

# **Linee di indirizzo per la definizione di intese provinciali inerenti la somministrazione di farmaci in contesti extra familiari, educativi o scolastici, in Emilia-Romagna**

**Michela Bragliani**  
*Servizio Assistenza Distrettuale*  
*Regione Emilia-Romagna*

## *Di cosa parleremo oggi...*

- somministrazione di farmaci in età pediatrica in contesti extra familiari, educativi o scolastici
- contenuti del Piano sulla Malattia Diabetica (PMD) inerenti la somministrazione dei farmaci a scuola e il piano diagnostico-assistenziale per bambini e adolescenti con diabete mellito di tipo 1
- azioni previste per prossimo triennio

## Somministrazione di farmaci in età pediatrica: contesti extra familiari, educativi o scolastici

### Presenza di malattia cronica in età pediatrica:

importante fattore di alterazione dello sviluppo della persona ⇒ può compromettere l'instaurarsi di adeguate relazioni interpersonali e sociali

### La possibilità di frequentare la comunità scolastica rappresenta:

opportunità di crescita (contesto di accoglienza e integrazione) ⇒ competenze ad autogestire la propria condizione

**Obiettivo: ricondurre ad uniformità le procedure per la somministrazione dei farmaci in età pediatrica in contesti extra-familiari, educativi o scolastici**

**“Linee guida per la definizione di interventi finalizzati all’assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico”  
(25 novembre 2005, Ministero della Salute e dell’Istruzione)**

Emanate per definire gli interventi finalizzati all’assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico e alla gestione di eventuali emergenze, al fine di tutelarne il diritto allo studio, alla salute e al benessere all’interno della struttura scolastica

Costituiscono il documento fondamentale delle disposizioni nazionali su diabete e scuola

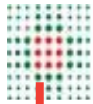
## D.G.R. n. 166-2012

### Linee di indirizzo per la definizione di intese provinciali inerenti la somministrazione di farmaci in contesti extra familiari, educativi o scolastici, in Emilia-Romagna

Le linee di indirizzo:

- a) forniscono **indicazioni operative omogenee** per la sottoscrizione di protocolli territoriali/provinciali definendo una rete di competenze e responsabilità (famiglia, sanità, enti locali, istituzioni educative e scolastiche, associazioni), nonché forme di tutela del personale coinvolto
- b) definiscono:
  - **criteri di rilascio** certificazione sanitaria
  - il **percorso integrato** da attuare
  - la **modulistica necessaria** (es. certificazioni, consensi e delega dell'esercente la patria potestà del minore)

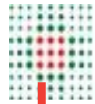
**Mandato regionale**: stipula del protocollo d'intesa tra Aziende sanitarie, Enti locali e Uffici scolastici provinciali del territorio di riferimento



## *Rilascio certificazione sanitaria per la somministrazione dei farmaci a scuola (D.G.R. n. 166-2012)*

Può essere prevista solo in presenza dei seguenti **criteri**:

- assoluta necessità
- somministrazione indispensabile in orario scolastico
- non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco né in relazione alla individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco né in relazione ai tempi, alla posologia, alle modalità di somministrazione e/o di conservazione
- fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario adeguatamente formato



## ***Percorso integrato per la somministrazione dei farmaci a scuola*** (D.G.R. n. 166-2012)

**Obiettivi del percorso:** garantire e facilitare l'inserimento nei contesti scolastici ed educativi e favorire al massimo la frequenza di bambini e ragazzi affetti da **patologie croniche/situazioni di malattia o condizioni psico-fisiche** che richiedano una terapia farmacologica

### **Fasi del percorso integrato:**

- Prescrizione del curante
- Rilascio della certificazione
- Trasmissione dell'informazione alla scuola
- Organizzazione della somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico
- Monitoraggio
- Indicazioni per la gestione del percorso (*auto-somministrazione, somministrazione ad opera di un familiare, durata della terapia, modifiche o sospensioni della terapia, passaggio dell'alunno ad altro istituto/scuola, partecipazione a uscite didattiche e/o visite scolastiche, gestione delle emergenze –urgenze*)

## Protocolli d'intesa provinciali in Emilia-Romagna (D.G.R. n. 166-2012)

- Stipulati: in 4 province

**Bologna-Imola**: inserimento degli Enti di formazione professionale tra i soggetti coinvolti, somministrazione tramite PEG (gastrostomia), parere consultivo e contributi delle associazioni, loro mappatura e sottoscrizione, il protocollo ha applicazione provinciale, ma vuole rappresentare il riferimento per eventuali accordi distrettuali

**Ferrara**: specifica su chi ricade la responsabilità civile e penale in caso di mancata trasmissione di modifiche o sospensione della terapia, **distinzione delle modalità di somministrazione dei farmaci** (parenterale/non parenterale) **ed eventuale necessità o meno di addestramento o competenza sanitaria/familiare**, approfondimento gestione emergenze/urgenze in caso di ritardo nel soccorso, somministrazione tramite PEG

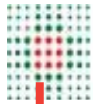
**Forlì-Cesena**: formazione in situazione con il contributo delle associazioni, **allegati: individuazione incaricati della somministrazione**, richiesta del Dirigente all'AUSL del piano di assistenza individualizzato, **attestato di formazione**, piano di assistenza individualizzato

**Ravenna**: inserimento degli Enti di formazione professionale tra i soggetti coinvolti formazione in situazione da parte della PdC con il possibile contributo delle Associazioni

Di prossima adozione: in 4 province

Non ancora previsto: 1 provincia (né protocollo né intesa informale)





## Linee di indirizzo regionali e Piano sulla malattia diabetica (PMD)

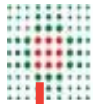
Tra i 10 Obiettivi generali del PMD:

**n.6** *“Migliorare la qualità della vita e della cura e la piena integrazione sociale per le persone con diabete in età evolutiva anche attraverso strategie di coinvolgimento familiare”*

- *Obiettivo specifico:* promuovere l'integrazione interistituzionale tra i diversi livelli di cura
- *Indirizzo strategico conseguente:* **formazione** e informazione degli specialisti, dei PLS, degli operatori sanitari e non, della famiglia, **della scuola**, delle associazioni di persone con diabete
- *Linee di indirizzo prioritarie:* **promuovere interventi per il miglioramento della qualità della vita negli ambiti relazionali propri dell'età**

### Modalità di assistenza delle persone con diabete in età evolutiva

**Obiettivo primario** : sicurezza in ambito scolastico per quanto riguarda la somministrazione della terapia e la gestione delle emergenze metaboliche



## **“Piano Diagnostico-Assistenziale (PDA) per bambine/i e adolescenti con diabete mellito di tipo 1”**

Il documento è stato redatto nell’ambito del Piano regionale di Prevenzione 2010-12 nel quale è stato inserito un progetto specifico<sup>[1]</sup> sul diabete in età pediatrica finalizzato a migliorare la conoscenza epidemiologica del fenomeno in ambito regionale e **a promuovere modalità condivise di gestione dei bambini/ragazzi con diabete in ambito ospedaliero e territoriale per il miglioramento dell’assistenza**

<sup>[1]</sup> Progetto 4 “La prevenzione delle complicanze del diabete”, obiettivo “Diabete in età pediatrica”

## Obiettivi generali del PDA

- Fornire al paziente con diabete e alla sua famiglia un tempestivo intervento diagnostico-terapeutico all'esordio e sensibilizzare i professionisti al riconoscimento dei segni precoci per la diagnosi del diabete
- Promuovere l'adozione di protocolli tra i diversi punti della rete coinvolti al momento dell'esordio o in caso di complicanze acute (es. pronto soccorso, serv. pediatrici ospedalieri)
- Garantire durante il primo ricovero un corretto programma di educazione sanitaria finalizzato all'apprendimento delle tecniche di autocontrollo e auto-terapia e un sostegno psicologico per facilitare l'accettazione /comprensione della malattia
- **Favorire un idoneo inserimento/reinserimento del bambino/ragazzo nel contesto scolastico e sociale in accordo con lo stesso e con i genitori**

## Piano Diagnostico Assistenziale e Piano sulla malattia diabetica

### Obiettivo :

- Sistematizzare tutte le attività sulla malattia diabetica per rendere più omogeneo il processo diagnostico-terapeutico
- Coinvolgimento MMG/PLS e dei team diabetologici territoriali e ospedalieri, di tutte le figure professionali coinvolte, delle persone con diabete, delle loro associazioni e del volontariato

### Vision:

- percorso integrato tra i diversi livelli assistenziali

### Modalità di assistenza:

- Il PMD prevede, oltre alla gestione integrata, l'attivazione di percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali condivisi

Tra le linee di indirizzo strategico:

- Rete assistenziale da costruire tra strutture specialistiche territoriali e ospedaliere con continuità assistenziale (es. transizione PLS/MMG )
- Educazione terapeutica (es. auto-somministrazione, mensa scolastica, campi estivi)

## Prossime azioni previste

### 1. Istituzione Tavolo tecnico regionale

(D.G.R. n. 166/2012)

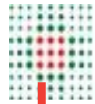
#### *Funzioni tavolo tecnico*

- supporto, coordinamento e monitoraggio per l'attuazione delle linee di indirizzo
- formazione del personale scolastico che si renda disponibile alla somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico
- periodico confronto con le associazioni che garantisca la appropriata informazione ed il recepimento di proposte di miglioramento della qualità in questo ambito

## Prossime azioni previste

### 2. Aggiornamento PDA

***Eventuale aggiornamento del Piano diagnostico assistenziale per bambine/i e adolescenti con diabete mellito di tipo 1 successivo all'avvio del registro e relativa analisi dei dati***, in termini di controllo glicemico, stato di salute e qualità della vita dei bambini con diabete



**Grazie per l'attenzione**

**Michela Bragliani**

**[mbragliani@regione.emilia-romagna.it](mailto:mbragliani@regione.emilia-romagna.it)**

***Servizio Assistenza Distrettuale***

***Regione Emilia-Romagna***