

PANEVĖŽIO „ŽEMYNOS“ PROGIMNAZIJOS TESTAVIMO SAVIKONTROLĖS TYRIMO METODU ORGANIZAVIMO IR VYKDYMO TVARKA

I SKYRIUS BENDROSIOS NUOSTATOS

1. Panevėžio „Žemynos“ progimnazijoje (toliau – Progimnazija) testavimas savikontrolės tyrimo metodu organizuojamas ir vykdomas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio 24 d. Nr.V-1927 sprendimu „Dėl pavedimo organizuoti, koordinuoti ir vykdyti testavimą ugdymo įstaigose“ (toliau – Sprendimas).

2. Testavime savikontrolės tyrimo metodu Progimnazijoje dalyvauja visi mokiniai, gavę tėvų (globėjų, rūpintojų) sutikimus, išskyrus tuos, kurie atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. gegužės 29 d. sprendimo Nr. V-1336 „Dėl tyrimų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo“ 4.2 papunktyje nurodytas sąlygas (toliau - mokiniai, kuriems testavimas nereikalingas).

3. Testavimą savikontrolės tyrimo metodu Progimnazijoje koordinuoja direktoriaus pavaduotoja ugdymui, organizuoja, konsultuoja - visuomenės sveikatos priežiūros specialistas, vykdo – klasių auklėtojai.

II SKYRIUS TESTAVIMO DALYVIŲ FUNKCIJOS

4. Klasių auklėtojas:

4.1.Supažindina mokinių tėvus ir mokinius su testavimo tvarka, asmens duomenų tvarkymu.

4.2.Surenka iš mokinių tėvų (globėjų, rūpintojų) sutikimus testuoti.

4.3.Testavimą vykdo per klasės valandėlę kiekvieną savaitę (nustačius klasėje COVID-19 ligos atvejį ir neizoliavus kitų klasės mokinių 2 kartus per savaitę. Antram kartui laiką parenka savo nuožiūra).

4.4.Prieš testavimą testus paima iš visuomenės sveikatos priežiūros specialisto, įsitikina ar nepažeista antígeno pakuotė ir ar pakuotėje įdėtos visos rinkinio dalys.

4.5.Testavimo vietoje naudoja asmenines apsaugos priemones (vienkartines medicinines kaukes, pirštines), stalą priemonėms pasidėti, rankų antiseptiką, vienkartines servetėles nosies sekretui išpūsti, uždaromą konteinerį su neperšlampamu maišu užterštomis medicininėms atliekoms, antígeno testo ėminių paėmimo rinkinius.

4.6.Vertina mokinių testų rezultatus.

4.7.Užfiksuoja teigiamą antígeno testo rezultatą ir informuoja mokinio tėvus (globėjus, rūpintojus) apie poreikį pasitikrinti dėl COVID-19 ligos mobiliajame punkte PGR tyrimu.

4.8.Visus testų rezultatus užrašo iki kiekvienos savaitės penktadienio 13 val. GOOGLE diske esančioje duomenų lentelėje „Panevėžio „Žemynos“ progimnazijos duomenys (testavimas)“.

4.9.Su testavimo rezultatais supažindina mokinių tėvus Tamo dienyno aplinkoje, rašydamas komentarus.

5. Mokinys:

5.1. Kiekvieną savaitę dalyvauja klasės valandėlėje (išskyrus ligos atvejį ar kitą pateisinamąją priežastį).

5.2. Testavimo metu klauso klasės auklėtojo nurodymų, be leidimo nepalieka savo sėdėjimo vietos, gavus testo rezultatą, kelia ranką ir kviečia klasės auklėtoją.

6. Mokinio tėvai (globėjai, rūpintojai):

6.1. Sutinka/nesutinka, kad vaikas dalyvautų Progimnazijoje vykdomame testavime savikontrolės tyrimo būdu. Informuoja klasės auklėtoją apie priežastis, kai vaikui testavimas nereikalingas (1 priedas).

6.2. Gavus vaiko teigiamą antigeno testo rezultatą, registruoja patikrinamajam PGR tyrimui mobiliajame punkte. Apie PGR rezultatus informuoja klasės auklėtoją.

6.3. Rašydami laisvos formos prašymą Progimnazijos direktoriui bet kada gali nebedalyvauti testavime.

7. Visuomenės sveikatos priežiūros specialistė:

7.1. Organizuoja testų išdalinimą klasių auklėtojoms.

7.2. Vykdo išdalintų testų apskaitą.

7.3. Konsultuoja klasių auklėtojus testavimo klausimais, pagal poreikį padeda vykdyti testavimą.

8. Direktorius pavaduotoja ugdymui:

8.1. Vykdo bendrąją Progimnazijos testavimo rezultatų apskaitą.

8.2. Konsultuoja mokinių tėvus (globėjus, rūpintojus) testavimo klausimais Progimnazijoje.

III SKYRIUS BAIGIAMOSIOS NUOSTATOS

9. Testavimo duomenys tvarkomi laikantis Bendrojo duomenų apsaugos reglamento, kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų apsaugą.

10. Testavimo rezultatai saugomi 14 dienų po mokslo metų pabaigos.

SUTIKIMO DĖL DALYVAVIMO MOKYKLOS VYKDOMAME TESTAVIME COVID-19 LIGAI (KORONAVIRUSO INFEKCIJAI) ĮTARTI AR DIAGNOZUOTI FORMA

I SKYRIUS BENDROJI INFORMACIJA

Sutikimas parengtas vadovaujantis Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio 24 d. sprendimu Nr. V-1927. Šioje sutikimo formoje pateikiama informacija apie mokykloje vykdomą savanorišką pagal pradinio, pagrindinio, vidurinio ugdymo ar pirminio profesinio mokymo programą ugdomų mokinių (toliau – mokiniai) testavimą COVID-19 ligai (koronaviruso infekcijai) (toliau – COVID-19 liga) įtarti ar diagnozuoti (toliau – testavimas) ir asmens duomenų, susijusių su testavimo procesu, tvarkymą.

Testavimą vykdanči įstaiga

Testavimas vykdomas: Panevėžio „Žemynos“ progimnazijoje.

Už testavimo organizavimą mokykloje atsakingas asmuo: direktoriaus pavaduotoja ugdymui Daiva Janulytė-Vencloviėnė, mob. 8 686 72 971.

Už testavimą klasėje atsakingas asmuo: klasės auklėtojas.

Testavimo tikslas

Testavimo procesu siekiama užtikrinti COVID-19 ligos tarp mokyklos bendruomenės narių plitimo kontrolę, mažinti šios ligos židinių ar protrūkių mokyklose skaičių. Šiuo tikslu numatoma periodiškai organizuoti ir vykdyti COVID-19 ligos nustatymo tyrimą savikontrolės būdu atliekant greituosius SARS-CoV-2 antígeno testus (toliau – savikontrolės tyrimas) (toliau kartu – tyrimai).

Testavimo išimtys

Tyrimai neatliekami mokiniams, kurie atitinka Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro – valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2020 m. gegužės 29 d. sprendimo Nr. V-1336 „Dėl tyrimų dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) organizavimo“ 4.2 papunktyje nurodytas sąlygas.

Testavimo vykdymo teisinis pagrindas

Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro, valstybės lygio ekstremaliosios situacijos valstybės operacijų vadovo 2021 m. rugpjūčio 24 d. sprendimas Nr. V-1927 „Dėl pavidimo organizuoti, koordinuoti ir vykdyti testavimą ugdymo įstaigose“ ar jį keičiantis teisės aktas bei šio sprendimo pagrindu priimtas savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymas.

Testavimo proceso dalyvio teisės

Dalyvavimas testavime yra savanoriškas, todėl vyresnis (-ė) nei 16 metų mokinys (-ė) ar jo (jos) atstovas pagal įstatymą turi teisę atsisakyti jame dalyvauti, o priėmęs (-usi) sprendimą testuotis ir pradėjęs (-usi) gali bet kada iš jo pasitraukti, parašydamas (-a) laisvos formos prašymą.

II SKYRIUS TESTAVIMO PROCESO SĄLYGOS

Kai mokykloje organizuojamas savikontrolės tyrimas, jei sutinkate dalyvauti testavime, pasirašydami sutinkate, kad Jūs kontaktinio ugdymo proceso būsite testuojamas (-a) dėl COVID-19 ligos nustatymo metu ne dažniau kaip kas 3 dienas ir ne rečiau kaip kas 5 dienas.

Savikontrolės tyrimas bus atliekamas mokykloje, atskirai apie savikontrolės tyrimo atlikimo laiką trumpąja žinute nebūsite informuoti. Ėminių savikontrolės tyrimui savarankiškai ims Jūsų sūnus/ dukra, prieš tai instruktuoatas visuomenės sveikatos specialisto. Savarankiškas ėminių paėmimas vykdomas prižiūrint klasės auklėtojui. Savikontrolės tyrimo rezultatus vertins klasės auklėtojas, nes Jūsų dukra (sūnus) yra jaunesnis (-ė) nei 16 metų.

Jei savikontrolės tyrimo rezultatas bus teigiamas, būsite informuotas (-a) apie poreikį atlikti patvirtinamąjį PGR tyrimą. Per Sprendimo Nr. V-1336 5.6 papunktyje nustatytą laikotarpį galėsite registruotis patvirtinamajam PGR tyrimui į mobilųjį punktą per Karštosios linijos sistemą telefonu 1808 arba pildant elektroninę registracijos formą adresu www.1808.lt. Apie savikontrolės tyrimo ir patvirtinamojo PGR tyrimo rezultatus turėsite pats (pati) pranešti klasės auklėtojui.

III SKYRIUS

ASMENS DUOMENŲ TVARKYMO SĄLYGOS

Testavimo metu Jūsų duomenis (vardą, pavardę, telefono ryšio numerį, tyrimo duomenis (rezultatą, atlikimo datą), priežastį, dėl kurios negalite būti tiriamas), siekdamas užtikrinti sveikas ir saugias kontaktinio ugdymo sąlygas ir atlikti tam būtina testavimą, tvarkys šis duomenų valdytojas: Mokykla.

Panevėžio „Žemynos“ progimnazija, adresas Ramygalos g. 99, kodas 190423150, tel. Nr. (8 45) 587506, el.p. rastine@zemynos.panevezys.lm.lt.

[nurodomas mokyklos pavadinimas, adresas, juridinio asmens kodas, tel. Nr., el. pašto adresas].

Mokyklos duomenų apsaugos pareigūnas: MB „Duomenų sauga“, mob. 8 672 43 319

[nurodomi Mokyklos duomenų apsaugos pareigūno kontaktai].

Asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis Bendrojo duomenų apsaugos reglamento (toliau – BDAR) 6 straipsnio 1 dalies a punktais, taip pat 9 straipsnio 2 dalies a punktu, t. y. Jums sutikus, ir bus saugomi Mokykloje ne ilgiau negu 14 kalendorinių dienų po einamųjų mokslo metų pabaigos.

Testavimo metu gauta sveikatos informacija, leidžianti nustatyti asmens tapatybę, yra konfidenciali ir teikiama pirmiau nurodytiems duomenų gavėjams, laikantis BDAR, Lietuvos Respublikos pacientų teisių ir žalos sveikatai atlyginimo įstatymo ir kitų šią veiklą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimų. Kitiems duomenų gavėjams Jūsų asmens duomenys gali būti teikiami tik teisės aktuose nustatytais atvejais ir kai asmens duomenų teikimas būtinas ir proporcingas teisėtai ir konkrečiais tikslais. Trečiosioms šalims šio sutikimo pagrindu tvarkomi Jūsų asmens duomenys nebus perduodami.

Atliekant testavimą gauta sveikatos informacija nelaikoma konfidencialia ir gali būti paskelbta be Jūsų sutikimo, jeigu ją paskelbus nebus galima tiesiogiai ar netiesiogiai nustatyti Jūsų tapatybės.

Jūs turite BDAR nurodytas teises:

- teisę prašyti, kad Jums būtų leista susipažinti su duomenų valdytojo ir duomenų gavėjų turimais Jūsų duomenimis ir juos ištaisyti arba ištrinti;
- teisę apriboti Jūsų duomenų tvarkymą, teisę nesutikti, kad duomenys būtų tvarkomi;
- teisę į duomenų perkeliamumą;
- teisę bet kuriuo metu atšaukti šį sutikimą tvarkyti Jūsų asmens duomenis pirmiau nurodytais tikslais (šio sutikimo atšaukimas nereiškia, kad asmens duomenys iki Jūsų sutikimo atšaukimo buvo tvarkomi neteisėtai).

IV SKYRIUS SUTIKIMAS DALYVAUTI TESTAVIME

Aš, būdamas įstatyminiu atstovu, sutinku, jog mano atstovaujama mokiniui

(mokinio vardas, pavardė, klasė)

būtų periodiškai atliekamas savikontrolės tyrimas .

Patvirtinu, kad mano atstovaujama mokiniui nėra taikomos testavimo išimtys.

Aš perskaičiau šią Sutikimo formą ir supratau man pateiktą informaciją ir sutinku dalyvauti testavime.

Man buvo suteikta galimybė užduoti klausimus ir gavau mane tenkinančius atsakymus.

Man buvo tinkamai išaiškinta testavimo organizavimo ir vykdymo tvarka. Aš sutinku ir neprieštarauju, kad mano dukra/sūnus ėminius tyrimams ims sau savarankiškai, prieš tai visuomenės sveikatos specialistui instruktavus, kaip imti ėminius tyrimui, ir prižiūrint klasės auklėtojiui.

Supratau, kad galiu bet kada pasitraukti iš testavimo, nenurodęs (-iusi) priežasčių.

Supratau, kad norėdamas (-a) atšaukti sutikimą dalyvauti testavime, raštu turiu apie tai informuoti mokyklos direktorių.

Supratau, kad dalyvavimas testavime yra savanoriškas.

Įsipareigoju laikytis Izoliavimo taisyklių reikalavimų, jei man ir / ar mano atstovaujama mokiniui reikės izoliuotis.

Sutinku, kad tuo atveju, jei šiame sutikime nustatyta testavimo organizavimo tvarka ar procesai būtų pakeisti dėl juos reglamentuojančių teisės aktų pakeitimų, Mokykla apie pakeitimus informuotų mane elektroniniu pranešimu šiame sutikime nurodytu el. pašto adresu. Toks informavimas būtų laikomas tinkamu informavimu apie testavimo tikslą, sąlygas ir tvarką ir laikomas sudėtine šio sutikimo dalimi, todėl dėl galimų pakeitimų atskiras / naujas sutikimas nebūtų pasirašomas, o bendrai vykdomam testavimui pakankamu laikomas šis sutikimas. Suprantu, kad jei dėl galimų testavimo organizavimo tvarkos ar procesų pakeitimų nuspręščiau atšaukti sutikimą, bet kada galiu tai padaryti raštu informuodamas mokyklos direktorių. Nepateikus sutikimo atšaukimo, laikoma, kad sutikimas galioja organizuojant testavimą teisės aktuose reglamentuota tvarka.

V SKYRIUS SUTIKIMAS MOKYKLAI TVARKYTI ASMENS DUOMENIS

Aš perskaičiau šią sutikimo formą, supratau man pateiktą informaciją ir sutinku, kad mokykla tvarkytų šiame sutikime nurodytus mano asmens duomenis sutikime nurodytu tikslu, sąlygomis ir tvarka.

Man buvo suteikta visa su asmens duomenų tvarkymu ir mano teisėmis susijusi informacija.

Apie asmens duomenų, tvarkomų pagal šį sutikimą, pasikeitimus įsipareigoju pranešti mokyklai.

Sutikimo galiojimo terminas – 14 kalendorinių dienų po einamųjų mokslo metų pabaigos ar iki šio sutikimo atšaukimo, jei jį atšaukčiau.

Žinau, kad turiu teisę bet kada atšaukti šį sutikimą ir reikalauti nutraukti tolesnį asmens duomenų tvarkymą, kuris yra vykdomas šio sutikimo pagrindu. Sutikimo atšaukimas nedaro poveikio sutikimu pagrįsto asmens duomenų tvarkymo, atlikto iki sutikimo atšaukimo, teisėtumui.

Žinau, kad nesutikdamas, jog mokykla tvarkytų sutikime nurodytus duomenis, negalėsiu dalyvauti mokyklos organizuojamame testavime.

Žinau, kad turiu teisę apskųsti asmens duomenų tvarkymą. Jeigu manau, kad mano duomenis mokykla ar bet kuris kitas duomenų gavėjas tvarko pažeisdamas duomenų apsaugos teisės aktų reikalavimus, aš turėsiu teisę pateikti skundą priežiūros institucijai, kuri Lietuvos Respublikoje yra Valstybinė duomenų apsaugos inspekcija (L. Sapiegos g. 17, LT-10312 Vilnius; tel. (8 5) 212 7532; el. paštas ada@ada.lt), arba teismui.

vardas

pavardė

parašas

Data

Vieno iš tėvų el. paštas

