**PROCEDURA**

**DZIECKO PRZEWLEKLE CHORE**

**W PRZEDSZKOLU NR 4 W MIKOŁOWIE.**

**Podstawa prawna:**

* Ustawa z 26 stycznia 1982 r. - Karta Nauczyciela (tekst jedn: Dz. U. z 2021 r. poz. 1762)
* Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej 31 października 2018 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz.U. z 2020 r., poz. 1604)
* Informacja Ministra zdrowia *Uczeń przewlekle chory w szkole* (źródło: mz.gov.pl)
* Statut Przedszkola nr 4 w Mikołowie.
* Publikacja Pełnomocnika Rządu do Spraw Równego Traktowania „One są wśród nas” Wyd. Ośrodka Rozwoju Edukacji, Ministerstwa Edukacji Narodowej, Ministerstwa Zdrowia.

**Cel procedury:**

Niniejsza procedura reguluje kwestię opieki, wychowania i kształcenia dzieci przewlekle

chorych. Realizacja potrzeb dzieci wynikających z określonych stanów chorobowych powinna

zapewniać pełne bezpieczeństwo i optymalny rozwój każdego dziecka. Placówka w miarę

swoich możliwości tworzy warunki gwarantujące podstawowe prawa dziecka i wszechstronny

rozwój.

Dziecko przewlekle chore może być przyjęte do przedszkola za zgodą dyrektora po

dokonaniu przez niego oceny możliwości zapewnienia bezpiecznych i higienicznych

warunków edukacji.

Ilekroć w dalszej części procedury jest mowa o rodzicach rozumie się przez to również opiekunów prawnych dziecka.

1. Rodzice mają obowiązek udzielania nauczycielom wszelkich informacji dotyczących chorób

przewlekłych, w szczególności alergii, astmy, cukrzycy, padaczki, chorób nerek, układu

krążenia, nowotworów, innych chorób.

2. Rodzic zobowiązany jest do zapoznania się z niniejsza procedurą i pisemnego poświadczenia

tego faktu **(wzór oświadczenia – załącznik nr 1).**

3. Po rekrutacji lub po uzyskaniu zgody dyrektora przedszkola w razie przyjęcia dziecka w trakcie roku szkolnego, zgłoszenia choroby należy dokonać do wychowawcy grupy, w formie pisemnej, z dołączeniem zaświadczenia lekarskiego (opcjonalnie) i listą leków, jakie należy podać dziecku.

Rodzic przed rozpoczęciem zajęć w danym roku szkolnym wyraża zgodę na wezwanie pomocy medycznej **(Załącznik nr 4).**

4. Dyrektor z wychowawcami ustala zakres pomocy oraz organizacji

bezpiecznych i higienicznych warunków edukacji.

5. W przypadku konieczności dokonania zabiegów medycznych wynikających ze specyfiki

choroby nauczyciel informuje rodzica o braku uprawnień do ich wykonania oraz o tym, że w

placówce proste zabiegi medyczne, jak np. podawanie leków, mogą być wykonane

tylko w szczególnych przypadkach, aby umożliwić dziecku korzystanie z edukacji. Nauczyciel lub inny pracownik może dobrowolnie zobowiązać się do wykonania tych czynności, biorąc pod uwagę swoje możliwości. W dniach nieobecności danego pracownika lek nie zostanie podany dziecku a w sytuacjach nagłych będzie wzywane pogotowie.

6. Dyrektor przedszkola jest odpowiedzialny za zorganizowanie odpowiednich warunków

opieki, wychowania i kształcenia dziecka z określoną chorobą przewlekłą. W tym zakresie

ściśle współpracuje z organem prowadzącym, zabiegając o to, aby utworzone warunki

gwarantowały dziecku realizację potrzeb w optymalnym zakresie, np. zatrudnienie specjalisty, dodatkowej pomocy nauczyciela

7. Rodzic dziecka jest zobowiązany do przekazania nauczycielowi szczegółowej

i wyczerpującej informacji na temat choroby oraz wynikających z niej ograniczeń w

codziennym funkcjonowaniu.

