

國立嘉義大學人因性危害預防計畫

107 年 6 月 15 日 107 年度第 1 次環境保護及安全衛生委員會通過
110 年 6 月 30 日 110 年度第 1 次環境保護及安全衛生委員會修正通過
114 年 12 月 24 日 114 年度第 4 次職業安全衛生委員會修正通過

一、目的

依職業安全衛生法相關規定，為避免本校教職員工因長期暴露在工作環境設計不理想、重複性作業、不良的作業姿勢或者工作時間管理不當之狀態，導致相關肌肉骨骼傷害、疾病之人因性危害發生，訂定國立嘉義大學人因性危害預防計畫（以下簡稱本計畫）。

二、適用對象

本校教職員工。

三、相關單位與人員業務分工

（一）學生事務處衛生保健組勞工健康服務護理人員：

1. 擬訂並規劃本計畫。
2. 辦理勞工健康服務醫師臨場服務，安排醫師與教職員工進行健康指導面談，協助確認人因工程危害因子。
3. 協助教職員工傷害調查及肌肉傷害後續追蹤、醫療諮詢服務。
4. 檢視、協調各單位執行與改善情形。
5. 辦理預防肌肉骨骼傷害、疾病或其他危害宣導及教育訓練。

（二）環安中心職安組職安人員：配合辦理危害評估與改善輔導。

（三）工作場所負責人：參與並協助本計畫推動、執行與改善。

（四）教職員工：填寫相關調查表，配合計畫實施改善策略，做好自我保護措施。

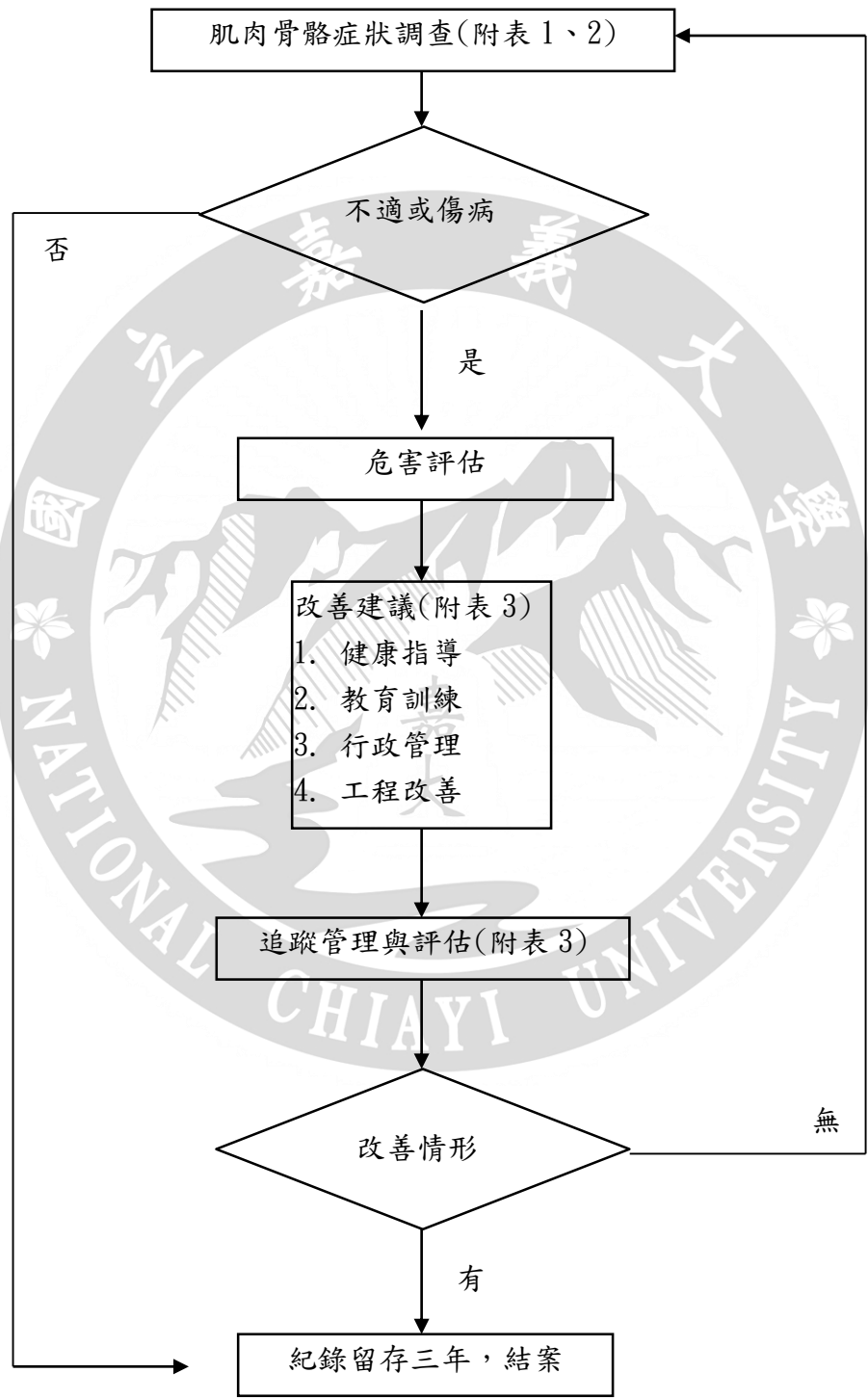
四、實施程序(流程圖 1)

