Meldung an das Gesundheitsamt über einen hygienischen Mangel an einer baulich-funktionellen Anlage gemäß HygInfVO § 2 (2)

• Informierende Einrichtung: Ansprechperson, Name und Anschrift der Einrichtung

Telefon			E-Mail							
• Art o	ler baulich-funktionell	en Anlage								
	RLT-Anlage	Desinfektionsmittel-Dosieranlage								
• Wan	n wurde der Mangel f	estgestelltí	?							
	pefindet sich die Anlag	ge?								
Bereich			Raum-Nr.							
Eindeu	ıtige Bezeichnung (zun	n Beispiel (Geräte-Nr.)							
• Um v	was für einen Mangel	handelt es	sich?							
	1. Mangel RLT-Anlag									
	Luftkeimzahl erhöht		Partikelzahl					KBE		
	Dichtigkeitstest nicht bestanden									
	erhöhte KBE in Umgebungsuntersuchung									
	sonstiger Mangel									
Wann	wurde die Anlage vor	dem festge	estellten Mai	ngel :	zuletz	t überp	rüft?			
	2. Mangel Desinfektionsmittel-Dosieranlage									
	Dosierungsfehler	nzentration	nzentration							
	Keimnachweis		Erreger					KBE		
Wann	wurde die Konzentrat	ion vor der	n festgestell	ten N	Лangе	el zuletz	zt überpri	ift?		
Wann	wurde die Anlage zule	tzt mikrob	iologisch vor	r dem	n festg	gestellt	en Mange	el überp	rüft?	
• Man	gelbeseitigung									
Wurde	e der oben angegeben	e Mangel b	ehoben?	J	la		Nein			
	Wenn nein, wurde d	ie Anlage a	ußer Betriek	o gen	omm	en?	Ja		Nein	
	Wenn nein, v Gefährdung			erder	n/wur	den sta	attdessen	getroff	en, um e	ine

Gesundheitsamt Bremen - Krankenhaushygiene - Horner Str. 60-70 - 28203 Bremen Telefon: (0421) 361-1 51 11 | E-Mail: https://doi.org/10.2007/journal.org/

