

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

PROTOCOLLO D'INTESA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

Delibera ATS Milano Città Metropolitana N.383 del 17/04/2018

REPORT Anno Scolastico 2018-2019

ATS Milano Città Metropolitana
UOC PROMOZIONE SALUTE

IL PROTOCOLLO D'INTESA in breve

La tutela della salute e del benessere di bambini /ragazzi, in relazione a patologie acute e croniche che richiedono interventi durante l'orario scolastico, è una priorità che necessita di un accordo tra i diversi attori coinvolti al fine di garantire un appropriato percorso di gestione degli interventi nel contesto scolastico.

Per regolamentare la somministrazione di farmaci nelle collettività scolastiche per tutti gli alunni che necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci in orario scolastico e per garantire un approccio omogeneo alla gestione degli interventi su tutto il territorio, mediante l'adozione di modalità organizzative condivise con gli Enti competenti per territorio e materia, l'Agenzia di Tutela della Salute di Milano Città Metropolitana, in applicazione a quanto stabilito dal Protocollo d'intesa per la Somministrazione di Farmaci a Scuola DGR 6919 del 24/07/2017, ha sottoscritto specifico Protocollo con 8 Aziende Socio Sanitarie Territoriali: ASST di Milano FBF-SACCO – ASST di Milano SANTI PAOLO e CARLO – ASST di Milano NIGUARDA – ASST NORD Milano – ASST OVEST Milano - ASST RHODENSE - ASST MELEGNANO MARTESANA – ASST LODI e con L'ufficio Scolastico Ambito Territoriale di Milano e Ambito Territoriale di Lodi.
(Deliberazione n.383 del 17/04/2018)

Il PROTOCOLLO D'INTESA è finalizzato a regolamentare la somministrazione farmaci nelle collettività scolastiche da parte di Personale Scolastico (docente o non docente) per gli alunni che necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci in orario scolastico in:

Scuole dell'infanzia e Nidi

Scuole Primarie

Scuole Secondarie di primo grado

Scuole Secondarie di secondo grado.

La somministrazione di farmaci a scuola è riservata esclusivamente a situazioni di effettiva e assoluta necessità determinata dalla presenza di patologie croniche invalidanti e/o di patologie acute pregiudizievoli della salute ed è riferita alle seguenti situazioni:

-continuità terapeutica, intesa come terapia programmata e improrogabile per il trattamento di una patologia cronica
-somministrazione di farmaci in seguito ad una emergenza, intesa come manifestazione acuta correlata a una patologia cronica nota, che richiede interventi immediati.

Condizione necessaria alla somministrazione di farmaci a scuola è la presenza di certificazione del MEDICO che ha in cura l'alunno/a (medico del SSN in convenzione o dipendente di struttura sanitaria accreditata) attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione della terapia specifica di cui lo studente necessita.

Il Protocollo definisce modelli di richiesta dei genitori per il Dirigente Scolastico, indicazioni di carattere generale per la redazione del certificato medico e prevede un percorso operativo che coinvolge diversi soggetti:

i genitori (o esercenti la potestà genitoriale) dell'alunno /a o gli alunni se maggiorenni;

il medico che ha in cura l'alunno/a;

il dirigente scolastico, il personale scolastico (docenti e non docenti);

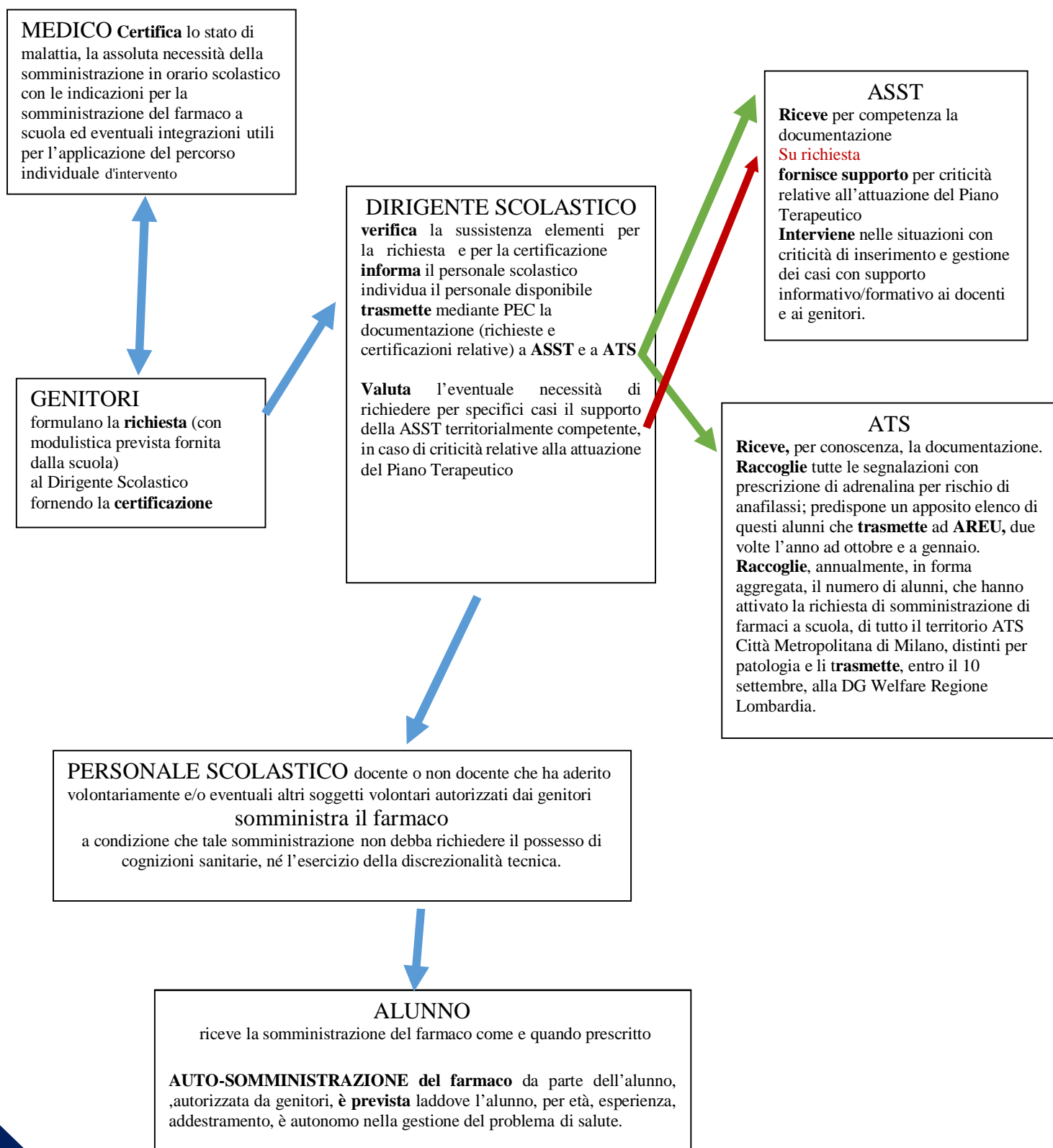
l'ASST competente per l'ambito territoriale della Scuola

l'ATS di MILANO Città Metropolitana

AREU (Azienda Regionale dell'Emergenza Urgenza).

Ciascuno di questi soggetti in relazione alle rispettive competenze e responsabilità partecipa alla realizzazione del percorso individuale di intervento.

IL PERCORSO OPERATIVO schematizzato



I dati raccolti da ATS

Di seguito si presentano i dati raccolti, gli aspetti positivi, le criticità emerse nel primo anno di applicazione e si indicano possibili azioni di miglioramento.

I dati provenienti dalle Scuole del territorio ATS, aggregati per patologia e per ordine di scuola, sono illustrati nelle seguenti tabelle.

| <i>Protocolli inviati dalle Scuole da tutto il territorio ATS Milano Città Metropolitana a.s 2018/2109</i> | | | | | | |
|--|-------------|------------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <i>Ordine di scuola</i> | <i>Nidi</i> | <i>Scuola Infanzia</i> | <i>Scuola Primaria</i> | <i>Scuola Sec. 1° grado</i> | <i>Scuola Sec. 2° grado</i> | <i>TOTALE per patologia</i> |
| <i>N° Protocolli convulsioni- epilessia</i> | 54 | 194 | 110 | 39 | 11 | 408 |
| <i>N° Protocolli allergie</i> | 4 | 15 | 28 | 16 | 3 | 66 |
| <i>N° Protocolli asma bronchiale</i> | 6 | 44 | 114 | 108 | 38 | 310 |
| <i>N° Protocolli adrenalina</i> | 4 | 25 | 42 | 17 | 13 | 101 |
| <i>N° Protocolli diabete</i> | 1 | 6 | 27 | 27 | 19 | 80 |
| <i>N° Protocolli altre patologie *</i> | 6 | 30 | 34 | 29 | 7 | 106 |
| N° TOTALE per ordine di scuola | 75 | 314 | 355 | 236 | 91 | 1071 |

Nota* La voce *altre patologie* comprende:

- febbre, antipiretici 24%
- patologie rare (congenite, eredo-familiari, cardiache, polmonari, metaboliche, neurologiche, neoplastiche) 21%
- cefalea-emicrania 19%
- fibrosi cistica 8%
- epistassi 8%
- sindromi adrenogenitali-patologia surrenalica 7%
- laringospasmo 5%
- disturbi dell'attenzione 4%
- crisi d'ansia/panico 2%
- prescrizioni di antinfiammatori-cortisonici, procinetici senza diagnosi 2%

Protocolli inviati dalle Scuole ad ATS dal Territorio Milano città a.s. 2018/19

| <i>Ordine di scuola</i> | <i>Nidi</i> | <i>Scuola Infanzia</i> | <i>Scuola Primaria</i> | <i>Scuola Sec. 1° grado</i> | <i>Scuola Sec. 2° grado</i> | TOTALE per patologia |
|---|-------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------|
| <i>N° Protocolli convulsioni- epilessia</i> | 42 | 109 | 28 | 10 | 0 | 189 |
| <i>N° Protocolli allergie</i> | 3 | 6 | 6 | 7 | 0 | 22 |
| <i>N° Protocolli asma bronchiale</i> | 6 | 21 | 21 | 30 | 1 | 79 |
| <i>N° Protocolli adrenalina</i> | 4 | 16 | 16 | 5 | 3 | 44 |
| <i>N° Protocolli diabete</i> | 0 | 3 | 1 | 4 | 2 | 10 |
| <i>N° Protocolli altre patologie</i> | 5 | 19 | 5 | 8 | 0 | 37 |
| N° TOTALE per ordine di scuola | 60 | 174 | 77 | 64 | 6 | 381 |

NOTA

Per i 207 protocolli delle Scuole dell'infanzia e Nidi del Comune di Milano non è stato possibile, con le informazioni a nostra disposizione, scomporre i dati aggregati per patologia complessivi e attribuirli all'ambito territoriale ASST di riferimento.

Protocolli inviati dalle Scuole ad ATS dal Territorio MILANO EST a.s. 2018/19

| <i>Ordine di scuola</i> | <i>Nidi</i> | <i>Scuola Infanzia</i> | <i>Scuola Primaria</i> | <i>Scuola Sec. 1° grado</i> | <i>Scuola Sec. 2° grado</i> | TOTALE per patologia |
|---|-------------|----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| <i>N° Protocolli convulsioni- epilessia</i> | 2 | 43 | 41 | 7 | 4 | 97 |
| <i>N° Protocolli allergie</i> | | 5 | 9 | 6 | 1 | 21 |
| <i>N° Protocolli asma bronchiale</i> | 0 | 10 | 56 | 42 | 35 | 143 |
| <i>N° Protocolli adrenalina</i> | | 5 | 14 | 9 | 8 | 36 |
| <i>N° Protocolli diabete</i> | 1 | 1 | 12 | 10 | 8 | 32 |
| <i>N° Protocolli altre patologie</i> | | 5 | 10 | 9 | 5 | 29 |
| N° TOTALE per ordine di scuola | 3 | 69 | 142 | 83 | 61 | 358 |

Protocolli inviati dalle Scuole ad ATS dal Territorio MILANO OVEST a.s. 2018/19

| Ordine di scuola | Nidi | Scuola Infanzia | Scuola Primaria | Scuola Sec. 1° grado | Scuola Sec. 2° grado | TOTALE per patologia |
|---------------------------------------|-----------|--------------------|--------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| N° Protocolli convulsioni- epilessia | 10 | 42 | 41 | 22 | 7 | 122 |
| N° Protocolli allergie | 1 | 4 | 13 | 3 | 2 | 23 |
| N° Protocolli asma bronchiale | 0 | 13 | 37 | 36 | 2 | 88 |
| N° Protocolli adrenalina | 0 | 4 | 12 | 3 | 2 | 21 |
| N° Protocolli diabete | 0 | 2 | 14 | 13 | 9 | 38 |
| N° Protocolli altre patologie | 1 | 6 | 19 | 12 | 2 | 40 |
| N° TOTALE per ordine di scuola | 12 | 71 | 136 | 89 | 24 | 332 |

Punti di Forza

- a) Omogeneità della procedura su tutto il territorio.
- b) L'attivazione da parte della Direzione ATS del canale di comunicazione con AREU per le segnalazioni di alunni con prescrizione di adrenalina per rischio anafilassi, per una tempestiva gestione dell'evento.
- c) La comunicazione di questo Protocollo d'Intesa a tutti gli ordini di scuola attraverso:
 - Invio da parte di ATS del Protocollo ai 2 **Uffici Scolastici** ambito territoriale di Milano e ambito territoriale di Lodi
 - Invio da parte di ATS del Protocollo a **tutte le Amministrazioni locali del territorio.**
 - Incontri esplicativi gestiti da personale della UOC Promozione Salute , in tutti gli ambiti territoriali, per la presentazione del protocollo rivolti a stakeholder territoriali (Scuole del territorio) con produzione di materiale informativo ; nel territorio Milano città partecipazione all'incontro organizzato dalla Responsabile Area Servizi all'Infanzia Direzione Educazione del Comune di Milano per presentare a tutti i Responsabili delle Unità Educative a gestione diretta scuole dell'infanzia e Nidi, ai Coordinatori dei Nidi, dei micro- nidi in appalto la nuova procedura somministrazione farmaci. A tale incontro hanno partecipato i Referenti per protocollo farmaci delle ASST SANTIPAOLCARLO, GRANDE OSPEDALE DI NIGUARDA, FATEBENEFRATELLI- SACCO.
- d) Protocolli pervenuti dalle Scuole, con modulistica prevista dal protocollo intorno al **70%** talora con integrazioni utili alle scuole stesse.
- e) I protocolli con prevista somministrazione di adrenalina per la segnalazione ad AREU sono arrivati entro i tempi previsti nel **93%** dei casi.

Punti critici

- a) Protocollo ancora non ben conosciuto da tutti gli attori coinvolti con conseguenti numerose richieste di chiarimenti (particolarmente nei primi mesi dell'anno scolastico e nell'area di Milano) da parte di Scuole pubbliche, private, ma anche da genitori e da referenti di Comuni e di ASST.
- b) Documentazione arrivata con modulistica difforme dalla prevista nel **10 %** (utilizzo di modulistica non più in vigore talora carente di alcune informazioni necessarie);
- c) Ritardi nell'invio da parte delle Scuole dei protocolli con prevista somministrazione di adrenalina con conseguente necessità di integrazione delle segnalazioni periodiche trasmesse da ATS ad AREU;
- d) Nelle scuole dell'infanzia e nidi del Comune di Milano, è stata adottata una procedura interna diversa nell'applicazione del protocollo d'intesa relativamente a tutti i protocolli somministrazione farmaci che non prevedono la somministrazione di adrenalina con mancato utilizzo della modulistica prevista e conseguente carenza di alcune informazioni ; La procedura seguita per i protocolli che prevedono la somministrazione di adrenalina invece è stata del tutto conforme al protocollo d'intesa.
- e) Le certificazioni mediche risultano non sempre del tutto in linea con il facsimile proposto, soprattutto relativamente alla descrizione dell'evento che prevede la somministrazione di farmaci In emergenza, particolarmente per gli anticonvulsivanti.
- f) Sia dalle telefonate arrivate in ATS, sia negli incontri fatti sui territori Milano Città, Milano Est, Milano Ovest è emersa la necessità delle scuole di essere accompagnate nella gestione di casi specifici da parte di ASST
- g) La questione riguardante i bambini diabetici relativa alla gestione da parte del personale scolastico di eventuali emergenze con somministrazione di glucagone è aperta e complessa con particolare riferimento alla possibilità da parte di personale scolastico debitamente addestrato alla somministrazione, in caso di necessità di somministrare glucagone ; alla luce delle più recenti indicazioni in materia ,sono stati attivati canali di comunicazione con la DG Welfare con il coinvolgimento dei diabetologi dell'Ospedale Buzzi, dell'associazione Giovani Diabetici Lombardia e dei Referenti per Servizi all'infanzia del Comune di Milano finalizzati ad un aggiornamento della Circolare Regionale n. 30 del 12 luglio 2005 "Linee Guida sul diabete giovanile per favorire l'inserimento del bambino diabetico in ambito scolastico.
- h) Sempre a proposito di diabete insulino-dipendente, il protocollo oggetto di questo report non contempla la richiesta di somministrazione di insulina da parte di personale infermieristico, che segue un altro iter (richiesta a PUNTI o SERVIZI FRAGILITA' o CURE DOMICILIARI e FRAGILITA' dell'ASST di attivazione del servizio infermieristico per la somministrazione di insulina a scuola).

Azioni di Miglioramento

Tra le possibili azioni di miglioramento si segnalano:

- a) Comunicazioni/ incontri con Uffici Scolastici e Scuole per richiamare le indicazioni contenute nel protocollo somministrazione farmaci in vigore; Eventuali momenti di ulteriore informazione sul campo;
- b) Informazioni, comunicazioni, invio del protocollo somministrazione farmaci in ambito scolastico ai medici pediatri e di base, d'intesa con Dipartimento Cure Primarie;
- c) Definizione accordi con Servizi per L'infanzia del Comune di Milano su dati da inviare ad ATS per uniformità con le altre Scuole;
- d) Programmazione di un corso FAD per il personale scolastico avente per tema il bambino con Diabete di tipo 1 a scuola (collaborazione ATS e Diabetologia Pediatrica Ospedale dei Bambini V. Buzzi ASST FBF-SACCO).
- e) Azioni atte a promuovere una corretta gestione del bambino diabetico a scuola d'intesa con le ASST interessate e con Regione Lombardia