ПУ "РАДОСНО ДЕТИЊСТВО"
НОВИ САД
Павла Симића бр. 9
Мат. бр. 08038384
ПИБ: 101584396
Тел. 021/420-439; факс 021/527-547
e-mail: predskolska.novisad@gmail.com
Б р о ј: 3943/01
Д а н а: 08.10.2020.

На основу Члана 15. Правилника о мерама, начину и поступку заштите и безбедности деце за време боравка у Установи и свих активности које организује Установа, број 3956/03 од 21.06.2018.године, а у вези са чланом 3. Закона о предшколском васпитању и образовању („Сл.гласник РС", бр.18/10,101/10,113/17-др.закон, 95/18-др.закон, 10/19 и 86/19) и Стручног мишљења Републичке стручне комисије за здравствену заштиту жена, деце и омладине бр.500-01-330/2010-02 од 24.02.2010.године, директор установе доноси:

П Р О Ц Е Д У Р Е

Поступања запослених у одређеним стањима угрожености здравља и појаве болести у ПУ "Радосно детињство" Нови Сад

Процедура поступања у случају коњуктивитиса

Коњуктивитис је стање упале слузокоже која обавија предњи део очне јабучице и унутрашњу страну капка.

Ако се у току боравка детета у вртићу примети црвенило једног или оба ока-беоњаче потребно је:

- ✓ Информисати се код родитеља о уоченим променама
- ✓ Пратити стање детета

Ако се код детета појави сузење, свраб ока, боцкање, печење, слепљени капци после буђења услед скорелог секрета потребно је:

- ✓ Сваку појаву болести пријавити медицинској сестри за ПЗЗ
- ✓ Изоловати дете у наменску просторију
- ✓ Позвати родитеља
- ✓ Пратити здравствено стање друге деце
- ✓ Појачати надзор над прањем руку друге деце
- ✓ Спровести мере дезинфекције-промена постељине детета
- ✓ Спровести механичко прање и дезинфекцију хлорним препаратима играчака, предмета и простора
  - ➢ О свакој промени здравственог стања детета обавестити медицинску сестру за ПЗЗ
  - ➢ Ако је медицинска сестра за ПЗЗ присутна у вртићу, она преузима бригу о детету до доласка родитеља
  - ➢ Васпитач групе позива родитеља и обавештава о стању детета.

Процедура поступања у случају повишене телесне температуре

Повишеном телесном температуром сматрамо температуру изнад 37˚С, ако је мерена испод пазуха-аксиларно, или вишу од 38˚С, ако је мерена ректално. Деци до 1 године живота меримо температуру ректално, а од једне године на даље аксиларно.

- Ако је телесна температура 37,2˚-38°С спровести мере снижавања поступцима прве помоћи
- Ако је телесна температура иста или се повећава обавестити родитеље да дођу по дете у најкраћем временском року
  - ✓ Пратити опште стање детета и бити уз дете до доласка родитеља
- Ако је телесна температура већа од 38˚С спровести физичке методе за снижавање температуре по процедури
  - О свакој промени здравственог стања детета обавестити медицинску сестру за ПЗЗ
  - Ако је медицинска сестра за ПЗЗ присутна у вртићу, она преузима бригу о детету до доласка родитеља
  - Васпитач групе позива родитеља и обавештава о стању детета.

Прва помоћ:

- ✓ Раскомотити дете, обући га у лагану памучну одећу
- ✓ Напојити дете, нудити га да пије што више течности, више пута по мало
- ✓ Проветрити просторију у којој борави дете
- ✓ Зависно од висине температуре и општег стања детета треба је снижавати физичким методама

Физички поступци за снижавање температуре преко 38°С :

- ✓ Разодевено дете ставити у каду са млаком водом, 2-3˚С нижом од температуре тела, пустити да се хлади око 20 минута, пеленом влажити кожу свака 2-3 минута
- ✓ Нипошто не туширати дете хладном водом
- ✓ Не квасити детету лице и главу
- ✓ Након 20 минута извадити дете из воде, посушити, измерити телесну температуру и ако је потребно поступак поновити
- ✓ Детету се могу ставити и облози од млаке воде-памучне пелене наквасити млаком водом, оцедитии увити руке детета од пазуха до шака и ноге од препона до глежња, труп од пазуха до струка, повремено мењати облоге до снижавања телесне температуре за 1-2˚С
- ✓ Примењивати ове методе до доласка родитеља

Снижавање температуре лековима-антипиретицима, за децу са додатном подршком из области превентивно-здравствене заштите:

- ✓ Пре давања лека обавезно прочитати упутство педијатра
- ✓ Поштовати процедуру из здравствене подршке
- ✓ Обавештавати родитеље

Процедуре поступања у случају појаве пролива, повраћања и

симптома цревних инфекција

Пролив или дијареја је када дете има 3 или више од 3 ретке столице. Једна неформирана столица није пролив.

Ако дете има пролив, повраћање, температуру, опште стање детета је промењено, потребно је:

- ✓ Позвати родитеље одмах и обавестити о броју и изгледу столица и општем стању детета

Даље поступање:

- ✓ Изоловати и умирити дете
- ✓ Понудити воду да пије у малим гутљајима у кратким временским размацима
- ✓ Контролисати телесну температуру детета
- ✓ О свакој промени здравственог стања детета обавестити медицинску сестру за ПЗЗ
- ✓ Ако је медицинска сестра за ПЗЗ присутна у вртићу, она преузима бригу о детету до доласка родитења
- ✓ Васпитач групе позива родитеља и обавештава о стању детета.

Ако је опште стање детета не промењено, а дете је повраћало једном, потребно је:

- ✓ Обавестити родитеља о стању детета
- ✓ Пратити опште стање детета

Ако је дете повраћало 2 и више пута, потребно је:

- ✓ Позвати родитеље да дођу по дете у најкраћем временском року
- ✓ Изоловати и умирити дете, спровести личну хигијену детета
- ✓ Понудити воду да пије на кашикицу или у малим гутљајима на 5 минута
- ✓ Контролисати телесну температуру детета

Процедура реаговања у случају појаве вашљивости међу децом

Ако је примећено присуство одраслих инсеката ваши на косматом делу главе, потребно је:

- ✓ Обавестити медицинску сестру за превентивно-здравствену заштиту
- ✓ Ограничити контакт детета са другом децом
- ✓ По могућности везати косу детета гумицом
- ✓ После индивидуалног прегледа косе и позитивног налаза следи обавештавање родитеља од стране медицинске сестре за превентивно-здравствену заштиту
- ✓ Давање писменог упутства за третирање и отклањање ваши и налоге за даље поступање
- ✓ Промена постељине детета, као и дезинфекција ормарића за личне ствари
- ✓ Одлучно ограничити боравак детета у вртићу, спречити стигматизацију и епидемију
- ✓ По потреби сазвати родитељске састанке и дати упозорења, спровести здравствено-васпитни рад и едукацију на ову тему

Ако су у коси детета присутне само гњиде-форма јаја, потребно је да медицинска сестра за превентивно-здравствену заштиту:

- ✓ Обавештава родитеља о позитивном налазу
- ✓ Даје писмено упутство за третирање и отклањање ваши и гњида
- ✓ Након повратка детета у колектив, обавезан је контролни преглед косе
- ✓ Појачати надзор над осталом децом и особљем у групи и колективу
- ✓ После индивидуалног контролног прегледа дати повратну информацију родитељу

- ❖ Дете са гњидама може боравити у вртићу до могућности преузимања од стране родитеља, а дете са живим вашима треба што пре изоловати до преузимања од старне родитеља
- ❖ Дете се може вратити у колектив након 2 дана ако је спроведен ефикасан третман

У П У Т С Т В О за третирање и отклањање гњида и ваши

Вртић ----------, име и презиме детета ----------, група ----------

Дана _____, прегледала сам косу Вашњг детета и нашла гњиде и/или ваши у коси, те Вас молим да учините следеће:

1. Купите у апотеци одговарајуће средство за ваши и поступите према приложеном упутству
2. Косу опрати шампоном и испрати је са мешавином сирћета и воде, у односу 1:2, јер сирће отапа лепљиви секрет којим се гњида држи за длаку
3. Косу добро ишчешљати и посушити
4. Сваку гњиду руком извадити из косе, не сме ни једна остати на глави
5. Прегледати косу осталих чланова породице и исти третман превентивно применити
6. Постењину и одећу које су биле у контакту са инфестираним дететом опрати на најмање 60°C
7. Када косу потпуно очистите од гњида и ваши, дете можете довести у колектив

Процедура реаговања у случајевима хитних стања

Хитна стања се сматрају стањима која угрожавају живот детета, ако се на време не предузме одговарајућа акција. Хитна стања су:

- Губитак свести, када дете не може да се пробуди нити да одговори на позиве
- Стање престанка дисања и рада срца
- Грчење појединих делова или целог тела уз губитак пажње или потпуни губитак свести
- Алергијске манифестације: осип, гушење, оток појединих делова тела
- Гушење страним телом: храном, пићем и другим предметима
- Крварење које не престаје
- Тровања
- Повреде:
- Преломи, ишчашења, повреде ока, уха, носа, уста, главе
- Стања не типичног понашања детета уз немогућност контроле дечјег понашања

Потребно је:

- ✓ Пружити прву помоћ у складу са ситуацијом
- ✓ Позвати другу особу која је запослена у вртићу
- ❖ Позвати Хитну помоћ 194, било ко од запослених који се затекао у датој ситуацији
- ✓ Позвати родитеље, присутни васпитач, медицинска сестра-васпитач или медицинска сестра за ПЗЗ
- ✓ Остати присебан и уз дете до доласка Хитне помоћи
- ❖ У пратњи детета обавезно иде васпитач или медицинска сестра за ПЗЗ или било ко од запослених који се затекао у датој ситуацији
- ❖ Никако не транспортовати дете сопственим превозом

Процедура реаговања у случају појаве акутне болести

Ако се у току боравка детета у вртићу појаве следећи симптоми: повишена телесна температура, интензиван и упоран кашаљ, гушобоља, повраћање, пролив, болови у стомаку, главобоља, осип по кожи, измењено опште стање детета, потребно је:

- О свакој промени здравственог стања детета обавестити медицинску сестру за ПЗЗ
- Ако је медицинска сестра за ПЗЗ присутна у вртићу, она преузима бригу о детету до доласка родитења
- Васпитач групе позива родитеља и обавештава о стању детета.

До доласка родитеља потребно је:

- ✓ Остати уз дете, умирити га, пружити помоћ у складу са ситуацијом и постојећим процедурама
- ✓ Пратити здравствено стање друге деце

❖ Терапија акутних инфективних болести се не спроводи у вртићу
❖ Родитељи су дужни обавестити васпитача о дијагнози болести
❖ Након прележане болести родитељ је дужан донети здравствену потврду од ординирајућег лекара да је дете здраво

У зависности од дијагнозе болести потербно је:

- ✓ Спровести мере дезинфекције
- ✓ По налогу епидемиолога спровести противепидемијске мере
- ✓ Пратити појаву болести у колективу
- ✓ По потреби организовати родитељске састанке и спровести здравствено-васпитни рад на актуелну тему

Процедура реаговања у случају погоршања хроничних незаразних болести и стања

У хроничне незаразне болести спадају: фебрилне конвулзије, алергије, епилепсија, дијабетес мелитус, бронхијална астма, срчене болести, бубрежне болести и др.

- ❖ При упису детета у вртић родитељ је у обавези да пријави васпитачици групе свако хронично незаразно обољење
- ❖ О свакој промени здравственог стања детета обавестити медицинску сестру ПЗЗ
- ❖ Медицинска сестра ПЗЗ спроводи индивидуални разговор са рпдитељима и прибавља информације о здравственом стању детета и прикупља здравствену документацију
- ❖ У зависности од потреба и захтева везаних за хроничну болест, медицинска сестра ПЗЗ отвара додатну подршку из области превентивно-здравствене заштите
- ❖ Са здравственом документацијом и здравственим стањем детета упознаје остале чланове тима за додатну подршку из области превентивно-здравствене заштите: васпитаче, медицинске сестре-васпитаче групе, главног васпитача, а по потреби сервирке и остале запослене
- ❖ Медицинска сестра ПЗЗ организује едукацију чланова тима за додатну подршку из области превентивно-здравствене заштите у складу са проблематиком
- ❖ Прихвата терапију од родитеља и чува је на адекватан начин, по потреби у фрижидеру, води рачуна о времну истека рока важења лекова
- ❖ Приликом промене вртића-преко летњег и зимског распуста, приликом одласка на излете, води рачуна да здравствена документација и терапија буде уз дете
- ❖ Прилагођава исхрану према хигијенско-дијететским потребама детета, у сарадњи са родитељима омогућава посебне оброке за чију хигијенску исптравност и здравствену безбедност одговарају родитељи
- ❖ Врши континуирани надзор над спровођењем додатне здравствене подршке из области превентивно-здравствене заштите и у складу са здравственим потребама детета и захтевима родитеља спроводи дневне измене

