

Gefährdungsanzeige und Dokumentation eines Berufskrankheitsrisikos Fehlende oder mangelnde persönliche Schutzausrüstung

Erstmalige Anzeige/wiederholte Anzeige
[Unzutreffendes streichen]

An die Geschäftsführung/Einrichtungsleitung/unmittelbare*n Vorgesetzte*n
[Unzutreffendes streichen]

Frau/Herrn

Zur Kenntnis gegeben an
Fachkraft für Arbeitssicherheit
Betriebsärztlicher Dienst
Wenn vorhanden: Betriebs-/Personalrat/Mitarbeitervertretung

An meinem Arbeitsplatz

.....
*[Arbeitsbereich eintragen, z.B. Station, Reinigung, Küche usw. eintragen und/oder ggf. Tätigkeit eindeutig bezeichnen. z.B. Pflege von Patient*innen/Betreuung von Bewohner*innen/Holen und Bringen]*

fehlte am
[Datum, Zeitraum, Schicht eintragen]

angemessene und ausreichende persönliche Schutzausrüstung/Schutzmaßnahmen zum Schutz vor Ansteckung durch Krankheitserreger. Ich war selbst unzureichend geschützt und falls ich infiziert wäre, ohne es zu wissen, könnte ich andere anstecken.

Es fehlten Schutzmasken/Schutzkittel/Desinfektionsmittel
Die Schutzmittel waren in einem benutzten/beschädigten Zustand
Die Schutzmittel mussten länger getragen werden als nach den Vorschriften vorgesehen
Ich musste arbeiten ohne vorherige Einweisung/Schulung in Schutzmaßnahmen
[Unzutreffendes streichen und/oder den Mangel beschreiben]

.....
[Hier den Mangel beschreiben]

Darüber hinaus

.....
[Weitere Beschreibung der Defizite, z.B. wenn vorgeschriebene Schutzmaßnahmen nicht durchgeführt oder Vorschriften nicht eingehalten werden konnten.]

Ich fordere Sie auf, umgehend Maßnahmen zu meinem **Schutz** nach den Regeln des Arbeits- und Gesundheitsschutzes und der Biostoffverordnung zu ergreifen.

Ich sehe mich nicht in der Lage, alle notwendigen Aufgaben/Tätigkeiten durchzuführen und bitte um eine Entscheidung darüber, welche Aufgaben mit welcher Priorität zu erfüllen sind, und **welche Aufgaben nicht erledigt** werden sollen.

Unterbleibt ein solcher Hinweis, werde ich nach bestem Wissen und Gewissen selbst entscheiden müssen, bei welchen Tätigkeiten mir die erforderlichen Hygiene- und Schutzmaßnahmen gewährleistet erscheinen und welche vorrangig auszuführen sind. Für die daraus entstehenden Konsequenzen übernehme ich **keine Verantwortung**.

Diese Anzeige dient auch der Dokumentation möglicher Gefährdungen im Zusammenhang mit dem Schutz vor Arbeitsunfällen und **Berufskrankheit**.

Mit freundlichen Grüßen

.....
[Vorname, Zuname in Druckbuchstaben]

.....
Unterschrift

Empfangsbestätigung des*der Arbeitgebers/Vorgesetzten:

Ort, Datum

.....
[ggf. Name in Druckbuchstaben] [Unterschrift Vorgesetzte/r]

Koronavirová pandemie

Oznámení o ohrožení bezpečnosti a zdraví kvůli chybějícím ochranným prostředkům a dokumentace pracovních úrazů a nemocí z povolání

Najednou je všechno úplně jinak. V době šířící se infekce může dojít při práci k ohrožení jak vlastního zdraví, tak také zdraví ostatních. A když k tomu ještě navíc chybí ochranné pracovní prostředky, je riziko, že se na pracovišti sami nakazíte a můžete nakazit i ostatní, o to větší. V nejhorším případě může mít potom onemocnění COVID-19 u zaměstnance nebo zaměstnankyně těžký průběh a za určitých okolností – což ještě není dostatečně známo – dokonce i někdy trvalé zdravotní následky.

Za současných výjimečných podmínek se tak dostávají případně nejen jednotliví zaměstnanci, ale i zaměstnavatelé do situace, kdy se musejí rozhodnout mezi dvěma riziky: na jedné straně je to ochrana vlastního zdraví a na druhé straně péče o pacienty, rezidenty nebo klienty. Vlastní zdraví je to nejcennější, co máme. Ale pomoci jinému člověku v nouzi je zásadou lidskosti.

V této těžké situaci za vás nemůžeme rozhodovat. Doporučujeme vám ale, abyste oznámili svému zaměstnavateli, že při práci, kterou vykonáváte, chybějí ochranné pracovní prostředky nebo nebyla přijata dostatečná ochranná opatření. Měli bys to udělat i tehdy, když zaměstnavatel o tom ví, nebo dokonce i když sám nařídil, aby se pracovalo s nedostačující ochranou.

Proč byste měli podat oznámení o ohrožení zdraví, když váš zaměstnavatel již ví, že ochranné pracovní prostředky chybí?

Oznámením o ohrožení bezpečnosti a zdraví

- odmítnete nést odpovědnost za škody pro případ, že jste pracovali bez ochranných prostředků a v důsledku toho vznikla jiné osobě újma,
- získáte včasnou dokumentaci o pracovních podmínkách bez odpovídajících ochranných prostředků pro případ, že byste později onemocněli.

Pokud dojde k ohrožení zdraví z těchto důvodů ve více dnech, doporučujeme, abyste oznámení o rizikové situaci podali vícekrát. Pokud tento stav přetrvává na jednom a tom samém pracovišti po dobu několika dnů, můžete podat také oznámení o ohrožení bezpečnosti a zdraví během určitého delšího časového úseku.

Pracujícím v sektoru zdravotnictví, péče o seniory a sociálních služeb doporučujeme, aby si dělali průběžně poznámky o případných zdrojích nákazy i v soukromém životě, aby mohli v případě onemocnění lépe prokázat, že se touto infekcí nakazili na pracovišti. Člověk samozřejmě nerad počítá s tou nejhorší alternativou. Pokud však dojde k nákaze, bylo by dobře, aby zaměstnanci a jejich rodinní příslušníci měli nárok na pojistnou ochranu ze zákonného pojištění odpovědnosti zaměstnavatele při pracovních úrazech a nemocech z povolání (Unfallversicherung).

Může vás někdo přinutit k tomu, abyste pracovali bez ochrany?

Nikdo nesmí být nucen k tomu, aby riskoval své zdraví při práci, protože musí pracovat bez odpovídajících ochranných prostředků. Bližší informace k tomuto tématu najdete na webových stránkách odborového úseku Zdraví, sociální služby, sociální péče a církve na adrese:

<https://gesundheit-soziales.verdi.de/coronavirus/++co++5a9a2856-8a34-11ea-8d73-001a4a160100->

> prosím otočte

Pokud nebudou dodržena náležitá opatření na ochranu pracujících před koronavirovou nákazou a proti ohrožení třetích stran, a pokud nebudou plněny nezbytné hygienické požadavky, mohou mít zaměstnanci nárok na odmítnutí výkonu činnosti, které se tato situace týká. Kromě toho mají zaměstnanci v souladu s ustanovením § 9 německého zákona o zajištění podmínek bezpečnosti a ochrany zdraví při práci (Arbeitsschutzgesetz) právo přijmout sami v případě bezprostředního ohrožení značného rozsahu vhodná opatření na odvrácení tohoto nebezpečí a omezení jeho následků, aby tak zajistili vlastní bezpečnost a bezpečnost jiných osob, pokud není příslušný nadřízený vedoucí zaměstnanec k zastížení nebo pokud nebudou v dostačujícím rozsahu přijata ochranná opatření. Zaměstnancům nesmějí vzniknout v důsledku jednání žádná nevýhody, ledaže by přijali úmyslně nebo z hrubé nedbalosti nevhodná opatření.

Komu odevzdáte oznámení o ohrožení bezpečnosti a zdraví?

Toto oznámení se musí adresovat „zaměstnavateli“. Čím vyšší postavení tato osoba ve firmě má, tím lépe. To znamená, že stížnost podáte u managementu nebo vedení zařízení. Ale stejně tak je vhodným adresátem každý nadřízený vedoucí zaměstnanec, který je oprávněn udělovat pracovní pokyny. Pokud působí ve firmě rada zaměstnanců, personální rada nebo zastoupení zaměstnanců, měly by tyto orgány dostat kopii oznámení o ohrožení bezpečnosti a zdraví.