

- bazénu!! Šíří se zejména ve vodním prostředí!
- Pokud má dítě **bradavičky** – šíří se přímým kontaktem, ve vodním prostředí. Dítě s bradavičkami do školky nepatří!

Jaká nejčastější infekční a parazitární onemocnění u svého dítěte nebo ve své rodině musíte hlásit ve školce?

- plané neštovice
- spálu
- 5. nemoc, 6. nemoc, syndrom ruka-noha-ústa
- impetigo (bakteriální onemocnění kůže)
- infekční zánět spojivek
- průjemovitá onemocnění – salmonelu, zvracení – rotaviry
- mononukleózu
- hepatitidu (žloutenku)
- vši, roupy, svrab

Léky ve školce

Podávání léků v mateřské školce je upraveno zákonem 561/2004 Sb. § 29, odst. 1 a 2, dále zákonem 372/2011Sb., Zákon o zdravotních službách. Výše uvedené zákony podávání léků v mateřské školce vysloveně nezakazují, ale poskytují řediteli mateřské školky možnost, upravit podávání léků dětem pomocí směrnice – školního řádu. Ve většině mateřských škol je podávání volně prodejných léků (Paralen, Kinedril, Fenistil, Nurofen atd) pedagogům zakázáno. V případě, že dítě trpí onemocněním, které vyžaduje trvalou medikaci, nebo potřebuje lék v rámci první pomoci (např. při epilepsii, febrilních křečích, astmatu aj.), je možné lék podávat pouze na základě **žádosti zákonného zástupce** s předložením lékařského doporučení a poučením pedagogů, kteří souhlasí s jeho podáváním.

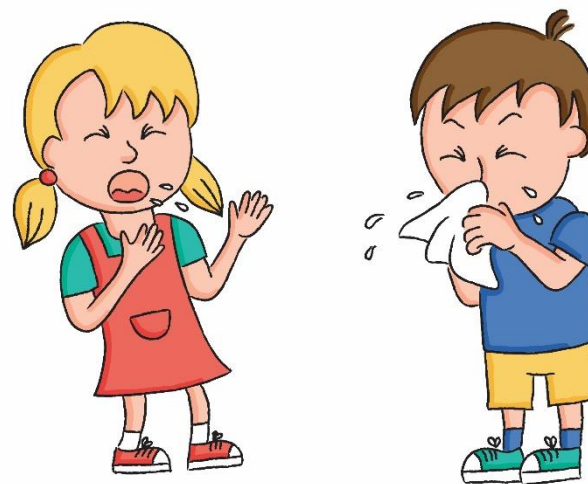
Použitá literatura:

Občanský zákoník 89/2012 Sb., Školský zákon 561/2004 Sb., Zákon o zdravotních službách 372/2011Sb.

Informační brožura pro rodiče

Onemocnění dětí předškolního věku

– kdy do školky ano, kdy ne?



Autoři:

Mgr. Pavlína Miltová/PMEDUCA

Odborný konzultant:

MUDr. Šárka Nesetová Šmakalová/pediatr

Rok: 2019

Mateřská škola má dle školského zákona 561/2004Sb. povinnost zajistit bezpečnost a ochranu zdraví dětí při vzdělávání, tzn. má zároveň povinnost ochránit děti v mateřské škole před kontaktem s dítětem, které má zjevné příznaky přenosné nemoci. Právnícká osoba vykonávající činnost mateřské školy **nemůže být nucena brát na sebe odpovědnost za podmínek ztížených nemocí dítěte, zvláště pokud by tím narušila plnění odpovědnosti k dalším dětem, které by se mohly nemocí nakazit!**

Dle zákona č. 89/2012 Sb., občanského zákoníku, ve znění pozdějších předpisů, je každý povinen počínat si tak, aby nedocházelo ke škodám na zdraví, z toho tedy vyplývá, že i mateřská škola má nejen právo, ale také povinnost odmítnout nástup dítěte do školky, pokud jeví zřejmé příznaky přenosné nemoci, a že na straně zákonného zástupce je povinnost dítě v tomto stavu do mateřské školy nevodit!

V případě, že se u dítěte objeví známky akutního onemocnění, je mateřská škola povinna zajistit jeho oddělení od ostatních dětí.

Jaká jsou opatření, aby dítě, které chodí do školky, bylo co nejméně nemocné?

- Pokud dítě onemocní, nechat ho doma až do úplného uzdravení (pokud dítě není doléčené, snáze ve školce onemocní znovu a je vyšší riziko vzniku komplikací onemocnění).
- Pokud bere dítě ATB. Lékaři doporučují po ukončené léčbě ATB nevodit dítě ihned do školky, ale nechat ho ještě 5-7 dní doma, aby se imunita stihla znovu nastartovat (pokud jde dítě do školky dříve opět hrozí, že onemocní ihned znovu).
- Nahlásit školce veškerá infekční a parazitární onemocnění, aby se dále nešířily (nebojte se je nahlásit, škola nesmí zveřejňovat konkrétní jména, jde o obecnou informaci ostatním rodičům).
- Pokud je dítě nemocné, navštívit svého pediatra (pediatr je zde od toho, aby Vaše dítě vyléčil, navíc jen on může napsat „paragraf“, abyste mohli být s dítětem doma).
- Dítě otužovat, připravovat kvalitní stravu bohatou na vitamíny (vit. D!), pěstovat pohyb – doporučuje se zápis do pohybových aktivit.

Kdy dítě do školky nepatří?

- Pokud má zvýšenou teplotu nebo horečku, tj. od teploty 37 °C výše, **a to i pokud mělo teplotu den před nástupem do školky, nebo v noci.**
- Pokud má rýmu virovou či bakteriální (jak „bílou“, tak „zelenou“), až do úplného vyléčení. Pokud se u dítěte objeví „zelená“ rýma, je vhodné navštívit lékaře, který provede výtěr z nosu a cíleně nasadí léčbu.
- Pokud má dítě **intenzivní kašel (to znamená kašel, který se objevuje i při klidové činnosti dítěte nebo v leže při usínání a spánku) vlhký, suchý nebo laryngální – štěkavý.**
- S jakýmkoliv **exantémovým infekčním onemocněním**, a to i po dobu rekonvalescence (neštovice, spála, 5. a 6. nemoc, syndrom ruka-noha-ústa atd.). Po těchto prodělaných infekčních onemocněních musí dítě uschnout lékař!
- Pokud dítě **zvrací nebo má průjem** (a to i v případě, že zvracelo nebo mělo průjem den před nástupem do školky). Dítě s průjmem a zvracením je nutné izolovat od ostatních, protože zde hrozí vysoké riziko přenosu nákazy. Pokud potíže již vymizely nelze jej poslat ihned do školky kvůli dietnímu režimu, který po prodělaném průjmu a zvracení musí dodržovat. **Školka z provozního hlediska dietní nároky nemůže splnit!**
- Pokud bere **ATB anebo je v rekonvalescenci** (až 1. týden po doužívání ATB). Pokud ho do školky pošleme ihned po dobrání ATB vystavujeme dítě riziku, že opět v krátké době onemocní, protože má narušenou imunitu.
- Pokud má **parazitární onemocnění – roup, vši.**
- S infekčním puchýřnatým onemocněním kůže (impetigo) až do úplného uzdravení.
- S infekčním **zánětem spojivek** až do úplného uzdravení (dle ordinace lékaře 5–7 dní).
- Pokud má dítě **opar na rtu** – v době, kdy je nalitý puchýřek (jakmile puchýřek praskne a vytvoří se stroupek, do školky již může).
- Pokud má dítě **molusky** – do školky smí v případě, že jsou na místech, kde bezprostředně nedochází ke kontaktu s vlhkým prostředím (molusky na dlaních nebo v místech, kde usedá dítě na WC - do školky nepatří a musí se přeléčit!). Dítě ale nesmí, ať má molusky kdekoli na těle, do