



## **СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“**

гр. Лясковец 5140, ул. „Манастирска“ №1, тел. 0619/ 2 20 95, e-mail: [sou\\_mr@mail.bg](mailto:sou_mr@mail.bg),  
[www.sou-mrlc.com](http://www.sou-mrlc.com)

# **ПРАВИЛА ЗА ДЕЙСТВИЕ В СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“ - ГРАД ЛЯСКОВЕЦ ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2020 - 2021 ГОДИНА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19**

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

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

1.1. Спазване на общите здравни мерки.

1.2. Носене на лични предпазни средства (маски или шлемове).

1.3. 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, столова (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 в повече от една паралелка/клас/етап. **При учители, които преподават само в една паралелка носенето на защитна маска/шлем е по тяхно желание.**

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

Горните правила за носене на маски и шлемове могат да се променят при промяна на общите правила на извънредното епидемиологично положение от министъра на здравеопазването и/или НОЩ.

Маските за учениците се осигуряват от децата, респ. техните родители. Училището осигурява маски само в случаите, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване, а за учителите - маски или шлемове. Резервни маски и шлемове ще бъдат предоставяни на класните ръководители в случай на нужда в канцеларията или в медицинския кабинет.

1.2. Дезинфекция на повърхностите и проветряване.

Ежедневно двукратно (преди началото и след приключване на смяната) влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки – подове в училища, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парапети, уреди, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове, подпрозоречни первази, мебели и шкафове за обща употреба и др.

Учебните стаи и физкултурните салони се проветряват по време на всяко междучасие. Мишките, клавиатурите и инструментите в кабинетите по информационни технологии, физика, химия, биология, човек и природа, изобразително изкуство, музика, готварство, история, български език и смарт класната стая, се дезинфекцират във всяко междучасие.

Работниците, осигуряващи хигиената в училището, домакинът и дежурните учители следят за изразходването и своевременното осигуряване на течен сапун или дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, както и регулярно изхвърляне на отпадъците от дейността.

Подробни инструкции за алгоритъма на дезинфекцията са публикувани на <http://www.sou-mrlc.com/>

1.3. Създаване на условия за ефективна засилена лична хигиена на педагогическия, непедагогическия персонал и учениците в училището.

- Осигуряване на течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички ученици и работещи.
- Поставяне на автоматични дозатори за дезинфектант за ръце на входа на училището, в коридорите, като тяхната употреба се контролира от персонала по поддръжка на хигиената в училище и Иваничка Маринова.

1.4. Екип за спазване на правилата, във връзка с пандемията:

- М.с. Банова; зам. директор; дежурни учители, хигиенисти.

1.5. Групи за занимания по интереси се организират в рамките на паралелката, а при необходимост от смесване на ученици от различни паралелки – разреждане на учениците и осигуряване на нужната дистанция.

1.6. При заниманията по интереси, свързани с колективни спортове, се прилагат актуалните здравни регулации на Министерството на здравеопазването.

## **2. Препоръчителни мерки и организационни мерки в СУ „Максим Райкович“ – град Лясковец – Приложение № 1**

### **3. Възпитателни мерки и дейности:**

1. Провеждане на периодични разговори/беседи в рамките на 5м в началото и в края на учебните занятия, съобразени с възрастовите особености на учениците, за правилата, личната отговорност и живота на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19.

2. Постоянно и настойчиво напомняне от педагогическия и помощен персонал на учениците да намалят до минимум физическите контакти помежду си, както и с предметите и мебелите за обща употреба в класната стая и останалите елементи на вътрешноучилищната инфраструктура, както и да не споделят храни и напитки.

3. Активизиране на личната отговорност и вербална взискателност за демонстриране на отговорно поведение при спазване на настоящите правила пред учениците от всички педагогически специалисти.

4. Привличане на родителската общност за провеждане и спазване на ограничителните мерки и изпълнение на настоящите правила във връзка със санитарно хигиенични мерки произтичащи от Заповед на министъра на здравеопазването № РД -01-487/31.08.2020 г. и № РД -01-489/31.08.2020 г.

5. Всички прояви на скептицизъм по отношение на предприетите в училището мерки за безопасност във връзка с предпазването от заразяване с COVID-19 сред учениците и посещаващите училището родители, потребители на услуги и информация да се парират компетентно, внимателно и с необходимия респект и взискателност. За проява на недисциплинираност сред обучаемите и външните посетители в училището незабавно се предоставя информация на ръководството на училището.

6. Преустановява се организирането на екскурзии с учебна цел до отменяне на извънредната епидемиологична обстановка в страната.

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

**1. Създаването на училищен модел на правила за бърза и адекватна реакция при съмнение за заболяване, както и коментирането на стъпките с цел възпитаване на спокойно и уверено поведение в случай на COVID-19 в училището се превръща в една от основните цели на училищната дейност. Правилата включват:**

**1.1. Мерки за подготовка за евентуална среща с вируса в училището. Описани са в Приложение 1**

**1.2 Задължителни правила за ефективни действия при наличие на симптоми или в случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученик или на член на колектива в училището.**

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

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

- Ученикът с индикация на подобни констатирани от учител и/или друг член на училищния персонал симптоми, се поставя незабавно под наблюдението на училищното

медицинско лице и по негова преценка се изолира незабавно в обособена за случая стая /Кабинет по БДП/, в непосредствена близост до медицинския кабинет и остава там, докато не се прибере у дома. За съдействие се обръщат към служители от помощния персонал и/или дежурен учител.

- На ученика се поставя маска, съобразена с възрастта му.
- Лицата констатирали съмнителните прояви на симптоми и предприели необходимите мерки (училищният лекар, класните ръководители, зам.-директорите и/или техническите организатори, помощен персонал, съученици) докладват на училищния директор и/или осъществяват незабавна връзка с родителите/настойниците и/или личния лекар на ученика и изискват от тях незабавно да предприемат действия, за да вземат ученика и установяване на неговия реален здравен статус. За по-голяма сигурност и предпазване от разнасяне на евентуалната зараза в училище ученикът се предава на родителя и/или настойника през северния вход на училищната сграда (стълбището към училищната лавка) при изрично спазване на условията за спазване на физическа дистанция.
- Медицинското лице припомня на родителите/настойниците основните процедури, 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 най-кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие, при спазване на изискванията за дезинфекция.
- Ученикът се допуска отново в присъствено обучение в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здрав и това е допустимо.

## **2.2.В случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученик**

- Родителите информират незабавно директора на училището. Той и/или зам.-директорът се свързва с РЗИ - В. Търново и предоставя на медицинските власти списък с учениците и учителите, които са били в контакт с ученика в съответствие с указанията на РЗИ.
- Идентифицирането на контактните лица и мерките, които да се предприемат в училището, се разпореждат на Директора от органите в РЗИ. Той от своя страна съгласно направените предписания от РЗ, предприема необходимите действия.
- Дейности за предпазване от разпространение на заразата.

**3. При наличие на един или повече симптоми при възрастен (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.

- След идентифициране на контактните лица Директорът на училището от своя страна предприема действията съгласно направените предписания от РЗИ.

- 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.

- След като лицето напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие, при спазване на изискванията за дезинфекция.

#### **4. Действия и процедури след евентуално диагностициране на заболяване и/или установено вирусоносителство на COVID-19 по метода PCR,**

- Директорът на училището предоставя на съответната РЗИ списък с контактните на лицето учители и ученици в съответствие с указанията на РЗИ.

- Директорът информира родителите на учениците, които са били в контакт с лицето и предписаните от РЗИ мерки за предотвратяване на разпространението на заразата в училище.

- Лицето се допуска отново на работа в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здраво и това е допустимо.

#### **5. В случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на възрастен човек от училищния персонал**

- 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 семействата 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 се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на училището.

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

1. Обучението на ученици от разстояние в електронна среда се осъществява със средствата на електронната платформа ОФИС 365 и приложението Teams. ОЕСР се осъществява от учителите в училището в следните случаи:

1.1. 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.

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

1.3. 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

1.4. 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, а учителят според състоянието си, доказано с представено копие на сканиран медицински документ, се замества от преподавател по съответния предмет и/или дейност. След изтичането на определения срок от РЗИ учениците се завръщат обратно в училище. При спазени изисквания за осъществена дистанция с учениците обучението на учениците продължава присъствено в училище със заместващ учител.

2. При обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка и/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.

3. 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

4. Към обучение в електронна среда от разстояние може да премине и отделен ученик, който е карантинен по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на член от домакинството му.

#### **IV. Задължителните мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние включват:**

1. Цялата база данни в училището с актуалните профили и имейли на учениците и учителите, пълният обем на комуникация между отделните структури в училището, в т.ч. и родителите се осъществява в Office 365 в т.ч. и обучителния процес в ОЕСР, а също и ръководните институции МОН, РУО В. Търново.

2. СУ „Максим Райкович“ осигурява защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда в съответствие с Вътрешните правила за защита на личните данни на персонала.

3. Обучението и комуникацията в СУ „Максим Райкович“ се осъществява синхронно ОЕСР (поставят се отсъствия и оценки). Асинхронна комуникация се допуска с родители и неформални външни партньори.

4. В СУ „Максим Райкович“ се сформират два екипа за осъществяване процеса на обучение в ОЕСР

4.1. Екип за подкрепа при осъществяването на ОЕСР - М. Саркизова, М. Георгиева-Жилиева;

4.2. Организационен екип – Ал. Костова, Ив. Маринова

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

5. Присъствено обучение в училище и обучението на учениците от училището се извършва в дневна форма. Тя създава възможност за пълноценно педагогическо взаимодействие, за социализация и за ефективна възпитателна функция.

5.1. В случаите на наличие на здравословни причини, които не позволяват посещаване на училище или техните родители/настойници попадат в рискова група за COVID-19 или не е предпочитано от родителите, в СУ „Максим Райкович“ е допустимо да се осъществява в следните форми: самостоятелна, индивидуална или дистанционна форма на обучение.

5.2. 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.

5.3. 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 № 2 - 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 1. - 12. клас).

- Наличие на специални образователни потребности и/или на изявени дарби.

5.4. За всяка от формите нормативната уредба поставя още и допълнителни условия, като за дистанционната форма на обучение ученикът трябва да се обучава в ПЕ и ГЕ от 5. до 12 клас. Учениците от 1. - 4. клас освен в дневна форма може да се обучават в самостоятелна или в индивидуална форма само по изключение, когато по здравословни причини детето се лекува в чужбина.

5.5. 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.

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. *(по този въпрос предстои да се търси яснота)*

5.6. 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.

5.7. 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.

5.8. 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.

5.9. При реализиране на дистанционна форма на обучение и/или консултации в електронна среда се включват учители, които притежават техническа и технологична възможност, имат необходимите умения, позволява го нормативът им, попадат в рискова група и имат желание.

#### **VI. Съпътстваща подкрепа на учениците, пропуснали присъствените учебни занятия**

Училището може да предостави съпътстваща обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети за ученици, пропуснали присъствени учебни занятия, в т.ч. и заразени с COVID-19. За целта се използват механизмите на „Наредбата за приобщаващото образование“

#### **VII. Поддържане на добър психоклимат и намаляване на ситуациите на напрежение, стрес и дезинформация.**

1. В настоящата ситуация е важно предприетите в училището мерки да бъдат осъзнати и приемани от всички като значими за опазване здравето на учениците, педагогическия екип, училищния персонал и техните семейства. Те целят намирането на баланс между добрата информираност и прекаленото ангажиране на вниманието на учениците с рисковете от разпространение на вируса. В помощ на класните ръководители и учителите от училището на разположение е разработеният от Асоциация „Родители“ наръчник за родители, който може да се намери

на: <https://drive.google.com/file/d/19FPprH5evfjvAOG3q48QtgWmod6u1kBM/view?usp=sharing>.

2. С цел осигуряване на здравословен психоклимат в настоящата ситуация в училището се предприемат следните стъпки по отношение на работата в колектива, както и със семейството:

2.1. Обсъждане на правилата за информиране на заинтересованите страни.

2.3. Ръководството на СУ „Максим Райкович“ уведомява родителите, като изпращат Е-съобщение на сайта и/или в Office 365. В началото на учебната година - за създадената организация, предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в училището.

- Регулярно – веднъж седмично, за епидемичната ситуация в училището – м.с. Банова, Марина Костадинова, Ал. Костова.
- Извънредно - при наличие на болен ученик, учител или служител или промяна в някоя от мерките и правилата в училището - м.с. Банова, Марина Костадинова, Ал. Костова.

2.4. При неспазване на правилата в училището от страна на член на колектива или от ученик/родител се провежда разговор и се оказва подкрепа за преодоляване на пропуските и скептицизма.

2.5. За представянето на подвеждаща и непотвърдена информация се търси дисциплинарна отговорност.

2.6. С цел намаляване на напрежението и стреса лекарят в СУ „Максим Райкович“ предоставя на класните ръководители актуална информация за здравословното състояние на учениците.

**СПИСЪК ОТ ПРЕПОРЪЧИТЕЛНИ РЕШЕНИЯ**

***За осигуряване на дистанция между паралелките***

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

ПРЕЗ учебната 2020/2021 година в условията на COVID-19 в СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“ учебният процес се осъществява в:

- отделни класни стаи за различните паралелки, при което учителите преподават учебния материал на учениците в определените класни стаи. Изключения се допускат само за обучението по български език и литература, история и цивилизация, изобразително изкуство, биология и здравно образование, музика, информационни технологии, физическо възпитание и спорт, компютърно моделиране.

- Учениците в начален етап са разпределени в класни стаи на отделни етажи.

**2. Коридори и стълбища**

- В СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“ е създадена организация за еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите.

- Влизането и излизането в сградата на училището се извършва съгласно променените правила за пропускателен режим в СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“.

**3. Междучасия. Тоалетни/санитарни помещения**

- За учебната 2020/2021 година за учениците от начален етап междучасията ще са по различен график (съгласно издадената от директора на училището заповед).

**4. Стол.**

- Храненето и предоставянето на хранителните продукти по схемите „Училищен плод“, „Училишно мляко“, „Училищна закуска“ на учениците от начален етап ще се извършва по график в класните стаи. Продуктите в индивидуална опаковка ще се предоставят от дежурния възпитател в сградата на Корпус 1 на първи и втори етаж в съответния ден преди голямото междучасие. За учениците от трети и четвърти клас продуктите се разнасят от дежурните ученици. Обедното хранене ще се извършва по график в стола на училището, като се спазват условията за дистанция между учениците

във времеви интервали, създаващи условия за спазване на дистанция между обядващите ученици.

- След храненето на всяка група се извършва повърхностна дезинфекция на съдовете за хранене, масите и столовете в помещението на стола.

## **5. Училищен двор**

- За зони за достъп на родители в двора и в близост до входа на училището се определят стълбището и площадката срещу централния вход.
- Допускат се придружители на деца със СОП в училището при спазване на изискванията за физическа дистанция и дезинфекция.
- За провеждане на часове с подходяща тематика се използват откритата класна стая, лекоатлетическата писта, детската площадка, откритите площи в училищното дворно пространство.
- Основната част от комуникацията се осъществява в електронна среда (Office 365), 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 се осъществяват в електронна среда, а при нужда от пряка комуникация - в по-голямо помещение, което гарантира спазване на правилата на МЗ.

## **6. Физкултурни салони**

- Часовете по ФВС се провеждат преимуществено на открито.
- При неподходящи климатични условия учениците се обучават във физкултурните салони и актовата зала на училището.

## **7. Библиотека**

В библиотеката на СУ „МАКСИМ РАЙКОВИЧ“ влизат не повече от двама ученици, на отстояние един от друг.

**Варианти за действие в случай на положителен резултат за COVID-19 по метода  
PCR**

**1. На ученик**

**1.1** 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:

- Родителите информират директора на училището, който незабавно се свързва с РЗИ – Велико Търново и предоставя списък с учениците и учителите, които са били в контакт в съответствие с указанията на РЗИ.
- Идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат в училището се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на училището.
- 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 заразеното 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 заразеното лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.

**1.2.** Незащитеният контакт със заразеното 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.

1.3. 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.

1.4. 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.

1.5. 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.

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

## 2. На възрастен

2.1. 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.

2.2. 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:

2.3. 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.

2.4. 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.

**2.5.** Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразеното лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.

**2.6.** Незащитеният контакт със заразеното 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.

**2.7.** 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.

**2.8.** 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.

**2.9.** Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

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

Предложеният списък със заболявания в детска възраст е ориентиран и е препоръчан от МЗ. 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 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 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 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

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.