### **SCUOLA DELL’INFANZIA**

### **PROTOCOLLO INTERNO PER LE**

### **STRATEGIE DI MITIGAZIONE DELLE INFEZIONI DA SARS-Cov-2**

### **Premessa:**

- A seguito della cessazione dello stato di emergenza al 31 marzo 2022;

- Alla luce di quanto disposto dal decreto-legge n. 24/2022, convertito dalla legge n. 52/2022, in merito al graduale superamento, anche in ambito scolastico, delle misure di contrasto alla diffusione dell’epidemia da Covid-19;

- Viste le Indicazioni strategiche ad interim per preparedness e readiness ai fini di mitigazione delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico (a.s. 2022 -2023), Versione 5 agosto 2022;

- Viste le Indicazioni strategiche ad interim per preparedness e readiness ai fini di mitigazione delle infezioni da SARS-CoV-2 nell’ambito dei servizi educativi per l’infanzia gestiti dagli Enti locali, da altri enti pubblici e dai privati, e delle scuole dell’infanzia statali e paritarie a gestione pubblica o privata per l’anno scolastico 2022 -2023 Versione 11 agosto 2022,

Si definisce il seguente protocollo interno per le strategie di mitigazione delle infezioni da sars-cov-2.

### **SCOPO**

Pianificare le misure di prevenzione e protezione che devono essere adottate per eliminare o ridurre le potenziali fonti di rischio relative alla trasmissione del COVID 19 e ottenere condizioni di lavoro tali da tutelare la sicurezza e la salute dei lavoratori e dei ragazzi.

### **CAMPO DI APPLICAZIONE**

Il presente documento è valido per tutti i dipendenti e utenti dell’Organizzazione Scolastica.

**2 Misure di prevenzione non farmacologiche di base per l’A.S. 2022 – 2023 SCUOLA PER L’INFANZIA**

2.1 PERMANENZA A SCUOLA NON CONSENTITO

La permanenza a scuola non sarà consentita in caso di:

sintomatologia compatibile con COVID-19, quale, a titolo esemplificativo:

* sintomi respiratori acuti come tosse e raffreddore con difficoltà respiratoria
* vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere)
* diarrea (tre o più scariche con feci semiliquide o liquide)
* perdita del gusto, perdita dell’olfatto
* cefalea intensa- e/o- temperatura corporea superiore a 37.5°C e/o - test diagnostico per la ricerca di SARS-CoV-2 positivo

In tali situazioni si raccomanda alle famiglie di non condurre gli alunni a scuola in presenza delle condizioni sopra descritte.

I bambini con sintomi respiratori di lieve entità ed in buone condizioni generali che non presentano febbre, frequentano in presenza, prevedendo igiene delle mani ed etichetta respiratoria (igiene respiratoria).

2.2 IGIENE DELLE MANI ED ETICHETTA RESPIRATORIA

Vengono mantenute e promosse le norme di prevenzione delle infezioni acquisite nei precedenti anni scolastici. In particolare viene mantenuta la disponibilità della soluzione idroalcolica come negli anni precedenti.

2.3 UTILIZZO DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE RESPIRATORIA (FFP2) E PROTEZIONI PER GLI OCCHI PER LA PROTEZIONE DI SOGGETTI A RISCHIO

L’utilizzo dei dispositivi di protezione respiratoria (FFP2) e per gli occhi è prescritto per garantire la protezione dei soggetti a rischio di sviluppare forme severe di malattia.

Nello specifico l’obbligo riguarda:

- il personale scolastico a rischio di sviluppare forme severe di COVID-19.

I DPI saranno mantenuti a disposizione da parte dell’Istituzione Scolastica per i soggetti a rischio che ne facciano richiesta.

**I genitori degli alunni/bambini che a causa del virus SARS CoV 2 sono più esposti al rischio di sviluppare sintomatologie avverse comunicano all’Istituzione scolastica tale condizione in forma scritta e documentata precisando anche le eventuali misure di protezione da attivare durante la presenza a scuola.**

A seguito della segnalazione ricevuta, l’Istituzione scolastica valuta la specifica situazione in raccordo con il Dipartimento di prevenzione territoriale ed il pediatra/medico di famiglia per individuare le opportune misure precauzionali da applicare per garantire la frequenza dell’alunno in presenza ed in condizioni di sicurezza.

P.S. Tutto il personale che ha la volontà di proteggersi con un DPI può usare un dispositivo di protezione respiratoria del tipo FFP2 e dispositivi per la protezione degli occhi.

2.4 ALTRE MISURE DI PREVENZIONE DI BASE

* Sanificazione ordinaria (periodica) di ambienti, superfici, arredi, oggetti d’uso (fasciatoi, seggioloni, lettini, ecc.) e giochi (i giochi che vengono messi in bocca dai bambini, dopo la sanificazione vengono lavati e lasciati ad asciugare).
* Sanificazione straordinaria tempestiva in presenza di uno o più casi confermati
* Ricambio d’aria frequente

2.5 GESTIONE DI CASI COVID-19 SOSPETTI

Il personale scolastico o il bambino che presenti sintomi indicativi di infezione da SARS-CoV-2 viene ospitato nella stanza dedicata o area di isolamento, appositamente predisposta e, nel caso dei bambini, devono essere avvisati i genitori. Il soggetto interessato raggiungerà la propria abitazione e seguirà le indicazioni del MMG/PLS, opportunamente informato.

2.6 GESTIONE DEI CASI COVID-19 CONFERMATI,

Al momento, le persone risultate positive al test diagnostico per SARS CoV 2 sono sottoposte alla misura dell’isolamento Per il rientro a scuola è necessario l’esito negativo del test (molecolare o antigenico) al termine dell’isolamento

2.7 ULTERIORI POSSIBILI INTERVENTI

In aggiunta alle misure di base elencate in precedenza, nell’eventualità di specifiche esigenze di sanità pubblica sono previste le ulteriori misure elencate (cfr. circolare n. 523 del 25 agosto u.s.) che potrebbero essere implementate, singole o associate, su disposizione delle autorità sanitarie per il contenimento della circolazione virale/protezione dei lavoratori, della popolazione scolastica e delle relative famiglie qualora le condizioni epidemiologiche peggiorino. Tali misure andranno ad aggiornare il presente documento.