

OBRAVNAVA UČENCA, KI KAŽE SIMPTOME BOLEZNI

V primeru učenca, ki kaže simptome bolezn, bo treba postopati po spodaj navedenem protokolu:

1. Oseba z nameščeno kirurško masko bo otroka/učenca pospremila v izolacijsko sobo (in mu/ji posredoval kirurško masko).
2. Tajništvo bo takoj telefonsko obvestilo starše oz. skrbnika.
3. Otrok/učenec ne bo ostal/a sam/a. Referent/šolski sodelavec bo ostal v bližini in bo na razpolago, če ga učenec pokliče.
4. Učenec/otrok mora spoštovati higieno kašlja (kašljati torej v rokav ali v papirnati robček). Robčke bo učenec vrgel v vrečko.
5. Potem, ko bo učenec, ki kaže simptome bolezn, zapustil šolske prostore, bo poskrbljeno za čiščenje in razkužitev sobe. Še prej pa bo poskrbljeno za čiščenje klopi/stoličke v razredu.
6. **Starši morajo stopiti v stik z družinskim zdravnikom oz. pediatrom, ki bo telefonsko ocenil klinično stanje.**
7. Družinski zdravnik oz. pediater bo v primeru suma okužbe s Sars-Cov-2 napotil učenca/otroka na bris in bo primer javil Preventivnemu oddelku zdravstvene ustanove.
8. Preventivni oddelek zdravstvene ustanove bo opravil bris, presodil primer in posledično postopal.
9. V primeru pozitivnega brisa, bo Preventivni oddelek to sporočil šoli in sprožil postopek iskanja stikov ter začel z izrednim razkuževanjem zainteresiranih šolskih prostorov.
10. Povratek otroka/učenca v skupnost bo možen po klinični ozdravitvi.
11. Za potrditev ozdravitve sta potrebna dva brisa v časovnem razmiku 24 ur. Če bosta oba brisa negativna, pomeni, da je pacient ozdravil, drugače bo nadaljeval s karanteno.
12. Šolski referent za Covid bo Preventivnemu oddelku dal seznam sošolcev in profesorjev, ki so bili v stiku s potrjenim bolnikom v zadnjih 48 urah.
13. Tesne stike, ki jih bo po ustaljenih postopkih „contact tracinga“ poiskal Preventivni oddelek, bodo v karanteni 14 dni od zadnjega stika z bolnikom.
14. Preventivni oddelek bo določil najbolj primerno strategijo za „screening“ med šolskim osebjem in učenci.
15. Če bo bris osumljenega pacienta za Sars-Cov-2 negativen, bo po presoji pediatra ali družinskega zdravnika pacient ponovil bris po 2-3 dneh.
16. Osumljeni pacient bo moral vsekakor ostati na domu do klinične ozdravitve, ki jo potrdi drugi test.
17. V primeru drugačne patologije (negativni bris za Sars-Cov-2) bo učenec ostal doma do klinične ozdravitve. Držal se bo navodil družinskega zdravnika, ki bo pred prihodom v šolo potrdil, da je učenec zdrav.

GESTIONE DELL'ALUNNO SINTOMATICO

Quando un alunno presenta sintomi riconducibili al COVID, si procederà nel seguente modo:

1. Ospitare l'alunno in una stanza dedicata o in un'area di isolamento
2. Informare tempestivamente via telefono i genitori/tutore legale
3. L'alunno non sarà lasciato da solo in quanto una persona rimarrà nei pressi della stanza
4. Fare rispettare 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.
5. Pulire e disinfettare le superfici della stanza o area di isolamento dopo che l'alunno sintomatico è tornato a casa.
6. **I genitori devono contattare il Medico di Base per la valutazione clinica (triage telefonico) del caso.**
7. Il Medico di Base, in caso di sospetto COVID-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria.
8. Il Dipartimento di prevenzione provvede all'esecuzione del test diagnostico.
9. Il Dipartimento di prevenzione si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti. 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.
10. Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione clinica (cioè la totale assenza di sintomi).
11. La conferma di avvenuta guarigione prevede l'effettuazione di due tamponi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro. Quando entrambi i tamponi risulteranno negativi la persona potrà definirsi guarita, altrimenti proseguirà l'isolamento.
12. Un referente scolastico deve fornire al Dipartimento di Prevenzione l'elenco dei compagni di classe nonché degli insegnanti del caso confermato che sono stati a contatto nelle 48 ore precedenti l'insorgenza dei sintomi.
13. I contatti stretti individuati dal Dipartimento di Prevenzione con le consuete attività di contact tracing, saranno posti in quarantena per 14 giorni dalla data dell'ultimo contatto con il caso confermato.
14. Il Dipartimento di Prevenzione deciderà la strategia più adatta circa eventuali screening al personale scolastico e agli alunni.
15. Se il tampone naso-oro faringeo è negativo, il paziente sospetto per infezione da SARS-CoV-2, a giudizio del pediatra o medico curante, ripeterà il test a distanza di 2-3 gg.
16. Il soggetto deve comunque restare a casa fino a guarigione clinica e a conferma negativa del secondo test.
17. 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 Medico di Base che redigerà una attestazione che il bambino/alunno possa rientrare a scuola poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico.