Landratsamt Rastatt

Gesundheitsamt

Am Schlossplatz 5

76437 Rastatt

**Corona Testzentrum – Bürgertestung nach § 6 Abs. 2 TestV**

**Anforderungen an Leistungserbringer für die Einzelbeauftragung**

**Leistungserbringer**

Verantwortliche Person

Kontaktdaten:

Name: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anschrift: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Tel: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Email: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Örtlichkeit**

[ ]  Innerhalb eines Gebäudes

[ ]  Container

[ ]  Zelt

[ ]  Pavillon

[ ]  Mobiles Testzentrum

**Anschrift des Testzentrums**

Straße: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Telefon: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Betreiber** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Verantwortlicher vor Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Erreichbarkeit vor Ort: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Weitere Angaben zur Bedarfsprüfung**

Datum der Eröffnung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geplante Laufzeit: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Öffnungszeiten: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vorhandene Testkapazität: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Geltende und zu beachtende Verordnung**

Beauftragung zur Durchführung von Bürgertestungen nach § 6 Abs. 2 der Verordnung zum Anspruch auf Testungen in Bezug auf einen direkten Erregernachweis des Coronavirus SARS-CoV-2 des Bundesministeriums für Gesundheit (TestV) vom 24. Juni 2021

<https://www.bundesgesundheitsministerium.de/fileadmin/Dateien/3_Downloads/C/Coronavirus/Verordnungen/CoronavirusTestV_Juni_2021_mit_Begruendung.pdf>

**Räumliche Mindestanforderungen**

Größe des Testbereichs: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ausreichend Arbeitsfläche: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Abstellfläche für Materialien: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ist ein Waschbecken erreichbar?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl Händedesinfektionsmittelspender/Pumpspender:

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Ist ein abgetrennter Wartebereich vorhanden?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Kann die Einhaltung des Mindestabstands von 1,5 m (im Wartebereich, im Abstrichbereich) gewährleistet sowie Wegkreuzungen ohne Mindestabstand vermieden werden?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Wird eine fachgerechte Abfallentsorgung (dickwandiger Müllsack oder Sammlung im Doppelsack) gewährleistet?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Erstellung und Beachtung folgender Arbeitsanweisungen**

[ ]  Reinigungs- und Desinfektionsplan (Indikationen, Desinfektionsmittel -hinsichtlich der Wirksamkeit geprüft und mindestens begrenzt viruzid -, Einwirkzeit, Verfahren)

[ ]  Nutzung, An- und Ablegen persönlicher Schutzausrüstung, insbesondere nach Abstrich mit positivem Testergebnis <https://www.kbv.de/html/poc-test.php>

[ ]  Durchführung Probenentnahme

[ ]  Meldung positiver Testergebnisse an das Gesundheitsamt

[ ]  Information und Mitteilung der weiteren Vorgehensweise für positiv Getestete

**Personelle Ausstattung**

[ ]  Personal mit Ausbildung in einem Gesundheitsberuf (Arzt, Apotheker, sonstige fachkundige Person: Anzahl MA Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  entsprechende Expertise durch andere Beschäftigte oder mindestens durch eine Kooperationsvereinbarung: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Personen mit Schulung nach § 12 Absatz 4 Coronavirus-Testverordnung:
Anzahl MA: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Tätigkeit unter Aufsicht einer fachkundigen Person im Sinne der TRBA 250
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Der Umfang sowie die Durchführung und Beteiligung der Personen an der Schulung ist zu dokumentieren. (Beschluss 6/2020 des ABAS)

**Anforderung an die Testdurchführung**

[ ]  Verwendung von durch das BfArM gelisteter Tests: (<https://www.bfarm.de/DE/Medizinprodukte/Aufgaben/Spezialthemen/Antigentests/_node.html>)

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

[ ]  Ausschließlich Testung asymptomatischer Personen

[ ]  Beachtung infektions- und arbeitsschutzrechtlicher sowie medizinproduktrechtliche Vorgaben

[ ]  Sachgerechte Entsorgung des genutzten Testmaterials und der PSA (dickwandiger Müllsack oder Doppelsack)

**Einzureichende Unterlagen**

[ ]  Organisationsplan für die Gewährleistung der ordnungsgemäßen Durchführung der Tests, der Einhaltung der infektionsrechtlichen, medizinprodukterechtlichen und arbeitsschutzrechtslichen Anforderungen

[ ]  Begründung des Testbedarfs

[ ]  Aufstellung der Mitarbeiter und Schulungsnachweise

[ ]  Darlegung der vorhandenen Testkapazität einschl. Betriebszeiten und verfügbaren Terminen

[ ]  Grundrissplan mit eingezeichneter Wegeführung, Lage des Handwaschbeckens, Lagermöglichkeiten und Anzahl der Abstrichentnahmestellen

[ ]  verwendetes Terminbuchungssystem

**Meldepflicht**

**Unverzügliche Meldung** positiver Antigentests mit folgendem Formular: <https://www.baden-wuerttemberg.de/fileadmin/redaktion/m-sm/intern/downloads/Downloads_Gesundheitsschutz/Corona_SM_Testen_im_Arbeitsumfeld-Dienstleistungen_Nachweis_Formular.pdf>

per Fax an

Landratsamt Rastatt, Gesundheitsamt

**07222 381-2398**

Falls keine Faxmöglichkeit besteht, per Email an: amt23@landkreis-rastatt.de

**Monatliche Meldung** gem. § 7 Abs. 10 TestV vom 24.06.21 jeweils zum Monatsersten für den zurückliegenden Monat

* Anzahl aller durchgeführten Tests
* Anzahl positiver Tests

Per Email an: corona-testzentrum@landkreis-rastatt.de

Hiermit bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Datum Unterschrift