

Azienda USL Toscana centro

RIPARTIRE IN SICUREZZA
Aspetti sanitari di prevenzione (I e II parte)

Dott.ssa Laura Ricciarelli
UFC Igiene Pubblica e Nutrizione Zona Firenze
Dipartimento della Prevenzione



Firenze, 10 SETTEMBRE 2020

Documenti di riferimento al momento



m pi.AOOGAEMI.Registro Decreti.R.0000080 03-08-2020



Ministero dell'Istruzione

Adozione del “Documento di indirizzo e orientamento per la ripresa delle attività in presenza dei servizi educativi e delle scuole dell’infanzia.”

m pi.AOOGAEMI.Registro Decreti.R.0000087 06-08-2020



Ministero dell'Istruzione

PROTOCOLLO D'INTESA
PER GARANTIRE L'AVVIO DELL'ANNO SCOLASTICO
NEL RISPETTO DELLE REGOLE DI SICUREZZA PER IL CONTENIMENTO DELLA DIFFUSIONE DI
COVID 19

Rapporto ISS COVID-19 • n. 58/2020

Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia

Gruppo di Lavoro ISS, Ministero della Salute, Ministero dell’Istruzione, INAIL, Fondazione Bruno Kessler, Regione Emilia-Romagna, Regione Veneto

