



تحلیل و علل بررسی حوادث فوقی در کارگاه‌های کوچک صنعتی و تولیدی استان اصفهان به روش مورت

وجیهه خانعلی زفره^{*}، محمدرضا صادقی بنیس^۲

چکیده

مقدمه: یکی از ملاحظات مهم وربوه رشد سازمانی، بهداشت و ایمنی کارکنان است. حوادث در محیط کار هر سال باعث مرگ و از کار افتادگی گروه کشیری از کارکنان می‌شود لذا، کارفرمایان بطور جدی توجه و منابع سازمانی خود را معطوف به این مهم کرده‌اند. هدف از این مطالعه بررسی علل حوادث منجر به فوت فعالیتهای صنعتی- تولیدی استان با تکنیک مورت و ارایه راهکارهای مدیریتی جهت کاهش حوادث ناشی از کارگاه می‌باشد.

روش بررسی: مرحله اول در این مطالعه ابتدا به شناسایی وبررسی حوادث منجر به فوت صنایع اصفهان که جمماً ۵۷ مورد بود و از بین نمونه‌ها ۱۲ حادثه مبنای کار قرار گرفت، مرحله دوم تجزیه وتحلیل حوادث با درختواره مورت، این تحقیق از نظر روش جزء تحقیقات توصیفی و جزء تحقیقات کاربردی است که به شکل میدانی ومتالعات کتابخانه‌ای، به جمع آوری داده‌ها پرداخته شده است.

یافته‌ها: نتایج تحقیق نشان داد که بیشترین علت وقوع حوادث مربوط به نقص در فاکتورهای سیستم مدیریت بوده و ۴۰/۴ درصد از کل علت‌ها را شامل شده و بعد از آن به ترتیب خطاهای انسانی ونقص در فرایندهای کاری با ۳۶/۵ درصد، نقص در حفاظت‌ها وموانع با ۲۶/۱ درصد در فرآیند نجات با ۳/۹ درصد سایر علت‌های وقوع حوادث می‌باشد.

نتیجه گیری: با توجه به آمار داده شده در قسمت یافته‌ها و با اتخاذ تدبیر ایمنی در رعایت مقررات حفاظتی می‌توان تا حدود زیادی میزان و شدت حوادث را کاهش داد وبا انجام اقدامات مدیریتی مناسب می‌توان مانع وقوع بسیاری از حودث گردید.

مقاله پژوهشی



تاریخ دریافت: ۹۷/۹/۲۴

تاریخ پذیرش: ۹۸/۰۹/۰۴

ارجاع:

خانعلی زفره وجوهه، صادقی بنیس. تحلیل و علل بررسی حوادث فوقی در کارگاه‌های کوچک صنعتی و تولیدی استان اصفهان به روش مورت. بهداشت کار و ارتقاء سلامت ۱۳۹۸؛ ۳(۳): ۴۵-۲۳۸.

کلیدواژه‌ها: ایمنی، حوادث، کارگاه‌های صنعتی، درخت واره مورت

* گروه مدیریت ایمنی بهداشت محیط زیست (HSE)، دانشکده مهندسی هسته ای نجف آباد، اصفهان، ایران
نویسنده مسئول: khanali97@gmail.com

^۲ دکترای محیط زیست تخصص HSE. دانشکده مهندسی هسته ای نجف آباد، اصفهان، ایران



مقدمه

این رقم هفتاد درصد به دلیل عدم رعایت اصول ایمنی توسط کارفرما و بیست درصد نیز مربوط به کارگران می باشد (۲). مطالعات و بررسی های انجام شده، نشان دهنده این حقیقت بود که به طور کلی حادثه، علت واحدی نداشته و معمولاً عوامل گوناگونی در ایجاد یک حادثه دخیل هستند اما شناخت و تشخیص برخی علل و عوامل بروز حادث به آسانی میسر نبود. زیرا این علل، در وقوع حادثه تأثیرات مستقیمی نداشته و غیر مستقیم زمینه را برای بروز حادثه فراهم می آورند.

طی سالیان متمادی مدل ها و نظریات مختلفی در مورد حوادث و رویداد ارایه شده است که هر کدام بیانگر دیدگاه ها و بینش های مختلف و متعددی در زمینه علل و عوامل حادث و عملکردهای پیشگیری کننده از آن است. نظریات و مدل های ارایه شده در زمینه حادثه و رویداد، صرفاً یک راهنمای کلی برای فهم بهتر عوامل موثر در بروز حادث هستند. با مطالعه این مدل ها و تئوری ها میتوان با یک نگاه علمی و درست سعی در پیشگیری از بروز و وقوع حادث و کاهش اثرات و پیامدهای ناشی از آن نمود (۴).

بر اساس نتایج سایر مطالعات بسیاری از عوامل فردی، شیوه زندگی و شرایط محیط کار به عنوان عوامل موثر بر خطر ایجاد حادثه در حادث شغلی شناخته شده اند که از آن جمله می توان به سن، مصرف سیگار والکل، شیفت کاری و سایر متغیرهای محیط کاری مثل سروصدا و ماشین الات و همچنین فاکتورهای مرتبط با وظیفه کاری مثل برداشتن بار، فشار فیزیکی و پیچیدگی کارها اشاره نمود (۷).

نارضایتی، زمینه بروز حادثه است، زمانی که فرد علی رغم میل باطنی خود، بخواهد کاری را انجام دهد، درصد موفقیت بسیار پایین و احتمال خطا و حادثه بسیار بالا است (۸).

برای جلوگیری از ایجاد بروز حادثه می بایست آن را به خوبی شناخت و به مفهوم واقعی آن پی برد. بررسی و تجزیه و تحلیل حادث شغلی و صنعتی گامی مهم در شناخت ماهیت

هر روزه هزاران حادثه کاری در جهان رخ می دهد. تجهیزات معیوب، نحوه انبار کردن نادرست و محیط کاری نامناسب، اشتباها کارگران از عوامل اصلی بروز حادث می باشد. به کمک بررسی حادثه می توان مشخص نمود که حادثه چرا و چگونه به وقوع پیوسته است؟ با استفاده از اطلاعات جمع آوری شده در بررسی حادثه میتوان از بروز اتفاقات مشابه و یا حادث خطناک تر پیشگیری به عمل آورد. علت اصلی بررسی حادثه پیشگیری می باشد نه یافتن مقصو و ملامت کردن افراد. برخی از حوادث، موجب بروز خسارات و آسیب های انسانی، اجتماعی و صنعتی جدی می شوند که این امر از طریق کاهش راندمان کاری، تأثیر معنی داری بر بهره وری و تولید خواهد داشت و نکته مهم تر، اثرات سوء اجتماعی و به تبع آن اثرات روانی حاصله بر روی نیروی کار می باشد. کاهش آسیب ها و حادث شغلی، افزایش کارکنان، مدیران در نهایت رشد و رونق اقتصادی و اجتماعی را به دنبال می آورد. اولین گام در جهت پیشگیری از حادث کاری، بررسی علل وقوع آن و بررسی عملکرد سازمان ها و نهادهای مرتبط می باشد (۱). در این تحقیق علل حادث فوتی بخش صنعت- تولید استان اصفهان مورد بررسی قرار گرفته است. توجه به رعایت اصول ایمنی و جلوگیری از حادث و بیماری های ناشی از کار در کارگاه ها بایستی از اولویت بالایی در همه جوامع صنعتی و به ویژه در کشور در حال توسعه ما برخوردار باشد بنابراین حفظ و صیانت از نیروی انسانی و منابع مادی کشور و تأمین سلامت کارگران و کارآفرینان و کارفرمایان چه به لحاظ توجه به سرمایه انسانی و چه به لحاظ جلوگیری از اتلاف منابع مادی از اهمیت فوق العاده ای برخوردار می باشد. در ایران نیز فصل چهارم از قانون کار به مقوله حفاظت فنی و بهداشت کار اختصاص داده شده است. لذا به نظر می رسد به لحاظ مبانی قانونی هیچ گونه کاستی وجود نداشته باشد اما در مجموع حادث ناشی از کار در اثر خطاهای انسانی رخ می دهد که از



از بررسی های کتابخانه ای هم در تکمیل اطلاعات استفاده شد.

ب- مطالعات موردنی

در مطالعه موردنی ، حوادث بزرگ تجزیه و تحلیل می شوند. این روش احتمالاً عمومی ترین روش برای جمع آوری اطلاعات است چرا که وقتی شواهد و دلایل کافی در رابطه با شرایط موجود و قبلی یک رویداد یا حادثه ویژه وجود داشته باشد، می توان واکنش عوامل گوناگون را طی مقیاس زمانی مدت داری بررسی کرد در صورتی که استفاده از روش های دیگر ممکن است مشکل باشد.

روش تجزیه و تحلیل داده ها

حوادث با استفاده از تکنیک MORT تحلیل می شوند. این تکنیک به چندین حادثه اعمال میگردد. برای تشخیص علل حادثه های کلیدی ، باید تحلیل موانع انجام گیرد تحلیل موانع باعث می شود تا کل تحلیل MORT متتمرکز شود. سوال های MORT به یک ترتیب خاص پرسیده می شوند تا عل حادث را مشخص کند. با استفاده از روش تحلیل MORT علل حادث بر روی نمودار MORT قرار گیرد.

نحوه انجام روش مردم در این مطالعه

مرحله اول (شناسایی و بررسی حوادث)؛ ابتدا به شناسایی و بررسی حوادث منجر به فوت صنایع اصفهان که جماعت ۱۲۰ مورد بود واژ بین نمونه ها ۱۲ حادثه مبنای کار قرار گرفت ، پرداخته شد و تک تک حوادث صنایع با بررسی گزارشات موجود ورفتند به محل مورد نظر مورد بررسی و تجزیه و تحلیل قرار گرفت . ضمن اینکه در برخی موارد هم از نقطه نظرات افراد کارشناس و آشنا به محل کار بهره گرفته شد.

مرحله دوم (تجزیه و تحلیل حادث با دختواره مردم)؛ روش کلی در چارت MORT، حرکت از از معلوم ها به طرف مجهول ها می باشد به طوریکه در ابتدا اطلاعات موجود در دسترس وارد می شود و سپس با استفاده از بخش های ناقص، چارت بررسی، هدایت و تکمیل می گردد.

حوادث ، عوامل به وجود آورنده و پیامدهای زیان بار ناشی از آنها بوده و بدیهی است چنین شناختی ، عامل مهم و مؤثری در پیشگیری واجتناب از وقوع مجدد حادث در آینده بود (۴).

امروزه حادث ناشی از کار ضربات مالی سنگین مستقیم وغیر مستقیمی بر پیکره کارگاهها و مراکز صنعتی جهان وارد می کند. بدیهی است با کاهش این حادث می توان سود بیشتری را تضمین نمود و علاوه بر آن نیروی انسانی مولد را نیز از آسیب حفظ نمود.

از سوی دیگر بررسی این تحقیق از آن جهت اهمیت دارد که اولاً بررسی وضعیت اینمی در واحدهای صنعتی و علل وریشه حادث منجر به فوت مشخص می شود. ثانیاً با انجام این تحقیق مشخص می شود که آیا روش مردم روش مناسبی برای تجزیه و تحلیل حادث صنعتی می باشد یا نه؟ و در نهایت پس از تجزیه و تحلیل و ریشه یابی علل حادث منجر به فوت راهکارهای مدیریتی ارایه می شوند تا از بروز حادث بعدی جلوگیری شود.

روش بررسی

بررسی تحلیل علل حادث با تکنیک MORT مطالعه موردنی حادث فوتی بخش صنعت - تولید استان اصفهان می باشد، این تحقیق از نظر روش جزء تحقیقات توصیفی از نوع همبستگی واژ نظر هدف جزء تحقیقات کاربردی است که به شیوه میدانی و مطالعات کتابخانه ای، به جمع آوری داده ها پرداخته شده است.

جامعه آماری این تحقیق ، شامل حادث فوتی کارگاه های صنعتی - تولیدی تحت پوشش اداره کل کار و امور اجتماعی استان اصفهان و مجموعاً ۵۷ حادثه می باشد . با توجه به امکان دسترسی به اطلاعات حادث و وضعیت فعلی بودن کارگاه ها و همچنین توصیه ای استفاده از روش مردم برای حادث بزرگتر (۱۱)، مجموعاً تعداد ۱۲ حادثه مبنای تحقیق قرار می گیرد. در این پژوهش برای جمع آوری داده ها و اطلاعات موردنیاز از دو شیوه زیر استفاده شده است:

الف- مطالعات کتابخانه ای



شده اند، بعد از آن افراد حادثه دیده با مقطع تحصیلی دیپلم بیشترین تعداد (۲۵ درصد) را به خود اختصاص داده اند. همانطور که نمودار فوق مشاهده می شود افراد حادثه دیده در مقطع ابتدایی بیشترین تعداد با سهم ۵۰ درصد را شامل شده اند، بعد از آن افراد حادثه دیده با مقطع تحصیلی دیپلم بیشترین تعداد (۲۵ درصد) را به خود اختصاص داده اند.

براساس نمودار فوق افراد حادثه دیده ۲۹-۲۵ سال بیشترین تعداد را داشته و پس از آن افراد ۳۴-۳۰ سال بیشترین تعداد را به خود اختصاص داده اند. افراد ۲۴-۲۰ سال و افراد دارای سن ۵۰ سال به بالا دارای نرخ یکسان بوده اند.

چارت MORT و یا چارت MORT کوچک یک ابزار عملی می باشد که جهت کمک به جمع آوری اطلاعات و همچنین ذخیره سازی اطلاعات جمع آوری شده استفاده می گردد (۱۱).

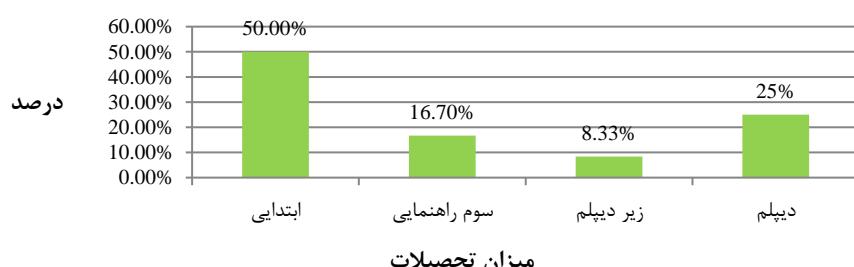
یافته ها

اطلاعات به دست آمده از گزارش حوادث و همچنین انجام مصاحبه با کارشناسان اینمی در خصوص عوامل موثر در بروز حادثه و توالی رویدادهایی که در نهایت منجر وقوع حادثه نهایی شده است در نمودار مورث کوچک قرار گرفته و عملیات تحلیل وریشه یابی حوادث انجام شده است.

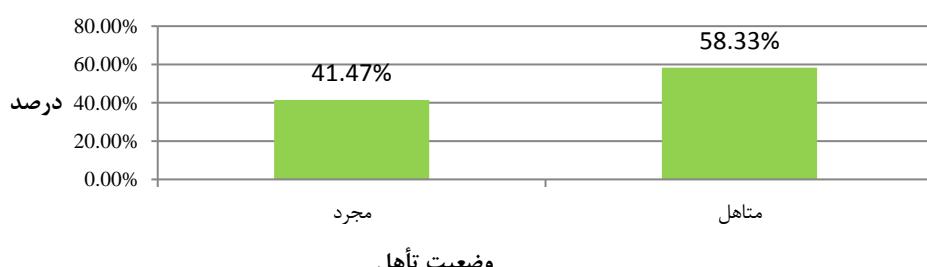
یافته های توصیفی اعضای نمونه انتخابی همانطور که نمودار فوق مشاهده می شود افراد حادثه دیده در مقطع ابتدایی بیشترین تعداد با سهم ۵۰ درصد را شامل

جدول ۱: توزیع حادثه دیدگان حوادث ناشی از کار بر حسب میزان تحصیلات

درصد	دیپلم	زیر دیپلم	سوم راهنمایی	ابتدایی	میزان تحصیلات
	۱۲	۳	۱	۲	تعداد
	۱۰۰	۲۵	۸/۳۳	۱۶/۷	درصد
۶	۱۲	۳	۱	۲	تعداد
۵۰	۱۰۰	۲۵	۸/۳۳	۱۶/۷	درصد



نمودار ۱: افراد حادثه دیده در مقاطع تحصیلی



نمودار ۲: افراد حادثه دیده بر اساس وضعیت تأهل



جدول ۲: توزیع حادثه دیدگان حوادث ناشی از کار بر حسب سن حادثه دیده

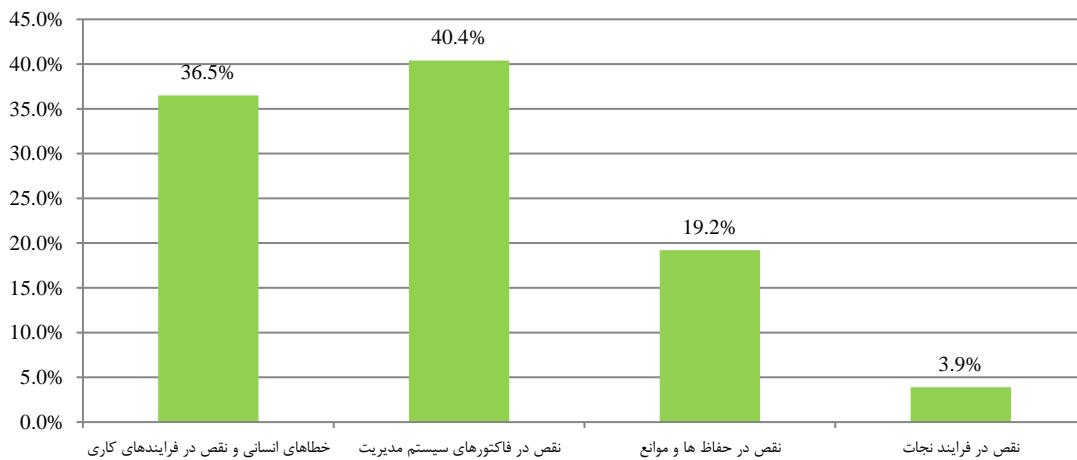
سن زیر ۱۶ سال	۱۶-۱۹	۲۰-۲۴	۲۵-۲۹	۳۰-۳۴	۳۵-۳۹	۴۰-۴۴	۴۵-۴۹	دارای ۵۰ سال به بالا	جمع	تعداد
۱۲	۲	۰	۰	۰	۳	۵	۲	۰	۰	۱۲

جدول ۳: تعداد حادثه دیدگان حوادث ناشی از کار بر حسب وضعیت تأهل حادثه دیده

وضعیت تأهل	مجرد	متاهل	جمع	تعداد
	۵	۷	۱۲	تعداد
	۴۱,۴۷	۵۸,۳۳	۱۰۰	درصد

جدول ۴: تعداد عل حادث در این پژوهش

ردیف	عنوان	تعداد	درصد
۱	خطاهای انسانی و نقص در فرآیندهای کاری	۱۹	۳۶/۵
۲	نقص در فاکتورهای سیستم مدیریت	۲۱	۴۰/۴
۳	نقص در حفاظت ها و موانع	۱۰	۱۹/۲
۴	نقص در فرآیند نجات	۲	۳/۹
جمع		۵۲	۱۰۰



نمودار ۳: عل حادث در کارگاه های مورد بررسی

بحث

که افراد در معرض آنها قرار دارند، آشنا شده و در پیشگیری از وقوع آنها اقدام نمود همچنین شناسایی خطرات بالقوه محیط کار از اهمیت بسیاری برخوردار است که این امر مبتنی بر بررسی ها و مراقبتهای شغلی و تجزیه و تحلیل دقت خطرات می باشد.

در بحث پیشگیری از وقوع حادثه شناسایی خطرات ایمنی مدنظر می باشد. در این مورد می توان با مطالعه و بررسی از کلیه نواحی کاری، مراجعه به گزارش های مربوط به حوادث و یا صدمات ناشی از کار، بررسی عملیات و پروسه تولید و مرور گزارش های مربوط به عملکرد ماشین آلات، مشورت با پرسنل، کارفرمایان و اعضای کمیته های بهداشت ایمنی با محدوده و حوزه خطراتی



با توجه به اینکه حوادث شغلی هزینه‌های زیادی را بر اقتصاد ملی تحمیل می‌کند لازم است تصمیم‌گیرندگان نسبت به شناسایی علل و کنترل نرخ بروز آن‌ها و افزایش ضریب ایمنی محیط‌های کاری اهتمام بیشتری به ورزند (۲).

نتیجه گیری

محدودیت‌های تحقیق

با توجه به اینکه برای ریشه‌یابی و تحلیل علل بروز حوادث، اطلاعات و گزارش‌های حوادث رخ داده و همچنین همکاری افراد ذی ربط جهت انجام مصاحبه مورد نیاز است و با در نظر گرفتن عدم همکاری برخی از سازمان‌ها و افراد در انجام این مهم، تحلیل و تجزیه حوادث با استفاده از اطلاعات موجود انجام گرفت.

تعداد علل حوادث در این پژوهش ۵۲ مورد بود که به چهار دسته قسمی شدند و درصد و تعداد هریک به شرح جدول زیر می‌باشد.

با توجه به نمودار فوق بیشترین علل حوادث در کارگاه‌های مورد بررسی در این تحقیق نقص در فاکتورهای مدیریت می‌باشد و ۴۰/۴ درصد از کل علل حوادث را بخود اختصاص داده است. و بعد از آن خطاهای انسانی و نقص در فرآیندهای کاریمی باشد که ۳۶/۵ درصد را به خود اختصاص داده است.

تقدیر و تشکر

بدین وسیله از دکتر صادقی استاد راهنمای سبب همکاری در این پژوهش تقدیر و تشکر به عمل می‌آید.

مشارکت نویسندها

طراحی پژوهش: و.خ

جمع آوری داده: و.خ

تحلیل داده: و.خ

نگارش و اصلاح مقاله: و.خ، م.ص

تضاد منافع

هیچ گونه تضاد منافعی از سوی نویسندها گزارش نشده است.

سوزوکی در سال ۲۰۰۴ مشخص نمود که بر اساس نتایج سایر مطالعات بسیاری از عوامل فردی، شیوه زندگی و شرایط محیط کار به عنوان عوامل مؤثر بر خطر ایجاد حادثه در حوادث شغلی شناخته شده‌اند که از آن جمله می‌توان به سن، مصرف سیگار والکل، شیفت کاری و سایر متغیرهای محیط کاری مثل سروصدای ماشین‌آلات و همچنین فاکتورهای مرتبط با وظیفه کاری مثل برداشتن بار، فشار فیزیکی و پیچیدگی کارها اشاره نمود (۷).

محمد فام و آزاده در سال ۱۳۸۷ در بررسی تحت عنوان ارائه روشی برای تعیین هزینه‌های انسانی حوادث ناشی از کار نشان دادند که انسان در چرخه تولید جایگاه مهمی داشته و هیچ انسانی را نمی‌توان مانند سایر نهاده‌های تولیدی مصرف شدنی دانست. مرگ‌های ناشی از حوادث ناشی از کار علاوه بر اتفاق سرمایه‌های سخت‌افزاری، باعث اتفاق عمر، سال‌های کاری و هزینه‌های مرتبط می‌گردد. از همین رو کنترل نرخ حوادث در زنجیره تولید همواره یکی از تلاش‌های مستمر بشر بوده است. هدف اصلی مطالعه حاضر تعیین هزینه‌های انسانی ناشی از حوادث شغلی منجر به مرگ است. این مطالعه به صورت مقطعی در سال ۱۳۸۲ انجام گرفت. جامعه پژوهش شامل تمام بیمه‌شدگان فوت شده شامل ۲۳۱ نفر در استان تهران براثر حوادث شغلی بود. داده‌های موردنیاز با استفاده از چکلیست، از واحدهای مختلف سازمان تأمین اجتماعی جمع‌آوری و با استفاده از بسته نرم‌افزاری ویژه‌ای که به همین منظور طراحی شده بود و بسته نرم‌افزاری Excel مورد تحلیل قرار گرفت.

۱۹ درصد از کل حوادث ناشی از کار بیمه‌شدگان در استان تهران رخ داده / یافته‌ها: در سه سال موردنبررسی ۸ است که از این میان ۳/۱ درصد آن‌ها منجر به فوت شده بوده است. حوادث شغلی منجر به فوت در استان تهران با اتفاق بیش از ۷۵۵۲ سال زندگی و ۳۶۵۶ سال مشارکت اقتصادی، به تحمیل بیش از ۷۷۷ میلیارد ریال خسارت منجر شده است. سرانه هزینه انسانی برای هر فوت معدل ۳/۳ میلیارد برآورد گردید.



منابع

1. Hosseini S SH. Investigating the Effective Factors in Reducing Occupational Accidents in Workshops. *Work and community. Work and Society.* 2011;140:80-91. [Persian]
2. Mohammadfam A. Estimation of human costs resulting from occupational accidents resulted in death in Tehran province. 2006; 4(1,2):4-8. [Persian]
3. Portobi GhPrinciples of prevention and control of accidents at work. Educational Development Office of School of Public Health. 2012:29-35. [Persian]
4. omidvari m, nowrouzi s. Investigating and analyzing occupational and industrial accidents with the use of indicators and criteria for assessing and evaluating safety performance: Industrial Management Organization; 2012. [Persian]
5. Abadi Hamza AS. Occupational Safety and Health blog. 2010. Available at: <https://alirezajafari62.persianblog.ir/>. [Persian]
6. Suzuki K, Ohida T, Kaneita Y, Yokoyama E, Miyake T, Harano S, et al. Mental health status, shift work, and occupational accidents among hospital nurses in Japan. *occupational health.* 2004;46(6):48-54. [Persian]
7. Abraham SA. Attitudes to work-related accidents and their review of the calm of Tehran. Tehran; 2007. [Persian]
8. Khaki Gh. research method in management. Tehran: Fujian; 2015.[Persian]
9. Knox NW, Eicher RW. Mort User's Manual: For use with the Management Oversight and Risk Tree analytical logic diagram. US:Department of Energy Deputy Assistant Secretary;1992. [Persian]
10. Halvani Gh, Zare M. Engineering Systems Safety and Risk Management. Tehran: Sobhan Publishing Institut;2016. .[Persian]
11. Zohuri GH. Application of social science research methods in management.Tehran: Mir; 1999. [Persian]



Analysis of Futile Events in Small Industrial and Production Workshops of Isfahan Province by Mort Method

Vajihe KHANALI ZAFRA^{1*}, Mohammad Reza SADEGHI BANIS²

Abstract

Original Article



Received: 2018/12/15

Accepted: 2019/11/25

Citation:

V KHANALI ZAFRA, SADEGHI BANIS MR. Analysis of Futile Events in Small Industrial and Production Workshops of Isfahan Province by Mort Method. Occupational Hygiene and Health Promotion 2019; 3(4): 238-45.

Introduction: One of the important and growing organizational considerations is the staff health and safety. Workplace events cause death and disability in a large number of employees annually. So, employers have seriously focused their attention and organizational resources on this important issue. The purpose of this study was to investigate causes of the fatal industrial-production activities using the Morte's technique and to provide management solutions to reduce the incidents caused by the workshop in Yazd province, Iran.

Methods: Initially, a total of 57 fatal accidents were identified and investigated in Isfahan industrial enterprises. Among this number, 12 cases of work-related incidents were studied. In the second stage, events were analyzed by Morte tree. This descriptive, correlational, and applied research was a fieldwork conducted as a library study to collect the required data.

Results: The results showed that most causes of defect accidents were among the management system factors and covered 40.4% of the total causes. This was followed by the human errors and defects in working processes (36.5%), defects in fences and barriers (19.2%) in rescue process, and other causes of accidents (3.9%).

Conclusion: By adopting safety measures in compliance with the protective regulations, extent and severity of the accidents can be reduced to a large extent. Many good practices can also be prevented by appropriate management measures.

Keywords: Safety, Accidents, Industrial Workshops, Mort Tree

¹Department of Environmental Health Safety Management (HSE), Najaf Abad School of Nuclear Engineering, Isfahan, Iran

*(Corresponding author: khanali97@gmail.com)¹

²Department of Environmental HSE Specialty, Najaf Abad School of Nuclear Engineering, Isfahan, Iran¹