

Firmenlogo	Bestandsaufnahme im Unternehmen (AMS BAU)	Fragebogen verfasst von: Stand:
------------	--	--

> Fragebogen zur Bestandsaufnahme im Unternehmen

Führen Sie, bevor Sie sich an die Umsetzung der 11 Arbeitsschritte machen, eine Bestandsaufnahme der Organisation in Ihrem Betrieb durch.

Bei der systematischen Aufnahme des Ist-Zustandes soll Ihnen der „Fragebogen zur Bestandsaufnahme im Unternehmen“ behilflich sein.

Der Aufbau orientiert sich an den 11 Arbeitsschritten. Die Fragen zeigen Ihnen schnell auf, welche Anforderungen nach AMS BAU Sie bereits erfüllen oder noch bearbeiten müssen.

Unternehmen

Name/Anschrift:

Gewerbebranch(e):

Anzahl Beschäftigte:

AMS-verantwortliche Person:

Anwesende/Funktion:

1 Aufstellen einer Arbeitsschutzpolitik

1.1 Gibt es in Ihrem Unternehmen eine Grundsatzerklärung der Unternehmensleitung zur Arbeitssicherheit und zum Gesundheitsschutz? (Der Arbeitsschutz wird als ein unternehmenspolitischer Wille festgelegt, um die Verbesserung der Arbeitssicherheit und des Gesundheitsschutzes zu erreichen.)

Ja Nein

Wie wird dieses den Beschäftigten bekannt gegeben?

z. B. Aushang, Hausmitteilung, Unterweisung etc.

Wie wird das Verständnis überprüft?

2 Setzen von Zielen

2.1 Haben Sie für Ihr Unternehmen messbare Ziele (im Sinne der Grundsatz-erklärung) gesetzt?

Ja Nein

z.B. Ausbildung aller Mitarbeiter zu Ersthelferinnen/Ersthelfern, Stellenbeschreibung für alle Vorarbeiter/Vorarbeiterinnen, Senkung der Unfallzahlen um 25 %

2.2 Werden für die Überprüfung der Zielerreichung Kennzahlen herangezogen?

Ja Nein

z.B. Unfallhäufigkeit, Ausfalltage

2.3 Sind Verantwortlichkeiten und Termine bezüglich der Zielerreichung geregelt?

Ja Nein

Name/Funktion, Termine

2.4 Werden die Beschäftigten aktiv beim Festlegen der Ziele beteiligt?

Ja Nein

z.B. durch Befragung der Beschäftigten

3 Festlegen der Organisationsstruktur und der Verantwortungs- und Aufgabenbereiche

3.1 Ist die Verantwortung für die Arbeitssicherheit und den Gesundheitsschutz geregelt?

Ja Nein

z.B. Arbeitgeberin/Arbeitgeber selbst, Arbeitsvertrag oder Delegation (Pflichtenübertragung), Organigramm

3.2 Ist die sicherheitstechnische und betriebsärztliche Betreuung im Betrieb sichergestellt?

Ja Nein

Dienstleistungsbetrieb, Name, Funktion

Dienstleistungsbetrieb, Name, Funktion

3.3 Werden die Aktivitäten der Fachkraft für Arbeitssicherheit und der Betriebsärztin oder des Betriebsarztes dokumentiert?

Ja Nein

z. B. Bericht an die Unternehmensleitung

3.4 Sind in ausreichender Anzahl Sicherheitsbeauftragte bestellt?

Ja Nein

Anzahl/Personen

Name/Funktion

3.5 Sind zur Prüfung befähigte Personen und andere betriebliche Beauftragte benannt?

Ja Nein

z. B. zur Prüfung befähigte Person „Gerüstbau“, beauftragte Person zur Bedienung von Kranen

4 Vorschriften und Regeln sowie Informationsfluss und Zusammenarbeit

4.1 Ist die Beschaffung und Verteilung von neuen oder geänderten Vorschriften und Regeln sicher gestellt?

Ja Nein

z. B. über das Internet, Mitteilungsblatt, Fachzeitschriften, BG BAU Info-CD

4.2 Wird gewährleistet, dass die Beschäftigten darüber in Kenntnis gesetzt werden?

Ja Nein

z. B. durch Aushang, Rundschreiben, Besprechungen, Unterweisung, Baustellenordner

4.3 Sind diese Unterlagen für alle Beschäftigten einsehbar?

Ja Nein

z. B. Bausteine, WINGIS-CD-ROM, Betriebsanweisungen

Ort

4.4 Ist ein Arbeitsschutzausschuss gebildet?

Ja Nein

Teilnehmende, Name/Funktion, Termine

4.5 Können die Beschäftigten Ideen und Verbesserungsvorschläge zur Arbeitssicherheit und zum Gesundheitsschutz einbringen?

Ja Nein

z. B. morgendliche Kurzbesprechung, Vorschlagswesen

5 Ermittlung und Beurteilung von Gefährdungen, Ableitung und Umsetzung von Maßnahmen, Kontrolle

5.1 Werden in Ihrem Unternehmen Gefährdungsbeurteilungen durchgeführt, regelmäßig aktualisiert und liegen diese vor Ort vor?

Ja Nein

Wer führt diese durch?

Name/Funktion

Wie wird diese dokumentiert?

z. B. mittels Checklisten, über die CD-ROM der BG BAU

5.2 Werden alle Tätigkeiten und Arbeitsplätze bei der Gefährdungsbeurteilung berücksichtigt?

Ja Nein

5.3 Werden unmittelbar vor Arbeitsbeginn Sicherheits-Checks durchgeführt?

Ja Nein

z. B. Last Minute Risk Analysis (LMRA)

5.4 Werden Betriebsanweisungen erstellt?

Ja Nein

z. B. bei Einsatz von Baukränen, bei Verwendung von Flüssiggas

5.5 Werden regelmäßig Betriebsbegehungen durchgeführt?

Ja Nein

Name/Funktion

Dokumentation der Begehungen

5.6 Existieren Checklisten, die Grundlage dieser Begehungen sind?

Ja Nein

z. B. Baustellenbegehungsprotokoll, Objektbegehungsprotokoll

5.7 Werden die Erkenntnisse der Betriebsbegehungen ausgewertet?

Ja Nein

z. B. Bericht an Geschäftsführung

5.8 Wird die Umsetzung von Rückmeldungen (Mängelmeldungen oder Verbesserungsvorschläge) sichergestellt?

Ja Nein

z. B. Kontrolle durch Geschäftsführung, Bauleitung, Beauftragte

5.9 Werden Prüfungen bei Arbeitsmitteln durchgeführt und dokumentiert?

Ja Nein

Prüfplaketten

Prüfbücher

Sonstiges _____

6 Regelungen für Betriebsstörungen und Notfälle

6.1 Sind die Beschäftigten in den Bereichen Erste Hilfe und Brandschutz unterwiesen?

Ja Nein - Unterweisung in Erster Hilfe

Ja Nein - Unterweisung im Brandschutz

6.2 Sind alle Erst-Hilfe- und Brandschutzeinrichtungen vorhanden und aktuell?

Ja Nein - Erste-Hilfe-Einrichtungen

Ja Nein - Brandschutz-Einrichtungen

6.3 Ist eine ausreichende Anzahl von Ersthelferinnen/Ersthelfern und Brandschutz-helferinnen/Brandschutz Helfern vorhanden?

Ja Nein - Ersthelferinnen/Ersthelfer

Ja Nein - Brandschutzhelferinnen/Brandschutz Helfer

Ja Nein - ggf. Brandschutzbeauftragte

Anzahl/Personen

Name/Funktion

Wurden sie bekannt gegeben?

Ja Nein

Datum Bekanntgabe

z. B. durch Aushang, Besprechung

6.4 Gibt es ein Verzeichnis von wichtigen Rufnummern?

Ja Nein

z. B. in der Bauleitung, im Baustellenordner

6.5 Werden Arbeitsunfälle erfasst und dokumentiert?

Ja Nein

z. B. Unfallanzeige, Meldeblock

7 Beschaffung

7.1 Ist sichergestellt, dass für Beschäftigte nur die den rechtlichen Vorgaben entsprechenden Arbeitsmittel beschafft werden?

Ja Nein

z. B. Einkauf achtet auf GS-Zeichen, Fachhandel

7.2 Ist festgelegt, wer Arbeitsmittel beschafft und diese erfasst?

Ja Nein

z. B. Arbeitsmittelliste

7.3 Werden verwendete Gefahrstoffe erfasst?

Ja Nein

Gefahrstoffverzeichnis, Sicherheitsdatenblätter

7.4 Wird eine Liste zu Lieferanten von Materialien und Arbeitsmitteln geführt?

Ja Nein

z. B. Lieferantenliste

8 Auswahl und Zusammenarbeit mit Nachunternehmen

8.1 Werden im Unternehmen Nachunternehmen eingesetzt?

Ja Nein

Nachunternehmen/Einsatz

8.2 Werden eingesetzte Nachunternehmen erfasst?

Ja Nein

z. B. Liste Nachunternehmen

8.3 Werden mit den Nachunternehmen Vereinbarungen zur Arbeitssicherheit und zum Gesundheitsschutz getroffen?

Ja Nein

z. B. Vertrag mit Nachunternehmen

8.4 Finden Sicherheitsbesprechungen und Einweisung mit den Nachunternehmen statt?

Ja Nein

z. B. Einweisungsnachweis, Protokoll

9 Arbeitsmedizinische Vorsorge

9.1 Wird die erforderliche arbeitsmedizinische Vorsorge durchgeführt?

Ja Nein - Pflichtvorsorge

Ja Nein - Angebotsvorsorge

Ja Nein - Wunschvorsorge

Betriebsärztin/Betriebsarzt: Name Anschrift

9.2 Wird eine Vorsorgekartei geführt?

Ja Nein

9.3 Finden Maßnahmen zur Gesundheitsförderung statt?

Ja Nein

z. B. Rückenschule, Gripeschutzimpfung, Betriebssport

10 Qualifizierung, Schulung und Unterweisung

10.1 Besitzen die Beschäftigten für ihre Tätigkeit die entsprechende Qualifikation?

Ja Nein

z. B. für das Führen von Baumaschinen

10.2 Existiert im Unternehmen eine Übersicht über geplante und durchgeführte Schulungen?

Ja Nein

z. B. Qualifizierungs-/ Schulungsplan

10.3 Werden die Beschäftigten im Unternehmen unterwiesen?

Ja Nein Erstunterweisung

regelmäßig _____

anlassbezogen _____

10.4 Werden die Unterweisungen dokumentiert?

Ja Nein

Unterweisungsnachweise

11 Interne Audits, Zielkontrolle, Überprüfung der Arbeitsschutzdokumentation

11.1 Werden vorgegebene Ziele überprüft?

Ja Nein

z. B. anhand von Unfallstatistiken, Ausfallzeiten

11.2 Werden Hilfsmittel zur Zielüberprüfung herangezogen?

Ja Nein

z. B. regelmäßige Begehungen, Berichte, Protokolle, Checklisten

11.3 Überprüft die Unternehmensleitung die Wirksamkeit der Arbeitsschutzorganisation?

Ja Nein

11.4 Werden Konsequenzen aus den Ergebnissen der Ziel- und Wirksamkeitsüberprüfung abgeleitet?

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift