

文件編號	EM-HP-009
版 次	1.2

# 人因性危害防止程序


朝陽科技大學


中華民國 109 年 11 月 12 日

文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	1/9

## 核 定

制定單位：環安處

撰寫人：許亞婷 

核稿：蕭文達 

(單位主管)

會審單位：


： ( )

： ( )

： ( )

： ( )

： ( )

管理代表：張華南 

本文件由朝陽科技大學環境安全衛生處簽准頒行，使用者對本文件之各項內容存有疑義者，可逕洽文件撰寫人員詮釋之。對本文件之內容有任何修訂或改進意見，均請影印後附之「文件修訂建議表」，於填表核章後送環境安全衛生處，各項增訂或修繕作業均依「文件管理程序」規定簽准核定後實施。

文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	2/9

修 訂 紀 錄 表

修訂日期	頁次	原 有 內 容	修 訂 內 容	修訂者	審查者	核定者	版次	文件管制
109.11.12	4		增加人因工程危害預防之目標	林妤潔	陳銘雄	張華南	1.2	

文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	3/9

目 錄

一、目的..... 4

二、目標..... 4

三、範圍..... 4

四、權責..... 4

五、定義..... 4

六、作業要求..... 4

七、文件留存..... 6

八、附件..... 6

文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	4/9

#### 一、目的

為預防本校工作者，因長期暴露在設計不理想的工作環境、重複性作業、不良的作業姿勢或者工作時間管理不當下，得及早採取相關預防措施，以防止發生因工作引起的肌肉骨骼傷害或疾病的人因性危害，依職業安全衛生法第 6 條第 2 項第 1 款規定辦理。

#### 二、目標

本校秉持以建構安全、衛生、健康的教學研究環境發展，落實全面性職業安全衛生與健康促進之管理。希望藉此計畫制定與實施，透過與職業醫學專科醫師進行肌肉骨骼人因性危害傷病現況調查、危害評估、作業現場訪視、提供改善建議及績效評估檢討等措施，減緩及預防職業傷病發生，提供校內教職員工生更舒適及理想的教學研究環境。本校人因工程危害預防之目標如下：

- 1.執行本校肌肉骨骼人因性危害之傷病調查及危害評估。
- 2.降低校園肌肉骨骼人因性危害事件，防患肌肉骨骼傷害於未然。

#### 三、範圍

凡本校所有工作者均適用之。

#### 四、權責

(一)環境安全衛生處（以下簡稱環安處）權責：

1. 環安長：督導本計畫之規劃與審查。
2. 主任：監督計畫之風險評估。
3. 職業安全衛生管理人員：進行現場環境設施或設備風險評估。
4. 職業安全衛生護理人員與臨場健康服務醫師：
  - 4.1 本計畫之規畫、推動與執行。
  - 4.2 調查工作者自覺症狀現況。
  - 4.3 協助預防肌肉骨骼傷害、疾病或其他危害之宣導。
  - 4.4 工作者傷害調查及肌肉傷害之後續追蹤、醫療諮詢服務。

(二)工作者

1. 定期填寫相關檢核表，實施自主健康管理。
2. 配合臨場職業醫學專科醫師提供之諮詢及建議，改善並防止人因危害發生。
3. 本計畫為預防性管理，若已有身體不適症狀應盡速就醫。

#### 五、定義

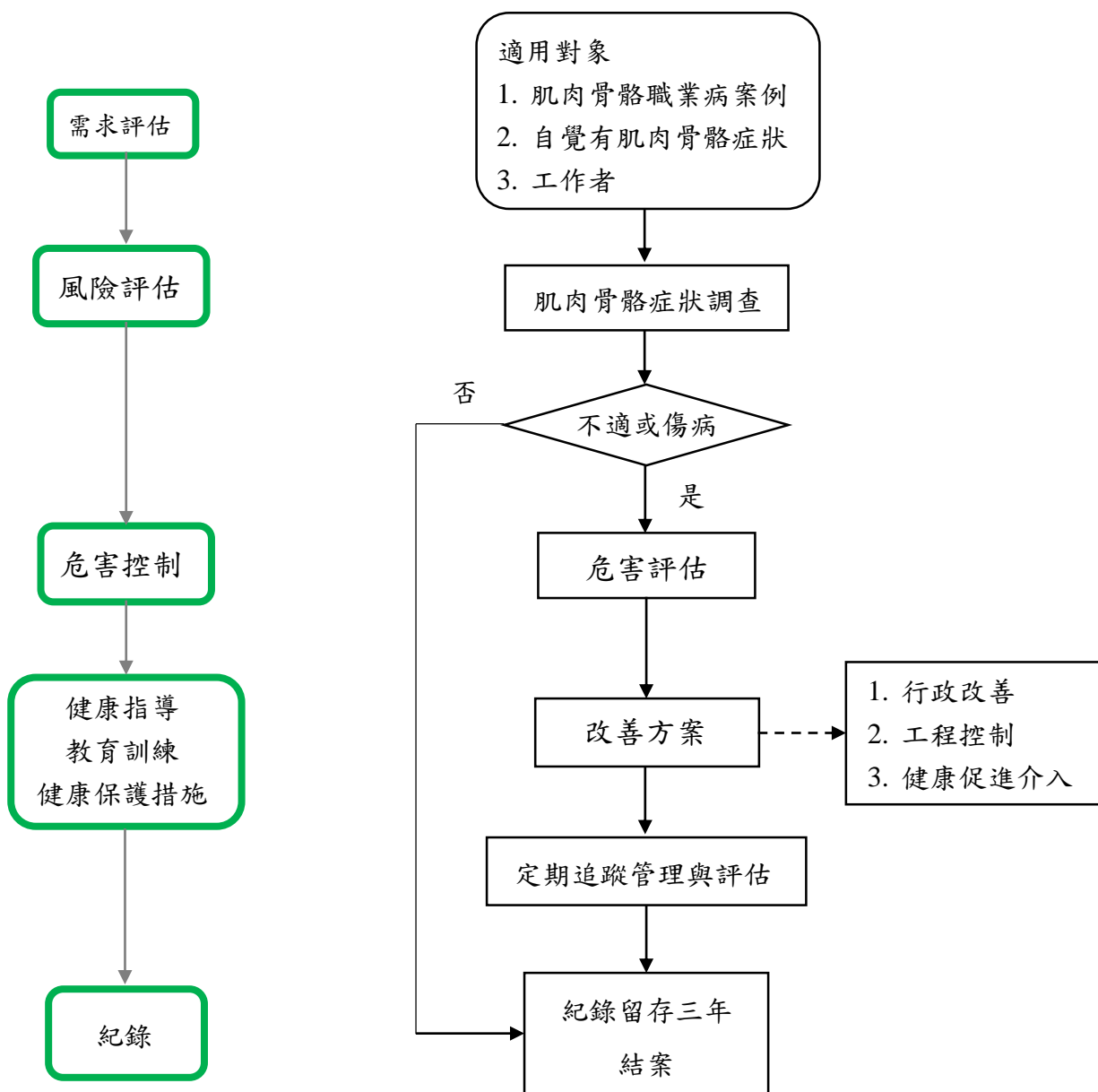
(一)人因工程：人因工程旨在發現人類的行為、能力、限制和其他特性等知識，而應用於工具、機器、系統、任務、工作和環境等的設計，使人類對於它們的使用能更具生產力、有效果、舒適與安全。

(二)工作相關肌肉骨骼傷害：由於中的危險因子，如持續或重複施力、不當姿勢，導致或加重軟組織傷病。

文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	5/9

## 六、作業要求

### (一)執行人因性危害防止計畫流程：



### (二)需求評估：

1. 肌肉骨骼傷病：針對既有肌肉骨骼相關職業病案例及疑似職業病通報，進行肌肉骨骼症狀調查(附表 1)，了解相關危險因子，以及引發肌肉骨骼或可能有潛在肌肉骨骼傷病風險之作業方式。
2. 自覺有肌肉骨骼症狀工作者：針對校內身體的疲勞、酸痛等不適之狀，進行症狀調查，了解不適之程度及其作業內容以評估危害。
3. 健康調查：定期對工作者實施肌肉骨骼症狀之調查。

