

Procedura postępowania w przypadkach zagrożenia zdrowia i życia dziecka w Samorządowym Przedszkolu nr 33 w Krakowie

Podstawa prawna:

- Rozporządzenie MENiS 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 z późniejszymi zmianami)
- Statut Samorządowego Przedszkola nr 33 w Krakowie

§ 1

Zasady postępowania w przypadku urazu dziecka lub nieszczęśliwego wypadku

1. Nauczyciel zapewnia dziecku opiekę oraz doraźną pomoc przed medyczną.
2. Nauczyciel o zaistniałym zdarzeniu informuje dyrektora przedszkola, z którym konsultuje stan dziecka oraz niezwłocznie informuje o zaistniałej sytuacji rodziców lub opiekunów prawnych. W przypadku poważnego urazu wzywa pogotowie
3. Po przyjeździe pogotowia, lekarz pogotowia przejmuje odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka
4. Nauczyciel sprawuje opiekę nad dzieckiem do momentu przybycia rodziców lub opiekunów prawnych
5. Opiekę nad pozostałymi dziećmi przejmuje dyrektor lub wyznaczona przez niego osoba
6. Nauczyciel przedstawia rodzicom sytuację, w jakiej doszło do wypadku, podaje kto był obecny w chwili zaistnienia zdarzenia
7. Nauczyciel sporządza notatkę służbową ze zdarzenia, opisując sytuację w wyniku której doszło do urazu oraz wszystkie okoliczności podając czas i miejsce zdarzenia, rodzaj udzielonej dziecku pomocy.
8. W przypadku wypadku ciężkiego, dyrektor przedszkola powołuje zespół powypadkowy i sporządza protokół powypadkowy zgodnie z wzorem w załączniku nr 1 do rozporządzenia MENiS, wpisuje wypadek w zeszyt ewidencji wypadków, oraz postępuje zgodnie z wytycznymi zawartymi w rozporządzeniu.

§ 2

Zasady postępowania w przypadku nagłego zachorowania dziecka na terenie przedszkola (gorączka, wysypka, wymioty itp.)

1. W przypadku nagłego zachorowania dziecka na terenie przedszkola, nauczyciel sprawujący w danej chwili opiekę nad dzieckiem, telefonicznie powiadamia rodziców lub opiekunów prawnych o zaistniałej sytuacji.
2. W sytuacji braku możliwości kontaktu z wyżej wymienionymi, w przypadku lekkich objawów chorobowych nauczyciel jest zobowiązany zapewnić dziecku miejsce do odpoczynku, do czasu przyjazdu rodziców.
3. W przypadku silnych, nasilających się objawów chorobowych nauczyciel informuje o zaistniałej sytuacji dyrektora przedszkola, który jest zobowiązany do podjęcia działań pomocy przed medycznej w zakresie posiadanych umiejętności oraz wzywa pogotowie. Lekarz pogotowia przejmuje odpowiedzialność za zdrowie i życie dziecka.
4. Nauczyciel sprawuje opiekę nad dzieckiem do momentu przybycia rodziców lub opiekunów prawnych.
5. Opiekę nad pozostałymi dziećmi przejmuje dyrektor lub wyznaczona przez niego osoba

§ 3

Zasady postępowania w przypadku zaobserwowania u dziecka objawów nieżyty górnych dróg oddechowych, zapalenia spojówek, wysypki lub sygnalizowania przez rodzica, że dziecko w nocy miało gorączkę, biegunkę, wymioty, ból zęba, ucha itp.

1. Nauczyciel jest zobowiązany przeprowadzić wywiad z rodzicem w celu ustalenia przyczyn objawów.
2. W przypadku objawów alergicznych rodzic zobowiązany jest dostarczyć zaświadczenie od lekarza specjalisty (alergologa).
3. W przypadku przyprowadzenia do przedszkola dziecka z objawami nieżyty górnych dróg oddechowych, zapalenia spojówek, wysypki lub w przypadku, gdy rodzic sygnalizuje, że dziecko w nocy miało gorączkę, wymioty, biegunkę, ból zęba, ucha, itp – nauczyciel informuje rodzica, że dziecko z takimi objawami nie może pozostać w przedszkolu.
4. Nauczyciel bezwzględnie przestrzega zakazu podawania dziecku leków lub stosowania jakichkolwiek zabiegów medycznych (z wyjątkiem przypadków opisanych w § 5)

§ 4

Zasady postępowania w przypadku przyjęcia do przedszkola dziecka z alergiami pokarmowymi lub wziewnymi

1. Rodzic na etapie rekrutacji dziecka do przedszkola, jest zobowiązany do poinformowania dyrektora przedszkola o stanie zdrowia dziecka, w tym przypadku o alergii. Informacja ta, powinna być poparta odpowiednią dokumentacją np. zaświadczeniem od lekarza specjalisty, w której treści,

- powinny znaleźć się wskazania lub przeciwwskazanie do samego uczęszczania dziecka do przedszkola, jak i do brania udziału w zajęciach oraz ćwiczeniach
2. O obecności w grupie dziecka z alergią, powinien zostać poinformowany cały personel pedagogiczny jak i administracyjno – obsługowy przedszkola.
 3. W salach, w których na co dzień przebywają dzieci z alergiami, powinny być umieszczone w widocznym miejscu informacje na temat uczuleń poszczególnych dzieci z nazwiskami tych dzieci (kto, na co jest uczulony, oraz zasady postępowania – skonsultowane z lekarzem prowadzącym i podpisane przez rodzica danego dziecka)
 4. Ustalenie diety dla dzieci z alergiami pokarmowymi powinno odbywać się ściśłym porozumieniem z rodzicami dziecka, lekarzem prowadzącym i dietetykiem

§5

Zasady postępowania w przypadku dziecka z chorobą przewlekłą (np. epilepsja, cukrzyca, zaburzenia krążenia i inne)

1. Rodzic na etapie rekrutacji dziecka do przedszkola, jest zobowiązany do poinformowania dyrektora przedszkola o stanie zdrowia dziecka. Informacja ta, powinna być poparta odpowiednią dokumentacją np. zaświadczeniem od lekarza specjalisty, w której treści, powinny znaleźć się wskazania lub przeciwwskazanie do samego uczęszczania dziecka do przedszkola, jak i do brania udziału w zajęciach oraz ćwiczeniach.
2. Dla dziecka z chorobą przewlekłą, przed rozpoczęciem uczęszczania dziecka do przedszkola, należy opracować szczegółową, indywidualną instrukcję postępowania z dzieckiem, uwzględniającą ewentualne wystąpienie zaostrzenia objawów choroby (np. ataku epilepsji, utraty przytomności itp.) Instrukcja ta powinna być skonsultowana z lekarzem prowadzącym dziecko oraz zaakceptowana i podpisana przez rodziców dziecka.
3. O obecności dziecka z chorobą przewlekłą powinien zostać poinformowany cały personel pedagogiczny oraz administracyjno – obsługowy przedszkola.
4. Instrukcja o której mowa w pkt 2 §5 powinna być wywieszona w widocznym miejscu w przedszkolu, w sali, w której dane dziecko przebywa na co dzień.
5. W przypadku pogorszenia się samopoczucia dziecka z chorobą przewlekłą, instrukcja o której mowa w pkt 2 §5 powinna być bezwzględnie przestrzegana

§6

Zasady podawania leków wychowankom z chorobą przewlekłą

1. W odniesieniu do dziecka z chorobą przewlekłą, kiedy występuje konieczność stałego podawania dziecku leku w placówce, rodzice dziecka przed przyjęciem dziecka do przedszkola – na etapie rekrutacji, zobowiązani są do przedłożenia informacji : na jaką chorobę dziecko choruje oraz jakie leki na zalecenie lekarza dziecko zażywa (nazwa leku, sposób dawkowania)
2. Rodzice (prawni opiekunowie) są zobowiązani do dołączenia zlecenia lekarskiego oraz pisemnego upoważnienia dla wskazanych osób do podawania leku dziecku.

3. Osoby wskazane przez rodzica w upoważnieniu, muszą wyrazić na podawanie dziecku leków pisemną zgodę oraz powinny zostać poinstruowane przez lekarza w zakresie udzielenia dziecku stosownej pomocy.
4. Delegowanie przez rodziców uprawnień do wykonywania czynności związanych z opieką nad dzieckiem oraz zgody pracowników placówki i zobowiązania do sprawowania opieki, powinny mieć formę umowy pisemnej pomiędzy rodzicami dziecka przewlekłe chorego a wskazanymi pracownikami placówki

§7

Zasady postępowania w przypadku notorycznie powtarzających się sytuacji załatwiania przez dzieci potrzeb fizjologicznych w sposób społecznie nieakceptowany.

1. Nauczyciele i personel obsługowy zobowiązany jest do kształtowania prawidłowych nawyków higienicznych u dzieci.
2. Rodzice dzieci są informowani o wymogach przedszkola w kwestii higieny: dziecko uczęszczające do przedszkola powinno być ubrane czysto i schludnie, powinno sygnalizować swoje potrzeby oraz załatwiać je w toalecie.
3. W przypadku powtarzających się sytuacji niesygnalizowania potrzeb fizjologicznych oraz załatwiania się w sposób nieakceptowany społecznie, rodzic dziecka jest zobowiązany skontrolować stan zdrowia dziecka i w przypadku wykrycia choroby, podjąć właściwe leczenie. Do przedszkola należy dostarczyć stosowną informację od lekarza wraz z zaświadczeniem, że dziecko może uczestniczyć w zajęciach przedszkolnych.
4. Z rodzicami dzieci zdrowych, wykazującymi zauważalny brak nawyków w tym zakresie, nauczyciel przeprowadza indywidualne rozmowy, uświadamiając im konieczność wypracowania takich zachowań i postaw u dzieci, aby zachowywały się w sposób akceptowalny przez ogół, zgłaszały potrzeby fizjologiczne.
5. Rodzice dzieci będących w trakcie leczenia i uczęszczających do przedszkola, oraz dzieci, z którymi prowadzona jest praca nad wypracowaniem właściwych nawyków, są zobowiązani do zapewnienia „pampersów” w ilości wystarczającej do utrzymania w czystości sali zabaw.
6. Nauczyciele oraz personel obsługowy jest zobowiązany do podejmowania czynności i działań skierowanych na stworzenie dzieciom odpowiednich warunków i możliwości właściwego załatwiania potrzeb fizjologicznych, oraz pomocy dzieciom nieradzącym sobie z pełną samoobsługą w tym zakresie.
7. W przypadku braku efektów w kwestii wypracowania właściwych nawyków higienicznych, przedszkole udziela dziecku i jego rodzinie pomocy psychologicznej
8. W sytuacji gdy rodzic nie podejmuje współpracy z przedszkolem lub gdy działania rodzica są pozorowane i nieefektywne, dziecko może zostać skreślone z listy przedszkolaków.

Zatwierdzono uchwałą rady pedagogicznej nr. z dnia