

МЕРКИ ЗА НАМАЛЯВАНЕ РИСКОВЕТЕ ОТ ПРЕДАВАНЕ НА ИНФЕКЦИЯТА В ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ЗЕМЕДЕЛИЕ гр. Търговище през учебната 2020-2021 г.

Освен постоянните и мащабни задачи за включването и приобщаването на всеки ученик, подготовката му за пълноценен живот чрез придобиване на необходимия набор от знания и умения, възпитание и подкрепа за личностното му развитие, **през учебната 2020 - 2021 г. се добавя и задачата** да опазим здравето на учениците, педагогическите специалисти, непедagogическия персонал, родители и на всички около нас в условията на продължаваща пандемична ситуация, обусловена от разпространението на COVID-19.

За решаването на тези задачи са разработени настоящите мерки, които имат за цел:

1. Да направим училището максимално безрискова среда в условията на епидемия чрез създаването на нагласи за здравно и социално отговорно поведение на учениците като част от възпитателната функция на образованието.
2. Да реагираме съгласно здравните правила при всеки един случай на заболял или със съмнение за COVID-19.
3. Да имаме готовност при указания от здравните власти да превключим на обучение в електронна среда от разстояние (в т.ч. за отделни паралелки или цялото училище) и съобразно решенията на областните кризисни щабове за борба с COVID-19.
4. Да осигурим условия за непрекъснатост на обучението за учениците от рисковите групи.
5. Да осигурим допълнително (компенсаторно) обучение и подкрепа за учениците, пропуснали учебни занятия поради здравословни причини, в т. ч. и заради карантиниране.
6. Да поддържаме положителен психоклимат на работа и учене и да редуцираме ситуациите на напрежение, стрес и дезинформация.
7. Да използваме кризата като възможност за иновации и подобряване на педагогически и организационни модели и практики, за създаване на още по-сплотени и взаимодействащи училищни и микроучилищни (класни) общности между учители, родители, ученици и др.

I. Задължителните мерки за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса:

- 1. Спазване на общите здравни мерки.**
- 2. Носене на лични предпазни средства (маски или шлемове).**

Задължително:

- в общите закрити части на учебната сграда - предверие, фойета, стълбище, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, учебни работилници, при управление на МПС от категория „В“ и „Ткт“, при провеждане на практиката с колесен трактор (ССМ, РМТА) и бюфета (освен при хранене) – за всички ученици, учители, в т.ч. от външните за институцията лица;
- в класните стаи и другите учебни помещения (кабинети, физкултурен салон) – от учителите, които преподават на ученици от повече от една паралелка/клас/етап.
- При движението в автобусите.

По желание:

- от учители, които преподават само в една паралелка;
- от учениците в класната стая.

Маските за учениците се осигуряват от техните родители. Училището осигурява маски и шлемове за учителите, а за учениците само в случаите, когато нямат такива или не са подходящи за ползване.

3. Дезинфекция на повърхностите и проветряване.

- Ежедневно двукратно (преди началото и след приключване на учебните занятия) се извършва влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки – подове в училище, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, стълбищен парапет, уреди, екрани, тоалетни, мивки, кранове и др., а при наличие на потвърден случай на COVID-19 - от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час.
- Учебните стаи се проветряват по време на всяко междучасие, като в учителската стая, физкултурен салон,
- Компютърните уреди, повърхностите, мишките, клавиатурите се дезинфекцират във всяко междучасие.
- Във всички тоалетни се следи за изразходването и своевременното осигуряване на течен сапун или дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия, както и регулярно изхвърляне на боклука.
- На дезинфекция и почистване подлежат и МПС (учебен автомобил и учебни колесни трактори преди и след всяко управление с ученици), а така също учебен инвентар - инструменти ,фреза, пръскачка и др..

4. Засилена лична хигиена:

- Осигуряване на течаща топла вода и течен сапун в тоалетните за всички ученици и работещи и учителска стая.

- Поставяне на дозатори за дезинфектант за ръце на входовете на училището, в учителската стая и в коридорите, а при възможност - и в класните стаи, като тяхната употреба следва да е контролирана.
- Създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след управление на МПС и след отпих на открито /физическа култура, при кихане и кашляне/.
- Правилно използване на дезинфектант за ръце, който се нанася върху чисти ръце.
- Елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.

5. Създаване на вътрешноучилищна организация и спазване на правилата във връзка с епидемията.

- Определяне от директора на лице, отговорно за организация и спазване на правилата във връзка с епидемията.
- Разпределяне на отговорностите в училищния екип и задълженията на останалия персонал, в т.ч. и графици за дежурства – Приложение № 1.
- Запознаване на персонала, родителите, учениците и външните посетители със здравните изисквания.
- Създаване на организация на хигиенните и дезинфекционните дейности и запознаване с инструкциите за начина на ползване на съответните биоциди, вкл. и правилното приготвяне на дезинфекционните разтвори, съгласно издадените от МЗ разрешения, съвместно с медицинското лице в училището и/или под методичната помощ на РЗИ – Приложение № 2.

6. Максимално ограничаване на контактите между ученици от различни паралелки при осъществяване на заниманията по интереси.

- Организиране на групи за занимания по интереси в рамките на паралелката, а при необходимост от смесване на ученици от различни паралелки – разреждане на учениците и осигуряване на нужната дистанция, която да не позволява пряко взаимодействие между тях.
- При заниманията по интереси, свързани с колективни спортове, се прилагат актуалните здравни регулации на Министерството на здравеопазването.

II. Препоръчителни мерки.

За осигуряване на дистанция между паралелките

1. Класни стаи и организация на учебния процес

- Отказ от кабинетната система и определяне на отделни класни стаи за различните паралелки, при което учителите посещават кабинетите в класовете, където имат час. Учениците посещават само кабинетите по Информатика, ИТ, учебни работилници, учебен кабинет по практика - растениевъдство и физкултурен салон.

- Провеждане на максимален брой часове на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това, след предварително писмено съгласуване с ръководството и в съответствие с тематичното разпределение по съответния предмет по теория и практика.
- Когато се провеждат часове по ФВС и практика на двора учениците да спазват дистанция от 1,5м. един от друг.

Същото се отнася и за заниманията по интереси в групите.

- Използване на една учебна маса от един ученик и разполагане на местата за сядане на учениците шахматно, където е приложимо.
- Осигуряване на физическо разстояние между бюрото на учителя и първия ред маси на учениците, в т.ч. и чрез освобождаване на първия ред маси, с цел спазване на дистанция от поне 1,5 метра по време на обучение (където е приложимо).
- Намаляване на ненужните предмети в коридорите/класните стаи.
- За час по спортни дейности
– трети час ФВС да не се събират два класа в една стая.
- Да се дезинфиксират фитнес уредите на двора преди ползване от всеки ученик по време на час.

2. Коридори и стълбище

- Организация за двупосочно придвижване в коридорите и по стълбите с обособени (с маркировка в средата и стрелки за посока) зони вдясно и по посока на движението.

3. Междучасия. Тоалетни

- Свободен режим за ползване на тоалетните при спазване капацитета им.
- Контрол се осъществява от дежурните учители в коридора.

4. Входи

- При влизане и напускане на учебната сграда да се използват трите основни входа и аварийните изходи.
- Осигуряване на контрол от персонала в зоните на преминаване.
- Разделяне на паралелките при ползване на различните входи, за осигуряване на бърз достъп до класните стаи:
- Влиза се в училище от лявата врата, където се осъществява пропусквателен режим.
- Излиза се от училище от вътрешната лява врата.

5. Бюфет

- до двама ученика в помещението
- всеки ученик самостоятелно да купува закуска и да я консумира на посоченото място за отдых на двора.

- да не се допускат опашки от близко стоящи ученици в училищния бюфет.
- при необходимост да се осигури дежурен учител.
- недопускане на споделяне на храни и напитки.
- при необходимост организация за хранене под формата на кетъринг/домашна закуска/ в класните стаи.

Регламентирано време и място за отдых на всеки клас.

- Обособени зони за хранене и отдых за отделните класове в училищния двор по време на голямото междучасие:
- 8а. клас - в лявата част час на входа към двора;
- 8б. клас - в дясната част час на входа към двора;
- 9а. клас – в двора пред учебния кабинет по трактори и автомобили;
- 9б. клас - в двора пред учебния кабинет по трансмисия;
- 10а. клас - в двора до западната футболна врата.
- 10б. клас - в двора до източната футболна врата.
- 11а. клас – в двора пред кабинета за СОП.
- 11б. клас – в двора пред работилницата по металообработване.
- 12а. клас – в двора пред кабинета по немски ез.
- 12б. клас - пред вратата на северния изход.

6. Училищен двор

- Максимално ограничаване на влизането на външни лица на територията на училището. Заклучване на входните врати на дворовете след началото на учебните занятия и до приключването им.
- Допускане на придружители на деца със СОП в училището при спазване на изискванията за физическа дистанция и дезинфекция.
- Недопускане на външни лица в училищния двор и през почивните дни.

7. Комуникация. Учителска стая

- Ограничаване на близката комуникация между учители и на престоя им в учителската стая (до 10 човека).
- По-голяма част от комуникацията се осъществява в електронна среда (по телефон, електронна поща, платформи и др.), а при необходимост от пряка комуникация се спазват изискванията за физическа дистанция и носене на защитни маски или шлемове.
- Комуникация с родителите се осъществява предимно с електронни средства, а индивидуалните срещи и консултации се провеждат по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ.
- Провеждане на втори час на класа посредством електронни средства за комуникация.
- Провеждане на родителски срещи, събрания на Обществения съвет, общи събрания и педагогически съвети в електронна среда.

- При нужда от пряка комуникация провеждане е допустимо в помещение или на открито при спазване правилата на МЗ.

8. Физкултурен салон

Използване на физкултурния салон само в месеците, когато не е възможно провеждане на часовете на открито. Във физкултурния салони се провежда час само на един клас.

9. Озониране и пречистване на въздуха

- Системно проветряване на класните стаи.
- Използване на бактерицидни лампи от затворен тип за дезинфекция на въздух, които могат да работят без прекъсване в присъствието на хора.

10. Пътуващи ученици с автобус

- Спазване на определена дистанция при качването и слизането на учениците от автобуса.
- Слизането и качването на учениците се осъществява през предната и задната врата на автобуса.
- задължително е носене на маски от всички пътуващи по посоченото направление.
- За неспазване на мерките се съобщава на ръководствата на училищата.

За подпомагане на комуникацията между съответната РЗИ и училището

- Предварително уточняване между училището и РЗИ Търговище при съмнение или случай на COVID-19 в училището на имената, телефоните за връзка и електронните адреси на лицата за контакт в двете институции.
- Съвместно обсъждане и предоставяне от РЗИ за улеснение на училището на типови бланки, които да подпомогнат бързата и точна информация, която се изисква училището да подаде към РЗИ при съмнение или случай на COVID-19.
- Съвместно обсъждане и предоставяне от РЗИ за улеснение на училището на бланка с отметки за поредността от задължителни стъпки, които предприема училището при съмнение или случай на COVID-19, както и за отговорните лица.

За осъществяване на извънкласни и извънучилищни занимания по интереси

- Максимално ограничаване на наемането на външни лектори за дейностите, които може да се осигурят от учители в училището.

За подпомагане на преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние (ОЕСР):

- Създаване на групи за бърза комуникация (директор – РУО, директор - учители, учители – родители, учители – ученици).

- Определяне на различна продължителност на електронните уроци в зависимост от възрастта и уменията за саморегулация на учениците.
- Публикуване на училищния сайт и запознаване на учениците с брошурата с препоръки за безопасна работа в интернет

https://sacp.government.bg/sites/default/files/SafeNet_DAZD2020.pdf, както и с

Правилата за безопасност на децата и учениците в компютърната мрежа и с Препоръките относно безопасно провеждане на дистанционно обучение в онлайн среда.

III. Възпитателните мерки:

1. Провеждане на периодични разговори/беседи в рамките на 5-10 минути, съобразени с възрастовите особености на учениците, за правилата, личната отговорност и живота на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19. Разговорът има за цел най-вече да напомни на учениците за спазване и съблюдаване на правилата за лична хигиена и физическа дистанция и за възпитание на отговорно поведение към себе си и към останалите.

2. Напомняне на учениците да докосват по-малко предмети в учебните стаи и в останалите помещения, както и да не споделят храни и напитки.

3. Даване на личен пример на учениците от педагогическите специалисти.

