



**УТВЪРЖДАВАМ,**

**X**

Галина Тимова

директор на 20. ОУ "Тодор Минков"

Подписано от: GALINA OGNANOVA TIMOVA

**ВЪТРЕШНИ ПРАВИЛА ЗА ОБУЧЕНИЕ И  
ДЕЙСТВИЯ В УСЛОВИЯТА НА ИЗВЪНРЕДНА  
ЕПИДЕМИЧНА ОБСТАНОВКА В  
20. ОУ "Тодор Минков" с ранно чуждоезиково  
обучение по френски и немски език  
за учебната 2021/2022 година**

**Правилникът е приет от Педагогическия съвет с протокол № 17 от 13.09.2021г., и  
утвърден със заповед № 1220/14.09.2021**



*Живеем в условията на глобална пандемия, която внася драстични промени във всички сфери на обществения живот по целия свят. И през тази учебна година образователният процес ще бъде съобразен с последните статистически и медицински данни, касаещи разпространението на коронавирусната инфекция.*

*В тези условия ръководството на 20. ОУ „Тодор Минков“ следва да организира образователния процес по начин, който да гарантира безопасността на учениците, техните семейства, както и на педагогическите специалисти, административния и помощния персонал. Осигуряването на качествен учебен процес ще преминава при изпълнение на мерките на здравните власти, което означава, че 20. ОУ „Тодор Минков“ следва да планира и реализира дейностите динамично и гъвкаво.*

*Настоящият документ е създаден в съответствие с актуалните здравни регулации, издадени от Министерство на здравеопазването, НАСОКИ ЗА ОБУЧЕНИЕ И ДЕЙСТВИЯ В УСЛОВИЯТА НА ИЗВЪНРЕНА ЕПИДЕМИЧНА ОБСТАНОВКА В УЧИЛИЩАТА (от 08.09.2021 г.) и определя задължителни организационни дейности, които следва да бъдат прилагани в образователната институция. Основни мерки за намаляване разпространението на SARS-CoV-2 са:*

- **избягване на струпвания на хора;***
- **спазването на физическа дистанция от минимум 1.5 м;***
- **често миене и/или дезинфекциране на ръце;***
- **носене на защитна маска за лице, плътно покриваща носа и устата.***

*Един от основните приоритети е да се намалят интензивните социални контакти в рамките на паралелката чрез възможно най-малочислено разделяне и групиране на учениците. Определението за безопасна физическа дистанция се разглежда като:*

- **разстояние по-голямо от 2 м и за по-малко от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни), съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ);***

*Разделянето и ограничаването на свободните физически контакти между ученици от различни групи и паралелки в образователната институция осигуряват възможността в карантина да бъде изолирана само конкретна група или паралелка, с което ще се осигурят условия за ограничаване разпространението COVID-19 и други заразни заболявания, както и на няма да се възпрепятства присъствения учебен процес за всички останали.*

*В настоящия документ са представени правила и алгоритми, които определят задължителните мерки и промени в две основни направления - организация на средата и организация на учебния процес.*

*Предвид динамиката на разпространение на COVID-19 правилата, определени в този документ, могат да бъдат променяни съобразно актуалната епидемична обстановка в страната.*

**ОРГАНИЗАЦИЯ НА СРЕДАТА СЪОБРАЗНО ЗДРАВНИТЕ НОРМИ В УСЛОВИЯ НА ЕПИДЕМИЯ ОТ COVID-19**



### Правила за социална и физическа дистанция

Социалното дистанциране е спазване на физическо отстояние между хората извън семейната среда. То е определящо за ограничаване на разпространението на COVID-19.

1. Осигуряване на възможно най-голямо отстояние между учениците и учителите по време на учебния ден.
2. Изготвяне и прилагане на график за посрещане и изпращане на учениците, с който се гарантира по-малко струпване на хора на едно място.
3. Ограничаване на несъществените посещения от външни лица в сградата на 20. ОУ „Тодор Минков“.
4. Ограничаване на комуникацията между учителите и на престоя им в учителската стая. Осъществяване на по-голяма част от комуникацията в електронна среда, спазване на изискванията за физическа дистанция и носене на защитни маски при необходимост от пряка комуникация;
5. Комуникация с родителите предимно в електронна среда, индивидуални срещи и консултации по предварителна уговорка и при спазване на изискванията на МЗ;
6. 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. Храненето в класната стая се препоръчва.
  - При възможност се обособяват зони за хранене за отделните паралелки под формата на кетъринг с индивидуални прибори на различни места, включително в класни стаи, в училищния двор, в шатри, в беседки и др.
  - Храненето може да се извършва и по график, без струпване на ученици, при спазване на дистанция и осъществяване на контрол.
8. Въвеждане на свободен режим за ползване на тоалетна по време на учебен час с цел да се предотврати струпване в санитарните помещения по време на междучасия.
9. Определяне на отделна класна стая за всяка паралелка, при което учителите се местят, а учениците – не.
10. Провеждане на максимален брой часове на открито, когато метеорологичната обстановка позволява това.
11. Разработване на правила за регулиране на влизането и излизането, и недопускане струпването на ученици на входовете и изходите и дворните пространства.
12. Осигуряване на физическо разстояние от 1,5 м между маса/катедра/бюро на учител и първия ред маси/чинове на учениците с цел спазване на физическа дистанция по време на обучение, както и осигуряване на максимална дистанция между маси/чинове.

Правила за употреба на лични предпазни средства



1. Носенето на маска в общите части на сградата е **ЗАДЪЛЖИТЕЛНО**. Защитните маски за лице за учениците се осигуряват от тях, респективно от техните родители, а за учителите – от 20. ОУ „Тодор Минков“. Училището може да осигури в краен случай защитна маска за лице и в случаите, когато ученикът няма такива.
2. Външни за институцията лица могат да бъдат допускани в сградата на учебното заведение по изключение и след предварителна уговорка с длъжностно лице и устно разрешение на директора, проведен инструктаж за спазване на противоепидемичните мерки на институцията, поставяне на лично предпазно средство (маска) и дезинфекциране.

Допълнителни мерки за намаляване на рисковете от инфекция

1. Всекидневно двукратно (преди началото на смяната) влажно почистване и дезинфекция на всички критични точки, включително дръжки на врати, прозорци, ключове за осветление, бутони на асансьори, парапети, уреди, екрани;
2. Увеличаване на хигиенните и дезинфекционните мероприятия при наличие на потвърден случай на COVID-19 - от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час в зависимост от обектите;
3. Почистване и дезинфекциране на тоалетните и санитарните помещения по график. Своевременно осигуряване на течен сапун, дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете или автоматичен сешоар за ръце, тоалетна хартия;
4. Дезинфекциране на, мишки, клавиатури и инструменти след всеки учебен час, когато са използвани;
5. Дезинфекциране на учителската стая по време на учебен час;
6. Проветряване на учебните стаи по време на всяко междучасие или по-често в съответствие с метеорологичните условия;
7. Лична хигиена: Осигуряване на течаща топла вода и сапун във всяко санитарно помещение; поставяне на дезинфектант за ръце на видно място на входа на училището, в класни стаи, кабинети, лаборатории, работилници и други помещения в сградата на училището; 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 и/или с оказана методична помощ от Регионалната здравна инспекция (РЗИ). С биоцидите, които не са готови за употреба, разтворите се приготвят съгласно издадените от МЗ разрешения.

Правила за предпазване на уязвимите участници в образователния процес

Уязвимите лица - възрастни и деца, които имат медицински проблеми, предразположени са или имат текущи заболявания, които се водят високорискови за COVID-19, следва да имат специален



статут и защита. Уязвимите лица представят актуален документ, издаден от личен лекар/лекарска комисия, удостоверяващ наличието на заболяване или проблем, включен в списъка на високорисковите за COVID-19, което налага специфични мерки за опазване на живота и здравето.

1. Семейство, което желае да избере различна от дневната форма на обучение за своето дете, следва да бъде консултирано за възможните форми на обучение, които може да предостави учебното заведение.
2. Семейство, чието дете или член на домакинството е във високорискова група, следва да информира своевременно ръководството на училището за предприемане на специфични мерки в случаите, когато е предпочетена дневна форма на обучение.
3. Специфичните мерки за ученик, определен като уязвимо лице, се представят на училището от отговорния за институцията инспектор от съответната РЗИ.
4. Специфичните мерки за педагогическите специалисти и служителите на образователната институция се договарят с работодателя след подадено заявление и представено писмено становище от лекарска комисия.

Алгоритъм за дезинфекция, почистване и защита на персонала

#### 1. Избор на дезинфектант

Почистващите продукти, използвани в рутинните санитарно-хигиенни дейности, трябва да бъдат заменени с дезинфектанти с вирусоцидно действие или частично вирусоцидно (вируси с обвивка) действие, постигащи ефективност при по-кратко време на въздействие (до 15 минути), които са разрешени от Министерство на здравеопазването (*Министерство на здравеопазването поддържа на страницата си в Интернет Регистър на биоцидите, за които има издадено разрешение за предоставяне на пазара. Регистърът се актуализира най-малко веднъж месечно*).

#### 2. Установяване на критични точки и кратност на обработките

Критични точки, които подлежат на дезинфекция, са всички повърхности, свързани с голям трафик на хора, както и често докосваните повърхности (подове, бюра, чинове, дръжки на врати, прозорци; ключове за осветление, бутони на асансьори, парапети; фитнес уреди, сензорни екрани, тоалетни чинии, мивки, кранове и много други често докосвани с ръцете повърхности).

Критичните точки подлежат на ежедневна дезинфекция, а при наличие на потвърдени случаи на COVID-19 дезинфекционните мероприятия трябва да се увеличат, като в зависимост от обектите варират от 4 пъти на ден до дезинфекция на всеки час.

#### 3. Начини на приложение на дезинфектантите

Малки повърхности (дръжки, бутони, клавиатури, бюра и др.) - повърхностите директно се опръскват със спрея или се обтриват с дезинфекциращи мокри кърпи или с чиста кърпа/тампон, предварително напоени с дезинфектанта, като третираната повърхност се оставя да изсъхне, а използваните дезинфекциращи кърпи се събират и изхвърлят по безопасен начин.



Големи повърхности (стени, подове, работни плотове и др.) - обработката се извършва чрез *забърсване* с парцал, mop, кърпа, напоени с работния разтвор на дезинфектанта; чрез *опръскване* с работния разтвор на дезинфектанта или чрез *пенообразуващи машини*.

За всички санитарни помещения и тоалетни в учебното заведение е необходимо да се следи за изразходването и своевременно осигуряване на хигиенни продукти като течни сапуни или дезинфектанти, еднократни салфетки за подсушаване на ръцете, както и да се осигурява регулярно изхвърляне на боклука.

### 3. Защита на персонала, поддържащ и отговарящ за санитарно-хигиенното състояние на обектите

Персоналът използва лични предпазни средства, които след употреба се отстраняват внимателно. Личните предпазни средства за еднократна употреба се изхвърлят безопасно, а за многократна употреба, като очила, шлем, ръкавици, подлежат на дезинфекция чрез накисване или забърсване. След сваляне на личните предпазни средства (маски, ръкавици, престилка и/или др.) ръцете задължително се измиват с вода и сапун или се дезинфекцират с алкохолен продукт.

### 4. Правила и дейности за ефективно дезинфекциране

Прилагане на План за провеждане на хигиенни и дезинфекционни мероприятия на помещения, пространства, работни места и т.н. от медицинското лице, работещо в 20. ОУ „Тодор Минков“. Планът съдържа и разработени инструкции за начина на ползване на съответните биоциди, вкл. и правилното приготвяне на дезинфекционните разтвори на биоцидите, които не са готови за употреба, съгласно издадените от МЗ разрешения. Почистването и дезинфекцията на помещенията се извършва преди началото на всяка смяна. По време на всяко междучасие класните стаи следва да бъдат проветрявани. Учебните чинове/маси се почистват и дезинфекцират преди началото на учебните часове, при всяка смяна на паралелките.

Намаляване на ненужните предмети в коридорите на 20. ОУ „Тодор Минков“.

Осигуряване на автоматичен дозатор с дезинфектант за ръце в коридорите на училището.

Осигуряване в предверията към санитарните възли на автоматични дозатори за течен сапун и съоръжения с еднократни кърпи за ръце. Дозаторите и другите съоръжения да бъдат своевременно зареджани.

Често проветряване на класните стаи и работните помещения.

Часовете по физическо възпитание и спорт се провеждат максимално дълго време на открито. При невъзможност, поради спецификата на сезона, във физкултурния салон се провеждат часовете само на един клас. След приключване на часа помещенията задължително се проветряват минимум 10 минути, а повърхностите и използваните уреди се дезинфекцират.

### Правила за лична хигиена

Честото миене на ръцете с топла вода и сапун и/или дезинфекциране с вирусоцидни препарати е една от основните превантивни мерки, които следва да се прилагат от всички участници в



образователния процес, за ограничаване разпространението на COVID-19 и създаване на безопасни условия в учебната среда.

1. Осигурява се наличието на подходящи консумативи за поддържане на здравословно хигиенно поведение - сапун, дезинфектант за ръце, хартиени кърпи и др. Хигиенните консумативи се поставят на места, където могат да бъдат често използвани.
2. Организира се ежедневна кратка беседа с учениците за спазване на противоепидемичните правила на училището и дезинфекциране (дезинфектантът се втрива в кожата на сухи ръце в продължение на минимум 30 секунди), измиване и правилното обтриване на ръцете (да се обръща специално внимание на палците, между пръстите, върховете на пръстите, гърба на дланите и др.).
3. Организира се честа проверка на диспенсерите за сапун и дезинфектант и своевременното им допълване.
4. Организира се системно измиване/обтриване на ръцете при пристигане и напускане на образователната институция; преди, по време и след хранене; преди и след използване на санитарните помещения; след кихане, кашляне, издихване на нос; след докосване на предмети и повърхности, които са били в контакт с други хора.

