

Утвърждавам: **Лилия Торньова**
Директор, 2.СУ

Вътрешни правила и кризисен план за действия на 2. СУ „Академик Емилиян Станев“ в условията на COVID-19 през учебната 2020/2021 г.

Приложенията са неразривна част от основния документ:

Приложение 1

Приложение 2

Приложение 1

Настоящият документ е приет на педагогически съвет от 09.09.2020 г./Протокол №15.

София, 2020 година

Съвременната ситуация в България и света, произтичаща от разпространението на COVID-19, налага известни промени в организацията на 2.СУ през учебната 2020/2021 г. Нашата основна задача е да направим училището максимално безрискова среда, като съзнаваме, че няма напълно безопасна среда в условията на епидемия. Това предполага наличието на набор от мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията.

Мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията

1. Носенето на маска или шлем е задължително:

- в общите закрити части на учебната сграда - предверие, фойета, стълбища, коридори, санитарни възли, медицински кабинет, учителска стая, библиотека, бюфет и столова (освен при хранене) – за всички ученици, учители, в т.ч. от външните за институцията лица;
- в класните стаи и другите учебни помещения (бази за учебно практическо обучение, кабинети, физкултурен салон) – от учителите, които преподават на ученици от повече от една паралелка/клас/етап;
- при отсъствие на лични предпазни средства (маска, шлем, ръкавици) от учениците, същите няма да бъдат допускани в сградата, поради мерките за сигурност и безопасност на останалите участници в учебния процес.

При учители, които преподават само в една паралелка, носенето на защитна маска/шлем е по тяхно желание;

- Носенето на маска или шлем в класната стая от учениците е по желание.
- Маските за учениците се осигуряват от децата, респ. техните родители. Училищата осигуряват маски в случаите, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване, а за учителите - маски или шлемове.

2. Дезинфекция на повърхностите и проветряване.

- Необходимо е ежедневно двукратно (преди началото и след приключване на смяната) влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки – подове, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парапети, уреди, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и др., а при наличие на потвърден случай на COVID-19 хигиенните и дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличат, като в зависимост от обектите варира от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час.

- Учебните стаи се проветряват по време на всяко междучасие, като се обръща специално внимание на кабинетите, учителската стая, физкултурния салон, лабораториите, където повърхностите, мишките, клавиатурите и инструментите се дезинфекцират във всяко междучасие.
- Във всички санитарни помещения и тоалетни в училищата е необходимо да се следи за изразходването и своевременното осигуряване на течен сапун или дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия, както и регулярно изхвърляне на боклука.
- В ИКТ/ИТ кабинетите, клавиатурите да се покрият със предпазно фолио за лесно дезинфекциране и своевременна подмяна ежеседмично.

3. Засилена лична хигиена и условия за това:

- Осигуряване на течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички ученици и работещи.
- Поставяне на автоматични дозатори за дезинфектант за ръце на входа на училището, в учителската стая и в коридорите, а при възможност - и в класните стаи, лабораториите и работилниците, като тяхната употреба следва да е контролирана.
- Създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отход на открито/физическа култура, при кихане и кашляне.
- Правилно използване на дезинфектант за ръце, който се нанася върху чисти ръце.
- Елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.

4. Спазване в столовата и в бюфета на публикуваните на интернет страницата на МЗ и БАБХ „Препоръки към бизнес операторите и работодателите от хранителния бизнес“.

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

- Определяне от директора на лице, отговорно за организация и спазване на правилата във връзка с епидемията.
- Разпределяне на отговорностите в училищния екип и задълженията на останалия персонал, в т.ч. и графици за дежурства.
- Запознаване на персонала, учениците и на външните посетители със здравните изисквания.
- 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.

6. Влизане и движение в училищната сграда

- Максимално ограничаване на контактите между ученици от различни паралелки при осъществяване на заниманията по интереси.
- Влизането, излизането и движението във 2.СУ ще се извършва по схема, описана към [Приложение 1](#) към настоящия документ.

7. Класни стаи и организация на учебния процес

- Отказ от кабинетната система и определяне на отделни класни стаи за различните паралелки, при което учителите се местят, а не учениците.
- Ограничаване на използване на кабинети само при липса на други възможности за осъществяване на обучението по физическо възпитание и спорт - физкултурен салон. Лаборатории и работилници ще се използват във виртуална среда.
- Отделяне на паралелките от начален етап на отделни етажи и крила (първи и втори етаж – централно крило и западно крило).
- Провеждане на максимален брой часове на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това.
- Осигуряване на физическо разстояние между бюрото на учителя и първия ред чинове на учениците поне 1.5 метра.
- Ограничаване на учениците в групите за целодневна организация на учебния ден в рамките на паралелката (когато броят на учениците в ЦУОД и ресурсите на училищата позволяват това).
- Намаляване на ненужни предмети в коридори/класни стаи.

8. Коридори и стълбища

- Организация за едностранно придвижване в коридорите и по стълбите.
- Правила за регулиране на влизането и излизането в сградата на училището, без струпване на входа и при спазване на дистанция. (*Приложение 1*)

9. Междучасия. Тоалетни/санитарни помещения

- Различно начало на учебните занятия и на различен график за междучасията за начален етап, прогимназиален и гимназиален.
- Дежурните учители осигуряват стриктен контрол за неструпване на учениците.
- Свободен режим за ползване на тоалетните.

10. Входи

- Отваряне на два входа (вход/изход), така че да не се допуска струпване.
- Осигуряване на лице, отговорно за всеки вход. (*Приложение 1*)

11. Стол и бюфет

- Хранене по график.
- Обособени зони за хранене за отделните паралелки.

- Правила да не се допускат опашки от близко стоящи ученици (когато са паралелки, които не си взаимодействат).
- Недопускане на споделяне на храни и напитки.
- Организация за хранене в класните стаи с индивидуални прибори.
- Хранене в училищния двор, в шатри, беседки и др.

12. Училищен двор

- Допускане на придружители на деца със СОП в училището при спазване на изискванията за физическа дистанция и дезинфекция.
- Разделяне на дворовете на зони за отделни паралелки.
- Провеждане на повече занятия навън.
- 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 (например читалището на Овча купел, читалище „Витоша“ и зелените паркови площи).
- Ограничаване на външни лица в дворовете и през почивните дни.

13. Комуникация. Учителска стая.

- Ограничаване на близката комуникация между учители и на престоя им в учителската стая.
- По-голяма част от комуникацията се осъществява в електронна среда (по телефон, електронна поща, платформи и др.), а при необходимост от пряка комуникация се спазват изискванията на физическа дистанция и носене на защитни маски или шлем.
- Комуникация с родителите се осъществява предимно с електронни средства, а индивидуалните срещи и консултации се провеждат по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ.
- Провеждането на родителски срещи, събрания на Обществения съвет, общи събрания и педагогически съвети да бъде в електронна среда, а ако е необходима нужда от пряка комуникация, да се осъществяват в по-голямо помещение, което гарантира спазване на правилата на МЗ.

14. Физкултурен салон

- Използване на физкултурния салон само в месеците, когато не е възможно провеждане на часовете на открито и възможност за провеждане на часа и в други подходящи помещения в училището. При невъзможност, поради спецификата на сезона, във физкултурния салон се провеждат часовете само на един клас.

15. Библиотека

- Да не влизат повече от двама ученици и да са на отстояние един от друг.

16. Закуски по Държавен фонд „Земеделие“

- Приемат се един път седмично.

17. Озониране и пречистване на въздуха

- Използване на бактерицидни лампи от затворен тип за дезинфекция на въздух, които могат да работят без прекъсване в присъствието на хора при възможност. Препоръчва се използваните от системите пури да не продуцират озон (ozon-free).
- Използване на устройства за пречистване на въздуха, които да унищожават вируси и бактерии, в т.ч. вируса на COVID-19.

18. Подпомагане на комуникацията между РЗИ София и 2. СУ

- Предварително уточняване между 2. СУ и РЗИ София при съмнение или случай на COVID-19 в училището на имената, телефоните за връзка и електронните адреси на лицата за контакт в двете институции.
- Съвместно обсъждане и предоставяне от РЗИ за улеснение на училището на типови бланки, които да подпомогнат бързата и точна информация, която се изисква 2. СУ да подаде към РЗИ при съмнение или случай на COVID-19.
- Съвместно обсъждане и предоставяне от РЗИ за улеснение на училището на бланка с отметки за поредността от задължителни стъпки, които предприема училището при съмнение или случай на COVID-19, както и за отговорните лица.

19. Осъществяване на извънкласни и извънучилищни занимания по интереси

- Максимално ограничаване на наемането на външни лектори за дейностите, които може да се осигурят от учители във 2.СУ.
- Ограничаване на отдаването на училищната и/или спортната база под наем.

20. Подпомагане на преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние:

- Създаване на групи за бърза комуникация (директори – РУО, учители – ръководство, учители – родители, учители – ученици).
- Определяне на различна продължителност на електронните уроци в зависимост от възрастта и уменията за саморегулация на учениците.
- Публикуване на училищния сайт и запознаване на учениците с брошурата с препоръки за безопасна работа в интернет https://sacp.government.bg/sites/default/files/SafeNet_DAZD2020.pdf, както и с Правилата за безопасност на децата и учениците в компютърната мрежа и с Препоръките относно безопасно провеждане на дистанционно обучение в онлайн среда.
- Разработване или споделяне чрез сайта на училището на ръководства за учители, ученици, родители за ОЕСР и на ресурси:
 - а) Ръководства с инструкции за ползване на платформата или платформите за обучение.
 - б) Ръководства за учители - линкове към електронните ресурси, записи на видеоуроци на учители, качени на сайта на 2.СУ.

в) Ръководства за ученици - електронни ресурси, добри училищни практики за екипна работа и групови проекти на техни съученици, активно включване в процеса на обучение.

г) Ръководства за родители - електронни ресурси за проследяване на график, уроци с теми от учебното съдържание, обратна връзка /форум или друго.

д) Ръководства за дигитализация на учебното съдържание – посочени електронни ресурси, линкове към Националната електронна библиотека с ресурси и други електронни платформи, които предоставят безплатно учебно съдържание в интерактивен и иновативен модел.

21. Правила за поведение при съмнение или случай на COVID-19 във 2. СУ

Сред приоритетните задачи на 2.СУ при разработване на училищния си модел е да създаде необходимите условия за бърза и адекватна реакция при съмнение за заболяване, както и да комуникира стъпките с цел възпитаване на спокойно и уверено поведение в случай на COVID-19 в училището. Това включва както мерки за подготовка за евентуална среща с вируса в училището, така и спазването на конкретни правила при наличие на симптоми или в случай на положителен резултат за COVID-19 по метода PCR на ученик или на член на колектива във 2.СУ.

Подготвителните мерки изискват:

- 1) Обособяване на място за изолиране на ученик или лице с грипоподобни симптоми – **прилежаша стая към медицинския кабинет**, намираща се на първия етаж, централна сграда (ако е необходимо, ще се използва друго помещение).
- 2) Създаване на организация във 2. СУ за осъществяване на медицински филтър от медицинско лице на училището за наличие на грипоподобни симптоми и недопускане в сградата на училището на лица във видимо нездравословно състояние.
- 3) Организиране на разяснителна кампания и обучение на педагогическите и непдагогическите специалисти да разпознават симптомите на COVID-19, за да може по-бързо да се определят потенциалните заболявания.
- 4) Информирание на родителите за прилаганите здравни протоколи и за начина на уведомяването им при възникване на съмнение за случай на COVID-19, както и за последващите мерки.

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

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

Първоначално поведение:

- 5) Ученикът се изолира незабавно в предназначената за такъв случай **прилежаша стая към медицинския кабинет**, намираща се на първия етаж, централна сграда, докато не се прибере у дома (ако е необходимо, ще се използва друго помещение).
 - 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.

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

- Родителите информират директора на 2. СУ, който трябва незабавно да се свърже със РЗИ София и да ѝ предостави списък с учениците и учителите, които са били в контакт с ученика в съответствие с указанията на РЗИ.
- Мерките може да включват затваряне на една или няколко паралелки/клас или на цялото училище.
- Идентифицирането на контактните лица и мерките, които да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ София и се предписват на директора на 2. СУ.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от РЗИ София в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 14-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни:
 - Ученици от същата паралелка – като родители/настойници се инструктират за провеждане на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
 - Класният ръководител в начален етап на основно образование.
 - Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.
 - Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути или без носене на защитна маска за лице.

- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от два дни преди до 14 дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомноносител на COVID-19 – от два дни преди до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR.
- Всички контактни лица се инструктират за провеждане по време на домашната карантина на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.
- При карантиниране на контактното дете членовете на домакинството му се самонаблюдават за симптоми на COVID-19 в рамките на 14-те дни на карантината на детето и още 14 дни след тази карантина. При поява на симптоми уведомяват РЗИ и личните лекари, независимо дали детето е проявило или не симптоми, с оглед на безсимптомно протекла инфекция при децата и възможно заразяване на възрастни в домакинствата.
- След отстраняване на заразения ученик и съучениците му се извършва продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, предмети и помещенията, до които е имал контакт ученикът в последните 48 часа, след което стаята/помещенията може да се използват за учебни занятия.
- Осигурява се психологическа подкрепа, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

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

Първоначално поведение

- Лицето незабавно 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 2. СУ предоставя на РЗИ София 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 във 2. СУ само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здраво и това е допустимо.

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

- Лицето информира директора на училището, който незабавно се свързва с РЗИ София, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията във 2. СУ и в семейството и в зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолацията в конкретния случай.
- Директорът на 2. СУ предоставя на РЗИ София 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 2. СУ.
- 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 РЗИ София 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.
- 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 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.

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

ОЕСР се осъществява от учителите във 2.СУ. Практически, когато учениците от отделна паралелка са поставени под карантина по решение на РЗИ в резултат на положителен PCR тест на ученик, паралелката продължава обучението си в електронна среда от разстояние по утвърденото седмично разписание за периода на карантината, след което се завръща обратно в училище.

Ако по решение на РЗИ София няколко или всички паралелки в училището са поставени под карантина, обучението на учениците в тези паралелки продължава в електронна среда от разстояние по утвърденото или по ново седмично разписание за периода на карантината, след което се завръщат обратно в училище.

В случаите на отстраняване от работа на начален учител поради положителен резултат от PCR тест учениците от паралелката продължават обучението си в електронна среда от разстояние по утвърденото седмично разписание със заместващ учител за периода на карантината, след което се завръщат обратно в сградата на 2.СУ.

В случаите на отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка, поради положителен резултат от PCR тест, при осъществяван близък контакт на учителя с ученици от повече паралелки, учениците от всички тези паралелки преминават към ОЕСР за времето на карантината, след което се завръщат обратно в училище. При спазени изисквания за осъществена дистанция с учениците обучението на учениците продължава присъствено в училище със заместващ учител.

При обявяване от компетентните органи в град София 2. СУ преминава към ОЕСР 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.

Тази възможност за компенсаторно обучение се осъществява чрез камера и микрофон на или свързано с електронно устройство. Камерата в класната стая задължително е насочена към учебната дъска и/или към учителя, но не и към учениците.

В допълнение на общо основание на такъв ученик училището може да предостави консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа. При невъзможност училището да осигури за ученика наблюдение на урока на

съответната паралелка се допуска включването на ученика за наблюдение на урок на друга паралелка или на урок в дистанционна форма на обучение за същия випуск при наличието на организирано такова обучение, а когато и това не е възможно, училището може да организира предоставяне на материали на хартия в дома на ученика, в т.ч. и с подкрепата на медиатор.

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 ОЕСР се извършват 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 средно на ден) 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.

Задължителните мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние включват:

- 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 платформите Microsoft Teams за начален и прогимназиален етап и Google Classroom за гимназиален етап, както и Big Blue Button (BBB) за провеждане на по-големи форуми в извън учебно време.
 - Ориентиране към общи, познати и използвани до момента платформи и приложения от учителите и учениците в съответния випуск.
 - Прилагани приложения и начини за комуникация в паралелката.

