ASA-Systemkontrolle Kategorie 3.2

|  |  |
| --- | --- |
| Betrieb: Name  Strasse, Nr  PLZ, Ort  Versicherer: |  |
| Identifikation: | BUR-Nr.       Suva-Nr.       Klasse: |
| Kurzbeschreibung des Betriebes (Standort, Branche, Tätigkeiten): |  |
| Besondere Gefährdungen gemäss EKAS 6508 Anhang I: |  |
| Anzahl Arbeitnehmende: | Vollzeit:       (davon Lehrlinge):  Teilzeit:       Temporär: |
| Einordnung des Betriebes: Kategorie |  |
| Art der Umsetzung: | Überbetriebliche ASA-Lösung Nr.:  Bezeichnung:  Individuelle Lösung |
| Bemerkungen zur Umsetzung: |  |
| Gesprächspartner des Betriebes: | Name Vorname, Funktion:   |  |  | | --- | --- | | Leitung: |  | | Mitwirkung: |  | |
| Inspektor: Vorname Name:  Kontrollorgan: Adresse |  |
| Datum der Kontrolle: |  |
| Art der Kontrolle: | Systemkontrolle  Nachkontrolle |

**Gesamtbeurteilung**

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |

**Abgegebene Unterlagen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  | | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | | |
| **1 Sicherheitsleitbild, Sicherheitsziele** | |  |  |  | |  | |
| **2 Sicherheitsorganisation** | |  |  |  | |  | |
| **2.1 Werden Spezialisten der Arbeitssicherheit beigezogen**  **(durch Umsetzung mit einer Branchen-, Betriebsgruppen-, Modelllösung oder durch eine individuelle Lösung)?** | |  |  | 11a, 11d, 3 Abs.1bis | | 7 Abs. 3, 3 Abs. 3 | |
|
| **2.2 Ist ein Sicherheitsbeauftragter namentlich bestimmt und aktiv?** | |  |  | 7, 8, 11e, 11f, 11g | | 7 | |
|
|
| **3 Ausbildung, Instruktion, Information** | |  |  |  | |  | |
| **3.1 Werden die Mitarbeitenden regelmässig über die Gefährdungen an den Arbeitsplätzen und über die notwendigen Sicherheitsmassnahmen instruiert?** | |  |  | 6, 41 | | 5, 25 Abs. 3,4 | |
|
| **3.2 Sind der Sicherheitsbeauftrage und der ASA-Spezialist für ihre Aufgaben weitergebildet und regelmässig fortgebildet?** | |  |  | 7 | | 7 | |
|
|
| **3.3 Haben Mitarbeitende, die zur sicheren Ausführung ihrer Arbeit besondere Kenntnisse benötigen (z. B. Arbeiten mit besonderen Gefährdungen), die entsprechende Ausbildung?** | |  |  | 8 | |  | |
|
| 3.4 Werden neue, temporäre und Mitarbeitende von Drittfirmen an ihren Arbeitsplätzen eingeführt? | |  |  | 6, 10 | | 5, 9 | |
|
| 3.5 Sind die Informationen, Instruktionen und Ausbildungen der Mitarbeitenden mit einfachen Mitteln (z.B. Sitzungsprotokolle, Schulungsunterlagen) geplant und dokumentiert? | |  |  | 6, 7, 8 | | 5, 7 | |
| **4 Sicherheitsregeln** | |  |  |  | |  | |
| **4.1 Sind Arbeitsanweisungen und allgemeine Betriebsregeln (z.B. lebenswichtige Regeln) für die Arbeitssicherheit und den Gesundheitsschutz definiert? Sicherheitsregeln können mündlich (z.B. Mitarbeiterbefragung) abgefragt und bestätigt werden.** | |  |  | 8 Abs. 2, 32a Abs. 3 | | **ArG Art 37-39** | |
|
|
| 4.2 Ist das Tragen der persönlichen Schutzausrüstungen (PSA) für die entsprechenden Arbeitsplätze und Tätigkeiten mit einfachen Mitteln (z.B. Mitarbeiterbefragung) geregelt? | |  |  | 5 | | 27 | |
|
| 4.3 Ist das Beschaffen von sicheren Arbeitsmitteln im Betrieb geregelt (z.B. Bedienungsanleitung und Konformitätserklärung)? | |  |  | 24 | |  | |
|
| 4.4 Ist die Instandhaltung (Inspektion, Wartung und Instandsetzung) von Gebäuden, Anlagen, Arbeitsmitteln und persönlicher Schutzausrüstung geregelt und werden diese mit einfachen Mitteln (z. B. Rechnungen, Wartungsvertrag) dokumentiert? | |  |  | 32b, 37, 43 | | 37 | |
|
| 4.5. Ist der Umgang für die im Betrieb verwendeten chemischen Stoffe oder gefährlichen Materialien geregelt und sind die Sicherheitsdatenblätter vorhanden? | |  |  | 3 | | 2 Abs 1 | |
|
| **5 Gefährdungsermittlung, Risikobeurteilung** | |  |  |  | |  | |
| **5.1 Werden bei den betrieblichen Tätigkeiten die auftretenden Gefährdungen systematisch mit einfachen Mitteln (z.B. Checklisten, Gefährdungsinventar) ermittelt und sind die Ergebnisse dokumentiert?** | |  |  | 6 | | 5 | |
|
|
| 5.2 Sind die im Betrieb verwendeten gesundheitsgefährdenden Stoffe (z. B. Stäube, Dämpfe, Schmierstoffe) erfasst und sind die entsprechenden Gefährdungen bekannt? | |  |  | 44 | | **ChemG** | |
|
| 5.3 Werden Unfälle, Beinaheunfälle und Störungen in den betrieblichen Abläufen abgeklärt und wird das Ergebnis dokumentiert? | |  |  | 3 Abs. 2 | | 3 Abs. 1 | |
|
| **6 Massnahmenplanung und -realisierung** | |  |  |  | |  | |
| **6.1 Wenn eine Gefährdung erkannt wird (z. B. durch Gefährdungsermittlung, Sicherheitsinspektion, Ereignisabklärung, Werk- oder Baustellenkontrolle), werden daraus die notwendigen Massnahmen getroffen (definitive und systembezogene und Sofort-Massnahmen)?** | |  |  | 3, 5 Abs. 1 | | 2, 3, 27 Abs. 1 | |
|
|
| 6.2 Wird für die Ausführung der geplanten Massnahmen die Verantwortung geregelt und die Termine überwacht? | |  |  |  | |  | |
|
| **7 Notfallorganisation** | |  |  |  | |  | |
| **7.1 Ist eine Notfallorganisation für feste, mobile und Einzelarbeitsplätze vorhanden?** | |  |  |  | | 36 | |
|
| 7.2 Ist eine rasche Alarmierung sichergestellt (z. B. aktuelle Notfallkarten, Mobile- oder Funkverbindung, Koordinaten für die Rega)? | |  |  | 40 | | 36 | |
|
| 7.3 Ist eine rasche Erstversorgung und Rettung für feste, mobile und Einzelarbeitsplätze gewährleistet? | |  |  | 20 | | 36 | |
|
| 7.4 Ist das Erste-Hilfe-Material (z. B. Erste-Hilfe-Apotheken, Sanitätskasten, Defibrillator) griffbereit und in ausreichender Menge vorhanden? | |  |  |  | | 36 | |
|
| **8 Mitwirkung** | |  |  |  | |  | |
| **8.1 Ist die Mitwirkung der Arbeitnehmenden bezüglich Arbeitssicherheit und Gesundheitsschutz im Betrieb praktisch nachvollziehbar? (z.B. Mitsprache bei er Beschaffung von PSA, bei der Erarbeitung von Sicherheitsregeln, Ermittlung der Gefährdungen, Suche von Massnahmen etc.) Die Mitwirkung kann mündlich abgefragt und bestätigt werden (z.B. Mitarbeiterbefragung)** | |  |  | 6a | | 6 | |
|
|
| **9 Gesundheitsschutz** | |  |  |  | |  | |
| **9.1 Werden Massnahmen getroffen, um ein Überschreiten der arbeitshygienischen Grenz- und Richtwerte zu verhindern**  **(z. B. Staub, Asbest, Lärm, chemische Stoffe usw.)?** | |  |  | 33, 34 | | 17, 18, 22 | |
|
| **9.2 Werden bei der Gestaltung der Arbeitsplätze die ergonomischen Grundsätze berücksichtigt?** | |  |  | 27, 32a | | 23, 24 | |
|
| 9.3 Werden Massnahmen zum Schutz vor übertragbaren Krankheiten getroffen? (z.B. BAG Pandemieplan Handbuch für die betriebliche Vorbereitung, kantonale oder branchenspezifische Vorgaben) | |  |  | 13, 26, 33 | | 2, 3 Abs.1, 29 **EpG, ArG, SAMV** | |
|
| 9.4 Werden Massnahmen zur Wahrung guter Arbeitsbedingungen getroffen (z.B. Raumklima, Lüftung und Luftqualität, Beleuchtung, Sicht ins Freie, Lärm)? | |  |  | 33, 34, 35 | | 17, 18, 22 | |
|
| 9.5 Stehen den Mitarbeitenden zweckmässige «Sozialräume» zur Verfügung (Garderoben, Waschanlagen, Toiletten, Ess- und Aufenthaltsgelegenheiten)? | |  |  | 38, 44 Abs. 2 | | 29, 30, 31, 32, 33 | |
|
| 9.6 Sind die Vorgaben bezüglich Arbeitszeiten bekannt und werden sie eingehalten? | |  |  |  | | **ArG Art. 9ff, ArG Art. 15ff** | |
|
| 9.7 Ist die Arbeit so gestaltet und organisiert, dass eine Überforderung vermieden wird? | |  |  |  | | 2, 26 | |
|
| 9.8 Werden psychosoziale Risikofaktoren am Arbeitsplatz systematisch ermittelt und in die Gefährdungsermittlung integriert? | |  |  |  | | 2, 26 | |
|
| 9.9 Werden Massnahmen zum Schutz von besonderen Personengruppen getroffen (z. B. Jugendschutz, Mutterschutz, behinderte Personen)? | |  |  |  | | **Mutter-schutz-verordnung, ArGV5** | |
|
| 9.10 Werden Mitarbeitende angesprochen, wenn der Eindruck besteht, dass sie Probleme mit Suchtmitteln haben (Alkohol, Tabletten, Drogen)? | |  |  | 11 Abs. 3 | |  | |
|
| **10 Kontrolle, Audit** | |  |  |  | |  | |
| **10.1 Wird das betriebliche Sicherheitssystem in angemessenen Zeitintervallen bezüglich Aktualität und Vollständigkeit überprüft (Aktualität der Unterlagen)?** | |  |  | 3 Abs. 3 | | 3 Abs. 2 | |
|
|
| 10.2 Werden Absenzen erfasst und ausgewertet? | |  |  |  | |  | |
|
| **Arbeitsplatzkontrolle** | |  |  |  | |  | |
| **Stichprobenkontrolle** | |  |  |  | |  | |
|
| Ort, Objekt, Mängel | |  |  |  | |  | |
|
| Ort, Objekt, Mängel | |  |  |  | |  | |
|
| Ort, Objekt, Mängel | |  |  |  | |  | |
|
| Ort, Objekt, Mängel | |  |  |  | |  | |
|
| **EKAS-Schwerpunktthemen** | |  |  |  | |  | |
| Feststellungen | |  |  |  | |  | |
| **Bemerkungen zu nicht kontrollpflichtigen Aspekten**  (Freizeitsicherheit, Absenzen infolge Krankheiten, Gesundheitsförderung (Fitness, Ernährung) | |  |  |  | |  | |
|
| **Ergänzende Bemerkungen** (Erschwernisse, besondere Bemerkungen, Kontrollablauf) | |  |  |  | |  | |
|