（附表2）自動檢查計畫

|  |  |
| --- | --- |
| 學校名稱：仁德醫護管理專科學校 | 單位： 總務處環安組 |
| 目標：確保各機械設備及作業的正常運作，及維護作業工作者安全。 |
| 機械設備或作業名稱、及設置位置 | 檢查項目 | 負責單位 | 經費 |  113 年 預定實施月份或日期 | 備註 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 一般車輛 | ■定期檢查（週期：每3月）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 總務處事務組 |  |  |  | v |  |  | v |  |  | v |  |  | v |  |
| 動力離心機械 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 醫事檢驗科 |  |  |  |  |  |  |  | v |  |  |  |  |  |  |
| 鑽孔機 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 智醫科、幼保科 |  |  |  |  |  |  |  | v |  |  |  |  |  |  |
| 乾燥設備 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 護理科、生技科、醫檢科、職安科 |  |  |  |  |  |  |  |  | v |  |  |  |  |  |
| 小型木工車床 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 幼保科 |  |  |  |  |  |  |  | v |  |  |  |  |  |  |
| 高壓電氣設備 | ■定期檢查（週期：半年）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 總務處 |  |  |  |  |  | V |  |  |  |  |  | V |  |  |
| 低壓電氣設備 | ■定期檢查（週期：半年）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 總務處 |  |  |  |  |  | V |  |  |  |  |  | V |  |  |
| 電梯 | ■定期檢查（週期：月 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 總務處 |  | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |  |
| 小型壓力容器 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 護理科、生技科、醫檢科、口衛科 |  |  |  |  |  |  |  | v |  |  |  |  |  |  |
| 局部排氣裝置 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 職安科、生技科 |  |  |  |  |  |  |  |  | v |  |  |  |  |  |
| 攪拌機 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 生關科餐旅科 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | V |  |
| 高壓氣體鋼瓶 | ■定期檢查（週期：月 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 護理科、衛保組 |  | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |  |
| 空氣壓縮機 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 護理科、視光科 |  |  |  |  |  |  | V |  |  |  |  |  |  |  |
| 緊急淋眼沖洗器 | ■定期檢查（週期：月 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 職安科、生技科、醫檢科 |  | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |  |
| 眼鏡鏡片磨片機 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 視光科 |  |  |  |  |  |  | V |  |  |  |  |  |  |  |
| 牙科用X光機 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 口衛科 |  |  |  |  |  |  |  |  | V |  |  |  |  |  |
| 發電機 | ■定期檢查（週期：每3月）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 環安組 |  |  |  | V |  |  | V |  |  | V |  |  | V |  |
| 除草機 | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 總務處 |  |  | V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 熱泵 | ■定期檢查（週期：半年）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 總務處 |  |  | V |  |  |  |  |  | V |  |  |  |  |  |
| 防護具 | ■定期檢查（週期：月 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 | 總務處 |  | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V | V |  |
|  | ■定期檢查（週期：年 ）□列管檢查□重點檢查 □作業檢點 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 說明：自動檢查計畫以作業場所為單位，並依機械或設備種類區分檢查週期來訂定，檢查項目及實施週期，請依據職業安全衛生管理辦法及相關法令的規定辦理。(本表不敷使用時，請自行影印) |