ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"FRANCESCO VIVONA"
Calatafimi Segesta - Vita

C/da Santa Maria, s.n.c. - 91013 Calatafimi Segesta (TP)
Centralino: 0924 951311 - Email: tpic81300b@istruzione.it
PEC: TPIC81300B@pec.istruzione.it
Codice fiscale: 80004430817 - Codice meccanografico: TPIC81300B
www.istitutocomprensivovivona.edu.it

Circ. n. 115

Al personale docente
Al personale ATA
Ai Responsabili di plesso
Al DSGA
Sito WEB

Oggetto: Disponibilità del personale scolastico alla somministrazione di farmaci salvavita agli alunni – Raccolta delle adesioni e organizzazione degli interventi

Al fine di garantire il diritto alla salute, alla sicurezza e alla frequenza scolastica degli alunni che necessitano della somministrazione di farmaci salvavita durante l'orario scolastico, si rende necessario predisporre un'organizzazione adeguata che consenta di affrontare eventuali situazioni di emergenza sanitaria in modo tempestivo ed efficace.

La somministrazione di farmaci agli alunni in ambito scolastico costituisce una procedura particolare, da attivare nel rispetto delle indicazioni contenute nelle Linee guida ministeriali del 25 novembre 2005 e della specifica documentazione sanitaria e autorizzativa prevista.

In particolare, la somministrazione di farmaci salvavita da parte del personale scolastico può essere effettuata qualora ricorrano le seguenti condizioni:

- presenza di una specifica richiesta da parte dei genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale;
- acquisizione della certificazione medica e del relativo piano terapeutico, con indicazione chiara delle modalità, dei tempi e delle dosi di somministrazione;
- possibilità di effettuare l'intervento senza il possesso di specifiche cognizioni sanitarie e senza discrezionalità tecnica da parte del personale incaricato;
- disponibilità di personale adeguatamente informato e, ove necessario, formato attraverso specifici percorsi predisposti dai servizi sanitari competenti.

Pertanto, in considerazione della necessità di assicurare un'adeguata assistenza agli alunni che dovessero trovarsi in situazioni di emergenza legate a patologie per le quali sia prevista la somministrazione di farmaci salvavita, si invita tutto il personale docente e ATA a comunicare la propria eventuale disponibilità a collaborare in tale attività.

La disponibilità dovrà essere manifestata volontariamente mediante la compilazione dell'apposito modulo allegato alla presente circolare.

Il personale che aderirà potrà essere coinvolto, in relazione alle specifiche esigenze organizzative e previa acquisizione delle necessarie indicazioni sanitarie, nelle procedure di assistenza e somministrazione dei farmaci salvavita.

L'Istituzione scolastica provvederà a promuovere momenti informativi e specifiche attività formative, in collaborazione con i servizi sanitari territorialmente competenti, al fine di fornire al personale coinvolto le conoscenze necessarie per operare in sicurezza e secondo le indicazioni ricevute.

Si precisa che la somministrazione dei farmaci dovrà avvenire esclusivamente in presenza della documentazione sanitaria e delle autorizzazioni previste, nel rispetto delle procedure definite dall'Istituzione scolastica.

In caso di malore o emergenza, il personale dovrà comunque attenersi alle procedure di primo soccorso previste dal Piano di emergenza dell'Istituto, attivando, ove necessario, il servizio di emergenza sanitaria (112/118).

Il personale interessato è invitato a compilare il modulo allegato, indicando il proprio nominativo, il profilo professionale, il plesso di servizio e la disponibilità a partecipare alle eventuali attività formative.

Il modulo dovrà essere trasmesso all'indirizzo di posta elettronica istituzionale tpic81300b@istruzione.it entro il 20/11/2026.

Si precisa che la presente rilevazione è finalizzata esclusivamente a conoscere le disponibilità del personale e a consentire alla scuola di predisporre un'organizzazione adeguata alle esigenze degli alunni.

La raccolta delle adesioni non sostituisce le successive procedure autorizzative e organizzative, né la predisposizione degli specifici protocolli di intervento.

Cordialmente

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Maria Donatella Ingardia
(Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93)

Al Dirigente Scolastico

Dell'IC "F. Vivona"

Calatafimi Segesta

MODULO DI MANIFESTAZIONE DI DISPONIBILITÀ ALLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA

Il/La sottoscritto/a _____

in servizio presso l'Istituto _____

Plesso di servizio _____

Profilo professionale:

- ☐ Docente
- ☐ Collaboratore scolastico
- ☐ Assistente amministrativo
- ☐ Altro _____

DICHIARA

- ☐ La propria disponibilità a collaborare, nell'ambito delle procedure previste dall'Istituto, alla somministrazione di farmaci salvavita agli alunni, secondo le specifiche indicazioni del piano terapeutico e del protocollo sanitario.
- ☐ La propria disponibilità a partecipare ad attività formative specifiche organizzate in collaborazione con i servizi sanitari competenti.
- ☐ Di aver già frequentato un corso di formazione per addetti al primo soccorso.
- ☐ Di aver già frequentato una formazione specifica sulla somministrazione di farmaci salvavita.

Eventuali osservazioni:

Data _____

Firma _____