



*Protocollo operativo per l'attuazione del Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado della Regione Abruzzo.*

## Sommario

1.	<b>PREMESSA</b> .....	1
2.	<b>ACRONIMI/DEFINIZIONI</b> .....	2
3.	<b>OBIETTIVI</b> .....	2
4.	<b>LUOGO DI APPLICAZIONE</b> .....	2
5.	<b>TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI</b> .....	3
6.	<b>DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ/ISTRUZIONI OPERATIVE</b> .....	4
6.1.	<b>Attività del Servizio Flussi Informativi – Sanità Digitale</b> .....	4
6.2	<b>Attività dei SIESP/AA.SS.LL.</b> .....	4
6.3	<b>Attività dei Plessi Scolastici</b> .....	5
6.4	<b>Istruzioni operative per l'esecuzione dei tamponi salivari</b> .....	5
6.4.1	<b>Materiale necessario:</b> .....	5
6.4.2.	<b>Specifiche del dispositivo "Lollisponge"</b> .....	6
6.4.4.	<b>Azioni eseguite dal personale sanitario</b> .....	6
6.4.5.	<b>Modalità di prelievo del campione salivare</b> .....	7
6.4.6.	<b>Etichettatura dei campioni e documentazione</b> .....	7
6.4.7.	<b>Trasporto dei campioni</b> .....	7
6.4.8.	<b>Azioni eseguite dai collaboratori scolastici durante le fasi di prelievo del campione salivare</b> .....	8
7.	<b>Attività eseguite nei laboratori di riferimento</b> .....	8
8.	<b>Allegati al protocollo</b> .....	8

### 1. PREMESSA

*Il presente Piano di monitoraggio (di seguito Piano) si propone di attuare una sistematica valutazione della circolazione del SARS-CoV-2 in ambito scolastico, tramite una campagna programmata di testing, attraverso l'utilizzo di diagnostica molecolare eseguita su matrici salivari, esaminate con metodica in RT-PCR e prelevate su un campione di alunni asintomatici.*

Tale Piano consentirà di supportare le altre attività di monitoraggio della circolazione del virus sul territorio nazionale contribuendo, insieme alle misure già previste, a ridurre la circolazione virale e l'impatto negativo della pandemia nelle scuole campionate.

Il piano di monitoraggio è a tutti gli effetti uno strumento di sanità pubblica, il piano prevede:

- l'individuazione di scuole sentinella in ogni provincia;
- il coinvolgimento nazionale di almeno 55.000 studenti ogni 15 giorni dai 6 ai 14 anni;
- l'offerta gratuita del test diagnostico;
- l'utilizzo di test molecolari (RT-PCR) su campioni di saliva;
- la partecipazione volontaria degli studenti al test di screening;
- l'elaborazione dei dati su base anonima e la diffusione dei risultati.

In data 21 settembre 2021 gli Attori a vario titolo coinvolti hanno condiviso le modalità **di attuazione del "Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado"**, come indicato nel documento elaborato da: Istituto Superiore di Sanità - Dipartimento Malattie Infettive, Presidenza del Consiglio dei Ministri, Struttura Commissariale per l'emergenza COVID-19, Ministero della Salute, Ministero dell'Istruzione, Conferenza delle Regioni e delle province autonome - Versione del 1 settembre 2021.

Di seguito si riportano le istruzioni operative su tipologia di campioni, modalità di trasporto e consegna delle matrici salivari ai laboratori diagnostici, attività analitiche e post-analitiche di competenza dei Laboratori di riferimento, flussi informativi dedicati ed attività di sanità pubblica correlate.

Tale protocollo si applica nella cosiddetta "fase di avviamento", della durata di almeno 2 mesi a far data dal 27 settembre 2021, in cui la raccolta dei campioni verrà eseguita presso gli istituti scolastici con il supporto di personale sanitario designato dai Dipartimenti di Prevenzione territorialmente competenti.

## 2. ACRONIMI/DEFINIZIONI

U.S.R.	Ufficio Scolastico Regionale
RT-PCR	Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction in Real Time
GdL	Gruppo di Lavoro sul Testing
SIESP	Servizio di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica
ATTRA	Applicativo Tracciatura Tamponi Regione Abruzzo
AA.SS.LL.	Aziende Sanitarie Locali
D.P.I.	Dispositivo di Protezione Individuale
SAL - SC	Matrice salivare raccolta in ambiente scolastico
DPF 019	Servizio Flussi informativi, Sanità digitale
I.S.S.	Istituto Superiore di Sanità
Regolamento	Regolamento generale sulla protezione dei dati
Codice della "privacy"	D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 Codice della privacy
Garante	Garante per la protezione dei dati personali

## 3. OBIETTIVI

L'obiettivo strategico di prevenzione è quello di tutelare lo svolgimento della didattica in presenza, individuando precocemente i casi positivi asintomatici, riducendo in tal modo la probabilità di diffusione dell'infezione nelle scuole e nelle famiglie, al fine di limitare i conseguenti provvedimenti di sanità pubblica che ne potrebbero scaturire (isolamenti, quarantene, didattica a distanza).

## 4. LUOGO DI APPLICAZIONE

- Il protocollo sarà applicato nei plessi scolastici di seguito elencati:

Provincia	Istituzione scolastica
Chieti	I.C. Chieti 3
L'Aquila	I.C." G. Mazzini"
L'Aquila	I.C. 4 "Collodi- Marini" Avezzano
Pescara	I.C. Pescara 8
Teramo	I.C. Teramo 2 "Savini - San Giuseppe -San Giorgio"

- Il protocollo sarà applicato nei laboratori sotto dettagliati e individuati fra quelli appartenenti alla rete regionale COVID-19 (GdL sul Testing) che eseguono in modalità routinaria test molecolari con metodica in RT-PCR.

La scelta è stata guidata unicamente da considerazioni logistiche, miranti a minimizzare la distanza fra il luogo di raccolta e quello di esame dei campioni biologici.

Provincia	Laboratorio
L'Aquila	U.O.C. Laboratorio Analisi del P.O. San Salvatore ASL 201 Avezzano – Sulmona - L'Aquila
Avezzano	U.O.C. Laboratorio Analisi del P.O. SS. Filippo e Nicola ASL 201 Avezzano – Sulmona - L'Aquila
Chieti	Università degli Studi "G. d'Annunzio" Centro di Studi e Tecnologie Avanzate - "CAST" Chieti Laboratorio di Genetica Molecolare – test diagnosi COVID19
Pescara	U.O.C. Microbiologia e Virologia clinica P.O. "Spirito Santo" ASL 203 - Pescara
Teramo	U.O.C. - S.I.T. Laboratorio P.O. "G. Mazzini" ASL 204 - Teramo

- il protocollo sarà applicato da personale sanitario dei Servizi di igiene e Sanità Pubblica delle quattro Asl della Regione Abruzzo;

## 5. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In base a quanto previsto dal Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado, il servizio previsto necessita l'effettuazione di operazioni di trattamento di dati personali, con particolare riferimento a dati anagrafici e dati idonei a rivelare lo stato di salute di alunni asintomatici mediante l'effettuazione di test molecolari su campioni salivari, esaminati con metodica in RT-PCR.

Tali dati saranno trattati esclusivamente per una finalità di programmazione e pianificazione di risposte efficaci alla pandemia di COVID-19, esercitando l'attività di monitoraggio sullo stato di salute degli studenti delle suddette scuole, come previsto dal "Piano". In particolare, i dati saranno trattati dalla autorità sanitaria nelle medesime modalità di esecuzione dei test diagnostici ordinari, con conseguente invio degli stessi in forma aggregata, da parte del DPF 019 all'Istituto Superiore di Sanità (di seguito I.S.S.), che si occuperà di elaborarli e diffondere i risultati distinti su scala provinciale, regionale e nazionale.

