

Начално училище "Неделя Петкова"
гр. Сопот, бул. "Иван Вазов" №51, 03134/8630, nusopot@abv.bg

УТВЪРДИЛ:

Жана Трифонова Тракийска
(подпис и печат)



**ПРАВИЛА
ЗА ПОВЕДЕНИЕ ПРИ СЪМНЕНИЕ ИЛИ СЛУЧАЙ НА COVID-19
ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2020/2021 ГОДИНА В
Начално училище "Неделя Петкова"**

Раздел I

Общи положения

1. Настоящите правила определят:
 - 1.1. мерки за подготовка при съмнение за случай на COVID-19 в Начално училище "Неделя Петкова"
 - 1.2. здравни протоколи при съмнение или случай на COVID-19.
2. Правилата се приемат с оглед осигуряване на:
 - 2.1. условия за бърза и адекватна реакция при съмнение за заболяване;
 - 2.2. последователни стъпки на поведение в случай на COVID-19.

Раздел II

Подготвителни мерки

3. Обособяване на отделно помещение, кът (по възможност в близост до входа на училището) за отделяне на ученик или лице с грипоподобни симптоми, осигурени с подходящо оборудване (кошче за биологични отпадъци, мивка, сапун, дезинфекционни материали, бюро/маса, стол, по възможност легло/кушетка).
4. Определяне на организационен екип от длъжностни лица за изпълнение на мерките, правилата и здравните протоколи за поведени при съмнение или при случай на COVID-19.
5. Определяне на:
 - 5.1. Възможни огнища за разпространение на вируса и планиране на по-честото им дезинфекциране:
 - а) критични зони като места за събиране на повече ученици: коридори, стол/бюфет и др.;
 - б) критични точки: повърхности и предмети.
 - 5.2. Уязвими лица: ученици и служители експертни решение на експертни лекарски комисии (ТЕЛК или НЕЛК) и доказани заболявания на дихателната система, сърдечносъдови и онкологични заболявания и лица на възраст над 60 г.
 - 5.3. Рискови групи като потенциални източници на разпространение на вируса: заболяли ученици и служители или пътували в страни и региони с разпространение на вируса, както и с контакти със заболяли в т.ч. членове на семействата им.
6. Организиране и осъществяване на контрол на входа/входовете на училището с оглед недопускане в сградата на ученици, персонал или външни лица:
 - 6.1. без защитни маски за лице (само за общите помещения: преддверие, вход, фойета, коридори, стълбища и др.);
 - 6.2. с повишена телесна температура над 37,3°C, установена с безконтактен термометър.
7. Осъществяване на медицински филтър от медицинското лице в началото на всяка смяна за наличие на грипоподобни симптоми и недопускане в сградата на училището на лица във видимо нездравословно състояние (повишена температура, кашлица, затруднено дишане, загуба на обоняние и/или на вкус).
8. При съмнение от страна на учителите, които влизат в първия учебен час, за влошено здравословно състояние на ученик, подават информация на медицинското лице или на друго лице от организационния екип по т. 4 за изпълнение на съответния здравен протокол.

9. Планиране и провеждане на разговори/беседи с учениците относно симптомите на COVID-19, спазването на правилата за лична хигиена и за физическа дистанция, с оглед добра информираност и опазване на здравето им (*напр. в часа на класа, в часовете по учебните предмети „Човекът и природата“, „Физическо възпитание и спорт“ и др.*).

10. Организиране на разяснителна кампания и обучение на педагогическите специалисти и непедагогическия персонал за разпознаване симптомите на COVID-19, за да може по-бързо да се определяне на потенциалните болели и своевременното им отстраняване.

11. 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.

12. Осигуряване на необходимите средства за защита на правоимащите лица .

13. Осигуряване на кошчета за отпадъци, облицовани с найлонов плик, така че да могат да се изпразнят, без да контактуват със съдържанието им и поставянето им във всяко помещение

14. Поставяне на видно място на информационни плакати със симптомите на COVID-19 и на постери, насърчаващи носенето на предпазна маска/шлем, миенето на ръцете и спазването на физическата дистанция не по-малко от 1,5 метра.

Раздел III

Задължителен здравен протокол за поведение при съмнение или случай на COVID-19 при ученик

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

15.1. Ученикът се отделя незабавно в предназначенията помещение, докато не пристигне родител/настойник, за да го вземе.

15.2. На ученика се поставя маска, съобразена с възрастта му.

15.3. При ученика (приоритетно за ученици от начален етап) остава свободен от часове учител или от дейности друг педагогически специалист или служител от училището до идването на родител/настойник.

15.4. Член на организационния екип по т. 4 незабавно информира родителите/настойниците, като:

а) изисква от тях в максимално кратък срок да вземат ученика, като се съобразяват с необходимите превантивни мерки (носене на маски за лице, при възможност използване на личен транспорт);

б) припомня необходимостта от спазване на процедурите, които трябва да следват – да се избягва физически контакт и да се консултират със семейния лекар на ученика (първо по телефона) за преценка на здравословното му състояние и последващи действия съобразно конкретната ситуация, вкл. необходимост от провеждане на тест за коронавирус.

15.5. При невъзможност да бъде установен контакт с родителите/настойниците член на организационния екип по т. 4 звъни на телефон 112, като подава сигнал и информация за симптомите, а ученикът се държи изолиран в помещението до даване на указания/до идването на екип на 112.

15.6. Не се допуска физически контакт на отделения ученик с други ученици и членове на колектива на училището, извън медицинското лице, присъстващия в помещението служител и родителите му.

16. При положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученика:

16.1. Родителите незабавно информират директора на училището, който своевременно се свързва със РЗИ – и предоставя списък с учениците и учителите, които са били в контакт с ученика.

16.2. В зависимост от характеристиките на сградата, разпределението на класовете от отделните етапи на степените на образование и броя на контактните лица може да бъдат затворени една или няколко паралелки/клас или цялото училище (*напр. ако ученикът е от начален етап може да бъде затворена само паралелката, в която се обучава*).

16.3. Директорът организира изпълнението на предписаните от РЗИ – Пловдив мерки, вкл. по отношение на идентифицираните от тях контактни лица.

16.4. РЗИ – Пловдив определя лицата, които може да бъдат поставени под задължителна карантина в зависимост от конкретната ситуация (по правило под 14-дневна карантина се поставят лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни), както следва:

а) ученици от същата паралелка – като родителите/настойниците се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар и на РЗИ;

б) класният ръководител в начален етап на основно образование;

в) други ученици, осъществили незащитен контакт със заразеното лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице;

г) учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразеното лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.

16.5. Незащитеният контакт със заразения ученик трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомнен носител на COVID-19 – от два дни преди до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR.

16.6. Идентифицираните от РЗИ – Пловдив контактни лица се инструктират за провеждане по време на домашната карантина на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар и на РЗИ – Пловдив

16.7. При карантиниране на контактен ученик членовете на домакинството му се самонаблюдават за симптоми на COVID-19 в рамките на 14-те дни на карантината на детето и още 14 дни след тази карантина. При поява на симптоми уведомяват РЗИ и личните лекари, независимо дали ученикът е проявил или не симптоми, с оглед на безсимптомно протекла инфекция и възможно заразяване на възрастни в домакинствата.

16.8. След отстраняване на контактните лица се извършва продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, предмети и помещенията, с които са имали контакт в последните 48 часа, след което стаята/помещенията може да се използват за учебни занятия.

16.9. На съучениците, а при необходимост и на други лица, се осигурява психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

17. След извеждането на ученика от сградата на училището, незабавно се извършва проветряване, влажно почистване и дезинфекция с биоцид с вирусоцидно действие на:

17.1. Помещението, в което ученикът е бил изолиран.

17.2. Общите помещения (*преддверие, фойе, коридор, стълбища, класна стая, санитарни и други*), в които ученикът е пребивавал до момента на отделянето му;

17.3. Предмети и повърхности, до които ученикът се е допирал или е имал контакт в последните 48 часа.

18. Ученикът се допуска отново в присъствено обучение в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здрав и това е допустимо.

Раздел IV

Задължителен здравен протокол за поведение при съмнение или случай на COVID-19 при възрастен

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

19.1. Лицето незабавно се изолира.

19.2. Ако връщането у дома не е възможно в същия момент на изолираното лице се предоставя защитна маска, която незабавно да постави на лицето си.

19.3. Лицето максимално ограничава физически контакт с други ученици и лица.

19.4. Лицето осъществява консултация с личния си лекар за преценка на състоянието си и за последващи действия, в т.ч. и за решение дали е нужно да се направи тест.

19.5. В зависимост от състоянието на лицето се информират близки роднини и се изисква транспортирането му с лично превозно средство (*ако е приложимо*).

19.6. При невъзможност да бъде установен контакт с личния лекар и с близките, член на организационния екип по т. 4 звъни на телефон 112, като подава сигнал и информация за симптомите, а лицето се държи изолирано в помещението до даване на указания/до идването на екип на 112.

19.7. Директорът на училището предоставя на РЗИ – Пловдив списък с контактните на лицето учители и ученици.

19.8. Директорът създава организация и член на организационния екип по т. 4 информира родителите на учениците, които са били в контакт с изолираното лице.

20. При положителен резултат за COVID-19 по метода PCR:

20.1. Лицето информира директора на училището.

20.2. Директорът на училището незабавно:

а) информира РЗИ – Пловдив, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията в училището и в семейството и в зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолацията в конкретния случай;

б) предоставя на РЗИ списък с учителите и учениците, които са били в контакт с лицето.

20.3. РЗИ – Пловдив идентифицира контактните лица, определя и разпорежда мерките, които училището да предприеме и дава предписание на директора.

20.4. В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки или на цялото училище.

20.5. Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна

карантина се поставят лица след извършена оценка на риска и определени като високорискови контактни:

а) учениците от паралелката в начален курс, на които учителят е класен ръководител, като родителите/настойниците се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ –

б) други ученици, осъществили незащитен контакт със заразеното лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице;

в) учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразеното лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.

20.6. Незащитеният контакт със заразеното лице трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен асимптоматен носител на COVID-19 – от два дни преди до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR.

20.7. Всички контактни лица се инструктират за провеждане на наблюдение по време на домашната карантина за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и за навременно уведомяване на личните лекари и на РЗИ – Пловдив

20.8. При необходимост, на ученици и/или други лица се осигурява психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

21. След като лицето напусне училището, незабавно се извършва проветряване, влажно почистване и дезинфекция с биоцид с вирусцидно действие на:

21.1. Помещението, в което лицето е било изолирано.

21.2. Общите помещения (преддверие, фойе, коридор, стълбища, класна стая, санитарни и други), в които лицето е пребивавало до момента на изолирането му;

21.3. Предмети и повърхности, до които лицето се е допирало или е имало контакт в последните 48 часа.

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

Раздел V

Комуникация между училището и регионалната здравна инспекция

23. Директорът на училището и директорът на РЗИ – Пловдив предварително:

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

23.2. Съвместно обсъждат съдържанието на типовите бланка за:

а) информацията, която образователната институция да подаде към РЗИ при съмнение или случай на COVID-19;

б) определената от РЗИ поредност на задължителните стъпки, които следва да предприеме образователната институция при съмнение или случай на COVID-19.

Заклучителни разпоредби

§ 1. Правилата са разработени в съответствие с Насоките за работа на системата на училищното образование през учебната 2020/2021 година в условията на COVID-19.

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

§ 3. След утвърждаването им със заповед на директора на училището, настоящите правила се публикуват на интернет страницата на училището и се свеждат до знанието на всички участници в образователния процес.

§ 4. Правилата влизат в сила от 16.09.2020 г.

Приложение № 1

Към т. 29.1

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 (кардиомиопatii, миокардити), протичащи със СН

3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение

4. Артериална хипертония - II степен

Болестите са много и извъта 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 имunosупресивни 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 имunosупресивна 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 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

X. Детска онкохематология