

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)					Stand: xx.xx.xxxx		
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...				Anzahl MA: x			
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin
1	Allgemeines						
1.1.	Ist eine Gefährdungsbeurteilung (GBU) der einzelnen Arbeitsplätze vorhanden ? (§§5,6 ArbSchG, §3 BetrSichV, §3 BGV A1, §6 GefStoffV, §4 BiostoffV,...)						
1.2.	Werden die Mitarbeiter regelmäßig über Sicherheit und Gesundheitsschutz bzw. die Gefährdungen am Arbeitsplatz unterwiesen? (Mind. 1 x jährlich, Auszubildende mind. 2 x jährlich) (§12ArbSchG, §29JArbSchG,...)						
1.3.	Wird die regelmäßig durchgeführte Unterweisung dokumentiert ? (§4 BGV A1, §12 ArbSchG,...)						
1.4.	Werden dem Mitarbeiter Betriebsanweisungen (BA) zur Bedienung von bzw. Unterrichtung über Maschinen / Anlagen zur Verfügung gestellt ? (§9 BetrSichV)						
1.5.	Werden dem Mitarbeiter sonstige Dokumente zur Bedienung von bzw. Unterrichtung über Maschinen / Anlagen zur Verfügung gestellt ? (z.B. <i>Arbeitsanweisungen, Bedienungsanleitungen,...</i>)						
1.6.	Werden dem Mitarbeiter Betriebsanweisungen (BA) beim Einsatz von Gefahrstoffen zur Verfügung gestellt ? (§14 GefStoffV)						

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)					Stand: xx.xx.xxxx		
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...					Anzahl MA: x		
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin
1.7.	Gibt es ein Verzeichnis über die im Betrieb verwendeten Gefahrstoffe ? (§6, Abs.10 GefStoffV)						
1.8.	Gibt es sonstige Verpflichtungen für den Unternehmer zur Erstellung von Betriebsanweisungen ? (z.B. §12 BiostoffV,...)						
1.9.	Gibt es sicherheitsrelevante prüfungspflichtige Arbeitsmittel (Betriebsmittel) bzw. Anlagen ? (§1, Abs.1 BetrSichV,...) (z.B. Leitern, ortsveränderliche bzw. nicht ortsveränderliche elektrische Betriebsmittel,...)						
1.10.	Werden die Prüffristen der prüfungspflichtigen Arbeitsmittel ermittelt und festgelegt und die Prüfungen durchgeführt ? (§10, BetrSichV,BGV A3,...)						
1.11.	Wird die Durchführung der Prüfungen dokumentiert und werden die Prüfungsaufzeichnungen aufbewahrt ? (mind. bis zur nächsten Prüfung, §11 BetrSichV)						
1.12.	Wurde ein Mitarbeiter zum Sicherheitsbeauftragten (SIBE) bestellt ? (bei 20-50 MA: 1 SIBE, bei 51-100 MA: 2 SIBE,...; §20 BGV A1)						
1.13.	Wurde vom Unternehmer eine Fachkraft für Arbeitssicherheit (FASI) bzw. ein Arbeitsmediziner (AM) nach §§2 u. 5 ASiG bestellt ?						

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)					Stand: xx.xx.xxxx		
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...					Anzahl MA: x		
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin
1.14.	Macht der Unternehmer vom Unternehmermodell bzw. der Alternativbetreuung Gebrauch ? <i>(i.d.R. für Unternehmen mit < 50 MA, Ausbildung des Unternehmers im Rahmen des Unternehmermodells; Anlage 3 DGUV V2)</i>						
1.15.	Bei Anwendung des Unternehmermodells: Wurde ein Arbeitsmediziner schriftlich benannt ?						
1.16.	Werden den Mitarbeitern persönliche Schutzausrüstung (PSA) kostenlos in ausreichender Anzahl und Größe zur Verfügung gestellt ? <i>(BGV A1, PSA-BV,...)</i>						
1.17.	Ist die Qualität der persönliche Schutzausrüstung (PSA) ausreichend und wird diese von den Mitarbeitern bestimmungsgemäß angewendet ? ? <i>(BGV A1, PSA-BV,...)</i>						
1.18.	Werden ausgangspflichtige Gesetze an allgemein zugänglichen Stellen ausgehangen bzw. veröffentlicht ? <i>(z.B. Intranet, PC; ArbSchG, MuSchG, ArbZG, JArbSchG, ASiG,...)</i>						
1.19.	Werden sonstige staatliche Vorschriften und Regelwerke bzw. Unfallverhütungsvorschriften für den entsprechenden Arbeitsbereich den Mitarbeitern zur Verfügung gestellt ? <i>(z.B. BGV A1, ArbStättV,...)</i>						

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)					Stand: xx.xx.xxxx		
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...					Anzahl MA: x		
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin
1.20.	Werden bei mehr als 20 Mitarbeitern im Betrieb regelmäßige Arbeitsschutzausschußsitzungen gem. § 11 ASiG mit den erforderlichen Beteiligten durchgeführt ?						
1.21.							
2	Hygiene						
2.1.	Aushang eines Hygieneplans und regelmäßige Unterweisung ? (mind. 1xjährlich; TRBA 500, BiostoffV,...)						
2.2.	Aushang eines Desinfektions- und Reinigungsplans und regelmäßige Unterweisung ? (mind. 1xjährlich; BGR 206, 208; BGV A1)						
2.3.	Aushang eines Hautschutzplans und regelmäßige Unterweisung ? (mind. 1xjährlich; BGR 250, 197; BGV A1,...)						
2.4.	Aushang eines kombinierten Hygiene, Desinfektions-, Reinigungs-, und Hautschutzplanes und regelmäßige Unterweisung ? (mind. 1xjährlich,...)						
2.5.	Aushang eines Küchenhygieneplans und regelmäßige Unterweisung ? (mind. 1xjährlich, bei eigener Produktion von Speisen,...)						
2.6.							
3	Erste Hilfe						

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)					Stand: xx.xx.xxxx		
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...					Anzahl MA: x		
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin
3.1.	Aushang eines aktuellen Alarmplanes bzw. Notfallplanes ? (<i>Bekanntgabe Notfallnummern, Ersthelfer, Durchgangsarzt,...; §24 BGV A1, ArbStättV,...</i>)						
3.2.	Bereitstellung eines Verbandkastens nach DIN 13157 (klein) bzw. DIN 13169 (groß) ? Klein: <i>Pflege u.a.: 1-20 MA (1xgroß: 21 - 100 MA), Verwaltung: 1 - 50 MA, Baustelle: 1 -10 MA; §25 BGV A1, ASR A4-3,...</i>						
3.3.	Ist der Verbandskasten gekennzeichnet und gut erreichbar ? (<i>ASR A1.3, §25 BGV A1,...</i>)						
3.4.	Ist das Verbandsmaterial vollständig und gültig und wird es regelmäßig nachgefüllt ? (<i>§25 BGV A1, ASR A4-3,...</i>)						
3.5.	Ist eine Erste-Hilfe Anleitung vor Ort ? (<i>§25 BGV A1, ASR A4-3,...</i>)						
3.6.	Ist ein Verbandsbuch vorhanden und werden Unfälle bzw. Verletzungen darin eingetragen ?						
3.7.	Sind ausreichend Ersthelfer (EH) ausgebildet ? (<i>bei 2-20 MA: 1 EH, ab 21 MA: ~10% bei Verwaltungsbetrieben, ~5% bei Gewerbebetrieben; §10 ArbSchG, §26 BGV A1,...</i>)						
3.8.	Werden die Schulungen der Ersthelfer regelmäßig aufgefrischt ? (<i>1Taginnerhalb von max. 2 Jahren; §26 BGV A1,...</i>)						
3.9.							

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)					Stand: xx.xx.xxxx		
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...				Anzahl MA: x			
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin
4	Fluchtwege und Notausgänge, Flucht- und Rettungsplan						
	Sind Fluchtwege						
4.1.	frei begehbar ? (ASR A1.3, A2.3,...)						
4.2.	ausreichend und korrekt beschildert ? (BGV A8,...)						
4.3.	beleuchtet ? (gilt für Keller und Wege ohne Fenster; ArbStättV, Bauordnungsrecht, 92/58 EWG,...)						
	Sind Notausgänge						
4.4.	frei zugänglich ? (ASR A2.3,...)						
4.5.	ausreichend und korrekt beschildert ? (BGV A8,...)						
4.6.	stets ohne Hilfsmittel leicht zu öffnen? (solange sich MA in der Arbeitsstätte aufhalten; ASR A2.3,...)						
4.7.	Bei Erforderlichkeit eines Flucht- und Rettungsplanes , ist ein solcher vorhanden und ausgehängt ? (ArbStättV, ASR A 1.3, A 2.3, Bauordnungsrecht,...)						
	Bei Vorliegen eines Flucht- und Rettungsplanes						
4.8.	frei einsehbar ?						
4.9.	aktuell ?						
4.10.	Info über Verhalten im Brandfall ?						
4.11.	Info über Verhalten bei Unfällen ?						
4.12.	Räumungsübungen durchgeführt ?						

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)							Stand: xx.xx.xxxx	
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...					Anzahl MA: x			
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin	
4.13.	Räumungsbeauftragte benannt ?							
4.14.	Sammelplätze vorhanden ?							
4.15.	Sammelplätze gekennzeichnet ?							
4.16.	Mitarbeiter in Sammelplätze eingewiesen ?							
5	Brandschutz (<i>ArbStättV, Bauordnungsrecht der Länder, BGV A8, ASR A1.3,...</i>)							
5.1.	Brandbekämpfungsmittel (Feuerlöscher) in ausreichender Anzahl vorhanden ? (<i>BGR 133,...</i>)							
5.2.	Brandbekämpfungsmittel für alle zutreffenden Brandklassen vorhanden ? (<i>BGR 133,...</i>)							
5.3.	Brandbekämpfungsmittel für alle leicht erreichbar, gut sichtbar und ausreichend und korrekt gekennzeichnet ?							
5.4.	Werden die Feuerlöscher regelmäßig (2-Jahreszyklus) geprüft und werden die Prüfungen dokumentiert ?							
5.5.	Erhalten ca. 10% der MA eine regelmäßige Einweisung in die Handhabung der Feuerlöscher ? (<i>§22 BGV A1,...</i>)							
5.6.	Sind Brandschutz Helfer bestellt ? (<i>freiwillig, ca. 4h Ausbildung bei BG, Feuerwehr; regelmäßige (3-5J Fortbildung)</i>)							
5.7.	Wurde ein Brandschutzbeauftragter bestellt ? (<i>rechtliche Erfordernis?</i>)							

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)					Stand: xx.xx.xxxx		
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...					Anzahl MA: x		
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin
5.8.	Ist die Brandschutzordnung Teil A vorhanden, aktuell und hängt diese aus ?						
5.9.	Ist die Brandschutzordnung Teil B vorhanden und aktuell ?						
5.10.	Ist die Brandschutzordnung Teil C vorhanden und aktuell ?						
	Sind Feuer- und Rauchschutztüren						
5.11.	frei von Hindernissen (Keile, etc.) ?						
5.12.	geschlossen ?						
5.13.	selbsttätig schließend ?						
5.14.	ohne sichtbaren Beschädigungen ?						
5.15.	Sind Brandschutzwände ohne sichtbare Beschädigungen, ohne sichtbare Durchbohrungen ?						
5.16.	Sind Rauchmelder vorhanden ?						
5.17.	Werden die Rauchmelder regelmäßig geprüft ?						
5.18.	Sind Druckknopfmelder vorhanden ?						
5.19.	Sind automatische Melder vorhanden ?						
5.20.	Gibt es eine Brandmeldeanlage (BMA) ? (inklusive <i>Brandmeldezentrale (BMZ)</i>)						
5.21.	Sind Druckknopfmelder vorhanden ?						
5.23.	Gibt es eine (automatische) Rauch-Wärmeabzugsanlage (RWA) ?						
5.24.	Gibt es eine selbsttätige Löschanlage ?						
5.25.	Sind Meldeeinrichtungen für Feuer, Notfälle vorhanden und die Notfallnummern bekannt ? (Feuerwehr / Rettungsdienst bzw. Notarzt / Polizei: 112)						

I. Checkliste Arbeitsschutzorganisation (ASO)						Stand: xx.xx.xxxx	
Betrieb / Betriebsstätte: Fa. ...				Anzahl MA: x			
Nr.	Thema	Ja	Nein	tw.	Entf.	Maßnahme / Anmerkungen	Verantw. / Termin

Anmerkungen: **xxx**

Wirksamkeitskontrolle		
Themen	Datum	Teilnehmer

Die Angaben wurden von Ing. Michael Kolbitsch, www.baum-kolbitsch.com, erstellt.
 Für die Richtigkeit der Angaben gibt es keine Gewähr!