In considerazione di ciò e tenuto conto che le strutture scolastiche, le AA.SS.LL., la Regione Abruzzo e l'I.S.S. (unitamente le "Parti"), per quanto di propria competenza, effettuano attività di trattamento dati in modo autonomo e reciprocamente indipendente, si qualifica il rapporto relativo alla protezione dei dati tra loro esistente in termini di titolarità autonoma e, per l'effetto, le Parti si impegnano a svolgere ogni trattamento dati di propria competenza nel

rispetto del Regolamento (Ue) 2016/679 recante il **“Regolamento generale sulla protezione dei dati”** (di seguito Regolamento), del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, come novellato dal D.lgs. 10 agosto 2018, n. 101 (di seguito Codice della privacy) e di ogni altra disposizione e/o normativa, nazionale e/o comunitaria, applicabile in materia di protezione dei dati personali, nonché dei provvedimenti del Garante per la protezione dei dati personali (di seguito Garante).

Simile rapporto determina l'insorgere, per le Parti, di un'obbligazione alla luce della quale le stesse, nell'esecuzione delle attività previste, garantiscono per sé e per i propri dipendenti, collaboratori e/o chiunque altro sia autorizzato a trattare i dati personali, che i dati raccolti per le finalità sopra indicate saranno trattati nel pieno rispetto delle applicabili prescrizioni normative sopra individuate.

In particolare ciascuna Parte si impegnerà, a titolo esemplificativo e non esaustivo, a:

- adottare le misure di sicurezza adeguate previste dal Regolamento, dal Codice della privacy e da ogni altra norma applicabile in tema di trattamento dei dati personali;
- prestare idonea informativa agli interessati (cioè gli alunni asintomatici), nonché richiedere l'eventuale consenso libero, specifico, espresso e documentabile, nei casi e nei termini previsti dal Regolamento e dal Codice per la protezione dei dati personali;
- dare tempestivo riscontro alle istanze degli interessati, ai sensi degli artt. da 15 a 22 del Regolamento, nonché alle istanze o richieste presentate da qualsiasi autorità legittimata, eventualmente collaborando con le altre Parti nei casi appropriati;
- trattare i dati nel rispetto dei principi previsti dall'art. 5 del Regolamento.

In ragione del rapporto di autonoma titolarità, ciascuna Parte si impegnerà a manlevare e tenere indenne le altre da qualsiasi responsabilità e/o danno patrimoniale e morale, incluse le spese legali, che dovessero essere imputate e/o riconosciute in capo alla prima per effetto della violazione o mancata adozione di una qualsiasi delle disposizioni previste dalle applicabili norme in materia di protezione dei dati personali (es. Regolamento, Codice per la protezione dei dati personali, disposizioni delle Autorità legittimate dalla legge) e/o dal mancato rispetto delle istruzioni previste dal presente protocollo operativo.

Analogamente ciascuna Parte si impegnerà a manlevare e tenere indenne le altre da qualsiasi responsabilità e/o danno patrimoniale e morale, incluse le spese legali, a fronte della illiceità o non correttezza del trattamento imputabile a fatto, comportamento o omissione propri e/o comunque riferibili alla stessa, ai responsabili nominati o ai soggetti autorizzati al trattamento dei dati personali o che collaborino con gli stessi (quali, a titolo esemplificativo, dipendenti, collaboratori, consulenti, ecc...).

## **6. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ/ISTRUZIONI OPERATIVE**

### **6.1. Attività del Servizio Flussi Informativi – Sanità Digitale**

Il Servizio Flussi Informativi (di seguito DPF 019) predispone le utenze di collegamento ad ATTRA per ogni operatore sanitario. Al momento dell'accesso l'operatore sanitario incaricato avrà la possibilità di scegliere il plesso scolastico e il tipo di scuola (primaria o secondaria) fra quelli ricadenti nel territorio della propria ASL.

Si dispone che il codice sopra citato, da apporre sulla provetta, sia generato esclusivamente attraverso l'interfaccia web di ATTRA, utilizzando le utenze di cui sopra, ma non attraverso i gestionali ASL. I codici ATTRA così generati conterranno al loro interno la sigla **“SAL-SC”**. Ciò permetterà al DPF 019 di raccogliere correttamente i dati dei tamponi totali effettuati per ciascuna scuola e il numero dei positivi risultanti.

**Si dispone che i laboratori controllino che ciascun campione ricevuto rechi il proprio codice ATTRA (SAL-SC) e che refertino lo stesso senza generare ulteriori codici (che non permetterebbero la distinzione dei molecolari da matrice oro/rino - faringea).**

Si dispone inoltre che venga regolarmente comunicato dalla Direzione Scolastica coinvolta al DPF 019 il numero degli studenti invitati al monitoraggio per ciascuna sessione quindicinale, ciascun plesso scolastico e tipo di scuola. Successivamente il DPF 019 provvederà alla elaborazione dei dati e al seguente invio all'Istituto Superiore di Sanità.

### **6.2 Attività dei SIESP/AA.SS.LL.**

I Servizi di Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica (di seguito SIESP) calendarizzano gli appuntamenti di concerto con la Direzione Scolastica aderente al Piano di monitoraggio e inviano proprio personale sanitario presso i plessi scolastici designati per la raccolta delle matrici salivari. Ciò avviene con periodicità quindicinale, secondo il calendario condiviso con l'Ufficio Scolastico Regionale (di seguito U.S.R.). In caso di eventuale riscontro di positività al test, che non richiede ulteriore conferma, allertano il Dirigente Scolastico, i genitori del minore e intraprendono le attività di sanità pubblica previste.

Come già premesso, la positività ad un test diagnostico per SARS-CoV-2 basato su saliva non dovrà essere confermata da altro esame, comporta l'isolamento del caso e la ricerca dei contatti. La gestione dei casi positivi e dei contatti ad alto e basso rischio sarà eseguita dai SIESP e dai Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta in ossequio alla normativa regionale e nazionale vigente.

- I Servizi competenti delle AA. SS. LL. devono assicurare ai Plessi Scolastici le Stazioni di lavoro complete di lettore ottico, collegamento telematico e stampante per etichette, garantendo l'utilizzo esclusivo del sistema Regionale ATTRA secondo le indicazioni operative e tecniche fornite dal DPF019. (vedi paragrafo 6.1)

### 6.3 Attività dei Plessi Scolastici

In una prima fase sperimentale i tamponi salivari saranno eseguiti da personale sanitario presso i plessi scolastici.

L'istituto scolastico provvede a:

- comunicare al Servizio – "Flussi Informativi e Sanità Digitale" del Dipartimento Sanità le sedi scolastiche individuate per il Monitoraggio e i relativi codici meccanografici;
- calendarizzare ogni 15 giorni gli appuntamenti, (in coerenza con il calendario allegato al presente protocollo che riporta i periodi di prelievo distinti per sessioni quindicinali) trasmettendo ai SIESP delle AA.SS.LL. le informazioni necessarie ad assicurare la puntuale presenza degli operatori sanitari nei luoghi e nei giorni di prelievo. Va sottolineato il fatto che i prelievi possono essere distribuiti nel corso della singola sessione, per ciascuna delle quali è previsto un giorno di inizio ed un giorno di fine. (es. 27 settembre – 10 ottobre e via di seguito);
- consegnare preventivamente la modulistica necessaria per esprimere il consenso informato (in forma cartacea o via mail) ai genitori dei bambine/i e/o ai Tutori Legali;
- mettere a disposizione un locale idoneo alla raccolta della matrice salivare;
- individuare gli studenti da sottoporre al test su base volontaria, fra le fasce di età comprese tra i 6-11 e 12-14 anni secondo lo schema seguente:

Provincia	n. studenti primaria (ogni 15 gg)	n. studenti secondaria primo grado (ogni 15 gg)
Chieti	209	135
L'Aquila* vedi sotto	147	93
Pescara	174	115
Teramo	165	104

(\* ) N.B. per la sola Provincia di L'Aquila considerazioni di opportunità legate alla maggiore estensione territoriale hanno suggerito di prevedere che la raccolta dei campioni sia suddivisa fra due Plessi scolastici distinti ed ubicati nella Città di L'Aquila e in quella di Avezzano. Si dispone che il numero minimo di campioni raccolti (per garantire la rappresentatività bio-statistica) sia ottenuto suddividendo gli inviti alle famiglie in modo paritario fra i 2 Plessi interessati.

### 6.4 Istruzioni operative per l'esecuzione dei tamponi salivari

#### 6.4.1 Materiale necessario:

- Dispositivi di Protezione Individuale;
- Soluzione idroalcolica;
- Telini per superficie di lavoro;
- Tablet o Computer con sistema installato, lettore ottico;
- Stampante e carta;
- Dispositivi “Lollisponge” (vedi sotto specifiche del dispositivo 6.4.2.) con sacchetto di protezione per materiale biologico pericoloso (sacchetti conformi a quanto previsto nel D.Lvo 28/09/90 del Ministero della Salute per il trasporto di campioni, con scritta “Biohazard” con tasca portadocumenti e in conformità al D.Lvo 493/96 norma UNI ISO7010);
- Contenitore per rifiuti speciali pericolosi;
- Borsa per il trasporto di materiale biologico secondo la norma vigente composta da triplo imballaggio, formato da un imballo esterno, uno intermedio ed uno interno a tenuta stagna. Il contenitore deve essere provvisto di un’etichetta che riporti i dati del mittente e del destinatario (Circolare n.3 del 8 maggio 2003 Ministero della Salute Cat. B Codice UN3373).

#### **6.4.2. Specifiche del dispositivo “Lollisponge”**

- La raccolta della saliva prevede l’utilizzo del kit Self – Lollisponge-TM (COPAN).
- Il dispositivo Self - Lollisponge monouso è costituito da una provetta in plastica con tappo a vite, all’interno della provetta il tappo contiene un bastoncino in plastica con spugna assorbente.
- Il dispositivo ha una accettabilità maggiore rispetto ad altre soluzioni disponibili, ciò per la sua facilità di impiego.

**N.B. Le operazioni di approvvigionamento dei materiali necessari per la raccolta dei campioni e l’effettuazione dei test sarà supportata, in maniera diretta con la fornitura o mediante ristoro finanziario dei costi, dalla Struttura Commissariale per l’emergenza COVID-19, su mandato del Governo.**

#### **6.4.3. Preparazione del bambino alla raccolta della matrice salivare con dispositivo “Lollisponge”**

Raccomandazioni da seguire per la raccolta della saliva:

- prelevare il campione almeno 30 minuti dopo che il bambino ha mangiato, bevuto o lavato i denti;
- evitare che la saliva finisca direttamente nella provetta;
- evitare durante il prelievo che venga morsa la spugna .

#### **6.4.4. Azioni eseguite dal personale sanitario**

Il personale sanitario individuato dai SIESP si reca presso il plesso scolastico designato:

- indossa i D.P.I.;
- accede via interfaccia web all’applicativo ATTRA utilizzando le specifiche credenziali assegnate, come riportato nel paragrafo 6.1 (**non attraverso i sistemi gestionali A.S.L.**);
- controlla il consenso informato;
- con l’ausilio di un lettore ottico legge il codice a barre della Tessera Sanitaria del bambino e registra i dati su ATTRA, generando il codice univoco identificativo del campione;
- stampa l’etichetta riportante il codice univoco identificativo specifico (codice ATTRA sigla “SAL-SC”) da apporre sul campione al fine di identificare immediatamente i tamponi che fanno parte del monitoraggio scolastico e consentirne la tracciatura per le diverse necessità conseguenti;
- raccoglie la matrice salivare;
- stampa l’elenco dei prelievi effettuati;
- trasporta i campioni e l’elenco dei prelievi presso il laboratorio di riferimento.

N.B. Nella fase di avviamento del Piano di monitoraggio, della durata di almeno 2 mesi a far data dal 27 settembre 2021, si ribadisce che la raccolta della matrice salivare sarà guidata e sorvegliata da un operatore sanitario del SIESP territorialmente competente.

#### 6.4.5. Modalità di prelievo del campione salivare

Azioni:

- procedere ad una accurata igiene delle mani;
- estrarre la provetta LoliSponge dalla busta, svitare la provetta tenendo il dispositivo dal tappo;
- inserire la spugnetta all'interno della bocca e muoverla delicatamente sulla parte superiore della lingua e fra denti e guancia per 1 minuto;
- posizionare il tappo sulla provetta e riavvitarlo.

Un video "tutorial" esplicativo su come effettuare il prelievo del campione salivare è possibile visionarlo al seguente

link <https://www.youtube.com/watch?v=qU9rrW8u7sc>



#### 6.4.6. Etichettatura dei campioni e documentazione

Su ogni singolo campione deve essere apposta una etichetta recante il solo codice identificativo ATTRA sigla "SAL-SC". Le informazioni riportate sulle provette devono essere coerenti con quelle caricate sul gestionale di Applicativo regionale e inserite nelle schede allegate.

I prelievi devono complessivamente essere accompagnati da:

- ✓ una lista dei campioni presenti in ogni singola confezione;
- ✓ una scheda anagrafica originata dalla stampa dei dati caricati sul gestionale ATTRA.

#### 6.4.7. Trasporto dei campioni

Il trasporto può avvenire:

- a temperatura ambiente qualora i campioni siano inviati entro due ore dal prelievo;
- per periodi più lunghi, i campioni possono essere conservati per 24 ore a 4° C, oppure congelati per ulteriori necessità;
- i campioni andranno raccolti a partire dal primo giorno di ciascuna sessione quindicinale e dovranno arrivare presso i laboratori non più tardi delle ore 12.00 del giorno successivo al prelievo, comunque rispettando gli orari di consegna previsti dai singoli laboratori di riferimento, seguendo le indicazioni di conservazione sopra riportate.

**N.B. I campioni non conformi ai precedenti requisiti non verranno analizzati.**

#### **6.4.8. Azioni eseguite dai collaboratori scolastici durante le fasi di prelievo del campione salivare**

- Assistenza al personale sanitario durante tutte le attività;
- Tutto quanto previsto dalla Direzione Scolastica.

#### **7. Attività eseguite nei laboratori di riferimento**

L'esecuzione degli esami e la trasmissione dei risultati si articola nelle seguenti attività:

- I campioni ricevuti saranno analizzati nel più breve tempo possibile, di norma entro le 48 ore dal ricevimento;
- Le analisi verranno condotte mediante la metodica di RT-PCR utilizzando kit molecolari compatibili con il sistema di prelievo prescelto e comunque validati per campioni salivari e certificati CCE-IVD;
- I risultati saranno caricati sulla piattaforma ATTRA sigla "SAL-SC" e non saranno assolutamente comunicati in alcun modo per via diretta agli interessati;
- I laboratori provvederanno a trasmettere ai SIESP di competenza una lista completa dei campioni analizzati recante nome, cognome, codice ATTRA sigla "SAL-SC" e risultato delle analisi. Per quanto attiene al flusso informativo dedicato al Piano si rinvia al paragrafo 6.1 (Attività del Servizio Flussi Informativi – Sanità Digitale).

#### **8. Allegati al protocollo**

- Nota informativa "Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-COV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado". Istituto Superiore di Sanità e Presidenza del Consiglio dei Ministri, Commissario Straordinario per l'attuazione e il coordinamento delle misure di contenimento e contrasto dell'emergenza Epidemiologica COVID-19 e per l'esecuzione della campagna vaccinale nazionale.
- Consenso informato preventivo per l'effettuazione del test diagnostico per SARS-CoV-2.
- Informazioni Privacy Relative al Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado (**N.B. Questo modulo va contestualizzato con una serie di riferimenti specifici e relativi alla ASL territorialmente competente**).
- Schede: raccolta dati - scheda numerosità campionaria - scheda calendario
- Introduzione e FAQ Monitoraggio nelle scuole. (Versione 14/09/2021)
- Presentazione per il monitoraggio nelle scuole. (Versione 14/09/2021)

**Per tutto quanto non espressamente dettagliato si rinvia alla revisione più aggiornata del Piano di monitoraggio, che nella presente Versione reca la data del 01/09/2021.**

Si dispone che, per ogni modifica sostanziale del Piano di cui sopra, sia aggiornata la Versione/Revisione del Protocollo Regionale.





