



5. SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA E ASSISTENZA SANITARIA SCOLASTICA

Da venti anni nel nostro Paese l'assistenza per la presa in carico degli alunni e studenti con patologie croniche e rare per la somministrazione dei farmaci a scuola continua a essere un problema irrisolto, specie nei casi di alunni e studenti in condizione di gravità, come coloro che sono affetti da malattie allergiche e respiratorie che necessitano di interventi immediati e appropriati per la scelta e la somministrazione di farmaci che blocchino le gravi reazioni allergiche quali l'anafilassi e l'attacco d'asma acuto³⁴; reazioni che, nell'arco di pochi minuti dall'insorgenza della crisi, possono evolvere drammaticamente in eventi fatali se non appropriatamente contrastate.

34 SIAIP – Federasma, "Raccomandazioni per la gestione del bambino allergico a scuola", riconosciute dalla GARD Italia – Ministero della Salute: http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pagineAree_2456_listaFile_itemName_6_file.pdf.



A partire dal 3° Rapporto CRC (2006-2007) è stato avviato il monitoraggio annuale di questa problematica³⁵, rilevando le iniziative che hanno tentato di soddisfare tali necessità³⁶, già fortemente poste all'attenzione dei vari livelli istituzionali, nazionali, regionali, locali, dalle Associazioni aderenti al Gruppo CRC³⁷ impegnate in tale ambito.

Su dieci milioni di persone che nella scuola studiano e lavorano³⁸, molte soffrono di patologie croniche. L'ultima rilevazione ISTAT (anno 2018) evidenzia come **nelle fasce di età 0-14, 15-17 e 18-19 anni soffrono di almeno due malattie croniche rispettivamente l'1.9%, il 3.5% e il 3.2% di persone**. Fra queste troviamo al primo posto le allergie (7.1%, 12.7%, 13.3%), seguite da bronchite cronica (2.3%, 3.5%, 3.5%), disturbi nervosi (0.9%, 2%, 1.8%), malattie cardiache (0.4%, 0.8%, 0.5%), diabete (0.2%, 0.8%, 0.3%) e artrosi/artrite (0.2%, 0.6%, 0.4%)³⁹. Molte le persone che necessitano della somministrazione di farmaci in orario scolastico. Nel novembre 2005, i Ministeri dell'Istruzione e

della Salute hanno emanato congiuntamente le "Raccomandazioni per la somministrazione dei farmaci a scuola"⁴⁰, rispondendo solo parzialmente alle esigenze e lasciando inalterati i problemi e le condizioni di gravità. Nel 2012 è stato istituito presso il MIUR il "**Comitato Paritetico Nazionale (CPN) per le malattie croniche e la somministrazione dei farmaci a scuola**"⁴¹, con il compito di "definire Linee Guida condivise e relativi protocolli operativi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico [...] con particolare riferimento alle patologie croniche; definire compiti e responsabilità delle figure istituzionali e professionali coinvolte; definire modelli condivisi per una gestione integrata, che favoriscano l'inserimento del minore con patologie croniche". L'indagine commissionata all'ISTAT⁴² ha restituito il quadro della situazione a livello nazionale⁴³, confermando la numerosità delle richieste, la disomogeneità delle risposte, le criticità denunciate dalle associazioni dei pazienti e dai familiari. La rilevanza dei dati ha confermato la necessità di dare seguito alle azioni previste dal mandato del CPN, per permettere tempi di risposta e di attuazione certi, a garanzia della presa in carico delle richieste e di quanto necessario a permetterne il soddisfacimento personalizzando gli interventi sulle specifiche necessità dell'alunno/studente, operando per garantire il pieno diritto all'inclusione in tutte le attività scolastiche ed extrascolastiche organizzate nel percorso di studio.

35 Gruppo CRC, "Somministrazione farmaci a scuola e assistenza sanitaria scolastica": <http://grupprocrc.net/area-tematica/somministrazione-dei-farmaci-a/>.

36 Progetto SEARCH, Conferenza di Parma, 2010: <https://www.isprambiente.gov.it/it/progetti/cartella-progetti-in-corso/ambiente-e-salute-1/search/ispra-per-indoor-scuole/progetto-search-i>; Progetto INTIERIM, "INTEgrating indoor voc Emission Risk Management": <https://www.isprambiente.gov.it/it/progetti/cartella-progetti-in-corso/ambiente-e-salute-1/progetto-intierim>; Corso di formazione ambientale del Ministero della Salute - ISPRA, "Qualità dell'aria indoor nelle scuole, rischi per la salute e prevenzione". Sentenze: Tribunale del Lavoro di Roma 2779/2002; Tribunale di Santa Maria Capua Vetere, sezione Lavoro, R.G. n. 12287/04, R.Ord. n. 846/04; Tribunale di Ancona, sezione I.R.G. n. 199196/05 e successive; PdL Regione Lazio n. 324/2007 e n. 17/2013, art. 4, co. 4, "Presidi sanitari scolastici"; GARD Italia - Ministero della Salute, "Programma di prevenzione per le scuole dei rischi indoor per malattie respiratorie e allergiche": http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1892_allegato.pdf; RSPA (2012), "Relazione sullo stato di salute della popolazione residente nella ASL RMD: i presidi sanitari scolastici", pag. 133: http://www.aslromad.it/Allegati/RSPA_2012.pdf.

37 ALAMA - APS Associazione Liberi dall'asma, dalle malattie allergiche, atopiche, respiratorie e rare: www.alamaonlus.org; Federasma e Allergie Onlus - Federazione Italiana Pazienti: <https://www.federasmaeallergie.org/sitoFA/index.php/scuola>

38 ISTAT, area 1, personale scolastico e alunni/studenti: <https://dati.istat.it/espsecu/index.html?area=anagStu>.

39 ISTAT, "Stato di salute": <http://dati.istat.it/viewhtml.aspx?il=blank&vh=0000&vf=0&vcq=1100&graph=0&view-meta-data=1&lang=it&QueryId=15445>.

40 Ministero della Pubblica Istruzione, Nota n. 2312 del 25/11/2005: https://archivio.pubblica.istruzione.it/normativa/2005/prot2312_05.shtml.

41 MIUR, Decreto Direttoriale 14/I del 11/09/2012 e 17/I del 04/10/2012: DG per lo Studente, l'integrazione, la partecipazione, la comunicazione; coordinato dal MIUR, composto da rappresentanti di MIUR, Ministero della Salute, Conferenza Unificata, ISTAT ed esperti delle malattie croniche con maggior richiesta di somministrazione farmaci a scuola: asma, allergie, diabete, epilessia.

42 ISTAT, "La somministrazione di farmaci nelle scuole primarie e secondarie di 1° grado statali e non statali", a.s. 2012/2013: <https://www.istat.it/it/archivio/111623>; *ibidem*, a.s.2013/2014: <https://www.istat.it/it/archivio/149389>.

43 Si vedano 7° e 8° Rapporto CRC, par. "Somministrazione dei farmaci a scuola e assistenza sanitaria scolastica": <http://grupprocrc.net/area-tematica/somministrazione-dei-farmaci-a/>.



Il CPN nel 2015 ha licenziato il documento “**Linee guida per la somministrazione dei farmaci a scuola**” definendo un modello organizzativo e procedurale per l’attivazione delle richieste e una presa in carico appropriata in funzione delle specifiche esigenze, prevedendo – ove ne fosse ravvisata e certificata la necessità – la presenza a scuola di personale sanitario. Il documento è stato sottoposto all’attenzione delle Regioni e del Garante nazionale per l’Infanzia e l’Adolescenza⁴⁴ ed è stato poi discusso e condiviso con le principali associazioni di tutela dei bambini e ragazzi affetti da malattie croniche e con disabilità, oltre che con le associazioni dei genitori e le principali società scientifiche di pediatria⁴⁵. Nonostante le numerose sollecitazioni giunte al Ministero dell’Istruzione da parte delle associazioni dei pazienti e dello stesso Ministero della Salute, ancora non è stato avviato l’iter per la definizione di un “accordo” in Conferenza Unificata. Neppure le mozioni presentate e approvate alla Camera e al Senato hanno ottenuto risultati⁴⁶.

In piena era **COVID-19, l’anno scolastico 2020-2021** si apre in un clima di grande incertezza: la scuola si trova ad affrontare e gestire una pandemia, tentando di vivere una normalità che deve tener conto della convivenza con il virus e delle misure di prevenzione e controllo necessarie a contrastarne la diffusione⁴⁷. Nei mesi precedenti l’avvio dell’anno scolastico si è acceso **un forte dibattito, tutt’ora in corso, sul “ritorno del medico scolastico/infermiere di comunità” nelle scuole.**

Numerose le dichiarazioni a mezzo stampa giunte dal mondo dei professionisti della Sanità⁴⁸, dall’Ordine e dai sindacati dei medici⁴⁹ e dalle società scientifiche⁵⁰, che hanno alimentato un ampio dibattito rispetto a ruoli, competenze e responsabilità, che rispecchiano altrettante opzioni e possibilità di intervento. A livello istituzionale è stata depositata una proposta di legge che prevede il ritorno a scuola del personale sanitario⁵¹ e il Ministro della Salute ha ricordato che le leggi sulla medicina scolastica⁵² sono tutt’oggi in vigore, perchè richiamate nella legge istitutiva del Servizio Sanitario Nazionale⁵³.

44 AGIA, “Malattie croniche e somministrazione di farmaci a scuola: <https://www.garanteinfanzia.org/news/malattie-croniche-e-somministrazione-di-farmaci-scuola>.”

45 Incontro tra il MIUR, il Comitato Paritetico Nazionale, la Conferenza Stato-Regioni e le associazioni dei medici e dei pazienti sul tema della somministrazione dei farmaci a scuola, presso la Sala del Consiglio della Pubblica Istruzione, 23 giugno 2015.

46 Senato della Repubblica, Mozioni per la somministrazione dei farmaci a scuola: <https://www.senato.it/service/PDF/PDFServer/BGT/992760.pdf>; Camera, *ibidem*, https://www.camera.it/leg17/410?idSeduta=604&tipo=atti_indirizzo_controllo.

47 ISS, “Indicazioni operative per la gestione di casi e focolai di SARS-CoV-2 nelle scuole e nei servizi educativi dell’infanzia”, versione del 28 agosto 2020: https://www.iss.it/documents/20126/0/Rapporto+ISS+COVID+58_2020+Rev.pdf/29a228fe-4b3d-c5d7-cd6a-7a86d141d440?t=1598976654944.

48 FNOPI: <https://www.fnopi.it/2020/08/30/infermiere-scolastico-oms-riapertura-scuole/>; Nursing-Up: <https://www.nursetimes.org/coronavirus-il-lazio-cerca-medici-e-infermieri-da-inserire-nelle-scuole/98810>; Conferenza delle Regioni 20/164/CR06b/C7, Documento recante “Linee di indirizzo infermiere di famiglia/comunità ex L. 17 luglio 2020 n. 77”: <http://www.regioni.it/newsletter/n-3909/del-17-09-2020/infermiere-di-famiglia-e-di-comunita-linee-di-indirizzo-21653/>

49 SUMAI: http://www.quotidianosanita.it/lazio/articolo.php?articolo_id=87837; FNOMCeO – Ordine Medici chirurghi e Odontoiatri di Roma: <https://www1.ordinemedicioroma.it/newsletter-dire/26363-fimmg-medico-scolastico-risposta-efficace-per-salute-ragazzi-al-di-la-della-pandemia.html>; FIMP: https://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=87638; CONFASAL – SNALS – SMI: https://www.ansa.it/pres-srelease/economia/2020/09/07/covid-19-ripristinare-la-medicina-scolastica.-il-governo-e-il-parlamento-intervengano_0db69ca-657f-457f-8702-2a02c1c3f35a.html.

50 Società Italiana di Pediatria: https://www.ansa.it/sito/notizie/cronaca/2020/08/24/medico-a-scuola-piace-a-esperti-e-politici_057f578f-4f15-4122-8515-ac7c9ff5de4f.html; SIS118 https://www.adnkronos.com/salute/2020/09/16/sis-scuola-visiere-termo-scan-test-rapidi-risposta-immediata_KQlcB7qRuyTq8mG-ddbwj7K.html; SIMG: <https://www.sanitainformazione.it/lavoro/simg-appello-ai-ministri-azzolina-e-speranza-utilizziamo-i-medici-in-pensione-nelle-scuole/>.

51 Camera, PdL C.2337 del 15/01/20, “Disposizioni sui percorsi assistenziali scolastici di carattere sanitario per la prevenzione, la diagnosi e la cura delle malattie croniche dei minori in età scolare”: [https://www.camera.it/leg18/126?idDocumento=2337; Regione Lazio: https://www.orizzontescuola.it/medico-scolastico-negli-istituti-comprendivi-ce-il-si-del-lazio/; Regione Lazio: http://www.consiglio.regione.lazio.it/consiglio-regionale/?vw=-newsDettaglio&id=2824](https://www.camera.it/leg18/126?idDocumento=2337; Regione Lazio: https://www.orizzontescuola.it/medico-scolastico-negli-istituti-comprendivi-ce-il-si-del-lazio/).

