|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Einrichtung**: *Name* |  | Unfallkasse RLP |
| *Straße* |  | Orensteinstraße 10 |
| *Plz Ort* |  | 56626 Andernach |
|  |  |  |
| **Mitglieds-Nr**.: *Mítglieds-Nr.* | Ansprechperson: | Katja Skopek |
|  | Tel.-Nr.: | 02632 960-2340 |
| Versendet am: *Datum* | E-Mail: | k.skopek@ukrlp.de |

|  |
| --- |
| **Organisation von Sicherheit und Gesundheit in Ihrer Kita** |
| Von der Stärkung des sicherheits- und gesundheitsbewussten Verhaltens sowie der betriebsärztlichen und sicherheits-technischen Betreuung über die Unterweisung und Gefährdungsbeurteilung bis hin zur Ersten Hilfe: Wer die Sicherheit und Gesundheit seiner Beschäftigten und der Kinder in Kindertageseinrichtungen systematisch in allen Prozessen berücksichtigt und diese dabei beteiligt, schafft eine solide Basis für einen gut organisierten Arbeitsschutz.  Grundsätzliche Informationen zum Arbeitsschutz in der Kita sind der Unfallverhütungsvorschrift „Kindertageseinrichtungen“ (DGUV Vorschrift 82), dem Arbeitsschutzgesetz (ArbSchG), der Arbeitsstättenverordnung (ArbStättV) inklusive der Technischen Regeln für Arbeitsstätten und dem Arbeitssicherheitsgesetz (ASiG) zu entnehmen. Praktische Hinweise und Empfehlungen hinsichtlich Sicherheit und Gesundheit finden Sie in der Branchenregel „Kindertageseinrichtung“ (DGUV Regel 102-602) und unter www.kita-sicher-gesund.de. |

|  |
| --- |
| Nehmen Sie sich als Träger der Einrichtung gemeinsam mit Ihrer Leitungetwas Zeit.  Was haben Sie bereits für Ihre Einrichtung organisiert? Beantworten Sie nach Möglichkeit die aufgeführten Punkte. Wir bieten Ihnen an, dass Sie uns Ihr ausgefülltes Formular, gerne per Mail, zusenden. Aus den offenen Punkten oder offenen Fragen heraus können wir Ihnen dann eine bedarfsgerechte Beratung anbieten. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | **Allgemeine Daten** | | | |
| 1.1 | Gesamtanzahl der…Beschäftigten: Name / Firma  …pädagogisch Beschäftigten: Anzahl | | …Kinder: Anzahl | |
| 1.2 | Betriebs- bzw. Personalrat vorhanden: ja  nein | | | |
| **2.** | **Verantwortung und Aufgabenübertragung** | | | |
| 2.1 | Die Verantwortung und Aufgaben in Bezug auf die Sicherheit und den Gesundheitsschutz in der Kita sind geregelt. | | | |
| 2.2 | Die Aufgabenübertragung in Bezug auf die Sicherheit und den Gesundheitsschutz in der Kita auf die Kita-Leitung ist seitens des Trägers schriftlich erfolgt (z. B. im Arbeitsvertrag oder QM-Handbuch) …  …und wird kontrolliert. | | | |
| **3.** | **Organisationspflichten aus dem Arbeitssicherheitsgesetz** | | | |
| 3.1 | Die betriebsärztlicheBetreuung ist sichergestellt.  *Name / Firma* | | Die sicherheitstechnische Betreuung (Fachkraft für Arbeitssicherheit) ist sichergestellt.  *Name / Firma* | |
| 3.2 | Eine aktive Mitwirkung im Arbeitsschutzausschuss findet statt. | | | |
| **4.** | **Unterweisung** | | | |
|  | Die Unterweisung des Personals und der Kinder findet regelmäßig statt…  …ebenso von Praktikantinnen/Praktikanten, Springerkräfte, aushelfende Eltern usw. …  …und wird dokumentiert. | | | |
| **5.** | **Erste Hilfe** | | | |
| 5.1 | In Ihrer Kita sind alle pädagogischen Fachkräfte zu Ersthelfenden ausgebildet. Auch die Fortbildung findet regelmäßig statt (alle zwei Jahre).  Unsere Kostenübernahmeregelung und Online-Antrag finden Sie unter [www.ukrlp.de](http://www.ukrlp.de/), Webcode 142 | | | |
| 5.2 | Sie haben die Kita mit einer ausreichenden Zahl an Erste-Hilfe-Kästen ausgestattet. Die Überprüfung auf Vollständigkeit und ggf. die Auffüllung der Kästen erfolgt regelmäßig. | | | |
| 5.3 | Leichte Unfälle werden dokumentiert, z. B. durch den Eintrag in das Verbandbuch oder in den Meldeblock (dies gilt für die Kinder sowie für das pädagogische Personal). | | | |
| **6.** | **Beurteilung der Arbeits- und Lernbedingungen – Gefährdungsbeurteilung (GBU)**  Berücksichtigt sind Ihre Beschäftigten und die Kinder. | | | |
| 6.1 | Die GBU wird an aktuelle Ereignisse, bspw. die Ausbreitung des Corona-Virus, angepasst. | | | |
| 6.2 | Die Beurteilung der Arbeitsbedingungen liegt für folgende Bereiche vor: | | | |
|  | Beschäftigte inkl. Tätigkeiten | Kinder inkl. pädagogische Angebote | | Psyche |
| 6.3 | Die in der Gefährdungsbeurteilung festgelegten Maßnahmen sind umgesetzt und auf ihre Wirksamkeit hin überprüft worden. | | | |
| 6.4 | Die Gefährdungsbeurteilung ist dokumentiert und wird regelmäßig aktualisiert. | | | |
| **7.** | **Sicherheitsbeauftragte (Sibe)** | | | |
|  | Für Ihre Einrichtung haben Sie eine Sicherheitsbeauftragte/einen Sicherheitsbeauftragten bestellt und unterwiesen.  *Name*  Seminarangebote für Sibe finden Sie unter [www.ukrlp.de](http://www.ukrlp.de), Webcode 42 | | | |
| **8.** | **Brandschutz** | | | |
| 8.1 | Für jede Gruppe ist mind. eine Brandschutzhelferin / ein Brandschutzhelfer bestellt und unterwiesen. | | | |
| 8.2 | In Ihrer Einrichtung finden regelmäßig Räumungsübungen statt, um Kinder und Beschäftigte auf den Ernstfall vorzubereiten (mind. einmal pro Jahr). | | | |
| **9.** | **Durchführung erforderlicher Prüfungen** | | | |
|  | Die für Ihre Einrichtung erforderlichen Prüfungen finden regelmäßig statt. **Beispielweise:** | | | |
| 9.1 | **Außengelände** | | | |
|  | Die jährliche Hauptprüfung des Außengeländes nach DIN EN 1176 erfolgt durch einen Spielplatzprüfer. *Name / Firma* | | | |
|  | Die quartalsweise Überprüfung der Funktion und des Verschleißes der Anlage nach DIN EN 1176 erfolgt durch eine unterwiesene Person mit handwerklichen Fähigkeiten.  *Name / Firma* | | | |
|  | Für die Erkennung offensichtlicher Gefahrenquellen als Folge von Vandalismus, Benutzung oder Witterungseinflüssen haben Sie entsprechende Sichtprüfungen Ihres Außengeländes in angemessenen Zeitabständen festgelegt, z. B. stellt die Kita dies vor der Nutzung ihres Außengeländes sicher. | | | |
| 9.2 | **Elektrische Betriebsmittel und Anlagen** | | | |
|  | **ortsveränderliche** elektrische Betriebsmittel  *Name / Firma* | | **ortsfeste** elektrische Betriebsmittel und Anlagen  *Name / Firma* | |
| 9.3 | **Feuerlöscher** | | | |
|  | Die Prüfung der Feuerlöscher erfolgt alle zwei Jahre durch die Firma  *Name / Firma* | | | |
| Gibt es offene Fragen, die wir Ihnen im Rahmen der Besichtigung beantworten können?  *Text* | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| *Datum*  Datum: | *Name*  bearbeitet von: |