

TARKISTUSLISTA

| | Kyllä | Ei | Ei koske meitä | En tiedä mutta selvitän (miten?) |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Onko työpaikalla ajan tasalla olevat käyttöturvallisuustiedotteet ja kemikaaliluettelo? Huolehdataanko niiden päivittämisestä? Ovatko pakkausmerkinnät asianmukaisia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko työntekijöille annettu tietoa kemikaalien ja työssä muodostuvien kemiallisten altisteiden aiheuttamista vaaroista? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko kaikki työntekijät, mukaan lukien urakoitsijat, alihankkijat, nuoret työntekijät, jne. perehdytetty työmenetelmiin, työhön liittyviin vaaroihin ja niiden hallintaan? Annettaanko ulkomaalaiselle työntekijälle opetusta ja ohjausta työtehtäviinsä ymmärrettävällä kielellä? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Riskinhallinnan tehokkuutta voi arvioida pohtimalla seuraavia asioita: | Kyllä | Ei | Ei koske meitä | En tiedä, mutta selvitän (miten?) |
| Onko työpaikan yleisestä järjestyksestä ja siivouksesta huolehdittu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko käytössä koneellinen ilmanvaihto? Tuntuuko ilmanvaihto riittävältä? Onko ilmanvaihto riittävä aistinvaraisesti arvioiden? Onko mahdollista, että epäpuhtaudet leviävät ilmanvaihdon välityksellä muihin tiloihin? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ovatko kohdepoistojen tehot riittäviä? Käytetäänkö kohdepoistoja? Miten niiden toimivuutta seurataan? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko henkilökohtaisesta hygieniasta huolehdittu? Onko ihon ja hengitysteiden suojauksesta huolehdittu kaikkien altistavien työvaiheiden aikana? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--|
| Ovatko henkilönsuojaimet soveltu- via kyseessä oleville altisteille? Ovatko ne suojausteholtaan riittä- viä, ehjiä ja sopivan kokoisia? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko suojainten säilytykselle ja huollolle varattu asianmukaiset til- lat? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko muiden lähietäisyydellä työ- skentelevien työntekijöiden altistu- misen mahdollisuus huomioitu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko palo- ja räjähdysvaaroihin, jätteiden käsittelyyn ja ympäristön- suojeluun liittyvät määräykset otettu huomioon? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Työnantajan ja työterveyshuol- lon yhteistyö | Kyllä | Ei | Ei koske meitä | En tiedä, mutta selvitän (mi- ten?) |
| Ovatko työpaikkaselvityksessä määritetyt terveystarkastukset to- teutuneet työterveyshuollon toimin- tasuunnitelman mukaisesti (alku- tarkastukset ja määräaikaistarkas- tukset)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko altistumista arvioitu työhy- gieenisiin tai biologisiin mittauksiin? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko työpaikalla huolehdittu en- siapuvalmiudesta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko työntekijöitä ohjeistettu tapa- turmatilanteiden varalta? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko lisääntymisterveyteen liittyvät asiat huomioitu? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Onko syöpävaarallisille aineille al- tistuvat ilmoitettu ASA-rekisteriin (ASA = ammatissaan syöpäsairau- den vaaraa aiheuttaville tekijöille altistuvien rekisteri)? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Esiintyykö työntekijöillä työhön liit- tyviä oireita, kuten ihottumaa, ärsy- tys- tai muita hengitystieoireita? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |