Słomniki, dnia ……..

**Szanowna/Szanowny Pani/Pan Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej …..**

W imieniu Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodnia Zdrowia w Słomnikach, wobec wynikającego z ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami, obowiązku dyrektorów szkół i organów prowadzących szkołę zapewnienia warunków organizacyjnych opieki zdrowotnej nad uczniami oraz w związku z tym zawarciem pomiędzy reprezentowanym przeze mnie podmiotem leczniczym a Gminą porozumieniem, uprzejmie proszę Pana Dyrektora/Panią Dyrektor o przekazanie wszystkim rodzicom uczniów kierowanej przez Pana/Panią szkoły, następujących informacji:

1. Począwszy od dnia 12.09.2019 r. profilaktyczna opieka zdrowotna nad uczniami sprawowana będzie przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania lub przez higienistkę szkolną w siedzibie SP ZOZ Przychodnia Zdrowia w Słomnikach z siedzibą przy ul. św. Jadwigi Królowej 2 w Gabinecie medycyny szkolnej, w dniach i godzinach wynikających z harmonogramu podanego w siedzibie oraz na stronie internetowej SPZOZ Przychodnia Zdrowia w Słomnikach.
2. Zakres świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania albo higienistkę szkolną, w tym u uczniów przewlekle chorych lub niepełnosprawnych, określają przepisy wydane na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych pielęgniarki lub higienistki szkolnej.
3. Objęcie uczniów profilaktyczną opieką zdrowotną realizowaną przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania lub higienistkę szkolną, nie wymaga wyrażenia przez rodziców lub opiekunów uczniów odrębnej zgody na piśmie, za wyjątkiem przypadków uczniów przewlekle chorych lub niepełnosprawnych.
4. Rodzice uczniów przewlekle chorych lub niepełnosprawnych, w razie podjęcia przez nich decyzji co do objęcia opieką o której mowa w pkt 1 i 2, zobowiązani są do udzielenia na to pisemnej zgody, będącej warunkiem objęcia ucznia opieką. Zgoda powinna być przedłożona Dyrektorowi SP ZOZ Przychodnia Zdrowia w Słomnikach.
5. Jeżeli rodzice lub opiekunowie nie życzą sobie sprawowania opieki zdrowotnej
o której mowa w punktach poprzedzających, mają prawo wyrażenia sprzeciwu złożonego w formie pisemnej do świadczeniodawcy realizującego opiekę, to jest w tym przypadku do SPZOZ Przychodnia Zdrowia w Słomnikach.
6. Rodzice lub opiekunowie, którzy wyrażają sprzeciw co do objęcia opieką zdrowotną ucznia, zobowiązani są złożyć go w formie pisemnej i przedłożyć Dyrektorowi SP ZOZ Przychodnia Zdrowia w Słomnikach, zgodnie z zasadą określoną w art. 7 ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami.
7. Począwszy od dnia opieka stomatologiczna nad uczniami sprawowana będzie przez lekarza dentystę w siedzibie SP ZOZ Przychodnia Zdrowia w Słomnikach przy ul. św. Jadwigi Królowej 2 w Słomnikach w Gabinecie dentystycznym w dniach i godzinach wynikających z ogłoszonego harmonogramu w miejscu udzielania świadczeń ogólnostomatologicznych oraz na stronie internetowej SPZOZ Przychodnia Zdrowia
w Słomnikach.
8. Zakres świadczeń stomatologicznych, określają przepisy wydane na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w części dotyczącej wykazu świadczeń gwarantowanych ogólnostomatologicznych dla dzieci i młodzieży i profilaktycznych świadczeń stomatologicznych dla dzieci i młodzieży.
9. Objęcie uczniów opieką stomatologiczną wymaga obligatoryjnej pisemnej zgody rodziców wyrażonej po uzyskaniu informacji dotyczącej stanu zdrowia i leczenia,
o której mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta
i Rzeczniku Praw Pacjenta. Zgodę wyraża się przed udzieleniem świadczenia zdrowotnego.
10. Informację o zakresie opieki zdrowotnej oraz o prawie do wyrażenia sprzeciwu umieszcza się w miejscu ogólnie dostępnym w szkole.