



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „СВЕТИ КЛИМЕНТ ОХРИДСКИ“

гр. Бяла Слатина 3200, ул. „Димитър Благоев“ 57, тел.: 0915 / 8-22-08
e-mail: kl.ohr.b.sl@abv.bg, уеб адрес www.klohridskibsl.com



УТВЪРЖДАВАМ:.....

ТАНЯ НИКОЛОВА

Директор на Основно училище „Св. Климент Охридски“, гр. Бяла Слатина

Съгласно: *„Насоки за работа на системата на училищното образование през учебната 2021/2022 година в условията на COVID – 19“* на Министерство на здравеопазването.

**Правила за работа в условията на извънредна
епидемиологична обстановка, свързана с COVID – 19
В
ОУ „Св. Климент Охридски“ гр. Бяла Слатина
за
учебната 2021/2022 година**

Приети на Педагогически съвет, протокол № ...13... от ..08 09.2021 г.

Мерки за работа в условията на извънредна епидемиологична обстановка, свързана с COVID – 19

1. Осигуряване на дистанция между паралелките

1.1. Класни стаи и организация на учебния процес

- Училището работи на класна система. Всяка паралелка е в класна стая, при което се местят учители, а не ученици. Изключение се допуска в ИКТ кабинети на втория етаж и физкултурните салони на I етаж.
- Провеждане на максимален брой часове на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това.
- Използване на един учебен чин от двама ученици и разполагане на местата за сядане на учениците шахматно/където е приложимо/.
- Осигуряване на физическо разстояние между бюрото на учителя и първия ред чинове на учениците, в т.ч. и чрез освобождаване на първия ред чинове, с цел спазване на дистанция от поне 1,5 метра по време на обучение/където е приложимо/.
- Ограничаване на учениците в групите на целодневна организация на учебния ден в рамките на паралелката /когато броят на учениците в ГЦОУД и ресурсите на училището позволява това/.
- Намаляване на ненужни предмети в коридори/класни стаи.
- Забранява се поставянето на предмети върху ученическите шкафчета.

1.2. Коридори и стълбища

- Организация за еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбищата: Еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите, чрез поставяне на маркировка.
- Регулиране на влизането и излизането в сградата на училището, без струпване на входа и при спазване на дистанция.
- Учениците от различни паралелки и коридори влизат и излизат от три входа. Учебните занятия от различните класове и респективно междучасията ще бъдат по различно време. Затова учениците носят маски в общите части на училището – коридорите, стълбищата и други.

1.3. Междучасия.

- Различно начало на учебните занятия и различен график за междучасията.
- Учениците да не се струпват в общите помещения на двата етажа на сградата, тоалетни и столова.
- Свободен режим за ползване на тоалетните в сградата.

1.4. Входи

- Отваряне на трите входа на училището – Централен /от страна на банка ДСК/, и двата входа от страна на пощата /западен и източен/. В коридорите и по стълбите се осигурява еднопосочно придвижване на учениците и персонала в училището.
- Разделяне на паралелките при ползване на различните входове, както следва:

1.4.1. Централен вход: Пътуващите ученици и живеещите в южната част на града, педагогически и непедагогически персонал на училището.

1.4.2. Западен вход: Паралелките, които се намират в западното крило на училището.

1.4.3. Източен вход: Паралелките, които се намират в източното крило на училището.

1.5. Училищна столова

- Хранене по график на учениците, както следва:

Обяд:

- Учениците от училището обядват по график, съгласно седмичното разписание:
 - **VII клас:** 13.30 ч. – след 6-ти час; 14.25 ч. – след 7-ми час
 - **VI клас:** 13.45 ч. – след 6-ти час; 14.40 ч. – след 7-ми час
 - **V клас:** 14.00 ч. – след 6-ти час; 14.55 ч. – след 7-ми час
- Обособяване на зони за хранене за отделните паралелки.
- Да не се допуска струпване на ученици. Спазване на дистанция от 1,5 – 2 м. отстояние между учениците.
- Недопускане на споделяне на храни и напитки.
- Осъществяване на постоянно дежурство от учители в междучасията за хранене.

1.6. Училищен двор.

- Максимално ограничаване на влизането на родители в двора на училището, чрез зона за достъп на родители при централния вход на училището.
- Допускане на придружители на деца със СОП и деца със здравословни проблеми, непозволяващи самостоятелно придвижване, в двора на училището при спазване на изискванията за физическа дистанция и дезинфекция – на централен вход.
- Разделяне на двора на зони за отделни паралелки, при необходимост.
- Провеждане на повече занятия навън, когато климатичните условия позволяват това.
- Недопускане на външни лица в двора на училището и през почивните дни.

1.7. Учителска стая, административни помещения.

- Ограничаване на близката комуникация между учители и на престоя им в учителската стая и административните помещения.

