

# **План за работа през учебната 2021/2022 учебна година в условията на COVID-19 в ОУ „Проф. Ив. Батаклиев“ гр. Пазарджик**

## **СЪДЪРЖАНИЕ:**

### **I. Задължителни мерки за намаляване на рисковете от инфекция**

1. Дезинфекция на повърхностите и проветряване
2. Лична хигиена
3. Носене на защитна маска за лице
4. Вътрешноучилищна организация за осигуряване спазването на задължителните мерки

### **II. Препоръчителни мерки за намаляване на рисковете от инфекция**

1. Тестване
2. Класни стаи и организация на учебния процес
3. Входи, коридори, стълбища
4. Дневен режим и сменност на обучение
5. Организация на храненето
6. Училищен двор
7. Учителска стая и комуникация
8. Физкултурен салон

### **III. Задължителни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището**

1. При наличие на един или повече симптоми при ученик
2. В случай на положителен резултат за COVID-19 на ученик
3. При наличие на един или повече симптоми при възрастен
4. В случай на положителен резултат за COVID-19 на служител

### **IV. Информирание на родителите и общността**

### **V. Сценарии в зависимост от различните нива на заболяемост**

1. Зелен сценарий

2. Жълт сценарий
3. Червен сценарий
4. Тъмночервен сценарий

#### **VI. Приоритизиране на дейностите спрямо значението им за успешното завършване на учебната година.**

1. Дейности, пряко свързани с изпълнението на учебния план, с представяне на на обща и допълнителна подкрепа
2. Дейности, които способстват за постигане качеството на образователния процес, но не са свързани пряко с изпълнението на учебния план
3. Други дейности, имащи отношение към процеса на образование, възпитание и социализация на учениците.

#### **VII. Преминаване към обучение от разстояние в електронна среда (ОРЕС) за отделен ученик**

#### **VIII. Задължителни мерки за преминаване от присъствено обучение към обучение от разстояние в електронна среда**

#### **IX. Подкрепа за ученици в продължително обучение от разстояние в електронна среда**

#### **X. Преминаване от ОРЕС към присъствено обучение**

#### **Полезни връзки:**

**Единен информационен портал за COVID-19 в България, секция „Образование“** <https://coronavirus.bg/bg/temi/obrazovanie>

#### **Въпроси и отговори за ползата и рисковете от ваксините**

[https://mu-sofia.bg/mu-sofia-covid-19/faq-pri-vaksinitsiya/?fbclid=IwAR10hWTtnSlp hD5O\\_MbXexVOVx7\\_On7BI4cgFEnpMvlWkIEmOES0c0FjAW8](https://mu-sofia.bg/mu-sofia-covid-19/faq-pri-vaksinitsiya/?fbclid=IwAR10hWTtnSlp hD5O_MbXexVOVx7_On7BI4cgFEnpMvlWkIEmOES0c0FjAW8)

#### **Как децата да се борят с COVID-19?**

<https://coronavirus.bg/bg/az-sum/dete/moyat-geroi-si-ti>

#### **Видеопослания за ползите от ваксинирането**

<https://www.youtube.com/channel/UC5eeF2zmLqXQgV1HGtCkC7A>

**Препоръки за преболедалите COVID-19** <https://coronavirus.bg/bg/1084>

# **I. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ МЕРКИ ЗА НАМАЛЯВАНЕ НА РИСКОВЕТЕ ОТ ИНФЕКЦИЯ**

## **1. Дезинфекция на повърхностите и проветряване**

- Всекидневно двукратно (преди началото и след приключване на смяната) влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки, включително дръжки на врати и прозорци, ключове за осветление, екрани;
- Увеличаване на хигиенните и дезинфекционните мероприятия при наличие на потвърден случай на COVID-19 - от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час в зависимост от обектите;
- Почистване и дезинфекциране на тоалетните и санитарните помещения по график. Своевременно осигуряване на течен сапун, дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете или автоматичен сешоар за ръце, тоалетна хартия;
- Дезинфекциране на кабинети, физкултурен салон, мишки, клавиатури през всяко междучасие;
- Дезинфекциране на учителската стая по време на всеки учебен час;
- Проветряване на учебните стаи по време на всяко междучасие и поне 2 пъти по време на часа за не по-малко от 1 минута в съответствие с метеорологичните условия;

