



УТВЪРДИЛ:

ВЕСЕЛИНА НИКОВА

Директор на ДГ „ Мир“ с. Айдемир

П Р А В И Л А

ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА МЕРКИ ЗА

ОГРАНИЧАВАНЕ НА ЕПИДЕМИЧНО

РАЗПРОСТРАНЕНИЕ НА ГРИП И ОСТРИ

РЕСПИРАТОРНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ В

УСЛОВИЯТА НА COVID -19

В ДГ“ МИР“ - С.АЙДЕМИР, ОБЩИНА СИЛИСТРА



Съдържание:

I. Общи положения.

II. Условия и организация за прием и изпращане на децата.

III. Организация на педагогическо взаимодействие при извънредна епидемична обстановка.

IV. Хигиенни изисквания във връзка с мерките за възстановяване приема на деца.

V. Изисквания към екипа на детската градина.

VI. Изисквания към родителите.

VII. Изисквания към хигиената на сградите по време на извънредна епидемична обстановка

VIII. Протокол при съмнение или случай на COVID-19 в детската градина.

I. Общи положения

1. Целта на описаните мерки е постепенно и контролирано възобновяване на дейността на детска градина „Мир”, с. Айдемир в условията на разпространението на COVID-19. Необходимо е всички участници в образователния процес да са подготвени за процеса на адаптиране в новата обстановка и да носят отговорност за ограничаване на заразяването и за опазване на здравето - своето, на своите близки и на околните. Тези мерки ще бъдат актуализирани и допълвани при необходимост и в зависимост от епидемиологичната ситуация.

2. Най-безопасна степен и сигурна в тези обстоятелства е домашната среда. Препоръчително е децата, за които има възможност да се грижи възрастен, да останат вкъщи. Това важи още в по-голяма за децата, живеещи в едно домакинство с възрастни хора и с такива от рискови групи, както и в случаите, когато за придвижването до детската градина се налага използването на обществен транспорт. Въпрос на отговорност родителите, които могат да намерят друго, по-безопасно решение за своите деца, да не ги изпращат в детска градина.

3. Подновяването на посещението на детска градина може да стане само по желание на родителите и с изричното условие, че са запознати и декларират, че ще спазват новите правила за работа на детската градина, за което подписват **декларация по образец** еднократно при подновяване на посещението на детска градина от детето.

В тази връзка отговорността за решението за посещаване на детската градина остава изцяло за родителите, доколкото към момента няма мярка, която да гарантира напълно безопасността на децата, които посещават детската градина, още повече че физическият



контакт при ежедневното и в продължение на часове общуване между децата и с персонала, който се грижи за тях, е неизбежен.

4. За подновяване на посещението на децата родителите **не се изисква представянето на медицински бележки** съгласно чл. 4, ал. 4 и 5 от Наредба № 3 от 05.02.2007 г. за здравните изисквания към детските градини. Посещението на детска градина от деца с хронични заболявания (в т.ч. деца със СОП с хронични заболявания) се извършва след предварителна консултация с личния лекар на детето.

I. Условия и организация на прием и изпращане на децата.

1. Отварянето на детската градина за посещение става само след осигурени строги санитарно-хигиенни условия и прилагане на противоепидемични мерки.

2. Приемът в детската градина се извършва по предварително оповестен график, при необходимост и в по-дълъг интервал от време, а ако климатичните условия го позволяват – на двора или на специално обособено пространство, **осигуряващо отстояние на най-малко 2 м между семействата**, като не се допуска влизането на придружителите на децата в сградата на детската градина.

3. От момента на влизане на детето в сградата на детската градина от него не се изисква използване на предпазна маска, освен ако на дете със СОП и/или с хронично заболяване това не е изрично препоръчано от личния му лекар. Когато атмосферните условия не позволяват, ръководството на детската градина създава организация, която да осигури безопасното приемане и предаване на децата без да се допускат родителите в сградите на детската градина.

4. Децата ще бъдат приемани по следния график:

Сградата на ДГ на ул. „Сокол“ № 10

III-а група- от 07.30ч. до 8.00ч.-прием през вход-А

I-а група- от 08.00ч. до 08.30ч. –прием през вход-А

IV-а група-от 7.00ч. до 8.00ч. -прием през входа-Б

Сградата на ул. „Преслав“ № 16

ЯСЛЕНА група- от 08.00ч. до 08.30ч.-прием през вход-А

ПГ-б група- от 07.00ч. до 07.30ч. –прием през вход-А

ДГ-б група-от 07.30ч. до 08.00ч. -прием през вход -А

5. Изпращането на децата става от двора на детската градина или от сградата, в зависимост от метеорологичните условия. При вземане от сградата , родителят изчаква на входа на сградата, като се държи задължителна дистанция между възрастните от 2 метра.



При вземане на детето от двора на сградата, родителите се съобразяват със задължителните очертани граници и изчакват на ограничените за това места.

6. Екипите на групите използват същите входове, от които влизат децата на групите, останалият персонал-домакин, директор, готвач и др. използват служебния вход на сградите.

II. Организация на педагогическо взаимодействие при извънредна епидемична обстановка.

1. С децата, които подновяват посещението си на детска градина, **не се провеждат педагогически ситуации**, а само допълнителни форми на педагогическо взаимодействие с акцент върху изграждане на навици за здравословен начин на живот и усвояване на социални умения, а при възможност и необходимост - и дейности за обща и/или допълнителна подкрепа, включително за децата със СОП.

2. При съобразяване с климатичните условия (когато не вали) децата **остават навън** с изключение на времето за хранене и почивка, като за децата се организират игри, които да осигурят необходимата позитивна емоционална среда.

3. Не се допуска **събиране на една 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 работата 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/ясла.

4. При организиране на процесите по възстановяване на работата на детската градина екипите следва да осигурят:

- изграждане на среда за бърза и лесна комуникация с родителите, в която да могат бързо да информират родителите за правилата за работа на детската градина и да могат да планират разпределянето на децата в групи
- в края на всяка работна седмица проучване на броя на децата, които се очаква да посещават детската градина през следващата седмица;
- най-малко два работни дни преди началото на новата седмица изпращане на информация на родителите за създадената организация и да им потвърдят възможността за посещение на детска градина от детето.
-



- призоваване на родителите да задържат децата вкъщи, а в случай че това е невъзможно, да ги запознаят с правилата и процедурите, които следва да спазват и да им обърнат внимание, че независимо от спазването на определените здравни изисквания физическите контакти между децата в групата и на децата с учителите и помощник- възпитателите са неизбежни, а това несъмнено носи определен риск за здравето им.
- организиране на родителска среща (неприсъствена) или да използват друг подходящ начин да се уверяват, че всеки родител е получил, запознал се е и е разбрал правилата за работа на детската градина;
- предоставяне на родителите информация и полезни препоръки за спазване на правила, хигиена и психично здраве по време на реадаптацията.

III. Хигиенни изисквания във връзка с мерките за възстановяване приема на деца.

1. Медицинските лица в детската градина изготвят протокол за почистване и дезинфекция.
2. Почистването и дезинфекцията не се извършва в присъствието на деца.
3. Определя се броят на необходимите материали за спазване на здравните изисквания (40 бр. шлемове, дезинфектанти, течен сапун, хартия за почистване на ръцете, мокри кърпички, продукти за почистване и дезинфекция, ръкавици и др.) и се осигуряват тези материали преди отваряне на детската градина, както и се осигуряват след това редовно и в необходимите количества;
4. Организиране на помещенията с възможности за игри в малки групи и обособени кътове, които да се ползват от малък брой деца;
5. Разработване на план за движение в сградите с необходимата маркировка:
 - обособяване на пространство и ясно указание къде детето се преобува и докъде може да влиза с външните си обувки ;
 - маркиране на посоката на движение на групите до втория етаж;
 - на двора се обособяват ясно различими пространства за игра на открито на съответната група;
 - обозначава се ясни граници, показващи на родителите от къде да изчакват и вземат децата си.
6. Обособени са помещения за преобличане на персонала в рамките на не повече от 10 минути преди и след края на работното време.
7. Осигуряване на необходимите средства за хигиена и поддържането на личната безопасност на персонала и на децата и особено отлична хигиена за измиване на ръцете, колкото може по-често .

V. Изисквания към екипа на детската градина.

1. Екипът се запознава срещу подпис поне един ден преди отваряне на детската градина с правилата за работа в създадената извънредна ситуация и ги спазва стриктно .



2. Детската градина ще работи с пълен състав на персонала: 8 групи, с работно време, регламентирано в Правилника за вътрешния ред.
3. По решение на педагогическия съвет на детската градина изготвя промени в Правилника за дейността на детската градина.
4. Организира се обезопасяване на средата, като се отстраняват всички играчки, които не могат да бъдат дезинфекцирани.
5. Осигурява се медицински специалист за извършване на сутрешен филтър на всички централни отворени входове на детската градина.
6. За останалите странични входове на сградата се упълномощават от директора, предварително инструктирани лица за извършване на филтър.
7. Осигуряване на работа с децата, при възможност, в една и съща група и с един и същи персонал, което ще предотврати контакта между децата от различните групи.
8. Персоналът използва обособеното помещение, в което да сменят обувките и дрехите, с които идват отвън, с работни.
9. Мият ръцете си, дезинфекцират и поставят необходимите предпазни средства (маска/шлем) веднага след влизане в детската градина.
10. Отделят време през деня за споделяне между децата, както и за разяснение на ситуацията и на правилата за лична хигиена и значимостта от тяхното спазване.
11. Въвеждат нови ритуали за посрещане на децата, които не изискват прегръдки и близки контакти.
12. В деня на първото посещение (само при първото посещение) на детето се измерва неговата температура, като това се извършва от лице от персонала, който е определен да работи със съответната група. За облекчаване на приема, родителите трябва да си носят свой термометър за измерване на температурата.
13. Дезинфекцират след всяка употреба контактния термометър и слагат латексови ръкавици при неговото използване.
14. Придружават децата и им дават насоки, когато това е необходимо, за това как най-добре да мият ръцете си, като преди това им покажат как става това (задължително при пристигането в детската градина, при прибиране от двора, преди и след всяко хранене, преди и след използване на тоалетна, след кихане или кашляне, в края на деня преди тръгване за къщи и при влизане у дома). Измиването да е с вода и сапун за поне 30 секунди, със старателно изсушаване със суха салфетка за еднократна употреба или употреба на сешоари за ръце.
15. Избягва се размяната на топки, играчки, моливи и други трябва или да бъде придружена от дезинфекция след всяка употреба.
16. Организируют се дейностите така, че децата от една група да бъдат разделяни на по-малки групички, които да играят различни игри или да се въвличат в различни активности.
17. Организируют се срещи с родителите само при необходимост, и то на открито пространство, в съответствие с необходимите изисквания и при спазване на физическа дистанция.

VI. Изисквания към родителите.

1. Най-късно два работни дни преди планираното посещение уведомяват екипа на съответната група за датата, на която детето ще започне да посещава детска градина,



за периода (седмица) на планираното посещение и за продължителността на дневния му престой.

2. Декларират обстоятелството, че не им е известно детето да е било в контакт със заразно болни и нямат признаци на болест през последните 14 дни. В декларацията родителите посочват, че са запознати и солидарно отговорни за спазването на правилата на работа на детската градина. Родителите задължително носят подписаната декларация в първия ден на приема.

3. Да не използват градски транспорт за придвижване до детската градина и обратно винаги, ако това е възможно.

4. Да водят детето си на детска градина и да го вземат при стриктно спазване на графика/реда, за да се предотврати струпване, като изчакат на нужното разстояние .

5. 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. Предварително от вкъщи детето да бъде подготвено, относно това, какви ще са промените в детската градина-носенето на маски от персонала, правила за дистанция и др., с цел избягване на стрес.

6. Родителите се осведомяват, че при първото посещение медицинското лице мери температурата на детето. Детето да не се води на детска градина, когато родителите забележат признаци на заболяване и/или измерят температура по-висока от 37,3 градуса.

7. Да организират незабавното вземане на детето в случаите, когато бъдат уведомени от медицинското лице в детската градина, че то проявява признаци на заболяване.

8. 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 тези случаи стриктно спазват изискванията за хигиена на ръцете, дихателен етикет и физическа дистанция. При вземане на детето от детска градина трябва да спазват дистанция от 2 метра като застават на обособените и маркирани места, а след това да напускат района на детската градина по възможно най-бързия начин.

9. Да осигурят плик, в който детето да поставя обувките, с които то пристига в детската градина (след събуване на обувките детето или приемащия го в детската градина възрастен поставя обувките в плика, след което детето обува пантофи, които са предварително почистени и дезинфекцирани вкъщи).

10. Родителите осъществяват ежедневен контрол и дезинфекция на раницата на детето. Допуска се носенето освен на дрехи за преобличане, също и антибактериални кърпички, пликове/торбички за обувки. Не се допуска носенето на играчки, книжки и други предмети от дома. Не се допускат носенето на: бутилки с вода, торти, бонбони, сокове и други стоки и храни/.

11. Да осигурят поне два броя маски, в случай че носенето на маска е по препоръка на лекуващия/личния лекар на детето.

VII. Изисквания към хигиената на сградите по време на извънредна епидемична обстановка.

1. Проветряване на всички помещения често за поне 10 мин – сутрин пред пристигане на децата, по време на излизане на децата, по време на следобедната почивка, при почистване на помещенията и в края на работния ден;



2. Дезинфекция на помещенията се извършва поне 4 пъти дневно, включително на повърхности, дръжки на врати, ключове за осветление, парпети, поставяне на мокър филтър на входа и др.;
3. Почистване на тоалетните с почистващи препарати и дезинфекцирането им поне два-три пъти дневно;
4. Предоставяне на индивидуални съдове за хранене и за пиене на вода, които се почистват непосредствено след всяка употреба;
5. Трапезната посуда и приборите за хранене се подлагат на почистване и химиотермодезинфекция, след всяка употреба;
6. Почистване на маси, столчета и други повърхности и точки за контакт най-малко два пъти дневно;
7. Недопускане да се внасят на стоки и предмети от родителите в детската градина (вода, салфетки и др.);
8. Недопускане да се използват на плюшени играчки;
9. Миене на играчките с топла вода и сапун, отвътре и отвън, поне два пъти дневно. Играчките, които не могат да бъдат почистени съгласно инструкциите, трябва да бъдат опаковани и недостъпни за децата до края на епидемията COVID-19;
10. Осигуряване на лично спално бельо за отделното дете, което се пере при минимум 60°C веднъж седмично или при необходимост и при спазване на здравните изисквания, регламентирани с Наредба № 12 за здравните изисквания към обществените перални;
11. Изпразване на кофите за боклук поне три пъти дневно, след което се измиват и дезинфекцират;
12. Разделяне на площадките на открито, така че да не се допуска физически контакт между отделните групи. Да се използва обособената за всяка група площадка за игра на открито само от съответната група;
13. Дезинфекциране на уредите за игра и пейките на площадките поне веднъж дневно.
14. Дезинфектантите и санитарните материали /маски, шлемове, ръкавици, дезинфектанти на спиртна и хлорна основа/, които се използват в детската градина, трябва да са включени в Регистъра на биоцидите, за които има издадено разрешение за предоставяне на пазара по реда на Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и смеси, публикуван на електронната страница на Министерството на здравеопазването и се осигуряват от детската градина.
15. Санитарните материали за индивидуално ползване от децата – сапун, тоалетна хартия и хартиени кърпи за еднократна употреба се осигуряват от родителите. Текстилни кърпи не се допускат.
16. При възможност храната да се приготвя на място в детската градина в обособения към нея кухненски блок при спазване на всички изисквания в областта на храните, вкл. и тези, публикувани на интернет страницата на Министерството на здравеопазването и на Българската агенция за безопасност на храните.

