

1  
Proc. n. 130/08

## **PROCOLLO D'INTESA RELATIVO ALLE NORME IGIENICO SANITARIE NELL'AMBITO DEI SERVIZI SOCIO EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA COMUNALI**

Tra Comune di Perugia e ASL n. 2

### **Premesso che:**

I servizi socio-educativi per la Prima Infanzia del Comune di Perugia sono rivolti ai bambini e alle bambine da 3 a 36 mesi senza nessun tipo di esclusione.

Tutti i servizi per la prima infanzia sono orientati a comprendere e rispondere in maniera diversificata ai bisogni dei bambini e delle bambine e delle loro famiglie; offrono un luogo di socializzazione e di stimolo nella prospettiva dell'armonico sviluppo e del benessere psico-fisico e sociale degli utenti. In collaborazione, continuità ed integrazione con le famiglie e gli altri servizi del territorio, svolgono un'azione di prevenzione e recupero contro ogni forma di svantaggio e un'importante opera di promozione della cultura dell'infanzia e di riflessione sulla stessa.

Nel loro funzionamento i servizi attivano raccordi con le altre istituzioni presenti sul territorio, la cui sfera di azione riguarda la realtà educativa e scolastica dell'infanzia, nonché con i servizi culturali, sanitari e sociali.

L'Amministrazione Comunale intende perseguire questi obiettivi, garantendo il benessere psico-fisico delle bambine e dei bambini attraverso un'ulteriore qualificazione delle strutture per l'infanzia e la definizione di regole comportamentali anche sotto il profilo igienico sanitario, chiare ed univoche.

### **Premesso altresì che:**

La Regione Umbria con deliberazioni della Giunta n. 910 del 31/05/2006 e n. 2296 del 27/12/2007 ha stabilito di sospendere la certificazione medica di riammissione anche negli asili nido per assenze oltre i cinque giorni.

Tale decisione è giustificata sostanzialmente dal fatto che la maggior parte delle malattie infettive è contagiosa in fase di incubazione e solo in rari casi quando il soggetto è convalescente.

### **Considerato che:**

Nell'ottica di tutelare la comunità da possibili rischi di ordine igienico sanitario è stato comunque ritenuto necessario adottare d'intesa con l'ASL n. 2 le seguenti Linee guida rivolte sia agli operatori che alle famiglie.

L'ASL n. 2, qualora ne ravvisi la necessità, indicherà le eventuali correzioni da apportare alle seguenti Linee guida.

### **Tutto ciò premesso e considerato le parti convengono che:**

#### **L'allontanamento dalla struttura educativa**

E' previsto l'allontanamento del bambino in caso di:

- Febbre oltre i 38°C (se rettale 38,5°C).
- Parassitosi sia intestinale sia cutanea (presenza di vermi nelle feci e/o pediculosi).
- Presenza di lesioni nelle mucose orali.



- Diarrea con più di 3 scariche liquide in tre ore.
- Macchie cutanee diffuse o non diffuse quando è in corso epidemia di malattia esantematica.
- Congiuntivite purulenta.
- Vomito con più di due episodi.

La coordinatrice del servizio e/o il personale educativo possono allontanare il bambino qualora riscontrino i suddetti sintomi che si presuppongono dannosi per il bambino e/o per la comunità. In ogni caso, qualunque sintomo o segno patologico presentato dal bambino sarà segnalato con urgenza al genitore affinché contatti il pediatra di fiducia e prenda gli opportuni provvedimenti. Allo scopo di migliorare la qualità delle informazioni trasmesse al medico di fiducia si adotta un modello per gli allontanamenti sopra previsti (allegato 1).

### **Ammissione - Riammissione**

La certificazione medica per l'ammissione alla struttura educativa e per la riammissione dopo una malattia non è più necessaria per le motivazioni espresse in premessa.

### **Somministrazione dei farmaci durante la permanenza nel servizio educativo**

Di norma il personale educativo non somministra farmaci ai bambini frequentanti le strutture educative.

L'eccezione, previa delega genitoriale (allegato n. 2), è rappresentata dai farmaci essenziali o salvavita per i quali si rende necessario concordare e redigere un piano di trattamento tra pediatra di libera scelta, famiglia ed il personale educativo, caso per caso e di volta in volta.

