

慈惠醫護管理專科學校安全衛生自動檢查管理辦法

100 年 10 月 22 日 100 學年度環境保護暨安全衛生小組會議訂定
103 年 7 月 16 日 102 學年度環境保護暨安全衛生小組會議修正通過
106 年 7 月 5 日 105 學年度環境保護暨安全衛生小組會議修正通過
107 年 4 月 11 日 106 學年度環境保護暨安全衛生小組會議修正通過
110 年 11 月 9 日 110 學年度環境保護暨安全衛生小組會議修正通過
111 年 3 月 1 日 110 學年度環境保護暨安全衛生小組會議修正通過

第一條 為有效管理不安全的工作環境及危險性之機械設備或器具，防止職業災害發生，保障教職員工及學生生命安全與健康，依「職業安全衛生法」第二十三條，特訂定「慈惠醫護管理專科學校實驗(習)場所安全衛生自動檢查管理辦法」(以下稱本辦法)。

第二條 本辦法專用名詞定義

- 一、自動檢查：指定期檢查、重點檢查、作業檢點與巡查。
- 二、定期檢查：指使用指定之機器設備，進行週期性檢查。
- 三、重點檢查：指使用指定之機械設備，於完成設置開始使用前或拆卸、改裝、修理後實施檢查。
- 四、作業檢點：指使用指定之機械設備、環境或操作指定之作業，於每次作業前、中或後所進行之檢查。
- 五、場所負責人：指應由單位主管指定編制內負責有關實驗(習)場所管理者。
- 六、檢查人：指應由學校聘任之課堂任課老師或指定具有執行資格者為之。

第三條 定期檢查、重點檢查、作業檢點等各項自動檢查應就下列事項記錄：

- 一、檢查年月日。
- 二、檢查方法。
- 三、檢查部分。
- 四、檢查結果。
- 五、實施檢查者之姓名。
- 六、依檢查結果應採取改善措施之內容。

第四條 第二類事業場所負責人應依各場所之性質、規模填寫實驗(習)場所基本資料表(如附件 1)，並於每學期開始時重新檢討更新下列資料內容：

- 一、實驗(習)場所基本資料。
- 二、實驗(習)場所安全衛生設施。
- 三、實驗(習)場所教學研究用機械、設備、器具及儀器。
- 四、其他實驗(習)場所環安管理。
- 五、實驗(習)場所配置平面圖。

