

# 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 u. Anl.
		<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 Besonders schutzbedürftige Personengruppen

### 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, Silos 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"/> 3.7 Erschwerte Handhabbarkeit von Arbeitsmitteln	
		<input type="checkbox"/> 3.2 Einseitig belastende körperliche Arbeit	<input type="checkbox"/> 3.5 Informationsaufnahme	<input type="checkbox"/> 3.8 Steharbeitsplätze	
		<input type="checkbox"/> 3.3 Beleuchtung	<input type="checkbox"/> 3.6 Wahrnehmungsumfang	<input type="checkbox"/> 3.9 Bildschirmarbeitsplätze	
4		<input type="checkbox"/> 4.1 Ungeschützte bewegte Maschinenteile	<input type="checkbox"/> 4.3 Transportmittel	<input type="checkbox"/> 4.4 Unkontrolliert bewegte Teile	
		<input type="checkbox"/> 4.2 Teile mit gefährlichen Oberflächen			
5		<input type="checkbox"/> 5.1 Grundsätze	<input type="checkbox"/> 5.4 Elektromagnetische Felder		
		<input type="checkbox"/> 5.2 Gefährliche Körperdurchströmung			
		<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 und gefährliche Wechselwirkung infolge von Stoffverwechslungen	
7		<input type="checkbox"/> 7.1 Brandgefahr durch Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase	<input type="checkbox"/> 7.3 Thermische Explosionen (durchgehende Reaktionen)	<input type="checkbox"/> 7.4 Physikalische Explosionen und Siedeverzüge	<input type="checkbox"/> 7.6 Sonstige explosionsgefährliche Stoffe (z. B. Peroxide)
		<input type="checkbox"/> 7.2 Gefahren durch explosionsfähige Gemische	<input type="checkbox"/> 7.5 Explosivstoffe (Sprengstoffe)		
8		<input type="checkbox"/> 8.1 Gezielte Tätigkeiten	<input type="checkbox"/> 8.3 Infektionsgefährdung bei Epidemie/Pandemie		
		<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"/> 9.7 Elektromagnetische Felder (siehe Abschnitt 5)	<input type="checkbox"/> 9.9 Elektrostatik
		<input type="checkbox"/> 9.2 Ultraschall	<input type="checkbox"/> 9.6 Ionisierende Strahlung	<input type="checkbox"/> 9.8 Heiße und kalte Medien; Kältearbeit – Hitzearbeit	<input type="checkbox"/> 9.10 Überdruck/Unterdruck
		<input type="checkbox"/> 9.3 Ganzkörperschwingung			
		<input type="checkbox"/> 9.4 Hand-Arm-Schwingungen			
10		<input type="checkbox"/> 10.1 Arbeitsinhalt/Arbeitsaufgabe	<input type="checkbox"/> 10.5 Arbeitsmittel		
		<input type="checkbox"/> 10.2 Arbeitsorganisation	<input type="checkbox"/> 10.6 Arbeitsumgebung		
		<input type="checkbox"/> 10.3 Arbeitszeit			
		<input type="checkbox"/> 10.4 Soziale Beziehungen			
11		<input type="checkbox"/> 11.1 Reise-, Fahr- und Steuertätigkeit			
		<input type="checkbox"/> 11.2 Menschen			
		<input type="checkbox"/> 11.3 Tiere			
		<input type="checkbox"/> 11.4 Pflanzen			