......................................................

(nazwa jednostki organizacyjnej)

|  |
| --- |
| Kolejny numer karty:  ........................................... |

**KARTA ANALIZY RYZYKA ZAWODOWEGO**

### (charakterystyka stanowiska pracy, w tym zagrożeń na stanowisku)

|  |  |
| --- | --- |
| Stanowisko pracy: Pracownik ochrony | Data: |

##### I. INFORMACJE O STANOWISKU PRACY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A. Opis stanowiska pracy:**  Wykonywanie pracy do 12 godzin dziennie, praca w systemie równoważnym - w szczególnych przypadkach wynikających z aktualnych potrzeb – możliwa praca ponad ustaloną normę czasu pracy. Praca polegająca na ochronie obiektów pocztowych/klientów zewnętrznych, konwojowaniu/transportowaniu ładunków wartościowych w charakterze osoby transportującej, prowadzeniu kontroli ruchu osobowo-materiałowego na terenie chronionych obiektów. Wykonywana jest wewnątrz jak i na zewnątrz pomieszczeń oraz w ruchu drogowym na terenie działania. W czasie wykonywania pracy zdarza się, iż zaistnieje konieczność kilkudniowego oddelegowania. Praca przy obsłudze monitora ekranowego w pomieszczeniu, SKD i obsłudze telewizji dozorowej odbywa się w sposób przemienny z innymi rodzajami prac, nie obciążającymi narządu wzroku i wykonanymi w innych pozycjach ciała z możliwością zmiany na stojącą i poruszaniu się w pomieszczeniu oraz po schodach i ciągach komunikacyjnych, windach i schodach ruchomych. W czasie konwoju/transportu pracownik wykonuje swoją pracę poza stacjonarnym stanowiskiem pracy. Praca w stresie ze względu na podejmowane decyzje i odpowiedzialność. W razie potrzeby wykonuje czynności kierowcy samochodu prywatnego oraz pojazdu przeznaczonego do transportowania oraz konwojowania wartości pieniężnych. | | |
| **B. Lokalizacja stanowiska pracy:**  Stanowisko zlokalizowane jest w obiektach i pomieszczeniach użytkowanych przez jednostki organizacyjne Poczty Polskiej S.A. i poza nimi | | |
| **C. Zakres prac - technologia:**   * Realizowanie zadań zgodnie z zakresem czynności, Regulaminem Organizacyjnym PPO oraz na zlecenie przełożonego * Dozór obiektów * Ochranianie konwojowanego/transportowanego mienia * Obsługa CCTV, SKD, SSWiN * Prowadzenie dokumentacji związanej z realizacją zadań ochronnych * Obsługa urządzeń do przechowywania i przenoszenia wartości pieniężnych * Obsługa komputera z monitorem ekranowym/Laptopa oraz drukarki * Obsługa innych urządzeń biurowych (np. kserokopiarka, faks, niszczarka, bindownica, skaner, itp.) * Obsługa czytników kodów oraz innych urządzeń m.in. bankomaty, szafa transferowa | | |
| **D. Granice obiektu:**  Pomieszczenia biurowe i inne pomieszczenia użytkowe Poczty Polskiej S.A. oraz obiekty i teren podmiotów zewnętrznych w związku z realizacją usług koncesjonowanych | | |
| **E. Wykonywanie czynności oraz sposób i czas ich wykonywania:** | | |
|  | Czynności przygotowawcze na stanowisku pracy zgodnie z zakresem czynności | |
|  | Wykonywanie zgodnie z zakresem czynności | |
|  | Czynności porządkowe i kończące pracę na stanowisku pracy zgodnie z zakresem czynności | |
|  | Inne czynności zlecone przez przełożonego do wykonywania których pracownik posiada odpowiednie kwalifikacje | |
| **F. Stosowane materiały i środki pracy:** | | |
| 1) | Komputer z monitorem ekranowym/Laptop i drukarką | |
| 2) | Urządzenia biurowe: niszczarka, faks, kserokopiarka, skaner, bindowica itp. i narzędzia pracy: zszywacz, nożyczki, dziurkacz | |
| 3) | Samochód prywatny oraz służbowy wykorzystywany do celów służbowych | |
| 4) | Środki łączności: telefon stacjonarny, telefon komórkowy, radiotelefon | |
| 5) | Ubiór i odzież służbowa | |
| 6) | Inne przyrządy i urządzenia (urządzenia do przenoszenia wartości pieniężnych) | |
| 7) | CCTV, SSWiN i SKD | |
| 8) | Ręczne wózki transportowe czterokołowe, wózki niskiego podnoszenia (pieski) | |
| **G. Osoby pracujące na stanowisku:** | | |
| 1) | Kobieta | |
| 2) | Mężczyzna | |
| **H. Wymagany poziom wykształcenia, doświadczenia i zdolności użytkownika oraz   wymagane uprawnienia:** | | |
| 1) | Badania lekarskie wynikające ze stosunku pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku | |
| 2) | Szkolenie z zakresu bhp – wstępne (instruktaż ogólny i stanowiskowy), szkolenie okresowe bhp oraz szkolenie p.poż.. | |
| 3) | Uprawnienia do kierowania pojazdem w przypadku wykorzystywania samochodu prywatnego do celów służbowych oraz samochodu służbowego, zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne w przypadku samochodu służbowego do transportu wartości pieniężnych | |
| 4) | Znajomość przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz wewnętrznych aktów w zakresie działania komórki organizacyjnej oraz stanowiska pracy | |
| **I. Inne wymagania dotyczące osób zatrudnionych na stanowisku** (w szczególności   wobec zatrudnionych kobiet w ciąży, młodocianych, osób niepełnosprawnych itp.) | | |
| 1) | Zgodnie z Ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z póz. zm.) | |
| 2) | Zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 10 września 1996 r. w sprawie wykazu prac szczególnie uciążliwych dla zdrowia kobiet (Dz.U. Nr 114, poz. 545 z późniejszymi zmianami) | |
| 3) | Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 1 grudnia 1998 r,  w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. nr 148 poz. 973) | |
| 4) | Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 14 marca 2000 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy przy ręcznych pracach transportowych (Dz. U Nr 26 poz. 313) | |
| 5) | Zgodnie z Ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych ( Dz.U. 2011 Nr 127, poz. 721 z późniejszymi zmianami) | |
| **J. Inne osoby narażone na ryzyko:** | | |
| 1) | Wszystkie osoby postronne znajdujące się bezpośrednio w obrębie wykonywanych prac | |
| 2) | Uczestnicy ruchu drogowego | |
| **K. Niedogodności i niebezpieczne zdarzenia wykryte w czasie dotychczasowej pracy** - wypadki i chorobyzawodowe: | | |
| 1) | | Wypadki i kolizje drogowe |
| 2) | | Porażenie prądem |
| 3) | | Nie wystąpiły zachorowania na choroby zawodowe |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. Identyfikacja zagrożeń na stanowisku pracy** | | | |
| **Zagrożenia czynnikami niebezpiecznymi** (ich oddziaływanie na pracującego prowadzi lub może prowadzić do urazu) | | | |
| *Lp* | *Typ zagrożenia* | *Charakterystyka zagrożenia, w tym itp. źródła zagrożenia* | *Możliwe skutki zagrożenia* |
| *1* | *Obciążenie psychofizyczne*  *Nerwowo – psychiczne.*  *Stres* | *Odpowiedzialność za chroniony obiekt, ludzi, odpowiedzialność transportowane wartości pieniężne* | *Nerwice, choroby wrzodowe, choroby układu krążenia (min. zawał, udar), depresja, nerwice, psychozy, zaburzenia immunologiczne, nałogi, śmierć* |
| *2* | *Upadek na tym samym poziomie oraz na niższy poziom* | *Śliska i nierówna nawierzchnia, pozawijane i uszkodzone wykładziny, luźno leżące przewody, uszkodzone poręcze schodów, zastawione ciągi komunikacyjne, potknięcia, poślizgnięcia, poruszanie się w terenie (również nocą w różnych warunkach pogodowych), brak ostrożności* | *Złamania, zwichnięcia, potłuczenia, trwałe kalectwo* |
| *3* | *Ruch drogowy i wewnętrzny* | *Wypadek komunikacyjny – kierowanie pojazdem i jazda jako pasażer oraz uczestnictwo w ruchu pieszym i komunikacji miejskiej, nie przestrzeganie przepisów ruchu drogowego, przechodzenie w miejscach niedozwolonych, niebezpieczne zachowanie innych uczestników ruchu drogowego, niekorzystne warunki atmosferyczne, pośpiech, nieuwaga, zły stan techniczny pojazdów, wyjazdy na narady i spotkania służbowe, realizowanie zadań* | *Śmierć, złamania, zwichnięcia, potłuczenia, trwałe kalectwo* |
| *4* | *Czynnik termiczny (wrzątek)* | *Zły stan techniczny czajników i naczyń do przenoszenia gorących płynów, uszkodzone czajniki i naczynia do przenoszenia płynów,* | *Poparzenia* |
| *5* | *Uderzenie o i przez przedmioty* | *Przemieszczanie się w ciasnych przestrzeniach, wystające elementy mebli, niezachowanie ostrożności przy otwieraniu i zamykaniu drzwi m.in. samochodu, pomieszczeń, sejfów, ręczne prace transportowe, najechanie/uderzenie przez wózek transportowy* | Złamania, zwichnięcia, skręcenia, potłuczenia, stłuczenia, obtarcia |
| *6* | *Prąd elektryczny* | *Uszkodzony sprzęt elektryczny, włączniki prądu i kontakty, niezabezpieczone puszki elektryczne, niewłaściwy stan izolacji* | *Porażenie prądem, śmierć* |
| *7* | *Narzędzia pracy biurowej (zszywacz, nożyczki, dziurkacz*  *itp..)* | *Niewłaściwe posługiwanie się narzędziami pracy, brak ostrożności przy posługiwaniu się narzędziami pracy biurowej* | *Skaleczenia, ukłucia* |
| *8* | *Zmienne warunki atmosferyczne* | *Praca podczas wykonywania zadań w pomieszczeniach i na zewnątrz w ciągu całego roku, zaśnieżone ciągi komunikacyjne* | *Przeziębienia, grypa, zapalenie oskrzeli i płuc, odmrożenia, stłuczenia zwichnięcia, złamania* |
| *9* | *Pożar* | *Zaprószenie ognia, palenie tytoniu w miejscach niedozwolonych, zwarcie instalacji elektrycznej* | *Poparzenia, zatrucia dymem, śmierć* |
| *10* | *Napad* | *Rabunek, napad, atak ze strony osób trzecich* | *Śmierć, złamania, zwichnięcia, potłuczenia, trwałe kalectwo, rany cięte oraz rany postrzałowe* |
| *11* | *Agresja ze strony osób trzecich* | *Reakcja klientów na sposoby obsługi, chęć wtargnięcia interesanta do chronionego obiektu* | *Złamania, zwichnięcia, skręcenia, potłuczenia* |
| **Zagrożenia czynnikami szkodliwymi** (ich oddziaływanie na pracującego prowadzi lub może prowadzić do schorzenia) | | | |
| *Lp* | *Typ zagrożenia* | *Charakterystyka zagrożenia, w tym m.in. źródła zagrożenia, wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia* | *Możliwe skutki zagrożenia* |
|  |  |  |  |
| **Zagrożenia czynnikami uciążliwymi** (ich oddziaływanie na pracującego może spowodować złe samopoczucie lub nadmierne zmęczenie nie powodując jednak trwałego pogorszenia stanu zdrowia człowieka) | | | |
| *Lp* | *Typ zagrożenia* | *Charakterystyka zagrożenia, w tym m.in. źródła zagrożenia* | *Możliwe skutki zagrożenia* |
| *1* | *Obciążenie psychofizyczne*  *Fizyczne - dynamiczne* | *Obciążenie układu mięśniowo-szkieletowego w tym m.in.: praca w kamizelkach kuloodpornych, hełmach, pośpiech, niewłaściwe realizowanie zadań, transport ręczny, przemieszczanie ciężarów na wózkach transportowych, przenoszenie wartości pieniężnych* | *Bóle układu mięśniowo-szkieletowego, bóle kończyn i stawów, złe samopoczucie* |
