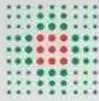




# Farmaci a scuola

Pediatria Territoriale AUSL Bologna  
Dipartimento Cure Primarie

AS 2023/24



# I FARMACI A SCUOLA: NORMATIVE DI RIFERIMENTO

## TEMATICA REGOLAMENTATA DA DIRETTIVE E PROTOCOLLI D'INTESA A LIVELLO NAZIONALE, REGIONALE E PROVINCIALE

- **Legge 104 del 05/02/1992:** legge quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate e legge n. 118/1971 sullo status dell'invalità civile e successive modifiche
- **Raccomandazioni del Ministro dell'istruzione e del ministro della salute** per la somministrazione di farmaci in orario scolastico del 25 novembre **2005**
- **Linee di indirizzo** per la definizione di intese provinciali inerenti la somministrazione di farmaci a minori in contesti extra-familiari, educativi o scolastici, in Emilia-Romagna, **Giunta della Regione Emilia Romagna del 20/2/2012**
- **Accordo di programma metropolitano** per l'integrazione scolastica e formativa di bambini, alunni e studenti con disabilità (L. 104/1992) 2016 -2021
- **Legge Regionale 19/2018:** Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria
- **Protocollo metropolitano per la somministrazione di farmaci in contesti extrafamiliari, educativi, scolastici e formativi. Settembre 2019**

La somministrazione di farmaci a scuola è regolamentata da direttive e protocolli di intesa a livello nazionale, regionale e provinciale.

La normativa di riferimento è sintetizzata nella presente diapositiva. In basso è evidenziato il documento più recente che riguarda la città metropolitana di Bologna aggiornato a Settembre 2019.

I FARMACI A SCUOLA																																															
 <p style="text-align: center;">Protocollo metropolitano per la somministrazione di farmaci in contesti extra-familiari, educativi, scolastici e formativi</p> <p style="text-align: center; font-size: small;">Settembre 2019</p> <p style="font-size: x-small;"><a href="https://www.cittametropolitana.bo.it/scuola/inclusione_scolastica_e_disabilita/Protocollo_metropolitano_per_la_somministrazione_e_di_farmaci">https://www.cittametropolitana.bo.it/scuola/inclusione_scolastica_e_disabilita/Protocollo_metropolitano_per_la_somministrazione_e_di_farmaci</a></p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><b>PREMESSA</b></td> <td style="text-align: right;">pag. 3</td> </tr> <tr> <td><b>Capitolo 1 – Soggetti e destinatari</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Art.1.1 Oggetto</td> <td style="text-align: right;">pag. 6</td> </tr> <tr> <td>Art.1.2 Soggetti coinvolti</td> <td style="text-align: right;">pag. 6</td> </tr> <tr> <td>Art.1.3 Destinatari</td> <td style="text-align: right;">pag. 7</td> </tr> <tr> <td><b>Capitolo 2 - Diritti e impegni dei soggetti coinvolti</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Art. 2.1 Alunno e famiglia (o chi esercita la responsabilità genitoriale)</td> <td style="text-align: right;">pag. 8</td> </tr> <tr> <td>Art. 2.2 Sanità</td> <td style="text-align: right;">pag. 8</td> </tr> <tr> <td>Art. 2.3 Enti Locali</td> <td style="text-align: right;">pag. 9</td> </tr> <tr> <td>Art. 2.4 Servizi educativi, Istituzioni Scolastiche e Enti di Formazione Professionale</td> <td style="text-align: right;">pag. 9</td> </tr> <tr> <td>Art. 2.5 Associazioni</td> <td style="text-align: right;">pag. 10</td> </tr> <tr> <td><b>Capitolo 3 - Il percorso integrato per la somministrazione dei farmaci in contesti extra-familiari, educativi, scolastici e formativi</b></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Premessa</td> <td style="text-align: right;">pag. 11</td> </tr> <tr> <td>Art. 3.1 Prescrizione del medico curante</td> <td style="text-align: right;">pag. 11</td> </tr> <tr> <td>Art. 3.2 Rilascio della certificazione</td> <td style="text-align: right;">pag. 11</td> </tr> <tr> <td>Art. 3.3 Richiesta alla Scuola/Servizio educativo/Ente di Formazione Professionale</td> <td style="text-align: right;">pag. 12</td> </tr> <tr> <td>Art. 3.4 Organizzazione della somministrazione di farmaci</td> <td style="text-align: right;">pag. 12</td> </tr> <tr> <td>Art. 3.5 Indicazione per la gestione del percorso</td> <td style="text-align: right;">pag. 13</td> </tr> <tr> <td><b>Capitolo 4 - La formazione del personale</b></td> <td style="text-align: right;">pag. 15</td> </tr> <tr> <td><b>Capitolo 5 – Monitoraggio</b></td> <td style="text-align: right;">pag. 16</td> </tr> <tr> <td><b>Capitolo 6 – Durata del Protocollo</b></td> <td style="text-align: right;">pag. 16</td> </tr> <tr> <td><b>APPENDICE</b></td> <td style="text-align: right;">pag. 17</td> </tr> <tr> <td><b>Allegati</b></td> <td style="text-align: right;">pag. 20</td> </tr> </table>	<b>PREMESSA</b>	pag. 3	<b>Capitolo 1 – Soggetti e destinatari</b>		Art.1.1 Oggetto	pag. 6	Art.1.2 Soggetti coinvolti	pag. 6	Art.1.3 Destinatari	pag. 7	<b>Capitolo 2 - Diritti e impegni dei soggetti coinvolti</b>		Art. 2.1 Alunno e famiglia (o chi esercita la responsabilità genitoriale)	pag. 8	Art. 2.2 Sanità	pag. 8	Art. 2.3 Enti Locali	pag. 9	Art. 2.4 Servizi educativi, Istituzioni Scolastiche e Enti di Formazione Professionale	pag. 9	Art. 2.5 Associazioni	pag. 10	<b>Capitolo 3 - Il percorso integrato per la somministrazione dei farmaci in contesti extra-familiari, educativi, scolastici e formativi</b>		Premessa	pag. 11	Art. 3.1 Prescrizione del medico curante	pag. 11	Art. 3.2 Rilascio della certificazione	pag. 11	Art. 3.3 Richiesta alla Scuola/Servizio educativo/Ente di Formazione Professionale	pag. 12	Art. 3.4 Organizzazione della somministrazione di farmaci	pag. 12	Art. 3.5 Indicazione per la gestione del percorso	pag. 13	<b>Capitolo 4 - La formazione del personale</b>	pag. 15	<b>Capitolo 5 – Monitoraggio</b>	pag. 16	<b>Capitolo 6 – Durata del Protocollo</b>	pag. 16	<b>APPENDICE</b>	pag. 17	<b>Allegati</b>	pag. 20
<b>PREMESSA</b>	pag. 3																																														
<b>Capitolo 1 – Soggetti e destinatari</b>																																															
Art.1.1 Oggetto	pag. 6																																														
Art.1.2 Soggetti coinvolti	pag. 6																																														
Art.1.3 Destinatari	pag. 7																																														
<b>Capitolo 2 - Diritti e impegni dei soggetti coinvolti</b>																																															
Art. 2.1 Alunno e famiglia (o chi esercita la responsabilità genitoriale)	pag. 8																																														
Art. 2.2 Sanità	pag. 8																																														
Art. 2.3 Enti Locali	pag. 9																																														
Art. 2.4 Servizi educativi, Istituzioni Scolastiche e Enti di Formazione Professionale	pag. 9																																														
Art. 2.5 Associazioni	pag. 10																																														
<b>Capitolo 3 - Il percorso integrato per la somministrazione dei farmaci in contesti extra-familiari, educativi, scolastici e formativi</b>																																															
Premessa	pag. 11																																														
Art. 3.1 Prescrizione del medico curante	pag. 11																																														
Art. 3.2 Rilascio della certificazione	pag. 11																																														
Art. 3.3 Richiesta alla Scuola/Servizio educativo/Ente di Formazione Professionale	pag. 12																																														
Art. 3.4 Organizzazione della somministrazione di farmaci	pag. 12																																														
Art. 3.5 Indicazione per la gestione del percorso	pag. 13																																														
<b>Capitolo 4 - La formazione del personale</b>	pag. 15																																														
<b>Capitolo 5 – Monitoraggio</b>	pag. 16																																														
<b>Capitolo 6 – Durata del Protocollo</b>	pag. 16																																														
<b>APPENDICE</b>	pag. 17																																														
<b>Allegati</b>	pag. 20																																														

