

	Dokumentnamn	
	<b>Checklista för skydds rond – allmän del</b>	
	Reg. Nr	Utgåva
	<b>712-502</b>	
	Giltig från	Ersätter
	Framtagen av	Fastställd av

Deltagare
-----------

OBS! Använd tabbtangenten för att komma till nästa ruta och mellanslag för att markera i kryssrutorna!	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>ORDNING OCH OLYCKSFALL</b>			
<b>1.</b> Är ordningen på arbetsplatsen tillfredsställande (spill, skräp, lagrat material o dyl)? Finns fungerande städrutiner? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>2.</b> Är ordningen på arbetsplatsen så god att olyckor undviks, att utrymningsvägar är fria, att lagrat gods inte rasar, etc? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>3.</b> Finns trappor/stegar som behöver åtgärdas (förses med ledstänger, skyddsräcken etc)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>4.</b> Är golven hela och gjorda i ett bra material? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>5.</b> Finns det ställen med halkrisk, som behöver åtgärdas t ex med halkskydd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>6.</b> Finns drivande remmar eller kedjor som bör förse med skydd så att man inte fastnar i dem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>7.</b> Är elinstallationer rätt ut förda och i bra skick? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>8.</b> Finns andra problem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>VENTILATION</b>			
<b>9.</b> Upplever de flesta att luftkvalitén är bra? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>10.</b> Finns både till- och frånluftssystem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>11.</b> Är ventilationssystemet rätt injusterat och har det rätt kapacitet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>12.</b> Är luften tillräcklig för att kompensera punktutsugen och annan frånluft (balanserad ventilation)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>13.</b> Görs underhåll av ventilation regelbundet, av utbildad personal och dokumenteras detta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>14.</b> Finns fungerande rutiner för byte/rengöring/underhåll av filter och kanaler? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>15.</b> Bullrar ventilationssystemet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>16.</b> Har asbest använts för isolering av ventilationssystemet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>17. Finns andra problem?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>KLIMAT</b>			
<b>18. Upplever de flesta att temperaturen är lagom i lokalerna?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>19. Behövs stöduppvärmning/ kylning i vissa delar av lokalerna eller vid vissa arbetsplatser?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>20. Förekommer det drag från fönster, portar, ventilationssystem?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>21. Är arbetsplatserna placerade på avstånd från drag (portar, dörrar) eller besvärande värmekällor?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>22. Behövs solskydd för alla eller några av fönstren?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>23. Finns andra problem?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>BULLER</b>			
<b>24. Behövs bullerdämpande kåpor, skärmar eller absorbenter i tak/väggar för att minska bullerspridningen från maskiner/utrustningar?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>25. Behöver ljudnivån mätas?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>26. Begärs bullerdata vid inköp av nya maskiner (ljudnivå vid tomgång, drift mm)?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>27. Finns andra problem?</b> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>BELYSNING</b>			
<b>28.</b> Är allmänbelysningen tillräcklig i lokalerna? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>29.</b> Är belysningsarmaturerna rengjorda och är de hela? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>30.</b> Finns bländande belysning dvs lågt placerade armaturer? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>31.</b> Finns fönster som kan vara bländande och som saknar solskydd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>32.</b> Finns tillräcklig platsbelysning vid respektive arbetsplats och är den riktigt utformad (bländfri)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>33.</b> Behöver belysningsstyrkan mätas i lokalen eller vid de olika arbetsplatserna? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>34.</b> Finns andra problem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>SKYDDSUTRUSTNING</b>			
<b>35.</b> Finns det beredskap för första hjälpen vid olyckor, t ex utbildad personal, förbandsutrustning för lättare skador (utmärks med skyltar)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>36.</b> Om skyddsutrustning (dvs skyddsmask, hörselskydd, skyddskläder mm) behövs, är den lättillgänglig, i fullgott skick och används den? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>37.</b> Kan arbetet ändras så att skyddsutrustning inte behövs? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>BRAND OCH ANDRA NÖDSITUATIONER</b>			
<b>38.</b> Är brandskyddsutrustning tillgänglig och i fullgott skick? Vet personalen var den finns och hur den används? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>39.</b> Finns och övas åtgärdsplaner för nödsituationer, t ex utrymning vid brand, gasläcka, tankhaveri? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>40.</b> Är nödutrymningsvägar märkta med skyltar som syns även när det är mörkt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>41.</b> Finns två av varandra oberoende utrymningsvägar som är lätta att nå? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>42.</b> Är branddörrar stängda och ev genomföringar genom brandväggar täta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>43.</b> Finns andra problem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>TRANSPORTER</b>			
