

Mateřská škola Jenišovice, příspěvková organizace

Jenišovice 67, 468 33, Tel.: 483 393 137, IČO: 727 41 651, info@ms-jenisovice.cz

| | |
|--|-------------------------|
| Mateřská škola Jenišovice, příspěvková organizace | |
| Školní řád mateřské školy Dodatek 1. | |
| Č.j.: 124/24 | Účinnost: od 1. 9. 2024 |
| Spisový znak: 3. 7 | Skartační znak: A 5 |
| Změny: | |
| Ředitelka školy: Mgr. Monika Šmejcová Adresa školy: Jenišovice 67, 468 33 Jenišovice Telefon: 483 393 137 e- mail: info@ms-jenisovice.cz ID adresa: a2jksba | |

DODATEK KE ŠKOLNÍMU ŘÁDU V OBLASTI PROBLEMATIKY NEMOCNOSTI DĚTÍ V MATEŘSKÉ ŠKOLE A PODÁVÁNÍ LÉKŮ V MATEŘSKÉ ŠKOLE

6.1. Péče o zdraví a bezpečnost dětí při vzdělávání

a) Nachlazení a výskyt respiračních onemocnění u dětí

Mateřská škola se řídí § 29 odst. 2 zákona č. 561/2004 Sb., o předškolním, základním, středním, vyšším odborném a jiném vzdělávání (školský zákon).

Dle tohoto ustanovení má mateřská škola povinnost zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví dětí při vzdělávání a s ním přímo souvisejících činnostech, přičemž podmínky zajištění této bezpečnosti a ochrany zdraví dětí upravuje školní řád (ust. § 30 odst. 1 písm.c školského zákona).

Mateřská škola nejen zajišťuje bezpečnost a ochranu zdraví či pravidla náležitého dohledu, ale též podmínky předcházení vzniku a šíření infekčních onemocnění mezi dětmi.

Dále mateřská škola řídí ust. § 7 odst. 3 zákona č. 258/2000 Sb., o ochraně veřejného zdraví a o změně některých souvisejících zákonů, který ukládá zařízením pro východu a vzdělávání

6.2. Do mateřské školy je možné přivést dítě pouze zcela zdravé, to je bez známek jakéhokoliv akutního infekčního onemocnění, nebo parazitárního napadení.

Dítě je přijímáno do kolektivu pouze v případě, že nevykazuje žádný z příznaků infekčního onemocnění.

Za akutní infekční onemocnění se považuje:

- Virová rýma (tj. průhledná rýma, která intenzivně dítěti vytéká z nosu) a to i bez zvýšené tělesné teploty.
- Bakteriální rýma (tj. zbarvená – zelená, žlutá, hnědá rýma, která vytéká dítěti z nosu)
- A to i bez zvýšené tělesné teploty.
- Intenzivní kašel (tj. kašel, který přetrvává i při klidové činnosti dítěte) a to i bez zvýšené tělesné teploty.
- Onemocnění, které se vysévá vyrážkou na kůži – plané neštovice, 5. nemoc, 6. nemoc, syndrom ruka – noha – ústa, spála, impetigo.

Mateřská škola Jenišovice, příspěvková organizace

Jenišovice 67, 468 33, Tel.: 483 393 137, IČO: 727 41 651, info@ms-jenisovice.cz

- f. Průjem a zvracení a to i 3 dny poté, co již dítě nemá průjem a nezvrací.
- g. Zánět spojivek.
- h. Zvýšená tělesná teplota nebo horečka.

Za parazitární onemocnění se považuje:

- a. Pedikulóza (veš dětská). Dítě může mateřská škola přijmout až tehdy, je-li zcela odvšivené, tedy bez živých vší a hnid.
- b. Roup dětský
- c. Svrab

6. 3. Mateřská škola má právo ihned a kdykoliv během dne odeslat dítě do domácího léčení, pokud má podezření, že je dítě akutně nemocné, nebo má parazitární onemocnění.

Mateřská škola má povinnost zajistit oddělení nemocného dítěte od kolektivu zdravých dětí.

6. 4. Zákonní zástupci mají povinnost mateřské škole nahlásit infekční a parazitární onemocnění u svého dítěte, aby se zamezilo dalšímu šíření:

- a. Plané neštovice
- b. Spála
- c. Impetigo
- d. Průjem a zvracení
- e. 5. nemoc, 6. nemoc, syndrom ruka – noha – ústa
- f. Zánět spojivek
- g. Pedikulóza (veš dětská)
- h. Roupi
- i. Svrab

Na základě informace od zákonných zástupců má mateřská škola povinnost informovat ostatní zákonné zástupce, že se v mateřské škole vyskytlo infekční onemocnění nebo parazitární onemocnění. Oznámení probíhá formou obecného písemného oznámení na viditelném místě, že se v mateřské škole vyskytuje konkrétní onemocnění.

