

RISPOSTE ALLE DOMANDE PIU' FREQUENTI

Fonti: indicazioni approvate con ordinanze del Presidente della Provincia del 25 agosto 2020¹, del 03 settembre 2020² e con nota del Dipartimento di prevenzione dell'Azienda provinciale per i servizi sanitari dell'11 settembre 2020³

Considerato che la situazione è in divenire, in funzione sia della situazione epidemiologica sia dell'acquisizione delle conoscenze scientifiche, le risposte contenute in questo documento potranno essere riviste dal gruppo di lavoro interdipartimentale e saranno costantemente aggiornate, dando riscontro delle modifiche apportate attraverso l'inserimento della data.

Indice:

- GESTIONE CASI SOSPETTI O ACCERTATI INFEZIONE DA COVID-19
- DISPOSITIVI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE
- IGIENE
- MISURE ORGANIZZATIVE
- ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA

¹ https://www.ufficiostampa.provincia.tn.it/content/download/171798/2987672/file/Ordinanza_Presidente_PAT_25_agosto_2020.pdf

² https://www.ufficiostampa.provincia.tn.it/content/download/172142/2992225/file/Ordinanza_n._43_prot_537055_del_03_SETTEMBRE_2020_completa.pdf

³ https://www.apss.tn.it/documents/10180/0//gestione+casi+Covid+19_+Nidi+e+Scuole

Risposte alle domande più frequenti su
GESTIONE CASI SOSPETTI O ACCERTATI INFEZIONE DA COVID-19

1) Il bambino/studente prima di recarsi a scuola/struttura ha una temperatura superiore ai 37.5° C o un sintomo persistente compatibile con il COVID-19 cosa si deve fare?

In questo caso il bambino/studente deve rimanere a casa e i genitori devono informare tempestivamente il medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) che, dopo aver effettuato una valutazione clinica (un triage telefonico o altro), in caso di sospetto caso COVID- 19 attiva le procedure previste.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

2) Come rientra a scuola/struttura un bambino/studente allontanato per presenza di sintomi COVID-19 al quale non è prescritto dal medico di fare un test diagnostico (tampone)?

Se il medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) non ha ritenuto di dover effettuare il tampone sul bambino/studente poiché ha valutato che vi siano condizioni cliniche non sospette per COVID-19, si applica quanto previsto dalle “Indicazioni operative per la gestione dei casi sospetti o accertati di infezione da Covid-19”, approvate dal Dipartimento di prevenzione dell’Azienda provinciale per i servizi sanitari l’11.09.2020 laddove prevedono che “*In una condizione di bassa endemia quale quella locale il medico può optare per una osservazione del decorso e, in assenza di altri sintomi, considerare la valutazione del caso sufficiente all’emissione dell’attestato per il rientro in comunità*”.

Nel caso di allontanamento da scuola/struttura per sospetto caso COVID-19 i giorni si calcolano a partire dal giorno successivo all’allontanamento e quindi non considerando il giorno dell’allontanamento.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

3) Cosa succede se il bambino/studente che si trova a scuola/struttura ha una temperatura superiore ai 37.5° C o un sintomo compatibile con il COVID-19 ?

I genitori del bambino/studente che ha una temperatura corporea superiore ai 37.5° C o un sintomo compatibile con il COVID-19 sono immediatamente avvisati dalla scuola/struttura e sono tenuti ad arrivare a scuola/struttura tempestivamente per riportarlo a casa.

In attesa del genitore, il bambino/studente è isolato e accudito dal personale in un locale separato, laddove possibile. **Il bambino/studente** indossa la mascherina chirurgica, compatibilmente con il suo stato di salute, mentre il bambino dei servizi per la prima infanzia non la deve indossare. Se lo studente è maggiorenne deve allontanarsi rapidamente dalla scuola e seguire l’iter sotto evidenziato.

Una volta a casa è cura del genitore o dello studente maggiorenne contattare rapidamente il proprio medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) e seguire le sue indicazioni.

Il medico curante, valutato il caso (triage telefonico o altro), se conferma l’ipotesi di possibile caso COVID-19, lo segnala immediatamente sulla piattaforma APSS per l’effettuazione del tampone diagnostico.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

4) Se trattasi di bambino/studente, come si deve intendere la disposizione che prevede che la preconditione per la presenza a scuola/struttura è: “l’assenza di sintomi

suggestivi di Covid-19 e/o di temperatura corporea superiore a 37.5°C, anche nei tre giorni precedenti”?

Nel caso di rientro dopo assenza inferiore o uguale a 3 giorni, si ritiene che la condizione dei “tre giorni precedenti” sia assolta portando la dichiarazione di aver contattato il medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) oppure nel caso di rientro dopo assenza superiore a tre giorni, portando l’attestazione del medico curante.

Risposta aggiornata al 9 ottobre 2020

5) Come si deve intendere la disposizione che prevede che la precondizione per la presenza a scuola è: “non essere stati in quarantena o isolamento domiciliare negli ultimi 14 giorni;”?

Per quanti sono stati messi in quarantena (avendo avuto un contatto stretto con caso positivo COVID-19) dal Dipartimento di prevenzione dell’APSS, si ritiene che il riferimento alla condizione “negli ultimi 14 giorni” sia assolta nel caso di rientro a scuola/struttura portando il medesimo documento del Dipartimento di prevenzione dell’APSS che oltre a fissare la data di inizio della quarantena, attesta anche la data di fine della quarantena.

Per quanti sono stati messi in isolamento (essendo caso positivo COVID-19) dal Dipartimento di prevenzione dell’APSS, si ritiene che il riferimento alla condizione “negli ultimi 14 giorni” sia assolta nel caso di rientro a scuola/struttura portando l’attestazione del medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) di avvenuta guarigione.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

6) Quale collaborazione deve dare la scuola/struttura al Dipartimento di prevenzione dell’APSS per identificare i contatti stretti del bambino/studente che risulta positivo al COVID-19?

Dopo aver riscontrato un caso positivo COVID-19, il Dipartimento di Prevenzione dell’APSS attiva immediatamente le azioni per identificare precocemente i possibili contatti stretti, tra cui in particolare i componenti della stessa classe/sezione/gruppo.

La scuola/struttura dove ha frequentato il bambino/studente risultato positivo:

- a) comunica al Dipartimento di prevenzione l’elenco dei bambini/studenti, completo di contatti telefonici ed e-mail, inseriti nel medesimo gruppo/sezione/classe, e l’elenco dei loro docenti/educatori, completo di contatti telefonici ed e-mail, che sono stati a contatto nelle 48 ore precedenti l’insorgenza dei sintomi;
- b) fornisce elementi per la ricostruzione dei contatti stretti.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

7) A chi compete individuare il contatto stretto di una persona positiva al COVID-19?

La competenza è del Dipartimento di Prevenzione dell’APSS attraverso l’indagine epidemiologica.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

8) Cosa succede a un contatto stretto di un contatto stretto (ossia nessun contatto diretto con il caso COVID-19)?

Come indicato nel paragrafo 2.4 delle Indicazioni operative, in questo caso “non è necessario seguire particolari precauzioni a meno che il contatto stretto del caso non risulti successivamente positivo ad eventuali test diagnostici disposti dal Dipartimento di Prevenzione.”

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

9) Chi decide se un intero gruppo/sezione/classe va messo in quarantena?

La competenza non è del responsabile della scuola/struttura, ma del Dipartimento di prevenzione dell'APSS.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

10) Come calcolare i giorni di assenza?

Nelle Indicazioni operative al paragrafo 1.1.c. "Condizioni cliniche non sospette per Covid 19" si parla dei casi in cui un bambino/studente è assente per motivi di salute non sospetti COVID-19 o per ragioni diverse da motivi di salute. Si ritiene che i giorni di assenza debbano essere calcolati come giorni di calendario pieni di 24 ore.

Esempi di assenza per motivi di salute

- il bambino/studente non si presenta a scuola lunedì, se rientra entro il giovedì è sufficiente che il genitore compili la dichiarazione, se invece rientra venerdì o i giorni successivi il genitore deve portare l'attestazione medica del medico curante (PDL o MMG); in pratica per rientrare nella scuola/struttura dopo quattro giorni (di calendario) di assenza, è necessario presentare attestazione del medico curante (PDL o MMG);

- il bambino/studente non si presenta a scuola giovedì, se rientra entro il sabato è sufficiente che il genitore compili la dichiarazione, se rientra invece il lunedì o i giorni successivi deve portare l'attestazione del medico curante (PDL o MMG); in pratica per rientrare nella scuola/struttura dopo quattro giorni (di calendario) di assenza, è necessario presentare attestazione del medico curante (PDL o MMG).

