	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 1 di 22

• **ORIGINALE**


• **COPIA CONTROLLATA** N. _____ (per eventuale distribuzione interna a cura del RQ)

• **COPIA NON CONTROLLATA**

• **BOZZA**


DATA	ED.	REV.	MOTIVO DELLA REVISIONE
05/09/2020	00	00	PRIMA EMISSIONE

REDAZIONE	VALIDAZIONE	VERIFICA QUALITA' E RISCHIO CLINICO	APPROVAZIONE Direttore Sanitario		
Dott. Giuseppe Cammarata	Dott. Francesco Iacono	Dott.ssa M. A. Campo	Dott.ssa Paola Marcella Santino		
Dott. Michele Viggiani					
Dott. Benedetto Trobia					
Dott. A. Cirrone Cipolla					
Dott. Gaetano La Rocca					
Dott.ssa Carmela Avenia				VERIFICA RSP	APPROVAZIONE Direttore Generale
Dott.ssa Martina Vancheri				Dott.ssa Cinzia Granvillano	Dott. Ing. Alessandro Caltagirone
Dott. Carlo Mastro Simone					
Dott.ssa Ilenia Catalano					
Dott. Massimo Capostagno					

	<p align="center">PROCEDURA GENERALE</p> <p align="center">GESTIONE CONTACT TRACING E</p> <p align="center">COVID DETECTIVE A SCUOLA</p>	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 2 di 22

INDICE

- 1 SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE**
- 2 DESTINATARI**
- 3 RIFERIMENTI**
- 4 DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI**
- 5 MODALITÀ OPERATIVE**
- 6 ATTRIBUZIONE E DISTRIBUZIONE DOCUMENTO**
- 7 MODELLI UTILIZZATI**

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 3 di 22

1. SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE

Lo scopo della presente procedura è quello di fornire un supporto operativo per la gestione dei casi di studenti con segni/sintomi COVID-19 correlati e per la preparazione, il monitoraggio e la risposta a potenziali focolai da COVID-19 collegati all'ambito scolastico e dei servizi educativi dell'infanzia, adottando modalità basate su evidenze e/o buone pratiche di sanità pubblica, razionali, condivise e coerenti sul territorio dell'ASP di Caltanissetta.


2. DESTINATARI

I Destinatari della presente procedura sono:

- Dirigenti scolastici
- Referente scolastico per Covid-19
- Personale docente e non docente delle scuole di ogni ordine e grado sia pubbliche che private
- Pediatri di Libera Scelta
- Medici di Medicina Generale
- Medici e operatori sanitari della U.O.C. SPEMP
- Operatori sanitari della UOEPSA
- Operatori della UOS Comunicazione e URP
- Direttori/Responsabili Patologia Clinica

3. RIFERIMENTI

- circolare del Ministero della Salute n. 8722 del 07/08/2020;
- circolare esplicativa prot. 29200 del 13/08/2020 dell'Assessorato della Salute Regione Sicilia riguardanti i test sierologici sul personale docente e non docente delle scuole pubbliche e private;
- Note Assessorato Regionale della Salute prot.n. 29649 del 24/08/2020;
- Note Assessorato Regionale della Salute prot. n. 29927 del 27/08/2020;
- Circolare n. 18584 del 29 maggio 2020: "Ricerca e gestione dei contatti di casi COVID-19 (contact tracing) ed App IMMUNI"
- Rapporto ISS COVID-19 n. 1/2020 Rev. Indicazioni ad interim per l'effettuazione dell'isolamento e della assistenza sanitaria domiciliare nell'attuale contesto COVID-19. Versione del 24 luglio 2020.

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 4 di 22

4. DEFINIZIONI E ABBREVIAZIONI

4.1 Definizioni

- **COVID-19**

Corona Virus Disease – 2019, indica la malattia provocata dal virus SARS-CoV-2.

- **Epidemia**

Con il termine epidemia si intende la manifestazione frequente e localizzata – ma limitata nel tempo – di una malattia infettiva, con una trasmissione diffusa del virus. L'epidemia si verifica quando un soggetto ammalato contagia più di una persona e il numero dei casi di malattia aumenta rapidamente in breve tempo. L'infezione si diffonde, dunque, in una popolazione costituita da un numero sufficiente di soggetti suscettibili.

- **Focolaio epidemico**

Si parla di focolaio epidemico quando una malattia infettiva provoca un aumento nel numero di casi rispetto a quanto atteso all'interno di una comunità o di una regione ben circoscritta. Per individuare l'origine di un focolaio è necessario attivare un'indagine epidemiologica dell'infezione tracciando una mappa degli spostamenti delle persone colpite.

