

УТВЪРЖДАВАМ

ВИОЛЕТА АНГЕЛОВА

Директор на ОУ „А.Константинов“

с. Новград



ОСНОВНО УЧИЛИЩЕ „АЛЕКО КОНСТАНТИНОВ“ С. НОВГРАД

МЕРКИ

ЗА НАМАЛЯВАНЕ НА РИСКОВЕТЕ ОТ ИНФЕКЦИЯ И ПРЕДАВАНЕ НА COVID – 19

ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2021/2022Г.

І.ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ МЕРКИ:

1.Мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията:

1.1.Дезинфекция на повърхностите и проветряване:

а/Всекидневно двукратно /преди началото и след приключване на учебните занятия/ влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки: подовите в класните стаи, коридорите, фойето, стълбищата, санитарните помещения, компютърния кабинет, стаята за физическо възпитание и спорт, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парапети, уреди, екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове,;

б/ При случаи на подвърден случай на **COVID – 19** хигиенните и дезинфекционните мероприятия трябва да са от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час;

в/ Почистване и дезинфекциране на санитарните помещения и тоалетните по график. Своевременното осигуряване на течен сапун, дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия, както и всекидневно изхвърляне на отпадъците;

г/Дезинфекциране на компютърния кабинет и стаята за физическо възпитание след всяко ползване;

д/Дезинфекциране на учителската стая по време на всеки учебен час;

е/Проветряване на учебните стаи по време на всяко междучасие и поне два пъти по време на час да не по-малко от 1 минута в съответствие с метеорологичните условия;

ж/Дезинфекция и почистване на училищния автобус преди и след всеки курс.

1.2.Лична хигиена:

а/Осигуряване на течаща топла вода във всяко санитарно помещение, както и в тоалетните за всички ученици и служители;

б/Поставяне на дезинфектант за ръце на входа на училището, в учителската стая, в коридорите, по възможност и в класните стаи, като тяхната употреба се контролира;

в/Поставяне на видно място на правила за спазване на лична хигиена-създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетна, преди хранене, след отдых на открито, след часа по физическо възпитание и спорт, 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;

г/Организиране на хигиенните и дезинфекционните дейности и правилно подготвяне на дезинфекционните разтвори съвместно с медицинското лице в училище. За биоцидите, които не са готови за употреба, разтворите за работа се приготвят съгласно издадените от МЗ разрешения.

1.3.Носене на защитна маска за лице:

1.3.1.Всички ученици от пети до седми клас, както и целият педагогически и непедagogически персонал в училище, носят защитна маска за лице по време на престоя и обучението им в училище.

1.3.2.Учениците от начален етап задължително носят защитна маска за лице извън класната стая – при влизане в училищната сграда, в коридора, тоалетните, фойето и други общи помещения, в които има смесване на ученици от различни паралелки и персонал.

1.3.3.Учениците от начален етап 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.

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

1.3.5.Необходимо е защитните маски за лице да са хирургически или поне от три 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 на носа и устата; 3/среден хидрофобен слой от синтетичен невълнен материал като полипропилен или памучен слой, който да засилва филтрацията или да задържи капчици.

1.3.6. Изключения от изискването за носене на защитна маска за лице се допуска в следните случаи:

а/в училищния двор при спазване на физическа дистанция от 1,5 м.;

б/за учениците от начален етап – по време на учебен час;

в/за ученици със СОП, при които има установена невъзможност за придържане към носенето на защитна маска и становище от личен или лекуващ лекар, удостоверяващо това;

г/ При желание на родителите, учениците от начален етап могат да носят защитни маски по време на целия им престой в училище.

1.4. Изследване на учениците с неинвазивни бързи антигенни тестове за COVID – 19:

1.4.1. 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 първи до четвърти клас може да се провежда при едновременно наличие на следните условия:

а/осигурено е необходимото количество неинвазивни бързи антигенни тестове за COVID – 19 в училище;

б/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-01-890/03.11.2021г. на министъра на здравеопазването;

в/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-01-890/03.11.2021г. на министъра на здравеопазването;

1.4.2. 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 присъствено посещават училище.

1.4.3. Изследването на учениците се извършва в училището, с изключение на учениците със СОП, в понеделник и четвъртък в началото на работния 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 не се извършва.

1.4.4. Изследването на ученици със СОП се извършва в домашни условия в понеделник и четвъртък. Тестовите се представят на родителите не по-късно от един ден преди деня, определен за изследване. При отрицателен резултат от проведения в домашни условия тест учениците посещават училище, като родител декларира, че са спазени упътванията за изследване и полученият резултат е отрицателен, съобразно указанията на производителя. 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 не се извършва.

1.4.5. Учениците задължително носят маски по време на изследването, освен в момента на вземане на слюнчена проба.

1.4.6.Изследването на учениците се извършва в класната стая на паралелката от поне две лица, определени от директора/педагогически, непедагогически персонал, медицинско лице или доброволци/.Доброволци могат да бъдат родители, медиатори, 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 училище.Изследването и отчитането на резултата се осъществява при спазване на указанията на производителя на съответния тест.

1.4.7.По време на изследването в класната стая могат да присъстват само учениците и лицата, пряко ангажирани с процеса на изследване.

1.4.8.След пробовземане учениците извършват задължителна хигиена на ръцете чрез измиване с топла вода и сапун или чрез дезинфекция на ръцете.Повърхностите/маси, чинове и др./, върху които се е провело изследването, се почистват задължително чрез дезинфекция, помещенията се проветряват.

1.4.9.При установяване на положителен резултат ученикът се отделя незабавно в предназначено за такъв случай място/в стаята до входа/ при осигурено наблюдение и се прилага Протокол 1 от Раздел III на Насоки за обучение и действия в условията на извънредна епидемична обстановка в училищата/Приложение №1/.Ученикът се допуска обратно в училище само при представяне 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 случа на потвърден положителен резултат, за учениците от паралелката се прилага Протокол 2 /Приложение 2/ от задължителните протоколи за поведение при съмнение или случай на **COVID – 19** в училището.При липса на положителен резултат паралелката продължава присъственото обучение.

1.4.10. 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.

1.4.11.Използваните тестове с отчетен положителен резултат се събират отделно, в кутии за изгаряне на опасни отпадъци, за еднократна употреба с обем 10 литра.До запълването на кутиите за изгаряне на отпадъци, същите се съхраняват в определено за целта помещение/склада на втория етаж/, до което има достъп само медицинското лице.

1.4.12.В края на кампанията за изследване на учениците с неинвазивни бързи антигенни тестове за **COVID – 19** запълнените и затворени кутии за изгаряне на отпадъци , съдържащи само събраните тестове с отчетен положителен резултат, се предават от директора на училището в РЗИ, като се използва неспециализиран транспорт.

1.4.13. В дните за изследвания дневният режим се променя, за да се осигури време за изследвани – 30 минути. Промяната на дневния режим е за сметка на промяна в началото на учебния ден.Родителите се уведомяват за промяната на дневния режим поне един ден предварително.

1.4.14. 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 ОРЕС и не се изисква разрешение от РУО.

1.5. За спазване на задължителните мерки директорът на училището:

1.5.1. Пределя отговорници и разпределя конкретни задължения при организацията и спазване на правилата във връзка с извънредната епидемична обстановка.

1.5.2. Създава 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.

1.5.3. Запознава персонала, учениците и родителите с мерките за ограничаване на рисковете от разпространение на вируса, прилагани в училището и промените в тях.

1.5.4. Осигурява условия за спазване на необходимата дистанция с цел максимално ограничаване на контактите между учениците от различните паралелки

1.6. В сградата на училището не се допускат:

а/ 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;

б/ лица от педагогическия и непедагогическия персонал, които не са изразили съгласие за задължително изследване два пъти седмично на място в училище 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;

в/ лица, които не участват в дейностите на училището или в изследването на учениците.

II. ПРЕПОРЪЧИТЕЛНИ МЕРКИ:

1. Класни стаи и организация на учебния процес:

а/ Всяка паралелка се обучава в определената класна стая, като учениците не се местят;

б/ Обучение в друга класна стая се осъществява само по компютърно моделиране и информационни технологии;

в/ Учениците от начален етап са на първия етаж, а от прогимназиалния етап- на втория етаж;

г/ Разполагане на учениците по един на чин, шахматно;

д/ Провеждане на максимален брой часове на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това;

е/ Осигуряване на физическо разстояние между учителя и местата на учениците, в т. ч. и препоръчителна дистанция от 1,5 метра по време на обучение.

2. Входи, коридори, стълбища:

а/ Осигуряване на пропускателен режим на входа на училищната сграда без струпване на ученици и спазване на дистанция;

б/ Еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите.

3. Дневен режим:

а/ Предотвратяване взаимодействие между паралелките;

б/ Различно начало на учебния ден и различен график за междучасията за начален и прогимназиален етап.

в/ Напускане на училищната сграда по класове с цел избягване струпване на входа и спазване на дистанция.

4. Организация на храненето:

а/ Обособени зони за хранене за всеки от двата класа в класната стая, в училищния двор.

б/ Недопускане на споделяне на храни и напитки.

в/ Предоставяне на закуските, плодовете, зеленчуците и млякото по линия на Държавен фонд „Земеделие“ при спазване на здравните изисквания и недопускане смесване на паралелки..

5. Училищен двор:

а/ Недопускане на външни лица в двора на училището в рамките на учебния ден.

б/ Определяне на зони за отделните паралелки в училищния двор.

в/ Провеждане на повече занятия на открито, когато е възможно.

б.4. Провеждане на занятия извън училището, когато това е удобно-например читалището.

6. Учителска стая и комуникация:

а/ Престой на учителите в учителската стая само при непосредствена необходимост;

б/ 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. Стая за физическо възпитание и спорт:

Часовете по физическо възпитание и спорт да се провеждат на открито. Когато това е невъзможно, занятията се провеждат в класните стаи. Организират се дейности по преценка на учителя.

III. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ ПРОТОКОЛИ ЗА ПОВЕДЕНИЕ ПРИ СЪМНЕНИЕ ИЛИ СЛУЧАЙ НА COVID-19

ПРОТОКОЛ 1

При наличие на един или повече симптоми при ученик/ повишена телесна температура, кашлица, хрема, задух, болки в гърлото, мускулни болки, гадене, повръщане, диария, загуба на вкус и обоняние и др./, както и при положителен резултат от приложен в училището неинвазивен бърз антигенен тест за **COVID-19**:

1. Ученикът се отделя незабавно в стаята до фойето на първия етаж при осигурено наблюдение, докато не бъде взет от родител;

2. На ученика се поставя маска, ако няма такава, с размер, подходящ за възрастта;

3. Незабавно се осъществява връзка с родителите, като се изисква да отведат ученика при съобразяване с необходимите превантивни мерки/носене на маски за лице, използване на личен транспорт при възможност/.

4. Уведомява се и личния лекар.

5. На родителите се припомнят процедурите, които трябва да следват – да избягват физически контакт и да се консултират с личния лекар на ученика/първо по телефона/ за преценка на здравословното му състояние и последващи действия съобразно конкретната ситуация, вкл. Необходимост от провеждане на антигенен или PCR тест за **COVID-19** в лабораторни условия.

6. След като ученикът напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок при спазване на изискванията за дезинфекция на РЗИ.

7. Организира се стриктно спазване на превантивните и ограничителните мерки за останалите ученици.

8. Ученикът се допуска отново в присъствено обучение в училище само след представен валиден документ, че е клинично здрав или за отрицателен резултат от лабораторно изследване за **COVID-19**.

ПРОТОКОЛ 2

В случай на положителен резултат от изследване в лабораторни условия за COVID-19 на ученик:

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

2. В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките могат да включват карантиниране на една или няколко паралелки или на цялото училище в зависимост от указанията на РЗИ.

3. За идентифициране на контактните лица и мерките, които следва да се предприемат в училище, се разпорежда РЗИ Русе. Директорът спазва предписанията на РЗИ Русе.

4. Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от РЗИ Русе 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:

а/ученици от същата паралелка;

б/учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 1,5 м и да повече от 15 минути общо за 24 ч /дори и да не са последователни/ съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.

в/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.

5. Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от 48 часа преди и 14 дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомноносител на **COVID-19** – от 48 часа преди и до 14 дни след датата на вземане на проба за лабораторно изследване по метода PCR или чрез бърз антигенен тест съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.

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

7. При карантиниране на контактно дете членовете на домакинството му се самонаблюдават за симптоми на **COVID-19** в рамките на 10-те дни карантина на детето и още 10 дни след тази карантина. При поява на симптоми при членовете на домакинството се уведомява РЗИ и личния лекар, независимо дали детето е проявило или симптоми./С оглед на безсимптомно протекла инфекция при децата е възможно заразяване на възрастни в домакинствата./

8. След излизане на заразения ученик и съучениците му от училище 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.

9. Осигурява се психологическа подкрепа при заявено желание, като формата може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

ПРОТОКОЛ 3

При наличие на един или повече симптоми при служител/повишена телесна температура, кашлица, хрема, задух, болки в гърлото, мускулни болки, гадене, повръщане, стомашно разстройство и др./, както и при положителен резултат от приложен в училището неинвазиван бърз антигенен тест за **COVID-19** :

1. Лицето незабавно се отделя в стаята до фойето на първия етаж с поставена маска.
2. Осъществява консултация с личния лекар по преценка на състоянието му и за последващи действия, в т. ч. решение дали да се направи PCR или бърз антигенен тест.
3. 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 резултата от лабораторно изследване за **COVID-19**.
4. При положителен тест лицето е длъжно да информира директора за здравословното си състояние след преглед или направена консултация.
5. След като лицето напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция при спазване на изискванията за дезинфекция на РЗИ.

ПРОТОКОЛ 4

В случай на положителен резултат от изследване в лабораторни условия за COVID-19:

1. Лицето информира директора на училището. Той незабавно се свързва с РЗИ Русе, която да извърши епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията в училище и в семейството. В зависимост от това се предприемат най-адекватни мерки за изолация в конкретния случай.
2. Директорът на училището предоставя на РЗИ Русе списък с учителите и учениците, които са били в контакт с лицето в съответствие с указанията на РЗИ.
3. Идентифицирането на конкретните лица, както и мерките, които следва да се предприемат в училище, се разпореждат от РЗИ. Директорът на училището изпълнява разпорежданията на РЗИ.
4. В зависимост от характеристиката на сградата и броя на контактните лица мерките могат да включват затваряне на една или няколко паралелки или на цялото училище.
5. Лицата , които се поставят под задължителна карантина, се определят от РЗИ Русе в зависимост от конкретната ситуация, на като правило под 10-дневна карантина се поставят лица след извършена оценка на риска и определени като високорискови контактни:
 - а/ Учениците от паралелката в начален етап, на които учителят е класен ръководител;
 - б/ 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 дефиниция, определена със заповед на МЗ;

в/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.

6. Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от 48 часа преди и до 14 дни след появата на оплакванията, а при установен асимптоматичен носител на COVID-19 – от 48 часа преди и до 14 дни след вземане на проба за изследване по метода на PCR или чрез бърз антигенен тест съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.

7. 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 РЗИ.

8. След като заразено лице напусне училището, 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 могат да се използват за учебни занятия.

