





9. Har bildskärmen god läsbarhet?	x								
-----------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--

## Luft och temperatur

Fråga	Ja	Nej	Ej rel.	Riskbedömning			Kommentar och åtgärd	Ansvarig för utförande	Klart när?	Kontroll utförd. Datum.
				låg	med	hög				
10. Upplever personalen att det är för varmt i lokalerna?		x								
11. Behövs stöd kylning i vissa delar av lokalerna eller vid vissa arbetsplatser?		x								
12. Upplever personalen att det är för kallt i lokalerna?		x								
13. Behövs stöd uppvärmning i vissa delar av lokalerna eller vid vissa arbetsplatser?		x								
14. Förekommer det upprepade klagomål på att luften är dålig?		x								
15. Förekommer det drag från entréer, fönster och portar?		x								

## Allmänventilation

Fråga	Ja	Nej	Ej rel.	Riskbedömning	Kommentar och åtgärd	Ansvarig för utförande	Klart när?	Kontroll utförd. Datum.
-------	----	-----	---------	---------------	----------------------	------------------------	------------	-------------------------







## Vaktmästeri

Fråga	Ja	Nej	Ej rel.	Riskbedömning			Kommentar och åtgärd	Ansvarig för utförande	Klart när?	Kontroll utförd. Datum.
				låg	med	hög				
36. Finns och används vagnar / kärror för lyft / transport av tungt kontorsmaterial m.m?			x							
37. Förvaras material, d.v.s papper, kontorstillbehör m.m. på ett ergonomiskt lämpligt sätt?			x							
38. Står kopieringsmaskin och andra kontorsmaskiner som alstrar högt ljud i ett separat utrymme?			x							
39. Finns det tillräckligt med arbetsytor vid postsortering?			x							
40. Finns det tillräckligt med arbetsytor vid håslagning / nitning / sortering av utskick?			x							

## Personalutrymmen

Fråga	Ja	Nej	Ej rel.	Riskbedömning			Kommentar och åtgärd	Ansvarig för utförande	Klart när?	Kontroll utförd. Datum.
				låg	med	hög				
				låg	med	hög				

41. Är personalutrymmena fria från inredning eller föremål som kan hindra utrymmenas funktion?	x								
42. Finns det möjlighet att låsa in värdesaker?	x								
43. Finns det lämplig matplats samt kylskåp, uppvärmningsanordning och diskmöjligheter för de som har medhavd mat?	x								
44. Finns det ett särskilt pausutrymme eller annan lämplig avskild plats?	x								
45. På ett större arbetsställe, finns ett särskilt vilrum?		x							
46. Är vilutrymmet bekväm och ostörd med möjlighet att ligga ned?			x						
47. Om det behövs övernattningsrum:			x						
A. Är det ostört placerat samt har lämplig storlek och inredning?			x						
B. Finns det möjlighet att värma och äta mat?			x						
C. Finns dusch och toalett i närheten av övernattningsrummet?			x						





53. Är städutrymmet lämpligt inrett med hyllor / skåp för förvaring av städmaterial och eventuellt tvättmaskin samt torkskåp m.m?	x									
54. Finns det ytor som är svåra att städa p.g.a. sladdar på golvet, stora pappershögar m.m?		x								

## Soprum och källsortering

Fråga	Ja	Nej	Ej rel.	Riskbedömning			Kommentar och åtgärd	Ansvarig för utförande	Klart när?	Kontroll utförd. Datum.
				låg	med	hög				
55. Har arbetstagarna fått kunskap (om kemiska och mikrobiologiska risker) och information samt instruktioner för hanteringen av sopor och källsorterat avfall?			x							
56. Finns det fungerande rutiner för insamling av farligt avfall, t.ex. tonerkassetter m.m?			x							
57. Används lämpliga handskar och redskap vid packning och hantering av avfall?			x							

58. Om återvinningskärl eller städvagn transporteras i hiss, används endast hiss som har innerdörr eller fotocell?			x						
59. Är soprummet utan trösklar?			x						
60. Har soprummet lämplig belysning?			x						
61. Är transportgångarna bra utformade så det inte uppstår en fysisk överbelastning vid transport av kärl?			x						