PATVIRTINTA

Kauno lopšelio-darželio „Žingsnelis“

Direktoriaus 2023 m. sausio 2 d.

įsakymu Nr. V-7

**KAUNO LOPŠELIO-DARŽELIO „ŽINGSNELIS“**

**MOKINIŲ, SERGANČIŲ LĖTINĖMIS NEINFEKCINĖMIS LIGOMIS,**

**SAVIRŪPOS PROCESO ORGANIZAVIMO TVARKOS APRAŠAS**

**I SKYRIUS**

**BENDROSIOS NUOSTATOS**

1.Kauno lopšelio-darželio „Žingsnelis“ (toliau – Mokykla) pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo (vaistų laikymo, išdavimo, naudojimo ir kt.), jei mokinys serga lėtine neinfekcine liga tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) 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, 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 „Ikimokyklinio ugdymo mokykla: bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta 2016 m. sausio 26 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-93, Lietuvos higienos norma HN 75:2010 „Įstaiga, vykdanti ikimokyklinio ir (ar) priešmokyklinio ugdymo programą. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta 2010 m. balandžio 22 d. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymu Nr. V-313.

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

3. 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.

4. Mokiniams, sergantiems lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, mokinio savirūpai reikalingą pagalbą ugdymo įstaigoje organizuoja Mokykla.

**II SKYRIUS**

**PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS UŽTIKRINIMO, JEI MOKINYS SERGA LĖTINE NEINFEKCINE LIGA ORGANIZAVIMAS**

5. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistas, vykdantis sveikatos priežiūrą Mokykloje (toliau – VSPS), naudodamasis vaikų sveikatos stebėsenos informacinės sistemos duomenimis (toliau – VSS IS) pagal pateiktas formas Nr. E027-1 „Mokinio sveikatos pažymėjimas“ (toliau – Pažymėjimas), sudaro sąrašą mokinių, kurie serga lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis ir kuriems yra nurodytos gydytojų rekomendacijos ir/arba skubios pagalbos poreikis ir jį pateikia Mokyklos vadovui arba jo įgaliotam asmeniui. Tokiems mokiniams turi būti organizuojama pagalba savirūpai. Sąrašas turi būti atnaujinamas, atsiradus naujiems atvejams.

6. Atsiradus poreikiui, vadovas arba jo įgaliotas asmuo organizuoja susitikimą su tėvais (globėjais) dėl pagalbos mokinio savirūpai proceso įgyvendinimo.

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

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

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

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

8. Sudarant Mokymo sutartį, tėvai (globėjai, rūpintojai) kartu su Mokykla, jeigu yra pagalbos poreikis mokinio savirūpai, užpildo „Pagalbos mokinio savirūpai, kai mokinys serga lėtine neinfekcine liga, teikimo Mokykloje planą“ (toliau – Planas). Planas gali būti pildomas pasitelkiant vaiką gydantį gydytoją.

9. Planas rengiamas pagal Mokyklos pateiktą Plano formos pavyzdį (priedas 1) ir yra laikomas neatsiejama Mokymo sutarties dalimi.

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

11. Mokinio savirūpos įgyvendinimo procese dalyvauja mokinys, jo tėvai (globėjai, rūpintojai), visuomenės sveikatos specialistas, Mokyklos vadovas ar jo įgaliotas atstovas, mokinį ugdantys mokytojai ir kiti švietimo pagalbos specialistai.

12. Pasikeitus mokinio sveikatos būklei ar pasikeitus rekomendacijoms Mokyklai pateikiamas naujas Pažymėjimas ir papildomas/koreguojamas mokinio savirūpos Planas.

13. Jeigu tėvai (globėjai, rūpintojai) piktybiškai atsisako bendradarbiauti su Mokykla dėl pagalbos mokiniui savirūpai įgyvendinimo ir neužpildo raštiško sutikimo, kad pagalba mokinio savirūpai nereikalinga, konkretus atvejis gali būti nagrinėjamas Vaiko gerovės komisijos posėdyje, užtikrinant vaiko privatumą ir laikantis konfidencialumo principų.

**III SKYRIUS**

**VAIKŲ, SERGANČIŲ LĖTINĖMIS NEINFEKCINĖMIS LIGOMIS, MOKYKLOJE VARTOJAMŲ VAISTŲ ADMINISTRAVIMAS (LAIKYMAS, IŠDAVIMAS, NAUDOJIMAS IR KT.)**

15. Gydytojų rekomendacija vartoti vaistus ugdymo proceso metu turi būti nurodyta formoje Nr. E 027-1. „Mokinio sveikatos pažymėjimas“.

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

17. 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 kokiu atveju pirma vaistų dozė turėtų būti suvartota vaikui esant namie.

18. Vaistus vaikui gali paduoti Mokyklos vadovo paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą mokiniui.

19. Vaistus vaikui Mokykloje gali duoti ir vaiko tėvai (globėjai, rūpintojai).

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

20.1 ar vaistas yra tas, kuris nurodytas Plane;

20.2. ar nepasibaigęs vaisto galiojimas. Pasibaigus vaisto galiojimui vaistą duoti

vaikui draudžiama. Pasibaigusio galiojimo vaistai gražinami mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams);

20.3. ar vaistas yra skirtas tam vaikui;

20.4. ar teisinga vaisto dozė;

20.5. ar teisingas vaisto vartojimo laikas;

20.6. ar teisingas vaisto vartojimo būdas.

