



Ministero dell'Istruzione dell'Università
e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale di
Rivanazzano Terme

Via XX Settembre n. 45 - 27055 -
Rivanazzano Terme - Pavia
Tel/fax. ☐0383 - 92381

Email pvic81100g@istruzione.it -
PVIC81100G@PEC.ISTRUZIONE.IT
www.istitutocomprensivorivanazzano.edu.it
Codice fiscale 86002240181



OGGETTO: SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

Rivanazzano Terme, _____
Al personale docente
Ic Rivanazzano Terme
Al DSGA

LORO SEDI

Si allegano i vari moduli da consegnare al genitore nel caso in cui l'allievo necessiti di somministrazione di farmaci in orario scolastico.

Si ricorda che il personale scolastico (docenti e coll. Scolastici) possono volontariamente decidere ma non sono obbligati in alcun modo - se dare disponibilità scritta al D.S. per somministrare il farmaco a scuola. In certi casi, quelli più gravi, la somministrazione potrebbe richiedere anche un "Mini - corso" di addestramento da seguire presso le ASL (in tal caso è il medico curante a precisare se occorrono conoscenze specialistiche o meno nella somministrazione).

La procedura da seguire è stata brevemente sintetizzata per i genitori nell'all. 1, alla pag. 2 (richiesta del genitore al dirigente scolastico).

In ogni caso l'iter previsto dalle linee guida del MIUR del 2005 che si allegano, comprende:

- 1 - la richiesta del genitore al D.S. secondo il modulo allegato 1
- 2 - tale richiesta deve anche prevedere la certificazione/prescrizione medica circa il tipo di farmaco, la posologia, le modalità di custodia, ecc. (all. 2); l'eventuale addestramento del Pers. Scolastico che dovesse rendersi disponibile alla somministrazione.
- 3 - inoltrata tale richiesta il D.S. verifica se c'è disponibilità scritta da parte di docenti o coll. scol. alla somministrazione. In caso di esito positivo ne informa la famiglia che compila il mod. 3 (autorizzazione alla somministrazione nei confronti del pers. scolastico).
- 4 - sulla base di ciò il D.S. stende una Procedura che comunica per iscritto a famiglia e personale scolastico.
- 5 - nel caso in cui non ci sia disponibilità da parte di docenti o collaboratori scol. alla somministrazione a scuola, il D.S. autorizza il genitore o altra persona da questi delegata a recarsi a Scuola in determinati orari o al bisogno, in caso di urgenze. Se la famiglia non è disponibile resta ferma la procedura di chiamare il pronto soccorso/118 per casi gravi ed urgenti e immediatamente dopo, avvertire la famiglia.

In ogni caso la procedura indicata sopra è conforme a quella specificata nelle linee guida ministeriali del 2005 che restano, per noi, l'unico riferimento vigente al momento.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(dr Anna Bobba)



- i servizi sanitari: i medici di base e le AUSL competenti territorialmente;
- gli enti locali: operatori assegnati in riferimento al percorso d'integrazione scolastica e formativa dell'alunno.

Per quanto concerne i criteri cui si atterrano i medici di base per il rilascio delle certificazioni e la valutazione della fattibilità delle somministrazioni di farmaci da parte di personale non sanitario, nonché per la definizione di apposita modulistica, saranno promossi accordi tra le istituzioni scolastiche, gli Enti locali e le AUSL competenti.

Art.4 – Modalità di intervento – La somministrazione di farmaci in orario scolastico deve essere formalmente richiesta dai genitori degli alunni o dagli esercenti la potestà genitoriale, a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno con la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia).

I dirigenti scolastici, a seguito della richiesta scritta di somministrazione di farmaci:

- effettuano una verifica delle strutture scolastiche, mediante l'individuazione del luogo fisico idoneo per la conservazione e la somministrazione dei farmaci;
- concedono, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali scolastici durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni, o a loro delegati, per la somministrazione dei farmaci;
- verificano la disponibilità degli operatori scolastici in servizio a garantire la continuità della somministrazione dei farmaci, ove non già autorizzata ai genitori, esercenti la potestà genitoriale o loro delegati. Gli operatori scolastici possono essere individuati tra il personale docente ed ATA che abbia seguito i corsi di pronto soccorso ai sensi del Decreto legislativo n. 626/94. Potranno, altresì, essere promossi, nell'ambito della programmazione delle attività di formazione degli Uffici Scolastici regionali, specifici moduli formativi per il personale docente ed ATA, anche in collaborazione con le AUSL e gli Assessorati per la Salute e per i Servizi Sociali e le Associazioni. Qualora nell'edificio scolastico non siano presenti locali idonei, non vi sia alcuna disponibilità alla somministrazione da parte del personale o non vi siano i requisiti professionali necessari a garantire l'assistenza sanitaria, i dirigenti scolastici possono procedere, nell'ambito delle prerogative scaturenti dalla normativa vigente in tema di autonomia scolastica, all'individuazione di altri soggetti istituzionali del territorio con i quali stipulare accordi e convenzioni.

Nel caso in cui non sia attuabile tale soluzione, i dirigenti scolastici possono provvedere all'attivazione di collaborazioni, formalizzate in apposite convenzioni, con i competenti Assessorati per la Salute e per i Servizi sociali, al fine di prevedere interventi coordinati, anche attraverso il ricorso ad Enti ed Associazioni di volontariato (es.: Croce Rossa Italiana, Unità Mobili di Strada).

In difetto delle condizioni sopradescritte, il dirigente scolastico è tenuto a darne comunicazione formale e motivata ai genitori o agli esercenti la potestà genitoriale e al Sindaco del Comune di residenza dell'alunno per cui è stata avanzata la relativa richiesta.

Art. 5 – Gestione delle emergenze – Resta prescritto in ricorso al Sistema Sanitario Nazionale di Pronto Soccorso nei casi in cui si ravvisi l'inadeguatezza dei provvedimenti programmabili secondo le presenti linee guida ai casi concreti presentati, ovvero qualora si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza.

Roma, 25.11.2005

IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE IL MINISTRO DELLA SALUTE
UNIVERSITA' E RICERCA

F.to MORATTI

F.to STORAGE

Allegato 1

Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO dell'I.C. DI RIVANAZZANO TERME

OGGETTO: RICHIESTA DEL GENITORE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA

Il/la sottoscritto/a Genitore/tutore
dell'alunna/o frequentante la classe/ sezione
..... della scuola di
nell'anno scolastico, telefono fisso:; cellulare:
.....; recapito sede di lavoro:,
VISTA la specifica patologia del/della proprio/a figlio/a:

RICHIESTE

Ai sensi delle LINEE GUIDA del MIUR del 25/11/2005 in materia di somministrazione di farmaci a scuola,
La somministrazione di farmaci in orario scolastico a fronte delle situazioni specificate nella
prescrizione/certificazione medica allegata / nel piano d'azione allegato.

ALLEGA prescrizione/certificazione medica

ALLEGA piano d'azione

Data: FIRMA:

FASI DELLA PROCEDURA:

- 1) Richiesta del genitore al dirigente scolastico corredata da specifica certificazione/prescrizione medica dettagliata indicante patologia, modalità e posologia di somministrazione; necessità/non necessità di particolari competenze medico-infermieristiche dell'eventuale personale scolastico disponibile alla somministrazione
- 2) Verifica del Dirigente scolastico circa la disponibilità di personale docente o non docente alla somministrazione. Nessuno è obbligato a dare la propria disponibilità in tal senso.
- 3) In determinati casi è prevista specifica formazione di detto personale da parte delle ASL su richiesta del dirigente scolastico e sulla base della piano d'azione del medico.
- 4) Nel caso di disponibilità scritta di detto personale, occorre specifica autorizzazione scritta del genitore alla somministrazione
- 5) Nel caso di mancata disponibilità del personale scolastico, viene rilasciata l'autorizzazione dal dirigente scolastico al genitore o suo delegato ad accedere ai locali scolastici per la somministrazione del farmaco in questione.
- 6) Resta inteso – come prescritto dalla legge - il ricorso ai presidi medici di pronto intervento (pronto soccorso/118) in caso di pericolo di vita e, successivamente, la telefonata ai genitori/tutori

Allegato 2

AUTORIZZAZIONE ALL'INTERVENTO DEL PERSONALE SCOLASTICO CHE HA DATO LA PROPRIA DISPONIBILITA' A SOMMINISTRARE IL FARMACO A SCUOLA

Al Dirigente Scolastico dell'IC DI RIVANAZZANO TERME

I sottoscritti (padre).....e (madre).....
in qualità di Genitori/Tutori del minore.....
iscritto per l'anno scolastico.....presso la scuola/l'istituto.....
classe/sezione.....

autorizzano:

il seguente personale scolastico, una volta verificatane la personale disponibilità scritta:
cognome e nome qualifica

- 1)
- 2)
- 3)

Barrare con una X la dicitura che interessa tra le lettere A/ B/ C) sotto indicate

A) a seguire il percorso di formazione/addestramento, gestito da

.....
per l'esecuzione dell'intervento relativo ai bisogni speciali di salute dell'alunno in orario scolastico, così come da prescrizione medica in allegato

B) di attivare, al termine del percorso di informazione/formazione/addestramento, le procedure necessarie a garantire, in orario scolastico, l'esecuzione dell'intervento relativo ai bisogni speciali di salute dell'alunno, così come da prescrizione medica in allegato.

C) Di attivare – qualora secondo il piano d'azione del medico **non occorra** specifico addestramento del personale scol. – le procedure necessarie a garantire, in orario scolastico, l'esecuzione dell'intervento relativo ai bisogni speciali di salute dell'alunno, così come da prescriz. medica allegata.

I sottoscritti con la presente, delegano ed autorizzano formalmente il personale scolastico in elenco all'esecuzione dell'intervento relativo ai bisogni speciali di salute dell'alunno in orario scolastico, al termine del percorso di informazione/formazione/addestramento.

Acconsentono 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)

SINO

In fede (firma padre)..... (firma madre).....

(in caso di genitore/tutore assente o impossibilitato a firmare)

Il sottoscrittogenitore dell'alunno
dichiara sotto la propria responsabilità che tale richiesta viene inoltrata anche a nome e per conto del genitore/tutore assente.....

Firma.....

Luogo data.....

Numeri di telefono utili:

- Medico curante(PLS/MMG)
- Genitore (padre).....
- Genitore (madre).....

Allegato 3 da compilarsi a cura del medico

CERTIFICAZIONE/PRESCRIZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

Si certifica per il minore

Cognome

Nome

Nato il a

Residente a

In via

Iscritto c/o la scuola

Classe

L'assoluta necessità di somministrare in ambito ed orario scolastico il seguente farmaco, e pertanto si prescrive:

Nome commerciale del farmaco

Dose e modalità di somministrazione

Via di somministrazione

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

Durata terapia

dal a

oppure

Evento per il quale è prevista la somministrazione

Modalità di conservazione del farmaco

Eventuali note

.....

Effetti collaterali

Luogo e data

Timbro e firma del medico

ALL. 4

Alla c.a. del DIRIGENTE SCOLASTICO I.C DI RIVANAZZANO TERME

DISPONIBILITA' DEL PERSONALE ALLA SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

IL/LA sottoscritto /a _____, in servizio presso l'I.C. DI RIVANAZZANO TERME, nel plesso di _____, con la qualifica di _____

_____ (docente/coll. scolastico), nell'a.s. in corso,

D I C H I A R A

Di essere disponibile a somministrare il farmaco _____ all'alunna/o _____ secondo la prescrizione medica/il piano d'azione del medico curante all. alla presente e una volta acquisita l'autorizzazione dei genitori.

Data _____ firma _____

IL/LA sottoscritto /a _____, in servizio presso l'I.C. DI RIVANAZZANO TERME nel plesso di _____, con la qualifica di _____

_____ (docente/coll. scolastico), nell'a.s. in corso,

D I C H I A R A

Di essere disponibile a somministrare il farmaco _____ all'alunna/o _____ secondo la prescrizione medica/il piano d'azione del medico curante all. alla presente e una volta acquisita l'autorizzazione dei genitori.

Data _____ firma _____

IL/LA sottoscritto /a _____, in servizio presso l'I.C. DI RIVANAZZANO TERME nel plesso di _____, con la qualifica di _____

_____ (docente/coll. scolastico), nell'a.s. in corso,

D I C H I A R A

Di essere disponibile a somministrare il farmaco _____ all'alunna/o _____ secondo la prescrizione medica/il piano d'azione del medico curante all. alla presente e una volta acquisita l'autorizzazione dei genitori.

Data _____ firma _____

Allegato 5

RICHIESTA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO ALL'ASL

(nel caso in cui occorra un addestramento specifico del personale scolastico per somministrare il farmaco sulla base del Piano d'azione /prescrizione medica)

Il Dirigente Scolastico indirizza all'attenzione dell'ASL una richiesta di Informazione/Formazione/Addestramento per il personale scolastico.

Tale richiesta dovrà contenere allegati i seguenti documenti o copia degli stessi:

- richiesta/autorizzazione dei genitori
- documentazione medica riguardante l'alunno (certificazione/prescrizione o piano d'azione)
- disponibilità alla somministrazione dei farmaci ed alla formazione da parte del personale scolastico
- dichiarazione sull'individuazione del locale per la conservazione dei farmaci e dei materiali occorrenti, e la non accessibilità da parte degli altri alunni.

IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

IL MINISTRO DELLA SALUTE

VISTO il Decreto legislativo 19 settembre 1994, n. 626, concernente "il miglioramento della sicurezza e della salute dei lavoratori sul luogo di lavoro", e le successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO il Decreto del Presidente della Repubblica 8 marzo 1999, n. 275, concernente il regolamento per l'Autonomia scolastica;

VISTA la Legge 8 novembre 2000, n. 328, legge quadro per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali;

VISTO il Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, concernente "norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche";

VISTO il Decreto legislativo 31 marzo 1998, n. 112;

VISTE le linee programmatiche del Ministro dell'Istruzione, Università e Ricerca che pongono tra le strategie fondamentali della politica scolastica quella della centralità dei "bisogni, interessi, aspirazioni degli studenti, delle loro famiglie, degli insegnanti";

CONSIDERATO che tale principio è stato recepito dalla Legge 28 marzo 2003, n. 53 di delega al Governo per la definizione delle norme generali dell'istruzione e dei livelli essenziali delle prestazioni in materia di istruzione e formazione professionale;

VISTO il contratto collettivo nazionale di lavoro relativo al personale del comparto scuola per il quadriennio normativo 2002/2005;

CONSIDERATO che, secondo i principi generali del sistema integrato di interventi e servizi sociali, alla gestione ed all'offerta dei servizi provvedono soggetti pubblici, organismi non lucrativi di utilità sociale, organismi della cooperazione, organizzazioni volontarie, associazioni ed enti di promozione sociale, fondazioni, enti di patronato ed altri soggetti privati;

CONSIDERATA la necessità di regolamentare questo settore facendo riferimento ai principi generali contenuti nelle norme e linee programmatiche sopra indicate;

EMANANO IL MINISTRO DELL'ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA IL MINISTRO DELLA SALUTE LE SEGUENTI RACCOMANDAZIONI:

Art. 1 – **Oggetto** – Le presenti Raccomandazioni contengono le linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute ed il benessere all'interno della struttura scolastica.

Art. 2 – **Tipologia degli interventi** – La somministrazione di farmaci deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate dal competente servizio delle AUSL; tale somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto.

Art. 3 – **Soggetti coinvolti** - La somministrazione di farmaci agli alunni in orario scolastico coinvolge, ciascuno per le proprie responsabilità e competenze:

- le famiglie degli alunni e/o gli esercenti la potestà genitoriale;
- la scuola: dirigente scolastico, personale docente ed ATA;

INFORMATIVA PRIVACY PER LA SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

| | |
|--|--|
| Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ? | Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente alla richiesta avanzata dalla famiglia di somministrazione farmaci in orario scolastico avverrà allo scopo di garantire il diritto alla salute dell'allievo ed il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione previste da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo. |
| Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ? | Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati Istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. In occasione del trattamento verremo a conoscenza di dati delicati in quanto idonei a rivelare lo stato di salute che vengono trattati per le finalità di garanzia del diritto alla salute che l'Istituto persegue su richiesta della famiglia stessa. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione). |
| I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ? | I dati personali forniti saranno nella disponibilità di tutto il personale scolastico che ha dato la propria disponibilità ad eseguire le operazioni di somministrazione richieste, potranno inoltre essere comunicati all'ASL/ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO e medico competente, ai responsabili del servizio di refezione (se previsto) per i fini organizzativi dello stesso, agli enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche e sempre esclusivamente per la finalità della somministrazione di farmaci in orario scolastico. I dati gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né in alcun modo diffusi. In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario privo di informazioni di natura particolare tra cui rientrano i dati relativi alla somministrazione in oggetto. Gli stessi <u>non verranno trasferiti</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali. |
| Per quanto tempo terrete i miei dati ? | I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente. |
| Quali sono i miei diritti ? | L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R. |
| Cosa accade se non conferisco i miei dati ? | Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire all'allievo la somministrazione richiesta |
| Chi è il Titolare del trattamento ? | L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore |

Responsabile della
protezione dei dati
(R.P.D. / D.P.O.)

Luca Corbellini
c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 - 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI)
e-mail dpo@agicomstudio.it

Luogo e data

Cognome e nome 1° Genitore
..... (*)

Firma

Cognome e nome 2° Genitore
.....

Firma

(*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.