



I.C.n.1 - N. Mandela-MOGLIANO V.  
Prot. 0000037 del 04/01/2024  
I (Uscita)

## PROTOCOLLO SANITARIO

### SEZIONE 1

#### Misure di controllo e prevenzione delle malattie infettive nelle scuole

All'interno della comunità scolastica è importante tutelare la salute degli alunni, sia individuale che collettiva.

Tale obiettivo si può perseguire solo attraverso la collaborazione del personale della scuola, del personale sanitario e dei genitori.

In particolare la Regione Veneto ha predisposto un manuale che riassume le principali indicazioni per il controllo e la prevenzione delle malattie infettive nelle comunità infantili.

Di seguito si elencano alcune MISURE essenziali emanate dal Servizio di Protezione e Prevenzione dell'Azienda Sanitaria Regionale in materia di tutela della salute:

#### 1.1 ALLONTANAMENTO DALLA SCUOLA

Le condizioni per le quali è previsto l'allontanamento degli alunni dalla scuola sono le seguenti:

ETÀ	FEBBRE E MALESSERE	DIARREA	ESANTEMA O ERUZIONI CUTANEE	CONGIUNTIVITE PURULENTA	VOMITO	VESCICOLE ALLA BOCCA	PEDICULOSI
3 mesi 5 anni (asilo nido scuola dell'infanzia)	Se > 0 = a 38° C (temp. esterna)	Se > 0 = a 3 scariche liquide in 3 ore	Se di esordio improvviso e non altrimenti motivato da patologie preesistenti	Sì, in caso di occhi arrossati e secrezione purulenta	In caso di vomito ripetuto	Sì, se due o più con salivazione	Sì, in presenza di pidocchi e lendini
6-10 anni (scuola primaria)	No, se non altra sintomatologia	Se senza controllo sfinteri	Sì, se non altrimenti motivato	No	No	No	Sì, in presenza di pidocchi e lendini
11-13 aa (scuola secondaria di 1° grado)	No, se non altra sintomatologia	No	Sì, se non altrimenti motivato	No	No	No	Sì, in presenza di pidocchi e lendini

Vengono presi in considerazione anche altri segni o sintomi di possibili malattie importanti: il bambino o ragazzo appare stranamente stanco o presenta pianto persistente o ha una tosse continua, irritabilità non giustificata, o lamenta dolore addominale persistente o presenta altri segni inusuali.

Non vanno esclusi dalla frequenza scolastica i portatori cronici di virus a trasmissione parenterale (epatite B, epatite C), i bambini con infezione da HIV e i bambini con positività (portatori asintomatici) a germi patogeni usuali (es. salmonella, streptococco).

In generale, non è necessario tenere a casa i bambini asintomatici che sono stati esposti ad una qualche malattia infettiva a meno che non sviluppino i segni della malattia.

In attesa dell'allontanamento, il bambino o ragazzo sarà tenuto separato, in luogo confortevole, non a diretto contatto con i compagni. Saranno inoltre utilizzati i guanti monouso per accudirlo.

Nell'eventualità di numerosi casi che facciano sospettare un'epidemia sarà cura del Dirigente Scolastico allertare il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica dell'Azienda ULSS per i provvedimenti del caso.



## Istituto Comprensivo Statale N.1 "Nelson Mandela"

31021 Mogliano Veneto (TV) via Roma 84 - Tel. 041-5902898 fax 041-5903668

<http://www.ic1mandela.edu.it>

Mail: [TVIC87800L@istruzione.it](mailto:TVIC87800L@istruzione.it) - Mail cert. [TVIC87800L@pec.istruzione.it](mailto:TVIC87800L@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: 94141500267 – Codice Meccanografico: TVIC87800L



I periodi minimi di allontanamento dalla comunità infantile e scolastica per le principali e più frequenti malattie infettive (elaborazione tratta dalla Circolare Ministeriale n. 4 del 13/3/1998 "Misure di profilassi per esigenze di Sanità Pubblica", da Epicentro dell'ISS, da Red Book XXVIII Edizione) sono sintetizzati nella seguente tabella:

