

Riskbedömning av aktivitet i spårområde

Riskbedömning ska göras vid varje aktivitet i spårområde. Checklistan används för aktiviteter i tillämpbara delar. Om det konstaterats att aktiviteter inte bedrivs inom eller påverkar spårområdet samt att ingen elektrisk fara finns, behöver riskbedömning inte upprättas.

VO:	Aktivitet/projekt:
BAS-U:	Projektledare/Beställare:
Bevakningssträcka/Km - Driftplats/Spår:	
Datum:	Starttid: Sluttid:

Inledande riskbedömning

Ja
Nej

Aktivitet bedrivs inom eller påverkar spårområdet

☐
☐

Arbete med spårfordon, TSA, TA, lätta arbetsredskap

☐
☐

Elektrisk fara

☐
☐

Andra risker

☐
☐

Avstängt spår (trafikverksamhet)

☐
☐

Snöröjning under växling

☐
☐

Tågvarning

☐
☐

Kompletterande åtgärder

☐
☐

Vid "Ja", gör fortsatt riskbedömning i resp. rubrik nedan - enligt TDOK 2016:0289 kap. 20.3

Arbete med TSA/TA/Spårfordon

Riskerna har beaktats och dokumenterats.

☐ **Ja**

Elektrisk fara

Elsäkerhetsledare(namn): _____

Tagit del av arbetsgivares inledande elsäkerhetsplanering

☐ **Ja**

Elsäkerhetsplanering på arbetsplatsen genomförd

☐ **Ja**

Instruktion till personalen genomförts

☐ **Ja**

Andra risker t. ex. trafik i intilliggande spår, dimma, buller, ras, plankorsning, materiallyft, m.m.

Risker: _____

Vidtagna skyddsåtgärder: _____

Avstängt spår

A-skydd

☐

L-skydd

☐

E-skydd

☐

Spärrfärd

☐

Växling

☐

Tillsyningsman (namn): _____

Snöröjning under växling

Behov av besiktning avseende farbarhet efter utförd snöröjning:

☐ **Ja**
☐ **Nej**

Besiktning av anläggning utförd efter snöröjning:

☐ **Ja**

Tågvarning	Ja	Nej
Manuell tågvarning	☐	☐ Namn: _____
Automatisk tågvarning	☐	☐ Typ: _____
Sth vid platsen för aktiviteten:		Aktuell siktsträcka: _____ m: _____ m: _____
		Behövd siktsträcka: _____ m: _____
Utrymningstid: _____ sekunder +15 sek = _____ sekunder		
Varningsmetod/hjälpmedel: _____		
Utrymning vid arbete i flerspårsmiljö, åtgärder: _____		
<i>Om ovanstående riskbedömning medför att tågvarning ej kan genomföras (= avstängt spår)</i>		
Instruktion till tågvarnare utförd	☐	Ja
Information till personalen utförd	☐	Ja
Signatur på informerad personal: _____		
Provutrymning utförd	☐	Ja

Kompletterande åtgärder t.ex. hastighetsnedsättningar, ljudsignal, m.m.

Orsak: _____

Åtgärd: _____

Riskbedömning utförd av: _____ (SoS-planerare)	
Signatur: _____	Datum: _____
Orsak till ny riskbedömning: _____ (SoS-ledare)	
Ny riskbedömning utförd av: _____ (SoS-ledare)	
Riskbedömning kontrollerad av: _____ (SoS-ledare)	
Signatur: _____	Datum: _____