

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



PROCEDURA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI INDISPENSABILI IN ORARIO SCOLASTICO

Secondo quanto indicato da:

- *le "Raccomandazioni Ministeriali" del 25/11/2005*
- *il "Protocollo per la somministrazione di farmaci e la gestione di interventi connessi a patologie croniche a scuola" sottoscritto dall'Azienda Sanitaria locale di Brescia e l'UST per la Lombardia*
- *la "Circolare n. 30 – Regione Lombardia – Linee guida per l'inserimento del bambino diabetico a scuola" del 12/07/2005*

Nell'intento di istituire una procedura d'Istituto legata all'organizzazione della gestione dei farmaci in orario scolastico si fa riferimento:

- alle "Raccomandazioni Ministeriali" del 25/11/2005;
- al "Protocollo per la somministrazione di farmaci e la gestione di interventi connessi a patologie croniche a scuola" sottoscritto dall'Azienda Sanitaria locale di Brescia e l'UST per la Lombardia;
- alla "Circolare n. 30 - Regione Lombardia - Linee guida per l'inserimento del bambino diabetico a scuola" 12/07/05.



Liceo Scientifico Statale N. Copernico

Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
 Tel. 030. 226166-225932-225881
 www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsp070005@istruzione.it
 pec: bsp070005@pec.istruzione.it
 Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



Si invitano tutti gli operatori scolastici ad attenersi alle procedure di seguito riportate.

Le azioni descritte sono da attuarsi nel mese di SETTEMBRE di ogni anno scolastico e ogniqualvolta si riveli la presenza di un alunno con necessità di somministrazione indispensabile di farmaci in orario scolastico.

AZIONE	CHE COSA	CHI	MODELLO
1	Distribuisce l'informativa e la rilevazione alle famiglie	Referente farmaci	Circolare 1
	Fornisce alla scuola richiesta formale di somministrazione dei farmaci	Genitori o alunno/a maggiorenne	Allegato1 / Allegato 1a Allegato 2 Allegato 3 / Allegato 3a
2	Esegue la tabulazione dei dati raccolti Verifica della documentazione	Segreteria scolastica	TAB 1 (esempio)
3	Individua gli operatori scolastici disponibili a somministrare il farmaco	Dirigente Scolastico	Circolare 2 Form nell'area moduli del sito
4	Organizza eventuali formazioni specifiche per gli operatori scolastici di riferimento	Dirigente Scolastico	
5	Predisporre il Piano d'intervento	Consigli di classe o team docenti/ Famiglia / Medico curante	Mod P.05/A Mod P.05/D Mod P.05/E

PREMESSA

Nonostante di norma non si somministrino farmaci agli alunni in orario di frequenza scolastica, è noto tuttavia come vi siano situazioni cliniche particolari per le quali la somministrazione o meno di un farmaco potrebbe rendere difficile o ridurre l'integrazione scolastica degli alunni interessati.

È pertanto dovere dell'istituzione scolastica, solo in questi casi, impegnarsi ad individuare le soluzioni organizzative e tecniche che rendano possibile la somministrazione di farmaci senza incidere nella frequenza scolastica, attraverso la concertazione con la famiglia, le strutture socio-sanitarie, gli enti locali, ognuno per la propria responsabilità.

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



AZIONE 1

Ogni inizio anno scolastico, la scuola distribuisce alle famiglie l'informativa per la rilevazione di patologie croniche che necessitano della somministrazione dei farmaci in orario scolastico.

Le situazioni nelle quali è ammessa la somministrazione sono quelle che **non richiedono competenze specialistiche di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica**.

La FAMIGLIA deve fornire richiesta formale alla scuola (allegato 1 "Richiesta di somministrazione farmaci in orario scolastico" o allegato 1a per maggiorenni) correlata da certificazione medica (allegato 2 "Prescrizione e piano terapeutico") dei farmaci da assumere che specifichi modalità e tempi di somministrazione, posologia e regole di conservazione, e dalla liberatoria relativa alla somministrazione o auto-somministrazione (da parte dell'alunno) dei farmaci (allegato 3 o 3a per maggiorenni). Tali documentazioni sono da aggiornare obbligatoriamente ad ogni inizio anno scolastico.

AZIONE 2

Il referente per la gestione dei farmaci, insieme alla segreteria didattica, verifica la documentazione consegnata dai genitori e dagli studenti maggiorenni e compila la tabella riassuntiva relativa agli alunni che necessitano della somministrazione di farmaci in orario scolastico.

AZIONE 3-4

Il DIRIGENTE SCOLASTICO,

- individua, preferibilmente tra i destinatari di altri interventi formativi specifici, o nell'ambito del personale docente o ATA già nominato come addetto al Primo Soccorso, gli operatori scolastici (docenti, collaboratori scolastici, personale educativo/assistenziale) disponibili a somministrare i farmaci, e ai quali deve essere garantita prioritariamente l'informazione e formazione specifica;
- si fa garante, in caso di accoglimento della richiesta, dell'organizzazione e dell'esecuzione di quanto indicato sul modulo di prescrizione avvalendosi degli operatori scolastici opportunamente formati, anche con il coinvolgimento del medico e della famiglia;
- garantisce la corretta e sicura conservazione dei farmaci e del materiale in uso secondo quanto indicato dal foglietto illustrativo;
- promuove specifiche intese e/o collaborazioni con gli assessorati per la salute e i servizi sociali dei Comuni competenti per concordare eventuali interventi nelle situazioni in cui non ci sia personale disponibile tra gli operatori della scuola;
- in caso di impossibilità di garantire la somministrazione dei farmaci in ambito scolastico, informa il Servizio Medicina Preventiva nelle Comunità territorialmente competente, che provvederà ad attivare le misure necessarie per garantire il servizio.

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



- Segnala al Dipartimento PIPSS dell'ATS di Brescia i casi con prescrizione di adrenalina per rischio di anafilassi, attraverso l'invio della specifica prescrizione medica
- Garantisce la tutela della privacy

Il rifiuto da parte del personale scolastico di assumere questo incarico per paura delle eventuali conseguenze **non trova giustificazione**, dal momento che **non è riconosciuta alcuna responsabilità a loro carico, se sono state seguite correttamente le indicazioni del medico, mentre potrebbe configurarsi come omissione di soccorso la mancata somministrazione secondo le procedure previste.**

Le situazioni di pertinenza della scuola però **devono essere circoscritte e le istruzioni devono essere dettagliate.** Dovrebbero poter usufruire di tale "servizio" gli allievi con **malattia cronica** (patologia che non guarisce e che richiede terapia di mantenimento, es. asma, diabete), in cui i farmaci devono essere assunti con orari e posologia costanti, ma anche quegli allievi che sono affetti da patologie che possono comportare **urgenze** (es. convulsioni, shock anafilattico) prevedibili, con manifestazioni corrispondenti a quelle previste e descritte dal medico, in cui i farmaci devono essere somministrati con la modalità e la posologia prescritte.

Nel caso che l'urgenza non presenti i sintomi descritti dal medico o riguardi un allievo per il quale non sia stata avanzata alcuna richiesta, la gestione spetterà all'addetto PS e non dovrà essere somministrato alcun farmaco.

AZIONE 5

Il Consiglio di Classe, a conoscenza delle necessità mediche di un alunno, è tenuto a redigere un Piano d'intervento dettagliato in collaborazione con la famiglia.

Nei casi eccezionali, per particolarità della situazione socio-sanitaria del/la ragazzo/a e/o della famiglia e/o della scuola, nei quali permanesse l'impossibilità di realizzare la somministrazione di farmaci, il progetto d'intervento sarà costituito da un **Piano di Assistenza Individuale** e potrà prevedere il ricorso temporaneo al servizio UCAM territoriale.

Il Piano d'intervento, dopo essere stato controfirmato, sarà depositato nel fascicolo dell'alunno. Una copia sarà poi allegata al registro/agenda di classe e una copia allegata al farmaco.

Eventuali assistenti per l'autonomia possono dare la disponibilità alla somministrazione del farmaco (per l'alunno/a in carico) solo previa disponibilità e autorizzazione della Cooperativa di riferimento.

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



Circolare 1

Ai genitori
Agli alunni maggiorenni

OGGETTO: Richiesta di disponibilità per la somministrazione di farmaci agli studenti

Come esplicitato nel *“Protocollo per la somministrazione di farmaci e la gestione di interventi connessi a patologie croniche a scuola”*, si informa che la somministrazione di un farmaco a scuola riguarda patologie croniche o episodi acuti che si possono presentare e che prevedono l'assunzione di farmaci INDISPENSABILI e/o SALVAVITA (es. epilessia, diabete, crisi asmatiche, reazioni allergiche o altro da valutare); inoltre **deve essere accertato che tale somministrazione non possa avvenire al di fuori dell'orario scolastico**.

Da parte degli operatori scolastici che diano la loro disponibilità volontariamente, previa “formazione in situazione”, possono essere somministrati solamente farmaci somministrabili anche in ambiente domestico principalmente per via orale, aerosol e simili; la somministrazione di farmaci per via parenterale è prevista solo in caso di urgenza.

Al fine di evitare incongrue somministrazioni di farmaci in ambito scolastico si ritiene necessario regolamentare i percorsi d'intervento secondo una specifica procedura interna.

Il genitore è tenuto a presentare richiesta di somministrazione del farmaco, allegata da prescrizione rilasciata dal Medico Curante dalla quale si evinca:

- l'assoluta necessità;
- la non discrezionalità nella somministrazione (per quanto concerne i tempi, la posologia, la modalità di somministrazione, la conservazione del farmaco).

I moduli da consegnare per l'attivazione di tale procedura sono:

- Allegato 1 (Allegato 1a per gli studenti maggiorenni);
- Allegato 2;
- Allegato 3 (Allegato 3a in caso di auto-somministrazione).

Si invitano i genitori e gli alunni maggiorenni a inviare tale documentazione all'indirizzo mail bsps070005@istruzione.it con oggetto “richiesta somministrazione farmaci” entro il 12 novembre 2025.

Chi avesse già inviato nel corrente anno scolastico gli allegati 1 e 2, a meno di variazioni del piano terapeutico da comunicare tempestivamente, deve inviare solamente l'allegato 3 o 3a (liberatoria per la somministrazione o per l'auto-somministrazione dei farmaci)

Il docente referente
prof. Ephrem Nastasio

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Claudia Marchi

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



Allegato 1

RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI IN ORARIO SCOLASTICO

**DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI DELLO STUDENTE E DA CONSEGNARE AL
DIRIGENTE SCOLASTICO**

Noi sottoscritti - Io sottoscritto/a _____
genitori/genitore/tutore/amministratore di sostegno dello studente _____
nato a _____ il ____/____/____/ CF [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
frequentante la classe _____ della scuola primaria _____
scuola secondaria di primo grado _____
scuola secondaria di secondo grado _____
sita a _____ in Via _____
essendo lo studente affetto da _____

CHIEDONO/CHIEDO

che il/i farmaco/i indicato/i dal medico curante (medico o pediatra di famiglia o specialista operante nel SSN) Dr. _____ nell'allegata prescrizione redatta in data ____/____/____/

- **sia/no somministrato/i a mio/a figlio/a dal personale della scuola**

Siamo consapevoli che nel caso la somministrazione sia effettuata da personale resosi disponibile, lo stesso non deve possedere né competenze né funzioni sanitarie. Autorizziamo contestualmente il personale volontario resosi disponibile alla somministrazione del/i farmaco/i e solleviamo lo stesso da ogni responsabilità civile derivante dalla somministrazione essendo state osservate tutte le cautele indicate dalla prescrizione medica.

