



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



ISTITUTO COMPRENSIVO DI GONZAGA

Via Pedroni n. 7/b – 46023 G O N Z A G A (MN)

Tel. e fax 037658064 – 0376528645

Cod.Ministeriale MNIC83500V – Cod.Fiscale 91011550208 – C.Univoco UF11R5

e-mail: info@icgonzaga.gov.it

Pec: mnic83500v@pec.istruzione.it

Prot. n. 5033/2019

Gonzaga, 04/10/2019

PROTOCOLLO DI SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

*Approvato dal Collegio dei Docenti il 2 ottobre 2019
Delibera n. 3*

Oggetto del presente protocollo sono le procedure finalizzate 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.

PRINCIPALI RIFERIMENTI NORMATIVI

- Ministro dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca, Ministro della salute, 25/11/2005: “Linee guida per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico.”
- MIUR Ufficio Scolastico Regionale Lombardia e Regione Lombardia, 27/03/2013: “Protocollo d'intesa per la somministrazione dei farmaci in orario ed ambito scolastico.”

QUANDO SOMMINISTRARE I FARMACI A SCUOLA

Premesso che la tutela della salute e del benessere di bambini/ragazzi che, in relazione a patologie acute e croniche che richiedono interventi durante l'orario scolastico, è una priorità di sistema per entrambe le parti, che richiede il raccordo tra i diversi attori coinvolti al fine di garantire un appropriato percorso di gestione degli interventi nel contesto scolastico.

La somministrazione di farmaci deve avvenire **solamente** sulla base delle richieste specifiche rilasciate dal competente servizio dell'AUSL e non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica.

La richiesta deve essere formalmente presentata al Dirigente Scolastico dai genitori, assieme alla certificazione rilasciata dai medici della Pediatria di Comunità dell'AUSL.

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

Modulo di Richiesta, utilizzato dai genitori (**Allegato 1**), per la richiesta in base a quanto rilasciato dal medico curante con i seguenti criteri,

- somministrazione indispensabile in orario scolastico;
- non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;

- fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario;

Modulo di Certificazione, rilasciato dai medici della Pediatria di Comunità dell'AST o da Centri di Cura del Servizio Sanitario Nazionale (o **Allegato 2**)

ACQUISIZIONE E CONSERVAZIONE DEI FARMACI

La famiglia, consegnerà al Dirigente Scolastico o a un suo incaricato i farmaci prescritti in confezione integra, in corso di validità, da conservare a scuola per tutta la durata del trattamento avendo cura di sostituire/rifornire il farmaco al bisogno. All'atto della consegna verrà compilato l'**allegato 5**.

ORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE

Il Dirigente Scolastico, acquisiti il Modulo di Richiesta e il Modulo di Certificazione:

- individua uno o più incaricati responsabili di somministrare i farmaci tra i docenti e il personale A.T.A. che abbiano offerto la propria disponibilità compilando il **Modulo di messa a disposizione (Allegato 3)**;
- concorda con la Pediatria di Comunità dell'AUSL eventuali necessità formative da attivare per il personale addetto alla somministrazione del farmaco;
- dispone affinché sia data esecuzione a quanto indicato nel modulo di certificazione; (**Allegato 6**)
- valuta la possibilità di stipulare accordi e convenzioni con altri soggetti istituzionali del territorio qualora le modalità di somministrazione non possano essere espletate dal personale scolastico;
- dà la relativa comunicazione ai genitori e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno nel caso in cui anche tale soluzione non sia attuabile.

SOMMINISTRAZIONE DURANTE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE ESTERNE ALL'EDIFICIO SCOLASTICO

Durante le attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico (uscite didattiche, attività sportive, etc.) la somministrazione dovrà essere ugualmente possibile.

In caso contrario lo studente non potrà partecipare a tali attività se non accompagnato da un familiare (o persona con delega scritta) che assicuri la somministrazione del farmaco.

Il consiglio di classe che approva l'attività esterna deve indicare il nominativo della persona addetta alla somministrazione dei farmaci, oltre a quello degli accompagnatori.

AUTO-SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO DA PARTE DEGLI STUDENTI

Può essere consentita l'auto-somministrazione dei farmaci autorizzati dall'AUSL quando ciò è previsto dalla stessa e da parte di studenti che siano autonomi: tale competenza dovrà essere riportata nel certificato per la somministrazione di farmaci in orario scolastico.

Anche in caso di auto-somministrazione del farmaco sarà comunque prevista la presenza di un adulto adeguatamente formato, sia per garantire la registrazione dell'avvenuta somministrazione sia per intervenire in caso di eventuali situazioni di urgenza-emergenza.

GESTIONE DELL'EMERGENZA

I farmaci "salvavita" rientrano nella tipologia più generale dei farmaci per la cui somministrazione a scuola è necessaria la certificazione dell'AUSL.

Nei casi in cui si configuri una situazione di emergenza e/o urgenza il personale somministratore, e comunque il personale scolastico presente, attiverà una **Chiamata di Soccorso al 118**.

INDICE ALLEGATI

- Allegato 1** Modulo di Richiesta
- Allegato 2** Modulo di Certificazione
- Allegato 3** Modulo di messa a Disposizione
- Allegato 4** Incontro Formazione del personale
- Allegato 5** Verbale di consegna del farmaco
- Allegato 6** Disposizioni

(Allegato 1 - Modulo di Richiesta)

MODULO DI RICHIESTA per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico (in caso di alunno/a minorenni)

Al Dirigente Scolastico,
dell' Istituto Comprensivo di Gonzaga

I sottoscritti

(Cognome Nome)

(Cognome Nome)

Genitori / tutori dell'alunno (Cognome e Nome).....

nato ail..... residente a

in Via

che frequenta la classe sez

della Scuola

sita in Via Cap

Localitàprov.

CHIEDIAMO

di accedere alla sede scolastica per somministrare il farmaco a mio/mia figlio/a come da

Certificazione Medica allegata e rilasciata dalla Pediatria di Comunità dell'AUSL (*scrivere nome del farmaco*).....personalmente o tramiteda me incaricato

(oppure)

che mio/a figlio/a sia assistito dal personale scolastico durante l'auto-somministrazione in orario scolastico del farmaco come da **Certificazione Medica** allegata e rilasciata dalla Pediatria di Comunità dell'UST (*scrivere nome del farmaco*)..... consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie;

(oppure)

che a mio/a figlio/a sia somministrato in orario scolastico il farmaco come da **Certificazione Medica** allegata e rilasciata dalla Pediatria di Comunità dell'AUSL (*scrivere nome del farmaco*)consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie.

Sarà nostra cura provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla scadenza degli stessi.

Sarà nostra cura, inoltre, provvedere a rinnovare la documentazione al variare della posologia e ad ogni passaggio scolastico/trasferimento nonché comunicare tempestivamente e documentare adeguatamente al Dirigente Scolastico, lo stato di salute dell'allievo medesimo e la necessità di somministrazione di farmaci e/o della modifica o sospensione del trattamento, affinché il personale scolastico possa essere adeguatamente informato e formato e darsi la necessaria organizzazione.

Numeri di telefono utili: famiglia/pediatra di libera scelta/medico di medicina generale.....
.....

Data _____

Firma di entrambi i genitori

MODULO DI CERTIFICAZIONE

Certificazione Medica per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico

Al Dirigente Scolastico Istituto Comprensivo "Gonzaga"

Constatata la assoluta necessità SI CERTIFICA la somministrazione dei farmaci sotto indicati in orario ed ambito scolastico all'alunno/a

Cognome e Nome

Codice Fiscale

data e luogo di nascita.....

A) Nome del farmaco

Durata della terapia: dalal

Somministrazione quotidiana:

Orario e dose da somministrare.....

Modalità di somministrazione

Note.....

Somministrazione al bisogno:

Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione al bisogno del farmaco (specificare):

Capacità dell'alunno/a ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco ad eccezione che si tratti di farmaco salvavita (barrare la scelta): Sì No

Modalità di conservazione

Note

B) Nome del farmaco **salvavita**

Modalità di somministrazione

Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco (specificare):

Modalità di conservazione

Note

Data

Medico AUSL (Timbro e Firma)

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Gonzaga"

Il/La sottoscritto/a:

VISTO il Protocollo per la somministrazione dei farmaci a scuola dell'IC "Gonzaga";

DICHIARA

la propria disponibilità alla somministrazione di farmaci all'alunno.....,
frequentante la classe..... secondo quanto previsto dal **Protocollo di
somministrazione dei farmaci.**

Data

In fede

(Allegato 5 – Verbale di consegna del farmaco)

Al Dirigente Scolastico
dell'IC "Gonzaga"

Il/La sottoscritto/a:

VISTO il Protocollo per la somministrazione dei farmaci a scuola dell'IC "Gonzaga";

consegna a _____

il farmaco _____

destinato all'alunno _____ della classe _____

il farmaco è posizionato _____

Data

In fede il genitore

In fede il ricevente

Allegato 6 (disposizioni)

Prot. n.

Oggetto: disposizioni in merito alla somministrazione del farmaco per l'alunno _____
frequentate la classe _____

Il dirigente scolastico visto il protocollo di somministrazione dei farmaci dell'IC "Gonzaga" e i documenti allegati

Autorizza

i docenti

alla somministrazione del farmaco
all'alunno della classe

il farmaco è posizionato _____

Si rammenta la necessità di individuare un docente somministratore in caso di uscita dall'edificio scolastico