

Zapobieganie i zwalczanie wszawicy u uczniów oraz identyfikacja zaniedbań higienicznych

Spis treści:

I. Uzasadnienie

II. Kryteria według , których pielęgniarka dokonuje klasyfikacji uczniów do grupy ryzyka

III. Grupy ryzyka

IV. Kryteria jakości

- Kryterium struktury
- Kryterium procesu
- Kryterium wyniku

I. Uzasadnienie

W ostatnich latach pielęgniarstwa szkolne odnotowują się wzrost liczby przypadków zaniedbań w zakresie higieny osobistej uczniów, które nasilają się w okresie ferii letnich i zimowych. Przebywanie w skupiskach podczas wyjazdów, w tym także wspólna zabawa i wypoczynek sprzyjają rozprzestrzenianiu się chorób związanych z zaniedbaniami higienicznymi m.in.: wszawica, świerzb. Problem dotyczy dzieci, które nie posiadają jeszcze umiejętności samodzielnego dbania o higienę osobistą oraz dzieci i młodzież zaniedbywanych przez rodziców lub opiekunów prawnych. Przestrzeganie zasad higieny w przypadku dzieci sprzyja utrzymaniu najmłodszych w dobrym zdrowiu, co z kolei jest warunkiem ich prawidłowego rozwoju – zarówno w aspekcie fizycznym, emocjonalno-społecznym, jak i umysłowym. Troszcząc się o odpowiednią higienę dzieci, dbamy nie tylko o ich aktualny stan (zdrowie, rozwój, bezpieczeństwo), ale również o to, jak będą żyć w przyszłości. Naszym zadaniem jest nauczenie najmłodszych odpowiednich zachowań higienicznych i wykształcenie u nich pozytywnych nawyków. W ten sposób zyskujemy niemal pewność, że w przyszłości wezmą odpowiedzialność za swój stan zdrowia i życia, a troska o jego jakość stanie się dla nich czymś całkowicie naturalnym.

W wykazie zakażeń i chorób zakaźnych, który stanowi załącznik do obowiązującej ustawy z dnia 5 grudnia 2008 o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. nr 234, poz. 1570 z późn. zm.) wszawica i świerzb nie są ujęte. W związku z powyższym powiatowe stacje sanitarno-epidemiologiczne nie dysponują danymi statystycznymi, gdyż nie są zobowiązane do ich gromadzenia.

II. Kryteria według , których pielęgniarstwo dokonuje klasyfikacji uczniów do grupy ryzyka

Stwierdzony przypadek wystąpienia zaniedbania higienicznego: wszawicy i świerzbu w danej grupie uczniów.

III. Grupy ryzyka

Grupa uczniów, w której wystąpił problem zaniedbania higienicznego- wszawica i świerzb

IV. Kryteria jakości

Kryterium struktury:

1. Przepisy prawa i inne akty normatywne:
 - Ustawa z dnia 27.08.2004r o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych;
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej;
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą.
2. Infrastruktura :
 - Badanie wykonane w gabinecie profilaktyki i pomocy przedlekarskiej, który znajduje się na terenie szkoły lub placówki oświatowo-wychowawczej.
3. Zasoby materialne:
 - Środki dezynfekcyjne;
 - Rękawiczki jednorazowe;
 - Pojemnik na odpady medyczne.
4. Zasoby ludzkie:
 - Pielęgniarka środowiska nauczania i wychowania (zgodnie z zapisami § 3 pkt.3 rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie organizacji profilaktycznej opieki zdrowotnej nad dziećmi i młodzieżą);
 - Wykaz umiejętności pielęgniarki, specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania:
 - Przeprowadzenie badania fizykalnego ucznia – ocena stanu skóry;
 - Stawianie diagnozy pielęgniarstwa;
 - Planowanie opieki nad uczniem z grupy ryzyka;
 - Dokonywanie oceny stanu zdrowia;
 - Monitorowanie jakości wykonywanych usług;
 - Opracowanie indywidualnych schematów postępowania z uczniem, wymagającym opieki;
 - Opracowanie różnych metod aktywizujących i stosowanie ich w edukacji zdrowotnej ucznia oraz określenie ich znaczenia dla skuteczności tego procesu;
 - Przestrzeganie praw pacjenta.
 - Wykaz umiejętności pielęgniarki, która ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania:
 - Diagnozowanie ucznia w aspekcie zdrowia;
 - Współuczestniczenie w rozwiązywaniu problemu zaniedbania higienicznego u ucznia;
 - Wprowadzenie standardu opieki pielęgniarstwa nad uczniem z zaniedbaniami higienicznymi;
 - Przestrzeganie praw pacjenta i przyjmowanie odpowiedzialności wobec podopiecznego za podejmowane działania;
 - Uczestniczenie w podejmowaniu decyzji związanych z planowaniem i zarządzaniem opieką zdrowotną nad uczniem;

- Wykorzystanie różnych rodzajów i źródeł wsparcia społecznego w organizowaniu opieki nad uczniem z zaniedbaniem higienicznym.
5. Podmiot leczniczy legitymujący się Systemem Zarządzania Jakością potwierdzonym Certyfikatem ISO 9001:2008
 6. System informacyjny:
 - Współpraca z rodzicami uczniów:
 - Edukacja ucznia i jego rodziny;
 - Przedstawianie wyników badań;
 - Wydawanie skierowań do lekarza poz.
 - Współpraca ze szkołą:
 - Doradztwo dla dyrektora szkoły w sprawie warunków bezpieczeństwa uczniów i warunków sanitarnych w szkole (ze szczególnym uwzględnieniem zapewnienia dostępu do podstawowych środków higienicznych (mydło, papier, ręczniki papierowe, dostęp do bieżącej ciepłej wody);
 - Udział w planowaniu, realizacji i ocenie edukacji zdrowotnej;
 - Zapobieganie stygmatyzacji, wykluczeniu i przemocy;
 - W sytuacji stwierdzenia nieskuteczności zaleceń wydanych przez pielęgniarkę zawiadomienie dyrektora szkoły o konieczności podjęcia dalszych kroków - zawiadomienie ośrodka pomocy społecznej.
 - Współpraca z lekarzem poz i pielęgniarką poz :
 - W sytuacji stwierdzenia nieskuteczności zaleceń wydanych przez pielęgniarkę szkolną skierowanie do lekarza poz oraz bezpośrednia współpraca z pielęgniarką poz;
 - W przypadku podejrzenia wystąpienia świerzb skierowanie do lekarza poz , w celu podjęcia przez rodzinę leczenia farmakologicznego.

Kryterium procesu:

1. Pielęgniarka przedstawia się z imienia i nazwiska.
2. Kultura pielęgniarki.
3. Pielęgniarka przestrzega prawa pacjenta.
4. Wyjaśnienie uczniowi celu i przebiegu badania oraz potrzeby i znaczenia systematycznych przeglądów higieny osobistej przez rodziców w domu.
5. Porady jednostkowe:
 - Porada w zakresie sposobu oczyszczania głowy, działań profilaktycznych zalecanych wszystkim członkom rodziny;
 - Porada w zakresie higieny osobistej i otoczenia;
 - Porada w zakresie prawidłowego mycia rąk.
6. Współpraca z lekarzem poz:
 - Skierowanie do lekarza poz w przypadku podejrzenia wystąpienia świerzb.
7. Edukacja zdrowotna wśród uczniów i rodziców oraz pracowników szkoły, indywidualna.
8. Zapewnienie uczniom poczucia bezpieczeństwa, zachowania tajemnicy zawodowej oraz przestrzeganie praw pacjenta zgodnie z przyjętymi standardami.
9. Identyfikacja uczniów zaniedbanych higienicznie w szkołach po otrzymaniu informacji o powstałym problemie – (zgłoszenie przez rodziców, nauczycieli itp.).
10. Identyfikacja uczniów zaniedbanych higienicznie poprzez przeprowadzenie ogólnej oceny stanu zdrowia następującymi metodami;
 - Ocena stanu skóry;

- Ocena stanu skóry głowy.

Kryterium wyniku:

1. Odsetek uczniów, u których stwierdzono zaniedbania higieniczne w stosunku do liczby uczniów poddanych ocenie ogólnego stanu zdrowia.
2. Odsetek uczniów skierowanych do lekarza poz w stosunku do liczby uczniów u których stwierdzono podejrzenie zaniedbań higienicznych.
3. Odsetek uczniów w stosunku do uczniów objętych działaniami, którzy zmienili zachowania zdrowotne.
4. Odsetek uczniów, którzy posiadają wiedzę na temat zagrożeń związanych z brakiem higieny osobistej
5. Odsetek uczniów posiadających wiedzę, gdzie mogą zwrócić się o pomoc w rozwiązaniu problemu.
6. Pielęgniarka ułatwia uczniowi i jego rodzicom pozyskanie wiedzy na temat środków i sposobów walki z wszawicą.