Ако у току боравка детета у вртићу дође до погоршања симптома хроничне незаразне болести, потребно је:

- ✓ Остати уз дете, умирити га, остати присебан и пружити детету помоћ у складу са ситуацијом и додатном подршком из области превентивно-здравствене заштите
- ✓ По потреби позвати Хитну помоћ 194, било ко од запослених који се затекао у датој ситуацији
- ✓ О свакој промени здравственог стања детета обавестити медицинску сестру за ПЗЗ
- ✓ Ако је медицинска сестра за ПЗЗ присутна у вртићу, она преузима бригу о детету до доласка родитења
- ✓ Васпитач групе позива родитеља и обавештава о стању детета.

Процедуре реаговања у случају повреда у вртићу

Повреда је насилно оштећење делова тела, изазвано дејством искључиво спољашњих фактора.

Лакше повреде су: уједи инсекта, ударци, посекотине, огуљотине, нагњечења, истегнућа, уганућа.

У случајевима лакших повредаљ могућа је појава следећих тегоба: бол, отоци, црвенило коже, мања крварења, ограничена покретљивост екстремитета.

У овим случајевима потербно је:

- ✓ Умирити и умити дете, ограничити кретање
- ✓ У зависности од врсте повреде поступити по правилима прве помоћи – хладан облог, тоалета и дезинфекција ране средствима из приручне апотеке, имобилизација екстремитета
- ✓ Обавестити родитеља о свакој и најмањој повреди
- ✓ Пратити стање и промене на детету
- ✓ О свакој промени здравственог стања детета обавестити медицинску сестру за ПЗЗ
- ✓ Ако је медицинска сестра за ПЗЗ присутна у вртићу, она преузима бригу о детету до доласка родитења
- ✓ Васпитач групе позива родитеља и обавештава о стању детета
- ✓ Повреду евидентирати у листу евиденције повреда
- ✓ Сачинити извештај о детаљима повређивања и предузетим мерама
- ✓ Евидентирати повреду у свеску за повреде и боловања деце

Теже повреде су: ишчашења зглобова, преломи, ударци главе, веће ране са обилним крварењем, повреде ока.

У случајевима тежих повреда могућа је појава следећих тегоба: јак бол, ограничена покретљивост повређеног дела тела, оток, јаче крварење, губитак свести.

У овим случајевима потребно је:

- ✓ Умирити и умити дете, ограничити кретање
- ✓ У зависности од врсте повреде поступити по правилима прве помоћи
- ✓ Позвати хитну помоћ 194, било ко од запослених који се затекао у датој ситуацији
- ✓ Обавестити родитеља, васпитач групе, медицинска сестра-васпитач, медицинска сестра за ПЗЗ
- ✓ Остати уз дете и пратити стање и промене на детету
- ✓ О свакој промени здравственог стања детета обавестити медицинску сестру за ПЗЗ
- ✓ Ако је медицинска сестра за ПЗЗ присутна у вртићу, она преузима бригу о детету до доласка родитења
- ✓ Васпитач групе позива родитеља и обавештава о стању детета
- ✓ Повреду евидентирати у листу евиденције повреда
- ✓ Сачинити извештај о детаљима повређивања и предузетим мерама

- ✓ Евидентирати повреду у свеску за повреде и боловања деце

- ❖ У случају потребе превоза повређеног детета никако не транспортовати дете сопственим превозом, већ сачекати возило хитне помоћи
- ❖ У пратњи детета, ако до доласка возила хитне помоћи не стигне родитељ, иде обавезно васпитачица или медицинска сестра ПЗЗ или било ко од запослених ко је био на месту догађаја
- ❖ Пошто се повреде најчешће дешавају приликом извођења активности на отвореном простору, потребно је присуство васпитача у близини сваког играла и појачати надзор над активностима које се спроводе

Координатор ПЗЗ

Бранка Чонкић

ДИРЕКТОР

Маријана Попов

Нови Сад, 17.9.2019. године