



I.S.I.S.S. "G.VERDI"-VALDOBBIADENE
Prot. 0005900 del 14/12/2019
C 27 (Uscita)

Valdobbiadene, 10/12/2019

Disposizioni per la somministrazione di farmaci in orario scolastico

In accordo con le Raccomandazioni ministeriali prot. 2312 del 25/11/15
e con la Deliberazione Giunta Regione Veneto n. 3 del 04/01/19

Il presente documento ha lo scopo di regolamentare gli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci durante l'orario scolastico in accordo alle linee guida riportate nelle raccomandazioni prot. 2312 del 25 novembre 2005 a firma congiunta del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e del Ministero della Salute.

Premessa

L'esistenza di problematiche connesse alla presenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico esige interventi finalizzati a tutelare il diritto allo studio, alla salute e al benessere all'interno della struttura scolastica. Nell'ambito della somministrazione di farmaci va precisato che:

1. Il soccorso di alunni che esigono la somministrazione di farmaci 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;
2. Tale attività di soccorso rientra in un protocollo terapeutico stabilito da sanitari dell'ASL, la cui omissione può causare gravi danni alla persona;
3. La prestazione del soccorso viene supportata da una specifica "formazione" in situazione riguardante le singole patologie, nell'ambito della più generale formazione sui temi della sicurezza;
4. Nei casi in cui il soccorso e l'assistenza debbano essere prestati da personale in possesso di cognizioni specialistiche o laddove sia necessario esercitare discrezionalità tecniche, la ASL individuerà le modalità atte a garantire l'assistenza sanitaria qualificata durante l'orario scolastico.

E' bene evidenziare che tra i casi di infortunio o malore rientrano anche quelli di tipo ricorrente e noto, pertanto al loro verificarsi si attua la procedura prevista dal Piano di emergenza dell'ISSS "Verdi", che prevede l'intervento degli Addetti al Primo Soccorso (cui non sono consentiti interventi che richiedono cognizioni specialistiche di tipo sanitario) e, se necessario, la chiamata di emergenza (118).

Nel caso le urgenze siano di tipo non prevedibile, si rientra nelle normali procedure di Primo Soccorso e non è mai prevista la somministrazione dei farmaci, né da parte degli addetti al Primo soccorso, né da parte del personale della scuola.

Nel caso invece si tratti di urgenze di tipo prevedibile (quindi debitamente comunicate dalle famiglie), è possibile mettere in atto una procedura di somministrazione di farmaci (indispensabili c/o salvavita) con l'intervento del personale resosi disponibile o degli addetti al primo soccorso.



Casi in cui è possibile somministrare farmaci a scuola

La somministrazione di farmaci agli studenti è possibile, previa autorizzazione scritta da parte dei genitori, solo in caso di assoluta necessità e se risulta indispensabile in orario scolastico. Si distinguono due casi:

- **malattie croniche:** patologie che non guariscono e che richiedono terapie di mantenimento, come ad esempio diabete e asma. In tal caso si somministrano i farmaci prescritti con l'indicazione dell'orario, posologia, modalità di somministrazione.
- **urgenze prevedibili:** patologie croniche note che possono comportare fatti acuti con necessità di farmaci salvavita come ad esempio asma, diabete, epilessia. In tal caso si somministrano i farmaci prescritti con la descrizione dei sintomi e delle circostanze che ne richiedono la somministrazione e con l'indicazione di posologia e modalità di somministrazione.

PROCEDURA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

Sia nel caso di malattie croniche che nel caso di urgenze prevedibili, qualora non sia possibile l'intervento diretto e tempestivo da parte dei genitori (o affidatari), è possibile la somministrazione di farmaci da parte del personale scolastico a condizione che il personale individuato:

- si renda volontariamente disponibile;
- abbia ricevuto opportuna formazione sulla somministrazione di farmaci;
- l'intervento non richieda specifiche cognizioni sanitarie o discrezionalità tecniche.

La somministrazione dei farmaci da parte del predetto personale è subordinata ad una richiesta da parte dei genitori, accompagnata da una certificazione medica relativa allo stato di salute dell'allievo ed al farmaco da utilizzare, unitamente ad uno specifico "protocollo sanitario" relativo alla somministrazione.

Di seguito l'iter procedurale completo e dettagliato.

1. I genitori dell'alunno/a provvederanno a far pervenire al Dirigente Scolastico formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori (mod. Allegato A), completa di autorizzazione medica;
2. il Dirigente Scolastico accetta la documentazione precedentemente elencata e verifica la disponibilità del personale scolastico alla somministrazione di farmaci salvavita (mod. Allegato B);
3. in mancanza di detta disponibilità il DS individua all'esterno dell'Istituto le necessarie professionalità;
4. il Dirigente Scolastico predispone l'autorizzazione con il relativo piano di intervento per la somministrazione del farmaco compilando:
 - il mod. Allegato B/1 se trattasi di farmaco salvavita
 - il mod. Allegato C/1 se trattasi di farmaco indispensabile
5. il Dirigente Scolastico consegna l'autorizzazione e il piano di intervento al Coordinatore di classe;
6. ricevuta l'autorizzazione e il relativo piano di intervento, il Coordinatore di classe informa i colleghi di classe e condivide i contenuti del piano di azione con tutto il personale scolastico resosi disponibile;
7. il Coordinatore di classe procede a stilare un verbale al momento della consegna del farmaco da parte del genitore alla scuola, compilando:
 - il mod. Allegato B/2 verbale del farmaco salvavita
 - il mod. Allegato C/2 verbale del farmaco indispensabile
8. a fine anno scolastico il Coordinatore di classe convocherà la famiglia per riconsegnare il farmaco giacente e stilerà un verbale di avvenuta riconsegna.



PROCEDURA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

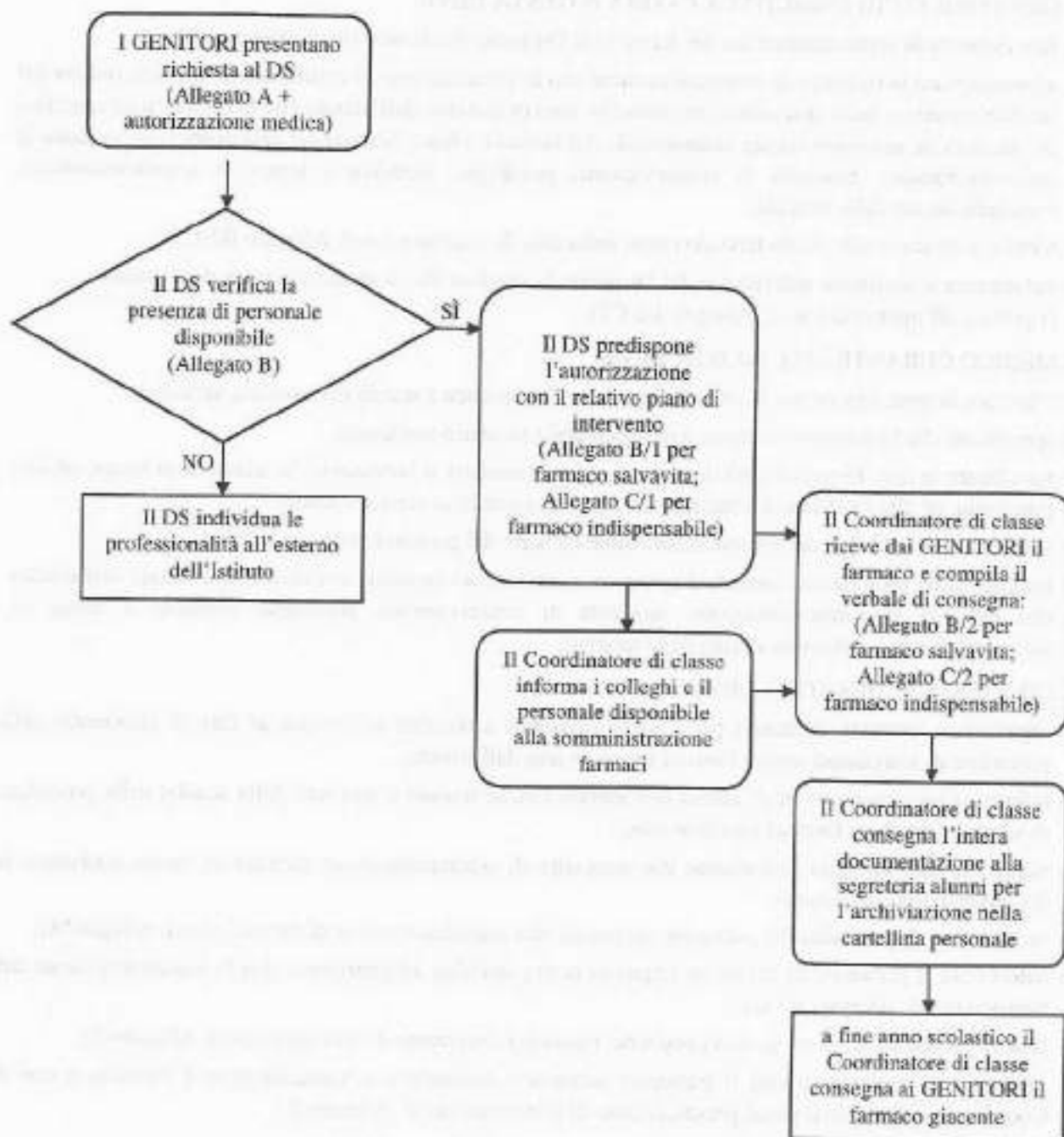


DIAGRAMMA DI FLUSSO



Compiti per attuazione della procedura di somministrazione farmaci

IL GENITORE, O CHI ESERCITI LA PATRIA POTESTÀ DEVE:

- 1) fare richiesta di somministrazione del farmaco al Dirigente Scolastico (mod. Allegato A);
- 2) accompagnare la richiesta di somministrazione con la presentazione di certificazione medica, redatta dal medico curante o dallo specialista, attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (nome commerciale dei farmaci, chiara descrizione dell'evento che richiede la somministrazione, modalità di conservazione, posologia, modalità e tempi di somministrazione, eventuale durata della terapia);
- 3) fornire il farmaco alla scuola tenendo conto della data di scadenza (mod. Allegato B2/C2);
- 4) autorizzare il personale individuato dal Dirigente Scolastico alla somministrazione del farmaco (riportata all'interno del mod. Allegato B2/C2).

IL MEDICO CURANTE/SPECIALISTA DEVE:

- 1) rilasciare la prescrizione per la somministrazione del farmaco a scuola per assoluta necessità;
- 2) specificare che la somministrazione è indispensabile in orario scolastico;
- 3) specificare la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco né in relazione ai tempi, né alla posologia, né alle modalità di somministrazione, né a quella di conservazione;
- 4) specificare la fattibilità della somministrazione da parte del personale non sanitario;
- 5) indicare nella prescrizione medica il nome commerciale dei farmaci, una chiara descrizione dell'evento che richiede la somministrazione, modalità di conservazione, posologia, modalità e tempi di somministrazione, eventuale durata della terapia);

IL DIRIGENTE SCOLASTICO DEVE:

- 1) organizzare momenti formativi per l'intero personale scolastico in servizio al fine di informarlo sulla procedura di somministrazione farmaci messa in atto dall'istituto;
- 2) informare tutti i genitori degli alunni dell'istituto (anche tramite il sito web della scuola) della procedura di somministrazione farmaci messa in atto;
- 3) richiedere alla famiglia dell'alunno che necessita di somministrazione farmaci in orario scolastico la documentazione necessaria;
- 4) verificare la disponibilità del personale scolastico alla somministrazione di farmaci (mod. Allegato B);
- 5) autorizzare il personale di cui ne ha acquisito la disponibilità ad intervenire con la somministrazione del farmaco (mod. Allegato B1/C1);
- 6) fornire e condividere con i genitori copia del piano personalizzato d'intervento (mod. Allegato E);
- 7) informare e condividere con il personale scolastico disponibile a somministrare il farmaco e con il Coordinatore di classe il piano personalizzato di intervento (mod. Allegato E);
- 8) garantire la corretta e sicura conservazione dei farmaci e del materiale in uso;
- 9) se necessario, stendere in collaborazione con l'ASL del territorio un piano personalizzato d'intervento che descrive i comportamenti da attuare in caso di bisogno (mod. Allegato F);
- 10) 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;



Nel caso in cui non si riuscisse a trovare personale scolastico per la somministrazione dei farmaci, o nel caso in cui si ravvisi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmati, il Dirigente Scolastico provvede a fare ricorso al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso, dandone comunicazione alla famiglia.

Nel caso in cui non si dovesse trovare collaborazione con l'ASUR del territorio per la stesura del piano personalizzato, il Dirigente Scolastico potrà rivolgersi ad un esperto di medicina del lavoro o ad associazioni del territorio, per stilare questo documento e promuovere interventi formativi rivolti al personale scolastico o personale esterno alla scuola, individuato per la somministrazione, dandone comunicazione alla famiglia.

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

IL PERSONALE SCOLASTICO DEVE:

- 1) partecipare ai momenti formativi rivolti a tutto il personale;
- 2) provvedere alla somministrazione del farmaco, se individuato dal DS e ha dichiarato la sua disponibilità;
- 3) informare DS e RSPP su eventuali situazioni critiche emerse durante la somministrazione del farmaco.

Il personale individuato alla somministrazione dei farmaci e che ha dato la sua disponibilità sarà in ogni caso esente da responsabilità di ordine penale o civile, se avrà seguito le indicazioni del "protocollo sanitario".

A tal proposito si evidenzia che mentre all'Addetto al Primo Soccorso non è concesso rifiutarsi alla disponibilità di somministrazione farmaci, la mancata somministrazione da parte del personale scolastico non addetto al primo soccorso non si configura in alcun modo come omissione di soccorso.

IL COORDINATORE DI CLASSE DEVE:

(in relazione all'alunno frequentante la classe in cui è Coordinatore)

- 1) supportare i genitori nel seguire la corretta procedura per richiedere la somministrazione di farmaci;
- 2) supportare il DS nella trasmissione dei contenuti del piano di azione per la somministrazione di farmaci verso tutto il personale scolastico resosi disponibile;
- 3) informare gli insegnanti della classe sulle modalità di attuazione del piano di azione;
- 4) compilare il verbale di consegna farmaco (mod. Allegato B2/C2);
- 5) consegnare l'intera documentazione alla segreteria alunni per l'archiviazione nella cartellina personale;
- 6) mantenere frequenti contatti con i genitori per intervenire tempestivamente su eventuali azioni correttive;
- 7) informare il DS su eventuali situazioni critiche relative alla procedura di somministrazione del farmaco.

IN CASO DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO DA PARTE DELLO STUDENTE

L'auto somministrazione del farmaco da parte dell'alunno è prevista laddove lo studente è autonomo nella gestione del problema di salute in relazione ad età, esperienza, addestramento. Anche in questo caso il genitore darà comunicazione al Dirigente Scolastico secondo il mod. Allegato D e seguiranno le medesime procedure in merito alla consegna del farmaco, alle modalità di conservazione e alla scadenza.

Note relative all'autorizzazione medica

1. i genitori, presentando la documentazione utile per valutare il caso, possono richiedere l'autorizzazione medica a: servizi di pediatria delle ASL, pediatri di libera scelta, medici di medicina generale.
2. nell'autorizzazione medica dovrà essere espressamente indicato in modo chiaro e leggibile:
 - nome e cognome dello studente;
 - nome commerciale del farmaco;
 - descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
 - dose da somministrare;
 - modalità di somministrazione del farmaco;



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

"Giuseppe Verdi"

Via S. Venanzio Fortunato, 21 - 31049 VALDOBBIADENE (TV)

tel. n. 0423/975973 - Fax n. 0423/975988

Cod. Fisc. 92016270263

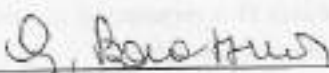


- possibili effetti collaterali e gli interventi necessari per affrontarli;
 - modalità di conservazione del farmaco;
 - durata della terapia.
3. i medici nel rilasciare le autorizzazioni dovranno dichiarare:
- stato di malattia dell'alunno;
 - prescrizione specifica dei farmaci da assumere avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile;
 - l'assoluta necessità;
 - la somministrazione indispensabile in orario scolastico;
 - la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione a chi somministra il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
 - la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario.
4. nei casi di auto-somministrazione l'autorizzazione medica dovrà riportare, oltre a tutti i punti indicati al punto precedente, la dicitura: "il minore può auto somministrarsi la terapia farmacologica, sorvegliato dal personale della scuola";
5. la certificazione medica presentata dai genitori ha validità per l'anno scolastico in corso e va rinnovata ad inizio di ogni anno scolastico ed in corso dello stesso se necessario.

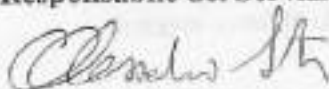
ALLEGATI:

- A Richiesta di somministrazione di farmaci
- B Verifica disponibilità personale alla somministrazione di farmaci salvavita
- B/1 Autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco salvavita
- C/1 Autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco indispensabile
- B/2 Verbale di consegna medicinale salvavita
- C/2 Verbale di consegna medicinale indispensabile
- D Richiesta di auto-somministrazione di farmaci
- E Piano di azione per farmaco salvavita
- F Verbale incontro parti interessate nella somministrazione dei farmaci

Il Dirigente Scolastico


Prof.ssa Giuliana Barazzuol

Il Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione


Ing. Alessandro Sartor



Allegato A

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno/a e da consegnare al D.S.)

Al Dirigente Scolastico

ISSS "Giuseppe Verdi"

Valdobbiadene (TV)

I sottoscritti genitori di

..... nato a il

residente a in via

frequentante la classe, essendo il minore affetto 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 dott.

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario solleva lo stesso da ogni responsabilità civile e penale derivante da tale intervento.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/3 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

Luogo e Data il

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

Nel caso firmi un solo genitore:

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Numeri di telefono utili:

Pediatra/medico curante

Genitori: (padre)

(madre)



Allegato B

VERIFICA DISPONIBILITÀ PERSONALE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA

Al Personale Docente
Al Personale ATA

Oggetto: verifica disponibilità del personale scolastico alla somministrazione di farmaci salvavita

In considerazione del fatto che nell'Istituto è presente un allievo affetto da patologia necessitante, in tempi estremamente rapidi, della somministrazione di farmaci salvavita, si chiede a tutto il personale la propria disponibilità alla somministrazione.

Pur trattandosi di un intervento non richiedente alcuna abilità di ordine sanitario, sarà cura della scrivente richiedere alla ASL di competenza di effettuare una apposita "formazione in situazione".

Il personale disponibile, fermo restando che per gli Addetti al Primo Soccorso la disponibilità è già insita nell'incarico, potrà comunicare la propria disponibilità inserendo il proprio nominativo e la relativa firma nella tabella che segue.

Luogo e Data

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Giuliana Barazzuol

Personale disponibile alla somministrazione di farmaci salvavita:

Personale Docente (nominativo e firma):

Personale ATA (nominativo e firma):



Allegato B/1

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

Al Personale Docente
Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco salvavita

a seguito della richiesta del/del sigg.

inoltata alla direzione dell'Istituto e relativa alla somministrazione del farmaco salvavita al proprio figlio/a,

..... frequentante la classe

il Dirigente Scolastico autorizza il personale docente e ATA sottoelencato a somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione (mod. allegato E).

Luogo e Data

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Giuliana Barazzuol

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Personale Docente (nominativo e firma):

Personale ATA (nominativo e firma):



Allegato C/1

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO INDISPENSABILE

Al Personale Docente
Al Personale ATA

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco **indispensabile**

a seguito della richiesta del/dei sigg.

inoltrata alla direzione dell'Istituto e relativa alla somministrazione del farmaco **indispensabile** al proprio figlio/a
..... frequentante la classe

il Dirigente Scolastico autorizza il personale docente e ATA sottoelencato a somministrare il farmaco secondo il seguente piano di intervento:

- i genitori consegneranno al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale
..... da somministrare ogni giorno alle ore
all'alunno/a nella dose di, come da prescrizione
medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.
- i genitori provvederanno a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato¹.
- il medicinale sarà conservato nel seguente luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione²:
.....
- Il medicinale sarà somministrato all'alunno da³:

Personale disponibile:	Firma per presa visione e conferma della disponibilità

Luogo e Data

Il Dirigente Scolastico

Prof.ssa Giuliana Barazzuol

¹ Al momento della consegna sarà stilato il verbale (allegato C/2)

² Indicare il luogo della custodia

³ Indicare i nominativi del personale incaricato e le eventuali sostituzioni



Allegato B/2

VERBALE DI CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA

In data alle ore i Genitori: Sig.ra

Sig.

dell'alunno/a frequentante la classe consegnano al
Coordinatore di classe, prof. una confezione nuova ed integra del
medicinale: da somministrare all'alunno/a caso di
(indicare l'evento) nella dose
come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data dal
dott.

I Genitori:

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

Numeri di telefono dei genitori: (padre)

..... (madre)

Luogo e Data

.....
firma Padre

.....
firma Madre

.....
firma Coordinatore di classe



Allegato C/2

VERBALE DI CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE

In data alle ore i Genitori: Sig.ra

Sig.

dell'alunno/a frequentante la classe consegnano al
Coordinatore di classe, prof. una confezione nuova ed integra del
medicinale: da somministrare all'alunno/a ogni
giorno alle ore nella dose come da certificazione medica consegnata in
segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in data dal dott.

I Genitori:

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

Numeri di telefono dei genitori: (padre)

..... (madre)

Luogo e Data

.....
firma Padre

.....
firma Madre

.....
firma Coordinatore di classe



Allegato D

RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE FARMACI

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno/a e da consegnare al D.S.)

Al Dirigente Scolastico

ISISS "Giuseppe Verdi"

Valdobbiadene (TV)

I sottoscritti genitori di

..... nato a il

residente a in via

frequentante la classe, essendo il minore effetto da
e constatata l'assoluta necessità, chiedono che il minore si auto-somministri in ambito ed orario scolastico la terapia
farmacologica con la vigilanza del personale della scuola, come da allegata autorizzazione medica rilasciata

in data dal dott.

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario solleva lo stesso da ogni responsabilità civile e
penale derivante da tale intervento.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/3 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo
stato di salute delle persone)

Luogo e Data

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

Nel caso firmi un solo genitore:

**Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non
corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in
osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316 337 ter e 337 quater
del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori**

Numeri di telefono utili:

Pediatra/medico curante

Genitori: (padre)

(madre)



Allegato E

PIANO DI AZIONE PER FARMACO SALVAVITA

I genitori dell'alunno/a..... frequentante la classe
consegneranno al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale:

..... da somministrare in caso di
come da certificazione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra ogni qual volta il medicinale sarà terminato ed al momento della consegna del farmaco sarà stilato apposito verbale (mod. Allegato B/2).

Il medicinale sarà conservato nel seguente luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione⁴:

Nel caso all'alunno/a..... dovesse presentarsi l'evento predetto, il personale della scuola interverrà attuando il seguente piano di azione:

Caso 1: l'evento si verifica nell'orario di svolgimento delle lezioni (insegnante in classe):

- l'insegnante di classe soccorre l'alunno/a e chiama (o fa chiamare) il collaboratore scolastico;
- se necessario l'insegnante chiede al centralino di reperire una delle persone autorizzate alla sommin. farmaco;
- il personale al centralino individua una delle persone autorizzate alla somministrazione del farmaco;
- il collaboratore scolastico uccorre e porterà il medicinale;
- il personale autorizzato somministra il farmaco;
- il collaboratore scolastico chiama il 118 e i genitori.

Caso 2: l'evento si verifica al di fuori dell'orario di svolgimento delle lezioni (insegnante in classe):

- gli studenti nelle vicinanze richiameranno l'attenzione del personale, evitando di occupare la zona circostante;
- il personale al centralino individua una delle persone autorizzate alla somministrazione del farmaco;
- un collaboratore scolastico andrà a prendere il medicinale;
- il personale autorizzato somministra il farmaco;
- il collaboratore scolastico chiama il 118 e i genitori.

Comportamenti del personale - osservazioni

Conservare la calma è particolarmente utile per poter affrontare adeguatamente la situazione.

È estremamente utile potersi avvalere di due persone:

- una persona per i contatti telefonici: chiama i genitori,
informa il 118 e prende nota delle eventuali indicazioni ricevute.
- una persona per la somministrazione: accudisce l'alunno
somministra il farmaco indicato con l'apposito protocollo sanitario.

⁴ indicare il luogo dove sarà conservato



Allegato F

VERBALE INCONTRO PARTI INTERESSATE NELLA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI

A seguito della richiesta dei genitori dell'alunno/a, frequentante la classe

....., inoltrata in data, il dirigente (o suo delegato), il personale della scuola, il medico di comunità ed i genitori si sono riuniti ed accordati in data odierna circa la possibilità e la modalità di conservazione e somministrazione del farmaco a scuola.

Luogo di conservazione del farmaco:

Eventuali modalità particolari da osservare nella somministrazione:

.....
.....
.....
.....

I genitori autorizzano il personale della scuola a somministrare il farmaco e sollevano lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

La famiglia è sempre disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

Numeri di telefono dei genitori: (padre)
..... (madre)

Luogo e Data

Il Dirigente Scolastico, prof.ssa Giuliana Barazzuol:

Il Personale della scuola,
(qualifica:)

Il Medico di comunità,
.....

Il Genitore⁵,
.....

Si allega:

- Richiesta dei genitori
- Certificato del medico curante o Centro specialistico di riferimento che indica la prescrizione del farmaco (sottolineandone il carattere di necessità) e la posologia necessaria

⁵ consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà

