

REGOLAMENTO per la SOMMINISTRAZIONE di FARMACI

Approvato il 20/09/2017 con delibera n° 211/2017

Prot. n. 4062/2017-6.2.p del 27.09.2017

Considerato che:

- la materia dell'aiuto nella somministrazione dei farmaci in contesti extra familiari non è oggetto di regolamentazione normativa specifica
- la Regione Emilia Romagna con propria Delibera di Giunta n. 166 del 20 febbraio 2012 ha definito le "Linee di indirizzo per la definizione di intese provinciali inerenti la somministrazione di farmaci in contesti extra-familiari, educativi o scolastici, in Emilia-Romagna", avvalendosi dell'attività tecnico professionale realizzata dal Comitato Paritetico, istituito con DGR n. 321/09.

Il presente regolamento è basato sul protocollo per la somministrazione dei farmaci a minori nei contesti extra-familiari, educativi o scolastici, nella provincia di Modena.

PREMESSA:

- L'assistenza agli alunni che necessitano della somministrazione di farmaci si configura come attività che non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecniche da parte dell'adulto che interviene.
- Tale attività di assistenza specifica rientra in un protocollo terapeutico stabilito dal medico curante, la cui omissione può causare gravi danni alla persona.
- Di norma a scuola non devono essere somministrati farmaci, fatti salvi i casi che, previa specifica prescrizione del medico curante, rientrano nel presente Protocollo.

Articolo 1 - Rilascio della certificazione medica

Il rilascio della certificazione medica per la somministrazione di farmaci in orario scolastico può essere prevista solo in presenza di:

- assoluta necessità
- somministrazione indispensabile in orario scolastico
- non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco né in relazione alla individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco né in relazione ai tempi e alla posologia, alle modalità di somministrazione e/o di conservazione (in pratica, deve essere precisato il dosaggio, la via di somministrazione e le condizioni in cui il farmaco va somministrato, così come di norma si fa quando il medico dà le indicazioni al genitore)
- fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario.

Articolo 2 - Prescrizione / Certificazione del Medico Curante

Il medico curante, tenuto conto dei criteri di cui al punto precedente, redige la prescrizione dei farmaci in orario e ambito scolastico secondo i modelli previsti specificando:

- nome e cognome del minore/studente
- data e luogo di nascita
- nome commerciale/principio attivo del farmaco prescritto
- dose ed orario per la somministrazione quotidiana o programmata
- descrizione dell'evento che richiede la somministrazione occasionale in situazione di emergenza/urgenza – modalità di conservazione del farmaco
- eventuali norme di primo soccorso
- durata della prescrizione

Articolo 3 - Trasmissione della prescrizione/ certificazione alla scuola

La certificazione per la somministrazione dei farmaci viene consegnata alla scuola dalla famiglia o da chi esercita la potestà genitoriale oppure dallo studente se maggiorenne, unitamente alla richiesta di somministrazione farmaci, di norma all'inizio di ogni anno scolastico o al momento di ingresso del minore in struttura educativa (Allegato 2 / Allegato 3).

Articolo 4 - Rilascio dell'autorizzazione alla somministrazione dei farmaci

Il Dirigente Scolastico, acquisiti la richiesta della famiglia o dello studente se maggiorenne e la prescrizione del medico curante, provvede a:

- a) individuare tra il personale scolastico/educativo (che si rende disponibile in forma volontaria alla somministrazione dei farmaci) gli Incaricati alla somministrazione (docenti, non docenti, personale educativo/assistenziale);
- b) richiedere all'Ente locale l'eventuale attrezzatura (armadietto o frigorifero) necessaria alla conservazione del farmaco.
- c) individuare il locale in cui eventualmente effettuare la somministrazione, nel rispetto della riservatezza;
- d) concordare con il medico prescrittore eventuali ulteriori necessità formative per il personale addetto alla somministrazione del farmaco, in caso di specifiche situazioni patologiche;
- e) rilasciare l'autorizzazione (Allegato 4) e darne comunicazione alla famiglia/studente se maggiorenne.

Articolo 5 - Consegna dei farmaci a scuola.

La famiglia o chi esercita la potestà genitoriale fornisce alla scuola i farmaci autorizzati, necessari per l'assistenza allo studente, in confezione integra, in corso di validità (non scaduti), avendo cura di rifornire/sostituire i farmaci prima della scadenza.

I farmaci non utilizzati verranno ritirati dalla famiglia alla fine dell'anno scolastico.

Articolo 6 - Auto-somministrazione

L'auto-somministrazione del farmaco rientra a pieno titolo nel percorso di crescita e autonomizzazione del minore.

L'acquisizione di questa capacità sarà dichiarata dal genitore nel modulo di richiesta alla scuola. Anche nel caso della auto-somministrazione va comunque prevista la presenza di un adulto sia per garantire la registrazione dell'avvenuta somministrazione sia per intervenire in caso di emergenza/urgenza.

Articolo 7 - Somministrazione ad opera di un familiare o altro delegato

Un genitore o chi esercita la potestà genitoriale può chiedere espressamente al Dirigente Scolastico di potere accedere o che altra persona, formalmente delegata, possa accedere alla sede scolastica per somministrare il farmaco allo studente.

Articolo 8 - Durata della terapia

La certificazione per la somministrazione dei farmaci deve precisare la durata della validità della prescrizione, che può essere fatta per un periodo predefinito e convenzionalmente per l'anno scolastico o per dodici mesi dalla data di prescrizione, secondo l'indicazione del medico prescrittore.

Articolo 9 - Modifiche o sospensione della terapia

Le eventuali modifiche della terapia (posologia, modalità somministrazione ecc.) o la sospensione della stessa devono essere certificate dal medico.

Spetta alla famiglia o a chi esercita la potestà genitoriale trasmettere contestualmente alla scuola ogni comunicazione in merito alle modifiche o alla sospensione della terapia già in atto nel periodo scolastico.

In caso di mancata comunicazione, le conseguenti responsabilità saranno ricondotte unicamente all'esercente la potestà genitoriale.

La scuola sollecita la famiglia a provvedere ai suddetti adempimenti.

Articolo 10 - Partecipazione ad attività esterne alla scuola.

La stessa terapia autorizzata in periodo scolastico deve essere garantita durante le uscite didattiche secondo modalità organizzative definite dal Dirigente Scolastico, in accordo con la famiglia.

Articolo 11 - Somministrazione quotidiana di farmaci

Nel caso di somministrazione quotidiana o programmata del farmaco, il Dirigente Scolastico prevede che gli incaricati alla somministrazione organizzino la tenuta del Registro Giornaliero relativo alla somministrazione dei farmaci, per ciascun studente, affinché sia attestato il giorno e l'ora della somministrazione e il nome dell'adulto autorizzato che ha provveduto o assistito alla medesima.

Articolo 12 - Gestione dell'emergenza/urgenza

Nei casi di emergenza/urgenza per gli studenti per i quali sia stata autorizzata la somministrazione di farmaci in ambiente scolastico, il personale della scuola provvederà, oltre ad attivare il 118, ad attivare le procedure di primo soccorso e la somministrazione dei farmaci così come previsto dalla prescrizione del medico curante e dalla richiesta della famiglia e riportate nella documentazione prodotta alla scuola.

Articolo 13 - Incontri di Formazione

Su richiesta del Dirigente Scolastico, il Medico prescrittore sarà disponibile a momenti di formazione specifica sullo studente con bisogno di somministrazione di farmaci.

Tali incontri di formazione saranno di norma effettuati con la partecipazione della famiglia e rivolti al personale che si è dato disponibile alla somministrazione dei farmaci prescritti dal curante e al personale che è a contatto con lo studente con bisogno di somministrazione di farmaci.

Articolo 14 – Autorizzazioni

I genitori, o chi esercita la potestà genitoriale, autorizzano espressamente il personale ad applicare la procedura e sollevano detto personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

- Allegato 1: PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO
- Allegato 2: RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE/AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI
- Allegato 3: RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE/AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (maggioresenni)
- Allegato 4: AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE/AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

Considerata l'assoluta necessità

SI PRESCRIVE LA SOMMINISTRAZIONE dei farmaci sotto indicati in orario ed ambito scolastico allo/a studente:

cognome _____ nome _____

nato/a a _____ il _____

Somministrazione quotidiana/programmata (indicare nome commerciale/principio attivo del farmaco, orario e dose da somministrare, modalità di somministrazione)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Somministrazione in emergenza/urgenza (descrizione dell'evento e delle modalità di somministrazione dei farmaci prescritti):

.....
.....
.....
.....

Modalità di conservazione dei farmaci

.....
.....
.....

Eventuali norme di primo soccorso

.....
.....
.....
.....

Periodo di validità della prescrizione:

_____ (data)

_____ (timbro e firma del Medico)

n. di telefono del medico: _____

Si allega specifica nota informativa.

RICHIEDA DI SOMMINISTRAZIONE/AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI
(da compilare a cura dei genitori del minore/studente e da consegnare al Dirigente scolastico)

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____
genitore/tutore del minore/studente (cognome e nome) _____
nata/o a _____ il _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

CHIEDO

(indicare con una crocetta l'opzione scelta)

- di accedere alla sede scolastica per somministrare il farmaco a mio/a figlio/a
- che il/la sig./ra _____ da me formalmente delegato possa accedere alla sede scolastica per somministrare il farmaco a mio /a figlio/a

oppure:

consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie e che non è obbligato alla somministrazione di farmaci agli alunni/minori,

CHIEDO

(indicare con una crocetta l'opzione scelta)

- la somministrazione dei farmaci in ambito ed orario scolastico da parte del personale scolastico
- l'auto-somministrazione dei farmaci in ambito ed orario scolastico

come da allegata certificazione medica rilasciata in data _____ dal Dr. _____

Nel caso di richiesta di **auto-somministrazione**, il genitore inoltre dichiara l'autonomia del proprio figlio/a nell'auto-somministrazione del farmaco e (indicare con una crocetta l'opzione scelta)

- autorizza il figlio a custodire personalmente il farmaco
- incarica la scuola di custodire il farmaco

concordando che l'insegnante venga informato dall'alunno/a prima dell'assunzione del farmaco stesso e alla presenza di un operatore scolastico.

=====
Con la presente acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs. 196/03 e del D.M. 305/06. Autorizzo gli operatori della scuola/struttura educativa alla somministrazione dei farmaci, come da prescrizione medica. Il farmaco sarà fornito alla Scuola e ne garantirà la sostituzione alla scadenza. Qualora dovessero intervenire, nel corso dell'anno, modificazioni prescrittive sarà presentata una nuova certificazione aggiornata.

(data)

(Firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

Numeri di telefono utili: Famiglia

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE/AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI
(da compilare a cura **dell'alunno maggiorenne** da consegnare al Dirigente scolastico)

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nata/o a _____ il _____
frequentante la classe _____ della scuola _____
consapevole che il personale scolastico non ha competenze né funzioni sanitarie e che non è obbligato alla somministrazione di farmaci agli alunni,

CHIEDO

(indicare con una crocetta l'opzione scelta)

- la somministrazione dei farmaci in ambito ed orario scolastico da parte del personale scolastico
- l'auto-somministrazione dei farmaci in ambito ed orario scolastico

come da allegata certificazione medica rilasciata in data _____ dal Dr. _____

(indicare con una crocetta l'opzione scelta)

- mi impegno a custodire personalmente il farmaco
- chiedo alla scuola di custodire il farmaco

mi impegno ad informare il personale della scuola prima dell'assunzione del farmaco e ad assumerlo alla presenza di un operatore scolastico.

=====
Con la presente acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.lgs. 196/03 e del D.M. 305/06. Autorizzo gli operatori della scuola alla somministrazione dei farmaci, come da prescrizione medica. Il farmaco sarà fornito alla Scuola dal sottoscritto e ne garantirà la sostituzione alla scadenza. Qualora dovessero intervenire, nel corso dell'anno, modificazioni prescrittive sarà presentata una nuova certificazione aggiornata.

(data)

(Firma dei genitori o di chi ne fa le veci)

Numeri di telefono utili: Famiglia

Numeri di telefono utili: Medico

AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE/AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI
(da compilare a cura del Dirigente Scolastico)

Al personale del Liceo A. Tassoni classe _____ sez. _____

A seguito della richiesta del _____ inoltrata dai genitori o da chi esercita la potestà genitoriale di _____ classe _____ sez. _____ del Liceo Tassoni

il Dirigente Scolastico ed i genitori si sono accordati circa la possibilità e la modalità di somministrazione e conservazione dei farmaci a scuola.

Farmaco: _____, conservato _____

Farmaco: _____, conservato _____

Per la somministrazione attenersi alle prescrizioni mediche allegate.

I genitori o chi esercita la potestà genitoriale autorizzano il personale in indirizzo ad applicare la procedura e sollevano detto personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.

La famiglia è disponibile e prontamente rintracciabile ai seguenti numeri telefonici:

tel./cell. _____ tel./cell. _____

Il Genitore* o chi esercita la potestà genitoriale

il Dirigente Scolastico

* consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la potestà genitoriale.

Il personale della Scuola:

