

فرم شناسایی و ارزیابی مخاطرات ایمنی □ بهداشت شغلی ■

واحد/ منطقه/ پروژه : خدمات فنی و مهندسی شغل : رئیس خدمات فنی و مهندسی شماره بازنگری: ۰۳ تاریخ تهیه : ۱۵/۰۱/۱۴۰۳ ابزار/ تجهیزات/ ماشین آلات/ مواد :

ردیف	شرح	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	غیر روشن	اضطراری							پرسنل	پیمانکاران	دارایی ها	سایرین						شدت اثر	میزان تماس	احتمال وقوع	درجه ارزیابی	سطح ریسک	نوع ریسک	
۱	کار با کامپیوتر	✓			مانیتور	تماس چشم با مانیتور	آسیب بینایی	OEL	از دست دادن نیروی انسانی	ایجاد تمهیدات لازم	✓				۵	۶	۹	۲۷۰	اندازه گیری عوامل زیان آور	۳	6	۹	۱۶۲	M	ق ق	انجام تمرین چشم / مدیریت زمان / تنوع کاری / آموزش
۲	کار با کامپیوتر	✓			موس	کار با موس	آسیب مچ دست	OEL	از دست دادن نیروی انسانی	ایجاد تمهیدات لازم	✓				۶	۶	۹	۳۳۴	اندازه گیری عوامل زیان آور	6	6	۹	۳۳۴	H	غ ق ق	استفاده از موس های جدید و ارگونومی / تنوع کاری / آموزش
۳	نشستن پشت میز طولانی مدت	✓			صندلی و میز	فشار به کمر و ستون فقرات	آسیب آرگونومیک	OEL	از دست دادن نیروی انسانی	ایجاد تمهیدات لازم	✓				۶	۶	۹	۳۳۴	اندازه گیری عوامل زیان آور	6	6	۹	۳۳۴	H	غ ق ق	استفاده از صندلی و میز ارگونومیک / آموزش
۴	انجام کار روزانه	✓			حجم کار	تماس با حجم کار زیاد	استرس شغلی و ناراحتی روحی	قوانین اداره کار	از دست دادن نیروی انسانی	ایجاد تمهیدات لازم	✓				۴	۶	۹	۲۱۶	تنوع کاری / انجام / معاینات شغلی	4	6	۹	۲۱۶	H	غ ق ق	مدیریت زمان / آموزش
۵	انجام کار روزانه	✓			کار بر استرس	تماس با حجم کار زیاد	استرس شغلی و ناراحتی روحی	قوانین اداره کار	از دست دادن نیروی انسانی	ایجاد تمهیدات لازم	✓				۴	۶	۹	۲۱۶	تنوع کاری / انجام / معاینات شغلی	4	6	۹	۲۱۶	H	غ ق ق	تفویض اختیار / مدیریت زمان / آموزش
۶	بازدید	✓			گرما	مواجهه با گرما	گرما زدگی		از دست دادن نیروی انسانی	ایجاد تمهیدات لازم	✓				۵	3	۶	۹۰	اندازه گیری عوامل زیان آور	۵	3	۶	۹۰	M	ق ق	استفاده از البسه مناسب و نوشیدنی های گرم / آموزش

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--