

**PROTOCOLLO GESTIONE FARMACI A
SCUOLA
IL DIABETE GIOVANILE DI TIPO 1**

Il ruolo del pediatra di famiglia

Dott.ssa Valentina Zattoni

PLS Trezano – ASST Franciacorta

Progetto Diabete-Scuola



Marzo 2019 → Ottobre 2023 (2019 con dott.ssa Capra, dal 2020 dott.ssa Farimbella, da Novembre 2023 dott.ssa Giannone fino a fine 2023)

- 2019/2020: 25 lezioni in presenza fino al COVID
- Da Settembre 2020 a Dicembre 2020: 20 lezioni via Zoom
- 2021: 38 lezioni via Zoom
- 2022: 34 lezioni via Zoom
- 2023: 18 lezioni via Zoom

Come abbiamo svolto il progetto?

- Incontro di presentazione presso Spedali Civili e stesura del piano di trattamento diabetologico con le diabetologhe
- Contatto con la scuola e programmazione data dell'incontro
- Svolgimento dell'incontro presso la scuola di appartenenza del nuovo esordio (dalla scuola dell'infanzia fino alla scuola superiore) fino alla chiusura legata al COVID19 e poi online via Zoom dalla ripresa del progetto a Settembre 2020



Come si svolgeva l'incontro?



- Incontro della durata di un'ora e 40 minuti/due ore
- Definizione di diabete di tipo 1
- Quotidianità di un ragazzo con diabete di tipo 1 (misurazione glicemie/terapia)
- La misurazione della glicemia → la misurazione capillare e l'utilizzo del sensore (descrizione del device in uso del paziente e sue caratteristiche) come si esegue e quando va fatta a scuola
- La terapia: penne versus microinfusore
- Descrizione delle emergenza a scuola: le IPOGLICEMIE definizione e come affrontarle, distinzione tra ipoglicemia lieve/moderata e severa
- Gestione di momenti particolari a scuola: la mensa, educazione fisica, le gite scolastiche.
- La documentazione del protocollo farmaci a scuola: descrizione allegato 1 e allegato 2

Aspetti positivi del progetto:

- Rassicurazione degli insegnanti: si può affrontare serenamente la giornata scolastica
- Conoscere come affrontare le emergenze trasmette più sicurezza
- Permette di avere informazioni pratiche sulla gestione della quotidianità scolastica
- Diffonde la conoscenza dell'esistenza del protocollo dei farmaci a scuola e del piano di trattamento diabetologico, non raramente protocollato in segreteria e non a disposizione dell'insegnante



- Il piano individuale di trattamento dovrebbe essere portato in visione anche al proprio pediatra di libera scelta per conoscere la gestione della malattia diabetica a scuola del proprio paziente.
- Il diabete è una patologia che richiede personale qualificato, ad alta specializzazione.
- La tecnologia avanza in modo rapidissimo e nozioni e dell'anno precedente se non costantemente aggiornate sono già superate.



Cosa può fare il PLS per aiutare famiglie e scuola?

- Intermediario tra scuola e diabetologia soprattutto nei casi «difficili»
- Adeguata compilazione di ricette per insulina e glucagone (conoscere le nuove insuline!)
- Aiutare nella compilazione dell'allegato 2 la diabetologia nella parte del farmaco salvavita
- Prevenzione! Diagnosticare precocemente un DM1 ed evitare la chetoacidosi
- Decreto n. 19 del 07/06/24 «Aggiornamento del Protocollo per la somministrazione farmaci a scuola»

Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST)

- Individua i propri servizi e gli operatori di riferimento per l'interlocuzione con l'ATS per l'analisi e la verifica di soluzioni a seguito di criticità presentate dai Dirigenti Scolastici nell'attuazione del Piano Terapeutico e comunica tali nominativi all'ATS
- Fornisce supporto in caso di eventuali criticità relative alla attuazione del Piano Terapeutico, con particolare riguardo alla sensibilizzazione/informazione ed alla formazione in situazione, ovvero il supporto formativo specifico al personale che si sia reso disponibile alla somministrazione dei farmaci coinvolgendo i MMG/PLS.

Ma....

- La formazione attuale dei pediatri di famiglia non consente di conoscere il funzionamento di tutti i device in uso (si aggiornano continuamente!)
- la gestione della terapia insulinica, il calcolo dei carboidrati, l'interpretazione del profilo glicemico del paziente (non possediamo nemmeno i programmi per scaricare i dati) richiedono esperienza



**SERVE PERSONALE DEDICATO E ADEGUATAMENTE
FORMATO**

- Il bambino con malattia cronica è una delle principali priorità del nostro lavoro ed è nostro compito affiancare e accompagnare le famiglie.
- Da parte dei PLS vi è disponibilità ed interesse ad un aggiornamento per poter «sollevare» in qualche incombenza la diabetologia (la nostra formazione, però non ci consente di sostituirci alle diabetologhe!)
- **Affidatevi al protocollo e, se disponibile al piano di trattamento diabetologico, poiché la conoscenza è un antidoto contro la paura**

**GRAZIE PER
L'ATTENZIONE**

