



3. SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA E ASSISTENZA SANITARIA SCOLASTICA



La somministrazione dei farmaci a scuola agli alunni/e che necessitano della presenza di personale sanitario presenta ancora molte difficoltà. Rappresentativo è il caso degli alunni/studenti affetti da malattie allergiche/respiratorie che necessitano di interventi immediati ed appropriati per la scelta dei farmaci da somministrare per contrarre l'attacco acuto d'asma e/o le gravi reazioni allergiche quali l'anafilassi³³ crisi che, nell'arco di pochi minuti dall'insorgenza, possono evolvere drammaticamente in eventi fatali.

Le "Raccomandazioni per la somministrazione dei farmaci a scuola", emanate dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Istruzione nel 2005³⁴ prevedono che la somministrazione possa essere eseguita da personale scolastico "volontario" non in possesso di competenze sanitarie; non deve esserci discrezionalità nella tipologia e dosaggio del farmaco da somministrare, nella modalità e tempistica della somministrazione. Ciò esclude gli interventi che necessitano di personale

che sappia scegliere il farmaco da somministrare, il suo dosaggio, i tempi di somministrazione e le sue eventuali ripetizioni. A partire dal 2002 alcune sentenze³⁵ hanno sancito il diritto all'assistenza sanitaria a scuola, ma ancora oggi non è facile ottenerla nonostante molte associazioni di persone con patologia si siano battute per questo. Anche l'indagine ISTAT (anni scolastici 2012/2013 e 2013/2014)³⁶ commissionata dal "Comitato Paritetico Nazionale (CPN) per le malattie croniche e la somministrazione dei farmaci a scuola"³⁷ ha confermato l'alto numero delle richieste, la disomogeneità delle risposte³⁸, le criticità denunciate dai familiari, dalle associazioni dei pazienti e dal Gruppo CRC sin dal 3° Rapporto CRC e monitorate da due associazioni ad esso aderenti³⁹. Successivamente al 2014 non esistono rilevazioni nazionali che possano fornire dati aggiornati delle richieste di somministrazione riguardanti i poco più di 8 milioni di alunni/studenti delle scuole italiane⁴⁰.

L'ultima rilevazione ISTAT sullo Stato di Salute (2020)⁴¹ riporta che nelle fasce di età 0-14, 15-17 e 18-19 anni soffrono di almeno una malattia cronica rispettivamente l'8,9%, il 17,3% e il 20,8%; nello stesso ordine troviamo al primo posto le allergie (7,1%, 13,9%, 18,1%), seguite da bronchite cronica (2,1%, 3%, 4,5%); disturbi nervosi (0,9%, 1,9%, 3,1%); malattie del cuore (0,5%, 1%, 1,4%); diabete (0,5%, 0,8%, 0,9%); artrosi/artrite (0,4%, 0,7%, 1,3%).

³³ FederAsma Onlus-SIAIP "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

³⁴ Ministero della Pubblica Istruzione, Nota n.2312 del 25/11/2005. https://archivio.pubblica.istruzione.it/normativa/2005/prot2312_05.shtml

³⁵ 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.

³⁶ ISTAT - la somministrazione di farmaci nelle scuole a.s.2012/2013 <https://www.istat.it/it/archivio/111623> a.s.2013/2014 <https://www.istat.it/it/archivio/149389>

³⁷ Istituito presso il MIUR nel 2012 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 [...]; 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" - Decreto Direttoriale n. 14/I del 11/09/2012 e n. 17/I del 04/10/2012 DG per lo Studente.

³⁸ 7° e 8° Rapporto CRC <http://grupprocrc.net/area-tematica/somministrazione-dei-farmaci-a/>

³⁹ ALAMA-APS Associazione Liberi dall'Asma, dalle Malattie Allergiche, Atopiche, Respiratorie e Rare. www.alama-aps.org; Federasma e Allergie - Federazione Italiana Pazienti Odv <https://www.federasmaeallergie.org/sitoFA/index.php/scuola> Progetti: SEARCH/Conferenza 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>; INTERIM - <https://www.isprambiente.gov.it/it/progetti/cartella-progetti-in-corso/ambiente-e-salute-1/progetto-intierim>; 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; Proposta legge regione Lazio n. 324/2007 art. 4. Comma 4 "presidi sanitari scolastici" http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1892_allegato.pdf http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_newsAree_1829_listaFile_itemName_9_file.pdf

⁴⁰ ISTAT - alunni/studenti (2020-2021) <https://dati.istruzione.it/espescu/index.html?area=anagStu>

⁴¹ 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>



Numeri in continua crescita che sostengono la necessità di far proseguire l'iter del documento «**Linee guida per la somministrazione dei farmaci a scuola**» ed il “modello” di gestione per l'appropriata presa in carico degli alunni compreso, ove ne è certificata la necessità, la presenza a scuola di personale sanitario⁴². Documento, sottoposto nel 2015 all'attenzione delle regioni, del Garante Nazionale Infanzia⁴³, delle principali associazioni di tutela dei bambini/ragazzi con malattie croniche (asma-allergie/diabete/epilessia), con disabilità, dei genitori e le principali società scientifiche di pediatria⁴⁴ ricevendo parere positivo. L'attuazione di quanto in esso previsto andrebbe ad uniformare quanto ad oggi deliberato autonomamente dalle singole regioni/provincie autonome nei protocolli d'intesa con gli USR/USP che, in alcuni casi (Abruzzo, Calabria, Sardegna, Marche, Sicilia), hanno formalizzato il protocollo per la sola gestione del diabete. L'obiettivo è garantire l'esigibilità degli interventi per tutti gli alunni che ne necessitano, in particolare nella caotica incertezza causata dalla pandemia, dove scuola e famiglie hanno dovuto affrontare la necessità di garantire la frequenza scolastica gestendo l'emergenza pandemica⁴⁵ e molti alunni/studenti “fragili” hanno continuato ad utilizzare la DAD anche nei periodi di ripresa delle lezioni in presenza determinando ulteriori disparità di accesso all'istruzione. L'accesso dibattito sul “ritorno” del medico scolastico⁴⁶ o dell'infermiere di comunità nelle scuole, apertosi a inizio pandemia⁴⁷ anche nella politica, con nuove proposte di legge⁴⁸, non ha di fatto avuto seguito.

Pertanto, il **Gruppo CRC** raccomanda:

1. Al **Governo** di prevedere, nell'ambito delle sei Missioni del PNRR, azioni per la digitalizzazione e l'interscambiabilità dei dati ai fini della raccolta delle informazioni per la “mappatura” delle esigenze per la somministrazione dei farmaci a scuola e relativo personale sanitario da impegnare nella scuola;
2. Al **Ministero dell'Istruzione e al Ministero della Salute** di istituire un Osservatorio Nazionale sulla somministrazione dei farmaci a scuola; riattivare il “Comitato Paritetico Nazionale per le malattie croniche e la somministrazione dei farmaci a scuola”; attivare uno studio di Health Technology Assessment (HTA) sui Presidi Sanitari Scolastici;
3. Al **Ministero dell'Istruzione** di diffondere, e alle **Regioni** e ai **Comuni** di recepire e attuare le indicazioni dell'Accordo Stato Regioni concernente “Linee di indirizzo per la prevenzione nelle scuole dei fattori di rischio indoor per allergie ed asma” e il documento GARD-I “Programma di prevenzione per le scuole dei rischi indoor per malattie respiratorie e allergiche” adottando misure, anche strutturali, per garantire una migliore qualità dell'aria a scuola.

⁴² Protocollo organizzativo per la somministrazione dei farmaci salvavita in orario scolastico - Profili di responsabilità dirigenziali. Stato dell'Arte e ricognizione normativa <https://www.edscuola.eu/wordpress/?p=148928>

⁴³ AGIA-Osservazioni <https://www.garanteinfanzia.org/news/malattie-croniche-e-somministrazione-di-farmaci-scuola>

⁴⁴ MIUR, 23 giugno 2015: Incontro tra Comitato Paritetico Nazionale e stakeholder.

⁴⁵ ISS - Indicazioni strategiche ad interim per la prevenzione e il controllo delle infezioni da SARS-CoV-2 in ambito scolastico (a.s. 2021-2022). https://www.iss.it/documents/20126/0/Strategico+scuola+e+Protocollo+operativo+test_2021-2022+v5_Finale.pdf/d2a71626-e610-1d8b-9112-a55d392e9877?t=1630528624490

⁴⁶ Medicina scolastica Art.11 D.P.R. 264/61 in G.U. n. 100 del 22-4-1961 e Art.12 D.P.R. 1518/1967 in G.U. n. 143 del 6-6-1968; Legge 833/1978. https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=1978-12-28&atto.codiceRedazionale=078U0833

⁴⁷ FNOPI <https://www.fnopi.it/2020/08/30/infermiere-scolastico-oms-riapertura-scuole/>; SUMAI http://www.quotidianosanita.it/lazio/articolo.php?articolo_id=87837; FIMP https://www.quotidianosanita.it/lavoro-e-professioni/articolo.php?articolo_id=87638; SIP https://www.ansa.it/sito/notizie/cronaca/2020/08/24/medico-a-scuola-piace-a-esperti-e-politici_057f578f-4f15-4122-8515-ac7c9ff5de4f.html SIMG <https://www.sanitainformazione.it/lavoro/simg-appello-ai-ministri-azzolina-e-speranza-utilizziamo-i-medici-in-pensione-nelle-scuole/2022-DDL-S-1751> <https://www.senato.it/leg/18/BGT/Schede/FascicoloSchedeDDL/ebook/52849.pdf>

⁴⁸ PdL C. 2337 15/01/20 <https://www.camera.it/leg18/126?idDocumento=2337>; Regione Lazio <https://www.orizzontescuola.it/medico-scolastico-negli-istituti-comprensivi-ce-il-si-del-lazio/> <http://www.consiglio.regione.lazio.it/consiglio-regionale/?vw=newsDettaglio&id=2824>