

بخشنامه شانزدهم قانون حفاظت در برابر عفونت بایرن

[16. 1] (BaylFSMV)

بخشنامه شانزدهم قانون

حفاظت در برابر عفونت

بایرن مصوب ۱ آوریل

Nr. 210) ۲۰۲۲

BayRS 2126-1-20-G

به نقل از RedR (سازمان مردم‌نهاد مهندسی امدادسانی بلایا): بخشنامه شانزدهم قانون حفاظت در برابر عفونت بایرن (BaylFSMV.16) مصوب ۱ آوریل ۲۰۲۲ (BayRS 2126-1-20-G, BayMBI.Nr. 210)

بر اساس عبارت ۱ ماده ۳۲ قانون حفاظت در برابر عفونت در ارتباط با بند ۱ ماده ۲۸ و بند ۷ ماده ۲۸ الف همین قانون (IfSG)، مصوب ۲۰ ژوئیه ۲۰۰۰ (BGBl. I S. 1045) که آخرین بار پیرو ماده ۴ قانون مصوب ۱۸ مارس ۲۰۲۲ (BGBl. I S. 473) اصلاح شد، و در ارتباط با شماره ۵ ماده ۹ قانون DelV (مقررات تفویض اختیار) مصوب ۲۸ ژانویه ۲۰۱۴ (GVBl. S. 22, BayRS 103-2-V)، که آخرین بار پیرو مقررات مصوب ۱۵ مارس ۲۰۲۲ (GVBl. S. 79) تغییر یافت، وزارت سلامت و مراقبت بایرن مقرر می‌دارد:

[1] در این خصوص به دلایل مذکور در بند ۷ ماده ۲۸ الف قانون حفاظت در برابر عفونت، در نشریه ایالتی بایرن به شماره ۲۱۱ مصوب ۱ آوریل ۲۰۲۲ رجوع شود.

قسمت ۱ مقررات اجرایی عمومی

ماده ۱ توصیه‌های رفتاری عمومی

۱ همگان به حفظ فاصله ۱/۵ متری از دیگران، هر جا که ممکن باشد، و رعایت موازین بهداشتی ترغیب می‌شوند. ۲ در مکان‌های بسته و سرپوشیده، به رغم ماده ۲، به استفاده از ماسک پزشکی و هوادهی کافی توصیه می‌شود. ۳ برای محل‌های کسب و کار، مراکز، مراسم و مناسبت‌هایی که با رفت و آمد افراد همراه است، توصیه به تدوین طرح بهداشتی می‌شود که به ویژه شامل در اختیار گذاشتن مواد ضدعفونی‌کننده و جلوگیری از تماس‌های غیرضروری باشد.

ماده ۲ الزام به استفاده از ماسک

(۱) در

۱. برای مسافران در وسایل نقلیه عمومی و نیز برای کارکنان بازرسی و سرویس‌دهی و رانندگان و هدایت‌کنندگان وسایل نقلیه، در صورتی که ناگزیر به تماس فیزیکی با سایر افراد باشند،

۲. ساختمان‌ها و فضاهای بسته و سرپوشیده و از جمله وسایل نقلیه مسقف، در صورتی که استفاده از ماسک از بروز خطر در افرادی که به دلیل سن یا وضعیت سلامتی خود ابتلای آن‌ها به کووید-۱۹ عوارض شدید یا کشنده در بر دارد، ضروری است، و نیز

الف) مطب‌های پزشکی،

ب) بیمارستان‌ها،

پ) مراکز جراحی سرپایی،

ت) بیمارستان‌ها و مراکز پیشگیری و خدمات توانبخشی که مراقبت‌هایی شبیه‌بیمارستانی ارائه می‌کنند،

ث) مراکز دیالیز، ج) درمانگاه‌های روزانه،

چ) مراکز امداد،

ح) مراکز بستری و نیمه‌بستری که مشمول عبارت ۱ بند ۵ ماده ۲۳ قانون حفاظت در برابر عفونت نمی‌شوند و جهت مراقبت و نگهداری از افراد مسن، معلول یا نایزمنند پرستاری می‌باشند و نیز مراکز مشابه آن به استثنای مهدکودک‌های درمانی،

۳. ساختمان‌ها و فضاهای سرپوشیده غیرخصوصی مربوط به اسکان بی‌سرنپاهان و مراکز اسکان پناهجویی، افرادی که ملزم به ترک فوری کشور می‌باشند، پناهندگان و مهاجران آلمانی تبار

استفاده از ماسک فیلتردار FFP2 (قانون ماسک اجباری) الزامی است. ۲ بر همین اساس، شماره ۲ عبارت ۱ در خصوص خدمات مراقبتی و پشتیبانی در موارد زیر اعمال می‌شود:

۱. مراکز خدمات مراقبتی سرپایی، مراکز مراقبت ویژه سرپایی، خانه‌های گروهی یا سایر اشکال سکونت گروهی و مشترک،

۲. شرکت‌ها و خدمات بستری و نیمه‌بستری که مشمول عبارت ۱ بند ۵ ماده ۲۳ قانون حفاظت در برابر عفونت نمی‌شوند و خدماتی مشابه به مراکزی که در حرف ح شماره ۲ عبارت ۱ بند ۱ به آن‌ها اشاره شد ارائه می‌کنند، به استثنای خدمات حمایتی روزانه در مفهوم عبارت ۲ بند ۱ ماده ۴۵ الف کتاب یازدهم قانون تأمین اجتماعی^۱

(۲) الزام به استفاده از ماسک با ارائه دلایل موجه منتفی می‌گردد. (۳) افراد زیر از پوشش ماسک معافاند:

۱. کودکان تا ۶ سال؛

۲. افرادی که بتوانند دلایل موجهی ارائه دهند که به دلیل معلولیت امکان استفاده از ماسک را نداشته، پوشاندن دهان و بینی به لحاظ سلامتی برایشان ممکن نبوده یا غیرقابل تحمل است، مشروط بر آن که این موضوع بلافاصله در محل، و به طور مشخص، با ارائه اصل گواهی پزشکی کتبی شامل ذکر نام کامل، تاریخ تولد و دلایل معافیت از پوشش ماسک قابل اثبات باشد.

۲ کودکان و نوجوانان بین شش و ۱۶ سال مجازند تنها از ماسک پزشکی استفاده کنند. ۳ برداشتن ماسک، به منظور شناسایی هویت یا گفتگو با افراد دچار نقص شنوایی بلامانع است. ۴ برای کارکنان، استفاده از ماسک پزشکی در طول انجام فعالیت‌های روزانه مطابق با مقررات ایمنی شغلی تعیین می‌شود.

(۴) برگزارکنندگان مناسبت‌ها ملزمند از رعایت مقررات مربوط به پوشش ماسک اطمینان حاصل کنند.

ماده ۳ الزامات انجام تست در مراکز

(۱) ورود افراد به

۱. مراکز و شرکت‌ها مطابق حروف ب و ح شماره ۲ عبارت ۱ بند ۱ ماده ۲

۲. زندان‌ها، بازداشتگاه‌های پناهجویان اخراجی، سایر مراکز اصلاحی و سایر بخش‌ها و مراکز، در صورتی که و چنانچه آن مرکز برای محرومیت دائمی از آزادی باشد، به ویژه بیمارستان‌های روان‌پزشکی، خانه‌های نگهداری و مراقبت از جوانان و سالمندان،

تنها برای مهمانان، صاحبان کسب و کار، کارکنان و کارکنان داوطلب که مطابق شماره‌های

۲، ۴ و ۶ ماده ۲ مقررات استثنایی حفاظتی کووید-۱۹، واکسینه‌شده یا بهبودیافته از بیماری یا تست شده باشند، مجاز است. ۲ در موارد مذکور در شماره ۱ عبارت ۱ و نیز برای بازدیدکنندگان در موارد مذکور در شماره ۲ عبارت ۱

ارائه گواهی تست کرونا حتی برای واکسینه‌شدگان و بهبودیافتگان مطابق شماره‌های ۲ و ۴ ماده ۲ مقررات استثنایی حفاظتی کووید-۱۹، به طوری که برای صاحبان کسب و کار و کارکنان که واکسینه یا بهبودیافته می‌باشند نیز ارائه تست کرونا حداقل دو بار در هفته مطابق با عبارت ۱ بند ۵ که انجام آن،

مطابق با شماره ۳ عبارت ۱ ماده ۵ بدون وجود نظارت نیز ممکن است، الزامی است، ۳

صاحبان کسب و کار موظف‌اند نتایج تست را به مدت دو هفته بایگانی کنند، همچنین جهت بررسی مدارک ارائه شده مربوط به واکسیناسیون، بهبودیافتگی و گواهی تست افراد هنگام ورود به همراه شناسایی هویت هر یک از افراد اقدام نمایند.

