

OCENA RYZYKA ZAWODOWEGO

Stanowisko: przedstawiciel handlowy

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

Przedstawiciel handlowy reprezentuje przedsiębiorstwo. Do jego zadań należy:

- przygotowywanie w biurze zakładu ofert handlowych,
- utrzymywanie kontaktów telefonicznych i e-mailowych z klientami,
- promowanie wyrobów firmy oraz pertraktowanie z klientami,
- udział w spotkaniach z klientami poza siedzibą firmy, na terenie znacznego obszaru kraju,
- uczestniczenie w konferencjach, targach itp.

Stopień prawdopodobieństwa (P)	Ciężkość następstw (C)		
	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 przedstawiciela handlowego

Lp.	Zagrożenie	Źródło	Możliwe	Przed oceną			Środki profilaktyczne	Przed oceną			Uwagi
	zagrożenia	skutki zagrożenia	Ciężkość (C)	Prawdopodob (P)	Ryzyko (R)		Ciężkość (C)	Prawdopodob (P)	Ryzyko (R)	o realizacji zadań	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	Powierzchnie, na których jest możliwy upadek (upadek na tym samym poziomie)	Śliskie lub nierówne podłogi wewnątrz budynku lub powierzchnie na zewnątrz i w miejscu dojścia do klienta	Potłuczenia, złamania kończyn, urazy wewnętrzne, wstrząśnienie mózgu	S	S	S	Utrzymywanie porządku w pomieszczeniu i na drogach komunikacji wewnętrznej, stosowanie odpowiedniego obuwia, zachowanie szczególnej ostrożności	S	M	M	
2	Różnica poziomów (upadek na niższy poziom)	Przemieszczanie się po schodach	Złamania kończyn, uszkodzenia kręgosłupa, potłuczenia, urazy	S	S	S	Stosowanie przez pracownika odpowiedniego obuwia, zachowanie ostrożności przy wchodzeniu i schodzeniu ze schodów, stosowanie zabezpieczeń antypoślizgowych na schodach zewnętrznych	S	M	M	
3	Ograniczone przestrzenie (uderzenie się o nieruchome przedmioty)	Zatarasowane przejścia, źle ustawione stoły i sprzęt itp. wewnątrz pomieszczeń	Potłuczenia	M	D	S	Dbanie o porządek, właściwa organizacja poszczególnych stanowisk w pomieszczeniu, zachowanie ostrożności	M	S	M	
4	Obciążenie fizyczne – statyczne (przeciążenie narządu ruchu wskutek wymuszonej pozycji ciała)	Długotrwała praca przy komputerze, długotrwałe prowadzenie pojazdu	Bóle mięśniowe, zwyrodnienia kręgosłupa i stawów	S	D	D	Stosowanie przerw w pracy, okresowa zmiana rodzaju zajęć, ergonomiczne stanowisko pracy biurowej zgodne z przepisami, ergonomicznie urządzone wnętrze samochodu	S	S	S	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
5	Nieodpowiednie oświetlenie (przeciążenie narządu wzroku)	Zbyt intensywna praca przy komputerze, złe oświetlenie, wielogodzinne prowadzenie samochodu	Osłabienie wzroku, bóle oczu, łzawienie	S	D	D	Przestrzeganie instrukcji stanowiskowej dotyczącej m.in. ustawienia monitora, właściwego oświetlenia itd., stosowanie przerw w pracy, czasowa zmiana rodzaju zajęć, stosowanie odpowiednich przerw w trakcie długotrwałego prowadzenia pojazdu	S	S	S	
6	Prąd elektryczny (porażenie prądem elektrycznym)	Przetarte przewody zasilające urządzenia elektryczne, przebicie elektryczne do obudowy urządzenia	Śmierć	D	S	D	Bieżąca kontrola stanu izolacji przewodów, stosowanie właściwej ochrony przeciwporażeniowej w zakładzie (m.in. wyłączników różnicowo-prądowych), okresowa kontrola instalacji elektrycznej, przestrzeganie przepisów dotyczących obsługi urządzeń elektrycznych	S	M	M	
7	Pożar	Duże ilości dokumentów, zwarcie instalacji elektrycznej, nieostrożne obchodzenie się z otwartym ogniem, niesprawna instalacja w samochodzie	Śmierć, poparzenia	D	S	D	Przestrzeganie instrukcji ppoż., właściwe zabezpieczenie w sprzęt przeciwpożarowy – zgodnie z przepisami, dbanie o systematyczne przeglądy samochodu i sprawność instalacji elektrycznej	S	M	M	
8	Hałas	Urządzenia zainstalowane w biurze, odgłosy dochodzące z zewnątrz, hałas spowodowany przez silnik własnego samochodu i inne pojazdy w trakcie podróży służbowej	Napięcie nerwowe, zmęczenie psychiczne	S	S	S	Dążenie, by nie kumulowała się praca wszystkich głośnych” urządzeń, ograniczenie hałasu– gdy to konieczne – dochodzącego z ulicy, dbanie o to, by natężenie hałasu w środowisku pracy biurowej było zgodne z normami, dbanie o to, by używany samochód był sprawny technicznie	M	M	M	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
9	Obciążenie emocjonalne (stres)	Obawa przed niezadowoleniem kierownictwa zakładu, negocjacje i utarczki z klientami	Nerwice, bezsenność, choroby serca i układu pokarmowego	S	S	S	Zapewnienie przez kierownictwo właściwej atmosfery w pracy, częste życzliwe rozmowy pomiędzy przełożonymi i podwładnymi, zapewnienie przerw w pracy i właściwego wypoczynku, zgodnie z k.p., spotkania integracyjne	S	M	M	
10	Ruchome i stałe obiekty (wypadek komunikacyjny)	Podróż służbowa samochodem, podróż środkami komunikacji miejskiej, przechodzenie przez jezdnię	Śmierć, kalectwo, urazy	D	S	D	Przestrzeganie przepisów o ruchu drogowym, zachowanie szczególnej ostrożności, zachowanie ograniczonego zaufania do innych użytkowników drogi, dbanie o właściwy stan techniczny używanego samochodu	D	M	S	
11	Czynniki biologiczne – wirusy chorobotwórcze	Kontakty służbowe z wieloma osobami, narażenie na zmienne warunki atmosferyczne	Choroby układu oddechowego, przeziębienia	S	S	S	Poddawanie się szczepieniom ochronnym, przestrzeganie badań profilaktycznych, stosowanie ubioru odpowiedniego do warunków pogodowych	S	M	M	
12	Niewłaściwe warunki mikroklimatyczne w pomieszczeniu pracy biurowej lub w samochodzie	Temperatura przekraczająca zakres ustalony dla komfortu cieplnego, nieodpowiednia wilgotność, zła wentylacja	Przeziębienia lub przegrzania, choroby układu oddechowego	S	S	S	Dostosowanie mikroklimatu do subiektywnego odczucia komfortu cieplnego, zależnego nie tylko od temperatury i wilgotności, ale i od sposobu ubierania się i cech osobowych pracowników, zapewnienie właściwej temperatury i wentylacji w samochodzie w czasie podróży	S	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