

## Postup k zajištění podávání léků a léčebných prostředků ve škole

Podávání léků a léčebných prostředků (léky, kapky, masti) je ve škole zakázáno. Jejich podání musí zajistit zákonní zástupci žáka sami. Nemají-li tuto možnost, může škola ve výjimečných případech (například pokud je ohroženo zdraví nebo život žáka) lék podat. **V případech nepřetržitého podávání léků lze lék či léčebný prostředek žákovi podat pouze na základě ředitelem školy schválené žádosti o podávání léků a léčebných prostředků.**

Zákonný zástupce dodá k žádosti **vyjádření lékaře, který lék předepisuje (Příloha žádosti č.1)**. Vyjádření lékaře musí obsahovat přesné dávkování k podávání léků v době pobytu žáka ve škole, příznaky indikující podání léku apod. Léčivo musí být předáno zákonným zástupcem pověřenému pedagogickému zaměstnanci v originálním obalu s přiloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním, pověřený pedagogický pracovník musí být obeznámen s případnými nežádoucími účinky léku a postupem, jak se zachovat v takovém případě. Pokud je podávání léku spojeno s potřebou použití aplikačního prostředku, musí proběhnout i praktická ukáзка aplikace, které se zúčastní zaměstnanci školy, kteří by s aplikací léku mohli přijít do styku. Všechny osoby jsou povinny zachovat mlčenlivost o důvodech podání léku a případných zdravotních obtížích, které podání léků indikují.

### **Žádost zákonného zástupce žáka o podávání léku či léčebného prostředku ve škole pro školní rok 202\_\_/202\_\_**

Jako zákonný zástupce níže uvedeného žáka se na Vás obracím o případné podání léku či léčebného prostředku mému dítěti pověřeným pedagogickým pracovníkem v době pobytu ve škole. Léčivo či léčebný prostředek **v originálním obalu s přiloženým příbalovým letáčkem a vyznačeným dávkováním bude předán** po schválení mé žádosti Vámi **určenému zaměstnanci školy. Pedagogické pracovníky na společné schůzce seznámím rovněž se způsobem aplikace**, s nežádoucími účinky léku a postupy, jak se zachovat v takovém případě. Současně prohlašuji, že v okamžiku pominutí důvodu podávání léku nebo jiných důležitých změn, budu školu informovat.

Jméno, příjmení žáka: ..... datum nar.: .....

Třída: .....

Název léku:.....

Dávkování (denně, v kterou dobu, v jakém množství):.....

Jak a kde bude mít žák lék připraven:.....

Jméno a telefon lékaře, který lék naordinoval:

.....

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

.....

Datum: ..... Podpis zákonného zástupce .....

Příloha č. 1 Vyjádření lékaře, který lék předepisuje (tiskopis není stanoven)

Příloha č. 2 Záznam o podávání léku (tiskopis pro vnitřní potřebu školy)

Pokračování na druhé straně.

**Vyjádření ředitele školy: SOUHLASÍM – NESOUHLASÍM**

**Smlouva o užívání léků ve škole**  
(mezi školou a zákonným zástupcem)

**Učitel** (jméno, příjmení).....stvrzuje, že je schopen podávat léky předepsané ošetřujícím lékařem **žákovi** (jméno, příjmení, datum narození .....  
..... při běžném pobytu ve škole, v družině nebo při vzdělávací akci.

V případě nepřítomnosti výše uvedeného učitele ve škole/družině bude jeho funkci zastupovat:

**Učitel** (jméno, příjmení).....stvrzuje, že je schopen podávat léky předepsané ošetřujícím lékařem **žákovi** (jméno, příjmení, datum narození .....  
.....při běžném pobytu ve škole, v družině nebo při vzdělávací akci.

V případě nepřítomnosti výše uvedených učitelů ve škole/družině bude jeho funkci zastupovat:

**Učitel** (jméno, příjmení).....stvrzuje, že je schopen podávat léky předepsané ošetřujícím lékařem **žákovi** (jméno, příjmení, datum narození .....  
.....při běžném pobytu ve škole, v družině nebo při vzdělávací akci.

**Poučení:** Podávání léků je pro učitele dobrovolnou činností. O podání léku budou vedeny písemné záznamy podávající osobou, záznam bude obsahovat údaje o názvu léku, jeho dávkování a čas podání. Odpovědnost za přípravu a podávání léků spočívá na zákonných zástupcích žáka. Vyloučení zodpovědnosti je tímto stanoveno. Projevy nebo komplikace přesahující běžný průběh onemocnění, které již vyžadují lékařskou pomoc, bude škola řešit přivoláním zdravotní záchranné služby. Při splnění uvedených podmínek nenese škola ani její zaměstnanci právní odpovědnost za případná rizika a komplikace spojená s onemocněním dítěte.

V Bystrém dne \_\_\_\_\_

podpis ředitele školy