

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

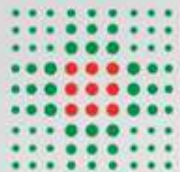


**Farmaci a scuola**

# **IL NUOVO PDTA PER IL DIABETE**

Pediatria Territoriale  
Dipartimento Cure Primarie

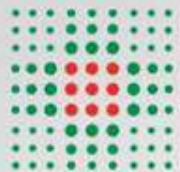
AS 2022/23



# DIABETE: PDTA

**Il Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA)**, è “una sequenza predefinita, articolata e coordinata di prestazioni erogate a livello ambulatoriale e/o di ricovero e/o territoriale, che prevede la partecipazione integrata di diversi specialisti e professionisti (oltre al paziente stesso), a livello ospedaliero e/o territoriale, al fine di realizzare la diagnosi e la terapia più adeguate per una specifica situazione patologica o anche l’assistenza sanitaria necessaria in particolari condizioni della vita.”

*Ministero della Salute*



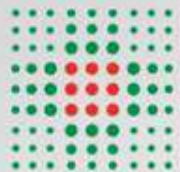
# DIABETE: PDTA

## II DIABETE MELLITO TIPO 1:

**E' una malattia cronica caratterizzata dalla mancanza di insulina.**

Si tratta quindi di una malattia che una volta diagnosticata accompagnerà il bambino durante tutto il percorso scolastico

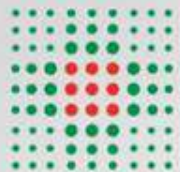




# DIABETE: PDTA

**La creazione di un percorso di diagnosi e cura facilita la gestione della malattia, cercando di minimizzare il peso (*burden*), per la persona affetta dalla malattia, per la famiglia, per il sistema sanitario, e per tutti i servizi che ruotano intorno al mondo dell'infanzia**



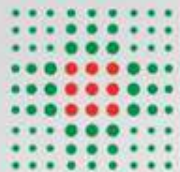


# DIABETE: PDTA

**Il PDTA prevede una collaborazione attiva, coordinata ed armonica tra:**

- **Famiglia**
- **Centro di Diabetologia Pediatrica (AOU)**
- **Servizi Sanitari Territoriali** quali la **Pediatria Territoriale** ed i **PLS/MMG** dell'AUSL di Bologna.
- **Istituzioni Scolastiche** di ogni ordine e grado del territorio dell'AUSL di Bologna della provincia
- **Associazioni di pazienti e genitori.**





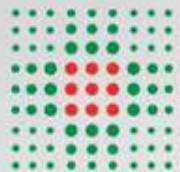
# DIABETE: PDTA

Il **percorso** si sviluppa su **diversi livelli**, ciascuno dei quali mirato a gestire una fase specifica degli aspetti medici, sanitari e sociali del bambino.

Il primo passo riguarda la **diagnosi** della malattia



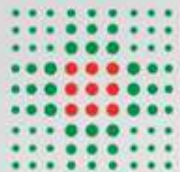




# DIABETE: PDTA

Le *prime fasi*, relative alla **diagnosi**, al **trattamento** delle eventuali forme severe di esordio della malattia, e l'**impostazione della terapia** sono di competenza del medico e dei sanitari che hanno in carico in bambino



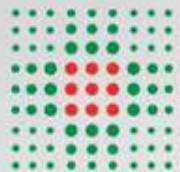


# DIABETE: PDTA

La scuola tuttavia potrebbe essere un ambiente privilegiato in cui cogliere la comparsa precoce di sintomi sospetti.





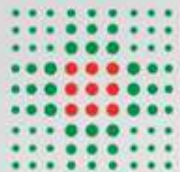


# DIABETE: PDTA

La scuola tuttavia potrebbe essere un ambiente privilegiato in cui cogliere la comparsa precoce di sintomi sospetti:

- Bambino che ha bisogno di andare frequentemente in bagno
- Bambino che ha necessità di bere molto
- Bambino molto stanco e affaticato



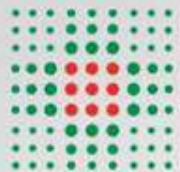


# DIABETE: PDTA

La presa in carico sul territorio

Quando il bambino viene dimesso dall'ospedale è importante che possa tornare il prima possibile a vivere una vita normale.



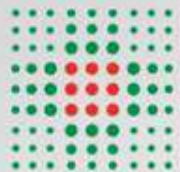


# DIABETE: PDTA

## La presa in carico sul territorio

Il **rientro a scuola** del bambino **avviene** circa entro **10 giorni dalla dimissione**, compatibilmente con l'equilibrio glicemico del bambino, per garantire l'organizzazione di un'appropriata gestione assistenziale sul territorio e a scuola.





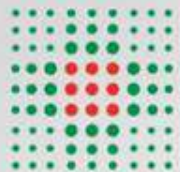
# DIABETE: PDTA

La presa in carico sul territorio

Un professionista della **Pediatria Territoriale** di riferimento (*pediatra, assistente sanitario/infermiere*) programma un **incontro con la famiglia** e il **PLS/MMG**.

La presa in carico è di norma effettuata dai professionisti della **Pediatria Territoriale**, dove è collocato il plesso scolastico.



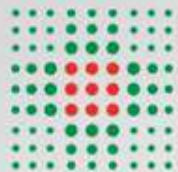


# DIABETE: PDTA

La presa in carico sul territorio



All'incontro partecipano di norma i **genitori**, il **pediatra curante** del bambino, il **pediatra territoriale**, l'**assistente sanitario/infermiere** della **Pediatria Territoriale (PT)**, l'**infermiere dell'UA Assistenza Domiciliare**.



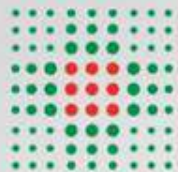
# DIABETE: PDTA

## La presa in carico sul territorio

Il Team della Pediatria Territoriale al termine dell'incontro compila il **Piano individualizzato** per la frequenza in collettività del minore diabetico

<small>           SERVIZIO SANITARIO REGIONALE            PEDIATRIA-PODIATRIA            Azienda Ospedaliera "Giovanni Battista" di Bergamo         </small>	<small>           Istituto delle Scienze Neurologiche            Istituto di Neuroscienze e Neurologia         </small>	<small>           CLINICO DI SANT'ORSOLA            Istituto di Pediatria e Neonatologia            Azienda Ospedaliera "Giovanni Battista" di Bergamo         </small>
<b>Piano individualizzato per la frequenza in collettività del minore diabetico</b>		<b>PDTA per la gestione del paziente pediatrico affetto da diabete PDTA.015 ALLEGATO n. 16</b>
<b>Sezione PRESA IN CARICO</b>		
Data di compilazione .....		
cognome		nome
nato a		il
RESIDENTE a		
Via		
Telefono		
domicilio		
Via		
ALTRI RECAPITI TELEFONICI		
genitore		Tel
genitore		Tel
altro		Tel
altro		Tel
altro		Tel
altro		Tel
altro		Tel
DIREZIONE ISTITUTO COMPRENSIVO/SCUOLA		
Comune		Via
Telefono		
Email		
Data emissione o ultima revisione: febbraio 2022		N° Rev. 0
		Pagina 1 di 9





# DIABETE: PDTA

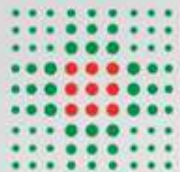
## La presa in carico sul territorio

La **Pediatria Territoriale** si fa carico dell'attivazione e realizzazione di un percorso di **informazione/formazione** su tutto il **personale scolastico** al fine di garantire gli strumenti necessari per la gestione della terapia e delle problematiche collegate.

Il personale della UA Assistenza domiciliare sarà disponibile ad effettuare l'affiancamento del personale scolastico finalizzato alla gestione dell'assistenza

 SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PUGLIA - PUGLIA - PUGLIA Assistenza Sanitaria Regionale	 OSPEDALE CIVILE SANT'ORSOLA Via di Sant'Orsola 100 - 70124 Bari	 AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA BARI Via Grottole 1 - 70124 Bari
Piano individualizzato per la frequenza in collettività del minore diabetico		PDTA per la gestione del paziente pediatrico affetto da diabete PDTA/015 ALLEGATO n. 16
<b>Sezione PRESA IN CARICO</b>		
Data di compilazione .....		
COGNOME		nome
nato a		il
RESIDENTE a		
Via		
Telefono		
domicilio		
Via		
ALTRI RECAPITI TELEFONICI		
genitore		Tel
genitore		Tel
altro		Tel
altro		Tel
altro		Tel
altro		Tel
altro		Tel
DIREZIONE ISTITUTO COMPRENSIVO/SCUOLA		
Comune		Via
Telefono		
Email		
Data emissione o ultima revisione: febbraio 2022		N° Rev. 0
		Pagina 1 di 9





# DIABETE: PDTA

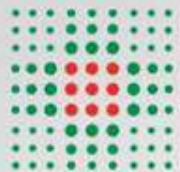
## La presa in carico sul territorio

La **responsabilità** dell'organizzazione e **della gestione della terapia insulinica** è a carico del **genitore**.

E' compito del **Dirigente scolastico** verificare la disponibilità del personale della scuola ad intraprendere un *percorso di formazione finalizzato alla somministrazione di insulina*, supportato dalla *Pediatria Territoriale*.

I *servizi sanitari* sono sempre disponibili a fornire, laddove necessario, un sostegno alla famiglia per il *controllo della glicemia* e la *somministrazione di insulina* a scuola





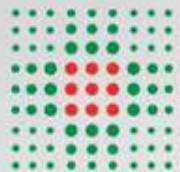
# DIABETE: PDTA

La presa in carico sul territorio

La **Pediatria Territoriale accompagna la Scuola** nella formazione, e nella valutazione e nella scelta degli ambienti scolastici e delle modalità più idonee alla gestione del bambino diabetico



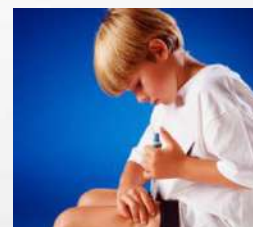


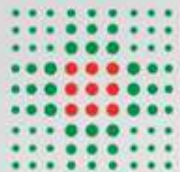


# DIABETE: PDTA

La presa in carico sul territorio

L'intervento fornito dal personale scolastico sarà *finalizzato* ad *educare e guidare* l'alunno al **raggiungimento della autonomia** nella gestione della terapia.





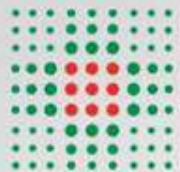
# DIABETE: PDTA

La presa in carico sul territorio

Ogni inizio anno scolastico la famiglia contatta la Pediatria Territoriale per comunicare eventuali variazioni o novità

Se l'alunno ha raggiunto l'**autonomia** per la autosomministrazione di insulina, un **famigliare** o un **adulto** adeguatamente **formato** si occuperanno della *supervisione*





# DIABETE: PDTA

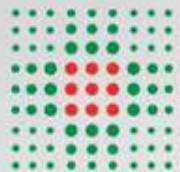
La presa in carico sul territorio

Per **variazioni del piano terapeutico** prescritto dal diabetologo (*variazione del dosaggio dell'insulina*) il **genitore** fa pervenire direttamente il nuovo piano all'operatore che somministra la terapia a scuola in modo che la variazione sia applicata nel più breve tempo possibile.

Il genitore comunica tale variazione anche alla Pediatria Territoriale.







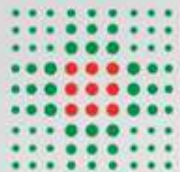
# DIABETE: PDTA

La presa in carico sul territorio

In caso di modifiche alla modalità di somministrazione dell'insulina (come inserimento di microinfusore):

La **Pediatria Territoriale** organizza la formazione, insieme al *diabetologo* e al *tecnico esperto* del dispositivo, rivolta al personale della Pediatria Territoriale - e all'infermiere del UA Assistenza Domiciliare, se coinvolto - e *successivamente* al **personale scolastico**.





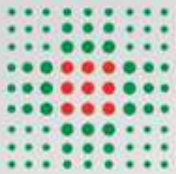
# DIABETE: PDTA

La presa in carico sul territorio

## CONCLUSIONI

Il nuovo PDTA individua un percorso che **accompagna** il bambino dalla scoperta della malattia sino all'inserimento nel mondo scolastico e alla ripresa della vita di tutti i giorni

La **Pediatria Territoriale** rimane il *punto di riferimento della Scuola* per la gestione di bambini con Diabete di Tipo 1.



**GRAZIE**