

LINEE GUIDA

ANAFILASSI

Qualora si rilevi la presenza in ambito scolastico di soggetti minori a rischio anafilattico:

1. LA FAMIGLIA o chi esercita la potestà genitoriale (di seguito denominato genitore)

| | |
|--|---|
| Comunica alla scuola | all'atto dell'iscrizione o dell'insorgenza della patologia, lo stato di salute dell'allievo e la possibilità che possano verificarsi situazioni di rischio "shock anafilattico" |
| | Si reca a) presso un Centro specialistico pediatrico/allergologico (Ospedale Policlinico San Martino U.O. Allergologia, Ospedale Villa Scassi-Sampierdarena, Istituto Giannina Gaslini) dove verrà redatta una " scheda identificativa " del soggetto a rischio. La scheda compilata on line verrà registrata e segnalata al Servizio di Emergenza Sanitaria 112 b) nel caso in cui il soggetto a rischio frequenti la mensa in scuole statali o comunali, presso l' Ufficio Territoriale del Servizio di Ristorazione Scolastica del Comune di Genova, per la messa in atto delle misure preventive necessarie previste dal protocollo "Erogazione Diete" |
| Fornisce al Dirigente Scolastico | recapiti telefonici sempre reperibili nelle ore di frequenza scolastica del figlio/a |
| | tutta la documentazione medica e la scheda identificativa con l' autorizzazione alla eventuale somministrazione del farmaco salvavita "adrenalina auto-iniettabile" in caso di emergenza anafilassi una confezione di " adrenalina auto-iniettabile ", verificandone periodicamente la validità |
| Comunica | le informazioni necessarie al personale scolastico per la realizzazione di un piano personalizzato d'intervento a favore del soggetto allergico |
| | eventuali modifiche e sospensioni di terapia o altre notizie utili alla tutela della salute dell'allievo |

2. Il DIRIGENTE Scolastico

| | |
|--|--|
| <p>Prende atto</p> | <p>della documentazione pervenuta e di tutte le informazioni utili per la gestione dell'emergenza (diagnosi - certificazioni - scheda identificativa)</p> |
| <p>Individua</p> | <p>il personale addeto alla somministrazione dell'adrenalina auto-iniettabile in caso di emergenza (docenti, non docenti, personale educativo/assistenziale e infermieristico), ne registra i nominativi e provvede alla adeguata formazione.</p> |
| <p>Si attiene a / realizza (con l'ausilio del protocollo "Gestione Emergenza Anafilassi", in allegato, eventualmente adottato ed adattato dall'Istituto Scolastico)</p> | <p>le procedure previste dal protocollo diete per la ristorazione scolastica in collaborazione con: - Ufficio Territoriale del Servizio di Ristorazione Scolastica, del Comune di Genova - Ufficio Nutrizione Dietetica (UND), del Comune di Genova</p> <p>il piano personalizzato d'intervento in cui è indicata l'organizzazione del personale scolastico: ruoli/compiti di ognuno (chi fa che cosa) in regime di emergenza nell'ambito del Piano di Primo Soccorso interno</p> <p>la procedura per la consumazione dei pasti e merende al di fuori del servizio di ristorazione scolastica (pasto domestico, intervalli, gite scolastiche, ecc., ovvero altre occasioni in cui ci sia consumazione di alimenti).</p> <p>le procedure per la conservazione del farmaco salvavita "adrenalina auto-iniettabile" e le relative procedure di controllo</p> |
| <p>Organizza in collaborazione con: - ASL 3 "Genovese", Medicina Preventiva di Comunità dell'Età Evolutiva (MPCEE), Struttura Semplice Dipartimentale Consultorio Familiare - Centro specialistico pediatrico/allergologico di competenza - Associazione Ligure Allergici - Direzione Politiche dell'Istruzione per le Nuove Generazioni del Comune di Genova</p> | <p>con la periodicità necessaria, momenti informativi e di sensibilizzazione su come riconoscere e prevenire le reazioni gravi causate da allergia, a favore del personale scolastico presente nell'edificio, anche saltuariamente responsabile della vigilanza sui minori, in merito alla messa in atto delle misure di prevenzione e di controllo dei comportamenti degli alunni nei diversi contesti della vita scolastica (aula, ricreazione, ristorazione, palestra, laboratori, visite guidate, viaggi di istruzione...)</p> <p>momenti informativi, di coinvolgimento e sensibilizzazione degli alunni e delle loro famiglie riguardo alle misure di prevenzione ed alla tipologia dei comportamenti da adottare/evitare in presenza di un compagno gravemente allergico</p> |

| | |
|-------------------------------|--|
| Provvede | A farsi consegnare la confezione di adrenalina auto-iniетtabile (genitori, fornitore della ristorazione scolastica, ecc...) |
| Concorda | <p>a) incontri periodici con Comune di Genova (Uffici della Ristorazione Scolastica) - ASL 3 Genovese - Centro specialistico pediatrico/allergologico di competenza - Associazione Ligure Allergici - per il monitoraggio delle problematiche affrontate o per l'eventuale aggiornamento /modifica della situazione</p> <p>b) con l'ASL 3 Genovese, Centro specialistico pediatrico/allergologico di competenza - Associazione Ligure Allergici eventuali ulteriori necessità formative per il personale addetto alla somministrazione del farmaco salvavita "adrenalina auto-iniетtabile", in caso di specifiche situazioni patologiche</p> |
| Realizza | nei diversi spazi, tempi e contesti (aula, refettorio, palestra, laboratori, visite guidate, viaggi di istruzione...) interventi di comunicazione per la divulgazione delle informazioni, secondo il criterio di accessibilità, visibilità delle stesse (anche in relazione a personale temporaneo - es. supplenti) |
| Comunica alla famiglia | il piano personalizzato d'intervento stilato in collaborazione con MPCEE - Centro specialistico pediatrico/allergologico di competenza - Associazione Ligure Allergici |

3. IL PERSONALE SCOLASTICO (individuato dal Dirigente Scolastico per la somministrazione del farmaco)

| | |
|---|--|
| Partecipa | a specifici momenti formativi |
| Richiede al Dirigente Scolastico | eventuali ulteriori interventi formativi |
| Provvede | in situazione di emergenza, previa attivazione dei soccorsi tramite il Numero Unico Emergenza 1-1-2, alla somministrazione del farmaco salvavita "adrenalina auto-iniетtabile" secondo le metodiche prescritte nella certificazione e nel "piano personalizzato d'intervento" |

4. STRUTTURA SEMPLICE DIPARTIMENTALE CONSULTORIO FAMILIARE DELL'ASL 3 GENOVESE (MEDICINA PREVENTIVA DI COMUNITA' DELL'ETA' EVOLUTIVA)

| | |
|---|--|
| Si rende disponibile e collabora | in accordo con il Dirigente Scolastico e in condivisione con i Centri specialistici pediatrico/allergologico di competenza, del Medico Curante (PLS/MMG), dell'Associazione Ligure Allergici all'organizzazione di incontri di formazione degli operatori scolastici sulle specifiche patologie allergiche degli alunni. |
| Fornisce | in accordo con il Dirigente, il necessario supporto nella redazione del "piano personalizzato d'intervento" e all'attivazione delle necessarie procedure del piano di gestione anafilassi in ambito scolastico |
| Collabora | in accordo con gli Uffici della Ristorazione Scolastica del Comune di Genova alla stesura del "Protocollo Erogazione Diete" |
| Realizza | in collaborazione con la Direzione Politiche dell'Istruzione per le Nuove Generazioni, incontri informativi/formativi nelle scuole interessate |

5. CENTRI SPECIALISTICI PEDIATRICI/ALLERGOLOGICI

| | |
|---|--|
| Redigono | una scheda identificativa del soggetto a rischio (fac-simile della scheda in allegato), che fornisce a: <ul style="list-style-type: none"> • <i>Famiglia</i> • <i>Scuola</i> • <i>Servizio Emergenza Sanitaria (118)</i> In base alla gravità delle reazioni stesse, vengono individuati <ul style="list-style-type: none"> • soggetti che necessitano di una dieta di esclusione e sono dotati di adrenalina • soggetti che necessitano solo di dieta di esclusione |
| Si rendono disponibili e collaborano | in accordo con il Dirigente Scolastico all'organizzazione di incontri di formazione degli operatori scolastici sulle specifiche patologie allergiche degli alunni. |

6. OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO ANAFILASSI

| | |
|------------------|---|
| Raccoglie | tutte le informazioni relative alle schede identificative dei soggetti a rischio |
|------------------|---|