****

Arbejdsmiljøgennemgang

LABORATORIER

**Afdeling:**

**Gennemført af (navn):**

**Dato:**

| **Hvad skal vi undersøge?** | **OK** | **Problem** | **Løsningsforslag** | **Ansvarlig** | **Deadline** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ergonomiske forhold:**  Er arbejdet tilrettelagt med passende variationer?  Foregår håndteringen af prøvematerialet hensigtsmæssig?  Er der gode procedurer for tunge løft?  Er arbejdshøjden tilpasset medarbejderen?  Er der indstillelige stole?  Er PC-arbejdspladserne indrettet hensigtsmæssig?  Er arbejdet ved blodprøvetagningsvognen i orden? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Kemiske forhold:**  Er arbejdspladsbrugsanvisningerne ajourførte?  Hvordan sikres, at nye produkter kommer i APB-mappen?  Er der forsøgt at substituere farlige stoffer med mindre farlige?  Er opbevaring af farlige stoffer og materialer i orden?  Virker alarmanordningen på stinkskabet/-udsugningen?  Er stinkskabet ryddeligt?  Bliver ventilationsanlægget jævnligt rengjort og vedligeholdt?  Er der instrueret i håndtering af kemisk affald? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Værnemidler:**  Forefindes der en værnemiddelkasse?  Tjek udløbsdato på indhold i værnemiddelkassen  Er datoen udløbet for øjenskylleflaskerne?  **Værnemidler:**  Er alle klar over hvilken handsketype, der skal bruge til de forskellige arbejdsprocesser?  Er der sikkerhedsbriller til rådighed? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Biologiske forhold:**  Er der mulighed for at arbejde under god udsugning?  Er medarbejderne blevet instrueret i arbejdet?  Er kanyleboksen let tilgængelig og ikke overfyldt?  Er der en god rengøringsrutine?  Er affaldshåndteringen klar for alle? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Fysiske forhold:**  Er der orden og ryddelighed?  Er der et højt støjniveau?  Er pladsforholdene tilfredsstillende?  Er der god belysning, der ikke blænder?  Er temperaturen i lokalet passende? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Organisering og instruktion:**  Har du den oplæring/uddannelse der kræves for at være tryg i jobbet eks. vedr. hygiejne, procedurer, nye arbejdsopgaver m.m.?  Er det muligt for dig at planlægge dit arbejde?  Passer arbejdsmængden til den afsatte tid?  Har du indflydelse på dit arbejdsområde?  Oplever du et passende informationsniveau? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Andet:** | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |