

# 國立屏東科技大學事故災害調查與通報程序

105.07.01 經本校環安衛委員會審查通過

## 一、目的：

為使作業場所發生職業安全事故時，能即時採取通報與處理，並完成矯正及預防措施，以降低職業安全衛生風險，並預防類似事件再度發生。

## 二、範圍：

各單位發生職業安全事故時，其通報、處理、調查、報告、事故防範等作業，均適用本辦法，有關校安事件之緊急應變及通報，校安中心於校園災害管理實施計畫另訂之。

## 三、權責：

### (一) 職業安全事故通報：

由發現人員、場所負責人、單位主管或單位負責人指定人員負責事故通報，校園安全暨災害防救通報處理中心(以下簡稱校安中心)與環境保護暨安全衛生中心(以下簡稱環安中心)接獲上述通報後，各依據職業安全事故類型進行相關法定通報作業。其他法定通報將校安中心接獲事故通報後進行統籌，並傳達各校園安全相關通報單位，通報單位知悉後根據法令及規範於時限內進行通報。

### (二) 職業安全事故調查：

以事故單位與環安中心為主，其餘單位協助事故調查處理。

## 四、定義：

### (一) 事故單位：

事故發生後若有人受傷則指受傷人員所隸屬單位；若同時有兩個單位以上之人員受傷，則由這些單位協調後指定一單位為之。若無人員受傷則指事故發生地點或所屬管轄區之單位。

### (二) 職業安全事故通報：

指本校教職員工、學生、承攬人在工作場所發生意外事故災害時，由發現人員、事故場所負責人、單位主管或單位負責人指定人員負責通報。

### (三) 法定通報：

指法律明文規定相關人員對特定事件的通報責任，所以當知悉未於規定時間內進行通報，將面臨相關罰則或處分。

1. 重大職業災害通報：發生下列災害之一時，環安中心應於8小時內通報所轄勞動檢查機構(勞動部職業安全衛生署南區職業安全衛生中心)。

(1) 發生死亡災害。

(2) 發生災害之罹災人數在三人以上。

(3) 發生災害之罹災人數在一人以上，且需住院治療。

(4) 其他經中央主管機關指定公告之災害。(職業安全衛生法第37條)

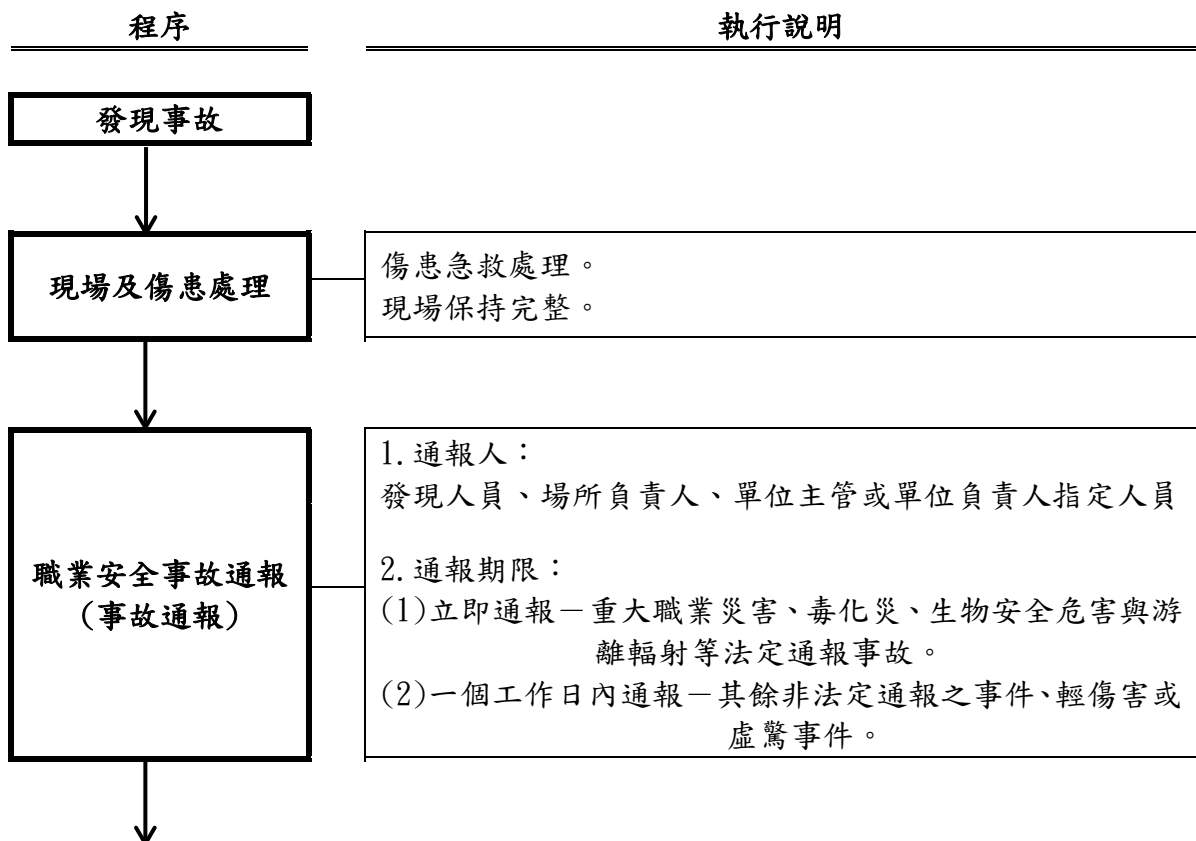
2. 毒化災通報：發生下列災害之一時，環安中心應於1小時內通報屏東環保局與毒物及化學物質局南區環境事故專業技術小組。

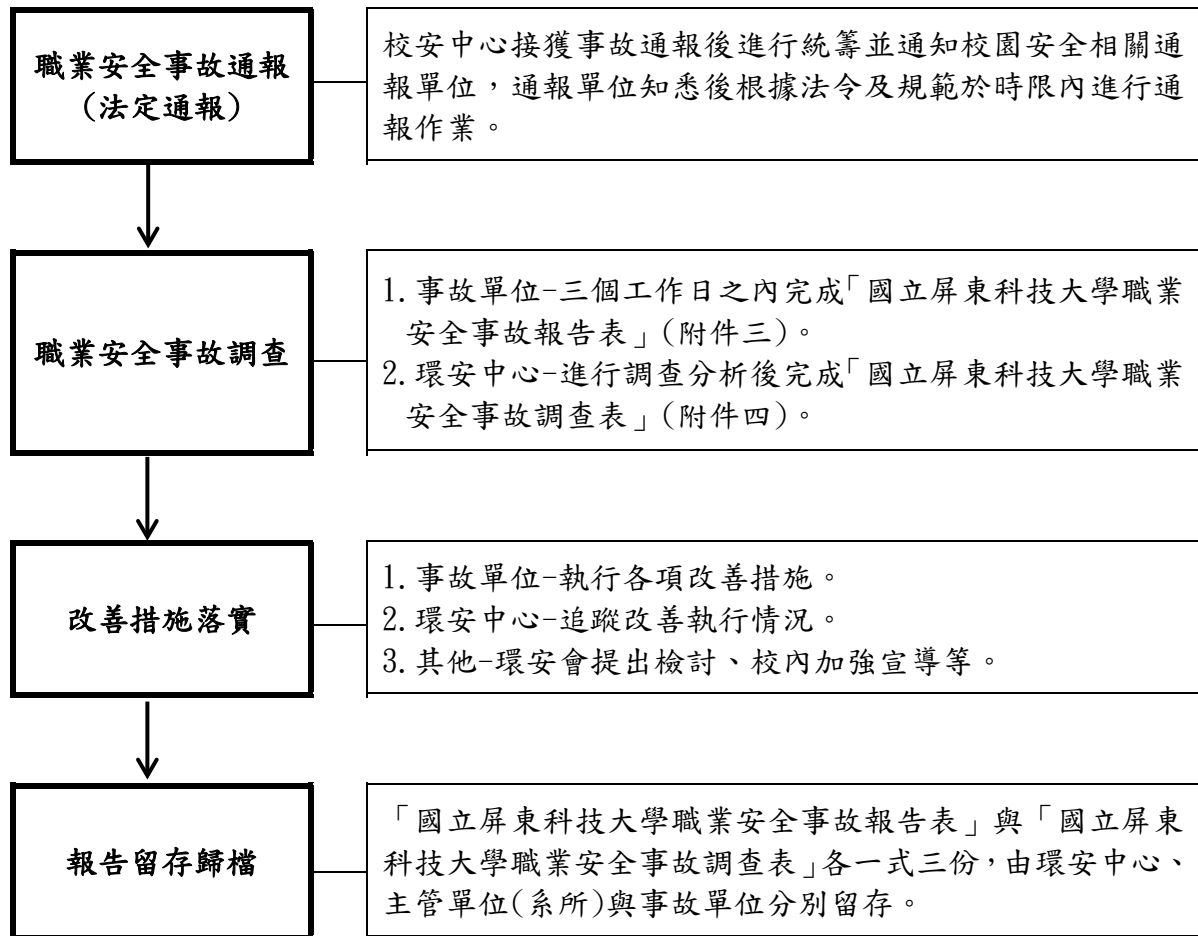
(1) 毒性化學物質洩漏。

(2) 毒性化學物質化學反應。

- (3)其他突發事故等而污染運作場所周界外環境或危害人體健康者。  
(毒性化學物質管理法第 24 條)
3. 生物安全危害通報：發生下列災害之一時，環安中心應配合危害程度進行通報作業。
- (1)高度危害—指擴及實驗室以外區域，對實驗室人員、其他部門或週遭社區民眾，有感染或危害之虞；須二十四小時內通報所在地主管機關及中央主管機關。
  - (2)中度危害—指局限於實驗室以內區域，對實驗室人員可能有感染或危害之虞；須通報地方主管機關，並副知中央主管機關。
  - (3)低度危害—指局限於實驗室防護設備內，對實驗室人員較少有感染或危害之虞；須進行書面記錄。(感染性生物材料管理辦法第 10 條)
4. 游離輻射通報：發生下列災害之一時，環安中心應立即通報主管機關(行政院原子能委員會)。
- (1)人員接受之劑量超過游離輻射防護安全標準之規定者。
  - (2)輻射工作場所以外地區之輻射強度或其水中空氣中或污水下水道中所含放射性物質之濃度超過游離輻射防護安全標準之規定者。
  - (3)放射性物質遺失或遭失竊者。
  - (4)其他經主管機關指定之重大輻射事故。(游離輻射防護法第 13 條)
5. 其他法定通報：校安中心接獲事故通報後進行統籌並通知校園安全相關通報單位，通報單位知悉後根據法令及規範於時限內進行通報作業。

五、職業安全事故調查與通報流程：





## 六、職業安全事故調查與通報流程說明：

### (一) 現場及傷患處理

#### 1. 傷患急救處理：

- (1) 人員或承攬人於工作中受傷，其場所負責人、單位主管或承攬人之主管（由監工協助）應給予傷者必要之協助。
- (2) 需要救護車時，須撥急救電話請求派車，並派人隨車照顧傷患至外送就醫。護送人員留在醫院協助傷者獲得適當看護及辦理住院事宜，並設法通知傷者家屬，且適時以電話回報校安中心與環安中心說明送醫情況。
- (3) 承攬人受傷如需救護車支援時，承攬人或總務部門必須派人隨車照顧傷者。

#### 2. 現場保持完整：

- (1) 事故現場應盡量保持完整，以利事故調查之進行，除必要之急救、搶救外，不可移動或破壞現場。
- (2) 事故如達法定通報所定義之狀況時，除必要之急救、搶救外，未經司法機關或檢查機關許可，不得移動或破壞現場。

### (二) 職業安全事故通報

#### 1. 職業安全事故通報：

- (1) 事故災害發生時，發現人員、場所負責人、單位主管或單位負責人指定人員依「國立屏東科技大學職業安全事故通報流程」(附件一)進行通報。
- (2) 重大職業災害、毒化災、生物安全危害與游離輻射等法定須通報之事故災害須立即進行通報，其餘非法定通報之事件、輕傷害或虛驚事件須於一個工作日內完成通報。
- (3) 必要時可先以電話或口頭通知，通報內容請簡單扼要說明：
  - a. 所屬單位、姓名、職稱。
  - b. 事故發生時間、地點、事發經過及目前狀況。
  - c. 是否有人員受傷或受困。
  - d. 已進行的處理措施及所需支援。

2. 法定通報：

- (1) 校安中心與環安中心接獲上述通報後，依據職業安全事故類型進行法定通報作業，環安中心通報作業流程參見附件二「國立屏東科技大學環境保護暨安全衛生中心職業災害處理流程圖」。
- (2) 其他校園安全相關單位待校安中心彙整訊息通知後，依相關之法令及規範進行災害通報(不同事件定義具有不同時間規範)。

(三) 職業安全事故調查

1. 事故單位應於事故發生後，進行初步職業安全事故調查，研議防範措施與災害防止對策，並於三個工作天內完成「國立屏東科技大學職業安全事故報告表」(附件三)，繳交予環安中心，作為職業災害調查分析之參考。
2. 環安中心根據事故單位繳交之報告表與現場勘查狀況，將相關調查內容彙整至「國立屏東科技大學職業安全事故調查表」(附件四)，分析職業安全事故原因，並提供災害防止對策與工安因應措施等相關改善建議，作為事故單位防災方案之參考。
3. 進行上述事故調查時，調查內容(含人、事、時、地、物)應注意下列相關事項：
  - (1) 先確認事故發生之經過及處理情形。
  - (2) 藉由人員訪談、設備檢查分析、物料測試、相關文件與記錄查核、或事故現場重建以鑑認出事故之直接原因、間接原因與基本原因。
  - (3) 發展出有效的改善措施，以消除或降低立即原因和基本原因發生之機率，或是減輕事故後果之嚴重度。

(四) 改善措施落實

1. 改善措施相關之各負責單位教職員與學生應確實依據既定計畫執行各項改善措施。
2. 環安中心後續將不定時追蹤事故單位改善措施執行情況，並記錄相關查核結果，藉由改善措施之落實，達到減少相關事故災害發生之目的。
3. 針對校園常見職業安全事故提出改善建議，並將事故調查結果加以宣導或是納入安全衛生訓練教材之中，以強化校內工作者對於職業安全的相關認知，降低職業安全相關事故發生率。
4. 環安中心彙整校內職業安全事故通報資料，並定期於環境保護暨安全衛生委員會提出檢討與改善建議。

(五) 報告留存歸檔

1. 事故單位完成一式三份之「國立屏東科技大學職業安全事故報告表」，經單位主管或系(所)主任核定後，將報告表分送環安中心、主管單位(系所)與事故單位自存。
2. 環安中心填寫一式三份之「國立屏東科技大學職業安全事故調查表」，並確認事故單位之改善措施及其預定完成期限後，經環安中心主管核定，由環安中心、主管單位(系所)與事故單位分別留存。

#### 七、其他

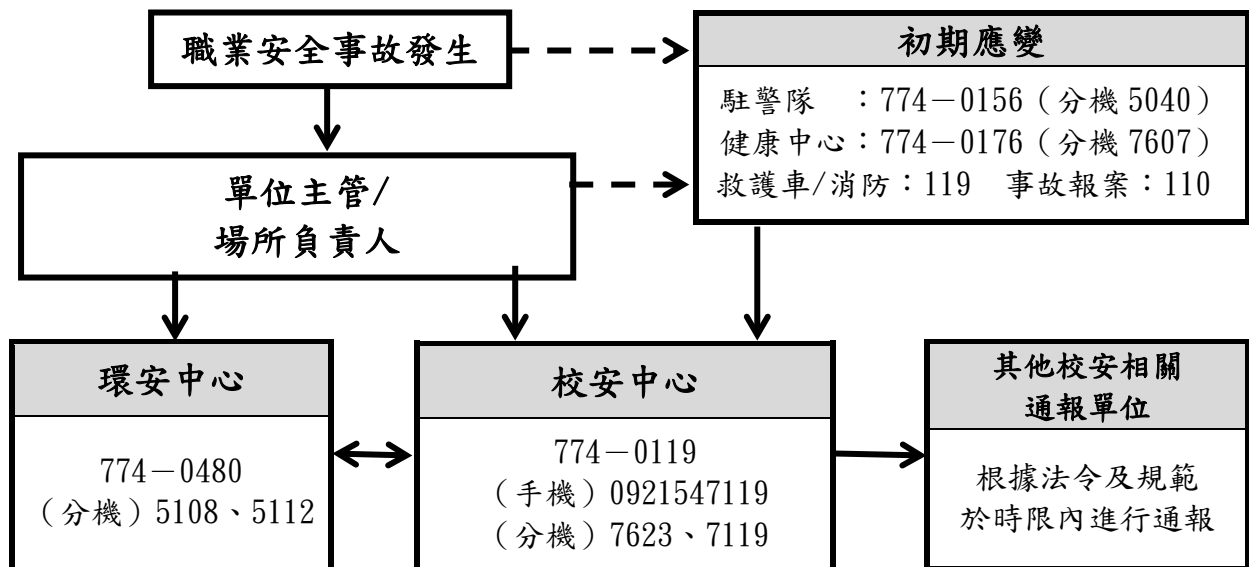
本調查與通報程序經本校環境保護暨安全衛生委員會審查通過後公告施行，修正時亦同。

## 國立屏東科技大學職業安全事故通報流程

重大事故、毒化災、生物安全危害、游離輻射—立即通報

職業安全事故通報		
通報事故分類	<b>重大事故</b> <u>(立即通報)</u>	1. 發生 <u>死亡災害</u> 。 2. 發生災害之罹災人數在 <u>三人以上</u> 。(失能傷害) 3. 發生災害之罹災人數在 <u>一人以上，且需住院治療</u> 。(失能傷害) 4. 其他經中央主管機關指定公告之災害。
	事件/輕傷害 (1 工作日內通報)	1. 人員受傷無法繼續其正常工作，請假一日以上但不需住院治療者。(失能傷害) 2. 人員受傷，請假未達一日亦不需住院治療者。(非失能傷害) 3. 任何事件或人員不當操作，導致設備毀損事故。
	虛驚事件 (1 工作日內通報)	無人員受傷且無財物損失。
特殊事故通報	<b>毒化災</b> <u>(立即通報)</u>	1. 毒性化學物質洩漏。 2. 毒性化學物質化學反應。 3. 其他突發事故等而污染運作場所周界外環境或危害人體健康之虞者。
	<b>生物安全危害</b> (感染性生物材料) <u>(立即通報)</u>	1. 高度危害—擴及實驗室以外區域，對實驗室人員、其他部門或週遭社區民眾，有感染或危害之虞。 2. 中度危害—局限於實驗室以內區域，對實驗室人員可能有感染或危害之虞。 3. 低度危害—局限於實驗室防護設備內，對實驗室人員較少有感染或危害之虞。
	<b>游離輻射</b> <u>(立即通報)</u>	1. 人員接受之劑量超過游離輻射防護安全標準之規定者。 2. 輻射工作場所以外地區之輻射強度或其水中空氣中或污水下水道中所含放射性物質之濃度超過游離輻射防護安全標準之規定者。 3. 放射性物質遺失或遭失竊者。 4. 其他經主管機關指定之重大輻射事故。

### 流程圖：



立即通報—**重大事故**、**毒化災**、**生物安全危害**、**游離輻射**

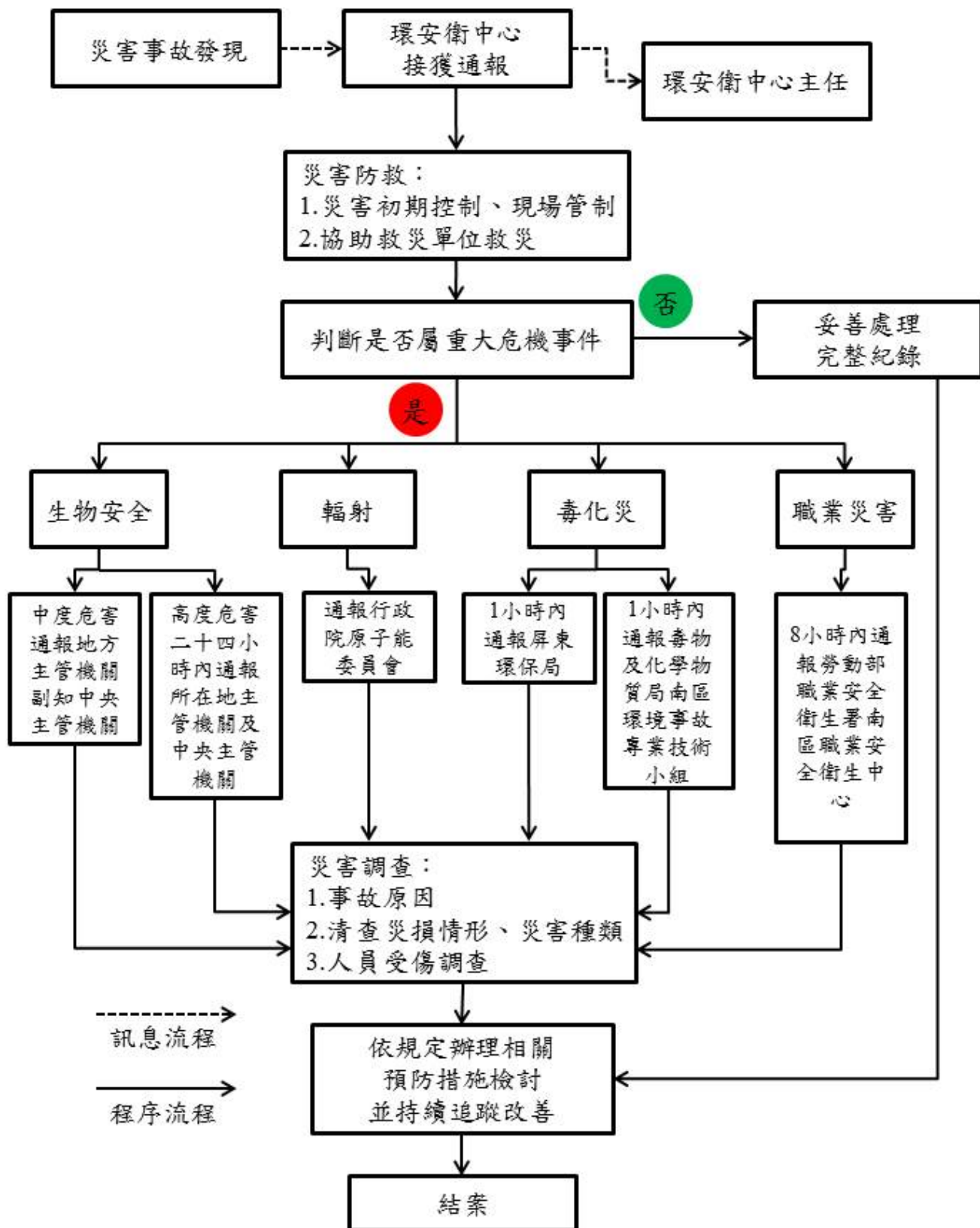
必要通報 →  
緊急救護 .....→

通報內容—

1. 所屬單位、姓名、職稱。
2. 事故發生時間、地點、事發經過目前狀況。
3. 是否有人員受傷或受困。
4. 已進行的處理措施及所需支援。

國立屏東科技大學

環境保護暨安全衛生中心職業安全災害處理流程圖







通報日期	年 月 日 時 分
通報人(填表人)	(姓名) ; (電話)
<b>初步職業安全事故調查</b>	
災害類型	1. <input type="checkbox"/> 墜落、滾落      2. <input type="checkbox"/> 跌倒      3. <input type="checkbox"/> 衝撞      4. <input type="checkbox"/> 物體飛落 5. <input type="checkbox"/> 物體倒塌、崩塌      6. <input type="checkbox"/> 被撞      7. <input type="checkbox"/> 被夾、被捲      8. <input type="checkbox"/> 被切、割、擦傷 9. <input type="checkbox"/> 踩踏(踏穿)      10. <input type="checkbox"/> 溺斃      11. <input type="checkbox"/> 與高溫、低溫之接觸 12. <input type="checkbox"/> 與有害物等之接觸      13. <input type="checkbox"/> 感電      14. <input type="checkbox"/> 爆炸 15. <input type="checkbox"/> 物體破裂      16. <input type="checkbox"/> 火災      17. <input type="checkbox"/> 不當動作      18. <input type="checkbox"/> 其他：_____ 19. <input type="checkbox"/> 無法歸類者      20. <input type="checkbox"/> 上下班交通事故      20. <input type="checkbox"/> 非上下班交通事故
災害原因	1. <input type="checkbox"/> 使用機具方法不當      2. <input type="checkbox"/> 使用有缺陷機具      3. <input type="checkbox"/> 未使用個人防護具 4. <input type="checkbox"/> 未使用適當的工具      5. <input type="checkbox"/> 在工作中開玩笑      6. <input type="checkbox"/> 通風不良 7. <input type="checkbox"/> 安全防護具失效      8. <input type="checkbox"/> 火災或爆炸      9. <input type="checkbox"/> 高度噪音 10. <input type="checkbox"/> 防護或支撐不當      11. <input type="checkbox"/> 警報系統不良      12. <input type="checkbox"/> 不整潔 13. <input type="checkbox"/> 採光照明不良      14. <input type="checkbox"/> 工作場所擁擠      15. <input type="checkbox"/> 輻射暴露 16. <input type="checkbox"/> 不正確裝載機具或物料      17. <input type="checkbox"/> 外包商管理不當      18. <input type="checkbox"/> 採取不正確工作姿勢 19. <input type="checkbox"/> 未獲授權逕行操作機具      20. <input type="checkbox"/> 其他：
防範措施	1. <input type="checkbox"/> 再教導傷者      2. <input type="checkbox"/> 加強檢查      3. <input type="checkbox"/> 安裝防護罩或設備 4. <input type="checkbox"/> 提醒並教導其他人員      5. <input type="checkbox"/> 加強工廠清潔      6. <input type="checkbox"/> 需要個人防護具 7. <input type="checkbox"/> 警告或正式懲戒      8. <input type="checkbox"/> 列入工作安全分析      9. <input type="checkbox"/> 擬定工作前計畫 10. <input type="checkbox"/> 正式教訓改進      11. <input type="checkbox"/> 修正工作安全分析      12. <input type="checkbox"/> 需要工作前安全指導 13. <input type="checkbox"/> 傷者暫調其他工作      14. <input type="checkbox"/> 修理工具、機械、建造物等 15. <input type="checkbox"/> 需要其他工具、設備、材料代替      16. <input type="checkbox"/> 傷者調其他工作 17. <input type="checkbox"/> 改善設計或構造      18. <input type="checkbox"/> 需要與其他部門接洽 19. <input type="checkbox"/> 檢查其他類似工作情形      20. <input type="checkbox"/> 清除危險情況      21. <input type="checkbox"/> 其他措施
災害防止對策	
預計完成日期	年 月 日 時 分
<b>職業安全事故照片</b>	
災害事故現場、人員、設備等損傷照片	

--	--

**特定事故之檢附資料**(紙本文件請附於頁後)

特殊事故	毒化物	1. <input type="checkbox"/> 實驗室平面圖。 2. <input type="checkbox"/> 實驗室人員名冊(含緊急聯絡人、電話)。 3. <input type="checkbox"/> 事故毒化物購買申請單。 4. <input type="checkbox"/> 事故毒化物運作紀錄表。 5. <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	感染性 生物材料	1. <input type="checkbox"/> 實驗室平面圖。 2. <input type="checkbox"/> 實驗室人員名冊(含緊急聯絡人、電話)。 3. <input type="checkbox"/> 感染或危害之生物材料種類名稱：_____。 4. <input type="checkbox"/> 感染性生物材料持有或保存表。 5. <input type="checkbox"/> 其他：_____			
	游離輻射	1. <input type="checkbox"/> 實驗室平面圖。 2. <input type="checkbox"/> 實驗室人員名冊(含緊急聯絡人、電話)。 3. <input type="checkbox"/> 密封放射性物質登記證明，登記字號：_____。 4. <input type="checkbox"/> 可發生游離輻射設備登記證明，登記字號：_____。 5. <input type="checkbox"/> 其他：_____			
填表人 (簽章)		場所負責人 (簽章)		單位主管/ 系(所)主任 (簽章)	

備註：

1. 本單一式三份分送環安中心、主管單位(系所)、事故單位自存。
2. 事件發生後三個工作天完成報告表。

## 國立屏東科技大學職業安全事故調查表

## 職業安全事故通報種類

災害類別		1. <input type="checkbox"/> 主要之工作場所職業災害 2. <input type="checkbox"/> 其他之工作場所職業災害 3. <input type="checkbox"/> 工作場所以外或適用其他法令規定之職業災害 4. <input type="checkbox"/> 非職業災害 5. <input type="checkbox"/> 認定中(原因: _____)
通報事故分類	重大事故	1. <input type="checkbox"/> 發生 <b>死亡災害</b> 。 2. <input type="checkbox"/> 發生災害之罹災人數在 <b>三人以上</b> 。(失能傷害) 3. <input type="checkbox"/> 發生災害之罹災人數在 <b>一人以上，且需住院治療</b> 。(失能傷害) 4. <input type="checkbox"/> 其他經中央主管機關指定公告之災害。
	事件/ 輕傷害	1. <input type="checkbox"/> 人員受傷無法繼續其正常工作，請假一日以上但不需住院治療者。(失能傷害) 2. <input type="checkbox"/> 人員受傷，請假未達一日亦不需住院治療者。(非失能傷害) 3. <input type="checkbox"/> 任何事件或人員不當操作，導致設備毀損事故。
	虛驚事件	1. <input type="checkbox"/> 無人員受傷且無財物損失。
特殊事故通報	毒化災	1. <input type="checkbox"/> 毒性化學物質洩漏。 2. <input type="checkbox"/> 毒性化學物質化學反應。 3. <input type="checkbox"/> 其他突發事故等而污染運作場所周界外環境或危害人體健康之虞者。
	生物安全危害 (感染性生物材料)	1. <input type="checkbox"/> 高度危害—擴及實驗室以外區域，對實驗室人員、其他部門或週遭社區民眾，有感染或危害之虞。 2. <input type="checkbox"/> 中度危害—局限於實驗室以內區域，對實驗室人員可能有感染或危害之虞。 3. <input type="checkbox"/> 低度危害—局限於實驗室防護設備內，對實驗室人員較少有感染或危害之虞。
	游離輻射	1. <input type="checkbox"/> 人員接受之劑量超過游離輻射防護安全標準之規定者。 2. <input type="checkbox"/> 輻射工作場所以外地區之輻射強度或其水中空氣中或污水下水道中所含放射性物質之濃度超過游離輻射防護安全標準之規定者。 3. <input type="checkbox"/> 放射性物質遺失或遭失竊者。 4. <input type="checkbox"/> 其他經主管機關指定之重大輻射事故。
線上通報		1. <input type="checkbox"/> 有 2. <input type="checkbox"/> 無(紀錄留存，免填下兩項)
線上通報日期		年 月 日 時 分
通報人		(姓名) ; (電話)

