

Код: JHCD-AR

Дополнено/пересмотрено: 20.08.98;
17.01.13; 13.02.14;
12.02.15; 11.06.15;
13.10.16; 23.08.18;
02.07.20; 13.03.25

(Все даты в этом документе указаны в европейском формате число/месяц/год)

Оригинальный код: SP JHCD; JHCD/JHCDA-AR

Лекарственные препараты**

В соответствии с положениями настоящего административного постановления, учащиеся могут получать рецептурные или безрецептурные препараты, которые вводятся уполномоченным на это персоналом округа, или учащимся может быть разрешено самостоятельно принимать рецептурные или безрецептурные препараты.

1. Определения¹

- a. «Введение» означает прямое употребление лекарственного средства или применение медицинского устройства путем инъекции, ингаляции, приема внутрь или любым иным способом пациентом или обследуемым: (1) при помощи практикующего медработника или уполномоченного на это представителя школы; или (2) по указанию практикующего медработника непосредственно самим пациентом или обследуемым (ORS 689.005).
- b. «Адреналовый криз» означает внезапное, резкое ухудшение симптомов, связанных с надпочечниковой недостаточностью, таких как сильная боль в пояснице, животе или ногах, рвота, диарея, обезвоживание, низкое кровяное давление или потеря сознания (ORS 433.800).
- c. «Надпочечниковая недостаточность» означает гормональное расстройство, которое возникает, когда надпочечники не вырабатывают достаточного количества надпочечниковых гормонов (ORS 433.800).
- d. «Астма» означает хроническое воспалительное заболевание дыхательных путей, которое требует постоянного медицинского контроля (ORS 339.866).
- e. «Делегирование» означает официальное делегирование процедур по сестринскому уходу дипломированной медсестрой персоналу округа в соответствии с Законом о сестринской практике штата Орегон (OAR Chapter 851).
- f. «Назначенный персонал» означает персонал школы, который назначен и обучен для целей применения лекарств в соответствии с правилами и постановлениями округа.

¹Существует несколько законов, которые регулируют применение лекарств в школах. Некоторые из этих законов имеют особые определения терминов, которые могут применяться в определенных ситуациях. Если применимый закон использует определение, которое отличается от определения указанного в этом постановлении, то следует использовать определение с действующего законодательства.

- g. «Лекарство», в данном постановлении, означает: лекарственный препарат, который принимается любым путем кроме инъекции; заранее отмеренные дозы адреналина, которые вводятся путем инъекций; лекарство, которое доступно для лечения надпочечниковой недостаточности; налоксон или любое другое аналогичное лекарство, которое в любой форме доступно для безопасного приема и которое предназначено для быстрого устранения последствий передозировки опиоидами. «Лекарство» также означает любой рецепт на бронходилататоры или автоинъекционный адреналин (шприц-ручку), выписанный лицензированным медицинским работником штата Орегон для учащихся с заболеванием астмой или тяжелой аллергической реакцией. Понятие «лекарство» не включает в себя безрецептурный солнцезащитный крем. (ORS 339.866; ORS 339.867)
- h. «Безрецептурные лекарственные средства», как это определено в ORS 689.005, означает лекарственные препараты, которые могут продаваться без рецепта и которые предварительно упакованы для использования потребителем и маркированы в соответствии с требованиями законов и постановлений штата и федерального правительства (OAR 581-021-0037).
- i. «Уведомление о диагнозе надпочечниковой недостаточности» означает письменное уведомление округа от родителей учащегося, которому был поставлен диагноз надпочечниковая недостаточность, с копией распоряжения от лечащего врача учащегося, которое включает информацию о диагнозе учащегося, описание симптомов, указывающих на то, что у учащегося приступ острой надпочечниковой недостаточности (аддисонический криз), рецепт на лекарства для лечения острой надпочечниковой недостаточности и инструкции по последующим действиям после введения лекарств для выхода из острой надпочечниковой недостаточности (OAR 581-021-0037).
- j. «Передозировка опиоидами» означает медицинское состояние, которое вызывает угнетение сознания, угнетение дыхательной функции или нарушение жизненно важных функций организма в результате приема опиоидов (ORS 689.800).
- k. «Врач, выписывающий рецепты»² означает, согласно определению ORS 689.005, «практикующего» медика, имеющего лицензию и действующего в рамках своей лицензии в сфере обследования пациентов а также назначения, выдачи или введения лекарственных препаратов в ходе своей профессиональной деятельности: (а) в нашем штате; или (b) в другом штате или на другой юридической территории США, если медик не проживает в Орегоне и зарегистрирован в соответствии с федеральным Законом о контролируемых веществах. (OAR 581-021-0037)
- l. «Рецептурный препарат» означает «рецептурное лекарство», как это определено в ORS 689.005, что означает препарат, который: в соответствии с федеральным законом перед выдачей или доставкой должен быть маркирован надписью «Внимание: федеральный закон запрещает выдачу без рецепта» или «Внимание: федеральный закон ограничивает использование этого препарата лицензированными ветеринарами или по их распоряжению»; или в соответствии с любым применимым федеральным законом или законом штата или иным нормативным актом должен выдаваться только по рецепту или ограничен для использования только практикующими врачами.