前項實驗(習)場所基本資料表應置於第二類事業場所內，並將影本送交至總務處環安組備查。

第五條 第二類事業場所應指定場所負責人依下列事項辦理相關業務：

- 一、依自動檢查計畫，實施自動檢查。
- 二、監督檢查人實施自動檢查計畫。

三、彙整自動檢查記錄結果，並將記錄結果彙集成冊。

四、配合環安組及相關人員巡查作業。

前項自動檢查記錄應保存三年，並將影本送至總務處環安組備查。

第六條 各場所實施自動檢查發現異常狀況或有發生危險之虞時，依實驗(習)場所實施自動檢查流程圖(如附件 2)立即採取必要措施外，應公告周知嚴禁他人使用。

第七條 總務處環安組應依下列事項辦理相關業務：

一、訂定自動檢查計畫，監督有關單位實施自動檢查計畫。

二、實施安全衛生巡查，依規模性質填寫安全衛生巡查檢查表(如附件 3、附件 4)，並將結果彙整將巡查結果記錄成冊備查。

三、針對檢查結果，提供安全衛生改善建議事項。

前項第二款安全衛生巡查檢查表應保存三年。

第八條 前項第二款實施巡查時發現缺失無法立即改善者，應填寫缺失項目處理紀錄表(如附件 5)，並列入追蹤改善事項。

前項缺失項目處理紀錄表應保存三年。

第九條 中央主管機關指定之危險性機械、器具及設備應委請檢查機構定期檢查，經檢查合格取得合格證後才能使用。使用超過規定期間者，非經再檢查合格不得繼續使用。

第十條 交付承攬或再承攬時，承攬人使用之機械、設備或器具係由承攬人提供者，機械、設備或器具應由承攬人實施定期檢查及重點檢查。再承攬者亦同。

前項定期檢查及重點檢查於有必要時得由承攬人或再承攬人會同實施。

承租、承借機械、設備或器具時，出租、出借人應對該機械、設備或器具實施自動檢查。

第一項定期檢查及重點檢查，得以書面約定由承攬人、再承攬、出租人或出借人為之。

第十一條 交付承攬或再承攬時，前條之自動檢查，應由現場負責人或指定具專業知能或操作資格之適當人員為之。

第十二條 本辦法經環境保護暨安全衛生小組會議審議通過後實施，修正時亦同。

慈惠醫護管理專科學校 實驗(習)場所安衛基本資料表

一、實驗(習)場所基本資料

填 表 單 位		填 表 日 期	年 月 日
場 所 名 稱		位 置 編 號	
場 所 屬 性	<input type="checkbox"/> 研究型 <input type="checkbox"/> 教學型 <input type="checkbox"/> 綜合型		
用 途 或 研 究 領 域			
場 所 負 責 人		場 所 分 機	
連 絡 電 話	(O) (08)8647367-	電 子 信 箱	
	(手機)	其 他 連 絡 方 式	
使 用 場 所 人 數	老師：____人（男____人，女____人），學生：____人（男____人，女____人）		
產 生 可 回 收 物 質	<input type="checkbox"/> 廢油 <input type="checkbox"/> 廢塑膠瓶 <input type="checkbox"/> 廢玻璃(瓶) <input type="checkbox"/> 廚餘 <input type="checkbox"/> 其他，說明：		
環 保 署 公 告 之 毒 性 化 學 物 質	<input type="checkbox"/> 有，種類(許可證/核可文件號碼)： <input type="checkbox"/> 無		
化 學 廢 液 或 有 害 廢 棄 物	<input type="checkbox"/> 有，種類說明： <input type="checkbox"/> 無，直接填寫二、實驗(習)場所安全衛生設施 廢液防止洩漏裝置： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 分類收集並標示內容物及危害性： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
化學廢液或有害廢棄物 處理情況	<input type="checkbox"/> 自行委託處理 <input type="checkbox"/> 由校方處理 <input type="checkbox"/> 其他：		

二、實驗(習)場所安全衛生設施

研 究 室 與 實 驗 室	<input type="checkbox"/> 合併使用 <input type="checkbox"/> 分隔兩間 <input type="checkbox"/> 其他，說明：		
通 道 或 走 道	(1.應有適合其用途之寬度。 2.各機械間或與其他設備間通道>80cm。) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
電 源 總 開 關	<input type="checkbox"/> 獨立電源總開關 <input type="checkbox"/> 共同電源總開關		
通 風 換 氣	<input type="checkbox"/> 自然通風 <input type="checkbox"/> 窗及排風機 <input type="checkbox"/> 密閉室冷氣		
氣 罩 或 抽 氣 櫃	<input type="checkbox"/> 有(數量：)，用途： <input type="checkbox"/> 無		
採 光 照 明	<input type="checkbox"/> 窗自然光 <input type="checkbox"/> 日光燈 <input type="checkbox"/> 以上併用		
消 防 系 統 (室內或周圍約 10 公尺內)	<input type="checkbox"/> 滅火器(數量：)，型式： <input type="checkbox"/> 火警自動警報系統 <input type="checkbox"/> 手動警報系統 <input type="checkbox"/> 其他：消防栓		
緊 急 照 明 設 備	(不可因隔間等因素影響照明) <input type="checkbox"/> 有(數量：) <input type="checkbox"/> 無		

避難相關標示	(不可因隔間等因素影響指示) <input type="checkbox"/> 有(數量：) <input type="checkbox"/> 無
防護具	<input type="checkbox"/> 個人防護具(檢附防護具清單) <input type="checkbox"/> 急救箱(檢附急救箱清單) <input type="checkbox"/> 緊急沖淋/洗眼器 <input type="checkbox"/> 其他：

三、實驗(習)場所研究用儀器設備

主要設備儀器	(如易造成輻射線、高低溫、超音波、噪音、振動、火災、爆炸、毒性物質、粉塵、生物病原體、切割、離心飛出、感電等) <input type="checkbox"/> 有，填寫危害人員安全健康之機械設備或器具一覽表 <input type="checkbox"/> 無		
危害人員安全健康之機械設備或器具一覽表(不敷填寫時請另附清單)			
機械設備器具名稱	危害型式(如火災、爆炸、燙傷)	數	量
列管之特殊機械設備、器具(依職業安全衛生法施行細則第7條、第16條規定)			
防護標準之機械設備或器具	<input type="checkbox"/> 有，填寫防護標準之機械設備或器具一覽表 <input type="checkbox"/> 無		
危險性機械、設備	<input type="checkbox"/> 有，填寫危險性機械設備及操作人員一覽表 (詳列合格證字號) <input type="checkbox"/> 無		
防護標準之機械設備或器具一覽表(不敷填寫時請另附清單)			
機械設備器具名稱	危害型式(如火災、爆炸、燙傷)	數	量
危險性機械設備一覽表(不敷填寫時請另附清單)			
機械設備名稱	合格證字號	數	量
危險性機械設備操作人員一覽表(不敷填寫時請另附清單)			
姓	名	合格證類別	合格證號
對於具危險性儀器設備的操作建立標準作業程序(SOP)的文件	<input type="checkbox"/> 有建立 <input type="checkbox"/> 無建立 <input type="checkbox"/> 部份有 <input type="checkbox"/> 無危險性儀器設備 若有，請列出有建立的儀器設備名稱：		

高 壓 氣 體 鋼 瓶	<input type="checkbox"/> 有，種類與數量： <input type="checkbox"/> 無，直接填寫四、其他實驗(習)場所環安管理
	固定方式： <input type="checkbox"/> 鋼瓶專用固定底座 <input type="checkbox"/> 金屬鏈 <input type="checkbox"/> 其它 <input type="checkbox"/> 未固定
	分區分類儲存並保持適當距離： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

四、其他實驗(習)場所環安管理

安 全 衛 生 教 育 訓 練 宣 導	<input type="checkbox"/> 有(檢附教育訓練或宣導表件) <input type="checkbox"/> 無		
場 所 安 全 工 作 守 則	(依規模性質訂定) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
實驗(習)場所人員具備的安全衛生及環保相關合格證照 <input type="checkbox"/> 有，填寫安全衛生、環境保護相關合格證照一覽表 <input type="checkbox"/> 無證照			
安全衛生、環境保護相關合格證照一覽表(不敷填寫時請另附清單)			
姓 名	合 格 證 類 別	合 格 證 號	碼
實 施 自 動 檢 查	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
作 業 場 所 環 境 監 測	(依職業安全衛生施行細則第 17 條規定) <input type="checkbox"/> 應實施且曾做過 <input type="checkbox"/> 應實施但尚未做過 <input type="checkbox"/> 偶一為之故未做過 <input type="checkbox"/> 無此類場所 曾做過請填種類：		
使 用 化 學 品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無，直接至五、實驗(習)場所配置平面圖		
依 特 性 分 區 、 分 類 及 分 庫 存 放	(禁忌物料不得混合貯存) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
危 害 性 化 學 品 標 示 、 圖 示(藥品櫃、抽氣櫃等)	<input type="checkbox"/> 有，存放處： 保管人： <input type="checkbox"/> 無		
危 害 性 化 學 品 清 單	<input type="checkbox"/> 有(檢附危害性化學品清單)，存放處： 保管人： <input type="checkbox"/> 無		
安 全 資 料 表 (S D S)	(應隨使用化學品種類變動經常更新) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
有 機 溶 劑 或 特 定 化 學 物 質	(依職業安全衛生法之有機溶劑與特定化學物質相關法規認定物質) <input type="checkbox"/> 有，填寫有機溶劑與特定化學物質使用一覽表 <input type="checkbox"/> 無		
有機溶劑與特定化學物質使用一覽表(不敷填寫時請另附清單)			
有 機 溶 劑	學 期 使 用 量 (ml/mg)	特 定 化 學 物 質	學 期 使 用 量 (ml/mg)

