



## ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО РЕСТОРАНТЬОРСТВО, ТЪРГОВИЯ И ОБСЛУЖВАНЕ - ПЛЕВЕН

5800 Плевен, ул. Цар Самуил №2 ;  
тел./факс 064 / 827235, тел. 064 / 827195;  
e-mail: [pgrtopeven@abv.bg](mailto:pgrtopeven@abv.bg)

---

**УТВЪРЖДАВАМ:**

**НЕВЕНА АРАБАДЖИЕВА**

**ДИРЕКТОР НА ПГРТО - ПЛЕВЕН**

**Заповед № РД-18-601/14.09 2021 г.**

### ПРАВИЛА ЗА ПРЕВКЛЮЧВАНЕ ОТ ПРИСЪСТВЕНО ОБУЧЕНИЕ КЪМ ОБУЧЕНИЕ ОТ РАЗСТОЯНИЕ В ЕЛЕКТРОННА СРЕДА ПРЕЗ УЧЕБНАТА 2021/2022 ГОДИНА ПРОФЕСИОНАЛНА ГИМНАЗИЯ ПО РЕСТОРАНТЬОРСТВО, ТЪРГОВИЯ И ОБСЛУЖВАНЕ - ПЛЕВЕН

#### Раздел I Общи положения

1. Настоящите правила определят:
  - 1.1. условията за превключване от присъствено обучение към обучение в електронна среда от разстояние (ОРЕС), както и реда и начина на организацията и провеждането му през учебната 2021/2022 година в условията на COVID-19;
  - 1.2. задължителни мерки за плавно преминаване от присъствено обучение към обучение от разстояние в електронна среда;
  - 1.3. възможности за обучение на ученици с установен по-висок риск от COVID-19;
  - 1.4. подкрепата за ученици, пропуснали присъствени учебни занятия.
2. Правилата се приемат с оглед осигуряване на:
  - 2.1. бързо и плавно преминаване от присъствено обучение към обучение от разстояние в електронна среда;
  - 2.2. непрекъснатост и ритмичност на обучението при карантиниране на ученик, на паралелка, на ученик със здравословни проблеми или от рискова група или пропуснал присъствени учебни занятия;
  - 2.3. усвояване на знания и придобиване на компетентности по отделните учебни предмети без необходимост от реструктуриране на учебен материал при възстановяване на присъственото обучение;
  - 2.4. възможност за преодоляване на пропуснат учебен материал;
  - 2.5. допълнително (компенсаторно) обучение и подкрепа за учениците, пропуснали учебни занятия поради здравословни причини, в т. ч. и заради карантиниране;
  - 2.6. непрекъснатост на оказваната на учениците подкрепа за личностно развитие.
3. Правилата за преминаване към обучение от разстояние в електронна среда са приложими за:
  - 3.1. учениците от една паралелка, по решение на РЗИ – Плевен, в резултат на положителен PCR тест на ученик от паралелката;

- 3.2. учениците от няколко или всички паралелки в училището, поставени под карантина по решение на РЗИ – Плевен;
  - 3.3. учениците от отделни паралелки, в резултат на положителен PCR тест и отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка, при осъществен близък контакт на учителя с учениците от повече паралелки;
  - 3.4. учениците от училището при обявяване от компетентните органи в населеното място, региона или страната на извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства в населеното място, региона или цялата страна;
  - 3.5. ученик, който по здравословни причини отсъства до 30 дни, ако здравословното и физическото му състояние позволяват, има желание и разполага с необходимите технически и технологични възможности;
  - 3.6. ученик, карантиниран по решение на РЗИ – Плевен в резултат на положителен PCR тест на член от домакинството му.
4. Учениците се завръщат обратно в училище и обучението им продължава в присъствена форма след отпадането на основанието за преминаване към обучение от разстояние в електронна среда:
    - 4.1. след отпадането на карантината – за учениците по т. 3.1, 3.2, 3.3 и 3.6;
    - 4.2. с изтичането на срока на извънредната обстановка или на извънредните и непредвидени обстоятелства – учениците по т. 3.4 ;
    - 4.3. с изтичането на 30-дневния срок – за ученика по т. 3.5.

## **Раздел II**

### **Подготвителни мерки**

5. Определяне на Екип за подкрепа при осъществяването на обучение от разстояние в електронна среда, в който е включен учител по учебния предмет „Информационни технологии“
6. Разработване на алтернативни седмични разписания за прилагане в случаите, когато учениците от повече от една паралелка са поставени под карантина.
7. Определяне на различна продължителност на електронните уроци в зависимост от възрастта и уменията на учениците.
8. Използване на заместващи учители от информационната база данни „заместващи учители“ на РУО – Плевен.
9. Събиране и изготвяне на база данни с актуални профили и имейли на учениците.
10. Публикуване на интернет страницата на училището и запознаване на учениците с брошурата с препоръки за безопасна работа в интернет [https://sacp.government.bg/sites/default/files/SafeNet\\_DAZD2020.pdf](https://sacp.government.bg/sites/default/files/SafeNet_DAZD2020.pdf), както и с *Правилата за безопасност на децата и учениците в компютърната мрежа* и с Препоръките относно безопасно провеждане на дистанционно обучение в онлайн среда.

### **Раздел III**

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

11. Обучението в електронна среда от разстояние се осъществява при осигурена защита на личните данни на учениците и на учителите и гарантирана сигурност на информацията в електронна среда.
12. След ориентирането в общите, познати и използвани платформи и приложения от страна на учители и ученици, е избрана за цялото училище единна платформа Office 365, Teams Microsoft за осъществяване на обучението от разстояние в електронна среда и комуникация.
13. Обучението от разстояние в електронна среда и комуникацията се осъществяват:
  - 13.1. Синхронно ОРЕС /поставят се отсъствия и оценки/;
  - 13.2. Асинхронно ОЕСЗ /не се поставят отсъствия, но в процеса на оценяване се отчитат участието и ангажираността на ученика/
  - 13.3. Редуване на синхронно и асинхронно ОРЕС /отсъствия се поставят само за часовете на синхронно ОЕСР/
  - 13.4. Алтернативни начини, в т.ч. чрез предоставяне на материали на хартия /възможно е и оценяване/..

### **Раздел IV**

#### **Организация на обучение от разстояние в електронна среда**

14. Обучението от разстояние в електронна среда се осъществява от учителите в училището, в което се обучават учениците или от учители от информационната база данни за „заместващи учители“ на РУО – Плевен.
15. За учениците от паралелка, поставена под карантина, ОРЕС се осъществява по утвърденото седмично разписание за периода на карантината. Ако не е приложимо се изготвя ново седмично разписание.
16. За учениците от няколко или всички паралелки в училището, поставени под карантина по решение на РЗИ – Плевен, ОРЕС се осъществява по утвърденото седмично разписание за периода на карантината. Ако не е приложимо се изготвя ново седмично разписание.
17. За учениците от отделни паралелки, поставени под карантина в резултат на положителен PCR тест и отстраняване от работа на учител, преподаващ в повече от една паралелка, ОРЕС се осъществява по утвърденото седмично разписание за периода на карантината. Ако реално са спазени задължителните мерки за ограничаване рисковете от разпространение на вируса и в процеса на обучение са изпълнени изискванията за носене на защитна маска на лицето/предпазен шлем и за физическа дистанция без осъществяван контакт, обучението на учениците от тези паралелки може да продължи присъствено в училище със заместващ учител.
18. Обучение от разстояние в електронна среда се организира и осъществява за учениците от училището по утвърденото седмично разписание за периода на обявена от компетентните органи в населеното място, региона или страната извънредна обстановка или в случаите на извънредни и непредвидени обстоятелства. Ако не е приложимо се изготвя ново седмично разписание.

19. За ученик, поставен под карантина, поради положителен PCR на член от домакинството му, както и на ученик, отсъстващ по здравословни причини до 30 дни, без да се променя формата на обучение, която остава дневна, обучение от разстояние в електронна среда (компенсирано обучение) се организира, като на съответния ученик се предоставят консултации и обща подкрепа за преодоляване на образователни дефицити, както и психологическа подкрепа.
20. При невъзможност на ученик да бъде осигурено наблюдение на урока на съответната паралелка, компенсирано обучение от разстояние в електронна среда се осъществява, като се допуска предоставяне на материали на хартия в дома на ученика.
21. Учителите организират и провеждат ОПЕС в рамките на уговорената продължителност на работното време, като при нормална продължителност на работното време за отчитане на деня като работен са необходими не по-малко от 5 астрономически часа работа, свързана с осъществяване на обучението, или не по-малко от 25 астрономически часа седмично (5 часа среднодневно) при работна седмица от 5 работни дни.

## **Раздел V**

### **Обучение на ученици с установен по-висок риск**

22. Обучение в различна от дневната присъствена форма е допустимо, когато:
  - 22.1. е невъзможно за ученици по здравословни причини, които не им позволяват да посещават училище;
  - 22.2. е нецелесъобразно за ученици, чиито родители/настойници са в рисковата група за COVID-19 - потвърден случай на COVID-19 в домакинството, контактни лица по месторабота и др.;
  - 22.3. не е предпочетено от родителите/настойниците - при потвърден случай на COVID-19 на лице от училището и др.
23. Обучението на ученици по т. 22 се организира и осъществява в самостоятелна форма на обучение.
24. Формата на обучение се избира от ученика и/или неговите родители при условията на чл. 12, ал. 2 на ЗПУО и чл. 15, ал. 1 от Правилника за дейността на училището.
25. Промяна на формата на обучение от дневна в самостоятелна може да се препоръчва от екипа за подкрепа за личностно развитие за:
  - 25.1. ученик, който променя формата на обучение в случаите по чл. 112, ал. 5 от ЗПУО;
  - 25.2. ученик със специални образователни потребности.
26. Преминаване на ученик в задължителна училищна възраст от дневна в самостоятелна се допуска:
  - 26.1. при установени здравословни причини, удостоверени с медицински документ, издаден от съответната експертна лекарска комисия, че ученикът не може да се обучава в дневна форма;
  - 26.2. по семейни причини (избор на родителите – допустимо условие за преминаване в самостоятелна форма и желание да завърши срока/годината.
  - 26.3. наличие на специални образователни потребности или на изяви дарби.
27. Преминаване към обучение в самостоятелна форма е допустимо за ученици от I до XII клас, включително, при наличие поне на едно от изброените в т. 22 и т.26 основания.

## Раздел VI

### Подкрепа на ученици, пропуснали учебни занятия

28. На ученици, страдащи от заболявания, които ги поставят в рисковата група от COVID-19, се предоставя съпътстваща обща подкрепа в хода на учебната година под формата на консултации и допълнително обучение по отделни учебни предмети.
29. Консултациите и допълнителното обучение за преодоляване на образователни дефицити се осъществяват присъствено и/или в електронна среда от дистанция, като се използват възможностите на проекта „Подкрепа за успех“ по ОП НОИР.
30. На учениците се оказва и психологическа подкрепа, в т.ч. и от разстояние в електронна среда.

### Заклучителни разпоредби

- § 1. Правилата са разработени съобразно вида на училището, наличните технически и технологични средства, спецификата на учебните предмети и учителите, които ги преподават и имат умения и възможности да осъществяват ОПЕС.
- § 2. Правилата са разработени съгласно Насоките за работа на системата на училищното образование през учебната 2021/2022 година в условията на COVID-19.
- § 3. Правилата са приети с Протокол № 15/10.09.2021 г. от заседание на Педагогическия съвет на ПГ по ресторантьорство, търговия и обслужване - Плевен и са утвърдени със Заповед № РД-18-601/14.09.2021 г. на директора на училището.
- § 4. Правилата може да бъдат изменяне и допълвани по реда, по който е приет и утвърден настоящия документ.
- § 5. След утвърждаването им със заповед на директора на училището, настоящите правила се публикуват на интернет страницата на училището и се свеждат до знанието на всички участници в образователния процес.
- § 6. Правилата влизат в сила от 15. 09. 2021 г.

## **Приложение № 1**

*Към т. 22.1*

**Списък<sup>1</sup> на заболявания при деца, при които се препоръчва различна от дневната форма на обучение, поради установен по-висок риск от COVID-19**

### **I. Имунология**

Първични имунни дефицити при деца - над 200 вида.

Техният брой се променя всяка година.

### **II. 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

### **III. 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).

### **IV. Детска ревматология**

1. Деца на кортикостероидна терапия в доза повече от 20 мг дневно или повече от 0,5 мг/кг/24 ч в период от повече от 4 седмици
-

2. Провеждане на пулс терапия с ендоксан в последните 6 месеца
3. Едновременно приемане на 2 или повече имуносупресивни медикамента

#### **V. 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

#### **VI. 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

#### **VII. Детска нефрология и хемодиализа**

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

#### **VIII. Детска гастроентерология**

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

#### **IX. 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

## **X. Детска онкохематология**

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

## **XI. 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

## **XII. Детска гръдна хирургия**

1. Деца след оперативни торакални интервенции

## **XIII. Детска офталмология**

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

---

<sup>1</sup>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 са деца 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.

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

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

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

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