# PIANO PER IL MONITORAGGIO DELLA CIRCOLAZIONE DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO



Presidenza del Consiglio dei Ministri  
COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO  
DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA COVID-19 E PER L'ESECUZIONE  
DELLA CAMPAGNA VACCINALE NAZIONALE

## NOTA INFORMATIVA

L'evoluzione del quadro epidemiologico e l'andamento della diffusione delle infezioni in ambito pediatrico e scolastico nell'anno scolastico 2020-2021 hanno fornito informazioni importanti sull'entità e le modalità di diffusione del virus nelle comunità scolastiche e hanno dimostrato come le misure intraprese siano state sufficienti ad arginare la diffusione del virus. Tuttavia, la comparsa delle varianti rappresenta una sfida crescente.

Per l'anno scolastico 2021-2022 l'Istituto Superiore di Sanità e la Struttura Commissariale per l'emergenza COVID-19, in collaborazione con Ministero della Salute, Ministero dell'Istruzione e Conferenza delle Regioni e Province Autonome, hanno predisposto un piano nazionale per monitorare la circolazione del virus SARS-CoV-2 in ambito scolastico attraverso l'offerta gratuita di test diagnostici ad un campione di scuole primarie e secondarie di primo grado (scuole "sentinella").

Il piano, la cui durata è prevista per tutto l'anno scolastico, è a tutti gli effetti uno strumento di sanità pubblica il cui scopo è quello di monitorare la circolazione di SARS-CoV-2 nell'ambito scolastico e prendere decisioni al fine di ridurre la diffusione dell'infezione.

Il piano prevede:

- l'individuazione di scuole sentinella in ogni provincia;
- il coinvolgimento a livello nazionale di almeno 55.000 studenti dai 6 ai 14 anni ogni 15 giorni;
- l'offerta gratuita del test diagnostico;
- l'utilizzo preferenziale di test molecolari (RT-PCR) su campioni di saliva;
- la partecipazione volontaria al test di screening da parte degli studenti;
- l'elaborazione dei dati su base anonima e la diffusione dei risultati.

L'esecuzione di test periodici ad un campione di studenti consente di quantificare la circolazione del virus anche nelle persone asintomatiche, al fine di realizzare provvedimenti atti a prevenire la comparsa di focolai intra-scolastici o di limitarne l'estensione, ridurre il rischio di diffusione dell'infezione in ambito familiare e ridurre il numero di persone (studenti, personale scolastico, familiari) da sottoporre a quarantena o ad isolamento.

In termini epidemiologici, il piano di monitoraggio si propone di fornire informazioni aggiuntive sull'andamento dell'infezione da SARS-CoV-2 nei contesti scolastici, e in particolare in quelli in cui, per via dell'età, la vaccinazione non può allo stato attuale essere offerta.

Il piano prevede che i test diagnostici siano eseguiti ogni 15 giorni ad un campione nazionale di almeno 55.000 studenti dai 6 ai 14 anni. Le scuole, le classi e gli studenti da sottoporre al test sono individuate dalle Regioni e dalle Province Autonome. In ogni scuola verrà definita una strategia per la selezione delle classi e degli studenti da sottoporre al test. È prevista anche la possibilità di sottoporre le classi al test secondo un principio di rotazione, ovvero alternando le classi da testare.

Si sottolinea che la partecipazione dello studente al piano di monitoraggio nazionale è libera, volontaria e può essere ritirata in qualsiasi momento durante l'anno scolastico. La mancata adesione all'esecuzione del test o il ritiro dell'adesione non preclude in alcun modo l'accesso a scuola e non comporta qualsiasi altro svantaggio per lo studente.



## PIANO PER IL MONITORAGGIO DELLA CIRCOLAZIONE DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO



*Presidenza del Consiglio dei Ministri*  
COMMISSARIO STRAORDINARIO PER L'ATTUAZIONE E IL COORDINAMENTO  
DELLE MISURE DI CONTENIMENTO E CONTRASTO DELL'EMERGENZA  
EPIDEMIOLOGICA COVID-19 E PER L'ESECUZIONE  
DELLA CAMPAGNA VACCINALE NAZIONALE

Sulla base delle più recenti evidenze scientifiche che individuano valori di sensibilità compresi tra 77% e 93%, per il monitoraggio sarà prioritariamente utilizzato il test molecolare su campione salivare. Quest'ultimo è un test molto accurato che permette di rilevare la presenza di materiale genetico (RNA) del virus (attraverso il metodo RT-PCR) ed eventualmente di sequenziarlo (utile per risalire alla "variante virale"). Per poter effettuare il test è necessario disporre di un campione di saliva. Saranno utilizzati appositi raccoglitori, regolarmente in commercio e approvati a norma CE, che dovranno essere tenuti in bocca dal bambino per circa un minuto, in modo assolutamente sicuro e indolore.

Dettagli organizzativi su frequenza dei test, strumenti di raccolta del campione di saliva e relative istruzioni, modalità di consegna del campione, saranno definiti scuola per scuola dalle Regioni/Province Autonome, in base al contesto locale, e comunicati alle famiglie che accetteranno di partecipare al monitoraggio tramite apposita informativa. È possibile che nelle prime fasi del monitoraggio in alcune scuole vengano coinvolti operatori sanitari della ASL o della Difesa per facilitare la raccolta dei campioni. In ragione della sicurezza del metodo, si prevede che il prelievo del campione di saliva possa essere eseguito anche dai familiari dello studente in ambito domiciliare, previa formazione.

I risultati dei test saranno comunicati dal laboratorio al Dipartimento di Prevenzione/Azienda Sanitaria Locale. Si fa presente che in caso di positività del test molecolare su saliva non sarà necessario effettuare un test di conferma su un campione nasofaringeo/orofaringeo. La gestione dei casi positivi e dei contatti sarà eseguita dai Dipartimenti di Prevenzione e dai Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta in accordo alla normativa regionale e nazionale vigente.

Le informazioni provenienti dal piano nazionale di monitoraggio saranno trasmesse in forma anonima dalle Regioni e Province Autonome all'Istituto Superiore di Sanità. Quest'ultimo si occuperà di elaborare i dati in forma aggregata e di diffondere i risultati. In nessun caso sarà possibile risalire all'identità di uno studente a partire dai dati trasmessi attraverso questo monitoraggio all'Istituto Superiore di Sanità.

**PIANO PER IL MONITORAGGIO DELLA CIRCOLAZIONE  
DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE  
PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO**

**CONSENSO INFORMATO PREVENTIVO  
PER L'EFFETTUAZIONE DEL TEST DIAGNOSTICO PER SARS-CoV-2**

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ genitore (o  
tutore legale) di \_\_\_\_\_ nato il  
\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

in via preventiva, in accordo con l'altro genitore \_\_\_\_\_, a sottoporre il/la proprio/a figlio/a al test per la ricerca di SARS-CoV-2 presso \_\_\_\_\_, nell'ambito del "Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado" coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità con il supporto della Struttura Commissariale per l'Emergenza COVID-19 e del Ministero della Salute, Ministero dell'Istruzione e della Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome approvato dalla Conferenza delle Regioni e Province Autonome il 31 agosto 2021.

Con la presente, lo/a scrivente, avendo preso visione della specifica nota informativa sul piano di monitoraggio, presta la propria autorizzazione, sempre in accordo con l'altro genitore, all'espletamento del test salivare molecolare per individuare l'eventuale positività al virus SARS-CoV-2, quando richiesto, per tutto il periodo di attività del monitoraggio previsto da settembre 2021 a giugno 2022.

Resta inteso che lo scrivente dovrà essere informato preventivamente dell'esecuzione del test, che potrà scegliere di essere presente nel momento della sua effettuazione se non effettuato in ambito familiare, e che potrà ritirare l'adesione in qualsiasi momento con le modalità previste dall'organizzazione a livello locale.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Il genitore/tutore legale (firma leggibile) \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI PRIVACY

### Relative al Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado

L'Asl [ ] (in seguito "ASL" o "Titolare") con sede legale in [ ], via [ ], C.F./P.IVA [ ], CAP [ ], in qualità di Titolare del trattamento informa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito "GDPR") e del Codice Privacy, come novellato dal D. Lgs. 101/2018, che i dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

#### 1. Finalità e Base Giuridica del Trattamento

I dati personali sono trattati per le finalità di programmazione e pianificazione di una risposta efficace alla pandemia da Covid-19, esercitando attività di monitoraggio sullo stato di salute degli studenti delle scuole primarie di primo e secondo grado, come previsto dal "*Piano per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 nelle scuole primarie e secondarie di primo grado*".

La Base Giuridica del trattamento dei dati personali di cui al punto n. 2 delle seguenti Informazioni privacy, dunque, si rinviene nell'art. 6 par. 1 lett. e) GDPR per i dati comuni e nell'art. 9 par. 2, lett. h) e i) GDPR per categorie particolari di dati.

#### 2. Categorie di Dati personali

Per le finalità di cui al punto n. 1 potranno essere raccolte e, successivamente trattate, le seguenti categorie di dati personali:

- Dati anagrafici;
- Dati relativi alla salute;
- Campioni biologici.

Aggiungere altre eventuali categorie di dati personali

#### 3. Modalità di Trattamento

In quanto Titolare del trattamento dei dati personali, l'ASL [ ] garantisce elevati standard di sicurezza in relazione al trattamento degli stessi, mediante l'utilizzo di strumenti idonei ad assicurare la riservatezza.

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, par. 1, n. 2 GDPR e più precisamente: raccolta, registrazione, strutturazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, comunicazione dei dati.

I dati sono trattati dal Titolare con modalità, strumenti e procedure informatiche, strettamente necessarie per realizzare le finalità descritte al punto n. 1.

I dati personali potranno essere raccolti - nella fase di avviamento del piano di monitoraggio, se prevista, - dal personale sanitario delle Asl/ competenti per il distretto/Difesa in cui si trovano gli Istituti scolastici frequentati dagli interessati.

Successivamente alla fase di avvio, se prevista, i campioni biologici saranno raccolti dai genitori/tutori presso il loro domicilio, etichettati con le generalità o codice identificativo degli interessati e consegnati ai punti di raccolta identificato secondo l'organizzazione locale.

Successivamente i campioni verranno inviati a laboratori regionali convenzionati con gli stessi istituti per essere processati. I risultati ottenuti dai laboratori saranno comunicati ai sistemi di monitoraggio appositamente creati dalle Regioni/Province autonome.

In seguito, i dati relativi alle risultanze delle analisi saranno anonimizzati e inviati, in forma aggregata, dalle Regioni/Province autonome all'Istituto Superiore di Sanità.

Il Titolare predispone misure di sicurezza fisiche, tecniche e organizzative ai sensi dell'art. 32 GDPR per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati (*Data Breach*).

#### 4. Periodo di Conservazione

I dati personali verranno conservati per tutto il periodo necessario alla realizzazione delle finalità di cui al punto n. 1 delle Informazioni privacy, salvo l'obbligo di conservazione ulteriore imposto dalla legge per finalità di trasparenza o di tutela giudiziale di un diritto.

#### 5. Accesso ai dati personali e comunicazione degli stessi

I dati potranno essere accessibili per le finalità di cui al punto n. 1 dal personale dipendente dell'ASL [\_\_\_\_], in conformità con le istruzioni ricevute, nell'ambito delle rispettive funzioni. I dati personali raccolti potranno essere comunicati, per quanto di loro specifica competenza, a soggetti pubblici e privati, persone fisiche e/o giuridiche, aventi finalità di gestione dei sistemi informativi, compresi soggetti esterni che svolgono specifici incarichi per conto dell'ASL [\_\_\_\_] e nominati da questa Responsabili del trattamento dei dati ex art. 28 GDPR; nonché ad altri Enti, Organismi, Autorità verso i quali il Titolare del trattamento ha un obbligo di comunicazione previsto dalla legge e/o per le medesime finalità e base giuridica di cui al punto n. 1.

#### 6. Diritti dell'interessato

L'interessato dispone dei diritti di cui all'art. 15 GDPR ss. e più precisamente il diritto di accesso, il diritto di rettifica, il diritto alla cancellazione, il diritto di limitazione, il diritto alla portabilità dei dati personali, il diritto di opposizione, nonché il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 77 GDPR e 141 Codice Privacy, così come novellato dal D. Lgs. 101/2018).

#### 7. Modalità di esercizio dei diritti

Il soggetto interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando:

- una raccomandata a.r. all' ASL [\_\_\_\_] presso l'indirizzo [\_\_\_\_] o inviando una comunicazione all'indirizzo di posta elettronica certificata: [inserire indirizzo]

#### 8. Identità e dati di contatto del:

- **Titolare del trattamento**

ASL [\_\_\_\_], con sede legale in Via [\_\_\_\_], nella persona del suo Legale Rappresentante. PEC: [\_\_\_\_]

- **DPO – Responsabile della protezione dei dati personali**

[Inserire dati DPO]

E-mail: [Inserire mail]

# PIANO NAZIONALE DI MONITORAGGIO DELLA CIRCOLAZIONE DI SARS-COV-2 NELLE SCUOLE PRIMARIE E SECONDARIE DI PRIMO GRADO - ANNO SCOLASTICO 2021-2022

Versione 14/09/2021

L'Istituto Superiore di Sanità, in collaborazione con la Struttura Commissariale per l'Emergenza COVID-19, il Ministero della Salute, il Ministero dell'Istruzione e la Conferenza delle Regioni e Province Autonome, hanno predisposto un piano nazionale per monitorare la circolazione del virus SARS-CoV-2 in ambito scolastico attraverso l'offerta gratuita di test diagnostici ad un campione di scuole primarie e secondarie di primo grado (scuole "sentinella").

Il piano è a tutti gli effetti uno strumento di sanità pubblica il cui scopo è quello di ridurre la diffusione dell'infezione nelle scuole e nelle famiglie e limitare i conseguenti provvedimenti (isolamenti, quarantene, didattica a distanza, etc.).

Il piano prevede:

- l'individuazione di scuole sentinella in ogni provincia;
- il coinvolgimento nazionale di almeno 55.000 studenti dai 6 ai 14 anni;
- l'offerta gratuita del test diagnostico;
- l'utilizzo di test molecolari (RT-PCR) su campioni di saliva;
- la partecipazione volontaria degli studenti al test di screening;
- l'elaborazione dei dati su base anonima e la diffusione dei risultati.

L'Istituto Superiore di Sanità coordina il monitoraggio, raccoglie i dati in forma anonima, li elabora e pubblica i risultati. La Struttura Commissariale offre il supporto organizzativo per l'avviamento del monitoraggio e il reperimento di una parte del materiale di consumo per i test diagnostici. Le Regioni e le Province Autonome definiscono gli aspetti operativi e implementano le azioni di monitoraggio sulla base del contesto locale. I dipartimenti di Prevenzione di ogni Regione e Provincia Autonoma garantiscono le necessarie azioni di controllo (isolamento dei casi e quarantena dei contatti) in caso di positività.

L'inizio delle attività di monitoraggio è previsto per la seconda metà di settembre.

## FAQ

### Quali sono i vantaggi nel sottoporre mio/a figlio/a al test?

Sottoporre gli studenti a dei test diagnostici periodici consente di individuare precocemente le persone asintomatiche con infezione da SARS-CoV-2, prevenire la comparsa di focolai intra- scolastici o di limitarne l'estensione, ridurre il rischio di diffusione dell'infezione in ambito familiare e ridurre il numero di persone (studenti, personale scolastico, familiari) da sottoporre a quarantena o ad isolamento, direttamente nella scuola che partecipa al monitoraggio e indirettamente sul territorio nazionale.

### Devo obbligatoriamente sottoporre mio/a figlio/a al test per garantire la frequenza scolastica?

No. La partecipazione è libera e volontaria. La mancata adesione al test non preclude l'accesso a scuola e non comporta nessun tipo di svantaggio. Tuttavia, si raccomanda di aderire all'iniziativa in quanto l'analisi dell'andamento delle infezioni da SARS-CoV-2 nei contesti scolastici può fornire informazioni molto utili, sia per i genitori che per le scuole e le autorità sanitarie locali, regionali e nazionali.

