

Procedura postępowania

na wypadek wystąpienia u dzieci

objawów choroby zakaźnej lub pasożytniczej

Niniejsza procedura jest tylko wytyczną do postępowania. Jej skuteczność zależy od wzajemnego zaufania, rozmów oraz współpracy pracowników przedszkola z rodzicami i między rodzicami. Ma mobilizować rodziców i pracowników Społecznego Przedszkola Integracyjnego Fundacji Czas Dzieciństwa do współpracy w sprawie zdrowia dzieci, w szczególności w sytuacji wystąpienia u wychowanków Przedszkola chorób zakaźnych i innych np. pasożytniczych. Dla dobra naszej społeczności – dzieci i dorosłych - szczególne znaczenie ma niezwłoczne powiadomienie o wystąpieniu u dziecka choroby, a w przypadku choroby zakaźnej dostarczenie przez rodziców, nie później niż w dniu powrotu dziecka do przedszkola, zaświadczenia o tym, że jest zdrowe.

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
- Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003r. Nr 6 poz. 69 ze zm.),
- Stanowisko Ministra Zdrowia z dnia 29 listopada 2010 w sprawie podawania leków dzieciom przez nauczycieli w placówkach oświatowych
- Statut Społecznego Przedszkola Integracyjnego Fundacji CZAS DZIECIŃSTWA

ROZDZIAŁ I

PROFILAKTYKA

1. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka mają obowiązek przyprowadzania do przedszkola tylko zdrowych dzieci.
2. Przedszkole zapewnienia dzieciom:
 - odpowiednie warunki sanitarne i opiekuńcze (odpowiednia liczba sanitariatów, dostęp do papieru toaletowego, mydła i osobistych ręczników, zapewnienie odpowiednich warunków przechowywania szczoteczek i kubków dzieci, bezpieczeństwo zdrowotne żywności).
 - warunki do dbania o właściwą sprawność fizyczną dzieci,
 - regularne wietrzenie pomieszczeń przedszkolnych.
3. Przedszkole prowadzi edukację dzieci w zakresie:
 - prawidłowego korzystania z sanitariatów (podnoszenie, opuszczanie deski klozetowej, spuszczenie wody),
 - mycia rąk po skorzystaniu z toalety,
 - mycia rąk przed posiłkami i po posiłkach,
 - prawidłowego zachowania się przy stole (korzystanie z własnych sztućców, spożywanie posiłków z talerza przeznaczonego dla danego dziecka, picie napojów tylko z kubka przewidzianego dla danego dziecka itp.),
 - zakazu wkładania zabawek do buzi, przestrzegania przed całowaniem się dzieci i zabawek, ochrony przed wkładaniem rąk do buzi, obgryzania paznokci,
 - prawidłowego zachowania się podczas kichania i kaszlu, wycierania nosa w jednorazową chusteczkę.
4. Przedszkole prowadzi okresową kontrolę czystości dzieci (włosy, paznokcie, ręce) za zgodą rodziców/opiekunów prawnych.
5. Rodzic nie może przyprowadzać do przedszkola dziecka chorego i nie może prosić personelu o pozostawienie dziecka w sali przedszkolnej, gdy pozostałe dzieci z grupy będą w ogrodzie przedszkolnym lub na spacerze.

ROZDZIAŁ II

DZIAŁANIA W PRZYPADKU PODEJRZENIA CHOROBY U DZIECKA PRZEBYWAJĄCEGO W PRZEDSZKOLU

1. Nauczyciel nie ma prawa odmówić przyjęcia dziecka do przedszkola, ponieważ nie jest w stanie określić czy dziecko jest chore. W razie wystąpienia lub nasilenia objawów choroby rodzic jest wezwany do niezwłocznego odebrania dziecka z przedszkola. W przypadku wystąpienia zagrożenia dla zdrowia i życia dziecka zostanie wezwana pomoc lekarska - pogotowie ratunkowe.
2. W przypadku, gdy rodzice nie są w stanie odebrać dziecka z placówki osobiście, mogą upoważnić inną osobę.

3. Nauczyciel sprawdza objawy złego samopoczucia, ewentualnie mierzy dziecku temperaturę.
4. Zasięga opinii dyrektora, który w razie potrzeby kontaktuje się z rodzicami i ustali z nimi dalsze postępowanie w sprawie dziecka lub bezpośrednio sam nauczyciel kontaktuje się z rodzicami w celu odebrania dziecka z przedszkola.
5. Do momentu przybycia rodzica pracownicy przedszkola zapewniają choremu dziecku spokój i opiekę.
6. Nauczyciel podejmuje decyzję, że należy wysłać chore dziecko do domu, kiedy:
 - w jego ocenie dziecko jest zbyt chore, aby pozostać w przedszkolu,
 - z powodu złego samopoczucia dziecko nie jest w stanie uczestniczyć w zajęciach,
 - jego stan wymaga fachowej opieki, jest przy tym płaczące, zmęczone lub poirytowane, ma apetyt gorszy niż zwykle, ma gorączkę, jeśli zdaniem nauczyciela naraża inne dzieci na zarażenie się chorobą.
7. Za objawy zaobserwowane u dziecka, upoważniające nauczyciela do poinformowania rodziców o konieczności zabrania dziecka do domu uważa się:
 - skóra: jeżeli na skórze pojawia się wysypka i temperatura ciała dziecka jest podwyższona/obniżona lub jeśli wysypce towarzyszą zmiany w zachowaniu dziecka (swędzące, pęcherzykowe wypryski na skórze),
 - oczy: ropne zapalenie spojówek (białko oka jest zaróżowione lub zaczerwienione, a w oku zbiera się substancja ropna, która wycieka lub zasycha w oku),
 - zachowanie: dziecko wykazuje symptomy zmęczenia lub jest poirytowane, płacze częściej niż zwykle,
 - system oddechowy: dziecko ma problemy z oddychaniem,
 - system trawienia: dziecko ma biegunkę, w ciągu ostatnich 2 godzin zwracało przynajmniej dwa razy (chyba że istnieje pewność, że wymioty nie są skutkiem choroby),
 - jama ustna: w jamie ustnej pojawiły się krostki lub owrzodzenie i ślina wycieka dziecku z ust,
 - ma symptomy poważnych chorób zakaźnych lub jeśli odczuwa ból zęba, gardła, ucha albo odczuwa mdłości, nawet jeżeli jego temperatura ciała jest nieznacznie podwyższona.
8. W przedszkolu nie podaje się dzieciom żadnych leków doustnych, wziewnych oraz w postaci maści i żelu (za wyjątkiem pkt.9).
9. Są okoliczności, w których nauczyciel może podać dziecku lek. Dzieje się tak tylko w odniesieniu do dziecka z chorobą przewlekłą, kiedy występuje konieczność stałego podawania mu leków. Rodzice dziecka przed przyjęciem do placówki zobowiązani są do przedłożenia informacji: na jaką chorobę dziecko choruje, jakie leki na zlecenie lekarza zażywa (nazwa leku, sposób dawkowania) oraz pisemnego upoważnienia do podawania dziecku leków i przeszkolenia w tym zakresie nauczycieli. Nauczyciel musi wyrazić zgodę na to, że będzie podawać dziecku leki. Wymóg pisemnego upoważnienia dotyczy również sytuacji, gdy stan zdrowia dziecka wymaga wykonania innych czynności (np. kontroli poziomu cukru we krwi

u dziecka chorego na cukrzycę, podania leku drogą wziewną dziecku choremu na astmę, podania leku przed podróżą dziecku z chorobą lokomocyjną).

10. W stanach nagłych (utrata przytomności, zasłabnięcia i omdlenia, złamania, krwotoki, zwichnięcia, urazy, ciała obce w nosie, gardle, oku, uchu, ukąszenia i użądlenia, oparzenia i odmrożenia, zatrucia), gdy stan zdrowia dziecka wymaga natychmiastowej interwencji lekarskiej, dyrektor lub nauczyciel zobowiązani są do podjęcia działań pomocy przedmedycznej w zakresie posiadanych umiejętności oraz wezwania karetki pogotowia ratunkowego. Jednocześnie o sytuacji nauczyciel, dyrektor przedszkola powiadamiają rodziców lub opiekunów prawnych dziecka. Nauczyciel udzielając pomocy, powinien:
 - ocenić sytuację i zabezpieczyć teren, miejsce zdarzenia,
 - ocenić stan poszkodowanego dziecka,
 - wezwać pomoc lub wyspecjalizowaną pomoc medyczną, jeśli jest taka potrzeba,
 - zabezpieczyć poszkodowanego przed możliwością dodatkowego urazu lub uszkodzenia,
 - przystąpić do akcji ratowniczej. Należy zapewnić dziecku komfort psychiczny oraz być przy nim do czasu przejęcia przez służbę medyczną.
11. Dziecko do czasu przybycia pogotowia ratunkowego, przybycia rodziców pozostaje pod opieką nauczyciela, dyrektora lub innej osoby z personelu przedszkola.
12. Lekarz pogotowia decyduje o sposobie dalszego udzielenia pomocy dziecku, ewentualnego przewiezienia dziecka do szpitala. Zostaje spisany protokół.
13. W przypadku nie przybycia na czas rodziców dziecka, nauczyciel, opiekun zajmujący się dzieckiem jedzie do szpitala i tam oczekuje na przybycie rodziców.
14. Dyrektor i pracownicy przedszkola są zobowiązani do przekazywania informacji o wystąpieniu w placówce choroby z zachowaniem wszystkich przepisów dotyczących ochrony danych osobowych dziecka i jego rodziny. W związku z tym nie mogą podawać informacji identyfikujących dziecko.

ROZDZIAŁ III

DZIAŁANIA W PRZYPADKU STWIERDZENIA WYSTĄPIENIA U DZIECKA

CHOROBY ZAKAŻNEJ

1. Choroby zakaźne to grupa chorób będących następstwem zakażenia ustroju czynnikiem zakaźnym i załamania sił odpornościowych organizmu. Choroba zakaźna, która może łatwo przenosić się pomiędzy organizmami w sposób pośredni lub bezpośredni nosi nazwę choroby zaraźliwej.
2. Rodzice, którzy zauważą złe samopoczucie swojego dziecka czy pierwsze objawy choroby nie przyprowadzają dziecka do przedszkola tylko udają się z nim do lekarza.
3. W przypadku stwierdzenia wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej rodzice/opiekunowie prawni dziecka zobowiązani są do niezwłocznego poinformowania dyrektora placówki o zachorowaniu dziecka.

4. Dyrektor niezwłocznie powiadamia wszystkich rodziców o wystąpieniu w przedszkolu choroby zakaźnej poprzez zamieszczenie informacji na tablicy ogłoszeń.
5. Dyrektor przedszkola nie zgłasza służbom sanitarnym wystąpienia choroby zakaźnej w placówce, (obowiązek ten spoczywa na lekarzu diagnozującym chorobę) jednakże prowadzi działania mające na celu zapobieganie rozprzestrzeniania się chorób (dodatkowa dezynfekcja, rygor higieniczny, informacja dla rodziców/opiekunów prawnych pozostałych dzieci).
6. Rodzice/opiekunowie prawni, najpóźniej w dniu powrotu dziecka do przedszkola po przebytej chorobie zakaźnej, zobowiązani są do dostarczenia zaświadczenia od lekarza rodzinnego, że dziecko nie jest chore i nie jest możliwym źródłem zarażenia dla innych wychowanków placówki.
7. Wykaz chorób zakaźnych w Zał.1.

ROZDZIAŁ IV

DZIAŁANIA W PRZYPADKU STWIERDZENIA WYSTĄPIENIA U DZIECKA CHOROBY PASOŻYTNICZEJ

1. W przypadku stwierdzenia wystąpienia u dziecka choroby pasożytniczej lub zatrucia pokarmowego, rodzice wychowanka przedszkola zobowiązani są do poinformowania dyrektora placówki o zachorowaniu dziecka.
2. W przypadku wykrycia u dzieci chorób pasożytniczych (np. wszawica) nauczyciel natychmiast powiadamia rodzica o wystąpieniu u dziecka choroby - rodzice, są zobowiązani do niezwłocznego odebrania dziecka z przedszkola i podjęcia leczenia.
3. Przedszkole niezwłocznie powiadamia innych rodziców o wystąpieniu przypadków choroby pasożytniczej u dzieci.
4. Rodzic zobowiązany jest do regularnego sprawdzania czystości skóry i włosów dziecka w celu wykrywania ewentualnej obecności pasożytów.
5. Obowiązek wykonania zabiegów w celu skutecznego usunięcia chorób pasożytniczych spoczywa na rodzicach.

ROZDZIAŁ V

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Za wdrożenie i nadzór nad stosowaniem procedury odpowiada dyrektor przedszkola.
2. Do przestrzegania postanowień niniejszej procedury zobowiązani są wszyscy pracownicy przedszkola oraz rodzice.

Procedura obowiązuje od dnia