



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CIVATE

Via Abate Giacinto Longoni, 2 - 23862 Civate (LC)

Tel. 0341-550645

Cod. Fiscale 92064060137 – Cod. Meccanografico LCIC828005

e-mail: lcic828005@istruzione.it - lcic828005@pec.istruzione.it

www.icscivate.edu.it

Protocollo digitale

Civate, 18 gennaio 2024

A tutti i Docenti

Al personale ATA

Ai Genitori degli Alunni

Al DSGA

Al sito Web

Agli ATTI

OGGETTO: protocollo per la somministrazione dei farmaci a scuola

Il presente protocollo è finalizzato a regolamentare la somministrazione di farmaci e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici, nelle collettività scolastiche di ogni ordine e grado (scuole dell'infanzia, primarie, secondarie di I e II grado) ivi compresi gli asili nido ed i CRE al fine di:

- garantire a tutti gli alunni e bambini che necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici in orario scolastico o di apertura della struttura, l'integrazione scolastica e ricevere un'appropriata assistenza,
- evitare incongrue somministrazioni di farmaci e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici,
- sostenere, là dove ve ne sono le condizioni, il percorso di empowerment individuale nella gestione della propria patologia,
- tutelare il diritto allo studio, alla salute ed al benessere della persona all'interno della struttura scolastica, dell'asilo nido e del CRE,

- custodire e conservare correttamente i farmaci.

CONDIZIONI CHE POSSONO RICHIEDERE LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

La somministrazione di farmaci e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici, durante l'orario scolastico è riservata esclusivamente a situazioni per le quali il medico curante valuti l'effettiva e assoluta necessità, determinata dalla presenza di patologie croniche invalidanti e/o di patologie acute pregiudizievoli per la salute. Tali norme sono valide anche per attività all'esterno della struttura (es. gite scolastiche).

ITER PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO

1. Rilascio della Certificazione dello stato di malattia e del relativo Piano Terapeutico Modulo 01 (da compilare solo ed esclusivamente da parte del medico in ogni sua parte per qualsiasi farmaco)

I Genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno o l'alunno maggiorenne, richiedono al Medico di Medicina Generale (MMG), Pediatra di Famiglia (PDF) ovvero Specialista di certificare la necessità di somministrazione del farmaco e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici durante l'orario scolastico o di apertura della struttura. Il Medico, sulla base delle effettive necessità cliniche dell'alunno e tenendo conto del Protocollo regionale, certifica attraverso apposita modulistica (Modulo 01) lo stato di malattia, redige il Piano Terapeutico con le indicazioni per la corretta somministrazione del farmaco e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici e fornisce eventuali informazioni e delucidazioni per l'applicazione del Piano Terapeutico.

2. Richiesta di somministrazione di farmaco in Ambito Scolastico, Asili Nido o Centri Ricreativi Diurni accreditati (modulo 02- modulo 03- modulo 04).

I genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno dell'alunno/bambino/frequentante l'Istituto Scolastico), sottopongono al Dirigente Scolastico la richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici in orario scolastico o durante l'apertura della struttura utilizzando apposita modulistica (Modulo 02) allegando la Certificazione dello stato di malattia e la relativa Terapia redatta dal Medico (Modulo 01).

Nel caso di somministrazione di farmaci salva vita il Modulo 01 deve riportare obbligatoriamente sia quanto previsto dalla normativa vigente (D.L. 219/2006 "Prescrizione medica: ogni ricetta medica rilasciata da un professionista autorizzato a prescrivere medicinali") che:

- Nome e cognome dello studente;
- Sintomatologia;
- Nome commerciale del farmaco, forma farmaceutica;
- Principio attivo del farmaco;
- Dose da somministrare e, se da ripetere, con quale tempistica;
- Modalità di somministrazione;
- Modalità di conservazione del farmaco, secondo quanto disposto nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) e nel Foglio Illustrativo del/i farmaco/i (FI);
- Durata e tempistiche della terapia (orario e giorni);
- L'indicazione di prescrizione di Adrenalina in caso di rischio di anafilassi.

Potrà inoltre essere allegata ogni altra eventuale documentazione integrativa utile (es.: prospetti per utilizzazione/conservazione del farmaco, presenza di patologie o terapie concomitanti, risultati di esami di laboratorio, piano di azione per la somministrazione del farmaco (Modulo 15)).

Il certificato medico (*Modulo 01*) od altra certificazione contenente le medesime informazioni sulla patologia e sul piano terapeutico così redatto deve essere chiaramente leggibile e riportare firma, timbro del Medico e data di rilascio.

Entrambi i genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno dell'alunno/bambino/frequentante l'Istituto Scolastico dovranno sottoscrivere il Consenso alla comunicazione di informazioni sullo stato di salute del minore/ragazzo (*Modulo 03*).

A seguito della richiesta, i Genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale o lo Studente maggiorenne) devono:

- fornire alla Scuola il farmaco/i prescritto/i nel Certificato Medico (*Modulo 01*), in confezione integra da conservare presso la struttura scolastica/educativa e l'eventuale materiale necessario alla somministrazione,
- provvedere al controllo e alla fornitura giornaliera del farmaco custodito nel Kit glucometro completo – in dotazione dell'alunno, contenente: aghi penna, penna insulinica preriempita Humalog Junior, tamponi e disinfettante, glucometro con pungidito penna, lettore freestyle (sensore glicemico), promemoria carboidrati del pasto, o di altro materiale necessario alla somministrazione;
- rinnovare le forniture in tempi utili in seguito all'avvenuto consumo e/o in prossimità della data di scadenza e controllare ogni 15 giorni l'assenza di precipitati o torbidità nell'Adrenalina auto iniettabile;
- comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni al Piano Terapeutico, formalmente documentate dal medico responsabile dello stesso su *Modulo 01*.
- autorizzare, se del caso, l'auto somministrazione.

La richiesta andrà presentata al Dirigente Scolastico dai genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale all'atto dell'iscrizione alle scuole di ogni ordine e grado in caso di trasferimento / passaggio ad altra Istituzione Scolastica od ospitante minori e ogni qualvolta vengano meno le condizioni di rilascio o subentrino modifiche del piano terapeutico.

In base al presente protocollo è autorizzato alla somministrazione di farmaci e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici agli alunni che ne necessitano, il personale scolastico, educatori, personale adulto operante in struttura individuato, i genitori che ne manifestino la volontà, i delegati da parte dei genitori/esercenti la potestà genitoriale (*Modulo 04*).

3. Accoglimento richiesta

Il Dirigente Scolastico in esito alla verifica della sussistenza di tutti gli elementi di cui ai precedenti punti 1 e 2:

1. Informa il Consiglio di Classe (insegnanti e rappresentanti di classe), verbalizzando quanto comunicato.
2. Valuta le condizioni ambientali atte a garantire l'individuazione di un luogo fisico idoneo alla conservazione, custodia e somministrazione dei farmaci all'interno della struttura.
3. Richiede ai Docenti e al personale Ausiliario Tecnico Amministrativo (ATA) in servizio la disponibilità volontaria ad intervenire nelle casistiche oggetto del presente protocollo con conseguente risposta (*Modulo 7, Modulo 8*).
4. Comunica ai Genitori l'esito della Procedura (*Modulo 9*).
5. Garantisce la tutela della privacy (*Modulo 3*).
6. Qualora lo ritenga necessario, richiede un supporto informativo / formativo all'UOSD PROSA dell'ATS Brianza (*Modulo 5*).
7. Segnala all'UOSD PROSA. dell'ATS Brianza, i casi con prescrizione di adrenalina per rischio di anafilassi.
8. Concede, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali della scuola durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni o agli esercenti la responsabilità genitoriale o loro delegati, per la somministrazione dei farmaci nonché per controllarne la scadenza.

4. Auto-somministrazione

L'auto somministrazione del farmaco è prevista laddove l'alunno, per età, esperienza, addestramento, tipologia di somministrazione è autonomo nella gestione del problema di salute.

Tale modalità deve essere esplicitamente autorizzata da parte dei genitori (o dagli esercenti la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno) nella richiesta di attivazione del percorso al Dirigente Scolastico (*Modulo 02*).

5. Somministrazione farmaco

Il personale scolastico e di supporto (compresi i volontari eventualmente identificati e autorizzati dai genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno), che ha dato la disponibilità alla somministrazione del farmaco si impegna a:

1. somministrare il farmaco secondo le indicazioni del Medico prescrittore o a vigilare sulla autosomministrazione
2. collaborare, per quanto di competenza, alla gestione delle situazioni segnalate
3. partecipare all'eventuale incontro di formazione richiesto all'UOSD PROSA dell'ATS Brianza o all'eventuale formazione in situazione con compilazione di apposita scheda (*Modulo 12*)

Tutti gli interventi andranno annotati su un apposito "Registro di somministrazione farmaci" (*Modulo 14*)

Il Dirigente scolastico, accettata la documentazione precedentemente elencata, effettuate le opportune e necessarie verifiche di cui sopra, predispone l'autorizzazione (*Modulo 13*) con il relativo piano di intervento per la somministrazione del farmaco, come da esempio (*Modulo 15*) specificando, se il caso, che il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica sorvegliato o coadiuvato dal personale della scuola.

6. Attivazione Unità Operativa Semplice a valenza Dipartimentale Promozione della Salute Medicina interculturale e Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali dell'Agenzia di Tutela della Salute della Brianza

...

6.3. Condizioni complesse

L'esigenza di garantire la frequenza scolastica ad alunni con problemi sanitari e assistenziali complessi, richiede la definizione di specifici Piani di Assistenza, condivisi tra famiglia, Medico curante /Pediatra /Specialista che prevedono l'attivazione di altri professionisti sanitari appartenenti alla struttura definita dal Dipartimento della Cronicità (ASST Monza) o da U.O.C. Direzione e Gestione U.d.O. Territoriali per ASST di VIMERCATE , o Direzione Territoriale (Coordinamento, Integrazione R.I.C.C.A) per ASST Lecco in funzione della competenza territoriale in cui insiste la struttura.

Per situazioni complesse si intendono:

- il diabete (somministrazione giornaliera di insulina e determinazione quotidiana della glicemia mediante prelievo capillare) per il quale si rimanda alla Circolare n.30/san del 12/07/2005
- altre situazioni complesse che richiedono interventi sanitari giornalieri e/o con frequenza ravvicinata nel tempo (quali a titolo di esempio e comunque non esaustivi: ossigenoterapia, bronco aspirazione,

cateterismo vescicale, gestione alimentazione tramite PEG, gestione stomie, tracheostomia, sondino nasogastrico, etc) (Modulo 10).

Dette situazioni (la cui complessità è riferita alla situazione clinico-assistenziale e non alla singola prestazione), potranno eventualmente essere gestite dal personale scolastico e ATA resosi disponibile su base volontaria, nell'ambito di un rapporto fiduciario e previa adeguata formazione da parte di personale qualificato ed in possesso degli specifici titoli professionali, anche a seguito della valutazione multidisciplinare integrata territoriale.

Relativamente alla formazione in situazione, il Direttore del Distretto sanitario di competenza territoriale avvalendosi del personale e delle strutture aziendali competenti in materia, può prendere accordi con il Dirigente scolastico o con il Responsabile della struttura formativa per la realizzazione della formazione in situazione, nel corso della quale viene compilata e sottoscritta dai vari attori un'apposita scheda (Modulo 12). Tutti gli interventi andranno annotati, su di un apposito "registro di somministrazione" (Modulo 14) istituito dal Dirigente Scolastico, a cura da parte del personale che ha effettuato la somministrazione o ha coadiuvato l'alunno all'auto-somministrazione.