²Зарегистрированная медсестра, работающая в округе или местном органе здравоохранения, которая предоставляет медуслуги в школьном округе, может принять рецепт от врача, имеющего лицензию на медицинскую или остеопатическую практику в другом штате или на территории США, в течении не более чем 90 дней, если рецепт связан с уходом или лечением учащегося, который был зачислен на учебу в округ.

- m. «Тяжелая аллергия» означает опасную для жизни гиперчувствительность к определенному веществу, например, продукту питания, пыльце или пыли. (ORS 339.866)
- n. «Антиопиоидный препарат быстрого действия» означает любой препарат быстрого действия, одобренный Управлением по контролю за продуктами и лекарствами США для полного или частичного устранения передозировки опиоидами (ORS 689.800).

2. Уполномоченный персонал/обучение персонала

- a. Лекарства, включая инъекционные препараты, могут вводиться обученным персоналом в рамках официального поручения от зарегистрированной медсестры.
- b. Директор, по согласованию со школьной медсестрой и согласно нормам законодательства, назначает персонал округа, который уполномочен выдавать/вводить рецептурные или безрецептурные лекарства учащемуся в школе, на организуемом округом мероприятии, по дороге на организуемое округом мероприятие или по дороге назад, когда учащийся находится в группах программы по присмотру за детьми в утреннее или вечернее время на территории, принадлежащей школе. Директор контролирует и обеспечивает соблюдение школами требований законодательства, постановлений Школьного совета и настоящего административного регламента.
- c. Округ предоставляет сотрудникам, назначенным для выдачи/введения рецептурных и безрецептурных препаратов, доступ к школьной медсестре.
- d. Директор школы должен обеспечить ежегодное обучение, требуемое законодательством штата Орегон, для персонала округа, уполномоченного на введение лекарств. Обучение должно проводиться либо квалифицированным специалистом, имеющим опыт предоставления медицинских услуг в школьной среде, либо дипломированной медсестрой, имеющей лицензию Совета по сестринскому делу штата Орегон, либо врачом, имеющим право на выписку лекарств. Персонал округа, назначенный для введения адреналина, глюкагона и лекарств для лечения надпочечниковой недостаточности, должен пройти тренинг с использованием обучающих материалов, разработанных Управлением здравоохранения штата Орегон (ОНА). Первый тренинг и каждое последующее третье обучение должны проводиться в очной форме³. В последующие годы уполномоченный на введение лекарств окружной персонал может проходить онлайн-обучение, если после тренинга будет доступен специалист, который сможет ответить на имеющиеся вопросы и дать нужные разъяснения.
- e. В процессе тренинга персонал округа должен получить обзорную информацию о соответствующих положениях законодательства штата Орегон, об административных правилах, постановлениях округа и административных положениях; также тренинг должен включать, помимо прочего, следующую информацию: о безопасном хранении, введении, обращении и утилизации лекарств; о доступности лекарств на случай чрезвычайной ситуации; о ведении документации; о вопросах контроля за реакцией пациентов на лекарства введенные персоналом и роль уполномоченного персонала в таком контроле; о процедурах экстренного медицинского реагирования после введения

³Онлайн-обучение может считаться «очным» при соблюдении следующих критериев: контент предоставляется посредством синхронных интерактивных онлайн-сессий, в которых обучающий специалист и учащиеся видны на экране; обучающий персонал должен иметь лицензию и работать в рамках своей профессиональной деятельности; а также тренинг должен включать в себя наочную демонстрацию, разработанную Управлением здравоохранения штата Орегон, навыков применения адреналина, глюкагона и препаратов для лечения надпочечниковой недостаточности.

