

CHECKLISTA FÖR SKOGSBRUK

Maskinell avverkning och terrängtransport

SÅ HÄR ANVÄNDER DU CHECKLISTAN

Checklistan är uppdelad i tre delar, delarna kan användas var och en för sig:

- 1. Arbetsledning** – frågor om organisation, rutiner, instruktioner, kunskaper/utbildning och utrustning.
- 2. Arbetsplatsen** – frågor om planering och säkerheten på arbetsplatsen.
- 3. Maskinföraren** – frågor om användningen av maskinen och säkerhet.

Del 1 och 2 är avsedda att användas av chefen/arbetsledaren tillsammans med skyddsombud för att riskbedöma användningen av maskinerna i verksamheten.

Del 3 är till för maskinföraren att använda som checklista för att säkerställa säkert arbete med maskinerna.

SÅ HÄR GÖR DU (del 1 och 2)

Steg 1: Chefen/arbetsledaren och skyddsombud går igenom checklistan och svarar på frågorna. Om en fråga inte är relevant, stryk den ur listan.

Steg 2: Chefen/arbetsledaren gör i samverkan med skyddsombud en enkel bedömning av risken.

Klassning av risk	Behov av åtgärd
Låg Försumbar eller liten risk	Ej behov av åtgärd
Medel Viss risk	Åtgärdas så långt rimligt
Hög Allvarlig eller mycket allvarlig risk	Åtgärdas snarast. Vid mycket allvarlig risk krävs åtgärd innan arbetet utförs.

Steg 3: Risk som inte kan åtgärdas direkt förs in i en handlingsplan för definiering av åtgärd, vem som är ansvarig och när åtgärden ska vara genomförd.

På www.prevent.se går det att ladda ner en mall för handlingsplan.

SÅ HÄR GÖR DU (del 3)

Steg 1: Maskinföraren går igenom checklistan och svarar på frågorna.

Steg 2: Om svaret är Nej kontaktas arbetsledning för information/åtgärd.

RELEVANTA FÖRESKRIFTER

AFS 2001:1	Systematiskt arbetsmiljöarbete
AFS 2006:4	Användning av arbetsutrustning
AFS 2012:2	Belastningsergonomi
AFS 1999:7	Första hjälpen och krisstöd
AFS 2005:15	Vibrationer

ARBETSPLATSENS UPPGIFTER

Checklistan ifylld av:

Företag _____

Datum _____

Deltagare _____

Del 1. Arbetsledning

Organisation, rutiner och instruktioner

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel	Hög	
1. Finns det instruktioner för särskilt farliga arbetsmoment och är de kända för arbetstagarna? (T.ex. bärgning, svår/brant terräng och dåligt markgrepp.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2. Kan riskbedömning genomföras utifrån underlaget/traktdirektivet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. Sker samråd mellan verksamheter på gemensamt arbetsställe? (Detta för att åtstadkomma tillfredsställande skyddsförhållanden då flera arbetsgivare finns på samma arbetsställe.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. Planeras arbetet så att stress och ryckigt tempo undviks?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. Finns dokumenterat introduktionsprogram för nya arbetstagare och inhyrd personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. Finns rutiner på förståeligt språk för utländska arbetstagare?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel	Hög	
7. Finns rutiner för ensamarbete, t.ex. regelbunden kontakt, uppgifter om positionering och hemkomstkontroll?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. Finns beredskap för snabb hjälp i en nödsituation, t.ex. via mobiltelefon eller larmanordning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. Vet arbetstagarna vart de ska vända sig om de behöver få hjälp vid problem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. Finns fungerande system för att rapportera och utreda tillbud och olycksfall, samt rutin för anmälan till Arbetsmiljöverket efter <i>allvarlig</i> olycka/tillbud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Vid inköp av nya maskiner, tas hänsyn till arbetsmiljö och säkerhet? T.ex. belastningsergonomi, buller och vibrationer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Ges förutsättningar för god kosthållning och motion till maskinförarna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

KUNSKAPER/UTBILDNING OCH UTRUSTNING

13. Har arbetstagarna aktuell utbildning för sina arbetsuppgifter?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

--

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel	Hög	
14. Har arbetstagarna fått kunskaper om hur man undviker förslitningsskador?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Finns rutiner för underhåll och daglig kontroll av maskinen och protokollförs dessa? OBS! Följ tillverkarens anvisningar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Har arbetstagarna kunskaper i första hjälpen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Tillhandahålls ändamålsenlig utrustning för första hjälpen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Har arbetstagarna kunskaper om brandsäkerhet och i hantering av brandutrustning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Används endast miljövänligt drivmedel och olja, t.ex. vegetabilisk olja till kedjesmörjning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Övrigt

Del 2. Arbetsplatsen

Planering av arbete

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel	Hög	
20. Informeras arbetstagarna om vilka arbets- och skyddsinstruktioner och vilka säkerhetsåtgärder som är nödvändiga för aktuellt arbete? (T.ex. besvärliga/övergrova träd eller när utomstående befinner sig i riskzonen.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
21. Kan arbetstagaren snabbt kalla på hjälp i en nödsituation och förmedla positionen/koordinater t.ex. via mobiltelefon eller larmanordning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
22. Finns transportfordon för att enkelt ta sig från området? OBS! Parkera bilen i riktning hemåt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
23. Finns brandsläckningsutrustning på arbetsplatsen och i maskinen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

PERSONALUTRYMME						
	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel	Hög	
24. Finns i normalfallet uppvärmt och anpassat personalutrymme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25. Finns utrustning för första hjälpen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Risk			Kommentar
			Låg	Medel	Hög	
26. Finns städrutiner för personalutrym- met?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27. Finns relevant information till- gänglig, t.ex. på anslagstavla? (T.ex. säkerhetsinstruktioner, telefonnummer till arbetsledare och skyddsombud, var utrustning för första hjälpen finns, vilka personer som kan ge första hjälpen, hur utryckningsfordon eller taxi larmas och koordinater.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
SÄRSKILT ARBETSMOMENT						
28. Avgränsas arbetsområdet med var- ningsskyltar vid tillträdesvägar?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
29. Respekteras maskiners säkerhetsav- stånd/riskzon? OBS! Tänk på kedjescott.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Arbete med träd vid elledningar						
30. Finns det arbets- och säkerhetsin- struktioner för arbete vid elledning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31. Om träd lutar mot eller hänger i elledning, kontaktas kraftföretaget för strömfråntagning och inväntas bekräf- telse innan arbetet påbörjas? OBS! Gäller även träd närmare än en trädlängd oavsett lutning.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Del 3. Maskinföraren

Maskinen och förarmiljön

SÅ HÄR GÖR DU

Steg 1: Gå igenom checklisten och svara på frågorna.

Steg 2: Om svaret är Nej, kontakta arbetsledning för information/åtgärd.

PÅ- OCH AVSTIGNING FRÅN MASKINEN	Ja Nej	Kommentar
1. Är trappsteg och stödhandtag utformade så att på- och avstigning sker utan halkrisk?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. Har hytten eller förarstolen automatisk horisonteringsfunktion?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
HYTTEN		
3. Har maskinens hytt säkerhetsrutor i bra skick?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
4. Är förarstolen a) reglerbar i höjd- och sidled? b) lätt att vrida och låsa i valfritt läge? c) vibrationsdämpad? d) möjlig att värma upp vid behov?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Kommentar
<p>5. Är reglage</p> <p>a) placerade inom bekvämt arbetsområde och lätta att manövrera?</p> <p>b) så utformade att förväxling och ofrivillig aktivering undviks?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>6. Är instrumentens displayer bra placerade och är de lätta att läsa av?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>7. Har hytten fungerande klimatanläggning och skydd mot solinstrålning?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>8. Finns luftfilter som motverkar risken för luftföroreningar i hytten?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>9. Görs regelbundet underhåll av hyttens klimat- och ventilationssystem?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>10. Har du bra sikt runt maskinen både i dagsljus och i mörker?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<p>11. Finns skydd mot reflexer och bländning?</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	Ja	Nej	Kommentar
12. Är ljudnivån tillfredsställande och utan störande ljud?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Är förarplatsen fri från obehagliga stötar och vibrationer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. Finns städrutiner för maskin/hytt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ARBETE VID AVVERKNINGSPLATS			
15. Undviks överlastning eller att maskinen lastas över grinden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Syns varningstexten "Riskzon" tydligt för utomstående när maskinen är i arbete?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Finns rutiner om hur du ska agera när utomstående befinner sig inom riskzonen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Kontrollerar du alltid att roterande verktyg och kranens grip är i viloläge (mot marken e.d.) innan du lämnar hytten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ARBETE MED BÄRGNING	Ja Nej	Kommentar
<p>19. Har du kunskaper om hur bärgning av maskin utförs på ett säkert sätt?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

REPARATIONSARBETE PÅ MASKINEN		
<p>OBS! Ensamarbete bör undvikas!</p> <p>20. Fungerar säkerhetsbrytaren som bryter maskinens farliga funktioner så att reparationsarbete/service kan ske på ett säkert sätt?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

<p>21. Finns servicesteg eller serviceramp tillgänglig vid arbete på maskinen?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
-------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	--

<p>22. Förhindras kontakt med rörliga delar om motorn måste vara igång vid t.ex. felsökning?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
---------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	--

<p>23. Används miljövänliga bränslen, oljor och smörjmedel?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	--

<p>24. Används skyddskläder och kemiskyddshandskar vid hantering av oljor, drivmedel m.m? OBS! Begagnad motorolja är mycket hälsofarlig.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------	--

Övrigt