|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Muster-Gefährdungsbeurteilung  „Organisation des Werkstattbetriebes“** | | | | | | |
|  | |  | | **Unternehmen** | |  |
|  | | | | | | |
| **Arbeitsbereich** | Werkstatt – HV-Busse | **Tätigkeit** | Organisation des Werkstattbetriebes | **Datum** |  | |

**Gliederung**

Organisation von Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz: Arbeitsaufgabe – Fachliche Qualifikation

Organisation von Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz: Arbeitsaufgabe – Eignung, Qualifikation, Unterweisung

Organisation von Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz: Arbeitsaufgabe – Verantwortung/Zuständigkeit

**Die auf den nächsten Seiten folgende Muster-Gefährdungsbeurteilung muss an die betrieblichen Gegebenheiten angepasst werden.   
Dazu können Sie alle aus Word bekannten Bearbeitungen und Formatierungen anwenden, beispielsweise Texte und Abbildungen hinzufügen oder nicht benötigte Texte löschen. In der Spalte „Risikobewertung“ sind die nicht zutreffenden Smileys zu entfernen.**

**Bitte achten Sie auch darauf, zu erfassen, wer für diese Gefährdungsbeurteilung verantwortlich und an dieser beteiligt war (z.B. Führungskraft,   
Beschäftigte, Sicherheitsbeauftragte/Sicherheitsbeauftragter, Betriebs- /Personalvertretung, Fachkraft für Arbeitssicherheit, Betriebsärztin/  
Betriebsarzt, weitere Personen).**

| Arbeitsmittel, -umgebung,  -­bedingungen, -organisation, Arbeitsaufgabe | Gefährdung/Belastung | Risikobe- wertung | Schutzmaßnahme | Durchführung der Maßnahme | Wirksamkeits- kontrolle |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Organisation von Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz:  Arbeitsaufgabe – Fachliche Qualifikation   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Das Risiko ist gering  🡪 keine Maßnahmen erforderlich, prüfen,  ob Verbesserung möglich ist |  | Das Risiko ist vorhanden  🡪 Maßnahmen zur Minderung des Risikos sind erforderlich |  | Das Risiko ist hoch  🡪 Maßnahmen zur Minderung des Risikos sind unverzüglich durchzuführen | **Nicht zutreffende Risikobewertung  bitte jeweils löschen.** |  | | Elektrische Körperdurchströmung und Störlichtbogen |  | * Alle Beschäftigten, die in der Werkstatt arbeiten, sind mindestens zur elektrotechnisch unterwiesenen Person (HV-Bus-EuP) qualifiziert. * Alle Beschäftigten, die elektrotechnische Arbeiten im spannungsfreien Zustand durchführen, arbeiten unter Leitung und Aufsicht einer Elektrofachkraft „HV-Bus-Efk“ oder sind selbst Elektrofachkraft „HV-Bus-Efk-AisZ“. * Alle Beschäftigten, die elektrotechnische Arbeiten unter Spannung durchführen, sind Elektrofachkraft „HV-Bus-Efk-AuS“. * Beschäftigte, die elektrotechnische Arbeiten durchführen, wenn der Bus am Niederspannungsnetz angeschlossen ist, sind Elektrofachkraft für Hochvolt „HV-Bus-Efk-AuS“ und Elektrofachkraft für Niederspannung. * ... | Verantwortliche/r   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | Bis: |   Maßnahme  durchgeführt?  Ja Nein | Beurteilende/r   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | Am: |   Maßnahme  wirksam?  Ja Nein |
| Organisation von Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz:  Arbeitsaufgabe  – Eignung, Qualifikation, Unterweisung | Elektrische Körperdurchströmung und Störlichtbogen |  | * Personen, die unter Spannung arbeiten, sind geistig und körperlich geeignet. * Die Befähigung für Arbeiten unter Spannung wird regelmäßig alle 4 Jahre aktualisiert. * Erste Hilfe Kurse werden regelmäßig durchgeführt (alle 2 Jahre). * Unterweisung werden mindestens einmal jährlich durchgeführt und dokumentiert. * ... | Verantwortliche/r   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | Bis: |   Maßnahme  durchgeführt?  Ja Nein | Beurteilende/r   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | Am: |   Maßnahme  wirksam?  Ja Nein |
| Organisation von Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz:  Arbeitsaufgabe  – Verantwortung/ Zuständigkeit | Elektrische Körperdurchströmung und Störlichtbogen |  | * Verantwortliche Elektrofachkraft (HV-Bus-vEfk) ist benannt. * Anweisende Person für Arbeiten unter Spannung ist selbst  „HV-Bus-Efk-AuS“. * ... | Verantwortliche/r   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | Bis: |   Maßnahme  durchgeführt?  Ja Nein | Beurteilende/r   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | Am: |   Maßnahme  wirksam?  Ja Nein |
| Organisation von Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz:  Arbeitsaufgabe  – Verantwortung/ Zuständigkeit | Defekte Geräte und Anlagen |  | * Erst- und Wiederholungsprüfung der ortsveränderlichen Betriebsmittel ist organisiert. * Erst- und Wiederholungsprüfung der elektrischen Ausrüstung ortsfester Maschinen ist organisiert. * Erst- und Wiederholungsprüfung elektrischer Anlagen ist organisiert. * ... | Verantwortliche/r   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | Bis: |   Maßnahme  durchgeführt?  Ja Nein | Beurteilende/r   |  | | --- | |  |  |  | | --- | | Am: |   Maßnahme  wirksam?  Ja Nein |