



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO

## ISTITUTO COMPRENSIVO "DONATELLO"



ASAL



VIA MILLET, 21 - 00133 ROMA - ☎ 06/2056410  
DISTRETTO 16 - AMBITO IV - CODICE FISCALE: 97712790589  
CODICE MECCANOGRAFICO: **RMIC8E5004**  
RMAA8E5011 SCUOLA DELL'INFANZIA - RMEE8E5016 SCUOLA PRIMARIA  
RMMM8E5015 SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO (VIA GROTTI CELONI 20)  
EMAIL: [RMIC8E5004@ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E5004@ISTRUZIONE.IT) - PEC: [RMIC8E5004@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E5004@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
SITO WEB: [WWW.ICDONATELLO.EDU.IT](http://WWW.ICDONATELLO.EDU.IT) - CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFJUVX

# PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI SALVAVITA/TERAPEUTICI A SCUOLA

## PREMESSA

L'esistenza di questioni 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 e al benessere all'interno della struttura scolastica, considerando che:

- 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;
- tale attività di soccorso rientra in un protocollo terapeutico stabilito da sanitari della ASL, la cui **omissione** può causare gravi danni alla persona;
- la prestazione del soccorso viene supportata da specifica **"formazione in situazione"** riguardanti singole patologie, nell'ambito della più generale formazione sui temi della sicurezza;
- nei casi in cui il soccorso e l'assistenza debbano essere prestate da personale in possesso di cognizioni specialistiche o sia necessario esercitare discrezionalità tecniche, la ASL individuerà le modalità atte a garantire l'assistenza sanitaria qualificata durante l'orario scolastico.

## ITER PROCEDURALE

Per attivare la procedura che autorizza la somministrazione dei farmaci salvavita durante l'orario scolastico, i genitori dell'alunno/a provvederanno a far pervenire al Dirigente Scolastico **formale richiesta (ALLEGATO 1)**, allegando **autorizzazione medica (ALLEGATO 2)** dei servizi di Pediatria delle ASL, dei Pediatri di libera scelta e/o dei Medici di Medicina generale.

Le **AUTORIZZAZIONI MEDICHE** dovranno dichiarare:

- nome e cognome dello studente;
- stato di malattia dell'alunno;
- nome commerciale del farmaco;
- prescrizione specifica dei farmaci da assumere (specificando se trattasi di farmaco salvavita);
- assoluta necessità;
- somministrazione indispensabile in caso di emergenza;
- descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
- dose da somministrare;
- modalità di somministrazione del farmaco;
- possibili effetti collaterali e interventi necessari per affrontarli;
- modalità di conservazione del farmaco;
- durata della terapia;
- 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 (le persone che somministrano il farmaco dovranno attenersi strettamente alle indicazioni del medico per quanto riguarda gli eventi in cui occorra somministrare il farmaco, i tempi di somministrazione, la posologia, le modalità di somministrazione e conservazione del farmaco stesso).

I docenti vanno autorizzati dal DS (**ALLEGATO 4**) e devono dichiarare la loro disponibilità (**ALLEGATO 5**).

Sono da prevedere, infine, le situazioni in cui sono presenti **INSEGNANTI SUPPLEMENTI o SUPPLEMENTI DEL PERSONALE ATA** che, al momento dell'entrata in servizio, dovranno essere informati del presente piano di intervento dagli insegnanti di



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO

## ISTITUTO COMPRENSIVO "DONATELLO"



ASAL



VIA MILLET, 21 - 00133 ROMA - ☎ 06/2056410  
DISTRETTO 16 - AMBITO IV - CODICE FISCALE: 97712790589  
CODICE MECCANOGRAFICO: **RMIC8E5004**  
RMAA8E5011 SCUOLA DELL'INFANZIA - RMEE8E5016 SCUOLA PRIMARIA  
RMMM8E5015 SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO (VIA GROTTE CELONI 20)  
EMAIL: [RMIC8E5004@ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E5004@ISTRUZIONE.IT) - PEC: [RMIC8E5004@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E5004@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
SITO WEB: [WWW.ICDONATELLO.EDU.IT](http://WWW.ICDONATELLO.EDU.IT) - CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFGJUVX

classe/di plesso. Per questo motivo nelle classi (in presidenza nel caso della scuola secondaria) sono collocate in raccoglitori riservati le indicazioni sanitarie per la somministrazione.

In occasione dei viaggi di istruzione per più giorni, è necessario presentare la richiesta di somministrazione, accompagnata da documentazione (indicazione della terapia e/o dei sintomi che preannunciano la crisi e dettagliata posologia del farmaco) da parte del medico curante, al fine di attribuire l'incarico temporaneo ai docenti accompagnatori. Una volta autorizzata, la famiglia potrà, il giorno della partenza, affidare il farmaco salvavita o di assunzione giornaliera al docente di riferimento (**ALLEGATO 3**). Il docente incaricato sorveglierà l'autosomministrazione se si prevede tale procedura.

Sono da prevedere, infine, le situazioni in cui sono presenti **INSEGNANTI SUPPLEMENTI o SUPPLEMENTI DEL PERSONALE ATA** che, al momento dell'entrata in servizio, dovranno essere informati del presente piano di intervento dagli insegnanti di classe/di plesso.

### COLLOCAZIONE DEI FARMACI

In caso di emergenza, i farmaci salvavita sono immediatamente reperibili presso la presidenza di via Grotte Celoni (alunni scuola secondaria) e presso la vicepresidenza di via Millet (alunni scuola dell'infanzia e scuola primaria) negli armadi appositamente predisposti e segnalati da segnaletica (croce verde). I farmaci ivi collocati sono individuali, distinguibili nominalmente e accompagnati dal foglio informativo con le indicazioni posologiche, di somministrazione e di segnalazione alle famiglie e alle autorità sanitarie.

### REPERIBILITA' DEI GENITORI E FORNITURA DEI MEDICINALI

A tal proposito si evidenzia la necessità da parte dei genitori di fornire sempre recapiti di costante reperibilità e di verificare regolarmente le date di scadenza dei farmaci prima della consegna alla scuola, provvedendo per tempo alla opportuna sostituzione.

### PER TUTTI GLI ALTRI CASI

I docenti non sono autorizzati a somministrare farmaci, come analgesici, antipiretici o antinfiammatori, e gli alunni, in quanto minori, non sono autorizzati a recare con sé farmaci di qualsiasi tipo, né ad assumerli senza permesso, né a suggerirne l'uso ad altri compagni.

In caso di eventuale malessere o alterazione febbrile si contattano i responsabili genitoriali per le valutazioni del caso.

### DURANTE I VIAGGI DI ISTRUZIONE

In caso di malessere o alterazione febbrile, docenti accompagnatori, dopo aver allertato la famiglia, prenderanno contatti con la guardia medica che prescriverà gli eventuali farmaci. Le famiglie saranno, quindi, interpellate per esprimere tramite e-mail scritta l'eventuale consenso alla terapia prescritta dal medico e alla supervisione dei docenti all'autosomministrazione.

### MODULISTICA

**ALLEGATO 1: Richiesta di somministrazione farmaci** (richiesta dei responsabili genitoriali)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO  
"DONATELLO"**



**ASAL**



VIA MILLET, 21 - 00133 ROMA - ☎ 06/2056410  
DISTRETTO 16 - AMBITO IV - CODICE FISCALE: 97712790589  
CODICE MECCANOGRAFICO: **RMIC8E5004**  
RMAA8E5011 SCUOLA DELL'INFANZIA - RMEE8E5016 SCUOLA PRIMARIA  
RMMM8E5015 SCUOLA SECONDARIA PRIMO GRADO (VIA GROTTI CELONI 20)  
EMAIL: [RMIC8E5004@ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E5004@ISTRUZIONE.IT) - PEC: [RMIC8E5004@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:RMIC8E5004@PEC.ISTRUZIONE.IT)  
SITO WEB: [WWW.ICDONATELLO.EDU.IT](http://WWW.ICDONATELLO.EDU.IT) - CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFGJUVX

- ALLEGATO 2: Prescrizione del Medico curante alla somministrazione di farmaci (a cura del Medico/Pediatra)**  
**ALLEGATO 3: Delega dei genitori al personale scolastico (a cura dei responsabili genitoriali)**  
**ALLEGATO 4: Autorizzazione per la somministrazione farmaci salvavita (a cura del DS)**  
**ALLEGATO 5: Dichiarazione di disponibilità alla somministrazione del farmaco (a cura del personale scolastico)**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

*Prof.ssa Elena Biondi*

*Documento firmato digitalmente ai sensi del Codice  
dell'Amministrazione Digitale e normativa connessa*