9. Осигурява се психологическа подкрепа при заявено желание, като формата може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

IV. ИНФОРМИРАНЕ НА РОДИТЕЛИТЕ И ОБЩНОСТТА

1. Промените в седмичното разписание, направени поради преминаване в обучение от разстояние в електронна среда, 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 следва своевременно да се публикуват на интернет страницата на училището. Информацията може да се предоставя и по предварително оповестен начин – чрез съобщения, чрез електронен дневник, електронни приложения или електронна поща.

2. По подходящ начин училището осъществява информационна кампания сред родителите, учителите и учениците за значението на задължителните и препоръчителните мерки и на ваксинирането за намаляване на разпространението и рисковете от инфекция. Кампанията може да бъде провеждана съвместно с РЗИ, община Ценово, РУО Русе, с участието на медицински специалисти.

V. ЗАДЪЛЖИТЕЛНИ МЕРКИ ЗА ПРЕМИНАВАНЕ ОТ ПРИСЪСТВЕНО ОБУЧЕНИЕ КЪМ ОБУЧЕНИЕ ОТ РАЗСТОЯНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА

1. Осигуряване на защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда при спазване на нормативните изисквания.

2. За организиране на обучение от разстояние в електронна среда директорът:

а/предварително проучва техническата осигуреност на учителите и учениците за работа от разстояние в електронна среда;

б/определя начина на обучение от разстояние в електронна среда или друг подходящ вариант на обучение в зависимост от възможностите на училището и техническата и технологична обезпеченост, възрастовите особености и дигиталните умения на чениците;

в/избира съвместно с педагогическия съвет електронна образователна система за обучение и взаимодействие с всички участници в образователния процес, приложенията, които ще се използват по класове;

г/организира в максимална степен обезпечаването на учителите и учениците/извън случаите, когато ОРЕС се организира за отделен ученик по желание на родителите му/с технически средства за провеждане на обучение от разстояние в електронна среда;

д/създава организация по даден учебен предмет при отсъствието на учител учениците да се обучават от друг учител;

е/проучва възможностите за възлагане на допълнителни часове на педагогически специалисти за провеждане на ОРЕС;

3. 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

1. В училище се организира 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 риск от отпадане.

2. 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, грижи за здравето, ранно оценяване на потребностите и превенция на обучителните затруднения, както и за учениците, които не владеят български език.

3. Консултациите и допълнителното обучение за преодоляване на образователни дефицити да са съобразени с индивидуалните потребности на ученика и установените пропуски при усвояване на учебното съдържание.

4. При посочените по-горе случаи директорът на училището следва да упражнява контрол на ефективното изпълнение на задълженията на учителите да порвеждат 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 с установени образователни дефицити.

VII. СПИСЪК НА ЗАБОЛЯВАНИЯ, 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 компроментиран имунитет/ с вроден или придобит имунен дефицит, с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия, тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостероиди 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 трябва 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 представи в училище 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 за заболявания в детска възраст е ориентиран и неизчерпателен. При преценка на лекуващия лекар форма на обучение, различна от дневна, 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.

Детска кардиология

1. Хемодинамично значими

Вродени сърдечни малформации/оперирани и неоперирани/, които протичат със сърдечна недостатъчност или белодробна хипертония и налагат прием на медикаменти

2. Болести на миокарда и перикарда/кардиомиопатии, миокардити/, които протичат със сърдечна недостатъчност.

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 20мг или повече от 0,5мг/кг/24ч в период повече от 4 седмици;

2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца;

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 на обмяната на мастните киселини, митохондрални болести, левциноза.

2. Малформативни синдроми асоциирани с имуен дефицит – синдром на Di Geffree 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/.
3. 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 бацилоотделяне – първите 2 месеца.
2. Всички деца с активна форма на туберкулоза, с бацилоотделяне – до трайно обезбациляване.
3. Всички деца с активна форма 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 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.

6. Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин.

Детска гръдна хирургия

Деца след оперативни таракални интервенции

Детска офталмология

Неинфекциозен увеит, най-често асоцииран с ювенилен хроничен артрит