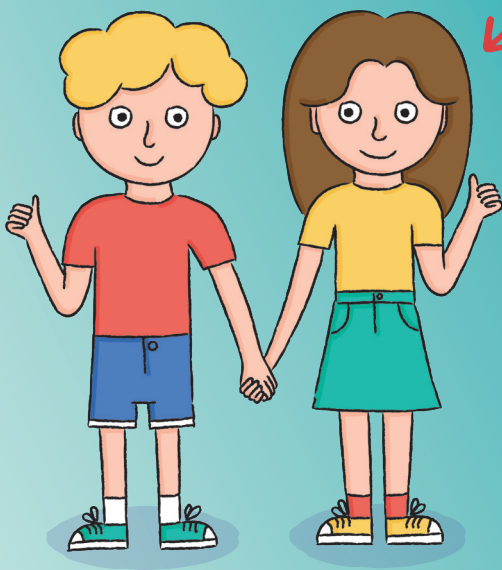




ІНФОРМАЦІЙНИЙ БУКЛЕТ  
ДЛЯ БАТЬКІВ ДІТЕЙ, ЯКІ ВІДВІДУЮТЬ  
ДОШКІЛЬНІ НАВЧАЛЬНІ ЗАКЛАДИ

**„ДИТИНА ХОДИТЬ  
ДО ДИТЯЧОГО САДКА НЕ  
ЗАВЖДИ, А ЛИШЕ ТОДІ,  
КОЛИ ЗДОРОВА“**



**ОНОВЛЕНА ВЕРСІЯ НА 2023/2024  
НАВЧАЛЬНИЙ РІК**

**АВТОР**

Павліна Мілтова/ПМЕДУКА



# НОРМАТИВНО-ПРАВОВІ АКТИ У СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я ТА БЕЗПЕКИ ДІТЕЙ ПРОТЯГОМ ОСВІТИ

## ШКІЛЬНИЙ ЗАКОН



Відповідно до положень статті 29 (2) Закону № 561/2004 Зб. законів про дошкільної, початкової, середньої, вищої професійної та іншої освіти, дошкільний навчальний заклад зобов'язаний забезпечити безпеку та охорону здоров'я дітей під час освітнього процесу та безпосередньо пов'язаної з ним діяльності, а умови забезпечення такої безпеки та охорони здоров'я регулюються статутом навчального закладу (стаття 30, підпункт 1, абзац в) закону „Про освіту“).

## ШКІЛЬНИЙ РЕГЛАМЕНТ



Законні представники дитини завжди наочно ознайомлюються в дошкільному закладі зі шкільними регламентами та зобов'язуються їх дотримуватися. У шкільних регламентах є пункт про **ОБОВ'ЯЗОК ЗАКОННИХ ПРЕДСТАВНИКІВ СТЕЖИТИ ЗА СТАНОМ ЗДОРОВ'Я ДИТИНИ, АДЖЕ ВОНИ НЕ МОЖУТЬ ПРИВЕСТИ ДИТИНУ ДО ДОШКІЛЬНОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ, ЯКЩО У ДИТИНИ Є СИМПТОМИ ПОТЕНЦІЙНО ІНФЕКЦІЙНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ**. У шкільних правилах дошкільного навчального закладу також закріплені обов'язок законних представників стежити за станом здоров'я дитини і „вилучати“ дитину з навчання в разі хвороби, а в разі серйозних і неодноразових порушень цих зобов'язань дошкільний навчальний заклад може припинити дошкільну освіту дитини відповідно до статті 35 підпункт 1, абзац б) закону „Про освіту“.



## ЗАКОН ПРО ОХОРОНУ ГРОМАДСЬКОГО

### ЗДОРОВ'Я



Відповідно до статті 3 підпункт 7 закону № 258/2000 Зб. „Про охорону здоров'я населення та про внесення змін до відповідних законів“, дошкільний навчальний заклад зобов'язаний забезпечити, щоб дитина з симптомами гострого інфекційного захворювання була ізольована від інших дітей і перебувала під наглядом до прибуття за нею законного представника або довіреної опікуном дорослої особи.

**ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК АБО ДОВІРЕНА НИМ ОСОБА  
ЗОБОВ'ЯЗАНИЙ ПРИЙТИ ЗА ДИТИНОЮ, ЯКА МАЄ  
СИМПТОМИ ІНФЕКЦІЙНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ, БЕЗ  
ЗАЙВОЇ ЗАТРИМКИ!**

# СХЕМА ЗАКОННОГО ПОРЯДКУ ДІЙ ДОШКІЛЬНОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ ПРИ ВИЯВЛЕННІ У ДИТИНИ СИМПТОМІВ ГОСТРОГО ІНФЕКЦІЙНОГО ЗАХВОРЮВАННЯ

Під час уроку вчитель виявляє симптоми інфекційного захворювання у дитини (нежить, кашель, підвищення температури, головний біль, втома, нездужання, біль у горлі, висип на шкірі, почервоніння очей тощо).



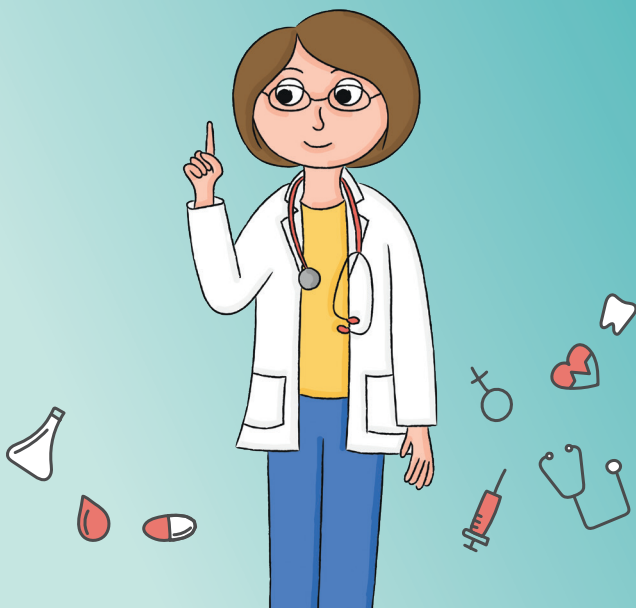
Вихователь ізолює дитину з симптомами інфекційного захворювання від інших дітей у групі та негайно зв'язується по телефону з законним представником, який зобов'язаний прийти і забрати дитину без зайвої затримки або може призначити особу, яка забере дитину з дошкільного навчального закладу.



**ТОМУ ДИТЯЧОМУ САДКУ НЕОБХІДНО МАТИ  
АКТУАЛЬНІ КОНТАКТИ З ЗАКОННИМИ  
ПРЕДСТАВНИКАМИ. МІНІМУМ 2,  
АБО ТЕЛЕФОН НА РОБОТУ.**



Дитину забирає з дитячого садка на домашнє лікування законний представник або довірена особа.



# ВЖИВАННЯ ЛІКІВ У ДІТЕЙ В ДИТЯЧОМУ САДКУ

Введення ліків дітям у дошкільному навчальному закладі регулюється статтею 29 (1) 2 Закону № 561/2004 ЗБ. (Закон про освіту) та Законом № 372/2011 „Про медичні услуги“.

**ПЕДАГОГІЧНИЙ ПРАЦІВНИК НЕ МАЄ ПРАВА ДАВАТИ ДІТЯМ БУДЬ-ЯКІ ЛІКИ, В ТОМУ ЧИСЛІ Й ТІ, ЩО ПРОДАЮТЬСЯ БЕЗ РЕЦЕПТА! Цей факт також закріплений у шкільному регламенті кожного дошкільного навчального закладу.**

Якщо дитина страждає на хворобу, яка вимагає постійного прийому ліків або необхідна для невідкладної допомоги (наприклад, епілепсія, фебрильні судоми, астма і т.д.), ліки можна давати тільки після попередньої домовленості з керівництвом дитячого садка.

## ПОДАЧА ЗАЯВКИ

**ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК ПОДАЄ ДО ДОШКІЛЬНОГО НАВЧАЛЬНОГО ЗАКЛАДУ ОФІЦІЙНИЙ ПИСЬМОВИЙ ЗАПИТ НА ВИДАЧУ ЛІКІВ разом з МЕДИЧНИМ ВИСНОВКОМ, що засвідчує цей факт.**



**Дошкільний навчальний заклад надішле ПИСЬМОВУ ВІДПОВІДЬ НА ЗАПИТ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВНИКА.**



**ПОЗИТИВНИЙ ВИСНОВОК**  
ДИТЯЧИЙ САДОК ЗГОДЕН  
ВИДАВАТИ ЛІКИ  
ВИДАВАТИ ЛІКИ.



**НЕГАТИВНИЙ ВИСНОВОК**  
ДИТЯЧИЙ САДОК НЕ  
ЗГОДЕН.  
(Дитсадок має право не давати згоду на видачу ліків).



**ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК ОСОБИСТО ПІД ЧАС ПЕРЕДАЧІ ЛІКІВ ІНФОРМУЄ ПЕДАГОГІЧНИЙ ПЕРСОНАЛ ПРО СПОСІБ ВЖИВАННЯ ЛІКІВ ТА НА МІСЦІ ОФОРМЛЯЄ ПИСЬМОВИЙ ПРОТОКОЛ ЩОДО ВЖИВАННЯ ЛІКІВ.**



**ЗАКОННИЙ ПРЕДСТАВНИК ПОВИНЕН САМ ЗАБЕЗПЕЧИТИ ВЖИВАННЯ ЛІКІВ.**



# ДИТИНА З СИМПТОМАМИ АЛЕРГІЇ (АЛЕРГІЧНИЙ РИНИТ, КАШЕЛЬ, ПОЧЕРВОНІННЯ ОЧЕЙ)

Якщо ваша дитина страждає на хронічне захворювання – АЛЕРГІЯ, яке проявляється нежиттю, кашлем, почервонінням очей, **НЕОБХІДНО ОТРИМАТИ МЕДИЧНИЙ ВИСНОВОК ВІД ПРОФЕСІЙНОГО ЛІКАРЯ АБО ПЕДІАТРА.**

## Висновок має містити:

- Ім'я, прізвище дитини,
- Для кого видається довідка (для дитячого садка),
- Як проявляється алергія у дитини,
- **В ЯКИЙ ПЕРІОД У ДИТИНИ АЛЕРГІЯ І НА ЩО САМЕ – ЖИРНИМ ШРИФТОМ** (ця інформація дуже важлива, тому що якщо у дитини з'являться такі симптоми, як нежить, кашель або почервоніння очей не в період алергії, це буде вважатися інфекційним захворюванням і її відправлять на домашнє лікування),
- Підпис лікаря, який видав довідку.
- Дата видачі.

**ЯКЩО У ДИТИНИ Є АЛЕРГІЯ, ЯКА ПРИВОДИТЬ ДО ПРИСТУПУ АСТМИ, АБО ІСНУЄ ЙМОВІРНІСТЬ, НА ОСНОВІ ОГЛЯДУ ЛІКАРЕМ, ЩО МОЖЕ СТАТИСЯ ПРИСТУП, ЦЯ ІНФОРМАЦІЯ ЗНОВУ ПОВИННА БУТИ ВКЛЮЧЕНА В ДОВІДКУ.**

У дитини з алергією в період, коли у неї „сезон“ і підвищена чутливість до алергенів, перевантажена слизова оболонка верхніх дихальних шляхів. Тому слизова оболонка більш схильна до захворювань. **ТОМУ НАВІТЬ АЛЕРГІК МОЖЕ ЗАХВОРИТИ.**



# ЩО РОБИТИ, ЩОБ ДИТИНА, ЯКА ХОДИТЬ ДО ДИТЯЧОГО САДОЧКА БУЛА НАЙМЕНШ ХВОРОЮ?

Дитина – тендітна істота, з крихким імунітетом. Коли ваша дитина вступає до дитячого садка, ви повинні враховувати, що навіть якщо до цього моменту вона була відносно здоровою, це, ймовірно, зміниться, і вона буде хворіти частіше. Це цілком природно, адже у більшій групі дітей вища ймовірність зараження.

## ЯКІ МІРИ ЗМЕНШУЮТЬ ЙМОВІРНІСТЬ ЗАРАЖЕННЯ?

**1** ЯКЩО ДИТИНА ЗАХВОРИЛА, ЗАЛИШТЕ ЇЇ ВДОМА ДО ПОВНОГО ОДУЖАННЯ.

Якщо дитину не пролікувати, вона з більшою ймовірністю знову захворіє в дитячому садку і має вищий ризик розвитку ускладнень хвороби.

**2** ЯКЩО ДИТИНА ПРИЙМАЄ АНТИБІОТИКИ, ЛІКАРІ РЕКОМЕНДУЮТЬ НЕ ВЕСТИ ДИТИНУ ДО ДИТЯЧОГО САДКА ВІДРАЗУ ПІСЛЯ ЗАВЕРШЕННЯ ЛІКУВАННЯ, а залишити її вдома на 5–7 днів, щоб імунітет міг відновитися. Якщо дитина піде в дитячий садок раніше, знову ж таки, є ймовірність того, що вона відразу ж захворіє.

**3** ПОВІДОМЛЯЙТЕ ШКОЛУ ПРО ВСІ ІНФЕКЦІЙНІ ТА ПАРАЗИТАРНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ЯКЩО У ВАШОЇ ДИТИНИ ВОНИ Є, ЩОБ ЗАПОБІГТИ МОЖЛИВОМУ ПОШИРЕННЮ ІНФЕКЦІЇ В КОЛЕКТИВІ. Не бійтеся повідомляти про ці захворювання, в цьому немає нічого соромного! Навпаки, ви дієте відповідально. Дитячий садок не має права публікувати конкретні імена, це загальна інформація для інших батьків.

**4** ЯКЩО ДИТИНА ЗАХВОРИЛА, ЗВЕРНІТЬСЯ ДО ПЕДІАТРА. Педіатр існує для того, щоб вилікувати вашу дитину, крім того, тільки він може виписати „параграф“ (плату за догляд), щоб ви могли бути з дитиною вдома.

**5** ЗАГАРТОВУВАТИ ДИТИНУ, ГОТУВАТИ ЯКІСНЕ ХАРЧУВАННЯ, БАГАТЕ НА ВІТАМІНИ, РОЗВИВАТИ ФІЗИЧНІ РУХИ.

**6** ЯКЩО У ДИТИНИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНИЙ ПЕРІОД, ДАЙТЕ ЇЇ ПРИНАЙМНІ 1 ДЕНЬ ВІДПОЧИНКУ, ЩОБ ОРГАНІЗМ ВПОРАВСЯ З ВАКЦИНОЮ. ОДНАК, ЯКЩО ВАКЦИНА МАЄ ПОБІЧНІ ЕФЕКТИ ПРОТЯГОМ БІЛЬШ ТРИВАЛОГО ПЕРІОДУ ЧАСУ, НЕОБХІДНО ЗАЛИШИТИ ЇЇ ВДОМА, ДОКИ ВОНИ НЕ МИНУТЬ.



# СИМПТОМИ ХВОРОБИ, З ЯКИМИ ДИТИНА НЕ МОЖЕ БУТИ ПРИЙНЯТА ДО ДИТЯЧОГО САДКА, ЧИ БУДЕ ДИТИНА ІЗОЛЬОВАНА ВІД ІНШИХ І ВІДПРАВЛЕНА НА ДОМАШНЄ ЛІКУВАННЯ, ЯК ТІЛЬКИ БУДУТЬ ВІЯВЛЕНІ СИМПТОМИ?

## СИМПТОМИ РЕСПІРАТОРНИХ ЗАХВОРЮВАНЬ

Захворювання органів дихання – одне з найпоширеніших захворювань у дітей дошкільного віку. Простіше кажучи, річ йде про „ЗАСТУДУ“.



**ХВОРОБА „ЗАСТУДА“** вважається тривіальним захворюванням, але це гостре інфекційне захворювання, яке може призвести до неприємних ускладнень, якщо його не лікувати належним чином.

**ПОТОЧНА ЧАСТОТА „ЗАСТУД“**, тобто поширених респіраторних захворювань у дітей дошкільного віку, становить 3–10 протягом року.

**БУДЬ ЛАСКА, НЕ НЕДООЦІНЮЙТЕ ЗВИЧАЙНУ „ЗАСТУДУ“ У ДІТЕЙ, ОСОБЛИВО ЯКЩО ЦЕ РІЗНОБАРВНА ЗАСТУДА (ЗЕЛЕНА, ГНІЙНА, БАКТЕРІАЛЬНА)!**

Найпоширенішим ускладненням рецидивуючих „забуд“ у дітей дошкільного віку є АДЕНОЇДНІ ЗБІЛЬШЕННЯ - ЗРОСТАННЯ ГЛОТКОВІ МИГДАЛИНИ.

Для дитини, її комфорту і подальшого правильного розвитку імунітету та мовлення необхідно, якщо спостерігається збільшення глотковій мигдалини, звернутися до профільного лікаря – ЛОРа.

**! ДЛЯ ПРОХОДЖЕННЯ ОБСТЕЖЕННЯ В ЛОРА НЕ ОБОВ'ЯЗКОВО МАТИ НАПРАВЛЕННЯ ВІД ПЕДІАТРА. !**

**НА ЩО ВАРТО ЗВЕРНУТИ УВАГУ? КОЛИ ЗВЕРНУТИ УВАГУ? ЯК ПРОЯВЛЯЄТЬСЯ ЗБІЛЬШЕНА МИГДАЛИНА?**

FACIES ADENOIDEA – ТЬМЯНИЙ ВИРАЗ ОБЛИЧЧЯ.

ВІН ПОГАНО ЧУЄ І МОЖЕ ЧАСТІШЕ ХВОРИТИ НА ІНФЕКЦІЇ СЕРЕДНЬОГО ВУХА.

ДИТИНА ПОСТІЙНО НЕДОСИПАЄ, ВТОМЛЮЄТЬСЯ (ПОГАНО СПИТЬ ВНОЧІ, БО НЕ МОЖЕ НОРМАЛЬНО ДИХАТИ) !ОБЕРЕЖНО, ЦЕ МОЖЕ БУТИ ДУЖЕ НЕБЕЗПЕЧНО!

НЕ МОЖЕ ДИХАТИ НОСОМ, РОТ ЗАВЖДИ ВІДКРИТИЙ, ПОСТІЙНО ЗАЛОЖЕННИЙ, І У НЬОГО ПОСТІЙНО ВИНИКАЮТЬ „ЗЕЛЕНІ НЕЖИТІ“.

УТРУДНЕНЕ ДИХАННЯ, СПЛОЩЕННЯ ГРУДНОЇ КЛІТКИ.

ХРОПІННЯ, ДИХАННЯ ЧЕРЕЗ РОТ.





# **ІНШІ СИМПТОМИ ХВОРОБИ, З ЯКИМИ ДИТИНА НЕ МОЖЕ БУТИ ПРИЙНЯТА ДО ДИТЯЧОГО САДКА, ЧИ БУДЕ ДИТИНА ІЗОЛЬОВАНА ВІД ІНШИХ І ВІДПРАВЛЕНА НА ДОМАШНЄ ЛІКУВАННЯ, ЯК ТІЛЬКИ БУДУТЬ ВИЯВЛЕНІ СИМПТОМИ?**

## **НАЯВНІСТЬ ПІДВИЩЕНОЇ ТЕМПЕРАТУРИ АБО ЖАРУ**

Підвищена температура тіла є на 37 °С вищою. **ТАКОЖ ЗВЕРТАЄМО ВАШУ УВАГУ, ЩО ДИТИНА, У ЯКОЇ ЗА ДЕНЬ ДО ПОЧАТКУ ВІДВІДУВАННЯ ДИТЯЧОГО САДКА БУЛА ПІДВИЩЕНА ТЕМПЕРАТУРА, НЕ МОЖЕ БУТИ ПРИЙНЯТА ДО ДИТЯЧОГО САДКА.** Рекомендований час перебування дитини вдома після зниження температури без інших симптомів – 3 дні!

## **ЯКЩО ДИТИНА ПЕРЕНЕСЛА ІНФЕКЦІЙНЕ ЗАХВО-РЮВАННЯ З ВИСИПОМ (НАВІТЬ ПІД ЧАС ОДУЖАННЯ)**

Це хвороби – вітряна віспа, 5 та 6 хвороби, синдром «рука-нога-рот». Після цих інфекційних захворювань дитина повинна отримати дозвіл лікаря на повторне відвідування дитячого садка!

## **ЯКЩО ВОНА ПРИЙМАЄ АНТИБІОТИКИ АБО ПЕРЕБУ-ВАЄ НА СТАДІЇ ОДУЖАННЯ**

Після прийому антибіотиків дитині рекомендується відпочити 5–7 днів. **Дитячий садок не в змозі реалізувати такий план!** Пояснення: Якщо ми відправляємо дитину до дитячого садка одразу після антибіотиків, ми піддаємо її ризику захворіти знову за короткий час, оскільки її імунітет « порушений».

