



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "DON MILANI" VERDELLO

VIA DON GIAVAZZI, 26 - 24049 VERDELLO (BG)
TEL. 035 871073 - FAX 035 872821 - C.M. BGIC88700C - C.F.93024450160



bgic88700c@istruzione.it

www.icverdello.edu.it

bgic88700c@pec.istruzione.it

Ai genitori

Oggetto: somministrazione farmaci a scuola

Con la presente, in riferimento alle problematiche relative alla possibilità di somministrare farmaci agli allievi durante l'attività didattica e loro permanenza a scuola, si precisa che, di norma, l'auto assunzione e la somministrazione di farmaci agli allievi in custodia al personale scolastico è vietata.

In considerazione del fatto che, in molte situazioni (siano esse di emergenza sanitaria o meno), la somministrazione di farmaci possa essere un elemento discriminante la salute dell'allievo all'interno della scuola e al fine di tutelarne il diritto allo studio, è stata definita dalla Regione Lombardia di concerto con l'Ufficio Scolastico Regionale una specifica procedura che consente, con un protocollo ben definito (DGR 6919/2017), la somministrazione di farmaci all'interno della scuola.

Sulla base di quanto contenuto nel citato accordo, è stata rivisitata la procedura già in essere presso questo istituto e aggiornata la modulistica di riferimento, al fine di tutelare il diritto allo studio, alla salute e al benessere all'interno della stessa struttura scolastica di bambini/alunni/studenti frequentanti.

La somministrazione di farmaci a scuola è legittimata nelle seguenti situazioni:

- continuità terapeutica, intesa come terapia programmata ed improrogabile per il trattamento di una patologia cronica (FARMACO INDISPENSABILE);
- somministrazione di farmaci in seguito a una emergenza, intesa come manifestazione acuta correlata a una patologia cronica nota, che richiede interventi immediati (FARMACO SALVAVITA).

La procedura di somministrazione di farmaci a scuola è attivabile a seguito di richiesta specifica da parte dei genitori e in presenza della certificazione medica attestante lo stato di malattia del bambino/alunno/studente con allegata la prescrizione della terapia necessaria.

Il personale scolastico (docente e ATA) può somministrare farmaci a condizione che tale somministrazione non richieda il possesso di cognizioni di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica.

Verificata la disponibilità del personale scolastico, il dirigente scolastico autorizza la somministrazione del farmaco.

La certificazione medica presentata dai genitori ha validità per l'intero ciclo scolastico, salvo variazioni del quadro clinico e/o del piano terapeutico.

La prima somministrazione del farmaco non deve avvenire in ambiente scolastico ad eccezione di specifiche situazioni.

IN TUTTI I CASI IN CUI SI RAVVISI COMUNQUE UN CARATTERE DI EMERGENZA/URGENZA È INDISPENSABILE COMPORRE IL NUMERO UNICO DELL'EMERGENZA 112.

In caso di manifestazione acuta in alunni che rientrano tra i casi con prescrizione di adrenalina per rischio anafilassi, al momento della chiamata al numero unico 112, quando si è messi in contatto con



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "DON MILANI" VERDELLO

VIA DON GIAVAZZI, 26 - 24049 VERDELLO (BG)
TEL. 035 871073 - FAX 035 872821 - C.M. BGIC88700C - C.F.93024450160



bgic88700c@istruzione.it

www.icverdello.edu.it

bgic88700c@pec.istruzione.it

l'emergenza sanitaria, sarà necessario identificare la richiesta di intervento con il termine **"PROTOCOLLO FARMACO"**

Sul sito web d'istituto sono disponibili la presente circolare e la modulistica allegata.

1. Richiesta di somministrazione farmaci da parte della famiglia (mod.1)
2. Richiesta di auto-somministrazione farmaci da parte della famiglia (mod.2)
3. Modello prescrizione del medico curante (mod. 3)
4. Verbale per consegna medicinale salvavita/indispensabile (mod. 6)

Il Dirigente Scolastico
Prof. Angelo GUELI

*(Documento firmato digitalmente ai sensi
del CAD e norme ad esso connesse)*

*Responsabile del procedimento
Antonella Stucchi*



=====
Tagliando da restituire al docente coordinatore/prevalente entro e non oltre martedì 17/09/2019

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____ frequentante la classe^ sez. della
scuola _____ dichiarano:

di aver ricevuto la comunicazione avente per oggetto: **somministrazione farmaci a scuola;**

*Firma dei genitori _____

**Qualora la comunicazione in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.*