- **Pandemia**


La pandemia è la diffusione di un agente infettivo in più continenti o comunque in vaste aree del mondo. La fase pandemica è caratterizzata da una trasmissione alla maggior parte della popolazione. Al momento secondo l'OMS COVID-19 è una pandemia.

- **Cluster**

Aggregazione di casi raggruppati in un luogo ed in arco temporale, in numerosità superiore a quanto atteso, anche se il reale numero può non essere noto.

- **Quarantena**

È un periodo di isolamento e di osservazione di durata variabile che viene richiesta per persone che potrebbero portare con sé germi responsabili di malattie infettive. L'origine del termine quarantena si riferisce alla durata originaria di quaranta giorni, che in passato si applicava

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 5 di 22


rigorosamente soprattutto a chi proveniva dal mare. Oggi, il tempo indicato per la quarantena varia a seconda delle varie malattie infettive, in particolare relativamente al periodo d'incubazione identificato per quella malattia infettiva. Per il coronavirus la misura della quarantena è stata fissata a giorni quattordici, e si applica agli individui che abbiano avuto contatti stretti con casi confermati di COVID-19.

● Isolamento

L'isolamento è la separazione per il periodo di contagiosità di persone infette, in luoghi o condizioni tali da prevenire o limitare il rischio di trasmissione diretta o indiretta dell'agente infettante dai soggetti infettati a quanti sono potenzialmente suscettibili. Nel contesto del presente documento, si intende il periodo in cui al soggetto viene raccomandato di restare presso il proprio domicilio, (isolamento domiciliare fiduciario) soggiornando in una stanza singola ben ventilata, con un bagno dedicato, se possibile finestrato e seguendo tutte le raccomandazioni riportate in Allegato 2. Per la situazione specifica da COVID-19, il periodo di isolamento domiciliare fiduciario è di 14 giorni (periodo massimo di incubazione della malattia).

4.2 Abbreviazioni

Abbreviazioni	Descrizione
ASP	- Azienda Sanitaria Provinciale
P.O.	- Presidio Ospedaliero
Pr.O.	- Procedura Operativa
RS	- Referente di Struttura
COVID-19	- Corona VIRus Disease 19
SARS-CoV-2	- Severe Acute Respiratory Syndrome – Coronavirus - 2
ATA	- Personale Amministrativo Tecnico e Ausiliario scolastico
CTS	- Comitato Tecnico Scientifico
DDI	- Didattica Digitale Integrata
SPEMP	- Sanità Pubblica Epidemiologia e Medicina Preventiva
DPI	- Dispositivi di Protezione Individuale
MMG	- Medico di Medicina Generale
PLS	- Pediatra di Libera Scelta

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 6 di 22

SSN	- Servizio Sanitario Nazionale
-----	--------------------------------

5. PIANO OPERATIVO

5.1 Interfacce e rispettivi compiti dell'SSN e del Sistema educativo ai vari livelli

5.1.1. Interfaccia nell'SSN


Nell'ambito della UOC SPEMP sono stati individuati i *referenti* per l'ambito scolastico e per la medicina di comunità (PLS/MMG) che, in collegamento funzionale con i medici curanti di bambini e studenti (PLS e MMG)- vedi allegato n. 3-, con l'obiettivo di supportare la scuola e i medici curanti per le attività di questo protocollo e che facciano da riferimento per un contatto diretto con il dirigente scolastico o un suo incaricato (referente scolastico per COVID-19 e con il medico che ha in carico il paziente). È compito del Servizio SPEMP, in collaborazione con altri specialisti (UOEPSA, UOS Comunicazione), se necessario, organizzare incontri virtuali con le scuole attraverso sistemi di teleconferenza, che permettano la partecipazione di più scuole contemporaneamente, al fine di presentare le modalità di collaborazione e l'organizzazione scelta. Sono privilegiati i seguenti canali comunicativi: e-mail, messaggistica elettronica, ecc. al fine di ottenere una pronta risposta alle richieste scolastiche e viceversa.

5.1.2. Interfaccia nel sistema educativo

Ogni scuola (pubblica e privata) dovrà identificare un *referente (Referente scolastico per COVID-19)* che svolga un ruolo di interfaccia con la UOC SPEMP e possa creare una rete con le altre figure analoghe nelle scuole del territorio. Deve essere identificato anche un sostituto per evitare interruzioni delle procedure in caso di assenza del referente.

Il referente scolastico per COVID-19 dovrà essere identificato a livello di singola sede di struttura piuttosto che di istituti comprensivi e i circoli didattici, per una migliore interazione con la struttura stessa.

Sarà cura del Dirigente scolastico e del Referente scolastico per COVID-19 individuare una stanza all'interno di ogni singolo istituto scolastico per ospitare l'eventuale alunno con sintomi, in attesa dell'arrivo dei genitori.

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 7 di 22

Il referente della UOC SPEMP si dovrà interfacciare con tutti i referenti scolastici identificati, i quali devono ricevere adeguata formazione sugli aspetti principali di trasmissione del nuovo coronavirus, sui protocolli di prevenzione e controllo in ambito scolastico e sulle procedure di gestione dei casi COVID-19 sospetti e/o confermati tramite apposito corso FAD predisposto dall'Istituto Superiore di Sanità.

Importante risulta la comunicazione reciproca tra "scuola", medici curanti (PLS e MMG) e UOC SPEMP (attraverso i rispettivi referenti) attraverso i seguenti canali comunicativi: messaggistica breve, e-mail, telefono, ecc.


5.2 Risposta a eventuali casi e focolai da COVID-19

5.2.1. Gli scenari

Vengono qui presentati gli scenari più frequenti per eventuale comparsa di casi e focolai da COVID-19. Uno schema riassuntivo è in Allegato 1.


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

- L'operatore scolastico che viene a conoscenza di un alunno sintomatico deve avvisare il referente scolastico per COVID-19.
- Il referente scolastico per COVID-19 o altro componente del personale scolastico deve telefonare immediatamente ai genitori/tutore legale.
- Ospitare l'alunno in una stanza dedicata o in un'area di isolamento.
- Procedere all'eventuale rilevazione della temperatura corporea, da parte del personale scolastico individuato, mediante l'uso di termometri che non prevedono il contatto.
- Il minore non deve essere lasciato da solo ma in compagnia di un adulto che preferibilmente non deve presentare fattori di rischio per una forma severa di COVID-19 come, ad esempio, malattie croniche preesistenti (Nipunie Rajapakse et al., 2020; Götzinger et al., 2020) e che dovrà mantenere, ove possibile, il distanziamento fisico

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 8 di 22

di almeno un metro e la mascherina chirurgica fino a quando l'alunno non sarà affidato a un genitore/tutore legale.

- Far indossare una mascherina chirurgica all'alunno se ha un'età superiore ai 6 anni e se la tollera.
- Dovrà essere dotato di mascherina chirurgica chiunque entri in contatto con il caso sospetto, compresi i genitori o i tutori legali che si recano in Istituto per condurlo presso la propria abitazione.
- Fare rispettare, in assenza di mascherina, l'etichetta respiratoria (tossire e starnutire direttamente su di un fazzoletto di carta o nella piega del gomito). Questi fazzoletti dovranno essere riposti dallo stesso alunno, se possibile, ponendoli dentro un sacchetto chiuso.
- Pulire e disinfettare le superfici della stanza o area di isolamento dopo che l'alunno sintomatico è tornato a casa.
- I genitori devono contattare il PLS/MMG per la valutazione clinica (trage telefonico) del caso.
- Il PLS/MMG, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico alla UOC SPEMP-vedi allegato n.2-.
- La UOC SPEMP provvede all'esecuzione del test diagnostico.
- La UOC SPEMP si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti (contact tracing).
- **Se il test è positivo**, si notifica il caso e si avvia la ricerca dei contatti e le azioni di sanificazione straordinaria della struttura scolastica nella sua parte interessata. Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione clinica (cioè la totale assenza di sintomi). La conferma di avvenuta guarigione prevede l'effettuazione di due tamponi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro. Se entrambi i tamponi risulteranno negativi la persona potrà definirsi guarita, altrimenti proseguirà l'isolamento. Il referente scolastico COVID-19 deve fornire alla UOC SPEMP l'elenco dei compagni di classe nonché degli insegnanti e degli operatori scolastici del caso confermato che sono stati a contatto nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi. I contatti stretti individuati


	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 9 di 22

dalla UOC SPEMP con le consuete attività di contact tracing, saranno posti in quarantena per 14 giorni dalla data dell'ultimo contatto con il caso confermato. La UOC SPEMP deciderà la strategia più adatta circa eventuali screening al personale scolastico e agli alunni.

- **Se il tampone naso-oro faringeo è negativo**, in paziente sospetto per infezione da SARS-CoV-2, a giudizio del pediatra o medico curante, si ripete il test a distanza di 2-3 gg. Il soggetto deve comunque rimanere a casa fino a guarigione clinica e a conferma negativa del secondo test.
- **In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19 (tampone negativo)**, il soggetto rimarrà a casa fino a guarigione clinica seguendo le indicazioni del PLS/MMG, il quale redigerà una certificazione che il bambino/studente può rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 di cui sopra e come disposto da documenti nazionali e regionali.

5.2.1.2 Nel caso in cui un alunno presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o un sintomo compatibile con COVID-19, presso il proprio domicilio

- L'alunno deve rimanere a casa.
- I genitori devono informare il PLS/MMG.
- I genitori dello studente devono comunicare l'assenza scolastica per motivi di salute.
- Il PLS/MMG, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico alla UOC SPEMP.
- La UOC SPEMP provvede all'esecuzione del test diagnostico.
- La UOC SPEMP si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.
- La UOC SPEMP provvede ad eseguire il test diagnostico e si procede come indicato al paragrafo 5.2.1.1.


	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 10 di 22

5.2.1.3 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

- Assicurarsi che l'operatore scolastico indossi, come previsto, una mascherina chirurgica; invitare ad allontanarsi dalla struttura, rientrando al proprio domicilio, e a contattare il proprio MMG per la valutazione clinica necessaria. Il Medico curante valuterà l'eventuale prescrizione del test diagnostico.
- Il MMG, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test alla UOC SPEMP.
- La UOC SPEMP provvede all'esecuzione del test diagnostico.
- La UOC SPEMP si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.
- La UOC SPEMP provvede all'esecuzione del test diagnostico e si procede come indicato al paragrafo 5.2.1.1.
- In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19, il MMG redigerà una certificazione che l'operatore può rientrare a 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.

5.2.1.4 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

- L'operatore deve rimanere a casa e informare il proprio MMG.
- Comunicare l'assenza dal lavoro per motivi di salute, con certificato medico.
- Il MMG, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico alla UOC SPEMP.
- La UOC SPEMP provvede all'esecuzione del test diagnostico.

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 11 di 22

- La UOC SPEMP si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.
- La UOC SPEMP provvede ad eseguire il test diagnostico e si procede con il contact tracing.
- In caso di diagnosi di patologia diversa da COVID-19, il MMG redigerà una attestazione che l'operatore può rientrare a scuola poiché è stato seguito l'iter 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.


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

- Il referente scolastico per il COVID-19 deve comunicare alla UOC SPEMP 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.
- La UOC SPEMP 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.

5.2.1.6 Catena di trasmissione non nota

Qualora un alunno risultasse contatto stretto asintomatico di un caso di cui non è nota la catena di trasmissione, la UOC SPEMP 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.

5.2.1.7 Alunno o operatore scolastico convivente di un caso

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 12 di 22

Qualora un alunno o un operatore scolastico fossero convivente di un caso, su valutazione della UOC SPEMP, sarà considerato contatto stretto e posto in quarantena. Eventuali suoi contatti stretti (ad es. compagni di classe dell'alunno in quarantena), non necessitano di quarantena, a meno di successive valutazioni della UOC SPEMP in seguito a positività di eventuali test diagnostici sul contatto stretto convivente di un caso.

5.3. Alunno o operatore scolastico risultano SARS-CoV-2 positivi

5.3.1. 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:

- Chiudere le aree utilizzate dalla persona positiva fino al completamento della sanificazione.
- Aprire porte e finestre per favorire la circolazione dell'aria nell'ambiente.
- Sanificare (pulire e disinfettare) tutte le aree utilizzate dalla persona positiva, come uffici, aule, mense, bagni e aree comuni.
- Continuare con la pulizia e la disinfezione ordinaria.
- Tale procedura di sanificazione deve essere effettuata da parte della istituzione scolastica. Sarà cura del Dirigente scolastico informare la UOC SPEMP.

5.3.2. Collaborare con la UOC SPEMP

In presenza di casi confermati COVID-19, spetta alla UOC SPEMP della ASP di Caltanissetta 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 tale UOC 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:

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 13 di 22


- fornire l'elenco degli studenti della classe in cui si è verificato il caso confermato;
- 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;
- 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;
- indicare eventuali alunni/operatori scolastici con fragilità;
- fornire eventuali elenchi di operatori scolastici e/o alunni assenti.

