



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G.F. INGRASSIA"

Scuola dell'Infanzia - Scuola primaria - Scuola secondaria di primo grado a indirizzo musicale
Via Mons. Piemonte, 2 - 94017 REGALBUTO (EN) Tel./fax 0935/910031 ENIC816006 C.F. 80002480863

Cod. IPA: istsc_enic816006 – Cod. Univoco: UFEIHO

E-mail: ENIC816006@istruzione.it PEC: ENIC816006@PEC.istruzione.it <https://icregalbuto.edu.it>

Prot.

PROTOCOLLO

SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA



Anno scolastico 2025/2026

Premessa

La somministrazione di farmaci in orario scolastico riguarda alunni ed alunne affetti da patologie per le quali è indispensabile seguire una terapia farmacologica o assumere al bisogno farmaci salvavita prescritti dal proprio Pediatra (PLS) o Medico Curante (MMG).

Tale necessità non può essere motivo di emarginazione o di ostacolo alla frequenza scolastica e, allo stesso tempo, deve permettere, sia all'alunno che alla scuola, di vivere un'esperienza e una vita scolastica serena e in sicurezza, tutelandone il diritto allo studio e all'istruzione, alla salute e al benessere.

- CONSIDERATI i diritti alla salute e all'istruzione sanciti dalle Dichiarazioni e Convenzioni Internazionali dell'ONU nonché dalla Costituzione Italiana;
- VISTA la nota MIUR prot. n. 2312/Dip./Segr. del 25/11/2005 *Atto di Raccomandazioni contenente le Linee guida per la definizione di interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico*;
- PREMESSO che *“la somministrazione dei farmaci deve avvenire sulla base di specifiche autorizzazioni (medico e famiglia) e che non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto”* (art. 2 delle suddette Linee Guida);
- CONSIDERATO che l'omissione nella somministrazione di farmaci salvavita potrebbe causare gravi danni alla persona che ne necessita;
- VISTA la Circolare Ministeriale n. 321 del 10/01/2017 con la quale il Ministero dell'Istruzione ha inoltrato la nuova modulistica da utilizzare per la somministrazione dei farmaci a scuola;
- VISTA la nota dell'USR per la Sicilia – Ufficio I, A.T. di Palermo prot. n. 1063 del 28/01/2019 *Modulistica per interventi di “formazione in situazione” per gli alunni degli Istituti Scolastici di Palermo e provincia*

Il ricorso al presente protocollo si rende necessario nei casi in cui l'alunno/a sia affetto/a da una patologia cronica che può manifestarsi in episodi di emergenza non prevedibili, ma comunque noti e risolvibili attraverso il trattamento prescritto dal medico curante o pediatra e non richiede competenze specialistiche di tipo sanitario né di discrezionalità da parte del personale scolastico. L'adozione delle misure prescritte in questo protocollo e l'osservanza di quanto concordato tra i soggetti coinvolti solleva il personale da ogni responsabilità civile e penale.

SOGGETTI COINVOLTI, ITER PROCEDURALE e MODULISTICA

LA FAMIGLIA (Genitori o tutori legali)

- Richiede al Dirigente Scolastico l'autorizzazione alla somministrazione da parte del personale scolastico, del farmaco salvavita utilizzando l'allegato (**Modello A**);
- Allegano alla richiesta di somministrazione farmaci salvavita, la prescrizione medica rilasciata dal Pediatra di Libera Scelta (PLS) o dal medico Curante (MMG) (**Allegato 1**) in cui si evince lo stato di malattia e la patologia di cui è affetto il/ proprio/a figlio/a, il nome commerciale del farmaco, conservazione, modalità e tempi di somministrazione, dose (posologia),...;
- Autorizzano espressamente il personale della scuola, ad intervenire a sostegno delle funzioni vitali ed alla eventuale somministrazione del farmaco salvavita, in attesa dell'intervento degli operatori del 118, ma dietro indicazione di quest'ultimi;
- Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario sollevano lo stesso da ogni responsabilità civile e penale derivante da tale intervento, sia per eventuali errori nella pratica di somministrazione che per le conseguenze sul minore;
- Forniscono il/i farmaco/i esclusivamente indicato/i nella prescrizione medica allegata alla richiesta. Dovrà/anno essere consegnato/i agli operatori scolastici addetti, in confezione integra, tenendo nota della scadenza, così da garantire la validità del prodotto (**Modello B**); Il farmaco sarà conservato in un apposito luogo sicuro del plesso scolastico frequentato dall'alunno/a interessato/a per la durata dell'anno scolastico (**Modello C**) e verrà riconsegnato alla famiglia al termine delle lezioni (**Modello F**);
- Comunica alla Scuola con tempestività eventuali variazioni di terapia, seguendo la medesima procedura;
- Sottoscrive i verbali di consegna farmaco (**Modello B**) e conservazione/custodia farmaco (**Modello C**) nonché al termine dell'anno scolastico il verbale di riconsegna farmaco (**Modello F**);
- Sottoscrive il **PROTOCOLLO D'INTERVENTO INDIVIDUALE DI PRIMO SOCCORSO** dove è esplicitato l'iter di intervento di somministrazione farmaco salvavita (**Modello D**);
- Sottoscrive il Modulo dichiarazioni personali somministrazione farmaci (**Modello E**);
- Acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone).

