Datum: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bearbeiter: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mitwirkung durch: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Bereich der Universität (genaue Bezeichnung): Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Adresse: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Raumnummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Arbeitsplatzbezeichnung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Schutzziel: Schutz der Beschäftigten vor Infektionen mit dem Coronavirus SARS-CoV-2 bei der Arbeit

**Tabelle 01: Grundlegende Maßnahmen zur Kontaktreduzierung**

| **Nr.** | **Schutzmaßnahme gemäß SARS-CoV- Arbeitsschutzverordnung (weitestgehend dokumentiert unter verschiedenen Punkten der CORONA- Sonderinformationen im DLP) -** | **Trifft nicht zu**  | **Ja, umgesetzt/ erfüllt** | **Nein, Umsetzung/ Erfüllung nicht möglich aufgrund der Tätigkeit 1**  | **Nein, nicht umgesetzt/ erfüllt, aber möglich (dann weiter mit Sp. 7-8)**  | **Für Umsetzung verantwortlich**  | **Termin der Umsetzung** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 01.1 | Die gleichzeitige Nutzung von Räumen durch mehrere Personen wird vermieden. |[ ] [ ] [ ] [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 01.2 | Betriebsbedingte Zusammenkünfte mehrerer Personen werden vermieden und durch Verwendung von Informationstechnologie ersetzt.  |[ ] [ ] [ ] [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 01.3 | Die Beschäftigten können ihre Tätigkeit in ihren Wohnungen ausführen.  |[ ] [ ] [ ] [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 01.4  | Falls die gleichzeitige Nutzung von Räumen durch mehrere Personen erforderlich ist, sind folgende Bedingungen erfüllt: * Eine Mindestfläche von 10 Quadratmetern pro Person wird gewährleistet

und/ oder * die Einhaltung des Mindestabstandes von 1,5 Metern wird gewährleistet

und/oder * bei den ausgeführten Tätigkeiten ist nicht mit einer Gefährdung durch erhöhten Aerosolausstoß zu rechnen.
 |[ ] [ ] [ ] [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 01.5 | Die Beschäftigten sind in möglichst kleine Arbeitsgruppen eingeteilt. Die Arbeitsgruppen reduzieren untereinander ihren Kontakt auf ein Minimum. |[ ] [ ] [ ] [ ]  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1 **falls angekreuzt. dann weiter mit Tabelle 02: Schutzmaßnahmen der Universität Rostock bei Anwesenheit von Mitarbeitern in Liegenschaften der UR**

**Tabelle 02: Schutzmaßnahmen der Universität Rostock bei Anwesenheit von Mitarbeitern in Liegenschaften der UR**

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktor** | **Ja, trifft zu** | **Nein, trifft nicht zu** | **Schutzmaßnahme falls „Ja“** | **ergänzende Schutzmaßnahmen falls „Ja“** | **verantwortlich** | **Termin** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 02.1 | Kontakt mit verschiedenen Personen, wechselnde Kontakte (Publikumsverkehr) **Kontakt mit Studierenden (Praktika, Prüfungen)**  |[ ] [ ]  FFP2/ KN95 Masken zur Verfügung stellen, falls gewünscht, sonst medizinische Gesichtsmasken**Unterweisung:** * Tragen der Masken ([Hinweise des Herstellers/Händlers)](file:///C%3A%5CUsers%5CMasken%2C%20zentral%5CKN95%2C%20Hinweise%20des%20Herstellers.pdf)
* Anweisungen zum Lüften der Räume befolgen
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 02.2 | Es stehen weniger als 10 m² pro Person zur Verfügung und/ oder der Mindestabstandes von 1,5 Metern wird nicht eingehalten  |[ ] [ ]  medizinische Gesichtsmasken zur Verfügung stellen**Unterweisung:** * Tragen der medizinischen Gesichtsmasken ([Hinweise des Herstellers/Händlers)](file:///C%3A%5CUsers%5CMasken%2C%20zentral%5Cmedizinische%20Gesichtsmasken%2C%20Hinweise%20des%20Herstellers.pdf)
* Raum mindestens stündlich lüften (Stoßlüftung, gleichzeitiges Öffnen von Fenster und Tür)
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  | Abstand vergrößern, Installierung von geeigneten Abtrennungen |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 02.3  | Nutzung gemeinsamer Gegenstände (Telefone, Tastaturen, Stifte) |[ ] [ ]  **Unterweisung:*** Vermeiden der gemeinsamen Nutzung von Gegenständen
* Desinfektion von gemeinsam genutzten Gegenständen zu Arbeitsbeginn und Arbeitsende,
 | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  | Bereitstellen von Flächendesinfektionsmitteln und Tüchern |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 02.4 | Öffnen, Schließen von Schränken, Fenstern, Türen durch mehrere Personen  |[ ] [ ]  **Unterweisung**: Öffnen/ Verschließen von Schränken, Fenstern und Türen unter Nutzung von Papiertüchern  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  | Bereitstellen von Papiertüchern |  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 02.5 | Nutzung von öffentlichen Bereichen der Gebäude (Flure, Eingangsbereiche, Teeküchen) |[ ] [ ]  **Unterweisung:** Tragen einer Mund-Nase-Bedeckung (mindestens textil),Falls Abstands- und Hygieneregeln in Ausnahmefällen nicht eingehalten werden können: medizinische Gesichtsmaske tragen  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| 02.6 | Arbeiten vor Ort in den Liegenschaften der UR  |[ ] [ ]  **Bereitstellen und Anbieten:** zwei Selbsttest pro Woche und anwesenden Mitarbeiter  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Datum, Unterschrift des/der Verantwortlichen

Anlage: Unterweisungsnachweis”