

## **Вътрешни правила и мерки за организация на учебния процес в ЦСОП през 2021/22 в условията на епидемична обстановка и К-19**

*Тези правила са изработени на базата на Насоки за обучение и действия в условията на извънредна епидемична обстановка в училищата и ЦПЛР през учебната 2021/22 в условията на Ковид-19*

### **Мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията и прилагане на стратегията на дистанция (не взаимодействие) намаляване на контакта между учениците от различните групи**

- Провеждат се максимален брой часове на открито, на двора на ЦСОП в обособените за целта зони, когато метеорологичната обстановка позволява това.
- Регулира се влизането и излизането в сградата на ЦСОП, без струпване на входа и при спазване на дистанция.
- Различен график за междучасията - спрямо нуждите на децата.
- Закуска /хранене в двора на ЦСОП в беседката на пейките, а при лошо време в учебните стаи.
- Максимално ограничаване на влизането на външни лица в сградата на ЦСОП, чрез маркиране на зони за достъп на родители в двора и в близост до входа.
- Допускат се придружители на деца със СОП в двора на ЦСОП при спазване на изискванията за физическа дистанция и дезинфекция.
- 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 защитна маска.
- 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.
- Провеждане на родителски срещи, общи събрания и педагогически съвети да се извършва в електронна среда, а при нужда от пряка комуникация в по-голямо помещение, което гарантира спазване на правилата на МЗ.

### **Мерки свързани с носенето на защитна маска за лице в ЦСОП – Добрич**

- Задължително е носенето на защитни маски в общите закрити части на учебната сграда на ЦСОП от учениците, на които здравословното състояние позволява това, на всички учители и персонал в т.ч. и от външните за институцията лица.

- Задължително е носенето на защитни маски от учителите, които преподават на ученици, в повече от една паралелка.
- Носенето на защитни маски от служителите е **задължително в автобуса извозващ ученици към и от ЦСОП.**
- При учители, които преподават само в една паралелка носенето на защитна маска е по тяхно желание при спазване на физическа дистанция от поне 1,5 между тях и местата на учениците.

### **Мерки по осигуряване на дезинфекция и проветряване в ЦСОП**

- Ежедневно, двукратно (преди началото и след приключване на смяната), влажно почистване и дезинфекциране на всички критични точки – **подове, бюра, чинове, маси, дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, парпети, уреди, екрани.**
- **Увеличаване на хигиенните и дезинфекционните мероприятия при наличие на потвърден случай на COVID-19 – дезинфекция на всеки час в зависимост от обектите;**
- Ежедневно трикратно (преди началото, след втория час и след приключване на смяната) влажно почистване на **тоалетни чинии, мивки, кранове, коридор и учителска стая.**
- Проветряване на учебните стаи по време на всяко междучасие и **поне два пъти по време на час, за не по малко от една минута.**
- **Дезинфекциране на учителската стая по време на всеки учебен час.** Повърхностите, мишката, клавиатурата и спортния инвентар да се дезинфекцират във всяко междучасие.
- Във всички санитарни помещения и тоалетни в ЦСОП да се следи за изразходването и своевременно да се набавя течен сапун или дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, тоалетна хартия и регулярно да се изхвърля боклука.
- Задължителна дезинфекция и почистване на **училищния автобус** преди и след всеки курс.
- Постоянна работа на системата за пречистване на въздуха Airius при отворени врати на всички стаи в коридора.

### **Мерки свързани със засилена лична хигиена в ЦСОП**

- Осигуряване на течаща топла вода и сапун в санитарните помещения и в тоалетните за всички ученици и работещи.
- Поставяне на дозатори с дезинфектант за ръце на входа на ЦСОП, в учителската стая, в коридора, а при възможност - и в класните стаи. Съблюдаване за неговото правилно използване.
- Създаване на навици за миене на ръцете с течен сапун и топла вода след посещение на тоалетната, преди хранене, след отидане на открито/физическа култура, при кихане и кашляне.
- Елиминиране на вредни навици, свързани с докосване на лицето, носа, устата и очите.
- Поставяне на видно място на правила за спазване на лична хигиена;
- Организиране на хигиенните и дезинфекционните дейности и правилно подготвяне на дезинфекционните разтвори съвместно с медицинското лице в

училището/ЦСОП и/или с оказана методична помощ от Регионалната здравна инспекция (РЗИ). За биоцидите, които не са готови за употреба, разтворите за работа се приготвят съгласно издадените от МЗ разрешения.

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

- Целият педагогически и непедагогически персонал, носят защитна маска за лице по време на престоя им в ЦСОП.
- Защитните маски за лице за учениците се осигуряват от техните родители, а за учителите – от ЦСОП. ЦСОП осигурява защитни маски за лице и в случаите, когато учениците нямат такива или не са подходящи за ползване.

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

- в училищния двор при спазване на физическа дистанция от 1,5 м;
- за децата от предучилищните групи по време на провеждане на педагогическите ситуации;
- за учениците в начален етап (I-IV клас) по време на учебен час;
- за деца и ученици със специални образователни потребности, при които има установена невъзможност за придържане към носенето на защитна маска и становище от личен или от лекуващ лекар, удостоверяващо това;
- в часовете по физическо възпитание и спорт

### **Мерки за откриване на болели от Ковид в ЦСОП**

- Присъствен образователен процес в ЦСОП, на територията на община Добрич с достигната 14-дневна заболяемост над 250 на 100 000 население може да се провежда при **едновременно наличие на следните условия:**
- *В ЦСОП е осигурено необходимото количество неинвазивни бързи антигенни тестове за COVID-19, включени в Общия списък на взаимно признати бързи антигенни тестове за COVID-19 на Комисията за здравна сигурност на ЕС. Тестовете се осигуряват със средства от държавния бюджет за всички ЦСОП;*
- *При наличие на най-малко 50% от учениците в паралелката с изразено съгласие за провеждане в домашни условия /за учениците със СОП/, веднъж седмично на изследване за доказване на COVID-19 чрез неинвазивен бърз антигенен тест и/или с валиден документ за ваксинация, преболедуване, наличие на антитела или за отрицателен резултат от лабораторно изследване съгласно изискванията, въведени със заповед от министъра на здравеопазването. Присъственото обучение е само за учениците с изразено съгласие и за тези с валидни документи;*
- *В ЦСОП е създадена необходимата организация за провеждане на изследване за COVID-19 веднъж седмично в домашни условия – за учениците със специални образователни потребности, с неинвазивни бързи антигенни тестове и два пъти седмично на педагогическия и непедагогическия персонал, които присъстват в ЦСОП, с изключение на тези, които притежават валиден документ за ваксинация, преболедуване, наличие на антитела или за отрицателен резултат от лабораторно изследване съгласно изискванията, въведени със заповед от министъра на здравеопазването.*
- Изследването на учениците със СОП се извършва в домашни условия веднъж седмично в началото на първия присъствен учебен ден за съответната седмица. Ученик, който отсъства в дните на изследване, се изследва в първия ден, в който посещава присъствено училище. Тестовете се предоставят на родителите не по-късно от един ден преди деня, определен за изследване. При отрицателен резултат от проведения в домашни условия тест учениците посещават ЦСОП като родителя носи направения тест и го показва на дежурния учител. Учениците, които

разполагат с валидни документи за ваксинация, преболедуване, наличие на антитела или отрицателен резултат от лабораторно изследване, може да не бъдат изследвани.

### **Вътрешноинституционална организация по спазване на правилата във връзка с епидемията**

- Със заповед на директора на ЦСОП се създава екип за прилагане противоепидемичните мерки и спазване на правилата от всички на територията на ЦСОП – Добрич в следния състав:

**Председател** – Марина Бекярова - зам. директор УД

**Постоянни членове** – Веселина Христова - ст. учител на деца с УИ

Анка Георгиева - хигиенист

**Непостоянни членове** – дежурни учители по утвърден от директора седмичен график, дежурство по учебни корпуси

- Екипът има следните задължения:
  - ✗ Организира провеждането на начален и текущ инструктаж с родителите на учениците относно хигиенните изисквания с цел опазване здравето на учащите и служителите. Родителите удостоверяват с подписа си, че са запознати с инструктажа и с текста на декларацията за информирано съгласие за спазване на вътрешните правила на ЦСОП за работа в условия на извънредна епидемична ситуация.
  - ✗ Следи за спазване на настоящите правила, съвместно с ръководителите на паралелки, поддържа книга с инструктаж за педагогическия и непедагогическия персонал на ЦСОП.
  - ✗ Следи и актуализира при нужда настоящите правила, съгласно актуални промени в нормативни документи и инструкции на МОН, МЗ и РЗИ- Добрич;
  - ✗ Сигнализира и отправя препоръки към педагогическия и непедагогическия персонал;
  - ✗ Постава на видно място – в коридора, класните стаи, тоалетните информационни материали за правилна хигиена на ръцете, спазване на физическа дистанция, носене на защитни маски и др.
  - ✗ Своевременно разпространява актуална здравна информация чрез сайта на ЦСОП и други електронни платформи.
- Основните задължения на педагогическия персонал включват:
  - ✗ Провеждане на периодични разговори/беседи в рамките на 5-10 минути в часа на класа, съобразени с възрастовите особености на учениците, за правилата, личната отговорност на всеки един от нас в условията на епидемия от COVID-19. Разговорът има за цел най-вече да напомни на учениците за спазване и съблюдаване на правилата за лична хигиена и физическа дистанция и за възпитание на отговорно поведение към себе си и към останалите.
  - ✗ Напомняне на децата да докосват по-малко предмети в класната стая и в останалите помещения, както и да не споделят храни и напитки.

- ✘ Даване на личен пример на учениците от педагогическите специалисти.
- ✘ При заниманията по интереси, свързани с колективни спортове и групово обучение, се прилагат актуалните здравни регулации на Министерството на здравеопазването.

### **Правила за извършване на изследване за Ковид на подлежащите служители в ЦСОП**

- Със заповед на директора на ЦСОП се определят отговорници за осъществяване на процедурата по тестването в следния състав:

**Марина Бекярова** - зам. директор по УД, **Анета Петрова** - учител на деца с УИ, **Дежурните за деня учители, Анка Георгиева** - хигиенист

- ✘ Изследването на подлежащите се извършва в медицинския кабинет на ЦСОП.
- ✘ При вземане и отчитане на пробата лицата следва да са с лични предпазни средства – ръкавици и маски. Изследването и отчитането на резултата се осъществява при спазването на указанията на производителя на съответния тест.
- ✘ След пробовземане изследваните извършват задължителна хигиена на ръцете чрез измиване с топла вода и сапун или чрез дезинфекция на ръцете.
- ✘ Повърхностите (маси, чинове, катедри и др.) върху които се е провело изследване, се почистват задължително чрез дезинфекция от хигиенистката, помещенията се проветряват.
- ✘ Използваните тестове с отчетен отрицателен резултат се събират в плътни чували/торби за смет, които се завързват и се изхвърлят по общия ред като неопасен отпадък в контейнерите за смесен битов отпадък.
- ✘ Използваните тестове с отчетен положителен резултат се събират отделно, в кутии за изгаряне на опасни отпадъци, за еднократна употреба с обем в зависимост от броя тествани служители. До запълването на кутиите за изгаряне на отпадъци, същите се съхраняват в определено за целта помещение в ЦСОП, до което има достъп само медицински персонал или лица от персонала на ЦСОП, определени с нарочна заповед на директора.
- ✘ В края на кампанията за изследване за деня запълнените и затворени кутии за изгаряне на отпадъци, съдържащи само събраните тестове с отчетен положителен резултат, се предават в съответната регионална здравна инспекция (РЗИ), на територията на която се намира съответното ЦСОП, като може да се използва неспециализиран транспорт.

**Правила за поведение при наличие на един или повече симптоми при служител в ЦСОП, както и при положителен резултат от приложен в ЦСОП неинвазивен бърз антигенен тест за COVID-19: (повишена телесна температура, кашлица, хрема, задух, болки в гърлото, умора, мускулни болки, гадене, повръщане, диария и др.)**

- Лицето незабавно се отделя в предназначения за такъв случай място с поставена маска;
- Осъществява консултация с личния си лекар за преценка на състоянието му и за последващи действия, в т.ч. решение дали да се направи тест – PCR или бърз антигенен тест;
- При положителен тест лицето е длъжно да информира директора за здравословното си състояние след преглед или направена консултация;
- След като лицето напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция при спазване на изискванията за дезинфекция на РЗИ;
- Лицето се допуска отново на работа в ЦСОП само след представяне на валиден документ за отрицателен резултат от лабораторно изследване за COVID-19 или за преболедуване.