лекарств; о конфиденциальности медицинской информации; и об оценивании полученных знаний. В процессе тренинга должно использоваться обучение, рекомендованное и/или одобренное ODE.

- f. Округ должен вести документацию о прохождении обучения персоналом округа в соответствии с положениями OAR 166-400-0010.

3. Введение заранее отмеренных доз адреналина учащемуся или другому лицу

Обученный персонал округа может ввести заранее определенную дозу адреналина любому учащемуся или другому лицу на территории округа, если он добросовестно полагает, что это лицо испытывает тяжелую аллергическую реакцию, независимо от того, есть ли у этого учащегося или лица рецепт на получение адреналина.

4. Введение быстродействующих антиопиоидных препаратов

Быстродействующий антиопиоидный препарат может быть введен любым сотрудником округа⁴ любому учащемуся или другому лицу на территории школы, в отношении которого лицо, вводящее быстродействующий антиопиоидный препарат, добросовестно полагает, что это лицо имеет передозировку опиоидами.

Персонал школы должен немедленно уведомить родителей несовершеннолетних учащихся, обучающихся в школе округа, в случае, если учащемуся был введен быстродействующий антиопиоидный препарат, во время нахождения учащегося в школе, на территории, которая пребывает под юрисдикцией округа, или во время любого мероприятия, которое находится под юрисдикцией округа.

Округ должен предоставить родителям каждого несовершеннолетнего учащегося, зачисленного в школу округа, информацию о быстродействующих антиопиоидных препаратах. Информация об этом должна включать как минимум:

- a. Описание быстродействующих антиопиоидных препаратов, и их назначение;
- b. Заявление относительно рисков, связанных с назначением человеку быстродействующих антиопиоидных препаратов в чрезвычайной ситуации, и рисков, связанных с не введением человеку быстродействующих антиопиоидных препаратов;
- c. Информация с указанием того, в каких школах округа, если таковые имеются, находится быстродействующий антиопиоидный препарат, а также необходимые медицинские принадлежности для введения быстродействующего антиопиоидного препарата в экстренных ситуациях; а также

Заявление о том, что представитель округа может ввести учащемуся быстродействующий антиопиоидный препарат, в экстренной ситуации, если учащийся находится без сознания и имеет передозировку опиоидами.

5. Введение лекарств учащемуся, испытывающему приступ острой надпочечниковой недостаточности (адреналинового криза)

⁴Включая сотрудников округа, не прошедших обучение по приему лекарственных средств.

Учащийся, который испытывает приступ острой надпочечниковой недостаточности во время нахождения в школе, на организованном округом мероприятии, во время нахождения под присмотром школьного персонала, в программе по присмотру за детьми в утреннее или послешкольное время на территории, принадлежащей школе, и/или по пути в школу или на организуемое округом мероприятие или обратно, может получить лекарство у уполномоченного персонала и при соблюдении следующих правил:

- a. После получения уведомления о диагнозе надпочечниковой недостаточности, как это определено в норме Кодекса административных правил штата Орегон (OAR) 581-021-0037, директор школы, которую посещает учащийся, уполномочивает одного или нескольких сотрудников округа для прохождения обучения и несения ответственности за введение учащемуся лекарств для лечения надпочечниковой недостаточности в случае, если у учащегося проявятся симптомы, которые, по добросовестному мнению сотрудников округа, указывают на то, что у учащегося наблюдаются приступ острой надпочечниковой недостаточности;
- b. Уполномоченный персонал должен успешно пройти необходимое обучение по введению лекарств для лечения учащегося, страдающего надпочечниковой недостаточностью и испытывающего приступ острой надпочечниковой недостаточности;
- c. Родители учащегося должны предоставить округу достаточный запас прописанных учащемуся лекарств;
- d. Округ разработает индивидуальный план медицинского обслуживания учащегося;
- e. В случае, если у учащегося наблюдаются приступ острой надпочечниковой недостаточности и назначенный персонал определяет, что необходимо назначить соответствующий ситуации препарат, то любой доступный сотрудник округа должен немедленно позвонить в службу спасения 911, а также сообщить об этом родителям учащегося.