Ci impegniamo inoltre a comunicare immediatamente ogni eventuale variazione della terapia e/o della modalità di somministrazione del farmaco.

oppure chiedono/chiedo che, in alternativa,

- **mio/a figlio/a si auto-somministri la terapia farmacologica in ambito scolastico con la supervisione del personale scolastico o di volontari disponibili**

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsp070005@istruzione.it
pec: bsp070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



Si rendono noti di seguito numeri telefonici di riferimento in caso di necessita

- Medico Prescrittore: Dr. _____ tel. _____
- Genitori: Madre cell.: _____ Padre cell.: _____

Data _____

Firma _____

Acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili da parte di terzi ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Reg

(CE) 27/04/2016 n. 2016/679/UE, esclusivamente se utile e finalizzato a rispondere alla presente richiesta e ad AREU per eventuali interventi in regime di urgenza

Data _____

Firma _____

NOTE

- La richiesta va consegnata al Dirigente Scolastico della scuola frequentata
- La validità corrisponde alla durata del trattamento e/o alla durata dell'anno scolastico in caso di terapia continuativa
- In caso di cambio istituto deve essere ripresentata
- I farmaci prescritti devono essere consegnati alla scuola integri verificandone la scadenza e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia limitatamente ad ogni singolo anno scolastico
- Eventuali variazioni vanno certificate e comunicate tempestivamente

www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSps070005 C.F. 98012310177



Firma _____

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



Acconsento al trattamento dei dati personali e sensibili da parte di terzi ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Reg

(CE) 27/04/2016 n. 2016/679/UE, esclusivamente se utile e finalizzato a rispondere alla presente richiesta e ad AREU per eventuali interventi in regime di urgenza

Data _____

Firma _____

NOTE

- La richiesta va consegnata al Dirigente Scolastico della scuola frequentata
- La validità corrisponde alla durata del trattamento e/o alla durata dell'anno scolastico in caso di terapia continuativa
- In caso di cambio istituto deve essere ripresentata
- I farmaci prescritti devono essere consegnati alla scuola integri verificandone la scadenza e lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia limitatamente ad ogni singolo anno scolastico
- Eventuali variazioni vanno certificate e comunicate tempestivamente

www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSps070005 C.F. 98012310177



Firma e timbro del Medico

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsp070005@istruzione.it
pec: bsp070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



LIBERATORIA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI

Allegato 3

I sottoscritti _____
genitori / esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____
affetto da _____ e constatata
l'assoluta necessità,

- ☐ **CHIEDONO** la somministrazione dei farmaci
☐ **AUTORIZZANO** l'autosomministrazione dei farmaci.

Nel caso di somministrazione da parte di personale scolastico, eventuali reazioni che insorgessero a seguito della somministrazione, essendo state osservate tutte le cautele indicate dalla prescrizione medica, non potranno essere attribuite a chi si è fatto carico della stessa e si solleva detto personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione.

Il farmaco sarà conservato (specificare luogo e modalità di conservazione del farmaco, per es. nel frigorifero dell'infermeria, nello zaino, in un apposito contenitore rigido, ...):

- ☐ dalla scuola _____
☐ dall'alunno _____

Nel caso in cui il farmaco sia conservato dall'alunno, i genitori sollevano la scuola da qualsiasi responsabilità inerente alla custodia dello stesso (come rottura accidentale della confezione, smarrimento, controllo della scadenza, ect.)

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone).

- ☐ SI ☐ NO

Brescia, lì _____

Firma dei genitori o esercenti la patria potestà

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsp070005@istruzione.it
pec: bsp070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



LIBERATORIA PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI (per maggiorenni)

Allegato 3a

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n° _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____
affetto da _____ e constatata
l'assoluta necessità,

- ☐ **CHIEDE** la somministrazione dei farmaci
☐ **AUTORIZZA** l'autosomministrazione dei farmaci.

Nel caso di somministrazione da parte di personale scolastico, eventuali reazioni che insorgessero a seguito della somministrazione, essendo state osservate tutte le cautele indicate dalla prescrizione medica, non potranno essere attribuite a chi si è fatto carico della stessa e si solleva detto personale da ogni responsabilità penale e civile derivante dalla somministrazione.

Il farmaco sarà conservato (specificare luogo e modalità di conservazione del farmaco, per es. nel frigorifero dell'infermeria, nello zaino, in un apposito contenitore rigido, ...):

- ☐ dalla scuola _____
☐ dall'alunno _____

Nel caso in cui il farmaco sia conservato dall'alunno/a, esso/a solleva la scuola da qualsiasi responsabilità inerente alla custodia dello stesso (come rottura accidentale della confezione, smarrimento, controllo della scadenza, ect.)

Si acconsente al trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/03 (i dati sensibili sono i dati idonei a rivelare lo stato di salute delle persone).

- ☐ SI ☐ NO

Brescia, lì _____

Firma dell'alunno/a maggiorenne

[illegible]

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



Circolare 2

Ai docenti
Al personale ATA
Al DSGA
Agli Operatori per l'inclusione

OGGETTO: Richiesta di disponibilità per la somministrazione di farmaci agli studenti.

Gentilissimi,

con la presente si comunica che, in conformità alla legge 104/1992 e al D.M. 388/2003, è necessario garantire la somministrazione di farmaci agli studenti in situazione di particolare necessità per patologia, come già formalmente comunicato in segreteria dalla famiglia.

Invitiamo pertanto tutti i docenti ed il personale ATA a manifestare la propria disponibilità a ricoprire questa importante funzione: si auspica particolarmente la candidatura di quanti abbiano seguito corsi specifici per la somministrazione di farmaci e/o di primo soccorso ai sensi del D.L. 81/2008, in quanto la loro competenza sarà di grande importanza per garantire un servizio adeguato e sicuro.

Le candidature possono essere inviate compilando il modulo <https://forms.gle/5G9d6iUAesqtu7JP6> presente nell'area docenti <https://sites.google.com/liceocopernico.brescia.it/areadocenti/moduli> entro il **12 dicembre 2025**

Ringraziamo per la collaborazione e restiamo a disposizione per eventuali chiarimenti.

Il docente referente
prof. Ephrem Nastasio

La Dirigente Scolastica
Dott.ssa Claudia Marchi



Liceo Scientifico Statale N. Copernico

Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia

Tel. 030. 226166-225932-225881

www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it

pec: bsps070005@pec.istruzione.it

Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



(mod. P.05/E)

PIANO D' INTERVENTO GESTIONE FARMACI A SCUOLA - EPILESSIA

Da integrare con il documento della prescrizione alla somministrazione dei farmaci redatto dal personale medico

Alunno	
Classe	
Anno scolastico	
SITUAZIONI DI EMERGENZA	
Sintomi importanti che richiedono intervento immediato	
Azioni indicate per l'emergenza	• una persona accudisce il/la ragazzo/a: - allontana dal/la ragazzo/a ogni oggetto pericoloso, - appoggia qualcosa di morbido sotto la testa per evitare traumi, - slaccia i capi di vestiario troppo stretti, - non blocca le "scosse", evitando comunque che sbatta contro oggetti rigidi, - non cerca di aprire la bocca e non inserisce oggetti o dita tra i denti, - non cerca di attuare manovre respiratorie durante la crisi, - non somministra liquidi o altro per bocca durante la crisi e subito dopo, - terminata la crisi posiziona il/la ragazzo/a su un fianco per aiutare la respirazione e facilitare la fuoriuscita di saliva, - lascia dormire il/la ragazzo/a dopo la crisi (il sonno post-critico può durare da pochi minuti a ore), vigilandolo/a. • un alunno chiama il personale ATA che provvederà a recuperare il farmaco e il telefono e dare l'emergenza (chiamare addetto PS o altro docente incaricato); • il docente incaricato; - chiama i genitori, - informa il 112 e prende nota delle eventuali indicazioni ricevute • il personale ATA sorveglia la classe; • una persona si attiva per l'eventuale somministrazione del farmaco indicato dal medico di famiglia; nel caso in cui sia prevista la somministrazione di farmaco per via rettale (solitamente diazepam - Micronoanmicroclismi): - procede alla somministrazione del farmaco dopo 3-4 minuti dall'inizio della crisi (salvo diversa indicazione del medico di famiglia sui tempi di somministrazione), - mette il soggetto sdraiato a pancia in giù, con un cuscino sotto l'addome, o



Liceo Scientifico Statale N. Copernico

Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia

Tel. 030. 226166-225932-225881

www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it

pec: bsps070005@pec.istruzione.it

Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



	di lato; - rimuove la capsula di chiusura ruotandola delicatamente 2-3 volte senza strappare, - inserisce il beccuccio nell'ano e preme tra pollice e indice fino a far defluire la dose prescritta, - durante la somministrazione, tiene sempre il microclistere inclinato verso il basso, - rimuove il microclistere, - tiene stretti i glutei per alcuni istanti per evitare la fuoriuscita del farmaco e mantiene il/la ragazzo/a disteso per alcuni minuti. • la persona che tiene i contatti telefonici, prende nota: - dell'orario di inizio della crisi e della sua durata, - dell'attività che il/la ragazzo/a stava svolgendo all'esordio della crisi, - delle manifestazioni che gli insegnanti sono stati in grado di rilevare (es.: stato di coscienza, movimenti anomali, colorito della cute, modificazioni del respiro, modificazioni comportamentali e del linguaggio) durante la crisi e nell'ora successiva.
Numeri telefonici da chiamare in caso di emergenza	
Posizionamento del farmaco	
SITUAZIONI DI ROUTINE	
Recapiti per la quotidianità	
Descrizione delle esigenze e pratiche quotidiane	
Personale incaricato per la somministrazione farmaci a scuola	
Personale incaricato di informare in modo puntuale ogni insegnante che opera nella classe, anche per tempi brevi, nonché tutto il personale del plesso (altri docenti, personale ATA, educatori, ecc.) perché ognuno possa essere preparato in caso di necessità.	
Personale incaricato del controllo della reperibilità e corretta conservazione dei materiali necessari, della reperibilità dei numeri di telefono per le emergenze	

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



La **famiglia** si impegna a:

Data

Docenti

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Dirigente scolastico

.....

Famiglia

.....

.....

Visto e approvato dal medico curante in data

Firma

.....



Liceo Scientifico Statale N. Copernico

Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
 Tel. 030. 226166-225932-225881
 www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
 pec: bsps070005@pec.istruzione.it
 Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



(mod. P.05/D)

PIANO D'INTERVENTO GESTIONE FARMACI A SCUOLA (DIABETE)

Da integrare con il documento della prescrizione alla somministrazione dei farmaci redatto dal personale medico

Alunno	
Classe	
Anno scolastico	
SITUAZIONI DI EMERGENZA	
Sintomi importanti che richiedono intervento immediato	- La glicemia è in genere inferiore a 30 mg/dl. Sintomi: stato soporoso, incapacità di rispondere in modo appropriato alle domande, perdita di coscienza, convulsione, coma. IL/LA RAGAZZO/A NON E' IN GRADO DI ALIMENTARSI DA SOLO, POTREBBE ESSERE PERICOLOSO INSERIRE ALIMENTI PER BOCCA PERCHE' POTREBBERO FINIRE NELLE VIE AEREE.
Azioni indicate per l'emergenza	L'insegnante mette l'alunno/a in posizione di sicurezza (proteggerlo da eventuali lesioni o colpi di testa, finita la convulsione girarlo sul fianco per farlo respirare meglio) e invia un alunno a chiamare il personale ATA Il personale ATA provvederà a recuperare il farmaco e il telefono e dare l'emergenza (chiamare addetto PS o altro docente incaricato); Il docente incaricato; - chiama i genitori, - informa il 112 e prende nota delle eventuali indicazioni ricevute Il personale ATA procede alla sorveglianza della classe Verificare sempre la glicemia (in genere è inferiore a 30 mg/dl; è possibile che lo strumento per la rilevazione della glicemia dia per valori troppo bassi la sigla LO e non il valore numerico). Una persona si attiva per l'eventuale somministrazione del farmaco indicato dal medico di famiglia: praticare glucagone intramuscolo entro 3-4 minuti (quadrante alto del sedere o coscia esterna) Quando il ragazzo si riprende somministrare bevande zuccherate ogni 5 min.
Numeri telefonici da chiamare in caso di	



Liceo Scientifico Statale N. Copernico

Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia

Tel. 030. 226166-225932-225881

www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it

pec: bsps070005@pec.istruzione.it

Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



emergenza	
Posizionamento del farmaco	
Posizionamento degli alimenti	
SITUAZIONI DI ROUTINE	
Recapiti per la quotidianità	
Descrizione delle esigenze e pratiche quotidiane	
Personale incaricato alla misurazione della glicemia	
Personale incaricato per la somministrazione farmaci a scuola (insulina)	
Personale incaricato di informare in modo puntuale ogni insegnante che opera nella classe, anche per tempi brevi, nonché tutto il personale del plesso (altri docenti, personale ATA, educatori, ecc.) perché ognuno possa essere preparato in caso di necessità.	
Personale incaricato del controllo della reperibilità e corretta conservazione dei materiali necessari, della reperibilità dei numeri di telefono per le emergenze	

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



La **famiglia** si impegna a:

Data

Docenti

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

Dirigente scolastico

.....

Famiglia

.....
.....

Visto e approvato dal medico curante in data

Firma

.....

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
 Tel. 030. 226166-225932-225881
 www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
 pec: bsps070005@pec.istruzione.it
 Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



(mod. P.05/A)

PIANO D' INTERVENTO GESTIONE FARMACI A SCUOLA - ASMA

Da integrare con il documento della prescrizione alla somministrazione dei farmaci redatto dal personale medico

Alunno	
Classe	
Anno scolastico	
SITUAZIONI DI EMERGENZA	
Sintomi importanti che richiedono intervento immediato	
Azioni indicate per l'emergenza	
Numeri telefonici da chiamare in caso di emergenza	
Posizionamento del farmaco	
SITUAZIONI DI ROUTINE	
Recapiti per la quotidianità	
Descrizione delle esigenze e pratiche quotidiane	
Personale incaricato per la somministrazione farmaci a scuola	
Personale incaricato di informare in modo puntuale ogni insegnante che opera nella classe, anche per tempi brevi, nonché tutto il personale del plesso (altri docenti, personale ATA, educatori, ecc.) perché ognuno possa essere preparato in caso di necessità.	
Personale incaricato del controllo della reperibilità e	

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



corretta conservazione dei materiali necessari, della reperibilità dei numeri di telefono per le emergenze	
--	--

La **famiglia** si impegna a:

Data

Docenti

.....

.....

.....

Dirigente scolastico

.....

Famiglia

.....

.....

Visto e approvato dal medico curante in data

Firma

.....

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
 Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
 pec: bsps070005@pec.istruzione.it
 Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



(mod. P.05/S)

PIANO D' INTERVENTO GESTIONE FARMACI A SCUOLA – SHOCK ANAFILATTICO

Da integrare con il documento della prescrizione alla somministrazione dei farmaci redatto dal personale medico

Alunno	
Classe	
Anno scolastico	
SITUAZIONI DI EMERGENZA	
Sintomi importanti che richiedono intervento immediato	
Azioni indicate per l'emergenza	
Numeri telefonici da chiamare in caso di emergenza	
Posizionamento del farmaco	
SITUAZIONI DI ROUTINE	
Recapiti per la quotidianità	
Descrizione delle esigenze e pratiche quotidiane	
Personale incaricato per la somministrazione farmaci a scuola	
Personale incaricato di informare in modo puntuale ogni insegnante che opera nella classe, anche per tempi brevi, nonché tutto il personale del plesso (altri docenti, personale ATA, educatori, ecc.) perché ognuno possa essere preparato in caso di necessità.	
Personale incaricato del controllo della reperibilità e	

Liceo Scientifico Statale N. Copernico



Viale Duca degli Abruzzi, 17 - 25124 Brescia
Tel. 030. 226166-225932-225881
www.liceocopernicobrescia.edu.it e-mail: bsps070005@istruzione.it
pec: bsps070005@pec.istruzione.it
Codice Min. BSPS070005 C.F. 98012310177



corretta conservazione dei materiali necessari, della reperibilità dei numeri di telefono per le emergenze	
--	--

La **famiglia** si impegna a:

Data

Docenti

.....

.....

.....

Dirigente scolastico

.....

Famiglia

.....

.....

Visto e approvato dal medico curante in data

Firma

.....