**Procedury postępowania z dzieckiem przewlekle chorym,**

**w tym chorym na cukrzycę**

**w Przedszkolu Miejskim Nr 4 „Pod Kasztanem” w Pruszkowie**

Podstawa prawna:

*Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429, 1675, 1692, 1733, 1831, 1872, 1938).*

*Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 sierpnia 2009 r. w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą (Dz. U. z 2009 r. Nr 139, poz.1133 ze zm.)*

*Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 1427)*

*Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t .j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2230, z 2023 r. poz. 1234, 2005.)*

*Ustawa z dnia 26 stycznia 1982 r. „Karta Nauczyciela” (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 984, 1234, 1586, 1672, 2005)*

*Ustawa z dnia 12 kwietnia 2019 r. o opiece zdrowotnej nad uczniami (Dz. U. 2019 r., poz. 1078)*

**Cel procedury:**

Zasady postępowania mają zapewnić ochronę zdrowia dziecka, także przewlekle chorego, podczas jego pobytu w przedszkolu.

**Zakres procedury**:

Dokument reguluje zasady bezpiecznego i higienicznego pobytu dziecka w przedszkolu, określa sposoby monitorowania oraz uprawnienia i obowiązki nauczycieli oraz rodziców w stosunku do chorych dzieci.

**Uczestnicy postępowania – zakres odpowiedzialności**

1. **Rodzice (opiekunowie prawni):**
* przyprowadzają do przedszkola dzieci zdrowe, bez objawów chorobowych i urazów,
* w przypadku pogorszenia się stanu zdrowia dzieci odbierają je z przedszkola w ustalonym przez procedurę trybie,
* upoważniają pisemnie inne osoby do odbierania dziecka z przedszkola,
* podają prawidłowy numer telefonu i na bieżąco go aktualizują,
* zapewniają aktualne numery telefonów do osób upoważnionych do odbioru dziecka z przedszkola.
1. **Nauczyciele:**
* odpowiadają za zdrowie i bezpieczeństwo podopiecznych podczas ich pobytu w przedszkolu,
* stosują się do obowiązujących procedur,
* informują rodziców o stanie zdrowia i samopoczuciu dziecka,
* prowadzą działania prozdrowotne,
* upoważnieni nauczyciele lub pomoc nauczyciela w razie potrzeby dokonują pomiaru cukru we krwi oraz podają lek.
1. **Dyrektor:**
* monitoruje wykonywanie zadań związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa dzieciom, w tym ochronę zdrowia dzieci,
* dąży do przeprowadzenia szkoleń z zakresu choroby przewlekłej dziecka, w tym cukrzycy.

Dyrektor przedszkola oraz rodzice podpisują umowę zlecenia (załącznik 1).

**Sposób prezentacji procedur:**

1. Umieszczenie treści dokumentu na stronie internetowej przedszkola.
2. Zapoznanie rodziców z obowiązującymi procedurami na zebraniach organizacyjnych we wrześniu każdego roku szkolnego oraz z nowo powstałymi procedurami po ich wprowadzeniu w życie zarządzeniem dyrektora przedszkola.
3. Zapoznanie wszystkich pracowników przedszkola z treścią procedur.

**Tryb dokonywania zmian w procedurze:**

1. Wszelkich zmian w procedurze może dokonywać z własnej inicjatywy lub na wniosek rady pedagogicznej dyrektor przedszkola. Wnioskodawcą zmian może być również rada rodziców.
2. Proponowane zmiany nie mogą być sprzeczne z prawem.
3. Zasady wchodzą w życie z dniem podpisania przez dyrektora przedszkola zarządzenia.

**Opis procedury:**

1. Leki w przedszkolu mogą być podawane w szczególnych przypadkach, po to, aby umożliwić dziecku przewlekle choremu korzystanie z edukacji przedszkolnej.
2. Zgodę na podawanie leków dziecku może wyrazić nauczyciel lub pomoc nauczyciela, którzy odbyli szkolenie z zakresu postępowania z dzieckiem przewlekle chorym w przedszkolu.
3. Jeśli nauczyciel lub pomoc nauczyciela wyrażą zgodę na podawanie dziecku leków w przedszkolu, należy:
* zobowiązać rodziców/opiekunów prawnych do przedłożenia pisemnego zaświadczenia lekarskiego o chorobie dziecka i konieczności podawania mu leków na terenie przedszkola oraz nazwie leku, sposobie i okresie jego podawania,
* wymagać od rodziców/opiekunów prawnych pisemnego upoważnienia do kontroli cukru we krwi u dziecka chorego na cukrzycę lub podawania leków wziewnych dziecku choremu na astmę, itp.,
* powiadomić dyrektora o zaistniałej sytuacji i przedkładać dokumentację medyczną dziecka oraz upoważnienie rodziców/opiekunów prawnych,
* na podstawie zaświadczenia lekarskiego i upoważnienia rodziców/opiekunów prawnych dyrektor wyznacza spośród pracowników, za ich zgodą, osoby do podawania leku dziecku,
* zobowiązać upoważnionych pracowników do podania dziecku choremu na cukrzycę GLUKAGONU w sytuacji zagrożenia życia,
* zobowiązać nauczyciela prowadzącego zajęcia z dzieckiem chorym na chorobę przewlekłą, w tym cukrzycę, aby w czasie ich trwania oraz podczas wyjść na spacery, wycieczki zawsze posiadał przy sobie „Niezbędnik przedszkolny”.
1. Mierzenia poziomu cukru we krwi może dokonać upoważniony do dokonywania pomiaru cukru pracownik.
2. Niemedyczny pracownik placówki oświatowej, który po przebyciu odpowiedniego szkolenia zgodzi się uczestniczyć w prowadzeniu terapii u dziecka z chorobą przewlekłą, w tym cukrzycą, powinien zawrzeć stosowną umowę z jego przedstawicielami ustawowymi. Umowa zawierana jest na określony czas, opisuje czynności związane z samokontrolą cukrzycy i udział niemedycznego pracownika placówki w ich realizacji (załącznik 2).

**Dziecko z cukrzycą:**

Zalecenia:

1. Dziecko w przedszkolu powinno mieć wielokrotnie badany poziom cukru we krwi, a zwłaszcza przy złym samopoczuciu. Może to robić wyznaczona do tego osoba. W razie potrzeby należy skontaktować się z rodzicem/opiekunem prawnym dziecka.
2. Właściwy schemat podawania insuliny w przedszkolu ustalany jest z rodzicami dziecka.

**Objawy hipoglikemii** (niski poziom glukozy we krwi, niedocukrzenie)

Należy pamiętać, że objawy te nie muszą występować łącznie oraz zdarzają się sytuacje, kiedy w przypadku hipoglikemii żaden z niżej wymienionych objawów nie występuje.

* bladość skóry,
* nadmierna potliwość,
* drżenie rąk,
* ból głowy,
* ból brzucha,
* tachykardia (szybkie bicie serca),
* uczucie silnego głodu/wstręt do jedzenia,
* osłabienie,
* zmęczenie,
* problemy z koncentracją, niemożność skupienia się i zapamiętania,
* chwiejność emocjonalna, nadpobudliwość, niepokój,
* nietypowe dla dziecka zachowanie / nagła zmiana nastroju,
* napady agresji lub wesołkowatości przypominające stan upojenia alkoholowego,
* ziewanie/senność,
* zaburzenia mowy, widzenia i równowagi,
* dziecko staje się niegrzeczne, a nawet agresywne,
* kontakt dziecka z otoczeniem jest utrudniony lub dziecko traci przytomność (śpiączka),
* drgawki.

**Procedura postępowania przy hipoglikemii lekkiej (niedocukrzenia) –** dziecko jest przytomne, w pełnym kontakcie, współpracuje, spełnia polecenia.

1. Sprawdzić poziom glukozy we krwi potwierdzając niedocukrzenie.
2. Podać węglowodany proste (sok owocowy, coca-cola, cukier spożywczy rozpuszczony w wodzie lub herbacie, glukoza w tabletkach, płynny miód).
3. **Nie wolno** zastępować węglowodanów prostych słodyczami zawierającymi tłuszcze, jak np. czekolada, ponieważ utrudniają one wchłanianie glukozy z przewodu pokarmowego.
4. Ponownie oznaczyć glikemię po 10-15 minutach, upewnić się, że poziom glikemii rośnie.
5. Zawsze dążyć do ustalenia przyczyny niedocukrzenia.

