

# 東方設計大學

## 人因性危害防止計畫

一、目標: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，引起工作相關肌肉骨骼傷害、疾病之人因性危害的發生，規劃與採取必要之安全衛生措施，特依「職業安全衛生法」及其相關法律規定，為預防本校工作者因進行重複性作業、工作環境的硬體設計不妥適、不良的作業姿勢、工作時間過長等所引起工作相關肌肉骨骼傷害以及人因性危害的疾病發生，訂定本計畫。

二、人因性危害防止計畫措施用詞，定義如下:

- (一)人因工程：在於發現人類的行為、能力、限制和其他的特性等知識，而應用於工具、機器、系統、任務、工作和環境等之設計，使人類對於他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：由於工作中的危險因子，如持續或重複施力、不當姿勢，促發或加重肌肉骨骼傷病。

三、適用對象

本校勞動場所內教職員工及工作者。

四、職責分工

(一) 校長

- 1. 監督計畫依規定執行。
- 2. 支持及協調校內各單位共同推動本計畫。

(二) 庶務暨環安組：

擬定、規劃、督導及推動預防肌肉骨骼傷害、疾病或其他危害之宣導及教育訓練指導，並指導相關部門實施。(附件1)

(三) 體育暨衛生保健組:協助工作者傷害調查及肌肉傷害狀況之後續追蹤、醫療諮詢服務。

(四) 各級工作場所負責人：負責指揮、監督所屬執行本計畫之相關事項。

(五) 工作者：填寫相關檢核表，配合計畫實施改善策略，並做好自我保護措施。

五、人因性危害因子分類

校內員工大多數以教室、實驗/實習場所及辦公室為主要工作場所，少數員工則於戶外進行校園環境之維護。危害分級：根據調查結果，區分危害等級（附件2），並匯整成肌肉骨骼傷病調查一覽表，進行危害評估，發現既存風險及潛在風險之作業。針對疑似有危害族群進行傷病調查。本計畫依工作內容將校內人因性危害因子大致區分為下三類，各校可依實際狀況增列：

(一)辦公室行政工作所導致之人因性危害：

- 1.使用鍵盤及滑鼠姿勢不正確。
- 2.打字、使用滑鼠的重複性動作。
- 3.長時間壓迫造成身體組織局部壓力。
- 4.視力的過度使用。
- 5.長時間伏案工作。