4. Поставяне на видно място – в коридори/класни стаи/тоалетни информационни материали (плакати) за правилна хигиена на ръцете, спазване на физическа дистанция, респираторен етикет, носене на защитни маски.

5.

Правила за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището

Подготвителните мерки:

1. Обособяване на място за изолиране на ученик или лице с грипозни симптоми. Създаване на организация в училището за осъществяване на медицински филтър за наличие на грипозни симптоми и недопускане в сградата на училището на лица във видимо нездравословно състояние. Преди началото на учебния ден медицинският специалист в училище наблюдава учениците за симптоми като кашлица, кихане, отпадналост, затруднено дишане и др. Учителите, които влизат в първия учебен час, подпомагат медицинския специалист, като му подават обратна информация за общото състояние на учениците.

2. Организиране на разяснителна кампания и обучение на педагогическите специалисти и непедагогическия персонал да разпознават симптомите на COVID-19, за да може по-бързо да се определят потенциалните болели.

3. Информирание на родителите за прилаганите здравни протоколи и за начина на уведомяването им при възникване на съмнение за случай на COVID-19, както и за последващите мерки.

Задължителните здравни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището включват:

А. При наличие на един или повече симптоми при ученик (повишена телесна температура, кашлица, хрема, задух, болки в гърлото, умора, мускулни болки, гадене, повръщане, диария и др.):

Първоначално поведение

- Ученикът се изолира незабавно в предназначено за такъв случай помещение, докато не се прибере у дома.
- На ученика се поставя маска, съобразена с възрастта му.
- Незабавно се осъществява връзка с родителите/настойниците и се изисква да вземат ученика, като се съобразяват с необходимите превантивни мерки(носене на маски за лице, използване на личен транспорт при възможност).
- На родителите/настойниците се припомнят процедурите, които трябва да следват – да се избягва физически контакт и да се консултират със семейния лекар на ученика (първо по телефона) за преценка на здравословното му състояние и последващи действия съобразно конкретната ситуация, вкл. необходимост от провеждане на тест за нов коронавирус.
- След като ученикът напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие, при спазване на изискванията за дезинфекция.
- Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.
- Ученикът се допуска отново в присъствено обучение в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здрав и това е допустимо.

В случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученик

- Родителите информират директора на училището, който трябва незабавно да се свърже със съответната РЗИ и да ѝ предостави списък с учениците и учителите, които са били в контакт с ученика в съответствие с указанията на РЗИ.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки/клас или на цялото училище.
- Идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на съответното училище.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:
 - Ученици от същата паралелка, – като родители/настойници се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични

симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.

- Класният ръководител.
- Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
- Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен асимптоматичен носител на COVID-19 – от два дни преди до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR.
- Всички контактни лица се инструктират за провеждане по време на домашната карантина на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
- При карантиниране на контактно дете членовете на домакинството му се самонаблюдават за симптоми на COVID-19 в рамките на 14-те дни на карантината на детето и още 14 дни след тази карантина. При поява на симптоми уведомяват РЗИ и личните лекари, независимо дали детето е проявило или не симптоми, с оглед на безсимптомно протекла инфекция при децата и възможно заразяване на възрастни в домакинствата.
- След отстраняване на заразения ученик и съучениците му се извършва продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, предмети и помещенията, до които е имал контакт ученикът в последните 48 часа, след което помещенията могат да се използват за учебни занятия.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

Б. При наличие на един или повече симптоми при учители и служители (повишена телесна температура, кашлица, хрема, задух, болки в гърлото, умора, мускулни болки, гадене, повръщане, диария и др.):

1. В случай, на симптоматика от страна на учител или служител, той се транспортира до кабинета на личния лекар (дежурен кабинет).
2. Родителите/Служителят се насърчават да направят PCR тест. При негативен резултат детето/служителят може да се върне в училище 24 часа след излизане на резултата.

Първоначално поведение

- Лицето незабавно се изолира и му се предоставя маска, която да постави на лицето си, ако връщането у дома не е възможно в същия момент.
- Избягва се физически контакт с други лица.

- При възможност използва личен транспорт за придвижване.
- Осъществява консултация с личния си лекар за преценка на състоянието му и за последващи действия, в т.ч. и за решение дали е нужно да се направи тест.
- Директорът на училището предоставя на съответната РЗИ списък с контактните на лицето учители и ученици в съответствие с указанията на РЗИ.
- Информират се родителите на учениците, които са били в контакт с лицето.
- След като лицето напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие, при спазване на изискванията за дезинфекция.
- Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.
- Лицето се допуска отново на работа в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здраво и това е допустимо.

В случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR при учители и служители

- Лицето информира директора на училището, който незабавно се свързва със съответната РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценката на риска от разпространение на инфекцията в училището и в семейството и в зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолацията в конкретния случай.
- Директорът на училището предоставя на съответната РЗИ списък с учителите и учениците, които са били в контакт с лицето в съответствие с указанията на РЗИ.
- Идентифицирането на контактните лица, както и мерките, които следва да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на съответното училище.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки или на цялото училище.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят лица след извършена оценка на риска и определени като високорискови контактни:
 - Учениците от паралелката на които учителят е класен ръководител – родителите/настойниците се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
 - Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
 - Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен

асимптомноносител на COVID-19 – от два дни преди до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR.

- Всички контактни лица се инструктират за провеждане на наблюдение по време на домашната карантина за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и за навременно уведомяване на личните лекари и на РЗИ.
- След отстраняване на заразеното лице се извършва продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на повърхностите в класните стаи, помещенията и предметите, до които е имало контакт лицето в последните 48 часа, след което класните стаи и другите помещения може да се използват за учебни занятия или други цели.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

Алгоритъм за превключване към обучение в електронна среда от разстояние

ОЕСР не бива да се смесва с дистанционната форма на обучение. По същество това не е различна форма на обучение, различни са средата (електронна) и средствата (с помощта на информационните технологии), както и това, че учителят и учениците не са физически на едно и също място. След приемане на Закона за изменение и допълнение на Закона за предучилищното и училищното образование ще може да се прилага за цели паралелки, които се обучават в дневна, задочна или вечерна форма, както и за отделни ученици, които по медицински причини **краткосрочно**(до 30 дни или за друг срок, определен със ЗИД на ЗПУО) не могат да посещават училище.

ОЕСР се осъществява от учителите в училището, в което се обучават учениците.

Практически, **когато учениците от отделна паралелка**, по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на ученик от паралелката, са поставени под карантина, паралелката продължава обучението си в електронна среда от разстояние по утвърденото седмично разписание за периода на карантината, след което се завръща обратно в училище.

Ако по решение на РЗИ **няколко или всички паралелки** в училището са поставени под карантина, обучението на учениците в тези паралелки продължава в електронна среда от разстояние по утвърденото или по ново седмично разписание за периода на карантината, след което се завръщат обратно в училище.

В случаите на **отстраняване от работа на начален учител** поради положителен резултат от PCR тест учениците от паралелката продължават обучението си в електронна среда от разстояние по утвърденото седмично разписание със заместващ учител за периода на карантината, след което се завръщат обратно в училище

В случаите на **отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка**, поради положителен резултат от PCR тест, при осъществяван близък контакт на учителя с ученици от повече паралелки, учениците от всички тези паралелки преминават към ОЕСР за времето на карантината, след което се завръщат обратно в училище. При спазени изисквания за осъществена дистанция с учениците обучението на учениците продължава присъствено в училище със заместващ учител.

При обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на **извънредна обстановка** или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства учениците в училищата съответно на населеното място, региона или цялата страна преминават към ОЕСР за срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства, след което се завръщат обратно в училище.

Преминаване към обучение в електронна среда от разстояние за **отделен ученик** се допуска по здравословни причини в случаите, ако отсъствието му е за период до 30 дни, когато има желание, разполага с необходимите технически и технологични възможности и физическото му състояние позволява да се включи в уроци заедно със съучениците си от класа, като:

- Ученикът наблюдава, без обаче да може да участва активно в урока
- Учителят осъществява двупосочно педагогическо взаимодействие само с учениците в реалната класна стая (включването на ученик чрез виртуална връзка не пречи на учителя да осъществи пълноценно педагогическо взаимодействие с учениците в реалната класна стая)
- Ученикът не подлежи на оценяване
- Формата на обучение на такъв ученик не се променя и остава дневна

Тази възможност за компенсаторно обучение се осъществява чрез камера и микрофон на или свързано с електронно устройство. Камерата в класната стая задължително е насочена към учебната дъска и/или към учителя, но не и към учениците.

В допълнение на общо основание на такъв ученик училището може да предостави консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа.

При невъзможност училището да осигури за ученика наблюдение на урока на съответната паралелка се допуска включването на ученика за наблюдение на урок на друга паралелка или на урок в дистанционна форма на обучение за същия випуск при наличието на организирано такова обучение, а когато и това не е възможно, училището може да организира предоставяне на материали на хартия в дома на ученика, в т.ч. и с подкрепата на медиатор.

Към обучение в електронна среда от разстояние може да премине и отделен ученик, който е карантиниран по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на член от домакинството му. Описаните по-горе условия се отнасят и за този случай.

Организирането и провеждането на ОЕСР се извършват от учителите в рамките на уговорената продължителност на работното време, като при нормална продължителност на работното време за отчитане на деня като работен, учителят трябва да има поне 5 астрономически часа работа, свързана с осъществяване на обучението, или поне 25 астрономически часа седмично (5 часа среднодневно) при работна седмица от 5 работни дни. За дните, отчетени като работни, се дължат уговорените възнаграждения съгласно колективен трудов договор и/или вътрешни правила за работна заплата. При намалена продължителност на работното време изискването се прилага пропорционално.

В случаите на обявено извънредно положение или извънредна епидемична обстановка семействата с деца до 14 години имат право на месечна целева помощ за времето на извънредното положение или извънредната епидемична обстановка, ако средномесечният доход на член от семейството за месеца, предхождащ подаването на заявлението, е равен или по-нисък от размера на минималната работна заплата за страната и ако:

- единият или и двамата работещи родители не могат да работят дистанционно от вкъщи и нямат право да ползват платен отпуск;
- единият или и двамата родители са останали без работа, но нямат право на обезщетение за безработица или обезщетението е в размер, по-малък от минималната заплата;
- единият или и двамата родители се самоосигуряват, но не могат да работят поради въведени ограничения във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка;
- родител сам отглежда децата си.

Помощта се отпуска, ако децата не са настанени извън семейството по реда на чл. 26 от Закона за закрила на детето и съгласно условията на ПМС № 218 от 17 август 2020 г.

Задължителни мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние:

- Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда.
- Събиране на база данни в училището с актуални профили и имейли на учениците.
- Избор на платформа за осъществяване на обучението и комуникацията, като се прилага следният приоритетен ред:
 - Използване на единна платформа за цялото училище
 - Ориентиране към общи, познати и използвани до момента платформи и приложения от учителите и учениците в съответния випуск
 - Прилагани приложения и начини за комуникация в паралелката
- Синхронизиране на използваните от различните учители платформи (при отчитане спецификата на учебния предмет, напр. чужд език – източен, всички учители, преподаващи този учебен предмет в конкретното училище, да използват единна платформа, която може да бъде различна от приетата на училищно ниво платформа)
- Избор на начин за осъществяване на обучението и комуникацията:
 - Синхронно ОЕСР (поставят се отсъствия и оценки)
 - Асинхронно ОЕСР (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика)
 - Редуване на синхронно и асинхронно ОЕСР (отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР)

- Алтернативни начини, в т.ч. чрез предоставяне на материали на хартия (възможно е и оценяване)
- Определяне на Екип за подкрепа при осъществяването на ОЕСР и на Организационен екип
- Разработване на алтернативни седмични разписания за прилагане в случаите, когато учениците от повече от една паралелка са поставени под карантина
- Изготвяне на списък със заместващи учители и на учители, които имат умения и възможности да осъществяват ОЕСР (в т.ч. студенти от висшите училища, обучавани за учители).

След приемането на промените в ЗПУО ще е възможно целогодишно - комбинация от присъствено обучение и обучение в електронна среда от разстояние, което може да е в до 20% от задължителните и избираемите учебни часове, ще се допуска само за отделни паралелки в иновативни училища, при които иновацията е свързана с организацията на обучението.

