



Via Maggiordomo -88046 Lamezia Terme = Tel. 0968 - 448167 - Fax 0968 - 448167
www.icdonmilanilamezia.it= e-mail czic862009@istruzione.it
C.M. CZIC862009 = C.F. 82006630790

Prot. 4572- A/33

Lamezia Terme, 08/11/2016

Oggetto: Disposizioni sulla somministrazione dei farmaci in orario scolastico

Il Dirigente Scolastico

PRESO ATTO delle Raccomandazioni emanate dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e Ministero della Salute del 25.11.2005;

VISTO che il soccorso di alunni che necessitano la somministrazione di farmaci in orario scolastico è un impegno da parte del docente che accetta di farlo, dietro specifica autorizzazione che non richiede il possesso di conoscenze specialistiche di tipo sanitario;

DISPONE

che in caso di somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico si faccia riferimento alle su citate linee guida e al Protocollo per la somministrazione di farmaci in orario scolastico allegato alla presente circolare.

Il personale (docente ed ATA) disponibile alla somministrazione dei farmaci, qualora fosse richiesto loro di farlo, dopo apposita verifica delle certificazioni ed autorizzazioni dovute, dovrà compilare la dichiarazione che sarà fornita dall'amministrazione. Ad ogni buon fine si precisa che il rifiuto ad assumere l'incarico di somministrare i farmaci agli studenti affetti da malattie croniche, per paura di eventuali conseguenze, non è giustificato poiché se le indicazioni date dal medico curante, con apposita scheda, sono correttamente eseguite, non è riconosciuta alcuna responsabilità. Al contrario il rifiuto potrebbe configurarsi come omissione di soccorso (art.595 C.P.)



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

dott.ssa Margherita Primavera

firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 d.lgs n. 39/93



Via Maggiordomo -88046 Lamezia Terme = Tel. 0968 - 448167 - Fax 0968 - 448167
www.icdonmilanilamezia.it= e-mail czic862009@istruzione.it
C.M. CZIC862009 = C.F. 82006630790

Prot. 4572- A/33

Lamezia Terme, 08/11/2016

OGGETTO: PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

A Tutto il personale della scuola
Alle famiglie degli alunni richiedenti la somministrazione di farmaci
Al medico curante degli alunni richiedenti

In ottemperanza a quanto stabilito nelle "Raccomandazioni emanate dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e Ministero della Salute del 25.11.2005" e nelle linee guida da adottare in presenza di studenti che necessitano la somministrazione di farmaci in orario scolastico

Viene emanato il seguente protocollo:

Per potere somministrare i farmaci in orario scolastico per gli alunni che sono sottoposte a terapie è necessario

1)Presentazione da parte dei genitori di formale richiesta utilizzando il modello predisposto ALLEGATO 1

2)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),corredata da istruzioni dettagliate" della posologia di somministrazione del farmaco in caso di attacchi acuti,dei quali devono essere descritti in maniera dettagliata ,sintomi e comportamenti da assumere",utilizzando l'apposito modello predisposto da questa istituzione ALLEGATO 2.

SI PRECISA CHE:

Il ricorso al presente protocollo è richiesto nei casi in cui l'alunno:

a)presenta una patologia cronica la cui terapia necessita la somministrazione di farmaci in orari scolastici e non richieda l'esercizio della discrezionalità da parte di chi deve sommi-

nistrare 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)

b) Sia affetto da patologia cronica le cui manifestazioni possono essere trattate seguendo fedelmente la prescrizione del medico curante e non sono richieste competenze specialistiche superiori a quelle possedute dalla famiglia.

La fedele adozione delle misure prescritte in questo protocollo e l'osservanza di quanto concordato tra i soggetti coinvolti solleva il personale da ogni responsabilità civile e penale.

L'I C. Don Milani si impegna a:

- a) Comunicare alle famiglie tutte le istruzioni per l'esecuzione di questo protocollo ;
- b) Individuare il luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci ;
- d) Autorizzare, se prevista e certificata dal medico dell'alunno , l'autosomministrazione del farmaco
- d) Concedere, su richiesta, alla famiglia dell'alunno, o a personale sanitario specializzato, ad accedere ai locali della scuola, qualora fosse necessario per somministrare il farmaco;
- e) Individuare tra il personale ATA e docente, possibilmente tra coloro che hanno seguito il percorso di formazione di primo soccorso, i somministratori;
- f) Chiamare celermente l'ambulanza in casi di necessità

Il personale scolastico si impegna a:

- a) Garantire la fattiva applicazione del presente regolamento
- b) Segnalare con tempestività episodi acuti che non rientrano nella casistica indicata dal medico curante
- c) In presenza di casi di emergenza chiamare immediatamente l'ambulanza

Le famiglie si impegnano a:

A) segnalare tutti i casi che necessitano di particolare attenzione, in particolar modo i casi di allergia alimentare che possono degenerare in shock anafilattico. Nel caso in cui doves-

sero esservi l'istituto organizzerà un momento di formazione per il personale utilizzando la competenza del medico competente di cui la scuola dispone;

B) consegnare i farmaci all'Istituto attestandone l'integrità e la validità in apposito verbale di consegna;

C) fornire tempestivamente le nuove dosi del farmaco ogniqualvolta esso si esaurisce;

D) informare l'istituto di cambiamento di terapia;

E) consegnare all'Istituto la modulistica fornita, compilata, sottoscritta corredata dai certificati richiesti



IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dott.ssa Margherita Primavera

Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3, c. 2, D.Lgs. 39/93