



**ISTITUTO COMPRESIVO SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E  
SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

Via Tommaso di Lorenzo, 7  
Tel. 0863 -/51147 -- 515157 - Fax 0863 – 51224  
e-mail: Aqee037003@istruzione.it  
67062 MAGLIANO DEI MARSII (AQ)

PROTOCOLLO

N. \_\_\_\_\_  
DEL \_\_\_\_\_

## PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

Al fine di garantire un approccio omogeneo alla gestione della somministrazione dei farmaci in ambito scolastico, il Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Giuseppe Di Girolamo" di Magliano De' Marsi concorda di sottoscrivere un protocollo con i genitori degli alunni che necessitano la somministrazione dei farmaci a scuola.

### CONSIDERATO CHE

- le problematiche connesse alla presenza di studenti che necessitano la somministrazione di farmaci in orario scolastico sono da tempo all'attenzione delle istituzioni
- l'esistenza di tali situazioni richiama l'attenzione sulla priorità di tutelare la salute e il benessere degli alunni

### VALUTATO CHE

- l'assistenza specifica agli alunni che esigono la somministrazione di farmaci si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto che interviene in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione
- tale attività di assistenza specifica rientra in un protocollo terapeutico stabilito dal medico curante o dal medico specialista, la cui omissione può causare gravi danni alla persona

### SI CONVIENE QUANTO SEGUE

**Articolo 1.** I farmaci a scuola non devono essere somministrati, salvo i casi autorizzati dal medico curante o dal medico specialista.

**Articolo 2.** L'autorizzazione alla somministrazione dei farmaci a scuola viene rilasciata su richiesta dei genitori degli studenti, utilizzando l'apposito modulo (ALLEGATO N.1) corredato della prescrizione alla somministrazione rilasciata dal medico curante (ALLEGATO N.2).

**Articolo 3.** Il Dirigente Scolastico acquisisce la richiesta dei genitori degli alunni (o degli esercenti la potestà genitoriale); il modulo d'autorizzazione rilasciato dal medico curante o specialista che attesti lo stato di malattia dell'alunno e la prescrizione specifica dei farmaci d'assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).

**Articolo 4.** Il Dirigente Scolastico, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci, effettua una verifica delle strutture scolastiche al fine della individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci.

**Articolo 5.** Il Dirigente Scolastico, valutata la fattibilità organizzativa, può proseguire alla individuazione, secondo una sequenza procedurale, del personale docente o non docente, che sia spontaneamente disponibile ed abbia effettuato i corsi di formazione per la sicurezza della salute nelle scuole; in mancanza di disponibilità del personale scolastico, e se non spontaneamente richiesta dai familiari, dovrà rivolgersi alle istituzioni pubbliche locali o a enti ed associazioni non lucrative del privato sociale.

**Articolo 6.** Il Dirigente Scolastico concede, ove si ritenga necessaria o venga espressamente richiesta, l'autorizzazione per l'accesso ai locali scolastici, durante l'orario scolastico, ai genitori degli alunni o ai loro delegati, per la somministrazione dei farmaci.

**Articolo7.** Il Dirigente Scolastico,quindi, predispone le condizioni organizzative generali che rendano possibile l'esecuzione di quanto indicato sul modulo di prescrizione circa la somministrazione dei farmaci e la corretta e sicura conservazione dei farmaci e dei materiali in uso.

**Articolo8.** Il Dirigente Scolastico, in occasione dei passaggi e/o trasferimenti ad altre scuole, invita espressamente i genitori degli studenti ad informare i responsabili della scuola di destinazione ed a trasmettere la documentazione necessaria per la continuità del progetto.

**Articolo 9.** Il Dirigente Scolastico, per i casi particolari, può avvalersi del supporto del medico referente del distretto di competenza della A.S.L.;

**Articolo 10.** Il Dirigente Scolastico, vista la maggiore autonomia degli studenti di fascia di età compresa tra i 12 e i 15 anni, conviene, in accordo con la famiglia, sulla possibilità di prevedere, per i suddetti studenti, l'autosomministrazione dei farmaci

**Articolo 11.** Il presente accordo ha validità e si integra con le *“Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico”* del 25.11.2005, nota 2312, emanate dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e dal Ministero della Salute e può essere aggiornato o integrato in conseguenza di modifiche normative o di specifiche necessità o di richiesta da una delle parti firmatarie.

I GENITORI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Prof.ssa Fausta Vivarelli

Magliano De' Marsi,

**ALLEGATO N. 1**

**RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI**

Il sottoscritto (padre)	
La sottoscritta (madre)	
genitori dell'alunno	
luogo e data di nascita dell'alunno	
residenza dell'alunno	
frequentante la classe	
della scuola	

constatata l'assoluta necessità, **chiedono** la somministrazione in ambito e in orario scolastico dei farmaci come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data \_\_\_\_\_ dal Dott. \_\_\_\_\_

Si precisa che la somministrazione del farmaco è fattibile anche da personale non sanitario e, pertanto, i genitori autorizzano il personale scolastico alla somministrazione, sollevando gli stessi da eventuali responsabilità derivanti da tale atto.

**Si impegnano** a consegnare il farmaco a scuola, a garantire il controllo della scadenza (a fornire il frigorifero, se necessario, per la corretta conservazione del farmaco)

***Entrambi i genitori acconsentono al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs n. 196/2003 i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)***

Si allega certificazione sanitaria rilasciata dal medico curante .

Firma dei genitori	
<b><i>Numeri utili</i></b> Genitori Pediatra di libera scelta e/o Medico curante	
Data	

<b>ALLEGATO N. 2 fac simile</b>	
<b>Prescrizione del medico curante (pediatra di libera scelta o medico di medicina generale) alla somministrazione di farmaci in ambito scolastico</b>	
Vista la richiesta dei genitori e constatata l'assoluta necessità	
SI PRESCRIVE A	
cognome dell'alunno	
nome dell'alunno	
luogo e data di nascita dell'alunno	
frequentante la classe	
della scuola	
la somministrazione del/i farmaco/i sotto indicati	
<b>NOME COMMERCIALE/ GENERICO/PRINCIPIO ATTIVO</b>	
<b>MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE</b>	
<b>DOSAGGIO E ORARI DELLA TERAPIA</b>	
<b>DURATA DELLA TERAPIA</b>	
<b>MODALITA' DI CONSERVAZIONE DEL FARMACO</b>	
<b>NOTE / OSSERVAZIONI</b>	
<b>DATA E FIRMA DEL MEDICO</b>	

In relazione alla Nota n. 2312 del 25/11/2005 del Ministero della Istruzione e della Salute "Linee guida per la somministrazione di farmaci in orario scolastico", i sanitari preposti al rilascio della prescrizione per la somministrazione di farmaci a scuola sono pregati di tener conto dei seguenti criteri:

- 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/o di conservazione del farmaco
- la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario

