

STRUTTURA: SC CURE PRIMARIE

Dirigente Responsabile: Givoia Guendalina

Responsabile del procedimento: Givoia Guendalina

Responsabile dell'istruttoria: Bianchessi Gianantonio

DELIBERAZIONE N. 735 DEL 23/09/2025

OGGETTO: MODELLO ORGANIZZATIVO "SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI E GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI A SCUOLA" DELLA ASST DI CREMA

IL DIRETTORE GENERALE - ALESSANDRO COMINELLI

ASSISTITO DA:

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO: GIUSEPPE FERRARI

IL DIRETTORE SANITARIO: ALESSANDRO MALINGHER

IL DIRETTORE SOCIOSANITARIO: CAROLINA MAFFEZZONI

IL DIRETTORE GENERALE

Richiamate:

La LR 30/12/2009 n. 33 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”;

La DGR n. X/4496 del 10/12/2015 con la quale è stata disposta la costituzione dell’Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST) di Crema;

La DGR n. XII/1626 del 21/12/2023 di nomina del dott. Alessandro Cominelli quale Direttore Generale della ASST di Crema;

Rilevato che il Responsabile del procedimento riferisce quanto segue:

RICHIAMATI i seguenti atti:

- Raccomandazioni del 25 novembre 2005 del Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca d’intesa con il Ministero della Salute aventi ad oggetto «Linee guida per la definizione di interventi finalizzati all’assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di Farmaci in orario scolastico»;
- D. Lgs. 81/08 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;
- Piano sulla malattia diabetica approvato in Conferenza Stato-Regioni il 6 dicembre 2012;
- la D.G.R. n. XI/7592 del 15/12/2022 “Attuazione del DM 23 maggio 2022, n. 77 “Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel servizio sanitario nazionale” - Documento regionale di programmazione dell’assistenza territoriale (primo provvedimento)” che tra le tipologie di offerta in capo ai Dipartimenti funzionali di prevenzione delle ASST, nell’ambito della presa in carico delle patologie croniche, per il livello territoriale, include la gestione del Protocollo Farmaci a Scuola;
- Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026 approvato dalla Conferenza Stato Regioni il 24/05/2023;
- Piano Nazionale della cronicità aggiornamento 2024;

VISTE:

- la L.R. n. 33 del 30/12/09 “Testo unico delle leggi regionali in materia di Sanità” e s.m.i.;
- la L. R. n. 22 del 14/12/21 di potenziamento dei servizi di prevenzione presso le sedi distrettuali delle ASST che attraverso i rispettivi Dipartimenti Funzionali di Prevenzione, su coordinamento tecnico del DIPS gestionale di ATS, definisce l’operatività dei citati dipartimenti funzionali in base alle proprie competenze nell’intervento sul territorio;
- la D.C.R. n. XI/2395 del 15/02/22 “Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, ai sensi delle intese Stato - Regioni del 06/08/2020 e del 05/05/2021”;
- la Deliberazione n. XII/2089 del 25/03/24 “Approvazione delle linee di indirizzo per i piani di sviluppo del Polo Territoriale delle ASST (PPT) ai sensi dell’art. 7 c. 17 della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”;
- la D.G.R. n. XII/4483 del 03/06/2025 “Approvazione dello schema di Protocollo d’Intesa tra Regione Lombardia e l’Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia per la somministrazione di farmaci e /o

Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente da: Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario, Direttore Sociosanitario

- gestione di dispositivi medici a scuola – (di concerto con l'Assessore Tironi)";
- la nota regionale protocollo G1.2025.0031471 del 05/08/2025 avente ad oggetto "Protocollo d'Intesa tra Regione Lombardia e l'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia per la somministrazione di farmaci e /o gestione di dispositivi medici a scuola di cui alla DRG XII/4483 del 3.06.25 - precisazioni" e relativi tracciati "modello" allegati;
 - la DGR XII/3720 del 30 dicembre 2024 "Determinazioni in ordine agli indirizzi di programmazione del SSR per l'anno 2025";

PRESO ATTO del Protocollo d'intesa tra l'ATS della Val Padana, l'ASST di Crema, l'ASST di Cremona e USR per la Lombardia – Ambito territoriale di Cremona per l'attivazione a livello locale del "Protocollo quadro d'intesa tra Regione Lombardia per la somministrazione dei farmaci e/o gestione di dispositivi medici a scuola";

RILEVATO che è stato predisposto il Modello organizzativo "Somministrazione di farmaci e gestione dispositivi medici a scuola" della ASST di Crema, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale (Allegato 1);

DATO ATTO che il presente provvedimento viene adottato su proposta di Givoia Guendalina, Direttore della SC CURE PRIMARIE, quale Responsabile del procedimento che in tale veste ne attesta la regolarità tecnica e la legittimità;

DATO ATTO che il presente provvedimento non comporta oneri a carico del bilancio aziendale;

ACQUISITO il parere del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio-Sanitario, per quanto di competenza, così come previsto dall'art. 3 del Decreto Legislativo 30/12/1992, n. 502 e successive modificazioni;

DELIBERA

per le motivazioni di cui in premessa che qui si intendono integralmente trascritte:

- 1) di approvare il Modello organizzativo "Somministrazione di farmaci e gestione dispositivi medici a scuola" della ASST di Crema, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;
- 2) di trasmettere al Collegio Sindacale il presente provvedimento ai sensi dell'art. 3 ter D.Lgs. n. 502/1992 e s.m.i. e art. 12, comma 14, L.R. n. 33/2009 come modificata dalla L.R. n. 23/2015 e s.m.i.;
- 3) di dare atto che il presente provvedimento è immediatamente esecutivo, in quanto non soggetto a controllo della Giunta Regionale, ai sensi dell'art. 17, comma 6, della L.R. n. 33/2009 e s.m.i. e verrà pubblicato all'Albo pretorio on line sul sito istituzionale dell'Azienda ai sensi dell'art. 32 della Legge n. 69/2009.

IL DIRETTORE GENERALE

Firmato digitalmente ai sensi della normativa vigente da: Direttore Generale, Direttore Amministrativo, Direttore Sanitario, Direttore Sociosanitario

ATTESTAZIONE DI REGOLARITA' TECNICA

Il Responsabile del Procedimento attesta la regolarità tecnica e la legittimità della proposta sopra riportata

Data, 17/09/2025

Il Direttore di SC CURE PRIMARIE

Givoia Guendalina

(firma elettronica apposta ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.)



Ospedale
Maggiore

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ASST Crema

MODELLO ORGANIZZATIVO

“SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI E GESTIONE DISPOSITIVI MEDICI A SCUOLA” DELL’ASST DI CREMA

Premesse

A tutela della salute e del benessere di bambini e alunni che, per patologie acute e croniche, necessitano di somministrazione improrogabile di farmaci durante l'orario scolastico, per garantire un approccio omogeneo su tutto il territorio regionale e un appropriato percorso di gestione degli interventi nel contesto scolastico, Regione Lombardia e Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia, hanno stipulato un Protocollo d'Intesa approvato con Deliberazione della Giunta Regionale DGR XII/4483 del 3/06/2025.

In applicazione al Protocollo Regionale e per la sua attivazione a livello locale, l'ATS Val Padana ha condiviso e sottoscritto un protocollo d'intesa territoriale con le ASST di Crema e di Cremona e USR per la Lombardia – Ambito territoriale di Cremona.

Richiamando alcuni aspetti generali si descrive, di seguito, il Modello organizzativo attraverso il quale l'ASST di Crema attua a livello locale quanto previsto dal protocollo.

1. La somministrazione di farmaci a scuola

La somministrazione di farmaci/gestione di dispositivi medici a scuola è riservata a situazioni di effettiva e assoluta necessità, determinate dalla presenza di patologie croniche e/o di patologie acute pregiudizievoli della salute. Si riferisce, in particolare, alle seguenti situazioni:

- Continuità terapeutica per il trattamento di una patologia cronica (per esempio: diabete di tipo 1, epilessia, malattie rare, altre patologie)
- Emergenza (per esempio: allergie, crisi d'asma, ipoglicemia in diabetici tipo 1, convulsioni).

La situazione di emergenza è intesa come manifestazione acuta correlata a una patologia cronica nota, che richiede interventi immediati.

Nei casi in cui si ravvisa un carattere di Emergenza/Urgenza si deve ricorrere al Numero Unico dell'Emergenza 112.

La somministrazione di farmaci/gestione di dispositivi medici a scuola si colloca all'interno dell'esperienza formativa, educativa, relazionale e affettiva del contesto scolastico e, pertanto merita la giusta attenzione.

2. Obiettivi

L'obiettivo principale è curare l'aspetto organizzativo, educativo, formativo e di accompagnamento dei singoli utenti a sviluppare/rinforzare le competenze specifiche per la cura della propria condizione di salute. In particolare:

1. Regolamentare la corretta somministrazione improrogabile di farmaci nelle collettività scolastiche:
 - nidi
 - scuole dell'infanzia
 - scuole primarie
 - scuole secondarie di primo grado
 - scuole secondarie di secondo grado
2. Favorire l'autonomia nella gestione della propria patologia

3. Percorso operativo e soggetti coinvolti

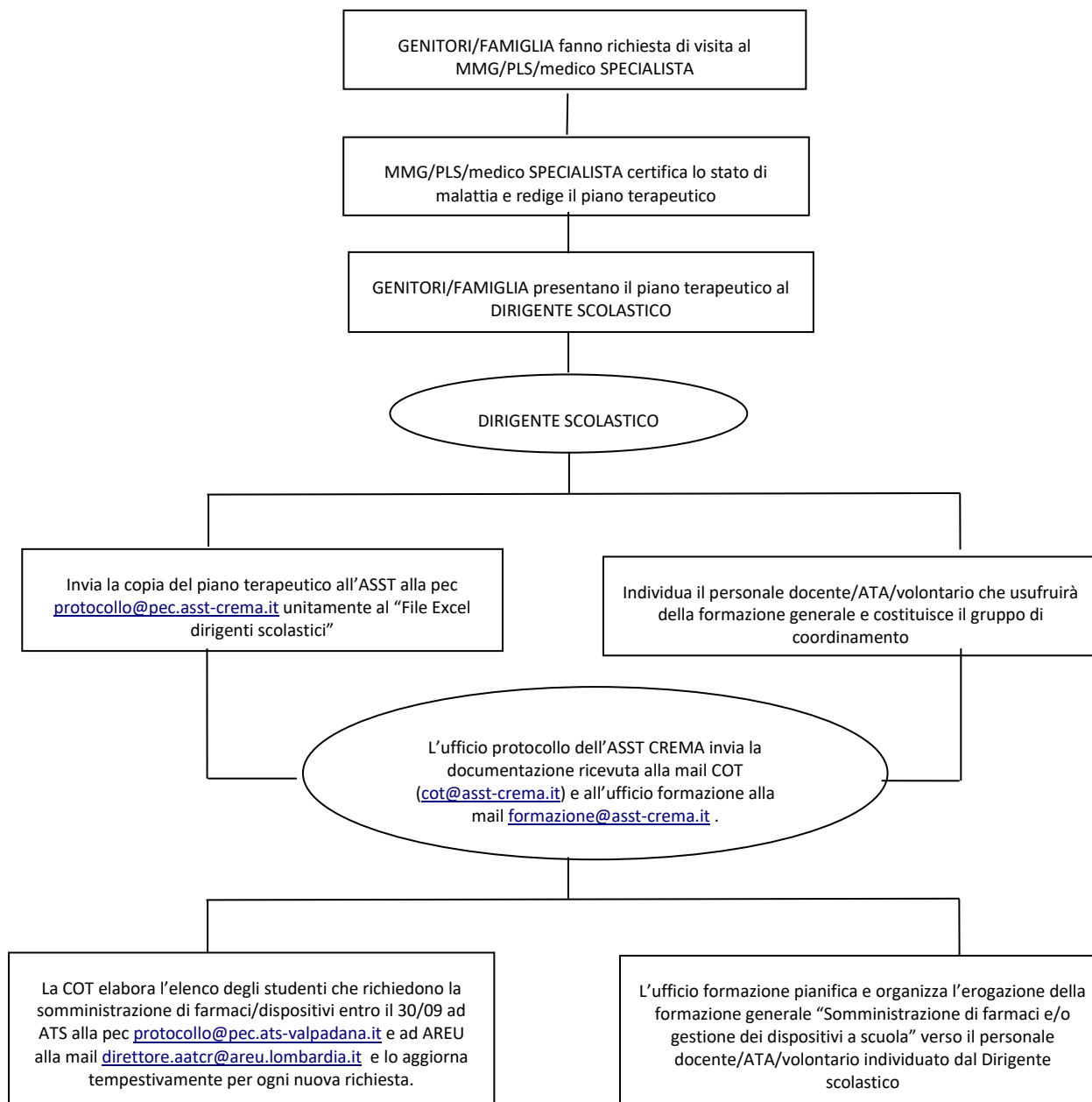
La somministrazione dei farmaci è organizzata secondo un percorso operativo che, coinvolgendo diversi soggetti, definisce uno specifico percorso individuale d'intervento.

Ciascuno dei soggetti coinvolti, che partecipa alla realizzazione del percorso individuale d'intervento, vi concorre in relazione alle rispettive competenze e responsabilità.

I soggetti coinvolti sono rappresentati dalle seguenti figure:

- Utente (infante/bambino/fanciullo/adolescente)
- Genitore
- Medico (MMG, PLS o specialista)
- Dirigente scolastico
- Personale scolastico (docenti, personale ATA, volontari)
- ASST di riferimento
- ATS Val Padana
- AREU (Azienda Regionale dell'Emergenza Urgenza)

Flow-Chart del modello organizzativo dell'ASST di Crema per la somministrazione dei farmaci a scuola



4. Soggetti coinvolti nel percorso operativo: principali azioni

Medico di Medicina Generale/Pediatra di Libera Scelta/Medico specialista

- Certifica lo stato di malattia
- Esplicita l'assoluta necessità di somministrazione di farmaci in orario scolastico
- Redige il Piano Terapeutico (*Allegato n.3*) contenente:
 - indicazioni per la corretta somministrazione del farmaco (nome commerciale, forma farmaceutica, dosaggio, principio attivo, dose e modalità di somministrazione, modalità di conservazione del farmaco, durata della terapia farmacologica);
 - descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del/i farmaco/i.
- fornisce informazioni e modalità di applicazione del piano terapeutico a genitori e alunni e a tutti coloro che gestiscono il caso per l'applicazione del Piano Terapeutico
- Esplicita che la somministrazione non richiede:
 - possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario;
 - esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto somministratore (sia in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco che ai tempi, posologia e modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco).

Genitore (o esercente la potestà genitoriale, o alunno maggiorenne)

- Fornisce la certificazione medica e il Piano Terapeutico al dirigente scolastico.
- Formula la richiesta di somministrazione farmaci a scuola (su apposito modulo fornito dalla scuola - *Allegato 2*) e in particolare:

Nella richiesta di somministrazione:

- solleva il personale scolastico da ogni responsabilità civile
- autorizza al trattamento dei dati personali
- segnala tempestivamente eventuali variazioni al Piano Terapeutico
- fornisce il farmaco ed eventuali presidi
- autorizza l'eventuale auto-somministrazione (se l'alunno è minorenne)
- fornisce un recapito per essere contattato
- **Auto-somministrazione del farmaco**
- L'auto-somministrazione del farmaco è prevista quando l'alunno/a per età, esperienza, addestramento è autonomo/a nella gestione del problema di salute ed è specificata nella certificazione stato di malattia (*Allegato 3*).
- Deve essere esplicitamente autorizzata dal genitore per i minorenni, o dall'alunno maggiorenne, nella richiesta di attivazione del percorso (*Allegato 2*) al Dirigente Scolastico.
- **Validità della richiesta di somministrazione**
- La validità della richiesta corrisponde alla durata del trattamento e/o alla durata del ciclo scolastico, in caso di terapia continuativa. È necessario presentare una nuova richiesta ad ogni variazione del Piano Terapeutico e/o cambio di istituto scolastico (ad esempio per trasferimento o al passaggio ad altro ordine di scuola).

▪ I farmaci

- I farmaci prescritti devono essere consegnati alla scuola integri, verificandone sempre la data di scadenza. Vengono lasciati in custodia alla scuola per tutta la durata della terapia, limitatamente ad ogni singolo anno scolastico.

Il dirigente scolastico

- Acquisisce la richiesta e la certificazione medica
- Verifica la completezza della documentazione e attiva la richiesta ad ASST entro 10 giorni
- Trasmette all'ASST di Crema alla mail: protocollo@pec.asst-crema.it i moduli ricevuti dal genitore relativi al piano terapeutico e alla richiesta di somministrazione farmaci e/o gestione di dispositivi. Inoltre redige ed invia i moduli "*File Excel dirigenti scolastici*" dell'ASST di Crema contenenti i dati della scuola, dell'alunno, degli operatori scolastici di riferimento e il loro interesse formativo.
- Individua il personale scolastico disponibile e lo informa rispetto al protocollo in atto
- Verifica le condizioni per una corretta conservazione del farmaco
- Garantisce la tutela della privacy

Personale scolastico

Il personale scolastico che ha dato la disponibilità e aderito volontariamente al protocollo, formalmente autorizzato dai genitori ad intervenire, somministra il farmaco secondo le indicazioni del certificato del medico.

Il personale scolastico è invitato a valutare la partecipazione alle edizioni formative generali offerte dall'ASST di Crema.

In tutti i casi in cui il personale scolastico ravvisi un carattere di emergenza e/o urgenza è indispensabile attivare il numero dell'emergenza 112.

Se la richiesta d'intervento al numero dell'emergenza 112 riguarda un bambino che ha un protocollo con prescrizione di adrenalina per rischio anafilassi, farmaci anti-epilettici o glucagone è necessario informare l'operatore del 112 che si tratta di un Protocollo Farmaco.

ASST di Crema

- La Segreteria del Distretto invia all'inizio dell'anno scolastico una mail informativa al Dirigente Scolastico relativa a:
 - calendario dell'offerta formativa da proporre al personale scolastico docente e non docente e le modalità operative di iscrizione;
 - modalità operative di compilazione e invio dei "*File Excel dirigenti scolastici*" unitamente alla documentazione sanitaria degli alunni
- L'ufficio protocollo di ASST Crema riceve, via PEC dal Dirigente Scolastico, la documentazione prevista per l'attivazione del percorso.
- L'ufficio protocollo invia alla Centrale Operativa Territoriale (COT) e all'ufficio formazione la documentazione ricevuta per la gestione dell'attività.
- La COT si raccorda con la SC Cure primarie per la verifica dei requisiti per attivare il protocollo.

- La COT ricevuta la comunicazione dalla SC Cure primarie di adeguatezza della richiesta, aggiorna l'elenco alunni, segnalando la prescrizione di adrenalina, farmaci anticrisi epilettiche o glucagone da inviare ad AREU alla mail: direttore.aatcr@areu.lombardia.it ed in forma aggregata ad ATS Val Padana all'indirizzo pec: protocollo@pec.ats-valpadana.it entro il 30/9/2025 ed in copia conoscenza alla referente della promozione della salute dell'ASST di Crema, utilizzando i file forniti da ATS Val Padana (modelli "Tracciato A" e "Tracciato B")
- La COT inoltre su richiesta del dirigente scolastico:
 - fornisce supporto in casi di criticità nell'attuazione del piano terapeutico individuando il percorso idoneo;
 - fornisce supporto informativo/formativo specifico al personale scolastico e ai genitori.
- La COT aggiorna la documentazione in caso di nuove segnalazioni e la invia tempestivamente ad ATS Val Padana e ad AREU. Entro il 30 giugno di ogni anno invia ad ATS all'indirizzo pec: protocollo@pec.ats-valpadana.it, ad AREU alla mail: direttore.aatcr@areu.lombardia.it ed in copia conoscenza alla referente della promozione della salute dell'ASST di Crema i dati relativi al numero. degli alunni per i quali è stata attivata la richiesta di somministrazione farmaci a scuola.
- L'ufficio formazione di ASST Crema, in collaborazione con il referente Promozione della Salute organizza e pianifica l'erogazione della formazione generale "Somministrazione di farmaci e/o gestione dispositivi a scuola" (indicativamente nei mesi di ottobre e gennaio di ogni anno scolastico, eventualmente incrementabili secondo necessità) sulle principali patologie croniche invalidanti e/o patologie pregiudizievoli della salute.
- L'ufficio formazione riceve dall' Ufficio Protocollo il "File Excel Dirigenti scolastici", contenente l'elenco del personale scolastico da formare. Fornisce ai dirigenti scolastici che ne hanno fatto richiesta le informazioni necessarie per l'iscrizione, la fruizione dei corsi e il recupero dell'attestato di partecipazione dal portale SIGMA FORMAZIONE. Alla conclusione di ogni edizione formativa redige l'elenco del personale scolastico che ha completato la formazione e lo invia alla responsabile aziendale della promozione della salute (modello "Tracciato C").
- L'ASST di Crema concorderà con le scuole le modalità per lo smaltimento dei rifiuti.