6. 5. Chronická onemocnění u dítěte

Pokud má dítě chronické onemocnění, jako je alergie a z toho vyplývající alergická rýma, kašel a zánět spojivek, je nutné mateřské škole předložit potvrzení lékaře specialisty (alergologa), že dítě má zmíněné chronické potíže, jinak bude dítě považováno za nemocné a bude odesláno do domácího léčení. Ve zprávě bude vyznačeno časové období, od kdy do kdy dítě trpí alergií (alergie na pyl, březen–červen).

Za alergickou rýmu je považována rýma bílá, průhledná. Zabarvená rýma je považována za infekční a dítě bude odesláno do domácího léčení.

Mezi další chronická onemocnění, která jsou nutná doložit lékařským potvrzením je:

- a. Epilepsie
- b. Astma bronchiale

Mateřská škola Jenišovice, příspěvková organizace

Jenišovice 67, 468 33, Tel.: 483 393 137, IČO: 727 41 651, info@ms-jenisovice.cz

6. 6. Podávání léků a léčivých přípravků dětem v mateřské škole.

Mateřská škola má povinnost dětem v mateřské škole podávat jakékoliv léky a léčivé přípravky.

V případě, že dítě potřebuje v neodkladné situaci, v rámci první pomoci, podat lék, je potřeba písemné potvrzení od lékaře a písemně požádat mateřskou školu a doložit potřebnou zprávu od lékaře (viz. formulář žádosti o podávání léků). V případě kladného vyřízení žádosti je zákonný zástupce povinen se osobně dostavit a sepsat na místě s pedagogy, kteří souhlasí, že lék, v případě neodkladné situace, dítěti podají.

Mateřská škola je povinna, i přes souhlas s podáváním léků, volat v život ohrožujících stavech záchrannou službu.

Pokud mateřská škola žádost zákonného zástupce o podávání léků zamítne, je zákonný zástupce povinen zajistit podání léků sám.

V Jenišovicích dne 1. 9. 2024

Mateřská škola Jenišovice, příspěvková organizace

Jenišovice 67, 468 33, Tel.: 483 393 137, IČO: 727 41 651, info@ms-jenisovice.cz

Žádost o podávání léku dítěti pověřeným pracovníkem školy

Já,jako zákonný zástupce dítěte žádám MŠ Jenišovice o podávání léku mému dítěti pověřeným pracovníkem školy v době školního vyučování.

Jméno dítěte:.....

Datum narození:

Třída:

Odborné vyjádření lékaře:

Diagnóza, pro kterou je lék naordinován:

Název léku:.....

Dávkování:

| Den: | Čas: | Množství: | Poznámka: např. podávání před/ po jídle, a jiné |
|---------|------|-----------|---|
| Pondělí | | | |
| Úterý | | | |
| Středa | | | |
| Čtvrtek | | | |
| Pátek | | | |

Jiný typ podávání léků (např. pouze při určitých projevech nemoci):

.....

Vyjádření k postupu, bude-li dávka léku vynechána:

1. stav dítěte BUDE / NEBUDE ohrožen

2. jak se zachovat / jak postupovat:

Možné projevy příznaků choroby a doporučení k postupu

školy:.....

.....

.....

Datum:

Jmenovka, razítko a podpis lékaře:

Vyjádření zákonného zástupce:

1. Léky budu předávat pověřenému pracovníkovi školy

(doplní se po dohodě se školou) v originálním obalu s příloženým příbalovým letákem, vyznačeným dávkováním a jménem dítěte.

2. Vyjadřuji souhlas s tím, aby s místem uskladnění léku a jeho aplikací byli seznámeni pracovníci školy, kteří mohou s mým dítětem přijít do kontaktu (aby v případě nepřítomnosti pověřeného pracovníka školy bylo zajištěno poskytnutí léku jiným pracovníkem školy).

3. V případě jakékoli změny (přerušení či ukončení podávání léku, změna dávkování, změna léku apod.) budu školu bezprostředně informovat.

Datum

Podpis zákonného zástupce:

Datum:

Podpis pověřeného pracovníka školy: