

Arbeitsblatt C1

Faktoren für die Gefährdungsbeurteilung

Firma _____ Stand: _____


Betriebsteil _____

Arbeitsbereich* _____

Tätigkeit* _____ * Im jeweiligen Fall Zutreffendes bitte angeben.

Grundlegende organisatorische Faktoren

In diesem Abschnitt können bereits im Unternehmen vorhandene organisatorische Regelungen im Arbeits- und Gesundheitsschutz dokumentiert werden.

1		<input type="checkbox"/> 1.1 Arbeitsplatzbez. Unterweisung	<input type="checkbox"/> 1.4 Gefährliche Arbeiten	<input type="checkbox"/> 1.7 Alarm- und Rettungsmaßnahmen	<input type="checkbox"/> 1.10 Allg. Kommunikation
		<input type="checkbox"/> 1.2 Arbeitsplatzbez. Betriebsanweisung	<input type="checkbox"/> 1.5 Benutzen persönlicher Schutzausrüstungen	<input type="checkbox"/> 1.8 Hygiene	<input type="checkbox"/> 1.11 Prüfpflichten von Arbeitsmitteln
		<input type="checkbox"/> 1.3 Koordinieren von Arbeiten	<input type="checkbox"/> 1.6 Erste-Hilfe-Systeme	<input type="checkbox"/> 1.9 Arbeitsschutzorganisation, Managementsysteme	<input type="checkbox"/> 1.12 Beschäftigungsbeschränkungen

Gefährdungs- und Belastungsfaktoren

In dieser Übersicht können die zutreffenden Gefährdungs- und Belastungsfaktoren ausgewählt werden.

2		<input type="checkbox"/> 2.1 Arbeitsräume	<input type="checkbox"/> 2.4 Absturz
		<input type="checkbox"/> 2.2 Verkehrswege	<input type="checkbox"/> 2.5 Behälter und enge Räume
		<input type="checkbox"/> 2.3 Sturz auf der Ebene, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken, Fehltreten	<input type="checkbox"/> 2.6 Arbeiten am Wasser
3		<input type="checkbox"/> 3.1 Schwere körperliche Arbeit	<input type="checkbox"/> 3.4 Klima
		<input type="checkbox"/> 3.2 Einseitig belastende körperliche Arbeit	<input type="checkbox"/> 3.5 Informationsaufnahme
		<input type="checkbox"/> 3.3 Beleuchtung	<input type="checkbox"/> 3.6 Wahrnehmungsumfang
			<input type="checkbox"/> 3.7 Erschwerte Handhabbarkeit von Arbeitsmitteln
			<input type="checkbox"/> 3.8 Steharbeitsplätze
			<input type="checkbox"/> 3.9 Bildschirmarbeitsplätze
4		<input type="checkbox"/> 4.1 Ungeschützte bewegte Maschinenteile	<input type="checkbox"/> 4.3 Transportmittel
		<input type="checkbox"/> 4.2 Teile mit gefährlichen Oberflächen	<input type="checkbox"/> 4.4 Unkontrolliert bewegte Teile
5		<input type="checkbox"/> 5.1 Grundsätze	<input type="checkbox"/> 5.2 Gefährliche Körperströme
		<input type="checkbox"/> 5.3 Lichtbögen	
6		<input type="checkbox"/> 6.1 Gesundheitsschädigende Wirkung von Gasen, Dämpfen, Aerosolen, Stäuben, flüssigen und festen Stoffen	<input type="checkbox"/> 6.2 Hautbelastungen
			<input type="checkbox"/> 6.3 Sonstige Einwirkungen
7		<input type="checkbox"/> 7.1 Brandgefahr durch Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase	<input type="checkbox"/> 7.3 Thermische Explosionen (durchgehende Reaktionen)
		<input type="checkbox"/> 7.2 Gefahren durch explosionsfähige Atmosphäre	<input type="checkbox"/> 7.4 Physikalische Explosionen und Siedeverzüge
			<input type="checkbox"/> 7.5 Explosivstoffe (Sprengstoffe)
			<input type="checkbox"/> 7.6 Sonstige explosionsgefährliche Stoffe (z. B. Peroxide)
8		<input type="checkbox"/> 8.1 Gezielte Tätigkeiten	
		<input type="checkbox"/> 8.2 Nicht gezielte Tätigkeiten	
9		<input type="checkbox"/> 9.1 Lärm	<input type="checkbox"/> 9.5 Nicht ionisierende (optische) Strahlung
		<input type="checkbox"/> 9.2 Ultraschall	<input type="checkbox"/> 9.6 Ionisierende Strahlung
		<input type="checkbox"/> 9.3 Ganzkörperschwingungen	<input type="checkbox"/> 9.7 Elektromagnetische Felder
		<input type="checkbox"/> 9.4 Hand-Arm-Schwingungen	<input type="checkbox"/> 9.8 Kontakt mit heißen oder kalten Medien
			<input type="checkbox"/> 9.9 Elektrostatik
			<input type="checkbox"/> 9.10 Überdruck
10		<input type="checkbox"/> 10.1 Arbeitsinhalt/ Arbeitsaufgabe	<input type="checkbox"/> 10.4 Arbeitsumgebung
		<input type="checkbox"/> 10.2 Arbeitsorganisation	<input type="checkbox"/> 10.5 Neue Arbeitsformen
		<input type="checkbox"/> 10.3 Soziale Beziehungen	
11		<input type="checkbox"/> 11.1 Außendiensttätigkeit	
		<input type="checkbox"/> 11.2 Menschen	
		<input type="checkbox"/> 11.3 Tiere	
		<input type="checkbox"/> 11.4 Pflanzen	