

Na podlagi Priporočil za ukrepanje v vrtcu ob nujnih stanjih in nenadno nastalih bolezenskih znakov, ki jih je izdal Inštitut za varovanja zdravja je ravnatelj zavoda dne 23.8.2022 sprejel interni načrt zavoda za ukrepanje in z njim seznanil vse zaposlene vrtca

NAČRT VRTCA ZA UKREPANJE OB NUJNIH STANJIH IN ZAGOTAVLJANJE POGOJEV

I. SPLOŠNA DOLOČBA

V Vrtcu Črenšovci so za nudenje prve pomoči in za dolžnost ukrepanja zadolženi vsi strokovni delavci.

Vodstvo vrtca mora zagotoviti, da je osebje, ki dela neposredno z otroki, usposobljeno za izvedbo potrebnih ukrepov prve pomoči (vključno z oživljanjem). Mora zagotoviti v vrtcu tudi stalno prisotnost enega delavca, ki je usposobljen za nudenje prve pomoči na delovnem mestu.

Najmanj ena oseba na 20 otrok, ki je usposobljena za izvedbo potrebnih ukrepov prve pomoči, mora spremljati otroke tudi na izletu, drugih aktivnostih zunaj vrtca in med prevozom otrok. S seboj mora imeti mobilni telefon, seznam pomembnih telefonskih števil (ali vnesenega v mobilni telefon), individualne načrte ukrepanja za posamezne otroke, pripadajoča zdravila in torbo za PP.

Vsi zaposleni morajo biti seznanjeni in usposobljeni za ukrepanje skladno z Načrtom vrtca za ukrepanje ob nujnih stanjih, ki mora biti v tiskani obliki vsem na razpolago ves čas.

Zadolžitve posameznikov in ukrepanje skladno z načrtom je treba preizkusiti **na praktični vaji enkrat letno.**

Usposobljenost za nudenje prve pomoči mora imeti opravljen ustrezen tečaj prve pomoči za otroke in odrasle ter preidlično obnavljanje znanja (najmanj na 3 let, obvezno je na 5 let).

Za klicanje NUDENJA PRVE POMOČI in obveščanje STARŠEV OZ. SKRBNIKOV je zadolžena **druga oseba v paru**, saj bo oseba, zadolžena za prvo pomoč, zaposlena z nudenjem PP in nato s spremljanjem otroka. Druga oseba bo lahko tudi pripravila pisne podatke za ekipo NMP.

Vrtec za posamezni oddelek ali v konkretnem primeru določi eno ali več oseb, ki bodo nadomeščale posameznega strokovnega delavca v času, ko bo ta nudil prvo pomoč ali spremljal poškodovanega otroka. Oseba, ki bo določena za nadomeščanje, bo v tem času nadzorovala preostale, nepoškodovane/zdrave otroke v skupini.

Osebje v vrtcu se mora v okviru stalnega izobraževanja, izpopolnjevanja in usposabljanja obvezno redno izobraževati s področja nasilja v obsegu, ki ga določi pristojni minister. Vodstvo vrtca je dolžno zagotoviti usposabljanje vseh strokovnih delavcev, ki se v okviru svojega dela lahko srečajo z žrtvami oziroma povzročitelji nasilja.

II. SEZNAM IMEN IN TELEFONSKIH ŠTEVILK

- **nujna medicinska pomoč (NMP): 112**
- **zobozdravniška pomoč:**

- telefonska številka, s katere kličemo:
- ime našega vrtca, naslov:
- najkrajša pot do vrtca:
- Ob klicanju NMP je treba poznati tudi naslednje informacije:
 - opis nujnega stanja
 - opis nudene prve pomoči
- gasilci:
- policija:
- center za socialno delo:
- območni Zavod za zdravstveno varstvo:

Seznam telefonskih števil je shranjen ob omaricah za prvo pomoč in ob vseh telefonih. Seznami se periodično preverjajo in obnavljajo. Za periodično preverjanje telefonskih števil je zadolžena oseba zavoda PETRA SMEJ.

 Kadar so otroci in strokovni delavci zunaj objekta, npr. na igrišču, sprehodu, izletu itn. ali je v vrtcu prisotna le ena oseba, je treba imeti s seboj/pri sebi seznam nujnih števil in prenosni telefon ali pa so številke vnesene v telefon.

Za vsakega otroka so centralno (individualna mapa otrok) shranjeni osebni podatki, podatki o zdravstvenih posebnostih otroka, izjave staršev, tako da je zagotovljena zaupnost podatkov. Strokovni delavec za svoje otroke vpiše potrebne podatke v **dnevnik z imenikom otrok**: kontaktne osebe (starši oz. skrbniki), naslovi in njihove telefonske številke, podatki o zdravstvenih posebnostih otroka, izjave in navodila staršev oz. skrbnikov in zdravnika za ukrepanje ob nujnem stanju in njihovo pisno privolitev za dajanje zdravil. Dnevnik z imenikom otrok in navodili mora biti na voljo zaposlenim, ki neposredno delajo z otroki, prav tako individualna mapa.

Nekateri otroci imajo lahko zaradi svojega zdravstvenega stanja, npr. astma, alergija, sladkorna bolezen, epilepsija itn., večjo možnost, da se pri njih razvije življenje ogrožajoče nujno stanje. Za take otroke se v dogovoru med vrtcem, starši in otrokovim izbranim zdravnikom pripravijo navodila za dietno prehrano in ravnanje ob poslabšanju bolezni in nujnih stanj ter podpisana pisna privolitev staršev oz. skrbnikov in zdravnika za dajanje zdravila. V navodilih in pisni privolitvi naj bo označeno, koliko časa veljata.

III. UKREPANJE OB ŽIVLJENJE OGROŽAJOČIH STANJIH

Če pri otroku opazite eno izmed navedenih stanj ali kadar ste v dvomih, je treba TAKOJ POKLICATI NUJNO MEDICINSKO POMOČ na številko 112.

- Alergična reakcija, huda (z otekanjem in s težkim dihanjem)
- Amputacija okončine
- Bolečina, huda (nastala na novo in se hitro razvila kjer koli v telesu), ki traja več kot 5–10 minut)
- Električni udar
- Epileptični napad, krči (pojavil prvič; ali traja več kot 5–8 minut; ali se zvrsti več napadov)

- Glavobol (hud), otrdel vrat, lahko tudi povišana telesna temperatura
- Krvavitev, močna (je ne moremo ustaviti)
- Nezavest, motena zavest (zaspanost, zmedenost, neodzivnost na ukaze, motnje govora, motnje gibanja)
- Opekline (obsežne, kemične)
- Otekanje jezika ali žrela (npr. ob piku ose/čebele v ustni votlini)
- Omrzline
- Pik žuželk, (ugriz) kače
- Podhladitev
- Poškodba glave, čeljusti, vratu ali hrbtenice
- Poškodba oči z izgubo vida, predrtje, kemična poškodba očesa
- Rana, globoka, obsežna, vbodna (velik tujek), močno krvavi
- Sončarica/vročinski udar
- Sladkorna bolezen (motnja zavesti ob prenizkem krvnem sladkorju)
- Težko dihanje in dušenje, nenadno (sum na tujek)
- Težko dihanje/dušenje
- Udarec v trebuh ali spolovila (udarec predmeta, padec z višine, trčenje z osebo)
- Utopitev/utapljanje
- Ugriz strupene živali
- Vročinski krči (prvič; ali ponoven pojav vročinskih krčev, če jih z zdravili ne prekinemo v 3–5 minutah)
- Zastoj dihanja, zastoj srca
- Zastrupitev
- Zlom kosti, odprti

RAVNAMO NA NASLEDNJI NAČIN:

- Ostanimo mirni in ocenimo položaj. Prepričajmo se, da nismo sami v nevarnosti. Npr. previdni moramo biti ob poškodbi z elektriko, izhajanju plina, požaru, prometni nezgodi ali ob nasilju.
- V času, ko obstaja tveganje za prenos okužbe s **SARS-CoV-2**, izvajamo tudi priporočene ukrepe za preprečitev širjenja okužbe.
- Otroka spodbujamo in glasno vprašamo: Ali si v redu?
- **Če se otrok ne odziva**, sprostimo dihalno pot in preverimo dihanje. Če diha normalno, ga obrnemo na bok in ves čas preverjamo dihanje. Če obstaja tveganje za prenos okužbe s SARS-CoV-2, SE NE SKLANJAMO nad otrokova usta in nos.
- **Če se otrok ne odziva, ne diha**, SE NE PREMIKA IN NE KAŠLJA, takoj začnemo **postopek oživljanja**.
- Nudimo **prvo pomoč (PP)**, npr. ob **krvavitvi, kemični poškodbi oči**. Pokličemo odraslo osebo, ki nam bo pomagala pri ukrepih PP in takoj nato **nujno medicinsko pomoč (NMP)** na številko 112.
- Ukrepamo po navodilih zdravnika NMP.
- NE premikajmo hudo poškodovanega ali bolnega otroka, razen če je treba zaradi varnosti. Če je premikanje nujno, da preprečimo nastanek dodatnih poškodb, moramo to narediti skladno s pravili prve pomoči, ki veljajo za premikanje osebe s poškodbo vratu ali hrbtenice.
- NE dajajmo nobenih zdravil, če nimamo predhodne pisne privolitve staršev oz. skrbnikov s soglasjem zdravnika ter navodil o dajanju zdravila, ki jih je dal zdravnik.
- Osebjem nujne medicinske pomoči izročimo privolitev za zdravljenje z navodili za ukrepanje v nujnih primerih, ki so jo podpisali starši in zdravnik. Ob zastrupitvi vzamemo s seboj proizvod (embalažo, etiketo, varnostni list, navodilo za uporabo), rastlino ali žival, s katero se je otrok zastrupil. Če ne vemo, s čim se je otrok zastrupil, vzamemo s seboj morebitni izbljuvek in vzorec seča.

- Takoj ko je mogoče, pokličemo starše ali skrbnike. Če starši niso takoj dosegljivi, jih še poskušamo priklicati.
- ČE NE GRE ZA ŽIVLJENJE OGOROŽAJOČE STANJE in staršev ne moremo priklicati, medtem pa se **zdravstveno stanje otroka poslabša**, kličemo **NMP**.
- Oseba, ki je nudila prvo pomoč, spremlja otroka v zdravstveno ustanovo. V zdravstveni ustanovi počaka, dokler ne pridejo starši ali skrbniki.
- Takoj ko je mogoče, izpolnimo poročilo o bolezni, poškodbi ali o zastrupitvi v vrtcu.

IV.) UKREPANJE OB STANIH, PRI KATERIH JE TREBA POKLICATI STARŠE

Stanja, pri katerih je potrebno poklicati starše:

- Alergična reakcija (znana alergija)
- Amputacija prsta ali drugega dela telesa
- Astmatični napad
- Bolečine v mišicah
- Bolečine v trebuhu
- Bolečine v ušesu
- Bolečina v vratu in hrbtu
- Bolečina v žrelu
- Bolečina zunanjih spolovil
- Bruhanje
- Bruhanje in/ali driska
- Driska
- Električni udar
- Epileptični napad, krči (znana bolezen)
- Glavobol, hud
- Izpuščaj
- Krvavitev, močnejša
- Krvavitev iz nosu (ki ne preneha po običajnih ukrepih)
- Nalezljive bolezni
- Nezavest, motena zavest
- Obolenja ušes
- Opekline
- Ozeblina
- Pik žuželke (znana alergija)
- Poškodba oči (manjša)
- Poškodbe ust in spodnje čeljustnice
- Poškodba stalnih zob
- Povišana telesna temperatura

- Rana, močnejše krvavi
- Sladkorna bolezen, zapleti znane bolezni
- Sončarica
- Težje dihanje/astma (znana bolezen, blago poslabšanje)
- Tujek v nosu
- Tujek v površinski rani (ki ga z običajnimi ukrepi ni mogoče odstraniti)
- Udarnina, globoka
- Udarnina/priprtje prsta na roki, nogi
- Ugriz človeka, živali
- Vedenjske motnje
- Zlom, izpah, zvin
- Zlomljen nos
- Zobobol

RAVNAMO NA NASLEDNJI NAČIN:

- Nudimo **prvo pomoč** in pokličemo najbližjo odraslo osebo, ki nam bo pomagala.
- *NE dajamo nobenih zdravil, če nimamo predhodne pisne privolitve staršev oz. skrbnikov s soglasjem zdravnika ter navodil o dajanju zdravila, ki jih je dal zdravnik.
- Pokličemo starše ali skrbnike, ki bodo prišli po otroka in ga odpeljali k zdravniku. Če starši niso takoj dosegljivi, jih še poskušamo priklicati.
- Če staršev ne moremo priklicati in se v tem času zdravstveno stanje otroka poslabša, pokličemo **nujno medicinsko pomoč** na številko 112. Pri poškodbi stalnih zob je potrebna **nujna zobozdravniška pomoč** v 60 minutah po poškodbi.
- Po dogovoru z zdravnikom odpeljemo otroka z reševalnim prevozom v zdravstveno ustanovo in o tem obvestimo starše.
- Oseba, ki je nudila prvo pomoč, spremlja otroka v zdravstveno ustanovo. V zdravstveni ustanovi počaka, dokler ne pridejo starši.
- Takoj ko je mogoče, izpolnimo poročilo o bolezni, poškodbi ali o zastrupitvi v vrtcu.

V.) UKREPANJE OB STANJIH, PRI KATERIH OBSTAJA MOŽNOST ŠIRJENJA NALEZLJIVE BOLEZNI IN JE TREBA POKLICATI STARŠE

Stanja, pri katerih obstaja možnost širjenja nalezljivih bolezni in je potrebno poklicati starše:

- Bolečina v mišicah
- Bolečina v trebuhu
- Bolečina v ušesu
- Bolečina v žrelu
- Bruhanje
- Covid-19
- Driska
- Glavobol
- Gnojna sprememba na koži

- Izpuščaj
- Kašelj (tudi lajajoč), kihanje
- Motnje zavesti
- Mrzlica, mrazenje
- Otrdel vrat, glavobol ...
- Pekoče uriniranje
- Povišana telesna temperatura
- Poškodba/vbod s krvavim predmetom
- Stik z vabo za »cepljenje lisic«
- Težko dihanje, dušenje
- Ugriz človeka, živali
- Vnetje oči (pordele, izcedek)
- Vročinski krči
- Zlatenica
- Znaki izsušenosti (bledica, suha ustna sluznica, upadle oči, žeja)

RAVNAMO NA NASLEDNJI NAČIN:

- Kadar obstaja sum, da je otrok nenadno zbolel za nalezljivo boleznijo, ga je treba do prihoda staršev ali skrbnikov **osamiti**, če je to mogoče. Upoštevati moramo ukrepe za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni s stikom, telesnimi tekočinami, z izločki in iztrebkom.
- Po potrebi nudimo **prvo pomoč**, pri tem za pomoč pokličemo najbližjo odraslo osebo.
- *NE dajajmo nobenih zdravil, če nimamo predhodne pisne privolitve staršev oz. skrbnikov s soglasjem zdravnika ter navodil o dajanju zdravila, ki jih je dal zdravnik.
- V določenih okoliščinah so potrebni ukrepi, npr. zniževanje telesne temperature s kopeljo. Če otrok bljuva, ga položimo v bočni položaj, da izbruhane vsebine ne vdihne.
- Pokličemo starše ali skrbnike, ki bodo prišli po otroka in ga odpeljali k zdravniku. Če starši niso takoj dosegljivi, jih še poskušamo priklicati.
- Če staršev ne moremo priklicati in se v tem času zdravstveno stanje otroka poslabša, pokličemo **nujno medicinsko pomoč** na številko 112.
- Po dogovoru z zdravnikom odpeljemo otroka z reševalnim prevozom v zdravstveno ustanovo in o tem obvestimo starše.
- Oseba, ki je nudila prvo pomoč, spremlja otroka v zdravstveno ustanovo. V zdravstveni ustanovi počaka, dokler ne pridejo starši.
- Ob sumu na izbruh (glejte definicijo) nalezljive bolezni obvestimo epidemiološko službo pristojnega območnega Zavoda za zdravstveno varstvo, po njihovem navodilu obvestimo tudi starše vseh otrok.
- Takoj ko je mogoče, izpolnimo poročilo o bolezni, poškodbi ali o zastrupitvi v vrtcu.
-

VI.) UKREPI ZA PREPREČEVANJE ŠIRJENJA NALEZLJIVIH BOLEZNI S TELESNIMI TEKOČINAMI, Z IZLOČKI IN IZTREBKOM

Način širjenja nalezljivih bolezni

Nalezljive bolezni povzročajo mikrobi, ki se širijo na več na več načinov. Večina mikrobov se prenaša na druge osebe po istih poteh, po katerih so vstopili V vrtcu smo lahko izpostavljeni predvsem:

- **respiratornim, nalezljivim boleznim**, ki se širijo s kapljicami ali aerogeno: s kapljicami, ki nastanejo pri kihanju, kašljanju, govorjenju ali z vdihavanjem okuženega zraka ali s slino;
- **črevesnim nalezljivim boleznim**, katerih povzročitelji se prenašajo z iztrebkom okužene osebe prek rok in kontaminiranih predmetov (igrač, kljuk ...) ter površin (igrala, mize ...) v usta druge osebe;
- **kožnim nalezljivim boleznim, garjam, ušem**, ki se širijo z neposrednim stikom ali s posrednim stikom z okuženo osebo (npr: prek obleke, igrač ...);
- **boleznim, ki se prenašajo z okuženo krvjo, s krvavimi telesnimi tekočinami in z izločki.**

Ukrepi za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni

- Izogibajmo se neposrednemu stiku s telesnimi tekočinami.
- Oseba, ki neguje ali nudi prvo pomoč obolelemu, ob možnosti stika z otrokovo krvjo, izločki, iztrebkom uporablja zaščitne rokavice iz lateksa. Po potrebi uporabi še drugo osebno varovalno opremo za enkratno uporabo: **masko** ob možnosti obrizganja s krvjo, ob možnosti prenosa okužb z razprševanjem izločkov dihal; **zaščitni predpasnik ali haljo** ob možnosti onesnaženja obleke s krvjo, telesnimi izločki (npr gnoj, izbljuvek), z iztrebkom (ob obilni driski); **očala** ob možnosti obrizganja s krvjo. Kadar uporabimo zaščitno opremo, po delu najprej slečemo zaščitno obleko, nato rokavice, masko in očala, tako da se ne dotikamo njihove zunanje površine, ki bi bila lahko okužena, in vse odvržemo v polivinilno vrečko za smeti. Nato roke umijemo z milom po predpisanem postopku.

Postopek umivanja rok: Roke umivamo z mlačno, s tekočo vodo, uporabljamo tekoče milo. Dobro podrgnemo dlani, obnohtne dele, palec, medprstne dele in nazadnje hrbtišče rok. Temeljito izperemo milo z rok in roke obrišemo z brisačo za enkratno uporabo. Roke umivamo najmanj 20–30 sekund.

Kadar je potrebno oživljanje otroka, uporabljajmo zaščitne rokavice in pri oživljanju »usta na usta« plastično obrazno masko z enosmernim ventilom. Z začetkom oživljanja ne smemo odlašati. Če zaščitnih pripomočkov ni na voljo ob začetku oživljanja, jih uporabimo takoj, ko so dosegljivi (shranjeni so v omarici za prvo pomoč).

Uporabljen ali onesnažen sanitetni material (povoji, zloženci ...) odvržemo v plastično vrečko in jo zapremo. Telesne izločke (seč, izbljuvek), iztrebek odvržemo v stranišče.

Ob tveganju za prenos okužbe preko dihal, npr. **SARS-CoV-2 je odločitev za izvajanje** umetnega dihanja v presoji pomagalca.

Pri sumu na zastrupitev shranimo izbljuvek zaradi toksikološke preiskave. Če so razliti po tleh ali drugih površinah, jih prekrijemo z vpojno papirnato brisačo, odstranimo z orokavičeno roko in odvržemo v plastično vrečko, ki jo zavežemo. Površine, na katerih so bili razliti kri, izločki ali iztrebek, je treba takoj po odstranitvi očistiti s priporočenim čistilom. Pri tem uporabljajmo zaščitne rokavice. Po čiščenju odvržemo rokavice, krpe in druge odpadke v plastično vrečko in jo zavežemo.

Krpe za večkratno uporabo se perejo po običajnem postopku v pralnem stroju nad 60 °C. Če je le mogoče, naj se uporabljajo krpe za enkratno uporabo.

Otrokova umazana oblačila (od krvi, telesnih tekočin, izločkov ali iztrebka) vložimo v plastično vrečko in jo predamo staršem.

Najdene igle in druge ostre predmete odlagamo v posebej za ta namen izdelane zbiralnike za ostre predmete in jih zapremo. Če zbiralnikov nimamo, damo oster predmet v plastično vrečko in dodatno v trdo embalažo ter ga odnesemo v zdravstveno ustanovo ali ZZV.

Ukrepi ob pojavu izbruha nalezljivih bolezni

O izbruhu nalezljive bolezni govorimo, če se pojavi v določenem časovnem obdobju povečano število med seboj povezanih primerov iste bolezni pri otrocih v eni ali več skupinah, npr. vsaj trije primeri črevesne nalezljive bolezni v 36 urah. O sumu na izbruh nalezljive bolezni obvestimo epidemiološko službo pristojne območne enote Nacionalnega inštituta za javno zdravje (NIJZ), po njihovem navodilu obvestimo tudi starše vseh otrok.

Ukrepi ob pojavu izbruha črevesne nalezljive bolezni

Kadar se pojavi izbruh črevesne nalezljive bolezni (trije in več primerov driske in/ali bruhanja v 36 urah),

RAVNAMO NA NASLEDNJI NAČIN:

- Bolne otroke glede na možnosti ločimo od zdravih.
- Za zbolele otroke določimo sanitarije, ki jih uporabljajo le oni, in jih razkužimo po vsaki uporabi.
- Če ima otrok obilno drisko in/ali bruha, pomeni, da naglo izgublja tekočino in potrebuje takojšnjo zdravniško pomoč. Ko čakamo, mu ponujamo vodo po žličkah ali požirkih.
- Poostriamo higienske ukrepe za otroke in osebje: - osebje, ki neguje zbolelega otroka, uporablja zaščitni predpasnik za enkratno uporabo in rokavice za enkratno uporabo. V obstoječih prostorih določi previjalno mizo ali posteljico, na kateri bo negovalo samo bolne otroke. Uporablja plenice in higienske robčke za enkratno uporabo in previjalni pult zaščiti s prevleko za enkratno uporabo. Po negi si roke razkuži; če so bile kljub uporabi rokavic vidno umazane, si jih umije in nato suhe roke razkuži. Rokavice in drugo uporabljeno zaščitno opremo odvrže med odpadke v polivinilno vrečko, ki se zaveže.
- O sumu na izbruh nalezljive bolezni v vrtcu poleg območne ENOTE Nacionalnega inštituta za javno zdravje obvestimo tudi starše vseh otrok.

Ukrepi ob pojavu izbruha kapljicnih nalezljivih bolezni, npr. škrlatinke, gripe, oslovskega kašlja, gnojnega meningitisa ...

- Izvajamo jih po navodilih epidemiologa območne enote NIJZ (več primerov škrlatinke in/ali angine, oslovskega kašlja, gripe, en primer gnojnega meningitisa).
- Bolne otroke glede na možnosti ločimo od zdravih.
- Poostriamo higienske ukrepe, prostore temeljito prezračimo na dve uri.
- Razmik med posteljcami naj znaša najmanj 30 cm, idealna razdalja je 1 meter; otroci naj spiyo izmenično obrnjeni (glava, noge).
- Otroke poučimo o higieni kašljanja.
- Začasno omejimo združevanje otrok iz skupine, kjer se je pojavila bolezen, z otroki iz drugih skupin vrtca.
- O dogajanju v vrtcu takoj obvestimo območni NIJZ in glede na njihovo mnenje starše vseh otrok.

Obveščanje in druge obveznosti vrtca ob sumu na izbruh nalezljive bolezni

Vodja skupine otrok, ki zazna odsotnost večjega števila otrok, od staršev pridobi osnovne podatke o vzroku odsotnosti otrok in podatke sporoči vodstvu vrtca. Vrtec znotraj svoje organiziranosti opredeli **odgovorne osebe**, poti informiranja in obseg informacij.

Vodstvo vrtca o sumu na izbruh nalezljive bolezni obvesti epidemiološko službo pristojne območne enote NIJZ po telefonu ali e-pošti na obrazcu »Sporočilo vrtca območni enoti NIJZ o sumu na izbruh nalezljive bolezni« (obrazec3):

- če so se v nekaj dneh pojavili dva ali več med seboj povezanih primerov nalezljive bolezni, ki predstavljajo tveganje za zdravje otrok, npr. dva ali trije primeri v isti skupini ali primeri med otroki, ki so se družili v jutranjem varstvu pred razporedom v skupine ali razrede ali so se udeležili skupnega dogodka;
- ob nalezljivih boleznih posebnega pomena je obveščanje potrebno že ob pojavu enega primera bolezni (primer gnojnega meningitisa, suma na ošpice, botulizem itn). OE NIJZ se z vodstvom vrtca dogovori o epidemiološki preiskavi, ki jo izvede skupaj s predstavniki zdravstvene inšpekcije (ZIRS) ali Uprave za varno hrano, veterinarstvo in varstvo rastlin (UVHVVR).

Vrtec do epidemiološke preiskave izvaja ukrepe po navodilu OE NIJZ.

