



МИНИСТЕРСТВО НА ОБРАЗОВАНИЕТО И НАУКАТА
ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО МЕХАНОТЕХНИКА
“ПРОФЕСОР ЦВЕТАН ЛАЗАРОВ”

*гр.Пловдив, ул. “Братя Бъкстон” №71 А тел 032/692 239, 671 141, факс
032/ 671 143;*

е-mail: pgmtplovdiv@abv.bg, 1690572, Южен

www.pgmplovdiv.info

Утвърдил:

инж. Анета Чилингирова

Директор на ПГМТ „Проф. Цв. Лазаров”

гр. Пловдив

ПРАВИЛНИК ЗА РАБОТА

ПРЕЗ УЧЕБНА 2020/2021 ГОДИНА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19
И ПРИ ИЗВЪНРЕДНИ СИТУАЦИИ

Правилникът е приет с решение на педагогическия съвет Протокол №10 от 11.09.2020 г. утвърден със Заповед на директора № 1329./11.09.2020 г.

Раздел I

Предмет на правилника

Чл. 1. (1) С този правилник се урежда дейността на ПГМТ „Проф. Цветан Лазаров“, гр. Пловдив в условия на продължаваща пандемична ситуация, обусловена от разпространението на COVID-19 и при други извънредни обстоятелства.

(2) Настоящото допълнение е изготвено съгласно дадените насоки от представители на Министерството на образованието и науката, Министерството на здравеопазването, социалните партньори, директори на училища, учители, родители, неправителствени организации в съответствие с актуалните здравни регулации, при отчитане на тенденциите и решенията на образователните системи в различни страни.

(3) С този правилник се определят:

1. Набор от мерки за намаляване рисковете от предаване на инфекцията, включително чрез създаването на нагласи за здравно и социално отговорно поведение на учениците като част от възпитателната функция на образованието.

2. Отговорности и задължения на ученици, учители, помощен персонал, служители и родители.

3. Правила за достъп на външни лица.

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

5. Алгоритъм за превключване към обучение в електронна среда от разстояние и Правила за организиране на образователния процес при ОЕСР.

6. Иновации и подобряване на педагогически и организационни модели и практики.

7. Възможности за обучението за учениците с установен по-висок риск от COVID19 и осигуряване на непрекъснатост на обучението им.

8. Съпътстваща подкрепа за учениците, пропуснали присъствените учебни занятия. Допълнително обучение.

9. Поддържане на добър психоклимат и намаляване на ситуацията на напрежение, стрес и дезинформация.

10. Кризата като възможност за развитие.

Раздел II

Набор от мерки за намаляване рисковете от предаване на инфекцията

Чл. 2. Списъкът от мерки представлява комплекс от:

- Общи мерки, здравни протоколи и организационни правила, които се прилагат задължително в ПГМТ „Проф. Цветан Лазаров“, гр. Пловдив.
- Мерки, избрани от училището при отчитане на конкретните условия, в т.ч. вида на училището, сградния фонд, персонала, различните възрастови групи ученици, спецификата на учебните предмети, оценяване на рисковете, пред които могат да бъдат изправени ученици, педагогически специалисти, непедagogически персонал.
- Възпитателни мерки с цел спокойно и уверено поведение на участниците в образователния процес.

Чл. 3. Списък от мерки

(1) За ученици:

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

Задължително: в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, библиотека, автобус (при училищни мероприятия, екскурзии);

По желание: Носенето на маска или шлем в класната стая.

3. На входа на училището задължително си дезинфекцират ръцете и си поставят маска.
4. Миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отход на открито/физическа култура, при кихане и кашляне.
5. Използване на дезинфектант за ръце, който се нанася върху чисти ръце и не се разхищава.
6. Използват тоалетна хартия и хартия за бърсане на ръце, не се допуска ползване на сешоар за ръце.
7. Елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.
8. Достъп до класната стая при спазване на принципа на невзаимодействие без да изчакват във фойето – влизане през централен вход.
9. Всеки клас/ паралелка ползва точно определен изход .
10. Всеки ученик ползва персонално място в класната стая и не го променя през различните учебни часове цяла година.
11. Не се струпват във фойета и коридори.
12. Еднопосочно движение по коридорите при спазване на поставените указателни знаци.

13. Спазване на безопасна дистанция 1.5 - 2 м. в сградата на училището.
14. Ползват единствено лични вещи, пособия и храна. Не разменят и не споделят хранителни продукти.
15. Не носят в сградата на училището вещи, ненужни в хода на учебния процес и представляващи предпоставка за разпространение на заразата.
16. Не внасят храна и напитки в сградата на училището.
17. Ограничават контактите между ученици от различни паралелки.
18. Информират класния ръководител/ учител, в случай, че почувстват грипopodobни симптоми.

(2) За педагогически специалисти

1. Спазване на общите здравни мерки.
2. Носене на лични предпазни средства (маски или шлемове).
Задължително: в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, учителска стая, при комуникация с друг служител в училище, медицински кабинет, библиотека, автобус (при училищни мероприятия, екскурзии) .
3. Миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след дежурство по време на междучасие на двора, при кихане и кашляне.
4. При влизане в сградата на училището да използват дезинфектант за ръце, който се нанася върху чисти ръце.
5. Елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.
6. Намалване на средата на взаимодействие при осигурена физическа дистанция от 1,5 м - 2 м . Ограничаване на близката комуникация между учители и предстоят им в учителската стая.
7. Проветряват класните стаи по време на всяко междучасие при възможност последния се оставя полуотворен през целия час, като се обръща специално внимание на физкултурния салон.
8. Определят персонално място за всеки ученик и не допускат да се разменят местата през цялата учебна година.
9. Клавиатури и мишки, инструменти, уреди във физкултурния салон се дезинфекцират всяко междучасие.
10. Не допускат струпане на ученици по коридори и фойета.

11. 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.

12. Не предоставят подвеждаща или непотвърдена информация на ученици и родители с цел избягване на сериозни рискове от създаване на излишно напрежение.

13. Класните ръководители провеждат инструктаж на учениците от класа.

14. Контролират правилното използване на дезинфектант за ръце от учениците.

(3) За служители - непедagogически персонал

1. Спазване на общите здравни мерки.

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

Задължително: в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, учителска стая, при комуникация с друг служител в училище, медицински кабинет, библиотека, автобус (при училищни мероприятия, екскурзии);

3. Миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, при кихане и кашляне.

4. При влизане в сградата на училището да използват на дезинфектант за ръце, който се нанася върху чисти ръце.

5. Елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.

6. Намаляване на средата на взаимодействие при осигурена физическа дистанция от 1,5 м - 2 м

7. Проветряват работните помещения.

8. Не допускат струпване на служители в работните помещения.

9. Намаляване на средата на взаимодействие при осигурена физическа дистанция от 1,5 м - 2 м. Ограничаване на близката комуникация между педагогически и непедagogически персонал.

(4) За работници - непедagogически

1. Спазване на общите здравни мерки.

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

Задължително: в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, учителска стая, при комуникация с друг служител в училище, различно медицински кабинет, библиотека, автобус (при училищни мероприятия, екскурзии);

3. Миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, при кихане и кашляне.
4. При влизане в сградата на училището да използват на дезинфектант за ръце, който се нанася върху чисти ръце.
5. Елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.
6. Намаляване на средата на взаимодействие при осигурена физическа дистанция от 1,5 м - 2 м.
7. 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, парпети, уреди, екрани, мивки, кранове и др., а при наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличат.
8. Засилена дезинфекция на класните стаи, коридори, работни помещения и санитарни възли в сградата на училището. Най-малко по два пъти на ден да се измиват с дезинфектант на спиртна основа санитарните възли, врати, чинове, маси, столове, бюра и други;
9. Дезинфекцията се документира като се описва часа и се удостоверява с подпис на длъжностното лице, извършило дезинфекцията и съответния служител, който ползва помещението.
10. Проветряване на класните стаи и помещения;
11. Непрекъснато да се напояват с дезинфектант стелките поставени на всички входове/изходи на сградата.
12. Входните/изходните врати на сградата да се измиват с дезинфектант на всеки астрономически час.
13. Да се следи стриктно за наличието на течен сапун в тоалетните и се осигурява своевременно при констатирана липса на такъв.
14. Длъжностните лица чистач-хигиенист следят за изразходването и своевременното осигуряване на течен сапун и дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия в санитарните помещения, както и регулярно изхвърляне на боклука.
15. Следят за наличието на течаща топла вода в тоалетните за всички ученици и работещи.
16. Запознават се 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.

(5) Отговорно лице за спазването на правилата във връзка с пандемията

т.1. Директорът на училището определя отговорно лице/ лица за спазване на правилата във връзка с пандемията, съответно за педагогически и непедagogически персонал

т.2. Задължения на отговорните лица по ал. 5

1. Организирането на инструктаж и разяснителна кампания на всички заинтересовани лица - ученици и работещи в ПГМТ „Проф. Цветан Лазаров“ и запознаването им с правилата за поведение при съмнение или случай на COVID19 с цел бърза и адекватна реакция.

2. Създават организация за хигиенните 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.

3. При констатиране на неспазване на правилата напомнят и обсъждат необходимостта от подкрепа за неговото спазване.

(6) Осигурени условия за спазване на задължителните здравни мерки

1. Директорът на училището осигурява необходимите условия за спазване на задължителните мерки за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса:

- течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение;
- тоалетна хартия и дозатори с хартия за ръце;
- дезинфектанти;
- маски и/или шлемове за всички работещи;
- педагогически, непедagogически персонал и за учениците, само в случаите, когато нямат такива или не са подходящи за ползване;
- обособяване на място за изолиране на ученик или лице с грипозни симптоми;

(7) Организационни мерки в учебния процес

1. Прилагане на принципа на невзаимодействие на учениците - отказ от кабинетната система и определяне на отделни класни стаи за различните паралелки, при което учителите се местят, а не учениците.

2. Ползване на всички входове в сградата и контролиран достъп от дежурен учител и физическа охрана на всеки вход.

3. Учениците се придвижват в класната стая преди първия учебен час без да изчакват във фойето.

4. Организация за едностранно придвижване в коридорите и по стълбите.

5. Изготвяне на графици за дежурство от учителите.

6. Санитарните възли се ползват от учениците на съответния етаж, на който са разположени.

13. Използване на физкултурния салон само в месеците, когато не е възможно провеждане на часовете по физическо възпитание и спорт на открито и възможност за провеждане на часа и в други подходящи помещения в училището. При невъзможност, поради спецификата на сезона, във физкултурния салон се провеждат часовете само на един клас.

14. График за провеждане на учебни часове във физкултурния салон при допускане само на една паралелка в месеците, когато не е възможно провеждането им на открито.

15. Осигуряване на физическо разстояние между бюрото на учителя и първия ред маси/чинове на учениците с цел спазване на дистанция от поне 1,5 метра по време на обучение.

16. Забранява се напускането на сградата от учениците преди приключване на учебните занятия, освен на учениците по време на междучасията.

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

18. 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.

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

20. В училищната библиотека се допускат не повече от двама ученици едновременно.

21. Наблюдаване на присъствието в училище - прилага се училищна система за контрол на отсъствията, зам.-директорите ще проследява отсъствията на ученици и персонала.

(8) Организация на хранене на учениците

1. Недопускане на храна и напитки в сградата на училището
2. Обособена е зона за хранене в двора на училището с маси и пейки.

(9) Родителите - балансори и сътрудници за поддържане на добър психоклимат и намаляване на ситуацията на напрежение, стрес и дезинформация

1. Родителите са водещ авторитет за децата си и имат главна роля за формиране на трайни навици и лична отговорност в учениците за начина на живот в условията на COVID-19.

2. Поддържат баланс между добрата информираност и прекаленото ангажиране на децата им с рисковете от разпространение на вируса.

3. Не допускат присъствие на детето им в училище при наличие на грипоподобни симптоми.

4. Всеки учебен ден осигуряват подходяща, съобразена с възрастовите особености на детето им, защитна маска.

5. Контролират и не допускат носене на излишни вещи от децата им в училище.

6. Запознават се с настоящия правилник и списъка от мерки, както и прилаганите здравни протоколи и начина за уведомяването им при възникване на съмнение за случай на COVID-19, както и за последващите мерки.

7. Предоставят актуални контакти за връзка с тях: телефонни номера, имейли

8. При осъществена връзка с родителите/настойниците се изисква:

8.1. да вземат ученика, като се съобразяват с необходимите превантивни мерки (носене на маски за лице, използване на личен транспорт при възможност).

8.2. избягват физически контакт и 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.

9. В случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученик, родителите информират директора на училището незабавно.

10. Комуникират с ръководството, класния ръководител и други педагогически специалисти в електронна среда - електронен дневник, имейл (публикувани на сайта на училището), съобщения във виртуалните класни стаи, фейсбук страницата на училището или по телефона. В случай на необходимост от индивидуалните срещи и консултации се провеждат по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ.

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

- единият или и двамата работещи родители не могат да работят дистанционно от вкъщи и нямат право да ползват платен отпуск;

- единият или и двамата родители са останали без работа, но нямат право на обезщетение за безработица или обезщетението е в размер, по-малък от минималната заплата;

- единият или и двамата родители се самоосигуряват, но не могат да работят поради въведени ограничения във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка;

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

12. Предоставят на класния ръководител актуална информация за здравния статус на детето си и за необходимостта от предприемане на превантивни мерки от страна на училището за опазване живота и здравето на учениците.

13. В случай, че са налице условия за преминаване на ученика в задължителна възраст в обучение по алтернативна форма, а именно: самостоятелна, индивидуална, дистанционна (раздел “Възможности за обучението за учениците с установен по-висок риск от COVID-19 и осигуряване на непрекъснатост на обучението им”), родителите удостоверяват с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия по реда на Закона за здравето, или за заболяванията, включени в Приложение № 1 към настоящите правила - с етапна епикриза от лекаря специалист, проследяващ заболяването на лицето и изпълняват родителските им задължения за реализиране на алтернативната форма.

14. Спазват стриктно ограниченията за достъп в сградата на училището, описани в раздел “Правила за достъп на външни лица”.

15. Задължително активират акаунт в електронния дневник на училището.

16. Включват се при провеждане на виртуални родителски срещи чрез предварително предоставения линк за достъп.

17. Запознават се с разработения от Асоциация “Родители” наръчник за родители, публикуван във фейсбук страницата на училището

<https://www.facebook.com/oudtalevpld> и може да се намери на <https://drive.google.com/file/d/19FPprH5evfjvAOG3q48QtgWmodbu1kBM/view?usp=sharing>.

(10) Правила за достъп на външни лица

1. Достъпът на външни лица в сградата на училището се ограничава максимално.

3. Вратите за достъп в двора се заключват, съответно отключват съгласно утвърдения график, приложение към Пропускателния режим.

4. Контакти с родители и външни лица се осъществяват чрез електронни източници като сайт на училището, електронен дневник, електронна поща на училището, фейсбук страница, български пощи, телефони, обявени на сайта на училището.

5. При изключителни обстоятелства, налагащи осигуряване на физически достъп в сградата, външните лица задължително го уговарят предварително, а при особени случаи на спешност служителят, осъществяващ физическа охрана на входа, задължително уведомява длъжностните лица по телефона преди да ги допусне след регистрация в книгата за посетители.

6. Не се допускат външни лица с видими грипоподобни симптоми.

(7) Възпитателни мерки

1. Класните ръководители включват приоритетна тема “Правила и лична отговорност на всеки един от нас в условията на COVID-19” в Годишния план за часа на класа.

2. Всички педагогически специалисти периодично напомнят за правилата и личната отговорност на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19 разговори/беседи в рамките на 5-10 минути.

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

4. Педагогическите съветници планират и провеждат инициативи за установяване на добър психоклимат и намаляване на ситуациите на стрес и напрежение, както за ученици, така и за педагогически специалисти.

5. Екип “Гражданско, здравно и екологично образование”, съвместно с медицинското лице в училище подготвя информационни материали (плакати) за правилна хигиена на ръцете, спазване на физическа дистанция, респираторен етикет, носене на защитни маски и ги поставя на видно място в коридори/класни стаи/столове/тоалетни.

6. Използване на видео материали и споделяне с всички класове.

7. В часовете по информационни технологии учениците се запознават детайлно с брошурата с препоръки за безопасна работа в интернет https://sacp.government.bg/sites/default/files/SafeNet_DAZD2020.pdf, както и с Правилата за безопасност на децата и учениците в компютърната мрежа и с Препоръките относно безопасно провеждане на дистанционно обучение в онлайн среда.

8. Определените със заповед на директора отговорни лица за спазването на правилата във връзка с пандемията организират провеждането на инструктаж и разяснителна кампания на всички заинтересовани лица - ученици и работещи в ПГМТ “Проф. Цветан Лазаров” и запознаването им с правилата за поведение при съмнение или случай на COVID-19 с цел бърза и адекватна реакция.

9. Баланс между добрата информираност и прекаленото ангажиране на учениците с рисковете от разпространението на вируса.

