

KOMUNIKAT 5.

Zalecenia dla pediatrów i lekarzy rodzinnych w lecznictwie otwartym dotyczące:

- 1/stosowania teleporady u dzieci,
- 2/ uczestnictwa w zajęciach szkolnych dzieci z chorobami onkologicznymi lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych,
- 3/ wydawania zaświadczeń do żłobków, przedszkoli i szkół o stanie zdrowia dziecka

Ad 1. Teleporada w poradni

1. **Każde gorączkujące dziecko wymaga konsultacji** (teleporada lekarza, pielęgniarki) i **następnie zbadania przez lekarza w poradni**. Należy jednak pamiętać, że dziecko bez gorączki też może być w stanie zagrożenia życia stąd ważne zwrócenie uwagi na inne objawy z którymi dziecko zgłasza się do poradni (pamiętaj o sepsie meningokokowej, nowotworach, zaburzeniach immunologicznych, metabolicznych). Prawidłowo zebrany wywiad, znajomość prawidłowej oceny klinicznej dziecka przez opiekunów, realizacji zaleceń także odgrywa istotną rolę w wyborze rodzaju wizyty.
2. **Wszystkie noworodki i niemowlęta poniżej 2 roku życia z objawami**, które niepokoją rodziców powinny być **bezwzględnie badane w poradni przez lekarza** (w tym z objawami z dróg oddechowych) tak szybko jak to jest możliwe. Niedopuszczalne jest zwlekanie 3-5 dni z wizytą w poradni!
3. Wizyta w poradni powinna mieć zawsze miejsce w przypadku niepokojących objawów czy braku poprawy stanu dziecka bez względu na jego wiek.
4. Dziecko z gorączką, które może być leczone w warunkach domowych powinno pozostać w domu nie krócej niż 3 dni od ustąpienia gorączki.
5. **Dziecko, które ma objawy sugerujące COVID-19 i może być leczone w warunkach domowych** powinno pozostać w domu przez minimum 10 dni (nie krócej niż 3 dni od ustąpienia gorączki). Jeśli nie miało kontaktu z chorym na COVID-19 nie wymaga testu PCR SARS-CoV-2 (patrz komunikat 4)
6. Teleporada może być wykorzystana do kontroli stanu dziecka i prawidłowości realizacji zaleceń. W przypadku braku poprawy konieczna jest ponowna wizyta w poradni.

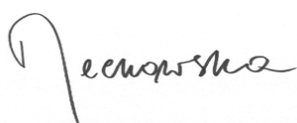
Ad 2. Uczestnictwo w zajęciach szkolnych dzieci z chorobami onkologicznymi lub po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych

1. U pacjentów z chorobami onkologicznymi bezpośrednio uczestnictwo w zajęciach szkolnych zaleca się po okresie **3-6 miesięcy po zakończeniu terapii onkologicznej**.
2. W uzasadnionych przypadkach bezpośrednio uczestnictwo w zajęciach szkolnych jest możliwe w trakcie terapii podtrzymującej (np. u pacjentów z ostrą białaczką limfoblastyczną) **po okresie 3-6 miesięcy po zakończeniu intensywnej terapii onkologicznej**.

3. U dzieci po przeszczepieniu komórek krwiotwórczych bezpośrednio uczestnictwo w zajęciach szkolnych zaleca się po okresie **12 miesięcy po przeszczepieniu. Warunkiem jest zakończenie terapii immunosupresyjnej.**
4. Decyzja o formie prowadzenia nauczania powinna być wspólna dla pacjenta, rodziców i szkoły. Sytuacja każdego pacjenta jest indywidualna, dlatego w przypadku wątpliwości decyzja powinna być podjęta wspólnie z lekarzem.

Ad3. Wydawania zaświadczeń do żłobków, przedszkoli i szkół o stanie zdrowia dziecka

1. Wymaganie od rodziców zaświadczeń o stanie zdrowa dziecka w dniu rozpoczęcia zajęć czy nauki nie ma podstaw medycznych – **jest nieuzasadnione.**
2. **Zaświadczenia o stanie zdrowia dziecka są konieczne** w przypadku schorzeń, chorób dziecka, które mogą mieć wpływ na jego funkcjonowanie w żłobku, przedszkolu, szkole (specjalne żywienie, podawanie leków, ograniczenia pewnych ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego itp.).
3. **Konieczne jest przekazanie informacji pielęgniarce o realizacji szczepień ochronnych**, szczególnie dotyczy to chorób wysoce zakaźnych jak krztusiec, odra czy ospa wietrzna.



Prof. dr hab. n. med. Teresa Jackowska
Konsultant Krajowy w dziedzinie pediatrii



Prof. dr hab. med. Magdalena Marczyńska
Przewodnicząca zespołu doradczego ekspertów ds. dzieci podejrzanych lub zakażonych SARS-CoV-2



Prof. dr hab. med. Jan Styczyński
Konsultant Krajowy w dziedzinie onkologii i hematologii dziecięcej