

Základní škola a Mateřská škola Frenštát pod Radhoštěm, Záhuní 408,  
okres Nový Jičín

# SMĚRNICE K PODÁVÁNÍ LÉKŮ DÍTĚTI VE ŠKOLSKÉM ZAŘÍZENÍ

Č.j.: ZŠ-ZÁHUNÍ-1104/2024

|             |                                         |
|-------------|-----------------------------------------|
| Vypracoval: | Ing. Lukáš Machálka, MBA, ředitel školy |
|-------------|-----------------------------------------|

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| Směrnice nabývá platnosti ode dne: | 2. 9. 2024 |
|------------------------------------|------------|

|                                    |            |
|------------------------------------|------------|
| Směrnice nabývá účinnosti ode dne: | 2. 9. 2024 |
|------------------------------------|------------|

Změny ve směrnici budou prováděny formou číslovaných písemných dodatků, které tvoří součást tohoto předpisu.

Na základě stanoviska MŠMT týkajícího se povinnosti pedagogických pracovníků podávat dětem/žákům ve školském zařízení léky vyplývá, že podávání léků dětem/žákům ve školském zařízení není pedagogickým pracovníkům zakázáno, ale není jejich povinností jakékoliv léky podávat, s výjimkou, kdy by dětem/žákům ve školském zařízení hrozila vážná újma na zdraví.

Povinnosti škol a školských zařízení při vzdělávání a s ním souvisejících činnostech je podle § 29 odst. 1 a 2 zákona č.561/2004 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.

Dále je podle §9 odst. 4, písm. b) zákona č. 20/1966 Sb. O péči a zdravé lidu, ve znění pozdějších předpisů je každý povinen poskytnout nebo zprostředkovat nezbytnou pomoc osobě, která je v nebezpečí smrti nebo jeví známky závažné poruchy zdraví.

Ředitel školy nebo zástupce ředitele doporučuje, aby při pravidelném užívání léků dítěte/žáka, zákonný zástupce školu o podávání léků písemně požádal – **viz příloha č. 1** a dodal podrobné informace o nezbytném postupu při jejich aplikaci.

- Zákonný zástupce dodá k žádosti vyjádření lékaře, který léky předepisuje.
- Vyjádření lékaře musí obsahovat doporučení a přesné dávkování k podávání léků v době pobytu dítěte/žáka ve školském zařízení.

- Léky musí zákonný zástupce do školského zařízení doručit osobně, musí být v originálním balení, s označením jména dítěte/žáka a popisem dávkování.
- Ředitel školy nebo zástupce ředitele schválí podávání léků a určí způsobilou osobu – pedagogickou pracovníci k podávání léku a další pověřenou osobu, která dítěti/žákovi podá lék v době nepřítomnosti určené pracovníce (**příloha č. 2**).
- Pracovnice pověřená k podávání léku, popř. další pověřená osoba podá dítěti/žákovi lék dle pokynů zákonného zástupce a lékaře, zapíše podání léku do záznamu o podání léku (záznamový arch o podání léku) – (**příloha č. 3**). Krabičku s léky dá zpět na určené místo – vždy mimo dosah dětí/žáků.
- Podávání léku dětem/žákům ve školském zařízení je zcela mimořádná záležitost.
- Léky jsou podávány ve školském zařízení jen na základě doporučení lékaře a žádosti zákonných zástupců, a to jen v případě, že by se jejich nepodáváním dítě/žák vystavoval nebezpečí ohrožení života, zdraví a dalšího růstu.

Seznam příloh:

**Příloha č. 1** – Žádost zákonného zástupce o podání léků dětem/žákům ve školském zařízení

**Příloha č. 2** – Schválení podávání léků dětem/žákům ve školském zařízení

**Příloha č. 3** – Záznamový arch o podání léků

.....  
Ing. Lukáš Machálka, MBA  
Ředitel školy

**Žádost zákonného zástupce o podávání léků v dětem/žákům ve školském zařízení**

**Příloha č. 1**

Já níže podepsaný /á .....

Bydliště: .....

**žádám**, aby mému dítěti/žákovi

(příjmení a jméno):.....

datum narození: .....

byl podáván lék ve školském zařízení/při vzdělávacích akcích dle vyjádření lékaře (viz. níže)

Název školského zařízení: .....

Ve Frenštátě p. R. dne: .....

.....  
podpis zákonného zástupce

Poučení: Podávání léků je pro učitele dobrovolnou činností. Odpovědnost za přípravu a podávání léků spočívá na zákonných zástupcích žáka. Vyloučení zodpovědnosti je tímto stanoveno.

Vyjádření lékaře: .....

název léku: .....

formou podání a dávkování: .....

dobu podání: .....

důvod podání: .....

.....

V..... dne .....

.....  
razítko a podpis lékaře

**Pověření zaměstnance k podávání léků dětem/žákům ve školském zařízení**

**Příloha č. 2**

Pověřuji zaměstnance (příjmení, jméno): .....

K podávání léku (název léku): .....

Dítě/žák (příjmení a jméno): .....

Datum narození: .....

Na základě žádosti zákonného zástupce – viz příloha č. 1.

- Lék bude vždy podáván dle popisu na originální krabičce označené jménem dítěte/žáka.
- O podávání léku bude vždy proveden zápis v záznamovém archu o podávání léku (zapiše se čas podávání léku a potvrdí se podpisem zaměstnance, který lék podal) – viz příloha č.2.
- V případě nepřítomnosti pověřeného zaměstnance zastoupí při podání léku:

(příjmení a jméno zaměstnance): .....  
dle výše uvedených pokynů.

Pověření přijímá (podpis zaměstnance): .....

Pověření zastoupení přijímá (podpis zaměstnance): .....

Ve Frenštátě pod Radhoštěm dne.....

.....  
Ředitel/zástupce ředitele školy

**Záznamový arch o podání léku**

**Příloha č. 3**

|                        |  |
|------------------------|--|
| Jméno dítěte/žáka:     |  |
| Datum narození:        |  |
| Název podávaného léku: |  |

| Datum podání léku | Čas podání léku | Podpis pověřeného zaměstnance | Poznámka |
|-------------------|-----------------|-------------------------------|----------|
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |
|                   |                 |                               |          |