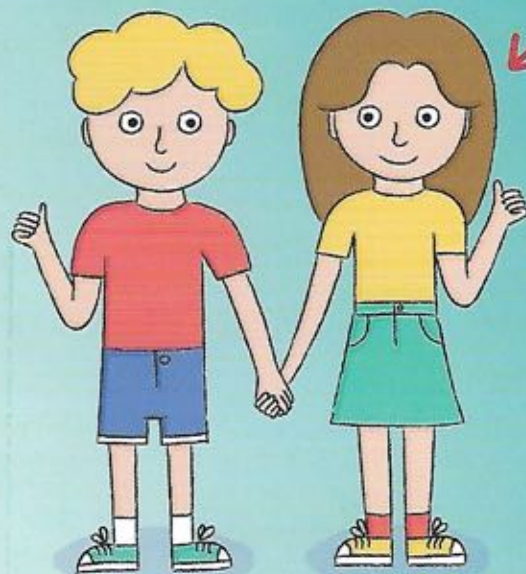


INFORMAČNÍ BROŽURA  
PRO RODIČE DĚTÍ NAVŠTĚVUJÍCÍ  
DĚTSKÉ SKUPINY/JESLE

**„DÍTĚ NECHODÍ  
DO KOLEKTIVU POŘÁD,  
JEN KDYŽ JE ZDRAVÉ“**



AKTUALIZOVANÁ VERZE 2023/2024

AUTOR

Mgr. Pavlína Miltová/PMEDUCA



## PRÁVNÍ PŘEDPISY TÝKAJÍCÍ SE BEZPEČNOSTI A OCHRANY ZDRAVÍ DĚTÍ V DĚTSKÉ SKUPINĚ

### POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY PÉČE O DÍTĚ V DĚTSKÉ SKUPINĚ



V souladu s ustanovením ust. § 9 zákona č. 247/2014 Sb., o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině a o změně souvisejících zákonů je pečující osoba povinna bezodkladně informovat rodiče o výskytu příznaků onemocnění u dítěte, přičemž podmínky informování jsou rodičům známy díky smlouvě o poskytování služby péče o dítě v dětské skupině § 13.

### SMLOUVA O POSKYTOVÁNÍ SLUŽBY PÉČE O DÍTĚ



Zákonní zástupci dítěte jsou organizací vždy prokazatelně seznámeni s interním řádem dětské skupiny a před přijetím dítěte do dětské skupiny uzavírají Smlouvu o poskytování služby péče o dítě, která je závazná a jsou povinni se jí řídit. Součástí smlouvy o poskytování služby péče o dítě je pasáž týkající se **POVINNOSTI ZÁKONNÝCH ZÁSTUPCŮ SLEDOVAT ZDRAVOTNÍ STAV DÍTĚTE, PŘIČEMŽ PŘI PROJEVENÍ SE PŘÍZNAKŮ POTENCIÁLNĚ INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ U DÍTĚTE JEJ NEMOHOU PŘIVÉST DO DĚTSKÉ SKUPINY.**

**ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE, NEBO JÍM POVĚŘENÁ OSOBA, JE POVINNA SI PRO DÍTĚ, KTERÉ VYKAZUJE ZNÁMKY INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ PŘIJÍT, BEZ ZBYTEČNÉHO ODKLADU!**



## SCHÉMA POSTUPU DĚTSKÉ SKUPINY/ JESLÍ PŘI ZJIŠTĚNÍ PŘÍZNAKŮ AKUTNÍHO INFEKČNÍHO ONEMOCNĚNÍ U DÍTĚTE

Pečující osoba v průběhu výuky zjistí u dítěte příznaky infekčního onemocnění (rýma, kašel, zvýšená teplota, bolest hlavy, únava, malátnost, bolest v krku, vyrážka na kůži, zarudlé oči atd.).



Pečující osoba izoluje dítě s příznaky infekčního onemocnění od ostatních dětí v kolektivu a neprodleně telefonicky kontaktuje zákonného zástupce, který je povinen si pro dítě bez zbytečného odkladu přijít nebo může písemně pověřit osobu, která dítě z organizace vyzvedne.

**! PRO DĚTSKOU SKUPINU/JESLE JE PROTO NUTNÉ, ABY MĚLA AKTUÁLNÍ KONTAKTY NA ZÁKONNÉ ZÁSTUPCE, MINIMÁLNĚ 2, NEBO TELEFON DO ZAMĚSTNÁNÍ. !**



Dítě je zákonným zástupcem nebo pověřenou osobou odvedeno do domácího léčení.



**! DÍTĚ PŘICHÁZÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY/JESLÍ AŽ PO ÚPLNÉM VYLÉČENÍ, TEDY PO UKONČENÉ LÉČBĚ. !**



## PODÁVÁNÍ LÉKŮ DĚTEM V DĚTSKÉ SKUPINĚ/JESLÍCH

**PEČUJÍCÍ OSOBA NENÍ OPRAVNĚNA K PODÁVÁNÍ JAKÁCHKOLIV LÉKŮ DĚTEM A TO VČETNĚ VOLNĚ PRODEJNÝCH!** Tuto skutečnost má každá dětská skupina/jesle zakotvenu i v interním řádu a smlouvě.

Pokud dítě trpí onemocněním, které vyžaduje trvalou medikaci, nebo potřebuje lék v rámci první pomoci (např. při epilepsii, febrilních křečích, astmatu aj.), je možné lék podávat pouze po předchozí domluvě s vedením dětské skupiny/jeslí.

### POSTUP ŽÁDOSTI

ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE PODÁ DĚTSKÉ SKUPINĚ/JESLÍM OFICIÁLNÍ PÍSEMNOU ŽÁDOST O PODÁVÁNÍ LÉKU s předložením LÉKAŘSKÉ ZPRÁVY, která tuto skutečnost potvrzuje.



Mateřská škola PÍSEMNĚ NA ŽÁDOST ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE ODPOVÍ.



SOUHLASNÉ STANOVISKO DS/JESLE SOUHLASÍ S PODÁVÁNÍM LÉKU.



ODMÍTAVÉ STANOVISKO DS/JESLE NESOUHLASÍ S PODÁVÁNÍM LÉKU. (DS/JESLE má právo nesouhlasit s podáním léků.)



ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE OSOBNĚ PŘI PŘEDÁNÍ LÉKU NÁLEŽITĚ ÚSTNĚ POUČÍ CHŮVY/ TETY/PEDAGOGICKÉ PRACOVNÍKY O ZPŮSOBU PODÁNÍ LÉKU A PÍSEMNĚ NA MÍSTĚ.



ZÁKONNÝ ZÁSTUPCE SI PODÁVÁNÍ LÉKU MUSÍ ZAJISTIT SÁM.



## DÍTĚ S PROJEVY ALERGIE (ALERGICKÁ RÝMA, KAŠEL, ZARUDNUTÍ OČÍ)

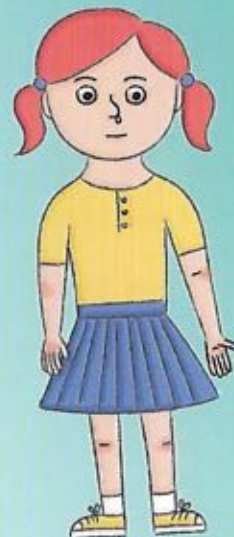
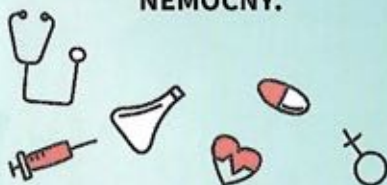
V případě, že Vaše dítě trpí chronickým onemocněním – ALERGIE, která se projevuje jako rýma, kašel, zarudnutí očí, JE NUTNÉ MATEŘSKÉ ŠKOLE DOLOŽIT LÉKAŘSKÉ POTVRZENÍ OD ODBORNÉHO LÉKAŘE, NEBO PEDIATRA.

### POTVRZENÍ BY MĚLO OBSAHOVAT:

- Jméno, příjmení dítěte.
- Pro koho je potvrzení vydáváno (pro dětskou skupinu/jesle).
- Jak se alergie u dítěte projevuje.
- **VE KTERÉM OBDOBÍ JE DÍTĚ ALERGICKÉ A NA CO JE ALERGICKÉ** (tento údaj je velmi důležitý, protože pokud dítě bude mít příznaky, jako je rýma, kašel nebo zarudlé oči, mimo období, kdy má alergii, bude považováno za infekční a posláno do domácího léčení).
- Podpis lékaře, který potvrzení vydává.
- Datum vydání.

**V PŘÍPADĚ, ŽE V RÁMCI ALERGIE MÁ DÍTĚ „NÁBĚH“ NA ASTMATICKÝ ZÁCHVAT, NEBO JE PRAVDĚPODOBNÉ NA ZÁKLADĚ VYŠETŘENÍ ODBORNÝM LÉKAŘEM, ŽE K ZÁCHVATU MŮŽE DOJÍT, JE OPĚT NUTNÉ, ABY TATO INFORMACE BYLA SOUČÁSTÍ POTVRZENÍ.**

Dítě s alergií je v době, kdy má „sezónu“, a je precitlivělé na alergeny, překrvenou sliznici horních cest dýchacích. Sliznice je tedy více náchylná k onemocnění. I ALERGIK MŮŽE BÝT TEDY NEMOCNÝ.



## CO DĚLAT, ABY DÍTĚ, KTERÉ CHODÍ DO DĚTSKÉ SKUPINY/JESLÍ, BYLO CO NEJMÉNĚ NEMOCNÉ?

Dítě je křehký tvor, s křehkou imunitou. Při vstupu dítěte do kolektivu je třeba počítat s tím, že i když bylo Vaše dítě do této doby relativně zdravé, nyní se to pravděpodobně změní a bude nemocné častěji. Je to zcela přirozené, protože ve větší skupině dětí je vyšší pravděpodobnost nákazy.

### KTERÁ OPATŘENÍ SNÍŽÍ MOŽNOST NÁKAZY?

#### 1 POKUD DÍTĚ ONEMOCNÍ, NECHAT HO DOMA AŽ DO ÚPLNÉHO UZDRAVENÍ.

Pokud dítě není doléčené, snáze v kolektivu onemocní znovu a je vyšší riziko vzniku komplikací onemocnění.

#### 2 POKUD BERE DÍTĚ ATB, LÉKAŘI DOPORUČUJÍ PO UKONČENÉ LÉČBĚ NEVODIT DÍTĚ IHNED DO KOLEKTIVU, ale nechat ho ještě 5–7 dní doma, aby se imunita stihla znovu nastartovat. Jestliže jde dítě do kolektivu dříve, opět hrozí, že onemocní ihned znovu.

3 NAHLÁSIT V DĚTSKÉ SKUPINĚ/JESLÍCH VEŠKERÁ INFEKČNÍ A PARAZITÁRNÍ ONEMOCNĚNÍ, POKUD JIMI VAŠE DÍTĚ ONEMOCNĚNÍ, ABY SE DZAMEZILO MOŽNÉMU PŘENOSU V KOLEKTIVU.

Nebojte se tato onemocnění nahlásit, není to žádná ostuda! Ba naopak - jednáte zodpovědně. Dětská skupina/jesle nesmí zveřejňovat konkrétní jména, jde o obecnou informaci ostatním rodičům.

#### 4 POKUD JE DÍTĚ NEMOCNÉ, NAVŠTÍVIT SVÉHO PEDIATRA.

Pediatr je zde od toho, aby Vaše dítě vyléčil, navíc jen on může napsat „paragraf“ (ošetřovné), abyste mohli být s dítětem doma.

#### 5 DÍTĚ OTUŽOVAT, PŘIPRAVOVAT KVALITNÍ STRAVU BOHATOU NA VITAMÍNY, PĚSTOVAT POHYB.

#### 6 POKUD JE DÍTĚ PO OČKOVÁNÍ, DOPŘEJTE MU ALESPŮŇ 1 DEN ODPOČINEK, ABY SE TĚLO S NÁPŮREM OČKOVACÍ LÁTKY VYROVNALO. POKUD ALE VYKAZUJE NEŽÁDOUCÍ ÚČINKY VAKCÍNY DÉLE, JE NUTNÉ SI JEJ NECHAT DOMA NEŽ ODEZNÍ.



## PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ, SE KTERÝMI DÍTĚ DO DĚTSKÉ SKUPINY/JESLÍ NEMŮŽE BÝT PŘIJATO, NEBO BUDE PO ZJIŠTĚNÍ PŘÍZNAKŮ IZOLOVÁNO OD OSTATNÍCH A POSÍLÁNO DO DOMÁCÍHO LÉČENÍ:

### PŘÍZNAKY RESPIRAČNÍHO ONEMOCNĚNÍ

Respirační onemocnění je u dětí předškolního věku jedno z nejčastějších onemocnění. Laicky řečeno jde o „NACHLAZENÍ“



AČKOLIV JE NEMOC „NACHLAZENÍ“ považována za banální onemocnění, jde o AKUTNÍ NAKAŽLIVÉ ONEMOCNĚNÍ, které se může nepříjemně zkomplikovat, pokud není důsledně léčeno.

**!** BĚŽNÁ ČETNOST „NACHLAZENÍ“ tedy běžných respiračních onemocnění u dítěte předškolního věku je 3–10 ročně. **!**

**PROSÍME, ABYSTE NEPODCEŇovali Běžné „NACHLAZENÍ“ u dětí, zvláště pokud se jedná o ZABARVENOU RÝMU (ZELENou, HNISAVou, BAKTERIÁLNÍ)!**

Nejčastější komplikací opakovaných „nachlazení“ u dětí batolecího a předškolního věku, je **ADENOIDNÍ VEGETACE – ZBYTNĚLÁ NOSOHLTANOVÁ MANDLE.**

Pro dítě, jeho pohodlí a následný správný vývoj imunity a řeči je nutné, pokud dojde ke zvětšení nosní mandle, abyste navštívili lékaře specialistu – ORL.

**! K VYŠETŘENÍ NA ORL NENÍ NUTNÉ MÍT DOPORUČENÍ PEDIATRA !**

**ČEHO SI VŠÍMAT? KDY ZPOZORNĚT?  
JAK SE PROJEVUJE ZVĚTŠENÁ NOSNÍ MANDLE?**

**FACIES ADENOIDEA – TUPÝ VÝRAZ V OBLIČEJI.**

**ŠPATNĚ SLYŠÍ, ČASTĚJI MŮŽE MÍT ZÁNĚTY STŘEDNÍHO UCHA.**

**DÍTĚ JE PERMANENTNĚ NEVYSPALÉ, UNAVENÉ (V NOCI ŠPATNĚ SPÍ, PROTOŽE NEMŮŽE NORMÁLNĚ DÝCHAT)! POZOR, MŮŽE TO BÝT VELMI NEBEZPEČNÉ!**

**NEMŮŽE DÝCHAT NOSEM, MÁ STÁLE OTEVŘENOU PUSU, JE STÁLE ZAHLENĚNÉ, OPAKOVANĚ MÁ „ZELENÉ RÝMY“.**

**ŠPATNĚ DÝCHÁNÍ, ZPLOŠTĚNÍ HRUDNÍKU.**

**CHRÁPE, DÝCHÁ ÚSTY.**



## **DALŠÍ PŘÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ, SE KTERÝMI DÍTĚ DO DĚTSKÉ SKUPINY/JESLÍ NEMŮŽE BÝT PŘIJATO, NEBO BUDE PO ZJIŠTĚNÍ PŘÍZNAKŮ IZOLOVÁNO OD OSTATNÍCH A POSÍLÁNO DO DOMÁCÍHO LÉČENÍ?**

### **POKUD MÁ ZVÝŠENOU TEPLOTU NEBO HOREČKU**

Zvýšená tělesná teplota je 37 °C a vyšší. **ZÁROVEŇ UPOZORNŮJEME, ŽE DO KOLEKTIVU NELZE PŘIVÉST DÍTĚ, KTERÉ MĚLO ZVÝŠENOU TĚLESNOU TEPLTOTU DEN PŘED NÁSTUPEM DO DĚTSKÉ SKUPINY/JESLÍ.** Doba, po kterou se doporučuje, aby bylo dítě doma po poklesu teploty bez jiných příznaků jsou 3 dny!

### **POKUD MÁ DÍTĚ INFEKČNÍ ONEMOCNĚNÍ S VYRÁŽKOU (A TO I PO DOBU REKONVALESCENCE)**

Jedná se o onemocnění – plané neštovice, 5. a 6. nemoc, syndrom ruka-noha-ústa. Po těchto prodělaných infekčních onemocněních musí dítě uschnout lékař, aby mohlo jít opět do kolektivu!

### **POKUD BERE ATB ANEBU JE V REKONVALESCENCI**

Po doužívání antibiotik je doporučeno, aby dítě 5–7 dní mělo ještě klidový režim. Tento režim není dětská skupina/jesle schopna realizovat!

### **POKUD MÁ INFEKČNÍ BAKTERIÁLNÍ PUCHÝRNATÉ ONEMOCNĚNÍ KŮŽE**

Toto onemocnění se nazývá IMPETIGO. Jde o nažloutlé puchýřky, které se mohou vyset kdekoli na těle. **Zde je nutná návštěva lékaře, který naordinuje léčbu!** Sami se tohoto onemocnění nezbavíte!

### **POKUD MÁ INFEKČNÍ ZÁNĚT SPOJIVEK**

Dítě zůstává v domácí léčbě až do úplného uzdravení a do-léčení. Obvyklá doba léčby je 5–7 dní dle ordinace lékaře.

### **POKUD MÁ DÍTĚ OPAR NA RTU – V DOBĚ, KDY JE NALITÝ PUCHÝŘEK**

Jakmile puchýřek praskne a vytvoří se stroupek, do kolektivu již může.

### **POKUD MÁ DÍTĚ MOLUSKA/VIROVÉ BRADAVIČKY**

Do kolektivu je přijato v případě, že jsou na místech, kde bezprostředně nedochází ke kontaktu s vlhkým prostředím (molusky/bradavičky na dlaních nebo v místech, kde usedá dítě na WC – do kolektivu nepatří a musí se přeléčit). Dítě nesmí, ať má molusky/bradavičky kdekoli na těle, do ba-zénu! Šíří se zejména ve vodním prostředí!



## **POKUD JE DÍTĚ PO OČKOVÁNÍ**

V případě, že jste byli s dítětem na očkování, **ten den již do kolektivu nastoupit nemůže.** Po očkování je nutné dodržovat klidový režim, který v dětské skupině/jeslích nelze dodržet. Následující den je možné již dítě do kolektivu přijmout, pokud nemá nežádoucí účinky po očkování, jako je bolest a zarudnutí v místě vpichu, zvýšená tělesná teplota nebo horečka, výsev vyrážky, únava, malátnost.

## **POKUD MÁ PARAZITÁRNÍ ONEMOCNĚNÍ – ROUPI, VŠÍ**

Roupi – je nutná návštěva lékaře, který naordinuje léčbu. Po ukončení léčby smí dítě zpět do kolektivu. Vši – může do kolektivu až **po důkladném odstranění, tedy vyčesání, všech vší a jejich vajíček po celé délce vlasu!**

## **POKUD DÍTĚ ZVRACÍ NEBO MÁ PRŮJEM**

A to i v případě, že zvracelo nebo mělo průjem den před nástupem do školky. Dítě s průjmem a zvracením je nutné izolovat od ostatních, protože zde hrozí vysoké riziko přenosu nákazy. Pokud potíže již vymizely, nelze je poslat ihned do kolektivu kvůli dietnímu režimu, který po prodělaném průjmu a zvracení musí dodržovat.

**Dětská skupina/jesle z provozního hlediska dietní nároky nemůže splnit!**

**MINIMÁLNÍ DOBA, PO KTEROU DÍTĚ NEMŮŽE BÝT Z HLEDISKA HYGIENICKO-EPIDEMIOLOGICKÉHO PŘIJATO DO KOLEKTIVU JSOU 3 DNY PO PRODĚLANÉM PRŮJMU NEBO ZVRACENÍ.**

### **PRÍZNAKY ONEMOCNĚNÍ TRÁVICÍHO TRAKTU**

SCHVÁCENOST,  
ÚNAVA,  
MALÁTNOST.

