

**Procedura postępowania w przypadku konieczności podawania leków dzieciom  
przewlekle chorym  
w Publicznym Przedszkolu nr 17 im. Krasnala Hałabały w Pile.**

§1. Nauczyciel nie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych.

§2. Leki w przedszkolu mogą być podawane w szczególnych przypadkach, po to, aby umożliwić dziecku przewlekle choremu korzystanie z edukacji przedszkolnej.

§3. Zgodę na podawanie leków dziecku może wyrazić nauczyciel/ pracownik niepedagogiczny, który odbył szkolenie z zakresu postępowania z dzieckiem przewlekle chorym w przedszkolu.

§3. Jeśli nauczyciel/pracownik niepedagogiczny wyrazi pisemną zgodę na podawanie dziecku leków w przedszkolu należy przestrzegać następujących zasad:

- 1) zobowiązać rodziców/ prawnych opiekunów do przedłożenia pisemnego zaświadczenia lekarskiego o chorobie dziecka i o konieczności podawania mu leków na terenie placówki oraz nazwie leku, sposobie i okresie jego dawkowania;
- 2) wymagać od rodziców/ prawnych opiekunów pisemnego upoważnienia: do kontroli cukru we krwi u dziecka chorego na cukrzycę, lub podawania leków wziewnych na astmę;
- 3) powiadomić dyrektora o sytuacji i przedkładać dokumentację medyczną dziecka oraz upoważnienie rodziców/ prawnych opiekunów;
- 4) na podstawie zaświadczenia lekarskiego i upoważnienia rodziców/ prawnych opiekunów, dyrektor wyznacza spośród pracowników, za ich zgodą, dwie osoby do podawania leku dziecku z których jedna podaje lek i odnotowuje ten fakt w rejestrze podawanych leków poprzez zapisanie imienia i nazwiska dziecka, nazwy podanego leku, daty i godziny podania, dawki, a druga nadzoruje w/w czynności: obydwie wyznaczone osoby zobowiązane są potwierdzić fakt podania dziecku leku i nadzorowania tej czynności poprzez złożenie czytelnych podpisów pod sporządzonym rejestrem.

§4. W sytuacjach nagłego pogorszenia się stanu zdrowia dziecka nauczyciel wzywa pogotowie ratunkowe, a o zaistniałym zdarzeniu informowani są rodzice/opiekunowie prawni i dyrektor placówki.

§5. Dziecko do czasu przybycia pogotowia ratunkowego i przybycia rodziców/opiekunów prawnych/ pozostaje pod opieką nauczyciela, dyrektora lub wyznaczonej osoby.

§6. W przypadku nieobecności nauczyciela/ pracownika niepedagogicznego, który wyraził zgodę na podawanie leku dziecku przewlekle choremu czynność może wykonać inny nauczyciel lub pracownik niepedagogiczny tylko po pisemnym wyrażeniu zgody na podawanie leku. W razie braku zgody pracownika przedszkola rodzic sam zabezpiecza konieczność podania leku lub wskazuje osobę do wykonania tej czynności.

## Upoważnienie pracownika przedszkola przez rodziców do podawania leków dziecku z chorobą przewlekłą

Ja/ my, niżej podpisany /i

.....  
/imię, nazwisko rodziców/opiekunów prawnych dziecka/  
upoważniam/ y Panią:

.....  
/imię, nazwisko nauczyciela/

do podawania mojemu dziecku

.....  
/imię, nazwisko dziecka/

leku:

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

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

.....  
/imię, nazwisko rodziców/opiekunów prawnych dziecka

Jednocześnie oświadczam, że posiadam wiedzę, iż nauczyciel nie jest pracownikiem medycznym. Podawanie leku/ wykonywanie czynności medycznej opiera na przedstawionej przez mnie/ przez nas instrukcji.

.....  
/imię, nazwisko rodziców/opiekunów prawnych dziecka

W razie nieobecności nauczyciela, który wyraził pisemną zgodę na podanie leku wyrażamy zgodę, aby inny pracownik pedagogiczny i lub niepedagogiczny wykonał czynność. Jednocześnie oświadczam, że posiadam wiedzę, iż pracownicy przedszkola nie są pracownikami medycznymi.

W razie braku zgody pracownika przedszkola rodzic sam zabezpiecza konieczność podania leku lub wskazuje osobę do wykonania tej czynności.

.....  
/imię, nazwisko rodziców/opiekunów prawnych dziecka

## **Zgoda pracownika przedszkola na podawanie leków dziecku z chorobą przewlekłą**

Ja, niżej podpisany

.....

/imię, nazwisko nauczyciela/pracownika/

wyrażam zgodę na podawanie dziecku

.....

/imię, nazwisko dziecka/

leku:

.....

.....

.....

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

.....

/imię, nazwisko nauczyciela/pracownika placówki/

Oświadczam, że zostałam poinstruowana przez rodziców dziecka o sposobie podania leku/ wykonania czynności medycznej.

.....

/imię, nazwisko nauczyciela/pracownika placówki/