



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



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



REGIONE
PUGLIA

I.I.S.S. "Basile Caramia - Gigante" Locorotondo - Alberobello

Ente accreditato per la Formazione Superiore presso la Regione PUGLIA con determina n. 1814 del 10/12/2015

	SETTORE TECNICO	SETTORE PROFESSIONALE
INDIRIZZI :	AGRARIA, AGROALIMENTARE ED AGROINDUSTRIA	SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA
ARTICOLAZIONI :	PRODUZIONE E TRASFORMAZIONE GESTIONE AMBIENTE TERRITORIO VITICOLTURA ED ENOLOGIA	ENOGASTRONOMIA SERVIZI DI SALA E DI VENDITA ACCOGLIENZA TURISTICA
OPZIONE :	VI° ANNO ENOTECNICO	

Prot. n. 7286/V.7

Locorotondo, 28/09/2020

Delibera del Consiglio d'Istituto n. 65 del 22/09/2020

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), **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 l'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 ravvivi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmati o si verifichino urgenze/emergenze non prevedibili è necessario fare ricorso alle procedure di pronto soccorso e richiedere l'intervento del 118

IL GENITORE O CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ DEVE:

- Fare richiesta di somministrazione del farmaco al Dirigente scolastico (**allegato n. 1**)
- 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) (**allegato 2**)
- 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 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 alle 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 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 pronto 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

AUTOSOMMINISTRAZIONE 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 Angelinda Griseta)

RICHIESTA PER INTERVENTI DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI

I sottoscritti _____
genitori di _____ 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 Dr. _____.

- Precisano che la somministrazione del farmaco è/non è fattibile anche da parte di personale non sanitario di cui si autorizza fin d'ora l'intervento; è necessario/non è necessario l'intervento del 118
- 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.

I sottoscritti sono a conoscenza che tale prestazione non rientra tra quelle previste per il personale scolastico (insegnanti e collaboratori/trici scolastici) e pertanto

AUTORIZZANO e SOLLEVANO

Il personale da ogni responsabilità relativa alla somministrazione della terapia farmacologica di cui all'allegata prescrizione medica e da qualsiasi conseguenza generata o indotta dal farmaco stesso.

Indicano comunque i propri recapiti telefonici per eventuali comunicazioni e/o necessità collegate a questo tipo di intervento: _____

Locorotondo, _____

Firma dei Genitori

Recapiti telefonici

MADRE	
PADRE	
TUTORE	
MEDICO/PEDIATRA	

SI PREGA DI AGGIUNGERE OGNI ALTRO DOCUMENTO UTILE ALLA SOMMINISTRAZIONE