## **ЯКЩО У НЬОГО ІНФЕКЦІЙНЕ БАКТЕРІАЛЬНЕ ПУХИ-РЧАСТЕ ЗАХВОРЮВАННЯ ШКІРИ**

Це захворювання називається ІМПЕТИГО. Це жовтуваті пухирці, які можуть з'явитися на будь-якій частині тіла. **Тут необхідний візит до лікаря, який призначить лікування!** Ви не зможете позбутися цієї хвороби самостійно!

## **ЯКЩО У НЬОГО ІНФЕКЦІЙНИЙ КОН'ЮНКТИВІТ**

Дитина залишається на домашньому лікуванні до повного одужання і загоєння. Зазвичай лікування триває 5–7 днів, залежно від лікарського призначення.

## **ЯКЩО У ДИТИНИ ЗАСТУДА НА ГУБІ – В МОМЕНТ. КОЛИ ПУХИР НАЛИВАЄТЬСЯ**

Як тільки пухир лопне і утвориться крихта, дитина вже може відвідувати дитячий садок.

## **ЯКЩО У ДИТИНИ Є ЗАХВОРЮВАННЯ НА МОЛЮСКИ/ ВІРУСНІ БОРОДАВКИ**

Вони приймаються до дитячого садка, якщо знаходяться в місцях, де немає безпосереднього контакту з вологим середовищем (молюски / бородавки на дол нях або там, де дитина сидить на унітазі – їм не місце в дитячому садку і їх потрібно лікувати). Дитина не може, незалежно від того, де на тілі знаходяться молюски/бородавки, заходити в басейн! Особливо поширюється у водному середовищі!

## **ЯКЩО ДИТИНА ЗРОБИЛА ВАКЦИНАЦІЮ**

Якщо ви були з дитиною на вакцинації, вона не може піти до дитячого садка в цей день. Після вакцинації необхідно дотримуватися режиму відпочинку, якого не вдасться дотриматись в дитячому садку. Наступного дня дитина може бути допущена до дитячого садка, якщо у неї немає побічних ефектів після щеплення, таких як біль і почервоніння в місці ін'єкції, підвищення температури тіла або лихоманка, висипання, втома, нездужання.

## **ЯКЩО У НЕЇ Є ПАРАЗИТАРНІ ЗАХВОРЮВАННЯ - РУПІ, ВОШІ.**

Рупі – необхідно звернутися до лікаря, який призначить лікування. Після закінчення лікування дитині дозволяється повернутися до дитячого садка. Головні воші – можна йти в дитячий садок тільки після повного видалення, тобто вичісування, всіх вошей та їхніх кладок по всій довжині волосся!

## **ЯКЩО У ДИТИНИ БЛЮВОТА АБО ДІАРЕЯ**

Це навіть у тому випадку, якщо за день до вступу до дитячого садка у дитини була блювота або діарея. Дитину з діареєю і блювотою необхідно ізолювати від інших, оскільки існує високий ризик передачі інфекції. Якщо проблеми вже зникли, не можна одразу відправляти дитину до дитячого садка через дієтичний режим, якого вона повинна дотримуватися після діареї та блювоти.

**Дитячий садок не може забезпечити дієтичні потреби!**

**МІНІМАЛЬНИЙ ПЕРІОД ЧАСУ, ПРОТЯГОМ ЯКОГО ДИТИНА НЕ МОЖЕ БУТИ ПРИЙНЯТА ДО ДИТЯЧОГО САДКА З ТОЧКИ ЗОРУ ГІГІЄНИ ТА ЕПІДЕМІОЛОГІЇ, СТАНОВИТЬ 3 ДНІ ПІСЛЯ ДІАРЕЇ АБО БЛЮВОТИ.**

## **СИМПТОМИ ЗАХВОРЮВАНЬ ТРАВНОГО ТРАКТУ**



# ТРАВМУВАННЯ ДИТИНИ В ДИТЯЧОМУ САДКУ ТА ВНЕ НЬОГО

## ДИТИНА ОТРИМАЛА ТРАВМУ В ДИТЯЧОМУ САДКУ

Педагогічний колектив зобов'язаний повідомити законних представників про будь-який нещасний випадок з дитиною в дитячому садку та зареєструвати нещасний випадок у книзі нещасних випадків.

Якщо з дитиною в дитячому садку стався нещасний випадок, педагогічний працівник зобов'язаний негайно надати першу медичну допомогу і, залежно від тяжкості нещасного випадку, зв'язатися з законними представниками; якщо він вважає нещасний випадок або стан дитини дуже серйозним, він повинен зв'язатися з працівниками швидкої медичної допомоги та законними представниками.

## ДИТИНА З ГІПСОВОЮ ШИНОЮ АБО ВЕЛИКОЮ ЗАШИТОЮ РАНОЮ

Відповідно до положень статті 29 (2) Закону № 561/2004 Зб. законів про дошкільної,

початкової, середньої, вищої професійної та іншої освіти, дошкільний навчальний заклад зобов'язаний забезпечити безпеку та охорону здоров'я дітей під час освітнього процесу та безпосередньо пов'язаної з-ним діяльності, а умови забезпечення такої безпеки та охорони здоров'я регулюються статутом навчального закладу (стаття 30, підпункт 1, абзац в) закону „Про освіту“). Правила внутрішнього розпорядку дитячого садка передбачають обов'язок законних представників інформувати дитячий садок про зміни в стані здоров'я дитини, проблеми зі здоров'ям або інші факти, які можуть вплинути на навчання дитини, а також про будь-які травми та захворювання.

**З МЕТОЮ ЗАХИСТУ ЗДОРОВ'Я І ОСОБЛИВО БЕЗПЕКИ ДІТЕЙ ПЕДАГОГІЧНИЙ ПРАЦІВНИК МОЖЕ ВІДМОВИТИ В ПРИЙОМІ ТРАВМОВАНИЙ ДИТИНИ (ВЕЛИКА ЗАШИТА РАНА, ГІПСОВА ПОВ'ЯЗКА НА КІНЦІВКАХ І Т.Д.) ДО ДИТЯЧОГО САДКА!**



# ЯКІ ІНФЕКЦІЙНІ ТА ПАРАЗИТАРНІ ЗАХВОРЮВАННЯ, ЯКІ МОЖУТЬ ПРОЯВЛЯТИСЯ У ВАШОЇ ДИТИНИ НЕОБХІДНО ПОВІДОМИТИ В ДИТЯЧИЙ САДОК, ЩОБ ЗАПОБІГТИ ПОДАЛЬШОМУ ПОШИРЕННЮ ІНФЕКЦІЇ?

- 1 ВІТРЯНКА
- 2 СКАРТАЛИНА
- 3 5. ХВОРОБА, 6. ХВОРОБА, СИНДРОМ „РУКА-НОГА-РОТ“
- 4 ІМПЕТИГО (БАКТЕРІАЛЬНЕ ШКІРНЕ ЗАХВОРЮВАННЯ)
- 5 ІНФЕКЦІЙНИЙ КОН'ЮНКТИВІТ
- 6 ДІАРЕЙНІ ЗАХВОРЮВАННЯ - САЛЬМОНЕЛА, БЛЮВОТА - РОТАВІРУС
- 7 МОНОНУКЛЕОЗ
- 8 ГЕПАТИТ (ВІРУСНИЙ ГЕПАТИТ)
- 9 ПАРАЗИТАРНІ ЗАХВОРЮВАННЯ - ВОШІ, КОРОСТА, ПЕДИКУЛЬОЗ
- 10 COVID 19

## ZDROJE:

(1) Občanský zákoník 89/2012 Sb., školský zákon 561/2004 Sb., zákon o zdravotních službách 372/2011 Sb.

(2) Ochrana zdraví dítěte v mateřské škole, MŠMT: Dotazy k ochraně zdraví dítěte v mateřské škole, <http://www.msmt.cz/vzdelavani/predskolni-vzdelavani/nejcastejsi-dotazy-k-predskolnimu-vzdelavani-3-dotazy-k>, 13.6.2019.

(3) VANÍČKOVÁ, Z. Respirační onemocnění u dětí. Praha: Jessenius, 2019. ISBN: 978-80-7345-610.

(4) ROMAŇENKO, J., SKÁCELÍK, P. BOZP a PO v příkladech školské praxe. Karviná: PARIS, 2018. ISBN: 978-80-87173-40-4.

(5) MUNTAU, C. A. Pediatrie. 6. vydání. Praha: Grada, 2014. ISBN: 978-80-247-4588-6.

## ODBORNÉ KONZULTACE:

MUDr. Šárka Nesetová/Šmakalová (pediatr)

Mgr. Ludmila Spáčilová (právník, advokát)

Nada Moyzesová (grafika, ilustrace)