Versione del 21 agosto 2020

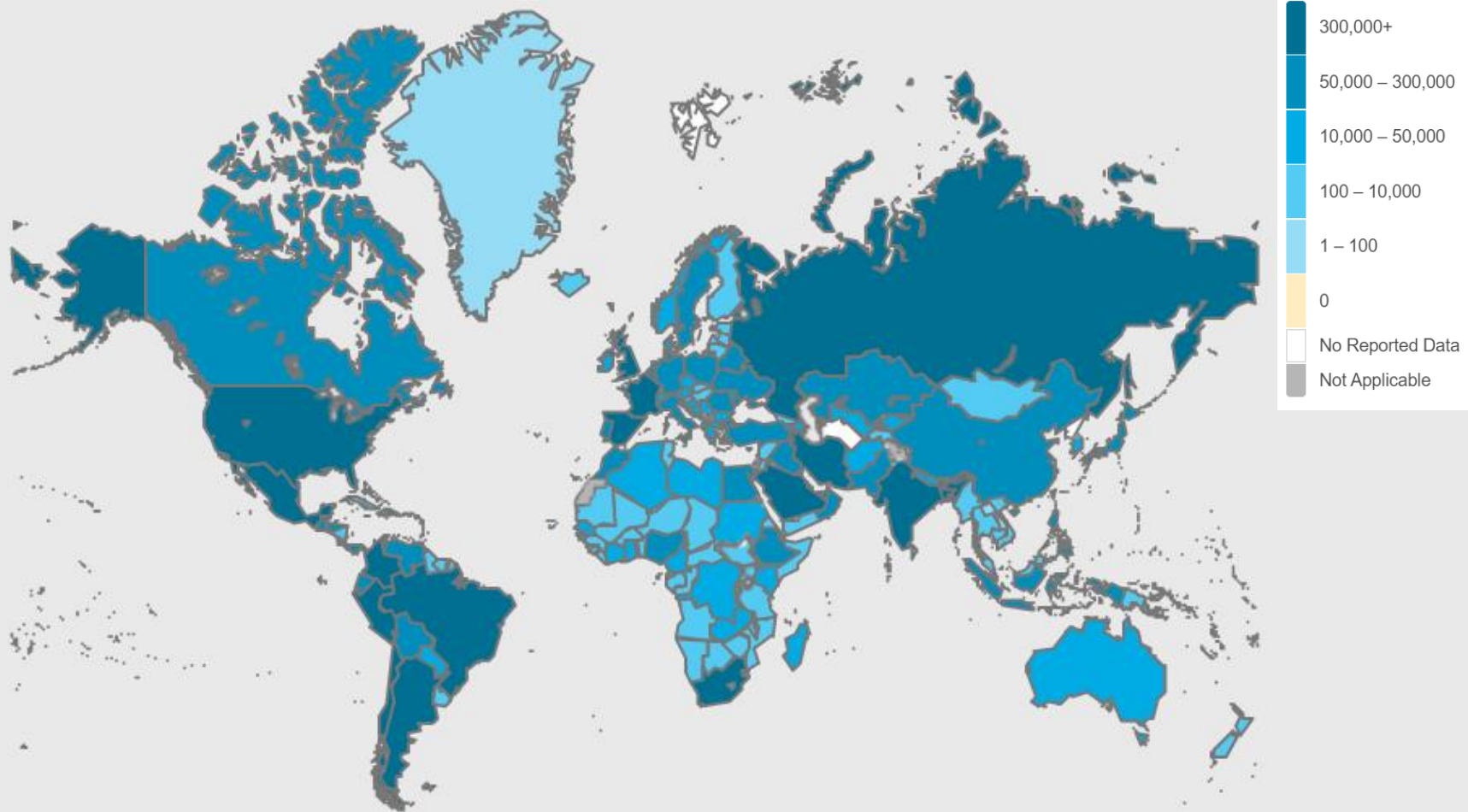


PERCHE' PARLIAMO DI COVID-19:

**perché è una “pandemia” che ha
cambiato il nostro modo di vivere.... ce la
dovevamo aspettare!**

(articolo su Epicentro del 2005)

PANDEMIA DI COVID-19 - WHO



FONTE: <https://covid19.who.int/>

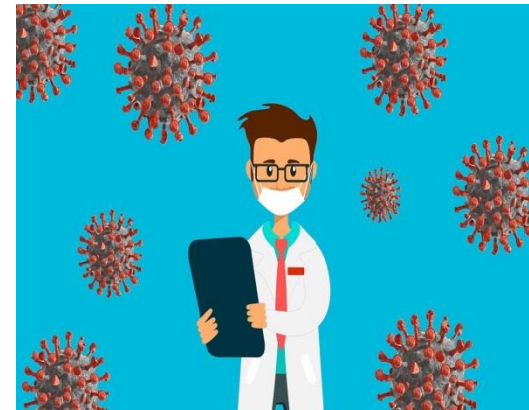
Globally, as of **1:52pm CEST, 8 September 2020**, there have been **27.236.916 confirmed cases** of COVID-19, including **891.031 deaths**, reported to WHO.



La **CoronaVirus Disease 19** è una sindrome prevalentemente respiratoria causata da un nuovo coronavirus (**SARS-CoV-2**), identificato dalle autorità cinesi per la prima volta il 31 Dicembre 2019

I **sintomi più comuni** della COVID-19 sono:

- Febbre
- Dispnea
- Tosse secca
- Rinite
- Mal di gola
- Sintomi gastrointestinali
- Anosmia e disgeusia
- Dolori articolari
- Astenia

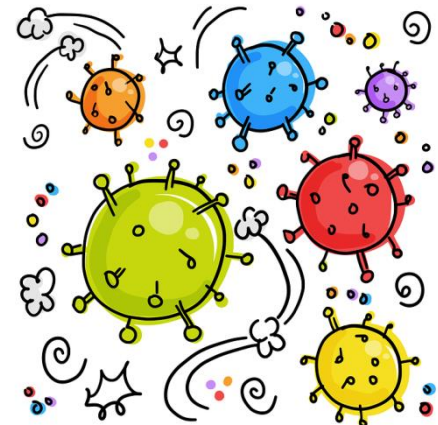


L'infezione può presentarsi anche in forma **ASINTOMATICA**.



La trasmissione avviene principalmente tramite:

- **Droplets cioè goccioline generate dal tratto respiratorio di un individuo infetto**
- **Contatti stretti personali**
- **Contatto con superfici contaminate**
- **Mani contaminate da contatto con occhi, naso, bocca**



Anche i bambini possono trasmettere il Sars-CoV2 come i grandi ?



- È una delle domande che più spesso ci si pone dall'inizio della pandemia ma una risposta definitiva ancora non c'è
- Sappiamo che in genere i bambini manifestano sintomi lievi
- L'ipotesi è che anche i bambini possano essere contagiosi come gli adulti





La diagnosi prevede, come **gold standard** (esame diagnostico più accurato), l'utilizzo della **PCR (ricerca del RNA virale)** su campioni di secrezioni del tratto respiratorio superiore, raccolti soprattutto attraverso l'uso del **tampone oro-naso-faringeo**.



Test per screening di massa: test sierologico
Test disponibile per diagnosi: tampone oro-naso-faringeo
???test antigenici rapidi ???

La ricerca qualitativa e/o quantitativa degli **anticorpi IgG** (sviluppo: 14 giorni) e **IgM** (sviluppo: 5 giorni) è ad oggi possibile ma non risulta essere una tecnica valida al fine diagnostico (tuttavia, è **utile come strumento di screening**, per studi di sieroprevalenza e per conoscere la circolazione del virus nella popolazione).