

Leseprobe zum Download



Liebe Besucherinnen und Besucher unserer Homepage,

tagtäglich müssen Sie wichtige Entscheidungen treffen, Mitarbeiter führen oder sich technischen Herausforderungen stellen. Dazu brauchen Sie verlässliche Informationen, direkt einsetzbare Arbeitshilfen und Tipps aus der Praxis.

Es ist unser Ziel, Ihnen genau das zu liefern. Dafür steht seit mehr als 25 Jahren die FORUM VERLAG HERKERT GMBH.

Zusammen mit Fachexperten und Praktikern entwickeln wir unser Portfolio ständig weiter, basierend auf Ihren speziellen Bedürfnissen.

Überzeugen Sie sich selbst von der Aktualität und vom hohen Praxisnutzen unseres Angebots.

Falls Sie noch nähere Informationen wünschen oder gleich über die Homepage bestellen möchten, klicken Sie einfach auf den Button „In den Warenkorb“ oder wenden sich bitte direkt an:

FORUM VERLAG HERKERT GMBH

Mandichostr. 18

86504 Merching

Telefon: 08233 / 381-123

Telefax: 08233 / 381-222

E-Mail: service@forum-verlag.com

www.forum-verlag.com



Checkliste

Basischeck – Grundlegende Anforderungen an den Arbeits- und Gesundheitsschutz

Firma und Stempel

Firma: _____

Prüfobjekt: _____

Name des Prüfers: _____

Ort und Datum der Prüfung: _____, den _____

(Ort) (Datum)

Zu prüfen	Bemerkung/Quellenangabe	Erfüllt?	Maßnahmen/ Wer bis wann?	Erledigt/ Datum
Arbeitsschutzorganisation				
Sicherheitstechnische Betreuung durch Sicherheitsfachkraft/überbetrieblichen Dienst gegeben?	gem. DGUV Vorschrift 2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Betriebsärztliche Betreuung durch Betriebsarzt?	gem. DGUV Vorschrift 2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Teilnahme an einem Unternehmermodell: Die Betreuung gilt als weiterhin gegeben, wenn: <ul style="list-style-type: none"> • alle 5 Jahre der gesamte Kurs wiederholt wird oder • jährlich an einer 1,5-stündigen Fortbildung/oder einem Online-Modul teilgenommen wird. 	gem. DGUV Vorschrift 2	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Wiederholung des Kurses alle 5 Jahre <input type="checkbox"/> jährliche Fortbildung mit mindestens 1,5 Stunden		
Wurde ein Sicherheitsbeauftragter bestellt?	ab 21 Mitarbeitern Pflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wurde ein Betriebsarzt/eine Betriebsärztin bestellt?	ab 21 Mitarbeitern Pflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wurde eine Arbeitsschutzausschuss-Sitzung durchgeführt?	ab 21 Mitarbeitern quartalsweise Pflicht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Arbeitsschutzgesetz				
Wurde eine Fachkraft für Arbeitssicherheit bestellt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist eine Gefährdungsbeurteilung vorhanden? (z. B. ArbSchG, GefStoffV)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist eine Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Zu prüfen	Bemerkung/Quellenangabe	Erfüllt?	Maßnahmen/ Wer bis wann?	Erledigt/ Datum
Betriebssicherheitsverordnung				
Ist eine Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung vorhanden?	§ 3 BetrSichV	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Findet eine alters- und alterngerechte Arbeitsgestaltung statt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Werden ergonomische Aspekte und psychische Belastungen berücksichtigt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird die Pflicht zur Instandhaltung erfüllt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Existiert ein Zweiwege-Notruf zu dem Notdienst?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Existiert ein Notfallplan vor Ort?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Existieren Notbefreiungseinrichtungen vor Ort?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird die sichere Verwendung der Arbeitsmittel sichergestellt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind Prüfzyklen/-umfänge von Arbeitsmitteln und die zur Prüfung befähigte Person festgelegt? (z. B. Prüfung gem. DGUV Vorschrift 3 „Elektroprüfung“)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Besteht für prüfpflichtige Arbeitsmittel ein Prüfkataster?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Brandschutz/Flucht- und Rettungswege				
Ist die Anzahl der Brandschutzhelfer bekannt?	Anzahl ergibt sich aus der Gefährdungsbeurteilung: i. d. R. 5% der Beschäftigten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind genügend Feuerlöscher vorhanden?	ASR A2.2	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind Löscheinrichtungen vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind Löscheinrichtungen gekennzeichnet und frei zugänglich?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind Notausgänge/Fluchtwege gekennzeichnet?	siehe Brandschutzvorschriften	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Gefahrstoffmanagement				
Wurde ein Gefahrstoffbeauftragter bestellt?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist eine Dokumentation der Gefährdungsbeurteilung vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Existiert ein Explosionsschutzdokument?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Werden Gefahrstoffe eingesetzt? (z. B. Desinfektionsmittel, Reinigungsmittel, Laborchemikalien)	Gefahrstoffverordnung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		



