

KLAIPĖDOS UOSTAMIESČIO PROGIMNAZIJOS MOKINIŲ APŽIŪROS DĖL ASMENS HIGIENOS TVARKOS APRAŠAS

I. BENDROSIS NUOSTATOS

1. 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; Lietuvos higienos normos HN 75:2016 „Ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo programų vykdymo bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro **2016 m. sausio 26 d. įsakymu Nr. V-93**; Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo mokykloje tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2016 m. liepos 21 d. įsakymu Nr. V-966/V-672.

2. Aprašas reglamentuoja mokinių apžiūros dėl asmens higienos organizavimo tvarką, mokyklos ir ikimokyklinio ir (ar) priešmokyklinio ugdymo įstaigos visuomenės sveikatos specialisto veiksmus vykdant pedikuliozės patikrą bei informavimo apie pedikuliozės profilaktiką ir įtariamus pedikuliozės atvejus tvarką.

II. APŽIŪROS DĖL VAIKŲ ASMENS HIGIENOS ORGANIZAVIMAS

3. Mokinių asmens higienos apžiūros organizuojamos siekiant užkirsti kelią užkrečiamųjų ligų (pedikuliozės) plitimui.

4. Sutikimą mokykloje, ikimokyklinio ir (ar) priešmokyklinio ugdymo įstaigoje vykdyti mokinių asmens higienos patikrinimo procedūrą, mokinių tėvai (globėjai, rūpintojai) išreiškia pasirašydami mokymosi sutartį.

5. Įstaigos visuomenės sveikatos specialistas informuoja teisėtus vaiko atstovus kai:

5.1 mokiniui ugdymo proceso metu pasireiškė užkrečiamųjų ligų požymiai (apžiūrų metu randama utėlių ar glindų);

5.2 mokinio liga riboja jo dalyvavimą ugdymo procese;

5.3. mokinio liga kelia pavojų kitų vaikų ir darbuotojų sveikatai.

6. Ugdymo įstaigoje netoleruotina:

6.1. tėvų atsisakymas ar galimybių panaudoti utėlių naikinimo priemonės neturėjimas;

6.2. socialiai negatyvus vaiko elgesys įstaigoje, didinantis apsikrėtimo utėlėmis riziką;

6.3. visuomenės sveikatos specialisto ir ugdymo įstaigos administracijos elgesio reikalavimų, kuriais siekiama užkirsti kelią utėlėtumo plitimo rizikai, nesilaikymas.

III. PROFILAKTINĖS VAIKŲ TIKRINIMO PROCEDŪROS VYKDYMO TVARKA

7. Profilaktinė mokinių asmens higienos patikra 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“. Projekto vykdytojas – Užkrečiamųjų ligų ir AIDS centras.

8. Asmens higienos patikrą rekomenduojama atlikti po rudens, žiemos ir pavasario atostogų tik esant poreikiui ir pagal epidemiologines reikmes.

9. Asmens higienos patikrą atlieka ugdymo įstaigos visuomenės sveikatos specialistas, jam padėti gali ir kiti ugdymo įstaigos darbuotojai, klasės auklėtojai ar kt. darbuotojai.

10. Asmens higienos patikrą visuomenės sveikatos specialistas atlieka atskiroje patalpoje, kurioje yra vandens ir muilo (pvz., sveikatos kabinetas, grupės tualetas-prausykla).

11. Visuomenės sveikatos specialistas:

11.1 prieš kiekvieną patikrą informuoja grupės pedagogą ir (ar) mokinius apie atliekamą patikrą ir jos prevencijos svarbą;

11.2 patikrinimo metu įtaręs utėlėtumą vadovaujasi metodinėse rekomendacijose „Pedikuliozės profilaktika ir kontrolė“ parengtais algoritmais:

11.2.1. visuomenės sveikatos specialisto veiksmų ugdymo įstaigoje, atliekant apsikrėtimo utėlėmis patikrinimą, algoritmu (3 priedas);

11.2.2. galvines utėles naikinančių priemonių įvertinimo algoritmu (4 priedas);

11.2.3 utėlėtumo profilaktikos ugdymo įstaigoje organizavimo schema (5 priedas).

11.3 Visuomenės sveikatos specialistas baigęs patikrą ir įtaręs pedikuliozės atvejį tuoj pat informuoja mokinio tėvus (globėjus, rūpintojus) tiesiogiai telefonu ar elektroniniu paštu;

11.4 imasi visų priemonių, kad mokinys būtų apsaugotas nuo viešo izoliavimo, pažeminimo ir kitų neigiamų pasekmių;

12. Vaikas, kurio galvos plaukuose rasta utėlių ar glindų, neturi būti tuoj pat atskirtas nuo kitų vaikų, jis gali likti ugdymo įstaigoje iki dienos pabaigos.

13. Mokinys į ugdymo įstaigą turėtų sugrįžti tik tada, kai yra visiškai išgydyta pedikuliozė.

14. Ugdymo įstaigos administracija arba visuomenės sveikatos specialistas gali išsiųsti mokinių tėvams (globėjams, rūpintojams) laiškus, kuriais rekomenduojama patikrinti savo vaikų galvas dėl galimo užsikrėtimo utėlėmis bei suteikti informaciją apie utėlėtumo profilaktiką.

15. Informacija apie užkrečiamųjų ligų prevenciją skelbiama ugdymo įstaigos interneto svetainėje, elektroniniu paštu siunčiama tėvams, rengiami stendiniai pranešimai.

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

17. Ugdymo įstaigos 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

18. Visuomenės sveikatos specialistas savo funkcijoms vykdyti pasitelkia ugdymo įstaigos bendruomenę (pedagogus, pagalbos mokiniui specialistus, mokinius, jų tėvus (globėjus, rūpintojus)).

19. Mokinių asmens sveikatos informacija turi būti disponuojama tiek, kiek reikalinga mokinio teisei būti sveikam užtikrinti, tačiau nepažeidžiant mokinio teisės į privatų gyvenimą, asmens neliečiamybę, todėl ši informacija gali būti teikiama tik Lietuvos Respublikos teisės aktu nustatyta tvarka.

20. Tvarkos vykdymo kontrolę vykdo Įstaigos vadovas.