## **2. Лична хигиена**

- Осигуряване на течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение;
- Поставяне на автоматични дозатори за дезинфектант за ръце на двата входа на училището и в коридорите;
- Осигуряване на дезинфектант за ръце във всяка класна стая и кабинет;
- Поставяне на вратата на всяка класна стая и на таблата на всеки етаж на правилата за спазване на лична хигиена;
- Създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отпих на открито/физическа култура, при кихане и кашляне;
- Организиране на хигиенните и дезинфекционните дейности и правилно подготвяне на дезинфекционните разтвори съвместно с медицинското лице в училището. С биоцидите, които не са готови за употреба, разтворите се приготвят съгласно издадените от МЗ разрешения.

### **3. Носене на защитна маска за лице**

Носенето на защитна маска за лице по време на извънредната епидемична обстановка е задължително, освен ако изрично не е указано друго.

Защитните маски за лице за учениците се осигуряват от тях, респективно от техните родители, а за учителите – от училищата. Училищата осигуряват защитни маски за лице и в случаите, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване.

Препоръчително е защитните маски за лице, които се използват от ученици, педагогически и непедagogически персонал да са хирургически или поне от 3 слоя.

**Изключение** от изискването за носене на защитна маска за лице се допуска в следните случаи:

- В училищния двор при спазване на физическа дистанция от 1,5 м;
- За учениците в начален етап (I-IV клас) по време на учебен час;
- За учителите по време на учебен час при физическа дистанция от поне 1,5 м между тях и местата на учениците;
- В часовете по физическо възпитание и спорт, когато се провеждат на открито;
- В часовете по физическо възпитание и спорт на закрито, ако в конкретния час помещението се използва само от една паралелка при дистанция от поне 1,5 м между учениците и при редовно проветряване.
- При желание на родителите и/или учениците защитни маски за лице могат да се носят по време на целия престой в училище.

### **4. Вътрешноучилищна организация за осигуряване спазването на задължителните мерки**

- Определяне от директора на отговорници от училищния екип и задълженията им при организацията и спазването на правилата във връзка с епидемичната обстановка;
- Запознаване на персонала, учениците и родителите с мерките за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса, прилагани в училището, и промените в тях;
- Осигуряване на условия за спазване на необходимата дистанция с цел максимално ограничаване на контактите между ученици от различни паралелки и/или различни училища при провеждане на дейности;

- Създаване на организация на 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.

***Подробни инструкции за алгоритъма на дезинфекцията:***

[https://www.mh.government.bg/media/filer\\_public/2020/03/25/ncipd\\_recomm\\_disinfection\\_covid19\\_dobavjane\\_grajdani.pdf](https://www.mh.government.bg/media/filer_public/2020/03/25/ncipd_recomm_disinfection_covid19_dobavjane_grajdani.pdf)

## **II. ПРЕПОРЪЧИТЕЛНИ МЕРКИ ЗА НАМАЛЯВАНЕ НА РИСКОВЕТЕ ОТ ИНФЕКЦИЯ**

### **1. Тестване**

- При осигурени безплатни тестове след положително решение на общото събрание на училището и в координиране с РЗИ директорът организира тестване на всички педагогически специалисти и непедagogическия персонал;
- При осигурени безплатни тестове за учениците и при съгласие на родителите на поне 90% от тях директорът със съдействието на РЗИ организира тестване на децата на съгласните родители поне веднъж в седмицата.

### **2. Класни стаи и организация на учебния процес**

- Определяне на отделна класна стая за всяка паралелка, при което учителите се местят, а учениците - не.
- За обучението по АЕ, ИТ/КМИТ и ТП в прогимназиален етап ще се използват допълнително 3 кабинета при делене на паралелките на групи.
- За обучението на учениците от начален етап е отделен първият етаж - в едното крило ще се помещават учениците от първи клас и ще ползват отделен вход в училището, а в другото крило учениците от 2 и 3 клас, които ще влизат през задния вход.
- Учениците от IV кл. ще влизат също през задния вход, но в различно време и ще се обучават в крайни класни стаи на първия и втория етаж.

