

REGIONE PIEMONTE
AZIENDA SANITARIA LOCALE VCO

OMEGNA

IL DIRETTORE GENERALE

DELIBERAZIONE N. **406** del **- 5 SETTEMBRE 2013**

O G G E T T O	PROTOCOLLO TRA L'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL VCO E L'ASL VCO PER LA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI A SCUOLA
---------------------------------	---

L'anno duemilatredici il giorno **CINQUE**

del mese di **SETTEMBRE** in OMEGNA,

IL DIRETTORE GENERALE

- Dott. Adriano Giacoletto

coadiuvato da:

- Dott. Francesco Garufi DIRETTORE SANITARIO

- Dott. Rino Bisca DIRETTORE AMMINISTRATIVO



Riservato alla S.O.C. Gestione delle Risorse Economiche e Finanziarie per la registrazione della
spesa
data _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

al N. _____ conto _____

Si attesta la regolarità contabile e le imputazioni a
Bilancio derivanti dal provvedimento
Il Direttore F.F. SOC REF o suo delegato
(Dott.ssa Manuela Succi)

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Beneficiario _____ €. _____

Annotazioni eventuali :



PROPOSTA ISTRUTTORIA
I DIRETTORI DI MACROSTRUTTURA DEI DISTRETTI DI
VERBANIA, DOMODOSSOLA E OMEGNA

RICHIAMATA

- **La legge 27 maggio 1991 n. 176** con la quale è stata ratificata e data esecuzione alla "Convenzione sui diritti del fanciullo" fatta a New York il 20 novembre 1989 nella quale viene espressamente indicato che "gli stati parti adottano misure per promuovere la regolarità della frequenza scolastica" (art. 28 comma 1 lett. E;
- **la legge 104 del 05 febbraio 1992** in materia di diritto per i parenti di assistere il paziente e particolari agevolazioni;
- **Il DM n. 388 del 15 luglio 2003**, in attuazione dell' art. 15 del DL n. 626/94, nel quale viene riportato che "...tutti i cittadini sono obbligati dalle disposizioni vigenti ai doveri di primo soccorso" e "... che nelle scuole è presente personale dirigente, docente, educativo, ATA adeguatamente formato" e che obbliga la presenza in tutte le sedi scolastiche di cassette di primo soccorso per le emergenze sanitarie e per interventi in caso di infortunio/trauma;
- **Le linee guida**, contenute nel documento "Atto di Raccomandazioni del 25 novembre 2005", sottoscritto dal Ministro dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca e dal Ministro della Salute, per la definizione di interventi finalizzati all'assistenza di studenti che necessitano di somministrazione dei farmaci a scuola;

Preso atto che, in riferimento a quanto sopra richiamato, il Direttore del Distretto di Verbania ed il Direttore del Dipartimento Materno Infantile hanno ritenuto opportuno elaborare un protocollo per la somministrazione dei farmaci a scuola e trasmettere lo stesso, per eventuali integrazioni e/o modifiche del testo, all' Ufficio Scolastico Regionale per il Piemonte – ambito territoriale VCO (MIUR) ;

Visto che la Dr.ssa Laura Lazzari responsabile dell' Ufficio Studi e Programmazione –Area 1 del MIUR ha rivisto ed integrato il testo del protocollo per la somministrazione dei farmaci a scuola e lo ha trasmesso al Direttore del Distretto di Verbania ed il Direttore del Dipartimento Materno Infantile con e mail del 01 agosto 2013;

Preso atto che il Direttore Sanitario dell'ASL, a cui il Direttore del Dipartimento Materno Infantile ha trasmesso il documento con nota prot. ASL 48006 del 05 agosto 2013, esaminato il protocollo, ha ritenuto opportuno, a seguito di presa visione del documento di valutazione dei rischi dell' Ufficio Scolastico Regionale, consigliare di aggiungere nello stesso un riferimento al rischio biologico per l'operatore;

Ritenuto opportuno accogliere la proposta del Direttore Sanitario sopra richiamata, il protocollo è stato integrato, all'art. 4, con una frase relativa ai rischi legati alla somministrazione di farmaci;

Considerato che il documento finale, che si allega come parte integrante e sostanziale al presente atto come allegato A) composto da n. 5 pagine, è stato ritenuto completo ed esaustivo sia da parte del Direttore Sanitario dell'ASL che dalla Responsabile dell' Ufficio Studi e Programmazione del MIUR;

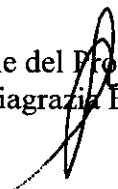


PROPONGONO DI DELIBERARE

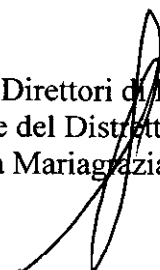
1. **Di approvare**, in riferimento a quanto riportato in premessa, il protocollo per la somministrazione dei farmaci a scuola, composto da n. 5 pagine, che si allega come parte integrante e sostanziale del presente atto (allegato A);
2. **Di dare atto** che il protocollo di cui al punto 1° avrà validità di due anni a partire dalla data della sua sottoscrizione;
3. **Di dare Atto** che gli adempimenti conseguenti alla presente deliberazione sono a carico dei Direttori di Distretto;

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del provvedimento proposto

Data..... Il Responsabile del Procedimento
(Dott.ssa Mariagrazia Bolongaro)



Per i Direttori di Distretto
Il Direttore del Distretto di Verbania
(Dott. ssa Mariagrazia Bolongaro)



IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la sopraestesa proposta istruttoria;

ACQUISITO il parere favorevole espresso, ai sensi dell'art. 3, comma 1-quinquies, del D.Lgs.vo 19/6/1999 n. 229, dal Direttore Amministrativo e dal Direttore Sanitario;

DECIDE

di approvarla integralmente adottandola quale propria deliberazione.



Letto, confermato e sottoscritto

IL DIRETTORE GENERALE

(Dott. Adriano Giacoletto)

IL DIRETTORE SANITARIO

(Dott. Francesco Garuffi)

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO

(Dott. Rino Bisca)

RELAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si attesta che copia del presente atto è stata posta in pubblicazione all'Albo Ufficiale dell' A.S.L. VCO il giorno **- 5 SET, 2013** per 15 giorni continuativi.

IL FUNZIONARIO INCARICATO

ESECUTIVITA' IN DATA _____

IL FUNZIONARIO INCARICATO

Trasmissione a:

- Collegio Sindacale
- Conferenza dei Sindaci
- Giunta Regionale

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Nota prot. n. _____ del _____

Copia per strutture:

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSO V
SERT
DIST. 0
DIST. V
DIST. D
ML
MED URG
SITRPO

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DSM
DP
F
SD
LP
AG
BC
RU
PP

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

MED. COMP
FL
REF
ITB
ICT
DIP. PAT. CHIRUR.
DIP TECNICO AMMVO
DIP. PAT. ONCOL.
DIP. SERVIZI DIAGN.

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

DIP. EMERG. URG.
DIP. AREA CRITICA
DIP. DIPENDENZE
DIP. POST ACUZIE
DIP. PAT. CNV
DIP. FARMACO
DIP. PAT. MEDICHE
DIP. MAT. INF.