52 Disposizioni di legge sulla medicina scolastica: art. 11 DPR 264 del 11/02/1961, G.U. n. 100 del 22/04/1961; art. 12 DPR 1518 del 22/12/1967, G.U. n. 143 del 06/06/1968.

53 Legge 833 del 23 dicembre 1978, “Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale”: https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=1978-12-28&atto.codiceRedazionale=078U0833.



Numerose poi sono le iniziative a livello regionale; a titolo esemplificativo si segnala che la Regione Lazio⁵⁴, Toscana⁵⁵ e Calabria⁵⁶ hanno emanato ordinanze per l'assunzione di medici, infermieri e assistenti sanitari da impiegare nelle scuole. Nel Lazio alcune ASL hanno già avviato servizi di intervento con personale sanitario e sportelli di ascolto dedicati alla scuola. In altri contesti, come ad esempio in Emilia Romagna si lavora molto sulla medicina di comunità, con l'obiettivo di implementare e integrare le opzioni assistenziali domiciliari, e sul territorio in generale. Tutto questo sforzo organizzativo lascerà comunque, di certo, anche un'eredità al termine della cessata emergenza pandemica da SARS-CoV2. Ciò, auspicabilmente, potrebbe costituire parimenti un'inaspettata opportunità per convertire le iniziative in essere in modelli virtuosi, più interconnessi tra istituzioni, proprio come nel caso dell'istruzione primaria e secondaria, anche al fine di supportare e superare annosi problemi quali quelli inerenti, ad esempio, l'assistenza in orario scolastico per gli studenti con protocollo terapeutico individuale (PTI) o portatori di disabilità complesse.

iche e la somministrazione dei farmaci a scuola" (CPN), affinché aggiorni il documento licenziato nel 2015 alla luce delle necessità emerse a seguito dell'emergenza COVID-19; di attivare uno studio di Health Technology Assessment (HTA) sui presidi sanitari scolastici, rispetto all'attuale gestione della somministrazione dei farmaci a scuola; di istituire la "Consulta delle Associazioni per la somministrazione dei farmaci a scuola" quale organo di partecipazione, confronto e monitoraggio del modello di intervento proposto dal CPN;

3. Al **Ministero della Salute**, al **Ministero dell'Ambiente** e al **Ministero dell'Istruzione** di diffondere la conoscenza dell'Accordo Stato-Regioni del 18/11/2010 concernente "Linee di indirizzo per la prevenzione nelle scuole dei fattori di rischio indoor per allergie ed asma" e del documento GARD-I "Programma di prevenzione per le scuole dei rischi indoor per malattie respiratorie e allergiche"; alle **Regioni** di recepirne e attuarne il programma.

Pertanto **il Gruppo CRC raccomanda:**

1. Al **Ministero dell'Istruzione** e al **Ministero della Salute** di istituire un Osservatorio nazionale sulla somministrazione dei farmaci a scuola, che raccolga i dati sulle necessità e tipologie di assistenza, recepisca le istanze delle famiglie e delle associazioni di tutela per definire e programmare politiche e azioni di intervento (formative, preventive e assistenziali), per garantire piena integrazione agli alunni e studenti affetti da patologia cronica e rara;
2. Al **Ministero dell'Istruzione** di riattivare il "Comitato paritetico nazionale per le malattie cron-

54 Regione Lazio, Ord. Z00057 del 31/08/2020: http://www.regione.lazio.it/rl/coronavirus/wp-content/uploads/sites/72/Ord.-Z00057-del-31_8_2020.pdf.

55 Regione Toscana, Ord. del Presidente della Giunta Regionale n. 81 del 26 Agosto 2020: https://www.toscana-notizie.it/documents/735693/1398893/Ordinanza_del_Presidente_n.81_del_26-08-2020.pdf/a7acbe61-fc90-248d-6756-88351a47f9b-c?t=1598460589253.

56 Regione Calabria: http://www.quotidianosanita.it/regioni-e-asl/articolo.php?articolo_id=88381&fr=n.