****

Arbejdsmiljøgennemgang

Rengøringsområdet

**Afdeling:**

**Gennemført af (navn):**

**Dato:**

| **Hvad skal vi undersøge?** | **OK** | **Problem** | **Løsningsforslag** | **Ansvarlig** | **Deadline** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fysiske/ergonomiske forhold:**  Kan du anvende de anbefalede rengøringsmetoder og har du anbefalede redskaber og rekvisitter til rådighed?  Er det muligt at bruge de rigtige arbejdsstillinger?  Er det muligt at undgå tunge løft?  Bruges der gulvvaskemaskiner i muligt omfang? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Kemiske forhold:**  Opbevares kemikalier hensigtsmæssigt og håndteres de korrekt?  Bliver sikkerhedsforskrifterne fulgt mht. værnemidler?  Er sikkerhedsdatablade tilgængelige og forståelige? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Organisering og instruktion:**  Er det muligt for dig at planlægge dit arbejde?  **Organisering og instruktion:**  Passer arbejdsmængden til den afsatte tid?  Har du indflydelse på dit arbejdsområde?  Har du den oplæring/uddannelse der kræves for at være tryg i jobbet eks. vedr. hygiejne, procedurer, håndtering af maskiner?  Oplever du et passende informationsniveau? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Arbejdsstedets indretning:**  Er der valgt egnede, rengøringsvenlige materialer?  Har du indflydelse på valg af materialer?  Udgør manglende vedligeholdelse en risiko for sikkerheden?  Er orden og ryddelighed tilfredsstillende?  Er ventilationen i orden og er der tilstrækkelig belysning til arbejdet?  Følges instrukserne i sikre arbejdsrutiner, eks. håndtering af affald og hygiejniske retningslinjer? | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |
| **Andet:** | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell | Blank cell |