



**COMUNE DI PARMA**

Assessorato Educazione ed Inclusione  
Azienda U.S.L. di Parma



# NORME SANITARIE

NIDI e SCUOLE d'INFANZIA

parma

Anno scolastico 2017/2018



# INDICE

**4 Presentazione**

**5 Vaccinazioni**

**6 L'allontanamento del bambino ammalato**

**7 Sedi Pediatriche**

**8 Somministrazione dei farmaci**

**9 Le malattie infettive più comuni**

**11 Modalità per la riammissione**

**12 Diete speciali**

Pubblicazione a cura del  
Coordinamento Nidi e Scuole d'Infanzia  
Comune di Parma

Revisione del mese di settembre 2017

# PRESENTAZIONE

L'Amministrazione Comunale mette a disposizione degli operatori delle strutture per l'infanzia e delle famiglie che utilizzano i nostri servizi, uno strumento che faciliti la diffusione delle informazioni necessarie alla tutela della salute dei bambini inseriti nelle comunità infantili.

Con l'occasione si desidera ringraziare la Pediatria di Comunità dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Parma che, da sempre, collabora alla realizzazione e all'aggiornamento del presente opuscolo.

Assessore Educazione ed Inclusione  
Ines Seletti

# VACCINAZIONI

## CALENDARIO

Il calendario vaccinale nazionale e regionale prevede le seguenti vaccinazioni:

- Antipolio, Antidifterite, Antitetano, Antiepatite B, Antipertosse, Antihaemo philus influentiae tipo B (ESAVALENTE)
- Antipneumococco  
(Tre dosi nel primo anno di vita a 3 - 5 - 11 mesi)
- Antimeningococco B solo per i nati 2017  
(4 dosi di cui tre nel primo anno ed una nel secondo anno di vita)
- Antimorbilllo-Parotite-Rosolia
- Antimeningococco A, C, W135, Y  
(Nel secondo anno di vita a 12 - 15 mesi)  
viene proposta anche la vaccinazione antivaricella a partire dai nati 2016

## OBBLIGO

Le vaccinazioni obbligatorie fino ad ora erano Difterite-Tetano-EpatiteB e Poliomielite

**La Legge 31 luglio 2017 n. 119 di conversione del Decreto Legge 7 Giugno 2017, n. 73, stabilisce l'obbligo vaccinale per i seguenti vaccini (sia ciclo di base che successivi richiami):**

- Esavalente  
(Antipolio, Antidifterite, Antitetano, Antiepatite B, Antipertosse, Antihaemophilus influentiae tipo B)
- Morbilllo - Parotite - Rosolia

**Per i nati 2017 l'obbligo è esteso anche al vaccino antivaricella**

# L'ALLONTANAMENTO DEL BAMBINO MALATO

# SEDI DELLA PEDIATRIA DI COMUNITÀ

Gli operatori di Nidi e Scuole d'Infanzia debbono provvedere ad avvisare tempestivamente i familiari per allontanare al più presto il bambino che presenta malessere acuto (es. vomito, mal d'orecchio, ecc..) o i seguenti sintomi:

- Febbre: se supera i 37,5° a misurazione esterna
- Diarrea: dopo tre scariche liquide
- Sospetta congiuntivite con secrezione
- Ossiuriasi (vermi nelle feci)
- Esantema improvviso non motivato da patologie già note
- Pediculosi
- Tigna
- Scabbia

Nel caso di lesione dermatologica sospetta (Scabbia) la riammissione verrà effettuata dalla Pediatria di Comunità e l'operatore dovrà avvisare anche il Pediatra o l'Assistente Sanitaria della Pediatria di Comunità della sede di appartenenza.

**In caso di allontanamento per Pediculosi, da alcuni anni, per il rientro a scuola e al nido non è più necessario presentare il certificato di avvenuto trattamento.**

**A partire da questo anno scolastico non è più necessario il certificato di riammissione anche in caso di allontanamento per Tigna capititis o corporis.**

## Per i quartieri Lubiana / S.Lazzaro, Cittadella, Parma Centro:

Via Leonardo da Vinci n. 36/a

Tel. 0521/396041

Apertura al pubblico da lunedì a venerdì ore 8 - 12

## Per i quartieri Montanara / Vigatto, Oltretorrente / Molinetto, Pablo / Golese / San Pancrazio, S.Leonardo / C.S.Martino:

Via Vasari n. 13/a

Tel. 0521/396423

Apertura al pubblico da lunedì a venerdì ore 8 - 12 e giovedì 14 - 16

# SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI NEI SERVIZI PER L'INFANZIA

Gli operatori di norma, **non somministrano medicinali ai bambini** salvo eccezioni, dietro presentazione delle seguenti certificazioni:

- 1) Richiesta scritta da parte di un genitore, nella quale sia specificato che si solleva l'operatore della scuola da responsabilità derivanti da eventuali incidenti che si verifichino nonostante la corretta somministrazione del farmaco. \*
- 2) Certificato del Pediatra di Famiglia **in carta libera** con specificazione delle dosi, degli orari di somministrazione e dichiarazione di assoluta necessità.
- 3) Certificazione del Pediatra di Comunità della sede di riferimento della scuola (Lubiana o Vasari). \*(La certificazione sarà rilasciata dal servizio di pediatria di comunità di appartenenza previo appuntamento telefonico).

\* "Protocollo d'intesa provinciale per la somministrazione di farmaci ai minori in contesti scolastici ed educativi" (delibera provinciale n. 328/2013 del 11/07/2013 consultabile sul sito del Comune di Parma [www.comune.parma.it](http://www.comune.parma.it) e a disposizione presso la scuola di appartenenza.

\*Modulo a disposizione presso il Nido o la Scuola d'Infanzia di appartenenza.

# LE MALATTIE INFETTIVE PIÙ COMUNI

Secondo le disposizioni in materia di periodi contumaciali per esigenze profilattiche, (circolare n.4 del 13.03.1998 del Ministero della Sanità, circolare n. 21 giugno 1998 Regione Emilia Romagna) il bambino affetto da malattie infettive dovrà essere allontanato dalla Scuola d'Infanzia .

## **Morbillo**

La riammissione sarà effettuata non prima di cinque giorni dalla comparsa dell'esantema (macchie rosse sul corpo).

## **Varicella**

La riammissione sarà effettuata non prima di cinque giorni dalla comparsa delle vesicole e comunque fino al loro essiccamiento.

## **Rosolia**

La riammissione sarà effettuata dopo guarigione clinica e/o dopo sette giorni dalla comparsa dell'esantema.

## **Parotite**

La riammissione sarà effettuata dopo guarigione clinica e/o dopo nove giorni dalla comparsa della tumefazione delle ghiandole parotidee.

## **V Malattia (Eritema Infettivo)**

La Riammissione sarà possibile, a giudizio del pediatra, anche in presenza di esantema.

## **Scarlattina**

La riammissione sarà effettuata non prima di due giorni dall'inizio di "idoneo" trattamento antibiotico.

## **Pertosse**

La riammissione sarà effettuata dopo cinque giorni dall'inizio della adeguata terapia antibiotica; se la terapia non è stata effettuata la riammissione sarà possibile dopo tre settimane dalla comparsa del periodo di tosse accessuale.

## Epatite virale

La riammissione sarà effettuata dalla Pediatria di Comunità di competenza a guarigione avvenuta.

## Salmonellosi

La riammissione sarà effettuata dalla Pediatria di Comunità di competenza a guarigione avvenuta previa effettuazione di due coproculture (documentate)\* eseguite a distanza di almeno 24 ore una dall'altra, e a non meno di 48 ore dalla sospensione del trattamento antibiotico.

\*Se negative: riammissione senza altre misure di profilassi

Se almeno 1 positiva: riammissione con monitoraggio della Comunità e del caso indice .

## Scabbia

La riammissione sarà effettuata dalla Sede Pediatrica di competenza, dopo il completamento della terapia, previo certificato dello specialista dermatologo.

## Tigna

Il soggetto può frequentare già dall'inizio della terapia; il soggetto con tinea corporis può tornare a frequentare piscine e palestre al termine della terapia.

## Pediculosi

Il ritorno a scuola può avvenire subito dopo l'idoneo trattamento.

Dopo il trattamento è opportuno ricercare e sfilare tutte le lendini rimaste ad una ad una, oppure asportarle tagliando i singoli capelli colpiti.

Per la riammissione scolastica, pur non essendo indispensabile, è consigliabile l'eliminazione delle lendini (uova).

Circ.21 Regione Emilia Romagna e materiale informativo distribuito nei Servizi.

Non è consigliato l'uso di prodotti a scopo preventivo.

L'unico modo per prevenire l'infestazione da pidocchi è quella di controllare il capo del proprio bambino 1-2 volte la settimana.

## MODALITÀ PER LA RIAMMISSIONE

**Il certificato di riammissione** dovrà invece essere rilasciato dalla Pediatria di Comunità di competenza **nei seguenti casi:**

Difterite, Tetano, Poliomielite, Epatite Virale, Salmonellosi, Shigella, Campylobacter, Parassitosi cutanea e degli annessi (scabbia). (vedi indicazioni nelle pagine precedenti).

**In tutti gli altri casi di assenza dal Servizio non è richiesta certificazione di riammissione né di avvenuto trattamento così come definito dalla Legge regionale 16 luglio 2015, N. 9, di seguito riportata:**

## Capo II

**Ulteriori disposizioni e norme di semplificazione Art. 36 Semplificazione delle certificazioni sanitarie in materia di tutela della salute in ambito scolastico**

1. Ai fini della semplificazione amministrativa in materia di sanità pubblica e dell'efficacia delle prestazioni sanitarie nel territorio regionale, nella Regione Emilia-Romagna la presentazione dei certificati medici richiesti per assenza scolastica di più di cinque giorni, di cui all'articolo 42, sesto comma, decreto del Presidente della Repubblica 22 dicembre 1967, n. 1518 (Regolamento per l'applicazione del Titolo III del decreto del Presidente della Repubblica 11 febbraio 1961, n. 264, relativo ai servizi di medicina scolastica), rilasciati dai soggetti individuati dalla normativa e dagli accordi collettivi nazionali vigenti, è prevista esclusivamente qualora:

- a) i certificati siano richiesti da misure di profilassi previste a livello internazionale e nazionale per esigenze di sanità pubblica;
  - b) i soggetti richiedenti siano tenuti alla loro presentazione in altre Regioni.
2. Al di fuori dei casi previsti al comma 1, cessa l'obbligo di certificazione medica per assenza scolastica di più di cinque giorni.

# DIETE SPECIALI E PASTO PER INDISPOSIZIONE

## a) Diete speciali

Per "Dieta speciale" si intende un regime alimentare differente da quello fornito normalmente dalla ristorazione scolastica , diverso dal menu standard, che la famiglia o il tutore o affidatario responsabile, può richiedere in qualsiasi momento dell'anno scolastico.

La "Dieta speciale" può essere richiesta:

- **per patologia:** è una misura dietoterapeutica mirata a prevenire o correggere stati patologici individuali, solitamente di tipo cronico, che deve essere specificatamente adottata in presenza di patologie documentate sul piano clinico con certificazione medica rilasciata dal pediatra di libera scelta(PLS), medico di base (MMG) o altro medico specialista.

Sono definite diete di TIPO 2 e NECESSITANO di certificazione medica per l'accettazione.

- **per motivi religiosi o etici o culturali:** è una dieta che risponde a specifiche esigenze religiose, etiche e culturali.

Sono definite diete di TIPO 1 e NON NECESSITANO di certificazione medica per l'accettazione.

La predisposizione della dieta speciale avviene entro 5 giorni lavorativi dalla presentazione e relativa protocollazione della domanda di dieta.

Per i bambini affetti da patologia accertata (o in via di accertamento), le famiglie devono presentare domanda di dieta attraverso il **Modulo di richiesta/modifica/annullamento dieta speciale** corredata, anche, da certificazione del Pediatra di libera scelta (PLS) o medico specialista.

Il modulo deve essere presentato **allegando il certificato medico in originale**, oppure compilando direttamente la sezione specifica del modulo **a cura del pediatra di libera scelta o specialista**.

In entrambi i casi, il certificato deve contenere la specifica OBBLIGATORIA degli alimenti che non possono essere somministrati e/o che devono essere assunti.

Per allergie ed intolleranze, per bambini con più di 3 anni di età, è obbligatorio che al certificato medico siano allegati copie degli esami eseguiti con metodi che accreditate (per maggiori indicazioni si riporta al modulo stesso).

Nel caso in cui non sia terminato il percorso diagnostico il pediatra di libera scelta dovrà predisporre una certificazione provvisoria, valida per il tempo necessario formalmente dichiarato dalla struttura specialistica, entro il quale il soggetto interessato avrà completato gli accertamenti.

Per patologie croniche (favismo, celiachia, diabete, nefropatia e altre condizioni cliniche organiche), a prescindere dall'età del bambino, il Pediatra di libera scelta potrà richiedere l'applicazione di una dieta speciale anche in caso di diagnosi non confermata da indagini quando la sintomatologia clinica e il sospetto diagnostico lo giustifichino.

E' possibile prescrivere i menu dietetici già predisposti\* dalle ditte di ristorazione, e riportati sul **Modulo di richiesta/modifica/annullamento dieta speciale**, indicandone il numero di riferimento ed evidenziandolo nella parte sottostante in cui è elencato (\*I menu dietetici predisposti per motivi patologici sono privi degli alimenti indicati sia come ingredienti che tracce d'essi.)

### IMPORTANTE:

Il Comune di Parma declina qualsiasi responsabilità in caso di scelta di Menu dietetico standard disponibile non idoneo alle esigenze dell'utente.

Per l'accettazione della pratica è necessario apporre la firma di entrambi i genitori o del tutore o dell'affidatario responsabile; in alternativa alla firma di entrambi i genitori occorre che il genitore sottoscrittente la pratica dichiari nell'apposito spazio di aver informato l'altro genitore.

### IMPORTANTE:

- Da un anno all'altro, all'interno di uno stesso ciclo di istruzione o educativo (frequenza nido, frequenza scuola dell'infanzia) NON occorre confermare la dieta se le condizioni per le quali è stata richiesta e attivata rimangono le medesime (stessa dieta).

- Al passaggio da un ciclo educativo o di istruzione all'altro la domanda di dieta deve essere rinnovata.

Il "Modulo di richiesta/modifica/annullamento dieta speciale" e le modalità di presentazione delle relative domande sono disponibili sul sito del Comune di Parma [www.comune.parma.it](http://www.comune.parma.it) cliccando: Scuola-Ristorazione Scolastica-Le Diete.

#### b) Richiesta di pasto per indisposizione

Nel caso di bambini riammessi a scuola dopo indisposizione temporanea dovuta a:

- episodio gastroenterico acuto (necessità di alimenti semplici e leggeri per aiutare il bambino a superare la possibile inappetenza conseguente alla momentanea indisposizione).
- trauma accidentale o intervento ortodontico (necessità di pasto morbido e/o liquido)

possono essere richieste presso il plesso di appartenenza variazioni del menu **per un massimo di 2 giorni** consecutivi e la richiesta può essere presentata massimo 2 volte al mese in quanto non necessita di prescrizione medica.

Il pasto leggero e/o morbido è costituito da:

- Pasta / riso in bianco con olio extravergine di oliva  
(o su specifica richiesta barrando l'apposita casella Riso all'olio extrav. oliva o Brodo di verdura / vegetale con pastina)
- Carne o pesce del giorno ai ferri / prosciutto del giorno / formaggio del giorno  
(o su specifica richiesta barrando l'apposita casella Parmigiano Reggiano o ricotta/stracchino in caso di pasto morbido)
- Contorni del giorno  
(o su specifica richiesta barrando l'apposita casella patate/carote)
- Frutta del giorno o polpa di frutta in caso di pasto morbido  
(o su specifica richiesta barrando l'apposita casella mela/banana)

A seguito della presente richiesta saranno adeguate anche le rispettive colazioni e/o merende, e diete eventualmente attive. **Il pasto leggero e/o morbido su richiesta non è equiparabile ad una terapia medica** e non comporta l'attivazione di dieta speciale.

#### IMPORTANTE:

Nel caso in cui vi sia la necessità di un pasto differenziato **per un periodo superiore ai 2 giorni**, deve essere attivata una dieta speciale tramite compilazione del **Modulo di domanda dieta speciale per patologia e/o motivi religiosi o etici** a cui viene allegato certificato medico in originale; le modalità di richiesta ed il modulo sono reperibili su [www.comune.parma.it](http://www.comune.parma.it) cliccando: Scuola-Ristorazione Scolastica-Le Diete.

La domanda può essere presentata massimo 2 volte al mese in quanto non necessita di prescrizione medica.

# NORME SANITARIE

NIDI e SCUOLE d'INFANZIA



Anno scolastico 2017/2018