五、實驗(習)場所配置平面圖

應標明事項：1.實驗場所出入口 2.急救搶救（含消防）設施與設備
3.危險性機械設備 4.主要研究儀器設備位置 5.高壓氣體鋼瓶位置等

填表人簽名：

場所負責人簽章：

備註：

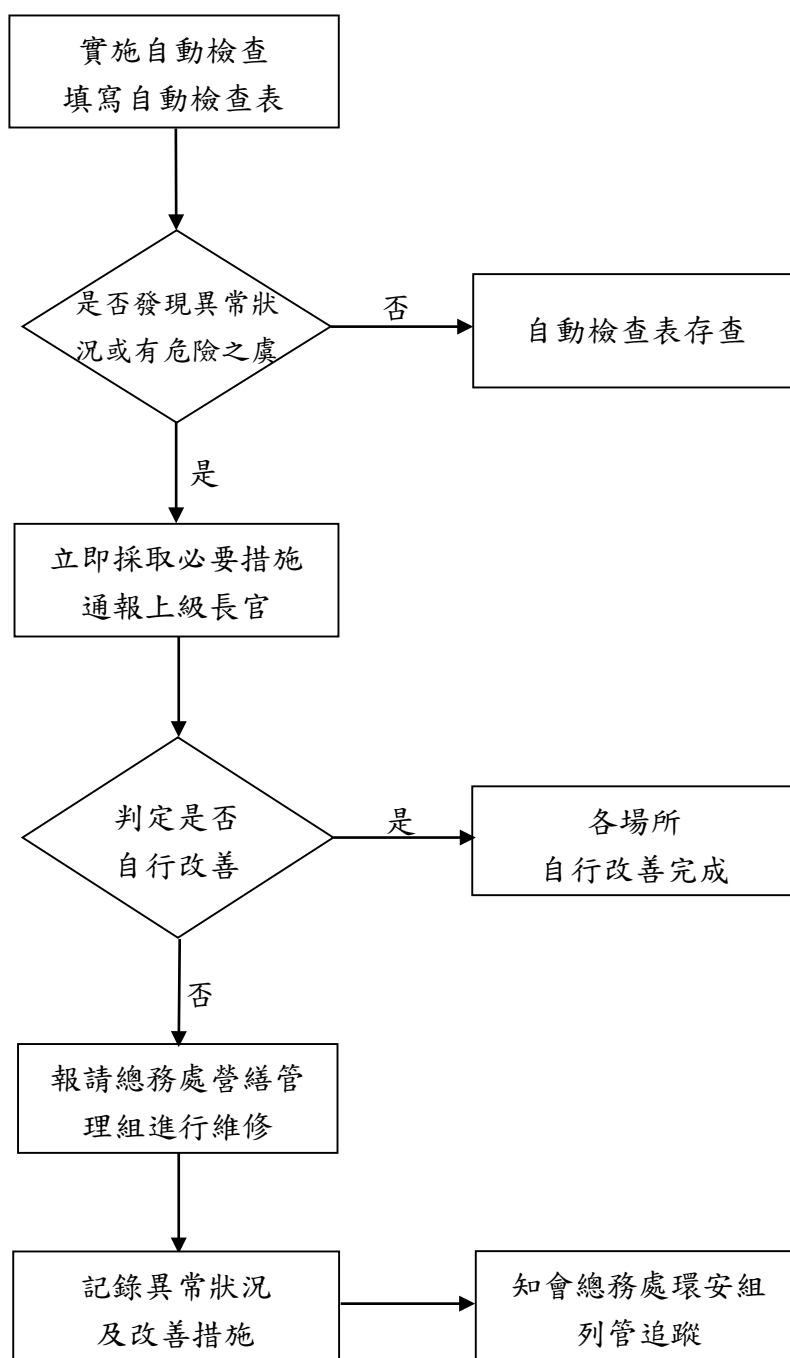
- 1.本基本資料表應有一式兩份，自存之一份必須置於實驗場所明顯處隨時備查，另一份則送至總務處環安組存檔，以備緊急應變時使用。
- 2.本表每學期至少應修訂一次，之間若有任何更動，請隨時重新送修訂後影本一份送交至總務處環安組。

（相關附件請附於後頁）

本校取得以上個人資料，目的用於實驗(習)場所安全相關工作，依個人資料保護法及相關法令之規範使用資料，本人已瞭解並同意學校蒐集、處理或利用本人個人資料之目的及用途。

☐ 同意_____ (簽名)

實驗(習)場所實施自動檢查流程圖



慈惠醫護管理專科學校實驗室安全衛生巡查檢查表

檢查單位：

檢查地點：

場所負責人：

檢查日期： 年 月 日

檢 查 項 目		檢 查 結 果		改善建議事項
		是 (有)	否 (無)	
1	是否備有實驗(習)場所基本資料表			
2	是否公告場所負責人資料於場所入口			
3	是否訂定適合本場所之安全衛生管理規則，張貼於明顯處實施遵行			
4	是否有禁止吸菸告示			
5	是否備置緊急應變計畫			
6	是否備置工作守則			
7	學生上課前是否有安全衛生教育訓練宣導講解			
8	是否實施執行自動檢查計畫			
9	在職員工是否接受定期健康檢查			
10	是否適當足夠提供防護器具			
11	是否有公告緊急聯絡電話及聯絡人資料			
12	是否設置緊急照明設備			
13	是否備有急救箱，並定位標示			
14	滅火器是否過期或損壞			
15	物品之存放位置，是否影響行走安全或緊急時出入			
16	走道寬度是否不足			
17	通道是否有水或油，易造成人員滑倒			
18	是否有新鮮空氣供應			
19	插座是否標明使用電壓伏特數			
20	電氣插座是否損壞或未固定			
21	電源插座或開關是否接近水源			
22	是否建立危害物質清單			
23	溶劑是否標示種類及名稱			
24	化學品是否依危害通識規則之規定標示，並於現場存放 SDS 以供參考			
25	化學品是否建立安全資料表			
26	是否建立化學品之盤存清單			

