**PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU STWIERDZENIA CHORÓB** **POCHODZENIA PASOŻYTNICZEGO (GLISTNICY)**

1. **Podstawa prawna**
* Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2016 r. 1866 ze zm.),
* Ustawa z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1261 ze zm.),
* Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2198 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)
1. **Cel procedury**
2. Celem niniejszej procedury jest ustalenie zasad postępowania w przypadku:
3. eliminowania ryzyka zarażenia się chorobami typu glistnica
4. stwierdzenia u dzieci objawów choroby pasożytniczej typu glistnica
5. Procedura jest wytyczną do postępowania i podejmowania działań profilaktycznych.
* **Przedmiot procedury**

**Przedmiotem niniejszej procedury jest określenie:**

* zasad postępowania z dzieckiem chorym,
* objawów choroby.
1. **Zakres procedury**

**Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności**

* **Rodzice (opiekunowie prawni)**: muszą mieć świadomość konieczności monitorowania na bieżąco zdrowia własnego dziecka.
* **Nauczyciele**: zobowiązani są do natychmiastowego zgłaszania dyrektorowi sygnałów dotyczących pojawienia się chorób pasożytniczych w przedszkolu.
* **Pracownicy obsługi**: winni zgłosić swoje podejrzenia, co do wystąpienia chorób pasożytniczych w danej grupie nauczycielowi, bądź dyrektorowi.
* **Dyrektor**: tworzy warunki do jak najlepszej realizacji zadań przedszkola, a w szczególności należytego stanu higieniczno-sanitarnego,
* **Wychowankowie przedszkola.**

1. **Definicje**

**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](http://www.poradnikzdrowie.pl/zdrowie/oczy/cienie-pod-oczami-objawem-choroby-na-jakie-choroby-wskazuja_41743.html), 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.

1. **Opis procedury**
2. **Rodzice:**
* systematycznie dbają o higienę swojego dziecka;
* systematycznie zaopatrują dzieci w ręczniki i chusteczki jednorazowe.
1. **Nauczyciele:**
* podejmują działania profilaktyczne i edukacyjne wobec dzieci i rodziców na spotkaniach grupowych (pogadanki, broszurki, aranżowanie spotkań ze specjalistami);
* zapewniają stały dostęp do chusteczek higienicznych jednorazowych;
* systematycznie kontrolują miejsca zabawy dzieci szczególnie na placu zabaw.
1. **Pracownicy obsługi:**
* zobowiązani są do codziennego utrzymania czystości pomieszczeń (sanitariaty);
* przeprowadzają wietrzenie pomieszczeń, w którym przebywają dzieci i personel;
* przestrzegają prawidłowej zasady mycia rąk zgodnie z instrukcją;
* dokonują codziennej dezynfekcji stołów i sanitariatów;
* systematycznie uzupełniają mydła i ręczniki jednorazowe;
* przestrzegają zasady zdrowego i higienicznego podawania posiłków (intendent, kucharka, pracownicy obsługi);
* zapewnia bezpieczne i higieniczne warunki pracy i zabawy;
* współpracuje z nauczycielami w ramach podejmowanych działań profilaktycznych dla rodziców i wychowanków;
1. **Dyrektor:**
* dokonuje kontroli prowadzonych dezynfekcji;
* dokonuje przynajmniej raz w roku wymiany piasku w piaskownicy (dyrektor);
* **Postępowanie w przypadku wystąpienia choroby**:
1. Poinformowanie rodziców dziecka (dyrektor lub wychowawca).
2. Niezwłoczne odebranie dziecka z placówki przez rodziców lub prawnych opiekunów.
3. W przypadku glistnicy rodzic zobowiązany jest do dostarczenia zaświadczenia lekarskiego, że dziecko może uczęszczać w trakcie leczenia do przedszkola.
4. W przypadku wystąpienia trudności, np. w rodzinach o niskim statusie ekonomicznym dyrekcja placówki podejmuje współpracę z opieką społeczną w celu udzielenia wsparcia tym rodzinom.
5. Rodzice/opiekunowie prawni dziecka, po przebytej chorobie pasożytniczej, zobowiązani są poinformować nauczyciela lub dyrektora, że dziecko jest zdrowe.
6. Poinformowanie społeczności przedszkolnej o wystąpieniu choroby pasożytniczej w przedszkolu (np. rozmowy indywidualne, zebrania grupowe, tablica ogłoszeń, strona 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,
1. **Edukacja pracowników i rodziców/opiekunów prawnych wychowanków:**
* spotkania z przedstawicielami służby zdrowia, sanepidu,
* ulotki, artykuły.

* **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.