TMAVÉ KRUIHY  
POD OČIMA.

ODMÍTÁNÍ STRAVY,  
NECHUTENSTVÍ,  
ZVRACENÍ.

ŘÍHÁNÍ, POCIT  
NA ZVRACENÍ,  
PÁLENÍ ŽÁHY.

ŘÍDKÝ AŽ VODNATÝ  
PRŮJEM, HNILOBNĚ  
ZAPÁCHAJÍCÍ.

KŘEČOVITÉ  
BOLESTI V OBLASTI  
BŘICHA.



## **ÚRAZ DÍTĚTE V DĚTSKÉ SKUPINĚ/JESLÍCH A MIMO NI**

### **DÍTĚ SE ZRANIL V DĚTSKÉ SKUPINĚ/JESLÍCH**

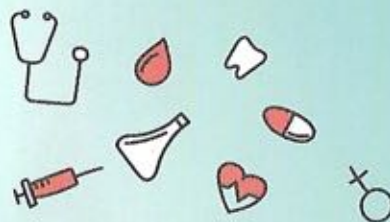
O každém úrazu dítěte v kolektivu zaměstnanec dětské skupiny/jeslí informuje zákonné zástupce a úraz zaznamená do knihy úrazů.

V případě, že se dítěti stal úraz, chůva/teta/pedagog zajistí neprodleně poskytnutí první pomoci a dle závažnosti úrazu kontaktuje zákonné zástupce, v případě, že uzná úraz nebo stav dítěte za velmi vážný, kontaktuje záchrannou službu a zákonné zástupce.

### **DÍTĚ SE SÁDROVOU DLAHOU NEBO ROZSÁHLOU ŠITOU RÁNOU**

Dětská skupina/jesle mají **povinnost zajišťovat bezpečnost a ochranu zdraví dětí navštěvující kolektivní zařízení,** přičemž podmínky zajištění této bezpečnosti a ochrany zdraví dětí upravuje řád interní řád dětské skupiny/jeslí a smlouva uzavíraná zákonným zástupcem a dětskou skupinou/jeslemi. V interním řádu a smlouvě dětské skupiny/jeslí je ustanovena povinnost zákonných zástupců informovat o změně zdravotní způsobilosti, zdravotních obtížích dítěte nebo jiných skutečnostech, které by mohly mít vliv na průběh docházky dítěte, o všech úrazech a nemocech.

**VZHLEDEM K OCHRANĚ ZDRAVÍ A ZEJMÉNA BEZPEČNOSTI DĚTÍ, MŮŽE CHŮVA/TETA/PRACOVNÍK ODMÍTNOUT PŘIJETÍ ZRANĚNÉHO DÍTĚTE (VELKÁ ŠITÁ RÁNA, SÁDROVÁ DLAHA NA KONČETINÁCH ATD.) DO DĚTSKÉ SKUPINY/JESLÍ!**



**JAKÁ INFEKČNÍ A PARAZITÁRNÍ  
ONEMOCNĚNÍ, KTERÁ SE PROJEVÍ  
U VAŠEHO DÍTĚTE JE VHODNÉ NAHLÁSIT  
V DĚTSKÉ SKUPINĚ/JESLÍCH,  
ABY SE DÁLE LAVINOVĚ NEŠÍŘILA?**

- 1** PLANÉ NEŠTOVICE
- 2** SPÁLU
- 3** 5. NEMOC, 6. NEMOC, SYNDROM RUKA-NOHA-ÚSTA
- 4** IMPETIGO (BAKTERIÁLNÍ ONEMOCNĚNÍ KŮŽE)
- 5** INFEKČNÍ ZÁNĚT SPOJIVEK
- 6** PRŮJMOVITÁ ONEMOCNĚNÍ – SALMONELU,  
ZVRACENÍ – ROTAVIRY
- 7** MONONUKLEÓZU
- 8** HEPATITIDU (ŽLOUTENKU)
- 9** PARAZITÁRNÍ ONEMOCNĚNÍ – VŠI, ROUPY, SVRAB
- 10** COVID 19

**ZDROJE:**

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

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

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

(4) 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)

