

人因性危害預防計畫

1. 目的

依據職業安全衛生法第六條第2項第1款，雇主對於重複性作業等促發肌肉骨骼疾病之預防，採取必要之安全衛生措施。為避免工作者工作時長期暴露於重複性動作、過度施力、作業姿勢不良及組織壓迫等造成職業性肌肉骨骼疾病，故特定此計畫。

2. 範圍

本分署全體工作者。

3. 參考文件

- 3.1 職業安全衛生法。
- 3.2 職業安全衛生設施規則。
- 3.3 勞動部職業安全衛生署人因性危害預防計畫指引。

4. 管理責任

4.1 職業安全衛生相關人員：

- 4.1.1 擬定、規劃及推動本計畫並協助執行計畫之實施。
- 4.1.2 人因性危害鑑別與風險。
- 4.1.3 依風險評估結果，規劃預防措施並執行。
- 4.1.4 依本計畫對員工進行肌肉骨骼症狀調查及評估。
- 4.1.5 成效評估與追蹤管控。

4.2 人事室：

- 4.2.1 負責員工工作調整、更換之協調與處理。

4.3 各科室主管

- 4.3.1 參與並協助人因性危害預防計畫推動與執行。
- 4.3.2 配合及協助具人因性危害之作業現場改善及規劃。

4.4 勞工健康服務人員：

- 4.4.1 協助擬定、規劃及推動本計畫
- 4.4.2 勞工健康服務人員協助計畫之健康諮詢、面談、宣導及衛教。
- 4.4.3 勞工健康服務人員協助各單位的肌肉骨骼傷病追蹤與轉介。
- 4.4.4 協助本計畫對員工進行肌肉骨骼症狀調查及評估。

4.5 全體工作者：

- 4.5.1 配合填寫肌肉骨骼症狀調查表。
- 4.5.2 參與人因性危害預防計畫執行。

5. 計畫執行：

5.1 高風險群篩選與辨識

- 5.1.1 以「附件一 肌肉骨骼症狀調查表」，向全體工作者實施調查。
- 5.1.2 經健康管理及醫療管理紀錄，篩選已知有肌肉骨骼傷病者列入高風險群。
- 5.1.3 依下表一將員工填寫之調查表進行區分，分為確診疾病、有危害、疑似有危害、無危害等四個等級，並記錄於「附件二 肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表」作為管控之用。

表一、肌肉骨骼傷病調查危害等級區分

危害等級	判定標準	建議處置方案
確診疾病	確診肌肉骨骼傷病。	例如：行政改善
有危害	肌肉骨骼相關疾病通報中的疑似個案、肌肉骨骼問題高就醫個案；高離職率、請假或缺工的個案。	例如：人因工程改善、健康促進、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）。	例如：健康促進、行政改善
無危害	問卷調查表中有身體部位的評分在2分以下（包含2分）。	管控

5.2 危害鑑別與風險評估：

5.2.1 針對疑似有危害者、有危害、確診疾病者由勞工健康服務醫護人員或職業安全衛生人員進行人員訪談，以了解勞工肌肉骨骼問題及作業內容人因性危害風險。若非工作因素，則給予衛教與關懷。若與工作相關，則進一步以人因工程檢核工具進行作業流程、內容及動作分析。

5.2.3 若與工作相關，選用適當的人因工程檢核工具(如：KIM、EAWS、OCRA、RULA、REBA…等)或風險評估工具(如：NIOSH 抬舉公式、3DSSPP…等)，至工作現場訪視並確認人因性危害因子。

5.3 評估、選定改善方法及執行：

5.3.1 依風險評估結果，由作業現場主管、熟知人因工程危害之勞工安全衛生管理人員或外部專家組成改善小組，共同討論及擬定具有可行性之改善方案。

5.3.2 考量危害性程度、執行可行性、所需人力資源、經費需求及可採行的技術等，可分別擬訂行政改善、工程改善及健康促進策略。

5.4 執行成效之評估及改善：

實施改善計畫後，每年參考「附件三 肌肉骨骼傷病人因改善管控追蹤一覽表」進行成效性評估，以了解改善是否有其成效，若無成效則需重新評估，再依評估結果選擇適當之改善方案。

