Spoštovani starši,

obveščamo vas, kdaj bolan otrok ne sodi v vrtec.

Ker smo zaznali povečano prakso bolnih otrok v vrtcu, vam želimo sporočiti kdaj otrok sodi v vrtec in postopek dajanja zdravil v vrtcu.

Bolan otrok ne sodi v vrtec, pa ne le zato, ker lahko širi bolezen in okuži svoje vrstnike, ampak predvsem zato, ker potrebuje počitek, mir, pozornost in skrbno nego, ki je v vrtcu ne more biti deležen v zadostni meri.

In kateri so znaki, ki starše opozorijo, da njihov otrok potrebuje domačo nego?

V vrtec ne sodi otrok, ki:

- ima povišano telesno temperaturo,
- je v zadnjih 24 urah več kot 2 krat bruhal, razen kadar to ni povezano z okužbo,
- ima drisko (vodeno blato več kot 2 krat dnevno), razen, če je že pojasnjeno, da vzroki te driske niso infekcijski (na primer driska zaradi alergije na hrano),
- ima izpuščaj z ali brez povišane temperature, razen, kadar zdravnik potrdi, da gre za neinfekcijski izpuščaj (piki insektov, alergijski izpuščaj),
- ima gnojni izcedek iz noska s kihanjem in kašljanjem – dokler zdravnik ne potrdi da gre lahko v vrtec,
- ima gnojno vnetje oči, dokler zdravnik ne potrdi, da ni kužen,
- ima gnojno vnetje kože, dokler zdravnik ne potrdi, da ni kužen,
- ima razjede v ustih, kadar je izključen infekcijski vzrok bolezni,
- ima uši, do naslednjega dne po razuševanju,
- ima garje, do 24 ur po zaključenem prvem zdravljenju.

Pri drugih nalezljivih boleznih upoštevamo navodila zdravnika.

Pogodba, ki jo vrtec sklene s starši vsebuje člen, ki pravi, **da lahko vrtec zavrne sprejem otroka, če le ta kaže očitne znake slabega počutja.**

V primeru, če slabo počutje nastopi v vrtcu, pa je dolžnost staršev, da čim prej pridejo po svojega otroka.

Če strokovna delavka meni, da je otrok bolan in ne sodi v vrtec, starši pa ga pripeljejo, lahko vzgojitelj (s predhodnim dogovorom z organizatorko prehrane in ZHR) staršem da v podpis **Izjavo**. Z **Izjavo** starši potrdijo, da je otrok zdrav oziroma ne prenaša okužbe oziroma nalezljive bolezni.

Dajanje terapije otrokom v vrtcu

V vrtcu praviloma ne dajemo nobenih zdravil. Če otrok lahko obiskuje vrtec, vendar potrebuje jemanje zdravil, starši, če je le mogoče, prilagodijo urnik njihovega dajanja tako, da se izognejo času, ko je otrok v vrtcu.

V vrtcu praviloma ne dajemo nobenih zdravil razen ob izjemnih primerih, kot npr. ob pojavu že znane bolezni ali poslabšanju kronične bolezni, npr. vročinski krči, astma, pa moramo imeti za dajanje zdravila predhodno pisno privolitev staršev oz. skrbnikov s soglasjem zdravnika in navodila o dajanju zdravila, ki jih je dal zdravnik.

V tem primeru moramo od staršev pridobiti naslednje podatke:

- ime, priimek otroka, datum rojstva, naslov;
- podatki staršev in telefonska številka staršev na katero so dosegljivi,
- bolezensko stanje,
- simptomi, znaki na katere moramo biti pozorni pri otroku,

Več informacij si lahko preberete na: https://nijz.si/wp-content/uploads/2025/01/Priporocila-za-vrtce_2025_zaradi-sprememb-smernic_marec2025_KONCNA.pdf

Vir: Priporočilih za ukrepanje v vrtcu ob nujnih stanjih in nenadno nastalih bolezenskih znakih, NIJZ (2025)

Kim Horvat, univ. dipl. san. inž, OPZHR

Dolga ulica 29a
9226 Moravske Toplice
T 02 538 14 70 | 041 304 880
E info@vomt.si
www.vomt.si

IZJAVA

S podpisom izjavljam, da je zdravstveno stanje otroka

(ime in priimek otroka):_____,

(datum rojstva otroka): _____,

po preboleli nalezljivi bolezni/okužbi z vidika trajanja kužnosti primerno za ponovno vključitev v vrtec (kar je potrdil tudi otrokov izbrani zdravnik DA/NE – ustrezno podčrtaj).

Ime in priimek starša: _____ Podpis starša: _____

Datum:_____

Dolga ulica 29a
9226 Moravske Toplice
T 02 538 14 70 | 041 304 880
E info@vomt.si
www.vomt.si

Vrtci
občine
Moravske
Toplice

Pooblastilo za dajanje zdravila v vrtcu

S podpisom starši oz. skrbniki pooblaščamo strokovnega delavca vrtca (strokovni delavci, ki opravijo eno od izobraževanj iz prve pomoči ali opravijo specifično izobraževanje glede na bolezensko stanje otroka), za dajanje predpisanega zdravila otroku ob pojavu nujnega stanja v času bivanja v vrtcu ter vodenje evidence o dajanju zdravila v vrtcu:

Naziv vrtca, enote:
_____
Naslov:
_____

Izpolni zdravnik

Ime in priimek otroka: _____ Datum rojstva: _____
Naslov prebivališča: _____
Bolezensko stanje: _____
Kdaj damo predpisano zdravilo (najpogostejši simptomi/znaki, na katere moramo biti pozorni):
_____
_____
_____
_____
_____
Predpisano zdravilo (naziv, moč, oblika):_____
Odmerek zdravila: _____Kako damo zdravilo (npr. v mišico): _____
Pogostost dajanja odmerka: _____
Mogoči stranski učinki zdravila in kako je treba ukrepati:_____
_____
Ime in priimek zdravnika: _____ Tel. številka: _____
Zdravstveni zavod: _____
Naslov: _____
Kraj in datum: _____Podpis in žig:_____

Ime in priimek enega od staršev oz. skrbnikov: _____ Tel. št._____
Naslov: _____
Kraj in datum: _____ Podpis: _____

Dolga ulica 29a
9226 Moravske Toplice
T 02 538 14 70 | 041 304 880
E info@vomt.si
www.vomt.si

Evidenca o dajanju zdravila

Skladno s pisno privolitvijo enega od staršev oz. skrbnikov (Privolitev za dajanje zdravila) strokovni delavec vodi evidence o dajanju zdravila:

Naziv vrtca, enote:_____
Naslov: _____

Ime in priimek otroka:_____ Datum rojstva:_____
Naslov:_____
Bolezensko stanje: _____Simptomi in znaki zaradi katerih smo dali zdravilo:_____
Zdravilo, ki smo ga aplicirali (naziv, moč, oblika):_____
Odmerek zdravila, ki smo ga aplicirali:_____
Kako smo dali zdravilo (npr. v usta, črevo, na kožo):_____

Datum in ura dajanja zdravila	Datum in ura dajanja zdravila
1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

Otrok ni prejel zdravila (datum, ura, razlogi):_____
Pojav stranskega učinka zdravila in ukrepanje:_____
_____
Predpisano zdravilo so prinesli starši: _____Datum prevzema zdravila:_____
Količina zdravila (ml, št. tbl.):_____Rok uporabe:_____

Originalna embalaža s preostankom zdravila je bila vrnjena staršem:
Datum:_____ Podpis staršev:_____

Ime in priimek pooblaščene osebe za dajanje zdravila:_____

Datum:_____Podpis:_____

Dolga ulica 29a
9226 Moravske Toplice
T 02 538 14 70 | 041 304 880
E info@vomt.si
www.vomt.si