



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"P. GOBETTI - A. DE GASPERI"

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: mis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isisgobetti.edu.it
Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

PROTOCOLLO DI SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

Approvato dal Consiglio di Istituto il 30 settembre 2020

Il presente protocollo evidenzia le procedure finalizzate 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.

PRINCIPALI RIFERIMENTI NORMATIVI

- "Linee guida per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico" _ 25/11/2005_Ministro dell'Istruzione dell' Università e della Ricerca, Ministro della salute.
- Protocollo di intesa interistituzionale per la somministrazione dei farmaci ad alunni in contesti extra-familiari, educativi o scolastici. (Allegato "A" alla delibera di G.P. n. 124 del 17 luglio 2013)

QUANDO SOMMINISTRARE I FARMACI A SCUOLA

La somministrazione di farmaci deve avvenire solamente sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio dell'ASL e non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica. La richiesta deve essere formalmente presentata al Dirigente Scolastico dai genitori, o dallo studente se maggiorenne, assieme alla certificazione rilasciata dal medico curante.

PROCEDURA DI INTERVENTO

La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercenti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia) attraverso i modelli precompilati che fanno parte integrante di questo protocollo.

IL RICORSO AL PRESENTE PROTOCOLLO SI RENDE NECESSARIO NEI CASI IN CUI L'ALUNNO:

- Sia affetto da patologia cronica la cui terapia necessita la somministrazione di farmaci in orari non differibili da quelli scolastici e non richieda l'esercizio della discrezionalità da parte di chi deve somministrare il farmaco (né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco)
- Sia affetto da patologia cronica che può manifestarsi in episodi di emergenza non prevedibili ma comunque noti e risolvibili attraverso il trattamento prescritto da personale medico e non richiedente competenze specialistiche superiori a quelle possedute dalla famiglia.



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"P. GOBETTI - A. DE GASPERI"

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: mis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isissgobetti.edu.it
Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

IL DIRIGENTE SCOLASTICO SI IMPEGNA A:

- Organizzare momenti formativi per l'intero personale scolastico in servizio al fine di informarlo sulla procedura di somministrazione farmaci messa in atto dall'Istituto in situazione congiunta tra la famiglia, il personale sanitario e lo studente interessato.
- Fornire alle famiglie tutte le istruzioni iniziali per l'esecuzione della messa in atto di questo Protocollo.
- Richiedere alla famiglia dell'alunno minorenni o allo stesso studente maggiorenne, che necessita di somministrazione farmaci in orario scolastico la documentazione necessaria (allegati 1 e 2 e certificati medici).
- Individuare il luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci.
- Autorizzare, se prevista e certificata, l'auto-somministrazione del farmaco.
- Concedere, su richiesta, alla famiglia dell'alunno, o a personale sanitario specializzato, l'autorizzazione ad accedere nei locali dell'Istituto qualora la somministrazione del farmaco necessiti cautele maggiori o procedure particolari (farmaci iniettabili, utilizzo di strumentazione tecnica).
- Verificare la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci. Gli operatori scolastici sono individuati tra il personale docente ed ATA, in via prioritaria tra quanti preferibilmente nell'ambito del personale già nominato come addetto al primo soccorso (ai sensi del D. L. 81/08 e D.M. 388/03) (allegato 3).
- Organizzare la tenuta del registro giornaliero (allegato n. 4 del presente protocollo) relativo alla somministrazione dei farmaci per ciascun allievo/a, affinché sia attestata ogni somministrazione e il nome dell'adulto autorizzato che ha provveduto o assistito alla medesima;
- Comunicare, annualmente in forma scritta, alla famiglia il/i nome/i del/i responsabile/i dell'istituzione a cui fare riferimento per eventuali emergenze o difficoltà, ferma restando la responsabilità diretta dell'Istituzione educativa-scolastica relativamente alle necessità di primo soccorso (allegato n. 3 del presente protocollo);
- Ricorrere al servizio sanitario ogniqualvolta si manifestino episodi di emergenza.
- Coinvolgere Enti e Servizi Sanitari locali ogniqualvolta risulti indispensabile ricorrere ad essi per mancanza di risorse o disponibilità o competenze interne all'Istituto, al fine di attuare la piena realizzazione del diritto allo studio e garantire il diritto alla salute degli alunni.

IL PERSONALE SCOLASTICO SI IMPEGNA A:

- Collaborare ad una efficace realizzazione del presente protocollo, volto a garantire il diritto allo studio di ogni studente.
- Partecipare a momenti di formazione congiunta con personale specializzato.
- Segnalare con tempestività qualsiasi episodio non rientri nella casistica qui contemplata.
- Provvedere alla somministrazione del farmaco.
- Ricorrere al servizio sanitario ogniqualvolta si manifestino episodi di emergenza .



