

**VILNIAUS VIRŠULIŠKIŲ MOKYKLOS  
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 Viršuliškių mokyklos (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 ugdančios 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. Mokyklos direktorius paskiria asmenį, atsakingą už Plano ar atskirų Plano dalių parengimą ir vykdymą. Planas rengiamas bendradarbiaujant su direktoriaus pavaduotojais ugdymui, visuomenės sveikatos specialiste, mokinio tėvais (globėjais, rūpintojais) ir, pagal poreikį, pasitelkiant mokinių gydančių 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. 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 mokiniui gali paduoti Mokyklos direktoriaus paskirtas asmuo, atsakingas už vaistų išdavimą mokiniui.

14. Vaistus mokiniui Mokykloje gali duoti ir mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai).

15. Siekiant išvengti vaisto vartojimo klaidų, 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 mokiniui draudžiama; pasibaigusio galiojimo vaistai gražinami mokinio tėvams (globėjams, rūpintojams);

15.3. ar vaistas yra skirtas tam mokiniui;

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 mokiniui 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 Mokyklos 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, mokinio (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. Plano ir Tvarkos vykdymo kontrolę vykdo Mokyklos direktorius.

22. Aprašas skelbiamas mokyklos interneto svetainėje.

Vilniaus Viršuliškių 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

|   |  |
|---|--|
| <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<br/>MOKYKLOJE KONTAKTAI (pildo mokyklos įgaliotas asmuo)</b> |  |
| <b>Mokyklos 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) (pildo mokyklos įgaliotas asmuo))</b>                |  |

|  |               |
|--|---------------|
| 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</b> (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 ( <i>išvykų, kelionių ir kt.</i> )       |  |
| Fizinio aktyvumo toleravimas   |  |
| Mitybos ypatumai   |  |
| Pedagogų veiksmai, galintys padėti mokiniui  |  |
| Specialistų ( <i>VSPS, psichologo, soc. pedagogo ir kt.</i> ) 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, dalyvaujanciais pagalbos mano vaiko savirūpai procese ir ugdyme. Išipareigoju nedelsiant informuoti mokyklą apie visus pokyčius, galinčius turėti įtakos šio plano įgyvendinimui. Susipažinau su individualiu mokinio savirūpos planu. Išipareigoju pasirūpinti atliekų, susidarančių organizuojant mano vaiko savirūpą, pašalinimu.

**Aš sutinku**, kad (*reikiamą atsakymą pažymėti varnele*): 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 šia 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.

**Neformaliojo švietimo ir pagalbos skyriaus vedėjas vardas, pavardė, parašas**

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

1.

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

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

**Mokyklos direktoriaus vardas, pavardė, parašas**

Vilniaus Viršuliškių 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 Viršuliškių 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 Viršuliškių mokyklos  
Direktorei

### **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)