

Corona-Hygieneplan für die Ausbildungsbereiche der Elisabeth-Stiftung

Inhalt

VORBEMERKUNG	2
1. PERSÖNLICHE HYGIENE:	2
2. RAUMHYGIENE: AUSBILDUNGSRÄUME, FACHRÄUME, AUFENTHALTSRÄUME, VERWALTUNGSRÄUME, AUSBILDERZIMMER UND FLURE	4
3. HYGIENE IM SANITÄRBEREICH.....	6
4. INFektionSSCHUTZ IN DEN PAUSEN	6
5. PERSONEN MIT EINEM HÖHEREN RISIKO FÜR EINEN SCHWEREN COVID- 19- KRANKHEITSVERLAUF	6
6. WEGEFÜHRUNG.....	7
7. KONFERENZEN UND VERSAMMLUNGEN	7
8. MELDEPFLICHT	7
Anlage 1 – Die 10 wichtigsten Hygienetipps.....	8
Anlage 2 – Hände richtig waschen.....	9
Anlage 3 – Einreibemethode für die hygienische Händedesinfektion.....	10

VORBEMERKUNG

Die Vorlage zu diesem Hygieneplan bildet der „Hygieneplan-Corona für die Schulen in Rheinland-Pfalz“. Dieser wurde den Gesundheitsämtern zur Kenntnis gegeben.

Alle Ausbildungsstätten verfügen nach § 36 i.V.m. § 33 Infektionsschutzgesetz (IfSG) über einen Hygieneplan, in dem die wichtigsten Eckpunkte nach dem Infektionsschutzgesetz geregelt sind, um durch ein hygienisches Umfeld zur Gesundheit der Teilnehmer¹ beizutragen.

Der vorliegende Corona-Hygieneplan dient als Ergänzung zum bestehenden Hygieneplan und gilt, solange die Pandemie-Situation im Land besteht. Alle Beschäftigten der ESB gehen bei der Umsetzung der Hygieneregeln mit gutem Beispiel voran und sorgen zugleich dafür, dass die Teilnehmer die Hygieneregeln ernst nehmen und umsetzen sowie darüber hinaus die Hygienehinweise der Gesundheitsbehörden bzw. des Robert Koch-Instituts beachten.

Alle Mitarbeiter und Teilnehmer bestätigen mit ihrer Unterschrift die Teilnahme an der Hygieneschulung incl. des Erhalts des Hygieneplans.

1. PERSÖNLICHE HYGIENE:

Das neuartige Coronavirus ist von Mensch zu Mensch übertragbar. Der Hauptübertragungsweg ist die Tröpfcheninfektion. Dies erfolgt vor allem direkt über die Schleimhäute der Atemwege. Darüber hinaus ist auch indirekt über Hände, die dann mit Mund- oder Nasenschleimhaut sowie die Augenbindehaut in Kontakt gebracht werden, eine Übertragung möglich.

Wichtigste Maßnahmen zur persönlichen Hygiene

- bei Krankheitszeichen (z.B. Fieber, trockener Husten, Atemprobleme, Verlust Geschmacks-/Geruchssinn, Halsschmerzen, Gliederschmerzen) auf jeden Fall zu Hause bleiben, siehe auch aktuelle Hinweise des Robert Koch-Institutes: <https://www.rki.de/>:
- mindestens 1,50 m Abstand halten
- mit den Händen nicht das Gesicht, insbesondere die Schleimhäute berühren, d.h. nicht an Mund, Augen und Nase fassen
- keine Berührungen, Umarmungen und kein Händeschütteln
- **gründliche Händehygiene** (z. B. nach dem Naseputzen, Husten oder Niesen; nach der Benutzung von öffentlichen Verkehrsmitteln; vor und nach dem Essen; nach dem Toilettengang oder nach Betreten des Klassenraums) durch

¹ Um den Lesefluss nicht zu beeinträchtigen, wird im Hygieneplan nur die männliche Form genannt, jedoch sind alle Geschlechter gleichermaßen angesprochen.

- a) **Händewaschen** mit Seife für 20 – 30 Sekunden – die Wassertemperatur hat keinen Einfluss auf die Reduktion der Mikroorganismen, viel wichtiger sind die Dauer des Händewaschens und das Maß der Reibung beim Einseifen der Hände (s. Anlage 2 und <https://www.infektionsschutz.de/haendewaschen/>)

oder

- b) **Händedesinfektion**: das sachgerechte Desinfizieren der Hände ist dann sinnvoll, wenn ein gründliches Händewaschen nicht möglich ist. Dazu muss Desinfektionsmittel in ausreichender Menge in die trockene Hand gegeben und bis zur vollständigen Abtrocknung, ca. 30 Sekunden, in die Hände einmassiert werden, dabei ist auf die vollständige Benetzung der Hände zu achten (s. Anlage 3 und www.aktion-sauberehaende.de).

Die Händedesinfektion ist generell nur als Ausnahme und nicht als Regelfall zu praktizieren!

- öffentlich zugängliche Gegenstände wie Türklinken oder Fahrstuhlknöpfe möglichst nicht mit der vollen Hand bzw. den Fingern anfassen, ggf. Ellenbogen benutzen
- **Husten- und Niesetikette**: Husten und Niesen in die Armbeuge gehören zu den wichtigsten Präventionsmaßnahmen! Beim Husten oder Niesen größtmöglichen Abstand zu anderen Personen halten, am besten wegdrehen.
- **Mund-Nasen-Schutz (MNS) oder eine textile Barriere (Mund-Nasen-Bedeckung MNB, community mask oder Behelfsmaske) tragen**. Damit können Tröpfchen, die man z.B. beim Sprechen, Husten oder Niesen ausstößt, abgefangen werden. Das Risiko, eine andere Person durch Husten, Niesen oder Sprechen anzustecken, kann so verringert werden (Fremdschutz). **Diese Masken müssen immer dann getragen werden, wo die Abstandsregeln nicht eingehalten werden können**. Dies darf aber nicht dazu führen, dass der Abstand unnötigerweise verringert wird. Während der Ausbildung ist das Tragen von Masken bei gewährleistetem Sicherheitsabstand nicht erforderlich. Wenn während der Ausbildung der Sicherheitsabstand von 1,5 m nicht eingehalten werden kann (z.B. bei Einweisungen oder Übungen an Maschinen), ist zusätzlich zum MNS oder zur MNB das Tragen eines Gesichtsschutzvisiers verpflichtend. Das Gesichtsschutzvisier wird von den Koordinatoren bereitgestellt. **Auch während der Pausen sollen MNS oder MNB getragen werden**. Trotz MNS oder MNB sind die gängigen Hygienevorschriften, insbesondere die aktuellen Empfehlungen des Robert Koch-Instituts und der Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung, zwingend weiterhin einzuhalten.

Hinweise zum Umgang mit den Behelfsmasken:

Folgende Hinweise des Bundesamtes für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) sind zu beachten:

- auch mit Maske sollte der von der WHO empfohlene Sicherheitsabstand von mindestens 1,50 m zu anderen Menschen eingehalten werden
- die Hände sollten vor Anlegen der Maske gründlich mit Seife gewaschen werden
- beim Anziehen einer Maske ist darauf zu achten, dass die Innenseite nicht kontaminiert wird, die Maske muss richtig über Mund, Nase und Wangen platziert sein und an den Rändern möglichst eng anliegen, um das Eindringen von Luft an den Seiten zu minimieren
- bei der ersten Verwendung sollte getestet werden, ob die Maske genügend Luft durchlässt, um das normale Atmen möglichst wenig zu behindern
- eine durchfeuchtete Maske sollte umgehend abgenommen und ggf. ausgetauscht werden
- die Außenseite, aber auch die Innenseite der gebrauchten Maske ist potentiell erregert, um eine Kontaminierung der Hände zu verhindern, sollten diese möglichst nicht berührt werden
- nach Absetzen der Maske sollten die Hände unter Einhaltung der allgemeinen Hygieneregeln gründlich gewaschen werden
- eine mehrfache Verwendung an einem Tag ist unter Einhaltung der Hygieneregeln möglich, eine zwischenzeitliche Lagerung erfolgt dabei trocken an der Luft (nicht in geschlossenen Behältern!), sodass Kontaminationen der Innenseite der Maske/des MNS aber auch Verschleppungen auf andere Oberflächen vermieden werden und eine Trocknung gewährleistet ist
- die Maske sollte nach abschließendem Gebrauch in einem Beutel o.ä. luftdicht verschlossen aufbewahrt oder sofort gewaschen werden, die Aufbewahrung sollte nur über möglichst kurze Zeit erfolgen, um vor allem Schimmelbildung zu vermeiden
- Masken sollten bei mindestens 60 Grad mit Vollwaschmittel gewaschen und anschließend vollständig getrocknet werden – sofern vorhanden, sollten unbedingt alle Herstellerhinweise beachtet werden.

2. RAUMHYGIENE: AUSBILDUNGSRÄUME, FACHRÄUME, AUFENTHALTSRÄUME, VERWALTUNGSRÄUME, AUSBILDERZIMMER UND FLURE

Zur Vermeidung der Übertragung durch Tröpfcheninfektion muss auch im Ausbildungsbetrieb ein Abstand von mindestens 1,50 Metern eingehalten werden. Das bedeutet, dass die Tische in den Ausbildungsräumen entsprechend weit auseinandergestellt werden müssen und damit deutlich weniger Teilnehmer pro Klassenraum zugelassen sind als im Normalbetrieb. Abhängig von der Größe des Klassenraums sind das in der Regel maximal 15 Teilnehmer.

Besonders **wichtig** ist das **regelmäßige und richtige Lüften**, da dadurch die Innenraumluft ausgetauscht wird. Mehrmals täglich, mindestens in jeder Pause, ist eine Stoßlüftung bzw. Querlüftung durch vollständig geöffnete Fenster über mehrere Minuten vorzunehmen.

Reinigung

Die DIN 77400 (Reinigungsdienstleitungen Schulgebäude – Anforderungen an die Reinigung) ist zu beachten. Sie definiert Grundsätze für eine vertragsgemäße, umweltbewusste und hygienische Schulreinigung unter Berücksichtigung aktueller Entwicklungen hinsichtlich Technik und Methoden der Gebäudereinigung und rechtlicher Anforderungen durch das Infektionsschutzgesetz.

Ergänzend dazu gilt:

Generell nimmt die Infektiosität von Coronaviren auf unbelebten Oberflächen in Abhängigkeit von Material und Umweltbedingungen wie Temperatur und Feuchtigkeit rasch ab. Nachweise über eine Übertragung durch Oberflächen im öffentlichen Bereich liegen bisher nicht vor.

Im Ausbildungsbereich steht die Reinigung von Oberflächen im Vordergrund. Dies gilt auch für Oberflächen, welchen antimikrobielle Eigenschaften zugeschrieben werden, da auch hier Sekrete und Verschmutzungen mechanisch entfernt werden sollen.

Im Gegensatz zur Reinigung wird eine routinemäßige Flächendesinfektion im Ausbildungsbereich auch in der jetzigen COVID-Pandemie durch das RKI nicht empfohlen. Hier ist die angemessene Reinigung völlig ausreichend.

Wird von der Hygienefachkraft eine Desinfektion im Einzelfall als notwendig erachtet, so sollte diese generell als Wischdesinfektion mit einer kalten Lösung durchgeführt werden. Eine Sprühdesinfektion, d.h. die Benetzung der Oberfläche ohne mechanische Einwirkung, ist weniger effektiv und auch aus Arbeitsschutzgründen wegen der Aerosolbildung bedenklich, da die Inhaltsstoffe eingeatmet werden können (ebenso bei warmer, evtl. dampfender Desinfektionslösung). Auch Raumbegasungen zur Desinfektion sind hier grundsätzlich nicht angezeigt. Die Einwirkzeit bzw. Benetzungszeit ist zu beachten. Je nach Desinfektionsmittel (wenn getrocknete Reste reizend wirken) ist eine anschließende Grundreinigung erforderlich.

Folgende Areale sollten besonders gründlich und in stark frequentierten Bereichen täglich gereinigt werden:

- Türklinken und Griffe (z.B. an Schubladen- und Fenstergriffe) sowie der Umgriff der Türen
- Treppen- & Handläufe
- Lichtschalter,
- Tische, Stühle, Telefone, Kopierer
- und alle weiteren Griffbereiche, wie z.B. Computermäuse und Tastaturen

3. HYGIENE IM SANITÄRBEREICH

In allen Toilettenräumen müssen ausreichend Flüssigseifenspender und Einmalhandtücher bereitgestellt und regelmäßig aufgefüllt werden. Die entsprechenden Auffangbehälter für Einmalhandtücher und Toilettenpapier sind vorzuhalten.

Damit sich nicht zu viele Teilnehmer zeitgleich in den Sanitärräumen aufhalten, muss im Eingang der Toiletten durch gut sichtbaren Aushang darauf hingewiesen werden, dass sich in den Toilettenräumen stets nur einzelne Teilnehmer (Zahl in Abhängigkeit von der Größe des Sanitärbereichs) aufhalten dürfen.

Toilettensitze, Armaturen, Waschbecken und Fußböden sind täglich zu reinigen. Bei Verschmutzungen mit Fäkalien, Blut oder Erbrochenem ist nach Entfernung der Kontamination mit einem Desinfektionsmittel getränkten Einmaltuch eine prophylaktische Scheuer-Wisch-Desinfektion erforderlich. Dabei sind Arbeitsgummihandschuhe zu tragen. Wickelauflagen sind unmittelbar nach Nutzung zu desinfizieren.

4. INFEKTIONSSCHUTZ IN DEN PAUSEN

Auch in den Pausen muss der Mindestabstand eingehalten werden. Versetzte Pausenzeiten können vermeiden, dass zu viele Rehabilitanden und Auszubildende zeitgleich die Sanitärräume aufsuchen.

Besonders ist auf die Einhaltung der Abstandsregelung bei Raucherpausen zu achten. Grundsätzlich dürfen in der Raucherzone nur max. zwei Raucher im Abstand von mindestens 2 Metern sein. Ist dieses durch die Größe des Bereiches nicht möglich, dann darf dort nur ein Raucher anwesend sein.

5. PERSONEN MIT EINEM HÖHEREN RISIKO FÜR EINEN SCHWEREN COVID- 19-KRANKHEITSVERLAUF

Bei bestimmten Personengruppen ist das Risiko für einen schweren COVID-19-Krankheitsverlauf höher (siehe Hinweise des Robert Koch-Instituts https://www.rki.de/DE/Content/InfAZ/N/Neuartiges_Coronavirus/Risikogruppen.html).

Dazu zählen insbesondere Menschen mit vorbestehenden Grunderkrankungen wie

- Erkrankungen des Herz-Kreislauf-Systems (z. B. koronare Herzerkrankung und Bluthochdruck)
- chronische Erkrankungen der Lunge (z. B. COPD)
- chronischen Lebererkrankungen
- Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit)
- Krebserkrankungen

- ein geschwächtes Immunsystem (z. B. aufgrund einer Erkrankung, die mit einer Immunschwäche einhergeht oder durch die regelmäßige Einnahme von Medikamenten, die die Immunabwehr beeinflussen und herabsetzen können, wie z.B. Cortison)

Ausbildungspersonal mit o.g. Grunderkrankungen, sollten mit ihrem Hausarzt klären, ob sie an der Präsenzausbildung teilnehmen können und sich dieses ggf. durch ein Attest bescheinigen lassen.

Bei Teilnehmern ist die jeweils gültige Rechtsvorschrift/Rechtsverordnung zu beachten

6. WEGEFÜHRUNG

Es ist darauf zu achten, dass nicht alle Rehabilitanden und Auszubildende gleichzeitig über die Gänge zu den Ausbildungsräumen und in die Pausenbereiche gelangen. Für räumliche Trennungen kann dies z.B. durch Abstandsmarkierungen auf dem Boden oder den Wänden erfolgen.

In jedweden Situationen gilt der Rechtsverkehr.

7. KONFERENZEN UND VERSAMMLUNGEN

Konferenzen und Versammlungen müssen auf das notwendige Maß begrenzt werden (Vorgaben in den Landesverordnungen beachten). Dabei ist auf die Einhaltung des Mindestabstandes zu achten. Video- oder Telefonkonferenzen sind immer zu bevorzugen.

8. MELDEPFLICHT

Aufgrund der Coronavirus-Meldepflichtverordnung i. V. m. § 8 und § 36 des Infektionsschutzgesetzes ist sowohl der Verdacht einer Erkrankung als auch das Auftreten von COVID-19-Fällen in der ESB dem Reha-Ärztlichen Dienst sowie dem Gesundheitsamt zu melden.

ANLAGE 1 – DIE 10 WICHTIGSTEN HYGIENETIPPS



Infektionen vorbeugen:

Die 10 wichtigsten Hygienetipps

Im Alltag begegnen wir vielen Erregern wie Viren und Bakterien. Einfache Hygienemaßnahmen tragen dazu bei, sich und andere vor ansteckenden Infektionskrankheiten zu schützen.

1. Regelmäßig Hände waschen

- ▶ wenn Sie nach Hause kommen,
- ▶ vor und während der Zubereitung von Speisen,
- ▶ vor den Mahlzeiten,
- ▶ nach dem Besuch der Toilette,
- ▶ nach dem Naseputzen, Husten oder Niesen,
- ▶ vor und nach dem Kontakt mit Erkrankten,
- ▶ nach dem Kontakt mit Tieren.



2. Hände gründlich waschen

- ▶ Hände unter fließendes Wasser halten,
- ▶ von allen Seiten mit Seife einreiben,
- ▶ dabei 20 bis 30 Sekunden Zeit lassen,
- ▶ unter fließendem Wasser abwaschen,
- ▶ mit einem sauberen Tuch trocknen.

3. Hände aus dem Gesicht fernhalten

- ▶ Fassen Sie mit ungewaschenen Händen nicht an Mund, Augen oder Nase.



4. Richtig husten und niesen

- ▶ Halten Sie beim Husten und Niesen Abstand von anderen und drehen sich weg.
- ▶ Benutzen Sie ein Taschentuch oder halten die Armbeuge vor Mund und Nase.



5. Im Krankheitsfall Abstand halten

- ▶ Kurieren Sie sich zu Hause aus.
- ▶ Verzichten Sie auf enge Körperkontakte, solange Sie ansteckend sind.
- ▶ Halten Sie sich in einem separaten Raum auf und benutzen Sie wenn möglich eine getrennte Toilette.
- ▶ Benutzen Sie Essgeschirr oder Handtücher nicht mit anderen gemeinsam.



6. Wunden schützen

- ▶ Decken Sie Wunden mit einem Pflaster oder Verband ab.

7. Auf ein sauberes Zuhause achten

- ▶ Reinigen Sie insbesondere Küche und Bad regelmäßig mit üblichen Haushaltsreinigern.
- ▶ Lassen Sie Putzlappen nach Gebrauch gut trocknen und wechseln sie häufig aus.



8. Lebensmittel hygienisch behandeln

- ▶ Bewahren Sie empfindliche Nahrungsmittel stets gut gekühlt auf.
- ▶ Vermeiden Sie den Kontakt von rohen Tierprodukten mit roh verzehrten Lebensmitteln.
- ▶ Erhitzen Sie Fleisch auf mindestens 70 °C.
- ▶ Waschen Sie Gemüse und Obst gründlich.



9. Geschirr und Wäsche heiß waschen

- ▶ Reinigen Sie Ess- und Küchenutensilien mit warmem Wasser und Spülmittel oder in der Spülmaschine.
- ▶ Waschen Sie Spüllappen und Putztücher sowie Handtücher, Waschlappen, Bettwäsche und Unterwäsche bei mindestens 60 °C.



10. Regelmäßig lüften

- ▶ Lüften Sie geschlossene Räume mehrmals täglich für einige Minuten.

ANLAGE 2 – HÄNDE RICHTIG WASCHEN

 **infektionsschutz.de**
Wissen, was schützt.

Infektionen vorbeugen: Richtig Hände waschen schützt!

Um Krankheitserreger zu entfernen,
waschen Sie Ihre Hände gründlich.
Das gelingt in fünf Schritten:

-  **1 Nass machen**
Hände unter fließendes
Wasser halten.
-  **2 Rundum einseifen**
Hände von allen Seiten
einschäumen.
-  **3 Zeit lassen**
Gründliches Einseifen
dauert 20 bis 30 Sekunden.
-  **4 Gründlich abspülen**
Hände unter fließendem
Wasser abwaschen.
-  **5 Sorgfältig abtrocknen**
Hände mit einem sauberen
Tuch trocknen.

ANLAGE 3 – EINREIBEMETHODE FÜR DIE HYGIENISCHE HÄNDEDESINFEKTION

schülke -+

Hygienische Händedesinfektion

Standard-Einreibemethode für die hygienische Händedesinfektion gem. EN 1500

Einwirkzeit
30 Sekunden

Bei der **hygienischen Händedesinfektion** das Händedesinfektionsmittel in die hohlen, trockenen Hände geben und über **30 Sekunden** einreiben. Bitte achten Sie besonders auf **Fingerkuppen** und **Daumen**.

- **Darauf achten, dass die Hände die gesamte Einreibzeit feucht bleiben. Bei Bedarf erneut Händedesinfektionsmittel entnehmen.**

<p>Handfläche auf Handfläche, zusätzlich gegebenenfalls die Handgelenke</p>			<p>Kreisendes Reiben mit geschlossenen Fingerkuppen der rechten Hand in der linken Handfläche – und umgekehrt</p>
<p>Rechte Handfläche über linkem Handrücken – und umgekehrt</p>			<p>Handfläche auf Handfläche mit verschränkten, gespreizten Fingern</p>
<p>Außenseite der verschränkten Finger auf gegenüberliegende Handflächen</p>			<p>Kreisendes Reiben des rechten Daumens in der geschlossenen linken Handfläche – und umgekehrt</p>

02.12 / westwerk