

Checkliste GFB „Corona-Pandemie“

Datum:

Arbeitsstätte:

Tätigkeitsbereich:

1. Allgemeine Hygienemaßnahmen	Ja	Nein	Maßnahmen	Wer	bis wann
Wurden Hinweise an den Zugängen angebracht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Aufklärungsposter/ Plakate/ Faltblätter Husten- und Niesetikette, Hände aus dem Gesicht halten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Verfahren für Risikogruppen festgelegt (Schwangere; Chronisch Kranke)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Schutz der Risikogruppen durch arbeits- medizinische Vorsorge/ Beratung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Ist Regelmäßiges Händewaschen gewährleistet (mind. 20sek. mit Wasser und Seife)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Regelmäßige Reinigung der Sanitäranlagen (Verkürzung der Reinigungsintervalle)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Regelmäßige Reinigung der Türen, Türgriffe, Arbeitsflächen, Tastaturen, Telefone mit Seifenwasser (Nachverfolgung aller Reinigungszyklen, ggf. Anpassung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Arbeitsräume lüften (Empfehlung 4 x tgl. für 5-10 min)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Steht den Mitarbeitern geeignet Hygiene- mittel zur Verfügung (Wasser, Seife, bzw. Desinfektionsmittel, Hautschutzmittel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2. Hygienemaßnahmen während der Arbeit	Ja	Nein	Maßnahmen	Wer	bis wann
Unterweisung für Arbeitsplätze mit erhöhter Gefährdung (mit Publikumsverkehr)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schriftliche PPP Unterweisung erfolgt durch:		
Mindestabstand von 1,5 m zwischen Personen einhalten (Trennwände/Scheiben/Plexiglas für längere Personenkontakte installieren)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

	Ja	Nein	Maßnahmen	wer	bis wann
Zur Reinigung der Fahrzeuge und Geräten, die von mehreren Personen benutzt werden, stehen Reinigungsmittel zur Verfügung (keine Mehrfachverwendung von Tüchern/Lappen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

4. Hygienemaßnahmen zur Pausenregelung

Abstand der Beschäftigten in Pausen gewährleisten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Begrenzte Personenzahl in Aufenthalts-räumen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Eventuell zusätzliche Räumlichkeiten oder Pausenmöglichkeiten bereitstellen (z.B. ungenutzte Schulungsräume)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Alle Beschäftigten verwenden eigenes Geschirr und eigene Utensilien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Beim Einsatz von Geschirrspülmaschinen Programm $\geq 60^{\circ}\text{C}$ wählen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Aufenthaltsräume, Tische und Stühle täglich mit handelsüblichen Reinigern feucht wischen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

5. Notfallmaßnahmen

Ist die Verfahrensweise bei Infektionsverdacht festgelegt und den Mitarbeitern bekannt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Gibt es einen separaten Raum für erkrankte Personen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Bei Infektionsverdacht Mund-Nasen-Schutz für die erkrankte und die betreuende Person bereitstellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Arztbesuch nur nach telefonischer Voranmeldung oder Kontaktaufnahme zu der regionalen Corona-Hotline des Gesundheitsamtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Bemerkungen:

Beurteilung durchgeführt von:

Geschäftsleitung

Arbeitsmedizin

Fachkraft für Arbeitssicherheit