

AGENZIA TUTELA SALUTE (ATS) - PAVIA

(DGR n. X/4469 del 10.12.2015)

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Pavia

Viale Indipendenza n. 3 - 27100 PAVIA

Tel. (0382) 4311 - Fax (0382) 431299 - Partita I.V.A. e Cod. Fiscale N° 02613260187

DECRETO N. 442/DGi DEL 07/10/2019

IL DIRETTORE GENERALE: Dr.ssa Mara AZZI

OGGETTO: Adozione del modello organizzativo dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia finalizzato a regolamentare la somministrazione improrogabile di farmaci nelle collettività scolastiche

Codifica n. 1.1.02

Acquisiti i pareri di competenza del:

DIRETTORE SANITARIO

Dr. Santino SILVA

(Firmato digitalmente)

PER IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Dr.ssa Mariacristina TAVERNA

(Firmato digitalmente)

DIRETTORE SOCIOSANITARIO

Dr.ssa Ilaria MARZI

(Firmato digitalmente)

Il Responsabile del Procedimento:

Direttore Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria Dr. Ennio Cadum

(La sottoscrizione dell'attestazione è avvenuta in via telematica con password di accesso)

Il Funzionario istruttore:

Responsabile UOSD Coordinamento Interdipartimentale di Promozione della Salute
Dr.ssa Marisa Mondani

Dirigente Medico UOSD Coordinamento Interdipartimentale di Promozione della Salute
Dr.ssa Laura Ferretti

L'anno 2019 addì 07 del mese di Ottobre

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il Decreto Legislativo del 30 dicembre 1992, n. 502 e successive modificazioni ed integrazioni, avente ad oggetto il riordino del Servizio Sanitario Nazionale (S.S.N.);

Vista la Legge Regionale n. 33 del 30.12.2009 "Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità" e successive modifiche e integrazioni;

Vista la Legge Regionale n. 23 del 11 agosto 2015 "Evoluzione del sistema sociosanitario lombardo: modifiche al Titolo I e al Titolo II della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 (testo unico delle leggi regionali in materia di sanità)";

Vista la DGR X/4469 del 10 dicembre 2015, costitutiva dell'A.T.S. di Pavia;

Vista la DGR XI/1060 del 17.12.2018 di conferimento dell'incarico di Direttore Generale dell'A.T.S. di Pavia;

Visto il decreto aziendale n. 413/DG del 19/09/2019 avente per oggetto "Revoca del Decreto 140/DG del 03.04.2019 e approvazione del Bilancio Preventivo Economico 2019 dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia (BPE 2019 - V2)";

Premesso che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

- La Regione Lombardia, con Deliberazione N°X/6919 del 24/07/2017 "Approvazione dello schema di protocollo d'intesa tra Regione Lombardia e Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia per la somministrazione di farmaci a scuola" ha approvato un Protocollo (di seguito denominato Protocollo quadro) per la gestione della somministrazione di farmaci a scuola;

Preso atto che:

- Il Protocollo quadro è finalizzato a regolamentare la somministrazione di farmaci nelle collettività scolastiche con riferimento a tutti gli alunni-studenti che necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci in orario scolastico;

- Il Protocollo quadro dispone che le Agenzie Territoriali della Salute (ATS) definiscano modalità organizzative da adottare sul proprio territorio di competenza

Richiamato quanto sopra riferito, il responsabile del procedimento propone:

- di adottare e sottoscrivere il modello organizzativo contenente le indicazioni operative per la gestione delle situazioni che comportano la necessità di somministrazione di farmaci ad alunni e studenti in orari ricadenti nelle ore di frequenza scolastica, compresa la relativa modulistica da utilizzare da parte dei genitori richiedenti e dei medici e pediatri curanti, il tutto quale parte integrante e sostanziale del presente decreto (Allegato 1 fogli n. 8);

- di non procedere ad alcuna contabilizzazione considerando che dall'attuazione del presente provvedimento non derivano costi/ricavi;

Ritenuto di fare propria la proposta del responsabile del procedimento Direttore Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria Dr. Ennio Cadum che, con la propria sottoscrizione, attesta che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, è legittimo;

Acquisito ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 502/1992 e s.m.i., su richiesta del Direttore Generale, il parere favorevole, espresso per competenza dal Direttore Sanitario, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sociosanitario.

D E C R E T A

Per le motivazioni indicate in premessa che qui si intendono integralmente riportate:

1. di adottare e sottoscrivere il modello organizzativo contenente le indicazioni operative per la gestione delle situazioni che comportano la necessità di somministrazione di farmaci ad alunni e studenti in orari ricadenti nelle ore di frequenza scolastica, compresa la relativa modulistica da utilizzare da parte dei genitori richiedenti e dei medici e pediatri curanti, il tutto quale parte integrante e sostanziale del presente decreto (Allegato 1 fogli n. 8);

2 di unire quale parte integrante e sostanziale la seguente documentazione: Modalità organizzative somministrazione farmaci in ambito scolastico.pdf
All. 1 (pagine n. 8)

3. di demandare , per il tramite della struttura competente, la trasmissione dell'elenco nel quale è incluso il presente provvedimento al Collegio Sindacale, che potrà visionare l'atto nell'area del sito internet aziendale al link Amministrazione Trasparente - Provvedimenti;

4. di demandare al Responsabile del procedimento l'attuazione del presente provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE

Dr.ssa Mara AZZI
(Firmato digitalmente)

Ai sensi dell'art. 17 comma 6 della legge regionale 30 dicembre 2009 n. 33 e smi, il presente provvedimento, non soggetto a controllo, è immediatamente esecutivo e sarà pubblicato all'Albo pretorio on line con l'osservanza della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

PUBBLICAZIONE

Si attesta che il presente decreto sarà pubblicato sull'Albo pretorio on line per la durata di giorni quindici consecutivi e sarà successivamente sempre reperibile alla voce Provvedimenti della sezione Amministrazione Trasparente del sito internet aziendale.

Pavia li 07/10/2019

Il Funzionario addetto

MODALITA' ORGANIZZATIVE PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

PREMESSA

L'esigenza di tutelare il diritto allo studio di soggetti affetti da patologie acute o croniche che necessitano della somministrazione di farmaci durante l'orario scolastico è da tempo all'attenzione delle Istituzioni

La Giunta della Regione Lombardia, valutata la necessità di garantire un approccio omogeneo alla gestione degli interventi su tutto il territorio regionale, ha stipulato il "PROTOCOLLO D'INTESA TRA REGIONE LOMBARDIA E UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA" (dgr 6919/2017), finalizzato a regolamentare la somministrazione di farmaci nelle collettività scolastiche, con particolare riferimento alle scuole dell'infanzia, primarie, secondarie di I e II grado.

Il presente documento ha lo scopo di definire il modello organizzativo dell'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) di Pavia per l'attuazione di quanto previsto dal Protocollo, al fine di garantire a tutti gli alunni che necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci in orario scolastico, la possibilità di ricevere un'appropriata assistenza, evitando al contempo incongrue somministrazioni.

Si vuole inoltre supportare il percorso di autonomia e di sviluppo di competenze degli alunni nell'autogestione della propria patologia, là dove ve ne siano le condizioni.

Come indicato già nella Circolare della Regione Lombardia 30/SAN del 12.07.2005 e nelle Linee Guida per la somministrazione di farmaci a scuola, emanate dal Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca di concerto col Ministero della Salute il 25.11.2005,... " *la risposta a tali problematiche richiede l'individuazione di garanzie e di percorsi di intervento sostenibili per la somministrazione di farmaci a scuola, nel caso in cui la stessa non richieda il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario e/o l'esercizio di discrezionalità tecnica*".

ASPETTI GENERALI

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

1. **Continuità terapeutica**, intesa come terapia programmata ed improrogabile per il trattamento di una patologia cronica;
2. **Somministrazione di farmaci in seguito ad un'emergenza**, intesa come manifestazione acuta correlata ad una patologia cronica nota, che richiede interventi immediati.

In tutti i casi in cui si ravvisi un carattere di **Emergenza/Urgenza** è comunque indispensabile comporre il numero unico del Servizio Territoriale Emergenza **112**, sia per la specifica competenza nella gestione delle emergenze sanitarie, da eseguirsi in tempi non differibili in relazione alla gravità del rischio, sia per il sostegno agli operatori scolastici durante le azioni avviate nell'ambito del primo soccorso.

In relazione alla patologia diabetica si richiama quanto definito dalla Circolare Regionale n. 30 del 12 luglio 2005 "Linee guida sul diabete giovanile per favorire l'inserimento del bambino diabetico in ambito scolastico".

