



DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA

Direttori Generali/Commissari Straordinari di:

- Aziende Sanitarie
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCSS

Laboratorio Regionale di Riferimento Rete CoroNET

e, p.c.

- SERESMI

### **Oggetto: indicazioni per il rafforzamento dello screening antiCOVID-19 nelle scuole del Lazio**

In considerazione della aspecificità del quadro sintomatologico associato a COVID-19, della potenziale proporzione di infezioni a/pauci-sintomatiche nella popolazione scolare e della attuale mancanza di vaccini indicati per i soggetti di età inferiore ai 16/18 anni, si chiede alle Direzioni in indirizzo di **intensificare ulteriormente l'attività di screening nelle scuole**, attraverso l'effettuazione di test rapidi mirati alla ricerca dell'antigene virale.

Con riferimento all'utilizzo dei test antigenici nell'attuale situazione epidemiologica che vede la circolazione delle varianti virali, la circolare del Ministero della Salute n. 5616 del 15/02/2021 indica che *“le nuove varianti, dalla cosiddetta variante UK alla variante brasiliana, che presentano diverse mutazioni nella proteina spike (S), non dovrebbero in teoria causare problemi ai test antigenici, in quanto questi rilevano la proteina N.”* Inoltre, con riferimento ai test antigenici di laboratorio, la stessa circolare specifica che *“alcuni test antigenici di laboratorio sono validati anche sulla saliva, ed è in prospettiva la validazione su tampone nasale; pertanto, la facilità di prelievo li rende facilmente utilizzabili anche per lo screening di ampi numeri di campioni in contesti per i quali i tempi di ottenimento dei risultati sono compatibili con la processazione in laboratorio, come per le comunità scolastiche a basso rischio.”*

Con riferimento alle attività di screening antiCOVID-19 da effettuarsi nelle scuole del Lazio, si specifica che:

1. i volumi giornalieri di test programmati dovranno essere concordati dalle ASL con i relativi laboratori di riferimento;

2. le ASL non associate a laboratorio di riferimento per lettura di campioni su saliva devono garantire gli screening a partire da campioni delle alte vie respiratorie (tampone nasale o nasofaringeo);
3. l'accettazione dei campioni dovrà essere curata dalla ASL preventivamente all'invio dei test verso i laboratori di riferimento;
4. è necessario favorire l'accessibilità agli screening da parte degli alunni fragili;
5. per la scelta delle scuole da testare prioritariamente, si raccomanda di ricorrere alle valutazioni di rischio che combinano:
  - la probabilità di introduzione di infezione nella scuola su base epidemiologica locale (tassi di incidenza per area in cui insiste la scuola);
  - la probabilità di trasmissione: precedenti focolai, numero di casi COVID-19 occorsi fino al momento;
  - il livello di impatto dell'eventuale introduzione di infezione: ad esempio proporzione di studenti fragili o affetti da patologie a rischio di forme gravi di COVID-19;
6. per le strutture selezionate, l'attività di screening deve essere concentrata in un arco limitato di tempo. In base all'organizzazione aziendale le attività di *testing* possono essere effettuate presso la scuola o presso drive-in aziendali o dedicati.
7. L'allegato 1 indica i laboratori di riferimento per i test antigenici su saliva e la conferma con test molecolare su saliva per i campioni risultati positivi al test antigenico. Per le Aziende che non possono eseguire il test molecolare di conferma su saliva, è possibile inviare il campione al Laboratorio Regionale di riferimento, previo accordo con lo stesso sulla logistica.

Al fine di favorire la partecipazione si raccomanda di coinvolgere i Dirigenti scolastici per informare gli studenti (se maggiorenni) o i genitori/tutori legali (se minorenni) dell'attività di sorveglianza e acquisire i relativi consensi alla partecipazione.

Le sessioni di *testing* rivolte agli alunni devono essere accompagnate da intensa attività di formazione e informazione sulle misure di contenimento della trasmissione di infezione al fine di evitare la falsa percezione di assenza del rischio e favorire l'adozione di comportamenti prudenti anche in caso di risultato negativo.

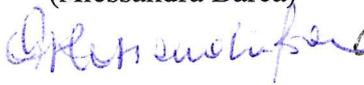
Si chiede alle Direzioni delle ASL di provvedere al regolare approvvigionamento dei reagenti necessari all'esecuzione regolare delle attività programmate e di inviare alla scrivente Direzione (e-mail [promozioneprevenzonesalute@regione.lazio.it](mailto:promozioneprevenzonesalute@regione.lazio.it)) ogni quindici giorni, i dati relativi agli screening effettuati a partire dal mese di maggio 2021, fornendo i dati richiesti nell'allegato 2 in formato excel.

DIREZIONE REGIONALE SALUTE E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA

Ringraziando per la consueta collaborazione, si rimane a disposizione per eventuali richieste o chiarimenti.

Cordiali saluti,

Il Dirigente  
dell'Area  
Promozione della  
Salute e Prevenzione  
  
(Alessandra Barca)



Il Dirigente dell'Area  
Sistemi Informativi/Ict,  
Logistica Sanitaria e  
Coordinamento  
Acquisti  
  
(Danilo Fusco)



Il Dirigente dell'Area  
Farmaci e Dispositivi  
  
  
(Lorella Lombardozzi)



Il Dirigente dell'Area  
Rete Ospedaliera e  
Specialistica  
  
  
(Giuseppe Spiga)



Il Direttore  
(Massimo Annicchiarico)



Lilia Biscaglia, [lbiscaglia@regione.lazio.it](mailto:lbiscaglia@regione.lazio.it)

**Allegato 1 – Laboratori di riferimento per il test antigenico su saliva e l’eventuale conferma con test molecolare su saliva**

ASL	Test antigenico su saliva	Test molecolare su saliva
Roma 1	S. Filippo Neri	S. Filippo Neri
Roma 2	S. Pertini	S. Pertini
	Az. S. Giovanni Addolorata	INMI Spallanzani
Roma 3	Az. S. Camillo-Forlanini	Az. S. Camillo-Forlanini
Roma 4	Az. S. Camillo-Forlanini	Az. S. Camillo-Forlanini
Roma 5	Osp. S. Giovanni Evangelista	Osp. S. Giovanni Evangelista
ASL Rieti	Osp. S. Camillo De Lellis	INMI L. Spallanzani
ASL Viterbo	Osp. Belcolle	Osp. Belcolle
ASL Frosinone	Osp. Fabrizio Spaziani	Osp. Fabrizio Spaziani

**Allegato 2 – Dati richiesti per il monitoraggio degli screening antiCOVID-19 nelle scuole**

<b>ASL</b>	
<b>DENOMINAZIONE SCUOLA (SEDE CENTRALE E PLESSO)</b>	
<b>COMUNE SCUOLA</b>	
<b>Data inizio attività di screening</b>	
<b>Data fine attività di screening (se l'attività è in corso indicare data presunta di fine attività)</b>	
<b>Modalità di effettuazione dello screening (presso la scuola; presso drive-in aziendali; presso drive-in dedicati)</b>	
<b>Tipo di test (su tampone oro-nasofaringeo; su tampone nasale; su saliva)</b>	
<b>Numero totale di classi coinvolte</b>	
<b>Numero di studenti presenti nelle classi coinvolte</b>	n. studenti infanzia
	n. studenti primaria
	n. studenti secondaria di I grado
	n. studenti secondaria di II grado
<b>Numero di studenti SOTTOPOSTI A SCREENING</b>	n. studenti infanzia
	n. studenti primaria
	n. studenti secondaria di I grado
	n. studenti secondaria di II grado
<b>Numero di studenti sottoposti a screening POSITIVI AL TEST ANTIGENICO</b>	n. studenti infanzia
	n. studenti primaria
	n. studenti secondaria di I grado
	n. studenti secondaria di II grado
<b>Numero di studenti sottoposti a screening con CONFERMA DI POSITIVITA' al test molecolare</b>	n. studenti infanzia
	n. studenti primaria
	n. studenti secondaria di I grado
	n. studenti secondaria di II grado