- Избор на начин за осъществяване на обучението и комуникацията:

= Синхронно ОЕСР (поставят се отсъствия и оценки)

= Асинхронно ОЕСР (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика)

= Редуване на синхронно и асинхронно ОЕСР (отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР)

= Алтернативни начини, в т.ч. чрез предоставяне на материали на хартия (възможно е и оценяване)

- Определяне на Екип за подкрепа при осъществяването на ОЕСР и на организационен екип.

- Разработване на алтернативни седмични разписания за прилагане в случаите, когато учениците от повече от една паралелка са поставени под карантина.

След приемането на промените в ЗПУО ще е възможно целогодишно комбинация от присъствено обучение и обучение в електронна среда от разстояние, което може да е в до 20% от задължителните и избираемите учебни часове, ще се допуска само за отделни паралелки в иновативни училища, при които иновацията е свързана с организацията на обучението.

23. Възможности за обучение на учениците с установен по-висок риск от от COVID-19

Основната форма на обучение във 2. СУ е дневна, присъствена (съгласно ЗПУО). При деца с констатирани хронични заболявания (*съгласно Приложение 3*) ще се прилага онлайн обучение в електронна среда – синхронно в реално време от разстояние. Текущите изпитвания ще се осъществяват на място в съответния клас или в електронен формат.

Обучението в електронна среда се осъществява с помощта на информационните и комуникационните технологии чрез синхронни учебни часове. За целта всеки ученик следва да разполага с интернет и с устройство, позволяващо му активно участие във виртуалната класна стая. Обучението се отразява чрез вписване на отсъствия и текущи оценки в електронен дневник в училището, което осъществява дистанционното обучение, като достъп за четене на информацията от електронния дневник има и директорът на училището, в което е записан съответният ученик.

Семействата, чието дете или член на домакинството е в рискова група, следва да информират ръководството на училището за предприемане на мерки.

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

- Организиране на информационна кампания за родителите с разясняване на конкретните условия, при които ученик може да се обучава в различна от дневната форма, в т.ч. запознаването им със списъци със заболявания, при които ученик и/или негов родител/настойник попада в рискова група.

Приложение 1

РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА СТАИТЕ ЗА НАЧАЛЕН ЕТАП – УЧЕБНА 2020/2021 година

1. срок	стая 103	стая 104	стая 105	стая 106	стая 107	
1. смяна	1 а Ана Георгиева	1 б Детелина Делева	1 в Павлина Павлова	1 г Никола Кръстев	1 д Юлия Николаева	
2. смяна	2 а Красимира Мицева	2 б Славка Първова	2 в Илияна Апостолова	2 г Маринела Вълчева	2 д Екатерина Божкова	
	стая 204	стая 205	стая 206	стая 207	стая 208	стая 209
1. смяна	3 а Елка Миткова	3 б Катя Методиева	3 в Анелия Славейкова	3 г Велислава Анева	3 д Дияна Георгиева	ЦОУД 4 клас Радостина Николова
2. смяна	4 а Камелия Ангелова	4 б Мария Калотова	4 в Саша Ангелова	4 г Офелия камберова	4 д Боряна Йонкова	ЦОУД 3 клас Олга Тошева

**РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА СТАИТЕ ЗА
ГРУПИТЕ ЗА ЦОУД В НАЧАЛЕН ЕТАП – УЧЕБНА 2020/2021 година**

	стая 110	стая 111	стая 112	стая 113	стая 114	стая 117	стая 118	стая 209
1.смяна	ЦОУД 2. а клас Искра Ангеловска	ЦОУД 2. б клас Славка Първова	ЦОУД 2. в клас Албена Джамбазова	ЦОУД 2. г клас Петрана Антова	ЦОУД 2. д клас Екатерина Божкова	-	-	ЦОУД 4. клас Радостина Николова
2.смяна	ЦОУД 1. б клас Зинка Иванова	ЦОУД 1. д клас Ния Георгиева	ЦОУД 1. в клас Емилия Рупколска	ЦОУД 3. а клас Мария Стеева	ЦОУД 1. а клас Таня Кованджиева	ЦОУД 3. г клас Кръстина Друмев	ЦОУД 1. г клас Никола Кръстев	ЦОУД 3. в, г клас Олга Тошева

2. срок	103	104	105	106	107			
1. смяна	1. а клас	1. б клас	1. в клас	1. г клас	1. д клас			
2. смяна	2. а клас	2. б клас	2. в клас	2. г клас	2. д клас			
2-ри етаж	204	205	206	207	208	209		
1. смяна	4. а клас	4. б клас	4. в клас	4. г клас	4. д клас	1. клас		
2. смяна	3. а клас	3. б клас	3. в клас	3. г клас	3. д клас			
2. срок	110	111	112	113	114	117	118	209
1. смяна	ПИГ 2. клас	ПИГ 2. клас	ПИГ 2. клас	ПИГ 2. клас	ПИГ 2. клас	ПИГ 3. клас	ПИГ 3. клас	ПИГ 3. клас
2-ра смяна	ПИГ 1. клас	ПИГ 1. клас	ПИГ 1. клас	ПИГ 1. клас	ПИГ 1. клас	ПИГ 4. клас		

РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА СТАИТЕ ЗА ПРОГИМНАЗИАЛЕН ЕТАП – УЧЕБНА 2020/2021 година

101 7.в	102 -							
301 7.г	303 -	305 5.а	306 5.б	307 5.в	308 5.г	309 5.д	310 5.е	311 7.д
401 7.а	403 -	404 7.б	405 6.а	406 6.б	407 6.в	408 6.г	409 6.д	410 6.е

РАЗПРЕДЕЛЕНИЕ НА СТАИТЕ ЗА ГИМНАЗИАЛЕН ЕТАП – УЧЕБНА 2020/2021 година

101 8.а	102 8.б							
301 9.г	303 12.б	305 9.б	306 9.а	307 10.б	308 8.г	309 9.в	310 8.в	311 10.а
401 11.в	403 12.а	404 10.в	405 10.г	406 11.а	407 12.в	408 11.г	409 11.б	410 12.г

Движение на учениците

Начален етап – I смяна, посрещане сутрин

1. клас – начало на първи час 8:30 часа

1 а, б, в клас от централен вход – 8:00 - 8:20 часа

1 г, д от входа на корпуса – 8:00 - 8:20 часа

3. а, б, в от входа откъм салона

3. г, д клас от корпуса

ЦОУД 2. клас – всички от корпуса

ЦОУД 4. клас от корпуса

На обяд идват **4. клас** от централен вход. /класовете да са разпределени през 5 минути/

ИЗПРАЩАНЕ

2.а, б, в клас от централен вход през 5 минути

2. г, д клас от корпус през 5 минути

4. а, б, в клас от централен вход през 5 минути

4. г, д клас през корпуса през 5 минути

ЦОУД 1. и 3. клас през корпуса

Движение на учениците

Прогимназиален етап – I смяна

Централен вход, прилежащите към него стълбище и санитарни възли се ползват от: **5.а, 5.б, 6.а, 7.а, 7.б, 7.в, 7.г**, както за вход, така и за изход.

Вход западно крило, прилежащите към него стълбище и санитарни възли се ползват от: **5.в, 5.г, 5.д, 5.е, 6.б, 6.в, 6.г, 6.д, 6.е, 7.д**, както за вход, така и за изход.

Горепосочените правила НЕ се отнасят за движението по коридорите към кабинетите по ИКТ/ИТ в източното крило на сградата на 2. СУ (201, 202, 203 и 302 кабинет).

Гимназиален етап – II смяна

Централен вход, прилежащите към него стълбище и санитарни възли се ползват от: **8.а, 8.б, 8.в, 8.г, 9.а, 10.б, 10.в, 10.г, 11.в, 12.а, 12.б** както за вход, така и за изход.

Вход западно крило, прилежащите към него стълбище и санитарни възли се ползват от: **9.б, 9.в, 9.г, 10.а, 11.а, 11.б, 11.г, 12.в, 12.г**, както за вход, така и за изход.

Горепосочените правила НЕ се отнасят за движението по коридорите към кабинетите по ИКТ/ИТ в източното крило на сградата на 2. СУ (201, 202, 203 и 302 кабинет).

Приложение 2

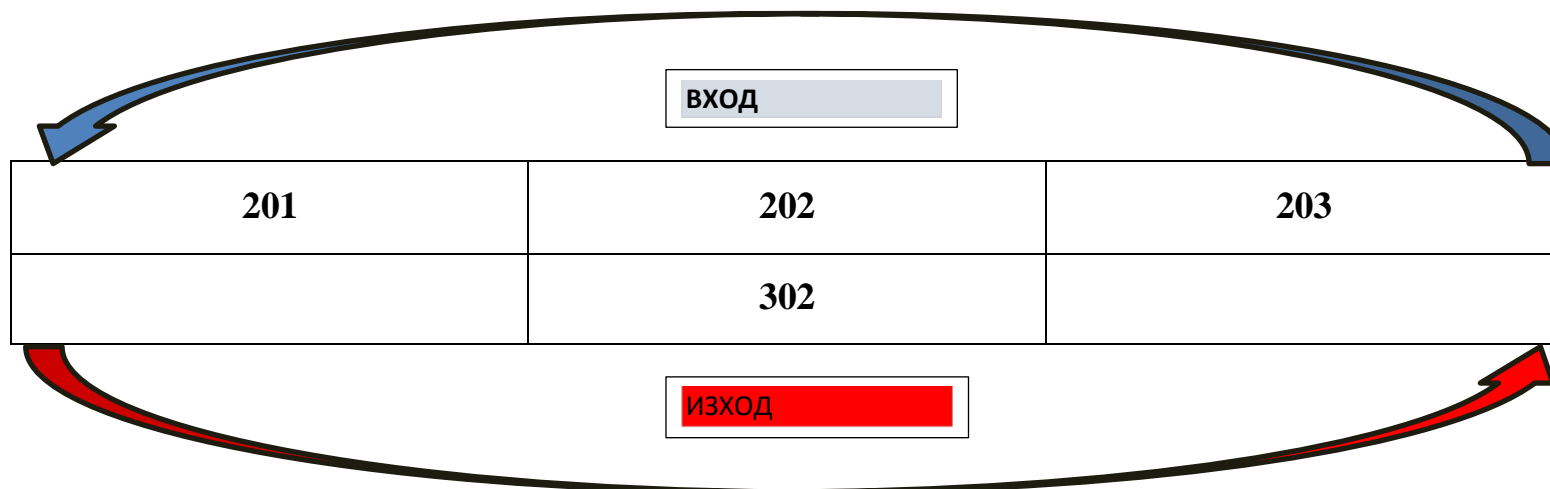
СХЕМА НА ДВИЖЕНИЕ - ПРОГИМНАЗИАЛЕН ЕТАП, УЧЕБНА 2020/2021 година

101 7.в	102 -							
301 7.г	303 -	305 5.а	306 5.б	307 5.в	308 5.г	309 5.д	310 5.е	311 7.д
401 7.а	403 -	404 7.б	405 6.а	406 6.б	407 6.в	408 6.г	409 6.д	410 6.е

СХЕМА НА ДВИЖЕНИЕ - ГИМНАЗИАЛЕН ЕТАП, УЧЕБНА 2020/2021 година

101 8.а	102 8.б							
301 9.г	303 12.б	305 9.б	306 9.а	307 10.б	308 8.г	309 9.в	310 8.в	311 10.а
401 11.в	403 12.а	404 10.в	405 10.г	406 11.а	407 12.в	408 11.г	409 11.б	410 12.г

СХЕМА НА ДВИЖЕНИЕ КЪМ/ОТ ИКТ/ИТ КАБИНЕТИ, УЧЕБНА 2020/2021 ГОДИНА



Движението се контролира от дежурен учител при строги мерки за дистанция и неструпване на ученици в коридорите.

Приложение 3

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

Предложеният списък със заболявания в детска възраст е ориентиран и същият ще бъде периодично актуализиран на базата на публикувани от водещи световни и европейски институции и организации достоверни медицински данни. Като потенциално застрашени от тежко протичане на COVID-19 трябва да се имат предвид децата с компрометиран имунитет (с вроден или придобит имуноен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатици и т.н.). Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия. Според публикувани проучвания основните симптоми на COVID-19 при децата са висока температура, кашлица, диария и повръщане, поради което при хронично болни деца с увреждане на дихателната и на гастроинтестиналната система рискът от възникване на усложнения след COVID-19 е реален. Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи. Предвид гореизложеното при преценка на лекуващ или проследяващ лекар форма на обучение, различна от дневната, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в списъка.

