

## **Інструкція щодо освітнього процесу в Туменському НВК «ЗОШ І – ІІІ ступенів» в умовах адаптивного карантину**

### **Загальні рекомендації щодо організації безпечного освітнього процесу**

1. Розглянути можливість тимчасового виведення з освітнього процесу груп ризику (особи з захворюванням серцево-судинної системи, цукровим діабетом).
2. Переглянути організацію робочих місць учнів з забезпеченням фізичної дистанції між ними не менше 1 метра.
3. Надавати перевагу заняттям на свіжому повітрі.
4. Проводити навчання дітей гігієні рук, етикету кашлю. Для молодших дітей розробити план занять в ігровій формі.
5. Відтермінувати масові заходи, збори в закритих приміщеннях. За необхідності, можлива організація заходів на вулиці, з дотриманням фізичної дистанції.
6. Бесіди з батьками, опікунами здійснювати по телефону або в месенджерах.
7. Проводити пропаганду вакцинації, а також бесіди з батьками (у разі відмови вакцинувати дітей, які не мають медичних протипоказань). Особливу увагу слід приділити вакцинації від грипу до початку епідсезону. Рекомендовано проводити вакцинацію від грипу всім співробітникам закладу, від пневмококкової інфекції – за показаннями.
8. Пересування здобувачів між кабінетами мінімізувати, застосовувати модульний підхід для вивчення дисциплін, передбачити в розкладі можливість визначати різний час початку та закінчення занять для різних класів.
9. Під час уроків учителям варто обирати види діяльності, які мінімізують безпосередній фізичний контакт між учнями, зокрема зменшуючи кількість комунікаційних вправ, як-то проведення ранкового кола.

### **Вхідний скринінг та правила поведінки персоналу**

1. Увесь персонал закладу проходить термометрію перед початком робочого дня. Дані медична сестра заносить до журналу термометрії персоналу для контролю виконання термометрії.
2. Медична сестра оглядає персонал закладу перед початком роботи на наявність симптомів гострого респіраторного захворювання (кашель, нежить, осиплість голосу, почервоніння очей).
3. У разі виявлення співробітника з підвищеною температурою тіла або з вищевказаними симптомами, такий співробітник не допускається до роботи з рекомендаціями звернутись за медичною допомогою до сімейного лікаря. Про такий випадок повідомляється директору та робиться відмітка в Журналі термометрії про недопущення до роботи.
4. При появі підвищеної температури тіла (вище 37,1°C) або респіраторних симптомів вдома працівник закладу повідомляє свого безпосереднього керівника та не виходить на роботу, одночасно звертаючись за медичною допомогою.
5. Максимально обмеженими повинні бути близькі контакти між персоналом. За необхідності - використовувати засоби зв'язку (Інтернет, телефон) для вирішення питань, що не потребують особистої присутності.
6. Вхід до приміщень закладу можливий лише за наявності захисної маски або респіратора. Під час занять маски і респіратори можна не використовувати, натомість їх використання є обов'язковим під час пересування приміщеннями закладу. У випадку переходу в зону із "помаранчевим" рівнем епідемічної небезпеки педагогам під час занять рекомендується використовувати захисні щитки.

## **Вхідний скринінг учнів на наявність ознак інфекційного захворювання**

1. Зустріч дітей зранку здійснюється вчителем на вулиці.
  2. Відповідальна особа проводить візуальний огляд дитини на наявність симптомів інфекційного захворювання (кашель, нежить, осиплість голосу, почервоніння очей), запитує про самопочуття у дитини та/або у дорослого, який її супроводжує.
  3. Якщо в дитини визначено температуру тіла вище 37,1°C або наявні симптоми респіраторного захворювання (кашель, нежить, осиплість голосу, почервоніння очей) дитина до занять не допускається.
  4. Якщо дитина прийшла в супроводі дорослого, вона відправляється додому з рекомендацією звернутись до сімейного лікаря.
  5. Якщо дитина прийшла сама, то на дитину одягається медична маска, викликається медична сестра, що проводить дитину до кімнати ізоляції. По телефону викликаються батьки дитини та за необхідності - швидка медична допомога.
  6. Дані дитини, в якій виявлені респіраторні симптоми або підвищена температура тіла, записуються та передаються медичній сестрі закладу для введення обліку таких дітей.
  7. Після того, як дитина з підвищеною температурою тіла або респіраторними симптомами була відсторонена від освітнього процесу, до закладу освіти вона може повернутись лише після одужання та отримання довідки від сімейного лікаря про те, що вона здорова та може бути допущена до відвідування навчальних занять.
  8. Вхід до приміщень закладу можливий лише за наявності захисної маски або респіратора. Під час занять маски і респіратори можна не використовувати, натомість їх використання є обов'язковим під час пересування приміщеннями закладу.
- Для учнів 1-4 класів вхід до закладу та пересування приміщеннями можливі без маски або респіратора.