Zu prüfen	Bemerkung/Quellenangabe	Erfüllt?	Maßnahmen/ Wer bis wann?	Erledigt/ Datum
Sind die Sicherheitsdatenblätter in der aktuellen Version vorhanden?	Ablage in Ordner/Datei, 30 Jahre aufbewahren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird eine Ersatzstoffprüfung durchgeführt?	„nachvollziehbar“	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird ein Gefahrstoffverzeichnis geführt und aktuell gehalten?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind Betriebsanweisungen (auf betriebsspezifische Gegebenheiten angepasst) vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Werden die Mitarbeiter anhand der Betriebsanweisungen mind. jährlich unterwiesen (Dokumentation)?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind alle gemäß Betriebsanweisung notwendigen persönlichen Schutzausrüstungen (PSA) vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Arbeitsmedizinische Vorsorge				
Wird die durchzuführende arbeitsmedizinische Vorsorge durch den Betriebsarzt durchgeführt bzw. den Mitarbeitern angeboten?	Pflicht-, Angebots- und Wunschvorsorge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist die arbeitsmedizinische Vorsorge nach ArbMedVV geregelt? Wiederholung?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird eine Vorsorgekartei geführt?	durch Unternehmer oder Betriebsarzt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Erste Hilfe				
Ist die Anzahl der Ersthelfer benannt?	bei 2-20 anwesenden Versicherten ein Ersthelfer; bei > 20 anwesenden Versicherten 10% der gewerbl., 5% der kaufm. Mitarbeiter	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Anzahl Ersthelfer: Auffrischung regelmäßig durchgeführt?	Auffrischung alle 2 Jahre durch Ausbildungsträger	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist Erste-Hilfe-Material vorhanden?	Verbandkästen nach DIN 13157 bzw. DIN 13169	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Ist ein Verbandbuch vorhanden?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Werden Verbandbucheintragungen gemacht?	Erste Hilfe-Leistungen und Hergang des Unfalls dokumentieren	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Werden Unfallanzeigen nach Unfällen an BG gesendet?		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Unterweisung				
Finden regelmäßige Unterweisungen der Mitarbeiter statt?	vor Arbeitsaufnahme und mindestens einmal jährlich	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Wird die Durchführung dokumentiert?	empfohlen (Teilnahmeprotokoll)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Befinden sich besonders schutzbedürftige Personen im Betrieb?	Jugendliche, Schwangere, Leistungsgeminderte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		

Datum, Unterschrift des Prüfers: _____

Bestellmöglichkeiten



Die neue Arbeitsschutzmappe

Für weitere Produktinformationen oder zum Bestellen hilft Ihnen unser Kundenservice gerne weiter:

Kundenservice

☎ **Telefon: 08233 / 381-123**

✉ **E-Mail: service@forum-verlag.com**

Oder nutzen Sie bequem die Informations- und Bestellmöglichkeiten zu diesem Produkt in unserem Online-Shop:

Internet

🌐 **<http://www.forum-verlag.com/details/index/id/5919>**