ДЕТСКА ГРАДИНА „СНЕЖАНКА" гр. ВЕЛИКИ ПРЕСЛАВ
ул. "Александър Стамболийски" № 96; 0878110038; e-mail: deca_veliki_preslav@abv.bg

Утвърдил: .....
Даниела Христова
Директор на ДГ "Снежанка"
гр. Велики Преслав

П Р А В И Л А

ЗА ОРГАНИЗИРАНЕ НА РАБОТАТА
ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2021/2022 ГОДИНА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19
В ДЕТСКА ГРАДИНА «СНЕЖАНКА», ГР. ВЕЛИКИ ПРЕСЛАВ

Детска градина "Снежанка" гр.Велики Преслав
гр. Велики Преслав, ул. Александър Стамболийски 96, 0538/4 25 61,deca_veliki_preslav@abv.bg

УТВЪРДИЛ:

.....

(подпис и печат)

Заповед № 21 / 15.09.2021 г.

ПРАВИЛА ЗА ОРГАНИЗИРАНЕ НА РАБОТАТА ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2021/2022 ГОДИНА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19 В Детска градина "Снежанка" гр.Велики Преслав

Раздел I

Общи положения

1. Настоящите правила определят:

1.1.реда и начина на организацията на работата в Детска градина "Снежанка" гр.Велики Преслав през учебната 2021/2022 година в условията на COVID-19;

1.2. мерките за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса;

1.3. мерките за създаване на организация на работа в детската градина, която да даде увереност на учителите и на родителите за грижите и контрола, които се осъществяват в детската градина за опазване здравето и живота на децата в условията на разпространението на епидемична обстановка;

1.4. готовността на участниците в образователния процес за работа в новата обстановка и съзнанието за отговорност за своето здраве, както и за здравето на близките и на околните;

1.5. отговорностите на директора, на педагогическите специалисти и медицинското лице, на работници и служители на непедагогическия персонал, както и на родителите.

2. Правилата се приемат и прилагат при спазването на основните принципи за:

2.1. максимално безрискова среда, позволяваща намаляване рисковете от предаване на инфекция, включително чрез създаването на нагласи за здравно и социално отговорно поведение на децата като част от възпитателната функция на образованието;

2.2. стриктно изпълнение на здравните правила и протоколи при всеки случай на заболял или със съмнение за COVID-19;

2.3. засилено взаимодействието с родителите през периодите на преустановяването на присъствието съобразно решенията на областните кризисни щабове за борба с COVID-19 и да усъвършенства организационните модели и практики за създаване на още по-сплотени и взаимодействащи общности;

2.4. пълноценно използване на всички възможности за обща и допълнителна подкрепа за децата, които продължително не са посещавали детска градина, както и за подкрепа на децата в задължителна предучилищна възраст с установен висок риск от COVID-19;

2.5. поддържане на положителен психоклимат за редуциране ситуациите на напрежение, стрес и дезинформация, както и на факторите, които ги пораждат.

3. Правилата се отнасят за всички участници в образователния процес – деца, педагогически и медицински специалисти, непедагогическия персонал и родители, които са обхванати пряко или косвено в дейностите по организиране и провеждане на образователния процес.

4. Правилата са разработени съобразно спецификата на институцията, сградния фонд, персонала, различните възрастови групи и регионалните характеристики.

5. В зависимост от епидемичната обстановка правилата могат да бъдат актуализирани и допълвани.

Раздел II

Организация на средата

6. За постигане на баланс между правото на опазване на здравето и правото на образование през учебната 2021/2022 година , детската градина се прилага стратегия на дистанция (невзаимодействие) между децата от различните възрастови групи като се определят критичните зони:

6.1. Организация на учебните помещения (занимални, физкултурен и музикален салон и др.):

а) обособяване на отделни етажи, сектори за деца от една възрастова група ;

б) всяка група провежда занимания в отделна занималня при спазване на дистанция и необходимото разстояние между столовете и съответните коридори за преминаване на децата между тях (ако е приложимо);

в) обособяване на зони/кътове в занималнята на всяка група, така че децата от групата да бъдат разделяни на по-малки групи за игра или други активности *(ако е приложим)*;

6.2. Ограничаване ползването на физкултурен и музикален салони и създаване на условия за формирането на компетентности по музика и физическа култура да става в занималнята (с необходимото проветряване) или на двора (при подходящи метеорологични условия).

6.3. Използване на музикалния кабинет само в месеците, когато не е възможно провеждане на планираните дейности на открито или в занималнята. При невъзможност, поради спецификата на сезона, в музикалния кабинет се провеждат дейности само на една група.

6.4. Отваряне на всички възможни входове на детската градина за постигането на ефективно невзаимодействие между децата от различните възрастови групи и дистанция между педагогическите специалисти и непедагогическия персонал.

6.5. Организация и провеждане на дейности на открито при подходящи метеорологични условия при стриктно спазване на общите здравни мерки.

6.6. Максимално ограничаване на контактите между децата от различни групи и задължително спазване на физическа дистанция при осъществяване на дейности по обща подкрепа, както и на дейности, които не са на детската градина, а са организирани по желание на родителите и срещу заплащане.

6.7. При провеждане на дейности по обща и/или допълнителна подкрепа, както и на дейности, които не са на детската градина, а са организирани по желание на родителите и срещу заплащане не се допуска смесване на деца от различни групи, в т.ч. и от различни детски градини. Допуска се групова работа само с деца от една и съща група. Изготвя се график за осъществяване на дейностите.

6.8. Максимално ограничаване наемането на външни лектори за дейности, които не са на детската градина, а са организирани по желание на родителите и срещу заплащане.

6.9. Максимално ограничаване провеждането на общи събирания, тържества, честванията, събития и др. в закритите части на детската градина. При подходящи метеорологични условия провеждането им се организира в двора на детското заведение. Допустимо е и провеждането им във виртуална средано при спазване на определени изисквания.

6.10. Забранява се отдаването под наем на помещения на детската градина (музикален и/или физкултурен салон) за ползване през почивните дни (неучебно време), ако в тях се провеждат дейности с децата в учебно време.

7. Осигуряване на дистанция в занималнята между учителите на групата и децата, както и между децата:

7.1. Разполагане на местата за сядане на децата шахматно и използване на една маса от едно дете *(ако е приложимо в групите)*.

7.2. При подреждането на масите и местата в занималните да се заложи необходимото разстояние между тях и столовете и съответните коридори за преминаване на децата, като се отчете и изискването за спазване на физическа дистанция.

7.3. Максимално ограничаване на физическия контакт между:

а) деца от различни групи и влизането на деца в занималните на други групи;

б) децата при индивидуална/групова работа с психолог, логопед, ресурсен учител и др.;

в) децата от различни възрастови групи на двора на детската градина;

г) учителите на отделните възрастови групи;

д) учителите и педагогическите специалисти (психолог, логопед, ресурсен учител и др.), които работят с деца или влизат в повече от една група;

е) персонала на различните групи;

ж) родителите и персонала от отделни групи.

7.4. Осигуряване на физическо разстояние между масата/бюрото на учителя и масите на децата от поне 1,5 метра по време на обучение, особено при работата на учителите с повече от една група *(напр. учител по музика, по чужд език и др. ако е приложимо)*.

8. Определяне на критични зони, изискващи осигуряване на дистанция между децата от различни групи: вход/входове, коридори и стълбища, музикален салон, площадки в двора на детската градина и др.

9. Осигуряване на дистанция (невзаимодействие):

9.1. В коридори и стълбища между децата от различните групи чрез:

а) организация за еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите с подходяща маркировка, указваща посоката на придвижване;

б) указателни табели (стрелки, стъпки и др.) за посоките на придвижване;

в) намаляване на ненужните предмети във фоайетата, в преддверията, коридорите, на стълбищните площадки и др.;

г) движението по коридорите и стълбите става със защитна маска за лице/шлем при спазване на необходимата физическа дистанция, не по-малко от 1,5 метра, с които да бъдат запознати децата, учителите и другите педагогически специалисти, както и непедагогическия персонал.

9.2. В санитарните помещения:

а) не се допуска струпването на децата от групата за миене на ръцете (сутрин при влизане в групата, след връщане от двора, преди и след хранене, преди и след използването на тоалетна, след кихане и кашляне, преди тръгване за вкъщи и при влизане у дома);

б) графикът за почистването и дезинфекцията на санитарните помещения да не съвпада с графика на почивките между отделните педагогически ситуации и между провеждането на основните и допълнителни форми на педагогическо взаимодействие с оглед осигуряване на дистанция между децата и персонала на детската градина.

9.3. С оглед избягване струпването на деца, педагогически специалисти, непедагогически персонал и родители на входа/входовете на детската градина е необходимо:

а) входовете и изходите трябва да бъдат отделени и обособени, така че да осигуряват достатъчно пространства за изчакване и осигурена минимална дистанция между децата;

б) отваряне на всички входове на детската градина и разпределяне на достъпа на учители и деца от отделните групи в сградата и отделен вход за непедагогическия персонал и доставчици;

в) осигуряване на сутрешен филтър за прием на всеки вход;

г) при необходимост поставяне на допълнителни указания като: маркиране със стрелки на пода, отделяне на пространствата посредством ограничителни ленти, позволяващи поединично влизане на децата с оглед осъществяването на медицински филтър;

д) разработване и утвърждаване на график за регулиране на влизането и на излизането в/от сградата на детската градина, без да се допуска струпване на деца, учители, служители и родители и за осигуряване на необходимата дистанция между влизащите;

е) разработване и утвърждаване на график за дежурство на всеки вход *(напр. служители от охраната на детската градина и други лица от непедагогическия персонал) пом.възпитателите и учетелите ,които са на смяна*;

ж) родителите придружават детето само до мястото за прием, което е обозначено с отличителни знаци без да влизат в сградата на детската градина, освен ако не бъдат помолени за това, но в този случай стриктно да спазват изискванията за хигиена на ръцете и носене на защитна маска за лице ;

з) придружители на деца със СОП се допускат до сградата на детската градина през определен вход с подходяща достъпна, архитектурно адаптирана среда при стриктно спазване на изискванията за хигиена на ръцете и носене на защитна маска за лице;

9.4. Спазване на дистанция в двора на детската градина:

а) спазване на пропускателния режим, ограничаване достъпа на външни хора в сградата на детската градина и определяне на зони за достъп на родители в двора и до входа на институцията;

б) разделяне на дворовете на зони/площадки за отделните възрастови групи *(ако е приложимо)*;

в) определяне на пейки, катерушки, пързалки и други съоръжения за игра на децата от отделните възрастови групи в двора на детската градина .

9.5. Ограничаване до необходимото на престоя на учителите и другите педагогически специалисти в учителската стая като:

а) комуникацията между педагогическите специалисти се организира и осъществява в електронна среда (по телефон, електронна поща, платформи и др.);

б) при необходимост от пряка комуникация и по изключение събирания се организират в по-голямо помещение, което гарантира спазване на изискванията за физическа дистанция и задължително се използват защитни маски/предпазен шлем, шал и др.;

в) максимално ограничаване влизането на деца в учителската стая, администрацията и дирекцията на детската градина.

г) комуникацията с родителите се организира и осъществява предимно в електронна среда (по телефон, електронна поща, платформи и др.), а индивидуални консултации и срещи се провеждат по предварителна уговорка и при спазване на изискванията за физическа дистанция и носене на защитни маски или предпазен шлем;

д) провеждането на педагогически съвети, общи събрания и родителски срещи, събрания на Обществения съвет и на Настоятелството в електронна среда чрез използване на различни методи за провеждане на конферентна връзка по интернет.

9.6. Не се допуска събиране на едно място на персонал от детската градина освен ако това не е необходимо за опазване здравето и живота на децата, както не се допускат и контакти на член от персонала на детската градина с повече от една група.

Раздел III

Мерки за ограничаване на рисковете от разпространение на COVID-19

10. Всички участници в образователния процес следва да са подготвени за работа в новата обстановка и да носят отговорност за своето здраве, както и за здравето на околните, което изисква спазване на строга лична хигиена и при определени условия носене на защитни маски за лице/предпазни шлемове.

11. По време на провеждане на обучителен процес се осъществяват засилени противоепидемични мерки в помещенията, в т.ч. дезинфекция, проветряване, озониране и пречистване на въздуха, както и недопускане на хора с прояви на симптоми на заболяване.

12. В условията на епидемична обстановка се ограничава организираното извеждане извън територията на детската градина на деца.

13. Носене на лични предпазни средства:

13.1. Задължително е носенето на защитна маска за лице за:

а) директор, всички учители, другите педагогически специалисти, медицинските лица, помощник-възпитатели, административен персонал, в т.ч. от външните за институцията лица, в общите закрити пространства на сградата/сградите: преддверие, фоайета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая/методичен кабинет, административни помещения;

б) учителите, помощник-възпитателите, другите педагогически специалисти и медицинските лица, когато работят с повече от една група в групите, музикалния кабинет (ако е приложимо);

в) в училищния автобус, като за децата е по преценка на родителите.

13.2 Носенето на защитна маска за лице от дете е по желание на родителите или по предписание на личния лекар. Защитни маски за лице може да се носят по време на целия престой в детската градина.

13.3. Изисквания към носенето на защитна маска за лице:

а) преди поставянето на маската ръцете се измиват със сапун и вода или се обтриват с дезинфектант за ръце на алкохолна основа;

б) да покрива изцяло носа и устата;

в) защитната маска се сваля отзад напред като се хванат връзките/ластиците ѝ и се избягва докосването на предната ѝ страна;

г) след свалянето на маската ръцете незабавно се измиват със сапун и вода или се обтриват с дезинфектант за ръце;

д) при падането или след свалянето на маската за еднократна употреба се изхвърля в кош за отпадъци и не се носи повторно;

е) след свалянето на маската за многократна употреба се обработва чрез изпиране с гореща вода (термодезинфекция) и перилен препарат (детергент) при температура на водата 60-90°C за не по-малко от 20 минути или с хладка вода при температура по 60°C с препарати с дезинфекциращо действие (биоциди) с концентрация по указание на производителя;

ж) сменя се веднага щом се навлажни.

з) препоръчително е защитните маски за лице, които се използват от педагогическия и непедагогическия персонал да са поне от 3 слоя, като най-добрата комбинация на материал е: вътрешен слой хидрофилен материал, напр. памук; външен слой от хидрофобен материал, напр. полипропилен, полиестер, който може да ограничи външно проникване на замърсители в носа и устата; среден хидрофобен слой от синтетичен невълнен материал като полипропилен или памучен слой, който да засилва филтрацията или да задържа капчици.

13.4. Защитна маска за лице се осигурява, както следва:

а) за децата – от родителите им до два броя, в случай че носенето е по препоръка на лекуващия/личния лекар;

б) за деца, когато нямат или ползват неподходящи – от детската градина при случай или при съмнение за COVID-19;

в) за учителите, помощник-възпитателите, другите педагогически специалисти и медицинските лице – от детската градина.

14. Дезинфекция на повърхностите и проветряване:

14.1. Определяне на критични точки за задължителна ежедневна дезинфекция: подове на помещенията в сградата/сградите на детската градина, бюра, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, бутони на асансьори, парапети, спортни уреди и съоръжения във физкултурния салон, стационарни телефони, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и др., като при извършване на дезинфекция на гърнетата на децата от ясления групи се използва отделна престилка, като след обслужване на всяко дете помощник-възпитателите задължително измиват и дезинфекцират ръцете си (ако е приложимо)

14.2. Двукратно ежедневно дезинфекциране и влажно почистване на критичните точки по т. 14.1. като дезинфекцията се извършва с разрешени от Министерството на здравеопазването биоцидни препарати, включени в Регистъра на биоцидите и за които е издадено разрешение за предоставяне на пазара по реда на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси и следва да постига ефективност при по-кратко време на въздействие (до 15 минути).

14.3. При наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните дейности се увеличават, като в зависимост от обектите и броя на заболелите лица, варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час, като се почистват и дезинфектират повърхности, влезли в контакт със заболялото/заболелите лице/лица.

14.4. Дезинфекция се извършва при определени условия на:

а) подовете, играчките, а при необходимост столове, бегла и стени (с вода и сапун) – два пъти дневно;

б) уредите за игра и пейките на площадките на двора – един път дневно, като играчките, които не могат да бъдат почистени съгласно инструкциите, трябва да бъдат опаковани и недостъпни за децата до края на епидемията COVID-19;

в) приборите и съдовете за хранене след всяка употреба; трапезната посуда и приборите за хранене се подлагат на почистване и химиотермодезинфекция след всяка употреба.

14.5. При наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните дейности се увеличават, като в зависимост от обектите и броя на заболелите лица, варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час, като се почистват и дезинфектират повърхности, влезли в контакт със заболялото/заболелите лице/лица.

14.6. Начин на приложение на дезинфектантите за:

а) малки повърхности (дръжки, бутони, ключове, кранове на мивки, клавиатури, бюра, столове и др.) е препоръчително използването на готови за употреба дезинфектанти под формата на спрей, с който се обтриват с чиста кърпа, напоена с дезинфектанта, или директно се напръскват повърхностите, а може да се използват и дезинфекциращи мокри кърпи, които след употреба се изхвърлят съгласно указанията на производителя;

б) големи повърхности (подове, работни плотове, работни маси, умивалници, тоалетни и др.) е препоръчително използването на дезинфектанти под формата на концентрат, от който непосредствено преди употреба се изготвя работен разтвор съгласно указанията на производителя (или в готова форма за употреба) като стриктно се спазват специфичните изисквания за проветряване, последващо изтриване или изплакване на повърхностите с питейна вода, времето на достъп на хора до третираните повърхности.

14.7. Във всички санитарни помещения и тоалетни в детската градина два пъти дневно е необходимо да се следи за изразходването и своевременното осигуряване на течен сапун или дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия, както и регулярно изхвърляне на боклука, като почистването и дезинфекцирането им е по график.

14.8. За предотвратяване разпространението на COVID-19 и други заразни болести в детската градина се осъществява:

а) минимум двукратно дневно проветряване на помещенията за 30 минути в отсъствие на децата (преди пристигането им и след обяд) , както и поне за 10 мин на всеки астрономически час в работния ден;

б) за озониране и пречистване на въздуха е препоръчително използване на устройства, които да унищожават вируси и бактерии, в т.ч. вируса на COVID-19 (напр. озонатори за въздух, бактерицидни лампи от затворен тип за дезинфекция на въздух, които могат да работят без прекъсване в присъствието на хора).

в) преди и след всеки курс училищния автобус се дезинфектира като се изтриват подове, седалки, дръжки на врати, прозорци, ръкохватки и др. преди и след всеки курс

г) ежедневно изтупване на спалното бельо, ежеседмично на завивките и килимите и ежемесечно на дюшеците (матраците), термодезинфекция на спалното бельо при всяко изпиране и последващо изглаждане с гореща ютия;

д) кухненската посуда и приборите за хранене се почистват и дезинфекцират след всяка употреба, а съхраняването им е в шкафове, в отделни помещения, с покривала от непропусклив материал и др.

е) храните, приготвяни без топлинна обработка, преминават през измиване и максимално почистване;

ж) спазване на поточността на доставка на суровини и храни и движението на домакина и на работещите в кухненския блок;

з) доставките за зареждане с храни се извършват при липса на контакт между:

- отделните доставчици;
- доставените храни и външни за кухненския блок лица.

и) ако се предлагат подправки за допълнително овкусяване (захар, сол и др.), те се предоставят в индивидуални опаковки. При използване на многократни комплекти за подправки, те се дезинфекцират след всеки ползвател.

й) хлябът и хлебните изделия се доставят в предпазен плик за еднократна употреба.

к) плодове и зеленчуци се предлагат по възможност разделно с оглед намаляване риска от контаминиране на продуктите.

л) храните, които се доставят в насипно състояние (картофи, лук и др.), задължително трябва да се съхраняват по начин, който възпрепятства прекия досег хора. м) децата ползват индивидуални чаши за вода.

13.7. Допълнителни предпазни мерки, които включват и дезинфекциране:

а) почистване на други повърхности и точки за контакт най-малко два пъти дневно;

б) не се допуска внасяне на играчки, стоки, предмети, хранителни продукти от родителите в детската градина/ясла, вкл. по повод личните празници на децата;

в) не се допуска използването на плюшени играчки;

г) играчките, които не могат да бъдат почистени съгласно инструкциите, трябва да бъдат опаковани и недостъпни за децата до края на епидемията COVID-19;

д) кофите за боклук се изхвърлят поне три пъти дневно, след което се измиват и дезинфекцират;

е) уредите за игра и пейките на площадките се дезинфекцират поне веднъж дневно;

15. Създаването на условия за спазване на лична хигиена изисква:

15.1. Осигуряване на течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички деца и работещи в детската градина.

15.2. Поставяне на автоматични дозатори за дезинфектант за ръце (ако е приложимо) на входа на детската градина, в учителската стая/методическия кабинет и в коридорите, като тяхната употреба следва да е контролирана.

15.3. Създаване на навици за миене на ръцете 30 секунди винаги.

а) когато са видимо замърсени;

б) след кихане или кашляне;

в) преди, по време на и след приготвяне на храна;

г) преди хранене;

д) след употреба на споделени предмети;

е) преди излизането от санитарно-хигиенни помещения и след ползване на тоалетна;

ж) след обработване на боклук;

з) при досег с животни, вкл. домашни любим ци;

и) след посещение при болен и др. (което е приложимо).

15.4. Периодично провеждане на игри/разговори в рамките на 5-10 минути, съобразени с възрастовите особености на децата, за спазването на правилата за лична хигиена, както и на правилата в детската градина и навън, които могат да предпазят тях и техните семейства.

15.5. При невъзможност да измиване се използва дезинфектант за ръце с вирусоцидно или частично/ограничено вирусоцидно действие за обтриване на сухи ръце с продължителност, съгласно указанията на производителя, като се обръща специално внимание на палците, между пръстите, върховете на пръстите, гърба на дланите и ръцете се оставят да изсъхнат.

15.6. Правилно подготвяне на дезинфекционните разтвори съвместно с медицинското лице в детската градина и/или с оказана методична помощ от РЗИ. С биоцидите, които не са готови за употреба, разтворите се приготвят съгласно издадените от МЗ разрешения.

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

15.8. Поставяне на видно място на правила за спазване на лична хигиена, както и на подходящи информационни материали.

16. Дейностите, свързани с приготвянето на храна в кухненския блок, както и при храненето на децата се организират и осъществяват съгласно указания на Министерство на здравеопазването и на Българската агенция за безопасност на храните с цел осигуряване стриктното прилагане на въведените задължителни противоепидемични мерки и осигуряване контрол по отношение на:

16.1. Осигуреност на условия и препарати за дезинфекция на ръцете, подходящо работно облекло и предпазни средства (ръкавици и предпазни маски/шлемове) за работещите в кухнята, като предпазните средства се подменят периодично и задължително при нарушаване на целостта им.

16.2. Осигуреност на препарати за дезинфекция на помещенията за приготвяне на храна и за оборудването и да се спазват разписаните процедури и инструкции за хигиенни практики.

16.3. Кухненската и трапезната посуда и приборите за хранене се почистват и се подлагат на химиотермодезинфекция след всяка употреба. Съхранението им става в шкафове, в отделни помещения, с покривала от непропусклив материал и др.).

16.4. Храните, приготвяни без топлинна обработка, преминават през измиване и максимално почистване.

16.5. Работещите, които са в контакт с доставчици, шофьори, транспортиращи храни и продукти задължително носят предпазни средства (ръкавици, предпазни маски, както и калцуни при необходимост). Осигурени са условия и средства за дезинфекция.

17. Приемането на децата в детската градина се осъществява при спазването на следните условия и ред:

17.1. Всички входове на детската градина са отворени, което гарантира физическата дистанция между децата от отделните групи.

17.2. С оглед избягване струпване на деца и родители на входа/входовете на детската градина приемът се извършва:

а) в по-дълъг интервал от време, като за това учителите на групи своевременно информират родителите;

б) на двора или на специално обособено пространство, осигуряващо отстояние на най-малко 2 м. между семействата – ако климатичните условия позволяват;

в) като не се допуска влизането на придружителите на децата в сградата на детската градина;

г) по изключение, когато е наложително да бъде допуснат родител в детската градина, той/тя следва да носи лични предпазни средства, да използва калцуни и да дезинфекцира ръцете си преди влизане.

17.3. Приемът в детската градина се извършва след осъществяване на сутрешен филтър от медицинско или друго упълномощено от директора лице при използване на необходимите индивидуални предпазни средства – маска/шлем, като в случай на констатиране на признаци на заболяване детето не се приема.

17.4. След влизането в сградата на детската градина детето не носи предпазна маска. Изключение се допуска за дете със СОП и/или с хронично заболяване по препоръка от личния му лекар.

17.5. Предаването на децата се осъществява без да се допускат родителите в сградата на детската градина, а когато атмосферните условия предаването става на двора.

18. Редът и условията за приемането на новозаписани деца, които за първи път постъпват на детска градина, е следният:

18.1. Родителите уведомяват директора за датата на която детето ще започне да посещава детската градина.

18.2. Родителите към писменото заявление представят необходимите документи:

а) копие от акта за раждане на детето;

б) здравно-профилактична карта на детето, попълнена от личния лекар;

в) еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии и чревни паразити, извършено не по-рано от 15 дни преди постъпване на детето в детската градина;

г) изследвания на кръв и урина, извършени в едноседмичен срок преди постъпване на детето в детската градина;

д) данни от личния лекар, че на детето са извършени задължителните имунизации за възрастта съгласно Наредба № 15 от 2005 г. за имунизациите в Република България (ДВ, бр. 45 от 2005 г.), като по изключение може да се приемат и деца, на които не са извършени задължителните имунизации за възрастта, ако са налице трайни противопоказания за имунизирането им и са освободени по реда на цитираната наредба;

е) медицинска бележка от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен, издадена не по-рано от 3 дни преди постъпване на детето в детската градина.

18.3. След отсъствие на детето от детската градина и възобновяване на присъствието, родителите представят:

а) медицинска бележка от личния лекар за липсата на контакт със заразно болен при отсъствие за повече от 10 дни или декларация, че не им е известно детето да е било в контакт със заразно болни и нямат признаци на заразно заболяване през последните 14 дни (вместо медицинска бележка за липса на контакт със заразно болен);

б) еднократен отрицателен резултат от изследване за патогенни чревни бактерии при отсъствие на детето от детската градина за повече от 30 дни по епидемични показания;

в) еднократен отрицателен резултат за чревни паразити съгласно Наредба № 5 от 2006 г. за диагностиката, профилактиката и контрола на местните паразитози (ДВ, бр. 40 от 2006 г.) при отсъствие за повече от 2 месеца.

18.4. Родителите се запознават с Правилника за дейността на детската градина, настоящите Правила, медицинските протоколи и подават декларация за информирано съгласие за приемане на условията за работа на институцията, за подкрепа на усилията за спазване на правилата, както и за солидарна отговорност по опазване психичното здраве на детето им по време на реадаптацията.

Раздел IV

Взаимодействие със семейството при преустановено присъствие на дете в детската градина

19. Родителите може да спрат временно посещението на детето им в детската градина, ако то не е в задължителната възраст за предучилищно образование, като:

19.1. Подадат заявление до директора, когато:

а) има възможност да остане вкъщи за него да се грижи възрастен;

б) в домакинство има възрастни хора и/или лица от рискови групи;

в) за придвижването до детската градина се налага използването на обществен транспорт – вътрешноградски или между населените места.

19.2. В тези случаи, както и когато детската градина е затворена, чрез родителите на децата се предоставя подкрепа чрез:

а) предоставяне на материали;

б) изготвяне на конкретни задачи;

в) обсъждане на резултатите, когато родителите подадат обратна връзка, като споделят продукти от дейността на децата си, отговори на задачи и др.

20. Родители на деца, за които предучилищното образование е задължително, може да изберат самостоятелна организация (чл. 18 от Наредба № 5/03.06.2016 г. за предучилищното образование), като:

20.1. Подадат заявление до директора, когато присъствието на детето е невъзможно или не е целесъобразно по здравословни причини, защото:

а) страда от заболявания, които не позволяват посещаване на детска градина (Приложение № 1);

б) родител/настойник попада в рискова група за COVID-19.

20.2. В случаите по чл. 19.1. и когато поради извънредни обстоятелства присъствието във формите на педагогическо взаимодействие в детските градини е преустановено, след заповед на министъра на образованието и науката педагогическото взаимодействие се осъществява, доколкото и ако е възможно, от разстояние в електронна среда чрез използване на средствата на информационните и комуникационните технологии и с участието на родителите.

20.3. На деца в задължителна предучилищна възраст се предоставя подкрепа с цел придобиване на компетентности, необходими за успешното преминаване на детето към училищното образование и за развитието му като личност, като учителите:

а) предоставят разработени материали, видеа, аудиофайлове и др.;

б) правят разяснения в подкрепа на логическото мислене на децата, отправят препоръки за поддържане на физическата активност, конструктивна, изобразителна и приложна работа;

в) препоръчват на родителите дидактични игри, образователни ресурси и допълнителни източници на информация и др.

21. Взаимодействието с родителите се организира и осъществява от учителите, според като се вземат предвид техническите и технологични възможности на детската градина и на семействата, през платформи, приложения, електронна поща или по друг подходящ начин (ако е приложимо).

22. При липса на интернет свързаност, налични ресурси и техника, както и на умения на родителите/настойниците за работа с електронни устройства или ако не разполагат с такива, в комуникацията за предоставянето на материали на хартия може да се включват образователни медиатори и непедагогически персонал.

Раздел V

Отговорности на директора

23. Директорът на детската градина:

23.1. Със своя заповед:

а) определя лица, отговорни за организацията и спазването на настоящите правила и мерки *(медицинско лице, друг – което е приложимо)* , които да оказват подкрепа в случаи на неразбиране и/или отказ от спазване на приетите противоепидемични мерки;

б) разпределя отговорностите на педагогическите специалисти и на непедагогическия персонал и график за работа им, който ежеседмично се актуализира;

в) одобрява график за работа на педагогическите и на непедагогическите специалисти в условията на преустановено присъствие на децата;

г) утвърждава график за провеждане на дейности, свързани с комуникацията със семействата и децата, с изготвянето на предложения за примерни дейности, които могат да бъдат реализирани вкъщи, с изработването на материали или видеоклипове.

23.2. Създава организация за:

а) извършване на хигиенни и дезинфекционни дейности, като съвместно с медицинското лице изготвя протокол за почистване и дезинфекция, които не се извършват в присъствието на деца;

б) запознаването на децата и родителите им, персонала и при необходимост и външни посетители с настоящите правила за намаляване на риска от инфекция;

в) бърза и лесна комуникация с родителите (електронни съобщения чрез електронен дневник, електронни приложения и/или електронна поща), чрез която може бързо да ги информира за създадената организация, за предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в детската градина, както и при наличие на болно дете, учител или служител или при промяна в някоя от мерките и правилата в детската градина;

г) поставянето на общодостъпно и видно място (преддверия, фоайета, коридори, занимални, тоалетни, умивалници и др.) на информационни материали (постери, плакати и др.) за правилна хигиена и начин за миене на ръцете и за носенето на маска за лице, за спазването на физическа дистанция;

д) информационна кампания сред родителите, учителите и персонала за значението на задължителните и препоръчителните мерки, на отделните протоколи, вкл. и здравните протоколи, както и на ваксинирането за намаляване на разпространението и рисковете от инфекция. Кампанията може да бъде провеждана съвместно с представители на регионалните здравни инспекции, на общините, на регионалните управления на образование, с участието на медицински специалисти и местни лидери на общността.

23.3. Организира разяснителни информационни кампании за родителите, като участници в образователния процес, както и изпращане на електронни съобщения до родителите чрез електронни приложения и/или електронна поща учителите на отделните възрастови групи.

23.4. Обсъжда с РЗИ – - :

а) вида на информацията, която детската градина следва да подаде при случаи или съмнение за COVID-19;

б) контактните лица, телефоните за връзка и електронните адреси, чрез които да става обмен на информация при възникване на случаи за наличие на симптоми и съмнение за заболяване или на положителен резултат за COVID-19 на дете или на възрастен член от колектива на образователната институция.

23.5. Участва в създаването на групи за бърза комуникация между институцията, община - , РЗИ – - и РУО - .

Раздел VI

Отговорности на педагогическите специалисти и на медицинското лице

24. Педагогическите специалисти и медицинското лице са длъжни да се запознаят срещу подпис не по-късно от - работни дни от утвърждаването със заповед на директора на настоящите правила и да ги спазват стриктно.

25. Педагогическите специалисти измиват ръцете си, дезинфекцират се и поставят необходимите предпазни средства (защитна маска за лице) веднага след влизане в институцията.

26. Учителите на групи:

26.1. В началото на деня учителите на групи провеждат периодични разговори/беседи в рамките на до 5-10 минути с децата, съобразено възрастовите им особености, за спазване на правилата и изискванията за лична хигиена и физическа дистанция, за личната отговорност и живота на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19. Разговорът има за цел най-вече възпитание на отговорно поведение към себе си и към останалите.

26.2. Организират информационни кампании за родителите с цел разясняване на настоящите правила с необходимите пояснения и аргументация за постигане на необходимата увереност и спокойствие от страна на родителите, здравните протоколи и сценариите при различните нива на заболеваемост, сутрешния график за прием на децата в детската градина и др.

26.3. Организират изпращане на електронни съобщения до родителите чрез електронния дневник , електронни приложения и/или електронна поща за:

а) създадената организацията, предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в детската градина – по-късно от ..... работни дни след началото на учебната година;

б) епидемичната ситуация и влиянието ѝ върху работата в детската градина – регулярно, веднъж седмично с цел поддържане на добър психоклимат и намаляване на ситуациите на стрес и напрежение, както и елиминиране на възможностите за дезинформация (получаване на подвеждаща и/или непотвърдена информация);

в) обобщават и предава на директора и/или на медицинското лице събраната от родителите (по служебен път) здравна информация за всяко дете;

г) при наличие на болно дете, учител или служител о – извънредно, но не по-късно от края на работния ден след потвърждаването на заболяване, информация за карантинираните и последващите дейности;

д) провеждат консултации с родителите предимно в електронна среда, а при необходимост от пряк контакт при спазване на изискванията за физическа дистанция от 1,5 м. разстояние и със защитна маска.

26.4. Създават у децата навици за миене на ръцете (чрез придружаване на децата и даване на насоки, когато е необходимо), като преди това им показват как и кога става това (задължително при пристигането в детската градина, при прибиране от двора, преди и след всяко хранене, преди и след използване на тоалетна, след кихане или кашляне, в края на деня преди тръгване за вкъщи и при влизане у дома).

26.5. Организират дейностите така, че децата от една група да бъдат разделяни на по-малки групи, които да играят различни игри или да се въвличат в различни активности.

27. При превключване от присъствено обучение в обучение от разстояние в електронна среда, от страна на учителите организират провеждането му в рамките на уговорената продължителност на работното време, като:

27.1. За времето на осъществяване на педагогическото взаимодействие при условията на чл. 68а от ЗПУО за изпълнение на нормата преподавателска работа на педагогически специалист в детските градини и в групите за задължително предучилищно образование в училищата се приема, ако лицето има изпълнени не по-малко от 5 астрономически часа дневно или 25 астрономически часа седмично (при 5- дневна работна седмица) за дейности по провеждане на педагогическото взаимодействие от разстояние в електронна среда, проследяването на постиженията на децата и обратна връзка с родителите.

27.2. При непълно работно време броят на часовете по т. 41.1. се определя пропорционално на продължителността на работното време.

27.3. Изготвят отчети за извършената работа, като за дните, отчетени като работни, се дължат уговорените във ВПРЗ възнаграждения.

28. Учителите на групи и другите педагогическите специалисти включват децата занимания, игри и дейности, които подкрепят емоционалното им развитие и преодоляване на тревожността им, свързана с извънредната ситуация.

29. В случай че използват контактен термометър педагогическите специалисти го дезинфекцират след всяка употреба.

Раздел VII

Отговорности на медицинското лице

30. Медицинското лице:

30.1. Подпомага директора на детската градина в дейностите, свързани със запознаването срещу подпис не по-късно от - работни дни преди началото на учебната година и разясняването на настоящите правила на отговорните длъжностни лица и следи за спазването им.

30.2. Уточнява с РЗИ – - :

а) имената, телефоните за връзка и електронните адреси на лицата за контакт в двете институции;

б) процедурата, която следва да спазва детската градина при съмнение и случай на COVID-19, информацията, която следва да подава, както и сроковете за това.

30.3. Организира и осъществява сутрешния филтър при приема на децата в детската градина със съдействието на учителите на групи.

30.4. Създава организация за хигиенните и за дезинфекционните дейности и запознаване с инструкциите за начина на ползване на съответните биоциди, вкл. и за правилното приготвяне на дезинфекционните разтвори, за биоцидите, които не са готови за употреба, съгласно издадените от Министерството на здравеопазването разрешения.

30.5. Дезинфекцира контактния/те термометър/и след всяка употреба при приема на деца и сутрешния филтър и следи за правилната му употреба, когато се ползва от педагогически специалисти.

30.6. Съблюдава спазването на задължителните протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в детската градина.

30.7 Участва в провежданите с децата беседи и напомня да докосват по-малко предмети в занималнята и в останалите помещения, както и да не споделят храни и напитки.

Раздел VIII
Отговорности на непедагогическия персонал

31. Лицата, които отговарят за хигиената в сградата на детската градина:

31.1. Проветряват всички помещения често за поне 10 мин – сутрин, преди пристигане на децата, по време на излизане на двора, при почистване на помещенията и в края на работния ден.

31.2. Минимум двукратно дневно проветряват помещенията за 30 минути в отсъствие на децата (преди пристигането им и следобед).

31.3. Проветряват всички помещения често за поне 10 минути на всеки астрономически час в работния ден.

31.4. Извършват дезинфекция на помещенията двукратно при стриктно спазване на протокола за дезинфекция и проветряване, а при наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличат, като в зависимост от обектите варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час.

31.5. Почистват санитарните помещения с почистващи препарати и дезинфекцират всички критични точки в тях ежедневно преди и след хранене и следобеден сън.

31.6. Почистват и дезинфекцират маси, столове и други повърхности и точки за контакт не по-малко от два-три пъти дневно.

31.7. Изпразват кошчетата за боклук, облицовани с найлонов плик, не по-малко от два пъти дневно, след което ги измиват и дезинфекцират.