<b>44.</b> Finns det risk att bli påkörd i samband med transporter? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>45.</b> Är vägar för gång- och fordons- trafik (inom- och utomhus) åtskilda och är de markerade och oblockerade? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>46.</b> Är transportvägarna lätt- framkomliga, utan trösklar, trappsteg eller lutande plan och med uppställbara dörrar? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>47.</b> Är lyftdon, hissar, kranar och traverser i fullgott skick (besiktigade)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>48.</b> Finns lyfthjälpmedel eller karror för lastning/lossning eller transport? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>49.</b> Är truckarna i trafiksäkert skick och kan de köras utan ryck vid växling m m? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>50.</b> Ger förarstol och placering och utformning av reglage en bra arbetsställning vid körning av trucken? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>51.</b> Är sikten från truckarna tillfredsställande även vid transport av stora föremål? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>52.</b> Har alla truckförare utbildning och arbetsgivarens tillstånd att köra truck? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>53.</b> Finns batteriladdningsplats eller -rum för truckarna? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>54.</b> Finns och används ögonskydd vid allt arbete med batteri? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>55.</b> Finns fungerande ögondusch vid batteriladdningsplatsen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>56.</b> Har truckförarna lämpliga skyddsskor med stålhatta (ej träskor)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>57.</b> Finns andra problem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>ARBETSPLATSUTFORMNING OCH ARBETSORGANISATION</b>			
58. Är lokalerna trevliga att arbeta i? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
59. Är stolar, bord mm utformade så att de ger goda arbetsställ- ningar? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
60. Är allt arbete ordnat så att ingen arbetar enbart med ensidiga och tunga arbeten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
61. Kan all personal arbeta i sin egen takt och ta pauser under arbetet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
62. Upplevs någon arbetsuppgift som så stressig att arbetets uppläggning behöver ses över? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
63. Finns omklädningsrum med dusch ev med skilda rum för arbets- och gångkläder om arbetet är mycket smutsigt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
64. Finns matrum/pentry med lämplig möblering och med fönster samt toalett? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
65. Om nyanställd personal finns – har de fått tillräcklig information/ utbildning om arbetsmiljörisker/skydd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
66. Utbildas personalen regelbundet t ex om kemiska hälsorisker och andra arbetsmiljöfaktorer som är viktiga på arbetsplatsen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
67. Om minderåriga utför arbete – följs föreskrifterna om arbetstider och arbetar de med uppgifter som är tillåtna för minderåriga? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>68.</b> Är någon långtidssjukskriven p g a arbetsrelaterad sjukdom? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>69.</b> Förekommer det många korttidssjukskrivningar som misstänks bero på arbetet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>70.</b> Är personalomsättningen hög p g a brister i arbetsmiljön? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>71.</b> Har allvarliga arbetssjukdomar, olycksfall och till bud rapporterats till Arbetsmiljöinspektionen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>72.</b> Har tillbud olycksfall och arbets-skador följts upp och åtgärder vid-tagits? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>73.</b> Finns andra problem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>YTTRE MILJÖ</b>			
<b>74.</b> Lämnas så mycket som möjligt av ert avfall till återvinning eller återanvändning (glas, papper, kartong, batterier mm)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>75.</b> Kan ni minska er miljöpåverkan genom att minska energiförbrukning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>76.</b> Kan ni minska er miljöpåverkan genom att minska transporter? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>77.</b> Kan ni minska er miljöpåverkan genom att köpa mer miljöanpassade varor, t ex papper och rengörings-medel? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			



	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<b>78.</b> Lämnar ni miljöfarligt avfall (t ex olje-, färg-, lim- och lösningsrester) så att de kan tas om hand på rätt sätt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>79.</b> Finns andra problem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>ÖVRIGT</b>			
<b>80.</b> Vet ni vilka lagar och föreskrifter som gäller för er arbetsmiljö och följer ni dem? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>81.</b> Finns behov att anpassa arbetsplatser till rörelsehindrade/handikappade (t ex toaletter, hissar, trösklar)? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>82.</b> Är rökning avgränsad till speciella utrymmen? Är det klart angivet var man får/inte får röka? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			
<b>83.</b> Är det säkert att arbeta ensam i lokalerna på kvällar, nätter eller helger? (inbrott kan förekomma) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>			

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](mailto:info@prevent.se). Internet: [www.prevent.se](http://www.prevent.se)

© Prevent och författarna. Manus: Ann-Beth Antonsson och Eliana Alvarez. IVL Svenska Miljöinstitutet AB