Sicherheitskonzept (gemäss Bauarbeitenverordnung)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Objekt | Name:      Adresse:       | Unternehmer |       |
| Bauleiter |       | Tel.       | Objektleiter |       | Tel.       |
| Zeitraum | [ ]  laufend |  | Datum |       |
| [ ]  von        | bis       |

**Nachweis Sicherheitskonzept**

|  |  |
| --- | --- |
| Leitbild und Ziele | Die folgenden objektspezifischen Aspekte sind relevant: \*      |
| Sicherheitsorganisation | Geschäftsleiter:      KOPAS:       Objektleiter / Bau.verantw.:        | Tel:      Tel:      Tel:       |
| Mitarbeitende:       vgl. Mitarbeiterliste und InstruktionsnachweisDie Aufgaben und die Ausbildung sind im betrieblichen Sicherheitskonzept geregelt. |
| Ausbildung | Die Ausbildung der Mitarbeitenden ist gewährleistet und kann nachgewiesen werden. Die objektspezifische Instruktion wird im Anhang nachgewiesen. |
| Sicherheitsregeln | Die branchenüblichen Sicherheitsregeln werden angewendet und instruiert. Die Details sind im betrieblichen Sicherheitskonzept geregelt. Insbesondere gelten die Lebenswichtigen Regeln zu Arbeiten auf Dächern und an Fassaden sowie zum Anseilschutz sowie «Stopp bei Gefahr». |
| Gefährdungsermittlung | Objektspezifische Aspekte finden sich im Anhang  |
| Massnahmen | Objektspezifische Aspekte finden sich im Anhang  |
| Notfallorganisation | Standort Baustelle:       (Adresse / Koordinaten)Notfall: 144 Polizei: 117 Feuerwehr 118 REGA 1414 |
| Nächster Arzt:       | Spital:       |
| Standort Erste-Hilfematerial:      Sammelplatz:      Die Mitarbeitenden sind instruiert, Details finden sich im betrieblichen Sicherheitskonzept. |
| Mitwirkung | Die Mitarbeitenden sind verpflichtet die Regeln einzuhalten und Mängel zu melden. \*  |
| Gesundheitsschutz | Die folgenden objektspezifischen Aspekte sind relevant:\*      |
| Umsetzung kontrolliert: | AVOR:       | Unterschrift:       |
| Objektleiter:       | Unterschrift:       |

\* Die Grundlagen sind im betrieblichen Sicherheitskonzept geregelt.

***Hinweis****: hier Beispiel Flachdach / entsprechende Checklisten je nach Baustelle einfügen*

## **Gefährdungsermittlung Bereich Flachdach**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Flachdach** | ja  | nein | NA | Feststellungen, Bemerkungen, Massnahmen |
| Ist ein sicherer Zugang vorhanden? |[ ] [ ]   | [ ]  Innentreppe[ ]  Treppenturm[ ]        |
| Ist die Dachrandsicherung sicher ausgeführt? |[ ] [ ]   | [ ]  Fassadengerüst[ ]  Seitenschutz[ ]        |
| Ist das Fassadengerüst sicher ausgeführt? |[ ] [ ] [ ]  [ ]  Übergabeprotokoll[ ]  Spenglergang vorhanden[ ]        |
| Sind alle Boden- / Dachöffnungen gesichert? |[ ] [ ] [ ]        |
| Werden die Brandschutzvorschriften eingehalten?  |[ ] [ ]   |       |
| Ist ein sicherer Fluchtweg vorhanden? |[ ] [ ]   |       |
| Ist ein Feuerlöscher am Arbeitsplatz vorhanden? |[ ] [ ]   |       |
| Sind die notwendigen PSA vorhanden und werden diese verwendet? |[ ] [ ]   | [ ]  Schutzschuhe [ ]  Helm☐ Handschuhe [ ]  Atemschutz[ ]  Gehörschutz [ ]  PSAgA[ ]        |
| Sind die notwendigen Arbeitsmittel vorhanden und in einwandfreiem Zustand? |[ ] [ ]   |       |
| Ist der sichere Umgang mit Gefahrstoffen gemäss betrieblichem Sicherheitskonzept gewährleistet? |[ ] [ ]   |       |
| Ist die öffentliche Sicherheit gewährleistet? |[ ] [ ]   |       |

 NA: nicht anwendbar

## **Objektspezifische Massnahmen**

|  |  |
| --- | --- |
| Massnahmen | Kontrolle Umsetzung Massnahmen |
|       |       |

Mitarbeiterliste und objektspezifischer Instruktionsnachweis Datum:      .

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Mitarbeitende*** | ***PSAgA*** | ***HAB*** | ***Stapler*** | ***Kran*** | ***Anschlagen*** | ***Spezifische Instruktion*** | ***Visum MA*** |
| Objektleiter |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
| Mitarbeitende |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |
|       |[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]        |       |