

COSA FARE IN CASO DI SINTOMI SOSPETTI COVID?

Quali sono i sintomi compatibili con COVID-19?

Nei bambini: Febbre 37,5°C: tosse, cefalea, sintomi gastrointestinali (nausea/vomito, diarrea), faringodinia, dispnea, mialgie, rinorrea/congestione nasale.

Nella popolazione generale: popolazione generale sono: 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).

PREMESSA

La comunità scolastica DEVE essere a conoscenza della normativa ministeriale di riferimento e dei seguenti documenti riferiti all'ICASSINO2:

- [PROTOCOLLO GENERALE DI ISTITUTO PER LA PREVENZIONE E PROTEZIONE DAL RISCHIO BIOLOGICO COVID19](#)
- [ORGANIGRAMMA D'ISTITUTO ANTICOVID 2020 21](#)
- [PROTOCOLLO MISURE DI PREVENZIONE E SICUREZZA – SCUOLE DELL'INFANZIA](#)
- [PRONTUARIO REGOLE ANTI-COVID 19](#)
- [DISPOSIZIONI INTERVENTO SU CASI SOSPETTI COVID-19](#)
- [INDICAZIONI OPERATIVE AD INTERIM PER LA GESTIONE DEI CASI E FOCOLAI DI SARS-CoV-2 NELLE SCUOLE](#)

ADEMPIMENTI QUOTIDIANI PER PREVENZIONE RISCHI E TRACCIAMENTO DEI CASI

FAMIGLIE	Ogni mattina DEVONO misurare al proprio figlio la temperatura corporea e rilevare eventuali sintomi associati al Covid. In caso di sintomatologia sospetta comunica l'assenza all'indirizzo mail comunica.assenze@iccassino2.edu.it
PERSONALE DOCENTE	Autocertifica l'assenza di sintomatologia sospetta Covid/ Registra le assenze sul registro elettronico/ compila il registro degli spostamenti / controlla il distanziamento sociale e l'uso dei dispositivi di protezione in classe e in uscita dal plesso
PERSONALE ATA	Sanifica gli ambienti e controlla il distanziamento sociale e uso dei dispositivi di protezione negli ambienti comuni e in entrata e uscita dai plessi secondo le disposizioni; collabora con i referenti covid per la sorveglianza degli alunni nelle aule Covid
REFERENTE COVID PLESSO	Monitora i casi sospetti nel plesso/ informa gli operatori scolastici sulle corrette procedure/interfaccia con referente Covid Istituto
REFERENTE COVID ISTITUTO	Monitora le assenze giornaliere/ interfaccia con referenti covid di plesso/ interfaccia con il DdP ed Equipe anticovid territoriale

COSA FARE SE ALUNNI RILEVANO I SINTOMI A CASA

	COSA FA?	CHI CONTATTA?	COSA SI COMUNICA?
ALUNNI	<u>NON</u> DEVONO RECARSI A SCUOLA		
FAMIGLIE	INFORMARE LA SCUOLA E IL PLS (pediatra di libera scelta) o MMG (medico di medicina generale)	1. REFERENTE COVID MEDIANTE COMUNICAZIONE EMAIL ALL'INDIRIZZO comunica.assenze@iccassino2.edu.it 2. PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE	1. L'ASSENZA SCOLASTICA PER MOTIVI DI SALUTE SPECIFICANDO SE E' STATO PRESCRITTO O MENO IL TEST DIAGNOSTICO 2. LA SINTOMATOLOGIA E RICHIESTA DI VISITA
DOCENTI	REGISTRANO L'ASSENZA PER MOTIVI DI SALUTE	REFERENTE DI PLESSO COVID	L'ASSENZA PER MOTIVI SANITARI
PERSONALE ATA	-	-	-
REFERENTE DI PLESSO COVID	MONITORA LE ASSENZE E I REGISTRI DEGLI SPOSTAMENTI	DS/ REFERENTE DI ISTITUTO	SE LE ASSENZE SONO SUPERIORI AL 40% E SE SONO STATI PRESCRITTI TEST DIAGNOSTICI
REFERENTE DI ISTITUTO COVID	MONITORA E SI INTERFACCIA CON REFERENTI COVID DI PLESSO E EQUIPE ANTICOVID ASL	PLS/MMG E EQUIPE ANTICOVID ASL/DdP	L'ASSENZA PER MOTIVI SANITARI LEGATI ALLA SINTOMATOLOGIA COVID E LE ASSENZE SE SUPERANO IL 40%
PLS (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA) MMG (MEDICO MEDICINA GENERALE)	DIAGNOSI E SE SOSPETTO COVID PRESCRIVE IL TEST DIAGNOSTICO (NOTA PROT. REG. Lazio n. 0803366 del 18-09-2020)	- FAMIGLIE - SCUOLA	PRESCRIZIONE MEDICA DI TEST DI DIAGNOSI O CERTIFICAZIONE MEDICA PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA EVENTUALE RICHIESTA DEI CONTATTI* IN COLLABORAZIONE CON L'EQUIPE TERRITORIALE ANTICOVID PER LE SCUOLE

*IN TUTTE LE PROCEDURE E COMUNICAZIONI PARTICOLARE ATTENZIONE DEVE ESSERE POSTA ALLA PRIVACY

COSA FARE SE ALUNNI RILEVANO I SINTOMI A SCUOLA

	COSA FA?	CHI CONTATTA?	COSA SI COMUNICA?
ALUNNI	SE MANIFESTA SINTOMATOLOGIA	IL DOCENTE IN CLASSE	TIPOLOGIA DI SINTOMO
DOCENTI	SI ACCERTA CHE L'ALUNNO ABBAIA LA MASCHERINA (più di 6 anni e se tollerata) E COMPILA IL MODULO <i>ALLEGATO 3.1</i>	AVVERTE IL REFERENTE COVID DI PLESSO	LA SINTOMATOLOGIA MEDIANTE <i>ALLEGATO 3.1</i> E METTE A DISPOSIZIONE IL REGISTRO DEGLI SPOSTAMENTI PER EVENTUALI AZIONI DI MONITORAGGIO DEI CONTATTI
FAMIGLIE	SI RECANO TEMPESTIVAMENTE A SCUOLA FIRMANO IL MODULO <i>ALLEGATO 3.2</i>	1. IMMEDIATAMENTE IL PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE PER LA VALUTAZIONE CLINICA DEI SINTOMI 2. IL REFERENTE COVID DI ISTITUTO (SE LA VALUTAZIONE CLINICA VIENE EFFETTUATA IN UN MOMENTO SUCCESSIVO) MEDIANTE COMUNICAZIONE EMAIL ALL'INDIRIZZO comunica.assenze@iccassino2.edu.it	1. LA SINTOMATOLOGIA E RICHIESTA DI VISITA POSSIBILMENTE PRIMA CHE L'ALUNNO LASCI L'EDIFICIO SCOLASTICO 2. AL REFERENTE COVID DI ISTITUTO PER COMUNICARE L'ESITO DELLA VISITA MEDICA SPECIFICANDO SE E' STATO PRESCRITTO O MENO IL TEST DIAGNOSTICO <u>PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA E' NECESSARIO PRESENTARE CERTIFICAZIONE MEDICA COME DA DM</u>
REFERENTE DI PLESSO COVID	DOPO AVER INDOSSATO I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE ACCOMPAGNA L'ALUNNO NELL'AULA COVID E LO AFFIDA AL COLLABORATORE SCOLASTICO ACCERTANDOSI CHE ABBAIA INDOSSATO I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE (MASCHERINA, VISIERA, GUANTI, CAMICE)	1. AVVISA TEMPESTIVAMENTE LA FAMIGLIA 2. IL REFERENTE COVID DI ISTITUTO	1. LA PRESENZA DI SINTOMI E L'INVITO A PRELEVARE IL PROPRIO FIGLIO TEMPESTIVAMENTE E L'INVITO A CONTATTARE IL PROPRIO PLS/MMG 2. FORNISCE AL REFERENTE COVID D'ISTITUTO TUTTA LA DOCUMENTAZIONE E LE INFORMAZIONI ESSENZIALI (ALLEGATI 3.1/3.2/3.3 – COPIA REGISTRO DEGLI SPOSTAMENTI)
PERSONALE ATA	INDOSSA I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE, COLLABORA CON IL REFERENTE COVID PER LA SORVEGLIANZA IN AULA COVID, SANIFICA GLI AMBIENTI UTILIZZATI	REFERENTE COVID DI PLESSO-	L'AVVENUTA SANIFICAZIONE MEDIANTE COMPILAZIONE DEL MODULO <i>ALLEGATO 3.3</i>
REFERENTE DI ISTITUTO COVID	MONITORA IL CASO SOSPETTO, RACCOGLIE LA DOCUMENTAZIONE E RACCOGLIE LE INFORMAZIONI SUCCESSIVE	CONTATTA TEMPESTIVAMENTE L'EQUIPE ANTICOID TERRITORIALE	SINTOMATOLOGIA DELL'ALUNNO E INFORMAZIONI RIFERITE AD EVENTUALE TEST DIAGNOSTICO E VALUTAZIONE CLINICA
PLS (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA) MMG (MEDICO MEDICINA GENERALE)	DIAGNOSI E SE SOSPETTO COVID PRESCRIVE IL TEST DIAGNOSTICO (NOTA PROT. REG. Lazio n. 0803366 del 18-09-2020)	- FAMIGLIE - EQUIPE TERRITORIALE ASL - SCUOLA	PRESCRIZIONE MEDICA DI TEST DI DIAGNOSI O CERTIFICAZIONE MEDICA PER LA RIAMMISSIONE A SCUOLA.

