

CHECKLISTA

FÖR SKYDDSROND (Allmän del)

ANVÄND CHECKLISTAN SÅ HÄR

- Besvara frågorna med ja eller nej. Svara med kryss i högra kolumnen, fortsätt fylla i de tre följande rutorna. Det ifyllda blir en handlingsplan som kan ingå i företagets systematiska arbetsmiljöarbete.
- Gör en riskbedömning av brister som framkommit. Markera de risker som är allvarliga.
- Finns det frågor eller avsnitt som inte passar er verksamhet? Stryk dem! Tycker ni att något saknas? Lägg till det!
Anpassa checklistan så att den passar er!
- Börja gärna med de färgmarkerade frågorna. De är lite viktigare.
- Fyll gärna i checklistan tillsammans, chef/arbetsledare och skyddsombud eller någon/några anställda. Checklistan kan vid behov delas upp så att olika chefer svarar för sina respektive områden.
- Fyll i checklistan regelbundet, t ex två gånger per år.
- **Följ upp att det ni bestämt också blir gjort!**

Datum:

Företag:

Deltagare:

OBS! Använd tabbtangenten för att komma till nästa ruta och mellanslag för markera i kryssrutorna!

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
1. Är ordningen på arbetsplatsen tillfredsställande (spill, skräp, lagrat material o dyl)? Finns fungerande städrutiner? Ja Nej			
2. Är ordningen på arbetsplatsen så god att olyckor undviks, att utrymningsvägar är fria, att lagrat gods inte rasar, etc? Ja Nej			
3. Finns trappor/stegar som behöver åtgärdas (förses med ledstänger, skyddsräcken, etc)? Ja Nej			
4. Är golven hela och gjorda i ett bra material? Ja Nej			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
5. Finns det ställen med halkrisk, som behöver åtgärdas t ex med halkskydd? Ja Nej			
6. Finns drivande remmar eller andra rörliga maskindelar som bör förses med skydd så att personal inte fastnar i dem? Ja Nej			
7. Är elinstallationer rätt utförda och i bra skick? Ja Nej			
8. Finns andra problem? Ja Nej			
9. Upplever de flesta att luftkvaliteten är bra? Ja Nej			
10. Finns både till- och frånluftssystem? Ja Nej			
11. Är ventilationssystemet rätt injusterat och har det rätt kapacitet? Ja Nej			
12. Är luften tillräcklig för att kompensera punktutsugen och annan frånluft (balanserad ventilation)? Ja Nej			
13. a) Görs underhåll av ventilationen regelbundet av utbildad personal och dokumenteras detta? Ja Nej			
b) Finns fungerande rutiner för byte/rengöring/underhåll av filter och kanaler? Ja Nej			
14. Bullrar ventilationssystemet? Ja Nej			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
15. Har asbest använts för isolering av ventilationssystemet? Ja _____ Nej _____			
16. Finns andra problem? Ja _____ Nej _____			
17. Upplever de flesta att temperaturen är lagom i lokalerna? Ja _____ Nej _____			
18. Behövs stöduppvärmning/ kylning i vissa delar av lokalerna eller vid vissa arbetsplatser? Ja _____ Nej _____			
19. Förekommer det drag från fönster, portar eller ventilations- system? Ja _____ Nej _____			
20. Är arbetsplatserna placerade på avstånd från drag (portar, dörrar) eller besvärande värmekällor? Ja _____ Nej _____			
21. Behövs solskydd för alla eller några av fönstren? Ja _____ Nej _____			
22. Finns andra problem? Ja _____ Nej _____			
23. Behövs bullerdämpande kåpor, skärmar eller absorber i tak/ väggar för att minska bullersprid- ningen från maskiner/utrusning? Ja _____ Nej _____			
24. Behöver ljudnivån mätas? Ja _____ Nej _____			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
25. Begärs bullerdata vid inköp av nya maskiner (ljudnivå vid tomgång, drift m m)? Ja Nej			
26. Finns andra problem? Ja Nej			
27. Är allmänbelysningen tillräcklig i lokalerna? Ja Nej			
28. Är belysningsarmaturerna rengjorda och är de hela? Ja Nej			
29. Finns bländande belysning dvs lågt placerade armaturer? Ja Nej			
30. Finns fönster som kan vara bländande och som saknar solskydd? Ja Nej			
31. Finns tillräcklig platsbelysning vid respektive arbetsplats och är den riktigt utformad (bländfri)? Ja Nej			
32. Behöver belysningsstyrkan mätas i lokalen eller vid de olika arbetsplatserna? Ja Nej			
33. Finns andra problem? Ja Nej			
34. Finns det beredskap för första hjälpen vid olyckor, t ex utbildad personal, förbandsutrustning för lättare skador (utmärks med skyltar)? Ja Nej			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>35. Om skyddsutrustning (dvs skyddsmask, hörselskydd, skyddskläder m m) behövs</p> <p>a) är den lättillgänglig, i fullgott skick och används den?</p> <p>Ja Nej</p> <p>b) kan arbetet ändras så att skyddsutrustning inte behövs?</p> <p>Ja Nej</p>			
<p>36. Är brandskyddsutrustning tillgänglig och i fullgott skick? Vet personalen var den finns och hur den används?</p> <p>Ja Nej</p> <p>37. a) Finns och övas åtgärdsplaner för nödsituationer, t ex utrymning vid brand, gasläcka eller tankhaveri?</p> <p>Ja Nej</p> <p>b) Är utrymningsvägar märkta med skyltar som syns även när det är mörkt?</p> <p>Ja Nej</p> <p>c). Finns två av varandra oberoende utrymningsvägar som är lätta att nå?</p> <p>Ja Nej</p> <p>38. Är branddörrar stängda och ev. genomföringar genom brandväggar täta?</p> <p>Ja Nej</p> <p>39. Finns andra problem?</p> <p>Ja Nej</p>			
<p>40. Finns det risk att bli påkörd i samband med transporter?</p> <p>Ja Nej</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
41. a) Är väg för gång- och fordons- trafik (inom- och utomhus) åtskilda och är de markerade och oblockerade? Ja Nej			
b) Är transportvägarna lättfram- komliga, utan trösklar, trappsteg eller lutande plan och med uppställ-bara dörrar? Ja Nej			
42. Är lyftdon, hissar, kranar och traverser i fullgott skick (besiktade)? Ja Nej			
43. Finns lyfthjälpmedel eller kärror för lastning/lossning eller transport? Ja Nej			
44. a) Är truckarna i trafiksäkert skick och kan de köras utan ryck vid växling m m? Ja Nej			
b) Ger förarstol och placering och utformning av reglage en bra arbetsställning vid körning av trucken? Ja Nej			
45. Är sikten från truckarna tillfreds- ställande även vid transport av stora föremål? Ja Nej			
46. a) Har alla truckförare utbildning och arbetsgivarens tillstånd att köra truck? Ja Nej			
b) Finns batteriladdningsplats eller - rum för truckarna? Ja Nej			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
c) Finns och används ögonskydd vid allt arbete med batteri? Ja _____ Nej _____			
d) Finns fungerande ögondusch vid batteriladdningsplatsen? Ja _____ Nej _____			
47. Har truckförarna lämpliga skyddsskor med stålhätta (ej träskor)? Ja _____ Nej _____			
48. Finns andra problem? Ja _____ Nej _____			
<hr/>			
49. Är lokalerna trevliga att arbeta i? Ja _____ Nej _____			
50. Är stolar, bord m m utformade så att de ger goda arbetsställ-ningar? Ja _____ Nej _____			
51. Är allt arbete ordnat så att ingen arbetar enbart med ensidiga och tungt arbeten? Ja _____ Nej _____			
52. Kan all personal arbeta i sin egen takt och ta pauser under arbetet? Ja _____ Nej _____			
53. Upplevs någon arbetsuppgift som så stressig att arbetets uppläggning behöver ses över? Ja _____ Nej _____			
54. Finns andra problem? Ja _____ Nej _____			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
55. Finns omklädningsrum med dusch ev. med skilda rum för arbets- och gångkläder om arbetet är mycket smutsigt? Ja _____ Nej _____			
56. Finns matrum/pentry med lämplig möblering och med fönster samt toalett? Ja _____ Nej _____			
57. Om nyanställd personal finns, har den fått tillräcklig information/ utbildning om arbetsmiljörisker/ skydd? Ja _____ Nej _____			
58. Utbildas personalen regelbundet ex om kemiska hälsorisker och andra arbetsmiljöfaktorer som är viktiga på arbetsplatsen? Ja _____ Nej _____			
59. Om minderåriga utför arbete – följs föreskrifterna om arbetstider och arbetar de med uppgifter som är tillåtna för minderåriga? Ja _____ Nej _____			
60. Är någon långtidssjukskriven p.g.a. arbetsrelaterad sjukdom? Ja _____ Nej _____			
61. Förekommer det många korttidssjukskrivningar som misstänkts bero på arbetet? Ja _____ Nej _____			
62. Är personalomsättningen hög p.g.a. brister i arbetsmiljön? Ja _____ Nej _____			
63. Har allvarliga arbetssjukdomar, olycksfall och tillbud rapporterats till Arbetsmiljöinspektionen? Ja _____ Nej _____			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
64. Har tillbud, olycksfall och arbets- skador följts upp och åtgärder vidtagits? Ja Nej			
65. Finns andra problem? Ja Nej			
66. Lämnas så mycket som möjligt av ert avfall till återvinning eller återanvändning (glas, papper, kartong, batterier m m)? Ja Nej			
67. Kan ni minska er miljöpåverkan genom att a) minska energiförbrukningen? Ja Nej			
b) minska transportererna? Ja Nej			
c) köpa mer miljöanpassade varor, t ex papper och rengöringsmedel? Ja Nej			
68. Lämnar ni miljöfarligt avfall (t ex olja-, färg-, lim-, och lösningsrester) så att de kan tas om hand på rätt sätt? Ja Nej			
69. Finns andra problem? Ja Nej			
70. Vet ni vilka lagar och föreskrifter som gäller för er arbetsmiljö och följer ni dem? Ja Nej			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
71. Finns behov att anpassa arbetsplatser till rörelsehindrade/ handikappade (t ex toaletter, hissar, trösklar)? Ja _____ Nej _____			
72. Är rökning avgränsad till speciella utrymmen? Är det klart angivet var man får/inte får röka? Ja _____ Nej _____			
73. Är det säkert att arbeta ensam i lokalerna på kvällar, nätter och helger (inbrott kan förekomma)? Ja _____ Nej _____			
74. Finns andra problem? Nej _____ Ja _____			

Prevent ger ut faktaböcker, utbildningsmaterial, cd-rom och videofilmer.
Prevent arrangerar också kurser och utbildningar, även företagsinterna.
Tel: 08-402 02 00, e-post: info@prevent.se. Internet: www.prevent.se

©  Prevent och författarna. Manus: AnnBeth Antonsson och Eliana Alvarez. IVL Svenska Miljöinstitutet AB