



ПРИЛОЖЕНИЕ 1:

Съгласно Алгоритъм на дезинфекционните мероприятия на работните места, в обекти с обществено предназначение или в търговски и други обекти, които предоставят услуги на гражданите в условията на епидемично разпространение на COVID-19, съгласно заповед РД- 01- 743 31.08.2021 г. на министъра на здравеопазването

1. Избор на дезинфектант

1.1. Дезинфектантът, който се избира, трябва да е разрешен от Министерство на здравеопазването.

1.2. 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" в зависимост от повърхностите, които ще бъдат третирани.

1.3. Необходимо е да се избере дезинфектант в областта на приложение, на който е вписано вирусоцидно или ограничено/ частично вирусоцидно действие.

1.4. 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. Критични точки са всички повърхности, свързани със поток на хора, както и често докосваните повърхности (бюра, чинове, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, бутони на асансьора, парапети, фитнес уреди, стационарен телефон, сензорни екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и много други често докосвани с ръцете повърхности, подови покрития).

2.2. Критичните точки подлежат ежедневно на периодична дезинфекция.

2.3. При наличие на потвърден случай на COVID-19 се извършва почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, влезли в контакт със заболялото лице, работното помещение и общите части.

3. Начини на приложение на дезинфектантите

Дезинфектантите могат да бъдат готови за употреба, които директно се нанасят върху повърхностите или концентрати, от които трябва да се изготвят работни разтвори преди употреба.

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

3.1.1. Препоръчително е използването на дезинфектанти 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 напоена с дезинфектанта.

3.1.3. Малките повърхности могат да се обтриват и с дезинфекциращи мокри кърпи, като използваните дезинфекциращи кърпи се събират и изхвърлят съгласно указанията на производителя.

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

3.2.1. Дезинфектантите, предназначени за големи повърхности, могат да са под формата на концентрат, от който преди употреба трябва да се изготви работен разтвор или в готова форма за употреба.



**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ТУРИЗЪМ
„ПРОФЕСОР Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ” – ВАРНА**

гр. Варна, ул. „Найден Геров“ №1 тел: 052/642671; 052/642669; 052/642667; e-mail: pgt_varna@abv.bg

3.2.2. Изготвянето на работния разтвор се извършва съгласно указанията на производителя и/ или съгласно начина на употреба, посочен на етикета.

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

3.2.4. Стриктно трябва да се спазват специфичните изисквания, ако има такива, посочени на етикета, за необходимост от проветряване, последващо забърсване или изплакване на повърхностите с питейна вода, време на достъп на хора до третираните помещения и др.

3.3. 5. Подлежащите на дезинфекция повърхности могат да се обработват по различен начин, в зависимост от избрания дезинфектант и вида на самите повърхности при стриктно спазване указанията на производителя.

4. Може да се използват като допълнение към химичните методи на дезинфекция и физични методи (бактерицидни лампи и др.)



ПРИЛОЖЕНИЕ 2:

**Съгласно Инструкции за правилна хигиена на ръцете, съгласно заповед РД- 01- 743/
31.08.2021 г. на министъра на здравеопазването**

1. Ръцете се мият винаги:
 - а) когато са видимо замърсени;
 - б) след кихане или кашляне;
 - в) преди хранене;
 - г) след ползване на тоалетна;
 - д) след досег с животни.

2. Ръцете се мият 20 секунди с вода и сапун.

3. При невъзможност за измиване, се използва дезинфектант за ръце (наличен във всяко помещение) с вирусоцидно или частично/ ограничено вирусоцидно действие за обтриване на сухи ръце с продължителност съгласно указанията за употреба на производителя, като се обръща специално внимание на палците, между пръстите, върховете на пръстите, гърба на дланите.

4. Ръцете се оставят да изсъхнат след изтичане на необходимото време за контакт за обработка на кожата, посочено на етикета на дезинфектанта.



ПРИЛОЖЕНИЕ 3:

**Съгласно Инструкция за правилно носене на лицева маска, съгласно заповед
РД- 01- 743/ 31.08.2021 г. на министъра на здравеопазването**

1. Защитната маска трябва да покрива изцяло носа и устата- от основата на носа до брадичката.
2. Преди поставяне на маската ръцете се измиват със сапун и вода или се обриват с дезинфектант за ръце на алкохолна основа.
3. Защитната маска за лице се сваля отзад напред като се хванат връзките (ластиците) ѝ и се избягва докосването на предната ѝ страна.
4. След сваляне на маската ръцете незабавно се измиват със сапун и вода или се обтриват с дезинфектант за ръце.
5. Защитната маска за лице за еднократна употреба се изхвърля в наличните кошове за биологични отпадъци, веднага след сваляне.
6. Защитните маски от текстил за многократна употреба е необходимо да се обработват по следния начин:
 - а) чрез изпиране с гореща вода (термодезинфекция) и перилен препарат (детергент) при температура на водата 60-90 °С за не по- малко от 20 минути; или
 - б) чрез изпиране с хладка вода при температура под 60°С с препарати с дезинфекциращо действие (биоциди) с концентрация съгласно указанията на производителя (химио-термодезинфекция).
7. Защитната маска се сменя с нова веднага щом се навлажни.
8. Защитните маски за еднократна употреба не се носят повторно.



ПРИЛОЖЕНИЕ 4:

**ПРОПУСКАТЕЛЕН РЕЖИМ
в сградата на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров” – Варна в условията на извънредна
епидемична обстановка**

Настоящите правила за пропускателен режим имат за цел да осигурят намаляване на средата на взаимодействие в сградата на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров” – Варна в условията на извънредна епидемична обстановка.

1. В сградата на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров” – Варна се влиза през централен вход.
2. На влизащите в сградата лица задължително се измерва и отчита от медицинско лице телесна температура. В случай на лице с телесна температура над 37.3°C се изпълняват положенията, вписани в Мерките и правилата в ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров” – Варна в изпълнение на Насоките за обучение и действия в условията на извънредна епидемична обстановка в училищата, разработени от МОН.
3. Външни лица в сградата се допускат само в краен случай по наличния в официалната страница на училището график на приемно време, след уведомяване на служителя при когото отиват, като предварително се записват в Дневника за пропускателен режим.
4. Достъпът на външни лица в училищния двор на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров” – Варна се забранява
5. Външни лица в учебното заведение се допускат при директора и заместник-директорите, счетоводен отдел и деловодство в графика им на работа с външни лица, след като охраната уточни имената на лицата и повода за посещение, записва ги и им позволява да влязат като уведомява лицето, при което отиват.
6. Дежурството на входа се осъществява от охрана по утвърден от директора на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров” – Варна график.
7. Дежурството при необходимост се осъществява до началото на отоплителния сезон и от огняри и работници, поддръжка на училището.
8. Всички останали положения се уреждат в Правилника за пропускателния режим.



ПРИЛОЖЕНИЕ 5:

ПРАВИЛА ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА ЗАМЕСТВАЩ УЧИТЕЛ ПРИ СЛУЧАЙ НА COVID-19 В ПГТ „ПРОФ. Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ” – ВАРНА

Настоящите правила за осигуряване на заместващ учител при случай на COVID-19 са разработени като допълнение на Мерките и правилата в ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров” – Варна, в изпълнение на Насоки за обучение и действия в условията на извънредна епидемична обстановка в училищата на МОН.

1. Специалист „Личен състав“ изготвя/ползва списък /банка-кадри на РУО, МОН/ от учители, външни лектори, желаещи да заместват при необходимост отсъстващите учители.
2. При получена информация за контактен или заболял учител /**положителен резултат за COVID-19 по метод PCR или антигенен тест**/:
 - заместник-директори по учебна дейност и учебно-производствена дейност получават информация от директора и изготвят график за заместване: от учители по учебния предмет, които нямат учебни часове; педагогически съветник и училищен психолог, съобразно седмичното разписание;
 - специалист „Личен състав“ и технически изпълнител изготвят заповед за заместване;
 - специалист „Личен състав“ информира учителите от банка-кадри, получава обратна връзка за учител на разположение, желаещ да бъде назначен до завръщане на титуляра и изготвя документи според Вътрешните правила на ПГТ „Проф. д-р Асен Златаров” – Варна за сключване на трудов договор с новоназначен учител.



ПРИЛОЖЕНИЕ 6:

СПИСЪК НА ЗАБОЛЯВАНИЯ ПРИ ДЕЦА, ПРИ КОИТО СЕ ПРЕПОРЪЧВА РАЗЛИЧНА ОТ ДНЕВНАТА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ, ПОРАДИ УСТАНОВЕН ПО-ВИСОК РИСК ОТ COVID-19

Деца са податливи на инфекция с причинителя на COVID-19, но обикновено протичането при тях е безсимптомно или с по-леки симптоми в сравнение с възрастните. Данните за децата като източници на разпространение на новия коронавирус са все още ограничени, като непрекъснато се натрупва все по-нова и нова информация, свързана с протичането на заболяването и неговите последици в детската възраст.

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

Като потенциално застрашени от тежко протичане на COVID-19 трябва да се имат предвид децата с компрометиран имунитет (с вроден или придобит имуноен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатици и т.н.). Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия. Според публикувани проучвания основните симптоми на COVID-19 при децата са висока температура, кашлица, диария и повръщане, поради което при хронично болни деца с увреждане на дихателната и на гастроинтестиналната система рискът от възникване на усложнения след COVID-19 е реален. Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи.

Предвид гореизложеното по преценка на лекуващия или проследяващия лекар форма на обучение, различна от дневната, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в списъка.

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 лекар специалист, 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 учебното заведение етапна епикриза от проследяващия лекар специалист за доказване на заболяването и текущия му статус с определяне риска от присъствено обучение и препоръка за провеждане на дистанционно обучение за конкретен период от време.

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



**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ТУРИЗЪМ
„ПРОФЕСОР Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ” – ВАРНА**

гр. Варна, ул. „Найден Геров“ №1 тел: 052/642671; 052/642669; 052/642667; e-mail: pgt_varna@abv.bg

- 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 имуен 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 имуносупресивни медикамента

Хронични ендокринологични заболявания

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

Метаболитни и генетични заболявания

1. Метаболитни заболявания от интоксикационен или енергиен тип - органични ацидурии, дефекти на 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 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

Отново напомняме, че основните противоепидемични мерки за предотвратяване възникването и разпространението на COVID-19 са честа хигиена на ръцете, почистване и дезинфекция на повърхности и предмети, редовно проветряване на помещенията, спазване на физическа дистанция от други хора, както и носене на защитни маски за лице. Същите следва да се прилагат както в училище, така и в работната среда и в обществото от останалите членове на домакинството, за да не се допусне заразяване и предаване на инфекцията от и към лицата от най-рисковите групи в обществото – възрастните и хората с придружаващи заболявания, вкл. деца, родители, близки, учители, роднини (баби и



**ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО ТУРИЗЪМ
„ПРОФЕСОР Д-Р АСЕН ЗЛАТАРОВ” – ВАРНА**

гр. Варна, ул. „Найден Геров“ №1 тел: 052/642671; 052/642669; 052/642667; e-mail: pgt_varna@abv.bg

дядовци). По отношение на родители/настойници с риск от тежко протичане на COVID-19 следва да се имат предвид следните придружаващи заболявания: захарен диабет, артериална хипертония, хронично белодробно заболяване, онкологични заболявания, както и всяко заболяване, водещо до компрометиране на имунитета или хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи. В тези случаи препоръка за провеждане на дистанционна форма на обучение при дете на родител/настойник с хронично заболяване поради риск от тежко протичане при родителя/настойника трябва да се издаде от проследяващия лекар специалист за конкретен период от време.

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