La somministrazione di farmaci a scuola è frutto di un rapporto fiduciario tra la Famiglia e la Scuola stessa ed è riservata esclusivamente a situazioni di :

- Effettiva e assoluta necessità;
- Somministrazione indispensabile in orario scolastico.

Valutate le condizioni di fattibilità, i docenti ed il personale scolastico in via del tutto volontaria possono somministrare farmaci, a condizione che tale somministrazione non debba richiedere il possesso di cognizioni di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica.

La prima somministrazione del farmaco non deve comunque avvenire in ambiente scolastico, ad eccezione di specifiche situazioni, definite dal medico prescrittore.

L'assistenza specifica agli studenti che necessitano della somministrazione di farmaci a scuola, è organizzata secondo un percorso che, coinvolgendo il bambino/ragazzo, la famiglia, il medico, l'istituto scolastico, perviene alla definizione di uno specifico **piano individuale d'intervento**.

Nelle situazioni in cui si riscontrano elementi di particolare criticità, il dirigente scolastico potrà chiedere il coinvolgimento dell' ATS di Pavia e l'eventuale apporto di Enti Locali, Associazioni di Pazienti o altre Associazioni/Soggetti della comunità locale a vario titolo competenti, con l'intento di ricercare le modalità di gestione più appropriate.

INDICAZIONI OPERATIVE

Condizioni necessarie per avviare la procedura per la somministrazione di farmaci in ambito scolastico sono:

1. **Richiesta scritta** da parte dei genitori al Dirigente Scolastico e/o Coordinatore Responsabile (**allegato A**)
2. **Certificato** di stato di malattia **con Piano Terapeutico** redatto dal medico (**allegato B**).

SOGGETTI COINVOLTI ED AZIONI INDIVIDUATE

Genitori o esercenti la patria potestà o alunni se maggiorenni:

- formulano la richiesta al dirigente scolastico (**allegato A**)
- presentano la certificazione dello stato di malattia con il Piano Terapeutico redatti dal medico
- forniscono disponibilità e recapiti per essere contattati in caso di necessità/consulenza
- segnalano tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni al Piano Terapeutico, formalmente documentate dal medico responsabile stesso
- forniscono il farmaco ed eventuali presidi, provvedendo al loro regolare approvvigionamento.

La richiesta di somministrazione dei farmaci deve essere presentata al Dirigente Scolastico ad ogni cambio di ciclo scolastico ed anche in caso di trasferimento/passaggio ad altro Istituto Scolastico.

Alunni – Studenti se minorenni

- sono coinvolti in misura appropriata rispetto all'età e competenze nella gestione della propria terapia e dei sintomi della malattia
- nelle condizioni previste si autosomministrano il farmaco
- comunicano tempestivamente eventuali criticità legate alla patologia e/o alla gestione della stessa.

Medico (medico del SSN in convenzione o dipendente di struttura sanitaria o accreditata):

- certifica lo stato di malattia e redige il Piano Terapeutico con tutte le indicazioni per la corretta somministrazione del farmaco (**allegato B**)
- fornisce eventuali informazioni e delucidazioni per l'applicazione del Piano Terapeutico.

Dirigente Scolastico

In esito alla verifica di sussistenza di tutti gli elementi di cui ai precedenti punti:

- informa il Consiglio di classe
- individua il personale docente o ATA che si renda volontariamente disponibile o già nominato come addetto al Primo Soccorso (ai sensi del D.L. 626/94 , D.M. 388/03, D.Lvo n. 81/2018 e s.m.i.) e recepisce l'eventuale disponibilità di altri soggetti volontari individuati e formalmente autorizzati dal genitore; se lo ritiene opportuno, ne acquisisce il consenso scritto
- verifica le condizioni ambientali atte a garantire una corretta modalità di conservazione del farmaco e degli eventuali presidi, secondo le indicazioni del medico prescrittore e del genitore
- garantisce la tutela della privacy
- si avvale della collaborazione dell' ATS di Pavia - Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria dipartimento_prevenzione@pec.ats-pavia.it in caso di eventuali criticità relative all'attuazione del Piano (incongruità della documentazione presentata, inadeguatezze dei locali, mancanza di disponibilità da parte di docenti e personale ATA, fabbisogni formativi del personale, etc.), la cui soluzione può prevedere anche il coinvolgimento di EELL, Associazioni di Pazienti, nonché eventuali altri soggetti della comunità locale a vario titolo competenti
- segnala alla ATS di Pavia i casi con prescrizione di adrenalina per rischio di anafilassi
- provvede alla compilazione annuale dell'**allegato C** per la SURVEY REGIONALE "SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA" (dgr.6919/2017) e la trasmette entro la fine dell'anno scolastico all'ATS di Pavia- Dipartimento di Igiene e Prevenzione Sanitaria dipartimento_prevenzione@pec.ats-pavia.it

Docenti, Personale ATA (ausiliario, tecnico, amministrativo)

- A seguito dell'adesione volontaria al percorso di somministrazione dei farmaci a scuola, somministrano il farmaco e collaborano, per quanto di competenza, alla gestione delle situazioni.

Ufficio Scolastico Territoriale di Pavia:

- Assicura la massima diffusione alle scuole della provincia delle presenti modalità organizzative
- Supporta le scuole nell'attuazione delle modalità organizzative
- Promuove il coordinamento delle attività delle reti di ambito delle scuole, al fine di garantire un percorso di intervento omogeneo e condiviso
- Progetta e realizza, di concerto con l'ATS, percorsi di informazione/formazione degli operatori delle scuole, in modo che l'assistenza specifica venga supportata da una "formazione in situazione" riguardante specifiche patologie
- Supporta e favorisce il flusso di dati relativo alla SURVEY REGIONALE "SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA" (dgr. 6919/2017) (**allegato C**).

ATS di Pavia:

- In caso di segnalazione di eventuali criticità rilevate dal dirigente scolastico, fornisce collaborazione e consulenza alla Scuola. L'attività di consulenza eventualmente realizzata da ATS non qualifica con competenze di tipo sanitario i docenti, il personale ATA e gli altri soggetti partecipanti (genitori, volontari) e non è pertanto sostitutiva dei titoli riconosciuti per legge.
- Raccoglie annualmente dalle Scuole il numero di alunni che hanno attivato la richiesta di somministrazione di farmaci per la SURVEY REGIONALE "SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA" (dgr. 6919/2017) (**allegato C**) e trasmette alla DG Welfare di Regione Lombardia i dati aggregati.

Il Responsabile della UOSD Coordinamento
Interdipartimentale di Promozione della salute
dott.ssa Marisa Mondani

Il Direttore del Dipartimento
Igiene e Prevenzione Sanitaria
dott. Ennio Cadum

Documenti allegati:

Allegato A: Richiesta dei genitori alla scuola di somministrazione di farmaci in orario scolastico

Allegato B: Attestazione di malattia e Piano Terapeutico

Allegato C: Modulo per la SURVEY REGIONALE "SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA" (dgr. 6919/2017).

- protocollo@pec.ats-pavia.it
- ennio_cadum@ats-pavia.it
- marisa_mondani@ats-pavia.it

Allegato A

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI O AUTOSOMMINISTRAZIONE

(DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE DELL'ALUNNO O DELLO STUDENTE MAGGIORENNE)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti

Genitori/Tutori di

nato a..... il

residente a in via.....

frequentante la classe della Scuola

sita in in via.....

1) Chiedono la disponibilità della Scuola alla somministrazione di farmaci al minore sopra indicato, in ambito e in orario scolastico, secondo i tempi e le modalità specificate nell'allegata autorizzazione medica rilasciata in data dal Dr..... (**Allegato B**)

A tale scopo dichiarano di:

essere consapevoli fin d'ora che la somministrazione del farmaco da parte del personale scolastico resosi disponibile, non deve avere né competenze né funzioni sanitarie

autorizzare il personale scolastico a somministrare il farmaco secondo le indicazioni del Piano Terapeutico (Allegato B) e di sollevarlo da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso

impegnarsi a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni del Piano Terapeutico formalmente documentate dal medico responsabile dello stesso

acconsentire al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone)

SI

NO

autorizzare il proprio figlio all'autosomministrazione.

I genitori richiedenti si impegnano a consegnare i farmaci prescritti in confezione integra, a controllarne la scadenza e a curare l'eventuale sostituzione dei farmaci stessi lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.

