

CHECKLISTA FÖR PLÅTSLAGERIVERKSTÄDER

byggnadsplåt och ventilation

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!**

Datum: _____

Företag: _____

Deltagare: _____

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
LOKALERNA			
1. Är den allmänna ordningen i verkstaden och övriga lokaler 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. Är utrymningsvägarna fria, tydligt markerade och lätta att nå? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
4. Är luften bra i lokalerna? 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"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
<p>6. Är allmänbelysningen tillräcklig i lokalerna?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>7. Finns tillräcklig platsbelysning vid respektive arbetsplats?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>8. Är transportvägarna i samtliga lokaler</p> <p>a) lättframkomliga och utan trösklar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) tillräckligt breda och oblockerade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>9. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>Första hjälpen, olycksfall m m</p>			
<p>10. Finns det bra placerade (dvs väl synliga) anslag med följande information:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Var första hjälpen-utrustning finns? - Vem som kan ge första hjälpen? - Telefonnummer till larmtjänst och taxi? - Adress och ev. vägbeskrivning till arbetsstället? <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>11. Finns det någon person på arbetsplatsen som är ansvarig för att hålla all första hjälpen-utrustning komplett?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>12. Rapporteras alla arbetsskador och tillbud som förekommer vid arbeten till ansvarig chef/arbetsledare?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>13. Fungerar den interna rapporteringen av tillbud och arbetsskador? Följs de upp och sammanställs årligen?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>14. Finns de lagar och föreskrifter som gäller er arbetsmiljö samlade på arbetsplatsen och följer ni dem?</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>15. Är ni anslutna till företags- hälsovård?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>16. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>GODSMOTTAGNING OCH LAGER</p>			
<p>Godsmottagning</p>			
<p>17. Är godsmottagning ordnad så att</p> <p>a) det inte drar kallt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) inte kommer in avgaser vid gods- leverans?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>18. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>Lager</p>			
<p>19. Är utrymmet i lagret tillräckligt och väl ordnat?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>20. Är plåtfack, pallställ, hyllor m m hela, stabila och inte överbelastade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>21. Är pallställen märkta med maxvikt och rätt förankrade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>22. Finns separata fack för mindre plåtbitar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>23. Om det behövs, finns och används kärra, vagn, gaffeltruck eller dylikt för lastning och lossning av material?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>24. Är det lätt att komma fram till plåt- fack med kärra, truck, ed?</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>25. Lagras prefabricerade detaljer på lämpligt sätt exempelvis i grenställ, lagerracks eller liknande?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>26. Om stege används, är den försedd med glidskydd och i gott skick?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>27. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>VERKSTADEN</p>			
<p>Allmänt om maskiner, bänkar, m m</p>			
<p>28. Är maskinerna försedda med underspänningsskydd som förhindrar oavsiktlig återstart vid exempelvis elavbrott?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>29. Är skydden för alla maskiner hela och rätt inställda?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>30. Är alla don som kan utlösa farliga funktioner så utformade att det inte går att starta maskinerna oavsiktligt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>31. 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>32. Är reglage och manöverdon felfria?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>33. Är samtliga rörliga delar inkapslade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>34. Om bänkar finns</p> <p>a) kan arbetshöjden justeras 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?
b) behöver de bullerdämpas/vibrationsdämpas? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
c) är de försedda med hjul? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
35. Finns det tillräckligt med utrymme			
a) vid respektive maskin/arbetsbänk? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) för service och reparation av maskiner i lokalen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
36. Underhålls maskinerna regelbundet enligt tillverkarens instruktioner?			
Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
37. Övrigt?			
Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
Buller och vibrationer			
38. Behöver lokalerna bullerdämpas exempelvis med hjälp av skärmar, inbyggnader och ljudabsorbenter i tak samt på väggar? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
39. Behöver maskiner förses med vibrationsdämpande gummibeläggning, dämpmassa eller liknande för att minska vibrationer och buller? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
40. Används hörselskydd om det inte går att minska bullerexponeringen på annat sätt? OBS! Även vid 75–80 dB(A) kan känsliga personer behöva använda hörselskydd för att förebygga hörselskada. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
41. Görs regelbundna hörselkontroller? OBS! Det gäller vid bullerexponering på 85 dB(A) eller mer. 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>42. Vid inköp av nya maskiner</p> <p>a) begärs ljuddata för respektive maskin?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) väljs de maskiner som vibrerar så lite som möjligt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>43. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>Personlig skyddsutrustning och ögondusch</p>			
<p>44. Används personlig skyddsutrustning, exempelvis skyddskläder, skyddshandskar, skyddsglasögon, svetskärm m m</p> <p>a) vid svetsning, lödning eller termisk skärning?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) vid kemikaliehantering?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) vid hantering av farligt avfall?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>45. Är personlig skyddsutrustning</p> <p>a) lätt tillgänglig?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) i fullgott skick?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>46. Finns ögondusch nära de arbetsplatser där det behövs?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>47. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>Gradsaxar</p>			
<p>48. För att förebygga skador</p> <p>a) har alla gradsaxar fingerskydd?</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?
b) har gradsax avskärningskydd t ex ljusstråle på baksidan av gradsaxen? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
49. Vid byte av saxskär a) följs leverantörernas instruktioner? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) används stödanordning för det lossade skäret? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
50. Behöver gradsaxen bullerdämpas genom a) att använda klippslagdämpare? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
b) att fästa dämpmassa/gummiduk på mottagare eller lutande plan på saxens baksida? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
51. Övrigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
Kantbockningsmaskiner			
52. Stannar överprismat på 6–8 mm innan det trycks i botten? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
53. Finns det lämplig bänk för inmat- ning av material? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
54. Övrigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
Pelarborrar			
55. Finns det stor risk för handskador vid borring? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
56. Finns det ett skydd, exempelvis en kåpa som täcker det roterande borret? 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>57. Är maskinen försedd med skruvstäd eller hållanordning för att låsa fast arbetsstycket?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>58. Används alltid skyddsglasögon vid borrarbete?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>59. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Motordrivna handverktyg			
<p>60. Är motordrivna handverktyg</p> <p>a) i gott skick?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) försedda med nödvändiga skydd?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>c) försedda med återgående strömbrytare som inte kan spärras i tillslaget läge?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>61. Om det behövs är motordrivna handverktyg upphängda i balansblock?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>62. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Handverktyg			
<p>63. Är handverktygen</p> <p>a) ergonomiskt rätt utformade?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>b) hela och i gott skick?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>64. Vårdas och kontrolleras verktygen regelbundet och förvaras de på avsedda platser?</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?
65. Övrigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
Lyftredskap			
66. Finns och används lyftanordning exempelvis travers, pelartravers, truck, pallyftare eller liknande vid tunga lyft? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
67. Kontrolleras lyftanordningar regel- bundet av fackman? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
68. Är lyfthjälpmedel exempelvis strop- par m m hela och i gott skick? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
69. Övrigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
Kemikalier (syror, lim, gaser, färger, mm) och farligt avfall			
70. För kemiska produkter som är märkta med orange farosymboler a) finns säkerhetsdatablad (SDB)/ varuinformationsblad på svenska och finns de tillgängligt för berörd personal? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) finns förteckning, exempelvis i form av en samlad pärm med säkerhets- datablad (SDB)/varuinformations- blad? OBS! Förteckningen bör uppdateras regelbundet (minst en gång per år). Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
71. Har ni bedömt riskerna med de kemikalier som används på era arbetsplatser? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
72. Vet personalen vilka risker som finns med de hälsofarliga kemikalier de arbetar med och vad de orange farosymbolerna betyder? 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>73. Förvaras kemikalierna i ett väl ventilerat utrymme med ogenomsläppligt underlag och utan golvbrunn?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>74. Tas kemikaliespill upp omedelbart med lämpligt absorptionsmedel? OBS! Förslag på lämpligt absorptionsmedel finns under punkt 6 i kemikaliesäkerhetsdatablad.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>75. Finns det skriftliga arbets- och skyddsinstruktioner för hur farliga kemikalier och farligt avfall ska hanteras?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>76. Övrigt?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
Svetsning och lödning			
<p>77. Är svetsarbetsplatser avskärmade med t ex skärmar, draperier eller dylikt?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>78. Används effektiva punktugsug som tar bort rök vid svetsning eller lödning?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>79. Finns rutiner för att kontrollera att svetsutrustningens/gasflaskans slangar, packningar, och ventiler är hela och i gott skick?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>80. Är gasflaskorna placerade i stall eller gaskärra under arbete?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>81. Förvaras gasflaskor på lämpligt och skyltat ställe när de inte används (helst nära en ytterdörr eller utomhus)?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>82. Är alltid svets- och lödplatsen fri från brandfarligt material?</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? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
PERSONALUTRYMMEN			
84. Finns matrum/pentry med lämplig möblering? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
85. Finns omklädningsrum med dusch? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
86. Finns torkrum/torkskåp för våta kläder? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
87. Övrigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			

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

Finansierat av AFA Trygghetsförsäkring

ISBN 91-7522-922-6