- Заниманията в ЦОУД ще се организират за учениците от I кл. по паралелки, а за учениците от II - IV кл. - по класове, като всички занятия са на първия етаж с различно начало и различни по време междучасия.
- Провеждане на максимален брой часове на открито.
- Провеждане на занятия извън училището, когато това е удобно, мястото е по-широко и по-безопасно и не е свързано с риск и много време за придвижване.

### **3. Входи, коридори, стълбища**

- Отваряне на всички входи, така че да не се допуска струпване на ученици.
- Създаване на организация за осъществяване на медицински филтър на всеки вход за недопускане в сградата на училището на лица във видимо нездравословно състояние, в т.ч. и измерване на температурата.
- Учениците от 1 клас влизат през самостоятелен вход, учениците от 2, 3 и 4а клас влизат и излизат от друг самостоятелен вход.
- Всички останали ученици влизат през централния вход, но в различно време.
- Организира се еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите, обозначено със стрелки, преградено с конуси и ленти;
- Осигуряване на дистанция между учениците от различни класове в т. нар. критични зони – коридори и стълбища, тоалетни, компютърен кабинет, кабинет ТП и физкултурен салон;
- Учениците от IV а клас ще учат на 2 етаж и ще използват задния вход и задното стълбище.

### **4. Дневен режим и сменност на обучението**

- Обучението се осъществява на двусменен режим на присъствено обучение: I-ви срок - първа смяна - I, III, IV, V, VI г, д кл.; втора смяна - II, VI а, б, в кл. и VII кл. През II-ия уч. срок паралелките се сменят с изключение на I клас.
- Различно начало на учебните занятия и различен график на междучасията за различните класове.

- Влизането и излизането в сградата на училището ще се осъществява без струпване на входовете и при спазване на дистанция в различно време;
- Изработване и стриктно спазване на графика за дежурства от всички учители.
- Препоръчително организиране на групите за занимания по интереси в рамките на паралелката, а при необходимост от смесване на ученици от различни паралелки, осигуряване на минимална дистанция от 1,5 м на учениците;
- При заниманията по интереси, свързани с колективни спортове, се прилагат актуалните здравни регулации на Министерството на здравеопазването.

### **5. Организация на храненето на учениците от начален етап**

- По график, без струпване на ученици, при спазване на дистанция и осъществяване на контрол;
- Организиране обедното хранене на учениците от ЦОУД чрез кетъринг в класните стаи с индивидуални прибори;
- При хубаво време, храненето може да се осъществява в училищния двор /беседката/;
- Не се допуска споделяне на храни и напитки;
- Предоставяне на закуските по линия на Държавен фонд “Земеделие” при спазване на здравните изисквания и недопускан на смесване на паралелки.
- Ежедневните закуски се доставят в класната стая и се консумират в определен момент под контрола на класния ръководител в класната стая или на двора в зависимост от климатичните условия.
- Учениците от начален етап не ползват павилиони за закуски и не напускат двора на училището.

### **6. Училищен двор**

- Недопускане на външни лица в дворовете в рамките на учебния ден;
- Максимално ограничаване на влизането на външни лица в сградата на училището;
- Маркиране на зони за достъп на родители в двора и в близост до входа;
- Провеждане на повече занятия на открито, когато е възможно;

## **7. Учителска стая и комуникация**

- Престой на учителите в учителската стая само при непосредствена необходимост;
- Приоритетно осъществяван на комуникацията в електронна среда, спазване на изискванията за физическа дистанция и носене на защитни маски при необходимост от пряка комуникация;
- Комуникация с родителите предимно в електронна среда, индивидуални срещи и консултации по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ;
- Провеждане на родителски срещи, събрания на Обществения съвет, на ученическия 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.

