Damm, kvarts och städning

**Checklista**

|  |  |
| --- | --- |
| Region |  |
| Byggherre/beställare |  |
| Arbetsplats |  |
| Byggföretag |  |

Finns arbetsmiljöplan Ja [ ]  Nej [ ]
 Om ja: Upprättades datum …………

Finns företagshälsovårdsavtal Ja [ ]  Nej [ ]

Hängavtal Ja [ ]  Nej [ ]

Företaget är medlem i BF [ ]  Annat …………

Ansvarig arbetsledning….….………………………………………………………………………………..............................

Namn på Byggarbetsmiljösamordnare (BAS-P) ….………………………………………………............................

Namn på Byggarbetsmiljösamordnare (BAS-U) ….………………………………………………............................

Namn på anslaget skyddsombud….………………………………………………....................................................

Personalutrymmen? Ja [ ]  Nej [ ]

ROT? Ja [ ]  Nej [ ]

Nyproduktion? Ja [ ]  Nej [ ]

Städas utrymmena varje dag? Ja [ ]  Nej [ ]

Våtstädning en gång/vecka? Ja [ ]  Nej [ ]

Förekommer rivningsarbeten? Ja [ ]  Nej [ ]

Finns damm problem med i riskanalysen och i arbetsmiljö-

planen samt åtgärder för att minska damm problemen? Ja [ ]  Nej [ ]

**Skyddsrond damm/städning**

 **Ja Nej**

1. Har arbetsgivaren gjort riskbedömningar för damm? [ ]  [ ]
2. Har arbetsgivaren informerat om riskerna med damm [ ]  [ ]
på arbetsplatsen?
3. Har arbetsgivaren vidtagit åtgärder på arbetsplatsen [ ]  [ ]
för att begränsa dammhalten vid dammiga arbeten?
4. Finns det personlig skyddsutrustning till dem som [ ]  [ ]
behöver sådan? T ex personligt utprovat
andningsskydd med tryckluftsmatning.
5. Om andningsskydd används, har den som använder [ ]  [ ]
andningsskyddet fått instruktion om hur detta ska skötas?
6. Om andningsskydd används klarar skyddet att släppa [ ]  [ ]
igenom den luftmängd som behövs för arbetet och
för att skydda användaren?
7. Om grovstädning görs används någon form av utsug [ ]  [ ]
direkt till behållare så att tömning kan ske utan att
anställda utsätts för damm?
8. Vid allmän städning finns dammsugare med mikrofilter [ ]  [ ]
för att damm inte ska spridas i lokalen?
9. Finns det andra problem vid städning? [ ]  [ ]

De framkomna bristerna i skyddsronden ska åtgärdas senast ………………………………….

De framkomna bristerna i skyddsronden var så allvarlig [ ]  [ ]
att arbete stoppades.

**Problem som ska åtgärdas**

……………………………………...………………………………………………………………………………….....................................................

.............................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................................

Åtgärdas av ………………………………………………………………………………………

Ska vara åtgärdat 202....…-….….-….…

Uppföljningsdatum ………………………………………………………………………………………

**Justeras**

Skyddsombud……………………………………………..... Datum 202..…-….….-….…

Arbetsgivare……………………………………………........ Datum 202..…-….….-….…