In questa slide vediamo a sinistra il frontespizio del Protocollo metropolitano con al di sotto il link per poterlo scaricare dal sito del comune di Bologna, mentre a destra è presente l'indice degli argomenti, che regola i diritti ed impegni di tutti i soggetti coinvolti, dalla famiglia, alla sanità, ai servizi educativi. Il protocollo si conclude con gli allegati nei quali sono contenute le fac simile della documentazione necessaria da presentare a scuola per la somministrazione dei farmaci in ambiente scolastico.

# I FARMACI A SCUOLA



Protocollo metropolitano  
per la somministrazione di farmaci  
in contesti extra-familiari,  
educativi, scolastici e formativi

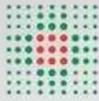
Settembre 2019

**Perchè è importante garantire la somministrazione dei farmaci in ambito scolastico?**

- promozione della **salute e del benessere** della persona;
- intervento a sostegno del **Diritto allo Studio** di tutti e tutte;
- assicurare **pari opportunità di successo formativo**.

Perchè è importante garantire la somministrazione dei farmaci in ambito scolastico?

Il protocollo colloca questo intervento sia nell'ambito della promozione della salute e del benessere della persona, sia come intervento che sostiene il diritto allo studio di tutti senza discriminazioni con il fine ultimo di garantire ai bambini con patologie pari opportunità di successo formativo rispetto ai loro coetanei.



## I FARMACI A SCUOLA



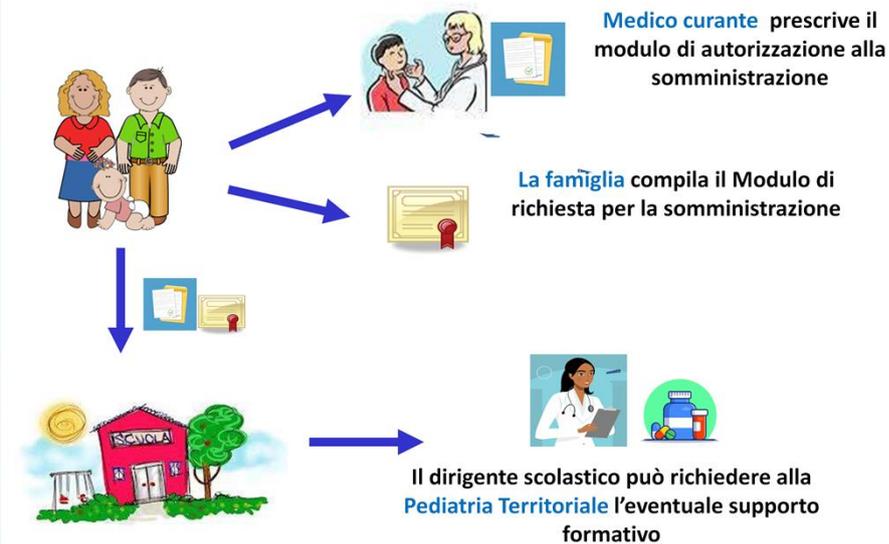
I criteri per l'autorizzazione sono:

- ✓ **assoluta necessità** in relazione alla patologia
- ✓ **somministrazione indispensabile** durante l'orario scolastico
- ✓ **non discrezionalità** da parte di chi somministra il farmaco: eventi per cui occorre somministrarlo, tempi, posologia, modalità di somministrazione/conservazione
- ✓ **fattibilità della somministrazione** da parte di personale non sanitario adeguatamente formato

I criteri per la somministrazione dei farmaci a scuola sono: la **necessità di** somministrare il farmaco. Il bambino ha bisogno di quel farmaco che deve necessariamente essere somministrato; la **necessità di** somministrarlo proprio durante l'orario scolastico; la **non discrezionalità** da parte di chi somministra il farmaco. Modalità di somministrazione e dose sono stati decisi da un medico sulla base delle necessità del ragazzo; chi somministra il farmaco deve soltanto attenersi alla prescrizione; la **fattibilità della somministrazione**: il farmaco deve poter essere somministrato anche da chi non è un sanitario, pertanto è necessario che il modo di somministrazione sia fattibile in ambiente scolastico e che possa essere insegnato facilmente anche al personale scolastico

# I FARMACI A SCUOLA

La trasmissione alla scuola dell'**autorizzazione** rilasciata dal Medico curante è a cura dei genitori, insieme alla **richiesta di somministrazione** indirizzata al dirigente scolastico



A seguito della comparsa di un bisogno di salute che richiede la somministrazione di farmaci in ambito scolastico la famiglia richiede al medico curante la compilazione del modulo di autorizzazione al farmaco a scuola e contestualmente la famiglia compila e sottoscrive la richiesta di somministrazione del farmaco, nella quale è espressamente indicato come la famiglia sia consapevole che il personale scolastico non ha competenze nè funzioni sanitarie.

Il responsabile dei servizi educativi una volta ricevuta la modulistica verifica la disponibilità del personale e concorda con la pediatria territoriale eventuali necessità formative per il personale addetto alla somministrazione del farmaco.

## MODULO DI AUTORIZZAZIONE PER LA SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN ORARIO ED AMBITO SCOLASTICO

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA**  
Assemblea Sanità Spettoria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
 Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico

Dipartimento Cure Primarie

### Autorizzazione per la somministrazione di farmaci in orario ed ambito scolastico

Al Dirigente Scolastico/Responsabile di Strutture Educative/Direttore dell'Ente di Formazione Professionale della Scuola/Ente di Formazione

Via \_\_\_\_\_  
 Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Costatata la assoluta necessità si prescrive la somministrazione dei farmaci sotto indicati in orario e ambito scolastico al bambino/a - ragazzo/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
 Data e Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ in Via e n° \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ Frequentante la Classe \_\_\_\_\_  
 della Scuola / Servizio Educativo / Ente di Formazione \_\_\_\_\_  
 Antico \_\_\_\_\_ Partecipazione \_\_\_\_\_ Trasporto \_\_\_\_\_

**A) SOMMINISTRAZIONE QUOTIDIANA DEL FARMACO**

Nome Commerciale del Farmaco \_\_\_\_\_  
 Durata della terapia:  Per il ciclo scolastico in corso  Per tutto l'anno scolastico in corso  
 Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Modalità di conservazione: \_\_\_\_\_  
 Nota: \_\_\_\_\_

ORARIO	DOSE	MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE

Capacità dell'alunno minore/mi ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco (barrare la scelta):  
 SI  NO

Assemblea Sanità Spettoria Locale di Bologna  
 Viale dell'Industria, 25 - 40134 Bologna  
 Tel. 051/221111 - Fax 051/464644  
 Codice fiscale e Partita IVA 02408110202

Pagina 1 di 2

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE EMILIA-ROMAGNA**  
Assemblea Sanità Spettoria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche  
 Istituto di Ricerca e Cura a Carattere Scientifico

Dipartimento Cure Primarie

**B) SOMMINISTRAZIONE AL BISOGNO / IN EMERGENZA**

Si prescrive la somministrazione dei farmaci sotto indicati al bambino/a - ragazzo/a:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_  
 Data di Nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione al bisogno del farmaco (specificare):  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Nome Commerciale del Farmaco \_\_\_\_\_  
 Durata della terapia:  Per il ciclo scolastico in corso  Per tutto l'anno scolastico in corso  
 Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
 Modalità di conservazione: \_\_\_\_\_  
 Nota: \_\_\_\_\_

ORARIO	DOSE	MODALITA' DI SOMMINISTRAZIONE

Capacità dell'alunno minore/mi ad effettuare l'auto-somministrazione del farmaco (barrare la scelta):  
 SI  NO