## **8. Физкултурен салон**

- Използване на физкултурния салон само когато не е възможно провеждане на часовете на открито;
- Не е задължително носенето на защитна маска за лице в часовете по ФВС на закрито, ако в конкретния час помещението се използва само от една паралелка при дистанция от поне 1,5 м между учениците и при редовно проветряване;
- При учениците от начален етап във физкултурния салон се провеждат часовете само на една паралелка;
- Организиран се двигателни дейности - индивидуални или по двойки, при спазване на дистанция от поне 1,5 м по преценка на учителя.

## **III. Задължителни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището**

**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.):**

- 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.

## **2. В случай на положителен резултат за COVID-19 на ученик:**

- Родителите следва да информират класния ръководител, той директора, като последният трябва незабавно да се свърже с 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 могат да включват затваряне на една или няколко паралелки/клас или на цялото училище, в зависимост от указанията на РЗИ.
  - За идентифициране на контактните лица и мерките, които следва да се предприемат в училището, се разпорежда РЗИ. Директорът спазва предписанията на РЗИ.
  - Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от РЗИ в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 10-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:
    - Ученици от същата паралелка

- Учител и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни), съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ;
- Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни), съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.
- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период **от 48 часа** преди и до 14 дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомно носител на COVID-19 – **от 48 часа** преди и до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR или чрез бърз антигенен тест съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.
- Всички контактни лица се информират 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 10-те дни на карантината на детето и още 10 дни след тази карантина. При поява на симптоми при членовете на домакинството се уведомяват РЗИ и личните лекари, независимо дали детето е проявило или не симптоми. (С оглед на безсимптомно протекла инфекция при децата е възможно заразяване на възрастни в домакинствата).
- След излизане на заразения ученик и съучениците му от училището се извършват 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 могат да се използват за учебни занятия.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

**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.):

- Лицето незабавно се отделя в предназначенията за такъв случай място с поставена маска;

- 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 - PCR или бърз антигенен тест;
- При положителен тест лицето е длъжно да информира директора за здравословното си състояние след преглед или направена консултация;
- След като лицето напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция при спазване на изискванията за дезинфекция на РЗИ.

#### **4. В случай на положителен резултат за COVID-19 на служител:**

- Лицето информира директора на училището, който незабавно се свързва с РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията в училището и в семейството. В зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолация в конкретния случай.
- Директорът на училището предоставя на 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. Директорът е длъжен да ги изпълнява.
- 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 10-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;
  - Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни) съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ;
  - Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни) съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ;

- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от **48 часа** преди и до 14-дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомнен носител на COVID-19 – **от 48 часа** преди и до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR или чрез бърз антигенен тест съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ; .
- Всички контактни лица се информират от РЗИ 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 като заразено лице напусне училището, се извършват 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.

#### **IV. Информирание на родителите и общността**

Промените в седмичното разписание, направени поради преминаване в обучение от разстояние в електронна среда (ОРЕС), графикът за ротация на паралелките (преминаване от и към ОРЕС) и информацията за брой болни от COVID–19 ученици и учители, карантинирани паралелки и учители **се публикуват на сайта на училището.**

По подходящ начин училището осъществява информационна кампания сред родителите, учителите и учениците за значението на задължителните и препоръчителните мерки и за ваксинирането за намаляване на разпространението и рисковете от инфекция. Кампанията може да се провежда съвместно с представители на РЗИ, на общината, на РУО, с участието на медицински специалисти и местни лидери на общността.

**При постигане на 70% ваксинирани педагогически специалисти и непедагогически персонал**, училището съобщава това на Регионалното управление по образованието и публикува на сайта си полученото от МОН Свидетелство за принос към опазване на общественото здраве.

Директорът на училището създава организация и осъществява контрол за своевременно отразяване на информацията за карантинирани и заболели ученици, педагогически и непедагогически специалисти в базата данни „Карантина“ на МОН.

## **V . Сценарии в зависимост от различните нива на заболяемост**

### **Ниво 1: Зелен сценарий**

**14-дневна заболяемост <100 на 100 000 души на областно ниво**

Училищата работят с предприети предпазни мерки съгласно Насоките на МОН и МЗ за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията.

