

Wprowadzono Zarządzeniem Dyrektora nr1/2023/2024 z dnia 4 września 2023 r.

PROCEDURA PODAWANIA LEKÓW UCZNIOM PRZEWLEKLE CHORYM

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. z 2019 r. poz. 1078)

1. Każdy pracownik szkoły obowiązany jest do udzielenia (w miarę możliwości) pierwszej pomocy uczniom w sytuacjach nagłych, gdy stan zdrowia ucznia wymaga nagłej interwencji oraz wezwania karetki pogotowia ratunkowego i powiadomienia rodziców / prawnych opiekunów uczniów.
2. W szkole uczniom przewlekle chorym nauczyciele / pracownicy szkoły mogą podawać leki za obopólną zgodą rodziców i nauczyciela wyrażoną na piśmie.
3. Nauczyciel / pracownik szkoły wyraża pisemną zgodę na podawanie leku dziecku zgodnie z załączonym wzorem (Załącznik nr 1) .
4. Podawanie leków dzieciom z chorobą przewlekłą, kiedy występuje konieczność stałego podawania mu leków w szkole musi być poprzedzone dostarczeniem przez rodziców / opiekunów prawnych do placówki informacji o tym:
 - 1) na jaką chorobę dziecko choruje;
 - 2) jakie leki zażywa, potwierdzonej zleceniem lekarskim.
5. Podanie każdego rodzaju leku w szczególnie uzasadnionych przypadkach odbywa się na pisemne upoważnienie rodziców, zgodnie z załączonym wzorem (Załącznik nr 2).
6. Rodzice / opiekunowie prawni zobowiązani są do dostarczenia informacji od lekarza, która określa:
 - 1) nazwę leku,
 - 2) dawkę,
 - 3) częstotliwość podawania,
 - 4) okres leczenia,
 - 5) zlecenia lekarskiego na podawanie leku,oraz składają pisemne upoważnienie dla pielęgniarki / higienistki szkolnej / nauczyciela / pracownika szkoły do podawania leku.
7. Rodzice dostarczają lek pielęgniarce / higienistce szkolnej / nauczycielowi / pracownikowi szkoły w oryginalnym opakowaniu.

8. W sytuacji, gdy stan zdrowia dziecka wymaga podania leku lub wykonania innych czynności np. kontroli poziomu cukru we krwi u dziecka chorego na cukrzycę, podania leku drogą wziewną dziecku choremu na astmę, czynności te mogą wykonywać również inne osoby w tym: samo dziecko, jeżeli zostało poinstruowane w tym zakresie.
9. Osoby przyjmujące zadanie muszą wyrazić na to zgodę - posiadanie wykształcenia medycznego nie jest wymogiem koniecznym. Delegowanie przez rodziców / opiekunów prawnych uprawnień do wykonywania czynności związanych z opieką nad dzieckiem oraz zgoda pracownika szkoły i zobowiązanie do sprawowania opieki muszą mieć formę umowy pisemnej pomiędzy rodzicami / opiekunami prawnymi dziecka przewlekle chorego a pracownikiem szkoły.
10. Poza przypadkiem podawania leków dzieciom przewlekle chorym, nauczyciele nie podają leków w innych sytuacjach, np. leków przeciwbólowych, syropów, witamin, antybiotyków.
11. Dziecko, do czasu przybycia pogotowia ratunkowego, pozostaje pod opieką pielęgniarki / higienistki szkolnej lub nauczyciela.

Traci moc *Procedura podawania leków uczniom przewlekle chorym* wprowadzona
Zarządzeniem Dyrektora nr 3/2020/2021 z dnia 15 lutego 2020 r.

Załącznik nr 1 do *Procedury podawania leków uczniom przewlekle chorym*

Zgoda nauczyciela / pracownika szkoły na podanie leków dziecku z chorobą

Ja, niżej podpisany

.....

(imię, nazwisko nauczyciela / pracownika szkoły)

wyrażam zgodę na podawanie dziecku:

(imię, nazwisko dziecka)

leku/ leków:

1.

(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania / godzina, okres leczenia)

2.

(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania / godzina, okres leczenia)

3.

(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania / godzina, okres leczenia)

Oświadczam, że zostałam/łem poinstruowana/y o sposobie podania leku.

.....

(data, imię i nazwisko nauczyciela / pracownika placówki)

Załącznik nr 2 do *Procedury podawania leków uczniom przewlekle chorym*

**Upoważnienie rodziców / opiekunów prawnych
do podania leków dziecku z chorobą przewlekłą**

Ja, niżej podpisany

.....

(imię, nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

Upoważniam Pana/Panią

.....

(imię, nazwisko nauczyciela / pracownika szkoły)

do podawanie mojemu dziecku:

(imię, nazwisko dziecka)

leku/ leków:

1.

(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania / godzina, okres leczenia)

2.

(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania / godzina, okres leczenia)

3.

(nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania / godzina, okres leczenia)

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

.....

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)