

PATVIRTINTA
Klaipėdos r. Agluonėnų mokyklos-darželio
direktorius 2022 m. spalio 5 d.
įsakymu Nr. V-177

PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS UŽTIKRINIMO (VAISTŲ LAIKYMO, IŠDAVIMO, NAUDOJIMO IR KT.), JEIGU MOKINYS SERGA LĒTINE NEINFĒKCINE LIGA, TVARKOS APRAŠAS

I. BENROSIOS NUOSTATOS

1. Klaipėdos r. Agluonėnų mokyklos-darželio (toliau tekste – Mokykla-darželis) pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei mokinys serga lėtine neinfekcine liga (toliau – LNL) tvarkos aprašas (toliau – Tvarka) parengtas vadovaujantis Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašu, patvirtintu 2005 m. gruodžio 30 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu Nr. V-1035/ISAK-2680 (suvestinė redakcija nuo 2020-01-01), Moksleivių nelaimingų atsitikimų tyrimo, registravimo ir apskaitos nuostatais, patvirtintais 2000 m. vasario 11 d. Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymu Nr. 113, Lietuvos higienos norma HN 75:2016 „Ikmokyklinio ugdymo mokykla: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta 2016 m. sausio 26 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-93 (suvestinė redakcija nuo 2020-05-01), Lietuvos higienos normą HN 21:2017 „Mokykla, vykdanči bendrojo ugdymo programas. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta 2011 m. rugpjūčio 10 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-773 (suvestinė redakcija nuo 2020-05-01).

2. Mokinio savirūpa suprantama kaip ugdytinio, mokinio (toliau – Mokinio), sergančio LNL, ugdomas(is) gebėjimas saugoti sveikatą, prisitaikyti prie aplinkos sąlygų, apsaugoti nuo ligos komplikacijų, sveikatos būklės pablogėjimo atpažinimas ir gebėjimas pačiam vykdyti gydytojo paskirtą gydymą savarankiškai, su šeimos ar specialistų pagalba.

3. Mokiniui, sergančiam LNL, Mokinio savirūpai reikalingą pagalbą ugdymo įstaigoje organizuoja Mokykla.

4. Tvarka reglamentuoja pagalbos Mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei Mokinys serga LNL, tvarką.

II. PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS UŽTIKRINIMO, JEI MOKINYS SERGA LNL, ORGANIZAVIMAS

5. Mokinio savirūpos įgyvendinimo procese dalyvauja Mokinys, jo tėvai (globėjai, rūpintojai), Mokyklos-darželio vadovas ar jo įgaliotas atstovas, Mokinį ugdantys mokytojai, visuomenės sveikatos specialistas ir kiti švietimo pagalbos specialistai (spec. pedagogas, logopedas, psichologas, socialinis pedagogas).

6. Mokyklos-darželio vadovas paskiria asmenį (-is), atsakingą (-us) už „Individualaus pagalbos mokinio savirūpai, kai Mokinys serga LNL, teikimo Mokykloje-darželyje plano“ (toliau – Planas) arba atskirų Plano dalių vykdymą.

7. Pagalba Mokinio savirūpai organizuojama esant Mokinio tėvų (globėjų, rūpintojų) raštiškam prašymui, atsižvelgiant į Mokinio poreikius ir gydytojų rekomendacijas.

8. Tėvai (globėjai, rūpintojai) kartu su Mokykla-darželis užpildo Planą (*Priedas Nr. 1*) (esant poreikiui Planas pildomas pasitelkiant mokinį gydantį gydytoją). Mokinys taip pat gali dalyvauti pokalbyje ir išsakyti savo lūkesčius.

9. Planas parengiamas per 5 darbo dienas pagal Mokyklos-darželio parengtą Plano pavyzdinę formą ir suderinamas su Mokyklos-darželio vadovu ar Mokyklos-darželio vadovo paskirtu asmeniu,

Mokyklos-darželio VS specialistu. Plano kopijas turi Plano įgyvendinimo procese dalyvaujantys asmenys.

10. Jei Mokyklos-darželio galimybės yra ribotos užtikrinant Plano vykdymą, Mokyklos-darželio vadovas su konkrečios pagalbos prašymu kreipiasi į steigėją.

11. Už Plano vykdymą atsakingi Mokyklos-darželio darbuotojai turi būti apmokyti teikti pagalbą mokinio savirūpai.

12. Pagalbos Mokinio savirūpos procese dalyvaujantys Mokyklos-darželio darbuotojai turi būti apmokyti teikti pirmąją pagalbą mokinio, sergančio LNL, savirūpai.

III. VAIKŲ, SERGANČIŲ LNL, MOKYKLOJE VARTOJAMŲ VAISTŲ ADMINISTRAVIMAS (LAIKYMAS, IŠDAVIMAS, NAUDOJIMAS IR KT.)

13. Mokykloje-darželyje vartojami vaistai turi būti laikomi Plane nurodytoje vietoje. Prie vaistų priėmimą turi tik vaistus Mokiniui išduodantis asmuo (-ys).

14. Mokykloje-darželyje Mokiniui išduodami vartoti tik Plane nurodyti vaistai pagal plane nurodytą informaciją.

15. Tėvai (globėjai, rūpintojai) Mokyklai-darželiui vaistus turi pateikti originalioje pakuotėje su informaciniu lapeliu, ant kurios aiškiai matomas galiojimo laikas. Ant pakuotės turi būti užrašytas Mokinio, kuriam skirti vaistai vardas ir pavardė, grupė/klasė. Bet kuriuo atveju pirma vaistų dozė turėtų būti suvartota Mokiniui esant namie.

16. Vaistus mokiniui išduoda Plane nurodytas asmuo ar Mokyklos-darželio visuomenės sveikatos specialistas. Už vaistų išdavimą Mokykloje-darželyje gali būti atsakingi tėvai (globėjai, rūpintojai).

17. Siekiant išvengti vaisto (-ų) vartojimo klaidų, kiekvieną kartą Mokiniui išduodant vaistą (-us) būtina įsitikinti, kad:

17.1. plane ir ant vaisto pakuotės nurodytas pavadinimas sutampa;

17.2. vaisto galiojimo laikas nepasibaigęs (pasibaigus vaisto galiojimo laikui, vaistą išduoti Mokiniui draudžiama, vaistai gražinami Mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams);

17.3. vaistas (-ai) išduodamas (-i) jį vartojančiam Mokiniui;

17.4. vaisto išdavimo dozė sutampa su nurodyta Plane;

17.5. vaisto išdavimo laikas sutampa su nurodytu Plane;

17.6. vaisto vartojimo būdas sutampa su nurodytu Plane.

18. Mokinys vaistą (-us) turi suvartoti stebint vaistus išdavusiam asmeniui.

19. Mokyklos-darželio visuomenės sveikatos specialistas ar kitas Mokyklos-darželio vadovo paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą, privalo užregistruoti kiekvieną vaistų išdavimo konkrečiam mokiniui atvejį Vaistų išdavimo vaikams registracijos žurnale (*Priedas Nr. 2*), nurodant Mokinio duomenis (vardas, pavardė, gimimo metai), datą, vaistų pavadinimą, dozę, vaistų išdavimo laiką, vartojimo būdą, vaistus davusio asmens pareigas, vardą ir pavardę, parašą.

20. Jeigu Mokiniui reikia atlikti procedūrą, kuri priskirta asmens sveikatos priežiūros licencijuotoms paslaugoms, kaip pvz.: vaisto injekcija, kateterio įvedimas ir kt., tai atlieka Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai).

IV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

21. Už Plano atskirose dalyse pateiktos informacijos teisingumą atsako Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) ir Mokykla pagal tai, kokias Plano dalis jie pildė.

22. Už Plano ar atskirų Plano dalių vykdymą atsako Mokyklos-darželio vadovo paskirtas (-i) asmuo (-enys).

23. Plano ir Tvarkos vykdymo kontrolę vykdo Mokyklos-darželio vadovas arba jo paskirtas (-i) asmuo (-ys).

*Pagalbos mokinio savirūpai
pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo
(vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.),
jeigu mokinys serga lėtine neinfekcine liga,
tvarkos aprašo
Priedas Nr. 1*

INDIVIDUALUS PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI, KAI MOKINYS SERGA LĒTINĖMIS NEINFEKCIŖMIS LIGOMIS, TEIKIMO MOKYKLOJE-DARŖELYJE PLANAS

Individualus pagalbos Mokinio savirūpai, kai Mokinys serga lėtine neinfekcine liga (toliau – LNL) (cukriniu diabetu, dermatitu, bronchų astma ir kita), teikimo Mokykloje-darželyje planas (toliau – PLANAS), yra susitarimas tarp Mokinio tėvų (globėjų, rūpintojų), Mokyklos-darželio, visuomenės sveikatos specialisto, vykdančio visuomenės sveikatos priežiūrą Mokykloje-darželyje, kuriame nurodomi konkretūs pagalbos Mokinio, sergančio LNL, savirūpai Mokykloje-darželyje poreikiai ir reikiama pagalba Mokinio savirūpai mokymosi proceso metu.

1. MOKINIO DUOMENYS (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai))	
Vardas ir pavardė:	
Gimimo data:	
Amžius:	
Grupė/klasė:	
Gyvenamosios vietos adresas:	
PLANO sudarymo data:	
PLANO peržiūros data:	

2. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTINĖ INFORMACIJA (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai))		
Pirmas kontaktas –Tėvo (globėjo, rūpintojo) vardas, pavardė, giminystės ryšys:		
Telefono numeris:	<i>Mobilus:</i>	
	<i>Darbo:</i>	
Antras kontaktas –Tėvo (globėjo, rūpintojo) vardas, pavardė, giminystės ryšys:		
Telefono numeris:	<i>Mobilus:</i>	
	<i>Darbo:</i>	

Pastaba. Esant poreikiui, pateikiama informacija ir apie kitus kontaktinius asmenis.

3. PAGRINDINIŲ ASMENŲ, DALYVAUJANČIŲ ĮGYVENDINANT PLANĄ MOKYKLOJE-DARŖELYJE, KONTAKTINĖ INFORMACIJA (pildo Mokykla-darželis)		
Mokyklos-darželio vadovas:	<i>Vardas ir pavardė:</i>	
	<i>Kontaktinė informacija:</i>	

Mokyklos-darželio visuomenės sveikatos specialistas:	Vardas ir pavardė:	
	Kontaktinė informacija:	
	Darbo grafikas Mokykloje-darželyje:	
	Sveikatos kabineto vieta Mokykloje-darželyje:	
Švietimo pagalbos specialistai (psichologas, logopedas, specialusis pedagogas, socialinis pedagogas):	Vardas ir pavardė:	
	Kontaktinė informacija:	
Mokytojas (klasės/grupės)	Vardas ir pavardė:	
	Kontaktinė informacija:	
	Darbo grafikas Mokykloje:	
Kiti svarbūs asmenys:	Vardas ir pavardė:	
	Kontaktinė informacija:	

4. PAGRINDINĖ INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai) su gydytojo pagalba)

Ligos tipas:	
Sveikatos būklės apibūdinimas: <i>Pateikite trumpą sveikatos būklės (-ių) aprašymą, įvardindami dažniausiai pasireiškiančius požymius, simptomus (išvardinkite):</i>	
Alergijos:	

5. VAISTŲ VARTOJIMAS (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai) su gydytojo pagalba)
Mokykla-darželis turi būti nedelsiant informuojama apie visus šio mokinio gydymo pokyčius.

5.1. VAISTŲ VARTOJIMAS UŽ MOKYKLOS-DARŽELIO RIBŲ

Vaisto pavadinimas	Dozė	Pastabos
Kada ir kaip vartojamas vaistas, atliekamos intervencijos		

Ar gali pasireikšti vaistų šalutinis poveikis Mokykloje-darželyje, po vaistų vartojimo namuose?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Jei pažymėjote Taip, koks vaistų šalutinis poveikis gali pasireikšti?	

5.2. VAISTŲ VARTOJIMAS MOKYKLOJE-DARŽELYJE	
Ar reikalinga mokiniui vartoti vaistus Mokykloje-darželyje?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne <i>Jei pažymėjote Taip, nurodykite koks šalutinis poveikis gali pasireikšti?</i>
Ar mokinys Mokykloje-darželyje su savimi gali turėti gydytojo paskirtus vaistus ir būti atsakingu už jų vartojimą, kai tai yra reikalinga*?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne

***Svarbu.** Jei pažymėjote **Taip**, tai mokinys ir jo tėvai (globėjai, rūpintojai) prisiima atsakomybę už vaistų vartojimą ir jų laikymą.

Jei reikalinga mokiniui vartoti vaistus Mokykloje-darželyje, užpildykite žemiau pateiktą lentelę apie vaistų vartojimo dozę, laiką, vartojimo būdą ir naudojimo administravimą.

Vaisto pavadinimas	Dozė	Vartojimo būdas	Vartojimo laikas/dažnis	Vaisto galiojimo laikas IKI	Vaisto naudojimo administravimas

Svarbu. Vaistai turėtų būti aiškiai paženklinti Jūsų vaiko vardu, pavarde ir laikomi vadovaujantis Mokyklos pagalbos Mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei Mokinys serga lėtine neinfekcine liga Tvarka.

Vaistai turi būti laikomi (vieta, laikymo sąlygos pagal vaisto aprašą): _____

Svarbu. 6.1. lentelė pildoma, kai mokinys serga Bronchų astma.

6.1. GALINČIOS PASIREIKŠTI BRONCHŲ ASTMOS PAŪMĖJIMO BŪKLĖS IR PAGALBOS VEIKSMAI JOMS IŠTIKUS (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai) su gydytojo pagalba)
 Bronchų astmos paūmėjimas – būklė, kai minutėmis, valandomis ar dienomis progresuoja dusulys, kosulys, švilpimas krūtineje ir (ar) krūtinės veržimas, blogėja plaučių funkcijos rodikliai.
 Bet kurio sunkumo astmos metu galimi lengvi, vidutinio sunkumo, sunkūs ar gresiantys kvėpavimo sustojimu astmos paūmėjimai.

Ar gali Mokiniui mokymosi proceso metu Mokykloje pasireikšti ligos paūmėjimo būklė (-ės), kai reikalingas papildomas vaistų vartojimas ar kitokia pagalba?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
--	--

Jeigu taip, užpildykite žemiau pateiktą lentelę (-es) apie ligos paūmėjimo būklės (-ių) atpažinimo simptomus ir taikytinas neatidėliotinas pagalbos priemones joms pasireiškus. Kiekvienai paūmėjimo būklei apibūdinti užpildykite atskirą lentelę.

Kokie bronchų astmos paūmėjimo simptomai dažniausiai būdingi jūsų vaikui?	<input type="checkbox"/> švokštimas (švilpimas) <input type="checkbox"/> dusulys <input type="checkbox"/> kosulys (sausas ar produktyvus) <input type="checkbox"/> sunkumo (veržimo) jutimas krūtinėje <input type="checkbox"/> kita (išvardinkite):
Kas išprovokuoja jūsų vaiko bronchų astmos paūmėjimą? (pažymėkite)	<input type="checkbox"/> namų dulkių erkių alergenai <input type="checkbox"/> tarakonų alergenai <input type="checkbox"/> sportas/fizinė veikla <input type="checkbox"/> patalpų teršalai <input type="checkbox"/> žiedadulkės <input type="checkbox"/> peršalimas/gripas <input type="checkbox"/> oro tarša (tabako dūmai) <input type="checkbox"/> kita (išvardinkite):
Ar jūsų vaikas pasako kai jam reikalingi medikamentai?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Ar jūsų vaikui reikalinga pagalba vartojant (įkvepiant) vaistus?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Kokių pagalbos veikslių reikia imtis?	
Kokia tolimesnių veikslių seka?	

7. MOKINIO SVEIKATOS BŪKLĖS STEBĖSENA (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai) su gydytojo pagalba)

Ar reikalinga Mokinio sveikatos būklės stebėseną Mokykloje-darželyje?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Jei pažymėjote Taip , nurodykite kokios Mokinio sveikatos būklės stebėjimo	

priemonės turi būti taikomos Mokykloje-darželyje?	
Kada reikia taikyti Mokinio sveikatos būklės priemones?	
Ar Mokinio sveikatos stebėjimui reikalinga įranga (prietaisai)?	
Kokie pagalbos veiksmai turi būti atlikti vykdant šią Mokinio būklės stebėsenos priemonę?	

8. FIZINIS AKTYVUMAS/PLAUKIMO PAMOKA (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai) su gydytojo pagalba)

Ar reikalingi kokie nors specialios pagalbos Mokinio fizinio aktyvumo metu?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Jei pažymėjote Taip , tai kokie pagalbos veiksmai reikalingi prieš fizinio ugdymo/plaukimo pamoką (ar lankymąsi baseine)?	
Pagalbos veiksmai po fizinio ugdymo/plaukimo pamokos (ar lankymosi baseine)?	
Pagalbos veiksmai pertraukų metu	

9. POVEIKIS MOKINIO MOKYMUISI, UGDYMO, SOCIALINIAI IR PSICHOLOGINIAI POREIKIAI (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai))

Ar Mokinio sveikatos būklė (-ės) gali turėti įtakos Mokinio mokymuisi?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Jei pažymėjote Taip , kaip Mokinio sveikatos būklė gali paveikti mokymąsi? (aprašykite)	
Kokia reikalinga pagalbos Mokinio mokymuisi?	
Ar Mokinio gali būti poreikis išeiti iš klasės pamokos metu?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Ar Mokinio reikalingos papildomos poilsio pertraukėlės?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Ar Mokinio reikalinga emocinė (psichologinė) pagalba?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Kokia kita pagalba Mokinio yra reikalinga? (nurodykite)	

10. MOKYKLOS-DARŽELIO FIZINĖ APLINKA (pildo tėvai (globėjai, rūpintojai))

Ar gali Mokyklos-darželio fizinė aplinka turėti įtakos Mokinio sveikatos būklei?	<input type="checkbox"/> Taip <input type="checkbox"/> Ne
Kokie Mokyklos-darželio fizinės aplinkos veiksniai gali turėti neigiamą poveikį Mokinio sveikatos būklei?	

Kokių veiksmų reikėtų imtis Mokyklai-darželiui siekiant sumažinti galimą neigiamą Mokyklos-darželio aplinkos veiksnių poveikį Mokinio sveikatos būklei?	
---	--

SUTIKIMAS

Aš sutinku, kad šiame PLANE pateikta informacija yra tiksli ir atitinka pagalbos mano vaiko savirūpai organizavimo Mokykloje-darželyje poreikius. Aš suprantu ir sutinku, kad šiame SUSITARIME pateikta informacija bus dalijamasi su Mokyklos-darželio darbuotojais, dalyvaujančiais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyme mano vaiko sveikatos ir saugos tikslais. Įsipareigoju nedelsiant informuoti Mokyklą-darželį apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.

Aš sutinku, kad:

- Mokykla-darželis mano vaikui reikalingus vartoti vaistus Mokykloje-darželyje administruotų pagal gydytojų rekomendacijas (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarkos apraše nustatyta tvarka.
- Mokykla-darželis bus atsakinga už vaistų išdavimą vaiko vartojimui šiame PLANE nurodytais laiko intervalais, dozėmis, būdais, taip pat ir teikiant pagalbą ligos paūmėjimo atvejais, kaip tai yra nurodyta šiame PLANE.
- Aš sutinku, kad mano vaikas Mokykloje-darželyje su savimi gali turėti gydytojo paskirtus vaistus ir būtų atsakingas už jų vartojimą, kai tai yra reikalinga.
- Aš esu susipažinęs su Mokyklos-darželio man pateiktu Mokyklos-darželio pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarkos aprašu.
- Sutinku nedelsiant informuoti Mokyklos-darželio vadovą, jog būtų peržiūrimas bei koreguojamas PLANAS, jei įvyktų kokių nors pakeitimų, kurie gali turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.
- Aš įsipareigoju laiku pristatyti mokiniui reikalingus vaistus, priemones (įrangą), atsakau už įrangos tinkamą veikimą bei priežiūrą (t.y. valymą).
- Įsipareigoju pasirūpinti atliekų, susidarančių organizuojant mano vaiko savirūpą, pašalinimu.

Tėvų (globėjų, rūpintojų) parašas

Vardas ir pavardė:	
Parašas:	

- Aš esu susipažinęs su gydytojo man paskirtais vaistais, bei galiu savarankiškai administruoti jų vartojimą.

Mokinio parašas

Vardas ir pavardė:	
Parašas:	

- Aš Mokyklos-darželio vardu **sutinku** su šiame PLANE nurodytomis pagalbos Mokinio savirūpai organizavimo priemonėmis, įskaitant ir Mokiniui gydytojo paskirtų vaistų vartojimą, ir **esu atsakingas** už tai, kad Mokykla-darželis imtųsi PLANE įvardintų reikiamų veiksmų. **Sutinku** nedelsiant informuoti Mokinio tėvus (globėjus, rūpintojus), PLANO vykdytojus bei **peržiūrėti** PLANĄ, jei įvyktų kokių nors pakeitimų, kurie gali turėti įtakos šio PLANO įgyvendinimui.
- Įsipareigoju** paskirti Mokyklos-darželio darbuotoją (-us), atsakingą (-us) už PLANO ar atskirų PLANO dalių įgyvendinimą.

Mokyklos-darželio vadovo arba įgalioto atstovo parašas

Vardas ir pavardė:	
--------------------	--

