

REGOLAMENTO PER UN EFFICACE CONTROLLO DELLE MALATTIE INFETTIVE

Redatto sulla base del "Manuale per la prevenzione delle malattie infettive nelle comunità infantili e scolastiche" della Regione del Veneto del 2010

ALLONTANAMENTO

Il responsabile della collettività nella figura della Coordinatrice o di una sua delegata (insegnante ed educatrice) può predisporre l'allontanamento del bambino ogni qual volta, sulla scorta di quanto lamentato dal bambino stesso e in base alla sintomatologia, si ritenga necessario **per il soggetto** o **per la collettività** (D.P.R. 22.12.1967, n. 1518, art. 40).

Nella seguente tabella sono esplicitate le situazioni cliniche, previste dalle indicazioni regionali, in seguito al verificarsi delle quali la Coordinatrice o una sua delegata può predisporre l'allontanamento:

SCHEMA RIASSUNTIVO DI SITUAZIONI IN CUI E' PREVISTO L'ALLONTANAMENTO DALLA COMUNITA' SCOLASTICA						
Febbre e malessere	Diarrea	Esantema	Congiuntivite purulenta	Vomito	Stomatite	Pediculosi
Se $\geq 38^{\circ}$ C (temperatura esterna)	Se ≥ 3 scariche liquide in 3 h	Se di esordio improvviso e non altrimenti motivato da patologie preesistenti	Sì, in caso di occhi arrossati e secrezione purulenta	Sì, in caso di vomito ripetuto	Sì, quando il bambino non è in grado di controllare la saliva	Sì, in presenza di pidocchi e lendini

Si sottolinea che la precedente tabella è indicativa, la **valutazione deve essere comunque globale** e considerare lo stato di malessere soggettivo del bambino/a.

L'adulto di riferimento, avvisato del malessere del bambino/a, è **tenuto a presentarsi nel più breve tempo possibile presso la Struttura Educativa**.

Misure particolari di allontanamento e riammissione potranno essere previste in caso di epidemia nella scuola. In caso di malattia infettiva, i genitori del bambino ammalato devono comunicare alla scuola la diagnosi effettuata dal curante, al fine di poter garantire l'avvio tempestivo degli interventi preventivi necessari nella scuola.

ASSENZA PER MALATTIA E RIAMMISSIONE ALLA FREQUENZA SCOLASTICA

- I bambini che sono stati allontanati dalla struttura, sono riammessi su autodichiarazione del genitore che attesti di aver contattato ed essersi attenuto alle indicazioni del Medico curante per il rientro in collettività (Modulo "Autodichiarazione").
- Per qualunque assenza per malattia (ANCHE DI UN SOLO GIORNO) il genitore deve contattare il Pediatra e compilare per il rientro il modulo "Giustificazione di assenza" scaricabile dal sito www.scuoladglago.it.
- In caso di allontanamento per febbre, il bambino deve essere tenuto in osservazione per almeno 24 ore prima del rientro.
- In linea generale per la riammissione alla frequenza delle comunità della prima infanzia non è sufficiente l'assenza di sintomi di malattia, bensì è necessario che il bambino si sia ristabilito al punto da poter partecipare adeguatamente alle attività scolastiche e non richieda cure particolari che il personale non sia in grado di garantire senza pregiudicare l'assistenza agli altri bambini.
- Il bambino con Pediculosi può essere riammesso in comunità il giorno dopo l'avvio di idoneo trattamento disinfestante, auto dichiarato dal genitore.
- Per la riammissione legata a sintomi sospetti o confermati Covid-19 attenersi alle indicazioni del Pediatra.

**PERIODO MINIMO 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)

MALATTIA INFETTIVA	PERIODO MINIMO DI ALLONTANAMENTO DALLA COMUNITA'
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)
Herpes zoster (Fuoco di Sant'Antonio)	Fino all'essiccamento delle vescicole
Influenza	Fino a guarigione clinica
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
Pediculosi	Fino al giorno successivo al trattamento
Rosolia	Fino a 7 giorni dalla comparsa dell'esantema
Rotavirus	Fino a guarigione clinica (scomparsa del vomito e feci formate)
Scarlattina e altre infezioni da streptococco beta emolitico di gruppo A	Fino a 48 ore dopo l'inizio della terapia antibiotica
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
Sindrome mano-bocca-piede, stomatite vescicolare con esantema (coxackievirus A 16; enterovirus 71 ed altri)	Fino a guarigione clinica
Varicella	Fino a 5 giorni dall'inizio dell'eruzione o fino all'essiccamento delle vescicole

Per il bene comune, riteniamo sia fondamentale una corretta comunicazione e collaborazione tra tutti, genitori, insegnanti e responsabili della collettività.

S. Giustina in Colle, 01/09/2021

La Coordinatrice
Elvira Zhippi