Раздел III

Реакция при съмнение или случай на COVID-19 в училището

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

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

Първоначално поведение

- Ученикът се изолира незабавно в предназначено за такъв случай помещение, докато не се прибере у дома.
- На ученика се поставя маска.
- 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, включително 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 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.

- 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 асимптомнен 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.

Б. 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.

- 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 вирусцидно 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 на възрастен 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, 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 асимптомнен 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.

Раздел IV

Алгоритъм за превключване към обучение в електронна среда от разстояние

1. Готовност за реакция и динамично планиране в условията COVID-19, но и във всяка друга ситуация, която налага прекъсване на присъственото обучение поради непредвидени обстоятелства.

2. Провеждане на регулярни вътрешноучилищни квалификации за работа с електронни платформи за образованието.

3. При достигнати прагови стойности (критерии) за заболялите от COVID-19 се преминава на обучение в електронна среда;

4. При достигнати (прагови стойности) за броя заболяли в училището/населеното място/региона от сезонни респираторни вируси, училището/населеното място/региона и обявена грипна епидемия се преминава на обучение в електронна среда;

5. Министерството на здравеопазването анонсира праговите стойности по т. 3 и т.4.

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

7. 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.

8. При решение на РЗИ за поставени под карантина няколко или всички паралелки в училището, обучението на учениците в тези паралелки продължава в

електронна среда от разстояние по утвърденото или по ново седмично разписание за периода на карантината, след което се завръщат обратно в училище.

9. 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.

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

11. 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. 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.

12. Училището предоставя консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа на ученици по обучение в електронна среда от разстояние може да премине и отделен ученик, който е карантинирани по решение т. 11.

13. Към на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на член от домакинството му. Редът и начина на обучение се осъществява по т. 11 и т. 12.

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

- Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда.
- Събиране на база данни в училището с актуални профили и имейли на учениците.
- Избор на платформа за осъществяване на обучението и комуникацията, като се прилага следният приоритетен ред:
 - Използване на единна платформа за цялото училище;
 - Ориентиране към общи, познати и използвани до момента платформи и приложения от учителите и учениците в съответния випуск;
 - Прилагани приложения и начини за комуникация в паралелката;
- Избор на начин за осъществяване на обучението и комуникацията:
 - Синхронно ОЕСР (поставят се отсъствия и оценки);
 - Асинхронно ОЕСР (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика);
 - Редуване на синхронно и асинхронно ОЕСР (отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР);
 - Алтернативни начини, в т.ч. чрез предоставяне на материали на хартия (възможно е и оценяване);
- Определяне на Екип за подкрепа при осъществяването на ОЕСР и на Организационен екип
- Разработване на алтернативни седмични разписания за прилагане в случаите, когато учениците от повече от една паралелка са поставени под карантина.
- Изготвяне на списък със заместващи учители и на учители, които имат умения и възможности да осъществяват ОЕСР.

Раздел V

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

1. При отделни случаи, при които обучението на учениците в дневна присъствена форма е невъзможно или нецелесъобразно по здравословни причини (самите те са със заболявания, които не позволяват посещаване на училище или техните родители/настойници попадат в рисковата група за COVID-19) или не е предпочитано от родителите, с цел гарантиране правото на достъп до образование, обучението на такива ученици е възможно да се осъществява в алтернативни форми

- самостоятелна, дистанционна форма на обучение за което се удава заявление от родител до директор с необходимите медицински документи.

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.

3. Общите условия за преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна, 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 двете 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, включени в Приложение № 1 към настоящия правилник - с етапна епикриза от лекаря специалист, проследяващ заболяването на лицето.

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

- Наличие на изявени дарби.

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

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.

б. В допълнение на общо основание на учениците, записани в самостоятелна форма на обучение, училището може да предоставя в хода на учебните занятия консултации и обща подкрепа и допълнително обучение по учебни предмети в електронна среда от разстояние в рамките на 10 часа месечно за преодоляване на образователни дефицити.

7. С учениците, които се обучават в индивидуална форма, учителите работят в индивидуални учебни часове в училище. Индивидуалните часове се предоставят в съответствие с разработен от училището индивидуален учебен план, включващ поне 50% от задължителните учебни часове по училищен учебен план.

8. Обратната връзка за напредъка на учениците се отразява под формата на текущо оценяване или чрез полагане на изпити за срочна/годишна оценка.

9. Допълнително и на учениците, записани в индивидуална форма на обучение, училището предоставя при необходимост консултации и обща подкрепа.

10. 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.

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

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

включват:

- Организиране на информационна кампания за родителите с разясняване на конкретните условия, при които ученик може да се обучава в различна от дневната форма, в т.ч. запознаването им със списъци със заболявания, при които ученик и/или негов родител/настойник попада в рисковата група.

- Определяне на учителите от училището, които биха могли да се включат в реализацията на дистанционна форма на обучение и/или да предоставят обучение и/или консултации в електронна среда от разстояние, тъй като разполагат с техническа и технологична възможност, имат необходимите умения, позволява го нормативът им, попадат в рисковата 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 рисковата група и имат желание.

Съпътстваща подкрепа за учениците, пропуснали присъствените учебни занятия

1. Училището предоставя съпътстваща обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети.

2. Консултациите и допълнителното обучение за преодоляване на образователни дефицити, в зависимост от конкретния случай, класа, техническите и технологичните възможности може да се осъществяват присъствено и/или в електронна среда от дистанция.

Раздел VI

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

1. Осъзнати и приемани от всички мерки, като значими за опазване здравето на всички.

2. Балансът между добрата информираност и прекаленото ангажиране на вниманието на учениците с рисковете от разпространение на вируса.

3. Осигуряване на спокойна среда за работа в колектива на училище и за учениците и техните семейства, в която да бъде предоставена необходимата информация за рисковете от заразяване, без да се допуска създаване на напрежение от непрекъснато фокусиране върху темата.

4. Мерките, описани в този Правилник, се прилагат, без това да създава напрежение и усещане за опасност.

5. Педагогическите съветници планират, организират и провеждат срещи с колектива, на които спокойно да бъдат обсъдени всички протоколи, които ще бъдат прилагани, като всеки трябва да осъзнава необходимостта от тяхното прилагане.

6. Настоящите Правила се обсъждат от колектива, за да разбере всеки и да приеме своите задължения и да осъзнае необходимостта от спазването им.

7. Одобренията от екипа на училището правила се представят на родителите с необходимите пояснения и аргументация от страна на класните ръководители, като това ще даде необходимата увереност и спокойствие от страна на родителите.

8. Правилата се публикуват в сайта на училището - <http://www.pgmplovdiv.info/>. Те са отворени за промени, винаги когато бъде оценена необходимостта от това, като всяка промяна се представя на колектива и на родителите.

9. Ръководството на училището уведомява родителите, като изпраща електронни съобщения чрез електронен дневник:

- 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 по т. 9 имат за цел да информират родители относно броя на заболялите, от кои класове, респективно 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 без да съдържат послание за стрес и паника.

10. Личен пример от родители и учители чрез демонстриране на поведение на осъзнатата необходимост от спазването на всяко правило и при необходимост да го разясняват на учениците. Така чрез техния личен пример учениците много по-лесно ще възприемат правилата и това ще снее напрежението от непрекъснатото им повтаряне.

11. Добрата информираност и ясната осъзнатост за необходимостта от спазването на правилата, въведени в училището - най-добрата основа за изграждане на добър психоклимат, намаляване на напрежението и стреса за колектива и за семействата.

12. Предоставянето на подвеждаща или на непотвърдена информация на ученици и родители от страна на учителите строго се забранява и осъжда. Такива актове крият сериозни рискове от създаване на излишно напрежение.

13. Всички педагогически специалисти следва да използват само надеждни източници на информация, като Световната здравна организация, Министерството на здравеопазването и РЗИ.

14. Създаване на позитивна среда като учебните часове по физическо възпитание и спорт се провеждат на открито и други по решение на съответния учител.

Раздел VII

Кризата като възможност за развитие

1. Гъвкави творчески решения, разчупване на рутината и прилагане на иновации за качествено, достъпно приобщаващо образование.

2. Децентрализиране на решенията в зависимост от всяка конкретна ситуация, делегиране на повече права на училищно равнище, персонални отговорности за взети решения и предприети мерки.

3. превръщане на училището в активна общност чрез оптимизиране на връзките между участниците в учебния процес и утвърждаване на родителите като партньори в обучението;

4. Достъп до много източници на информация и образователни ресурси, изобилие от платформи и начини за комуникации, обединение и споделяне на добри педагогически практики в името на образованието;

5. Интерактивен подход в обучението, интердисциплинарност чрез реално осъществяване на междупредметните връзки;

6. Фокусиране върху очакваните резултати от обучението, поставяне на акцента върху формирането на умения, пречупване на обучението през заобикалящия ученика свят и жизнения и социалния опит, който той има;

7. Открояване значимостта на меките умения – учениците активно участват в процесите на планиране и управление на собственото учене, развиват способностите за работа в екип и изпълнение на проектни задачи, при които се изисква толерантност към мнението на другите участници в дейността и вземане на информирани решения;

8. Формиране и развитие на уменията на учениците за устойчиво развитие, здравословен начин на живот и активно гражданство.

9. Кариерно развитие на педагогическите специалисти.

10. Стабилна организационна култура.

11. Споделена отговорност и укрепване на доверителни отношения между училището и родителите.

Раздел VIII

Допълнителни и заключителни разпореди

§1. Неразделна част от настоящия правилник са:

Приложение № 1 Списък на заболявания при деца, при които се препоръчва различна от дневната форма на обучение, поради установен по-висок риск от COVID-19

Приложение № 2 Алгоритъм на дезинфекционните мероприятия на работните места, в обекти с обществено предназначение или в търговски и други обекти, които предоставят услуги на гражданите в условията на епидемично разпространение на COVID-19

Приложение № 3 Инструкции за правилна хигиена на ръцете

Приложение № 4 Инструкция за правилно носене на лицева маска

Приложение № 5 Указания за обучение в електронна среда от разстояние

§2. Списъкът с препоръчителни мерки се обсъжда и приема с решение на ПС.

§3. Правилник за работа в ПГМТ “Проф.Цветан Лазаров”, гр. Пловдив през учебна година в условия на COVID-19 и други извънредни обстоятелства се приема с решение на ПС

§4. Правилникът се публикува в сайта на училището .

Приложение№ 1

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 имуноен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатици и т.н.). Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия. Според публикувани проучвания основните симптоми на COVID-19 при децата са висока температура, кашлица, диария и повръщане, поради което при хронично болни деца с увреждане на дихателната и на гастроинтестиналната система рискът от възникване на усложнения след COVID-19 е реален. Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи. Предвид гореизложеното при преценка на лекуващ или проследяващ лекар форма на

обучение, различна от дневната, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в списъка.

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

Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

Детска кардиология

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

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

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

3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение.

4. Артериална хипертония - II степен

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

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

Детска неврология

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

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

Детска ревматология

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

Приложение № 2

съгласно Заповед № РД-01-487/ 31.08.2020 г. на министъра на здравеопазването

Алгоритъм на дезинфекционните мероприятия на работните места, в обекти с обществено предназначение или в търговски и други обекти, които предоставят услуги на гражданите в условията на епидемично разпространение на COVID-19

1. Избор на дезинфектант

1.1. Дезинфектантът, който се избира, трябва да е разрешен от Министерство на здравеопазването.

1.2. В зависимост от обектите и повърхностите, които ще бъдат третирани, дезинфектантите трябва да бъдат разрешени за Продуктов тип 2 „Дезинфектанти и алгициди, които не са предназначени за пряка употреба върху хора или животни“ и/или Продуктов тип 3 „Ветеринарна хигиена“ и/или за Продуктов тип 4 „Област на употреба, свързана с храни и фуражи“.

1.3. Необходимо е да се избере дезинфектант, в областта на приложение на който е вписано вирусоцидно или ограничено/частично вирусоцидно действие.

1.4. Препоръчително е да се избере дезинфектант, постигащ ефективност при пократко време на въздействие (до 15 минути).

2. Установяване на критични точки и кратност на обработките

2.1. За всеки обект се определят критичните точки, които подлежат на дезинфекция. Критични точки са всички повърхности, свързани с поток на хора, както и често докосваните повърхности (бюра, чинове, дръжки на врати, прозорци; ключове за осветление, бутони, автомат за продажба на билети за градски транспорт; парапети; фитнес уреди; стационарни телефони, сензорни екрани, мивки, кранове и много други често докосвани с ръцете повърхности, в зависимост от спецификата на всеки обект/работно място, подови покрития).

2.2. Критичните точки подлежат ежедневно на периодична дезинфекция.

2.3. При наличие на потвърден случай на COVID-19 в ПТМТ „Проф. Цветан Лазаров” се извършва почистване и дезинфекция на повърхности влезли в контакт със заболялото лице, класната стая, общите части.

3. Начини на приложение на дезинфектантите

Дезинфектантите могат да бъдат готови за употреба, които директно се нанасят върху повърхностите или концентрати, от които трябва да се изготвят работни разтвори преди употреба.