6. Выдача лекарства учащемуся

- a. Запрос на разрешение уполномоченному персоналу выдавать/вводить лекарства учащемуся может быть одобрен округом и зависит от следующих условий:
 - (1) Наличие письменного запроса на то, чтобы уполномоченный сотрудник выдавал/вводил учащемуся, испытывающему симптомы адреналового криза в школе, на школьном мероприятии, под присмотром сотрудников школы, на программе по присмотру за детьми до и после уроков на территории школы, во время перевозки в школу, из школы, на школьные мероприятия, согласно следующим правилам:
 - (a) Письменное разрешение родителя учащегося; а также
 - (b) Письменная инструкция от врача выписывающего рецепт, по выдаче лекарства учащемуся, которая содержит:
 - (i) Имя и фамилию учащегося;
 - (ii) Название лекарства;
 - (iii) Способ применения;
 - (iv) Дозировка;

- (v) Частота приема;
- (vi) Другие специальные указания от врача, если таковые имеются; а также
- (vii) Подпись лица, выписавшего рецепт.

Рецептурное лекарство предоставляется в оригинальной рецептурной упаковке родителями учащегося. Подготовленная фармацевтом наклейка для прописанного лекарства и инструкции врача считаются отвечающим имеющимися требованиям, если они содержат информацию, указанную в пунктах (i)-(vi) выше по тексту.

- (2) Письменный запрос на разрешение уполномоченному сотруднику выдавать учащемуся лекарство без рецепта должен быть подан в школьный офис согласно следующим правилам:
 - (a) Лекарства, отпускаемые без рецепта, необходимы ученику для продолжения учебы в школе;
 - (b) Лекарства, отпускаемые без рецепта:
 - (i) Предоставляются в оригинальной упаковке от производителя родителями учащегося; или
 - (ii) Должны являться частью программы снабжения округа лекарственными средствами в соответствии с правилами Орегонского совета по фармацевтике и нормы OAR 855-035-0005.
 - (c) Письменное указание и разрешение от родителя учащегося на прием безрецептурных лекарств⁵ должно включать:
 - (i) Имя и фамилию учащегося;
 - (ii) Название лекарства;
 - (iii) Способ применения;
 - (iv) Дозировку;
 - (v) Частоту приема;
 - (vi) Другие специальные инструкции, если таковые имеются; и
 - (vii) Подпись родителя учащегося.

Если вышеуказанная инструкция не соответствует инструкциям изготовителя данного лекарства, она также должна содержать подписанное врачом распоряжение, разрешающее руководствоваться этой инструкцией.

- (d) Если отпускаемое без рецепта лекарство не одобрено Управлением по контролю за продуктами питания и лекарствами (FDA), то требуется письменное разрешение от врача учащегося, содержащее:
 - (i) Имя и фамилию учащегося;
 - (ii) Название лекарства;

⁵Для безрецептурных препаратов, не одобренных Управлением по контролю за продуктами и лекарствами (FDA), см. требования пункта 6.a.(2)(d).

- (iii) Дозировку;
 - (iv) Способ применения;
 - (v) Частоту приема;
 - (vi) Заявление о том, что лекарство должно выдаваться учащемуся в то время, когда он находится в школе;
 - (vii) Другие специальные инструкции, если таковые имеются; и
 - (viii) Подпись лица, которое прописывает лекарство.
- b. Директор или уполномоченное им лицо запрашивают разработанный индивидуальный план ухода за здоровьем и план контроля аллергии для учащегося, которому необходимо контролировать астму или опасную для жизни аллергию. План должен включать процедуры по предотвращению воздействия аллергенов и процедуры реагирования на угрожающую жизни аллергическую реакцию в то время, когда учащийся находится в школе, на школьных мероприятиях, под присмотром сотрудников школы, на программе по присмотру за детьми до и после уроков на территории школы и во время перевозки в школу, из школы, на школьные мероприятия;
 - c. Учащийся, которому передают/вводят лекарство, может находиться под наблюдением уполномоченного персонала, который отслеживает реакцию учащегося на принятое лекарство;
 - d. Округ принимает решение о том, может ли учащийся самостоятельно носить с собой рецептурные препараты, если этому учащемуся не было разрешено самостоятельно принимать их;
 - e. Родители учащегося обязаны обеспечить наличие в школе достаточного количества лекарств на весь период, в течение которого учащемуся необходимо принимать лекарства;
 - f. Родители учащихся обязаны проинформировать школу в письменной форме о любых изменениях в инструкциях по приему лекарств;
 - g. В случае отказа учащегося от приема лекарств, родитель должен быть немедленно уведомлен об этом. Округ не предпринимает никаких попыток дать/ввести лекарство учащемуся, который отказывается принимать его;
 - h. Информация о любой ошибке в приеме лекарств должна быть немедленно сообщена родителю и задокументирована в протоколе о приеме лекарств. Ошибки включают, но не ограничиваются: выдачей лекарства другому учащемуся, приемом другого лекарства, ошибкой с дозой, временем или способом приема лекарства;
 - i. Лекарства не должны выдаваться учащимся до тех пор, пока не будут поданы и получены все необходимые формы и письменные инструкции в соответствии с требованиями округа.

7. Самостоятельный прием лекарства учащимся

- a. Учащимся, которые страдают астмой или тяжелыми формами аллергии, может быть разрешено самостоятельно принимать рецептурные или безрецептурные препараты без помощи со стороны уполномоченного персонала, при соблюдении следующих условий:
 - (1) учащийся должен продемонстрировать свою способность, как с точки зрения физического и ментального развития, так и с точки зрения зрелого поведения, самостоятельно принимать рецептурные препараты, и также:

- (a) Для самостоятельного приема учащимся всех рецептурных препаратов необходимо предоставить письменное разрешение родителей и другие документы, запрошенные округом;
 - (b) Если у учащегося имеется заболевание астмой, диабетом и/или тяжелой формой аллергии, то, лекарство, выдаваемое по рецепту медицинским работником согласно разработанного им или другим лицензированным штатом Орегон медицинским работником письменным планом лечения для контроля вышеуказанных заболеваний, определяется как средство для лечения учащегося во время его нахождения в школе, на школьном мероприятии, под присмотром сотрудника округа, на программе по присмотру за детьми до и после уроков на территории школы и во время перевозки в школу, из школы, на школьные мероприятия. Медицинский работник предоставляет подтверждение того, что учащийся был проинструктирован о правильном и ответственном использовании прописанного лекарства;
 - (c) Разрешение на самостоятельный прием лекарств от администратора школы и врача, выписывающего лекарство, или зарегистрированной медсестры, работающей в округе.
- (2) учащийся должен продемонстрировать свою способность, как с точки зрения физического и ментального развития, так и с точки зрения зрелого поведения, самостоятельно принимать безрецептурные препараты⁶, а также иметь:
- (a) Письменное разрешение родителей учащегося;
 - (b) Наклейку с именем и фамилией учащегося, которая должна быть на оригинальной упаковке производителя лекарства; и
 - (c) Разрешение на самостоятельный прием лекарств от администратора школы.
- (3) учащийся должен продемонстрировать свою способность, как с точки зрения физического и ментального развития, так и с точки зрения зрелого поведения, самостоятельно принимать безрецептурные препараты, не одобренные FDA, а также должен иметь:
- (a) Письменное разрешение родителей учащегося; а также
 - (b) Письменную инструкцию лечащего врача учащегося, включающую:
 - (i) Имя и фамилию учащегося;
 - (ii) Название лекарства;
 - (iii) Дозировку;
 - (iv) Способ применения;
 - (v) Частоту приема;
 - (vi) Положение о том, что лекарство должно вводиться во время нахождения учащегося в школе, на школьном мероприятии, под присмотром сотрудника округа, во время перевозки в школу, из школы, на школьные мероприятия;

⁶Для безрецептурных препаратов, не одобренных Управлением по контролю за продуктами и лекарствами (FDA), см. требования пункта 7.а.(3).

- (vii) Другие специальные инструкции, если таковые имеются; и
- (viii) Подпись лица, выписавшего лекарство.

