Checklista för arbetsmiljö-/skyddsrond

i delade administrativa miljöer.

|  |
| --- |
| **ARBETSPLATS** *–* Undersöks gemensamt av skyddsombuden, utsedda lokalansvariga med mandat att begära åtgärder, samt övriga inbjudna. |
|  |
| **DELTAGARE** *–* Lokalansvarig |
|  |
| **DELTAGARE** *–* Skyddsombud |
|  |
| **ÖVRIGA DELTAGARE** *–* Ex: chefer, H&A, medarbetare (valfritt) |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VERKSAMHETSRUTINER** | JA | NEJ | ÅTGÄRD | ANSVAR | SLUTDATUM |
| X | X | Nr # | Initialer | \*\*\*\*-\*\*-\*\* |
| **Arbetsmiljörutiner, krisstöd, introduktion nyanställda** |
| 1 | Finns skriftlig rutin för uppgiftsfördelning i det systematiska arbetsmiljöarbetet? |  |  |  |  |  |
| 2 | Följs Västra Götalandsregionens (VGR) arbetsmiljörutiner och policys? |  |  |  |  |  |
| 3 | Finns rutiner för att säkerställa att chefer och arbetsledare med ansvar för den fysisk arbetsmiljön har tillräcklig kunskap i ämnet? |  |  |  |  |  |
| 4 | a) Vet medarbetarna hur de ska anmäla brister i den fysiska arbetsmiljön? |  |  |  |  |  |
| b) Följs rutinerna? |  |  |  |  |  |
| 5 | Finns skriftlig rutin för risk- och konsekvensbedömningar inför förändringar i den fysiska arbetsmiljön?? |  |  |  |  |  |
| 6 | Genomförs skyddsrond 1 gång per år? |  |  |  |  |  |
|  |
| **Första hjälpen, utrymning, brandskydd**  |
| 7 |  Finns det en brandskyddsansvarig person? |  |  |  |  |  |
| 8 |  Genomförs regelbundna brandskyddsronder? |  |  |  |  |  |
| 9 | Finns det rätt utrustning för den första hjälpen som behövs, tex rätt typ av förbandsutrustning och hjärtstartare? |  |  |  |  |  |
| 10 | Finns det väl synliga anslag och / eller rutiner för information om utrustning tex förbandslåda och hjärtstatare? |  |  |  |  |  |
| 11 | Finns det tillräckligt med brandskyddsutrustning och är den i fullgott skick? |  |  |  |  |  |
| 12 | Finns det två av varandra oberoende utrymningsvägar? |  |  |  |  |  |
| 13 | Är utrymningsvägarna markerade med skyltar som även syns väl när det är mörkt? |  |  |  |  |  |
| 14 | Är utrymningsvägarna fria (inte blockerade)? |  |  |  |  |  |
| 15 | Är utrymningsvägarna öppningsbara utan nyckel? |  |  |  |  |  |
| 16 | Finns det utrymningslarm som varnar alla i lokalerna? |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Fysisk Arbetsmiljö** |
| **Dagsljus, belysning, bländning**  |
| 17 | Är allmänbelysningen tillräcklig i lokalerna? |  |  |  |  |  |
| 18 | Finns det arbetsplatser med extra platsbelysning? |  |  |  |  |  |
| 19 | Finns det fönster vid arbetsplatsen som kan vara bändande? |  |  |  |  |  |
| 20 | Finns det tillgång till dagsljus? |  |  |  |  |  |
| 21 | Finns det möjlighet att skärma av besvärande solljus? |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *...fortsättning* **VERKSAMHETSRUTINER** | JA | NEJ | ÅTGÄRD | ANSVAR | SLUTDATUM |
| X | X | Nr # | Initialer | \*\*\*\*-\*\*-\*\* |
|  |
| **Ventilation** |
| 22 | a) Behövs stödkylning (för varmt, t.ex. sommaren) i vissa delar av lokalerna eller vid vissa arbetsplatser? |  |  |  |  |  |
| b) Om ja – fungerar de? |  |  |  |  |  |
| 23 | a) Behövs stöduppvärmning (för kallt, t.ex. vintern) i vissa delar av lokalerna eller vid vissa arbetsplatser? |  |  |  |  |  |
| b) Om ja – fungerar de? |  |  |  |  |  |
| 24 | Förekommer det upprepade klagomål på att inomhusluften är bristfällig? |  |  |  |  |  |
| 25 | Förekommer det drag från fönster eller dörrar? |  |  |  |  |  |
| 26 | Finns det både till- och frånluftssystem? |  |  |  |  |  |
| 27 | Förekommer drag eller buller från ventilationssystemet? |  |  |  |  |  |
| **Kontorsmiljö, kontorstillbehör, arbetsytor, kopiering** |
| 28 | Finns det möjlighet att justera höjden på skrivbord så att det går att arbeta både i sittande och stående arbetsställning? |  |  |  |  |  |
| 29 | Kan kontorsstolar enkelt regleras i höjdled och kan sitt djup förändras? |  |  |  |  |  |
| 30 | Förvaras material t.ex. papper och kontorstillbehör på ett ergonomiskt bra sätt? |  |  |  |  |  |
| 32 | Står kopieringsmaskinerna och andra kontorsmaskiner som alstrar högt/störande ljud, värme och vissa kemiska ämnen i ett separat utrymme? |  |  |  |  |  |
| 33 | Finns det tillräckligt med arbetsytor i kopieringsrummen? |  |  |  |  |  |
| 34 | Finns det tillräckligt med låsbara skåp för arbetstagare som har sin hemvist på arbetsplatsen? |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ZONINDELNING OCH AKTIVITETSBASERAD ARBETSPLATS** | JA | NEJ | ÅTGÄRD | ANSVAR | SLUTDATUM |
| X | X | Nr # | Initialer | \*\*\*\*-\*\*-\*\* |
| 35 | Följs de olika ljudzonernas funktion så att man inte störs mellan zoner? |  |  |  |  |  |
| 36 | Ligger ljudzonerna rätt i förhållande till varandra så inte zonernas funktioner stör varandra? |  |  |  |  |  |
| 37 |  Finns det arbetsplatser inom den zon som ger stöd för den aktuella arbetsuppgiften? |  |  |  |  |  |
| 38 | Finns det kontorsutrustning som stör de olika zonernas funktion? |  |  |  |  |  |
| 39 | Är de olika zonernas funktion kända av alla medarbetare? |  |  |  |  |  |
| 40 | Behöver man transportera sig genom ”tysta/lugna” ljudzoner för att nå samarbetszonen? |  |  |  |  |  |
| 41 | Uppfyller konstruktionen ställda akustikkrav? |  |  |  |  |  |
| 42 | Finns det tillräckligt med mötesrum? |  |  |  |  |  |
| 43 | Har mötesrummen ändamålsenlig utrustning? |  |  |  |  |  |
|  |
| **PERSONALUTRYMMEN** | JA | NEJ | ÅTGÄRD | ANSVAR | SLUTDATUM |
| X | X | Nr # | Initialer | \*\*\*\*-\*\*-\*\* |
| 44 | Är personalutrymmena fria från inredning eller andra föremål som kan hindra dess funktion? |  |  |  |  |  |
| 45 | a) Finns det lämpliga matplatser samt kylskåp, uppvärmningsanordningar och diskmöjligheter för de som har med egen mat? |  |  |  |  |  |
| b) Räcker platser och utrustning för alla? |  |  |  |  |  |
| 46 | Finns det ett särskilt pausutrymme eller annan lämplig avskild plats för återhämtning? |  |  |  |  |  |
| 47 | Finns vilrum med möjligt att ligga ner? |  |  |  |  |  |
| 48 | a) Finns det väl fungerande städrutiner? |  |  |  |  |  |
| b) Följs rutinen? |  |  |  |  |  |
| 49 | a) Finns det fungerande rutiner för källsortering? |  |  |  |  |  |
| b) Följs rutinen? |  |  |  |  |  |
| 50 | Finns det tillräckligt antal toaletter för de medarbetare som arbetar samtidigt? |  |  |  |  |  |
| 51 | Finns det tillräckligt många HWC? |  |  |  |  |  |
| 52 | Finns plats för att förvara ytterkläder? |  |  |  |  |  |
| 53 | Finns tillgång till omklädningsrum och dusch? |  |  |  |  |  |
| 54 | Finns omklädningsrum och dusch för medarbetare med olika könstillhörigheter? |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum för underskrift: | Datum för underskrift: |
| Namn: | Namn: |
| Funktion för arbetsgivaren | Funktion/fackförbund för arbetstagarna: |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÅTGÄRDSLISTA** | Åtgärdsnr: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Utgåva 3, 2022-02-17