COSA FARE SE UN OPERATORE SCOLASTICO (docenti, Ata) RILEVA SINTOMI A CASA

	COSA FA?	CHI CONTATTA?	COSA SI COMUNICA?
DOCENTI /ATA	NON SI RECA A SCUOLA	<ol style="list-style-type: none">1. MEDICO MEDICINA GENERALE2. SCUOLA3. REFERENTE COVID ISTITUTO MEDIANTE MAIL comunica.assenze@iccassino2.edu.it	<ol style="list-style-type: none">1. SINTOMI PER VALUTAZIONE CLINICA ED EVENTUALE PRESCRIZIONE TEST DIAGNOSTICI2. COMUNICAZIONE ASSENZA DAL LAVORO PER MOTIVI DI SALUTE CON CERTIFICATO MEDICO3. MOTIVO ASSENZA
REFERENTE DI ISTITUTO COVID	SU RICHIESTA DELL'EQUIPE ACQUISISCE REGISTRO SPOSTAMENTI PER TRACCIAMENTO CONTATTI	EQUIPE ANTICOVID ASL/DdP RESPONSABILI DI PLESSO PER EVENTUALE SOSTITUZIONE	(SE POSITIVO AL TEST DIAGNOSTICO) LA SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI ESPOSIZIONE INDIVIDUALE PER EVENTUALI CONTATTI DI CASO. <i>ALLEGATO 1 DELLE INDICAZIONI OPERATIVE ASL</i>

COSA FARE SE UN OPERATORE SCOLASTICO (docenti, Ata) RILEVA SINTOMI A SCUOLA

	COSA FA?	CHI CONTATTA?	COSA SI COMUNICA?
DOCENTI /ATA	<p>SI ASSICURA DI AVERE TUTTI I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE</p> <p>SI RECA NELL'AULA COVID</p>	<p>MEDICO MEDICINA GENERALE</p> <p>REFERENTE COVID DI PLESSO</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. SINTOMI E DICHIARAZIONE DI RILEVAZIONE SINTOMI (<i>ALLEGATO 3.1</i>) 2. RICHIESTA VISITA PER VALUTAZIONE CLINICA ED EVENTUALE PRESCRIZIONE TEST DIAGNOSTICO 3. SI ALLONTANA DALL'ISTITUTO DOPO VALUTAZIONE CLINICA DEL MMG E DELL'EQUIPE TERRITORIALE ASL
REFERENTE COVID DI PLESSO	<p>SI ACCERTA CHE L'OPERATORE SCOLASTICO SIA SOSTITUITO</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. UFFICIO DI SEGRETERIA 2. REFERENTE COVID D'ISTITUTO 	<ol style="list-style-type: none"> 1. COMUNICAZIONE DI ALLONTAMENENTO DALLA CLASSE/POSTAZIONI PER SINTOMI SOSPETTI 2. EVENTUALE PRESCRIZIONE TEST DIAGNOSTICO E QUARANTENA FIDUCIARIA
REFERENTE DI ISTITUTO COVID	<p>ACQUISISCE REGISTRO SPOSTAMENTI PER TRACCIAMENTO CONTATTI</p> <p>ATTENDE VALUTAZIONE CLINICA DA PARTE MMG E EQUIPE TERRITORIALE</p>	<p>EQUIPE ANTICOVID ASL/DdP</p>	<p>- SE POSITIVO AL TEST DIAGNOSTICO LA SCHEDA DI VALUTAZIONE DEL LIVELLO DI ESPOSIZIONE INDIVIDUALE PER EVENTUALI CONTATTI DI CASO.</p> <p><i>ALLEGATO 1 DELLE INDICAZIONI OPERATIVE ASL</i></p>
PERSONALE ATA	<p>INDOSSA I DISPOSITIVI DI PROTEZIONE E SANIFICA GLI AMBIENTI UTILIZZATI</p>	<p>REFERENTE COVID DI PLESSO-</p>	<p>L'AVVENUTA SANIFICAZIONE MEDIANTE COMPILAZIONE DEL MODULO <i>ALLEGATO 3.3</i></p>
MMG /REFERENTE EQUIPE	<p>VALUTAZIONE CLINICA DEI SINTOMI</p>	<p>OPERATORE SCOLASTICO REFERENTE COVID ISTITUTO</p>	<p>DISPONE L'EVENTUALE ALLONTAMENENTO DA SCUOLA E VALUTA LA NECESSITA' DI PRESCRIVERE IL TEST DIAGNOSTICO</p>

IMPORTANTE: TUTTE LE COMUNICAZIONI ED INFORMAZIONI DEVONO RISPETTARE LA NORMATIVA SULLA PRIVACY

COSA DEVONO FARE LE FAMIGLIE IN CASO DI ASSENZA?

IL PRIMO GIORNO DI ASSENZA LE FAMIGLIE DEVONO COMUNICARE ESCLUSIVAMENTE MEDIANTE POSTA ELETTRONICA ALL'INDIRIZZO comunica.assenze@iccassino2.edu.it specificando il motivo dell'assenza	MOTIVO ASSENZA	RIENTRO A SCUOLA <u>PRIMA</u>: DI 5 GIORNI PER SCUOLA PRIMARIA E SSI GRADO DI 3 GIORNI PER LA SCUOLA INFANZIA	RIENTRO A SCUOLA <u>DOPO</u>: 5 GIORNI PER SCUOLA PRIMARIA E SSI GRADO 3 GIORNI PER LA SCUOLA INFANZIA
	FAMILIARI	Giustifica sul libretto	Giustifica sul libretto
	MOTIVI SANITARI <u>DIVERSI</u> DAL COVID	Autocertificazione con il modello disponibile sul sito iccassino2.edu.it	Certificato medico
	MOTIVI SANITARI <u>PER SINTOMATOLOGIA</u> COVID	Nulla osta alla frequenza scolastica del medico	Certificato medico

N. B. tutte le assenze DEVONO essere tempestivamente comunicate all'indirizzo mail comunica.assenze@iccassino2.edu.it e giustificate al rientro a scuola

NORMATIVA E DISPOSIZIONI DI RIFERIMENTO

MINISTERIALI	Covid 19: certificazioni mediche per assenza scolastica Riapertura delle scuole. Attestati di guarigione da COVID-19 o da patologia diversa da COVID-19 per alunni/personale scolastico con sospetta infezione da SARS-CoV-2.
ICCASSINO2	Circolare del 16 settembre 2020 prot. 4867 Modulo di autocertificazione