|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IMS Services Vorlage** | Arbeitsschutzorganisation Ordner 2 Register 3 | |
| Arbeitssicherheitsausschuss |  |
|  | | |
| Anlage Dokumentationsvorlage Alternative Umsetzung Arbeitssicherheitsausschuss | | |

**Nachweisdokument zur Alternativer Umsetzung Arbeitssicherheitsausschuss**

IMS Services, hat zur alternativen Umsetzung das Joint-Support-Managementsystem (Arbeitsprogramm) erarbeitet, um die Belange des Arbeitsschutzausschusses gerecht zu werden. Mit der Umsetzung des IMS Services Arbeitspaketes Arbeitssicherheit, werden alle Themen des Arbeitsschutzausschusses bearbeitet und in der Umsetzung angewiesen.

Folgende Arbeitspakete werden in der betrieblichen Umsetzung umgesetzt und sind in der Anlage beigefügt:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **X** | **Beschreibung** | **Datum** |
|  | Vertragsunterlagen und Gesetze Arbeitsschutz   * Erweiterung Kundenverträge * Zusatz Mitarbeiterverträge * Wichtige Gesetze für Ihr Unternehmen |  |
|  | Unternehmeranordnung Arbeitsschutz   * Bekanntgabe an Beschäftigte mit Nachweis |  |
|  | Übersicht Beschäftigte und Unternehmen   * Mitarbeiterliste mit Tätigkeits- / Berufsangabe |  |
|  | Übersicht Unternehmen (Verantwortungsbereiche Arbeitsschutz) |  |
|  | Gefährdungsbeurteilung ArbSchG |  |
|  | Gefährdungsbeurteilung BetrSichV |  |
|  | Psychische Belastung bei der Arbeit |  |
|  | Prüfung PSA im Unternehmen |  |
|  | Begehung der Betriebsstätten mit Mangelabstellung |  |
|  | Übersicht prüfpflichtiges Gerät   * Liste erstellen, prüfen, Prüfungen umsetzen |  |
|  | Gefährdungskartei   * Mindestbetreuung berechnen, * Kartei führen und prüfen, * Mitarbeiteruntersuchungen umsetzen |  |
|  | Pflichtaushänge ArbSch und Betriebsanweisungen   * Vollständigkeit und Änderungen prüfen * Aushang prüfen |  |
|  | Gefahrstoffdatenblätter und Gefahrstoffliste   * Vollständigkeit und Änderungen prüfen * Ersatzstoffprüfung |  |
|  | Unterweisungen Arbeitsschutz   * Mitarbeiter anweisen, Termine zur Unterweisung mit IMS Services vereinbaren, oder Onlineunterweisung umsetzen |  |
|  | Unfallmeldungen   * Jahresstatistik führen, Auswertung umsetzen * Ablage Kontrolle |  |
|  | Sonstige Themen   * Arbeitsschutzaktion * Beschaffung neuer Maschinen und Geräte * Sonstige |  |

Die Umsetzung der Arbeitspakete ist als Anlage beigefügt.

**Nachweisdokumentation Arbeitsschutzausschuss**

**Hiermit bestätigten die Mitglieder:innen, die Beteiligung am Arbeitsschutzausschuss im Unternehmen.**

Sie haben die Themen zur Umsetzung des Arbeitsschutzes im Unternehmen zur Kenntnis genommen und ggf. eine Stellungnahme dazu abgegeben, die durch die Betriebsführung entsprechend bearbeitet werden können. Stellungnahmen sind als Anlage diesem Nachweisdokument anzuhängen.

**Fachkraft für Arbeitssicherheit (FAS; IMS Services)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

**Betriebsarzt / Betriebsärztin**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

**Teilnehmer:innen Arbeitssicherheitsausschuss 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

**Teilnehmer:innen Arbeitssicherheitsausschuss 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

**Teilnehmer:innen Arbeitssicherheitsausschuss 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

**Teilnehmer:innen Arbeitssicherheitsausschuss 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

**Teilnehmer:innen Arbeitssicherheitsausschuss 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

**Sonstige Teilnehmer**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

**Geschäftsführung**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum |  | |
| Name, Vorname |  | |
| Unterschrift |  | |
| Ohne Stellungnahme | |  |
| Mit Stellungnahme (Anlage) | |  |

Ablage nach Bearbeitung unter Arbeitsprogramm / ASA