- 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 защитна маска/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.

1.8. Физкултурен салон.

- Използване на физкултурния салон само при лоши метеорологични условия, когато не е възможно провеждане на часовете на открито.
- Задължително носене на защитна маска за лице, когато часовете по физическо възпитание и спорт се провеждат на закрито, избягване на интензивни физически упражнения, водещи до учестено дишане.
- Организиране на индивидуални технико-тактически двигателни дейности при спазване на необходимата дистанция и по преценка на учителя.
- При лоши метеорологични условия и невъзможност часовете да бъдат проведени навън, физкултурният салон се ползва само от една паралелка. Не се допуска събиране на ученици от различни паралелки.
- При необходимост, съгласно учебната програма, от два или повече класове да ползват физкултурен салон, часовете по физическо възпитание и спорт се вземат в класните стаи.

1.9. Библиотека.

- Да не влизат повече от двама ученици и да са на отстояние от минимум 1.5 м. един от друг.
- Използване на ресурс от училищната библиотека с предварителна заявка към учителя, който отговаря за нея.

2. Пречистване на въздуха.

- Всяко междучасие да се проветряват класните стаи, учителската стая и административните помещения.
- Проветряването на класните стаи се осъществява по следния начин:
 - В края на часа учителят отваря прозорците и в началото на следващия час, следващият учител затваря прозорците.
 - Свободен дежурен учител, проветрява учителската стая.
 - Административните помещения се проветряват от дежурен чистач.

3. Подпомагане на комуникацията между съответната РЗИ и училището.

- Предварително уточняване между училището и съответната РЗИ 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 от 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.

4. Подпомагане на преминаване от присъствено обучение към обучение от разстояние в електронна среда:

- Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда при спазване на нормативните изисквания.
- За организиране на обучението от разстояние в електронна среда директорът:
 - проучва техническата осигуреност на учителите и учениците и организира обезпечаването им с технически средства;
 - определя начина на обучение от разстояние и избира съвместно с педагогическия съвет електронна образователна система за обучение;
 - създава организация при отсъствие на учител няколко паралелки да се обучават едновременно от друг учител или възлага допълнителни часове на друг учител;
 - създава организация за осъществяване на контрол на провеждането на образователния процес в ОПЕС.
- Създаване на групи за бърза комуникация (директори – РУО, учители – ръководство, учители – родители, учители – ученици).
- Определяне на различна продължителност на електронните уроци в зависимост от възрастта и уменията за саморегулация на учениците.
- Асинхронно ОПЕС (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика). При него се поставят задачи чрез популярни електронни средства като TEAMS, Messenger, e-mail, Skype, Viber и се получава отговор на попълнените задачи.
- Ръководства за учители - линкове към електронните ресурси, записи на видеоуроци на учители, качени на сайта на училището, и хартиен носител/където е приложимо/.

5. Подкрепа за ученици в продължително обучение от разстояние в електронна среда.

- В училището се организира обща подкрепа под формата на консултации, допълнително обучение при ученици с дефицити при усвояването на учебното съдържание и ученици в риск от отпадане, занимания по интереси, логопедична работа, грижа за здравето, ранно оценяване на потребностите и превенция на обучителните затруднения, както и за ученици, които не владеят български език.
- При преминаване от ОРЕС към присъствено обучение да се прецени необходимостта за осигуряване на обща и допълнителна подкрепа от педагогически съветник и/или психолог.

6. Задължителни мерки за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса:

6.1. Спазване на общите здравни мерки.

6.2. Носене на лични предпазни средства: маска/шлем.

6.3. Носенето на маска/шлем е задължително, освен ако изрично не е указано друго:

- В общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, класни стаи, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека и столова (освен при хранене).
- За всички ученици, учители, служители и в т.ч. от външните за институцията лица;
- Защитните маски за лице за учениците се осигуряват от тях, респективно от техните родители, а за учителите – от училищата. Училищата осигуряват защитни маски за лице и в случаите, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване.
- Изключение от изискването за носене на защитна маска за лице се допуска в следните случаи:
 - В училищния двор при спазване на физическа дистанция от 1,5 м;
 - За деца със специални образователни потребности, при които има установена невъзможност за придържане към носенето на защитна маска и становище от личен или от лекуващ лекар, удостоверяващо това;
 - За учителите по време на учебен час при физическа дистанция от поне 1,5 м между тях и местата на учениците;
 - В часовете по физическо възпитание и спорт, когато се провеждат на открито.
 - За учителите по време на учебен час при физическа дистанция от поне 1,5 м между тях и местата на учениците;
 - В часовете по физическо възпитание и спорт на закрито, ако в конкретния час помещението се използва само от една паралелка при дистанция от поне 1,5 м между учениците и при редовно проветряване.
- При желание на родителите и/или учениците защитни маски за лице могат да се носят по време на целия престой в училище.

