|  |  |
| --- | --- |
| **COVID-19-Präventionskonzept**  **für Fortbildungsveranstaltungen** |  |

ZOI-Tirol - Gemeinnütziger Verein für Begleitung und Ausbildung 6330 Kufstein, Morsbach 41

Adressat Wien: [veranstaltung@ma15.wien.gv.at](mailto:veranstaltung@ma15.wien.gv.at) (nichtzutreffendes löschen)

Adressat Kufstein: [bh.ku.gesundheitswesen@tirol.gv.at](mailto:bh.ku.gesundheitswesen@tirol.gv.at) (nichtzutreffendes löschen)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Veranstalter\*in** | |
| Name | ZOI-Kufstein |
| Straße | Morsbach 41 |
| PLZ/Ort | 6330 KUFSTEIN |
| Telefon | +43 699 8119 8983 |
| E-Mail | u.henzinger@kufnet.at |
| 1a COVID-19-Beauftragte/r | |
| Name | Dr. Hans Henzinger |
| Straße | Obere Dorfstraße 83 |
| Telefon | +43 681 81937541 |
| E-Mail | [henzinger@kufnet.at](mailto:henzinger@kufnet.at) |
| 1.b Ansprechperson am Standort | |
| Kufstein | Astrid Ellmerer, Tel. +43 664 503 7376, Email: [zoitirol@gmail.com](mailto:zoitirol@gmail.com) |
| Wien | Martina Wolf, Tel. +43 660 181 7841, Email: [m.wolf@kinderpraxis-augarten.at](mailto:m.wolf@kinderpraxis-augarten.at) |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **2. Art, Zeit und Ort(e) der Veranstaltung(en)** | |
| * Ausbildungsreihe "Emotionelle Erste Hilfe" * THEMA: **"Bindung durch Berührung/Teil 1"**   ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  **Datum/Dauer: 4.11.20: 13-18 Uhr, 5.11.20: 9-18 Uhr, 6.11.20: 9-14 Uhr** | |
| Die Veranstaltung findet statt | Indoor |
| Veranstaltungsablauf | Präsentationen, Vorträge, Plenum, Kleingruppen - und Partner\*innen-Arbeit, Selbstreflexion |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Besucher\*innen /Teilnehmer\*innen** | |
| * angemeldete Teilnehmer\*innen: 17 Personen   *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*  Anzahl der Referent\*innen, sonstiger Mitwirkender und des Organisationspersonals   * 1 Referentin, 1 organisatorische Assistentin | |
| Besucher\*innen, die innerhalb der letzten 14 Tage vor der Veranstaltung in einem Risikogebiet waren, sind möglich | JA |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Veranstaltungsstätten** | |
| * WIEN: Seminarzentrum "Bewusst-Sein-im-Fokus": 1070 Wien, Neubaugasse 44/Stiege 2/Tür 12 (Eingang im Hof, 2.Stock) <https://www.bewusst-sein-im-fokus.at>   Ansprechpartner: Niko Deininger Tel. 0043 650 5911648   * KUFSTEIN: Seminarhaus Alte Mühle, ZOI-Kufstein, Morsbach 41 <https://zoi-tirol.at> | |
| Der Veranstaltungsort ist geeignet, den Mindestabstand von 2 Metern einzuhalten | JA |
| Die Sitzplätze sind gekennzeichnet und zugeordnet | JA |
| Ein System zur Kontaktdatenerfassung ist vorhanden   * über Voranmeldung und Erstellung einer Kontaktdatenliste beim Seminar | JA |
| Einlass-Situation: gestaffelter Einlass durch getrennte Anreise der Teilnehmer\*innen | JA |
| Eingangs- und Ausgangsregeln werden bekannt gegeben (siehe TN-Info) | JA |
| Welche Maßnahmenwerden ergriffen, wenn die Kapazitätsobergrenze erreicht ist?   * nur angemeldete und von uns bestätigte TN können teilnehmen | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Hinweise und Information für Besucher\*innen** |  |
| * Vorlage eines PCR- oder Antigentest (nicht älter als 48 Stunden) * Verwendung von FFP2-Masken (Ausnahmen wie gesetzlich vorgeschrieben) * siehe Informationsblatt für Teilnehmer\*innen über Verhaltensregeln, das allen TN vor der Veranstaltung zugeht | s.Beilage |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Kenntnisse der Mitarbeiter\*innen** |  | |
| * Mitarbeiter\*innen sind auf eindeutige Krankheitssymptome sensibilisiert * Mitarbeiter\*innen wissen, wie bei Besucher\*innen mit eindeutigen Krankheitssymptomen vorzugehen ist * Maßnahmen zu Vorgehen bei COVID-19-Symptomen bei Besucher\*innen sind definiert |  | |
|  |  |
| 1. **Isolierbereich** |  |
| * Die Isolierung von (möglicherweise) erkrankten Personen ist möglich * Im Isolierbereich finden sich notwendige Hilfsmittel (Schutzmasken, Einmalhandschuhe) * Es gibt ausreichend Möglichkeit zur Händedesinfektion für Teilnehmer\*innen und Mitarbeiter\*innen | JA  JA  JA |

|  |
| --- |
| 1. **Beschreibung der Sanitäranlagen und Hygieneausstattung** |
| * mind. 2 voneinander getrennte Toilettenanlagen mit Handwaschbecken, Papierhandtücher, Abfallkörbe, Desinfektionsmöglichkeiten |

|  |
| --- |
| **9. Ausgabe von Speisen und Getränken** |
| * ausschließlich Pausenverpflegung: keine Bereitstellung von Speisen und Getränken (diese können in eigenen ev. mit dem eigenen Namen versehenen Trinkflaschen selbst mitgebracht werden) |

|  |  |
| --- | --- |
| Kufstein / Wien, |  |
| Ort, Datum | Für den Veranstalter (Unterschrift) |

|  |  |
| --- | --- |
| Tirol: BH-Kufstein, Boznerplatz 1, 6330  Email:  [bh.ku.gesundheitswesen@tirol.gv.at](mailto:bh.ku.gesundheitswesen@tirol.gv.at) Tel.: [+43 5372 606 6144](tel:+43-5372-6066144) | Wien: Magistrat. Bezirksamt, Hermann-Gasse 24-26  Email: [veranstaltung@ma15.wien.gv.at](mailto:veranstaltung@ma15.wien.gv.at) Tel.: +43 1 4000 05000 |