PROCEDURA SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

Riferimenti normativi
(***Linee guida per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico – 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"*)
Decreto 6 del 27/03/2019

Quando somministrare i farmaci a scuola

Malattie croniche
(patologie che non guariscono e che richiedono terapie di mantenimento, ad esempio asma o diabete)
→ Si somministrano i farmaci prescritti con l'indicazione circa orario, posologia e modalità di somministrazione

Urgenze prevedibili
(in patologie croniche note che possono comportare fatti acuti, ad esempio asma, diabete, epilessia)
→ Si somministrano i farmaci prescritti con l'indicazione circa le circostanze (descrizione dei sintomi) che richiedono la somministrazione, posologia e modalità

Le urgenze non prevedibili rientrano nelle procedure di PS e non richiedono la somministrazione dei farmaci.

1. Il genitore, o chi eserciti la patria potestà, deve:

- ✓ fare richiesta di somministrazione del farmaco alla Dirigente Scolastica (*vedi modulo 1*);
- ✓ accompagnare la richiesta di somministrazione con la presentazione di certificazione medica redatta dal medico o dalla specialista (*vedi modulo* 2) attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità, tempi di somministrazione, posologia);
- ✓ fornire il/i farmaco/i alla scuola tenendo conto della data di scadenza;
- ✓ autorizzare il personale individuato dalla Dirigente alla somministrazione del farmaco (*si farà menzione di questa autorizzazione nel modulo.1*)

2. La Dirigente Scolastica deve:

- ✓ organizzare eventuali momenti formativi per l'intero personale scolastico in servizio al fine di informarlo sulla procedura di somministrazione farmaci messa in atto dall'istituto;
- ✓ informare tutti i genitori degli alunni dell'istituto (anche tramite il sito web della scuola) della procedura di somministrazione farmaci messa in atto oppure in appositi momenti dedicati (anche ad esempio negli incontri di accoglienza);
- ✓ richiedere alla famiglia dell'alunno che necessita di somministrazione farmaci in orario scolastico la documentazione necessaria (modulo 1, modulo 2);
- ✓ individuare, tra il personale chi, in caso di bisogno, deve intervenire con la somministrazione del farmaco;
- ✓ stendere, in casi particolari, in collaborazione con l'USSL del territorio un piano personalizzato d'intervento che descrive i comportamenti da attuare in caso di bisogno;
- ✓ in-formare e condividere con il personale scolastico disponibile a somministrare il farmaco il piano personalizzato di intervento;
- ✓ fornire e condividere con i genitori copia del piano personalizzato d'intervento;
- ✓ garantire la corretta e sicura conservazione dei farmaci e del materiale in uso;
- ✓ 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;

- ✓ dare indicazioni perché il personale di segreteria sintetizzi i casi di distribuzione farmaci all'interno dei vari plessi dell'Istituto;
- ✓ dare indicazioni in merito alla conservazione di più farmaci nello stesso frigo/locale (ciascun farmaco dovrà contenere sulla confezione l'indicazione del nominativo dello studente a cui andrà somministrato);
- ✓ dare indicazioni affinché gli studenti che hanno necessità di somministrazione farmaco siano accompagnati durante le uscite didattiche da personale che ha dato la disponibilità alla somministrazione. In caso contrario si segnalerà la cosa alle famiglie;
- ✓ nel caso in cui lo studente dovesse recarsi in stage presso altro Istituto, il referente/tutor dell'Istituto accogliente dovrà essere informato dal Coordinatore di classe dello studente o dal docente referente dell'attività di orientamento della eventuale necessità di somministrazione di un farmaco salvavita. Si organizzeranno quindi le procedure per garantire la necessaria assistenza o si darà comunicazione alle famiglie dell'impossibilità di adempiere a tale richiesta;
- ✓ nel caso in cui non riuscisse a trovare personale scolastico per la somministrazione dei farmaci, o nel caso si ravvisi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmati, prevedere il ricorso al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso (Direzione generale Azienda Ulss 8 Berica), dandone comunicazione alla famiglia;

3. Il personale scolastico

- ✓ partecipa ai momenti formativi rivolti a tutto il personale;
- ✓ provvede alla somministrazione del farmaco se individuato dal Dirigente;
- ✓ informa il DS e il RSPP su eventuali situazioni critiche verificatesi durante la somministrazione del farmaco;
- ✓ restituisce il farmaco alle famiglie alla fine dell'a.s..

4. Auto somministrazione del farmaco da parte degli studenti

L'auto somministrazione del farmaco, è prevista laddove l'alunno, per età, esperienza, addestramento, è autonomo nella gestione del problema di salute. Anche in questo casa il genitore darà comunicazione alla Dirigente Scolastica anche in merito al farmaco usato alle modalità di conservazione e alla scadenza (in caso in cui la scuola lo conservi per l'alunno).

5. Gestione dell'emergenza

Resta prescritto il ricorso al Servizio Territoriale di Emergenza (118) nei casi in cui si ravvisi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmati dall'istituto.

UNIONE EUROPEA
FONDI STRUTTURALI EUROPEI
PON 2014-2020
PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR
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
MIUR

ALTAVILLA VICENTINA
ENJOY DISCOVER LIVE
ISTITUTO COMPRENSIVO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI"
Piazza Libertà 21 - C.A.P. 36077 Altavilla Vicentina (prov. Vicenza)
C.F. 80017070246 C.M. VIIC82300Q
☎0444-572088/572060
e-mail: viic82300q@istruzione.it PEC: viic82300q@pec.istruzione.it

Mod.1

RICHIESTA PER INTERVENTI DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI

I sottoscritti_____ tel_____

_____ tel_____

genitori di _____frequentante la classe _____

essendo l' alunno/a affetto/a 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._____. Si precisa che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da parte di personale non sanitario di cui si autorizza fin d'ora l'intervento. I sottoscritti sono a conoscenza che tale prestazione non rientra tra quelle previste per il personale scolastico (insegnanti e collaboratori/trici scolastici) pertanto

CHIEDONO

che la Dirigente scolastica individui tra il personale gli incaricati per effettuare la prestazione*

AUTORIZZANO e SOLLEVANO

tali incaricati da ogni responsabilità relativa alla somministrazione 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:_____

I genitori inoltre **SI IMPEGNANO** a comunicare qualsiasi variazione dovesse presentarsi nella posologia o somministrazione del farmaco all'Istituto scolastico. **Fino a nuova comunicazione da parte dei genitori rimarrà valido quanto comunicato e stabilito**. Il farmaco sarà consegnato all'inizio dell'anno scolastico e sarà cura dei genitori provvedere alla sostituzione alla scadenza dello stesso.

- Si dichiara la possibilità di prevedere l'auto-somministrazione del farmaco da parte dell'allievo per età, esperienza, addestramento □ **SI** □ **NO**

ACCONSENTO

Al trattamento dei dati personali in conformità al Regolamento Europeo n. 679/2016 (c.d. "GDPR").

Altavilla Vicentina, Firma dei Genitori

_____

_____

ALTAVILLA VICENTINA
ENJOY DISCOVER LIVE
ISTITUTO COMPRENSIVO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. MARCONI"
Piazza Libertà 21 - C.A.P. 36077 Altavilla Vicentina (prov. Vicenza)
C.F. 80017070246 C.M. VIIC82300Q
☎0444-572088/572060
e-mail: viic82300q@istruzione.it PEC: viic82300q@pec.istruzione.it

Mod.2

CERTIFICAZIONE MEDICA DA ALLEGARE ALLA RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

Il sottoscritto Dott_____ medico curante dell'alunno

nome e cognome_____

data e luogo di nascita_____ classe _____ sez_____

DICHIARA

CHE L'ALUNNO_____ E' AFFETTO DA (patologia presentata dall'alunno per cui viene richiesta la somministrazione del farmaco)

_____

pertanto in caso di urgenza e precisamente con i seguenti sintomi

1) Descrizione dettagliata dei sintomi che richiedono la somministrazione urgente del farmaco
   _____
   _____

2) Descrizione dettagliata dell'intervento terapeutico da mettere in atto:
   _____
   _____

   nome commerciale farmaco_____

   dose da somministrare_____ modalita' conservazione _____

   effetti collaterali_____

DICHIARA

inoltre che la somministrazione di tale farmaco non presenta alcun effetto collaterale e pertanto il personale scolastico nominato e presente al momento della crisi, vista l'urgenza della situazione, ha l'obbligo di somministrare il farmaco il più precocemente possibile, pur essendo privo di competenze specifiche in materia sanitaria.

Si precisa che per la somministrazione del suddetto farmaco non occorre la presenza di una figura sanitaria e non vi è discrezionalità.

Possibilità di *auto somministrazione* del farmaco da parte dell'alunno (per età, esperienza, addestramento): □ **SI** □ **NO**

data, luogo_____

In Fede
(timbro e firma)

_____