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. Същите могат да се променят при промяна на общите правила от министъра на здравеопазването. Маските за учениците се осигуряват от децата, респ. техните

родители. Училището осигурява маски в случаите, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване, а за учителите – маска/шлем.

6.4. Дезинфекция на повърхностите и проветряване.

6.4.1. Ежедневно двукратно (преди началото и след приключване на смяна) влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки – подове, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парапети, уреди, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и др. При наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия се увеличават, като в зависимост от обектите варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час.

6.4.2. Учебните стаи се проветряват по време на всяко междучасие, като се обръща специално внимание на кабинетите по ИКТ, учителската стая, физкултурния салон, в които повърхностите, мишките, клавиатурите и инструментите се дезинфекцират във всяко междучасие.

6.4.3. Дезинфекциране на учителската стая по време на всеки учебен час.

6.4.4. Във всички санитарни помещения и тоалетни в училище е необходимо да се следи за изразходването и своевременното осигуряване на течен сапун, дезинфектанти, както и регулярно изхвърляне на боклука.

6.5. Засилена лична хигиена и условия за това:

- Осигуряване на течаща вода и сапун във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички ученици и работещи.
- Поставяне на дезинфектант за ръце на входа на училището, в учителската стая и в коридорите, в класните стаи, ИТ кабинети и физкултурен салон, като тяхната употреба следва да е контролирана.
- Поставяне на видно място на правила за спазване на лична хигиена.
- Създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отход на открито/физическо натоварване, 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.
- Организиране на хигиенните и дезинфекционните дейности и правилно подготвяне на дезинфекционните разтвори съвместно с медицинското лице в училището и/или с оказана методична помощ от Регионалната здравна инспекция (РЗИ). С биоцидите, които не са готови за употреба, разтворите се приготвят съгласно издадените от МЗ разрешения.

7. 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 – Илияна Петрова.

- Запознаване на персонала, учениците и родителите с мерките за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса, прилагани в училището, и промените в тях. Запознаване на родителите със здравните изисквания и събиране на декларации от тях, че са запознати.
- Създаване и организация на хигиенни и дезинфекционни дейности и запознаване с инструкциите за начина на ползване на съответните биоциди, включително и правилното приготвяне на дезинфекционните разтвори/за биоцидите, които не са готови за употреба/, съгласно издадените от МЗ разрешения, съвместно от медицинското лице в училището и/или под методичната помощ на РЗИ.
- Разпределяне на конкретни задължения при организацията и спазването на правилата във връзка с извънредната епидемична обстановка.
- Осигуряване на условия за спазване на необходимата дистанция с цел максимално ограничаване на контактите между ученици от различни паралелки и/или различни училища при провеждане на дейности;

8. 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, ако това е възможно.
- При заниманията по интереси, свързани с колективни спортове, се прилагат актуалните здравни регулации на Министерството на здравеопазването.

9. Възпитателни мерки:

9.1. 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.

9.2. Напомняне на децата да докосват по-малко предмети в класната стая и в останалите помещения, както и да не споделят храни и напитки.

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

9.4. Поставяне на видно място /коридори, класни стаи, столова, тоалетни/ на информационни материали (плакати) за правилна хигиена на ръцете, спазване на физическа дистанция, носене на защитни маски/шлемове.

10. Задължителни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището:

- Обособяване на място за отделяне на ученик или лице с грипоподобни симптоми – първи етаж, кабинет изобразително изкуство.
- Създаване на организация в училището за осъществяване на медицински филтър за наличие на грипоподобни симптоми и недопускане в сградата на училището на лица във видимо нездравословно състояние. Медицинското лице/дежурен учител в училище извършва контрол в началото на всяка смяна, като работата му се подпомага от учителите, които влизат в първия учебен час и могат да му подадат обратна информация за общото състояние на учениците.
- Информирание на родителите за прилагане на здравните изисквания на училището и за начина за действие при съмнение за случай на COVID-19, както и за последващите мерки.

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

- Ученикът се отделя незабавно в предназначения за такъв случай място при осигурено наблюдение, докато не се прибере у дома;
- На ученика се поставя маска с размер, подходящ за възрастта;
- Незабавно се осъществява връзка с родителите/настойниците, като се изисква да отведат ученика при съобразяване 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 избягват 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 COVID-19;
- След като ученикът напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие при спазване на изискванията за дезинфекция;
- Организира се стриктно спазване на превантивните и ограничителните мерки за останалите ученици;
- Ученикът се допуска отново в присъствено обучение в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здрав и това е допустимо.

2. В случай на положителен резултат за COVID-19 на ученик:

- Родителите следва да 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 могат да включват карантиниране на една или няколко паралелки/клас или на цялото училище в зависимост от указанията на РЗИ.

- За идентифициране на контактните лица и мерките, които следва да се предприемат в училището, се разпорежда Регионалната здравна инспекция (РЗИ). Директорът на училище спазва предписанията на РЗИ.

- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната РЗИ в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 10-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:

- о Ученици от същата паралелка;

- о Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни), съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ;

- о Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни), съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.

- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период **от 48 часа** преди и до 14 дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомноносител на COVID-19 – от **48 часа** преди и до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR или чрез бърз антигенен тест съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.

- Всички контактни лица се информират 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 10-те дни на карантината на детето и още 10 дни след тази карантина. При поява на симптоми при членовете на домакинството се уведомяват РЗИ и личните лекари, независимо дали детето е проявило или не симптоми. (С оглед на безсимптомно протекла инфекция при децата е възможно заразяване на възрастни в домакинствата).

- След излизане на заразен ученик и съучениците му от училището се извършват 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 могат да се използват за учебни занятия.

- Осигурява се психологическа подкрепа при заявено желание, като формата може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

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

- Лицето незабавно се отделя в предназначено за такъв случай място с поставена маска;

- Осъществява консултация с личния си лекар за преценка на състоянието му и за

последващи действия, в т.ч. решение дали да се направи тест - PCR или бърз антигенен тест;

- При положителен тест лицето е длъжно да информира директора за здравословното си състояние след преглед или направена консултация;
- След като лицето напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция с биоцид с вирусоцидно действие при спазване на изискванията за дезинфекция.

4. В случай на положителен резултат за COVID-19 на служител:

- Лицето информира директора на училището. Той незабавно се свързва със съответната РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията в училището и в семейството. В зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолация 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. Директорът на съответното училище изпълнява предписанията на РЗИ.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките могат 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 **10-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;
 - Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни) съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ;
 - Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни) съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.
- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период **от 48 часа** преди и до 14 дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомнен носител на COVID-19 – **от 48 часа** преди и до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR или чрез бърз антигенен тест съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.
- Всички контактни лица се информират от РЗИ 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 като заразено лице напусне училището, се извършват 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 могат да се използват за учебни занятия или други цели.

- Осигурява се психологическа подкрепа по желание, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

11. Информирание на родителите и общността

Промените в седмичното разписание, направени поради преминаване в обучение от разстояние в електронна среда (ОРЕС), графикът за ротация на паралелките (преминаване от и към ОРЕС) и информацията за брой болни от COVID – 19 ученици и учители, карантинирани паралелки и учители следва да се публикуват своевременно на сайта на всяко училище. Информацията може да се предоставя също и по предварително оповестен начин - чрез съобщения, чрез електронен дневник, електронни приложения и/или електронна поща.

По подходящи начини училището осъществява информационна кампания сред родителите, учителите и учениците за значението на задължителните и препоръчителните мерки и на ваксинирането за намаляване на разпространението и рисковете от инфекция. Кампанията може да бъде провеждана съвместно с представители на регионалните здравни инспекции, на общините, на регионалните управления на образование, с участието на медицински специалисти и местни лидери на общността.

При постигане на 70% ваксинирани педагогически специалисти и непедagogически персонал, училището съобщава това на Регионалното управление по образованието и публикува на сайта си полученото от МОН Свидетелство за принос към опазване на общественото здраве.

Директорът на училището създава организация и осъществява контрол за своевременно отразяване на информацията за карантинирани и заболели ученици, педагогически и непедagogически специалисти в базата данни „Карантина“ на МОН.

12. В зависимост от 14-дневната заболеваемост на национално, областно и училищно ниво се прилагат зелен, жълт, червен и тъмночервен сценарий, съгласно Насоките на МОН и МЗ.

Настоящите правила са отворени за актуализация и допълване, съгласно ситуацията в училище и разпоредбите на Министерство на образованието и науката, Министерство на здравеопазването, РУО, РЗИ.

Списък на заболявания, при които се препоръчва преминаване в ОПЕС поради установен по-висок риск от COVID-19

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.

Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания, като те могат да обхващат различни органи и системи, като особено внимание следва да се обърне на заболяванията в тежка форма и декомпенсирано състояние.

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 лекаря, 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 лекуващия лекар 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.

Предложеният списък със заболявания в детска възраст е ориентиран и неизчерпателен. При преценка на лекуващия лекар форма на обучение, различна от дневната, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в списъка.

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, дизкоординационен 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 имunosупресивни медикамента.

Хронични ендокринни заболявания

1. Високостепенно затлъстяване с метаболитен синдром
2. Вродена подбъбречна 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 бъбречно засягане 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 хемопоеични 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 бронхиактазии с тежък клиничен ход на заболяването
Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин

Детска гръдна хирургия

Деца след оперативни торакални интервенции

Детска офталмология

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