

**План за работа през учебната 2021/2022 год.  
в условията на COVID-19 в ОУ „Проф. Ив. Батаклиев“ ,  
считано от 09.11.2021 г.,**

**Планът е утвърден със заповед № 299/09.11.2021 г. на директора на училището**

**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. Изследване на учениците с неинвазивни бързи антигенни тестове COVID-19
5. Вътрешноучилищна организация за осигуряване спазването на задължителните мерки

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

1. Класни стаи и организация на учебния процес
2. Входи, коридори, стълбища
3. Дневен режим и сменност на обучение
4. Организация на храненето
5. Училищен двор
6. Учителска стая и комуникация
7. 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, както и при положителен резултат от приложен в училището неинвазивен бърз антигенен тест за COVID-19 - Протокол 1;
2. В случай на положителен резултат от изследване в лабораторни условия за COVID-19 на ученик - Протокол 2;
3. При наличие на един или повече симптоми при служител, както и при положителен резултат от приложен в училището неинвазивен бърз антигенен тест за COVID-19 - Протокол 3;
4. В случай на положителен резултат от изследване в лабораторни условия за COVID-19 на служител - Протокол 4

**IV. Информирание на родителите и общността**

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

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

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

## **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=IwAR10hWTtnSlphD5O\\_MbXexVOVx7\\_On7BI4cgFEnpMvlWkIEmOES0c0FjAW8](https://mu-sofia.bg/mu-sofia-covid-19/faq-pri-vaksinitsiya/?fbclid=IwAR10hWTtnSlphD5O_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 преболедевалите 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, парапети, уреди, 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 отдых 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**

- Всички ученици от V до VII клас, както и целият педагогически и непедагогически персонал в училищата, носят защитна маска за лице по време на престоя и обучението им в училищата.
- Учениците от началния етап (I-IV клас) задължително носят защитна маска за лице извън класната стая – при влизане в училищната сграда, в коридори, тоалетни и други общи помещения, в които има смесване на ученици от различни паралелки и персонал.
- Учениците от начален етап (I-IV клас) задължително носят защитна маска за лице и в класната стая от пристигането им в училище до приключване на изследването на ученика с бърз антигенен тест и отчитане на отрицателен резултат от теста – в дните на изследване.
- Защитните маски за лице за учениците се осигуряват от тях, респективно от техните родители. Училищата осигуряват защитни маски за лице, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване.
- Препоръчително е защитните маски за лице, които се използват от ученици, педагогически и непедагогически персонал да са хирургически или поне от 3 слоя. Най-добрата комбинация на материал е: 1) вътрешен слой хидрофилен материал, напр. памук; 2) външен слой от хидрофобен материал, напр. полипропилен, полиестер, който може да ограничи външно проникване на замърсители в носа и устата; 3) среден хидрофобен слой от синтетичен невълнен материал като полипропилен или памучен слой, който да засилва филтрацията или да задържа капчици.
- 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;
- При желание на родителите, учениците от начален етап (I-IV клас), могат да носят защитни маски за лице по време на целия им престой в училище

### **4. Изследване на учениците с неинвазивни бързи антигенни тестове COVID-19**

- Присъствен образователен процес в училищата, които се намират на територията на община с достигната 14-дневна заболяемост над 250 на 100 000 население, за паралелките от I-IV клас може да се провежда при едновременно наличие на следните условия:
  - осигурено е необходимото количество неинвазивни бързи антигенни тестове за COVID-19 в училище;
  - най-малко 50% от учениците в паралелката разполагат със съгласие на родителите за провеждане в училището два пъти седмично на изследване за доказване на COVID-19 чрез неинвазивен бърз антигенен тест или разполагат с валидни документи за преболедуване или изследване по смисъла на Заповед № РД-01-890/03.11.2021 г. на министъра на здравеопазването и заповед № РД-01-915/09.11.2021 г. за изм. и доп. на предходната

- в училището е създадена необходимата организация за провеждане на изследване за COVID-19 два пъти седмично с неинвазивни бързи антигенни тестове на учениците и на педагогическия и непедагогическия персонал, които присъстват в училището, с изключение на тези, които притежават валиден документ за ваксинация, преболедуване или изследване по смисъла на Заповед № РД-01-890/03.11.2021 г. на министъра на здравеопазването и заповед № РД-01-915/09.11.2021 г. за изм. и доп. на предходната
- В общините с повече от 250 заболели на 100 000 души за 14-дневен период педагогическият и непедагогическият персонал работи присъствено само при наличие на валиден документ за ваксинация, преболедуване или за отрицателен резултат от лабораторно изследване или при задължително изследване два пъти седмично на място в училището с неинвазивен бърз антигенен тест за COVID-19, осигурен от училището. Лицата, които отсъстват в дните на изследване, се изследват в първия ден, в който посещават присъствено училище.
- Изследването на учениците се извършва в училището в понеделник и четвъртък в началото на учебния ден. Ученик, който отсъства в дните на изследване, се изследва в първия ден, в който посещава присъствено училище. Учениците, които разполагат с валидни документи за преболедуване или отрицателен резултат от лабораторно изследване, може да не бъдат изследвани. В случаите когато присъственото обучение се възобновява в дни, различни от понеделник и четвъртък, изследване се извършва в първия присъствен ден от седмицата. Ако първият присъствен ден е вторник, следващото изследване се прави в четвъртък. Ако първият присъствен ден е сряда или петък, следващо изследване през седмицата не се извършва.
- Учениците задължително носят маски по време на изследването, освен в момента на вземане на слюнчена проба.
- Изследването на учениците се извършва в класната стая на паралелката от поне две лица, определени от директора (педагогически, непедагогически персонал, медицинско лице и/или доброволци). Доброволци може да бъдат родители, представители на БЧК и др., които разполагат с валидни документи за ваксинация, преболедуване или отрицателен резултат от лабораторно изследване. При вземане и отчитане на пробата лицата следва да са с лични предпазни средства – ръкавици и маски, осигурени от училището. Изследването и отчитането на резултата се осъществява при спазването на указанията на производителя на съответния тест. Демонстрация на изследването може да бъде видяна на адрес:

[https://www.youtube.com/playlist?list=PLQ-C-ORT92p3BsR\\_xzQXvemxpwtJpZluj](https://www.youtube.com/playlist?list=PLQ-C-ORT92p3BsR_xzQXvemxpwtJpZluj)

- По време на изследването в класната стая могат да присъстват само учениците и лицата, пряко ангажирани с процеса на изследване.
- След пробовземане, учениците извършват задължителна хигиена на ръцете чрез измиване с топла вода и сапун или чрез дезинфекция на ръцете. Повърхностите (маси, чинове, катедри и др.), върху които се е провело изследване, се почистват задължително чрез дезинфекция, помещенията се проветряват.
- При установяване на положителен резултат, ученикът се отделя незабавно в предназначения за такъв случай място при осигурено наблюдение и се прилага Протокол 1 от Раздел III от настоящите насоки – Задължителни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището. Ученикът се допуска обратно в училище само при предоставяне на отрицателен резултат от извършено лабораторно изследване за COVID-19 или валиден документ, че е

клинично здрав. Уточняващото (потвърждаващото) изследване следва да се проведе до 24 часа от положителен резултат от бързия антигенен тест, проведен в училище. На ученика се поставят отсъствия по уважителни причини по смисъла на чл. 62, ал. 1, т. 1 от Наредбата за приобщаващото образование, без да е необходимо представяне на медицински документ в деня, в който е установен положителен резултат от теста в училището. Учениците от паралелката продължават да се обучават присъствено до момента на потвърждаване на положителния резултат от тест, проведен в лабораторни условия. В случай на потвърден положителен резултат, за учениците от паралелката се прилага Протокол 2 от Задължителните протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19 в училището. При липса на положителен резултат, паралелката продължава присъственото обучение.

- Използваните тестове с отчетен отрицателен резултат се събират в плътни чували/торби за смет, които се завързват и се изхвърлят по общия ред от училището като неопасен отпадък в контейнерите за смесен битов отпадък.
- Използваните тестове с отчетен положителен резултат се събират отделно, в кутия за изгаряне на опасни отпадъци, за еднократна употреба с обем 10 литра. До запълването на кутията за изгаряне на отпадъци, същата се съхранява в складовото помещение на 1-ви етаж, до което има достъп само медицинската сестра и домакинът на училището.
- В края на кампанията за изследване на учениците с неинвазивни бързи антигенни тестове за COVID-19 запълнената и затворена кутия за изгаряне на отпадъци, съдържаща само събраните тестове с отчетен положителен резултат, се предава от директора на училищата или от определено от него с нарочна заповед лице, в РЗИ - Пазарджик.
- В дните на изследване дневният режим се променя, за да се осигури време за изследване – до 30 минути. Промяната на дневния режим може да се извършва чрез промяна на началото на учебния ден, намаляване на продължителността на междучасията, на времето за организиран отпих и физическа активност, за самоподготовка и за заниманията по интереси (при целодневна организация на учебната дейност), на продължителността на учебните часове или друго решение на директора. Родителите се уведомяват за промяната на дневния режим поне един ден предварително.
- За учениците, чиито родители не са дали съгласие за изследване, се организира обучение от разстояние в електронна среда. В тези случаи не се прилага процедурата по чл. 40д от Наредба № 10 за организация на дейностите в училищното образование, като родителите не подават заявление за преминаване в обучение от разстояние в електронна среда и не се изисква разрешение от началника на регионалното управление на образованието.

## **5. 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;
- Създаване на необходимата организация за провеждане на изследване за COVID-19 два пъти седмично с неинвазивни бързи антигенни тестове на учениците и на педагогическия и непедагогическия персонал

- 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.

#### **6. В сградата на училището не се допускат:**

- ученици, които не разполагат с валиден документ за преболедуване или отрицателен резултат от лабораторно изследване, и чиито родители не са изразили съгласие за изследване два пъти седмично;
- лица от педагогическия и непедагогическия персонал, които не са изразили съгласие за задължително изследване два пъти седмично на място в училището с неинвазивен бърз антигенен тест за COVID-19, осигурен от училището, и не разполагат с валиден документ за ваксинация, преболедуване или отрицателен резултат от лабораторно изследване;
- лица, които не участват в дейностите на училището или в изследването на учениците.

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

### **1. 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.

### **2. 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.

### **3. 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.

### **4. 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 недопускане 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.

### **5. 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;

#### **6. 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.

#### **7. Физкултурен салон**

Часовете по физическо възпитание и спорт се провеждат на открито. Когато това е невъзможно, занятията се провеждат в класните стаи. Организирант се дейности 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.), както и при положителен резултат от приложен в училището неинвазивен бърз антигенен тест за COVID-19:

- 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.
- Организирана се стриктно спазване на превантивните и ограничителните мерки за останалите ученици.
- Ученикът се допуска отново в присъствено обучение в училище само след представяне на валиден документ, че е клинично здрав или за отрицателен резултат от лабораторно изследване за COVID-19.



## **2. В случай на положителен резултат от изследване в лабораторни условия 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 карантиниране 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 1,5 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 1,5 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 лабораторно 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 контактно 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 служител (повишена телесна температура, кашлица, хрема, задух, болки в гърлото, умора, мускулни**

**болки, гадене, повръщане, диария и др.), както и при положителен резултат от приложен в училището неинвазивен бърз антигенен тест за COVID-19:**

- Лицето незабавно се отделя в предназначения 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;
- Лицето се допуска отново на работа в училище само срещу медицински документ от личния лекар, че е клинично здраво и това е допустимо или отрицателен резултат от лабораторно изследване за COVID-19;
- 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 от изследване в лабораторни условия 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 1,5 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни) съгласно дефиницията, определена със заповед на МЗ;
  - Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 1,5 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни) съгласно дефиницията, 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 асимптоматичен 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 дефиницията, 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 по желание, 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.

#### **V. 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.

#### **VI. 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 информацията относно напредъка на всеки ученик установени образователни дефицити.

## **VII. 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;

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 подбъбречна 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 имуносупресивна терапия)

### **Детска гастроентерология**

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

### **Детска фтизиатрия**

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

### **Детска онкохематология**

1. Всички злокачествени заболявания по време на активна химио- и/или лъчетерапия
2. Всички пациенти след трансплантация на хемопоеични 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 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.