



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo Statale "Via Poseidone"**

RMIC8FB007 - Via Poseidone, 66 - 00133 Roma C.F. 97713330583

Tel. 06/2014794 - 06/20686623- Fax 06/23327724

E-mail: [rmic8fb007@istruzione.it](mailto:rmic8fb007@istruzione.it) - Sito Web: [www.icviaposeidone.edu.it](http://www.icviaposeidone.edu.it)

Distretto XVI - Ambito 4

**TRINITY**  
COLLEGE LONDON  
Registered Exam Centre 6048

# PROTOCOLLO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEI FARMACI A SCUOLA

Delibera del Collegio dei Docenti n° 62 del 18 febbraio 2020

## 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**, allegando **piano terapeutico** e **autorizzazione medica** dei servizi di Pediatria delle ASL, dei Pediatri di libera scelta e/o dei Medici di Medicina generale.

Le **AUTORIZZAZIONI MEDICHE** dovranno dichiarare:

1. nome e cognome dello studente;
2. stato di malattia dell'alunno;

3. nome commerciale del farmaco;
4. prescrizione specifica dei farmaci da assumere (specificando se trattasi di farmaco salvavita);
5. assoluta necessità;
6. somministrazione indispensabile in caso di emergenza;
7. descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco;
8. dose da somministrare;
9. modalità di somministrazione del farmaco e tempo di somministrazione;
10. possibili effetti collaterali e interventi necessari per affrontarli;
11. modalità di conservazione del farmaco;
12. durata della terapia;
13. 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).

Il presente protocollo contiene, altresì, il **DISPOSITIVO DI INTERVENTO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO IN CASO DI CRISI EPILETTICA PROLUNGATA**.

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.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Annalisa Laudando**

*FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA DA INDICAZIONE A STAMPA AI  
SENSI DELL'ART. 3, COMMA 2, DEL D.LVO. N. 39/93*

## **MODULISTICA DI RICHIESTA, DI DISPONIBILITÀ E DI AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE**

N.B. La modulistica sarà distribuita presso gli uffici di segreteria siti via Poseidone 66, plesso ex "Dario Pagano".



Unione Europea

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle  
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali  
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia  
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per  
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**Istituto Comprensivo Statale "Via Poseidone"**

RMIC8FB007 - Via Poseidone, 66 - 00133 Roma C.F. 97713330583

Tel. 06/2014794 - 06/20686623- Fax 06/23327724

E-mail: [rmic8fb007@istruzione.it](mailto:rmic8fb007@istruzione.it) - Sito Web: [www.icviaposeidone.edu.it](http://www.icviaposeidone.edu.it)

Distretto XVI - Ambito 4

**TRINITY**  
COLLEGE LONDON  
Registered Exam Centre 6048

## DISPOSITIVO DI INTERVENTO PER LA SOMMINISTRAZIONE DEL FARMACO IN CASO DI CRISI EPILETTICA PROLUNGATA

Si redige il presente protocollo d'intervento per i casi di alunni soggetti a crisi epilettiche e crisi convulsive, sia facenti parte del loro quadro diagnostico, sia se trattasi di casi sporadici, iscritti all'I.C. "via Poseidone".

Si fa riferimento a quanto previsto dalla normativa vigente in materia di sicurezza e di obblighi di primo intervento: la normativa prevede una pervasività delle responsabilità, trattandosi di obbligo di soccorso e di salva vita, pertanto tutti gli adulti presenti al momento dell'episodio epilettico, al di là del loro specifico ruolo e anche se assegnati ad altri gruppi classe, sono tenuti ad adoperarsi fattivamente nelle mansioni d'intervento per non intercorrere nell'omissione di soccorso. Il personale opererà tempestivamente in collaborazione simultanea e coordinata per lo svolgimento ottimale della procedura così come da indicazioni fornite di seguito (in osservanza delle Linee guida della Lega Italiana contro l'Epilessia e l'Istituto superiore di Sanità). **L'INTERVENTO PER IL PRIMO SOCCORSO SULL'ALUNNO/A HA LA PRECEDENZA SU TUTTE LE ALTRE MANSIONI/ATTIVITÀ CHE VERRANNO SOSPESE PER DARE AUSILIO ATTIVO ALLA PROCEDURA DI SOCCORSO.**

### DESTINATARI DELL'INTERVENTO:

- alunni con certificazione di epilessia e forme correlate e comorbili ad altre malattie,
- alunni in cui subentra attacco epilettico episodico (senza utilizzo del farmaco salva vita)

### LUOGO DI CONSERVAZIONE DEI FARMACI:

Gli alunni certificati per l'epilessia hanno una documentazione medica per il farmaco. La scuola avrà a disposizione una dose del farmaco e l'occorrenza per la somministrazione del medicinale salva vita direttamente nella classe frequentata dallo studente/studentessa (ovvero nello zaino dell'alunno/a) e una dose nella cassetta di primo soccorso presente in ogni plesso scolastico. In caso di spostamenti a mensa o di divisione della classe è opportuno che il farmaco segua lo studente /studentessa e che nella classe accogliente lo stesso/a i docenti siano debitamente informati. Nelle aule sono affissi dei cartelli di segnalazione e spiegazione della procedura da divulgare al personale in servizio e ai docenti/collaboratori supplenti. Anche il presente dispositivo va esposto assieme alla procedura per la sicurezza antincendio/piano d'evacuazione all'interno dell'aula.

#### SINTOMI, PREVENZIONE E CONSTATAZIONE DELL'EMERGENZA:

- tremore del capo e degli arti superiori
- oscillazione convulsiva delle gambe (gamba/e tesa/e è rigida/e oppure movimento oscillatorio simile a scalciare)
- movimento dell'occhio con pupille rivolto verso l'alto
- rilassamento della zona della bocca
- irrigidimento del corpo (arti e dorso)

#### CRISI IN ATTO

- lasciare evolvere liberamente la crisi
- togliere, se presenti, gli occhiali
- mettere qualcosa di tenero sotto la testa (se non si ha nulla basta la mano tenuta sollevata da terra)

- la lingua non si ribalta mai; morderla è solo un caso
- non infilare nulla in bocca
- allontanare possibili fonti di pericolo: spigoli, vetri, elettricità...
- ruotare su un fianco per facilitare la respirazione facendo fuoriuscire la saliva in eccesso
- somministrare il farmaco se necessario secondo la prescrizione medica
- mettere in posizione di sicurezza l'alunno a crisi finita e lasciarlo riposare/dormire
- assecondare nella ripresa del contatto
- non forzare con domande o atti ma aspettare con pazienza che riprenda contatto con l'ambiente

Nelle classi degli alunni individuati sarà affisso il seguente **PIANO DI AZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA**.

Una **SCHEDA RELATIVA AD OGNI ALUNNO COINVOLTO NEL PROTOCOLLO** sarà esposta presso la postazione del collaboratore scolastico in ogni piano, oltre che nel "gabbiotto" sito all'ingresso di ogni plesso scolastico. Tutto il personale coinvolto nell'emergenza, se avrà seguito le indicazioni del "protocollo sanitario", sarà in ogni caso esente da responsabilità di ordine penale o civile.

Gli addetti delle squadre di primo soccorso e i referenti dei vari plessi sono tenuti alla conoscenza e a darne la massima diffusione tra tutto il personale scolastico (docenti ed ATA)

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Annalisa Laudando**

FIRMA AUTOGRAFA SOSTITUITA DA INDICAZIONE A STAMPA AI  
SENSI DELL'ART. 3, COMMA 2, DEL D.LVO. N. 39/93



Ministero dell'Istruzione  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**Istituto Comprensivo Statale "Via Poseidone"**  
RMIC8FB007 - Via Poseidone, 66 - 00133 Roma C.F. 97713330583  
Tel. 06/2014794 - 06/20686623- Fax 06/23327724  
E-mail: [rmic8fb007@istruzione.it](mailto:rmic8fb007@istruzione.it) - SitoWeb :[www.icviaposeidone.gov.it](http://www.icviaposeidone.gov.it)  
Distretto XVI - Ambito 4



## PIANO DI AZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA (da TENERE in classe)

Il genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_ ha consegnato al personale della scuola una confezione nuova e integra del medicinale \_\_\_\_\_ da somministrare in caso di CRISI EPILETTICA PROLUNGATA come da certificazione medica già consegnata in segreteria.

Il medicinale è conservato in luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione. Nel caso all'alunno/a \_\_\_\_\_ dovesse essere \_\_\_\_\_ dovesse essere

somministrato il suddetto farmaco, il personale della scuola interverrà attuando il seguente piano di azione:

- CONSERVARE LA CALMA
- AVVALERSI DI **UNA PERSONA** PER I CONTATTI:
  - allertare il Dirigente Scolastico e gli Addetti al Primo Soccorso
  - chiamare i genitori
  - informare il **112** e prendere nota delle indicazioni ricevute
- AVVALERSI DI **DUE PERSONE** PER:
  - accudire l'alunno/a
  - eventuale somministrazione del farmaco indicato dal medico di famiglia con l'apposito protocollo sanitario

Nel caso l'emergenza si verificasse **al di fuori della classe** (atrio, corridoio, laboratori, biblioteca, aula sostegno, bagni) tutto il personale scolastico è tenuto a partecipare al piano di azione. Individuare:

- **UNA PERSONA** PER I CONTATTI:
  - allertare il Dirigente Scolastico e gli Addetti al Primo Soccorso
  - chiamare i genitori
  - informare il **112** e prendere nota delle indicazioni ricevute
- **DUE PERSONE** per:
  - accudire l'alunno
  - eventuale somministrazione del farmaco indicato dal medico di famiglia con l'apposito protocollo sanitario
- **UNA PERSONA** PER:
  - allontanare e mettere in sicurezza gli altri alunni eventualmente presenti



Ministero dell'Istruzione  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**Istituto Comprensivo Statale "Via Poseidone"**  
RMIC8FB007 - Via Poseidone, 66 - 00133 Roma C.F. 97713330583  
Tel. 06/2014794 - 06/20686623- Fax 06/23327724  
E-mail: [rmic8fb007@istruzione.it](mailto:rmic8fb007@istruzione.it) - SitoWeb :[www.icviaposeidone.gov.it](http://www.icviaposeidone.gov.it)  
Distretto XVI - Ambito 4



**SCHEDA DELL'ALUNNO/A INSERITO/A NEL PROTOCOLLO**  
**NOME ALUNNO/A .....**

**CLASSE/SEZIONE .....**

REPERIBILITA' TELEFONICHE DEI GENITORI/TUTORI/RESPONSABILI GENITORIALI O ALTRI (specificare)

.....  
.....  
.....  
.....

**UBICAZIONE FARMACO**  
**CASSETTA DEI FARMACI E UNA DOSE NELLO ZAINO DELL' ALUNNO/A**

**CHIAMARE IL 112 COMUNICANDO:**  
**SONO (qualificarsi) DELL'ISTITUTO COMPRESIVO "VIA POSEIDONE"**  
**INDIRIZZO ..... (indicare plesso)**  
**L'alunno/a .....**  
**affetto/a da .....**  
**ha i seguenti sintomi .....**  
.....  
**(dare agli operatori del 112 più informazioni possibili)**  
  
**Farmaco prescritto (tipo, dose, via di somministrazione)**  
.....  
.....

COMPILAZIONE A CURA DELL'INSEGNANTE E CONSERVATO PRESSO IL COLLABORATORE AL PIANO



Ministero dell'Istruzione  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
**Istituto Comprensivo Statale "Via Poseidone"**  
RMIC8FB007 - Via Poseidone, 66 - 00133 Roma C.F. 97713330583  
Tel. 06/2014794 - 06/20686623- Fax 06/23327724  
E-mail: [rmic8fb007@istruzione.it](mailto:rmic8fb007@istruzione.it) - SitoWeb :[www.icviaposeidone.gov.it](http://www.icviaposeidone.gov.it)  
Distretto XVI - Ambito 4

**TRINITY**  
COLLEGE LONDON  
Registered Exam Centre 6048