| *2* | *Hałas* | *Działające urządzenia min. urządzenia biurowe, klimatyzatory i wentylatory, głośne rozmowy, gwar ruchu ulicznego* | *Zmęczenie organizmu, złe samopoczucie* |
| *3* | *Praca przy monitorze ekranowym* | *Złe siedzisko, zła organizacja stanowiska pracy, nieodpowiednie oświetlenie, odblaski, olśnienia* | *Bóle i łzawienie oczu, choroby narządu wzroku, złe samopoczucie, choroba cieśni nadgarstka, schorzenia układu mięśniowo-szkieletowego* |
| *4* | *Nieodpowiednie oświetlenie stanowisk pracy* | *Nienależyte oświetlenie stanowisk pracy, nieodpowiednio rozmieszczone punkty świetlne, praca poniżej poziomu gruntu* | *Choroby narządu wzorku, złe samopoczucie, bóle głowy, zakłócenia snu* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **M. Identyfikując zagrożenia na stanowisku pracy brano pod uwagę niżej wymienione dokumenty** | | | |
| *Lp* | *Dokumenty wykorzystane do identyfikacji* | *tak* | *nie* |
| *1* | *Lista kontrolna (wywiad z pracownikami, obserwacja czynności wykonywanych przez pracowników, warunki pracy)* | *TAK* |  |
| *2* | *Dokumentacja techniczno – ruchowa stosowanych maszyn, urządzeń, narzędzi* | *TAK* |  |
| *3* | *Dokumentacja pomiarów czynników szkodliwych* |  | *NIE* |
| *4* | *Instrukcje stanowiskowe bhp stosowane na stanowisku pracy* | *TAK* |  |
| *5* | *Dokumentacja wypadków przy pracy* | *TAK* |  |

......................................................

(nazwa jednostki organizacyjnej)

|  |
| --- |
| Kolejny numer karty:  ........................................... |

**KARTA OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Stanowisko pracy: Pracownik ochrony | Data: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Zagrożenie* | *Źródła zagrożenia* | *Możliwe skutki zagrożenia* | *Środki ochrony przed zagrożeniami (ograniczające ryzyko)* | *Ciężkość następstw (stopień szkód)*  *M – mała S – średnia D - duża* | *Prawdopodobieństwo szkód*  *M – małoprawdopodobne P – prawdopodobne W - wysoceprawdopodobne* | *Ryzyko zawodowe  – oszacowanie dopuszczalności ryzyka* | *Zalecenia dotyczące niezbędnych działań* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| ***Czynniki niebezpieczne*** | | | | | | | |
| *Obciążenie psychofizyczne*  *Nerwowo – psychiczne.*  *Stres* | *Odpowiedzialność za chroniony obiekt, ludzi, odpowiedzialność za transportowane wartości pieniężne* | *Nerwice, choroby wrzodowe, choroby układu krążenia (min. zawał, udar), depresja, nerwice, psychozy, zaburzenia immunologiczne, nałogi, śmierć* | *Zapewnienie okresów odpoczynku, stały kontakt z bezpośrednim przełożonym* | *D – duża* | *M – mało prawdopodobne* | *Średnie –dopuszczalne* | *Kursy i szkolenia specjalistyczne* |
| *Upadek na tym samym poziomie oraz na niższy poziom* | *Śliska i nierówna nawierzchnia, pozawijane i uszkodzone wykładziny, luźno leżące przewody, uszkodzone poręcze schodów, zastawione ciągi komunikacyjne, potknięcia, poślizgnięcia, poruszanie się w terenie (również nocą w różnych warunkach pogodowych), brak ostrożności* | *Śmierć, złamania, zwichnięcia, potłuczenia, trwałe kalectwo* | *Zachowanie koncentracji, znajomość terenu, zachowanie ostrożności, stosowania obuwia z podeszwą antypoślizgową* | *S – średnie* | *M – mało prawdopodobne* | *Małe – dopuszczalne* |  |