От медицинска гледна точка препоръка/решение за провеждане на форма на обучение, различна от дневната, при деца с хронични заболявания трябва да се взема индивидуално за всяко дете от лекар специалист, провеждащ наблюдението на съответното дете, според тежестта и хода на протичане на конкретното заболяване, а при необходимост и след консултация с психолог. За целта е необходимо да се предостави в учебното заведение етапна епикриза от проследяващия лекар специалист за доказване на заболяването и текущия му статус с определяне риска от присъствено обучение и препоръка за провеждане на дистанционно обучение за конкретен период от време.

Имунология

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида. Техният брой се променя всяка година.

Детска кардиология

1. Хемодинамично значими

Вродени сърдечни малформации (оперирани или неоперирани), които протичат със сърдечна недостатъчност (СН) или белодробна хипертония (БХ) и налагат прием на медикаменти:

- ВСМ с ляво-десен шънт
- цианотични ВСМ
- обструктивни ВСМ
- комплексни ВСМ

2. Болести на миокарда и перикарда (кардиомиопатии, миокардити), протичащи със СН
3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение
4. Артериална хипертония - II степен

Болестите са много и изявата и значимостта е различна. Обединяващите пунктове са:

- сърдечна недостатъчност
- белодробна хипертония
- артериална хипоксемия (сатурация под 85%)
- риск от внезапна смърт
- коморбидност с органна увреда

Детска неврология

Хроничните болести в детската неврология са свързани с парези, дискоординационен синдром, умствена изостаналост и епилепсия - ДЦП, дегенеративни/заболявания на нервната система.

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

Детска ревматология

1. Деца на кортикостероидна терапия в доза повече от 20 мг дневно или повече от 0,5мг/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 имunosупресивни медикамента

Хронични ендокринологични заболявания

1. Високостепенното затлъстяване с метаболитен синдром
2. Вродена надбъбречна хиперплазия сол-губеща форма и вирилизираща форма
3. Полиендокринопатии – автоимунни полиендокринни синдроми
4. Болест на Адисон
5. Новооткрити тиреотоксикози

Метаболитни и генетични заболявания

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

Детска нефрология и хемодиализа

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

Детска гастроентерология

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

Детска фтизиатрия

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

4. Всички хематогенно-десиминирани форми - до нормализиране на рентгеноморфологичните промени и обезбациляване

Детска онкохематология

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

Детска офталмология

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

Отново напомняме, че основните противоепидемични мерки за предотвратяване възникването и разпространението на COVID-19 са честа хигиена на ръцете, почистване и дезинфекция на повърхности и предмети, редовно проветряване на помещенията, спазване на

физическа дистанция от други хора, както и носене на защитни маски за лице. Същите следва да се прилагат както в училище, така и в работната среда и в обществото от останалите членове на домакинството, за да не се допусне заразяване и предаване на инфекцията от и към лицата от най-рисковите групи в обществото – възрастните и хората с придружаващи заболявания, вкл. деца, родители, близки, учители, роднини (баби и дядовци).

По отношение на родители/настойници с риск от тежко протичане на COVID-19 следва да се имат предвид следните придружаващи заболявания: захарен диабет, артериална хипертония, хронично белодробно заболяване, онкологични заболявания, както и всяко заболяване, водещо до компрометиране на имунитета или хронични заболявания в тежка форма и декомпенсирано състояние, като те могат да обхващат различни органи и системи.

В тези случаи препоръка за провеждане на дистанционна форма на обучение при дете на родител/настойник с хронично заболяване поради риск от тежко протичане при родителя/настойника трябва да се издаде от проследяващия лекар специалист за конкретен период от време.

Препоръките съобразно посочените заболявания подлежат на периодична актуализация на базата на публикувани от водещи световни и европейски институции и организации достоверни медицински данни.