

Allegato 4

AUTORIZZAZIONE PIANO DI AZIONE PER SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

Al Personale Docente autorizzato
Al Personale ATA autorizzato
Al fascicolo personale dello studente

Oggetto: autorizzazione piano di azione per somministrazione farmaco **salvavita/ indispensabile**
all'alunno/a frequentante la classe _____ scuola _____

A seguito della richiesta inoltrata presso la direzione dell'Istituto, dal/i Sig.
_____ e _____ per il/la figlio/a
_____ prot. n. _____ del ____/____/____, relativa alla
somministrazione del farmaco salvavita/indispensabile, il Dirigente Scolastico autorizza a
somministrare il farmaco con le procedure indicate nell'allegato piano di azione.¹

Per presa visione e conferma della disponibilità:

Personale Docente

Personale ATA

¹ Definire un piano di intervento dettagliato come nell'esempio riportato in ultima pagina.

Luogo, data

Il Dirigente Scolastico
Anna Rita Leone

PIANO DI AZIONE PER FARMACO SALVAVITA

Il genitore consegnerà al personale della scuola una confezione nuova ed integra del medicinale _____ da somministrare in caso di _____ come da certificazione medica già consegnata in segreteria e allegata in copia alla presente.

Il genitore provvederà a rifornire la scuola di una nuova confezione integra, ogni qual volta il medicinale sarà terminato. (Al momento della consegna del farmaco sarà stilato il verbale di cui si allega prospetto).

Il medicinale sarà conservato in un luogo sicuro per gli alunni, ma di facile accesso per il personale che effettuerà la somministrazione: _____

Nel caso all'alunno/a _____ dovesse presentarsi l'evento predetto il personale della scuola interverrà attuando il seguente piano di azione:

Comportamenti del personale

Conservare la calma è particolarmente utile per poter affrontare adeguatamente la situazione.

È estremamente utile potersi avvalere di due persone:

- una persona per i contatti telefonici:
 - chiama i genitori;
 - informa il 118 e prende nota delle eventuali indicazioni ricevute.
- una persona per la somministrazione:
 - accudisce l'alunno/a;
 - somministra il farmaco indicato dal medico di famiglia con l'apposito protocollo sanitario.

1) Orario in cui l'insegnante di classe si trova da sola a gestire la classe ed un solo collaboratore scolastico in turno:

- a) l'insegnante di classe soccorre l'alunno/a e chiama il collaboratore scolastico con il segnale concordato;
- b) il collaboratore scolastico accorre, portando il medicinale all'insegnante, riunisce e porta gli altri alunni in un'altra classe, dandoli in consegna all'insegnante presente che effettuerà la sorveglianza;
- c) l'insegnante che sta soccorrendo l'alunno/a somministra il farmaco;
- d) il collaboratore scolastico chiama il 118 e i genitori.

2) Orario in cui l'insegnante di classe si trova da sola a gestire la classe e due collaboratori scolastici in turno:

- a) l'insegnante di classe chiama il collaboratore scolastico con il segnale concordato e soccorre l'alunno/a;
- b) il collaboratore scolastico accorre, consegna il medicinale all'insegnante, porta gli altri alunni in un'altra classe dandoli in consegna all'insegnante presente che effettuerà la sorveglianza;
- c) l'insegnante sta soccorrendo l'alunno/a somministra il farmaco;
- d) il secondo collaboratore scolastico chiama il 118 e i genitori.

3) Orario in cui due insegnanti sono in contemporaneità ed un solo collaboratore scolastico in turno:

- a) un insegnante soccorre l'alunno/a
- b) l'altro insegnante chiama il collaboratore scolastico con il segnale concordato, poi chiama il 118 e i genitori

il collaboratore scolastico accorre consegna il medicinale all'insegnante, poi riunisce gli altri alunni e li porta nell'altra classe dandoli in consegna all'insegnante presente che effettuerà la sorveglianza

- c) l'insegnante che sta soccorrendo l'alunno/a somministra il farmaco.

Oltre alla normale organizzazione sono da prevedere le situazioni in cui sono presenti **insegnanti supplenti o supplenti del personale Ata** che, al momento dell'entrata in servizio, **dovranno essere informati del presente piano di intervento dalle insegnanti di plesso.**

Per la segnalazione della situazione di emergenza vanno forniti, al personale interessato, appositi fischietti.

Nelle uscite didattiche il genitore è invitato a partecipare. Egli dovrà portare con sé il farmaco e in caso di necessità somministrarlo al/alla proprio/a figlio/a. Se ciò non fosse possibile, l'alunno resterà a scuola con una delle sue insegnanti.

Il sottoscritto genitore o esercente la potestà genitoriale (oppure alunno/a, se maggiorenne)

Viste le determinazioni assunte dal Dirigente Scolastico e dalla Azienda USL _____ con la presente:

- ☐ esprime il consenso alla somministrazione del farmaco in orario scolastico secondo le prescrizioni contenute nel Piano Terapeutico e nel presente Piano di Intervento Personalizzato;
- ☐ si impegna a consegnare il farmaco nel più breve tempo possibile all'incaricato indicato nel PIP nei seguenti orari _____.

Data ____/____/____

Firma del genitore
o dell'esercente la potestà genitoriale
