



**Dipartimento Cure Primarie ed Attività Distrettuali**  
**Distretti Sanitari**  
**S.S. Assistenza Consultoriale**



*Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Liguria*  
*Ufficio III - Ambito Territoriale di Savona*

## PROTOCOLLO D'INTESA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

TRA

I Direttori di Distretto (Distretto Albenganese, Distretto Finalese, Distretto delle Bormide, Distretto Savonese) dell'Azienda Socio-Sanitaria Locale 2

E

I Dirigenti Scolastici di tutte le scuole di ogni ordine e grado della provincia di Savona

### PREMESSO

- che la presenza di alunni che necessitano di interventi terapeutici è esperienza comune agli Istituti comprensivi, agli Istituti superiori ed alle Scuole paritarie di ogni ordine e grado;
- che tale necessità non può costituire né pregiudizio alla frequenza scolastica, né fattore di emarginazione per lo studente;
- che sulla base di quanto espresso nelle "Raccomandazioni" dei Ministeri dell'Istruzione e della Salute del 25 Novembre 2005, al fine di tutelare il diritto allo studio, la salute e il benessere all'interno della struttura scolastica, è opportuno pervenire alla definizione di un protocollo condiviso dalle Parti che individui modalità d'intervento omogenee per le scuole statali e paritarie del territorio provinciale savonese;

### RITENUTO

- necessario un aggiornamento dei protocolli in essere nel rispetto della normativa vigente;

### CONVENGONO

- di sostituire ed annullare i seguenti protocolli d'intesa attualmente in vigore, "Somministrazione di farmaci in ambito scolastico" ed "Inserimento in collettività del bambino diabetico", con un unico documento;
- di approvare il documento "Protocollo per la somministrazione di farmaci in ambito scolastico", riportato in allegato;
- di sottoscrivere il presente protocollo di intesa.

## PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

### > Premessa

Preso atto che la presenza di alunni che necessitano di interventi terapeutici è esperienza comune agli Istituti comprensivi, agli Istituti superiori ed alle Scuole paritarie di ogni ordine e grado, che tale necessità non può costituire né pregiudizio alla frequenza scolastica, né fattore di emarginazione per lo studente e che le situazioni che si possono presentare sono riconducibili a:

1. emergenza imprevista in soggetto senza patologia nota;
2. manifestazione acuta correlata alla patologia cronica nota, che richiede interventi immediati;
3. terapia programmata ed improrogabile per il trattamento di patologia cronica,

sulla base di quanto espresso nelle "Raccomandazioni" dei Ministeri dell'Istruzione e della Salute del 25 Novembre 2005, al fine di tutelare il diritto allo studio, la salute e il benessere all'interno della struttura scolastica, è opportuno pervenire alla definizione di un protocollo condiviso dalle Parti che individui modalità d'intervento omogenee per le scuole statali e paritarie del territorio provinciale savonese.

Il presente Protocollo è definito per affrontare le situazioni che rientrano nei casi 2 e 3, perchè nel caso 1 è già prescritto il ricorso alla SC 118 che risponde al numero 1-1-2.

**Si precisa che il personale scolastico può effettuare la somministrazione del farmaco, come terapia programmata, solo volontariamente e previa formazione in situazione, mentre si configura come omissione di soccorso la mancata somministrazione di un farmaco in caso di manifestazione acuta.** Il personale scolastico viene preferibilmente individuato tra il personale docente o non docente che abbia seguito i corsi di Primo Soccorso.

Il presente protocollo stabilisce che ogni prescrizione ha validità solo per l'anno scolastico in corso, per cui deve essere ripetuta ad ogni anno scolastico ed inoltre ogni qualvolta ci siano variazioni nella prescrizione.

La somministrazione dei farmaci non richiede necessariamente il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto, deve avvenire in ambiente scolastico solo in caso di effettiva e assoluta necessità, come attestato da certificazione sanitaria.

Il presente protocollo costituisce un documento condiviso al quale le scuole e il personale scolastico possono fare riferimento.

La somministrazione di farmaci per il trattamento di patologie croniche a scuola è organizzata secondo un percorso che, coinvolgendo l'alunno e la sua famiglia, il medico curante, l'Istituto scolastico, con il suo

personale docente e non docente, il Distretto sanitario, perviene alla definizione di uno specifico progetto d'intervento.

#### ➤ OBIETTIVO

Permettere a tutti gli alunni con patologie croniche che necessitano di interventi terapeutici programmati in orario scolastico o di interventi di emergenza prevedibili, di vivere una vita la più normale possibile.

#### ➤ MODALITA' di INTERVENTO

##### a) Genitori

La procedura di somministrazione del farmaco deve essere avviata da parte dei genitori o dagli esercenti la potestà genitoriale, rivolgendosi al Dirigente Scolastico di riferimento, che consegnerà loro l'apposita modulistica per:

- richiesta somministrazione farmaci in ambito scolastico, da compilarsi a cura dei genitori (allegato 1)
- certificazione medica/prescrizione per la somministrazione di farmaci in ambito scolastico (allegato 2) rilasciato dal PSLS o MMG o medico specialista.

I genitori presentano richiesta al Dirigente scolastico utilizzando i moduli di cui sopra entro il 30 settembre di ogni anno.

I genitori sono tenuti a fornire il farmaco prescritto ed a sostituirlo al momento della scadenza.

##### b) PSLS / MMG o medico specialista

Rilasciano ai genitori, su loro richiesta, la prescrizione alla somministrazione dell/i farmaco/i (allegato 2), secondo i criteri di seguito riportati:

- 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.

Il modulo di prescrizione (allegato 2) deve contenere esplicitati in modo chiaramente leggibile, senza possibilità di equivoci e/o errori:

- nome e cognome dell'alunno/a
- nome commerciale del farmaco
- dose da somministrare e gli orari
- modalità di conservazione e di somministrazione del farmaco
- durata della terapia

##### c) Dirigente Scolastico

Il Dirigente scolastico a seguito della richiesta di somministrazione di farmaci presentata da parte dei genitori o dagli esercenti la potestà genitoriale:

- Individua gli operatori scolastici (personale docente o non docente) disponibili durante l'orario di servizio a somministrare i farmaci, qualora non fosse possibile effettuare la somministrazione del farmaco da parte dei genitori, degli esercenti la potestà genitoriale o del loro delegati.

- si fa garante dell'esecuzione di quanto indicato nel modulo di prescrizione ed individua nella struttura scolastica il luogo idoneo per la conservazione ed eventualmente per la somministrazione dei farmaci.
- trasmette formalmente la documentazione del caso al Distretto sanitario della ASL2 del territorio di competenza entro il 15 ottobre di ogni anno.
- favorisce, d'intesa con il Distretto sanitario ASL2, uno specifico Progetto d'intervento, comprensivo dell'attività di formazione in situazione, rivolta a tutti gli operatori scolastici interessati dal caso e garantita dall'ASL 2, come da normativa (D. Lgs. 81/2008 e ss.mm. e integrazioni).
- nel caso di mancata disponibilità da parte degli operatori scolastici a somministrare i farmaci, il Dirigente Scolastico, dovrà procedere secondo la normativa vigente (Contratto scuola 2006-2009), alla individuazione di altri soggetti (Raccomandazioni 2005: "...I dirigenti scolastici possono provvedere all'attivazione di collaborazioni, formalizzate in apposite convenzioni, con i competenti Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali, al fine di prevedere interventi coordinati, anche attraverso il ricorso ad Enti ed Associazioni di volontariato..."), ai quali se necessario l'ASL2 garantirà la formazione in situazione. In difetto di tali condizioni, il dirigente scolastico "...è tenuto a darne comunicazione formale e motivata ai genitori o agli esercenti la patria potestà genitoriale e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno per cui è stata avanzata la relativa richiesta...".

d) **Personale scolastico docente e non docente**

- partecipa ai momenti formativi/informativi organizzati dal Dirigente Scolastico d'intesa con l'ASL 2;
- procede alla somministrazione del farmaco attenendosi scrupolosamente alle modalità concordate nel progetto d'intervento.

e) **ASL 2 Savonese – Distretto sanitario**

A seguito della comunicazione pervenuta dal Dirigente Scolastico;

- partecipa alla elaborazione dello specifico progetto d'intervento;
- informa e forma il personale della scuola sulle principali situazioni critiche da affrontare in ambito scolastico;
- partecipa all'incontro organizzato dal Dirigente scolastico per il caso specifico e redige il verbale dell'incontro sull'apposito modulo (allegato 3);
- informa preventivamente della situazione la SC 118 (allegato 4).

f) **ASL2 Savonese – SC 118**

- è a conoscenza del caso a seguito dell' informativa ricevuta dal Distretto (allegato 4);
- è contattato dal personale scolastico nei casi di emergenza.

