

CHECKLISTA FÖR VA-VERK

DEL 1. Allmän del

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 underlag till en handlingsplan som kan ingå i företagets systematiska arbetsmiljöarbete.
- 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. Checklisten kan vid behov delas upp så att olika chefer svarar för sina respektive områden.
- Gå igenom checklisten regelbundet, t ex två gånger per år.
- Följ upp att det ni bestämt också blir gjort.
- **Läs mer om arbetsmiljön på VA-verk på webbplatsen www.arbetsmiljova.se**

Datum: _____

VA-verk: _____

Deltagare: _____

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När skall det vara klart?
ALLMÄNT FÖR ALLA LOKALER			
Ordning och olycksfall			
<p>1. Är ordningen i lokalerna tillfredsställande så att t ex</p> <p>a) verktyg/maskindelar, bärbara stegar, krok/stroppar, rör mm finns på avsedd plats?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) lagrat material, motorer/pumpar står på rätt ställe i lagret?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) gångvägarna alltid är rena och fria från verktyg, kvarglömda material, skräp mm?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>2. Städas golv, väggar, kabelstegar, balkar, belysningsarmaturer mm regelbundet enligt fastställt schema?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>3. Vid städning används dammsugare eller centralsug så långt det går? OBS! Undvik sopning.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>4. Finns behov av att minska risken för fall- och halkolyckor</p> <p>a) i branta trappor?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När skall det vara klart?
b) p.g.a. ojämna golvytor? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►► c) nivåskillnader inom samma lokal eller mellan lokaler inom samma våningsplan? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►► d) p.g.a. öppningar i golv som saknar lucka, skyddstäckning eller liknande? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
Ventilation			
5. Finns både till- och frånluftventilation i alla lokaler? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
6. Underhålls ventilationssystemet regelbundet av fackman? OBS! Det ska dokumenteras. Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► För fördjupning, se Checklista för kontroll av befintlig ventilation			
Belysning			
7. Är allmänbelysningen god i samtliga lokaler d.v.s. inte för stark, svag eller bländande? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
8. Är belysningsarmaturerna a) hela? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►► b) rengjorda? (Det bör finnas rutiner för hur ofta och hur rengöring ska ske) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
9. Övrigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
MASKINER MM			
Allmänt om maskiner, transportörer mm			
10. Är samtliga maskiner försedda med underspänningsskydd? (så att maskinen inte startar efter strömavbrott när strömmen kommer tillbaka) Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
11. Finns skydd över roterande eller rörliga maskindelar så att ingen kan komma åt dem och skada sig? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När skall det vara klart?
<p>12. Sätts alltid borttaget skydd tillbaka innan maskinen startas?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>13. Har transportörer</p> <p>a) ingreppsskydd?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) tillräckligt antal nödstopp och på de platser där nödstopp kan behövas?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>14. Är ljudnivån så störande att någon maskin behöver bullerdämpas genom att kapslas in eller ställas i separat utrymme för att hindra bullerspridning?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>15. Om ljudnivån är så hög att gränsvärdet 85 dB (A) överskrids (eller misstänks överskridas)</p> <p>a) används hörselskydd om det inte går att minska bullerexponeringen? 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>b) erbjuds hörselundersökning när riskbedömning/bullermätning visar att det behövs?</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>TILLSYN, SERVICE- OCH REPARATIONSARBETE</p>			
<p>17. Underhålls maskinerna regelbundet enligt tillverkarens instruktioner?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>18. Tillsyn. Vet alla att</p> <p>a) skyddsanordningar inte får plockas bort eller sättas ur funktion vid kontroll av utrustning, renspolning mm?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) maskinen ska stoppas på säkert sätt vid arbete intill rörliga maskindelar?</p> <p>Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>En checklista för säkra stopp finns i www.arbetsmiljova.se</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När skall det vara klart?
<p>19. Vid felsökning och reparation</p> <p>a) utförs aldrig arbetet ensam om det ska ske intill rörliga maskindelar? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) stängs automatik och fjärrstyrning av för att förhindra oväntad omstart? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) avlägsnas eventuella skyddsplåtar först när elförsörjning brutits? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>d) utförs alla elektriska ingrepp av behörig person? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>e) säger man till driften att ställa av objektet i styrsystemet? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>f) markeras med skylt på manövercentral att arbete pågår? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>En checklista för säkra stopp finns i www.arbetsmiljova.se</p>			
<p>20. Om det behövs, finns arbetsplattsform så att det går att arbeta i rätt arbetshöjd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>21. Är det lätt att komma åt t ex pressar, transportörer mm? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>22. Vid transport och lyft av kabeltrummor, pumpar, slangar, dunkar, reservdelar mm, används alltid lämpligt transport-/lyfthjälpmiddel? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>23. Vid arbete i trånga utrymmen kan ni</p> <p>a) välja verktyg så att det är lätt att komma åt och arbeta i bättre arbetsställning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) hjälpas åt eller turas om så att inga behöver arbeta länge i besvärlig arbetsställning? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) underlätta arbetet på något annat sätt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När skall det vara klart?
<p>24. Renspolas vid behov maskiner mm före varje ingrepp? (Brutet vatten ska användas om det finns på arbetsplatsen)</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>25. Vid vattenspolning av utrustning, maskiner mm, används personlig skyddsutrustning som t ex</p> <p>a) kortidsoverall som skyddar mot stänk alternativt regnställ?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) vattenbeständiga handskar?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) stövlar/skor med halksäker sula?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>d) visir alternativt visir med skydd för hals och, hår och vid behov kombinerat med andningsskydd mot aerosoler?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>26. Efter avslutat arbete</p> <p>a) städas arbetsplatsen och om det behövs rengörs maskiner/utrustning/stegar mm?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) tvättas händerna och byter man kläder om de är kraftigt nedsmutsade?</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>			
LYFTHJÄLPMEDEL, STEGAR MM			
<p>28. Om traverser, kranar med krok, kättingar, lyftlinor eller kedjor används</p> <p>a) är de besiktigade? (Besiktningssprotokoll ska finnas).</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) kontrolleras och underhålls de så att slitage och fel upptäcks tidigt? OBS! slitet eller defekt lyfthjälpmedel får inte användas.</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>29. Om lyftredskap (krok, lyftögla, lyftstopp) används, är de i gott skick? OBS! Skadat eller defekt lyftredskap ska kasseras?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När skall det vara klart?
<p>30. Har personalen kunskap om hur man ska arbeta säkert med lyfthjälpmedel?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>31. Finns rutiner som säkerställer att ingen uppehåller sig under upplyft last?</p> <p>Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>32. Om lyfthjälpmedel saknas och tunga säckar, rör, maskindelar ska lyftas för hand</p> <p>a) hjälps minst två åt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) undviks samtidigt lyft och vridning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>33. Om lös stege används, kontrolleras att den är</p> <p>a) i gott skick, stabil och enkel att förflytta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) försedd med glidskydd? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) typkontrollerad eller certifierad med tydlig och varaktig märkning? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>34. Undviker ni användning av stege om</p> <p>a) underlaget är ojämnt? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) stort eller tungt material/verktyg ska bäras? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>c) någon behöver nå högt eller över ett stort arbetsområde? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>d) arbetet tar långt tid? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			
<p>35. Om hantverkarställning (rullställning mm) ska användas, kontrolleras före användning att</p> <p>a) den har tvålediga skyddsräcken och fotlist runt arbetsytan om höjden till marken är mer än två meter? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p> <p>b) monteringsanvisningar finns? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►</p>			

	Vad behöver göras? Behövs hjälp?	Vem ansvarar för att det blir gjort?	När skall det vara klart?
c) den är försedd med trappa eller lutande stege? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
36. Övrigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			
BEREDSKAP FÖR OLYCKOR OCH ANDRA NÖDSITUATIONER			
37. Vet alla vad som ska göras om det händer en kemikalieolycka, t ex a) vid stort spill? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) om någon får kemikalier på sig? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
38. Har ni a) beredskap för räddningsinsatser om det skulle inträffa en olycka, brand eller explosion? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
b) utbildning inför nödsituationer (t ex kemikalieolycka, brand mm) för egen och inhyrd personal? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
39. Är brandskyddsutrustning tillgänglig och i fullgott skick? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
40. Vet personalen var brandskydds- utrustning finns och hur den används Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
41. Är branddörrar stängda och ev. genomföringar genom brandväggar täta? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
42. Har någon eller några anställda utbildning i Första hjälpen, t ex L-ABC? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
43. Är det någon som ansvarar för att all utrustning för första hjälpen är komplett och funktionsduglig? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> ►►			
44. Övrigt? Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> ►►			