

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE**  
**EMILIA-ROMAGNA**  
**Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna**

**Istituto delle Scienze Neurologiche**  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

# **LA SALUTE ALLA SCUOLA PRIMARIA**

Informazioni riguardanti l'igiene, le malattie, l'alimentazione nella scuola primaria

**Agosto 2023**

## **Opuscolo a cura di Azienda USL di Bologna:**

### **Dipartimento Cure Primarie**

#### **UO Pediatria Territoriale**

Annalisa Bastelli, Ilenia Bettocchi, Fabio Capello, Sara Casavecchia, Giuseppina Deiana, Giorgia Farneti, Monica Ghedini, Maria Grazia Maurizzi, Maria Grazia Milani, Alessandra Pelliconi, Giuliana Pilati, Virginia Ponziani, Rita Ricci, Mariangela Rota, Mattea Troncatti.

### **Dipartimento Sanità Pubblica**

#### **UO Prevenzione, Sorveglianza e Controllo Malattie Infettive**

Giulia Masetti, Davide Resi

#### **UO Igiene Alimenti e Nutrizione**

Paola Navacchia, Luciana Prete

### **Agosto 2023**

L'opuscolo è valido fino al prossimo aggiornamento.

*N.B. Per consentire una lettura scorrevole si utilizza la parola **bambini** per intendere un universo generale di cui fanno parte tutte le bambine e tutti i bambini con le loro storie personali e con la loro crescita nella formazione della loro specifiche identità.*

*Altrettanto si utilizzano per semplificazione di lettura le parole **educatore, operatore** ecc. per intendere tutte le figure, sottintendendo la differenza di genere nel lavoro educativo.*

## PREMESSA

Il benessere del bambino e del ragazzo in comunità dipende dall'equilibrio tra le esigenze affettive, educative, nutrizionali e igienico-sanitarie.

Per questo motivo l'AUSL di Bologna si impegna in un lavoro di collaborazione con gli enti locali per promuovere:

- la formazione del personale;
- l'aggiornamento delle norme igienico-sanitarie;

Il documento ha la funzione di informare i genitori sulle prassi della scuola della scuola primaria e secondaria per la frequenza della comunità educativa.

## L'IGIENE DEL BAMBINO

Le strategie comportamentali, le modalità igieniche utilizzate in ambito familiare ed educativo-scolastico, sono importanti per ridurre la trasmissione delle differenti infezioni.

Di seguito sono riportati alcuni comportamenti a cui prestare attenzione.

### ***Igiene delle mani***

Il lavaggio delle mani è la misura comportamentale principale ai fini della prevenzione delle malattie infettive.

Le mani devono essere lavate frequentemente e ogni volta che se ne ravvisa la necessità, sempre prima del pasto, dopo l'uso dei servizi igienici, secondo le seguenti modalità:

- lavare le mani con acqua tiepida e sapone liquido per almeno 20 secondi (contare fino a 20);
- strofinare le mani fino ad avere una bella schiuma e sfregare tutte le dita;
- sciacquarle sotto l'acqua corrente;
- asciugarle con carta assorbente monouso.

Dal 2020 a causa della pandemia per SARS-Cov2 è autorizzato anche l'uso del gel disinfettante per mani senza risciacquo (Circolare 5443 del 22.02.2020 del Ministero della Salute) con le seguenti modalità:

- Applicare il disinfettante sul palmo della mano.
- Strofinare i palmi delle mani per distribuire il prodotto.
- Strofinare il palmo della tua mano destra contro il dorso della mano sinistra e ripeti sull'altro lato.
- Strofinare il prodotto tra le dita intrecciandole.
- Strofinare la parte superiore delle dita della mano destra contro il palmo della mano sinistra e ripeti sull'altro lato.
- Strofinare il pollice con il palmo della mano per strofinare il disinfettante e ripeti sull'altro lato.
- Strofinare il palmo della mano sinistra con le dita della mano destra con movimenti circolari e ripeti con l'altra mano.
- Lasciar asciugare le mani.

## Come lavarsi le mani con acqua e sapone?

**LAVA LE MANI CON ACQUA E SAPONE, SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE! ALTRIMENTI, SCEGLI LA SOLUZIONE ALCOLICA!**



Durata dell'intera procedura: **40-60 secondi**



Bagna le mani con l'acqua



applica una quantità di sapone sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani



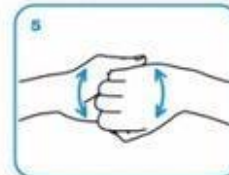
friziona le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



Risciacqua le mani con l'acqua



asciuga accuratamente con una salvietta monouso



usa la salvietta per chiudere il rubinetto



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

## Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?

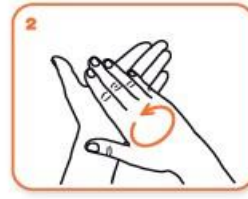
**USA LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI!  
LAVALE CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!**



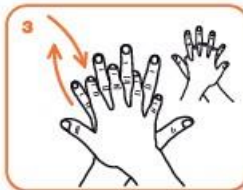
Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



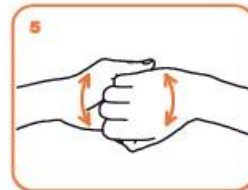
frizionare le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



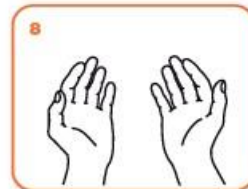
dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

### **L'igiene dell'abbigliamento**

Il bambino corre, gioca, tende facilmente a sudare e a sporcarsi soprattutto nel periodo estivo. Pertanto, è molto utile che a casa sia eseguita un'igiene quotidiana. Anche i capelli richiedono lavaggi frequenti.

L'abbigliamento deve essere **semplice e comodo** per permettere libertà di movimento. È bene cambiare tutti i giorni la biancheria intima e l'abbigliamento esterno.

## **DISPOSIZIONI SANITARIE**

I **Pediatri di Libera Scelta** costituiscono il riferimento primario per la tutela della salute per l'età evolutiva, nell'ambito di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione.

La **Pediatria Territoriale** tutela l'inserimento dei bambini nella comunità scolastica. A tal fine, **prima dell'inizio della frequenza**:

- **i genitori dei bambini con problemi sanitari** (ad esempio: uso continuativo di farmaci, ricoveri ospedalieri frequenti, presenza di una malattia cronica) devono mettersi in contatto con la Pediatria Territoriale dell'area di competenza per concordare un eventuale incontro, al fine di favorire l'inserimento del bambino a scuola. È opportuno presentarsi con la documentazione clinica (esami, referti specialistici, lettere di dimissione dall'ospedale ecc.);
- **i genitori dei bambini che hanno eseguito le vaccinazioni fuori regione o all'estero** devono contattare la Pediatria territoriale nei giorni e negli orari indicati nell'all.4 e portare il certificato di vaccinazione per l'inserimento dei dati in anagrafe sanitaria.
- **i genitori di bambini immigrati in Italia**, oltre ai certificati vaccinali, devono portare in visione all'ambulatorio di Pediatria territoriale anche la documentazione sanitaria significativa di cui si è in possesso.
- Qualora il minore non abbia a disposizione nessuna documentazione sanitaria pregressa potrà essere rilasciata una prescrizione per eseguire un prelievo ematico per valutare la sierologia dell'epatite B; verranno poi eseguite le vaccinazioni obbligatorie per età e proposte le vaccinazioni raccomandate, secondo il calendario regionale vigente, in rapporto all'età.
- Qualora invece dall'analisi della documentazione sanitaria vengano individuati dei cicli vaccinali incompleti si procederà al loro completamento, secondo il calendario regionale vigente, in rapporto all'età.
- **nel caso di minori immigrati da aree ad alta endemia per tubercolosi o che abbiano soggiornato in tali aree per un periodo >6 mesi**, i genitori devono prendere contatti con la Pediatria Territoriale del territorio di competenza, per l'esecuzione dei test di screening. L'esecuzione dei test di screening non è vincolante per l'ingresso a scuola e può essere programmata successivamente all'ammissione.
- In caso di crisi umanitarie, durante le quali è previsto l'arrivo di bambini e adolescenti da specifiche aree geografiche, i percorsi individuati per la gestione sanitaria dell'inserimento scolastico vengono stabiliti di volta in volta sulla base delle specifiche necessità ed in base alle indicazioni fornite dal Ministero della salute.

## TUTELA DELLA SALUTE PER MINORI SENZA ASSISTENZA SANITARIA

### Centro per la Salute della Donna Straniera e dei loro Bambini

Tutti i bambini italiani o stranieri che non possono usufruire del Servizio Sanitario Nazionale e/o non dispongono di un Pediatra di Libera Scelta e/o necessitano di mediazione culturale possono accedere al Centro per la Salute della Donna Straniera e dei loro Bambini per visite pediatriche, colloqui informativi, sostegno alla genitorialità **il martedì pomeriggio dalle 14.00 alle 17.30 presso la Casa della Comunità San Donato - San Vitale, Via Filippo Beroaldo 4/2 con accesso diretto o telefonando al numero 051 6375818.**

## OBBLIGATORIETA' DEI VACCINI PER LA FREQUENZA SCOLASTICA

La legge 119/2017 prevede l'obbligatorietà per le seguenti vaccinazioni (ciclo primario e richiami):

1. anti-poliomielitica;
2. anti-difterica;
3. anti-tetanica;
4. anti-epatite B;
5. anti-pertosse;
6. anti- Haemophilus Influenzae tipo b;
7. anti-morbillo;
8. anti-rosolia;
9. anti-parotite;
10. anti-varicella (obbligatoria per i nati dopo il 1/1/2017).

Si è esonerati dall'obbligo di vaccinazione in caso di immunizzazione a seguito di malattia naturale o in caso di patologia che controindica la vaccinazione. L'attestato di esonero è rilasciato dal Medico di Medicina Generale o dal Pediatra di Libera Scelta.

La Legge n 119/2017 prevede che, in seguito alla mancata osservanza dell'obbligo vaccinale, sia comminata la **sanzione amministrativa pecuniaria** da euro cento a euro cinquecento.

L'art. 3 bis (Misure di semplificazione degli adempimenti vaccinali per l'iscrizione alle istituzioni del sistema nazionale di istruzione, ai servizi educativi per l'infanzia, ai centri di formazione professionale regionale -IeFP- e alle scuole private non paritarie, a decorrere dall'anno 2019) della Legge 119/2017, tuttora vigente, prevede l'applicazione, su tutto il territorio nazionale, dello scambio degli elenchi fra scuole/servizi educativi e Aziende Unità Sanitarie Locali (Ausl), modalità peraltro chela Regione Emilia-Romagna, essendo dotata di anagrafe vaccinale, ha già realizzato anche negli anni scorsi.

Pertanto, ai sensi della nota del 30 novembre 2022, n. 29452, relativa a "Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2023/2024", le scuole/servizi educativi presenti sul territorio aziendale, trasmettono all'Ausl di Bologna, entro il 10 marzo di ogni anno, l'elenco di tutti gli iscritti di età compresa tra zero e sedici anni (anche quelli già frequentanti nell'anno precedente).

L'AUSL di Bologna provvede, entro il 10 giugno di ogni anno, a restituire gli elenchi con l'indicazione dei soggetti che risultano non in regola con gli obblighi vaccinali. Nei dieci giorni successivi all'acquisizione degli elenchi, i dirigenti delle istituzioni del sistema nazionale di istruzione e i responsabili dei servizi educativi per l'infanzia, dei centri di formazione professionale regionale e delle scuole private non paritarie inviteranno i genitori (o gli esercenti la responsabilità genitoriale) dei minori indicati nei suddetti elenchi a depositare, entro il 10 luglio vaccini di ogni anno, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse.

Pertanto, **i genitori non dovranno presentare il certificato vaccinale al momento dell'iscrizione** ma sarà la scuola/servizio educativo ad acquisire le informazioni necessarie direttamente presso l'Ausl.

**Solo nel caso in cui il bambino/a non sia registrato nell'anagrafe vaccinale dell'Ausl di Bologna o in caso di iscrizioni successive all'invio degli elenchi il genitore dovrà presentare il certificato vaccinale direttamente alla scuola/servizio educativo e portarne copia alla Pediatria Territoriale come indicato del capitolo "disposizioni sanitarie".**

I minori con controindicazioni assolute alla vaccinazione (cioè non vaccinabili per ragioni di salute), che sarebbero esposti ad un rischio non trascurabile se i loro compagni di classe non fossero vaccinati, sono inseriti in classi dove sono presenti solo minori vaccinati o immunizzati. I dirigenti scolastici comunicheranno alle ASL, entro il 31 ottobre di ogni anno, le classi in cui sono presenti più di 2 alunni non vaccinati.

**Per informazioni** sui vaccini, ci si può rivolgere allo sportello informativo telefonico, **051 4206229**, attivo dal lunedì al venerdì, dalle 9 alle 12, oppure scrivere all'indirizzo email [sportello.vaccini@ausl.bologna.it](mailto:sportello.vaccini@ausl.bologna.it)

**Per il recupero delle vaccinazioni** obbligatorie le sedi e il calendario degli ambulatori a **libero accesso** si possono trovare sul sito della Ausl di Bologna digitando il seguente link:

<https://www.ausl.bologna.it/cit/vaccini/i-vaccini-bambini-e-adolescenti>

Il certificato vaccinale è disponibile, aggiornato in tempo reale e con la valutazione di idoneità alla legge, sul proprio Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) nella sezione Documenti alla voce Vaccinazioni.

Chi non ha attivato il Fascicolo Sanitario Elettronico, può prendere appuntamento a uno Sportello CUP, telefonando al numero 051/4206221 dal lunedì al venerdì dalle 7:30 alle 17:30 - sabato dalle 7:30 alle 12:30, oppure recarsi a uno sportello CUP ad accesso diretto.

Il modulo per la richiesta del certificato vaccinale è scaricabile al link:

<https://www.ausl.bologna.it/cit/vaccini/i-vaccini-bambini-e-adolescenti>

Durante l'appuntamento, oltre a ricevere il certificato vaccinale, sarà possibile, esclusivamente per i genitori del minore, associare il minore al proprio FSE.

Normativa di riferimento:

- Legge 119/2017 "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale";
- Circolare Ministero della salute, recante prime indicazioni operative per l'attuazione del decreto legge n. 73 del 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".
- Circolare n.13/2017 dell'Assessorato per le politiche della salute della Regione Emilia-Romagna
- Nota Ministeriale prot. 33071 del 30 novembre 2022, n. 29452, relativa a "Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2023/2024"



## ALLONTANAMENTO DA SCUOLA E RIPRESA DELLA FREQUENZA

### *L'allontanamento da scuola*

I casi in cui si rende necessario l'allontanamento del bambino e del ragazzo dalla scuola sono:

- febbre (temperatura ascellare > 38° C o rettale > 38,5° C)
- tosse persistente con difficoltà respiratoria
- diarrea (2 o più scariche con feci liquide) nella stessa giornata
- vomito (2 o più episodi) nella stessa giornata
- congiuntivite purulenta (definita da secrezione giallo-verdastra dell'occhio)
- manifestazioni cutanee estese e/o con numerosi elementi non identificabili come punture di insetti
- stomatite accompagnata da scialorrea (abbondante salivazione) e/o difficoltà di alimentazione
- malessere generale, inusuale apatia, iporeattività.

I genitori, infatti, devono essere facilmente rintracciabili in caso di malattie o infortuni del bambino. **In caso di dimissione per motivi di malessere è importante che i genitori si rivolgano al medico curante per il controllo dello stato di salute.**

La salute nelle comunità sia dei bambini/ragazzi che degli adulti dipende anche dall'attenzione da parte di ciascun genitore allo stato di salute del proprio figlio.

### *La ripresa della frequenza*

In relazione alla tutela della comunità, la legge regionale n. 9 del 16 luglio 2015 ha introdotto una semplificazione delle certificazioni sanitarie. Essa dispone che **non sussiste più l'obbligo di certificazione medica per assenza scolastica** (art.36).

Questa normativa, entrata in vigore nell'anno educativo 2015/2016 per tutte le scuole di ogni ordine e grado, responsabilizza i medici curanti nell'informare ed educare i genitori a porre attenzione allo stato di salute del figlio e alla sua guarigione.

In caso di **malattia infettiva** è importante che i genitori rispettino le indicazioni di profilassi fornite dal medico curante e le eventuali indicazioni contumaciali delineate dal Ministero della Sanità - **indicazioni di allontanamento dalle comunità e di permanenza nell'ambito domiciliare** - prima di riportare i bambini a scuola.

In caso di alcune malattie infettive, la scuola deve fornire tempestivamente gli elenchi aggiornati dei bambini frequentanti le classi ai Servizi di Sanità Pubblica Aziendali, su loro richiesta.

Per facilitare i genitori in caso di malattia si riportano di seguito le informazioni sul **periodo di contumacia** previste dalle disposizioni sanitarie secondo le circolari del Ministero della Salute per le **malattie infettive più diffuse:**

<b>MALATTIA</b>	<b>PERIODO DI CONTUMACIA</b> (allontanamento dalla comunità e permanenza in ambito domiciliare)
<b>Epatite virale A</b>	Fino a 15 giorni dalla diagnosi
<b>Febbre tifoide</b>	Fino alla negativizzazione di 3 coproculture eseguite a giorni alterni e a distanza di almeno 48 ore dalla fine del trattamento antibiotico. L'esito delle coproculture, in caso di positività, dovrà essere valutato dal personale della Pediatria Territoriale per impostare eventuali ed ulteriori misure di sorveglianza sanitaria per la comunità e il caso indice.
<b>Meningite batterica</b>	Fino a guarigione clinica
<b>Mononucleosi infettiva</b>	Fino a guarigione clinica
<b>Morbillo</b>	Fino a guarigione clinica ed almeno per 5 giorni dalla comparsa dell'esantema
<b>Ossiuri</b>	Almeno per 24 ore e dopo l'effettuazione della terapia
<b>Parotite</b>	Fino a guarigione clinica ed almeno per 9 giorni dalla comparsa della tumefazione parotidea
<b>Pediculosi</b>	Dopo trattamento specifico
<b>Pertosse</b>	Fino a 5 giorni dall'inizio del trattamento antibiotico
<b>Rosolia</b>	Fino a guarigione clinica o per 7 giorni dalla comparsa dell'esantema
<b>Salmonellosi minori</b>	Fino a guarigione (feci formate) consegnando esito di due coproculture eseguite a distanza di almeno 24 ore l'una dall'altra e a 48 ore dal termine di un eventuale terapia antibiotica. L'esito delle coproculture, in caso di positività, dovrà essere valutato dal personale della pediatria Territoriale per impostare eventuali ed ulteriori misure di sorveglianza sanitaria per la comunità e il caso indice.
<b>Scabbia</b>	Fino a verifica di avvenuto trattamento
<b>Scarlattina</b>	Fino a 48 ore dall'inizio del trattamento antibiotico
<b>Sindrome mano-bocca-piede</b>	Fino a guarigione clinica
<b>Varicella</b>	Fino a 5 giorni dalla comparsa delle vescicole e sino al loro essiccamento

(\*) **Normativa di riferimento e approfondimenti:**

- Circolare del Ministero della Sanità n.4 del 13 **Marzo** 1998 "Misure di profilassi per esigenze di Sanità Pubblica - Provvedimenti da adottare nei confronti dei soggetti affetti da alcune malattie infettive e nei confronti di loro conviventi e contatti" Linee di indirizzo per l'applicazione in Emilia-Romagna.
- Legge regionale n. 9 del 16 luglio 2015 sulla "Semplificazioni delle certificazioni sanitarie in materia di tutela della salute in ambito scolastico"
- Circolare regionale dell'Assessore alle politiche per la salute n.21 del

18/12/2021, prot. PG/2012/0296847: "Aggiornamento delle indicazioni riguardanti le misure di profilassi per esigenze di Sanità Pubblica da adottare nei confronti di persone affette da malattia invasiva da meningococco e nei confronti di loro conviventi e contatti"

- Circolare regionale dell'Assessore alle politiche per la salute n.21 del 18/12/2021, prot. PG/2012/0296847: "Aggiornamento delle indicazioni riguardanti le misure di profilassi per esigenze di Sanità Pubblica da adottare nei confronti di persone affette da malattia invasiva da meningococco e nei confronti di loro conviventi e contatti" PRECISAZIONI.
- Regolamenti sanitari scolastici Regione Emilia Romagna: <https://www.informafamiglie.it/bologna/salute-bambini/regolamenti-sanitari-scolastici/regolamenti-sanitari-scolastici>
- Per alcuni approfondimenti su malattie infettive si può consultare il sito Ausl di Bologna: <https://www.ausl.bologna.it/seztemi>

## SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

Il Protocollo metropolitano per la somministrazione di farmaci del 2019, in riferimento alla delibera della Giunta regionale n.166/2012, individua percorsi e strumenti condivisi per consentire una frequenza serena a bambini e ragazzi che necessitano di somministrazione di farmaci o, in taluni casi, anche di attività specifiche a supporto di funzioni vitali, in orario educativo e scolastico.

A scuola non sono somministrati farmaci, salvo i casi autorizzati dal Pediatra di Libera Scelta su apposita modulistica.

L'autorizzazione dei farmaci è **limitata** ai casi di:

- **assoluta necessità;**
- **somministrazione indispensabile durante l'orario scolastico;**
- **non discrezionalità** da parte di chi somministra il farmaco né in relazione alla individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco né in relazione ai tempi, alla posologia, alle modalità di somministrazione e di conservazione;
- **fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario adeguatamente formato.**

I genitori consegnano al personale della scuola frequentata indirizzandolo al responsabile servizi educativi/dirigente scolastico della scuola la seguente documentazione:

- modulo compilato dai genitori di **"Richiesta al Servizio educativo/Scuola/Ente di formazione professionale per la somministrazione di farmaci / specifiche attività a supporto di alcune funzioni vitali in orario ed ambito scolastico/educativo"**
- l'autorizzazione rilasciata dal Pediatra di libera scelta **"Autorizzazione per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico" (allegato 1)**. L'autorizzazione può essere rinnovata ad ogni nuovo inizio anno scolastico; qualora non ci siano modifiche nella prescrizione (tipo di farmaco e/o posologia), la stessa può rimanere valida per tutto il ciclo scolastico, se espressamente indicato.
- Il farmaco in confezione integra e non scaduto sarà conservato nel rispetto delle indicazioni per tutta la durata della terapia e dovrà essere ritirato al termine dell'anno scolastico e riportato, se necessario, all'inizio dell'anno successivo.

Il responsabile dei servizi educativi/dirigente scolastico richiede per docenti/operatori scolastici, anche di nuova nomina, l'eventuale supporto informativo e/o formativo alla Pediatria Territoriale, servizio di riferimento per tali attività.

I corsi di formazione possono essere svolti in presenza o in modalità telematica, da preferirsi in caso di particolari condizioni epidemiologiche che richiedono misure contenitive di contagio (esempio pandemia da Sars COV2).

**La tematica della formazione** potrà essere **specificata** sui farmaci prescritti ad un singolo alunno (modalità di scelta nel caso di bambino diabetico, soprattutto all'esordio della malattia) o potrà essere **generale** sui più comuni farmaci prescritti in emergenza (farmaci per asma, crisi epilettiche, anafilassi).

Le formazioni generali dovrebbero essere richieste prima dell'inizio dell'anno scolastico (fine Agosto, inizio Settembre) in modo da garantire, all'inizio dell'anno scolastico, la formazione necessaria all'utilizzo dei farmaci.

## **INFORTUNI IN AMBITO SCOLASTICO**

Nell'eventualità di un infortunio o del manifestarsi di una patologia grave, il personale telefona tempestivamente al 118 e avvisa la famiglia. Il bambino, in assenza del genitore, verrà accompagnato in ambulanza al Pronto Soccorso da un operatore scolastico.

## **RIAMMISSIONE DI BAMBINI CON LIMITAZIONI FUNZIONALI**

Non possono frequentare la scuola i bambini/ragazzi con limitazioni funzionali (es.: gessi, bendaggi estesi, protesi, ecc.) che ostacolano significativamente la partecipazione alle normali attività e alla vita della scuola o la cui malattia richieda cure che il personale non è in grado di fornire senza compromettere la salute e la sicurezza degli altri bambini.

Questi casi potranno frequentare solo dopo valutazione delle insegnanti e del Dirigente Scolastico.

## **ESPOSIZIONE A SANGUE O ALTRI LIQUIDI BIOLOGICI**

Qualora si presenti il rischio di esposizione a sangue (ferita o epistassi) o ad altri liquidi biologici (vomito o feci), il personale scolastico provvederà a soccorrere il bambino/ragazzo interessato indossando guanti monouso; allo stesso tempo farà in modo che gli altri bambini non entrino in contatto con questo materiale, allontanandoli e mettendoli in sicurezza. Nel caso in cui si verifichi un contatto accidentale con materiale biologico le parti del corpo esposte dovranno essere lavate con abbondante acqua e sapone e successivamente disinfettate. Il personale scolastico provvederà inoltre a rimuovere il materiale biologico in questione, a lavare con detergente e a disinfettare le superfici interessate.

## **IGIENE DEGLI AMBIENTI**

Il personale collaboratore garantisce il riassetto degli arredi e la sistematica pulizia degli ambienti e dei bagni. Poiché un adeguato ricambio d'aria abbatta la concentrazione degli agenti patogeni ambientali, è necessario arieggiare frequentemente i locali.

## **REPELLENTI PER ZANZARE/PRODOTTI OMEOPATICI/CREME SOLARI**

Non essendo farmaci e non rientrando quindi tra i presidi di assoluta necessità, non richiedono l'autorizzazione alla somministrazione.

L'uso in ambito scolastico andrà valutato di comune accordo tra genitori e insegnanti. Occorre comunque prima di utilizzare un prodotto avere sempre il consenso dei genitori.

Non esistono repellenti perfetti, tuttavia risultano efficaci se integrati con le altre misure antizanzare, come ad esempio coprire il più possibile la superficie corporea del bambino con indumenti leggeri, in modo che solo una piccola parte del corpo sia esposta alle zanzare e scegliere abiti di colore chiaro perché le zanzare sono attratte dai colori scuri.

## ALIMENTAZIONE A SCUOLA

Il momento del pasto è particolarmente ricco di significato educativo e nutrizionale per adulti e bambini.

Scopo principale della ristorazione scolastica è fornire a scuola una alimentazione equilibrata dal punto di vista nutrizionale e favorire l'adozione di comportamenti nutrizionali corretti. Inoltre uno stile alimentare sano e sostenibile promuove il benessere della collettività e contribuisce alla tutela dell'ambiente tramite la riduzione degli sprechi.

I menù proposti nelle scuole pubbliche e private sono tutti soggetti all'approvazione dell'Unità Operativa Igiene Alimenti e Nutrizione del Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Azienda USL di Bologna, che applica i criteri previsti dalle Regione Emilia Romagna ("Linee guida per l'offerta di alimenti e bevande salutari nelle scuole e strumenti per la valutazione e il controllo"), nel rispetto dei riferimenti normativi nazionali e delle indicazioni più aggiornate espresse dalle organizzazioni scientifiche (SINU,CREA).

I bambini devono essere quindi incoraggiati a consumare il pasto offerto a scuola, che rappresenta un punto di partenza importante per l'educazione alimentare, mediante una educazione al gusto e un equilibrato apporto di nutrienti, oltre che di aggregazione e socializzazione con i coetanei.

I pasti destinati alle scuole primarie sono preparati ogni giorno da personale specializzato nei centri di preparazione dei pasti di riferimento.

Per il comune di Bologna i menù sono pubblicati sul sito <https://www.riboscuola.it>

Per gli altri comuni della Provincia, l'appalto del Servizio mensa viene pubblicato nel sito del comune alla sezione Refezione Scolastica; i menù sono comunque resi disponibili su supporti informatici e/o cartacei.

Periodicamente i menù vengono analizzati nell'ambito della Commissione Mensa Cittadina, tavolo congiunto che vede la partecipazione dell'Ente gestore, della ditta di ristorazione, dell'Ausl e dei rappresentanti di genitori e insegnanti.

Da diversi anni sono attivi progetti di educazione alimentare che mirano in particolare a favorire il consumo di frutta e verdura, nonché a sottolineare l'importanza di una sana colazione che, nell'arco della giornata alimentare, deve coprire almeno un 20% del fabbisogno energetico e che rappresenta un momento familiare indispensabile a garantire l'energia necessaria per la nuova giornata dopo il digiuno notturno.

Ulteriori approfondimenti sono presenti sul sito dell'ausl di Bologna <https://www.ausl.bologna.it/seztemi/alimentazione/ristorazione-scolastica>

\* Normativa di riferimento:

- "Livelli di Assunzione di Riferimento di Nutrienti ed energia per la popolazione italiana, LARN 2014" SINU (Società Italiana di Nutrizione Umana).
- "Linee guida per una sana alimentazione 2018 ", Centro di Ricerca per gli Alimenti e Nutrizione (CREA)
- "Linee di indirizzo nazionale per la ristorazione ospedaliera, assistenziale e scolastica 2021" Ministero della Salute

## DIETE SPECIALI

In determinati casi è prevista la somministrazione di un regime dietetico speciale che risponda ad esigenze sanitarie, nutrizionali o culturali -religiose.

Le richieste devono pervenire al gestore secondo tempi e modalità indicate dal sito

della mensa di riferimento.

**Le diete per motivi sanitari** sono di norma motivate da allergie, intolleranze o alterazioni metaboliche importanti, quali il diabete mellito o il franco eccesso ponderale. Devono essere richieste dal genitore tramite gli appositi moduli predisposti e obbligatoriamente corredata da un certificato medico (PLS, medico specialista) attestante la diagnosi e, se necessari ed utili, altri dati quali la frequenza e la gravità delle manifestazioni patologiche e la durata della dieta.

**Le diete per motivi culturali o religiosi devono** essere richieste direttamente alla scuola dai genitori presentando un'autocertificazione firmata.

Alcune scuole offrono la possibilità di richiedere direttamente da parte dei genitori una dieta cosiddetta "in bianco", normalmente caratterizzata da assenza di uovo e latte e a basso apporto di fibre, per una durata massima di due giorni non più di 2 volte al mese. Di questi schemi dietetici si fa tuttora in molte realtà un ampio e spesso improprio utilizzo, ma sono numerose le evidenze scientifiche che ne dimostrano dopo un episodio di gastroenterite acuta l'inutilità, quando non addirittura un potenziale rischio legato a un prolungamento dei sintomi e a un ritardato recupero del deficit nutrizionale.

Si ritiene pertanto che schemi dietetici di questa tipologia, se di durata e frequenza diverse e specie dopo episodi di gastroenterite acuta, non siano più prescritti tramite certificazione medica.



## FESTE A SCUOLA

A scuola è eventualmente possibile concordare la realizzazione di **feste organizzate** dai genitori allo scopo di promuovere iniziative socializzanti, ad esempio in occasione della fine dell'anno scolastico, del Natale, di carnevale, ecc.

Tali iniziative prevedono il coinvolgimento delle famiglie e si svolgono al termine delle attività scolastiche e dopo la presa in carico dei bambini da parte dei genitori, ai quali si trasferisce la responsabilità di vigilanza del bambino.

In tali occasioni la somministrazione di alimenti e bevande di preparazione domestica o acquistati all'esterno e la gestione degli aspetti igienico sanitari della produzione e della manipolazione di tali preparazioni alimentari sono affidate ai genitori.

Durante tali eventi deve essere garantita da parte dei genitori una corretta e funzionale gestione delle attività volontarie e a tale scopo il personale della scuola è tenuto ad effettuare una adeguata vigilanza e a fornire agli stessi tutte le necessarie indicazioni. Al termine della festa il cibo eventualmente rimasto non può permanere all'interno del servizio.

Per queste occasioni si consiglia, in ogni caso, il consumo di alimenti a basso rischio e non facilmente deperibili, come ad esempio pizze, focacce, ciambelle o crostate, escludendo farciture a base di panna o creme o di altri prodotti che richiedono particolari attenzioni di conservazione. E' bene ricordare che possono essere presenti adulti e bambini **con allergie o altre patologie** che richiedono diete specifiche; pertanto si dovrà prestare adeguata attenzione al rispetto ed alla salvaguardia della salute di tutti i presenti.

# ALLEGATO 1

## “Autorizzazione per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico”

Pagina 1

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Dipartimento Cure Primarie

### B) SOMMINISTRAZIONE AL BISOGNO / IN EMERGENZA

Si prescrive la somministrazione dei farmaci sotto indicati al bambino/a – ragazzo/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione al bisogno del farmaco (specificare):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nome Commerciale del Farmaco \_\_\_\_\_

Durata della terapia:  Per il ciclo scolastico in corso  Per tutto l'anno scolastico in corso  
 Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Modalità di conservazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nota:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ORARIO	DOSE	MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE

Capacità dell'alunno minorenni ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco (barrare la scelta):

SI  NO

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Medico (Timbro e Firma)

# ALLEGATO 1

## “Autorizzazione per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico”

Pagina 2



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Dipartimento Cure Primarie

### Autorizzazione per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico

Al Dirigente Scolastico/Responsabile di Strutture Educative/Direttore dell'Ente di Formazione Professionale della Scuola/Ente di Formazione:

Via \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Constatata la assoluta necessità si prescrive la somministrazione dei farmaci sotto indicati in orario e ambito scolastico al bambino/a – ragazzo/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data e Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ in Via e n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Frequentante la Classe \_\_\_\_\_

della Scuola / Servizio Educativo / Ente di Formazione \_\_\_\_\_

Anticipo \_\_\_\_\_ Posticipo \_\_\_\_\_ Trasporto \_\_\_\_\_

#### A) SOMMINISTRAZIONE QUOTIDIANA DEL FARMACO

Nome Commerciale del Farmaco \_\_\_\_\_

Durata della terapia:  Per il ciclo scolastico in corso  Per tutto l'anno scolastico in corso  
 Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Modalità di conservazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nota:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ORARIO	DOSE	MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE

Capacità dell'alunno minorenni ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco (barrare la scelta):

SI'  NO

Azienda USL di Bologna  
Sede Legale: Via Castiglione, 29 - 40124 Bologna  
Tel. +39 051.6225111 fax +39 051.6984023  
Codice fiscale e Partita Iva 02406911202

Pagina 1 di 2

**ALLEGATO 2****ORARI PEDIATRIA TERRITORIALE**

<b>ACCOGLIENZA IMMIGRATI (senza appuntamento)</b>			
Verifica vaccinazioni, accertamenti sanitari e ammissioni a scuola per i minori stranieri direcente immigrazione in Italia.			
<b>QUARTIERE</b>	<b>SEDE</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>ORARIO</b>
Savena	Poliambulatorio Carpaccio	Via Carpaccio, 2	Lunedì 8.00 – 10.00 Per esecuzione MTX e verifica certificati
Santo Stefano			
San Donato - San Vitale			
Borgo - Reno	Casa della Comunità Navile	Via Svampa, 8	Martedì 8.00 – 10.00 Per esecuzione MTX e verifica certificati
Porto - Saragozza			
Navile			

**ACCOGLIENZA IMMIGRATI PER I COMUNI DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA**

**Verifica vaccinazioni, accertamenti sanitari e ammissioni a scuola per i minori stranieri di recente immigrazione in Italia.**

**Per concordare un appuntamento fare riferimento all'accoglienza telefonica del comune di residenza (vedi allegati successivi).**

**PEDIATRIA TERRITORIALE-  
COMUNE DI BOLOGNA  
ACCOGLIENZA TELEFONICA**  
Orari per concordare un appuntamento

<b>QUARTIERE</b> Comune di Bologna	<b>SEDE</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>ORARIO PER CONCORDARE UN APPUNTAMENTO</b>
<b>SAVENA</b> <b>SANTO STEFANO</b>	Poliambulatorio Carpaccio	Via Carpaccio, 2	<b>051 6223624</b> Lunedì-Martedì- Mercoledì-Giovedì: 12.30-14.00  Venerdì:8.00-9.00
<b>SAN DONATO - SAN VITALE</b>	Poliambulatorio Zanolini	Via Zanolini, 2	<b>051 2869111</b> Lunedì-Martedì- Mercoledì- Giovedì: 12.30-13.30  Venerdì:8.00-9.00
	Casa della Comunità San Donato	Via Beroaldo, 4/2	
<b>BORGIO-RENO</b>	Casa della Comunità Borgo Reno	Via Nani, 10	<b>051 3143104</b> Lunedì-Mercoledì- Giovedì: 13- 14  Venerdì:8.00-9.00
<b>PORTO- SARAGOZZA</b>	Casa della Comunità Porto- Saragozza	Via Sant'Isaia, 90	<b>051 6597518</b> Lunedì-Martedì- Mercoledì- Giovedì: 12.30-13.30
<b>NAVILE</b>	Casa della Comunità Navile	Via Svampa, 8	<b>051 4191114</b> Lunedì-Martedì- Mercoledì: 12.30- 13.30  Venerdì:8.00-9.00

**PEDIATRIA TERRITORIALE DISTRETTO PIANURA EST  
ACCOGLIENZA TELEFONICA**

<b>COMUNE</b>	<b>SEDE</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>ORARIO PER CONCORDARE UN APPUNTAMENTO</b>
<b>CASTEL MAGGIORE</b>	Poliambulatorio Castel Maggiore	P.zza 2 agosto, 2	<p align="center"><b>Tel 051/809824</b> Lunedì e mercoledì 9:00-12:30</p> <p align="center"><b>Tel 051/6662782</b> Martedì e Venerdì 9:00-12:30</p>
<b>ARGELATO</b>			
<b>GRANAROLO</b>	Poliambulatorio	Via S. Donato, 74	
<b>PIEVE DI CENTO</b>	Casa della Comunità di Pieve di Cento	Via Campanini, 4 Pieve di Cento	
<b>SAN PIETRO IN CASALE</b>	Casa della Comunità di S. Pietro in Casale	Via Asia, 61 San Pietro in Casale	
<b>SAN GIORGIO DI PIANO</b>			
<b>BENTIVOGLIO</b>			
<b>GALLIERA</b>			
<b>MOLINELLA</b>	Poliambulatorio Molinella	Via Provinciale Circonvallazione 47	
<b>BARICELLA</b>	Poliambulatorio Baricella	Via Europa 15, Baricella	
<b>MALALBERGO</b>			
<b>MINERBIO</b>			
<b>BUDRIO</b>	Casa della Comunità di Budrio	Via Benni 44, Budrio	
<b>CASTENASO</b>			

<b>PEDIATRIA TERRITORIALE DISTRETTO DI SAN LAZZARO DI SAVENA</b>			
<b>ACCOGLIENZA TELEFONICA</b>			
<b>COMUNE</b>	<b>SEDE</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>ORARIO PER CONCORDARE UN APPUNTAMENTO</b>
<b>SAN LAZZARO DI SAVENA</b> <b>OZZANO</b> <b>MONTERENZIO</b>	Casa della Comunità di San Lazzaro	Via della Repubblica 11, San Lazzaro di Savena	<b>051/6224313</b>  dal lunedì al venerdì dalle 8.30 alle 9.00
<b>PIANORO</b>	Poliambulatorio	Via Risorgimento, 8	
<b>MONGHIDORO</b>	Poliambulatorio	Via Matteotti, 1	
<b>LOIANO</b>	Casa della Comunità	Via Roma, 8	

<b>PEDIATRIA TERRITORIALE DISTRETTO PIANURA OVEST</b>			
<b>ACCOGLIENZA TELEFONICA</b>			
<b>COMUNE</b>	<b>SEDE</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>ORARIO PER CONCORDARE UN APPUNTAMENTO</b>
<b>S. GIOVANNI IN PERSICETO</b> <b>SALA BOLOGNESE</b> <b>SANT'AGATA BOL.</b>	Poliambulatorio di San Giovanni	Via Marzocchi, 2 San Giovanni in Persiceto	<b>051/6813657</b>  Lunedì 9.00-12.00  Mercoledì e Giovedì 13.00-14.00
<b>CALDERARA DI RENO</b> <b>ANZOLA EMILIA</b>	Poliambulatorio Calderara di Reno	Via 1° Maggio, 10 Calderara di Reno	
<b>CREVALCORE</b>	Casa della Comunità	v.le della Libertà, 171	

**PEDIATRIA TERRITORIALE DISTRETTO LAVINO VALSAMOGGIA****ACCOGLIENZA TELEFONICA**

<b>COMUNE</b>	<b>SEDE</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>ORARIO PER CONCORDARE UN APPUNTAMENTO</b>
<b>CASALECCHIO DI RENO SASSO MARCONI</b>	Casa della Comunità di Casalecchio di Reno	Piazzale Rita Levi Montalcini, 5 Casalecchio di Reno	<b>051/4583219</b>  Mercoledì 9.00-12.00 Giovedì 9.00-12.00
<b>VAL SAMOGGIA</b>	Poliambulatorio presso Ospedale di Bazzano	Viale dei Martiri 10/A Bazzano	<b>051/6749129</b>
<b>ZOLA PREDOSA MONTE SAN PIETRO</b>	Casa della Comunità di Zola Predosa	Piazza G.di Vittorio 1 Zola Predosa	Venerdì 9.00-12.00



**PEDIATRIA TERRITORIALE DISTRETTO APPENNINO BOLOGNESE  
ACCOGLIENZA TELEFONICA**

<b>COMUNE</b>	<b>SEDE</b>	<b>INDIRIZZO</b>	<b>ORARIO PER CONCORDARE UN APPUNTAMENTO</b>
<b>VERGATO</b> <b>CASTEL D'AIANO</b> <b>GRIZZANA</b>	Casa della Comunità di Vergato	Via dell'Ospedal e 1, Vergato	<p><b>051/4583219</b></p> <p>Mercoledì 9.00-12.00 Giovedì 9.00-12.00</p> <p><b>051/6749129</b></p> <p>Venerdì 9.00-12.00</p>
<b>ALTO RENO TERME</b> <b>CASTEL DI CASIO</b> <b>GAGGIO LIZZANO</b>	c/o Ospedale PORRETTA	Via Oreste Zagnoni 5, Alto Reno Terme	
<b>MONZUNO</b> <b>MARZABOTTO</b>	Casa della Comunità di Vado-Monzuno	Via Val di Setta 4/A, Vado di Monzuno	
<b>SAN BENEDETTOVDS</b>	Poliambulatorio San Benedetto Val di Sambro	Via della Resistenza 2/1	
<b>CASTIGLIONE DEI PEPOLI</b> <b>CAMUGNANO</b>	Casa della Comunità di Castiglione dei Pepoli	Via Sensi 12, Castiglione dei Pepoli	

## APPENDICE

### COVID 19

Il COVID-19 è una malattia causata da un virus chiamato SARS-CoV-2. L'emergenza sanitaria causata dalla comparsa di questo nuovo virus ha portato nel 2020 all'introduzione di misure drastiche per il contenimento dell'epidemia. La variazione della situazione epidemiologica ha successivamente permesso una significativa riduzione delle strategie di intervento.

Il COVID-19 rimane comunque una malattia che può avere conseguenze anche gravi sia sugli adulti che sui bambini e contro la quale è necessario prendere adeguate precauzioni per la prevenzione della trasmissione di SARS-CoV-2 nei confronti di persone fragili.

#### **Sintomi del COVID-19**

I sintomi più frequenti del COVID-19 sono:

- Febbre
- Sintomi respiratori acuti (tosse e/o raffreddore) con difficoltà respiratoria
- Cefalea intensa
- Vomito
- Diarrea
- Perdita del gusto
- Perdita dell'olfatto

Si ricorda che la sola rinorrea (raffreddore) è condizione frequente e non può essere motivo di non-frequenza o allontanamento dalla scuola in assenza di febbre.

#### **Gestione dei contatti scolastici di un caso positivo per COVID19**

Nel caso si verifichi un caso di COVID19 all'interno dell'ambiente scolastico, è compito dell'autorità sanitaria fornire le indicazioni per la gestione, dei contatti e le *misure di contenimento da adottare*.

#### **Misure di contenimento dell'infezione**

L'introduzione del vaccino e l'evoluzione dello scenario epidemiologico internazionale hanno consentito di passare da una strategia di contrasto all'infezione a una di mitigazione degli effetti.

Le strategie di contenimento riguardano misure farmacologiche e misure non-farmacologiche.

#### **Misure farmacologiche**

La vaccinazione anti-COVID19 rimane al momento la misura farmacologica più efficace per prevenire la malattia e le sue complicazioni. Il vaccino può essere somministrato a partire dai 6 mesi di età in formulazioni pediatriche specifiche e dai 12 anni con il dosaggio adulti.

#### **Misure non farmacologiche**

Le misure non farmacologiche riguardano l'adozione di particolari comportamenti e strategie volte a diminuire il rischio di contrarre o diffondere la malattia. La loro utilità dipende da diversi fattori e possono essere raccomandate o rese obbligatorie dalla autorità politica e/o sanitaria in base allo scenario epidemiologico.

Le misure ritenute più efficaci sono:

- *Uso di mascherine di protezione delle vie respiratorie*: l'uso di queste mascherine può ridurre la probabilità che chi è infetto trasmetta il virus a persone sane, oppure ridurre il rischio di essere contagiati da parte di persone malate. L'efficacia

della protezione dipende dal tipo di dispositivo usato (es. mascherina chirurgica, FFP2, FFP3) e dal suo corretto utilizzo.

- *Igiene delle mani*: una corretta pulizia delle mani con acqua e sapone o con l'uso di gel idroalcolico, può aiutare a ridurre il passaggio del virus tra più persone.
- *Areazione degli ambienti*: il ricambio d'aria consente di ridurre la quantità di virus che può ristagnare in un ambiente chiuso. La ventilazione degli ambienti, anche con l'uso di dispositivi di filtraggio attivo dell'aria, è sempre raccomandata
- *Sanificazione degli ambienti e delle superfici*: la pulizia profonda con disinfettanti di ambienti e superfici può essere indicata quando si verifichi un caso confermato di COVID-19 in ambiente scolastico. Il rischio di trasmissione indiretta del virus tramite superfici e oggetti di uso comune è comunque attualmente ritenuto essere molto basso.
- *Distanziamento sociale*: mantenere la distanza fisica tra più persone o ridurre il numero di contatti può essere uno strumento efficace al contrasto della diffusione del virus. Sebbene non necessarie di routine, misure di distanziamento sociale possono diventare indispensabili se la situazione epidemiologica diventa particolarmente grave.

A seguito della pubblicazione in GU Serie Generale n.186 del 10-08-2023 del DECRETO-LEGGE 10 agosto 2023, n. 105 che al Capo VI Art. 9. "Abolizione degli obblighi in materia di isolamento e autosorveglianza e modifica della disciplina del monitoraggio della situazione epidemiologica derivante dalla diffusione del virus SARS-CoV", considerata l'attuale evoluzione del quadro clinico dei casi di malattia COVID-19 nonché della corrente situazione epidemiologica, sono state aggiornate le indicazioni sulle misure di prevenzione della trasmissione di SARS-CoV-2.

#### PERSONA CON DIAGNOSI CONFERMATA DI COVID-19

Le persone risultate positive ad un test diagnostico molecolare o antigenico per SARS-CoV-2 non sono più sottoposte alla misura dell'isolamento.

Si raccomanda, comunque, di osservare le medesime precauzioni valide per prevenire la trasmissione della gran parte delle infezioni respiratorie.

In particolare è consigliato:

- Indossare un dispositivo di protezione delle vie respiratorie (mascherina chirurgica o FFP2), se si entra in contatto con altre persone.
- Se si è sintomatici, rimanere a casa fino al termine dei sintomi.
- Applicare una corretta igiene delle mani.
- Evitare ambienti affollati.
- Evitare il contatto con persone fragili, immunodepresse, donne in gravidanza, ed evitare di frequentare ospedali o RSA.
- Informare le persone con cui si è stati in contatto nei giorni immediatamente precedenti alla diagnosi, se anziane, fragili o immunodepresse.
- Contattare il proprio medico curante se si è persona fragile o immunodepressa, se i sintomi non si risolvono dopo 3 giorni o se le condizioni cliniche peggiorano

#### PERSONE CHE SONO VENUTE A CONTATTO CON CASI DI COVID-19

Per queste persone non si applica nessuna misura restrittiva. Si raccomanda comunque che le stesse pongano attenzione all'eventuale comparsa di sintomi suggestivi di Covid-19 (febbre, tosse, mal di gola, stanchezza) nei giorni immediatamente successivi al contatto. Nel corso di questi giorni è opportuno che la persona eviti il contatto con persone fragili, immunodepressi, donne in gravidanza.

## LA PEDICULOSI (I pidocchi)

Si invitano i genitori a controllare i capelli nei momenti di igiene dei bambini.

### ***Come si identifica un'infestazione attiva?***

Si basa **in primo luogo** sulla ricerca dell'insetto e **solo in secondo luogo** sulla ricerca delle uova (lendini):

- Vi è **certezza** di infestazione quando si trovano insetti sul capo. Non è facile comunque vederli perché si spostano rapidamente sul cuoio capelluto;
- vi è **probabilità** di infestazione se si trovano lendini a meno di 1 centimetro dalla base dei capelli o se queste sono in numero molto elevato. Le lendini si trovano più frequentemente dietro le orecchie e sulla nuca.

Un sintomo caratteristico è il **prurito**, anche se può comparire qualche settimana dopo l'inizio dell'infestazione.

### ***Come trovare gli insetti:***

Il metodo migliore per cercare gli insetti è da eseguirsi sui capelli bagnati, con questo procedimento:

- **inumidire i capelli;**
- **applicare un comune balsamo**, con lo scopo di rendere più difficili gli spostamenti degli insetti tra i capelli; con un pettine normale togliere i nodi dai capelli;
- **passare un pettinino a denti fitti** a partire dalla radice dei capelli fino alla punta, avendo cura di toccare il cuoio capelluto (distanza tra i denti del pettine inferiore a 0,3mm);
- **controllare il pettinino** ad ogni passata per vedere se ci sono insetti; può essere di aiuto una lente;
- **ripetere in tutte le direzioni** fino ad avere pettinato tutti i capelli; le zone su cui porre maggiore attenzione sono la nuca e la zona sopra e dietro le orecchie;
- se si trovano pidocchi **pulire il pettinino** passandolo su un tessuto o sciacquandolo prima di passarlo nuovamente tra i capelli;
- risciacquare il balsamo e ripetere nuovamente la ricerca sui capelli

L'operazione richiede circa 15-30minuti, a seconda delle dimensioni della capigliatura. Il **solo lavaggio** dei capelli con uno shampoo **non è sufficiente** per rilevare la presenza di pidocchi. Questa operazione può essere eseguita anche sui capelli asciutti per quanto possa risultare più fastidiosa.

### ***Cosa fare se c'è l'infestazione attiva:***

- **eseguire il trattamento** con i prodotti antiparassitari consigliati dal medico o dal farmacista seguendo attentamente le istruzioni del foglietto illustrativo;
- **controllare i conviventi** (e le persone che hanno avuto con loro contatti stretti), trattare anche loro, solo se infestati;
- **bonificare pettini, spazzole, fermacapelli ecc.** in acqua calda (50-60°) per 10 minuti poi lavarli con detergente;
- **non serve: disinfestare gli ambienti** o lavare più spesso i capelli. **È preferibile** concentrarsi sul costante controllo dei capelli e sul corretto trattamento piuttosto che su una esagerata igiene ambientale;
- **togliere le lendini** aiutandosi con un pettinino a denti fitti passato su tutte le parti del capo;
- **riapplicare il trattamento** dopo 7-10 giorni (è il tempo necessario per l'apertura delle uova che il trattamento precedentemente effettuato potrebbe non avere inattivato).

### ***Per la frequenza della scuola:***

- è necessario avere effettuato il trattamento antiparassitario.

**Come si previene la pediculosi:**

**Non è** consigliabile ricorrere a provvedimenti restrittivi della normale convivenza scolastica, che hanno come conseguenza l'induzione di un clima di sospetto e di emarginazione inutile oltre che controproducente.

I pidocchi essendo parassiti dell'uomo vivono con esso indipendentemente dall'ambiente.

**Si può prevenire** la pediculosi attraverso il controllo durante l'igiene personale quotidiana:

<b>Il controllo settimanale dei capelli</b> da parte dei genitori per l'identificazione precoce dei casi è l'unica corretta misura di prevenzione.	<b>EFFICACE</b>
<b>L'uso di insetticidi a scopo preventivo</b> è una pratica dannosa che va energicamente scoraggiata. Aumenta infatti la probabilità di effetti avversi ai prodotti utilizzati e favorisce l'insorgenza di resistenze ai trattamenti.	<b>CONTROINDICATO</b>
<b>L'uso di prodotti "che prevengono le infestazioni"</b> è una pratica costosa. Non vi sono prove di efficacia di queste sostanze ed i genitori possono essere indotti a non effettuare il controllo settimanale della testa.	<b>COSTO INUTILE</b>
Sono disponibili sul mercato numerosi prodotti coadiuvanti per la pediculosi ma che non hanno attività specifica contro di essi. Sono classificati come " <b>complementi cosmetici</b> ". I genitori vanno avvisati di porre attenzione negli acquisti perché alcuni di questi prodotti differiscono di poco, nel nome o nella confezione, da quelli che contengono i veri principi attivi per il trattamento.	<b>ATTENZIONE ALL'ETICHETTA</b>
Gli studi disponibili hanno dimostrato che <b>la ricerca a scuola delle lendini (screening)</b> non è efficace nella riduzione dell'incidenza della pediculosi. Lo screening scolastico non può quindi sostituire il controllo regolare da parte dei genitori.	<b>NON EFFICACE</b>

## OSSIURIASI

L'**ossiuriasi** (i vermi) è una **parassitosi intestinale** che colpisce soprattutto i bambini. Frequentemente compare una sintomatologia abbastanza caratteristica: prurito anale.

Si riportano di seguito le indicazioni di prevenzione e profilassi della ossiuriasi fornite dal Dipartimento di Cure Primarie e dal Dipartimento di Sanità Pubblica:

1. una accurata igiene personale, con particolare attenzione per il lavaggio delle mani e delle parti intime, e la pulizia regolare degli ambienti di vita dei bambini, a scuola come a casa, dei loro abiti, della biancheria da letto e da bagno e degli oggetti da loro comunemente utilizzati, sono le fondamentali norme di prevenzione;
2. il trattamento farmacologico, che può essere prescritto dal pediatra o dal medico di base, è efficace per la scomparsa dell'infezione, ma non è appropriato a scopo preventivo. La terapia farmacologica consiste nella assunzione di una singola dose di farmaco per via orale, da ripetere dopo due settimane, ed è raccomandata anche ai familiari e ai conviventi;
3. le infezioni da ossiuri, più frequentemente riscontrabili nei bambini sino a 14 anni, sono estremamente comuni, ma non pericolose per la salute e si risolvono con una semplice terapia farmacologica e il rispetto delle comuni norme igieniche;
4. la trasmissione avviene per via oro-fecale modulo. Le uova sono trasportate alla bocca attraverso le mani sporche o, più raramente, attraverso oggetti contaminati, come ad esempio i giocattoli.