

PATVIRTINTA

Rokiškio r. Kamajų Antano Strazdo gimnazijos
direktorius 2022 m. gegužės 24 d.
įsakymu Nr. V-129

**ROKIŠKIO R. KAMAJŲ ANTANO STRAZDO GIMNAZIJOS
PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS
TVARKOS APRAŠAS**

**I SKYRIUS
BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Rokiškio r. Kamajų Antano Strazdo gimnazijos (toliau – Gimnazija) pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos švietimo įstatymu, 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.

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

4. Sveikatos priežiūrą Gimnazijoje vykdo Rokiškio r. savivaldybės Visuomenės sveikatos biuro paskirtas specialistas (toliau – sveikatos specialistas).

**II SKYRIUS
PAGALBA MOKINIO SAVIRŪPAI**

5. Mokinio savirūpos įgyvendinimo procesą organizuoja gimnazijos socialinis pedagogas ir sveikatos specialistas bendradarbiaudamas su mokinio klasės vadovu, mokinio tėvais (globėjais, rūpintojais), mokiniu.

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

6.1. prašymą (1 priedas);

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, skirtas tėvams (globėjams, rūpintojams) Pagalbos mokinio savirūpai teikimo plano dalis (2 priedas).

7. Pagalbos mokinio savirūpai plano (toliau-Planas) pildymą ir jo įgyvendinimą Gimnazijoje koordinuoja Gimnazijos socialinis pedagogas bendradarbiaudamas su sveikatos specialistu.

**III SKYRIUS
VAISTŲ ADMINISTRAVIMAS**

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

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

12. Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) Gimnazijai vaistus turi pateikti originalioje pakuotėje

su informaciniu lapeliu. Ant pakuotės turi būti užrašytas vaiko, kuriam skirti vaistai, vardas ir pavardė.

13. Vaistus vartoti mokiniui paduoda sveikatos specialistas jam nesat, socialinis pedagogas.

14. Vaistus vaikui Gimnazijoje gali duoti ir vaiko tėvai (globėjai, rūpintojai).

15. Kiekvieną kartą mokiniui duodant vaistą patikrinti:

15.1. ar vaistas yra tas, kuris nurodytas Plane;

15.2. ar nepasibaigęs vaisto galiojimas. Pasibaigus vaisto galiojimui vaistą duoti vaikui draudžiama; pasibaigusio galiojimo vaistai gražinami mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams);

15.3. ar vaistas yra skirtas tam vaikui;

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 Gimnazijos socialiniam pedagogui ir/ar sveikatos priežiūros specialistui.

16. Socialinis pedagogas, kai Gimnazijoje nedirba sveikatos specialistas, privalo užregistruoti kiekvieną vaistų išdavimo konkrečiam vaikui atvejį Vaistų išdavimo mokiniams registracijos žurnale (3 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. Reikalingos procedūros atliekamos gimnazijos sveikatos priežiūros specialistės kabinete.

19. Jeigu mokinys pagalbą sau teikia pats, arba procedūra nereikalauja konfidencialumo ir specialių sąlygų, mokinio tėvų, (globėjų, rūpintojų) pageidavimui ji gali būti atliekama grupėje.

IV SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

20. Visi dokumentai, susiję su šiuo Aprašu saugomi sveikatos specialisto kabinete

21. Paskelbus šį Aprašą gimnazijos interneto svetainėje, pripažįstama, kad su Aprašu supažindinti visi Gimnazijos bendruomenės nariai.

Rokiškio r. Kamajų Antano Strazdo gimnazijos pagalbos mokinio
savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo tvarkos aprašo
1 priedas

(Vardas, pavardė)

(Gyvenamoji vieta, telefono nr.)

Rokiškio r. Kamajų Antano Strazdo gimnazijos
Direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL SAVIRŪPOS PAGALBOS ORGANIZAVIMO**

(data)
Kamajai

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

(Mokinio(-ės) vardas, pavardė)

Dėl _____

(Nurodyti priežastis)

(parašas)

Rokiškio r. Kamajų Antano Strazdo gimnazijos pagalbos mokinio savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimo tvarkos aprašo 2 priedas

PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI TEIKIMO PLANAS

1. DUOMENYS APIE MOKINIĮ (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 GIMNAZIJOJE KONTAKTAI (pildo gimnazijos socialinis pedagogas)	
Gimnazijos 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 mokinio tėvai)	
Ligos pavadinimas (<i>įrašykite</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, netoliaravimai	
Pasireiškiančios 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 gimnazijos 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. GIMNAZIJOS DARBUOTOJŲ MOKYMAI (pildo sveikatos specialistas)		
Reikalingi mokymai		
Darbuotojai, kuriems reikalingi mokymai		
7. MOKYMUOSE DALYVAVĘ DARBUOTOJAI		
Mokymų data	Darbuotojo vardas ir pavardė	Data
8. ATLIEKŲ, SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT SAVIRŪPĄ, ŠALINIMAS (pildo sveikatos specialistas)		
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 gimnazijoje poreikius. Suprantu ir sutinku, kad informacija bus dalijamasi su gimnazijos darbuotojais, dalyvaujantiais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyme. Išipareigoju nedelsiant informuoti gimnaziją apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio plano įgyvendinimui. Susipažinau su individualiu mokinio savirūpos planu. Išipareigoju 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 gimnazijoje administruos sveikatos priežiūros specialistas o sveikatos priežiūros specialistas bus atsakingas 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. GIMNAZIJOS DARBUOTOJAI		
Susipažinau, kad šiame PLANE nurodytomis pagalbos mokinio savirūpai organizavimo priemonėmis, įskaitant ir mokiniui gydytojo paskirtų vaistų vartojimą, ir esu atsakingas už tai, kad Gimnazija 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.		
Socialinio pedagogo vardas, pavardė, parašas		
Aš sutinku padėti Gimnazijai įgyvendinti šiame PLANE pateiktas asmens sveikatos priežiūros specialistų rekomendacijas šiam mokiniui ir atlikti šiuos, PLANE nurodytus, veiksmus mano darbo gimnazijoje grafike nustatytu darbo laiku (išvardinkite):		
1.		
Klasės vadovo vardas, pavardė, parašas		
Visuomenės sveikatos specialisto vardas, pavardė, parašas		
Gimnazijos direktoriaus vardas, pavardė, parašas		

Rokiškio r. Kamajų Antano Strazdo gimnazijos pagalbos mokinio
savirūpai pagal gydytojų rekomendacijas užtikrinimui tvarkos aprašo
3 priedas

VAISTŲ IŠDAVIMO MOKINIUI REGISTRACIJOS FORMA

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

Data	Vaisto pavadinimas, galiojimo data	Davimo laikas (valanda, min.)	Vaisto dozė	Išdavusio asmens vardas, pavardė, parašas