文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	6/9

(三)風險評估：職業安全衛生人員、職業安全衛生護理人員及臨場健康服務醫師針對疑有人因性危害因子及作業之工作者，進行相關肌肉骨骼傷部位與疾病調查之評估。

(四)危害控制及改善：對有人因危害之工作者，由臨場職業醫學專科醫師、職業安全衛生人員及職業安全衛生護理人員進行危害辨識及評估，並提供改善方法。

(五)改善方法執行及追蹤：職業安全衛生護理人員持續追蹤工作者恢復健康之情形，並予以紀錄(肌肉骨骼症狀調查改善與管控追蹤一覽表，附表 2)

(六)執行成果之評估及改善：所有執行之經過與結果，均需實施文件化表單紀錄，以利考核程序。考核的結果，良好的規劃與執行項目，必須擴大推行；有缺失的部分，環境安全衛生處和職業醫學專科醫師討論後，將建議於「朝陽科技大學勞工健康服務執行紀錄表」要求各單位檢討改進。規劃與執行紀錄應至少留存三年備查。

#### 七、文件留存

計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存三年，並保障個人隱私權。

#### 八、附件

(一)肌肉骨骼症狀調查

(二)肌肉骨骼症狀調查改善與管控追蹤一覽表

文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	7/9

附表 1

## 朝陽科技大學肌肉骨骼症狀調查表

保管單位 Storage	環安處
保存年限 Retention Period	3 年

填寫日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

### 一、基本資料

姓名	員工編號	所屬單位	職稱	性別
				<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
年齡	身高	體重	慣用手	連絡電話
			<input type="checkbox"/> 左 <input type="checkbox"/> 右	

1. 您在過去的 1 年內，身體是否有長達 2 星期以上的疲勞、酸痛、發麻及刺麻等不舒服，或關節活動受到限制？（若否，結束此調查表；若是，請繼續填寫下列表格）  
☐否 ☐是

2. 下表的身體部位酸痛、不適或影響關節活動之情形持續多久時間？  
☐1個月 ☐3個月 ☐6個月 ☐1年 ☐3年 ☐3年以上

### 二、症狀調查

填表說明：下列任何部位請以痠痛不適與影響關節活動評斷。

1. 痠痛不適與影響關節活動能力（肩關節及身體活動容忍尺度為例，以0-5尺度表示）

尺度	說明痠痛不適與影響關節活動能力
0	不痛，關節可以自由活動
1	微痛，關節活動到極限會痠，可以忽略
2	中等疼痛，關節活動超過一半會痠，但是可以完成全部活動範圍，可能影響工作
3	劇痛，關節活動只有正常人的1/2，會影響工作
4	非常劇痛，關節活動只有正常人的1/4，影響自主活動
5	極度劇痛，身體完全無法自主活動

2. 痠痛不適程度與關節活動能力（以肩關節為例）



文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	8/9

不痛 0	1	2	3	4	劇痛 5		不痛 0	1	2	3	4	劇痛 5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	頸	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	左肩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	左手肘/ 左前臂	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	左手/ 左手腕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	左臀/ 左大腿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	左膝	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	左腳踝/ 左腳	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						上背						
						右肩						
						右手肘/ 右前臂						
						下背						
						右手/ 右手腕						
						右臀/ 右大腿						
						右膝						
						右腳踝/ 右腳						

其他（症狀、病史）說明：

自評者簽章	職業安全衛生護理人員 / 日期

文件名稱	人因性危害防止程序			訂定單位	環安處		
文件編號	EM-HP-009	版本	1.2	修改日期		頁次	9/9

附表 2

## 朝陽科技大學肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表

保管單位 Storage	環安處
保存年限 Retention Period	3 年

統計月份：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

單位名稱	作業名稱	職稱	員工編號	姓名	性別	年齡	年資	身高	體重	慣用手	職業病	通報中	問卷調查	是否不適	痠痛持續時間	症狀調查(可複選)	人因工程改善方案	是否改善	備註

症狀調查代碼如下，多處不適請填入多個代碼：

1. 頸    2. 上背    3. 下背    4. 左肩    5. 右肩    6. 左手肘/前臂    7. 右手肘/前臂    8. 左手/腕    9. 右手/腕    10. 左臀/大腿  
11. 右臀/大腿    12. 左膝    13. 右膝    14. 左腳踝/腳    15. 右腳踝/腳

職業安全衛生護理師：\_\_\_\_\_

環安處主管：\_\_\_\_\_