ATS Val Padana

Prima dell'avvio di ciascun anno scolastico recepisce il Modello Organizzativo locale adottato dall'ASST di Crema.

Comunica alle Dirigenze degli Istituti Scolastici prima dell'avvio di ciascun anno scolastico i riferimenti dei servizi dell'ASST di Crema.

Entro il 30 settembre di ogni anno riceve da parte dell'ASST di Crema l'elenco degli alunni con patologie frequentanti gli Istituti Scolastici del territorio che prevedono l'assoluta necessità di somministrazione, continua o al bisogno, di farmaci a scuola ("Tracciato A").

Raccoglie annualmente il numero di alunni che hanno attivato la richiesta di somministrazione di farmaci e ne trasmette il dato aggregato entro il 30/06 di ogni anno alla DG Welfare di Regione Lombardia utilizzando il File Excel ("Tracciato D").

Riferimenti normativi nazionali e regionali

- Raccomandazioni del 25 novembre 2005 del Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca d'intesa con il Ministero della Salute aventi a oggetto «Linee guida per la definizione di interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione di Farmaci in orario scolastico»;
- D. Lgs. 81/08 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro
- Piano sulla malattia diabetica approvato in Conferenza Stato-Regioni il 6 dicembre 2012;
- la D.G.R. n. XI/7592 del 15/12/2022 “Attuazione del DM 23 maggio 2022, n. 77 “Regolamento recante la definizione dei modelli standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel servizio sanitario nazionale” - Documento regionale di programmazione dell'assistenza territoriale (primo provvedimento)” che tra le tipologie di offerta in capo ai Dipartimenti funzionali di prevenzione delle ASST, nell'ambito della presa in carico delle patologie croniche, per il livello territoriale, include la gestione del Protocollo Farmaci a Scuola;
- Piano Nazionale Malattie Rare 2023-2026 approvato dalla Conferenza Stato Regioni il 24/05/2023
- Piano Nazionale della cronicità aggiornamento 2024;
- la L.R. n. 33 del 30/12/09 “Testo unico delle leggi regionali in materia di Sanità” e s.m.i.
- la L. R. n. 22 del 14/12/21 di potenziamento dei servizi di prevenzione presso le sedi distrettuali delle ASST che attraverso i rispettivi Dipartimenti Funzionali di Prevenzione, su coordinamento tecnico del DIPS gestionale di ATS, definisce l'operatività dei citati dipartimenti funzionali in base alle proprie competenze nell'intervento sul territorio;
- la D.C.R. n. XI/2395 del 15/02/22 “Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025, ai sensi delle intese Stato - Regioni del 06/08/2020 e del 05/05/2021”;
- la Deliberazione n. XII/2089 del 25/03/24 “Approvazione delle linee di indirizzo per i piani di sviluppo del Polo Territoriale delle ASST (PPT) ai sensi dell'art. 7 c. 17 della legge regionale 30 dicembre 2009, n. 33 “Testo unico delle leggi regionali in materia di sanità”;
- la D.G.R. n. XII/4483 del 03/06/2025 “Approvazione dello schema di Protocollo d'Intesa tra Regione Lombardia e l'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia per la somministrazione di farmaci e /o gestione di dispositivi medici a scuola – (di concerto con l'Assessore Tironi)”;
- la nota regionale protocollo G1.2025.0031471 del 05/08/2025 avente ad oggetto “Protocollo d'Intesa tra Regione Lombardia e l'Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia per la somministrazione di farmaci e /o gestione di dispositivi medici a scuola di cui alla DRG XII/4483 del 3.06.25 - precisazioni” e relativi tracciati “modello” allegati;
- Protocollo d'intesa tra l'ATS della Val Padana, l'ASST di Crema, l'ASST di Cremona e USR per la Lombardia – Ambito territoriale di Cremona per l'attivazione a livello locale del “Protocollo quadro d'intesa tra Regione Lombardia per la somministrazione dei farmaci e/o gestione di dispositivi medici a scuola”.