VIII. Протокол при съмнение или случай на COVID-19 в детската градина.

При наличие на един или повече симптоми при дете (кашлица, кихане, задух, болки в гърлото, умора, гастроинтестинални оплаквания, висока температура и др.):



1. Първоначално поведение

- Детето да се изолира незабавно в предназначено за такъв случай помещение, докато не се прибере у дома или докато не му се обърне внимание от медицински специалист. На детето се поставя маска, съобразена с възрастта му.
- Незабавно да се осъществи връзка с родителите/настойниците и да се изиска да вземат детето, като се съобразяват с необходимите превантивни мерки.
- На родителите/настойниците да се припомнят процедурите, които трябва да следват – да се избягва физически контакт и да се консултират с лекуващия лекар на семейството, за да реши дали е необходимо да се направи тест.
- След като детето напусне помещението, да се извърши щателна дезинфекция няколко часа по-късно.
- Да се спазват превантивните и ограничителните мерки стриктно.
- Да се приеме отново детето в детската градина/ясла срещу медицинска бележка от семейния лекар, че това е допустимо.

2. В случай на положителен тест на дете

- Да се информира екипът на детската градина/ясла състав, който трябва незабавно да се свърже със съответната РЗИ.
- Мерките за идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат, се съгласуват между РЗИ и директора на съответната детската градина.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко групи или на цялата детска градина.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина се определят от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация.
- Да се почистят и дезинфекцират щателно помещенията и предметите, до които е имало контакт детето в последните 48 часа.
- Да се информират контактните лица на детето за стъпките, които трябва да предприемат.
- При необходимост психолози могат да осигурят подкрепа.

При наличие на един или повече симптоми при възрастен (кашлица, кихане, задух, болки в гърлото, умора, гастроинтестинални оплаквания, висока температура и др.):

3. Първоначално поведение

- Да се изолира незабавно възрастният човек и да му се даде маска, ако връщането у дома не е възможно в същия момент. Да се спазват ограничителните мерки.
- Да се избягва физическият контакт с други лица и да се консултира с лекуващия си лекар, който ще реши дали е нужно да се направи тест.
- След като лицето напусне помещението, да се извърши щателна дезинфекция няколко часа по-късно.



- Да се спазват превантивните и ограничителните мерки стриктно.

4. В случай на положителен тест

- Да се информира директора, който трябва незабавно да се свърже със съответната РЗИ.
- Може да се оцени рискът от разпространение на инфекцията в семейството и в зависимост от това да се предприемат най-адекватните мерки за изолацията в конкретния случай.
- Мерките за идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат, се съгласуват между РЗИ и директора на съответната детската градина/ясла.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко групи или на цялата детска градина.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина се определя от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация.
- Да се информират контактните лица на възрастния за стъпките, които ще трябва да предприемат.
- Да се извършат щателно почистване и дезинфекция на помещенията и предметите, до които е имало контакт лицето в последните 48 часа.
- При необходимост и възможности психолози могат да осигурят подкрепа.

5. Алгоритъм на дезинфекционните дейности:

- входове
- коридори
- занимални
- спални
- офиси
- тоалетни помещения
- общи помещения
- умивални
- предмети
- кухня
- складове
- котелно помещение

6. Избор на дезинфектанти:

- Дезинфектантът трябва да е разрешен от Министерството на здравеопазването.
- В зависимост от обектите и повърхностите е необходимо да се избере дезинфектант с вирусцидно действие.



- Постигащ ефект при по- кратко действие /15 мин./
- За всеки обект се определят критични точки, които подлежат на дезинфекция, свързани с поток на хора, както и често докосване на повърхности като: бюра, брави, маси, столове, парапети, ключове, контакти, уреди и пособия за игра на децата, играчки, кранове, мивки и др., докосвани с ръце повърхности в зависимост от обекта.
- Критичните точки подлежат на ежедневна дезинфекция.
- При наличие на потвърдени случаи на COVID-19 в населено място, честотата на дезинфекционното мероприятие трябва да се увеличи до четири пъти на ден.

7. Начини на приложения:

- Дезинфектантите трябва да са готови за употреба или приготвени на място.
- Препоръчително е да се използват дезинфектанти на алкохолна основа.
- Повърхностите директно се пръскат или се обтриват с кърпа и третираната повърхност се оставя да изсъхне.
- С алкохолни дезинфектанти не трябва да се третират големи повърхности, защото са лесно запалими.
- Дезинфектантите предназначени за големи повърхности най-често са под формата на концентрати и се разреждат с вода.
- От етикета с указанията се избира концентрацията на разтвора, който да постигне вирусцидно действие.
- Обработката се извършва чрез пръскане или забърсване.
- Стриктно да се спазват посочените показания за норма и време на действие.

8. Допълнителни изисквания:

- В детските тоалетни е необходимо да се следи за осигуряване на хигиенни продукти като течен сапун и дезинфектант, еднократни салфетки за подсушаване.
- Осигуряване на регулярно(редовно) изхвърляне на боклука.
- Личните предпазни средства като очила, шлем и ръкавици подлежат на дезинфекция като на кисване или забърсване.
- Личните предпазни средства за еднократна употреба се изхвърлят в затворен контейнер.
- След сваляне на личните предпазни средства, ръцете задължително се измиват с вода и сапун.

9. Бактериални лампи:

- Използват се за дезинфекция на въздух и повърхности.
- Да не се допускат хора в помещението по време на работен режим на лампите.
- Ефектът от работата на UVC лампите е с продължителност 20-30 минути.

10. Хигиена на ръцете:

- Ръцете се мият с вода и сапун от 20 секунди до 1 минута.



- При невъзможност за миене се използва дезинфектант с вирусоцидно действие като се обтриват дланите между пръстите, външната страна на ръцете и областта на ноктите.
- При използване на дезинфектанта се следва указанията на етикета.

11. Указания за профилактика на лична хигиена за предпазване от заразяване с COVID-19

- Избягвайте докосването на лицето с ръце, особено в областта на носа, устата и очите.
- Измиване на ръцете редовно с вода и сапун.
- Използване на дезинфектанти за ръце на алкохолна основа.
- Прилагане на правилна техника за измиване на ръцете.
- Миене на ръцете с обикновен сапун и вода, трябва да е от 20 секунди до 1 минута.
- При използване на дезинфектант, той трябва да се втрива в сухи ръце, минимум 30 секунди.

12. Правилно поставяне и сваляне на личната маска:

- Измиване на ръцете и почистване с дезинфектант преди поставяне на маската.
- Проследява се за нейната цялост и се определя лицевата ѝ страна.
- При сваляне предварително се измиват ръцете със сапун.
- Максимално докосване на използваната маска.
- Изхвърляне на маската в затворен контейнер и отново се измиват ръцете и се дезинфекцират.

13. Дезинфекционен режим на кухненския блок:

- Определяне, изписване и влагане на хранителните продукти в приготвянето на храната.
- Задължително дезинфекциране на котли, съдове, кофи, тави, мивки, прибори, повърхности на плотове за обработка на продукти преди да бъдат вложени за обработка на храната.
- Храната се разсипва в предварително дезинфекцирани и подсушени съдове по групи.
- След разсипване на храната тя се изнася на помощна маса извън кухнята и се взема от помощник възпитателя и се доставя в офиса на съответната група.
- Индивидуалното разсипване на храната става, само в предварително дезинфекцирани и подсушени съдове и прибори.
- След храненето на децата съдовете и приборите се събират, измиват, дезинфекцират и подреждат в поднос, а големите съдове се връщат в кухнята.
- Раздаването на храната става по часови график с цел да не се засичат при пренасянето на храната по групи.



14. Спешни мерки:

- При установен случай на висока температура или грипopodobни симптоми на дете се изолира в подготвена стая-изолатор да пристигането на родител или настойник на детето.
- При установен случай на висока температура или грипopodobни симптоми на служител, той веднага напуска територията на ДГ.
- След като детето или служителя напуснат сградата се извършва дезинфекция на изолатора и веднага се уведомяват здравните власти.

15. Външни лица, представители на проверяващи органи и родители:

- Лица представители на проверяващи органи се допускат в сградата само с маска, ръкавици и предварително дезинфекцирани ръце.
- Забранява се достъпа на родители вътре в сградата, освен в извънредни случаи и то само с предварително дезинфекцирани ръце и лични предпазни средства.

16. СЦЕНАРИИ ЗА ДЕЙСТВИЕ ПРИ РАЗЛИЧНО ОЦВЕТЯВАНЕ НА ЗОНИ

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

Детските градини работят 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 случаена деца, педагогически/непедагогически специалисти заразноносител 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 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

Детските градини работят 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 градина 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

Детските градини работят 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 градина 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, заразители 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 ≥ 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/ясла 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 използваната 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 непдагогическите 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 непдагогическите 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 въщи, както и на игри, които стимулират творчеството и участието на цялото семейство.

- Тази организация важи и за учителите в групи за задължително предучилищнообразование в училищата.

- В графика на непедагогически специалисти се организират дежурства на поне един, но не повече от двама непедагогически специалисти, дневно в детската градини с цел поддържане на оптимални условия в детските градини и извършване на необходимите 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

В хода на учебната година и когато това е необходимо, учителите предоставят подкрепа под формата на изпращане 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 технологичните 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, 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.
- 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.
- Необходимостта от заместващи занимания и конкретният начин за поддържане на процеса на взаимодействие с децата в предучилищното образование са по преценка на детската градина при отчитане на интернет свързаността, наличните ресурси и техника, както и дигиталните умения на участниците. В детски градини, където родителите на децата не притежават умения за работа с електронни устройства или не разполагат с такива, в комуникацията могат да се включват образователни медиатори и непедagogически персонал.
- Непедagogическите специалисти се включват 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.

Настоящите насоки са изготвени в съответствие с дефинираните от Министерството на здравеопазването нива с конкретни стойности на заболяемост. При промени в тях и на противоепидемичните мерки от страна на Министерството на здравеопазването насоките следва да бъдат актуализирани.



Приложение:

Списък на заболявания, при които се препоръчва преминаване в ОПЕС 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 имунен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатици и т.н.).

Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия.

Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания, 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 текущияму 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 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 0,5мг/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 ендокринни заболявания

1. Високостепенно затлъстяване с метаболитен синдром
2. Вродена подбъбречна хиперплазия сол-губеща форма и вирилизираща форма
3. Полиендокринопатии - автоимунни полиендокринни синдроми



4. Болест на Адисон
5. Новооткрити тиреотоксикози

Метаболитни и генетични заболявания

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

Детска нефрология и хемодиализа

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

Детска гастроентерология

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

Детска фтизиатрия

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

Детска онкохематология

1. Всички злокачествени заболявания по време на активна химио- и/или лъчетерапия



2. Всички пациенти след трансплантация на хемопоеични стволови клетки (костен мозък)
3. Всички хематологични заболявания, на лечение с кортикостероиди и/или имуносупресивни медикаменти .
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии

Детска пулмология

1. Муковисцидоза
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб.
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации
5. Деца с бронхиактазии с тежък клиничен ход на заболяването Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин

Детска гръдна хирургия

Деца след оперативни торакални интервенции

Детска офталмология

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

17. Помощник възпитатели:

- Помощник възпитателите по време на работа и престоя с в ДГ носят лични предпазни средства - маска, шлем, ръкавици и периодически дезинфекцират ръцете си.
- Задължително извършват дезинфекция на плотове, повърхности, маси, столчета и пода на всеки 4 часа / в грипоподобна на 6 часа/.
- Правят пълна дезинфекция на офисите и посудата преди и след използване.
- При приемане на храната от кухнята спазват времеви график да не се засичат с разнасянето на храната с други групи.

18. Готвач:

- Използва лични предпазни средства –маска, ръкавици и шлем при приемането на продуктите.
- Измива старателно и надлежно всеки продукт, който ще бъде вложен в приготвянето на храната.
- Задължително дезинфекцира съдове, работни плотове и повърхности преди и след работа.



- Не допуска външни лица и служители в кухнята, а изнася готова приготвената храна в коридора пред вратата а на помощна маса.

19. Касиер- домакин:

- Използва лични предпазни средства –маска, ръкавици и шлем при предаване на продуктите.
- Посещава групите само при необходимост с лични предпазни средства.
- Уведомява родителите за заплащане на такси по телефона или на имейли при уговорка на входа на сградата приема такса и издава касов бон срещу подпис.

20. Медицинска сестра:

- Използва лични предпазни средства – маска, ръкавици и шлем при приемане, посещение или преглед на деца и служители.
- Приема децата от групите по установен график на входовете и измерва температурата им с безконтактен термометър, както и на служителите.
- Пръска дезинфектант на всяко дете, го пуска да премине и да влезе в групата.
- При установяване на температура на дете го изолира в определен за тази цел изолатор и уведомява родителите, след което и здравните власти.

21. Главен счетоводител:

- Използва лични предпазни средства – маска, ръкавици и шлем при необходимост.
- Ако естеството на работата позволява може да работи от дома със заповед на директора.
- Всеки хартиен документ, който може да се представя електронно е добро действие.

22. Учители:

- Използва лични предпазни средства – маска, ръкавици и шлем през целия период на пребиваването им в ДГ.
- Обясняват ежедневно и следят децата за правилното миене на ръцете със сапун и вода.
- Строго следят за миене ръцете на децата преди и след хранене, както и след занимания.
- Дезинфекцирането на ръцете на децата трябва да става само при строго наблюдение от учителя.
- Напомнят и следят децата да не се струпват на групи, напомня да не лапат играчки и други предмети, да не си докосват носа и очите.

23. Огняр:

- Използва лични предпазни средства –маска, ръкавици и шлем, когато влиза в сградата, занималните и спалните да следи за температурата в помещенията.



- Ако е възможно по време на епидемична обстановка не влиза в сградата, а остава в котелното помещение.

24. Работник-поддръжка:

- Използва лични предпазни средства – маска, ръкавици и шлем, когато влиза в сградата, занималните и спалните, коридорите и общите помещения и физкултурния салон.
- Работник- поддръжка влиза в сградата с предпазни средства само ако се налага да ремонтира или отстрани проблем.
- Служителят влиза в сградата да извърши дезинфекция на големите площи, коридори, физкултурен салон и общи помещения със специална машина-пръскачка с приготвен разтвор.

25. Директор:

- Директорът създава правила за действие и определя мерки по време на епидемично разпространение на грип и остри респираторни заболявания, както и в условията на COVID-19.
- Директорът контролира изпълнението на правилата и спазването на мерките в епидемична обстановка.
- Директорът на ДГ налага дисциплинарно наказание, съобразно Кодекса на труда за неспазване на правилата и изпълнение на мерките по време на епидемична ситуация, като предварително изисква писмени обяснения.

Настоящите правила са приети на Общо събрание с Протокол № 6/ 23.09.2021г.

ИЗГОТВИЛ:

ВЕСЕЛИНА НИКОВА

Директор на ДГ „Мир“, с. Айдемир