



LEADING THE WAY

Центральні школи Бакс нададуть усім учням академічні навички та навички вирішення проблем, необхідні для особистісного розвитку, відповідального громадянства та навчання протягом усього життя.

Шановний(-а) батько/опікун(-ка)!

Шкільний округ Центральний Бакс має політику щодо ліків, яка вимагає дозволу як батьків/опікунів, так і медичного працівника. Ліки можуть вводитися учням ліцензованими медсестрами лише за необхідності та за призначенням медичного працівника.

За письмовою згодою батьків/опікунів, розпорядження медичного директора шкільного округу Центральний Бакс дозволяють введення певних безрецептурних ліків, таких як мікстури від кашлю, Візин, мазь з антибіотиками, ацетамінофен, ібупрофен та антациди, відповідно до рекомендованого виробником дозування. Будь-яке відхилення від рекомендованого виробником дозування вимагає заповнення Форми видачі ліків із зазначенням конкретного замовлення.

Прийом усіх інших рецептурних та безрецептурних ліків вимагає завершення Форми виписки. Термін «ліки» включає як рецептурні, так і безрецептурні препарати. (наприклад, кортизоновий крем, антибіотики, очні/вушні краплі, ліки від кашлю тощо). Заповнення Форми видачі ліків вимагає підписів як батьків/опікунів, так і медичного працівника. Для кожного препарату необхідно заповнити окрему форму, в якій має бути зазначено назву препарату, дозування, час, спосіб введення та причину/показання.

У випадках, коли Форма видачі ліків недоступна, а введення ліків є необхідним, шкільний медперсонал може отримати усні розпорядження від лікаря, який їх призначив, на одноразову дозу. Однак будь-яке розпорядження про введення ліків у школі наступного дня або днів у майбутньому має супроводжуватися заповненою Формою видачі ліків, підписаною як батьками/опікунами, так і лікарем.

Усі ліки, що мають вводитися ліцензованим медперсоналом, включаючи рецептурні та безрецептурні препарати, необхідно доставляти безпосередньо до шкільного медичного відділення та зберігати там для безпеки. Під час доставки прийматиметься лише 30-денний запас ліків. Ліки (або добавки) у поліетиленових пакетах, немаркованих контейнерах, пляшках або шприцах, алюмінієвій фользі, конвертах, старих пляшечках з-під таблеток або пляшечках з етикетками для іншого члена сім'ї не прийматимуться та не вводитимуться.

Відповідно до Закону 187 Шкільного кодексу та процедур Центрального шкільного округу Бакс, учням, яким потрібні інгалятори для екстреної допомоги та автоінжектори з адреналіном (EpiPens), може бути дозволено носити з собою та самостійно вводити ці ліки за наявності підписаного медичного розпорядження, дозволу батьків/опікунів та успішного проходження оцінювання компетентності, проведеного шкільним медперсоналом.

Будь ласка, зверніться до медичного відділу вашої школи, якщо у вас є запитання чи занепокоєння. Ми цінуємо вашу співпрацю в цьому питанні. Як завжди, нашим головним завданням є здоров'я, безпека та благополуччя наших учнів.

Суперінтендант
Доктор Джоанна Векслер

З повагою,

Керівник медсестринської справи та медичних послуг
Ліан Мілліган, MSN, MEd, RN, CSN, CSSHS



LEADING THE WAY

Центральні школи Бакс нададуть усім учням академічні навички та навички вирішення проблем, необхідні для особистісного розвитку, відповідального громадянства та навчання протягом усього життя.

ФОРМА ВИДАЧІ ЛІКІВ

Усі ліки, як за рецептом, так і без рецепта, повинні зберігатися в шкільній медичній службі та супроводжуватися рецептом медичного працівника. Протокол для учнів, яким потрібні ліки в школі, такий:

- Медичний працівник повинен заповнити та підписати перший розділ цієї форми, а батьки/опікуни повинні заповнити та підписати другий розділ, надаючи дозвіл на введення ліків у школі.
- У замовленні має бути зазначено назву ліків, дозування, час, спосіб введення та причину/показання.
- CBSD прийме письмове замовлення на приватному рецептурному бланку, якщо воно додано до цієї форми із **заповненням та підписанням розділом батьків/опікунів**.
- Ліки має доставити доросла особа до шкільного медичного пункту. Ліки, що підлягають контролю, будуть враховані під час їх передачі/забору між медперсоналом та батьками/опікунами.
- На той момент буде прийнято лише 30-денний запас ліків.
- Ліки (або добавки) у поліетиленових пакетах, немаркованих контейнерах, пляшках або шприцах, алюмінієвій фользі, конвертах, старих пляшечках з-під таблеток або пляшечках з етикетками для іншого члена сім'ї не прийматимуться та не вводитимуться.
- Термін дії всіх замовлень на ліки закінчується 30 червня ^{кожного} навчального року. Нові замовлення необхідно отримати та підписати 1 липня ^{або} пізніше для наступного року.

TO BE COMPLETED BY HEALTHCARE PROVIDER:

STUDENT'S NAME: _____ DOB: _____

NAME OF MEDICATION: _____ DOSAGE: _____ ROUTE: _____

TIME: _____ FREQUENCY: _____ DIAGNOSIS: _____

INDICATION: _____ SPECIAL CONSIDERATIONS: _____

EFFECTIVE DATES: FROM: _____ TO: _____ (orders expire June 30th each school year)

By signing below, I certify that I am the healthcare provider responsible for prescribing this treatment and that the student named above is under my care.

SIGNATURE OF HEALTHCARE PROVIDER: _____

PRINTED NAME OF HEALTHCARE PROVIDER: _____

ADDRESS: _____

TELEPHONE: _____ FAX: _____ DATE: _____

TO BE COMPLETED BY PARENT/GUARDIAN:

I, as the parent or legal guardian of the student named above, hereby consent to the treatment described above by the healthcare provider.

SIGNATURE OF PARENT/GUARDIAN: _____

CB 418 (rev.07.2026)