7. Manifestazione acuta correlata a patologia nota

Alcune patologie possono dare origine a manifestazioni acute per affrontare le quali è necessario prevedere di mettere in atto opportuni interventi pianificati preliminarmente e illustrati durante l'attività formativa erogata dal Personale Medico dell'UOSD PROSA.

In tutti i casi in cui si ravvisi un carattere di Emergenza / Urgenza è indispensabile comporre il numero unico dell'emergenza 112.

8. Emergenza imprevista

Il caso dell'emergenza imprevista è trattato nell'ambito del primo soccorso aziendale secondo quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e dal D.M. 388/03 e s.m.i.

Resta prescritto sempre il ricorso ai Servizi di Emergenza e Urgenza del Servizio Sanitario Nazionale (Centrale Operativa con numero unico 112) nei casi in cui si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza e/o l'inadeguatezza dei provvedimenti ordinari programmabili secondo il presente protocollo.

9. Sorveglianza sanitaria in caso di esposizione a rischio biologico

In caso di esposizione accidentale a rischio biologico dell'operatore o dei minori frequentanti la struttura (es: taglio o puntura accidentale come può accadere nel caso si determini la glicemia o si somministri Glucagone) permane la responsabilità del Dirigente Scolastico in merito ai provvedimenti da assumere a tutela della persona esposta in base al documento di valutazione dei rischi ed alle polizze assicurative in essere.

10. Integrazione tra diritto alla salute e diritto alla riservatezza

Nell'applicazione del presente Protocollo, il trattamento dei dati personali e sensibili e tutte le azioni connesse alla somministrazione dei farmaci sono eseguiti nel rispetto della D. Lgs. 196/2003 e s.m.i.

In allegato la documentazione e i moduli necessari per la richiesta:

- **MODULO 1** – Certificato medico per la somministrazione di farmaci e gestione dei dispositivi o presidi medici ad uso cronico e/o di emergenza in ambito scolastico ai sensi dei punti 1 e 2, 6.1 , 6.2, 6.3 del protocollo USP - ATS Brianza ASST Vimercate, Monza, Lecco.
- **MODULO 2** – Richiesta di somministrazione farmaci e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici in ambito scolastico da parte del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore,

amministratore di sostegno

MODULO 03 – Informativa Privacy

- **MODULO 04** – Disponibilità somministrazione del farmaco e/o gestione dei dispositivi e/o presidi medici
- **MODULO 05** – Richiesta formazione/verifica requisiti strutturali per la conservazione di farmaci a scuola/asilo nido/CRE. Trasmissione elenco bambini che necessitano di adrenalina.
- **MODULO 06** – Verbale consegna farmaco/i
- **MODULO 07** – Verifica della disponibilità alla somministrazione del farmaco da parte del personale scolastico/educativo
- **MODULO 08** – Risposta alla richiesta somministrazione farmaco;
- **MODULO 09** – Risposta alla famiglia in relazione alla richiesta di somministrazione farmaco;
- **MODULO 10** – Rilevazione alunni per somministrazione farmaci
- **MODULO 11** – Fac-simile di Nomina Responsabile esterno del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Regolamento 679/2016/UE
- **MODULO 12** – Scheda di formazione in situazione;
- **MODULO 13** – Autorizzazione al personale disponibile alla somministrazione dei farmaci;
- **MODULO 14** – Registro somministrazione farmaci;
- **MODULO 15** – Piano di azione per farmaco salvavita;
- Linee guida 2005
- Linee guida Regione Lombardia
- Protocollo intesa Lombardia
- Protocollo somministrazione farmaci scuola agosto 2019