5.3.3. 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 della UOC SPEMP e le azioni sono intraprese dopo una valutazione della eventuale esposizione. Se un alunno/operatore scolastico risulta COVID-19 positivo, la UOC SPEMP 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 dalla UOC SPEMP 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, la UOC SPEMP 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.

5.4. Alunno o operatore scolastico contatto stretto di un contatto stretto di un caso

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 14 di 22

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 dalla UOC SPEMP e che quest'ultimo abbia accertato una possibile esposizione.

5.5. Test diagnostici a disposizione

5.5.1 Tampone naso- oro - faringeo


Il gold standard, cioè il metodo diagnostico riconosciuto e validato dagli organismi internazionali per rivelare la presenza del virus SARS-CoV-2 in un individuo infetto, e quindi lo strumento più adatto per un caso sospetto, è un saggio molecolare basato sul riconoscimento dell'acido nucleico (RNA) virale mediante un metodo di amplificazione (Polymerase Chain Reaction, PCR) effettuato su un campione di secrezioni respiratorie, generalmente un tampone naso-faringeo.

5.5.2 Test sierologici

Utilizzati nella ricerca e nella valutazione epidemiologica della circolazione virale nella popolazione che non ha presentato sintomi. Pertanto essi hanno una limitata applicazione nella diagnosi di COVID-19 e nel controllo dei focolai.

5.5.3 Test rapidi

Sono test in continua evoluzione tecnologica per migliorare la loro performance che rilevano la presenza del virus in soggetti infetti. Questi test sono in genere basati sulla rilevazione di proteine virali (antigeni) nelle secrezioni respiratorie (tamponi oro-faringei o saliva). Se l'antigene o gli antigeni virali sono presenti in sufficienti quantità, vengono rilevati mediante il legame ad anticorpi specifici fissati su un supporto, producendo la formazione di bande colorate o fluorescenti. Questi test rapidi possono fornire una risposta qualitativa (si/no) in tempi rapidi, tipicamente entro 30 minuti, e non richiedono apparecchiature di laboratorio, anche se per la lettura dei risultati di alcuni test è necessaria una piccola apparecchiatura portatile. Inoltre, tali test possono essere eseguiti sia nei laboratori (diminuendo la complessità e i tempi di lavorazione) sia anche al "punto di assistenza" (cosiddetto "point of care"), prevalentemente presso gli studi dei pediatri e medici di famiglia, da personale sanitario che non necessita di una formazione specialistica. Sono in

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 15 di 22

genere però meno sensibili del **test molecolare classico** eseguito in laboratorio, con una sensibilità (indicata dal produttore) nel migliore dei casi non superiore all'85% (cioè possono non riconoscere 15 soggetti su 100 infetti da SARS-CoV-2), anche se in genere la loro specificità appare buona (riconoscono solo SARSCoV-2). È prevedibile che nuovi sviluppi tecnologici basati sulle evidenze scientifiche permetteranno di realizzare test diagnostici rapidi con migliore sensibilità.

6. FORMAZIONE

L'attuale scenario pandemico ha fatto registrare un cambiamento nella modalità di erogazione della formazione privilegiando l'attività formativa a distanza con il vantaggio di raggiungere un maggior numero di operatori su tutto il territorio nazionale.


I referenti COVID-19 delle scuole, i referenti COVID-19 per la scuola della UOC SPEMP, i PLS e i MMG potranno accedere, previa registrazione, alla piattaforma EDUISS e seguire i corsi FAD in tema di COVID-19 a loro riservati per la gestione dei casi sospetti o confermati al COVID-19. (<https://www.eduiss.it/course/view.php?id=324>)

7. SISTEMA INFORMATIVO


I dati di monitoraggio di eventuali casi e /o focolai in ambito scolastico vanno inseriti su portale Covid-19 di questa ASP a cura degli operatori della UOC SPEMP. Si precisa che su tale portale verrà introdotta una variabile che permetta di segnalare casi che lavorano o frequentano una scuola utilizzando i codici meccanografici per identificare le scuole e un campo ulteriore che permetta di specificare l'istituto frequentato.

