

 <p>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO Una garanzia per il futuro dei vostri figli</p>	<p><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b> Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) tel. 042621179 – fax 0426944099 C.F. 81004020293 <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a> <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
--	---	---

**PROTOCOLLO DI  
SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA:  
NORMATIVA, DOCUMENTI E PROCEDURE**

In riferimento alle problematiche relative alla possibilità di somministrare farmaci agli allievi durante l'attività didattica e loro permanenza a scuola, va ribadito che l'auto assunzione e la somministrazione di farmaci agli allievi in custodia al personale scolastico è, di norma, vietata.

In considerazione del fatto che, in molte situazioni (siano esse o meno di emergenza sanitaria), la somministrazione di farmaci possa rappresentare un elemento discriminante per la salute ed il benessere dell'allievo all'interno della scuola ed al fine di tutelarne il diritto allo studio, è stata definita dal Ministero della Pubblica Istruzione di concerto con il Ministero della Salute, una specifica procedura che consente, con un protocollo ben definito, la somministrazione di farmaci all'interno dell'Istituzione Scolastica con particolare riferimento ai cosiddetti farmaci "salvavita". (Min. P.I. prot 2312 del 2005)

In merito si è espresso anche L'USR Veneto (Oggetto: Somministrazione farmaci in orario scolastico nota del 30.10.2007)

In tale evenienza, qualora non sia possibile l'intervento diretto e tempestivo da parte dei genitori o affidatari degli allievi e non sia stata da loro richiesto a tal fine l'accesso nell'edificio scolastico, è possibile la somministrazione di farmaci da parte del personale scolastico a condizione che:

- **si renda volontariamente disponibile,**
- abbia ricevuto sufficienti informazioni riguardo alle modalità di somministrazione del farmaco,
- l'intervento non richieda specifiche cognizioni sanitarie o metta in campo discrezionalità tecniche da parte del somministratore.

La somministrazione dei farmaci da parte del predetto personale è subordinata ad una richiesta da parte dei genitori o affidatari dell'allievo, che forniranno il farmaco, accompagnata da una certificazione medica relativa allo stato di salute dell'allievo ed al farmaco da utilizzare, unitamente a specifiche procedure relative alla somministrazione redatto dal medico curante.

In tale evenienza il personale resosi disponibile alla somministrazione, se avrà seguito le indicazioni delle procedure redatte dal medico curante, sarà in ogni caso esente da responsabilità di ordine penale o civile.

**Infortunio o malore**

In presenza di un infortunio o malore occorre seguire le procedure di Primo Soccorso indicate nelle Piano di Emergenza in atto nell'Istituzione Scolastica, tali procedure in genere prevedono il ricorso agli Addetti al Primo Soccorso (cui non sono consentiti interventi che richiedono cognizioni specialistiche di tipo sanitario) e quando necessario, la chiamata al soccorso pubblico di emergenza (118).

Se, tuttavia, al docente di classe e al collaboratore scolastico addetto al piano (che deve essere prontamente mandato a chiamare da un alunno) appare immediatamente chiara la necessità e

 <p>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO Una garanzia per il futuro dei vostri figli</p>	<p><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b> Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) ☎ tel. 042621179 – 📠 fax 0426944099 C.F. 81004020293 <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a> <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
--	---	---

urgenza di chiamare il 118, il collaboratore scolastico provvederà direttamente a fare la chiamata, collaborando con i sanitari per dare tutte le informazioni necessarie, mentre il docente si occuperà della classe e della messa in sicurezza dell'alunno. Terminata la chiamata il collaboratore scolastico avviserà un collega che provvederà ad attendere l'ambulanza sulla strada e farà chiamare i genitori avvisando gli addetti secondo le modalità convenute nel plesso.

	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b>  Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO)  tel. 042621179 – fax 0426944099  C.F. 81004020293  <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
---	--	---

### **Farmaci Salvavita e farmaci indispensabili**

Per gli insegnanti, secondo il parere della Procura della Repubblica di Treviso, potrebbe essere diversa e dirimente circa la loro responsabilità:

*“Nei casi in cui da una situazione di pericolo prevedibile e prevenibile derivi danno all’alunno l’insegnante potrà essere chiamato a rispondere per aver violato l’obbligo di vigilanza a lui imposto in sostituzione ai genitori.*

