

CHECKLISTA FÖR GJUTERIER (1)

ANVÄND CHECKLISTAN SÅ HÄR

- Besvara frågorna med ja eller nej. Svarar ni med kryss i högra kolumnen, fortsätt fylla i de tre följande rutorna. Det ifyllda blir en handlingsplan som kan ingå i internkontrollen.
- 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!**
- 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, tex två gånger per år.
- **Följ upp att det ni bestämt också blir gjort!**

Datum: _____

Företag: _____

Deltagare: _____

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
ALLMÄNT OM VENTILATION, BULLER, KEMIKALIER M M			
Ventilation och klimat			
1. Finns både till- och frånlufts-ventilation? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
2. Fungerar ventilationen tillfredsställande? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
3. Finns fungerande rutiner för byte/-rengöring/underhåll av filter och kanaler? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
4. Görs underhåll av ventilation regelbundet, av utbildad personal och dokumenteras detta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
5. Är temperaturen lagom i lokalerna? 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?
<p>6. Är de fasta arbetsplatserna placerade på avstånd från drag (portar, dörrar) eller värmekällor?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>7. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Buller			
<p>8. Förekommer höga ljudnivåer?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>9. Behöver ljudnivån mätas vid bullrande arbeten?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>10. Om bullernivån överskrider 85 dB (A) finns åtgärdsplan och används hörselskydd?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>11. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Belastningsergonomi och lyftanordningar			
<p>12. Kan personalen arbeta i en bekväm arbetsställning vid chargering, formtillverkning, rensning m m?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>13. Förekommer arbete med vridande arbetsställning?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>14. Vid tunga lyft, finns det risk för</p> <p>a) att gods tappas på fötterna?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) att man klämmer sig mellan gods och arbetsbord?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) att man överbelastar kroppen?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>15. Används t ex lyftbord för att få rätt arbetshöjd vid behov?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>16. Finns lättillgängliga och lätt-hanterliga hjälpmedel för lyft av både tungt och lätt gods?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>17. Är lyftdon, kranar och traverser besiktigade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>18. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Kemikalier			
<p>19. Har riskbedömning av befintliga och nya kemikalier genomförts?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>20. Finns förteckning över alla kemikalier som används på arbetsplatsen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>21. Uppdateras förteckningen regelbundet, minst en gång per år?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>22. Är kemikalierna märkta på rätt sätt och förstår personalen farosymbolerna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>23. Finns varuinformation tillgänglig för personalen som använder de kemiska produkterna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>24. Förvaras brandfarliga kemikalier som t ex sprit i ventilerade och brand-säkra skåp?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>25. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Belysning			
<p>26. Är allmänbelysningen tillräcklig i lokalerna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>27. Behöver belysningsstyrkan mätas i lokalen eller vid de olika arbets-platserna</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>28. Finns tillräcklig platsbelysning vid respektive arbetsplats och är den riktigt utformad (bländfri)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>29. Är lysrör/glödlampor hela och rena?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>30. Är färgsättningen i lokalen sådan att det ger ett ljusst intryck?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>31. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Ordning och transporter			
<p>32. Är det städlat och välordnat i lokalerna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>33. Städas lokalerna regelbundet? (OBS! Använd lämplig dammsugare/centralsug.)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>34. Används absorptionsmedel för att suga upp spill av olja, bindemedel m m?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>35. Är golven slitna?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>36. Är samtliga gångar fria från material, gods m m?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>37. Är det lätt att hitta de verktyg och material som behövs i arbetet?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>38. Finns det risk att bli påkörd i samband med transport av material, formar, gods m m?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>39. Är transportvägarna för truckar markerade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>40. Är truckarna i trafiksäkert skick och är personalen som kör truck utbildad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>41. Har truckförarna lämpliga skyddsskor med stålhätta (ej gympaskor)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>42. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>Arbetsorganisation och personal</p>			
<p>43. Organiseras arbetet så att personalen arbetsroterar (så långt möjligt)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>44. Är arbetet stressigt eller tempot ryckigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>45. Är företaget anslutet till företagshälsovård?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>46. Finns utvecklingsplan för att höja personalens kompetens?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>47. Har tillbud, olycksfall och arbetsskador följts upp och åtgärder vidtagits?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>48. Genomgår anställda periodiska läkarundersökningar med avseende på kvartshaltigt damm?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>49. Finns andra problem?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			

© Prevent och författarna
Manus: Eliana Alvarez och Ann-Beth Antonsson,
IVL Svenska Miljöinstitutet AB
Form och produktion: LEV Grafisk Form AB

ISBN 91-7522-702-9