➤ **AUTOSOMMINISTRAZIONE**

Fermo restando quanto già indicato nel presente Protocollo d'intesa, rimanendo immutata la procedura di somministrazione di farmaci per gli studenti compresi tra i 14 e i 18 anni, può essere adottata, in accordo con la famiglia, la modalità dell'auto-somministrazione, coinvolgendo lo studente interessato al proprio progetto d'intervento.

La modalità dell'auto-somministrazione potrà essere, a maggior ragione, adottata dagli studenti maggiorenni. L'accordo va formalizzato in apposita dichiarazione in cui famiglia e scuola si impegnano a controllare

e monitorare la corretta assunzione del farmaco da parte dell'alunno.

### ➤ CONSERVAZIONE e CUSTODIA dei farmaci

I genitori forniscono alla scuola il farmaco prescritto e si impegnano a sostituire il farmaco alla data di scadenza.

Il Dirigente scolastico si fa garante di una corretta conservazione e custodia dei farmaci e dei presidi sanitari in genere, nell'ambito scolastico (individuazione di un responsabile, custodia sotto chiave con chiave reperibile, conservazione a temperatura controllata quando richiesto, ecc.).

### ➤ GESTIONE di manifestazione acuta correlata alla patologia cronica nota, che richiede interventi immediati

Poiché alcune patologie possono dare origine a manifestazioni acute, è necessario prevedere di mettere in atto opportuni interventi pianificati preliminarmente, effettuabili comunque anche da personale non sanitario, secondo la prescrizione medica ricevuta. In questi casi si dovrà contestualmente attivare il Numero Unico Emergenza 1-1-2 ed avvisare tempestivamente il genitore/tutore che avrà fornito alla Scuola tutti gli indirizzi e le reperibilità.

**Si rammenta che l'operatore scolastico individuato non ha alcuna responsabilità se esegue correttamente le indicazioni della SC 118.**

Principali situazioni critiche da affrontare in ambito scolastico:

- Crisi epilettica,
- Crisi asmatica,
- Crisi ipoglicemica,
- Crisi allergica.

### ➤ MONITORAGGIO

Si ritiene opportuna una verifica periodica annuale ed eventuale aggiornamento del protocollo operativo da parte degli Enti firmatari.

## BIBLIOGRAFIA

### Norme e Documenti di riferimento

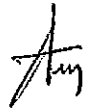
- D.M. 388 15 luglio 2003, Ministero della Salute
- D.Lgs 626/94 Art. 15, comma 3 concernente "il miglioramento della salute e la sicurezza dei lavoratori sul luogo di lavoro" e le successive modificazioni ed integrazioni
- D.P.R. 8 marzo 1999, n. 275, concernente il regolamento per l'Autonomia scolastica
- Legge 8 novembre 2000, n.328, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali
- D.Lgs 30 marzo 2001, n.165, concernente "norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche"
- D.Lgs 9 aprile 2008 n. 81 Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali Testo Unico sulla Salute e Sicurezza sul Lavoro.
- D.Lgs 31 marzo 1998 n.112; conferimento di funzioni e compiti amministrativi dello stato alle regioni ed agli enti locali
- "Raccomandazioni per la somministrazione di farmaci in orario scolastico" 25 novembre 2005, Ministeri dell'Istruzione e della Salute
- Ministero dell'Istruzione - CSA di Bologna - Comune e Provincia di Bologna - ASL della Provincia di

- Bologna, Associazioni Famiglie , 14 luglio 2006: "Protocollo per la somministrazione di farmaci a scuola
- Consorzio AetnaNet "Pronto Soccorso a Scuola", 14 luglio 2006. Argomento: Formazione docenti.

Letto confermato e sottoscritto il 30 giugno 2017

*I Direttori di Distretto ASL2*

DIRETTORE DISTRETTO ALBENGANESE	DESSI' DINO
DIRETTORE DISTRETTO FINALESE	BRUSA ADRIANA
DIRETTORE DISTRETTO delle BORMIDE	Le CALDERINO EMILIA
DIRETTORE DISTRETTO SAVONESE	GENTA GIORGIO

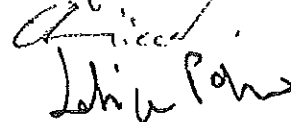


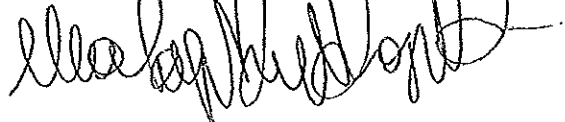

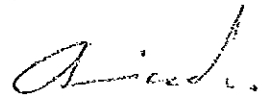
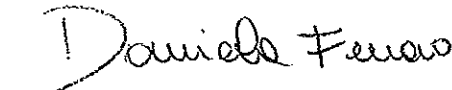



*I Dirigenti scolastici*

ISTITUTO COMPRENSIVO SAVONA I°	ZANCHI SILVANA
ISTITUTO COMPRENSIVO SAVONA II°	BUSCAGLIA DOMENICO
ISTITUTO COMPRENSIVO SAVONA III°	NENCINI MARIA CLAUDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO SAVONA IV°	PICCARDI ANDREA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALASSIO	POGGIO SABINA
ISTITUTO COMPRENSIVO ALBENGA I°	BADINO RICCARDO
ISTITUTO COMPRENSIVO ALBENGA II°	BADINO RICCARDO
ISTITUTO COMPRENSIVO ALBISOLE	MALAGAMBA M. ROSALBA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI ANDORA-LAIGUEGLIA	NASI MARIA TERESA
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CAIRO MONTENOTTE	PICCARDI ANDREA
ISTITUTO COMPRENSIVO CARCARE	FERRARO DANIELA



**RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN AMBITO ED ORARIO SCOLASTICO**  
(da compilarsi a cura dei Genitori dell'alunno e da consegnare al Dirigente Scolastico)

I sottoscritti .....

genitori di .....

nato a ..... il .....

residente a ..... indirizzo .....

frequentante la classe / sez ..... Scuola .....

Sita a ..... in via .....

essendo il minore affetto da.....

e constatata l'assoluta necessità,

chiedono la somministrazione in ambito ed orario scolastico dei farmaci, come da allegata certificazione medica rilasciata in data..... dal Dr /Centro specialistico di riferimento.....

Precisano che la somministrazione del farmaco è fattibile:

Δ da parte del familiare (o suo delegato).....per cui si richiede l'accesso alla scuola

Δ da parte di personale non sanitario opportunamente formato.

Δ da parte del figlio/a minorenni, in regime di autosomministrazione, come attestato nella prescrizione/certificazione del medico curante,

Sollevano il personale scolastico da ogni responsabilità per eventuali conseguenze derivanti dalla somministrazione di tali farmaci.

Acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone)

SI

NO

Data .....

Firma del padre

Firma della madre

.....

.....

**Numeri di telefono utili:**

- Genitori .....
- Pediatra di libera scelta / Medico Curante .....
- Centro specialistico di riferimento (medico referente del caso) .....





**CERTIFICAZIONE MEDICA/PRESCRIZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN  
AMBITO SCOLASTICO DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO**

(da compilarsi a cura del Medico Curante (PSL.S / MMG) o del Medico specialista e da consegnare al  
Dirigente Scolastico da parte dei Genitori dell'alunno)

Si certifica l'assoluta necessita' di somministrare in ambito ed orario scolastico all'alunno/a:

Cognome ..... Nome .....

Data di nascita ..... Luogo .....

Residente a ..... in Via .....

Classe / Sez ..... Scuola .....

Sita a ..... in via .....

Dirigente scolastico.....

**DIAGNOSI:** .....

**il seguente farmaco**

Nome del farmaco .....

Modalità di somministrazione ..... Dose/dosi .....

Orario: 1<sup>a</sup> dose ..... 2<sup>a</sup> dose ..... 3<sup>a</sup> dose ..... 4<sup>a</sup> dose .....

Durata terapia .....

Terapia di mantenimento.....

Terapia in caso di manifestazioni acute.....

Modalità di conservazione del farmaco .....

Note : .....

.....

Data .....

Timbro e firma leggibile del Medico

