| **Was ist zu kontrollieren?** | **erfüllt** | **nichterfüllt** | **Bemerkungen / Massnahmen** | **erledigt** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Alarmorganisation |  |  |  |  |
| Kann jederzeit und unverzüglich bei Unfällen die notwendige Hilfe herbeigerufen und an den Einsatzort geleitet werden?  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Sind die notwendigen Melde- und Kommunikationseinrichtungen (z.B. Telefon, Handy, Funk, Pager) vorhanden? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Sind Notfalllisten (evtl. Notfallkarten für den Arbeitsplatz) mit Angaben über Notruf, Personal der Ersten Hilfe, Arzt, Krankenhaus und Einrichtungen vorhanden? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Gibt es in Ihrem Betrieb Personen, die erste Hilfe leisten können, und stehen diese zur Verfügung? Die Anzahl richtet sich nach der Betriebsgrösse. | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Ist eine Liste der Personen, die in Notfällen informiert werden müssen, vorhanden?Namen, Telefonnummer intern und extern | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Sind die Angaben auf den Notfalllisten, den Nothilfekarten und die Liste der «Erste-Hilfe-Helfer» aktuell?Diese ist bei jedem Arbeitsplatzwechsel neu zu prüfen. | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Erste Hilfe |  |  |  |  |
| Sind schriftliche Anleitungen für die Erste Hilfe (ABCD-Hilfe) vorhanden und an wichtigen Stellen (Rezeption, Küche, Garderobe, Etagen, Parking) aufgehängt? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Sind die Standorte der Notfall-Apotheken (Verbandskoffer, Verbandskasten, Verbandsschrank) richtig gewählt? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Sind die Standorte der Notfallapotheke mit den dafür vorgesehenen grünen Kennzeichen gut sichtbar markiert? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Ist das notwendige Erste Hilfe-Material gemäss Materialliste des Verbandskastens/-schranks in ausreichender Menge vorhanden?  | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Ist das Material fachmännisch, besonders gegen Verunreinigung geschützt, in einem Verbandkasten oder -schrank aufbewahrt? ([Kompresse](http://de.wikipedia.org/wiki/Kompresse), [Verbandtuch](http://de.wikipedia.org/wiki/Verbandtuch)., [Mullbinden](http://de.wikipedia.org/wiki/Mullbinde), [Idealbinden](http://de.wikipedia.org/w/index.php?title=Idealbinde&action=edit), elastische [Fixierbinden](http://de.wikipedia.org/w/index.php?title=Fixierbinde&action=edit), [Trikotschlauchbinden](http://de.wikipedia.org/w/index.php?title=Trikotschlauchbinde&action=edit), [Dreiecktücher](http://de.wikipedia.org/wiki/Dreiecktuch), Desinfektionsmittel, Schere, Pflaster usw.) | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Können alle Medikamente und Arzneimittel weiterhin verwendet werden (Verfalldatum)? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Sind Wolldecken oder Alu-Schutzhüllen für die Betreuung von Verletzten oder Verunfallten vorhanden? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Verschiedenes |  |  |  |  |
| Ist für Verunfallte ein Behandlungsraum und für das Rettungspersonal ein zentraler Treffpunkt definiert? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Ist die freie Zufahrt beim Betrieb für die Rettungsfahrzeuge gewährleistet und für das Betriebspersonal bekannt? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Sind bei den Maschinen und Geräten am Arbeitsplatz die notwendigen Schutzeinrichtungen vorhanden? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Werden die für die verschiedenen Arbeiten notwendigen Schutzkleider, Schutzhandschuhe, Schutzbrillen oder Sicherheitsschuhe zur Verfügung gestellt bzw. getragen? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Schulung des Personals |  |  |  |  |
| Wird für die Person, die Erste Hilfe im Betrieb leistet, eine Weiterbildung spätestens nach zwei Jahren durchgeführt? Jahr: ………………………..(letzte WBK) | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Werden alle Angestellten mindestens einmal jährlich über das Verhalten im Notfall (Unfällen und Verletzungen) unterwiesen? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Werden neu eintretende Mitarbeitende über die Notfallorganisation instruiert?* Verantwortliche Personen
* Alarmorganisation
* Erste Hilfe
 | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Wird ein Notfallbuch (Ereignisse im Betrieb) geführt, in dem über jede Erste-Hilfe-Leistung Aufzeichnungen gemacht werden? Aus diesem geht Folgendes hervor:* Zeit, Ort und Hergang des Unfalles bzw. des Gesundheitsschadens
* Art und Umfang der Verletzung bzw. Erkrankung
* Zeitpunkt, Art und Weise der Erste-Hilfe-Massnahmen
* Namen der Verletzten bzw. der Erkrankten
* Die Zeugen
* Der Erste-Hilfe-Helfer
 | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| **Kontrolle durchgeführt am:** |  |  | **Name und Visum:** |  |