8. Rodzic dziecka jest zobowiązany do udzielenia wszelkiej niezbędnej pomocy w

organizowaniu warunków edukacji, w szczególności powinien służyć radą i pomocą, bazując

na swoim doświadczeniu w radzeniu sobie z chorobą dziecka (rodzic omawia z nauczycielem

sposób udzielania pomocy w stanach zagrożenia zdrowia, np. sposób pomocy dziecku do czasu

przyjazdu lekarza lub rodzica, podania leku).

9. Nauczyciel jest zobowiązany do przekazania wszystkich istotnych informacji innym

osobom, które mają kontakt z dzieckiem (np. w sali zbiorczej przedszkola, pracownikom

pomocniczym, specjalistom, a w sali przedszkolnej w ustalonym miejscu umieszcza numery

telefonu do rodziców).

10. W razie pogorszenia się stanu zdrowia dziecka nauczyciel równocześnie powiadamia

dyrektora, służby medyczne i rodziców dziecka.

11. Nauczyciel lub inny pracownik przedszkola, który został odpowiednio poinstruowany w zakresie postępowania z dzieckiem przewlekle chorym w przedszkolu, może wyrazić zgodę na podawanie dziecku leków lub wykonania prostej procedury medycznej np. pomiaru poziomu cukru we krwi w przypadku, gdy zachodzi taka konieczność po pisemnym upoważnieniu udzielonym przez rodzica **(załącznik nr 2 i/lub 3).**

12. W przypadku dziecka z dietą wynikającą z chorób przewlekłych rodzice zawierają kontrakt

z dyrektorem dotyczący sposobu żywienia dziecka w przedszkolu **(załącznik nr 6)**

13. Jeśli nauczyciel lub inny pracownik wyrazi zgodę na podawanie dziecku leków, to powinien:

1) posiadać pisemne zaświadczenie lekarskie o chorobie dziecka oraz informację od rodziców dziecka o konieczności podawania mu leków na terenie placówki oraz nazwie leku, sposobie i częstotliwości jego dawkowania

2) odnotowywać fakt podania leku w „imiennym rejestrze podawanych leków dziecku

przewlekle choremu” poprzez zapisanie nazwy podanego leku, daty i godziny podania oraz

dawki leku wraz z podpisem **(załącznik nr 5);**

3) powiadomić dyrektora przedszkola o każdej zmianie sytuacji, przedkładając uzyskaną od

rodziców dokumentację medyczną dziecka oraz upoważnienia rodziców/prawnych opiekunów.

14. Leki podawane dzieciom są przechowywane w sposób bezpieczny (zabezpieczony przed

dostępem osób niepowołanych).

15. Rodzic po otrzymaniu od nauczyciela informacji o pogorszeniu się stanu zdrowia dziecka jest zobowiązany do niezwłocznego przybycia do przedszkola. W sytuacji niemożności nawiązania kontaktu z rodzicami nauczyciel lub inna wyznaczona przez dyrektora osoba opiekuje się dzieckiem do czasu przybycia rodziców/osób upoważnionych lub karetki pogotowia.

16. W sytuacjach nagłych nauczyciel jest zobowiązany do podjęcia działań związanych

z udzieleniem pomocy przedmedycznej w zakresie posiadanych umiejętności oraz wezwania

ratowników medycznych, a także zawiadomienia rodziców i dyrektora o zaistniałym zdarzeniu.

17. Obowiązkiem nauczyciela jest wspieranie dziecka w radzeniu sobie z chorobą,

w szczególności dbanie o przyjazną atmosferę tworzoną w duchu akceptacji i tolerancji

w szczególności przez grono rówieśników.

18. Obowiązkiem nauczyciela jest stosowanie alternatywnych metod edukacji gwarantujących

dziecku realizację jego potrzeb oraz organizowanie otoczenia sprzyjającego jego

wszechstronnemu rozwojowi.

Załączniki do procedury:

1. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zapoznaniu się z niniejszą procedurą

2. Upoważnienie rodziców/opiekunów prawnych do podawania leków dziecku z chorobą

przewlekłą wraz z:

- oświadczeniem rodziców/opiekunów prawnych.

- oświadczeniem nauczyciela / pracownika przedszkola.

3. Upoważnienie rodziców/opiekunów prawnych do wykonywania prostych procedur

medycznych u dziecka z chorobą przewlekłą wraz z:

- oświadczeniem rodziców/opiekunów prawnych.

- oświadczeniem nauczyciela.

4. Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych.

5. Imienny rejestr podawanych leków dziecku przewlekle choremu.

6. Kontrakt dotyczący żywienia dzieci z dietami wynikającymi z chorób przewlekłych

Procedura wprowadzona Zarządzeniem nr 09/2022 Dyrektora Przedszkola nr 4w Mikołowie z

dnia 25.03.2022

**Załącznik 1** do Procedury *Dziecko przewlekle chore w Przedszkolu nr 4 w Mikołowie*

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Ja/my niżej podpisany/a/ni

……………………………………… ……………………………………………..

(imię nazwisko rodzica/ów/ opiekunów prawnych)

oświadczam/y, że zapoznałem/łam/liśmy się z

treścią Procedury *Dziecko przewlekle chore w Przedszkolu nr 4 w Mikołowie* i zobowiązuję

się do jej stosowania.

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

(data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik 2** do Procedury *Dziecko przewlekle chore w Przedszkolu nr 4 w Mikołowie.*

UPOWAŻNIENIE DO PODAWANIA

LEKÓW DZIECKU Z CHOROBĄ PRZEWLEKŁĄ

Ja, niżej podpisany/a, (imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

upoważniam Panią (imię, nazwisko pracownika przedszkola)

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

do podawania mojemu dziecku (imię, nazwisko dziecka)

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

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

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

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności podawania leku

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

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że udzieliłam(-em) nauczycielowi/pracownikowi przedszkola wszystkich niezbędnych informacji potrzebnych do wykonania czynności związanych z podawaniem leków i biorę na siebie odpowiedzialność za ich wykonanie, ufając, że zostaną one wykonane zgodnie z udzieloną instrukcją.

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

(data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA/PRACOWNIKA PRZEDSZKOLA

Oświadczam, że zobowiązałam(-em) się dobrowolnie wykonać ww. czynności tj. podawać leki

…………………………………………………………………………

(data, imię i nazwisko nauczyciela/pracownika przedszkola)

**Załącznik 3** do Procedury *Dziecko przewlekle chore w Przedszkolu nr 4 w Mikołowie*

UPOWAŻNIENIE DO WYKONYWANIA

PROSTYCH PROCEDUR MEDYCZNYCH U DZIECKA

Z CHOROBĄ PRZEWLEKŁĄ

Ja, niżej podpisany/a, (imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

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

upoważniam Panią (imię, nazwisko pracownika przedszkola)

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

do wykonania u mojemu dziecka (imię, nazwisko dziecka)

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

Prostej procedury medycznej (nazwa czynności)

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

Do upoważnienia dołączam aktualne zaświadczenie lekarskie o konieczności wykonywania

procedury medycznej~~.~~

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

(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Oświadczam, że udzieliłam(-em) nauczycielowi wszystkich niezbędnych informacji

potrzebnych do wykonania czynności podania leku i biorę na siebie odpowiedzialność za ich wykonanie, ufając, że zostaną one wykonane zgodnie z udzieloną instrukcją.

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

(data, imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE NAUCZYCIELA/PRACOWNIKA PRZEDSZKOLA

Oświadczam, że zobowiązałam(-em) się dobrowolnie wykonać ww. czynności i posiadam

umiejętności do ich wykonania.

…………………………………………………………………………

(data, imię i nazwisko nauczyciela)

**Załącznik 4** do Procedury *Dziecko przewlekle chore w Przedszkolu nr 4 w Mikołowie*

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Wyrażam zgodę na wezwanie karetki pogotowia ratunkowego do mojego dziecka w razie

zagrożenia życia lub zdrowia oraz w razie konieczności zabrania córki/syna

……………………………………………………….. do szpitala.

(imię i nazwisko dziecka)

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

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik 5** do Procedury *Dziecko przewlekle chore w Przedszkolu nr 4 w Mikołowie*

IMIENNY REJESTR PODAWANYCH LEKÓW DZIECKU PRZEWLEKLE

CHOREMU

Imię i nazwisko dziecka …………………………………………………………

Nazwa leku ……………………………………………………………………..

Data i godzina podania leku ………………………………………………….

Dawka …………………………………………………………………………

Podpisy osób upoważnionych do podania leku ………………………………………

.

**Załącznik 6** do Procedury *Dziecko przewlekle chore w Przedszkolu nr 4 w Mikołowie*

KONTRAKT

dotyczący żywienia dzieci z dietami wynikającymi z chorób przewlekłych

Dotyczy dziecka …………………………………………………… rok ur. ………………

Informacje Rodziców na temat choroby i wynikających z niej ograniczeń (zgodnie z

zaświadczeniem lekarskim o chorobie):

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

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

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Postępowanie w przypadku żywienia dziecka z dietą w chorobie przewlekłej:

1. Jadłospis tygodniowy dostępny jest dla Rodziców najpóźniej w poniedziałek rano.

2. Rodzice prowadzą zeszyt do którego codziennie rano wpisują zalecenia do żywienia i potwierdzają podpisem. Dziecko przychodzi do grupy z zeszytem i przekazuje go nauczycielce. Po południu zeszyt jest zwracany.

3. Nauczyciele zobowiązują się przestrzegać zaleceń Rodziców.

4. W przedszkolu, w miarę możliwości mogą być przygotowywane odrębne dania.

5. Możliwe jest stosowanie tylko zamienników dostępnych w magazynie przedszkola np. podanie herbaty/wody zamiast mleka.

6. Rodzice mogą przynosić do przedszkola gotowe produkty żywnościowe (zamienniki diety

przedszkolnej):

a) w przypadku produktów rozpakowanych lub przygotowanych przez Rodziców: porcje jednorazowe, świeże, w czystym pojemniku podpisanym imieniem i nazwiskiem dziecka i datą, w ilości pozwalającej na pobranie próbki 150 g,

b) pozostałe produkty: zapakowane z widoczną, czytelną datą ważności,

c) w sytuacji ciężkich schorzeń możliwe jest rezygnacja z żywienia przedszkolnego i podawanie dziecku posiłków codziennie dostarczanych przez rodziców zgodnie z punktem 6 a).

7. W wyjątkowych sytuacjach produkty dostarczone przez rodzica są podgrzewane w osobnym naczyniu (tylko do użytku danego dziecka).

Produkty przekazywane są bezpośrednia do kuchni i przechowywane w odpowiednich warunkach.

Wszystkie przyniesione produkty muszą być opatrzone datą dostarczenia oraz imieniem

i nazwiskiem dziecka.

Rodzice ponoszą odpowiedzialność za bezpieczeństwo i higienę spożywanych przez

dziecko produktów.

Dyrektor przedszkola oświadcza, że pracownicy dołożą wszelkich starań, aby żywić

dziecko zgodnie z zaleceniami rodziców, ale także informuje, że przedszkole jest placówką

zbiorowego żywienia (z wykorzystaniem w procesie przygotowywania posiłków

produktów zawierających gluten i alergeny) i nie ponosi odpowiedzialności za ewentualne

zanieczyszczenie przyniesionej żywności alergenami.

…………………………… ……………………………………………

podpis dyrektora data, czytelny podpis rodziców/rodzica