

**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE DI STATO
“ANDREA MANTEGNA”
Brescia (BS), 25125, Via Fura, 96**

**PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE CONTRASTO E
CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE VIRUS COVID 19
NEL SETTORE SCOLASTICO**

Ai sensi del protocollo intesa ministero istruzione sindacati scuola avvio anno scolastico 2020 2021
sicurezza 6 agosto 2020 e del Rapporto ISS COVID – 19 n. 58/2020

Brescia (BS), 27/08/2020

Il Datore di lavoro _____

Responsabile del Servizio Prevenzione e Protezione _____

Medico Competente _____



INDICE

PREMESSA	5
GLOSSARIO	6
1. DEFINIZIONI	7
CASO SOSPETTO DI COVID 19 CHE RICHIEDE L'ESECUZIONE DI TEST DIAGNOSTICO	7
CASO PROBABILE	7
CASO CONFERMATO.....	7
CONTATTO STRETTO.....	7
2. INFORMAZIONE	8
3. ORGANIZZAZIONE DELL'ISTITUTO	9
3.1 MODALITÀ DI INGRESSO NELLA SCUOLA LAVORATORI	10
3.2 MODALITÀ DI INGRESSO NELLA SCUOLA STUDENTI	11
3.3 ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA	13
3.4 LAYOUT DELLE AULE	15
3.5 ATTIVITA' DIDATTICHE NEI LABORATORI	15
3.6 GESTIONE SPAZI COMUNI	16
3.7 GESTIONE SPAZI COMUNI AD USO DEL PERSONALE.....	17
3.8 GESTIONE STUDENTI CON DISABILITA'	17
3.9 MASCHERINE E ALTRI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE	18
4. ACCESSO ALL'ISTITUTO PERSONALE SCOLASTICO ED ESTERNO	19
5. PULIZIA E SANIFICAZIONE DEGLI AMBIENTI	20
5.1 SUPERFICI A CONTATTO CON ALIMENTI	20
5.2 INTERVENTI DI PULIZIA E SANIFICAZIONE PROGRAMMATI	20
6. GESTIONE DI UNA PERSONA SINTOMATICA	22
6.1 RISPOSTA A EVENTUALI CASI E FOCOLAI COVID-19	22
6.2 COLLABORAZIONE CON IL DDP.....	25
6.3 VALUTAZIONE CONTATTO STRETTO.....	26
7. SORVEGLIANZA SANITARIA/MEDICO COMPETENTE/RLS	27
7.1 LAVORATORI FRAGILI.....	27
8. PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI	29
9. AGGIORNAMENTO PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE	29
10. SEGNALETICA	29
11. INFORMATIVE	30

11.1 – SCHEMA RIASSUNTIVO POSSIBILI SCENARI	31
11.2 – INFORMATIVA UTILIZZO DPI MASCHERINA.....	32
COME RIMUOVERE LA MASCHERINA FACCIALE.....	34
11.3 – INFORMATIVA UTILIZZO DPI GUANTI	35
COME INDOSSARE I GUANTI.....	35
COME RIMUOVERE I GUANTI	35
11.4 – INTEGRAZIONE PIANO DI EMERGENZA SANITARIO	36
RACCOMANDAZIONI PER LA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE (RCP) DURANTE L’EPIDEMIA COVID-19 E IN CASO SOSPETTO O CONFERMATO	37
ADULTI	37
BAMBINI	37
11.5 – INFORMATIVA UTILIZZO DEI VIDEOTERMINALI	39
IL POSTO DI LAVORO	40
LA POSTURA.....	41
IL PIANO DI LAVORO	41
IL SEDILE.....	42
LA POSTAZIONE DI LAVORO CORRETTA	42
ILLUMINAZIONE.....	43
CAPACITA’ VISIVA	44
IL RUMORE.....	44
IL MICROCLIMA.....	44
MOVIMENTO E RELAX	45
12. ALLEGATI.....	46

PREMESSA

A fronte della diffusione del Covid-19 su tutto il territorio nazionale, riconosciuto come un rischio biologico generico per il quale occorre adottare misure uguali per tutta la popolazione, il presente documento contiene misure che accompagnano la logica della precauzione e seguono e attuano le prescrizioni del legislatore e le indicazioni dell’Autorità sanitaria all’interno della scuola.

L’elaborazione e la diffusione dell’informativa contenuta nel presente documento nascono dal principio di fornire indicazioni operative per la gestione in sicurezza dell’attività scolastica durante l’anno scolastico in relazione all’emergenza Covid – 19.

Un capo saldo del seguente protocollo è che l’inizio e la **prosecuzione delle attività** possa avvenire solo **a condizione** che siano assicurati ai lavoratori e agli studenti **adeguati livelli di protezione**. È pertanto obiettivo prioritario coniugare la prosecuzione delle attività con la garanzia di condizioni di salubrità e sicurezza degli ambienti di lavoro e delle modalità lavorative.

L’istituto adotta il presente regolamento all’interno della scuola, sulla base e in coerenza dei seguenti documenti :

- **Documento “Piano scuola 2020-2021” di cui al DM n. 39 del 26 giugno 2020** (D.M. n. 39 del 26.06.2020, *Adozione del Documento per la pianificazione delle attività scolastiche, educative e formative in tutte le istituzioni scolastiche del sistema nazionale di istruzione*)
- **Dipartimento della Protezione Civile - Comitato Tecnico Scientifico. DOCUMENTO TECNICO SULL’IPOTESI DI RIMODULAZIONE DELLE MISURE CONTENITIVE NEL SETTORE SCOLASTICO (con integrazioni del 26.06.2020 e del 07.07.2020)** (Stralcio verbale n. 82 del 28.05.2020, Allegato al D.M. n. 39 del 26.06.2020, *Adozione del Documento per la pianificazione delle attività scolastiche, educative e formative in tutte le istituzioni scolastiche del sistema nazionale di istruzione*)
- **MISURE PER IL CONTRASTO E IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DEL VIRUS COVID-19 NELLE SCUOLE DEL SISTEMA NAZIONALE DI ISTRUZIONE** (D.M. n. 87 del 06.08.2020, *Protocollo d’intesa per garantire l’avvio dell’anno scolastico nel rispetto delle regole di sicurezza per il contenimento della diffusione di Covid 19*)
- **INDICAZIONI PER IL RIENTRO IN SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO DEI DIPENDENTI DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI** (Presidenza del Consiglio dei Ministri. Ministro per la Pubblica Amministrazione, Circolare n. 3 del 14.07.2020, in Allegato: *Protocollo quadro “Rientro in sicurezza”. Ministro per la Pubblica Amministrazione – Organizzazioni sindacali, 24.07.2020*)
- **INDICAZIONI OPERATIVE PER LA GESTIONE DI CASI E FOCOLAI DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE E NEI SERVIZI EDUCATIVI DELL’INFANZIA** Gruppo di lavoro ISS, Ministero della Salute, Ministero dell’Istruzione, INAIL, Fondazione Bruno Kessler, Regione Emilia-Romagna, Regione Veneto, *Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia. Versione del 21.08.2020*, Roma, Istituto Superiore di sanità, 2020 (Rapporto ISS Covid-19, n. 58/2020)

L’istituto diffonde il presente Protocollo a tutti i lavoratori, studenti, famiglie fornitori ed eventuali visitatori pubblicandolo sulla pagina web dell’istituto www.istitutomantegna.edu.it. Inoltre, sullo stesso sito, sarà pubblicato anche un video informativo.

L’istituto applica le misure di precauzione di seguito specificate per tutelare la salute delle persone presenti all’interno della scuola e garantire la salubrità dell’ambiente.

GLOSSARIO

ATA	Personale Amministrativo Tecnico e Ausiliario scolastico
CTS	Comitato Tecnico Scientifico
DDI	Didattica Digitale Integrata
DdP	Dipartimento di Prevenzione
DPI	Dispositivi di Protezione Individuale
MMG	Medico di Medicina Generale
PLS	Pediatra di Libera Scelta
VDU o VDT	Videoterminali

1. DEFINIZIONI

CASO SOSPETTO DI COVID 19 CHE RICHIEDE L'ESECUZIONE DI TEST DIAGNOSTICO

Una persona con infezione respiratoria acuta (insorgenza improvvisa di almeno uno dei seguenti segni e sintomi: febbre, tosse e difficoltà respiratoria) che richiede o meno il ricovero ospedaliero e che nei 14 giorni precedenti l'insorgenza della sintomatologia ha soddisfatto **almeno una** delle seguenti condizioni:

- contatto stretto con un caso probabile o confermato di infezione di COVID-19;
- essere stato in zone con presunta trasmissione diffusa o locale (aree rosse e paesi oggetto di contagio).

CASO PROBABILE

Un caso sospetto il cui risultato del test per SARS-CoV-2 è dubbio o inconcludente utilizzando protocolli specifici di Real Time PCR per SARS-CoV-2 presso i Laboratori di Riferimento Regionali individuati o è positivo utilizzando un test pan-coronavirus.

CASO CONFERMATO

Un caso con una conferma di laboratorio effettuata presso il laboratorio di riferimento dell'Istituto Superiore di Sanità per infezione da SARS-CoV-2, indipendentemente dai segni e dai sintomi clinici.

CONTATTO STRETTO

Il contatto stretto di un caso possibile confermato è definito come:

- un operatore sanitario o altra persona impiegata nell'assistenza di un caso sospetto o confermato di COVID-19, o personale di laboratorio addetto al trattamento di campioni di SARS-CoV-2;
- essere stato a stretto contatto (faccia a faccia) o nello stesso ambiente chiuso con un caso sospetto confermato di COVID-19;
- vivere nella stessa casa di un caso sospetto o confermato di COVID-19;
- aver viaggiato in aereo nella stessa fila o nelle file antecedenti o successive di un caso di COVID-19, i compagni di viaggio o le persone addette all'assistenza e i membri dell'equipaggio addetti alla sezione dell'aereo dove il caso indice era seduto (qualora il caso indice abbia una sintomatologia grave o abbia effettuato spostamenti all'interno dell'aereo determinando una maggiore esposizione dei passeggeri, considerare come contatti stretti tutti i passeggeri seduti nella stessa sezione dell'aereo o in tutto l'aereo).

Il collegamento epidemiologico può essere avvenuto entro un periodo di 14 giorni prima dell'insorgenza della malattia nel caso in esame.

2. INFORMAZIONE

Per garantire una maggior informazione e condivisione della presente regolamentazione, l'istituto informa tutti i lavoratori e chiunque entri nei luoghi di lavoro circa le disposizioni di sicurezza adottate condividendo il presente documento ed affiggendo all'ingresso e nei luoghi maggiormente visibili, appositi info grafiche informative.

In particolare, le informazioni riguardano:

- l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37.5°) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- la consapevolezza e l'accettazione del fatto di non poter fare ingresso o di poter permanere nell'istituto e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc.);
- l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle autorità e del datore di lavoro nel fare accesso nell'istituto (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene);
- l'impegno a informare tempestivamente e responsabilmente il Referente scolastico Covid - 19 della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prestazione lavorativa, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza dalle persone presenti.

3. ORGANIZZAZIONE DELL'ISTITUTO

Con il presente Protocollo, l'Istituto informa preventivamente il personale, le famiglie, gli studenti e chiunque intende fare ingresso all'interno dell'Istituto, della preclusione all'accesso a chi:

- ha avuto temperatura corporea superiore a 37,5° nei 3 giorni precedenti;
- presenta o ha presentato nei 3 giorni precedenti sintomatologia riconducibile a un caso di virus Covid – 19 (tosse, perdita del gusto e dell'olfatto);
- è sottoposto alla misura della quarantena o isolamento domiciliare;
- è stato a contatto con persone positive, per quanto di propria conoscenza, negli ultimi 14 giorni.

Chiunque sviluppi una sintomatologia ricollegabile al Covid-19 dovrà rimanere presso il proprio domicilio. Pertanto si rimanda alla responsabilità personale individuale rispetto allo stato di salute proprio o dei minori affidati alla responsabilità genitoriale – vedi allegati patto di corresponsabilità e autodichiarazione.

All'ingresso, il personale interno ed esterno sarà sottoposto al controllo della temperatura corporea. Se tale **temperatura risulterà superiore ai 37,5°**, non sarà consentito l'accesso ai luoghi di lavoro. Le persone in tale condizione saranno momentaneamente isolate e fornite di mascherine, non dovranno recarsi al Pronto Soccorso e/o nelle infermerie di sede, ma dovranno contattare nel più breve tempo possibile il proprio medico curante e seguire le sue indicazioni.

In base all'Ordinanza del Ministero della Salute del 12 agosto 2020 e dell'Ordinanza n. 597 di Regione Lombardia del 15 agosto 2020, il Datore di Lavoro informa che l'accesso sarà negato anche a chiunque **provenga negli ultimi 14 giorni da zone a rischio** diverse da quella del proprio domicilio e non si sia sottoposto al tampone naso-faringeo per la ricerca di Sars-CoV-2 al suo rientro.

L'Istituto metterà a disposizione, attraverso appositi dispenser, igienizzanti a base alcolica per le mani. Tali dispenser saranno distribuiti all'ingresso e all'interno dall'Istituto in prossimità delle aree comuni, dei servizi igienici e di ogni aula/laboratorio. In corrispondenza di ogni dispenser vengono esposte le istruzioni con le modalità per un corretto lavaggio e sanificazione delle mani. Viene assicurato il continuo riempimento dei dispenser anche su segnalazione.

Tutto il personale e gli studenti dovranno praticare frequentemente l'igiene delle mani, utilizzando acqua e sapone o soluzione/gel a base alcolica in tutti i momenti raccomandati (es. all'ingresso, prima e dopo l'utilizzo dei servizi igienici, prima e dopo la consumazione di un pasto, dopo aver tossito, starnutito, soffiato il naso).

Per tutto il personale scolastico e gli studenti è previsto l'obbligo di indossare una mascherina in situazioni di movimento e in generale in tutte quelle situazioni statiche o dinamiche nella quali non sia possibile garantire il distanziamento interpersonale. Gli studenti dovranno utilizzare mascherine di propria dotazione mentre il personale scolastico dovrà utilizzare DPI dati in dotazione dall'Istituto. È fatto divieto a tutto il personale scolastico utilizzare mascherine di comunità.

Persiste l'obbligo di utilizzo mascherina a tutte le persone esterne e/o fornitori che accedono ai locali scolastici.

3.1 MODALITÀ DI INGRESSO NELLA SCUOLA LAVORATORI

Al fine di evitare assembramenti e contatti nelle zone comuni l'Istituto ripartisce gli orari di ingresso e uscite così come segue.

L'ingresso del personale scolastico viene distinto in base alle figure professionali. Vengono fissati come orari di ingressi i seguenti:

- ore 07:00 personale ATA;
- dalle ore 07:45 in poi personale docente.

Le uscite di tutto il personale scolastico sono scaglionate in base al proprio turno e/o lezioni.

Il personale ATA uscirà con orari scaglionati in modo da evitare il più possibile contatti nelle zone comuni (ingressi, spogliatoi, locale consumazione pasti).

Sono previste una porta di entrata e una porta di uscita in cui sarà garantita la presenza di detergenti segnalati da apposite indicazioni. Nel caso in cui non fosse possibile garantire un ingresso ed un'uscita indipendenti, verranno messe in atto misure organizzative atte ad evitare ingorghi e distanze inferiori ad un metro fra le persone.

Il personale interno, prima dell'accesso al luogo di lavoro, sarà sottoposto al controllo della temperatura corporea. A discrezione del Datore di Lavoro, la misurazione della temperatura corporea potrà essere rilevata presso il proprio domicilio e accompagnata da relativa autodichiarazione ai sensi di Legge.

Se tale **temperatura risulterà superiore ai 37,5°**, non sarà consentito l'accesso ai luoghi di lavoro. Le persone in tale condizione saranno momentaneamente isolate e fornite di mascherine, non dovranno recarsi al Pronto Soccorso e/o nelle infermerie di sede, ma dovranno contattare nel più breve tempo possibile il proprio medico curante e seguire le sue indicazioni.

Al primo ingresso, per tutto il personale resta in vigore l'obbligo di compilazione dell'autocertificazione già predisposta in precedenza e disponibile sul sito, se già compilata durante il periodo degli esami di maturità dovrà essere ricompilata e consegnata in formato cartaceo all'ufficio personale. Inoltre, giornalmente, il personale interno dovrà firmare il registro delle presenze.

Tuttavia, nel caso in cui per effetto di sopravvenute norme nazionali, regionali o di prescrizioni inderogabili dell'Istituto Superiore della Sanità la misurazione della temperatura corporea divenisse obbligatoria, tutto il personale interno o esterno dovrà sottoporsi alle disposizioni.

L'obbligo di timbrare il badge all'ingresso e all'uscita per i docenti sarà sospeso fintantoché sarà rilevata la temperatura corporea, disponendo però dell'obbligo quotidiano di compilazione del registro misurazione temperatura corporea.

3.2 MODALITÀ DI INGRESSO NELLA SCUOLA STUDENTI

Le famiglie degli studenti minorenni o i singoli studenti maggiorenni sono corresponsabili dell'automonitoraggio delle condizioni di salute propria o dei figli e del nucleo familiare.

Nel giorno del 14/09/2020, data inizio delle lezioni, tutti gli studenti dovranno consegnare al docente della prima ora che a sua volta li consegnerà all'ufficio didattica l'allegato "Patto di corresponsabilità tra scuola e famiglia", scaricabile presso il sito istituzionale sottoscritto dalle parti interessate. Solo per casi eccezionali potrà essere consegnato il giorno dopo sempre al docente della prima ora, in caso contrario l'alunno non sarà ammesso in Istituto.

Al fine di ridurre al minimo possibile il rischio di assembramento l'ingresso nei locali scolastici degli studenti verrà così scaglionato:

- 80 % degli studenti dalle 07:45 alle 08:00;
- 20% degli studenti dalle 9:45 alle 10:00.

I varchi di ingressi/uscite saranno suddivisi su più punti di entrata/uscita accessibili dalle classi in base al settore a cui la classe è assegnata, è previsto l'utilizzo di tutti i punti di entrata comprese le uscite di sicurezza, come da planimetrie allegate.

È obbligatorio per gli studenti in situazione di attesa il rispetto del distanziamento interpersonale di almeno un metro mantenendo una fila indiana e dell'uso delle mascherine. Appena entrati in aula provvederanno alla sanificazione delle mani utilizzando gli appositi erogatori disponibili in tutte le aule e locali scolastici.

Di seguito la suddivisione degli ingressi e uscite per sede scolastica.

SEDE VIA FURA

INGRESSO CARRAIO / PEDONALE	Via Roma – passo carraio	Via Noce	Via Fura 96	Via Roma - Cancellino
COLORE ATTRIBUITO	GIALLA	VERDE	ROSSA	BLU
INGRESSO SCUOLA	Ingresso secondario lato nord (bar)	Scale emergenza lato sud est	Ingresso principale Lato sud	Scale emergenza lato ovest sud
PREVISIONE AFFOLLAMENTO	$85+62+56+54 = 257$	$54+110+107 = 271$	TUTTO IL PERSONALE = 76	$53+80+113+60 = 306$

Considerato che almeno nella prima fase le classi quarte saranno impegnate nei percorsi PCTO e che le terze e le quinte verranno a scuola in presenza a settimane alternate, le classi entreranno in istituto con la seguente modalità: tutto il personale ed eventuali visitatori esterni entreranno dall'ingresso principale di via Fura 96 con la mascherina chirurgica mantenendo il distanziamento di almeno 1mt., dopo la sanificazione delle mani verrà misurata la temperatura a cura del collaboratore addetto nominato.

I parcheggi del lato nord verranno ridotti, togliendo la fila a sud del parcheggio.

Suddivisione delle classi in base agli ingressi

	Classi	TOT	AREA
SEMINTERRATO	1B P17 - 3B PEN - 3A PEN	85	GIALLA
PIANO TERRA NORD	1B T04 – 1A T04- 1D P17	62	GIALLA
AULA MAGNA + PT 1	3A IFP CUC 4A P06	53	BLU
PIANO TERRA SUD	1A RGP – 1C P17 - 5A P06	54	VERDE
1°PIANO SX NORD	1E P17- 1F P17 -5B P06 – 3C PEN 4A P07	80	BLU
1°PIANO DX NORD	1G P17 – 1A P17 – 3A P06 – 3E PPD 4B PEN	110	VERDE
1° PIANO CENTRALE NORD	5 C PEN 4A T04	56	GIALLO
1° PIANO CENTRALE SUD	3A P07 - 3B P07/3B P06 - 5A T04 4A PEN	76	ROSSA
1°PIANO SX SUD	2A T04 – 2B T04 - 3A T04 –5B PEN 4E PEN	113	BLU
1°PIANO DX SUD	1A RGC - 2A RGP - 5F PEN – 5A P07 - 4F PEN	107	VERDE
2°PIANO SX*	5A PEN - 5E PEN	60	BLU
2°PIANO DX*	3° RQP - 2A RGC	54	GIALLO
* le classi collocate al secondo piano, per via della loro numerosità, vengono suddivise in due aule collegate tramite videoconferenza; la vigilanza verrà garantita dal prof. titolare e dal docente di sostegno.			
TOT		908	

SEDE VIA GHISLANDI

INGRESSO CARRAIO / PEDONALE	Via Ghislandi – cancellino	Via Ghislandi – passo carraio
COLORE ATTRIBUITO	ROSSA	GIALLA
INGRESSO SCUOLA	Scala emergenza lato sud ovest	Ingresso lato sud ovest
PREVISIONE AFFOLLAMENTO	TUTTO IL PRSONALE = 87	26+41 = 67

Tutto il personale ed eventuali visitatori esterni entreranno dall'ingresso carraio di via Ghislandi utilizzando l'ingresso sul lato sud/ovest con la mascherina chirurgica mantenendo il distanziamento di almeno un metro, dopo la sanificazione delle mani verrà misurata la temperatura corporea a cura del collaboratore addetto nominato.

Suddivisione delle classi in base agli ingressi

	Classi	TOT	AREA
SEMINTERRATO	2G P17	26	GIALLA
PIANO RIALZATO	2F P17 2E P17	41	GIALLA
PRIMO PIANO	2B P17 2D P17 2A P17 2H P17	87	ROSSA

3.3 ORGANIZZAZIONE DELLA DIDATTICA

Nell'ottica di evitare assembramenti e in relazione all'andamento epidemiologico della situazione generale, sono stati individuati tre diversi scenari che potrebbero essere adottati.

Organizzazione didattica flessibile		
Modello A) verde (Didattica in presenza)	Prevede la presenza di tutte le classi e di tutti i docenti con DPI adeguati e rispetto norme di sicurezza e accesso all'istituto. L'orario delle lezioni è organizzato nel rispetto del monte ore regolamentare con moduli orari di 60 minuti.	Applicabile in assenza di emergenza epidemiologica o comunque con indice di contagio basso.
Modello B) Arancione (Didattica Digitale Integrata)	Prevede la presenza in istituto di classi a rotazione; prevede DDI per tutti gli studenti che rimangono a casa; prevede presenza a scuola di tutto o parte del personale docente eventualmente collegato in DDI con studenti a casa. Prevede presenza a scuola di personale ATA eventualmente a contingenti ridotti.	In situazione di emergenza epidemiologica (al momento fino al 15 ottobre 2020) o nel caso di studenti o docenti impossibilitati a raggiungere la scuola per questioni sanitarie o di trasporto pubblico. Il modello sarà applicato secondo i seguenti criteri: <ol style="list-style-type: none"> 1. Sempre in presenza studenti classi prime e seconde, classi impegnate nei laboratori professionali e studenti diversamente abili; 2. Presenti a rotazione due settimane al mese gli studenti delle classi terze e delle classi quinte (per

		<p>le prime 6 settimane di scuola);</p> <p>3. Presenti a rotazione una settimana ogni tre gli studenti delle classi delle classi terze, quarte e quinte (dopo le prime 6 settimane di scuola).</p> <p>La prima settimana di scuola il giorno 14 saranno presenti a scuola le classi quinte che continueranno il resto della settimana in DDI; le terze cominceranno e continueranno per il resto della settimana le lezioni in presenza il giorno 15 settembre.</p>
Modello C) Rosso (Didattica a distanza)	<p>Studenti, docenti e personale ATA rimangono a casa in DDI. L'orario viene rimodulato e ridotto in conformità a quanto consentito dalle norme vigenti.</p> <p>Si applicano le procedure già sperimentate nel corso del primo lockdown</p>	<p>In presenza di nuovo lockdown o al verificarsi di situazione sanitaria specifica dell'istituto che renda necessario l'isolamento.</p>
<p>Criteria per lo svolgimento delle attività di recupero</p>	<p>Le attività di recupero previste dai PAI a partire dal 1 settembre e quelle curriculari successive all'inizio delle lezioni si svolgeranno in presenza salvo nuovo lockdown e sono parte dell'ordinaria attività didattica.</p> <p>Le verifiche di recupero, da effettuare comunque entro il 30 settembre 2020, si terranno in presenza secondo il calendario definito da ciascuna Consiglio di classe compatibilmente con eventuale regime delle presenze a rotazione previste.</p> <p>Le verifiche di recupero si terranno a distanza in caso di nuovo lockdown.</p>	<p>Criteria attività di recupero previste dai PAI a partire dal 1 settembre:</p> <p>Si svolgono secondo il calendario definito dalla presidenza; vengono rimandate al recupero in itinere quelle riguardanti materie pratiche, quelle affidate a docenti ancora da nominare, quelle il cui numero di studenti è inferiore a 3.</p>

3.4 LAYOUT DELLE AULE

Le aule e i laboratori destinati all'attività didattica sono state riviste con una rimodulazione dei banchi e dei posti a sedere, al fine di garantire il distanziamento di almeno 1 metro tra rime buccali di ogni studente, anche in considerazione dello spazio di movimento.

I banchi sono stati disposti in base alla seguente logica:

- 1 metro di distanza tra le rime buccali degli studenti;
- Minimo 0,60 metri di distanza tra i banchi nelle file destinate al passaggio;
- 2 metri di distanza, sia in orizzontale che in verticale, tra la cattedra e la metà dei banchi in corrispondenza di essa.

Sul pavimento in prossimità della gamba anteriore sinistra verrà apposto un bollino giallo per segnalare la corretta posizione che dovrà sempre avere il banco. L'ubicazione è precisata nella pianta allegata anche con individuazione del settore per ingresso/uscita, utilizzo dei servizi igienici e movimenti in Istituto.

Ogni aula sarà attrezzata di PC dotato di videocamera e microfono collegato a un proiettore al fine di consentire lo svolgimento di lezioni a distanza in caso di studenti o docenti assenti per motivi sanitari. In questa casistica, sarà attivata la modalità Didattica a Distanza Integrata (DDI) mediante G-Suite Meet: il docente ogni ora farà l'appello e segnerà sul registro elettronico gli studenti presenti e gli assenti, controllerà la presenza di richieste di attivazione DDI provenienti da studenti e segnerà presenti in DDI gli studenti collegati tramite G-Suite.

Al fine di alleggerire l'ingombro, il peso degli zaini e le fonti di contagio, sono da preferire tablet e libri digitali. Ogni alunno deve obbligatoriamente depositare il proprio zaino sotto la sedia ed eventuali giacche sullo schienale della sedia personale.

In presenza di nuovo lockdown o al verificarsi di situazione sanitaria specifica dell'istituto che renda necessario l'isolamento, e quindi lo svolgersi delle lezioni sempre tramite la Didattica Digitale Integrata, sarà necessario attenersi alle disposizioni illustrate nell'informativa "videoterminalisti" allegata al presente protocollo.

3.5 ATTIVITA' DIDATTICHE NEI LABORATORI

Le attività nei laboratori saranno così regolamentate:

Laboratori di cucina e sala/bar: gli alunni dovranno indossare la mascherina e disporsi in fila indiana all'esterno degli stessi mantenendo sempre la distanza interpersonale di un metro e attendere il proprio turno di ingresso. L'ingresso negli spogliatoi sarà scaglionato ad un massimo di 6 persone per volta e per sesso. Prima di entrare e uscire dai laboratori, gli studenti dispongono dell'obbligo di sanificazione delle mani e sono tenuti a rispettare gli spazi designati dall'insegnante. In quanto equiparati a laboratori, gli studenti saranno dotati di mascherina chirurgica. Dovranno ricorrere a una frequente igienizzazione delle mani, condizione perseguibile solo nell'ipotesi che per rispettare altre disposizioni in ambito di igiene e sicurezza alimentare non sia comunque previsto l'utilizzo rigoroso di guanti. L'uso dei servizi igienici sarà accessibile a solo un alunno per volta. Alla fine di ogni esercitazione pratica, la classe dovrà lasciare puliti i laboratori e gli spogliatoi, i quali saranno successivamente sanificati dai collaboratori scolastici e dagli assistenti tecnici.

Laboratori di informatica, linguistico e di accoglienza turistica: Nei laboratori potranno accedere solo il numero di alunni consentito. A tal fine all'ingresso di ogni laboratorio verrà esposta idonea cartellonistica con segnata la capienza massima. I laboratori informatici sono accessibili solo alle classi che avranno prenotato precedentemente l'accesso. Alla fine dell'utilizzo del laboratorio, ogni classe dovrà occuparsi dell'areazione dell'aula e della sanificazione delle postazioni in collaborazione con l'assistente tecnico.

Palestra: l'accesso sarà consentito ad un massimo di due classi alla volta, le quali dovranno essere separate con la tenda, per due ore consecutive e ogni due settimane. Nella settimana in cui non si potrà accedere alla palestra, la classe rimarrà in aula per svolgere attività teoriche o potrà svolgere attività all'aperto. Gli studenti che dovranno accedere alla palestra dovranno disporsi in fila indiana all'esterno della stessa mantenendo sempre la distanza interpersonale di un metro aspettando il proprio turno di ingresso. Prima di entrare è obbligatorio sanificarsi le mani. Non è obbligatorio l'utilizzo di mascherina durante l'attività fisica se sarà garantita la distanza interpersonale di almeno due metri, in caso contrario scatterà l'obbligo di indossarle. L'ingresso negli spogliatoi sarà consentito ad un massimo di sei studenti per volta e per sesso, mentre l'uso dei servizi igienici sarà accessibile a solo un alunno per volta. Tra una classe e l'altra, sarà necessario prevedere del tempo a disposizione per poter effettuare le operazioni di pulizia della palestra e degli spogliatoi da parte del collaboratore scolastico. Inoltre, nel caso in cui durante una lezione venissero utilizzati attrezzi ginnici, la classe e il docente sono tenuti a sanificare il materiale o altre attrezzature da loro utilizzati con i prodotti messi a disposizione dall'Istituto.

3.6 GESTIONE SPAZI COMUNI

L'accesso agli spazi comuni quali corridoi, aree di ricreazione e servizi igienici, dovranno essere contingentati ed utilizzati sempre nel rispetto del distanziamento interpersonale di almeno 1 metro e del divieto di creare assembramenti.

La ricreazione sarà svolta durante i 10 minuti previsti alla fine di ogni ora. A turno, una classe per ogni settore potrà svolgere la ricreazione preferibilmente all'esterno della scuola oppure nei corridoi, sempre nel rispetto del distanziamento sociale. Le altre classi consumeranno la ricreazione all'interno della propria aula. Sarà consentito ad un solo alunno per volta di poter recarsi presso i distributori automatici, possibilmente per un acquisto collettivo.

Durante la mattinata sarà attivato il servizio Snack, pertanto durante le prime ore di lezione saranno raccolti gli ordini in formato digitale, i quali saranno consegnati nelle classi nelle ore a seguire in porzioni separate e chiuse.

Il servizio bar sarà attivo per i docenti e il personale. Gli studenti vi potranno accedere esclusivamente a fine orario scolastico. Potranno essere utilizzati soli i posti a sedere disponibili all'interno e all'esterno del locale, sempre rispettando il distanziamento interpersonale di almeno un metro in caso di attesa. Inoltre, non verrà effettuato il servizio al banco.

L'accesso ai servizi igienici sarà consentito solo ad uno studente alla volta per ogni classe e solo nei servizi a loro assegnati.

L'Aula Magna verrà utilizzata come aula per la classe 3ARQC e, nei giorni in cui non sarà utilizzata da quest'ultima, potrà essere utilizzata come aula riunione ma con un accesso di massimo 40 utenti.

Sul minibus sarà possibile salire solo indossando idonea mascherina. Alla fine di ogni viaggio, l'autista dovrà areare il mezzo e sanificarlo con il materiale messo a disposizione dall'Istituto.

3.7 GESTIONE SPAZI COMUNI AD USO DEL PERSONALE

Gli spazi comuni dedicati al personale scolastico come bagni, spogliatoi, ecc., è contingentato ad numero massimo di persone segnalato da idonea cartellonistica, una ventilazione continua dei locali, un tempo ridotto di sosta all'interno di tali spazi e con il mantenimento della distanza di sicurezza di 1 metro tra le persone che li occupano.

Aula insegnanti: sarà consentito l'accesso ad un massimo di 15 persone, le quali dovranno sedersi esclusivamente nei posti evidenziati in verde. Ulteriori 2 persone, potranno posizionarsi nei posti creati in corridoio, davanti agli armadietti. I docenti dovranno attendere il loro turno disponendosi in fila indiana all'esterno degli spazi segnalati.

Spogliatoi: Si invitano possibilmente i dipendenti ad arrivare al lavoro già con gli appositi indumenti di lavoro. L'accesso contingentato agli spogliatoi sarà garantito per quelle mansioni che necessitano il cambio all'inizio o fine del turno. All'ingresso ed all'interno degli spogliatoi sono affissi appositi visual con lo scopo di ricordare al personale il rispetto del metro di distanza.

Spazi utilizzati per eventuale consumazione pasti: i tavoli dotati di 4 posti a sedere cadauno, saranno limitati a solo 2 posti (con gli occupanti in posizione "sfalsata"), al fine di garantire il rispetto tra i commensali della distanza superiore ad 1 metro. Il lavoratore accede al locale con la mascherina chirurgica. Si siede e toglie la mascherina.

Svolgimento di eventuali riunioni: è necessario il più possibile evitare incontri di persona privilegiando le modalità telematiche. Qualora fosse necessario svolgere riunioni in presenza l'Istituto utilizzerà il locale più ampio a disposizione e munito di ventilazione naturale. I presenti dovranno indossare una mascherina chirurgica e mantenere il distanziamento interpersonale

Ricambio d'aria: per tutti gli spazi al chiuso, ove possibile, favorire il ricambio d'aria naturale, tenendo le finestre aperte per la maggior parte del tempo, anche durante il riposo pomeridiano. Se presente impianto di condizionamento, escludere totalmente la funzione di ricircolo d'aria. Se ciò non fosse tecnicamente possibile, ad impianto fermo deve essere garantita la pulizia dei filtri dell'aria di ricircolo per mantenere i livelli di filtrazione/rimozione adeguati, secondo le indicazioni tecniche fornite dall'Istituto Superiore di Sanità.

3.8 GESTIONE STUDENTI CON DISABILITA'

Nella necessità di garantire una graduale ripresa della socialità nel favorire un pieno coinvolgimento di tutti gli studenti anche con disabilità, l'Istituto attuerà un'attenta analisi delle singole situazioni specifiche al fine di evitare di esporre a rischi ulteriori situazioni già fragili, o che si presentano particolarmente critiche.

Nelle singole valutazioni l'Istituto terrà conto che:

1. alcune disabilità possono essere incompatibili con l'uso della mascherina;
2. le persone con disabilità motorie o con disturbi dello spettro autistico, disabilità intellettiva o sensoriale, problematiche psichiatriche o comportamentali, o non

autosufficienti con necessità di supporto, possono ridurre la distanza di sicurezza anche al di sotto di 1 metro con i propri accompagnatori o operatori di assistenza;

3. alcune patologie sono considerate fragili pertanto con una vulnerabilità maggiore nei confronti dell'infezione virale. È dovere della famiglia rivolgersi al Pediatra di Libera Scelta (PdLS) al fine di ottenere idonea valutazione certificata completa di eventuali indicazioni di prevenzione.

I docenti di sostegno non dispongono dell'obbligo del mantenimento della distanza di sicurezza e, pertanto, dovranno utilizzare visiera protettiva fornita dall'ASST oltre che la mascherina chirurgica. Dovranno inoltre indossare guanti in nitrile monouso durante le attività di laboratorio professionale o di progetto e, nello specifico, durante la manipolazione degli alimenti. Nel rispetto del principio di accomodamento ragionevole il docente di sostegno deve vigilare che il proprio alunno, durante le suddette attività, utilizzi i DPI previsti dalla mansione svolta e che rispetti il divieto di creare assembramenti durante gli spostamenti del proprio alunno negli spazi dell'Istituto.

Come da planimetria allegata, è stata individuata un'aula di sostegno per ogni sede, all'interno delle quali la permanenza degli alunni è consentita nel rispetto dell'occupazione dei posti a sedere che saranno segnalati con adesivo verde:

- Via Fura: accesso consentito ad un massimo di 9 alunni e altrettanti operatori;
- Via Ghislandi: accesso consentito ad un massimo di 5 alunni e altrettanti operatori.

L'accesso alla serra, qualora non venga rispettata la distanza interpersonale di un metro, è consentita ad un massimo di 3 alunni e altrettanti operatori.

Secondo il principio di accomodamento ragionevole, il personale ATA incaricato per le attività inerenti all'igiene personale dell'alunno che necessita di supporto o per le attività individualizzate d'accompagnamento, non disporranno dell'obbligo del mantenimento della distanza interpersonale di un metro, ma dovranno far uso di idonei DPI quali mascherina FFP2, guanti in nitrile monouso e visiera protettiva.

3.9 MASCHERINE E ALTRI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE

Tutto il personale docente e non docente è tenuto ad indossare le apposite mascherine chirurgiche fornite dalla scuola, nel rispetto degli standard previsti dai protocolli sanitari. A tutto il personale, previa firma dell'apposito registro di consegna DPI, sarà consegnata mensilmente dall'ufficio magazzino al piano seminterrato una fornitura di mascherine chirurgiche e, per il personale a contatto con studenti con disabilità i quali non dispongono dell'obbligo della distanza di sicurezza, per il lavoratore certificato "Lavoratore Fragile" o per quei soggetti che dovranno stare a contatto con eventuali casi sospetti Covid – 19, verranno fornite anche mascherine FFP2. Per i docenti di sostegno, l'ASST metterà a disposizione visiere protettive.

I collaboratori scolastici, durante le operazioni di pulizia e sanificazione degli ambienti, potrebbero necessitare di ulteriori dispositivi di protezione individuale (DPI) in base alle indicazioni riportate sulla scheda di sicurezza del prodotto utilizzato.

Al fine di agevolare lo smaltimento dei dispositivi di protezione individuale utilizzati, collocare cestini portarifiuti dotati di pedale o fotocellula nelle aree comuni e di lavoro. Ogni cestino deve essere dotato di un sacchetto che permette di svuotarlo senza entrare in contatto con il contenuto.

4. ACCESSO ALL'ISTITUTO PERSONALE SCOLASTICO ED ESTERNO

L'Istituto prima dell'inizio dell'attività scolastica divulga il presente documento e organizza momenti di formazione/informazione online specifico per il personale in materia di procedure organizzative interne finalizzate al contenimento del Covid-19 oltre che per l'adozione delle misure e dei comportamenti igienico-sanitari corretti.

Tutte le persone che intendono accedere ai locali scolastici sono preventivamente informate, tramite l'apposizione di idonea cartellonistica, della preclusione dell'accesso a chi, negli ultimi 14 giorni, abbia avuto contatti con soggetti risultati positivi al COVID-19 o presenti sintomi riconducibile a un caso sospetto di virus Covid – 19.

Il personale esterno, prima di poter accedere all'Istituto, sarà sottoposto al controllo della temperatura corporea. Inoltre, dovrà firmare il registro delle presenze giornalieri.

Se tale **temperatura risulterà superiore ai 37,5°**, non sarà consentito l'accesso ai luoghi di lavoro. Le persone in tale condizione saranno momentaneamente isolate e fornite di mascherine, non dovranno recarsi al Pronto Soccorso e/o nelle infermerie di sede, ma dovranno contattare nel più breve tempo possibile il proprio medico curante e seguire le sue indicazioni.

ACCESSO FORNITORI/PERSONE ESTERNE/GENITORI: l'accesso ai locali scolastici sarà garantito previo appuntamento in cui verrà comunicato il varco di ingresso/uscita da utilizzare. A titolo precauzionale va evitato/posticipato qualsiasi intervento di manutenzione se non urgente o strettamente necessario. Se ciò non fosse possibile, eseguire gli interventi durante le ore di chiusura dell'Istituto. Vigè l'obbligo per ogni persona di indossare mascherina, igienizzazione mani e compilazione "registro presenze giornalieri personale esterno". Non essendo possibile dedicare servizi igienici ad uso esclusivo per eventuale personale esterno, i servizi igienici saranno puliti e sanificati ad ogni utilizzo da parte di quest'ultimo. Nel caso in cui si verificasse la presenza di **lavoratori dipendenti di aziende terze** che operano negli stessi luoghi di lavoro (es. manutentori, ecc.), risultati positivi al tampone COVID-19, l'appaltatore dovrà informare immediatamente il committente ed entrambi dovranno collaborare con l'autorità sanitaria fornendo elementi utili all'individuazione di eventuali contatti stretti. L'Istituto, in quanto committente si impegna a dare all'impresa appaltatrice completa informativa dei contenuti del presente Protocollo e a vigilare affinché i lavoratori della stessa o delle aziende terze che operano a qualunque titolo nel perimetro dell'Istituto, ne rispettano integralmente le disposizioni.

CORRIERI: è vietato l'ingresso dei corrieri all'interno dei locali scolastici.

5. PULIZIA E SANIFICAZIONE DEGLI AMBIENTI

Per sanificazione si intende l'insieme dei procedimenti e operazioni atti ad igienizzare determinati ambienti e mezzi mediante l'attività di pulizia e di disinfezione.

La pulizia avviene tramite l'utilizzo di detersivi neutri comuni e acqua, mentre la disinfezione, da effettuarsi dopo la pulizia, avviene tramite disinfettanti mirati ad eliminare qualsiasi batterio ed agente contaminante come ipoclorito di sodio 0,1% per pavimenti e superfici e 0,5% per i bagni, oppure, in alternativa, etanolo al 70% per le superfici che possono essere danneggiate dall'ipoclorito di sodio.

A causa della possibile sopravvivenza del virus nell'ambiente per diverso tempo, i luoghi, le aree, le attrezzature ed i giochi potenzialmente contaminati da Covid-19 devono essere sottoposti a completa pulizia e sanificazione prima di essere nuovamente utilizzati.

5.1 SUPERFICI A CONTATTO CON ALIMENTI

Tutte le superfici a contatto con gli alimenti devono essere sanificate con opportuni prodotti seguendo le idonee procedure:

- detergere con acqua e sapone e successivamente disinfettare in base al tipo di superficie;
- utilizzare alcol etilico al 75% per le superfici più delicate, oppure con soluzione a base di ipoclorito di sodio allo 0,1%, come indicato dall'OMS;
- lasciare agire le soluzioni per almeno un minuto per avere una efficace disinfezione delle superfici;
- risciacquare con abbondante acqua in modo da rimuovere completamente i residui di detersivi e disinfettanti dalle superfici destinate ad entrare a contatto con gli alimenti;
- asciugare con carta monouso.

5.2 INTERVENTI DI PULIZIA E SANIFICAZIONE PROGRAMMATI

Se l'ambiente scolastico non è stato occupato da almeno 7-10 giorni, per riaprire l'area sarà necessaria solo la normale pulizia ordinaria, poiché il virus che causa Covid – 19 non si è dimostrato in grado di sopravvivere su superfici più a lungo di questo tempo. In caso contrario, sarà necessario un intervento di sanificazione e ventilazione degli ambienti e delle attrezzature. Importante anche eseguire pulizia dei filtri di eventuale impianto di condizionamento alla prima accensione.

L'Istituto, presso tutti gli ambienti, dispone i seguenti interventi e/o mette a disposizione tutti i mezzi per assicurarli, compilando ogni volta apposito registro su cui riportati tutti gli interventi di pulizia e sanificazione:

1. **Intervento di pulizia, disinfezione e ventilazione "PERIODICA"**: pulizia e disinfezione degli ambienti, aree comuni, attrezzature e giocattoli con una frequenza minima giornaliera e comunque dopo ogni utilizzo.

Le aree su cui si effettuerà la pulizia saranno:

- Postazioni di lavoro: ad ogni inizio e fine turno, intervento di pulizia e disinfezione di uffici, apponendo maggior attenzione a tastiere, schermi, schermi touch, telefoni e le superfici toccate più frequentemente;
- Aule, spazi comuni, superfici e attrezzi: ad ogni inizio e fine turno, intervento di pulizia e disinfezione di tutti gli ambienti e le superfici toccate più frequentemente, come maniglie di porte, banconi, sedie, banchi, spogliatoi, distributori snack. Le superfici a contatto con gli alimenti devono essere pulite e disinfettate prima e dopo il loro utilizzo;
- Stoviglie: piatti, bicchieri, posate, pentole e simili, devono essere lavati in lavastoviglie a temperatura adeguata in modo che possano essere disinfettanti. Nel caso in cui il lavaggio automatico non fosse possibile, nell'eseguire quello manuale utilizzare le procedure standard con lavaggio, disinfezione e risciacquo, usando il massimo livello di precauzione e asciugando le stoviglie con tovaglioli di carta monouso;
- Servizi igienici: sarà effettuata pulizia, disinfezione e ventilazione dei servizi igienici almeno due volte al giorno;
- Minibus: alla fine di ogni viaggio, l'autista dovrà areare il mezzo e sanificarlo con il materiale messo a disposizione dall'Istituto.

2. **Intervento di sanificazione "SPECIFICA"**: nel caso si verificasse la presenza di una persona con patologia confermata di Covid-19 che abbia stazionato e/o si sia recato all'interno dell'Istituto, comporta l'obbligo di pulizia e sanificazione dei suddetti locali nonché alla loro ventilazione. Importante eseguire anche pulizia e sanificazione dei filtri di eventuale impianto di condizionamento. Le prestazioni di pulizia da richiedere devono tenere conto delle disposizioni della circolare n. 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute. Pertanto la pulizia di ambienti non sanitari in stanze, uffici pubblici, mezzi di trasporto, scuole e altri ambienti non sanitari dove abbiano soggiornato casi confermati di COVID-19 prima di essere stati ospedalizzati dovrà essere così eseguita: a causa della possibile sopravvivenza del virus nell'ambiente per diverso tempo, i luoghi e le aree potenzialmente contaminati da SARS-CoV-2 devono essere sottoposti a completa pulizia con acqua e detersivi comuni prima di essere nuovamente utilizzati. Per la decontaminazione, si raccomanda l'uso di ipoclorito di sodio 0,1% dopo pulizia. Per le superfici che possono essere danneggiate dall'ipoclorito di sodio, utilizzare etanolo al 70% dopo pulizia con un detersivo neutro. Durante le operazioni di pulizia con prodotti chimici, assicurare la ventilazione degli ambienti. Tutte le operazioni di pulizia devono essere condotte da personale che indossa DPI (filtrante respiratorio FFP2 o FFP3, protezione facciale, guanti in nitrile monouso, camice monouso impermeabile a maniche lunghe, e seguire le misure indicate per la rimozione in sicurezza dei DPI (svestizione). Dopo l'uso, i DPI monouso vanno smaltiti come materiale potenzialmente infetto. Vanno pulite con particolare attenzione tutte le superfici toccate di frequente, quali superfici di muri, porte e finestre, superfici dei servizi igienici e sanitari. La biancheria da letto, le tende e altri materiali di tessuto devono essere sottoposti a un ciclo di lavaggio con acqua calda a 90°C e detersivo. Qualora non sia possibile il lavaggio a 90°C per le caratteristiche del tessuto, aggiungere il ciclo di lavaggio con candeggina o prodotti a base di ipoclorito di sodio.

6. GESTIONE DI UNA PERSONA SINTOMATICA

Ai fini dell'identificazione precoce dei casi sospetti l'Istituto informa preventivamente le famiglie dei seguenti obblighi e disposizioni:

- Monitoraggio dello stato di salute degli alunni e del personale scolastico;
- Obbligo delle famiglie nell'effettuare il controllo della temperatura corporea ogni giorno prima di recarsi presso i locali scolastici;
- Obbligo collaborazione dei genitori nel contattare il proprio Pediatra di Libera Scelta (PdLS) per le operatività connesse alla valutazione clinica e all'eventuale prescrizione del tampone naso-faringeo.

L'Istituto individua come locale Covid-19 i seguenti ambienti:

- Via Fura: locale infermeria della palestra
- Via Ghislandi: aula PS1 posta al piano seminterrato

L'Istituto si impegna a monitorare giornalmente, tramite i registri, le numerosità delle assenze per classe allo scopo di rilevare eventuali situazioni anomale.

Vengono identificati come REFERENTI SCOLASTICI Covid-19 le seguenti persone:

1. Prof. Giovanni Rosa, Dirigente Scolastico
2. Prof.ssa Rosaria Aiello, Vicario del Dirigente Scolastico – sostituto

Come canale di comunicazione diretti vengono identificati i seguenti:

Telefono: 030 3533151

Mail: dirigente@istitutomantegna.it

vicario.ds@istitutomantegna.it

PEC: bsis031005@pec.istruzione.it

6.1 RISPOSTA A EVENTUALI CASI E FOCOLAI COVID-19

Di seguito si elencano specifici scenari, vedi anche schema riassuntivo.

ALUNNO PRESENTA UN AUMENTO DELLA TEMPERATURA CORPOREA AL DI SOPRA DI 37,5° O UN SINTOMO COMPATIBILE CON COVID-19 IN AMBIENTE SCOLASTICO:

- L'operatore scolastico che viene a conoscenza di un alunno sintomatico deve avvisare il referente scolastico per Covid-19;
- Il referente scolastico Covid-19 o altro componente del personale scolastico deve telefonare immediatamente ai genitori/tutore legale;
- Ospitare l'alunno nella stanza dedicata all'isolamento;
- Procedere all'eventuale rilevazione della temperatura corporea, da parte del personale scolastico individuato, mediante l'uso di termometri che non prevedono il contatto;
- Il minore non deve essere lasciato da solo ma in compagnia di un adulto che preferibilmente non deve presentare fattori di rischio per una forma severa di COVID-19 come, ad esempio, malattie croniche preesistenti (Nipunie Rajapakse et

- al., 2020; Götzinger F at al 2020) e che dovrà mantenere, ove possibile, il distanziamento fisico di almeno un metro e la mascherina chirurgica fino a quando l'alunno non sarà affidato a un genitore/tutore legale;
- Far indossare una mascherina chirurgica all'alunno se ha un'età superiore ai 6 anni e se la tollera;
 - Dovrà essere dotato di mascherina chirurgica chiunque entri in contatto con il caso sospetto, compresi i genitori o i tutori legali che si recano in Istituto per condurlo presso la propria abitazione;tollera
 - Fare rispettare, in assenza di mascherina, 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;
 - Pulire e disinfettare le superfici della stanza o area di isolamento dopo che l'alunno sintomatico è tornato a casa;
 - I genitori devono contattare il PLS/MMG per la valutazione clinica (trage telefonico) del caso;
 - Il PLS/MMG, in caso di sospetto Covid-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP;
 - Il Dipartimento di prevenzione provvede all'esecuzione del test diagnostico;
 - Il Dipartimento di prevenzione si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.

In base alla diagnosi si procede come indicato nel punto "comportamenti in base alla diagnosi".

ALUNNO PRESENTA UN AUMENTO DELLA TEMPERATURA CORPOREA AL DI SOPRA DI 37,5° O UN SINTOMO COMPATIBILE CON COVID-19 PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO:

- L'alunno deve restare a casa;
- I genitori devono informare il PLS/MMG;
- I genitori dello studente devono comunicare l'assenza scolastica per motivi di salute;
- Il PLS/MMG, in caso di sospetto Covid-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP;
- Il Dipartimento di prevenzione provvede all'esecuzione del test diagnostico;

In base alla diagnosi si procede come indicato nel punto "comportamenti in base alla diagnosi".

OPERATORE SCOLASTICO PRESENTA UN AUMENTO DELLA TEMPERATURA CORPOREA AL DI SOPRA DI 37,5° O UN SINTOMO COMPATIBILE CON COVID-19 IN AMBIENTE SCOLASTICO:

- Assicurarsi che l'operatore scolastico indossi, come già previsto, una mascherina chirurgica; invitare e ad allontanarsi dalla struttura, rientrando al proprio domicilio e contattando il proprio MMG per la valutazione clinica necessaria. Il Medico curante valuterà l'eventuale prescrizione del test diagnostico;
- Il MMG, in caso di sospetto Covid-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP;
- Il Dipartimento di prevenzione provvede all'esecuzione del test diagnostico;
- Il Dipartimento di prevenzione si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.

In base alla diagnosi si procede come indicato nel punto “comportamenti in base alla diagnosi”.

OPERATORE SCOLASTICO PRESENTA UN AUMENTO DELLA TEMPERATURA CORPOREA AL DI SOPRA DI 37,5° O UN SINTOMO COMPATIBILE CON COVID-19 PRESSO IL PROPRIO DOMICILIO:

- L'operatore scolastico deve restare a casa;
- Informare il MMG;
- Comunicare l'assenza dal lavoro per motivi di salute con certificato medico;
- Il MMG, in caso di sospetto Covid-19, richiede tempestivamente il test diagnostico e lo comunica al DdP;
- Il Dipartimento di prevenzione provvede all'esecuzione del test diagnostico;
- Il Dipartimento di prevenzione si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica e le procedure conseguenti.

In base alla diagnosi si procede come indicato nel punto “comportamenti in base alla diagnosi”.

NUMERO ELEVATO DI ASSENZE IN UNA CLASSE:

- Il referente scolastico Covid-19 deve comunicare al DdP se si verifica un numero elevato di assenze improvvise di studenti in una classe o di insegnanti;
- Il DdP effettuerà un'indagine epidemiologica per valutare le azioni di sanità pubblica da intraprendere, tenendo conto della presenza di casi confermati nel singolo plesso o di focolai di Covid-19 nelle comunità.

CATENA DI TRASMISSIONE NON NOTA

Qualora un alunno risultasse contatto stretto asintomatico di un caso di cui non è nota la catena di trasmissione, il DdP valuterà l'opportunità di effettuare un tampone contestualmente alla prescrizione della quarantena. Il tampone avrà lo scopo di verificare il ruolo dei minori asintomatici nella trasmissione del virus nella comunità.

ALUNNO O OPERATORE SCOLASTICO CONVIVENTE DI UN CASO

Si sottolinea che qualora un alunno o un operatore scolastico fosse convivente di un caso, esso, su valutazione del DdP, sarà considerato contatto stretto e posto in quarantena. Eventuali suoi contatti stretti (esempio compagni di classe dell'alunno in quarantena), non necessitano di quarantena, a meno di successive valutazioni del DdP in seguito a positività di eventuali test diagnostici sul contatto stretto convivente di un caso.

COMPORAMENTI IN BASE ALLA DIAGNOSI

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. Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione clinica (cioè la totale assenza di sintomi). La conferma di avvenuta guarigione prevede l'effettuazione di due tamponi a distanza di 24 ore l'uno dall'altro. Se entrambi i tamponi risulteranno negativi la persona potrà definirsi guarita, altrimenti proseguirà l'isolamento. Il referente scolastico COVID-19 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. 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. Il DdP deciderà la strategia più adatta circa eventuali screening al personale scolastico e agli alunni.

Se il tampone naso-oro faringeo è negativo, il paziente sospetto per infezione da SARS-CoV-2, a giudizio del pediatra o medico curante, si ripete il test a distanza di 2-3 gg. Il soggetto deve comunque restare a casa fino a guarigione clinica e a conferma negativa del secondo test.

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 PLS/MMG che redigerà una attestazione che lo studente può rientrare nell'Istituto poiché è stato seguito il percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID-19 di cui sopra e come disposto da documenti nazionali e regionali.

6.2 COLLABORAZIONE CON IL DDP

In presenza di casi confermati COVID-19, spetta al DdP della ASL competente territorialmente di occuparsi dell'indagine epidemiologica volta ad espletare le attività di contact tracing (ricerca e gestione dei contatti).

Per gli alunni ed il personale scolastico individuati come contatti stretti del caso confermato COVID-19 il DdP provvederà alla prescrizione della quarantena per i 14 giorni successivi all'ultima esposizione.

Per agevolare le attività di contact tracing, il referente scolastico per COVID-19 dovrà:

1. fornire l'elenco degli studenti della classe in cui si è verificato il caso confermato;
2. fornire l'elenco degli insegnanti/educatori che hanno svolto l'attività di insegnamento all'interno della classe in cui si è verificato il caso confermato;
3. fornire elementi per la ricostruzione dei contatti stretti avvenuti nelle 48 ore prima della comparsa dei sintomi e quelli avvenuti nei 14 giorni successivi alla comparsa dei sintomi. Per i casi asintomatici, considerare le 48 ore precedenti la raccolta del campione che ha portato alla diagnosi e i 14 giorni successivi alla diagnosi;
4. indicare eventuali alunni/operatori scolastici con fragilità;
5. fornire eventuali elenchi di operatori scolastici e/o alunni assenti.

6.3 VALUTAZIONE CONTATTO STRETTO

La valutazione dello stato di contatto stretto è di competenza del DdP e le azioni sono intraprese dopo una valutazione della eventuale esposizione. Se un alunno/operatore scolastico risulta COVID-19 positivo, il DdP valuterà di prescrivere la quarantena a tutti gli studenti della stessa classe e agli eventuali operatori scolastici esposti che si configurino come contatti stretti. La chiusura di un plesso scolastico o parte della stessa dovrà essere valutata dal DdP in base al numero di casi confermati e di eventuali cluster e del livello di circolazione del virus all'interno della comunità. Un singolo caso confermato in un plesso scolastico non dovrebbe determinarne la chiusura soprattutto se la trasmissione nella comunità non è elevata. Inoltre, il DdP potrà prevedere l'invio di unità mobili per l'esecuzione di test diagnostici presso la struttura scolastica in base alla necessità di definire eventuale circolazione del virus.

Si sottolinea che, qualora un alunno o un operatore scolastico risultasse contatto stretto di un contatto stretto (ovvero nessun contatto diretto con il caso), non vi è alcuna precauzione da prendere a meno che il contatto stretto del caso non risulti successivamente positivo ad eventuali test diagnostici disposti dal DdP e che quest'ultimo abbia accertato una possibile esposizione.

7. SORVEGLIANZA SANITARIA/MEDICO COMPETENTE/RLS

La sorveglianza sanitaria sta proseguendo e rispettando le misure igieniche contenute nelle indicazioni del Ministero della Salute (cd. decalogo). Le visite vengono effettuate presso l'infermeria dell'Istituto, in via Fura 96 - Brescia secondo le indicazioni previste dal sovracitato Ministero.

Sono privilegiate, in questo periodo, le visite preventive, le visite a richiesta e le visite da rientro da malattia. La sorveglianza sanitaria periodica non va interrotta, perché rappresenta una ulteriore misura di prevenzione di carattere generale: sia perché può intercettare possibili casi e sintomi sospetti del contagio, sia per l'informazione e la formazione che il medico competente può fornire ai lavoratori per evitare la diffusione del contagio.

I lavoratori per i quali è risultato un tampone positivo per essere riammessi al lavoro dovranno essere sottoposti a 2 tamponi negativi a distanza di 24 h. Gli esiti dovranno essere portati al medico competente in occasione della visita obbligatoria di riammissione al lavoro, anche se l'assenza per malattia è inferiore ai 60 gg.

7.1 LAVORATORI FRAGILI

Per lavoratore fragile si intende il lavoratore affetto da patologia che ne aumenta la vulnerabilità nei confronti dell'infezione virale: soggetti immunodepressi (Circolare 7942-27/03/2020 del Ministero della salute), donne gravide, soggetti affetti da patologie cronicodegenerative come diabete, cardio vasculopatie, bronco pneumopatie, nefropatie.

I lavoratori, informati della normativa specifica e, in accordo con la raccomandazione di cui all'art. 3 del DPCM 08 marzo 2020, spetta a questi, anche se asintomatici, di rivolgersi al proprio medico di medicina generale (MMG) o al medico competente al fine di ottenere la certificazione spettante ai soggetti a maggior rischio di contrarre l'infezione, sec. le disposizioni INPS. In allegato al presente protocollo, viene allegato modello informativo rivolto a lavoratori e studenti certificati "fragili".

Il medico competente ha segnalato all'Istituto situazioni di particolare fragilità e patologie attuali o pregresse dei dipendenti e degli studenti attraverso un'informativa distribuita ad ognuno, nella quale sono elencate le possibili condizioni di ipersuscettibilità: malattie croniche a carico dell'apparato respiratorio (incluse asma grave, displasia broncopulmonare, fibrosi cistica e broncopatia cronico ostruttiva-BPCO in funzione del grado), malattie dell'apparato cardio-circolatorio comprese aritmie, cardiopatie congenite e acquisite, ipertensione arteriosa non adeguatamente compensata con la terapia, diabete mellito in funzione del grado di compenso e della tipologia di diabete e altre malattie endocrino-metaboliche (inclusa obesità grave), insufficienza renale/surrenale cronica, malattie degli organi emopoietici ed emoglobinopatie, tumori negli ultimi 5 aa e/o in terapia, terapie per i quali è nota l'azione depressiva sul sistema immunitario (es. cortisone, methotrexate) e/o malattie autoimmuni (sclerosi multipla, artrite reumatoide, tiroidite di Hashimoto, psoriasi, lupus eritematoso sistemico, dermatomiosite, sindrome di Sjogren, morbo di Addison), malattie infettive (es. HIV, epatite C o B cronica), trapianti d'organo, malattie congenite o acquisite che comportino carenza produzione di anticorpi, immunosoppressione indotta da farmaci o da HIV, malattie infiammatorie croniche e sindromi da malassorbimento intestinali (rettocolite ulcerosa, morbo di Crohn), patologie associate a un aumentato rischio di aspirazione delle secrezioni respiratorie (es. malattie neuromuscolari),

epatopatie croniche, patologie psichiatriche quali depressione grave, patologie per le quali sono programmati importanti interventi chirurgici.

È possibile reperire tale informativa anche nel sito dell'Istituto, nelle bacheche aziendali e/o nei luoghi di maggior afflusso.

In presenza di queste patologie i dipendenti sono invitati a rivolgersi al proprio medico di medicina generale per chiedere se la loro condizione necessiti di malattia, isolamento e altre misure profilattiche che lo stesso può attivare. In caso di parere negativo, potranno rivolgersi al medico competente inviando una mail a erikacavallero@progetto626.it (allegando la documentazione che attesta la patologia e la terapia in atto) al fine di consentire la valutazione della situazione per poter individuare la miglior tutela possibile da proporre alla Direzione Aziendale (quali ad esempio la prescrizione della maschera a maggior grado di filtraggio, impedire operazioni a meno di un metro di distanza, pause compensatorie, altro).

8. PRECAUZIONI IGIENICHE PERSONALI

In base all'allegato 4 del DPCM del 10 Aprile 2020 è obbligatorio che tutte le persone presenti nell'Istituto adottino tutte le precauzioni igienico-sanitarie seguenti:

1. lavarsi spesso le mani utilizzando soluzioni idroalcoliche messi a disposizione in tutti i locali pubblici, palestre, supermercati, farmacie e altri luoghi di aggregazione, soluzioni per il lavaggio delle mani;
2. evitare il contatto ravvicinato con persone che soffrono di infezioni respiratorie acute;
3. evitare abbracci e strette di mano;
4. mantenimento, nei contatti sociali, di una distanza interpersonale di almeno un metro;
5. igiene respiratoria (starnutire e/o tossire in un fazzoletto evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie);
6. evitare l'uso promiscuo di bottiglie e bicchieri, in particolare durante l'attività sportiva;
7. non toccarsi occhi, naso e bocca con le mani;
8. coprirsi bocca e naso se si starnutisce o tossisce;
9. non prendere farmaci antivirali e antibiotici a meno che siano prescritti dal medico;
10. pulire le superfici con disinfettanti a base di cloro o alcol;
11. è fortemente raccomandato in tutti i contatti sociali, utilizzare protezioni delle vie respiratorie come misura aggiuntiva alle altre misure di protezione individuale igienico-sanitarie.

9. AGGIORNAMENTO PROTOCOLLO DI REGOLAMENTAZIONE

Le disposizioni del presente si intendono modificate per effetto di sopravvenute norme nazionali, regionali o di prescrizioni inderogabili dell'Istituto Superiore della Sanità. Nelle more dell'adeguamento del presente si applica immediatamente la normativa sopravvenuta.

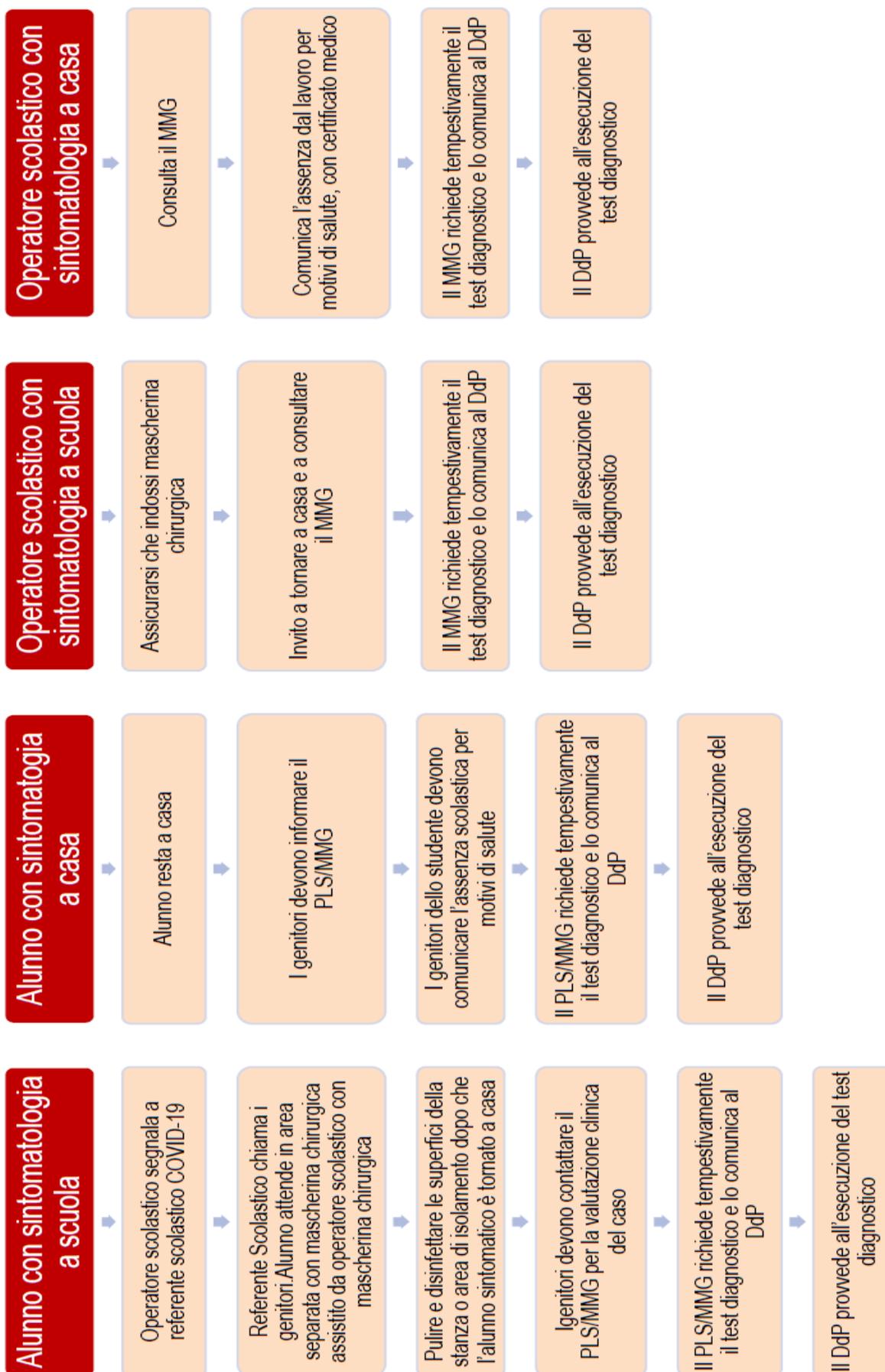
10. SEGNALETICA

Come previsto dall' art. 3 del DPCM del 10 Aprile 2020, comma 1, lettera D, è fatto d'obbligo esporre presso gli ambienti scolastici informazioni sulle misure di prevenzione igienico sanitari.

11. INFORMATIVE

1. Schema riassuntivo possibili scenari;
2. Informativa utilizzo DPI mascherina;
3. Informativa utilizzo DPI guanti;
4. Integrazione piano di emergenza sanitario;
5. Informativa utilizzo dei videoterminali.

11.1 – SCHEMA RIASSUNTIVO POSSIBILI SCENARI



11.2 – INFORMATIVA UTILIZZO DPI MASCHERINA

Prima di indossare una mascherina facciale, è indispensabile imparare ad usarla e ad eliminarla correttamente, affinché possa proteggere e non diventi un'ulteriore fonte di trasmissione del virus. Di conseguenza:

1. Prima di indossare una mascherina, **lavare le mani con acqua e sapone** per almeno 20 secondi o disinfettante per le mani con la soluzione alcolica;
2. Controllare che la mascherina non presenti lacerazioni o fori;
3. Assicurarsi che il lato corretto (il lato colorato) della mascherina sia rivolto verso l'esterno;
4. Prendere la mascherina per i laccetti o gli elastici laterali (figura 1) e indossarla in modo da coprire il naso e la bocca (figura 2);

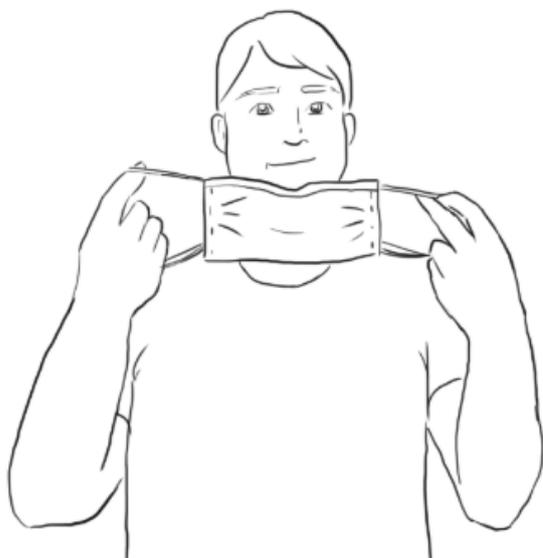


Figura 1



Figura 2

5. Verificare che la mascherina sia ben aderente al naso (figura 3) e che copra il viso fino al di sotto del mento (figura 4), assicurandosi che non vi siano spazi vuoti tra il viso e la maschera;

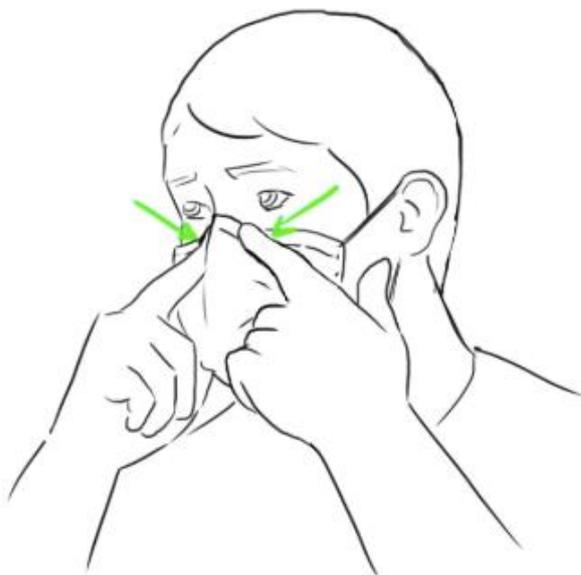


Figura 3



Figura 4



Figura 5: mascherina posizionata correttamente

6. Evitare di toccare con le mani la mascherina mentre la state portando. Se questo avviene, procedere quanto prima con il consueto lavaggio delle mani (vedi sopra).

COME RIMUOVERE LA MASCHERINA FACCIALE

1. Prima di rimuovere una mascherina, **lavare le mani con acqua e sapone** per almeno 20 secondi o disinfettante per le mani con la soluzione alcolica;
2. Afferrare con le mani i laccetti o gli elastici laterali della mascherina e rimuoverla da dietro (figura 6);
3. **Non va assolutamente toccata la parte anteriore della maschera (figura 7)**, che potrebbe essere stata contaminata da goccioline infette presenti nell'ambiente;



Figura 6



Figura 7: evitare di toccare la parte anteriore della mascherina

4. Fare attenzione a non toccarsi gli occhi, il naso e la bocca quando si rimuove la mascherina dal viso;
5. Gettare immediatamente la mascherina monouso in un contenitore per rifiuti indifferenziati che va mantenuto chiuso;
6. Effettuare subito il lavaggio delle mani o l'igiene con soluzione alcolica (vedi sopra).

11.3 – INFORMATIVA UTILIZZO DPI GUANTI

COME INDOSSARE I GUANTI

1. Assicurarsi che i guanti siano della nostra taglia. Troppo stretti o troppo larghi non sarebbero infatti efficaci al loro scopo. I primi tenderebbero a rompersi troppo facilmente, esponendoci a rischi aggiuntivi, i secondi non garantirebbero una protezione adeguata dall'ambiente esterno;
2. Evitare gioielli e unghie lunghe;
3. **Lavare la mani con acqua e sapone** per almeno 20 secondi o disinfettante per le mani con la soluzione alcolica;
4. Infilare i guanti;
5. Una volta indossati non ci si deve mai toccare il viso, in particolar modo bocca, naso e occhi.

COME RIMUOVERE I GUANTI



11.4 – INTEGRAZIONE PIANO DI EMERGENZA SANITARIO

Il presente allegato volto allo scopo di integrare il piano d'emergenza con lo scenario "EVENTO VIRALE AD ALTA CONTAGIOSITA'" e con l'identificazione dei i protocolli previsti per la gestione dei seguenti eventi:

- Gestione di un caso "sospetto" Covid-19 nelle aree di lavoro nonché la modalità di gestione delle persone entrate in stretto contatto con il caso "sospetto";
- Gestione di un caso "confermato" Covid-19 nelle aree di lavoro nonché la modalità di gestione delle persone entrate in stretto contatto con il caso "confermato";
- Gestione di un caso di malore-infortunio di un lavoratore.

Ogni volta che un dipendente abbia la necessità di richiedere soccorso (per se stesso o per un altro dipendente) a causa di un malore/infortunio deve:

1. Avvertire il Centro di Gestione dell'Emergenza;
2. Il Centro di Gestione dell'Emergenza attiverà i soccorsi chiamando l'addetto al primo soccorso più vicino;
3. L'addetto al primo soccorso recatosi sul posto dovrà indossare i DPI: guanti in nitrile, mascherina FFP2 senza filtro e occhiali protettivi;
4. Assicurare il lavoratore infortunato/con malessere fornendo l'aiuto di base, secondo la procedura di primo soccorso (a seconda del tipo di infortunio / malattia);
5. Chiamare i soccorsi esterni in caso di necessità.

L'addetto al primo soccorso chiamato a soccorrere deve verificare come sempre i parametri vitali e se la persona presenta sintomi legati a covid-19, quali: febbre superiore a 37,5°, tosse secca, difficoltà respiratorie, disturbi di olfatto e gusto.

Se viene mostrato almeno uno dei suddetti sintomi:

- Accompagnare la persona in un'area dedicata e isolata;
- Chiedere alla persona di indossare guanti e mascherina (nel caso fosse sprovvista);
- Consultare il medico competente;
- Informare le risorse umane e attivare le procedure previste dalla direttiva del governo;
- Valutare la possibilità di procedere con il risanamento delle aree interessate, tramite pulizia e sanificazione secondo le disposizioni della circolare n. 5443 del 22 febbraio 2020 del Ministero della Salute, nonché alla loro ventilazione.

RACCOMANDAZIONI PER LA RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE (RCP) DURANTE L'EPIDEMIA COVID-19 E IN CASO SOSPETTO O CONFERMATO

Allo scopo di proteggere gli operatori impegnati in manovre rianimatorie, cercando di preservare per quanto possibile l'alta qualità ed efficacia delle stesse, si dispongono delle raccomandazioni adeguate alla straordinaria situazione COVID-19 e che possono implicare alcune modifiche e integrazioni delle modalità con cui eseguire la RCP e gestire una vittima di arresto cardiaco sia da parte di soccorritori occasionali.

Queste raccomandazioni si applicano a chiunque sia testimone di un arresto cardiaco nel quale sia necessario eseguire la RCP e/o utilizzare un defibrillatore semi-automatico esterno (DAE) in ambito extraospedaliero.

ADULTI

In caso di un adulto in arresto cardiaco **con sospetta o accertata infezione COVID-19**, si raccomanda di **eseguire la RCP con le sole compressioni toraciche**, seguendo questo algoritmo:

- Valutare la coscienza scuotendo **la vittima nella parte inferiore** del corpo;
- Valutare il respiro soltanto **guardando il torace** della vittima alla ricerca di attività respiratoria normale ma **senza avvicinare** il proprio volto a quello della vittima;
- **Chiamare il 112/118** per ricevere assistenza dall'operatore di centrale **segnalando il sospetto** che si tratti di paziente con infezione da COVID-19;
- **Seguire le indicazioni** dell'operatore di centrale;
- Se la vittima non è cosciente e non respira o non respira normalmente, **iniziare le compressioni toraciche senza ventilazioni**, mettendo le mani al centro del torace e spingendo con profondità di 5-6 cm e frequenza di 100-120 min, senza interruzioni;
- Se disponibile un DAE, utilizzarlo **secondo la procedura standard**;
- Continuare la RCP con sole compressioni e defibrillazione con DAE, se indicata, **fino all'arrivo dell'ambulanza**, seguendo le istruzioni pre-arrivo della centrale operativa.

L'uso precoce di un defibrillatore aumenta significativamente le probabilità di sopravvivenza della persona e non aumenta il rischio di infezione.

Al termine della RCP, **tutti i soccorritori devono lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone o con gel per le mani a base di alcool.**

BAMBINI

Nei bambini è improbabile che l'arresto cardiaco sia causato da un problema cardiaco, mentre è più probabile che sia legato ad un problema respiratorio. Per questo motivo, **la RCP completa con compressioni toraciche e ventilazioni rimane fondamentale** per aumentare le possibilità di sopravvivenza. In ogni caso, è importantissimo agire rapidamente, chiamando il 118/112, per garantire che il bambino riceva immediatamente il trattamento di cui ha bisogno. Pur ammettendo che eseguire le ventilazioni di soccorso può aumentare il rischio di trasmissione del virus al soccorritore (ma anche al bambino, nel caso in cui il soccorritore sia infetto, ma asintomatico), va considerato che questo rischio è molto più basso rispetto alla morte certa del bambino in caso non si intervenga con la RCP. Se infatti un bambino non respira normalmente e

non viene intrapresa alcuna azione, il suo cuore si fermerà definitivamente esitando in arresto cardiaco.

In base a queste considerazioni, **In caso di un bambino in arresto cardiaco con sospetta o accertata infezione COVID-19, si raccomanda di eseguire la RCP completa con compressioni toraciche e ventilazioni** e seguendo questo algoritmo:

- Valutare la coscienza **scuotendo e chiamando la vittima;**
- Valutare il respiro **guardando il torace** della vittima alla ricerca di attività respiratoria normale; **se necessario, avvicinare** il proprio volto a quello della vittima per percepire rumori respiratori;
- **Chiamare il 112/118** per ricevere assistenza dall'operatore di centrale **segnalando il sospetto** che si tratti di paziente con infezione da COVID-19;
- **Seguire le indicazioni** dell'operatore di centrale;
- Se la vittima non è cosciente e non respira o non respira normalmente, **iniziare con cinque ventilazioni e proseguire con 30 compressioni toraciche alternate a due ventilazioni**, mettendo le mani al centro del torace con frequenza di 100-120 min.;
- Se disponibile un DAE, utilizzarlo **secondo la procedura standard.**

Continuare la RCP e defibrillazione con DAE, se indicata, fino all'arrivo dell'ambulanza, seguendo le istruzioni pre-arrivo della centrale operativa.

Se il soccorritore ha accesso a dispositivi per la ventilazione senza contatto diretto (*maschera tascabile*), è ragionevole utilizzarli.

Al termine della RCP, **tutti i soccorritori devono lavarsi accuratamente le mani** con acqua e sapone o con gel per le mani a base di alcool. Si raccomanda, inoltre di lavare gli indumenti appena possibile.

11.5 – INFORMATIVA UTILIZZO DEI VIDEOTERMINALI

L'uso di attrezzature munite di videoterminale (VDU o VDT) si è esteso rapidamente negli ultimi anni, interessando le attività pubbliche come quelle private, e coinvolgendo un numero elevato di operatori. Come succede spesso quando viene richiesto un cambiamento repentino dei compiti professionali, l'utilizzo crescente di queste macchine è accompagnato da diffidenza e qualche volta da apprensione. In particolare per la "minaccia oscura" (perché invisibile e incontrollabile) dei danni da radiazioni. Ma se questo è un pericolo da smitizzare, non sono da trascurare i fattori di rischio realmente presenti nelle postazioni di lavoro con Videoterminale.

Essi sono sostanzialmente tre:

1. l'affaticamento visivo connesso sia all'impegno degli occhi nell'accomodamento, nel movimento ecc., sia nelle caratteristiche dello schermo, delle condizioni di illuminazione e microclima dell'ambiente;
2. i disturbi da posture incongrue, condizionate dagli arredi, dalla posizione assunta e dalla durata del lavoro;
3. il disagio psichico, che può essere influenzato dai contenuti della mansione (ripetitività, motivazione, ecc.), dal software, dal rumore.

Si articola nei seguenti momenti:

1. Intervento sull'ambiente, le attrezzature, gli arredi;
2. Adeguamenti organizzativi, ossia l'articolazione dei tempi di lavoro e di riposo.

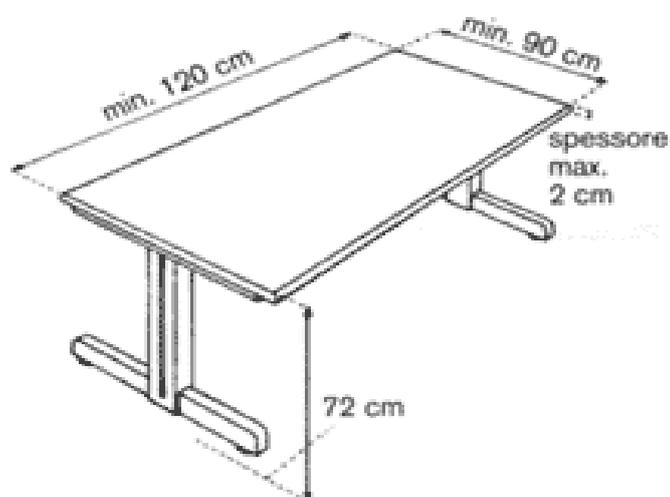
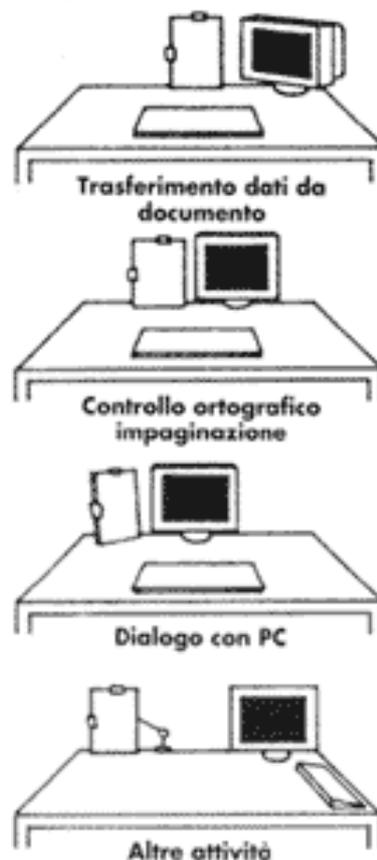
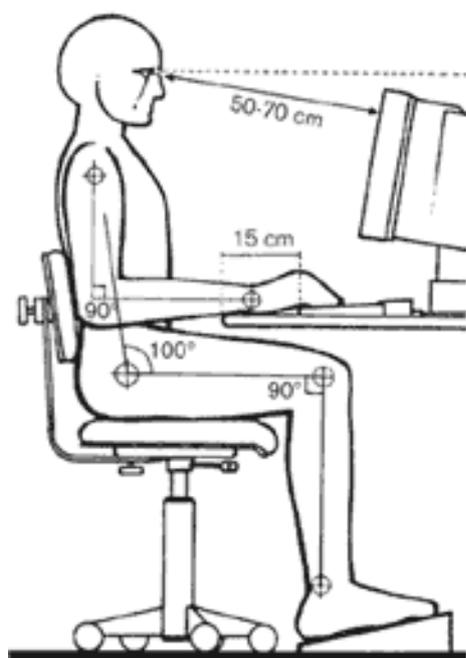
Nelle pagine che seguono sono esposti gli accorgimenti di prevenzione e di protezione da adottare.

IL POSTO DI LAVORO

Al momento della progettazione del posto di lavoro, la collocazione delle attrezzature (video, tastiera, foglio, stampante), la dimensione degli spazi e le caratteristiche degli arredi dovranno essere scelte in funzione del tipo di attività prevista.

Essa si distingue essenzialmente in:

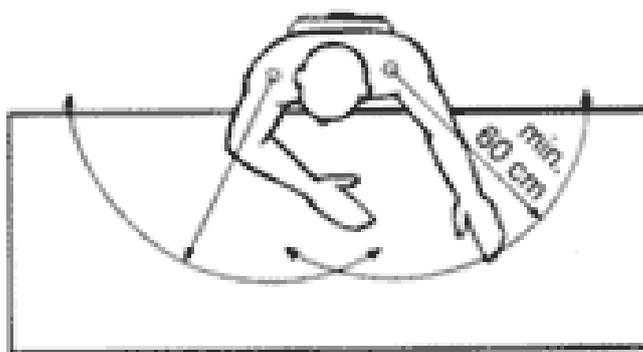
- interattiva con lavoro prevalentemente al video
- di trasferimento dati da documento
- mista



LA POSTURA

L'operatore deve assestare la propria postura comodamente regolando i vari elementi del posto di lavoro:

- il tronco deve essere in posizione tendenzialmente eretta, con appoggio del tratto lombare allo schienale per ridurre la compressione dei dischi intervertebrali;
- gli angoli "braccio-avambraccio" e "coscia-gamba" devono essere di circa 90° (retti) per ridurre al minimo l'affaticamento muscolare e permettere una buona circolazione periferica;
- l'angolo "tronco-coscia" deve essere all'incirca di 100° per garantire una adeguata distribuzione dei carichi sull'apparato osteoarticolare ed impedire danno da compressioni pelvico-addominali;
- il bordo superiore dello schermo deve essere posto all'altezza degli occhi, o al di sotto di essa, e a una distanza compresa tra i 50 e 70 cm, per evitare l'affaticamento della muscolatura oculare e contratture dei muscoli del collo;
- la tastiera deve essere disposta in modo tale da permettere l'appoggio degli avambracci (a 15 cm circa dal bordo del tavolo) per evitare contratture muscolari.



IL PIANO DI LAVORO

L'operatore deve assestare la propria postura comodamente regolando i vari elementi del posto di lavoro:

- Il tavolo deve avere dimensioni adatte a garantire la comoda disposizione delle attrezzature di lavoro, con possibilità di collegamento ad altri moduli utili;
- l'altezza e la profondità del tavolo devono lasciare adeguato spazio per le gambe dell'operatore e consentire comodi aggiustamenti posturali;
- per tener conto delle variabili antropometriche degli operatori, si deve intervenire sull'altezza del piano di lavoro (meglio se regolabile) o sull'altezza dell'insieme "piano del sedile e appoggio dei piedi";
- la superficie del tavolo deve essere di colore neutro e opaca in modo da evitare abbagliamenti e riflessi fastidiosi;
- la tastiera deve essere separata dal video, mobile, inclinabile, con i tasti in materiale opaco e con caratteri leggibili;
- il video deve essere orientabile e inclinabile, con lo schermo antiriflettente con luminosità e contrasto regolabili, con l'immagine stabile, i caratteri definiti e leggibili;
- per il lavoro di videoscrittura è necessaria la dotazione di un portadocumenti regolabile in altezza ed in inclinazione.

IL SEDILE

Una sedia di buona qualità consente di cambiare frequentemente postura a beneficio dei muscoli della schiena e dei dischi intervertebrali. Le sedie più funzionali sono regolabili in altezza in un campo di variazione compreso tra 42 e 55 cm. Non bisogna trascurare anche l'importanza delle rotelle, che devono essere sempre adattate al pavimento dell'ufficio. Lo schienale deve trovarsi a circa 50 cm dal piano di seduta e consentire un tipo di seduta dinamica, ossia deve poter assecondare i movimenti della schiena. È importante che anche il piano di seduta sia inclinabile. Una sedia dotata di braccioli corti può essere di qualche vantaggio, al contrario i braccioli lunghi sono sconsigliati.

Tra il bordo della sedia e l'incavo del ginocchio deve esserci uno spazio di circa 4 cm per consentire la normale circolazione delle gambe. Questo può essere un problema soprattutto per le persone di piccola statura. In questi casi, si raccomanda di utilizzare una sedia con un piano di seduta poco profondo oppure regolabile. A volte, per rafforzare la muscolatura dorsale potrebbe essere di aiuto un pallone-sedia. Tuttavia, usarlo per periodi lunghi non è consigliabile, mentre si potrebbe alternarlo ad una classica sedia. Lo stesso vale per le sedie con l'appoggio per le ginocchia. Regolate la sedia in modo che possiate sedervi in maniera dinamica. Per alleviare i disturbi muscolo-scheletrici bisogna innanzitutto sedersi in maniera corretta.

LA POSTAZIONE DI LAVORO CORRETTA

Molti disturbi fisici sono dovuti al fatto che i singoli elementi della postazione di lavoro non sono regolati in base alle caratteristiche fisiche individuali. Ecco un breve riepilogo delle regole già enunciate:

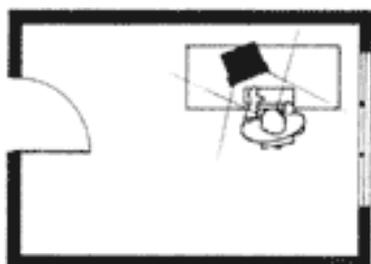
- Per prima cosa regolate l'**altezza della sedia**, in modo che le cosce siano perfettamente orizzontali rispetto al piano di seduta e che i piedi poggino completamente sul pavimento.
- Regolate il **piano di lavoro** in modo che si trovi all'altezza dei gomiti. Se il piano di lavoro risulta troppo alto o non è regolabile, regolate la sedia in modo da poter arrivare con i gomiti a livello del tavolo. In questo caso, vi consigliamo di utilizzare anche un poggiapiedi. Se siete grandi di statura e il tavolo non è regolabile, questo non deve essere troppo basso. In questo caso, potete aiutarvi con un piccolo spessore di legno in modo da rialzare il livello del tavolo fino all'altezza del gomito.
- Per non ostacolare la circolazione sanguigna, mantenete uno spazio largo circa due dita tra il **bordo della sedia** e l'incavo del ginocchio.
- Regolate lo **schienale** in modo che possa sostenere in maniera ottimale la regione lombare. Adottate un tipo di **seduta dinamica** (lo schienale deve assecondare i movimenti naturali della schiena).
- Rispettate la **distanza visiva** di 50–80 cm e sistemate lo **schermo ad un'altezza corretta**. Per i presbiteri che portano occhiali progressivi o bifocali vale in generale la regola secondo cui lo schermo va posizionato il più possibile in posizione arretrata. Gli occhiali e l'altezza dello schermo dovrebbero essere adattati in modo che la testa possa assumere una posizione naturale.

ILLUMINAZIONE

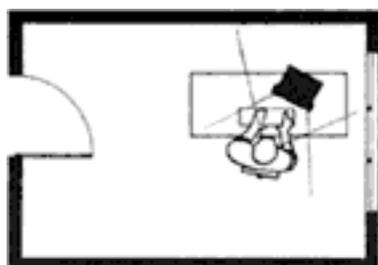
L'installazione dei posti di lavoro dove si utilizzano videotermini deve tener conto della disposizione della illuminazione naturale (finestre o altro); i sistemi di illuminazione artificiale andranno collocati in relazione all'attività prevista e in modo tale da evitare riflessi e contrasti fastidiosi.

In particolare andranno osservati i seguenti criteri:

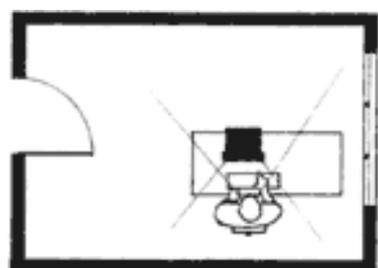
- né davanti né dietro allo schermo video ci devono essere delle finestre, o fonti di luce artificiale non schermata;
- la direzione dello sguardo operatore - schermo deve trovarsi parallela alle finestre;
- i VDT devono essere disposti il più lontano possibile dalle finestre;
- tutte le finestre devono avere tende interne orientabili di colore neutro;
- l'illuminazione artificiale generale deve essere schermata e disposta a file parallele alle finestre;
- l'illuminazione localizzata con lampade da tavolo deve permettere la regolazione dell'intensità; le pareti, i pavimenti, i soffitti e le porte, come il piano di lavoro, devono essere opachi e di colore chiaro neutro.



Sbagliato: le finestre si riflettono nello schermo video.



Sbagliato: finestra nel campo visivo, elevate differenze di intensità luminosa.



Giusto: differenza equilibrata dell'intensità luminosa. Nella zona di riflessione dello schermo video non esistono superfici luminose.

I locali di lavoro devono essere ben illuminati in modo da consentire una facile lettura dei documenti e di riconoscere chiaramente i caratteri della tastiera. Tuttavia, l'illuminazione non deve essere eccessiva, altrimenti si avrà difficoltà a leggere le informazioni visualizzate sul monitor. L'illuminamento orizzontale dell'ambiente di lavoro deve essere compreso tra **300 e 500 lx (lux)**. Il livello di illuminamento ideale dipende dall'attività che si sta svolgendo. Per leggere dei

dati direttamente dallo schermo, 300 lux possono bastare. Se, invece, si devono digitare dei dati a partire da un testo cartaceo, è preferibile disporre di 500 lux. Le persone più anziane hanno bisogno di maggior luce rispetto ai giovani. In questi casi potrebbe essere utile sistemare una lampada sulla superficie di lavoro. Per le lampade fluorescenti si consiglia il bianco neutro o il bianco caldo. Quest'ultimo risponde meglio alle attuali esigenze di confort e conferisce all'ambiente un carattere più accogliente. Le lampade non devono creare abbagliamenti o riflessi fastidiosi sullo schermo. Un motivo in più per posizionare le sorgenti luminosi lineari parallelamente alle finestre.

CAPACITA' VISIVA

L'acuità visiva dipende da numerosi fattori, tra cui:

- **l'età:** l'acuità visiva diminuisce con l'aumentare dell'età, soprattutto per la visione da vicino;
- **la luminosità:** con l'aumentare della luminanza (luminosità), aumenta anche l'acuità visiva.
- **il contrasto:** l'acuità visiva aumenta se il contrasto è maggiore.

Con il termine «accomodazione» s'intende la capacità dell'occhio di mettere perfettamente a fuoco un oggetto che si trova ad una determinata distanza. L'ampiezza accomodativa indica la distanza massima e minima entro la quale è possibile vedere con nitidezza. Sia l'ampiezza che la rapidità di accomodazione diminuiscono con l'età. I parametri di contrasto e luminosità di uno schermo sono regolabili. Approfittate di questa opportunità per vedere meglio sul posto di lavoro.

IL RUMORE

Nell'ambiente di lavoro dove si utilizzano Videoterminali difficilmente i livelli di intensità sonora sono tali da provocare un danno all'apparato uditivo, tuttavia possono risultare fastidiosi per un'attività che può richiedere anche un'elevata concentrazione mentale e in particolare non devono perturbare l'attenzione e la comunicazione verbale. In figura sono riportate le principali fonti di rumore al posto di lavoro al VDT ed i livelli d'intensità raggiunti. In particolare si consigliano le seguenti misure preventive:

- installare i VDT in locali poco disturbati da fonti di rumore esterno e interno;
- scegliere strumentazione poco rumorosa;
- isolare gli strumenti rumorosi in ambienti separati o con dispositivi fonoisolanti.

IL MICROCLIMA

E' preferibile che le condizioni microclimatiche siano controllate tramite un impianto di condizionamento che assicuri situazioni di confort sia nella stagione estiva che invernale:

- la temperatura, nella stagione calda, non dovrebbe essere inferiore a quella esterna di oltre 7 °C; nelle altre stagioni, dovrebbe essere compresa tra 18 e 20 °C;
- l'umidità va mantenuta fra il 40 e il 60% nella stagione calda e fra il 40 e il 50% nelle altre stagioni; va evitata l'eccessiva secchezza dell'aria che favorisce l'irritazione delle mucose congiuntivali e dell'apparato respiratorio;
- la velocità dell'aria deve essere inferiore a 0,15 m/sec;

- il ricambio dell'aria deve garantire almeno 32 mc per persona e per ora, in assenza di fumatori.

MOVIMENTO E RELAX

Approfittate di ogni occasione per fare movimento sul posto di lavoro e per cambiare postura. Ci sono moltissime attività che si possono svolgere anche in piedi (ad es. telefonare, discutere, fare una pausa). Invece di usare l'ascensore, servitevi delle scale. Tutto questo non può che essere di beneficio per la circolazione sanguigna e il metabolismo in generale, per non parlare degli indiscutibili vantaggi per la schiena e le articolazioni. L'ideale sarebbe suddividere l'orario di lavoro nel seguente modo:

- 60% sedersi in maniera dinamica
- 30% lavorare in piedi
- 10% attività svolte in movimento (ad es. archiviare la documentazione, recarsi ad una riunione, andare alla fotocopiatrice, alla stampante e in pausa)

Pause

In molte aziende è stata introdotta una pausa di 15–20 minuti ogni due ore (integrata nell'orario di lavoro) per coloro che lavorano per molte ore al videoterminale. Lo scopo di queste pause, decisamente più utili delle pause brevi di 5-10 minuti ogni ora, è favorire la comunicazione all'interno dell'azienda. Le pause «obbligate» (ad es. i tempi di risposta del PC) non sono un momento di relax, ma piuttosto di fastidio e quindi non possono sostituire le normali pause previste dall'orario di lavoro. Fare una pausa quando si lavora al PC non significa stiracchiarsi sulla sedia e incrociare le braccia. È molto più salutare invece interrompere l'attività in corso e fare due passi, a patto che il posto di lavoro lo consenta. A volte, si può approfittare di una pausa per dedicarsi ad alcuni esercizi di rilassamento e stretching oppure per allenare gli occhi. È semplice: distogliete gli occhi dallo schermo e osservate un oggetto qualsiasi in lontananza; quindi, sbattete le palpebre per favorire la secrezione lacrimale.

12. ALLEGATI

1. Patto di corresponsabilità tra Ente e Famiglia;
2. Autodichiarazione Datore di Lavoro;
3. Autodichiarazione dipendenti
4. Autodichiarazione condizioni di salute del minore e nucleo familiare primo ingresso;
5. Modulo nomina Referente Covid – 19 e suo sostituto;
6. Registro temperatura corporea A;
7. Registro temperatura corporea B;
8. Registro consegna DPI;
9. Registro sanificazione;
10. Planimetrie;
11. Segnaletica;
12. Informativa lavoratori fragili;
13. Informativa lavoratori/studenti fragili.