

Handbuch
für
Sicherheit,
Gesundheit und
Umwelt im Betrieb

Name des Betriebes:

Anschrift:

Verzeichnis der Dokumentationsblätter

- 1 Unternehmensgrundsätze
- 2 Beschreibung des Unternehmens
- 3 Aufgaben und Zuständigkeiten
- 4 Maßnahmen für besondere Beschäftigte
- 5 Einkauf, Investitionen, Dienstleistungen
- 6 Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltziele
- 7 Unternehmensbereiche
- 8 Erfassung und Beurteilung der Situation
- 9 Werkstattprotokolle
- 10 Verzeichnis der verwendeten Stoffe, Arbeitsstoffverzeichnis
- 11 Energie- und Wasserverbrauch
- 12 Betriebliche Abfälle
- 13 Maßnahmenplan
- 14 Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltleistungen
- 15 Checkliste Sicherheit – Gesundheit – Umwelt

Blatt 2 S.
Datum
Erstellt durch

Beschreibung des Unternehmens

Firma

Firmensitz

Arbeitsstätte

Firmenbeschreibung

Inhaber

Geschäftsführung

Sicherheitsvertrauenspersonen

bestellt, gemeldet seit

Abfallbeauftragter, Umweltbeauftragter

bestellt seit

Betriebliche Ersthelfer

Sonstige Personen mit besonderen SGU-Aufgaben

Blatt 3 S.
Datum
Erstellt durch

Aufgaben und Zuständigkeiten

Sicherheitsvertrauensperson(en)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Abfallbeauftragter (Umweltbeauftragter)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Sonstige Personen mit besonderen SGU-Aufgaben

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Blatt 4 S.
Datum
Erstellt durch

Maßnahmen für besondere Beschäftigte

Schwangere und stillende Mütter

Jugendliche und Lehrlinge

Behinderte Beschäftigte

Blatt 7 s.

Unternehmensbereiche

Datum

Erstellt durch

Nr.	Unternehmensbereich	Mitarbeiter
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	gesamte Arbeitsstätte	<input type="text"/>

Nr.	Beilagen	Anzahl
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Blatt 8/I s.

Datum

Erstellt durch

Erfassung und Beurteilung der Situation

Unternehmensbereich

Verfahren und Tätigkeiten

Anlagen und Arbeitsmittel

Ergebnisse der Ermittlung und Beurteilung der Gefahren

Maßnahmen siehe Blatt 13

Name der Durchführenden

beigezogene Personen

Blatt 8/II s.
Datum
Erstellt durch

Erfassung und Beurteilung der Situation

Unternehmensbereich

Verfahren und Tätigkeiten

Anlagen und Arbeitsmittel

Umweltauswirkungen (Emissionen, Abfälle, Abwasser, etc.)

Maßnahmen siehe Blatt 13

Name der Durchführenden

beigezogene Personen

Blatt 9 s.

Datum

Erstellt durch

Werkstattprotokolle

Bereich

Datum

TeilnehmerInnen, Rückmeldende/r

Information & Unterweisung

Werkstattbesprechung

Werkstattbegehung

Rückmeldung

Thema, Gegenstand, Ergebnisse

Blatt 10 s.

Datum

Erstellt durch

Verzeichnis der verwendeten Stoffe, Arbeitsstoffverzeichnis

Nr.	Produkt	Verbrauch	Kosten	SDB	Gefahrenkennzeichnung	Angaben zur Verwendung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Blatt 11 s.

Datum

Erstellt durch

Energie- und Wasserverbrauch

Nr.	Energieträger, Wasserverbrauch	Verbrauch	Kosten	Maßnahmen zur effizienten Nutzung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Blatt 12 s.

Datum

Erstellt durch

Betriebliche Abfälle

Nr.	UB	Abfälle	Begleitschein	Menge	Kosten	Erlöse	Entsorger, Verwerter
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Blatt 13 s.

Datum

Erstellt durch

Maßnahmenplan

Nr.	geplante Maßnahmen	zuständig	Termin	Kontrolle
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Blatt 14 s.

Datum

Erstellt durch

Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltleistungen

Nr.	umgesetzte Maßnahmen	Kosten, Aufwand	Erfolg, Einsparungen
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Blatt 15/I

Datum

Erstellt durch

Checkliste Sicherheit – Gesundheit – Umwelt

Checkliste

Unternehmensverantwortung

Verfügt der Betrieb über schriftliche Leitlinien, Ziele und Maßnahmenpläne zu Sicherheit, Gesundheit und Umweltschutz?

Qualifikationen der Unternehmensleitung und der MitarbeiterInnen

Sind die Vorgesetzten im Betrieb hinsichtlich Sicherheit, Gesundheit und Umweltschutz ausgebildet und kompetent?

Besitzen alle MitarbeiterInnen, die Tätigkeiten ausführen, welche besondere Kenntnisse oder Befähigungen voraussetzen, die entsprechenden Nachweise und Zeugnisse (z.B. Staplerfahrer, Bezug von Giften)?

Ausbildung, Information, Unterweisung

Werden alle neuen MitarbeiterInnen bei Arbeitsantritt über Fragen der Sicherheit, Gesundheit und des Umweltschutzes im Betrieb informiert und unterwiesen?

Werden die Unterweisungen regelmäßig wiederholt? Gibt es schriftliche Unterlagen für die ArbeitnehmerInnen?

Werden die durchgeführten Informationsgespräche und Unterweisungen dokumentiert?

Werden alle MitarbeiterInnen sowie alle MitarbeiterInnen von Fremdfirmen (z.B. Reinigungspersonal) auf die einzuhaltenden Vorschriften zu Sicherheit, Gesundheit und Umweltschutz im Betrieb hingewiesen?

Werkstattbesprechungen

Werden im Betrieb regelmäßig Werkstattbesprechungen durchgeführt, die aktuelle Sicherheits-, Gesundheits- und Umweltschutzfragen zum Thema haben?

Blatt 15/II

Datum

Erstellt durch

Checkliste Sicherheit – Gesundheit – Umwelt

Checkliste

Anmerkungen

Beteiligung der Beschäftigten

Haben die ArbeitnehmerInnen die Möglichkeit, Verbesserungsvorschläge einzubringen?

Investitionen

Wird bei der Planung von Investitionen der Arbeitssicherheit, der Gesundheit der Beschäftigten und dem Umweltschutz Aufmerksamkeit geschenkt?

Organisation des Einkaufs, Produktauswahl und Prüfung

Ist sichergestellt, daß jederzeit nachvollzogen werden kann, welche Produkte im Betrieb eingekauft und verwendet werden?

Werden Informationen zu den Eigenschaften der beschafften Produkte hinsichtlich Sicherheit, Gesundheit und Umweltschutz eingeholt?

Werden neu zu beschaffende Produkte vor dem ersten Einkauf hinsichtlich der Auswirkungen auf Gesundheit und Umwelt bewertet?

Ausschreibungen und Verträge mit Drittfirmen

Enthalten die Ausschreibungen Kriterien zur Arbeitssicherheit bzw. zur Gesundheits- und Umweltfreundlichkeit der Produkte oder Dienstleistungen?

Enthalten Verträge mit Dienstleistern sicherheits- und umweltrelevante Vereinbarungen (z.B. für die Gebäudereinigung)?

Blatt 15/III

Datum

Erstellt durch

Checkliste Sicherheit – Gesundheit – Umwelt

Checkliste

Anmerkungen

Überprüfung von Arbeitsmitteln und Betriebseinrichtungen



- Werden Arbeitsmittel und Betriebseinrichtungen regelmäßig überprüft?
- Gibt es ein festgelegtes System für diese Überprüfungen?
- Wie erfolgt die Aktualisierung dieses Systems?
- Werden die durchgeführten Prüfungen dokumentiert?
- Sind die geprüften Betriebseinrichtungen und Arbeitsmittel gekennzeichnet?

Maßnahmen für besondere Beschäftigte im Betrieb



- Werden im Betrieb Schwangere und stillende Mütter, Jugendliche, Lehrlinge oder behinderte ArbeitnehmerInnen beschäftigt?
- Gibt es im Betrieb Regelungen, welche die Beschäftigung und die Tätigkeiten dieser ArbeitnehmerInnen näher regeln?

Meldung, Untersuchung, Erfassung von sicherheits-, gesundheits- und umweltrelevanten Vorkommnissen



- Werden in regelmäßigen Abständen die Umweltauswirkungen der betrieblichen Tätigkeit, sowie die Risiken für die Sicherheit und Gesundheit der Beschäftigten erfaßt und beurteilt?
- Werden Arbeitsunfälle und gefährliche Situationen im Betrieb gemeldet, erfaßt und systematisch ausgewertet?
- Werden Vorkommnisse im Betrieb, die eine Gefahr für die Umwelt darstellen, erfaßt, beurteilt und ausgewertet?

Blatt 15/IV

Datum

Erstellt durch

Checkliste Sicherheit – Gesundheit – Umwelt

Checkliste

Anmerkungen

Vorkehrungen gegen Betriebsstörungen, Unfälle und Notfälle
Gibt es Richtlinien zum Verhalten bei Betriebsstörungen, Unfällen und anderen Notfällen?
Stehen ausreichend Verbandskästen und Ersthelfer zur Verfügung?

Persönliche Schutzausrüstung
Wird den ArbeitnehmerInnen die geeignete persönliche Schutzausrüstung zur Verfügung gestellt?

Untersuchungen und Messungen
Gibt es Aufzeichnungen über umwelt- und gesundheitsrelevante Messungen (z.B. gefährliche Arbeitsstoffe, Lärm) und über arbeitsmedizinische Untersuchungen (z.B. Eignungs- und Folgeuntersuchungen)?
Gibt es Aufzeichnungen über die betrieblichen Abfälle und Emissionen?
Wie werden die Aufzeichnungen über Messungen und Untersuchungen aktualisiert?

Sonstiges

ppm

Forschung und Beratung

Kaplanhofstraße 1

A-4020 Linz

Tel.: 0 732/78 20 78

Fax: 0 732/78 20 78-99

e-mail: ppm.linz@ppm.at