

Organisationseinheit	Strahlidiagnose (BEA)
Verantwortliche Person (z. B. STV, OE-Leitung)	M. Schwickert
Erstellende Person	A. Reiter
Bereich	BEA Büros in BR3, Ebene 10 (BR3.1.155, 1.156, 1.157, 1.157a, 1.158, 1.159, 1.160, 1.161, 1.162, 1.163, 1.164, 1.165, 1.168), BR2, Ebene 10 (BR2.1.149a, 1.150, 1.150a) und SB2, Ebene 20 (SB2.2.232, 2.233, 2.234, 2.237, 2.238)
Raum / Ort	Büroräume
Tätigkeit / Maschine	Reguläre Tätigkeiten in Büroräumen der Abteilung
Erstellungsdatum	24.07.2021

Beurteilung der Gefährdungen

Nr.	Faktoren	Detaillierte Beschreibung der Gefährdungen und bisher durchgeführter Maßnahmen (Darstellung IST-Zustand)	S	E	S * E = R	H	Bemerkung / Begründung
1.	2.2	Kabel oder Stecker entsprechen nicht mehr dem Standard und es besteht das Risiko Teile zu berühren, die unter Spannung stehen. Elektrische Geräte sind nicht nach DGUV-V3 geprüft, weshalb ein erhöhtes Risiko von diesen ausgeht.	3	1	3	Ja	Prüfung wird regelmäßig durchgeführt.
2.	8.5	Prüfung der anderen Arbeitsmittel wie Leitern und Tritte ist abgelaufen und nicht auf dem aktuellen Stand.	2	1	2	Nein	Prüfung wird regelmäßig durchgeführt durch einen „BEA Leiterbeauftragten“.
3.	5.1	Erhöhte Brandlast durch nicht beseitigte Kartontage/Papier oder Verpackungsmaterial	1	1	1	Nein	Entsorgung durch Hausmeisterservice bzw. in blauen Tonnen
4.	6.1	Verbrennungsgefahr an heißen Medien (Kochen von Wasser, Kaffeemaschine)	2	1	2	Nein	
5.	8.1	Gefahr / Beeinträchtigungen durch zu hohe Raumtemperaturen > 26 °C Hochsommerliche Außentemperaturen	1	1	1	Nein	Wasserspender in den Gebäuden bei GSI vorhanden
6.	8.3	Fehlende Ordnung und Sauberkeit.	1	1	1	Nein	

Datum, Unterschrift (Ersteller*in)

Datum, Unterschrift (verantwortliche Person)

Maßnahmenliste zu den Gefährdungen

Nr.	Maßnahmen (Detaillierte Beschreibung der Maßnahmen, Regelmäßigkeit, Zeitintervall)	T	Ausführende Person	Bis wann (Datum)	Umgesetzt am	Restrisiko (S * E = R)
1.	Veranlassung der DGUV-V3-Prüfung aller elektrischer Betriebsmittel.	organ.	GAT-ETE	_____	_____	2
2.	Prüfung der prüfpflichtigen Arbeitsmittel veranlassen	organ.	Zuständige Mitarbeitende der Abteilung SWM	_____	_____	1
3.	Brandlasten durch Kartons oder Papier sind unverzüglich zu entsorgen.	pers.	Mitarbeiter	_____	_____	1
4.	Bei der Verwendung von heißen Medien ist erhöhte Aufmerksamkeit erforderlich. Auf geeignete Aufstellung der Geräte ist zu achten.	pers.	Mitarbeiter	_____	_____	2
5.	Möglichst in den Morgenstunden lüften und bei ansteigender Außentemperatur alle Fenster schließen. Ventilatoren und kühle Getränke erleichtern die Arbeitsbedingungen bei hohen Temperaturen.	organ.	Mitarbeiter	_____	_____	1
6.	Ordnung und Sauberkeit wiederherstellen. Keine Hindernisse oder Stapel entstehen lassen.	organ.	Mitarbeiter	_____	_____	1

Maßnahmen vollständig abgeschlossen

Datum, Unterschrift (verantwortliche Person)

Bei bestehendem, nicht vermeidbarem Restrisiko

Nr.	NUR wenn Restrisiko zu hoch (> 3), aber keine Maßnahmen umgesetzt/durchgeführt werden können – Begründung / Bewertung / Bemerkung
1.	
2.	

Review (Regelmäßige Überprüfung der Gefährdungsbeurteilung)

Review durchgeführt (Datum, Unterschrift)	Nächster Review (Datum)	Neue Version (Datum)