- （一）發放肌肉骨骼症狀調查表，請教職員工依據填表說明（附表 1）填寫肌肉骨骼症狀調查表（附表 2）。
- （二）本校勞工健康服務護理人員評估調查表內容，篩選出高風險族群並進行工作檢視後，填寫肌肉骨骼症狀改善建議表（附表 3），提供教職員工職業健康相關諮詢，以及輔導教職員工進行後續健康管理。
- （三）實施改善建議後，進行追蹤管理與評估（附表 3），以了解改善是否有其成效，若無成效則需重新評估（附表 1、2），再依評估結果選擇適當之改善建議，以肌肉骨骼症狀改善建議表(附表 3)追蹤改善情形。
- （四）本計畫為預防性管理，執行紀錄或文件等應歸檔留存三年以上，若已出現不適症狀，仍需由教職員工自行儘速就醫。

五、本計畫如有未盡事宜，依職業安全衛生法及相關規定辦理。

六、本計畫經職業安全衛生委員會通過，陳請校長核可後公告實施。

流程圖 1. 人因性危害預防流程圖



附表 1

填表說明

下列任何部位請以酸痛不適與影響關節活動評斷。

酸痛不適程度與關節活動能力：(以肩關節為例)



附表 2

國立嘉義大學肌肉骨骼症狀調查表（勞工自填）

填表日期： / /

一、基本資料

校區	單位		工作場所（空間編號）		作業名稱		職稱
姓名	性別	年齡	年資	慣用手	身高	體重	備註
	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女			<input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手			

1. 每天工作時間約_____小時，約重複性工作持續多久休息一次？_____小時。
2. 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

二、症狀調查

<p>不痛 0 1 2 3 4 5 極度劇痛</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>		<p>不痛 0 1 2 3 4 5 極度劇痛</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
---	--	--

三、其他症狀詳述/病史說明/已（未）痊癒

--

附表 3

國立嘉義大學肌肉骨骼症狀改善建議表

基本資料				症狀調查分數			改善與建議(日期)		簽名	改善情形(複評日期)	簽名	備註															
日期				頸			職業安全衛生人員 勞工健康服務護理人員 勞工健康服務醫師																				
				上背		下背																					
單位				左肩																							
				右肩																							
工作場所				左手肘/前臂																							
				右手肘/前臂																							
姓名				左手/手腕																							
				右手/手腕																							
職稱				左臀/大腿																							
				右臀/大腿																							
作業名稱				左膝																							
				右膝																							
性別	年齡	身高	體重	左腳踝/腳																							
				右腳踝/腳																							