**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU WYSTĄPIENIA CHORÓB ZAKAŹNYCH , PASOŻYTNICZYCH, ZATRUĆ I PRZEZIEBIENIE**

**PODSTAWA PRAWNA**

* [Ustawa z 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jedn.: Dz.U. z 2018 r., poz. 151) – art. 5,](https://www.portaloswiatowy.pl/bhp-pracownikow-oswiaty/ustawa-z-5-grudnia-2008-r.-o-zapobieganiu-oraz-zwalczaniu-zakazen-i-chorob-zakaznych-u-ludzi-tekst-jedn.-dz.u.-z-2019-r.-poz.-1239-4272.html#c_0_k_0_t_0_d_0_r_1_o_0_a_5_u_0_p_0_l_0_i_0)[art. 26,](https://www.portaloswiatowy.pl/bhp-pracownikow-oswiaty/ustawa-z-5-grudnia-2008-r.-o-zapobieganiu-oraz-zwalczaniu-zakazen-i-chorob-zakaznych-u-ludzi-tekst-jedn.-dz.u.-z-2019-r.-poz.-1239-4272.html" \l "c_0_k_0_t_0_d_0_r_6_o_0_a_26_u_0_p_0_l_0_i_0" \t "_blank" \o "Ustawa z 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r., poz. 1239)) [art. 34,](https://www.portaloswiatowy.pl/bhp-pracownikow-oswiaty/ustawa-z-5-grudnia-2008-r.-o-zapobieganiu-oraz-zwalczaniu-zakazen-i-chorob-zakaznych-u-ludzi-tekst-jedn.-dz.u.-z-2019-r.-poz.-1239-4272.html#c_0_k_0_t_0_d_0_r_6_o_0_a_34_u_0_p_0_l_0_i_0)
* [Ustawa z 20 maja 1971 r. Kodeks wykroczeń (tekst jedn.: Dz.U. z 2019 r., poz. 821) - art. 116 § 2,](https://www.portaloswiatowy.pl/bezpieczenstwo-w-szkole/ustawa-z-20-maja-1971-r.-kodeks-wykroczen-tekst-jedn.-dz.u.-z-2019-r.-poz.-821-9698.html#c_2_k_0_t_0_d_0_r_13_o_0_a_116_g_1_u_0_p_2_l_0_i_0)
* [Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. 2003 r. nr 6, poz. 69 ze zm.) - § 2.](https://www.portaloswiatowy.pl/bhp-pracownikow-oswiaty/rozporzadzenie-ministra-edukacji-narodowej-i-sportu-z-31-grudnia-2002-r.-w-sprawie-bezpieczenstwa-i-higieny-w-publicznych-i-niepublicznych-szkolach-i-placowkach-dz.u.-z-2003-r.-nr-6-poz.-69-4258.html#c_0_k_0_t_0_d_0_r_1_o_0_a_0_g_2_u_0_p_0_l_0_i_0)

**ROZDZIAŁ I**

**CEL PROCEDURY**

**§ 1**

1. Obowiązkiem dyrektora przedszkola jest zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu w przedszkolu.

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

3. Placówka nie może represjonować żadnego dziecka, a kwestia oceny, czy jest ono przeziębione i zaraża, czy zdrowe, jest kwestią subiektywną.

4.Nauczyciel czy dyrektor nie może odmówić przyjęcia do przedszkola dziecka potencjalnie chorego.

**§ 2**

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

2. Niniejsza procedura jest tylko wytyczną do postępowania, jednak wszystko jest kwestią zdrowego rozsądku, rozmów i współpracy z rodzicami

**ROZDZIAŁ II**

**PRZEDMIOT I ZAKRES STOSOWANIA PROCEDURY**

**§ 3**

**1. Przedmiotem procedury jest:**

a) określenie zasad postępowania z dzieckiem potencjalnie chorym,

b) określenie zasad postępowania z dzieckiem chorym – objawy chorób,

c) określenie zasad higieny w przedszkolu.

2. Zakres stosowania procedury dotyczy wszystkich pracowników przedszkola, wychowanków przedszkola, a także rodziców i opiekunów prawnych wychowanków.

**ROZDZIAŁ III**

**§ 4**

**Tryb postępowania**

1. **W przypadku stwierdzenia wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej, rodzice/prawni opiekunowie** zobowiązani sądo poinformowania dyrektora Przedszkola o zachorowaniu dziecka.
2. **Lekarz rodzinny** zgodnie z art. 27 ust.1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiuoraz 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**.

1. **Dyrektor Przedszkola nie zgłasza** wystąpienia choroby zakaźnej, jednakże **prowadzi działania mające na celu zapobieganie rozprzestrzenianiu się choroby:** wzmożony rygor sanitarny tj. dodatkowa sanityzacja i dezynfekcja środkiem dezynfekcyjnym pomieszczeń wraz z wyposażeniem.
2. **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 możliwymźródłem zarażenia dla innych dzieci Przedszkola
3. **W razie wystąpienia wszawicy w przedszkolu**:

* podejmuje się sprawdzanie głów przez higienistkę szkolną (rodzice w ankietach wyrażają zgodę na takie czynności)
* w przypadku stwierdzenia wszawicy rodzic ma obowiązek natychmiast odebrać dziecko z przedszkola (zobowiązuje się rodzica do podania aktualnego telefonu pod którym będzie dostępny w czasie pobytu dziecka w przedszkolu) ).
* rodzice zobowiązani są do leczenia wszawicy i pozostawienia dziecka kilka dni w domu, aż do całkowitego wyleczenia
  + **5**

1. **Profilaktyka zdrowotna** są to działania mające na celu zapobieganie [chorobom](http://pl.wikipedia.org/wiki/Choroba), poprzez ich wczesne wykrycie i leczenie.

**2.Profilaktyka wczesna – EDUKACJA ZDROWOTNA**

Na uświadomienie zagrożeń należy dziecku zwracać uwagę cały czas, wykorzystując wszystkie zajęcia tematyczne, w których zagadnienia dotyczące bezpieczeństwa wplatają się w treści wykraczające poza edukację zdrowotną. Rozwijanie samokontroli u dzieci to podstawa kształtowania właściwego stosunku do bezpieczeństwa własnego i innych. Wzbogacanie doświadczeń ruchowych, a także znajomość własnego organizmu i jego potrzeb to droga dziecka ku samodzielności.

Higiena jest postrzegana, jako nauka badająca wpływ czynników środowiska, zarówno dodatnich, jak i ujemnych na zdrowie człowieka. W praktyce dąży do podnoszenia poziomu wiedzy w społeczeństwie o sposobach skutecznego zapobiegania chorobom. Pozostawiając dziecku możliwie dużo swobody w poznawaniu otaczającej rzeczywistości, trzeba jednak koniecznie pamiętać o wymaganiach związanych z codziennym trybem życia i przestrzeganiu zasad dotyczących przyzwyczajeń nawyków higieniczno-kulturalnych.

Rozbudzając u dzieci tendencję do wykorzystywania w zabawie posiadanej wiedzy o świecie, pomagamy „prostować” błędne informacje, modyfikować zgromadzone doświadczenia, oraz utrwalone przypadkowo wiadomości. Prowadzi to w efekcie do utrwalania konkretnych przyzwyczajeń i nawyków higieniczno-kulturalnych określonych, jako ważne, konieczne, niezbędne. Dzieci powinny wiedzieć, że w ich otoczeniu istnieją pomieszczenia o wysokim stopniu „ryzyka” utraty zdrowia. Lekceważenie podstawowych zasad higieny, rozwój mikroorganizmów – bakterii, wirusów, grzybów – niewidocznych gołym okiem może być przyczyną wielu chorób. Dzieci powinny wiedzieć, że występują one stale wokół nich, a przestrzegając zasad higieny, bronią się przed ich negatywnym oddziaływaniem. Rozwijanie  
i usprawnianie u dzieci aktywności ruchowej to ukierunkowanie naturalnej potrzeby ruchu.

**3. Działania profilaktyki wczesnej:**

a) Zapewnienie dzieciom odpowiednich warunków sanitarnych, opiekuńczych i edukacyjnych (warunki techniczne – właściwa sprawność i ilość sanitariatów, dostęp do papieru toaletowego, chusteczek jednorazowych, mydła i ręczników jednorazowych , zapewnienie odpowiednich warunków przechowywania szczoteczek i kubeczków dzieci; właściwy plan higieny i jego egzekwowanie; bezpieczeństwo zdrowotne ).

b) Zdrowie to ruch – edukacja dzieci oraz zapewnienie właściwej sprawności fizycznej dzieci wpływa na zmniejszenie ilości zachorowań, zmusza organizm do zwiększenia wysiłku fizycznego, immunologicznego i metabolizmu, przez co wzmacnia układ odpornościowy wychowanka.

c) Zapewnienie dopływu świeżego powietrza do sal dydaktycznych – wymiana powietrza powinna zapewnić użytkownikowi komfort fizjologiczny, czyli środowiska, w którym stężenia**zanieczyszczeń gazowych**oraz **produkty metabolizmu (CO², para wodna, zapachy)** będą utrzymywane na dopuszczalnym poziomie. Nie można otwierać okien ( powodując przeciągi) podczas obecności wychowanków w sali dydaktycznej, ponieważ może to doprowadzić do wychłodzenia organizmu dziecka i przewiania, co sprzyja rozwojowi chorób, przeziębień i osłabia układ odpornościowy wychowanków.  
d) Edukacja dzieci w zakresie:

* prawidłowego korzystania z sanitariatów (podnoszenie, opuszczanie deski sedesowej, spuszczanie wody),
* mycia rąk po skorzystaniu z toalety, przed posiłkami, po zabawie i po powrocie z podwórka itp.
* prawidłowego zachowania się przy stole (korzystanie przez wychowanka tylko z jego sztućców, spożywanie posiłków tylko z talerza danego wychowanka, picie napojów tylko z kubka, który został przewidziany 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.

e) Okresowa kontrola czystości dzieci (włosy, paznokcie ręce, odzież- wyrażenie zgody w ankietach przez rodziców ).

f) Współpraca z rodzicami w zakresie higieny dzieci oraz zdrowia, prelekcje, warsztaty, pedagogizacja.

Apel do rodziców (prawnych opiekunów):

**„Rodzicu! Prosimy - licz się z innymi! Nie narażaj cudzych dzieci, nie stawiaj w trudnej sytuacji ich rodziców. Pamiętaj, że twojemu dziecku w chorobie najlepiej będzie  
w ciepłym łóżku. Wylecz w ten sposób nawet zwykły katar czy kaszel, by nie przekształciły się w coś znacznie groźniejszego. Licz się też z tym, że w malej grupie raz "sprzedana" choroba może powrócić do twojego dziecka w znacznie poważniejszej postaci. Bądź rozsądny - sam opiekuj się chorym dzieckiem, przede wszystkim dla jego dobra.”**

**§ 6**

**Postępowanie z dzieckiem potencjalnie chorym w przedszkolu**

1. **Rodzice powinni** wiedzieć, że nie wolno przyprowadzać do przedszkola dzieci, które są chore, jeżeli zauważyli każde odstępstwo od pełni [zdrowia](http://pl.wikipedia.org/wiki/Zdrowie) [organizmu](http://pl.wikipedia.org/wiki/Organizm) (dziecko ma gorączkę, kaszel, katar, wysypkę lub zmiany skórne, biegunkę, wymiotuje, nie chce spożywać pokarmów, skarży się na ból gardła). Jedynym odstępstwem od tej reguły mogą być objawy chorobowe wynikające z alergii dziecka, ale o tym należy powiadomić nauczyciela.

2. **Nauczyciel** **nie ma prawa** odmówić przyjęcia dziecka, wychowanka do przedszkola, ponieważ nie jest w stanie określić czy dziecko jest chore. Zadaniem statutowym przedszkola jest zapewnienie opieki dzieciom i bezpieczeństwa. Przyjmując odpowiedzialność za dziecko potencjalnie chore, informujemy rodzica lub opiekuna prawnego, że może zostać wezwany do odebrania dziecka z przedszkola i udania się do lekarza z dzieckiem przy pogorszeniu stanu zdrowia, a w przypadku wystąpienia zagrożenia dla zdrowia i życia dziecka zostanie wezwana pomoc lekarska - pogotowie ratunkowe.

3. **Należy poinformować rodzica**, że w przypadku, gdy nie odbierze dziecka chorego na wezwanie nauczyciela, zostanie wezwana pomoc lekarska, a dziecko może zostać odwiezione do szpitala przez pogotowie ratunkowe.

4. **Nauczyciel nie może** przyjąć pod swoją odpowiedzialność dziecka, które ma biegunkę, słania się na nogach, jest półprzytomne ze względu na wysoką temperaturę ciała, ma duszności, zmiany skórne świadczące o chorobie zakaźnej lub występowaniu pasożytów u dziecka lub wymiotuje.

5. **Dziecko potencjalnie chore**, lub u którego występują objawy chorobowe należy odizolować od grupy dzieci zdrowych. Nie jest to dyskryminacja dziecka, o czym należy poinformować rodziców, lecz tylko prewencja prozdrowotna.

**6. W przypadku stwierdzenia wystąpienia chorób zakaźnych, pasożytniczych, zatruć pokarmowych lub przebywania na terenie przedszkola dzieci chorych, należy wzmóc ochronę higieniczną. Zwiększyć częstotliwość mycia i dezynfekcji stołów, sanitariatów  
i zabawek.**

**§ 7**

1.**W przypadku stwierdzenia wystąpienia u dziecka choroby zakaźnej, pasożytniczej lub zatrucia pokarmowego, rodzice**wychowanka przedszkola zobowiązani są do poinformowania dyrektora placówki o zachorowaniu dziecka.

2. **Dyrektor przedszkola nie zgłasza** wystąpienia choroby zakaźnej, jednakże **prowadzi działania mające na celu zapobieganiu rozprzestrzenianiu się chorób** (dodatkowa dezynfekcja, rygor higieniczny, zmiana diety, informacja dla rodziców i opiekunów prawnych pozostałych wychowanków).

Wprowadzono Zarządzeniem nr 7 /2020 dyrektora Publicznego Przedszkola w Zdunach

z dnia 02.03.2020 r.