

# ДЕТСКА ГРАДИНА № 18 „ОСМИ МАРТ“

гр.Хасково, ул. "Щерю Ванцаров" № 9-а; тел.:668959;0885123068; e-mail: odz\_8mart@abv.bg

Утвърдил.....

Гергана Бойчинова  
Директор на ДГ №18 "Осми март"  
Гр.Хасково



## ВЪТРЕШНИ ПРАВИЛА

### ЗА РАБОТА НА ДГ №18“ОСМИ МАРТ“ ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2021-2022 ГОДИНА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19

Целта на настоящите правила е да опазим здравето на децата, на работещите в ДГ №18“Осми март“ гр.Хасково , на семействата и на всички около нас в условията на продължаваща пандемична ситуация, обусловена от разпространението на COVID-19. Разработването на правилата е породено от необходимостта всички участници в процеса на предучилищно образование в ДГ №18 “Осми март“ да са подготвени за новата обстановка и да носят отговорност за ограничаване на заразяването и за опазване на здравето – своето, на своите близки и на околните. Те са съобразени с конкретната ситуация и с актуалните препоръки на Министерството на здравеопазването и регионалните здравни инспекции (РЗИ). Тези насоки ще бъдат актуализирани и допълвани при необходимост и в зависимост от епидемиологичната ситуация.

Целта на описаните мерки в правилата е създаването на организация в детската градина, която да даде увереност на учителите и на родителите за грижите и контрола, които се осъществяват за опазване здравето и живота на децата в условията на разпространението на COVID-19, като се спазват пет основни принципа:

1. Да се осигурят условия да остане максимално безрискова среда, като съзнаваме че няма абсолютно безопасна среда в условията на епидемия. Това означава да продължат да се спазват изискванията за учестена дезинфекция и да се предприемат мерки за намаляване рисковете от предаване на инфекцията, включително чрез създаването на нагласи за здравно и социално отговорно поведение на децата;

2. Да се изпълняват стриктно здравните правила и протоколи при всеки един случай на заболял или със съмнение за COVID-19;

3. Да продължи и да се засили 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- взаимодействащи си общности;

4. Да се използват пълноценно 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;

5. Да се осигурят условия за поддържане на положителен психоклимат, за намаляване на факторите на напрежение и стрес и за предотвратяване на дезинформацията.

Правилата обхващат комплекс от общи (задължителни) и препоръчителни мерки и правила. **Общите/ задължителни/ мерки** включват предимно здравни протоколи и организационни правила, които да се прилагат от всички детски градини. **Препоръчителните мерки** включват идеи и решения, съответстващи на спецификата на детската градина. Списъкът с препоръчителни мерки е отворен за промени, като в

зависимост от развитието на епидемията от COVID-19 в страната ще се допълва и обогатява постоянно с решения.

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

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

**1. Спазване на общите здравни мерки.**

**2. Намаляване на средата на взаимодействие.**

В рамките на детската градина ограничаването на средата на взаимодействие е възможно само частично. Отчитайки възрастта на децата и спецификата на процеса на взаимодействие е невъзможно да се осигури препоръчаната физическа дистанция и да се гарантира липсата на физическо взаимодействие вътре в група, затова като задължителен модел следва да се приложи стратегията на дистанция (невзаимодействие) между децата и персонала от отделните групи. Помощник - възпитателят когато обслужва група различна от тази в която е разпределен със заповед на директора, разпределя храната върху помощната масичка без да влиза при децата / храната се сервира и отсервира от децата с помощта на учителя на смяна/ и извършва подреждане, оправяне на легла, хигиенизиране и дезинфекция, когато децата не са в групата.

**Прилагайки тази организация, при наличието на болно дете за среда на взаимодействие ще се приема само групата, в която то се обучава, т.е. ще се ограничи броят на децата/персонала, подлежащи на карантина.** Поради същата причина се налага и спазване на дистанция между учителите и ограничаване на другите педагогически специалисти, които се налага да влизат в повече от една група.

- Учител по музика – при хубаво време, провежда ПС по ОН Музика на открито във вътрешния двор. Когато климатичните условия не позволяват, задължително влиза в групата със защитна маска за лице, след като е дезинфекцирал ръцете си и изпълнява преподавателската си дейност при максимално спазване на дистанция.
- Логопед – за изпълнение на своята дейност, извежда съответното дете за работа в логопедичния кабинет без да влиза в групата, като предварително дезинфекцира своите и на детето ръце. След приключване на корекционната работа след всяко дете се дезинфекцира масата, столчето и материалите с които детето е работило и кабинета се проветрява.
- Психолог - за изпълнение на своята дейност, извежда съответното дете за работа в кабинета без да влиза в групата, като предварително дезинфекцира своите и на детето ръце. След приключване на работата след всяко дете се дезинфекцира масата, столчето и материалите с които детето е работило и кабинета се проветрява.

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. Предвид спецификата на работа в детската градина следва да е ясно, че:

- спазването на физическа дистанция между децата и персонала в рамките на една група не е възможно;
- физическата дистанция е задължителна между децата от отделни групи;
- физическата дистанция е задължителна между персонала на отделни групи;
- физическата дистанция е задължителна между родителите и персонала на детската градина.

### **3. Носене на защитни маски за лице**

В сградата на детската градина от децата не се изисква да носят предпазни маски. Дете може да носи защитна маска за лице по време на престоя в детската градина по препоръка на лекар или при заявено желание на родител.

Носенето на защитна маска за лице от педагогическия и непедагогически персонал по време на извънредната епидемична обстановка е задължително, в т. ч. и от външните за институцията лица, ако по изключение са налага да влязат в сградата, при следните случаи:

- в общите закрити части на сградата на детската градина (преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, методичен кабинет, административните помещения) – от директор, всички учители, другите педагогически специалисти, медицинските лица, помощник-възпитатели, административен персонал в т. ч. и от външните за институцията лица;
- в групите и физкултурен салон – от учителите, помощник-възпитателите, другите педагогически специалисти и медицинските лица, когато работят с повече от една група;

Правилата за носене на защитна маска за лице са съгласно действащи здравни правила общо за страната. Същите могат да се променят при промяна на общите правила от министъра на здравеопазването.

Детската градина е осигурила защитни маски за лице за учителите, помощник-възпитателите, другите педагогически специалисти и медицинските лица.

### **4. Дезинфекция на повърхностите и проветряване.**

Извършва се ежедневно двукратно влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки – подове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парпети, уреди, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и др., а при наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличат, като в зависимост от обектите варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час съгласно указание на РЗИ.

Във всички санитарни помещения и тоалетни е необходимо да се следи за изразходването и своевременно осигуряване на течен сапун, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия, както и да се осигурява регулярно изхвърляне на боклука.

Съгласно чл. 27 от Наредба № 3 от 05.02.2007 г. за здравните изисквания към детските градини разпространението на заразни заболявания в детската градина се предотвратява чрез:

- минимум двукратно дневно проветряване на помещенията за 30 минути в отсъствие на децата (преди пристигането им и след обяд). Проветряване на всички помещения често за поне 10 мин на всеки астрономически час в работния ден;
- ежедневно изтупване на спалното бельо, ежеседмично на завивките и килимите и ежемесечно на дюшеците;
- термодезинфекция на спалното бельо при всяко изпиране и последващо изглаждане с гореща ютия и/или каландър;
- ежедневно двукратно извършване на дезинфекция на подовете, измиване с вода и сапун на играчките, масите, и при необходимост на столовете, леглата и стените; при дезинфекция с биоциди, съдържащи хлор, се прилагат предпазни мерки за предотвратяване неблагоприятното въздействие на отделящия се във въздуха хлор - достатъчно добро проветряване, при необходимост избърсване и изплакване на дезинфекцираните повърхности и предмети;
- неколккратно ежедневно измиване и дезинфекция на тоалетните; при извършване на дезинфекция на гърнетата на децата от яслени групи се използва отделна

престилка, като след обслужване на всяко дете помощник-възпитателите задължително измиват и дезинфекцират ръцете си;

- задължително измиване на ръцете на децата преди хранене и след използване на тоалетната;
- дезинфекция на приборите и съдовете за хранене след всяка употреба. Трапезната посуда и приборите за хранене се подлагат на почистване и химиотермодезинфекция след всяка употреба.
- използване на индивидуални кърпи за ръце и чаши/шише за вода за всяко дете;
- ежедневно наблюдение на здравословното състояние на децата.

Освен изброените допълнително се осигурява:

- почистване на други повърхности и точки за контакт най-малко два пъти дневно;
- не се допуска внасяне на стоки и предмети от родителите в детската градина/ясла;
- не се допуска да се използват плюшени играчки;
- играчките, които не могат да бъдат почистени съгласно инструкциите, трябва да бъдат опаковани и недостъпни за децата до края на епидемията COVID-19;
- изпразване на кофите за боклук поне три пъти дневно, след което се измиват и дезинфекцират;
- дезинфекциране на уредите за игра и пейките на площадките веднъж дневно-сутрин;

Дезинфекцията се извършва с разрешени от Министерството на здравеопазването и включени в Регистъра на биоцидите :

- На повърхностите със САНИФОРТ
- На ръцете с ЖИВАСЕПТ

#### **5. Засилена лична хигиена и условия за това:**

- осигурена е течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички деца и работещи;
- създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отход на открито, при кихане и кашляне – учителите ежедневно да отделят минимум 10 минути по забавен и достъпен за децата начин да усвояват и затвърдяват тези навици у децата;
- доколкото е възможно елиминиране на навиците, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.
- следи се децата да не разменят чаши и прибори за хранене помежду си

#### **6. Приемът на деца в детските градини**

Приемът в детската градина се извършва в по-дълъг интервал от време – от 7,00ч. до 8,30ч. сутрин, а ако климатичните условия го позволяват – на двора, с осигурено отстояние на най-малко 1,5 м. между семействата, като не се допуска влизането на придружителите на децата в сградата на детската градина и детска ясла. За тази цел децата се приемат от южния, източния и северния входове на детската градина, при спазване на физическата дистанция между децата от отделните групи.

Приемът /сутрешният филтър/ в детската градина и детската ясла се извършва от кабинетната медицинска сестра, при използване на защитна маска за лице, като в случай на констатиране на признаци на заболяване детето не се приема. От момента на влизане на детето в сградата на детската градина от него не се изисква използване на защитна маска за лице, освен ако на дете със СОП и/или с хронично заболяване това не е препоръчано от личния му лекар. При приема и предаването на децата не се допускат родителите в сградата на детската градина и детска ясла. Когато е наложително да бъде допуснат родител в

сградата на детската градина или ясла, той/тя следва да носи защитна маска за лице, да използва калцуни и да дезинфекцира ръцете си преди влизане.

При приемането на новозаписани деца, които за първи път постъпват на детска градина/яслена група, същите се приемат в детската градина след представяне на необходимите документи съгласно Наредба № 3 от 05.02.2007 г. за здравните изисквания към детските градини и Наредба № 26 от 18.11.2008 г. за устройството и дейността на детските ясли и детските кухни и здравните изисквания към тях.

За децата, които възобновяват посещенията си в детски градини и ясли, при отсъствие за повече от 2 месеца, се предоставя еднократен отрицателен резултат за чревни паразити. Родителите, които са преценили, че детето им ще възобнови посещението, вместо медицинска бележка за липса на контакт със заразно болен могат да декларират обстоятелството, че не им е известно детето да е било в контакт със заразно болни и нямат признаци на заразно заболяване през последните 14 дни.

#### ***Задължения на родителите преди планираното посещение на детето на детска градина:***

- да подготвят предварително необходимите документи за прием;
- да се запознаят с предоставените им от детската градина полезни препоръки и да подкрепят усилията на институцията за спазване на правила, хигиена и психично здраве по време на реадaptацията на детето им;
- да не използват градски транспорт за придвижване до детската градина и обратно винаги, когато това е възможно;
- при приема да изчакат на нужното разстояние от 1,5м, за да се предотврати струпване;
- да измерват всяка сутрин температурата на децата си и да не ги водят на детска градина/ясла, когато забележат признаци на заболяване и/или измерят температура по-висока от 37,3 градуса;
- да придружават детето само до мястото за прием, 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;
- ако детето носи маска е по препоръка на своя лекуващ/личен лекар, родителите осигуряват поне два броя маски на ден.

#### **7. С цел спазване на правилата във връзка с епидемията е създадена следната организация:**

Дейност	Отговорник	срок
Организация и спазване на правилата във връзка с епидемията;	м.с.П.Желева м.с.Ел.Златанова	До края на епидемията
Изготвяне на вътрешни правила за регулиране на влизането и на излизането в/от сградата на детската градина, без струпване на входа и при спазване на дистанция;	зам.директор	м.септември 2021г
Разпределяне на отговорностите в екипа на детската градина и на задълженията на всеки от персонала;	директор	м.септември 2021г
Осигуряване на сутрешен филтър за прием на всяко дете;	Директор	м.септември 2021г
Запознаване на персонала, децата, семействата и на външните посетители със здравните изисквания;	Директор; Учители по групи каб.мед.сестри	м.септември 2021г

Включване на децата в игри и дейности, които да подкрепят емоционалното им развитие и преодоляването на тревожността им;	Учители по групи мед.сестри в групи	До края на епидемията
Създаване на навици за миене на ръцете за това как най-добре да мият ръцете си (придружаване на децата и даване на насоки, когато е необходимо)	Учители по групи мед.сестри в групи	До края на епидемията
Организиране на дейностите така, че децата да бъдат разделяни на по-малки групички;	Учители по групи мед.сестри в групи	До края на епидемията
Изготвяне съвместно с медицинското лице на протокол за почистване и за дезинфекция;	директор; каб.мед.сестри	м.септември 2021г
Определяне на броя на необходимите материали за спазване на здравните изисквания и осигуряване на тези материали редовно и в необходимите количества;	директор; каб.мед.сестра ЗАС	До края на епидемията
Осигуряване на резерв от маски за децата;	ЗАС; Касиер-домакин	м.септември 2021г
Подрезждане на помещенията с възможности за игри в малки групи и обособени кътове, които да се ползват от малък брой деца;	Учители по групи ; мед.сестри в ДЯ	м.септември 2021г
Ограничаване на близката комуникация между учители и на едновременния им престой в общи помещения;	директор	До края на епидемията
Организиране на работата с децата, доколкото е възможно, в една и съща група и с един и същи персонал, което да предотврати контакта между децата от различните групи; По изключение се допуска смяна на персонал по време на болничен, отпуск и др.	Директор; Зам.директор	До края на епидемията
Предварително уточняване между детската градина и съответната РЗИ при съмнение или случай на COVID-19 на имената, телефоните за връзка и електронните адреси на лицата за контакт в двете институции;	Директор; каб.мед.сестра	До края на епидемията
Създаване на организация за хигиенните и за дезинфекционните дейности и запознаване с инструкциите за начина на ползване на съответните биоциди.	Каб.мед.сестра в ДГ и ДЯ	До края на епидемията

## 8. Учителите са длъжни:

- да покажат на децата как и с какво най-правилно се измиват ръцете (измиването е с топла вода и сапун за поне 30 секунди, със старателно изсушаване със суха салфетка за еднократна употреба);
- кога задължително трябва да ги измият (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 къщи и при влизане у дома).
- използване на подходящ дезинфектант за ръце, когато дете/лице не е в близост до топла вода и течен сапун. Възможно най-бързо след това измиване на ръцете с топла вода и течен сапун (дезинфекцията на ръце при деца се допуска в краен случай при невъзможност за измиване с топла вода и сапун, като се извършва под стриктен контрол от страна на персонала и в последствие ръцете на детето се измиват при първа възможност);
- да използват всяка възможност за провеждане на ПС по различните ОН на открито, когато това е възможно съобразно образователното съдържание. ПС по ФК се провеждат задължително на открито, когато атмосферните условия позволяват това.

## 9. Максимално ограничаване на контактите между децата от различни групи

- при осъществяване на дейности по обща подкрепа, както и на дейностите по чл. 19 от Наредба № 5 от 2016 г. за предучилищното образование (педагогически дейности, които не са дейност на детската градина, организирани при заявено желание на родителите и срещу заплащане).
- **При провеждане на дейности по обща/допълнителна подкрепа, както и на дейности по чл. 19 от Наредба № 5 от 2016 г. за предучилищното образование не се допуска смесване на деца от отделни групи.**
- Тъй като в настоящата ситуация е от съществено значение в най-висока степен ограничаването на достъпа на външни лица в детските градини, е препоръчително провеждането на дейности по чл. 19 от Наредба № 5 от 2016 г. за предучилищното образование да бъде преустановено или сведено до минимум.
- Другите педагогически специалисти в ДГ №18“Осми март“ (психолог, логопед и ресурсен учител) продължават да изпълняват своите задължения при спазване на всички протоепидемични мерки – дезинфекция, използване на защитни маски за лице и когато това е възможно, спазване на физическа дистанция.

1. Логопеда организира индивидуалната работа с децата в логопедичен кабинет в сграда ДГ и ДЯ, при осигурени строги санитарно-хигиенни условия. Работата с дете е с продължителност 20-30 минути, като след всяко дете масата и столчето, както и материалите които е ползвало се дезинфекцират, а когато това е възможно се измиват с топла вода и сапун. Кабинета се проветрява.

2. Ресурсен учител и психолог - ползват методичен кабинет или по възможност вътрешния двор на сграда ДГ. В сграда ДЯ ползват свободната занималня на втори етаж – юг.

- Между отделните деца в работното помещение се осигурява времетраене от поне 30 минути. След приключване на работата с всяко дете/група помещението се проветрява, дезинфекцира се работното пространство и всички контактни повърхности.
- След работата с всяко дете/група използваните материали се дезинфекцират, а когато това е възможно се измиват с топла вода и сапун.
- Педагогическите специалисти носят защитни маски за лице през цялото време на престоя в сградата на детската градина.

При провеждане на ПС по ФВС във физкултурния салон, не се допуска събирането на деца от различни групи. Допустима е групова работа само с деца от една и съща група. При придвижване на групата по коридорите е недопустимо срещането на две групи. Между ПС по ФВС провеждани във физкултурния салон задължително се осигурява времетраене от поне 20 минути. Помещението се проветрява, дезинфекцира се работното пространство и всички контактни повърхности.

### ***Б. Препоръчителни мерки***

Тези мерки са съобразени със спецификата и условията в двете сгради на ДГ №18“Осми март“ и са обсъдени и приети на педагогически съвет и са отворени за постоянно допълване:

- използване на обособено помещение, в което да се сменят с работни обувките и дрехите, с които идват отвън всички членове на екипа на детската градина;
- физкултурният салон се използва по график и строго спазване на мерките за дезинфекция; да се избягват интензивни физически упражнения, водещи до учестено дишане
- всички ДФПВ се провеждат на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това;
- ограничава се влизането на външни лица в двора на детската градина и в близост до входа;
- допускане на придружители на деца със СОП в детската градина при спазване на изискванията за носене на защитна маска за лице, за физическа дистанция и за дезинфекция;
- дворното пространство е обособено на зони за отделните групи; Без значение от броя на децата, не се допуска ползване на чужда площадка.
- комуникацията с работещите в ДГ 18“Осми март“ се осъществява в електронна среда (по телефон, вайбър, електронна поща, и др.), а при необходимост от пряка комуникация се спазват изискванията за физическа дистанция и за носене на защитни маски;
- комуникацията с родителите да се осъществява предимно с електронни средства, а индивидуалните срещи и консултации да се провеждат по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ;
- провеждане на родителски срещи, събрания на Обществения съвет, Общи събрания и Педагогически съвети в електронна среда, а при нужда от пряка комуникация на открито или във физкултурен салон, което гарантира спазване на правилата на МЗ;
- съвместно обсъждане с РЗИ на вида на информацията, която детската градина следва да подаде към РЗИ при съмнение или случай на COVID-19, както и на начините за нейния бърз обмен и за отговорните за това лица;
- създаване на групи за бърза комуникация (директори – РУО, учители – ръководство, учители – родители).

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

1. 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.

2. Напомняне на децата да не разменят чаши и прибори за хранене помежду си.

3. Личен пример на педагогическите специалисти за спазване на правилата и мерките в детската градина.

4. Поставяне на видно място на информационни материали (плакати) за правилна хигиена на ръцете, респираторен етикет и носене на защитни маски.



5. При осигурени безплатни за образователните институции тестове след решение на педагогическия съвет и координиране с РЗИ директорът организира тестване на педагогическите специалисти и непедагогическия персонал.

#### **Правила за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в детската градина**

В ДГ №18“Осми март“ има създадени следните мерки и условия за бърза и адекватна реакция при съмнение за заболели с COVID-19:

##### ***Подготвителните мерки:***

- За помещение в което се изолира дете с грипоподобни симптоми или с други прояви на заразно заболяване, напр. гадене, повръщане, диария, е определен медицински кабинет

- Сутрешния филтър за приемане на децата се осъществява от мед.сестра за ДГ и ДЯ от източната страна на сградата. В сградата на детската градина и детска ясла не се допускат деца във видимо нездравословно състояние.

- В случай на грипоподобни симптоми или с други прояви на заразно заболяване, напр. гадене, повръщане, диария на служител на детската градина, същия уведомява за състоянието си кабинетната мед. сестра и директора, след което се освобождава от работа за лечение. Ако симптомите са проявени преди началото на работната смяна, служителят е длъжен да уведоми директора по телефона и да предприеме нужните мерки за лечение.

- Организиране на разяснителна кампания и обучение на педагогическите и непедагогическите специалисти да разпознават симптомите на COVID-19, за да може по-бързо да се определят потенциалните заболели.

- Информирание на родителите за прилаганите здравни протоколи и за начина на уведомяването им при възникване на съмнение за случай на COVID-19, както и за последващите мерки.

***Задължителните здравни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в детската градина включват:***

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

##### **Първоначално поведение**

- Детето се отделя незабавно в мед.кабинет, докато не бъде взето от родителите.
- На детето се поставя маска, съобразена с възрастта му, ако толерира носенето на маска. Маски следва да се носят и от персонала, който се грижи за него.

- Незабавно се осъществява връзка с родителите/настойниците и се изисква да вземат детето, 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 детето (първо по телефона) за преценка на здравословното му състояние и последващи действия съобразно конкретната ситуация, вкл. необходимост от провеждане на тест за коронавирус.

- След като детето напусне мед.кабинет се извършва щателна дезинфекция в кратък срок със САНИФОРТ при спазване на изискванията за дезинфекция, както и в групата, в която е било.

- Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.

- Детето се допуска отново в детската градина 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 дете**

- Родителите информират директора на детската градина, който трябва незабавно да се свърже със съответната РЗИ и да ѝ предостави списък на децата и учителите, които са били в контакт с детето 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 на няколко групи или на цялата детска градина.

- Идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат в детската градина, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на детската градина.

- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната РЗИ в зависимост от конкретната ситуация. Те, както и продължителността на карантината, са разписани в заповеди на министъра на здравеопазването, като при натрупване на научни данни и/или препоръки от Световната здравна организация или Европейския център за превенция и контрол на заболяванията могат да бъдат променяни. Като правило под 10-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:

- Деца от същата група – 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;

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

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

- Незащитеният контакт със заразено дете трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомно 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 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 10-те дни на карантината на детето и още 10 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.

- Извършва се продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, предмети и помещения, до които е имало контакт детето в последните 48 часа, след което помещенията може да се използват отново.

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

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

### **Първоначално поведение**

- Лицето се отделя 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 (първо по телефона) и за последващи действия, в т.ч. и за решение дали е нужно да се направи тест.
- Директорът на детската градина предоставя на съответната РЗИ списък с контактните на лицето учители и деца в съответствие с указанията на РЗИ.
- Информират се родителите на децата, които са били в контакт с лицето.
- След като лицето напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок със САНИФОРТ при спазване на изискванията за дезинфекция.
- Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.
- Лицето се допуска отново на работа само срещу медицински документ 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 детската градина, който незабавно се свързва със съответната РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията в детската градина и в семейството и в зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за отделяне в конкретния случай.
- Директорът на детската градина предоставя на съответната РЗИ списък с учителите и децата, 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 детската градина, се разпореждат от РЗИ и се предписват на нейния директор.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или на няколко групи или на цялата детска градина.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната РЗИ в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 10-дневна карантина се поставят лица след извършена оценка на риска и определени като високорискови контактни:
  - Децата от групата, в която е работило лицето – 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 деца, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м. и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомен носител на COVID-19 – от два дни преди до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR.
- Всички контактни лица се инструктират за провеждане на наблюдение по време на домашната карантина за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и за навременно уведомяване на личните лекари и на РЗИ.
- Извършва се продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на повърхности, предмети и помещения, до които е имало контакт лицето в последните 48 часа, след което помещенията може да се използват отново.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

## Информираност на родителите и общността

Директорът и другите педагогически специалисти в ДГ №18“Осми март“ осигуряват спокойна среда за работа, като предоставят необходимата информация за рисковете от заразяване, като не се допуска създаване на напрежение от непрекъснато фокусиране върху темата.

□ Психологът в ДГ №18“Осми март“ провежда срещи с персонала, на които спокойно се обсъждат всички протоколи, които ще бъдат прилагани, като всеки трябва да осъзнава необходимостта от тяхното спазване.

□ Директорът и учителите в ДГ № 18“Осми март“ представят на родителите и по подходящ начин на децата в частта им, която е достъпна за тях съобразно възрастта, вътрешните правила за намаляване на риска от инфекция.

□ Детската градина задължително уведомява родителите, като изпраща електронни съобщения чрез електронен дневник, електронни приложения и/или електронна поща за създадената организация, за предприетите мерки и за вътрешните правила, които следва да се спазват в ДГ 18“Осми март“, както и при наличие на болно дете, учител или служител или при промяна в някоя от мерките и правилата в детската градина.

### Сценарии в зависимост от различните нива на заболяемост на национално, областно ниво и на ниво детска градина

#### Ниво 1: Зелен сценарий

##### 14-дневна заболяемост <100 на 100 000 на областно ниво

ДГ №18“Осми март“ работи съгласно утвърдените от Министерството на образованието и науката Насоки за обучение и действия в условията на извънредна епидемична обстановка в детските градини, съгласувани с Министерството на здравеопазването.

#### *Индивидуални мерки на ниво детска градина при наличие на единични случаи на деца, педагогически/непедагогически специалисти заразноносителни на COVID-19 и/или карантинирани:*

При заболяло дете и след задължително предписание на РЗИ се карантинира цялата група. По предложение на директора групата преминава към занимания от разстояние в електронна среда със заповед на министъра на образованието и науката при условията и по реда на чл. 68а от Закона за предучилищното и училищното образование и на чл. 18а от Наредба № 5 от 3 юни 2016 г. за предучилищното образование.

- В детската градина се осигуряват помещение и техника на учителите, които работят от дистанция с карантинирани деца.
- За дните, отчетени като работни, се дължат уговорените възнаграждения съгласно колективен трудов договор и/или вътрешни правила за работна заплата
- 

#### Ниво 2: Жълт сценарий

##### 14-дневна заболяемост от 100 до 250 на 100 000 на областно ниво

ДГ №18“Осми март“ работи съгласно утвърдените от Министерството на образованието и науката Насоки за обучение и действия в условията на извънредна епидемична обстановка в детските градини, съгласувани с Министерството на здравеопазването.

По преценка на РЗИ, областния или общинския кризисен щаб за затваряне на отделна детска градини или на няколко детски градини и след издаване на заповед за прекратяване на тяхното посещаване от кмета на съответната община или от съответното РЗИ се изпраща предложение до министъра на образованието и науката за преминаване към занимания от разстояние в електронна среда при условията и по реда на чл. 68а от Закона за

предучилищното и училищното образование и на чл. 18а от Наредба № 5 от 3 юни 2016 г. за предучилищното образование.

**Индивидуалните мерки на ниво детска градина** при наличие на заразен/и дете/деца, педагогически/непедагогически специалисти са идентични с тези от **зеления сценарий**.

### **Ниво 3: Червен сценарий**

#### **14-дневна заболяемост от 250 до 500 на 100 000 на областно ниво**

ДГ №18“Осми март“ работи съгласно утвърдените от Министерството на образованието и науката Насоки за обучение и действия в условията на извънредна епидемична обстановка в детските градини, съгласувани с Министерството на здравеопазването.

По преценка на РЗИ, областния или общинския кризисен щаб за затваряне на отделна детска градини или на няколко детски градини и след издаване на заповед за прекратяване на тяхното посещаване от кмета на съответната община или от съответното РЗИ се изпраща предложение до министъра на образованието и науката за преминаване към занимания от разстояние в електронна среда при условията и по реда на чл. 68а от Закона за предучилищното и училищното образование и на чл. 18а от Наредба № 5 от 3 юни 2016 г. за предучилищното образование.

**Индивидуалните мерки на ниво детска градина** при наличие на заразен/и дете/деца, педагогически/непедагогически специалисти са идентични с тези от **зеления сценарий**.

При отсъстващи 10% от децата и педагогически/непедагогически специалисти, заразноносител на COVID-19 и/или карантинирани от групите, директорът на детската градина отправя аргументирано предложение до кмета на съответната община/РЗИ за преустановяване на посещението на детска градина. Директорът на детската градина изпраща предложение до министъра на образованието и науката за преминаване към провеждане на занимания от разстояние в електронна среда. Предложението на директора задължително е придружено от заповедта за преустановяване на посещението на детска градина.

Създава се организация за максимални присъствени занимания на децата със специални образователни потребности, като за тези с по-висок риск от заразяване или тежко боледуване по желание на родителите се организират занимания от разстояние от електронна среда.

### **Ниво 4: Тъмночервен сценарий**

#### **14-дневна заболяемост $\geq 500$ на 100 000 на областно ниво**

Могат да работят само детските заведения със 100% преболедувал или ваксиниран персонал. В този период ще се приемат само деца, чиито родители отговарят на същите условия или работят на първа линия.

Заниманията с децата от затворените детски градини се осъществяват само от разстояние в електронна среда със заповед на министъра на образованието и науката.

### **Преминаване към провеждане на педагогическо взаимодействие от разстояние в електронна среда**

Посещението на детска градина/ясла от децата, за които предучилищното образование не е задължително, може да бъде прекъсвано и подновявано по преценка на техните родители.

В отделни случаи за децата, за които предучилищното образование е задължително, но присъствието им е невъзможно или не е целесъобразно по здравословни причини, родителите могат да изберат записването им в самостоятелна организация. За целта родителите подават заявление до директора на детската градина съгласно изискванията на Наредба № 5 от 2016 г. за предучилищното образование.

Преустановяването на посещението на всички детски градини/ясли на територията на цялата страна се определя **със заповед на министъра на здравеопазването**, а осъществяването на педагогическо взаимодействие в детските градини и в групите за задължително предучилищно образование в училищата от разстояние в електронна среда – **със заповед на министъра на образованието и науката**.

При обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства децата в детските градини на населеното място, региона или цялата страна преминават към осъществяване на педагогическото взаимодействие от разстояние в електронна среда за срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства, след което се завръщат обратно в детската градина

Педагогическото взаимодействие се осъществява от учителите в детската градина, доколкото и ако е възможно, от разстояние в електронна среда чрез използване на средствата на информационните и комуникационните технологии и с участието на родителите. Използваните ресурси се избират от педагогическите специалисти в съответствие с възрастта на децата.

Когато в процеса на взаимодействие се използват електронни устройства, не се работи с децата пред екран. Това е възможно само за деца в задължителното предучилищно образование и след изрично заявено желание от страна на родителите, като престоят на децата пред екрана да не превишава 30 минути дневно.

Проследяването на постиженията от осъщественото педагогическо взаимодействие в електронна среда от разстояние се извършва чрез наблюдение от страна на педагогическите специалисти и чрез обсъждане с родителите.

Директорът на детската градина изготвя и одобрява график за работа на педагогическите и на непедагогическите специалисти в детската градина в условията на преустановено присъствие на децата и проследява неговото изпълнение.

За педагогическите специалисти се изготвя 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.

Педагогическите и непедагогическите специалисти изготвят отчети за извършената работа.

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.

При непълно работно време броят на изпълнените часове се определя пропорционално на продължителността на работното време.

За дните, отчетени като работни, се дължат уговорените възнаграждения съгласно колективен трудов договор. Организацията по отчитането на отработените часове се осъществява от директора на детската градини/училището

Конкретният начин за използване на информационните технологии се избира от детската градина, като се отчитат възрастовите особености на децата, интернет свързаността, наличните ресурси и техника, както и дигиталните умения на участниците.

По изключение, когато липсва обективна възможност за осъществяване в електронна среда на заниманията от разстояние, може да се прилага всеки друг подходящ начин, който осигурява ефективност и непрекъснатост на процеса на взаимодействие.

Конкретното разпределяне на педагогическите ситуации по образователни направления се осъществява по актуализирано седмично разпределение за срока на извънредното положение, като в него се предвижда поне по една ситуация за всяко образователно направление.

За всички възрастови групи е препоръчително изпращане на материали, насърчаващи физическата активност на децата въкъщи, както и на игри, които стимулират творчеството и участието на цялото семейство.

В графика на непедagogически специалисти се организират дежурства на поне един, но не повече от двама непедagogически специалисти, дневно в детската градина с цел поддържане на оптимални условия в детските градини и извършване на необходими текущи дейности.

**Важно!** В периода на провеждане на педагогическото взаимодействие от разстояние в електронна среда на децата не се пишат неизвинени отсъствия.

### Съпътстваща подкрепа за децата и семействата

Отчитайки трудната ситуация във връзка с разпространението на COVID-19, която може да доведе в отделни случаи до карантиниране на една или на повече групи или на цялата детска градина, да наложи задържане въкъщи на отделни деца, които страдат от заболявания, които ги поставят в рисковата група от COVID-19, и, зачитайки правото на родителите да не пускат децата си на детска градина може да се предостави подкрепа в хода на учебната година под формата на предоставяне на материали и изготвяне на конкретни задачи и предоставянето им на децата чрез техните родители.

Тези дейности се осъществяват, като се вземат предвид техническите и технологични възможности на детската градина и на семействата.

Активното участие на родителите е ключов фактор за провеждане на разнообразни и развиващи дейности с децата в семейната среда, като учителите могат да дадат конкретни идеи за това. По този начин учителите ще насърчат активността на семействата, което би подпомогнало:

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

При възникване на необходимост детската градина да бъде затворена, се налага търсене на възможности за заместващи занимания и поддържане на процеса на взаимодействие с децата с цел придобиване на компетентности, необходими за успешното преминаване на детето към училищното образование и за развитието му като личност. В тези случаи е необходимо учителите да осъществяват дейността си, при прилагане на следните принципи и ограничения:

#### 1. По отношение на педагогическото взаимодействие

- Обучителен процес не се осъществява, но учителите подпомагат децата за придобиване на умения чрез работа с родителите през онлайн платформа Уча.се, електронните приложения на издателство „Изкуства“, електронна поща или по друг подходящ начин. За целта учителите предоставят разработени материали, видеа, аудиофайлове и др., с помощта на които чрез игрови ситуации въкъщи децата развиват логическото мислене, комуникират, творят и поддържат физическа активност. В допълнение може да правят разяснения, да отправят препоръки, да дават отговори на родителски въпроси, да споделят идеи за конструктивна, изобразителна и приложна

работа, да насочват към дидактични игри, образователни ресурси и допълнителни източници на информация.

- Когато в процеса на взаимодействие се използват електронни устройства, не се работи с децата пред екран. Това е възможно само за деца в задължителното предучилищно образование и след изрично заявено желание от страна на родителите, като престоят на децата пред екрана да не превишава 30 минути дневно.

- Обратната връзка по изпълнение на различните дейности няма задължителен характер и е по желание на родителите, които може да споделят продукти от дейността на децата, отговори на задачи, впечатления и др.

- За осъществяване на заместващи занимания всички групи в детската градина са оборудвани с преносим компютър. Учителите са длъжни предварително да запознаят директора с коя платформа или приложение ще работят и да представят план за реализиране на процеса на взаимодействие с децата. Ако в групата има родители които не притежават умения за работа с електронни устройства или не разполагат с такива, в комуникацията може да се включват образователни медиатори и непедagogически персонал.

## **2. По отношение на непедagogическите дейности**

- При необходимост непедagogическите специалисти могат да се включват и в дейности за подкрепа на педагогическите специалисти – напр. носене по домовете на дидактическите материали. Следва да се има предвид, че тези дейности се осъществяват единствено при съгласие на родителите и при строго спазване на действащите здравни мерки и използване на защитна маска за лице.

- Включването на персонала в други дейности, свързани с контакт с рискови лица (напр. доставка на храна за граждани под задължителна карантина), не са препоръчителни с оглед риска за здравето на децата след възобновяване дейността на детските градини.

Конкретната организация на дейностите следва да бъде направена съвместно от представители на общината и съответната детска градина, както и обсъдена с РУО и РЗИ.

### **Поддържане на добър психоклимат, намаляване на факторите за напрежение и стрес и предотвратяване на дезинформацията**

В настоящата ситуация е важно всички мерки да бъдат осъзнати и приемани от всички служители и родители като значими за опазване здравето на децата и на техните семейства. Необходимо е да бъде намерен балансът между добрата информираност и прекаленото ангажиране на вниманието на децата с рисковете от разпространение на вируса. Важно е в детската градина да има спокойна среда за работа, за децата и за техните семейства, в която да бъде предоставена необходимата информация за рисковете от заразяване, но в никакъв случай да не се допусне създаване на напрежение от непрекъснато фокусиране върху темата.

Настоящите правила следва да се прилагат без това да създава напрежение и усещане за опасност, а всеки трябва да осъзнае необходимостта от тяхното прилагане.

### **Основни стъпки по прилагане на настоящите правила:**

#### **1. Обсъждане и информиране.**

Настоящите Правила за работа на ДГ №18”Осми март“ в условията на COVID-19 са приети на педагогически съвет с Протокол №1 от 15.09.2021г. С правилата са запознати всички родители и са представени по подходящ начин на децата в частта им, която е достъпна за тях съобразно възрастта.

При необходимост се извършват допълнителни пояснения и аргументация от страна на учителите в групите, което ще даде необходимата увереност и спокойствие на родителите.

Учителите по групи задължително уведомяват родителите като изпращат електронни съобщения във вайбър групата или на електронна поща:



- **В началото на учебната година** - за създадената организацията, предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в детската градина.
- **Регулярно за епидемичната ситуация** в детската градина
- **Извънредно** - при наличие на болно дете, учител или служител или при промяна в някоя от мерките и правилата в детската градина.

Извънредните съобщения трябва да информират родителите относно броя на заболелите, от кои групи, респ. с кои групи работят, ако са учители, мерките, които са предприети и предстои да се предприемат, и за възстановяване на посещението. **Съобщенията се изготвят във вид и съдържание, което не допуска създаване на излишно напрежение.**

## ***2. Познаване и прилагане.***

Всички служители на ДГ №18 “Осми март“ и родители чиито деца се отглеждат и възпитават в детската градина са задължени да познават и спазват настоящите правила с цел опазване на собственото здраве и здравето на околните.

## ***3. Подкрепа при затруднения.***

При неспазване на правилата в детската градина от страна на член на колектива или от родител, е необходимо да се проведе разговор, да се окаже подкрепа, като се обсъдят причините за това поведение и да се намери път за тяхното отстраняване.

Родителите и учителите е добре да показват чрез своето поведение осъзнатата необходимост от спазването на всяко правило и при необходимост да го разясняват на децата. Така чрез техния личен пример децата много по-лесно ще възприемат правилата и това ще снее напрежението от непрекъснатото им повтаряне.

Добрата информираност и ясната осъзнатост за необходимостта от спазването на правилата въведени в детската градина, са основни фактори за създаването на среда на взаимно доверие и подкрепа, която е от съществено значение в настоящата ситуация.

***Настоящите правила са отворени и могат да бъдат променяни винаги, когато бъде оценена необходимостта от това, като всяка промяна се представя на работещите в ДГ№18“Осми март“ и на семействата чиито деца са поверени на нашите грижи.***

## **Приложение**

**Списък на заболявания при деца, при които се препоръчва преминаване в самостоятелна организация на предучилищното образование, поради установен по-висок риск от COVID 19**

Като потенциално застрашени от тежко протичане на COVID-19 трябва да се имат предвид децата с компрометиран имунитет (с вроден или придобит 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.

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

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

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

## **Имунология**

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

## **Детска кардиология**

1. Хемодинамично значими

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

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

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

3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение

4. Артериална хипертония - II степен

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

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

## **Детска неврология**

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

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

## **Детска ревматология**

1. Деца на кортикостероидна терапия в доза повече от 20 мг дневно или повече от 0,5 мг/кг/24 ч в период от повече от 4 седмици

2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца
3. Едновременно приемане на 2 или повече имunosупресивни медикамента

### **Хронични 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 уреинния цикъл, нарушения в обмяната на мастните киселини, митохондриални болести, левциноза
2. Малформативни синдроми асоциирани с имуноен дефицит - синдром на Di George, Nijmegen breakage синдром
3. Пациенти със синдром на Prader-Willi, които са с екстремно затлъстяване, тежка мускулна хипотония, нарушен глюкозен толеранс или сънна апнея
4. Мукополизахаридози

### **Детска нефрология и хемодиализа**

1. Деца след бъбречна трансплантация
2. Деца с хронични гломерулопатии (нефротичен синдром, хроничен нефритен синдром, васкулити с бъбречно засягане и хемолитично-уремичен синдром на имunosупресивна терапия)

### **Детска гастроентерология**

1. Болест на Крон
2. Улцерозен колит
3. Автоимунен хепатит
4. Деца на домашно парентерално хранене
5. Деца с трансплантиран черен дроб

### **Детска фтизиатрия**

1. Всички деца с активна форма на туберкулоза, без бацилоодеяне - първите 2 месеца
2. Всички деца с активна форма на туберкулоза, с бацилоодеяне - до трайно обезбациляване
3. Деца с тежки форми на туберкулоза (туберкулозен менингит) до редуциране на неврологичната симптоматика и обезбациляване.
4. Всички хематогенно-десиминирани форми - до нормализиране на рентгеноморфологичните промени и обезбациляване.

### **Детска онкохематология**

1. Всички злокачествени заболявания по време на активна химио- и/или лъчетерапия
2. Всички пациенти след трансплантация на хемопоеични стволови клетки (костен мозък)
3. Всички хематологични заболявания, на лечение с кортикостероиди и/или имunosупресивни медикаменти
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии

### **Детска пулмология**

1. Муковисцидоза
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб.
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации
5. Деца с бронхиактазии с тежък клиничен ход на заболяването
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 честата хигиена на ръцете, почистване и дезинфекция на повърхности и предмети, редовно проветряване на помещенията, спазването на физическа дистанция от други хора, както и носенето на защитни маски за лице. Същите следва да се прилагат както в детската градина, 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 включване в самостоятелна организация на 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 база на публикувани от водещи световни и европейски институции и организации достоверни медицински данни.