

Informovaný souhlas s podmínkami účasti na táboře pro diabetické děti pořádaném spolkem Inzulínek, z. s. od 5.–12. 8. 2023 v Hotelu Reoneo ve Vernířovicích

Jméno a příjmení účastníka:

Vážení rodiče,

děkujeme Vám, že jste se rozhodli vyslat své dítě na náš tábor určený dětem s diabetem 1. typu. Rádi bychom Vás tímto informovali o zajištění diabetologického dohledu v průběhu tábora a o podmínkách pobytu dětí na táboře a požádali Vás o předání těchto informací Vašemu synovi/Vaší dceři a o Váš souhlas s těmito podmínkami.

Podávání inzulínu na táboře je výhradně v kompetenci přítomného dětského diabetologa, který ordinuje dávkování inzulínu na základě změřené glykémie a s ohledem na plánovanou fyzickou aktivitu v rámci denního programu. **Aplikovat inzulín pery či inzulínovou pumpou bez vědomí lékaře či edukační sestry je striktně zakázáno, toto jednání by mohlo vést k rozvoji těžké hypoglykémie s trvalými následky.**

Dávky jídla vycházejí z domácích porcí, všechny děti jedí pravidelně 6x denně s tím, že v případě řešení či prevence hypoglykémie se počet nebo množství jídel zvyšují. **Každé jídlo obsahující sacharidy (výměnné jednotky), které si dítě vezme navíc, je třeba hlásit předem diabetologickému týmu na táboře.** Měření glykemií probíhá pravidelně, minimálně 4x denně, tedy před snídaní, před obědem, před 1. večeří a před spaním. V případě potřeby se frekvence měření může zvýšit, nejčastěji v důsledku zvýšené fyzické zátěže s rizikem následné hypoglykémie. Členové diabetologického týmu kontrolují klinické známky hypoglykémie u všech dětí minimálně jednou za noc v období mezi 22.00 a 7.00 hod. a v případě podezření na hypoglykémii či dle potřeby změří glykémii v průběhu noci.

S vědomím těchto skutečností:

- Beru na vědomí svou odpovědnost a odpovědnost svého dítěte za případnou škodu na jeho zdraví způsobenou svévolnou manipulací s inzulínem, glukometrem či závažným porušováním jídelního režimu za předpokladu, že ze strany pořadatele nedojde k zanedbání náležitých dohledů definovaného výše.
- Zavazuji se pro dítě okamžitě přijet a ukončit jeho pobyt na táboře v případě, že ze strany dítěte dojde k závažnému porušení doporučených léčebných či režimových postupů, a nahradit případnou škodu, která pořadateli jednáním dítěte vznikla.
- Prohlašuji, že v této záležitosti jsem své dítě maximálně poučil(a) s ohledem na jeho věk, duševní vyspělost a rozumové schopnosti.

INFORMOVANÝ SOUHLAS

Prohlašuji, že jsem textu poučení porozuměl(a), byl(a) jsem členem diabetologického týmu tábora srozumitelně informován(a) o táborovém režimu a že jsem měl(a) možnost klást doplňující dotazy.

Na základě tohoto poučení prohlašuji, že souhlasím s účastí svého dítěte na táboře.

Jméno a příjmení účastníka (dítě):

Datum: Podpis účastníka:

Jméno a příjmení zákonného zástupce:

Vztah k účastníkovi:

Datum: Podpis zákonného zástupce:

Jméno a příjmení člena diabetologického týmu:

Datum: Podpis člena diabetologického týmu: