

PROTOCOLLO SOMMINISTRAZIONE FARMACI

PREMESSO CHE

- Il Ministero dell'istruzione, dell'Università e della Ricerca e il Ministero della Salute hanno emanato, in data 25/01/2005, le linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano della somministrazione di farmaci in orario scolastico;
- La somministrazione di farmaci in ambito scolastico è riservata esclusivamente alle situazioni per le quali il medico curante valuta l'assoluta necessità di assunzione del farmaco nell'arco temporale in cui l'alunno frequenta la scuola (orario scolastico);
- La somministrazione del farmaco può essere prevista in modo programmato, per la cura di particolari patologie croniche, o al bisogno, in presenza di patologie che possano manifestarsi con sintomatologia acuta;
- 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;
- La richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci inoltrata dalla famiglia al Dirigente Scolastico ha validità per l'anno scolastico in corso e deve essere rinnovata all'inizio di ogni anno scolastico (anche per eventuale proroga);
- Il Consiglio di Istituto in data 13 novembre 2013 ha adottato il protocollo per la somministrazione di farmaci a scuola;

SI DISPONE

IL SEGUENTE PROTOCOLLO IN CUI SI DECLINANO I COMPITI E LE RESPONSABILITA' DELLE PARTI INTERESSATE: FAMIGLIA, MEDICO CURANTE E ISTITUZIONE SCOLASTICA:

LA FAMIGLIA

- 1) chiede al Dirigente Scolastico l'autorizzazione alla somministrazione, in orario scolastico, da parte del personale scolastico, del farmaco indicato dal medico curante (All. 1) o da parte dei genitori stessi o loro delegati (All. 4)
- 2) Autorizza espressamente il personale scolastico alla somministrazione in orario scolastico del farmaco indicato dal medico curante sollevando la Scuola da ogni responsabilità sia per eventuali errori nella pratica di somministrazione che per la conseguenza sul minore (Allegato 1);
- 3) Fornisce alla scuola, in confezione integra, esclusivamente i farmaci indicati dal medico curante;
- 4) Comunica alla scuola con tempestività eventuali variazioni di terapia, seguendo la medesima procedura.

IL MEDICO CURANTE

- 1) Rilascia il certificato (Allegato 3) in cui si chiede la somministrazione di farmaci a scuola solo in assoluto caso di necessità,

2)Indica che la somministrazione del farmaco non deve richiedere discrezionalità nella posologia, nei tempi e nelle modalità;

3)indica la modalità di conservazione del farmaco;

4)Indica la fattibilità della manovra di somministrazione da parte del personale scolastico privo di competenze sanitarie;

5)Indica le problematiche derivanti da una eventuale non corretta somministrazione del farmaco, e/o gli eventuali effetti indesiderati dello stesso, pregiudizievoli per la salute del minore;

L'ISTITUZIONE SCOLASTICA

1)valuta l'ammissibilità della richiesta e acquisisce la disponibilità del personale scolastico alla somministrazione dei farmaci in orario scolastico (Allegato 2);

2)Individua il luogo idoneo per la conservazione del farmaco,

3)Individua il luogo in cui effettuare la somministrazione del farmaco;

4)Promuove incontri con il medico curante, la famiglia e la scuola al fine di chiarire in maniera più analitica e approfondita i seguenti punti: la patologia e le sue manifestazioni, la fattibilità della somministrazione del farmaco e dell'eventuale manovra di soccorso da parte del personale scolastico privo di competenze sanitarie; la non richiesta di discrezionalità da parte del personale scolastico che interviene riguardo a: posologia, tempi e modalità; la presa d'atto della certificazione medica; le eventuali modalità di spostamento del bambino o della bambina dall'aula ad altro locale in caso di emergenza; indicazione dell'ordine di priorità delle seguenti operazioni, in caso di necessità: manovra di soccorso, chiamata al 118, chiamata alla famiglia.

Modalità di somministrazione di farmaci per terapie farmacologiche

da parte dei genitori o di loro delegati

La Famiglia

- 1) I genitori inoltrano la richiesta alla scuola chiedendo l'autorizzazione ad accedere ai locali scolastici durante l'orario di scuola, al fine di provvedere personalmente alla somministrazione del farmaco all'alunno.
- 2) I genitori possono delegare altra persona alla somministrazione del farmaco
- 3) I genitori sono tenuti ad allegare, alla richiesta, certificazione medica attestante la patologia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere necessariamente in orario scolastico

L'Istituzione scolastica

- 1) Il dirigente Scolastico, acquisita la certificazione del medico curante, concede l'autorizzazione all'accesso ai locali dell'istituto durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci,
- 2) Il Dirigente Scolastico, individua il luogo fisico per la terapia da effettuare;

Modalità di somministrazione di farmaci per particolari patologie acute

da parte di personale della scuola

La Famiglia

- 1) I Genitori inoltrano una richiesta al Dirigente scolastico in cui indicano:
 - a) Indicano nome e cognome dell'alunno;
 - b) Precisano la patologia di cui soffre l'alunno;
 - c) Comunicano il nome commerciale del farmaco;
 - d) Chiedono che, in caso di necessità, il farmaco venga somministrato dal personale scolastico;
 - e) Autorizzano il personale scolastico a somministrare il farmaco in caso di necessità,
 - f) Allegano la certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia),
 - g) Forniscono il farmaco, che dovrà essere consegnato agli operatori scolastici interessati in confezione integra, tenendo nota della scadenza, così da garantire la validità del prodotto in uso. Il farmaco sarà conservato a scuola per la durata dell'anno scolastico.

L'Istituzione scolastica

Il Dirigente Scolastico a seguito della richiesta scritta da parte della famiglia di somministrazione farmaci:

- a) Verifica la disponibilità degli operatori scolastici a garantire la somministrazione di farmaci. (Gli operatori scolastici sono individuati possibilmente tra il personale che abbia seguito corsi di Primo Soccorso)
- b) Individua il luogo fisico per la conservazione del farmaco;
- c) Garantisce la corretta conservazione del farmaco;
- d) Prende atto della disponibilità del personale alla somministrazione dei farmaci.

Richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci

in ambito scolastico a studenti minorenni¹

Io sottoscritto _____ genitore / tutore dell'alunno / studente
_____ frequentante la classe _____ sez. _____ della scuola

CHIEDO

La somministrazione allo stesso di terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

Autorizzo, contestualmente, il personale scolastico identificato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del farmaco e sollevo lo stesso personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione della terapia farmacologica di cui all' allegata prescrizione medica di seguito descritta.

la possibilità che lo stesso si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico, come da prescrizione medica allegata.

Farmaco _____

Dosi _____

Orari _____

Periodo di somministrazione _____

Modalità di conservazione _____

Data _____

Firma di entrambi i genitori _____

Firma del dirigente Scolastico _____

¹ La richiesta va presentata al Dirigente Scolastico. Ha validità specificata dalla durata della terapia ed è comunque rinnovabile nel corso dello stesso anno scolastico se necessario. Nel caso di necessità di terapia continuativa, che verrà specificata, la durata è per l'anno scolastico corrente, ed andrà rinnovata all'inizio del nuovo anno scolastico. I farmaci prescritti per i minorenni vanno consegnati in confezione integra e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia.

(Da compilare a cura del medico competente)

Si certifica che il minore (*cognome e nome*) _____

nato a _____ il _____ residente a _____

Necessita della somministrazione di farmaci in ambito scolastico

Le indicazioni per la somministrazione (*da parte di personale senza cognizioni specialistiche di tipo sanitario e senza l'esercizio di discrezionalità tecnica*) del farmaco sono le seguenti (*indicare modi, tempi e dosi del farmaco da somministrare, nome del farmaco, modalità di conservazione, evento per il quale somministrare il farmaco*):

Durata della terapia _____

Nel caso di indicazione a somministrare il farmaco in presenza di particolare sintomatologia, indicare i sintomi _____

Problematiche derivanti da una eventuale non corretta somministrazione del farmaco, e/o eventuali effetti indesiderati dello stesso _____

Data _____

Timbro e firma del medico

Autorizzazione per la somministrazione dei farmaci in ambito scolastico

(a cura del Coordinatore delle Attività Didattico Educative)

Vista la richiesta dei genitori dell'alunno (*cognome e nome*) _____

Frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____

Vista la certificazione medica allegata e le indicazioni sopra riportate

Constatata l'assoluta necessità si autorizza la somministrazione della terapia prescritta in ambito e orario scolastico

Data _____

Il Coordinatore delle attività Didattico Educative

**Disponibilità del personale scolastico alla somministrazione di farmaci
in ambito scolastico**

Vista la richiesta della famiglia (all. 1) alla somministrazione di farmaci a scuola;

Visto il protocollo dell'istituto per la somministrazione di farmaci a scuola;

Considerato che il farmaco può essere somministrato, come espressamente indicato nel certificato medico, senza il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario e senza l'esercizio di discrezionalità tecnica;

Vista l'assoluta necessità della somministrazione dello stesso in orario scolastico;

Vista la dichiarazione formale della famiglia a non imputare alla scuola alcuna responsabilità sia per eventuali errori nella pratica della manovra di somministrazione sia per le conseguenze sanitarie sul minore;

Si fornisce formale

Disponibilità alla somministrazione del farmaco indicato nella certificazione medica allegata:

Cognome e Nome	Indicare se Docente o ATA	Firma per la disponibilità

Il Coordinatore delle Attività Didattico Educative autorizza il personale scolastico in elenco alla somministrazione del farmaco indicato nella certificazione medica allegata.

Data _____

Il Coordinatore delle Attività

Didattico Educative
