

16. BayIfSMV: Szesnaste Bawarskie Rozporządzenie o zapobieganiu chorobom zakaźnym (16. BayIfSMV) z dnia 1 kwietnia 2022 r. (Bawarski Dziennik Ministerialny nr 210) Bawarski Zbiór Prawny 2126-1-20-G (§§ 1–8)

Szesnaste Bawarskie Rozporządzenie o zapobieganiu chorobom zakaźnym (16. BayIfSMV)^[1]

z dnia 1 kwietnia 2022 r.

(Bawarski Dziennik Ministerialny nr 210)

Bawarski Zbiór Prawny 2126-1-20-G

Pełna treść według wytycznych redakcyjnych: Szesnaste Bawarskie Rozporządzenie o zapobieganiu chorobom zakaźnym (16. BayIfSMV) z dnia 1 kwietnia 2022 r. (Bawarski Dziennik Ministerialny nr 210) Bawarski Zbiór Prawny 2126-1-20-G

Na podstawie § 32 zd. 1 w związku z § 28 ust. 1, § 28a ust. 7 Ustawy o zapobieganiu chorobom zakaźnym (IfSG) z dnia 20 lipca 2000 r. (Federalny Dziennik Ustaw I s. 1045), ostatnio zmienionej w drodze art. 4 ustawy z dnia 18 marca 2022 r. (Federalny Dziennik Ustaw I s. 473), oraz § 9 pkt 5 Rozporządzenia o delegowaniu kompetencji (DeIV) z dnia 28 stycznia 2014 r. (Dziennik Ustaw i Rozporządzeń s. 22, Bawarski Zbiór Prawny 103-2-V), ostatnio zmienionego w drodze rozporządzenia z dnia 15 marca 2022 r. (Dziennik Ustaw i Rozporządzeń s. 79) Bawarskie Ministerstwo Zdrowia i Opieki wydaje rozporządzenie o następującym brzmieniu:

^[1] W tym zakresie patrz uzasadnienie wymagane na podstawie § 28a ust. 7 Ustawy o zapobieganiu chorobom zakaźnym (IfSG) w Bawarskim Dzienniku Ministerialnym (BayMBI.) nr 211 wersja 1.4.2022.

Część 1 Obowiązujące regulacje

§ 1 Ogólne zalecenia dotyczące postępowania

¹Wymaga się od wszystkich zachowania minimalnej odległości 1,5 m od innych osób, gdy tylko jest to możliwe, oraz zachowania odpowiedniej higieny rąk. ²W pomieszczeniach zamkniętych, bez uszczerbku dla § 2, zaleca się noszenie co najmniej maseczki medycznej i dbanie o odpowiednią wentylację.

³W przypadku zakładów, instytucji, ofert oraz wydarzeń, gdzie występuje przepływ ludności, zaleca się opracowanie planów higieny, które przewidują w szczególności działania mające na celu udostępnienie środków dezynfekujących oraz unikanie niepotrzebnych kontaktów.

§ 2 Obowiązek noszenia maseczek

(1) ¹W

1. środkach lokalnego transportu publicznego, w odniesieniu do pasażerów, a także personelu kontroli i obsługi oraz personelu kierującego i nadzorującego, o ile specyfika pracy tego personelu wymaga kontaktu fizycznego z innymi osobami,

2. budynkach i pomieszczeniach zamkniętych, w tym w zamkniętych strefach pojazdów, o ile jest to konieczne do ochrony osób, u których ze względu na wiek lub stan zdrowia zachodzi podwyższone ryzyko ciężkiego albo śmiertelnego przebiegu choroby COVID-19, na terenie

a) gabinetów lekarskich,

b) szpitali,

c) placówek chirurgii jednego dnia,

d) placówek opiekuńczych lub rehabilitacyjnych, w których realizowana jest opieka medyczna porównywalna do szpitalnej,

e) punktów dializ,

f) klinik dziennych,

g) pogotowia ratunkowego,

h) placówek opieki pełnostacjonarnej albo częściowo stacjonarnej innych niż wskazane w § 23 ust. 5 zd. 1 Ustawy o zapobieganiu chorobom zakaźnym (IfSG) zajmujących się opieką i zakwaterowaniem osób starszych, niepełnosprawnych lub wymagających pielęgnacji albo porównywalnych placówek za wyjątkiem placówek dziennego pobytu z poradnią pedagogiki leczniczej,

