PRZEDSZKOLE PUBLICZNE W ŁOMNICY

PROCEDURA NR 10 obowiązuje od 03.11.2026 r.

POSTĘPOWANIE W SYTUACJACH ZDROWOTNYCH, W PRZYPADKU OBJAWÓW CHOROBOWYCH, CHORÓB ZAKAŹNYCH I PASOŻYTNICZYCH ORAZ OPIEKI NAD DZIECKIEM PRZEWLEKLE CHORYM

§ 1. Cel procedury

1. Celem procedury jest określenie jasnych zasad postępowania w przypadku wystąpienia u dziecka objawów chorobowych podczas pobytu w przedszkolu, podejrzenia lub rozpoznania choroby zakaźnej, wystąpienia choroby pasożytniczej (wszawicy, owsicy), a także w sytuacji opieki nad dzieckiem przewlekle chorym, podawania leków stałych i podejmowania działań profilaktycznych.
2. Procedura służy ochronie zdrowia i bezpieczeństwa dzieci oraz pracowników przedszkola z poszanowaniem godności, prywatności i praw dziecka.
3. Niniejszy dokument scala i zastępuje dotychczasowe odrębne procedury dotyczące ospy wietrznej, szkarlatyny (płonicy), wszawicy, owsicy oraz ogólnej profilaktyki zdrowotnej w obiekcie.

§ 2. Zasady ogólne

1. Rodzice lub opiekunowie prawni odpowiadają za stan zdrowia dziecka przyprowadzanego do Przedszkola Publicznego w Łomnicy i są zobowiązani ocenić, czy stan dziecka pozwala mu na bezpieczny udział w zajęciach.
2. Do przedszkola **nie wolno przyprowadzać dziecka z gorączką, wymiotami, biegunką**, nasilonymi objawami powodującymi osłabienie lub w stanie wymagającym indywidualnej opieki, której placówka nie może zapewnić w ramach zwykłej struktury organizacyjnej.
3. Sam katar, sporadyczny kaszel lub objawy alergiczne (przy dobrym samopoczuciu) nie stanowią podstawy do automatycznego uznania dziecka za chore – personel ocenia całokształt zachowania i kondycji dziecka.
4. Pracownicy przedszkola nie diagnozują chorób i nie zastępują lekarza pediatry. Ich zadaniem jest obserwacja, udzielenie doraźnej opieki i powiadomienie rodziców.
5. Rodzice mają bezwzględny obowiązek zapewnić przedszkolu aktualne i responsywne dane kontaktowe (numery telefonów).

§ 3. Wystąpienie objawów chorobowych w Przedszkolu

1. Jeżeli podczas pobytu dziecka w sali zabaw (na parterze lub I piętrze) wystąpią objawy chorobowe lub nagłe pogorszenie samopoczucia, nauczyciel zapewnia mu opiekę, mierzy temperaturę termometrem bezdotykowym, informuje Dyrektora i niezwłocznie kontaktuje się telefonicznie z rodzicem w celu pilnego odbioru dziecka.
2. Do czasu przybycia rodzica dziecko przebywa pod stałą opieką pracownika w warunkach zapewniających spokój. Jeżeli zachodzi podejrzenie infekcji zakaźnej, ogranicza się bliski kontakt dziecka z resztą grupy. Kategorycznie zabrania się izolowania dziecka w sposób noszący znamiona kary lub stygmatyzacji.
3. Rodzic po otrzymaniu wiadomości o chorobie dziecka ma obowiązek odebrać je z placówki **bez zbędnej zwłoki**.

§ 4. Nagłe zagrożenie zdrowia lub życia

1. W przypadku utraty przytomności, zaburzeń oddychania, drgawek, ciężkiej reakcji alergicznej (szoku anafilaktycznego), poważnego urazu lub innych stanów nagłych, pracownik **natychmiast udziela pierwszej pomocy przedmedycznej i wzywa Pogotowie Ratunkowe pod numerem 112**.
2. O sytuacji niezwłocznie powiadamiany jest Dyrektor przedszkola oraz rodzice dziecka.
3. Wezwanie pomocy medycznej przez personel w stanie wyższej konieczności **nie wymaga wcześniejszej zgody rodzica**. Ochrona życia i zdrowia dziecka ma charakter najwyższy i nadrzędny.

§ 5. Podejrzenie lub rozpoznanie choroby zakaźnej (Ospa, Szkarlatyna/Płonica)

1. W przypadku potwierdzenia przez lekarza choroby zakaźnej (np. ospy wietrznej, szkarlatyny), rodzice są zobowiązani niezwłocznie poinformować o tym przedszkole.
2. Przedszkole ma prawo poinformować rodziców pozostałych dzieci z danej grupy o wystąpieniu przypadku choroby zakaźnej w celu wdrożenia domowej obserwacji, jednak **bezwzględnie bez ujawniania danych osobowych (imienia i nazwiska) chorego dziecka**.
3. Dziecko może wrócić do przedszkola dopiero po całkowitym zakończeniu okresu zakaźności potwierdzonym przez lekarza (w przypadku ospy – do czasu całkowitego przyschnięcia i odpadnięcia strupków/wykwitów). Przedszkole nie ustala samodzielnie sztywnych ram czasowych nieobecności.
4. Dyrektor podejmuje niezbędne działania sanitarne w budynku (dezynfekcja sal, zabawek, wietrzenie) oraz w razie konieczności współpracuje z Państwową Inspekcją Sanitarną (Sanepid).

§ 6. Choroby pasożytnicze (Wszawica, Owsica)

1. Wszawica i owsica są problemami zdrowotnymi oraz higienicznymi i w żadnym wypadku nie mogą być powodem stygmatyzowania, wyśmiewania czy piętnowania dziecka lub jego rodziny.
2. W przypadku podejrzenia wszawicy, kontrolę skóry głowy dziecka przeprowadza upoważniony pracownik w warunkach pełnej intymności i dyskrecji. Informacja o wykryciu pasożytów jest przekazywana rodzicowi **wyłącznie indywidualnie i na osobności**.
3. Rodzic ma obowiązek natychmiast podjąć skuteczną kurację leczniczą preparatami aptecznymi.
4. Przedszkole powiadamia pozostałych rodziców z grupy o konieczności profilaktycznego sprawdzenia głów domowników (bez wskazywania źródła zakażenia). W przypadku owsicy, placówka radykalnie wzmacnia reżim higieniczny (częstsze mycie i dezynfekcja rąk, toalet, zabawek, klamek).
5. W sytuacji uporczywego, powtarzającego się braku działań leczniczych ze strony rodziców, co nosi znamiona rażącego zaniedbania dziecka, Dyrektor podejmuje działania przewidziane prawem (wgląd w sytuację rodzinną).

§ 7. Opieka nad dzieckiem przewlekle chorym i podawanie leków

1. Choroba przewlekła (np. cukrzyca, astma, epilepsja) nie stanowi podstawy do odmowy przyjęcia dziecka do przedszkola, o ile stan zdrowia umożliwia mu funkcjonowanie w grupie.
2. Co do zasady, **przedszkole nie podaje dzieciom żadnych leków doraźnych** (syropów na kaszel, kropli do nosa, antybiotyków, leków przeciwgorączkowych) z powodu zwykłych, krótkotrwałych infekcji.
3. W przypadku konieczności podawania leków stałych dziecku przewlekle choremu, procedurę ustala się indywidualnie:
1. Rodzice składają pisemny wniosek do Dyrektora wraz z zaświadczeniem lekarskim określającym nazwę leku, dawkę, godziny i sposób podania.
2. Podanie leku przez pracownika wymaga jego **dobrowolnej, pisemnej zgody**. Żaden pracownik nie może zostać zmuszony do podawania leków, jeśli nie wyrazi na to zgody.

3. Przed przystąpieniem do procedury, Dyrektor organizuje dla personelu instruktaż lub szkolenie medyczne (np. z obsługi penów insulinowych czy inhalatorów).
4. Leki muszą być dostarczane przez rodziców w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach i są przechowywane w zamkniętym, bezpiecznym miejscu poza zasięgiem dzieci. Personel nie ma prawa samodzielnie modyfikować dawki leku.

§ 8. Postanowienia końcowe

1. We wszystkich działaniach zdrowotnych i profilaktycznych personel dba o kształtowanie u dzieci prawidłowych nawyków (higiena kaszlu, mycie rąk) w sposób bezstresowy i pozbawiony zawstydzania.
2. W sytuacjach spornych lub nieuregulowanych niniejszą procedurą pierwszeństwo ma zawsze zasada bezwzględnej ochrony życia i zdrowia małoletniego.
3. Procedura wchodzi w życie z dniem zatwierdzenia przez Dyrektora Przedszkola Publicznego w Łomnicy.