

## П Д Т Г “ДИМИТЪР ХАДЖИВАСИЛЕВ” – С В И Щ О В

З А П О В Е Д  
№ 1054/11 септември 2020 г.

На основание чл. 258, ал.1 от ЗПУО, чл.31, ал.1, т.2 и т.24 от Наредба № 15/22.07.2019 г. за статута и професионалното развитие на учителите, директорите и другите педагогически специалисти и решение на Педагогическия съвет, Протокол № 10/11.09.2020 г.

### У Т В Ъ Р Ж Д А В А М

#### **ПРАВИЛА И МЕРКИ ЗА РАБОТА НА ПДТГ., ДИМИТЪР ХАДЖИВАСИЛЕВ” ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2020-2021 ГОДИНА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19**

Правилата и мерките за образователен процес в условията на COVID-19 са структурирани около насоките за работа на системата на предучилищното и училищното образование през учебната 2020/2021 година в условията на COVID-19, създадени съвместно от Министерство на образованието и Министерство на здравеопазването. Те биват **общи (задължителни)** и **препоръчителни (приложими частично и/или само в отделни училища)**.

#### **I. Мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията**

Ограничаването на разпространението на вируса предполага **намаляване на средата на взаимодействие** на всеки един от нас. При присъствено обучение и класна система на организация в училище ограничаването на средата на взаимодействие е възможно само частично.

1. ПДТГ възприема **Стратегията на дистанция (невзаимодействие) между учениците от различните паралелки**. Прилагането на тази стратегия ще осигури възможност при наличието на болно дете за среда на взаимодействие да се приема само паралелката, в която то се обучава, респ. на карантина подлежат само учениците от тази паралелка. За осъществяването ѝ се налагат някои допълнителни ограничения, като отказ от кабинетна система, ако и където е възможно, носене на предпазен шлем или маска и спазване на дистанция между учителите, които преподават на повече от една паралелка, от една страна, и между учител и учениците от паралелките, на които преподава, от друга.

***A. Задължителните мерки за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса включват:***

1. Спазване на общите здравни мерки.

## 2. Носене на лични предпазни средства (маски или шлемове).

Носенето на маска или шлем е задължително:

- в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека, за всички ученици, учители, в т.ч. от външните за институцията лица;
- в класните стаи и другите учебни помещения (бази за учебно-практическо обучение, кабинети, физкултурен салон) –от учителите, които преподават на ученици от повече от една паралелка/клас/При учители, които преподават само в една паралелка носенето на защитна маска/шлем е по тяхно желание;
- в училищните автобуси.

**Носенето на маска или шлем в класната стая от учениците е по желание.**

Горните правила за носене на маски и шлемове са съгласно действащи здравни правила общо за страната и избрания модел за ограничаване на взаимодействието между паралелките.

Маските за учениците се осигуряват от децата, респ. техните родители, които осигряват и резервна маска, която е запечатана в собствено ръчнонаписан плик и се съхранява от класния ръководител в училище.ПДТГ осигурява маски в случаите, когато родителите декларират,че нямат финансова възможност да осигурят такива.

## 3. Дезинфекция на повърхностите и проветряване.

Необходимо е ежедневно двукратно (преди началото и след приключване на учебните часове) влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки – подовете, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, бутони на асансьори, парапети, уреди, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и др., а при наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличат, като в зависимост от обектите варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час.

Учебните стаи се проветряват по време на всяко междучасие, като се обръща специално внимание на физкултурния салон и специализираните компютърни кабинети в които повърхностите, се дезинфекцират след всяка група ученици.

Във всички санитарни помещения и тоалетни в училищата е необходимо да 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.

## 4. Засилена лична хигиена и условия за това:

- Осигуряване на течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички ученици и работещи.

- Поставяне на дозатори за дезинфектант за ръце на хода на училището, в учителската стая и в коридорите 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 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.
- В сайта на училището и на информационното табло в ПДТГ ще се разпространяват учебни материали за дезинфекция и лична хигиена в условията на COVID – 19.

#### 5. Отговорни лица за организация и спазване на правилата във връзка с епидемията

- Лицето отговорно за организация и спазване на правилата във връзка с епидемията е счетоводител-касиер.
- Отговорни лица за движението на учениците в коридори и стълбища, според обозначителни табели са дежурните учители по график, утвърден от директора.
- Отговорни лица за спазване на правилата при влизане и излизане в сградата са портиерите.
- Запознаването на персонала чрез инзвънреден инструктаж със здравните изисквания се осъществява от счетоводител-касиер .
- Запознаването на учениците чрез инзвънреден инструктаж със здравните изисквания се осъществява от класните ръководители.
- Запознаването на родителите с настоящите правила и мерки се осъществява от класните ръководители.
- Родителят носи отговорност за здравословното състояние, в което изпраща детето си в училище. При промяна в здравословния му статус е длъжен да информира класен ръководител, а в негово отсъствие ЗДУД.

#### 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.
- До три дни преди започване на работа, се извършва предварително проучване на планираните и реализирани противоепидемични мерки и условията на труд сред фирмите-

партньори за организирането и провеждането на производствени практики и/или практиките на конкретно работно място за учениците в дуална система на обучение.

