

EFS Sydsverige

**Checklista
för skydds rond av den**

**FYSISKA
ARBETSMILJÖN**

Antagen av styrelsen för EFS Sydsverige § 90 14-11-11

Arbetsplats: _____

Datum: _____

Deltagare: _____

| Område | Behöver åtgärdas | Risker med förhållandet | Förslag till åtgärd | Vem ansvarar för att det blir gjort? | När ska det vara åtgärdat? |
|--|------------------|-------------------------|---------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 1. Är klimatet tillfredsställande? (temperatur, luft, ventilation osv) | | | | | |
| 2. Förekommer oönskat ljud? (buller osv) | | | | | |
| 3. Är belysningen tillfredsställande? | | | | | |
| 4. Är arbetsplatsen ergonomiskt riktigt utformad? (gäller speciellt datorarbete) | | | | | |
| 5. Finns personalrum? | | | | | |
| 6. Fungerar städning av lokalerna tillfredsställande? | | | | | |
| 7. Finns ställen med halkrisk som behöver åtgärdas? | | | | | |
| 8. Är elinstallationer rätt utförda och i bra skick? | | | | | |
| 9. Finns första hjälpenmaterial tillgängligt? | | | | | |
| 10. Finns säkerhetsföreskrifter där det behövs? (ensamarbete, överfallsrisk) | | | | | |
| 11. Är brandskyddet tillfredsställande? (utrustning, utrymningsplan) | | | | | |
| 12. Förvaras och hanteras farliga ämnen på ett tillfredsställande sätt? | | | | | |
| 13. Känner alla till vem som är arbetsplatsens skyddsombud? | | | | | |
| 14. Har arbetsledare och skyddsombud utbildats i arbetsmiljöfrågor? | | | | | |
| 15. Förekommer korttids-sjukskrivningar som kan bero på arbetet? | | | | | |
| 16. Ev. övriga åtgärder som kan förbättra din fysiska arbetsmiljö. | | | | | |
| 17. | | | | | |

Övriga synpunkter kan skrivas ner på baksidan av detta papper.