3. budynkach i pomieszczeniach zamkniętych poza prywatnymi pomieszczeniami w noclegowniach dla bezdomnych i placówkach zbiorowego zakwaterowania osób ubiegających się o azyl, osób, na które nałożono podlegający wykonaniu obowiązek opuszczenia kraju, uchodźców i późnych przesiedleńców,

obowiązuje wymóg noszenia maseczek FFP2 (obowiązek noszenia maseczek). ²Zdanie 1 pkt 2 stosuje się odpowiednio w przypadku świadczenia usług pielęgnacyjnych i opiekuńczych przez

1. podmioty świadczące opiekę ambulatoryjną, które realizują intensywną opiekę ambulatoryjną w placówkach, domach grupowych lub innych formach zamieszkiwania zbiorowego,

2. inne niż wskazane w § 23 ust. 5 zd. 1 Ustawy o zapobieganiu chorobom zakaźnym (IfSG) podmioty świadczące opiekę ambulatoryjną i firmy, które oferują usługi porównywalne z placówkami wskazanymi w ust. 1 zd. 1 pkt 2 lit. h, za wyjątkiem ofert wsparcia w życiu codziennym w rozumieniu § 45a ust. 1 zd. 2 jedenastej księgi Kodeksu socjalnego.

(2) Obowiązek noszenia maseczek nie ma zastosowania w przypadku zaistnienia ważnych przyczyn.

(3) ¹Z obowiązku noszenia maseczek są zwolnione następujące grupy:

1. dzieci do szóstego roku życia;

2. osoby, które są w stanie uwiarygodnić, że noszenie maseczki nie jest w ich przypadku możliwe lub wykonalne z uwagi na ich niepełnosprawność lub względy zdrowotne, pod warunkiem że są w stanie natychmiast udokumentować ten fakt na miejscu, w szczególności poprzez okazanie pisemnego zaświadczenia lekarskiego w oryginale, które musi zawierać pełne imię i nazwisko, datę urodzenia oraz konkretne informacje o powodach zwolnienia z tego obowiązku.

²Dzieci i młodzież w wieku od 6. do 16. roku życia muszą nosić jedynie maseczki medyczne. ³Zdejmowanie maseczki jest dozwolone, gdy jest to konieczne do celów identyfikacji lub do komunikacji z osobami cierpiącymi na zaburzenie słuchu. ⁴W przypadku pracowników noszenie maseczek medycznych jest obowiązkowe podczas wykonywania przez nich czynności służbowych w ramach postanowień z zakresu bezpieczeństwa pracy.

(4) Osoby prowadzące działalność są zobowiązane zapewnić, by przestrzegano postanowień dotyczących obowiązku noszenia maseczek.

§ 3 Wymóg poddania się testowi w przypadku określonych placówek

(1) ¹Dostęp do

1. placówek i przedsiębiorstw wskazanych w § 2 ust. 1 zd. 1 pkt 2 lit. b oraz h,

2. zakładów penitencjarnych, aresztów deportacyjnych, innych placówek stosujących izolacyjne środki zabezpieczające oraz innych wydziałów i placówek, w których umieszcza się osoby trwale pozbawione wolności, w szczególności do szpitali psychiatrycznych, ośrodków pomocy dla młodzieży i ośrodków dla seniorów

mają jedynie odwiedzający, osoby prowadzące działalność, pracownicy i wolontariusze, którzy zostali zaszczepieni, mają status ozdrowieńca lub uzyskali negatywny wynik testu w rozumieniu § 2 pkt 2, 4, 6 Rozporządzenia w sprawie wyjątków dotyczących działań ochronnych COVID-19 (SchAusnahmV).

²W przypadkach, o których mowa w zd. 1 pkt 1, oraz w odniesieniu do odwiedzających w przypadkach określonych w zd. 1 pkt 2 osoby zaszczepione lub mające status ozdrowieńca w rozumieniu § 2 pkt 2, 4 Rozporządzenia w sprawie wyjątków dotyczących działań ochronnych COVID-19 (SchAusnahmV) również muszą przedstawić odpowiedni dokument potwierdzający brak zakażenia, przy czym osoby prowadzące działalność i pracownicy, którzy zostali zaszczepieni lub mają status ozdrowieńca, muszą co najmniej dwa razy w tygodniu kalendarzowym przedstawić odpowiedni dokument potwierdzający brak zakażenia w myśl ust. 5 zd. 1 z tym zastrzeżeniem, że test ten zgodnie z ust. 5 zd. 1 pkt 3 może zostać wykonany także bez nadzoru. ³Osoby prowadzące działalność są zobowiązane do przechowywania własnych dokumentów potwierdzających brak zakażenia przez okres dwóch tygodni oraz do kontrolowania przedkładanych zaświadczeń o zaszczepieniu, statusie ozdrowieńca i braku zakażenia poprzez skuteczną kontrolę wstępu wraz z weryfikacją tożsamości w odniesieniu do każdej pojedynczej osoby.

(2) Ust. 1 stosuje się odpowiednio do osób prowadzących działalność i pracowników placówek oraz przedsiębiorstw w rozumieniu § 2 ust. 1 zd. 2, w przypadku gdy świadczą one usługi pielęgnacyjne i opiekuńcze.

(3) Towarzystwo osobom umierającym jest dozwolone w każdej chwili.

(4) ¹Więźniowie oraz osoby przebywające w miejscu odosobnienia, którzy tymczasowo opuścili zakład penitencjarny, są zobowiązani do okazania w dniu powrotu, a następnie codziennie do siódmego dnia po powrocie, odpowiedniego dokumentu potwierdzającego brak zakażenia w myśl ust. 5 zd. 1. ²W drodze odstępstwa od zdania 1 więźniowie oraz osoby przebywające w miejscu odosobnienia, którzy zostali zaszczepieni lub mają status ozdrowieńca w rozumieniu § 2 pkt 2, 4 Rozporządzenia w sprawie wyjątków dotyczących działań ochronnych COVID-19 (SchAusnahmV), muszą w ciągu pierwszych siedmiu dni od powrotu przedstawić dwa odpowiednie dokumenty potwierdzające brak zakażenia w myśl ust. 5 zd. 1.

(5) ¹Jeżeli na potrzeby korzystania lub dostępu do określonych instytucji, firm lub obszarów niniejsze rozporządzenie przewiduje konieczność okazania dokumentu potwierdzającego brak zakażenia koronawirusem SARS-CoV-2 (odpowiedni dokument potwierdzający brak zakażenia), to należy okazać negatywny wynik na podstawie następującego testu:

1. test PCR, szybki test PoC PCR lub test wykonany innymi metodami technologii amplifikacji kwasu nukleinowego, który został wykonany maksymalnie 48 godzin wcześniej,

2. test antygenowy PoC, który został wykonany maksymalnie 24 godziny wcześniej lub

3. test antygenowy do samodzielnego stosowania przez niespecjalistów (test samodzielny), dopuszczony przez Federalny Instytut Leków i Wyrobów Medycznych (BfArM) i wykonany pod nadzorem maksymalnie 24 godziny wcześniej.

Wynik musi mieć postać dokumentu pisemnego bądź elektronicznego i w pozostałym zakresie musi odpowiadać postanowieniom § 22a Ustawy o zapobieganiu chorobom zakaźnym (IfSG). 2Z osobami, które wykonały test, zrównane są:

1. dzieci do szóstego roku życia,

2. uczennice i uczniowie podlegający regularnym testom w ramach uczęszczania do szkoły,

3. dzieci jeszcze nieuczęszczające do szkoły.

§ 4 Szkoły

(1) ¹Udział uczennic i uczniów w zajęciach stacjonarnych, w innych wydarzeniach szkolnych lub w szkolnych stacjonarnych kursach wakacyjnych oraz korzystanie z opieki pozalekcyjnej czy opieki w sytuacjach awaryjnych, niezależnie od posiadanego przez nich statusu zaszczepionego lub ozdrowieńca, jest dopuszczalny wyłącznie pod warunkiem, że trzy razy w tygodniu przedstawiają odpowiedni dokument potwierdzający brak zakażenia w rozumieniu § 3 ust. 5 zd. 1 pkt 1, 2 albo że wykonają w szkole pod nadzorem test samodzielny, udostępniony im przez szkołę i przeznaczony do użycia na jej terenie, a test ten da wynik negatywny. ²W przypadku uczennic i uczniów szkół podstawowych, klas 5 i 6 oraz szkół specjalnych, które koncentrują się na rozwoju umysłowym, fizycznym i motorycznym oraz wzroku, zdanie 1 stosuje się z zastrzeżeniem, że zamiast trzech tygodniowych testów samodzielnych zgodnie z decyzją Ministerstwa Kultury i Oświaty mogą odbyć się dwa tygodniowe testy grupowe PCR (PCR pool); w takim wypadku w każdy poniedziałek rano należy okazać dodatkowy odpowiedni dokument potwierdzający brak zakażenia albo wykonać pod nadzorem test samodzielny. ³Obowiązek szkolny pozostaje bez zmian.

⁴Po ujawnieniu przypadku zakażenia w klasie uczennice i uczniowie należący do tej klasy muszą przez pięć dni lekcyjnych okazywać codziennie odpowiedni dokument potwierdzający brak zakażenia. ⁵Szkoła przetwarza wynik testów w celach określonych w zdaniach 1 i 2. ⁶W pozostałym zakresie nie następuje przekazanie danych związanych z testem osobom trzecim, z zastrzeżeniem obowiązków raportowania wynikających z Ustawy o zapobieganiu chorobom zakaźnym (IfSG). ⁷W przypadku udziału w testach grupowych PCR (PCR pool) personel laboratoriów i zajmujący się transportem, któremu powierzono wykonanie testów, nie stanowi osób trzecich w rozumieniu zdania 6. ⁸Wynik testu przechowywany jest przez maksymalnie 14 dni. ⁹W przypadku uczennic i uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych Bawarskie Ministerstwo Kultury i Oświaty może ogłosić wyjątki od powyższych przepisów.

(2) W odniesieniu do nauczycieli, pozostałych osób pracujących w szkołach oraz osób trzecich, w szczególności rodziców, § 3 ust. 1 zd. 1. stosuje się odpowiednio.

§ 5 Placówki dziennej opieki nad dzieckiem

(1) ¹Dzieci jeszcze nieuczęszczające do szkoły mogą po ukończeniu pierwszego roku życia korzystać z dziennych placówek dla dzieci, placówek dziennego pobytu z poradnią pedagogiki leczniczej lub punktów opieki dziennej tylko wtedy, gdy w danej placówce zostaną poddane testom grupowym PCR (PCR pool) albo gdy ich opiekunowie prawni trzy razy w tygodniu okażą odpowiedni dokument potwierdzający brak zakażenia u dziecka w rozumieniu § 3 ust. 5 zd. 1 pkt 1, 2 bądź w wiarygodny sposób zapewnią, że dziecko zostało poddane testowi samodzielnemu przed maksymalnie 24 godzinami, a test ten dał wynik negatywny.

²Podmioty prowadzące dzienne placówki dla dzieci i placówki dziennego pobytu z poradnią pedagogiki leczniczej oraz opiekunowie dzienni mają obowiązek w odniesieniu do każdego dziecka, które nie rozpoczęło jeszcze nauki szkolnej, w każdym tygodniu opieki zaoferować wykonanie trzech testów w kierunku stwierdzenia bezpośredniej obecności koronawirusa SARS-CoV-2 albo umożliwić bezpłatny odbiór trzech testów samodzielnych w aptekach. ³Po ujawnieniu przypadku zakażenia w danej grupie przez kolejne pięć dni opieki obowiązują następujące zasady:

1. w drodze odstępstwa od zdania 1 dzieci w rozumieniu zdania 1, niezależnie od ich statusu osoby zaszczepionej lub ozdrowieńca, mogą brać udział w zajęciach tylko wtedy, gdy ich opiekunowie prawni codziennie będą okazywać odpowiedni dokument potwierdzający brak zakażenia u dziecka w rozumieniu § 3 ust. 5 zd. 1 pkt 1, 2 bądź w wiarygodny sposób zapewnią, że dziecko zostało poddane testowi samodzielnemu przed maksymalnie 24 godzinami, a test ten dał wynik negatywny;

2. w drodze odstępstwa od zdania 2 należy zaoferować pięć testów albo umożliwić bezpłatny odbiór pięciu testów samodzielnych w aptekach.

(2) ¹Uczennice i uczniowie mogą korzystać z placówek dziennej opieki tylko pod warunkiem, że uzyskają negatywny wynik testu zgodnie z § 4 ust. 1. ²Jeżeli tego samego dnia nie są już spełnione warunki udziału w nauczaniu stacjonarnym albo korzystania z opieki w sytuacjach awaryjnych zgodnie z § 4 ust. 1, to § 4 ust. 1 stosuje się odpowiednio z tym zastrzeżeniem, że w miejsce szkoły wstępuje placówka opiekuńcza.

(3) Do pracowników placówek w rozumieniu ust. 1 zd. 1 stosuje się odpowiednio § 3 ust. 1 zd. 1.

(4) Osoby trzecie, a w szczególności rodzice, mogą wchodzić na teren placówki tylko pod warunkiem, że są zaszczepieni, posiadają status ozdrowieńca lub wykonali test w rozumieniu § 2 pkt 2, 4, 6 Rozporządzenia w sprawie wyjątków dotyczących działań ochronnych przeciw COVID-19 (SchAusnahmV). Powyższe nie dotyczy odprowadzania oraz odbierania dzieci.

Część 2 Przepisy końcowe

§ 6 Zarządzenia uzupełniające, wyjątki

(1) Dalej idące lub uzupełniające zarządzenia organów odpowiadających za wykonanie przepisów Ustawy o ochronie przed zakażeniami (IfSG) pozostają bez zmian w ramach postanowień § 28a ust. 7 zd. 2 Ustawy o zapobieganiu chorobom zakaźnym (IfSG).

(2) ¹Zezwolenia specjalne mogą zostać wydane w jednostkowym przypadku przez właściwy urząd administracji powiatowej na wniosek, jeśli jest to dopuszczalne z punktu widzenia ochrony przed chorobami zakaźnymi. ²Zezwolenia specjalne dotyczące ogólnego kręgu osób albo ogólnego typu przypadków mogą być wydawane pod warunkiem zachowania wymogów określonych w zd. 1 i tylko w porozumieniu z właściwym rządem.

§ 7 Wykroczenia

Wykroczenie w rozumieniu § 73 ust. 1a pkt 24 Ustawy o zapobieganiu chorobom zakaźnym (IfSG) popełnia ten, kto w sposób umyślny lub nieumyślny

1. wbrew § 2 nie dopełnia obowiązku noszenia maseczek lub wbrew § 2 ust. 4 jako osoba prowadząca działalność nie zapewnia dopełniania obowiązku noszenia maseczek,

2. wbrew § 3 wchodzi do wskazanego w tych przepisach obiektu bez wymaganego dokumentu poświadczającego szczepienie, ozdrowienie lub brak zakażenia lub jako właściciel danego zakładu czy obiektu zgodnie z § 3 ust. 1 zd. 3, również w związku z § 3 ust. 2, nie zapewnia, by odwiedzający, pracownicy i wolontariusze przedkładali dokument poświadczający szczepienie, ozdrowienie lub brak zakażenia lub wbrew § 3 ust. 1 zd. 3, także w związku z § 3 ust. 2, jako osoba prowadząca działalność nie przechowuje swojego własnego dokumentu potwierdzającego brak zakażenia przez okres dwóch tygodni,

3. wbrew § 4 prowadzi prywatną szkołę w rozumieniu art. 90 i dalszych Bawarskiej Ustawy o nauczaniu i wychowaniu (BayEUG), nie przestrzegając obowiązków wskazanych w § 4 ust. 1 lub jako osoba trzecia wbrew § 4 ust. 2 wchodzi na teren placówki szkolnej,

4. wbrew § 5 prowadzi placówki dziennej opieki nad dzieckiem, nie przestrzegając wskazanych w tym paragrafie obowiązków, wbrew § 5 ust. 1 zd. 1, także w związku z § 5 ust. 1 zd. 3, jako opiekun prawny nie przedłoży odpowiedniego dokumentu potwierdzającego brak zakażenia lub złoży fałszywe oświadczenie lub wbrew § 5 ust. 4 wchodzi na teren takiej placówki.

§ 8 Wejście w życie, utrata mocy obowiązującej

Niniejsze rozporządzenie wchodzi w życie w dniu 3 kwietnia 2022 r. i przestaje obowiązywać z upływem 30 kwietnia 2022 r.

Monachium, dnia 1 kwietnia 2022 r.

Bawarskie Ministerstwo Zdrowia i Opieki

Klaus Holetschek, Minister