Ако се констатират отклонения на работните места, да не се допускат ученици.

Отговорни лица са учителите по производствена практика.

**Б. Препоръчителни мерки** се обсъждат и приемат от педагогическият съвет.

**За осигуряване на дистанция между паралелките**

### 1. Класни стаи и организация на учебния процес

- Учениците се обучават в класните стаи и в специализирани кабинети, както следва:

клас	учебен предмет	кабинет
VIII-а	Увод в програмирането	25/ 26
	Учебна практика – увод в програмирането	25/ 26
	Графичен дизайн	26
	Информационни технологии	25
VIII-б	Графичен дизайн	25
	Информационни технологии	26
IX-а	Графичен дизайн	26
	Информационни технологии	25/2 6
	Информационни технологии в професията	26
	Компютърна графика	26
	Увод в програмирането	25
	Учебна практика – увод в програмирането	25
X-а	Екскурзоводство	24
	Работа в електронен магазин	25
	Графичен дизайн	26
	Сервиране	24
	Организация и функциониране на хотела	24
	Учебна практика по организация и функциониране на хотела	24
	Информационни технологии	25/2 6
	Гостоприемство в туристическата индустрия	13

XI-a	Учебна практика – компютърни архитектури и операционни системи	25
	Програмиране	25
	Учебна практика – работа в учебно предприятие	23
	Информатика	25
	Графичен дизайн	26
XI-б	Учебна практика по компютърен машинопис и текстообработка	23
	Делова кореспонденция	23
	Учебна практика по делова кореспонденция	23
	Учебна практика по бизнес комуникации	23
	Икономическа информатика	23
	Учебна практика – работа в учебно предприятие	23
XII-a	Технология и организация на екскурзоводското обслужване	24
	Транспорт и туристическа агентска дейност	24
	Учебна практика по Транспорт и туристическа агентска дейност	24
	История на материалната и духовна култура	13
	Икономическа информатика	26
	Учебна практика по компютърно счетоводство	23
	Организация на спортно-развлекателната дейност	13
	Мениджмънт в туризма	13
	Учебна практика – работа в учебно предприятие	23
	Програмиране и алгоритмични езици	25
	Счетоводство и отчетност в туризма - ЗИП	13
	Учебна практика по функционални и приложни програми	23
XII-б	Учебна практика по Транспорт и туристическа агентска дейност	23/2 4
VIII XII	Физическо възпитание и спорт	физкулт урен салон

- Осигуряване на физическо разстояние между масата/катедрата/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.

- Намаляване на ненужни предмети в коридори/класни стаи.

## **2. Коридори и стълбища**

- Организация за еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите.

Учениците се придвижват по коридорите и стълбищата вдясно по посока на движението. За целта ще има указателни табели в коридорите на училището. При придвижване към втория етаж на сградата учениците използват централните стълби, а персонала ще използва източните стълби.

- Правила за регулиране на влизането и излизането в сградата на училището, без струпване на входа и при спазване на дистанция. Учениците от класни стаи №1, № 2, № 17 и №22 влизат и излизат от сградата на училището като използват вратата в средата на централния вход. Учениците от класни стаи №6, №7, №8 и №9 влизат и излизат от сградата на училището като използват източната врата на централния вход. Западната врата на централния вход ще се използва от персонала на училището и от външни за институцията лица. Източният вход на училището ще се използва за извеждане на отделен ученик или възрастен от стая №11.

## **3. Междучасия. Ползване на тоалетни/санитарни помещения**

- Дежурният учител следи учениците да не се струпват учениците в коридорите и в тоалетните/санитарните помещения.

## **4. Входи**

- За организиране на влизането на учениците ще се използват и трите врати на централния вход, така че да не се допуска струпване.

## **5. Хранене на ученици**

- Недопускане на споделяне на храни и напитки.
- Храненето да се осъществява в класните стаи при спазване на строги мерки за лична хигиена.

## **6. Училищен двор**

- Максимално ограничаване на влизането на външни лица в сградата на училището.
- Срещите с родители се осъществяват в двора на ПДТГ при спазване на изискванията за дистанция

## **7. Недопускане на външни лица в дворовете и през почивните дни. Комуникация.**

**Учителска стая**

- Ограничаване на близката комуникация между учители и на престоая им в учителската стая.
- 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 на физическа дистанция и носене на защитни маски или шлем.
- 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 родителски срещи, събрания на Обществения съвет, общи събрания и педагогически съвети в електронна среда, а при нужда от пряка комуникация в по-голямо помещение, което гарантира спазване на правилата на МЗ.

#### **8. Библиотечно-информационен център**

- Използване на ресурси от БИЦ с предварителна заявка.
- Да не влизат повече от двама ученици и да са на отстояние един от друг.

#### ***За подпомагане на комуникацията между съответната РЗИ и училището***

- РЗИ - В. Търново: 062/614 329; електронен адрес: [rzi-vt@rzi-vt.bg](mailto:rzi-vt@rzi-vt.bg)
- При съмнение или случай на COVID-19 в училището се спазва задължителен здравен протокол за поведение при съмнение или случай на COVID – 19 - (Приложение 1 и Приложение 2).

#### ***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.

#### ***В. Възпитателните мерки включват:***

1. Провеждане в час на класа 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 децата да докосват по-малко предмети в класната стая 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 класни стаи и тоалетни/санитарни помещения информационни материали (плакати) за правилна хигиена на ръцете, спазване на физическа дистанция, респираторен етикет, носене на защитни маски.

## **II. Правила за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището**

Сред приоритетните задачи на ПДТГ при разработване на правилата и мерките за работа при условия на COVID-19 е да създаде необходимите условия за бърза и адекватна реакция при съмнение за заболяване, както и да комуникира стъпките с цел възпитаване на спокойно и уверено поведение в случай на COVID-19 в училището.

1. В ПДТГ се обособява кабинет № 11 като място за отделяне на ученик или лице с грипоподобни симптоми.

2. Медицинското лице в училище осъществява медицински филтър за наличие на грипоподобни симптоми в ученици и възрастни. Това се извършва от него преди началото на учебните часове, като работата му се подпомага от ЗДУД и учителите, които влизат в първия учебен час и да му подадат обратна информация за общото състояние на учениците.

3. Медицинското лице в ПДТГ организира разяснителна кампания и обучение на педагогическите и непедагогическите специалисти да разпознават симптомите на COVID-19, за да може по-бързо да се определят потенциалните заболявания.

4. Информирането на родителите за прилаганите здравни протоколи, както и за последващите мерки се осъществява чрез сайта на училището. При възникване на съмнение за случай на COVID-19 родителите се информират по телефон от класен ръководител.

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

- Приложение №1 Задължителен здравен протокол за поведение при съмнение или случай на COVID-19 на ученик.
- Приложение №2 Задължителен здравен протокол за поведение при съмнение или случай на COVID-19 на възрастен.

## **III. Алгоритъм за превключване към обучение в електронна среда от разстояние**

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 седмично разписание 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.

Училището ще предостави консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа на такъв ученик.

Към обучение в електронна среда от разстояние може да премине и отделен ученик, който е карантинирал 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 вътрешни правила за работна заплата. При намалена продължителност на работното време изискването се прилага пропорционално.

#### **IV. Възможности за обучението за учениците с установен по-висок риск от COVID-19**

С цел гарантиране правото на достъп до образование, обучението на ученици със заболявания, които не позволяват посещаване на училище или техните родители/настойници попадат в рисковата група за COVID-19 е възможно да се осъществява в алтернативни форми - самостоятелна, индивидуална или дистанционна форма на обучение. Формата на обучение се избира от ученика и/или неговите родители, но това право не е безусловно, а при спазване на изискванията на нормативната уредба и в отделни случаи – след препоръка от Екипа за подкрепа за личностно развитие.

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 рисковата група), се удостоверяват или с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия по реда на Закона за здравето, или за заболяванията с етапна епидемия 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).

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 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 и 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:***

- Списък на заболяванията при деца, при които се препоръчва различна от дневната форма на обучение, поради установен по-висок риск от COVID – 19 - Приложение № 3.
- Информационната кампания за разясняване на родителите с 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 се извършва чрез сайта на ПДТГ.
- Определяне на 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.
- 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.

#### **V. Съпътстваща подкрепа за учениците, пропуснали присъствените учебни занятия**

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

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

#### **VI. Мерки за поддържане на добър психоклимат в ПДТГ**

За да се осигури здравословен психоклимат в настоящата ситуация, училищата трябва да предприемат следните стъпки по отношение на работата в колектива, както и със семейството:

1. Обсъждане и информиране – класните ръководители задължително уведомяват родителите, като изпращат електронни съобщения, чрез електронен дневник и сайт на ПДТГ:

- 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 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.

2. Познаване и прилагане.

Разчитаме на отговорното отношение на всеки родител /настойник/ и ученик за спазването на настоящите правила и мерки за работа в условията на COVID-19.

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.

#### *Приложение №1*

#### *Задължителен здравен протокол за поведение при съмнение или случай на COVID-19 на ученик*

**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 отделя 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 в начален етап на основно образование.
  - 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 асимптомен 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 контактното 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 стаята/помещенията може да се използват за учебни занятия.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

## *Приложение № 2*

### *Задължителен здравен протокол за поведение при съмнение или случай на COVID-19 на възрастни*

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

#### **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 навъзрастен човек**

- Лицето информира директора на училището, който незабавно се свързва със съответната РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка 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 в начален курс, 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 асимптомен 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 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 заразено 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.

### *Приложение № 3*

#### ***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 последици 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 лекарспециалист 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 изявата 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 имуносупресивни 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, Nijmegen breakage 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.

Настоящата заповед да се сведе до знанието на персонала на ПДТГ „Димитър Хадживасилев”, а на учениците чрез класните ръководители за сведение и изпълнение.

РИ/МН

ДИРЕКТОР:

/Р.ИВАНОВА/