

Checkliste zur Corona-Pandemie – Prüfen Sie den aktuellen Stand

Datum: _____

Prüfender: _____

Handlungsanweisung	Check
Unterweisung des eigenen und Zeitarbeits-Personals bzgl. richtiger Handhygiene und des Verhaltens bei Husten oder Niesen (abgewandt, in Ellenbeuge), Kein Händeschütteln zur Begrüßung <div style="text-align: right;"> per Aushang per mündlicher Info Hygieneschulung </div> (Tipp: Bitte denken Sie an die unterschiedlichen Sprachen)	erfolgt: am: _____ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na
Besucherregeln aktualisiert: a) Zusatzabfrage bzgl. Besuch /Aufenthalt in einem Risikogebiet b) Zusatzhinweis auf die erhöhte Hygieneanforderung c) Desinfektionspflicht der Hände für Fremdfirmen vor Betreten des Betriebsgeländes d) Nur eine Person vor dem Empfang zulassen bzw. Abstandsregeln kennzeichnen e) Kein Händeschütteln zur Begrüßung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na
Organisatorische Regeln im Betrieb a) Zusätzliche Desinfektionsspender vor dem Zutritt zum Empfang bzw. an den Anmeldungen b) Schutz für die Mitarbeiter des Empfangs durch Streifenvorhang und/oder Mundschutz c) Desinfektionsflaschen für eigenen Fahrer	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na
Erstellung eines Krisenplans, falls der Betrieb oder Teile davon aufgrund einer Quarantäne geschlossen werden muss: a) Homeoffice für einen Teil der Mitarbeiter möglich? b) Zeitarbeitskräfte oder weitere Mitarbeiter schnell einstellen? c) Mitarbeiter aus der Verwaltung in die Produktion?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na
Information der Kunden und Lieferanten bzgl. ergriffener Maßnahmen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> na