**При наличие на единични случаи на ученици, педагогически специалисти или други служители - носители на COVID-19 и/или карантинирани, директорът предприема мерки, както следва:**

- При заболял ученик, след задължително предписание от РЗИ, се карантинира цялата паралелка и тази паралелка преминава в ОПЕС със заповед на директора на училището на основание чл.40а, ал.2 от Наредба № 10 за организация на дейностите в училищното образование.
- При карантиниране от РЗИ на отделен ученик, за него се организира ОПЕС.
- В училището се осигуряват помещение и техника на учителите, които работят в ОПЕС с карантинирани деца и едновременно с това присъствено с останалите некарантинирани ученици.
- Организирането и провеждането на ОПЕС са в съответствие с учебния план и утвърдената учебна програма. За дните, отчетени като работни, се дължат уговорените възнаграждения съгласно КТД и/или ВПРЗ.

**Ако при зелен сценарий на областно ниво в училището отсъстват 10% от учениците поради симптоми на COVID-19 и/или броят заболели учители води до невъзможност за обезпечаване на присъствен учебен процес, се прилагат мерките, предвидени за тези случаи в жълтия сценарий.**

### **Ниво 2: Жълт сценарий**

**14-дневна заболяемост от 100 до 250 на 100 000 души на областно ниво**

Училището работи с предприети предпазни мерки съгласно Насоките на МОН и МЗ за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията и настоящия план.

**При отсъстващи 10% от учениците поради симптоми на COVID-19 и/или при брой заболели учители, който води до невъзможност за обезпечаване на присъствен учебен процес, директорът отправя аргументирано предложение до министъра на образованието и науката за преминаване към ротационно или цялостно обучение от разстояние в електронна среда (ОПЕС) след решение или на**

педагогическият съвет, или на РЗИ, или на областния кризисен щаб, като уведомява съответното Регионално управление на образованието (РУО).

При изготвяне на предложението за ротация се спазва принципът в ОПЕС да бъдат не повече от 50% от учениците.

При изготвяне на аргументирано предложение за ротация първи следва да премине към ОПЕС випускът с най-много заболели или контактни ученици. Учениците от VII клас и от начален етап (I-IV клас) преминават в ОПЕС в краен случай при обективна невъзможност обучението да продължи присъствено.

В предложението на директора се посочва оптимален срок за ОПЕС, съобразен с епидемичната обстановка и с утвърдената от РЗИ практика в такива случаи. Присъственото обучение е приоритетно за постигане на заложените образователни цели и за социализация на учениците.

Мерките при наличие на единични случаи на заразен/и ученик/ученици, педагогически персонал са идентични с тези от зеления сценарий.

### **Ниво 3: Червен сценарий:**

#### **14-дневна заболяемост от 250 до 500 на 100 000 души на областно ниво**

При наличие на единични случаи на ученици, педагогически специалисти или други служители - носители на COVID-19 и/или карантинари, директорът предприема мерките, предвидени за това в зеления сценарий.

Ако в училището отсъстват 10% от учениците поради симптоми на COVID-19 и/или броят заболели учители води до невъзможност за обезпечаване на присъствен учебен процес, се прилагат мерките, предвидени за тези случаи в жълтия сценарий.

### **Ниво 4: Тъмночервен сценарий:**

#### **14-дневна заболяемост $\geq 500$ на 100 000 души на областно ниво**

Всички училища в съответната област преминават изцяло в обучение от разстояние в електронна среда (ОПЕС) само след заповед на министъра на здравеопазването, която изисква затваряне на училищата, последвана от заповед на министъра на образованието и науката за преминаване в ОПЕС.

В случай че министърът на здравеопазването не разпорежи затваряне на училищата в съответната област, важат мерките, предвидени в червения сценарий.

**VI. Приоритизиране на дейностите спрямо значението им за успешното завършване на учебната година.**

### **1. Дейности, пряко свързани с изпълнението на учебния план, с представяне на обща и допълнителна подкрепа**

Тези дейности се осъществяват приоритетно в зависимост от нивата на заболяемост:

- присъствено при спазване на задължителните и подходящите препоръчителни мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията;
- в електронна среда при обучение от разстояние.

### **2. Дейности, които способстват за постигане качеството на образователния процес, но не са свързани пряко с изпълнението на учебния план**

Такива дейности са целодневната организация на учебния ден, извънкласните дейности и заниманията по интереси, организирани дейности с ученици по изпълнението на национални програми и проекти.

Когато по обективни причини не могат да бъдат организирани, без да има взаимодействие на ученици от различни паралелки, дейностите от тази група се провеждат по възможност със събирането на ученици от не повече от две паралелки.

Ограничава се организираното извеждане извън територията на училището на ученици, при положение, че в училището има карантинен учител и/или ученик или карантинна паралелка - за срока на карантината.

Организираните дейности с ученици по изпълнението на национални програми и проекти, посещения на музеи, изложби, природни обекти и др. мероприятия с културна, опознавателна и възпитателна цел на територията на населеното място се организират само при зелен сценарий и се провеждат в рамките на един учебен ден при неотложна необходимост и при стриктно спазване на изискванията на МЗ.

### **3. Други дейности, имащи отношение към процеса на образование, възпитание и социализация на учениците.**

Такива дейности са състезания и олимпиади, педагогически съвети, родителски срещи, заседания на обществените съвети, събрания на училищните настоятелства, квалификация на педагогическите

специалисти, планирани екскурзии, зелени училища, туристически пътувания и др.

При организирането и провеждането на тези дейности се спазват задължителните и препоръчителните мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията, като при невъзможност да бъдат приложени, е допустимо дейностите да бъдат отложени, да бъдат проведени при възможност в електронна среда или да не бъдат проведени, когато това няма да навреди на успешното завършване на учебната година и на планираните образователни процеси.

Планираните екскурзии, зелени училища, туристически пътувания се провеждат само при зелен сценарий след съгласуване с РЗИ.

Квалификациите на педагогическите специалисти се провеждат приоритетно дистанционно.

## **VII. Преминаване към обучение от разстояние в електронна среда (ОРЕС) за отделен ученик**

Преминаване към обучение в електронна среда от разстояние за отделен ученик в условията на епидемична обстановка се допуска в съответствие с чл. 115а, ал.3 и ал.4 от ЗПУО, както следва:

- по избор на ученика при условията на чл. 12, ал. 2 от ЗПУО и след заповед на директора, при наличие на необходимите технически и технологични средства, ОРЕС за не повече от 30 учебни дни може да се осъществява за ученик, записан в дневна форма на обучение, който по здравословни или други уважителни причини, удостоверени с документ, не може да посещава училище;
- когато присъственият образователен процес не е преустановен, при наличие на необходимите технически и технологични средства, обучението в дневна форма от разстояние в електронна среда може да се извършва за отделен ученик за повече от 30 учебни дни до края на извънредната епидемична обстановка:
  1. ако поради здравословни причини, удостоверени с медицински документ, присъствието на ученика в училище поставя в риск живота или здравето му;
  2. ако поради здравословни причини, удостоверени с медицински документ, присъствието на ученика в училище поставя в риск живота или здравето на лица, с които той живее на един адрес;

3. по избор на родителите и след разрешение на началника на РУО въз основа на информация за предходната учебна година и до момента от директора за успеха, отсъствията и ангажираността на ученика.

Обучението от разстояние в електронна среда включва дистанционни учебни часове, самоподготовка, текуща обратна връзка за резултатите от обучението и оценяване.

Когато ученикът се обучава синхронно от разстояние в електронна среда, му се поставят отсъствия в съответствие с чл. 61 от Наредбата за приобщаващото образование. В случай, че ученикът се обучава несинхронно от разстояние в електронна среда и учителят установи, че в процеса на взаимодействие и обратна връзка за резултатите от обучението и оценяването по учебния предмет ученикът не участва, му се поставя отсъствие за съответния учебен предмет от графика за деня.

#### **VIII. Задължителни мерки за преминаване от присъствено обучение към обучение от разстояние в електронна среда**

- Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда при спазване на нормативните изисквания.
- За организиране на обучението от разстояние в електронна среда директорът проучва техническата осигуреност на учителите и учениците за работа от разстояние в електронна среда и организира обезпечаването им с технически средства при необходимост;
- Обучението се осъществява синхронно чрез платформата Google Workspace
- Прилагани приложения - Classroom, Meet, Google form, Jamboard, Zoom и др.
- Комуникацията между всички участници в образователния процес се осъществява чрез електронния дневник Школо;
- Директорът:
  - създава организация по даден учебен предмет при отсъствието на учител няколко паралелки да се обучават едновременно от друг учител;

- възлага допълнителни часове на педагогически специалисти за провеждането на обучение от разстояние в електронна среда при необходимост;
- създава организация за текущо осъществяване на контрол на провеждането на образователния процес в ОРЕС.

## **IX. Подкрепа за ученици в продължително обучение от разстояние в електронна среда**

- Организиране на обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети на ученици в продължително обучение от разстояние в електронна среда, с установени дефицити при усвояване на учебното съдържание, на ученици с голям брой отсъствия и в риск от отпадане.
- Общата подкрепа за личностно развитие се осъществява под формата на допълнително обучение по учебен предмет, допълнителни консултации по учебни предмети, които се провеждат извън редовните часове, чрез занимания по интереси, грижа за здравето, ранно оценяване на потребностите и превенция на обучителните затруднения.
- Консултациите и допълнителното обучение за преодоляване на образователни дефицити да са съобразени с индивидуалните потребности на ученика и установени пропуски при усвояване на учебното съдържание.
- Директорът упражнява контрол на ефективното изпълнение задълженията на учителите да провеждат консултации по учебни предмети по предварително изготвения график за консултациите и допълнителното обучение по учебни предмети, както и да изисква информация относно напредъка на всеки ученик установени образователни дефицити.

## **X. Преминаване от ОРЕС към присъствено обучение**

- Да се извърши анализ на ученици, при които се забелязва понижаване на успеха и с по-голям брой отсъствия, в т.ч. по неуважителни причини;

- Да се установят дефицитите в усвоеното учебно съдържание по учебните предмети, но без да се допуска претоварване на учениците с концентриране в първите дни на присъствено обучение на прекомерно оценяване, индивидуални изпитвания контролни работи.
- Да се преценят необходимостта и възможностите за осигуряване на обща подкрепа, подкрепа от педагогическия съветник или психолога.
- Да се използват всички възможности на нормативната уредба за организиране на посещения на културни институции, за отдех и спорт, за екскурзии, за екипни проекти в класа, училището, между училища с цел преодоляване на последствията от продължителната социална изолация.
- Часовете по изкуства, по ФВС, както и часовете по други учебни предмети, по решение на съответния учител, да се провеждат на открито.
- Да се поддържа активен режимът на комуникация с родителите. Да се преценят необходимостта и възможностите за осигуряване подкрепа от педагогическия съветник и психолога.

## **ПРИЛОЖЕНИЕ:**

### **Списък на заболяванията, при които се препоръчва преминаване в ОРЕС поради установен по-висок риск от COVID-19**

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.

Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания, като те могат да обхващат различни органи и системи, като особено внимание следва да се обърне на заболяванията в тежка форма и декомпенсирано състояние.

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 лекаря,

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 лекуващия лекар 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.

Предложеният списък със заболявания в детска възраст е ориентиран и неизчерпателен. При преценка на лекуващия 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, дизкоординационен синдром, умствена изостаналост и епилепсия - ДЦП, дегенеративни/заболявания на нервната система.

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

### **Детска ревматология**

1. Деца на кортикостероидна терапия в доза повече от 20 мг дневно или повече от 0,5 мг/кг/24 ч в период от повече от 4 седмици; 25
2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца;
3. Едновременно приемане на 2 или повече имуносупресивни медикамента.

### **Хронични ендокринни заболявания**

1. Високостепенно затлъстяване с метаболитеи синдром
2. Вродена подбъбречпа 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 хемопоетични стволови клетки (костен мозък)
3. Всички хематологични заболявания, на лечение с кортикостероиди и/или имunosупресивни медикаменти.
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии

### **Детска пулмология**

1. Муковисцидоза

2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб.
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации
5. Деца с бронхиактазии с тежък клиничен ход на заболяването. Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин

### **Детска гръдна хирургия**

Деца след оперативни торакални интервенции

### **Детска офталмология**

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