(۲) برای صاحبان کسب و کار و کارکنان مراکز و شرکت‌ها مطابق عبارت ۲ بند ۱ ماده ۲، به شرط ارائه خدمات مراقبتی و پرستاری بند ۱ معتبر است.

(۳) همراهی فرد در حال احتضار در همه حال مجاز است.

(۴) زندانیان یا کسانی که در توقیف احتیاطی به سر می‌برند و به طور موقت زندان را ترک کرده‌اند ملزمند در روز بازگشت به زندان و نیز تا هفت روز پس از بازگشت

مطابق عبارت ۱ بند ۵ گواهی تست کرونا ارائه دهند. ۲ به رغم عبارت ۱، زندانیان یا زندانیان در توقیف احتیاطی که مطابق شماره‌های ۲ و ۴ ماده ۲ مقررات استثنایی حفاظتی کووید-۱۹ واکسینه‌شده یا بهبودیافته‌اند، در هفت روز اول پس از بازگشت خود به زندان مطابق عبارت ۱ بند ۵ گواهی تست کرونا ارائه دهند.

(۵) اچنانچه طبق این مقررات، برای استفاده یا ورود به مراکز، شرکت‌ها یا مناطق خاصی ارائه مدرک جهت اثبات عدم ابتلا به کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ (گواهی تست کرونا) مقرر شده باشد، به همراه داشتن گواهی کتبی یا الکترونیکی منفی مربوط به انجام

۱. تست پی.سی.آر، تست آنتی‌بادی فوری بر بالین بیمار (PoC-PCR) یا یکی دیگر از تست‌های فناوری تکثیر اسید نوکلئیک، که حداکثر ۴۸ ساعت قبل انجام شده است،

۲. تست آنتی‌بادی فوری بر بالین بیمار (PoC-PCR) که حداکثر ۲۴ ساعت قبل انجام شده است،

۳. یکی از تست‌های خود-تشخیصی کرونا (Selbsttest) که مورد تأیید مؤسسه فدرال دارو و تجهیزات پزشکی باشد، و تحت نظارت و حداکثر ۲۴ ساعت قبل انجام شده است،

که علاوه بر این با ماده ۲۲ الف مقررات استثنایی حفاظتی کووید-۱۹ نیز مطابقت داشته باشند. (۲) افراد زیر را می‌توان به عنوان فرد تست شده در نظر گرفت:

۱. کودکان تا ۶ سال،

۲. دانش‌آموزانی که جهت حضور در مدرسه به طور مرتب تست می‌شوند،

۳. کودکانی که زیر دبستانی.

ماده ۴ مدارس

(۱) شرکت دانش‌آموزان در کلاس حضوری، و سایر مناسبت‌های مدرسه یا کلاس‌های حضوری ضمن تعطیلات، همچنین در ساعات مراقبت ظهر و مراقبت اضطراری، صرف‌نظر از وضعیت آن‌ها از نظر واکسیناسیون یا ابتلای قبلی به کرونا، صرفاً در صورتی مجاز است که مطابق شماره‌های ۱ و ۲ عبارت ۱ بند ۵ ماده ۳ دست‌کم سه بار در هفته گواهی تست کرونا ارائه دهند، و یا تست خودتشخیصی کرونای آن‌ها که از طرف مدرسه در اختیارشان قرار می‌گیرد و تحت نظارت کادر آموزشی مدرسه انجام می‌شود منفی باشد. ۲ برای دانش‌آموزان مقطع ابتدایی و دانش‌آموزان سال‌های پنجم و ششم

و نیز برای دانش‌آموزان مدارس استثنایی پرورش توان ذهنی، جسمی و رشد حرکتی و بینایی، عبارت ۱ با این شرط مصداق دارد که بر اساس تصمیم وزارت آموزش و فرهنگ به جای سه تست خودتشخیصی کرونا در هفته، دو تست پی.سی.آر گروهی انجام شود،

در این صورت به همراه داشتن گواهی تست کرونا هر دوشنبه صبح و یا انجام تست خودتشخیصی تحت نظارت مسئولین الزامی است. ۳ در الزامی بودن رفتن به مدرسه تغییری اعمال نشده است. ۴ در صورت اطلاع از

یک مورد عفونت در یک کلاس درسی، دانش‌آموزان آن کلاس باید مدارک تست روزانه را برای هر پنج روز آموزشی ارائه دهند. ۵ مدرسه نتایج تست را برای مقاصد مذکور در عبارات ۱ و ۲ پردازش می‌کند. ۶ مطابق قانون حفاظت در برابر عفونت، هیچ‌گونه واگذاری داده‌ها به شخص ثالث صورت نمی‌گیرد. ۷ در خصوص تست گروهی

پی.سی.آر، مطابق عبارت ۶ آزمایشگاه مربوطه و کارکنان حمل و نقل جزو اشخاص ثالث به شمار نمی‌روند.

۸ نتایج تست گروهی حداکثر ۱۴ روز بایگانی می‌شوند. ۹ برای دانش‌آموزان با نیازهای آموزشی ویژه، وزارت آموزش و پرورش می‌تواند استثنائاتی

قابل شود.

(۲) برای کادر آموزشی، افراد دیگری که در مدارس فعالیت دارند و سایر افراد، خصوصاً والدین عبارت ۱ بند ۱ ماده ۳ ماده ۱ به همین ترتیب معتبر است.

ماده ۵ مراقبت روزانه کودک

(۱) کودکان زیر دبستانی در پایان یک سالگی تنها در صورتی مجاز به حضور در مهدهای کودک، مهدهای کودک درمانی و مراکز مراقبت روزانه می‌باشند که در تست گروهی پی.سی.آر شرکت کرده و یا سرپرست قانونی آن‌ها مطابق با شماره ۱ و ۲ عبارت ۱ بند ۵ ماده ۳ انجام سه بار تست در هفته را با ارائه مدارک اثبات کرده و یا اطمینان دهد که تست خود-تشخیصی کودک که حداکثر ۲۴ ساعت قبل تس.ا.منوب.مدش.ما.ج.ا.۲۱.ادار.مکنندگان مراکز مراقبت روزانه کودک و مهدهای کودک پرورشی درمانی و مهدهای کودک، همچنین مهدهای کودک خانگی باید ترتیبی دهند که امکان انجام سه بار تست کروناویروس سندرم حاد تنفسی ۲ برای کودکان زیر دبستانی در طول هفته و یا دریافت سه تست خود-تشخیصی رایگان از داروخانه‌ها برای آن‌ها میسر گردد. ۳ در صورت اطلاع از یک مورد عفونت در یک کلاس درسی، موارد زیر برای پنج روز درسی متوالی مصداق دارند:

۱. برخلاف عبارت ۱، مطابق عبارت ۱ کودکان صرفنظر از وضعیت واکسیناسیون و بهبودیافتگی خود تنها در صورتی می‌توانند در برنامه‌های آموزشی حضور یابند که سرپرست قانونی آن‌ها مطابق شماره ۱ و ۲ عبارت ۱ بند ۵ ماده ۳ برای کودک خود هر روز گواهی تست کرونا ارائه کرده، یا به طور قابل قبولی اطمینان دهند که تست خود-تشخیصی کودک که حداکثر ۲۴ ساعت قبل انجام شده منفی بوده است؛

۲. برخلاف عبارت ۲، باید ترتیبی دهند که به مدت پنج روز تست ارائه شود و یا دریافت تست رایگان از داروخانه میسر گردد.

(۲) مطابق بند ۱ ماده ۴، دانش‌آموزان تنها در صورتی مجازند در برنامه‌های مراقبت روزانه شرکت کنند که نتیجه تست آن‌ها منفی باشد. ۲ چنانچه مطابق بند ۱ ماده ۴ مقرراتی برای شرکت در کلاس حضوری یا مراقبت اضطراری بعد از ظهر در همان روز درسی وجود نداشته باشد، بند ۱ ماده ۴ به این شرط مصداق دارد که به جای مدرسه، مرکز مراقبت در بند مذکور جایگزین شود.

(۳) در رابطه با کارکنان مراکز مذکور در عبارت ۱ بند ۱، عبارت ۱ بند ۱ ماده ۳ مصداق دارد.

(۴) سایر افراد، به ویژه والدین به جز در مواردی که برای گذاشتن یا برداشتن کودک از مدرسه مراجعه می‌کنند، تنها در صورتی مجاز به ورود به مدرسه می‌باشند که مطابق تعریف شماره‌های ۲، ۴، ۶ ماده ۲ مقررات استثنایی حفاظتی کووید-۱۹، واکسینه‌شده، بهبودیافته و یا تست‌شده باشند.

قسمت ۲ مقررات پایانی

ماده ۶ مقررات تکمیلی، استثنائات

(۱) سایر مقررات یا دستورات تکمیلی مسئولین اجرای قانون محافظت در برابر عفونت مذکور در عبارت ۲ بند ۷ ماده ۲۸ الف قانون حفاظت در برابر عفونت همچنان به قوت خود باقی است.

(۲) در موارد استثناء، و مادام که به قوانین حفاظت در برابر عفونت خدش‌های وارد نشود، امکان صدور مجوز توسط ادارات ذیربط منطقه وجود دارد.

۲ در مواردی که گروهی از مردم یا شرایط عمومی تحت تأثیر قرار می‌گیرد، صدور مجوز مطابق با عبارت ۱ و تنها به شرط موافقت مسئولین دولت امکان‌پذیر است.

ماده ۷: رفتار خلاف مقررات عمومی

تخلف از نظم عمومی مطابق شماره ۲۴ بند ۱ الف ماده ۷۳ قانون حفاظت در برابر عفونت، در مورد کسی مصداق دارد که عمداً یا سهواً یکی از اقدامات زیر را انجام دهد:

۱. برخلاف ماده ۲، از ماسک استفاده نکند و یا برخلاف بند ۴ ماده ۲، به عنوان برگزارکننده مراسم الزام به استفاده از ماسک را تصمین نکند،

۲. برخلاف ماده ۳ بدون این که واکسینه شده، از بیماری بهبود یافته و یا تست شده باشد وارد یکی از مراکز فوق‌الذکر شده و یا به استفاده از یکی از خدمات پیش‌گفته اقدام نماید و یا به عنوان برگزارکننده یا صاحب کسب یا مرکزی، مطابق عبارت ۳ بند ۱ ماده ۳، همچنین در رابطه با بند ۲ ماده ۵، اطمینان حاصل نکند که مهمانان، کارکنان یا کارکنان دواطلب واکسینه‌شده، بهبودیافته و یا تست شده می‌باشند و یا برخلاف بند ۲ ماده ۳، به عنوان صاحب کسب و کار گواهی تست کرونای خود را هفته‌ای دو بار بایگانی نکند،

۳. برخلاف ماده ۴، اقدام به اداره مدرسه خصوصی مطابق با ماده ۹۰ ج قانون آموزش و پرورش بایرن (BayEUG)، بدون در نظر گرفتن مقررات مذکور در بند ۲۱ ماده ۴ رفتار کند و یا برخلاف بند ۲ ماده ۴ وارد محوطه مدرسه شود،

۴. برخلاف ماده ۱۱، اقدام به اداره مراکز مراقبت از کودک نماید بدون رعایت مقررات نماید، برخلاف عبارت ۱ بند ۱ ماده ۵ همچنین در ارتباط با عبارت ۳ بند ۱ ماده ۱۱، به عنوان سرپرست قانونی کودک گواهی انجام تست ارائه ندهد، در این رابطه تضمین نادرست بدهد و یا برخلاف بند ۴ ماده ۵ وارد محوطه مرکز شود،

ماده ۸ شروع لازم الاجرا شدن، انقضاء

این بخشنامه از تاریخ ۳ آوریل به اجرا درآمده و اعتبار آن در تاریخ ۳۰ آوریل ۲۰۲۲ به پایان می‌رسد.

مونخ، ۱ آوریل ۲۰۲۲

وزارت سلامت و مراقبت بایرن

وزیر: کلاوس هولچک