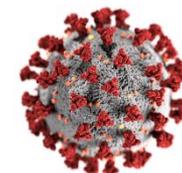




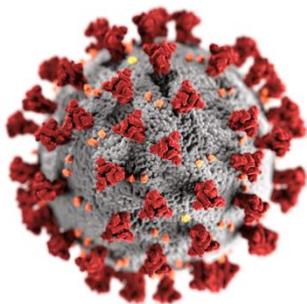
## SCUOLA E COVID - 19

### NUOVI SCENARI E MISURE DI CONTENIMENTO



**Laura Rubagotti, Referente Covid-19 ATS per la Scuola**  
**Dipartimento di Igiene Prevenzione Sanitaria**  
**ATS della Val Padana**

**Mantova, 20 settembre - 4 ottobre 2021**



## Obiettivi del corso:

Illustrare l'andamento epidemiologico locale della pandemia in ambito scolastico per avviare azioni concrete di contenimento del contagio nei singoli istituti e nei singoli territori anche attraverso il coinvolgimento dei Sindaci;

Aggiornare il personale scolastico sulla specifica normativa nazionale e regionale con particolare riferimento alle varianti del virus SARS-CoV-2 al fine di condividere istruzioni operative e le Linee Guida rivolte a scuole e famiglie;

Favorire il raccordo tra Enti Locali, Scuole, Pediatri e Medici di Famiglia;

Promuovere l'importanza della vaccinazione anti Sars CoV-2 tra gli alunni e il personale scolastico.



### SCUOLA E COVID - 19

NUOVI SCENARI E MISURE DI CONTENIMENTO

Il sistema di sorveglianza delle Malattie Infettive di Regione Lombardia ha come riferimento la DGR VII/18853 del 30.9.2004 “Sorveglianza, notifica, controllo delle malattie infettive” e successivi aggiornamenti.

La L.R. 33/2009 mette in capo al Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria (DIPS) delle ATS l'attività di prevenzione, sorveglianza e controllo delle M.I. in raccordo con Regione Lombardia (UO Prevenzione - DG Welfare) e Ministero della Salute.

## FINALITÀ DELLA SORVEGLIANZA COVID-19

- ✓ Intercettare e gestire tempestivamente i casi sospetti con il concorso dei diversi soggetti sanitari
- ✓ Intervenire rapidamente con gli strumenti di diagnosi e di controllo attraverso l'individuazione dei contatti e la disposizione dell'isolamento per i casi e per i contatti
- ✓ Riconoscere e controllare l'insorgenza di nuovi focolai di malattia
- ✓ Monitorare in tempo reale l'andamento epidemico
- ✓ Gestire al meglio l'utilizzo delle risorse del sistema sanitario



# ANDAMENTO EPIDEMIOLOGICO NAZIONALE

Fonte: Indicazioni strategiche ad interim per la prevenzione e il controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico (a.s. 2021-2022)

**Periodo: dal 24 agosto 2020 al 6 giugno 2021**

- ✓ Positivi per SARS-CoV-2 3.949.962 casi, di cui **539.756 (13.7%) in età scolare (3-18 anni)**.
- ✓ La percentuale dei casi in bambini e adolescenti è aumentata dal 21 settembre al 26 ottobre (con un picco di 11.998 casi, pari al 16%, nella settimana dal 12 al 18 ottobre) per poi tornare ai livelli precedenti fino all'inizio di gennaio.
- ✓ Da gennaio 2021 si è evidenziato un ulteriore incremento del numero assoluto e percentuale dei casi in età scolare che raggiunge il suo picco tra il 15 e il 21 febbraio con 15.183 casi, pari al 16.9%
- ✓ **Dopo una riduzione graduale (14.1% la settimana dal 29 marzo al 3 aprile), la percentuale di casi in età scolare è aumentata progressivamente fino a raggiungere il 21.5% nelle settimane tra il 17 e il 23 maggio, senza però che vi fosse un aumento parallelo del numero assoluto dei casi in età scolare (6625 casi).**
- ✓ Agosto 2021: le percentuali di casi in età scolare rispetto al numero dei casi in età non scolare oscillano tra il **7,7% del Molise e il 25,4% del Veneto.**

# ANDAMENTO EPIDEMIOLOGICO NAZIONALE

Fonte: Indicazioni strategiche ad interim per la prevenzione e il controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico (a.s. 2021-2022)

**Periodo: dal 24 agosto 2020 al 6 giugno 2021**

- ✓ La maggior parte dei casi in età scolare (38,3%) si è verificata negli **adolescenti di età compresa tra 14 e 18 anni**, seguiti dai bambini delle scuole primarie di 6-10 anni (27,8%), dai ragazzi delle scuole medie di 11-13 anni (21,4%) e dai **bambini delle scuole per l'infanzia di 3-5 anni (12,5%)**.
- ✓ Da metà settembre (riapertura delle scuole 14-24 settembre), si è osservato un aumento progressivo dei casi giornalieri diagnosticati in bambini e adolescenti dai 3 ai 18 anni di età, che ha raggiunto la fase di picco dal 3 al 6 novembre (oltre 4000 casi).
- ✓ **Successivamente la curva ha iniziato progressivamente a scendere, con un andamento simile a quello della popolazione generale, raggiungendo un secondo picco (oltre 3000 casi) nella seconda settimana di marzo. Un terzo picco si è registrato tra la seconda e terza settimana di maggio, senza che vi fosse un parallelo aumento dei casi totali**

# ANDAMENTO EPIDEMIOLOGICO NAZIONALE

Fonte: Indicazioni strategiche ad interim per la prevenzione e il controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico (a.s. 2021-2022)

**Periodo: dal 24 agosto 2020 al 6 giugno 2021**

- ✓ **Il tasso di ospedalizzazione nella popolazione in età scolare è stato dello 1,1% a fronte del 10,90% nel resto della popolazione.** È interessante notare che nella popolazione 0-3 anni il tasso di ospedalizzazione è molto più elevato, pari al 3,7%.
- ✓ Il picco dei casi di COVID-19 tra il personale scolastico è stato osservato nella prima settimana di novembre, seguito da una diminuzione dei casi fino alla fine di novembre e da un periodo con andamento costante fino all'inizio di gennaio quando si è osservato un nuovo incremento del numero di casi che ha raggiunto un nuovo picco nella prima settimana di marzo. Da questo secondo picco il numero di casi tra il personale scolastico è diminuito consistentemente fino ad oggi.

# SITO ATS DELLA VAL PADANA

Dati epidemiologici Covid-19, Osservatorio Epidemiologico



Dati scuole Covid-19, Sorveglianza sanitaria Gruppo Scuole e  
Osservatorio Epidemiologico



# Provincia di Cremona

Andamento dati da 01/09/2020 all'8/06/2021

| Situazione scuole                  | Da 01/09 a 24/10 | Da 25/10 a 07/11 | Da 08/11 a 22/11 | Da 23/11 a 11/12 | Da 12/12 a 31/01 | Da 01/02 a 28/02 | Da 01/03 a 31/03 | Da 01/04 a 30/04 | Da 01/05 a 08/06 | Da 1/9/2020 a 8/6/2021 |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------------|
| Casi positivi totali               | 145              | 179              | 162              | 132              | 201              | 202              | 790              | 362              | 220              | 2.393                  |
| Casi positivi studenti             | 137              | 177              | 159              | 127              | 182              | 178              | 671              | 337              | 211              | 2.179                  |
| Casi positivi personale scolastico | 8                | 2                | 3                | 5                | 19               | 24               | 119              | 25               | 9                | 214                    |
| Studenti isolati                   | 989              | 903              | 621              | 786              | 1.229            | 1.651            | 4.693            | 2.117            | 1.234            | 14.223                 |
| Personale Scolastico isolato       | 55               | 25               | 1                | 29               | 13               | 28               | 78               | 149              | 12               | 390                    |
| Classi isolate                     | 134              | 167              | 137              | 38               | 42               | 88               | 306              | 114              | 65               | 1.091                  |

| POPOLAZIONE STUDENTESCA | STUDENTI POSITIVI | %  |
|-------------------------|-------------------|----|
| 50.424                  | 2.179             | 4% |

| PERSONALE SCOLASTICO | PERSONALE SCOLASTICO POSITIVO | %  |
|----------------------|-------------------------------|----|
| 6.138                | 214                           | 3% |



# Provincia di Mantova

Andamento dati dal 01/09/2020 al 08/06/2021

| Situazione scuole                  | Da 01/09 a 24/10 | Da 25/10 a 07/11 | Da 08/11 a 22/11 | Da 23/11 a 11/12 | Da 12/12 a 31/01 | Da 01/02 a 28/02 | Da 01/03 a 31/03 | Da 01/04 a 30/04 | Da 01/05 a 08/06 | Da 1/9/2020 a 08/06/2021 |
|------------------------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|--------------------------|
| Casi positivi totali               | 88               | 189              | 238              | 223              | 484              | 344              | 806              | 506              | 308              | 3.186                    |
| Casi positivi studenti             | 75               | 184              | 225              | 202              | 429              | 257              | 660              | 445              | 286              | 2.763                    |
| Casi positivi personale scolastico | 13               | 5                | 13               | 21               | 55               | 87               | 146              | 61               | 22               | 423                      |
| Studenti isolati                   | 1.396            | 983              | 717              | 712              | 1.522            | 2.281            | 3.348            | 1987             | 1.745            | 14.691                   |
| Personale Scolastico isolato       | 41               | 38               | 13               | 15               | 22               | 24               | 119              | 16               | 15               | 303                      |
| Classi isolate                     | 87               | 161              | 202              | 44               | 91               | 132              | 222              | 108              | 100              | 1.147                    |

| POPOLAZIONE STUDENTESCA | STUDENTI POSITIVI | %  |
|-------------------------|-------------------|----|
| 59.563                  | 2.763             | 5% |

| PERSONALE SCOLASTICO | PERSONALE SCOLASTICO POSITIVO | %  |
|----------------------|-------------------------------|----|
| 8.049                | 423                           | 5% |



## COPERTURA VACCINALE PER FASCE D'ETÀ al 17/09

[17\\_9\\_vaccinati\\_dosi\\_pop.xlsx](#)

## COPERTURA VACCINALE PER FASCE D'ETÀ al 16/09

|         |                       | Vaccinati almeno una dose |        |        |        |         |        |        |        |         | Copertura |       |       |       |       |       |       |     |        |
|---------|-----------------------|---------------------------|--------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|---------|-----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-----|--------|
|         |                       | 12-19                     | 20-29  | 30-39  | 40-49  | 50-59   | 60-69  | 70-79  | 80+    | Totale  | 12-19     | 20-29 | 30-39 | 40-49 | 50-59 | 60-69 | 70-79 | 80+ | Totale |
| CREMA   | CREMA                 | 9.538                     | 12.937 | 13.990 | 20.170 | 22.945  | 18.871 | 15.519 | 10.911 | 124.881 | 76%       | 83%   | 79%   | 82%   | 87%   | 89%   | 92%   | 91% | 85%    |
|         | Totale                | 9.538                     | 12.937 | 13.990 | 20.170 | 22.945  | 18.871 | 15.519 | 10.911 | 124.881 | 76%       | 83%   | 79%   | 82%   | 87%   | 89%   | 92%   | 91% | 85%    |
| CREMONA | CREMONA               | 7.835                     | 11.451 | 12.568 | 17.122 | 21.363  | 17.989 | 15.743 | 13.274 | 117.345 | 70%       | 79%   | 75%   | 79%   | 83%   | 87%   | 91%   | 91% | 82%    |
|         | VIADANA_CASALMAGGIORE | 1.872                     | 2.644  | 2.808  | 3.954  | 4.713   | 3.906  | 3.237  | 2.930  | 26.064  | 70%       | 74%   | 73%   | 79%   | 82%   | 86%   | 90%   | 90% | 81%    |
|         | Totale                | 9.707                     | 14.095 | 15.376 | 21.076 | 26.076  | 21.895 | 18.980 | 16.204 | 143.409 | 70%       | 78%   | 75%   | 79%   | 83%   | 86%   | 91%   | 91% | 82%    |
| MANTOVA | GUIDIZZOLO_ASOLA      | 6.029                     | 8.371  | 9.119  | 12.832 | 14.416  | 11.391 | 9.029  | 6.967  | 78.154  | 68%       | 77%   | 74%   | 77%   | 81%   | 84%   | 89%   | 90% | 80%    |
|         | MANTOVA               | 8.000                     | 11.137 | 12.085 | 18.156 | 21.060  | 16.947 | 14.988 | 12.217 | 114.590 | 69%       | 78%   | 74%   | 77%   | 82%   | 86%   | 90%   | 90% | 81%    |
|         | SUZZARA_OSTIGLIA      | 4.835                     | 6.534  | 7.015  | 10.969 | 12.065  | 10.730 | 9.402  | 7.724  | 69.274  | 71%       | 78%   | 75%   | 80%   | 82%   | 86%   | 91%   | 90% | 82%    |
|         | VIADANA_CASALMAGGIORE | 2.351                     | 3.302  | 3.699  | 5.224  | 5.872   | 5.007  | 4.384  | 3.545  | 33.384  | 69%       | 76%   | 73%   | 76%   | 80%   | 83%   | 89%   | 89% | 80%    |
|         | Totale                | 21.215                    | 29.344 | 31.918 | 47.181 | 53.413  | 44.075 | 37.803 | 30.453 | 295.402 | 69%       | 77%   | 74%   | 78%   | 81%   | 85%   | 90%   | 90% | 81%    |
| Totale  |                       | 40.460                    | 56.376 | 61.284 | 88.427 | 102.434 | 84.841 | 72.302 | 57.568 | 563.692 | 71%       | 79%   | 75%   | 79%   | 83%   | 86%   | 91%   | 90% | 82%    |

## **COPERTURA VACCINALE PERSONALE SCOLASTICO AL 13/09 PROVINCE DI CREMONA E MANTOVA**

- ✓ Totale personale scolastico da vaccinare per ATS Val Padana = 21320
- ✓ Di questi, ad oggi 2752 devono completare il ciclo vaccinale:
  - 1144 hanno già effettuato la prima dose (anche se 240 l'hanno ricevuta tempo fa, fuori dalla finestra standard)
  - 103 sono risultati positivi al Covid negli ultimi 6 mesi
  - 13 sono già prenotati per la prima dose.
  - Ne mancano all'appello quindi 1492.

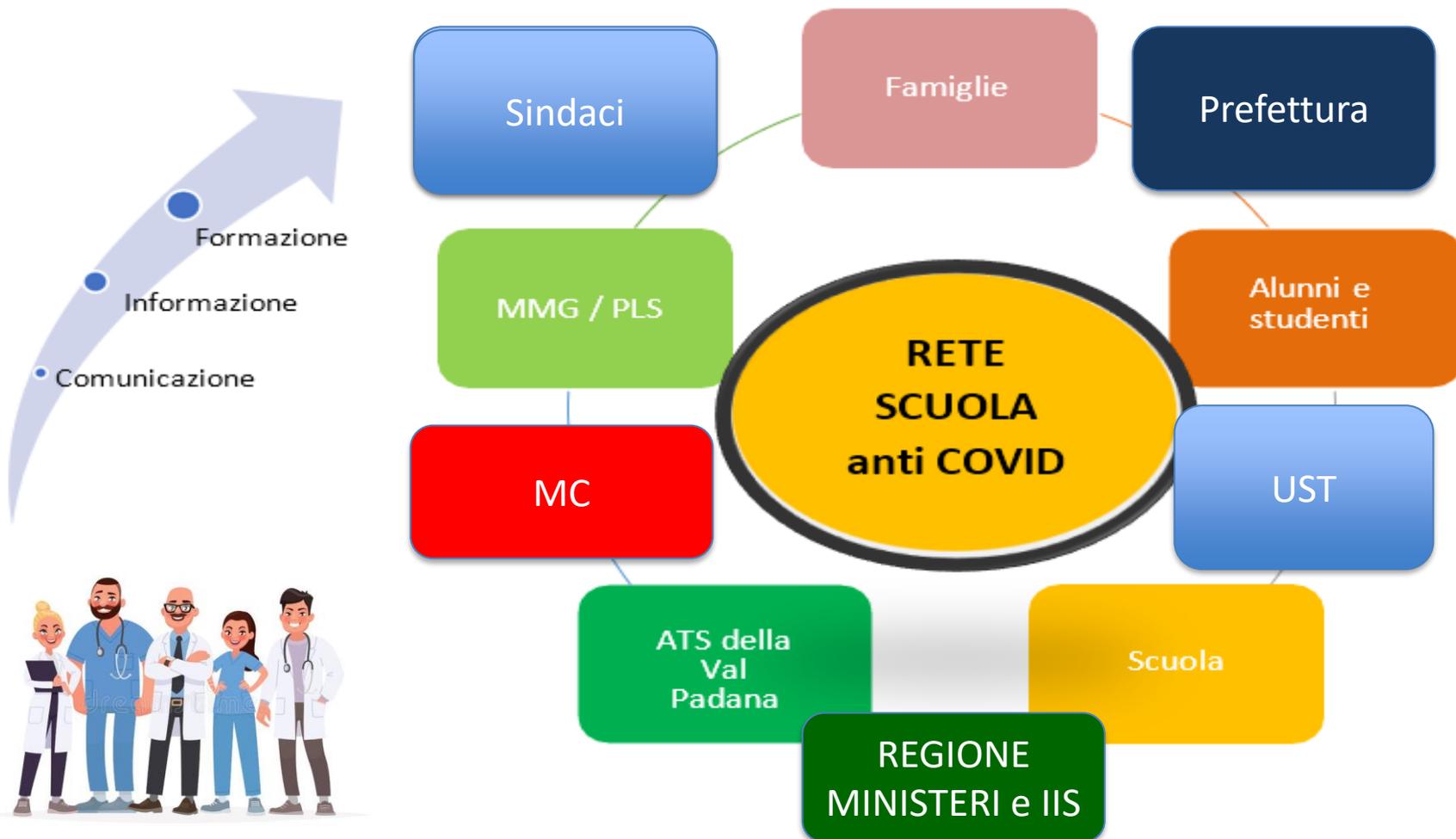
**COPERTURA DI COMPLETAMENTE IMMUNIZZATI = 87%**

**COPERTURA ALMENO PRIMA DOSE = 92%**



# SORVEGLIANZA SANITARIA IN AMBITO SCOLASTICO

## Silos Gruppo Scuole: fascia d'età 0/19 personale scolastico

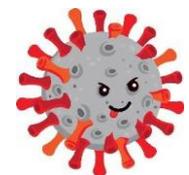
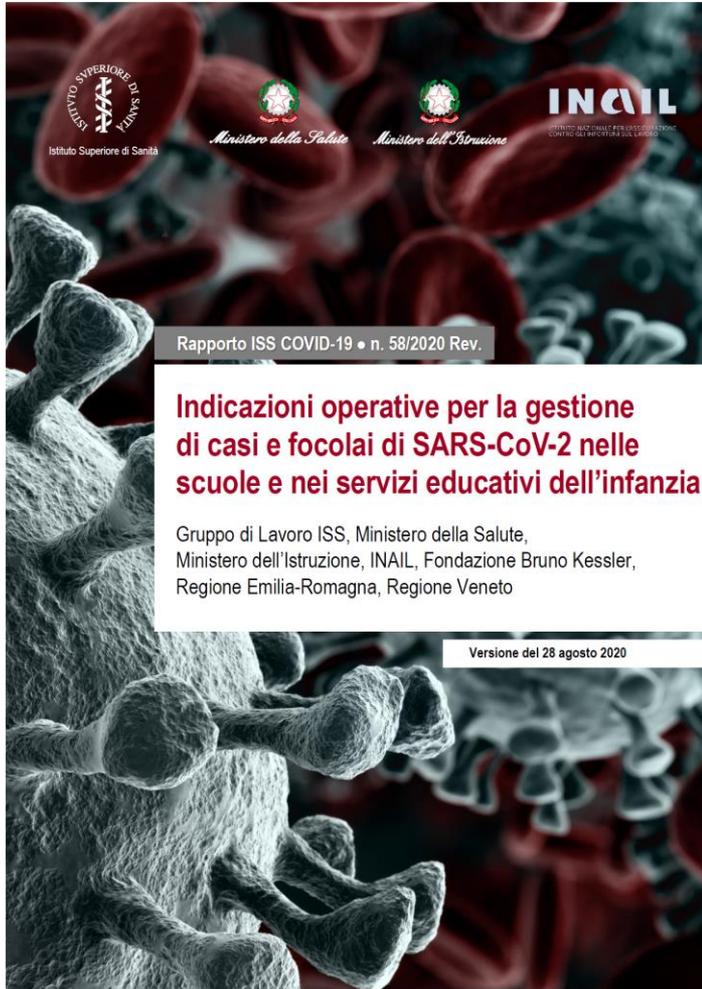


# PROCEDURE

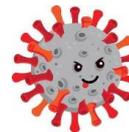
## ATS DELLA VAL PADANA

ai sensi della Circolare Ministero Salute  
n. 32850 del 12/10/2020 e successive

- ✓ Rapporto ISS COVID-19 "Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell'infanzia"
- ✓ Manuale di SORVEGLIANZA SANITARIA – COVID-19
- ✓ IP2.0.2.8 Sorveglianza sanitaria nel setting scuola
- ✓ Linee Guida Indicazioni di indirizzo per le Scuole di ogni ordine e grado e i Servizi Educativi dell'Infanzia



# AGGIORNAMENTI NORMATIVI IN TEMA DI SORVEGLIANZA SANITARIA



1. **Circolare Ministeriale 11 Agosto 2021 - Aggiornamento sulle misure di quarantena e di isolamento raccomandate alla luce della circolazione delle nuove varianti SARS-CoV-2 in Italia ed in particolare della diffusione della variante Delta**
2. **Circolare regionale G1.2021.0054309 del 09/09/2021 Rientro a Scuola in sicurezza + Tabellone**
3. **Nota Regione Lombardia - Protocollo G1.2021.0041685 del 15/06/2021- Indicazioni in caso di ri-positivizzazione di soggetto guarito**
4. **Nota Regione Lombardia - Protocollo G1.2021.0052151 del 23/08/2021 - Rilascio della certificazione verde COVID-19/EU digital COVID certificate**
5. **DECRETO-LEGGE 10 settembre 2021, n. 122 - Misure urgenti per fronteggiare l'emergenza da COVID-19 in ambito scolastico, della formazione superiore ... ; DECRETO LEGGE del 16 settembre 2021 Misure urgenti per assicurare lo svolgimento in sicurezza del lavoro pubblico e privato mediante l'estensione dell'ambito applicativo della certificazione verde COVID-19 e il rafforzamento del sistema di screening**
6. **DGR XI/5196 del 06/09/2021 - Determinazioni in merito all'accesso e agli oneri relativi ai tamponi antigenici rapidi nelle farmacie e nelle strutture sanitarie alla luce dei protocolli definiti dalla struttura commissariale e aggiornamento delle indicazioni in merito alle indagini anticorpali**

# FORMAT ATS VAL PADANA

<https://www.ats-valpadana.it/green-pass-informazioni-e-form-da-compilare-in-caso-di-mancata-ricezione-del-green-pass>

## GREEN PASS - Informazioni e form da compilare in caso di mancata ricezione del green pass

Dal 1° luglio 2021 la Certificazione verde COVID-19 è valida come EU digital COVID certificate e deve essere ottenuta esclusivamente attraverso i seguenti canali ufficiali, che prevedono l'acquisizione di identità digitale.

ATS ha inviato al Ministero della Salute tutti i dati relativi alla guarigione dei propri assistiti, che dovrebbero aver ricevuto codice (AUTHCODE) NCUG utile a scaricare il proprio green pass attraverso il sito [Home - Certificazione verde COVID-19 \(dgc.gov.it\)](#).

Se non ha ricevuto alcun codice è comunque possibile ottenere la Certificazione verde COVID-19 digitalmente tramite:

### Via APP

- Immuni: è dotata di una nuova funzione che consente di scaricare la Certificazione inserendo il numero e la data di scadenza della propria Tessera sanitaria e il codice (AUTHCODE) ricevuto via email o SMS ai contatti comunicati in fase di prestazione sanitaria.
- App IO: attraverso una notifica sul proprio dispositivo mobile, gli utenti dell'app IO (che già la usano o intendono scaricarla) che abbiano effettuato l'accesso con la propria identità digitale (SPID/CIE), potranno visualizzare la propria Certificazione direttamente dal messaggio.
- Siti web
  - Sito dedicato [Home - Certificazione verde COVID-19 \(dgc.gov.it\)](#), è possibile utilizzare l'identità digitale (SPID/CIE) per acquisire la propria Certificazione. In alternativa è possibile inserire il numero e la data di scadenza della propria Tessera sanitaria (o in alternativa il documento d'identità per coloro che non sono iscritti al SSN) e il codice (AUTHCODE) ricevuto via email o SMS ai contatti comunicati in fase di prestazione sanitaria.
  - Fascicolo sanitario elettronico, accedendo al proprio Fascicolo sanitario regionale, è possibile acquisire la propria Certificazione.

In alternativa, è possibile recarsi dal proprio **medico di base** o andare in **farmacia** fornendo il proprio Codice Fiscale e Tessera Sanitaria.

Per assistenza tecnica (per esempio sull'uso della Piattaforma nazionale o delle APP) chiamare il Call center 800 91 24 91 (attivo tutti i giorni dalle 8 alle 20) o scrivere a [cittadini@dgc.gov.it](mailto:cittadini@dgc.gov.it).

Per recuperare il codice AUTHCODE (se smarrito o non ricevuto anche se ha fatto il vaccino o il tampone o guarito dal COVID-19) o per avere informazioni su aspetti sanitari chiamare il numero di pubblica utilità 1500 (attivo tutti i giorni 24 ore su 24).

Per ogni ulteriore informazione visitare il sito [FAQ - Certificazione verde COVID-19 \(dgc.gov.it\)](#).

# FORMAT ATS VAL PADANA

<https://www.ats-valpadana.it/green-pass-informazioni-e-form-da-compilare-in-caso-di-mancata-ricezione-del-green-pass>

IL TUO GREEN PASS NON E' STATO GENERATO DAL MINISTERO ? NONOSTANTE TU ABBAIA PROVATO A SCARICARE GREEN PASS ATTRAVERSO LE MODALITA' SOPRA INDICATE, IL GREEN PASS NON E' PRESENTE?

Inserisci qui la tua segnalazione al seguente Form allegando un documento di identità ( patente, passaporto o carta d'identità )

Per assistenza tecnica (per esempio sull'uso della Piattaforma nazionale o delle APP) chiama il **Call center 800 91 24 91** (attivo tutti i giorni dalle 8 alle 20) o scrivi a [cittadini@dg.gov.it](mailto:cittadini@dg.gov.it).

Per recuperare il codice **AUTHCODE** (se smarrito o non ricevuto anche se hai fatto il vaccino o il tampone o guarito dal COVID-19) è possibile utilizzare la seguente funzione, inserendo CF, ultimo 8 cifre della TS e la data dell'evento.  
Recupera codice AUTHCODE

Per ogni ulteriore informazione visita il sito

[FAQ - Certificazione verde COVID-19](#)



Nel caso si riscontrino problematiche nella acquisizione di certificazione in seguito a tampone con esito negativo è necessario rivolgersi all'ambulatorio/laboratorio presso cui si è eseguito il test in modo che i responsabili degli ambulatori/laboratori possano verificare il corretto invio al sistema di generazione del green pass.

**Hai trovato quello che cercavi?**

SI, ho verificato quanto sopra e ho trovato la soluzione

NO, ho verificato quanto sopra, MA NON HO TROVATO LA SOLUZIONE (Clicca qui per inserire il tuo e chiedere supporto alla ATS)

Per quale motivo hai diritto alla Certificazione verde COVID-19 (EU digital COVID Certificate)?

- Ho fatto 2 dosi di vaccini
- Ho fatto una dose di vaccino entro un anno dalla guarigione
- Ho fatto una dose di vaccino e dopo mi sono ammaliato di COVID
- Sono guarito da meno di 6 mesi
- Ho fatto un tampone negativo nelle ultime 48 ore

Clicca per segnalare il mancato ricevimento della Certificazione verde COVID-19 (EU digital COVID Certificate)

[Compila segnalazione](#)

## VARIANTI DI PREOCCUPAZIONE (VOC)

### Variants of Concern

A SARS-CoV-2 variant that meets the definition of a VOI (see below) and, through a comparative assessment, has been demonstrated to be associated with one or more of the following changes at a degree of global public health significance:

- Increase in transmissibility or detrimental change in COVID-19 epidemiology; or
- Increase in virulence or change in clinical disease presentation; or
- Decrease in effectiveness of public health and social measures or available diagnostics, vaccines, therapeutics.

| WHO label | Pango lineage | GISAID clade/lineage      | Nextstrain clade | Earliest documented samples | Date of designation                 |
|-----------|---------------|---------------------------|------------------|-----------------------------|-------------------------------------|
| Alpha     | B.1.1.7       | GRY (formerly GR/501Y.V1) | 20I/S:501Y.V1    | United Kingdom, Sep-2020    | 18-Dec-2020                         |
| Beta      | B.1.351       | GH/501Y.V2                | 20H/S:501Y.V2    | South Africa, May-2020      | 18-Dec-2020                         |
| Gamma     | P.1           | GR/501Y.V3                | 20J/S:501Y.V3    | Brazil, Nov-2020            | 11-Jan-2021                         |
| Delta     | B.1.617.2     | G/452R.V3                 | 21A/S:478K       | India, Oct-2020             | VOI: 4-Apr-2021<br>VOC: 11-May-2021 |

- Variante VOC 202012/01 denominata anche B.1.1.7, Regno Unito detta anche variante Alpha
- Variante VOC 202012/01 denominata anche B.1.1.7, Regno Unito con mutazione E484K
- Variante 501Y.V2 denominata anche BN.1.351 (variante Sudafricana) detta anche variante Beta
- Variante P.1 (variante Brasiliana) detta anche variante Gamma
- Variante B.1.617.2 (variante Indiana) detta anche variante Delta

# VARIANTI DI INTERESSE (VOI)

## Variants of Interest

A SARS-CoV-2 variant VOI if it is phenotypically changed compared to a reference isolate or has a genome with mutations that lead to amino acid changes associated with established or suspected phenotypic implications, and either:

- has been identified to cause community transmission/multiple COVID-19 cases/clusters, or has been detected in multiple countries; OR
- is otherwise assessed to be a VOI by WHO in consultation with the WHO SARS-CoV-2 Virus Evolution Working Group.

| WHO label | Pango lineage   | GISAID clade/variant | Nextstrain clade | Earliest documented samples        | Date of designation |
|-----------|-----------------|----------------------|------------------|------------------------------------|---------------------|
| Epsilon   | B.1.427/B.1.429 | GH/452R.V1           | 20C/S.452R       | United States of America, Mar-2020 | 5-Mar-2021          |
| Zeta      | P.2             | GR                   | 20B/S.484K       | Brazil, Apr-2020                   | 17-Mar-2021         |
| Eta       | B.1.525         | G/484K.V3            | 20A/S484K        | Multiple countries, Dec-2020       | 17-Mar-2021         |
| Theta     | P.3             | GR                   | 20B/S:265C       | Philippines, Jan-2021              | 24-Mar-2021         |
| Iota      | B.1.526         | GH                   | 20C/S:484K       | United States of America, Nov-2020 | 24-Mar-2021         |
| Kappa     | B.1.617.1       | G/452R.V3            | 21A/S:154K       | India, Oct-2020                    | 4-Apr-2021          |

- Variante Nigeriana
- Variante P2 (altra variante brasiliana)
- Variante P.3 (variante Filippine)
- Variante B.1.620
- Variante B.1.621 (variante Colombiana)
- Variante B.1.617.1 e B.1.617.3 (altre varianti Indiane)
- Variante B.1.427/B.1.429 (variante USA)
- Variante B.1.616 (variante Francese)
- Variante Mu B.1.621 Colombia

# Circolare Ministeriale 11 Agosto 2021: disposizioni per l'isolamento dei casi

Per i casi di SARS-CoV-2 da variante VOC Beta sospetta o confermata, sia sintomatici che asintomatici, restano vigenti le indicazioni relative alla gestione dei casi COVID-19 da varianti precedentemente chiamate *VOC NON 202012/01 (sospetta/confermata)* previste nella Circolare n. 22746 del 21/05/2021 “*Aggiornamento sulla definizione di caso COVID-19 sospetto per variante VOC 202012/01 e sulle misure di quarantena e di isolamento raccomandate alla luce della diffusione in Italia delle nuove varianti SARS-CoV-2*” (Tabella 2).

**Tabella 2 - Indicazioni alla sospensione dell'ISOLAMENTO**

|  | ASINTOMATICI   | SINTOMATICI  | POSITIVI A LUNGO TERMINE   |
|--|--|--|--|
| Casi COVID-19 confermati da variante VOC <u>non Beta</u> sospetta o confermata o per cui non è disponibile il sequenziamento | 10 giorni di isolamento +<br>Test molecolare o antigenico*<br>NEGATIVO | 10 giorni di isolamento di cui almeno ultimi 3 giorni senza sintomi +<br>Test molecolare o antigenico*<br>NEGATIVO | Al termine dei 21 giorni di cui almeno ultimi 7 giorni senza sintomi |
| Casi COVID-19 con VOC <u>Beta</u> sospetta o confermata  | 10 giorni di isolamento +<br>Test molecolare<br>NEGATIVO               | 10 giorni di isolamento di cui almeno ultimi 3 giorni asintomatici +<br>Test molecolare<br>NEGATIVO                | Test molecolare<br>NEGATIVO  |

\*al fine di stabilire il termine dell'isolamento di un caso confermato COVID-19, in caso di mancata pronta disponibilità di test molecolari o in condizioni d'urgenza determinate dalla necessità di prendere decisioni di sanità pubblica in tempi rapidi, si può ricorrere a test antigenici, quali i test antigenici non rapidi (di laboratorio), i test antigenici rapidi con lettura in fluorescenza e quelli basati su microfluidica con lettura in fluorescenza, che rispondano alle caratteristiche di sensibilità e specificità minime sopra indicate (sensibilità  $\geq 80\%$  e specificità  $\geq 97\%$ , con un requisito di sensibilità più stringente ( $\geq 90\%$ ) in contesti a bassa incidenza).

Per le indicazioni procedurali circa la **riammissione in servizio** dopo assenza per malattia COVID-19 correlata e la certificazione che il lavoratore deve produrre al datore di lavoro si rimanda alla Circolare del Ministero della Salute n. 15127 del 12/04/2021 “*Indicazioni per la riammissione in servizio dei lavoratori dopo assenza per malattia Covid-19 correlata*”<sup>4</sup>.

In casi selezionati, qualora non sia possibile ottenere tamponi su campione oro/nasofaringei, che restano la metodica di campionamento di prima scelta, il **test molecolare su campione salivare** può rappresentare un'opzione alternativa per il rilevamento dell'infezione da SARS-CoV-2, tenendo in considerazione le indicazioni riportate nella Circolare n. 21675 del 14/05/2021 “*Uso dei test molecolare e antigenico su saliva ad uso professionale per la diagnosi di infezione da SARS-CoV-2*”.

# Circolare Ministeriale 11 Agosto 2021: disposizioni per la quarantena

**ChAdOx1 nei confronti della variante Beta<sup>3</sup>**, restano vigenti per i contatti ad alto e basso rischio non vaccinati o che non hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni le indicazioni relative alla gestione dei contatti di casi COVID-19 da varianti precedentemente denominate **VOC NON 202012/01 (sospetta/confermata)** previste nella Circolare n. 22746 del 21/05/2021 “Aggiornamento sulla definizione di caso COVID-19 sospetto per variante VOC 202012/01 e sulle misure di quarantena e di isolamento raccomandate alla luce della diffusione in Italia delle nuove varianti SARS-CoV-2” (Tabella 1).

**Tabella 1 – Indicazioni alla sospensione della QUARANTENA**

|  | ALTO RISCHIO (contatti stretti)  | BASSO RISCHIO   |
|--|--|---|
| <b>Soggetti che hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni</b>  |  |   |
| Contatti di casi COVID-19 confermati compresi casi da variante VOC sospetta o confermata (tutte le varianti)                             | 7 giorni di quarantena<br>+<br>Test molecolare o antigenico<br>NEGATIVO<br><b>oppure</b><br><b>14 giorni di quarantena anche in assenza di test diagnostico</b>  | Non necessaria quarantena.<br><br>Mantenere le comuni precauzioni igienico-sanitarie (indossare la mascherina, distanziamento fisico, igienizzazione frequente delle mani, seguire buone pratiche di igiene respiratoria, ecc.) |
|  | Sorveglianza attiva se operatori sanitari/personale di laboratorio   |   |
| <b>Soggetti non vaccinati o che non hanno completato il ciclo vaccinale da almeno 14 giorni</b>  |  |   |
| Contatti di casi COVID-19 confermati da variante VOC <u>non Beta</u> sospetta o confermata o per cui non è disponibile il sequenziamento | 10 giorni di quarantena<br>+<br>Test molecolare o antigenico<br>NEGATIVO<br><b>oppure</b><br><b>14 giorni di quarantena anche in assenza di test diagnostico</b> | Non necessaria quarantena.<br><br>Mantenere le comuni precauzioni igienico-sanitarie (indossare la mascherina, distanziamento fisico, igienizzazione frequente delle mani, seguire buone pratiche di igiene respiratoria, ecc.) |
|  | Sorveglianza attiva se operatori sanitari/personale di laboratorio   |   |
| Contatti di casi COVID-19 da variante VOC <u>Beta</u> sospetta o confermata  | 10 giorni di quarantena<br>+<br>Test molecolare o antigenico<br>NEGATIVO   | 10 giorni di quarantena<br>+<br>Test molecolare e antigenico<br>NEGATIVO  |
|  | Sorveglianza attiva se operatori sanitari/personale di laboratorio   | Sorveglianza passiva se operatori sanitari/personale di laboratorio   |

Si raccomanda in ogni caso di prevedere l'esecuzione di un test diagnostico a fine quarantena per tutte le persone che vivono o entrano in contatto regolarmente con **soggetti fragili e/o a rischio di complicanze**.

## RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA - REGIONE LOMBARDIA 9/9/2021

Con la ripresa dell'anno scolastico, l'obiettivo prioritario è garantire la **frequenza scolastica in presenza**, i cui elementi fondamentali sono:

1. tendere all'immunizzazione completa della popolazione attualmente candidabile alla vaccinazione anti COVID-19, ossia il personale docente/non docente che opera nella scuola e nei servizi dell'infanzia e i minori a partire dai 12 anni di età;
2. applicare le misure di prevenzione non farmacologiche del contagio da SARS-CoV-2 (distanziamento fisico, utilizzo delle mascherine; sanificazione delle mani e degli ambienti).



# Rientro a scuola in sicurezza

## Azioni che caratterizzano l'avvio dell'anno scolastica 2021/22

1. Sorveglianza dell'andamento dell'infezione nella popolazione che frequenta la scuola primaria e secondaria di 1° grado, mediante somministrazione di tamponi salivari ad un campione di classi, rappresentativo su base provinciale secondo le modalità previste dal documento predisposto da struttura commissariale, ISS e approvato dalla Conferenza delle Regioni/PPAA in data 1/9;
2. Utilizzo per il contact tracing del tampone salivare in caso di cluster scolastici: nelle classi non coinvolte dai casi si effettuerà il tampone molecolare salivare, per monitorare lo sviluppo del cluster al fine di evitare chiusure di interi plessi scolastici, proseguendo nella didattica in presenza;
3. **Disponibilità dalla seconda metà di settembre del portale unico di sorveglianza nella scuola (CT al verificarsi di casi): verrà implementata una unica modalità informatica valida su tutto il territorio regionale di raccordo tra Scuole e ATS per la comunicazione dei contatti e la gestione della quarantena.**



**INVISIBLEFARM**  
L'INNOVAZIONE È TRASPARENTE

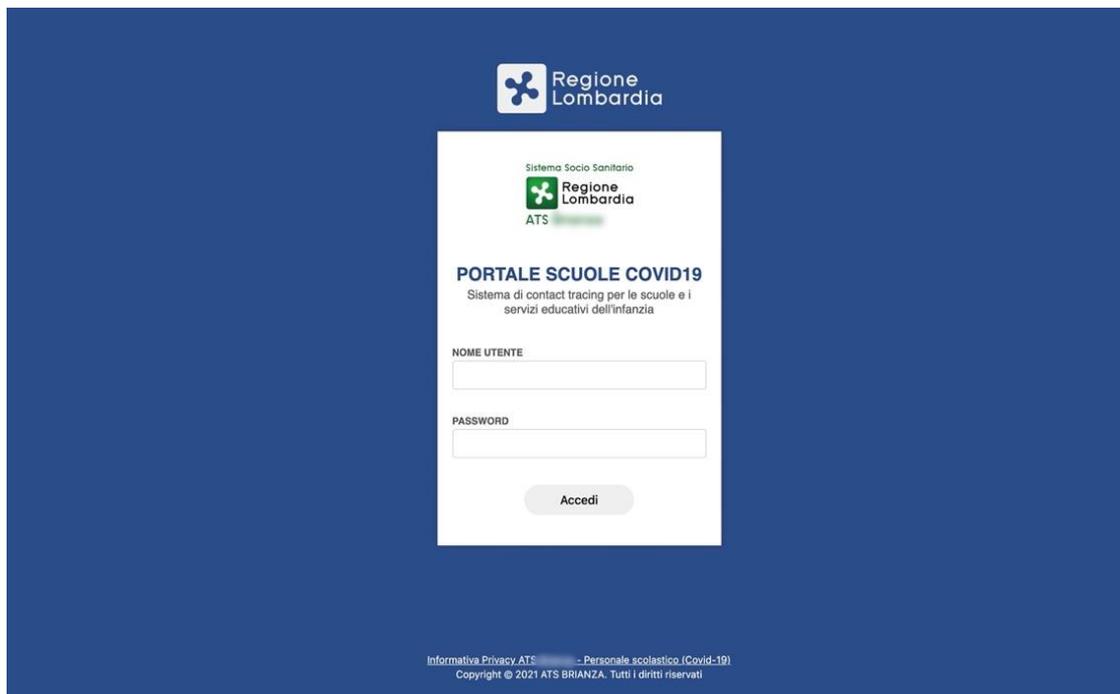
# **PORTALE SCUOLE COVID19**

Sistema di contact tracing per le scuole e i servizi  
educativi dell'infanzia

# Portale Scuole COVID19

## Schermata d'accesso

- ✓ La piattaforma consente di segnalare i casi accertati di COVID19 all'interno degli istituti scolastici ed i relativi contatti stretti.
- ✓ Per poter utilizzare il portale è necessario **autenticarsi nella prima schermata.**
- ✓ L'accesso al portale è diversificato per plesso (sito struttura) e per ordine scolastico.



Regione Lombardia

Sistema Socio Sanitario  
Regione Lombardia  
ATS

**PORTALE SCUOLE COVID19**  
Sistema di contact tracing per le scuole e i servizi educativi dell'infanzia

NOME UTENTE

PASSWORD

Accedi

Informativa Privacy ATS - Personale scolastico (Covid-19)  
Copyright © 2021 ATS BRIANZA. Tutti i diritti riservati

## RIENTRO A SCUOLA IN SICUREZZA

### Azioni che caratterizzano l'avvio dell'anno scolastica 2021/22

4. Ampliamento anche alle classi di età 6-11 anni della possibilità di accedere gratuitamente ogni 15 giorni, fino a 31/10 a tampone antigenico rapido presso le ASST o le farmacie aderenti;
5. Accesso all'offerta a prezzi calmierati a tampone antigenico rapido per rilascio del *Green Pass* secondo le modalità definite dagli accordi della struttura commissariale/ministero della salute con le farmacie e le strutture del SSN, rispettivamente il 5/8/2021 e 6/8/2021;
6. Offerta vaccinale anti-Covid: da lunedì 6 a domenica 12 settembre è stato attivato l'accesso libero senza prenotazione nei centri vaccinali COVID per i ragazzi della fascia di età 12-19 anni; in alcuni centri è stata garantita anche una consulenza pediatrica e linee dedicate. **PROROGATA al 19/9/2021**



# ATS DELLA VAL PADANA

## SITO AGENZIA, SEZIONE INFO SCUOLA E PERCORSO TAMPONI



<https://www.ats-valpadana.it/scuola-e-coronavirus>

# ATS DELLA VAL PADANA: AZIONI MESSE IN CAMPO

- ✓ Identificazione da parte di ATS dei Referenti COVID per la Scuola
- ✓ Incontri periodici con Prefetture, UST, Dirigenti Scolastici, Scuole Capofila Rete SPS, PLS e MMG, Consulta, Comuni, Sindaci, Rappresentanti dei Genitori ...
- ✓ Azioni comunicative
  - Sito Agenzia con banner "INFO SCUOLA E PERCORSO TAMPONI"
  - 2 caselle di posta elettronica + casella istituzionale *promo*
  - Numero verde per Dirigenti e Referenti Covid-19 attivo da lunedì a sabato
  - Numero verde per Genitori attivo da lunedì a venerdì
  - Comunicazioni di aggiornamento normativo e prassi organizzative ATS
  - Portali per i rientri dall'estero e per i GESTORI SERVIZI EDUCATIVI E SCUOLE INFANZIA (FASCIA 0-6 ANNI)
- ✓ Linee Guida "Indicazioni di indirizzo per le Scuole di ogni ordine e grado e i Servizi Educativi dell'Infanzia"
- ✓ Vademecum "COVID-19: INDICAZIONI PER I GENITORI"
- ✓ Istruzione Operativa ATS "Sorveglianza sanitaria nel setting scuola" - Silos Scuole
- ✓ Produzione di dati mensili di andamento della pandemia in ambito scolastico a livello locale, diffusi attraverso sito ATS + stampa locale; trasmissione a Regione di specifici indicatori ministeriali
- ✓ Formazione personale scolastico, alunni, famiglie, Sindaci e Amministratori Locali



# SCREENING

1. SCREENING A SCUOLA ATTRAVERSO LE USCA
  2. PIANO PER IL MONITORAGGIO DELLA CIRCOLAZIONE DI SARS-CoV-2 NELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO
- IIS, Presidenza del Consiglio dei Ministri, Ministero della Salute e dell'Istruzione



# PUNTI TAMPONE DEL TERRITORIO DI ATS DELLA VAL PADANA

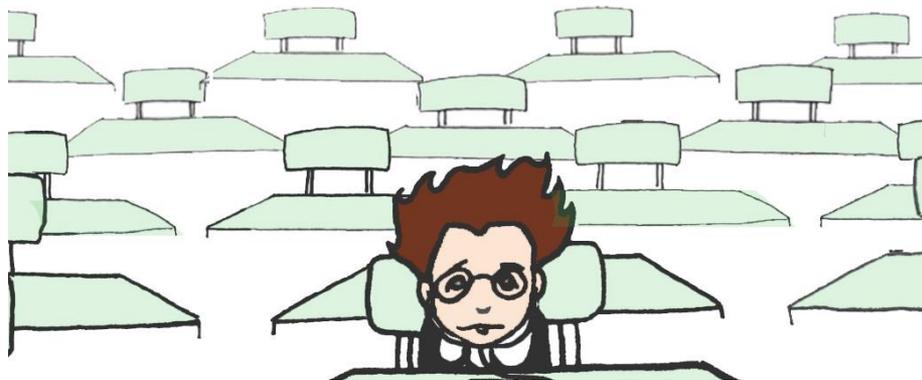
## PERCORSO RAPIDO

- ✓ La disponibilità di Punti Tampone è modulabile e ampliabile in funzione del livello di rischio relativo a scenario epidemiologico e ai dati di malattia sospetta/accertata COVID - 19.
- ✓ L'accesso in ognuno dei punti tampone è previsto nei giorni e negli orari indicate dal sito dell'ATS della Val Padana, muniti della specifica autodichiarazione prevista da Regione Lombardia (Moduli 1 e 2).
- ✓ In fase di accesso saranno richiesti i dati anagrafici della persona da testare (nome, cognome, data di nascita e Codice Fiscale) e il numero di telefono a cui fare riferimento.



## Attuazione Circolare regionale G1.2021.0054309 del 09/09/2021

Nei plessi scolastici ove il 30% delle classi è coinvolta da almeno un caso positivo (anche se non variante), ATS **valuta** la sospensione delle attività in presenza per l'intero plesso scolastico, la quarantena di tutti i soggetti afferenti alla scuola, l'effettuazione di uno screening mediante tampone.



## PROGRAMMA DI SCREENING NELLE SCUOLE TRAMITE ESECUZIONE DI TAMPONE NASOFARINGEO

ATTIVATO DA ATS ATTRAVERSO I MEDICI DELLE UNITÀ SPECIALI DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE (USCA)

- ✓ Presenza nello stesso plesso scolastico/istituto di uno o più docenti positivi e/o operatori scolastici afferenti a varie classi
- ✓ Riscontro di possibili assembramenti avvenuti all'interno o nel cortile della scuola
- ✓ Presenza accertata di un alunno o di un autista positivi che hanno utilizzato il servizio di scuolabus
- ✓ Scuole appartenenti a Comuni con elevata incidenza di casi positivi con rilevazione di focolai familiari accertati che coinvolgano anche soggetti in età scolare
- ✓ Scuole che presentano un numero significativo di classi già sottoposte a quarantena
- ✓ Particolari situazioni caratterizzate da notifiche di isolamento/quarantena avvenute tardivamente (es: per difficoltà a reperire i soggetti interessati e/o per ritardo di trasmissione dell'esito dei tamponi attraverso i flussi regionali, altro ...)
- ✓ **Sono esclusi dallo screening:**
  - **Classi e/o personale scolastico in quarantena**
  - **Classi e/o personale scolastico in rientro dalla quarantena**



# PROPOSTE FORMATIVE PER ALUNNI E DOCENTI

## IL CORONAVIRUS SI SCONFIGGE ANCHE CON LA FORMAZIONE!

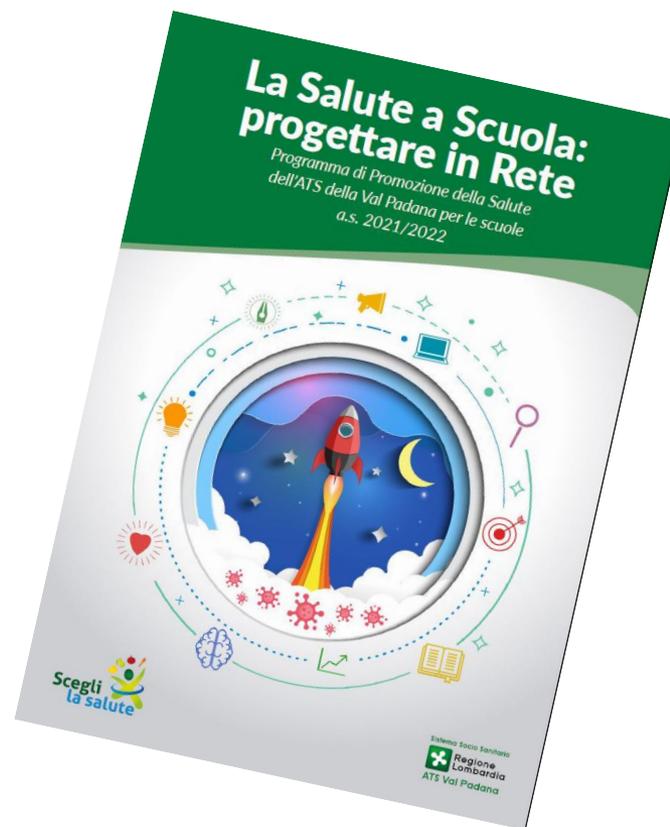


# CATALOGO

## LA SALUTE A SCUOLA: PROGETTARE IN RETE

a.s. 2021/2022

Raccolta di programmi di promozione della salute dedicati alle **scuole di ogni ordine e grado**, con la finalità di favorire e sostenere stili di vita salutari, ispirandosi agli **obiettivi di salute** della programmazione regionale e nazionale, in coerenza con le indicazioni dell'**Organizzazione Mondiale della Sanità** e della **Rete Europea delle Scuole che Promuovono Salute**.



# UN IMPEGNO RICHIESTO AI DOCENTI

## LA FORMAZIONE DEGLI ALUNNI E DELLE FAMIGLIE !

- ✓ Pacchetto scuola COVID-19: strumenti pronto per l'uso!
- ✓ **Progetto promosso dalla Consulta studentesca**
- ✓ Progetto "Distanziamoci dal coronavirus!"
- ✓ Peer Education
- ✓ Life Skills Training Lombardia
- ✓ Unplugged
- ✓ Campagna comunicativa



# CAMPAGNA COMUNICATIVA PERSUASIVA INNOVATIVA



Sistema Socio Sanitario  
Regione Lombardia  
ATS Val Padana



**Quando un uomo ha grossi problemi dovrebbe rivolgersi ad un bambino; sono loro, in un modo o nell'altro, a possedere il sogno e la libertà.**

Fedor Michajlovic Dostoevskij