MALATTIA INFETTIVA	PERIODO MINIMO DI ALLONTANAMENTO DALLA COMUNITÀ
Campilobacteriosi	Fino a guarigione clinica (feci composte) o dopo almeno 3 giorni di terapia con macrolide.
Congiuntivite purulenta	Sino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico.
Congiuntivite non purulenta	Fino a guarigione clinica.
Diarree infettive	Fino a 24 ore dopo l'ultima scarica diarroica e riammissione a guarigione clinica (feci formate).
Epatite A	Fino ad una settimana dalla comparsa dell'ittero.
Epatite B	Nessuno.
Epatite C	Nessuno.
Epatite E	Fino a 14 giorni dall'esordio.
Febbre tifoide e paratifoide	Fino a negatività di 3 coproculture, eseguite a giorni alterni dopo almeno 48 ore dalla fine del trattamento antibiotico.
Giardia lamblia	Fino a guarigione clinica (feci formate) o al completamento della terapia.
HIV	Nessuno.
Herpes simplex	Nessuno. In caso di gengivostomatite e mancato controllo delle secrezioni salivari, il bambino deve essere allontanato.
Herpes zoster (Fuoco di Sant'Antonio)	Fino all'essiccamento delle vescicole.
Infezioni da citomegalovirus	Nessuno.
Impetigine	Fino a 24 ore dopo l'inizio del trattamento antibiotico (coprire le lesioni).
Influenza	Fino a guarigione clinica.
Malattia invasiva da HIB	Fino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico.
Malattia invasiva da Meningococco	Fino a 24 ore dall'inizio del trattamento antibiotico.
Meningite da Pneumococco	Nessuno.
Mollusco contagioso	Nessuno (coprire le lesioni).
Mononucleosi	Nessuno.
Morbillo	Fino a 5 giorni dalla comparsa dell'esantema.
Ossiuriasi	Per almeno 24 ore e riammissione in collettività dal giorno successivo l'effettuazione della terapia.
Parotite epidemica	Fino a 9 giorni dalla comparsa della tumefazione parotidea.
Pediculosi	Fino al giorno successivo al trattamento.
Pertosse	Fino a 5 giorni dall'inizio dell'adeguato trattamento antibiotico. Fino a 3 settimane se non è stato eseguito.
Quinta malattia – Eritema infettivo (Parvovirus B 19)	Nessuno.
Rosolia	Fino a 7 giorni dalla comparsa dell'esantema.
Rotavirus	Fino a guarigione clinica (scomparsa del vomito e feci formate).
Salmonellosi minori	Fino a guarigione clinica (feci formate) non è richiesta l'effettuazione di coprocultura.
Scabbia	Fino al giorno successivo al completamento del trattamento.
Scarlattina e altre infezioni da streptococco beta emolitico di gruppo A	Fino a 48 ore dopo l'inizio della terapia antibiotica.
Sesta malattia – Roseola (Herpes virus umano tipo 6 e 7)	Nessuno.
Shigellosi	Allontanamento fino al completamento della terapia antibiotica (almeno 5 giorni), alla scomparsa della diarrea (feci formate) e dopo che 2 esami coproculturali, effettuati a 24 ore di distanza l'uno dall'altro ed almeno dopo 48 ore dall'assunzione dell'ultima dose dell'antimicrobico, siano risultati negativi.



# Istituto Comprensivo Statale N.1 "Nelson Mandela"

31021 Mogliano Veneto (TV) via Roma 84 - Tel. 041-5902898 fax 041-5903668

<http://www.ic1mandela.edu.it>

Mail: [TVIC87800L@istruzione.it](mailto:TVIC87800L@istruzione.it) - Mail cert. [TVIC87800L@pec.istruzione.it](mailto:TVIC87800L@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: **94141500267** – Codice Meccanografico: **TVIC87800L**



Sindrome mano-bocca-piede, stomatite vescicolare con esantema (coxackievirus A 16; enterovirus 71 ed altri)	Fino a guarigione clinica.
Tigna (dermatomicosi-dermatofitosi)	Nessuno.
Tubercolosi bacillifera	Fino a 3-4 settimane dall'inizio di trattamento efficace (esclusi casi multifarmacoresistenti).
Tubercolosi non bacillifera	Nessuno.
Varicella	Fino a 5 giorni dall'inizio dell'eruzione o fino all'essiccamento delle vescicole.
Verruche	Nessuno.

In generale non è necessario l'allontanamento dei bambini e del personale asintomatico, anche se portatore cronico od occasionale di germi patogeni (HIV, epatite B, epatite C, Giardia Lamblia, Streptococco beta emolitico di gruppo A, Salmonella).

Per ulteriori informazioni su misure di profilassi e cura consultare:

<https://www.aulss2.veneto.it/index.cfm?action=mys.apridoc&iddoc=2038>

<https://www.aulss2.veneto.it/index.cfm?action=mys.apridoc&iddoc=2039>

## SEZIONE 2

### Piano di Primo soccorso

Al fine di assicurare un immediato intervento nei casi di infortunio, incidente o malore è approntato in tutti i plessi dell'Istituto il presente Piano.

#### **2.1 INCARICATI:**

In ogni plesso scolastico sono individuate, annualmente, le figure di addetto al servizio di primo soccorso, come riportato in appendice.

#### **RUOLI E COMPITI:**

- **Addetto al Servizio di primo soccorso:** conosce e applica le procedure di intervento, partecipa alle riunioni periodiche, segnala eventuali carenze di materiale e/o problematiche organizzative, controlla le dotazioni (personale ATA addetto al PS).
- **Segreteria:** raccoglie la documentazione completa; informa gli addetti di PS; in caso di infortunio o malore, avverte i genitori ed eventualmente i soccorritori professionisti;
- **Personale Collaboratore scolastico:** mantiene sgombri i passaggi, assicura la vigilanza, accoglie e indirizza i soccorritori esterni, recupera i farmaci e le schede informative riassuntive e collabora con l'addetto rispondendo alle eventuali richieste.
- **Tutti:** a seconda dei casi mettono in sicurezza se stessi e gli altri oppure, se non coinvolti, rimangono al proprio posto in attesa di istruzioni.
- **Tutti:** sono tenuti ad accertarsi che alla famiglia venga consegnato il foglio di gestione del sinistro relativo alla polizza assicurativa in atto e che la famiglia firmi per ricevuta.

#### **2.2 MODALITA' DI ATTIVAZIONE DELLE PROCEDURE DI INTERVENTO:**

CASI	LAVORATORI E ALLIEVI	ADDETTO / REFERENTE PS	SEGRETERIA E/O COLLABORATORE SCOLASTICO
A) Caso grave e urgente	Evitano di ostacolare le procedure	Attiva un altro addetto o personale disponibile. Dà indicazioni per telefonare ai genitori e al 118. In caso di indisponibilità dei genitori	Avvisa genitori (familiari in caso di adulti) e mezzi di soccorso, libera gli accessi e segnala il percorso ai mezzi



## Istituto Comprensivo Statale N.1 "Nelson Mandela"

31021 Mogliano Veneto (TV) via Roma 84 - Tel. 041-5902898 fax 041-5903668

<http://www.ic1mandela.edu.it>

Mail: [TVIC87800L@istruzione.it](mailto:TVIC87800L@istruzione.it) - Mail cert. [TVIC87800L@pec.istruzione.it](mailto:TVIC87800L@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: **94141500267** – Codice Meccanografico: **TVIC87800L**



		accompagna in ambulanza	
B) Caso non urgente che richiede il ricorso a cure mediche non immediate	Evitano di ostacolare le procedure	Attiva un altro addetto, presta i primi soccorsi, dà disposizioni per avvertire i genitori	Avvisa genitori (familiari in caso di adulti )
C) Caso lieve che non richiede il ricorso alla struttura ospedaliera	Evitano di ostacolare le procedure	Pratica le misure di primo intervento in infermeria con l'utilizzo del materiale contenuto nella cassetta di medicazione	Avvisa i genitori (familiari in caso di adulti) dell'accaduto e degli interventi eseguiti.
D) In caso di frattura o perdita traumatica di denti	Evitano di ostacolare le procedure	recupera il dente o il frammento di dente, riponendolo in un contenitore riempito con soluzione fisiologica o latte, o acqua. Dà indicazioni per telefonare ai genitori e al 118. In caso di indisponibilità dei genitori accompagna in ambulanza	Avvisa i genitori (familiari in caso di adulti) ed, eventualmente, il 118
sempre	Avvertono immediatamente l'addetto PS	Accorre sul posto lasciando qualsiasi attività Valuta la situazione e la gravità dell'infortunato Attiva le procedure A/ B/ C/D	Eseguono istruzioni dell'addetto PS

