



مقدمه

صنعت پتروشیمی یکی از صنایع مهم در توسعه اقتصادی هر کشوری محسوب می‌شود که با انجام فرایندهای متعدد، فراورده‌های نفتی و اولیه مورد نیاز بسیاری از صنایع دیگر را تأمین می‌نماید. این صنایع با مواد شیمیایی پرخطر سروکار دارند در نتیجه کارکنان این صنایع با مخاطرات بهداشتی متعددی مواجه هستند (۱). بیماری‌های ناشی از کار حجم بسیار مهمی از بروز مشکلات جامعه را به خود اختصاص داده‌اند که از نظر دست اندر کاران طب کار، بیماری‌های مذکور به عنوان یک عامل تهدیدکننده زندگی کارگران تلقی می‌شود (۲). در صنایع پتروشیمی به علت وجود عوامل زیان‌آور محیط کار که بعضاً منجر به ایجاد بیماری شغلی و حتی فوت می‌شود (۳)، یکی از مهم‌ترین دغدغه‌های مدیران، شناسایی مخاطرات بهداشتی و اتخاذ تدابیر سازنده در جهت مدیریت آن‌ها می‌باشد (۴).

از طرفی ضروری‌ترین بخش از هر برنامه ایمنی و بهداشتی و به عبارت دیگر سیستم ایمنی و بهداشت، شناسایی خطر است. ابتدا باید مخاطرات را شناسایی نمود تا بتوان بر اساس آن راه مقابله و حذف خطر را پیشنهاد کرد و اهداف و برنامه‌های ایمنی و بهداشتی خود را تنظیم نمود. هرچه شناسایی خطر دقیق‌تر باشد، سیستم عملکرد بهتری را بروز می‌دهد (۵). در یک دسته‌بندی کلی می‌توان عوامل زیان‌آور شغلی را به گروه عوامل زیان‌آور شیمیایی، فیزیکی، بیولوژیکی، ارگونومیک و روانی تقسیم‌بندی نمود (۶). شورای تحقیقات آمریکا (NRC) ارزیابی ریسک را به عنوان تعیین اثرات بهداشتی نامطلوب بالقوه مواجهه با مخاطرات محیطی تعریف می‌کند (۷). ارزیابی ریسک یکی از مهم‌ترین مراحل سیستم مدیریت سلامت، ایمنی و محیط‌زیست (Health, Safety & Environment Management :HSE) می‌باشد که در آن هدف شناسایی، ارزیابی و کنترل عوامل مخاطره‌آمیزی است که سلامت و ایمنی کارکنان در صنعت را تحت تأثیر قرار می‌دهد (۸).

بدون یک سیستم ارزیابی که مخاطرات را بر اساس پتانسیل خطر آن‌ها رتبه‌بندی می‌کند، ممکن است زمان و منابع سازمان

بر روی مواردی که ریسک پایین داشته معطوف شده و از مواردی که خیلی مهم‌تر هستند غافل گردند (۹). در آخرین ویرایش استاندارد مدیریت ایمنی و بهداشت شغلی، ارزیابی ریسک به عنوان ابزاری جهت تعیین ریسک‌های ناشی از مخاطرات موجود در محیط کار با در نظر گرفتن اقدامات کنترلی موجود و تصمیم‌گیری در مورد پذیرش و عدم پذیرش آن تعریف شده است (۱۰). یکی از روش‌های ارزیابی ریسک موجود آنالیز مخاطرات شغلی (Job Hazard Analysis: JHA) می‌باشد (۱۱). روش مطالعه دقیق و سیستماتیکی به منظور شناسایی و ارزیابی مخاطرات موجود و یا بالقوه در هر فرآیند یا شغل است که در این روش، شغل به مراحل پی‌درپی شکسته می‌شود و در گام بعد، خطرات هر مرحله شناسایی شده و عدد ریسک آن‌ها به دست می‌آید و در نهایت راه‌حل‌های کنترلی ارائه می‌گردد (۱۲، ۱۳). از فواید دیگر JHA استفاده از آن به‌عنوان یک راهنما برای ممیزی است و ممیز می‌تواند با استفاده از فرم بفهمند چه اقدامات کنترلی جهت کاهش ریسک محیط کار انجام شده است (۱۴).

بنابراین با توجه به اهمیت حضور عوامل زیان‌آور محیط کار در صنعت پتروشیمی و همچنین تأثیر نامطلوب آن‌ها بر سلامت شغلی کارکنان این مطالعه با هدف شناسایی و ارزیابی مخاطرات بهداشتی صنعت پتروشیمی با استفاده از روش آنالیز مخاطرات شغلی بومی‌سازی شده انجام گرفت.

روش بررسی

مطالعه حاضر که از نوع مقطعی- توصیفی می‌باشد در یکی از پتروشیمی‌های جنوب کشور در سال ۱۳۹۹ انجام شد. در این مطالعه ۳۳ شغل مختلف اداری و عملیاتی (مشاغلی که عوامل زیان‌آور آن‌ها اندازه‌گیری شده و نتایج آن در دسترس بود) مورد بررسی قرار گرفتند. در این پژوهش از روش ارزیابی ریسک JHA که براساس الزامات بهداشت حرفه‌ای ایران توسط متخصصین صنعت پتروشیمی مورد مطالعه، بومی‌سازی شد، استفاده گردید. این مطالعه در ۵ گام و به شرح ذیل اجرا شد:



گام اول: تشکیل گروه ارزیابی ریسک

در این مرحله پس از تعیین دامنه و اهداف ارزیابی ریسک، به منظور شناسایی و ارزیابی مخاطرات بهداشتی و پیامدهای ناشی از آنها گروه ارزیابی ریسک متشکل از کارشناس بهداشت حرفه‌ای، مهندس فرآیند، مهندس تعمیرات، سرپرست واحدها و... تشکیل شد.

گام دوم: تهیه فهرست مشاغل و شناسایی مخاطرات

این مرحله شامل سه بخش انتخاب و اولویت‌بندی مشاغل، شکستن مشاغل به مراحل توالی آن و شناسایی مخاطرات هر شغل/وظیفه می‌باشد که در ادامه به تشریح هر یک پرداخته می‌شود.

انتخاب و اولویت‌بندی مشاغل: در روش تجزیه و تحلیل مخاطرات شغلی مشاغلی که دارای ویژگی‌های ذیل هستند در اولویت قرار دارند:

- مشاغل با بالاترین میزان بیماری یا جراحت
- مشاغل با پتانسیل ایجاد بیماری‌ها یا صدمات شدید و ناتوان‌کننده
- مشاغلی که در آنها یک خطای ساده انسانی ممکن است منجر به آسیب یا جراحت شدید شود.
- مشاغلی که به اندازه‌های پیچیده هستند که برای انجام آنها نیاز به دستورالعمل کتبی می‌باشد.
- مشاغلی که در آنها حوادث یا شبه حوادث مکرر رخ داده

است.

- مشاغلی که در آنها مجموعه‌ای از کارگران جدید با یکدیگر کار می‌کنند.

شکستن مشاغل به مراحل توالی آن: به طور معمول در هر شغل، فرد وظایف متعددی را بر عهده دارد. هر یک از این وظایف ممکن است، خطرات مربوط به خود را همراه داشته باشند. تقسیم و تفکیک یک شغل به وظایف تشکیل‌دهنده‌ی آن، مستلزم دانش کافی و کامل از آن شغل است.

شناسایی مخاطرات هر شغل / وظیفه: در این مرحله کلیه خطرات بالقوه موجود در هر یک از مراحل انجام یک وظیفه شناسایی می‌گردد.

گام سوم: تعیین پارامترهای ارزیابی ریسک

در این مرحله به منظور مشخص کردن عدد ریسک، سه فاکتور احتمال وقوع، شدت و تناوب مواجهه با عوامل مخاطره‌آمیز بررسی و تعیین می‌گردد.

احتمال وقوع (Probability:P): با استفاده از جدول شماره ۱ که توالی احتمال وقوع رویدادهای مرتبط با مخاطرات شناسایی شده را نشان می‌دهد می‌توان عدد مربوط به احتمال وقوع را مشخص نمود. جدول شماره ۱، سطح احتمال وقوع ناشی از مخاطرات بهداشتی در روش JHA بومی‌سازی شده را نشان می‌دهد.

جدول ۱: سطح احتمال وقوع خطر در روش JHA بومی‌سازی شده

مقدار عددی	عبارت توصیفی
۱۰	وقوع رویداد بسیار بسیار محتمل است (هر روز یک‌بار یا بیشتر)
۹	وقوع رویداد بسیار محتمل است (هر ۳ تا ۴ روز یکبار)
۸	احتمال وقوع رویداد بسیار بالاست (هر هفته یکبار)
۷	احتمال وقوع رویداد بالاست (هر ماه یکبار)
۶	احتمال وقوع رویداد متوسط است (هر ۳ ماه یکبار)
۵	احتمال وقوع رویداد کم است (هر ۶ ماه تا یکسال یکبار)
۴	احتمال وقوع رویداد خیلی کم است (هر سال یکبار)
۳	احتمال وقوع رویداد نادر است (هر یک تا ۳ سال یکبار)
۲	احتمال وقوع رویداد خیلی نادر است (هر ۳ تا ۵ سال یکبار)
۱	احتمال وقوع رویداد بعید به نظر می‌رسد



جدول شماره ۲ طبقه‌بندی شدت پیامدهای رویداد در روش JHA بومی‌سازی ناشی از مخاطرات بهداشتی را نشان می‌دهد.

شدت (Severity:S): با استفاده از جدول شماره ۲ که شدت و گستردگی پیامدهای نامطلوب انسانی ناشی از رویدادها را نشان می‌دهد می‌توان عدد مربوط به شدت را مشخص نمود.

جدول ۲: طبقه‌بندی شدت پیامدهای رویداد در روش JHA بومی‌سازی شده

مقدار عددی	عبارت توصیفی
۱۰	فوت یا از کارافتادگی دائم
۹	از کارافتادگی شغلی
۸	محدودیت در انجام کار
۷	از کارافتادگی موقت
۶	صدمه در حد متوسط و منفک شدن فرد از کار به مدت ۳ روز یا بیشتر
۵	صدمه کم و منفک شدن فرد از کار به مدت ۳ روز
۴	صدمه خیلی کم و منفک شدن فرد از کار به مدت ۲ روز
۳	صدمه جزئی و منفک شدن فرد از کار به مدت چند ساعت
۲	صدمه خیلی جزئی بدون هدر رفتن وقت و بهبودی کامل
۱	هیچ صدمه پرسنلی انتظار نمی‌رود

کاری، با چه تناوب و مدت زمانی در مواجهه با مخاطرات شناسایی شده قرار دارند. در جدول ۳، طبقه‌بندی تناوب مواجهه در روش JHA بومی‌سازی شده نشان داده می‌شود.

تناوب مواجهه (Exposure:E): این فاکتور تعداد دفعات و تناوب مواجهه کارگر را با عوامل زیان‌آور نشان می‌دهد. در واقع می‌توان مشخص نمود که هر یک از کارکنان در طول نوبت

جدول ۳: طبقه‌بندی تناوب مواجهه در روش JHA بومی‌سازی شده

مقدار عددی	عبارت توصیفی
۱۰	فرد به‌طور دائم در مواجهه با خطر است
۹	فرد هر دقیقه یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد
۸	فرد هر ۱۵ دقیقه یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد
۷	فرد هر ۳۰ دقیقه یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد
۶	فرد هر ساعت یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد
۵	فرد هر نوبت کاری یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد
۴	فرد هر هفته یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد
۳	فرد هر ماه یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد
۲	فرد هر سال یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد
۱	فرد هر سه سال یکبار در معرض خطر قرار می‌گیرد

عدد اولویت ریسک بین ۱ تا ۱۰۰۰ خواهد بود.

گام پنجم: اولویت‌بندی ریسک و اقدامات اصلاحی

پس از محاسبه RPN، سطح ریسک‌های مربوط به مخاطرات شناسایی شده تعیین می‌گردد. سپس بر اساس سطح

گام چهارم: عدد اولویت ریسک (RPN)

در این مرحله پس از تعیین میزان عددی سه فاکتور احتمال وقوع، شدت و میزان مواجهه، عدد اولویت ریسک از حاصل ضرب این سه فاکتور تعیین می‌شود. $RPN = P \times S \times E$



ریسک اقدامات اصلاحی مناسب به منظور رساندن سطح ریسک اقدامات اصلاحی می‌گردند. در جدول ۴ اولویت‌بندی ریسک و ریسک‌های غیرقابل قبول به حد پذیرش پیشنهاد و جهت اجرا

جدول ۴: طبقه‌بندی سطح ریسک و اولویت‌بندی اقدامات اصلاحی

اولویت‌بندی اقدام اصلاحی	سطح ریسک	عدد اولویت ریسک
اقدام فوری	بسیار مهم	۱۰۰۰-۸۰۰
اقدام ظرف یک هفته	مهم	۸۰۰-۶۰۰
اقدام ظرف یک ماه	اهمیت متوسط	۶۰۰-۴۰۰
اقدام ظرف یک سال	کم اهمیت	۴۰۰-۲۰۰
اقدام فوری نیاز ندارد اما در برنامه‌ریزی‌ها گنجانده شود	قابل قبول	زیر ۲۰۰

یافته‌ها

فعالیت‌های آن‌ها در سایت می‌باشد. جدول شماره ۵ لیست مشاغل مشخص شده جهت ارزیابی ریسک بهداشتی با JHA بومی‌سازی شده را نشان می‌دهد.

جدول شماره ۶ یک نمونه ارزیابی ریسک انجام شده برای یکی از وظایف شغل کارگر ساختمانی (انجام عملیات تخریب و گودبرداری) را نشان می‌دهد.

نمودار شماره ۱ درصد فراوانی ریسک‌های محاسبه شده را نشان می‌دهد.

در این مطالعه مجموع ۳۳ شغل از گروه‌های شغلی مختلف بهره‌برداری، تعمیرات، اداری، خدمات و آزمایشگاه انتخاب و مورد ارزیابی ریسک قرار گرفتند که سهم بیشتر شغل‌ها مربوط به گروه تعمیرات بود. کارکنان بهره‌برداری به دو گروه سایتمن و بردمن (اپراتور اتاق کنترل) تقسیم شدند. سایتمن با توجه به ماهیت کار بیشتر از سایر گروه‌ها در سایت حضور داشتند. عمده فعالیت کارکنان گروه تعمیراتی در کارگاه‌ها انجام می‌شود و به‌طور میانگین حدوداً بین ۱۰ تا ۲۰ درصد کل

جدول ۵: مشاغل مشخص شده جهت ارزیابی ریسک با JHA بومی‌سازی شده

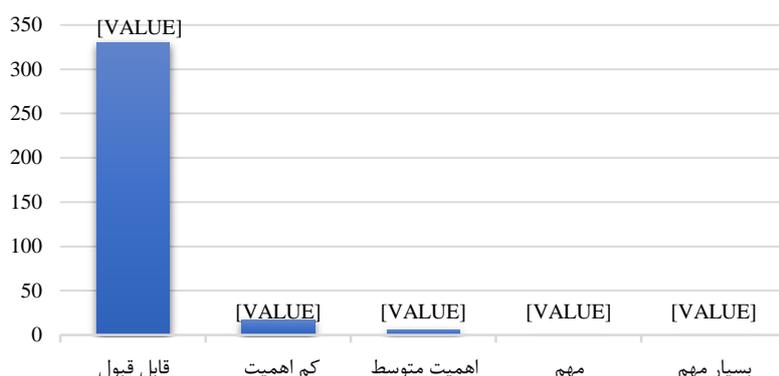
شغل	شماره برگه ارزیابی	شغل	شماره برگه ارزیابی	شغل	شماره برگه ارزیابی
تکنسین آزمایشگاه	۲۳	سرپرست برق	۱۲	بردمن	۰۱
نمونه‌گیر	۲۴	سرپرست ابزار دقیق	۱۳	سایتمن	۰۲
تراشکار	۲۵	رئیس کارگاه	۱۴	کارگر سایت	۰۳
جوشکار	۲۶	انبار و تدارکات	۱۵	رئیس واحد	۰۴
عایق‌کار	۲۷	سرپرست جوشکاری	۱۶	ایمنی	۰۵
مونتازکار	۲۸	سرپرست تراشکاری	۱۷	بهداشت	۰۶
تهویه‌کار	۲۹	برق‌کار	۱۸	محیط‌زیست	۰۷
لپینگ‌کار	۳۰	ابزار دقیق	۱۹	اداری	۰۸
راننده لیفتراک	۳۱	مکانیک	۲۰	آبدارچی	۰۹
نامهرسان	۳۲	ماشینر	۲۱	نظافتچی	۱۰
سرپرست نوبت تعمیرات	۳۳	کارگر ساختمانی	۲۲	سرپرست مکانیک	۱۱



جدول ۶: نمونه کاربرد تکمیل شده برای شغل کارگر ساختمانی با روش JHA بومی سازی شده

RPN	تناوب مواجهه	شدت پیامدها	احتمال وقوع	روش کنترلی	پیامد	خطر	مراحل انجام کار
۱۰۵	۵	۷	۳	آموزش خطرات مواجهه با صدا / انجام ادیومتری به صورت سالانه استفاده از گوشی حفاظتی دستورالعمل پایش و اندازه گیری عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار در صنعت پتروشیمی (NPCHSE-112-03)	افت شنوایی	صدا	
۲۱۰	۷	۵	۶	دستورالعمل اجرای برنامه حفاظت شنوایی در صنعت پتروشیمی (NPCHSE-113-03) نوشیدن آب هر ۲۰ تا ۳۰ دقیقه استفاده از لباس کار تابستانی سبک، خنک و به رنگ روشن دستورالعمل پایش و اندازه گیری عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار در صنعت پتروشیمی (NPCHSE-112-03)	گرمزدگی	استرس های حرارتی	
۲۵۶	۶	۷	۶	استفاده از وسایل حفاظت فردی دستورالعمل پایش و اندازه گیری عوامل زیان آور فیزیکی محیط کار در صنعت پتروشیمی (NPCHSE-112-03)	اختلالات اسکلتی-عضلانی	ارتعاش	انجام عملیات تخریب و گودبرداری
۴۴۸	۷	۸	۸	آموزش صحیح اصول ارگونومی در محیط کار ۱۰ دقیقه استراحت به ازای یک ساعت کار سنگین یا دو ساعت کار سبک همراه با حرکات کششی مناسب / استفاده از وسایل حفاظتی مناسب دستورالعمل شناسایی و ارزیابی خطرات ارگونومیکی در محیط کار در صنعت پتروشیمی (NPCHSE-111-03)	بیماری های اسکلتی عضلانی	خم شدن	
۱۲۰	۵	۸	۳	رفع نشتی مواد آلاینده نصب تابلو علائم هشداردهنده و حصارکشی مناطق آلوده آموزش MSDS به کارکنان استفاده از وسایل حفاظتی دستورالعمل پایش و اندازه گیری عوامل زیان آور شیمیایی محیط کار در صنعت پتروشیمی (NPCHSE-109-02) دستورالعمل ارزیابی ریسک بهداشتی ناشی از مواجهه با مواد شیمیایی در صنعت پتروشیمی (NPCHSE-115-01) دستورالعمل اجرای برنامه حفاظت تنفسی در صنعت پتروشیمی (NPCHSE-114-03)	اثر بر روی دستگاه تنفسی	عوامل زیان آور شیمیایی	





نمودار ۱: درصد فراوانی ریسک‌های محاسبه شده

همان‌طور که مشاهده می‌شود مشاغل کارگران بهره‌برداری، کارگران ساختمانی، تهویه، جوشکار و مونتاژکار دارای ریسک‌های با اهمیت متوسط می‌باشد. همچنین در جدول شماره ۸ مخاطرات بارز هر شغل نشان داده شد. نمودار شماره ۲ درصد فراوانی عوامل زیان‌آور محیط کار در این پژوهش را نشان می‌دهد.

مطابق نمودار شماره ۱ می‌توان دریافت که از مجموع مخاطرات شناسایی شده ۳۳۰ مخاطره در سطح قابل‌قبول، ۱۷ مخاطره در سطح کم اهمیت و ۶ مخاطره در سطح اهمیت متوسط قرار دارد همچنین ریسک‌های با درجه اهمیت مهم و بسیار مهم در نتایج مشاهده نشد. جدول شماره ۷، ریسک‌های بارز و درجه اهمیت مشاغل بررسی شده را نشان می‌دهد.

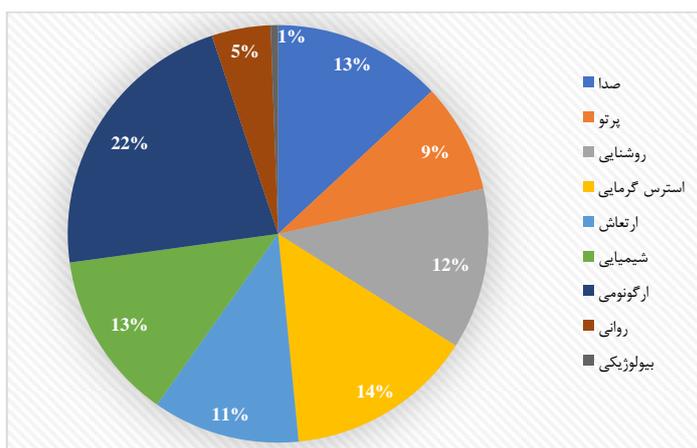
جدول ۷: تعیین ریسک‌های بارز و درجه اهمیت مشاغل بررسی شده

نام شغل	نام خطر بارز	درجه اهمیت	نام شغل	نام خطر بارز	درجه اهمیت
سایتمن	شیمیایی	کم اهمیت	ماشینر	صدا	کم اهمیت
سایتمن	صدا	کم اهمیت	ماشینر	استرس گرمایی	کم اهمیت
کارگر سایت	شیمیایی	اهمیت متوسط	ماشینر	ارگونومی	کم اهمیت
کارگر سایت	صدا	کم اهمیت	مکانیک	صدا	کم اهمیت
کارگر سایت	ارگونومی	کم اهمیت	کارگر ساختمانی	ارتعاش	کم اهمیت
ابزار دقیق	صدا	کم اهمیت	کارگر ساختمانی	ارگونومی	اهمیت متوسط
نمونه‌گیر	شیمیایی	کم اهمیت	کارگر ساختمانی	استرس گرمایی	کم اهمیت
جوشکار	شیمیایی	اهمیت متوسط	مونتاژکار	صدا	اهمیت متوسط
جوشکار	ارگونومی	کم اهمیت	مونتاژکار	استرس گرمایی	کم اهمیت
جوشکار	پرتو ها	کم اهمیت	مونتاژکار	ارگونومی	اهمیت متوسط
تهویه کار	ارگونومی	اهمیت متوسط	مونتاژکار	ارتعاش	کم اهمیت



جدول ۸: مخاطرات بارز تعیین شده برای مشاغل مورد بررسی

عامل زیان آور	شغل
صدا	سایتمن- کارگر سایت- جوشکار- مونتاژکار- برقکار- ابزار دقیق- مکانیک- ماشینر-کارگر ساختمانی- ایمنی
ارتعاش	جوشکار- مونتاژکار- مکانیک- ماشینر- سایتمن- تراشکار- راننده لیفتراک
استرس حرارتی	همه گروه‌های عملیاتی
پرتوها	جوشکار- برشکار- برقکار- سایتمن- کارگر سایت-کارگر ساختمانی- تکنسین آزمایشگاه
روشنایی	بردمن- اداری- رییس کارگاه- رییس واحد- ایمنی- بهداشت- محیط‌زیست
عوامل زیان آور شیمیایی	سایتمن- کارگر سایت- نمونه‌گیر- تکنسین آزمایشگاه- جوشکار- مونتاژکار- برقکار- ابزار دقیق- مکانیک- ماشینر- کارگر ساختمانی- ایمنی
عوامل زیان آور بیولوژیک	نظافتچی- آبدارچی
عوامل زیان آور روانی	سرپرست برق- سرپرست ابزار دقیق- رییس کارگاه- رییس واحد- ایمنی- بهداشت- محیط‌زیست- سرپرست جوشکاری- سرپرست تراشکاری- سرپرست مکانیک
عوامل زیان آور ارگونومیکی	بردمن- تراشکار- جوشکار- عایق کار- بهداشت- محیط‌زیست- اداری- مونتاژکار- برقکار- تهویه کار- ابزار دقیق- لپینگ کار- مکانیک- راننده لیفتراک- ماشینر



نمودار ۲: درصد فراوانی عوامل زیان آور محیط کار

شغل دارای اهمیت متوسط) با فراوانی نسبی ۱/۷ درصد، ۱۷ ریسک (۸ شغل) دارای ریسک بااهمیت کم (با فراوانی نسبی ۴/۸۲ درصد) و ۳۳۰ ریسک قابل قبول (با فراوانی نسبی ۹۳/۴۸ درصد) محاسبه گردید. ریسک‌های با درجه اهمیت مهم و بسیار مهم در نتایج مشاهده نشد. نتایج به دست آمده نشان داد بالاترین سطح ریسک خطرات بهداشت حرفه‌ای موجود در این واحد مربوط به عوامل زیان آور شیمیایی، سروصدا و ارگونومی می‌باشد به گونه‌ای که در بین مخاطرات مورد بررسی به ترتیب عوامل زیان آور ارگونومی (۲۲ درصد)، استرس گرمایی (۱۴

مطابق نمودار ۲، در بین مخاطرات مورد بررسی به ترتیب عوامل زیان آور ارگونومی با ۲۲ درصد بیشترین و عوامل زیان آور بیولوژیکی با ۱ درصد کمترین فراوانی مخاطرات بهداشتی را به خود اختصاص دادند.

بحث

هدف از انجام این مطالعه شناسایی و ارزیابی مخاطرات بهداشتی صنعت پتروشیمی با استفاده از روش آنالیز مخاطرات شغلی بومی‌سازی شده بود. در این مطالعه مجموعاً ۳۵۳ ریسک بهداشتی شناسایی گردید که از این تعداد مجموع ۶ ریسک (۵



درصد)، عوامل زیان‌آور شیمیایی و صدا (۱۳ درصد)، روشنایی (۱۲ درصد)، ارتعاش (۱۱ درصد)، پرتو (۹ درصد)، روانی (۵ درصد) و عوامل زیان‌آور بیولوژیکی (۱ درصد) بیشترین و کمترین درصد فراوانی مخاطرات را به خود اختصاص دادند. بر مبنای نتایج در بین مشاغل کارکنان بهره‌برداری (سایمن و کارگران بهره‌برداری) بیشترین سطح ریسک محاسبه شده مربوط به عوامل زیان‌آور شیمیایی، صدا و استرس حرارتی می‌باشد. همچنین در کارکنان تکنسین آزمایشگاه و نمونه‌گیر بیشترین سطح ریسک مربوط به عوامل زیان‌آور شیمیایی می‌باشد. در گروه تعمیرات، مشاغل برق، مکانیک و ماشینری بیشترین میزان مربوط به عوامل ارگونومیک، صدا و استرس حرارتی می‌باشد. کارکنان جوشکار، برشکار، عایق‌کار عوامل زیان‌آور ارگونومیک، صدا، عوامل شیمیایی و استرس حرارتی بالاترین اعداد ریسک را دارند. در سایر گروه‌های عملیاتی مانند کارشناسان HSE، بازرسی، کشیک تعمیرات و ... و کارکنان مشاغل اداری عوامل ارگونومیک بالاترین سطح ریسک‌ها شامل می‌شود. قلع جهی و همکاران (۱۳۹۶) در مطالعه‌ای به شناسایی و ارزیابی ریسک خطرات در یک کارخانه آرد به روش JSA و FMEA در استان گلستان پرداختند که نتایج نشان داد که ۴۵/۵۴ درصد از مخاطرات شناسایی شده در محدوده ریسک غیرقابل قبول، ۳۶/۳۶ درصد در محدوده ریسک نامطلوب، ۹/۰۹ درصد در محدوده ریسک قابل قبول با تجدید نظر و ۹/۰۱ درصد در محدوده ریسک جزئی قرار گرفتند (۱۵). مطالعه انجام شده توسط ادب‌آوازه و همکاران (۱۳۹۴) با عنوان ارزیابی ریسک بهداشتی شغلی با رویکرد COHRA و با استفاده از تحلیل پوششی داده‌ها، نشان داد که صدا و ارتعاش بالاترین سطح ریسک را در عوامل زیان‌آور فیزیکی به خود اختصاص دادند که با نتایج این مطالعه همسو می‌باشد (۱۶). در مطالعه دیگری که توسط جهانگیری و همکاران (۱۳۸۹) با عنوان ارزیابی ریسک بهداشتی مواجهه شغلی با عوامل زیان‌آور شیمیایی: مطالعه موردی در یک صنعت پتروشیمی انجام شد، نتایج نشان داد کارکنان بهره‌برداری، تعمیرات و بازرسی با

ریسک بالای مواجهه با عوامل شیمیایی مواجه می‌باشند که با نتایج این مطالعه همسو می‌باشد (۱۷). مطالعه انجام شده توسط جهانگیری و همکاران (۱۳۹۷) با عنوان ارائه روش ارزیابی ریسک جامع مخاطرات بهداشت حرفه‌ای (COHRA) مطالعه موردی در یک صنعت پتروشیمی نشان داد که سطح ریسک مخاطرات بهداشت حرفه‌ای در ۱۳/۶ درصد از مشاغل مورد بررسی در سطح بالا ارزیابی شد. همچنین در بین مخاطرات بهداشت حرفه‌ای، ریسک صدا و روشنایی در سطح بالا و ریسک مواجهه با بنزن و عوامل ارگونومیک در سطح متوسط ارزیابی شدند. شایان ذکر است که ریسک مخاطرات بهداشت حرفه‌ای به غیر از عوامل ارگونومیک در مشاغل عملیاتی بیشتر از مشاغل اداری بود که با نتایج این مطالعه همسو می‌باشد (۱۸).

در مطالعه انجام شده توسط کوهنورد و همکاران (۱۳۹۴) با عنوان شناسایی و ارزیابی ریسک در یکی از نمایندگی‌های وابسته به شرکت ایران خودرو به روش آنالیز ایمنی، ۱۳۹۳، نتایج نشان داد که خطر پوستی (۳۰٪) و سپس مخاطرات ارگونومیک (۲۱٪) دارای بیشترین فراوانی بود که با نتایج این پژوهش همسو می‌باشد (۱۹). در مطالعه دیگری که توسط حسینی و همکاران (۱۳۹۱) با عنوان مدیریت ریسک ایمنی و بهداشت شغلی در فاز ساخت سکوی نفتی و ارائه راهکارهای مدیریتی بهبود (مطالعه موردی فاز ساخت سکوی میدان نفتی رشادت) نتایج نشان داد میزان ریسک‌های کم ۶۲/۷٪، ریسک‌های متوسط ۳۱/۶٪ و ریسک‌های بالا ۵/۷٪ بود که با نتایج این پژوهش تا حدودی همسو بود (۲۰). از محدودیت‌های این پژوهش می‌توان به عدم همکاری بعضی از کارکنان و همچنین ممانعت‌های صورت گرفته در زمینه ارائه اطلاعات درخواستی نام برد.

نتیجه‌گیری

با استفاده از روش JHA بومی‌سازی شده می‌توان مخاطرات بهداشتی محیط کار را ارزیابی و متناسب با سطح ریسک، طبقه‌بندی و اولویت‌بندی کرد. از طرفی از نتایج اندازه‌گیری‌ها و



کارشناسان بهداشت حرفه‌ای شرکت پتروشیمی و سایر دوستان که ما را در نگارش این مقاله یاری نمودند تشکر و قدردانی به عمل می‌آید.

مشارکت نویسندگان

طراحی پژوهش: ع.م، ه.ز

جمع‌آوری داده‌ها: ع.م، ه.ف، س.ا

تحلیل داده‌ها: ع.م، ب.م

نگارش و اصلاح مقاله: ع.م، ه.ز، ه.ف، س.ا، ب.م

تضاد منافع

در این مطالعه هیچ گونه تضاد منافی از سوی نویسندگان گزارش نشده است.

ارزیابی‌های عوامل زیان‌آور محیط کار می‌توان به منظور تدوین و ارائه راهکارهای کنترلی به منظور کاهش سطح ریسک نهایی به سطح ریسک قابل‌قبول در صنایعی همچون صنایع پتروشیمی استفاده کرد؛ بنابراین پیشنهاد می‌گردد متخصصان بهداشت حرفه‌ای دانش و نگرش کارکنان را با مخاطرات موجود در محیط کار و بیماری‌های ناشی از آن را افزایش دهند. همچنین باید به معاینات دوره‌ای و بدو استخدام کارکنان به منظور تناسب بین شغل و شرایط جسمانی فرد توجه ویژه‌ای داشته باشند.

تشکر و قدردانی

بدین وسیله از همکاری صمیمانه کلیه کارکنان، مسئولین و

منابع

- Jafari MJ, Askarian AR, Omidi L, et al. The assessment of independent layers of protection in gas sweetening towers of two gas refineries. Safety promotion and injury prevention (Tehran). 2014; 2(2): 103-12.
- Parsi B. Determining the pulmonary function test indices in the labors at school equipment manufacturing company in Sari-Iran in 2008. Iran south med J. 2011; 14(2): 106-13.
- Moradi B. Risk-Based Inspection Technique and the Benefits of its Implementation in Improving the Process Management System of Oil, Gas and Petrochemical Industries: A Review Study. Journal of Safety Promotion and Injury Prevention. 2020; 8(3).
- Moradi B, Jazani RK, Gheisvandi H, et al. Risks management of Tube Bundle heat exchanger in the petrochemical industries using the Risk-Based Inspection approach. Journal of Health in the Field. 2019; 7(1): 36-43.
- Brauer RL. Safety and health for engineers: John Wiley & Sons; 2016.
- Alinejad H, Tabatabaei S, Dana T. The Role of Personnel's Blood Lead Concentration on Emerging Job Stress and Job-Burnout in Staff of a Battery Manufacturing Company in Tehran. Journal of Environmental Science and Technology. 2019; 21(2): 23-36.
- NRC U. Risk assessment in the federal government: managing the process. National Research Council, Washington DC. 1983; 11(3).
- Sarkheil H, Tahery B, Rayegani B, et al. Evaluating the current status of the national health, safety, and environment management system for integration, harmonization, and





- standardization of environmental protection. *Health Risk Analysis*. 2020; 1: 18-24.
9. Zainali N, Abdolhamidzade B, editors. Risk assessment. events of possible chain in two adjacent petrochemical. Proceedings of the 3rd National Conference on Health, Safety and Environment (HSE); 2009.
10. Hamzoui E. Occupational health and safety management system. Ethiopia: Institute of Medicine. 2007.
11. Shahraki A, Moradi M. Risk evaluation in the workplace using fuzzy multi-criteria model. *Iran Occupational Health*. 2013; 10(4): 43-54.
12. Stillman NG, Wheeler JR. Expansion of Occupational Safety and Health Law. *Notre Dame L Rev*. 1986; 62: 969.
13. Li W, Sun Y, Cao Q, et al. A proactive process risk assessment approach based on job hazard analysis and resilient engineering. *Journal of Loss Prevention in the Process Industries*. 2019; 59: 54-62.
14. Widowati E, Rahayu SR. Penggunaan Job Hazard Analysis dalam Identifikasi Risiko Keselamatan Kerja pada Pengrajin Logam. *HIGEIA (Journal of Public Health Research and Development)*. 2018; 2(4): 510-9.
15. Ghaljahi M, Sh N. Identification and assessment of hazard risks in a flour mill by the JSA and FMEA methodology. *Journal of Health Research in Community*. 2017; 3(3): 82-9.
16. Adabavaze N NM. Risk Assessment of Occupational Health Risks with COHRA Approach Using Data Envelopment Analysis. *jemsc*. 2020; 5(2): 171-94.
17. Jahangiri M, Parsarad M. Health risk assessment of harmful chemicals: case study in a petrochemical industry. *Iran occupational health*. 2010; 7(4): 18-24.
18. Jahangiri M, Abaspour S, Derakhshan Jazari M, et al. Development of Comprehensive Occupational Health Risk Assessment (COHRA) Method: Case Study in a Petrochemical Industry. *Journal of Occupational Hygiene Engineering*. 2018; 5(3): 53-62.
19. kouhnavard B, Aghanasab M, Aafaei R, et al. Risk Identification and Assessment Using Job Safety Analysis, in Agencyto Iran Khodro Company, 2014; 3(19): 40-50.
20. Hosseini H, Dana A, Shirianpour E. Occupational safety and health risk management in the construction phase of oil rigs and providing improvement management solutions (Case study of the construction phase of Reshadat oil rigs). *Man and the environment*. 2012; 10(3): 39-67.



Identifying and Assessment the Health Hazards of the Petrochemical Industry Using the Localized JHA Method

Eisa MAJIDI¹, Hadi ZAREI-MAHMOUD-ABADI², Hamed FATTAHI-BAFGHI³, Soodabeh AHMADI⁴,
Morteza SHARIFI⁵, Behnam MORADI^{6*}

Abstract

Original Article



Received: 2021/07/02

Accepted: 2021/09/06

Citation:

MAJIDI E, ZAREI-MAHMOUD-ABADI H, FATTAHI-BAFGHI H, AHMADI S, SHARIFI M, MORADI B. Identifying and Assessment the Health Hazards of the Petrochemical Industry Using the Localized JHA Method. Occupational Hygiene and Health Promotion 2021; 5(4): 374-385.

Introduction: In the petrochemical industry, there are various harmful factors that lack of attention and proper management will have adverse consequences for the organization and employees. The aim of this study was to Identifying and assessment the health hazards of the petrochemical industry using the localized JHA method.

Materials and Methods: In this cross-sectional descriptive study that conducted in one of Iran's petrochemicals, in order to assess the health risk caused by harmful factors was used from localized JHA method. First, after determining the desired job and dividing it into job duties, the number of tasks was specified. Then, in order to calculate the Risk Priority Number (RPN), from multiplication of 3 factors of probability of occurrence, severity and frequency of exposure was used. All calculations were performed by Excell.

Results: The results showed that from 353 calculated risks, 93.48% of the total risks are at the acceptable risk level, 4.82% of the risks are at the low importance level and 1.7% is at risk level with medium importance. Also, at between the studied hazards, ergonomic harmful factors with 22%, had the highest frequency and biological harmful factors with 1% had the lowest frequency of hazards.

Conclusion: Regarding to importance of health hazards, in addition to identifying and evaluating them, it is necessary to determine and implement appropriate management measures to reduce and control of risk levels to prevent from accidents and related occupational diseases and the heavy costs.

Keywords: Risk Assessment, JHA, Petrochemical industry, Health Hazards

¹ Department of Environment, Islamic Azad University, Meybod, Yazd, Iran

² Department of Environment, Islamic Azad University, Meybod, Yazd, Iran

³ Department of Environment, Islamic Azad University, Meybod, Yazd, Iran

⁴ Department of Environment, Islamic Azad University, Kazerun, Fars, Iran

⁵ Department of Environment Health Engineering, School of Public Health, Tehran University of Medical Sciences, Tehran, Iran

⁶ Department of Health, Safety and Environment, School of Public Health and Safety, Shahid Beheshti University of Medical Sciences, Tehran, Iran

* (Corresponding Address: b.moradi@sbmu.ac.ir)

