Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B.CROCE" con INDIRIZZO MUSICALE di LAURO (AV)
Direzione/Segreteria Via S. Sebastiano n. 69 83020 QUINDICI (AV) telefax 081/5104393 o 081/5102123
Codice fiscale :80007650643 Posta elettronica: AVIC84600G@istruzione.itCodice.Meccanogr.: AVIC84600G
Sito web: wwwicbenedettocrocelauro.gov.it posta-Pec: avic84600g@pec.istruzione.it

PROTOCOLLO DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

PREMESSO CHE:
La Costituzione Italiana,

- all'art. 32 tutela la salute come diritto fondamentale dell'individuo e interesse della collettività
- all'art.34, stabilisce che la Repubblica rende effettivo il diritto allo studio;

VISTE:

- la Raccomandazione del 25/11/2005 emanata dal MIUR contenente le **Linee guida per la definizione di interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico**, per la tutela del diritto allo studio degli studenti
- la **Convenzione firmata tra la Regione Campania e l'Ufficio Scolastico Regionale della Campania** per consentire la somministrazione di farmaci anche durante l'orario scolastico, come necessario, per esempio, nelle cure dell'epilessia, dell'asma, delle allergie e del diabete infantile.

TENUTO CONTO:

- che la somministrazione di farmaci in ambito scolastico è riservata esclusivamente alle situazioni per le quali il medico curante valuti l'assoluta necessità di assunzione del farmaco nell'arco temporale in cui l'alunno frequenta la Scuola (orario scolastico);
- che a Scuola la somministrazione di farmaci può avvenire solo quando non sono richieste al somministratore cognizioni specialistiche di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica;

DISPONE

il seguente Protocollo, in cui si declinano i compiti e le responsabilità delle parti interessate: famiglia, medico curante e Istituzione scolastica.

ART. 1 – CAMPO D'INTERVENTO

1. La somministrazione di farmaci deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio delle ASL; tale somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto.

2. In ambito scolastico vengono somministrati farmaci solo in caso di effettiva, assoluta necessità, come

in situazioni di patologie croniche ed in particolari patologie acute.

3. Durante l'orario scolastico vengono somministrati solamente quei farmaci per i quali la somministrazione non può avvenire in altro momento e la cui omissione può causare danni alla salute dell'allievo/a.

4. La somministrazione può avvenire solamente in virtù di un rapporto fiduciario fra genitori ed operatori scolastici.

5. Da parte degli operatori scolastici, che diano la loro disponibilità volontariamente, possono essere somministrati solamente farmaci somministrabili anche in ambiente domestico principalmente per via orale, aerosol e simili; la somministrazione di farmaci per via parenterale è prevista solo in caso di urgenza e per rarissimi casi particolari.

6. Il genitore o tutore legale, nell'interesse del proprio figlio, è tenuto a segnalare tempestivamente qualsiasi patologia in atto che potenzialmente possa determinare una situazione di emergenza.

ART. 2 – MODALITA' D'INTERVENTO

CASO 1 – RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACO DA PARTE DEL PERSONALE SCOLASTICO

1. La richiesta di somministrazione del farmaco deve essere inoltrata da parte dei genitori o dal tutore al Dirigente Scolastico utilizzando il modulo allegato (ALLEGATO 1).
   Con tale richiesta i genitori o il tutore autorizzano il personale della scuola che si renderà disponibile all'incarico a somministrare il farmaco, **sollevandolo da ogni responsabilità civile e penale che derivi dalla somministrazione della terapia farmacologica contenuta in suddetta richiesta**. Quest'ultima deve essere accompagnata dalla **prescrizione rilasciata dal Medico Curante** (pediatra di base) dalla quale si evinca l'indispensabilità della somministrazione in orario scolastico e la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario. La prescrizione medica deve inoltre contenere, esplicitato in modo chiaro e leggibile:

   - nome e cognome dell'allievo/a;
   - nome commerciale del farmaco;
   - dose da somministrare;
   - modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
   - durata della terapia.

2. Il Dirigente scolastico, vista la richiesta inoltrata dai genitori verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la somministrazione dei farmaci. Il Dirigente acquisisce la disponibilità tra il personale docente ed ATA preferibilmente tra gli operatori che abbiano seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto legislativo n. 626/94 o nell'ambito del personale già nominato come addetto al Primo Soccorso (ai sensi del D. L. 81/08 e D. M. 388/03).

3. Se necessario il Dirigente organizza con il Pediatra di base un incontro formativo con gli insegnanti interessati, del quale verrà redatto apposito verbale con firma dei partecipanti, protocollato e messo agli atti nel fascicolo personale dell'alunno/a. Potranno, altresì, essere promossi, nell'ambito della programmazione delle attività di formazione degli Uffici Scolastici regionali, specifici moduli formativi per il personale docente ed ATA, anche in collaborazione con le ASL e gli Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali e le Associazioni.

4. Chi avesse validi e documentati motivi per rifiutare tale incarico è tenuto a segnalare per iscritto al Dirigente scolastico motivandone le ragioni.

5. Qualora nessun insegnante sia disponibile o non vi siano persone formate, il Dirigente potrà interessare i servizi sanitari territoriali. Se anche questi non fossero disponibili, il Dirigente potrà rivolgersi ai servizi o alle associazioni di volontariato. In caso di mancanza di disponibilità da parte di questi ultimi, il Dirigente ne dà comunicazione formale e motivata ai genitori e al Sindaco dei Comune di residenza dell'alunno/a.

6. Dopo aver acquisito la disponibilità del personale della scuola, il Dirigente autorizza gli operatori alla somministrazione dei farmaci mediante comunicazione ufficiale ai docenti interessati.

7. Il Dirigente, o suo delegato, effettua una verifica delle strutture scolastiche individuando il luogo fisico idoneo alla conservazione e alla somministrazione dei farmaci. I genitori consegnano al Dirigente, o al suo delegato, il farmaco sottoscrivendo apposito verbale di consegna (ALLEGATO 2).

N.B. Nel caso di alunni che necessitino di farmaci salva-vita o farmaco che non richieda un'assunzione periodica e sistemica ma occasionale per far fronte a situazioni di emergenza medica, il personale scolastico, che si è precedentemente dichiarato disponibile, è tenuto a farsi carico della somministrazione e, contestualmente, dare immediata comunicazione alla famiglia e chiamare il servizio di pronto soccorso nazionale 118. In ogni caso gli addetti all'emergenza non possono rifiutarsi di somministrare i farmaci salvavita in quanto ciò rientra nelle competenze relative alla gestione delle emergenze.

CASO 2 – RICHIESTA AUTO-SOMMINISTRAZIONE FARMACO

1. I genitori possono inoltrare al Dirigente scolastico formale richiesta di auto-somministrazione del farmaco da parte del proprio figlio, sia in caso di emergenze mediche sia in caso di terapie farmacologiche sistemiche e prolungate nel tempo (ALLEGATO 3). I genitori sono tenuti a specificare il possesso della reale capacità da parte del minore di auto – somministrarsi il farmaco. La richiesta deve essere accompagnata dalla **prescrizione rilasciata dal Medico Curante** (pediatra di base) dalla quale si evinca l'indispensabilità della somministrazione in orario scolastico. La prescrizione medica deve inoltre contenere, esplicitato in modo chiaro e leggibile:
   - nome e cognome dell'allievo/a;
   - nome commerciale del farmaco;
   - dose da somministrare;
   - modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
   - durata della terapia.

2. Il Dirigente scolastico, acquisita la richiesta dei genitori, convoca la famiglia per concordare orari e modalità (compreso luogo di conservazione e di somministrazione) in cui debba avvenire l'auto-somministrazione. Di tale incontro sarà redatto apposito verbale da conservare nel fascicolo personale dell'alunno.

3. Il Dirigente scolastico predispone l'informativa ai docenti di tutto il consiglio di classe.

CASO 3 – RICHIESTA ACCESSO AI LOCALI DELLA SCUOLA PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO AL PROPRIO FIGLIO

1. I genitori possono inoltrare al Dirigente scolastico formale richiesta di accesso ai locali della scuola per somministrare farmaci al proprio figlio, sia in caso di emergenze mediche sia in caso di terapie farmacologiche sistemiche e prolungate nel tempo (ALLEGATO 4). La richiesta deve essere accompagnata dalla **prescrizione rilasciata dal Medico Curante** (pediatra di base) dalla quale si evinca l'indispensabilità della somministrazione in orario scolastico. La prescrizione medica deve inoltre contenere, esplicitato in modo chiaro e leggibile:

   - nome e cognome dell'allievo/a;
   - nome commerciale del farmaco;
   - dose da somministrare;
   - modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
   - durata della terapia.
2. Il Dirigente scolastico, acquisita la richiesta dei genitori, convoca la famiglia per concordare orari e modalità (compreso luogo di conservazione e di somministrazione) in cui un familiare o suo delegato possa recarsi presso la scuola. Di tale incontro sarà redatto apposito verbale da conservare nel fascicolo personale dell'alunno.

3. Il Dirigente scolastico autorizza con comunicazione formale i genitori o loro delegato ad accedere ai locali della scuola per somministrare il farmaco secondo le modalità concordate durante l'incontro con la famiglia ogni qualvolta sia necessario intervenire in seguito ad emergenza medica.

4. Il Dirigente scolastico predispone l'informativa ai docenti di tutto il consiglio di classe.

Per ciascuno dei suddetti casi la richiesta e le autorizzazioni concesse dal Dirigente scolastico hanno validità annuale. La modulistica può essere rinnovata all'inizio di ogni anno scolastico, in relazione anche ai possibili sviluppi riguardanti la situazione medico – clinica degli alunni. La documentazione deve essere aggiornata dai genitori se necessario anche nel corso dell'anno scolastico qualora si verifichino cambiamenti nella situazione medica o nella terapia farmacologica precedentemente comunicata.

La modulistica è disponibile sul sito web della scuola o richiedibile alla segreteria dell'istituto.

La documentazione prodotta, indirizzata al Dirigente Scolastico, dovrà essere consegnata al protocollo in segreteria. Copia della documentazione sarà trattenuta nel plesso frequentato dall'alunno a disposizione del personale che vi opera.

Il coordinatore di classe informerà il consiglio di classe, le maestre e i collaboratori scolastici del plesso. La referente dell'inclusione, sarà incaricata di verificare la corretta e pronta diffusione delle informazioni relative alle specifiche situazioni mediche segnalate dai genitori, redigendo se necessario sulla base della documentazione medica prodotta dalla famiglia un'informativa indirizzata a tutti i docenti con numeri di telefono delle famiglie e dei servizi di emergenza sanitaria.

ART. 3 – GESTIONE DELL'EMERGENZA

La normativa prescrive il ricorso al Servizio Territoriale di Emergenza (118) nei casi in cui si ravvisi la necessità di interventi non precedentemente richiesti e/o autorizzati dal genitore o tutore e non differibili in relazione alla gravità dell'intervento.

Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B.CROCE" con INDIRIZZO MUSICALE di LAURO (AV)
Direzione/Segreteria Via S. Sebastiano n. 69 83020 QUINDICI (AV) telefax 081/5104393 o 081/5102123
Codice fiscale :80007650643 Posta elettronica: AVIC84600G@istruzione.itCodice.Meccanogr.: AVIC84600G
Sito web: wwwicbenedettocrocelauro.gov.it posta-Pec: avic84600g@pec.istruzione.it

ALLEGATO 1

Al Dirigente scolastico
I.C. B. Croce Lauro

Oggetto: Richiesta ed autorizzazione per la somministrazione di farmaci da parte di personale della scuola in orario scolastico

Il/la sottoscritto/a_____nato a_____il_

_____in qualità di

0 Genitore

0 Esercente la potestà genitoriale

di_____

nato a_____il_____
frequentante: ☐ Infanzia, ☐ Primaria, ☐ Secondaria di 1° grado
di Lauro plesso di _____
classe_____/sezione _____

CHIEDE

che sia somministrato al minore sopra indicato il/i farmaco/i

_____,coerentemente alla certificazione medica allegata, per la seguente patologia_____
A tal fine

AUTORIZZA

il personale della scuola frequentata dal minore alla somministrazione del/dei farmaco/i come indicato, sollevando lo stesso da responsabilità civili e penali derivanti sia da possibili errori nella pratica della manovra di somministrazione sia dalle eventuali conseguenze sanitarie che tale atto può arrecare al minore.
Si allega certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante.

Numeri di telefono utili:
medico curante: _____

genitori:_____

In fede

Quindici,_____ Firma

Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B.CROCE" con INDIRIZZO MUSICALE di LAURO (AV)
Direzione/Segreteria Via S. Sebastiano n. 69 83020 QUINDICI (AV) telefax 081/5104393 o 081/5102123
Codice fiscale :80007650643 Posta elettronica: AVIC84600G@istruzione.itCodice.Meccanogr.: AVIC84600G
Sito web: wwwicbenedettocrocelauro.gov.it posta-Pec: avic84600g@pec.istruzione.it

ALLEGATO 2

VERBALE DI CONSEGNA FARMACI

In data_____ alle ore_____

il/la sig.re/a _____

genitore dell'alunno / a_____

nato a_____il_____

frequentante: ☐ Infanzia, ☐ Primaria, ☐ secondaria di 1° grado

di Lauro Plesso _____

classe_____/sezione _____

CONSEGNA

a_____

il farmaco_____

modalità di conservazione _____

In fede

Quindici, ……

FIRMA

_____

Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B.CROCE" con INDIRIZZO MUSICALE di LAURO (AV)
Direzione/Segreteria Via S. Sebastiano n. 69 83020 QUINDICI (AV) telefax 081/5104393 o 081/5102123
Codice fiscale :80007650643 Posta elettronica: AVIC84600G@istruzione.itCodice.Meccanogr.: AVIC84600G
Sito web: wwwicbenedettocrocelauro.gov.it posta-Pec: avic84600g@pec.istruzione.it

ALLEGATO 3

Al Dirigente scolastico

I.C. B. Croce Lauro

Oggetto: Richiesta ed autorizzazione per auto-somministrazione di farmaci

Il/la sottoscritto/a_____nato a_____il_

_____in qualità di

0 Genitore

0 Esercente la potestà genitoriale

di_____

nato a_____il_____

frequentante:☐Infanzia, ☐ Primaria, ☐ Secondaria di 1° grado

di Lauro Plesso_____

classe_____/sezione_____essendo minore affetto

da

_____

COMUNICANO

che il proprio figlio necessita di assumere il farmaco
_____ in orario scolastico, come da
certificazione medica allegata.
Pertanto, i sottoscritti:

a) autorizzano il proprio figlio ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco;

b) sollevano il personale che assiste all'auto-somministrazione, da ogni responsabilità derivante dalla auto-somministrazione del farmaco stesso;

c) dichiarano che il proprio figlio è stato educato ad una corretta assunzione del farmaco;

d) si rendono disponibili a concordare un eventuale incontro in cui definire le modalità di intervento e a comunicare, anche in corso d'anno, eventuali modifiche (ad es. tipo di farmaco e dose) ricordando che il seguente modulo deve essere compilato sempre all'inizio di ogni anno scolastico;

e) acconsentono alla condivisione di un protocollo di intervento individuale tra scuola, famiglia e personale sanitario (pediatra...);

f) si impegnano a fornire il farmaco e la prescrizione medica (allegata alla presente) recante la necessità e indispensabilità di eventuale auto-somministrazione a scuola, con posologia, orario, modalità;

g) si impegnano a firmare un documento riportante data della consegna, nome del farmaco e data di scadenza dello stesso, quantità di farmaci consegnati;

h) si impegnano a ricordare al personale scolastico, eventuali date di scadenza del farmaco;

i) si impegnano a ricordare al personale scolastico (in forma telefonica o scritta) di portare con sé il farmaco in caso di uscite o viaggi d'istruzione;

j) acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone). Nello specifico, l'informazione sullo stato di salute del proprio figlio sarà comunicata anche al personale scolastico con nomina temporanea (eventuali supplenti di docenti o di collaboratori scolastici o esperti esterni …).

Numeri di telefono utili:

medico curante: _____

genitori:_____

In fede

Quindici,_____ Firma

Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B.CROCE" con INDIRIZZO MUSICALE di LAURO (AV)
Direzione/Segreteria Via S. Sebastiano n. 69 83020 QUINDICI (AV) telefax 081/5104393 o 081/5102123
Codice fiscale :80007650643 Posta elettronica: AVIC84600G@istruzione.itCodice.Meccanogr.: AVIC84600G
Sito web: wwwicbenedettocrocelauro.gov.it posta-Pec: avic84600g@pec.istruzione.it

ALLEGATO 4

Al Dirigente scolastico
I.C. Benedetto Croce Lauro

Oggetto: Richiesta autorizzazione accesso ai locali per somministrazione farmaco

Il/la sottoscritto/a_____nato a_____il_

_____in qualità di

0 Genitore

0 Esercente la potestà genitoriale

di_____

nato a_____il_____
frequentante: Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado
di Lauro Plesso_____

classe_____/sezione _____

CHIEDE

o di poter accedere

o poter far accedere suo delegato, sig.re/ra

_____

ai locali scolastici durante l'orario scolastico

0 nei giorni

_____

0 nel seguente orario

_____

0 in occasione di emergenza medica causata dalla patologia riportata nella certificazione medica per il tempo strettamente necessario alla somministrazione della terapia farmacologica secondo l'allegata autorizzazione medica.

Numeri di telefono utili:

medico curante:
genitori:_____

In fede

Firma