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“P. GOBETTI - A. DE GASPERI”

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: mis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isissgobetti.edu.it
Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

LA FAMIGLIA (o chi ne esercita la potestà) SI IMPEGNA A:

- Segnalare al Dirigente Scolastico tutti i casi che potenzialmente necessitano di una maggiore attenzione, in particolar modo i casi di allergia alimentare che possono in maniera imprevedibile dare adito ad episodi di shock anafilattico.
- Consegnare i farmaci all'Istituto attestando l'integrità e la validità in apposito verbale di consegna (allegato 2).
- Fornire tempestivamente le nuove dosi del farmaco ogniqualvolta esso si esaurisce.
- Informare tempestivamente di eventuali variazioni nella terapia prescritta.
- Consegnare all'Istituto la modulistica fornita, compilata, sottoscritta e supportata dalle certificazioni richieste.

LA SANITÀ SI IMPEGNA A:

- individuare per la parte di competenza dei professionisti/servizi coinvolti nel percorso integrato per la somministrazione dei farmaci a scuola (prescrizione del curante, rilascio della certificazione e trasmissione dell'informazione alla scuola, semplificazione delle procedure),
- l'individuazione dei professionisti/servizi per le azioni trasversali di supporto e raccordo relative alla formazione del personale dell'istituzione educativa - scolastica e al monitoraggio del percorso integrato.

GESTIONE DELLE EMERGENZE

Resta prescritto il ricorso al Sistema sanitario Nazionale di Pronto Soccorso nei casi in cui si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza.

SOMMINISTRAZIONE DURANTE LE ATTIVITÀ DIDATTICHE ESTERNE ALL'EDIFICIO SCOLASTICO Durante le attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico (uscite didattiche, attività sportive, etc.) la somministrazione dovrà essere ugualmente possibile. In caso contrario lo studente non potrà partecipare a tali attività se non accompagnato da un familiare (o persona con delega scritta) che assicuri la somministrazione del farmaco. Il consiglio di classe che approva l'attività esterna deve indicare il nominativo della persona addetta alla somministrazione dei farmaci, oltre a quello degli accompagnatori.

AUTO-SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO DA PARTE DEGLI STUDENTI

Può essere consentita l'auto-somministrazione dei farmaci autorizzati quando ciò è previsto dalla stessa e da parte di studenti che siano autonomi: tale competenza dovrà essere riportata nel certificato per la somministrazione di farmaci in orario scolastico (allegato 1 e certificati medici). Anche in caso di auto-somministrazione del farmaco sarà comunque prevista la presenza di un adulto per garantire la registrazione dell'avvenuta somministrazione.



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“P. GOBETTI - A. DE GASPERI”

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: mis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isissgobetti.edu.it
Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

Fanno parte integrante del presente Protocollo:

- Allegato 1 **RICHIESTA PER LA SOMMINISTRAZIONE/AUTOSOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO ED AMBITO SCOLASTICO**
- Allegato 2 **VERBALE DI CONSEGNA DI FARMACI DA SOMMINISTRARE ORARIO SCOLASTICO**
- Allegato 3 **DESIGNAZIONE DEL PERSONALE AUTORIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE**
- Allegato 4 **REGISTRO INDIVIDUALE SOMMINISTRAZIONE FARMACO**
- MIUR-linee-guida-per-la-somministrazione-di-farmaci-agli-studenti_ 25.11.2005
- Allegato “A” alla delibera di G.P. n. 124 del 17 luglio 2013 Protocollo di intesa interistituzionale per la somministrazione dei farmaci ad alunni in contesti extra-familiari, educativi o scolastici.
- Somministrazione di farmaci in contesti extra-familiari, educativi o scolastici, a soggetti in età evolutiva con diabete di tipo 1 – Informazioni e suggerimenti in relazione all’utilizzo di nuove tecnologie._
DIREZIONE GENERALE CURA DELLA PERSONA, SALUTE E WELFARE Emilia Romagna eUSR



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
 “P. GOBETTI - A. DE GASPERI”

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: mis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isissgobetti.edu.it
 Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

Allegato 1

RICHIESTA PER LA SOMMINISTRAZIONE/AUTOSOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO ED AMBITO SCOLASTICO

Al Dirigente Scolastico
 Dell’ISS “P. Gobetti – A. De Gasperi”
 Morciano di Romagna (RN)

I sottoscritti (Cognome e Nome).....
 genitori/tutore dello studente (Cognome e Nome).....
 nato ail.....
 residente ain via.....
 che frequenta la classe ... sez ... della scuola
 sita in Via Cap
 Localitàprov.

consapevoli che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie e che non è obbligato alla somministrazione di farmaci agli alunni, informato/a sulle procedure attivate da codesta Istituzione Scolastica e della disponibilità espressa da alcuni operatori scolastici per la somministrazione di farmaci in orario scolastico, secondo procedure predefinite e concordate,

CHIEDONO (barrare la scelta)

di accedere alla sede scolastica per somministrare il farmaco a mio/mia figlio/a come da certificazione medica rilasciata dalla Pediatria di Comunità dell’AUSL in allegato (scrivere nome commerciale del farmaco _____), personalmente o tramite _____ da me incaricato oppure:

AUTORIZZANO

il personale dell’Istituto scolastico alla somministrazione del/dei farmaco/i, in orario scolastico, secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico, consapevole che l'operazione viene svolta da personale non sanitario e sollevando il personale dell'Istituto da ogni responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Il minore stesso alla auto-somministrazione, sotto la vigilanza del personale della scuola, del farmaco secondo le modalità concordate, come da certificazione medica rilasciata dalla Pediatria di Comunità dell’AUSL in allegato (scrivere nome commerciale del farmaco _____).



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"P. GOBETTI - A. DE GASPERI"

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: mis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isissgobetti.edu.it
Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

Sarà nostra cura provvedere alla fornitura, all'adeguato rifornimento e/o sostituzione dei farmaci anche in relazione alla scadenza degli stessi.

Sarà nostra cura, inoltre, provvedere a rinnovare la documentazione al variare della posologia e/o ad ogni passaggio scolastico/trasferimento, nonché comunicare tempestivamente e documentare adeguatamente al Dirigente scolastico, lo stato di salute dell'allievo medesimo e la necessità di somministrazione di farmaci e/o modifica o sospensione del trattamento, affinché il personale scolastico possa essere adeguatamente informato e formato e darsi la necessaria organizzazione.

Vengono consegnate n.....confezioni integre.

Firma dei genitori o chi ne fa le veci

.....

Acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs n. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone).

Firma dei genitori o chi ne fa le veci

.....

Numeri di telefono utili:

famiglia/pediatra di libera scelta/medico di medicina generale

Si allegano:

- Certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante o da altra struttura sanitaria
- Attestazione del medico curante o altro personale sanitario relativa alla somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
 “P. GOBETTI - A. DE GASPERI”

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: mis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isissgobetti.edu.it

Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

Allegato 2

VERBALE DI CONSEGNA DI FARMACI DA SOMMINISTRARE ORARIO SCOLASTICO

**Al Dirigente Scolastico
 Dell’ISS “P. Gobetti – A. De Gasperi”
 Morciano di Romagna (RN)**

In data alle ore la/il sig.....
 genitore dell'alunno/a
 frequentante la classe
 della sede di consegna a.....una
 confezione nuova ed integra del farmaco..... da somministrare all'alunno/a
 secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico, consegnato in segreteria e in
 copia qui allegata.

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato.
- comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento. La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai
- seguenti numeri telefonici:

Il Dirigente.....

Il Personale della scuola (qualifica).....

I genitori

Luogo e data

Firma dei genitori

.....

.....



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"P. GOBETTI - A. DE GASPERI"

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: mis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isissgobetti.edu.it
Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

Allegato 3

DESIGNAZIONE DEL PERSONALE AUTORIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE

Alla Famiglia dell'alunno.....

Al Personale interessato

Agli insegnanti del Consiglio di classe...

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTO il protocollo provinciale per la somministrazione dei farmaci,
VISTO il protocollo di Istituto per la somministrazione dei farmaci a scuola (*Approvato dal Consiglio di Istituto il 30 settembre 2020*) verificata la presenza della documentazione richiesta,

INDIVIDUA

le seguenti persone:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

Il/la/i quali **INCARICATI** alla somministrazione del farmaco
_____ all'alunno _____

nelle modalità descritte nella certificazione medica rilasciata dalla Pediatria di
Comunità dell'AUSL e

DISPONE

affinché, da parte dei/ai sopraccitati:

- sia data esecuzione a quanto indicato nell'allegata certificazione medica,
- sia organizzata e curata la tenuta del registro di somministrazione per ciascun allievo (è necessario risultati attestata ogni somministrazione e il nome dell'adulto autorizzato che ha provveduto o assistito alla medesima
- sia garantita formazione/informazione.

Firma dell'interessato per accettazione

IL Dirigente Scolastico



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
"P. GOBETTI - A. DE GASPERI"

Largo Centro Studi 12/14/3, Morciano di Romagna (RN)

Tel.: 0541-988397 – e-mail: RNIS00200N@ISTRUZIONE.IT - PEC: rnis00200n@pec.istruzione.it – Sito www.isissgobetti.edu.it

Codice Fiscale 91064440406 – Codice Meccanografico RNIS00200N

Allegato 4

REGISTRO INDIVIDUALE SOMMINISTRAZIONE FARMACO DI (nome e cognome allievo): _____			A.S. _____
			Mese _____
ISTITUZIONE SCOLASTICA _____			N. _____
NOME FARMACO _____		SCADENZA FARMACO _____	
DURATA TERAPIA _____		MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE _____	
DATA SOMMINISTRAZIONE	NOME COGNOME OPERATORE	FIRMA DELL'OPERATORE	NOTE