



ISTITUTO TECNICO INDUSTRIALE STATALE "Galileo Galilei"



Via D. Menci, 1 - 52100 Arezzo - Tel. 05753131 - Fax 0575313206
E-mail: galilei@itis.aretzo.it; Sito Internet: <http://www.itis.aretzo.it>
C.F.: 80002160515 - Partita IVA: 01817260514

Ai genitori degli alunni

SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

Esistono delle regole ben precise per quanto riguarda la somministrazione agli alunni di farmaci da parte del personale scolastico o l'autosomministrazione (l'alunno prende un farmaco portato da casa) da parte degli alunni stessi.

Le norme di riferimento sono le Raccomandazioni dei Ministeri della Salute e dell'Istruzione del 25/11/2005, il protocollo fra la regione Toscana e l'Ufficio Scolastico Regionale del 30/03/2009, la delibera della giunta regionale della Toscana del 20/02/2012 n.112 e il protocollo d'intesa fra l'Ufficio Scolastico Regionale della Toscana e la Federazione Regionale Toscana degli Ordini dei Medici del 28/03/2014.

La scuola ha redatto e sottoscritto un Protocollo per la somministrazione di farmaci a scuola, che il genitore è invitato a consultare.

SOMMINISTRAZIONE DA PARTE DEL PERSONALE SCOLASTICO

Sono i casi di patologie che richiedono interventi immediati da parte del personale.

Il genitore (o l'alunno se maggiorenne) fa la richiesta al Dirigente Scolastico secondo le indicazioni del medico curante, accompagnandola con un certificato medico che deve ricalcare quanto riportato nella normativa di riferimento. Il Dirigente Scolastico si attiverà secondo una procedura predefinita.

AUTOSOMMINISTRAZIONE

In tale tipologia rientra l'assunzione di farmaci, portati da casa, direttamente da parte dell'alunno (prosecuzione di cure mediche, casi vari ed estemporanei di necessità di un farmaco, ecc.).

In linea di massima, se l'alunno è minorenne, il personale della scuola non può consentire l'autosomministrazione.

E' però permessa, per alunni minorenni di almeno 14 anni di età, se il genitore fa preventivamente richiesta al Dirigente Scolastico (secondo lo schema allegato), accompagnandola con un certificato medico che deve ricalcare quanto riportato nella normativa di riferimento.

Riportiamo per comodità (anche del medico) un estratto dal il protocollo d'intesa fra l'Ufficio Scolastico Regionale della Toscana e la Federazione Regionale Toscana degli Ordini dei Medici del 28/03/2014, in riferimento alla "somministrazione dei farmaci a scuola":

"La somministrazione dei farmaci a scuola deve essere resa possibile in presenza di un alunno affetto da una patologia certificata, che ne prescriva l'assoluta necessità di erogazione in orario scolastico.

Attualmente la normativa di riferimento è rappresentata dalla delibera della Regione Toscana n.112 del 20 febbraio 2012, che recepisce l'Accordo di collaborazione con l'Ufficio Scolastico Regionale, siglato a seguito dell'Atto di Raccomandazioni del 25.11.2005, a firma dei Ministri dell'Istruzione e della Salute, pro tempore.

La somministrazione di un farmaco a scuola per un determinato alunno deve scaturire dalla definizione di uno specifico Piano Terapeutico, predisposto dalla scuola in collaborazione con i Servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie, dei Pediatri di Libera Scelta e/o dei Medici di Medicina Generale, con l'indicazione di criteri e modalità di erogazione.

La somministrazione di un farmaco può essere erogata da parte di personale adulto non sanitario nei casi in cui essa si configuri come un'attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene nella somministrazione, in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.

Qualora, invece, la somministrazione del farmaco preveda il possesso di cognizioni specialistiche o laddove sia necessario esercitare discrezionalità tecnica, la competenza al riguardo spetta all'AUSL, che individuerà il personale e le modalità atte a garantire l'assistenza sanitaria qualificata durante l'orario scolastico.

Per attivare la somministrazione del farmaco in orario scolastico è necessaria:

1. Richiesta della famiglia
2. Certificazione medica rilasciata dal Pediatra di Famiglia o dal Medico di Medicina Generale o da un Medico dei Servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie, che indichi lo stato di malattia dell'alunno e la prescrizione specifica dei farmaci da assumere, indicando se si tratta di farmaco salvavita o indispensabile.

Ai fini della tutela della privacy non è necessaria l'esplicitazione della diagnosi.

La Direzione Scolastica si attiverà con la ASL di riferimento, nell'ambito della definizione del Piano Terapeutico, per concordare l'attivazione, da parte dell'istituzione sanitaria, di corsi di formazione specifici per il personale dichiaratosi disponibile alla somministrazione del farmaco.

Per facilitare un'uniformità di applicazione, si concordano dei modelli per la richiesta e per la certificazione, considerando che tutte le certificazioni possono essere prodotte anche in modelli diversi purché conformi nel contenuto."

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO
(in caso di alunno/a minorenne)

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto:

.....

di

Il sottoscritto genitore (o chi ne fa le veci)

di

frequentante la classe

Constatata l'assoluta necessità, chiede la somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaco/i

.....

come da allegata attestazione medica, rilasciata in data dal dott.....

Dichiara che sarà sua cura consegnare il farmaco alla scuola e fornirne una nuova confezione alla scadenza o secondo necessità.

Dichiara inoltre di aver preso atto del protocollo di somministrazione farmaci in orario scolastico.

Precisa che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da parte di personale non sanitario, di cui si autorizza fin da ora l'intervento per garantire la possibilità di soccorso tempestivo in caso di emergenza, sollevandolo da responsabilità penali e civili, derivanti da tale somministrazione, se effettuata nelle modalità indicate nella certificazione medica.

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del d.lgs 196/03.

SI

NO

data

in fede

Firma del genitore (o chi ne fa le veci)

.....

Numeri telefonici utili:

. Genitori

. Medico curante/Pediatra

**RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO
(in caso assunzione diretta da parte di alunno/a maggiorenne)**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto:

.....

di

Il sottoscritto

Nato a..... il.....

frequentante la classe

Constatata l'assoluta necessità,

COMUNICA

che in orario scolastico assumerà il farmaco (nome commerciale):

.....

come da allegata attestazione medica, rilasciata in data dal dott.....

Il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del d.lgs 196/03.

SI

NO

data

in fede
Firma dell'interessato

.....

**CERTIFICAZIONE MEDICA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN
AMBITO SCOLASTICO**

(per farmaci da assumere abitualmente per un certo periodo)

Vista la richiesta dei genitori (o dell'alunno se maggiorenne) e constatata l'assoluta necessità,

si Prescrive

La somministrazione dei farmaci sotto indicati da parte di personale non sanitario in ambito ed in orario scolastico all'alunno/a

Cognome Nomenato il

qualora si presentino i seguenti sintomi (o abitualmente)

.....

Nome commerciale del farmaco

alla dose

con le seguenti modalità.....

nel seguente orario

per il periodo

Il farmaco deve essere conservato in luogo sicuro, secondo le indicazioni riportate nella confezione o nel foglietto illustrativo.

La somministrazione è indispensabile per la cura della malattia da cui l'alunno è affetto e l'impossibilità della sua somministrazione ne impedirebbe la frequenza in comunità.

Si rilascia al genitore/all'alunno se maggiorenne, su propria richiesta

In fede
Timbro e firma del medico

Il Certificato per la somministrazione dei farmaci a scuola, può essere prodotto anche in modelli diversi purchè conformi nel contenuto.

Il nome commerciale del farmaco, le modalità di somministrazione, il dosaggio e la durata della terapia possono essere anche essere prodotte separatamente dal certificato per la somministrazione.

**CERTIFICAZIONE MEDICA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN
AMBITO SCOLASTICO**
(per farmaci da assumere in caso di emergenza)

Vista la richiesta dei genitori (o dell'alunno se maggiorenne) e constatata l'assoluta necessità,

si Prescrive

La somministrazione dei farmaci sotto indicati da parte di personale non sanitario in ambito ed in orario scolastico all'alunno/a

Cognome Nomenato il

qualora si presentino i seguenti sintomi

.....

Nome commerciale del farmaco

alla dose

con le seguenti modalità (eventualmente specificate in allegato):

.....

Il farmaco deve essere conservato in luogo sicuro, secondo le indicazioni riportate nella confezione o nel foglietto illustrativo.

La somministrazione è indispensabile per la sicurezza dell'alunno e la mancata somministrazione ne comprometterebbe la salute. Si certifica inoltre che la somministrazione può essere effettuata senza rischi per la salute dell'alunno anche da personale adulto non sanitario, purché opportunamente formato, in quanto si configura come un'attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene nella somministrazione, in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.

Si rilascia al genitore/all'alunno se maggiorenne, su propria richiesta

In fede
Timbro e firma del medico

Il Certificato per la somministrazione dei farmaci a scuola, può essere prodotto anche in modelli diversi purché conformi nel contenuto.