PATVIRTINTA

Kauno r. Karmėlavos lopšelio darželio „Žilvitis“ direktorės 2022 m. lapkričio 9d. įsakymu Nr.

# KAUNO R. KARMĖLAVOS LOPŠELIO DARŽELIO „ŽILVTIS“

**PAGALBOS MOKINIO SAVIRŪPAI PAGAL GYDYTOJŲ REKOMENDACIJAS UŽTIKRINIMO (VAISTŲ LAIKYMO, IŠDAVIMO, NAUDOJIMO IR KT.), JEIGU MOKINYS SERGA LĖTINE NEINFEKCINE LIGA,**

**TVARKOS APRAŠAS**

1. **SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS**
2. Kauno r. Karmėlavos lopšelio darželio „Žilvitis“ (toliau – darželis) 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 sergančių vaikų, ugdomų bendrojo ugdymo įstaigose, sveikatos priežiūros mokyklose metodinėmis rekomendacijomis (MB ,,Audito projektai“, 2020 m.).
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 darželis.
5. 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 LĖTINE NEINFEKCINE LIGA, ORGANIZAVIMAS**

1. Mokinio savirūpos įgyvendinimo procese dalyvauja mokinys, jo tėvai (globėjai, rūpintojai), visuomenės sveikatos specialistas, darželio direktorius ar jo įgaliotas atstovas, mokinį ugdantys auklėtojai ir kiti švietimo pagalbos specialistai.
2. Mokinio, sergančio lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, kuriam gydyti pagal gydytojų rekomendacijas ugdymo proceso metu reikalingi vaistai, tėvai (globėjai, rūpintojai) turi pateikti:
	1. raštišką prašymą (3 priedas) darželio direktoriui, kuriame jie leidžia darželiui administruoti paskirtų vaistų vartojimą;
	2. gydytojo pasirašytą pažymą ir rekomendacijas dėl vaisto vartojimo konkrečiam vaikui (vaisto pavadinimas, reikiama dozė, vartojimo būdas, dažnumas, laikas ir kt.);
	3. užpildytas tėvams (globėjams, rūpintojams) skirtas Pagalbos mokinio savirūpai, kai mokinys serga lėtine neinfekcine liga, teikimo darželyje plano (toliau – Planas) dalis.
3. Už Plano parengimą atsakingas direktorius. Planas rengiamas bendradarbiaujant direktoriui, visuomenės sveikatos specialistei ir tėvams (globėjams, rūpintojams). Planas gali būti pildomas pasitelkiant mokinį gydantį gydytoją.
4. Planas rengiamas pagal šio Aprašo priede nustatytą Plano formą (1 priedas), vadovaujantis Lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis sergančių vaikų, ugdomų bendrojo ugdymo įstaigose, sveikatos priežiūros mokyklose metodinėmis rekomendacijomis (MB ,,Audito projektai“, 2020 m.).
5. Darželio direktorius įsakymu paskiria asmenis, atsakingus už Plano arba atskirų Plano dalių vykdymą.

# III SKYRIUS

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

1. Mokiniui reikalingi vartoti darželyje vaistai laikomi kitiems asmenims (išskyrus atsakingus už vaistų administravimą) neprieinamose ir atitinkančiose Plane nurodytas vaistų laikymo sąlygas patalpose, užrakinamose spintose ar (jei reikia) šaldytuve.
2. Darželyje mokiniui išduodami vartoti tik Plane nurodyti vaistai, Plane nurodytomis vaistų vartojimo dozėmis, laiku, vartojimo būdu.
3. Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) darželiui 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.
4. Vaistus vaikui gali paduoti darželio direktoriaus paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą mokiniui.
5. Vaistus vaikui darželyje gali duoti ir vaiko tėvai (globėjai).
6. Siekiant išvengti vaisto vartojimo klaidų, kiekvieną kartą vaikui duodant vaistą patikrinti:
	1. ar vaistas yra tas, kuris nurodytas Plane;
	2. ar nepasibaigęs vaisto galiojimas. Pasibaigus vaisto galiojimui vaistą duoti vaikui draudžiama; pasibaigusio galiojimo vaistai gražinami mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams);
	3. ar vaistas yra skirtas tam vaikui;
	4. ar teisinga vaisto dozė;
	5. ar teisingas vaisto vartojimo laikas;
	6. ar teisingas vaisto vartojimo būdas.
	7. Mokinys vaistą turi suvartoti tik stebint darželio direktoriaus paskirtam asmeniui, atsakingam už vaistų išdavimą mokiniui.
7. Darželio direktoriaus paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą, privalo užregistruoti kiekvieną vaistų išdavimo konkrečiam vaikui atvejį Vaistų išdavimo mokiniams registracijos žurnale (2 priedas).
8. 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).
9. Reikalingos procedūros atliekamos darželio sveikatos kabinete ar kitoje darželio direktoriaus paskirtoje patalpoje, kurioje yra praustuvė su tekančiu šaltu ir karštu vandeniu.
10. Jeigu mokinys pagalbą sau teikia pats, arba procedūra nereikalauja konfidencialumo ir specialių sąlygų, vaiko (tėvų, globėjų) pageidavimui ji gali būti atliekama klasėje.

# SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

1. Už Plano atskirose dalyse pateiktos informacijos teisingumą atsako mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai) ir darželis pagal tai, kokias Plano dalis jie pildė.
2. Už Plano parengimą atsakinga direktorė; už Plano ar atskirų Plano dalių vykdymą atsakingi darželio direktoriaus paskirti asmenys.
3. Plano ir Tvarkos vykdymo kontrolę vykdo darželio vadovas.
4. Aprašas skelbiamas darželio interneto svetainėje.

Kauno r. Karmėlavos lopšelio darželio „Žilvitis“ 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) |
| *Pirmas kontaktas* |  |
| Vardas ir pavardė |  |
| Giminystės ryšys |  |
| Telefono nr. (asmeninis ir darbo) |  |
| El. paštas |  |
| *Antras 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 | Renata Podelė |
| Darbo grafikas | III 12:30-16:00V 8:00- 14:00 |
| Telefono Nr. | +37067804018 |
| El. paštas | renata.podele@kaunorvsb.lt |
| **Klasės vadovas:** |  |
| Vardas ir pavardė |  |
| Darbo grafikas |  |
| Telefono Nr. |  |
| El. paštas |  |
| **Kiti svarbūs asmenys:** |  |
| **Prailgintos grupės auklėtoja** |
| Vardas ir pavardė |  |
| Darbo grafikas |  |
| Telefono Nr. |  |
| El. paštas |  |
| **Neformalaus ugdymo mokytojai:** |
| Būrelio pavadinimas |  |
| Vardas ir pavardė |  |
| Būrelio laikas |  |
| Telefono Nr. |  |
| Būrelio pavadinimas |  |
| Vardas ir pavardė |  |
| Būrelio laikas |  |
| Telefono Nr. |  |
| **Vairuotojas** |
| Vardas ir pavardė |  |
| Darbo grafikas |  |
| Telefono Nr. |  |
| **4. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (iš medicininių dokumentų)** (pildo visuomenės sveikatos specialistas) |
| Ligos pavadinimas *(įrašykite)* |  |
| Gydytojo išvados |  |
| Gydytojo rekomendacijos |  |
| Paskirti vaistai |  |
| Vaistų naudojimo instrukcija |  |
| Galimos vartojamų vaistų alerginės reakcijos |  |
| Galimi vaistų šalutiniai poveikiai |  |
| **5. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ** (pildo mokinio tėvai) |
| Sveikatos būklės apibūdinimas |  |
| Pasireiškiančios alerginės reakcijos, netoleravimai |  |
| Pasireiškiantys elgesio, emocijų ir kt. požymiai |  |
| Pasireiškiančios organizmo reakcijos pavartojus paskirtus vaistus |  |
| Pasireiškiančios organizmo reakcijos pamiršus pavartotipaskirtus vaistus |  |
| Aplinkos veiksniai galintys išprovokuoti/pablogintipriepuolius/sveikatos būklę |  |
| Veiksniai padedantys stabilizuoti sveikatos būklę |  |
| Mokinio sveikatos būklės įtaka ugdymo(si) procesui |  |
| Mokinio sveikatos būklės įtaka veiklai už mokyklosribų *(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** (nėra) |
| 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. **Aš sutinku,** kad:* Mano vaikui reikalingus vartoti vaistus mokykloje administruos paskirtas mokyklos darbuotojas
* 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. |
|  |
| **Klasės vadovo, kitų mokyklos įgaliotų asmenų, dalyvausiančių savirūpos plano****įgyvendinime, vardai, pavardės, parašai** |
|  |
| **Visuomenės sveikatos specialisto vardas, pavardė, parašas** |
| Renata Podelė |
| **Mokyklos vadovo vardas, pavardė, parašas** |
| Jūratė Degutienė- Paškauskė |

Kauno r. Karmėlavos lopšelio darželio „Žilvitis“ 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** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Kauno r. Karmėlavos lopšelo darželio „Žilvitis“ 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.)

Kauno r. Karmėlavos lopšelio darželio „Žilvitis“

Direktorei

# PRAŠYMAS DĖL SAVIRŪPOS PAGALBOS ORGANIZAVIMO

(data)

Kaunas

Prašau organizuoti mokykloje savirūpai reikalingą pagalbą mano dukrai/sūnui (pabraukti)

 klasės mokiniui(-ei)

(Mokinio(-ės) vardas, pavardė)

Dėl

(Nurodyti priežastis)

(parašas)