| *Ruch drogowy i wewnętrzny* | *Wypadek komunikacyjny – kierowanie pojazdem i jazda jako pasażer oraz uczestnictwo w ruchu pieszym i komunikacji miejskiej, nie przestrzeganie przepisów ruchu drogowego, przechodzenie w miejscach niedozwolonych, niebezpieczne zachowanie innych uczestników ruchu drogowego, niekorzystne warunki atmosferyczne, pośpiech, nieuwaga, zły stan techniczny pojazdów, wyjazdy na narady i spotkania służbowe, realizowanie zadań* | *Śmierć, złamania, zwichnięcia, potłuczenia, trwałe kalectwo* | *Zachowanie koncentracji, zachowanie ostrożności, przestrzeganie przepisów ruchu drogowego, zgłaszanie awarii pojazdów* | *D – duża* | *M – mało prawdopodobne* | *Średnie –dopuszczalne* |  |
| *Czynnik termiczny (wrzątek)* | *Zły stan techniczny czajników i naczyń do przenoszenia gorących płynów, uszkodzone czajniki i naczynia do przenoszenia płynów,* | *Poparzenia* | *Zgłaszanie awarii i uszkodzeń, stosowanie sprawnych naczyń, prawidłowe użytkowanie zgodnie z Instrukcją obsługi* | *M – mała* | *M – mało prawdopodobne* | *Bardzo małe –dopuszczalne* |  |
| *Uderzenie o i przez przedmioty* | *Przemieszczanie się w ciasnych przestrzeniach, wystające elementy mebli, niezachowanie ostrożności przy otwieraniu i zamykaniu drzwi m.in. samochodu, pomieszczenia, sejfy, ręczne prace transportowe, najechanie/uderzenie przez wózek transportowy* | *Złamania, zwichnięcia, skręcenia, potłuczenia, stłuczenia, obtarcia,* | *Zachowanie koncentracji, zachowanie ostrożności, znajomość teren, przestrzeganie norm dźwigania i przemieszczania ciężarów* | *M – mała* | *M – mało prawdopodobne* | *Bardzo małe –dopuszczalne* |  |
| *Prąd elektryczny* | *Uszkodzony sprzęt elektryczny, włączniki prądu i kontakty, niezabezpieczone puszki elektryczne, niewłaściwy stan izolacji* | *Porażenie prądem, śmierć* | *Zgłaszanie awarii i uszkodzeń, badanie instalacji, prawidłowe użytkowanie zgodnie z Instrukcją obsługi, nie używanie niesprawnych i uszkodzonych urządzeń zasilanych energią elektryczną* | *D – duże* | *M – mało prawdopodobne* | *Średnie – dopuszczalne* |  |
| *Narzędzia pracy biurowej (zszywacz, nożyczki, dziurkacz itp.)* | *Niewłaściwe posługiwanie się narzędziami pracy, brak ostrożności przy posługiwaniu się narzędziami pracy biurowej* | *Skaleczenia, ukłucia* | *Zachowanie koncentracji, zachowanie ostrożności* | *M – mała* | *M – mało prawdopodobne* | *Bardzo małe –dopuszczalne* |  |
| *Zmienne warunki atmosferyczne* | *Praca podczas wykonywania zadań w pomieszczeniach i na zewnątrz w ciągu całego roku, zaśnieżone ciągi komunikacyjne* | *Przeziębienia, grypa, zapalenie oskrzeli i płuc, odmrożenia, stłuczenia zwichnięcia, złamania* | *Wyposażenie w odpowiednią odzież i obuwie* | *S – średnie* | *M – mało prawdopodobne* | *Małe – dopuszczalne* |  |
| *Pożar* | *Zaprószenie ognia, palenie tytoniu w miejscach niedozwolonych, zwarcie instalacji elektrycznej* | *Poparzenia, zatrucia dymem, śmierć* | *Przestrzeganie Instrukcji przeciwpożarowej, przeglądy i pomiary instalacji elektrycznej, palenie tytoniu w miejscach wyznaczonych, wyposażenie pomieszczeń w sprzęt gaśniczy, wyznaczenie dróg ewakuacyjnych, szkolenia BHP i p.poż,* | *D – duże* | *M – mało prawdopodobne* | *Średnie – dopuszczalne* |  |
| *Napad* | *Rabunek, napad, atak ze strony osób trzecich* | *Śmierć, złamania, zwichnięcia, potłuczenia, trwałe kalectwo, rany cięte oraz rany postrzałowe* | *Zachowanie koncentracji, zachowanie ostrożności, realizowanie zadań zgodnie z przepisami i instrukcjami, znajomość terenu* | *D – duże* | *M – mało prawdopodobne* | *Średnie – dopuszczalne* |  |
| *Agresja ze strony osób trzecich* | *Reakcja klientów na sposoby obsługi, chęć wtargnięcia interesanta do chronionego obiektu* | *Złamania, zwichnięcia, skręcenia, potłuczenia* | *Zachowanie koncentracji, zachowanie ostrożności, realizowanie zadań zgodnie z przepisami i instrukcjami, znajomość terenu* | *M – mała* | *M – mało prawdopodobne* | *Bardzo małe –dopuszczalne* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Zagrożenie* | *Źródła zagrożenia* | *Możliwe skutki zagrożenia* | *Środki ochrony przed zagrożeniami (ograniczające ryzyko)* | *Ciężkość następstw (stopień szkód)*  *M – mała S – średnia D - duża* | *Prawdopodobieństwo szkód*  *M – małoprawdopodobne P – prawdopodobne W - wysoceprawdopodobne* | *Ryzyko zawodowe  – oszacowanie dopuszczalności ryzyka* | *Zalecenia dotyczące niezbędnych działań* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| ***Czynniki szkodliwe*** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Zagrożenie* | *Źródła zagrożenia* | *Możliwe skutki zagrożenia* | *Środki ochrony przed zagrożeniami (ograniczające ryzyko)* | *Ciężkość następstw (stopień szkód)*  *M – mała S – średnia D - duża* | *Prawdopodobieństwo szkód*  *M – małoprawdopodobne P – prawdopodobne W - wysoceprawdopodobne* | *Ryzyko zawodowe  – oszacowanie dopuszczalności ryzyka* | *Zalecenia dotyczące niezbędnych działań* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| ***Czynniki uciążliwe*** | | | | | | | |
| *Obciążenie psychofizyczne*  *Fizyczne - dynamiczne* | *Obciążenie układu mięśniowo-szkieletowego w tym m.in.: praca w kamizelkach kuloodpornych, hełmach, pośpiech, niewłaściwe realizowanie zadań, transport ręczny, przemieszczanie ciężarów na wózkach transportowych, przenoszenie wartości pieniężnych* | *Bóle układu mięśniowo-szkieletowego, bóle kończyn i stawów, złe samopoczucie* | *Odpowiednie noszenie broni i środków przymusu bezpośredniego odpowiednie używanie środków ochrony osobistej, właściwe realizowanie zadań, przestrzeganie norm dźwigania i przemieszczania ciężarów* | *M – mała* | *M – mało prawdopodobne* | *Bardzo małe - dopuszczalne* |  |
| *Hałas* | *Działające urządzenia min. urządzenia biurowe, klimatyzatory i wentylatory, głośne rozmowy, gwar ruchu ulicznego* | *Zmęczenie organizmu, złe samopoczucie* | *Terminowe przeglądy, zamykanie okien, rozmowy nie podniesionym tonem* | *M – mała* | *M – mało prawdopodobne* | *Bardzo małe - dopuszczalne* |  |
| *Praca przy monitorze ekranowym* | *Złe siedzisko, zła organizacja stanowiska pracy, nieodpowiednie oświetlenie, odblaski, olśnienia* | *Bóle i łzawienie oczu, choroby narządu wzroku, złe samopoczucie, choroba cieśni nadgarstka, schorzenia układu mięśniowo-szkieletowego* | *Zastosowanie odpowiedniego oświetlenia, odpowiednie usytuowanie stanowiska pracy, rolety, wertikale* | *M – mała* | *M – mało prawdopodobne* | *Bardzo małe - dopuszczalne* |  |
| *Nieodpowiednie oświetlenie stanowisk pracy* | *Nienależyte oświetlenie stanowisk pracy, nieodpowiednio rozmieszczone punkty świetlne, praca poniżej poziomu gruntu* | *Choroby narządu wzorku, złe samopoczucie, bóle głowy, zaburzenia snu* | *Zastosowanie odpowiedniego oświetlenia, odpowiednie usytuowanie stanowiska pracy z monitorem względem okien, zastosowanie monitorów atestowanych, niskoemisyjnych* | *M – mała* | *M – mało prawdopodobne* | *Bardzo małe – dopuszczalne* |  |