

# **ВТОРО СРЕДНО УЧИЛИЩЕ „ПРОФ. НИКОЛА МАРИНОВ“ ГР. ТЪРГОВИЩЕ**

## **МЕРКИ ЗА РАБОТА В УСЛОВИЯТА НА COVID-19**

### **МЕРКИ ЗА НАМАЛЯВАНЕ НА РИСКОВЕТЕ ОТ ПРЕДАВАНЕ НА ИНФЕКЦИЯТА**

#### **1. Спазване на общите здравни мерки.**

#### **2. Носене на лични предпазни средства (маски или шлемове).**

Носенето на маска или шлем е задължително:

- 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, физкултурен салон) – от учителите, които преподават на ученици от повече от една паралелка/клас/етап. При учители, които преподават само в една паралелка носенето на защитна маска/шлем е по тяхно желание.

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

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.

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

#### **3. Осигуряване на дистанция между паралелките**

- Определени са отделни класни стаи за всяка паралелка, при което учителите се местят, а не учениците. Кабинети се използват за осъществяване на обучението по учебните предмети - информатика, информационни технологии, музика /само за учениците от профил Музика/, изобразително изкуство /само за учениците от профил Изобразително изкуство/, хореография.

- Използване на физкултурния салон само в месеците, когато не е възможно провеждане на часовете на открито. При невъзможност, поради спецификата на сезона, във физкултурния салон се провеждат часове само с една паралелка. При необходимост часа по физическо възпитание се провежда в класната стая на паралелката.

- За класни стаи на паралелките от начален етап се определят стаите на 1 и 2 етаж, централна сграда.

- Учебните занятия за учениците от групи ЦОД се провеждат в обособени за целта помещения.

- Провеждане на максимален брой часове на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това. При провеждане на учебни часове на повече от една паралелка в двора на училището се спазва необходимата дистанция.

- Осигурява се физическо разстояние между бюрото на учителя и чинове на учениците с цел спазване на дистанция по време на обучение, където е приложимо, особено при работата на учителите с повече от една паралелка.

- Максимално се ограничава влизането на родители в двора на училището като се маркират с ограничителни ленти зоните за достъп.

- **Недопускане на външни лица в дворовете и през почивните дни.**

- При влизане в сградата на училището паралелките използват различни входи:

- Централен вход:

- 1 смяна – за 7,30 часа – 4, 5 клас; за 8,00 часа – 1, 2, 3 клас;

- 2 смяна – за 13,30 часа – 8, 9, 10 клас

- Страничен вход /към физкултурния салон/:

- 1 смяна – за 7,30 часа – 6, 7 клас;

- 2 смяна – 11, 12 клас

- Влизането и излизането в училищната сграда се извършва през един и същи вход/изход без струпване и при спазване на дистанция.

- По коридорите и стълбищата се поставят обозначителни табели, напомнящи спазване на дистанция и посока на движение.

- Движението на учениците по коридорите се извършва, както следва:

- 1 етаж /от стая 101 до стая 105/ и 2 етаж /от стая 201 до стая 205/ се използва само от учениците от начален етап. Не се допуска преминаването на други ученици.

- Останалите коридори се полват от ученици прогимназиален, гимназиален етап и ученици групи ЦОД при спазване на поставената маркировка за еднопосочно движение.

- След приключване на учебните занятия в начален етап класният ръководител изпраща до изхода учениците, които не посещават групи ЦОД, а възпитателят поема останалите ученици и ги придружава до стаята, определена за съответната група.

- Учителят в ГЦОД 5 клас поема учениците от съответната паралелка след приключване на последния час и ги придружава до стаята, определена за групата.

- След приключване на учебните занятия всеки преподавател, имащ последен час, изпраща до изхода учениците от съответната паралелка.

- По време на междучасията учениците приоритетно стоят в класната стая/ двора на училището.

- Свободен режим за ползване на тоалетните.

- Ограничаване на близката комуникация между учители и престоая им в учителската стая. По-голяма част от комуникацията се осъществява в електронна среда (по телефон, електронна поща, платформи – Viber, Messenger, електронен дневник и др.), а при необходимост от пряка комуникация се спазват изискванията на физическа дистанция и носене на защитни маски или шлем.

- Комуникацията 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.

- Провеждането 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.

- При използването на училищната библиотека не се допускат повече от двама ученици.

#### **4. Възпитателните мерки включват:**

- Провеждане на периодични разговори/беседи в рамките на 5-10 минути в час на класа, съобразени с възрастовите особености на учениците, за правилата, личната отговорност и живота на всеки един от нас в условията на 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.
- Напомняне на учениците да докосват по-малко предмети в класната стая и в останалите помещения, както и да не споделят храни и напитки.
- Даване на личен пример на учениците от педагогическите специалисти.
- 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.

#### **5. Организацията на хранене**

Извършва се под формата на кетъринг с индивидуални прибори при несподеляне на храни и напитки:

- Учениците от 1 и 2 клас се хранят в училищния стол в обособени зони за съответната паралелка.
- Учениците от 3 и 4 клас се хранят в класните стаи, а при подходящи климатични условия в двора на училището.
- Училищният бюфет не се ползва от учениците от начален етап, а останалите ученици спазват необходимата дистанция, като се съобразяват с поставената маркировка.

#### **6. Алгоритъм на дезинфекционните мероприятия във II СУ“ Проф. Никола Маринов“ в условията на епидемично разпространение на COVID-19**

6.1. При влизане в училищната сграда всеки ученик, учител, служител дезинфектира ръцете си чрез ползване на автоматични дозатори, поставени на входовете на училището.

##### **6.2. Основните критични точки са:**

Всички повърхности - подове в училището, коридори, маси, бюра, столове, перила, дръжки на врати, мивки, кранове, парапети, прозорци, ключове за осветление, сензорни екрани, тоалетни чинии, шкафчета, клавиатури на компютри/лаптопи и клавиши на музикални инструменти и др. често докосвани от учениците и учителите, които за всяка смяна ежедневно двукратно (преди началото и след приключване на смяната) се извършва влажно почистване и дезинфекция.

В кабинетите по музика, хореография, информатика и информационни технологии преди ползване на музикалните инструменти и клавиатури всеки ученик задължително дезинфектира ръцете си.

При наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия се увеличат от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час, съобразно дневния режим (седмично разписание, междучасия).

Учебните стаи, кабинетите, физкултурните салони, учителската стая и коридорите се проветряват по време на всяко междучасие, за което отговорни са учителят, имащ час в съответната паралелка, дежурните ученици и помощния персонал.

6.3. В класните стаи на начален етап се поставя дезинфектант тип помпа за ползване от учениците.

6.4. Учениците, ползващи училищния стол, се задължават да измиват и дезинфекцират ръцете си преди и след хранене.

6.5. С цел засилване на личната хигиена в санитарните помещения е осигурена топла вода, течен сапун, поставени са обозначителни табели за правилното им използване. Пред всички санитарни помещения се поставят стъпки, напоени с дезинфектант.

6.6. Озониране и пречистване на въздуха

- Поставят се бактерицидни лампи от затворен тип за дезинфекция на въздух, които могат да работят без прекъсване в присъствието на хора. Препоръчва се използваните от системите пури да не продуцират озон (ozon-free).

6.7. Помещението до централния вход на училището се обособява за стая, в която да се изолират ученици, имащи един или повече симптоми /повишена телесна температура, кашлица, хрема, задух, болки в гърлото, умора, мускулни болки, гадене, повръщане, диария и др./. В помещението се поставят ръкавици и маски за еднократна употреба, дезинфектант, кърпи мокри и сухи, метален кош, в който се изхвърлят употребените консумативи.

Начинът на приложение на дезинфекционните мероприятия е разписан в Приложение №1 към настоящите мерки.

### **Правила за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището**

Сред приоритетните задачи на Второ СУ „Проф. Никола Маринов“ при разработване на училищния модел е да създаде необходимите условия за бърза и адекватна реакция при съмнение за заболяване, 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 училище.

#### ***I. Подготвителните ни мерки са:***

1. Обособено и оборудвано е самостоятелно помещение непосредствено до входа на сградата и в близост до мед. кабинет за изолиране на ученик или лице с грипозни симптоми.

2. Създадена е организация в училище за осъществяване на медицински филтър за наличие на грипозни симптоми и недопускане в сградата на училището на лица във видимо нездравословно състояние. Медицинските лица в училището извършват този филтър в началото на всяка смяна, като работата им се подпомага от учителите, които влизат в първия учебен час и могат да му подадат обратна информация за общото състояние на учениците.

3. Организиране на разяснителна кампания и обучение на педагогическите и непедagogическите специалисти от експерти на РЗИ с цел разпознаване симптомите на COVID-19, за да може по-бързо да се определят потенциалните заболявания.

4. Информирание на родителите за прилаганите здравни мерки и за начина на уведомяването им при възникване на съмнение за случай на COVID-19, както и за последващите мерки на сайта на училището и / или чрез платформата Школо.

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

**A. 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 :**

- Учителят по клас уведомява по телефона, ресорния зам.директор или психолога / педагогически съветник, които се свързват с медицинските лица;
- Учителят предава ученика на медицинското лице / психолога , педагогически съветник или дежурния по етаж помощен персонал, който го поема и завежда до медицинския кабинет;
- Ако медицинското лице прецени, ученикът се изолира незабавно в предназначения за такъв случай помещение заедно с предружаващо лице от колектива на училището, докато не се прибере у дома;
- При установени повече от един случай, учениците се изолират в различни помещения /изолатора до входа, медицинския кабинет и кабината на охраната/;
- На ученика се поставя маска, съобразена с възрастта му;
- Незабавно ресорният зам.директор / класният 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.

### **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 се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на Второ СУ ;
- 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;
- 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;
- 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 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;
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

**Б. 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 уведомява по телефона директора на Второ СУ / зам.директора, поставя маска, на лицето си, напуска сградата на училището и се прибира у дома;
- 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, в което е изпълнявало трудовите си задължения, 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.

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

- Лицето информира директора на Второ СУ, 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 училището;
- 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.
  - ✓ Учителите и друг персонал от училището, 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 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 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.

## **Алгоритъм за превключване към обучение в електронна среда от разстояние**

Ситуацията на непредвидимост на разпространението на COVID-19 изисква от Второ средно училище „Професор Никола Маринов“ готовност за реакция и динамично планиране. За целта на педагогически съвет с Протокол №..... са приети списък от мерки, които да улеснят бързото и плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние (ОЕСР) или при невъзможност за осъществяване на такова – към обучение от разстояние на хартия. Това се прилага в условия на COVID-19, но и във всяка друга ситуация, която налага прекъсване на присъственото обучение поради непредвидени обстоятелства.

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 които в училището/населеното място/региона ще се обявява грипна епидемия.

**I.** Във Второ средно училище „Професор Никола Маринов“ учителите осъществяват ОЕСР когато:

1. Една паралелка е поставена под карантина , по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на ученик , паралелката продължава обучението си в електронна среда от разстояние по утвърденото седмично разписание и нов дневен режим за периода на карантината, след което се завръща обратно в училище.
2. 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 седмично разписание и нов дневен режим за периода на карантината, след което се завръщат обратно в училище.
3. 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.
4. 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.

5. При обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства учениците от Второ средно училище „Професор Никола Маринов“ гр.Търговище, преминават към ОЕСР за срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства, след което се завръщат обратно в училище.

6. Ако ученик от училището отсъства по здравословни причини за период до 30 дни, има желание, разполага с необходимите технически и технологически възможности, и физическото му състояние позволява, се включва в дистанционна форма на обучение за същия випуск. Когато това е невъзможно училището организира предоставяне на материали и хартия в дома на ученика в т.ч. и с подкрепата на медиатор.

- 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.
- 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.

## **II. Задължителни мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние:**

1. Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда.

2. Събиране на база данни в училището с актуални профили и имейли на учениците.

3. Използване на единна платформа за цялото училище - Google Classroom.

4. Прилагани приложения и начини за комуникация в паралелката.

5. Осъществяване на обучението във Второ средно училище „Професор Никола Маринов“ и комуникацията в училището - **Синхронно ОЕСР -обучението се извършва в реално време (поставят се отсъствия и оценки).**

6. Екип за подкрепа при осъществяването на ОЕСР:/оказва подкрепа на учениците и учителите при осъществяването на ОЕСР/

Комисия в състав:

- ЗДУД

- Петя Грудева – I и II клас

- Мария Ангелова – III и IV клас

- Мариана Неделчева – V и VI клас

- Йоанна Цанкова – VII и VIII клас

- Емил Маринов - IX, X клас

- Венка Петрова – XI и XII клас

- Дневен режим за прилагане в случаите, когато учениците от повече от една паралелка са поставени под карантина:

час	I-IV	V-XII
1	9:00 – 9:20	9:00-9:30
2	9:30- 9:50	9:40-10:10
3	10:00-10:20	10:20-10:50
4	10:30-10:50	11:00-11:30
5	11:00 -11:20	11:40-12:10
6	11:30 -11:50	12:20-12:50
7	12:00-12:20	13:00-13:30

#### **Възможности за обучението за учениците с установен по-висок риск от COVID-19**

Ученици с установен по-висок риск от COVID-19 са:

- Ученици със заболявания, които не позволяват посещаване на дневна форма на обучение (Приложение №2)
- Ученици, чиито родители/настойници попадат в рисковата група за COVID-19 (Приложение №2).

1. Класният ръководител изпраща съобщение чрез електронния дневник и/или електронна поща до родителя за конкретните условия, при които ученик може да се обучава в различна от дневната форма, запознавайки го със списък на заболяванията, при които ученик и /или негов родител/настойник попада в рисковата група (Приложение №2)

2. Класният ръководител получава информация от родителя за наличие на здравословни проблеми, които не позволяват на ученика посещение в дневна форма на обучение.

3. Класният ръководител изисква медицински документ, удостоверяващ заболяването на детето, 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.

**Учениците с установен по-висок риск от COVID -19 могат да се обучават в:**

#### **1. Самостоятелна форма на обучение**

1.1 В самостоятелна форма могат да се обучават ученици, навършили 16 години

1.2 Самостоятелната форма включва самостоятелна подготовка и изпити за определяне на срочни или годишни оценки по учебните предмети от училищния учебен план.

1.3 Ученикът има право на консултации и обща подкрепа.

1.4 Ученикът има право на допълнително обучение по учебни предмети в електронна среда от разстояние в рамките на 10 часа месечно.

## **2.Индивидуална форма на обучение**

2.1 Индивидуалната форма включва индивидуални учебни часове,които ще се осъществяват от разстояние в електронна среда по утвърден график.

2.2 Индивидуалните часове се предоставят в съответствие с разработен от училището индивидуален учебен план, включващ поне 50% от задължителните учебни часове.

2.3 Обратната връзка за напредъка на ученика се отразява под формата на текущо оценяване или чрез полагане на изпити за срочка/годишна оценка.

2.4 Ученикът има право на консултации и обща подкрепа.

## **3.Дистанционна форма на обучение**

3.1 Обучението в дистанционна форма се осъществява с помощта на информационните и комуникативните технологии чрез синхронни учебни часове във виртуална класна стая.

3.2 Ученикът се обучава в друго с други ученици от същия клас(от неговото или друго училище) в училище, определено от РУО за дистанционно обучение на деца от рискови в здравословно отношение групи.

3.3 Лицето продължава да е ученик в училището , в което е записан.

3.4 Обучението се отразява чрез вписване на отсъствия и текущи оценки в електронен дневник в училището, което осъществява дистанционното обучение.

3.5 Достъп за четене на информацията от електронния дневник има и директорът на училището,в което е записан съответният ученик.

Формата на обучение се избира от ученика и/или негов родител съгласно изискванията на Наредба №10 за организация на дейностите в училищното образование и Правилника за дейността на училището.

Преминаванета 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.

## Дезинфекционни мероприятия

### Основни направления

- ✓ Избор на дезинфектант
- ✓ Начини на приложение на дезинфектантите
- ✓ Допълнителни изисквания

1. Дезинфектантите, които са избрани , са разрешени от Министерство на здравеопазването. Министерство на здравеопазването поддържа на страницата си в Интернет Регистър на биоцидите, за които има издадено разрешение за предоставяне на пазара.

2. Начини на приложение на дезинфектантите Дезинфектантите са готови за употреба, които директно се нанасят върху повърхностите.

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

2.1.1. Използват се алкохолни дезинфектанти (съдържащи етанол, пропанол, изопропанол или комбинации с тях) под формата на спрей, които са готови за употреба.

2.1.2. Повърхностите директно се опръскват със спрея или се обтриват с чиста кърпа/тампон, предварително напоени с дезинфектанта.

2.1.3. Задължително условие е цялата повърхност да бъде напълно омокрена с дезинфектанта. 2.1.4. Третираната повърхност се оставя да изсъхне.

2.1.5. Малките повърхности се третират по описаните начини и с други дезинфектанти, съдържащи различни от алкохол активни вещества.

2.1.6. Малките повърхности могат да се обтриват и с дезинфекциращи мокри кърпи, като използваните дезинфекциращи кърпи се събират и изхвърлят по безопасен начин.

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

2.2.1. Дезинфектантът, използван за големи повърхности е .....

2.2.2. Обработката се извършва чрез забърсване с парцал, mop, кърпа, напоени с дезинфектанта или чрез опръскване

2.2.3. Стриктно се спазват посочените на етикета разходна норма и време на въздействие.

2.2.4. Стриктно се спазват специфичните изисквания, ако има посочени на етикета, за необходимост от проветряване, последващо забърсване или изплакване на повърхностите, време на достъп на хора до третираните помещения.

3.3. Техники за нанасяне на дезинфектантите при обработка на големи повърхности:

3.3.1. Дезинфекция чрез забърсване с mop/кърпа:

3.3.1.1. Подовете се обработват с мопове, предварително напоени с дезинфектант, а малките повърхности с кърпа. Използват се два съда (две кофи), съдържащи дезинфекционен разтвор в една и съща концентрация. С мопа се обтрива повърхност до 10 m<sup>2</sup>, а с кърпата до 2 m<sup>2</sup>. Следва последователно изпиране и потапяне на мопа/кърпата в двата съда и изцеждане преди последващото им използване върху друга повърхност.

3.3.1.2. Използваните кърпи и мопове се обеззаразяват след работа с тях, като се накисват в работен разтвор на дезинфектант в най-високата концентрация, посочена на етикета за съответното време на въздействие, след което се изпират и се оставят да изсъхнат.

3.3.1.4. При работа с хлорни дезинфектанти в санитарни помещения, повърхностите, които ще влязат в контакт с кожата, като седалки на тоалетни чинии, столове, пейки и др., трябва задължително да бъдат забърсани с чиста суха или влажна кърпа или да бъдат обилно изплакнати с вода, след изтичане времето на въздействие на използвания дезинфектант.

### 3.3.2. Дезинфекция чрез опръскване

3.3.2.1. Осъществява се ръчни, гръбни пръскачки, или автоматични системи за „суха мъгла“. 3.3.2.2. Обширни обработки с гръбни и моторни пръскачки, и автоматизирани системи могат да се извършват само от регистрирани лица по реда на Наредба № 1 от 5 януари 2018 г. за условията и реда за извършване на дезинфекции, дезинсекции и дератизации.

## 4. Допълнителни изисквания

4.1. Помощният персонал следи за изразходването и своевременното осигуряване на хигиенни продукти /течен сапун или дезинфектант, салфетки за подсушаване на ръцете/ в санитарните помещения.

4.2. Регулярно изхвърляне на боклука.

4.3. При почестване на санитарните помещения порзването на лични предпазни средства от помощния персонал е задължително.

4.4. След сваляне на личните предпазни средства /маски, ръкавици/ ръцете задължително се измиват с вода и сапун или се дезинфекцират с дезинфектант.

## 5. Дезинфекция чрез UVC светлина/бактерицидни лампи

5.1. Използват се бактерицидни лампи от затворен тип

5.1.1. Използват се за дезинфекция на въздух.

5.1.2. Могат да работят без прекъсване в присъствието на хора.

5.1.3. За постигане на ефективност трябва коректно да бъде съобразен броя на въздушните UVC системи с обема на помещението, съгласно препоръките на производителя.

5.1.4. Препоръчва се използваните от системите пури да не продуцират озон (ozon-free).

6. Хигиена на ръцете (отнася се до всички служители, клиенти, ученици и деца в детски заведения) 6.1. Трябва да бъдат обучени и насърчавани да избягват докосването на лицето си с ръце, особено в областта на носа, очите и устата. 6.2. Трябва да бъдат насърчавани (чрез плакати, семинари, обучения, игри) да си мият ръцете редовно с вода и сапун. 6.2.1. Трябва да бъдат обучени на правилната техниката за обтриване на ръцете (да се обръща специално внимание на палците, между пръстите, върховете на пръстите, гърба на дланите); 6.2.2. Миенето на ръцете с обикновен сапун и вода трябва да е с продължителност минимум 20 секунди. 6.3. При използване на алкохолен дезинфектант той трябва да се втрива в кожата на сухи ръце в продължение на минимум 30 секунди. 6.3.1. Трябва да се спазва правилната техниката за обтриване на ръцете. 6.3.2. След изтичане на необходимото време за контакт, ръцете се оставят да изсъхнат. Необходимото време на обработка на кожата е посочено на етикета на дезинфектанта. 6.4. Препоръчва се поставянето на диспенсъри с дезинфектанти на алкохолна основа на видими места в обществените обекти и на работните места

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

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

### **Детска онкохематология**

1. Всички злокачествени заболявания по време на активна химио- и/или лъчетерапия
2. Всички пациенти след трансплантация на хемопоеични стволови клетки (костен мозък)
3. Всички хематологични заболявания, на лечение с кортикостероиди и/или имunosупресивни медикаменти
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии

### **Детска пулмология**

1. Муковисцидоза
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации

5. Деца с бронхиектазии с тежък клиничен ход на заболяването
6. Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин
7. Тежки форми на фарингеална обструкция с клиника на сънна апнея
8. Всички хронични белодробни заболявания със значими промени във ФИД, хипоксемия, кислородозависимост

#### **Детска гръдна хирургия**

1. Деца след оперативни торакални интервенции

#### **Детска офталмология**

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

Приложеният списък със заболяванията 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.

**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.