**Procedura postępowania przy hipoglikemii średnio-ciężkiej –** dziecko ma częściowe zaburzenia świadomości, pozostaje w ograniczonym kontakcie, potrzebuje bezwzględnie pomocy drugie osoby.

1. Oznaczyć glikemię i potwierdzić niedocukrzenie.
2. Jeżeli dziecko może połykać podać do picia płyn o dużym stężeniu cukru (np. 3-5 kostek cukru rozpuszczonych w pół szklanki wody, colę, sok).
3. Jeżeli dziecko nie może połykać postępujemy tak jak w przypadku glikemii ciężkiej.

**Procedura postępowania przy hipoglikemii ciężkiej –** dziecko jest nieprzytomne, nie ma z nim żadnego kontaktu, nie reaguje na żadne bodźce, może mieć drgawki. **Dziecku, które jest nieprzytomne NIE WOLNO PODAWAĆ NICZEGO DO PICIA ANI DO JEDZENIA DO UST!** (istnieje ryzyko, że się zachłyśnie lub udusi)

1. Układamy dziecko na boku.
2. Wstrzykujemy domięśniowo GLUKAGON, jest to zastrzyk ratujący życie.
3. Wzywamy pogotowie ratunkowe.
4. Kontaktujemy się z rodzicami/opiekunami dziecka i zobowiązujemy do natychmiastowego przybycia do przedszkola.
5. Po odzyskaniu przytomności przez dziecko, co powinno nastąpić w ciągu kilkunastu minut po podaniu glukagonu i jeżeli dziecko będzie w dobrym kontakcie, można mu podać węglowodany doustnie (sok, coca-cola, tabletki glukozy).

**Postępowanie w hipoglikemii u dzieci leczonych pompą**

1. Zatrzymać pompę.
2. Zmierzyć glikemię na glukometrze (potwierdzić hipoglikemię).
3. Jeżeli dziecko z cukrzycą jest przytomne podać doustnie 5-15 gramów węglowodanów prostych. Odczekać 10-15 minut, ponownie zbadać poziom glukozy we krwi.
4. Jeżeli nie ma poprawy, ponownie podać cukry proste (5-15 gramów). Jeżeli objawy ustąpią i kontrolny pomiar glikemii wskazuje na podnoszenie się stężenia glukozy, włączyć pompę i podać kanapkę lub inne węglowodany złożone.
5. Jeżeli dziecko z cukrzycą jest nieprzytomne lub ma drgawki, ułożyć je w pozycji bezpiecznej (bocznej ustalonej), podać domięśniowo zastrzyk z glukagonu, wezwać karetkę.
6. Po epizodzie hipoglikemii nie zostawiać dziecka samego. Czekać na odbiór dziecka przez rodzica/opiekuna prawnego.
7. Po epizodzie hipoglikemii zanotować w dzienniczku samokontroli dziecka występujące objawy niedocukrzenia, glikemię, ilość i rodzaj podanych węglowodanów.
8. Przeanalizować razem z rodzicem/opiekunem prawnym przyczynę niedocukrzenia, pomoże to zapobiegać takim sytuacjom w przyszłości.
9. Dziecko nie może podejmować wysiłku fizycznego, dopóki wszystkie objawy hipoglikemii nie ustąpią.

**Objawy hiperglikemii** (wysoki poziom glukozy we krwi):

* wzmożone pragnienie (polidypsja) oraz potrzeba częstego oddawania moczu (poliuria),
* rozdrażnienie, zaburzenia koncentracji,
* złe samopoczucie, osłabienie, przygnębienie, apatia.

Jeśli do ww. objawów dołączą:

* ból głowy,
* ból brzucha,
* nudności i wymioty,
* ciężki oddech (tzw. „oddech kwasiczy”), może to świadczyć o rozwoju kwasicy cukrzycowej.

