



Istituto Comprensivo di Fagnano Olona

via Pasubio, 10 - 21054 Fagnano Olona (VA) - Tel +39 0331 619 000 - fax 0331 615 021 - C.F. 81010090124
e-mail: vaic80500c@istruzione.it - PEC: vaic80500c@pec.istruzione.it web: www.scuolefagnano.gov.it

Prot. n.

Fagnano Olona, 25.10.2016

A TUTTO IL PERSONALE
AL SITO WEB D'ISTITUTO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il Decreto legislativo 81/08, concernente la tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro, e le successive modificazioni ed integrazioni;
VISTO il D.P.R. 8 marzo 1999, n. 275, concernente il regolamento per l'Autonomia scolastica;
VISTA la Legge 8 novembre 2000, n. 328, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;
VISTO il Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, concernente "norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";
VISTO il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del comparto scuola 2006/09;
VISTA la pubblicazione il 25 Novembre 2005 delle "Linee-Guida per la somministrazione di farmaci in orario scolastico" trasmesse con Nota 2312 del 25/11/05 del Ministero dell'Istruzione.
CONSIDERATO che, secondo i principi generali del sistema integrato di interventi e servizi sociali, alla gestione ed all'offerta dei servizi provvedono soggetti pubblici, organismi non lucrativi di utilità sociale, organismi della cooperazione, organizzazioni volontarie, associazioni ed enti di promozione sociale, fondazioni, enti di patronato ed altri soggetti privati;
CONSIDERATA la necessità di regolamentare questo settore facendo riferimento ai principi generali contenuti nelle norme e linee programmatiche sopra indicate;
VALUTATO che l'assistenza specifica agli alunni che esigono la somministrazione di farmaci generalmente si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene;
VISTA la delibera del Consiglio d'Istituto del 02 ottobre 2012

EMANA IL SEGUENTE PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

Art. 1

Percorso da intraprendere per la somministrazione da parte di personale della scuola di farmaci in orario scolastico

Considerato che, salvo i casi autorizzati, i farmaci a scuola non devono essere somministrati, i genitori, in caso di necessità, presentano richiesta al dirigente scolastico utilizzando il modulo (*Allegato 1*) corredato della prescrizione alla somministrazione rilasciata dal medico curante come da *Allegato 2*. L'autorizzazione concessa dal dirigente scolastico ha validità per l'anno scolastico in corso e va richiesta nuovamente ad inizio di ogni anno scolastico e in corso dello stesso anno, se necessario. I farmaci prescritti vanno consegnati in confezione integra e trattenuti a scuola per tutta la durata della terapia.

Il dirigente scolastico, acquisiti la richiesta della famiglia e la prescrizione del medico curante alla somministrazione di farmaci, valutata la fattibilità organizzativa,

- individua, preferibilmente nell'ambito del personale già nominato come addetto al Pronto Soccorso (ai sensi del D. Lgs. 81/08), gli operatori scolastici (docenti, collaboratori scolastici, personale educativo/assistenziale) disponibili a somministrare i farmaci, e ai quali deve essere garantita prioritariamente l'informazione e formazione specifica;



Istituto Comprensivo di Fagnano Olona

via Pasubio, 10 - 21054 Fagnano Olona (VA) - Tel +39 0331 619 000 - fax 0331 615 021 - C.F. 81010090124
e-mail: vaic80500c@istruzione.it - PEC: vaic80500c@pec.istruzione.it web: www.scuolefagnano.gov.it

- garantisce l'esecuzione di quanto indicato nel modulo di prescrizione alla somministrazione dei farmaci anche con il coinvolgimento del medico interessato e della famiglia;
- garantisce la corretta e sicura conservazione dei farmaci e del materiale in uso.

Art. 2

Criteria a cui si atterranno i medici curanti per il rilascio della prescrizione
per la somministrazione di farmaci a scuola

- Assoluta necessità;
- Somministrazione indispensabile in orario scolastico;
- 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;
- Fattibilità della somministrazione da parte del personale non sanitario.

Art. 3

Auto-somministrazione dei farmaci

Fermo restando quanto già indicato negli articoli precedenti, vista la maggiore autonomia degli studenti frequentanti la scuola secondaria di primo grado, si conviene, d'intesa con i medici e la famiglia, di prevedere per questi studenti l'auto-somministrazione dei farmaci.

Art. 4

Gestione dell'emergenza

Resta in ogni modo prescritto il ricorso al SSN di Pronto Soccorso (112) nei casi in cui non sia possibile applicare il presente protocollo o questo risulti inefficace.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Mauro Riboni



Istituto Comprensivo di Fagnano Olona

via Pasubio, 10 - 21054 Fagnano Olona (VA) - Tel +39 0331 619 000 - fax 0331 615 021 - C.F. 81010090124
e-mail: vaic80500c@istruzione.it - PEC: vaic80500c@pec.istruzione.it web: www.scuolefagnano.gov.it

Allegato 1

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO (da compilare a cura dei genitori)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'I.C. di FAGNANO OLONA

I sottoscritti _____

genitori di _____

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in via _____,

frequentante la classe _____ della scuola dell'infanzia/primaria/secondaria di I grado, 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 e di cui si autorizza fin d'ora l'intervento.

Acconsentiamo al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/03:

SI

NO

Data _____

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

Numeri di telefono utili:

• Pediatra di libera scelta/Medico Curante _____

• Genitori _____



Istituto Comprensivo di Fagnano Olona

via Pasubio, 10 - 21054 Fagnano Olona (VA) - Tel +39 0331 619 000 - fax 0331 615 021 - C.F. 81010090124
e-mail: vaic80500c@istruzione.it - PEC: vaic80500c@pec.istruzione.it web: www.scuolefagnano.gov.it

Allegato 2

PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO (Pediatra di libera scelta o medico di medicina generale)

Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità,

SI PRESCRIVE

la somministrazione dei farmaci sotto indicati, da parte di personale non sanitario, in ambito ed in orario scolastico all'alunno/a

Cognome _____ Nome _____,

Data di nascita _____, residente a _____,

in via/piazza _____, frequentante la classe _____ della scuola

dell'infanzia/primaria/secondaria di primo grado dell'I.C. di Fagnano Olona,

del seguente farmaco

Nome commerciale del farmaco _____

Modalità di somministrazione _____ dose _____

Orario: 1^a dose _____, 2^a dose _____, 3^a dose _____, 4^a dose _____

Durata terapia dal _____ al _____

Modalità di conservazione del farmaco _____

Note

Data _____

Timbro e firma del medico
