

I. Podstawa prawna

- *Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz.U. z 2008 r. Nr 234 poz. 1570 ze zm.),
- *Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej* (t.j. Dz.U. z 2011 r. Nr 212 poz. 1263 ze zm.),
- *Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty* (t.j. Dz.U. z 2004 r. Nr 256 poz. 2572 ze zm.),
- *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 2003 r. Nr 6 poz. 69 ze zm.),
- *Konwencja o prawach dziecka przyjęta przez Zgromadzenie Ogólne Narodów Zjednoczonych dnia 20 listopada 1989 r.* (Dz. U. z dnia 23 grudnia 1991 r.)

II. Cel procedury

1. Celem niniejszej procedury jest ustalenie zasad postępowania w przypadku:
 - a) eliminowania ryzyka zarażenia się chorobami zakaźnymi typu świerzb, glistnica i owsica;
 - b) kontroli higieny skóry;
 - c) stwierdzenia u dzieci objawów choroby zakaźnej.
2. Procedura jest wytyczną do postępowania i podejmowania działań profilaktycznych.

III. Przedmiot procedury

Przedmiotem niniejszej procedury jest określenie:

- zasad postępowania z dzieckiem chorym,
- objawów choroby zakaźnej.

IV. Zakres procedury

Zakres stosowania dotyczy:

- a. rodziców
- b. nauczycieli
- c. personel pomocniczy
- d. dyrektora
- e. wychowanków przedszkola.

V. Opis procedury

1. RODZICE:

- a. Systematycznie dbają i higienę swojego dziecka;
- b. wyrażają pisemną zgodę na sprawdzanie czystości higieny osobistej dzieci przez wychowawców grup;
- c. systematycznie zaopatrują dzieci w ręczniki i chusteczki jednorazowe;

2. NAUCZYCIELE:

- a. podejmują działania profilaktyczne i edukacyjne wobec dzieci i rodziców na spotkaniach grupowych (pogadanki, broszurki, aranżowanie spotkań ze specjalistami);
- b. zapewniają stały dostęp do chusteczek higienicznych jednorazowych;
- c. za pisemną zgodą dokonują okresowego przeglądu higieny osobistej swoich wychowanków (włosy, paznokcie, ręce, odzież);
- d. prowadzą przegląd higieny osobistej w osobnym pomieszczeniu, zapewniając dziecku poczucie bezpieczeństwa,
- e. o wynikach kontroli informuje dyrektora i rodziców dziecka;
- f. systematycznie kontrolują miejsca zabawy dzieci szczególnie na placu zabaw;

3. PERSONEL POMOCNICZY:

- a. zobowiązany jest do codziennego utrzymania czystości pomieszczeń (sanitariaty);
 - b. przeprowadzają wietrzenie pomieszczeń, w którym przebywają dzieci i personel;
 - c. przestrzegają prawidłowej zasady mycia rąk zgodnie z instrukcją;
 - d. dokonuje codziennej dezynfekcji stołów i sanitariatów
 - e. systematycznie uzupełniają mydła i ręczników jednorazowych;
 - f. przestrzegają zasady zdrowego i higienicznego podawania posiłków**
- DYREKTOR:**
- a. zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki pracy i zabawy;
 - b. współpracuje z nauczycielami w ramach podejmowanych działań profilaktycznych dla rodziców i wychowanków;
 - c. dokonuje kontroli prowadzonych dezynfekcji w prowadzonych rejestrach zabiegów;
 - d. dokonuje 2 razy w roku wymiany piasku w piaskownicy;

VI. Postępowanie w przypadku wystąpienia choroby zakaźnej:

1. Poinformowanie rodziców dziecka (dyrektor lub wychowawca);
2. Niezwłoczne odebranie dziecka z placówki przez rodziców lub prawnych opiekunów;
3. Przez okres kuracji dziecko pozostaje w domu do całkowitego wyleczenia;
4. W przypadku wystąpienia trudności, np. w rodzinach o niskim statusie ekonomicznym dyrekcja placówki podejmuje współpracę z OPS w celu udzielenia wsparcia tym rodzinom.
5. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka, po przebytej chorobie zakaźnej, zobowiązani są poinformować wychowawcę lub dyrektora, że dziecko jest zdrowe.

VII. Postanowienia końcowe

1. Za wdrożenie i nadzór nad stosowaniem procedury odpowiada dyrektor przedszkola.
2. Do przestrzegania postanowień niniejszej procedury zobowiązani są wszyscy pracownicy przedszkola i rodzice.
3. Za zapoznanie pracowników i rodziców/opiekunów prawnych wychowanków z niniejszą procedurą odpowiada dyrektor przedszkola.

Wyjaśnienie terminów:

Procedura postępowania w przypadku stwierdzenia chorób zakaźnych pochodzenia pasożytniczego (świerzbu, glistnicy i owsicy)

W Przedszkolu Gminnym Kasztanowa Kraina w Przytocznej

Owsica – zakażenie owsikami. Objawy - uporczywe swędzenie (zwłaszcza w nocy) w okolicy odbytu, a u dziewczynek - sromu i pochwy- zaczerwieniona skóra wokół odbytu - nerwowość i rozdrażnienie- osłabienie, brak apetytu, nudności , bóle brzucha.

Glistnica – glista ludzka. Do zakażenia dochodzi w wyniku nieprzestrzegania zasad higieny osobistej, zwykle brak nawyku mycia rąk (m.in. po wyjściu z toalety). Źródłem zakażenia mogą być też niedomyte owoce lub warzywa. Objawy: różne reakcje alergiczne (np. zmiany skórne pod postacią pokrzywki, obrzęki na powiekach, cienie pod oczami, uporczywy ból gardła, ok. 2-3 miesiącach od zakażenia, kiedy w jelitach pojawiają się dorosłe glisty, wystąpić mogą biegunka, bóle brzucha, nudności i wymioty, a także wzdęcia lub uporczywe zaparcia.

Świerzb - wywołuje pasożyt **świerzbowiec ludzki**. W miejscach bytowania pasożyty pozostawiają swoje odchody, które wywołują silną reakcję alergiczną, objawiającą się głównie swędzącą wysypką. Typowym odruchem każdego zarażonego świerzbem jest przymus drapania. Potrzeba drapania jest szczególnie silna w czasie snu, po kąpieli lub po powrocie do domu z chłodnego dworu, gdyż ciepło wpływa pobudzająco na żyjące w skórze pasożyty.

Edukacja 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,
- zakazu wkładania zabawek do buzi, przestrzegania przed całowaniem się dziećmi i zabawek, ochrony przed wkładaniem rąk do buzi, obgryzania paznokci,
- prawidłowego zachowania się podczas kichania i kaszlu, wycierania nosa w jednorazową chusteczkę.