6. 紀錄：

計畫相關之執行紀錄或文件等應至少留存三年備查。

7. 實施與修訂

本計畫陳經分署長核定後公告施行，修正時亦同。

8. 附件：

8.1 附件一、肌肉骨骼症狀調查表。

8.2 附件二、肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表。

8.3 附件三、肌肉骨骼傷病人因改善管控追蹤一覽表。

附件一、肌肉骨骼症狀調查表

A. 基本資料(必填)

服務區	單位	性別	年齡	總年資(年)	職稱	
工號	姓名	科/室/站	作業名稱		身高	體重
			☐ 辦公室作業 ☐ 現場作業			
					慣用手	☐ 左手 ☐ 右手

1. 您在過去的1 年內，身體是否有長達 2 週以上的疲勞、酸痛、發麻、刺痛等不舒服的症狀？

☐否 (可結束此調查表)

☐是 (請繼續填寫以下部分)

2. 您 最嚴重部位之痠痛、不適情形持續多久時間？

☐未滿 1 個月
 ☐1 個月
 ☐3 個月
 ☐6 個月
 ☐1 年
 ☐3 年
 ☐3 年以上

B. 各部位症狀調查表 (”不痛無感”之部位毋需勾選)

0(不痛無感)、1(輕微有感，可以忽略)、2(微痛，可能影響工作)、3(痛，會影響工作)、4(很痛，影響自主活動能力)、5(極痛無法忍受，完全無法自主活動)

不痛 無感 痛	輕微 有感	微痛	痛	極劇 很痛 疼痛		不痛 無感 痛	輕微 有感	微痛	痛	極劇 很痛 疼痛	
0	1	2	3	4	5	0	1	2	3	4	5
①	☐	☐	☐	☐	☐	⑧	☐	☐	☐	☐	☐
②	☐	☐	☐	☐	☐	⑨	☐	☐	☐	☐	☐
③	☐	☐	☐	☐	☐	⑩	☐	☐	☐	☐	☐
④	☐	☐	☐	☐	☐	⑪	☐	☐	☐	☐	☐
⑤	☐	☐	☐	☐	☐	⑫	☐	☐	☐	☐	☐
⑥	☐	☐	☐	☐	☐	⑬	☐	☐	☐	☐	☐
⑦	☐	☐	☐	☐	☐	⑭	☐	☐	☐	☐	☐
	☐	☐	☐	☐	☐	⑮	☐	☐	☐	☐	☐

背面觀

3. 其他肌肉骨骼相關病史說明：_____

附件二、肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表

附件二、肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表																															
單位	作業名稱	職務	員工編號	性別	姓名	年齡	年資	身高(cm)	體重(kg)	慣用手	是否不適	痠痛持續時間	症狀調查														C.痠痛其他症狀、病史說明:	健康管理 1 管控 2 健康促進 3 行政管理 4 工程改善	人因工程改善	是否改善	備註
													頭	上背	下背	左肩	右肩	左手肘 / 前臂	右手肘 / 前臂	左手 / 腕	右手 / 手腕	左臀 / 大腿	右臀 / 大腿	左膝	右膝	左腳踝 / 腳					

附件三、肌肉骨骼傷病人因改善管控追蹤一覽表

日期：

危害情形		勞工人數	危害因子	評估結果/改善措施	是否改善
確診疾病	確診肌肉骨骼傷病	名			
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			
小計： 名					
疑似有危害	傷病問卷調查（問卷3分含以上）	名			
小計： 名					
以上累計： 名					
無危害	傷病問卷調查（問卷2分含以下）	名			
總計： 名					
國外出差： 名					
全體勞工： 名					

主管核示	職業安全衛生人員	勞工健康服務人員