### **Действия в случай на положителен резултат за COVID-19 от изследване в лабораторни условия на служител в ЦСОП**

- Лицето информира директора на ЦСОП. Той незабавно се свързва със съответната РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията в ЦСОП и в семейството. В зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолация в конкретния случай.
- Директорът на ЦСОП 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 ЦСОП, се разпореждат от РЗИ. Директорът на ЦСОП изпълнява предписанията на РЗИ.
- В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките могат да включват затваряне на една или няколко паралелки или на цялото ЦСОП.
- Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от РЗИ. Добрич зависимост от конкретната ситуация, но 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.
- Незащитеният контакт със заразено лице трябва да е осъществен в период от 48 часа преди и до 14 дни след появата на оплаквания, а при установен асимптомен носител на COVID-19 – от 48 часа преди и до 14 дни след вземането на проба за изследване по метода PCR или чрез бърз антигенен тест съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.
- След като заразено лице напусне ЦСОП, 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 или други цели.
- Осигурява се психологическа подкрепа по желание, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

## **Приоритизиране на дейностите спрямо значението им за успешно завършване на учебната година**

### **Дейности, пряко свързани с изпълнението на учебния план, с предоставяне на обща и допълнителна подкрепа**

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

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

### **Мерки за преминаване от присъствено обучение към ОЕСР**

- По време на ОЕСР в ЦСОП се използва единна платформа за всички учащи
- Избор на начин за осъществяване на обучението и комуникацията:
  - ✘ Асинхронно ОЕСР (не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика)
  - ✘ Предоставяне на материали на хартия
- Определяне на организационен и подкрепящ екип за преминаване в ОЕСР.
- Обучение в електронна среда от разстояние (ОЕСР) не е дистанционната форма на обучение.
- Изработване на план за дейностите при обучение в електронна среда от разстояние.
- Определяне на различна продължителност на електронните уроци в зависимост от възрастта, уменията и моментното здравословно състояние на учениците, но не повече от 30 минути.
- В случаите на отстраняване от работа на учител поради положителен резултат от PCR тест, учениците от паралелката продължават обучението си в електронна среда от разстояние по утвърдения план със заместващ учител за периода на карантината, след което се завръщат обратно в ЦСОП.
- 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 ЦСОП. При спазени изисквания за осъществена дистанция с учениците обучението им продължава присъствено в ЦСОП със заместващ учител.
- 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 и за повече от 30 дни/до края на извънредната обстановка/, когато има желание, разполага с необходимите технически и технологични възможности и физическото му състояние позволява да се включи в уроци заедно със съученици от паралелка по предварително утвърден график със заповед на директора.
- 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.
- 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 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.

- При отказ на учител за работа в ОЕСР поради липса на компетенции се провежда вътрешна квалификация за подпомагането му за срок от една календарна седмица, в която отказалия учител е в платен годишен отпуск.
- С учениците, които се обучават в индивидуална форма, учителите работят в индивидуални учебни часове в училище или вкъщи, като нормативната уредба ще предвиди част от тези часове да се осъществява от разстояние в електронна среда. Индивидуалните часове се предоставят в съответствие с разработен индивидуален учебен план, включващ поне 50% от задължителните учебни часове по училищен учебен план.
- Разработване или споделяне чрез сайта на ЦСОП на ръководства за учители, ученици, родители за ОЕСР и на ресурси като например
  - ➔ ръководства с инструкции за ползване на платформата/те за обучение.
  - ➔ Ръководства за учители - линкове към електронните ресурси, записи на видеоуроци на учители, качени на сайта на центъра и др.
  - ➔ Ръководства за ученици - електронни ресурси и др.
  - ➔ Ръководства за родители - електронни ресурси за проследяване на график, уроци с теми от учебното съдържание, обратна връзка /форум и др.
  - ➔ 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.

Сценарии в зависимост от различните нива на заболяемост на национално, областно общинско и училищно ниво

### **Ниво 1: Зелен сценарий**

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

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

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

- При заболял ученик, след задължително предписание на РЗИ, се карантинира цялата паралелка и тази паралелка преминава в ОРЕС със заповед на директора на ЦСОП на основание чл. 40а, ал. 2 от Наредба 10 за организация на дейностите в училищното образование.
- При карантиниране от РЗИ на отделен ученик за него се организира ОРЕС.
- В ЦСОП се осигуряват помещение и техника на учителите, които работят в ОРЕС с карантинирани деца и едновременно с това присъствено с останалите не карантинирани ученици.
- Организирането и провеждането на ОРЕС са в съответствие с учебния план и утвърдената учебна програма. За дните, отчетени като работни, се дължат уговорените възнаграждения съгласно колективния трудов договор и/или вътрешните правила за работна заплата.

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



## **Ниво 2: Жълт сценарий**

**14-дневна заболяемост от 100 до 250 на 100 000 души на областно ниво**  
**ЦСОП работи с предприети предпазни мерки съгласно Насоките на МОН и МЗ**  
**за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията.**

- При наличие на единични случаи на ученици, педагогически специалисти или други служители – носители на COVID-19 и/или карантинирани, директорът на ЦСОП предприема мерките, предвидени за това в зеления сценарий.
- При отсъстващи 10% от учениците поради симптоми на COVID-19 и/или при брой заболели учители, който води до невъзможност за обезпечаване на присъствен учебен процес, директорът отправя аргументирано предложение до министъра на образованието и науката за преминаване към ротационно или цялостно обучение от разстояние в електронна среда (ОРЕС) след решение или на педагогическия съвет, или на РЗИ, или на областния кризисен щаб, като уведомява съответното Регионално управление на образованието (РУО).
- При изготвяне на предложението за ротация се спазва принципът в ОРЕС да бъдат не повече от 50% от учениците.
- При изготвяне на аргументирано предложение за ротация първи следва да премине към ОРЕС випускът с най-много заболели или контактни ученици. В общия случай важи принципът, че към ОРЕС преминават първо учениците в гимназиален етап на образование с изключение на XII клас. При продължаващо влошаване на епидемичната ситуация - и учениците от XII клас, както и от прогимназиалния етап с изключение на VII клас. Учениците от VII клас и от начален етап (I-IV клас) преминават в ОРЕС в краен случай при обективна невъзможност обучението да продължи присъствено.
- **Създава се организация за максимално присъствено обучение на учениците със специални образователни потребности (СОП), като за тези с по-висок риск от заразяване или тежко боледуване по желание на родителите се организира обучение от разстояние от електронна среда.**
- В предложението на директора се посочва също оптимален срок за обучение от разстояние в електронна среда, съобразен с епидемичната обстановка и с утвърдената от регионалната здравна инспекция практика в такива случаи. Присъственото обучение е приоритетно за постигане на заложените образователни цели и за социализацията на учениците.
- Мерките на ниво ЦСОП при наличие на единични случаи на заразен/и ученик/ученици, педагогически персонал, са идентични с тези от зеления сценарий.

## **Ниво 3: Червен сценарий**

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

**ЦСОП работи с предприети предпазни мерки съгласно Насоките на МОН и МЗ**  
**за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията.**

- При наличие на единични случаи на ученици, педагогически специалисти или други служители – носители на COVID-19 и/или карантинирани, директорът на ЦСОП предприема мерките, предвидени за това в зеления сценарий.
- Ако в ЦСОП отсъстват 10% от учениците поради симптоми на COVID-19 и/или броят заболели учители води до невъзможност за обезпечаване на присъствен учебен процес, се прилагат мерките, предвидени за тези случаи в жълтия сценарий.
- За ученици, чиито родители работят на първа линия, се допуска сформирането на сборни паралелки на ниво випуск за присъствено обучение по време на ОРЕС. Те се организират след решение на педагогическия съвет съобразно възможностите на ЦСОП.

- Създава се организация за максимално присъствено обучение на учениците със СОП, като за тези с по-висок риск от заразяване или тежко боледуване по желание на родителите се организира обучение от разстояние от електронна среда.

#### **Ниво 4: Тъмночервен сценарий:**

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

- Всички училища в съответната област преминават изцяло в обучение от разстояние в електронна среда (ОРЕС) само след заповед на министъра на здравеопазването, която изисква затваряне на училищата, последвана от заповед на министъра на образованието и науката за преминаване в ОРЕС.
- В случай че министърът на здравеопазването не разпорежи затваряне на училищата в съответната област, важат мерките, предвидени в червения сценарий.
- Задължителни мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние:
- ЦСОП осигурява защита на личните данни на учителите и учениците и сигурността на информацията в електронна среда. ОЕСР се осъществява от учителите в ЦСОП, в който се обучават учениците.

#### **Организация на учебния ден**

- В ЦСОП - Добрич се провеждат учебни занятия в условията на едносменен режим.
- Всяка паралелка е в отделна класна стая, в която учителите се местят, а учениците – не;
- Спазване на физическо разстояние между учителя и местата на учениците, в т.ч. и препоръчителна дистанция от 1,5 метра по време на обучение, където е приложимо.
- Еднопосочно придвижване в коридорите и по стълбите.
- Северният /заден/ вход на сградата е задължително отворен.
- Учителите, които работят с паралелките изнесено обучение в КСУ - Добрич спазват и се съобразяват с изискванията за хигиена и мерките за безопасност от заразяване на територията на институцията, съгласувани с ръководството на ЦСОП.
- Първият учебен час за учениците от всички групи започва в 08:30ч.
- Родителя/настойника предава детето си на дежурния учител. При хубаво време това става на първата входна врата, а при лоши метеорологични условия до входната врата на самата сграда. След измерена нормална температура и показан негативен тест, ученика влиза в класната стая.
- Използването на физкултурния салон е само в месеците, когато не е възможно провеждане на часовете на открито. Часът провеждан във физкултурния салон е самостоятелен, само на един клас.

- На открито могат да се провеждат и часове по техническите предмети като учителите трябва да спазват мерките за дистанция и да се избягва струпването на деца.
- Излизането в междучасие е по етапно без да се допуска струпване в общите части.
- Помощниците на учителя и шофьора на автобуса извозващ ученици на ЦСОП, задължително носят предпазни маски. Помощниците на учителя преди да качат ученици в автобуса трябва да видят и приберат в найлонова торбичка негативния тест, който родителя е направил сутринта / ако родителя е забравил да донесе теста детето не се качва в автобуса/. За учениците от дневен център „Надежда“ теста трябва да е в джобчето на якетата им.
- Задължителна дезинфекция и почистване на **автобуса извозващ ученици към и от ЦСОП** преди и след всеки курс.
- Родители и външни лица не се допускат в сградата на ЦСОП по време на учебен процес и по всяко друго време на епидемична обстановка.
- 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.
- Ограничава се близката комуникация между учители. Престоя им в учителската стая да е само при крайна необходимост.
- Дежурството на учителите се осъществява по график, утвърден от директора.

#### **Задължителни мерки за осигуряване на възможности за обучение на ученици от рисковите в здравословно отношение групи**

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

**За неуредени въпроси в тези правила се прилагат ЗПУО, инструкции и указания на МОН, МЗ, РЗИ - Добрич и др.**

**Правилата са отворени за промяна винаги, когато бъде оценена необходимостта от това като всяка промяна трябва да бъде представяна своевременно на педагогическия колектив и на семействата на учениците.**

*Работещите в ЦСОП Добрич, умоляваме всички родители/настойници да не водят деца със симптоми, характерни за респираторни заболявания/температура, кашлица, хрема в образователната институция. Всеки компромис ще доведе до главоломни проблеми за много хора работещи в нея.*

**ЗАЕДНО МОЖЕМ ДА НАПРАВИМ ЦСОП ЕДНА МАЛКО ПО-ЗАЩИТЕНА СРЕДА!**

## **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 имунен дефицит; с онкологични заболявания, особено след химио- и лъчетерапия; тези на лечение със системни кортикостероиди и цитостатици и т.н.). Вниманието трябва да е насочено и към децата със системни заболявания на съединителната тъкан, които са извън ремисия. 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.

### **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 0,5 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 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 имunosупресивни медикаменти
4. Всички деца с хронични хемолитични анемии

#### **Детска пулмология**

1. Муковисцидоза
2. Тежка и неконтролирана бронхиална астма
3. Деца, предложени за белодробна трансплантация и деца с трансплантиран бял дроб
4. Вродени аномалии на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации
5. Деца с 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