

陽明學校財團法人臺南市陽明高級工商職業學校 人因性危害預防計畫

中華民國 108 年 07 月 13 日行政會議通過

一、政策

本計畫的目的在於維護本校教職員工與學生的健康福祉，預防人因性危害及避免重複性作業導致肌肉骨骼傷病，特訂定本計畫。

經過職業安全衛生委員會決議並經校長核准，本校官網公告全體教職員工與學生週知，共同推動。

二、目標

依職安法第 6 條第 2 項：「雇主對下列事項，應妥為規劃及採取必要之安全衛生措施：一、重複性作業等促發肌肉骨骼疾病之預防。…」；同法施行細則第 9 條之規定：

「本法第六條第二項第一款所定預防重複性作業等促發肌肉骨骼疾病之妥為預防發生。」

三、計畫對象範圍

(一)計畫範圍：本校所有教學庶務工作環境及教學實習場所

(二)計畫對象：本校全體教職員工與學生（含派遣人員與兼課人員）。

四、職責分工

(一)職業安全衛生管理委員會：擬訂、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，並指導有關部門實施。

(二)衛生保健單位：傷害調查或肌肉傷害狀況調查、職業傷害統計與分析。

(三)各單位行政管理人員：依職權指揮、監督協調有關人員施行本計畫。

(四)校內教職員工：配合本計畫實施，並做好自我保護措施。

五、計畫項目及實施

(一)肌肉骨骼傷病職業病及危害調查

(1)傷病現況調查。

(2)健康與差勤記錄：

由調查既有的職業病案例、通報職業病案例、就醫紀錄、病假與工時損失等紀錄文件，篩選有肌肉骨骼傷病或可能有潛在肌肉骨骼傷病風險之作業，以供後續危害分析使用。

(3)探詢校內教職員工抱怨：

針對校內教職員工詢問身體的疲勞、痠痛與不適的部位與程度，並瞭解其作業內容，必須仔細評估危害。

(4)主動調查：

任務工作小組可應用「肌肉骨骼症狀調查表」(引用 Nordic Musculoskeletal Questionnaire; NMQ)(附件 表1)或其他中央主管機關規定、或建議具相當功能之評量工具，主動對於全體勞工實施自覺症狀的調查。

(5)確認改善對象：

根據現況查詢與主動調查資料，摘要整理調查結果統計於「肌肉骨骼傷病調查一覽表」(附件 表2)，註記建議處理方式。表中肌肉骨骼傷病調查危害等級，分為4個等級：確診疾病、有危害、疑似有危害、無危害。改善方案改善種類，分為4個等級：行政改善、健康促進、進階改善、簡易改善。

(二) 危害評估

依據現況調查結果，發現需要進一步評估之對象，再依照其特性選擇適當的評估方法實施評估(如：簡易人因工程檢核表、KIM(LHC與PP)、NIOSH 抬舉公式、EAWS、HAL-TLV、OCRA、REBA等檢核方法)。依據評估方法尋找作業中之主要危害因子，且評估過程與結果，均文件化紀錄，以供追蹤考核與持續改善。

(三) 改善方案

依據評估結果，由師生業管主管、熟知人因工程危害之安全衛生管理人員或外部專家一起共同討論或組成改善小組，擬訂具有可行性之改善方案。

(1)構思改善方案

考量危害性大小、執行可行性、所需人力資源、經費需求及可採行的技術等，可分別擬訂簡易人因工程改善方案、進階人因工程改善方案。

(2)擬訂簡易人因工程改善方案

負責人員依據本校「肌肉骨骼症狀調查表」中的確診疾病、有危害、與疑似有危害，使用簡易人因工程檢核表評估，辨識出個案之危害因子，再參考勞安所相關報告及技術叢書內容，擬訂改善方案及執行改善。

(3)擬訂進階人因工程改善方案

針對簡易改善無法有效改善的個案，進行進階改善，可召集人因工程危害改善小組或邀請專家參與，參考國內外相關人因工程文獻資料、勞安所相關研究報告或技術叢書內容，擬訂進階改善方案及並落實執行改善。

(四) 管控追蹤

人因工程危害改善方案實施後，應實施管控追蹤，將個案情形製作成「肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表」(附件 表3)，以確定其有效性與可行性。主要工作包含：

- (1)管控職教員工肌肉骨骼傷病的人數、比率、嚴重程度等：可由衛生組負責辦理，管控結果應留置執行紀錄備查。
- (2)追蹤改善案例的執行與職業病案例的處置：可由職業衛生管理人員負責，追蹤結果應留置執行紀錄備查。

六、考核與紀錄：

本計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存3年，並保障個人隱私權。

- 七、本計畫經本校職業安全衛生委員會(或行政會議)審議後，陳請校長核定後公布實施；修正時亦同。

表 1(正面)

陽明學校財團法人臺南市陽明高級工商職業學校 肌肉骨骼症狀調查表

填表日期： / /







A. 基本資料

單位(科)		姓名		職稱		電話分機	
性別	年齡	目前年資(年)	身高(cm)	體重(kg)	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 1 個月以上的疲勞、酸痛、發麻、刺痛等不舒服的症狀？
否 是（若否，結束此調查表；若是，請繼續填寫下面問題與 B、C 部分）
2. 上述最嚴重部位之酸痛、不適情形持續多久時間？
1 個月 3 個月 6 個月 1 年 3 年 3 年以上
3. 上述症狀對您的影響為？
完全不影響生活與工作 稍微降低工作能力 工作能力明顯降低
曾因此請假休養 連生活都受到影響 完全不能動作 其他：（請說明）
4. 您認為造成這些症狀的原因與目前的工作有關嗎？
與工作無關 不清楚 部份可能與工作有關 可能因工作造成，簡述原因：

B. 各部位症狀調查表（“0 不痛無感”之部位毋需勾選）

（0：不痛無感；1：輕微有感；2：微痛；3：痛；4：很痛；5：極痛無法忍受）

						
酸痛不適	不痛	可以忽略	可能影響工作	影響工作	影響自主活動能力	完全無法自主活動
	0	1	2	3	4	5







						
關節活動範圍	可自由活動	到極限會酸痛	超過一半會酸痛	只能一半	只能 1/4	完全無法自主活動
	0	1	2	3	4	5

表 1 (背面)

不痛						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"/>

背面觀

C.其他症狀、病史說明

(此表為引用北歐肌肉骨骼傷害問卷 NordicMusculoskeletalQuestionnaire,NMQ)

表 2

陽明學校財團法人臺南市陽明高級工商職業學校

肌肉骨骼傷病調查統計一覽表

危害情形		人數	建議
確診疾病	肌肉骨骼傷病	名	調職/優先改善 /改善/管控
小計:		名	
有危害	通報中的疑似肌肉骨骼傷病	名	
	異常離職	名	
	經常性病假、缺工	名	
	經常性索取痠痛貼布、打針、 或按摩等	名	
	小計:		名
疑似 有危害	肌肉骨骼症狀問卷調查表	名	
	小計:		名
以上累計:		名	
無危害		名	
總計:		名	
出差:		名	
全體教職員工:		名	

表 3

陽明學校財團法人臺南市陽明高級工商職業學校

肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表

單位名稱	作業名稱	職稱	姓名	性別	年齡	年資	身高 (cm)	體重 (kg)	慣用手	職業病	通報中	問卷 調查 (N/Y)	是否 不適 (N/Y)	酸痛 持續 時間	症狀 調查 (可複選)	人因工程 改善方案	是否 改善 (N/Y)

註1：症狀調查代碼如下，若有多處不適，請填入多個代碼：(可複選)

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

衛生組負責人員：_____

職業安全衛生管理委員會：_____