

МЕРКИ И ПРАВИЛА
ЗА БЕЗОПАСНИ УСЛОВИЯ НА ОБУЧЕНИЕ И ТРУД
В УСЛОВИЯТА НА COVID-19
В СУ „СВЕТИ ПАТРИАРХ ЕВТИМИЙ“ – ПЛОВДИВ

I. ОБЩИ ПОЛОЖЕНИЯ:

Настоящите мерки и правила имат за цел да регламентират действията на всички участници в образователно-възпитателния процес в СУ „Свети Патриарх Евтимий“ за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията чрез създаване на нагласи за здравно и социално отговорно поведение, като:

1. Създаване на безрискова среда, според възможностите на училището;
2. Реагиране съгласно здравните правила при случай на заболял или със съмнение за COVID-19.
3. Готовност за превключване на обучение в електронна среда от разстояние за отделни паралелки или цялото училище, съобразно решения на областните кризисни щабове за борба с COVID-19;
4. Създаване на условия за непрекъснатост на обучението за учениците от рисковите групи;
5. Осигуряване на допълнително (компенсаторно) обучение и подкрепа за учениците, пропуснали учебни занятия поради здравословни причини, в т. ч. и заради карантиниране;
6. Поддържане на положителен психоклимат.
7. Използване на иновации и подобряване на педагогическите модели и практики

II. МЕРКИ ЗА НАМАЛЯВАНЕ НА РИСКОВЕТЕ ОТ ПРЕДАВАНЕ НА ИНФЕКЦИЯ – НАМАЛЯВАНЕ СРЕДАТА НА ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ

1. Преминаване от кабинетна на класна система и за учениците от V-XII клас, както следва:

Клас	Кабинет	Класен ръководител
Va / XI a	16	Ваня Георгиева/ Светлана Енева
Vб / XI б	17	Веселина Теофилова / Мария Кръжева – Мешева
Vв / Xд	15	Борислав Янчев / Елица Михайлова
Vг/ X б	23	Милка Белчева/ Евдокия Пенкова
Vд / XII д	19	Мая Пелтекова / Елка Спасова
Vе / Xв	22	Тодор Попов / Емилия Маркова
Vж/ XI д	14	Веселина Чапанова / Йорданка Алексиева
Vз/ XI в	18	Светлана Талева / Катя Съчмалиева – Маркова
VIa/ VIII в	4	Галя Цветанска / Петя Молева
VIб / VIII г	8	Ирина Пенева / Величка Димитрова
VIв / VIII а	5	Захаринка Димова / Гергана Заралиева
VIг / VIII б	6	Златка Топузова / Валентина Минчева
VIд / IX д	9	Мария Илиева/ Антоанета Стамболджиева
VIе / IX а	7	Златка Ранджева / Силвия Червенкова

VIж / IX б	2	Маргарита Николова / Тая Чорбаджийска
VIз / IX в	1	Филиска Балева / Ирена Минкова
VIIа/ XII а	25	Валя Георгиева/ Весела Маркова
VIIб/ XII г	26	Валентина Генова / Петър Иванов
VIIв/ XII б	28	Росица Караджова / Стоянка Русева
VIIг / XII в	27	Николай Даскалов / Станчо Генчев
VIIд / X г	24	Лилия Годорова / Татяна Пашова
VIIе / XI г	34	Донка Чиликова / Венета Бонева
VIIж / X а	21	Антония Савова / Весела Ангелова
VIIз / IX г	10	Тая Мандраджиева / Дарина Николова

2. Задължителни мерки за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса както следва:

2.1. Спазване на общите здравни мерки, регламентирани с нормативни актове на МЗ и МОН.

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

Носенето на маска или шлем е **задължително**:

- **в общите закрити части на учебната сграда** - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека, столова (освен при хранене) – за всички ученици, учители, в т.ч. от външните за институцията лица;

- в класните стаи и другите учебни помещения (кабинети по ИТ и технологии и предприемачество, физкултурен салон) – от учителите, които преподават на ученици от повече от една паралелка/клас/етап. За учители, които преподават само в една паралелка от начален етап, носенето на защитна маска/шлем е по тяхно желание;

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

Маските за учениците се осигуряват от децата, респ. техните родители. Училището осигурява маски в случаите, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване, а за учителите - маски или шлемове.

2.3. Дезинфекция на повърхностите и осигуряване на добра респираторна хигиена чрез редовно проветряване на помещенията.

2.3.1. Ежедневно двукратно (преди началото и след приключване на смяната) влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки – подове в училища, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парапети, уреди, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и др., а при наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличат съгласно Алгоритъм на дезинфекционните мероприятия в обекти с обществено предназначение в условията на епидемично разпространение на COVID-19.

2.3.2. Респираторната хигиена се осигурява чрез проветряване на учебните стаи по време на всяко междучасие, като се обръща специално внимание на кабинетите, учителската стая и физкултурния салон, в които повърхностите, мишките и клавиатурите се дезинфекцират във всяко междучасие.

2.4. Във всички санитарни помещения и тоалетни в двете сгради ще се следи за изразходването и своевременното осигуряване на течен сапун или дезинфектанти, тоалетна хартия, както и регулярно изхвърляне на боклука.

3. Осигуряване на необходимите условия за спазване на засилена лична хигиена и условия за това:

- 3.1. Осигуряване на течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички ученици и работещи.
 - 3.2. Поставяне на автоматични дозатори за дезинфектант за ръце на входа на училището, в учителската стая и в коридорите, а при доказана необходимост - дезинфектант и в класните стаи и кабинетите, като тяхната употреба ще се контролира от съответния учител и заместник-директора по АСД.
 - 3.3. Създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отход на открито/физическа култура, при кихане и кашляне, като за целта всеки учебен ден в началото на първия учебен час се припомнят основните хигиенни правила, и се предвидят теми, свързани с предпазване от COVID-19 за часа на класа един път месечно.
 - 3.4. Разясняване на правилата за правилно използване на дезинфектант за ръце, който се нанася върху чисти ръце.
 - 3.5. Елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.
 4. Създаване на вътрешно-училищна организация и спазване на правилата във връзка с епидемията
 - 4.1. За лице, отговорно за организация и спазване на правилата във връзка с епидемията се определя Христо Христов – заместник-директор по административно-стопанската дейност.
 - 4.2. Разпределяне на отговорностите в училищния екип и задълженията на останалия персонал, в т.ч. и графици за дежурства, които се изработват от ресорните заместник-директори по УД, съобразно седмичното разписание с цел недопускане на движение на ученици по различните етажи и ползване на вход, различен от този определен за влизане/излизане за съответните паралелки.
 - 4.3. Запознаване на персонала и учениците, както и техните родители със здравните изисквания. За външните посетители мерките и правилата ще бъдат поставени на видно място на входа на сградите и на сайта на училището.
 - 4.4. Създаване на организация на хигиенните и дезинфекционните дейности и запознаване с инструкциите за начина на ползване на съответните биоциди, вкл. и правилното приготвяне на дезинфекционните разтвори, за биоцидите, които не са готови за употреба, съгласно издадените от МЗ разрешения съвместно от медицинското лице в училището и/или под методичната помощ на РЗИ. (Приложение 2)
 5. В начален етап - максимално ограничаване на контактите между ученици от различни паралелки при осъществяване на заниманията по интереси.
 - 5.1. Организиране на групи за занимания по интереси в рамките на паралелката, а при необходимост от смесване на ученици от различни паралелки, в т.ч. и от различни училища – разреждане на учениците и осигуряване на нужната дистанция, която да не позволява пряко взаимодействие между тях.
 - 5.2. При заниманията по интереси, свързани с колективни спортове, се прилагат актуалните здравни регулации на Министерството на здравеопазването.
 - 5.3. Начален етап - нов график на учебното време, при който голямото междучасие за I и II клас е след втория час, а за III и IV клас е след третия час. Графикът се отнася и за двете смени на обучение /преди обяд ЗП и след обяд ГЦОУД/.
 6. Недопускане на ученици с грипоподобни симптоми в училище, а при отсъствие над 10 % от учебните часове, да се провеждат задължителни консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети.
- * Горните правила за носене на маски и шлемове са съгласно действащи здравни правила общо за страната и избрания модел за ограничаване на взаимодействието между паралелките. Същите могат да се променят при промяна на общите правила от министъра на здравеопазването.*

III. МЕРКИ ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА ДИСТАНЦИЯ:

1. Класни стаи и организация на учебния процес

1.1. Отказ от кабинетната система и определяне на отделни класни стаи за различните паралелки, при което учителите се местят, а не учениците. – вж. т. 1 от Раздел II.

1.2. Обучението в кабинети ще се осъществява само по предметите ИКТ, технологии и предприемачество, чужди езици в гимназиален етап и физическо възпитание и спорт във физкултурна зала и физкултурен салон.

1.3. Паралелките от начален етап се обучават в отделна сграда на едноменен режим със стъпаловидни големи междучасия. Всеки клас се обучава само в една класна стая през целия ден и всеки ученик използва едно и също учебно място - чин/маса.

1.4. Провеждане на максимален брой часове на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това, в библиотеки, читалища и други външни институции с подходяща база и благоприятна физическа среда. Извеждането на учениците извън сградата на училището се осъществява по процедура, като се уведомява предварително заместник-директора по УД и се вписва от съответния учител в изготвен за целта дневник часа, мястото и времетраенето на извеждането.

1.5. Използване на всички варианти за осигуряване дистанция между чиновете в класните стаи според възможностите на учебното помещение.

1.6. Осигуряване на физическо разстояние между масата/катедрата/бюрото на учителя и първия ред маси/чинове на учениците, където е приложимо.

2. Коридори и стълбища

2.1. Да не се допуска движението на ученици по коридорите без уважителна причина (посещение на тоалетна, медицинско лице, педагогически съветник, заместник-директор, директор), както и струпания на едно място.

2.2. Не се допуска движение на ученици по друг коридор на друг етаж, различен от местонахождението на класната стая, определена за неговия клас, с изключение на придвижване до кабинетите по ИТ, технологии и предприемачество, физическо възпитание и спорт и само за гимназиален етап – по чужди езици, както и до тоалетните.

2.3. Да се спазва социална дистанция между учениците в коридорите и по стълбищата.

2.4. Задължително да се носят лични предпазни средства (маски или шлемове) при излизане и влизане в сградата, при посещение на тоалетните или придвижване по коридорите и до кабинетите.

3. Междучасия. Тоалетни/санитарни помещения

3.1. Различно начало на учебните занятия и на различен график за междучасията.

I. График на часовете в начален етап:

I – II клас

1. 08,00 ч.- 08,35 ч.

2. 08,50 ч. - 09,25 ч.

ГОЛЯМО МЕЖДУЧАСИЕ: 09,25 ч. - 09,50 ч.

3. 09,50 ч. - 10,25 ч.

4. 10,40 ч. - 11,15 ч.

5. 11,30 ч. - 12,05 ч.

III – IV клас

1. 08,00 ч.- 08,40 ч.
2. 08,50 ч. - 09,30 ч.
3. 09,40 ч. - 10,20 ч.

ГОЛЯМО МЕЖДУЧАСИЕ: 10,20 ч. - 10,40 ч.

4. 10,40 ч. - 11,20 ч.
5. 11,30 ч. - 12,10 ч.
6. 12,20 ч. - 13,00 ч.

Седмично разписание на часовете за всяка ГЦОУД в училището:

График на дейностите на ГЦОУД на учениците от I и II клас

1. 12,20 ч.- 12,55 ч. – дейност: обяд; организиран отдиx и физическа активност
2. 13,10 ч. - 13,45 ч. - дейност: самоподготовка
3. 14,00 ч. - 14,35 ч. - дейност: самоподготовка

ГОЛЯМО МЕЖДУЧАСИЕ

4. 15,00 ч. - 15,35 ч. - дейност: организиран отдиx и физическа активност
5. 15,50 ч. - 16,25 ч. - дейност: занимания по интереси
6. 16,40 ч. - 17,15 ч. - дейност: занимания по интереси

График на дейностите на ГЦОУД на учениците от III и IV клас, когато учениците имат 5 учебни часа

1. 12,20 ч.- 13,00 ч. - дейност: обяд; организиран отдиx и физическа активност
2. 13,10 ч. - 13,50 ч. - дейност: самоподготовка
3. 14,00 ч. - 14,40 ч. - дейност: самоподготовка
4. 14,50 ч. - 15,30 ч. - дейност: организиран отдиx и физическа активност

ГОЛЯМО МЕЖДУЧАСИЕ

5. 15,50 ч. - 16,30 ч. - дейност: занимания по интереси
6. 16,40 ч. - 17,20 ч. - дейност: занимания по интереси

График на дейностите на ГЦОУД на учениците от III и IV клас, когато учениците имат 6 учебни часа

1. 13,10 ч.- 13,50 ч. - дейност: обяд; организиран отдиx и физическа активност
2. 14,00 ч. - 14,40 ч. - дейност: самоподготовка
3. 14,50 ч. - 15,30 ч. - дейност: самоподготовка

ГОЛЯМО МЕЖДУЧАСИЕ

4. 15,50 ч. - 16,30 ч. - дейност: организиран отдиx и физическа активност
5. 16,40 ч. - 17,20 ч. - дейност: занимания по интереси
6. 17,30 ч. - 18,10 ч. - дейност: занимания по интереси

II. График на часовете в гимназиален и прогимназиален етап.

ПЪРВА СМЯНА

1. 07. 30 ч. – 08. 10 ч.
2. 08. 20 ч. – 09. 00 ч. (8.20 – 8.55 ч.)*
- Голямо междучасие
3. 09. 20 ч. – 10. 00 ч.
4. 10. 10 ч. – 10. 50 ч.
5. 11. 00 ч. – 11. 40 ч.
6. 11. 45 ч. – 12. 25 ч.*
7. 12. 30 ч. – 13. 10 ч.*

ВТОРА СМЯНА

1. 13. 30 ч. – 14. 10 ч.
2. 14. 20 ч. – 15. 00 ч.
3. 15. 10 ч. – 15. 50 ч. (15.10 – 15.45)*
- Голямо междучасие
4. 16. 10 ч. – 16. 50 ч.
5. 16. 55 ч. – 17. 35 ч.
6. 17. 40 ч. – 18. 20 ч.*
7. 18. 25 ч. – 19. 05 ч.*

* Учениците, които се обучават на I и III етаж излизат от часа преди голямото междучасие и в края на последния час 5 минути по-рано през определените за целта входове с цел да се избегне струпане на много хора на изходите, а тези, които се обучават на II и IV етаж, както и учениците в 1, 2 и 9 кабинет и във физкултурния салон и спортната зала излизат в часа, определен от графика при нормални 40-минутни часове.

III. Учениците от 1, 2, 3 и 9 кабинет, както и тези, които имат физическо възпитание и спорт ползват тоалетните в спортната зала, а учениците, които се обучават в класните стаи на I и II етаж ползват тоалетните на II етаж и учениците от класните стаи на III и IV етаж ползват тоалетните на III етаж.

График на заниманията на ГЦОУД на учениците от V клас/сборна ГДОУД

График на дейностите на групата за ЦОУД на учениците от V клас, когато задължителните учебни часове се провеждат след обяд

1. 7,30 ч.– 8,10 ч. - дейност: самоподготовка
2. 8,20 ч. – 9, 00 ч. - дейност: самоподготовка
3. 9,20 ч. – 10, 00 ч. – дейност: самоподготовка
- ГОЛЯМО МЕЖДУЧАСИЕ
4. 10,10 ч. – 10,50 ч. - дейност: занимания по интереси
5. 11,00 ч. – 11,40 ч. – дейност: занимания по интереси
6. 11,50 ч. – 12,30 ч. - дейност: организиран отдих и физическа активност
- 12,30 ч. – 13,30 ч. – обяд

График на дейностите на групата за ЦОУД на учениците от V клас, когато задължителните учебни часове се провеждат преди обяд

- 12,25 ч. - 13,00 ч. - обяд
1. 13,00 ч. - 13,40 ч. - дейност: организиран отдих и физическа активност
2. 13,50 ч. - 14,30 ч. - дейност: самоподготовка
3. 14,40 ч. - 15,20 ч. - дейност: самоподготовка
- ГОЛЯМО МЕЖДУЧАСИЕ
4. 15,30 ч. – 16,10 ч. - дейност: самоподготовка
5. 16,30 ч. - 17,10 ч. - дейност: занимания по интереси
6. 17,20 ч. - 18,00 ч. - дейност: занимания по интереси

Забележка: Продължителността на голямото междучасие е 20 минути.

- 3.2. При посещаване на тоалетна да се спазва допустимия капацитет на помещението и учениците да изчакват реда си в коридора, спазвайки дистанция и със защитни предпазни средства (маски или шлемове), като след ползването на тоалетните задължително си измиват ръцете с топла вода и сапун.

4. Входи

- 4.1. За сградата на **начален етап**:

Обособяване на 3 входа и изхода за достъп до класните стаи, а именно:

- Учениците от II клас влизат и излизат от входа, намиращ се в задния двор на училището.
- Учениците, чиито класни стаи се намират на 1-я етаж, влизат и излизат от страничния вход на сградата, а учениците, чиито класни стаи се намират на 2-я етаж, влизат и излизат от централния вход на сградата.

4.2. За **прогимназиален и гимназиален етап**: отваряне на три входа за достъп в училището – вход А, вход Б, вход В, за да не се допуска струпване.

- 4.2. Разделяне на паралелките при ползване на различните входи .

✓ учениците обучаващи се в класни стаи на първи и втори етаж влизат и излизат през вход Б, като се придвижват по стълбите водещи до него.

✓ Учениците от трети и четвърти етаж, влизат и излизат през вход А, придвижвайки се по стълбите водещи към него.

✓ Учениците от кабинети 1, 2, 3 и 9, както и физкултурния салон и спортната зала, влизат и излизат през вход В – към ул. „Г. М. Димитров“.

✓ При влизане и излизане от сградата на училището, учениците са длъжни да спазват дистанция, за да избягват струпвания и да носят лични предпазни средства .

5. Хранене

- 5.1. Хранене в начален етап:

• Учениците от I клас и от II^в клас преминават изцяло на кетъринг /за обедното хранене/ в класните си стаи.

• График за останалите паралелки от начален етап:

- I. 12,15 ч. до 13,00 ч. – ГЦОУД 1 – II клас, ГЦОУД 2 - II клас, ГЦОУД 3 - II клас

(Светлана Ташева, Марияна Даскалова, Катя Кирова)

- II. 13,05 ч. до 13,35 ч. – ГЦОУД 1 – III, ГЦОУД 2 - III и ГЦОУД 3 - III клас

(Величка Шилева, Катерина Данаилова, Василка Петрова)

- III. 13,40 ч. до 14,00 ч. – ГЦОУД 1 – IV клас и ГЦОУД 2 – IV клас

(Христина Христова, Невена Гечева)

- 5.2. Не се допуска споделяне на храни и напитки.

5.3. С цел избягване на струпване на ученици пред заведенията за хранене, е препоръчително родителите да осигурят храна от вкъщи.

5.4. При закупуване на храна и напитки от близко разположените до училището хранителни обекти, да се спазва необходимата дистанция.

6. Училищен двор

6.1. Не се допуска влизането на външни лица в сградата на училището, с изключение на компетентни органи, изпълняващи служебните си задължения и родители, извеждащи дете извън училище с констатирани грипоподобни симптоми.

6.2. Максимално ограничаване на влизането на външни лица в сградата на училището – пропускателен режим чрез служител-охранител и турникети, монтирани на централния вход на училището.

6.3. Допуска се и придружител на ученици със СОП при спазване на изискванията за физическа дистанция и дезинфекция.

6.4. Не се допуска събиране на ученици на групи по време на междучасията.

7. Недопускане на външни лица в дворовете и през почивните дни. Комуникация. Учителска стая

7.1. Не се допуска близка комуникация между учители в коридорите и учителската стая.

7.2. Комуникацията между учители, ръководство и служители на училището, се осъществява в електронна среда (по телефон и служебна електронна поща), а по изключение, когато обстоятелствата налагат присъствени срещи се спазват всички епидемиологични мерки – ползване на защитни средства, дистанция и дезинфектанти.

7.3. Комуникация с родителите се осъществява предимно с електронни средства – чрез телефон, електронна поща или платформите shkolo.bg и Teams на платформата Microsoft Office 365, а индивидуалните срещи и консултации се провеждат само по необходимост по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ.

7.4. Родителски срещи, събрания на Обществения съвет, общи събрания и педагогически съвети се провеждат в електронна среда, а при нужда от пряка комуникация в по-голямо помещение, което гарантира спазване на правилата на МЗ.

7.5. Първата родителска среща за учениците от новите първи, пети и осми класове е присъствена при спазване на всички противоепидемични мерки.

8. Физкултурен салон

8.1. Физкултурните салони и спортната зала се ползват само в месеците, когато не е възможно провеждане на часовете на открито.

8.2. Седмичното разписание регламентира присъствие само на един клас в помещение.

9. Библиотека

9.1. Да не влиза повече от един ученик.

9.2. Задължително да ползва лични предпазни средства.

10. Закуски по Държавен фонд „Земеделие“

• Приемат се един път седмично. (Предстои сключване на договор)

11. Извънкласни и извънучилищни занимания по интереси.

11.1. Часовете по ООФА и ЗИ в ГЦОУД, както часове по други учебни предмети, ще се провеждат на открито в паркове, градини и културни институции в района на училището, когато метеорологичната обстановка позволява това.

11.2. Външни лектори да се наемат само при необходимост за дейностите, които не може да се осигурят от учители в училището.

11.3. По възможност повечето от занятията да се провеждат на открито или в електронна среда. При извеждане на ученици извън сградата на училището да се попълва предварително изготвен за това дневник при ресорния заместник-директор по УД.

IV. ВЪЗПИТАТЕЛНИ МЕРКИ

1. Провеждане на разговори/беседи в рамките на 5-10 минути началото на първия учебен час и един път месечно в часа на класа, съобразени с възрастовите особености на учениците, за правилата, личната отговорност и живота на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19. Разговорът има за цел най-вече да напомни на учениците за спазване и съблюдаване на правилата за лична хигиена и физическа дистанция и за възпитание на отговорно поведение към себе си и към останалите.
2. Напомняне на децата да докосват по-малко предмети в класната стая и да не разменят помежду си лични вещи, както и да не споделят храни и напитки.
3. Даване на личен пример на учениците от педагогическите специалисти.
4. Поставяне на видно място – в коридори/класни стаи/столове/тоалетни информационни материали (плакати) за правилна хигиена на ръцете, спазване на физическа дистанция, респираторен етикет, носене на защитни маски.
5. Да се поддържа положителен психоклимат на работа и учене и редуциране на ситуациите на напрежение, стрес и дезинформация;
6. Дежурните ученици във всеки клас да следят за спазване на правилата за безопасни условия на обучение и труд в условията на Covid.
7. При неспазване на правилата, да се напомня и обсъжда необходимостта от отговорно поведение с цел съхраняване на собственото им здраве и здравето на другите и да се уведомяват родителите.
8. В час на класа да се припомнят правилата за респираторен етикет (при кихане и кашляне покриване на устата и носа със свивката на лакътя или със салфетка, която се изхвърля веднага в кош за отпадъци; измиване на ръцете със сапун и вода или използване на дезинфектант след кихане и кашляне; маската да се слага така, че да покрива устата и носа: да се избягва допир на очите, устата и носа с неми ръце).

V. ПРАВИЛА ЗА ПОВЕДЕНИЕ ПРИ СЪМНЕНИЕ ИЛИ СЛУЧАЙ НА COVID – 19 В УЧИЛИЩЕ:

Подготвителните мерки :

1. За начален етап се изготвят графици за дежурство на учителите към всяка обособена зона за съответните паралелки и в двете смени.
2. Обособяване на място за изолиране на ученик или лице с грипоподобни симптоми. (за начален етап – 3. етаж, до кабинета на педагогическия съветник, а за прогимназиален и гимназиален етап - кабинет 11)
3. Дежурните учители на входовете на училището, както и учителите, които имат първи час осъществяват медицински филтър за наличие на грипоподобни симптоми и недопускане в сградата на училището на лица във видимо нездравословно състояние в началото на всяка смяна.
4. При констатиране на ученик във видимо нездравословно състояние, учителите подават информация на медицинското лице лично или на служебния телефон.
5. 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 заболявания.
6. 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 УЧИЛИЩЕТО ВКЛЮЧВАТ:

А. При наличие на ученик във видимо недобро здравословно състояние (повишена телесна температура, кашлица, хрема, задух, болки в гърлото, умора, мускулни болки, гадене, повръщане, диария и др.):

Първоначално поведение

1. Ученикът се изолира незабавно в предназначено за такъв случай помещение, докато не се прибере у дома от медицинското лице и/или дежурен учител.

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

3. Незабавно се осъществява връзка с родителите/настойниците и се изисква да вземат ученика, като се съобразяват с необходимите превантивни мерки (носене на маски за лице, използване на личен транспорт при възможност).

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

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

6. Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.

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

В случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученик

1. Родителите информират директора на училището, който трябва незабавно да се свърже със съответната РЗИ и да ѝ предостави списък с учениците и учителите, които са били в контакт с ученика в съответствие с указанията на РЗИ.

2. В зависимост от броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки/клас или на цялото училище.

3. Идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на съответното училище.

4. Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:

○ Ученици от същата паралелка – като родители/настойници се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.

○ Класният ръководител в начален етап на основно образование.

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

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

5. 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.

6. Всички контактни лица се инструктират за провеждане по време на домашната карантина на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.

7. При карантинирание на контактното дете членовете на домакинството му се самонаблюдават за симптоми на COVID-19 в рамките на 14-те дни на карантината на детето и още 14 дни след тази карантина. При поява на симптоми уведомяват РЗИ и личните лекари, независимо дали детето е проявило или не симптоми, с оглед на безсимптомно протекла инфекция при децата и възможно заразяване на възрастни в домакинствата.

8. След отстраняване на заразения ученик и съучениците му се извършва продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, предмети и помещенията, до които е имал контакт ученикът в последните 48 часа, след което стаята/помещенията може да се използват за учебни занятия.

9. Осигурява се психологическа подкрепа на заболелия ученик и на останалите ученици от паралелката, от която е ученика, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

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

Първоначално поведение

1. Лицето незабавно се изолира и му се предоставя маска, която да постави на лицето си, ако връщането у дома не е възможно в същия момент.

2. Избягва се физически контакт с други лица.

3. При възможност използва личен транспорт за придвижване.

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

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

6. Информират се родителите на учениците, които са били в контакт с лицето.

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

8. Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.

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

В случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на възрастен човек

1. Лицето информира директора на училището, който незабавно се свързва със съответната РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията в училището и в семейството и в зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолацията в конкретния случай.

2. Директорът на училището предоставя на съответната РЗИ списък с учителите и учениците, които са били в контакт с лицето в съответствие с указанията на РЗИ. Идентифицирането на контактните лица, както и мерките, които следва да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на съответното училище.

3. В зависимост от броя на контактните лица, мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки или на цялото училище.

4. Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят лица след извършена оценка на риска и определени като високорискови контактни:

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

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

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

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

6. 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.

7. След отстраняване на заразено лице се извършва продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на повърхностите в класните стаи, помещенията и предметите, до които е имало контакт лицето в последните 48 часа, след което класните стаи и другите помещения може да се използват за учебни занятия или други цели.

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

VI. АЛГОРИТЪМ ЗА ПРЕВКЛЮЧВАНЕ КЪМ ОБУЧЕНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ОТ РАЗСТОЯНИЕ.

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

1. Когато учениците от отделна паралелка, по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на ученик от паралелката, са поставени под карантина, паралелката продължава обучението си в електронна среда от разстояние по утвърденото седмично разписание за периода на карантината, след което се завръща обратно в училище.

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

3. В случаите на отстраняване от работа на начален учител поради положителен резултат от PCR тест учениците от паралелката продължават обучението си в електронна среда от разстояние по утвърденото седмично разписание със заместващ учител за периода на карантината, след което се завръщат обратно в училище

4. В случаите на отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка, поради положителен резултат от PCR тест, при осъществяван близък контакт на учителя с ученици от повече паралелки, учениците от всички тези паралелки преминават към ОЕСР за времето на карантината, след което се завръщат обратно в училище.

5. При спазени изисквания за осъществена дистанция с учениците обучението на учениците продължава присъствено в училище със заместващ учител.

