## Le sfide del virus

# Per tornare a scuola necessari 2 tamponi I medici: così sarà caos

avere il certificato medico in caso di assenza Ma i pediatri di famiglia: attese ingestibili

►Circolare della Sanità: test obbligatorio per ►Per i positivi doppia verifica nelle 24 ore

## **LA GIORNATA**

ROMA Attestazione di nulla osta all'ingresso o al rientro a scuola. E' il certificato che il pediatra di famiglia o il medico di base, rilascerà dopo aver preso in carico il paziente accertando l'avvenuta guarigione. Dopo aver effettuato due tamponi (che devono risultare negativi) a distanza di 24 ore, l'uno dall'altro. Il ministero della Salute, con una circolare firmata dal direttore generale della Prevenzione Giovanni Rezza, ha disciplinato gli «attestati di guarigione da Covid-19 o da patologia diversa da Covid-19 per alunni/personale scolastico con sospetta infezione da Sars-CoV-2».

In particolare, le indicazioni di Rezza riguardano quattro scenari, che concorrono a definire un "caso sospetto", anche sulla base della valutazione del medico curante. Il primo e secondo caso si riferiscono a un alunno che «presenti un aumento della temperatura corporea al di sopra di 37,5°C o sintomatologia compatibile con Covid-19 in ambito scolastico oppure presso il proprio domicilio»; il terzo e quarto caso quando un operatore scolastico si trovi nelle stesse condizioni a scuola o a casa.

Ed è a questo punto che il ministero ritaglia una corsia preferenziale ad alunni, docenti e personale amministrativo per fare i tamponi. Con una sintomatologia sospetta, il medico curante

### deve richiedere il test diagnostico e lo comunica al Dipartimento di Prevenzione (DdP) che provvede all'esecuzione del test diagnostico.

Se il caso viene confermato, il DdP si attiva per l'approfondimento dell'indagine epidemiologica. Se il test risulta positivo, si notifica il caso al DdP che avvia la ricerca dei contatti e indica le azioni di sanificazione straordinaria della struttura scolastica nella sua parte interessata. «Per il rientro in comunità bisognerà attendere la guarigione secondo i criteri vigenti», si legge nella circolare. Le indicazioni scientifiche prevedono due tamponi a diagnostici sul contatto stretto

Il tasso di positività dei tamponi

Confronto tra Italia, Spagna, Francia e Inghilterra

Percentuale di test risultati positivi (scala logaritmica)\*

Fonte: Ecdc, Our World in Data via Financial Times

distanza di 24 ore l'uno dall'altro convivente di un caso». con un contestuale doppio negativo, cui potrà conseguire il rientro in comunità, mediante attestazione di avvenuta guarigione.

Qualora un alunno o un operatore scolastico fosse convivente di un caso, esso, su valutazione del dipartimento di Prevenzione, sarà considerato contatto stretto e posto in quarantena. «Eventuali suoi contatti stretti (esempio compagni di classe dell'alunno in quarantena), non necessitano di quarantena, a meno di successive valutazioni del dipartimento Prevenzione in seguito a positività di eventuali test

## **ASL FANTASMA**

Il documento dovrebbe mettere ordine e porre fine alle difficoltà dei presidi durante questi primi giorni. «Al momento è il caos -denuncia Cristina Costarelli vice presidente dell'Associazione nazionale presidi di Roma - I medici si irrigidiscono contestando quelli che per noi sono casi sospetti. Purtroppo, dobbiamo contare anche dei rifiuti nel rilasciare attestati di salute. Abbiamo avuto a che fare anche con Asl fantasma con le quali si comunica solo via mail». Anche i medici, ora devono organizzarsi secon-

Ultimo dato:

plice autocertificazione. Intanto

continua a salire la richiesta di

tamponi a bambini e ragazzi negli

ospedali e nei distretti territoriali.

Da quando è ripartita la scuola, il

14 settembre, la Ulss 3 Serenissima

ha eseguito 1.670 tamponi prescrit-

ti dai medici di famiglia su bambi-

ni e ragazzi sintomatici. Quasi 4

mila i tamponi eseguiti dall'Ulss 6

Euganea dal 7 al 22 settembre. Nu-

meri importanti, che hanno acce-

so la polemica tra i direttori gene-

rali delle Ulss venete e i pediatri

sull'appropriatezza delle prescri-

zioni. Il boom di richieste sta

creando problemi nella gestione

dell'Ulss 5, Antonio Compostella -,

ma critico il fatto che non esista un

bini, dopo il triage telefonico pre-

del servizio di screening

LE COMPETENZE

L'Ego-Hub

## Stadi, Speranza: non riaprirli La Lega: serve par condicio

ROMA «Non sono d'accordo sulla riapertura degli stadi. In questa fase dobbiamo puntare sulle cose essenziali». Ieri sera il ministro della Salute Roberto Speranza ha ribadi-to il suo "no" alla riapertura degli impianti sportivi al 25%. Intervistato dal Tg3, Speranza ha rigettato il protocollo frutto dell'intesa tra il ministro dello Sport Vincenzo Spadafora, la conferenza Stato-Regioni, Figc e Lega Serie A con cui si puntava a riempire gli spalti in sicurezza. Tuttavia Speranza non ha escluso che si possa ancora trovare un punto di incontro a metà tra il 25% della richiesta e i mille posti consentiti finora. «Lo valuteranno i nostri scienziati» ha detto, allu-

La nuova eventuale soglia attorno al 10-15% potrebbe però aprire degli scontri. Bisognerà infatti fare in modo che «A tutte le società sia garantita parità di trattamento» ha dichiarato Luigi De Siervo, ad della Lega Serie A. Alcune Regioni, su tutte il Lazio di Nicola Zingaretti, hanno già fatto sapere che non consentiranno l'accesso di più di mille tifosi sugli spalti. Misura che rischia di diventare un fattore penalizzante per Roma e Lazio, costrette a do le nuove linee guida emanate ieri. I medici di famiglia lanciano l'allarme: il sistema non è in grado di reggere un'ondata di tamponi generalizzati. «Noi stiamo facendo la nostra parte - com-

## **LA FRENATA**

dendo alla riunione del Cts prevista per oggi.

giocare senza pubblico a dif-ferenza della concorrenza.

menta Paolo Biasci presidente della Federazione italiana medici pediatri - ma non è possibile dover attendere quattro o cinque giorni o anche più l'esito del tampone quando, se lo stesso paziente va al pronto soccorso, la risposta arriva in quattro ore. Fondamentale è ridurre la disparità tra i tempi dell'ospedale e del territorio». L'alternativa, avvertono molto chiaramente i sanitari, è appunto il caos. À dieci giorni dalla riapertura dell'anno scolastico si calcola che sono più di 400 gli istituti già

colpiti da almeno un caso di Coronavirus e 75 sono stati chiusi. Le Regioni più colpite, Lombardia, Emilia Romagna, Toscana, e Lazio. Tra le città più in difficoltà Roma con 19 scuole coinvolte.

gli operatori scolastici e gli alunni

hanno la priorità nell'esecuzione

dei test diagnostici per Sars-Cov2.

«Chiunque arriva in ospedale deve

avere il tampone negativo-rimar-

ca il dottor Pisetta -, i pazienti con sintomi sospetti vanno in Pronto

soccorso nel canale a loro dedica-

to. È una polemica sterile dovuta

alla mancata conoscenza delle

norme, che crea ulteriore confu-

sione nella cittadinanza. Il tampo-

ne viene prescritto ai bambini sin-

tomatici. Basta un solo sintomo tra

tosse, cefalea, sintomatologia ga-

strointestinale, mal di gola, dis-

pnea, rinorrea e congestione nasa-

le per motivare la richiesta. Dal

punto di vista clinico non si distin-

guono i sintomi Covid da quelli di

una banale influenza». Nelle scor-

potrà essere tantissima ricorsa al

Rosario Dimito

© RIPRODUZIONE RISERVATA

# I direttori delle Ulss: «Non possono arrivare in ospedale, serve il filtro»

## **LE REAZIONI**

PADOVA «L'ultima circolare del Ministero della Salute conferma ciò che era già stato stabilito in Veneto con le linee guida sanitarie per la scuola». Lo dice il dottor Franco Pisetta, segretario regionale Fimp Veneto. Si punta sull'importanza di una comunicazione tempestiva tra i Dipartimenti di Prevenzione e il sistema educativo, oltre che sull'identificazione di referenti Covid 19 per la scuola che facciano da collante con i medici curanti di bambini e studenti. Un passaggio importante riguarda la certificazione per la riammissione in classe: per i casi con sintomi sospetti ed esito negativo del tampone, il medico curante deve redigere un'attestazione di conclusione del percorso diagnostico terapeutico raccomandato.

## «RICHIESTE ASSURDE»

«Finora abbiamo ricevuto le più disparate e assurde richieste da parte di scuole e asili nidi – spiega il dottor Pisetta -, ogni istituto si in-



NEL MIRINO Pediatri e medici di base devono fare da filtro

ventava una propria definizione di certificazione con formulazioni differenti. Ci auguriamo che ora, con la spinta dell'ultima circolare nazionale, tutto il sistema si adegui ad un unico modello condiviso». Per i casi in cui lo studente è assente per condizioni cliniche non sospette per Covid (dall'ascesso dentario ad una frattura) i genistituto si in- tori dovranno presentare una sem-9ae84b2e846770561c0c7a8fabb17cc6

COMPOSTELLA: **«OGNUNO FACCIA** LA PROPRIA PARTE». **DAL BEN: «NESSUNO PUÒ TIRARSI INDIETRO** IN UN MOMENTO COSÍ»

se ore si è aggiunta anche la voce di Giuseppe Dal Ben, direttore gene-Francesco Malfetano rale dell'Ulss 3 Serenissima. «Mi © RIPRODUZIONE RISERVATA rendo perfettamente conto che ci medico di base – precisa Dal Ben -«Non metto in discussione l'imcessarie, così come accade negli ma ci vuole buon senso, il pediatra portanza e la validità dei tamponi ospedali. Se ogni componente del deve eseguire la visita in modo da - dichiara il direttore generale sistema sanitario regionale fa la comprendere se serva o meno il sua parte, l'organizzazione migliotampone. In un momento come ra. Un filtro eviterebbe il collasso, questo i pediatri e i medici generici filtro per la definizione del singolo fermo restando che per ora a Rovinon possono tirarsi indietro, e caso. I pediatri non visitano i bamgo l'organizzazione regge». Nella nemmeno lamentarsi, anche quacircolare del Ministero della Salulora fossero investiti da un carico te, che traccia gli «scenari più frescrivono il tampone orofaringeo. di lavoro importante». Ritengo giusto che li accolgano in quenti rispetto al verificarsi di casi ambulatorio con le precauzioni nee focolai di Covid-19 nelle scuole»,

Elisa Fais

© RIPRODUZIONE RISERVATA