### PROCEDURA

### POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA

### U DZIECI OBJAWÓW CHOROBOWYCH

1. **Cel procedury**

Podstawowym celem organu prowadzącego przedszkole jest zapewnienie dzieciom bezpieczeństwa i utrzymanie higienicznych warunków w placówkach.

Bezpieczeństwo wychowanków może być zagrożone, gdy zdrowe dzieci są zmuszone do kontaktu z chorymi w grupie.

Celem niniejszej procedury jest ustalenie zasad postępowania z dziećmi potencjalnie chorymi oraz ustalenie planów higieny w przedszkolu tak, aby zdrowe dzieci nie były narażone na niebezpieczeństwo zarażenia się od dziecka chorego lub ustalenie działań, które zminimalizują to ryzyko.

1. **Zakres procedury**

Przedmiotem procedury jest określenie zasad postępowania z dzieckiem potencjalnie chorym.

1. **Osoby podlegające procedurze**

Do przestrzegania niniejszej procedury zobowiązani są nauczyciele i pracownicy przedszkola oraz rodzice dziecka bądź jego prawni opiekunowie.

1. **Opis procedury**
* Rodzice przyprowadzają do przedszkola **TYLKO DZIECI ZDROWE**, czyli w stanie pełnego, dobrego samopoczucia fizycznego ( wg. definicji WHO). **Katar to także choroba!**
* W celu zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu dzieci w przedszkolu nauczyciel może odmówić przyjęcia dziecka, u którego widać wyraźne objawy infekcji (np. katar, kaszel. podwyższona temperatura ciała, nietypowa bladość skóry, apatia, nadmierna płaczliwość, nadmierna senność, zmiany skórne)
* W przypadku stwierdzenia u dziecka alergii (np. przewlekły katar lub kaszel) rodzice/prawni opiekunowie są zobowiązani do przedłożenia zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego alergię powodującą takie objawy.
* W stanach infekcji, chorób skórnych, zakaźnych oraz po urazach (złamania, zabiegi chirurgiczne i inne) dziecko nie może uczęszczać do przedszkola do czasu całkowitego wyleczenia.
* Rodzice/prawni opiekunowie mają obowiązek zgłaszania nauczycielowi lub dyrekcji wszelkich poważnych dolegliwości i chorób zakaźnych lub pasożytniczych dziecka. Nauczyciel ma obowiązek poinformować pozostałych rodziców/prawnych opiekunów o zaistniałej sytuacji i zwróceniu uwagi na niepokojące objawy u dzieci.
* Gdy dziecko skarży się na ból głowy, ucha, ma podwyższoną temperaturę ciała, ma katar, kaszel, zmiany skórne, wymioty i inne objawy niezagrażające jego zdrowiu
i życiu, ale stanowiące dyskomfort zdrowotny i mogące być objawem rozwijającej się choroby, nauczyciel zawiadamia rodziców/opiekunów prawnych. Rodzice/prawni opiekunowie są zobowiązani w tej sytuacji do odebrania chorego dziecka
z przedszkola oraz do odbycia konsultacji lekarskiej.
* Przy odbiorze dziecka z przedszkola nauczycielka podaje rodzicom/prawnym opiekunom informację o niepokojącym samopoczuciu lub zauważonych zmianach
w zachowaniu dziecka w czasie pobytu w przedszkolu
* W przypadku, gdy rodzice/prawni opiekunowie nie są w stanie odebrać dziecka z placówki osobiście, mogą upoważnić inną osobę – zgodnie ze Statutem Przedszkola.
* Nauczyciel nie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych. To zadanie dotyczy lekarza, pielęgniarki czy ratownika medycznego. Nauczyciel, któremu powierza się bezpieczeństwo, zdrowie i życie dziecka, powinien zdawać sobie sprawę z odpowiedzialności jaka na nim spoczywa. Dlatego też musi pamiętać, że pierwsza pomoc z jego strony, to jedynie doraźna, czasowa pomoc, zanim dotrze fachowa
i wykwalifikowana siła medyczna.
* W stanach nagłych (utrata przytomności, zasłabnięcie i omdlenie, złamanie, krwotok, zwichnięcie, uraz, ciało obce w nosie, gardle, oku, uchu, ukąszenie i użądlenie, oparzenie i odmrożenie, zatrucie), 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, mieć z nim ciągły kontakt słowny oraz być przy nim do czasu przejęcia przez służbę medyczną.
* Dziecko do czasu przybycia pogotowia ratunkowego i rodziców/prawnych opiekunów, pozostaje pod opieką nauczyciela, dyrektora lub innej osoby z personelu przedszkola.
* Lekarz pogotowia decyduje o sposobie dalszego udzielenia pomocy dziecku (ewentualnym przewiezieniu dziecka do szpitala) - zostaje spisana notatka służbowa.
W przypadku nie przybycia na czas rodziców/ prawnych opiekunów dziecka, nauczyciel, opiekun zajmujący się dzieckiem jedzie z nim do szpitala i tam oczekuje na przybycie rodziców/prawnych opiekunów.
* W przypadku wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej przedszkole zobowiązuje rodziców/prawnych opiekunów do przedłożenia zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego zakończenie leczenia.
* W przedszkolu nie podaje się dzieciom żadnych leków doustnych, wziewnych, czopków (doodbytniczych) oraz w postaci maści i żelu.
* Zgodnie ze stanowiskiem Ministra Zdrowia z dnia 29 listopada 2010 roku w sprawie podawania leków dzieciom przez nauczycieli w placówkach oświatowych, istnieją 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/prawni opiekunowie 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).
Konieczne jest również dołączenie zlecenia lekarskiego oraz pisemnego upoważnienia do podawania dziecku leków (zał. 1). Nauczyciel musi
wyrazić zgodę na to, że będzie podawać dziecku leki (zał.2).
Wymóg pisemnego upoważnienia dotyczy również sytuacji, gdy stan zdrowia dziecka wymaga wykonywania innych czynności (np. kontroli poziomu cukru we krwi u dziecka chorego na cukrzycę, podania leku drogą wziewną dziecku choremu na astmę).
* W przypadku wystąpienia u dziecka choroby pasożytniczej lub zakaźnej, nauczyciel natychmiast powiadamia rodziców/prawnych opiekunów o tym fakcie. Rodzice/prawni opiekunowie, są zobowiązani do niezwłocznego odebrania dziecka
z przedszkola i podjęcia leczenia.
* Jeżeli wystąpi u dziecka choroba pasożytnicza lub zakaźna, rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do powiadomienia o tym fakcie placówki przedszkolnej a przedszkole niezwłocznie powiadamia innych rodziców.
* Rodzic/opiekun prawny zobowiązany jest do regularnego sprawdzania czystości skóry, włosów dziecka w celu wykrywania ewentualnej obecności pasożytów.
W przypadku zaobserwowania choroby rodzic/opiekun prawny niezwłocznie powiadamia o tym fakcie przedszkole.
* Obowiązek wykonania zabiegów w celu skutecznego usunięcia chorób pasożytniczych spoczywa na rodzicach/prawnych opiekunach.
* W trakcie leczenia dziecko powinno pozostać w domu, żeby zapobiec przenoszeniu się choroby na inne dzieci uczęszczające do przedszkola. Dziecko wraca do przedszkola po zakończeniu leczenia. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka, po przebytej chorobie zakaźnej, zobowiązani są do dostarczenia zaświadczenia od lekarza rodzinnego, że dziecko jest po zakończeniu leczenia, nie jest chore i nie jest źródłem zarażenia dla innych wychowanków przedszkola.
* Lekarz rodzinny zgodnie z art. 27 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008r. Nr 234 poz. 1570), który podejrzewa lub rozpoznaje zakażenie, chorobę zakaźną lub zgon z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej, zobowiązany jest do zgłoszenia tego faktu w ciągu 24 godzin od momentu rozpoznania lub powzięcia podejrzenia zakażenia, choroby zakaźnej lub zgonu z powodu zakażenia lub choroby zakaźnej do Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego: czerwonka bakteryjna, dur brzuszny i zakażenia pałeczkami durowymi, grypa (w tym ptasia grypa
u ludzi), krztusiec, legioneloza, odra, ospa prawdziwa, ospa wietrzna, płonica, różyczka i zespół różyczki wrodzonej, salmonelloza, wirusowe zapalenie opon mózgowordzeniowych, mózgu i rdzenia (z wyłączeniem wścieklizny), zakażenia
i zatrucia pokarmowe o etiologii infekcyjnej nieustalonej.
* W przypadku wystąpienia choroby zakaźnej w przedszkolu, Dyrektor prowadzi działania mające na celu zapobieganiu rozprzestrzenianiu się jej (dodatkowa dezynfekcja, rygor higieniczny, zmiana diety, informacja dla rodziców i opiekunów prawnych pozostałych wychowanków).

**4. Postanowienia końcowe**

* Procedura postępowania nauczyciela w przypadku nieodebrania dziecka z przedszkola powinna zostać zatwierdzona przez Radę Pedagogiczną oraz Radę Rodziców.
* Z procedurą powinni zostać zapoznani wszyscy nauczyciele oraz rodzice/prawni opiekunowie.
* Ewentualnych zmian w procedurze dokonuje dyrektor placówki w porozumieniu z Radą Pedagogiczną i Radą Rodziców.

**5. Podstawa prawna**

1. Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2006 r. Nr 97, poz. 674 z późn. zm.),

2. Ustawa z dnia 6 września 2001 r. o chorobach zakaźnych i zakażeniach (Dz. U. z 2001 r., Nr 126,poz. 1384 z późn. zm.),

3. Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 maja 2001 r. w sprawie ramowych statutówpublicznego przedszkola oraz publicznych szkół (Dz. U. z 2001 r. Nr 61, poz. 624 zpóźn. zm.),

4. Rozporządzenia MENiS z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny wpublicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69)

5. Statut Przedszkola nr 2 w Redzie