8. ATTRIBUZIONE E DISTRIBUZIONE DOCUMENTO

Soggetti	Numero copie
Direttore UOC SPEMP	1
Responsabile Qualità e Rischio Clinico Aziendale (RQ_RC_A)	2

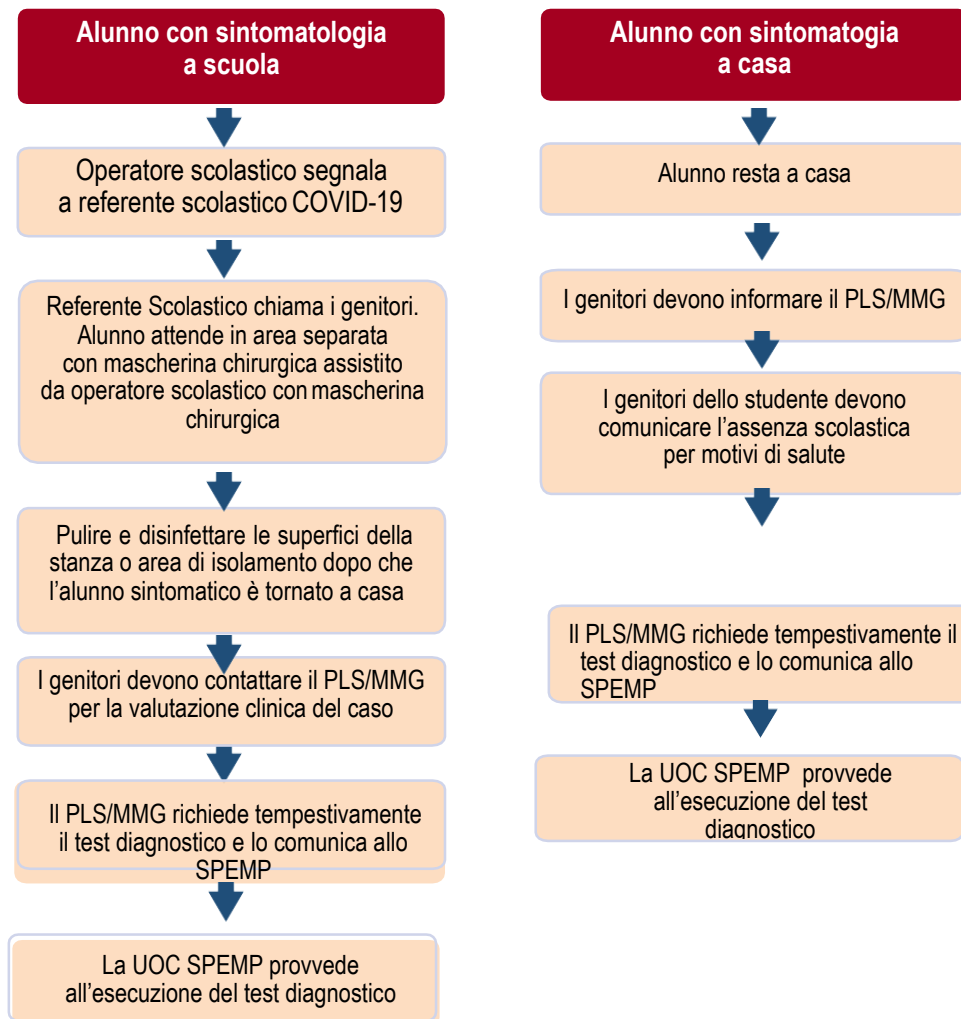
 <p>ASP CALTANISSETTA AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE</p>	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 16 di 22


Responsabile UOEPSA	3
Responsabile Comunicazione	4
Direttore lab. Analisi di Gela	5
Direttore lab. Analisi di Caltanissetta	6
Direttori di presidio dei PP.OO.	7
Bed Manager	8
Direttori dei distretti	9
Coordinatori USCA	10
MMG	11
PLS	12
Coordinatori Professionale Infermiere	13

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 17 di 22

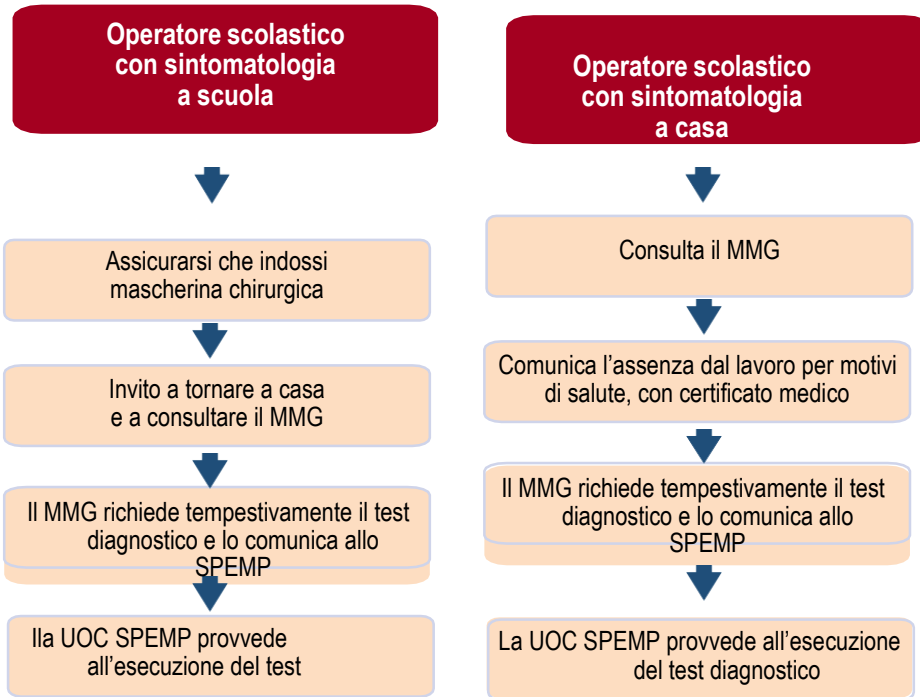
9. DIAGRAMMA DI FLUSSO


Allegato 1. Schema riassuntivo - A



	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 18 di 22

Schema riassuntivo - B



	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 19 di 22

ALLEGATO 2

ALL'U.O.C. SPEMP DI CALTANISSETTA
E_Mail: covid19.scuola@asp.cl.it

RICHIESTA TAMPONI – SARS-CoV-2/Covid-19 da parte dei MMG e dei PLS


...l/L... sottoscritto Dott. _____ Medico di medicina
 Generale Pediatra di libera scelta con studio sito a _____
 Via _____ n. civico _____ telefono n. _____
 Cell.n. _____ E-mail _____ Pec. _____;

Con la presente chiede di voler effettuare Tampone Oro Naso farigeo allo studente Operatore
 Scolastico ; della scuola _____ sita a _____
 Via _____; recapito della scuola _____
 Cognome _____ Nome _____ Codice
 Fiscale n. _____ nato il _____ a _____
 Residente a _____ via _____ n.civico _____
 Tel. _____ Cell.n. _____;
 E-mail _____ Pec. _____;
 Sintomi accusati _____

**per l'utente Minorenne inserire anche i dati del genitore detentore della patria
 podestà:**

Cognome _____ Nome _____ Codice
 Fiscale n. _____ nato il _____ a _____
 Residente a _____ via _____ n.civico _____ Tel.
 Cellulare _____;
 Data _____

Timbro e firma del Medico

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 20 di 22

ALLEGATO 3

ALL'U.O.C. SPEMP DI CALTANISSETTA

E_Mail: covid19.scuola@asp.cl.it

Comunicazione del referente scolastico COVID-19 alla UOC SPEMP dell'elenco dei compagni di classe nonché degli insegnanti e degli operatori scolastici del caso confermato(soggetto positivo) che sono stati a contatto nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi.

...l/L... sottoscritto Signor/ra _____ referente scolastico COVID-19
 Scolastico della scuola _____ sita a _____
 Via _____ n. civico _____ telefono n. _____
 Cell.n. _____ E-mail _____ Pec. _____;


Con la presente si comunica l'elenco, in formato excel, dei compagni di classe nonché degli insegnanti e degli operatori scolastici del caso confermato(soggetto positivo) che sono stati a contatto nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi.

Per ciascun alunno ed operatore scolastico si comunicano di seguito i dati:

Fiscale n. _____ nato il _____ a _____
 Residente a _____ via _____ n.civico _____
 Tel. _____ Cell.n. _____;
 E-mail _____ Pec. _____;


per l'utente Minorenne inserire anche i dati del genitore detentore della patria podestà:

Cognome _____ Nome _____ Codice _____
 Fiscale n. _____ nato il _____ a _____
 Residente a _____ via _____ n.civico _____ Tel. _____
 Cellulare _____;
 Data _____ firma del referente scolastico COVID-19

