

Smart & Säkert

Checklista - Säkert arbete



Fyll i checklistan med ja eller nej.

Beroende på svar, fyll i vad som ska åtgärdas, vem som ansvarar för att det blir gjort och när det ska vara klart.

Glöm inte att följa upp åtgärderna!

Hoppa över det som inte är aktuellt och lägg till sådant ni vill ha med.

Datum: _____

Företag: _____

Deltagare: _____



	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När ska det vara klart?
1. Görts skyddsronder för att hitta riskområden? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
2. Är farliga riskområden avskärmade/skyddade? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
3. Görts en enklare riskinvestering innan arbete påbörjas, t. ex. med "2 minuterskollen"? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
4. Rapporteras, anmäls, utreds och åtgärdas till bud och olyckor i t. ex. PIA? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
5. Görts skriftliga riskbedömningar av riskfyllda arbeten? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
6. Finns det uppdaterade skriftliga instruktioner och rutiner för riskfyllda arbeten? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
7. Finns särskilda instruktioner för att säkra upp arbete vid rull- och omrullningsmaskiner? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
8. Finns ändamålsenliga verktyg och rätt arbetsutrustning? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
9. Har operatörerna tillräckliga kunskaper om riskerna? 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?
10. Finns rutiner för säker avställning/Bryt och Lås? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
11. Görs säker avspärning vid underhållsarbete? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
12. Följs lagar, rutiner och lokala regler, även vid driftstörningar? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
13. Är elinstallationer rätt utförda och i gott skick? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
14. Är arbetsbelysningen tillräcklig? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
15. Är golven fria från material, rent, jämt och utan halkrisk? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
16. Används hörselskydd i bullriga miljöer? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
17. Används personlig skyddsutrustning, t. ex. varselväst, hjälm och skyddsglasögon enligt era lokala regler? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
18. Är truck- och gångvägar separerade? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
19. Är truckar och andra fordon i trafiksäkert skick? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
20. Finns lyfthjälpmiddel för verktyg, material och annan utrustning som behövs? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
21. Är hissar, traverser, "provisoriska" balkar och lyftdon i gott skick, lastmärkta samt besiktigade? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
22. Är brandskyddsutrustning och första hjälpen tillgängligt och i fullgott skick? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
23. Finns möjligheter att slå larm? JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/>			
24. Finns beredskapsplan och görs regelbundna övningar? 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>27. Finns riskbedömningar och hanteringsrutiner för kemikalier?</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			
<p>28. Har de som behöver detta, särskild utbildning för t. ex. heta arbeten, arbete med lyftanordningar, truckar, hårdplaster m. m.?</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			
<p>29. Är kommunikation säkrad vid ensamarbete?</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			
<p>30. Finns rutiner för att säkerställa entreprenörers arbetsmiljö när de vistas hos er?</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			
<p>31. Vid legionellaförekomst; följs rutiner och används personlig skyddsutrustning vid arbete i riskområdet, t. ex. vid bioreningen?</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			
<p>32.</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			
<p>33.</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			
<p>34.</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			
<p>35.</p> <p>JA <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/></p>			