



Istituto d'Istruzione Superiore "Ettore Sanfelice"

Sede Centrale: Via Sanfelice, 8 - 46019 Viadana (Mn) – Sedi Coordinate: "Maggi", Via Vanoni 21 - 46019 Viadana (Mn) - "Bosco", Via Roma s.n.c. - 46019 Viadana (Mn)
Telefoni: 0375.781792 – 0375.784197 Email: mnis00700v@istruzione.it Pec: mnis00700v@pec.istruzione.it Sito internet: www.istitutosanfelice.edu.it C.F.: 83002190201

Circolare N° 545 del 21.08.2020

Destinatari

Personale Docente

Personale ATA

Oggetto: Indicazioni operative per l'effettuazione del Test sierologico sul personale della scuola

In riferimento alla Circolare del Ministero della salute n.8722 del 07/08/2020, relativa alle indicazioni operative finalizzate all'effettuazione da parte di tutto il personale della scuola del Test sierologico, alla ricerca di anticorpi specifici al virus Sars-Covid-2, si allega la nota 54202/20 della Direzione Generale ATS Valpadana e il Modello di consenso informato.

Viadana, 21.08.2020

Il Dirigente Scolastico

Ing. Alessandro Cau

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del decreto legislativo n.39/1993)

Direzione Generale

Il Direttore Generale

Prot. 54202/20

Mantova, 18/08/2020

Ai Dirigenti Scolastici

e p.c. Al Dirigente dell'Ufficio Scolastici Territoriali
di Mantova e di Cremona

e p.c. Ai Dirigenti degli Istituti Capofila della Rete
Locale SPS di Mantova e di Cremona

OGGETTO: Indirizzi operativi per l'effettuazione su base volontaria dei test sierologici sul personale docente e non docente delle scuole pubbliche e private nell'intero territorio nazionale

In riferimento alla Circolare n. 0008722-07/08/2020-DGSISS-MDS-P del Ministero della Salute del 07/08/2020 relativa alle indicazioni operative - finalizzate all'effettuazione su base volontaria del programma di test sierologici per la ricerca anticorpi specifici nei confronti del virus SARS-CoV-2 - sul personale docente e non docente delle scuole pubbliche e private e di quello dei servizi educativi per la prima infanzia nell'intero territorio nazionale, l'ATS della Val Padana di seguito fornisce le indicazioni operative locali per l'effettuazione dei suddetti test, accordate con i Medici di Medicina Generale (MMG) e le tre ASST del territorio. Il personale scolastico interessato potrà sottoporsi al test dal 24 agosto al 6 settembre p.v., secondo due diverse modalità:

1. Effettuazione del test presso le sedi delle ASST di riferimento, previa prenotazione tramite:
 - numero verde regionale 800.638.638, seguendo le indicazioni dell'albero vocale, il Contact Center Regionale provvederà ad effettuare la prenotazione presso l'ASST di Crema, l'ASST di Cremona (nei presidi ospedalieri di Cremona e di Casalmaggiore-Oglio Po) e l'ASST di Mantova (nei presidi ospedalieri di Mantova, Viadana, Asola e Pieve di Coriano);
 - accesso al portale regionale : www.prenotasalute.regione.lombardia.it;
 - l'APP "SALUTILE PRENOTAZIONI", scaricabile su smartphone.

Il percorso in ASST, prevede anche l'effettuazione contestuale del tampone a seguito di test sierologico risultato positivo.

2. Effettuazione del test presso l'ambulatorio del proprio Medico di Medicina Generale, qualora lo stesso abbia aderito allo screening (Vedasi elenco dei medici aderenti). Se il test risulta positivo, il medico richiederà ad ATS della Val Padana la prenotazione del tampone naso-faringeo che verrà effettuato entro 48-72 ore presso l'ASST di riferimento.

Non è previsto il rilascio di referto a seguito del test sierologico, mentre l'esito del tampone nasofaringeo verrà inviato sul fascicolo elettronico del cittadino. Saranno contattati dall'ATS della Val Padana nelle 48/72 ore successive all'esecuzione solo i soggetti risultati positivi a quest'ultimo.