In tali casi la richiesta va formalizzata utilizzando l'allegato n. 3.

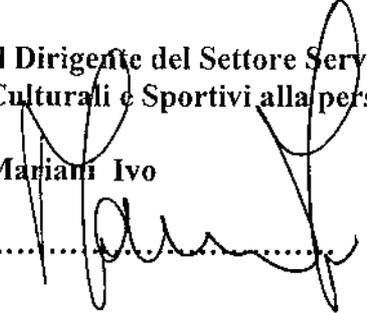
In momenti d'urgenza o di emergenza deve essere sempre chiamato il 118, previa delega genitoriale (allegato n. 4), e coinvolti i genitori.

*Perugia, 5 dicembre 2008*

**COMUNE DI PERUGIA**

**Il Dirigente del Settore Servizi Sociali  
Culturali e Sportivi alla persona**

**Mariani Ivo**

.....  


**ASLn.2**

**Il Direttore del Distretto del  
Perugino n.1**

**Greco Massimo**  
IL DIRETTORE  
DEL DISTRETTO N. 1  
DEL PERUGINO  
.....  
*Prof. Massimo Greco*

**Allegato 1**

**NOTA INFORMATIVA RELATIVA ALL'ALLONTANAMENTO DEL BIMBO DALLA STRUTTURA EDUCATIVA A CAUSA DI INTERCORRENTI MANIFESTAZIONI PATOLOGICHE.**

**PER I GENITORI DI \_\_\_\_\_  
(con invito di presentare la presente nota al medico curante)**

Come previsto dal Regolamento igienico-sanitario di questa struttura, si allontana il bimbo in quanto presenta le seguenti manifestazioni:

- congiuntive rosse con secrezione
- palpebre arrossate e appiccicose al risveglio
- dolore e arrossamento della cute circostante
- diarrea
- febbre
- macchie cutanee
- pediculosi
- vermi nelle feci
- vomito
- lesioni delle mucose orali
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Al riguardo si forniscono le seguenti precisazioni:


Data \_\_\_\_\_

L'operatore della struttura

**Allegato 2**

**DELEGA GENITORIALE**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
richiedo al responsabile della struttura educativa e delego il personale della stessa a praticare a mio/a figlio/a le prestazioni sanitarie citate nelle indicazioni del PLS (pediatra libera scelta) dr. \_\_\_\_\_ che qui allego e secondo le modalità e le precauzioni che nello stesso documento sono espresse\*.

Comunico che il mio recapito per ogni emergenza sarà: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Questa delega si intende temporalmente limitata al periodo \_\_\_\_\_

In fede \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

**\*CERTIFICAZIONE DEL PLS** per la somministrazione di farmaci in orario scolastico. Su ricetta devono essere riportati:  
- farmaco, sua formulazione, dose e modalità di somministrazione;  
- altre raccomandazioni ritenute necessarie.

**Allegato 3**

**MODULO DI ACCETTAZIONE DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO DI PERMANENZA NELLA STRUTTURA EDUCATIVA**

*Preso visione della proposta di delega alla somministrazione di terapia avanzata dai genitori del bambino \_\_\_\_\_ e delle prescrizioni e delle indicazioni predisposte dal medico curante si ACCETTA l'esercizio di tale delega esclusivamente nei limiti fissati nei documenti stessi.*

*Si affida lo svolgimento degli interventi richiesti a: \_\_\_\_\_ nella sua qualifica di: \_\_\_\_\_ che firma/no per accettazione.*

*Ci si riserva comunque la possibilità di recesso con preavviso massimo di una settimana qualora le condizioni organizzative o altri impedimenti rendano impraticabile il sicuro esercizio della delega stessa. In questi casi verrà comunicata per scritto nei tempi citati la decisione di recesso ai genitori.*

*Il Responsabile*

*Operatore Delegato  
(per accettazione)*

*data \_\_\_\_\_*

**Allegato 4**

**DELEGA GENITORIALE PER LE PROCEDURE DI EMERGENZA**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
delego il personale della struttura educativa a chiamare il 118 in caso di urgenza. Chiedo contestualmente che venga fatto ogni possibile tentativo per contattarmi in tali condizioni presso i recapiti che ho fornito in precedenza.

In fede \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_