

اجرای قانون حفاظت در برابر بیماری‌های عفونی (IfSG)

قرنطینه نزدیکان و افراد مظنون به بیماری، جداسازی آن‌ها از افرادی که تست کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ آن‌ها مثبت شده است (فرمان عمومی قرنطینه)

بیانیه

وزارت سلامت و مراقبت بایرن

صادره در تاریخ ۳۱ آوریل ۲۰۲۱، Az.G5ASz-G8000-2020، مصوب ۹ سپتامبر ۲۰۲۰، Az.G51z-G8000-2021 و ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱، Az.G51z-G8000-2021/505-267

بدین‌وسیله وزارت سلامت و مراقبت بایرن بر اساس عبارت ۱ بند ۱ ماده ۲۸، بند ۱ و ۲ ماده ۲۹ و عبارت ۲ بند ۱ ماده ۳۰ قانون حفاظت در برابر بیماری‌های عفونی (IfSG) در رابطه با شماره ۲ عبارت ۲ ماده ۶۵ مقررات مسئولیت (ZustV) موارد زیر را مقرر می‌کند:

فرمان عمومی

1. تعریف

مقررات مذکور در این فرمان عمومی، مادام که مقررات دیگری وضع نشده، برای اشخاص زیر (افراد مورد نظر) مصداق دارند:

1.1 افرادی که مطابق اعلام اداره بهداشت در تماس نزدیک با فردی بوده‌اند که ابتلای وی به کووید-۱۹ محرز است و مطابق معیارهای مؤسسه رابرت کخ جزو نزدیکان (درجه یک) فرد مبتلا به شمار می‌روند و احتمال آلودگی آن‌ها بالاست.

1.2 افراد مظنون به ابتلا

الف) که

الف الف) تست فوری آنتی‌بادی آن‌ها در رابطه با کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ (موسوم به SARS-CoV-2)، توسط کادر پزشکی یا افراد تعلیم‌دیده انجام نشده و یا بر انجام تست نظارت نشده باشد، و نتیجه تست آن‌ها مثبت شده باشد و یا

ب ب) علایمی در آن‌ها ظاهر شده که نشانه آلودگی به کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ می‌باشد

و یا از سوی اداره بهداشت به انجام تست پی.سی.آر (PCR)، تست پی.سی.آر فوری بر بالین بیمار (PoC-PCR)، یا سایر تست‌های فناوری تکثیر اسید نوکلئیک (Nukleinsäuretest) جهت تشخیص کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ ملزم شده باشند و یا به خاطر مثبت شدن تست آنتی‌بادی فوری یا نشان دادن علایم بیماری، از سوی پزشک خود به انجام تست فناوری تکثیر اسید نوکلئیک توصیه شده‌اند، همچنین

ب) نتیجه نمونه‌برداری از ترشحات آن‌ها که جزو یکی از آزمایش‌های گروهی پی.سی.آر است مثبت شده باشد.

1.3 افرادی که از طریق اداره بهداشت، مسئولین انجام تست، یا ناظر بر انجام تست و یا مراکز ارزیابی تست پس از ۳۱ آوریل ۲۰۲۱ مطلع شده‌اند که نتیجه تست فناوری اسید نوکلئیک، تست پی.سی.آر یا تست فوری آنتی‌بادی آن‌ها که توسط کادر درمانی یا افرادی با تخصص مشابه، که در اینجا منظور افراد آموزش‌دیده یا ناظر بر انجام تست فناوری اسید نوکلئیک و تست فوری آنتی‌بادی است، مثبت شده (اشخاص با تست مثبت) و مطابق شماره ۱-۱ نه جزو نزدیکان بیمار محسوب شده و نه خود مطابق ۲-۱ مظنون به بیماری می‌باشند.

2. مقررات قرنطینه و جداسازی

2.1 حکم قرنطینه و جداسازی

2.1.1 قرنطینه نزدیکان فرد مبتلا

2.1.1.1 نزدیکان بیمار موظفند بلافاصله پس از اعلام اداره بهداشت مطابق شماره ۱-۱، تا اطلاع بعدی از سوی اداره ذیربط منطقه، خود را قرنطینه کنند. اداره بهداشت مشخصات تماس این افراد را ثبت کرده و فوراً به نزدیکان آن‌ها به صورت مکتوب یا الکترونیکی در خصوص اقدامات بعدی اطلاع‌رسانی می‌کند.

2.1.1.2 الزام قرنطینه بر اساس شماره ۱-۱-۱-۲، عبارت ۳ در خصوص افراد زیر مصداق ندارد:

الف) نزدیکان درجه یک فرد مورد نظر که قبلاً علیه کووید-۱۹ واکسینه شده‌اند (از ۱۵ روز پس از واکسیناسیون)

ب) نزدیکان بیمار که ابتلای آن‌ها به کووید-۱۹، پس از انجام تست تکثیر اسید نوکلئیک تأیید شده، اکنون بهبود یافته‌اند و یک نوبت واکسن کرونا دریافت کرده‌اند (از روزی که واکسیناسیون انجام شده) و

ج) نزدیکان بیمار که ابتلای آن‌ها به کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ پس از انجام تست اسید نوکلئیک تأیید شده و اکنون بهبود یافته‌اند، اگر تست آن‌ها حداقل ۲۸ روز و حداکثر شش ماه قبل انجام شده باشد.

گواهی واکسیناسیون یا مدرک دال بر آلودگی به کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ را باید در صورت درخواست به اداره بهداشت تسلیم نمود. چنانچه در افراد مذکور در عبارت ۱، ظرف ۱۴ روز پس از تماس آن‌ها با مبتلای قطعی به کووید-۱۹ علایم رایج آلودگی به کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ مانند سرفه، تب یا فقدان حس چشایی یا بویایی مشاهده شوند، باید اداره بهداشت منطقه را بدون درنگ در جریان گذاشت. اداره بهداشت می‌تواند در موارد خاص تصمیم دیگری اتخاذ کند و دستور به قرنطینه دهد.

2.1.2

افراد مظنون به بیماری باید پس از صدور دستور اداره بهداشت برای انجام تست بلافاصله نسبت به آن اقدام کنند و یا اگر دستور خاصی در این زمینه وجود ندارد، بلافاصله پس از انجام تست تکثیر اسید نوکلئیک و یا اعلام نتیجه مثبت تست گروهی پی.سی.آر خود را قرنطینه کنند. این قاعده حتی در مواردی که تست آنتی‌بادی قبلاً انجام و نتیجه آن منفی اعلام شده نیز صادق است. اداره بهداشت یا پزشک معالجه که مشاوره بیمار را قبل از انجام تست به عهده دارد، و یا در مواردی که مطابق شماره ۱-۲ حرف الف مسئول انجام تست تکثیر اسید نوکلئیک، فرد مظنون را کتباً یا به صورت الکترونیکی درباره لزوم قرنطینه شدن مطلع می‌سازد. چنانچه تست توسط پزشک در منزل فرد مظنون یا مطب پزشک انجام شود، لازم است فرد مظنون در خصوص قرنطینه اجباری و مسایل دیگر به استناد این فرمان عمومی یا منابع اطلاعاتی دیگر به صورت کتبی یا الکترونیکی در جریان قرار گیرد. فرد مظنون به بیماری موظف است مطابق شماره ۱ عبارت ۶ بند ۱ ماده ۱ مقررات عمومی حفاظت در برابر عفونت، اداره بهداشت منطقه را در جریان بگذارد.

2.1.3

افرادی که تست کرونا داده‌اند موظفند بلافاصله پس از مثبت اعلام شدن نتیجه تست، خود را قرنطینه کنند. در صورت مثبت شدن تست، مرکزی که تست در آن صورت گرفته به صورت کتبی یا الکترونیکی به فرد تست شده برای رفتن به قرنطینه اطلاع‌رسانی می‌کند. مطابق ماده ۶ بند ۱ عبارت ۱ شماره ۱ و ماده ۷ بند ۱ شماره ۴۴ الف قانون حفاظت در برابر عفونت مبنی بر لزوم در جریان گذاشتن اداره بهداشت به قوت خود باقی است. افرادی که تست کرونا آن‌ها مثبت اعلام شده موظفند خود را به اداره بهداشت ذیربط معرفی کرده و درباره نتیجه تست (تکثیر اسید نوکلئیک یا آنتی‌بادی) و تاریخ انجام تست اطلاع‌رسانی کنند.

- 2.2 قرنطینه یا جداسازی باید در یک واحد مسکونی، یا در قسمتی از ساختمان که از سایر قسمت‌ها مجزاست، صورت گیرد.
- 2.3 نزدیکان، افراد مظنون، و کسانی که تست آن‌ها مثبت شده اجازه ندارند در طول دوره قرنطینه یا جداسازی بدون اجازه صریح اداره بهداشت محل قرنطینه را ترک نمایند. توقف کوتاه در حیاط، تراس یا بالکن واحد مسکونی محل قرنطینه بلامانع است. مطابق مقررات عمومی محل مسکونی را می‌توان صرفاً برای انجام تست کرونا یا تست‌های دیگری که از سوی اداره بهداشت مقرر شده و نتیجه آن می‌تواند به پایان قرنطینه و جداسازی اجباری منجر گردد، ترک نمود.
- 2.4 در تمام طول دوره قرنطینه یا جداسازی لازم است، فرد مذکور از نظر زمانی و مکانی از دیگر اعضای خانوار جدا شود. منظور از «جداسازی از نظر از زمانی» این است که برای مثال غذا، نه به صورت دسته جمعی، بلکه به نوبت صرف شود. منظور از «جداسازی مکانی» این است که برای مثال فرد مذکور در اتاقی جدای از دیگر اعضای خانوار بماند.
- 2.5 در تمام طول قرنطینه یا جداسازی، پذیرش هر فردی غیر از افراد خانوار در خانه ممنوع است. بنا به صلاحدید مسئولین ادارت ذیربط منطقه ممکن است در صورت لزوم و در موارد مشخص تصمیمات دیگری اتخاذ شود.
3. موازین بهداشتی در طول دوره قرنطینه یا جداسازی
- 3.1 به نزدیکان، افراد مظنون به بیماری و کسانی که تست آن‌ها مثبت شده و یا دیگر افرادی که در یک خانوار زندگی می‌کنند، در خصوص موازین بهداشتی و اقدامات حفاظتی جهت پیشگیری از انتشار بیماری از سوی اداره بهداشت اطلاع رسانی می‌شود.
- 3.2 پیروی از دستورات بهداشتی و اقدامات حفاظت اداره بهداشت الزامی است.
4. قرنطینه نزدیکان فرد مبتلا
- 4.1 ادراه بهداشت موظف است با نزدیکان درجه یک تماس حاصل کرده و فعالانه با آن‌ها در ارتباط بماند. تماس به صورت تلفنی، و تذکرات به صورت پیام الکترونیکی مانند ایمیل یا امثال آن برقرار می‌شود.¹

¹ شماره ۱-۴ صفحه ۱ بر اساس اعلام ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱ تغییر یافت.

4.2 نزدیکان بیمار حین قرنطینه موظف به تهیه گزارش روزانه اند که در آن در صورت امکان- درجه حرارت بدن به طور روزانه و در صورت داشتن علائم بیماری- این علائم، فعالیت‌های معمول و تماس با دیگر افراد ثبت می‌شود. در صورت درخواست اداره بهداشت، نزدیکان بیمار می‌باید گزارشات مندرج روزانه را در اختیار این اداره قرار دهند.²

4.3 نزدیکان بیمار باید حین قرنطینه مورد معاینه (شامل مشاوره و تشخیص پزشکی) قرار گیرند و اجازه دهند مواد و وسایلی که برای انجام معاینه استفاده شده توسط مسئولین اداره بهداشت از منزل خارج شوند. این مورد به ویژه در خصوص سواب نمونه‌گیری از مخاط، و وسایل نمونه‌گیری خون مصداق دارد.

4.4 چنانچه ادامه کار و فعالیت در سازمان‌های زیرساختی یا شرکت‌های خدمات‌رسانی، علیرغم به کار گرفتن همه امکانات سازمانی خود مانند استفاده از پرسنل دیگر بخش‌های سازمان، در نتیجه قرنطینه در خطر افتد، ممکن است به شرط رعایت موازین بهداشتی خاص در راستای حفظ سلامت کارکنان دیگر، در مواردی از قرنطینه افراد در تماس نزدیک با بیمار صرفنظر شود. تصمیم در این باره به عهده مسئولین ذیربط منطقه، و در صورت نیاز پس از گفتگو با پزشک و مدیران آن سازمان، اتخاذ می‌شود.

5. سایر مقررات قرنطینه و جداسازی و دستورات تکمیلی مربوط به نزدیکان بیمار پس از پایان قرنطینه³

5.1 صرفنظر از ادامه قرنطینه، اگر در مورد نزدیکان بیمار که ابتلای او به کووید-۱۹ تأیید شده ظرف ۱۴ روز پس از آخرین تماس نزدیک با وی، و یا در مورد اعضای خانوار مطابق شماره ۶-۱-۲، ظرف ۲۰ روز پس از شروع علائم اولیه، و در صورت نبود علائم اولیه از تاریخ نمونه‌گیری از ترشحات و اثبات اولیه ابتلا به بیماری، علائم رایج ابتلا به بیماری کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ مانند سرفه، تب یا فقدان حس چشایی و بویایی، و یا رو به وخامت رفتن وضعیت سلامت فرد مظنون بروز می‌کند، لازم است مراتب هر چه سریع‌تر از طریق تماس تلفنی به اداره بهداشت اطلاع داده شوند.⁴

5.2 اگر ضمن قرنطینه استفاده از سایر درمان‌های پزشکی یا استمداد از مراکز امداد و نجات ضرورت پیدا کند، بیمار باید طی تماس تلفنی از قبل این مراکز را درباره علت قرنطینه یا جداسازی باخبر کند. به علاوه، اداره بهداشت نیز باید در جریان امر قرار گیرد.

5.3 اگر فرد مورد نظر زیر سن قانونی باشد و یا پرستار و مراقب قانونی داشته باشد، مسئولیت رعایت قرنطینه و جداسازی به عهده سرپرست یا پرستار وی می‌باشد.

² شماره ۲-۴ عبارت ۱ بر اساس اعلام ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱ تغییر یافت.

³ تیتر فوق پس از اعلام ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱ تکمیل شد.

⁴ شماره ۱-۵ صفحه ۱ بر اساس اعلام ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱ تغییر یافت.

6. پایان اقدامات

6.1 پایان قرنطینه نزدیکان فرد مبتلا

6.1.1 در مورد افرادی که در تماس نزدیک با مبتلایان بوده اند، اگر تماس نزدیک با فردی که ابتلای وی به کووید-۱۹ تأیید شده به ده روز گذشته بازگردد و در طول قرنطینه علایم رایج کووید-۱۹ تظاهر نکند، قرنطینه خانگی به پایان می‌رسد. تحت شرایط عبارت ۱، قرنطینه خانگی زودتر از موعد پایان می‌یابد اگر فرد در تماس نزدیک با بیماری که ابتلای او به کووید-۱۹ تأیید شده دست‌کم به پنج روز قبل برگردد و نتیجه تست تکثیر اسید نوکلئیک که دست‌کم تا پنج روز پس از آخرین تماس نزدیک انجام شده منفی شود؛ برای افراد برای مدارس، نگهداری کودک (مهدکودک)، مراکز مراقبت روزانه کودک، سروکار دارند و سایر مراکز تعریف شده در شماره‌های ۱ تا ۳ ماده قانون حفاظت در برابر عفونت (IfSG)، که در آن‌ها عمدتاً از کودکان خردسال نگهداری می‌شود، صرفاً منفی بودن تست آنتی‌بادی کافی است. تحت شرایط عبارت ۱، قرنطینه خانگی زودتر از موعد پایان می‌یابد اگر فرد در تماس نزدیک با بیماری که ابتلای او به کووید-۱۹ تأیید شده دست‌کم به هفت روز قبل برگردد و نتیجه تست آنتی‌بادی که دست‌کم تا هفت روز پس از آخرین تماس نزدیک انجام شده منفی شود. لازم است تست تکثیر اسید نوکلئیک یا تست آنتی‌بادی توسط پرسنل درمانی یا افراد تعلیم‌دیده انجام گیرد. با ارائه نتیجه منفی تست به ادارات ذیربط منطقه، پایان قرنطینه زودتر از موعد امکان‌پذیر می‌گردد، مگر این که اداره مربوطه تصمیم دیگری در این خصوص اتخاذ نماید. در صورت مثبت شدن نتیجه تست نزدیکان فرد بیمار، جداسازی آن‌ها همچنان ادامه می‌یابد و اقدامات لازم از سوی ادارات مسئول منطقه به انجام می‌رسد. در مورد پایان قرنطینه، مصداق دارد.⁵

6.1.2 اعضای خانوار فرد مبتلا به کووید-۱۹، که بیمار نبوده و یا دارای علایم بیماری تنفسی نیستند ولی نتیجه تست تکثیر اسید نوکلئیک آن‌ها در رابطه با کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ منفی شده است، قرنطینه خانگی دست‌کم ده روز پس از بروز علایم اولیه، و در صورت داشتن علایم ده روز پس از نمونه‌گیری از ترشحات و اثبات اولیه ابتلا به بیماری، صرف‌نظر از بروز علایم در سایر اعضای خانوار، پایان می‌یابد. تحت شرایط عبارت ۱، قرنطینه خانگی زودتر از موعد پایان می‌یابد اگر شروع علایم اولیه به دست‌کم پنج روز قبل برگردد، در صورت نداشتن علایم اولیه از روز نمونه‌برداری از ترشحات و اثبات اولیه ابتلا به بیماری دست‌کم پنج روز گذشته باشد و نتیجه تست تکثیر اسید نوکلئیک که دست‌کم پنج روز پس از آن انجام می‌شود منفی باشد؛ برای افراد که با مدارس، نگهداری کودک (مهدکودک)، مراکز مراقبت روزانه کودک، سروکار دارند و سایر مراکز تعریف شده در شماره‌های ۱ تا ۳ ماده ۳۳ قانون حفاظت در برابر عفونت (IfSG)، که در آن‌ها عمدتاً از کودکان خردسال نگهداری می‌شود، صرفاً منفی بودن تست آنتی‌بادی کافی است. تحت شرایط عبارت ۱، قرنطینه خانگی زودتر از موعد پایان می‌یابد اگر شروع علایم اولیه به دست‌کم هفت روز قبل برگردد، در صورت نداشتن علایم اولیه از روز نمونه‌برداری از ترشحات و اثبات اولیه ابتلا به بیماری دست‌کم هفت روز گذشته باشد و نتیجه تست آنتی‌بادی که دست‌کم هفت روز پس از آن انجام می‌شود منفی باشد. لازم است تست تکثیر اسید نوکلئیک یا تست آنتی‌بادی توسط پرسنل درمانی یا افراد تعلیم‌دیده انجام گیرد. با ارائه نتیجه منفی

⁵ شماره ۱-۶ بر اساس اعلام ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱ تغییر یافت.

تست به ادارات ذیربط منطقه، پایان قرنطینه زودتر از موعد امکان‌پذیر می‌گردد، مگر این که اداره مربوطه تصمیم دیگری در این خصوص اتخاذ نماید.
در صورت مثبت بودن نتیجه تست، جداسازی ادامه پیدا می‌کند و ادارات ذیربط منطقه ترتیب اقدامات بعدی را می‌دهد.
در صورت مثبت شدن نتیجه تست، قرنطینه مطابق با شماره ۶-۳ پایان می‌یابد.^{6 7}

6.2 قرنطینه خانگی افراد مظنون به ابتلا در صورت منفی شدن تست تکثیر اسید نوکلئیک، حداقل پنج روز کامل پس از انجام تست، به پایان می‌رسد. در صورت درخواست فرد مظنون، نتیجه منفی تست وی باید به صورت مکتوب یا الکترونیکی اعلام شود. در صورت مثبت شدن نتیجه تست فرد مظنون به ابتلا، جداسازی وی همچنان ادامه می‌یابد و اقدامات لازم از سوی مقامات مسئول منطقه به انجام می‌رسد. در خصوص پایان قرنطینه، شماره ۶-۳ مصداق دارد.

6.3 پایان قرنطینه در صورت مثبت شدن تست

6.3.1 در افرادی که تست آنتی‌بادی آن‌ها -که توسط کادر پزشکی یا افراد آموزش‌دیده انجام گرفته- مثبت اعلام شود، قرنطینه هنگامی به پایان می‌رسد که نتیجه تست تکثیر اسید نوکلئیک که پس از تست اولیه آنتی‌بادی به انجام رسیده، منفی شده و نتیجه منفی تست رسماً اعلام شود.

6.3.2 نزدیکان بیمار که ابتلای آن‌ها به کووید-۱۹، پس از انجام تست تکثیر اسید نوکلئیک تأیید شده و یک نوبت واکسن کرونا دریافت کرده‌اند (۱۵ روز پس از واکسیناسیون انجام شده)، همچنین قرنطینه افرادی که ابتلای آن‌ها به کووید-۱۹ به وسیله تست تکثیر اسید نوکلئیک به اثبات رسیده و اکنون بهبود یافته‌اند و نوبت اول واکسیناسیون خود را دریافت کرده‌اند (از روز تزریق واکسن)، دست‌کم ۵ روز به طول می‌انجامد. چنانچه نتیجه تست تکثیر اسید نوکلئیک که در روز پنجم پس از قرنطینه انجام می‌شود، منفی بوده و فرد همچنان بدون علائم بیماری باشد، قرنطینه دست‌کم پس از ۵ روز به پایان می‌رسد. در مواردی که در فرد علائم بیماری مشاهده شده و یا نتیجه تست تکثیر اسید نوکلئیک مثبت شود، قرنطینه در صورت نداشتن علائم دست‌کم ۱۴ روز پس از اثبات وجود عامل بیماری‌زا، در صورت نداشتن علائم خفیف ۱۴ روز پس از شروع علائم و در صورت نداشتن علائم دست‌کم پس از ۴۸ ساعت (که طبق ارزیابی پزشکی به عنوان بهبود پایدار علائم حاد کووید-۱۹ تعریف می‌شود) به پایان می‌رسد. علاوه بر این، در هر دو مورد فوق‌الذکر باید برای پایان جداسازی، نتیجه تست (تکثیر اسید نوکلئیک یا آنتی‌بادی که توسط کادر پزشکی یا افراد آموزش‌دیده انجام می‌شود) و دست‌کم ۱۴ روز بعد صورت می‌گیرد، منفی اعلام شود. صدور دستورات و اتخاذ تصمیم درباره زمان پایان جداسازی بر عهده ادارات مسئول منطقه است.

⁶ شماره ۶-۱-۲ بر اساس اعلام ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱ تغییر یافت.
⁷ شماره ۶-۱-۳ بر اساس اعلام ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱ ملغی شد.

6.3.3 در مورد سایر افرادی که نتیجه تست آن‌ها مثبت و علائم بیماری در آن‌ها مشاهده نمی‌شود، قرنطینه حداقل ۱۴ روز پس از اثبات وجود عامل بیماریزا؛ و در کسانی که علائم خفیف نشان می‌دهند حداقل ۱۴ روز پس از شروع علائم و دست‌کم ۴۸ ساعت از زمان نداشتن علائم (که طبق ارزیابی پزشکی به عنوان بهبود پایدار علائم حاد کووید-۱۹ تعریف می‌شود) به پایان می‌رسد. علاوه بر این، در هر دو مورد فوق‌الذکر باید برای پایان جداسازی، نتیجه تست (تکثیر اسید نوکلئیک یا آنتی‌بادی که توسط کادر پزشکی یا افراد آموزش‌دیده انجام می‌شود) و دست‌کم ۱۴ روز بعد صورت می‌گیرد، منفی اعلام شود. صدور دستورات و اتخاذ تصمیم درباره زمان پایان جداسازی بر عهده ادارات مسئول منطقه است.

7. مقررات تفویض

برای افرادی که در تاریخ ۳۱ اگوست ۲۰۲۱ بنا بر فرمان عمومی وزارت سلامت و مراقبت بایرن مصوب ۱۴ آوریل ۲۰۲۱ به شماره (Az. G51s-G8000-2021/505-38 (BayMBI. Nr. 276) مربوط به قرنطینه نزدیکان فرد مبتلا و افراد مظنون به بیماری و جداسازی افرادی که تست کروناویروس آن‌ها مثبت شده (AV Isolation)، که طی فرمان عمومی (Az. G51s-G8000 -2021/505-63 (BayMBI. 367) مصوب ۲۸ مه ۲۰۲۱ تغییر یافت، در قرنطینه و جدا از سایرین به سر می‌برند، مقررات عمومی وزارت سلامت و مراقبت بایرن مصوب ۱۴ آوریل ۲۰۱۴ به شماره (Az. G51s-G8000-2021/505-38 (BayMBI. Nr. 276) مربوط به قرنطینه نزدیکان فرد مبتلا و افراد مظنون به بیماری و جداسازی افرادی که تست کروناویروس آن‌ها مثبت شده (AV Isolation)، که طی فرمان عمومی (Az. G51s-G8000 -2021/505-63 (BayMBI. 367) مصوب ۲۸ مه ۲۰۲۱ تغییر یافت، با این شرط که پایان قرنطینه یا جداسازی مطابق با شماره ۶ بیانیه حاضر صورت گیرد⁸، همچنان دارای اعتبار است.

8. رفتار خلاف مقررات عمومی

بر اساس ماده ۷۳ بند ۱ الف شماره ۶ قانون حفاظت در برابر عفونت، تخلف از فرمان عمومی مجازات قانونی در پی خواهد داشت.

9. قابلیت اجرایی فوری

این فرمان عمومی قابلیت اجرایی فوری دارد.

10. لازم‌الاجرا شدن و انقضای مقررات

این آیین‌نامه از تاریخ ۱ سپتامبر ۲۰۲۱ اجرایی شده و با پایان روز ۳۱ دسامبر ۲۰۲۱ منقضی می‌گردد.

⁸ در پی اعلام ۹ سپتامبر ۲۰۲۱ الحاقی صورت گرفت؛ در پی اعلام ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱، شماره ۷ تغییر یافت.

نسخه الحاقی (ویرایش: ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱) - هر یک از اطلاعیه‌های صادره در ۳۱ اگوست ۲۰۲۱، ۹ سپتامبر ۲۰۲۱ و ۱۵ سپتامبر ۲۰۲۱ لازم‌الاجرا می‌باشند.