



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA
ISTITUTO COMPRENSIVO 2 "RITA LEVI-MONTALCINI"
VIA AVEZZANA, 123- 81055 - SANTA MARIA CAPUA VETERE (CE)
Tel. 0823846046 - telefax 0823898140
Codice Fiscale: 94017900617 - Codice Meccanografico: CEIC876008
Email: ceic876008@istruzione.it - PEC: ceic876008@pec.istruzione.it
sito: <http://www.ic2rlevi-montalcini-smcv.edu.it>

PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO

PREMESSA

Il MIUR e il Ministero della Salute d'intesa hanno emanato in data 25/11/2005 le Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico.

Tale somministrazione, in ottemperanza alla sopra citata normativa, deve rispettare alcuni criteri e procedure, fra cui:

- è subordinata ad espressa e formale richiesta della famiglia al Dirigente Scolastico, con validità limitata all'anno scolastico in corso, da rinnovare se necessario all'inizio di ogni anno scolastico (non c'è proroga tacita), comunicando tempestivamente eventuali modifiche in corso d'anno;
- è riservata esclusivamente alle situazioni in cui il medico curante valuta e certifica l'assoluta necessità di assunzione del farmaco in orario scolastico;
- può essere prevista in modo programmato per la cura di particolari patologie croniche, oppure al bisogno in presenza di patologie che possano manifestarsi con sintomatologia acuta;
- può avvenire solo quando non siano richieste al somministratore cognizioni specialistiche di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica;

Il seguente Protocollo specifica compiti e procedure dei soggetti coinvolti: famiglia, medico curante, istituzione scolastica.



PROCEDURA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

Per attivare la procedura che autorizza la somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno/a devono far pervenire tempestivamente al Dirigente scolastico:

- formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori, utilizzando il modulo **All.1**;
- autorizzazione medica rilasciata dai servizi di Pediatria della ASL o da Pediatra di libera scelta o da Medico di Medicina Generale, utilizzando il modulo **All. 2** o con indicazione chiara nella certificazione medica di tutti i seguenti punti:
 1. nome cognome dello studente;
 2. stato di malattia
 3. prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita oppure indispensabile;
 4. l'assoluta necessità;
 5. la somministrazione indispensabile in orario scolastico
 6. la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco , ne' in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, ne' in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione dello stesso;
 7. la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario.

Inoltre dovrà essere indicato in modo chiaro e leggibile:

8. nome commerciale del farmaco;
9. descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
10. dose da somministrare;
11. modalità di somministrazione del farmaco;
12. possibili effetti collaterali ed interventi necessari per affrontarli
13. modalità di conservazione del farmaco;
14. durata della terapia.

Ricevuta la documentazione completa, come sopra indicato, il Dirigente scolastico:

accerta la disponibilità del personale (**All. 3**);

predispone, a seconda dei casi, l'**autorizzazione con il relativo piano di intervento** per la somministrazione del farmaco, come da moduli allegati:

All. 4/A: farmaco salvavita

All. 4/B: farmaco indispensabile

Acquisita l'autorizzazione ed il relativo piano di intervento, le insegnanti incaricate procederanno a stilare un verbale al momento della consegna del farmaco da parte del genitore alla scuola, utilizzando il modulo:

All. 5: verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico

A fine anno scolastico sarà opportuno stilare un verbale per l'avvenuta riconsegna del farmaco da parte della scuola ai genitori.

Per casi specifici riguardanti alunni minori, la famiglia d'intesa con l'ASL può chiedere **l'auto-somministrazione (All. 6)**. A tal fine:

l'autorizzazione medica dovrà riportare espressamente, oltre a tutti i punti per la somministrazione dei farmaci a scuola come sopra specificato, anche la dicitura specifica: **“il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica, sorvegliato dal personale della scuola”**;

la stessa dicitura dovrà essere indicata espressamente anche nella richiesta che i genitori presentano al Dirigente Scolastico;

resta invariata la restante procedura: il Dirigente scolastico predispone l'autorizzazione, le insegnanti provvedono a stilare il verbale di consegna farmaco da parte dei genitori alla scuola. Anche in questi documenti andrà riportata la stessa dicitura.

NOTA BENE:

- 1) La persona incaricata della somministrazione del farmaco deve attenersi strettamente alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia, la modalità di somministrazione e conservazione del farmaco stesso.**

- 2) L'autorizzazione medica presentata dai genitori ha validità solo per l'anno scolastico in corso e va rinnovata, se necessario, all'inizio di ogni anno scolastico, nonché eventualmente in corso d'anno qualora mutino le condizioni che ne costituiscono il presupposto.**

ALLEGATI:

ALL. 1	MODULO DI RICHIESTA E AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA
ALL. 2	MODELLO PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO (Pediatra di libera scelta o Medico di medicina generale)
ALL. 3	VERIFICA DISPONIBILITA' DEL PERSONALE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI
ALL. 4/A	AUTORIZZAZIONE E PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA
ALL. 4/B	AUTORIZZAZIONE E PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO INDISPENSABILE
ALL. 5	VERBALE DI CONSEGNA FARMACI DA SOMMINISTRARE IN ORARIO SCOLASTICO
ALL. 6	RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (da compilare a cura dei genitori dell'alunno/a e da consegnare alla Scuola)

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Giuseppina Verile