

Procedura podawania leków uczniom przewlekle chorym w NSP „Jagiellonka” w Inowrocławiu

1. W szkole dopuszcza się możliwość podania leku w szczególnie uzasadnionych przypadkach, tj. w przypadku dzieci chorych przewlekle.
2. Jeżeli choroba dziecka, wymagająca podawania leków w szkole ujawniła się w trakcie obowiązywania umowy między rodzicami, a organem prowadzącym szkołę konieczne jest podpisanie stosownego aneksu.
3. Podanie leków w szkole w szczególnie uzasadnionych przypadkach odbywa się na pisemne upoważnienie rodziców (wzór upoważnienia stanowi załącznik nr 1), po uprzednim przeszkoleniu przez rodziców personelu szkoły w zakresie postępowania z dzieckiem.
4. Rodzice zobowiązani są do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, które określa nazwę leku, dawkę, częstotliwość podawania i okres leczenia.
5. Nauczyciel/pracownik szkoły może podać lek tylko po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody na podawanie leku dziecku (wzór zgody stanowi załącznik nr 2).
6. Lek dostarczony do szkoły musi być w nienaruszonym opakowaniu i otwarty dopiero w obecności nauczyciela/pracownika szkoły podającego lek. Lek powinien dodatkowo znajdować się w plastikowym opakowaniu/pojemniku z podpisem.
7. Szkoła przechowuje lek w sposób wskazany w ulotce oraz zgodnie z informacjami przekazanymi przez rodzica.
8. Niniejszą procedurę podaje się do wiadomości rodziców poprzez odczytanie jej na zebraniu z rodzicami, umieszczenie na stronie internetowej szkoły oraz u dyrektora szkoły.

**UPOWAŻNIENIE RODZICÓW
DO PODAWANIA LEKÓW
DZIECKU Z CHOROBAŁ PRZEWLEKŁĄ**

Ja, niżej podpisany

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

upoważniam Panią

(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)

do podawania mojemu dziecku

(imię, nazwisko dziecka)

leku

.....

.....

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

w związku z chorobą przewlekłą

(nazwa jednostki chorobowej)

Oświadczam, iż nie będę dochodził żadnych roszczeń od osoby upoważnionej do podawania leku mojemu dziecku.

Jestem świadoma, iż osoba upoważniona nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek ujemne skutki wynikłe po podaniu lekarstwa u dziecka oraz nie ponosi odpowiedzialności za przebieg procesu leczenia i jego efekty.

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

.....

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

**ZGODA NAUCZYCIELA/PRACOWNIKA SZKOŁY
NA PODAWANIE LEKÓW
DZIECKU Z CHOROBA PRZEWLEKŁĄ**

Ja, niżej podpisany
(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika szkoły)

wyrażam zgodę na podawanie dziecku
(imię, nazwisko dziecka)

leku

.....

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

.....
(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika szkoły)

Oświadczam, że zostałem poinstruowany o sposobie podania leku/wykonania czynności medycznej.

**Oświadczam, że za zgodą Rodzica nie ponoszę odpowiedzialności za jakiegokolwiek ujemne skutki
wynikłe po podaniu lekarstwa u dziecka oraz nie ponoszę odpowiedzialności za przebieg
procesu leczenia i jego efekty.**

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(imię i nazwisko nauczyciela/pracownika szkoły)