§1

**Podstawa prawna**

* *Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta nauczyciela* (tj. Dz. U. z 2006 r. Nr 97 poz. 674 ze zm.),
* *Art.5 ust.7 pkt 1 oraz art.1 ust.1 pkt 10 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz. U. z 2004 r.nr 256, poz. 2572, z póź. zm. ),*
* *Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. z 2008 r. Nr 234 poz. 1570 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.),
* *Stanowisko Ministra Zdrowia w sprawie możliwości podawania leków dzieciom przez* *nauczycieli w szkole i przedszkolu*z dnia 4 maja 2010 r.,
* *Statut przedszkola*.

§ 2

**Postanowienia ogólne**

1. Rodzice zobowiązani są przyprowadzać do przedszkola dzieci zdrowe, bez objawów chorobowych i urazów oraz dbać o higienę osobistą dziecka w tym regularnie sprawdzać czystość włosów aby zapobiec wszawicy.
2. Dzieci z objawami infekcji np.: zakatarzone, przeziębione, kaszlące, z biegunką, wymiotujące, z podwyższoną temperaturą itp., nie mogą przebywać w grupie z dziećmi zdrowymi.
3. Rodzice mają obowiązek natychmiastowego informowania nauczyciela o zakaźnych chorobach dziecka.
4. Nauczyciele podają na tablicy ogłoszeń do ogólnej wiadomości rodziców informację o występującej chorobie zakaźnej lub innych infekcjach w tym wystąpieniu wszy.
5. W przedszkolu okresowo przeprowadzane są przeglądy czystości włosów przez rodziców na pisemną prośbę przedszkola w przypadku zgłoszenia o pojawieniu się wszawicy.
6. W przedszkolu obowiązuje zakaz podawania dzieciom leków.
7. Leki w przedszkolu mogą być podawane w szczególnych przypadkach, po to, aby umożliwić dziecku przewlekle choremu korzystanie z edukacji przedszkolnej.
8. Nauczyciele na bieżąco informują rodziców o samopoczuciu dziecka lub zauważonych zmianach w zachowaniu w czasie pobytu w przedszkolu.
9. W sytuacjach nagłych takich jak utrata przytomności, zasłabnięcia i omdlenia, złamania, krwotoki, zwichnięcia, urazy, ciała obce w nosie, gardle, oku, uchu, ukąszenia i użądlenia, oparzenia i odmrożenia, zatrucia itp., nauczyciel jest zobowiązany do podjęcia działań związanych z udzieleniem pomocy przedmedycznej w zakresie posiadanych umiejętności oraz wezwania pogotowia ratunkowego, a także zawiadomienia rodziców i dyrektora przedszkola o zaistniałym zdarzeniu.
10. Nauczyciele zobowiązani są do uczestnictwa w organizowanych przez przedszkole szkoleniach dot. udzielania pomocy przedmedycznej oraz opieki nad dzieckiem przewlekle chorym.

§ 3

**Postępowanie z dzieckiem chorym**

1. Jeżeli w przedszkolu nauczyciel zauważy u dziecka objawy wskazujące na stan chorobowy takie jak podwyższona temperatura ciała, uporczywy kaszel, uporczywy katar, wymioty, biegunka, ból brzucha, głowy, ucha, gardła, wysypka niewiadomego pochodzenia, urazy, wyraźne zmiany w zachowaniu itp., natychmiast powiadamia rodziców o dolegliwościach dziecka, dyrektora przedszkola oraz sporządza odpowiednią notatkę w dokumentacji (zeszyt ).
2. Po otrzymaniu od nauczyciela informacji o stanie zdrowia dziecka, rodzice są zobowiązani do niezwłocznego odebrania dziecka z przedszkola.
3. W sytuacji niemożności nawiązania kontaktu z rodzicami, nauczyciel podejmuje wszelkie dostępne czynności w celu nawiązania kontaktu z osobami upoważnionymi przez rodziców do odbioru dziecka.
4. Nauczyciel lub inny pracownik wyznaczony przez dyrektora opiekuje się dzieckiem do czasu przybycia rodziców lub osób upoważnionych.
5. W sytuacji gwałtownego pogorszenia się stanu zdrowia dziecka nauczyciel wzywa pogotowie ratunkowe, informuje dyrektora i nadal podejmuje próby nawiązania kontaktu z rodzicami.

§ 4

**Postępowanie z dzieckiem przewlekle chorym**

1. Rodzice mają obowiązek udzielania wszelkich informacji dotyczących poważnych chorób, chorób przewlekłych czy dolegliwości dziecka w tym alergie pokarmowe i związane z nimi szczególne wymagania żywieniowe, schorzenia wziewne, choroby serca, cukrzyca, epilepsja czy epizody padaczkowe, itp. w karcie informacyjnej przy zapisie dziecka do przedszkola. Informacje w formie pisemnej z dołączonym zaświadczeniem lekarskim należy składać do dyrektora przedszkola i nauczyciela grupy.
2. Rodzice nawiązują ścisłą współpracę z nauczycielami oddziału, do którego uczęszcza dziecko. Informują o samopoczuciu dziecka, obserwowanych zmianach w zachowaniu dziecka oraz wynikających z choroby ograniczeniach w funkcjonowaniu w grupie rówieśniczej.
3. Nauczyciel w sali przedszkolnej umieszcza numer telefonu do rodziców dziecka przewlekle chorego w miejscu wiadomym wszystkim pracownikom.
4. W razie sytuacji spowodowanej pogorszeniem się stanu zdrowia dziecka przewlekle chorego nauczyciel równocześnie powiadamia dyrektora, pogotowie ratunkowe i rodziców dziecka.
5. Jeśli w przypadku dziecka przewlekle chorego zachodzi konieczność podawania leków podczas pobytu w przedszkolu, zgodę na podawanie leków dziecku może wyrazić nauczyciel lub pracownik przedszkola, który odbył szkolenie z zakresu postępowania z dzieckiem przewlekle chorym w przedszkolu (Załącznik nr 1).
6. Jeśli nauczyciel lub pracownik przedszkola wyrazi zgodę na podawanie leków dziecku przewlekle choremu rodzice przedkładają pisemne upoważnienie do podawania leków, kontroli cukru we krwi u dziecka chorego na cukrzycę (Załącznik nr 2) wraz z zaświadczeniem lekarskim o chorobie dziecka i o konieczności podawania mu leków na terenie placówki oraz nazwie leku, sposobie i okresie jego podawania.
7. Rodzice ponoszą pełną odpowiedzialność za informacje przekazane Przedszkolu oraz za konsekwencje podawania leków dziecku, zgodnie z przekazaną instrukcją, przez pracowników przedszkola.
8. Na podstawie zaświadczenia lekarskiego i upoważnienia rodziców dyrektor wyznacza spośród pracowników, za ich zgodą, osoby do podawania dziecku leku. Jedna z osób podaje lek, a druga nadzoruje tę czynność. Obydwie z wyznaczonych osób są zobowiązane potwierdzić podanie dziecku leku poprzez złożenie czytelnych podpisów w sporządzonym rejestrze. Rejestr zawiera imię i nazwisko dziecka, nazwę podawanego leku, dawkę leku, datę i godzinę (Załącznik nr 3).
9. Anulowanie upoważnienia przez rodziców wymaga formy pisemnej.

§ 5

**Prowadzenie diet pokarmowych związanych z chorobą przewlekłą**

1. W przedszkolu funkcjonuje odrębna kuchnia przygotowująca posiłki dla dzieci wymagających zindywidualizowanej diety związanej z chorobą przewlekłą.
2. Rodzice są zobowiązani do przedłożenia pisemnego zaświadczenia lekarskiego o chorobie dziecka i o konieczności zastosowania rodzaju diety pokarmowej.
3. Rodzice składają szczegółową, pisemną informację o składnikach pokarmowych dozwolonych i zabronionych ich dziecku (Załącznik nr 4).
4. Posiłki są przygotowywane w oparciu o zaświadczenie lekarskie i informację rodziców.
5. Rodzice są zobowiązani do indywidualnego kontaktu z kucharką przygotowującą posiłki w celu bieżącego omawiania stanu zdrowia i potrzeb żywieniowych ich dziecka.

§ 6

**Postanowienia końcowe**

1. Procedura postępowania z dzieckiem chorym w tym z dzieckiem przewlekle chorym obowiązuje wszystkich pracowników Publicznego Przedszkola nr 16 w Ostrowie Wlkp. oraz rodziców dzieci uczęszczających do przedszkola.
2. Z procedurą postępowania z dzieckiem chorym w tym z dzieckiem przewlekle chorym rodzice zostają zapoznani na zebraniu integracyjnym dla rodziców nowoprzyjętych dzieci oraz na pierwszym zebraniu ogólnym rozpoczynającym rok szkolny. Potwierdzenie stanowi lista obecności rodziców na zebraniach. Procedura zostaje zamieszczona na stronie internetowej przedszkola.
3. Procedura postępowania z dzieckiem chorym w tym z dzieckiem przewlekle chorym w Publicznym Przedszkolu nr 16 w Ostrowie Wlkp. wchodzi w życie z dniem 01.09.2019.

**RADA PEDAGOGICZNA: DYREKTOR:**

1. **……………………**
2. **……………………**
3. **………………….**
4. **……………………..**
5. **…………………………**
6. **………………………..**
7. **……………………….**
8. **…………………………..**
9. **………………………**
10. **…………………….**
11. **…………………….**
12. **……………………..**
13. **……………………..**
14. **…………………….**
15. **…………………….**
16. **……………………**
17. **……………………….**
18. **……………………….**
19. **………………………..**
20. **……………………………..**

**Załącznik nr 1**

ZGODA NAUCZYCIELA /PRACOWNIKA PRZEDSZKOLA NA PODAWANIE LEKÓW DZIECKU Z CHOROBĄ PRZEWLEKŁĄ

Ja, niżej podpisana/y …................................................................................................................

(imię, nazwisko pracownika przedszkola)

wyrażam zgodę na podawanie dziecku …...................................................................................

(imię, nazwisko dziecka)

leku ............................................................................................................................................

( nazwa leku)

zgodnie z zaleceniami przedstawionymi przez rodziców/opiekunów prawnych w upoważnieniu do podawania leku.

Oświadczam, że zostałam/em poinstruowana/y o sposobie podania leku i wykonaniu czynności medycznej.

Ostrów Wlkp., dn. .............................. ....................................................................

(czytelny podpis pracownika przedszkola)

**Załącznik nr 2**

UPOWAŻNIENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DO PODAWANIA LEKÓW DZIECKU Z CHOROBĄ PRZEWLEKŁĄ

My, niżej podpisani .....................................................................................................................

(imię, nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

upoważniamy

…………………………………………………………………………………………………...

(imię, nazwisko pracownika/ów przedszkola)

do podawania naszemu dziecku ..................................................................................................

(imię, nazwisko dziecka)

leku ..............................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………... (nazwa leku, dawka, częstotliwość podawania/godzina, okres leczenia).

Dodatkowe uwagi ……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………... Oświadczamy, że ponosimy pełną odpowiedzialność za informacje udzielone Przedszkolu oraz konsekwencje dotyczące podawania naszemu dziecku leków zgodnie z przedłożoną przez nas instrukcją. Do upoważnienia dołączamy aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania dziecku leku. Upoważnienie udzielamy na okres od dnia ……………...……………………. do anulowania. Anulowanie upoważnienia wymaga formy pisemnej.

Ostrów Wlkp., dn. .............................. ..........................................................................

(Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

**Załącznik nr 3**

REJESTR PODAWANYCH LEKÓW

Imię i nazwisko dziecka: ..............................................................................................................

Data i godzina podania leku:.......................................................................................................

Nazwa podawanego leku:...........................................................................................................

Dawka:..........................................................................................................................................

Podpisy osób upoważnionych do podania leku:.........................................................................

.....................................................................................................................................................

**Załącznik nr 4**

DIETA

Imię i nazwisko dziecka:...............................................................................................................

Grupa produktów:.......................................................................................................................

Produkty zabronione:................................................................................................................

Produkty dozwolone:..................................................................................................................

Produkty zbożowe:.....................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

....................................................................................................................................................

Mięso, wędliny:.............................................................................................................................

.......................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

Tłuszcze....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Owoce:......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Warzywa:.................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Mleko i jego pochodne:..............................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Słodycze:....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Napoje:........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Przyprawy:.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................,.

Inne:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Informacje dodatkowe:................................................................................................................

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Ostrów Wlkp., dn……........ ………………………………………

(Czytelne podpis rodziców/opiekunów)