

# Handreichung

Umsetzung des Bildungs-, Betreuungs- und Erziehungsauftrages während einer Pandemie

## 5.4 Personal- und Teamentwicklung

### Einschätzung: Gesundheit

Gesundheitsvorsorge:	ja	eher ja	eher nein	nein
Sind Zuständigkeiten und Ansprechpartnerinnen und Ansprechpartner für das Gesundheitsmanagement geklärt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Betreuung der Kinder im Krankheitsfall/bei Quarantäne geregelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Zeiten für den Austausch und die Verständigung zur pandemischen Situation eingeplant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte benennen Sie Gründe dafür, weshalb Sie jeweils mit (eher) nein geantwortet haben:

---

---

---

---

---

---

Impfen und Tests:	ja	eher ja	eher nein	nein
Wurde Informationsmaterial zum Impfen zur Verfügung gestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Steht die Fachberatung zur Beratung zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stehen das Gesundheitsamt bzw. andere Expertinnen bzw. Experten für weiterführende Fragen zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stehen ausreichend Tests in der Kindertageseinrichtung/ Kindertagespflege zur Verfügung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stehen ausreichend zusätzliche Hygieneartikel zur Verfügung, z.B. Desinfektionsmittel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte benennen Sie Gründe dafür, weshalb Sie jeweils mit (eher) nein geantwortet haben:

---

---

---

---

---

---