Po izvedeni epidemiološki preiskavi vrtec izvede ukrepe, navedene v zapisniku o preiskavi do dogovorjenega roka. Zapisnik pripravi predstavnik zdravstvene inšpekcije ali UVHVVR in območne enote NIJZ, ki izvedeta epidemiološko preiskavo.

Ob pojavu izbruha nalezljive bolezni se vrtec in OE NIJZ dogovorita, kdaj je potrebna preiskava vzorcev kužnin pri otrocih in/ali osebju.

Vrtec pisno obvesti starše o pojavu izbruha nalezljive bolezni in nekaterih izvedenih ukrepih. Kadar je treba najožjim kontaktom obolelih predpisati zdravila, vrtec skupaj z OE NIJZ starše ustno in pisno obvesti o potrebni antibiotični zaščiti ali imunoprofilaksi in/ali jih napoti k otrokovemu izbranemu zdravniku.

VII. OBVEZNOSTI STARŠEV, KO OTROK ZBOLI ZA NALEZLJIVO BOLEZNIJO

Ko vrtec obvesti starše, da je njihov otrok bolan, se morajo potruditi, da čim prej pridejo ponj.

Starši naj z vrtcem sodelujejo. Priporoča se, da obvestijo vrtec obvestijo o vrsti nalezljive bolezni, za katero je zbolel njihov otrok.

VIII. POGOJI ZA VRNITEV OTROKA V VRTEC PO PREBOLELI NALEZLJIVI BOLEZNI

O vrnitvi otroka v kolektiv presodi otrokov izbrani zdravnik in pri tem upošteva Smernice NIJZ za vključitev v vrtec/šolo po preboleli nalezljivi bolezni ali okužbi (preglednica 1).

Vrtec lahko v dogovoru s starši uporablja kot naročilo zdravnika obrazec »Izjava staršev po preboleli nalezljivi bolezni/okužbi otroka« (obrazec 4).

Pri ponovni vključitvi otrok v vrte po preboleli nalezljivi bolezni oziroma okužbi se upošteva otrokovo zdravstveno in smernice s priporočili za ponovno vključitev otroka v vrtec po preboleli nalezljivi bolezni.

Otrok brez bolezenskih znakov, ki v iztrebku še izloča mikrobe (t. i. »klicenosec«), sme obiskovati vrtec. pri driski/bruhanju se otrok lahko vrne po 48 urah od zadnjega bruhanja ali driske. Pri pojavu glist ni omejitev za obiskovanje vrtca.

Izjema so klicenosci nekaterih mikroorganizmov (*Salmonella typhi* (tifus), *Salmonella paratyphi* B, *Shigella* spp., druge EHEC) ali jajčec črevesnih parazitov, ki ne smejo obiskovati vrtca, dokler izvidi preiskav iztrebka niso negativni (nadzor na pristojnem NIJZ).

Po predhodnem pisnem dogovoru med starši oz. skrbniki in vrtcem ob vpisu otroka v vrtec lahko osebje vrtca zavrne otroka ob prihodu v vrtec, kadar starši navedejo, da ima otrok katerega koli izmed naštetih znakov ali bolezni:

- vročina, neobičajna utrujenost, razdražljivost, težko dihanje, neprestan jok ali otrok kaže druge znake bolezni;
- driska (voden iztrebek $\geq$ 2-krat/dan, primes sluzi, krvi);
- bruhanje ($\geq$ 2-krat v 24 urah), če bi lahko šlo za okužbo (podobni znaki pri drugih družinskih članih, otrocih v vrtcu) in/ali pretečo izsušitev (dehidracijo);
- razjede v ustih in slinjenje, razen če zdravnik izključi infekcijsko naravo bolezni;
- izpuščaj z vročino/brez vročine ali s spremembami počutja, obnašanja ali drugimi bolezenskimi znaki, dokler zdravnik ne izključi nalezljive bolezni in potrdi, da otrok ni kužen;
- gnojno vnetje oči, dokler zdravnik ne potrdi, da otrok ni kužen;
- gnojne kožne spremembe (impetigo), dokler zdravnik ne potrdi, da otrok ni kužen;
- uši do naslednjega dne po razuševanju;
- garje do končnega zdravljenja;
- streptokokno vnetje žrela (angina), škrlatinka, dokler zdravnik ne odloči, da je otrok sposoben za vrtec;
- vodeni mehurčki, dokler zdravnik ne izključi infekcijske bolezni;
- norice, dokler zdravnik ne potrdi, da otrok ni več kužen;
- ošpice, dokler zdravnik ne potrdi, da otrok ni več kužen;
- oslovski kašelj, dokler zdravnik ne potrdi, da otrok ni več kužen;
- mumps, dokler zdravnik ne potrdi, da otrok ni več kužen;
- zlatenica, dokler zdravnik ne izključi infekcijske etiologije;
- hepatitis A, dokler zdravnik ne potrdi, da otrok ni več kužen;
- tuberkuloza, dokler zdravnik ne potrdi, da otrok ni več kužen.

X. UKREPANJE OB ZAZNANI ZLORABI OTROKA

Nasilje nad otrokom je lahko fizično, spolno ali psihično ter vključuje tudi zanemarjanje. Fizično nasilje je vsaka uporaba fizične sile, ki pri otroku povzroči bolečino, strah ali ponižanje, ne glede na to, ali so nastale poškodbe. Spolno nasilje so ravnanja s spolno vsebino, ki jim otrok nasprotuje, je vanje prisiljen ali zaradi svoje stopnje razvoja ne razume njihovega pomena. Psihično nasilje so ravnanja, s katerimi povzročitelj pri otroku povzroči strah, ponižanje, občutek manjvrednosti, ogroženosti in druge duševne stiske. Zanemarjanje je oblika nasilja, kadar oseba opušča dolžno skrb za otroka, ki jo potrebuje zaradi bolezni, invalidnosti, starosti, razvojnih ali drugih osebnih okoliščin. Zalezovanje je naklepno ponavljajoče se neželjeno vzpostavljanje stika, fizično vsiljevanje, opazovanje, zadrževanje na krajih kjer se otrok nahaja, ali druga oblika neželenega vdora v otrokovo življenje.

Otrok je žrtev nasilja tudi, če je prisoten pri izvajanju nasilja nad drugim družinskim članom ali živi v okolju, kjer se nasilje izvaja.

Nekateri znaki zlorabe so: depresija, sovražnost, nizka samopodoba; ponavljajoče se poškodbe ali nenavadne poškodbe; nenavadne razlage za nastanek poškodb; pogoste udarnine; nenavadne opekline (s cigaretami, z likalnikom); nenavadno poznavanje spolnosti, neprimerno dotikanje ali igre z vrstniki; slaba higiena ...

Ob sumu, da je otrok žrtev nasilja, mora osebje vrtca, ne glede na določbe o varovanju poklicne skrivnosti, takoj začeti ukrepe in ravnati skladno z veljavnimi pravili in zakonom.

Ukrepi in ravnanja v primeru zaznanega nasilja nad otrokom oziroma suma zlorabe otroka

Ob vidnih poškodbah nudimo **prvo pomoč** in drugo vrsto oskrbe, če je treba, in pokličemo najbližjo odraslo osebo, ki nam pri tem pomaga.

Če opazimo spremembe, ki bi bile lahko posledica nasilja, ali nam otrok zaupa, da preživlja nasilje, ali imamo informacijo o nasilju od tretje osebe ali smo bili sami priča nasilju, je treba takoj začeti ukrepe in ravnati skladno z veljavnimi pravili in s postopki: - obvestimo svetovalnega delavca ali v njegovi odsotnosti ravnatelja ali pomočnika ravnatelja;

- sami ali s svetovalnim delavcem ob poškodbi pri fizičnem ali spolnem nasilju ali hudi psihični stiski otroka obvestimo pristojni center za socialno delo (CSD), zunaj poslovnega časa centra pa interventno službo CSD, da poskrbi za ustrezno zdravstveno oskrbo in varnost otroka;
- sami ali s svetovalnim delavcem naredimo zapis dogodka, opažanj, pridobljenih informacij ali pogovora z otrokom;

Ravnatelj ali pomočnik ravnatelja ali svetovalna služba v telefonskem pogovoru isti dan ali najpozneje naslednji delovni dan po narejenem zapisu obvesti CSD ali policijo o sumu nasilja nad otrokom in CSD-ju pošlje pisno prijavo skupaj z zapisom.

Ravnatelj ali pomočnik ravnatelja ali svetovalna služba starše o opravljeni prijavi nasilja obvesti le takrat, ko presodi, da je to v korist otroka.

Svetovalni delavec vrtca najpozneje naslednji dan po telefonski prijavi naredi nasilja CSD, policiji ali državnemu tožilstvu skliče interni tim vrtca, ki ga sestavljajo svetovalna služba vrtca, vzgojitelj otroka in drugi delavec, ki je naredil zapis dogodka. Na prvem sestanku mora biti navzoč tudi ravnatelj.

Nadaljuje se izvajanje ukrepov in ravna skladno z veljavnimi pravili in s postopki.

XI. UKREPANJE PRI STANJIH PRI KATERIH JE POTREBNA NUJNA MEDICINSKA POMOČ ALI PREGLED PRI ZDRAVNIKU

Pri stanjih pri katerih je potrebna nujna medicinska pomoč ali pregled pri zdravniku ukrepamo na naslednji način:

- **Alergična reakcija** : Osebe naj bo seznanjeno s podatkom o alergiji posameznega otroka na pik žuželke, hrano itn.
- **Simptomi in znaki blage alergične reakcije**: rdeče, solzne, srbeče oči, srbenje v nosu, kihanje, izcedek iz nosu, večja oteklina in srbenje na mestu pika žuželke.
- **Huda alergična reakcija**: izpuščaj po telesu (koprivnica), oteklina jezika, ustnic, oči, težko dihanje, težko požiranje; bruhanje, driska; kratkotrajna zamaknjenost ali odsotnost, omotica, bledica, potna koža, zmedenost, motnja zavesti. **Nudimo PP. Damo zdravilo**, če imamo predhodno pisno privolitev in navodila staršev ali skrbnikov in zdravnika. Ob hudi alergični reakciji **pokličemo NMP**. Bodimo pozorni, otroka opazujemo, ker se reakcija lahko pojavi še 2 uri po piku, zaužitju hrane ...
- **Amputacija** : **Nudimo PP (zaustavljamo krvavitev) in pokličemo NMP na 112**. Ob amputaciji uda ali dela telesa ali krvavitve, ki je ne moremo ustaviti, **pokličemo NMP**. Priložimo amputirani del uda, ki ga zavijemo v sterilno gazo, in vložimo v čisto plastično vrečko, ki jo zavežemo, in vse skupaj položimo v

posodo z mešanico ledu in vode s temperaturo 4–6 °C. Ob izpostavljenosti krvi obstaja možnost prenosa nalezljive bolezni, zato uporabljajmo osebno varovalno opremo (glejte Ukrepi za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni s telesnimi tekočinami, z izločki in iztrebkom).

- **Bolečine v trebuhu** : So lahko simptom bolezni, vnetja organov v trebuhu, poškodbe (udarec predmeta, padec z višine, trčenje z osebo), lakote, preobilnega obroka, driske, zastrupitve, psiholoških vzrokov, črevesnih plinov, zaprtosti. Če ima otrok povišano telesno temperaturo, hude bolečine (močno joka, ječi), bruha ali so bolečine povezane s poškodbo, **nudimo PP** in **pokličemo NMP**. NMP je potrebna tudi pri nenadnih bolečinah v predelu testisov pri fantkih. NE dajajmo otroku ničesar piti ali jesti. NE dajajmo nobenih zdravil. Otroka naj do prihoda reševalcev leži na hrbtu ali boku s pokrčenimi nogami.
- **Bolečina v vratu in hrbtu** : Je lahko posledica bolezni, poškodbe ali zastrupitve. Če je bolečina posledica padca z višine, padca na glavo, je nastala pri športni dejavnosti, v prometni nezgodi, pri padcu s predmeta v gibanju ali zaradi nasilja, gre verjetno za poškodbo vratu ali hrbtenice. NE premikajmo otroka, razen če je v neposredni nevarnosti, da se dodatno poškoduje. **Nudimo PP. Pokličemo NMP.**
- **Bruhanje** : Je lahko simptom nalezljive bolezni, poškodbe, zastrupitve, pregretja, prekomernega napora, lahko je tudi posledica stresa (psihološko pogojeno). Če ima hkrati enake simptome več otrok in osebja, pomislimo na zastrupitev s hrano. **Nudimo PP**. Otroka, ki bruha, ne sme nikoli ležati na hrbtu. Potreben je **pregled pri zdravniku**. Pri rokovanju z izbljuvkom, iztrebkom obstaja možnost prenosa nalezljive bolezni, zato uporabljajmo osebno varovalno opremo (glejte Ukrepi za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni s telesnimi tekočinami, z izločki in iztrebkom ter Izbruh nalezljive bolezni v vrtcu).
- **Driska** : Je lahko posledica nalezljive bolezni, bolezni prebavil, alergije, jemanja zdravil, zastrupitve. Simptomi: odvajanje tekočega iztrebka 3-krat ali pogosteje; otrok ima lahko povišano telesno temperaturo; v blatu so lahko sledovi krvi, sluzi; otrok je lahko vrtoglav in bled, bruha; lahko ima hude bolečine v trebuhu. Potreben je **pregled pri zdravniku**. Pri rokovanju z izbljuvkom, iztrebkom in pri previjanju otroka z drisko obstaja možnost prenosa nalezljive bolezni, zato uporabljajmo osebno varovalno opremo (glejte Ukrepi za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni s telesnimi tekočinami, z izločki in iztrebkom ter Izbruh nalezljive bolezni v vrtcu).

- **Električni udar:** NE skušajmo odvreči poškodovanega stran od vira električne energije. Najprej izključimo vir električne energije. **Nudimo PP. Pokličemo NMP.** Otroka ves čas opazujemo in ga ne zapuščajmo do prihoda NMP. Če otrok izgubi zavest in preneha dihati, začnemo postopek oživljanja.
- **Epileptični napad, krči :** Je lahko posledica bolezni, poškodbe ali zastrupitve. Simptomi: Epizode strmenja v prazno; strmenje in krči mišic nog in rok; krčeviti in sunkoviti gibi rok in nog; izguba zavesti, izguba nadzora nad uriniranjem. **Nudimo PP.** Preprečujemo poškodbe. NE dajajmo umetnega dihanja med aktivno fazo napada. NE dajajmo otroku ničesar v usta. Če je bilo pri otroku obolenje že ugotovljeno, ukrepamo skladno s predhodno pisno privolitvijo in z navodili staršev ali skrbnikov in zdravnika. Če napad traja več kot 3–5 minut, si napadi sledijo v kratkih presledkih, se otrok po napadu ne ovede, ima po napadu težave z dihanjem ali če je po našem vedenju prvič, da ima otrok tak napad, **pokličemo NMP.**
- **Glavobol :** Je lahko posledica bolezni, poškodbe ali zastrupitve. Če je glavobol povezan s poškodbo, ukrepamo kot pri poškodbi glave. NE dajajmo nobenih zdravil. Če ima otrok hud glavobol, bruha, ima povišano telesno temperaturo, zamegljen vid ali vrtoglavico, je potreben **pregled pri zdravniku.**
- **Hud glavobol s pridruženimi bolezenskimi znaki :** Kadar je glavobol hud in ima otrok hkrati otrpel tilnik oz. »vrat«, povišano telesno temperaturo, bruha, lahko ima tudi izpuščaj v obliki pikčastih krvavitev, je zaspan ali ima motnjo zavesti, ima otrok lahko bakterijsko vnetje možganskih ovojnic (**gnojni meningitis**). V takem primeru **pokličemo NMP.** Pri gnojnem vnetju možganskih ovojnic je namreč otrok življenjsko ogrožen in o preživetju odloča zgodnja zdravniška pomoč oz. zdravljenje. Če je potrjeno bakterijsko vnetje možganskih ovojnic zaradi okužbe z meningokokom, morajo tesni kontakti prejeti antibitično profilakso. Navodila o tem bo posredoval lečeči infektolog in/ali epidemiolog NIJZ. Zato je dobro ekipi NMP posredovati kontaktne podatke za obveščanje.
- **Izpuščaj :** Izpuščaj se lahko pojavi zaradi različnih vzrokov, npr. vročine, okužbe ali bolezni kože, nalezljivih in drugih bolezni, reakcije na zdravila, alergične reakcije, pika žuželke itn. Če ima otrok z izpuščajem povišano telesno temperaturo ali druge znake okužbe, npr. glavobol, drisko, vnetje žrela, bruha, če je izpuščaj svetlo rdeče barve in boleč na otip ali ima izpuščaj (koprivnico) po vsem telesu, če se slabo počuti, je potreben **pregled pri zdravniku.** Če sumimo, da gre za nalezljivo bolezen (npr. norice), otroka osamimo. Če otrok z izpuščajem težko diha, pomodreva ali ima moteno zavest ali sumimo na gnojni meningitis, **nudimo PP in pokličemo NMP.**
- **Krvavitev : Nudimo PP.** Za rane, iz katerih otrok močneje krvavi, je potreben **pregled pri zdravniku**.** Ne odstranjujemo večjih tujkov iz rane. Ob amputaciji uda ali dela telesa ali krvavitve, ki je ne moremo ustaviti in je izguba krvi velika (> 100 ml krvi = čajna skodelica), **pokličemo NMP.** Ob izpostavljenosti krvi obstaja možnost prenosa nalezljive bolezni. Pri oskrbi manjše krvavitve uporabljamo rokavice. Kadar obstaja možnost obrizganja ali tvorbe aerosola, pa se zaščitimo z očali, masko in z zaščito za obleko (glejte Ukrepi za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni s telesnimi tekočinami, z izločki in iztrebkom).
- **Motnja zavesti, nezavest :** Nastane kot posledica različnih stanj: poškodb, povišane telesne temperature, vročinskih krčev, okužbe, izgube krvi ali druge tekočine (bruhanje, driska), sladkorne bolezni, zastrupitve itn. Motnje zavesti so lahko različno izražene in se lahko stopnjujejo. Simptomi: zmedenost, zmotno doživljanje in razlaganje dogodkov okrog sebe, zaspanost, slab odziv na klice, bolečinske in druge zunanje dražljaje. Pri nezavesti se otrok ne odziva na noben zunanji dražljaj. **Nudimo PP in pokličemo NMP.**
- **Nalezljive bolezni :** Simptomi in znaki: vneto žrelo; rdeče, otekle oči z izcedkom; kašelj; izpuščaj na koži; driska, bruhanje; zlatenica ali rumena beločnica, temen seč; povišana telesna temperatura; huda utrujenost ali zaspanost; neobičajno vedenje; bolečine v ušesu; ušivost. Nalezljive bolezni zahtevajo **pregled pri zdravniku.** Ob težkem, hitrem dihanju, močnem kašljanju, piskanju v prsih pri izdihu ali ob modrikavosti ustnic in/ali povišani telesni temperaturi ali v kombinaciji s hudo utrujenostjo, z zaspanostjo, izgubo zavesti ali nemirom, razdražljivostjo **pokličemo NMP. Obstaja možnost prenosa nalezljive bolezni.** Uporabljajmo osebno varovalno opremo (glejte Ukrepi za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni).
- **Obolenja ušes :** Če je prisoten izcedek iz ušesa, bolečine v ušesu, tujek v ušesu (insekt ali predmet, ki ne gre iz ušesa sam od sebe), je potreben **pregled pri zdravniku.** Pri poškodbi ušes z izgubo sluha je **potrebna NMP.**
- **Opekline : Nudimo PP. Pri blagi opeklini** izpiramo mesto s hladno vodo. NE dajajmo na rano ledu, maščobe ali kakršne koli kreme. Kadar je **opeklina obsežna ali globoka**, kadar gre za **inhalacijsko poškodbo dihal** z vročim plinom ali s paro, če je opečen obraz ali oči, če otrok težko diha, je nezavesten ali ima še druge poškodbe, **nudimo PP in pokličemo NMP.** Pri hlajenju pazimo, da hladimo opeklino in

ne celotnega otroka (nevarnost podhladitve). Zato manjšo opeklino pri otroku hladimo vsaj 20 minut. Ob opeklini s kemično snovjo ali opeklini zaradi električnega udara **nudimo PP in pokličemo NMP**.

- **Pik žuželke** : Pik žuželke običajno povzroči blago, včasih tudi hujšo lokalno reakcijo v smislu bolečine, srbenja in otekanja na mestu pika. Kadar je otrok alergičen na pik žuželke, pa se lahko pojavi sistemska reakcija s koprivnico ali z rdečico po vsem telesu, otekanjem obraza, dušenjem, omotico ali celo z izgubo zavesti. Osebe naj bo seznanjeno s podatkom o alergiji na pik žuželke pri posameznem otroku. **Nudimo PP**. Če je žuželka pustila želo, ga izvlečemo. V primeru težje alergijske reakcije, ali če je otroka pičila žuželka v predel ust, zlasti jezika, **pokličemo NMP in damo zdravilo**, če imamo predhodno pisno privolitev in navodilo staršev ali skrbnikov in zdravnika in smo ustrezno usposobljeni. Če otrok preneha dihati, takoj začnemo s temeljnimi postopki oživljanja.
- **Poškodbe glave, vratu** : Poškodbe glave zaradi padca, nastale pri športu ali zaradi nasilja, so pogosto resne. **Nudimo PP**. Tudi če je otrok le kratek čas zmeden in si potem popolnoma opomore, je potreben **pregled pri zdravniku**. Bodimo pozorni, saj se simptomi lahko pojavijo šele nekaj časa po poškodbi.
- Če otrok kaže katerega izmed naslednjih simptomov: postane pretirano zaspan, zmeden, nezavesten, prisotna kratkotrajna zamaknenost ali odsotnost, krči, bolečina v vratu, krvav ali voden izcedek iz telesnih odprtih na glavi (npr. ušesa), se ne odziva na preproste ukaze, ne more premikati in ne čuti rok ali nog, **pokličemo NMP**. Hujšim poškodbam glave so pogosto pridružene poškodbe vratu, zato otroka ne premikamo, če ni res nujno (npr. ob dodatni nevarnosti).
- **Povišana telesna temperatura**: Pomeni telesno temperaturo nad 37,5 °C, merjeno pod pazduho, ali 38 °C, merjeno z ušesnim termometrom. NE dajamo nobenih zdravil, če nimamo predhodne pisne privolitve in navodil staršev ali skrbnikov. Otroka hladimo, kadar je telesna temperatura višja od 38,5 °C, merjeno pod pazduho, ali višja od 39,0 °C, merjeno z ušesnim termometrom. V takem primeru otroka slečemo in zavijemo v rjuho, ki smo jo prej namočili v mlačno vodo (29–32 °C) ter jo oželi. Čez ovitek ga pokrijemo s suho rjuho in počakamo nekaj minut. Postopek lahko od 2- do 3-krat ponovimo, nato otroka obrišemo, oblečemo in položimo na ležalnik. Namesto »hladnih ovitkov« lahko otroka prebrisujemo s plenico, namočeno v mlačni vodi. Ob predhodni pisni privolitvi staršev lahko otroku damo paracetamol (10–15 mg/kg telesne teže na vsakih 4–6 ur). Če se pojavijo vročinski krči, nudimo PP in pokličemo NMP. Priporočljivo je, da obolelega ločimo od ostalih otrok, saj obstaja možnost prenosa nalezljive bolezni.
- **Težave z dihanjem/astmatični napad**: Simptomi: Sopihaajoče, hitro dihanje, otroku pri izdihu piska v prsih, kašlja, lovi sapo pri govorjenju. **Nudimo NE** silimo otroka, da leži, namestimo ga v položaj, ki mu najbolj ustreza. **Damo zdravilo**, če imamo predhodna pisna navodila in privolitev staršev ali skrbnikov in zdravnika. Če so se težave z dihanjem razvile hitro, da postajajo ustnice, jezik in nohti modri, ali če se stanje po zdravlilu ne izboljšuje niti ne slabša, **pokličemo NMP**.
- **Težave z dihanjem/dušenje**: Je lahko posledica bolezni zgornjih ali spodnjih dihal, poškodbe vratu ali obraza, tujka, alergije, zastrupitev ... Kaže se s hitrim ali z oteženim dihanjem, lahko se sliši piskanje ali hropenje, otrok lahko postane bled ali modrikast, zmeden, omotičen, ohlapen, lahko izgubi zavest ali celo preneha dihati (posebno majhni otroci). **Nudimo PP in pokličemo NMP**. Otroka pomirimo, pustimo ga v položaju, ki mu najbolj ustreza, omogočimo dihanje svežega zraka. Če preneha dihati, **takoj začnemo postopek oživljanja**.
- **Tujek v dihalih** : Če ima otrok v dihalnih poteh tujek, kašlja, joka, je pri zavesti in lahko diha, **nudimo PP in pokličemo NMP**. NE poskušajmo s prstom doseči predmeta, če ga ne vidimo. Pomirimo otroka in opazujemo, če bi se stanje poslabšalo, npr. kašelj ne bi bil več učinkovit, pojavila bi se izguba glasu. Če se otrok začne dušiti, ne more več dihati ali izgubi zavest, **takoj začnemo postopek oživljanja in še enkrat pokličemo NMP**, da jih opozorimo na poslabšanje.
- **Ugriz živali, človeka** : **Nudimo PP**: poškodovano mesto temeljito izperemo z vodo in umijemo z milom ter sterilno prekrijemo. Če je le mogoče, pridobimo podatke o lastniku živali, ki je povzročila poškodbo. Ob ugrizu (živali, človeka) je potreben **pregled pri zdravniku**** (antirabična ambulanta, NIJZ, testiranje krvi, morebitna cepljenja). Če je ugrizna rana obsežna in zevajoča, kadar ne moremo ustaviti krvavitve ali gre za ugriz strupene kače, **pokličemo NMP**. Ob človeški ugrizni rani obvestimo starše obeh otrok.
- **Utopitev/utapljanje** : Pri reševanju iz vode NE pustimo, da nas otrok v vodi zagrabi ali se nas oklene. Če je otrok zmeden, otrpel ali bljuva vodo, **nudimo PP in pokličemo NMP**. Če je otrok neodziven, se spontano ne giblje, ne diha in ne kašlja, **takoj začnemo postopek oživljanja in pokličemo NMP**. Tudi če si otrok takoj opomore, je potrebna **zdravniška pomoč**** zaradi mogočih poznejših zapletov.
- **Vročinski krči** : Se lahko pojavijo ob porastu telesne temperature. Simptomi : otrplost mišic ali mišični krči udov in obraza, obračanje zrkla in izguba zavesti. NE dajamo nobenih zdravil, če nimamo predhodne pisne privolitve in navodil staršev ali skrbnikov in zdravnika. **Nudimo PP in pokličemo NMP**. **PP**: Otroka

zavarujemo z blazinami, da se ne poškoduje. Položimo ga na bok, da se ne bo zadušil, če bo bruhal. Otroka slečemo in ga zavijemo v rjuho, ki smo jo prej namočili v mlačno vodo (29–32 °C) ter jo oželi. Čez ovitek ga pokrijemo s suho rjuho in počakamo nekaj minut. Postopek lahko od 2- do 3-krat ponovimo, nato otroka obrišemo in pokrijemo. Če je otrok že imel vročinske krče, mu damo tudi zdravilo skladno s predhodno pisno privolitvijo in z navodili staršev ali skrbnikov in zdravnika. Če krči trajajo več kot 5 minut, ne glede na to, ali je otrok dobil zdravilo ali ne, **pokličemo NMP**.

- **Zastoj dihanja, zastoj srca** : Pri otrocih so običajno osnovni problem dihalne težave, ki lahko povzročijo zastoj dihanja in zastoj srca. Dihalne težave so lahko posledica zapore dihalnih poti s tujkom, utapljanja, poškodbe glave, alergične reakcije, hude okužbe dihal ... Če je otrok pri zavesti, se odziva na naša vprašanja in dotik, kašlja, vendar ima težave z dihanjem, je treba takoj **poklicati NMP**. Če je otrok neodziven, ne diha, se ne premika in ne kašlja, **takoj začnemo postopek oživljanja in še enkrat pokličemo NMP**, da jih opozorimo na poslabšanje.
- **Zastrupitev** : Mogoči opozorilni znaki, da gre za zastrupitev, so: tablete, jagodičevje ali neznana snov v otrokovih ustih; opekline okrog ust ali na koži; nenavaden zadah iz ust; znojenje; slabost v želodcu ali bruhanje; driska, glavobol, ozke ali široke zenice, motnje vida, težave z dihanjem, slinjenje, solzenje, suha usta, vrtoglavica ali omedlevica; kratkotrajna zamaknjenost ali odsotnost; zmedenost, halucinacije, mišični krči; izguba zavesti. **Nudimo PP**. Če sumimo na zastrupitev ali če smo v dvomih, **pokličemo NMP**. Reševalcem predajmo proizvod, rastlino ali embalažo snovi, navodila za uporabo oz. varnostni list snovi/priprava, s katero/-im se je otrok zastrupil, in morebitni izbljuvek. Brez predhodnega posvetovanja z zdravnikom **NE** dajamo otroku ničesar piti, **NE** smemo izzvati bruhanja ali dati aktivnega oglja.

Pogostejši znaki, simptomi in stanja, pri katerih obstaja možnost širjena nalezljivih bolezni

- **Bolečine v mišicah** : So simptomi, ki se pojavljajo pri mnogih nalezljivih bolezni. Če bolečino spremljajo drugi simptomi, kot so: povišana telesna temperatura, hud glavobol in/ali driska itn., je potreben **pregled pri zdravniku****.
- **Bolečina v trebuhu** : Bolečina v trebuhu je po navadi simptom črevesne nalezljive bolezni, lahko tudi druge bolezni. Če bolečina ni izrazita in otrok nima drugih spremljajočih simptomov in znakov, **obvestimo starše**. **NE** dajemo nobenih zdravil.
- **Bolečina v ušesu** : **Obvestimo starše**. Zlasti če bolečino spremlja vročina ali gnojen, krvav izcedek iz ušesa, je potreben **pregled pri zdravniku****.
- **Če ima otrok tudi znake okužbe dihal, ukrepamo, kot da je kužen (izločki dihal)**.
- **Bolečina v žrelu** : Je po navadi simptom bolezni, ki se prenašajo kapljično, npr. angina, prehlad, gripa. Če je prisoten kašelj in/ali visoka vročina, **obvestimo starše**.
- **Bruhanje in/ali driska** : Oba bolezenska znaka se najpogosteje pojavljata pri črevesnih nalezljivih bolezni, npr. rotavirusne okužbe, okužbe z norovirusi, s salmonelami. **Nudimo PP**: nadomeščamo izgubljeno tekočino, tako da dajemo vodo po žlički. Če otrok odklanja ponujeno tekočino, ob tem pa ima intenzivno drisko in/ali bruha, je potreben **pregled pri zdravniku****. Če ima v vrtcu drisko več otrok hkrati (trije med seboj povezani primeri črevesne nalezljive bolezni v 36 urah), ravnamo kot ob **izbruhu nalezljive bolezni**.
- **COVID-19: če zboli otrok z vročino in ali drugimi simptomi oz. znaki bolezni COVID-19, VRTEC obvesti starše. Otroka osamimo, omejimo stike z drugimi. Starši se posvetujejo z izbranim zdravnikom**
- **Hud glavobol, otrdel vrat, lahko tudi povišana telesna temperatura** : Kadar glavobol spremlja otrpel tilnik oz. »vrat«, povišana telesna temperatura, bruhanje, motnja zavesti, izpuščaj itn., ima otrok lahko vnetje možganskih ovojnic. V takem primeru **pokličemo NMP**. Pri gnojnih vnetjih možganskih ovojnic je otrok smrtno ogrožen in o preživetju odloča zgodnja zdravniška pomoč oz. zdravljenje. Če ima v vrtcu **gnojno vnetje možganskih ovojnic en otrok, ravnamo kot ob izbruhu življenje ogrožajoče nalezljive bolezni, ki se prenaša kapljično**.
- **Gnojne spremembe na koži** : So lahko znak kožne nalezljive bolezni. Če je sprememba na odkritih delih telesa, jo prekrijemo z obližem. **Okužba se širi z neposrednim in s posrednim stikom. Opozorimo starše**, potreben je **pregled pri zdravniku**

- **Izpuščaj ob nalezljivi bolezni** : Je po navadi znak nalezljivih bolezni, ki se širijo kapljično, s stikom ali prek zraka (norice, ošpice). Redkeje izpuščaj spremlja črevesno nalezljivo bolezen, npr. salmonelozo, ki se prenaša fekalno-oralno. **Obvestimo starše**. Če ima otrok poleg izpuščaja še druge znake/simptome, kot so visoka vročina in/ali kašelj in/ali driska itn., je potreben **pregled pri zdravniku**. Če ima otrok ob izpuščaju hud glavobol, otrpel tilnik/vrat itn., **pokličemo NMP** (glejte Hud glavobol, otrdel vrat, lahko tudi povišana telesna temperatura). **Zlom, izpah, izvin** : Poškodovane dele telesa obravnavamo tako, kot da gre za zlom. Simptomi in znaki: bolečina in občutek vročine v poškodovanem predelu, oteklina, sprememba barve, omejena gibljivost, deformirana kost ali sklep, odrevenelost ali izguba občutka. **Nudimo PP**. Potreben je **pregled pri zdravniku**. Če je kost deformirana ali ukrivljena na nenavaden način, če je v predelu zloma odprta rana ali iz rane štrli kost, **pokličemo NMP**.
- **Zlomljen nos** : Če sumimo, da gre tudi za druge poškodbe glave, ukrepamo kot pri poškodbi glave. **Nudimo PP**. Potreben je **pregled pri zdravniku**.
- **Zobobol** : Potreben je **pregled pri zobozdravniku**. Če imamo podpisano soglasje staršev za dajanje zdravil, mu lahko ob hudih bolečinah damo en odmerek paracetamola.
- **Povišana telesna temperatura** : Pomeni telesno temperaturo nad 37,5 °C, merjeno pod pazduho, ali 38 °C, merjeno z ušesnim termometrom. NE dajamo nobenih zdravil, če nimamo predhodne pisne privolitve in navodil staršev ali skrbnikov. Otroka hladimo, kadar je telesna temperatura višja od 38,5 °C, merjeno pod pazduho, ali višja od 39,0 °C, merjeno z ušesnim termometrom. V takem primeru otroka slečemo in zavijemo v rjuho, ki smo jo prej namočili v mlačno vodo (29–32 °C) ter jo oželi. Čez ovitek ga pokrijemo s suho rjuho in počakamo nekaj minut. Postopek lahko od 2- do 3-krat ponovimo, nato otroka obrišemo, oblečemo in položimo na ležalnik. Namesto »hladnih ovitkov« lahko otroka prebrisujemo s plenico, namočeno v mlačni vodi. Ob predhodni pisni privolitvi staršev lahko otroku damo paracetamol (10–15mg/kg telesne teže na vsakih 4–6 ur). Če se pojavijo vročinski krči, **nudimo PP** in **pokličemo NMP**.
- **Ugriz klopa**: Klopí prenašajo povzročitelje različnih nalezljivih bolezni, najpogosteje povzročitelja klopnega meningoencefalitisa in Lymške borelioze. **Nudimo PP**: klopa odstranimo z majhno pinceto. Po odstranitvi klopa mesto ugriza umijemo z vodo in milom. **Obvestimo starše**.

XII. OMARICE ZA PRVO POMOČ IN OSEBNA VAROVALNA OPREMA

Omarice za prvo pomoč morajo biti nameščene na primernih lokacijah stavbe glede na razporeditev prostorov, namenjenih otrokom, in na bolj izpostavljenih lokacijah (telovadnica, igrišče ...). Na izletu, drugih aktivnostih zunaj vrtca in med prevozom otrok mora oseba, usposobljena za nudenje prve pomoči, imeti s seboj torbo za PP, mobilni telefon in seznam pomembnih telefonskih števil (ali vneseno v telefon) ter individualni načrt ukrepanja za posamezne otroke (oz. vse potrebne informacije, navodila), pripadajoča zdravila, ki so ustrezno shranjena.

Omarica za PP in torba za PP v vrtcu

Vrtec določi število omaric oz. torb glede na število otrok (na vsakih 50 oseb oziroma v vsaki krajevno ločeni enoti 1 omarica in torba za PP). Omarica se nahaja v vsakem nadstropju objekta, ob umivalniku za tekočo vodo. Vsaka omarica mora vsebovati vso predpisano opremo. Vsaka poraba sanitetnega materiala se sproti zapiše (namen, količina, datum, uporabnik).

Vrtec zadolži osebo za preverjanje in obnavljanje vsebine po vsakokratni uporabi oz. enkrat mesečno. Preverjajo se popolnost vsebine in roki uporabnosti.

Za preprečevanje širjenja nalezljivih bolezni, npr. ob možnosti stika z otrokovo krvjo, izločki, z iztrebkom, mora biti dosegljiva osebna varovalna oprema:

- zaščitne rokavice iz lateksa
- maske za enkratno uporabo
- zaščitni predpasniki ali halje za enkratno uporabo
- zaščitna očala za enkratno uporabo

XIII. DAJANJE ZDRAVIL OTROKOM

V vrtcu po pravilu ne dajemo nobenih zdravil.

Če otrok lahko obiskuje vrtec, vendar potrebuje dolgotrajno dajanje zdravil, starši po pravilu prilagodijo urnik dajanja zdravil svojemu otroku, tako da se izognejo času, ko je otrok v vrtcu. V vrtcu dajemo zdravila le v izjemnih primerih.

- starši v soglasju z otrokovim izbranim zdravnikom **pisno pooblastijo vrtec** za dajanje zdravil in pri dolgotrajnem dajanju zdravil pooblastilo obnovijo na 6–12 mesecev (Obrazec 1); vrtec pooblasti eno ali več oseb (strokovnih delavcev), ki bodo dajale zdravilo konkretnemu otroku in ki so za to usposobljene;
- pooblastilo staršev naj vsebuje podatke o nazivu, naslovu vrtca, ime in priimek otroka, datum rojstva, naslov prebivališča, podpis zdravnika in starša oz. skrbnika; zdravnik opredeli bolezensko stanje, za katero se izdaja pooblastilo za dajanje zdravila, simptome / znake in predpiše zdravilo (npr. orbenin), odmerek (npr. 2 tableti), kako damo zdravilo (npr. kapljice, sirup, tablete v usta, svečko v črevo, mazilo na kožo), datum začetka in konca dajanja zdravila, pogostost dajanja (npr. na 6 ur), ura dajanja zdravila v vrtcu (npr. ob 12.00) in mogoče stranske učinke zdravila;
- starši morajo pooblaščenemu strokovnemu delavcu v vrtcu predložiti originalno embalažo zdravila z označenim imenom otroka, odmerkom zdravila, načinom dajanja (uživanje sirupa/tablete/kapsule, svečka v črevo, mazilo na kožo ali sluznico), s trajanjem zdravljenja (datumi) in z opisom najpogostejših stranskih učinkov ali reakcij; po končanem zdravljenju prejmejo embalažo nazaj;
- starši morajo biti dosegljivi po telefonu za dodatne informacije ali nejasnosti;
- o morebitni napaki ali zapletu se takoj obvesti starše in zdravnika;
- oseba (strokovni delavec), ki je pooblaščen, da skladno z navodili ter s pisno privolitvijo staršev oz. skrbnikov in zdravnika daje otroku zdravila, mora biti za to ustrezno usposobljena in seznanjena tudi z mogočimi stranskimi učinki zdravila ter ukrepanjem, če se pojavijo;
- usposabljanje osebe (strokovnega delavca), ki je pooblaščen za dajanje zdravila konkretnemu otroku, se organizira individualno (vezano na bolezen otroka) po dogovoru med starši, strokovnim delavcem, izbranim zdravnikom otroka ter subspecialistom, ki obravnava otroka zaradi določene bolezni;
- **zdravil, ki se dajejo parenteralno, v črevo ali nožnico, se v vrtcu po pravilu ne sprejme.** V izbranih primerih in po dogovoru s starši in z izbranim zdravnikom je izjema protiepileptična svečka za v črevo ob vročinskem krču (stesolid) za otroke s ponavljajočimi se vročinskimi krči in adrenalin za v mišico (anapen) ob hudi alergični reakciji. V vrtcu se ne nabavlja in ne uporablja zdravil, ki se dobijo brez recept, eteričnih olj, vlažilcev prostora.

Vrtec mora zagotoviti naslednje:

- Shranjevanje zdravila za čas pooblastila skladno z navodili proizvajalca, ločeno od drugih izdelkov in zunaj dosega otrok.
- Oseba (strokovni delavec), pooblaščen za dajanje zdravil, mora imeti potrdilo o opravljenem tečaju prve pomoči in ustrezni usposobljenosti za dajanje zdravila. Vrtec mora določiti eno ali več oseb, ki bodo nadomeščale posameznega strokovnega delavca v času, ko bo ta odsoten, in bodo imele potrdilo o opravljenem tečaju prve pomoči in ustrezni usposobljenosti za dajanje zdravila.
- Vodenje evidence o dajanju zdravil (osebni podatki o otroku, naziv zdravila, datum in čas dajanja zdravila ter odmerki zdravila) s podpisom osebe (strokovnega delavca), pooblaščen za dajanje zdravila (Priloga C). Po predhodnem pisnem dogovoru med starši oz. skrbniki in vrtcem ob vpisu otroka v vrtec se izpolni obrazec v dveh izvodih. En izvod obrazca dobijo starši oz. skrbniki, drug izvod ostane v vrtcu. Obrazci se hranijo še 1 leto po izstopu otroka iz vrtca.

XIV. KONČNE DOLOČBE

Ravnatelj zavoda je dolžan seznaniti vsakega strokovnega delavca zaposlenega v vrtcu z določbami tega internega akta. Ta interni akt je sestavni del načel opravljanja javnih nalog v vrtcu od trenutka, **ko javni uslužbenec potrdi, da je bil z njim seznajen.**

Vsak strokovni delavec je dolžan storiti vse potrebno, da se ravna po določbah tega internega akta.

Ta interni akt sprejme ravnatelj zavoda in se po sprejetju izobesi na oglasno desko zavoda in prične veljati osmi dan po njegovi objavi.

Ravnatelj zavoda,
mag. Stanko Čerpnjak