Esempi di assenza per motivi diversi da ragioni di salute

- il bambino/studente non si presenta a scuola lunedì, se rientra entro il giovedì non è necessario che compili alcuna dichiarazione, se rientra venerdì o i giorni successivi deve compilare la dichiarazione di assenza superiore a tre giorni per ragioni diverse da motivi di salute; in pratica per rientrare nella scuola/struttura dopo quattro giorni (di calendario) di assenza, è necessario presentare la dichiarazione di assenza superiore a tre giorni per ragioni diverse da motivi di salute;

- il bambino/studente non si presenta a scuola giovedì se rientra il lunedì o i giorni successivi deve compilare la dichiarazione di assenza superiore a tre giorni per ragioni diverse da motivi di salute; in pratica per rientrare nella scuola/struttura dopo quattro giorni (di calendario) di assenza, è necessario presentare la dichiarazione di assenza superiore a tre giorni per ragioni diverse da motivi di salute.

Nel caso di allontanamento dalla scuola/struttura per sospetto caso COVID-19, i giorni si calcolano a partire dal giorno successivo all'allontanamento e quindi non considerando il giorno dell'allontanamento.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

11) Cosa deve fare un lavoratore se una persona con cui convive (figlio, coniuge....) è in quarantena per contatto stretto con persona Covid positiva?

Fino a che non è appurato che la persona con cui si convive è COVID-19 positivo, ma è solo in quarantena per essere stato un contatto stretto di una persona COVID-19 positiva, le persone che convivono con il quarantenato non sono trattate come contatti stretti di un caso positivo COVID e quindi non sono poste in quarantena e continuano ad andare al lavoro o a scuola e possono uscire di casa.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

12) Cosa deve fare un lavoratore se una persona con cui convive (figlio, coniuge....) ha un sintomo COVID-19 (ad esempio febbre, tosse, cefalea, diarrea, mal di gola...)?

Fino a che non si abbia il risultato del tampone della persona sospetta per COVID-19, il lavoratore e i contatti stretti del caso sospetto non sono soggetti ad alcuna restrizione. Quindi nel caso di un lavoratore contatto stretto di un soggetto in attesa di risultato del

tampone, lo stesso **può** continuare a lavorare, mentre i bambini/studenti contatti stretto di un soggetto in attesa del risultato del tampone, possono continuare a frequentare la scuola/**struttura**.

Nel momento in cui si avrà il risultato del tampone e fosse confermata la positività (quindi conferma di caso positivo COVID-19), il Dipartimento di prevenzione **dell'APSS** provvede a rintracciare tutti i contatti stretti per metterli in quarantena (isolamento di 14 giorni).

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

13) Cosa significa isolamento?

L'isolamento è un periodo di isolamento di durata variabile che viene richiesto a persone alle quali è stata diagnosticata una malattia infettiva particolarmente contagiosa, al fine di separare quanto più possibile le persone infette da quelle sane e per prevenire la diffusione dell'infezione durante il periodo di trasmissibilità.

Per le persone positive al COVID-19, l'isolamento dura fino alla risoluzione della sintomatologia e a due test negativi per la ricerca di SARS CoV 2 a distanza di almeno 24 ore l'uno dall'altro.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

14) Cosa significa quarantena?

La quarantena è un periodo di isolamento e di osservazione di durata variabile richiesto per persone che potrebbero avere in incubazione microrganismi responsabili di malattie infettive per monitorare l'eventuale comparsa di sintomi e assicurare l'identificazione precoce dei casi.

Per la malattia infettiva COVID-19, la quarantena dura 14 giorni e si attua ad una persona apparentemente senza la malattia che sia stata un contatto stretto di un caso positivo COVID-19 o che proviene da una specifica zona ad alta circolazione locale del virus come indicato dall'autorità statale.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

15) I bambini possono trasmettere il COVID-19?

Nelle Indicazioni operative si legge che *"...i bambini (0-14 anni) sono meno suscettibili all'infezione e sviluppano meno la malattia; ... in caso di infezione da Covid 19 la maggior parte dei bambini sviluppa pochi sintomi o addirittura è asintomatica."* Quindi i bambini possono trasmettere il COVID-19, anche se spesso sono asintomatici.

Risposta aggiornata al 9 ottobre 2020

16) Un bambino/studente è stato messo in quarantena poiché nel suo gruppo/sezione/classe si è verificato il caso di un positivo al COVID-19. Il genitore deve tenere a casa anche i suoi fratelli/sorelle conviventi?

No, poiché non sono considerati contatto stretto del caso positivo al Covid-19.

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

17) Chi decide se con un "raffreddore" un bambino/studente può andare/rientrare a scuola/struttura oppure no?

La decisione è di competenza del medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale).

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

18) Se la scuola/struttura chiama il genitore perché il figlio ha dei sintomi riconducibili al COVID-19, o se il figlio presenta questi sintomi a casa, lo stesso deve recarsi al pronto soccorso?

No, bisogna contattare tempestivamente il proprio medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) che, dopo un triage telefonico o altro, darà indicazioni su come procedere in modo corretto e adeguato.

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

19) In caso di assenza del bambino/studente inferiore a 3 giorni per motivi diversi dallo stato di salute, il genitore deve presentare una dichiarazione alla scuola/struttura?

No, al momento non è prevista, ferma restando la giustificazione scolastica laddove prevista.

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

20) Chi è il medico competente della scuola?

Il medico competente, specialista in medicina del lavoro, è una figura professionale obbligatoria per la sicurezza sul lavoro prevista dal d.lgs 81 del 2008 (*Attuazione dell'articolo 1 della legge 3 agosto 2007, n. 123, in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro*). Egli collabora con il datore di lavoro ai fini della valutazione dei rischi ed è nominato dallo stesso per effettuare la sorveglianza sanitaria e per tutti gli altri compiti previsti dal d.lgs 81 del 2008; garantisce inoltre la sorveglianza sanitaria eccezionale prevista per i cosiddetti "lavoratori fragili" che ne fanno richiesta.

Ogni scuola, anche mettendosi in rete con altre scuole, deve avere un proprio medico competente e rendere noto il nome e cognome dello stesso a tutto il personale.

Risposta aggiornata al 30 ottobre 2020

21) Un bambino è a casa da scuola perchè c'è un positivo nella sua classe. Il pediatra gli fa fare il tampone che risulta negativo. Il bambino può uscire di casa?

Una classe che è stata messa in quarantena deve rispettare l'isolamento per tutta la durata prevista

Risposta aggiornata al 6 novembre 2020

22) Presso quali strutture è possibile fare il tampone antigenico o rapido?

E' possibile fare il tampone antigenico, previo appuntamento, presso le farmacie convenzionate che aderiscono all'iniziativa presso i medici di medicina generale/pediatrati di libera scelta che, su base volontaria, aderiscono all'iniziativa e presso le altre sedi previste dall'azienda sanitaria

Risposta aggiornata al 6 novembre 2020

23) Se un bambino/studente è contatto di un contatto stretto di un caso accertato di COVID-19 deve fare il tampone?

No, per il contatto di un contatto stretto di un caso accertato COVID-19 non è necessario il tampone a meno che non sviluppi sintomi compatibili con il COVID-19

Risposta aggiornata al 6 novembre 2020

23) Il tampone antigenico deve essere richiesto dal medico di medicina generale/pediatra di libera scelta?

Sì, deve essere richiesto dal medico di medicina generale/pediatra di libera scelta

Risposta aggiornata al 13 novembre 2020

24) Se un docente di mio figlio risulta positivo al COVID-19 il gruppo/sezione/classe viene messo in quarantena?

Il gruppo/sezione/classe non viene messo in quarantena, fatte salve diverse valutazioni del Dipartimento di prevenzione dell'APSS effettuate durante l'indagine epidemiologica.

Risposta aggiornata al 20 novembre 2020

25) Nel caso in cui una sezione sia stata messa in quarantena e un bambino, in quanto assente da diversi giorni, non sia stato messo in quarantena, può accedere al servizio scolastico?

No, nel caso in cui la sezione di appartenenza sia in quarantena il servizio scolastico è sospeso per tutti gli iscritti fino al termine della quarantena.