慈惠醫護管理專科學校實驗室安全衛生巡查檢查表

檢查單位：

檢查地點：

場所負責人：

檢查日期： 年 月 日

檢 查 項 目	檢 查 結 果		改善建議事項
	是 (有)	否 (無)	
27	化學藥品是否標示相關標示		
28	化學品不存放於地面		
29	化學品儲存時是否考慮相容性		
30	化學品使用完畢後是否緊閉並置回原位整齊存放		
31	危害物質是否儲存於特定區內並加以標示		
32	易燃化學品週遭不存放可燃物		
33	儲物架應有防止物品掉落之護欄		
34	危險性及有害性溶劑需置於抽氣通風櫃內		
35	毒氣抽氣櫃內部是否整潔有序		
36	毒氣抽氣櫃是否正常運作		
37	毒氣抽氣櫃拉門是否可自由拉動		
38	附近是否設有緊急沖淋設備		
39	打開洗眼器水量調節閥水壓是否能夠噴及眼部		
40	緊急沖淋設備水源是否供應故障		
41	氣體鋼瓶瓶身是否張貼標示，且水壓檢驗識別環在期限內		
42	氣體鋼瓶是否分區分類儲存		
43	氣體鋼瓶是否固定		
44	是否建立微生物/藥品清單		
45	冰箱外張貼禁止食物之告示		
46	是否進行資源回收		
47	是否對有害物質、生醫廢棄物、廢液等污染之物品廢棄物做分類及處置		
48	玻璃器皿及尖銳物之棄置須適當		
49	意外事件是否有完整紀錄		

實驗室負責人：

環安組：

單位主管：

慈惠醫護管理專科學校實習場所安全衛生巡查檢查表

檢查單位：

檢查地點：

場所負責人：

檢查日期： 年 月 日

檢 查 項 目		檢 查 結 果		改善建議事項
		是 (有)	否 (無)	
1	是否備有實驗(習)場所基本資料表			
2	是否公告場所負責人資料於場所入口			
3	是否訂定適合本場所之安全衛生管理規則，張貼於明顯處實施遵行			
4	是否有禁止吸菸告示			
5	是否備置緊急應變計畫			
6	是否備置工作守則			
7	學生上課前是否有安全衛生教育訓練宣導講解			
8	是否實施執行自動檢查計畫			
9	在職員工是否接受定期健康檢查			
10	是否適當足夠提供防護器具			
11	是否有公告緊急聯絡電話及聯絡人資料			
12	是否設置緊急照明設備			
13	是否備有急救箱，並定位標示			
14	滅火器是否過期或損壞			
15	物品之存放位置，是否影響行走安全或緊急時出入			
16	走道寬度是否不足			
17	通道是否有水或油，易造成人員滑倒			
18	是否有新鮮空氣供應			
19	插座是否標明使用電壓伏特數			
20	電氣插座是否損壞或未固定			
21	電源插座或開關是否接近水源			
22	實習廚房是否裝置瓦斯警報裝置			
23	瓦斯鋼瓶是否鐵鍊固定			
24	瓦斯鋼瓶是否合格，檢驗日期是否未過期			
25	存放瓦斯鋼瓶場所是否張貼危險警告標示			
26	排油煙機是否定期清理			
22	是否進行資源回收			

慈惠醫護管理專科學校實習場所安全衛生巡查檢查表

檢查單位：

檢查地點：

場所負責人：

檢查日期： 年 月 日

檢 查 項 目	檢 查 結 果		改善建議事項
	是 (有)	否 (無)	
23 是否對有害物質、生醫廢棄物、廢液等污染之物品廢棄物做分類及處置			
24 玻璃器皿及尖銳物之棄置須適當			
25 意外事件是否有完整紀錄			

實驗室負責人：

環安組：

單位主管：

慈惠醫護管理專科學校 缺失項目處理紀錄表

填寫日期： 年 月 日

序號：_____

場所名稱：	場所負責人：
缺失項目與內容： 改善建議事項： 	
辦理情形簽覆欄： <input type="checkbox"/> 於 月 日辦理複查，(檢附資料) _____ <input type="checkbox"/> 其他， _____ 場所負責人： 環安組： 單位主管：	
複查結果： <input type="checkbox"/> 合格，同意結案。 <input type="checkbox"/> 不合格，另填缺失項目處理紀錄表(序號：_____) 環安組： 單位主管：	
備註： 1. 各單位簽章後，請押上日期。 2. 本紀錄表正本於複查結果欄填寫完畢後，由總務處環安組留存，保存三年備查。	