IL PEDIATRA (PLS) O MEDICO CURANTE

- Rilascia alla famiglia la prescrizione medica (Allegato 1) in cui si evince:
 - lo stato di malattia e la patologia di cui è affetto l'alunno/a,
 - il nome commerciale del farmaco, conservazione, modalità e tempi di somministrazione, dose (posologia);
 - indica i sintomi per riconoscere la crisi/evento per cui intervenire;
 - fornisce indicazioni specifiche di primo soccorso in attesa del 118 e su cosa non fare;
 - indica eventuali effetti indesiderati che possono comparire durante e/o dopo la somministrazione del farmaco salvavita, pregiudizievoli per la salute dei minori;
- Si rende disponibile ad eventuali incontri con il personale scolastico addetto alla somministrazione del farmaco salvavita per chiarimenti e precisazioni utili all'intervento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

- O suo delegato, fornisce alla famiglia tutte le istruzioni iniziali per l'esecuzione di questo protocollo;

- Acquisita la richiesta di somministrazione farmaco salvavita da parte della famiglia, verifica e acquisisce la disponibilità del personale scolastico. Gli operatori scolastici sono individuati tra il personale docente e ATA, in via prioritaria tra quelli che sono stati formati con apposito corso per la somministrazione farmaci salvavita e in via secondaria tra coloro già formati e nominati come addetti al primo soccorso. In assenza di personale formato il DS richiede all'ASP territorialmente competente, l'attivazione di corsi di **"Formazione in situazione - somministrazione farmaco salvavita"** nell'ambito delle attività e obiettivi previsti dal protocollo d'intesa "UNA NUOVA ALLEANZA PER LA SALUTE DEI BAMBINI", stipulato tra USR e Assessorato della Salute (Giusto decreto del 17.06.2016 – GURS n. 29 del 08.07.2016) **(Allegato 2)**;
- Individua il luogo idoneo per la conservazione del farmaco;
- Attiva, su delibera degli OO.CC. il Protocollo per la somministrazione farmaci salvavita;
- Il DS o suo delegato (Fiduciario di plesso) sottoscrive i modelli B,C,D,F;
- Fornisce alla famiglia indicazioni e precisazioni sulle procedure di intervento di somministrazione;
- Promuove incontri tra addetti alla somministrazione, famiglia e Pediatra/Medico curante al fine di chiarire da parte di quest'ultimo in maniera più analitica e approfondita, aspetti circa la patologia e le sue manifestazioni, manovre di soccorso, posologia, tempi e modalità di somministrazione (laddove richieste dal personale scolastico interessato);
- Autorizza la possibilità di trasportare il farmaco al di fuori dell'edificio scolastico in caso di uscite didattiche/visite e viaggi di istruzione.

IL FIDUCIARIO DI PLESSO

- Individua, in collaborazione con il DS, il luogo idoneo per la conservazione del farmaco;
- Sottoscrive i modelli B,C,D,F e li consegna in segreteria per il protocollo e l'inserimento degli stessi nel fascicolo personale dell'alunno/a;
- Fornisce la modulistica ai genitori che ne fanno richiesta;
- Fornisce alla famiglia indicazioni e precisazioni sulle procedure di intervento di somministrazione;
- Fornisce agli addetti alla somministrazione la documentazione e la Scheda riepilogativa degli eventi critici **(Modello G)**

ADDETTO ALLA SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA

- Dichiara la propria disponibilità alla somministrazione dei farmaci salvavita;
- Si rende disponibile alla partecipazione a corsi di formazione per la somministrazione dei farmaci salvavita;
- È informato sul protocollo da seguire rispetto al singolo caso (nome del farmaco, prescrizione medica, luogo di conservazione del farmaco,..);
- In caso di urgenza/emergenza segue il protocollo di intervento, di cui al **modello D**.

Il personale scolastico si impegna a collaborare ad una efficace realizzazione del presente Protocollo, volto a garantire il diritto allo studio di ogni alunno/a e a ricorrere al Servizio sanitario ogni qualvolta si manifestino episodi di emergenza.

SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO E AUTO – SOMMINISTRAZIONE

Nei casi in cui l'alunno sia affetto da patologia cronica la cui terapia necessita la somministrazione di farmaci in orari non differibili da quelli scolastici, il Dirigente Scolastico:

- su richiesta della famiglia (**Modello H** corredato di prescrizione medica), autorizza l'auto-somministrazione del farmaco salvavita da parte dell'alunno/a, individuando il luogo fisico per la procedura di auto-somministrazione;
- su richiesta della famiglia corredata di prescrizione medica, autorizza un suo componente ad accedere ai locali scolastici per la somministrazione del farmaco al proprio figlio/a, individuando il luogo fisico per la procedura di somministrazione.

Allegati:

Allegato 1 – Prescrizione Pediatra (PLS) o Medico Curante (MMG) somministrazione farmaci

Allegato 2 – Richiesta formazione in situazione somministrazione farmaci salvavita

Modello A – Richiesta somministrazione farmaci

Modello B – Verbale consegna farmaco salvavita

Modello C – Verbale conservazione farmaco salvavita

Modello D – Protocollo d'intervento individuale di primo soccorso

Modello E – Modulo dichiarazioni personali somministrazione farmaci

Modello F – Verbale restituzione farmaco salvavita

Modello G – Scheda riepilogativa degli eventi critici

Modello H – Richiesta autosomministrazione farmaci