

PROCEDURA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU STWIERDZENIA U DZIECKA OBJAWÓW CHOROBOWYCH W GMINNYM ŻŁOBKU JURAJSKIE MALUSZKI W OGRODZIEŃCU

Procedury zostały opracowane na podstawie zapisów:

Rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 13 grudnia 2024 r. w sprawie standardów opieki nad dziećmi w wieku do lat 3.

Ustawy z dnia 4 lutego 2011 r. o opiece nad dziećmi w wieku do lat 3.

§1. Cel procedury

Celem niniejszej procedury jest zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków pobytu dzieci w żłobku oraz zapobieganie przenoszeniu się chorób i zakażeń. Procedura obowiązuje wszystkich pracowników Gminnego Żłobka „Jurajskie Maluszki” oraz rodziców/opiekunów prawnych dzieci uczęszczających do żłobka.

§ 2. Obowiązki rodziców/opiekunów prawnych

1. Rodzice/opiekunowie zobowiązani są przyprowadzać do żłobka wyłącznie dzieci zdrowe.
2. Do żłobka nie mogą uczęszczać dzieci przeziębione, kaszlące, zakatarzone, w trakcie infekcji, chorób zakaźnych oraz po urazach.
3. W przypadku chorób przewlekłych lub alergii rodzice dostarczają stosowne zaświadczenie lekarskie wskazujące charakter i objawy schorzenia.
4. Rodzice mają obowiązek zgłaszania wszelkich poważnych dolegliwości dziecka oraz każdej nieobecności wynikającej z choroby.
5. O potwierdzonej chorobie zakaźnej rodzice niezwłocznie informują żłobek.

§ 3. Obowiązki pracowników żłobka

1. Opiekun przyjmujący dziecko dokonuje wstępnej obserwacji stanu zdrowia. W przypadku zauważenia objawów chorobowych dziecko nie zostaje przyjęte, a opiekun wypełnia formularz „Informacja o stanie zdrowia dziecka”.
2. Jeśli objawy zostaną zaobserwowane w trakcie pobytu w placówce, opiekun informuje dyrektora i rodziców oraz sporządza notatkę w dokumentacji.
3. Pracownicy żłobka nie podają dzieciom żadnych leków ani preparatów zdrowotnych, z wyjątkiem sytuacji zagrażających życiu (np. podanie adrenaliny).
4. Rodzice dziecka wymagającego podania leku ratującego życie dostarczają lek oraz pisemną instrukcję jego stosowania i przechowywania. Dyrektor wyznacza pracownika odpowiedzialnego za kontrolę przechowywania i ważności leku.

§ 4. Postępowanie w sytuacjach nagłych

1. W przypadku nagłych objawów chorobowych lub zagrożenia życia opiekun udziela pierwszej pomocy, wzywa Pogotowie Ratunkowe oraz informuje dyrektora i rodziców/opiekunów.
2. Do czasu przyjazdu pogotowia opiekun prowadzi akcję ratunkową zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.
3. Po przybyciu zespołu ratownictwa medycznego dziecko zostaje przekazane lekarzowi, a opiekun podaje dane osobowe dziecka.
4. W przypadku konieczności hospitalizacji i braku rodziców, opiekun przekazuje dziecko zespołowi ratownictwa medycznego i może towarzyszyć dziecku do szpitala.

§ 5. Postępowanie w przypadku chorób zakaźnych

1. W przypadku podejrzenia choroby zakaźnej u dziecka opiekun niezwłocznie powiadamia dyrektora oraz rodziców.
2. Rodzice są zobowiązani odebrać jak najszybciej dziecko z placówki.
3. Rodzice są zobowiązani poinformować żłobek o potwierdzonych przypadkach chorób zakaźnych.
4. Dyrektor informuje rodziców pozostałych dzieci o wystąpieniu choroby zakaźnej i wprowadza odpowiednie środki sanitarne.

§ 6. Zasady postępowania przy powrocie dziecka po dłuższej nieobecności

W przypadku nieobecności dziecka w żłobku trwającej dłużej niż 7 kolejnych dni roboczych, rodzice/opiekunowie prawni zobowiązani są do wypełnienia formularza wywiadu dotyczącego przyczyny nieobecności (Załącznik nr 2). Formularz przekazywany jest opiekunowi w dniu powrotu dziecka do żłobka i dołączany do dokumentacji dziecka.

p.o. Dyrektor
Gminnego Żłobka Jurajskie
Maluszki w Ogrodzieńcu
M. Kowalczyk
Małżona Kowalczyk

ZAŁĄCZNIK NR 1

**INFORMACJA O STANIE ZDROWIA DZIECKA WYKORZYSTYWANA
W PRZYPADKU NIE PRZYJĘCIA BĄDŹ ODEŚLANIA DZIECKA Z PLACOWKI**

Data:

Dane rodzica/opiekuna powierzającego dziecko:

Dane dziecka (imię i nazwisko):

1. Zaobserwowane objawy chorobowe:

- ☐ katar/ kichanie
- ☐ kaszel
- ☐ wysypka/ zmiany skórne (jakie?)
- ☐ łzawienie/ zaczerwienienie oczu
- ☐ apatia/ senność
- ☐ rozdrażnienie/ płaczliwość
- ☐ inne:

2. Informacje z wywiadu z rodzicem/opiekunem:

- ☐ zaczerwienione gardło
- ☐ dolegliwości bólowe (jakie?)
- ☐ wymioty / biegunka
- ☐ ból ucha
- ☐ inne:

3. Leki przyjęte przez dziecko w dniu dzisiejszym/wczoraj:

- ☐ ibuprofen
- ☐ paracetamol
- ☐ lek na biegunkę
- ☐ syrop przeciwkaszlowy
- ☐ inne (jakie?)

Dodatkowe uwagi:

.....

☐ Dziecko nie zostało przyjęte do żłobka z powodu

.....

☐ Dziecko zostało odesłane ze żłobka z powodu

.....

Podpis rodzica/opiekuna odbierającego dziecko.....

Podpis opiekunki:

FORMULARZ WYWIADU DOTYCZĄCEGO PRZYCZYNY NIEOBECNOŚCI DZIECKA

- Data powrotu dziecka do żłobka:
- Imię i nazwisko dziecka:
- Powód nieobecności (proszę zaznaczyć):

☐ choroba – jaka?

☐ wakacyjny wyjazd / pobyt u rodziny

☐ inne – jakie?

- Czy dziecko było pod opieką lekarza?

☐ tak – zalecenia lekarskie:

☐ nie

- Czy na dzień dzisiejszy występują u dziecka jeszcze jakiegolwiek objawy (np. kaszel, katar, zmęczenie)?

☐ tak – jakie?

☐ nie

- Uwagi rodzica/opiekuna prawnego:

.....

- Podpis rodzica/opiekuna prawnego:

- Formularz przyjęła (imie i nazwisko opiekunki):