

## ZAKRES OBOWIAZKÓW PIELĘGNIARKI UDZIELANYCH W ŚRODOWISKU NAUCZANIA I WYCHOWANIA

**Pogrubione są główne zadania pielęgniarki, italicą są uwagi dla nas odnośnie wymagań w systemie.**

1. Pielęgniarka lub higienistka szkolna planuje i realizuje profilaktyczną opiekę zdrowotną nad świadczeniobiorcami na terenie szkoły lub w placówce, o której mowa w art. 2 pkt 5 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

### **2. Świadczenia pielęgniarki lub higienistki szkolnej obejmują:**

#### **1) wykonywanie i interpretowanie testów przesiewowych,**

*Raport odnośnie wyników testów, opcjonalnie porównanie z wynikami z poprzednich lat / pobieranie uśrednionych wyników z kraju jeśli takowe są udostępniane, w celu porównania.*

#### **2) kierowanie postępowaniem po przesiewowym oraz sprawowanie opieki nad uczniami z dodatnimi wynikami testów;**

*Tutaj system raczej nie ma nic do dodania*

#### **3) czynne poradnictwo dla uczniów z problemami zdrowotnymi;**

*Przydadzą się opisowe informacje o takich uczniach w bazie danych do wprowadzenia przez pielęgniarkę.*

#### **4) sprawowanie opieki nad uczniami z chorobami przewlekłymi i niepełnosprawnością, w tym realizacja świadczeń pielęgniarskich oraz wyłącznie na podstawie zlecenia lekarskiego i w porozumieniu z lekarzem podstawowej opieki zdrowotnej, na którego liście świadczeniobiorców znajduje się uczeń, zabiegów i procedur leczniczych koniecznych do wykonania u ucznia w trakcie pobytu w szkole;**

*Tak jak wyżej.*

#### **5) udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań, urazów i zatruc. - w przypadku zgłoszenia się ucznia do gabinetu pielęgniarskiego , pielęgniarka po zebraniu wywiadu pielęgniarskiego i wstępnej diagnozie wykonuje telefon do rodziców bądź opiekunów dziecka i wspólnie ustalają dalsze postępowanie. Leki p-bólowe i p-gorączkowe zawsze podawane są po uzgodnieniu z rodzicem. W gabinecie pielęgniarskim nie podaje się żadnych preparatów leczniczych (np. na ból gardła, wapno, węgiel, krople miętowe, żołądkowe itp.), z wyjątkiem leków indywidualnie przepisanych na zlecenie lekarza - Jeśli dziecko jest chore(np. infekcja , choroby grypopochodne, zatrucia) rodzic zobowiązany jest do wcześniejszego odbioru dziecka ze szkoły . Do chwili przyjazdu rodzica bądź opiekuna dziecko przebywa w gabinecie pod opieką pielęgniarki . Rodzic własnoręcznym podpisem potwierdza odbiór dziecka i uzyskuje wskazówki dalszego postępowania. - w przypadku urazów , wypadków lub stanów zagrażających życiu dziecka lub innych zdarzeń wymagających interwencji lekarskiej, wzywana jest karetka pogotowia, powiadomieni rodzice oraz dyrekcja szkoły.**

*Konieczny numer telefonu i e-mail do rodzica / opiekuna prawnego w bazie danych, tworzenie raportu z takiego zajścia, spoko jakby był szablon:*

- Dane osobowe pielęgniarki udzielającej pomocy;
- Dane osobowe ucznia;
- Godzina zgłoszenia się ucznia, godzina wypadku;
- Przyczyna działań pielęgniarki w zaistniałej sytuacji;
- Opis działań pielęgniarki, jakie leki zostały podane, czy została wezwana karetka, jeśli tak to o której godzinie, czy zostali wezwani rodzice, jeśli tak to o której godzinie odebrali dziecko (wszystko powyższe w formie tekstu);

*Możliwość przesłania takiego raportu rodzicom na e-maila*

#### **6) doradztwo dla dyrektora szkoły w sprawie warunków bezpieczeństwa uczniów, organizacji posiłków i warunków sanitarnych w szkole;**

*Nie widzę zastosowań dla systemu*

#### **7) edukacja w zakresie zdrowia jamy ustnej;**

*Możliwość wgrania prezentacji dla uczniów, filmów odnośnie higieny osobistej, zdrowy styl życia, temat otyłości, jak radzić sobie z sytuacjami stresowymi, format mp5.*

**8) prowadzenie u uczniów szkół podstawowych (klasy I-VI) znajdujących się na obszarach, gdzie poziom fluorków w wodzie pitnej nie przekracza wartości 1 mg/l, grupowej profilaktyki fluorkowej metodą nadzorowanego szczotkowania zębów preparatami fluorkowymi 6 razy w roku, w odstępach co 2 tygodnie po wcześniejszym wyrażeniu zgody przez rodziców 10. Pielęgniarka lub higienistka szkolna udziela świadczeń, o których mowa w ust. 1, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 27 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).**  
**W szkole nie są wykonywane szczepienia ochronne. Sa to kompetencje lekarza rodzinnego, u którego dziecko jest zadeklarowane.**

*Opcjonalny raport z przeprowadzenia fluoryzacji, lista obecnych uczniów, data zabiegu, 6 zabiegów co 6 tygodni.*

### **Cześć II. Warunki realizacji testów przesiewowych**

Lp. Wiek albo etap edukacji	Testy przesiewowe
-----------------------------	-------------------

#### **1 Klasa 0 (6 albo 7 lat\*)**

##### **1. Test do wykrywania zaburzeń:**

- 1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI);**
- 2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa, zniekształceń statycznych kończyn dolnych;**

3) w kierunku zeza (Cover test, test Hirschberga);

4) ostrości wzroku;

5) słuchu (badanie orientacyjne szeptem);

6) ciśnienia tętniczego krwi.

2. Orientacyjne wykrywanie zaburzeń statyki ciała.

3. Orientacyjne wykrywanie wad wymowy.

## **2 Klasa III szkoły podstawowej (10 lat)**

**Test do wykrywania zaburzeń:**

1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI);

2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa;

3) ostrości wzroku;

4) widzenia barw;

5) ciśnienia tętniczego krwi.

## **3 Klasa V szkoły podstawowej (12 lat)**

**Test do wykrywania zaburzeń:**

1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI);

2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa;

3) ostrości wzroku;

4) widzenia barw;

5) ciśnienia tętniczego krwi.

## **4 Klasa VII (13 lat)**

**Test do wykrywania zaburzeń:**

1) rozwoju fizycznego - pomiary: wysokości i masy ciała, w tym określenie współczynnika masy ciała (Body Mass Index - BMI);

2) układu ruchu, w tym bocznego skrzywienia kręgosłupa i nadmiernej kifozy piersiowej;

3) ostrości wzroku;

4) słuchu (badanie orientacyjne szeptem);

5) ciśnienia tętniczego krwi.

*Do wszystkich powyższych testów*

*Wprowadzenie do bazy danych formularzem informacji o uczniu:*

*Dane osobowe ucznia*

*Wzrost, waga, BMI (mogłoby automatycznie liczyć BMI)*

*Bool krzywy\_kregoslup, jeśli tak to jaka diagnoza*

*Bool krzywe\_stopy, jeśli tak to jaka diagnoza*

*Bool zez*

*String wzrok (odnośnie badania wzroku)*

*String sluch (odnośnie badania słuchu)*

*String statyka\_ciała*

*String wada\_wymowy*

*String ciśnienie\_tętnicze\_krwi, opcjonalnie diagnoza / krótki komentarz pielęgniarki, pielęgniarka wykonuje zawsze 3 pomiary ciśnienia tętniczego krwi.*

### **Procedura przeprowadzenia kontroli czystości uczniom w gabinetach profilaktycznych i pomocy przedlekarskiej Pielęgniarskiego Ośrodka Medycyny Szkolnej Centylek s.c.**

1. Badania profilaktyczne w kierunku wykrywania wszawicy głowy przez pielęgniarkę w miejscu nauczania i wychowania przeprowadzane są interwencyjnie w przypadku zgłoszenia przez któregoś z rodziców lub opiekunów o zakażeniu dziecka w danej grupie.
2. Kontrola jest prowadzona w sposób indywidualny, w gabinecie pielęgniarskim lub wydzielonym pomieszczeniu z zachowaniem poufności.
3. W przypadku stwierdzenia wszawicy pielęgniarka zawiadamia osobiście i indywidualnie rodziców lub opiekunów prawnych dziecka o konieczności podjęcia niezwłocznych zabiegów higienicznych skóry głowy, a w razie potrzeby instruuje rodziców o sposobie działania i monitoruje skuteczność ich działań. Informuje też o konieczności poddania się kuracji wszystkich domowników i monitoruje skuteczność działań.
4. O wynikach kontroli pielęgniarka, która przeprowadza kontrolę powiadamia wychowawcę oraz dyrektora placówki. Informacja zgodnie ze standardem poufności obejmuje: fakt wystąpienia wszawicy oraz skalę zjawiska w danej grupie dzieci, nie obejmuje danych personalnych dziecka. Dyrektor lub upoważniona osoba (nauczyciel lub opiekun) informuje wszystkich rodziców o stwierdzeniu wszawicy w grupie dzieci, z zaleceniem codziennej kontroli czystości głowy dziecka oraz czystości głów domowników, a w przypadku, gdy rodzice zgłaszają trudności w przeprowadzeniu kuracji (np. brak środków na zakup preparatu), dyrektor szkoły lub placówki we

współpracy z ośrodkiem pomocy społecznej, udzielają rodzicom lub opiekunom niezbędnej pomocy

5. Po upływie 7 -10 dni pielęgniarka kontroluje stan czystości skóry głowy dzieci po przeprowadzonych zabiegach higienicznych przez rodziców; w sytuacji stwierdzenia nieskuteczności zalecanych działań, pielęgniarka zawiadamia o tym dyrektora placówki w celu podjęcia bardziej radykalnych kroków (zawiadomienie ośrodka pomocy społecznej o konieczności wzmożenia nadzoru nad realizacją funkcji opiekuńczych przez rodziców dziecka oraz udzielenia potrzebnego wsparcia).

Do procedury przeprowadzenia kontroli czystości uczniom w gabinetach profilaktycznych i pomocy przedlekarskiej.

*Pielęgniarka potrzebuje telefonu do rodziców / e-maila do poinformowania, formularz:*

- *Dane dziecka*

- *Dane pielęgniarki*

- *Diagnoza*

- *Informacje na temat koniecznych zabiegów higienicznych, instrukcja dla rodziców o sposobie działania*

*Możliwość wysłania formularz wszystkim rodzicom z klasy drogą e-mailową.*