31.8. Ползват дезинфектанти, които са включени в Регистъра на биоцидите, за които има издадено разрешение за предоставяне на пазара по реда на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещество и смеси, публикуван на електронната страница на Министерството на здравеопазването.

32. Лицата, които отговарят за достъпа до сградата на детската градина (служители от охранителната фирма или назначени/определени от директора длъжностни лица):

32.1. Приемат деца, педагогически специалисти и лица от непедагогическия персонал съгласно утвърдения график и определените входове в присъствието на медицинското лице и/или на учител от групата, както и на помощник-възпитател (ако е прилжимо).

32.2. Родители на деца от детската градина се допускат в сградата при неотложна необходимост само с предпазна маска за лице и при стриктно спазване на здравните протоколи.

32.3. Допуска в сградата на детската градина на деца със СОП в детската градина при спазване на изискванията за носене на защитна маска за лице, за физическа дистанция и за дезинфекция.

32.4. При строго спазване на здравно-хигиенните норми в двора и до определен вход в сградата на детската градина допускат доставчици на продукти по утвърден от директора списък и график

32.5. Влизането на външни лица в сградата на детската градина и в прилежащите помещения става само с предпазна маска за лице/шлем.

33. В графика, утвърден от директора, за работа на непедагогическия персонал в условията на преустановено присъствие на децата в детската градина, се планират дежурства на поне едно, но не повече от две лица от непедагогически специалисти, дневно в детската градини с цел поддържане на оптимални условия в детските градини и извършване на необходими текущи дейности.

Раздел IX
Отговорности на родителите

34. Родителите на деца са длъжни да декларират обстоятелството, че не им е известно детето им да е било в контакт със заразно болни, няма признаци на заразна болест или положителен резултат за COVID-19, както и че не е поставено под карантина за COVID-19. В декларацията посочват, че са запознати и солидарно отговорни за спазването на правилата на работа в институцията.

35. Родителите се задължават:

а) не водят детето си в институцията, ако забележат признаци на заболяване и/или повишена телесна температура по-висока от 37,3 градуса;

б) подкрепят усилията на институцията за спазване на правила, хигиена и психично здраве на детето им;

в) организират незабавното вземане на детето си в случаите, когато бъдат уведомени, че то проявява признаци на заболяване;

г) придружават детето си до детската градина, без да влизат в сградата, освен ако не бъдат помолени за това, но в този случай стриктно спазват изискванията за хигиена на ръцете, дихателен етикет и физическа дистанция;

д) осигуряват поне два броя маски, в случай че носенето на маска е по тяхно желание или по препоръка на лекуващия/личния му лекар;

36. В условията на извънредна епидемична обстановка и осъществяване на педагогическо взаимодействие от разстояние в електронна среда, активното участие на родителите за провеждане на дейности в семейна среда подпомага:

36.1. Участието на децата в дейности, стимулиращи тяхното развитие в семейната среда и пълноценното им взаимодействие с родителите.

36.2. Установяването на трайно и ефективно партньорство с родителите, което от своя страна ще допринесе за синхрон в усилията на детската градина и семейството по отношение на детето и неговото развитие.

Заключителни разпоредби

§1. Правилата са разработени в съответствие с разпоредбите на Закона за предучилищното и училищното образование и Наредба № 5/30.06.2016 г. за предучилищното образование и в съответствие с Насоките за обучение и действия в условията на извънредна епидемична обстановка в детските градини на МОН.

§2. Настоящите правила са приети с Решение №..... - , взето с Протокол № 1/.....- от заседание на общото събрание на Детска градина "Снежанка" гр. Велики Преслав и са утвърдени със Заповед № 21 / 15.09.2021г. на директора.

§3. Правилата може да бъдат изменяне и допълвани по реда, по който е приет и утвърден настоящия документ.

§4. След утвърждаването им със заповед на директора, настоящите правила се публикуват на интернет страницата на институцията и се свеждат до знанието на всички участници в образователния процес с необходимите пояснения и аргументация, което да гарантира увереност и спокойствие.

§5. В срок до три дни след утвърждаването им със заповед от директора правилата се публикуват на интернет страницата на детската градина от Димитрина Стефанова Иванова на длъжност Учител, ресурсен учител в детската градина.

§6. Правилата влизат в сила от 15.09.2021 г.

Приложение № 1

Към т. 19., буква „а“

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

I. Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

II. 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

III. 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).

IV. 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

V. 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

VI. 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

VII. 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)

VIII. Детска гастроентерология

1. Болест на Крон

2. Улцерозен колит

3. Автоимунен хепатит

4. Деца на домашно парентерално хранене

5. Деца с трансплантиран черен дроб

IX. Детска фтизиатрия

1. Всички деца с активна форма на туберкулоза, без бацилооделяне - първите 2 месеца

2. Всички деца с активна форма на туберкулоза, с бацилооделяне - 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

X. 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

XI. 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

XII. Детска гръдна хирургия

1. Деца след оперативни торакални интервенции

XIII. Детска офталмология

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

Приложение № 2 към Насоки за работа на системата на училищното образование през учебната 2021/2022 година в условията на COVID-19 (https://www.mon.bg/bg/news/3976, посл. посетен 09.09.2020 г.).

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

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, поради което при хронично болни деца с увреждане на дихателната и на гастроинтестиналната система рискът от възникване на усложнения след COVID-19 е реален.

Като потенциално застрашени от тежко протичане на COVID-19 са деца с компрометиран имунитет (с вроден или придобит имунен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатици и т.н.). Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия.

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

Предвид гореизложеното при преценка на лекуващ или проследяващ лекар преминаването към самостоятелна организация на обучение, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в списъка.

От медицинска гледна точка препоръка/решение за преминаването към самостоятелна организация на обучение или за работа в семейна среда за определен период от време, 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.

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.

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