



ISTITUTO COMPRENSIVO III
C.F. 97028250781 - C.M. CSIC8AP00G
Via Nazionale, 139 - 87064CORIGLIANO - ROSSANO (CS)
tel. 0983/512939 - fax 0983/512442
e-mail:CSIC8AP00G@istruzione.it - pec:CSIC8AP00G@pec.istruzione.it
sito web www.comprendivo3rossano.edu.it

Rossano 22 Settembre 2021

Alle famiglie
Al personale docente
Al personale ATA
E p.c al Dsga
Sitoweb/albo7atti

CIRCOLARE n°21

OGGETTO: DISPOSIZIONE SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

La possibile presenza nel nostro Istituto di alunni con gravi patologie e allergie pone il problema di un efficace processo organizzativo finalizzato alla gestione di possibili e prevedibili situazioni di emergenza.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

CONSIDERATO la possibile presenza nel nostro istituto di alunni con gravi patologie o allergie;
CONSIDERATO che occorre predisporre un processo organizzativo finalizzato alla efficace gestione di possibili e prevedibili situazioni di emergenza;

VISTE le Raccomandazioni emanate dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e Ministero della Salute del 25.11.2005;

VALUTATO che 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;

DISPONE quanto segue:

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 formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori, come da allegato modulo (v. **Allegato A**), autorizzazione medica, che i genitori potranno richiedere, dietro presentazione della documentazione utile per la valutazione del caso: ai servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie, ai Pediatri di Libera scelta e/o ai Medici di Medicina Generale in cui siano chiaramente indicati i punti sotto riportati.

- Nel rilasciare le autorizzazioni i Medici dovranno dichiarare: stato di malattia dell'alunno
- prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare che trattasi di farmaco salvavita;
- l'assoluta necessità;
- la somministrazione indispensabile 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 ed gli interventi necessari per affrontarli
- modalità di conservazione del farmaco;
- durata della terapia.

La persona incaricata della somministrazione del farmaco dovrà attenersi strettamente alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia, la modalità di somministrazione e conservazione del farmaco stesso

Ricevuta l'autorizzazione ed il relativo piano di somministrazione, le insegnanti o il personale ATA che hanno precedentemente dato la propria disponibilità (**allegato D**), procederanno a stilare un verbale al momento della consegna farmaco da parte del genitore alla scuola, come da modulo allegato (v. **Allegato B**)

Per casi specifici, d'intesa con l'ASL e la famiglia, è possibile prevedere **l'auto-somministrazione**.

Per poter soddisfare questa esigenza l'autorizzazione medica dovrà riportare, oltre a tutti i punti per la somministrazione dei farmaci a scuola anche la dicitura che: "il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica, sorvegliato dal personale della scuola".

La stessa dicitura dovrà essere indicata anche nella richiesta che i genitori presenteranno al Dirigente Scolastico (v. **Allegato C**).

Resta invariata la procedura: il Dirigente scolastico predispone l'autorizzazione con il relativo piano di intervento e le insegnanti provvedono a stilare il verbale di consegna farmaco da parte dei genitori alla scuola, anche in questi documenti andrà specificato che: "il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica sorvegliato dal personale della scuola".

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.

Si ricorda che a fine anno scolastico sarà opportuno stilare un verbale per l'avvenuta riconsegna del farmaco da parte della scuola ai genitori.

Pertanto si invitano i Responsabili di plesso e i Docenti Coordinatori, nel rispetto della privacy, a:

- prendere visione della documentazione degli alunni che hanno necessità di assumere farmaci durante la permanenza in Istituto e della relativa documentazione medica;
- informare il Consiglio di Classe/Interclasse/Intersezione circa le problematiche esistenti in materia di salute degli alunni;
- far pervenire a codesta Dirigenza la disponibilità personale o di altro docente del Consiglio di classe a somministrare farmaci.

La documentazione è depositata agli atti della segreteria e l'accesso è consentito esclusivamente al Coordinatore.

I suddetti allegati sono a disposizione su richiesta presso la segreteria didattica.

Sarà cura del Dirigente Scolastico predisporre in tempi brevi un protocollo d'intesa con la Soc. Coop., ente gestore del servizio di assistenza di base presso le scuole, per definire il ruolo e i compiti degli assistenti fisici nei casi di emergenza.

Alla presente Circolare, oltre alla modulistica relativa, si allegano le Linee Guida del MIUR e del Ministero della Salute del 25-11-2005 per la definizione degli interventi finalizzati agli studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica.

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa **Salvati Elena Gabriella**

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art 3 comma 2 del DLgs 39/93)