



奔騰物流

TAIWAN WAREHOUSE SOLUTION CORP.

人因性危害預防計畫

人因性危害預防計畫

目錄

一、依據.....	1
二、目標.....	1
三、定義：.....	1
四、適用對象.....	1
五、適用範圍.....	1
六、計畫項目及實施：.....	2
七、其他有關安全衛生事項.....	3
八、相關文件.....	3
九、實施與修訂.....	3

人因性危害預防計畫

一、 依據

職業安全衛生法第 6 條第二項及職業安全衛生設施規則第 324-1 條之規定辦理，避免員工因姿勢不良、過度施力及作業頻率過高等原因，促發肌肉骨骼疾病，以維護員工健康，特訂定本計畫。

二、 目標

規劃及採取必要之安全衛生措施，透過肌肉骨骼傷病問卷調查找出高風險族群，再進行作業流程、內容及動作之分析，確定人因性危害因子，並人因危害之作業規劃改善方法，執行改善、評估改善成效，以達到預防人因性危害並保護員工健康之目的。

三、 定義：

- 3.1 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。
- 3.2 臨場服務醫師：經勞工健康服務訓練合格並取得合格證明之醫師或職業醫學科專科醫師。
- 3.3 臨場服務護理師：經勞工健康服務訓練合格並取得合格證明之護理師。

四、 適用對象

- 4.1 本公司全體員工。

五、 適用範圍

- 5.1 本公司全廠區。

六、 權責：

- 6.1 最高主管
 - a. 政策宣示
 - b. 建立健康職場的企業文化
- 6.2 安全衛生委員會
 - a. 擬定政策的建議
 - b. 審議人因性危害預防計畫

人因性危害預防計畫

6.3 人資單位

- a. 提供同仁差勤記錄
- b. 提供健康管理資料
- c. 保存健康管理資料

6.4 單位主管

- a. 作業流程分析、內容及動作
- b. 擬定人因性危害改善對策
- c. 與臨場服務護理師或臨場服務醫師討論評估、選定改善方法後執行
- d. 實施人因性危害改善方案

6.5 職安單位

- a. 肌肉骨骼傷害及危害調查
- b. 改善對策的建議
- c. 改善方案的管控、追蹤

七、計畫項目及實施：

7.1 工作場所及作業危害辨識與評估

肌肉骨骼職業傷病危害調查

1. 現況查詢：

- a. 職傷紀錄：調查通報職業病案例文件，篩選有肌肉骨骼傷病或可能有潛在肌肉骨骼傷病風險之單位或作業。
- b. 員工抱怨：高抱怨之單位或作業，列入可能需要評估之對象。

2. 主動調查：配合每年度定期施以自覺式肌肉骨骼症狀調查表(NMQ)，以發現可能有潛在肌肉骨骼傷病風險之作業，參考列入可能需要評估之對象。

針對前項肌肉骨骼傷病及危害調查結果，確認有危害的勞工個案，再以適當的人因工程評估方法評估個案的危害風險與辨識個案的危害因子。

7.2 改善方案訂定

依據評估結果，由臨場服務護理師或臨場服務醫師及相關人員共同討論，擬定具有可行性的改善方案。

1. 工程改善：為優先考慮之改善方式。
2. 教育訓練：透過教育訓練教導工作人員使用正確的姿勢、輔助器具或個人防護具及肌肉放鬆技巧，以避免肌肉骨骼傷害。
3. 健康促進：配合公司政策辦理健康促進活動。

7.3 執行成效評估

管控追蹤：人因工程危害改善方案實施後，應實施管控追蹤，以確定其有效性與可行性。主要工作包含：

- a. 管控員工肌肉骨骼傷病的人數、比率、嚴重程度等，管控結果應留存執行記錄備查。
- b. 追蹤改善案例的執行與職業病案例的處置，應留存執行記錄備查。

人因性危害預防計畫

八、其他有關安全衛生事項

針對本公司工作者作業內容有調整時，如有不同之人因性危害因子產生時，本計劃應修正或補充有關其人因性危害因子評估、選定改善方式及執行措施等，以避免人因性危害。

相關執行紀錄或文件等應歸檔留存 3 年。

九、相關文件

附件一：自覺式肌肉骨骼症狀調查表(NWQ)

附件二：肌肉骨骼傷病調查危害等級區分

附件三：肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表

附件四：肌肉骨骼傷病調查一覽表

十、實施與修訂

本計畫呈總經理核准後實施，修訂時亦同。

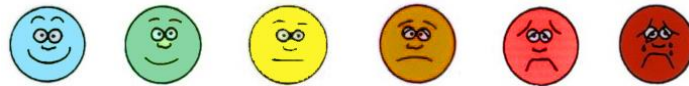
人因性危害預防計畫

附件一：自覺式肌肉骨骼症狀調查表(NWQ)

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)



身體活
動容忍
尺度

不痛

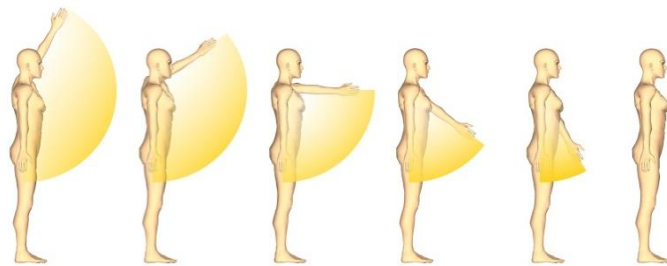
可以
忽略

可能影
響工作

影響

影響自主
活動能力

完全無法
自主活動



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

人因性危害預防計畫

肌肉骨骼症狀調查表

B. 基本資料

填表日期	工作地點	部門		作業名稱		職稱	
員工編號	姓名	性別	年齡	年資	身高	體重	慣用手
		☐ 男 ☐ 女					☐ 左手 ☐ 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

C. 症狀調查

不痛 極度 0 1 2 3 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐		不痛 極度 0 1 2 3 4 5 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
--	--	---

● 其他症狀、病史說明

--

人因性危害預防計畫

附件二：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	例如：行政改善
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	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）	淺黃	例如：健康促進、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	管控

人因性危害預防計畫

附件三：肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表

部門	單位	作業名稱	職稱	勞工編號	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	是否不適	酸痛持續時間	症狀調查																簡易人因工程改善	是否改善	進階人因工程改善	是否改善	備註																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
																	頸	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	右腳踝/腳																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						

承辦人員：

單位主管：

人因性危害預防計畫

附件四：肌肉骨骼傷病調查一覽表

危害情形		危害因子(工作 站、勞工及危害 因子簡述)	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： 名				
疑 似 有 危 害	肌肉骨骼 症狀問卷 調查表	無			
	小計： 名				
以上累計： 名					