

Skydds rond/fysisk arbetsmiljö

Denna checklista kan användas för undersökning av den fysiska arbetsmiljön. Den täcker de mest vanliga arbetsmiljöaspekterna som varje arbetsplats måste undersöka för att säkerställa en god fysisk arbetsmiljö. Åtgärder som behöver vidtas ska dokumenteras i en handlingsplan.

Utifrån arbetsplatsens förutsättningar kan checklistan användas på olika sätt. Nedan anges ett par exempel:

- Varje medarbetare fyller i checklistan som en enkät. Svaren sammanställs och dialog förs vid en arbetsplatsträff i mindre grupper eller storgrupp. Förslag på förbättringsåtgärder tas fram, prioriteras och förs in i en handlingsplan.

Handlingsplanen fastställs av chefen. Frågor som inte kan lösas på arbetsplatsen lyfts till den lokala samverkansgruppen. Mall för handlingsplan för arbetsmiljöåtgärder kan laddas ner från Guiden för systematiskt hälso- och arbetsmiljöarbete.

Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
Ordning och säkerhet					
1	Är ordningen på arbetsplatsen god? <i>(Inget skräp, onödigt material, inaktuell information)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Fungerar städningen tillfredsställande?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3	Är golven utan anmärkning? <i>(Hela, halkfria, markerade nivåskillnader)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	Är golven fria från sladdar, onödigt material och dylikt?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	Är framkomligheten god? <i>(Trappor, dörrar, transportvägar, andra passager)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	Är elanordningar utan synliga skador, väl festsatta och lämpligt placerade? <i>(Sladdar, eluttag, stickproppar och strömbrytare)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	Fungerar säkerhetsrutiner för liftar, hissar och trycksatta anordningar? <i>(Lyftanordningar, personhissar)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Finns fungerande rutiner för personsäkerhet? <i>(Hot, våld, rån, överfall)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APT 2023 Ht
10	Har alla kunskaper i arbetsmiljöfrågor som är relevanta för arbetsplatsen? <i>(T ex utrymning, hot och våld)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	APT 2023 Ht
11	Finns nödvändig skyddsutrustning tillgänglig och i fullgott skick? <i>(T ex skyddsglasögon, visir, andningsskydd)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
12	Har alla fått information om gällande rutiner och användning av skyddsutrustning?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

13	Följer alla rutinerna och använder alla skyddsutrustningen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Fungerar avvikelserapportering för utredning och åtgärd efter tillbud, olyckor och arbetsskador?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15	Är rutinerna för anmälan om allvariga tillbud och olycksfall till Arbetsmiljöverket kända?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16	Är lokalerna tillräckligt anpassade för personer med nedsatt rörelse- och orienteringsförmåga?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17	Är arbetsplatsen fri från starka dofter? (Parfym, tobak, växter)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18	Fungerar rutiner för riskbedömning och åtgärd avseende gravida och ammande arbetstagare? (Kemikalier, arbetsbelastning, hot- och våld)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ventilation och klimat					
19	Upplevs luften tillfredsställande? (Ventilation)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kvavt i väntrum och hissar
20	Är det termiska klimatet tillfredsställande? (Varmt, kallt och dragfritt)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Reception, back och front Office. Dragit och kallt
21	Finns och fungerar nödvändiga solskydd för fönstren?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Väntrummet varm trots solskydd på fönsterparti
22	Fungerar rutiner för hantering av anestesigaser? (Punktutsug, gasflöde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
23	Fungerar rutiner för hantering av cytostatika eller andra läkemedel med bestående toxisk effekt? (T ex antibiotika)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Läkemedelshantering 2023
Belysning					
24	Är allmänbelysningen tillräcklig i lokalerna? (T ex armaturer i tak)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
25	Är belysningen vid arbetsplatserna lämplig med hänsyn till arbetsuppgifterna? (Bordsarmatur - rätt utformad, rätt placerad)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
26	Är arbetsmiljön fri från bländning från belysning eller dagsljus/fönster?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
27	Är belysningen i trappor och vid andra nivåskillnader tillräcklig för att minimera risken för snubbling eller felsteg?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
28	Fungerar underhållsrutiner gällande belysning? (Byte av lysrör, rengöring av armaturer)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar
Kemiska och biologiska risker					

29	Finns förteckning i kemikaliehanterings-systemet (KLARA) över vilka kemiska produkter som används i verksamheten?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
30	Finns säkerhetsdatablad eller annan skriftlig risk- och skyddsinformation om produkterna?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
31	Fungerar rutiner för hantering av kemikalier som kan komma i kontakt med hud, ögon eller luftvägar? <i>(Pulver, lösningsmedel, aerosoler, rengöringsmedel)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
32	Finns rutiner för hantering av mikrobiologiska arbetsmiljörisker? <i>(T ex virus och mikroorganismer)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
33	Är avfallshanteringen säker? <i>(Säker hantering av sprutspetsar, farliga ämnen, riskavfall och annat avfall)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
34	Har lokal riskbedömning av läkemedel ur ett arbetsmiljöperspektiv gjorts? <i>(Mall för bedömning finns i Guide för läkemedel)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Läkemedelshantering 2023
Ergonomi och arbetsplatsutformning					
35	Finns rutiner, hjälpmedel och kunskap som motverkar belastningsskador? <i>(T.ex. Ensidiga eller svåra arbetsrörelser/arbetsställningar, tunga lyft och lyfthjälpmedel samt fysiskt ansträngande arbetsuppgifter?)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ergonomi utb för alla 20230323. Eget ansvar att utföra det.
36	Används hjälpmedel och följs rutiner för att förebygga belastningsskador? <i>(T ex hjälpmedel för förflyttning av patient och lyft av varor)</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Intresseanmälan gjord till utb förflyttning och positionering
37	Är utrymmet tillräckligt vid förflyttning av patienter? <i>(T.ex. minimum 80 cm runt sängar, på toaletter, i hissar o korridorer)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
38	Är utrustning, stolar, arbetsbord med mera utformade för god ergonomi? <i>(T ex hög och sänkbara bord och lätt inställbara arbetsstolar)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
39	Är behovet av personalutrymmen väl tillgodosett? <i>(T.ex. Omklädningsrum, dusch, vilrum, pausrum och toaletter)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Personaltoalett för få plan 2, finns flera på plan 0 omklädningsrum
40	Finns matrum/pentry med lämplig möblering och värme-/kylskåp?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Bildskärmsarbete					
41	Används ergonomiska inställningsmöjligheter för att variera arbetsställningen? <i>(T.ex. på stol, arbetsbord, utrustning)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ergonomi utb för alla 20230323. Eget ansvar att utföra det.
42	Finns det goda möjligheter till avlastning för armar och axlar? <i>(T ex armstöd på stol och handlovsstöd på tangentbord)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
43	Är bildskärmens överkant under ögonhöjd och placerad på armlängds avstånd från personen?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Nr	Arbetsmiljöfaktorer	Ja	Nej	Ej relevant	Kommentar

44	Erbjuds personalen terminalglasögon vid behov? <i>(Vid minst en timme arbete vid bildskärm per dag och när glasögon för normalt bruk inte kan användas)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
45	Finns rutiner för att hantera driftstörningar vid datorarbete?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ta upp på APT 2023 HT
Störande ljud och buller					
46	Har tillräckliga åtgärder vidtagits för att minska störande ljud eller hörselskadligt buller? <i>(T.ex. Inbyggnad, avskärmning, tak-/väggabsorbenter och tillgängliga hörselskydd)</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Övrigt					
72	Dörr slår igen högt i steril (två dörrar)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Beställ VF
73	Ultraljudsbad. Frekvens som ej hörs, hörselskydd?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Hörselskydd vid arbete nära badet ?

Underskrifter

Skrivs under av ansvarig chef och skyddsombud/fackliga representanter

Datum:.....2023-05-17, APT 2023-06-01.....

Namn	Titel	Underskrift
Helen Larsson	Klinikchef	
Madelene Ferdinand	Klinikkoordinator	
Roza Nordh	Tf skyddsombud	

Arbetsmiljöföreskrifter

Denna checklista täcker de mest vanliga fysiska arbetsmiljöaspekterna som varje arbetsplats måste undersöka för att säkerställa en god och säker fysisk arbetsmiljö. Checklistan bygger på flera olika arbetsmiljöföreskrifter, men inte alla. Varje arbetsplats måste fastställa vilka arbetsmiljöföreskrifter som är aktuella för verksamheten och vilka ytterligare aspekter utöver denna checklista som måste kontrolleras. Fullständig förteckning av arbetsmiljöföreskrifter finns på arbetsmiljöverkets webbsida, www.av.se.