Qualora l'infortunio, incidente o malore avvengano in ambiente scolastico speciale (palestra o laboratorio) e ne consegua una certificazione medica con prognosi di guarigione da 1 a 3 giorni la scuola è tenuta a dare comunicazione all'INAIL, mentre per prognosi superiore ai tre giorni, la struttura sanitaria e la scuola producono denuncia all'INAIL. L'assenza da scuola è giustificata per tutto il periodo di prognosi indicato nella documentazione medica. Ogni modifica di tale periodo dev'essere tempestivamente comunicata e documentata dalla famiglia alla scuola.

### 2.3 DOTAZIONI

- 1 CASSETTA DI PRIMO SOCCORSO CUSTODITA PRESSO LA STANZA DEI COLLABORATORI SCOLASTICI.

- 1/2 BORSE DI MEDICAZIONE DA UTILIZZARE IN CASO DI USCITE CUSTODITE DAI COLLABORATORI SCOLASTICI.

- 1 CASSETTA DI MEDICAZIONE CUSTODITA IN PALESTRA

- SONO INOLTRE CONSERVATI IN LUOGO IDONEO, SICURO E FUORI DALLA PORTATA DEI MINORI, TUTTI I FARMACI INDIVIDUALI DI ALUNNI CHE NECESSITANO DI MEDICINALI SALVAVITA. GLI STESSI SONO CORREDATI DI PRONTUARIO DI SOMMINISTRAZIONE.

### 2.5 SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA:

1) Se un allievo/a deve assumere un farmaco di mantenimento o a scopo profilattico (anche solo per brevi periodi), la famiglia deve:

- fornire alla segreteria la documentazione completa (con specifiche istruzioni) del medico curante e/o dello specialista e i farmaci relativi;
- firmare i moduli di autorizzazione alla somministrazione o all'auto-somministrazione, forniti dalla scuola.



## Istituto Comprensivo Statale N.1 "Nelson Mandela"

31021 Mogliano Veneto (TV) via Roma 84 - Tel. 041-5902898 fax 041-5903668

<http://www.ic1mandela.edu.it>

Mail: [TVIC87800L@istruzione.it](mailto:TVIC87800L@istruzione.it) - Mail cert. [TVIC87800L@pec.istruzione.it](mailto:TVIC87800L@pec.istruzione.it)

Codice Fiscale: **94141500267** – Codice Meccanografico: **TVIC87800L**



N.B. La documentazione dovrà essere presentata, contestualmente al farmaco, presso la Segreteria Didattica della scuola, che inserirà copia nel fascicolo personale dell'alunno e nel registro sanitario

2) Se un allievo/a presenta una patologia tale da essere necessaria la somministrazione di farmaci salvavita **la famiglia deve:**

- informare la Segreteria della scuola;
- fornire certificazione del medico curante e/o dello specialista corredata della descrizione dettagliata dei sintomi che richiedono la somministrazione, delle modalità di somministrazione e della corretta conservazione del farmaco;
- firmare i moduli di consenso forniti dalla scuola;
- depositare a scuola una confezione del farmaco con scadenza superiore ad un anno, ovvero rinnovare la fornitura prima della scadenza (il controllo della durata del farmaco spetta alla famiglia);
- ritirare il farmaco al termine dell'anno scolastico;
- **ripetere la procedura ad ogni inizio anno scolastico.**

**Il rispetto da parte di tutti del presente protocollo rappresenta la migliore tutela per la sicurezza e la salute all'interno dell'ambiente scuola.**

### Allegato 1

#### Individuazione figure di riferimento Protocollo Sanitario



La dirigente scolastica

Marilisa Campagnaro

Documento firmato digitalmente ai sensi del c.d.  
Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse