

PROFILAKTYCZNA OPIEKA ZDROWOTNA NAD DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ W SZKOLE ORAZ ZASADY ZGŁASZANIA DO UBEZPIECZENIA ZDROWOTNEGO DZIECI I MŁODZIEŻY

◆ PROFILAKTYCZNA OPIEKA ZDROWOTNA NAD DZIEĆMI I MŁODZIEŻĄ W SZKOLE

Profilaktyczną opieką zdrowotną nad dziećmi i młodzieżą w szkole, począwszy od oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych do ostatniej klasy szkoły ponadgimnazjalnej (z wyłączeniem szkół dla dorosłych), sprawuje **pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania** lub **higienistka szkolna**, zwykle w znajdującym się na terenie szkoły gabinecie profilaktyki zdrowotnej i pomocy przedlekarskiej, w wymiarze czasu pracy proporcjonalnym do liczby uczniów objętych opieką oraz planu godzin lekcyjnych.

Świadczenia pielęgniarki/higienistki szkolnej obejmują:

- wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych (badanie i pomiar: rozwoju fizycznego, w tym wysokości i masy ciała, wraz z określeniem współczynnika masy ciała (Body Mass Index – BMI), układu ruchu, w tym boczno-krzywizny kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej, zniekształceń statycznych kończyn dolnych, wykrywanie zęza, badanie ostrości wzroku i widzenia barw, słuchu oraz ciśnienia tętniczego krwi). Ponadto, wykonując testy przesiewowe pielęgniarka szkolna dokonuje orientacyjnej oceny ucznia w zakresie zaburzeń statyki ciała oraz wad wymowy.
- kierowanie postępowaniem poprzemieszowym oraz sprawowanie opieki nad uczniami z dodatnimi wynikami testów
- czynne poradnictwo dla uczniów z problemami zdrowotnymi
- sprawowanie opieki nad uczniami z chorobami przewlekłymi i niepełnosprawnością, w tym realizacja świadczeń pielęgniarstwa oraz – wyłącznie na podstawie zlecenia lekarskiego i w porozumieniu z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, do którego uczeń jest zapisany – zabiegów i procedur leczniczych koniecznych do wykonania u ucznia w trakcie pobytu w szkole
- udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatrąć
- doradztwo dla dyrektora szkoły w sprawie warunków bezpieczeństwa uczniów, organizacji posiłków i warunków sanitarnych w szkole
- edukacja w zakresie zdrowia jamy ustnej
- prowadzenie u uczniów szkół podstawowych (w klasach I-VI), znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1 mg/l, grupowej profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania zębów preparatami fluorkowymi sześć razy w roku w odstępach co sześć tygodni
- udział w planowaniu, realizacji i ocenie edukacji zdrowotnej.

UWAGA! Profilaktyczne badania lekarskie (bilanse zdrowia) dzieci i młodzieży szkolnej do ukończenia 19. roku życia, a także obowiązkowe szczepienia ochronne wykonują lekarze rodzinni, do których osoby te są zadeklarowane.

Dziecko chore przewlekle lub niepełnosprawne w szkole

Dziecko chorujące przewlekle lub niepełnosprawne – wymagające na co dzień określonych zabiegów wykonywanych w szkole – znajduje się również pod opieką pielęgniarki szkolnej. Na podstawie zlecenia lekarskiego i w kontakcie z lekarzem POZ ucznia – pielęgniarka szkolna lub higienistka, zgodnie z posiadanymi kompetencjami, realizuje zabiegi i procedury medyczne konieczne do wykonania u ucznia podczas pobytu w szkole w dniach i godzinach wynikających z jej harmonogramu pracy w danej szkole.

Pomoc w nagłych sytuacjach w szkole

W sytuacjach nagłych, jeśli stan zdrowia dziecka wymaga natychmiastowej interwencji lekarskiej, nauczyciel, dyrektor szkoły lub pielęgniarka zobowiązani są do podjęcia działań pomocy przedmedycznej w zakresie posiadanych umiejętności oraz wezwania karetki pogotowia ratunkowego. Jednocześnie, obowiązkiem tych osób jest zawiadomienie rodziców lub opiekunów prawnych.

Dokumentacja medyczna ucznia

Każde dziecko w szkole ma prowadzoną kartę zdrowia ucznia. Prowadzi ją pielęgniarka/higienistka szkolna na zasadach określonych w przepisach o dokumentacji medycznej. W karcie zdrowia ucznia wpisywane są informacje na temat choroby wysokości i masy ciała ucznia, pomiaru ciśnienia tętniczego krwi, badania ostrości wzroku i słuchu oraz wykonywanych testów przesiewowych do wykrywania zęza i zaburzeń układu ruchu (skoliozy, kifozy piersiowej, koślawości kolan, stóp płasko-koślawych). Wpisywane są również informacje na temat przebytych chorób, problemów zdrowotnych, szkolnych, społecznych i kwalifikacji do wychowania fizycznego, a także obserwacje pielęgniarki i wywiady środowiskowe. Tak jak w przypadku dokumentacji medycznej rodzic ma prawo do odpłatnego uzyskania kserokopii karty zdrowia ucznia.

Jeśli uczeń zmienia szkołę, dokumentację medyczną ucznia odbierają opiekunowie prawni lub faktyczni ucznia i przekazują szkole przyjmującej ucznia. Po zakończeniu kształcenia przez ucznia pielęgniarka lub higienistka szkolna przekazują indywidualną dokumentację medyczną ucznia lekarzowi podstawowej opieki zdrowotnej, który na co dzień się nim opiekuje w poradni POZ.

◆ ZGŁOSZENIE DZIECKA DO UBEZPIECZENIA

Czy rodzic musi zgłosić dziecko do ubezpieczenia?

Każdy rodzic lub inny opiekun dziecka, który podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu zdrowotnemu (czyli jest zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub umowy zlecenia, prowadzi działalność gospodarczą, pobiera rentę lub emeryturę, jest rolnikiem ubezpieczonym w KRUS, itd.), **ma obowiązek zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego tych członków rodziny, którzy nie posiadają własnego tytułu do ubezpieczenia.** Takim członkiem rodziny jest dziecko. Również dziecko małżonka. Obowiązek taki nakłada *Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 roku, poz. 1510 z późn. zm.)*. W przypadku jeśli rodzice dziecka nie podlegają obowiązkowi ubezpieczenia zdrowotnego, lub nie są osobami uprawnionymi do świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie przepisów o koordynacji, dziecko może być zgłoszone do ubezpieczenia zdrowotnego jako członek rodziny przez babcię lub dziadka. Nie jest potrzebne prawne ustanowienie opieki babci lub dziadka nad wnukiem.

Dzieci, które nie ukończyły jeszcze 18. roku życia i nie mogą zostać zgłoszone do ubezpieczenia zdrowotnego przez żadnego z rodziców czy innych opiekunów, do ubezpieczenia zgłaszane są przez szkołę. Świadczenia zdrowotne finansowane są wówczas z budżetu państwa, pod warunkiem, że dziecko posiadające miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej jest obywatelem polskim lub uzyskało w Rzeczypospolitej Polskiej status uchodźcy lub ochronę uzupełniającą lub zezwolenie na pobyt czasowy.

Jak zgłosić dziecko do ubezpieczenia?

Rodzic/opiekun musi poinformować płatnika składek (swojego pracodawcę, ZUS, KRUS, itp.) o każdym dziecku, które należy zgłosić do ubezpieczenia zdrowotnego, po jego narodzinach, a następnie ponownie w każdej sytuacji, jeżeli tytuł ubezpieczenia osoby zgłaszającej uległ zmianie (np. wskutek rozpoczęcia pracy u nowego pracodawcy, uzyskania renty lub emerytury itp.). Osoba zgłaszająca ma na to 7 dni.

O czym należy pamiętać?

Rodzic lub inny opiekun, zgłaszający do ubezpieczenia dziecko studiuje musi pamiętać o jego wyrejestrowaniu z ubezpieczenia w chwili podjęcia przez niego pracy oraz o ponownym zarejestrowaniu jako członek rodziny, jeżeli pracą taką zakończyło, a nadal studiuje i nie ukończyło 26. roku życia.

Kiedy zgłoszenie dziecka do ubezpieczenia wygasa?

Ubezpieczenie zdrowotne dziecka wygasa w przypadku:

- ustania tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego osoby, która zgłosiła dziecko (np. ustanie pracy). Dlatego ważne jest, aby zgłosić u nowego pracodawcy ponownie członków rodziny – w tym dzieci – do ubezpieczenia.
- zaprzeszania kontynuowania nauki przez dziecko pomiędzy 18. a 26. rokiem życia – należy poinformować o tym fakcie swojego płatnika składek
- ukończenia przez dziecko uczące się 26 lat
- skreślenia z listy uczniów/studentów między 18. a 26. rokiem życia – należy poinformować o tym swojego płatnika składek
- uzyskania przez dziecko własnego tytułu do ubezpieczenia zdrowotnego (np. dorosłe dziecko zostaje zatrudnione i zyskuje swoje własne ubezpieczenie zdrowotne; student zatrudniający się na umowę o pracę, niezależnie od długości trwania tej umowy, czy uzyskanie renty itp.).

UWAGA! placówki medyczne nie mogą odmówić udzielenia pomocy medycznej dziecku, nawet jeśli nie jest ono zgłoszone do ubezpieczenia zdrowotnego. Dzieci i młodzież do ukończenia 18. roku życia ustawowo mają bowiem zagwarantowane prawo do korzystania ze świadczeń opieki medycznej, przy czym osoby nie będące obywatelami polskimi muszą posiadać miejsce zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Podstawa prawna:

- Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 roku (Dz.U. z 2018 roku, poz. 1510 z późn. zm.)*
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tj. Dz.U. z 2016 roku, poz. 86 z późn. zm.)*
- Zarządzenie nr 122/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawarcia i realizacji umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej z późn. zm.*



NASTĘPNE WYDANIE UKAŻE SIĘ 21 WRZEŚNIA 2018 ROKU. SZUKAJ NAS W PIĄTKOWYM WYDANIU GAZETY!

NFZ

Narodowy Fundusz Zdrowia
Śląski Oddział Wojewódzki w Katowicach

ul. Kossutha 13, 40-844 Katowice

infolinia całodobowa

tel. 801 002 903 – numer dla dzwoniących w kraju

tel. 32 790 09 03 – numer dla dzwoniących z zagranicy i z telefonów komórkowych

bezpłatna infolinia kolejkowa

tel. 800 800 008

Sekcja Obsługi Ubezpieczonych
tel. 32 735 16 00

Informacja Działu ds. Środków Pomocniczych
i Przedmiotów Ortopedycznych
tel. 32 735 16 00

Biurowisko Działu Skarg i Wniosków
tel. 32 735 05 45

www.nfz-katowice.pl

Informacja Działu Lecznictwa Uzdrawiskowego
tel. 32 735 05 22

Dyrektwa transgraniczna
tel. 32 735 16 16

Konsultant ds. poszkodowanych w misjach
poza granicami państwa - dotyczy służb
mundurowych
tel. 32 735 19 87, 32 735 16 51

www.nfz.gov.pl