

# **Вътрешни правила за функциониране на ДГ “Раковина” - гр. Бургас при епидемиологична обстановка**

изготвени въз основа обявената с Решение № 325 на МС от 14.05.2020 г., извънредна  
епидемична обстановка, Заповед № РД-01-272/20.05.2020 г. на МЗ и Заповед  
№1163/21.05.2020 г. на Кмета на Община Бургас

Опазването и защитата на здравето и безопасността на децата винаги са били от първостепенно значение в работата на детските градини. В ситуацията на COVID-19 всяка държава търси най-адекватните мерки за осигуряване на безопасна и здравословна среда, позволяваща постепенното възобновяване на процеса на педагогическо взаимодействие в детските градини, при спазване на строги противоепидемични мерки, което ще позволи и връщането на родителите на работа.

Целта на описаните тук мерки е да ограничи разпространението на инфекции COVID-19 в детската градина, като всички участници в предучилищното образование са подготвени за постепенното и контролирано възобновяване на дейността на детските градини. Разпространението на болестта може да бъде предотвратено в най-голяма степен от спазването на строги хигиенни мерки от персонала, родителите и децата.

Тук ще намерите информация за правилата, които се въвеждат в детска градина “Раковина ”

**Хора с повишен риск в ДГ “Раковина” са както децата, така и персонала.**

Предпазни мерки:

- личната хигиена вкъщи - миене на ръце, дезинфектанти
- дистанция между персонала, родителите и други
- ползване на предпазни средства - маски, шлемове, очила и други

## ***Информация за основните предпазни мерки и дейности в детска градина “Раковина” – гр. Бургас***

- Детската градина е отворена за посещение от всички записани деца.
- Преди постъпването на децата на детската градина:

- **На родителите ще бъде предоставено информирано съгласие, които следва да попълнят преди посещението на детето в детската градина;**
- Същото да бъде изпратено по електронна поща на адрес: **dg\_rakovina\_@abv.bg**, като се дава възможност и да бъдат донесено и на място в ДГ, при спазване на всички противоепидемични мерки;
- **Няма да се приемат деца без подписано информирано съгласие;**
- Всички родители ще бъдат запознати преди попълване на информираното съгласие с настоящите вътрешни правила. Те ще бъдат качени и на сайта на детската градина.
- **Подновяването на посещението на детска градина може да стане с изричното условие, че са запознати и декларират, че ще спазват новите правила за работа на детското заведение.**
- **За да се осигури нужната дезинфекция детската градина ще приема деца най-рано от 7:30 часа сутрин и ще ги изпраща най-късно в 18:00 следобед.**
- При необходимост работното време на детската градина може да се променя, като приемането и предаването на децата се осъществяват в по-дълъг интервал, по предварително оповестен график/ ред, с цел предотвратяване струпването на персонал и семейства, при възможност в двора или на специално обособено пространство, осигуряващо отстояние на най-малко два метра между семействата.
- **Не се допуска влизането на придружителите на децата в сградата на детската градина.** Когато е наложително да бъде допуснат родител в детската градина, той/тя следва да носи лични предпазни средства, калцуни, дезинфектант.

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

За децата, които възобновяват посещенията си в детски градини и ясли, при отсъствие за повече от 2 месеца, се предоставя еднократен отрицателен резултат за чревни паразити за патогенни чревни бактерии.

С оглед опазване здравето на децата и предотвратяване струпване на родители и деца пред кабинетите на общопрактикуващите лекари, родителите, които са преценили, че детето им ще възобнови посещението, вместо медицинска бележка за липса на контакт със заразно болен, могат да декларират

обстоятелството, че не им е известно детето да е било в контакт със заразно болни и нямат признаци на заразно заболяване през последните 14 дни.

Преди планираното посещение на детето на детска градина родителите:

- да уведомят учителите в групата за датата, на която детето ще започне да посещава детска градина;
- да подготвят предварително необходимите документи за прием;
- да се запознаят с предоставените им от детската градина полезни препоръки и да подкрепят усилията на институцията за спазване на правила, хигиена и психично здраве по време на рехабилитацията на детето им;
- да не използват градски транспорт за придвижване до детската градина и обратно винаги, когато това е възможно;
- при необходимост да изчакат на нужното разстояние, за да се предотврати струпване;
- да не ги водят в детската градина, когато забележат признаци на заболяване и/или измерят повишена телесна температура, по-висока от 37,3 градуса;
- да придружават детето само до мястото за прием, без да влизат в сградата на детската градина, освен ако не бъдат помолени за това, но в този случай стриктно да спазват изискванията за хигиена на ръцете и носене на защитна маска за лице;
- да осигурят поне два броя маски, в случай че носенето на маска е по препоръка на лекуващия/личния лекар на детето.

Приемът в детската градина се извършва от медицинско лице или друг служител, упълномощен от директора, при използване на необходимите индивидуални предпазни средства - маска/шлем и ръкавици, като всеки ден преди влизане на всяко дете се измерва температурата и му се дезинфекцират ръцете.

- **В случай на температура по-висока от 37,3 градуса и/ или признаци на заболяване на детето се отказва прием и се насочва към личния лекар за проследяване на състоянието му.**
- **Приемът в детска градина “Раковина” ще бъде организиран както следва:**  
Деца влизат в ДГ “Раковина” през два отделни входа по следният график:

**Родителите водят детето до определения вход на детското заведение за съответната група и след измерване на температура, дезинфекция на ръце го предават на дежурен помощник възпитател, който превежда детето до групата му.**

Децата се водят и взимат от детската градина в определения час от изготвения график. При невъзможност на родителя да вземе детето в посоченият час, той попълва заявление */Приложение 4/*.

**Следобед, при изнасяне на режима на децата навън, РОДИТЕЛИТЕ НЕ ВЛИЗАТ В ДВОРА на детската градина, а изчакват пред входа на детската градина, за да не се създават предпоставки за контакт и заразяване.**

- Децата са разпределени в групи. Персоналът се стреми да ограничава струпвания на групи и разпределя ежедневните дейности на децата, по най-безопасен и здравословен начин.
- Допускат се придружители на деца със СОП в детската градина при спазване на изискванията за носене на защитна маска за лице, за физическа дистанция и за дезинфекция;
- Комуникацията между педагогически специалисти и родители е в електронна среда (по телефон, електронна поща, платформи и др.), а при необходимост от пряка комуникация се спазват изискванията за физическа дистанция и за носене на защитни маски по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ;
- провеждане на събрания на Обществения съвет, Общи събрания и Педагогически съвети в електронна среда, а при нужда от пряка комуникация в по-голямо помещение, което гарантира спазване на правилата на МЗ;

**При съобразяване с климатичните условия с децата се провеждат възможно най – много дейности на открито**, като за децата се организират игри, които да осигурят необходимата позитивна емоционална среда, при осигурени отделни кътове за игра.

- Не се допуска събиране на едно място на персонал от детската градина, освен ако това не е необходимо за опазване здравето и живота на децата.
- **Непедагогическия персонал се задължава:**
  - Да организира обезопасяване на средата съгласно протокол за почистване и дезинфекция в условията на епидемиологична обстановка;
  - Да отстрани всички играчки и материали, които не могат да бъдат дезинфекцирани според изискванията;
  - По отношение на хигиената в сградата се очаква да се спазва стриктно протокол за почистване и дезинфекция;
  - Осигурява се ежедневна повърхностна дезинфекция с минимална честота - 2 пъти дневно;
- **Целият персонал ползва задължително необходимите средства за хигиена и поддържането на личната безопасност** и особено отлична хигиена за измиване на ръцете, колкото може по-често.

**Процедури при постъпване на работното място:**

- Дезинфекция на ръцете преди влизане в сградата;
- Измерване на температурата;
- Поставяне на лични предпазни средства - шлем и/ или маска;
- Обличане на работно облекло;
- Обуване на обувки за ползване вътре в сградата и поставяне на обувките, с които са дошли в плик на обособено за това място, отделно

от мястото за поставянето на обувки на децата от групите /при необходимост ползване на калцуни/;

- Не се допуска контакт на член от персонала с повече от една група, без да се спазва социална дистанция;
- При установяване или съмнение за заболял се спазва процедурата утвърдена от директора.

**Екипът от педагогически и непедagogически специалисти, които са на работа в детската градина е нужно :**

- преди влизане в детската градина всеки измива ръцете си, дезинфекцира се и поставя необходимите предпазни средства;
- 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;
- въвеждат нови ритуали за посрещане на децата, които не допускат прегръдки и близък контакт;
- незабавно да потърсят компетентно мнение от медицинското лице в детската градина, в случай че при престоя на детето възникне съмнение за проблем в здравословното му състояние;
- предлагат на децата включване в игри и дейности, които да подкрепят емоционалното им развитие и преодоляване на тревожността им, свързана с извънредната ситуация;
- придружават децата и да им дават насоки, когато това е необходимо, за това как най-добре да мият ръцете си, като преди това им покажат как се прави това / задължително при пристигането, преди и след хранене, при прибиране от двора, преди и след използване на тоалетна/;
- когато не са в близост до вода и течен сапун, се използват алкохолни кърпички или мокри кърпички, подходящи за кожата, например при пътувания, но възможно най-бързо след това измиват ръцете си;
- препоръчва се през деня децата да бъдат разделени на групички, които да играят различни игри или да се въвличат в различни дейности;
- площадките са разпределени по групи, така че децата да играят само с деца от тяхната група;
- когато децата са в затворено помещение да не се ползва климатик, а да се проветрява редовно / най-малко през час /. Ако температурите налагат използването на климатик, преди пускането му задължително да се почисти и дезинфекцира филтъра му. Процедурата да се повтаря регулярно;
- предлагат вода на децата на всеки 15-20 минути;

Служителите, които не са на работа в конкретния ден, нямат право да влизат в институцията, освен при спешност и при спазване на всички противоепидемични мерки;

### **17. Основни насоки за педагогическия състав при работа с деца:**

- 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;
- Предлагат на децата включване в игри и дейности, които да подкрепят емоционалното им развитие и преодоляване на тревожността им, свързана с разпространението на COVID-19;

### **18. Организиране на храненето:**

- Храненето на децата се осъществява в обичайната му форма;
- Всяко дете измива ръцете си преди и след хранене;
- Храната се издава от персонала, включително чисти прибори за хранене. Децата не взимат сами храната, напитките или приборите за хранене;
- При приготвяне на ястия и при сервиране е необходимо да се спазват обичайните хигиенни правила.

### **19. Родителите са длъжни:**

- Да се запознаят с настоящите правила на ДГ“Раковина“
- Да декларират обстоятелството, че не им е известно детето да е било контактно със заразно болни и няма признаци на болест през последните 14 дни. В декларацията родителите посочват, че са запознати и солидарно отговорни за спазването на правилата в детската градина;
- 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 рехабилитацията на детето им;
- Да не водят на детска градина дете, което проявява признаци на заболяване и или температура по-висока от 37,3 градуса, както и да организират незабавното вземане на детето, в случаите когато бъдат уведомени от медицинското лице или учител от детската градина, че то проявява признаци на заболяване;
- Да придружат детето само до мястото за прием, без да влизат в сградата на детската градина, освен ако не бъдат помолени за това, като детето е облечено по подходящ начин за пребиваването си в детската градина и са му осигурени чисти дрехи за преобличане.
- Да не внасят в детското заведение предмети, храна и играчки.
- Да не носят хавлийки за забърсване на ръце от вкъщи за децата си.

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

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

Първоначално поведение

- Детето се отделя незабавно в предназначено за такъв случай помещение, докато не бъде взето от родителите.
- На детето се поставя маска, съобразена с възрастта му, ако толерира носенето на маска. Маски следва да се носят и от персонала, който се грижи за него.
- Незабавно се осъществява връзка с родителите/настойниците и се изисква да вземат детето, като се съобразяват с необходимите превантивни мерки (носене на маски за лице, използване на личен транспорт при възможност).
- На родителите/настойниците се припомнят процедурите, които трябва да следват – да се избягва физически контакт и да се консултират със семейния лекар на детето (първо по телефона) за преценка на здравословното му състояние и последващи действия съобразно конкретната ситуация, вкл. необходимост от провеждане на тест за коронавирус.
- След като детето напусне помещението се извършва щателна дезинфекция в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие при спазване на изискванията за дезинфекция, както и в групата, в която е било.
- Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.
- Детето се допуска отново в детската градина само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здраво и това е допустимо.

