**Procedura postępowania w przypadku stwierdzenia choroby zakaźnej typu owsica w przedszkolu/żłobku „Wyspa Malucha” w Przecławiu**

* Podstawa prawna: Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej  i Sportu z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 6 poz. 69 ze zmianami)
* Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 maja 2001r. w sprawie ramowych statutów publicznego przedszkola oraz publicznych szkół (Dz. U. z dnia 2001r. Nr 61 poz. 624 ze zmianami)
* STATUT Przedszkola i Żłobka „Wyspa Malucha” w Przecławiu

**Cel procedury:**

Procedura  ma   zapewnić   higieniczne   warunki    pobytu    dzieci   w   przedszkolu i żłobku oraz chronić przed rozprzestrzenianiem się owsicy w  placówce.

**Zakres procedury:**

Procedura dotyczy postępowania w przypadku stwierdzenia owsicy w przedszkolu lub żłobku „Wyspa Malucha” w Przecławiu.

**Opis zjawiska:**

**Owsica,** choć może być dokuczliwa (silny świąd odbytu), zwykle nie jest szkodliwa dla zdrowia, a przy ścisłym przestrzeganiu higieny ustępuje samoistnie w ciągu 2 tygodni. Ponadto w większości przypadków przebiega bezobjawowo.

Leczenie owsicy polega na podaniu 2 pojedynczych dawek leków w odstępie 2 tygodni – **pierwsza dawka służy eliminacji zarażenia**, druga ma zapobiec ponownej inwazji pasożytniczej (re-infestacji), która jest częstym zjawiskiem. W ogólnej populacji w leczeniu owsicy stosuje się:

* albendazol w dawce 400 mg (pojedyncza tabletka do przyjmowania z pokarmem)
* mebendazol w dawce 100 mg (tabletka do żucia)
* pyrantel w dawce 11 mg/kg mc. (maks. 1 g).

Leczenie wszystkich domowników pozwala zmniejszyć ryzyko nawrotów zarażenia, które stanowią częsty problem w leczeniu owsicy. W zapobieganiu ponownym inwazjom zaleca się:

* leczenie wszystkich domowników lub całych społeczności (żłobki, przedszkola, pensjonariusze placówek opiekuńczych)
* działania higieniczne, które przerywają transmisję zarażenia (np. mycie mydłem rąk przed każdym posiłkiem, krótkie obcinanie paznokci, unikanie obgryzania paznokci i drapania się w okolicę odbytu, codzienne poranne kąpiele, aby zmyć jaja owsika ze skóry, codzienna zmiana i pranie bielizny, bielizny pościelowej, piżam i prześcieradeł)
* częste odkurzanie i mycie podłóg.

**Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności:**
1. Rodzice mają obowiązek zgłaszania wszelkich poważnych dolegliwości i chorób zakaźnych dziecka ( w tym chorób pasożytniczych typu owsica, itp.) oraz udzielania nauczycielowi wyczerpujących informacji na ten temat.

2. Nauczyciele:    zobowiązani   są   do   natychmiastowego zgłaszania dyrektorowi   przedszkola/żłobka  sygnałów    dotyczących   pojawienia  się owsicy w placówce.

3. Pracownicy  obsługi:    winni   zgłosić   swoje   podejrzenia,  co  do wystąpienia     owsicy   w   danej   grupie   nauczycielowi,       bądź dyrektorowi.

4. Dyrektor: jest zobowiązany do zapewnienia dzieciom higienicznych warunków   pobytu   w przedszkolu/żłobku,  a    pracownikom  higienicznych warunków pracy.

**Opis procedury:**

1. Rodzice mają obowiązek zgłaszania wszelkich poważnych dolegliwości i chorób zakaźnych dziecka ( w tym chorób pasożytniczych typu owsica, itp.) oraz udzielania nauczycielowi wyczerpujących informacji na temat podjętych działań.

2. Rodzice niezwłocznie podejmują czynności w celu eliminacji choroby. Pamiętają też o konieczności poddania **kuracji wszystkich domowników** i monitorują skuteczność działań, jednocześnie  informują  dyrektora  przedszkola o wynikach  kontroli i skali zjawiska.

3. Aby   skutecznie   wyeliminować owsicę,  na  czas kilkudniowej kuracji  rodzic powinien  odizolować dziecko od grupy, tj. pozostawić w domu (przynajmniej do czasu pozbycia się pasożytów, tak aby nie narażać innych dzieci na zarażenie).

4. Nauczyciel powiadamia pozostałych rodziców z grupy w celu podjęcia działań mających na celu zapobieżenie rozprzestrzenianiu się choroby (przyjęcie jednej dawki odpowiedniego leku przez osoby z bezpośredniego kontaktu z zarażonym dzieckiem; zabranie pościeli i ubrań dziecka z placówki do wyprania).

5. W  sytuacji   stwierdzenia   nieskuteczności   zalecanych   działań, nauczycielka   (osoba posiadająca   stosowane kwalifikacje,  którą  dyrektor  upoważnił) zawiadamia o tym dyrektora placówki  w  celu  podjęcia  bardziej  radykalnych  kroków ( zawiadomienie   ośrodka    pomocy     społecznej    o     konieczności wzmożenia  nadzoru   nad   realizacją   funkcji   opiekuńczych   przez rodziców    dziecka    oraz  udzielenia rodzinie potrzebnego wsparcia).

6. Każdorazowo, po stwierdzeniu wystąpienia zjawiska, Dyrektor nakazuje podjęcie czynności dezynfekcyjnych przez pracowników obsługi placówki, odpowiednimi środkami do zwalczania tego typu pasożytów, w pomieszczeniach w których przebywało zakażone dziecko (dezynfekcja zabawek, dywanów, powierzchni płaskich, toalet, nocników, oddanie pościeli i ubrań dzieci rodzicom do wyprania, ewentualnie wypranie pościeli w pralni placówki).