3.1. Малки повърхности (дръжки, бутони, клавиатури, бюра и др.)

3.1.1. Препоръчително е използването на дезинфектанти под формата на спрей, които са готови за употреба.

3.1.2. Повърхностите директно се опръскват със спрея или се обтриват с чиста кърпа, предварително напоена с дезинфектанта.

3.1.3. Малките повърхности могат да се обтриват и с дезинфекциращи мокри кърпи, като използваните дезинфекциращи кърпи се събират и изхвърлят съгласно указанията на производителя.

3.2. Големи повърхности (стени, подове, работни плотове и др.):

3.2.1. Дезинфектантите, предназначени за големи повърхности, могат да са под формата на концентрат, от който преди употреба трябва да се изготви работен разтвор или в готова форма за употреба.

3.2.2. Изготвянето на работния разтвор се извършва съгласно указанията на производителя и/или съгласно начина на употреба посочен на етикета.

3.2.3. Стриктно трябва да се спазват посочените на етикета разходна норма и време на въздействие.

3.2.4. Стриктно трябва да се спазват специфичните изисквания, ако има такива посочени на етикета, за необходимост от проветряване, последващо забърсване или изплакване на повърхностите с питейна вода, време на достъп на хора и животни до третираните помещения и др.

3.3. Подлежащите на дезинфекция повърхности могат да се обработват по различен начин, в зависимост от избора на дезинфектант и вида на самите повърхности при стриктно спазване указанията на производителя.

4. В зависимост от вида на обекта може да се използват като допълнение към химичните методи на дезинфекция и физични методи (бактерицидни лампи и др.)

Приложение № 3

Инструкции за правилна хигиена на ръцете

1. Ръцете се мият винаги:

- а) когато са видимо замърсени
- б) след кихане или кашляне;
- в) преди хранене;
- г) след ползване на тоалетна;
- д) след досег с животни или техни изпражнения;
- е) при непосредствена грижа за болен.

2. Ръцете се мият 20 секунди с вода и сапун.

3. При невъзможност за измиване, се използва дезинфектант за ръце с вирусоцидно или частично/ограничено вирусоцидно действие за обтриване на сухи ръце с продължителност съгласно указанията за употреба на производителя, като се обръща специално внимание на палците, между пръстите, върховете на пръстите, гърба на дланите).

4. Ръцете се оставят да изсъхнат след изтичане на необходимото време за контакт за обработка на кожата, посочено на етикета на дезинфектанта.

Приложение № 4

Инструкция за правилно носене на лицева маска

1. Защитната маска трябва да покрива изцяло носа и устата - от основата на носа до брадичката.

2. Преди поставяне на маската ръцете се измиват със сапун и вода или се обриват с дезинфектант за ръце на алкохолна основа.

3. Защитната маска за лице се сваля отзад напред като се хванат връзките (ластиците) ѝ и се избягва докосването на предната ѝ страна.

4. След сваляне на маската ръцете незабавно се измиват със сапун и вода или се обтриват с дезинфектант за ръце.
5. Защитната маска за лице за еднократна употреба се изхвърля в кош за отпадъци, веднага след сваляне.
6. Защитните маски от текстил за многократна употреба е необходимо да се обработват по следния начин: а) чрез изпиране с гореща вода (термодезинфекция) и перилен препарат (детергент) при температура на водата 60-90 °С за не по-малко от 20 минути; или б) чрез изпиране с хладка вода при температура под 60°С с препарати с дезинфекциращо действие (биоциди) с концентрация съгласно указанията на производителя (химио-термодезинфекция).
7. Защитната маска се сменя с нова веднага щом се навлажни.
8. Защитните маски за еднократна употреба не се носят повторно.

Приложение № 5

Указания за обучение в електронна среда от разстояние

1. Осъществява се от учителите в училището, в което се обучават учениците.
2. 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.
3. При решение на РЗИ за поставени под карантина няколко или всички паралелки в училището, обучението на учениците в тези паралелки продължава в електронна среда от разстояние по утвърденото или по ново седмично разписание за периода на карантината, след което се завръщат обратно в училище.
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, 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.
5. При обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства, учениците преминават към ОЕСР за срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства, след което се завръщат обратно в училище.

6. 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.

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.

7. Училището предоставя консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа на ученици по обучение в електронна среда от разстояние може да премине и отделен ученик, който е карантиниран.