## 事業單位

行業別	(分類號碼) 7950 大專校院
事業單位名稱	國立屏東科技大學
事業單位地址	91201 屏東縣內埔鄉老埤村學府路1號
事業單位電話	(08)770-3202
事業統一編號	91004103
負責人	戴昌賢
承攬關係	1. <input type="checkbox"/> 無(為本校雇用之勞工) 2. <input type="checkbox"/> 有(請詳述: _____)

## 職業安全事故概況

發生時間	年 月 日 時 分
單位名稱	
發生場所	
場所負責人	(姓名) ; (電話)
事件摘要 (含接獲通報、人、事、時、地、設備與搶救狀況)	

財物損失	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有(設備/金額：_____)			
罹災人數	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有(死亡 人、重傷 人、輕傷 人，共 人)			
處理情形 (應變措施、通報及其他作為，如補償慰恤、停工等)				
<b>罹災者概況</b> (無者免填，不足請自行增列)				
姓名				
單位/系所	(年級)			
職稱	1. <input type="checkbox"/> 專案教師 2. <input type="checkbox"/> 專任助理 3. <input type="checkbox"/> 行政助理 4. <input type="checkbox"/> 技工 5. <input type="checkbox"/> 工友 6. <input type="checkbox"/> 駕駛 7. <input type="checkbox"/> 臨時工 8. <input type="checkbox"/> 勞僱型兼任助理(工讀生) 9. <input type="checkbox"/> 其他_____			
性別	1. <input type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女			
國籍	1. <input type="checkbox"/> 本國 2. <input type="checkbox"/> 原住民 3. <input type="checkbox"/> 外籍(國籍_____)			
傷亡情形	1. <input type="checkbox"/> 死亡 2. <input type="checkbox"/> 受傷(部位：_____)			
住院治療	1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有(_____醫院)			
連絡電話	(手機)_____ ; (市話)_____			
電子信箱				
緊急聯絡人	(姓名)_____ ; (電話)_____			
備註				
<b>職業安全事故調查</b>				
災害類型 (分類編號/項目)	1. <input type="checkbox"/> 墜落、滾落 2. <input type="checkbox"/> 跌倒 3. <input type="checkbox"/> 衝撞 4. <input type="checkbox"/> 物體飛落 5. <input type="checkbox"/> 物體倒塌、崩塌 6. <input type="checkbox"/> 被撞 7. <input type="checkbox"/> 被夾、被捲 8. <input type="checkbox"/> 被切、割、擦傷 9. <input type="checkbox"/> 踩踏(踏穿) 10. <input type="checkbox"/> 溺斃 11. <input type="checkbox"/> 與高溫、低溫之接觸 12. <input type="checkbox"/> 與有害物等之接觸 13. <input type="checkbox"/> 感電 14. <input type="checkbox"/> 爆炸 15. <input type="checkbox"/> 物體破裂 16. <input type="checkbox"/> 火災 17. <input type="checkbox"/> 不當動作 18. <input type="checkbox"/> 其他：_____			
災害媒介 (分類編號/項目)	19. <input type="checkbox"/> 無法歸類者 20. <input type="checkbox"/> 交通事故(分類代碼/項目：_____)			
原因分析	(一)直接原因： (二)間接原因： 1. 不安全狀況： 2. 不安全動作： (三)基本原因：			
災害防止對策 及 工安因應措施	(一)相關法規： (二)過去已採取之防災作為：(過去檢查處理情形及相關防災作為，如宣導輔導等) (三)防災具體措施或建議：(敘明事後避免類似災害將採行之防災具體措施)			
<b>職業安全事故調查照片</b>				
現場設備或調查分析照片				
環安人員		環安中心主管		結案

(簽章)		(簽章)		日期	
本單一式三份分送環安衛中心、主管單位(系所)、事故單位自存。					