

Procedura postępowania w przypadku stwierdzenia chorób zakaźnych pochodzenia pasożytniczego tj. wszawicy i świerzbu w placówce.

Podstawa prawna:

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 października 2018 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2018 poz. 2140), ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. art. 39 ust.1 pkt 3. (Dz. U. z 2019 r. poz.1481)

Cel procedury

Procedura ma zapewnić higieniczne warunki pobytu dzieci oraz ochronę przed rozprzestrzenieniem się chorób pasożytniczych w placówce.

Zakres procedury

Procedura dotyczy postępowanie w przypadku stwierdzenia chorób zakaźnych pochodzenia pasożytniczego, tj. wszawicy i świerzbu w placówce.

Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności

1. **Rodzice (opiekunowie prawni):** muszą mieć świadomość konieczności monitorowania na bieżąco czystości skóry i włosów własnego dziecka.
2. **Nauczyciele:** zobowiązani są do natychmiastowego zgłaszania pielęgniarce szkolnej/ wychowawcy, dyrektorowi sygnałów dotyczących pojawienia się chorób pasożytniczych w placówce.
3. **Pracownicy obsługi:** winni zgłosić swoje podejrzenia, co do wystąpienia wszawicy lub świerzbu w danej grupie, klasie nauczycielowi, pielęgniarce, dyrektorowi szkoły.
4. **Dyrektor:** jest zobowiązany do zapewnienia dzieciom higienicznych warunków pobytu w szkole, a pracownikom higienicznych warunków pracy.

Sposób prezentacji procedur

1. Umieszczenie treści dokumentu na stronie internetowej szkoły.
2. Zapoznanie rodziców z obowiązującymi w placówce procedurami na zebraniach organizacyjnych we wrześniu każdego roku szkolnego.
3. Zapoznanie wszystkich pracowników z treścią procedur.

Rozpoznanie wszawicy, świerzbu wśród dzieci.

Wszawica – najczęściej szerzy się wśród dzieci w wieku przedszkolnym i szkolnym. Wesz głowowa bytuje na skórze owłosionej głowy i żywi się krwią. Samica wszy w ciągu miesiąca życia (średnia długość życia) składa około 300 jaj, które nazywamy gnidami, a za pomocą swoistej wydzieliny przytwierdzają gnidy przy nasadzie włosów. W miarę wzrostu włosów gnidy oddalają się od powierzchni skóry głowy – dzięki temu możemy w przybliżeniu określić czas trwania wszawicy. Do zakażenia wszami dochodzi najczęściej przez kontakt bezpośredni lub pośrednio przez np. czapki, grzebienie, szczotki, frotki do włosów itp.

Podstawą rozpoznania wszawicy jest stwierdzenie pasożytów lub gnid, które mogą przypominać łupież, jednakże w przeciwieństwie do łupieżu nie można ich łatwo zdjąć – właśnie dzięki wydzielinie, którą samica przytwierdza jaja do włosa.

Najczęściej w/w zmian należy szukać w okolicy potylicy, skroniowej oraz zausznej głowy. Bardzo istotnym objawem, który może nasuwać nam podejrzenie, że mamy do czynienia z wszawicą, jest częste drapanie się w głowę dziecka.

Świerzb – zakaźna choroba skóry, którą powodują pasożyty, jakimi są świerzbowce. Skóra zostaje zaatakowana przez samicę świerzbowca, która wnika w głąb naskórka i tam składa swoje jaja. Gdy z jaj wykluć się larwy, a trwa to zwykle ok. trzech tygodni przemieszczają się one na powierzchnię skóry, a następnie dojrzewają. Wówczas w okolicach, w których zagnieździły się larwy, pojawiają się zmiany skórne w postaci czerwonej i swędzącej wysypki. Świerzb najczęściej występuje na stopach, łokciach, kostkach na dłoniach, między palcami, w okolicy pępka, czasem w okolicach narządów płciowych.

Opis procedury

Zgoda rodziców na objęcie dziecka opieką (w tym również opieką zdrowotną przez pielęgniarkę) jest równoznaczna z wyrażeniem zgody na dokonanie w przypadku uzasadnionym przeglądu czystości skóry i włosów dziecka. Zgoda jest wyrażana po przyjęciu dziecka do szkoły i może być w każdym momencie zmieniona.

1. Dyrektor zleca dokonanie przez osobę pielęgniarkę szkolną/ wychowawcę kontroli czystości skóry i głowy wszystkich dzieci w klasie z zachowaniem zasady intymności. O planowanej kontroli informowani są rodzice/opiekunowie prawni dziecka.
2. Pielęgniarka/ wychowawca klasy zawiadamia rodziców dzieci, u których stwierdzono wszawicę lub podejrzewa się świerzb o konieczności podjęcia niezwłocznie leczenia w przypadku wszawicy lub zgłoszenia się do lekarza. W razie potrzeby instruuje rodziców o sposobie działań, informuje też o konieczności poddania się kuracji wszystkich domowników i monitoruje skuteczność działań, jednocześnie informuje dyrektora o wynikach kontroli i skali zjawiska.
3. Dyrektor lub upoważniona osoba wychowawca informuje wszystkich rodziców o stwierdzeniu choroby pasożytniczej w klasie, z zaleceniem codziennej kontroli skóry i włosów dziecka oraz domowników.
4. Z uwagi na to, iż wesz głowowa bez pożywienia, a więc poza owłosioną głową żywiciela (np. na meblach, na dywanie) może przetrwać do 48 godzin (2dni) Dyrektor zarządza przeprowadzenie dezynsekcji preparatem zawierającym *permytrynę powierzchni ławek, krzeseł, dywanów. Dezynsekcję należy przeprowadzić pod nieobecność uczniów w placówce. Na czas wystąpienia wszawicy należy usunąć z pomieszczeń szkoły pluszowe zabawki i poduszki, które przed ponownym włączeniem do użytkowania zostaną wyprane. Ponadto wdrożony zostaje rygor sanitarny polegający na zwiększeniu częstotliwości zwyczajowo przeprowadzonych zabiegów mycia i dezynfekcji.
5. Z uwagi na to, iż świerzbowiec, poza żywicielem może przetrwać do 96 godzin (4dni) Dyrektor zarządza dezynfekcję preparatem zawierającym *permytrynę powierzchni ławek, krzeseł, poręczy, sprzętu sportowego, przedmiotów szkolnych tj.: klawiatury komputerowe, pomoce szkolne, armatury sanitarnej, desek ustępowych. Dezynfekcję należy przeprowadzić pod nieobecność uczniów w placówce. Ponadto wdrożony

zostaje rygor sanitarny polegający na zwiększeniu częstotliwości zwyczajowo przeprowadzanych zabiegów mycia i dezynfekcji.

6. W przypadku, gdy rodzice zgłaszają trudności w rozwiązaniu problemu np. w rodzinach niewydolnych wychowawczo, o niskim statusie socjoekonomicznym, pedagog szkolny we współpracy z ośrodkiem pomocy społecznej, udzielają rodzicom lub opiekunom niezbędnej pomocy.
7. Pielęgniarka/wychowawca po upływie 7-10 dni kontroluje stan czystości skóry głowy dzieci po przeprowadzonych przez rodziców zabiegach higienicznych.
8. W sytuacji stwierdzenia nieskuteczności zalecanych działań, pielęgniarka/wychowawca zawiadamia o tym dyrektora szkoły w celu podjęcia bardziej radykalnych kroków (zawiadomienie ośrodka pomocy społecznej o konieczności wzmożenia nadzoru nad realizacją funkcji opiekuńczych przez rodziców).

*Permentyna to organiczny związek chemiczny zaliczany do insektycydów trzeciej generacji. Należy do grupy syntetycznych pyretroidów. Jest to związek silnie trujący dla owadów – działa w sposób kontaktowy. Mało szkodliwa dla ludzi, słabo wchłaniana przez skórę ludzką, dzięki czemu jest stosowana jako środek zwalczający wszy. Permentyna zabija przede wszystkim dorosłe osobniki wszy oraz młode larwy. Preparat wykazuje bardzo wysoką skuteczność przy zwalczaniu świerzbowców oraz wszelkich innych odmian roztoczy pasożytniczych. Zabija także wszy odzieżowe, wszy zwierzęce, wszoły, pchły, pluskwy oraz inne owady i ektopasożyty (m.in. karaluchy, mole, pajęczaki i inne).