#### Правила за превенция и наблюдение

Редовният преглед за симптоми и постоянното самонаблюдение през учебния ден помагат за бързо идентифициране на симптоми на заболяване и своевременното изолиране и напускане на сградата на образователната институция.

1. Ежемесечни разяснителни кампании на педагогическите и непедагогическите специалисти, както и на учениците, за разпознаване симптомите на COVID-19, за по-бързо идентифициране и изолиране на потенциалните носители на зараза.
2. Регулярни разяснителни кампании, насочена към родителите, за превантивни мерки, които следва да прилага семейството, за разпознаване на симптомите на COVID-19, както и коректно вземане на решение при какви обстоятелства трябва да бъде задържано детето вкъщи.
3. Провеждане на ежедневен преглед от медицинско лице за видими симптоми на всеки външен посетител, които могат да включват зачервени бузи, учестено или затруднено дишане, умора, видим дискомфорт и др.

#### **Алгоритъм за изолация и информиране на родител при дете/ученик с наличие на симптоми на заболяване**

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

- Ученикът се отделя незабавно в предназначения за такъв случай място при осигурено наблюдение, докато не се прибере у дома;



- На ученика се поставя маска с размер, подходящ за възрастта;
- Незабавно се осъществява връзка с родителите/настойниците, като се изисква да отведат ученика при съобразяване 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 избягват 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 COVID-19;
- След като ученикът напусне помещението, се извършва щателна дезинфекция в кратък срок с биоцид с вирусоцидно действие при спазване на изискванията за дезинфекция;
- Организира се стриктно спазване на превантивните и ограничителните мерки за останалите ученици;
- Ученикът се допуска отново в присъствено обучение в училище само срещу медицинска бележка от семейния лекар, че е клинично здрав и това е допустимо. 2. В случай на положителен резултат за COVID-19 на ученик:
  - Родителите следва да информират директора на училището, който трябва незабавно да се свърже със съответната РЗИ и да ѝ предостави списък с учениците и учителите, които са били в контакт с ученика, в съответствие с указанията на РЗИ.
  - В зависимост от характеристиките на сградата и броя на контактните лица мерките могат да включват карантиниране на една или няколко паралелки/клас или на цялото училище в зависимост от указанията на РЗИ.
  - За идентифициране на контактните лица и мерките, които следва да се предприемат в училището, се разпорежда Регионалната здравна инспекция (РЗИ). Директорът на съответното училище спазва предписанията на РЗИ.
  - Лицата, които се поставят под задължителна карантина, се определят от съответната РЗИ в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 10-дневна карантина се поставят следните лица след извършена оценка на риска и определени като близки контактни: о Ученици от същата паралелка; о Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице: на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни), съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ; о Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 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 асимптомноносител 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.
  - Всички контактни лица се информират за провеждане по време на домашната карантина на наблюдение за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и навременно уведомяване на личния лекар на детето и на РЗИ.





- При карантиниране на контактно дете членовете на домакинството му се самонаблюдават за симптоми на COVID-19 в рамките на 10-те дни на карантината на детето и още 10 дни след тази карантина. При поява на симптоми при членовете на домакинството се уведомяват РЗИ и личните лекари, независимо дали детето е проявило или не симптоми. (С оглед на безсимптомно протекла инфекция при децата е възможно заразяване на възрастни в домакинствата).
- След излизане на заразения ученик и съучениците му от училището се извършват продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на всички повърхности, предмети и помещенията, до които е имал контакт ученикът в последните 48 часа, след което стаята/помещенията могат да се използват за учебни занятия.
- Осигурява се психологическа подкрепа при заявено желание, като формата може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

### **В СЛУЧАЙ НА ПОЛОЖИТЕЛЕН РЕЗУЛТАТ ЗА COVID-19 НА СЛУЖИТЕЛ**

1. Лицето информира директора на училището. Той незабавно се свързва със съответната РЗИ, която извършва епидемиологично проучване с цел оценка на риска от разпространение на инфекцията в училището и в семейството. В зависимост от това се предприемат най-адекватните мерки за изолация в конкретния случай.
2. Директорът на училището предоставя на съответната РЗИ списък с учителите и учениците, които са били в контакт с лицето в съответствие с указанията на РЗИ.
3. Идентифицирането на контактните лица, както и мерките, които следва да се предприемат в училището, се разпореждат от РЗИ. Директорът на съответното училище изпълнява предписанията на РЗИ.
4. В зависимост от характеристиките 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 съответната регионална здравна инспекция в зависимост от конкретната ситуация, но като правило под 10-дневна карантина се поставят лица след извършена оценка на риска и определени като високорискови контактни: о Учениците от паралелката в начален курс, на които учителят е класен ръководител; о Учители и друг персонал, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 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. Други ученици, осъществили незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути общо за 24 часа (дори и да не са последователни) съгласно дефиниция, определена със заповед на МЗ.
7. 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 асимптомнен 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.



8. Всички контактни лица се информират от РЗИ за провеждане на наблюдение по време на домашната карантина за поява на клинични симптоми и признаци за COVID-19 и за навременно уведомяване на личните лекари и на РЗИ.
9. След като заразено лице напусне училището, се извършват продължително проветряване, влажно почистване и крайна дезинфекция на повърхностите в класните стаи, помещенията и предметите, до които е имало контакт лицето в последните 48 часа, след което класните стаи и другите помещения могат да се използват за учебни занятия или други цели.
10. Осигурява се психологическа подкрепа по желание, като формата ѝ може да варира в зависимост от конкретната ситуация.

## АЛГОРИТЪМ ЗА КАРАНТИНА

При създадени ред и условия за:

1. Разделяне на групите или паралелките в самостоятелни класни стаи (кабинетната система е заменена с провеждане на учебен процес в класни стаи);
2. Намалено придвижване на ученици до различни учебни помещения в образователната институция. Изключение правят следните помещения: кабинети на психолог, ресурсен учител, логопед, физкултурен салон, столова и бюфет;
3. Отстояние от 1.5 м на учителската катедра/бюро/маса от чиновете/масите на учениците и спазване на физическа дистанция от 2 м по време на учебния час;

Преустановяват се присъствените учебни занятия за:

Начален етап – при заболяло от COVID-19 ученик или класен ръководител, цялата група или паралелка и ръководителят на групата/класният ръководител излизат в 14-дневна карантина. Тази мярка се предприема за учениците, ръководителите на групи и класните ръководители, осъществяващи незащитен контакт със заразено лице на разстояние по-малко от 2 м и за повече от 15 минути без носене на лично предпазно средство.

Прогимназиален и гимназиален етап – при заболял от COVID-19 ученик, цялата паралелка излиза в 14-дневна карантина. При стриктно спазване на физическа дистанция от 2 м по време на учебния час педагогическите специалисти не следва да излизат в карантина.

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

Ръководен и административен екип – при заболял от COVID-19 служител на образователната институция в 14-дневна карантина излизат всички служители, които работят в едно помещение с него.



Всички ученици, педагогически специалисти и служители излизат в 14-дневна карантина в случаите, когато има заболял член на тяхното домакинство.

Педагогическите специалисти 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.

## **ОРГАНИЗАЦИЯ НА УЧЕБНИЯ ПРОЦЕС, СЪОБРАЗНО ЗДРАВНИТЕ НОРМИ В УСЛОВИЯ НА ЕПИДЕМИЯ ОТ COVID-19**

Учебната 2021/2022 година започва в условията на Извънредна епидемична обстановка за България, което налага някои промени в организацията на учебния процес. В тази част на документа са представени условията и редът за преминаване към обучение в електронна среда от разстояние (ОЕСР), както и за осигуряване на обща подкрепа за преодоляване на обучителни затруднения.

Учебният процес се организира при мерки, осигуряващи намаляване на рисковете от възникване и разпространение на инфекцията, информирание и създаване на добри практики, спазване на протоколи за физическо дистанциране и дезинфекция, както и за продължаване на обучението в условия на установена инфекция.

С решение на Педагогическия съвет от заседание №17 от 13.09.2021 г. се удължава мярката за несмесване на учениците от начален етап за изчакване на родителите в общо помещение след края на учебните часове.

За преодоляването на обучителните затруднения, възникнали при дългосрочни отсъствия на педагогически специалисти и ученици, предизвикани от различни инфекциозни заболявания.

С решение на Педагогическия съвет от заседание №16 от 07.09.2021 няма да се включва към несинхронно обучение на ученик, за когото има информация, че има краткотрайно неразположение, „самокарантиниран“ е (родителите са избрали доброволно да ограничат контактите му без да имат разпореждане на СРЗИ) или друга неуважителна причина, която не отговаря на изискванията на чл. 115а от Закона за предучилищното образование и чл. 62 от Наредбата за приобщаващо образование

Включване към несинхронно обучение става по реда на ал.3 и ал.4 чл. 115а от Закона за предучилищното и училищно образование.

Промените в седмичното разписание, направени поради преминаване в обучение от разстояние в електронна среда (ОЕСР), графикът за ротация на паралелките (преминаване от и към ОЕСР) и информацията за брой болни от COVID – 19 ученици и учители, карантинирани паралелки и учители следва се публикуват своевременно в електронния дневник „Школо“ като информация за родителите и педагогическите специалисти. 20. ОУ „Тодор Минков“ няма да публикува чувствителна информация, касаеща здравен статус, както и да оповестява данни на сайта на училището, които могат да станат повод за идентифициране на лице и съответните данни да бъдат възприети като лични данни, разкривайки самоличността на заболял педагогически специалист, служител или ученик.



## **УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ПРЕМИНАВАНЕ ОТ ПРИСЪСТВЕНО ОБУЧЕНИЕ КЪМ ОБУЧЕНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ОТ РАЗСТОЯНИЕ (ОЕСР)**

1. Начален етап – при ситуация, в която има болен ученик, паралелката излиза в домашна карантина с класния ръководител и продължава учебния процес в електронна среда от разстояние до изтичане на карантината.
2. Прогимназиален етап - при ситуация, в която има болен ученик, паралелката излиза в домашна карантина и продължава учебния процес в електронна среда от разстояние до изтичане на карантината. Педагогическите специалисти, преподаващи на паралелката, не излизат в карантина, а преподават синхронно учебния предмет от помещение в училището.
3. Преминаване към ОРЕС за отделен ученик

Преминаване към обучение в електронна среда от разстояние за отделен ученик в условията на епидемична обстановка се допуска в съответствие с чл. 115а, ал. 3 и ал. 4 от ЗПУО, както следва:

- по избор на ученика при условията на чл. 12, ал. 2 от ЗПУО и след заповед на директора на училището, при наличие на необходимите технически и технологични средства, обучение от разстояние в електронна среда за не повече от 30 учебни дни може да се осъществява за ученик, записан в дневна, вечерна, задочна, индивидуална или комбинирана форма на обучение, както и в дуална 17 система на обучение, който по здравословни или други уважителни причини, удостоверени с документ, не може да посещава училище;

- когато присъственият образователен процес в училището не е преустановен, при наличие на необходимите технически и технологични средства обучението в дневна, индивидуална или комбинирана форма от разстояние в електронна среда може да се извършва за отделен ученик за повече от 30 учебни дни до края на извънредната епидемична обстановка:

1. ако поради здравословни причини, удостоверени с медицински документ, присъствието на ученика в училище поставя в риск живота или здравето му;

2. ако поради здравословни причини, удостоверени с медицински документ, присъствието на ученика в училище поставя в риск живота или здравето на лица, с които той живее на един адрес;

3. по избор на ученика, за малолетните ученици – по избор на родителите, а за непълнолетните – от учениците със съгласието на техните родители и след разрешение на началника на Регионалното управление на образованието. Началникът на РУО разрешава ОРЕС по избор на ученика или на родителите въз основа на информация за предходната учебна година и до момента от директора на училището за успеха, отсъствията и ангажираността на ученика.

Обучението от разстояние в електронна среда в горепосочените случаи се осъществява от училището, в което е записан ученикът, а при невъзможност - от друго училище, което предлага такова обучение. Във втория случай училището се определя от началника на РУО. Ученикът самостоятелно си осигурява необходимите технически и технологични условия за участие в ОРЕС, а когато той е непълнолетен - те се осигуряват от родителите му, като към заявлението се прилага и декларация от родителите за осигурени условия за провеждане на обучението.

Обучението от разстояние в електронна среда включва дистанционни учебни часове, самоподготовка, текуща обратна връзка за резултатите от обучението и оценяване.



Когато ученикът се обучава синхронно от разстояние в електронна среда, му се поставят отсъствия в съответствие с чл. 61 от Наредбата за приобщаващо образование. В случай че ученикът се обучава несинхронно от разстояние в електронна среда и учителят установи, че в процеса на взаимодействие и обратна връзка за резултатите от обучението и оценяването по учебния предмет ученикът 18 не участва, му се поставя отсъствие за съответния учебен предмет от графика за деня.

4. Педагогическите специалисти, които са поставени под 14-дневна карантина, поради контакт с болен от COVID-19, имат право да изпълняват своите служебни задължения в електронна среда от разстояние, спазвайки дневното и седмичното разписания, утвърдени от директора.

### **НИВО 1: ЗЕЛЕН СЦЕНАРИЙ**

Обучението и организацията на учебния процес 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 училището 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 Училищата работят с предприети предпазни мерки съгласно Насоките на МОН и МЗ за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията. 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 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 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 прогимназиална степен на образование. Учениците от начален етап преминават в ОРЕС в краен случай при обективна невъзможност обучението да продължи присъствено. 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 училищно ниво при наличие на единични случаи на заразен/и ученик/ученици, педагогически персонал са идентични с тези от зеления сценарий. Практическото обучение на учениците в професионалните паралелки се провежда както при зеления сценарий.

### **НИВО 3: ЧЕРВЕН СЦЕНАРИЙ**

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

Училищата работят по график, разработен от МОН, за преминаване в ОРЕС и при спазване на задължителните и препоръчителните мерки за намаляване на рисковете от предаване на инфекцията. Ако в училището 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 в риск от отпадане и ученици, чиито родители работят на първа линия, се допуска сформирването на сборни паралелки на ниво випуск за присъствено обучение по време на ОРЕС. Те се организират след решение на педагогическия съвет съобразно възможностите на училището. 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 Учебният процес в училищата е само в електронна среда. Преминаването към ОРЕС се регламентира със заповед на министъра на образованието и науката.

### **УСЛОВИЯ ЗА ИЗПОЛЗВАНЕ НА ОБРАЗОВАТЕЛНИ СИСТЕМИ ЗА ОБУЧЕНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ОТ РАЗСТОЯНИЕ**

Учебната 2021-2022 година започва в условията на Извънредна епидемична обстановка за страната. Преминаването от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние предстои да се прилага във всички случаи на установяване на инфекция от COVID-19 и последваща 14-дневна карантина за паралелката.

Използването на образователни системи за преподаване води до различни стилове на взаимодействие, които обикновено не се наблюдават в типичната обстановка в класната стая. Те включват функции, които улесняват лесното и безпроблемно сътрудничество между педагогически специалисти и ученици. За провеждане на качествен учебен процес следва да бъде включена MS Teams с акаунтите MS Teams с акаунтите [@20ou.bg](mailto:@20ou.bg) , които са предоставени на всички ученици, педагогически специалисти и служители в 20. ОУ „Тодор Минков“ като комуникационна платформа в реално време.

От март 2020 година Министерството на образованието и науката осигурява използването и на Microsoft Office 365 for Education за всички ученици и педагогически специалисти в системата на училищното образование в България с акаунти [@edu.mon.bg](mailto:@edu.mon.bg) .

### **УСЛОВИЯ И РЕД ЗА ОСИГУРЯВАНЕ НА ОБЩА ПОДКРЕПА ЗА ПРЕОДОЛЯВАНЕ НА ОБУЧИТЕЛНИТЕ ЗАТРУДНЕНИЯ**

Допълнителното обучение по учебни предмети е насочено към учениците, които имат системни пропуски по даден учебен предмет. Потребностите от допълнително обучение се определят от ръководителя на подготвителна група, от класния ръководител в начален етап и от учителя по предмета в прогимназиален и гимназиален етап. Допълнително обучение се организира за онези ученици, които не са имали достъп до синхронно обучение в електронна среда от



разстояние по време на 14-дневна карантина, както и за учениците, които са отсъствали поради заболяване за период от над 14 календарни дни. Допълнителното обучение се организира в 20. ОУ „Тодор Минков“ при условията на физическа дистанция. Провеждането му започва в най-кратък срок от завръщане на ученика в училище, но не по-късно от две седмици. Допълнителното обучение може да се провежда в групи, сформирани от ученици от един и същ клас.

Консултирането по учебни предмети в рамките на учебната година е достъпно за всички ученици и се провежда ежеседмично извън редовните учебни часове в сградата на образователната институция от учителите по предмети. За учениците, които поради здравословни причини или наложена карантина не се обучават в присъствена форма на обучение, консултирането по учебни предмети се провежда в условията на ОЕСР.

## **ПРЕМИНАВАНЕ В РАЗЛИЧНИ ФОРМИ НА ОБУЧЕНИЕ**

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

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

- За организиране на обучението от разстояние в електронна среда директорът:
  - предварително проучва техническата осигуреност на учителите и учениците за работа от разстояние в електронна среда;
  - определя начина на обучение от разстояние в електронна среда чрез MS Teams и други приложения на Office 365, достъпни чрез акаунтите @20ou.bg или в извънредна ситуация (при технически проблем и като резервен вариант), с акаунтите @edu.mon.bg ;
- създава организация за текущо осъществяване на контрол на провеждането на образователния процес в ОРЕС.

Преминаване от ОРЕС към присъствено обучение ft изключителна важност е да се направи:

- Анализ на учениците в риск, на такива, при които се забелязва понижаване на успеха и с по-голям брой отсъствия, в т.ч. по неуважителни причини;
- Да се установят дефицитите в усвоеното учебно съдържание по учебните предмети, но без да се допуска претоварване на учениците с концентриране в първите дни на присъственото обучение на прекомерно оценяване, индивидуални изпитвания и контролни работи.
- Да се преценят необходимостта и възможностите за осигуряване на обща и допълнителна подкрепа, подкрепа от педагогически съветник и/или психолог.
- Да се използват всички възможности на нормативната уредба за организиране на посещения на културни институции, за отдых и спорт, за екскурзии, за екипни проекти в класа, училището, между училища за учениците с цел преодоляване на последствията от продължителната социална изолация.
- Часовете по изкуства, по физическо възпитание и спорт, както и часовете по други учебни предмети по решение на съответния учител да се провеждат на открито.



- Да се поддържа активен създаденият режим за комуникация с родителите. Да се преценят необходимостта и възможностите за осигуряване подкрепа от психолог.

Тези вътрешни правила са приети на заседание № 17 от 13.09.2021 г. от Педагогическия съвет на 20. ОУ „Тодор Минков“ и важат за учебната 2021/2022 година.

Изменение на съдържанието на вътрешните правила става по реда на тяхното приемане, чрез гласуване на заседание на Педагогически съвет.

## ПРИЛОЖЕНИЕ №1

### 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 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. Важна е и групата на всички деца с хронични заболявания, като те могат да обхващат различни органи и системи, като особено внимание следва да се обърне на заболяванията в тежка форма и декомпенсирано състояние.

От медицинска гледна точка препоръка/решение за провеждане на форма на обучение, различна от дневната, при деца с хронични заболявания трябва да се взема индивидуално за всяко дете от лекаря, провеждащ наблюдението на съответното дете, според тежестта и хода на протичане на конкретното заболяване, а при необходимост и след консултация с психолог. За целта е необходимо да се предостави в учебното заведение етапна епикриза от лекуващия лекар за доказване на заболяването и текущия му статус с определяне риска от присъствено обучение и препоръка за провеждане на дистанционно обучение за конкретен период от време. Предложеният списък със заболявания в детска възраст е ориентиран и неизчерпателен. При преценка на лекуващия лекар форма на обучение, различна от дневната, може да се препоръча и за деца с други заболявания, които не са посочени в списъка.

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

Детска кардиология 1. Хемодинамично значими 22 Вродени сърдечни малформации (оперирани или неоперирани), които протичат със сърдечна недостатъчност (СН) или белодробна хипертония (БХ) и налагат прием на медикаменти: - ВСМ с ляво-десен шънт - цианотични ВСМ - обструктивни ВСМ - комплексни ВСМ 2. Болести на миокарда и перикарда (кардиомиопатии, миокардити), протичащи със СН 3. Ритъмно-проводни нарушения, налагащи медикаментозно лечение 4.. Артериална хипертония - II степен Болестите са много и изявата и значимостта е различна. Обединяващите пунктове са: - сърдечна недостатъчност - белодробна хипертония - артериална хипоксемия (сатурация под 85%) - риск от внезапна смърт - коморбидност с органна увреда





Детска неврология Хроничните болести в детската неврология са свързани с парези, дизкоординационен синдром, умствена изостаналост и епилепсия - ДЦП, дегенеративни/заболявания на нервната система. При тези заболявания няма имунен дефицит и при COVID-19 би следвало поведението към тях да бъде както досега - индивидуално обучение или дистанционна форма (при възможност).

Детска ревматология 1. Деца на кортикостероидна терапия в доза повече от 20 мг дневно или повече от 0,5 мг/кг/24 ч в период от повече от 4 седмици; 2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца; 3. Едновременно приемане на 2 или повече имunosупресивни медикамента.

Хронични ендокринни заболявания 1. Високостепенно затлъстяване с метаболитен синдром 2. Вродена подбъбречна хиперплазия сол-губеща форма и вирилизираща форма 3. Полиендокринопатии - автоимунни полиендокринни синдроми 4. Болест на Адисон 5. Новооткрити тиреотоксикози

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

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



## 20. ОУ "Тодор Минков" с ранно чуждоезиково обучение по френски и немски език

София 1463, ул. „Княз Борис I“ 27, тел.: 02 9521304, 0879121492, e-mail: [info@20ou.bg](mailto:info@20ou.bg) , web site: [www.20ou.bg](http://www.20ou.bg)

---

на дихателната система, протичащи с чести и тежки екзацербации 5. Деца с бронхиактазии с тежък клиничен ход на заболяването Доказан тежък дефицит на алфа-1 антитрипсин

Детска гръдна хирургия Деца след оперативни торакални интервенции Детска офталмология Неинфекциозен увеит, най-често асоцииран с ювенилен хроничен артрит.