



#### 4. SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA E ASSISTENZA SANITARIA SCOLASTICA

47. Il Comitato constata con preoccupazione l'assenza di livelli essenziali di assistenza sanitaria definiti (Livelli Essenziali di Assistenza – LEA), congiuntamente alla devoluzione della competenza sanitaria alle Regioni che ha determinato discrepanze nella qualità e nell'efficienza del sistema sanitario tra Regioni meridionali e Regioni settentrionali dello Stato parte, con ripercussioni sul diritto dei bambini ai massimi livelli di salute possibili. Costituiscono fonte di preoccupazione per il Comitato anche il tasso elevato e crescente di obesità infantile, nonché l'alto numero di bambini affetti da malattie allergiche e/o respiratorie *CRC/C/ITA/CO/3-4, punto 47*

A otto anni dal 2° Rapporto Supplementare CRC al Comitato ONU e a dodici dalle *“Raccomandazioni per la somministrazione di farmaci in orario scolastico”*<sup>43</sup> è ancora difficile garantire, in tutta Italia, la somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico, specie se è necessaria un'assistenza sanitaria qualificata, come nel caso di alunni/studenti con gravi forme di allergia e a rischio di attacco acuto di asma/anafilassi, dove la tempestività e l'appropriatezza nella scelta della tipologia e dei tempi di somministrazione dei

farmaci salvavita può fare la differenza tra la vita e la morte.

Il Comitato ONU nel 2011 espresse preoccupazione per l'aumento delle malattie allergiche/respiratorie che ancora oggi, in Italia, rappresentano la prima affezione cronica nella fascia di età 0-19 anni<sup>44</sup>. Il monitoraggio ISTAT<sup>45</sup>, commissionato dal “Comitato Paritetico Nazionale per le malattie croniche e la somministrazione dei farmaci a scuola” (CPN) – istituito con Decreto direttoriale MIUR n. 14/I dell'11/09/2012 con l'obiettivo di definire le “Linee guida e di azione nazionali in materia di somministrazione dei farmaci a scuola”, nonché i *“compiti e responsabilità delle figure istituzionali e professionali coinvolte”*, e monitorarne la corretta applicazione a livello nazionale – evidenzia la prevalenza di richieste per asma/allergie, diabete ed epilessia.

Il Documento Tecnico redatto dal CNP – sottoposto all'attenzione dell'Autorità Garante per l'Infanzia e l'Adolescenza<sup>46</sup>, delle federazioni dei pazienti, delle società scientifiche di pediatria e rappresentative delle quattro patologie sopra citate, delle organizzazioni dei genitori, dei disabili e dei consumatori – ha ricevuto numerosi pareri e proposte di emendamento. Nonostante i solleciti inviati<sup>47</sup> ai Ministeri competenti, reiterati negli incontri con le istituzioni del Gruppo CRC, e una mozione parlamentare sottoscritta da 86 senatori (ottobre 2016)<sup>48</sup>, a oggi non si conosce l'iter del Documento, né se il CNP sia ancora operativo.

La Regione Toscana, facendo proprio tale Documento Tecnico, ha deliberato<sup>49</sup> la

<sup>43</sup>

[http://archivio.pubblica.istruzione.it/normativa/2005/prot2312\\_05.shtml](http://archivio.pubblica.istruzione.it/normativa/2005/prot2312_05.shtml).

<sup>44</sup> ISTAT, Salute e sanità/stato di salute/classe di età: 0-14=6,8%; 15-17=11,7%; 18-19=13,4%. Cfr. <http://dati.istat.it/>.

<sup>45</sup> ISTAT, “Risultati questionario online compilato dalle scuole” – a.s. 2012/2013: <http://www.istat.it/it/archivio/111623>; a.s. 2013/2014: <http://www.istat.it/it/archivio/149389>.

<sup>46</sup> <http://www.garanteinfanzia.org/news/malattie-croniche-e-somministrazione-di-farmaci-scuola>.

<sup>47</sup> FederASMA e ALLERGIE Onlus – Federazione Italiana Pazienti, FIE – Federazione Italiana Epilessia, AGD Italia – Coordinamento tra associazioni italiane di aiuto a bambini e giovani con diabete.

<sup>48</sup> Legislatura XVII – Seduta n. 709 del 26/10/2016: Mozioni sulla somministrazione dei farmaci (1-00555 p.a.), del 6 aprile 2016.

<sup>49</sup>

Deliberazione 25 maggio 2015, n. 653 (pag. 33): <http://www.regione.toscana.it/documents/10180/12649815/PARTE+II+n.+23+del+10.06.2015.pdf/19bcf63b-b525-466c-9c05-f7fa763588e1>.



presenza, ove necessario, di personale sanitario qualificato, nonché il rispetto delle misure ambientali previste dall'Accordo 28/11/2010 concernente *“Linee di indirizzo per la prevenzione nelle scuole dei fattori di rischio indoor per allergie ed asma”*<sup>50</sup>. Un impegno complesso, vista la situazione dell'edilizia scolastica<sup>51</sup> che presenta condizioni ambientali in cui inquinanti, muffe, polvere e altri allergeni sono diffusissimi. Inoltre, alcune sentenze giudiziarie, permettendo di portare a scuola “il pasto da casa”, creano condizioni pericolose per l'incolumità degli alunni a rischio anafilassi, a causa della difficoltà di controllare le possibili contaminazioni/assunzioni accidentali di allergeni alimentari. Un'organizzazione del Gruppo CRC<sup>52</sup> ha chiesto al MIUR e al Ministero della Salute di intervenire tempestivamente per contrastare questo gravissimo problema. Mentre si è in attesa della pronuncia della Cassazione, a seguito del ricorso del MIUR alla sentenza di Torino<sup>53</sup>, e delle nuove Linee Guida sulla ristorazione scolastica del Ministero della Salute, il Tribunale di Napoli si è pronunciato negando a una famiglia il permesso di portare il pasto da casa<sup>54</sup>; nel frattempo, in Senato prosegue l'iter del DDL sulla ristorazione collettiva, che propone di rendere obbligatoria la mensa scolastica<sup>55</sup>.

Nonostante le difficoltà esistenti, dal 2009 a oggi abbiamo comunque registrato alcune positive iniziative istituzionali:

- Piani Nazionali della Prevenzione: *riduzione dell'incidenza delle patologie da esposizione ad agenti chimico-fisici e biologici*, in particolare sulla salute dei bambini<sup>56</sup>; *riduzione del carico prevenibile ed evitabile di morbosità, mortalità e disabilità* delle malattie non trasmissibili; *riduzione delle esposizioni ambientali potenzialmente dannose per la salute*<sup>57</sup>.
- GARD Italia<sup>58</sup> – Prevenzione respiratoria nelle scuole: *“Linee di indirizzo per la realizzazione nelle scuole di un programma di prevenzione dei fattori di rischio indoor per allergie ed asma”*<sup>59</sup>.
- Comitato Paritetico Nazionale per le malattie croniche e la somministrazione di farmaci a scuola: *Documento Tecnico “Linee guida per la somministrazione dei farmaci a scuola”*<sup>60</sup>.
- Piano Nazionale delle Cronicità: *continuità assistenziale* e presa in carico dei bambini affetti da malattie croniche e inclusione in tutti “gli ambiti relazionali specifici per l'età (*scuola, sport, socialità*)”<sup>61</sup>.
- Formazione dedicata al personale scolastico sui fattori di rischio per la salute respiratoria in ambienti scolastici e misure per l'abbattimento/mitigazione:

50

<http://www.trovanorme.salute.gov.it/norme/renderNormsanPdf?ann o=2011&codLeg=36589&parte=1%20&serie=SG>.

<sup>51</sup> Per maggiori informazioni in materia di sicurezza scolastica si veda il paragrafo ad essa dedicato nel presente Rapporto.

<sup>52</sup> [www.federasmaeallergie.org](http://www.federasmaeallergie.org)

<sup>53</sup> Ordinanza Tribunale Torino, 9 settembre 2016, n. 22390, reclamo promosso da: MIUR e I.C.G. Salvemini di Torino.

<sup>54</sup> Ordinanza Tribunale Napoli, 26 maggio 2017, R.G. n. 7159/17: “...al diritto alla libertà di scelta individuale del genitore vanno contrapposti altri diritti fondamentali della collettività, anch'essi di rango costituzionale, come il diritto all'uguaglianza e alla salute...”

<sup>55</sup> <http://www.senato.it/leg/17/BGT/Schede/Ddilter/45937.htm>.

56

[http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_1383\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1383_allegato.pdf) 2010-2012.

57

[http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_2285\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_2285_allegato.pdf) 2014-2018.

<sup>58</sup> Alleanza contro le malattie respiratorie croniche:

[http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_4.jsp?area=gard](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_4.jsp?area=gard).

59

[http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?lingua=italiano&d=1602&area=gard&menu=linee](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&d=1602&area=gard&menu=linee).

<sup>60</sup> [http://www.corriere.it/salute/16\\_aprile\\_07/chi-puo-dare-medicine-classe-nuove-linee-guida-ministeriali-bd2a51b4-fcb0-11e5-9628-57573544d3d4.shtml](http://www.corriere.it/salute/16_aprile_07/chi-puo-dare-medicine-classe-nuove-linee-guida-ministeriali-bd2a51b4-fcb0-11e5-9628-57573544d3d4.shtml);

[http://www.corriere.it/salute/16\\_aprile\\_07/farmaci-scuola-nuovo-modello-un-aiuto-gli-insegnanti-e3d0a9d8-fcbc-11e5-9628-57573544d3d4.shtml](http://www.corriere.it/salute/16_aprile_07/farmaci-scuola-nuovo-modello-un-aiuto-gli-insegnanti-e3d0a9d8-fcbc-11e5-9628-57573544d3d4.shtml).

61

[http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2\\_6.jsp?lingua=italiano&d=4654&area=programmazioneSanitariaLea&menu=vuoto](http://www.salute.gov.it/portale/temi/p2_6.jsp?lingua=italiano&d=4654&area=programmazioneSanitariaLea&menu=vuoto).



Progetto SEARCH<sup>62</sup> (2006-2015): materiali informativi e sviluppo della piattaforma multimediale AIR PACK. Un'associazione del Gruppo CRC ha collaborato alla versione italiana e ne promuove la diffusione nelle scuole con il progetto "Asma e Allergie: la cassetta degli attrezzi"<sup>63</sup>;

Progetto ISPRA "INTIERIM"<sup>64</sup> (2015-2016): corso FAD "Qualità dell'aria indoor nelle scuole, rischi per la salute e prevenzione"<sup>65</sup>.

- Associazioni di pazienti: redazione documenti di indirizzo<sup>66</sup> istituzionali per l'inserimento a scuola e la presa in carico degli alunni che necessitano della somministrazione dei farmaci.

Di contro, abbiamo purtroppo registrato:

- L'interruzione dell'iter di approvazione del *Documento Tecnico* per la somministrazione dei farmaci a scuola.
- La chiusura dei Presidi Sanitari Scolastici<sup>67</sup> istituiti sulla base delle proposte di legge della Regione Lazio del 2007 e 2013<sup>68</sup>, nonostante l'opposizione delle associazioni dei pazienti e dei Comitati di quartiere<sup>69</sup>.
- Continuano i ricorsi ai tribunali per assicurare ai propri figli il diritto alla salute e all'istruzione<sup>70</sup>, specie nei casi in cui sia necessaria l'assistenza da parte di personale sanitario.

<sup>62</sup> ISPRA – Ministero dell'Ambiente: <http://www.isprambiente.gov.it/it/progetti/ambiente-e-salute-1/search/ispra-per-indoor-scuole>.

<sup>63</sup> Associazione ALAMA: [http://www.isprambiente.gov.it/files/progetti/search-1/AirPack\\_BrochureIT\\_EN.pdf](http://www.isprambiente.gov.it/files/progetti/search-1/AirPack_BrochureIT_EN.pdf).

<sup>64</sup> ISPRA: <http://www.isprambiente.gov.it/it/progetti/ambiente-e-salute-1/progetto-intierim>.

<sup>65</sup> ISPRA – Ministero della Salute: [http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_notizie\\_2467\\_listaFile\\_itemName\\_1\\_file.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_notizie_2467_listaFile_itemName_1_file.pdf).

<sup>66</sup> FederASMA e ALLERGIE Onlus, "Raccomandazioni per la gestione del bambino allergico a scuola" (2011): [http://www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pagineAree\\_2456\\_listaFile\\_itemName\\_6\\_file.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pagineAree_2456_listaFile_itemName_6_file.pdf); AGD Italia, "Documento strategico di intervento integrato per l'inserimento del giovane con diabete a scuola" (2013): <http://www.agditalia.it/il-diabete/scuola/>.

Pertanto il Gruppo CRC reitera le raccomandazioni:

**1. Al MIUR** di intervenire affinché il "Comitato Paritetico Nazionale per le malattie croniche e la somministrazione dei farmaci a scuola" torni a essere operativo, permanente e porti a termine il suo mandato; 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 CNP;

**2. Ai Ministeri della Salute, dell'Ambiente e al MIUR** 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;

**3. Al Governo e al Parlamento** di emanare una legge nazionale che riunisca in un unico testo le garanzie di tutela in materia di prevenzione della salute, continuità dell'assistenza e gestione delle emergenze a scuola,

<sup>67</sup> RSPA, Relazione sullo stato di salute – Asl RMD, 2012, pag. 134: [http://www.aslromad.it/Allegati/RSPA\\_2012.pdf](http://www.aslromad.it/Allegati/RSPA_2012.pdf).

<sup>68</sup> PdL 342/2007 e 17/2013, "Istituzione di presidi sanitari scolastici e norme per la prevenzione ed il controllo delle malattie allergiche e dell'asma bronchiale": [http://atticri.regione.lazio.it/proposteLegge\\_dettaglio.aspx?id=17#.Uy6tx\\_I5P8k](http://atticri.regione.lazio.it/proposteLegge_dettaglio.aspx?id=17#.Uy6tx_I5P8k).

<sup>69</sup> ALAMA (www.alamaonlus.org), FederASMA, ALLERGIE Onlus e le 45 Associazioni sottoscrittrici dell'Appello: <http://www.federasmaeal-lergie.org/sitoFA/index.php/notizie/142-contro-chiusura-dei-presidi-sanitari-scolastici-ostia>.

<sup>70</sup> Sentenza n. 4293 del 30/07/2015, Tribunale del Lavoro di Roma: la ASL3 (ex RMD) è stata condannata a ripristinare l'assistenza sanitaria a scuola sospesa a seguito della chiusura dei Presidi Sanitari Scolastici.



definendo l'organizzazione, le professionalità, i compiti e gli interventi di assistenza sanitaria individuale e collettiva e prevedendo le risorse umane ed economiche necessarie.