



## СТРАТЕГИЯ

### С МЕРКИ И ПРАВИЛА ЗА РАБОТА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19 В III ОУ „АНГЕЛ КЪНЧЕВ“- ГР. ВАРНА ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2020 - 2021 ГОДИНА

*Приета на заседание на Педагогическия съвет - протокол № 9/ 04.09.2020г, съгласувана е с Обществения съвет към училището - протокол №7/04.09.2020г. и е утвърдена със заповед на директора № РД07-1195/ 09.09.2020г.*

#### I. ЗАДАЧИ

1. Създаване на вътрешноучилищна организация и спазване на правилата във връзка с епидемията.
2. Ефективна реакция съгласно здравните правила при всеки един случай на заболял или със съмнение за COVID-19.
3. Готовност при указания от здравните власти за превключване на обучение в електронна среда от разстояние (в т.ч. за отделни паралелки, цялото училище или всички училища в общината, областта или държавата) и съобразно решенията на областните кризисни щабове за борба с COVID-19.
4. Осигуряване на условия за непрекъснатост на обучението за учениците от рисковите групи.
5. Осигуряване на допълнително (компенсаторно) обучение и подкрепа за учениците, пропуснали учебни занятия поради здравословни причини, в т. ч. и заради карантиниране.
6. Поддържане на положителен психоклимат на работа и учене и редуциране на ситуациите на напрежение, стрес и дезинформация.

#### II. МЕРКИ ЗА ДИСТАНЦИЯ (НЕВЗАИМОДЕЙСТВИЕ) МЕЖДУ УЧЕНИЦИТЕ ОТ РАЗЛИЧНИТЕ ПАРАЛЕЛКИ И ЕТАПИ

##### 1. Класни стаи и организация на учебния процес

- Учебния процес е организиран на отделни класни стаи за различните паралелки, при което учителите се местят, а не учениците.
- Ограничава се използването на кабинети само при обучението по определени предмети: ИКТ кабинет и физкултурен салон.
- Провеждане на максимален брой часове на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това.

- Осигуряване на физическо разстояние между масата/катедрата/бюрото на учителя и първия ред маси/чинове на учениците, в т.ч. и чрез освобождаване на първия ред маси/чинове, с цел спазване на дистанция от поне 1,5 метра по вре на обучение (където е приложимо).
- Ограничаване на учениците в групите за целодневна организация на учебния ден в рамките на паралелката.

**2. График на часовете** – започване на учебните часове и междучасия на отделните етапи по различно време:

<b>III</b>
7,40 – 8,10 часа - прием на деца
8,20 – 8,30 часа – раздвижване
8,30 – 9,00 часа - закуска
9,00 – 11,00 часа – ситуации
11,00 – 11,15 часа – обяд
11,15 – 12,30 часа – дейности по избор, игри
12,45 – 14,45 часа – отдиш
15,00 – 15,30 часа – раздвижване
15,30 – 16,00 - закуска
16,00 – 16,30 часа – ситуация
16,30 – 17,30 часа – дейности по избор, игри

<b>час</b>	<b>I клас</b>	<b>II клас</b>	<b>III и IV клас</b>	<b>V и VII клас</b>
<b>1 час</b>	8,20 – 8,55	8,20 – 8,55	8,00 – 8,40	7,30 – 8,10
<b>2 час</b>	9,05 – 9,40	9,05 – 9,40	8,50 – 9,30	8,20 – 9,00
<b>3 час</b>	09,50 – 10,25	09,50 – 10,25	09,40 – 10,20	9,10 – 9,50
<b>4 час</b>	10,35 – 11,10	10,35 – 11,10	10,30 – 11,10	10,10 – 10,50
<b>5 час</b>	12,10 – 12,45	11,20 – 11,55	11,20 – 12,00	11,00 – 11,40
<b>6 час</b>	-	-	12,10 – 12,50	11,45 – 12,25
<b>7 час</b>	-	-	-	12,30 – 13,10
<b>8 час</b>	-	-	-	13,15 – 13,55

Междучасията на учениците от I до IV клас са по 10 минути. За тях не се предвижда голямо междучасие.

**3. Входи** – влизането и излизането от училищната сграда на децата и учениците ще се осъществява **само** през следните входи:

<b>Вход</b>	<b>Паралелки</b>
Корпус А	IV а, б, в, г, д, е, ж, з; III а, б, в, г, д, е, ж;
Централен вход	III; II а, б, в, д
Корпус Б	I а, б, в, г, д, е, ж; II ж, е, г;
Корпус Б (откъм ул. „Роза“)	V, VI, VII

#### **4. Дежурство на входовете**

За да не се допуска струпване на деца и ученици, сутрешното влизане в училищната сграда ще се осъществява по следния часови график и правила:

**4.1. Във времето от 7,40 до 8,10 часа** учениците от I клас ще бъдат посрещани от класните ръководители и учителите пред съответния вход или във фойето (при студено време). **Не по-късно от 8,10 часа** организирано паралелките влизат в класните стаи.

**4.2. Във времето от 7,40 до 8,10 часа** учителите на подготвителните групи изчакват децата **пред** пред съответния вход или във фойето (при студено време). **Не по-късно от 8,10 часа** организирано групите влизат в класните стаи.

**4.3. До 8,10 часа** учениците от II клас влизат в училищната сграда само през посочените входи и директно се отправят към класните стаи. **От 7,40 часа** класните ръководители и учителите на тези паралелки изчакват учениците в класните стаи. На входовете ще дежурят учители по определен график, които ще съблюдават за спазване на мерките за безопасност на учениците.

**4.4. До 7,50 часа** учениците от III и IV клас влизат в училищната сграда само през посочените входи и директно се отправят към класните стаи. **От 7,20 часа** класните ръководители и учителите на тези паралелки изчакват учениците в класните стаи. На входовете ще дежурят учители по определен график, които ще съблюдават за спазване на мерките за безопасност на учениците.

**4.5. До 7,20 часа** учениците от V, VI и VII клас влизат в училищната сграда само през посочените входи и директно се отправят към класните стаи. **От 7,00 часа** на съответния вход ще дежурят учители по определен график, които ще съблюдават за спазване на мерките за безопасност на учениците.

**Строго се забранява достъпът на родители и други външни лица в училищната сграда.**

#### **5. Дежурство в училищната сграда**

**5.1. Класните ръководители и учителите** от подготвителни групи и начален етап извършват дежурства в класните стаи през времето на целия учебен ден и

съблюдают за спазване на наложените мерки. При необходимост да се разменят учители в две паралелки това се извършва за възможно най-кратко време.

- 5.2. Учителите по ФВС вземат учениците от класните стаи и организирано ги водят на спортната площадка или училищния салон.
- 5.3. Класните ръководители на III и IV клас имат ангажимент да заведат учениците до компютърния кабинет за провеждане на часа по компютърно програмиране.
- 5.4. Учителите от прогимназиален етап дежурят в коридорите **преди началото на часовете** (не по-късно от 7,20 часа) и **всяко междучасие** съгласно определен график и съблюдают за спазване на наложените мерки.
- 5.5. Учителите отговарят за организация за еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите, както и за избягване на струпване на ученици пред тоалетната.

### **III. МЕРКИ ЗА ОГРАНИЧАВАНЕ НА РИСКОВЕТЕ ОТ РАЗПРОСТРАНЕНИЕ НА ВИРУСА**

1. Спазване на общите здравни мерки от деца, ученици, педагогически специалисти, административен и помощен персонал.
2. Задължително носене на лични предпазни средства (маски или шлемове):
  - в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека, бюфет и столова (освен при хранене) – за всички ученици, учители, в т.ч. от външните за институцията лица;
  - в класните стаи и другите учебни помещения (бази за учебно-практическо обучение, кабинети, физкултурен салон) – от учителите, които преподават на ученици от повече от една паралелка/клас/етап.
3. При учители, които преподават само в една паралелка, носенето на защитна маска/шлем е по тяхно желание.
4. Носенето на маска или шлем в класната стая от учениците е по желание.
5. Маските за учениците се осигуряват от децата, респ. техните родители. Училищата осигуряват маски в случаите, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване.
6. Задължително се спазва дистанция между учителите и между учител и учениците от паралелките, на които преподава.
7. **Дезинфекция.**
  - 7.1. Ежедневно двукратно (преди началото и след приключване на смяната) влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки – подове в училища, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парапети, тоалетни чинии, мивки, кранове и др., а при наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличат, като в зависимост от обектите да варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час.
  - 7.2. За всички тоалетни се осигуряват течен сапун и дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия. Регулярно се изхвърля боклука.
  - 7.3. По време на всеки учебен час хигиенистите извършват влажно почистване и дезинфекция на подовете и парапетите в коридорите, както и на санитарните възли (тоалетни чинии, мивки, кранове, под и др.)

7.4. В коридорите и всички класните стаи са поставени дезинфектанти.

7.5. Осигурена е течаща топла вода в санитарните помещения.

## 8. Хранене на децата и учениците в училищната столова

Храненето на децата и учениците в училищната столова да се осъществява при строго спазване на изготвения график (*Приложение 1*), като да не се допускат опашки от близкостоящи ученици.

## 9. Училищен двор

9.1. Максимално ограничаване на влизането на външни лица в сградата на училището чрез маркиране на зони за достъп на родители в двора и в близост до входа – **на 1 метър разстояние от съответния вход.**

9.2. Допускане на придружители на деца със СОП в училището при спазване на изискванията за физическа дистанция и дезинфекция.

9.3. Разделяне на дворовете на зони за отделни паралелки.

9.4. При възможност и спазване на изискванията за дистанция да се провеждат повече занятия навън.

## 10. Спортна и фитнес площадка в училищния двор

10.1. Свободен достъп на граждани до спортната и фитнес площадката в училищния двор се осигурява във времето, както следва:

в учебно време	в неучебно време, в почивни и празнични дни
<ul style="list-style-type: none"><li>от 06,00 до 7,00 часа;</li><li>от 18,30 до 23,00 часа (през летния период);</li><li>от 18,30 до 22,00 часа (през зимния период);</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>от 06,00 до 23,00 часа (през летния период);</li><li>от 06,00 до 22,00 часа (през зимния период);</li></ul>

10.2. За посочения график по т. 10.1. ще се поставят информационни табели.

## 11. Физкултурен салон

Използване на физкултурния салон само в месеците, когато не е възможно провеждане на часовете на открито и възможност за провеждане на часа и в други подходящи помещения в училището. При невъзможност, поради спецификата на сезона, във физкултурния салон се провеждат часовете само на един клас.

## 12. Библиотека

- Използване на ресурси от училищната библиотека с предварителна заявка онлайн.
- Да не влизат повече от двама ученици и да са на отстояние един от друг.

## 13. Озониране и пречистване на въздуха

- Използване на UVC лампи за пречистване на въздуха, които да унищожават вируси и бактерии, в т.ч. вируса на COVID-19.

#### IV. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА ПЕДАГОГИЧЕСКИТЕ СПЕЦИАЛИСТИ:

1. Задължително да носят лични предпазни средства (маски или шлемове):
  - в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека, бюфет и столова (освен при хранене) – за всички ученици, учители, в т.ч. от външните за институцията лица;
  - в класните стаи и другите учебни помещения (кабинети ИКТ, физкултурен салон) – от учителите, които преподават на ученици от повече от една паралелка/клас/етап.
2. При учители, които преподават само в една паралелка, носенето на защитна маска/шлем е по тяхно желание.
3. Спазване на дистанция между учителите и между учител и учениците от паралелките, на които преподава.
4. Изпълнение на дежурства на входовете на сградата на училището по график, като не допускат струпване на деца и ученици и осигуряват пропускателния режим на съответния вход.
5. Ежедневно дежурство **във всяко междучасие** в коридорите и в класните стаи. Организация за еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите. Дежурството на учителите от прогимназиален етап по етажите и коридорите започва в 7,20 часа **(преди началото на първия учебен час)**.
6. Разреждане на учениците и осигуряване на нужната дистанция, която да не позволява пряко взаимодействие между тях.
7. Учителите от начален и прогимназиален етап, които влизат в първия учебен час, докладват на медицинските сестри за общото състояние на учениците и сигнализират при наличие на грипозни симптоми.
8. Проветряват учебните стаи по време на всяко междучасие.
9. Следят за изразходването на дезинфектантите в класните стаи и кабинети и своевременно информират за осигуряването им при необходимост.
10. Преди началото на часа и в края напомнят на учениците за необходимостта от дезинфекция и запазване на дистанция между тях.
11. Работят в посока на създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отдых на открито/физическа култура, при кихане и кашляне.
12. Съдействат за елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.
13. Недопускане на споделяне на храни и напитки.
14. Ограничаване на близката комуникация между учители и на престоя им в учителската стая.
15. По-голяма част от комуникацията се осъществява в електронна среда (по телефон, електронна поща, платформи и др.), а при необходимост от пряка комуникация се спазват изискванията на физическа дистанция и носене на защитни маски или шлем.
16. Комуникация с родителите се осъществява предимно с електронни средства, а индивидуалните срещи и консултации се провеждат по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ.

17. Провеждане на родителски срещи, 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.
18. Провеждане на периодични разговори/беседи в рамките на 5-10 минути, съобразени с възрастовите особености на учениците, за правилата, личната отговорност и живота на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19.
19. Напомняне на децата да докосват по-малко предмети в класната стая и в останалите помещения, както и да не споделят храни и напитки.
20. Даване на личен пример на учениците от педагогическите специалисти.
21. Класните ръководители предоставят необходимата информация на родителите, за да се избегне създаване на напрежение. Родителите се уведомяват чрез различни електронни канали:
  - 20.01. В началото на учебната година - за създадената организацията, предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в училището.
  - 20.02. Регулярно – веднъж седмично, за епидемичната ситуация в училището.
  - 20.03. Извънредно - при наличие на болен ученик, учител или служител или промяна в някоя от мерките и правилата в училището.

Съобщенията по т. 20.3. трябва да информират родители относно броя на заболелите, от кои класове, респ. с кои класове работят, ако са учители, мерките, които са предприети и предстои да се приемат, необходимостта и сроковете за превключване на обучение в електронна среда и за възстановяване на присъствения учебен процес.

22. Учителите по информационни технологии извършват през междучасието дезинфекция на компютърната техника след провеждане на учебния час с всяка паралелка.
23. Учителите докладват на медицинските сестри за общото състояние на учениците и сигнализират при наличие на грипоподобни симптоми.
24. Максимално ограничаване на контактите между ученици от различни паралелки при осъществяване на заниманията по интереси.
25. Учителите по ФВС вземат учениците от класните стаи и организирано ги водят на спортната площадка или училищния салон. Учителите по ФВС отговарят за дезинфекцията на спортните пособия и уреди.
26. Класните ръководители на III и IV клас имат ангажимент да заведат учениците до компютърния кабинет за провеждане на часа по компютърно програмиране.
27. В края на учебния ден учителите ДЦО позволяват на учениците сами да напуснат училищната сграда след телефонно обаждане от родител/настойник. Родителят/настойникът изчаква на определеното място в училищния двор. Извеждането на учениците в училищния двор трябва да се осъществява след 17 часа.

## V. ЗАДЪЛЖЕНИЯ НА УЧЕНИЦИТЕ

1. Да влизат и излизат от училищната сграда само през посочени входове и в съответните часове.
2. Влизането на децата и учениците в училищната сграда да се организира, както следва:
  - 2.1. 7,45-8,10 часа – ПГ (посрещани от учител на вход);

- 2.2. от 7,40 до 8,10 часа – I клас (посрещани от учител на вход);
  - 2.3. до 8,10 часа – II клас (директно влизане в класните стаи);
  - 2.4. до 7,50 часа – III и IV клас (директно влизане в класните стаи);
  - 2.5. до 7,20 часа – V, VI и VII клас (директно влизане в класните стаи).
3. Да спазват правилата за лична хигиена и физическа дистанция.
  4. Да докосват по-малко предмети в класната стая и в останалите помещения
  5. Да не се струпват в коридорите и тоалетните в междучасията.
  6. Да не споделят храни и напитки.
  7. Ограничена комуникация с деца и ученици от други паралелки.
  8. Препоръчително е учениците от прогимназиален етап да не излизат от училищната среда по време на малките междучасия.
  9. Учениците от прогимназиален етап следват стриктно инструкциите на учителите, които дежурят в коридорите всяко междучасие.
  10. Учениците от начален етап посещават кабинета по ИКТ и физкултурния салон само под ръководството на учител, който има задължение да ги вземе и върне в класната стая.
  11. Задължително носене на лични предпазни средства (маски или шлемове) в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека, бюфет и столова (освен при хранене)
  12. Носенето на маска или шлем в класната стая от учениците е по желание.
  13. Маските за учениците се осигуряват от децата, респ. техните родители.
  14. Задължително измиване на ръцете с топла вода, използване на течен сапун и дезинфектант в тоалетната.
  15. Учениците в групите с целодневна организация на учебния ден напускат училищната сграда самостоятелно, като родител/настойник чрез телефонно обаждане информира учителя ДЦО. Родителят/настойникът изчаква на определеното място в училищния двор.
  16. Учениците от ПГ напускат училищната сграда през централния вход:
    - до 13,45 часа - придружени от учител след телефонно обаждане на родител;
    - във времето от 13,45 часа до 17,30 часа – от родител, регистриран на входа в съответната книга; родителят задължително е с маска и използва дезинфектанта на входа.

## **VI. ПРАВИЛА ЗА ПОВЕДЕНИЕ ПРИ СЪМНЕНИЕ ИЛИ СЛУЧАЙ НА COVID-19 В УЧИЛИЩЕ**

1. Обособено място за отделяне на ученик или лице с грипозни симптоми.
2. Медицинските сестри ще осъществяват ежедневен медицински филтър за наличие на грипозни симптоми на децата от ПГ. Деца във видимо нездравословно състояние няма да бъдат допускани в сградата на училището.
3. Учителите от начален и прогимназиален етап, които влизат в първия учебен час, докладват на медицинските сестри за общото състояние на учениците и сигнализират при наличие на грипозни симптоми.



#### **4. Задължителните здравни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището:**

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

###### **Първоначално поведение**

- Ученикът се отделя незабавно в предназначено за такъв случай помещение, докато не се прибере у дома.
- На ученика се поставя маска, съобразена с възрастта му.
- Незабавно се осъществява връзка с родителите/настойниците и се изисква да вземат ученика, като се съобразяват с необходимите превантивни мерки (носене на маски за лице, използване на личен транспорт при възможност).
- На родителите/настойниците се припомнят процедурите, които трябва да следват – да се избягва физически контакт и да се консултират със семейния лекар на ученика (първо по телефона) за преценка на здравословното му състояние и последващи действия съобразно конкретната ситуация, вкл. необходимост от провеждане на тест за нов коронавирус.
- След като ученикът напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие, при спазване на изискванията за дезинфекция.
- Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.
- Ученикът се допуска отново в присъствено обучение в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здрав и това е допустимо.

##### **4.2. В случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученик**

- Родителите информират директора на училището, който трябва незабавно да се свърже със съответната РЗИ и да ѝ предостави списък с учениците и учителите, които са били в контакт с ученика в съответствие с указанията на РЗИ.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки/клас или на цялото училище.
- Идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на училището.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от РЗИ-Варна в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:
  - Ученици от същата паралелка – като родители/настойници се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
  - Класният ръководител в начален етап на основно образование.
  - Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразеното лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.

- Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомноносител 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 по време на домашната карантина на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
- 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.
- След отстраняване на заразен ученик и съучениците му се извършва продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, предмети и помещенията, до които е имал контакт ученикът в последните 48 часа, след което стаята/помещенията може да се използват за учебни занятия.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

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

**Първоначално поведение**

- Лицето незабавно се отделя и му се предоставя маска, която да постави на лицето си, ако връщането у дома не е възможно в същия момент.
- Избягва се физически контакт с други лица.
- При възможност използва личен транспорт за придвижване.
- Осъществява консултация с личния си лекар за преценка на състоянието му и за последващи действия, в т.ч. и за решение дали е нужно да се направи тест.
- Директорът на училището предоставя на съответната РЗИ списък с контактните на лицето учители и ученици в съответствие с указанията на РЗИ.
- Информират се родителите на учениците, които са били в контакт с лицето.
- След като лицето напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие, при спазване на изискванията за дезинфекция.
- Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.
- Лицето се допуска отново на работа в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здраво и това е допустимо.

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

- Лицето информира директора на училището, който незабавно се свързва със съответната РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от

разпространение на инфекцията в училището и в семейството и в зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолацията в конкретния случай.

- Директорът на училището предоставя на съответната РЗИ списък с учителите и учениците, които са били в контакт с лицето в съответствие с указанията на РЗИ.
- Идентифицирането на контактните лица, както и мерките, които следва да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на съответното училище.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки или на цялото училище.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят лица след извършена оценка на риска и определени като високорискови контактни:
  - Учениците от паралелката в начален курс, на които учителят е класен ръководител – родителите/настойниците се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
  - Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
  - Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомен носител на COVID-19 – от два дни преди до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR.
- Всички контактни лица се инструктират за провеждане на наблюдение по време на домашната карантина за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и за навременно уведомяване на личните лекари и на РЗИ.
- След отстраняване на заразено лице се извършва продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на повърхностите в класните стаи, помещенията и предметите, до които е имало контакт лицето в последните 48 часа, след което класните стаи и другите помещения може да се използват за учебни занятия или други цели.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

## **VII. АЛГОРИТЪМ ЗА ПРЕВКЛЮЧВАНЕ КЪМ ОБУЧЕНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ОТ РАЗСТОЯНИЕ**

Преминава се към ОЕСР при достигане на определени от Министерството на здравеопазването:

1. прагови стойности (критерии) и за болелите от COVID-19, при които ще се преминава на обучение в електронна среда;
2. актуализирани критерии (прагови стойности) за броя болели в училището/населеното място/региона от сезонни респираторни вируси, при който в училището/населеното място/региона ще се обявява грипна епидемия.

ОЕСР ще се прилага за цели паралелки, както и за отделни ученици, които по медицински причини **краткосрочно** (до 30 дни или за друг срок, определен със ЗИД на ЗПУО) не могат да посещават училище.

ОЕСР се осъществява от учителите в училището.

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

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

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

В случаите на отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка, поради положителен резултат от PCR тест, при осъществяван близък контакт на учителя с ученици от повече паралелки, учениците от всички тези паралелки преминават към ОЕСР за времето на карантината, след което се завръщат обратно в училище. При спазени изисквания за осъществена дистанция с учениците обучението на учениците продължава присъствено в училище със **заместващ учител**.

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

Когато отделен ученик по здравословни причини отсъства за период до 30 дни, му се предоставя обща подкрепа при неговото завръщане.

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

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

- Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда.
- Събиране на база данни в училището с актуални профили и имейли на учениците.
- Избор на единна за цялото училище платформа за осъществяване на обучението и комуникацията, като се прилагат и познати и използвани до момента платформи
- Избор на начин за осъществяване на обучението и комуникацията:
  - Синхронно ОЕСР (поставят се отсъствия и оценки)

- Асинхронно ОЕСР (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика)
- Редуване на синхронно и асинхронно ОЕСР (отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР)
- Алтернативни начини, в т.ч. чрез предоставяне на материали на хартия (възможно е и оценяване)
- Определяне на Екип за подкрепа при осъществяването на ОЕСР и на Организационен екип
- Разработване на алтернативни седмични разписания за прилагане в случаите, когато учениците от повече от една паралелка са поставени под карантина
- Изготвяне на списък със заместващи учители и на учители, които имат умения и възможности да осъществяват ОЕСР.

## **VIII. ОБУЧЕНИЕ НА УЧЕНИЦИ С УСТАНОВЕН ПО-ВИСОК РИСК ОТ COVID-19 В ДРУГА ФОРМА НА ОБУЧЕНИЕ**

В отделни случаи, при които обучението на учениците в дневна присъствена форма е невъзможно или нецелесъобразно по здравословни причини (самите те са със заболявания, които не позволяват посещаване на училище или техните родители/настойници попадат в рисковата група за COVID-19) или не е предпочитано от родителите, е възможно да се осъществи и индивидуална форма на обучение. Индивидуалната форма се избира от родителите/настойниците на ученика, но при спазване на изискванията на нормативната уредба и в отделни случаи – след препоръка от Екипа за подкрепа за личностно развитие.

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

- Наличие на здравословни причини, удостоверени с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия, че ученикът не може да се обучава в дневна форма.

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

- Семейни причини (желание да завърши срока/годината в други срокове).
- Наличие на специални образователни потребности или на изяви дарби.

Преминаването от дневна в индивидуална форма на обучение може да се заяви както в началото, така и по всяко друго време в хода на учебната година.

## **IX. СЪПЪТСТВАЩА ПОДКРЕПА ЗА УЧЕНИЦИТЕ, ПРОПУСНАЛИ ПРИСЪСТВЕНИТЕ УЧЕБНИ ЗАНЯТИЯ**

Отчитайки, от една страна, трудната ситуация във връзка с разпространението на COVID-19, която може да доведе в отделни случаи до карантиниране на една или повече паралелки в училище, на цяло училище, на населено място или регион, да наложи задържане въкъщи на отделни ученици, които страдат от заболявания, които ги поставят в рисковата група от COVID 19, и зачитайки правото на родителите да не пускат децата си да

присъстват в клас, училището ще предостави съпътстваща обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети. На общо основание на всички тези ученици ще се оказва и психологическа подкрепа.

## **Х. ПОДДЪРЖАНЕ НА ДОБЪР ПСИХОКЛИМАТ И НАМАЛЯВАНЕ НА СИТУАЦИИТЕ НА НАПРЕЖЕНИЕ, СТРЕС И ДЕЗИНФОРМАЦИЯ**

1. Обсъждане и информиране на педагогическия и непедагогическия колектив с правилата, които ще се въведат. Целта е да се осигури спокойна среда за работа в колектива и с учениците.
2. Психологът и педагогическият съветник в училищата ще провеждат регулярни срещи с педагогическия колектив, на които спокойно да бъдат обсъдени всички протоколи, които ще бъдат прилагани, като всеки трябва да осъзнава необходимостта от тяхното прилагане.
3. Предоставяне на необходимата информация на родителите, за да се избегне създаване на напрежение. Родителите се уведомяват чрез различни електронни канали:
  - 3.1. В началото на учебната година - за създадената организацията, предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в училището.
  - 3.2. Регулярно – веднъж седмично, за епидемичната ситуация в училището.
  - 3.3. Извънредно - при наличие на болен ученик, учител или служител или промяна в някоя от мерките и правилата в училището.

Съобщенията по т. 3.3. трябва да информират родители относно броя на заболелите, от кои класове, респ. с кои класове работят, ако са учители, мерките, които са предприети и предстои да се приемат, необходимостта и сроковете за превключване на обучение в електронна среда и за възстановяване на присъствения учебен процес.

4. При неспазване на правилата в училището от страна на член на колектива или от ученик/родител се провежда разговор и се оказва подкрепа, която може да се изразява в разговор и обсъждане на причините, но преди всичко в търсене на пътища за тяхното отстраняване.
5. При възможност часовете по изкуства и по физическо възпитание и спорт, както и други учебни предмети да се провеждат на открито и др. по решение на съответния учител.

### **Приложение № 1**

#### **График на храненето в училищната столова**

<b>група</b>	<b>час</b>
ПГ	10,55-11,10
I а, б, в	11,15 – 11,30
I г, д, е, ж	11,40 – 11,55
II а, б, в, г	12,05 – 12,20
II д, е, ж	12,30 – 12,45
III а, б, в, г	12,50 – 13,05

III д, е, ж	13,15 – 13,30
IV а, б, в, г	13,40 – 13,55
IV д, е, ж, з	14,05 – 14,20

## **Приложение № 2**

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

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 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. 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. 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.

### **Имунология**

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

### **Детска кардиология**

#### 1. Хемодинамично значими

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

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

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

#### 3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение

#### 4. Артериална хипертония - II степен

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

- сърдечна недостатъчност
- белодробна хипертония
- артериална хипоксемия (сатурация под 85%)

- риск от внезапна смърт
- коморбидност с органна увреда

### **Детска неврология**

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

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

### **Детска ревматология**

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