



# 中華大學

制定單位：總務處環安組	意外事故通報與調查管理程序	文件編號：DA7-000-2-109
公布日期：105年6月3日		頁次：1/3

## 壹、目的

對於發生之意外事故予以調查、分析及記錄，以了解事故發生之原因，研擬應對策略，防止類似事故再發生。

## 貳、範圍

凡本校實驗室、實習工廠發生之意外事故均屬之。

## 參、權責單位

- 一、事故通報：實驗室、實習工廠人員。
- 二、事件
- 三、原因分析及改善對策：系所負責人及實驗室、實習工廠負責人。
- 四、改善追蹤及確認：環安組。
- 五、紀錄保存與資料分析：環安組。

## 肆、名詞解釋

- 一、危害：造成任何形式傷害的潛在來源、情況或行為，這些傷害包括受傷、疾病或前述項目之併同發生。
- 二、事件：造成或可能造成之傷害、疾病（不論嚴重程度）、死亡之事件。
  - (一)意外事件(accident)：屬於事件的一部份，專指造成傷害、疾病、意外死亡之事件。
  - (二)虛驚事故：未造成傷害、疾病、死亡或其他形式損失之事件。
- 三、暫時全失能：係指罹災人未死亡，亦未永久失能，但不能繼續其正常工作，必須休假離開工作場所，損失時間在一日以上(包括星期日、休假日或停工日)，暫時不能恢復工作者。

## 伍、內容

- 一、意外事故調查處理作業流程：如附件一。
- 二、事故之等級：
  - (一)輕傷害事故(含虛驚事件)：發生事故屬於暫時全失能以下之事件。
  - (二)中度傷害事故：發生事故屬於暫時全失能以上之事件，但不屬於重大災害者。
  - (三)重大災害事故：
    - 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。
- 三、防護措施：
  - (一)校內應有合格之急救人員，且應設立簡易之醫療用品；如急救箱。實驗室、實習工廠應定期檢查急救箱之藥品是否完整且可用。
  - (二)新進教職員工生應完成安全衛生訓練後，方可正式進行作業。
- 四、事故通報依「中華大學緊急應變程序」(DA7-4-010)實施通報。重大災害事故之通

# 中華大學

制定單位：總務處環安組	意外事故通報與調查管理程序	文件編號：DA7-000-2-109
公布日期：105年6月3日		頁次：2/3

報，除必要之急救、搶救外，不得移動或破壞現場，環安組應於8小時內報告勞動部職業安全衛生署北區職業安全衛生中心。

## 五、事故調查：

### (一)內部調查：

- 1、當發生事故時，事故處理單位應於3日內填寫「中華大學校園實驗(習)場所事故通報單」(DA7-000-2-109-01)送交環安組。
- 2、當發生重大災害事故時，該系所負責人應於24小時內填寫「中華大學校園實驗(習)場所事故通報單」(DA7-000-2-109-01)送交環安組；若無法於時限內填寫書面表格時，應以口頭或電話通知環安組，並於3日內補送「中華大學校園實驗(習)場所事故通報單」(DA7-000-2-109-01)。
- 3、環安組接獲「中華大學校園實驗(習)場所事故通報單」(DA7-000-2-109-01)後，應立即進行事故調查並填寫「中華大學職業災害調查表」(DA7-000-2-109-02)實施調查。

(二)事故統計分析：環安組每年進行意外彙整與統計，呈管理代表審核，必要時得予以公布。

## 六、矯正與預防：

意外事故發生後，系所負責人應提出改善對策，並依「矯正及預防措施管理程序」(DA7-000-2-110)執行。

## 七、紀錄保存管理：

- (一)意外事故報告由環安組至少保存3年，若涉及職業病之調查報告，則至少保存30年以上。
- (二)相關紀錄之保存依「文件與記錄管理程序」(DA7-000-2-107)執行。

