

PATVIRTINTA
Traksėdžių Šiløjų mokyklos
direktoriaus 2023 balandžio 7 d.
įsakymu Nr. V1-45

TRAKSĖDŽIŲ ŠILOJŲ MOKYKLOS MOKINIŲ APŽIŪROS DĖL ASMENS HIGIENOS TVARKOS APRAŠAS

I SKYRIUS

BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Šilutės r. Traksėdžių Šiløjų mokyklos (toliau – Mokykla) mokinių apžiūros dėl asmens higienos tvarkos aprašas (toliau — Aprašas) parengtas vadovaujantis teisės aktais:

1.1. Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašas (Patvirtinta 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 Nr. V-966/V-672);

1.2. Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2017 m. gruodžio 20 d. įsakymas Nr. V-1473 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2007 m. rugpjūčio 1 d. įsakymo Nr. V-630 „Dėl visuomenės sveikatos priežiūros specialisto, vykdančio sveikatos priežiūrą mokykloje, kvalifikacinių reikalavimų aprašo patvirtinimo pakeitimo“;

1.3. Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro 2011 m. rugpjūčio 10 d. įsakymas Nr. V-773 „Dėl Lietuvos higienos normos HN 21:2011 „Mokykla, vykdanči bendrojo ugdymo programas. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ patvirtinimo“;

1.4. Profilaktinis mokinių tikrinimas dėl apsikrėtimo utėlėmis yra vykdomas vadovaujantis metodinėmis rekomendacijomis „Pedikuliozės profilaktika ir kontrolė“ Rekomendacijos parengtos įgyvendinant projektą „Užkrečiamųjų ligų valdymo sistemos Lietuvoje stiprinimas“ (VP1-4.3-VRM-02-V-05-009).

II SKYRIUS

BENDRIEJI MOKINIŲ APŽIŪROS DĖL ASMENS HIGIENOS ORGANIZAVIMO REIKALAVIMAI

2. Siekiant užkirsti kelią užkrečiamųjų ligų (pedikuliozės, niežų ir kt.) plitimui Mokykloje organizuojamos mokinių asmens higienos apžiūros.

3. Mokinio atstovas ar jo raštu įgaliotas asmuo turi pasiimti mokinį iš Mokyklos, kai:

3.1. mokiniui nustatomi ūmių užkrečiamųjų ligų požymiai (karščiuoja, skundžiasi skausmu, viduriuoja, vemia, ūmiai kosi), apžiūrų metu randama utėlių ar glindų;

3.2. mokinio liga riboja jo dalyvavimą ugdymo procese;

3.3. mokinio liga kelia pavojų kitų mokinių ir darbuotojų sveikatai.

4. Mokyklos slaugytojas teisės aktų nustatyta tvarka pagal kompetenciją:
 - 4.1. planuoja ir taiko užkrečiamųjų ligų ir jų plitimo profilaktikos priemones;
 - 4.2. dalyvauja įgyvendinant užkrečiamosios ligos židinio ar protrūkio kontrolės priemones.
5. Mokykloje užtikrinamas informacijos apie mokinių sveikatos būklę konfidencialumas.

III SKYRIUS

PROFILAKTINIO MOKINIŲ TIKRINIMO DĖL APSIKRĖTIMO UTĖLĖMIS PROCEDŪRA

6. Patikrinimą atlieka mokyklos slaugytojas.
7. Profilaktinį mokinių tikrinimą dėl utėlių rekomenduojama atlikti po rudens, žiemos ir pavasario atostogų arba slaugytojai įtarus pedikuliozės požymius.
8. Mokyklos darbuotojai privalo žinoti, kad užsikrėtęs utėlėmis mokinys turi būti apsaugotas nuo viešo atskyrimo, pažeminimo ir kitų neigiamų pasekmių.
9. Prieš kiekvieną patikrinimą tėvai (globėjai) informuojami raštiškai (1 priedas) apie tai, kas bus daroma ir kodėl tai reikia daryti.
10. Patikrinimas atliekamas sveikatos kabinete.
11. Patikrinimą atliekantis mokyklos slaugytojas turi elgtis korektiškai ir kvalifikuotai.
12. Mokinys, kurio galvos plaukuose rasta utėlių, neturi būti tuoj pat atskirtas nuo kitų mokinių, jis gali likti mokykloje iki dienos pabaigos.
13. Baigus patikrinimą, būtina tuoj pat informuoti visuomenės sveikatos specialistą ir klasės, kurioje buvo galimai patvirtinta pedikuliozė mokinių tėvus. Pedikuliozės atveju tėvai (globėjai) informuojami raštiškai. (2 priedas)
14. Patikrinimo rezultatai apibendrinami ir perduodami (apsikrėtusių mokinių skaičius, nurodant tik amžių) Visuomenės sveikatos specialistui.
15. Mokinys į mokyklą turėtų sugrįžti švarus, kai utėlės išnaikintos (t. y. neturintis nei utėlių, nei glindų).
16. Slaugytojas gali pareikalauti iš tėvų raštiško patvirtinimo, kuriame tėvai/globėjai nurodo, kokiomis priemonėmis ir kada buvo pradėta naikinti utėles.

IV SKYRIUS

BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

17. Visuomenės sveikatos specialistas ir slaugytojas, atsakingi už mokinių asmens higienos, pedikuliozės ir niežų apžiūros organizavimą ir vykdymą.
 18. Tvarkos aprašo vykdymo kontrolę vykdo Mokyklos vadovas.
-

Gerbiami tėveliai/globėjai,

Siekiant išvengti infekcinių ligų (pedikuliozės, niežų ir kt.) plitimo ugdymo įstaigose, prašome sutikimo atlikti Jūsų vaiko asmens higienos apžiūrą mokykloje, kurią vykdys mokyklos slaugytoja. Mūsų veiksmai bus korektiški ir nepriklausomai nuo apžiūros rezultatų, vaikas bus apsaugotas nuo viešo izoliavimo, pažeminimo ir kitų neigiamų pasekmių.

Ačiū už bendradarbiavimą.

Prašome užpildyti, pasirašyti ir į mokyklą gražinti šią dalį:

Mokinio vardas, pavardė, klasė _____

Neprieštarauju/Prieštarauju (pabraukti) vaiko higienos patikrinimui mokykloje, kurį atliktų mokyklos slaugytoja.

Tėvų (globėjų) vardas, pavardė, parašas _____ Data _____

Gerbiami tėveliai/globėjai,

Informuojame, kad Jūsų sūnaus/dukros _____ galvos plaukuose/drabužiuose (pabraukti) buvo galimai rasta glindų/utelių (pabraukti). Tačiau tai dar nereiškia, kad Jūsų namuose nesilaikoma higienos reikalavimų. Net kasdieninis galvos plovimas neapsaugo nuo užsikrėtimo utėlėmis. Dažniausi utėlėmis užsikrečiama tiesioginio sąlyčio su utėlėmis žmonėmis metu (iš galvos į galvą), rečiau – keičiantis drabužiais, patalyne, šukomis, šepėčiais, naudojantis bendra lova, rankšluosčiais, pagalvėmis.

Prašome imtis priemonių, kad būtų išnaikintos utėlės/glindos, esančios Jūsų vaiko galvos plaukuose/drabužiuose arba siūlome kreiptis į šeimos gydytoją dėl gydymo. Prašome užpildyti žemiau esančią šio laiško dalį.

Į mokyklą Jūsų vaikas gali sugrįžti tik tada, kai jo galvos plaukuose/drabužiuose nebeliks glindų ir utelių.

Dėkojame.

Pranešė: _____
(slaugytojo vardas, pavardė parašas)

Prašome užpildyti, pasirašyti ir grąžinti šią dalį slaugytojai mokykloje

.....
Mokinio vardas, pavardė _____

Priemonės, panaudotos utelių naikinimui, pavadinimas _____

Gydymo pradžios data _____

Data, kada mokinys grįžo į mokyklą _____

Tėvo/globėjo parašas _____