



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO DI ALANNO (PE)

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di Primo Grado,
Istituto Tecnico Agrario Statale, Istituto Professionale di Stato per l'Agricoltura e l'Ambiente
Sede legale: Via XX Settembre, 1 - ALANNO (PE) Tel. 085/8573102 Fax. 085/8573000
C.F. 80014910683 - C. M. PEIC81200E <http://www.istcomp-alanno.it>
E-mail: peic81200e@pec.istruzione.it peic81200e@istruzione.it

Prot.n. 4146/A62

Alanno, 12/09/2015

OGGETTO: PROTOCOLLO SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

Riferimenti normativi

Linee guida per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico: Nota 2312 del 25.11.2005
[...] per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica.

In riferimento alla normativa di cui sopra, premesso che *“la somministrazione dei farmaci deve avvenire sulla base di specifiche autorizzazioni (medico e famiglia) e che non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto”* (Linee Guida 2005, art. 2) considerato che l'omissione nella somministrazione di farmaci salvavita potrebbe causare gravi danni alla persona che ne necessita, si chiarisce quanto di seguito indicato:

QUANDO SOMMINISTRARE FARMACI A SCUOLA

- I farmaci a scuola non devono di norma essere somministrati, salvo casi necessari autorizzati da medici
- I farmaci a scuola possono essere somministrati agli studenti solo nei casi autorizzati dai genitori, fermo restando che la somministrazione può avvenire solo in caso di assoluta necessità e se risulta indispensabile in orario scolastico
- **Malattie croniche** (patologie che non guariscono e che richiedono terapie di mantenimento, ad es. asma e diabete)
Si somministrano i farmaci prescritti con l'indicazione circa orario, posologia e modalità di somministrazione.
- **Urgenze prevedibili** (in patologie croniche note, che possono comportare fatti acuti con **necessità di farmaci salvavita**, ad es. asma, diabete, epilessia)
Si somministrano i farmaci prescritti con l'indicazione circa le circostanze (descrizione dei sintomi) che richiedono la somministrazione, posologia e modalità).

QUALORA SI RAVVISI L'INADEGUATEZZA DEI PROVVEDIMENTI PROGRAMMATI O SI VERIFICHINO URGENZE/EMERGENZE NON PREVEDIBILI E' NECESSARIO

FARE RICORSO ALLE PROCEDURE DI PRONTO SOCCORSO E RICHIEDERE L'INTERVENTO DEL 118

IL GENITORE O CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA' DEVE:

- Fare richiesta di somministrazione del farmaco al Dirigente scolastico
- Accompagnare la richiesta di somministrazione con la presentazione di certificazione medica redatta dal medico curante o dallo specialista e attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica del farmaco da assumere (nome commerciale del farmaco, chiara descrizione dell'evento che richiede la somministrazione, posologia, conservazione, modalità e tempi di somministrazione, eventuale durata della terapia)
- Precisare che la somministrazione del farmaco è possibile anche da parte di personale non sanitario

IL MEDICO SPECIALISTA/CURANTE DEVE:

- Rilasciare la prescrizione per la somministrazione del farmaco a scuola solo per assoluta necessità
- Specificare che la somministrazione è indispensabile in orario scolastico
- Specificare la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione ai tempi, né alla posologia, né alla modalità di somministrazione né a quella di conservazione
- Specificare la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario
- La prescrizione medica del farmaco deve indicare nome commerciale del farmaco, chiara descrizione dell'evento che richiede la somministrazione, posologia, conservazione, modalità e tempi di somministrazione, eventuale durata della terapia

IL DIRIGENTE SCOLASTICO DEVE:

- Organizzare momenti formativi di primo soccorso per il personale scolastico in servizio, anche al fine di informarlo sulla procedura di somministrazione dei farmaci "salvavita"
- Informare i genitori degli alunni dell'Istituto scolastico (anche tramite sito web) della procedura di somministrazione dei farmaci messa in atto
- Richiedere alla famiglia dell'alunno che necessita di somministrazione farmaci in orario scolastico la documentazione necessaria (richiesta per intervento di somministrazione farmaci in ambito scolastico e certificazione medica da allegare ad essa)
- Individuare tra il personale chi, in caso di bisogno, è nelle condizioni di intervenire con la somministrazione del farmaco (in via prioritaria chi ha seguito corsi di formazione di primo soccorso)
- Acquisire la disponibilità del personale scolastico a somministrare il farmaco "salvavita"
- Informare e condividere con il personale scolastico disponibile a somministrare il farmaco il piano personalizzato di intervento
- Garantire la corretta e sicura conservazione dei farmaci
- In occasione dei passaggi ad altre scuole, invitare i genitori dell'alunno ad informare il DS della scuola di destinazione e concordare la trasmissione della documentazione necessaria
- In caso di mancanza di personale scolastico per la somministrazione dei farmaci o nel caso di accertata inadeguatezza dei provvedimenti programmati, è necessario prevedere il ricorso al Sistema Nazionale di Pronto Soccorso, dandone comunicazione alla famiglia

IL PERSONALE SCOLASTICO DEVE:

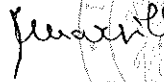
- Partecipare ai momenti formativi rivolti a tutto il personale
- Provvedere alla somministrazione del farmaco, se ha seguito corsi di formazione di primo soccorso

- Provvedere alla somministrazione del farmaco, se individuato dal dirigente scolastico, previa dichiarata disponibilità
 - Informare il DS ed il RSPP su eventuali criticità, in potenza o in atto
-
-

AUTO SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO DA PARTE DEGLI STUDENTI:

- L'auto somministrazione del farmaco è prevista laddove l'alunno, per età (indicativamente tra i 12 e i 17 anni), esperienza, addestramento è autonomo nella gestione del suo problema di salute. Anche in questo caso il genitore seguirà il protocollo di cui sopra.

Il Dirigente scolastico
Prof.ssa Maria Teresa Marsili



Oggetto: richiesta di somministrazione di farmaci a scuola.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____

e la sottoscritta _____
nata a _____ il _____ e residente a _____
in via _____ n. _____

genitori/esercente/i la potestà genitoriale del minore _____

frequentante la classe _____ della Scuola _____ di _____

essendo il minore affetto da _____

e constatata l'assoluta necessità

- chiedono la somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data _____ dal Dott. _____;
- precisano che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da parte di personale non sanitario e di cui si autorizza fin d'ora l'intervento;
- si impegnano a fornire il farmaco in confezione integra e la prescrizione medica recante la necessità e indispensabilità di somministrazione a scuola con posologia, orario e modalità;
- si impegnano anche a comunicare immediatamente e per iscritto ogni eventuale variazione di trattamento;
- si rendono disponibili a concordare un incontro in cui definire le modalità di intervento;
- sono consapevoli che la presente richiesta ha validità fino al termine del corrente anno scolastico e che dovrà, dunque, essere rinnovata per l'a.s. successivo o al verificarsi di cambiamenti nella somministrazione del farmaco;
- sono consapevoli che, in caso di emergenza, saranno allertati i servizi sanitari (118, Misericordia);
- sollevano il personale scolastico da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di cui all'allegata prescrizione medica.

(BARRARE, se del caso)

- chiedono che il/la proprio/a figlio/a possa autosomministrarsi il farmaco di cui all'allegata prescrizione medica.

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs.vo 196/2003

<input type="checkbox"/> sì	<input type="checkbox"/> no
-----------------------------	-----------------------------

Luogo e data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

Firma di altra persona esercente la patria potestà _____

Recapiti telefonici

Madre	
Padre	
Esercente la patria potestà	
Medico/Pediatra	

**SI PREGA DI AGGIUNGERE OGNI ALTRO DOCUMENTO UTILE ALLA
SOMMINISTRAZIONE**

**PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O
MEDICO DI MEDICINA GENERALE) ALLA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI
IN AMBITO SCOLASTICO**

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità

SI PRESCRIVE

**LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SOTTOINDICATI, DA PARTE DI
PERSONALE NON SANITARIO, IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO**

DATI RELATIVI ALL'ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Residente a _____

Telefono _____ Scuola _____ Classe _____

Nome commerciale del farmaco _____

Evento che richiede la somministrazione del farmaco

Tempi e Modalità di somministrazione

Dose

Orario 1a dose _____ 2a dose _____ 3a dose _____ 4a dose _____

Durata terapia _____

Modalità di conservazione

Eventuali note di primo soccorso

La somministrazione del farmaco può essere effettuata da personale non sanitario e l'intervento non è discrezionale in relazione ai tempi, alla posologia, alla modalità di somministrazione, alla conservazione.

Data _____

Timbro e firma del medico o del pediatra
