ISTITUTO COMPRENSIVO IV - UDINE
Istituzione Scolastica dotata di personalità giuridica
Decreto del Provveditore agli Studi di Udine prot. n. 347/A23b del 21.06.2000
Via Pradamano, 21 - 33100 UDINE Tel. 0432 127 64 11 .
email:UDIC843002@istruzione.it
Pec:udic843002@pec.istruzione.it***sito:***http://4icudine.edu.it
Codice MPI UDIC843002 – CF 94127310301

Protocollo: vedi segnatura digitale

Udine, 23.09.2023

A tutto il personale docente
A tutto il personale Ata
Alle famiglie
dell'Istituto Comprensivo IV
di Udine

Oggetto: Somministrazione farmaci SALVAVITA e/o farmaci INDISPENSABILI

PREMESSA

Considerata la presenza nel nostro Istituto di alunni/e affetti da patologie che richiedono un intervento programmato o che si possono manifestare in modo acuto e non prevedibile richiedendo un intervento in urgenza in ambito ed orario scolastico (es. allergie, asma, diabete, epilessia), si rende necessaria l'adozione di misure efficaci e la messa in atto di un processo organizzativo coerente con la normativa vigente con particolare attenzione a quanto riportato nel documento predisposto dal Ministero della Pubblica Istruzione, d'intesa con il Ministero della Salute, e trasmesso alle scuole dal Dipartimento per l'istruzione con prot. n. 2312 del 25 novembre 2005.
La somministrazione di farmaci per il trattamento di patologie croniche a scuola avviene solamente sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio dell'AUSL e non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio della discrezionalità tecnica. La somministrazione, inoltre, è organizzata secondo un percorso che, coinvolgendo l'alunno, la famiglia, il medico proponente, l'Istituto scolastico, il medico curante e se necessario il distretto socio sanitario, perviene alla definizione di specifico progetto d'intervento. A tal fine ciascuna situazione proposta è oggetto di attento esame e confronto, se necessario attraverso apposito incontro, tra tutti gli attori coinvolti, alla ricerca delle modalità di gestione più appropriate.

RUOLI E COMPITI

1. LA FAMIGLIA O CHI ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE
    a) Presenta richiesta al Dirigente Scolastico utilizzando il modulo (Allegato A) corredato della prescrizione medica alla somministrazione rilasciata esclusivamente dal pediatra e/o dal medico specialista (Allegato B) e della

Firmato digitalmente da GUIDO ZONCU

ISTITUTO COMPRENSIVO IV - UDINE
Istituzione Scolastica dotata di personalità giuridica
Decreto del Provveditore agli Studi di Udine prot. n. 347/A23b del 21.06.2000
Via Pradamano, 21 - 33100 UDINE Tel. 0432 127 64 11 .
email:UDIC843002@istruzione.it
Pec:udic843002@pec.istruzione.it***sito:***http://4icudine.edu.it
Codice MPI UDIC843002 – CF 94127310301

proposta di piano di intervento (Allegato C). I modelli di cui agli allegati B e C possono essere sostituiti da documenti equivalenti redatti direttamente dal medico proponente. Si precisa che richiesta e prescrizione hanno validità limitata all'anno scolastico nel corso del quale sono redatte. In caso di modifica della terapia nel corso dell'anno, la precedente richiesta/prescrizione viene annullata e sostituita dalla nuova richiesta/prescrizione previa tempestiva comunicazione.

b) Fornisce il farmaco, controllandone la scadenza.
c) Collabora all'informazione/formazione del personale scolastico.
d) Fornisce tempestivamente le nuove dosi del farmaco ogniqualvolta esso si esaurisce.
e) Informa tempestivamente di eventuali variazioni nella terapia prescritta.
f) Informa la scuola che accoglie il/la bambino/a o ragazzo/a nel caso di passaggio di ciclo oppure trasferimento in corso d'anno ad altra scuola, o ad altro Comune/Provincia.

2. IL DIRIGENTE SCOLASTICO
   a) Riceve la richiesta dai genitori (Allegato A) corredata della prescrizione per la somministrazione rilasciata da medico di famiglia (Allegato B) e della proposta di piano di intervento (Allegato C).
   b) Individua, preferibilmente nell'ambito del personale già nominato come addetto al primo soccorso, gli operatori scolastici (docenti e/o collaboratori scolastici), disponibili a somministrare i farmaci e/o alla vigilanza in caso di auto-somministrazione.
   c) In assenza di qualsiasi disponibilità, il Dirigente Scolastico ne dà comunicazione alla famiglia e chiede la collaborazione all'ASL per concordare un progetto d'intervento temporaneo e, allo stesso tempo, favorire lo sviluppo di disponibilità interne all'istituto.
   d) Garantisce che la conservazione di farmaci e degli strumenti in uso sia effettuata in modo corretto e sicuro.
   e) Si fa garante dell'esecuzione di quanto indicato sul modulo di prescrizione alla somministrazione dei farmaci avvalendosi degli operatori individuati, opportunamente formati e della puntuale registrazione, su apposito diario, di ogni intervento effettuato (intervento orario, dose, firma).

3. IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE, IL PEDIATRIA DI LIBERA SCELTA O IL MEDICO SPECIALISTA
   a) Rilascia ai genitori, su loro richiesta ed eventualmente a seguito di proposta di medico specialista, la prescrizione alla somministrazione del farmaco/i (Allegato B) e la proposta di piano di intervento (Allegato C) avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile. I criteri a cui il

Firmato digitalmente da GUIDO ZONCU

ISTITUTO COMPRENSIVO IV - UDINE
Istituzione Scolastica dotata di personalità giuridica
Decreto del Provveditore agli Studi di Udine prot. n. 347/A23b del 21.06.2000
Via Pradamano, 21 - 33100 UDINE Tel. 0432 127 64 11 .
email:UDIC843002@istruzione.it
Pec:udic843002@pec.istruzione.it***sito:***http://4icudine.edu.it
Codice MPI UDIC843002 – CF 94127310301

medico di famiglia si attiene nella prescrizione per la somministrazione di farmaci a scuola sono i seguenti:

- l'assoluta necessità;
- l'indispensabilità della somministrazione in orario scolastico;
- la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione ai tempi, né alla posologia, né alle modalità di somministrazione e conservazione del farmaco. Il modulo di prescrizione (Allegato B), deve contenere, esplicitati in modo chiaramente leggibile, senza possibilità d'equivoci e/o errori
- Nome e cognome dell'alunno/a;
- Nome commerciale del farmaco;
- Dose da somministrare;
- Modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;
- Durata della terapia.

La prescrizione del farmaco deve essere chiara graficamente in modo da essere leggibile in modo inequivocabile e agevole. Non è consentito l'uso di abbreviazioni o acronimi (esempio "u" invece che "unità" potrebbe essere confuso con uno zero). Deve essere evitato l'uso di numeri decimali (per esempio scrivere 500 mg invece che 0,5 g)
NB. I modelli qui indicati potranno essere sostituiti da documenti analoghi purché contengano tutte le informazioni richieste.

4. IL PERSONALE SCOLASTICO disponibile e individuato dal Dirigente Scolastico per la somministrazione del farmaco
   a) Partecipa a specifici momenti formativi.
   b) Provvede alla somministrazione del farmaco secondo le indicazioni precisate nella prescrizione/certificazione.
   c) Collabora attivamente con la famiglia nella gestione del caso.
   d) Provvede in situazioni di emergenza, previa attivazione del 112/118, alla somministrazione del farmaco salvavita secondo le metodiche prescritte nella certificazione e nel piano personalizzato di intervento.
   e) Segnala con tempestività qualsiasi episodio che non rientri nella casistica qui contemplata.

ITER E MODULISTICA

1) Per attivare la procedura che autorizza la somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno/a provvederanno a far pervenire al Dirigente scolastico:
   a) formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori, come da allegato modulo (Allegato A).

Firmato digitalmente da GUIDO ZONCU

ISTITUTO COMPRENSIVO IV - UDINE
Istituzione Scolastica dotata di personalità giuridica
Decreto del Provveditore agli Studi di Udine prot. n. 347/A23b del 21.06.2000
Via Pradamano, 21 - 33100 UDINE Tel. 0432 127 64 11 .
email:UDIC843002@istruzione.it
Pec:udic843002@pec.istruzione.it***sito:***http://4icudine.edu.it
Codice MPI UDIC843002 – CF 94127310301

b) Certificazione medica (Allegato B o modello analogo contenente le medesime informazioni) in cui siano chiaramente indicati i punti sotto riportati:
   - patologia dell'alunno;
   - prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile;
   - l'assoluta necessità della somministrazione in orario scolastico;
   - la non discrezionalità da parte di chi somministra 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;
   - la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario; Inoltre, dovrà essere indicato in modo chiaro e leggibile:
   - nome cognome dello studente;
   - nome commerciale del farmaco;
   - descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
   - dose da somministrare;
   - modalità di somministrazione del farmaco;
   - i possibili effetti collaterali e gli interventi necessari per affrontarli;
   - modalità di conservazione del farmaco;
   - durata della terapia.

c) Proposta di piano di intervento (Allegato C o modello analogo contenente le medesime informazioni)

2) Accettata la documentazione precedentemente elencata, il Dirigente scolastico accerta la disponibilità del personale (Allegato E), e indice la riunione per condividere il piano di intervento. La disponibilità del personale potrà essere acquisita direttamente nel corso della riunione.

3) Nel corso della riunione di coordinamento
   a) docenti, collaboratori scolastici, genitori, medico o personale sanitario dell'ASL, concordano il piano di intervento
   b) i genitori/tutori consegnano il farmaco alla scuola in confezione integra, in corso di validità, da conservare a scuola per tutta la durata del trattamento
   c) si redige un verbale (Allegato F) che viene sottoscritto da tutti i presenti e costituisce atto autorizzativo del dirigente scolastico.

4) Qualora nell'edificio scolastico non siano presenti locali idonei, non vi sia alcuna disponibilità alla somministrazione da parte del personale, o non vi siano i requisiti professionali necessari a garantire l'assistenza sanitaria, il Dirigente scolastico può procedere, nell'ambito delle prerogative scaturenti dalla normativa vigente in tema di autonomia scolastica, a far accedere ai locali scolastici i genitori stessi o persona dagli stessi individuata per la somministrazione dei farmaci o all'individuazione di altri soggetti istituzionali del territorio con i quali stipulare accordi e convenzioni. Nel caso in cui non sia attuabile tale soluzione, il Dirigente scolastico può provvedere all'attivazione di collaborazioni, formalizzate in apposite convenzioni, con i

Firmato digitalmente da GUIDO ZONCU

ISTITUTO COMPRENSIVO IV - UDINE
Istituzione Scolastica dotata di personalità giuridica
Decreto del Provveditore agli Studi di Udine prot. n. 347/A23b del 21.06.2000
Via Pradamano, 21 - 33100 UDINE Tel. 0432 127 64 11 .
email:UDIC843002@istruzione.it
Pec:udic843002@pec.istruzione.it***sito:***http://4icudine.edu.it
Codice MPI UDIC843002 – CF 94127310301

competenti Assessorati per la Salute e per i Servizi sociali, al fine di prevedere interventi coordinati, anche attraverso il ricorso a Enti e Associazioni di volontariato (es.: Croce Rossa Italiana).

5) Durante le attività didattiche che si svolgono al di fuori dell'edificio scolastico (es. 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.
6) Può essere consentita l'autosomministrazione dei farmaci autorizzati dall'AUSL quando ciò è previsto dalla stessa e da parte di studenti che siano autonomi: tale competenza dovrà essere riportata nel certificato per la somministrazione dei farmaci in orario scolastico (Allegato 2). Anche in caso di auto-somministrazione del farmaco sarà comunque prevista la presenza di un adulto adeguatamente formato, sia per garantire la registrazione dell'avvenuta somministrazione sia per intervenire in caso di eventuali situazioni di urgenza-emergenza.
7) Resta prescritto il ricorso al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso nei casi in cui si ravvisi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmati per i casi concreti presentatisi, ovvero qualora si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza.

Si ribadisce che gli allegati B e C costituiscono modelli di riferimento. Gli stessi potranno essere sostituiti da altri documenti che tuttavia dovranno contenere almeno gli stessi elementi qui indicati.

NON SONO AMMESSE DEROGHE ALLE PROCEDURE INDICATE.

In Allegato:

ALLEGATO A Richiesta di somministrazione del/i farmaco/i nei locali ed in orario scolastico
ALLEGATO B Certificazione e piano terapeutico
ALLEGATO C Piano di intervento
ALLEGATO D Verbale di consegna alla scuola del farmaco (in caso di consegna diversa rispetto alla riunione di coordinamento)
ALLEGATO E Disponibilità del personale alla somministrazione del farmaco
ALLEGATO F Verbale riunione di coordinamento

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
GUIDO ZONCU

Firmato digitalmente da GUIDO ZONCU