

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

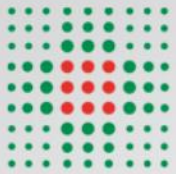
Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



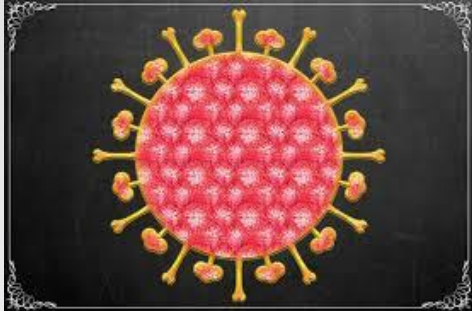
# **NORME IGIENICO-SANITARIE PER LA FREQUENZA IN COMUNITA'**

Pediatria Territoriale  
Dipartimento Cure Primarie

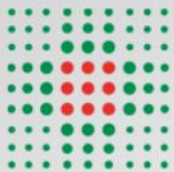
AS 2020/21



# CORONAVIRUS



- I coronavirus sono una famiglia di virus che causano una vasta gamma di malattie, dal comune raffreddore a malattie più gravi.
- Il COVID 19 è un nuovo ceppo
- Si trasmette attraverso i droplets (goccioline) diffuse da soggetti infetti, contatto con secrezioni di soggetti infetti o contatto con superfici o oggetti contaminati
- Trasmissione da persona a persona
- Ad oggi non ci sono cure o terapie specifiche, è quindi fondamentale la **PREVENZIONE**

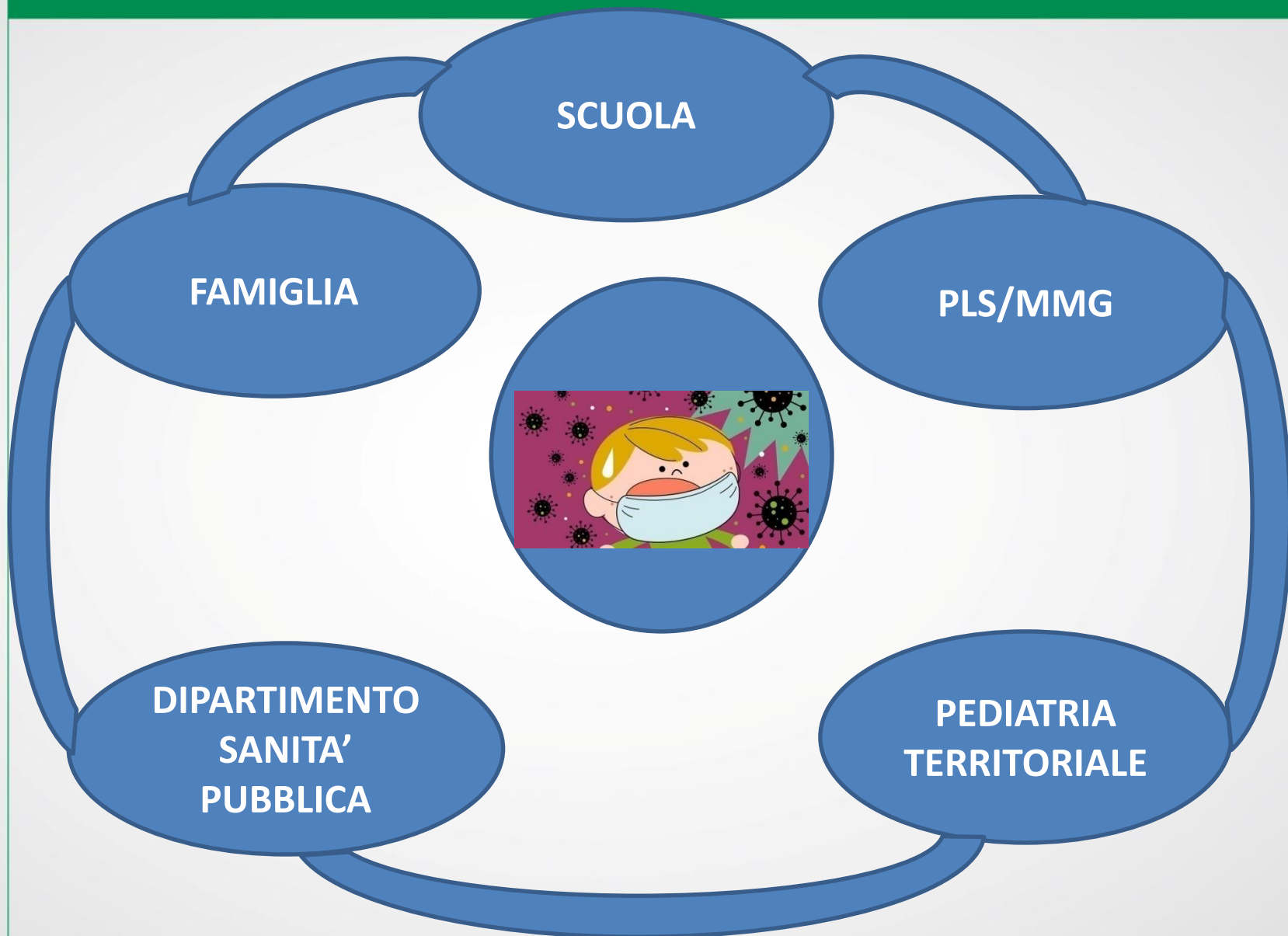


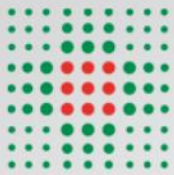
# CORONAVIRUS

- Il COVID-19 ha modificato i nostri comportamenti, soprattutto all'interno delle comunità
- Stare insieme necessita di nuove regole che richiedono la collaborazione e la responsabilizzazione di tutti, al fine di tutelare il singolo, ma soprattutto la collettività

 **PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA**

# AZIONE COORDINATA





# PREVENZIONE

- Lavarsi frequentemente le mani con acqua e sapone o in alternativa usare gel idroalcolici
- Non tossire o starnutire senza protezione (mascherina, fazzoletto, piega del gomito,...)
- Mantenere il distanziamento fisico di almeno 1 metro dalle altre persone, quando possibile
- Indossare la mascherina chirurgica (o di comunità) nei luoghi chiusi e all'esterno quando non sia possibile il distanziamento fisico
- Non toccarsi il viso e gli occhi con le mani
- Pulire frequentemente le superfici con le quali si viene a contatto con normali detersivi e poi disinfettare
- Arieggiare frequentemente i locali anche nelle giornate più fresche e meno soleggiate
- **In presenza di sintomi rimanere a domicilio e contattare il medico curante**

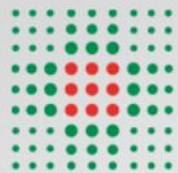
# IGIENE DELLE MANI

- **L'80% delle comuni infezioni può essere veicolata dalle mani**
- **Una corretta igiene delle mani è il modo migliore per interrompere la trasmissione delle più comuni malattie infettive**

## Il sapone



- Deve rimuovere lo sporco e il grasso che attirano i germi
- Non deve contenere antibatterici, che possono indurre resistenza antimicrobica
- I saponi con antibatterico hanno un effetto negativo sull'ambiente
- Non sono più efficaci dei semplici saponi nella prevenzione delle infezioni
- I saponi con antibatterico non sono raccomandati



# IGIENE DELLE MANI COME

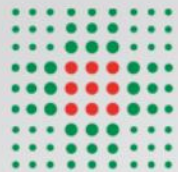
- Lavare le mani con acqua e sapone per almeno 20 secondi (dire l'alfabeto)
- Strofinare le mani fino ad avere una bella schiuma e sfregare tutte le dita
- Sciacquare le mani sotto l'acqua corrente
- Asciugare le mani possibilmente con materiale monouso



Informazioni utili per proteggersi  
e contrastare la diffusione del virus

e contrastare la diffusione del virus  
informazioni utili per proteggersi

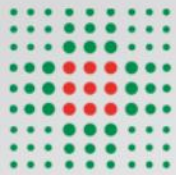
www.salute.gov.it



# IGIENE DELLE MANI QUANDO

- Se si è raffreddati: ogni volta che si starnutisce, si tossisce e dopo essersi soffiati il naso
- Dopo essere stati in bagno
- Prima dei pasti
- All'inizio e al termine del lavoro o delle attività
- Al rientro a casa
- Dopo ogni cambio di pannolino





# IGIENE del BAMBINO

## PULIZIA DELLE SECREZIONI NASALI

La pulizia del naso del bambino va effettuata con fazzolettini di carta da usarsi:

- una sola volta
- per un solo bambino
- non lasciare il fazzoletto in giro esposto all'aria
- dopo l'uso porre il fazzoletto in sacchetti di plastica non accessibili ai bambini

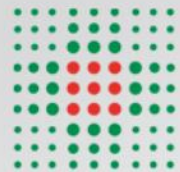
**IGIENIZZAZIONE DELLE  
MANI AL TERMINE  
DELLE OPERAZIONI**





# USO DELLA MASCHERINA

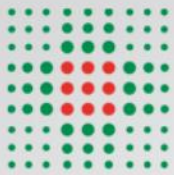
- *La mascherina (chirurgica o di comunità) è un DPI da utilizzare negli spazi chiusi e all'aperto quando non è possibile garantire il distanziamento fisico di almeno 1 metro*
- Va posizionata in modo da coprire naso e bocca, non va toccata la parte esterna con le mani, va indossata o rimossa attraverso i lacci di elastico, con igienizzazione delle mani prima e dopo l'operazione
- E' strettamente personale, quando non utilizzata va riposta in contenitori adeguati
- La mascherina va sostituita ogni giorno
- Scuola Primaria e Secondaria: può essere rimossa in condizioni di staticità, mantenendo il distanziamento di 1 metro e in assenza di possibilità di aerosolizzazione



# USO DELLA MASCHERINA

- Possono non utilizzare la mascherina i “bambini con fragilità”, presentando certificazione dopo valutazione multidisciplinare (PLS, NPI, eventuale educatore di sostegno)
- L'utilizzo della mascherina è raccomandato per tutto il personale scolastico e per i bambini di età superiore a 6 anni (possibile dai 2 anni)
- In particolari situazioni (es. assistenza di studenti con disabilità certificata o bambini di età minore di 6 anni sintomatici, non potendo garantire il distanziamento, il personale scolastico potrà utilizzare dispositivi di protezione aggiuntivi (guanti, scudo facciale...))

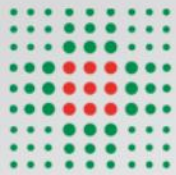




# IL LETTO

- Il lettino/brandina e la biancheria sono personali;
- La biancheria deve essere cambiata settimanalmente o al bisogno e lavata a una temperatura almeno a 60°
- Evitare di sovrapporre la biancheria dei vari bambini
- Garantire corretta e costante aerazione degli ambienti prima e dopo l'utilizzo
- Mantenere il distanziamento





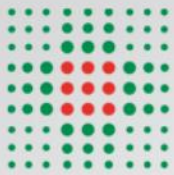
# PULIZIA DELLE SUPERFICI

## GLI OBIETTIVI DELLA PULIZIA

*Solo nelle sale operatorie è necessario un ambiente sterile*

- Negli ambienti scolastici è necessaria la pulizia
- La disinfezione quotidiana va aggiunta solo nei servizi igienici e con l'obiettivo di abbattere e non di eliminare completamente i germi





# PULIZIA DELLE SUPERFICI

## DETERGERE - DISINFETTARE

**DETERGERE** = togliere sporco (e germi)

**DISINFETTARE** = uccidere germi  
(con disinfettanti o mezzi fisici)

**STERILIZZARE** = eliminare tutti i germi  
(con disinfettanti o mezzi fisici)



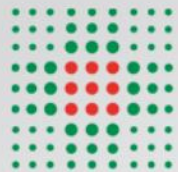
## PULIRE – I detergenti

**Tabella 1.** Principi attivi per la disinfezione delle superfici suggeriti da Organismi nazionali e internazionali e derivanti dai PMC attualmente autorizzati

Superficie	Detergente
Superfici in pietra, metalliche o in vetro escluso il legno	Detergente neutro e disinfettante virucida - sodio ipoclorito 0,1 % o etanolo (alcol etilico) al 70% o altra concentrazione, purché sia specificato virucida
Superfici in legno	Detergente neutro e disinfettante virucida (contro i virus) a base di etanolo (70%) o ammoni quaternari (es. cloruro di benzalconio; DDAC)
Servizi	Pulizia con detergente e disinfezione con disinfettante a base di sodio ipoclorito almeno allo 0.1% sodio ipoclorito
Tessili (es. cotone, lino)	Lavaggio con acqua calda (70°C-90°C) e normale detersivo per bucato; <i>in alternativa</i> : lavaggio a bassa temperatura con candeggina o altri prodotti disinfettanti per il bucato

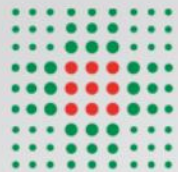
Sostanze che diminuiscono la tensione superficiale tra sporco e superficie da pulire in modo da favorire l'asportazione dello sporco

Possono essere di vario tipo: saponi, tensioattivi, alcoolici ...



# PULIZIA DELLE SUPERFICI

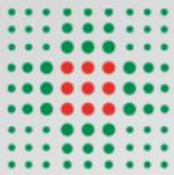
- Tutti gli oggetti e le attrezzature utilizzati per le varie attività vanno sanificati, almeno 2 volte al giorno. E' necessario limitare il più possibile l'uso comune degli ausili e strumenti. Utile accorgimento è quello di promuovere il corretto lavaggio delle mani prima e dopo l'uso degli oggetti.
- Gli oggetti non lavabili (es. libri) possono essere tenuti dopo l'uso in un contenitore per almeno 12 ore senza venire utilizzati, in quanto il virus non sopravvive a lungo.
- Si suggerisce di utilizzare giochi e materiali che possano essere lavati facilmente e di non mescolare i giochi fra i diversi gruppi di bambini. Oltre al normale lavaggio e disinfezione di fine giornata i giochi andranno lavati e disinfettati se portati alla bocca da un bambino.



# PASTO

- L'utilizzo degli spazi dedicati alla refezione deve essere organizzato in modo da evitare l'affollamento.
- Si potranno prevedere turni di presenza dei gruppi oppure consumare il pasto nella sezione/classe, garantendo sempre opportuna aerazione, pulizia e sanificazione degli ambienti e arredi, prima e dopo il consumo del pasto

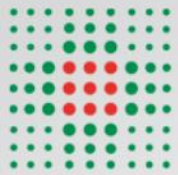




# OUTDOOR

- Quando possibile, va favorita la permanenza nell'ambiente esterno, secondo i principi dell'**Outdoor Education** (educazione all'aperto).
- In caso di attività in spazi chiusi, viene raccomandata l'aerazione dei locali, con un ricambio frequente dell'aria: le finestre devono essere aperte per la maggior parte del tempo.
- Un adeguato ricambio d'aria abbatte la concentrazione degli agenti patogeni ambientali.

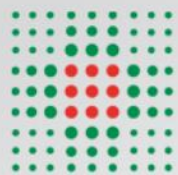




# DIVIETO DI ACCESSO AI SERVIZI EDUCATIVI

- Convivenza con persona con accertata infezione da COVID-19 (tampone positivo)
- Soggetto sintomatico: con febbre  $> 37.5^{\circ}\text{C}$  ed eventuali altri sintomi (respiratori, gastrointestinali, cefalea...)

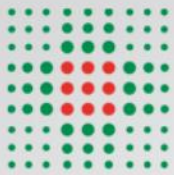




# ALLONTANAMENTO DALLA SCUOLA

In caso di **comparsa di sintomatologia** in orario scolastico l'alunno dovrà:

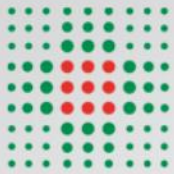
- essere accompagnato in una stanza di isolamento, indossando una mascherina chirurgica se possibile
- essere sorvegliato da un adulto, che indosserà un DPI, fino all'arrivo del genitore.
- il bambino verrà poi valutato dal PLS/MMG
  
- Analogamente in caso di comparsa di sintomatologia nel personale docente o non docente, il soggetto dovrà prontamente rientrare al domicilio, indossando i DPI, e contattare il MMG



# SINTOMI

- Temperatura  $> 37,5^{\circ} \text{C}$
- Sintomi respiratori acuti come tosse o rinite, associati a difficoltà respiratoria
- Vomito (episodi ripetuti accompagnati da malessere)
- Diarrea (3 o più scariche con feci semiliquide o liquide)
- Perdita del gusto
- Perdita dell'olfatto
- Cefalea intensa

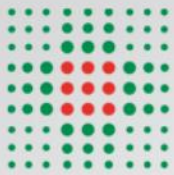




# SINTOMI

- Si ricorda che, soprattutto nei bambini fino ai 6 anni, la sola rinorrea/rinite è condizione frequente e non può essere motivo in sé di non frequenza o allontanamento dalla scuola, in assenza di febbre o di criteri di rischio epidemiologico come esposizione ad un caso di COVID-19
- I sintomi indicati integrano e non sostituiscono quelli delle comuni patologie contagiose (come congiuntivite purulenta, parassitosi o sospetto di malattia infettiva), che continuano ad essere motivo di NON frequenza delle collettività.

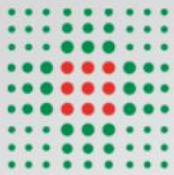




# SCENARIO 1

## **Sospetto di infezione da COVID-19 dopo valutazione da parte del PLS**

- Invio all'esecuzione di test diagnostico: tampone naso-faringeo
- Tampone POSITIVO: gestione del DSP. Permanenza a domicilio fino a guarigione clinica e diagnostica (2 tamponi negativi). Riammissione in comunità con certificazione del DSP
- Tampone NEGATIVO: permanenza a domicilio fino a guarigione clinica. Il PLS certifica la negatività del tampone



# SCENARIO 2

## Sintomatologia non compatibile con COVID-19

- Il PLS indicherà alla famiglia le misure di cura e concorderà i tempi di rientro in comunità, **senza** rilasciare alcuna certificazione.

*...si rimanda alla responsabilità individuale rispetto allo stato di salute proprio o dei minori affidati alla responsabilità genitoriale...*