

PROCEDURA POST POWANIA

W PRZYPADKU NAGŁYCH STANÓW CHOROBYCH U UCZNIÓW

SOSW Nr 1

Na podstawie:

-Ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006r. , Nr .97, poz. 674 ze zmianami)
- Rozporządzenia MENiS z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 6, poz. 68 i 69 z późn. zm).

Ka dy nauczyciel w przypadku zauważenia niepokojących objawów psychofizycznych u dziecka powinien:

1. Natychmiast powiadomi rodziców lub prawnych opiekunów dziecka(może w szczególnych przypadkach użyć telefonu prywatnego).
2. W rozmowie telefonicznej z rodzicami udzieli informacji o niepokojących objawach chorobowych, czasie ich powstania oraz formach dotychczas udzielonej pomocy.
3. Gdy zdarzenie nie zagraża życiu dziecka i nie wymaga natychmiastowej interwencji lekarskiej wspólnie z rodzicami ustali dalsze kroki postępowania.
4. O zaistnieniu fakcie niezwłocznie powiadomi dyrektora placówki.
5. W przypadku konieczności udzielenia natychmiastowej pomocy ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia dziecka, wezwie pogotowie ratunkowe .
6. Do czasu jego przybycia dziecko otrzymuje pomoc przedmedyczną .
7. W razie konieczności przewiezienia dziecka do szpitala, informacje o tym fakcie przekazuje rodzicom dyrektor lub nauczyciel , pod którego opiekę znajduje się uczeń ó wychowanek .
8. Podczas transportu do szpitala , tylko jeżeli jest to konieczne ze względu na trudności w porozumiewaniu się i jednocześnie nie możliwe ze względów organizacyjnych , opiekę nad dzieckiem sprawuje nauczyciel lub inna osoba wyznaczona przez dyrektora.
9. Każdorazowo zdarzenie nauczyciel odnotowuje w obowiązującej go dokumentacji szkolnej.

Wprowadzona Zarządzeniem nr 7 / 2014 Dyrektora SOSW nr 1 w Gnieźnie z dnia 29.01.2014r.

PROCEDURA PODAWANIA LEKÓW UCZNIOM PLACÓWKI PRZEZ NAUCZYCIELI

Na podstawie :

- *stanowiska Ministra Zdrowia z 2010 r., w sprawie możliwości podawania leków dzieciom przez nauczycieli.*
- *Ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. , poz .2572, ze zmianami),*
- *Ustawy z dnia 26 stycznia 1982r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006r. , Nr .97, poz. 674 ze zmianami).*

1. Podawaniem leków w O rodku zajmuje si piel gniarka szkolna w godzinach swojej pracy.
2. Nauczyciel O rodka mo e poda leki w szczególnie uzasadnionych przypadkach (dziecku z chorob przewlek€) na podstawie zlecenia lekarskiego, pisemnego upowa nienia rodziców (za€cznik nr 1,2) i zgody wyra onej na pi mie przez nauczyciela (za€cznik nr 3,4) , tylko w sytuacji nieobecno ci piel gniarki szkolnej.
3. Rodzice zobowi zani s do dostarczenia zlecenia lekarskiego, które okre la nazw leku, dawk oraz cz stotliwó podawania.
4. Wszystkie zlecenia lekarskie oraz leki przekazywane przez rodziców musz zosta zarejestrowane przez piel gniark szkoln .
5. Poza przypadkiem podawania leków wychowankom przewlekłe chorym, nauczyciele nie podaj leków w innych sytuacjach, np.: leków przeciwbólowych.
6. Leki musz by przechowywane w miejscu niedost pnym dla wychowanków.
7. Ka dorazowe podanie uczniowi / wychowankowi wlewu nale y odnotowa w Raporcie.
8. W przypadku nasilenia choroby dziecka podczas pobytu w O rodku, nauczyciel lub dyrektor niezwłocznie powiadamia rodziców lub opiekunów prawnych o zaistnia€j sytuacji.
9. W razie napadu epilepsji , nauczyciel , pod nieobecno piel gniarki , po dokonaniu indywidualnej oceny stanu zdrowia ucznia , podejmuje dzia€nia zgodne ze zleceniem lekarskim (podaje wlew) i powiadamia rodziców (osobi cie lub za po rednictwem sekretariatu) .

Je li stan zdrowia ucznia / wychowanka budzi niepokój , nauczyciel osobi cie lub za po rednictwem sekretariatu , wzywa pogotowie ratunkowe i informuje rodziców.

Wprowadzona Zarządzeniem nr 7 / 2014 Dyrektora SOSW nr 1 w Gnieźnie z dnia 29.01.2014r.

**UPOWA NIENIE RODZICÓW DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU Z
CHOROBY PRZEWLEKŁE w Internacie**

(aktualizowany w każdym roku szkolnym)

Ja, niżej podpisany

í í

(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)

Upoważniam pielęgniarkę szkolną : Marzenę Ronkowską

oraz wychowawców internatu, Państwa : Ewę Makowiak, Teresę Jówiak, Tadeusza Chojnackiego, Bartosza Grzekowiaka, Mariusza Wiñiewskiego, Henryka Karasiewicza, Małgorzatę Piechocką, Jakuba Borkowskiego, Grażynę Manicką, Mariusza Nawrockiego, Iwonę Drel, Elżbietę Hamrol, Paulinę Koralewską

oraz, w razie konieczności : dyrektora Ośrodka Kamilla Kropidowskiego

do podania mojemu dziecku í

(imię, nazwisko dziecka)

leków zleconych przez lekarza.

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku.

í í

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**UPOWA NIENIE RODZICÓW DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU
Z CHOROBY PRZEWLEKŁEJ**

Ja, niżej podpisany

í í

(imi i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego dziecka)

upowa niam pielgniark szkoln : Marzen ronkowsk , nauczycieli i pomoce nauczyciela
pracuj ce w szkole oraz w razie konieczno ci : dyrektora O rodka Kamill Kropidłwsk i
wicedyrektora ds. dydaktyki Katarzyn Sobkowiak

do podania mojemu dziecku í

(imi , nazwisko dziecka)

wlewki doodbytniczej zleconej przez lekarza.

Do upowa nienia dołączam aktualne za wiadczenie lekarskie o konieczno ci podawania leku.

í í

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA NAUCZYCIELA GRUP WYCHOWAWCZYCH NA PODAWANIE LEKÓW
DZIECKU Z CHOROBY PRZEWLEKŁE/**

(aktualizowany w każdym roku szkolnym)

Ja, niżej podpisany

í í

(imię i nazwisko NAUCZYCIELA)

Wyrażam zgodę na podawanie **leków zleconych przez lekarza**, w sytuacji nieobecności pielęgniarki szkolnej, następującym wychowankom wg. listy:

- 1.
- 2.
- 3.

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

í í

(czytelny podpis nauczyciela)