

СУ “ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ” ВИДИН

3700 Видин, ул. “П.Р.Славейков” № 26, тел. 094/600 218, e-mail: sou8_vidin@abv.bg

УТВЪРДИЛ:

/РОСИЦА ДИМИТРОВА – ДИРЕКТОР/

МЕРКИ И ПРАВИЛА ЗА РАБОТА В СУ „ПЕТКО РАЧОВ СЛАВЕЙКОВ“ – ГР.ВИДИН, ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2020 - 2021 ГОДИНА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19

Мерките са приет на Педагогически съвет с Протокол №12/11.09.2020г. и са утвърдени със Заповед №43/15.09.2020г.

В условията на продължаващата пандемична ситуация, обусловена от разпространението на COVID-19, важна задача е опазването на здравето на децата и на техните семейства, на педагогическия и непедагогическия персонал.

Присъственото обучение през настоящата учебна година ни изправя пред някои предизвикателства, които налагат приемането и спазването на общи (задължителни) и препоръчителни мерки и правила с цел намаляване и предотвратяване на риска от заразяване и разпространение на COVID-19.

Мерките и правилата за работа в СУ „Петко Рачов Славейков“ – гр.Видин, през учебната 2020 – 2021 година в условията на COVID-19 са изработени съгласно „Насоки за работа на системата на училищното образование през учебната 2020 -2021 година в условията на COVID-19“ на МОН, като се отчитат специфичните особености на нашата образователна институция.

Следващите мерки и правила са задължителни за цялата училищна общност в СУ „Петко Рачов Славейков“ – ученици, родители, педагогически и непедагогически персонал, както и за допусканите при нужда външните лица.

I. Мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията

1. Пропусквателен режим

1.1. Влизането в сградата на училището да става от:

- Начален етап- вход откъм ДГ влизане и излизане – отговорници: главни дежурни и дежурни учители начален етап
- 5.-12. клас - от двата централни входа-отговорници: главни дежурни и дежурни учители

1.2. Учениците влизат в сградата на училището с лични предпазни средства след 07.30, като спазват дистанция 2м. и след като бъдат допуснати от главния дежурен учител.

1.3. След влизане в сградата на училището учениците дезинфекцират ръцете си и се отправят към определените класни стаи/кабинети.

1.4. Придвижването от входа до класните стаи/кабинетите да става вдясно на необходимата дистанция – 1,5 – 2 м.

1.5. След влизане в класните стаи да се ограничи престоя във фойетата и коридорите.

1.6. Пропусквателният режим на входа откъм ДГ по време на учебните часове да се осъществява от незаети с учебна дейност членове на колектива по график, утвърден от директора.

2. Класни стаи и организация на учебния процес

2.1. Кабинетната система се заменя с класни стаи, както следва:

- Начален етап
 - 1. – 2. клас в класните стаи на първия етаж;
 - 3. – 4. клас в класните стаи на втория етаж;
- Прогимназиален етап – трети етаж
 - 5а – 305 стая
 - 5б – 314 стая
 - 6а – 301 стая
 - 6б – 304 стая
 - 7а – 302 стая
 - 7б – 303 стая

