

Tämä lomake täytetään ja käydään läpi ennen työn aloittamista AINA kun:

- työ poikkeaa normaalirutiineista (huoltotyöt, uusien koneiden ja laitteiden asennus, laajanmittaiset häiriötilanteet tuotannossa yms.)
- työ tapahtuu normaalien kulkuteiden ulkopuolella
- työskennellään korkealla (yli 2 metriä)
- työssä on vaaroja, jotka on poistettava ennen työn aloittamista

Ennen työn aloittamista lomake täytetään ja allekirjoitetaan. Työstä vastaava henkilö tallentaa dokumentin ja ottaa kopiot työnsuorittajille.

Jos työn edistyessä ilmenee lisätehtäviä tai -töitä, joita ei alun perin ole huomioitu tai suunniteltu, on työ keskeytettävä ja riskienarviointi tehtävä uudelleen.

Työsuunnitelma – Suoritettavan työn työvaiheet

Arvioitu aloitusaika (pvm & aika)	Arvioitu lopetusaika (pvm & aika)

Työn suorittajien allekirjoitus & nimenselvennys

Vastuuhenkilön allekirjoitus & nimenselvennys

Aihe	Arvio	Kommentit
Onko sisäisen liikenteen vaarat huomioitu? Riskitekijät: ajoneuvot, työkoneet, jalankulkijat. Sisäisen liikenteen järjestelyt, työalueen erottaminen aidalla, ajoneuvoesteet.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Onko työalueelle vaikuttavien laitteiden käyttövoimasta erottaminen suoritettu sääntöjen mukaisesti? Käyttövoimasta erottaminen liittyy seuraaviin energianlähteisiin: sähkö, paineilma, hydraulivoima, mekaaninen/painovoima, lämpö, varastoitunut energia koneen osissa, materiaalin virtaus.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Onko korkealla työskentelyn turvallisuus huomioitu? Kartoita henkilönostimen tai telineiden tarve. Korkealla työskennellessä, myös nostokorissa ja saksilavalla on käytettävä turvavaljaita.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Onko henkilönostimen käyttäjällä työnantajan kirjallinen henkilönostimen käyttö lupa?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Onko korkealla työskentelyn alapuoliset kohteet suojattu putoavien esineiden vaaralta? Estä muiden pääsy työkohteen alapuolelle.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Onko yksin tai erillään työskentely turvallista? Työskennellessä varmista viestivälineiden toiminta. Ilmoita työn aloituksesta ja lopetuksesta. Korkean riskin työtä ei saa tehdä yksin.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Työskennelläänkö suljetussa tai ahtaassa tilassa ? Yksin työskentely suljetussa tilassa on ehdottomasti kielletty! Varmista ilman vaihtuvuus ja suunnittele tilasta pelastaminen.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Onko kulkutiet, kaiteet, huoltotasot kunnossa? Valaistuksen riittävyys ja kompastumisvaara.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Onko räjähdyksivaara huomioitu ja/tai kirjallinen tulityölupa tehty? Huomioi pölyt, kaasut, höyryt.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Onko terävät, pistävät ja viiltävät kohteet huomioitu? Tarvittaessa käytettävä viilto- tai pistosuojahanskoja.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Joudutaanko käsin kannattelemaan raskasta taakkaa? Käytä nostoapuvälineitä, kiinnityksiä ja tuentoja tai pyydä tarvittaessa apua.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Onko puristumisvaara huomioitu? (Kädet, jalat, vartalo, pää) Huomioi koneiden ja laitteiden liikkuvat osat esim. hihnat ja rullat.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Onko samassa työkohteessa muita samanaikaisia huolto/korjaustöitä ? Ota huomioon muut työntekijät. Käyttövoimasta erotuksessa oltava työnjohtajan lukko.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Onko pari- ja ryhmätyöskentelyssä kommunikaatioyhteys varmistettu?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Joudutaanko työskentelemään siten, että pakolliseksi määrättyjä henkilönsuojaimia ei voi käyttää ? Kirjoita syy! Huomioitava puutteellisin suojaimin työskentelyn riskit.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Tarvitaanko työn suorittamiseen normaalista poikkeavia suojaimia ? Määrittele suojaimet: _____ _____	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Onko kaikki tarvittavat työkalut saatavilla ja ovatko ne kunnossa? Väärillä ja huonokuntoisilla työkaluilla ei saa tehdä töitä!	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	
Riittääkö kohteen valaistus ? Varmista näkyvyys tarvittaessa lisävalaistuksella.	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Onko muita huomioitavia riskejä? esim. sähkötyöt. Kirjoita kuvaus ja toimenpiteet: _____	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	
Työtehtävän muuttuessa tai tullessa lisätehtäviä riskit arvioidaan uudelleen, onko suoritettu?	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Ohi	