**PROCEDURY PODAWANIA LEKÓW PODOPIECZNYM/DZIECIOM/UCZNIOM W SOSW W SANOKU**

Ilekroć w procedurze mowa jest bez bliższego określenia o:

**- ośrodku** – należy przez to rozumieć Specjalny Ośrodek Szkolno – Wychowawczy
w Sanoku (SOSW), w skład którego wchodzą: szkoła podstawowa, szkoła przysposabiająca do pracy, wczesne wspomaganie rozwoju dziecka, oddziały przygotowania przedszkolnego, odziały przedszkolne, zajęcia rewalidacyjno – wychowawcze, internat,

**- podopiecznych** – należy przez to rozumieć osoby objęte zajęciami rewalidacyjno – wychowawczymi,

**- dzieciach** – należy przez to rozumieć dzieci objęte zajęciami wczesnego wspomagania rozwoju dziecka, dzieci uczęszczające do oddziałów przedszkolnych oraz oddziałów przygotowania przedszkolnego,

**- uczniach** – należy przez to rozumieć uczniów szkół wchodzących w skład Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego w Sanoku.

1. Podopieczni/dzieci/uczniowie SOSW, jeżeli wymaga tego ich stan zdrowia, mogą mieć podawane leki w ośrodku tylko według oryginalnego zlecenia lekarza i zgodnie z pisemna zgodą rodziców/opiekunów prawnych podopiecznego/dziecka/ucznia.
2. Leki podaje wyłącznie pielęgniarka zatrudniona w SOSW w Sanoku
* w razie planowej nieobecności pielęgniarki szkolnej, poinformowani
o tym (telefonicznie/pisemnie) rodzice podopiecznych/dzieci/uczniów wymagających podawania leków w placówce są zobowiązani pozostawić dziecko w domu lub mogą samodzielnie podać leki podczas pobytu dziecka w ośrodku;
* w razie niespodziewanej absencji pielęgniarki szkolnej, rodzice zostają natychmiastowo o tym powiadomieni i zobowiązani do jak najszybszego odebrania podopiecznego/ dziecka/ucznia z placówki lub osobistego podania leku.
1. Istnieje możliwość podania leków przez nauczyciela lub innego pracownika szkoły, który udzieli pisemnej zgody (załącznik 1).
2. Dyrektor nie może nakazać żadnemu pracownikowi wykonania takiej czynności.
W/w dokument sporządzany jest w czterech egzemplarzach: dla rodzica, nauczyciela (osoby, która zobowiązała się podać leki), pielęgniarki szkolnej i do teczki osobowej podopiecznego/dziecka/ucznia
3. Za bezpieczeństwo związane z przechowywaniem leków odpowiada pielęgniarka szkolna.

Załącznik nr 1
do Procedury podawania leków uczniom

**Zgoda nauczyciela/ pracownika szkoły na podanie leków dziecku z chorobą**

Ja, niżej podpisany ................................................................................................................................................................................................ ……………………………………………………………………….

(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)

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, nazwisko nauczyciela/pracownika placówki)

**Upoważnienie rodziców do podania leków dziecku z chorobą przewlekłą**

Ja, niżej podpisany:

...............................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………..

(imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Upoważniam Panią/Pana

.................................................................................................................……………………..

(imię, nazwisko nauczyciela/pracownika)

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, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

**Procedura podawania leków uczniom**

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

„Wypis”

z ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 roku
w sprawie opieki zdrowotnej nad uczniami
**Dz.U. z 2019 r. poz. 1078**

Rozdział 4

Sprawowanie opieki nad uczniami przewlekle chorymi lub niepełnosprawnymi w szkole

**Art. 20.** Opieka nad uczniem przewlekle chorym lub niepełnosprawnym w szkole jest realizowana przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania albo higienistkę szkolną.

**Art. 21. 1.** W celu zapewnienia właściwej opieki nad uczniami przewlekle chorymi lub niepełnosprawnymi w szkole pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania albo higienistka szkolna współpracuje z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, rodzicami, pełnoletnimi uczniami oraz dyrektorem i pracownikami szkoły.

**2.** Współpraca, o której mowa w ust. 1, obejmuje wspólne określenie sposobu opieki nad uczniem dostosowanego do stanu zdrowia ucznia w sytuacji konieczności podawania leków oraz wykonywania innych czynności podczas pobytu ucznia w szkole.

**3.** Podawanie leków lub wykonywanie innych czynności podczas pobytu ucznia w szkole przez pracowników szkoły może odbywać się wyłącznie za ich pisemną zgodą.