



NORVEGIJOS PARAMA LIETUVAI:
partnerystė vertybėms
kurti ir išsaugoti



LIUVOS RESPUBLIKOS
SVEIKATOS APSAUGOS
MINISTERIJA



Projekto „Vaikų sveikatos stebėsenos informacinės sistemos, skirtos sistemingam vaikų sveikatos būklės stebėjimui ir kryptingam sveikatos politikos formavimui, sukūrimas ir įgyvendinimas 2014-2016 m.“

ATASKAITA

LIUVOS TEISĖS AKTŲ, SUSIJUSIŲ SU VISUOMENĖS SVEIKATOS STEBĖSENA, VAIKŲ SVEIKATOS PRIEŽIŪRA, DUOMENŲ RINKIMU IR APSAUGA, ANALIZĖ

**Higienos institutas
Vilnius, 2014**

ĮVADAS

Projekto „Vaikų sveikatos stebėsenos informacinės sistemos, skirtos sistemingam vaikų sveikatos būklės stebėjimui ir kryptingam sveikatos politikos formavimui, sukūrimas ir įgyvendinimas“ tikslas yra sukurti ir įdiegti vaikų sveikatos stebėsenos informacinę sistemą (toliau – VSS IS), skirtą sistemingam vaikų sveikatos būklės stebėjimui ir kryptingam sveikatos politikos formavimui.

Įgyvendinant projektą siekiama sukurti nacionalinę VSS IS, kad būtų galima vykdyti sistemingą vaikų sveikatos būklės stebėjimą, įvertinti sveikatos sutrikimų apimtį ir charakteristikas, nustatyti rizikos grupes bei pokyčių tendencijas, planuoti tinkamas sveikatos sutrikimų prevencijos priemones, įvertinti jų rezultatus ir poveikį, užtikrinant kryptingą ir efektyvų vaikų ir jaunimo sveikatos politikos formavimą savivaldybėse.

Šios ataskaitos tikslas yra išanalizuoti Lietuvos teisinę bazę susijusią su kuriamą VSS IS. Teisinės bazės analizės uždaviniai:

- Identifikuoti su kuriu vaikų sveikatos stebėsenos modeliu ir VSS IS susijusius teisės aktus;
- Įvardinti su kuriu vaikų sveikatos stebėsenos modeliu ir VSS IS susijusias teisės aktų nuostatas ir identifikuoti teisės akto keitimo poreikį nurodant priežastis;
- Pasiūlyti reikalingus teisės aktų keitimus, kad būtų galima įgyvendinti vaikų sveikatos stebėsenos modelį ir VSS IS.

LR TEISĖS AKTŲ SUSIJUSIŲ SU VAIKŲ SVEIKATOS STEBĖSENOS INFORMACINĖS SISTEMOS SUKŪRIMU SAŲADAS

Šiame skyriuje pateikiami teisės aktai, kurie susiję su VSS IS kūrimu ir tinkamu įgyvendinimu. Teisės aktai suskirstyti į 3 lenteles: visuomenės sveikatos stebėseną, vaikų sveikatos priežiūrą, duomenų rinkimas ir apsauga. Lentelėje nurodomas teisės akto pavadinimas bei reglamentavimo sritis, susijusi su kuriama VSS IS. Lentelės apačioje nurodoma, kokius teisės aktus reikėtų pakeisti, kad būtų sudarytos sąlygos kurti VSS IS.

1 lentelė. Teisės aktų, susijusių su visuomenės sveikatos stebėseną, sąvadas

Nr.	Teisės akto pavadinimas	Reglamentavimas susijęs su vaikų sveikatos stebėsenos informacine sistema
1.	Lietuvos Respublikos Visuomenės sveikatos priežiūros įstatymas (Žin., 2002, Nr. 56-2225).	<p>4 straipsnis. Visuomenės sveikatos ir visuomenės galimybių gerinti savo sveikatą užtikrinimo metodai ir priemonės</p> <p>1. Visuomenės sveikata ir visuomenės gebėjimas gerinti savo sveikatą turi būti užtikrinami šiais metodais ir priemonėmis:</p> <p>5) visuomenės sveikatos stebėseną (monitoringu) ir ekspertizę, neatidėliotinu visuomenės informavimu apie atsiradusias užkrečiamąsias ligas, apsinuodijimus ir kitas masines užkrečiamąsias ligas, gyvenamosios aplinkos būklę, vykdomas ligų kontrolės bei profilaktikos priemones, sveikos gyvensenos propaganda ir gyventojų sveikatos ugdymu;</p> <p>6 straipsnis. Savivaldybės vykdoma visuomenės sveikatos priežiūra</p> <p>1. Savivaldybės:</p> <p>1) vykdo valstybines (valstybės perduotas savivaldybėms) visuomenės sveikatos priežiūros funkcijas: visuomenės sveikatos priežiūrą savivaldybės teritorijoje esančiose ikimokyklinio ugdymo, bendrojo ugdymo mokyklose ir profesinio mokymo įstaigose ugdomų mokinių pagal pradinio, pagrindinio ir vidurinio ugdymo programas, visuomenės sveikatos stiprinimą, visuomenės sveikatos stebėseną;</p> <p>2. Savivaldybės visuomenės sveikatos priežiūros funkcijoms vykdyti steigia visuomenės sveikatos priežiūros biudžetines įstaigas – savivaldybių visuomenės sveikatos biurus. Savivaldybės visuomenės sveikatos biuras savivaldybių bendradarbiavimo sutarties pagrindu turi teisę teikti visuomenės sveikatos priežiūros paslaugas ir kitų savivaldybių gyventojams.</p>

<p>2.</p>	<p>Lietuvos Respublikos Visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymas (Žin., 2002, Nr. 72-3022).</p>	<p>2 straipsnis. Pagrindinės Įstatymo sąvokos</p> <p>1. Visuomenės sveikatos stebėseną – tikslingai organizuotas ir sistemingai atliekamas visuomenės sveikatos būklės, ją veikiančių visuomenės sveikatos rizikos veiksnių duomenų rinkimas, kaupimas, apdorojimas, saugojimas, analizė ir vertinimas.</p> <p>5. Valstybinė visuomenės sveikatos stebėseną – valstybės lygiu visoje Lietuvos Respublikos teritorijoje vykdoma visuomenės sveikatos stebėseną.</p> <p>6. Savivaldybės visuomenės sveikatos stebėseną – savivaldybių lygiu savivaldybių teritorijose vykdoma visuomenės sveikatos stebėseną.</p> <p>3 straipsnis. Visuomenės sveikatos stebėsenos uždaviniai</p> <p>Pagrindiniai visuomenės sveikatos stebėsenos uždaviniai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) nuolat stebėti, analizuoti visuomenės sveikatą, ją veikiančius veiksnius ir jų kitimo tendencijas; 2) teikti valstybės institucijoms, visuomenei informaciją apie visuomenės sveikatos būklę ir jos kitimo priežastis, reikalingą ūkio plėtros, socialinės raidos, prevencinės (profilaktinės) medicinos, sveikatos apsaugos sistemos valdymo sprendimams priimti, mokslo ir kitoms reikmėms. 3) formuoti bendrą visuomenės sveikatos duomenų sistemą. <p>6 straipsnis. Visuomenės sveikatos stebėsenos objektai</p> <p>Vykdamas visuomenės sveikatos stebėseną, stebima, vertinama ir analizuojama:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) visuomenės ir jos grupių sveikatos būklė, jos kitimo duomenys; 2) fizikiniai, cheminiai, biologiniai, ergonominiai ir kiti fizinės aplinkos veiksniai ir jų ryšys su sveikata; 3) socialiniai, ekonominiai, psichosocialiniai veiksniai ir jų ryšys su sveikata; 4) gyvensena ir jos ryšys su sveikata; 5) sveikatos priežiūros sistemos raida; 6) kiti visuomenės sveikatos stebėsenos programoje numatyti objektai. <p>10 straipsnis. Savivaldybių visuomenės sveikatos stebėseną</p> <p>1. Savivaldybių visuomenės sveikatos stebėseną vykdoma joms priskirtose teritorijose siekiant gauti išsamią informaciją apie savivaldybių teritorijų visuomenės sveikatos būklę ir remiantis objektyvia informacija planuoti bei įgyvendinti vietinės visuomenės sveikatos prevencijos priemones.</p>
-----------	--	--

Pagal LR Visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymą, vykdoma visuomenės sveikatos stebėseną turi atlikti 3 uždavinius: 1) nuolat stebėti, analizuoti visuomenės sveikatą, ją veikiančius veiksnius ir jų kitimo tendencijas; 2) teikti valstybės institucijoms, visuomenei informaciją apie visuomenės sveikatos būklę ir jos kitimo priežastis, reikalingą ūkio plėtros, socialinės raidos, prevencinės (profilaktinės) medicinos, sveikatos apsaugos sistemos valdymo sprendimams priimti, mokslo ir kitoms reikmėms; 3) formuoti bendrą visuomenės sveikatos duomenų sistemą. Kuriama VSS IS galės įvykdyti visus uždavinius be aukščiau minėtų teisės aktų pakeitimų visuomenės sveikatos stebėsenos srityje.

2 lentelė. Teisės aktų, susijusių su vaikų sveikatos priežiūra, sąvadas

Nr.	Teisės akto pavadinimas	Reglamentavimas susijęs su vaikų sveikatos stebėsenos informacine sistema
1.	Lietuvos Respublikos Vaiko teisių apsaugos pagrindų įstatymas (Žin., 2003, Nr. 5-214).	<p>2 straipsnis. Vaiko sąvoka Vaikas yra žmogus, neturintis 18 metų, išskyrus atvejus, kai įstatymai numato kitaip.</p> <p>3 straipsnis. Teisėti vaiko atstovai Teisėti vaiko atstovai yra tėvai, įtėviai, globėjai, rūpintojai ir kiti asmenys, kurie pagal įstatymą ar kitą teisės aktą privalo rūpintis vaiku, jį auklėti, globoti, jam atstovauti, ginti jo teises ir teisėtus interesus.</p> <p>8 straipsnis. Vaiko teisė būti sveikam Vaiko teisė būti sveikam garantuojama: 1) priemonėmis, leidžiančiomis sudaryti vaikui sveiką ir saugią aplinką; 2) vaikų ir jų motinų (tėvų) sveikatos priežiūra; 3) vaikų ligų profilaktika, kvalifikuota medicinos pagalba; 4) tinkamos kokybės maisto produktų vaikams gaminiu; 5) vaiko sveiko gyvenimo būdo ugdymu (informacija, švietimu ir kt.); 6) kitomis įstatymų nustatytais vaiko sveikatos apsaugos garantijomis bei lengvatomis.</p>
2.	Lietuvos Respublikos švietimo įstatymas (Žin., 1991, Nr. 23-593).	<p>22 straipsnis. Sveikatos priežiūra mokykloje 1. Sveikatos priežiūros mokykloje paskirtis – saugoti ir stiprinti mokinių sveikatą, aktyviai bendradarbiaujant su jų tėvais (globėjais, rūpintojais).</p>

2. Sveikatos priežiūra mokykloje apima savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigų specialistų ar sveikatos priežiūros specialistų, dirbančių mokyklose, vykdomą visuomenės sveikatos priežiūros veiklą.

3. Visuomenės sveikatos priežiūros organizavimo tvarką mokykloje (išskyrus aukštąsias mokyklas) nustato sveikatos apsaugos ministras kartu su švietimo ir mokslo ministru. Mokyklose gali būti vykdomos tik Švietimo ir mokslo ministerijos, kitų ministerijų ar savivaldybės institucijų patvirtintos mokinių sveikatinimo programos.

5. Valstybė skatina ir remia juridinių ir fizinių asmenų, taip pat valstybėje narėje įsteigtų juridinių asmenų ar kitų organizacijų, ar jų padalinių, iniciatyvas, kurios padeda saugoti ir stiprinti mokinių sveikatą Lietuvoje.

7. Statistinė informacija apie mokinių sveikatą, sveikatos rizikos veiksnius naudojama mokyklos veiklos kokybės įsivertinimui ir išoriniam vertinimui bei stebėsenai.

43 straipsnis. Mokyklos veikla

11. Mokykla privalo užtikrinti sveiką, saugią, užkertančią kelią smurto, prievartos apraiškoms ir žalingiems įpročiams aplinką, ugdymo, mokymo, studijų, švietimo programų vykdymą, atvirumą vietos bendruomenei, mokymo sutarties sudarymą ir sutartų įsipareigojimų vykdymą, geros kokybės švietimą.

46 straipsnis. Mokinio teisės ir pareigos

1. Mokinys turi teisę:

6) į psichologinę, specialiąją pedagoginę, specialiąją, socialinę pedagoginę pagalbą, profesinį orientavimą ir švietimo informacinę pagalbą, sveikatos priežiūrą mokykloje, informaciją apie savo pasiekimų vertinimą ir kitą su mokymusi susijusią informaciją;

7) mokytis savitarpio pagarba grįstoje, psichologiškai, dvasiškai ir fiziškai saugioje aplinkoje, turėti higienos reikalavimus atitinkančius mokymosi krūvį ir aplinką;

47 straipsnis. Tėvų (globėjų, rūpintojų) teisės ir pareigos

1. Tėvai (globėjai, rūpintojai) turi teisę:

3) gauti informaciją apie vaiko būklę, ugdymo ir ugdymosi poreikius, pažangą, mokyklos lankymą ir elgesį;

2. Tėvai (globėjai, rūpintojai) privalo:

2) sudaryti vaikui sveikas ir saugias gyvenimo sąlygas, gerbti vaiko asmenybę, apsaugoti jį nuo smurto, prievartos ir išnaudojimo, užtikrinti, kad vaikas laiku pasitikrintų

		<p>sveikatą;</p> <p>3) bendradarbiauti su mokyklos vadovu, kitu švietimo teikėju, mokytojais, kitais specialistais, teikiančiais specialiąją, psichologinę, socialinę pedagoginę, specialiąją pedagoginę pagalbą, sveikatos priežiūrą, sprendžiant vaiko ugdymosi klausimus ir vykdyti jų rekomendacijas;</p> <p>49 straipsnis. Mokytojo teisės ir pareigos</p> <p>2. Mokytojas privalo:</p> <p>1) užtikrinti ugdomų mokinių saugumą, geros kokybės ugdymą;</p> <p>7) mokyklos nustatyta tvarka informuoti tėvus (globėjus, rūpintojus) apie jų vaiko būklę, ugdymo ir ugdymosi poreikius, pažangą, mokyklos lankymą ir elgesį.</p>
3.	Lietuvos Respublikos Visuomenės sveikatos priežiūros įstatymas (Žin., 2002, Nr. 56-2225).	<p>36 straipsnis. Vaikų sveikatos sauga ir stiprinimas</p> <p>1. Ikimokyklinio ugdymo mokyklose ir bendrojo lavinimo mokyklose turi būti sudarytos sąlygos vaikų sveikatai išsaugoti ir stiprinti, vaikų sveikatos priežiūrai užtikrinti.</p> <p>2. Vaikų sveikatos sauga įgyvendinama:</p> <p>1) užtikrinant įstatymų ir kitų teisės aktų nustatytas vaikų ugdymo, mokymosi, mitybos, kūno kultūros ir sporto, poilsio, medicinos bei psichologinės pagalbos teikimo sąlygas ugdymo įstaigose ir vaikų apsaugą nuo fizinę bei psichinę sveikatą žalojančio poveikio;</p> <p>2) užtikrinant visiems vaikams tinkamą sveikatos priežiūrą;</p> <p>3) didinant visų vaikų imunitetą užkrečiamosioms ligoms, nuo kurių skiepijama.</p>
4.	Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas (Žin., 1994, Nr. 63-1231).	<p>18 straipsnis. Profilaktiniai patikrinimai</p> <p>2. Sveikatos priežiūros įstaigos privalo per nustatytą laiką tikrinti nėščiąjų, vaikų iki 16 metų, motinų, iki vaikui sukaks vieneri metai, ir kitų asmenų, kurių sąrašą nustato Sveikatos apsaugos ministerija, sveikatą.</p> <p>85 straipsnis. Lietuvos Respublikos gyventojų pareigos sveikatinimo veikloje</p> <p>Lietuvos Respublikos gyventojai privalo:</p> <p>2) rūpintis savo nepilnamečių vaikų (įvaikių, globotinių) sveikata;</p>
5.	Civilinio kodekso patvirtinimo, įsigaliojimo ir įgyvendinimo įstatymas. Civilinis kodeksas (Žin., 2000, Nr. 74-2262).	<p>6.726 straipsnis. Nepilnamečiai pacientai</p> <p>1. Nepilnametis, sukakęs šešiolika metų, gali pats savo vardu sudaryti asmens sveikatos priežiūros paslaugų sutartį ir atlikti tiesiogiai su šia sutartimi susijusius teisinius veiksmus.</p>

		<p>6.729 straipsnis. Paciento sutikimas</p> <p>2. Pacientas iki šešiolikos metų negali būti gydomas ar jam teikiama kita asmens sveikatos priežiūra ar (ir) slauga prieš vieno iš jo tėvų ar jo atstovo pagal įstatymą valią, jeigu įstatymų nenustatyta kitaip. Jeigu pacientas iki šešiolikos metų pagal savo amžių ir išsivystymą gali teisingai vertinti savo sveikatos būklę ir siūlomą gydymą, jis negali būti gydomas prieš jo valią, jeigu įstatymų nenustatyta kitaip. Įstatymai gali numatyti atvejus, kai asmens sveikatos priežiūrai atlikti yra būtinas nepilnamečio paciento vieno iš tėvų ar jo atstovo pagal įstatymą rašytinis sutikimas. Gydytojas turi parinkti gydymo metodus, kurie labiausiai atitiktų nepilnamečio interesus.</p>
<p>6.</p>	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ (Žin., 2000, Nr. 47-1365; 2010-06-26, Nr. 74-3769; 2011-05-12, Nr. 57-2724)</p>	<p>III. Medicininės dokumentacijos pildymas atlikus profilaktinius sveikatos tikrinimus</p> <p>11. Profilaktinių sveikatos tikrinimų duomenys įrašomi į paciento asmens sveikatos istoriją (F Nr. 025/a) ar vaiko sveikatos raidos istoriją (F Nr. 025 - 112 a) ir kitus reikiamus dokumentus.</p> <p>12. Atlikus profilaktinį tikrinimą, pacientui išduodama nustatytos formos pažyma.</p> <p>3priedas</p> <p>Vaikų sveikatos tikrinimo tvarka - <i>reglamentuoja vaikų sveikatos tikrinimų tvarką, koku periodiškumu ir į ką labiausiai turėtų atkreipti dėmesį gydytojas profilaktiškai tikrinamas tam tikro amžiaus vaikus:</i></p> <p>1–4 gyvenimo metai (1 kartą per metus):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas: <ol style="list-style-type: none"> 1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. kalbą, psichomotorinę raidą; 1.2. regėjimą, klausą, 1.3. atramos judamąjį aparatą. 2.2-3 metų amžiaus atlikti: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. kraujo tyrimą; 2.2. šlapimo tyrimą. - Odontologas – kartą per metus įvertinti dantų dygimą. Atlikti ankstyvo dantų ėduonies profilaktiką. Įvertinti burnos higienos būklę ir tėvus pamokyti burnos higienos pagrindų. - Slaugytojas – kartą per metus informuoti tėvus ir vaikus apie racionalią mitybą, traumų, nudegimų ir smurto, žalingų

	<p>įpročių profilaktiką.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oftalmologas – 1-3 metų amžiaus vaiko apsilankymo metu turi įvertinti refrakciją, regėjimą (žvairumas, astigmatizmas), įgimtas anomalijas. <p>5–7 gyvenimo metai (1 kartą per metus):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas: <ol style="list-style-type: none"> 1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. kalbą; 1.2. ūgį, svorį; 1.3. regėjimą, klausą, 1.4. atramos judamąjį aparatą. 2. 6–7 metų amžiaus atlikti / pamatuoti: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. kraujo tyrimą; 2.2. šlapimo tyrimą; 2.3. elektrokardiogramą (EKG); 2.4. arterinį kraujo spaudimą (AKS). - Odontologas – apsilankymo metu turi įvertinti nuolatinių dantų dygimą. Atlikti krūminių dantų ėduonies profilaktiką. Įvertinti burnos higienos būklę ir pamokyti burnos higienos pagrindų. - Slaugytojas – apsilankymo metu turi informuoti tėvus ir vaikus apie racionalią mitybą, traumų, nudegimų ir smurto, ligų ir žalingų įpročių profilaktiką, sveiko gyvenimo būdo ir lytinio švietimo principus. - Vaikų ligų gydytojas – 6–7 metų amžiaus vaiko apsilankymo metu turi nustatyti ir įvertinti rizikos veiksnius. Esant indikacijų, paskirti kitų gydytojų specialistų profilaktinius patikrinimus. - Oftalmologas – 6–7 metų amžiaus vaiko apsilankymo metu turi įvertinti refrakciją, regėjimą (žvairumas, astigmatizmas) per išplėstą vyzdį. <p>8–11 gyvenimo metai (1 kartą per metus):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas: <ol style="list-style-type: none"> 1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. ūgį, svorį, AKS; 1.2. atramos judamąjį aparatą; 1.3. regėjimą; 1.4. psichikos būklę; 1.5. mitybos ir higienos įgūdžius. - Odontologas – atlikti dantų ėduonies profilaktiką. Įvertinti nuolatinių dantų sąkandį, nustatyti, ar nėra
--	---

	<p>sąkandžio anomalijų.</p> <p>- Slaugytojas – pagal amžiaus ir lyties ypatumus padėti vaikui ir tėvams formuoti higienos, racionalios mitybos, sveiko gyvenimo būdo, imunoprofilaktikos nuostatas. Informuoti ir suteikti žinių apie traumų, nudegimų ir smurto, ligų ir žalingų įpročių profilaktiką, lytinį ugdymą ir švietimą.</p> <p>12–17 gyvenimo metai imtinai (1 kartą per metus):</p> <p>- Šeimos gydytojas arba PASP komandos vaikų ligų gydytojas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kiekvieno apsilankymo metu įvertinti: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. ūgį, svorį, AKS; 1.2. atramos judamąjį aparatą; 1.3. psichikos būklę; 1.4. regėjimą. 2. 12–14 metų amžiaus (1 kartą) atlikti / nustatyti: <ol style="list-style-type: none"> 2.1. kraujo tyrimą; 2.2. šlapimo tyrimą; 2.3. gliukozės kiekį kraujyje. <p>- Odontologas – atlikti dantų éduonies profilaktiką.</p> <p>- Slaugytojas – pagal amžiaus ir lyties ypatumus padėti paaugliui susiformuoti racionalios mitybos, sveiko gyvenimo būdo nuostatas. Informuoti apie ligų ir žalingų įpročių profilaktiką, imunoprofilaktiką, lytinį ugdymą ir švietimą.</p> <p><i>Pastabos:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Esant indikacijų, pirminės sveikatos priežiūros gydytojas siunčia vaiką profilaktiškai pasitikrinti sveikatą pas kitus gydytojus specialistus. 2. Imunoprofilaktika atliekama pagal Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių. 3. Prieš pradédant lankyti vaikų ikimokyklinio ar pradinio ugdymo įstaigą ir pereinant į kitą ikimokyklinio ar pradinio ugdymo įstaigą, atliekami nuograndų ir išmatų helmintologiniai tyrimai. 4. Ugdymo įstaigą ar mokyklą lankantis vaikas tikrinamas dėl utėlių ir niežų. 5. Krūminių dantų paviršius silantinėmis medžiagomis dengiamas vadovaujantis teisės aktais. 6. Vykdoma pagal amžiaus ypatumus: <ol style="list-style-type: none"> 6.1. racionalios mitybos principų formavimas, 6.2. sveiko gyvenimo būdo nuostatų formavimas, 6.3. traumų, nudegimų ir smurto profilaktika, 6.4. ligų ir žalingų įpročių profilaktika,
--	---

		<p>6.5. lytinis ugdyimas ir švietimas.</p> <p>2011 metų pakeitimas: „5¹. Gydytojas odontologas, atlikęs privalomuosius veiksmus ir būtinus tyrimus, informaciją apie atliktus privalomuosius veiksmus ir būtinus tyrimus bei tikrinimo rezultatus įrašo į formą Nr. 027/a arba Nr. 028-1/a ar laisvo pavyzdžio formą, savo spaudu bei parašu patvirtina ir pateikia ją šeimos gydytojui arba pirminės asmens sveikatos priežiūros komandos vaikų ligų gydytojui“.</p>
<p>7.</p>	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymas „Dėl sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. 153-5657)</p>	<p>I. Bendrosios nuostatos</p> <p>2. Aprašas reglamentuoja sveikatos priežiūrą, vykdomą pradinėse, pagrindinėse, vidurinėse ir profesinėse mokyklose (toliau – mokyklos).</p> <p>II. Sveikatos priežiūros mokykloje tikslas ir uždaviniai</p> <p>9. Sveikatos priežiūros mokykloje tikslas – padėti mokiniams saugoti ir stiprinti sveikatą, organizuojant ir įgyvendinant priemones, susijusias su ligų ir traumų profilaktika.</p> <p>10. Sveikatos priežiūros mokykloje uždaviniai:</p> <p>10.1. užtikrinti sveikatos priežiūros kokybę, kuriant sveiką aplinką mokykloje, stiprinant mokinių sveikatą, šalinant rizikos veiksnius, galinčius sukelti ligas;</p> <p>10.2. formuoti teisingą mokinių požiūrį į savo sveikatą ir ugdyti sveikos gyvensenos įgūdžius;</p> <p>III. Sveikatos priežiūros mokykloje organizavimas</p> <p>11. Sveikatos priežiūra mokykloje vykdoma pagal mokyklos sveikatos priežiūros veiklos planą (toliau – veiklos planas), kuris yra sudedamoji mokyklos metinės veiklos programos dalis. Veiklos plano projektą rengia mokyklos administracija kartu su specialistu, atsižvelgdama į mokyklos poreikius ir vykdomos visuomenės sveikatos priežiūros nacionalinius ir vietos prioritetus.</p> <p>12. Specialisto individualų darbo planą tvirtina jo darbdavys.</p> <p>IV. Sveikatos priežiūros mokykloje dokumentacija</p> <p>17. Pagrindiniai Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymai, reglamentuojantys sveikatos priežiūros mokykloje apskaitos ir statistinės atskaitomybės formas:</p> <p>17.2. statistinė apskaitos forma Nr. 027-1/a „Vaiko sveikatos pažymėjimas“, patvirtinta Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 24 d. įsakymu Nr. V-951 (Žin., 2005, Nr. 3-38).</p>

V. Specialisto funkcijos

18. Pagrindinės specialisto funkcijos yra šios:

18.5. mokinių maitinimo organizavimo priežiūra, skatinant sveiką mitybą bei sveikos mitybos įgūdžių formavimą;

18.6. mokyklos aplinkos atitiktis visuomenės sveikatos priežiūros teisės aktų reikalavimams vertinimas, dalyvavimas nustatant prioritetinius mokyklos aplinkos bei sąlygų gerinimo klausimus;

18.7. pasiūlymų mokyklos vadovui dėl reikalingų priemonių, užtikrinančių traumų ir nelaimingų atsitikimų prevenciją mokykloje, teikimas;

18.9. pagalba kūno kultūros mokytojams komplektuojant fizinio ugdymo grupes, informacijos dėl mokinių galimybės dalyvauti sporto varžybose teikimas kūno kultūros mokytojams;

18.10. informacijos apie kasmetinius mokinių sveikatos profilaktinius patikrinimus kaupimas, informacijos apibendrinimas bei ne rečiau kaip 1 kartą per metus (mokslo metų pradžioje) pateikimas mokyklos bendruomenei bei kitoms institucijoms teisės aktų nustatyta tvarka;

18.11. asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistų rekomendacijų dėl mokinių sveikatos pateikimas klasės auklėtojui (mokytojams) bei šių rekomendacijų įgyvendinimo priežiūra mokykloje;

18.12. lėtinių neinfekcinių ligų rizikos veiksnių (alkoholio, tabako, narkotikų vartojimas ir kt.) paplitimo nustatymas;

18.13. dalyvavimas mokyklos prevencinio darbo grupėse, sprendžiančiose mokinių psichologines, adaptacijos ir socialines problemas;

18.14. pagalba organizuojant mokinių imunoprofilaktiką;

18.15. informacijos visuomenės sveikatos centrui apskrityje teikimas, įtarus užkrečiamąją ligą ar apsinuodijimą mokykloje;

18.16. visuomenės sveikatos centro apskrityje specialistų nurodytų užkrečiamųjų ligų epidemiologinės priežiūros priemonių įgyvendinimas mokykloje;

18.17. pirmosios medicinos pagalbos teikimas ir koordinavimas.

20. Specialistas dirba bendradarbiaudamas su mokyklos bendruomene, kitais sveikatos priežiūros, psichologinės bei socialinės pedagoginės pagalbos ir kitų suinteresuotų tarnybų specialistais, teikia duomenis apie mokinių sveikatą mokyklos vidaus audito koordinavimo darbo grupei.

		<p>VI. Specialisto pareigos, teisės ir atsakomybė</p> <p>21. Specialisto pareigos:</p> <p>21.2. Užtikrinti, vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 1999 m. gruodžio 16 d. įsakymu Nr. 552 „Dėl asmens sveikatos paslapties kriterijų patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr.109-3195), mokinių asmens sveikatos informacijos konfidencialumą.</p>
8.	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 24 d. įsakymo Nr. V-951 „Dėl statistinės apskaitos formos Nr.027-1/a „Vaiko sveikatos pažymėjimas“ patvirtinimo“ pakeitimo (Žin., 2013, Nr. 52-2611).</p>	<p>2. Išdėstau nauja redakcija nurodytuoju įsakymu patvirtintą statistinę apskaitos formą Nr.027-1/a „Vaiko sveikatos pažymėjimas“</p>
9.	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl Lietuvos Higienos normos HN 21:2011 „Mokykla, vykdanči bendrojo ugdymo programas. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ patvirtinimo (Žin., 2011, Nr. 103-4858).</p>	<p>XI. Mokinių sveikatos priežiūra</p> <p>98. Mokyklos vadovas ar jo įgaliotas asmuo užtikrina, kad mokiniai iki 18 metų ugdymo procese dalyvautų tik teisės akto nustatyta tvarka pasitikrinę sveikatą ir pateikę vaiko sveikatos pažymėjimą (forma Nr. 027-1/a), išduotą ne anksčiau kaip prieš metus. Naujoje mokykloje pradėję mokytis mokiniai vaiko sveikatos pažymėjimą (forma Nr. 027-1/a) turi pateikti iki einamųjų metų rugsėjo 15 d.</p>
10.	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl Lietuvos Higienos normos HN 20:2012 „Neformaliojo vaikų švietimo programų vykdymo bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ patvirtinimo (Žin., 2012, Nr. 74-3856).</p>	<p>IX. Ugdymo veiklos organizavimas</p> <p>53. Neformaliojo vaikų švietimo mokyklos ir formalųjį švietimą papildančio ugdymo mokyklos vadovas ar jo įgaliotas asmuo, laisvasis mokytojas, kitas švietimo teikėjas užtikrina, kad mokiniai iki 18 metų neformaliojo vaikų švietimo programose dalyvautų tik teisės akto nustatyta tvarka pasitikrinę sveikatą ir pateikę vaiko sveikatos pažymėjimą (forma Nr. 027-1/a), išduotą ne anksčiau kaip prieš metus, ar jo kopiją, o mokiniai, lankantys organizuotas kūno kultūros ir sporto pratybas bei dalyvaujantys varžybose, sporto mokymo įstaigų mokiniai – pasitikrinę sveikatą Sportuojančių asmenų sveikatos tikrinimo tvarkoje nustatytu periodiškumu ir pateikę sportuojančiojo sveikatos patikrinimo medicininę pažymą (forma Nr. 068/a) ar sportininko sveikatos stebėjimo kortelę (forma Nr. 061/a) ar jos kopiją.</p>
11.	<p>Lietuvos Respublikos</p>	<p>XI. Dienos režimo ir sveikatos priežiūros organizavimas</p>

	<p>sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl Lietuvos Higienos normos HN 79:2010 „Vaikų poilsio stovykla. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ patvirtinimo (Žin. 2010, Nr. 108-5567).</p>	<p>56. Į stovyklą priimami tik turintys Vaiko sveikatos pažymėjimą (forma Nr. 027-1/a), išduotą ne anksčiau kaip prieš metus, ar jo kopiją vaikai.</p>
12.	<p>Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymas „Dėl vaikų turizmo renginių organizavimo aprašo“ (Žin. 2005, Nr. 31-1023).</p>	<p>III. Turizmo renginių dalyvių saugumo užtikrinimas</p> <p>11. Vaikai, nepriskirti pagrindinei medicininei fizinio pajėgumo grupei arba turintys specialiųjų ugdymosi poreikių, dviejų dienų ir ilgiau trunkančiuose turizmo renginiuose gali dalyvauti tik su gydytojo leidimu.</p>
13.	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl Lietuvos higienos normos HN 75:2010 „Įstaiga, vykdanči ikimokyklinio ir (ar) priešmokyklinio ugdymo programą. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ patvirtinimo (Žin. 2010, Nr. 50-2454; 2014, Nr. 2014-07604).</p>	<p>XI. Vaikų priėmimas, dienos režimas</p> <p>94. Priimant vaiką į įstaigą ir vėliau kiekvienais metais turi būti pateiktas Vaiko sveikatos pažymėjimas (forma Nr. 027-1/a).</p> <p>95. Draudžiama priimti sergančius ar (ir) turinčius užkrečiamųjų ligų požymių (karščiuoja, skundžiasi skausmu, viduriuoja, vemia, kosti, yra išskyrų iš nosies ir kt.) vaikus, taip pat turinčius utėlių ar glindų.</p> <p>96. Vaikui sunegalavus įstaigoje, jis izoliuojamas iki atvykstant tėvams.</p> <p>97. Po ligos vaikas gali būti priimtas į įstaigą tik tėvams (globėjams) pateikus gydytojo pažymą (F 094/a).</p> <p>98. Vaiko dienos režimas turi atitikti vaiko fiziologinius poreikius, jo amžiaus ypatumus, sveikatos būklę.</p> <p>99. Aktyvi fizinė veikla turi būti organizuojama kasdien, atsižvelgiant į vaikų amžių ir sveikatos būklę.</p> <p><i>2014 m. pakeitimas:</i></p> <p>„94. Priimant vaiką į įstaigą ir vėliau kiekvienais metais turi būti pateiktas Vaiko sveikatos pažymėjimas (forma Nr. 027-1/a). Jeigu pažymėjime nurodyta, kad vaikas nepaskiepytas pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintą Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių nuo tymų, raudonukės ir poliomielito, nesant skiepų kontraindikacijų, į įstaigą toks vaikas nepriimamas.“</p> <p>2. N u s t a t a u, kad šis įsakymas įsigalioja nuo 2016 m. sausio 1 d.</p>

14.	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendoriaus patvirtinimo“ (Žin., 2014, Nr. 2014-02276).	Tvirtina Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių ir paveda: 2.1. asmens sveikatos priežiūros įstaigų vadovams vaikų profilaktinius skiepimus organizuoti ir vykdyti pagal šiuo įsakymu patvirtintą Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių;
15.	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl maitinimo organizavimo ikimokyklinio ugdymo, bendrojo ugdymo mokyklose ir vaikų socialinės globos įstaigose tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2011, Nr. 140-6573).	VIII. Vaikų maitinimo valgiaraščių sudarymo reikalavimai 44. Vaikų nuo 1 iki 18 metų amžiaus maitinimo valgiaraščiai sudaromi (pasirinktinai): 44.4. pagal gydytojo raštiškas rekomendacijas (pritaikyto maitinimo).
16.	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl sveikatos priežiūros ikimokyklinio ugdymo įstaigose tvarkos aprašo ir vaikų sveikatos priežiūros ikimokyklinio ugdymo įstaigose rekomendacijų patvirtinimo“ pakeitimo (Žin. 2014, Nr. 2014-00683).	II. Sveikatos priežiūros įstaigose tikslas ir uždaviniai 3. Sveikatos priežiūros Įstaigose tikslas – saugoti ir stiprinti vaikų sveikatą, aktyviai bendradarbiaujant su jų tėvais (globėjais, rūpintojais). 4. Sveikatos priežiūros Įstaigose uždaviniai: 4.1. vykdyti vaikų sveikatos būklės stebėseną; 4.2. ugdyti vaikų sveikos gyvensenos įgūdžius; 4.3. vykdyti visuomenės sveikatos rizikos veiksnių stebėseną ir prevenciją. III. Specialisto funkcijos, teisės ir pareigos 5. Specialistų funkcijos: 5.1. rinkti, kaupti ir analizuoti vaikų sveikatos būklės duomenis; 5.2. teikti pedagogams asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistų rekomendacijas dėl vaikų sveikatos ir koordinuoti šių rekomendacijų įgyvendinimą; 5.3. teikti išvadas ir pasiūlymus dėl vaikų sveikatos būklės Įstaigos bendruomenei (pedagogams, vaikų tėvams (globėjams, rūpintojams) (ne rečiau kaip 1 kartą per metus); 5.5. nustatyti vaikų sveikatos stiprinimo ir sveikatos žinių poreikį; 5.7. Įstaigos administracijai teikti siūlymus dėl vaikų sveikatos stiprinimo ir Įstaigos aplinkos sveikatinimo priemonių įtraukimo į Įstaigos strateginius veiklos planus

		<p>(ne rečiau kaip vieną kartą per metus);</p> <p>5.8. pagal kompetenciją dalyvauti įgyvendinant Įstaigos administracijos patvirtintas vaikų sveikatos stiprinimo ir Įstaigos aplinkos sveikatinimo priemones;</p> <p>5.11. teikti ir (ar) koordinuoti pirmosios pagalbos teikimą Įstaigoje;</p> <p>5.12. esant poreikiui, teisės aktų nustatyta tvarka tikrinti vaikų asmens higieną;</p> <p>5.13. planuoti ir taikyti užkrečiamųjų ligų ir jų plitimo rizikos veiksnių profilaktikos priemones pagal kompetenciją;</p> <p>5.14. konsultuoti Įstaigos darbuotojus, atsakingus už vaikų maitinimą, sveikos mitybos ir sveikatos saugos klausimais;</p> <p>5.15. dalyvauti vaiko gerovės komisijos veikloje ir įsivertinant Įstaigos veiklą.</p> <p>7. Specialistų pareigos:</p> <p>7.1. teisės aktų nustatyta tvarka užtikrinti informacijos apie vaikų sveikatą konfidencialumą;</p> <p>IV. Vaikų priėmimas į įstaigą, įstaigos darbuotojų veiksmai vaikui susirgus įtaigose</p> <p>9. Vaikui susirgus Įstaigoje:</p> <p>9.1. už vaikų ugdymą ir (ar) priežiūrą atsakingas darbuotojas nedelsdamas apie vaiko sveikatos būklę informuoja teisėtą vaiko atstovą ir, jei Įstaigoje yra, Specialistą;</p> <p>9.2. Specialistas įvertina, ar vaikas gali toliau dalyvauti kasdienėje grupės veikloje;</p> <p>9.3. nesant Specialisto, vaikas paguldomas ramioje vietoje (pvz., miegamajame, sveikatos kabinete ar kitoje tinkamai įrengtoje vietoje) ir stebimas iki teisėto vaiko atstovo atvykimo;</p> <p>9.4. jei kyla įtarimų, kad vaikas serga užkrečiamąja liga, jis atskiriamas nuo kitų vaikų ir stebimas iki teisėto vaiko atstovo atvykimo;</p> <p>9.5. esant būtinumui, už vaikų ugdymą ir (ar) priežiūrą atsakingas darbuotojas ar Specialistas nedelsdamas kviečia greitąją medicinos pagalbą.</p>
17.	Lietuvos Respublikos Švietimo ir mokslo ministro įsakymas „Dėl vaiko, kuriam tais kalendoriniais metais sueina 7 metai ir kuriam reikalinga nuolatinė	<p>II. Ugdymo organizavimas</p> <p>7. Tėvai (globėjai, įtėviai), pageidaujantys, kad vaikas vienerius metus būtų ugdomas ikimokyklinio ugdymo įstaigoje pagal jo ugdymosi poreikiams pritaikytą ugdymo programą, pateikia savivaldybės priskirtos mokyklos</p>

	<p>kvalifikuotų specialistų pagalba bei sveikatą tausojantis dienos režimas, ugdymo ikimokyklinio ugdymo įstaigoje arba namuose pagal vaiko ugdymosi poreikiams pritaikytą ugdymo programą organizavimo tvarkos aprašo“ patvirtinimo.</p>	<p>direktoriui prašymą, Pedagoginės psichologinės tarnybos pažymą (Asmens specialiųjų ugdymosi poreikių įvertinimo tvarkos, patvirtintos Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro, Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2000 m. spalio 4 d. įsakymu Nr. 1221/527/83, 5 priedas (Žin., 2000, Nr. 85-2608), kurioje rekomenduota nuolatinė kvalifikuotų specialistų pagalba, ir šeimos arba vaikų gydytojo pažymą (statistinė apskaitos forma Nr. 027-1/A „Vaiko sveikatos pažymėjimas“), patvirtintą Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 24 d. įsakymu Nr. V-951 (Žin., 2005, Nr. 3-38), kurioje rekomenduotas sveikatą tausojantis režimas.</p> <p>9. Vaikui mokytis pagal jo ugdymosi poreikiams pritaikytą pradinio ugdymo pirmosios klasės programą ikimokyklinio ugdymo įstaigoje mokyklos direktorius tvirtina individualų ugdymo planą, kuris parengiamas remiantis bendraisiais ugdymo planais; atsižvelgdamas į pedagoginės psichologinės tarnybos ir sveikatos specialistų rekomendacijas, suderinęs su ikimokyklinio ugdymo įstaigos direktoriumi ir vaiko tėvais (globėjais, įtėviais), tvirtina vaiko pirmosios klasės pamokų tvarkaraštį. Vaikui skiriama ne daugiau kaip 3 pamokos per dieną ir 9 pamokos per savaitę.</p>
<p>18.</p>	<p>Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymas „2013-2014 ir 2014-2015 mokslo metų pradinio ugdymo programos bendrasis ugdymo planas“ (Žin., 2013, Nr. 60-2995).</p>	<p>III. Bendrosios programos ugdymo dalykų, integruojamųjų programų įgyvendinimas</p> <p>34. Ugdymo sričių/ugdymo dalykų programų įgyvendinimas:</p> <p>34.5. Kūno kultūra:</p> <p>34.5.1. jei kūno kultūrai skiriamos 2 ugdymo valandos per savaitę, rekomenduojama sudaryti sąlygas mokiniams ne mažiau kaip 1 valandą per savaitę lankyti aktyvaus judėjimo pratybas mokykloje ar kitoje neformaliojo švietimo įstaigoje;</p> <p>34.5.2. specialiosios medicininės fizinio pajėgumo grupės gali būti organizuojamos taip:</p> <p>34.5.2.1. iš įvairių klasių sudaromoms 8–15 mokinių grupėms skiriamos 2 ugdymo valandos per savaitę;</p> <p>34.5.2.2. mokiniai dalyvauja ugdymo veiklose su pagrindine grupe, bet pratimai ir krūvis jiems skiriami pagal gydytojo rekomendacijas;</p> <p>67. Mokykla, sudarydama mokyklos, klasės ar specialiųjų ugdymosi poreikių turinčio mokinio individualų ugdymo planą:</p>

		67.9. specialiųjų ugdymosi poreikių turintiems mokiniams atsižvelgdama į mokinio sveikatos sutrikimus ir mokyklos Vaiko gerovės komisijos rekomendacijas gali trumpinti ugdymo veiklą / pamokų trukmę 5 min., o sutaupytą laiką skirti mokinių veiklai keisti, pertraukoms organizuoti.
19.	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ (Žin., 1999, Nr.103-2972; 2006, Nr.125-4766; 2014-02-07, Nr. 2014-01229).	<p>2. Nustatau, kad:</p> <p>2.1. apskaitą sveikatos priežiūros įstaigoje vykdo sveikatos priežiūros darbuotojai, pildydami patvirtintas apskaitos formas;</p> <p>I priedas. Privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų, pildomų sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašas ir saugojimo terminai</p> <p>51. 025-112/a – Vaiko sveikatos raidos istorija (užpildytos formos saugojimo terminas yra 25 metai);</p> <p>51¹. 025-112-1/a – Vaiko sveikatos etapinė epikrizė (užpildytos formos saugojimo terminas yra 25 metai);</p> <p>52. 026/a – Moksleivio sveikatos raidos istorija (užpildytos formos saugojimo terminas yra 5 metai);</p> <p>53. 055/a – Vaiko tyrimo dėl reakcijos į BCG vakcinavimą kortelė (užpildytos formos saugojimo terminas yra 10 metų);</p> <p>54. 059/a – Vaikų apsilankymo poliklinikos (skyriaus) izoliatoriuje registravimo žurnalas (užpildytos formos saugojimo terminas yra 3 metai);</p> <p>55. 063/a – Profilaktiniai skiepėjimai (užpildytos formos saugojimo terminas yra 5 metai);</p> <p>91. 094/a – medicininė pažyma dėl neatvykimo į darbą, darbo biržą ar ugdymo instituciją (užpildytos formos saugojimo terminas yra 3 metai).</p> <p>II priedas. Privalomų sveikatos statistikos ataskaitos formų, pildomų sveikatos priežiūros įstaigose, sąrašas ir saugojimo terminai</p> <p>21. Forma Nr.21 – Vaikų profilaktinių medicinos apžiūrų ataskaita (saugojimo terminas yra 25 metai);</p> <p>43. Forma Nr.8 – Profilaktinių skiepėjimų ataskaita (saugojimo terminas yra 5 metai).</p>
20.	Lietuvos Respublikos socialinės paramos įstatymas (Žin., 2006, Nr.	<p>3 straipsnis. Socialinės paramos mokiniams rūšys</p> <p>1. Nustatomos šios socialinės paramos mokiniams rūšys:</p> <p>1) mokinių nemokamas maitinimas;</p>

