慈濟大學人因性危害防止計畫

109年6月20日修訂

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 因工作時間管理不當下,所引起之工作相關的人因性危害。依職業安全衛生法第6條及職業安 全衛生設施規則第324-1條之規定,特訂定本計畫。

二、適用範圍:本校全體教職員工。

三、權責

- 1. 職業安全衛生委員會:審議本計畫相關事項。
- 2. 環安中心:
- (1). 校內工作者人因危害及肌肉骨骼傷病調查。
- (2). 規劃、擬定及推動肌肉骨骼傷病預防計畫。
- (3). 評估改善方案之成效。
- 3. 勞工健康服務醫師:
- (1). 協助傷害狀況調查、工作者職業傷害統計與分析。
- (2).協助處理職業病診斷與職傷復工、配工等事項。

4. 人事室:

- (1). 提供校內工作者傷病假及職業災害給付等相關資料。
- (2). 協助校內工作者職傷後之工作再分配事宜。
- 5. 總務處:協助人因危害環境改善事宜。
- 6. 各單位行政管理與研究工作場所負責人:依職權指揮、監督協調有關人員施行本計畫。
- 7. 校內工作者:配合本計畫實施,並做好自我保護措施

四、定義

- 1. 人因工程:人因工程旨在發現人類的行為、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。
- 2. 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,導致或加重 軟組織傷病。

五、計畫項目與實施(流程圖詳附件一)

(一)現況調查

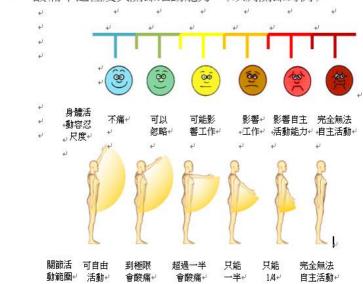
- 1. 肌肉骨骼傷病及危害調查(以下簡稱傷病調查):
- A. 健康與差勤監測:就既有的健康資料及差勤紀錄,查詢員工的確診肌肉骨骼傷病案例、疑似肌肉骨骼傷病案例與就醫情形,及以差勤紀錄查詢異常離職率、缺工、或請假的紀錄。
- B. 主動調查:醫護人員或職業安全衛生管理人員可應用「肌肉骨骼症狀調查表」(引用 Nordic Musculoskeletal Questionnaire, NMQ,圖1),或線上雲端填寫上「肌肉骨骼症 狀調查表,圖2」主動對於全體勞工實施自覺症狀的調查。

肌肉骨骼症狀問卷調查表。

A. 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。任選分數高者。

酸痛不適程度與關節活動能力:(以肩關節為例)。

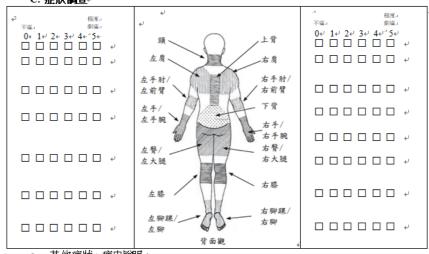


B. 基本資料↓

校區₽	單位₽	組	訓↩	職稱/作業名稱↩									
₽	₽		p			47							
妲	挂名₽	性別↩	年齢₽	年資₽	身高₽	體重↩	慣用手↩	47					
	a	□男。 □女。	4	4	4	4	□左手 』 □右手₽	47					

- 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.□3 年以上↔

で. 症狀調査』



其他症狀、病史説明√

圖1 勞工自覺「肌肉骨骼症狀調查表」樣張

慈濟學校財團法人慈濟大學

肌肉母骼症狀調查表

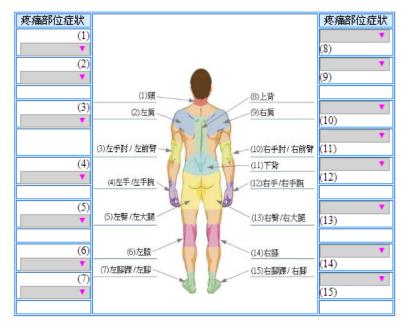
////									
填寫說明 請看	這裡	旦	<u>本語</u> <u>E</u>	<u>inglish</u>	<u>手機版</u>				
*員工編號				填寫日期	2020/03/27				
* 身高	公分	* 體重	公斤	* 慣用手	∘左 ∘右 手 手				
A.痠痛期間調	查								
不舒服,或關 。否。是	7一年內,身體 同節活動受到限 周查表 ; 是:	長制 ?	三星期以上的級 下列表格)	5勞、酸痛、5	後麻、刺痛等				
2.下表的身體部位發痛、不適或影響關節活動之情形持續多久時間? ○1個月 ○3個月 ○6個月 ○1年 ○3年 ○3年以上									
3.自覺認為造成這些症狀的原因與目前的工作有關嗎? 與工作無關的原因說明:									

B.症狀調查 關閉 痠痛程度對照圖

- 0:不痛,關節可以自由活動。
- 1:微痛,關節活動到極限會酸痛,可以忽略。
- 2:中等痛,關節活動超過一半會酸痛,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一半,會影響工作。 4:非常劇痛,關節活動只有正常人的1/4,影響自主活動能力。
 - 5:極度劇痛,身體完全無法自主活動。





症狀、病史說明:(諸將上表中最嚴重的1~3部位之症狀、病史說明於下)	
	1
其他說明:	
	1

(二)危害改善對象:根據傷病調查結果,將個案區分為確診疾病、有危害、疑似有危害、無危害等四個等級如表1,以確認有危害與沒有危害的勞工個案,醫護人員及安全衛生人員得依危害等級,建議處理方案。之後,將這些資料製作「肌肉骨骼症狀調查表追蹤一覽表,圖3)」,可將表1中四個等級的個案建議,分別加上色彩標示,以利後續改善與管控追蹤之用,以確認有危害與沒有危害的勞工個案。

■ 磁粉疾病 | 使素促進 | 肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表 | 通信改善 | 通信公司 | (100)

				1	181	139 6				4.0	122	雑成名		ENG.				77	1 4 2		1 4 2 2 1											
	姓名	性別	华蘇	车費	(cm)	(kg)	慣用手	職業病	通報中	報查		職痛符 検時間		上會	F#	左肩	右幕	左手騎 /演費	右手肘 /前臂	左手 /歌	24/ 千鶴	左臂/ 大腿	牌/	雄	右幕	左脚 取/胸	右脚 腿/脚	人员工程 改革	麦杏	1 7 9 7 2	是否 放善	衛住
單	李太人	8	36	12	170	62	Ė			Υ	Y	6個月	0	1	3	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	完成	Υ			
位	RAA	ţ	40	20	160	55	ħ			N	N		0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0					
名	黄小光	87	42	19	169	70	ħ			N	N		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
稱	ROO	87	48	22	169	70	ħ			N	N		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	\$00	87	55	28	169	70	to			N	N		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	\$00	ţ	50	18	169	70	ħ			N	N		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	2100	87	30	10	169	70	to			N	N		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	\$00	87	30	11	169	70	古			N	N		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	\$00	87	40	19	169	70	ħ			N	N		0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	\$00	87	41	20	165	68	to			Υ	Y	1年	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	完成	Υ			
	\$I00	87	38	16	165	66	to			N	N		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
	it00	87	26	4	175	63	店			N	N		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					

圖3「肌肉骨骼症狀調查表追蹤一覽表」

表1 肌肉骨骼傷病調查危害等級區分

	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	優先改善、工作調整											
有危害	疑似肌肉骨骼傷病與高就醫情	深黃色	人因工程改善、衛教指											
	形		導、健康促進、行政改善											
疑似有危	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	衛教指導、健康促進											
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	管控											

(三)危害分析

- 1. 原因:
 - (1)不當的姿勢
 - (2)高重複性動作
 - (3)振動、低溫局部壓迫環境
 - (4)長時間暴露(缺乏足夠休息時間)
 - (5)過度的施力
- 2. 危害風險評估、分析:針對前項肌肉骨骼傷病及危害調查結果,對有危害的勞工個案,以 人因工程評估方法(如KIM等檢核方法),評估個案的危害風險與辨識個案的危害因子。
- 3. 本校工作者大多數以教室、實驗/實習場所及辦公室為主要工作環境,少數工作者則為進行校園環境之維護。因此,分析本校工作者之作業內容後,將人因性危害因子分為三類:
 - (1)辦公室行政工作:利用鍵盤和滑鼠控制及輸入以進行電腦處理作業、書寫作業、電話溝通作業。
 - 1.1 鍵盤及滑鼠操作姿勢不正確。
 - 1.2 打字、使用滑鼠的重複性動作。
 - 1.3 長時間壓迫造成身體組織局部壓力。
 - 1.4 視覺的過度使用。
 - 1.5 長時間以坐姿進行工作(或不正確的坐姿)。
 - (2)知識技術之傳授:課堂授課及實驗/實習場所技術操作。
 - 2.1 長時間以站姿作業。
 - 2.2 長時間進行手臂抬舉動作。
 - 2.3重複性取樣、餵養動物作業
 - 2.4反覆的實驗室器材操作
 - 2.5過量的說話。
 - 2.6使用設計不良之機械設備或器具。
 - 2.7 不正確的坐姿。
 - (3)校園環境之維護:
 - 3.1 不正確之人工搬運作業。
 - 3.2 不正確的坐姿/立姿。

4. 確認危害因子

- (1)作業相關下背痛
- 1.1職業危險因子:工作需要長時間坐著或讓背部處於固定姿勢。
- 1.2個人危險因子:過去下背痛之病史、抽煙、肥胖。
- (2)作業相關腿、足部疼痛
- 2.1職業危險因子:小腿、足底筋膜疼痛、靜脈曲張發生。
- 2.2個人危險因子:扁平足、肥胖、站坐姿勢不良、穿了不合適 的鞋子。
- (3)作業相關手部疼痛(腕道症候群、網球肘)
- 3.1 職業危險因子:手部不當的施力、重複、長時間的手部施力。
- 3.2個人危險因子:骨折外傷或出血腫脹、脂肪瘤和腱鞘囊腫等。
- (4)作業相關肩頸部疼痛
- 4.1職業危險因子:長期固定在同一個姿勢,或不良的姿勢、工作配備(電腦、電話等) 擺放位置不良。
- 4.2個人危害因子:年資、年齡、戴眼鏡。
- (5)作業相關視覺疲勞(電腦視覺症候群)
- 5.1職業危險因子:眼睛長期近距離使用電腦做的工作,所引起的眼睛與視覺的不適症狀。 (眼乾痠痛、視覺變化、對光敏感)
- 5.2個人危害因子: 高度近視、內科疾病性黃斑部病變。
- (6)作業相關使用過度功能性嗓音障礙
- 6.1 職業危害因子:上課環境吵雜、因工作職責需長時間大聲講話。

6.2個人危害因子:不良說話習慣、緊張行性格特質。

(四)改善方案

1. 臨場服務醫師健康會談

針對評估為疑似有危害、有危害、確診疾病員工,臨場健康服務醫師協助確認危險因子, 於臨場服務時提供健康指導面談,若症狀異常嚴重,轉介至相關醫療單位就醫。

- 2. 工程控制改善
- (1)一般工作站設計原則
 - 1.1提供檯面、座椅、站立處高度可調整之設計,使之符合不同人員之身材。
- 1.2工具均應置於操作人員前方與雙手可及之處,減少為取放物品而產生腰部扭轉與過度前伸之動作。
- 1.3避免肌肉靜態負荷與長時間固定同樣操作姿勢,例如腰前伸、腰側彎、舉臂、頭前傾或後仰、單腳站立。
- 1.4避免令操作員持續於狹小侷限之空間內作業,而致無法變換調整姿勢,可能的話給予作業員可於站或坐著操作二者間自行輪替。
- 1.5操作機台之儀表與螢幕顯示應清晰易辨,儀表、螢幕與控制按鍵鈕之位置、形式應容易 辨識、閱讀、觸及、與操控。
- (2)下背痛與人工物料搬運
- 2.1抬舉
- 2.11物料搬運自動化以降低人力處理。
- 2.12必須人力處理的物品則應限制最大重量與體積。
- 2.13注意人員抬舉技巧,物品應儘量靠近身體,物品應提供方便握持之處。
- 2.2推拉
- 2.21必須人力推拉之車具,應提供四輪,並限制總重,同時注意潤滑保養。
- 2.22降低人力推拉車具之距離與轉彎次數。
- 2.23人力推拉車具應提供把手、推拉之地板坡角度應小。
- (3)電腦工作站設計原則
 - 3.1螢幕擺放高度不宜過高,以使眼睛能平視或略微往下注視螢幕內容為宜。
 - 3.2電腦螢幕書面的品質控制,例如:閃爍與抖動,色彩對比與亮度設定等。
- 3. 3操作鍵盤滑鼠時手腕不宜過度彎曲與側彎,雙手不宜過度前伸,手腕不應靠於鍵盤或桌子堅硬邊緣,可以使用材質適中之手腕靠墊,或選擇有較大手腕靠置部位之鍵盤。
- 3.4手肘宜有靠置休息之處,例如使用有扶手之座椅。
- 3.5螢幕與眼睛距離不宜過近,例如小於40公分。
- 3.6椅座需可調整上下,應有適當腰部支撐功能;在腳踏地上時膝蓋呈90度,可視需求增加腳墊板。
- 3.7文件架為可彈性調整方,高度宜與螢幕同高度且眼睛至文件的距離與觀視距離相等,可避免視線來回 移動的眼睛瞬間再對焦,減少視覺疲勞。
- 8注意操作一段時間(40-50分)後應起身休息。
- 3. 個人防護用具

一般來說具兩種功能,一是在疾病發生狀況下,能止痛與壓迫、減少疼痛,二是預防受傷 (職業傷害、災害)。防護具就個別工作內容選擇,像久坐使用護腰、背靠墊枕;久站使用 護膝、防靜脈曲張襪等。

4. 健康管理、促進活動

維持體重標準及訓練肌耐力、四肢延展與靈活,能預防肌肉骨骼傷害與下背痛。

- (1)自我健康管理:
- 1.1不吸菸(戒菸)或過量喝酒。
- 1.2維持適當體重 (BMI18-24)。
- 1.3心理壓力調適。
- 1.4 参加校辦年度健康檢查。
- 1.5工作前體操。

- 1.6工作後伸展。
- 1.7工作用眼30分鐘,要休息10鐘;每坐1小時就站起來活動10分鐘。
- 1.8教師應適時喝水及漱口,保持咽喉黏膜濕潤;避免辛辣食物,減少咽喉刺激。
- 1.9充足的休息(睡眠)。
- (2)健康促進活動:
- 2.1參加體適能測驗
- 2.2在校活動時,盡量以走動. 走樓梯替代電梯等,訓練腿部肌肉群。
- 2.3零加學校或相關單位舉辦之減重班、有氧運動、 瑜珈教室、體能訓練等活動。
- 5. 教育訓練
 - (1)宣導工作者有效利用合理之工作間休息次數與時間。
 - (2)辦理相關人因危害、健康促進之宣導。
 - (3)藉由教育訓練傳遞肌肉骨骼傷害風險意識與正確操作技巧

(五)進階改善方案

- 1. 工作調整
- (1)縮短工作時間
- (2)更換工作內容
- (3)變更作業場所

(六)執行成效及記錄

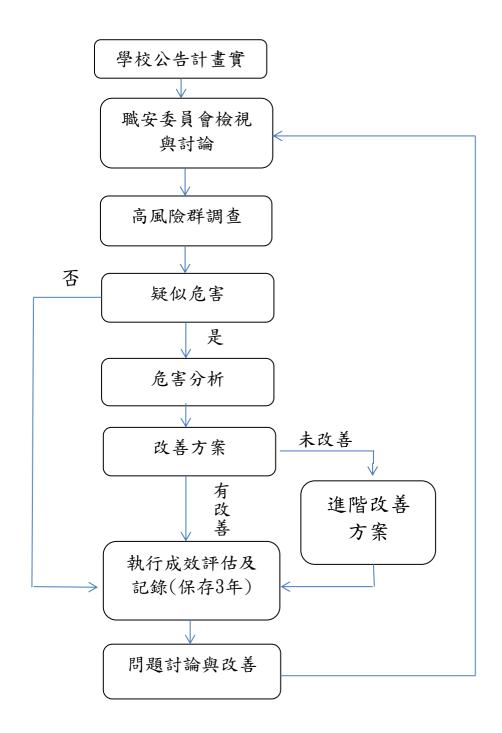
- 1. 工作者有產生人因性危害時,針對其選定改善方法進行追蹤及瞭解,掌控工作者肌肉骨骼 之傷害之改善成效。
- 2. 進行問卷調查分析工作者改善前、後肌肉骨骼傷害恢復情形。
- 3. 如果改善成果不佳或惡化時,應重新選定改善方法及執行措施或調整其工作,避免產生二次危害。

六、其他有關安全衛生事項

工作者工作內容調整時,如有不同之人因性危害因子產生時,應修正或補有關其人因性危害因子評估、選定改善方法及執行措施等,以避免工作者作業時產生人因性危害。

七、本計畫執行之紀錄或文件等應歸檔留存三年以上。

八、本計畫陳請校長核定後公告實施,修正時亦同。



(人因性危害預防計畫流程圖)