Należy wtedy bezzwłocznie:

* zbadać poziom glukozy na glukometrze,
* skontaktować się z rodzicami/opiekunami prawnymi, wezwać pogotowie.

**Procedura postępowania przy hiperglikemii:**

1. Podajemy insulinę (tzw. dawka korekcyjna).
2. Uzupełniamy płyny (najlepszym płynem jest niegazowana woda mineralna).
3. Kontrola glikemii (po około 1 godzinie).
4. W razie stwierdzenia hiperglikemii dziecko nie powinno jeść, dopóki poziom glikemii nie obniży się.

**Niezbędnik przedszkolny**, czyli co dziecko z cukrzycą zawsze powinno mieć ze sobą w przedszkolu:

1. Pen – „wstrzykiwacz” z insuliną lub pompę, jeżeli jest leczone za jej pomocą.
2. Nakłuwacz z zestawem igieł lub glukometr z zestawem pasków oraz gazików.
3. Plastikowy pojemnik na zużyte igły i paski.
4. Dodatkowe posiłki przeliczone na wymienniki.
5. Dodatkowe produkty – np. soczek owocowy, tabletki z glukozą w razie pojawienia się objawów hipoglikemii.
6. Telefon do rodziców.
7. Informację w postaci kartki lub bransoletki na rękę, która informuje, że dziecko choruje na cukrzycę.
8. Glukagon (zestaw w pomarańczowym pudełku).

**Uczestnictwo dziecka z cukrzycą w wycieczkach przedszkolnych:**

1. Jeżeli istnieje taka możliwość, należy umożliwić rodzicowi/opiekunowi prawnemu uczestnictwo w wycieczce, w roli opiekuna grupy, by mógł nadzorować leczenie swojego dziecka.
2. Na wycieczkę należy zabrać:
* leki i sprzęt medyczny niezbędny do leczenia cukrzycy w wystarczającej ilości na cały czas planowanego pobytu,\
* insulina oraz glukagon,
* glukometr, nakłuwacz, igły do nakłuwacza, zapasowa bateria do glukometru, paski testowe do badania krwi i moczu, najlepiej zapasowy glukometr,
* zapas tabletek glukozy lub glukozy w żelu (do doraźnej pomocy w razie hipoglikemii) lub/i soczki owocowe (najlepiej w kartonikach),
* gdy dziecko leczone jest pompą: pompa, zapasowe zestawy infuzyjne, zapasowe pojemniki na insulinę, zapasowe baterie, serter — urządzenie do zakładania wkłuć, pokrowiec na pompę, maść leczącą podrażnienia, które mogą ewentualnie pojawić się po wyjęciu zestawu infuzyjnego z ciała.
* dziecko leczone pompą na wycieczce musi mieć ze sobą pen!,
* gdy dziecko jest leczone penami: „wstrzykiwacze” i igły do pena,
* zeszyt samokontroli do prowadzenia systematycznych notatek,
* odpowiednia ilość i jakość żywności — potrzebna na planowane posiłki oraz na wypadek niedocukrzenia,
* butelkowana woda mineralna niegazowana,
* leki przeciwwymiotne, jeżeli pacjent cierpi na chorobę lokomocyjną, powinien przyjąć zwykle stosowane leki na ½ — 1 godzinę przed planowaną podróżą.

Każde wyjście z dzieckiem poza teren przedszkola wiąże się z koniecznością powiadomienia rodziców o długości i rodzaju wyjścia, aby mogli właściwie zaplanować insulinoterapię. Należy za sobą zabrać:

* glukometr, nakłuwacz, igły do nakłuwacza, paski testowe do badania krwi,
* zapas tabletek glukozy lub glukozy w żelu (do doraźnej pomocy w razie hipoglikemii) lub/i soczki owocowe (najlepiej w kartonikach),
* pompę i pen lub „wstrzykiwacz” w zależności od modelu terapii,
* zaplanowane posiłki oraz butelkowaną wodę mineralną.

*Załącznik 1*

Umowa zlecenia

Zawarta w dniu ………………………………w …………………… pomiędzy rodzicami

…………………………………………………………………………………….……………małoletniej/go\* córki/syna\*……………………………………………………… urodzonej/ego\* w ………….............dnia……………………………uczęszczającego do Przedszkola nr ………(adres)…………………………….. zwanymi dalej „Zleceniodawcą”, a Przedszkolem nr …………………….reprezentowanym przez Dyrektora …………………….. działającą na podstawie pełnomocnictwa……………………………….. zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

§ 1

Rodzice: ……………………………………………………………………………………małoletniej/ego\*……………………………………...…...uczęszczającej/ego\* do Przedszkola nr (adres)….……………………………………………………. oświadczają, iż wyrażają zgodę na podawanie insuliny przez pompę insulinową ich dziecku w czasie pobytu dziecka w Przedszkolu - cały cykl edukacyjny.

§ 2

Zleceniodawcy oświadczają, że stawią się każdorazowo w Przedszkolu w przypadku: wystąpienia zagrożenia zdrowia i życia dziecka, w przypadku bardzo wysokich cukrów lub niskich, złego samopoczucia dziecka, w razie konieczności wymiany wkłucia lub wadliwego działania sprzętu (pompa, gleukometr).

§ 3

Zleceniodawca oświadcza, że dostarczy do Przedszkola wszystkie lekarstwa i urządzenia niezbędne dla jego dziecka.

§ 4

Zleceniobiorca oświadcza, że nie ponosi odpowiedzialności za jakiekolwiek ujemne skutki wynikłe po podaniu insuliny u dziecka Zleceniodawcy oraz nie ponosi odpowiedzialności za przebieg procesu leczenia i jego efekty.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na cały okres uczęszczania dziecka Zleceniodawcy do Przedszkola nr ……( adres)…………………………….

§ 6

Zleceniodawca oświadcza, iż nie będzie dochodził żadnych roszczeń od Zleceniobiorcy w związku z podawaniem insuliny ich dziecku.

§ 7

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.

Zleceniodawca Zleceniobiorca

*Załącznik 2*

**Umowa dt. zgody przedstawicieli ustawowych dziecka z cukrzycą i personelu placówki oświatowej ws. wykonywania czynności zw. z samokontrolą cukrzycy w placówce**

My niżej podpisani (imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)………….rodzice dziecka *(imię i nazwisko dziecka):* ……………………………chorującego na cukrzycę typu 1, upoważniamy pracownika przedszkola *(nazwa i adres)*: …………………………………………………….

- panią/pana *(imię i nazwisko):* …………………………………………………. , będącą/będącego niemedycznym pracownikiem placówki do wykonywania u mojego/naszego dziecka następujących czynności związanych z prowadzeniem leczenia cukrzycy:

1. wykonywania u mojego dziecka pomiarów stężenia glukozy we krwi przy pomocy glukometru i/lub systemu ciągłego monitorowania glukozy,
2. podawania mojemu/naszemu dziecku insuliny – dawki doposiłkowej i korekcyjnej penem /pompą insulinową/innym systemem technologii diabetologicznej\*
3. domięśniowego/podskórnego lub donosowego podania Glucagonu mojemu/naszemu dziecku podczas ciężkiego niedocukrzenia\*

\* *Niewłaściwe wykreślić*

w roku szkolnym ………………………….. .

Miejsce i data: …………………………………….

Czytelne podpisy przedstawicieli ustawowych dziecka:

1) ……………………………………

2) .....................................

Wyrażam zgodę na wykonywanie u dziecka ………………………………… wyżej wymienionych czynności związanych z prowadzeniem samokontroli cukrzycy w roku szkolnym: …………………………. .

Miejsce i data: ……………………………….........

Czytelny podpis niemedycznego pracownika placówki: ………………………………….

Wyrażam zgodę na wykonywanie u dziecka ………………………………… wyżej wymienionych czynności związanych z prowadzeniem samokontroli cukrzycy w roku szkolnym przez niemedycznego pracownika kierowanej przeze mnie placówki.

Miejsce i data: ……………………………….........

Czytelny podpis dyrektora placówki: ……………………………………