

Beurteilung der Sicherheit und Gesundheit der Gebiete

Vorlagenangaben

Vorlagen-ID	area-health-safety-assessment
Version	v1.0
Sprache	Deutsch (de)
Anzahl Prüfpunkte	46
Quelle	https://layeraudit.com
Revisionsdatum	2026-10-27
Beschreibung	Beschreibung:

Auditangaben (während des Audits auszufüllen)

Auditdatum	
Auditor	
Bereich / Abteilung	
Begleitung	

Hinweise zur Anwendung

1. Diese Vorlage enthält 46 Prüfpunkte. Ergebnisse werden im Arbeitsblatt 'Prüfliste' erfasst.
2. Die Quelle legt keine festen Bewertungsoptionen fest. Ergebnisse nach eigenen Kriterien eintragen (z. B. Erfüllt / Nicht erfüllt / N. A.).
3. Punkte, Bewertung und Unterschriften werden im Arbeitsblatt 'Bewertung & Unterschrift' manuell eingetragen.
4. Für Fotos oder andere Nachweise die Nachweis-Nr. in der Spalte 'Bemerkung / Nachweis-Nr.' eintragen und Fotos nummeriert ablegen.
5. Die Prüfpunkte wurden fortlaufend neu nummeriert. Die Zuordnung zu den Quellzeilen steht in '编号对应表.xlsx' des Lieferpakets.

Beurteilung der Sicherheit und Gesundheit der Gebiete — Prüfliste

Nr.	Abschnitt	Prüfpunkt	Ergebnis	Bemerkung / Nachweis-Nr.
1	Persönliche Schutzausrüstung	Sollten Handschuhe benötigt werden? Sollte ein Gesichtsschild benötigt werden?		
2	Persönliche Schutzausrüstung	Ist die Versorgung mit persönlicher Sicherheit für die Aufgabe ausreichend? -Vorjährige Verletzungen bei der Verwendung aktueller persönlicher Sicherheit?Chemikalien usw.)		
3	Persönliche Schutzausrüstung	Wird die persönliche Ausrüstung ordnungsgemäß getragen? -Ohrstecker vollständig in die Ohren eingesetzt -Sicherheitsbrille passen richtig und bestehen an einem Fit-Test (Lücken nicht größer als die Fingerbreite)- Handschuhe, die beim Umgang mit scharfen, heißen Materialien etc. getragen werden.		
4	Persönliche Schutzausrüstung	Personalversorgungsanlagen, die den Betreibern leicht zur Verfügung stehen (Interview >= 2 Mitarbeiter.)		
5	Werkzeuge/Maschinen/ Ausrüstung	Sind alle Werkzeuge in gutem Betriebszustand? - Zusammen mit Band gehalten? - Übermäßiger Lärm/Vibration? - erfordert übermäßige manuelle Manipulation?		
6	Werkzeuge/Maschinen/ Ausrüstung	Die Wachen liegen auf dem Boden, die Schrauben fehlen, die Wachen verschoben sind und der Betriebspunkt offen ist.		
7	Werkzeuge/Maschinen/ Ausrüstung	Die bestehenden Wachen sind ausreichend, um den Zugang zum Einsatzort zu verhindern, die Schlupflöcher bei der Überwachung zu groß, die Verwendung von Ketten als Barriere-Wache?- Nicht eingeschlossene Präsenz-Sensoren funktionieren?		
8	Werkzeuge/Maschinen/ Ausrüstung	Maschinen, die ordnungsgemäß arbeiten und keine regelmäßige manuelle Manipulation verursachen? - Häufige Ausfälle, die manuelle Arbeit verursachen? - Maschinen, die übermäßige Produktion verursachen?Geräusch/Vibration durch Verfall?		
9	Werkzeuge/Maschinen/ Ausrüstung	- Schwierigkeiten bei der Konstruktion? - Ausrüstung ist nicht mehr die sicherste Konstruktion für den Prozess? - Kann ein gefährliches Stückdie Ausrüstung aus dem Prozess-/Arbeitsbereich entfernt werden?		
10	Gefahrenkommunikation	Die Mitarbeiter wissen, wie man MSDS findet und die Gefahren der Chemikalien, mit denen sie arbeiten, versteht. (Interview >=2 Mitarbeiter)		
11	Gefahrenkommunikation	Die Luftversorgung ist ausreichend für die Gefahren für die Gesundheit in der Luft? - Ergebnisse der gewerblichen Hygieneprobe in der Akte? - Beschwerden der Arbeitnehmer über "Rauch" oder "Nazäusche/Schwindel"		
12	Gefahrenkommunikation	Sind Chemikalien in ordnungsgemäßen Behältern gelagert und ordnungsgemäß gekennzeichnet?- Die Etiketten sind lesbar und zeigen die Chemikalie genau an, die im Behälter ist?		
13	Gefahrenkommunikation	Keine Hinweise auf Verschüttungen, Chemikalien auf den Schuhen und/oder mobilen Geräten der Mitarbeiter?		
14	Gefahrenkommunikation	Chemikalien, die richtig gelagert sind, brennbare Materialien, die nicht in Gebrauch sind, in ordnungsgemäßen Schränken oder Sicherheitsbehältern gelagert, nicht kompatible Materialien, die voneinander entfernt gelagert werden.		
15	Bewegungs-/ Arbeitsoberflächen und Fallschutz	- Tragbare Leiter und Treppen erfordern eine Kennzeichnung mit Gewichtsgrenzen.		
16	Bewegungs-/ Arbeitsoberflächen und Fallschutz	- Übermäßige Öl-, Müll-, Nebenprodukte der Herstellung usw. sind in den Arbeiten enthalten? - Keine Gegenstände auf LagerDie Treppe?		
17	Bewegungs-/ Arbeitsoberflächen und Fallschutz	- Schwer beschädigte Handräder, die ausgetauscht werden müssen? - Loose, gebrochene Schweiß, gebogene Handräder und/oder Zehenplatten?-Handrails enthalten nicht übermäßiges Öl/Fett?		
18	Bewegungs-/ Arbeitsoberflächen und Fallschutz	Handrails, die dort installiert werden, wo ein Sturz von einer Höhe von vier Fuß oder mehr besteht?		
19	Bewegungs-/ Arbeitsoberflächen und Fallschutz	Fallschutzausrüstung zur Arbeit in Höhen von mehr als 4 Fuß von der unterhalb von ihr befindlichen Arbeitsfläche, wenn Fallverhütung nicht verfügbar ist?		
20	Bewegungs-/ Arbeitsoberflächen und Fallschutz	Schnürsen, Schnürsen, Schnürsen und Rettungsleitungen in gutem Zustand gehalten und ordnungsgemäß inspiziert?- Schnelle Verbindung von Schleppen funktioniert ordnungsgemäß?		

Beurteilung der Sicherheit und Gesundheit der Gebiete — Prüfliste

Nr.	Abschnitt	Prüfpunkt	Ergebnis	Bemerkung / Nachweis-Nr.
21	Notfall- und Brandschutz	Brandlöscher monatlich inspiziert und entblockiert?		
22	Notfall- und Brandschutz	Mitarbeiter, die über Notfallverfahren informiert sind und wo sich die Versammlungsräume befinden? (Interview >=2 Mitarbeiter)		
23	Notfall- und Brandschutz	Die Augenwasch-/Sicherheits-Duschstationen sind geprüft und freigeschaltet?		
24	Notfall- und Brandschutz	Sind die Spülgeräte bei Bedarf verfügbar und nach Bedarf ausgestattet/inspiziert?		
25	Notfall- und Brandschutz	- Feuerlöscher, Augenwasser, Sicherheitsdusche, Spülgeräte, Alarmstationen usw.		
26	Notfall- und Brandschutz	Brandbekämpfungssysteme nicht blockiert/beschädigt?		
27	Mobilgeräte	Inspektierte Ausrüstung nach Inspektionsfrequenzanforderungen?		
28	Mobilgeräte	Betreiber, die bei Bedarf Hörner und Warnungseinrichtungen benutzen?		
29	Mobilgeräte	Keine Passagiere auf Ausrüstung, die ausschließlich für Betreiber bestimmt ist?		
30	Elektrische Gefahren/Blasenblasen	Hochspannungssignale an Ort und Stelle und sichtbar?		
31	Elektrische Gefahren/Blasenblasen	Trümmer/Werkzeuge, die über elektrischen Schränken gelagert sind?		
32	Elektrische Gefahren/Blasenblasen	Die Schränke sind geschlossen und in Ordnung, sind die Schränke sicher geschlossen?		
33	Elektrische Gefahren/Blasenblasen	- Nichts innerhalb von 30 cm von der Front des Schrankes entfernt?		
34	Elektrische Gefahren/Blasenblasen	- Zeigt die Art des Blitzschlags?		
35	Elektrische Gefahren/Blasenblasen	Verfügbar und im Einsatz ein ordnungsgemäßes Blitz-BIP?		
36	Gefährliche Energiekontrollen (Lockout/Tagout)	- Die Mitarbeiter verstehen ihre Rolle und Anforderungen? - Die Mitarbeiter haben Schlösser zur Verfügung, wennNotwendig?		
37	Gefährliche Energiekontrollen (Lockout/Tagout)	- Alle Mitarbeiter, die an der Ausrüstung arbeiten, haben ein eigenes Schloss angebracht.- Die Lokalisierung wurde verifiziert, die gespeicherte Energie ist verschwunden und die Ausrüstung wird nicht funktionieren?		
38	Gefährliche Energiekontrollen (Lockout/Tagout)	Gibt es für alle Geräte in der Gegend Energiekontrollverfahren, und wissen die Mitarbeiter, wo sie sie finden?		
39	Gefährliche Energiekontrollen (Lockout/Tagout)	Sind die Ausnahmen aus der Sperrung angemessen bewertet und sicher festgestellt worden?Ausnahmen?		
40	Fahrkrane-/Heftsicherheit	Inspektionen nach den Anforderungen abgeschlossen, Inspektionen nach dem Zeitplan abgeschlossen?		
41	Fahrkrane-/Heftsicherheit	Arbeiten die Mitarbeiter unter Aufschub?		
42	Fahrkrane-/Heftsicherheit	Funktionieren die Krane innerhalb ihrer Betriebsgrenzen?		
43	Allgemeine Sicherheit und Haushaltsaufsicht	Müll, Trümmer und Ausrüstung, die nicht übrig liegen?		
44	Allgemeine Sicherheit und Haushaltsaufsicht	Ausrüstung ohne übermäßigen Staub, Öl und/oder Ruß?		
45	Allgemeine Sicherheit und Haushaltsaufsicht	Bodenoberflächen, die mit Öl/Staub bedeckt sind und die die lackierte Oberfläche bedecken?		
46	Allgemeine Sicherheit und Haushaltsaufsicht	Allgemeine Sturzgefahren aufgrund von Haushaltsausstattung, Ausstattung und/oder Arbeitsplatzgestaltung?		
	Unterzeichnung und Abschluss	Allgemeine Bemerkungen		

Beurteilung der Sicherheit und Gesundheit der Gebiete — Bewertung & Unterschrift

Bewertung

Punkt	Max.	Punkte
Ich habe diese Beurteilung nach bestem Wissen abgeschlossen.sichtbare/bekannte Gefahren zum Zeitpunkt des Aufschlags der abgeschlossenen Bewertung		
Gesamtsicherheitswert		

Hinweis: Die Quelle definiert keine Punkterechnung je Prüfpunkt; Punkte und Summe werden manuell eingetragen.

Bestätigung durch Unterschrift

Unterschrift Auditor	
Unterschrift Verantwortlicher	
Datum	