**Checkliste zur Gefährdungsbeurteilung „Mechanische Gefährdungen“**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fragen** | **Ja** | **Nein** | **Bemerkung/Anmerkung** |
| **Kontrolliert bewegte ungeschützte Teile** |  |  |  |
| Geprüft, ob Schutzeinrichtungen im Normalbetrieb vor freiem Zugang schützen? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob die Schutzeinrichtungen wirksam und ordnungsgemäß angebracht wurden? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob bewegte Maschinenteile beim Einrichten, Wartung, Inspektion, Störungen zugänglich sind und die Sicherheitsmaßnahmen wie Freischalten, Hinweisschilder, Einschaltsperren genügen? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob die Sicherheitsabstände zur Gefahrstelle ausreichen? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob Gefahrstellen sehr gut erkennbar sind (keine Beeinträchtigung durch Staub, Lärm etc.)? | ☐ | ☐ |  |
| **Unkontrolliert bewegte Teile** |  |  |  |
| Geprüft, ob Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen zum Beispiel durch kippendes Transportgut beim Anfahren etc. vorhanden sind (Kippsicherungen, Anfahrschutz etc.)? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen zum Beispiel durch pendelnde Teile durch Kranlasten vorhanden sind? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen durch rollende oder gleitende Teile vorhanden sind (Wegrollsicherung, Keile etc.)? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen durch herabfallende Teile eingesetzt werden (Schutzhelme, Fangnetz, Behälter etc.)? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen durch sich lösende, wegfliegende oder berstende Teile vorhanden sind (Schutzhaube, Schutzbrille, Sicherheitsventil etc.)? | ☐ | ☐ |  |
| **Teile mit gefährlichen Oberflächen** |  |  |  |
| Geprüft, ob trennende Schutzeinrichtungen mögliche Kontakte mit gefährlichen Oberflächen verhindern (Ecken, Spitzen, Kanten, raue Oberflächen etc.)? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob genug Freiräume vorhanden sind und dadurch der Kontakt zu gefährlichen Oberflächen vermieden wird? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob gefährliche Oberflächen entschärft werden können, in dem z.B. Handschuhe oder Schneidenschutz vorhanden ist? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob gefährliche Oberflächen von den Mitarbeitern erkannt werden können, z.B. durch Beleuchtung, Farbe etc.? | ☐ | ☐ |  |
| **Sturz, Ausrutschen, Stolpern, Umknicken** |  |  |  |
| Geprüft, ob Rutschgefahren durch Nässe, Glätte oder Verunreinigungen ausreichend vermieden werden (Beseitigung der Gefährdung)? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob Bodenbeläge mit unterschiedlicher Gleitreibung oder losem Bodenbelagsmaterial Rutschgefährdungen beseitigt werden, z.B. durch chemische Nachbehandlung? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob im Gehbereich Gefährdungen wie Unebenheiten, Öffnungen, Vertiefungen etc. vorhanden sind, die abgedeckt werden können und dadurch Umknicken oder Stolpern verhindern? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob genug Tritt- und Standfläche vorhanden ist, um Gefährdungen zu vermeiden (große Trittflächen etc.)?  | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob Schutzmaßnahmen ergriffen wurden, die zu Sturzgefährdungen wie Stolpern, Ausrutschen, Stürzen führen, z.B. durch Beleuchtung, Hinweisschilder etc.? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob sichere Schuhe getragen werden, z.B. mit rutschhemmender Sohle etc.? | ☐ | ☐ |  |
| **Transport und mobile Arbeitsmittel** |  |  |  |
| Geprüft, ob die Kontrolle der mobilen Arbeitsmittel regelmäßig und fristgerecht durchgeführt wird (Hebezeuge, Flurförderzeuge etc.)? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob ausreichende technische und organisatorische Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen beim Rangieren, Rückwärtsfahren und Kuppeln vorhanden sind (Rückraumüberwachung, Spiegel, Zusatzbeleuchtung etc.)? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob ausreichende technische und organisatorische Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen durch Absturz, Aufprall oder Umkippen getroffen wurden, z.B. Grubenabsicherung, kreuzungsfreie Verkehrswege, Benutzungsrechte etc.?  | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob ausreichende Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen durch herabfallendes Transportgut, Umkippen etc. vorhanden sind, z.B. durch Ladungssicherung, Aufenthaltsverbot etc.? | ☐ | ☐ |  |
| Geprüft, ob ausreichende Schutzmaßnahmen vor Gefährdungen durch Stürze von den mobilen Arbeitsmitteln vorhanden sind, z.B. Verunreinigung der Ladefläche oder Stolperstellen, Haltemöglichkeiten etc.? | ☐ | ☐ |  |