# Arbeitsblatt: Gefährdungsbeurteilung

# Gefährdungen ermitteln, Schutzmaßnahmen festlegen, Wirksamkeit überprüfen

|  |  |
| --- | --- |
| **Branche:** | *Seeschifffahrt* |
| **Arbeitsbereich:** | *Allgemeiner Schiffsbetrieb* |
| **Tätigkeit:** | *Arbeiten bei künstlicher Beleuchtung* |
| **Unternehmen:** |  |
| **Schiff:** |  |
| **Stand:** |  |

## Mechanische Gefährdungen

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1 | ungeschützt bewegte Maschinenteile |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Teile mit gefährlichen Oberflächen |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | bewegte Transportmittel, bewegte Arbeitsmittel |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | unkontrolliert bewegte Teile | Getroffen werden von Gegenständen, z.B. Wurfleinengewichten |  | 1, 2, 7, 8 |  |  |  |  |
| 1.5 | Sturz, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken | Stolpern und stürzen über Hindernisse und Gegenstände |  | 1, 2, 3 |  |  |  |  |
| 1.6 | Absturz |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.7 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Elektrische Gefährdungen

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1 | Elektrischer Schlag | Erhöhte elektrische Gefährdung bei Arbeiten mit ortsveränderlichen elektrischen Beleuchtungseinrichtungen, z.B. Kabellampen in elektrisch leitfähiger Umgebung bei engen Räumen |  | 3, 5, 6, 7 |  |  |  |  |
| 2.2 | Lichtbögen |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Elektrostatische Aufladungen |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Gefahrstoffe

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.1 | Hautkontakt mit Gefahrstoffen (Feststoffe, Flüssigkeiten, Feuchtarbeit)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Einatmen von Gefahrstoffen (Gase, Dämpfe, Nebel, Stäube einschl. Rauche) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Verschlucken von Gefahrstoffen |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Physikalisch-chemische Gefährdungen (z.B. Brand und Explosionsgefährdungen, unkontrollierte chem. Reaktionen) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Biologische Arbeitsstoffe

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.1 | Infektionsgefährdung durch pathogene Mikroorganismen (z.B. Bakterien, Viren, Pilze) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Sensibilisierende und toxische Wirkungen von Mikroorganismen |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Brand und Explosionsgefährdung

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.1 | Brennbare Feststoffe, Flüssigkeiten, Gase  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Explosionsfähige Atmosphäre |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Explosivstoffe |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.4 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Thermische Gefährdung

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.1 | Heiße Medien/Oberflächen |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2 | Kalte Medien/Oberflächen |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Gefährdung durch spezielle physikalische Einwirkungen

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.1 | Lärm |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.2 | Ultraschall, Infraschall |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3 | Ganzkörpervibrationen |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.4 | Hand-Arm-Vibrationen |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.5 | Optische Strahlung (z.B. Infrarote Strahlung (IR), ultraviolette Strahlung (UV), Laserstrahlung) | * Direktblendung und Reflexion
* Flackerndes Licht
* Lichtfarbe und Farbwiedergabe
 |  | 2, 5, 7, 9, 10, 11 |  |  |  |  |
| 7.6 | Ionisierende Strahlung (z.B. Röntgenstrahlen, Gammastrahlung, Teilchenstrahlung (Alpha-, Beta- und Neutronenstrahlung)) |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.7 | Elektromagnetische Felder |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.8 | Unter- oder Überdruck |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.9 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Gefährdungen durch Arbeitsumgebungsbedingungen

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 8.1 | Klima (z.B. Hitze, Kälte, unzureichende Lüftung)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.2 | Beleuchtung, Licht | Absturzgefährdung von schiffbaulichen Einrichtungen, wie z.B. Engineroomcasing oder Affenfelsen in den Laderäumen von Containerschiffen |  | 1, 2, 3, 4, 8 |  |  |  |  |
| 8.3 | Ersticken (z.B. durch sauerstoffreduzierte Atmosphäre), Ertrinken |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.4 | Unzureichende Flucht- und Verkehrswege, unzureichende Sicherheits- und Gesundheitsschutzkennzeichnung |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.5 | Unzureichende Bewegungsfläche am Arbeitsplatz, ungünstige Anordnung des Arbeitsplatzes, unzureichende Pausen-, Sanitärräume |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.6 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Physische Belastung / Arbeitsschwere

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.1 | Schwere dynamische Arbeit (z.B. manuelle Handhabung von Lasten)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.2 | Einseitige dynamische Arbeit, Körperbewegung (z.B. häufig wiederholte Bewegungen) |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.3 | Haltungsarbeit (Zwangshaltung), Haltearbeit |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.4 | Kombination aus statischer und dynamischer Arbeit |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.5 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Psychische Faktoren

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 10.1 | Ungenügend gestaltete Arbeitsaufgabe (z.B. überwiegende Routineaufgaben, Über-/Unterforderung)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.2 | Ungenügend gestaltete Arbeitsorganisation (z.B. Arbeiten unter hohem Zeitdruck, wechselnde und/oder lange Arbeitszeiten, häufige Nachtarbeit, kein durchdachter Arbeitsablauf) |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.3 | Ungenügend gestaltete soziale Bedingungen (z.B. fehlende soziale Kontakte, ungünstiges Führungsverhalten, Konflikte) |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.4 | Ungenügend gestaltete Arbeitsplatz- und Arbeitsumgebungsbedingungen (z.B. Lärm, Klima, räumliche Enge, unzureichende Wahrnehmung von Signalen und Prozessmerkmalen, unzureichende Softwaregestaltung) | Psychische Belastung bei dauerhaft nicht ausreichender Beleuchtung |  | 1, 12 |  |  |  |  |
| 10.5 | … |  |  |  |  |  |  |  |

## Sonstige Gefährdungen

| **Nr.** | **Gefährdungsfaktoren** | **Ermittelte Gefährdung** | **Handlungsbedarf** *(sofort/Termin)* | **Schutzmaßnahmen Nr.** | **Verantwortliche Person** | **Durchgeführt am** | **Wirksam***(ja/nein)* | **Anmerkungen** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 11.1 | Durch Menschen (z.B. Überfall)  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.2 | Durch Tiere (z.B. gebissen werden) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.3 | Durch Pflanzen und pflanzliche Produkte (z.B. sensibilisierende und toxische Wirkungen) |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.4 | … |  |  |  |  |  |  |  |