6.長時間以坐姿進行工作。

7.不正確的坐姿。

(二)知識技術之傳授（如：教師、實作工坊）所導致之人因性危害：

1.長時間站姿作業。

2.長時間進行手臂抬舉動作。

3.使用設計不良之機械設備或器具。

4.不正確的坐姿。

(三)校園環境維護（如：技工、工友）所導致之人因性危害：

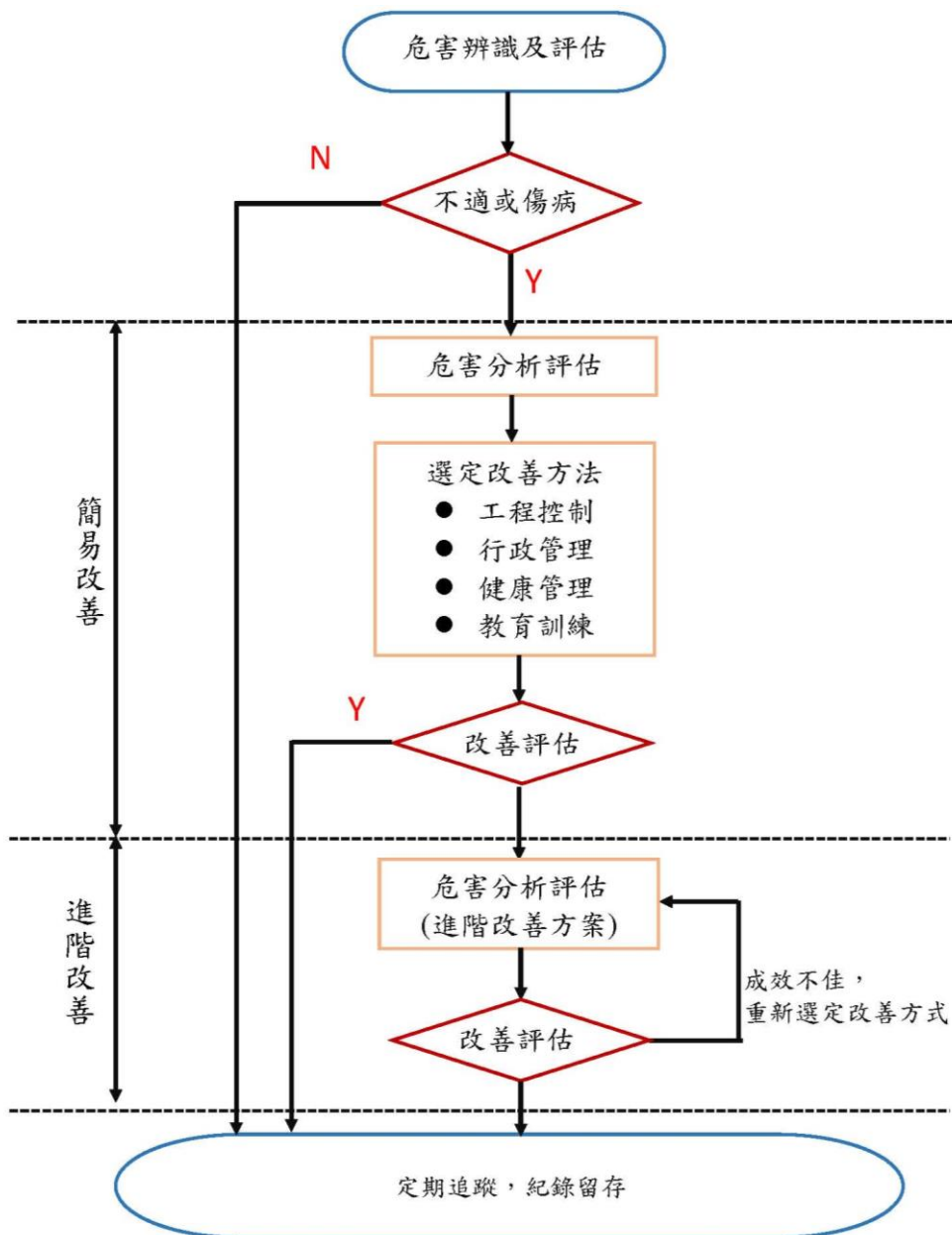
1.不正確的人工搬運作業。

2.不正確的坐姿/立姿。

## 六、計畫執行流程

人因性危害預防激化之流程，如圖一所示。

本校各處室配合，需協助案例提職業安全衛生委員會提議討論，尋求改善暨追蹤管控。



## 圖一 人因性危害評估流程

### 七、執行成效之評估及改善

1. 對於改善方案之執行情形持續管控追蹤，評估是否符合預期成效。
2. 對於成效不如預期之成果，再次進行評估程序，確定人因危害因子，並修正改善。
3. 人因工程預防之相關成果定期於環境安全衛生委員會報告，報告資料以整合性、數據呈現。
4. 其他有關安全衛生事項：
  - A. 人因危害預防評估及改善需有作業單位主管、職業安全衛生人員、人因工程專家及職業醫學科專科醫師之參與。
  - B. 依人因性危害分析與改善流程（圖一）進行相關健康管理(附件三)。
  - C. 管控及追蹤紀錄保存3年。

八、本計畫未盡事宜，適用本校其他規章進行修正或補充。

九、本計畫職業安全衛生委員會決議，報備校長核准後實施，修正時亦同。

## 東方設計大學 肌肉骨骼症狀調查表

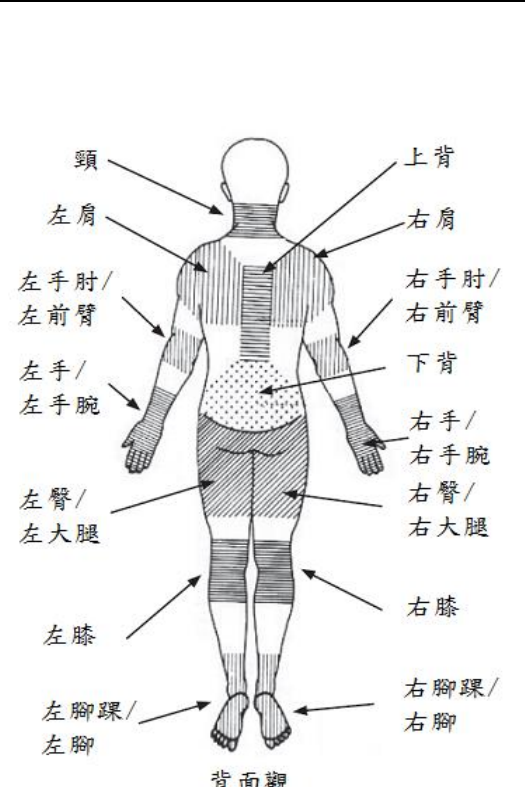
填表日期： 年 月 日

**A. 基本資料**

單位/部門	職稱	連絡電話/分機		工作內容		自覺症狀	
員工編號	姓名	性別	年齡	年資	身高	體重	慣用手
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					<input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手

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、刺痛等不舒服，或關節活動受到限制？  
否 是（若否，結束此調查表；若是，請繼續填寫下列表格。）
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

**B. 症狀調查**

不 痛	微 痛	中 疼 痛	非 常 痛	劇 列 痛	極 劇 痛		不 痛	微 痛	中 疼 痛	非 常 痛	劇 列 痛	極 劇 痛
0	1	2	3	4	5		0	1	2	3	4	5
<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"/>
<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"/>
<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"/>
<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"/>
<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"/>
<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"/>
<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"/>
<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"/>

※其他症狀、病史說明

(請將上表最嚴重的 1~3 個部位之症狀、病史說明於下)

編號\_\_\_\_\_：

編號\_\_\_\_\_：

編號\_\_\_\_\_：

其他說明：\_\_\_\_\_

肌肉骨骼傷病調查危害等級分級表

肌肉骨骼傷病調查			
危害等級	判定標準	色彩標示	建議處置方案
確診疾病	確診肌肉骨骼傷病	紅色	1.人因工程改善(含工作地點設施及使用工具改善) 2.健康促進 3.行政改善 4.就醫治療
有危害	通報中的疑似個案、高就醫個案(諸如經常至醫務室索取痠痛貼布、痠痛藥劑等);高離職率、請假、或缺工的個案	深黃色	1.人因工程改善(含工作地點設施及使用工具改善) 2.健康促進 3.行政改善
疑似有危害	問卷調查表中有身體部位的評分在3分以上(包含3分)	淺黃	1.健康促進 2.行政改善
無危害	問卷調查(NMQ)身體部位的評分都在2分以下(包含2分)	無色	健康自主管理

附件三

肌肉骨骼人因工程改善管控追蹤一覽表

危害情形		危害因子	檢核表編號	改善方案/	是否改善
確診疾病	確診肌肉骨骼傷病				
		小計: 名			
有危害	通報中的疑似肌肉骨骼傷病				
	異常離職				
	經常性病 假、缺工:				
	經常性索取 痠痛貼布、 打針、或按 摩等:				
		小計: 0 名			
疑似有危害	肌肉骨骼症 狀問卷調查 表				
			小計: 00 名		
		以上累計: 00 名			