



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
 Ufficio I - Ambito Territoriale per la provincia di Palermo



Prot. 268/04
 del 29/1/2019

Palermo, 28 gennaio 2019

Ai Dirigenti Scolastici di Palermo e provincia

OGGETTO: Modulistica per interventi di “formazione in situazione” per gli alunni degli Istituti Scolastici di Palermo e provincia.

Facendo seguito al Protocollo d'intesa tra Assessorato Regionale della Salute e l'Ufficio Scolastico Regionale “Una nuova alleanza per la salute dei bambini e dei giovani”(GURS Parte I n° 29 del 8.7.2016-decreto 17.6.2016) e successivo protocollo tra l'ASP di Palermo e l'USR-Ambito Territoriale di Palermo (Del. del Commissario n°83 del 6.09.2017) che prevede all'Ob. Sp. 1 “Promozione della Salute in ambito scolastico: “addestramento e formazione in situazione per somministrazione dei farmaci salva vita” si invia la nuova modulistica relativa all'azione in oggetto. Nel caso in cui si fosse in possesso di precedente modulistica, è da ritenersi **annullata**.

Per l'attivazione delle suddette procedure si invitano i Dirigenti Scolastici in collaborazione con i Referenti di Educazione alla Salute, a contattare i Responsabili dell'U.O. Educazione e Promozione alla Salute (UOEPSD) del Distretto Sanitario/P.T.A di competenza dell'ASP di Palermo, <http://www.asppalermo.org/> al fine di coordinare l'intervento nelle modalità e nella tempistica.

Si specifica che tale modalità e collaborazione con gli Operatori sanitari, è relativa soltanto ai farmaci SALVAVITA, e non si riferisce alla somministrazione giornaliera e ordinaria di farmaci, per cui si rimanda alla gestione prettamente scolastica.

Si ringrazia per la collaborazione e si porgono cordiali saluti.

Il Coordinatore Regionale di Educazione Fisica e Sportiva
 e Referente Provinciale di Educazione alla salute

Giovanni Caramazza

Via San Lorenzo n. 312/g - 90146 Palermo - Tel. 091 6723011 - C.F. 80012100824
 PEC: usppa@postacert.istruzione.it - E-mail: usp.pa@istruzione.it - Sito internet: <http://www.pa.usr.sicilia.gov.it>

Responsabile del procedimento:
 Giovanni Caramazza

E-mail:
giovanni.caramazza.pa@istruzione.it

tel.
 0916723 ____

RICHIEDA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACO SALVAVITA

(a cura dei genitori ; da consegnare al Dirigente Scolastico)

I sottoscritti genitori
di nato a
il residente a in
vian.frequentante la classe della
Scuola.....sita a
Vian.essendo il minore affetto da
..... e constatata l'assoluta necessità, con la presente

chiedono che

nel caso in cui si presentasse l'urgenza/emergenza sanitaria relativa alla patologia, venga somministrato il farmaco salvavita.....

I sottoscritti autorizzano il personale della scuola , ad intervenire a sostegno delle funzioni vitali ed alla eventuale somministrazione del farmaco salvavita, in attesa dell'intervento degli operatori del 118.

Acconsentono al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs 196/3 (i dati sensibili sono i dati idonei a rilevare lo stato di salute delle persone).

Si allega alla presente apposita certificazione medica attestante la terapia farmacologica necessaria.

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

.....

Numeri di telefono utili:

Genitoricell/abitazione.....

Pediatra di libera scelta/medico curantecell/studio.....

Se seguito/a presso Centro Specialistico indicare il nome dello specialista e la struttura di riferimento.....tel.....

CARTA INTESTATA ISTITUTO

(FORMAT ISTANZA RICHIESTA)

Al Direttore del Distretto o PTA

Email:.....

Al Responsabile U.O. Educazione e Promozione
della Salute Distrettuale o PTA

Email:.....

Oggetto : **Richiesta “Formazione in situazione” , somministrazione farmaco salvavita.**

Il/La sottoscritto/a -----, in qualità di Dirigente Scolastico della scrivente Istituzione-----
----- nell’ambito delle attività e obiettivi previsti dal protocollo d’intesa
“UNA NUOVA ALLEANZA PER LA SALUTE DEI BAMBINI “, stipulato tra USR e Assessorato della Salute (Giusto
decreto del 17.06.2016 – GURS N. 29 del 08.07.2016)

chiede

alla S.V. l’attivazione della “Formazione in Situazione” per il proprio personale scolastico individuato.

Si dichiara inoltre di **essere in possesso di** :

- ☐ Richiesta dei genitori dell’alunno _____
- ☐ Documentazione medica riguardante l’alunno
- ☐ Disponibilità del personale scolastico alla somministrazione dei farmaci ed alla formazione.
- ☐ Dichiarazione sull’individuazione del locale per la conservazione dei farmaci e dei materiali occorrenti.

La problematica di salute evidenziata è:

(Specificare il bisogno rilevato. *Esempio : Crisi epilettiche in iperpiressia*)-----

Pediatra/MMG: Dott./Dott.ssa _____

Recapito telefonico:

Cell.....Ambulatorio.....

Se seguito/a presso Centro Specialistico indicare il nome dello specialista e la struttura di
riferimento.....

Il Dirigente Scolastico

ESEMPIO DI COMPILAZIONE

SCHEDA RIEPILOGATIVA DEGLI EVENTI CRITICI

(Relativa alla somministrazione dei "farmaci salvavita")

VERIFICATESI NELL'ANNO SCOLASTICO _____

NELL'ISTITUTO SCOLASTICO _____

DATA E ORA	ALUNNO	SITUAZIONE VERIFICATESI	INTEREVENTO EFFETTUATO DAL PERSONALE SCOLASTICO E FIRMA OPERATORE
28.10.2014 Ore 10,00	Paolo Rossi	Forte sudorazione e pallore diffuso	Ins. Caio F.: somministrato succo di frutta ed avvisato la famiglia. ·0 Firmato: Caio F.
12.4.2015	Paolo Rossi	Sudorazione accompagnata da vomito, convulsioni generalizzate senza perdita di coscienza	- Ins. Bianchi: avvisato uno dei colleghi individuato dal Dirigente Scolastico (l'ins. Tarantola) e la famiglia dell'alunno - Ins. Bianchi: affidati i bambini della classe all'ins. Pinco, avvisato e allertato il 118. - Ins. Tarantola: verificato che dopo un minuto la crisi convulsiva non si attenuava e consapevole che la somministrazione del farmaco anticonvulsivo non comporta effetti collaterali, procedeva alla iniezione del farmaco - Ins. Bianchi: si verificava la risoluzione del caso con scomparsa delle convulsioni e ripresa di coscienza. Aggiornata la famiglia della situazione - Operatore 118: valutazione del caso e trasferimento presso struttura ospedaliera. Firme di tutti gli Operatori Scolastici:

I'OPERATORE SCOLASTICO