

**衛生福利部國家中醫藥研究所公務人員執行職務安全及衛生防護辦法**  
**自114年7月1日起應辦理事項自我檢核表-委員會審議後補充版本**

(填寫日期：114.12.29)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
一	安全衛生防護組織 (由各機關安全衛生管理主責單位查填)				
1	組成安全及衛生防護委員會 (§5)	人事單位	1. 外部學者專家人數不得少於三分之一。 2. 任一性別比例不得少於三分之一。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 人事單位說明： 查本所於114年11月20日發布實施「衛生福利部國家中醫藥研究所安全及衛生防護委員會設置及作業要點」，並依上開規定於114年12月1日奉所長圈選指派委員，復於同年12月4日發函聘任，任期自114年12月1日起至116年11月30日止。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
2	每年至少召開一次安全及衛生防護委員會會議 (§33Ⅲ、§38 I、§43)	人事單位	<input type="checkbox"/> 處理職場霸凌案件。(召開 <u>0</u> 次) <input checked="" type="checkbox"/> 自我檢查安全衛生防護執行情形。(召開 <u>2</u> 次)	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 人事單位說明： 查本所於114年10月9日召開(本)114年第一次安全及衛生防護小組會議，復依規定於同年12月23日召開改組後之安全及衛生防護委員會會議，自我檢查安全衛生防護執行情形會議共計2次。	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
				<input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	
<b>二 安全衛生設施及防護 (由各機關事務管理主責單位查填)</b>					
1	辦公場所之建築、設施及設備，依相關法令規定標準妥為規劃，並採取必要之防護措施(§7)	秘書室	請自行盤點所轄建築、設施及設備是否均符合相關規定標準。	<b>(A) 執行情形</b> <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明： 本所建築物所有權為陽明交通大學，該校委由台灣建築公共安全會查核，並核定為自主管理檢查合格標章，有效期限至 114 年 12 月 31 日止。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
2	辦公場所應採取之各項安全及衛生防護措施(§8)	秘書室	注意建築設備安全及環境衛生，並定期實施檢查。	<b>(A) 執行情形</b> <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明: 同上。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
3		秘書室及各組室	加強門禁管理，並視需要裝置必要之安全防護設施。	果：_____ ) <input checked="" type="checkbox"/> 否 (A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 各組室說明- 臨床組:各樓層實驗室走廊已有監視裝置，以利門禁安全。 藥材組:各樓層實驗室走廊已有監視裝置，以利門禁安全。 化學組:同上 秘書室:24小時保全人員，並裝置監視系統。 人事單位:加裝鑰匙鎖。 人事單位說明: <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114年) <input checked="" type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果:基礎組實驗室的門鎖被破壞，已於114年依需求登記並由秘書室辦理更換) <input type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
4		秘書室	與社區保持聯繫，必要時，得建立聯防體系。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室填寫:必要時可隨時與當地派出所聯繫。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
				關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述 發生經過與結 果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	事項所列情形)
5		秘書室	與當地警察機關保持聯繫，必要時，得洽請當地警察機關加強巡邏。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明:必要時可聯繫。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
6		秘書室	備具簡易急救醫療器材，必要時，得與社區內之醫療機構加強聯繫。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明:備有急救箱，臨近台北榮民總醫院。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
7		本所無此情形	對於依法規定有容許暴露標準之作業場所，應確保健護人員之危害暴露低於該標準值。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
				果：_____) <input type="checkbox"/> 否	事項所列情形)
8	提供執行職務時符合規定之必要安全及衛生防護措施 (§3、§9)	秘書室	防止機械、設備或器具等引起之危害。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明:加強職業安全衛生教育。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
9		秘書室及中藥化學研究組	防止爆炸性或發火性等物質引起之危害。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明:加強職業安全衛生教育。 化學組說明:化學品依其物理、化學性質,儲存於適當環境中。於抽風櫃操作,並配戴適當防護具。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
10		秘書室	防止電、熱或其他之能引起之危害。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室:機電人員加強設施安全巡檢。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____)	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
				<input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
11		本所 無此 情形	防止採石、採掘、裝卸、搬運、堆積或採伐等所引起之危害。	<b>(A) 執行情形</b> <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
12		秘書 室	防止有墜落、物體飛落或崩塌等之虞所引起之危害。	<b>(A) 執行情形</b> <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明:隨時注意建築物及設施安全性。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
13		本所 無此 情形	防止高壓氣體引起之危害。	<b>(A) 執行情形</b> <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相關事件 (114 年)</b>	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
				<input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述 發生經過與結 果: _____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦 事項所列情形)
14		中藥 化學 研究 組	防止原料、材 料、氣體、蒸 氣、粉塵、溶 劑、化學品、含 毒性物質或缺氧 空氣等引起之危 害。	<b>(A) 執行情形</b> <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 化學組說明:於抽風 櫃操作,並配戴適當 防護具。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說 明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦 事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相 關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述 發生經過與結 果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說 明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意 見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦 事項所列情形)
15		本所 無此 情形	防止輻射、高 溫、低溫、超音 波、噪音、振動 或異常氣壓等引 起之危害。	<b>(A) 執行情形</b> <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說 明: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦 事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相 關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述 發生經過與結 果: _____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說 明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意 見: _____) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應 辦事項所列情 形)
16		本所 無此 情形	防止監視儀表或 精密作業等引起 之危害。	<b>(A) 執行情形</b> <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說 明: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦 事項所列情形) <b>(B) 年度是否發生相 關事件 (114 年)</b> <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述 發生經過與結 果: _____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說 明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意 見: _____) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應 辦事項所列情 形)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
17		中藥化學研究組	防止廢氣、廢液或殘渣等廢棄物引起之危害。	<p>(A) 執行情形</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p>化學組說明:廢液集中儲存於通風良好的空間,並定期請廠商回收。</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)</p> <p>(B) 年度是否發生相關事件(114年)</p> <p><input type="checkbox"/> 是(請摘要陳述發生經過與結果:_____)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 否</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 待改善(補充意見:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)</p>
18		秘書室	防止風災、水患或火災等引起之危害。	<p>(A) 執行情形</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p>秘書室說明:颱風季節加強安全巡檢,滅火器放置於取用方便之明顯處所。</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)</p> <p>(B) 年度是否發生相關事件(114年)</p> <p><input type="checkbox"/> 是(請摘要陳述發生經過與結果:_____)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 否</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 待改善(補充意見:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)</p>
19		生物安全小組	防止動物、植物或微生物等引起之危害。	<p>(A) 執行情形</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p>生安小組說明:生安小組已訂定感染性生物材料操作之相關規範與標準作業程序;每年辦理BSL-2實驗室內部稽核作業,督導實驗室運作符合相關規範之要求。</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 待改善(補充意見:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)</p>

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員會 審議結果與建議
				<input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	
20		秘書室	防止通道、地板或階梯等引起之危害。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明:維持足夠亮度照明設施。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
21		秘書室	防止未採取充足通風、採光、照明、保溫或防濕等引起之危害。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 秘書室說明:維持足夠亮度照明設施及避免地板水漬。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果: _____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明: _____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見: _____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員會 審議結果與建議
22	調查具危害性危險物或有害物，並標示、註明及其他防止健康危害或危險之必要措施(§10)	中藥化學研究組	調查日期：114年12月10日。 (化學組填寫)	<p>(A) 執行情形</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p>化學組說明：每個月10號前調查各實驗室毒性化學物質運作情形，於實驗室外標示為毒性化學物質運作場所，並請廠商提供化學品安全資料表供使用者詳讀，提供如何預防健康危害或危險。</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行（情況說明：_____）</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用（無應辦事項所列情形）</p> <p>(B) 年度是否發生相關事件（114年）</p> <p><input type="checkbox"/> 是（請摘要陳述發生經過與結果：_____）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 否</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行（情況說明：_____）</p> <p><input type="checkbox"/> 待改善（補充意見：_____）</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用（無應辦事項所列情形）</p>
23	訂定緊急避難標準作業程序，並定期實施緊急避難訓練(§11)	秘書室	<p>1. 程序訂定/修正日期： 113年8月14日。</p> <p>1. 訓練日期： 114年9月19日。</p>	<p>(A) 執行情形</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p>秘書室：已訂定1. 檔案庫房緊急應變計畫。2. 災害緊急應變小組作業要點。</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行（情況說明：_____）</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用（無應辦事項所列情形）</p> <p>(B) 年度是否發生相關事件（114年）</p> <p><input type="checkbox"/> 是（請摘要陳述發生經過與結果：_____）</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 否</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行（情況說明：_____）</p> <p><input type="checkbox"/> 待改善（補充意見：_____）</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用（無應辦事項所列情形）</p>
24	建置妊娠中及分娩後未滿二年之女性公務人員所需環境及設備(§12)	人事單位及各組室	環境及設備名稱： <u>哺(集)乳室</u>	<p>(A) 執行情形</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p>人事及各組室說明-臨床組：哺(集)乳室所內已有設置。目前</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行（情況說明：_____）</p>

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
				<p>本組(含助理)並無妊娠中及分娩後未滿二年之人員。</p> <p>化學組:同下(B)說明</p> <p>人事單位:哺(集)乳室所內已有設置。</p> <p>秘書室:本所已建置哺乳室。</p> <p>主計單位:</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)</p> <p>填寫不適用說明-</p> <p>基礎組:同下</p> <p>藥材組:哺(集)乳室所內已有設置。目前本組(含助理)並無妊娠中及分娩後未滿二年之人員。</p> <p>典籍組:</p> <p>(B)年度是否發生相關事件(114年)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 是(請摘要陳述發生經過與結果: 化學組1名研究助理因孕期不適,依規定核予安胎假,並於班內調整其工作內容,減少接觸化學品及需走動之實驗作業,改以文書處理相關業務為主。)</p> <p><input type="checkbox"/> 否</p>	<p><input type="checkbox"/> 待改善(補充意見:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)</p>
25	執行職務操作之機械、設備、器材、交通工具定期保養;提供之安全衛生設備、措施及住宿或休憩設施應符	秘書室及各組室	請自行盤點各項設備、設施是否均符合規定並定期保養。	<p>(A)執行情形</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p>秘書室及各組室說明</p> <p>秘書室:公務車定期保養與維護。</p> <p>臨床組:各儀器設備設有管理人,由管理人負責各儀器設備的</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> 已執行</p> <p><input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 待改善(補充意見:_____)</p>

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員會 審議結果與建議
	合相關法令規定(§14)			教育訓練與定期維護保養。 <b>基礎組:同下</b> 藥材組:各儀器設備設有管理人,由管理人負責各儀器設備的教育訓練與定期維護保養。 化學組(於此補填及說明):同藥材組,例如 NMR 管理 人事單位:各項設備有保管人,由保管人負責定期維護保養。 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____) <input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件(114年) <input type="checkbox"/> 是(請摘要陳述發生經過與結果:_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)
26	提供支援特定勤務人員專業器材、建立支援作業標準程序、合作支援編組及必要勤務演練(§16③)	各組室 <b>本所無此情形</b>	1. 程序訂定/修正日期: <del>113</del> 年 <del>8</del> 月 <del>14</del> 日 2. 勤務演練日期: <del>114</del> 年 <del>9</del> 月 <del>19</del> 日	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行( <del>基礎</del> 、 <del>臨床填寫</del> ) <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形) ( <del>藥材</del> 、 <del>典籍填寫</del> ) (B) 年度是否發生相關事件(114年) <input type="checkbox"/> 是(請摘要陳述發生經過與結果:_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明:_____) <input type="checkbox"/> 待改善(補充意見:_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形) <u>經 12 月 23 日委員會決議:目前支援本所特定勤務人員為大專生公部門見習生及學習型助理,非屬公務人員保障法適用及準用範疇,經委員決議本項本所無此情形。</u>

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
27	建立安全及衛生防護通報系統及公務人員緊急聯絡人名冊(§16⑥)	秘書室及人事單位	1. 通報機制為 <u>本所災害緊急通報作業流程</u> 。 2. 緊急連聯人名冊建立日期： <u>113年8月14日</u> 。(實驗室負責人員及代理人名冊)	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件(114年) <input type="checkbox"/> 是(請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善(補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)
28	建立與執行職務相關危害場所及其危險性質之資料(§17)	本所無此情形	檢視執行職務場域是否有危險性工作場所?(請參考危險性工作場所審查及檢查辦法§2)。 <input type="checkbox"/> 是 建立資料日期： ____年____月____日 <input checked="" type="checkbox"/> 否	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件(114年) <input type="checkbox"/> 是(請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善(補充意見：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)
29	定期實施安全及衛生防護訓練(§18 I)	人事單位	訓練日期：114年 <u>12月19日</u> 。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 人事單位說明： 辦理安全及衛生防護訓練數位課程，主題：即刻救援，外傷急救實用技巧。 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件(114年) <input type="checkbox"/> 是(請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善(補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用(無應辦事項所列情形)
30	對於執行危險職務之公務人員，訂定預防	本所無此情形	1. 程序訂定/修正日期： ____年____月	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行(情況說	<input type="checkbox"/> 已執行

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員會 審議結果與建議
	危害之標準作業程序，並實施勤前教育 (§18 II)		日。 1. 請自行盤點是否實施勤前教育。	明：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
三	身心健康防護 (由公務人員健康檢查主責單位查填)				
1	依規定對公務人員實施一般健康檢查；對經常暴露於有危害安全及衛生顧慮環境者，定期實施特定項目之健康檢查 (§19 I)	人事單位	1. 應符合公務人員一般健康檢查實施要點之規定。 2. 請自行盤點是否符合特定項目健康檢查之規定。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 人事單位說明：查 114 年度共計 9 位公務人員申請健檢補助。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
四	職場霸凌之申訴及處理 (由公務人員職場霸凌防治主責單位查填)				
1	防護委員會受理職場霸凌申訴 (如本題無受理職霸案件者，第 2 題至第 8 題免填) (§32)	人事單位	1. 受理一般職霸案件數： 0 件。 2. 受理首長職霸案件數： 0 件。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
2	接獲申訴 10 日內召開防護委員會會議決定是否受理，並以書面通知申訴人(§33Ⅲ)	人事單位	1. 10 日內召開會議件數： 件。 2. 超過 10 日召開會議件數： ____件。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
3	接獲職場霸凌申訴，通報上級機關(§32Ⅲ)	人事單位	1. 通報上級機關。 2. 受理情形副知上級機關。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
4	受理申訴之日起 1 個月內組成調查小組 (§34)	人事單位	1. 任一性別比例不得少於三分之一；外部成員不得少於二分之一。 2. 被申訴人為無上級機關首長，外部成員不得少於二分之一。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
5	知悉職場霸凌開始，應採取立即有效之糾正及補救措施 (§35)	人事單位	1. 避免申訴人再受職場霸凌之措施。 2. 提供相關諮詢或必要之協助及保護措施。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：____)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
			3. 對行為人為適當之處理。 4. 就相關事實釐清。 5. 協助被霸凌者提起申訴。 6. 適度調整工作內容或辦公場所。 7. 行為人涉及不法侵害，且情節重大者，調整其職務。	(B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
6	調查小組第一次會議後 2 個月內(得延長 1 個月)完成調查報告，送防護委員會(§37)	人事單位	1. 應於期限內完成調查報告。 2. 如須延長 1 個月，應通知申訴人及被申訴人。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
7	調查報告完成日起 1 個月內，防護委員會應作成申訴成立與否之決定，並書面通知當事人 (§38 I)	人事單位	1.1 個月內作成決定：____件。 2. 超過 1 個月作成決定：____件。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員 會審議結果與建議
8	調查報告及申訴成立與否，應於決定作成日起 7 日內送上級機關備查 (§38 II)	人事單位	1. 7 日內送上級機關：___件。 2. 超過 7 日送上級機關：___件。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
9	行為人為機關首長時，調查報告、相關事證及決定，應於決定作成日起 7 日內送保訓會 (§38 III)	人事單位	1. 7 日內送保訓會：_0_件。 2. 超過 7 日送保訓會：_0_件。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
10	訂定職場霸凌之調查處理程序及其他相關事項之規定，並公開揭示 (§39)	人事單位	1. 應不抵觸公務人員執行職務安全及衛生防護辦法相關規定。 2. 訂定計畫日期： _113_年_11_月_25_日。	(A) 執行情形 <input checked="" type="checkbox"/> 已執行 人事單位說明：本所前已訂定「衛生福利部國家中醫藥研究所員工職場霸凌防治與處理作業要點」，茲因應 114 年 7 月 1 日修法，擬另案辦理該要點修正事宜。 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114 年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input checked="" type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)

項次	應辦事項 (條次)	權責 單位	自我檢核項目	(權責單位) 自我檢核情形	本所安衛防護委員會 審議結果與建議
五	通報與建議 (由安全衛生管理主責單位查填)				
1	公務人員提出安全及衛生防護事項建議或要求提供必要之安全及衛生設備或措施，機關應於30日內回復辦理情形(§41、§47)	人事單位	1.30日內回復：件。 2.超過30日回復：__件。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
2	未提供符合規定之必要安全及衛生防護措施，致有重大災害或死亡，應通報保訓會 (§42 I)	人事單位	通報保訓會重大災害或死亡案件：_0_件。	(A) 執行情形 <input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形) (B) 年度是否發生相關事件 (114年) <input type="checkbox"/> 是 (請摘要陳述發生經過與結果：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 已執行 <input type="checkbox"/> 未執行 (情況說明：_____) <input type="checkbox"/> 待改善 (補充意見：_____) <input checked="" type="checkbox"/> 不適用 (無應辦事項所列情形)
※本表所列各項程序、方案、計畫、彙整、建立資料等日期，均請填入核准日期；其餘則請填入實際發生日期。					