

## ارزیابی ریسک بهداشتی و طرحریزی

هدف « ارزیابی ریسک بهداشتی » شناسایی خطرات بهداشتی، ارزشیابی ریسک‌های ناشی از خطرات بر سلامت و تعیین اقدامات مناسب کاهشی، کنترلی و جبرانی است. در همین زمینه سندی تحت عنوان نقشه راه ارزیابی ریسک در صنایع نفت و گاز توسط OGP و IPIECA انتشار یافته است.

این سند تمام فعالیت‌های پایه که برای یک فرآیند موفق ارزیابی ریسک بهداشتی لازم است را پوشش می‌دهد.



کنترل ریسک های بهداشتی کار:

نقشه راهی برای

## ارزیابی ریسک بهداشتی

در صنایع نفت و گاز



## فهرست مطالب

### بخش ۱ (این سند)

این سند براساس الگوی ارائه شده توسط Shell	۱. مقدمه
International Health Service و برای کمیته بهداشت OGP-IPIECA تهیه گردید.	۲. دامنه
	۳. هدف
	۴. فرآیند
	۵. شناسایی خطرات بهداشتی
	۶. ارزیابی ریسک بهداشتی
	۷. اولویت بندی
	۸. کاهش ریسکها (اقدامات اصلاحی)
	۹. طرح اقدام کنترلی
	۱۰. ثبت ارزیابی ریسک بهداشتی
	۱۱. بازنگری ارزیابی ریسک بهداشتی

### بخش ۲: الگوی HRA در صنایع نفت و گاز (به CD همراه سند مراجعه شود)

کنترل ریسک‌های بهداشتی کار:

نقشه راهی برای

## ارزیابی ریسک بهداشتی

در صنایع نفت و گاز



بازنگری گردد و زمانی که تغییر بارزی رخ داد یا از سوی مقررات محلی الزام گردید، ویرایش شود.

### هدف

هدف این سند گسترش اطلاعات ارائه شده در سند « مدیریت سلامت در فیلد عملیاتی صنایع نفت و گاز » است. این راهنما چارچوبی برای شناسایی، ارزیابی و کنترل خطرات و ریسک‌های بهداشتی بالقوه و با هدف کلی حفظ سلامت کارکنان می‌باشد. مسئولیت‌ها و پاسخگویی‌های متخصص هر موضوع و کارکنان عملیاتی، و ارتباط دقیق بین این دو، بسته به فرهنگ و ساختار سازمانی متفاوت است. اگرچه، این سند عمدتاً با هدف کمک به مدیران میانی جهت درک فرآیند و صلاحیت‌های مورد نیاز تدوین شده است با این وجود اطمینان از اینکه مسئولیت‌ها تعریف شده باشند، حائز اهمیت می‌باشد. بطور کلی، متخصصان امر، فرآیند HRA را راهبری نموده و از یکپارچگی آن اطمینان می‌یابند، درحالی‌که کارکنان عملیاتی از دانش فرآیندهای عملیاتی و قضاوت خود برای بکارگیری تکنیک ارزیابی ریسک استفاده می‌کنند. آنها در نهایت مسئول هستند از به انجام رسیده HRA اطمینان یافته و از مورد استفاده قرار گرفتن نتایج HRA در اقدامات بعدی مطمئن شوند.

### مقدمه

هدف ارزیابی ریسک بهداشتی (HRA)، شناسایی خطرات بهداشتی، ارزیابی ریسک‌های بهداشتی و تعیین کنترل‌ها و اقدامات مناسب است.

با وجود ماهیت چندگانه بهداشت و مسئولیت کارفرما در تامین محیط کار امن و سالم، ضروری است بمنظور ارزیابی پتانسیل ایجاد آسیب فردی و حفاظت در برابر هرگونه مواجهه زیان‌آور، یک رویکرد سیستمی اتخاذ گردد.

این سند خلاصه‌ای از فرآیند HRA را نشان می‌دهد. راهنمای تفصیلی را می‌توان در الگوی استاندارد HRA ارائه شده در قسمت ۲ (به پیوست بصورت CD ارائه شده است) یا از طریق مشاوره یک متخصص بهداشت حرفه‌ای کسب نمود.

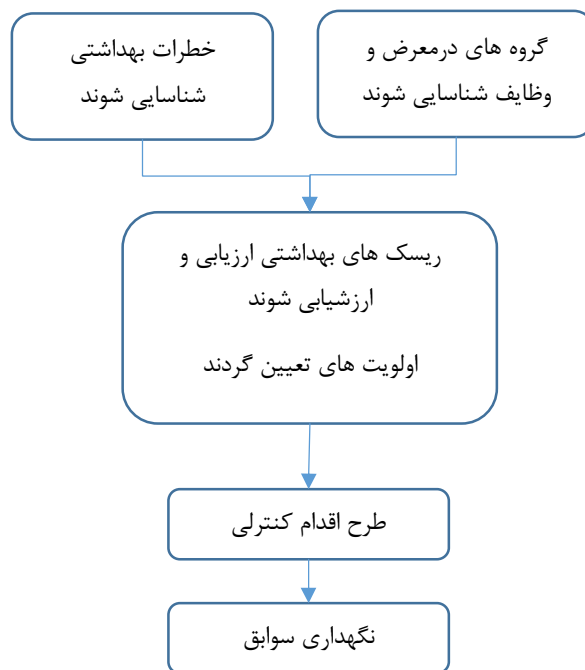
### دامنه

فرآیند ارزیابی ریسک بهداشتی به نحو گسترده‌ای برای تمام فعالیت‌های صنایع نفت و گاز قابل کاربرد است. در واقع HRA چرخه عمر هر عملیات را مورد بررسی قرار داده و همه کارکنان، پیمانکاران و ارکان ثالث در محیط کار را لحاظ می‌نماید.

یک ارزیابی ریسک بهداشتی می‌بایست در ابتدایی‌ترین مرحله یک پروژه یا عملیات اجرا شود و بصورت دوره‌ای

## فرآیند

فرآیند HRA در دیاگرام زیر خلاصه شده است. گام‌های این فرآیند در متن سند بیشتر توضیح داده شده‌اند.



بطور کلی، فرآیند شناسایی خطر بهداشتی مستلزم مشارکت فردی است که در امر شناسایی خطر بهداشتی، آموزش دیده و افرادی که با فعالیت مورد ارزیابی آشنایی دارند.

بخش زیر بیان می‌کند که چگونه خطرات بهداشتی می‌توانند از نظر اجزایشان (به عبارت دیگر عاملی که باعث آنها شده)، اثراتی که ناشی از مواجهه بوده، و یا ارجاع به محلی از محیط کار که خطر در آن وجود دارد، مورد ارزیابی قرار گیرند. در واقع پنج فاکتور کلیدی وجود دارند که اثرات خطرات بهداشتی بالقوه را تحت تاثیر قرار می‌دهند:

- مدت زمان مواجهه
  - میزان مواجهه
  - نوع مواجهه (مثلاً پوستی، تنفسی یا خوراکی)
  - حساسیت فردی
  - مشخصه‌های عامل سببی
- برای سهولت، خطرات بهداشتی را می‌توان با موارد زیر مرتبط دانست:

## شناسایی خطرات بهداشتی

یک خطر بهداشتی آن چیزی است که پتانسیل اثر زیان‌آور بر سلامت افراد یا گروه‌ها را دارد.

تفاوت بین خطرات ایمنی و خطرات بهداشتی در این است که خطرات ایمنی پتانسیل ایجاد آسیب فوری دارند در حالی که خطرات بهداشتی پتانسیل ایجاد بیماری شغلی (که ممکن است حاد یا مزمن باشد) با درجه‌ای متغیر از ناتوانی تا حتی مرگ را دارند. شناسایی خطر بهداشتی فرآیندی است که تمام فاکتورهای فعالیت کاری را در نظر می‌گیرد تا وجود خطرات بهداشتی را مورد تاکید قرار دهد.

## فیزیکی

- صدا؛
- حرکت (مثلاً بیماری دریا)
- ارتعاش (دست و بازو، تمام بدن)
- فشار (ظروف و غواصی)
- پرتوهای یونساز و غیر یونساز
- دمای محیط‌های کار
- تجهیزات صفحه نمایش
- ارگونومی: مربوط به عدم تطابق بین وظیفه و ظرفیت (از جمله تعامل انسان با ماشین، حمل دستی بار، حرکات تکراری)؛
- اشیاء تیز
- نقل و انتقال در شب
- میزان روشنایی خارجی

## شیمیایی

- سموم سیستمیک (مثلاً فلزات سنگین،  $H_2S$ )
- تحریم کننده‌ها
- حساسیت‌زاها (که باعث واکنش‌های پوستی و تنفسی می‌شوند)
- اسیدها و بازها/ عوامل سوزش آور
- سرطان‌زاها



## محل جغرافیایی

- دما و شرایط جوی (مثلاً گرما یا سرمای شدید) و تغییرات دمایی وسیع؛
- ارتفاع از سطح دریا (مثلاً فشار کم اکسیژن)
- رطوبت و کیفیت هوا
- روشنایی روز (تاریکی یا روشنایی شدید)
- حمل و نقل
- زیرساخت‌های ارتباطی
- محل از نظر دسترسی به خدمات و تسهیلات بهداشتی (فاصله و دسترسی)
- استاندارد تسهیلات مراقبت بهداشت
- صلاحیت کارکنان مراقبت بهداشت
- امنیت (مثلاً استرس، عصبانیت، جرائمی نظیر کودک دزدی)
- پتانسیل فجایع طبیعی

مثال‌های ذکر شده جامع نیستند و این فرآیند شناسایی خطر است که تعیین کننده پروفایل خطر بهداشتی برای فعالیت خاص خواهد بود. خطرات بهداشتی می‌توانند اثرات بهداشتی خود را بصورت حاد یا مزمن ایجاد نمایند:

#### اثرات حاد (مثلاً آسم):

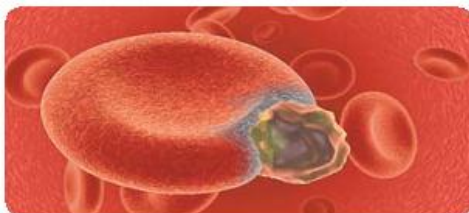
- ناگهان رخ می‌دهند؛
- در عرض چند ثانیه تا چند ساعت پس از مواجهه تظاهر می‌یابند؛
- معمولاً علت آنها به آسانی قابل شناسایی هستند؛
- ممکن است به دنبال مواجهه مکرر یا طولانی با یک خطر بهداشتی رخ دهد؛
- ممکن است منجر به دفع خطر و / یا نیازمند توجه زودهنگام پزشکی باشد؛

#### اثرات تاخیری (مثلاً سرطان ریه)

- چند ساعت تا چند سال پس از مواجهه رخ می‌دهند؛
- ممکن است به آسانی قابل ارتباط با خطر خاص نباشد؛
- ممکن است تنها از طریق معاینات پزشکی یت آزمایشات پیشرفته تشخیص داده شوند؛

#### اثرات مزمن (مثلاً آربستوزیس):

- به مرور طی یک دوره زمانی طولانی رخ می‌دهند (اغلب سال‌ها)؛
- ممکن است به آسانی قابل تشخیص یا مرتبط با خطر خاص نباشند؛
- منجر به اقدام درمانی فوری نمی‌شود زیرا فرد ممکن است از مواجهه و نتایج بالقوه آن در زمان مواجهه آگاه نباشد.



#### بیولوژیکی

- حیات وحش (حیوانات نظیر حیوانات خانگی، سگ‌های نگهبان، خزندگان، حشرات، گیاهان)
- بیماری‌های منتقله جنسی
- بیماری‌های اندمیک / اپیدمیک (ناشی از ویروس‌ها، باکتری‌ها، قارچ‌ها، تک‌یاخته‌ها)
- بیماری‌های شغلی (ناشی از ویروس‌ها، باکتری‌ها قارچ-ها، تک‌یاخته‌ها)
- غذا و آب آلوده
- بهداشت ضعیف (سلف سرویس‌ها و کمپ‌ها، دستشویی‌ها، دفع فاضلاب)

#### روانی

- ایزولاسیون (درجه دسترسی به حمایت‌های اجتماعی)
- تراکم زیاد جمعیت یا فقدان حریم خصوصی
- مشکلات ارتباطی (تماس‌های کاری یا خانوادگی)
- تبعیض
- تهدید و آزار
- فرهنگ، قوانین محلی، مذهب و زبان (سطح درک مطلب و آسایش)
- طراحی شغل (کنترل، محتوا، بارکاری)
- سازماندهی شغل (الگوی نوبت‌کاری، کمبود خواب گردش کار)
- تفریح و فرصت‌های فراغت
- سوء مصرف / وابستگی به مواد و کشیدن سیگار

## تجهیزات

- شرایط تجهیز
- خطرات خاص مرتبط با تجهیز (صدا، ارتعاش، اشعه، گرما، سرما و انتشار از خروجی ها)
- آموزش و روش استفاده از آن

### مواد:

- مشخصه‌های فیزیکی و شیمیایی؛
- تغییر ویژگی یا پخش مواد در حین فعالیت ممکن است خطر را افزایش دهد؛
- کیفیت اطلاعات (برای مثال، زبان و در دسترس بودن) مربوط به مواد مورد استفاده (برگه اطلاعات ایمنی مواد و سایر اطلاعات صنعتی مربوطه).

### محیط و محل

مشاغلی که تحت شرایط معین، ایمن در نظر گرفته می‌شوند و ریسک پایینی دارند، اما زمانی که در شرایط بحرانی و شدید (برای مثال، گرما، سرما، صدا شدید، ارتفاع زیاد، در فضای بسیار محصور) انجام می‌شوند، باید مورد توجه ویژه قرار گیرند.

همچنین زمانی که چنین شرایط پرخطری مورد بررسی قرار می‌گیرند، می‌بایست به وسایل حفاظت فردی تحویل داده شده و / یا برنامه کار-استراحت توجه خاص شود. البته، در موارد معدودی، ممکن است خود استفاده از وسایل حفاظت فردی ریسک را افزایش دهد (برای مثال گرمای بیش از حد).

### بازنگری استانداردهای خطرات بهداشتی

به روز ترین اطلاعات از برگه اطلاعات ایمنی مواد (MSDS) ، گروه‌های صنعتی، نهادهای دولتی ایمنی و بهداشت، و آخرین ویرایش حدود مجاز مواجهه می‌بایست بازنگری شده و در ارزیابی ریسک‌ها بکار گرفته شوند.



### محیط کار

زمانی که مستندات طراحی یا خود محیط کار بررسی می‌شوند، وجود هر یک از خطرات طبقه‌بندی شده فوق می‌بایست در نظر گرفته شوند.

بررسی اینکه چیدمان فیزیکی محیط ممکن است فعالیتی را خطرناک‌تر سازد (برای مثال ارتفاع نادرست، تهویه یا روشنایی ضعیف، فضای محصور)، حائز اهمیت است.

### فعالیت ها

تمام سطوح فعالیت‌های محیط کار از جمله وظایف روتین و غیرروتین و اضطراری می‌بایست بازنگری شوند. خطرات بهداشتی ممکن است اثر یکدیگر را تشدید کنند. مباحثه با فردی که آن کار را عملاً انجام می‌دهد و نیز بازنگری دستورالعمل‌های انجام کار ضروری هستند.

### تجهیزات و مواد

تجهیزات محیط کار ممکن است ریسک بهداشتی به همراه داشته باشند خصوصاً اگر طراحی ضعیفی داشته باشند، به درستی استفاده نشوند یا خراب باشند. زمانی که لیست تجهیزات و مواد مورد استفاده در فعالیت تهیه شد بررسی این موارد ضروری هستند:



سلامت عمومی. بارداری و دوران شیردهی نیازمند توجه ویژه هستند.

### مواجهات

مواجهه، مقدار (دوز) خطری است که فرد در معرض آن است. این امر ترکیبی از مقدار، تکرار و مدت مواجهه است. بمنظور ارزیابی درجه مواجهه با یک خطر بهداشتی شناخته شده، ممکن است لازم باشد میزان مواجهه فردی یا محیطی تعیین مقدار شود و با مقادیر استاندارد مقایسه شود. مثال‌ها طیفی از صداسنجی‌ها برای سنجش مواجهه پرسنل با صدا و دوزیمتری برای سنجش مواجهه با مواد رادیواکتیو است. زمانی که ضروری باشد، می‌بایست به مستندات مرجع و تجربه‌های گذشته مراجعه شود.

### مواجهات تجمعی

مواجهات چندگانه با خطرات بهداشتی می‌تواند همزمان یا متوالی رخ دهند و به دوز کلی فردی بیافزایند و بصورت بالقوه ریسک را افزایش دهند. برای مثال اگر، مواجهه به ترکیبی از مواد شیمیایی با سمیت مشابه رخ دهد، اثر آن ترکیب می‌تواند معادل جمع اثرات تمام مواد شیمیایی درون تریکب یا حتی بیشتر از آنها باشد. به همین ترتیب اگر چندین وظیفه کوتاه انجام می‌شوند، مواجهات ناشی از هر وظیفه ممکن است تجمع یابند (مثلاً حمل دستی بار).

افراد در مواجهه با خطرات بهداشتی در تمام جنبه‌های زندگی خود هستند از جمله: خانه، اوقات فراغت، و نیز سر کار. زمانی که یک خطر یکسان/ مطرح باشد، این وضعیت مواجهه را افزایش می‌دهد. برای مثال، افرادی که عاداتشان آنها را در معرض مواد شیمیایی، صدا، یا ارتعاش دست-بازو قرار می‌دهند، در ابتدای شروع به کار مواجهه آنها صفر نیست. درمورد خطرات روانی، فشارهای درون خانه و ارتباطی ممکن است توانایی فرد در اداره کردن استرس محیط کار را تحت تاثیر قرار دهد.



### بازنگری سوابق

در فرآیند HRA، بازنگری سوابق، مشخصه‌های محل، جزئیات رویدادهای و حوادث گذشته و اقدامات کنترلی حائز اهمیت است. برخی مثال‌ها عبارتند از:

- گزارشات رویداد/حادثه؛
- گزارشات بیماری و جراحت شغلی؛
- گزارشات تعمیر و نگهداری تجهیزات و نقص‌ها
- سوابق معاینات پزشکی
- گزارشات غیبت از کار
- بررسی‌های قبلی بهداشت حرفه‌ای
- صورتجلسات بهداشت و ایمنی

### ارزشیابی ریسک بهداشتی

یک ریسک بهداشتی عموماً به این صورت تعریف می‌شود: احتمال اینکه مواجهه با یک خطر منجر به بیماری شغلی، ناتوانی یا مرگ شود. ارزشیابی ریسک بهداشتی اطلاعات حاصل از فرآیند شناسایی خطر (بخش ۴ ملاحظه شود) را مورد بررسی و توجه قرار می‌دهد.

### حساسیت فردی

ارزیابی‌های خطر بهداشتی معمولاً عمومی هستند. ارزیابی اینکه هر فرد چه میزان نسبت به هر ریسک بهداشتی واکنش نشان می‌دهد غیرممکن است. عواملی که بر این تغییرات تاثیرگذارند عبارتند از: ارث بری، سن، جنس، عادات فردی (برای مثال کشیدن سیگار، سوء مصرف/اعتیاد به الکل و مواد)، سوابق پزشکی و شغلی و نیز وضعیت



## کنترل‌های موجود

در ارزیابی میزان مواجهه، می‌بایست اثربخشی کنترل‌های موجود نظیر کنترل‌های مهندسی، وسایل حفاظت فردی و دوره‌های کار-استراحت مورد توجه قرار گیرند.

## حدود مجاز

حد مجاز مواجهه مقداری است که اثرات زیان‌آوری به‌همراه نداشته باشد. برای بعضی خطرات بهداشتی حد مجاز مواجهه تعریف شده‌ای (OEL) وجود دارد. برای اکثر خطرات بهداشتی حد مجاز مواجهه تعریف نشده است.

## تعیین اولویت‌ها

ریسک مرتبط با یک فعالیت خاص اغلب با تخمین احتمال وقوع و پیامد بصورت اصطلاحاتی نظیر « کم »، « متوسط »، « زیاد » قضاوت شده و با استفاده از قواعد از پیش توافق شده، احتمال وقوع و پیامد با هم ترکیب می‌شوند. این روش

برای بیان ریسک در بسیاری از ارزشیابی کافی است و در وضعیت‌هایی که روش‌های کمی دقیق‌تر مناسب نیستند، چنین رویکردی ساختارمندی بکار گرفته شود.

یک ماتریس ارزیابی ریسک، ابزاری مفید برای رتبه‌بندی ریسک‌ها بهداشتی است. در واقع با تعیین احتمال وقوع و شدت پیامد برای هر یک از خطرات بهداشتی شناسایی شده، براساس پتانسیل آنها در ایجاد بیماری و سوابق مواجهات قبلی، یک رتبه ریسک برای هر خطر بهداشتی بدست می‌آید.

با وارد کردن ریسک‌ها مختلف در ماتریس ریسک، تعیین اولویت‌ها و طرح‌ریزی اقدامات کنترلی را برای مدیریت مراقبت‌های بهداشتی میسر می‌سازد. مقایسه بین کنترل‌های مورد نیاز و کنترل‌های موجود، شناسایی گپ‌ها یا فاصله‌ها را مقدور می‌سازد.

شکل زیر مثالی از یک ماتریس ریسک را نشان می‌دهد.

افزایش احتمال					پیامد				شدت
E	D	C	B	A	اعتبار	محیط	اموال	افراد	
بیش از یکبار در سال در محل	یکبار در محل یا بیش از یکبار در سازمان	یکبار در سازمان، یا بیش از یکبار در سال در صنعت	یکبار در صنعت	هرگز در صنعت	بدون اثر	بدون اثر	بدون آسیب	بدون مصدومیت یا اثر بهداشتی	۰
					اثر ناچیز	اثر ناچیز	آسیب ناچیز	مصدومیت یا اثر بهداشتی ناچیز	۱
					اثر جزئی	اثر جزئی	آسیب جزئی	مصدومیت یا اثر بهداشتی جزئی	۲
					اثر متوسط	اثر متوسط	آسیب متوسط	مصدومیت یا اثر بهداشتی جدی	۳
					اثر جدی	اثر جدی	آسیب جدی	ناتوانی کلی دائمی یا تا ۳ فوتی	۴
					اثر وسیع	اثر وسیع	آسیب وسیع	بیش از ۳ فوتی	۵

## کاهش ریسک: اقدامات کنترلی

### کنترل مواجهات زیان آور

اصول عمومی کنترل مواجهه زیان آور برای خطرات بهداشتی بخوبی شناخته شده بوده و عبارتند از:

۱. حذف؛
۲. جایگزینی؛
۳. تغییر فرآیند؛
۴. محصورسازی؛
۵. ایزولاسیون؛
۶. دستورالعمل‌ها؛
۷. آموزش؛
۸. وسایل حفاظت فردی؛

سلسله‌مراتب کنترل را می‌توان برای تمام دسته‌های خطرات بهداشتی بکاربرد برد و مثالی از بکارگیری این سلسله‌مراتب در ادامه شرح داده شده است. خطر بهداشتی در این مثال صدا است.

### مثالی از بکارگیری سلسله‌مراتب کنترل برای صدا

#### حذف

صدا زمانی ایجاد می‌شود که منبع مرتعشی وجود داشته باشد. حذف صدا نیازمند اقدامات مهندسی است تا منشاء ارتعاش را حذف نماید.

#### جایگزینی

گزینه‌های (تجهیزات) کم‌صداتر با مشخصه‌های ارتعاشی بهتر ممکن است در دسترس باشند.

#### تغییر فرآیند

زمانی که صدا تولید می‌شود می‌تواند از طریق « مسیرهای صدا » انتقال یابد. می‌بایست اقداماتی اتخاذ شود تا اصلاحات ساختاری نظیر پارتیشن‌بندی با دیواره‌های مناسب و قرار دادن مواد/تجهیزات جاذب صوت برای مثال کاشی‌های آکوستیک در سقف، پوشاندن دیواره‌های انعکاس دهنده

صوت و پرده‌های انعطاف‌پذیر آکوستیک، در محیط کار ایجاد شوند.



با این وجود، در جایی که کاری پرصدا بصورت موردی انجام می‌شود، بمنظور پیشگیری از انتقال صوت و مواجهه فردی می‌توان از پرده‌های صوتی پرتابل استفاده نمود.

#### محصورسازی

صدایی که توسط تجهیزات و / یا فرآیندها منتشر می‌شود را می‌توان با مواد آکوستیکی بصورت جزئی یا کامل محصورسازی کرد.

#### دستورالعمل‌ها

دستورالعمل‌های کاری، گردش کار و مجوزهای کار مثال-هایی از سیستم‌های مورد استفاده برای کنترل مواجهه زیان‌آور هستند. در مورد صدا، می‌تواند به این معنی باشد که ساعات کار یا تعداد افرادی که در یک فعالیت پرصدا کار می‌کنند، محدود شود.

#### آموزش

آموزش علل ایجاد افت شنوایی ناشی از صدا و اقدامات پیشگیرانه می‌بایست به درک بهتر ریسک‌های بهداشتی توسط کارمند و افزایش رعایت مقررات فردی توسط وی

منجر شود. این امر می‌تواند از طریق صفحات نمایش، آموزش آنلاین، بحث‌های گروهی، بیان رخدادهای بهداشتی و مباحثه در جلسات کمیته ایمنی و بهداشت محقق شود.

### وسایل حفاظت فردی (PPE)

تجهیزات حفاظت فردی همیشه می‌بایست بعنوان آخرین راهکار و چاره در نظر گرفته شوند و تنها زمانی در اختیار قرار داده شوند که منطقاً کنترل مواجهه عملیاتی نیست. در مورد صدا، وسایل حفاظت شنوایی نظیر ایرپلاگ و ایرموف تنها زمانی می‌بایست در اختیار قرار داده شوند که کنترل‌های فوق‌الذکر استقرار یافته باشند.

### طرح اقدام اصلاحی

درجایی که نیاز به اقدام درجهت کاهش ریسک‌های بهداشتی با استفاده از HRA شناسایی شد، « طرح اقدام کنترلی » می‌بایست تهیه شود. این طرح می‌بایست بیان کند که چه کنترل مضاعف یا اقدامات احیاکننده دیگری مورد نیاز است. این طرح کنترلی می‌بایست اولویت‌ها، فرد مسئول و تاریخ نهایی برای اقدامات را مشخص نماید و می‌بایست یک سیستم ردیابی و پیگیری وجود داشته باشد تا اطمینان حاصل گردد طرح اقدام به نحو موثر و در زمان مقرر اجرا می‌شود.

### ثبت ارزیابی ریسک بهداشتی (HRA)

سوابق ارزیابی ریسک بهداشتی می‌بایست بصورت مکتوب نگهداری شوند. سوابق HRA می‌بایست:

- به هنگام نیاز برای ممیزی‌های داخلی و خارجی، نهادهای قانونی و بازنگری دوره‌ای، به آسانی قابل بازیابی باشند؛
- الزامات قانونی و سازمانی را برآورده سازد؛
- برای مدت زمان تعیین شده از سوی مراجع قانونی یا روال‌های معمول سازمان، نگهداری شوند؛
- حاوی اطلاعات کافی باشند تا ردپای چگونگی نتیجه-گیری‌ها و تصمیمات اتخاذ شده با اطمینان در ممیزی قابل بررسی باشند.
- درجایی که کاربرد دارد، حاوی اطلاعات پایش مواجهه باشد؛
- در جایی که کاربرد داشته باشد یا سوابق بهداشتی لینک شود؛
- با سیستم مدیریت HSE شرکت‌ها لینک شود؛
- به کارکنان مربوطه اطلاع‌رسانی شود.

### بازنگری HRA

ارزیابی ریسک بهداشتی (HRA) می‌بایست بصورت دوره‌ای، و به خصوص در واکنش به تغییر فعالیت‌ها، تجهیزات یا پرسنل، بازنگری شود. در این بازنگری نتایج معاینات پزشکی یا شیوع بیماری‌ها باید مورد توجه قرار گیرند. هر تغییر عمده در عملیات مستلزم بازنگری HRA است.