**Procedura postępowania w przypadku stwierdzenia chorób zakaźnych**

*Procedura postępowania w przypadku stwierdzenia chorób zakaźnych*

*pochodzenia pasożytniczego (glistnicy i owsicy)*

*w Przedszkolu nr 103 ,,Pan Kleks”*

*w Poznaniu.*

**I. Podstawa prawna**

*• Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2013 r. poz. 947 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 1991 r. Nr 120 poz. 526)*

**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:

1) rodziców/opiekunów prawnych,

2) nauczycieli,

3) personelu pomocniczego,

4) dyrektora,

5) wychowanków przedszkola.

**V. Definicje**

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.

***Szczegółowy opis chorób – Załącznik 1***

**VI. Opis procedury**

1. Rodzice:

1) systematycznie dbają o higienę swojego dziecka;

2) wyrażają pisemną zgodę na sprawdzanie czystości higieny osobistej dzieci przez wychowawców grup;

3) systematycznie zaopatrują dzieci w ręczniki i chusteczki jednorazowe.

2. Nauczyciele:

1) podejmują działania profilaktyczne i edukacyjne wobec dzieci i rodziców na spotkaniach grupowych (pogadanki, broszurki, aranżowanie spotkań ze specjalistami);

2) zapewniają stały dostęp do chusteczek higienicznych jednorazowych;

3) za pisemną zgodą dokonują okresowego przeglądu higieny osobistej swoich wychowanków (włosy, paznokcie, ręce, odzież);

4) prowadzą przegląd higieny osobistej w osobnym pomieszczeniu, zapewniając dziecku poczucie bezpieczeństwa,

5) o wynikach kontroli informują dyrektora i rodziców dziecka;

6) systematycznie kontrolują miejsca zabawy dzieci szczególnie na placu zabaw.

3. Personel pomocniczy:

1) zobowiązany jest do codziennego utrzymania czystości pomieszczeń (sanitariaty);

2) przeprowadza wietrzenie pomieszczeń, w którym przebywają dzieci i personel;

3) przestrzega prawidłowej zasady mycia rąk zgodnie z instrukcją;

4) dokonuje codziennej dezynfekcji stołów i sanitariatów;

5) systematycznie uzupełnia mydła i ręczniki jednorazowe;

6) przestrzegają zasady zdrowego i higienicznego podawania posiłków (dyrektor, kierownik gospodarczy);

7) zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki pracy i zabawy;

8) współpracuje z nauczycielami w ramach podejmowanych działań profilaktycznych dla rodziców i wychowanków;

9) dokonuje kontroli prowadzonych dezynfekcji w prowadzonych rejestrach zabiegów;

10) dokonuje 2 razy w roku wymiany piasku w piaskownicy;

**VII. 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 współprace z opieką społeczną w celu udzielenia wsparcia tym rodzinom.

5. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka, po przebytej chorobie zakaźnej, zobowiązani są poinformować nauczyciela lub dyrektora, że dziecko jest zdrowe.

6. Poinformowanie całej społeczności przedszkolnej o wystąpieniu choroby zakaźnej

w przedszkolu (np. rozmowy indywidualne, zebrania grupowe, tablica ogłoszeń, strona www. Przedszkola).

7. Edukacja dzieci w zakresie:

• prawidłowego korzystania z sanitariatów (podnoszenie, opuszczanie deski klozetowej, spuszczanie wody),

• mycia rąk po skorzystaniu z toalety,

• mycia rąk przed posiłkami i po posiłkach,

• 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.

8. Edukacja pracowników i rodziców/opiekunów prawnych wychowanków:

• spotkania z przedstawicielami służby zdrowia, sanepidu,

• ulotki, artykuły.

**VIII. 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.

4. Procedura wchodzi w życie z dniem podpisania

………………………………………

data i podpis dyrektora