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

7. Организирането и провеждането на ОЕСР се извършват от учителите в рамките на уговорената продължителност на работното време, като при нормална продължителност на работното време за отчитане на деня като работен учителят трябва да има поне 5 астрономически часа работа, свързана с осъществяване на обучението, или поне 25 астрономически часа седмично (5 часа среднодневно) при работна седмица от 5 работни дни. За дните, отчетени като работни, се дължат уговорените възнаграждения съгласно колективен трудов договор и/или вътрешни правила за работна заплата. При намалена продължителност на работното време изискването се прилага пропорционално. (Да се включи ли следното :)

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

- единият или и двамата работещи родители не могат да работят дистанционно от вкъщи и нямат право да ползват платен отпуск;
- единият или и двамата родители са останали без работа, но нямат право на обезщетение за безработица или обезщетението е в размер, по-малък от минималната заплата;
- единият или и двамата родители се самоосигуряват, но не могат да работят поради въведени ограничения във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка;
- родител сам отглежда децата си.

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

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

1. Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда.
2. Събиране и актуализиране на база данни в училището с актуални профили и имейли на учениците.
3. Използване на единна платформа за цялото училище (Teams, Microsoft)
4. Осъществяване на обучението и комуникацията:
 - Синхронно ОЕСР (поставят се отсъствия и оценки)
 - Асинхронно ОЕСР (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика)

○ Редуване на синхронно и асинхронно ОЕСР (отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР)

5. Изготвяне на списък със заместващи учители и на учители, които имат умения и възможности да осъществяват ОЕСР (в т.ч. студенти от висшите училища, обучавани за учители)

VII. ВЪЗМОЖНОСТИ ЗА ОБУЧЕНИЕ НА УЧЕНИЦИ С УСТАНОВЕН ПО-ВИСОК РИСК ОТ COVID

Общите условия за преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна, индивидуална или дистанционна форма се свеждат до:

1. Наличие на здравословни причини, удостоверени с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия, че ученикът не може да се обучава в дневна форма (допустимо условие е за преминаване и в трите посочени форми).

2. В условията на COVID-19 здравословните причини, поради които ученик не може и не желае да посещава присъствена форма (в т.ч. и ако негов родител/настойник попада в рискова група), се удостоверяват или с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия по реда на Закона за здравето, или за заболяванията, включени в Приложение № 2 - с етапна епикриза от лекаря специалист, проследяващ заболяването на лицето.

3. Семейни причини (избор на родителите – допустимо условие за преминаване в самостоятелна форма, желание да завърши срока/годината в други срокове – допустимо условие за преминаване в индивидуална форма, или трайно пребиваване със семейството на територията на друга държава – допустимо условие за преминаване в дистанционна форма на обучение за ученик 1. - 12. клас).

4. Наличие на специални образователни потребности или на изявени дарби.

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

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

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

1. Организиране на информационна кампания за родителите с разясняване на конкретните условия, при които ученик може да се обучава в различна от дневната форма, в т.ч. запознаването им със списъци със заболявания, при които ученик и/или негов родител/настойник попада в рискова група. Приложение 1

2. Обучението на тези ученици се осъществява от съответните учители преподаващи в паралелката.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

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

Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

Детска кардиология

1. Хемодинамично значими

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

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

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

3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение

4. Артериална хипертония - II степен

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

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

Детска неврология

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

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

Детска ревматология

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

Хронични ендокринологични заболявания

1. Високостепенното затлъстяване с метаболитен синдром
2. Вродена надбъбречна хиперплазия сол-губеща форма и вирилизираща форма
3. Полиендокринопатии – аутоимунни полиендокринни синдроми
4. Болест на Адисон
5. Новооткрити тиреотоксикози

Метаболитни и генетични заболявания

1. Метаболитни заболявания от интоксикационен или енергиен тип - органични ацидурии, дефекти на урейния цикъл, нарушения в обмяната на мастните киселини, митохондриални болести, левциноза
2. Малформативни синдроми, асоциирани с имунен дефицит - синдром на Di George, Nijmegen breakage синдром
3. Пациенти със синдром на Prader-Willi, които са с екстремно затлъстяване, тежка мускулна хипотония, нарушен глюкозен толеранс или сънна апнея
4. Мукополизахаридози

Детска нефрология и хемодиализа

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

Детска гастроентерология

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

Детска фтизиатрия

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

Детска онкохематология

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

Детска пулмология

1. Муковисцидоза
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации
5. Деца с бронхиектазии с тежък клиничен ход на заболяването
6. Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин
7. Тежки форми на фарингеална обструкция с клиника на сънна апнея
8. Всички хронични белодробни заболявания със значими промени във ФИД, хипоксемия, кислородозависимост

Детска гръдна хирургия

1. Деца след оперативни торакални интервенции

Детска офталмология

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

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Алгоритъм на дезинфекционните мероприятия в обекти с обществено предназначение в условията на епидемично разпространение на COVID-19

08.03.2020 г.

Предложеният алгоритъм е разработен от специалисти на лаб. „Дезинфекция и стерилизация“ към НЦЗПБ и има за цел да предостави на собствениците, управителите и работещите в различни обекти с обществено предназначение информация за изискванията и стъпките за изпълнение на необходимите дезинфекционни мероприятия, във връзка с епидемичното разпространение на COVID-19.

Алгоритъмът включва следните основни направления:

1. Избор на дезинфектант

2. Установяване на критични точки и кратност на обработките

3. Начини на приложение на дезинфектантите

4. Допълнителни изисквания

5. Дезинфекция чрез UVC светлина/бактерицидни лампи

6. Хигиена на ръцете

1. Избор на дезинфектант

1.1. Почистващите продукти, използвани в рутинните санитарно-хигиенни дейности трябва да бъдат заменени с дезинфектанти.

1.2. Новият коронавирус COVID-19 е от групата на РНК вирусите с обвивка, за които се знае, че са чувствителни на редица дезинфектанти - хлорни, алдехиди, окислителни, алкохоли, йодни, четвъртични-амониеви съединения. Към момента все още се събират данни конкретно за COVID-19 и насоките в международната общност се основават на познанията за други подобни на COVID-19 вируси.

1.3. Дезинфектантът, който ще се избере, трябва да е разрешен от Министерство на здравеопазването. *Министерство на здравеопазването поддържа на страницата си в Интернет Регистър на биоцидите, за които има издадено разрешение за предоставяне на пазара. Регистърът се актуализира най-малко веднъж месечно.*

1.4. В зависимост от обектите и повърхностите, които ще бъдат третирани, дезинфектантите трябва да бъдат разрешени за **Продуктов тип 2** „Дезинфектанти и алгициди, които не са предназначени за пряка употреба върху

хора или животни“ и/или **Продуктов тип 3** „Ветеринарна хигиена“ и/или за **Продуктов тип 4** „Област на употреба, свързана с храни и фуражи“.

1.5. Необходимо е да се избере дезинфектант, ефективен по отношение на вируса. Не търсете изписването на името COVID-19 на етикета! Достатъчно е в областта на употреба на дезинфектанта, описана на етиката, да е вписано вирусоцидно действие или частично вирусоцидно (вируси с обвивка) действие.

1.6. Препоръчително е да се избере дезинфектант, постигащ ефективност при по-кратко време на въздействие (до 15 минути).

2. Установяване на критични точки и кратност на обработките

2.1. За всеки обект се определят критичните точки, които подлежат на дезинфекция. Критични точки са всички повърхности, свързани с голям трафик на хора, както и често докосваните повърхности (подове в училища, детски заведения и клубове, молове, бизнес сгради, перони на метростанции; подове в коли на градски транспорт, бюра, чинове, дръжки на врати, прозорци; ключове за осветление, бутони на асансьори, банкомати; парпети; фитнес уреди; гишета за обслужване на пътници, клиенти; стационарни телефони и апарати, сензорни екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и много други често докосвани с ръцете повърхности, в зависимост от спецификата на всеки обект/работно място.)

2.2. Критичните точки подлежат на ежедневна дезинфекция

2.3. При наличие на потвърдени случаи на COVID-19 в населеното място честотата на дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличи, като в зависимост от обектите тя може да варира от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час или след всеки курс (например при транспортните средства).

3. Начини на приложение на дезинфектантите

Дезинфектантите могат да бъдат готови за употреба, които директно се нанасят върху повърхностите или концентрати, които трябва да се разредят с вода преди употреба.

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

3.1.1. Препоръчително е използването на алкохолни дезинфектанти (съдържащи етанол, пропанол, изопропанол или комбинации с тях) под формата на спрей, които са готови за употреба.

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

3.1.3. Задължително условие е цялата повърхност да бъде напълно омокрена с дезинфектанта.

3.1.4. Третираната повърхност се оставя да изсъхне.

Важно: С алкохолни дезинфектанти не трябва да се обработват големи повърхности (над 2 m²), тъй като са запалими. Поради същата причина не трябва да се използват в близост до източници на запалване и не трябва да се пръскат електрически панели или уреди, включени в електрическата мрежа!

3.1.5. Малките повърхности могат да се третират по описаните начини и с други дезинфектанти, съдържащи различни от алкохол активни вещества.

3.1.6. Малките повърхности могат да се обтриват и с дезинфекциращи мокри кърпи, като използваните дезинфекциращи кърпи се събират и изхвърлят по безопасен начин.

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

3.2.1. Дезинфектантите, предназначени за големи повърхности, най-често са под формата на концентрат, който преди употреба трябва да се разрежи с вода.

3.2.2. От етикета на дезинфектанта се избира концентрация на работния разтвор, постигаща вирусцидно действие (минимум вируси с обвивка) или по-висока от нея.

3.2.3. Работните разтвори се изготвят с хладка вода, освен ако на етикета изрично не е посочена определена температура.

3.2.4. Обработката се извършва чрез *забърсване* с парцал, моп, кърпа, напоени с работния разтвор на дезинфектанта; чрез *опръскване* с работния разтвор на дезинфектанта или чрез *пенообразуващи машини*.

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

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

3.3. Техники за нанасяне на дезинфектантите при обработка на големи повърхности:

Подлежащите на дезинфекция повърхности могат да се обработват по различен начин, в зависимост от избрания дезинфектант и вида на самите повърхности.

3.3.1. Дезинфекция чрез забърсване с моп/кърпа:

3.3.1.1. Препоръчва се използването на система от мопове, предварително напоени с дезинфекционен разтвор. При този начин на обработка подът на едно помещение се обработва с един моп, а малките повърхности в едно помещение – с една кърпа. Следващо помещение/повърхност се обработват с нов моп/кърпа.

3.3.1.2. При липса на система от мопове се препоръчва използването на два съда (две кофи), съдържащи дезинфекционен разтвор в една и съща концентрация. С мопа се обтрива повърхност до 10 m², а с кърпата до 2 m². Следва последователно изпиране и потапяне на мопа/кърпата в двата съда и изцеждане преди последващото им използване върху друга повърхност.

3.3.1.3. Използваните кърпи и мопове, при всички случаи, подлежат на обеззаразяване след работа с тях, като се накисват в работен разтвор на дезинфектант в най-високата концентрация, посочена на етикета за съответното време на въздействие, след което се изпират и се оставят да изсъхнат.

3.3.1.4. При работа с хлорни дезинфектанти в санитарни помещения, обществени тоалетни и в други обекти, повърхностите, които ще влязат в контакт с кожата, като седалки на тоалетни чинии, столове, пейки и др., трябва задължително да бъдат забърсани с чиста суха или влажна кърпа или да бъдат обилно изплакнати с вода, след изтичане времето на въздействие на използвания дезинфектант.

3.3.2. Дезинфекция чрез опръскване

3.3.2.1. Може да се осъществи чрез ръчни, гръбни пръскачки, моторни пръскачки или автоматични системи за „суха мъгла“.

3.3.2.2. Обширни обработки с гръбни и моторни пръскачки, и автоматизирани системи могат да се извършват само от регистрирани лица по реда на Наредба № 1 от 5 януари 2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

4. Допълнителни изисквания

4.1. За всички обществени тоалетни, тоалетни в училища, детски заведения и за други обекти с обществено предназначение е необходимо да се следи за изразходването и своевременно осигуряване на хигиенни продукти, като течни сапуни или дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете.

4.2. Трябва да се осигури регулярно изхвърляне на боклука.

4.3. Персоналът, отговарящ и поддържащ санитарно-хигиенното състояние на обектите, трябва да бъде снабден и да използва лични предпазни средства.

4.4. Личните предпазни средства се отстраняват внимателно.

4.5. Личните предпазни средства, които не са за еднократна употреба, като очила, шлем, ръкавици, подлежат на дезинфекция чрез намокване или забърсване.

4.6. Личните предпазни средства за еднократна употреба се изхвърлят безопасно.

4.7. След сваляне на личните предпазни средства (маски, ръкавици, престилка и/или др.) ръцете задължително се измиват с вода и сапун или се дезинфекцират с алкохолен продукт.

5. Дезинфекция чрез UVC светлина/бактерицидни лампи

5.1. Бактерицидни лампи от затворен тип

5.1.1. Използват се за дезинфекция на въздух.

5.1.2. Могат да работят без прекъсване в присъствието на хора.

5.1.3. За постигане на ефективност трябва коректно да бъде съобразен броя на въздушните UVC системи с обема на помещението, съгласно препоръките на производителя.

5.1.4. Препоръчва се използваните от системите пури да не продуцират озон (ozon-free).

5.1.5. Изключително важно е подмяната на пурите, съгласно препоръките на производителя и/или ежегодното проследяване на UVC интензитета чрез измервателен уред (UVC-метър).

5.2. Бактерицидни лампи с директно UVC излъчване

5.2.1. Използват се за дезинфекция на въздух и повърхности.

5.2.2. *Да не се допуска достъп/присъствие на хора в помещенията в работен режим на директните излъчватели.*

5.2.3. Препоръчва се използването на пури, които не продуцират озон (ozon-free).

5.2.4. Дезинфекция се постига при работа на лампите в продължителност 20-30 минути и минимум $6 \mu\text{W}/\text{cm}^2$ UVC интензитет в целия обем на помещенията.

5.2.5. За постигане на ефективност трябва коректно да бъде съобразен броя на директните бактерицидни лампи с големината на помещението и мястото на монтирането им, с цел поддържане на минимум $6 \mu\text{W}/\text{cm}^2$ UVC интензитет в целия обем на помещението.

5.2.6. Изключително важно е ежегодното проследяване на UVC интензитета на пурите, чрез измервателен уред (UVC-метър).

5.2.6. Ако директните бактерицидни лампи са били използвани ежедневно в продължение на 1 година или нерегулярно, но в продължение на повече от 3 години, и техните пури не са подменяни или контролирани, твърде вероятно е те да не излъчват ефективни дози UVC светлина, въпреки че светят в синьо-виолетова светлина. При липса на измервателен уред такива пури трябва да бъдат подменени, в противен случай не може да се гарантира постигане на дезинфекция.

5.2.7. По отношение на обеззаразяването на повърхности, директните бактерицидни лампи само подпомагат дезинфекцията с химични средства (дезинфектанти), но не я заместват!

6. Хигиена на ръцете (отнася се до всички служители, клиенти, ученици и деца в детски заведения)

6.1. Трябва да бъдат обучени и насърчавани да избягват докосването на лицето си с ръце, особено в областта на носа, очите и устата.

6.2. Трябва да бъдат насърчавани (чрез плакати, семинари, обучения, игри) да си мият ръцете редовно с вода и сапун.

6.2.1. Трябва да бъдат обучени на правилната техниката за обтриване на ръцете (да се обръща специално внимание на палците, между пръстите, върховете на пръстите, гърба на дланите);

6.2.2. Миенето на ръцете с обикновен сапун и вода трябва да е с продължителност минимум 20 секунди.

6.3. При използване на алкохолен дезинфектант той трябва да се втрива в кожата на сухи ръце в продължение на минимум 30 секунди.

6.3.1. Трябва да се спазва правилната техниката за обтриване на ръцете.

6.3.2. След изтичане на необходимото време за контакт, ръцете се оставят да изсъхнат. *Необходимото време на обработка на кожата е посочено на етикета на дезинфектанта.*

6.4. Препоръчва се поставянето на диспенсъри с дезинфектанти на алкохолна основа на видими места в обществените обекти и на работните места.

Допълнителна важна информация:

Временни насоки за почистване в обекти, различни от лечебни заведения, в контакт с 2019-nCoV, Европейски център за превенция и контрол на заболяванията, Стокхолм, 2020,

Насоките са налични на адрес: https://www.ncipd.org/images/UserFiles/File/Epidemiologia/Guide_Cleaning.pdf

Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. J Hosp Infect. 2020 Feb;; p. pii: S0195-6701(20)30046-3.

Публикацията е налична на адрес:

[https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701\(20\)30046-3/fulltext](https://www.journalofhospitalinfection.com/article/S0195-6701(20)30046-3/fulltext)

Насоки и съвети на СЗО за COVID-19:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/>

<https://www.epi-win.com/>

Настоящите МЕРКИ И ПРАВИЛА ЗА БЕЗОПАСНИ УСЛОВИЯ НА ОБУЧЕНИЕ И ТРУД В УСЛОВИЯТА НА COVID-19 В СУ „СВЕТИ ПАТРИАРХ ЕВТИМИЙ“ – Пловдив, са разработени от комисия от педагогически специалисти, в съответствие с НАСОКИ ЗА РАБОТА В СИСТЕМАТА НА УЧИЛИЩНОТО ОБРАЗОВАНИЕ ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2020/2021 ГОДИНА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19, съгласувани са с Обществения съвет и представители на Училищното настоятелство на 09.09.2020 г., приети на редовно заседание на Педагогическия съвет с Протокол №7/14.09.2020 г. и утвърдени със заповед №РД-10-2152/14.09.2020 г.