

PATVIRTINTA

Vilniaus r. Kyviškių pagrindinės mokyklos direktorės
2024 m. rugsėjo 25 d. įsakymu Nr. V-57

VILNIAUS RAJONO KYVIŠKIŲ PAGRINDINĖS MOKYKLOS MOKINIŲ APŽIŪROS DĖL ASMENS HIGIENOS TVARKOS APRAŠAS

BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Kyviškių pagrindinės mokyklos (toliau tekste – Mokykla) mokinių apžiūros dėl asmens higienos tvarkos aprašas (toliau – Aprašas) parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymu; Lietuvos higienos norma HN 21:2017 „Mokykla, vykdanči bendrojo ugdymo programas. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 10 d. įsakymu Nr. V-773; 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 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymu Nr. V-630 „Dėl Visuomenės sveikatos priežiūros specialisto, vykdančio sveikatos priežiūrą mokykloje, kvalifikacinių reikalavimų aprašo patvirtinimo“, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. 552.

2. Aprašas reglamentuoja mokinių apžiūros dėl asmens higienos organizavimo tvarką, mokyklos ir visuomenės sveikatos priežiūros specialisto veiksmus vykdant pedikuliozės patikrą bei informavimo apie pedikuliozės profilaktiką ir įtariamus pedikuliozės atvejus tvarką.

II. APŽIŪROS DĖL VAIKŲ ASMENS HIGIENOS ORGANIZAVIMAS

1. Mokykloje mokinių asmens higienos apžiūros organizuojamos siekiant užkirsti kelią užkrečiamųjų ligų (pedikuliozės) plitimui.

2. Sutikimą Mokykloje vykdyti mokinių asmens higienos patikrinimo procedūrą, mokinių tėvai (globėjai, rūpintojai) išreiškia pasirašydami mokymosi sutartį.

3. Mokyklos sveikatos specialistas informuoja teisėtus vaiko atstovus kai: mokiniui ugdymo proceso metu pasireiškė užkrečiamųjų ligų požymiai (apžiūrų metu randama utėlių ar glindų); mokinio liga riboja jo dalyvavimą ugdymo procese; mokinio liga kelia pavojų kitų vaikų ir darbuotojų sveikatai.

4. Mokykloje netoleruotina: tėvų atsisakymas ar galimybių panaudoti utėlių naikinimo priemonės neturėjimas; socialiai negatyvus vaiko elgesys mokykloje, didinantis apsikrėtimo utėlėmis riziką; visuomenės sveikatos priežiūros specialisto ir mokyklos administracijos elgesio reikalavimų, kuriais siekiama užkirsti kelią utėlėtumo plitimo rizikai, nesilaikymas.

III. PROFILAKTINĖS VAIKŲ TIKRINIMO PROCEDŪROS VYKDYMO TVARKA

1. Profilaktinė mokinių asmens higienos patikrina dėl apsikrėtimo utėlėmis yra vykdoma vadovaujantis metodinėmis rekomendacijomis „Pedikuliozės profilaktika ir kontrolė“.

Rekomendacijos parengtos įgyvendinant projektą Nr. VP1-4.3-VRM-02-V-05-009 „Užkrečiamųjų ligų valdymo sistemos Lietuvoje stiprinimas“.

2. Asmens higienos patikra atliekama po rudens, žiemos ir pavasario atostogų ir pagal epidemiologines reikmes.

3. Asmens higienos patikrą atlieka Mokykloje visuomenės sveikatos priežiūrą vykdančio visuomenės sveikatos priežiūros specialistas.

4. Asmens higienos patikrą visuomenės sveikatos priežiūros specialistas atlieka atskiroje patalpoje, kurioje yra vandens ir muilo (pvz., sveikatos kabinetas).

5. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistas: prieš kiekvieną patikrą informuoja mokinius apie tai, kas bus daroma ir kodėl tai reikia daryti; patikrinimo metu įtaręs utėlėtumą vadovaujasi metodinėse rekomendacijose „Pedikuliozės profilaktika ir kontrolė“ parengtais algoritmais: Visuomenės sveikatos priežiūros specialisto veiksmų mokykloje, atliekant apsikrėtimo utėlėmis patikrinimą, algoritmu; Galvines utėles naikinančių priemonių įvertinimo algoritmu; Utėlėtumo profilaktikos gimnazijoje organizavimo schema. Baigęs patikrą ir įtaręs pedikuliozės atvejį tuoj pat informuoja mokinio tėvus (globėjus, rūpintojus) tiesiogiai telefonu ar elektroniniu paštu; imasi visų priemonių, kad mokinys būtų apsaugotas nuo viešo izoliavimo, pažeminimo ir kitų neigiamų pasekmių; apibendrina patikros rezultatus ir perduoda Vilniaus miesto savivaldybės visuomenės sveikatos biurui duomenis apie apsikrėtusių vaikų skaičių, nurodydamas tik jų amžių.

6. Mokinys, kurio galvos plaukuose rasta utėlių ar glindų, neturi būti tuoj pat atskirtas nuo kitų mokinių, jis gali likti Mokykloje iki dienos pabaigos.

7. Mokinys į Mokyklą turėtų sugrįžti tik tada, kai yra visiškai išgydyta pedikuliozė.

8. Mokyklos administracija arba visuomenės sveikatos priežiūros specialistas, suderinęs su Mokyklos administracija, Mokyklos bendruomenei gali išsiųsti mokinių tėvams (globėjams, rūpintojams) laiškus, kuriais rekomenduojama patikrinti savo vaikų galvas dėl galimo užsikrėtimo utėlėmis bei suteikti informaciją apie utėlėtumo profilaktiką.

9. Informacija apie užkrečiamųjų ligų prevenciją skelbiama Mokyklos interneto svetainėje, elektroniniu paštu siunčiama tėvams, rengiami stendiniai pranešimai.

10. Mokyklos bendruomenės nariai (pedagogai, tėvai, globėjai, rūpintojai) radę ar pastebėję utėlių ar glindų vaiko galvoje, siekdami apsaugoti kitus ir užkirsti kelią pedikuliozės plitimui, informuoja Mokyklos administraciją ir visuomenės sveikatos priežiūros specialistą.

11. Mokyklos darbuotojai turi suprasti, kad tai labai subtilus dalykas, ir imtis visų priemonių, kad užsikrėtęs utėlėmis vaikas būtų apsaugotas nuo viešo atskyrimo, pažeminimo ir kitų neigiamų pasekmių.

IV. BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

Visuomenės sveikatos priežiūros specialistas savo funkcijoms vykdyti pasitelkia Mokyklos bendruomenę (pedagogus, pagalbos mokiniui specialistus, mokinius, jų tėvus (globėjus, rūpintojus)). Mokinių asmens sveikatos informacijos konfidencialumas užtikrinamas vadovaujantis Informacijos apie pacientą valstybės institucijoms ir kitoms įstaigoms teikimo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2001 m. vasario 1 d. įsakymu Nr. 65.