	73-2755).	<p>2) parama mokinio reikmenims įsigyti.</p> <p>5 straipsnis. Mokinių teisė į socialinę paramą</p> <p>1. Mokiniai turi teisę į nemokamą maitinimą ir į paramą mokinio reikmenims įsigyti, jeigu vidutinės pajamos vienam iš bendrai gyvenančių asmenų ar vienam gyvenančiam asmeniui (toliau – vidutinės pajamos vienam asmeniui) per mėnesį yra mažesnės kaip 1,5 valstybės remiamų pajamų (toliau – VRP) dydžio.</p> <p>2. Kitais savivaldybės, kurioje priimamas sprendimas dėl socialinės paramos mokiniams skyrimo, tarybos nustatytais atvejais (ligos, nelaimingo atsitikimo, netekus maitintojo, kai bendrai gyvenantys asmenys augina tris ir daugiau vaikų ar vaikus augina neįgalūs bendrai gyvenantys asmenys ir kt.), atsižvelgiant į bendrai gyvenančių asmenų arba vieno gyvenančio asmens gyvenimo sąlygas, mokiniai turi teisę į nemokamą maitinimą, jeigu vidutinės pajamos vienam asmeniui per mėnesį yra mažesnės kaip 2 VRP dydžiai.</p>
21.	Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymas „Dėl moksleivių nelaimingų atsitikimų tyrimo, registravimo ir apskaitos nuostatų“ (Žin., 2000, Nr. 15-403).	<p>I. Bendrosios nuostatos</p> <p>1. Moksleivių nelaimingų atsitikimų tyrimo, registravimo ir apskaitos nuostatai reglamentuoja lengvų, sunkių ir mirtinų nelaimingų atsitikimų (taip pat ūmių apsinuodijimų), ištikusių švietimo įstaigų moksleivius ugdymo proceso metu, tyrimo ir apskaitos tvarką.</p> <p>3.6. lengvas nelaimingas atsitikimas – įvykis, kurio metu moksleivis buvo traumuotas ir neteko galimybės bent vieną dieną lankyti švietimo įstaigos, tačiau nepriskiriamas prie sunkių;</p> <p>3.7. sunkus nelaimingas atsitikimas – įvykis, kurio metu moksleivis patiria gyvybei pavojingą arba sunkų kūno sužalojimą (traumą) ar sveikatos sutrikimą;</p> <p>3.8. mirtinas nelaimingas atsitikimas – įvykis, kurio metu nuo patirtų traumų moksleivis mirė įvykio vietoje arba dėl šių pasekmių - per vienerius metus;</p> <p>3.9. grupinis nelaimingas atsitikimas – įvykis, kurio metu nukentėjo 2 ir daugiau moksleivių;</p> <p>III. Nelaimingo atsitikimo tyrimo komisijos sudarymas ir jos darbo tvarka</p> <p>18. Lengvą nelaimingą atsitikimą tiria dvišalė komisija, švietimo įstaigos vadovo įsakymu sudaryta iš vadovo įgaliotojo darbuotojo ir teisėto moksleivio atstovo.</p> <p>19. Sunkius ir mirtinus nelaimingus atsitikimus tiria trišalė komisija, sudaryta iš Valstybinės švietimo inspekcijos</p>

		<p>atstovo (komisijos pirmininkas), švietimo įstaigos, kurioje įvyko nelaimingas atsitikimas, įgaliotojo atstovo ir nukentėjusiojo teisėto atstovo.</p> <p>20. Nelaimingo atsitikimo, kurio metu sunkiai nukentėjo arba žuvo 2 - 4 moksleiviai, tyrimo komisiją skiria švietimo įstaigos steigėjas - ministerijos, apskrities, savivaldybės ir kt. administracija (komisijos sudėtyje turi būti apskrities viršininko administracijos Valstybinės švietimo inspekcijos inspektorius) atsižvelgdama į tai, kam švietimo įstaiga yra pavaldi.</p> <p>21. Jei nelaimingo atsitikimo metu sunkiai nukentėjo arba žuvo 5 ir daugiau moksleivių, komisiją sudaro ir tyrimo trukmę nustato Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministras.</p> <p>26. Visi nelaimingi atsitikimai, įforminti U formos aktu, turi būti įregistruoti švietimo įstaigoje nelaimingų atsitikimų registracijos žurnale.</p> <p>VI. Nelaimingų atsitikimų apskaita ir aktų saugojimas</p> <p>45. Lengvų nelaimingų atsitikimų tyrimo medžiaga ir aktai saugomi 55 metus, o sunkių ir mirtinų - 85 metus švietimo įstaigoje, kurioje įregistruotas nelaimingas atsitikimas.</p>
22.	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl visuomenės sveikatos priežiūros specialisto, vykdančio sveikatos priežiūrą mokykloje, kvalifikacinių reikalavimų aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2007, Nr. 88-3492).	<p>III. Apibrėžimai</p> <p>Sveikatos priežiūra mokykloje – funkcijos, nustatytos Sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos apraše, patvirtintame Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro 2005 m. gruodžio 30 d. įsakymu Nr. V-1035/ISAK-2680 (Žin., 2005, Nr. 153-5657);</p> <p>IV. Visuomenės sveikatos priežiūros specialisto, vykdančio sveikatos priežiūrą mokykloje, profesinė kvalifikacija ir profesinė kompetencija</p> <p>7. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistas turi žinoti ir suprasti:</p> <p>7.7. biostatistikos pagrindus;</p> <p>7.8. vaikų sveikatos rodiklius;</p> <p>7.11. asmens sveikatos informacijos konfidencialumo reikalavimus;</p>
23.	Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl visuomenės sveikatos priežiūros specialisto, vykdančio	<p>II. Sąvokos ir jų apibrėžimai</p> <p>3. Šiame apraše vartojamos sąvokos ir jų apibrėžimai:</p> <p>Ikimokyklinio ugdymo įstaiga – įstaiga, vykdanči ikimokyklinio ir (ar) priešmokyklinio ugdymo programą (-</p>

	sveikatos priežiūrą ikimokyklinio ugdymo įstaigoje, kvalifikacinių reikalavimų aprašo“ patvirtinimo (Žin. 2011, Nr. 63-3005).	as). IV. Kvalifikaciniai reikalavimai 6. Specialistas turi žinoti ir suprasti: 6.8. vaikų sveikatos rodiklius; 6.9. veiksnius, darančius įtaką vaikų sveikatai;
24.	Lietuvos Respublikos Vyriausybės nutarimas „Dėl sveikatos priežiūros mokyklose finansavimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2004, Nr. 5-96).	III. Specialistų poreikio planavimas 9. Specialistų pareigybių, steigiamų pagal Sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos aprašo nuostatas, steigimo savivaldybių sveikatos priežiūros įstaigose rekomenduojami normatyvai: 9.1. viena specialisto pareigybė – 1 000 mokinių gyvenamosiose vietovėse, turinčiose 3 000 ir daugiau gyventojų; 9.2. viena specialisto pareigybė – 500 mokinių gyvenamosiose vietovėse, turinčiose mažiau kaip 3 000 gyventojų. V. Baigiamosios nuostatos 23. Sveikatos apsaugos ministerija kasmet iki gegužės 15 d. suvestinę informaciją apie savivaldybių sveikatos priežiūros mokyklose vykdymą pateikia Švietimo ir mokslo ministerijai.

Tam, kad informacija apie vaikų sveikatą iš pirminės asmens sveikatos priežiūrą vykdančių specialistų pasiektų visuomenės sveikatos priežiūros specialistus, dirbančius ugdymo įstaigose, naudojama statistinė apskaitos **forma Nr. 027-1/a „Vaiko sveikatos pažymėjimas“** (toliau – Forma Nr. 027-1/a). Kad ugdymo įstaiga galėtų užtikrinti sveiką ir saugų ugdymo, mokymo, studijų, švietimo programų vykdymą (Švietimo įstatymas, 43 straipsnio 11 dalis), o visuomenės sveikatos specialistas, dirbantis mokykloje galėtų vykdyti jam priskirtas funkcijas (LR SAM ir LR ŠMM įsakymas: „Dėl sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“, V skyrius) ir būtų galima atlikti pilnesnę vaikų sveikatos duomenų analizę, projekto metu rengiami Formos Nr. 027-1/a pakeitimai. Siūloma papildyti formą naujais duomenimis:

- Lytis – svarbus duomuo leisiantis palyginti vaikų sveikatos duomenis tarp skirtingų lyčių, kadangi ne visada subjekto lytį galima nustatyti pagal vardą ir pavardę;

- Laikysena – šis sveikatos sutrikimas išskirtas dėl didelio paplitimo tarp vaikų. Pagal LR SAM įsakymą „Dėl profilaktinių sveikatos tikrinimų sveikatos priežiūros įstaigose“ profilaktinio patikrinimo metu turi būti įvertintas vaiko *atramos judamasis aparatas*;
- Ligos/sutrikimai, dėl kurių reikalingos rekomendacijos dalyvavimui ugdymo veikloje – Formoje 027-1/a bus įrašomos tik tos ligos, dėl kurių vaikui gali prireikti pagalbos ugdymo veikloje. Tuo tikslu gydytojas turės įrašyti ligos/sutrikimo pavadinimą ir rekomendaciją dalyvavimui ugdymo veikloje. Tai padėtų visuomenės sveikatos specialistui, dirbančiam mokykloje vykdyti LR SAM ir LR ŠMM įsakymo „Dėl sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“ 18.11. punktą: *asmens sveikatos priežiūros įstaigų specialistų rekomendacijų dėl mokinių sveikatos pateikimas klasės auklėtojui (mokytojams) bei šių rekomendacijų įgyvendinimo priežiūra mokykloje.*
- Duomenys apie skiepus. Ši informacija aktuali bus ikimokyklinio ir priešmokyklinio ugdymo programas vykdančioms įstaigoms, kai įsigalios HN 75:2010 „Įstaiga, vykdanči ikimokyklinio ir (ar) priešmokyklinio ugdymo programą. Bendrieji sveikatos saugos reikalavimai“ 2014 m. pakeitimas : „94. Priimant vaiką į įstaigą ir vėliau kiekvienais metais turi būti pateiktas Vaiko sveikatos pažymėjimas (forma Nr. 027-1/a). Jeigu pažymėjime nurodyta, kad vaikas nepaskiepytas pagal Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro patvirtintą Lietuvos Respublikos vaikų profilaktinių skiepimų kalendorių nuo tymų, raudonukės ir poliomieliito, nesant skiepų kontraindikacijų, į įstaigą toks vaikas nepriimamas.“ Šis įsakymas įsigalios nuo 2016 m. sausio 1 d.

Tą pačią vaiko sveikatos profilaktinio patikrinimo formą Nr. 027-1/a turi pristatyti mokiniai dalyvaujantys neformaliojo vaikų švietimo programose (*neformalusis švietimas – švietimas pagal įvairias švietimo poreikių tenkinimo, kvalifikacijos tobulinimo, papildomos kompetencijos įgijimo programas, išskyrus formaliojo švietimo programas (Švietimo įstatymas)*) ir į stovyklą priimami vaikai. Pabrėžtina, kad formoje Nr. 027-1/a yra daug perteklinės informacijos, nereikalingos vaikui lankančiam būrelius (neformalus švietimas) ar dalyvaujančiam stovykloje, todėl tikslinga būtų šiais atvejais išduoti kitą, supaprastintą vaiko sveikatos pažymą ar jos dalį. Kad tai būtų įgyvendinta, reikia sukurti naują formą, bet tai nėra šio projekto tikslas.

Tam, kad detalizuoti mokinių sveikatos stebėsenos tvarką, įsteigus VSS IS, reikia papildyti Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugo ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymą „Dėl sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“ pridedant VI skyrių – „Vaikų sveikatos stebėsenos mokykloje organizavimas“, kuriame išdėstyti vaikų sveikatos stebėsenos organizavimo tvarką mokykloje, apimant vaikų sveikatos stebėsenos tikslą, uždavinius, vykdymą, dokumentaciją ir specialisto vykdančio sveikatos stebėseną funkcijas.

Kuriamai VSS IS būtų naudinga vaikų sveikatos rodiklių analizė socialiniu aspektu. Socialinę paramą gaunančių mokinių sąrašą IS galėtų teikti Socialinės paramos šeimai informacinė sistema (toliau – SPIS), bet SPIS tikslai nenumato galimybės VSS IS gauti duomenis. Jos tikslai yra sukurti efektyvią socialinės paramos šeimai informacinę sistemą, apimančią socialinės paramos šeimai teikimo, stebėjimo, planavimo ir vertinimo veiklą, veikiančią „vieno langelio“ principu ir surinkti tikslius duomenis apie teikiamą socialinę paramą šeimai, įgalinančius gauti patikimą statistinę analitinę informaciją sprendimams dėl socialinės paramos šeimai politikos tobulinimo priimti, siekiant efektyvaus socialinės paramos šeimai teikimo bei socialiai pažeidžiamų gyventojų grupių socialinės integracijos. SPIS duomenys teikiami tik tiems duomenų gavėjams, kurie turi teisę gauti SPIS duomenis įstatymų ir kitų teisės aktų nustatyta tvarka. Tuo tikslu reikėtų keisti LR SAM ir ŠMM 2005 m. gruodžio 30 d. įsakymą „Dėl sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“ prie aukščiau siūlyto VI skyriaus (vaikų sveikatos stebėsenos organizavimo tvarka) pridedant, kad duomenys, reikalingi vaikų sveikatos būklės stebėsenai vykdyti kaupiami VSS IS.

3 lentelė. Teisės aktų, susijusių su duomenų rinkimu ir apsauga, sąvadas

Nr.	Teisės akto pavadinimas	Reglamentavimas susijęs su vaikų sveikatos stebėsenos informacine sistema
1.	Civilinio kodekso patvirtinimo, įsigaliojimo ir įgyvendinimo įstatymas. Civilinis kodeksas (Žin., 2000, Nr. 74-2262)	<p>2.23 straipsnis. Teisė į privatų gyvenimą ir jo slaptumą</p> <p>1. Fizinio asmens privatus gyvenimas neliečiamas. Informacija apie asmens privatų gyvenimą gali būti skelbiama tik jo sutikimu. Po asmens mirties tokį sutikimą gali duoti jo sutuoktinis, tėvai ar vaikai.</p> <p>2. Privataus gyvenimo pažeidimu laikomas neteisėtas įėjimas į asmens gyvenamąsias ir kitokias patalpas, aptvertą privačią teritoriją, neteisėtas asmens stebėjimas, neteisėtas asmens ar jo turto apieškovimas, asmens telefoninių pokalbių, susirašinėjimo ar kitokios korespondencijos bei asmeninių užrašų ir informacijos konfidencialumo pažeidimas, duomenų apie asmens sveikatos būklę paskelbimas pažeidžiant įstatymų nustatytą tvarką bei kitokie neteisėti veiksmai.</p>

		<p>3.161 straipsnis. Vaikų teisės 1. Kiekvienas vaikas turi neatimamą teisę gyventi bei sveikai vystytis ir nuo gimimo turėti vardą ir pavardę.</p> <p>6.733 straipsnis. Pacientų medicinos dokumentų būtinumas Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjai privalo turėti (tvarkyti, pildyti) nustatytos formos ir rūšių pacientų medicinos dokumentus (ligos istorijas, kitus medicinos dokumentus), juos pildyti bei saugoti įstatymų nustatyta tvarka.</p> <p>6.736 straipsnis. Informacijos teikimas 1. Asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikėjas negali jokiems kitiems asmenims be paciento sutikimo suteikti informacijos apie pacientą arba sudaryti sąlygų gauti oficialių dokumentų, nurodytų šio kodekso 6.733 straipsnyje, kopijas. Jeigu informacija kitiems asmenims vis tiek teikiama, ji gali būti teikiama tiek, kiek tai nedaro žalos paciento ar kito asmens privataus gyvenimo interesams. Informacija apie pacientą turi būti teikiama, jeigu tai yra privaloma pagal įstatymus.</p>
2.	Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymas (Žin., 1996, Nr.63-1479)	<p>2 straipsnis. Pagrindinės šio įstatymo sąvokos 1. Asmens duomenys – bet kuri informacija, susijusi su fiziniu asmeniu – duomenų subjektu, kurio tapatybė yra žinoma arba gali būti tiesiogiai ar netiesiogiai nustatyta pasinaudojant tokiais duomenimis kaip asmens kodas, vienas arba keli asmeniui būdingi fizinio, fiziologinio, psichologinio, ekonominio, kultūrinio ar socialinio pobūdžio požymiai. 8. Ypatingi asmens duomenys – duomenys, susiję su fizinio asmens rasine ar etnine kilme, politiniais, religiniais, filosofiniais ar kitais įsitikinimais, naryste profesinėse sąjungose, sveikata, lytiniu gyvenimu, taip pat informacija apie asmens teistumą.</p> <p>3 straipsnis. Asmens duomenų tvarkymo reikalavimai 1. Duomenų valdytojas privalo užtikrinti, kad asmens duomenys būtų: 1) renkami apibrėžtais ir teisėtais tikslais ir toliau nebūtų tvarkomi tikslais, nesuderinamais su nustatytaisiais prieš renkant asmens duomenis; 2) tvarkomi tiksliai, sąžiningai ir teisėtai; 3) tikslūs ir, jei reikia dėl asmens duomenų tvarkymo, nuolat atnaujinami; netikslūs ar neišsamūs duomenys turi būti ištaisyti, papildyti, sunaikinti arba sustabdytas jų tvarkymas; 4) tapatūs, tinkami ir tik tokios apimties, kuri būtina jiems rinkti ir toliau tvarkyti; 5) saugomi tokia forma, kad duomenų subjektų tapatybę būtų galima nustatyti ne ilgiau, negu to reikia tiems tikslams, dėl kurių šie duomenys buvo surinkti ir tvarkomi; 6) tvarkomi pagal šiame ir kituose atitinkamą veiklą reglamentuojančiuose</p>

	<p>įstatymuose nustatytus aiškius ir skaidrius asmens duomenų tvarkymo reikalavimus.</p> <p>2. Asmens duomenys, surinkti kitais tikslais, gali būti tvarkomi statistikos, istoriniais ar mokslinio tyrimo tikslais tik įstatymų nustatytais atvejais, kai įstatymuose nustatytos tinkamos duomenų apsaugos priemonės.</p> <p>4 straipsnis. Asmens duomenų saugojimas ir sunaikinimas</p> <p>Asmens duomenys saugomi ne ilgiau, negu to reikalauja duomenų tvarkymo tikslai. Kai asmens duomenys nebereikalingi jų tvarkymo tikslams, jie turi būti sunaikinami, išskyrus tuos, kurie įstatymų nustatytais atvejais turi būti perduoti valstybės archyvams.</p> <p>5 straipsnis. Asmens duomenų teisėto tvarkymo kriterijai</p> <p>1. Asmens duomenys gali būti tvarkomi, jeigu:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) duomenų subjektas duoda sutikimą; 2) sudaroma arba vykdoma sutartis, kai viena iš šalių yra duomenų subjektas; 3) pagal įstatymus duomenų valdytojas yra įpareigotas tvarkyti asmens duomenis; 4) siekiama apsaugoti duomenų subjekto esminius interesus; 5) įgyvendinami oficialūs įgaliojimai, įstatymais ir kitais teisės aktais suteikti valstybės bei savivaldybių institucijoms, įstaigoms ir įmonėms arba trečiajam asmeniui, kuriam teikiami asmens duomenys; 6) reikia tvarkyti dėl teisėto intereso, kurio siekia duomenų valdytojas arba trečiasis asmuo, kuriam teikiami asmens duomenys, ir jei duomenų subjekto interesai nėra svarbesni. <p>2. Draudžiama tvarkyti ypatingus asmens duomenis, išskyrus atvejus, kai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) duomenų subjektas duoda sutikimą; 2) toks tvarkymas yra būtinas darbo ar valstybės tarnybos tikslais duomenų valdytojo teisėms ir prievolėms darbo teisės srityje įgyvendinti įstatymų nustatytais atvejais; 3) reikia apsaugoti duomenų subjekto arba kito asmens esminius interesus, kai duomenų subjektas nepajėgia duoti sutikimo dėl fizinės negalios arba yra neveiksnius; 4) asmens duomenis tvarko savo veikloje fondas, asociacija ar kita ne pelno organizacija politiniais, filosofiniais, religiniais ar su profesinėmis sąjungomis susijusiais tikslais, jei tvarkomi asmens duomenys yra susiję tik su šios organizacijos nariais arba su asmenimis, kurie nuolat kitaip dalyvauja jos veikloje dėl šios organizacijos siekiamų tikslų. Šie asmens duomenys negali būti teikiami trečiajam asmeniui be duomenų subjekto sutikimo; 5) duomenų subjektas asmens duomenis paskelbė viešai; 6) įstatymų nustatytais atvejais būtina užkirsti kelią nusikalstamoms ar kitoms neteisėtoms veikoms arba būtina jas tirti; 7) jie yra reikalingi bylai nagrinėti teisme;
--	---

8) įstatymai įpareigoja duomenų valdytoją tvarkyti tokius duomenis.

6 straipsnis. Asmens duomenų teikimas

Asmens duomenys šio įstatymo nustatytais atvejais teikiami pagal duomenų valdytojo ir duomenų gavėjo sudarytą asmens duomenų teikimo sutartį (daugkartinio teikimo atveju) arba duomenų gavėjo prašymą (vienkartinio teikimo atveju). Sutartyje turi būti nurodytas asmens duomenų naudojimo tikslas, teikimo ir gavimo teisinis pagrindas, sąlygos, tvarka ir teikiamų asmens duomenų apimtis. Prašyme turi būti nurodytas asmens duomenų naudojimo tikslas, teikimo bei gavimo teisinis pagrindas ir prašomų pateikti asmens duomenų apimtis. Kai asmens duomenys tvarkomi automatinio būdu ir taikomos tinkamos duomenų saugumą užtikrinančios priemonės, teikiant asmens duomenis pagal duomenų valdytojo ir duomenų gavėjo sudarytą asmens duomenų teikimo sutartį, prioritetą turi būti teikiamas automatiniam duomenų teikimui, o teikiant asmens duomenis pagal duomenų gavėjo prašymą, – duomenų teikimui elektroninių ryšių priemonėmis.

7 straipsnis. Asmens kodo naudojimas

1. Asmens kodas – unikali skaitmenų seka. Asmens kodas asmeniui suteikiamas Gyventojų registro įstatymo nustatyta tvarka.
2. Naudoti asmens kodą, kai tvarkomi asmens duomenys, galima tik gavus duomenų subjekto sutikimą, išskyrus atvejus, nurodytus šio straipsnio 4 ir 5 dalyse, kai asmens kodą naudoti draudžiama.
3. Be duomenų subjekto sutikimo asmens kodą galima naudoti tik:
 - 1) jeigu tokia teisė yra nustatyta šiame ir kituose įstatymuose;
 - 2) atliekant mokslinį arba statistinį tyrimą šio įstatymo 12 ir 13 straipsniuose nustatytais atvejais;
 - 3) valstybės, žinybiniuose registruose, jeigu jie yra įteisinti Valstybės registru įstatymo nustatyta tvarka, ir informacinėse sistemose, jeigu jos yra įteisintos teisės aktų nustatyta tvarka;
 - 4) juridiniams asmenims, kurių veikla susijusi su paskolų teikimu ir skolų išieškojimu, draudimu ar lizingo (finansinės nuomos) verslu, taip pat sveikatos apsaugos ir socialinio draudimo bei kitų socialinę paramą teikiančių ir administruojančių institucijų ir švietimo įstaigų, mokslo ir studijų institucijų veikloje. Šiame punkte nurodyti juridiniai asmenys asmens kodą gali naudoti tik tuo tikslu, kuriuo jis buvo gautas, ir tik tais atvejais, kai tai yra būtina teisėtam ir apibrėžtam asmens duomenų tvarkymo tikslui pasiekti;
 - 5) įstatymų nustatytais atvejais tvarkant įslaptintus duomenis.
4. Draudžiama asmens kodą skelbti viešai.
5. Draudžiama rinkti ir naudoti asmens kodą tiesioginės rinkodaros tikslais.

10 straipsnis. Asmens duomenų tvarkymas sveikatos apsaugos tikslais

1. Asmens duomenis apie asmens sveikatą (jos būklę, diagnozę, prognozę,

gydymą ir kt.) gali tvarkyti įgaliotas sveikatos apsaugos sistemos darbuotojas. Asmens sveikatos paslaptis turi būti saugoma pagal Civilinį kodeksą, pacientų teises reglamentuojančius įstatymus ir kitus teisės aktus.

2. Asmens duomenys mokslinio medicininio tyrimo tikslais tvarkomi vadovaujantis šiuo ir kitais įstatymais.

3. Asmens duomenys apie asmens sveikatą automatiškai būdu, taip pat mokslinio medicininio tyrimo tikslais gali būti tvarkomi tik pranešus Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai. Šiuo atveju Valstybinė duomenų apsaugos inspekcija privalo atlikti išankstinę patikrą.

13 straipsnis. Asmens duomenų tvarkymas statistikos tikslais

1. Asmens duomenų tvarkymas statistikos tikslais yra statistinių tyrimų vykdymas, jų rezultatų teikimas ir saugojimas.

2. Asmens duomenys, surinkti ne statistikos tikslais, įstatymų nustatytais atvejais gali būti naudojami oficialiosios statistikos informacijai rengti.

3. Asmens duomenys, surinkti statistikos tikslais, gali būti teikiami ir naudojami ne statistikos tikslais Statistikos įstatymo nustatyta tvarka ir atvejais.

4. Asmens duomenys, surinkti skirtingiems statistikos tikslams, lyginami ir jungiami tik tuo atveju, jeigu užtikrinama asmens duomenų apsauga nuo neteisėto naudojimo ne statistikos tikslais.

5. Ypatingi asmens duomenys statistikos tikslais renkami tik tokia forma, kuri neleistų tiesiogiai ar netiesiogiai nustatyti duomenų subjekto tapatybę, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus.

23 straipsnis. Duomenų subjekto teisės

1. Duomenų subjektas šio įstatymo nustatyta tvarka turi teisę:

1) žinoti (būti informuotas) apie savo asmens duomenų tvarkymą;

2) susipažinti su savo asmens duomenimis ir kaip jie yra tvarkomi;

3) reikalauti ištaisyti, sunaikinti savo asmens duomenis arba sustabdyti, išskyrus saugojimą, savo asmens duomenų tvarkymo veiksmus, kai duomenys tvarkomi nesilaikant šio ir kitų įstatymų nuostatų;

4) nesutikti, kad būtų tvarkomi jo asmens duomenys.

3. Duomenų valdytojas turi motyvuotai pagrįsti atsisakymą vykdyti duomenų subjekto prašymą įgyvendinti šio įstatymo nustatytas duomenų subjekto teises. Duomenų valdytojas, gavęs duomenų subjekto prašymą, ne vėliau kaip per 30 kalendorinių dienų nuo duomenų subjekto kreipimosi dienos turi pateikti jam atsakymą. Jeigu duomenų subjekto prašymas išreikštas rašytine forma, duomenų valdytojas turi pateikti jam atsakymą raštu.

4. Duomenų subjektas gali skųsti duomenų valdytojo veiksmus (neveikimą) Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai per 3 mėnesius nuo atsakymo iš duomenų valdytojo gavimo dienos arba per 3 mėnesius nuo tos dienos, kada baigiasi šio straipsnio 3 dalyje nustatytas terminas pateikti atsakymą. Valstybinės duomenų apsaugos inspekcijos veiksmus (neveikimą) įstatymų

		<p>nustatyta tvarka duomenų subjektas gali skųsti teismui. <i>Duomenų subjekto teisės detalizuotos šio įstatymo 24, 25, 26 ir 27 straipsniuose.</i></p> <p>30 straipsnis. Duomenų saugumas</p> <p>1. Duomenų valdytojas ir duomenų tvarkytojas privalo įgyvendinti tinkamas organizacines ir technines priemones, skirtas apsaugoti asmens duomenims nuo atsitiktinio ar neteisėto sunaikinimo, pakeitimo, atskleidimo, taip pat nuo bet kokio kito neteisėto tvarkymo. Minėtos priemonės turi užtikrinti tokį saugumo lygį, kuris atitiktų saugotinių asmens duomenų pobūdį ir jų tvarkymo keliamą riziką, ir turi būti išdėstytos rašytinės formos dokumente (duomenų valdytojo patvirtintose asmens duomenų tvarkymo taisyklėse, duomenų valdytojo ir duomenų tvarkytojo sudarytoje sutartyje ir pan.).</p> <p>2. Valstybinė duomenų apsaugos inspekcija nustato bendruosius reikalavimus organizacinėms ir techninėms duomenų saugumo priemonėms.</p> <p>6. Duomenų valdytojo, duomenų tvarkytojo ir jų atstovų darbuotojai, kurie tvarko asmens duomenis, privalo saugoti asmens duomenų paslaptį, jeigu šie asmens duomenys neskirti skelbti viešai. Ši pareiga galioja pasitraukus iš valstybės tarnybos, perėjus dirbti į kitas pareigas arba pasibaigus darbo ar sutartiniam santykiams.</p>
<p>3.</p>	<p>Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymas (Žin., 1996, Nr.102-2317)</p>	<p>8 straipsnis. Teisė į privataus gyvenimo neliečiamumą</p> <p>1. Paciento privatus gyvenimas yra neliečiamas. Informacija apie paciento gyvenimo faktus gali būti renkama tik su paciento sutikimu ir tuo atveju, jei tai yra būtina ligai diagnozuoti, gydyti ar pacientui slaugyti.</p> <p>2. Sveikatos priežiūros įstaigose duomenys apie paciento buvimą sveikatos priežiūros įstaigoje, jo sveikatos būklę, jam taikytas diagnostikos, gydymo ir slaugos priemones įrašomi į nustatytos formos ir rūšių paciento medicinos dokumentus. Nustatant šių dokumentų formą, turinį ir naudojimo tvarką, turi būti užtikrinama paciento privataus gyvenimo apsauga.</p> <p>4. Konfidenciali informacija gali būti suteikiama kitiems asmenims tik turint rašytinį paciento sutikimą, kuriame yra nurodyta tokios informacijos suteikimo pagrindas ir naudojimo tikslai, išskyrus atvejus, kai pacientas medicinos dokumentuose yra pasirašytinai nurodęs, koks konkretus asmuo turi teisę gauti tokią informaciją, taip pat tokios informacijos teikimo mastą ir terminus.</p> <p>9 straipsnis. Teisės į privataus gyvenimo neliečiamumą ypatumai</p> <p>1. Be paciento sutikimo teisės aktų nustatyta tvarka konfidenciali informacija gali būti suteikiama valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia teisę gauti konfidencialią informaciją apie pacientą.</p>

<p>4.</p>	<p>Lietuvos Respublikos Sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl asmens sveikatos paslapties kriterijų patvirtinimo“ (Žin., 1999, Nr. 109-3195)</p>	<p>1. Asmens sveikatos (medicininės) paslapties saugojimas, arba konfidencialumas, - tai sveikatos priežiūros darbuotojų pareiga be pacientų ar jų atstovų sutikimo neatskleisti informacijos apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozę, gydymą ir kitus asmeninio pobūdžio faktus, kuriuos sveikatos priežiūros darbuotojai sužinojo atlikdami profesines ar darbo pareigas.</p> <p>2. Sveikatos priežiūros darbuotojai - tai sveikatos priežiūros specialistai ir sveikatos priežiūros įstaigų darbuotojai, kuriems pagal jų pareigybes ar profesiją yra prieinama informacija, sudaranti asmens sveikatos paslaptį.</p> <p>II. ASMENS SVEIKATOS PASLAPTIES KRITERIJAI</p> <p>4. Visa informacija apie paciento sveikatos būklę, diagnozę, prognozes ir gydymą, taip pat visa kita informacija apie paciento asmenį yra konfidenciali.</p> <p>5. Konfidencialumo reikalavimas sveikatos priežiūros darbuotojams netaikomas:</p> <p>5.2. neturint raštiško paciento sutikimo:</p> <p>5.2.2. kai informacija suteikiama nepilnamečio paciento tėvams arba globėjams, išskyrus atvejus, kada tokios informacijos suteikimas gali pakenkti nepilnamečio paciento interesams;</p> <p>5.2.5. kai informacija suteikiama reikalaujant teismui, komisijai ar kitoms valstybės institucijoms, kurioms teisę gauti tokią informaciją suteikia Lietuvos Respublikos įstatymai.</p> <p>6. Sveikatos priežiūros įstaigos ar jų darbuotojai, informuodami apie pacientų sveikatą 5.2 punkte nurodytas institucijas, turi teikti ne daugiau duomenų, negu jų reikia apibrėžtam tikslui pasiekti. Gavusios informaciją institucijos įsipareigoja saugoti asmens sveikatos paslaptį.</p> <p>7. Sveikatos priežiūros darbuotojai privalo vadovautis šiais principais:</p> <p>7.1. konfidencialumo. Užtikrinti, kad konfidenciali informacija be pacientų ar jų atstovų sutikimo nebūtų atskleista:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) paciento tyrimo ir gydymo metu, 2) gydymui pasibaigus, 3) mokymo procese, 4) atliekant biomedicininis tyrimus, 5) tvarkant statistinę, archyvinę medicininę dokumentaciją.
<p>5.</p>	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos sistemos įstatymas (Žin., 1994, Nr. 63-1231)</p>	<p>52 straipsnis. Asmens sveikatos informacijos viešumo ribojimas</p> <p>1. Asmens sveikatos informacijos viešumas yra ribojamas norint užtikrinti asmens privataus gyvenimo ir jo asmens sveikatos paslapties neliečiamumą.</p> <p>2. Draudžiama skelbti visuomenės informavimo priemonėse informaciją apie asmens sveikatą be raštiško jo sutikimo. Informacijos apie asmens sveikatą kompiuteriuose apsauga privalo garantuoti jos konfidencialumą.</p> <p>3. Asmens ar visuomenės sveikatos priežiūros specialistams draudžiama, išskyrus įstatymuose numatytus atvejus, pažeisti asmens privataus</p>

		gyvenimo ar asmens sveikatos informacijos, kuri sudaro asmens sveikatos paslaptį ir kurią jie sužinojo eidami profesines pareigas, konfidencialumą. 4. Asmens sveikatos paslapties kriterijus nustato Sveikatos apsaugos ministerija.
6.	Lietuvos Respublikos Visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymas (Žin., 2002, Nr. 72-3022, Žin., 2014, Nr.XII-1402)	<p>16 straipsnis. Visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų kaupimas ir saugojimas</p> <p>3. Už visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų ir kitos informacijos patikimumą atsako jos teikėjas.</p> <p>17 straipsnis. Visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų pateikimas</p> <p>1. Visuomenės sveikatos stebėsenos duomenis ir suvestines turi teisę gauti nemokamai:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) valstybės ir savivaldybių institucijos; 2) visuomenės sveikatos stebėsenos duomenų teikėjai; 3) visuomenės informavimo priemonės. <p>18 straipsnis. Asmens duomenų, įeinančių į visuomenės sveikatos duomenis, tvarkymas ir apsauga</p> <p>Sveikatos apsaugos ministerija ir jos įgaliotos institucijos turi teisę tvarkyti asmens kodą, ypatingus asmens duomenis apie sveikatą statistikos tikslais registruose ir valstybės informacinėse sistemose. Panaudoti duomenys turi būti nedelsiant pakeisti taip, kad nebūtų galima nustatyti duomenų subjekto tapatybės. Asmens duomenys, įeinantys į visuomenės sveikatos duomenis, tvarkomi laikantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo reikalavimų.</p>
7.	Lietuvos Respublikos statistikos įstatymas (Žin., 1993, Nr. 54-1048)	<p>2 straipsnis. Pagrindinės šio įstatymo sąvokos</p> <p>2. Statistiniai duomenys – respondentų pateikti bei iš tvarkomųjų, organizacinių dokumentų, registrų ir informacinių sistemų gauti duomenys statistinėms suvestinėms sudaryti.</p> <p>8. Statistinių duomenų konfidencialumas– gautų duomenų naudojimas tik statistikos reikmėms taip, kad nebūtų galima identifikuoti konkretaus respondento ir jo veiklos rezultatų.</p> <p>4 straipsnis. Oficialiosios statistikos organizavimo bendrieji principai</p> <p>Oficialiosios statistikos organizavimas grindžiamas šiais principais:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) objektyvumo ir profesinio nepriklausomumo nuo politinių bei kitų interesų grupių; 2) statistinių rodiklių reikalingumo ir tinkamumo ekonominei, socialinei padėčiai bei dinamiškai vertinti; 3) statistinių duomenų naudojimo tik statistikos reikmėms; 4) statistinių duomenų konfidencialumo; 5) statistiniuose stebėjimuose taikomų metodų ir metodikų skaidrumo; 6) statistinių duomenų palyginamumo; 7) tarptautinių klasifikacijų ir standartų, pagal kuriuos tvarkomi statistiniai duomenys, laikymosi;

		<p>8) statistikos metodikų tarpusavio suderinamumo.</p> <p>15 straipsnis. Oficialiosios statistinės informacijos naudojimas ir apsauga</p> <p>1. Surinkti oficialiosios statistikos reikmėms statistiniai duomenys gali būti naudojami tik statistinei informacijai rengti.</p> <p>2. Oficialiosios statistikos duomenys, jeigu pagal juos tiesiogiai ar netiesiogiai galima identifikuoti respondentą, apie kurį ar kurio veiklos rezultatus buvo surinkti pirminiai statistiniai duomenys, yra konfidencialūs ir saugomi įstatymų nustatyta tvarka.</p> <p>4. Konfidencialūs statistiniai duomenys gali būti teikiami naudotis mokslo tikslais taip, kad pagal duomenis negalima būtų tiesiogiai identifikuoti respondentų, jeigu mokslo įstaigos užtikrina šių duomenų apsaugą.</p> <p>18 straipsnis. Oficialiąją statistiką tvarkančių institucijų ir įstaigų valstybės tarnautojų atsakomybė</p> <p>1. Statistikos departamento, kitų oficialiąją statistiką tvarkančių institucijų ir įstaigų valstybės tarnautojai privalo užtikrinti darbe naudojamų respondentų pateiktų duomenų konfidencialumą visą duomenų įslaptinimo terminą.</p> <p>2. Oficialiąją statistiką tvarkančių institucijų ir įstaigų valstybės tarnautojai, kuriems leista dirbti su konfidencialia informacija, įsipareigoja iš respondentų gautus duomenis naudoti tik statistikos reikmėms ir juos saugoti. Darbo santykių nutraukimas neatleidžia asmens nuo įsipareigojimo saugoti jam patikėtą konfidencialią informaciją bei nuo atsakomybės už tokios informacijos atskleidimą.</p> <p>3. Statistikos departamento, kitų oficialiąją statistiką tvarkančių institucijų ir įstaigų valstybės tarnautojai, pažeidę šio įstatymo ir kitų su statistika susijusių teisės aktų reikalavimus, atsako pagal Lietuvos Respublikos įstatymus.</p>
8.	Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymas (Žin., 1995, Nr. 107-2389)	<p>12 straipsnis. Dokumentų saugojimas</p> <p>1. Valstybės ir savivaldybių institucijos, įstaigos ir įmonės, valstybės įgalioti asmenys, nevalstybinės organizacijos, privatūs juridiniai asmenys privalo:</p> <p>1) saugoti dokumentus patikimoje ir saugioje aplinkoje, įvertindami galimus rizikos veiksnius;</p> <p>2) išsaugoti savo veiklos dokumentus reikiamą laiką, kad būtų užtikrinti veiklos įrodymai, apsaugotos su ja susijusių fizinių ir juridinių asmenų teisės;</p> <p>3) išsaugoti reikiamą laiką kitų juridinių ir fizinių asmenų veiklos dokumentus, perimtus šio Įstatymo ir kitų teisės norminių aktų nustatyta tvarka;</p> <p>4) užtikrinti, kad turimi elektroniniai ir kiti dokumentai, prie kurių prieinama tik specialios įrangos priemonėmis, išliktų autentiški, patikimi ir</p>

		<p>prieinami visą jų saugojimo laiką. Kartu su šiais dokumentais turi būti saugoma ir kontekstinė informacija.</p> <p>13 straipsnis. Dokumentų saugojimo terminai</p> <p>1. Valstybės ir savivaldybių institucijos, įstaigos ir įmonės, nevalstybinės organizacijos ir privatūs juridiniai asmenys veiklos dokumentų saugojimo terminus nustato vadovaudamiesi įstatymų ir kitų teisės norminių aktų reikalavimais. Jei šie reikalavimai nėra nustatyti, dokumentų saugojimo terminai nustatomi atsižvelgiant į valstybės ir savivaldybių institucijų, įstaigų ir įmonių, nevalstybinių organizacijų, privačių juridinių asmenų ir kitų susijusių asmenų prievoles ir teisėtus interesus.</p>
9.	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl Lietuvos Respublikos Apsaugos ministro 1999 m. lapkričio 29 d. įsakymo Nr. 515 „Dėl sveikatos priežiūros įstaigų veiklos apskaitos ir atskaitomybės tvarkos“ papildymo (Žin., 2011, Nr.63-3004)</p>	<p>„2.6. jeigu šiuo įsakymu patvirtintos privalomos sveikatos statistikos apskaitos ir kitos tipinės formos (toliau – apskaitos dokumentai) sveikatos priežiūros įstaigose (toliau – įstaigos) tvarkomos elektroniniu būdu, įstaigos privalo užtikrinti šio įsakymo, Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisės apsaugos įstatymo (Žin., 1996, Nr. 63-1479; 2008, Nr. 22-804), Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo (Žin., 1996, Nr. 102-2317; 2009, Nr. 145-6425) ir kitų teisės aktų nustatytus apskaitos dokumentų, asmens duomenų ir ypatingų asmens duomenų tvarkymo reikalavimus;</p> <p>2.7. jeigu apskaitos dokumentai pasirašomi elektroniniu parašu, įstaigos privalo užtikrinti Lietuvos Respublikos elektroninio parašo įstatymo (Žin., 2000, Nr. 61-1827) nustatytus elektroninio parašo reikalavimus ir pasirašytų duomenų autentiškumą, prieinamumą ir elektroninio parašo galiojimą šio įsakymo bei kitų teisės aktų nustatytą apskaitos dokumentų saugojimo laikotarpį;</p> <p>2.8. elektroniniu parašu pasirašyti elektroniniai apskaitos dokumentai turi atitikti Lietuvos vyriausiojo archyvaro patvirtintose ar su juo suderintose elektroninių dokumentų specifikacijose nustatytus reikalavimus.“</p>
10.	<p>Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro įsakymas „Dėl sveikatos priežiūros ikimokyklinio ugdymo įstaigose tvarkos aprašo ir vaikų sveikatos priežiūros ikimokyklinio ugdymo įstaigose rekomendacijų</p>	<p>VIII. Vaikų teisių sveikatos priežiūros srityje užtikrinimas</p> <p>21. Įstaiga užtikrina informacijos apie vaikų sveikatos konfidencialumą. Informacija apie vaikų sveikatą turi būti prieinama tik teisėtiems vaiko atstovams, sveikatos priežiūros specialistui. Kitiems asmenims informacija apie vaiko sveikatą neprieinama jokiais aplinkybėmis be raštiško teisėtų vaiko atstovų sutikimo.</p> <p>22. Be raštiško teisėtų vaiko atstovų sutikimo konfidenciali informacija teisės aktų nustatyta tvarka gali būti suteikta valstybės institucijoms, kurioms Lietuvos Respublikos įstatymai suteikia tokią teisę.</p>

	patvirtinimo“ (Žin. 2009, Nr. 18-714).	
--	---	--

Tam, kad būtų galima VSS IS susieti su šiais registrais: Mokinių registru, Elektroninė sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinė sistema (toliau – ESPBI), Gyventojų registru, Adresų registru, Švietimo ir mokslo institucijų registru, Privalomojo sveikatos draudimo informacinė sistema bei SPIS – reikalingas yra vaiko asmens kodas. Pagal Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymą, *asmens duomenys gali būti tvarkomi, jeigu įgyvendinami oficialūs įgaliojimai, įstatymais ir kitais teisės aktais suteikti valstybės bei savivaldybių institucijoms, įstaigoms ir įmonėms arba trečiajam asmeniui, kuriam teikiami asmens duomenys (5 straipsnio, 5 dalis)*. Asmens kodą galima naudoti tik gavus subjekto sutikimą, išskyrus valstybės, žinybiniuose registruose, jeigu jie yra įteisinti Valstybės registrų įstatymo nustatyta tvarka, ir informacinėse sistemose, jeigu jos yra įteisintos teisės aktų nustatyta tvarka (7 straipsnio 3 dalies 3 punktas). Duomenys apie sveikatą, t.y. ypatingi asmens duomenys statistikos tikslais renkami tik tokia forma, kuri neleistų tiesiogiai ar netiesiogiai nustatyti duomenų subjekto tapatybę, išskyrus įstatymų nustatytus atvejus (13 straipsnio 5 dalis).

027-1/a formos duomenis VSS IS gaus iš ESPBI. Ši informacinė sistema tvarko asmens kodus, kurių pagalba bus galima gauti duomenis apie profilaktinius sveikatos tikrinimus ir sujungti juos su kitais registrais. Tačiau pereinamuoju laikotarpiu, kai ne visose gydymo įstaigose bus įdiegta ESPBI, nebus galimybės su kitais registrais sujungti duomenų gautų iš popierinių 027-1/a formų pristatytų visuomenės sveikatos priežiūros specialistui, dirbančiam mokykloje.

LR Visuomenės sveikatos stebėsenos (monitoringo) įstatymo 18 straipsnis reglamentuoja, kad *Sveikatos apsaugos ministerija ir jos įgaliotos institucijos turi teisę tvarkyti asmens kodą, ypatingus asmens duomenis apie sveikatą statistikos tikslais registruose ir valstybės informacinėse sistemose. Panaudoti duomenys turi būti nedelsiant pakeisti taip, kad nebūtų galima nustatyti duomenų subjekto tapatybės. Asmens duomenys, įeinantys į visuomenės sveikatos duomenis, tvarkomi laikantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo reikalavimų.*

Remiantis LR asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo 4 straipsniu, *asmens duomenys saugomi ne ilgiau, negu to reikalauja duomenų tvarkymo tikslai. Kai asmens duomenys nebereikalingi*

jų tvarkymo tikslams, jie turi būti sunaikinami, išskyrus tuos, kurie įstatymų nustatytais atvejais turi būti perduoti valstybės archyvams. VSS IS kaupiami duomenys informacinės sistemos bazėse bus saugomi ne ilgiau nei 25 metus. Kai duomenų tvarkymo tikslams duomenys taps nebereikalingi, jie bus perkelti į duomenų bazių archyvus.

Siūlymai keisti teisės aktus

1. Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2004 m. gruodžio 24 d. įsakymo Nr. V-951 „Dėl statistinės apskaitos formos Nr. 027 – 1/a „Vaiko sveikatos pažymėjimas“ patvirtinimo“ pakeitimas. Papildyti formą duomenimis: lytis, laikysena, ligos/sutrikimai, dėl kurių reikalingos rekomendacijos dalyvavimui ugdymo veikloje, duomenys apie skiepus.
2. Naujos redakcijos apskaitos formos Nr. 027 – 1/a „Vaiko sveikatos pažymėjimas“ pildymo taisyklių parengimas.
3. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir Lietuvos Respublikos švietimo ir mokslo ministro įsakymo „Dėl sveikatos priežiūros mokykloje tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2005, Nr. 153-5657) pakeitimas, detalizuojant vaikų sveikatos stebėsenos organizavimo tvarką mokykloje, apimant vaikų sveikatos stebėsenos tikslą, uždavinius, vykdymą, dokumentaciją ir specialisto vykdančio sveikatos stebėseną funkcijas VI skyriuje.