

Distrito Escolar de las Escuelas Públicas de Omaha – Servicios de Salud
Política de Medicamento

La política del Distrito de las Escuelas Públicas de Omaha, Servicios de Salud es administrar todos los medicamentos o permitir a un estudiante tomar un medicamento, solo cuando hay una receta del proveedor de salud (prescrito) incluyendo: Doctor en medicina (MD), Doctor de medicina osteopática (DO), Doctor de cirugía dental (DDS) o Doctor en medicina en odontología (DMD), Enfermera registrada de práctica avanzada (APRN), o Asistente de doctor (PA). Medicamento no autorizado (incluyendo Tylenol®, pastillas para la garganta, jarabe, antibióticos, etc.) deben ser administrados por la enfermera escolar u otro personal escolar. Ningún personal del distrito de las escuelas públicas de Omaha recetara medicamento en ningún momento. Esta política esta de acuerdo con la Ley de Nebraska de ayuda al medicar.

El procedimiento siguiente se añade a cuando un estudiante debe de tomar medicamento, el cual ha sido recetado por un doctor licenciado (vea arriba) durante los horarios del estudiante en la escuela:

Documentación requerida:

- ✓ La enfermera escolar debe de tener una declaración por escrito (receta) de un proveedor debidamente licenciado y permiso por escrito del padre/tutor. La declaración del proveedor debe mencionar:
 - Nombre del estudiante
 - Nombre del medicamento
 - Dosis del medicamento
 - Ruta del medicamento
 - El tiempo por el cual el medicamento debe ser administrado
 - Cualquier instrucción especial para administrar medicamento
- ✓ Medicamento ordenado para el plan de emergencia del estudiante para la escuela, tal como Plan de Acción de Alergia y Asma, órdenes del proveedor para diabetes tipo 1, y/o plan de acción para ataques el cual cuenta como una receta siempre en cuanto este firmado por el proveedor debidamente licenciado. El permiso por escrito del padre/tutor para estos medicamentos esta especificado para el medicamento ordenado en el plan de emergencia, y requerirá permiso adicional por escrito del padre/tutor para que otros medicamentos sean administrados por la escuela que no estén designados en este plan de emergencia.
- ✓ La etiqueta en el envase del medicamento debe incluir:
 - Nombre del proveedor licenciado
 - Nombre del estudiante
 - Nombre del medicamento
 - Dosis del medicamento
 - Ruta del medicamento
 - El tiempo que el medicamento debe ser administrado
 - Cualquier instrucción especial para administrar medicamento
- ✓ Medicamentos sin receta deben de traerse en el envase original etiquetado.
- ✓ La orden del medicamento es válida para el año escolar que se receto (incluyendo la escuela de verano del año escolar regular)
- ✓ Ordenes del medicamento deben ser renovados cada año escolar, al menos que sean escritos para o después del 1^{ro} de marzo de cualquier año escolar. En estos casos – la orden del medicamento será valido por todo el año escolar en el cual fue recetado Y para el siguiente año escolar.
- ✓ Medicamento vencido **no será** aceptado y/o dispensado por la enfermera de la escuela o personal entrenado designado.

Transporte del medicamento de/para la escuela:

- ✓ El medicamento es para ser traído a la escuela por el padre/tutor o un adulto designado y entregado al personal de la escuela.
- ✓ Las escuelas secundarias (grados 7^{mo} – 12^{vo}), los medicamentos que NO son sustancias controladas pueden traerse a la escuela por el estudiante siempre y cuando traiga un permiso por escrito padre/tutor y las ordenes del proveedor estén en la oficina de salud.
- ✓ Si se receta un medicamento sin receta (OTC) – el padre/tutor debe de traerlo a la escuela en el envase original (por ejemplo: Tylenol® puede traerse en el envase original de Tylenol).
- ✓ La enfermera escolar y/u otro personal de la escuela **no** administrara el medicamento en las siguientes circunstancias:
 - Cualquier medicamento sin ordenes escritas del proveedor y/o permiso del padre/tutor,
 - Cualquier medicamento transportado a la escuela por un estudiante,
 - Medicamento transportado a la escuela por estudiantes de primaria,
 - Medicamento transportado a la escuela por un estudiante de secundario sin permiso del padre/tutor
 - Medicamento traído a la escuela en un envase sin etiqueta, bolsa o contenedor diferente al de la farmacia y/o al envase original con la etiqueta original.

En esta situación, la enfermera escolar y/o personal entrenado designado guardara el medicamento en un lugar seguro con candado. La enfermera escolar y/o administrador del edificio tendrá una plática con el padre/tutor para revisar la política de medicamento para poder proveer una administración apropiada del medicamento- incluyendo como el medicamento será transportado de/para la escuela.

Almacenaje del medicamento en la escuela:

- ✓ Todo medicamento será almacenado en el envase original de la farmacia y/o envase con la etiqueta original de tal manera de mantenerlos seguros y eficazmente (por ejemplo: el medicamento que necesite refrigeración será almacenado así).
- ✓ Se requiere un almacenaje con candado para el medicamento en todas las escuelas para medicamento ‘como sea necesario’ y no de emergencia.
- ✓ Medicamentos de rescato para emergencias e individuos (estudiante) son almacenados en un área segura la cual no es bajo candado.

Administración del medicamento:

- ✓ El medicamento será administrado al estudiante por la enfermera escolar y/o un miembro del personal designado, después de que la enfermera cheque el medicamento y prepare un registro y/o cuente el medicamento (usado por sustancias controladas) para documentar la administración del medicamento y/o cuenta.
- ✓ Los estudiantes no están permitidos obtener y administrar medicamentos, tales como inhaladores, sin la ayuda de la enfermera escolar y/o personal entrenado designado.
- ✓ Los estudiantes se pueden auto medicar, tales como el inhalador, si tienen lo siguiente:
 - Hay una receta la cual especifica donde un estudiante puede cargar con el y/o automedicar. La receta necesita especificar el medicamento a tomar, la cantidad, la hora y/o frecuencia del medicamento.
 - Hay un formulario de autorización por escrito del padre/tutor para que el estudiante se auto medique
 - La enfermera escolar determina que el estudiante puede identificar y seleccionar el medicamento, conoce la frecuencia y el propósito del medicamento como fue ordenado, se adhiere a la receta, y cumple con las reglas escolares de seguridad del medicamento.

Actualizado: 5/2018

**ESCUELAS PÚBLICAS DE OMAHA
SERVICIOS DE SALUD
PERMISO PARA EL MEDICAMENTO**

Estimado Padre/Tutor:

Solo debe mandar a la escuela aquellos medicamentos que sean médicamente necesarios para el estudiante durante las horas de escuela. Las Escuelas Públicas de Omaha requiere una nota por escrito del doctor/dentista/APRN/PA y la autorización del padre (Esto incluye medicina que se vende sin receta médica incluyendo tylenol, pastillas para la tos, jarabe para la tos, etc.) **La primera dosis de un medicamento para una condición o enfermedad presente no se dará en la escuela sin la autoautorización específica del individuo que la prescribe.**

Envíe el medicamento a la escuela en el envase original con la etiqueta de la prescripción actual. Si lo desea, su farmacéutico puede etiquetar dos envases, uno para la casa y otro para la escuela. Todos los medicamentos primarios. ***Y todos los medicamentos controlados, sin importar de; grado, deben ser entregados directamente al personal escolar por un adulto.***

_____ Enfermera Escolar Escuela Teléfono _____

Por favor firme su autorización para que el personal escolar administre el medicamento. Gracias.

Yo autorizo al personal escolar para administrar el medicamento nombrado abajo a mi hijo,
 _____ durante las horas de clases.
 Nombre del niño

_____ Firma del Padre/Tutor Fecha _____

PARA ESTUDIANTES DE SECUNDARIA SOLAMENTE (GRADOS 7-12) —

Doy mi permiso para que mi hijo, _____, traiga su(s) medicina(s) a casa al final del año escolar.

_____ Firma del Padre/Tutor Fecha _____

ORDERS FOR GIVING MEDICATION IN SCHOOL

Name of student: _____ Date of Birth: ____/____/____

Diagnosis: _____

Name of medication: _____

Dose: _____

Time and circumstance of administration at school: _____

Can a reaction be expected? _____ If so, please describe _____

_____ Health Care Provider Signature Phone Number Date of Order