



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"GALILEI - SANI"**



Ente accreditato dalla Regione Lazio per la formazione e l'orientamento ~ Determinazione 10 Febbraio 2015 n. G01083
Via Ponchielli - 04100 LATINA - 0773/663325 - C.F. 80003040591
www.isgalileisani.it - ltis018006@istruzione.it - isgalileisani@isgalileisani.it PEC ltis018006@pec.istruzione.it

Latina 11 Settembre 2024

Circolare n.10/ALUNNI

Agli Alunni e alle famiglie

Pc al DSGA

Oggetto: Somministrazione dei farmaci in ambito ed orario scolastico

Si informano le SS.LL che il Ministero dell'Istruzione, - Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio e la Regione Lazio hanno sottoscritto il Protocollo d'Intesa concernente "Percorso integrato per la somministrazione dei farmaci in ambito ed orario scolastico" (Reg. Cron. 21036 del 05702/2018).

PROCEDURA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

- I Genitori o Esercenti la potestà genitoriale di alunni affetti da patologie croniche o assimilabili presentano al Dirigente scolastico o ai suoi vicari rispettando l'orario di ricevimento:

- la richiesta di accedere direttamente alla sede scolastica per la somministrazione dei farmaci oppure di far accedere persona da loro delegata (**Allegato 1**);
- oppure di individuare il personale scolastico autorizzandone l'operato e sollevandolo da qualsiasi responsabilità (**Allegato 2**);
- la richiesta è sempre accompagnata dalla prescrizione del Medico curante (**Allegato 3**);
- per gli alunni maggiorenni la richiesta va compilata dagli stessi (**Allegato 4**);

- I medici curanti nel rilascio della prescrizione hanno cura di specificare se trattasi di farmaco salvavita o indispensabile; nella prescrizione essi si attengono ai seguenti criteri:

1. Assoluta necessità;
2. Indispensabilità della somministrazione in orario scolastico;
3. Non discrezionalità di chi somministra il farmaco né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco, né in relazione ai tempi e modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco, somministrabilità da parte di personale non sanitario.

Il modulo di prescrizione deve contenere esplicitati, in modo chiaramente leggibile, senza possibilità di equivoci e/o errori:



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
"GALILEI - SANI"**



Ente accreditato dalla Regione Lazio per la formazione e l'orientamento ~ Determinazione 10 Febbraio 2015 n.601083
Via Ponchielli - 04100 LATINA - 0773/663325 - C.F. 80003040591

www.isgalileisani.it - ltis018006@istruzione.it - isgalileisani@isgalileisani.it PEC ltis018006@pec.istruzione.it

- a) Nome e cognome dell'alunno;
- b) Patologia dell'alunno
- c) Nome commerciale del farmaco
- d) Dose da somministrare e modalità di somministrazione
- e) Modalità di conservazione del farmaco
- f) Durata della terapia
- g) Effetti collaterali
- h) Indicazioni operative per interventi ed eventuali specifiche somministrazioni per la prima gestione delle urgenze prevedibili per le singole patologie croniche
- i) Capacità o meno dell'alunno ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco.

La documentazione presente in MODULISTICA FAMIGLIE dovrà essere inviata all'indirizzo
vicario@isgalileisani.edu.it ENTRO E NON OLTRE il 04 ottobre 2024.

Si ringrazia per la consueta collaborazione.

Il Dirigente Scolastico

(Prof.ssa Marina Palumbo)