## 陸、相關文件

- 一、環安衛教育訓練管理程序(DA7-000-2-105)
- 二、文件與記錄管理程序(DA7-000-2-107)
- 三、緊急應變程序(DA7-4-010)
- 四、矯正及預防措施管理程序(DA7-000-2-110)
- 五、意外事故通報與調查處理作業流程(附件一)

## 柒、使用表單

- 一、中華大學校園實驗(習)場所事故通報單(DA7-000-2-109-01)
- 二、中華大學實驗(習)場所事故調查報告表(DA7-000-2-109-02)

# 中華大學

制定單位：總務處環安組

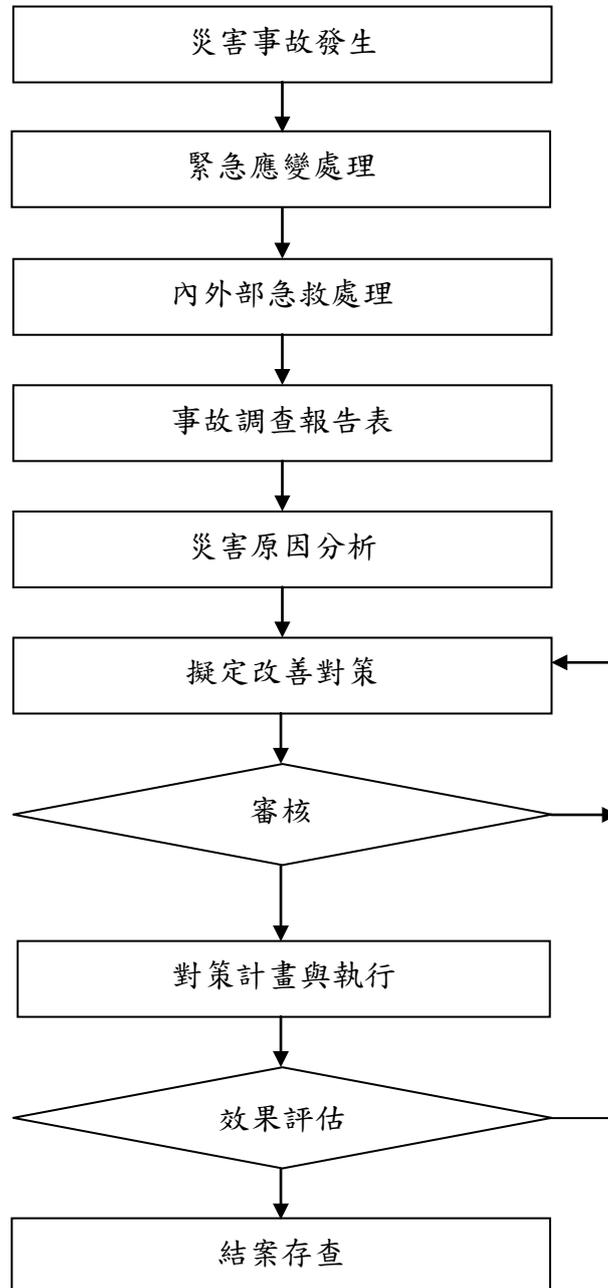
意外事故通報與調查管理程序

文件編號：DA7-000-2-109

公布日期：105年6月3日

頁次：3/3

## 附件一 意外事故通報與調查處理作業流程



## 中華大學 校園實驗(習)場所事故通報單

### 一、通報單位基本資料

系所單位			
通報人姓名		通報人職稱	
通報人電話		通報人手機	
通報人 e-mail		通報人傳真	
實驗室負責人(教師) 核章		系所單位主管 核章	

### 二、發生及處理情形

災害日期	年      月      日      時      分
災害地點	(大樓名稱/樓層/室號)
受傷人員	姓名： 職稱： 性別： 年齡： 受傷情形(部位)：
事故等級	<input type="checkbox"/> 重大事故： <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 罹難人數達三人以上 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 發生災害之罹災人數在一人以上，且需住院治療 <input type="checkbox"/> 一般事故(未造成人員傷亡、有財產損失) <input type="checkbox"/> 虛驚事故(未造成人員傷亡、財產損失、製程中斷，但引起人員驚嚇之事件)
事故原因	<input type="checkbox"/> 未知其危險性 <input type="checkbox"/> 未知安全工作方法 <input type="checkbox"/> 技術不夠 <input type="checkbox"/> 無工作前計畫 <input type="checkbox"/> 未使用個人防護具 <input type="checkbox"/> 使用不正確物質 <input type="checkbox"/> 疲勞、注意力不集中 <input type="checkbox"/> 不當操作 <input type="checkbox"/> 其他
發生情形 (簡述經過)	
處理情形	
檢討改進	<input type="checkbox"/> 加強教育宣導 <input type="checkbox"/> 安裝防護或警報設備 <input type="checkbox"/> 加強環境整潔 <input type="checkbox"/> 傷者暫調其他工作 <input type="checkbox"/> 加強平時檢查 <input type="checkbox"/> 檢查其他類似情形 <input type="checkbox"/> 購買個人防護具 <input type="checkbox"/> 擬定工作前計畫 <input type="checkbox"/> 其他

※本表由事故單位填寫，送環安組追蹤備查。

※依「職業安全衛生法」第 37 條規定，下列情形雇主應於八小時內通報勞動檢查機構：

- 一、發生死亡災害。
- 二、發生災害之罹災人數在三人以上。
- 三、發生災害之罹災人數在一人以上，且需住院治療。

※除必要之急救、搶救外，非經司法機關或勞動檢查機構許可，不得移動或破壞現場。

# 中華大學實驗（習）場所事故調查報告表

發生情形	時間		事故地點	
	受傷人員	姓名：	性別：	
		受傷部位：	身分證字號：	
簡述經過：				
處理情形	簡述經過與結果：			
事故原因	<input type="checkbox"/> 使用有缺陷之機具 <input type="checkbox"/> 使用機具方法不當 <input type="checkbox"/> 未使用個人防護具 <input type="checkbox"/> 未獲得適用之工具 <input type="checkbox"/> 在工作中開玩笑 <input type="checkbox"/> 不正確之提舉 <input type="checkbox"/> 不正確之裝載機具或物料 <input type="checkbox"/> 安全防護具失效 <input type="checkbox"/> 火災或爆炸 <input type="checkbox"/> 高度噪音 <input type="checkbox"/> 危害性大氣環境 <input type="checkbox"/> 防護或支撐不當 <input type="checkbox"/> 警報系統不良 <input type="checkbox"/> 不整潔 <input type="checkbox"/> 採光照明不良 <input type="checkbox"/> 向運轉中機具進料或取料 <input type="checkbox"/> 未獲授權逕行操作機具 <input type="checkbox"/> 採取不正確之工作姿勢 <input type="checkbox"/> 酗酒或吸食麻醉劑 <input type="checkbox"/> 工作場所擁擠 <input type="checkbox"/> 通風不良 <input type="checkbox"/> 輻射暴露 <input type="checkbox"/> 在不正確速度下操作機具 <input type="checkbox"/> 外包商管理不當 <input type="checkbox"/> 其他(請說明)			
檢討改進	<input type="checkbox"/> 再教導傷者 <input type="checkbox"/> 安裝防護設備 <input type="checkbox"/> 擬定工作前計劃 <input type="checkbox"/> 提醒並教導其他人員 <input type="checkbox"/> 加強平時檢查 <input type="checkbox"/> 修訂安全守則 <input type="checkbox"/> 傷者暫調其他工作 <input type="checkbox"/> 修理工具機械建物等 <input type="checkbox"/> 加強環境整潔 <input type="checkbox"/> 需要個人防護具 <input type="checkbox"/> 檢查其他類似情形 <input type="checkbox"/> 實工作前安全教導 <input type="checkbox"/> 清除危險情況 <input type="checkbox"/> 其他：			

實驗場所負責人：

系主任：