

INDICAZIONI OPERATIVE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO DA PARTE DI PERSONALE DELLA SCUOLA

§ 1. Procedura per la richiesta

I genitori, o coloro che esercitano la potestà genitoriale, presentano richiesta al Dirigente Scolastico utilizzando il modulo (allegato n. 2) corredato della prescrizione alla somministrazione rilasciata dal medico curante (MMG, pediatra) come da allegato n. 3.

Il medico curante, per il rilascio della prescrizione per la somministrazione di farmaci a scuola, si atterrà ai 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 di conservazione del farmaco;
- la fattibilità della somministrazione da parte del personale non sanitario.

Il modulo di prescrizione, (allegato n. 3), deve contenere, esplicitati in modo chiaramente leggibile, senza possibilità d'equivoci e/o errori:

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

Il Dirigente Scolastico:

- individua, preferibilmente tra i destinatari di altri interventi formativi specifici, o nell'ambito del personale docente o ATA già nominato come addetto al Primo Soccorso (ai sensi del D.L. 626/94 e D.M. 388/03), gli operatori scolastici (docenti, collaboratori scolastici, personale educativo/assistenziale) disponibili a somministrare i farmaci, e ai quali deve essere garantita prioritariamente l'informazione e formazione specifica;
- si fa garante, in caso di accoglimento della richiesta, dell'organizzazione dell'esecuzione di quanto indicato sul modulo di prescrizione alla somministrazione dei farmaci avvalendosi degli operatori scolastici opportunamente formati, anche con il coinvolgimento del medico e della famiglia;
- nel caso in cui il Dirigente Scolastico ravvisasse l'incongruità della richiesta, richiede per iscritto parere medico al Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità (di seguito S.M.P.C.), competente

territorialmente (Lodi). I nominativi e i recapiti saranno comunicati dal Dipartimento di Prevenzione Medica;

- garantisce la corretta e sicura conservazione dei farmaci e del materiale in uso secondo quanto indicato dal foglietto illustrativo e ne assicura la custodia sotto chiave al fine di evitare l'accesso agli alunni e al personale non autorizzato;
- promuove specifiche intese e/o collaborazioni con gli assessorati per la salute e i servizi sociali dei Comuni competenti, e/o con le associazioni di volontariato per concordare eventuali interventi nel caso in cui non ci sia personale disponibile tra gli operatori della scuola.

§ 2. Gestione di casi particolari.

a) Il Dirigente Scolastico, in caso di impossibilità di garantire la somministrazione dei farmaci in ambito scolastico, informa il Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità territorialmente competente, che provvederà ad attivare le misure necessarie per garantire il servizio;

b) Situazioni cliniche particolari

- Iperpiressia

La somministrazione di paracetamolo per bocca può avvenire in caso di insorgenza di febbre >38°C ed impossibilità da parte del genitore/tutore di suo delegato al ritiro dell'alunno, previa autorizzazione, rilasciata preventivamente alla Direzione scolastica dal genitore/tutore stesso.

Il genitore indicherà nell'autorizzazione il dosaggio abituale di farmaco che viene somministrato alla studentessa/ allo studente

- Convulsioni febbrili
- Epilessia

In soggetti che abbiano una storia di convulsioni febbrili/epilessia , può essere richiesta dai genitori la somministrazione, in prima istanza, di un farmaco antipiretico in caso di episodio febbrile o salvavita. Il dosaggio del farmaco verrà indicato dal medico curante in base alla soglia epilettogena del paziente.

Quando vi sia la richiesta di somministrazione di anticonvulsivanti per via rettale, in caso di crisi convulsive in atto, tale somministrazione potrà essere effettuata dagli operatori scolastici solo in virtù di un rapporto fiduciario ed a fronte di una autorizzazione del genitore/tutore e della prescrizione del medico curante, che precisi diagnosi, posologia e situazioni in cui è richiesta la somministrazione.

Il dirigente scolastico avrà cura di individuare gli operatori scolastici di riferimento e, all'occorrenza ed in collaborazione con Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità dell'ASL Prov. di Pavia, di organizzare un momento formativo, coinvolgendo il Medico curante del bambino.

In ogni caso, all'emergenza si dovrà contestualmente attivare il 112 e avvisare tempestivamente **il genitore/tutore.**

- Allergia con rischio di shock anafilattico:

Nel bambino-ragazzo con allergia alimentare non si può escludere, anche se non si è verificata mai per il passato, la eventualità di una reazione anafilattica e successivo shock.

Quest'ultimo è una eventualità che, alla sua manifestazione, richiede la iniezione per via intramuscolare di adrenalina, farmaco "salvavita", in attesa dell'arrivo degli operatori del 112 che dovranno essere attivati secondo il piano per le emergenze sfilato dal dirigente scolastico.

Lo shock anafilattico, essendo una situazione clinica potenzialmente mortale, rappresenta una eccezione alla regola enunciata all'art. 1, per cui il personale scolastico non somministra generalmente farmaci per via parenterale.

- **Diabete**

Per quanto riguarda il diabete, si rimanda alla Circolare della Regione Lombardia n.30/SAN del 12/07/2005 e alla Circolare del MIUR, Prot. n. 15413 del 28/09/2005;

c) Premesso che l'autosomministrazione del farmaco è da incentivare in alcune situazioni cliniche (come nel caso dell'asma allergico), anche in questa circostanza il genitore deve farne richiesta al Dirigente Scolastico attraverso la compilazione del modulo, a cui dovrà essere sempre allegata la prescrizione del medico curante;

d) Nel caso di alunni provenienti da altre province, le cui famiglie richiedono la somministrazione di farmaci a scuola, il Servizio di Medicina Preventiva di Comunità, informato dal Dirigente Scolastico, curerà i rapporti con l'ASST di appartenenza per garantire comunque la prestazione richiesta;

e) Resta in ogni modo prescritto il ricorso al Servizio Urgenza ed Emergenza (112) in tutti quei casi che possono rivestire i caratteri dell'urgenza.

Allegato 2

RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI O AUTOSOMMINISTRAZIONE

DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELL'ALUNNO E
DA CONSEGNARE AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti

.....
genitori di
nato a..... il
residente a in via.....
frequentante la classe della Scuola
sita a in via.....

Essendo il minore affetto da
e constatata l'assoluta necessità,

chiedono

la somministrazione in ambito e in orario scolastico dei farmaci come da allegata autorizzazione medica rilasciata in data.....dal Dr.....

- Si autorizza fin d'ora la somministrazione del farmaco anche da parte di personale non sanitario.
- Si acconsente 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

- Si autorizza il proprio figlio all'autosomministrazione.

Si allega prescrizione del Medico di Medicina Generale / del Pediatra di libera scelta

Data.....

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....

Numeri di telefono utili:

- Pediatra di libera scelta/Medico curante _____
- Genitori _____

Allegato 3

PRESCRIZIONE DEL MEDICO CURANTE (PEDIATRA DI LIBERA SCELTA O MEDICO DI MEDICINA GENERALE) ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN AMBITO SCOLASTICO

- Vista la richiesta dei genitori;
- constatata l'assoluta necessità;
- accertato che la somministrazione non richiede il possesso di cognizioni medico-sanitarie specialistiche né esercizio di discrezionalità;

SI PRESCRIVE

LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SOTTOINDICATI, DA PARTE DI PERSONALE NON SANITARIO, IN AMBITO E IN ORARIO SCOLASTICO ALL'ALUNNO/A

Cognome Nome.....

Data di nascita Residente a

in via Telefono

Classe della Scuola

sita a in via

Dirigente Scolastico

del seguente farmaco

Nome commerciale del farmaco

Modalità di somministrazione Dose

Orario: 1[^] dose 2[^] dose 3[^]dose 4[^] dose

Durata terapia: dal..... al.....

Modalità di conservazione del farmaco

note

.....

Data

Timbro e firma del Medico di Medicina Generale o Pediatra