



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per i rapporti in materia di attività
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'Istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SALVO D'ACQUISTO"
VIA PAGANINI, 30 - 20900 MONZA (MB)
Tel. 039386471 - sito web: www.iccdacquistomonza.edu.it - C.F.: 85019050153
mail: mbic8aa00p@istruzione.it pec: mbic8aa00p@pec.istruzione.it

Circ. n. 009

A TUTTI GLI ALUNNI E ALLE RISPETTIVE FAMIGLIE
A TUTTI I DOCENTI
e p.c. ALLA DSGA
AL PERSONALE ATA

SITO WEB
AGLI ATTI

Oggetto: *Somministrazione farmaci a scuola - procedura*

Si forniscono, nella presente circolare, le indicazioni prescrittive da seguire in ordine alla somministrazione dei farmaci a scuola, ai sensi di quanto statuito dalla Nota n. n. 2312 del 25.11.2005 emanata dal Ministero dell'Istruzione, d'intesa con quello della Salute, relativa alle "Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelare il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica".

Nella fattispecie, i farmaci a scuola potranno essere somministrati agli studenti solo in caso di assoluta necessità e nel rispetto delle seguenti indicazioni:

1) Somministrazione di farmaci salvavita e/o farmaci per patologie croniche

Per tale somministrazione è richiesto il rispetto dei seguenti passaggi procedurali:

a) Richiesta formale inoltrata dalla famiglia, in ordine alla presentazione di un modulo da compilarsi a cura del medico curante o specialista, attestante lo stato di malattia e la non differibilità della somministrazione. Detto modulo si aggiungerà al modulo di autorizzazione sottoscritto dai genitori o dal soggetto che esercita la potestà genitoriale. La predetta modulistica sarà consegnata alla famiglia direttamente a cura degli Uffici di Segreteria, area didattica (a.a. Anna Mistretta).

b) Verifica, da parte del Dirigente Scolastico, degli operatori in servizio nell'Istituto (docenti, assistenti amministrativi, collaboratori scolastici, assistenti tecnici). Detti operatori saranno individuati preferibilmente tra il personale che abbia seguito i corsi di primo soccorso ai sensi del D.L. 81/2008 e/o all'uopo addestrati dal corso interno che, ogni anno, viene organizzato dall'istituzione scolastica.

c) Esperiti i predetti tre passaggi, sarà possibile procedere alla somministrazione del farmaco prescritto che dovrà essere consegnato agli operatori scolastici interessati in confezione integra, da conservarsi a scuola, in luogo idoneo appositamente individuato, per tutta la durata del trattamento.

d) Giova rilevare che anche l'autosomministrazione dei farmaci da parte degli alunni può avvenire in seguito alle procedure richiamate precedentemente; l'autosomministrazione deve avvenire, negli alunni al di sotto dei 12 anni, sotto la stretta sorveglianza di un adulto.

2) **Terapie farmacologiche brevi.**

Se la somministrazione di un farmaco non può essere differita, si richiede alla famiglia di provvedere direttamente con l'ingresso a scuola di un genitore o delegato maggiorenne in orario scolastico. Il personale scolastico può rendersi disponibile per la somministrazione. Anche in questo caso rimane invariato l'assoluto rispetto delle procedure di cui sopra (richiesta/autorizzazione da parte della famiglia, requisiti del personale scolastico).

Nei casi previsti ai punti 1) e 2) si provvederà a raccogliere la richiesta/autorizzazione della famiglia, che verrà, poi, comunicata al personale scolastico incaricato della somministrazione dei farmaci contestualmente alla definizione delle procedure operative da seguire, dopo la formale autorizzazione del Dirigente Scolastico.

NON SONO AMMESSE DEROGHE ALLE PROCEDURE INDICATE

3) **La gestione dell'emergenza.**

Nei casi gravi e urgenti occorre garantire il normale soccorso ed è obbligatorio ricorrere al Sistema Sanitario Nazionale attraverso il numero unico di emergenza 112, avvertendo contemporaneamente la famiglia dello studente.

La procedura da seguire in tali casi richiede la segnalazione dell'evento e del soggetto coinvolto ai lavoratori addetti al primo soccorso e appositamente formati, presenti in Istituto che, verificata la situazione, metteranno in atto le azioni relative alla gestione dell'emergenza di carattere sanitario ed effettueranno la chiamata al numero unico di emergenza 112.

Si allegano alla presente circolare i moduli funzionali alle predette azioni relative alla somministrazione dei farmaci a scuola:

Allegato 1 (Autorizzazione alla somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico);

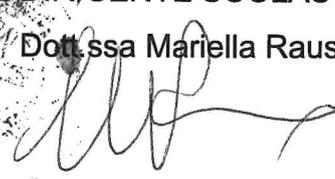
Allegato 2 (Attestazione del medico curante o altro personale sanitario relativa alla somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico);

Allegato 3 (Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico);

Allegato 4 (Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili - Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà);

Allegato 5 (Incarichi per la somministrazione farmaci alunni)

Monza, 10 settembre 2024

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**
Dott.ssa Mariella Rauseo


Allegato 1

Autorizzazione alla somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico (da caricare, a cura della Segreteria didattica dell'Istituto, sul Protocollo Riservato)

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti in qualità di Genitori (o anche Il sottoscritto in qualità di Soggetto che esercita la potestà genitoriale) dinato/aa.....il e frequentante nell'anno scolastico 20.../20.... la classe.....plesso

CHIEDONO

che sia somministrato al minore sopra indicato il/i seguente/i farmaco/i, coerentemente alla certificazione medica allegata.

A tal fine, autorizzano:

Il personale dell'Istituto alla somministrazione del/dei farmaco/i secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico, consapevoli 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 autosomministrazione, sotto la vigilanza del personale della scuola, del farmaco secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico nell'Allegato 2.

Si allega:

Certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante o da altra struttura sanitaria

Allegato 2 – (Attestazione del medico curante o altro personale sanitario relativa alla somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico)

Numeri di telefono utili:

Medico Curante.....

Genitori.....

Monza,/..../....

Firma

.....

Allegato 2

Attestazione del medico curante o altro personale sanitario relativa alla somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico (da caricare, a cura della Segreteria didattica dell'Istituto, sul Protocollo Riservato)

Al Dirigente Scolastico

Il minore.....nato il
..... residente a e
frequentante codesto Istituto scolastico è affetto da:
.....
.....

Pertanto, necessita della
 somministrazione di farmaci in ambito scolastico

Le indicazioni per la somministrazione del farmaco sono le seguenti:
Nome commerciale del/i farmaco/i e principio
attivo.....
.....

Modalità di somministrazione (orari, dose, via di somministrazione)
.....
.....
.....
.....

Modalità di conservazione del farmaco
.....
.....
.....
.....

Durata della terapia (fino a diversa comunicazione)
.....
.....

È prevista l'autosomministrazione del farmaco indicato da parte dell'alunno: SI NO

Data,

timbro e firma del medico

Recapito in caso di emergenza:

Allegato 3

Verbale di consegna di farmaci da somministrare in orario scolastico (da caricare, a cura della Segreteria didattica dell'Istituto, sul Protocollo Riservato)

Al Dirigente Scolastico

In data alle ore i sottoscrittiin qualità di Genitori (o anche Il sottoscritto in qualità di Soggetto che esercita la potestà genitoriale) dell'alunno/a (indicare le iniziali)..... frequentante la classe..... plesso.....consegnano nelle mani di.....una confezione nuova ed integra del farmaco..... da somministrare all'alunno/a secondo le modalità concordate e certificate dal personale medico nell'Allegato 2, consegnato in segreteria e in copia qui allegata.

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 comunicheranno immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.
- si impegnano a controllare le date di scadenza dei medicinali forniti alla scuola e a provvedere alla pronta sostituzione degli stessi

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

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

Il Dirigente Scolastico

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

I genitori

Si allega:

copia dell'Allegato 2 - Attestazione del medico curante o altro personale sanitario relativa alla somministrazione/autosomministrazione di farmaci in orario scolastico)

Monza,

Allegato 4

Consenso al trattamento dei dati personali e sensibili (Regolamento Europeo 679/2016)

Gentilissimi Genitori,

vi informo che ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 e norme successive si garantisce che il trattamento dei dati personali e sensibili si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità degli interessati, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Ai sensi della normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Vostra riservatezza ed i Vostri diritti.

Si ricorda che:

Il trattamento dei dati riguarda le attività relative alla somministrazione di farmaci di uso cronico e/o emergenza su minore, nell'ambito scolastico, sia durante le attività formative in aula che durante le uscite didattiche/attività progettuali.

La gestione dei dati sarà effettuata con le seguenti modalità: manuale ed informatizzata.

I dati possono essere comunicati per finalità istituzionali ad altre ASL, ATS, ad Aziende Ospedaliere, al Medico di medicina Generale, all' Assessorato Regionale alla Sanità, al Ministero della Salute.

Ci si può rivolgere alla scuola per far valere i propri diritti e per qualsiasi ulteriore informazione ritenuta opportuna.

Il Dirigente Scolastico

Firma dei genitori o da chi esercita la potestà genitoriale

Allegato 5

Incarichi per la somministrazione farmaci alunni (da caricare, a cura della Segreteria didattica dell'Istituto, sul Protocollo Riservato)

Questo modulo andrà consegnato in segreteria dopo il corso organizzato dalla scuola

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a docente/collaboratore scolastico/assistente amministrativo

.....

In servizio presso l'Istituto , plessoin qualità di

docente formato primo soccorso..... SI NO

collaboratore scolastico formato primo soccorso.....SI NO

assistente amministrativo formato primo soccorso.....SI NO

assistente tecnico formato primo soccorso.....SI NO

considerata la richiesta dei genitori dell'alunno (iniziali).....della classe

..... del plesso

DICHIARA

di aver partecipato al corso di formazione organizzato annualmente dall'istituzione scolastica e di essere stato informato sulla procedura da seguire per la somministrazione dei farmaci per la terapia quotidiana e/o del farmaco salvavita per situazioni di emergenza, secondo le modalità indicate nella documentazione medica prodotta, di cui ha preso visione.

Data,

FIRMA

.....