

Checkliste Atemschutz

Rechtsverweise:

- 8. Verordnung zum Geräte- und Produktsicherheitsgesetz (Verordnung über das Inverkehrbringen von persönlichen Schutzausrüstungen – 8. GPSGV)
- Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Benutzung persönlicher Schutzausrüstungen bei der Arbeit (PSA-Benutzungsverordnung – PSA-BV)
- Verordnung über Sicherheit und Gesundheitsschutz bei der Bereitstellung von Arbeitsmitteln und deren Benutzung bei der Arbeit, über Sicherheit beim Betrieb überwachungsbedürftiger Anlagen und über die Organisation des betrieblichen Arbeitsschutzes (Betriebssicherheitsverordnung – BetrSichV)
- Verordnung zum Schutz vor Gefahrstoffen (Gefahrstoffverordnung – GefStoffV)
- Grundsätze der Prävention (BGV A1)/(GUV-V A1)/(VSG 1.1 Allgemeine Vorschriften für Sicherheit und Gesundheitsschutz)
- Benutzung von Atemschutzgeräten (BGR 190)
- Betreiben von Arbeitsmitteln (BGR 500)
- Grundsätze der Prävention (BGR A1)
- Verzeichnis zertifizierter Atemschutzgeräte (BGI 693)

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	n.z.	Bemerkung
1	Sind die Arbeitsplätze/-bereiche in Ihrem Betrieb bekannt, an denen mit dem Auftreten gesundheitsschädlicher Atmosphäre gerechnet werden muss (z.B. beim Befahren von Behältern, Schweißen in engen Räumen)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Ist durch eine Beurteilung der Arbeitsbedingungen (Gefährdungsanalyse) ermittelt und beurteilt, bei welchen Tätigkeiten Atemschutz erforderlich ist und welche Schutzmaßnahmen durchzuführen sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Sind die betroffenen Mitarbeiter über die möglichen Gefahren und Belastungen ausreichend unterwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Sind die Arbeitsbereiche entsprechend eindeutig gekennzeichnet (Gebotszeichen „Atemschutz benutzen“)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	n.z.	Bemerkung
5	Werden technische Maßnahmen getroffen, um die Gesundheitsgefahren der Arbeitnehmer zu beseitigen (z.B. Absaugungen, technische Lüftung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Werden verwendete gefährliche Stoffe nach Möglichkeit durch ungefährliche Stoffe ersetzt (Substitutionsprinzip)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Sind wirksame Absaugungen in den Arbeitsbereichen installiert worden? Werden die Mitarbeiter durch die Absaugung nicht unnötig exponiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	Wird die Wirksamkeit der Absaugungen regelmäßig geprüft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Werden beim Auftreten gesundheitsschädlicher Atmosphäre geschlossene Apparaturen eingesetzt, um die Schadstoffe von den Mitarbeitern fernzuhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10	Sind die Grenzwerte der auftretenden gesundheitsschädlichen Dämpfe bekannt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11	Wurde die Konzentration der Schadstoffe in der Luft an den Arbeitsplätzen gemessen? Liegen Ihnen die Messergebnisse vor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12	Wird Atemschutz von den Mitarbeitern auch schon dann präventiv verwendet, wenn die gemessenen Werte sich dem Grenzwert nähern?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Werden die Benutzer von Atemschutzgeräten von einem ermächtigten Arzt auf ihre Eignung untersucht (Vorsorgegrundsatz G 26)? Werden diese Untersuchungen in regelmäßigen Zeitabständen wiederholt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Werden für Arbeiten, die den Einsatz von Atemschutzgeräten erfordern, nur Mitarbeiter eingesetzt, die vom ermächtigten Arzt untersucht bzw. nachuntersucht wurden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Werden nur Atemschutzgeräte eingesetzt, die eine Kennzeichnung, z.B. Typ, Hersteller, Schutzstufe, Größe, tragen und deren Lagerzeit erkennbar ist?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Sind die Atemschutzgeräte CE-gekennzeichnet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nr.	Prüfpunkt	Ja	Nein	n.z.	Bemerkung
17	Sind die betroffenen Mitarbeiter in die richtige Trageweise von Atemschutz unterwiesen? Wurde vor erstmaliger Nutzung eine Übung absolviert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Ist gewährleistet, dass Fluchtgeräte zum schnellen, möglichst gefahrlosen Verlassen des Gefahrenbereichs leicht erreichbar, einfach und schnell anzulegen und möglichst wenig hinderlich sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19	Sind die Mitarbeiter darüber eindeutig unterwiesen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20	Wird beachtet, dass Filtergeräte in engen Räumen oder bei unbekannter Atmosphäre nicht verwendet werden dürfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21	Wird beachtet, dass Filtergeräte nur eingesetzt werden dürfen bis zu einem Schadstoffanteil von maximal 1 Vol.-% und wenn in der Atmosphäre mindestens 17 Vol.-% Sauerstoff enthalten sind?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22	Ist bekannt, dass auch fabrikmäßig verschlossene und sachgerecht gelagerte Filter nur begrenzte Zeit gelagert werden dürfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23	Existiert für die Instandhaltung der Geräte ein Programm (Reinigung, Desinfektion, Funktionsprüfung)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Bemerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____