



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
" Marisa Bellisario "

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO

Tel. 02.9549502 – Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4- 20056 TREZZO S/ A. - Tel . 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



Protocollo come da segnature elettronica

Inzago 30/09/2021

Circolare N. 47

Destinatari	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale docente (albo)	e p.c.	<input checked="" type="checkbox"/>	DS
	<input type="checkbox"/>	Personale docente preposto (con firma)		<input checked="" type="checkbox"/>	DSGA
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA (Albo)		<input type="checkbox"/>	RSU e TAS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Personale ATA preposto		<input type="checkbox"/>	RLS
	<input checked="" type="checkbox"/>	Studentesse e Studenti		<input type="checkbox"/>	RSPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Genitori - Responsabili		<input type="checkbox"/>	ASPP
	<input checked="" type="checkbox"/>	Sito Web - <input type="checkbox"/> Area Riservata		<input type="checkbox"/>	Presidenza Cdl
				<input type="checkbox"/>	Presidenza CG Presidenza CS

Oggetto: Somministrazione di farmaci SALVAVITA e/o farmaci INDISPENSABILI

II DIRIGENTE SCOLASTICO

facendo riferimento alla "Somministrazione di farmaci SALVAVITA e/o farmaci INDISPENSABILI

- VISTO il Decreto Legislativo 31 Marzo 1998 n. 112 "conferimento di funzioni e compiti amministrativi dello Stato alle regioni e agli Enti Locali";
- 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 d'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";
- VISTA la nota MIUR protocollo n. 2312/Dip/Segr. del 25.11.2005 con la quale sono inviate le "Linee guida per la definizione degli interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico" a firma dei Ministri del MIUR e della salute;
- VISTO il CCNL del comparto scuola 2016/2018 sottoscritto in data 19.04.18, art. 28, comma 4;
- VISTO il Protocollo d'intesa per la somministrazione dei farmaci a scuola dell'a.s. 2018-19 (delibera ATS Milano Città Metropolitana n.383 del 17/05/2018) VISTI i protocolli d'intesa tra Regione Lombardia e USR Lombardia del 13/9/2017 e tra ATS Milano, ASST Milano Nord e UST Milano (**allegato 1**);

CONSIDERATO che l'omissione nella somministrazione di farmaci salvavita potrebbe causare gravi danni alla persona che ne necessita;

DISPONE

che in caso di somministrazione di farmaci a studenti ci si rifaccia alle seguenti indicazioni:

1. la somministrazione di farmaci a scuola, oggetto del presente protocollo, **è riservata esclusivamente a situazioni di effettiva e assoluta necessità**, determinata dalla presenza di patologie croniche invalidanti e/o di patologie acute;
2. la somministrazione **non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche** di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto;



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE STATALE
" Marisa Bellisario "

Corsi diurni e serali

Strada Statale Padana Superiore, 24 - 20065 INZAGO

Tel. 02.9549502 – Cod. Fisc.: 91517590153 – Cod.Univoco: UF43L0

Sede Coordinata Via E. Curiel, 4 - 20056 TREZZO S/ A. - Tel . 02.9090117

www.iisbellisario.edu.it - E-mail: miis061003@istruzione.it - miis061003@pec.istruzione.it



3. la somministrazione **deve essere richiesta formalmente** (secondo il modello **allegato 3**) **al dirigente scolastico da chi esercita la potestà sul minore a fronte della presentazione di una certificazione medica attestante lo stato di malattia e la prescrizione specifica dei farmaci da assumere** (conservazione, modalità e tempi di somministrazione, posologia come da **allegato 4**) – si allega la modulistica necessaria.
4. le parti coinvolte si impegnano a seguire il percorso operativo indicato nei citati protocolli; e in particolare la sequenza della procedura riportata nello schema esemplificativo in allegato (**allegato 2**)
5. La somministrazione avverrà in relazione all'apposito PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO (PIP) sottoscritto da tutte le figure coinvolte (**allegato n.5**);
6. È compito della famiglia/dello studente maggiorenne **fornire** il farmaco e firmare apposito verbale di consegna (**allegato n.6**), **verificarne** la scadenza e l'integrità con la sostituzione di nuovo farmaco. Nel caso di trasferimento in corso d'anno ad altra scuola, o ad altro Comune, è compito della famiglia informare la scuola che accoglie il ragazzo.
7. resta in ogni modo prescritto il ricorso al Servizio Urgenza ed Emergenza (112) in tutti i casi in cui si ravvisi una situazione di emergenza

In allegato:

1. Allegato 1 - PROTOCOLLO D'INTESA PERLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA
2. Allegato 2 - SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA PROCEDURA
3. Allegato 3 - RICHIESTA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO/I NEI LOCALI ED IN ORARIO SCOLASTICO
4. Allegato 4 - CERTIFICAZIONE-E-PIANO-TERAPEUTICO
5. Allegato 5 - PIANO DI INTERVENTO PERSONALIZZATO (PIP)
6. Allegato 6 - VERBALE DI CONSEGNA FARMACI

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Gustavo Matassa

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi
e per gli effetti dell'art.3, c.2, D.lgs. N.39/1993)