**Załącznik 1**

do Zarządzenia nr 11/2021 z dnia

9.03. 2021 r. Dyrektora Przedszkola Miejskiego nr 4 w Kołobrzegu

**Procedura postępowania w przypadku stwierdzenia wszawicy w przedszkolu**

**Cel procedury**

Procedura ma zapewnić higieniczne warunki pobytu dzieci w przedszkolu oraz chronić przed rozprzestrzenieniem się wszawicy w placówce.

**Zakres procedury**

Procedura dotyczypostępowanie w przypadku stwierdzenia wszawicy w przedszkolu.

**Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności**

1. **Rodzice (opiekunowie prawni)**: muszą mieć świadomość konieczności monitorowania na bieżąco czystości skóry głowy własnego dziecka.
2. **Nauczyciele**: zobowiązani są do natychmiastowego zgłaszania dyrektorowi przedszkola sygnałów dotyczących pojawienia się wszawicy w placówce.
3. **Pracownicy obsługi**: winni zgłosić swoje podejrzenia, co do wystąpienia wszawicy w danej grupie nauczycielowi, bądź dyrektorowi.
4. **Dyrektor**: jest zobowiązany do zapewnienia dzieciom higienicznych warunków pobytu w przedszkolu, a pracownikom higienicznych warunków pracy.

**Sposób prezentacji procedur**

1. Umieszczenie treści dokumentu na stronie internetowej przedszkola.
2. Zapoznanie rodziców z obowiązującymi w placówce procedurami na zebraniach organizacyjnych każdego roku szkolnego lub w miarę konieczności (na bieżąco).
3. Zapoznanie wszystkich pracowników przedszkola z treścią procedur.

**Tryb dokonywania zmian w procedurze**

1. Wszelkich zmian w opracowanej procedurze może dokonać z własnej inicjatywy lub na wniosek rady pedagogicznej dyrektor placówki. Wnioskodawcą zmian może być również rada rodziców.
2. Proponowane zmiany nie mogą być sprzeczne z prawem.
3. Zasady wchodzą w życie z dniem: **9.03.2021 r.**

**Opis procedury**

Zgoda rodziców na objęcie dziecka opieką (w tym również opieką zdrowotną przez osobę kompetentną upoważnioną przez dyrektora przedszkola) dotyczy również wyrażenie zgody na dokonanie w przypadku uzasadnionym, przeglądu czystości skóry głowy dziecka. ( zał. Nr 1 do Procedury ).

W przypadku nagłego zgłoszenia przez rodzica, opiekuna lub pracownika przedszkola podejrzenia wystąpienia wszawicy, kontroli dokonuje się niezwłocznie i o zaistniałym fakcie informuje się rodziców poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń.

1. Dyrektor przedszkola zarządza dokonanie przez osobę upoważnioną do kontroli czystości skóry głowy wszystkich dzieci w grupie oraz wszystkich pracowników przedszkola, z zachowaniem zasady intymności (kontrola indywidualna w wydzielonym pomieszczeniu).
2. Osoba kompetentna, upoważniona przez dyrektora przedszkola - nauczyciel) zawiadamia rodziców dzieci, u których stwierdzono wszawicę o konieczności podjęcia niezwłocznie zabiegów higienicznych skóry głowy. W razie potrzeby instruuje rodziców o sposobie działań, informuje też o konieczności poddania się kuracji wszystkich domowników i monitoruje skuteczność działań, jednocześnie informuje dyrektora przedszkola o wynikach kontroli i skali zjawiska.
3. Dyrektor lub upoważniona osoba (nauczyciel) informuje wszystkich rodziców o stwierdzeniu wszawicy w grupie dzieci, z zaleceniem codziennej kontroli czystości głowy dziecka oraz czystości głów domowników.
4. W przypadku, gdy rodzice zgłoszą trudności w przeprowadzeniu kuracji (np. brak środków na zakup preparatu), dyrektor przedszkola we współpracy z ośrodkiem pomocy społecznej, udzielają rodzicom lub opiekunom niezbędnej pomocy.
5. Osoba kompetentna upoważniona przez dyrektora przedszkola - nauczyciel) po upływie 7 -10 dni kontroluje stan czystości skóry głowy dzieci po przeprowadzonych zabiegach higienicznych przez rodziców.
6. W sytuacji stwierdzenia nieskuteczności zalecanych działań, osoba kompetentna upoważniona przez dyrektora przedszkola - nauczyciel) zawiadamia o tym dyrektora przedszkola w celu podjęcia bardziej radykalnych kroków (zawiadomienie ośrodka pomocy społecznej o konieczności wzmożenia nadzoru nad realizacją funkcji opiekuńczych przez rodziców dziecka oraz udzielenia potrzebnego wsparcia).

Załącznik n r 1 do Procedury

**ZGODA NA SPRAWDZANIE CZYSTOŚCI GŁOWY DZIECKA**

Wyrażam zgodę na przegląd czystości głowy mojego dziecka

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

 / Imię i nazwisko /

przez pracownika Przedszkola Nr 4 w Kołobrzegu podczas jego pobytu w placówce w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.

Data :.......................... …………………...................

 (podpis rodziców / opiekunów prawnych)

Załącznik n r 1 do Procedury

**ZGODA NA SPRAWDZANIE CZYSTOŚCI GŁOWY DZIECKA**

Wyrażam zgodę na przegląd czystości głowy mojego dziecka

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

 / Imię i nazwisko /

przez pracownika Przedszkola Nr 4 w Kołobrzegu podczas jego pobytu w placówce w celu wyeliminowania zarażeń wszawicą.

Data :.......................... …………………...................

 (podpis rodziców / opiekunów prawnych)