Risposta aggiornata al 20 novembre 2020

26) Un bambino/studente positivo al COVID-19 che a seguito di tampone molecolare programmato il 10° o il 14° giorno risulta negativo al tampone per rientrare a scuola deve produrre certificato di riammissione scolastica rilasciato dal pediatra di libera scelta o dal medico di medicina generale?

No, per la riammissione a scuola è sufficiente il certificato di fine isolamento anticipato rilasciato dal Dipartimento di Prevenzione

Risposta aggiornata al 04.12 2020

27) Se il genitore/fratello di più contatti stretti conviventi risultati positivi al COVID-19 non manifesta sintomi riconducibili al COVID-19 può essere riammesso al lavoro/scuola?

Il genitore/ fratello di più contatti stretti risultati positivi al COVID-19 termina la propria quarantena quando l'ultimo componente del suo gruppo convivente risultato positivo al COVID-19 finisce il suo periodo di isolamento e comunque dopo aver effettuato il test antigenico

Risposta aggiornata al 04.12 2020

28) Il test molecolare può essere effettuato dal pediatra di libera scelta o dal medico di medicina generale?

No, il test molecolare non può essere effettuato dal pediatra di libera scelta o dal medico di medicina generale

Risposta aggiornata al 04.12 2020

29) Il test antigenico rapido può essere effettuato dal pediatra di libera scelta o dal medico di medicina generale?

Sì, i pediatri di libera scelta e i medici di medicina generale che hanno aderito possono fare il test antigenico previo appuntamento e secondo le modalità organizzative indicate dagli stessi

Risposta aggiornata al 04.12 2020

30) La scuola/struttura può informare che è in corso un'indagine epidemiologica per assenza di un docente/educatore?

Sì, la scuola può informare che è in corso un'indagine epidemiologica da parte del Dipartimento di Prevenzione

Risposta aggiornata al 04.12 2020

Risposte alle domande più frequenti su
DISPOSITIVI DI PREVENZIONE E PROTEZIONE

1) Gli studenti delle istituzioni scolastiche e formative possono indossare mascherine di comunità invece di mascherine chirurgiche?

Sì, gli studenti possono indossare mascherine di comunità cioè “*mascherine monouso o mascherine lavabili anche auto prodotte in materiali multistrato idonee a fornire un’adeguata barriera e al contempo che garantiscano comfort e respirabilità, forma e aderenze adeguate che permettano di coprire dal mento al di sopra del naso.*”

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

2) Durante le attività di scienze motorie nelle istituzioni scolastiche e formative bisogna indossare le mascherine?

No, se è mantenuto un distanziamento di almeno un metro negli spazi aperti e di due metri negli spazi chiusi.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

3) Cos’è la mascherina FFP2 senza valvola?

Le mascherine ad alta protezione sono le cosiddette “FFP” (la sigla sta per “filtering facepiece particles”, “facciale filtrante delle particelle”). Questi dispositivi proteggono sia chi li indossa, sia coloro che sono vicini e sono suddivisi nelle tre classi di protezione FFP1, FFP2 e FFP3 in funzione della loro efficacia filtrante. L’assenza di valvola sulla mascherina garantisce la protezione sia di chi indossa questa maschera sia di coloro che sono vicini. Le mascherine FFP2 senza valvola (KN95) sono un dispositivo di protezione individuale e possono essere monouso (identificate con la sigla NR - non riutilizzabili) o riutilizzabili come da indicazioni contenute nella nota informativa allegata dal produttore. Gli stessi dispositivi vanno forniti previa informazione e formazione sul loro utilizzo da parte del datore di lavoro o delegato.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

4) Quando si deve usare la mascherina FFP2 senza valvola?

L’utilizzo della mascherina FFP2 senza valvola, ed eventualmente di dispositivi di protezione facciale, da parte **dei lavoratori**, è consigliabile in specifiche situazioni, che vanno valutate singolarmente caso per caso. Di seguito le principali situazioni nelle quali si ritiene sia da prevederne l’utilizzo:

- quando la possibilità di contatto con secrezioni del bambino/studente, quali la saliva, è molto alta (ad esempio per i bambini/studenti con disabilità grave); in questi casi l’uso della mascherina FFP2 senza valvola può essere limitato ai tempi di possibile contatto con le secrezioni del bambino/studente;
- quando l’utilizzo della stessa sia prescritto dal medico competente in relazione alle specifiche condizioni di salute del lavoratore in particolare se lo stesso rientri nella categoria dei “soggetti fragili”. Il medico competente ha la facoltà di prescrivere l’uso della mascherina FFP2 senza valvola per l’intera durata del servizio indipendentemente da altri fattori di rischio o combinazione degli stessi;
- nel caso ci sia un contatto ravvicinato con un bambino/studente senza mascherina (ad esempio un contatto prossimo alle vie respiratorie) che sia allo stesso tempo prolungato per più di 15 minuti;
- nel caso si operi in modalità di assistenza a sospetto caso Covid-19, in attesa del suo allontanamento da scuola/struttura;

- nel caso in cui il personale docente o non docente dei servizi socio-educativi per la prima infanzia e per le scuole dell'infanzia operi su più gruppi/sezione.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

5) Lo studente deve portarsi la mascherina da casa?

Gli studenti possono portarsi la mascherina da casa, anche quella “di comunità”, tuttavia la scuola fornisce una mascherina chirurgica al giorno per studente.

Risposta aggiornata al 9 ottobre 2020

6) Lo studente deve indossare la mascherina durante la “ricreazione/intervallo” all’aperto nelle pertinenze della scuola?

Le Linee di indirizzo al paragrafo “Dispositivi di prevenzione e protezione” dispongono che “*..tutti coloro che entrano nella scuola a diverso titolo devono indossare la mascherina ... a partire da quando sono nelle sue pertinenze anche all’aperto, fatto salvo il caso in cui si stia svolgendo un’attività didattica all’aperto nelle pertinenze della scuola; in questo caso solo se è mantenuto un distanziamento interpersonale di almeno 1 metro, è possibile non indossare la mascherina*”. Si ritiene quindi che essendo la ricreazione/intervallo durante l’attività didattica, sia possibile che lo studente non indossi la mascherina se la ricreazione/intervallo si svolge all’aperto nelle pertinenze della scuola ed è garantito il distanziamento interpersonale di almeno un metro.

Risposta aggiornata al 9 ottobre 2020

7) Quando lo studente è in un laboratorio scolastico può indossare la mascherina di comunità al posto della mascherina chirurgica?

Secondo il parere dell’Unità operativa Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (UOPSAL), si ritiene che lo studente possa entrare nei laboratori scolastici con la propria mascherina, anche di comunità, salvo che nello svolgimento delle particolari attività di laboratorio non sia necessaria una maggiore e particolare protezione delle vie respiratorie secondo quanto previsto dal Documento di valutazione dei rischi (DVR).

Risposta aggiornata al 9 ottobre 2020

8) Per quanto tempo posso utilizzare la mascherina FFP2 senza valvola monouso, cioè NR, prima di essere sostituita?

La mascherina FFP2 senza valvola monouso non essendo utilizzata in un contesto ospedaliero ma in un contesto scolastico va quindi indossata nei casi indicati nella risposta alla domanda “Quando si deve usare la mascherina FFP2 senza valvola?”. La sua durata è limitata e varia in base al suo utilizzo ed è solitamente pari a un turno lavorativo (otto ore), ma la stessa può essere verificata anche all’interno della nota informativa allegata alla fornitura. In caso di uso discontinuo di questa mascherina, deve comunque essere assicurato un adeguato livello di conservazione per garantirne l’efficacia e evitarne la contaminazione.

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

9) Il lavoratore può sostituire alla mascherina chirurgica, data in dotazione dal datore di lavoro, una mascherina di comunità?

I lavoratori possono e devono utilizzare solo mascherine chirurgiche e/o semimaschere facciali certificate, anche lavabili, fornite dal datore di lavoro.

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

10) Il kit COVID-19 come va utilizzato?

Il kit COVID-19 è composto da guanti, mascherina FFP2 senza valvola, maschera facciale (occhiali o visiera). Va indossato nel momento in cui si fa assistenza al bambino/studente con sintomi Covid-19 in attesa dell’arrivo del genitore. Una volta utilizzati i guanti e la mascherina FFP2

senza valvola vanno smaltiti, mentre la maschera facciale (occhiali o visiera) è riutilizzata dopo essere stata sanificata con alcool.

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

11) Lo studente con disabilità deve indossare la mascherina nei casi in cui ne sia previsto l'uso per gli altri studenti?

Per gli studenti con disabilità bisogna valutare di volta in volta i casi che si presentano, tenendo conto della loro disabilità, oppure del fatto che non siano in grado di indossare adeguatamente la mascherina. In ogni caso se la disabilità non è compatibile con l'uso continuativo della mascherina non dovranno indossarla.

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

12) La visiera può svolgere una funzione sostitutiva della mascherina posta sulla bocca?

No, la visiera è una protezione facciale che può essere integrativa ma non sostitutiva della mascherina

Risposta aggiornata al 13 novembre 2020

13) Il lavoratore può autofornirsi di mascherine FFP2 senza valvola e indossarle nel luogo di lavoro?

Il datore di lavoro fornisce al lavoratore le protezioni idonee nel rispetto dei protocolli approvati dalle autorità competenti.

Risposta aggiornata al 13 novembre 2020

14) Durante le attività di scienze motorie nelle istituzioni scolastiche e formative, alla luce delle ultime disposizioni, bisogna indossare le mascherine?

No, se è mantenuto un distanziamento di almeno un metro negli spazi aperti e di due metri negli spazi chiusi.

Risposta aggiornata al 13 novembre 2020

15) Durante le ore di educazione fisica in palestra è possibile svolgere attività di preriscaldamento, quale la corsa, senza mascherina?

Sì, a condizione che sia rispettato il distanziamento previsto

Risposta aggiornata al 04.12. 2020

16) E' possibile indossare in classe le mascherine con una parte in plastica e una parte in stoffa che sono vendute in farmacia?

Sì, se la mascherina è chiusa e aderisce al volto

Risposta aggiornata al 04.12. 2020

Risposte alle domande più frequenti su
IGIENE

1) Che differenza c'è tra detersione, igienizzazione dell'ambiente e disinfezione?

La detersione consiste nella rimozione e nell'allontanamento dello sporco e dei microorganismi in esso presenti, con conseguente riduzione della carica microbica. Il risultato dell'azione di detersione dipende da alcuni fattori: azione meccanica (es. sfregamento), azione chimica (detergente), temperatura e durata dell'intervento. La detersione è un intervento obbligatorio prima della disinfezione e della sterilizzazione perché lo sporco è ricco di microorganismi che si moltiplicano attivamente ed è in grado di ridurre l'attività dei disinfettanti.

L'igienizzazione è l'equivalente di detersione.

La disinfezione è il complesso di procedimenti e operazioni atti ad abbattere la carica microbica di un ambiente, superficie, strumento ecc.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

2) Posso riutilizzare i dispositivi di protezione facciale (gli occhiali e la visiera)?

Sì, dopo che sono stati sanificati.

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

Risposte alle domande più frequenti su
MISURE ORGANIZZATIVE

1) Ci sono indicazioni specifiche per l'uso dei laboratori nelle scuole?

Sì, le linee d'indirizzo **stabiliscono** delle indicazioni per l'uso dei laboratori. "Oltre a quanto già previsto dal d.lgs. 81/08 per i lavoratori della scuola e per gli studenti equiparati, per alcuni indirizzi di studio (ad es. istituti professionali, istituti tecnici e formazione professionale), sia durante l'attività pratica/tirocinio, sia nel contesto di eventuali esperienze di alternanza scuola-lavoro, è necessario fare riferimento alle indicazioni e alle misure di prevenzione e protezione riportate nei protocolli di settore (ad es. ristorazione, acconciatori ed estetisti ...)".

Si riportano le indicazioni sull'organizzazione dell'attività laboratoriale fornite dalle linee d'indirizzo:

- "vigilare sull'utilizzo da parte degli studenti del gel igienizzante sia in accesso che in uscita a fine lezione;
- privilegiare attività in postazioni individuali;
- garantire un distanziamento di almeno un metro tra le postazioni degli studenti;
- utilizzare i DPI previsti secondo le indicazioni riportate tra le Misure di igiene e prevenzione al punto Dispositivi di protezione;
- garantire il rispetto di aerazione dei laboratori;
- la scuola fornisce agli studenti i prodotti igienizzanti per la pulizia della postazione a fine esercitazione dando loro idonea formazione."

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

2) La scuola/struttura può informare i genitori che hanno figli nella scuola/struttura, indicando che un gruppo/sezione/classe è stato messo in quarantena in seguito alla presenza di un caso positivo al COVID-19?

Sì, non comunicando dati personali ma solo il riferimento al gruppo/sezione/classe (ad esempio: sezione azzurra, o classe prima c, etc.).

Risposta aggiornata al 16 ottobre 2020

3) Quanto si deve garantire il ricircolo naturale dell'aria attraverso l'apertura di una finestra?

Si deve garantire l'apertura della/e finestra/e per ogni spazio/aula 5 minuti ogni ora, tenendo conto della dimensione dello spazio/aula e facendo attenzione che l'apertura della/e finestra/e sia completa per effettuare un adeguato ricambio d'aria. Durante questa apertura è cura dei docenti garantire che sia tutelata la salute dei bambini/studenti facendo loro indossare adeguata vestizione se rimangono nello spazio/aula.

Risposta aggiornata al 23 ottobre 2020

4) Cosa deve fare la famiglia del bambino/studente che rientra dopo una permanenza all'estero?

La famiglia deve consultare il sito web <http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglioContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5411&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto> e il sito <https://www.apss.tn.it/-/ingressi-e-rientri-dall-estero-cosa-fare> per verificare le indicazioni da seguire.

Risposta aggiornata al 30 ottobre 2020

Risposte alle domande più frequenti su
ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA

1) Nelle scuole è possibile attivare i corsi di potenziamento per le certificazioni linguistiche tenuto conto che a questi corsi partecipano studenti di classi diverse?

Sì è possibile attivarli, tenuto conto delle disposizioni contenute nelle *Linee di indirizzo* e disciplinando gli stessi nel progetto organizzativo. Le condizioni sono che:

- a) *“gli studenti devono indossare sempre la mascherina;*
- b) *deve essere garantito il distanziamento interpersonale di almeno un metro;*
- c) *deve essere garantito il rispetto di quanto previsto in merito al numero massimo di studenti;*
- d) *questi gruppi devono rimanere stabili per gran parte dell’anno scolastico;*
- e) *deve essere mantenuta traccia dei componenti del gruppo;*
- f) *l’attività deve essere per un tempo limitato;*
- g) *deve essere garantita un’adeguata aerazione dello spazio utilizzato.”*

Risposta aggiornata al 2 ottobre 2020

2) Gli studenti possono fare scienze motorie?

Sì, gli studenti possono fare scienze motorie rispettando le indicazioni previste nelle *Linee di indirizzo per la tutela della salute e sicurezza Istituzioni Scolastiche e formative di primo e secondo ciclo* e cioè qualora le attività *“di educazione motoria e sportiva siano svolte al chiuso (es. palestre) deve essere garantita adeguata aerazione e un distanziamento interpersonale di almeno due metri in analogia a quanto disciplinato nell’allegato 17 del DPCM 17 maggio 2020”*, a queste condizioni non è necessario l’uso della mascherina, come non è necessario l’uso della mascherina se l’educazione motoria e sportiva è svolta all’aperto mantenendo un distanziamento interpersonale di almeno un metro. In questa prima fase le *Linee* sconsigliano *“i giochi di squadra e gli sport di gruppo, mentre sono da privilegiare le attività fisiche sportive individuali che permettono il distanziamento fisico.”*

Risposta aggiornata al 9 ottobre 2020

3) Gli studenti delle scuole primarie devono riportare ogni giorno a casa i quaderni e i libri se non li devono utilizzare per studiare?

Dal punto di vista sanitario è più prudente limitare lo spostamento di quaderni e libri tra scuola e casa, ferma restando la necessità legata allo studio o alle esigenze di sanificazione dei locali.

Risposta aggiornata al 30 ottobre 2020

4) Nei servizi socio educativi per la prima infanzia e nelle scuole dell’infanzia possono essere effettuate brevi passeggiate/attività motorie all’aperto con i bambini?

Sono ammesse brevi passeggiate/attività motorie all’aperto nell’ambiente naturale purchè si svolgano in spazi non frequentati in quel momento dalla popolazione e non siano finalizzate al raggiungimento di luoghi al chiuso. Tali attività dovranno garantire il rispetto delle misure di tutela

della salute e sicurezza e tenuto conto di quanto riportato nel DPCM 4.11.2020 art. 1 comma 9 lettera b.

Risposta aggiornata al 13 novembre 2020