



Prot.n.270/6.2.f

Sarego, 16 gennaio 2020

PROCEDURA OPERATIVA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

SCOPO:

Scopo della presente procedura è quello di fornire al personale scolastico le indicazioni necessarie per gestire, nell'ambito scolastico, la somministrazione di farmaci agli alunni/studenti, nel rispetto delle normative vigenti in materia di sicurezza sul lavoro e di primo soccorso.

L'obiettivo finale è quello di garantire agli alunni/studenti il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica.

CAMPO DI APPLICAZIONE:

La presente procedura si applica all'interno dell'organizzazione scolastica, nei casi in cui gli alunni/studenti necessitino di somministrazione di farmaci esclusivamente in caso di emergenza, su esplicita richiesta dei genitori o altri soggetti esercitanti la potestà genitoriale e previa autorizzazione del medico.

Sono esclusi dalla presente procedura i casi in cui:

- Gli alunni/studenti debbano seguire una cura farmaceutica, per la quale si organizzerà un protocollo di accesso ai locali scolastici dei genitori che somministreranno direttamente e personalmente i farmaci;
- Gli alunni/studenti siano soggetti a periodici o prevedibili eventi che richiedono la somministrazione di farmaci, per la quale si organizzerà la presenza di personale specificatamente addetto (assistente personale, servizio di soccorso e simili).

RIFERIMENTI NORMATIVI:

Il presente documento costituisce procedura operativa per la gestione dei casi di "somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico" ai sensi del D.Lgs. 81/08 e si attiene nello specifico alle indicazioni date nel D,M, 25.11.2005 dal Ministro dell'Istruzione e dal Ministro della Salute Università e Ricerca.

SOGGETTI COINVOLTI:

- Famiglie degli alunni e/o altri soggetti esercenti la potestà genitoriale.
- La scuola, nelle figure del Dirigente Scolastico e del personale docente/non docente coinvolto nell'attuazione della presente procedura.
- I servizi sanitari: i medici e le ASL.

CRITERI GENERALI:

I farmaci NON devono essere somministrati dal personale scolastico, salvo che nei casi autorizzati dai medici.

L'Autorizzazione viene rilasciata dal medico su richiesta dei genitori* degli alunni/studenti e viene consegnata al Dirigente Scolastico. Per il rilascio dell'autorizzazione i criteri a cui si attengono i medici sono:

- La somministrazione necessaria e **indispensabile** durante l'orario scolastico.
- La **fattibilità** della somministrazione da parte del personale non sanitario.
- La non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione ai tempi, né alla posologia, né alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.

MODALITA' ORGANIZZATIVE:

Nel caso in cui un alunno/studente necessiti in interventi di somministrazione di farmaci durante l'orario scolastico si deve procedere con l'organizzazione di seguito descritta:

1. I genitori* degli alunni/studenti forniscono alla scuola:
 - a. Richiesta scritta e firmata di somministrazione di farmaci in orario scolastico (conforme a allegato 1).
 - b. Certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con specifica prescrizione dei farmaci da assumere e autorizzazione della somministrazione nell'ambito scolastico (conforme a allegato 2).
2. Il Dirigente Scolastico, previo possesso della documentazione di cui al punto 1, valuta la fattibilità organizzativa:
 - a. Verifica/Individua il gruppo di operatori scolastici incaricati della somministrazione di farmaci (tra personale docente e non docente che ha frequentato il corso di primo soccorso D.M. 388/03 – 12 ore).
 - b. Verifica/Organizza la presenza del personale incaricato della somministrazione di farmaci (in relazione ai turni di lavoro, agli orari dell'alunno/studente, della possibilità di assenza degli incaricati).
 - c. Organizza la formazione specifica del personale incaricato della somministrazione di farmaci, tramite presentazione delle indicazioni scritte date dal medico e preferibilmente attraverso incontri personali tra gli addetti e il medico, che illustra le modalità operative di intervento.
 - d. Verifica la possibilità di conservazione di farmaci secondo le indicazioni riportate dal medico e dalle istruzioni del fornitore (temperatura controllata, al buio, e simili) garantendone l'inaccessibilità agli altri alunni/studenti.

Se i criteri organizzativi risultano tutti completamente soddisfatti, la procedura per somministrazione di farmaci durante l'orario scolastico risulta correttamente attuabile e i requisiti normativi si considerano soddisfatti.

A supporto di tali considerazioni il Dirigente Scolastico compila e rende noto il "Piano per la somministrazione di farmaci nell'ambito scolastico" (allegato 3).

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof.ssa Pozza Daniela

(Documento firmato digitalmente ai sensi del
D.Lgs.82/2005 s.m.i. e norme collegate)

Prot. n. _____

Al Dirigente Scolastico
Al Personale Docente/non Docente
dell' Istituto Comprensivo Statale di SAREGO

OGGETTO: Richiesta somministrazione farmaco per trattamento d'urgenza – a.s. 20__/20__

Il sottoscritto _____
genitore dell'alunno/a _____
frequentante la Scuola _____ classe _____ sez. _____

DICHIARA

che il proprio figlio/a _____
è affetto/a da _____

CHIEDE

che in caso d'urgenza dovuta a _____
e che si manifesta con la seguente sintomatologia: _____

(descrivere brevemente la situazione d'urgenza)

venga somministrato allo stesso/a il farmaco _____
come prescritto nel certificato medico allegato alla presente

AUTORIZZA

il personale docente e non docente in servizio alla somministrazione di cui sopra.

COMUNICA

i seguenti recapiti telefonici cui fare riferimento in caso di urgenza:

1° NUMERO _____ ALTRO _____
2° NUMERO _____
3° NUMERO _____

ESONERA

la scuola da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti dalla somministrazione stessa.

Allega, a tal fine:

- il certificato medico attestante le condizioni di salute dell'alunno come dichiarate nella presente;
- la prescrizione del farmaco indispensabile per il trattamento d'urgenza con la posologia e le modalità di somministrazione;
- dichiarazione a firma del medico curante che il farmaco può essere somministrato anche da personale privo di competenze specifiche in materia (vedi fac-simile).

Consegna

- il farmaco per trattamento d'urgenza
- altro _____

_____ data

_____ firma del genitore o dell'esercente potestà genitoriale

(riservato alla Scuola)	per ricevuta	LE INSEGNANTI
Visto:		_____
Si autorizza/non si autorizza		_____
IL DIRIGENTE SCOLASTICO		_____
Prof.ssa POZZA DANIELA		_____
		I COLLABORATORI SCOLASTICI

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale
"F. Muttoni"
di Sarego - VI

**PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE
(Pediatra di libera scelta o medico di medicina generale)**

Si certifica che l'alunno/a:

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

Residente a _____ in via _____

Frequentante la scuola _____ classe _____

affetto/a da _____

**NECESSITA DELLA SOMMINISTRAZIONE IN AMBITO ED IN ORARIO SCOLASTICO DA
PARTE DEL PERSONALE NON SANITARIO DEL SEGUENTE FARMACO**

Nome commerciale: _____

Modalità di somministrazione _____

Dosaggio _____

Modalità di conservazione del farmaco _____

In caso di urgenza dovuta a _____

che si manifesta con la seguente sintomatologia _____

Quotidianamente ai seguenti orari: _____

Note _____

**Si certifica altresì che la somministrazione del farmaco può essere effettuata da
personale non sanitario opportunamente informato.**

Data _____

Timbro e firma del pediatra di libera scelta
o medico di medicina generale



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FRANCESCO MUTTONI" di SAREGO
Scuola con INDIRIZZO MUSICALE

Via Damiano Chiesa, 5 – 36040 Meledo di Sarego (VI)-Tel. 0444-820813/820589

Sito web: <http://www.icmuttonisarego.edu.ite>-mail: viic813005@istruzione.it

P.E.C.: viic813005@pec.istruzione.it

PIANO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA (allegato 3)

Relativo all'alunno/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ del comune di _____

Frequentante la classe _____ della Scuola _____

Affetto/a da (riportare la patologia diagnosticata) _____

Il dirigente scolastico

- Acquisita la richiesta dei genitori (o altri soggetti esercitanti la patria potestà) - Allegato 1;
- Acquisita l'autorizzazione alla somministrazione di farmaci nell'ambito scolastico – Allegato 2;

INDIVIDUA

Il Gruppo di operatori scolastici incaricati in caso di emergenza della somministrazione dei farmaci, costituito da:

- Sig. _____
- Sig. _____
- Sig. _____
- _____

La formazione degli operatori sopra elencati è avvenuta tramite:

- la messa a disposizione delle istruzioni d'uso del produttore del farmaco
- la messa a disposizione delle istruzioni del medico (allegato 2)
- incontro informativo, sulle modalità organizzative, con il Dirigente scolastico (data _____)
- incontro informativo/formativo avuto con il medico prescrivente sulle modalità attuative (data _____)
- incontro informativo/formativo con altro personale sanitario competente sulle modalità attuative (data _____)

La corretta conservazione dei farmaci avverrà tramite:

- conservazione in frigorifero a temperatura _____
- conservazione lontano dalla luce o fonti di calore
- conservazione fuori dalla portata di alunni/e
- altro _____

Data _____

La Dirigente Scolastica

Prof.ssa Daniela Pozza