

Abstimmung von Sicherheitsmaßnahmen					
<p>Diese Gefahren-Checkliste ist erstellt worden zur Bewertung der möglichen Gefährdungen für Umwelt, Gesundheit und Sicherheit (EHS) bei den geplanten Arbeiten. Nach der Festlegung des Arbeitsumfangs durch den Celanese-Auftragsverantwortlichen und den Betriebsli-chen wird diese Liste den Kontraktoren zur Verfügung gestellt. Zusätzliche Informationen oder Details über die gewerkspezifischen Ge-fahren, können zu weiterführende Sicherheitsmaßnahmen führen.</p>					
Fremdfirmen-Name		Banf-/Bestell-Nr.			
Art der Arbeit		Datum			
Standort		Cel-Gesellschaft			
Abteilung/Betrieb					
Name des(r) Auftraggeber					
Beschreibung der auszuführenden Arbeiten:					
Mögliche Gefährdungen seitens Celanese und durch den Kontraktor					
<input type="checkbox"/>	Tätigkeiten mit Gefahrstoffen	<input type="checkbox"/>	Blei, Chrom	<input type="checkbox"/>	Lebensmittel-Hygiene
<input type="checkbox"/>	Ergonomie	<input type="checkbox"/>	Temperatur (Hitze-, Kälte-Arbei-ten)	<input type="checkbox"/>	Lärm
<input type="checkbox"/>	Elektroarbeiten unter Spannung	<input type="checkbox"/>	Hand- / Kraftbetriebene Arbeits-mittel	<input type="checkbox"/>	Gasdruckproben
<input type="checkbox"/>	Stahlbauarbeiten	<input type="checkbox"/>	Abrasiv Strahlarbeiten	<input type="checkbox"/>	Erdarbeiten
<input type="checkbox"/>	Arbeiten in engen Räumen (Behältern, Si-los,...)	<input type="checkbox"/>	Arbeiten im Bereich von Ver-kehrswegen	<input type="checkbox"/>	Taucharbeiten
<input type="checkbox"/>	Arbeiten mit Gefahr des Absturzes, Versin-ken, Ertrinkens	<input type="checkbox"/>	Kritische Kran- / Hebe- und An-schlagarbeiten	<input type="checkbox"/>	Feuer- / Zünd- und Explosions-gefahr
<input type="checkbox"/>	Tätigkeiten mit ionisierender Strahlung (z.B. Radioaktiv)	<input type="checkbox"/>	Arbeiten im geringen Abstand von Hochspannungsleitungen	<input type="checkbox"/>	Tätigkeiten mit Nicht Ionisieren-der Strahlung (z.B. Laser)
<input type="checkbox"/>	Anbohren von Rohrleitungen unter Druck, bei laufendem Betrieb, zur Erstellung eines Abgangs oder Bypass (Hot Tapping)	<input type="checkbox"/>	Behebung von Leckagen in Rohr-leitungssystemen (On-Stream-Leak Repair)	<input type="checkbox"/>	Trennen von Rohrleitungen / An-lageteilen
<input type="checkbox"/>	Inhalierbare Schadstoffe (Gase, Stäube, Dämpfe, Aerosole,...)	<input type="checkbox"/>	Tätigkeiten mit Asbest und as-besthaltigen Gefahrstoffen	<input type="checkbox"/>	Umweltgefährdende Arbeiten (Wasser, Luft, Boden)
<input type="checkbox"/>	Arbeiten mit Flüssigkeitsstrahlern (>=200 bar)	<input type="checkbox"/>	Gefährliche Oberflächen mit Schnittgefahr	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Andere:				
Notwendige Arbeitsgenehmigungen/ Arbeitsunterlagen					
<input type="checkbox"/>	An- und Abmeldung	<input type="checkbox"/>	Notfallpläne / Alarmpläne	<input type="checkbox"/>	Allgemeine Arbeitsfreigabe
<input type="checkbox"/>	Arbeitsurlaubnis „Arbeiten mit Zündgefahr-ten“	<input type="checkbox"/>	Arbeitsurlaubnis „ Hochdruck-Rei-nigung“	<input type="checkbox"/>	Arbeitsurlaubnis „Arbeiten in Be-hältern und engen Räumen“
<input type="checkbox"/>	Arbeitsurlaubnis „Absturzgefahren/Erhö-h-ter Arbeitsplatz“	<input type="checkbox"/>	Erlaubnisschein „Erdarbeiten“	<input type="checkbox"/>	Arbeitsurlaubnis „Arbeiten mit besonderen Gefahren“
<input type="checkbox"/>	Arbeitsurlaubnis „Elektroarbeiten unter Spannung“	<input type="checkbox"/>	Unterlagen zum Trennen von Energien und Anlageteilen	<input type="checkbox"/>	Fließbilder/Diagramme
<input type="checkbox"/>	Gefährdungsbeurteilung/Sicherheitscheck vor Arbeitsbeginn	<input type="checkbox"/>	Asbest- Maßnahmenkonzept und Mitteilung an die Behörde	<input type="checkbox"/>	Anzeigepflichten / Genehmigung bzgl. Umweltauflagen
<input type="checkbox"/>	Montageanweisungen für Hoch-/Tiefbauar-beiten	<input type="checkbox"/>	Betriebsanweisung für kritische Kran- / Hebe- und Anschlagarbei-ten	<input type="checkbox"/>	Dokumentation zu Anlagenände-rungen (Fließbilder, Betriebsan-weisungen)
<input type="checkbox"/>	Andere:				

Notwendige Unterweisungen/Befähigungsnachweise* und Arbeitsmedizinische Vorsorgeuntersuchungen° (Zuständigkeiten ankreuzen: Cel = Celanese; Kon = Kontraktor)								
Cel	Kon	Text	Cel	Kon	Text	Cel	Kon	Text
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Celanese-Richtlinie* Durchführung von Arbeiten mit schriftlichen Arbeitsgenehmigungen**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Celanese-Richtlinie „Trennen von Energien (LOTO)**“	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Celanese-Richtlinie „Trennen von Anlagenteilen“ (Line Breaking)*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherheitsunterweisungen*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Lärm/Gehörschutz*°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atemschutzgeräte*°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten mit Feuer- / Zünd- und Explosionsgefahr *°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tätigkeiten mit Gefahrstoffen*°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hand-/kraftbetriebene Werkzeuge*
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tätigkeiten mit Asbest und asbesthaltigen Gefahrstoffen*°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Persönliche Schutzausrüstung* °	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Krane*°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten mit Absturzgefahr/Absturzsicherung*°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Arbeiten in Behälter und engen Räumen°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tätigkeiten mit Nicht-/ Ionisierender Strahlung*°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flurförderfahrzeuge*°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hubarbeitsbühnen*°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gerüstbau*°
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Elektroarbeiten unter Spannung*°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Erdarbeiten*°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anschläger*
<input checked="" type="checkbox"/>	Einweisung vor Ort in: betriebliche Notfallmaßnahmen (Alarmplan, Flucht- und Rettungsplan, Brandschutzordnung) betriebliche Schutz- / Erste Hilfe-Einrichtungen: Feuerlöscher, Augenspülflaschen, Notduschen, Rettungswannen							
<input type="checkbox"/>	Andere:							

Standard-Persönliche-Schutzausrüstung (ortsbezogene Mindestanforderung) ist vom Auftragnehmer bereitzustellen.					
Bereich	Fußschutz 	Kopfschutz 	Augenschutz 	Schutzkleidung 	Gehörschutz 
<b>Produktionsbetriebe</b>	Sicherheitsschuhe	Schutzhelm	Schutzbrille	Schutzkleidung	gekennzeichnete Bereiche
<b>Werkstätten</b>	Sicherheitsschuhe		gekennzeichnete Bereiche	Schutzkleidung	gekennzeichnete Bereiche

- In allen Ex-Bereichen ist flammhemmende Schutzkleidung (DIN EN 531) zu tragen (z.B. Danex)
- Bei erforderlicher Nutzung der Schutzkleidung sind Arme und Beine grundsätzlich vollständig bedeckt zu halten.

Zusätzliche Schutzeinrichtungen für vorgesehene Arbeiten (Zuständigkeiten für die Bereitstellung ankreuzen: Cel = Celanese; Kon = Kontraktor)								
Cel	Kon	Text	Cel	Kon	Text	Cel	Kon	Text
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chemikalienschutzkleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Flüssigkeitsdichter Schutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hitzeschutzkleidung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Staubschutzkleidung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vollvisier / Gesichtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Korbschutzbrille
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gehörschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schutzbekleidung gegen Lichtbogen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	reflektierende Warnwesten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rettungseinrichtungen (z.B. Dreibein)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sicherungsleine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PSA gegen Absturz
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gaswarngerät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Absperrung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Anschlagmittel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feuerlöschdecken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Feuerlöscher	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hebezeuge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Schutzhandschuhe – Typ:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Atemschutz: Gerät / Typ:		Filter:				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Andere:						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	oder vergleichbar						