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 21 di 22

Bibliografia

1. Bi Q, et al. Epidemiology and transmission of COVID-19 in 391 cases and 1286 of their close contacts in Shenzhen, China: a retrospective cohort study. Lancet. 2020
2. Cereda D et al. The early phase of the COVID-19 outbreak in Lombardy, Italy. Arxiv. 2020
3. Comitato Tecnico Scientifico (CTS). Documento tecnico sull'ipotesi di rimodulazione delle misure contenitive nel settore scolastico. 28 maggio 2020
4. Comitato Tecnico Scientifico (CTS). Documento tecnico sull'ipotesi di rimodulazione delle misure contenitive nel settore scolastico. Aggiornamento 22 giugno 2020
5. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). An overview of the rapid test situation for COVID-19 diagnosis in the EU/EEA. 1 April 2020. Stockholm: ECDC; 2020
6. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). COVID-19 in children and the role of school settings in COVID-19 transmission. DRAFT TECHNICAL REPORT 31 July 2020
7. Götzinger F et al. COVID-19 in children and adolescents in Europe: a multinational, multicentre cohort study [published online ahead of print, 2020 Jun 25]. Lancet Child Adolesc Health. 2020;S2352-4642(20)30177-2. doi:10.1016/S2352-4642(20)30177-2
8. Guzzetta G et al. The impact of a nation-wide lockdown on COVID-19 transmissibility in Italy. ARxiv. 2020.
9. Heald-Sargent T et al. Age-related differences in nasopharyngeal Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) levels in patients with mild to moderate Coronavirus Disease 2019 (COVID-19). JAMA Pediatr. 2020
10. ISTAT e Ministero della Salute. Primi risultati dell'indagine di sieroprevalenza sul SARS-CoV-2. 3 agosto 2020. <https://www.istat.it/it/files//2020/08/ReportPrimiRisultatiIndagineSiero.pdf>
11. Jing QL, et al. Household secondary attack rate of COVID-19 and associated determinants in Guangzhou, China: a retrospective cohort study. Lancet Infectious Diseases. 2020
12. Lavezzo E, et al. Suppression of a SARS-CoV-2 outbreak in the Italian municipality of Vo'. Nature. 2020 Lee S, et al. Clinical course and molecular viral shedding among asymptomatic and symptomatic patients
13. with SARS-CoV-2 infection in a Community Treatment Center in the Republic of Korea. JAMA Intern Med, 2020
14. Ministero Istruzione. Adozione del "Documento di indirizzo e orientamento per la ripresa delle attività in presenza dei servizi educativi e delle scuole dell'infanzia" 3 agosto 2020 <https://www.miur.gov.it/documents/20182/0/doc02426720200803184633.pdf/95304f45-f961-bffc-5c6a-8eed6b60fc92?t=1596533993277>

	PROCEDURA GENERALE GESTIONE CONTACT TRACING E COVID DETECTIVE A SCUOLA	ASP CL
		PG_UOC_SPEMP_COVID_06
		Ed. 00 Rev. 00 del 05/09/2020
		Pag. 22 di 22

15. Perez-Saez J, et al. Serology-informed estimates of SARS-CoV-2 infection fatality risk in Geneva, Switzerland. *Lancet Infectious Diseases*. 2020
16. Poletti P, et al.(a) Infection fatality ratio of SARS-CoV-2 in Italy. *Arxiv*. 2020
17. Poletti P, et al.(b) Probability of symptoms and critical disease after SARS-CoV-2 infection. *Arxiv*. 2020 Rajapakse N, Dixit D. Human and novel coronavirus infections in children: a review. *Paediatrics and*
18. *International Child Health* 2020. doi: 10.1080/20469047.2020.1781356
19. Riccardo F, et al. Epidemiological characteristics of COVID-19 cases in Italy and estimates of the reproductive numbers one month into the epidemic. *Medrxiv*. 2020
20. Stein-Zamir C, et al. A large COVID-19 outbreak in a high school 10 days after schools' reopening, Israel, May 2020. *Eurosurveillance*. 2020
21. Stringhini S, et al. Seroprevalence of anti-SARS-CoV-2 IgG antibodies in Geneva, Switzerland (SEROCoV-POP): a population-based study. *The Lancet*. 2020
22. Verity R, et al. Estimates of the severity of coronavirus disease 2019: a model-based analysis. *Lancet Infectious Diseases*. 2020
23. Viner RM, et al. Susceptibility to and transmission of COVID-19 amongst children and adolescents compared with adults: a systematic review and meta-analysis. *MedRxiv*. 2020
24. World Health Organization. Advice on the use of point-of-care immunodiagnostic tests for COVID-19. *Scientific Brief* 8 April 2020. Geneva: WHO; 2020
25. Wu JT, et al. Estimating clinical severity of COVID-19 from the transmission dynamics in Wuhan, China.
26. *Nature Medicine*. 2020
27. Zhang J, et al. Changes in contact patterns shape the dynamics of the COVID-19 outbreak in China. *Science*. 2020