

Jasminka Tadin, prvostupnica sestrinstva
zdravstveni voditelj
jasmina.tadin@gmail.com
mob. 091 536 79 22

Dječji vrtić «STINČICA» - PUČIŠĆA
N/p ravnateljice, gosp. Petra Mihaić

IZVJEŠĆE O RADU VIŠE MEDICINSKE SESTRE ZA PEDAGOŠKU GODINU 2021/2022



Split, rujan 2022

Realizacija preventivne zdravstvene zaštite u okviru godišnjeg plana i programa, provedena je tijekom pedagoške godine 2021/2022 i to u vremenskom periodu od prosinca 2021 godine do lipnja 2022 godine u dječjem vrtiću »Stinčica» u Pučišćima te u još dva područna vrtića „Levanda“ u Gornjem Humcu te „Jerulica“ u Pražnicama.

Zdravstvena zaštita u predškolskim ustanovama je skup mjera poradi unaprjeđenja i očuvanja zdravlja djece uz obvezu zdravstvenog voditelja da osigura svakom djetetu istu razinu zadovoljavanja primarnih potreba te senzibilizira i educira sve sudionike u odgojnom procesu promičući zdrave stilove življenja.

Relevantne zadaće bile su vezane uz program zdravstvene zaštite djece, osiguranja higijene, pravilne prehrane djece, promociji zdravlja djece u vrtiću, zadovoljavanju primarnih djetetovih potreba s naglaskom važnosti brige za vlastito zdravlje i to kao podrška djetetu u stvaranju navika zdravog načina života u dječjim vrtićima te je temeljem toga poduzet čitav niz aktivnosti.

Vodeći računa o prioritetnim rješavanjima problema a u cilju što uspješnijeg zadovoljenja dječjih potreba, uglavnom sam provela i ostvarila postavljene zadatke njege i skrbi za rast i zdravlje djece iz Godišnjeg plana i programa te ispunila sve bitnije zadaće vezane za djelokrug rada medicinske sestre.

Uloga medicinske sestre u vrtićima

Sestrinstvo je profesija koja ima važno mjesto u svakom naprednom društvu, pa tako i u Hrvatskoj

Zdravstveni voditelj vrtića je viša medicinska sestra u sustavu predškolskog odgoja /prvostupnica sestrinstva/ s usvojenim stručnim znanjima iz medicinskih znanosti i procesa zdravstvene njege. Provođenje brige o dječjem zdravlju svoju utemeljenost u vrtiću nalazi u poštivanju temeljnog dječjeg prava, pravo na zadovoljavanje primarnih potreba djeteta, njegovo pravo na prehranu i zdravstvenu zaštitu. Uloga medicinske sestre - zdravstvenog voditelja vrtića je da, kao prvi promicatelj zdravlja, skrbi o zdravstvenoj zaštiti djece, njihovoj pravilnoj prehrani, higijensko sanitarnim uvjetima i promicanju zdravog okruženja. Glavna je uloga provoditi propisane mjere zdravstvene zaštite djece

u vrtiću, sukladno važećem Programu zdravstvene zaštite, higijene i prehrane djece, te Zakonu o predškolskom odgoju.

Medicinska sestra u predškolskom sustavu ima stoga vrlo odgovornu zadaću da svoja profesionalna znanja integrira u odgojno-obrazovni proces i zajedno s ostalim suradnicima osigura najbolje moguće uvjete potrebne za optimalan dječji razvoj. Da bi u tome bila uspješna, mora biti profesionalna i svoje zadaće u odnosu na dijete, roditelje i suradnike obavljati na najprihvatljiviji način i s poštovanjem sudionika. Poruke koje šalje u cilju očuvanja zdravlja i skrbi za dijete i odrasle, moraju biti stručne, znanstveno potvrđene i prije svega razumljive.

Medicinska sestra je jedina zdravstvena radnica u predškolskoj ustanovi. Kako bi odgovorno, stručno i kvalitetno obavljala povjerene joj zadaće, mora posjedovati visokoprofesionalne, moralne, etičke i druge kompetencije, a u svom radu koristiti samo legalna i stručna znanja, te poštivati kodeks etičnosti.

PROGRAMI VRTIĆA

U okviru svoje djelatnosti dječji vrtići provodili su svoje redovne poludnevne programe te od ove pedagoške godine i jedan 10 satni cjelodnevni program. U sustavu gore navedenih predškolskih ustanova tijekom pedagoške godine 2021/2022 bio je osiguran smještaj za četiri mješovite vrtićke skupine djece i to tri skupine u 6-satnim jutarnjim programima te od 1 lipnja 2021 godine uveden je i jedan 10 satni cjelodnevni boravak u dječjem vrtiću u Pučišćima, nakon što su bili ispunjeni svi preduvjeti i uvjeti za uvođenje istog. , za ukupno 57 djece , dobne starosti od 3 -7 godina.

Uočljivo je da nije bilo veće fluktuacije djece tijekom godine, nije bilo ni većeg broja ispisa te se upisi ili ispisi djece tijekom ove pedagoške godine mjere u pojedinačnim slučajevima

Pedagoška godina /radna/ trajala je od 01 rujna 2021 godine do 31 srpnja 2022 godine. Mjesec kolovoz bio je mjesec kolektivnih godišnjih odmora i to za dva gore navedena područna vrtića dok je dječji vrtić u Pučišćima bio otvoren za djecu iz cjelodnevnog boravka i tijekom kolovoza 2021 godine.

ZDRAVSTVENA ZAŠTITA DJECE

Ustanove predškolskog odgoja obuhvaćaju djecu od 1 godine života pa do polaska u školu. Uzimajući u obzir vrijeme koje djeca provode u vrtićkom okruženju nameće se i sve veća važnost vrtića kao mjesta za promicanje zdravlja. Skrbeći o najzdravijoj populaciji u periodu intenzivnog rasta i razvoja, periodu kada se uspostavljaju temelji zdravih navika, ponašanja koja promiču i imaju zaštitno djelovanje na zdravlje. Važnost i cilj promocije zdravlja je razviti djetetove kompetencije da bi bila samostalna, odgovorna i uspješna zdrava osoba.

Promocija zdravlja nije ekskluzivno pravo zdravstvenih profesionalaca, iako oni mogu biti snažni generatori promjena, već oni uključuju i sve sudionike odgojno obrazovnog procesa. Savjetodavno edukacijski rad provodio se kontinuirano a bio je usmjeren i na direktni rad s djecom ali i na jednako važan rad s roditeljima i zaposlenicama vrtića.

Boravak djeteta u predškolskoj ustanovi nosi niz rizičnih faktora, obzirom da se radi o grupiranju djece na ograničenom prostoru. Zdravstvena zaštita osigurava , između ostalog, pravilan i optimalan fizički, mentalni i socijalni razvoj djece koja borave u predškolskoj ustanovi.

- Obilaskom dječjih vrtića pratila sam zatečena stanja i vodila zdravstvenu dokumentaciju i to:
 - × evidencije o higijensko - epidemiološkom nadzoru
 - × evidencije epidemioloških indikacija
 - × evidencije o sanitarnom nadzoru
 - × evidencije o zdravstvenom odgoju,
 - × imenike djece i to zdravstveni dio
 - × zdravstvene kartone djece u dječjem vrtiću
 - × antropometrijska mjerenja

- U zdravstvene kartone djece evidentirala sam podatke o cijepljenju, evidencije i razloge izostajanja djece iz vrtića i to uglavnom po liječničkim ispričnicama te napomene o kroničnim bolestima i posebnim potrebama.

- Po potrebi sam poduzimala sve potrebite protuepidemijske mjere u slučajevima pojavnosti zaraznih bolesti.


- Ukazivala sam na važnost zdravstvenog pregleda djece prije upisa u dječje vrtiće. Prije upisa djeteta u dječji vrtić obavezan je prethodni sistematski zdravstveni pregled o kojem roditelj odnosno skrbnik djeteta treba dječjem vrtiću predložiti „Potvrdu o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta“ te s obzirom na zakonsku obvezu i sukladno tome svi relevantni podaci moraju biti evidentirani u zdravstvenoj dokumentaciji. U ovoj pedagoškoj godini sva tri dječja vrtića posjedovali su urednu svu zdravstvenu dokumentaciju propisanu od Ministarstva zdravstva i to zdravstvene kartone djece, zdravstvene evidencije te uredne liječničke potvrde o obavljenom sistematskom zdravstvenom pregledu predškolskog djeteta. Od ukupnog broja djece/57/ nedostajalo je pet /5/ liječničkih potvrda.

- Dječji vrtići su ustanove u kojoj borave isključivo zdrava djeca, odnosno kada je dijete bilo bolesno ostajalo bi kod kuće na roditeljskoj skrbi dok ne bi ozdravilo jer bolesno dijete povećava rizik većeg pobolijevanja u grupi te ono zahtjeva više pažnje i njege a koje mu dječji vrtić tada ne može pružiti. U svim slučajevima sumnje na jednu od zaraznih bolesti ili stanja odmah su se pozivali roditelji kako bi se ta djeca zbrinula na kućnu njegu i tretman. Svi roditelji su bili dužni obavijestiti vrtić o izostanku i razlozima izostanaka djeteta. Nakon izostanka djeteta iz vrtića zbog bolesti roditelji su uglavnom i donijeli valjanu potvrdu /ispričnicu/izdanu od strane izabranog doktora medicine. Ukoliko su djeca trebala primati terapiju roditelji su trebali voditi računa da se ta terapija daje kada je dijete kod kuće. Samo u iznimnim situacijama kada roditelj nije bio dostupan ili mu je trebalo više od pola sata da dođe do vrtića a lijek je trebalo dati hitno (samo kod povišene tjelesne temperature ili pogoršanja kronične bolesti koju je odobrio izabrani doktor medicine a koji mora sadržavati sve važne podatke i to: dijagnozu, naziv lijeka, način primjene i doziranje lijeka te što učiniti u slučaju pogoršanja) uz prethodnu suglasnost roditelja primijenio bi se lijek.

➔ Hospitalizacije

U pedagoškoj godini 2021/2022 bilo je hospitalizirano sveukupno 1 dijete/ oni slučajevi koji su prijavljeni i evidentirani/.

Dijete je bilo hospitalizirano u KBC Firule ,dječja kirurgija, dijagnoza je nepoznata jer roditelji nisu predložili kopiju otpusnog pisma za dotično dijete.

▶ Dječja kirurgija KBC Firule	1
 SVEUKUPNO:	1

- Obvezno cijepljenje djece provodilo se prema Programu obveznih cijepljenja. Upis djeteta u dječji vrtić uvjetovao se urednim cijepljenjem protiv bolesti s iznimkom djece koja imaju kontraindikacije na pojedina cijepljenja. Provjeru statusa o cijepljenju izvršio je izabrani doktor medicine prije ulaska djeteta u dječji vrtić, a najmanje jedan put godišnje pri obnovi upisa u dječji vrtić.

Provjerila sam dokumentaciju o cijepljenju djece te istu evidentirala u zdravstvenu dokumentaciju. Prema uvidima u odgovarajuću dokumentaciju dvanaestero /12/ DJECE NIJE UREDNO CIJEPLJENO ZA DOB te isti nemaju uredan cjepni status i to iz neopravdanih medicinskih razloga u tri slučaja.

➤ 12 djece nije bilo redovito cijepljeno za dob

Dječji vrtić	Broj djece koja nisu uredno cijepljena
STINČICA	11

JERULICA	1
LEVANDA	0
Sveukupno:	12



➔ Praćenje pobola i izostanka djece

U cilju zaštite od zaraznih bolesti, pobole djece pratila sam kontinuirano kroz cijelu pedagošku godinu a evidencije su vođene na osnovu liječničkih ispričnica., najčešće ali i putem telefonske ili osobne prijave koje bi roditelj djeteta donio u skupinu odgojitelju nakon preboljele bolesti. Uvide u pobole djece ostvarila sam kroz suradnju s odgajateljima te suradnjom s izabranim doktorima medicine kroz liječničke ispričnice. Akutne infekcije gornjih dišnih puteva i nadalje su najučestalije bolesti djece u vrtiću. Veliki broj djece u skupinama /visoki normativi upisnih kvota/ pogoduju širenju uzročnika infektivnih bolesti. Suradnja između izabranog doktora medicine, roditelja i zdravstvenog voditelja utječe na razvoj zdravstvene situacije u kolektivu. Nerijetko roditelji zbog izostanka s posla i straha od gubitka posla, traže od izabranog doktora medicine najčešće pedijatra ubrzani povratak na posao, a djeteta u vrtić, u periodu rekonvalescencije, što dovodi do ponavljanja bolesti. Događa se također da roditelji djetetu u infektu, prije nego ga dovedu u kolektiv, daju simptomatsku terapiju/ antipiretike/, što posljedično utječe na zdravlje većine djece u skupini. Najveća prisutnost djece zabilježena je u periodu od proljeća do kraja pedagoške godine (4,5 i 6 mj.). Analizom pobola temeljenom na liječničkim ispričnicama, koju je pedijatar obvezan izdati nakon izostanka djeteta nakon bolesti ili pak roditeljske prijave utvrđeni su slijedeći pokazatelji: najčešći uzroci bolovanja djece su bolesti sa dijagnozom J00- J99/akutne infekcije gornjeg dišnog sustava/, te dijagnozom B00-B99/virusne bolesti/ i to u odnosu na ukupno zabilježene dijagnoze.

Izostanci djece nisu uvijek pravdani liječničkim ispričnicama, a i neke ispričnice nisu cjelovito ispunjene /nema datuma, dijagnoze, imena djeteta/. Iz navedenih razloga ni dobiveni statistički pokazatelji nisu u cijelosti relevantni.

Analizom pobola i procjenom epidemiološke situacije može se zaključiti da su zdravstvena stanja djece bilo bez osobitosti i u skladu s očekivanim pobolom djece u kolektivu.

Sukladno epidemiološkoj situaciji a u svezi COVID a 19 tijekom ove pedagoške godine bilježi se i veliki broj samoizolacija i izolacija kako djece tako i zaposlenica navedenih vrtića što je u skladu s očekivanim.

Epidemiološki prikaz grupiranja bolesti

U ovoj pedagoškoj godini 2021/2022 nije bilo značajnih incidencija zaraznih bolesti.

Epidemioloških indikacija u ovoj pedagoškoj godini nije ni bilo. Sve pojavnosti bile su sporadične.

Varicella /varičela/	14
Enterocolitis (crijevna viroza)	1
SAMOIZOLACIJA, zbog kontakta ili izloženosti s COVID pozitivnom osobom , djeca	29
IZOLACIJA zbog COVID pozitivnog nalaza , djeca	10
SVEUKUPNO:	54

Sva djeca bila su na kućnoj njezi i tretmanu do potpunog oporavka bez medicinskih komplikacija i hospitalizacija.

Sve osobe /djeca i zaposlenici vrtića/kada su bile u riziku da obole zbog kontakta ili izloženosti s COVID pozitivnom osobom , po epidemiološkim mjerama bila bi izrečena mjera samoizolacije u trajanju od 7 ili 10 dana od posljednjeg kontakta. Vodilo se računa da ako neko dijete nije bilo taj dan u vrtiću, onda nije ni trebalo biti u samoizolaciji. Tijekom samoizolacije niti jedno dijete nije razvilo niti jedan simptom bolesti. Isto tako sva djeca koja su preboljela COVID

19 u zadnjih 6 mjeseci nisu trebala biti u SI. Samoizolacije skupine ,izrečene su u tri navrata ,jednom u dv Jerulica a ostala dva puta u Pučišćima.

SAMOIZOLACIJA u svezi COVID-a 19, zaposlenice	3
IZOLACIJA /zbog COVID pozitivnog nalaza, PCR, , zaposlenice	5
SAMOIZOLACIJA SKUPINE	3
SVEUKUPNO:	11

DJECA S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU I DJECA S POSEBNIM POTREBAMA

✓ U sklopu sveobuhvatne brige o općem zdravstvenom stanju djece, pozornost sam pružala i djeci s posebnim potrebama, koja su bila integrirana u odgojne skupine.

Djeca s teškoćama u razvoju su djeca s dugotrajnim fizičkim, mentalnim, intelektualnim ili senzornim oštećenjem, koje u interakciji u različitim preprekama ne mogu na jednak način i u potpunosti učinkovito sudjelovati u vrtiću ili društvu kao ostali. Humanistička koncepcija i poštivanje individualnosti svakog djeteta, opći je cilj djelatnosti predškolskog odgoja. Najznačajnija smjernica koja određuje kakvoću programa je razina razvojne primjerenosti programa, u odnosu na dob i individualne karakteristike, poticajna i emocionalno stabilna okolina te suradnja odraslih osoba koje brinu o djetetu. Odgojno obrazovna praksa potvrđuju da se ranim uključivanjem djece s teškoćama u razvoju u kvalitetno osmišljen sustav odgoja sprječava razvoj sekundarnih smetnji i obrazovne zapuštenosti.

Prema Državnom pedagoškom standardu predškolskog odgoja i obrazovanja u djecu s teškoćama u razvoju ubrajaju se:

- djeca oštećenoga vida;
- djeca oštećenoga sluha;
- djeca s poremećajima govorno-glasovne komunikacije;

- djeca s promjenama u ličnosti uvjetovanim organskim čimbenicima ili psihozom;
- djeca s poremećajima u ponašanju;
- djeca s motoričkim oštećenjima;
- djeca sa smanjenim intelektualnim sposobnostima (djeca s mentalnom retardacijom);
- djeca s autizmom;
- djeca s višestrukim teškoćama u razvoju;
- zdravstvene teškoće i neurološka oštećenja (dijabetes, astma, bolesti srca, alergije, epilepsija i slično).

Teškoće u razvoju su urođena ili stečena stanja organizma koja prema svojoj prirodi zahtijevaju poseban stručni pristup kako bi se omogućilo izražavanje i razvoj sačuvanih sposobnosti, a time i što kvalitetniji život.

Kod upisa potencijalnog djeteta s teškoćama u razvoju, važno je bilo uputiti roditelje u Centar za socijalnu skrb gdje će se obaviti stručno vještačenje djeteta kako bi se procijenila vrsta i stupanj oštećenja.

Činjenica koja je i nadalje vrlo značajna jest da veći broj roditelja u predškolskoj dobi nije pokrenuo postupak prvostupanjskog tijela vještačenja.

U ovoj pedagoškoj godini nije boravilo u skupini niti jedno dijete S TEŠKOĆAMA U RAZVOJU dok je 6 djece s posebnim potrebama bila u inkluziji. Dakle ona koja su vještačena su evidentirana kao djeca s teškoćama u razvoju ali struka procjenjuje da se radi o znatno većem broju djece, ali bez dokaza!! Naime, roditeljima je često teško prihvatiti da im dijete ima posebne potrebe te se, unatoč intervencijama koje poduzimamo, ponekad osvijeste tek na procjeni dječje zrelosti za školu. Tako, u želji da ga zašтите od etiketiranja, djetetu rade «medvjedu uslugu», jer ga uskraćuju u njegovim osnovnim pravima.

Djeca s teškoćama veliki dio vremena provode u zdravstvenim i drugim institucijama, polaze terapije i druge rehabilitacijske aktivnosti gdje su uglavnom u interakciji s odraslom osobom i nemaju često priliku za igranje s vršnjacima te samo uključivanje djece s teškoćama u redovite skupine, zajedno s djecom urednog razvoja, tzv. inkluzija, izuzetno je važna za dijete s teškoćama.

Sastavni dio rada stručnih suradnika u vrtiću je i praćenje rasta i razvoja svakog djeteta (identifikacija, praćenja, individualizirani programi rada). Ponekad se tek nakon uključivanja djeteta u skupinu mogu uočiti razvojna odstupanja djeteta. Bez obzira na to kolika ta odstupanja jesu, smatram da je uvijek važno adekvatno poticati dijete kako bi se optimalizirao razvojni ishod. Za

svako pojedino dijete, ovisno o području odstupanja, kreirale su se preporuke za poticanje razvoja koje provode odgajatelji u svakodnevnoj interakciji s djecom.

Za djecu s teškoćama kreirao se individualizirani program rada koji se provodio u skupini djeteta, a prema procjeni članova tima dijete se uključivalo i u praćenje i/ili tretman pojedinog stručnog suradnika.

Inkluzija se odnosi na proces stvaranja osjećaja pripadnosti odgojnoj skupini u kojoj dijete s teškoćama u razvoju boravi.

S obzirom na porast broja djece s teškoćama u razvoju koja se svake godine upisuju u redovite programe dječjih vrtića, važno je napomenuti kako se pritom radi o inkluzivnom obrazovanju. Inkluzija podrazumijeva da su sva djeca aktivno uključena u odgojno-obrazovne aktivnosti i da imaju jednak, slobodan pristup mjestima za igru i rad u odgojnim skupinama. Dakle, svakom djetetu su se pružale jednake razvojne prilike i aktivno sudjelovanje s ostalom djecom, stvarajući tako okruženje koje se temelji na toleranciji, uvažavanju i poštivanju sve djece. Stoga inkluzija, kao najviši stupanj pedagoškog povezivanja djece s teškoćama u razvoju s djecom bez razvojnih teškoća, ima višestruke prednosti.

Dobrobiti za djecu s teškoćama u razvoju velike su. Neke od tih dobrobiti su npr. prilike za ostvarivanje socijalnih interakcija, tj. druženja s vršnjacima koji im mogu biti uzori za različite vještine i ponašanja, razvoj samopoštovanja i stvaranje pozitivne slike o sebi kroz složenije društvene odnose i aktivnosti, modela komunikacije, samokontrole. Na taj su se način i roditelji osjećali prihvaćeni, znajući da im dijete dobiva jednake mogućnosti za razvoj i napredovanje kao i ostala djeca. Dobrobiti za djecu bez teškoća su bolje razumijevanje teškoća u razvoju, razvoj osjetljivosti za potrebe drugih te pomaganje i uvažavanje različitih od sebe.

Kako bi inkluzija bila što uspješnija, važno je imati pozitivne stavove i stvoriti pozitivnu atmosferu unutar odgojne skupine i na razini dječjeg vrtića o uključivanju djece s teškoćama u razvoju u redovite programe. Također je važno osigurati kvalitetne odgojitelje i/ili asistente koji su boravili s djetetom s teškoćama u razvoju i dodatno poticali njegove razvojne mogućnosti. Osim osiguravanja materijalnih i fizičkih uvjeta rada ovisno o djetetovim teškoćama, edukacija, motivacija za radom i dobra suradnja svih uključenih bila je najvažnija.

Za petero /5/ djece s posebnim potrebama kreirao se individualizirani program rada koji se provodio u skupini djeteta, a prema procjeni edukacijskog rehabilitatora. Tijekom opservacijskog perioda odgojitelji i stručni suradnici opservirali su djecu s posebnim potrebama, svatko sa svog aspekta. Po završetku opservacijskog perioda stručni tim donio je smjernice i mišljenje, za boravak djece u redovne skupine kao i uključivanje djece u intenzivan habilitacijski program a koji se provodio po preporučenim smjernicama i tijekom ove pedagoške godine.

Tabelarni prikaz djece u inkluziji s teškoćama u razvoju u redovite odgojne skupine koja imaju rješenja prvostupanjskog tijela vještačenja - djeca s TUR i ono koji to nemaju- DSPP !!

Djeca s posebnim potrebama:	Djeca s teškoćama u razvojuTUR.
6	0

✓ Djeca u inkluziji i to redom kako slijedi:

Dječji vrtić Stinčica - Pučišća	Djeca s posebnim potrebama - 5
	Djeca s teškoćama u razvoju - 0

Dječji vrtić Jerulica - Pražnica	Dijete s posebnim potrebama -1
-------------------------------------	--------------------------------

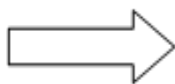
➤ Mjere posebne skrbi koje je bilo potrebno provoditi tijekom boravka u dječjem vrtiću i tome posvetiti određenu pozornost bile su evidentirane kod 8 djece:

Alergične reakcije na nutritivne i inhalacijske alergene ili lijekove (neurodermitis, alergijski bronchitis, asthma i sl.)	1
Epy generalisata/ epilepsija/	1
VUR, prirođeni veziko-uretro-renalni refluks	1

Odstupanja u normativnim razvojnim ponašanjima	1
Poteškoće u govorno - jezičnom razvoju uz logopedsku terapiju	5
Značajna i višestruka odstupanja u komunikaciji, jeziku i govoru	1
Kongenitalna anomalija šake - sindaktilija	1
Sveukupno:	11

Alergijske reakcije , najčešće su na neku vrstu hrane ali i na ostale alergene pa sve do astme kao najtežeg oblika alergijske bolesti, u ovoj pedagoškoj godini evidentirane su samo kod jednog djeteta, što ne znači da ih nije više bilo nego iste nisu evidentirane od strane izabranog doktora medicine. Svi zaposlenici predškolskog odgoja bili su educirani u postupku u slučaju ponovljenih konvulzija, epileptičkog napadaja ili posebnosti u prehrani, u slučaju akutnih epizoda otežanog disanja, ... Svi odgojitelji koji su imali takvu djecu od posebne skrbi dobili su sve potrebite informacije i upute. Svi sudionici odgojnog procesa upoznati su sa važnim činjenicama o zdravlju djece te su posebno upućivani u situacije na koje je trebalo obratiti posebnu pažnju. Tijekom cijele pedagoške godine pratila su se stanja djece kojima su bile potrebne mjere posebne skrbi. Sa većinom roditelja djece kod koje je bilo nužno provesti određene mjere posebne skrbi provedeni su informativni razgovori na temelju kojih je postignut dogovor o provedbi istih.

Mišljenja sam da je za skrb djeteta s posebnim potrebama važan timski pristup u kojem vodeću ulogu u sveukupnoj brizi za dijete i dalje ima roditelj a ključ uspješnog boravka djeteta u predškolskoj ustanovi nosi zdravstveni voditelj koji koordinira svim dionicama procesa.



Evidencije ozljeda vodili su odgojitelji djece uz nadzor zdravstvenog voditelja. U ovoj pedagoškoj godini 2021/2022 evidentirano je 7 ozljeda kod djece i to:

- ogrebotina s udarcima/VLC/ 6
- udaraca-kontuzija/Contusio/ 0
- ogrebotina /Laceratio/ 0

● fraktura /Fractura/	1
● krvarenje iz nosa	0
● distorzija /Distorsio ATC/	0
● kontuzija uz potres mozga / comotio cerebri/	0
	Sveukupno: 7

Od toga u 4 slučaja djece s ozljedama djelatnici vrtića su sami sanirali i tretirali sve ozljede te potom pozvali i obavijestili roditelje. U svim ostalim slučajevima bila je potrebna liječnička intervencija i to za dvoje /2/ djece ,pedijatrijske intervencije /steri-strip na ranu i obrada i toaleta rane uz previjanje// ili je bila potrebna liječnička intervencija i obrada uz hospitalnu opservaciju na HKP KBC SPLIT/ jedno dijete/.

U slučaju manje nezgode kao prvo i najvažnije dijete se trebalo umiriti, pomoći mu, procijeniti trebali se vratiti u objekt ili ostati na vanjskom prostoru. Važno je bilo ostati miran i sabran!! Po potrebi su se pozivali roditelji ili HMP ako je stanje hitnosti bilo visoko. Dijete ni u kom slučaju nije se smjelo ostavljati samo bez nadzora odrasle osobe.

. U svim situacijama pružanja pomoći trebalo je paziti na osobnu zaštitu uz obvezatno korištenje jednokratnih medicinskih rukavica kada se pružala pomoć djetetu koje krvari osobito ako je pružatelj pomoći imao neku otvorenu ranu. Odgojitelj je bio dužan svaku ozljedu potom i evidentirati u Evidenciju ozljeda.

U sva tri objekta gore navedenih vrtića nalazile su se i uredno opremljene kutije Prve pomoći a iste su se po potrebi redovito dopunjavale potrebnim potrošnim materijalom.

ZDRAVSTVENI ODGOJ

Zdravstveno odgojni rad u odgojnoj skupini izuzetno je važan, jer se tako razvijaju pozitivni stavovi prema zdravlju. Iz iskustva i rada s djecom znam da to djeca jako vole, lako pamte i intenzivno sudjeluju. Oduševljena sam dječjim interesom i postignutim rezultatima.



Važnost zdravstvenog odgoja i te kako dolazi do svoje opravdanosti i izražaja. Kroz ovu pedagošku godinu izradila sam i pripremila nekoliko tema iz zdravstvenog odgoja, te iste obradila s djecom na njima zanimljiv način i to na primjeru zadatka, igrom, pričom, demonstracijom, projekcijama animiranih filmova, PowerPoint prezentacijama edukativnih slikovnica, video zapisima Na taj način sam obradila planirane aktivnosti zdravstveno - odgojnog rada po temama:

ANTROPOMETRIJSKA MJERENJA

- Praćenje rasta i razvoja djece, te stanja uhranjenosti
- Antropometrijska mjerenja težine i visine djece

Provedena su jednom i to početkom pedagoške godine 2021/2022 u 2 odgojne skupine djece. Antropometrijska mjerenja i to mjerenja tjelesne težine u kg i tjelesne visine u cm. Na temelju dobivenih podataka, a koristeći program "WHO Antro plus/Nutritional survey", dobiveni su rezultati:

- BMI (indeks tjelesne mase)
- percentili tjelesne težine za dob i spol
- tjelesne visine za dob i spol i
- percentili BMI za dob i spol djeteta

Sveukupno je obrađeno 17 djece iz 2 odgojne skupine.

Tumačenjem stupnja uhranjenosti djece a na temelju percentila BMI dobila sam slijedeće rezultate:

Adekvatna tjelesna masa	8
Povećan rizik za prekomjernu tjelesnu masu	4
Povećan rizik za pothranjenost	1
Prekomjerna tjelesna masa	2
Pothranjenost	0
Prekomjerna tjelesna masa visokog stupnja	2

- Na osnovi dobivenih rezultata dani su savjeti u pismenom i/ili u usmenom obliku roditeljima jedne djevojčice. Svi ostali su već savjetovani prošle pedagoške godine što je najbolji pokazatelj kako probleme sa tjelesnom težinom uglavnom imaju ista djeca. Valja napomenuti i nešto što nije dobro a to je činjenica da su odstupanja BMI pretile djece znatno veća s obzirom na prošlu pedagošku godinu.
- Antropometrijska mjerenja vrlo su korisne i neophodne metode za ocjenjivanje stanja uhranjenosti. Njihove vrijednosti u uskoj su povezanosti s načinom prehrane kako u vrijeme rasta tako i u kasnijoj dobi. Sve promjene u načinu prehrane najčešće se i najbrže odražavaju na antropometrijskim vrijednostima
- Rast i razvoj su dinamičan proces koji zahtjeva nadziranje. Dobro poznavanje optimalnih razvojnih mogućnosti za svaku razvojnu dob od velike je važnosti za pravilan rast i razvoj svakog djeteta.



Tema: Čuvajmo naše oči

PREGLED VIDA/VISUSA/ PO SNELLENOVIM TABLICAMA

Screening oštrine vida

Cilj: Stjecanje pravilnih navika o očuvanju zdravlja očiju i usvajanje zdravog načina življenja
Probir djece sa slabovidnošću te savjetodavno upućivanje na oftalmološki pregled

Obrada teme:

- Presentacija i projekcija edukativne slikovnice: Dora i naočale
- Edukacija djece o očuvanju vida i zdravlja očiju
- Kada i zašto nosimo naočale, korisnost primjene pomagala
- Upoznavanje s novim pojmovima i zanimanjima (okulist, optičar) kao i oftalmološkim pregledom u smislu suzbijanja straha
- Crteži djece
- Pregled vida/visusa/optometrijskom, Snellenovom tablicom - 3m/sličice, svako dijete, pojedinačno

Ovu temu zdravstvenog odgoja obradila sam u 4 odgojne skupine djece. Pregledom visusa (vida) optotipom - Snellenovom tablicom pregledano je sveukupno **44** djece i to iz 4 odgojne skupine.

Dobila sam slijedeće rezultate:

- ✓ Uredan nalaz bio je kod 32 djece
- ✓ Pregledom sam utvrdila kako vid /visus/ nije uredan kod 1 djevojčice i 4 dječaka te sam roditeljima dotične djece savjetovala oftalmološki pregled pismenim putem.
- ✓ Kod 7 djece nije bilo moguće utvrditi status poradi nedostatne suradnje i /ili pak male dobi djeteta ili je dijete s TUR, DSPP



Za djecu kojima je bio savjetovan oftalmološki pregled /2 djevojčice i 3 dječaka /:

- ▶ Po dobivenim oftalmološkim nalazima naočale za nošenje poradi korekcije vida dobila je 1 dijete i !
- ▶ Po roditeljskoj izjavi/ bez nalaza/ oftalmološki nalaz je uredan/ te za sada bez terapije ali su i dalje potrebne redovite oftalmološke kontrole u zakazanim terminima / 1 dijete /!
- ▶ U svim ostalim slučajevima nisam dobila povratnu informaciju ili roditelji još nisu odveli dijete na oftalmološki pregled . Termin pregleda uglavnom su odgođeni poradi novonastale epidemiološke situacije s COVID om 19.

Pregledano djece	44
Uredan nalaz	32
Nije uredan nalaz	5
Nedostatna suradnja/ mala dob djeteta	7
Upućeni oftalmologu	5

Prije ovog pregleda od sveukupnog broja djece naočale već nose dva dječaka i dvije djevojčice. Najčešće nošenje naočala jest poradi dioptrije, strabizma, poradi mnogostrukih problema vezanih uz vid te astigmatizma.

Pregled vida u predškolskoj dobi od izuzetne je važnosti upravo zato što samo u toj dobi, ako ga otkrijemo, možemo i uspješno djelovati.

Testiranje vidne oštine u dobi od oko 4 godine najpouzdaniji je način za otkrivanje slabovidnosti i otkriva 97% očnih anomalija. Ako slabovidnost otkrijemo na vrijeme prije nego je vidni dio mozga završio razvoj, moguće ju je liječiti. Nakon sedme godine života razvoj vidnog dijela mozga najvećim dijelom je završen i nakon toga slabovidno oko nikada više neće moći povratiti dobar vid!!

Tema: ZDRAVA I NEZDRAVA HRANA

Cilj: EDUKACIJA DJECE O POSTOJANJU RAZLIČITIH VRSTA HRANE (ZDRAVE/NEZDRAVE NAMIRNICE) I DOBRE I LOŠE POSLJEDICE KONZUMIRANJA ISTE

Obrada teme:

- PowerPoint prezentacija edukativne slikovnice Medvjedići i nezdrava hrana
- Zdrava je hrana dobra za sve a lošoj hrani recite NE!
- Koje namirnice spadaju u nezdravu hranu i posljedice učestalog konzumiranja iste
- Zdrava hrana za zdravo tijelo
- Edukacija djece o važnosti pojedinih namirnica za zdravlje
- Crteži djece/ zdrava i nezdrava hrana, tanjur zdrave hrane

- RADNI ZADATAK : SEMAFOR ZDRAVE HRANE . Nacrtaj i poveži hranu sa bojama semafora
- Edukativna igra : Semafor zdrave hrane. U ovoj igri hrana se povezuje sa bojama semafora. Ovo je igra koja pomaže učenju o tome koliko često se pojedine namirnice trebaju konzumirati, treba jesti često, treba jesti ponekad i treba jesti rijetko.

Ovu temu zdravstvenog odgoja obradila sam u 4 odgojne skupine djece

Svaka tema iz zdravstvenog odgoja od osobite je važnosti jer razvija i osvještava pravilan odnos prema sebi i svojem zdravlju kao najvećoj dragocjenosti u životu svakog pojedinca. Stjecanje zdravstvene kulture permanentan je proces usvajanja činjenica o vrijednosti zdravlja, čijim se akumuliranjem u svijesti formira pojam zdravlja kao vrijednosti.

Da bi vještina postala navika, dijete u svojoj okolini primjerom starijih usvaja sve pozitivne navike. Željene navike najbolje se postižu primjerima kroz pohvalu i priznanja, a u predškolskoj dobi one se učvršćuju za čitav život.

Djecu sam kroz rad uključila u razgovor, demonstriranje vještina, rješavanje zadataka, nadalje, poticala sam ih na postavljanje pitanja o zadanoj temi kao i odgovaranje na postavljena pitanja, što je sve pridonijelo postupnom učenju pravilne brige o zdravlju.

Također u zdravstveno odgojnom radu ukazivala sam i na važnost stjecanja pravilnih prehrambenih navika i usvajanja zdravog načina življenja, pravilnoj prehrani posebno s obzirom na prevenciju najznačajnijih zdravstvenih problema.

□ Provođenje zdravstvenog odgoja u dječjim vrtićima dobar je način da dijete već u najranijoj dobi svlada vještine važne za zdrav život i pravilan razvoj. Vrtić je prva stepenica zdravog načina življenja, mjesto stjecanja pozitivnih navika i usvajanja znanja i vještina bitnih za zdrav život. Predškolska ustanova ima mogućnost da, uz ostale zdravstvene institucije i stručnjake, organizirano provodi zadaće iz područja zdravstvenog odgoja djece i odraslih. U odgojnoj skupini dijete od najranije dobi ima priliku kroz temeljne zadaće zdravstvenog odgoja učiti o očuvanju i unapređenju zdravlja, pravilnoj prehrani, osobnoj higijeni, utjecaju tjelesnih aktivnosti na zdravlje itd. Izbor strategije rada u zdravstvenom odgoju ovisio je o cilju i zadacima odgoja, sadržajima odgojnog područja, te dobi djece na koja su odgojna djelovanja bila usmjerena. Zadaće djelovanja zdravstvenog odgoja bile su usmjerene na osmišljavanje procesa koji

je omogućavao djetetu da u podržavajućem okruženju može stjecati pozitivne vještine i navike korisne za zdravlje i zdrav način življenja.

DJECA SU ODRAZ IZAZOVA I RAĐAJU SE S NEVJEROJATNOM SPOSOBNOŠĆU UČENJA: NJIHOVA ŽELJA ZA ZNANJEM I RADOST ISTRAŽIVANJA SU NEUTAŽIVI.



Zdravstveni odgoj roditelja

Suradnja s roditeljima ostvarena je putem individualnih razgovora i ponudom popularnih letaka sa aktualnom zdravstvenom tematikom ili problematikom te putem roditeljskih sastanaka sa zatraženim temama uz mogućnost aktivnog sudjelovanja kroz pitanja i odgovore te rasprave, individualnim razgovorima.

Zdravstvenom edukacijom jačamo kompetenciju odraslih u zaštiti i očuvanju zdravlja. Ciljevi koje želimo postići zdravstvenom edukacijom su: razvijanje pozitivnih emocija i pozitivnog odnosa prema zdravlju stjecanje znanja o zdravstvenim problemima razvijanje zdravstveno prihvatljivog ponašanja senzibiliziranje odraslih na važnost pravovremenog i adekvatnog postupka u situacijama nepovoljnim za zdravlje.

Na temelju osobnog dugogodišnjeg iskustva, slijedeće načine provođenja zdravstvene edukacije odraslih procjenjujem vrlo uspješnima: radionice za roditelje i odgajatelje, rad u malim grupama i to po potrebi i ukazanom problemu, individualni rad s roditeljima i odgajateljima - informativni, savjetodavni, edukativni i instruktivni rad, izrada stručnih materijala, protokola i priloga kao pomoć odraslima u lakšem definiranju određenih postupaka i mjera.

Roditeljskih sastanaka u ovoj pedagoškoj godini nije bilo jer nije bilo interesa za iste a i poradi iznimnih epidemioloških mjera i preporuka u svezi pandemije COVID-a 19.

Zdravstveni odgoj zaposlenih u dječjem vrtiću

- ▶ Edukacija djelatnika vrtića o mjerama i načinima sprječavanja širenja zaraznih bolesti te načinima na kojima mogu zaštititi sebe i djecu, u cilju prevencije infektivnih bolesti te pružanju prve pomoći....Pisani materijali i individualne upute.
- ▶ Kontinuirano tijekom cijele pedagoške godine ostvarena je izvrsna suradnja, i kvalitetna komunikacija a zadaće su se najvećim dijelom odnosile na pomoć u prepoznavanju i procjenjivanju potreba djece.
- ▶ Prema potrebi obavljeni su razgovori za traženi savjet ili informaciju
- ▶ Mjere prevencije usmjerene jačanju dječjeg zdravlja, uz higijenski način življenja i pravilnu prehranu, uspostavljanje dobre ravnoteže aktivnosti i odmora te aktivan boravak na svježem zraku kao obvezni dio svakodnevne skrbi za djecu. Najneposredniji realizatori konkretnih postupaka pri ostvarivanju pojedinih zadaća bili su odgojitelji.
- ▶ Upućivanje odgajatelja o važnosti svakodnevnog prikupljanja informacija o djetetu (posebno tijekom prilagodbe), redovitog donošenja liječničkih ispričnica, individualni razgovori.
- ▶ Upoznavanje odgojitelja o zdravstvenom statusu i potrebama djece kao i posebnim potrebama i načine zadovoljavanja istih (alergije na pojedinu vrstu hrane, alergije na pojedine alergene, febrilne konvulzije, epilepsiju,...)
STRATEGIJE RADA: Inicijalni razgovor • Individualni razgovori • Pismene upute.
- ▶ Za vrijeme trajanja mjera suzbijanja nastanka i širenja virusa COVID 19 svi zaposlenici kao i roditelji upisane djece bili su upoznati s uputama te temeljnim odrednicama vezano za rad predškolskih ustanova a sve sukladno epidemiološkim situacijama i mjerama.

HIGIJENSKO - SANITARNE MJERE

- ✚ Provodile su se mjere za osiguranje higijene, kao i nadzor nad zatečenim higijenskim stanjima, i to uz svakodnevne aktivnosti. Savjetovala sam i nadzirala provođenje mjera za osiguranje higijene unutar objekata dječjih vrtića.
- ✚ Redovito se provode ispitivanja mikrobiološke čistoće i zdravstvene ispravnosti hrane od strane ovlaštenog laboratorija NZJZ - SDŽ. Higijenska ispravnost uzoraka namirnica odgovarala je zahtjevima Pravilnika o mikrobiološkim standardima za namirnice. Uzorci briseva odgovarali su normativima za mikrobiološki čiste. Rezultati mikrobioloških nalaza ukazuju na poštivanje načela dobre higijenske prakse, odnosno dobrih sanitarnih uvjeta.
- ✚ Obvezatni zdravstveni pregledi djelatnica sukladno zakonu unutar zakonskog propisanog roka izvršeni su redovito a svi nalazi su bili uredni što je utvrđeno uvidom u sanitarne iskaznice.
- ✚ Ispunjeni su svi zakonom propisani uvjeti u skladu s odredbama Zakona o sanitarnoj inspekciji te djelatnice koje su obvezatne zakonom, polaska Tečaja osnovnog znanja o zdravstvenoj ispravnosti namirnica i osobnoj higijeni osoba koje rade u prometu i proizvodnji namirnica, imaju položen ispit iz istog - tzv. «higijenski minimum». Važeći rok od pet godina istekao je u rujnu 2021. U rujnu 2021 PRIJAVLJEN JE TEČAJ iz istog za četiri zaposlenice koje su i Zakonom obvezatne položiti isti . Edukacijski materijali poslani su mailom a ispit su uspješno položile sve četiri zaposlenice u svibnju 2022 godine.
- ✚ Za provođenje obvezatnih preventivnih mjera DDD, posjeduju Ugovor s ovlaštenom ustanovom Nastavnog ZZJZ , a zadnja redovna usluga u sva tri dječja vrtića provedena je u ožujku 2022 godine.
- ✚ Dječji vrtići, imaju zakonom propisanu obvezu implementacije kao i ispunjavanje uvjeta u provođenja HACCP sustava. HACCP dokumentacija vodila se uredno i po dogovorenim standardnim procedurama. Sukladno tome tijekom ove pedagoške godine savjetovala sam i nadzirala sve aktivnosti u svezi pravilne provedbe i ispunjavanja svih zahtjeva HACCP sustava.

Ispunjavanje uvjeta u odnosu na smještaj

- ⇒ Broj djece upisane u odgojne skupine bio je zadovoljavajući u odnosu na postojeći Državni pedagoški standard predškolskog odgoja.
- ⇒ Prostori u svim objektima vrtića svakodnevno su održavani čistima, a sanitarni prostori redovno dezinficirani sukladno HACCP Planu čišćenja i dezinfekcije.
- ⇒ Sredstva za opću higijenu i njegu djece (papirnati ručnici, toaletni papir, tekući sapun, jednokratne rukavice) bila su osigurana u dovoljnoj količini.
- ⇒ Redovito se provodilo provjetravanje u sobama dnevnih boravaka djece, osigurano je odgovarajuće grijanje zimi i hlađenje klima uređajima ljeti u prostorijama u kojoj su boravila djeca.
- ⇒ Redovito je bilo i održavanje čistoće okoliša dječjih vrtića.

PRAVILNA PREHRANA DJECE



Pravilno izbalansirana prehrana uz zastupljenost raznovrsnih i za djecu preporučenih namirnica te kvalitetno pripremljeni obroci vodeće su smjernice za pravilnu prehranu.

Pravilnu prehranu djece osiguravala sam s redovitim brojem obroka u skladu s preporučenim količinama energije i prehrambenih tvari, te u svezi s tim jedan put mjesečno izrađivala jelovnik za poludnevne boravke a od lipnja 2021 godine i za cjelodnevni 10 satni boravak, i to po novom prehrambenom standardu

i broju obroka s obzirom na duljinu boravka u dječjim vrtićima, uvažavajući njihove posebne želje, potrebe i posebnosti.

Posebnu brigu i pažnju usmjerila sam izradi jelovnika kako bi prehrana djece u vrtiću pratila preporuke i smjernice stručnjaka i bila što zdravija što znači; što više poželjnih namirnica, te isto tako i briga o zadovoljavanju primarnih djetetovih potreba za vodom. To znači da je djeci neprestano u prostorima dnevnog boravka u svim vrtićima bila dostupna dovoljna količina pitke vode i to na odgovarajući način tijekom provedbe cijelog dnevnog programa. Posebnu pozornost usmjerila sam i pravilnom provođenju postupka samoposluživanja kod djece kao i dobrim navikama i ponašanju kod stola, ne samo u smislu zadovoljenja prehrambenih potreba djeteta, već i za stvaranje navika zdravog hranjenja, odnosno usvajanja zdravstvene kulture prehrane i stvaranje pozitivnog stava prema pravilnoj prehrani.

Djeca su izuzetno dobro naučila služiti priborom za jelo i sukladno tome razvili zavidnu motoričku - koordinaciju a sami postupak samoposluživanja jačao je motivaciju na kompletnu konzumaciju obroka te na taj način uočavali smo pravilne postupke kod djece i isto tako ispravljali one loše naučene od roditelja.

Organizacijom samoposluživanja djece u dječjim vrtićima, djeca su doživljavala snažan osjećaj ljubavi i moći, slobode i zabave, povećavajući svoje kompetencije i učvršćujući pozitivnu sliku o sebi i svojim postignućima. Sve aktivnosti vezane uz samoposluživanje djece bile su u funkciji fine motorike, okulomotorne spretnosti, koordinacije pokreta, orijentacije u prostoru a spretnija djeca, obično starija, samoinicijativno su pomagala mlađima u posluživanju. Zbog svega navedenog potrebno je i dalje ustrajati u unapređenju prehrane kao i pravilnom postupku samoposluživanja.

Tijekom ove pedagoške godine, posebnu pažnju i brigu posvetila sam i proslavama rođendana kako bi se isti provodili na odgovarajući način, sukladno novim preporukama i smjernicama u planiranju prehrane. Sve zainteresirane djelatnike posebice odgojitelje, poticala sam za što bolji, zdraviji i kvalitetniji odabir namirnica prilikom provedbi proslava rođendana te svakako i da nastave njegovati takav pravilan pristup proslavama rođendana jer na taj način djeci smo davali priliku da se kreativno izražavaju te da upoznaju druge, svakako zdravije načine proslave rođendana.

Prehrana djece u dječjem vrtiću je izazovno područje djelovanja, ne samo u smislu zadovoljenja prehrambenih potreba djeteta već i za stvaranje navika

zdravog hranjenja, odnosno usvajanja zdravstvene prehrane, poticanje pozitivnih navika te mijenjanje onih imitiranih loših.

Tijekom ove pedagoške godine, postupak samoposluživanja provodio se na odgovarajući način uz ugodnu i srdačnu atmosferu za stolom te pravilnim i raznovrsnim odabirom preporučenih namirnica.

Pravilna prehrana iznimno je važna tijekom cijelog života. Od presudnog je značaja u vrijeme intenzivnog rasta i razvoja. U ranom djetinjstvu utječe preventivno i izravno na rast, kognitivni i fizički razvoj i ispunjenje genetskog potencijala. Sve navedeno govori o važnosti stručnog, pravilnog i kontinuiranog planiranja, provođenja i evaluacije prehrane djece predškolske dobi.

Puno truda, energije i znanja uložila sam u poboljšanje prehrane djece jer je to od izuzetne i značajne vrijednosti. Djeca pravilne prehrabene navike i iskustva iz vrtića prenose u roditeljski dom, školu i širu zajednicu i tako postaju «mali ambasadori zdrave prehrane».

SPRJEČAVANJE I SUZBIJANJE EPIDEMIJE COVID 19 VEZANO ZA RAD PREDŠKOLSKIH USTANOVA

Od rujna 2021 do travnja 2022 godine trajale su epidemiološke mjere suzbijanja nastanka i širenja virusa COVID -a 19 sukladno odlukama Hrvatskog zavoda za javno zdravstvo i Ministarstva znanosti i obrazovanja,. Sukladno tome donesene mjere bile su na snazi kontinuirano a sve odgovorne osobe zaposlene u dječjim vrtićima dobivale su putem maila i /ili telefonskim putem sve relevantne UPUTE ZA SPRJEČAVANJE I SUZBIJANJE EPIDEMIJE BOLESTI COVID-19 VEZANO ZA RAD PREDŠKOLSKIH USTANOVA a sve sukladno epidemiološkim uvjetima i mjerama koje su se donosile u više navrata a zadnja takva uputa o ukidanju gotovo svih epidemioloških mjera donesena je u travnju 2021 godine. Svi zaposlenici bili su upoznati s uputama i temeljnim odredbama te su u svom objektu provodili i poštovali sve opće mjere sprječavanja širenja zaraze sukladno epidemiološkim uvjetima sve dok su iste mjere bile na snazi.

Rad u dječjem vrtiću bio je organiziran sukladno epidemiološkim uvjetima, uz poštivanje donesenih uputa . Ove su se upute prilagođavale aktualnoj epidemiološkoj situaciji kao i svim novim preporukama relevantnih institucija posebno Svjetske zdravstvene organizacije.

Ove preporuke nisu isključivale provođenje drugih preporuka sukladno aktualnoj i promijenjenoj epidemiološkoj situaciji. U travnju 2022 ukinute su gotovo sve

epidemiološke mjere osim da COVID pozitivne osobe sa pozitivnim PCR TESTOM ostaju u izolaciji 7 ili 10 dana te da osobe koje su izložene kontaktu nose medicinsku masku u periodu dok traje izolacija.

Dječji vrtići provodili su i sve preporuke uz prilagodbe u uvjetima rada na najbolji mogući izvedivi način. Temeljne odredbe u dječjim vrtićima zbog važnosti provodili su se i poštovali uz sve opće mjere sprječavanja širenja zaraze.

OSTALI POSLOVI I STRUČNA USAVRŠAVANJA

- ^ Sudjelovala sam virtualnoj konferenciji i edukaciji koja je održana putem Webinara, 10.3.2022 godine organiziranom na razini Stručnog društva medicinskih sestara dječjih vrtića i HUMS -a , registracijom putem linka a u sklopu [CD SKILLS projekta](#), zajedno s partnerom iz Hrvatske, KDB Zagreb, te nekolicinom stranih partnera, namijenjenu svima koji sudjeluju u nabavi, pripremi i posluživanju hrane sa stručnom temom:

Abeceda kuhinje bez glutena

Što je prehrana bez glutena i kada je potrebna

Kako organizirati kuhinju bez glutena te pripremiti siguran obrok

I drugi su uspjeli. Primjer dobre prakse. Dječji vrtić Jarun

Registar proizvoda bez glutena

Itd.....

Prehrana bez glutena jedini je lijek za djecu s celijakijom te dio inkluzivne cjelovite skrbi za djecu s celijakijom koja osigurava trajnu zaštitu fizičkog i mentalnog zdravlja te djece!

- ^ Sudjelovala sam virtualnim putem stručnom predavanju Online simpozij na tečaju trajne edukacije liječnika i medicinskih sestara koje je održano putem ZOOM Webinara, 1 i 2 travnja 2022 godine organiziranom na razini HZJZ i Klinike za infektivne bolesti , registracijom putem linka sa stručnom temom:

Infekcije središnjeg živčanog sustava

COVID 19

Neurološke manifestacije u akutnoj COVID 19 infekciji
Neurološke posljedice u bolesnika koji se oporavljaju od

djevojčice

Meningitis uzrokovan kandidom u neonatalnoj dobi
Bolest mačjeg ogreba kao uzrok teškog encefalitisa
Cerebelitis uzrokovan West Nile virusom u šestogodišnje

Pneumokokni meningitis
Meningokokna bolest
Smjernice za encefalitis
Slikovna dijagnostika encefalitisa
Infekcije povezane sa zdravstvenom skrbi...MRSA
Itd.....

- ✧ Sudjelovala sam Hrvatskoj proljetnoj pedijatrijskoj školi - 38 seminaru za liječnike i medicinske sestre održanom u hotelu Amphora u Splitu od 25 do 29 travnja 2022 godine s temama iz područja gastroenterologije, COVID- a 19 u dječjoj dobi i nefrologije u pedijatriji

- ✧ Sudjelovala sam stručnom skupu -jedanaestom simpoziju o infekcijama povezanim sa zdravstvenom skrbi za liječnike i medicinske sestre organiziranom od Hrvatskog referentnog centra za bolničke infekcije i Hrvatskog društva za kliničku mikrobiologiju u povodu obilježavanja međunarodnog dana higijene ruku na stručne teme:
 - Epidemija u pandemiji
 - Higijena ruku, što smo naučili i što savladali
 - Što je novo u dijagnostici sepse?
 - To je samo MRSA
 - Rezistencija na antibiotike u vrijeme COVID pandemije
 - Bolnička potrošnja AB tijekom pandemije uzrokovane SARS-COV-2 virusom
 - Utjecaj COVID 19 na kontrolu tradicionalnih infekcija povezanih sa zdravstvenom skrbi

Unapređenje kvalitete sestrinske prakse - specijalizacije u
sestrinstvu kao paradigma budućnosti
održanom dana 5.5.2022 godine u hotelu Academia u Zagrebu, Tkalčićeva 88

- ✧ "Plavi fokus" informativno Glasilo Hrvatske Komore Medicinskih Sestara
- ✧ Druga stručna literatura

Sva ostala planirana stručna usavršavanja u ovoj pedagoškoj godini nisu provedena jer nisu bila moguća sudjelovanja na istim poradi novonastale situacije s pandemijom COVID-a -19 jer su ista sve redom otkazane !

U cilju što kvalitetnijeg rada zdravstvenog voditelja i odgovornosti koju ima, stručnost te relevantna i nova informacija od izuzetne su važnosti u ovom zahtjevnom i odgovornom poslu te i ovom prilikom ukazujem na potrebu i daljnjeg trajnog stručnog usavršavanja koje se provodi sudjelovanjem na stručnim seminarima, tečajevima i skupovima.

Stručno usavršavanje predstavlja temelj rada a sva stečena stručna znanja onda nastojim i prenijeti na sve sudionike u odgojnom procesu što u konačnici doprinosi kvalitetnijom i uspješnijem obavljanju svih zadaća za očuvanje i unapređenje zdravlja djece i odraslih.

Uloga zdravstvenog voditelja u dječjem vrtiću je višestruko značajna. Kompetencije stečene temeljnim obrazovanjem baza su donošenja odluka u području zdravstvene njege. Sama činjenica da zdravstveni voditelj struku prakticira u nezdravstvenoj ustanovi transformira ga u multifunkcionalnog praktičara čiji postupci ovise o poznavanju struke, zdravstvenog i pedagoškog aspekta. Zajedno djelujući sa svim sudionicima u odgojnom procesu, čuvamo, podržavamo i unaprjeđujemo zdravlje i pomažemo u postupcima rješavanja problema koji nastaju radi bolesti.

ZDRAVSTVENI UVIDI MEDICINSKE SESTRE

Svi posjeti dječjem vrtiću po datumima, temama, razlogu posjeta te osobnim napomenama, registrirani su u posebnoj dokumentaciji, koja je po potrebi dostupna, a nalazi se u uredu medicinske sestre.

Zdravstveni uvidi medicinske sestre u sanitarne i higijensko - epidemiološke nadzore izvršene u ovoj pedagoškoj godini u dječjim vrtićima i posjetima i to kako slijedi:

Dječji vrtić "STINČICA" Pučišća	4
Dječji vrtić "LEVANDA" Gornji Humac	3
Dječji vrtić "JERULICA" Pražnica	3

- Više puta sam sudjelovala u izradi informativno edukacijskih materijala za roditelje i zaposlenike dječjih vrtića.
- Po potrebi sam zdravstveno odgojno djelovala prema roditeljima i zaposlenicima dječjeg vrtića.
- U cilju očuvanja zdravlja najznačajnija ostvarenja u ovoj pedagoškoj godini bila su iz programa mjera zdravstvene zaštite, mjera higijene i mjera pravilne prehrane, te zdravstvenog odgoja djece u svezi usvajanja zdravog načina življenja, posebno s obzirom na prevenciju najznačajnijih zdravstvenih problema djece predškolske dobi u dječjim vrtićima.
- Osim toga pažnju sam posvetila i trijaži djece sa slabovidnošću te savjetodavno upućivanje na oftalmološki pregled te zdravstveno odgojnom radu sa ciljem i zadatkom da djeca razviju pravilan odnos prema sebi i svojem zdravlju.
- U ovoj pedagoškoj godini pažnju i pozornost posvetila sam i pravilnoj prehrani djece predškolske dobi uvažavajući sve preporučene prehrambene standarde kao i pravilnom postupku samoposluživanja, te estetski lijepom izgledu stola, pri tomu poštujući sve higijensko - sanitarne principe te pravilnoj prehrani kroz zdravstveno odgojni rad.
U ovoj pedagoškoj godini napravljen je zaista veliki, veliki iskorak u poštivanju svih smjernica u svezi prehrane te uvođenjem 10 satnog cjelodnevnog boravka u dv u Pučišćima.
- U slijedećoj pedagoškoj godini potrebno je još više vremena i pozornosti posvetiti pravilnom postupku samoposluživanja, estetskom izgledu stola te "zdravim" proslavama rođendana" a iznad svega pravilnim i raznovrsnim odabirom preporučenih namirnica. Zbog svega navedenog i dalje je potrebno sustavno napredovati i poboljšavati sve postupke koji vode unapređenju prehrane u dječjim vrtićima. Samo je potrebno nastaviti u tom smjeru i slijediti potreban standard kako bi rezultati bili još bolji i kako bi se osiguralo još kvalitetnije življenje u dječjem vrtiću jer

zadovoljno sretno i radosno dijete cilj je svih djelatnika odgojnih ustanova.

Dječja kuća kao mjesto zajedničkog življenja i učenja djece i odraslih trebala bi biti mjesto kvalitetnog sretnog i nadasve sigurnog življenja naših mališana.

■ Veliko hvala svim dragim zaposlenicama gore navedenih vrtića na predanom radu, suradnji, razumijevanju, prijateljskom okruženju i ukazanom povjerenju. Hvala Vam svima na visokoj suradničkoj razini podrške i poštovanja.

- I na kraju samo da kažemo kako je moj rad zasnovan na znanju i visokim moralnim i etičkim principima profesije. Naime sestrinska odgovornost je velika, utemeljena je i traži sestrinsko stručno znanje i permanentnu edukaciju što je i Zakonom propisano. Sve ovo ima izuzetnu i značajnu vrijednost za moj uspješan i kvalitetan rad.
I vjerujem da ćemo nastaviti suradnju, barem jednako uspješno kao i do sada.

S poštovanjem,

Jasmina Tadin, bacc.med.techn.

