

CHECKLISTA FÖR KEMISK-TEKNISK INDUSTRI

uppvägning, satsning och tappning av kemikalier

ANVÄND CHECKLISTAN SÅ HÄR

- Besvara frågorna med ja eller nej. Svarar ni med kryss i högra svarsrutan, fortsätt fylla i de tre följande kolumnerna. Det ifyllda blir en handlingsplan som kan ingå i det systematiska arbetsmiljöarbetet.
- 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!
- 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.
- Gå igenom checklistan regelbundet, t ex två gånger per år.
- **Följ upp att det ni bestämt också blir gjort!**
- Ta gärna del av andra checklistor på Prevents hemsida:
www.prevent.se

Datum: _____

Företag: _____

Deltagare: _____

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
ALLMÄNT OM PRODUKTIONSLOKALER OCH LAGER			
1. Är den allmänna ordningen i lokalerna tillfredsställande? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
2. Är golvet rent och fritt från hinder samt utan halkrisk? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
3. Finns lämpligt absorptionsmedel för borttagning av spill och möjligheter till avspolning? (OBS! Uppgifter om lämpligt absorptionsmedel finns i avsnitt 6 i resp. säkerhetsblad.) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
4. Är utrymningsvägarna fria, tydligt markerade och lätta att nå? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
5. Underhålls ventilationen regelbundet av fackman? OBS! Det ska dokumenteras. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
6. Är allmän belysningen tillräcklig 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>22. Om det behövs, finns det lämplig fatvändare/fathanterare?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>23. Övrigt?</p> <p>▶▶</p>			
<p>PRODUKTIONSPROCESSER</p>			
<p>Maskiner- säkerhet, buller m.m.</p>			
<p>24. Finns det tillräckligt med utrymme</p> <p>a) vid respektive maskin?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>b) för service och reparation av maskiner i lokalen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>25. Är maskinerna försedda med underspänningsskydd som förhindrar oavsiktlig återstart vid exempelvis elavbrott?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>26. Är skydden för alla maskiner hela och rätt inställda?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>27. Är stoppknapparna väl markerade och placerade så att de snabbt kan ses och nås av operatören?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>28. Är reglage och manöverdon felfria?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>29. Är samtliga rörliga delar inkapslade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>30. Förekommer läckage från rör, ventiler, slangar etc?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>31. Används tätninglösa pumpar där så är möjligt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>32. Underhålls maskinerna regelbundet enligt tillverkarens instruktioner?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ▶▶</p>			
<p>33. Finns det arbetsmoment eller maskin som bullrar så mycket att bullerdämpande åtgärder behövs?</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>34. Behövs bullerdämpande kåpor, skärmar eller absorbenter i tak/väggar för att minska bullerspridningen i lokalen eller från maskiner?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>35. Används hörselskydd om det inte går att minska bullerexponeringen på annat sätt? OBS! Även vid 75–80 dB(A) kan hörselskydd behövas för att förebygga hörselskada.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>36. Görs regelbundna hörselkontroller? OBS! Krävs vid bullerexponering på 85 dB(A) eller mer.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>37. Vid inköp av nya maskiner</p> <p>a) köps CE-märkta maskiner?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) begärs ljuddata för respektive maskin?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) väljs de maskiner som vibrerar så lite som möjligt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>d) är maskiner förberedda för att anslutas till utsug om det kommer att alstras luftföroreningar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>e) är maskiner försedda med ingreppskydd om det finns risk att skadas av rörliga delar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>38. Övrigt?</p> <p>►►</p>			
Uppvägning av kemikalier			
<p>39. Sker all uppvägning inom avskärmning och med effektiv platsventilation för att förhindra spridning av damm/gaser?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>40. Är det möjligt att byta ut kemikaliepulver mot exempelvis granulat, flingor, kemikalier i lösning m.m. för att förhindra damning vid uppvägning?</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>41. Används dragskåp/säkerhetsskåp för invägning av mycket farliga kemikalier?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>42. Om säcktömmare</p> <p>a) har säcktömmare väl fungerande utsug?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) sker förflyttning av säckar från pall till säcktömmaren utan manuell lyft?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) finns risk för skärskador när säckarna skärs upp?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>43. Hanteras tömda säckar dammfritt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>44. Finns bra lyfthjälpmiddel för förflyttning av säck/fat till matarband?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>45. Övrigt?</p> <p style="text-align: right;">►►</p>			
<p>Satsning och blandning av kemikalier</p>			
<p>46. Sker satsning av kemikalier slutet t ex med</p> <p>a) pumpar och rörledningar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) skruvtransportörer?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) vakuumsug?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>d) på annat sätt som minskar hudkontakt eller inandning av damm/ångor?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>47. Om det behövs finns och används hjälpmedel för lyft av kärl/säck?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>48. Förekommer ofta läckage eller spill vid blandning av kemikalier?</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>49. Behöver blandaren ställas upp på vibrationsisolatorer?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>50. Om det finns risk för explosion är apparaterna explosionsskyddade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>51. Övrigt?</p> <p>►►</p>			
<p>Upptappning och förpackning av färdig produkt</p>			
<p>52. Behöver upptappningen kapslas in för att minska risken för inandning av luftföroreningar?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>53. Om det behövs finns pallhöjare eller lyftbord för pallinmatning?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>54. Är förpackningsarbetet mycket monotont och ensidigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>55. Sker fyllning av säck i slutna fyllningssystem?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>56. Behöver förpackningen automatiseras ytterligare?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>57. Övrigt?</p> <p>►►</p>			
<p>SÄKERHETS DATABLAD, KEMIKALIEFÖRTECKNING, SKYLTA M.M.</p>			
<p>58. För kemiska produkter som är märkta med orange farosymboler eller faropiktogram med röd ram</p> <p>a) finns säkerhetsdatablad (SDB) / varuinformationsblad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) finns förteckning, till exempel i form av en samlad pärm med säkerhetsdatablad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) uppdateras förteckningen regelbundet, minst en gång per år?</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>59. Vet alla (även underhålls- och städpersonal) som kan komma i kontakt med kemikalier vilka risker som finns och hur de ska skydda sig?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>60. Har ni skriftliga hanterings- och skyddsinstruktioner för de arbeten där det behövs?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>61. Om det behövs finns det planer på att ersätta särskilt farliga kemikalier eller processer?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>62. Behöver halten luftföroreningar t ex damm/ånga/gas mätas vid</p> <p>a) lagerarbete?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) uppvägning?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) satsning?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>d) upptappning?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>e) annat kemikaliearbete?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>63. Har ni den märkning eller de skyltar som behövs på</p> <p>a) förpackningar/kärl/tank som innehåller kemikalier?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) rörledning?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) dörrar till kemikalielager och andra utrymmen där kemikalier hanteras?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>64. Vet alla som arbetar med kemikalier vad märkning och skyltar betyder?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>65. Övrigt?</p> <p>►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
BEREDSKAP FÖR OLYCKOR, BRAND OCH ANDRA NÖD- SITUATIONER			
66. Vet alla vad som ska göras om det händer en kemikalieolycka, t ex stort spill eller om någon får vätska på sig? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
67. Har ni planer och/eller rutiner för a) räddningsinsatser? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) utbildning inför nödsituationer till berörd personal samt inhyrd personal? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
68. Är brandskyddsutrustning tillgänglig och i fullgott skick? Vet personalen var den finns och hur den används? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
69. Är branddörrar stängda och ev. genomföringar genom brandväggar täta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
70. Har någon utbildning i Första hjälpen, t ex L-ABC? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
71. Är det någon som ansvarar att all utrustning för första hjälpen är komplett och funktionsduglig? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
72. Använder ni sådana kemikalier att ni måste ha snabb tillgång till antidoter? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
73. Övrigt? ►►			
PERSONLIG SKYDD- UTRUSTNING OCH ÖGON- /NÖDDUSCH			
74. Används personlig skyddsutrustning, (t ex skyddskläder, skyddshandskar, visir, andningskydd eller skyddstövlar) om det finns risk för kemikaliestänk eller inandning av damm/ångor vid a) lagerarbete med kemikalier? 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) uppvägning av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) satsning av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) blandning av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
e) upptappning och förpackning av färdig produkt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
f) annan hantering av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
75. Har ni kontrollerat att den personliga skyddsutrustningen som används			
a) skyddar mot de kemikalier ni arbetar med? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) är individuellt anpassad? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) underhålls och byts ut när det behövs? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
76. Finns ögondusch och nöddusch (ev kopplat till ett larmsystem) i direkt anslutning till			
a) lager för kemikalieråvara och färdig produkt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) uppvägning av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
c) satsning av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
d) blandning av kemikalier? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
e) upptappning och förpackning av färdig produkt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
f) annat kemikaliearbete? 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>77. Är alltid vägen fram till ögon- dusch/nöddusch oblockerad?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>78. Vet alla som kan behöva ögon- spolningen/nödduschen var de finns och hur de fungerar? (OBS! Vid han- tering av ämnen som kräver minst 15 min spoltid ska spolvätskan vara tem- pererad.)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>79. Kontrolleras ögonduchen minst en gång i halvåret? OBS! Anteckna den genomförda kontrollen m.h.a. t ex en lapp på väggen intill ögonduchen</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>80. Om ni använder ögonspolflas- kor byter ni ut de innan de blivit för gamla? OBS! Se bäst föredatum på flaskan</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>81. Övrigt?</p> <p style="text-align: right;">►►</p>			
YTRE MILJÖ			
<p>82. Om er verksamhet är tillstånds- eller anmälningspliktig,</p> <p>a) har ni ett fungerande kontrollpro- gram?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) gör ni årlig redovisning i en miljö- rapport?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>83. Om det behövs, finns reningsut- rustning, exempelvis textfilter, för att minska stoftutsläpp?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>84. Finns fungerande rutiner för förva- ring, hantering och uttransport av far- ligt avfall?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>85. Störs intillboende av utsläpp från verksamheten?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>86. Källsorteras avfall så långt det går?</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?
83. Övrigt? <p style="text-align: center;">▶▶</p>			

© Prevent
 Manus: Eliana Alvarez de Davila, IVL Svenska Miljöinstitutet AB
 Form och produktion: LEV Grafisk Form AB

Finansiellt stöd från AFA Försäkring

ISBN 10: 91-7522-977-5
 ISBN 13: 978-91-7522-977-3