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

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

22. Jeigu mokiniui reikia atlikti procedūrą, kuri priskirta asmens sveikatos priežiūros įstaigos, kaip pvz.: adrenalino panaudojimas įvykus anafilaksiniam šokui (Adrenalinas svarbiausias vaistas anafilaksijai gydyti.), esant cukriniam diabetui (insulino ar gliukagono suleidimas) suteikia pagalba vs specialistas, grupės mokytojas art kitas šalia esantis asmuo.

23. Reikalingos procedūros (pagalba, vaistų suleidimas ir kt.) atliekamos Mokyklos sveikatos kabinete, užtikrinant mokinio privatumą ir konfidencialumą.

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

25. Be gydytojo rekomendacijos vaistus saugoti, laikyti ir išduoti Mokyklos sveikatos kabinete ar kitoje Mokyklos erdvėje yra draudžiama.

**IV SKYRIUS**

**MOKYKLOS ATSAKOMYBĖS IR PAREIGOS**

28. Mokykla įsipareigoja:

28.1. Sudaryti sąlygas mokinio savirūpai organizuoti.

28.2. Parengti individualų savirūpos Planą.

**V SKYRIUS**

**MOKINIO, TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ) ATSAKOMYBĖS IR PAREIGOS**

30. Informuoti Mokyklą apie savirūpos organizavimo poreikį.

31. Suteikti reikiamą informaciją Plano rengimui.

32. Pateikti gydytojų rekomendacijas.

33. Atvykti į individualius susitikimus, kai yra kviečiami suderinus visoms pusėms palankų laiką.

34. Plane užpildyti tėvams (globėjams, rūpintojams) skirtas dalis ir pateikti reikiamą informaciją.

35. Mokinys, tėvai (globėjai, rūpintojai) atsako už individualaus Plano įgyvendinimą, vykdymą.

36. Tėvai (globėjai, rūpintojai) privalo užtikrinti, suteikti visas plane nurodytas priemones ir medikamentus bei pasirūpinti susidarančių atliekų šalinimu.

**VI SKYRIUS**

**BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS**

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

38. Už Plano ar atskirų Plano dalių vykdymą atsako Mokyklos vadovo paskirti asmenys.

Kauno lopšelio-darželio „Žingsnelis“ mokinių, sergančių lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, savirūpos proceso organizavimo tvarkos aprašo 1 priedas

INDIVIDUALAUS PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI TEIKIMO MOKYKLOJE PLANAS

|  |
| --- |
| **1. DUOMENYS APIE MOKINĮ** (pildo mokinio tėvai) |
| Vardas ir pavardė, grupė |  |
| Gimimo data |  |
| Gyvenamosios vietos adresas |  |
| Plano sudarymo data |  |
| Plano koregavimo data |  |
| **2. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTAI** (pildo mokinio tėvai) |
| *Pirmasis kontaktas* |  |
| Vardas ir pavardė |  |
| Giminystės ryšys |  |
| Telefono nr. (asmeninis ir darbo) |  |
| El. paštas |  |
| *Antrasis kontaktas* |  |
| Vardas ir pavardė |  |
| Giminystės ryšys |  |
| Telefono nr. (asmeninis ir darbo) |  |
| El. paštas |  |
| **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 |  |
| **Grupės mokytojas:** |  |
| 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 *(įrašykite)* |  |
| Gydytojo išvados |  |
| Gydytojo rekomendacijos |  |
| Paskirti vaistai |  |
| Vaistų naudojimo instrukcija *(kartai per dieną, tikslus laikas)*  |
| Galimos vartojamų vaistų alerginės reakcijos |  |
| Galimi vaistų šalutiniai poveikiai |
| **5. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ** (pildo mokinio tėvai) |
| Sveikatos būklės apibūdinimas |  |
| Pasireiškiančios alerginės reakcijos, netoliaravimai |  |
| 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 *(išvykų, kelionių 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)** |
| **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.**Aš sutinku,** kad *(reikiamą atsakymą pažymėti varnele)*:* Mano vaikui reikalingus vartoti vaistus mokykloje administruos paskirtas mokyklos darbuotojas.
* Mokykla bus atsakinga už vaistų išdavimą mokiniui, plane nurodytu laiku, dozėmis, būdais.
* 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):1. Vaistų išdavimą mokiniui, plane nurodytomis dozėmis, būdais.
 |
| **Klasės vadovo, kitų mokyklos įgaliotų asmenų, dalyvausiančių savirūpos plano įgyvendinime, vardai, pavardės, parašai** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Visuomenės sveikatos specialisto vardas, pavardė, parašas** |
|  |
| **Mokyklos vadovo vardas, pavardė, parašas** |
|  |

Kauno lopšelio-darželio „Žingsnelis“ mokinių, sergančių lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, savirūpos proceso organizavimo tvarkos aprašo 2 priedas

VAISTŲ IŠDAVIMO MOKINIUI REGISTRACIJOS FORMA

.........................................................................................................................................

(Mokinio vardas, pavardė, grupė)

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

Kauno lopšelio-darželio „Žingsnelis“ mokinių, sergančių lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, savirūpos proceso organizavimo tvarkos aprašo 3 priedas

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Gyvenamoji vieta, telefono nr., el. pašto adresas)

Kauno lopšelio-darželio „Žingsnelis“ Direktorei

PRAŠYMAS DĖL SAVIRŪPOS PAGALBOS ORGANIZAVIMO

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)

Kaunas

Prašau organizuoti mokykloje savirūpai reikalingą pagalbą mano dukrai / sūnui (pabraukti) grupės mokiniui (-ei) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mokinio(-ės) vardas, pavardė)

dėl\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas pavardė)