

PATVIRTINTA

Vilniaus Gabijos progimnazijos

direktoriaus 2021 m. rugpjūčio 31 d.

įsakymu Nr. V-146

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

**I SKYRIUS**

**BENDROSIOS NUOSTATOS**

1. Vilniaus Gabijos progimnazijos (toliau – Progimnazija) 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 „Dėl visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“ pakeitimo 2019 m. gruodžio 11 d. Nr. V-1428/V-1465 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, apsaugoti nuo ligos komplikacijų, sveikatos būklės pablogėjimo atpažinimas ir gebėjimas pačiam vykdyti gydytojo paskirtą gydymą savarankiškai, su šeimos ar specialistų pagalba.

3. Mokiniam, sergantiems lėtinėmis neinfekcinėmis ligomis, mokinio savirūpai reikalingą pagalbą ugdymo įstaigoje organizuoja Progimnazija.

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 atsakingas direktoriaus įsakymu paskirtas asmuo. Planas rengiamas bendradarbiaujant direktoriaus paskirtam asmeniui, 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 NEINFĒKCINĒMIS LIGOMIS, MOKYKLOJE**  
**VARTOJAMŲ VAISTŲ ADMINISTRAVIMAS (LAIKYMAS, IŠDAVIMAS,**  
**NAUDOJIMAS IR KT.)**

10. Mokiniai reikalingi vartoti Progimnazijoje 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 galiojimui vaistą duoti vaikui draudžiama; pasibaigusio galiojimo vaistai grąžinami 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 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. Reikalingos procedūros atliekamos Progimnazijos sveikatos kabinete ar kitoje mokyklos direktoriaus paskirtoje patalpoje, kurioje yra praustuvė su tekančiu šaltu ir karštu vandeniu.

19. Jeigu mokinys pagalbą sau teikia pats, arba procedūra nereikalauja konfidencialumo ir specialių sąlygų, vaiko (tėvų, globėjų) pageidavimui 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 atsakingas direktoriaus įsakymu paskirtas asmuo, už Plano ar atskirų Plano dalių vykdymą atsakingi Progimnazijos direktoriaus paskirti asmenys.

22. Plano ir Tvarkos vykdymo kontrolę vykdo Progimnazijos vadovas.

23. Aprašas skelbiamas progimnazijos interneto svetainėje.

---

Vilniaus Gabijos progimnazijos 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**

<b>1. DUOMENYS APIE MOKINIŲ (pildo mokinio tėvai)</b>	
Vardas ir pavardė, klasė	
Gimimo data	
Gyvenamosios vietos adresas	
Plano sudarymo data	
Plano koregavimo data	
<b>2. ŠEIMOS NARIŲ KONTAKTAI (pildo mokinio tėvai)</b>	
<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	
<b>3. PAGRINDINIŲ ASMENŲ, DALYVAUJANČIŲ ĮGYVENDINANT PLANĄ PROGIMNAZIJOJE KONTAKTAI (pildo mokyklos įgaliotas asmuo)</b>	
<b>Progimnazijos visuomenės sveikatos specialistas:</b>	
Vardas ir pavardė	
Darbo grafikas	
Telefono Nr.	

El. paštas	
<b>Klasės vadovas:</b>	
Vardas ir pavardė	
Darbo grafikas	
Telefono Nr.	
El. paštas	
<b>Kiti svarbūs asmenys:</b>	
<b>4. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (iš medicininių dokumentų)</b> (pildo mokyklos įgaliotas asmuo))	
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	
<b>5. INFORMACIJA APIE MOKINIO SVEIKATĄ (pildo mokinio tėvai)</b>	
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 (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		
<b>6. PROGIMNAZIJOS DARBUOTOJŲ MOKYMAI</b> (pildo progimnazijos įgaliotas asmuo)		
Reikalingi mokymai		
Darbuotojai, kuriems reikalingi mokymai		
<b>7. PROGIMNAZIJOJE DALYVAVĘ DARBUOTOJAI</b>		
Mokymų data	Darbuotojo vardas ir pavardė	Data
<b>8. ATLIEKŲ, SUSIDARANČIŲ ORGANIZUOJANT SAVIRŪPĄ, ŠALINIMAS</b> (pildo mokyklos įgaliotas asmuo)		
Atliekos		
Atliekų laikymo tara		
Atliekų šalinimo periodiškumas, diena(os)		
<b>9. TĖVŲ (GLOBĖJŲ, RŪPINTOJŲ SUTIKIMAS)</b>		
<p><b>Sutinku</b>, kad šiame plane pateikta informacija yra tiksli ir atitinka pagalbos mano vaiko savirūpai organizavimo progimnazijoje 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><b>Aš sutinku</b>, kad (reikiamą atsakymą pažymėti varnele):</p> <p>o Mano vaikui reikalingus vartoti vaistus progimnazijoje administruos paskirtas progimnazijos darbuotojas o Progimnazija 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.</p>		
Tėvų (globėjų, rūpintojų) vardas, pavardė, parašas		
<b>10. PROGIMNAZIJOS DARBUOTOJAI</b>		

Aš Progimnazijos vardu **sutinku** su šiuo PLANE nurodytomis pagalbos mokinio savirūpai organizavimo priemonėmis, įskaitant ir mokiniui gydytojo paskirtų vaistų vartojimą, ir **esu atsakingas** už tai, kad Progimnazija 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 Progimnazijai įgyvendinti šiame PLANE pateiktas asmens sveikatos priežiūros specialistų rekomendacijas šiam mokiniui ir atlikti šiuos, PLANE nurodytus, veiksmus mano darbo Progimnazijoje grafike nustatytu darbo laiku (išvardinkite):

1.

**Klasės vadovo, kitų progimnazijos įgaliotų asmenų, dalyvausiančių savirūpos plano įgyvendinime, vardai, pavardės, parašai**

**Visuomenės sveikatos specialisto vardas, pavardė, parašas**

**Mokyklos vadovo vardas, pavardė, parašas**



Vilniaus Gabijos progimnazijos 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)

<b>Data</b>	<b>Vaisto pavadinimas, galiojimo data</b>	<b>Davimo laikas (valanda, min.)</b>	<b>Vaisto dozė</b>	<b>Vaisto dozė</b>	<b>Pastabos</b>

Vilniaus Gabijos progimnazijos 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 Gabijos progimnazijos  
Direktoriui

### **PRAŠYMAS DĖL SAVIRŪPOS PAGALBOS ORGANIZAVIMO**

---

(data)  
Vilnius

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

---

(Mokinio(-ės) vardas, pavardė)

Dėl \_\_\_\_\_

---

Nurodyti priežastis) \_\_\_\_\_ (

---

(parašas)