



ISTITUTO COMPrensIVO – ISCHIA 1 PORTO

Via G. Casciaro, 3 - 80077 ISCHIA (Napoli)
Codice meccanografico: NAIC8HT009
email: naic8ht009@istruzione.it
pec: naic8ht009@pec.istruzione.it
C.F. 91018370634



Ai genitori e ai docenti dell'istituto
Al personale ATA
DSGA
Sito web-Atti
Bacheca ARGO

Oggetto: Protocollo somministrazione farmaci.

Ai fini della somministrazione di farmaci in orario scolastico si dispone quanto segue:

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Vista la nota congiunta del Ministero della P.I. e Ministero della Salute del 25/11/2005 con la quale sono state emanate le "Linee guida per la definizione degli interventi finalizzata all'assistenza di alunni che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico, al fine di tutelarne il diritto allo studio, la salute e il benessere all'interno della struttura scolastica"

DISPONE

che in caso di somministrazione di farmaci ad alunni ci si rifaccia alle seguenti linee guida:

1. La somministrazione deve avvenire sulla base delle autorizzazioni specifiche rilasciate **dal medico curante o dal competente servizio ASL;**
2. La somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte del personale scolastico;
3. La somministrazione deve essere richiesta formalmente al **Dirigente Scolastico** da chi esercita la potestà sul minore a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante la prescrizione specifica dei farmaci da assumere (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia);
4. Il Dirigente Scolastico, a seguito della richiesta scritta:
 - Individua luogo fisico idoneo per la conservazione dei farmaci;
 - Concede, ove richiesta, l'autorizzazione di accesso ai locali scolastici ai genitori o a loro delegati per la somministrazione;
 - Verifica la disponibilità degli operatori scolastici in servizio (docenti o personale ATA che abbia seguito il corso di primo soccorso) a garantire la continuità della somministrazione ove non già autorizzata ai genitori o a loro delegati.

Si allegano i moduli 1 e 2 per la formale richiesta dei genitori di somministrazione dei farmaci da inoltrare a mezzo mail al seguente indirizzo: naic8ht009@istruzione.it

La scuola declina ogni responsabilità in caso di problematiche o peggioramenti dello stato di salute dell'alunno qualora non sia stata inoltrata documentazione scritta compilando quanto di seguito e secondo le modalità indicate.

Allegati.

All. 1- Richiesta dei genitori di somministrazione farmaci.

All. 2- Indicazioni del medico- modalità di somministrazione (con certificazione di prescrizione allegata).

All.3- Decreto di nomina personale scolastico alla somministrazione farmaci.

All.4- Registro somministrazione farmaco.

All.5- Piano di azione per farmaco salvavita.

All.6- Dichiarazione disponibilità personale scolastico alla somministrazione farmaci.

Il Dirigente Scolastico

Ing Luigia Guariglia

Documento firmato digitalmente, ai sensi del CAD -
Codice dell'Amministrazione digitale e norme ad esso connesse