### Ho dato il consenso di adesione al Piano Nazionale di Monitoraggio per mio/a figlio/a, ma ho cambiato idea. Posso ritirare il consenso?

Il consenso è valido per l'intero anno scolastico, tuttavia ciascuno/a studente/-ssa è libero/a di non aderire al Piano Nazionale di Monitoraggio, in qualsiasi momento. La mancata partecipazione ad uno o più test diagnostici non preclude in alcun modo l'accesso a scuola e non comporta nessuno tipo di svantaggio. Si specifica inoltre che la mancata adesione ad uno o più test diagnostici, anche se dovuta ad impedimenti di altra natura, non preclude la possibilità di partecipare nuovamente al Piano di Monitoraggio alla successiva occasione.

### Mio/a figlio/a ha già avuto l'infezione da SARS-CoV-2, può effettuare comunque il test?

Sì. La pregressa infezione non preclude la possibilità di essere sottoposto successivamente a testing in quanto è possibile risultare positivi al test nonostante una precedente infezione da SARS-CoV-2.

### Mio/a figlio/a è stato già vaccinato/a contro COVID-19, può effettuare comunque il test?

Sì. La vaccinazione anti-COVID-19 è estremamente efficace nel prevenire le forme gravi della malattia, se viene completato il ciclo vaccinale, mentre ha una buona efficacia nella prevenzione dell'infezione. Quindi non essendo possibile escludere un'infezione, le procedure di testing rappresentano uno strumento fondamentale anche nei soggetti vaccinati.

### Mio/a figlio/a ha fatto un test pochi giorni prima del test di monitoraggio ed è risultato negativo. Lo deve ripetere?

Suo/a figlio/a potrà sottoporsi lo stesso al test di monitoraggio. Il piano di monitoraggio intende fotografare la situazione epidemiologica in un arco di tempo predefinito. E' importante quindi offrire il test a chiunque sia stato invitato, indipendentemente dal numero e la tipologia di test eseguiti nei giorni precedenti.

### Cosa devo fare per far partecipare mio/a figlio/a al piano di monitoraggio?

Possono partecipare al piano di monitoraggio le scuole e le classi individuate dalla Regione/Provincia Autonoma. Sarà l'istituto scolastico frequentato da suo figlio/a, se facente parte delle scuole "sentinella" e alla classe identificata, a promuovere la partecipazione a tale iniziativa.

### Docenti e collaboratori scolastici saranno inclusi nel piano di monitoraggio?

I docenti e i collaboratori scolastici non sono inclusi all'interno del piano di monitoraggio nazionale. Ciascuna Regione/Provincia Autonoma può tuttavia decidere di estendere l'esecuzione dei test periodici anche a questa categoria.

### A quale test diagnostico dovrà sottoporsi mio figlio?

Sulla base delle più recenti evidenze scientifiche, per il monitoraggio è previsto l'utilizzo del test molecolare su campione salivare per le garanzie di elevata sensibilità e specificità, quindi alla capacità di fornire risultati corretti sia in termini di positività che negatività.

### Cosa si intende per test molecolare su campione salivare?

I test molecolari permettono di rilevare la presenza di materiale genetico (RNA) del virus (attraverso il metodo RT-PCR) e dà la possibilità di sequenziarlo (utile per risalire alla "variante virale"). Sono test molto accurati che sono in grado di rilevare il virus anche nelle forme asintomatiche. Nel Piano di monitoraggio, si basano su una raccolta di saliva tramite l'utilizzo di particolari dispositivi (simile a batuffoli di cotone o un bastoncino con una piccola spugna da tenere in bocca un minuto o poco più) con una accettabilità maggiore per la sua facilità di esecuzione e che può essere somministrato anche dagli stessi familiari.

### Come viene raccolto e dove devo consegnare il campione?

I campioni possono essere raccolti anche al proprio domicilio, dai familiari dello studente. Non è necessario, infatti, che vi sia un operatore sanitario. Sarà sufficiente seguire le istruzioni fornite dalle autorità sanitarie locali e regionali. Il test con il campione di saliva deve essere consegnato a dei punti di raccolta secondo le modalità e i tempi definiti da ciascuna Regione e Provincia Autonoma.

### L'esecuzione del test è sicura? È fastidiosa?

I sistemi di raccolta della saliva forniti dalla struttura commissariale sono estremamente sicuri e non generano alcun fastidio. È importante sottolineare che anche i tamponi oro-/naso-faringei sono sicuri, ma la scelta preferenziale di usare i test basati sul campione di saliva si basa sul fatto che i test salivari possono essere eseguiti anche a domicilio e non richiedono la presenza di un operatore sanitario.

### Ogni quanti giorni viene eseguito il test a mio/a figlio/a?

I test saranno eseguiti con cadenza bisettimanale nelle scuole sentinella. Tuttavia, è prevista la possibilità di far ruotare le classi da sottoporre al test. In questo caso, l'intervallo di tempo tra due test consecutivi potrebbe essere superiore a 15 giorni.

### Come vengo avvisato/a sul risultato del test?

I Dipartimenti di Prevenzione definiranno le procedure per informare del risultato del test sulla base del modello organizzativo locale.

### Se viene riscontrata positività al test a chi mi devo rivolgere?

In caso di soggetti positivi/contatti (alto e basso rischio) si seguiranno le indicazioni dei Dipartimenti di Prevenzione sulla base delle procedure definite dalla rispettiva Regione/ Provincia Autonoma e del Ministero della Salute.

### Se viene riscontrata positività al test cosa succede a mio/a figlio/a?

La positività ad un test diagnostico per SARS-CoV-2 basato su saliva, non dovrà essere confermata da altro test, comporta l'isolamento del caso e la ricerca dei contatti. La gestione dei casi positivi e dei



contatti ad alto e basso rischio sarà eseguita dai Dipartimenti di Prevenzione e dai Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta in accordo alla normativa regionale e nazionale vigente.

#### Come verranno trattati i dati personali di mio figlio/a?

I dati saranno trattati dalla autorità sanitarie come gli altri test diagnostici. Saranno inviati in forma Regioni e Province Autonome all'Istituto Superiore di Sanità in forma aggregata che occuperà di elaborare i dati e diffondere i risultati del monitoraggio.

# Piano nazionale per il monitoraggio della circolazione di SARS-CoV-2 in un campione di scuole primarie e secondarie di primo grado – anno scolastico 2021-2022



L'Istituto Superiore di Sanità e la Struttura Commissariale per l'emergenza COVID-19, in collaborazione con Ministero della Salute, Ministero dell'Istruzione e Conferenza delle Regioni e Province Autonome, hanno predisposto un piano nazionale per **monitorare la circolazione di SARS-CoV-2 in ambito scolastico** attraverso l'offerta gratuita di test diagnostici ad un campione di **scuole primarie e secondarie di primo grado (scuole "sentinella")**.



## Scopo del piano

Ridurre la diffusione dell'infezione in ambito scolastico e in ambito comunitario (es. famiglie)



Limitare i provvedimenti conseguenti (isolamenti, quarantene, didattica a distanza, etc.)

Il piano di monitoraggio si configura come uno strumento di sanità pubblica.



# Attori coinvolti

## Istituto Superiore di Sanità

- coordinamento del piano, raccolta ed elaborazione dei dati a livello nazionale, ritorno di informazione

## Struttura Commissariale per l'emergenza COVID-19

- supporto organizzativo per l'avviamento del monitoraggio e il reperimento di parte del materiale di consumo per i test diagnostici

## Regioni/Province Autonome

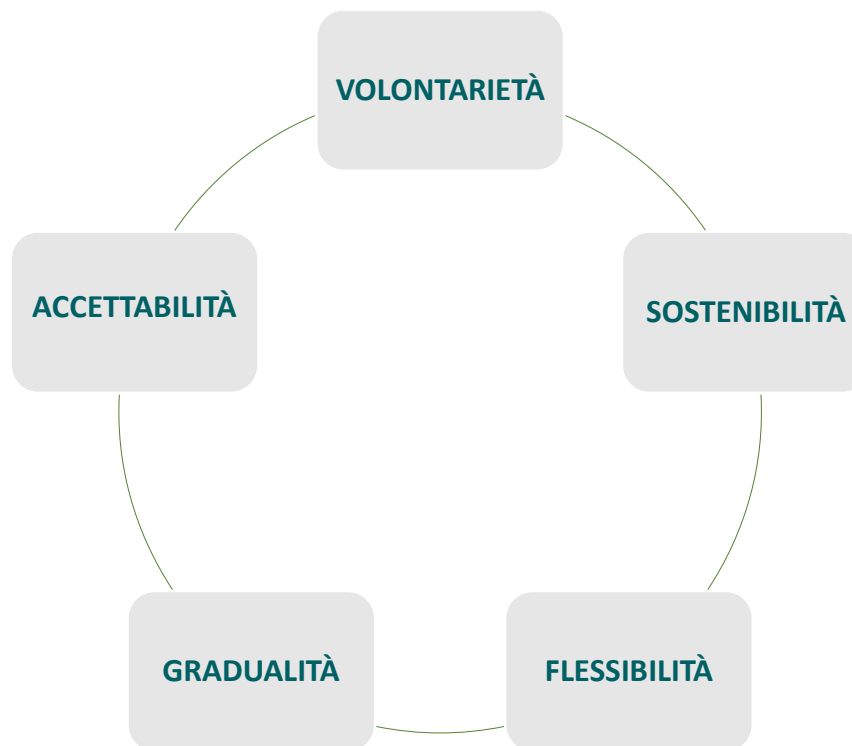
- implementazione del piano di monitoraggio, in collaborazione con gli Uffici Regionali Scolastici ed i Dipartimenti di Prevenzione, sulla base del contesto locale

## Dipartimenti di Prevenzione di ogni Regione/P.A.

- azioni di controllo in caso di positività (isolamento dei casi e quarantena dei contatti)



# Caratteristiche del piano di monitoraggio



# Campionamento

## Individuazione delle scuole “sentinella” su base provinciale

- 3 – 4 scuole per provincia

## Individuazione degli studenti da sottoporre al test

- fasce di età coinvolte: 6-11 e 12-14 anni (alunni delle scuole primarie e secondarie di primo grado)
- almeno 55.000 studenti ogni 15 giorni a livello nazionale

## Rotazione delle classi da sottoporre al test



## Tipo di test

Il piano monitoraggio prevede l'esecuzione di test diagnostici **periodici**.

Caratteristiche:

Test molecolari, ovvero basati sulla ricerca di materiale genomico

Salivari, ovvero basati sulla raccolta di campioni di saliva

Possibilità di auto-somministrazione

Offerti gratuitamente e partecipazione volontaria



# Frequenza, modalità di raccolta e consegna dei campioni salivari

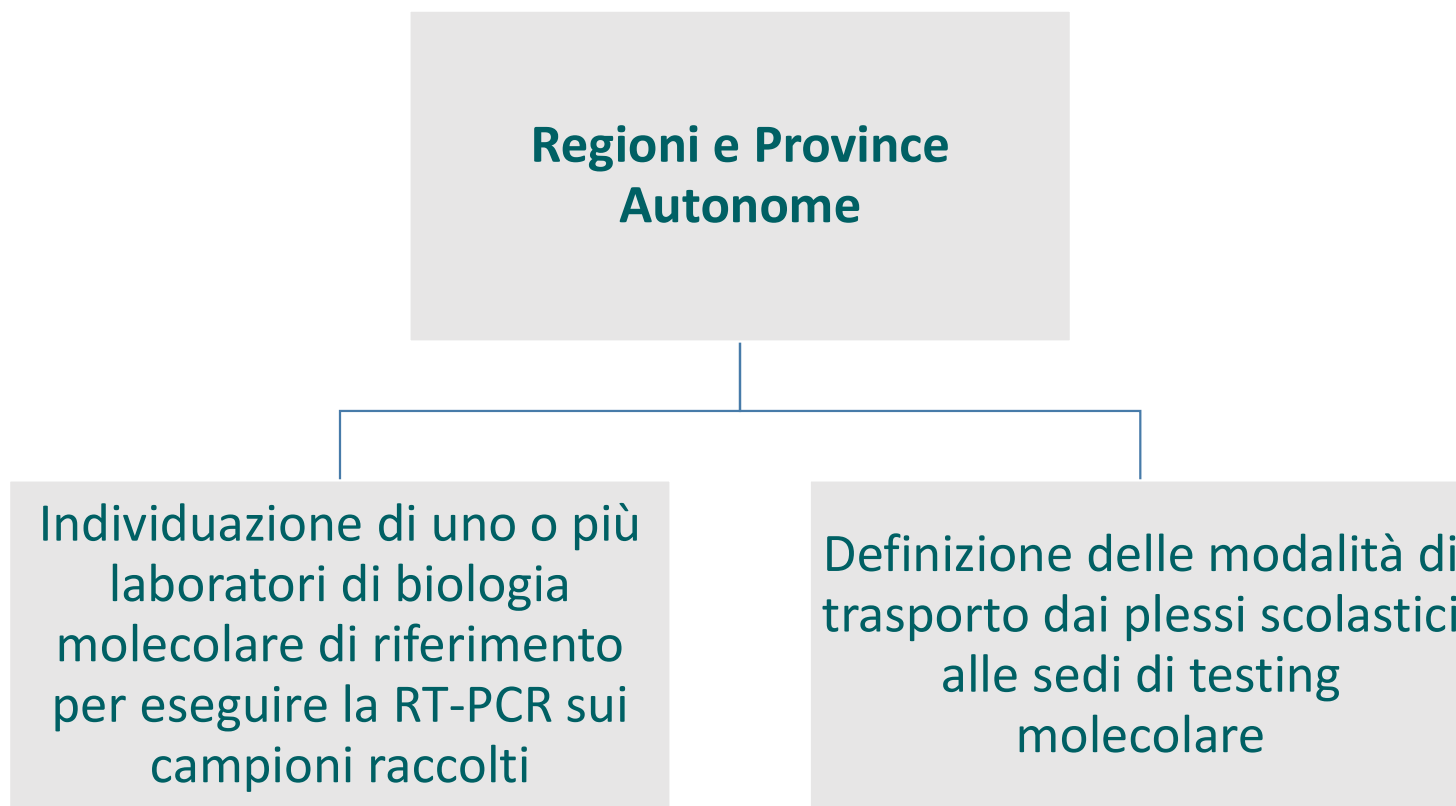
I campioni saranno raccolti **ogni 15 giorni**, con modalità di raccolta e consegna che verranno stabilite dalle singole Regioni/Province Autonome.

- In una prima fase “di avviamento” (primi due mesi), le attività di raccolta dei campioni potranno essere eseguite nella sede scolastica con l’ausilio di personale sanitario (ASL/Difesa) oppure direttamente con la modalità di “auto-raccolta” al mattino appena svegli da parte dei genitori/tutori (previa formazione)
- In una seconda fase, si prediligerà la modalità di “auto-raccolta”





# Trasporto dei campioni verso i laboratori regionali di biologia molecolare



# Gestione dei casi positivi e dei contatti

- In caso di soggetti positivi/contatti (basso o alto rischio), si seguono le indicazioni dei Dipartimenti di prevenzione sulla base delle procedure definite dalla rispettiva Regione/Provincia Autonoma, e del Ministero della Salute.
- I risultati e le azioni di sanità pubblica devono essere pienamente integrati nel sistema di contrasto al COVID-19 delle Regioni/PP.AA. e i dati registrati nei sistemi informativi secondo le disposizioni di ogni Regione/P.A. (come da Circolare del Ministero della Salute n. 21675 14.5.21 e n. 705 8.1.21)



# Registrazione dei dati

I dati del monitoraggio includeranno le informazioni aggregate dei dati sanitari

Esempio:

REGIONE	PROVINCIA	SCUOLA	TIPO SCUOLA	SESSIONE	DATA RILEVAZIONE	NUMERO STUDENTI INVITATI	NUMERO STUDENTI TESTATI	NUMERO STUDENTI POSITIVI
Regione dove è presente la scuola	Provincia dove è presente la scuola	Codice meccanografico della scuola	Indicare se si tratta di scuola primaria o secondaria di primo grado	Indicare il numero della sessione come da calendario	Indicare la data di effettuazione della raccolta dei campioni	Indicare il numero di studenti che sono stati invitati ad effettuare il test (es. totale studenti nelle classe selezionate per questa sessione)	Indicare il numero di studenti che hanno effettuato il test nella sessione indicata	Indicare il numero di studenti che hanno effettuato il test nella sessione indicata e sono risultati positivi
Abruzzo	Chieti	CH1E0040_..	Primaria	1	18/09/2021	125	108	0
Abruzzo	Chieti	CHMM059_..	Secondaria primo grado	1	17/09/2021	72	54	0



## Considerazioni finali

- È cura delle singole Regioni/PP.AA. diramare protocolli operativi a livello locale per gli aspetti organizzativi e logistici di competenza.
- Sarà possibile una modifica del protocollo sia sugli aspetti organizzativi, operativi e tecnici in base alla situazione epidemiologica, alla adesione della popolazione scolastica, alla disponibilità di nuove tecnologie diagnostiche, all'andamento stesso del monitoraggio o alle mutate esigenze di salute pubblica a livello nazionale o regionale.



## SCHEDA RACCOLTA DATI

REGIONE	PROVINCIA	SCUOLA	TIPO SCUOLA	SESSIONE	DATA RILEVAZIONE	NUMERO STUDENTI INVITATI	NUMERO STUDENTI TESTATI	NUMERO STUDENTI POSITIVI
Regione dove è presente la scuola	Provincia dove è presente la scuola	Codice meccanografico della scuola	Indicare se si tratta di scuola primaria o secondaria di primo grado	Indicare il numero della sessione come da calendario	Indicare la data di effettuazione della raccolta dei campioni	Indicare il numero di studenti che sono stati invitati ad effettuare il test (es. totale studenti nelle classe selezionate per questa	Indicare il numero di studenti che hanno effettuato il test nella sessione indicata	Indicare il numero di studenti che hanno effettuato il test nella sessione indicata e sono risultati positivi

Provincia	Regione	n_stud_primaria (15gg)	n_stud_secondaria_1° (15gg)
Chieti	Abruzzo	209	135
L'Aquila	Abruzzo	147	93
Pescara	Abruzzo	174	115
Teramo	Abruzzo	165	104
Matera	Basilicata	105	71
Potenza	Basilicata	183	124
Catanzaro	Calabria	194	126
Cosenza	Calabria	373	245
Crotone	Calabria	109	70
Reggio di Calabria	Calabria	314	212
Vibo Valentia	Calabria	89	62
Avellino	Campania	211	144
Benevento	Campania	139	97
Caserta	Campania	541	390
Napoli	Campania	1.846	1.388
Salerno	Campania	615	415
Bologna	Emilia-Romagna	535	330
Ferrara	Emilia-Romagna	168	105
Forlì-Cesena	Emilia-Romagna	225	142
Modena	Emilia-Romagna	413	257
Parma	Emilia-Romagna	243	148
Piacenza	Emilia-Romagna	155	97
Ravenna	Emilia-Romagna	210	134
Reggio nell'Emilia	Emilia-Romagna	322	202
Rimini	Emilia-Romagna	186	120
Gorizia	Friuli-Venezia Giulia	71	48
Pordenone	Friuli-Venezia Giulia	183	111
Trieste	Friuli-Venezia Giulia	105	72
Udine	Friuli-Venezia Giulia	266	169
Frosinone	Lazio	260	166
Latina	Lazio	333	211
Rieti	Lazio	75	49
Roma	Lazio	2.272	1.497
Viterbo	Lazio	158	102
Genova	Liguria	373	251
Imperia	Liguria	98	66
La Spezia	Liguria	104	71
Savona	Liguria	128	87
Bergamo	Lombardia	657	404
Brescia	Lombardia	750	465
Como	Lombardia	334	204
Cremona	Lombardia	189	121
Lecco	Lombardia	187	113
Lodi	Lombardia	131	84
Mantova	Lombardia	242	148
Milano	Lombardia	1.708	1.060
Monza e della Brianza	Lombardia	496	306
Pavia	Lombardia	280	176
Sondrio	Lombardia	104	65
Varese	Lombardia	496	303
Ancona	Marche	274	168
Ascoli Piceno	Marche	107	70
Fermo	Marche	91	59
Macerata	Marche	174	107
Pesaro e Urbino	Marche	206	132
Campobasso	Molise	107	73
Isernia	Molise	39	25
Alessandria	Piemonte	201	128
Asti	Piemonte	110	71
Biella	Piemonte	83	56
Cuneo	Piemonte	346	215
Novara	Piemonte	195	121
Torino	Piemonte	1.176	746
Verbano-Cusio-Ossola	Piemonte	78	51
Vercelli	Piemonte	84	57
Provincia Autonoma Bolzano / Bozen	Provincia Autonoma Bolzano / Bozen	357	213
Provincia Autonoma Trento	Provincia Autonoma Trento	337	198
Bari	Puglia	716	474
Barletta-Andria-Trani	Puglia	238	163
Brindisi	Puglia	217	143
Foggia	Puglia	354	251
Lecce	Puglia	423	280

Taranto	Puglia	334	220
Cagliari	Sardegna	269	178
Carbonia-Iglesias	Sardegna	54	35
Medio Campidano	Sardegna	47	29
Nuoro	Sardegna	80	52
Ogliastra	Sardegna	30	19
Olbia-Tempio	Sardegna	90	57
Oristano	Sardegna	69	48
Sassari	Sardegna	164	109
Agrigento	Sicilia	245	170
Caltanissetta	Sicilia	153	110
Catania	Sicilia	678	448
Enna	Sicilia	88	63
Messina	Sicilia	323	218
Palermo	Sicilia	749	504
Ragusa	Sicilia	196	129
Siracusa	Sicilia	231	154
Trapani	Sicilia	235	162
Arezzo	Toscana	181	118
Firenze	Toscana	514	342
Grosseto	Toscana	110	71
Livorno	Toscana	167	113
Lucca	Toscana	203	135
Massa-Carrara	Toscana	91	61
Pisa	Toscana	238	148
Pistoia	Toscana	162	104
Prato	Toscana	148	105
Siena	Toscana	143	91
Perugia	Umbria	368	237
Terni	Umbria	115	75
Valle d'Aosta / Vallée d'Aoste	Valle d'Aosta / Vallée d'Aoste	71	45
Belluno	Veneto	103	66
Padova	Veneto	518	334
Rovigo	Veneto	116	71
Treviso	Veneto	516	334
Venezia	Veneto	453	287
Verona	Veneto	540	326
Vicenza	Veneto	510	333
<b>ITALIA</b>		<b>33.091</b>	<b>21.580</b>

## Monitoraggio circolazione SARS-CoV-2 nelle scuole

### Sessioni e relative date entro cui effettuare i test salivari agli studenti

Numero di riferimento Sessione	Primo giorno della sessione	Ultimo Giorno della sessione	Note
1	13/09/2021	26/09/2021	
2	27/09/2021	10/10/2021	
3	11/10/2021	24/10/2021	
4	25/10/2021	07/11/2021	
5	08/11/2021	21/11/2021	
6	22/11/2021	05/12/2021	
7	06/12/2021	19/12/2021	
8	20/12/2021	02/01/2022	Non prevista raccolta
9	03/01/2022	16/01/2022	
10	17/01/2022	30/01/2022	
11	31/01/2022	13/02/2022	
12	14/02/2022	27/02/2022	
13	28/02/2022	13/03/2022	
14	14/03/2022	27/03/2022	
15	28/03/2022	10/04/2022	
16	11/04/2022	24/04/2022	
17	25/04/2022	08/05/2022	
18	09/05/2022	22/05/2022	
19	23/05/2022	05/06/2022	