



Mateřská škola Ostrava - Dubina, A. Gavlase 12A, příspěvková organizace

A. Gavlase 12A

700 30 Ostrava-Dubina

IČ: 75029880

tel.: +420 596 723 767, e-mail: ms.gavlase@cmail.cz

SMĚRNICE		Podávání léků dětem v MŠ	
Účinnost od	1.9.2021	č. 1.4	Počet stran: 6
			Počet příloh: 3
Revize č.	0		Zpracoval: Bc. Šárka Ostrá
Skartační znak:	A5		Schválil: Bc. Šárka Ostrá

OBSAH

1. Obecná ustanovení
2. Podmínky podávání léků dětem
3. Vlastní podávání
4. Závěrečná ustanovení

Přílohy

1. Žádost o podávání léků dítěti v MŠ
2. Pověření způsobilé osoby k podávání léků dítěti v MŠ
3. Záznam o podávání léku dítěti v MŠ



1. Obecná ustanovení

Povinností škol a školských zařízení při vzdělávání a s ním souvisejících činnostech je podle §29 odst. 1 a 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním a vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon), ve znění pozdějších předpisů přihlížet k základním fyziologickým potřebám dětí, žáků a studentů, vytvářet podmínky pro jejich zdraví, vývoj a zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví.

Ze stanoviska MŠMT vyplývá, že podávání léků dětem v MŠ není pedagogickým pracovníkům zakázáno, ale není jejich povinností jakékoliv léky podávat, a výjimkou situace, kdy by dítěti hrozila vážná újma na zdraví. MŠMT doporučuje, aby při pravidelném užívání léků zákonný zástupce školu o podávání léků písemně požádal (příloha č. 1) dodal podrobné informace o nezbytném postupu při jejich podávání.

2. Podmínky podávání léků dětem

2.1. Zákonný zástupce dodá k žádosti vyjádření lékaře, který léky předepisuje. Vyjádření lékaře musí obsahovat doporučení k podávání léků v době pobytu dítěte v MŠ a přesné dávkování léků. Léky musí zákonný zástupce do MŠ doručit osobně, musí být v originálním balení, s označením jména dítěte a popisem dávkování.

2.2. Podávání léků v MŠ může být realizováno po schválení ředitelkou MŠ. Ředitelka určí způsobilou osobu, která je zaměstnancem školy, k podávání léků a další osobu, která dítěti podá lék v době nepřítomnosti určené osoby. (příloha č. 2).

3. Vlastní podávání léků

3.1. Zaměstnanec pověřený podáváním léku, popř. další pověřená osoba, podá lék dítěti dle pokynů zákonného zástupce a lékaře, zapíše podání léku do záznamu o podání léku (příloha č. 3), zapíše čas podání a potvrdí svým podpisem. Krabičku s léky dá zpět na určené místo – lékárníčka v kuchyni MŠ, vždy mimo dosah dětí.

4. Závěrečná ustanovení

4.1. Podávání léků dětem v MŠ je zcela mimořádná záležitost. Léky jsou podávány jen na základě doporučení lékaře a žádosti zákonných zástupců, a to jen v případě, že by se jejich nepodáváním dítě vystavovalo nebezpečí ohrožení života, zdraví a dalšího růstu.

V Ostravě dne 1.9.2021

Bc. Šárka Ostrá

ředitelka MŠ



Mateřská škola Ostrava - Dubina, A. Gavlase 12A, příspěvková organizace

A. Gavlase 12A

700 30 Ostrava-Dubina

IČ: 75029880

tel.: +420 596 723 767, e-mail: ms.gavlase@cmail.cz

Příloha č. 1 směrnice č. 1.4

Žádost o podávání léků dítěti v MŠ

Já, zákonný zástupce dítěte

žádám o podávání léků.....

v době jeho pobytu v MŠ.

Lék je třeba podávat v těchto intervalech.....

a v tomto množství

V Ostravě dne

.....

Podpis zákonného zástupce

Vyjádření lékaře:

.....

Podpis a razítko lékaře

Vyjádření ředitelky MŠ:

.....

Podpis ředitelky MŠ



Mateřská škola Ostrava - Dubina, A. Gavlase 12A, příspěvková organizace

A. Gavlase 12A

700 30 Ostrava-Dubina

IČ: 75029880

tel.: +420 596 723 767, e-mail: ms.gavlase@cmail.cz

Příloha č. 2 směrnice č. 1.4

Pověření k podávání léků dítěti v MŠ

Pověřuji paní k podávání léků
dítěti

Lék bude podávat dle popisu na originální krabičce označené jménem dítěte.

O podání léku vždy provede zápis v záznamovém listu o podávání léku. Zapiše čas a stvrdí svým podpisem.

V případě nepřítomnosti ji v podávání léků zastoupí paní
dle stanovených pokynů určených směrnicí č. 1.4 O podávání léků dítěti v MŠ.

V Ostravě dne

.....
ředitelka MŠ

Vzala na vědomí dne:

.....
pověřená osoba

.....
zastupující osoba



Mateřská škola Ostrava - Dubina, A. Gavlase 12A, příspěvková organizace

A. Gavlase 12A

700 30 Ostrava-Dubina

IČ: 75029880

tel.: +420 596 723 767, e-mail: ms.gavlase@cmail.cz

Příloha č. 3 směrnice č. 1.4

Záznamový list k podávání léků dítěti v MŠ

Dítě

Dne	čas	podpis	poznámka