RICHIESTA DEI GENITORI

(o di chi esercita la potestà genitoriale o da parte dello studente maggiorenne)

Data..... Al

Dirigente Scolastico della Scuola

.....

I sottoscritti

Genitori dell'alunno/a

Della classe..... Scuola.....

residente a.....

In via.....

Comune..... Prov.....

Telefono

Richiedono la somministrazione di farmaci a scuola secondo la certificazione dello stato di malattia e relativo Piano Terapeutico redatti dal medico Dr.....presentati in allegato alla presente richiesta.

Dichiarano:

- Di essere consapevoli che nel caso in cui la somministrazione sia effettuata dal personale scolastico resosi disponibile, lo stesso non deve avere né competenze né funzioni sanitarie
- Di autorizzare il personale della scuola a somministrare il farmaco secondo le indicazioni del Piano Terapeutico e di sollevarlo da ogni responsabilità derivante dalla somministrazione del farmaco stesso
- Di impegnarsi a fornire alla Scuola il farmaco/i farmaci prescritti nel Piano Terapeutico, in confezione integra da conservare a scuola e l'eventuale materiale necessario alla somministrazione (cotone, disinfettante, guanti, ecc), nonché a provvedere a rinnovare le forniture in tempi utili in seguito all'avvenuto consumo e/o in prossimità della data di scadenza.
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Dirigente Scolastico eventuali variazioni del Piano terapeutico, formalmente documentate dal Medico responsabile dello stesso.
- Di autorizzare, se del caso, l'auto -somministrazione (alunno/a che per età, esperienza, addestramento, è autonomo/a nella gestione del problema di salute).

Per ogni comunicazione relativa ad eventuali necessità i recapiti telefonici da contattare sono i seguenti:

nome

Tel.....

nome.....

Tel.....

A disposizione per le necessità si ringrazia e si porgono cordiali saluti

Firma

Firma

CERTIFICAZIONE STATO DI MALATTIA

Si certifica che

Nata/o a il

residente in via Comune Prov

Frequentante la classe

della scuola :

☐ Infanzia

☐ Primaria

☐ Secondaria di 1° grado

☐ Secondaria di 2° grado

di

È affetto /a dalla seguente patologia

.....

.....

per la quale:

- Vi è assoluta necessità della somministrazione del farmaco in orario scolastico con riferimento alla tempistica e alla posologia dello stesso
- La somministrazione NON richiede il possesso di cognizioni specialistiche di tipo sanitario né l'esercizio di discrezionalità tecnica da parte dell'adulto somministratore, né in relazione all'individuazione degli eventi in cui occorre somministrare il farmaco né in relazione ai tempi, alla posologia e alle modalità di somministrazione e di conservazione del farmaco.

PIANO TERAPEUTICO

Nome commerciale del farmaco

forma farmaceutica dosaggio

Principio attivo del farmaco

Descrizione dell'evento che richiede la somministrazione del farmaco

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

Dose da somministrare

Modalità di somministrazione (auto-somministrazione o somministrazione da parte di terzi)

.....
.....

Modalità di conservazione del farmaco (secondo quanto disposto nel Riassunto delle caratteristiche del Prodotto RCP e nel Foglio Illustrativo del farmaco FI)

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

Durata e tempistica della terapia (orario e giorni)

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

Prescrizione ADRENALINA

Sì

NO

Si rilascia su richiesta degli interessati, per gli usi consentiti dalla legge

Data

Firma e timbro del Medico