

 OSHMeD Occupational Safety & Health Management Division PENGURUSAN RISIKO KKP BAGI PENGURUSAN ACARA	NAMA ACARA	Pesta Konvo	LOKASI/ TARIKH/ MASA	Dataran UMPSA Kampus Gambang		DISEDIAKAN OLEH	DISAHKAN OLEH
					TANDA TANGAN		
					NAMA	ABC	DEF
					JAWATAN	Ketua JK KKP	Pengarah Program
					TARIKH	1.1.2022	2.1.2022
	PENGANJUR	MPP					

1. PENGENALPASTIAN HAZARD				2. PENILAIAN RISIKO				3. KAWALAN RISIKO	
No.	Perkara/ Aktiviti Kerja	Hazard	Potensi Akibat	Kawalan Risiko Sedia Ada	K e b a r a n g k a l i a n	K e t e r u k a n	Tahap Risiko	Langkah Kawalan Tambahan (Sekiranya Perlu)	Orang yang Bertanggungjawab / Tarikh Jangkaan Siap
	Penggunaan peralatan elektrik	Peralatan eletrik tidak berada dalam keadaan yang baik	- Renjatan - eletrik - Kecederaan - badan - Kematian	Pemeriksaan peralatan eletrik sebelum acara berlangsung	1	5	5	Pemeriksaan peralatan eletrik secara berkala	
	Sebarang aktiviti	Keadaan tidak selamat di kawasan acara	- Kecederaan - badan - Kematian	- Pemeriksaan kawasan sebelum acara - Menjalankan <i>housekeeping</i> secara berkala	1	5	5	Pemeriksaan kawasan secara berkala	

***Kebarangkalian & Keterukan**

Keterukan	1	2	3	4	5
	Kecederaan kecil pada penilaian Penolong Kecemasan, tidak memerlukan rujukan ke pusat perubatan (Memadai dengan rawatan pertolongan cemas)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Tidak menerima cuti sakit/cuti sakit pada hari kejadian sahaja)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti sakit 2 hingga 4 hari)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti Perubatan melebihi 5 hari)	Kematian, penyakit pekerjaan atau hilang upaya kekal
Kebarangkalian	1	2	3	4	5
	Mungkin boleh berlaku tetapi mungkin juga tidak pernah berlaku (telah berlaku 2 atau 3 kali dalam tempoh 10 tahun di UMPSA atau universiti lain)	Mungkin boleh berlaku tetapi jarang (Tahunan)	Mungkin boleh berlaku tetapi tidak kerap (Bulanan)	Mungkin boleh berlaku sekali-sekala (Mingguan)	Mungkin boleh berlaku dengan kerap (Harian)

**** Penentuan Tahap Ketara Risiko**

Kebarangkalian	5	4	3	2	1	Tahap	Tahap Ketara Risiko	Tindakan yang Perlu Diambil
Keterukan	5	4	3	2	1			
5	25	20	15	10	5	15 -25	Tinggi	Memerlukan tindakan segera untuk mengawal hazard seperti yang diperincikan dalam hierarki kawalan risiko. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan.
4	20	16	12	8	4	5 - 12	Sederhana	Nota: Keadaan yang sangat berbahaya kepada kehidupan dan kesihatan (IDLH). Memerlukan pendekatan terancang (dalam tempoh 6 bulan) untuk mengawal hazard dan menggunakan langkah sementara jika perlu. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan.
3	15	12	9	6	3	1 - 4	Rendah	Risiko yang dikenal pasti sebagai RENDAH boleh dianggap sebagai boleh diterima dan pengurangan risiko selanjutnya mungkin tidak diperlukan. Walau bagaimanapun, jika risiko dapat diselesaikan dengan segera dan berkesan, langkah kawalan harus dilaksanakan dan direkodkan.
2	10	8	6	4	2			
1	5	4	3	2	1			

	Sebarang aktiviti	Perlakuan & sikap tidak selamat	• Kecederaan badan • Kematian	• Peringatan sebelum sebarang aktiviti • Pemantauan oleh AJK	1	5	5	Papan tanda peringatan	
	Sebarang aktiviti	Pengunjung tidak tahu tindakan yang perlu diambil sewaktu kecemasan	• Kecederaan badan • Kematian	• Sesi penerangan sebelum acara berlangsung • Poster/ papan tanda berkaitan disediakan dikawasan yang strategik	1	5	5	• Penyediaan AJK yang mencukupi di kawasan acara • Penyebaran maklumat dengan kaedah lain yang bersesuaian	
	Sebarang aktiviti	Pengunjung kanak-kanak yang tidak dipantau	Kecederaan badan	Memastikan semua kanak-kanak dipantau oleh orang dewasa yang berkaitan	1	3	3		
	Kabel elektrik, tali di atas lantai	Tersadung & terjatuh	Kecederaan badan	Menggunakan <i>cable trunking</i> yang bersesuaian	2	3	6	Memastikan kekemasan ruang acara	
	Peralatan & kabel elektrik	Peralatan/ kabel elektrik yang tidak berada dalam keadaan yang baik	• Renjatan elektrik • Kecederaan badan • Kematian	• Menggunakan peralatan & kabel yang berada dalam keadaan yang baik • Kabel elektrik tidak diletakkan di laluan pengunjung • Menggunakan peralatan elektrik yang disahkan selamat • Mengelakkan peralatan & kabel elektrik terdedah kepada air	1	5	5	Pemeriksaan berkala peralatan & kabel elektrik	
	Lantai licin	Tergelincir & terjatuh	Kecederaan badan	• Segera mengeringkan lantai yang basah • Meletakkan papan tanda "Awat Lantai Licin" • Mengelakkan penggunaan kawasan yang licin	2	2	4		

***Kebarangkalian & Keterukan**

Keterukan	1	2	3	4	5
	Kecederaan kecil pada penilaian Penolong Kecemasan, tidak memerlukan rujukan ke pusat perubatan (Memadai dengan rawatan pertolongan cemas)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Tidak menerima cuti sakit/cuti sakit pada hari kejadian sahaja)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti sakit 2 hingga 4 hari)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti Perubatan melebihi 5 hari)	Kematian, penyakit pekerjaan atau hilang upaya kekal
Kebarangkalian	1	2	3	4	5
	Mungkin boleh berlaku tetapi mungkin juga tidak pernah berlaku (telah berlaku 2 atau 3 kali dalam tempoh 10 tahun di UMPSA atau universiti lain)	Mungkin boleh berlaku tetapi jarang (Tahunan)	Mungkin boleh berlaku tetapi tidak kerap (Bulanan)	Mungkin boleh berlaku sekali-sekala (Mingguan)	Mungkin boleh berlaku dengan kerap (Harian)

**** Penentuan Tahap Ketara Risiko**

Kebarangkalian	5	4	3	2	1	Tahap	Tahap Ketara Risiko	Tindakan yang Perlu Diambil
Keterukan								
5	25	20	15	10	5	15 -25	Tinggi	Memerlukan tindakan segera untuk mengawal hazard seperti yang diperincikan dalam hierarki kawalan risiko. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan. Nota: Keadaan yang sangat berbahaya kepada kehidupan dan kesihatan (IDLH).
4	20	16	12	8	4	5 - 12	Sederhana	Memerlukan pendekatan terancang (dalam tempoh 6 bulan) untuk mengawal hazard dan menggunakan langkah sementara jika perlu. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan.
3	15	12	9	6	3	1 - 4	Rendah	Risiko yang dikenal pasti sebagai RENDAH boleh dianggap sebagai risiko yang mungkin tidak diperlukan. Walau bagaimanapun, jika risiko dapat diselesaikan dengan segera dan berkesan, langkah kawalan harus dilaksanakan dan direkodkan.
2	10	8	6	4	2			
1	5	4	3	2	1			

	Kerja-kerja melibatkan objek tajam	Objek tajam	Luka pada badan	- Peti pertolongan cemas - Pasukan pertolongan cemas - Penyediaan nombor kecemasan	2	2	4		
	Penggunaan bahan mudah terbakar	Kebakaran	- Kecederaan badan - Melecur - Kematian	- Pasukan pemadam kebakaran - Peralatan memadam kebakaran - Penyediaan nombor kecemasan	1	5	5	Penyediaan latihan kepada pasukan pemadam kebakaran	
	Kerja-kerja mengangkat	Pengendalian manual	- Kecederaan otot - Terhimpit objek berat	Penggunaan peralatan bantuan mengangkat	1	2	2	Latihan pengendalian manual	
	Peralatan/ bahan/ permukaan panas	Pendedahan badan kepada peralatan/ bahan/ permukaan panas	Kulit melecur	- Peti pertolongan cemas - Pasukan pertolongan cemas - Penyediaan nombor kecemasan - Papan tanda "permukaan panas"	1	2	2	Latihan pertolongan cemas	
	Pengangkutan	Kemalangan melibatkan kenderaan pengangkutan	- Kecederaan badan - Kematian	- Pemeriksaan berkala kenderaan pengangkutan - Penyediaan jumlah pemandu berdasarkan tempoh perjalanan	1	5	5	Kursus pemanduan selamat untuk pemandu	
	Penyediaan makanan	Makanan yang tidak disediakan dengan baik	Keracunan makanan	- Pemeriksaan bahan mentah sebelum dimasak - Makanan dimasak oleh mereka yang mahir - Peringatan amalan kebersihan dalam aktiviti memasak	1	2	2	Penyediaan ubat yang sesuai	
	Aktiviti di tempat tinggi	Terjatuh dari tempat tinggi	- Kecederaan badan - Kematian	Penggunaan peralatan/ jentera bersesuaian dengan aktiviti di tempat tinggi	1	5	5	Latihan bekerja/ aktiviti di tempat tinggi	

***Kebarangkalian & Keterukan**

Keterukan	1	2	3	4	5
	Kecederaan kecil pada penilaian Penolong Kecemasan, tidak memerlukan rujukan ke pusat perubatan (Memadai dengan rawatan pertolongan cemas)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Tidak menerima cuti sakit/cuti sakit pada hari kejadian sahaja)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti sakit 2 hingga 4 hari)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti Perubatan melebihi 5 hari)	Kematian, penyakit pekerjaan atau hilang upaya kekal
Kebarangkalian	1	2	3	4	5
	Mungkin boleh berlaku tetapi mungkin juga tidak pernah berlaku (telah berlaku 2 atau 3 kali dalam tempoh 10 tahun di UMPSA atau universiti lain)	Mungkin boleh berlaku tetapi jarang (Tahunan)	Mungkin boleh berlaku tetapi tidak kerap (Bulanan)	Mungkin boleh berlaku sekali-sekala (Mingguan)	Mungkin boleh berlaku dengan kerap (Harian)

**** Penentuan Tahap Ketara Risiko**

Kebarangkalian	5	4	3	2	1	Tahap	Tahap Ketara Risiko	Tindakan yang Perlu Diambil
Keterukan								
5	25	20	15	10	5	15 -25	Tinggi	Memerlukan tindakan segera untuk mengawal hazard seperti yang diperincikan dalam hierarki kawalan risiko. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan. Nota: Keadaan yang sangat berbahaya kepada kehidupan dan kesihatan (IDLH).
4	20	16	12	8	4	5 - 12	Sederhana	Memerlukan pendekatan terancang (dalam tempoh 6 bulan) untuk mengawal hazard dan menggunakan langkah sementara jika perlu. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan.
3	15	12	9	6	3	1 - 4	Rendah	Risiko yang dikenal pasti sebagai RENDAH boleh dianggap sebagai boleh diterima dan pengurangan risiko selanjutnya mungkin tidak diperlukan. Walau bagaimanapun, jika risiko dapat diselesaikan dengan segera dan berkesan, langkah kawalan harus dilaksanakan dan direkodkan.
2	10	8	6	4	2			
1	5	4	3	2	1			

	Objek yang diletakkan di tempat tinggi	Objek jatuh dari tempat tinggi dan menimpa manusia	- Kecelakaan badan - Kematian	- Pemeriksaan kawasan sebelum acara - Memastikan objek yang diletakkan di tempat tinggi berada dalam keadaan selamat	1	5	5	Pemeriksaan kawasan secara berkala	
	Penggunaan bahan kimia	Pendedahan kepada bahan kimia	- Kecelakaan badan - Penyakit berkaitan pendedahan kepada bahan kimia	- Latihan pengendalian bahan kimia - Menyediakan & merujuk helaan data keselamatan untuk bahan kimia sebelum digunakan - Menggunakan peralatan perlindungan diri yang bersesuaian	1	3	3		
	Perkumpulan orang ramai	Tindakan agresif & ganas	Kecelakaan badan	- Latihan <i>de-escalation</i> kepada AJK - Penyediaan jumlah AJK yang bersesuaian dengan jumlah pengunjung	1	3	3	Penyediaan penghadang di kawasan yang bersesuaian	
	Tangga	Tersadung & terjatuh	Kecelakaan badan	- Penyediaan pemegang tangan - Tidak menggunakan telefon bimbit sewaktu menggunakan tangga - Menumpukan perhatian kepada keadaan sekeliling	2	2	4		
	Pengunjung yang ramai di dalam ruang tertutup	- Kesukaran untuk keluar sewaktu kecemasan - Perebakan penyakit bawaan udara	- Kecelakaan badan - Kematian	- Penyediaan lebih dari satu pintu keluar untuk kecemasan - Penyediaan AJK bertugas di pintu keluar	1	5	5	Menyediakan SOP untuk <i>crowd control</i>	

***Kebarangkalian & Keterukan**

Keterukan	1	2	3	4	5
	Kecelakaan kecil pada penilaian Penolong Kecemasan, tidak memerlukan rujukan ke pusat perubatan (Memadai dengan rawatan pertolongan cemas)	Kecelakaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Tidak menerima cuti sakit/cuti sakit pada hari kejadian sahaja)	Kecelakaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti sakit 2 hingga 4 hari)	Kecelakaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti Perubatan melebihi 5 hari)	Kematian, penyakit pekerjaan atau hilang upaya kekal
Kebarangkalian	1	2	3	4	5
	Mungkin boleh berlaku tetapi mungkin juga tidak pernah berlaku (telah berlaku 2 atau 3 kali dalam tempoh 10 tahun di UMPSA atau universiti lain)	Mungkin boleh berlaku tetapi jarang (Tahunan)	Mungkin boleh berlaku tetapi tidak kerap (Bulanan)	Mungkin boleh berlaku sekali-sekala (Mingguan)	Mungkin boleh berlaku dengan kerap (Harian)

**** Penentuan Tahap Ketara Risiko**

Kebarangkalian	5	4	3	2	1	Tahap	Tahap Ketara Risiko	Tindakan yang Perlu Diambil
Keterukan								
5	25	20	15	10	5	15 -25	Tinggi	Memerlukan tindakan segera untuk mengawal hazard seperti yang diperincikan dalam hierarki kawalan risiko. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan. Nota: Keadaan yang sangat berbahaya kepada kehidupan dan kesihatan (IDLH).
4	20	16	12	8	4	5 - 12	Sederhana	Memerlukan pendekatan terancang (dalam tempoh 6 bulan) untuk mengawal hazard dan menggunakan langkah sementara jika perlu. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan.
3	15	12	9	6	3	1 - 4	Rendah	Risiko yang dikenal pasti sebagai RENDAH boleh dianggap sebagai mungkin tidak diperlukan. Walau bagaimanapun, jika risiko dapat diselesaikan dengan segera dan berkesan, langkah kawalan harus dilaksanakan dan direkodkan.
2	10	8	6	4	2			
1	5	4	3	2	1			

	Pintu yang berkunci	Laluan keluar terhalang sewaktu kecemasan	• Kecelakaan badan • Kematian	• Penyediaan lebih dari satu pintu keluar untuk kecemasan • Penyediaan jumlah pintu keluar yang bersesuaian dengan bilangan pengunjung	1	5	5	Penyediaan AJK bertugas di pintu keluar	
	Laluan yang berubah aras	Tersadung & terjatuh	Kecelakaan badan	• Penanda yang menunjukkan aras yang berbeza • Penyediaan pemegang tangan	1	2	2		
	Aktiviti berhampiran laluan kenderaan	Kemalangan dengan kenderaan yang bergerak	• Kecelakaan badan • Kematian	• Menggunakan laluan pejalan kaki • Tidak menggunakan telefon bimbit sewaktu berjalan • Menumpukan perhatian kepada keadaan sekeliling	1	5	5	Pemantauan oleh AJK	
	Berenang di sungai/ jeram/ pantai	Lemas	Kematian	• Pasukan penyelamat • Pelampung kecemasan	1	5	5	Peringatan risiko lemas & kaedah selamat sebelum aktiviti berenang	
	Aktiviti di kawasan pedalaman	Kesukaran untuk berhubung dengan dunia luar	Sukar untuk mendapatkan bantuan kecemasan	Penyediaan kaedah perhubungan alternatif dengan agensi kecemasan	1	4	4		
	Aktiviti di kawasan terbuka	• Cuaca yang buruk • Kepala air	• Kecelakaan badan • Kematian	• Peralatan pertolongan cemas • Pasukan pertolongan cemas • Merujuk ramalan cuaca	1	5	5	Pelan alternatif untuk keadaan cuaca yang buruk	
	Aktiviti di dalam hutan	Sesat	• Kecelakaan badan • Kematian	• Bergerak dalam kumpulan • Peralatan pertolongan cemas • Pasukan pertolongan cemas				• Penyediaan peralatan alternatif untuk berhubung • Latihan kelangsungan hidup di hutan	

***Kebarangkalian & Keterukan**

Keterukan	1	2	3	4	5
	Kecelakaan kecil pada penilaian Penolong Kecemasan, tidak memerlukan rujukan ke pusat perubatan (Memadai dengan rawatan pertolongan cemas)	Kecelakaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Tidak menerima cuti sakit/cuti sakit pada hari kejadian sahaja)	Kecelakaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti sakit 2 hingga 4 hari)	Kecelakaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti Perubatan melebihi 5 hari)	Kematian, penyakit pekerjaan atau hilang upaya kekal
Kebarangkalian	1	2	3	4	5
	Mungkin boleh berlaku tetapi mungkin juga tidak pernah berlaku (telah berlaku 2 atau 3 kali dalam tempoh 10 tahun di UMPSA atau universiti lain)	Mungkin boleh berlaku tetapi jarang (Tahunan)	Mungkin boleh berlaku tetapi tidak kerap (Bulanan)	Mungkin boleh berlaku sekali-sekala (Mingguan)	Mungkin boleh berlaku dengan kerap (Harian)

**** Penentuan Tahap Ketara Risiko**

Kebarangkalian	5	4	3	2	1	Tahap	Tahap Ketara Risiko	Tindakan yang Perlu Diambil
Keterukan								
5	25	20	15	10	5	15 -25	Tinggi	Memerlukan tindakan segera untuk mengawal hazard seperti yang diperincikan dalam hierarki kawalan risiko. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan. Nota: Keadaan yang sangat berbahaya kepada kehidupan dan kesihatan (IDLH).
4	20	16	12	8	4	5 - 12	Sederhana	Memerlukan pendekatan terancang (dalam tempoh 6 bulan) untuk mengawal hazard dan menggunakan langkah sementara jika perlu. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan.
3	15	12	9	6	3	1 - 4	Rendah	Risiko yang dikenal pasti sebagai RENDAH boleh dianggap sebagai risiko selanjutnya mungkin tidak diperlukan. Walau bagaimanapun, jika risiko dapat diselesaikan dengan segera dan berkesan, langkah kawalan harus dilaksanakan dan direkodkan.
2	10	8	6	4	2			
1	5	4	3	2	1			

	Aktiviti sukan	•Terjatuh •Terlanggar	Kecederaan berkaitan sukan	•Peralatan pertolongan cemas •Pasukan pertolongan cemas	2	3	6	Penggunaan peralatan perlindungan yang bersesuaian	
	Aktiviti fizikal yang intensif	Keadaan kesihatan/kecergasan peserta	•Kecederaan badan •Kematian	•Peringatan sebelum sebarang aktiviti fizikal yang intensif •Pemantauan oleh AJK •Peralatan pertolongan cemas •Pasukan pertolongan cemas	1	5	5	•Pemeriksaan kesihatan •Penyediaan kaedah perhubungan dengan agensi kecemasan	

***Contoh yang disediakan adalah bersifat umum, untuk panduan pengguna. Pengguna perlu melengkapkan borang ini secara spesifik, menurut kesesuaian acara yang akan dijalankan**

***Kebarangkalian & Keterangan**

Keterangan	1	2	3	4	5
	Kecederaan kecil pada penilaian Penolong Kecemasan, tidak memerlukan rujukan ke pusat perubatan (Memadai dengan rawatan pertolongan cemas)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Tidak menerima cuti sakit/cuti sakit pada hari kejadian sahaja)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti sakit 2 hingga 4 hari)	Kecederaan dan/atau kemudaratan kesihatan yang berkaitan pekerjaan yang memerlukan rawatan perubatan di pusat perubatan (Cuti Perubatan melebihi 5 hari)	Kematian, penyakit pekerjaan atau hilang upaya kekal
Kebarangkalian	1	2	3	4	5
	Mungkin boleh berlaku tetapi mungkin juga tidak pernah berlaku (telah berlaku 2 atau 3 kali dalam tempoh 10 tahun di UMPSA atau universiti lain)	Mungkin boleh berlaku tetapi jarang (Tahunan)	Mungkin boleh berlaku tetapi tidak kerap (Bulanan)	Mungkin boleh berlaku sekali-sekala (Mingguan)	Mungkin boleh berlaku dengan kerap (Harian)

**** Penentuan Tahap Ketara Risiko**

Kebarangkalian	5	4	3	2	1	Tahap	Tahap Ketara Risiko	Tindakan yang Perlu Diambil
Keterangan								
5	25	20	15	10	5	15 -25	Tinggi	Memerlukan tindakan segera untuk mengawal hazard seperti yang diperincikan dalam hierarki kawalan risiko. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan.
4	20	16	12	8	4	5 - 12	Sederhana	Nota: Keadaan yang sangat berbahaya kepada kehidupan dan kesihatan (IDLH). Memerlukan pendekatan terancang (dalam tempoh 6 bulan) untuk mengawal hazard dan menggunakan langkah sementara jika perlu. Tindakan yang diambil mesti didokumenkan pada borang penaksiran risiko termasuk tarikh untuk disiapkan.
3	15	12	9	6	3	1 - 4	Rendah	Risiko yang dikenal pasti sebagai RENDAH boleh dianggap sebagai mungkin boleh diterima dan pengurangan risiko selanjutnya mungkin tidak diperlukan. Walau bagaimanapun, jika risiko dapat diselesaikan dengan segera dan berkesan, langkah kawalan harus dilaksanakan dan direkodkan
2	10	8	6	4	2			
1	5	4	3	2	1			