

**PROTOCOLLO GENERALE DI ISTITUTO
PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE DAL RISCHIO BIOLOGICO COVID19**

**ORGANIGRAMMA
AntiCovid**

NOMINATIVO	INCARICO
Ivana NOBLER	Datore di Lavoro
Rita BIANCONE	1° Collaboratore del DS
Paola COSTANTINI	2° Collaboratore del DS
Gigliola PACIOTTA	facente funzione DSGA
Caterina PROIETTI	sostituto del facente funzione DSGA
Stefania BEDETTI	RLS – RSU – referente COVID scuola dell’infanzia
Domenico DE LUCIA	RSU – referente COVID scuola secondaria I grado
Sabina BELLI	RSU
Fabio BATTISTINI	Responsabile del S.P.P.
Francesca SALIMEI	Medico Competente
Patrizia VERNA	Pediatra (PLS)
Paola IMPEROLI	referente COVID supplente scuola dell’infanzia
Rosanna TRENZI	referente COVID personale ATA
Patrizia SERAFINI	Referente COVID supplente personale ATA
Anatolia BERNARDINI	referente COVID scuola primaria
Claudia CALSELLI	referente COVID supplente scuola primaria
Concetta CALEO	referente COVID supplente scuola secondaria I grado
Eleonora CAMPOLI	Assessore alle Politiche Scolastiche
Vanorio CALAMARI	Presidente del Consiglio di Istituto

**PROTOCOLLO GENERALE DI ISTITUTO
PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE DAL RISCHIO BIOLOGICO COVID19**

PROCEDURA PUNTO B1)

La presente registrazione dei dati è obbligatoria per tutti coloro che effettuano spostamenti provvisori e/o eccezionali rispetto all'ordinaria organizzazione e **non possono annotare lo spostamento sul registro elettronico (vedi punto B1 pagina 3)**.

Una volta compilata deve essere consegnata al Referente per la sicurezza anticovid, che a sua volta consegnerà settimanalmente tale documentazione all'incaricato per la sicurezza anticovid della Segreteria didattica.

RILEVAZIONE PRESENZA E UBICAZIONE

Giorno	Nome e Cognome	Orario e luogo	Firma

PER LA REGISTRAZIONE di VISITATORI

deve essere utilizzato il seguente registro in aggiunta alla compilazione
dell'autodichiarazione in emergenza COVID

REGISTRO VISITATORI IN EMERGENZA COVID19					
COGNOME e NOME dell'ATA compilante	COGNOME NOME del visitatore	DATA NASCITA	RESIDENZA	TELEFONO	GIORNO DALLE ORE ALLE ORE

**PROTOCOLLO GENERALE DI ISTITUTO
PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE DAL RISCHIO BIOLOGICO COVID19**

PROCEDURA DI ISOLAMENTO E SANIFICAZIONE IN CASO DI RILEVATA SINTOMATOLOGIA

La presente procedura si applica sia agli alunni sia al personale o ad esterni ed è costituita dai sotto allegati 3.1, 3.2, 3.3.

PROTOCOLLO GENERALE DI ISTITUTO
PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE DAL RISCHIO BIOLOGICO COVID19

Dichiarazione attivazione procedura rilevazione sintomo/i

Il giorno _____ alle ore _____ presso l'istituto _____

nel luogo _____ la/il sottoscritta/o _____

ha rilevato che la **persona**:

studente (nome cognome) _____

personale (nome cognome) _____

esterno (nome cognome) _____

nell'ambito scolastico ha:

una temperatura superiore a 37,5°C e/o i sintomi più comuni di COVID-19 e/o

negli studenti (anche un solo indicatore):

febbre

tosse

cefalea

sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea)

faringodinia

dispnea

mialgie

rinorrea/congestione nasale

nella popolazione generale (anche un solo indicatore):

febbre

brividi

tosse

difficoltà respiratorie

perdita improvvisa dell'olfatto (anosmia) o diminuzione dell'olfatto (iposmia)

perdita del gusto (ageusia) o alterazione del gusto (disgeusia)

rinorrea/congestione nasale, faringodinia, diarrea (ECDC, 31 luglio 2020)

La/Il sottoscritta/o dichiara di aver avvisato il Referente anticovid del plesso

_____ (vedi organigramma anticovid affisso accanto alle procedure di

emergenza e sul sito), o suo sostituto (nome cognome) _____.

Data _____

Firma

**PROTOCOLLO GENERALE DI ISTITUTO
PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE DAL RISCHIO BIOLOGICO COVID19**

Dichiarazione avvenuto isolamento sospetto Covid

Il giorno _____ alle ore _____ presso l'istituto _____, nel
luogo _____ la/il sottoscritta/o Referente anticovid oppure il suo
sostituto appositamente nominato (nome cognome) _____, contattato da
_____ a seguito di rilevazione sintomo da sospetto Covid, ha proceduto come segue:

1. indossato i DPI previsti quali visiera, mascherina, guanti e grembiule
2. portato l'individuo sospetto nell'apposita stanza dedicata in ogni plesso
3. ha fatto in modo che venissero avvertiti i familiari per il prelievo da scuola e il rientro al proprio domicilio;
4. non ha lasciato solo il minore nell'attesa dell'arrivo del familiare.

Il familiare (nome cognome) _____, legittimamente autorizzato,
ha prelevato il soggetto alle ore _____.

Data _____

Firma

Allegato 3.3

**Dichiarazione avvenuta sanificazione
dei luoghi frequentati a seguito di sospetto Covid**

Il giorno _____ alle ore _____ presso l'istituto _____,

la/il/le/i sottoscritta/o/e/i collaboratore/i scolastico/i

appositamente nominato (nome cognome)

_____, a seguito di rilevazione sintomo da
sospetto Covid, previo utilizzo degli specifici DPI (visiera, mascherina, guanti e grembiule) ha/hanno proceduto alla
sanificazione del/i seguente/i locale/i:

Data _____

Firma/e

Allegato 4

Modalità di entrata e uscita degli alunni dai plessi

TUTTI gli alunni della scuola dell'infanzia devono accedere a scuola con la mascherina fornita dalle famiglie, che sarà tolta una volta entrati in classe e rindossata prima dell'uscita dalla stessa.

Tutti gli alunni della scuola Primaria e Sec. di primo grado devono entrare già provvisti di mascherina, fornita dalla famiglia, nelle more della distribuzione della mascherina chirurgica giornaliera (fornita dagli enti preposti compatibilmente con le tempistiche e i quantitativi delle consegne a questa Istituzione scolastica) da parte del docente della prima ora.