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

- Родителите информират директора на детската градина, който трябва незабавно да се свърже със съответната РЗИ и да ѝ предостави списък на децата и учителите, които са били в контакт с детето в съответствие с указанията на РЗИ.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или на няколко групи или на цялата детска градина.
- Идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат в детската градина, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на детската градина.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната РЗИ в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:
  - о Деца от същата група – като родители/настойници се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ;
  - о Персоналът в групата, както и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено дете: на разстояние по-малко от 2 м. и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице;
  - о Други деца, осъществили незащитен контакт със заразено дете: на разстояние по-малко от 2 м. и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
- Незащитеният контакт със заразено дете 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.

- Всички контактни лица се инструктират за провеждане на домашната карантина на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
- При карантиниране на контактното дете, членовете на домакинството му се самонаблюдават за симптоми на COVID-19 в рамките на 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.
- Извършва се продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, предмети и помещения, до които е имало контакт детето в последните 48 часа, след което помещенията може да се използват отново.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

### **Възможности за децата, за които предучилищното образование е задължително**

Детските градини са отворени за посещение от всички деца, но в настоящата ситуация единствената сигурна и безопасна среда с гарантирана физическа дистанция е домашната, затова е препоръчително децата, за които предучилищното образование не е задължително и има възможност да се грижи възрастен, да останат вкъщи. Това важи още в по-голяма степен 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 – вътрешноградски или между населените места.

В отделни случаи децата, за които предучилищното образование е задължително, но присъствието им е невъзможно или не е целесъобразно по здравословни причини (самите те са със заболявания, които не позволяват посещаване на детска градина или техните родители/настойници попадат в рискова група за COVID-19), родителите могат да изберат самостоятелна организация. В този случай, за да могат децата да бъдат включени в самостоятелна организация на предучилищното образование, родителите подават заявление до директора на детската градина съгласно изискванията на Наредба № 5 от 2016 г. за предучилищното образование.

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



Децата са податливи на инфекцията с причинителя на COVID-19, но обикновено протичането при тях е безсимптомно или с по-леки симптоми в сравнение с възрастните. Според публикувани проучвания основните симптоми на COVID-19 при децата са висока температура, кашлица, диария и повръщане. 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 база 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 имунодефицит; 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, при преценка на лекуващ или проследяващ 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
- 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 0,5 мг/кг/24 ч в период от повече от 4 седмици
2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца
3. Едновременно приемане на 2 или повече имunosупресивни медикамента

## **Хронични ендокринологични заболявания**

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

#### **Метаболитни и генетични заболявания**

1. Метаболитни заболявания от интоксикационен или енергиен тип - органични ацидурии, дефекти на 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 имunosupресивна 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 бронхиактазии с тежък клиничен ход на заболяването
6. Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин
7. Тежки форми на фарингеална обструкция с клиника на сънна апнея
8. Всички хронични белодробни заболявания със значими промени във ФИД, хипоксемия, кислородозависимост

### **Детска гръдна хирургия**

1. Деца след оперативни торакални интервенции

### **Детска офталмология**

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

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

По отношение на родители/настойници с риск от тежко протичане на COVID-19 следва да се имат предвид следните придружаващи заболявания: захарен диабет,

артериална хипертония, хронично белодробно заболяване, онкологични заболявания, както и всяко заболяване, водещо до компрометиране на имунитета или хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи. В тези случаи, препоръка за включване в самостоятелна организация на дете на родител/настойник с хронично заболяване поради риск от тежко протичане при родителя/настойника трябва да се издаде от проследяващия лекар-специалист за конкретен период от време.

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