

PATVIRTINTA:
Vilniaus Levo Karsavino mokyklos
Direktorės Svetlanos Butautienės
2021-09-07 įsakymu Nr. 173

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

**BENDROSIOS NUOSTATOS
I SKYRIUS**

1. Vilniaus Levo Karsavino mokykla (toliau – Mokykla) pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jeigu mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos švietimo įstatymo 6 straipsnio nuostatomis, Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2005 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V 1035/ISAK-2680 (Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2016 m. liepos 21 d. įsakymo V-966/V-672 redakcija), Lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis (diabetu, bronchų astma ir dermatitu) sergančių vaikų, ugdomų bendrojo ugdymo įstaigose, sveikatos priežiūros mokyklose metodinėmis rekomendacijomis (MB „Audito projektai“, 2020 m.).

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

3. Mokiniais, sergantiems lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, mokinio savirūpai reikalingą pagalbą ugdymo įstaigoje organizuoja Mokykla.

4. Aprašas reglamentuoja pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei mokinys serga lėtine neinfekcine liga, tvarką.

**II SKYRIUS
PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ
REKOMENDACIJAS UŽTIKRINIMO, JEI MOKINYS SERGA LĒTINE
NEINFĒKCINE LIGA, ORGANIZAVIMAS**

5. Mokinio savirūpos įgyvendinimo procese dalyvauja mokinys, jo tėvai (globėjai, rūpintojai), visuomenės sveikatos specialistas, mokyklos direktorius ar jo įgaliotas atstovas, mokinį ugdatys mokytojai ir kiti švietimo pagalbos specialistai.

6. Mokinio, sergančio lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, kuriam gydyti pagal gydytojų rekomendacijas ugdymo proceso metu reikalingi vaistai, tėvai (globėjai, rūpintojai) turi pateikti:

6.1. raštišką prašymą (3 priedas) Mokyklos direktoriui, kuriame jie leidžia mokyklai administruoti paskirtų vaistų vartojimą;

6.2. gydytojo pasirašytą pažymą ir rekomendacijas dėl vaisto vartojimo konkrečiam vaikui (vaisto pavadinimas, reikiama dozė, vartojimo būdas, dažnumas, laikas ir kt.);

6.3. užpildytas tėvams (globėjams, rūpintojams) skirtas Pagalbos mokinio savirūpai, kai mokinys serga lėtine neinfekcine liga, teikimo mokykloje plano (toliau – Planas) dalis.

7. Už Plano parengimą atsakinga direktoriaus pavaduotojas ugdymui. Planas rengiamas bendradarbiaujant direktoriaus pavaduotojai ugdymui, visuomenės sveikatos specialistei ir tėvams (globėjams, rūpintojams). Planas gali būti pildomas pasitelkiant mokinį gydantį gydytoją.

8. Planas rengiamas pagal šio Aprašo priede nustatytą Plano formą (1 priedas), vadovaujantis Lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis (diabetu, bronchų astma ir dermatitu) sergančių vaikų, ugdomų bendrojo ugdymo įstaigose, sveikatos priežiūros mokyklose metodinėmis rekomendacijomis (MB „Audito projektai“, 2020 m.).

9. Mokyklos direktorius įsakymu paskiria asmenis, atsakingus už Plano arba atskirų Plano dalių vykdymą.

III SKYRIUS VAIKŲ, SERGANČIŲ LĒTINĒMIS NEINFĒKČINĒMIS LIGOMIS, MOKYKLOJE VARTOJAMŲ VAISTŲ ADMINISTRAVIMAS (LAIKYMAS, IŠDAVIMAS, NAUDOJIMAS IR KT.)

10. Mokiniui reikalingi vartoti Mokykloje vaistai laikomi kitiems asmenims (išskyrus atsakingus už vaistų administravimą) neprieinamose ir atitinkančiose Plane nurodytas vaistų laikymo sąlygas patalpose, užrakinamose spintose ar (jei reikia) šaldytuve.

11. Mokykloje mokiniui išduodami vartoti tik Plane nurodyti vaistai, Plane nurodytomis vaistų vartojimo dozėmis, laiku, vartojimo būdu.

12. Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) Mokyklai vaistus turi pateikti originalioje pakuotėje su informaciniu lapeliu. Ant pakuotės turi būti užrašytas vaiko, kuriam skirti vaistai, vardas ir pavardė. Bet koku atveju pirma vaistų dozė turėtų būti suvartota vaikui esant namie.

13. Vaistus vaikui gali paduoti Mokyklos direktoriaus paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą mokiniui.

14. Vaistus vaikui Mokykloje gali duoti ir vaiko tėvai (globėjai).

15. Siekiant išvengti vaisto vartojimo klaidų, kiekvieną kartą vaikui duodant vaistą patikrinti:

15.1. ar vaistas yra tas, kuris nurodytas Plane;

15.2. ar nepasibaigęs vaisto galiojimas. Pasibaigus vaisto galiojimo laikui, vaistą duoti vaikui draudžiama; pasibaigus vaistų galiojimo laikui jie gražinami mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams);

15.3. ar vaistas yra skirtas būtent tam vaikui, kuris juos vartoja;

15.4. ar teisinga vaisto dozė;

15.5. ar teisingas vaisto vartojimo laikas;

15.6. ar teisingas vaisto vartojimo būdas.

15.7. Mokinys vaistą turi suvartoti tik stebint Mokyklos direktoriaus paskirtam asmeniui, atsakingam už vaistų išdavimą mokiniui.

16. Mokyklos direktoriaus paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą, privalo užregistruoti kiekvieną vaistų išdavimo konkrečiam vaikui atvejį Vaistų išdavimo mokiniams registracijos žurnale (2 priedas).

17. 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).

18. Būtinose procedūrose atliekamos Mokyklos sveikatos kabinete ar kitoje mokyklos direktoriaus paskirtoje patalpoje, kurioje yra praustuvė su tekančiu šaltu ir karštu vandeniu.

19. Jeigu mokinys pagalbą sau teikia savarankiškai arba procedūra nereikalauja konfidencialumo ir specialių sąlygų, vaiko (tėvų, globėjų) pageidavimu ji gali būti atliekama klasėje.

IV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

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

21. Už Plano parengimą atsakinga direktoriaus pavaduotoja ugdymui, už Plano ar atskirų Plano dalių vykdymą atsakingi Mokyklos direktoriaus paskirti asmenys.

22. Plano ir Tvarkos vykdymo kontrolę vykdo Mokyklos vadovas.

23. Aprašas skelbiamas mokyklos interneto svetainėje.

Vilniaus Levo Karsavino mokyklos pagalbos
mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas
užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir
kt.) jei mokinys serga lėtine neinfekcine liga
tvarkos aprašo
1 priedas

**INDIVIDUALAUS PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI
TEIKIMO MOKYKLOJE PLANAS**

| | |
|---|--|
| 1. DUOMENYS APIE MOKINĮ (pildo mokinio tėvai) | |
| Vardas ir pavardė, klasė | |
| Gimimo data | |
| Gyvenamosios vietos adresas | |
| Plano sudarymo data | |
| Plano koregavimo data | |
| 2. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTAI (pildo mokinio tėvai) | |
| <i>Pirmas kontaktas</i> | |
| Vardas ir pavardė | |
| Giminystės ryšys | |
| Telefono nr. (asmeninis ir darbo) | |
| El. paštas | |
| <i>Antras kontaktas</i> | |
| Vardas ir pavardė | |
| Giminystės ryšys | |
| Telefono nr. (asmeninis ir darbo) | |
| El. paštas | |
| Vardas ir pavardė | |
| 3. PAGRINDINIŲ ASMENŲ, DALYVAUJANČIŲ ĮGYVENDINANT PLANĄ MOKYKLOJE KONTAKTAI (pildo mokyklos įgaliotas asmuo) | |
| Mokyklos visuomenės sveikatos specialistas: | |
| Vardas ir pavardė | |
| Darbo grafikas | |
| Telefono Nr. | |

| | |
|---|---------------|
| El. paštas | |
| Klasės vadovas: | |
| Vardas ir pavardė | |
| Darbo grafikas | |
| Telefono Nr. | |
| El. paštas | |
| Kiti svarbūs asmenys: | |
| | |
| 4. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (iš medicininių dokumentų) (pildo mokyklos įgaliotas asmuo)) | |
| Ligos pavadinimas <i>(rašykite)</i> | Vaikas serga: |
| Gydytojo išvados | |
| Gydytojo rekomendacijos | |
| Paskirti vaistai | |
| Vaistų naudojimo instrukcija <i>(kartai per dieną, tikslus laikas)</i> | |
| Galimos vartojamų vaistų alerginės reakcijos | |
| Galimi vaistų šalutiniai poveikiai | |
| 5. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (pildo mokinio tėvai) | |
| Sveikatos būklės apibūdinimas | |
| Pasireiškiančios alerginės reakcijos, netoleravimas | |
| Pasireiškiantys elgesio, emocijų ir kt. požymiai | |
| Pasireiškiančios organizmo reakcijos pavartojus | |

| | |
|--|--|
| paskirtus vaistus | |
| Pasireiškiančios organizmo reakcijos, pamiršus pavartoti paskirtus vaistus | |
| Aplinkos veiksniai, galintys išprovokuoti/pabloginti priepuolius/sveikatos būklę | |

| | |
|--|------------------------------|
| Veiksniai padedantys stabilizuoti sveikatos būklę | |
| Mokinio sveikatos būklės įtaka ugdymo(si) procesui | |
| Mokinio sveikatos būklės įtaka veiklai už mokyklos ribų (išvykose, kelionėse ir kt.) | |
| Fizinio aktyvumo toleravimas | |
| Mitybos ypatumai | |
| Pedagogų veiksmai, galintys padėti mokiniui | |
| Specialistų (VSS, psichologo, soc. pedagogo ir kt.) veiksmai, galintys padėti mokiniui | |
| 6. MOKYKLOS DARBUOTOJŲ MOKYMAI) (pildo mokyklos įgaliotas asmuo) | |
| Reikalingi mokymai | |
| Darbuotojai, kuriems reikalingi mokymai | |
| 7. MOKYMUOSE DALYVAVĘ DARBUOTOJAI | |
| Mokymų data | Darbuotojo vardas ir pavardė |
| | Data |
| | |
| 8. ATLIEKŲ, SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT SAVIRŪPĄ, ŠALINIMAS (pildo mokyklos įgaliotas asmuo) | |
| Atliekos | |
| Atliekų laikymo tara | |
| Atliekų šalinimo periodiškumas, diena(os) | |
| 9. TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) SUTIKIMAS | |
| <p>Sutinku, kad šiame Plane pateikta informacija yra tiksli ir atitinka pagalbos mano vaiko savirūpai organizavimo mokykloje poreikius. Suprantu ir sutinku, kad informacija bus dalijamasi su mokyklos darbuotojais, dalyvaujančiais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyme. Įsipareigoju nedelsiant informuoti mokyklą apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio plano įgyvendinimui. Susipažinau su individualiu mokinio savirūpos Planu. Įsipareigoju pasirūpinti atliekų, susidarančių organizuojant mano vaiko savirūpą, pašalinimu.</p> <p>Aš sutinku, kad (reikiamą atsakymą pažymėti varnele):</p> <ul style="list-style-type: none"> o Mano vaikui reikalingus vartoti vaistus mokykloje administruos paskirtas mokyklos darbuotojas o Mokykla bus atsakinga už vaistų išdavimą mokiniui, plane nurodytu laiku, dozėmis, būdais. o Mokinys su savimi gali turėti gydytojo paskirtus vaistus ir būtų atsakingas už jų vartojimą. | |
| Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, parašas | |

10. MOKYKLOS DARBUOTOJAI

Aš Mokyklos 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 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.

Direktoriaus pavaduotojo ugdymui vardas, pavardė, parašas

Aš **sutinku** padėti Mokyklai įgyvendinti šiame PLANE pateiktas asmens sveikatos priežiūros specialistų rekomendacijas šiam mokiniui ir atlikti šiuos, PLANE nurodytus, veiksmus mano darbo Mokykloje grafike nustatytu darbo laiku (išvardinkite):

*
*
*

Klasės vadovo, kitų mokyklos įgaliotų asmenų, dalyvausiančių savirūpos plano įgyvendinime, vardai, pavardės, parašai:

Visuomenės sveikatos specialisto vardas, pavardė, parašas

Mokyklos vadovo vardas, pavardė, parašas

Vilniaus Levo Karsavino mokyklos
pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas
užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.),
jei mokinys serga lėtine neinfekcine liga,
tvarkos aprašo
2 priedas

VAISTŲ IŠDAVIMO MOKINIUI REGISTRACIJOS FORMA

.....
..... (Mokinio vardas, pavardė, klasė)

| Data | Vaisto pavadinimas, galiojimo data | Davimo laikas (valanda, min.) | Vaisto dozė | Vaisto dozė | Pastabos |
|-------------|---|--------------------------------------|--------------------|--------------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Vilniaus Levo Karsavino mokyklos pagalbos mokinio
savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų
laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei mokinys serga lėtine
neinfekcine liga
tvarkos aprašo
3 priedas

(Vardas, pavardė)

(gyvenamoji vieta, telefono nr.)

Vilniaus Levo Karsavino mokyklos
Direktoriui

PRAŠYMAS DĖL SAVIRŪPOS PAGALBOS ORGANIZAVIMO

(data)
Vilnius

Prašau organizuoti mokykloje savirūpai reikalingą pagalbą mano dukrai/sūnui
(pabraukti) _____ klasės mokiniui(-ei)

(mokinio(-ės) vardas, pavardė)

Dėl _____

(nurodyti priežastis)

(parašas)