

**PROTOCOLLO D'INTESA SOMMINISTRAZIONE FARMACI ED UTILIZZO DI  
DISPOSITIVI MEDICI VALIDATI SECONDO LA METODOLOGIA HEALTH  
TECHNOLOGY ASSESSMENT IN AMBITO SCOLASTICO, NEGLI ASILI NIDO  
E NEI CENTRI RICREATIVI ESTIVI DIURNI ACCREDITATI**

**FRA**

**ATS BRIANZA**

**USR LOMBARDIA - AMBITO TERRITORIALE DI MONZA, BRIANZA E LECCO  
- RETI DEGLI AMBITI SCOLASTICI COINVOLTI NELLA CONVENZIONE  
TERRITORIALI 15, 16, 27,28 - FISM - FEDERAZIONE ITALIANA SCUOLE  
MATERNE ASST MONZA, ASST VIMERCATE, ASST LECCO.**

**Vista la DGR X/6919 del 24/7/17 “Approvazione dello schema di protocollo d’intesa tra Regione Lombardia e Ufficio scolastico regionale per la Lombardia per la somministrazione di farmaci a scuola”**

**Richiamati:**

- D.P.R n.275 del 8 Marzo 1999 concernente il regolamento per l’autonomia scolastica
- D.M. n.388 del 15 luglio 2003 - Regolamento recante disposizioni sul pronto soccorso aziendale
- Raccomandazioni del 25 novembre 2005 del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca d’intesa con il Ministero della Salute - Linee guida per la definizione di interventi finalizzati all’assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di farmaci in orario scolastico
- Piano sulla malattia diabetica approvato in Conferenza Stato-Regioni il 6 dicembre 2012
- Piano Nazionale Malattie Rare 2013-2016 (approvato il 16 ottobre 2014)
- Legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità e successive modifiche
- D. Lgs. 81/08 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro
- Legge 13 luglio 2015, n. 107 Riforma del sistema nazionale di istruzione e formazione e delega per il riordino delle disposizioni legislative vigenti.
- Legge Regione Lombardia 11 agosto 2015 n. 23
- Sentenza numero 2788 del 1/6/2016 TAR Napoli
- Decreto Legislativo n°219 del 24/4/2006: Attuazione della direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva 2003/94/CE
- Delibera Giunta Regione Lombardia numero X/6919 del 24 luglio 2017.
- REGOLAMENTO (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)

**Viste altresì**

- Circolare di Regione Lombardia n. 30/San del 12/07/2005 avente ad oggetto “Linee guida sul diabete giovanile per favorire l’inserimento del bambino diabetico in ambito scolastico
- DM n.739 del 14/09/1994 “ Regolamento Concernente l’individuazione della figura e del relativo profilo professionale dell’infermiere”;

- Decreto Regione Lombardia n. 6032 del 6/7/2012 – Determinazioni in ordine alla sperimentazione del nuovo modello di valutazione del bisogno per l’Assistenza Domiciliare Integrata;
- Classificazione Nazionale dei dispositivi Medici (CND) – Come modificata dal DM 13/3/2018

**Considerato** che la “somministrazione farmaci a scuola” è regolata mediante accordi di collaborazione a valenza locale stipulati negli anni dalle ex Aziende Sanitarie Locali (ASL) ora Agenzie di tutela della Salute (ATS), Uffici Scolastici Territoriali e le Amministrazioni Comunali.

**Rilevata** pertanto la necessità di garantire un approccio omogeneo alla gestione degli interventi su tutto il territorio dell’ATS Brianza

Si concorda e sottoscrive il seguente protocollo quadro finalizzato a regolamentare la somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici (ove per dispositivo / presidio si intende uno strumento , apparecchio, impianto, sostanza od altro prodotto, utilizzato da solo od in combinazione , con finalità diagnostiche e/o terapeutiche nelle collettività scolastiche, ivi compresi gli asili nido e i Centri Ricreativi Estivi Diurni accreditati (di seguito denominati CRE), con riferimento a tutti i bambini, gli alunni – studenti che necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci in orario scolastico od orario di apertura dell’asilo nido o del CRE.

## **PREMESSA E SCOPO**

Il presente protocollo è finalizzato a regolamentare la somministrazione di farmaci, e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici nelle collettività scolastiche di ogni ordine e grado (scuole dell’infanzia, primarie, secondarie di I e II grado) ivi compresi gli asili nido ed i CRE al fine di:

- garantire a tutti gli alunni e bambini che necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici in orario scolastico o di apertura della struttura, l’integrazione scolastica e ricevere un’appropriata assistenza,
- evitare incongrue somministrazioni di farmaci, e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici
- sostenere, là dove ve ne sono le condizioni, il percorso di empowerment individuale nella gestione della propria patologia,
- tutelare il diritto allo studio, alla salute ed al benessere della persona all’interno della struttura scolastica, dell’asilo nido e del CRE,
- custodire e conservare correttamente i farmaci.

*Il presente protocollo intende regolamentare le situazioni non complesse, definire i ruoli e le responsabilità dei diversi soggetti coinvolti e definire le modalità attraverso cui fornire una risposta tempestiva ed appropriata anche alle situazioni complesse.*

## **AMBITO DI APPLICAZIONE**

Il presente protocollo si applica nell'ambito delle collettività scolastiche di ogni ordine e grado, ivi compresi gli asili nido ed i CRE dei Comuni della Provincia di Monza Brianza e Lecco per quanto di competenza e responsabilità dei sottoscrittori.

## **CONDIZIONI CHE POSSONO RICHIEDERE LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI**

La somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici durante l'orario scolastico o di apertura dell'asilo nido o CRE è riservata esclusivamente a situazioni per le quali il medico curante valuti l'effettiva e assoluta necessità, determinata dalla presenza di patologie croniche invalidanti e/o di patologie acute pregiudizievoli per la salute.

La somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici a scuola, negli asili nido e nei CRE è riferita alle seguenti situazioni:

- Continuità terapeutica, intesa come terapia programmata ed improrogabile per il trattamento di una patologia cronica;
- Somministrazione di farmaci in seguito ad una emergenza, intesa come manifestazione acuta correlata ad una patologia cronica nota, che richiede interventi immediati (ad esempio convulsioni, asma, anafilassi, allergia, epilessia, etc.).

La somministrazione non deve richiedere il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario, né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte del personale scolastico od educativo degli asili nido e dei Centri Ricreativi Diurni e rientra in un protocollo terapeutico la cui omissione può causare gravi danni alla persona.

E' prevista, su specifica certificazione Medica, l'auto somministrazione da parte del bambino/ragazzo oppure la somministrazione diretta del farmaco da parte dei genitori cui va consentito l'accesso nell'edificio scolastico, all'asilo nido, alla struttura ospitante il CRE durante le ore di lezione o di apertura della struttura ospitante nonché nelle eventuali gite organizzate.

Tali norme sono valide anche per attività all'esterno della struttura (es. gite scolastiche).

## **ASPETTI GENERALI**

La somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici a scuola, negli asili nido e nei CRE, oggetto del presente protocollo, è organizzata secondo un percorso che, coinvolgendo il bambino/ragazzo, la famiglia, il medico, l'istituto scolastico, l'asilo nido, il CRE perviene alla definizione di uno specifico percorso individuale d'intervento. In ogni situazione individuale nelle quali si riscontrino elementi di criticità, il percorso individuale è oggetto di esame anche tramite il coinvolgimento di ATS / ASST territorialmente competenti con l'eventuale apporto di Enti Locali (EE.LL.), Associazioni di Pazienti, nonché eventuali altre Associazioni / Soggetti della comunità locale a vario titolo competenti, con l'intento di ricercare le modalità di gestione più appropriate.

Condizione necessaria alla somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici a scuola, nell'asilo nido o nel CRE è la presenza di certificazione medica attestante lo stato di malattia dell'alunno o del bambino con la prescrizione della terapia

specifica di cui lo studente o il minore necessita e le condizioni che ne richiedono la somministrazione.

La prima somministrazione del farmaco non deve avvenire di norma in ambiente scolastico, nell'asilo nido o nel CRE ad eccezione di specifiche situazioni (farmaci salvavita).

In tutti i casi in cui si ravvisi un carattere di Emergenza/Urgenza è indispensabile comporre il numero unico dell'emergenza 112.

## ATTORI COINVOLTI

La somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici agli alunni in orario scolastico od ai bambini durante l'orario di apertura dell'asilo nido o del Centro Ricreativo Estivo coinvolge diversi attori:

- **Genitori** o gli esercenti la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno dell'alunno/bambino/frequentante l'Istituto Scolastico/Asilo nido/CRE
- Alunni - Studenti - bambini (in un'ottica di empowerment del **paziente**).
- Scuola: **Dirigente Scolastico**, Docenti, Personale ATA (Ausiliario, Tecnico, Amministrativo). Servizi Educativi: Coordinatrice, educatori, operatori presso asilo nido o presso Centro Ricreativo Estivo, educatori comunali.
- **Agenzia di Tutela della Salute (ATS):**
  - Dipartimento di Cure Primarie per le certificazioni mediche.
  - **Medico** (medico del Servizio Sanitario Regione Lombardia (SSR) in convenzione ovvero Medico di Medicina Generale (MMG) e Pediatra di Famiglia (PDF).
  - **DIPS-Unità Operativa Semplice a valenza dipartimentale Promozione della Salute, Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali e Medicina interculturale (di seguito denominata UOSD PROSA)** per la gestione delle richieste scolastiche di formazione ed eventuale valutazione di criticità, comprese le strutturali ed espressione di **Parere Sanitario alla somministrazione farmaci in ambito scolastico**
  - **UOS Continuità Assistenziale**, su mandato della Direzione competente per il supporto alla valutazione multidimensionale operata dall'ASST e per l'autorizzazione economica delle prestazioni riconducibili ai percorsi di continuità di cura dei soggetti con complessità clinico-assistenziale;
- **Azienda Sociosanitaria Territoriale (ASST):**
  - ASST di Vimercate **U.O.C. Direzione e Gestione U.d.O. Territoriali** per l'attivazione di interventi specifici di assistenza inerente la gestione dei casi complessi.
  - ASST di Monza: **Dipartimento delle Cronicità Continuità Ospedale-Territorio** per l'attivazione di interventi specifici di assistenza inerente la gestione dei casi complessi.
  - ASST di Lecco: **Direzione Territoriale (Coordinamento, Integrazione R.I.C.C.A)** per l'attivazione di interventi specifici di assistenza inerente la gestione dei casi complessi.
  - **Specialista** di ASST
- **Uffici di Piano del Comune** in caso di attivazione di interventi specifici di assistenza

- Azienda Regionale dell’Emergenza Urgenza (AREU)
- **Sindaco**, in qualità di Autorità Sanitaria Locale.

Ciascuno degli attori concorre al percorso in relazione alle rispettive competenze e responsabilità, così come riportato nei capitoli che seguono in un’ottica di collaborazione e di sinergia.

## **ITER PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO**

### **1. Rilascio della Certificazione dello stato di malattia e del relativo Piano Terapeutico**

I Genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno o l’alunno maggiorenne, richiedono al Medico (Medico di Medicina Generale (MMG), Pediatra di Famiglia (PDF) ovvero Specialista di Certificare la necessità di somministrazione del farmaco e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici durante l’orario scolastico o di apertura della struttura.

Il Medico, sulla base delle effettive necessità cliniche dell’alunno e tenendo conto del Protocollo regionale, certifica attraverso apposita modulistica (Mod.01) lo stato di malattia, redige il Piano Terapeutico con le indicazioni per la corretta somministrazione del farmaco e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici e fornisce eventuali informazioni e delucidazioni per l’applicazione del Piano Terapeutico.

*Resta inteso che la somministrazione non richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario né l’esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell’adulto somministratore sia in relazione all’individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco che in relazione ai tempi, alla posologia ed alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.*

### **Modulo 01 (da compilare solo ed esclusivamente da parte del medico in ogni sua parte per qualsiasi farmaco)**

La Certificazione dello stato di malattia, ai fini della presa in carico della richiesta dei Genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno dell’alunno/bambino/frequentante l’Istituto Scolastico/Asilo nido/CRE o dell’alunno maggiorenne da parte del Dirigente Scolastico, deve esplicitare:

- L’individuazione degli eventi cui occorre somministrare il farmaco, i tempi , la posologia e le modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco (Delibera 595 ATS Brianza 19/8/2019)

### **Modulo 01 da compilare da parte del medico in ogni sua parte per i farmaci salvavita:**

Nel caso di somministrazione di farmaci salva vita il Modulo 01 deve riportare obbligatoriamente sia quanto previsto dalla normativa vigente (D.L. 219/2006 “Prescrizione medica: ogni ricetta medica rilasciata da un professionista autorizzato a prescrivere medicinali”) che:

- Nome e cognome dello studente;
- Sintomatologia
- Nome commerciale del farmaco, forma farmaceutica;
- Principio attivo del farmaco
- Dose da somministrare e , se da ripetere , con quale tempistica;
- *Modalità di somministrazione*

- Modalità di conservazione del farmaco, secondo quanto disposto nel Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) e nel Foglio Illustrativo del/i farmaco/i (FI);
- Durata e tempistiche della terapia (orario e giorni).
- L'indicazione di prescrizione di Adrenalina in caso di rischio di anafilassi

Potrà inoltre essere allegata ogni altra eventuale documentazione integrativa utile (es.: prospetti per utilizzazione / conservazione del farmaco, presenza di patologie o terapie concomitanti, risultati di esami di laboratorio, piano di azione per la somministrazione del farmaco).

Il certificato medico (Modulo 01) od altra certificazione contenente le medesime informazioni sulla patologia e sul piano terapeutico così redatto deve essere chiaramente leggibile e riportare firma, timbro del Medico e data di rilascio.

## **2. Richiesta di somministrazione di farmaco in ambito scolastico, in asili nido o in Centri Ricreativi Diurni accreditati.**

- I genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno dell'alunno/bambino/frequentante l'Istituto Scolastico/Asilo nido/CRE o l'alunno maggiorenne), sottopongono al Dirigente Scolastico, al Coordinatore dell'Asilo Nido, al Responsabile del CRE la richiesta di autorizzazione alla somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici in orario scolastico o durante l'apertura della struttura utilizzando apposita modulistica (Mod. 02) allegando la Certificazione dello stato di malattia e la relativa Terapia redatta dal Medico (Mod.01).
- Entrambi i genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno dell'alunno/bambino/frequentante l'Istituto Scolastico/Asilo nido/CRE o l'alunno maggiorenne) dovranno sottoscrivere il Consenso alla comunicazione di informazioni sullo stato di salute del minore/ragazzo (Mod.03) dopo aver ricevuto dall'Istituzione Scolastica od Educativa un'appropriata Informativa, redatta conformemente al REG. UE n°679 del 27/04/16 e successive modifiche ed integrazioni.

Non devono essere prese in carico Richieste prive degli allegati di cui sopra ( Mod. 01, .02, 03).

Nella richiesta i Genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale o lo Studente maggiorenne) devono :

- *chiedere che venga somministrato il farmaco e autorizzare il personale della scuola resosi disponibile e FORMATO a somministrare il farmaco secondo le indicazioni del Certificato Medico (Mod.01) e, contemporaneamente, sollevarlo da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione;*
- dichiarare di essere consapevoli che nel caso in cui la somministrazione sia effettuata dal personale scolastico/educativo resosi disponibile lo stesso non deve avere né competenze né funzioni sanitarie;
- fornire alla Scuola il farmaco/i farmaci prescritti nel Certificato Medico (Mod.01), in confezione integra da conservare presso la struttura scolastica/educativa e l'eventuale materiale necessario alla somministrazione (es. cotone, disinfettante, guanti, contenitore per rifiuti potenzialmente infetti atto ad evitare punture

- accidentali anche da parte di minori frequentanti la struttura), ivi compreso l'eventuale frigorifero nel caso in cui il / i farmaco / i debba o meno essere conservato / i a temperatura controllata e la scuola/asilo nido/CRE non ne disponga per l'intero arco dell'orario scolastico o di apertura della struttura;
- rinnovare le forniture in tempi utili in seguito all'avvenuto consumo e/o in prossimità della data di scadenza e controllare ogni 15 giorni l'assenza di precipitati o torbidità nell'Adrenalina auto iniettabile;
  - comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico/Coordinatore/Responsabile eventuali variazioni al Piano Terapeutico, formalmente documentate dal medico responsabile dello stesso su Mod.01 .
  - autorizzare, se del caso, l'auto somministrazione.

La richiesta deve inoltre indicare:

- i recapiti dei contatti da interpellare in caso di necessità / consulenza da parte della Scuola/Asilo nido/CRE
- gli eventuali contatti dei soggetti volontari individuati e formalmente autorizzati dai genitori (o chi esercita la responsabilità genitoriale per i minori o lo Studente maggiorenne o il tutore, curatore, amministratore di sostegno) che si rendano disponibili a somministrare il farmaco durante l'orario di permanenza presso la struttura. In tal caso, la richiesta dovrà essere corredata di copia dell'autorizzazione controfirmata dai soggetti individuati (Modello 04 suggerito) e corredata di Informativa e consenso al Trattamento dei dati sensibili (Mod. 03 ) degli stessi.

La richiesta andrà presentata al Dirigente Scolastico/ Coordinatore dell'Asilo Nido/Responsabile del CRE dai genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale o dall'alunno maggiorenne all'atto dell'iscrizione alle scuole di ogni ordine e grado, all'asilo nido, al CRE, in caso di trasferimento / passaggio ad altra Istituzione Scolastica od ospitante minori e ogni qualvolta vengano meno le condizioni di rilascio o subentrino modifiche del piano terapeutico.

Il Dirigente Scolastico valuta le condizioni ambientali atte a garantire l'individuazione di un luogo fisico lontano dalla portata e dalla vista dei minori idoneo alla conservazione, custodia e somministrazione dei farmaci all'interno della struttura, secondo quanto disposto dal Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) e nel Foglio Illustrativo per chi lo utilizza (FI) e riportato nel Piano Terapeutico (locale infermeria, spazio idoneo, presenza di frigorifero, etc.).

Nei casi dubbi potrà contattare per chiarimenti l'UOSD PROSA dell'Agenzia di Tutela Della Salute della Brianza utilizzando per la richiesta il Mod.05 .

Ad ogni consegna di nuova fornitura del/i medicinale/i e materiale necessario alla somministrazione alla Scuola/Asilo nido/CRE da parte dei genitori/maggiorenni, -potrà essere-compilato il Mod. 06 ( suggerito).

### **3. Accoglimento richiesta**

Il Dirigente Scolastico, il Coordinatore dell'Asilo Nido, il Responsabile del Centro Ricreativo Estivo in esito alla verifica della sussistenza di tutti gli elementi di cui ai precedenti punti 1 (rilascio della Certificazione dello stato di malattia) e 2 (Richiesta da

parte dei genitori di somministrazione di farmaco e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici in ambito scolastico o durante gli orari di apertura della struttura):

**a)** Informa il Consiglio di Classe (insegnanti e rappresentanti di classe), verbalizzando quanto comunicato.

**b)** Valuta le condizioni ambientali atte a garantire l'individuazione di un luogo fisico (locale infermeria, spazio idoneo, eventuale presenza di frigorifero, etc.) lontano dalla portata e dalla vista dei minori idoneo alla conservazione, custodia e somministrazione dei farmaci all'interno della struttura, secondo quanto disposto dal Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP) e nel Foglio Illustrativo per chi lo utilizza (FI) e riportato nel Piano Terapeutico.

Nei casi dubbi potrà contattare per chiarimenti l'UOSD PROSA dell'Agenzia di Tutela Della Salute della Brianza) utilizzando per la richiesta il Mod.05.

**c)** Richiede ai Docenti ed il personale Ausiliario Tecnico Amministrativo (ATA) in servizio la disponibilità volontaria ad intervenire nelle casistiche oggetto del presente protocollo (potrà utilizzare all'uopo il Mod. 07 suggerito) e ne può acquisire il consenso in forma scritta (Mod.08 suggerito);

**d)** Comunica ai Genitori l'esito-della procedura (Mod. 09 suggerito)

**e)** Garantisce la tutela della privacy, raccogliendo il consenso informato al trattamento dei dati personali e sensibili (Mod. 03),

**f)** Qualora lo ritenga necessario, richiede un supporto informativo / formativo all'UOSD PROSA. dell'ATS Brianza utilizzando il Mod. 05.

**g)** Segnala all'UOSD PROSA. dell'ATS Brianza, i casi con prescrizione di Adrenalina per rischio di anafilassi entro il 15 ottobre ed entro il 15 gennaio di ogni anno solare (Cognome e nome, data di nascita, indirizzo e numero di telefono della scuola) tramite file cifrato protetto da password.

**h)** Concede, ove richiesta, l'autorizzazione all'accesso ai locali della scuola durante l'orario scolastico ai genitori degli alunni o agli esercenti la responsabilità genitoriale o loro delegati, per la somministrazione dei farmaci nonché per controllarne la scadenza (**Mod. 09 suggerito**). Nel caso dell'auto iniettore di Adrenalina il genitore deve periodicamente controllare il contenuto della cartuccia di vetro per assicurarsi che il liquido sia limpido e incolore. Infatti occorre che il genitore o suo delegato sostituisca l'auto iniettore di Adrenalina entro la data di scadenza o prima se la soluzione è scolorita o contiene precipitato (materiale solido).

In base al presente protocollo è autorizzato alla somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici agli alunni che ne necessitano, il personale scolastico, educatori, personale adulto operante in struttura individuato (**Mod. 08 suggerito**), i genitori che ne manifestino la volontà, i delegati da parte dei genitori/ esercenti la potestà genitoriale/ studente maggiorenne (**Mod. 04 suggerito**).

Il Dirigente Scolastico, il Coordinatore dell'Asilo Nido, il Responsabile del CRE si avvale inoltre della collaborazione di ATS Brianza, richiedendone il supporto in caso di eventuali criticità (inadeguatezza dei locali, mancanza di disponibilità da parte di Docenti e Personale ATA) la cui soluzione può prevedere anche il coinvolgimento degli Enti Locali, Associazioni di Pazienti nonché eventuali altri soggetti della comunità locale a vario titolo competenti.

#### **4. Auto-somministrazione**



L'auto somministrazione del farmaco è prevista laddove l'alunno, per età, esperienza, addestramento, tipologia di somministrazione è autonomo nella gestione del problema di salute.

- Tale modalità deve essere esplicitamente autorizzata da parte dei genitori (o dagli esercenti la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno o dall'alunno maggiorenne) nella richiesta di attivazione del percorso al Dirigente Scolastico (**Mod. 02**).
- L'accordo va formalizzato in apposita dichiarazione in cui famiglia e scuola si impegnano a controllare e monitorare la corretta assunzione del farmaco da parte dell'alunno (**Mod. 09 suggerito**).

Nel caso di studenti maggiorenni verrà data comunicazione da parte dello studente al Dirigente scolastico con presa d'atto da parte di quest'ultimo (Modelli 01, 02, 03).

## **5. Somministrazione farmaco**

Il personale scolastico e di supporto (compresi i volontari eventualmente identificati e autorizzati dai genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno o l'alunno maggiorenne), che ha dato la disponibilità alla somministrazione del farmaco si impegna a:

- 1) somministrare il farmaco secondo le indicazioni del Medico prescrittore .
- 2) collaborare, per quanto di competenza, alla gestione delle situazioni segnalate.
- 3) partecipare all'eventuale incontro di formazione richiesto all'UOSD PROSA dell'ATS Brianza.

## **6. Attivazione Unità Operativa Semplice a valenza Dipartimentale Promozione della Salute Medicina interculturale e Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali dell'Agencia di Tutela Della Salute della Brianza**

### **6.1. Carenza requisiti locali**

Il Dirigente, solo in presenza di carenza dei requisiti dei locali, trasmette il **Mod. 05** comprensivo del modulo 01 o suo equivalente al Responsabile (RUO)UOSD PROSA dell'ATS Brianza.

Il personale Medico dell'UO PROSA valuta le informazioni contenute nell'istanza, verifica con il Personale Scolastico/educativo/ausiliario i requisiti necessari alla struttura e concorda con il Dirigente Scolastico/Coordinatore/Responsabile le soluzioni più appropriate alla gestione e conservazione dei farmaci. Il personale ATS Brianza potrà effettuare la verifica anche recandosi presso la **struttura**.

### **6.2. Fabbisogni formativi personale scolastico**

Il Responsabile dell'UOSD PROSA dell'ATS Brianza, o suo delegato, garantisce la formazione, definendo modalità, tempi e luogo di realizzazione in accordo con il Dirigente Scolastico/Coordinatore/Responsabile.

Il Dirigente Scolastico/Coordinatore/Responsabile, qualora verifichi la necessità di formare il personale resosi disponibile alla somministrazione del farmaco, e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici invia alla UOSD PROSA il Mod.05, di richiesta della formazione, con allegato il certificato medico, Mod 01, e concorda con il personale della UOSD PROSA l'evento formativo. *L'avvenuta formazione sarà formalizzata attraverso*

*il rilascio di attestato recante l'elenco dei partecipanti formati, firmato dal docente dipendente dall'ATS Brianza, utilizzando il Mod. 12; copia degli attestati di formazione sarà inserito nel registro predisposto da ATS Brianza.*

L'attività formativa eventualmente realizzata da ATS non qualifica con competenze di tipo sanitario e relative responsabilità i Docenti, il Personale ATA e gli altri soggetti eventualmente partecipanti (Genitori, Volontari) ed in tal senso non è sostitutiva di titoli riconosciuti per legge.

Per l'attività formativa legata alla gestione di particolari situazioni complesse, si rimanda al paragrafo 6.3.

### **6.3. Parere Sanitario**

*A conclusione dell'iter procedurale per consentire la somministrazione di farmaci in ambito scolastico, ATS Brianza, verificata la congruità al Protocollo e la presenza di tutta la documentazione, rilascia al Dirigente Scolastico/Coordinatore/Responsabile il Parere Sanitario (Mod. 13).*

### **6.4. Condizioni complesse**

L'esigenza di garantire la frequenza scolastica ad alunni con problemi sanitari e assistenziali complessi, richiede la definizione di specifici Piani di assistenza, condivisi tra famiglia, Medico curante / Pediatra /Specialista che prevedono l'attivazione di altri professionisti sanitari appartenenti alla struttura definita dal Dipartimento della Cronicità (ASST Monza) o da U.O.C. Direzione e Gestione U.d.O. Territoriali per ASST di VIMERCATE, o Direzione Territoriale (Coordinamento, Integrazione R.I.C.C.A) per ASST Lecco in funzione della competenza territoriale in cui insiste la struttura.

Il Dirigente Scolastico/Coordinatore/Responsabile in presenza di casi complessi certificati dal medico (**Mod 01**), si attiva per proporre la valutazione del caso.

In caso di valutazione complessa, certificata dal Medico utilizzando il Modulo 01, il Dirigente Scolastico/Coordinatore/Responsabile prenderà contatti con RUO UOSD PROSA che attiva UOS CONTINUITA' ASSISTENZIALE, che a sua volta avvierà i rapporti con Dipartimento della Cronicità (ASST Monza) o U.O.C. Direzione e Gestione U.d.O. Territoriali per ASST di VIMERCATE, o Direzione Territoriale (Coordinamento, Integrazione R.I.C.C.A) per ASST Lecco per la presa in carico, attivando la Valutazione Multidimensionale Integrata Territoriale, con il coinvolgimento degli attori del sistema che possono concorrere alla definizione del progetto di cura.

**L' UOS CONTINUITA' ASSISTENZIALE**, preso atto della Delibera Giunta Regione Lombardia numero X/770 del 17 gennaio 2018 e in attesa di ulteriori indicazioni regionali, su mandato della Direzione competente, autorizza la continuità assistenziale secondo le modalità vigenti previste anche dalla Circolare di Regione Lombardia n. 30/San del 12/07/2005 avente ad oggetto "Linee guida sul diabete giovanile per favorire l'inserimento del bambino diabetico in ambito scolastico" da parte delle ASST di Monza, Vimercate e Lecco.

Per situazioni complesse si intendono:

- il diabete (somministrazione giornaliera di insulina e determinazione quotidiana della glicemia mediante prelievo capillare) per il quale si rimanda alla Circolare n.30/san del 12/07/2005
- altre situazioni complesse che richiedono interventi sanitari giornalieri e / o

con frequenza ravvicinata nel tempo (quali a titoli di esempio e comunque non esaustivi: Ossigenoterapia, Broncoaspirazione, Cateterismo vescicale; Gestione alimentazione tramite PEG, Gestione stomie, Tracheostomia, Sondino nasogastrico, etc.).

- Dette situazioni (la cui complessità è riferita alla situazione clinico - assistenziale e non alla singola prestazione) , che richiedono un intervento “personalizzato” nella convinzione che protocolli rigidi spesso non riescano a soddisfare le reali esigenze in campo , potranno eventualmente essere gestite dal personale scolastico ed ATA resosi disponibile su base volontaria, nell’ambito di un rapporto fiduciario e previa adeguata formazione da parte di personale qualificato ed in possesso degli specifici titoli professionali , anche a seguito della Valutazione Multidisciplinare Integrata Territoriale.

### **7. Manifestazione acuta correlata a patologia nota**

Alcune patologie possono dare origine a manifestazioni acute per affrontare le quali è necessario prevedere di mettere in atto opportuni interventi pianificati preliminarmente e illustrati durante l’attività formativa erogata dal Personale Medico dell’UOSD PROSA.

In tutti i casi in cui si ravvisi un carattere di Emergenza / Urgenza è indispensabile comporre il numero unico dell'emergenza 112.

In caso di manifestazione acuta in alunni che rientrano tra i casi con prescrizione di Adrenalina per rischio anafilassi segnalati ad AREU (punto 8), al momento della chiamata al numero unico 112, quando si è messi in contatto con l'emergenza sanitaria, sarà necessario identificare la richiesta di intervento con il termine “PROTOCOLLO FARMACO”

Il Personale Scolastico dovrà inoltre fornire le seguenti informazioni:

- Cognome, nome e qualifica di chi telefona
- Numero telefonico dal quale si sta chiamando
- Denominazione ed indirizzo completo della Scuola
- Racconto del fatto accaduto all’alunno
- Dati anagrafici dell’alunno
- Condizioni (specificare stato di coscienza, respiro e posizione).

E’ opportuno che il Dirigente Scolastico affigga un cartello con le informazioni sopra riportate in prossimità dell’apparechio telefonico identificato, in modo da facilitare il Personale Scolastico durante la situazione emergenziale.

### **8. Emergenza imprevista**

Il caso dell’emergenza imprevista è trattato nell’ambito del primo soccorso aziendale secondo quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e dal D.M. 388/03 e s.m.i.

Resta prescritto sempre il ricorso ai Servizi di Emergenza e Urgenza del Servizio Sanitario Nazionale (Centrale Operativa con numero unico 112) nei casi in cui si ravvisi la sussistenza di una situazione di emergenza, *l’inadeguatezza o la mancanza di provvedimenti ordinari programmabili secondo il presente protocollo.*

*Tale procedura sarà attivata anche nel caso di non disponibilità di alcun operatore scolastico alla somministrazione di farmaci in situazioni non complesse.*

### **9. Sorveglianza sanitaria in caso di esposizione a rischio biologico**

In caso di esposizione accidentale a rischio biologico dell’operatore *scolastico* o dei

minori frequentanti la struttura (es: taglio o puntura accidentale come può accadere nel caso si determini la glicemia o si somministri Glucagone) **permane la responsabilità del Dirigente Scolastico in merito ai provvedimenti da assumere a tutela della persona esposta in base al documento di valutazione dei rischi ed alle polizze assicurative in essere.**

*Permane inoltre la responsabilità del datore di lavoro per il dipendente sanitario della ASST che opera in ambiente scolastico*

#### **DEBITO INFORMATIVO A CARICO DI ATS BRIANZA**

- L'UOSD PROSA:
  - Comunica alle Dirigenze degli Istituti Scolastici, i riferimenti dei Servizi competenti dell'ATS Brianza ove inoltrare la richiesta (UOSD Promozione della Salute, Medicina interculturale e Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali): [UO.pros@ats-brianza.it](mailto:UO.pros@ats-brianza.it) , [protocollo@pec.ats-brianza.it](mailto:protocollo@pec.ats-brianza.it).
  - Informa tutti i soggetti a vario titolo coinvolti e/o interessati al presente Protocollo
  - Raccoglie eventuali esigenze di sensibilizzazione - informazione.
  - Raccoglie dalle Scuole/Asili Nido/CRE le segnalazioni di alunni con prescrizione di Adrenalina per rischio di anafilassi e le comunica all'Azienda Regionale dell'Emergenza Urgenza (AREU) due volte all'anno (entro il 31 ottobre, entro il 31 gennaio di ciascun anno solare).
  - Trasmette a Direzione Generale Welfare di Regione Lombardia, su modulistica da essa predisposta, entro il 10 settembre di ogni anno, i dati pervenuti degli alunni che hanno attivato la richiesta di somministrazione farmaci (anno scolastico conclusosi a giugno dello stesso anno) .
- **L'UOS Continuità Assistenziale comunica all'UOSD**— Promozione della Salute, Medicina interculturale e Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali, l'attivazione dei casi presi in carico.

I dati inerenti gli alunni con prescrizione di Adrenalina, saranno trasmessi tramite pec con file protetto da password. La password per l'accesso al file sarà comunicata con altro canale diverso da quello di invio dei dati.

#### **DEBITO INFORMATIVO A CARICO DEL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il Dirigente Scolastico trasmette entro il 15 ottobre ed entro il 15 gennaio di ogni anno solare all' UOSD PROSA, i dati (cognome e nome, data di nascita del bambino cui il medico ha prescritto l'Adrenalina, indirizzo della scuola completo di numero civico, classe frequentata, sezione e piano dell'edificio, recapiti telefonici della scuola) dei casi con prescrizione di Adrenalina per rischio di anafilassi.

Il dirigente al termine dell'anno scolastico inoltre raccoglie i dati degli alunni che hanno attivato la richiesta di somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi e / o presidi medici (anno scolastico appena concluso) e li trasmette alla UOSD PROSA dell'ATS Brianza entro il 30 giugno di ogni anno solare (quindi i dati completi riguardano esclusivamente l'anno scolastico appena concluso) utilizzando i modelli di rilevazione predisposti da Regione Lombardia. (**Mod 10**).

I dati saranno trasmessi tramite pec - con file protetto da password. La password per l'accesso al file sarà comunicata con altro canale diverso da quello di invio dei dati.

## **ASSOCIAZIONI**

Nell'ambito dell'inserimento di alunno con patologie complesse, potrà essere valutata, in accordo tra Direzione scolastica e genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno o l'alunno maggiorenne, l'opportunità del coinvolgimento di Associazioni di Pazienti.

## **TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il Titolare del trattamento dei dati personali è l'Istituto/Asilo Nido/CRE che provvederà anche alla nomina del Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016).

Le parti si impegnano a trattare i dati personali e particolari nel rispetto della normativa di cui al Regolamento Europeo n. 679/16/UE.

Si precisa che tutti i dati personali e particolari comunicati all'Istituto/Asilo Nido/CRE saranno trattati per le finalità istituzionali e per le finalità consentite dalla legge nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali 679/2016 dell'Unione Europea.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 è allegata al presente Protocollo (**Mod.03**) quale parte integrante e sostanziale. Il Titolare del trattamento dei dati provvederà alla nomina del Responsabile esterno al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 28 del Regolamento 679/2016/UE, come da modello allegato al presente protocollo per i casi complessi (Mod.11).

## **VALIDITÀ PROTOCOLLO**

Il presente protocollo ha validità cinque anni dalla data di sottoscrizione.

Ciascuna delle Parti potrà recedere dal Protocollo, con preavviso scritto a mezzo raccomandata A/R, oppure a mezzo posta certificata (PEC). Alla scadenza o qualora subentrino indicazioni normative che determinino un cambiamento nell'organizzazione dell'attività oggetto del Protocollo, il protocollo stesso potrà essere rivisto/rinnovato previo accordo formalizzato fra le parti. Non è previsto il rinnovo tacito.

Le Parti si impegnano ad attivare il monitoraggio sull'applicazione del presente Protocollo, finalizzato a rilevare eventuali criticità ed a valorizzare buone pratiche nella risoluzione di specifiche situazioni.

A tal fine l'UOSD Promozione della Salute, Medicina interculturale e Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali dell'ATS Brianza predispone, con i dati trasmessi a cadenza annuale alla DG Welfare Regione Lombardia un report all'USR Lombardia - Ambito territoriale di Monza e Brianza e Lecco, che potrà essere messo a disposizione di tutti i portatori di interesse, anche al fine di sostenere un percorso condiviso di miglioramento continuo.

In relazione alla definizione e/o aggiornamento di linee di indirizzo regionali relative alla gestione di singole patologie, di cui dovesse emergere l'esigenza, le Parti si impegnano ad attivare specifici percorsi con il coinvolgimento di settori specialistici del Servizio Sociosanitario Lombardo, Società Scientifiche, Associazioni di Pazienti, altre Associazioni a vario titolo coinvolte.

Le Parti convengono inoltre di effettuare una verifica di efficacia dell'applicazione dopo un anno di attuazione che tenga conto delle informazioni fornite dalle scuole ed

elaborate statisticamente dall'ATS Brianza, UOSD Promozione della Salute Medicina interculturale e Prevenzione dei Fattori di Rischio Comportamentali, in merito a frequenza dei casi, tipologia, specifiche problematiche e/o criticità e soluzioni adottate.

Moduli collegati: fac simili

Mod.01	Certificato medico per la somministrazione di farmaci e / o gestione dei dispositivi o presidi medici ad uso cronico e/o di emergenza in ambito scolastico ai sensi del punti 1 e 2, 6.1, 6.2, 6.3 del protocollo USP – ATS Brianza ASST Vimercate, Monza, Lecco
Mod.02	Richiesta di somministrazione farmaci e / o gestione dei dispositivi o presidi medici in ambito scolastico da parte del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale o il tutore, curatore, amministratore di sostegno
Mod.03	Informativa Regolamento UE n. 679 del 04 maggio 2016
Mod. 04 suggerito	<b>Fac-simile</b> Disponibilità somministrazione farmaci e / o gestione dei dispositivi o presidi medici
Mod. 05	Richieste per <b>ATS-</b> formazione, verifica requisiti strutturali per la conservazione di farmaci a scuola/asili nido/CRE Trasmissione elenco bambini che necessitano di adrenalina
Mod. 06 suggerito	<b>FAC-SIMILE</b> Verbale Consegna Farmaco/i alla scuola/asilo nido/CRE
Mod. 07 suggerito	<b>FAC-SIMILE</b> Verifica disponibilità somministrazione farmaco e / o gestione dei dispositivi o presidi medici personale scolastico educativo
Mod. 08 Suggerito	<b>FAC-SIMILE</b> <b>RISPOSTA</b> Disponibilità somministrazione personale scolastico educativo
Mod. 09 suggerito	<b>FAC-SIMILE</b> Risposta alla famiglia/autorizzazione accesso ai locali
Mod. 10	Rilevazione alunni per somministrazione farmaci-
Mod. 11	<b>Fac-simile</b> Nomina del Responsabile esterno al trattamento dei dati
Mod. 12	<i>Attestato di Addestramento</i>
Mod. 13	<i>Parere Sanitario per la somministrazione farmaci in ambito scolastico</i>

FIRMATARI PROTOCOLLO D'INTESA SOMMINISTRAZIONE FARMACI ED UTILIZZO DI DISPOSITIVI MEDICI VALIDATI SECONDO LA METODOLOGIA HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT IN AMBITO SCOLASTICO, NEGLI ASILI NIDO E NEI CENTRI RICREATIVI ESTIVI DIURNI ACCREDITATI

ENTE/STRUTTURA	NOME COGNOME FIRMA	DATA
ATS BRIANZA DIREZIONE GENERALE	SILVANO CASAZZA	
ATS BRIANZA DIREZIONE SANITARIA	EMERICO PANCIROLI	
ATS BRIANZA DIREZIONE SOCIO SANITARIA	LORENZO BRUGOLA	
ATS BRIANZA DIPARTIMENTO DI IGIENE E PREVENZIONE SANITARIA	NICOLETTA CASTELLI	
ATS BRIANZA DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE	VALTER VALSECCHI	
ATS BRIANZA DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE INTEGRAZIONE PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE E SOCIALI	LORENZO BRUGOLA	
USR AMBITO TERRITORIALE MONZA E BRIANZA	MAVINA PIETRA FORTE	
USR AMBITO TERRITORIALE LECCO	LUCA VOLONTE'	
RETE AMBITO SCOLASTICO 15	LUISA ZUCCOLI	
RETE AMBITO SCOLASTICO 16	GIRAUDO CHIARA	
RETE AMBITO SCOLASTICO 27	GUIDO GARLATI	

RETE AMBITO SCOLASTICO 28	PAOLA NOBILI	
FEDERAZIONE ITALIANA SCUOLE MATERNE - FISM	GIRARDI ANNAMARIA	
ASST MONZA DIREZIONE GENERALE	MARIO ALPARONE	



ASST MONZA DIREZIONE SANITARIA	LAURA RADICE	
ASST MONZA DIREZIONE SOCIO SANITARIA	GIANLUCA PESCHI	
ASST VIMERCATE DIREZIONE GENERALE	NUNZIO DELSORBO	
ASST VIMERCATE DIREZIONE SANITARIA	GIOVANNI MONZA	
ASST VIMERCATE DIREZIONE SOCIO SANITARIA	GUIDO GRIGNAFFINI	
ASST LECCO DIREZIONE GENERALE	PAOLO FAVINI	
ASST LECCO DIREZIONE SANITARIA	VITO CORRAO	
ASST LECCO DIREZIONE SOCIO SANITARIA	ENRICO FRISONE	