



ISTITUTO COMPRENSIVO MONTEBELLUNA 2

Scuole dell'Infanzia, Scuole Primarie e Scuola Secondaria di I grado

Via Crociera, 1 – 31044 Montebelluna (TV) - Tel. 0423/24055 - Fax. 0423/23809

Cod. Fisc. 92035640264 - Cod. Min. TVIC87900C - Cod. Uff. UFKU07

www.icmontebelluna2.edu.it - tvic87900c@istruzione.it - tvic87900c@pec.istruzione.it

**GENITORI DEGLI ALUNNI
PERSONALE SCOLASTICO**

SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio dell'ULSS o dal medico e in riferimento a una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno, con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere.

I criteri a cui si atterranno i medici curanti per la somministrazione di farmaci a scuola sono:

- l'assoluta necessità
- la somministrazione indispensabile 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 di conservazione del farmaco
- la fattibilità della somministrazione da parte del personale non sanitario

La prescrizione deve contenere, **esplicitati in modo chiaramente leggibile**, senza possibilità d'equivoci e/o errori:

- nome e cognome dell'alunno/a
- nome commerciale del farmaco o principio attivo per i farmaci generici
- posologia
- modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco
- durata della terapia

SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI DA PARTE DI GENITORI DEGLI ALUNNI O DELEGATI

Il dirigente scolastico concede l'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni o a loro delegati per la somministrazione dei farmaci.

AUTO-SOMMINISTRAZIONE

È possibile, su richiesta scritta della famiglia, che gli alunni già autonomi possano procedere con l'auto-somministrazione del farmaco anche a scuola.

SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI DA PARTE DEL PERSONALE SCOLASTICO

La richiesta per la somministrazione dei farmaci da parte del personale scolastico può essere presentata nel caso in cui i genitori siano assolutamente impossibilitati a provvedere loro stessi a tale esigenza.

Preso atto della richiesta il dirigente scolastico verificherà la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la somministrazione dei farmaci. Questi andranno prioritariamente individuati tra il personale docente ed A.T.A. che abbia seguito i corsi di primo soccorso.

Qualora nell'edificio scolastico non siano presenti locali idonei 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, all'individuazione di altri soggetti istituzionali del territorio con i quali stipulare accordi e convenzioni (Croce Rossa, Unità Mobili di Strada, ecc).

In difetto delle condizioni sopradescritte il dirigente scolastico è tenuto a darne comunicazione formale e motivata ai genitori o agli esercitanti la potestà genitoriale e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno per cui è stata avanzata la relativa richiesta.

GESTIONE DELLE EMERGENZE

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.

I genitori interessati avranno cura di compilare il modulo allegato e lo consegneranno al dirigente scolastico. Ogni variazione andrà tempestivamente comunicata alla scuola.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

De Bortoli Mario

Allegato: modulo da completare e consegnare in segreteria

AL DIRIGENTE SCOLASTICO E AL PERSONALE DELLA SCUOLA

Il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

frequentante la:

- ☐ Sc. Infanzia _____ classe/sezione _____
- ☐ Sc. Primaria _____ classe/sezione _____
- ☐ Sc. Secondaria _____ classe/sezione _____

sulla base del **certificato medico allegato alla presente**, che attesta la necessità di intervento farmacologico durante l'orario scolastico

CHIEDE

- ☐ di poter accedere ai locali scolastici per la somministrazione dei farmaci al/alla proprio/a figlio/a
- ☐ che al/alla proprio/a figlio/a sia consentita l'auto-somministrazione del farmaco secondo le modalità e nelle dosi prescritte dal medico curante
- ☐ che sia il personale scolastico a somministrare al/alla proprio/a figlio/a il farmaco di seguito descritto secondo le modalità e nelle dosi prescritte dal medico curante

Nome del farmaco: _____

Dose da somministrare: _____

Modalità di somministrazione: _____

Modalità di conservazione a scuola: _____

DICHIARA

1. di assumere l'onere della fornitura del farmaco alla scuola
2. che provvederà a rinnovarlo alla scadenza
3. che comunicherà tempestivamente al dirigente scolastico e alla scuola ogni variazione

SOLLEVA

il personale scolastico da ogni responsabilità per eventuali effetti dannosi conseguenti alla somministrazione o auto-somministrazione del farmaco di cui sopra.

_____/_____/_____

Firma

CONSEGNARE ALLA SEGRETERIA DELL'ISTITUTO