**Procedura nr 1/2021 postępowania w przypadku stwierdzenia owsicy**

 **w Przedszkolu nr 5 w Łasku**

 **Podstawa prawna:**

**1.** Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. Karta Nauczyciela (Dz. U. z 2019 r. poz. 2215 oraz z 2021 r. poz. 4).),

**2.**Ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. 2020 poz. 1845)

**3.** Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 maja 2001 r. w sprawie ramowych statutów publicznego przedszkola oraz publicznych szkół (Dz. U. Nr 61, poz. 624, z 2002 r. Nr 10, poz. 96, z 2003 r. Nr 146, poz. 1416, z 2004 r. Nr 66, poz. 606, z 2005 r. Nr 10, poz. 75 oraz z 2007 r. Nr 35, poz. 222)

**4.** Rozporządzenia MENiS z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2020 r. poz. 1604)

**Cel procedury**

Procedura ma zapewnić higieniczne warunki pobytu dzieci w placówce oraz chronić przed rozprzestrzenieniem się owsicy wśród dzieci.

 **Zakres procedury**

Procedura dotyczy postępowania w przypadku stwierdzenia owsicy w placówce.

**Osoby odpowiedzialne za wdrożenie i przestrzeganie procedury**

1. **Rodzice/opiekunowie prawni:**mają obowiązek monitorowania na bieżąco czy u dziecka nie występują objawy i/lub obecność pasożytów, a w przypadku stwierdzenia choroby mają obowiązek poinformowania pracowników placówki i podjęcia leczenia wszystkich domowników.

**2**. **Nauczyciele/opiekunowie:** zobowiązani są do natychmiastowego zgłaszania dyrektorowisygnałów dotyczących pojawienia się owsicy w placówce.Obowiązkiem nauczycieli i opiekunów w grupie jest nadzór nad znajomością i przestrzeganiem zasad higieny przez dzieci.

**3.Pracownicy obsługi:** są zobowiązani do znajomości i przestrzegania procedur dotyczących prac porządkowych i dezynfekcji poszczególnych pomieszczeń.

4. **Dyrektor:** jest zobowiązany do zapewnienia dzieciom higienicznych warunków pobytu w placówce, a pracownikom higienicznych warunków pracy. Nadzoruje zakres prac porządkowych oraz przestrzeganie przez pracowników obowiązujących w placówce procedur, podejmuje działania profilaktyczne w celu zapobiegania szerzenia się w placówce chorób pasożytniczych.

**Sposób prezentacji procedury**

1. Zapoznanie rodziców/opiekunów poprzez ogłoszenie na stronie internetowej placówki.

2. Zapoznanie wszystkich pracowników placówki z treścią procedury.

**Sposób postępowania w przypadku wystąpienia owsicy w placówce**

**1.** W przypadku stwierdzenia owsików u dziecka przez rodzica rodzic ma obowiązek niezwłoczne poinformować dyrektora placówki lub nauczyciela o zaistniałym fakcie.

**2.** W przypadku stwierdzenia owsików u dziecka przez nauczyciela/opiekuna w grupie, nauczyciel/opiekunniezwłoczne informuje rodziców/opiekunów prawnych dziecka o zaistniałym fakcie, a także powiadamia dyrektora placówki.

**3.** Dyrektor powiadamia pozostałych rodziców dzieci uczęszczających do placówki o przypadku wystąpienia owsicy.

**4.**Dyrektor placówki zarządzadodatkową dezynfekcję wszystkich pomieszczeń.

**5.** Pracownicy obsługi przeprowadzają dodatkową dezynfekcję wg wewnętrznych procedur.

**6.**Dyrektor lub osoba przez niego wyznaczona przeprowadza pogadanki dla rodziców na temat higieny rąk i profilaktyki owsicy i/lub umieszcza materiały edukacyjne na platformie edukacyjnej placówki przeznaczonej dla rodziców, na gazetce ogłoszeniowej lub w formie ulotek indywidualnie dla każdego rodzica.

**Załącznik do procedury**

**Owsica**

Owsiki to małe, białe robaki należące do rodziny nicieni, które mogą bytować tylko kosztem człowieka, pasożytując w jego jelicie grubym. Gołym okiem jesteśmy w stanie dojrzeć jedynie samice – mające postać cienkich (ok. 4 mm) nitek o długości ok 1 cm. Owsiki wywołują chorobę zwaną owsicą, która diagnozowana jest najczęściej u dzieci.

**Droga zarażenia**

**Owsica jest nazywana chorobą brudnych rąk, bo jaja pasożyta przenoszone są na brudnych dłoniach do ust, skąd przemieszczają się w głąb przewodu pokarmowego.** Larwy owsika wylęgają się w żołądku, a dojrzewają w miejscu, gdzie jelito cienkie przechodzi w jelito grube.  Dojrzałe, zaplemnione samice przedostają się do jelita grubego i przez odbyt wydostają się na zewnątrz, by złożyć jaja. Jaja składane są wieczorem i nocą i to z tego powodu wzmaga się wtedy świąd w okolicy odbytu. Choć samica żyje średnio tylko około miesiąca, jest w stanie złożyć tysiące jajeczek pokrytych lepką wydzieliną.

Dziecko zaczyna się drapać i przenosi jajeczka na ręce, pościel czy piżamę. Kiedy wydzielina odparuje, jajeczka unoszą się w powietrzu i albo są wdychane albo osiadają na przedmiotach, z których na rękach znowu wędrują do buzi. To dlatego walka z owsikami wymaga nie tylko przyjmowania leków ale i dokładnego zdezynfekowania przestrzeni wokół dziecka, aby usunąć jaja pasożyta. Kiedy pasożyt raz wniknie do organizmu bardzo łatwo dochodzi do wtórnego samozakażenia się.

Zarażeniu sprzyjają duże skupiska dzieci oraz uchybienia w higienie – zbyt rzadkie mycie rąk, przy jednoczesnej tendencji do wkładania brudnych rąk i zabawek (na których mogą być jaja owsika) do buzi.

**Objawy owsicy**

Aby owsiki zaczęły dawać objawy, musi dojść do odpowiednio dużego namnożenia się ich w organizmie. Choroba na początku może przebiegać bezobjawowo, a symptomy bytującego pasożyta będą się nasilały wraz z czasem trwania zarażenia.

Owsiki u dziecka można podejrzewać na podstawie następujących objawów:

* brak apetytu,
* nudności, osłabienie,
* problemy z koncentracją,
* nadpobudliwość, niepokój,
* podkrążone oczy,
* zgrzytanie zębami ,
* wysypka na skórze, zapalenie skóry,
* bóle brzucha,
* moczenie nocne,
* wzmożony apetyt na słodycze,
* świąd w okolicy odbytu,
* drapanie się w okolicy odbytu i kroczaw szczególności wieczorem i w nocy,
* niespokojny sen, częste wybudzanie się w nocy, „wędrowanie po łóżku”.

**Diagnostyka**

Jeżeli w kale dziecka zauważymy białe robaki, możemy być pewni, że mamy do czynienia z owsicą. Kiedy samic nie widać gołym okiem, ale objawy wskazują na możliwość zakażenia, konieczne jest przeprowadzenie odpowiednich badań. Jednym ze sposobów jest oddanie próbki kału do badania w laboratorium, jednak aby uzyskać miarodajny wynik, należy powtórzyć badanie kału 3-4 krotnie.

**Mimo zakażenia owsikiem ludzkim, nie zawsze w badanej próbce znajdują się pasożyty.**

**Leczenie**

Po zdiagnozowaniu owsicy należy przeprowadzić kurację lekami przeciwpasożytniczymi dostępnymi w aptece. Działają one jedynie na dorosłe osobniki, dlatego kuracja przebiega w dwóch etapach, w odstępach 10 dniowych, po toaby usunąć pasożyty, które przy pierwszym podaniu leku były jeszcze jajami. Leczeniu powinni być poddani wszyscy domownicy zamieszkujący z dzieckiem.

Jednak stosowanie leków przeciwko pasożytom to tylko jeden element walki z owsikami. Aby skutecznie się ich pozbyć konieczne jest wyeliminowanie źródeł zakażenia wtórnego, czyli usunięcie z otoczenia dziecka jaj, które mogą bytować na jego pościeli, ręcznikach, zabawkach, ubraniach i wszystkich używanych przez dziecko przedmiotach. **Elementem leczenia owsików jest zatem wzmożona higiena mieszkania i wszystkich domowników.**

W ramach walki z owsikami należy:

* codziennie zmieniać pościel, ręczniki i ubrania;
* wygotowywać pościel i ręczniki, ubranka prasować przed założeniem;
* codziennie należy myć podłogi, przecierać meble;
* zabawki dziecka należy umyć ciepłą wodą z detergentem lub wyprać;
* po każdym powrocie do domu, wyjściu z toalety dziecko i domownicy muszą pamiętać o umyciu rąk;
* należy pilnować, by dziecko nie wkładało rąk do buzi;
* paznokcie należy obcinać krótko, aby nie gromadziły się pod nimi jaja pasożyta;
* na noc należy zakładać dziecku obcisłą bieliznę, aby utrudnić drapanie się;
* rano i wieczorem należy podmywać dziecko ciepłą wodą z mydłem, jeśli skóra jest podrażniona od drapania, należy stosować krem ochronny.
* W czasie leczenia owsicy zaleca się zmiany w diecie dziecka, należy wprowadzić produkty bogate w błonnik, aby przyspieszyć wypróżnianie się, a tym samym pozbywanie się owsików. **Z diety warto natomiast wyeliminować cukry proste, które są dobrą pożywką dla pasożytów**.

**Zapobieganie**

 Mycie rąk to najprostsza i jedna z najbardziej skutecznych metod zapobiegania chorobom zakaźnym i pasożytniczym.

Ręce należy myć w następujących sytuacjach:

* po powrocie do domu z pracy, ze sklepu, po podróży środkami komunikacji miejskiej,
* dzieci po zabawie i spacerach,
* przed przystąpieniem do posiłku, przed jego przygotowywaniem,
* po skorzystaniu z toalety,
* po kontakcie ze zwierzętami i przedmiotami należącymi do nich (kuweta, zabawki, smycz itp.),
* po kichaniu, kasłaniu, czyszczeniu nosa,
* przed i po wykonaniu opatrunku na skaleczeniu, ranie, zmianach skórnych,
* po czynnościach porządkowych, wyniesieniu śmieci,
* po kontakcie z pieniędzmi,
* po kontakcie z osobą chorą.

 W ramach profilaktyki chorób pasożytniczych zalecane jest również mycie owoców i warzyw przed ich obróbką i przed spożyciem.

 W rodzinach gdzie obecne są zwierzęta należy dbać o regularne odrobaczanie zwierząt domowych oraz utrzymywanie w czystości podłóg i miejsc pobytu zwierząt.

**Niniejsza Procedura zostaje wprowadzona Zarządzeniem nr 12/2021 z dnia 6.08 2021 r. dyrektora Przedszkola Publicznego nr 5 w Łasku.**