



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA
Codice fiscale e partita IVA 01151150867

Direzione Sanitaria Aziendale

Al Direttori dei Distretti
Al Direttore del Dipartimento di Prevenzione
Al Direttore U.O.C. Assistenza Sanitaria di Base
Al Presidente Provinciale FIMMG
Al Presidente Provinciale SNAMI
Al Presidente Provinciale SISMU
All'Ufficio Scolastico Ambito Territoriale di
Caltanissetta ed Enna
Mail: Usp.ci-en@istruzione.it
Pec: drsi@postacert.istruzione.it

e p. c. Al Direttore del DASOE

Oggetto: modalità per l'effettuazione su base volontaria dei test sierologici sul personale docente e non docente delle scuole pubbliche e private nel territorio dell'ASP 4 di Enna

La presente per comunicare alle SS.LL. che a seguito della Circolare n. 8722 del 7 agosto 2020, che si allega alla presente, in attuazione dell'ordinanza n. 17 del 24 Luglio 2020, emanata dal Commissario straordinario per l'emergenza COVID -19, si dispongono le seguenti linee operative.

Il Direttore dell'U.O.C. Assistenza Sanitaria di Base inoltrerà ai MMG le linee operative predisposte dall'ASP nel più breve tempo possibile.

L'ASP di Enna ha individuato quale referente per tutte le attività ed il supporto alle stesse: la Dott.ssa Paola Pesce, cell 3346736554, mail: scuole.sierologici@asp.enna.it.

Si invita l'Ufficio Scolastico dell'Ambito Territoriale di Caltanissetta ed Enna di dare **comunicazione urgente** agli Istituti Comprensivi della Provincia di Enna, alle Direzioni Didattiche, alle Scuole Medie di 1° Grado ed agli Istituti di 2° grado della Provincia di Enna .

Si rimane a VS disposizione

Grazie per la gentile collaborazione, porgo distinti ossequi.

Enna, 24 Agosto 2020

Il Dirigente Medico
Dott.ssa Paola Pesce

Il Direttore Sanitario Aziendale
Dott. Emanuele Casarà



LINEE OPERATIVE PER L'EFFETTUAZIONE SU BASE VOLONTARIA DEI TEST SIEROLOGICI SUL PERSONALE DOCENTE E NON DOCENTE DELLE SCUOLE PUBBLICHE E PRIVATE NEL TERRITORIO DELL'ASP 4 DI ENNA

A seguito della Circolare n. 8722 del 7 agosto 2020 in attuazione dell'ordinanza n. 17 del 24 Luglio 2020, emanata dal Commissario straordinario per l'emergenza COVID-19 l'ASP 4 di Enna ha predisposto le seguenti linee guida operative.

Adempimenti dei Distretti

La Direzione Sanitaria Aziendale comunicherà l'elenco dei MMG aderenti ai Distretti e tramite il servizio farmaceutico fornirà i presidi da distribuire (test sierologici, guanti, visiere, camici, mascherine).

I Distretti assegneranno il sopramenzionato materiale ai MMG.

Per i MMG di Enna il reperimento del materiale potrà avvenire direttamente presso la Farmacia del P.O. Umberto I previa prenotazione.

Adempimenti del Dipartimento di Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione:

- effettuerà, tramite le USCA, i test per i soggetti sprovvisti di MMG e/o per i soggetti il cui MMG non abbiano aderito alla campagna di screening. In caso di esito positivo del test sierologico eseguirà, nella stessa seduta, il TOF.
- Provvederà alla registrazione dei dati, di sua pertinenza sul Sistema Tessera Sanitaria (STS) attraverso lo specifico applicativo.
- Eseguirà il TOF ai soggetti con esito positivo al test sierologico effettuato dal MMG.
- Comunicherà l'esito dei tamponi rinofaringei al DASOE secondo le modalità già in uso.

Adempimenti dei MMG

I MMG che aderiranno alla campagna di screening dovranno:

- comunicare, **entro e non oltre il 27 di Agosto**, l'adesione alla campagna di screening e il numero di assistiti di loro competenza per i quali richiedono i test alla mail scuole.sierologici@asp.enna.it.
- Rifornirsi del materiale necessario per l'esecuzione dei test sierologici qualitativo anti SAR COV2 presso i Distretti Sanitari di competenza. Per i MMG di Enna il reperimento del materiale potrà avvenire direttamente presso la Farmacia del PO Umberto I previa prenotazione.



- Predisporre, preferibilmente, delle giornate dedicate in cui effettuare i test onde evitare l'affollamento degli ambulatori. L'intervallo tra un appuntamento e il successivo dovrebbe essere non inferiore a 10 minuti.
- Effettuare un triage telefonico propedeutico all'ingresso degli interessati presso l'ambulatorio. Il triage telefonico ha l'obiettivo di selezionare i soggetti non a rischio.
- Ricordare all'utente di presentarsi munito di mascherina idonea.
- Inoltrare ai soggetti interessati, tramite mail: la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (allegato 1), l'informativa e il consenso informato (allegato 2). L'Utente, in tal modo, sarà consapevole delle modalità di effettuazione del test, nonché, delle misure di isolamento fiduciario a cui dovrà essere sottoposto qualora risultasse positivo, nelle more dell'effettuazione del TOF e del suo risultato.
- Eseguire lo screening secondo le modalità operative di cui al punto 1 della sopracitata circolare, gli esiti delle indagini di screening (Allegato 3) andranno trasmessi alla mail: scuole.sierologici@asp.enna.it.
- Comunicare l'esito positivo dello screening al Dipartimento di Prevenzione, entro 24 e non oltre le 48 ore, utilizzando la mail: dipartimentoprevenzione@asp.enna.it e covid19@asp.enna.it.
- Provvederanno alla registrazione dei dati, di loro pertinenza sul Sistema Tessera Sanitaria (STS) attraverso lo specifico applicativo.

Adempimenti degli Uffici Scolastici

Gli Uffici scolastici interessati daranno comunicazione ai docenti, al personale ATA e a tutto il personale interessato sulle modalità operative e comunicheranno all'ASP eventuali criticità riscontrate tramite la mail scuole.sierologici@asp.enna.it o tramite contatto telefonico con la Dott.ssa Paola Pesce cell 3346736554.

Il personale interessato all'effettuazione del test comunicherà al proprio MMG la volontà di eseguire il test di screening, compilerà la modulistica predisposta e si sottoporrà al test.

Qualora il personale interessato non avesse un MMG nella provincia o il proprio MMG avesse espresso la volontà di non aderire alla campagna in oggetto, il soggetto manderà una mail a scuole.sierologici@asp.enna.it e gli sarà comunicato un appuntamento presso gli Uffici dell'ASP dove potrà effettuare il test.



**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

**DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI UFFICI
(MMG)**

Io sottoscritto nato a il

residente a Via n°

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARO

di prestare servizio in qualità di:

Docente Personale ATA Altro

PRESSO:

Istituto Scolastico Statale

Istituto Scolastico Paritario

Ente di Formazione (erogante IeFP)

Con sede in

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto;
- sottoscritta e inviata (all'ufficio competente) per posta, via fax o tramite incaricato allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità.



**INFORMATIVA E MODULO DI CONSENSO ALLA SOMMINISTRAZIONE DEL TEST RAPIDO COVID 19
(Test rapido per il rilevamento qualitativo di anticorpi IgG e IgM per COVID 19)**

Il Test Rapido COVID-19 è un test di screening qualitativo per la ricerca di anticorpi contro il virus SARS-CoV2 responsabile della polmonite COVID-19.

Viene effettuato su soggetti asintomatici, non sostituisce il tampone, ma fornisce informazioni complementari.

Il risultato è disponibile dopo 10-15 minuti e viene rilasciato subito il referto all'Utente.

Il test funziona attraverso il prelievo di una goccia di sangue tramite puntura indolore all'estremità del polpastrello ed è in grado di evidenziare la presenza o l'assenza di due tipi di immunoglobuline: le IgM e le IgG.

Le prime si sviluppano durante la fase acuta della patologia e il rilevamento della loro presenza nel sangue indica che l'infezione da Coronavirus è attualmente in corso. Le immunoglobuline IgG sopraggiungono oltre 15 giorni dalla infezione del virus, indicano che il paziente ha sviluppato una risposta immunitaria ed è già in fase di guarigione. Se il risultato del test evidenzia la contemporanea delle due immunoglobuline, l'infezione da Coronavirus è ancora in corso, ma l'organismo sta sviluppando una memoria immunologica in risposta al virus.

Il test viene effettuato su soggetti asintomatici, non sostituisce il tampone, ma fornisce informazioni complementari.

È doveroso ricordare che l'esito negativo del test, ovvero l'assenza di anticorpi, non dà la certezza rispetto all'assenza di contagio, in quanto gli anticorpi si sviluppano almeno dopo 15 giorni dalla infezione del virus.

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

ISTITUTOSCOLASTICO _____ DI _____

DICHIARA

- ✓ di aver ricevuto dall'incaricato/a all'esecuzione del test sierologico esaurienti spiegazioni in merito al fatto che il medesimo ha importanti valori ai fini della ricerca e nella valutazione epidemiologica della circolazione virale;
- ✓ di esprimere il mio consenso alla partecipazione al test rapido per il rilevamento qualitativo di anticorpi IgM e IgG per COVID19 in campioni di sangue intero con pungi dito;
- ✓ di aver avuto l'opportunità di porre domande chiarificatrici e di aver avuto risposte soddisfacenti;
- ✓ di aver avuto tutto il tempo necessario prima di decidere se partecipare o meno.
- ✓ di non aver avuto alcuna coercizione indebita nella richiesta del Consenso
- ✓ che le informazioni riportate nel questionario anamnestico rispondono al vero.

DICHIARA

di VOLER sottoporre al test rapido per il rilevamento qualitativo di anticorpi IgM e IgG per COVID19 in campioni di sangue intero con pungi dito.

È altresì, consapevole che in caso di RISULTATO POSITIVO: IgM o IgG o IgM e IgG o se il Test è DUBBIO, si dovrà immediatamente sottoporre a tampone oro-rinofaringeo e che in attesa del relativo riscontro diagnostico dovrà andare immediatamente in isolamento fiduciario presso il domicilio sito in _____

DICHIARA

di aver preso visione dell'informativa completa relativa al test rapido Covid 19 e, con la sottoscrizione del presente documento, presto il consenso all'effettuazione del test, al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) e alla trasmissione degli stessi alle autorità sanitarie competenti per le eventuali indagini diagnostiche ed epidemiologiche. Inoltre, i dati verranno gestiti in conformità all'art. 14 del D. L. 9 Marzo 2020 n. 14 recante "Disposizioni urgenti per il potenziamento del Servizio Sanitario Nazionale in relazione all'emergenza COVID - 19 e alla comunicazione n. 14161 del 16 Marzo 2020 del Capo del Dipartimento della Protezione Civile ,recante "Emergenza COVID-19. Tutela dei dati personali"

**RISULTATO DEL TEST RAPIDO PER IL RILEVAMENTO QUALITATIVO DI ANTICORPI IgM E IgG PER COVID 19
(Rilasciare una copia all'Utente)**

RISULTATO Negativo Positivo

Ambulatorio: _____ TEST:REF: _____ Lotto: _____ Scadenza: _____

FIRMA DELL'OPERATORE _____

FIRMA dell'Utente per presa visione del risultato _____

li _____



Regione Siciliana
AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
ENNA
 Codice fiscale e partita IVA 01151150867

ASP
ENNA
 AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE

ALLEGATO N 3

ELENCO PERSOANLE DOCENTE ENON DOCENTE SOTTOPOSTO A TEST RAPIDO

N	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	SESSO		ETA'			DATA TEST	RISULTATO TEST			
						M	F	18-34	35-50	51+		P	N		

Regione Siciliana AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE
 ENNA
 Cod. Fiscale/P.IVA 01151150867
 Viale Diaz 7/9 94100 Enna - Tel. 0935-620111 Fax 0935-500861