

## Työympäristön riskinarviointi

### - Riskinarvioinnin tarkastuslista ja toimenpidesuunnitelma

Päiväys:	
Yritys:	
Mukana:	

1. PERUSASIOITA	Kyllä	Ei	Ei koske	Vakava riski? (K/E)	Mitä on tehtävä?	Vastuuhenkilö (nimikirj.)	Valmis viimeistään (pvm)	Kunnossa (pvm)
Löytyykö yrityksestä: a) toimintaohjeet vahingon varalle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) ensiapukoulutuksen saaneita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
c) ensiapuvälineet saatavilla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
d) silmähuuhtelupullo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Tietävätkö kaikki työntekijät miten toimitaan hätätilanteessa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Löytyykö kännykkä tai radiopuhelin tehtäessä riskialtista työtä yksin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko työpaikka hyvässä järjestyksessä (roiskeet, roskat, varastoidut materiaalit ym.)? Onko selkeät siivouskäytännöt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko paikat, joissa on vaara liukastua, kompuroida tai astua vikaan, tehty mahdollisimman riskittömiksi, sekä ulkona että sisällä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko kaikki rappuset, rampit ym. varustettu kaiteilla, suojaritilöillä tms?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Tikkaat: a) käytetäänkö niitä siten, että putoamisriski on mahdollisimman pieni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) onko niissä liukuesteet, jotka estävät tukijalkojen liukumisen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Käytetäänkö tarpeen vaatiessa: a) turvakengät?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) oikeanlaisia suojakäsineitä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
c) suojavaatteita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
d) kuulosuojaimia, jotka soveltuvat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
e) tiiviitä hengityssuojaimia, joissa on oikeanlainen suodatin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko kaikki suojavarusteet helposti saatavilla ja hyvässä kunnossa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko henkilökohtaisten suojavarusteiden huolto-, tarkastus-, uusinta ja säilytyskäytännöt määritellyt? Tarkastetaanko, esim. suodattimien voimassaoloaika?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko tehty poistumissuunnitelma tulipalon varalle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Säilytetäänkö öljyjä ja muita palovaarallisia aineita tulenkestävissä varastoissa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko tupakointi ja muu tulen teko kielletty yrityksessä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko yrityksessä hätävalaistus ja merkityt poistumisväylät?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko käytettävissä kaksi vaihtoehtoista helposti saavutettavaa poistumistietä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

	Kyllä	Ei	Ei koske	Vakava riski? (K/E)	Mitä on tehtävä?	Vastuuhenkilö   (nimekirj.)	Valmis viimeistään   (pvm)	Kunnossa   (pvm)
Onko sammutuskalusto oikeanlaista, saatavilla ja kunnossa? Tietääkö henkilöstö missä sammutuskalustoa säilytetään ja miten sitä käytetään?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko tehty paloharjoitus ja palotarkastus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>2. TYÖSKENTELY SISÄTILOISSA</b>								
Järjestys sisätiloissa:								
a) Ovatko kaikki käytävät ja poistumistiet esteettömiä (ei työkaluja, pakkauksia, koneita tai jättemateriaaleja tiellä)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) ovatko kaikki työtasot tyhjiä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
c) ovatko työssä käytettävät työkalut ja koneet helposti saatavilla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
d) säilytetäänkö varastoituja tavaroita siten, ettei ole romahtamisriskiä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Ovatko lattiat, seinät ja muu sisustus ehjiä ja valmistettu tarkoituksenmukaisista materiaaleista? Onko kovapintaisilla lattioilla matot?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko vesi- ja viemärijärjestelmät oikein toteutettu ja hyvässä kunnossa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko ilmastointi oikein mitoitettu ja toimii siten, että sisäilma on raitis niin ihmisille kuin eläimille?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Vaihdetaanko suodattimet ja huolletaanko ilmastointikojetta valmistajan ohjeiden mukaisesti?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Työskenneltäessä pölyisissä olosuhteissa:								
a) käytetään hengityssuojainta, jossa on oikeantyyppinen pölysuodatin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) suodatin vaihdetaan säännöllisesti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko valaistus riittävä kaikissa tiloissa ja onko työpisteissä häikäisemätön kohdevalaistus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>3. KOULUTUS, ALAIKÄISET TYÖNTEKIJÄT JA ERGONOMIA</b>								
Onko henkilökunta saanut riittävän koulutuksen työtehtäviensä hoitamiseen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Tuntevatko työntekijät kuhunkin työvaiheeseen liittyvät työturvallisuusriskit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko riittävät tiedot ja taidot riskien minimoimiseen esim. nostamisessa tai muussa kuormittavassa työssä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Koulutetaanko henkilökuntaa säännöllisesti esim kemiallisten terveysriskien ja muiden turvallisuuskysymysten osalta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

	Kyllä	Ei	Ei koske	Vakava riski? (K/E)	Mitä on tehtävä?	Vastuuhenkilö   (nimekirj.)	Valmis viimeistään   (pvm)	Kunnossa   (pvm)
Onko henkilökunta saanut koulutusta liittyen seuraaviin: a) työympäristö?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) traktorilla ajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
c) trukilla ajo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
d) torjunta-aineiden ja kemikaalien käsittely?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
e) korkeapaineruiskutus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
f) hitsaus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
g) epoksimaalien käyttö?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko työnantajalla ja työnjohdolla riittävät tiedot työympäristön turvallisuuteen liittyvistä asioista?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Jos alaikäisiä on työssä, noudatetaanko työaika- ja muita rajoitteita ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko koneiden ja työpöytien ym. ääressä mahdollista työskennellä hyvässä työasennossa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko mahdollista välttää yksipuolista kuormitusta, raskaita tai epäergonomisia työvaiheita vaihtamalla tai kierrättämällä työtehtäviä ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Käytetäänkö apuvälineitä raskaiden kuormien nostoon? Jos ei, voidaanko painavien kuormien nostokertoja minimoida?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>4. TYÖHÖNPEREHDYTYKSEN (Uudet ja tilapäiset työntekijät)</b>	Kyllä	Ei	Ei koske	Vakava riski? (K/E)	Mitä on tehtävä?	Vastuuhenkilö   (nimekirj.)	Valmis viimeistään   (pvm)	Kunnossa   (pvm)
Onko luotu asteittainen koulutus uusille työntekijöille?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko koulutusmateriaali selkeää liittyen seuraaviin: a) työkäytännöt ja työohjeet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) talon säännöt ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
c) koneiden käyttö?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
d) suojaohjeet eri koneiden osalta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
e) työajat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
f) vapaapäivät?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Ovatko uudet työntekijät saaneet riittävästi koulutusta työturvallisuusasioista?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko perehdytyksen tavoitteena myös toimivan yhteistyön synnyttäminen muiden työntekijöiden kanssa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>5. PUHTAANAPITO JA HYGIENIA</b>								
Käytetäänkö mahdollisimman vaarattomia puhdistusaineita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Ovatko kaikki saaneet opastusta pesuainesten käytöstä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

	Kyllä	Ei	Ei koske	Vakava riski? (K/E)	Mitä on tehtävä?	Vastuuhenkilö   (nimeksi.)	Valmis viimeistään   (pvm)	Kunnossa   (pvm)
<b>6. ULKOYMPÄRISTÖ</b>								
Toimitetaanko jätteet mahdollisimman monipuolisesti kierrätykseen (lasi, paperi, pahi, metalli ym.)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Toimitetaanko ongelmajätteet asianmukaiseen keruupaikkaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Käytetäänkö tarvittaessa hyväksytyjä vaarallisten jätemateriaalien keruupalveluita?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>7. KORJAUS- JA UUDISRAKENTAMINEN</b>								
Suunnitellaanko uusiin tiloihin mahdollisimman hyvä työympäristö (neuvoja esim. työterveysluotoista ja työsuojeluasiantuntijoilta)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>8. SÄHKÖTURVALLISUUS</b>								
Onko sähköasennukset oikein tehtyjä ja hyvässä kunnossa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko sähkö tarkastus tehty?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Löytyykö vikavirtasuojaukset?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Ovatko kaikki jatkojohdot suojamaadoitettuja ja ehjiä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>9. LANNOITTEIDEN JA KEMIKAALIEN KÄSITTELY</b>								
Onko viemärikaivot, kasteluvesialtaat ym. suuret nestesäiliöt katettuja tai aidattuja?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Varastoidaanko lannoitteet ja hapot turvallisella tavalla?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko lannoitteiden sekoittamiselle turvaohjeet (etenkin jos käytetään happoja)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko lannoitesekoituksia tekevällä riittävät taidot voimakkaiden kemikaalien käsittelyyn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko kaikista vaarallisista kemikaaleista (ks-aineet, pesuaineet, maalit, liuottimet ym) käyttöturvallisuustiedotteet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Ovatko käyttöturvallisuustiedotteet henkilökunnan saatavilla? Tietävätkö kaikki mistä ne löytyvät?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko koko henkilöstöä tiedotettu käytettävistä kemikaaleista ja niiden riskeistä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Säilytetäänkö ja käytetäänkö kemikaaleja siten, ettei niitä pääse viemäriin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko kemikaaleja käytävillä vaadittava koulutus (ruiskuttajatutkinto)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko tiedotuskäytännöt, joilla ilmoitetaan henkilökunnalle juuri tehdyistä ruiskutuksista?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

	Kyllä	Ei	Ei koske	Vakava riski? (K/E)	Mitä on tehtävä?	Vastuuhenkilö   (nimikirj.)	Valmis viimeistään   (pvm)	Kunnossa   (pvm)
<b>10. KONEIDEN HUOLTO JA KÄYTTÖ</b>								
Tuntevatko työntekijät koneiden huolto- ja turvaohjeet ja noudattavatko he niitä? Tuntevatko kaikki koneisiin liittyvät riskit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko koneet turvallisesti paikalleen asennettu?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Ovatko koneet ja laitteet hyvässä kunnossa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko koneissa vaadittavat suojalaitteet hihnojen, ketjujen, pyörivien akselien ym. päällä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Ovatko kaikki koneiden suojalaitteet ehjiä ja käyttökelpoisia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko vetokoukut ja muut peräkärrien yms. kiinnitysvälineet kunnossa ja lukittavia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko koneille ja laitteille säännölliset tarkastus- ja huoltokäytännöt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Tarkastetaanko traktorien, koneiden ja laitteiden jarrut ja hätäpysäyttimet säännöllisesti? Varmistetaanko ajoneuvojen tieliikennekelppoisuus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Katsastetaanko tai tarkastetaanko nämä ohjeiden mukaisesti: a) paineastiat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) kattilat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
c) nostolaitteet ja nostimet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
d) nostotalojen ym. nostolaitteiden kiinnikkeet rakenteisiin?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
e) hissit ja nostimet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
f) traktorikaivurit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Kun koneita rasvataan, puhdistetaan, säädetään tai korjataan: a) sammutetaanko moottori?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) Varmistetaanko, ettei kukaan epähuomiossa pääse käynnistämään konetta?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Kun käytetään sähkötrukkia: a) onko kaikilla kuskeilla koulutus ja työnantajan lupa käyttää trukkia?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
b) ovatko ne liikenneturvallisessa kunnossa ja turvallisia myös käyttäjilleen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
c) onko latauspaikalla silmäsuojat ja silmähuuhtelupullo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

	Kyllä	Ei	Ei koske	Vakava riski? (K/E)	Mitä on tehtävä?	Vastuuhenkilö   (nimekirj.)	Valmis viimeistään   (pvm)	Kunnossa   (pvm)
<b>11. SOSIAALITILAT</b>								
Onko yrityksessä lämpimät sosiaalitilat, joissa on WC, käsienpesutilat ja suihku?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko työvaatteille erillinen tila, jos työ on hyvin likaista?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko miehille ja naisille erilliset pukeutumistilat?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko sosiaaliiloissa tarvittavat huonekalut ja ikkuna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko mahdollisuus ruuan ja juomien lämmittämiseen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Onko yrityksessä riittävät majoitustilat henkilöstölle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
<b>12. MUUTA</b>								
Tiedätkö mitkä lait ja määräykset koskevat teidän toimintaanne ja noudatetaanko niitä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Jos käytetään ulkopuolisten yrittäjien palveluja, tehdäänkö selväksi vastuunjakoa työympäristön turvallisuuteen liittyvissä asioissa?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Käytetäänkö korkeissa tai syvissä työpaikoissa putoamisen estävä turvaliiviä ja turvaköysiä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
Varmistatko, ettei lapsia tule työpaikalle?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					