Възможности за обучението за учениците с установен по-висок риск от COVID-19

Общите условия за преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна, индивидуална или дистанционна форма се свеждат до:

- Наличие на здравословни причини, удостоверени с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия, че ученикът не може да се обучава в дневна форма (допустимо условие е за преминаване и в трите посочени форми).

В условията на COVID-19 здравословните причини, поради които ученик не може и не желае да посещава присъствена форма (в т.ч. и ако негов родител/настойник попада в рискова група), се удостоверяват или с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия по реда на Закона за здравето, или за заболяванията, включени в Приложение „Списък на заболявания при деца, при които се препоръчва различна от дневната форма на обучение, поради установен по-висок риск от COVID-19“ - с етапна епикриза от лекаря специалист, проследяващ заболяването на лицето.

- Семейни причини (избор на родителите – допустимо условие за преминаване в самостоятелна форма, желание да завърши срока/годината в други срокове – допустимо условие за преминаване в индивидуална форма, или трайно пребиваване със семейството на територията на друга държава – допустимо условие за преминаване в дистанционна форма на обучение за ученик 8 - 12. клас).

За всяка от формите нормативната уредба поставя още и допълнителни условия, като за дистанционната форма на обучение ученикът трябва да се обучава в 8 - 12 клас.

В случаите, когато ученик се обучава в самостоятелна форма, е необходимо родителите да осигурят необходимите условия за самоподготовката му. Присъствието му в училище е необходимо за полагане на съответните изпити за срочна или годишна оценка. В допълнение на общо основание на учениците, записани в самостоятелна форма на обучение, училището може да предоставя в хода на учебните занятия консултации и обща подкрепа, а с предвижданите нови изменения в държавния образователен стандарт за приобщаващото образование - и допълнително обучение по учебни предмети в електронна среда от разстояние в рамките на 10 часа месечно, за преодоляване на образователни дефицити.

С учениците, които се обучават в индивидуална форма, учителите работят в индивидуални учебни часове в училище или вкъщи, като нормативната уредба ще предвиди част от тези часове да се осъществява от разстояние в електронна среда. Индивидуалните часове се предоставят в съответствие с разработен от училището индивидуален учебен план, включващ поне 50% от задължителните учебни часове по училищен учебен план. Обратната връзка за напредъка на учениците се отразява под формата на текущо оценяване или чрез полагане на изпити за срочна/годишна оценка. Допълнително и на учениците, записани в индивидуална форма на обучение, училището предоставя при необходимост консултации и обща подкрепа.

За разлика от самостоятелната и индивидуалната форма на обучение, при които ученикът се обучава от учител в училището, в което е записан, но отделно от други ученици и с редуциран брой учебни часове, при дистанционната форма присъствените учебни часове покриват изцяло учебния план и ученикът се обучава в група с други ученици от същия клас от неговото или друго училище. Независимо от това той продължава да е ученик на училището, в което е записан. Обучаващите учители съответно може да са учители от неговото или от друго училище.

Обучението в дистанционна форма се осъществява с помощта на информационните и комуникационните технологии чрез синхронни учебни часове. За целта всеки ученик следва да разполага с интернет и с устройство, позволяващо му активно участие във виртуалната класна стая. Обучението се отразява чрез вписване на отсъствия и текущи оценки в електронен дневник в училището, което осъществява дистанционното обучение, като достъп за четене на информацията от електронния дневник има и директорът на училището, в което е записан съответният ученик.

Преминаването от дневна в друга форма на обучение може да се заяви както в началото, така и по всяко друго време в хода на учебната година. Извън общия случай смяната на формите в хода на учебната година може да се осъществява при определени условия, посочени в Наредба № 10 за организацията на дейностите в училищното образование.

Семействата, чието дете или член на домакинството е в рискова група, следва да информират ръководството на училището за предприемане на мерки в случаите, когато е предпочетена дневната форма на обучение.

Задължителните организационни мерки за осигуряване на възможности за обучението на ученици от рисковите в здравословно отношение групи включват:

- Организиране на информационна кампания за родителите с разясняване на конкретните условия, при които ученик може да се обучава в различна от дневната форма, в т.ч. запознаването им със списъци със заболявания, при които ученик и/или негов родител/настойник попада в рискова група.
- Определяне на учителите от училището, които биха могли да се включат в реализацията на дистанционна форма на обучение и/или да предоставят обучение и/или консултации в електронна среда от разстояние, тъй като разполагат с техническа и технологична възможност, имат необходимите умения, позволява го нормативът им, попадат в рискова група и имат желание.
- Подаване към РУО на информация за учителите от училището, които биха могли да се включат в реализацията на дистанционна форма на обучение, тъй като разполагат с техническа и технологична възможност, имат необходимите умения, позволява го нормативът им, попадат в рискова група и имат желание.

Съпътстваща подкрепа за учениците, пропуснали присъствените учебни занятия

Отчитайки, от една страна, трудната ситуация във връзка с разпространението на COVID-19, която може да доведе в отделни случаи до карантиниране на една или повече паралелки в училище, на цяло училище, на населено място или регион, да наложи задържане въкъщи на отделни ученици, които страдат от заболявания, които ги поставят в рискова група от COVID 19, и зачитайки правото на родителите да не пускат децата си да присъстват в клас, училището може да предостави съпътстваща обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети.

Консултациите и допълнителното обучение за преодоляване на образователни дефицити, в зависимост от конкретния случай, класа, техническите и технологичните възможности, ще може да се осъществяват присъствено и/или в електронна среда от дистанция, като се използват възможностите на проекта “Подкрепа за успех” по ОП НОИР.

Предвижда се промяна на разпоредби в нормативната уредба, които да позволяват, в случай че училището разполага с техническите и технологичните условия и ако при отделни паралелки това е осъществимо, на учениците, които не присъстват в училище по уважителни причини, да се осигури възможност да наблюдават уроци на своята или друга паралелка от същото училище, което да ги подпомогне в процеса на самоподготовка.

На общо основание на всички тези ученици следва да се оказва и психологическа подкрепа, в т.ч. и от разстояние в електронна среда.

Поддържане на добър психоклимат и намаляване на ситуациите на напрежение, стрес и дезинформация

1. Обсъждане и информиране.

- Всеки член от колектива участва в обсъждането на правила, за да разбере и да приеме своите задължения и да осъзнае необходимостта от спазването им.
- Одобрените от екипа на училището правила се представят на родителите и на учениците с необходимите пояснения и аргументация от страна на класните ръководители, като това ще даде необходимата увереност и спокойствие от страна на родителите и учениците.
- Правилата са отворени и могат да бъдат променяни, когато бъде оценена необходимостта от това. Всяка промяна се представяна колектива и на семействата.
- Училището задължително уведомява родителите, като изпраща електронни съобщения чрез електронен дневник, електронни приложения и/или електронна поща:
 - В началото на учебната година - за създадената организацията, предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в училището.
 - Регулярно – веднъж седмично, за епидемичната ситуация в училището.
 - Извънредно - при наличие на болен ученик, учител или служител или промяна в някоя от мерките и правилата в училището.

Съобщенията при наличие на болен трябва да информират родители относно броя на заболелите, от кои класове, респ. с кои класове работят, ако са учители, мерките, които са предприети и предстои да се приемат, необходимостта и сроковете за превключване на обучение в електронна среда и за възстановяване на присъствения учебен процес. Препоръчваме съобщенията да бъдат изготвени с участието на психолог с оглед недопускане на излишно напрежение. Общата част може да бъде изготвена предварително с цел по-бърза реакция.

2. Познаване и прилагане.

В задълженията на определения от директора отговорник за прилагане на правилата влиза не строг контрол, а по-скоро констатиране на неспазване на някое правило, напомняне и обсъждане на необходимостта от подкрепа за неговото спазване. Аргументът за спазване на правилата винаги е свързан с опазване на собственото здраве и здравето на околните. Това важи не само за колектива, но и при констатиране на неспазване на правилата от учениците.

3. Подкрепа при затруднения.

При неспазване на правилата в училището от страна на член на колектива или от ученик/родител е необходимо да се проведе разговор и да се окаже подкрепа, която може да се изразява в разговор и обсъждане на причините, но преди всичко в търсене на пътища за тяхното отстраняване.

Родителите и учителите трябва да демонстрират чрез своето поведение осъзнатата необходимост от спазването на всяко правило и при необходимост да го разясняват на учениците. Така чрез техния личен пример учениците много по-лесно

ще възприемат правилата и това ще снее напрежението от непрекъснатото им повтаряне.

Добрата информираност и ясната осъзнатост за необходимостта от спазването на правилата, въведени в училищата, са най-добрата основа за изграждане на добър психоклимат, намаляване на напрежението и стреса за колектива и за семействата. Не бива да се допуска насаждането на непрекъснат страх, а по-скоро увереност, че спазването на правилата е важно за намаляване на рисковете и личната отговорност на всеки е ключов фактор за недопускане на разпространението на вируса.

Предоставянето на подвеждаща или на непотвърдена информация на ученици и родители от страна на учителите крие сериозни рискове от създаване на излишно напрежение. Препоръчва се учителите да използват само надеждни източници на информация, като Световната здравна организация и Министерството на здравеопазването. Проверката на информация може да се осъществява и чрез РЗИ.

За намаляването на напрежението и стреса да се използват възможности в часовете по изкуства и по физическо възпитание и спорт, както и чрез провеждането на часове по други учебни предмети на открито и др. по решение на съответния учител. В същото време е необходимо училището да събере от родителите или по служебен път актуална здравна информация за всяко дете.

Мерките са отворени и могат да бъдат променяни, когато бъде оценена необходимостта от това. Всяка промяна се представяна колектива и на семействата.

Приложение № 1

РАЗПРЕДЕЛЯНЕ НА ОТГОВОРНОСТИТЕ В УЧИЛИЩНИЯ ЕКИП И ЗАДЪЛЖЕНИЯТА НА ПЕРСОНАЛА

ДЛЪЖНОСТНО ЛИЦЕ, ОТГОВОРНО ЗА ОРГАНИЗАЦИЯ И СПАЗВАНЕ НА ПРАВИЛАТА ВЪВ ВРЪЗКА С ЕПИДЕМИЯТА:

1. Следи прилагане на правилата от учениците и персонала.
2. В случаите на неспазването на правилата напомня и обсъжда необходимостта от тяхното спазване с цел опазване на собственото здраве и здравето на околните.
3. Провежда извънреден инструктаж на персонала /на малки групи или в голямо помещение/ за противоепидемичните мерки и спазване на респираторната хигиена:
 - маската да се поставя така, че да покрива устата и носа. След всяка употреба еднократната маска да се изхвърля незабавно и ръцете да се измиват.
 - Ръцете да се мият често и обилно със сапун и вода за най-малко 20 секунди преди започване на работа, преди хранене или пиене, след докосване на споделени предмети, след използване на тоалетната, преди напускане на работното място. Ако сапун и вода не са налични, може да се използва дезинфекциращ препарат за ръце на алкохолна основа с поне 60 % алкохол.
 - Да се избягва допир на очите, носа и устата с немити ръце!
 - При кихане и кашляне да се покрива устата и носа със свивката на лакътя или със салфетка, която се изхвърля веднага в затворен кош, а ръцете незабавно да се измият.

УЧИТЕЛИ:

1. Създават навици у учениците за:
 - миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отдых на открито/физическа култура, при кихане и кашляне;
 - правилно използване на дезинфектант за ръце, който се нанася върху чисти ръце;
 - респираторен етикет, носене на защитни маски;
 - елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.
2. Следят за редовно проветряване и дезинфекция на класните стаи.
3. Осъществяват контрол върху максимално ограничаване на контактите между учениците от различни паралелки по време на междучасия и при хранене, като:
 - провеждат периодични разговори/беседи в рамките на 5-10 минути, съобразени с възрастовите особености на учениците, за правилата, личната отговорност и живота на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19;
 - напомнят на учениците да спазват и съблюдават правилата за лична хигиена и физическа дистанция, докосват по-малко предмети в класната стая и в останалите помещения, както и да не споделят храни и напитки;
4. Подпомагат медицинския специалист, като му подават обратна информация за общото здравословно състояние на учениците.

5. На родителските срещи представят с необходимите пояснения и аргументация приетите на педагогическия съвет мерки и изпращатна родителите електронни съобщения чрез електронен дневник, електронни приложения и/или електронна поща:

- в началото на учебната година - за създадената организацията, предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в училището;
- регулярно – веднъж седмично, за епидемичната ситуация в училището;
- извънредно - при наличие на болен ученик, учител или служител или промяна в някоя от мерките и правилата в училището.

6. Дават личен пример за спазването на правилата.

7. Учителите, придружаващи пътуващите с училищния автобус ученици, контролират носене на лични предпазни средства и безопасното им поведение в автобуса.

УЧИЛИЩЕН ПСИХОЛОГ:

1. Съдейства на училищното ръководство за осигуряване на спокойна среда и здравословен психоклимат за работа, като провежда срещи с колектива, на които се обсъждат всички протоколи, които ще бъдат прилагани.

2. Участва в изготвянето на съобщенията при наличие на болен с оглед недопускане на излишно напрежение.

МЕДИЦИНСКИ СПЕЦИАЛИСТ:

1. Инструктира помощния персонал за начина на ползване на биоциди и приготвяне на дезинфекционните разтвори.

2. Следи за:

- спазване на общите здравни мерки;
- осигуряване на течаща топла вода и сапун във всяка тоалетна;
- носене на лични предпазни средства;
- приготвяне на дезинфекционните разтвори;
- дезинфекция на повърхностите и проветряване на помещенията,
- дезинфекция на учебните МПС/ лек автомобил, колесни трактори/;
- спазване на мерките в бюфета.

3. В началото на учебния ден наблюдава учениците и персонала за наличие на грипоподобни симптоми и не допуска в сградата на лица във видимо нездравословно състояние.

4. При наличие на един или повече симптоми при ученик незабавно го изолира в предназначено за целта помещение, поставя му маска и осъществява връзка с родителите/настойниците, като им припомня процедурите, които трябва да следват.

5. При наличие на един или повече симптоми при при учители и служители го изолира и отстранява от работа с цел лицето да се консултира с личния си лекар.

ЧИСТАЧИ:

1. Приготвят дезинфекционните разтвори и ги използват съгласно инструкциите.
2. Извършват дезинфекция на повърхностите (бюра, маси),електронните устройства (клавиатури, лаптопи и др.) и проветряване на помещенията, съгласно указанията, дадени от медицинския специалист.
3. Своевременно зареждат течен сапун и дезинфектанти, регулярно изхвърлят боклука.
4. След отстраняване на заразен ученик или възрастен, извършват проветряване, влажно почистване и щателна дезинфекция на помещението в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие, при спазване на изискванията за дезинфекция.

ДЕЖУРЕН НА ВХОДА НА УЧИЛИЩЕТО:

1. Ограничава свободния достъп на външни лица само при необходимост. При симптоми на грипоподобни заболявания не допуска външни лица до училищната сграда.
2. Следи при влизане в сградата персоналят, учениците и посетителите да дезинфекцират ръцете с осигурени за целта дезинфектанти.
3. Следи външните лица да спазват мерките за защита: носене на маски, дезинфекция на ръцете, физическа дистанция.
4. За да се избегне пресичането на потоци в училищната сграда, следи движението в фойето, коридорите и стълбището да се осъществява само от дясната страна.
5. Приема външните пратки на входа.

ДОМАКИН:

1. Своевременно осигурява необходимите количества течен сапун и дезинфектанти/биоциди с вирусоциднодействие, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия, както и необходимия инструментариум за почистване и дезинфекция.
2. Осигурява необходимите количества лични предпазни средства за персонала (маски, шлемове) и дезинфектантисърце за всяко работно място.
3. Следи работата на помощния персонал – чистачи по дезинфекция и проветряване.

Приложение № 2

Организация на хигиенните и дезинфекционните дейности

Дезинфектанти

1. Използване на Клодан Д табл-биоцид с бактерицидно вирусицидно и спороцидно действие, подходящ за дезинфекция на повърхности, санитарен фаянс и оборудване и др. в следната концентрация на разтвор:

- ниски органични замърсявания – 1 табл. на 10 л. вода
- високи органичнизамърсявания - 2 табл. на 10 л. вода

Готовият р-р е годен за употреба до 24 часа след неговото приготвяне .

2.Hand gel (хендгел -дезинфектиращ гел за ръце на алкохолна основа за дезинфекция и почистване без необходимост от вода и сапун с широк спектър на действие.

3.Медикс RAZOR- дезинфектиращ спрей с бактерицидно действие.

Проветряване

- 1.Сутрин преди пристигане на учениците.
- 2.В голямото междучасие.
- 3.След приключване на учебните часове.

По възможност да има непрекъснато отворен един прозорец в класните стаи и физкултурни салони и други учебни помещения.

Дезинфекция на коридори

1. Сутрин по време на първия час.
2. Сутрин след голямото междучасие.
3. След приключване на учебните занятия.

Дезинфекция на класните стаи/под, маси, бюра, брави, дръжки на вратите, парпети и др. повърхности/

- 1.Сутрин преди пристигане на учениците.
2. Бюрата в класните стаи - след всеки час при смяна на преподавател.
3. След приключване на учебния процес.
4. По възможност класните стаи да бъдат разтоварени от ненужните предмети.

Дезинфекция и почистване на тоалетните

- 1.Измиване след всяко междучасие.
- 2.Дезинфекция след голямо междучасие сутрин и след обяд в края на работния ден.

На всички входни врати да бъдат осигурени платнища, напоявани ежедневно сутрин с дезинфекционен разтвор.

На входната врат да се осигурят термометри за измерване на телесната температура пред учебния процес.

Списък на заболявания при деца, при които се препоръчва различна от дневната форма на обучение, поради установен по-висок риск от COVID-19

Децата са податливи на инфекция с причинителя на COVID-19, но обикновено протичането при тях е безсимптомно или с по-леки симптоми в сравнение с възрастните. Според публикувани проучвания основните симптоми на COVID-19 при децата са висока температура, кашлица, диария и повръщане. Данните за децата като източници на разпространение на новия коронавирус са все още ограничени, като непрекъснато се натрупва все по-нова и нова информация, свързана с протичането на заболяването и неговите последствия в детската възраст.

Предложеният списък със заболявания в детска възраст е ориентиран и същият ще бъде периодично актуализиран на базата на публикувани от водещи световни и европейски институции и организации достоверни медицински данни.

Като потенциално застрашени от тежко протичане на COVID-19 трябва да се имат предвид децата с компрометиран имунитет (с вроден или придобит имунен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатици и т.н.). Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия. Според публикувани проучвания основните симптоми на COVID-19 при децата са висока температура, кашлица, диария и повръщане, поради което при хронично болни деца с увреждане на дихателната и на гастроинтестиналната система рискът от възникване на усложнения след COVID-19 е реален. Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи.

Предвид гореизложеното при преценка на лекуващ или проследяващ лекар форма на обучение, различна от дневната, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в списъка.

От медицинска гледна точка препоръка/решение за провеждане на форма на обучение, различна от дневната, при деца с хронични заболявания трябва да се взема индивидуално за всяко дете от лекар специалист, провеждащ наблюдението на съответното дете, според тежестта и хода на протичане на конкретното заболяване, а при необходимост и след консултация с психолог. За целта е необходимо да се предостави в учебното заведение етапна епикриза от проследяващия лекар специалист за доказване на заболяването и текущия му статус с определяне риска от присъствено обучение и препоръка за провеждане на дистанционно обучение за конкретен период от време.

Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

Детска кардиология

1. Хемодинамично значими

Вродени сърдечни малформации (оперирани или неоперирани), които протичат със сърдечна недостатъчност (СН) или белодробна хипертония (БХ) и налагат прием на медикаменти:

- ВСМ с ляво-десен шънт
- цианотични ВСМ
- обструктивни ВСМ
- комплексни ВСМ

2. Болести на миокарда и перикарда (кардиомиопатии, миокардити), протичащи със СН

3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение

4. Артериална хипертония - II степен

Болестите са много и изязвата и значимостта е различна. Обединяващите пунктове са:

- сърдечна недостатъчност
- белодробна хипертония
- артериална хипоксемия (сатурация под 85%)
- риск от внезапна смърт
- коморбидност с органна увреда

Детска неврология

Хроничните болести в детската неврология са свързани с парези, дискоординационен синдром, умствена изостаналост и епилепсия - ДЦП, дегенеративни/заболявания на нервната система.

При тези заболявания няма имунен дефицит и при COVID-19 би следвало поведението към тях да бъде както досега - индивидуално обучение или дистанционна форма (при възможност).

Детска ревматология

1. Деца на кортикостероидна терапия в доза повече от 20 мг дневно или повече от 0,5 мг/кг/24 ч в период от повече от 4 седмици
2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца
3. Едновременно приемане на 2 или повече имunosupресивни медикамента

Хронични ендокринологични заболявания

1. Високостепенното затлъстяване с метаболитен синдром
2. Вродена надбъбречна хиперплазия сол-губеща форма и вирилизираща форма
3. Полиендокринопатии – автоимунни полиендокринни синдроми
4. Болест на Адисон
5. Новооткрити тиреотоксикози

Метаболитни и генетични заболявания

1. Метаболитни заболявания от интоксикационен или енергиен тип - органични ацидурии, дефекти на урейния цикъл, нарушения в обмяната на мастните киселини, митохондриални болести, левциноза
2. Малформативни синдроми, асоциирани с имунен дефицит - синдром на Di George, Nijmegenbreakage синдром
3. Пациенти със синдром на Prader-Willi, които са с екстремно затлъстяване, тежка мускулна хипотония, нарушен глюкозен толеранс или сънна апнея
4. Мукополизахаридози

Детска нефрология и хемодиализа

1. Деца след бъбречна трансплантация
2. Деца с хронични гломерулопатии (нефротичен синдром, хроничен нефритен синдром, васкулити с бъбречнозасягане и хемолитично-уремичен синдром на имunosупресивна терапия)

Детска гастроентерология

1. Болест на Крон
2. Улцерозен колит
3. Автоимунен хепатит
4. Деца на домашно парентерално хранене
5. Деца с трансплантиран черен дроб

Детска фтизиатрия

1. Всички деца с активна форма на туберкулоза, без бацилоодеяне - първите 2 месеца
2. Всички деца с активна форма на туберкулоза, с бацилоодеяне - до трайно обезбациляване
3. Деца с тежки форми на туберкулоза (туберкулозен менингит) до редуциране на неврологичната симптоматика и обезбациляване
4. Всички хематогенно-десиминирани форми - до нормализиране на рентгеноморфологичните промени и обезбациляване

Детска онкохематология

1. Всички злокачествени заболявания по време на активна химио- и/или лъчетерапия
2. Всички пациенти след трансплантация на хемопоетични стволови клетки (костен мозък)
3. Всички хематологични заболявания, на лечение с кортикостероиди и/или имunosупресивни медикаменти
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии

Детска пулмология

1. Муковисцидоза
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации
5. Деца с бронхиектазии с тежък клиничен ход на заболяването
6. Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин
7. Тежки форми на фарингеална обструкция с клиника на сънна апнея
8. Всички хронични белодробни заболявания със значими промени във ФИД, хипоксемия, кислородозависимост

Детска гръдна хирургия

1. Деца след оперативни торакални интервенции

Детска офталмология

1. Неинфекциозен увеит, най-често асоцииран с ювенилен хроничен артрит

Отново напомняме, че основните противоепидемични мерки за предотвратяване възникването и разпространението на COVID-19 са честа хигиена на ръцете, почистване и дезинфекция на повърхности и предмети, редовно проветряване на помещенията, спазване на физическа дистанция от други хора, както и носене на защитни маски за лице. Същите следва да се прилагат както в училище, така и в работната среда и в обществото от останалите членове на домакинството, за да не се допусне заразяване и предаване на инфекцията от и към лицата от най-рисковите групи в обществото – възрастните и хората с придружаващи заболявания, вкл. деца, родители, близки, учители, роднини (баби и дядовци).

По отношение на родители/настойници с риск от тежко протичане на COVID-19 следва да се имат предвид следните придружаващи заболявания: захарен диабет, артериална хипертония, хронично белодробно заболяване, онкологични заболявания, както и всяко заболяване, водещо до компрометиране на имунитета или хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи.

В тези случаи препоръка за провеждане на дистанционна форма на обучение при дете на родител/настойник с хронично заболяване поради риск от тежко протичане при родителя/настойника трябва да се издаде от проследяващия лекар специалист за конкретен период от време.

Препоръките съобразно посочените заболявания подлежат на периодична актуализация на базата на публикувани от водещи световни и европейски институции и организации достоверни медицински данни.