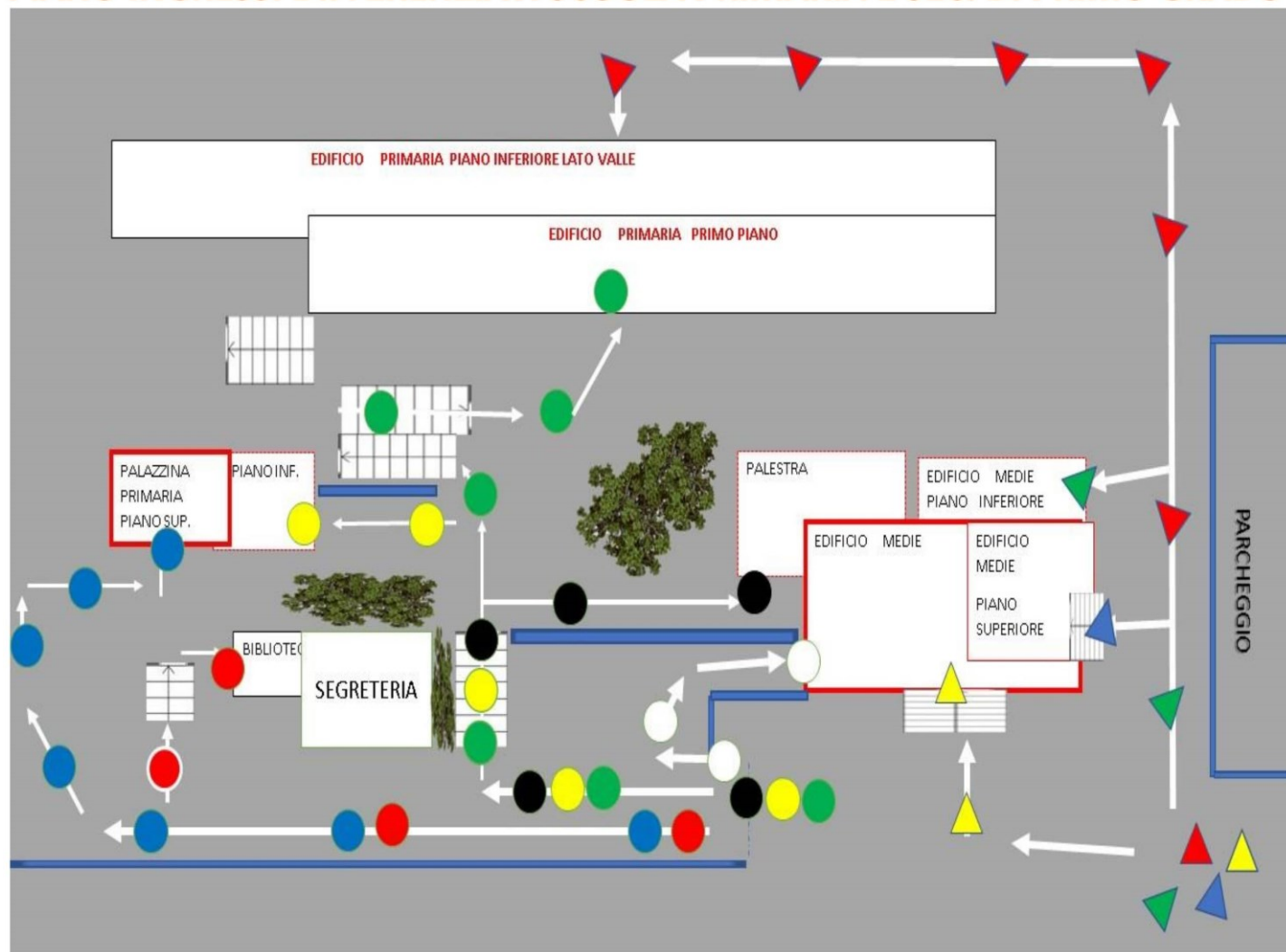
Si precisano le modalità di **entrata** che valgono, al contrario, anche come modalità di **uscita**

Scuola dell'Infanzia

CLASSE	SPAZIO	INGRESSO
I A n. alunni 21	Area vecchia Aula n.7	Giardino - Porta finestra
II A n. alunni 21	Area vecchia Aula n.6	Giardino - Porta finestra
III A n. alunni 12	Area nuova Aula n. 1	Ingresso principale – corridoio
III A bis n. alunni 12	Area nuova Aula n.2	Ingresso principale – corridoio
IV A n. alunni 21	Area vecchia Aula n. 8	Giardino - Porta finestra
V A n. alunni 23	Area vecchia Aula n.5	Giardino - Porta finestra
I B n. alunni 24	Ex mensa	Porta finestra aula stessa
II B n. alunni 21	Area vecchia Aula n.9/10 (aule unite)	Giardino - Porta finestra
III B n. alunni 24	Area nuova Aula n. 3/4 (aule unite)	Ingresso principale – corridoio

Scuola primaria e secondaria di primo grado, come dettagliato nella seguente piantina.

PIANO INGRESSI DIFFERENZIATI SCUOLA PRIMARIA E SEC. DI PRIMO GRADO



- TOTALE ALUNNI 12 - 1E Primaria
- TOTALE ALUNNI 50 - 4A - 1D - 3C Primaria
- TOTALE ALUNNI 50 - 4B - 1B - 3D Primaria
- TOTALE ALUNNI 20 - 1D Scuola sec.di primo grado
- TOTALE ALUNNI 72 - 2D - 2C - 1C - 4D Primaria
- TOTALE ALUNNI 21 - 5D Primaria
- ▲

TOTALE ALUNNI 91
 3A- 2B - 3B - 2A - 1A Primaria
- ▲

TOTALE ALUNNI 87
 1B - 3D - 1A - 3C- 2C scuola Sec.primo grado
- ▲

TOTALE ALUNNI 119
 5A - 5C - 5B Primaria - 1E - 2D - 2B Sec. di primo gr.
- ▲

TOTALE ALUNNI 74
 3A -1C - 3B - 2A scuola sec.di primo grado

INDICAZIONI A DISPOSIZIONE DI TUTTO IL PERSONALE ED IN PARTICOLARE DI COLORO INDIVIDUATI NELLE PROCEDURE COMPRESO IL RESPONSABILE COVID 19

[Estratto dalla Versione del 21 agosto 2020, Roma, Istituto Superiore di Sanità, Rapporto ISS COVID-19 n.58/2020]

Nel caso in cui un operatore scolastico presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, in ambito scolastico

1. Assicurarsi che l'**operatore scolastico** indossi, come già previsto, una **mascherina chirurgica**; invitare e ad allontanarsi dalla struttura, **rientrando al proprio domicilio e contattando il proprio MMG** per la valutazione clinica necessaria. Il Medico curante valuterà l'eventuale prescrizione del test diagnostico.
2. Il **MMG**, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP.
3. Il **Dipartimento di prevenzione** provvede all'esecuzione del test diagnostico.
4. Il Dipartimento di Prevenzione si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologiche le procedure conseguenti.
5. Il Dipartimento di prevenzione provvede all'esecuzione del test diagnostico e si procede come indicato al paragrafo 2.1.1
 - In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19, il MMG redigerà una attestazione che
6. l'operatore può rientrare scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 di cui al punto precedente e come disposto da documenti nazionali e regionali.
 - Si sottolinea che gli operatori scolastici hanno una priorità nell'esecuzione dei test diagnostici.

1.1.1 Nel caso in cui un operatore scolastico presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, al proprio domicilio

1. L'operatore deve restare a casa.
2. Informare il MMG.
3. Comunicare l'assenza dal lavoro per motivi di salute, con certificato medico.
4. Il MMG, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP.
5. Il DdP provvede all'esecuzione del test diagnostico.
6. Il DdP si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.
7. Il DdP provvede ad eseguire il test diagnostico e si procede come indicato al paragrafo 2.1.1
8. In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19, il MMG redigerà una attestazione che l'operatore può rientrare scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 di cui al punto precedente e come disposto da documenti nazionali e regionali.
9. Si sottolinea che gli operatori scolastici hanno una priorità nell'esecuzione dei test diagnostici.

1.1.2 Nel caso di un numero elevato di assenze in una classe

1. Il referente scolastico per il COVID-19 deve comunicare al DdP se si verifica un numero elevato di assenze improvvise di studenti in una classe (es. 40%; il valore deve tenere conto anche della situazione delle altre classi) o di insegnanti.
2. Il DdP effettuerà un'indagine epidemiologica per valutare le azioni di sanità pubblica da intraprendere, tenendo conto della presenza di casi confermati nella scuola o di focolai di COVID-19 nella comunità.

1.1.3 Catena di trasmissione non nota

Qualora un alunno risultasse **contatto stretto *asintomatico*** di un caso di cui NON è nota la catena di trasmissione, il **DdP** valuterà l'opportunità di effettuare un tampone contestualmente alla prescrizione della **quarantena**. Il tampone avrà lo scopo di verificare il ruolo dei minori asintomatici nella trasmissione del virus nella comunità.

1.1.4 Alunno o operatore scolastico convivente di un caso

Si sottolinea che qualora **un alunno o un operatore scolastico** fosse convivente di un caso, esso, su valutazione del DdP, sarà considerato **contatto stretto e posto in quarantena**. Eventuali suoi contatti stretti (esempio compagni di classe dell'alunno in quarantena), **NON** necessitano di quarantena, a meno di successive valutazioni del DdP in seguito a positività di eventuali test diagnostici sul contatto stretto convivente di un caso (si consulti il capitolo 2.3).

1.2 Un alunno o un operatore scolastico risultano SARS-CoV-2 positivi

1.2.1 Effettuare una sanificazione straordinaria della scuola

La **sanificazione** va effettuata se sono trascorsi 7 giorni o meno da quando la persona positiva ha visitato o utilizzato la struttura.

1. **Chiudere le aree utilizzate dalla persona positiva** fino al completamento della sanificazione.
2. **Aprire porte e finestre per favorire la circolazione dell'aria nell'ambiente.**
3. **Sanificare** (pulire e disinfettare) tutte le aree utilizzate dalla persona positiva, come uffici, aule, mense, bagni e aree comuni.
4. Continuare con la pulizia e la disinfezione ordinaria.

1.2.2 Collaborare con il DdP

In presenza di casi confermati COVID-19, spetta al DdP della ASL competente territorialmente di occuparsi dell'indagine epidemiologica volta ad espletare le attività di contact tracing (ricerca e gestione dei contatti). Per gli alunni ed il personale scolastico individuati come contatti stretti del caso confermato COVID-19 il DdP provvederà alla prescrizione della quarantena per i 14 giorni successivi all'ultima esposizione.

Per agevolare le attività di **contact tracing**, il referente scolastico per COVID-19 dovrà:

1. fornire **l'elenco degli studenti della classe** in cui si è verificato il caso confermato;
2. fornire **l'elenco degli insegnanti/educatori** che hanno svolto l'attività di insegnamento all'interno della classe in cui si è verificato il caso confermato;
3. fornire elementi per la ricostruzione dei **contatti stretti avvenuti nelle 48 ore prima** della comparsa dei sintomi e quelli avvenuti nei 14 giorni successivi alla comparsa dei sintomi. Per i casi asintomatici, considerare le 48 ore precedenti la raccolta del campione che ha portato alla diagnosi e i 14 giorni successivi alla diagnosi;
4. indicare **eventuali alunni/operatori scolastici con fragilità**;
5. fornire **eventuali elenchi di operatori scolastici e/o alunni assenti**.

1.2.3 Elementi per la valutazione della quarantena dei contatti stretti e della chiusura di una parte o dell'intera scuola

La valutazione dello **stato di contatto stretto** è di competenza del **DdP** e le azioni sono intraprese dopo una valutazione della eventuale esposizione. **Se un alunno/operatore scolastico risulta COVID-19 positivo**, il **DdP** valuterà di prescrivere la **quarantena** a tutti gli studenti della stessa classe e agli eventuali operatori scolastici esposti che si configurino come contatti stretti. **La chiusura di una scuola o parte della stessa dovrà essere valutata dal DdP** in base al numero di casi confermati e di eventuali cluster e del livello di circolazione del virus all'interno della comunità. Un singolo caso confermato in una scuola **NON** dovrebbe determinarne la chiusura soprattutto se la trasmissione nella comunità non è elevata. Inoltre, il **DdP** potrà prevedere l'invio di unità mobili per l'esecuzione di test diagnostici presso la struttura scolastica in base alla necessità di definire eventuale circolazione del virus.

1.3 Alunno o operatore scolastico contatto stretto di un contatto stretto di un caso

Si sottolinea che, qualora un alunno o un operatore scolastico risultasse contatto stretto di un contatto stretto (ovvero nessun contatto diretto con il caso), NON vi è alcuna precauzione da prendere a meno che il contatto stretto del caso non risulti successivamente positivo ad eventuali test diagnostici disposti dal DdP e che quest'ultimo abbia accertato una possibile esposizione. In quel caso si consulti il capitolo 2.2.3.

1.4 Algoritmi decisionali

In una prima fase, con circolazione limitata del virus, si potrà considerare un approccio individuale sui casi sospetti basata sulla loro individuazione in collaborazione tra PLS/MMG, scuola e DdP per mantenere un livello di rischio accettabile.

In caso di una aumentata circolazione del virus localmente o di sospetto tale, sarà necessario definire *trigger* di monitoraggio appropriati per attivare azioni di indagine/controllo. Ad esempio, potrebbe essere preso in considerazione un trigger indiretto come il numero di assenze in ambito scolastico che potrebbe rappresentare un elevato numero di studenti/staff ammalato.

FORMAZIONE, INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE PER OPERATORI SANITARI E OPERATORI SCOLASTICI

A DISPOSIZIONE DEL REFERENTE FORMAZIONE DELL'ISTITUTO

1.5 Formazione

L'impatto dell'emergenza COVID-19 su tutto il settore "formazione" è stato notevole, con una progressiva rapida cessazione delle fonti di erogazione degli eventi formativi residenziali e la contestuale necessità/urgenza di formare il maggior numero di operatori possibile in tutto il territorio nazionale. L'urgenza temporale, congiuntamente all'esigenza di garantire il distanziamento fisico, impone la scelta di utilizzare la Formazione A Distanza (FAD) come modalità di erogazione dei percorsi formativi. L'ISS dispone della piattaforma **EDUISS** (<http://www.eduiss.it>) attraverso la quale, dal 2004, eroga formazione a distanza in salute pubblica. L'ISS, inoltre, è sia provider nazionale ECM sia soggetto certificato SOFIA. In questo contesto, attraverso opportuna fase preparatoria, come sintetizzato a seguire, il gruppo di lavoro ISS e le altre istituzioni coinvolte nella preparazione di questo piano, attraverso la piattaforma EDUISS fornirà un percorso formativo in tema di COVID-19 per la gestione dei casi sospetti o confermati di COVID-19.

I destinatari della formazione FAD sono i referenti COVID-19 per ciascuna istituzione o struttura scolastica e gli operatori sanitari dei DdP referenti COVID-19 per le scuole.

Il corso FAD asincrono sarà accessibile e fruibile alla coorte di utenti (previsti tra i 50.000 e 100.000 utenti) nel periodo 28 agosto /31 dicembre 2020.

1.6 Informazione e comunicazione

Una campagna di comunicazione efficace sulle misure di prevenzione assume un ruolo molto importante per potere mitigare gli effetti di eventuali focolai estesi in ambito scolastico. Vengono raccomandate le seguenti azioni.

1.6.1 Azioni di informazione e comunicazione raccomandate prima dell'inizio dell'anno scolastico

1. Target: SITO

- Comunicazione delle azioni di contenimento/mitigazione del SARS-CoV-2 in ambito scolastico a ridosso dell'apertura dell'anno scolastico attraverso la diffusione, anche alla stampa, di un press release. Nel press release si raccomanda vengano descritti il piano, i criteri su cui si basano le azioni previste e sarà sottolineato tra i messaggi centrali l'obiettivo di garantire per quanto possibile le attività didattiche.

2. Target: famiglie e operatori scolastici

- Preparazione brochure, prodotte in collaborazione tra le istituzioni coinvolte scaricabili dal sito del Ministero dell'Istruzione e *linkate* dal Ministero della Salute e dall'ISS, destinate agli insegnanti, al personale ATA, alle famiglie e ai ragazzi.

- Valutazione dell'opportunità di un video per il target ragazzi da promuovere e viralizzare a cura dell'ISS e condiviso con il coordinamento per la comunicazione.

- Valutazione della possibilità di mettere a disposizione un numero gratuito a cura del Ministero della Salute per fornire informazioni e supporto alle scuole e i alle famiglie.

- Promuovere l'uso della App Immuni anche in ambito scolastico.

1.6.2 Azioni di informazione e comunicazione raccomandate dopo l'inizio dell'anno scolastico

• Aggiornamento costante delle pagine web dedicate.

• Supporto da parte del Coordinamento per la comunicazione, in base alla situazione epidemiologica, ai casi e/o focolai e ai provvedimenti conseguenti, nella gestione di un'eventuale comunicazione del rischio o di crisi, i Dirigenti scolastici, le ASL e tutti i soggetti istituzionali coinvolti nell'emergenza.

2. Monitoraggio e studi

2.1 Obiettivi specifici

1. Definire le caratteristiche e modalità di raccolta dei dati necessari ad un **monitoraggio** più stringente delle infezioni da SARS-CoV-2 in contesti scolastici, anche esplorando la possibilità di integrare dati di sorveglianza epidemiologica con quelli di altri flussi informativi (es **dati su assenteismo scolastico o da luogo di lavoro**).
2. Per fronteggiare la attuale limitatezza di evidenze circa il reale ruolo che possono avere le attività in presenza nelle scuole nella trasmissione di SARS-CoV-2 all'interno delle scuole stesse e nella comunità, l'ISS proporrà strumenti di indagine *ad hoc* (esempio protocolli di studio FFX adattati al contesto scolastico).

2.2 Proposte per la sorveglianza e gli studi

1. Sviluppare una analisi ad hoc della trasmissione in ambito scolastico introducendo nella sorveglianza integrata nazionale per COVID-19 gestita dall'ISS una variabile che permetta di segnalare casi che lavorano o frequentano una scuola utilizzando i **codici meccanografici** già in uso per identificare le scuole e un campo ulteriore che permetta di specificare l'istituto frequentato. Questi dati andrebbero a complementare la rilevazione dei focolai settimanali già realizzata nell'ambito del monitoraggio di fase 2 da cui sarebbe possibile estrapolare i focolai attivi nell'ambito di interesse. La modifica alla sorveglianza andrebbe comunicata alle regioni per tempo per renderla operativa sin dall'inizio della scuola in tutto il territorio nazionale. Una sezione dedicata a monitoraggio COVID-19 nelle scuole potrà essere presente nel **bollettino epidemiologico settimanale**.
2. Realizzare una rapida indagine esplorativa di eventuali altre fonti dati complementari utili al monitoraggio epidemiologico e loro possibile integrazione, nonché definire, dalle fonti dati identificate, potenziali trigger per attivare le azioni di risposta sul territorio.
3. Valutare la preparazione di un protocollo di indagine modello FFX per i primi focolai identificati nelle scuole a seguito della riapertura da proporre alle regioni per poter realizzare studi volti ad accertare la reale suscettibilità a COVID-19 e la capacità di trasmettere SARS-CoV-2 nelle varie fasce di età nel contesto scolastico e nella comunità **Tempistica prevista di alcuni prodotti correlati a questa tematica**
4. Disponibilità della FAD per i referenti COVID-19 delle istituzioni scolastiche e dei DdP: 28 agosto.
5. Inizio della sorveglianza scolastica integrata nella sorveglianza nazionale integrata su COVID-19 gestita da ISS: 14 settembre.

3. Criticità

1. Dovrebbe essere identificato il meccanismo con il quale gli insegnanti posti in quarantena possano continuare a svolgere regolarmente la didattica a distanza, compatibilmente con il loro stato di lavoratori in quarantena.
2. Dovrebbe essere identificato regolamentato e condiviso con gli attori coinvolti, il meccanismo di attestazione da parte dei PLS e MMG per il rientro degli studenti/staff a scuola dopo sospetto o conferma di caso di COVID-19