

## فرم شناسایی و ارزیابی مخاطرات ایمنی □ بهداشت شغلی ■

| واحد/ منطقه/ پروژه : مخاطرات شغل : مسئول دفتر مخاطرات شماره بازنگری: ۰۳ تاریخ تهیه: ۱۵/۰۱/۱۴۰۳ ابزار/ تجهیزات/ ماشین آلات/ مواد :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |       |      |        |                        |                                                           |                                                                     |                  |                          |                    |              |          |              |             |         |            |             |              |                                                                                                                   |                         |         |   |  |                                                                                |  |                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------|------|--------|------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------|--------------------------|--------------------|--------------|----------|--------------|-------------|---------|------------|-------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------|---|--|--------------------------------------------------------------------------------|--|----------------|
| ردیف                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | فعالیت                  | وضعیت |      |        | خطر                    | رویداد                                                    | پیامد                                                               | الزام قانونی     | ریسک                     | فرصت               | محدوده تأثیر |          |              |             | شدت اثر | میزان تماس | احتمال وقوع | درجه ارزیابی | کنترل موجود                                                                                                       | ارزیابی ریسک باقی مانده |         |   |  |                                                                                |  | کنترل های جدید |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         | روشن  | غروب | اضطراب |                        |                                                           |                                                                     |                  |                          |                    | نوع ریسک     | سطح ریسک | درجه ارزیابی | احتمال وقوع |         |            |             |              |                                                                                                                   | میزان تماس              | شدت اثر |   |  |                                                                                |  |                |
| ۱                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | انجام فعالیت های روزانه | ۷     |      |        | کامپیوتر و ابزار مشابه | کار با کامپیوتر و ابزار مشابه                             | اختلالات اسکلتی عضلانی                                              | OEL              | از دست دادن نیروی انسانی | ایجاد تمهیدات لازم | ✓            |          |              |             | ۵       | ۳          | ۳           |              | ملاحظات ارگونومی در اجرای ایستگاه کار با کامپیوتر (مانیتور) صفحه کلید و ...، سازماندهی و طراحی محیط کار، آموزش... | ۵                       | ۳       | ۳ |  | نرمش های مناسب در کار با کامپیوتر                                              |  |                |
| ۲                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | انجام فعالیت های روزانه | ۷     |      |        | حجم کار زیاد           | کار نشسته مداوم در پاسخگویی تلفن (وظایف پکنواخت و تکراری) | استرس و درد گردن، خستگی و استرس ناشی از کار، اختلالات اسکلتی-عضلانی | قوانین اداره کار | از دست دادن نیروی انسانی | ایجاد تمهیدات لازم | ✓            |          |              |             | ۵       | ۶          | ۳           |              | انجام معاینات شغلی / تنوع کاری                                                                                    | ۵                       | ۶       | ۳ |  | سازماندهی و طراحی محیط کار، آموزش دیدن اپراتور / استفاده از هدفون و Hands free |  |                |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p>تصویب کننده:</p>  <p>محمود رضا رزم<br/>رئیس برنامه ریزی</p> </div> <div style="width: 30%;"> <p>تایید کنندگان:</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div> <p>محمد حسن خاکباز<br/>رئیس امور بهداشت ایمنی، محیط زیست و پدافند غیرعامل</p> <p>جعفر ریاحی<br/>مسئول بهداشت صنعتی</p> </div> <div style="width: 30%;">  <p>امیر پورریزی<br/>کارشناس HSE</p> </div> </div> |                         |       |      |        |                        |                                                           |                                                                     |                  |                          |                    |              |          |              |             |         |            |             |              |                                                                                                                   |                         |         |   |  |                                                                                |  |                |
| تاریخ تایید: ۱۵/۰۱/۱۴۰۰                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |       |      |        |                        |                                                           |                                                                     |                  |                          |                    |              |          |              |             |         |            |             |              |                                                                                                                   |                         |         |   |  |                                                                                |  |                |
| تاریخ تصویب:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |       |      |        |                        |                                                           |                                                                     |                  |                          |                    |              |          |              |             |         |            |             |              |                                                                                                                   |                         |         |   |  |                                                                                |  |                |
| <p>* در قسمت کنترل های موجود مجموعه اقدامات موجود جهت جلوگیری از بروز رویداد ها شامل روش ها ، قوانین ، دستورالعمل ها ، PPE ، تجهیزات کنترلی مثل اطفاء حریق و ... درج می گردد.</p> <p>* در قسمت های کنترل های جدید ، مجموعه اقدامات جدیدی که در سازمان جهت حذف ، کاهش و کنترل ریسک ها تعریف می گردد که می تواند شامل برنامه هدف ، دستورالعمل جدید و ... باشد درج می گردد.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         |       |      |        |                        |                                                           |                                                                     |                  |                          |                    |              |          |              |             |         |            |             |              |                                                                                                                   |                         |         |   |  |                                                                                |  |                |
| HSED-FO-۱۱۴-(۰)-۹۶                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |       |      |        |                        |                                                           |                                                                     |                  |                          |                    |              |          |              |             |         |            |             |              |                                                                                                                   |                         |         |   |  |                                                                                |  |                |