## **Дії при виявленні симптомів хвороби під час освітнього процесу**

1. При виявленні симптомів хвороби (температура тіла вище 37,1°C, кашель, осиплість голосу, почервоніння очей) учню одягають медичну маску, проводять його в ізоляційну кімнату та повідомляють батьків або опікунів. Сповідчають медичного працівника закладу для надання медичної допомоги на догоспітальному етапі.
2. При виявленні симптомів хвороби (температура тіла вище 37,1°C, кашель, осиплість голосу, почервоніння очей) у працівника закладу, він/вона негайно відсторонюється від роботи. За можливості, він/вона самостійно повертається додому та негайно звертається до сімейного лікаря. За тяжкого стану, на працівника одягається медична маска, він/вона відправляється в ізоляційну кімнату, де чекає прибуття машини «Швидкої допомоги».
3. Після вилучення особи з симптомами інфекційного захворювання в тих приміщеннях, де перебувала така особа, проводиться провітрювання поза графіком та дезінфекція висококонтактних поверхонь.
4. У випадку підтвердження в учня або працівника закладу COVID-19, проводиться визначення кола контактних осіб. Усі контактні особи відправляються на самоізоляцію під медичний нагляд сімейного лікаря на 14 днів з дня останнього контакту з особою, в якій підтверджений випадок COVID-19.

## **Рекомендації щодо гігієни рук у закладі освіти**

### **Миття рук з милом**

1. Основним заходом гігієни рук в умовах закладу освіти є миття з милом.
2. Використання антисептику доцільне лише в тому випадку, коли немає доступу до води та мила.
3. Протирання рук вологими серветками з метою знезараження або в якості заміни миття рук недоцільне та неефективне.
4. Миття рук з милом необхідне у таких випадках:
  - перед початком навчання та після прогулянки;
  - перед прийомом їжі;
  - після відвідування туалету;
  - коли руки явно забруднені.
5. Тертя рук з милом повинно тривати не менше 30-40 секунд.
6. Кожен рукомийник для миття рук має бути обладнаний рідким милом в дозаторі та одноразовими рушниками.
7. Дозатор для мила треба мити та дезінфікувати перед кожним наповненням новою порцією, якщо місткість для мила багаторазова.
8. Тверде мило не рекомендовано в місцях загального користування.

### **Обробка рук антисептиком**

1. Кількість антисептику на одну обробку – не менше 3 мл. Якщо неможливе використання настінних або настільних дозаторів помпового типу, слід надавати перевагу кишеньковим санітайзерам з кришкою, що може відкриватись та закриватись одним пальцем.
2. Для ефективної обробки рук використовувати антисептичні засоби з загальним вмістом спирту не менше 60%.
3. Обробка рук антисептиком проводиться методом втирання протягом 30 секунд.
4. Перед нанесенням антисептику руки мають бути повністю сухі. Нанесення антисептику на вологі руки подразнює шкіру та знижує ефективність дії антисептичного засобу.
5. Використання антисептиків доцільне лише в тому випадку, коли відсутній доступ до проточної води з милом.
6. Медичні рукавички потрібно використовувати лише у медичних пунктах та за показаннями. Використання медичних рукавичок іншим персоналом є неефективним та створює ризики розповсюдження збудників інфекційних захворювань.

### **Безпека повітря закритих приміщень**

1. Найкращим методом дотримання безпеки повітря закритих приміщень є провітрювання приміщень.
2. Здійснювати провітрювання приміщень упродовж 10 хв. після кожного уроку з відмітками про виконання.
3. При провітрюванні приміщень забезпечити безпеку дітей.

## Прибирання та дезінфекція поверхонь

1. У закладі освіти для прибирання використовувати миючий засіб (поверхнево-активна речовина).
2. «Прибирання» вуличного майданчика з дезінфекційним засобом є недоцільним для профілактики розповсюдження інфекцій.
3. У кожному приміщенні завідуючі кабінетом повинні забезпечити наявність графіка прибирання з відмітками про виконання.
4. При прибиранні слід пересуватись від чистих об'єктів до брудних та від розташованих вище до розташованих нижче.
5. У період підвищеної захворюваності на гострі респіраторні інфекції особливу увагу приділяти обробці висококонтактних поверхонь (ті поверхні, до яких найчастіше торкаються руками).
6. У графіку зазначити всі висококонтактні поверхні в приміщенні (наприклад, ручки дверей з двох сторін, робочі столи, клавіатури комп'ютерів, пульти, поручні, крани тощо).
7. Використовувати для дезінфекції контактних поверхонь спиртовмісні дезінфекційні засоби. Використання хлоровмісних засобів може мати негативний вплив на здоров'я людей, якщо в приміщенні, де проводиться обробка, погана вентиляція.
8. Для дезінфекції поверхонь слід надавати перевагу протиранню поверхонь серветкою, змоченою в дезінфекційному розчині. Серветка має бути вологою від засобу. Протирання поверхонь здійснювати при відсутності дітей та за умови провітрювання приміщень.
9. Миття іграшок проводити в мильному розчині щоденно після завершення роботи. Усі іграшки в закладі мають бути виготовлені з матеріалів, що можуть митися.
10. Миття підлоги в загальних приміщеннях здійснювати з використанням миючих розчинів. Використання дезінфекційних розчинів для миття підлоги не приводить до підвищення рівня безпеки закладу та може мати токсичний вплив унаслідок випаровування. В туалетах для миття підлоги використовувати дезінфекційні засоби.
11. Прибирання приміщень проводити тільки в побутових захисних рукавичках. Допускається багаторазове використання таких рукавичок за умови їх непошкодженої структури. Рукавички потрібно змінювати при переході з однієї зони чистоти (від однієї групи поверхонь) до іншої і при переході з миття підлоги до дезінфекції/миття поверхонь. Допустимо використовувати одну пару рукавичок за умови, якщо спочатку проходить обробка контактних поверхонь, а потім миття підлоги, але не навпаки.
12. Весь прибиральний інвентар повинен мати чітке маркування та має бути виготовлений з матеріалу, що підлягає дезінфекції. Інвентар має бути чистим та непошкодженим.
13. Після завершення прибирання весь інвентар слід продезінфікувати: твердий інвентар - методом зрошення або протирання; ганчірки/мопи замочуються в дезінфекційному розчині на час експозиції за інструкцією до засобу з наступним споліскуванням водою.
14. Персонал, який проводить прибирання, слідкує за гігієною рук та ретельно мие руки з милом після зняття рукавичок та завершення прибирання. У разі відсутності доступу до води слід обробити руки антисептиком.

## **Загальні рекомендації щодо організації безпеки харчування**

1. Провести розрахунок максимальної кількості учнів, що можуть одночасно отримувати (на лінії роздачі) та приймати їжу, не порушуючи фізичної дистанції 1 метр.

2. На основі розрахунку підготувати карти розміщення учнів в їдальні по змінах. За потреби, провести перепланування розміщення столів та лінії видачі.

3. Розрахувати оптимальну кількість змін прийому їжі, виходячи з розрахунку та карт розміщень.

4. Розрахувати загальну тривалість періоду прийому їжі всіма учнями з урахуванням 15-хвилинного інтервалу на провітрювання приміщень через вікна та двері після кожної зміни.

5. На основі розрахунків та за потреби переглянути розклад уроків з метою оптимізації кількості змін для харчування, зменшення періоду зберігання готової їжі та зниження ризиків при її зберіганні та приготуванні.

6. Під час харчування відстань між столами повинна складати не менш ніж 1,5 м, а за одним столом має знаходитись не більш як 4 особи.

7. Не дозволяється організація харчування за типом “шведського столу” і самообслуговування, а також робота питних фонтанчиків. Питний режим здобувача освіти організовується з допомогою використання індивідуальних ємностей для рідини або фасованої питної продукції.

8. У разі неможливості забезпечити дітей гарячим харчуванням необхідно організувати харчування шляхом роздачі попередньо фасованої харчової продукції.

9. Працівники харчоблоку допускаються до роботи лише в захисних масках і одноразових рукавичках. Засоби індивідуального захисту мають бути в наявності із розрахунку на 5 робочих днів, у т.ч. на 1 робочу зміну - безпосередньо на робочому місці працівника.

10. Після кожного зняття засобів індивідуального захисту (захисних масок одноразових рукавичок) перед одяганням чистих засобів індивідуального захисту, працівник повинен ретельно вимити руки з милом або обробити антисептичним засобом.

### **Вимоги до транспорту, який перевозить дітей та працівників закладу освіти**

1. Обов'язкове проведення дезінфекційних заходів у салоні транспортного засобу в кінці робочої зміни.

2. Наявність у водія засобів індивідуального захисту (із розрахунку 1 захисна маска на 3 години роботи на 1 особу), антисептичний засіб для обробки рук.

3. Щоденний контроль за станом здоров'я водія та проведення температурного скринінгу до початку робочої зміни.

4. Не допуск до роботи осіб з ознаками гострої респіраторної хвороби або підвищеною температурою тіла понад 37,2 °C;