

Vorgehen bei Temperaturen über 25°C im Schatten

1	Weiss der Mitarbeiter, der vor Ort für den Gesundheitsschutz zuständig ist, über die Gefährdungen infolge Hitze und Ozon Bescheid und kennt er die erforderlichen Schutzmassnahmen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
2	Sind auch die Arbeitnehmer über die Gefährdungen durch Hitze und Ozon informiert und wissen sie, wie sie sich verhalten sollen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
3	Werden die Umgebungsbedingungen an den verschiedenen Arbeitsplätzen und das Befinden der Arbeitnehmer kontinuierlich beobachtet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
4	Sind für die Pausen schattige Plätze vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
5	Wird vor Ort frisches Trinkwasser (Mineralwasser) in genügender Menge zur Verfügung gestellt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
6	Nehmen die Arbeitnehmer die notwendige Flüssigkeit zu sich?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
7	Verzichten die Arbeitnehmer auf den Konsum von alkoholischen Getränken und anderen Drogen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
8	Werden sehr schwere Arbeiten auf die frühen Morgenstunden verschoben?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
9	Tragen die Arbeitnehmer leichte Kleider, die vor Sonneneinstrahlung schützen (Hitze, UV-Strahlung) und die Verdunstung von Schweiß zulassen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
10	Schützen die Arbeitnehmer freie Körperpartien durch eine Sonnenschutzcreme mit einem passenden Lichtschutzfaktor? (Auch die Lippen sind zu schützen.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
11	Tragen die Arbeitnehmer den Schutzhelm oder - wo dies nicht erforderlich ist - eine geeignete Kopfbedeckung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
12	Tragen die Arbeitnehmer wenn nötig eine geeignete Sonnenbrille, welche die Augen vor starker Blendung durch reflektierende Objekte und vor UV-Strahlen schützt? (Es sind Sonnenbrillen zu verwenden, die auch gegen Strahlen von der Seite schützen.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein

Zusätzliche Maßnahmen bei Temperaturen über 30°C im Schatten

13	Sind die Arbeitnehmer informiert, dass sie mit fieberhaften Erkrankungen bei diesen Temperaturen nicht arbeiten dürfen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
14	Werden die Arbeitszeiten den besonderen Gegebenheiten angepasst, Beispielsweise durch Verschieben des Arbeitsbeginns in die frühen Morgenstunden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
15	Werden stündlich kurze Pausen (mindestens 5 Minuten) an einem kühlen und schattigen Ort gemacht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
16	Wird möglichst nur noch an schattigen Arbeitsplätzen gearbeitet?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
17	Werden allein arbeitende Personen und Personen mit belastender persönlicher Schutzausrüstung (beispielsweise Schutzanzüge mit Atemschutzmasken) von einer zweiten Person überwacht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> Nein

Zusätzliche Maßnahmen bei Temperaturen über 35°C im Schatten

18	Wird das Arbeiten an der prallen Sonne vermieden? Nötigenfalls künstliche Beschattung der Arbeitsplätze (Notdach, Sonnenschutzzelt, Sonnensegel usw.).	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
19	Werden sehr schwere Arbeiten auf das absolut notwendige Minimum reduziert?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
20	Nehmen die Arbeitnehmer genügend Flüssigkeit zu sich (mindestens 3 bis 5 Deziliter 2- bis 3-mal pro Stunde)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
21	Werden stündlich Pausen von ca. 15 Minuten an einem kühlen Ort gemacht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
22	Achten die Arbeitnehmer bei sich und bei ihren Kollegen auf Anzeichen von Hitzeerkrankungen (z. B. Schwäche, Erschöpfung, Schwindel, Übelkeit, Muskelkrämpfe, Konzentrationsstörungen)?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> Nein

Außerordentliche klimatische Bedingungen (hohe Luftfeuchtigkeit)

23	Bei schwülem Klima (z. B. bei Gewitterneigung mit relativer Luftfeuchtigkeit über 75 %) sind bereits bei 32°C die in Frage 18 bis 22 Beschriebenen Maßnahmen zu treffen. – Wird dies in Ihrem Unternehmen so gemacht?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> teilweise <input type="checkbox"/> nein
----	---	--