

WSZAWICA W SZKOLE

Zgodnie ze stanowiskiem Departamentu Matki i Dziecka w Ministerstwie Zdrowia w sprawie zapobiegania i zwalczania wszawicy u dzieci i młodzieży.*

Wszawica jest zaliczana do grupy inwazji pasożytami zewnętrznymi i nie znajduje się w wykazie chorób zakaźnych (załącznik do ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu chorób zakaźnych u ludzi).Decyzja o pozostawieniu dziecka w domu, do czasu usunięcia wszy, nie wymaga interwencji organów władzy publicznej w trybie przewidzianym przepisami rangi ustawowej, lecz znajduje się całkowicie w gestii rodziców lub opiekunów.

Zaleca się, aby działania higieniczne przeciw wszawicy były podjęte przez rodziców lub opiekunów niezwłocznie, a czas nieobecności dziecka w placówce był możliwie najkrótszy.

W wykazie świadczeń gwarantowanych przez pielęgniarkę szkolną nie ma obowiązku kontroli czystości skóry i włosów (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej- załącznik nr 4).

Algorytm postępowania - WSZAWICA:

1. Postępowanie rodziców / opiekunów:

- Rodzice / opiekunowie mają obowiązek systematycznie kontrolować stan higieny swoich dzieci (profilaktyka wszawicy);
- Każdorazowo, gdy rodzic/opiekun zaobserwuje u swojego dziecka objawy wszawicy, ma obowiązek poinformowania o takiej sytuacji instytucję, do której uczęszcza dziecko (przedszkole, szkoła, świetlica, klubik itp.) tak, aby można było podjąć kolejne działania profilaktyczne w danej grupie, klasie;
- Rodzic /opiekun niezwłocznie po stwierdzeniu u swojego dziecka wszawicy, podejmuje działania eliminujące wszy u dziecka, a także u wszystkich domowników. Należy zadbać o higienę miejsca zamieszkania /pościel, ręczniki, czapki , przytulanki - maskotki wyprać w temperaturze min. 55°C i wyprasować w miarę możliwości żelazkiem - profilaktyka rozpowszechniania.

2. Postępowanie w placówce:

- Dyrektor zwraca się z prośbą o dokonanie przez pielęgniarkę lub osobę upoważnioną do kontroli czystości skóry wszystkich dzieci w grupie lub klasie z zachowaniem zasad intymności (kontrola indywidualna w wytyczonym pomieszczeniu). Kontrola może również zostać przeprowadzona z inicjatywy pielęgniarki;
- Dyrektor lub inna osoba upoważniona (nauczyciel lub opiekun) informuje wszystkich rodziców o stwierdzeniu wszawicy w grupie, **zalecając codzienną kontrolę czystości głowy dziecka oraz czystości głów domowników;**

- 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, udziela rodzicom lub opiekunom niezbędnej pomocy;

3. Postępowanie pielęgniarki :

- Pielęgniarka może wyznaczyć termin kontroli, gdy jest ona niemożliwa do wykonania natychmiast z racji udzielania świadczeń (Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej - załącznik nr 4).
- Pielęgniarka (w sytuacji braku pielęgniarki w placówce - opiekun dziecka) zawiadamia rodziców dzieci, u których stwierdzono wszawicę o konieczności podjęcia niezwłocznych zabiegów higienicznych skóry głowy. W razie potrzeb instruuje rodziców o sposobie działań, informuje o konieczności poddania się kuracji wszystkich domowników, monitoruje skuteczność działań; jednocześnie informuje dyrektora placówki o wynikach kontroli , skali zjawiska.
- Pielęgniarka po upływie 7-10 dni kontroluje stan czystości skóry głowy dzieci po przeprowadzonych kuracjach przez rodziców;
- W sytuacji stwierdzenia nieskuteczności zalecanych działań, pielęgniarka zawiadamia o tym dyrektora placówki w celu podjęcia radykalnych kroków (zawiadomienie ośrodka pomocy społecznej o konieczności wzmożenia nadzoru nad realizacją funkcji opiekuńczych przez rodziców dziecka oraz udzielenie potrzebnego wsparcia).