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

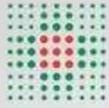
Medico (Timbro e Firma)

Assemblea Sanità Spettoria Locale di Bologna  
 Viale dell'Industria, 25 - 40134 Bologna  
 Tel. 051/221111 - Fax 051/464644  
 Codice fiscale e Partita IVA 02408110202

Pagina 2 di 2

Questo modello è il modulo di autorizzazione alla somministrazione di farmaci a scuola redatto dal medico curante che viene consegnato alla famiglia insieme al farmaco da somministrare. La presenza di questo modulo consente di per sé che il farmaco possa essere somministrato in ambiente scolastico secondo le indicazioni che sono presenti nei vari campi della prescrizione. Il modulo si compone di due sezioni: la sezione A a pagina 1 è quella relativa alla prescrizione di farmaci che devono essere dati regolarmente all'alunno o all'alunna durante l'orario scolastico a prescindere dalla sua condizione di salute; la sezione B a pagina 2 è invece quella relativa alla somministrazione dei farmaci al bisogno o in emergenza. Si tratta di farmaci che devono essere somministrati solo se si verificano particolari condizioni.





## I FARMACI A SCUOLA

La scuola deve garantire:

- che la terapia venga effettuata **anche in caso di uscite** dalla scuola;
- che sia mantenuta un' **adeguata conservazione** dei farmaci in luoghi conosciuti da tutto il personale, non accessibili ai bambini (al riparo dalla luce o in frigorifero, se indicato);
- che i farmaci siano **etichettati** con il nome del bambino a cui sono destinati;
- che le **istruzioni siano presenti e note a tutto il personale**, anche quello in sostituzione;
- **la riconsegna del farmaco** alla famiglia nel caso di farmaco **scaduto**, di **fine terapia e alla fine di ogni anno scolastico**;
- **la registrazione dell'avvenuta somministrazione** come da modulistica prevista dal protocollo.

La scuola deve garantire:

- che la terapia venga effettuata **anche in caso di uscite** dalla scuola;
- che sia mantenuta un' **adeguata conservazione** dei farmaci in luoghi conosciuti da tutto il pe
- che i farmaci siano **etichettati** con il nome del bambino a cui sono destinati;
- che le **istruzioni siano presenti e note a tutto il personale**, anche quello in sostituzione;
- la riconsegna del farmaco** alla famiglia nel caso di farmaco **scaduto**, di **fine terapia e alla f**
- la registrazione dell'avvenuta somministrazione** come da modulistica prevista dal protoco

# I FARMACI A SCUOLA

LOGO SERVIZIO EDUCATIVO/SCUOLA/ENTE DI FORMAZIONE PROFESSIONALE

Protocollo farmaci metropolitano 2019 - ALLEGATO N. 5

## Registro individuale per la somministrazione dei farmaci / attività a supporto di alcune funzioni vitali

Da Settembre ..... a Luglio ..... ANNO .....

servizio educativo/scuola/ente di formazione .....

indirizzo ..... Comune .....

nome e cognome del bambino/a - alunno/a .....

sezione / classe .....

tipo di somministrazione (occasionale, quotidiano, di emergenza) .....

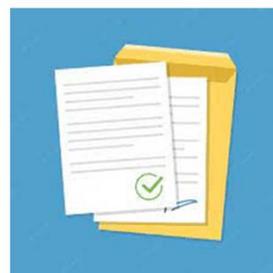
nome del farmaco: ..... scadenza: .....

luogo di conservazione: .....

Data somministrazione	Ora	Farmaco /attività a supporto di alcune funzioni vitali	Quantità somministrata /intervento eseguito	Nome e cognome somministratore / attuatore dell'intervento	Firma somministratore / attuatore dell'intervento	Note

In questa slide potete vedere il modulo predisposto nel protocollo per la registrazione delle somministra

## I FARMACI A SCUOLA



**E' L'AUTORIZZAZIONE CHE TUTELA  
IL PERSONALE CHE EFFETTUA  
LA SOMMINISTRAZIONE DEL  
FARMACO**

E' importante fare attenzione che la modulistica prevista dal protocollo sia presente e nota al personale