



CHECKLISTA ÅRLIG SYSTEMREVISION

Följande checklista kan användas vid årlig genomgång av systemdokumentationen. Vid genomgången skall samtliga steg i systemet ses över för att garantera dess riktighet.

Kontrolldatum:..... **Kontrollant:**.....

	<u>OK</u>	<u>ANM</u>	<u>KOMMENTAR</u>	<u>ÅTGÄRD</u> <u>DATUM</u>
1. ANSVAR				
a) Är ansvaret tydliggjort?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finns utsedd brandskyddsansvarig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns brandskydds/säkerhetspolicy?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ORGANISATION				
a) Finns brandskyddsorganisation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Är organisationen tillräcklig eller behövs fler funktioner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Är organisationen tydligt och riktigt beskriven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. UTBILDNING				
a) Finns utbildningsplan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Följs planen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Har dokumentation förts över utbildad personal?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Har organisationen tillräcklig kompetens?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. INSTRUKTIONER OCH RUTINER				
a) Finns rutiner för heta arbeten, rökning, ordning och reda etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Räcker dessa eller behöver de kompletteras?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns andra dagliga rutiner?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Är instruktionerna/rutinerna tydliga?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. DOKUMENTATION				
a) Stämmer verksamhetsbeskrivningen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Finns byggnadsteknisk beskrivning/planritningar och är dessa aktuella?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Finns utrymningsplaner och stämmer dessa med verkligheten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Är larminstallationerna beskrivna?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Finns särskilda risker att ta hänsyn till?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



6. DRIFT OCH UNDERHÅLL			
a) Finns rutiner för kontroll/underhåll av byggnadstekniskt brandskydd?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) Utförs intern/extern kontroll/besiktning enligt dokumentationen?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7. KONTROLL/UPPFÖLJNING/TILLBUD.			
a) Finns kontrollsystem för egenkontroll?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) Finns kontrollplan?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c) Genomförs kontrollerna enligt plan?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
d) Fungerar kontrollerna tillfredställande?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
e) Är checklisten verksamhetsanpassad?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
f) Åtgärdas och arkiveras checklistorna?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
g) Genomförs uppföljning?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
h) Finns system för tillbudsrapportering?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
i) Dokumenteras tillbudsrapporterna?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
j) Finns punkten brandskydd/säkerhet med på dagordningen för avdelnings-/ledningsmöten?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>