Ratowice; 27 sierpnia 2025r.

**PROCEDURA W PRZYPADKU WYSTEPOWANIA U DZIECI OBJAWÓW CHOROBOWYCH**

 **W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANUSZA KORCZAKA**

## Postępowanie w przypadku wystąpienia objawów chorobowych u dzieci przedszkolnych i szkolnych

1. Do przedszkola mogą uczęszczać wyłącznie **dzieci zdrowe**.
Jeżeli dziecko ma objawy wynikające z alergii (np. przewlekły kaszel czy katar), rodzice są zobowiązani dostarczyć stosowne **zaświadczenie lekarskie** potwierdzające alergiczne podłoże dolegliwości.
2. W okresie trwania **infekcji, chorób zakaźnych, chorób skórnych czy po urazach** (np. złamaniach, zabiegach chirurgicznych), dziecko nie może uczestniczyć w zajęciach przedszkolnych do czasu pełnego wyzdrowienia.
3. Rodzice mają obowiązek niezwłocznego **informowania nauczyciela lub dyrekcji** o poważniejszych schorzeniach, a zwłaszcza chorobach zakaźnych czy pasożytniczych. W  takiej sytuacji nauczyciel jest zobowiązany powiadomić pozostałych rodziców i zwrócić ich uwagę na ewentualne objawy u dzieci.
4. Dla zachowania bezpieczeństwa i higieny pobytu w placówce, **nauczyciel ma prawo odmówić przyjęcia dziecka**, jeśli widoczne są wyraźne symptomy choroby.
5. W przypadku zaobserwowania u dziecka objawów mogących świadczyć o rozwijającej się chorobie (np. gorączka, wymioty, biegunka, silny kaszel, katar, apatia), nauczyciel:
	* niezwłocznie **powiadamia rodziców/opiekunów**,
	* prosi o odebranie dziecka z przedszkola,
	* zaleca **konsultację lekarską**.
6. Przy odbiorze dziecka nauczyciel przekazuje rodzicom **informację o stanie zdrowia** i zaobserwowanych objawach.
7. Jeśli rodzice nie mogą odebrać dziecka osobiście, mogą wskazać inną upoważnioną osobę, zgodnie z „Procedurą przyprowadzania i odbierania dzieci”.
8. W sytuacjach **nagłych i zagrażających zdrowiu lub życiu** (np. utrata przytomności, omdlenia, złamania, krwotoki, urazy, ukąszenia, poparzenia, zatrucia), dyrektor lub nauczyciel:
	* udzielają pierwszej pomocy w zakresie posiadanych umiejętności,
	* wzywają karetkę pogotowia,
	* natychmiast informują rodziców/opiekunów.

Nauczyciel powinien:

* + ocenić sytuację i zabezpieczyć miejsce zdarzenia,
	+ sprawdzić stan dziecka,
	+ wezwać specjalistyczną pomoc, jeśli jest konieczna,
	+ zabezpieczyć dziecko przed pogorszeniem stanu zdrowia,
	+ przystąpić do działań ratunkowych.

Do przybycia pogotowia dziecku należy zapewnić **wsparcie emocjonalne**, pozostawać z nim w kontakcie słownym i nie opuszczać go.

1. Do czasu przyjazdu służb medycznych lub rodziców, dziecko pozostaje pod opieką nauczyciela, dyrektora bądź innego pracownika przedszkola.
2. O dalszym sposobie postępowania decyduje lekarz pogotowia (np. transport dziecka do szpitala). Zdarzenie zostaje udokumentowane w protokole.
Jeśli rodzice nie przybędą na czas, pracownik przedszkola towarzyszy dziecku w szpitalu do momentu przyjazdu opiekunów.
3. Po przebytej **chorobie zakaźnej** przedszkole/szkoła ma prawo wymagać od rodziców **zaświadczenia lekarskiego**, potwierdzającego zakończenie leczenia.
4. W przedszkolu nie podaje się dzieciom **żadnych leków** (doustnych, wziewnych, w formie maści czy żelu).
5. Wyjątkiem są dzieci z **chorobami przewlekłymi**, które wymagają regularnego przyjmowania leków. W takim przypadku:
	* rodzice dostarczają informację o chorobie, stosowanych lekach (nazwa, dawkowanie),
	* konieczne jest **zlecenie lekarskie** i pisemne **upoważnienie rodziców** do podawania leków (zał. 1),
	* nauczyciel musi wyrazić zgodę na tę czynność (zał. 2).

Podobna procedura obowiązuje w sytuacjach wymagających np. kontroli poziomu cukru u dzieci chorych na cukrzycę czy podania leków wziewnych przy astmie.

1. W przypadku chorób pasożytniczych lub zakaźnych, nauczyciel **niezwłocznie informuje rodziców** i prosi o odebranie dziecka oraz rozpoczęcie leczenia.
2. O wystąpieniu takich przypadków przedszkole **natychmiast informuje pozostałych rodziców**.
3. Rodzice są zobowiązani do regularnego **kontrolowania czystości skóry i włosów dziecka**, a w razie zauważenia pasożytów – do powiadomienia przedszkola.
4. Obowiązek przeprowadzenia skutecznych zabiegów usuwających choroby pasożytnicze spoczywa na rodzicach.
5. Przy zachorowaniu na choroby zakaźne, pasożytnicze czy zatrucia pokarmowe, rodzice muszą powiadomić dyrektora placówki.
6. Podczas leczenia dziecko powinno **pozostać w domu**, aby zapobiec rozprzestrzenianiu się choroby. Powrót do przedszkola jest możliwy dopiero po zakończeniu terapii, a rodzice muszą dostarczyć zaświadczenie lekarskie potwierdzające, że dziecko jest zdrowe i nie stanowi zagrożenia dla innych.
7. Zgodnie z art. 27 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. .Dz.U. 2024 poz. 924), **lekarz rodzinny** ma obowiązek zgłoszenia w ciągu 24 godzin podejrzenia lub rozpoznania choroby zakaźnej do Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej. Dotyczy to m.in. takich chorób jak: dur brzuszny, czerwonka, grypa (także ptasia), krztusiec, odra, ospa, różyczka, płonica, salmonelloza czy wirusowe zapalenia opon mózgowych.
8. Dyrektor przedszkola nie dokonuje oficjalnych zgłoszeń chorób zakaźnych, jednak podejmuje **działania profilaktyczne** (np. dodatkowa dezynfekcja, przestrzeganie higieny, zmiana diety, informowanie rodziców).
9. W razie pojawienia się chorób zakaźnych, zatruć pokarmowych lub przebywania w placówce dzieci chorych należy **zaostrzyć rygor sanitarny** – częściej myć i dezynfekować stoły, sanitariaty, zabawki oraz przestrzegać zasad higieny.

# Załącznik nr 1

## Upoważnienie rodziców (opiekunów prawnych) do podawania leków dziecku

Ja/My, niżej podpisany/a/i, jako rodzic(e)/opiekun(owie) prawny/e:

**Imię i nazwisko dziecka:** ............................................................
**Data urodzenia dziecka:** ............................................................
**Grupa przedszkolna:** ............................................................

upoważniam/y nauczyciela (opiekuna) pracującego w Przedszkolu ...................................................... do podawania mojemu dziecku leków zaleconych przez lekarza prowadzącego.

**Informacje o leczeniu dziecka:**

* Rozpoznanie choroby przewlekłej: ..............................................................................
* Nazwa leku/lekarstw: .................................................................................................
* Dawka i sposób podawania: ........................................................................................
* Częstotliwość podawania: ..........................................................................................
* Dodatkowe informacje istotne dla bezpieczeństwa dziecka: ......................................

Oświadczam/y, że:

1. Posiadam/y pisemne zalecenie lekarza dotyczące stosowania wyżej wymienionych leków.
2. Zobowiązuję/my się do bieżącego informowania placówki o wszelkich zmianach w leczeniu dziecka.
3. Przyjmuję/my do wiadomości, że podanie leków następuje wyłącznie na podstawie niniejszego upoważnienia i załączonego zlecenia lekarskiego.

.......................................................
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.......................................................
(data i podpis drugiego rodzica/opiekuna prawnego – jeśli dotyczy)

Załączniki:

* Zlecenie lekarskie z dokładnymi wytycznymi dotyczącymi leczenia.

# Załącznik nr 2

## Zgoda nauczyciela na podawanie leków dziecku

Ja, niżej podpisany/a:

**Imię i nazwisko nauczyciela:** ..............................................................
**Stanowisko:** .............................................................................................
**Grupa przedszkolna:** ................................................................................

oświadczam, że wyrażam zgodę na podawanie leków dziecku:

**Imię i nazwisko dziecka:** .............................................................................
**Data urodzenia dziecka:** .............................................................................
**Nazwa leku/lekarstw:** .................................................................................
**Sposób i częstotliwość podawania (zgodnie ze zleceniem lekarskim):** ......................

Zobowiązuję się do:

1. Przestrzegania wskazówek lekarza i zaleceń rodziców dotyczących podawania leków.
2. Informowania dyrektora oraz rodziców/opiekunów o wszelkich sytuacjach budzących wątpliwości co do bezpieczeństwa dziecka lub przebiegu leczenia.
3. Należytej staranności przy wykonywaniu czynności związanych z podawaniem leków.

.......................................................
(data i podpis nauczyciela)

.......................................................
(podpis dyrektora placówki – potwierdzający przyjęcie zgody)