OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO
Stanowisko: księgowa

Metoda oceny ryzyka

Karta oceny ryzyka zawodowego opracowana została w skali trójstopniowej wg PN-N-18002. Jest to karta przykładowa, co oznacza, że dla danego dekarza, karta oceny ryzyka zawodowego może zawierać także i inne zagrożenia – specyficzne dla tego konkretnego stanowiska pracy.

Charakterystyka stanowiska pracy

Stanowiska pracy znajdują się w wydzielonych pomieszczeniach administracyjno – biurowych firmy. Pomieszczenie pracy oświetlane jest światłem dziennym i elektrycznym. W pomieszczeniach znajdują się otwory okienne otwierane z poziomu podłogi, zapewniające wentylację naturalną. Stanowiska zostały urządzone odpowiednio do rodzaju wykonywanych czynności oraz do cech antropometrycznych pracownika. Miejsce pracy pracownika administracyjno - biurowego wyposażono w komputer wraz z monitorem ekranowym. Pracownik podczas pracy ma zapewnioną dostateczną przestrzeń, umożliwiającą umieszczenie wszystkich elementów obsługiwanych ręcznie w zasięgu kończyn górnych. Pracownik administracyjno - biurowy pracuje w systemie jednozmianowym a głównymi obowiązkami pracownika jest prowadzenie dokumentacji według odrębnego zakresu obowiązków.

	Ciężkość następstw (C)		
Stopień prawdopodobieństwa (P)	**1. Małe (M)**	**2. Średnie (S)**	**3. Duże (D)**
1. Mało prawdopodobne (M)	Małe (1)	Małe (1)	Średnie (2)
2. Prawdopodobne (S)	Małe (1)	Średnie (2)	Duże (3)
3. Wysoce prawdopodobne (D)	Średnie (2)	Duże (3)	Duże (3)

Karta oceny ryzyka zawodowego na stanowisku księgowej

Lp.	Zagrożenie	Źródło zagrożenia	Możliwe skutki zagrożenia	Przed oceną			Uwagi
				Ciężkość (C)	Prawdopod. (P)	Ryzyko (R)	o realizacji zadań
1	2	3	4	5	6	7	12
1	Kontakt pracownika z elementami będącymi lub mogącymi znaleźć się pod napięciem	Niewłaściwa izolacja i połączenie przewodów. Brak ochrony przed dotykiem bezpośrednimi pośrednim. Nieprawidłowe wyłączniki.	Poparzenie, migotanie komór serca, śmierć.	S	M	M	
2	Kontakt pracownika z ostrymi elementami	- nieuwaga, - nieostrożność,	Zadrapanie, skaleczenie.	M	M	M	
3	Upadek w wyniku potknięcia, poślizgnięcia w miejscu wykonywania pracy	- zła organizacja pracy, - nieporządek panujący na stanowisku pracy, - pośpiech,	Skaleczenia, zadrapania, stłuczenia, złamania lub zwichnięcia kończyn.	M	M	M	

p

1	2	3	4	5	6	7	12
4	Obsługa komputera	- pola elektryczne i magnetyczne występujące w przestrzeni wokół monitora	____	M	M	M	
5	Wymuszona pozycja ciała	- długie siedzenie bez możliwości zmiany pozycji,	Urazy kręgosłupa.	M	M	M	
6	Stres psychospołeczny	- narzucone tempo pracy	Osłabienie psychiczne przemęczenie fizyczne konflikty, złe samopoczucie pracownika.	M	M	M	
7	Długoletnia praca biurowa połączona z obsługą komputera	- za wysoki stół, - nieprawidłowa pozycja (garbienie się) na skutek złej widoczności szczegółów na ekranie, - nieprawidłowo wyregulowane siedzisko	Bóle szyi, karku i barków.	M	M	M	
8	Długoletnia praca biurowa połączona z obsługą komputera	- nieodpowiednio wyprofilowane krawędzie siedziska	Cierpnięcie nóg.	M	M	M	

1	2	3	4	5	6	7	12
9	Długoletnia praca biurowa połączona z obsługą komputera	- klawiatura za blisko użytkownika, - brak podparcia nadgarstka, - klawiatura za wysoko, - podłokietniki o nieodpowiednim kształcie	Bóle nadgarstka i przedramion.	M	M	M	
10	Długoletnia praca biurowa połączona z obsługą komputera	- zbyt mały kontrast na monitorze, - monitor na tle okna, - ładunki elektrostatyczne powodujące szybkie osadzanie się kurzu, - zbyt jaskrawe kolory obrazu (znak-tło) na ekranie monitora	Bóle oczu, łzawienie.	M	S	M	
11	Długoletnia praca biurowa połączona z obsługą komputera	- przemęczenie wzroku	Bóle głowy	M	S	M	
12	Długoletnia praca biurowa połączona z obsługą komputera	- wpływ ładunków elektrostatycznych gromadzących się na monitorze, - zbyt mała wilgotność w pomieszczeniu	Podrażnienie błony śluzowej, zmiany skórne, alergie.	M	M	M	

Potwierdzenie zapoznania się przez pracowników z kartą oceny ryzyka zawodowego

Lp.	Data	Imię, nazwisko	Podpis
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

Osoba zatwierdzająca

Data	Imię, nazwisko	Podpis

Bartosz Świątek
mgr Nauk o zdrowiu, Specjalista BHP
Ratownik Medyczny
tel. 511 400 334