

BISOGNI SPECIALI DI SALUTE IN AMBITO SCOLASTICO

Alcuni bambini e ragazzi possono presentare particolari e specifiche esigenze cliniche tali da dovere assumere farmaci durante l'orario scolastico. Si veda il protocollo d'intesa fra l'U.S.R. per il Piemonte del M.I.U.R. e la Regione Piemonte recante "Sinergie istituzionali per il diritto allo studio delle alunne e degli alunni affetti da patologie croniche che comportano bisogni speciali di salute in orario scolastico/formativo (all. A, DGR 21/05/2014 n°50-7641).

OBIETTIVO: educare il personale scolastico/formativo ad effettuare interventi specifici e/o alla somministrazione di farmaci ad alunni/studenti con bisogni speciali di salute in orario scolastico/formativo.

DESTINATARI FINALI: personale scolastico/formativo disponibile.

ATTIVITA' PREVISTE: educazione e formazione sul singolo caso richiesta dal Dirigente Scolastico/Direttore dell'Agenzia Formativa. Le attività verranno svolte nel rispetto della procedura interaziendale ASL VCO "PO 08-TER 14" (Procedura operativa per la somministrazione di farmaci e/o l'esecuzione di interventi sanitari specifici in ambito scolastico) consultabile sul sito internet istituzionale dell'ASL VCO all'indirizzo:

[www.aslvco/modulisticaonline/distretti/interventi sanitari in ambito scolastico e allegati](http://www.aslvco/modulisticaonline/distretti/interventi_sanitari_in_ambito_scolastico_e_allegati).

REFERENTE: Dott. Paolo Borgotti -

PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI A:

Dr.ssa Daniela Sartorio

Tel. 0324 491624

mail: daniela.sartorio@aslvco.it

BISOGNI SPECIALI di SALUTE in orario scolastico/formativo

PER UNA CORRETTA ATTIVAZIONE DELLA PROCEDURA

1. I GENITORI O TUTORI devono inviare ALLA SCUOLA:

- **Allegato 1** - richiesta al dirigente scolastico/direttore agenzia formativa;
- **Allegato 3 o 3 bis** - indicazioni per la somministrazione di farmaci e/o per l'esecuzione di interventi specifici in orario scolastico/formativo.

La scuola individua il personale scolastico disponibile alla formazione e comunica i nominativi ai genitori o tutori

2. I GENITORI O TUTORI inviano ALLA SCUOLA:

Allegato 2 - richiesta/delega

3. LA SCUOLA INVIA:

**All'ASL VCO – C.se Att.ne Dott. Paolo Borgotti – Direttore S.O.C DistrettoVCO
e p.c. Dott.ssa Sartorio Daniela
all'indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.aslvco.it**

- **Allegato 4** - richiesta del dirigente scolastico/direttore dell'agenzia formativa;
- **Allegato 4 bis** - disponibilità del personale scolastico alla richiesta di somministrazione farmaci e/o intervento specifico;
- **Allegato 3 o 3 bis;**
- **Allegato 2.**

DOPO LA FORMAZIONE IN SITUAZIONE

1. LA SCUOLA INVIA:

**All'ASL VCO – C.se Att.ne Dott. Paolo Borgotti – Direttore S.O.C DistrettoVCO
e p.c. Dott.ssa Sartorio Daniela
all'indirizzo di posta elettronica certificata: protocollo@pec.aslvco.it**

- **Allegato 6** - 2° richiesta del dirigente scolastico/direttore dell'agenzia formativa;
- **Allegato 5** - scheda formazione in situazione.

2. IL DISTRETTO INVIA ALLA SCUOLA:

- **Allegato 7** - attivazione della procedura.

SCHEMA RIASSUNTIVO

per iniziare la procedura

richiedenti → **scuola** allegato 1, allegato 3 o 3bis, allegato 2 (dopo individuazione del personale disponibile)

scuola → **distretto** allegato 4, allegato 3 o 3bis, allegato 2, allegato 4bis

dopo la formazione in situazione

scuola → **distretto** allegato 5, allegato 6

distretto → **scuola** allegato 7