*.....Se è vero che l’obbligo di vigilanza contiene in sé anche l’obbligo di sostituirsi al genitore nella somministrazione ordinaria di un farmaco salvavita, allora il rifiuto di somministrazione, con possibile esposizione a pericolo della incolumità dello alunno, potrebbe configurare il delitto di abbandono di persona minore previsto e punito dallo art. 591 c.p.*

*.....Il rifiuto di somministrare il farmaco salvavita potrebbe essere qualificato come inadempimento della obbligazione extracontrattuale assunta nei confronti dei genitori di vigilanza e custodia degli alunni ed esporre così l’insegnante e la Scuola a forme di responsabilità risarcitoria derivante dello art. 2048 c.c.*

Questa interpretazione non concede all’Addetto al Primo Soccorso la possibilità di rifiuto alla disponibilità nella somministrazione di farmaci salvavita.

**Al fine di evitare situazioni di indeterminatezza, è opportuno che tutti i docenti siano informati del contesto normativo e delle azioni da intraprendere in caso di alunni che necessitano di somministrazione di farmaci salvavita o necessari.**

	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b>  Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO)  tel. 042621179 – fax 0426944099  C.F. 81004020293  <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
---	--	---

## PROCEDURA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

### Premessa

L'esistenza di problematiche connesse alla presenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico esige interventi finalizzati a tutelarne il diritto allo studio, alla salute ed al benessere all'interno della struttura scolastica.

Considerato che:

1. il soccorso di 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;
2. tale attività di soccorso rientra in un protocollo terapeutico stabilito dal medico curante, la cui omissione può causare gravi danni alla persona;
3. la prestazione del soccorso viene supportata da materiali informativi predisposti dal medico curante.
4. **nei casi il soccorso e l'assistenza debbano essere prestate da personale in possesso di cognizioni specialistiche o laddove sia necessario esercitare discrezionalità tecniche, la ASL individuerà le modalità atte a garantire l'assistenza sanitaria qualificata durante l'orario scolastico.**

### Iter procedurale/Modulistica

Per attivare la procedura che autorizza la somministrazione dei farmaci durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno/a provvederanno a far pervenire al Dirigente Scolastico formale richiesta sottoscritta da entrambi i genitori, come da allegato modulo di autorizzazione medica, che i genitori potranno richiedere, dietro presentazione della documentazione utile per la valutazione del caso: ai servizi di Pediatria delle Aziende Sanitarie, ai Pediatri di Libera scelta e/o ai Medici di Medicina Generale in cui siano chiaramente indicati i punti sotto riportati.

Nel rilasciare le autorizzazioni i Medici dovranno dichiarare:

- stato di malattia dell'alunno
- prescrizione specifica dei farmaci da assumere, avendo cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile;
- l'assoluta necessità;
- la somministrazione indispensabile in orario scolastico
- la non discrezionalità da parte di chi somministra il farmaco, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco;<sup>1</sup>
- la fattibilità della somministrazione da parte di personale non sanitario;

Inoltre dovrà essere indicato in modo chiaro e leggibile:

- nome cognome dello studente;
- nome commerciale del farmaco;
- descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
- dose da somministrare;
- modalità di somministrazione del farmaco;

	<p style="text-align: center;"><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b>  Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO)  tel. 042621179 – fax 0426944099  C.F. 81004020293  <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
---	--	---

- i possibili effetti collaterali ed gli interventi necessari per affrontarli
- modalità di conservazione del farmaco;
- durata della terapia.

Accettata la documentazione, precedentemente elencata, il Dirigente Scolastico comunica ai docenti della classe e ai collaboratori scolastici le informazioni necessarie per la somministrazione del farmaco, come da moduli allegati e ne raccoglie le disponibilità alla somministrazione.

Ricevute le informazioni, gli insegnanti dovranno accertarsi di aver compreso le procedure necessarie alla somministrazione del farmaco, impegnandosi ad un confronto e un approfondimento in occasione del primo incontro utile (consiglio di classi/ riunione del team docenti). In caso di dubbi o incertezze sono tenuti a chiedere maggiori informazioni o ulteriori materiali al Dirigente Scolastico.

In caso di somministrazione del farmaco i docenti dovranno attenersi strettamente alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia, la modalità di somministrazione e conservazione del farmaco stesso.

#### **Autosomministrazione del farmaco**

- Per casi specifici riguardanti alunni minori, d'intesa con il medico curante e la famiglia, è possibile prevedere **l'auto-somministrazione**.
- Per poter soddisfare questa esigenza l'autorizzazione medica dovrà riportare, oltre a tutti i punti per la somministrazione dei farmaci a scuola” anche la dicitura che: “ il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica, sorvegliato dal personale della scuola”.
- La stessa dicitura dovrà essere indicata anche nella richiesta che i genitori presenteranno al Dirigente Scolastico.
- Resta invariata la procedura: il Dirigente scolastico informerà i docenti della procedura precisando che: “il minore può auto-somministrarsi la terapia farmacologica sorvegliato dal personale della scuola”.
- **La certificazione medica, presentata dai genitori, ha validità per l'anno scolastico in corso e va rinnovata ad inizio di ogni anno scolastico ed in corso dello stesso, se necessario.**
- Si ricorda che a fine anno scolastico sarà opportuno stilare un verbale per l'avvenuta riconsegna del farmaco da parte della scuola ai genitori.

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto .....

OGGETTO: Richiesta di somministrazione di farmaci trattamento d'urgenza.

I sottoscritti..... e .....

genitori dell'alunno/a..... iscritto/a alla scuola.....,

classe..... sez.....



**ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO**  
Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO)  
☎ tel. 042621179 – 📠 fax 0426944099  
C.F. 81004020293  
[roic815008@istruzione.it](mailto:roic815008@istruzione.it) - [roic815008@pec.istruzione.it](mailto:roic815008@pec.istruzione.it)  
<http://adriauno.gov.it>



per l'anno scolastico.....

**DICHIARANO**

che il proprio figlio/a.....è affetto da

.....

**CHIEDONO**

che in caso d'urgenza dovuta a.....

e che si manifesta con la seguente sintomatologia:.....

.....

(descrivere brevemente la situazione d'urgenza)

venga somministrato allo stesso/a il farmaco .....

come prescritto dal certificato del medico allegato alla presente.

**AUTORIZZANO**

il personale docente, non docente e sociosanitario in servizio ad effettuare la somministrazione di cui sopra

**ESONERANO**

il personale coinvolto da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti dalla somministrazione stessa.

**SI IMPEGNANO**

a dare comunicazione scritta se si renderanno necessarie delle modifiche nella prescrizione

**Allegano** a tal fine il certificato medico che:

- attesta le condizioni di salute dell'alunno come dichiarate nella presente;
- prescrive il farmaco indispensabile per il trattamento d'urgenza con chiaramente specificate la posologia e le modalità di somministrazione del farmaco;
- dichiara come il farmaco può essere somministrato anche da personale privo di competenze specifiche in materia.

**Consegnano:**

- Il farmaco per trattamento d'urgenza e le sue modalità di conservazione;
- Altro: .....

.....

.....

Data

.....

Firme dei genitori

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b>  Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO)  tel. 042621179 – fax 0426944099  C.F. 81004020293  <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
---	---	---

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto.....

**OGGETTO: Dichiarazione medica.**

Il sottoscritto dott. ....  
medico curante dell'alunno/a.....  
nato/a a ..... il .....  
iscritto alla scuola.....classe.....sez.....per l'anno scolastico.....

**DICHIARA**

che l'alunno/a è affetto da.....  
.....

e pertanto in caso di "urgenza" e precisamente (descrivere brevemente i sintomi di una "crisi"):  
.....  
.....

è necessario che venga somministrato il farmaco.....  
.....

nella seguente posologia.....  
con le seguenti tecniche e modalità di somministrazione.....  
.....

e che non è discrezione di chi somministra il farmaco modificare .....  
.....

**PRECISA**

le modalità di conservazione del farmaco:.....  
.....

gli eventuali effetti collaterali.....  
.....

l'eventuale necessità di chiamata del 118.....

**DICHIARA**

inoltre che la somministrazione di tale farmaco non comporta particolari inconvenienti dal punto di vista clinico e pertanto il personale scolastico e sociosanitario, presente al momento dell'urgenza, può somministrare il farmaco pur

 <p>ISTITUTO COMPrensIVO ADRIA UNO Una garanzia per il futuro dei vostri figli</p>	<p><b>ISTITUTO COMPrensIVO ADRIA UNO</b> Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) tel. 042621179 – fax 0426944099 C.F. 81004020293 <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a> <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
---	--	---

essendo privo di competenze specifiche in materia sanitaria e che eventuali modifiche nella prescrizione, che dovessero rendersi necessarie in corso d'anno, verranno dichiarate per iscritto

.....

Data

.....

Firma

**VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE SALVAVITA**  
(carta intestata dell'Istituto)

In data ..... alle ore ..... la/il sig. ....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... della scuola .....  
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale  
.....  
da somministrare al/alla bambino/a in caso di<sup>1</sup> .....  
nella dose ..... come da certificazione medica consegnata in segreteria e in  
copia allegata alla presente, rilasciata in data ..... dal dott. ....

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.
- 

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

.....

Luogo e Data ..... il .....

Il genitore

.....

L'insegnante/ l'addetto di segreteria

.....

<sup>1</sup> Indicare l'evento

 <p>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO Una garanzia per il futuro dei vostri figli</p>	<p><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b> Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) tel. 042621179 – fax 0426944099 C.F. 81004020293 <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a> <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
--	---	---

## VERBALE PER CONSEGNA MEDICINALE INDISPENSABILE

(carta intestata dell'Istituto)

In data ..... alle ore ..... la/il sig. ....  
genitore dell'alunno/a .....  
frequentante la classe ..... della scuola .....  
consegna alle insegnanti di classe un flacone nuovo ed integro del medicinale.....  
da somministrare al/alla bambino/a ogni giorno alle ore ..... nella dose .....  
come da certificazione medica consegnata in segreteria e in copia allegata alla presente, rilasciata in  
data ..... dal dott. ....

Il genitore:

- autorizza il personale della scuola a somministrare il farmaco secondo le modalità precisate nel certificato medico e solleva lo stesso personale da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso.
- provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato, inoltre comunicherà immediatamente ogni eventuale variazione di trattamento.

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

.....

Luogo e Data ..... il .....

Il genitore

L' insegnante/l'addetto di segreteria

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 <p>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO Una garanzia per il futuro dei vostri figli</p>	<p><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b> Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) tel. 042621179 – fax 0426944099 C.F. 81004020293 <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a> <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
--	---	---

## **RICHIESTA DI AUTO-SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

(Da compilare a cura dei genitori dell'alunno/a e da consegnare al D.S.)

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 che **il minore si auto-somministri**, in ambito ed orario scolastico, la terapia  
farmacologica con la vigilanza del personale della scuola, come da allegata autorizzazione medica  
rilasciata in data ..... dal dott. ....

Consapevoli che l'operazione viene svolta da personale non sanitario, che si adopererà solo per  
controllare che le modalità di somministrazione precisate dalla prescrizione medica siano rispettate,  
solleva il personale della scuola da ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni  
causati dal farmaco.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/3 (i dati sensibili sono i dati  
idonei a rilevare lo stato di salute delle persone)

Luogo e Data .....

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....  
.....

Numeri di telefono utili:

Pediatra di libera scelta/medico curante .....

Genitori .....

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b>  Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO)  tel. 042621179 – fax 0426944099  C.F. 81004020293  <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
---	---	---

Al dirigente scolastico  
dell'Istituto .....

Oggetto: Disponibilità per la somministrazione farmaci alunni

La sottoscritta docente della classe .....  SI    NO

docente formato primo soccorso.....  SI    NO

collaboratore scolastico formato primo soccorso..... SI    NO

presso la scuola ..... dell'Istituto .....

considerata la richiesta dei genitori dell'alunno.....della classe.....

dichiara

la propria disponibilità / non disponibilità alla somministrazione del farmaco salvavita o del farmaco da somministrare in situazioni di emergenza, secondo le modalità indicate nella documentazione medica prodotta.

Data

FIRMA

firma per presa visione  
il genitore.....

	<p align="center"><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b>  Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO)  tel. 042621179 – fax 0426944099  C.F. 81004020293  <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a>  <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
---	---	---

Ai genitori dell'alunn...

.....

Oggetto: somministrazione del farmaco per l'alunno ..... della classe

In riferimento alla Vostra domanda di somministrazione del farmaco per l'alunno ..... della classe ..... comunico che (nessun docente o responsabile P.S. o collaboratore scolastico si è dichiarato disponibile per la somministrazione del farmaco) oppure (solo alcune unità di personale si sono rese disponibili alla somministrazione del farmaco) e che le risorse territoriali contattate per le vie brevi (Assessorato ai Servizi Sociali del Comune di ....., Croce Verde, AUSL) non riescono ad offrire personale stabile in assistenza presso la scuola.

Resta inteso che il personale, pur non avendo formalizzato la propria disponibilità, non intendono, comunque, sottrarsi ai loro obblighi di legge in materia di assistenza cura e soccorso ai propri alunni e si attiveranno, al meglio delle loro risorse in caso di bisogno.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

 <p>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO Una garanzia per il futuro dei vostri figli</p>	<p><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b> Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) tel. 042621179 – fax 0426944099 C.F. 81004020293 <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a> <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
--	---	---

**PIANO DI AZIONE PER FARMACO SALVAVITA (procedure generali, eventuali precisazioni saranno comunicate al personale interessato caso per caso)**

Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale da somministrare in caso di necessità come da certificazione medica già consegnata in segreteria e consegnata al personale.

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato. (Al momento della consegna del farmaco sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto).

Il medicinale sarà conservato in un luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione: Cassetta del Pronto Soccorso o frigorifero (come precisato nei materiali consegnati, caso per caso al personale)

Nel caso all'alunno/a dovesse presentarsi la necessità di ricevere il farmaco il personale della scuola interverrà attuando il seguente piano di azione:

**Comportamenti del personale**

Conservare la calma è particolarmente utile per poter affrontare adeguatamente la situazione.

È estremamente utile potersi avvalere di due persone:

- una persona per i contatti telefonici:
  - informa il 118, collabora con il personale medico al telefono fornendo tutte le informazioni necessarie e prende nota delle eventuali indicazioni ricevute.
  - Fa chiamare i genitori secondo modalità condivise in ciascun plesso scolastico.
- una persona per la somministrazione:
  - accudisce l'alunno
  - somministra il farmaco indicato dal medico secondo quanto precisato nei materiali già consegnati letti e compresi.

**1) orario in cui l'insegnante di classe si trova da sola a gestire la classe ed un solo collaboratore scolastico in turno:**

- α) l'insegnante di classe soccorre il/la bambino/a e chiama il collaboratore scolastico
- β) il collaboratore scolastico accorre, portando il medicinale all'insegnante, riunisce e porta fuori gli alunni (se possibile).
- γ) l'insegnante che sta soccorrendo l'alunno/a somministra il farmaco
- δ) il collaboratore scolastico chiama il 118 e collabora con i sanitari, poi fa avvisare i genitori e manda un collega ad attendere l'ambulanza in strada.

**2) orario in cui due insegnanti sono in contemporaneità ed un solo collaboratore scolastico in turno:**

- α) un' insegnante soccorre il/la bambino/a
- β) l'altra insegnante chiama il collaboratore scolastico con il segnale concordato, poi chiama il 118 collaborando con i sanitari e poi fa avvisare i genitori.

 <p>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO Una garanzia per il futuro dei vostri figli</p>	<p><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b> Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) tel. 042621179 – fax 0426944099 C.F. 81004020293 <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a> <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
--	---	---

- χ) il collaboratore scolastico accorre consegna il medicinale all'insegnante, poi riunisce gli alunni e li porta fuori dalla classe (se possibile)
- δ) l'insegnante che sta soccorrendo l'alunno/a somministra il farmaco.

Oltre alla normale organizzazione sono da prevedere le situazioni in cui sono presenti **insegnanti supplenti o supplenti del personale Ata** che, al momento dell'entrata in servizio, **dovranno essere informati del presente piano di intervento dal coordinatore di classe.**

### 3) orario in cui l'insegnante di educazione fisica è da solo, in palestra:

Può accadere che l'insegnante di Educazione fisica si trovi solo in palestra e che un alunno abbia necessità di un farmaco salvavita. Sarà necessario prevedere che l'alunno porti sempre con sé una dose del medicinale nello zaino e che il docente sia informato di dove si trova.

Il docente dovrà agire da solo operando nella seguente sequenza.

- somministrazione del farmaco
- chiamata al 118
- chiamata alla sede centrale dell'Istituto in modo che un collaboratore scolastico possa raggiungere il docente per prestare aiuto e per far avvisare i genitori

In previsione di una tale possibile evenienza è opportuno preparare anche gli alunni della classe in modo che non si accalchino intorno all'alunno sofferente e non siano d'ostacolo alle operazioni del docente. Piccoli compiti potranno essere affidati agli alunni stessi (organizzare l'allontanamento degli alunni in un'area distante della palestra, prendere in carico lo zaino o effetti personali del compagno...)

Appendice  
**Esempi di farmaci di emergenza**  
**informazioni generali**

### GLUCAGONE

Si tratta di un farmaco di emergenza da utilizzarsi nei casi autorizzati; è indicato nei Soggetti con diabete di tipo 1, in caso di ipoglicemia severa, con perdita di coscienza ed impossibilità a deglutire. La perdita improvvisa di coscienza in un bambino con diabete è quasi sempre associata ad una crisi ipoglicemica severa. La misurazione della glicemia è da considerarsi importante, ma non è condizione indispensabile per decidere sull'eventuale somministrazione di glucagone. L'uso del glucagone, infatti, non ha controindicazioni anche in caso di somministrazione non necessaria o di sovradosaggio. E', comunque, importante che il medico curante dell'alunno precisi con chiarezza quali sono i segnali dell'ipoglicemia e come si manifesta nell'alunno.

Il farmaco è costituito da un flacone con polvere ed un flacone con un solvente per soluzione iniettabile. Il flacone di liofilizzato, per garantire l'integrità della confezione, ha un cappuccio di plastica colorata che va rimosso prima di ricostituire la soluzione con acqua sterile. Prima di utilizzare il farmaco, la polvere va sciolta con l'apposito solvente.

Il farmaco deve essere tenuto al riparo dalla luce e conservato in frigorifero (tra +2°C e +8°C). Può anche essere conservato a temperatura ambiente (non superiore a +25°C) per 18 mesi. Una volta preparata, la soluzione di glucagone va usata immediatamente e non conservata per usi successivi.

In caso di ipoglicemia senza perdita di coscienza, cioè nel caso in cui l'alunno sia in grado di deglutire, è generalmente sufficiente somministrare una soluzione liquida zuccherata.

### ADRENALINA

E' un farmaco per il trattamento d'urgenza delle reazioni allergiche a punture d'insetti, ad alimenti, a farmaci/sostanze chimiche, in soggetti autorizzati. Il ritardo o la mancata tempestiva somministrazione di adrenalina è la causa principale di eventi fatali. Lo shock anafilattico può infatti verificarsi pochi secondi/minuti dopo l'introduzione dell'allergene. Esso è spesso preceduto da segni e/o sintomi premonitori a cui fa seguito l'interessamento di altri organi, tra cui spesso predomina la compromissione dell'apparato respiratorio con una grave crisi asmatica, culminando con l'ipotensione e lo shock.

I soggetti a rischio accertato di shock anafilattico devono sempre tenere a disposizione l'adrenalina nelle formulazioni farmaceutiche prescritte. In genere la formulazione autorizzata è pronta all'uso, attraverso penna autoiniettante. L'adrenalina è sensibile alla luce ed al calore e va conservata a temperatura non superiore ai 25°C e nell'imballaggio esterno per proteggere il medicinale dalla luce.

E', comunque, importante che il medico curante dell'alunno precisi con chiarezza quali sono i segnali della crisi da shock anafilattico e come si manifesta nell'alunno.

### FARMACI ANTICONVULSIVANTI DI EMERGENZA

Diazepam è un farmaco da somministrare, negli alunni soggetti a crisi convulsive, per via rettale mediante microclisma e viene prescritto per interrompere le crisi convulsive in ambiente non ospedaliero. Il comportamento da tenere è il seguente:

- 1) coricare l'alunno su un fianco
- 2) rimuovere la capsula di chiusura, inserire il beccuccio nell'ano, tenere il microclisma con il

 <p>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO Una garanzia per il futuro dei vostri figli</p>	<p><b>ISTITUTO COMPRESIVO ADRIA UNO</b> Via Umberto I, 18 – 45011 ADRIA (RO) tel. 042621179 – fax 0426944099 C.F. 81004020293 <a href="mailto:roic815008@istruzione.it">roic815008@istruzione.it</a> - <a href="mailto:roic815008@pec.istruzione.it">roic815008@pec.istruzione.it</a> <a href="http://adriauno.gov.it">http://adriauno.gov.it</a></p>	
--	---	---

beccuccio inclinato verso il basso, vuotare il microclisma premendolo tra il pollice e l'indice, estrarre il beccuccio dall'ano tenendo sempre schiacciato il microclisma e mantenere stretti i glutei per alcuni istanti.

Il farmaco va conservato a temperatura non superiore ai 25°C e riposto in un armadietto accessibile nel più breve tempo possibile al personale scolastico docente e non docente.

E', comunque, importante che il medico curante dell'alunno precisi con chiarezza quali sono i segnali della crisi convulsiva e come si manifesta nell'alunno.