- Гимназиален етап
 - 8а – 401 стая
 - 9а – 402 стая
 - 10а – 406 кабинет по предприемачество
 - 11а – кабинет по биология
 - 12а – кабинет по физика
- 2.2. Часовете по ИТ да се провеждат в съответните кабинети.
 - 2.3. Часовете по човекът и природата и музика в 5.и 6.клас да се провеждат в кабинета по музика, а часовете по музика в 7, 8., 9.и 10.клас в класните стаи на паралелките.
 - 2.4. Часовете по ИУЧ чужд език да се провеждат, както следва:
 - групите по ИУЧ немски език – кабинет по немски език;
 - групите по ИУЧ английски език- 306стая/5кл/; руски език, – в класната стая на клас.
 - 2.5. При лоши метеорологични условия часовете по физическо възпитание и спорт, както и по спортни дейности в начален етап да се провеждат в салона на първия етаж, а в гимназиален и прогимназиален етап – във физкултурния салон, като учениците влизат през входа откъм ДГ, а не през коридора на 1етаж.
 - 2.6. Когато метеорологични условия позволяват, часовете по физическо възпитание и спорт в гимназиален и прогимназиален етап да се провеждат навън на спортните площадки, а в начален етап – на площадката откъм к-с „Бонония“ или на затревената площ откъм ГПЧЕ „Йордан Радичков“.
 - 2.7. Когато метеорологични условия позволяват, навън могат да се провеждат и часове по останалите учебни предмети, като се спазва физическа дистанция между паралелките.
 - 2.8. Лабораторията по химия и околната среда може да се използва при нужда от всички класове, изучаващи предмета.
 - 2.9. Чиновите/масите и бюрата в класните стаи и кабинетите да се разположат на възможно най-голямо разстояние.
 - 2.10. В класните стаи и кабинетите всеки ученик да сяде на определено място и да не го сменя.
 - 2.11. В началото на всеки учебен час учениците да прибират мобилните си телефони в раниците си.
 - 2.12. По време на учебните часове учителите, които преподават на повече от една паралелка да спазват дистанция и да избягват физически допир с учениците.
 - 2.13. Прозорците в класните стаи/кабинетите да бъдат отворени, а помещенията да се проветряват всяко междучасие.
 - 2.14. Отварянето на прозорците сутрин и затварянето им след приключване на учебните занятия е задължение на обслужващия персонал, отварянето и затварянето на прозорците по време на учебните часове е задължение на учителите.
 - 2.15. По възможност да се ограничи използването на Актовата зала, Конферентната зала и зала „Славейков“. Ако е наложително, преди или след часа учителят е длъжен да уведоми обслужващия персонал, за да бъде веднага дезинфекцирано помещението.
 - 2.16. Класните стаи/кабинетите да се освободят от всички ненужни предмети. Учебници, книги и помагала да се приберат в шкафовете, за да се улесни почистването и дезинфекцията на помещенията.

3. Организация на работата в групите за ЦДОУД

3.1. Стаите, в които ще се провеждат занятията в групите за ЦДОУД са, както следва:

- 1а -105
- 1б- 106
- 2а- 102
- 2б-103
- 3а - 204
- 3б -203
- 4 клас -205
- 5 клас -307
- 6 и 7 клас-306

3.2. Часовете по организиран отход и физическа активност да се провеждат на открито, когато метеорологическите условия позволяват.

4. Междучасия, коридори, лавки, тоалетни

4.1. Междучасия

- 1. и 2. клас – голямо междучасие след – 1-ви час
1ч. – 8.00-8.35
голямо междучасие – 8.35 - 9.00
2ч.– 9.00-9.35
3ч.– 9.50-10.25
4ч.– 10.40-11.15
5ч.– 11.30-12.05
6ч.– 12.20-12.55
- 3. и 12. клас – голямо междучасие след 2-ри час
1ч. – 8.00-8.40
2ч. – 8.50-9.30
голямо междучасие – 9.30-9.50
3ч. – 9.50-10.30
4ч. – 10.40-11.20
5ч. – 11.30-12.10
6ч. – 12.20-13.00

5. Хранене

5.1. Класовете от 1. и 2. етаж на лавка 1. етаж; класовете от 3. и 4. етаж – лавка 3 етаж

5.2. Храненето в столовата да става по график, утвърден от директора.

6. Училищен двор

6.1. По време на междучасията учениците от начален етап да пребивават в двора откъм к-с „Бонония“ и затревената площ откъм ГПЧЕ „Йордан Радичков“, а учениците от 5.-12. клас – на спортна площадка.

7. Учителска стая – ограничен престой

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

8.1. Носенето на маска или шлем е задължително:

- в общите закрити части на учебната сграда - предверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека, лавка 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, в зависимост от

прилагания в училището модел на дистанциране (между паралелки/класове/етапи). При учители, които преподават само в една паралелка носенето на защитна маска/шлем е по тяхно желание;

➤ в училищните автобуси.

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

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

8.4. Горните правила за носене на маски и шлемове са съгласно действащи здравни правила общо за страната и избрания модел за ограничаване на взаимодействието между паралелките. Същите могат да се променят при промяна на общите правила от министъра на здравеопазването.

9. Дезинфекция и почистване

9.1. Ежедневно двукратно (сутрин и между двете смени) да се осъществява дезинфекция на всички критични точки – подове в училището, бюра, чинове, маси, прозорци, ключове за осветление, уреди, екрани, 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 варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час.

9.2. Дръжките на вратите, парапетите, тоалетните чинии да се дезинфекцират след всяко междучасие.

9.3. Учебните стаи се проветряват по време на всяко междучасие, като се обръща специално внимание на кабинетите, учителската стая, физкултурния салон, лабораториите, в които повърхностите, мишките, клавиатурите се дезинфекцират във всяко междучасие.

9.4. Във всички санитарни помещения и тоалетни в училището се следи от помощния персонал и домакина за изразходването и своевременното осигуряване на течен сапун или дезинфектанти, както и регулярно изхвърляне на боклука.

9.5. На дезинфекция и почистване подлежат и училищните автобуси след всеки курс.

10. Засилена лична хигиена и условия за това:

10.1. Осигурена е течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички ученици и работещи.

10.2. Поставени са дозатори за дезинфектант за ръце на входа на училището, в учителската стая и в коридорите, в класните стаи/кабинетите, лабораторията, като тяхната употреба следва да е контролирана от педагогическия и непедагогическия персонал.

10.3. Ръцете се мият с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отдых на открито/физическа култура, при кихане и кашляне.

10.4. Дезинфектантът за ръце да се нанася върху чисти ръце.

10.5. Да се елиминират вредните навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.

11. Да се спазват в столовата и в лавката публикуваните на интернет страницата на МЗ и БАБХ „Препоръки към бизнес операторите и работодателите от хранителния бизнес“ – Приложение №2

12. Вътрешноучилищна организация и спазване на правилата във връзка с епидемията

Със заповед на директора:

12.1 медицинското лице е определено като отговорно за организацията и спазването на правилата във връзка с епидемията.

12.2 се разпределят отговорностите в училищния екип и задълженията на останалия персонал, в т.ч. и графици за дежурства.

12.3 педагогическият и непедagogическият персоналът, учениците, родителите и външните посетители се запознават със здравните изисквания.

12.4 е създадена организация за хигиенните и дезинфекционните дейности и запознаване с инструкциите за начина на ползване на съответните биоциди, вкл. и правилното приготвяне на дезинфекционните разтвори, за биоцидите, които не са готови за употреба, съгласно издадените от МЗ разрешения съвместно от медицинското лице в училището и/или под методичната помощ на РЗИ.

13. Занимания по интереси

13.1. Организиране на групи за занимания по интереси в рамките на паралелката, а при необходимост от смесване на ученици от различни паралелки, в т.ч. и от различни училища – разреждане на учениците и осигуряване на нужната дистанция, която да не позволява пряко взаимодействие между тях.

13.2. При заниманията по интереси, свързани с колективни спортове, се прилагат актуалните здравни регулации на Министерството на здравеопазването.

14. Възпитателните мерки включват:

14.1. Провеждане на периодични разговори/беседи в рамките на 5 минути в началото на първия час, съобразени с възрастовите особености на учениците, за правилата, личната отговорност и живота на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19. Разговорът има за цел най-вече да напомни на учениците за спазване и съблюдаване на правилата за лична хигиена и физическа дистанция и за възпитание на отговорно поведение към себе си и към останалите.

14.2. Напомняне на децата да докосват по-малко предмети в класната стая и в останалите помещения, както и да не споделят храни и напитки.

14.3. Даване на личен пример на учениците от педагогическите специалисти.

14.4. Поставяне на видно място – в коридори/класни стаи/столове/тоалетни информационни материали (плакати) за правилна хигиена на ръцете, спазване на физическа дистанция, респираторен етикет, носене на защитни маски.

II. Правила за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището

Сред приоритетните задачи на СУ“П.Р.Славейков“при разработване на училищния модел е създаването на необходими условия за бърза и адекватна реакция при съмнение за заболели, както и да комуникира стъпките с цел възпитаване на спокойно и уверено поведение в случай на COVID-19 в училището. Това включва както мерки за подготовка за евентуална среща с вируса в училището, така и спазването на конкретни правила при наличие на симптоми или в случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученик или на член на колектива в училището.

1.Подготвителните мерки:

1.1. Обособено е място за изолиране на ученик или лице с грипopodobни симптоми- 101 стая

1.2. Дежурните учители на входа не допускат в училището лица във видимо нездравословно състояние. Учителите, които влизат в първия учебен час подават обратна информация за общото състояние на учениците.

1.3 Информиране на родителите за прилаганите здравни протоколи и за начина на уведомяването им при възникване на съмнение за случай на COVID-19, както и за последващите мерки.

2.Задължителните здравни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището включват:

2.1 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.)

2.1.1. Ученикът се изолира незабавно в предназначено за такъв случай помещение, докато не се прибере у дома. (101 стая)

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

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

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

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

2.1.6. Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.

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

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

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

2.2.2. Затварят се една или няколко паралелки/клас или цялото училище. Идентифицират на контактните лица и от РЗИ се предписват на директора съответните мерки. Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:

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

-Класният ръководител в начален етап на основно образование.

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

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

2.2.3. 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.

2.2.4. 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.

2.2.5. 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.

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

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

2.3. 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.):

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

2.3.2. Избягва се физически контакт с други лица.

2.3.3. При възможност използва личен транспорт за придвижване.

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

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

2.3.6. Класните ръководители информират родителите на учениците, които са били в контакт с лицето.

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

2.3.8. Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.

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

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

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

2.4.2. Директорът на училището предоставя на съответната РЗИ списък с учителите и учениците, които са били в контакт с лицето в съответствие с

указанията на РЗИ. Идентифицирането на контактните лица, както и мерките, които следва да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на съответното училище.

2.4.3. Затварят се една или няколко паралелки или цялото училище.

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

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

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

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

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

2.4.6. Всички контактни лица се инструктират за провеждане на наблюдение по време на домашната карантина за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и за навременно уведомяване на личните лекари и на РЗИ.

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

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

III. Алгоритъм за превключване към обучение в електронна среда от разстояние

1. При превключване към обучение в електронна среда от разстояние влиза в сила Правилника за дейността на СУ „П.Р. Славейков“ – гр.Видин, в извънредни ситуации, който е част от Правилника за дейността на училището.
2. ОЕСР се осъществява от учителите в училището, в което се обучават учениците.
3. 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.
4. 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.
5. 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.

6. 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.
7. При обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства учениците в училището преминават към ОЕСР за срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства, след което се завръщат обратно в училище.
8. Преминаване към обучение в електронна среда от разстояние за отделен ученик се допуска по здравословни причини в случаите, ако отсъствието му е за период до 30 дни, когато има желание, разполага с необходимите технически и технологични възможности и физическото му състояние позволява да се включи в уроци заедно със съучениците си от класа, като:
 - Ученикът наблюдава, без обаче да може да участва активно в урока.
 - Учителят осъществява двупосочно педагогическо взаимодействие само с учениците в реалната класна стая (включването на ученик чрез виртуална връзка не пречи на учителя да осъществи пълноценно педагогическо взаимодействие с учениците в реалната класна стая).
 - Ученикът не подлежи на оценяване.
 - Формата на обучение на такъв ученик не се променя и остава дневна
9. Посочената в т.8 възможност за компенсаторно обучение се осъществява чрез камера и микрофон на или свързано с електронно устройство. Камерата в класната стая задължително е насочена към учебната дъска и/или към учителя, но не и към учениците.
10. В допълнение на общо основание на такъв ученик по т.8 училището може да предостави консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа.
11. При невъзможност училището да осигури за ученика по т.8 наблюдение на урока, може да организира предоставяне на материали на хартия в дома на ученика.
12. Към обучение в електронна среда от разстояние може да премине и отделен ученик, който е карантиниран по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на член от домакинството му. Описаните по-горе условия се отнасят и за този случай.
13. В случаите на обявено извънредно положение или извънредна епидемична обстановка семействата с деца до 14 години имат право на месечна целева помощ за времето на извънредното положение или извънредната епидемична обстановка, ако средномесечният доход на член от семейството за месеца, предхождащ подаването на заявлението, е равен или по-нисък от размера на минималната работна заплата за страната и ако:
 - единият или и двамата работещи родители не могат да работят дистанционно от вкъщи и нямат право да ползват платен отпуск;
 - единият или и двамата родители са останали без работа, но нямат право на обезщетение за безработица или обезщетението е в размер, по-малък от минималната заплата;
 - единият или и двамата родители се самоосигуряват, но не могат да работят поради въведени ограничения във връзка с извънредното положение или извънредната епидемична обстановка;
 - родител сам отглежда децата си.

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

14. Осигурена е защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда.
15. Осигуряване от класните ръководители на база данни в училището с актуални профили и имейли на учениците.
16. Използване на единна платформа за цялото училище –Google G Suite
17. Начини за комуникация в паралелката –чрез различни групи в интернет, телефон и имейл
18. Начин за осъществяване на обучението и комуникацията:
 - А) Синхронно ОЕСР (поставят се отсъствия и оценки)
 - Б) Асинхронно ОЕСР (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика)
 - В) Редуване на синхронно и асинхронно ОЕСР (отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР)
 - Г) Алтернативни начини, в т.ч. чрез предоставяне на материали на хартия (възможно е и оценяване)
19. Екип за подкрепа при осъществяването на ОЕСР и на Организационен екип –учители по информационни технологии,главни учители,зам.-директор.
20. Изготвяне на списък със заместващи учители и на учители, които имат умения и възможности да осъществяват ОЕСР (в т.ч. студенти от висшите училища, обучавани за учители)

IV. Възможности за обучението за учениците с установен по-висок риск от COVID-19

1. Обучението на ученици с установен по-висок риск от COVID-19 може да се осъществява в самостоятелна или индивидуална форма на обучение.
2. Формата на обучение се избира от ученика и/или неговите родители, но това право не е безусловно, а при спазване на изискванията на нормативната уредба и в отделни случаи – след препоръка от Екипа за подкрепа за личностно развитие.
3. Общите условия за преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна или 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 № 1 - с етапна епикриза от лекаря специалист, проследяващ заболяването на лицето.
 - Семейни причини (избор на родителите – допустимо условие за преминаване в самостоятелна форма, желание да завърши срока/годината в други срокове – допустимо условие за преминаване в индивидуална форма, или трайно пребиваване със семейството на територията на друга държава – допустимо условие за преминаване в дистанционна форма на обучение за ученик 1. - 12. клас).
 - Наличие на специални образователни потребности или на изявени дарби.

- Учениците от 1. - 4. клас освен в дневна форма може да се обучават в самостоятелна или в индивидуална форма само по изключение, когато по здравословни причини детето се лекува в чужбина.
- В случаите, когато ученик се обучава в самостоятелна форма, е необходимо родителите да осигурят необходимите условия за самоподготовката му. Присъствието му в училище е необходимо за полагане на съответните изпити за срочна или годишна оценка. В допълнение на общо основание на учениците, записани в самостоятелна форма на обучение, училището може да предоставя в хода на учебните занятия консултации и обща подкрепа, а с предвижданите нови изменения в държавния образователен стандарт за приобщаващото образование - и допълнително обучение по учебни предмети в електронна среда от разстояние в рамките на 10 часа месечно, за преодоляване на образователни дефицити.
- С учениците, които се обучават в индивидуална форма, учителите работят в индивидуални учебни часове в училище или вкъщи, като нормативната уредба ще предвиди част от тези часове да се осъществява от разстояние в електронна среда. Индивидуалните часове се предоставят в съответствие с разработен от училището индивидуален учебен план, включващ поне 50% от задължителните учебни часове по училищен учебен план. Обратната връзка за напредъка на учениците се отразява под формата на текущо оценяване или чрез полагане на изпити за срочна/годишна оценка. Допълнително и на учениците, записани в индивидуална форма на обучение, училището предоставя при необходимост консултации и обща подкрепа.
- Преминаването от дневна в друга форма на обучение може да се заяви както в началото, така и по всяко друго време в хода на учебната година. Извън общия случай смяната на формите в хода на учебната година може да се осъществява при определени условия, посочени в Наредба № 10 за организацията на дейностите в училищното образование.
- Семействата, чието дете или член на домакинството е в рискова група, следва да информират ръководството на училището за предприемане на мерки в случаите, когато е предпочетена дневната форма на обучение.

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

- Организиране на информационна кампания за родителите с разясняване на конкретните условия, при които ученик може да се обучава в различна от дневната форма, в т.ч. запознаването им със списъци със заболявания, при които ученик и/или негов родител/настойник попада в рискова група.
- Всички учители от училището се включат в реализацията на обучение и/или консултации в електронна среда от разстояние, тъй като разполагат с техническа и технологична възможност, имат необходимите умения, позволява го нормативът им, попадат в рискова група и имат желание.

<p>V. Съпътстваща подкрепа за учениците, пропуснали присъствените учебни занятия</p>

1. 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 вкъщи на отделни ученици, които страдат от заболявания, които ги поставят в рискова група от COVID 19, и зачитайки правото на родителите да не пускат децата си да присъстват в клас, училището може да предостави съпътстваща

обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети.

2. Консултациите и допълнителното обучение за преодоляване на образователни дефицити, в зависимост от конкретния случай, класа, техническите и технологичните възможности, ще може да се осъществяват присъствено и/или в електронна среда от дистанция, като се използват възможностите на проекта “Подкрепа за успех” по ОП НОИР.
3. На общо основание на всички тези ученици следва да се оказва и психологическа подкрепа, в т.ч. и от разстояние в електронна среда.

VI. Поддържане на добър психоклимат и намаляване на ситуацията на напрежение, стрес и дезинформация

За да се осигури здравословен психоклимат в настоящата ситуация, училището предприема следните стъпки по отношение на работата в колектива, както и със семейството:

1. Обсъждане и информиране.

- 1.1. Мерките и правилата, въведени от училището, се обсъждат и приемат на Педагогически съвет.
- 1.2. Мерките и правилата са отворени и могат да се променят винаги, когато бъде оценена необходимостта от това, но всяка промяна да бъде представяна на колектива и на семействата.
- 1.3. Училището задължително уведомява родителите, като изпраща електронни съобщения чрез електронен дневник, електронни приложения и/или електронна поща:
 - В началото на учебната година - за създадената организацията, предприетите мерки и за правилата, които следва да се спазват в училището.
 - Регулярно – веднъж месечно, за епидемичната ситуация в училището-кл.ръководители.
 - Извънредно - при наличие на болен ученик, учител или служител или промяна в някоя от мерките и правилата в училището.
- 1.4. Родители се уведомяват 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.

2. Познаване и прилагане.

- 2.1. Педагогическият и непедагогическият персонал, отговорниците на класовете и представителите на ученическият съвет помагат за прилагане на правилата.
- 2.2. При констатиране на неспазване на някое правило то всички те напомнят и обсъждат необходимостта от подкрепа за неговото спазване.

3. Подкрепа при затруднения.

- 3.1. При неспазване на правилата в училището от страна на член на колектива или от ученик/родител се провежда разговор и се оказва подкрепа, която се изразява в разговор и обсъждане на причините, но преди всичко в търсене на пътища за тяхното отстраняване.
- 3.2. Родителите и учителите трябва да демонстрират чрез своето поведение осъзнатата необходимост от спазването на всяко правило и при необходимост да го разясняват на учениците. Така чрез техния личен пример учениците много по-лесно ще възприемат правилата и това ще снее напрежението от непрекъснатото им повтаряне.

- 3.3.Учителите използват само надеждни източници на информация, като Световната здравна организация и Министерството на здравеопазването.
- 3.4.По отношение на намаляването на напрежението и стреса могат да се използват възможности в часовете по изкуства и по физическо възпитание и спорт, както и чрез провеждането на часове по други учебни предмети на открито и др. по решение на съответния учител. Добри практики в това отношение ще бъдат споделяни както в рамките на колектива, така и с други училища чрез РУО.
- 3.5.Класните ръководители събират от родителите или по служебен път актуална здравна информация за всяко дете.

Приложение №1

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

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

Детска нефрология и хемодиализа

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

Детска гастроентерология

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

Детска фтизиатрия

1. Всички деца с активна форма на туберкулоза, без бацилоотделяне - първите 2 месеца
2. Всички деца с активна форма на туберкулоза, с бацилоотделяне - 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 хемопоептични 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

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 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.