



УТВЪРДИЛ:

/Ангел Гушев/
директор на
ПМГ „Васил Друмев“

ПРАВИЛА ЗА РАБОТА И ОБУЧЕНИЕ В ПМГ“ВАСИЛ ДРУМЕВ“ В УСЛОВИЯТА НА ЕПИДЕМИОЛОГИЧНА ОБСТАНОВКА (COVID -19)

I. Мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията

В зависимост от промяната на обстановката и решенията на здравните власти мерките могат да се променят.

1. Спазване на общите здравни мерки, регламентирани със заповеди на Министерството на здравеопазването, община Велико Търново, инструкциите и препоръките на РЗИ, заповеди на началника на РУО.

2. Носенето на лични предпазни средства (маски или шлемове) е задължително:

- за всички в общите закрити части на учебната сграда - преддверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека, бюфет;
- за учителите в класните стаи, кабинети, физкултурен салон.

3. Носенето на лични предпазни средства от учениците в класната стая е по желание.

Маските за учениците се осигуряват от самите тях, респ. техните родители. Училището осигурява, а ЗАС раздава на учителите маски или шлемове.

Ученици без лични предпазни средства няма да бъдат допускани в сградата на училището.

4. Дезинфекция на повърхностите.

4.1. Ежедневно преди началото и след приключване на всяка смяна се прави влажно почистване и дезинфекция на подове в училището, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парпети, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и др.,

4.2. При наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия се увеличат до 4 пъти на ден.

4.3. Своевременно във всички санитарни помещения в училището ще бъде осигурено течен сапун или дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия, регулярно ще бъде изхвърлян боклука.

5. Проветряване.

Учебните стаи се проветряват по време на всяко междучасие от дежурните ученици, учителите, като се обръща специално внимание на кабинетите, учителската стая, физкултурния салон, лабораториите, в които повърхностите, мишките, клавиатурите се дезинфекцират при смяна на група/паралелка.

6. Засилена лична хигиена и условия за това:

- Осигурена течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение.
- Поставени автоматични дозатори за дезинфектант за ръце на входа на училището, в учителската стая, пред санитарните възли, ръчни дозатори в класните стаи, лабораториите, физкултурния салон и компютърните кабинети.

7. Създаване на вътрешноучилищна организация и спазване на правилата във връзка с епидемията:

- Със заповед на директора е определена Желя Петрова, ЗАС - отговорна за организация и спазване на правилата във връзка с епидемията.

- Със заповеди на директора са разпределени отговорностите в училищния екип и задълженията на останалия персонал, в т.ч. и графици за дежурства. Контрол по изпълнение на заповедите ще се осъществява от ЗДУД, ЗДАСД.

- Запознаването на персонала, учениците със здравните изисквания за обучения и труд в условията на COVID – 19 ще бъде извършено чрез провеждането на инструктажи.

8. Заниманията по интереси ще бъдат организирани при максимално ограничаване на контактите между ученици от различни паралелки.

9. Организация на учебния процес

- Учебният процес ще се провежда като всяка паралелка ще се помещава в отделна класна стая за всяка смяна.

- График на учебните занятия:

Първа смяна

за VIII клас

- 1. час:** 7.30 – 8.10
- 2. час:** 8.10 – 8.50
- 3. час:** 9.05 – 9.45
- 4. час:** 9.55 – 10.35
- 5. час:** 10.50 – 11.30
- 6. час:** 11.35 – 12.15
- 7. час:** 12.20 – 13.00

за XI и XII клас

- 1. час:** 7.30 – 8.10
- 2. час:** 8.25 – 9.05
- 3. час:** 9.15 – 9.55
- 4. час:** 10.10 – 10.50
- 5. час:** 10.55 – 11.35
- 6. час:** 11.40 – 12.20
- 7. час:** 12.25 – 13.05

Втора смяна

- 1. час:** 13.40 – 14.20
- 2. час:** 14.30 – 15.10
- 3. час:** 15.20 – 16.00
- 4. час:** 16.20 – 17.00
- 5. час:** 17.05 – 17.45
- 6. час:** 17.50 – 18.30
- 7. час:** 18.35 – 19.15

Графикът на учебните занятия дава възможност за необходимото почистване и дезинфекциране на класните стаи, коридори и санитарните възли между смените.

- Там където е възможно, ще бъде направено сливане на часовете и стъпаловидно излизане в междучасие.

- Провеждането на часовете по физическо възпитание и спорт ще бъде на открито докато времето го позволява.

- Осигурено е физическо разстояние между масата на учителя и първия ред на масите на учениците.

- Дежурните учители ще следят да няма струпване на ученици по коридорите на училището.

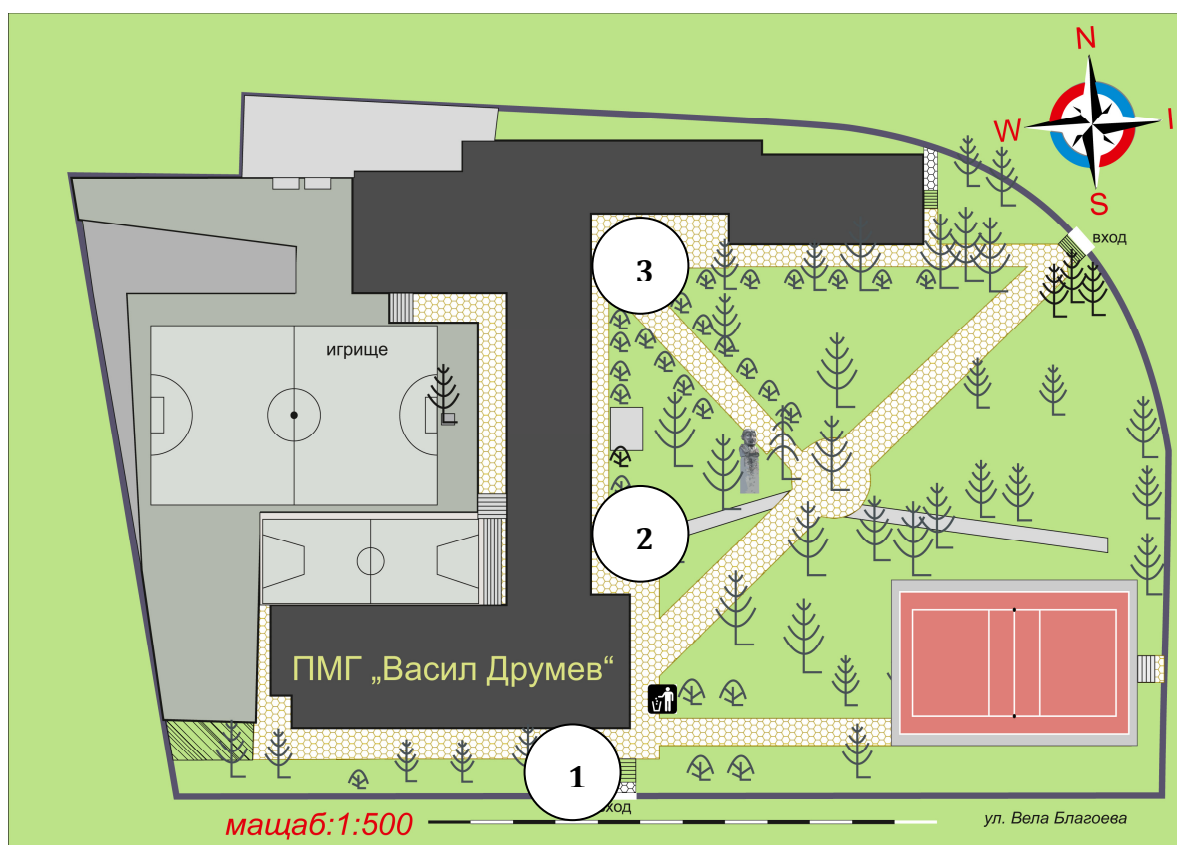
- Осигурен е режим за ползване на санитарните възли без да се допуска струпване на ученици.

- Осигурен е пропускателен режим, осигуряващ влизането и излизането на ученици, учители и външни лица, като на всеки вход ще има портиер и дежурен учител.

- Влизането и излизането в сградата ще се осъществява както следва:

За първа смяна – от вход **1** за XII клас, от вход **2** за XI клас и от вход **3** за VIII клас.;

За втора смяна влизането в сградата ще се осъществява в периода между 13:30 и 13:40 часа от вход **1** за учениците на X клас и от вход **2** за учениците на IX клас;



- Пред училищния бюфет е създадена организация да не се допуска опашка от близкостоящи ученици. Обособена е зона за хранене пред бюфета при осигурена дистанция. Дежурният учител ще следи за недопускане на споделяне на храни и напитки.

- Създадени са условия за отстояние 1,5 м на работните места в учителската стая с цел ограничаване на близката комуникация между учителите. Престоят им в стаята ще бъде сведен до минимум.

- По-голяма част от комуникацията с родителите, събрания на Обществения съвет, общи събрания и педагогическите съвети ще се осъществяват в електронна среда (по телефон, електронна поща, платформи и др.), а при необходимост от пряка комуникация ще се спазват изискванията на физическа дистанция и носене на защитни маски или шлем.

- Използването на ресурси от училищната библиотека и ксерокопирането на материали ще се осъществява с предварителна заявка онлайн. При влизане в библиотеката ще се спазва необходимата дистанция, като няма да се допускат повече от двама души.

10. Мерки при съмнение или случай на COVID-19 в училището:

10.1. Кабинет „Успех“ е мястото за отделяне на ученик или лице с грипоподобни симптоми. При наличие на повече от един случай като второ помещение ще се ползва близкостоящият медицински кабинет.

10.2. Медицинското лице, Даниела Димитрова отговаря за осъществяване на филтър за наличие на грипоподобни симптоми и недопускане в сградата на училището на лица във видимо нездравословно състояние.

10.3. След първия час на всяка смяна медицинското лице обобщава информацията за здравословното състояние на учениците и я предоставя на директора на училището.

10.4. Преди началото на учебната година медицинското лице организира разяснителна кампания на педагогическите и непдагогическите специалисти за разпознаване на симптомите на COVID-19.

10.5. Преди началото на учебната година настоящите правила и здравни протоколи ще бъдат качени на сайта на училището, за да могат с тях да се запознаят всички родители и ученици.

II. Задължителни здравни протоколи за поведение при съмнение или случай на COVID-19

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.):

1.1. Първоначално поведение

- Ученикът се изолира 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.

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

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

- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки/клас или на цялото училище.

- Идентифициране на контактните лица и мерките, които да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ и се предписват на директора на училището.

- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от 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 ученика и на РЗИ.
- Класният ръководител в начален етап на основно образование.
- Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразеното лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.

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

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

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

- При карантиниране на контактния ученик членовете на домакинството му се самонаблюдават за симптоми на COVID-19 в рамките на 14-те дни на карантината на ученика и още 14 дни след тази карантина. При поява на симптоми уведомяват РЗИ и личните лекари, независимо дали ученикът е проявил или не симптоми, с оглед на безсимптомно протекла инфекция при учениците и възможно заразяване на възрастни в домакинствата.

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

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

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

2.1. Първоначално поведение

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

- Избягва се физически контакт с други лица.

- При възможност използва личен транспорт за придвижване.

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

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

- Информират се родителите на учениците, които са били в контакт с лицето.

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

- Стриктно се спазват превантивните и ограничителните мерки.

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

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

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

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

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

- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки или на цялото училище.

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

- Учениците от паралелката в начален курс, на които учителят е класен ръководител – родителите/настойниците се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
- Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
- Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.

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

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

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

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

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

С цел осигуряване на възможност за навременна подготовка на училището за преминаване към обучение в електронна среда от разстояние се очаква Министерството на здравеопазването да определи: прагови стойности за заболялите от COVID-19, при които ще се преминава на обучение в електронна среда,

Обучението в електронна среда се осъществява от учителите в училището, в което се обучават учениците.

Когато паралелката се постави под карантина, тя продължава обучението си в електронна среда по утвърденото седмично разписание за периода на карантината, след което се завръща обратно в училище.

В случай на карантиниран учител, учениците от всички паралелки, с които е бил в близък контакт, преминават към обучение в електронна среда за времето на карантината, след което се завръщат обратно в училище. При спазени изисквания за дистанция с учениците обучението на учениците продължава присъствено в училище със заместващ учител.

При обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства

учениците в училищата съответно на населеното място, региона или цялата страна преминават към обучение в електронна среда за срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства, след което се завръщат обратно в училище.

Преминаване към обучение в електронна среда от разстояние за отделен ученик се допуска по здравословни причини в случаите, ако отсъствието му е за период до 30 дни, когато има желание, разполага с необходимите технически и технологични възможности и физическото му състояние позволява да се включи в уроци заедно със съучениците си от класа, като:

- Ученикът наблюдава, без обаче да може да участва активно в урока
- Учителят осъществява двупосочно педагогическо взаимодействие само с учениците в реалната класна стая (включването на ученик чрез виртуална връзка не пречи на учителя да осъществи пълноценно педагогическо взаимодействие с учениците в реалната класна стая).
- Ученикът не подлежи на оценяване.
- Формата на обучение на такъв ученик не се променя и остава дневна.

Към обучение в електронна среда от разстояние може да премине и отделен ученик, който е карантинен по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на член от домакинството му. Описаните по-горе условия се отнасят и за този случай.

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

IV. Задължителни мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние

- Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда.
- Събиране на база данни в училището с актуални профили и имейли на учениците.
- Избор на платформа за осъществяване на обучението и комуникацията, като се прилага следният приоритетен ред:
 - Използване на единна платформа за цялото училище – Google Classroom.
 - Прилагани приложения и начини за комуникация в паралелката – Teams, Skype.
- Начин за осъществяване на обучението и комуникацията - Редуване на синхронно и асинхронно обучение в електронна среда (отсъствия се поставят само за часовете на синхронно обучение в електронна среда).
- Определяне на Екип за подкрепа при осъществяването на обучение в електронна среда и на Организационен екип.
- Разработено алтернативно седмично разписание за преминаване към обучение в електронна среда.
- В процес на изготвяне е списък със заместващи учители и на учители, които имат умения и възможности да осъществяват обучение в електронна среда (в т.ч. студенти от висшите училища, обучавани за учители).

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

1. Преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна, индивидуална или дистанционна форма в началото или в хода на учебната година съгласно Наредба № 10 за организацията на дейностите в училищното образование. Общите условия за преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна, индивидуална или дистанционна форма се свеждат до:

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

В условията на COVID-19 здравословните причини, поради които ученик не може и не желае да посещава присъствена форма (в т.ч. и ако негов родител/настойник попада в рискова група), се удостоверяват или с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия по реда на Закона за здравето, или за заболяванията, включени в *Приложение* - с етапна епикриза от лекаря специалист, проследяващ заболяването на лицето.

- Семейни причини.

2. Семействата, чието дете или член на домакинството е в рискова група, следва да информират ръководството на училището за предприемане на мерки в случаите, когато е предпочетена дневната форма на обучение.

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

Училището ще уведомява родителите, като използва сайта на училището, електронния дневник или електронната поща:

- В началото на учебната година.
- Регулярно.
- Извънредно.

**Правилата са приети на заседание на Педагогическия съвет –
протокол №9/08.09.2020 г.**

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.

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 имуносупресивна терапия)

Детска гастроентерология

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

Детска фтизиатрия

1. Всички деца с активна форма на туберкулоза, без бацилоодеяне - първите 2 месеца
2. Всички деца с активна форма на туберкулоза, с бацилоодеяне - до трайно обезбациляване

3. Деца с тежки форми на туберкулоза (туберкулозен менингит) до редуциране на неврологичната симптоматика и обезбациляване
4. Всички хематогенно-десиминирани форми - до нормализиране на рентгеноморфологичните промени и обезбациляване

Детска онкохематология

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

Детска пулмология

1. Муковисцидоза
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации
5. Деца с бронхиектазии с тежък клиничен ход на заболяването
6. Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин
7. Тежки форми на фарингеална обструкция с клиника на сънна апнея
8. Всички хронични белодробни заболявания със значими промени във ФИД, хипоксемия, кислородозависимост

Детска гръдна хирургия

1. Деца след оперативни торакални интервенции
- 2.

Детска офталмология

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