

## فرمان عمومی تنظیم کردن عملکرد مراکز مراقبت‌های روزانه و مدارس در رابطه با مبارزه با همه‌گیری SARS-CoV-2

اعلامیه از سوی وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی  
در ایالت ساکسونی

مورخ 4 ژوئن 2020، Ref. 15-5422/4

بر اساس § 28 بند 1 ماده 1 از قانون محافظت در برابر عفونت مصوب 20 ژوئیه 2000 (BGBl. I ص 1045) که آخرین بار در ماده 3 قانون مصوب 27 مارس 2020 (BGBl. I ص 587) اصلاح شد، وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی با هماهنگی با وزارتخانه ایالتی فرهنگ ساکسونی به شرح زیر است

### فرمان عمومی:

#### 1. موضوع این فرمان عمومی

1.1. این مصوبه عمومی، عملکرد مدارس با بودجه عمومی و خصوصی، مراکز مراقبت روزانه (کودکستان‌ها، مهدکودک‌ها، مراکز مراقبت بعد از مدرسه و مراکز مراقبت درمانی روزانه) و مراکز مراقبت روزانه در ایالت آزاد ساکسونی در واکنش به بیماری همه‌گیر ویروس کرونا جدید SARS-CoV-2 تنظیم شده است.<sup>2</sup> این تسهیلات در چهارچوب و مطابق با مقررات زیر عملیاتی می‌شوند.

1.2 مفاد کلی قانون محافظت در برابر سرایت و دستورالعمل‌های وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی برای محافظت در برابر ویروس کرونا SARS-CoV-2 و COVID-19 (دستورالعمل محافظت در برابر کرونا) از 3 ژوئن 2020، که طبق آن بسته شدن منطقه‌ای مراکز مربوط به کودکان و مدارس امکان پذیر است، بی‌تأثیر باقی می‌ماند.

#### 2. قوانین کلی در مورد دسترسی، اطلاع‌رسانی و بهداشت

2.1. دسترسی به امکاناتی که در قسمت 1.1 ذکر شده است. برای افرادی که

2.1.1. ثابت شده که به SARS-CoV-2 آلوده شده‌اند،

2.1.2. علائمی را نشان می‌دهند که حاکی از آلودگی به بیماری SARS-CoV-2 است، یا

2.1.3. طی 14 روز گذشته و در چارچوب قانون محافظت در برابر سرایت با شخصی که ثابت شده به SARS-CoV-2 مبتلا بوده، ارتباط داشته ممنوع است، مگر اینکه این تماس به دلایل حرفه‌ای در محیط حرفه‌ای رخ داده باشد.

2.2. <sup>1</sup> مبتلایان به بیماری‌هایی که علائم بیماری آنها به عفونت SARS-CoV-2 شباهت دارد، باید بی‌ضرر بودن این علائم را با استفاده از شواهد مناسب، به ویژه با ارائه یک گواهی پزشکی یا یک سند پزشکی دیگر، نشان دهند. <sup>2</sup> نکته 2.1.2. در صورت ارائه اثبات ایمنی صدق نمی‌کند.

2.3. مربیان و معلمانی که علائم ابتلا به SARS-CoV-2 را دارند و مشخص نشده که پیرو موارد مندرج در 2.2 پیش بیمار هستند، باید بلافاصله به مدیر مرکز اطلاع داده و آزمایش SARS-CoV-2 بدهند.

2.4. افراد شاغل یا حاضر در محل مراکز ذکر شده در بخش 1.1، دانش آموزان بزرگسال و سرپرستان قانونی فرزندان صغیر که در چنین مراکزی آموزش دیده یا از آنها مراقبت می‌شود، موظفند در صورتی که خود یا فرزندان خود در این مراکز آموزش دیده یا تحت مراقبت بوده، اثبات شود به SARS-CoV-2 آلوده شده‌اند، فوراً مراتب را به مدیریت این مرکز اطلاع دهند.

2.5<sup>1</sup> اگر مطابق با بند 2.1.3 مشخص شود فردی به SARS-CoV-2 آلوده شده یا با شخص دیگری که به طور واضح آلوده به SARS-CoV-2 است، خارج از محیط حرفه‌ای ارتباط داشته، می‌تواند 14 روز پس از شناسایی بیماری یا بعد از این تماس، وارد مرکز شود.<sup>2</sup> مدیریت مرکز ممکن است از قبل به گواهی ایمنی پزشکی احتیاج داشته باشد.<sup>3</sup> اگر علائم مندرج در شماره 2.1.2 در بیش از دو روز متوالی رخ دهد، دسترسی به مرکز فقط پس از اثبات گواهی ایمنی پزشکی یا گواهی رسمی یا تنها 14 روز پس از آخرین بروز علائم مجاز است.<sup>4</sup> مقررات قانون محافظت در برابر سرایت از این مورد بی تأثیر می‌ماند.

2.6<sup>1</sup> در صورتی که شخصی که به دنبال ورود یا اقامت در مراکز ذکر شده در مورد 1.1 است و اعلامی دارد که در مورد 2.1.2 تعریف شده است، ممکن است از دسترسی به این مرکز خودداری شود یا از آن اخراج شود.<sup>2</sup> دانش آموزان یا کودکانی که در طول دوره تدریس یا مراقبت، علائم بیماری را از خود نشان می‌دهند باید در یک اتاق جداگانه قرار بگیرند؛ و بلافاصله به سرپرست قانونی یا یک شخص مسئول تحویل داده شود.<sup>3</sup> وظایف نظارتی تا زمان تحویل دادن کودک، بدون محدودیت اعمال می‌شود.

2.7<sup>1</sup> هر کسی که وارد یک مرکز می‌شود، طبق آنچه در قسمت 1.1 تعریف شده است بلافاصله باید دست خود را کاملاً بشوید یا ضدعفونی کند.<sup>2</sup> این مرکز باید دسترسی مناسب به وسایل شستشوی دستها را بدهد.<sup>3</sup> مسئول مرکز باید اطمینان حاصل کند که عوامل بهداشتی لازم به ویژه مواد تمیز کننده دست و مواد ضد عفونی کننده در مقادیر کافی در دسترس است.<sup>4</sup> افرادی که در این مرکز اقامت دارند باید از رعایت این اقدامات بهداشتی به شیوه‌ای مناسب و متناسب با سن خود آگاه شوند.<sup>6</sup> به ویژه، باید اعلامیه‌های مناسب در قسمت ورودی مرکز نمایش داده شود.

2.8<sup>1</sup> مرتباً سطوح، اشیاء و اتاق‌ها باید تمیز شوند، اتاق‌ها باید چندین بار در روز تهویه شوند.<sup>2</sup> تجهیزات فنی - رسانه‌ای که کارکرد آنها نیاز به تماس مستقیم فیزیکی دارد نباید توسط چند نفر همزمان استفاده شود.<sup>3</sup> آنها باید بعد از هر بار استفاده کاملاً تمیز شوند.

2.9 "برنامه چارچوب بهداشت مطابق با § 36 از قانون محافظت در برابر سرایت برای مدارس و سایر مؤسسات آموزشی که در آن کودکان و نوجوانان مراقبت می‌شوند" و "برنامه چارچوب بهداشت مطابق با § 36 از قانون محافظت در برابر سرایت برای کودکان در مراکز (کودکستان‌ها، مهد کودک‌ها، مراکز مراقبت روزانه، همچنین مراکز شبانه روزی و مهد کودک‌های روزانه)" باید رعایت شود.

### 3. آیین‌نامه مربوط به عملکرد مدرسه

3.1 حضور در مدرسه از جمله مدارس متوسطه دوم با هدف انجام آموزش اجباری، ارائه اطلاعات و انجام امتحانات و مشاوره مجاز است.

3.2<sup>1</sup> حضور در مدارس اجباری همیشه باید در قالب تدریس چهره به چهره در مدرسه (حضور در مدرسه اجباری) انجام شود.<sup>2</sup> اگر حضور در مدرسه اجباری به موجب این حکم عمومی یا به دلایل دیگر مربوط به پیشگیری از سرایت به حالت تعلیق درآید، حضور در مدرسه اجباری در چارچوب زمان تحصیل در خانه انجام می‌شود، مگر اینکه معافیت پزشکی از تدریس وجود داشته باشد.<sup>3</sup> دروس کلاس و زمان تحصیل در خانه به طور یکسان توسط معلمان تضمین می‌شود.<sup>3</sup> معلمان می‌کنند باید مطالب آموزشی را که در دوره تحصیل در منزل استفاده شود را، در اختیار دانش آموزان قرار دهند و در صورت سؤال در مورد این موضوعات در دسترس آنها باشند.

3.3<sup>1</sup> اگر دانش‌آموزان یا افرادی که در خانواده‌شان زندگی می‌کنند بیماری زمینه‌ای مهمی دارند که مقاومت جسمی آنها را در برابر عامل بیماری‌زای SARS-CoV-2 کاهش می‌دهد، حضور در مدارس اجباری برای این دانش‌آموزان به حالت تعلیق در خواهد آمد مگر اینکه خطر سرایت در مدرسه و در راه به مدرسه و از مدرسه به خانه به میزان قابل توجهی کاهش یابد.<sup>2</sup> مدیر ارشد معافیت را براساس گواهی پزشکی می‌پذیرد.

3.4 افراد خارج از مدرسه مجاز نیستند در ساعات تدریس و مراقبت از کودکان وارد محوطه مدرسه شوند، مگر اینکه

3.4.1. حضور آنها برای حفظ عملکرد مدرسه یا امکانات ثانویه لازم است،

3.4.2. آنها کارمندان اداره بازرسی غذا و دامپزشکی هستند،

3.4.3. آنها در زمینه امور اجتماعی مدرسه، خدمات پزشکی کودک و نوجوان یا خدمات دندانپزشکی کودک و نوجوان از مسئولان بهداشتی هستند،

3.4.4. آنها به عنوان دستیاران مدرسه، یاری‌گران ادغام، مترجمان زبان اشاره یا به عنوان سایر کمک‌های شخصی دانش آموزان دارای معلولیت که توسط آژانس‌های توانبخشی مطابق با کتاب نهم قانون اجتماعی تأمین می‌شوند، کار می‌کنند یا به عنوان کارمندان خدمات مراقبت سرپایی مطابق با کتاب پنجم قانون تأمین اجتماعی مشغول هستند،

3.4.5. آنها به عنوان داوطلب‌های خارج از مدرسه‌ای در امتحان نهایی شرکت می‌کنند،

3.4.6. آنها برای برگرداندن یک کودک زیر سن قانونی آمده‌اند، یا

3.4.7. مدیریت مدرسه به آنها امکان ورود به دلایل مهم دیگری را می‌دهد.

3.5. <sup>1</sup> اشخاصی که در بند 3.4.1 تا 3.4.7. به آنها اشاره شد، در هنگام اقامت در محوطه مدرسه موظفند از پوشش دهان و بینی استفاده کنند. <sup>2</sup> در صورت وجود یک دلیل مهم، به خصوص دلایل آموزشی، مدیریت مدرسه استثنائاتی به موجب قانون در این زمینه مجاز خواهد بود.

3.6. <sup>1</sup> سایر رویدادهای مدرسه به‌طور اصولی اتفاق نمی‌افتد. <sup>2</sup> با توافق مدیریت مدرسه، جلسه‌های اولیاء و والدین، جلسات اولیاء و معلمان، کنفرانس‌ها و جلسات کمیته درمورد مدارس ابتدایی و همچنین رویدادهای پایان سال تحصیلی ممکن است مطابق با بهداشت عمومی و مقررات مربوطه و با حفظ فاصله در محل مدرسه برگزار شود.

3.7. موارد زیر به پایه‌های اولیه مدارس ابتدایی و ویژه (پایه‌های 1 تا 4)، پایه‌های پایین مدارس با تمرکز بر توسعه فکری (پایه‌های 1 تا 3) و کلاس‌ها و دوره‌های مقایسه‌ای مربوط می‌شود:

3.7.1. <sup>1</sup> دانش آموزان در کلاس‌های چهره به چهره تدریس می‌شوند. <sup>2</sup> تربیت بدنی ممکن است مطابق با مقررات بهداشت عمومی در کلاس‌ها برگزار شود، به ویژه قوانین عمومی وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی در ایالت ساکسونی در مورد اجرای قانون محافظت در برابر سرایت که باید در صورت بروز همه‌گیری کرونا رعایت شود و می‌کوشد تا الزامات بهداشتی را برای جلوگیری از شیوع ویروس کرونا به کار گیرد.

3.7.2. <sup>1</sup> اگر شخصی که سرپرستی دانش آموز را به عهده دارد، به صورت مکتوب یا الکترونیکی به مدیر مدرسه اعلام کند که نباید دانش آموز در کلاس حاضر شود، تعهد حضور در مدرسه را باید به حالت تعلیق درآورد. <sup>2</sup> موارد 3.2 اعمال می‌شود. بند 2 و 3.

3.7.3. <sup>1</sup> متولیان یا اشخاصی که از طرف آنها مجاز هستند، می‌بایست هر روز قبل از اولین ورود دانش آموز به محوطه مدرسه از وضعیت او در منزل گزارش تهیه و کتبا اعلام کنند که نه دانش آموز و نه هیچ یک از اعضای خانواده او علائم بیماری SARS-CoV-2 را نداشته‌اند. <sup>2</sup> باید برای این منظور از فرم "تأیید سلامتی" استفاده شود. <sup>3</sup> اظهارنامه باید به معلم کلاس یا نماینده وی ارسال شود. <sup>4</sup> این مورد ممکن است بعداً در هر زمان ارسال شود. <sup>5</sup> در صورت عدم ارائه اظهارنامه، دانش آموز در چارچوب موارد 3.4 به عنوان یک فرد خارج از مدرسه شناخته می‌شود. <sup>6</sup> بخش 2.6 شامل حال دانش آموزانی که همراه ندارد. به همین ترتیب بندهای 2 و 3.

3.7.4. <sup>1</sup> این دروس در یکی از کلاس‌های درس تعریف شده یا اتاق دیگری از مدرسه که برای تدریس (کلاس) مناسب است ارائه می‌شود. <sup>2</sup> در اتاقی که در آن درس ارائه می‌شود نباید هیچ شخصی به غیر از دانش آموزان تحت تعلیم، معلمانی که تدریس می‌کنند یا پرسنل نظارتی که در زمان آموزش به گروه کلاس اختصاص داده شده‌اند، وارد شوند. <sup>3</sup> دانش آموزان هیچ تعهدی برای پوشانیدن دهان و بینی در کلاس درس ندارند.

3.7.5. <sup>1</sup> معلم کلاس وظیفه دارد اطمینان حاصل کند که دانش آموزان در همان کلاس از بدو ورود به مدرسه از سایر گروه‌های دانش آموزان جدا می‌شوند. <sup>2</sup> مدیریت مدرسه باید اقدامات لازم را برای جدا کردن دانش آموزان در اتاق‌های مشترک و در مناطق باز و محل‌های اشتراکی که توسط همه دانش‌آموزان استفاده می‌شود، انجام دهد.

3.7.6 مدیریت مدرسه باید با مشورت با معلمان کلاس، باید ترتیب کلاس‌های آموزشی و زنگ تفریح را به گونه‌ای تنظیم کند که دانش آموزان کلاس‌های مختلف به‌طور همزمان در محوطه مدرسه و خارج از کلاس‌های درس حضور نداشته باشند.

3.7.7<sup>1</sup> برای هر کلاس مدرسه، باید یک دفترچه روزانه در دفتر اتفاقات کلاس اختصاص داد و ترکیب اعضای کلاس را نوشت، اینکه چه کسی تدریس می‌کند و چه کسی با آنها در محل مدرسه تماس داشته است (پروتکل تماس).<sup>2</sup> این اسناد و مدارک باید اطمینان حاصل کنند که زنجیره‌های احتمال سرایت قابل ردیابی هستند و افراد آلوده که با مدرسه در تماس مستقیم بوده‌اند، قابل شناسایی هستند.

3.7.8<sup>1</sup> وقتی برای برداشتن دانش‌آموز می‌آیند، باید اطمینان حاصل شود که فقط تعداد محدودی از افراد معتبر خارج از مدرسه، به‌طور همزمان در محوطه مدرسه حضور دارند.<sup>2</sup> مدیریت مدرسه باید مناطقی را برای برداشتن دانش‌آموزان تعیین کند که در آنجا رعایت فاصله یک و نیم متر بین افراد تضمین می‌شود.

3.7.9. به استثنای مدارسی که دارای تمرکز بر توسعه فکری هستند، باقی مراکز که سازمان سطح مدرسه آنها از الزامات § 4 بند 2 از قانون مدرسه در ساکسونی انحراف دارد، دارای سطح و کلاسی در مدرسه هستند که در بخش 3.7 تعریف شده است.

3.8 برای سطح متوسطه اول (پایه‌های 5 تا 10) و متوسطه دوم (پایه‌های 11 تا 13)، هر یک، از جمله آموزشگاه‌های فنی‌حرفه‌ای و همچنین برای سطح پایین، متوسط و سطح کاری مدارس با تمرکز بر رشد فکری (پایه‌های 4 تا 12) و موارد مربوط به عناوین زیر مربوط به کلاس‌ها و دوره‌هاست:

3.8.1<sup>1</sup> دانش آموزان به‌طور متناوب بین آموزش کلاسی در مدرسه و زمان مطالعه در خانه آموزش داده می‌شوند.<sup>2</sup> مدیریت مدرسه با در نظر گرفتن اصول ذکر شده در این بخشنامه کلی با مشورت معلمان، مسئولیت طراحی سازمانی و آموزشی را بر عهده دارد.

3.8.2<sup>1</sup> در طول کلاس باید فاصله کافی بین دانش آموزان و معلم و همچنین بین دانش آموزان در کلاس وجود داشته باشد.<sup>2</sup> همین امر در مورد ماندن در دیگر محل‌های مدرسه نیز صدق می‌کند.<sup>3</sup> در یک روز مدرسه، فقط به تعداد دانش آموزان یک کلاس، افراد ممکن است در محوطه مدرسه حضور داشته باشند تا فاصله مورد نیاز رعایت شود.

3.8.3<sup>1</sup> معلمان و دانش آموزان موظفند در هنگام حضور در محوطه مدرسه، از پوشش دهان و بینی استفاده کنند.<sup>2</sup> پوشیدن چنین پوششی در کلاس الزامی نیست، مگر اینکه معلم دستور دهد که بنا به دلایل مهم چنین کنند.<sup>3</sup> مدیریت مدرسه می‌تواند دستور دهد که پوشش دهان و بینی در خارج از محیط کلاس‌ها رعایت شود.

3.8.4<sup>1</sup> دانش آموزان به‌طور متناوب بین آموزش کلاسی در مدرسه و زمان مطالعه در خانه آموزش داده می‌شوند.<sup>2</sup> تعهد حضور در مدرسه در زمان مشخص شده توسط مدیریت مدرسه برای آنها معلق است.<sup>3</sup> دانش آموزانی که در خانه مشغول به تحصیل هستند همانا دانش آموزان غیر مدرسه‌ای که در بخش 3.4 آمده، محسوب می‌شوند.

3.8.5 در صورت موافقت اداره محلی رفاه جوانان اگر یک دانش آموز دارای ناتوانی‌های متعدد یا شدید باشد و سرپرست کودک نتواند مراقبت از کودک را ارائه دهد، و در صورت وجود خطری برای سلامتی کودک، در دوره تحصیل در خانه، مدارس متوسطه، مدارس، کلاس‌ها و برنامه‌های آموزشی با محوریت رشد فکری بالاتر از سطح پایین وجود دارد، که دانش آموزان می‌توانند از مراقبت‌های ویژه در مدرسه برخوردار شوند.

3.8.6 به استثنای مدارسی که دارای تمرکز بر توسعه فکری هستند و سازمان سطح مدرسه آنها از الزامات § 4 بند 2 از قانون مدرسه در ساکسونی انحراف دارد، دارای سطح و کلاسی در مدرسه هستند که در بخش 3.7 تعریف شده است.

3.8.7 مدیریت مدرسه ممکن است تصمیم بگیرد که بخش های 3.7.1، 3.7.8، بجای بخش های 3.8.1 تا 3.8.4 برای کلاس های درس متوسط و بزرگ مدارس متمرکز بر توسعه فکری تغییر کنند (4 تا 9 سال) و این تغییر بر روح کلی تاثیر نداشته باشد.

3.9. در دانشکده ها و کلینیک های بیمارستانی، مدیریت مدارس می توانند با توافق با مدیریت کلینیک تصمیم بگیرند که با در نظر گرفتن وضعیت بهداشتی دانش آموزان و اطمینان از محافظت در برابر سرایت، درس جداگانه به دانش آموزان آموزشگاه ارائه کنند.

3.10 امتحانات تکمیلی شفاهی برای کسب Graecum، Hebraicum و Latinum برای فرد آزمون دهنده در Technische Universität Dresden و Universität Leipzig در این موسسات قابل انجام است.

3.11<sup>1</sup> به منظور تهیه و اجرای بخش های عملی امتحانات Abitur در مدارس گرامر همراه با آموزش های عمیق ورزشی و امتحانات نهایی در مدارس متوسطه ورزشی، مراکز ورزشی لازم به طور انحصاری برای داوطلبان آزمون، کمیسیون های امتحانات موضوعی و برای پرسنل لازم برای انجام امتحانات باز خواهد بود.<sup>2</sup> بنا به درخواست مدرسه، هماهنگی با وزارتخانه ایالتی کشور در ایالت ساکسونی به صورت مستقیم در Olympiastützpunkt Chemnitz انجام می شود.

#### 4. مقررات مربوط به تشخیص نیازهای ویژه و تشخیص LRS و سایر رویدادهای مربوط به مدرسه

4.1. تشخیص های آموزشی ویژه به عنوان بخشی از رویه تعیین نیازهای آموزشی ویژه، مطابق با §§ 13 و 15 از آیین نامه مدرسه برای مدارس ویژه، در مدارس ویژه و مدارس ابتدایی است که از جمله شامل کمیته های حمایت است که با رضایت اولیاء انجام می شود.<sup>2</sup> این امر مطابق با روش های ثبت نام کودکان در سال تحصیلی 2021/2020 اعمال می شود.

4.2. تکمیل کردن تشخیص هایی که هنوز باز هستند به عنوان بخشی از رویه های ارزیابی LRS در مدارس مبتنی بر LRS تضمین شده است.

#### 5. آیین نامه عملکرد مراکز مراقبت روزانه و پیشنهادات مربوط به خدمات مراقبت روزانه

5.1. <sup>1</sup> حق مراقبت از کودکان و مراقبت های روزانه در چارچوب فرم مربوط به قرارداد مراقبت از کودکان وجود دارد.<sup>2</sup> اگر افراد یا محوطه در دسترس با استانداردهای مورد نیاز مطابق نیست، عملکرد این مرکز می تواند به طور موقت محدود شود، به خصوص با کاهش مدت زمانی که به مراقبت از کودک اختصاص داده شده است.<sup>3</sup> تصمیم بر اساس حکم 2 توسط مدیریت مرکز با آژانس مدیریت مرکز گرفته می شود.

5.2 افرادی که مربوط به موسسه نیستند، نمی توانند در ساعات مراقبت از کودک وارد موسسه شوند، مگر اینکه

5.2.1 آنها اشخاصی هستند که در چارچوب بندهای 3.4.1 یا 3.4.2 هستند.

5.2.2 آنها کودکی را که در مرکز مراقبت از او مراقبت می شود، می آورند یا می برند،

5.2.3 آنها در زمینه خدمات پزشکی کودکان و نوجوانان یا خدمات دندان پزشکی کودکان و نوجوانان از سوی مسئولان بهداشتی فعال هستند یا مشاوره تخصصی روزانه ارائه می کنند، یا

5.2.4 مدیریت مدرسه به آنها امکان ورود به دلایل مهم دیگری را می دهد.

5.3 اشخاصی که در 5.2.1 تا 5.2.4 معرفی شده اند، موظفند در مدت حضور خود در محوطه مرکز، از پوشش دهان و بینی استفاده کنند.

5.4. <sup>1</sup> افراد دارای سرپرستی قانونی یا اشخاصی که از طرف آنها مجاز هستند، می بایست هر روز قبل از اولین ورود دانش آموز به محوطه مدرسه از وضعیت او در منزل گزارش تهیه و کتبا اعلام کنند که نه دانش آموز و نه هیچ یک از اعضای خانواده او علائم بیماری SARS-CoV-2 را نداشته اند.<sup>2</sup> باید برای این منظور از فرم "تأیید سلامت" استفاده شود.<sup>3</sup> اگر این توضیحات موجود نباشد، در این روز از کودکان مراقبت نخواهد شد.<sup>4</sup> قرارداد نظارت بی تاثیر باقی می ماند.

5.5<sup>1</sup> کودکان باید به طور جداگانه در گروه‌ها مورد مراقبت قرار گیرند (الگوی گروه مراقبت ثابت).<sup>2</sup> مفاهیم مراقبت باز یا نیمه باز مجاز نیست و ممکن است عملی نشوند.<sup>3</sup> مدیریت مدرسه با در نظر گرفتن اصول ذکر شده در این بخشنامه کلی با مشورت معلمان، مسئولیت طراحی سازمانی و آموزشی را بر عهده دارد.

5.6<sup>1</sup> گروه مراقبت باید یک اتاق مراقبت جداگانه یا یک بخش مراقبت اختصاصی داشته باشد که نباید برای اهداف دیگری مورد استفاده قرار گیرد.<sup>2</sup> اگر دلیل مهمی وجود داشته باشد، می‌توان بخش جداگانه‌ای از یک اتاق مراقبت از کودک یا بخش مراقبت از کودک را به یک گروه مراقبت از کودک دیگر اختصاص داد، که این کار در صورتی میسر است که گروه‌های مراقبت از کودک که در آنجا مستقر هستند همیشه فضای کافی داشته باشند و از سایر گروه‌های مراقبت از کودک در داخل اتاق مراقبت یا بخش مراقبت از کودک فاصله تضمین شده داشته باشند.<sup>3</sup> اتاق مراقبت بعد از تمیز کردن و ضد عفونی شدن کامل می‌تواند تغییر کند.<sup>4</sup> مطابق با مقررات بهداشت عمومی و محافظت در برابر سرایت، اتاق‌های مراقبت باید روزانه مجهز شده، آماده و تمیز شوند.

5.7<sup>1</sup> کارکنان آموزش و پرورش اطمینان حاصل می‌کنند که کودکان در یکی از گروه‌های مراقبت، پس از ورود به مرکز، از سایر گروه‌های مراقبت دور بوده و در اتاق‌های بسته جداگانه باقی می‌مانند.<sup>2</sup> کارکنان نظارتی نباید در دوره نظارت، بین گروه‌های مختلف نظارت جابجا شوند.

5.8 محل‌های مراقبت و مناطق مشترک، محل‌های مراقبت و فضای باز باید توسط کودکان و کارکنان دلسوز فقط برای یک گروه مراقبت به‌طور همزمان استفاده شود، مگر آنکه امکان جدا کردن گروه‌های مختلف مراقبت در هنگام استفاده از آنها به‌طور همزمان وجود داشته باشد.

5.9<sup>1</sup> برای هر گروه مراقبت، باید سابقه روزانه تماس‌ها ثبت و بررسی شود، چگونگی تشکیل گروه مراقبت، کارکنان آموزشی اختصاص داده شده و اینکه کدامیک از افراد یا گروه‌های مراقبت دیگر در محوطه مرکز حضور دارند نیز باید بررسی شود.<sup>2</sup> این اسناد و مدارک باید اطمینان حاصل کنند که زنجیره‌های احتمالی سرایت قابل ردیابی هستند و افراد آلوده که با مدرسه در تماس مستقیم بوده‌اند، قابل شناسایی هستند.

5.10<sup>1</sup> افرادی که کودکی را به مدرسه می‌آورند یا او را از مدرسه می‌برند، باید فاصله کافی از سایر افراد را در محل مرکز داشته باشند.<sup>2</sup> مدیریت مرکز دارای مناطقی برای آوردن و بردن بچه‌ها است.<sup>3</sup> بخش 5.3 اعمال می‌شود.

5.11<sup>1</sup> بخش 5.1 برای مراقبت‌های بعد از مدرسه از دانش‌آموزان در مدارس ابتدایی و مدارس ویژه و همچنین برای دانش‌آموزان مقطع پایین‌تر با تمرکز بر رشد فکری تا 5.10 اعمال می‌شود. با شرایط زیر:

5.11.1. تأیید سلامت مندرج در بخش 5.4. اعلامیه‌ای که مطابق با بند 3.7.3 اعمال می‌شود برای بازگشت به مدرسه است.

5.11.2<sup>1</sup> برای مراقبت‌های بعد از مدرسه، هماهنگی در مدرسه برای هر یک از دانش‌آموزان صورت می‌گیرد.<sup>2</sup> خصوصاً باید مقرراتی برای ورود به مدرسه و مراقبت‌های بعد از مدرسه، نظارت در زنگ تفریح و در زمان صرف غذا و انتقال از مدرسه به مراقبت بعد از مدرسه انجام شود.

5.11.3. ترکیب اعضای کلاس باید تا حد امکان هنگام تشکیل گروه‌های بعد از مدرسه مورد توجه قرار گیرد.

5.12. بند 5.1 در مورد خدمات مراقبت از کودکان اعمال می‌شود. این موارد تا 5.10. به همین ترتیب است.

## 6. فرمان عمومی لازم‌الاجرا

این فرمان عمومی از 6 ژوئن 2020 اجرایی می‌شود و از 29 ژوئن 2020 بی‌اثر خواهد شد.

سیستم:

• فرم تأیید سلامت

## تجدید نظر حقوقی

شکایت علیه این مصوبه عمومی می‌تواند ظرف یک ماه از تاریخ ابلاغ آن در دادگاه اداری محلی، به صورت کتبی، نزد منشی دفتر دادگاه یا به صورت الکترونیکی در قالب یک فرم مصوب ارائه می‌شود. امکان طرح دعوی حقوقی تنها با یک ایمیل صرف میسر نیست.

اگر شکایتی در یک فرم الکترونیکی قابل قبول ارائه شود، باید همراه با سند الکترونیکی و امضای الکترونیکی واجد شرایط شخص مسئول ارائه شود، یا توسط شخص مسئول امضاء شود و از طریق یک وسیله انتقال ایمن مطابق با § 55a بند (4) آیین نامه دیوان عدالت اداری ارسال شود. الزامات بیشتر انتقال سند الکترونیکی از فصل 2 آیین نامه چارچوب فنی تعاملات الکترونیکی حقوقی و در صندوق پستی مراجع الکترونیکی ویژه (دستورالعمل تعاملات الکترونیکی قانونی - ERVV) حاصل می‌شود.

دادگاه محلی دادگاه اداری در ایالت آزاد ساکسونی است، که در آن منطقه شاکی به‌طور عادی ساکن یا مقیم است. دادگاه اداری درسدن دارای صلاحیت محلی برای شاکیان بدون سکونت عادی یا محل اقامت در ایالت آزاد ساکسونی است. دادگاه‌های مسئول محلی عبارتند از دیوان اداری چمنیتز، *Zwickauer Straße 56, 09112 Chemnitz*، دیوان عدالت اداری درسدن، *Rathenaustraße 40, 04179 Leipzig*، و دیوان اداری لایپزیگ، *Hans-Oster-Straße 4, 01099 Dresden*.

دخواسبت باید شاکی، متهم (ایالت آزاد ساکسونی) و موضوع دعوی را مشخص کند و باید شامل یک درخواست مشخص باشد. حقایق و مدارکی که براساس آن بنا شده است، نشان می‌دهد که حکم عمومی مورد اعتراض باید به صورت اصلی یا کپی ضمیمه شود. برنامه و کلیه دعاوی متشکل از نسخه‌های مربوط به طرفین است.

ما می‌خواهیم به این نکته اشاره کنیم که یک روند اعتراض در برابر مصوبات عمومی وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی برنامه‌ریزی نشده است. محدودیت زمانی برای اقدام، با تشکیل پرونده اعتراض تلافی پیدا نمی‌کند. براساس قانون فدرال، هزینه فرایند دادرسی در دادگاه‌های اداری پس از تشکیل پرونده اخذ می‌شود.

## توضیح

### الف. بخش عمومی

مطابق بخش 28 پاراگراف 1 بند 1 از قانون محافظت در برابر سرایت (IfSG)، مرجع ذیصلاح اقدامات حفاظتی لازم را انجام می‌دهد، به‌خصوص مواردی که در بخش‌های 29 تا 31 از IfSG ذکر شده است، در صورت وجود افراد بیمار، افراد مشکوک به بیماری، افراد مشکوک به ابتلا یا دفع شناسایی شده باشد، یا یافته‌ها نشان دهد یک فرد متوفی بیمار بوده است یا مظنون به بیمار بوده، تا آنجا که لازم است برای جلوگیری از شیوع بیماری‌های واگیر اقدامات را باید انجام داد.

SARS-CoV-2 یک عامل بیماری‌زا به معنای § 2 شماره 1 از IfSG است که در ساکسونی و در سراسر آلمان شایع شده بود و همچنان تهدیدی برای سلامتی مردم است. افراد مظنون به بیماری و سرایت بیماری در حال حاضر در بسیاری از مناطق و شهرهای مستقل در ایالت آزاد ساکسونی شناسایی شده‌اند.

### ب - قسمت ویژه

#### برای 1.:

#### برای 1.1:

این بخشنامه کلی شرایط و الزامات عمومی را که تحت آن می‌توان مجدداً از مهدکودک‌ها و مدارس می‌توان استفاده کرد را تنظیم می‌کند.

بدین ترتیب، رویکرد بخشنامه عمومی مربوط به 12 مه 2020 در نسخه بخشنامه عمومی 16 مه 2020، ادامه می‌یابد که با توجه به روند سرایت موجود، توانست فرصت‌های آموزشی منظم را به کودکان و دانش آموزان در مدارس و موسسات ارائه کند. با این وجود، محافظت در برابر سرایت بسیار مهم است، به همین دلیل مقررات خاصی برای در نظر گرفتن این امر لازم است. این فرمان عمومی از امکان ایجاد شده در § 2 پاراگراف 3 از آیین‌نامه محافظت در برابر کرونا در ساکسونی برداشت شده و

برای ایجاد تمهیدات مختلف برای مدارس و مراکز مراقبت‌های روزانه استفاده می‌شود. دلیل این انحرافات - به ویژه در زمینه مراکز مراقبت روزانه و مدارس ابتدایی - همانا براساس "مفهوم بازگشایی مراکز مراقبت روزانه از کودکان، مدارس ابتدایی و سطح ابتدایی در مدارس آموزش ویژه" تهیه شده است و نتیجه تلاش یک کارگروه تک منظوره است که از افراد حرفه‌ای تشکیل شده است.

## برای 1.2:

این آیین نامه از تفاهم بین نخست وزیر و صدراعظم فدرال در 6 مه 2020 پرده برداری می‌کند، و این واقعیت را نشان می‌دهد که پیامدهای منطقه‌ای باید از توسعه خاصی از فرآیند سرایت برداشت شود.

## برای 1.3 تا 1.6:

این بخش‌های 1.3 تا 1.6 قوانین ابتدایی را برای بخش مدرسه ارائه می‌دهد. در مدارس متوسطه، الگوی تغییر همانا حضور در دوره حضوری و زمان مطالعه در منزل است، که از لحاظ آموزشی به تعامل نزدیک هر دوی این فازها نیاز است. برای مدارس با تمرکز بر توسعه فکری و همچنین برای سایر مدارس که دارای کلاس‌ها و دوره‌های تحصیلی با چنین رویکردی هستند، این بدان معنی است که به دانش آموزان آنها نیز آموزش حضوری محدود در مدرسه ارائه می‌شود. از 18 مه 2020 این مورد به پایه ابتدایی و سطح کاری این مدارس اعمال می‌شود (رجوع کنید به بخش 1.1). با توجه به تلاش زیاد سازمانی و مفهومی برای تغییر حضور و شیوه تحصیل در خانه و برای رعایت سازوکارهای محافظت در برابر سرایت در این شرایط که اولویت بالایی دارد، حتی کلاس‌های حضوری جزئی برای دانش آموزان دوره راهنمایی و متوسطه فقط از دوم ژوئن 2020 آغاز می‌شود (بخش 1.5). با بازگشایی مدارس ابتدایی و مقطع ابتدایی مدارس ویژه، مراقبت‌های اضطراری فقط در موارد بهزیستی کودک و برای دانش آموزان دارای ناتوانی‌های مضاعف و بسیار زیاد وجود دارد، مشروط بر اینکه متولیان امر نتوانند خدمات درمانی ارائه دهند. این موضوع این چنین توجیه می‌شود تا در این موارد شکاف ایجاد نشود (بخش 1.6).

## برای 1.7:

این آیین نامه برای مهدهای کودک، از نظر زمان مراقبت از کودک، انعطاف پذیری ایجاد می‌کند. محدودیت‌ها به ویژه در مورد اوقات خارج از اوج در منطقه محلی ضروری خواهند بود، زیرا در غیر این صورت مفهوم گروه‌های پایدار که اجرای آنها یک پیش نیاز اساسی برای افتتاح مراکز مراقبت‌های روزانه است، نمی‌تواند تضمین شود.

## برای 2:

## برای 2.1 تا 2.9:

برای اطمینان از محافظت در برابر سرایت، لازم است فقط افراد بدون ابتلای اثبات شده SARS-CoV-2 یا بدون علائم چنین عامل بیماری‌زایی مطابق با شماره 1.1 این فرمان عمومی وارد تاسیسات و مراکز جامعه شوند. این امر در مورد کلیه افرادی که به تدریس، پرورش، پرستاری، نظارت یا سایر فعالیت‌های معمول در مراکز جامعه مشغول هستند مربوط می‌شود، والدین یا سایر افرادی که کودک را به مراکز مراقبت روزانه می‌آورند، و همچنین دانش آموزان و فرزندان تحت مراقبت را شامل می‌شود.

مطابق توصیه‌های موسسه رابرت کُخ، از معلمان دارای علائم بیماری خواسته می‌شود این موضوع را به مدرسه گزارش دهند و بلافاصله برای Covid 19 آزمایش شوند.

به منظور قطع زنجیره‌های احتمالی سرایت در مراکز مهم جامعه مواردی در بخش 1.1 ذکر شده است که اجرای آنها ضرورت دارد

- در صورت بروز بیماری با SARS-CoV-2 یا در صورت تماس با شخص آلوده به SARS-CoV-2، این گروه از افراد ذکر شده بلافاصله از این مرکز مطلع می‌شوند.
- کودکانی که علائم عفونت SARS-CoV-2 را در طی کلاس یا در ساعات مدرسه دارند باید از گروه یا کلاس جدا شوند،
- و برای افراد بیمار ممنوعیت ورود در نظر گرفته شود.

استفاده از اقدامات و قوانین محافظت از بهداشت شخصی ذکر شده در کنار اقدامات بیشتر مشخص شده برای محافظت در برابر سرایت و بهداشت، برای جلوگیری از ابتلا به SARS-CoV-2 ضروری است. الصاق کردن اطلاعات ذکر شده در قسمت ورودی به ویژه برای ارائه اطلاعات مناسب در مورد اقدامات محافظتی و بهداشت شخصی و اقدامات کلی برای محافظت در برابر سرایت و حمایت از رعایت آنها ضروری است..



### برای 3:

#### برای 3.1 تا 3.3:

دانش آموزانی که به دلیل شماره 2.1 مجاز به ورود به مدرسه نیستند، نسبت به انجام کارهای اجباری مدرسه در محیط خانه، اقدام کنند. کارها از طریق کانالهای آنالوگ یا دیجیتال ارائه می‌شوند. طراحی این فرصت‌های یادگیری توسط معلم‌های کلاسی تضمین می‌شود. همین شرایط برای دانش‌آموزانی که پس از تصمیم مدیر (3.3) یا والدین بر مبنای یک تاییدیه پزشکی و بر اساس 3.7.2. از حضور اجباری در مدرسه معاف هستند صادق است و اینکه نباید در آموزش‌های ارائه شده در کلاس حضور یابند.

#### 3.4 تا 3.5:

بنا به دلایل محافظت در برابر سرایت، افرادی که به حفظ عملیات مدرسه و بهره‌برداری از تجهیزات جانبی آن نیاز ندارند، از ورود به محوطه مدرسه در ساعات کلاس و مراقبت از کودک به شدت منع می‌شوند. استثنائات در مورد گروهی از افراد تحت پوشش بخش 3.4 اعمال می‌شود، که استفاده از آنها برای حمایت از دانش‌آموزان حاضر در مدرسه یا امکان حضور در مدرسه برای دانش‌آموزان ضروری است. هم‌اکنون دفاتر بازرسی و دامپزشکی، حوزه کار اجتماعی مدرسه و همچنین خدمات پزشکی کودکان و نوجوانان و خدمات دندانپزشکی کودکان و نوجوانان به صراحت در اینجا برای شفاف سازی ذکر شده‌اند. همچنین این آیین نامه در حال حاضر به مجوز دسترسی که قبلاً در جاهای دیگر برای شرکت کنندگان در امتحانات غیر مدرسه‌ای (خارجی) تنظیم شده بود، اختصاص یافته است. معاون مدرسه تصمیم می‌گیرد که آیا پوشاندن دهان و بینی توسط این گروه از افراد، به عنوان بخشی از اقدامات درست ضروری است یا خیر.

#### به 3.6:

رویدادهای مجاز مدرسه در اینجا تنظیم می‌شود که هم اکنون شامل رویدادهای پایان سال تحصیلی نیز می‌شود.

#### به 3.7:

مفاد مندرج در این بخش و زیربخشهای 3.7.1 تا 3.7.9 بر اساس برنامه عمل مصوب 8 ژانویه 2009 است. "مفهوم بازگشایی مراکز مراقبت‌های روزانه، مدارس ابتدایی و سطح ابتدایی مدارس ویژه در ایالت آزاد ساکسونی" در ماه مه 2020 توسط یک گروه کاری حرفه‌ای ارائه و توسعه یافت.

این استدلال بر این اساس است که اجرای دقیق قوانین فاصله‌گذاری نه تنها میسر است یا تنها تا حدی قابل اجرا است، بلکه در مراکز مهد کودک و مدارس ابتدایی کودکان قابل اجرا است. به همین دلیل اطمینان از ثابت ماندن اعضای گروه‌ها در مدارس ابتدایی مهم است. حذف فاصله مورد نیاز برای کودکان در سن دبستان، در درجه اول ناشی از خصوصیات رشدی و ملاحظات آموزشی آنها است.

پایه و اساس یادگیری در بین کودکان دبستانی بر تعامل با معلم و همکلاسی‌های خود تکیه دارد. آنها نمی‌توانند محتوای آموزشی و فنون یادگیری جدید را از طریق خودآموز به دست آورند.

همچنین در بخشی از این مفهوم آمده است که والدین موظف هستند روزانه به صورت مکتوب اعلام کنند که فرزندان و اعضای خانواده‌شان فاقد علائم ابتلا به SARS-CoV-2 هستند. اگر چنین علائمی وجود داشته باشد یا این توضیحات در دسترس نباشد، دانش‌آموزان از حضور در مدرسه منع می‌شوند. دانش‌آموزان بدون همراه بعد از مورد 2 هستند. 6. نظارت شدن توسط یک سرپرست قانونی از مدرسه تا بازگشت به خانه.

بندهای 3.7.4 تا 3.7.6 حاوی قوانینی برای جلوگیری از ترکیب کلاس‌ها در مدرسه است، یعنی جلوگیری از تماس بین دانش‌آموزان کلاس‌های مختلف باید انجام شود.

هدف از این روش همانا این است که بتوان زنجیره‌های سرایت را در فرد آلوده ردیابی کرد. بنابراین لازم است که مدارس یک پروتکل تماس روزانه را رعایت کنند که نه تنها روی ترکیب افراد کلاس توجه دارد بلکه به تماس‌های بین معلم‌ها و سایر کارکنان با کلاس‌های مربوطه نیز بپردازد (به بخش 3.7.7 مراجعه کنید).

بنا به دلایل محافظت در برابر سرایت، لازم است تا مقررات مربوط به آوردن و بردن دانش‌آموزان مدارس وجود داشته باشد و از ورود افراد خارج از محوطه و ساختمان مدرسه یا حیاط آن جلوگیری کند و ورود آنها را تنها به محل مشخص شده‌ای در ورودی مدرسه محدود نماید. این آیین‌نامه همچنین باید به جلوگیری از تجمع افراد در خارج از مدرسه کمک کند.

همچنین الزام به پوشاندن دهان و بینی برای این افراد که از خارج از مدرسه هستند باید خطر ابتلا به عامل بیماری‌زا را به حداقل برساند (به موارد 3.7.8 مراجعه کنید).

مدارسی که بخاطر مستقل بودن مدارس خصوصی، به عنوان مدارس آزمایشی مطابق با § 15 از SächsSchulG یا مطابق با § 63d SächsSchulG به عنوان مدارس خاص هستند، و مطابق با § 4 پاراگراف 2 از SächsSchulG یا § 5 پاراگراف 2 از SOFS تشکیل کلاس می‌دهند، باید همچنان مشمول بندهای مختلف 3.5 و 3.6 باشند و برای ارائه درس، سن و تحصیلات قبلی دانش‌آموزان را در نظر بگیرند. این دست مدارس همچنین باید با هدف تنظیم مقررات در مورد ایجاد مقررات مختلف برای کودکان در مقطع ابتدایی یا سطوح پایین مدرسه با تمرکز بر رشد فکری نسبت به کودکان بزرگتر عمل کنند و این را هنگام حضور در کلاس در نظر بگیرند (نگاه کنید به بخش 3.7.9).

### به 3.8:

در این بخش دانش‌آموزان در آموزش متوسطه پایین تنظیم می‌شوند. برخلاف مراقبت روزانه از کودکان و در مدارس ابتدایی، برای این دانش‌آموزان سازگاری دقیق گروه‌های یادگیری حاصل نمی‌شود. با این حال، هدف این است که به طور منظم یک پیشنهاد کلاس را برای همه دانش‌آموزان اجرا کنیم.

از آنجایی که در هنگام حضور همه دانش‌آموزان تضمین کامل مقررات بهداشتی و زنجیره‌های بهداشتی در مدارس - بسته به سن کودکان و نوجوانان - به طور کامل تضمین نمی‌شود، باید زمان تحصیل داخلی باید به‌طور منظم با زمان حضور افراد در آن ترکیب شود. از آنجا که هم شرایط مکانی و هم فردی در مدرسه متفاوت است، طراحی فقط توسط همان مدرسه می‌تواند انجام شود. در زمان یادگیری در خانه، دانش‌آموزان از حضور در کلاس و مدرسه معاف هستند. این امر در مورد سایر رویدادهای مدرسه نیز صدق می‌کند. با این حال، آنها موظف هستند بدون تماس شخصی با مدرسه، خدمات مدرسه را در خانه ارائه دهند. کارها از طریق کانالهای آنالوگ یا دیجیتال به شما منتقل می‌شوند، که می‌توانید در خانه روی آنها کار کنید. مدیریت مدرسه و دفتر ایالتی مدارس و آموزش و پرورش وظیفه طراحی دقیق این فرصت‌های یادگیری را بر عهده دارند.

این اقدامات در بخش‌های 3.8.2 تا 3.8.4 در خدمت محافظت از سلامت کلی است و برای این در نظر گرفته شده که تا حد زیادی از ابتلا انسان جلوگیری کند. آنها طبق روال قبلی و آزمایش شده برای افتتاح مدارس به روی دانش‌آموزان برای برگزاری امتحانات نهایی و مقدماتی اقدام خواهند کرد. این موارد همچنین برای این در نظر گرفته شده‌اند که حتی در فرآیندهای تدریس ویژه‌ای که امکان حفظ حداقل فاصله از منظر آموزشی یا سازمانی وجود ندارد، با پوشاندن دهان و بینی، باید در برابر سرایت بیماری از خود محافظت کرد.

با توجه به بخش 3.8.6، به توجیحات قسمت 3.7.9 اشاره شده است. با توجه به موقعیت خاص دانش‌آموزان در کانون پرورش‌های فکری، و اینکه رعایت فاصله و قوانین بهداشتی را نمی‌توان فراتر از سطوح پایین رعایت کرد، بخش 3.8.7 به مدارس توصیه می‌کند روی تمرکز بر توسعه فکری کار کرده یا طبق مقررات مربوط به سطح راهنمایی و متوسطه مطابق با استاندارد بخش 3.7 با کلاس‌ها و دوره‌های مرتبط فرایندها را برای این سطوح، یعنی پایه‌های 4 تا 9 باز کنند.

### به 3.9:

در مورد دانشکده‌ها و کلینیک‌های بیمارستانی، در واقع آیین‌نامه فعلی و مصوب عمومی به‌روز می‌شود. با توجه به کوچکترین اندازه‌های گروه تا راه‌حل‌های کاملاً فردی، می‌توان رویه‌های محافظت در برابر سرایت را حفظ کرد. تصمیم‌گیری‌های مناسب که شرایط ویژه دانش‌آموزان آسیب‌پذیر را نیز در نظر بگیرد می‌تواند پس از بررسی دقیق پرونده فرد و با توافق با مدیریت کلینیک توسط مدیر دانشکده بیمارستانی در محل انجام شود.

### به 3.10:

این قاعده از منطق تست‌های عموماً فعال است. امتحانات تکمیلی برای کسب Graecum، Hebraicum و Latinums برای دانشجویان دانشگاه فنی درسدن و دانشگاه لایپزیگ، که مکملی بر Abitur است، در این دانشگاه‌ها برگزار می‌شود. اقدامات مربوط به محافظت در برابر سرایت را می‌توان برای این گروه محدود از افراد در دانشگاه‌ها انجام داد.

### به 3.11:

این مقررات برای گروه بسیار محدودی از افراد و برای فعال کردن امتحانات - به‌خصوص برای فارغ‌التحصیلان دبیرستان‌هایی است که آموزش‌های پیشرفته ورزشی و شرکت در امتحانات دبیرستان‌های ورزشی دارند.

#### به 4:

اجرای مراحل تعیین نیازهای ویژه آموزشی در مدارس ابتدایی و ویژه (همچنین در صورت تغییر در تمرکز پشتیبانی) همانطور که در قسمت‌های 4.1 تا 4.2 تنظیم شده است نیز توجیه پذیر است، همانطور که تکمیل LRS های باز برای تشخیص در این حوزه‌ها شرط لازم برای پشتیبانی کافی به حساب می‌آید. این وظیفه مدارس شرکت کننده است که این امر را به‌گونه‌ای سامان دهند که با در نظر گرفتن عملیات در حال انجام مدرسه، محافظت در برابر سرایت در نظر گرفته شود. این امر می‌تواند از جمله موارد دیگر با استفاده از پنجره‌های زمانی مبهم و مناسب انجام شود.

#### به 5:

با بازگشایی مراکز مراقبت‌های روزانه از کودکان برای انجام منظم کارهای محدود شده، حق تحصیل فرزندان در اولویت قرار دارد. طبق آخرین دانش علمی موجود، کودکان کمترین مشارکت را در روند سرایت دارند. برای اینکه از وضعیت فعلی رنج نبرید، باید کودکان سالم (iSv COVID-19) مورد مراقبت قرار گیرند. از آنجا که حداقل فاصله بین کودکان و متخصص آموزشی نمی‌تواند در مراقبت روزانه رعایت شود، مقررات گسترده‌ای وجود دارد که باید در نظر گرفته شود تا بتوان محافظت در برابر سرایت را ادامه داد.

#### به 5.1:

در عملکرد متداول محدود شده، محدودیت‌هایی در زمینه مراقبت‌های توافق شده با قرارداد وجود دارد. دلایل این امر ممکن است این باشد که منابع مکانی و انسانی لازم در چارچوب مورد نیاز برای رعایت مقررات مربوط به گروه‌های ثابت و اتاق‌ها و مناطق ثابت در دسترس نیست.

#### به 5.2:

مقامات بهداشتی به عنوان بخشی از معاینات و تکانه‌های پیشگیرانه، یک وظیفه قانونی را انجام می‌دهند. برای مراقبت‌های بهداشتی و پیشگیری از سلامت استفاده می‌شود. اهمیت آموزش جسمی به عنوان یک مؤلفه اساسی برنامه آموزش در ساکسونی هر روز توسط واحدهای پیشگیری از فعالیت و تجربه گرا به کودکان منتقل می‌شود. از معاینات کنترل برای گزارش سلامت و نظارت بر نوجوانان استفاده می‌شود. شناخت مخاطرات سلامتی در مراحل اولیه، جلب توجه به آنها و در صورت امکان مقابله موثر با آنها بسیار مهم است. استفاده منظم از مشاوره تخصصی بخشی از روند مدیریت مراکز مراقبت‌های روزانه است. مسئولیت این کار با ارائه کننده خدمات مراقبت‌های روزانه است.

#### به 5.3:

پوشاندن دهان و بینی کمک می‌کند تا اطمینان حاصل شود که هر کس که در مراکز مراقبت روزانه فعالیت می‌کند، فضای امنی داشته باشد و از سرایت جلوگیری شود.

#### به 5.4:

با اعلام کتبی و روزانه‌ای که والدین / سرپرست‌های قانونی اظهار می‌دارند، مبنی بر اینکه نه فرزندشان و نه اعضای خانواده علائم عفونت SARS-CoV-2 را نشان نمی‌دهند، آنها مشارکت خود را انجام داده‌اند که فقط فرزندان سالم (iSv COVID-19) در مراکز مراقبت روزانه از کودکان وارد شوند. بدون ارائه این توضیحات از کودک مراقبت نمی‌شود. از این گذشته، کارکنان آموزشی می‌توانند در صورت عدم وجود اعلامیه والدین یا وجود علائم COVID-19 در کودک می‌تواند از مراقبت از کودک خودداری کنند.

#### به 5.5:

پشتیبانی گروهی در صورت بروز بیماری قابلیت ردیابی را تضمین می‌کند. مفاهیم باز و تا حدی باز نمی‌تواند جدایی گروه‌ها را تضمین کند. طراحی سازمانی و آموزشی تشکیل گروه بر عهده مدیریت مراکز با مشورت با حامی و شورای والدین است. تشکیل گروه باید با هدف پوشش دادن زمان‌های مراقبت با توافق پیمانکاری است که تا حد امکان باید انجام شود.

#### به 5.6 و 5.7:

علاوه بر گروه‌های ثابت و سرپرست‌های ثابت، تعیین تکلیف در محل‌های ثابت برای جلوگیری از اختلاط گروه‌ها ضروری است. این جدایی سخت گیرانه تنها راه جلوگیری از قرنطینه شدن کل مرکز در صورت وجود بیماری است. با این وجود، تغییرات مستند روزانه یا هفتگی ممکن است روی دهد، و تا آنجا که این امر به دلایل مکانی ضروری است، اتفاق بیفتد.

#### به 5.8:

مناطق مشاء، مناطق باز و مشترک با توجه به COVID-19 محدودیت‌های گسترده‌ای خواهند داشت، به عنوان مثال اتاق‌های جلسات حضوری. برای استفاده از آنها نیز باید الزامات تفکیک قابل درک گروه‌ها صورت گیرد تا در برابر سرایت بیماری، از افراد محافظت شود.

#### به 5.9:

قابلیت ردیابی زنجیره‌های تماس مهمترین عامل در مدیریت بیماری همه‌گیر است. مستندات روزانه توسط مرکز مراقبت روزانه در این امر سهم ویژه‌ای دارد.

#### 5.10:

مراقبت روزانه از کودکان همچنین اطمینان می‌دهد که زنجیره‌های سرایت از طریق اسناد روزانه ردیابی می‌شوند. این تنها در صورتی تضمین می‌شود که فقط تعداد محدودی از پرسنل خارج از مرکز در محل وجود داشته باشد. وضعیت تحویل و جمع‌آوری به‌طور خاص تاکنون با برخوردهای متنوعی مشخص شده است. برای محدود کردن این موضوع تا حد ممکن، محدوده‌های داخلی باید شناسایی شوند که با در نظر گرفتن الزامات محافظت در برابر سرایت (فاصله بین بزرگسالان، پوشانیدن دهان و بینی برای والدین)، وضعیت انتقال که کودک‌پسند باشد و متناسب با شرایط عمومی ایجاد می‌شود. تساوای زمان ورود و خروج برای اثربخشی ضروری است.

#### به 5.11:

همکاری بین مدرسه ابتدایی و مرکز پس از مدرسه باید به صورت اثبات شده با در نظر گرفتن شرایط COVID-19 باشد و شرایط چارچوب را بر این اساس تغییر داد. مهمتر از همه، مهد کودک‌های اولیه، وضعیت ورود به مراقبت‌های بعد از مدرسه، نظارت بر زنگ تفریح و ناهار نیاز به توافق و مقررات مشترک دارد. در اینجا، مهم است که کودکان را به طور جدی از هم جدا نگه داشته شوند تا از اختلاط گروه‌ها جلوگیری شود. این تنها راه مقابله با بسته شدن یک مرکز به طور کامل است.

#### به 5.12:

مراقبت روزانه از کودکان همچنین اطمینان می‌دهد که زنجیره‌های سرایت از طریق اسناد روزانه ردیابی می‌شوند. همچنین در مراقبت‌های روزانه از کودکان، فرایندهای آموزشی کودکان به گونه‌ای طراحی شده است تا آنها از شرایط تغییر یافته چارچوب سازمانی و مکانی تحت تاثیر COVID-19 پیروی کنند. مقررات 5.1 تا 5.10، در مورد اعمال مراقبت از کودکان در طول روز است و در شرایط سازمانی و مکانی در مرکز مراقبت‌های روزانه مربوطه اجرا می‌شود.

درسدن، 4 ژوئن 2020

Uwe Gaul

وزیر مشاور

وزارتخانه ایالتی امور اجتماعی و همبستگی اجتماعی

در ایالت ساکسونی