Per l'adesione volontaria allo screening è necessaria la sottoscrizione del modello regionale di consenso informato allegato alla presente comunicazione e scaricabile anche dal sito www.ats-valpadana.it.

CIATS_00.01.00

Sede Legale: Via dei Toscani, 1 46100 Mantova - C.F. P.Iva 02481970206 - www.ats-valpadana.it - protocollo@pec.ats-valpadana.it

Sede Territoriale: Via dei Toscani, 1 46100 Mantova - 0376 334988 - direzione.generale@ats-valpadana.it

Sede Territoriale: Via San Sebastiano, 14 26100 Cremona - 0372 497203 - direzione.generale@ats-valpadana.it



Direzione Generale

Il Direttore Generale

L'ATS della Val Padana contatterà esclusivamente i soggetti risultati positivi al tampone per avviare l'inchiesta epidemiologica e la relativa sorveglianza sanitaria.

Vista la rilevanza della presente informativa, si prega di darne ampia diffusione a tutto il personale interessato.

Cordiali saluti

Il Direttore Generale f.f.
Silvana Cirincione

Il Responsabile del procedimento amministrativo: Cristina Somenzi – Direttore Dipartimento Prevenzione Igiene Sanitaria

Modello di consenso informato per l'adesione volontaria a screening sierologico da parte del personale docente e non docente, operante nei nidi, nelle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private e negli istituti di formazione professionale di Regione Lombardia.

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ Via _____ con
codice fiscale (*) _____ e reperibile al seguente recapito telefonico
diretto (*) _____, indirizzo e-mail (*) _____
(*) i recapiti sono obbligatori per poter accedere all'effettuazione del test

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)
sotto la propria responsabilità**

DICHIARA, a norma del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.i.i.

di appartenere al corpo docente () o non docente () operante nei nidi, nelle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie pubbliche, statali e non statali, paritarie e private e negli istituti di formazione professionale di Regione Lombardia

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA PER LE PERSONE CHE ESPRIMONO CONSENSO A SOTTOPORSI A EFFETTUAZIONE RICERCA ANTICORPI ANTI-SARS-COV2 MEDIANTE TEST COVID-19 IgG/IgM RAPID TEST DEVICE

E' necessario che la persona a cui viene data la possibilità di sottoporsi al test aderisca in maniera volontaria e sia a conoscenza del significato dell'esito e delle azioni conseguenti.

Di seguito le specifiche circa l'esito del test e circa gli adempimenti che dovranno essere rispettati:

- ✓ l'adesione al test è volontaria ed integrale, ovvero a tutte le fasi del percorso di screening;
- ✓ il test fornisce risultati preliminari, pertanto non è prevista la consegna di referto alla persona che si sottopone al medesimo;
- ✓ la positività al test comporta l'invio della persona ad accertamento diagnostico di ricerca dell'RNA virale mediante effettuazione di tampone nasofaringeo;
- ✓ la positività al test comporta l'attivazione da parte del personale sanitario, coinvolto nella lettura dell'esito, delle procedure dispositive l'isolamento domiciliare fiduciario, che dovrà essere rispettato dalla persona sino ad esito del tampone;
- ✓ in caso di esito dubbio al test, il soggetto segue lo stesso percorso previsto per esito positivo;
- ✓ l'esecuzione del prelievo avviene attraverso la digitopuntura (raccolta di sangue capillare attraverso una piccola puntura del polpastrello), procedura praticamente priva di rischi clinici per il paziente.

DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SOPRA RIPORTATA

FIRMA LEGGIBILE _____

ED ESPRIMO LA MIA ADESIONE VOLONTARIA E INFORMATATA, ALLA LUCE DI QUANTO SOPRA ESPOSTO, A SOTTOPORMI ALLA RICERCA ANTICORPI ANTI-SARS-COV2 MEDIANTE TEST COVID-19 IgG/IgM RAPID TEST DEVICE E ALLE CONSEQUENTI PROCEDURE IN CASO DI ESITO POSITIVO O DUBBIO

FIRMA LEGGIBILE _____

Dichiaro altresì di aver preso atto dell'informativa di cui all'Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation".

FIRMA LEGGIBILE _____

LUOGO _____ DATA _____