- b. Округ принимает решение о том, может ли учащийся самостоятельно носить с собой рецептурные препараты, если этому учащемуся не было разрешено самостоятельно принимать их;
 - c. Учащийся должен иметь при себе лекарство только в таком количестве, которое необходимо ему в течение учебного дня. В отличие от упаковки изготовителя, содержащей несколько доз, учащийся может принести с собой одну упаковку, такую как, но не ограничивается, автоинъекционный эпинефрин или бронхолитик/ингалятор.;
 - d. Учащимся строго запрещено делиться лекарствами и/или брать взаймы какие-либо лекарства у других учащихся⁷;
 - e. Персонал округа может запросить у родителей резервные лекарства, когда препарат предназначен для лечения астмы или тяжелой аллергии у учащегося. Резервные лекарства, если они предоставлены родителем учащегося, хранятся в школе учащегося в том месте, к которому учащийся имеет немедленный доступ на случай приступа астмы и/или тяжелой аллергии;
 - f. По письменному запросу родителей и при наличии письменного подтверждения врача о том, что отсутствие немедленного доступа к запасной дозе автоинъекционного эпинефрина может угрожать жизни учащегося, должна быть установлена процедура, позволяющая хранение запасной дозы автоинъекционного эпинефрина в достаточно безопасном месте в классной комнате учащегося.
 - g. Лекарства не должны выдаваться учащимся для самостоятельного приема до тех пор, пока не будут переданы и получены все необходимые формы и письменные инструкции в соответствии с требованиями округа;
 - h. Разрешение учащемуся самостоятельно принимать лекарства может быть отозвано, если учащийся не проявляет ответственности при самостоятельном приеме лекарств или злоупотребляет их использованием, что установлено сотрудниками округа;
 - i. За нарушение изложенных в этом документе правил к учащемуся могут быть применены дисциплинарные меры взыскания, вплоть до исключения из школы;
 - j. Учащийся, которому разрешено самостоятельно принимать лекарства, может находиться под наблюдением уполномоченного персонала, который будет контролировать реакцию учащегося на прием лекарства;
 - k. Округ разрешает нанесение и использование учащимися безрецептурных солнцезащитных средств, включая солнцезащитные средства, содержащие парааминобензойную кислоту, без предоставления какой-либо документации от лицензированного медицинского работника в соответствии с нормой ORS 339.874.
8. Обращение, мониторинг и безопасное хранение лекарственных средств для введения лекарств
- a. Все лекарственные препараты должны быть доставлены в школу в оригинальной упаковке производителя или в соответствии с действующим рецептом, вместе с формой разрешения и письменными инструкциями, как это указано выше.

⁷За исключением антагонистов опиоидных рецепторов короткого действия.

- b. Лекарственные препараты, отпускаемые по рецепту, всегда должны соответствовать последнему рецепту врача и храниться в оригинальной маркированной упаковке.
- c. Лекарственные средства, отпускаемые без рецепта, необходимо хранить в оригинальной упаковке производителя.
- d. Лекарства, присланные в школу в немаркированном виде, не используются ни в каком виде.
- e. Никогда и ни при каких обстоятельствах не допускается перепакровка лекарства в пластиковый пакет или другую емкость.
- f. Лекарства в любой форме, классифицируемые как седативные, стимулирующие, противосудорожные, наркотические анальгетики или психотропные препараты, должны быть пересчитаны или измерены уполномоченным персоналом или родителем в присутствии другого сотрудника округа при их получении, что должно быть заверено двумя лицами, которые присутствуют при подсчете и получении препарата, и данный факт документируется в журнале приема лекарств учащегося (MAR), а также данные лекарства регулярно проверяются во время их хранения и выдачи. Любые расхождения должны быть немедленно сообщены медсестре школьного округа или директору школы и должны быть задокументированы в журнале MAR учащегося. Для лекарств, которые производятся не в форме капсул или таблеток, применяются стандартные процедуры пересчета и мониторинга.
- g. Уполномоченный персонал обязан следовать письменным инструкциям врача и родителей учащегося, а также обучающим инструкциям, которые могут быть рекомендованы ODE по вопросам выдачи всех форм рецептурных и/или безрецептурных препаратов.
- h. Лекарства хранятся следующим образом:
 - (1) Неохлаждаемые лекарства следует хранить в запертом шкафу, ящике или коробке в безопасном месте;
 - (2) Лекарства, требующие охлаждения, должны храниться в запертом ящике в холодильнике или в отдельном холодильнике, используемом исключительно для хранения лекарств в безопасном месте;
 - (3) Доступ к ключам от хранилища медикаментов должен быть ограничен руководителем и уполномоченным персоналом.
- i. Уполномоченный персонал несет ответственность: за контроль приема всех лекарственных средств; за обеспечение сохранности лекарств в любое время; за то, чтобы лекарства не оставались без присмотра после приемки; а также за то, чтобы контейнеры с лекарствами после приема были надлежащим образом запечатаны и возвращены на хранение.
- j. Если запасы лекарств заканчиваются или их недостаточно для приема, то уполномоченный сотрудник должен немедленно уведомить об этом родителей учащегося.

9. Экстренное реагирование

- a. Уполномоченный персонал немедленно сообщает по номеру 911 или в другие соответствующие службы экстренного медицинского реагирования и оказывает первую помощь, если это необходимо, в случае возникновения опасных для жизни побочных эффектов и аллергических реакций после приема лекарств, включая введение адреналина. Медсестра школьного округа и директор школы также немедленно уведомляются.
- b. О побочных реакциях, возникающих в результате приема лекарств, произведенных персоналом школьного округа, или в результате самостоятельного приема лекарств учащимися, должно быть немедленно сообщено родителям учащегося.
- c. Любой доступный сотрудник округа должен немедленно позвонит по номеру 911 и родителям учащегося, если уполномоченный персонал полагает, что у учащегося наблюдаются симптомы адреналового криза, и планирует ввести ему лекарство.
- d. Любой доступный сотрудник округа должен немедленно позвонить по номеру 911, если учащемуся или другому лицу на территории округа вводится антиопиоидный препарат быстрого действия.

10. Утилизация лекарств

- a. Лекарства, не взятые родителями учащегося в конце учебного года или в течение пяти учебных дней после окончания периода, на протяжении которого эти лекарства должны были приниматься, в зависимости от того, какое из указанных событий наступит раньше, должны быть утилизированы уполномоченным лицом в присутствии другого сотрудника школы. Лекарства при этом не подлежат возврату и могут быть утилизированы через назначенную программу сбора лекарств или следующим образом:

- (1) Лекарства извлекаются из оригинальной упаковки, а персональные данные уничтожаются;
- (2) Лекарства смешиваются с посторонним веществом, например, с кофейной гущей, мусором;
- (3) Лекарство помещается в пластиковый пакет или другой герметичный контейнер, например, в пустой пластиковый контейнер; и
- (4) Герметичный контейнер со смесью помещается в мусорное ведро как можно ближе ко времени вывоза мусора, чтобы предотвратить кражу и нецелевое использование лекарства.

Рецептурные препараты никогда не смываются в унитаз, канализацию или сжигаются вместе с другими отходами.

Острые предметы и стекло должны быть утилизированы в соответствии с требованиями штата.

- b. Все лекарства должны быть утилизированы уполномоченным персоналом в соответствии с инструкциями DEQ и задокументированы в MAR учащегося, как это описано ниже по тексту.

11. Аудио/видеозаписи и ведение документации

- a. Записи о назначении лекарств (MAR) должны вестись для каждого учащегося, которому округ помогает принимать лекарство. MAR ведется в бумажной форме⁸ или на электронных носителях и должна включать, помимо прочего:
- (1) Полное имя учащегося, его дату рождения, название лекарственного средства, дозировку, способ приема, дату и время приема, частоту приема и имя лица, отвечающего за прием лекарства учащимся;
 - (2) Факты отказа учащегося от приема лекарств;
 - (3) Ошибки при приеме лекарств;
 - (4) Случаи возникновения значительных и незначительных побочных реакций у учащихся на лекарственные препараты;
 - (5) Факты перебоев в поставках лекарств;
 - (6) Утилизацию лекарственных средств, включая информацию о дате, количестве, способе уничтожения лекарственного средства и подписи участвовавшего в этом персонала.
- b. MAR для лекарств, назначаемых в рамках IEP, должны заноситься в документацию IEP в конце каждого учебного года.
- c. Вся документация, касающаяся приёма лекарств, включая разрешения и письменные инструкции, должны храниться в соответствии с применимыми положениями нормы OAR 166-400-0010(17) и OAR 166-400-0060(29).
- d. Вся документация, касающаяся обучения уполномоченного персонала округа, хранится округом в соответствии с применимыми положениями нормы OAR 166-400-0010.
- e. Информация о состоянии здоровья учащихся хранится в тайне. Доступ к данной информации будет доступен лишь учащимся, их родителям и уполномоченному персоналу, который отвечает за выдачу лекарств учащимся. Данная информация может быть предоставлена школьному персоналу, который работает с учащимся в рамках образовательного процесса, или другим лицам, которые получили на это согласие от родителей учащегося в письменной форме, или другим лицам, согласно законодательству штата и федеральному законодательству.

Положение об освобождении от ответственности при назначении рецептурных и безрецептурных лекарственных средств и антиопиоидных препаратов быстрого действия

Административный руководитель школы, учитель или другой сотрудник школы, уполномоченный администрацией школы, не несет уголовной или гражданской ответственности за ущерб, причиненный в результате применения безрецептурных лекарств, если административный руководитель школы, учитель или другой сотрудник школы добросовестно выдает/вводит безрецептурные лекарства учащемуся в соответствии с письменным разрешением и инструкциями родителей учащегося.

Административный руководитель школы, учитель или другой сотрудник школы, уполномоченный администрацией школы, не несет уголовной или гражданской ответственности за ущерб, причиненный в результате применения рецептурных препаратов, если административный руководитель школы, учитель или другой сотрудник школы добросовестно выдает/вводит

⁸Если документ создается путем записи на бумаге, то запись должна быть сделана синими или черными чернилами, а не карандашом или с использованием белой краски.

рецептурные препараты учащемуся в соответствии с указаниями врача, помощника врача, практикующей медсестры, врача-натуропата или клинической медсестры-специалиста, а также с письменным разрешением и указаниями родителей учащегося.

Лицо не может подать иск о травме, смерти или убытках, возникших в результате действия или бездействия административного руководителя школы, учителя или другого сотрудника школы во время введения антиопиоидного препарата быстрого воздействия, если только истец не заявит и не докажет, что административный руководитель школы, учитель или другой сотрудник школы проявил грубую халатность при введении антиопиоидного препарата быстрого воздействия, либо если существуют иные условия для иска при подобных ситуациях, что изложено в законодательстве штата Орегон в ORS 339.870.

Указанный выше иммунитет от уголовного и гражданского преследования, не распространяется на действие или бездействие, которое является грубой небрежностью или умышленным, а также злонамеренным неправомерным поведением.

Положение об освобождении от ответственности за самостоятельное введение и использование шприц-ручки с адреналином (автоинъекцию)

Административный руководитель школы, школьная медсестра, учитель или другой сотрудник школы, уполномоченный административным руководителем школы, не несет уголовной или гражданской ответственности за ущерб, причиненный в результате самостоятельного приема учащимся лекарств, как это указано в ORS 339.866, если административный руководитель школы, школьная медсестра, учитель или другой сотрудник школы, в соответствии с инструкциями лицензированного в штате Орегон медицинского работника, добросовестно помогает учащемуся самостоятельно принимать лекарство, если это лекарство доступно учащемуся в соответствии с письменным разрешением и инструкциями его родителей или лицензированного в штате Орегон медицинского работника.

Административный руководитель школы, школьная медсестра, учитель или другой сотрудник школы, уполномоченный административным руководителем школы, не несет уголовной или гражданской ответственности за ущерб, причиненный в результате использования лекарственных средств, если административный руководитель школы, школьная медсестра, учитель или другой сотрудник школы добросовестно ввели автоинъекцию адреналина учащемуся или другому лицу с тяжелой аллергией, который не может самостоятельно ввести себе лекарство, независимо от того, есть ли у этого учащегося или конкретного лица разрешение на употребление адреналина.

Школьный округ и члены Школьного совета округа не несут уголовной или гражданской ответственности за ущерб, возникший в результате использования лекарств, если какое-либо лицо, на территории школы, в том числе и в самой школе, на школьной территории, находящейся под юрисдикцией округа, или во время мероприятия, находящегося под юрисдикцией округа, добросовестно ввело автоинъекцию адреналина учащемуся или другому лицу с тяжелой аллергией, которое не может самостоятельно ввести себе лекарство, независимо от того, есть ли у этого учащегося или конкретного лица разрешение на употребление адреналина.

Указанный выше иммунитет от уголовного и гражданского преследования (который определен нормой ORS 339.871), не распространяется на действие или бездействие, которое является грубой небрежностью или умышленным, а также злонамеренным неправомерным поведением.

** В настоящем постановлении под термином «родитель» понимается законный опекун или лицо, состоящее в родительских отношениях с ребенком. Статус и обязанности законного опекуна указаны в ORS 125.005 (4) и 125.300 - 125.325. Определение того, находится ли физическое лицо в родительских отношениях с ребенком, для целей определения места жительства, зависит от оценки факторов, перечисленных в ORS 419B.373. Идентификация этого термина для других целей зависит от оценки указанных факторов и юридической доверенности, оформленной в соответствии с ORS 109.056. Для учащихся, находящихся в программе специального образования, понятие «родитель» также включает в себя суррогатного родителя (лица, исполняющего родительские функции в сфере образования для детей с ограниченными возможностями); взрослого учащегося, которому были переданы соответствующие права; и приемного родителя (лица, исполняющего родительские функции для ребенка, который временно проживает у него дома), как это определено в OAR 581-015-2000.