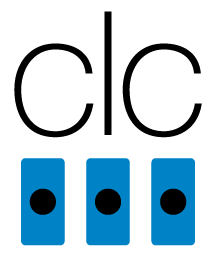
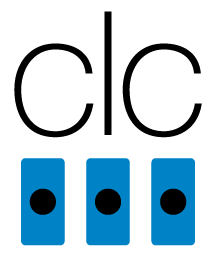
**

***Weitere Informationen auf*** [***www.stm.lu***](http://www.stm.lu)



***In Zusammenarbeit mit:***

**REINIGUNGSPLAN – Handwerker Bereich Gesundheit/Hygiene**

***VOM BETRIEB ENTSPRECHEND ANZUPASSEN***

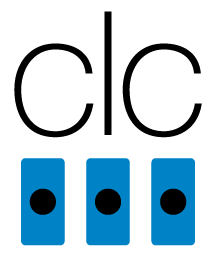
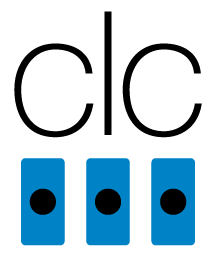
*Auszufüllen:*

*- für den gesamten Betrieb (s. Beispiel unten) oder*

*- nach Orten (z. B. Reinigungsplan Frisierraum, Reinigungsplan Pausenraum, Reinigungsplan Haarwaschwanne) oder*

*- nach Tätigkeit (z. B. Reinigungsplan für Haarentfernung)*

*- durch die/eine externe Reinigungsfirma*

**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Macintosh HD:Users:deborahseutin:Desktop:STM:CORONA:DECONFINEMENT PLAN:clc-logo-print-sans-soutitre_transparent.png***POTENZIELLE INFEKTIONSQUELLEN** | **WIE WERDEN SIE DESINFIZIERT?** | | | **WANN?** | **VON WEM?** |
| **Desinfek-tionszeit** | **Reinigung/Desinfektion** | |  |  |
| **Mit welchen Mitteln?** | **Wo sind sie zu finden?** |
| **Gebrauchsoberflächen**  *(Türgriffe, Treppengeländer, Fenstergriffe, Wasserhähne usw.)* |  | Desinfektions- oder Papiertücher und Desinfektionsspray/Händedesin-fektionsmittel  **Trocknungszeit beachten** | *Bsp.: im Schrank am Empfang* | *Bsp.:*  *- Grundreinigung: 2x tägl.*  *- individuell bei jedem Gebrauch* | *Bsp.:*  *- Reinigungs-personal*  *- Benutzer* |
| **Möbel/Elektrogeräte**  *(Tisch, Stuhl, Hocker, Mikrowelle, Kühlschrank, Kaffeemaschine usw.)* |  | Hygiene- oder Papiertücher und Desinfektionsspray/Händedesin-fektionsmittel  **Trocknungszeit beachten** |  |  |  |
| **Arbeitsflächen und Möbel, die bei der Arbeit/Behandlung verwendet oder berührt werden (Kundenstuhl, Behandlungstisch, Tablett, Ablagefläche, Rollwagen …)** |  | Hygiene- oder Papiertücher und Desinfektionsspray/Händedesin-fektionsmittel  **Trocknungszeit beachten** |  | **Bei Öffnung und Schließung und zwischen jedem Kunden** |  |
| **Geräte/Arbeitsmaterial**  *Bürste, Kamm, Pinsel,*  *Waschwanne,*  *Haarschneidemaschine, Schere,*  *Haartrockner,*  *Fläschchen*  *Kartenlesegerät,*  *Besen* |  | Wasser + Seife oder Desinfektionsspray  Hygiene- oder Papiertücher und Desinfektionsspray/Händedesin-fektionsmittel  **Trocknungszeit beachten** |  | Zwischen jedem Kunden  Zwischen jedem Kunden  Bei gemeinsamer Nutzung mit Kollegen  Bei jeder Verwendung |  |
| **Wäsche (Handtuch, Schürze), Gesichtsschwamm** |  | Waschen bei 60 °C, 30 min  Wenn dies nicht möglich ist, die Kleidung in eine luftdicht verschlossene/verschliessbare Kunststofftüte legen (Müllbeutel, Gefriertüte usw.) und 12 Stunden warten, bevor sie mit der angegebenen Temperatur gewaschen wird. |  |  |  |
| **Umkleideraum/Sanitäranlagen**  *(Spülung, WC-Becken, Duschen, Regal usw.)* |  | - Javelwasser in 0,5-prozentiger Lösung, nicht abgelaufen  - Haushaltsdesinfektionsmittel mit mindestens 70 % Alkoholgehalt  - handelsübliches Reinigungsmittel  **Trocknungszeit beachten** |  |  |  |
| **Besteck/Geschirr** |  | Vorzugsweise sollte jeder sein eigenes Geschirr mitbringen.  Abwaschen:  - Geschirrspüler vorzugsweise bei 60 °C oder  - Abwaschen von Hand mit Spülmittel; die nächste Person wäscht es nochmals ab |  |  |  |
| **Boden in Studios für Tattoos – Piercings – Permanent-Make-up** |  | Nicht saugen  Feuchtreinigung:  - Javelwasser in 0,5-prozentiger Lösung, nicht abgelaufen  - Haushaltsdesinfektionsmittel mit mindestens 70 % Alkoholgehalt |  | ***Z. B./Bsp.(voir page 1, choisir une de ces deux possibilité) 2x täglich***  ***(bei Öffnung/Schließung)*** |  |
| **Boden** |  | Nicht saugen  Wegkehren von nassen Haaren  Feuchtreinigung:  - Javelwasser in 0,5-prozentiger Lösung, nicht abgelaufen  - Haushaltsdesinfektionsmittel mit mindestens 70 % Alkoholgehalt  - handelsübliches Reinigungsmittel  **Trocknungszeit beachten** |  | ***Z. B. 2x täglich (Öffnung/Schließung)*** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Arbeitskleidung/PSA** |  | Waschen bei 60 °C, 30 min  Wenn dies nicht möglich ist, die Kleidung in eine luftdicht verschlossene/verschliessbare Kunststofftüte legen (Müllbeutel, Gefriertüte usw.) und 12 Stunden warten, bevor sie mit der angegebenen Temperatur gewaschen wird. |  |  |  |
| **Fahrzeug** |  | Hygiene- oder Papiertücher und Desinfektionsspray/Händedesin-fektionsmittel  **Trocknungszeit beachten** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Abfälle**  *(Desinfektions-/Papiertücher zum Abwischen der Hände, Taschentücher, Lebensmittelabfälle usw.)* |  | Entsorgung in geschlossenem Mülleimer, vorzugsweise mit Fußbetätigung | |  |  |

**Bei Fragen aller Art:**

**Wenden Sie sich an die für den Reinigungs- und Abfallentsorgungsplan verantwortliche Person:**

**Name: …………………….. Vorname: ………………. Tel.: ………………………………. E-Mail: …………………………………………**

**Melden Sie jeden Verstoß gegen den Reinigungsplan sowie ausgehende oder fehlende Reinigungsmittel und -materialien.**

Une image contenant capture d’écran

Description générée automatiquement