

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Insubria

Direzione Sanitaria

DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA

Via Ottorino Rossi n. 9 – 21100 Varese

Tel. 0332/277240– Fax 0332/277414

e-mail: dips.va@ats-insubria.it

www.ats-insubria.it

protocollo@pec.ats-insubria.it

Ai Sigg.ri Responsabili delle Scuole,
delle Scuole dell'Infanzia e dei Servizi
Educativi del
territorio di ATS Insubria

e, p.c.

Spett.li:

Ufficio Scolastico Territoriale di Varese
Ufficio Scolastico Territoriale di Como

Ai Sigg. Sindaci dei Comuni
afferenti all'ambito territoriale
ATS Insubria

LORO SEDI

OGGETTO: Contatti di caso sospetto COVID19 frequentante la scuola di ogni ordine e grado o i servizi educativi per l'infanzia: aggiornamenti in merito alla gestione.

Come indicato nella circolare regionale del 22/9 di pari oggetto, si specifica quanto segue, con immediata applicazione da parte di ogni attore della rete:

- **i contatti di un caso sospetto in ambito scolastico/dei servizi educativi per l'infanzia NON sono da porre in isolamento fiduciario.** Questo significa che i fratelli, genitori, compagni di classe, operatori scolastici che sono contatti stretti di un caso scolastico sospetto cioè alunno o operatore con sintomi e in attesa dell'esito del tampone, **NON** devono stare in isolamento fiduciario nel periodo di attesa dell'esito del tampone; possono pertanto continuare le normali attività mantenendo i comportamenti igienico-sanitari di prevenzione e i DPI come previsti dalle numerose ordinanze e norme regionali/ nazionali.
- **la disposizione dell'isolamento domiciliare fiduciario sarà attivata da ATS Insubria solo per i contatti stretti di caso COVID confermato cioè alunno/operatore con tampone positivo.** Questo significa che fratelli, genitori, compagni di classe e operatori scolastici contatti stretti di caso COVID positivo accertato mediante tampone diagnostico, saranno posti in quarantena dall'Agenzia per 14 giorni. In questo periodo non sarà possibile lasciare il proprio domicilio.

Nel caso di manifestazione di sintomi in un alunno nella fase di affidamento del minore al genitore o di allontanamento dello studente maggiorenne, la scuola **deve apporre il timbro sul modulo di autocertificazione compilato dal genitore, da presentare per effettuare il tampone** (modulo 2 o 3) presso i Punti Tampone reperibili sul sito di ATS, previo raccordo con il pediatra o medico di medicina generale da parte della famiglia.

Il caso sospetto COVID 19, sottoposto a tampone diagnostico, deve rispettare l'isolamento domiciliare in attesa dell'esito del test: fino all'esito del tampone non è possibile allontanarsi dal domicilio e il caso sospetto deve mantenere i comportamenti indicati da ATS e dalle norme vigenti.

Si raccomanda fortemente alle Scuole di ogni ordine e grado e ai Servizi Educativi per l'infanzia di non richiedere alla famiglia alcuna attestazione/ autocertificazione per il rientro di alunno con sintomatologia non riconducibile a COVID19 e non sottoposto a tampone, gestito dal pediatra di famiglia o dal medico di medicina generale, come da indicazione ribadita nella circolare regionale n. 31152 del 14/09/2020 e in coerenza con le indicazioni regionali sull'abolizione degli obblighi relativi al certificato di riammissione di cui alla L.R. 33/2009 art.58 comma 2.

Da ultimo si specifica che ATS, in aggiunta ai due indirizzi mail già comunicati: scuolaco@ats-insubria.it , scuolava@ats-insubria.it , ha messo a disposizione il numero **366 9396283** per contatti e informazioni, anche questo riservato al referente COVID/ dirigente della scuola, attivo da lunedì a venerdì dalle 9.00 alle 15,00 e sabato dalle 9,00 alle 13,00.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE SOCIO SANITARIO
Dott. Ettore Presutto

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott. Giuseppe Catanoso

Documento informatico firmato digitalmente
ex D.P.R. n. 445/2000 e D.Lgs. n. 82/2005 e norme collegate
sostituisce il documento cartaceo firmato in autografo

Allegati: Percorso di identificazione caso COVID
 Modulo 1 rev.21.09
 Modulo 2 rev.21.09
 Modulo 3 rev.21.09

Responsabili del procedimento:
dr. Paolo Bulgheroni
dr.ssa Annalisa Donadini



PERCORSO DI IDENTIFICAZIONE DEI CASI COVID-19

Soggetto interessato da eventuale sintomatologia suggestiva per Covid-19	Scenario di insorgenza dei sintomi	Azione in capo alla persona interessata
Personale scolastico	Scuola	La persona contattata nel più breve tempo possibile il proprio MMG. In caso di indicazione di sottoporsi a tampone la persona si reca al punto tampone con modulo di autocertificazione (Modulo 1 rev.21.09)
	Domicilio	
Allievo/studente da 0 a 13/14 anni del Servizio Educativo per la prima infanzia a tutto il ciclo di scuola secondaria di 1° grado	Scuola	Il genitore accompagna il figlio al punto tampone con modulo di autocertificazione (modulo 2 rev.21.09) timbrato dalla Scuola; in ogni caso contatta il pediatra di famiglia
	Domicilio	Il genitore del bambino contatta nel più breve tempo possibile il pediatra di famiglia. In caso di indicazione di sottoporre il figlio a tampone, il genitore accompagna il figlio al punto tampone con modulo di autocertificazione (modulo 2 rev.21.09)
Studente dai 14 anni dalla scuola secondaria di 2° grado	Scuola	Il genitore accompagna il figlio al punto tampone con modulo di autocertificazione (modulo 2 rev.21.09) timbrato dalla scuola e contatta il proprio PLS/MMG - se lo studente è maggiorenne può autopresentarsi al punto tampone con modulo di autocertificazione timbrato dalla scuola (modulo 3 rev.21.09)
	Domicilio	Il genitore, o lo studente maggiorenne contatta nel più breve tempo possibile il proprio PLS/MMG. In caso di indicazione al tampone, il genitore accompagna il figlio al punto tampone con modulo di autocertificazione (modulo 2 rev.21.09) - se lo studente è maggiorenne può autopresentarsi al punto tampone con modulo di autocertificazione (modulo 3 rev.21.09)