Si allega prescrizione del Medico di Medicina Generale / del Pediatra di libera scelta

2) Chiedono la possibilità di accesso alla Scuola per la somministrazione del farmaco da parte di (specificare se genitore, parente, volontario,...).....

Per ogni comunicazione relativa ad eventuali necessità i numeri di telefono utili sono i seguenti:

• nome.....tel.....

• nome.....tel.....

Data.....

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

Allegato B

PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE) ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

- Vista la richiesta dei genitori;
- constatata l'assoluta necessità;
- ritenuto che la somministrazione è indispensabile sia garantita in orario scolastico;
- accertata la fattibilità della somministrazione da parte del personale non sanitario
- accertato che la somministrazione non richiede il possesso di cognizioni medico-sanitarie specialistiche e/o l'esercizio di discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione ai tempi, né alla posologia, né alle modalità di somministrazione e di conservazione.

SI PRESCRIVE LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SOTTOINDICATI,

- come autosomministrazione da parte dell'alunno
- come somministrazione da parte del genitore o di altri soggetti individuati
- come somministrazione da parte degli operatori scolastici in vece del genitore

IN AMBITO E IN ORARIO SCOLASTICO ALL'ALUNNO/A

Cognome Nome.....

Data di nascitaResidente a in via Telefono

Classe della Scuolasita a in via

Dirigente Scolastico

del seguente farmaco

Nome commerciale del farmacoModalità di somministrazione

Dose unicaalle ore

Orario Dosi: 1^ dose 2^ dose 3^dose 4^ dose

Durata terapia: dal.....al..... Modalità di conservazione del farmaco

note.....
.....

In caso di farmaco "salvavita", descrivere i sintomi e le circostanze in cui deve avvenire la somministrazione del farmaco in modo tale da escludere ogni discrezionalità tecnica da parte degli operatori scolastici:

Alla presenza di questi sintomi/circostanze.....

Somministrare il farmaco.....nelle dosi e negli orari sopra riportati.....

Nel caso di situazioni complesse quali diabete, epilessia, allergia grave è indispensabile definire in modo circostanziato il piano di assistenza:

.....
.....
.....

Data

Timbro e firma del Medico di Medicina Generale o Pediatra

Allegato C

REGIONE LOMBARDIA – MONITORAGGIO PROTOCOLLO FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

***E' stato definito il modello organizzativo di attuazione locale di quanto previsto dal Protocollo regionale (DGR 6919/2017)?**

- Sì
- No

Inserire qui sotto il commento:

***NUMERO E TIPOLOGIA RICHIESTE**

("La somministrazione di farmaci a scuola, oggetto del protocollo regionale, è riferita alle seguenti situazioni: Continuità terapeutica, intesa come terapia programmata ed improrogabile per il trattamento di una patologia Cronica. Somministrazione di farmaci in seguito ad una emergenza, intesa come manifestazione acuta correlata ad una patologia cronica nota, che richiede interventi immediati. "Art. 1)

In questo campo possono essere inseriti solo numeri.

	Nidi	Infanzia	Primaria	Secondaria I grado	Secondaria II grado	Totale
DIABETE						
EPILESSIA						
ALLERGIE						
ASMA						
ADRENALINA						
Totale						

Note _____

Altre tipologie:

	Nidi	Infanzia	Primaria	Secondaria I grado	Secondaria II grado	Totale
Totale						

Note _____

***NELL'ARCO DELL'A.S. 2018 – 2019 È STATA SVOLTA ATTIVITA' DI FORMAZIONE/ADDESTRAMENTO AGLI INSEGNANTI e ALTRO PERSONALE SCOLASTICO?**

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Sì
- No

Note _____

***SONO STATE POSTE IN ATTO, NELLA RISOLUZIONE DI EVENTUALI SPECIFICHE SITUAZIONI, INIZIATIVE CHE SI CONSIDERANO DI INTERESSE GENERALE IN UN'OTTICA DI DIFFUSIONE DI BUONE PRATICHE (in relazioni ad obiettivi/processi di empowerment, capacity building, partecipazione, inclusione, sostenibilità, collaborazione, ecc.)**

Scegliere solo una delle seguenti voci

- Sì
- No

Note _____

EVENTUALI CRITICITA' RILEVATE NEL CORSO DELL'ANNO SCOLASTICO

Istituto Scolastico _____

Il Dirigente

Data