

從事收拾作業發生被撞致死重大職業災害

(111) 1110014323

- 一、 行業分類：庭園景觀工程業(4320)
- 二、 災害類型(分類號碼)：被撞 (06)
- 三、 災害媒介物(分類號碼)：汽車、公共汽車 (231)
- 四、 罹災情形：死亡 1 人
- 五、 發生經過

111 年 3 月 15 日罹災者蔡○○於臺中市○○區臺灣大道○○段○○號往○○街方向內側快車道從事割草作業並有依規定穿戴具有反光帶之安全帽及反光背心，其完成該作業後，罹災者蔡○○於當日 16 時 1 分許收拾該作業使用之掃把、耙子及交通錐時，遭民眾駕駛之小客車由○○路側(東向)沿臺灣大道內側快車道往○○街西向之方向行駛(順行方向)突入撞擊，致罹災者蔡○○倒於○○有限公司所有貨車之車後方，經救護車送往○○綜合醫院○○分院急救，延至當月 16 日 22 時 29 分傷重不治死亡。

六、 原因分析

(一) 直接原因：罹災者蔡○○遭自小客車撞擊，造成罹災者雙下肢多鈍性傷併粉碎性骨折，右股骨以下截肢，導致多重器官衰竭併低血容性休克，經急救後不治死亡。

(二) 間接原因：

不安全狀況：雇主對於使用道路作業，設置號誌、

標示或柵欄等設施，尚不足警告防止交通事故時，未置交通引導人員。

(三) 基本原因：

- (1) 未訂定職業安全衛生管理計畫或執行。
- (2) 未訂定自動檢查計畫，實施自動檢查。
- (3) 未對新進勞工施以從事各該工作必要之一般安全衛生教育訓練。
- (4) 未會同勞工代表訂定適合其需要之安全衛生工作守則。

七、 災害防止對策

- (一) 雇主對於有車輛出入、使用道路作業、鄰接道路作業或有導致交通事故之虞之工作場所，應依下列規定設置適當交通號誌、標示或柵欄：一、…。八、設置號誌、標示或柵欄等設施，尚不足以警告防止交通事故時，應置交通引導人員。(職業安全衛生設施規則第 21 之 1 條第 1 項第 8 款暨職業安全衛生法第 6 條第 1 項)
- (二) 雇主應依其事業單位之規模、性質，訂定職業安全衛生管理計畫，要求各級主管及負責指揮、監督之有關人員執行；勞工人數在 30 人以下之事業單位，得以安全衛生管理執行紀錄或文件代替職業安全衛生管理計畫。(職業安全衛生管理辦法第 12 條之 1 第 1 項暨職業安全衛生法第 23 條第 1 項)
- (三) 雇主依第 13 條至第 63 條規定實施之自動檢查，應訂定自動檢計畫。(職業安全衛生管理辦法第 79 條暨職業安全衛生法第 23 條第 1 項)
- (四) 雇主對新僱勞工或在職勞工於變更工作前，應使勞工接受適於各該工作必要之一般安全衛生教育訓練。(職業安全衛生教育訓練規則第 17 條第 1 項暨職業安全衛生法第 32 條第 1 項)

八、現場示意圖或照片



說明 臺中市〇〇區臺灣大道〇〇段〇〇號往〇〇街方向內側快車道。



說明 〇〇有限公司之勞工穿戴具有反光帶之安全帽及反光背心。

臺中市政府警察局第六分局設置之交通錐

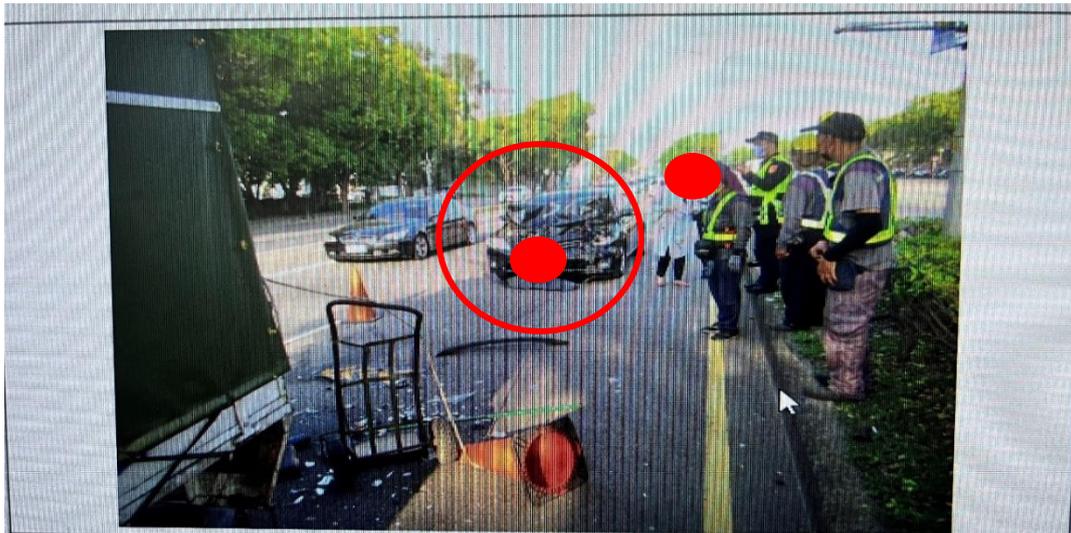


○○有限公司設置之交通錐

攝影時間	111年03月15日 16時30分	照片編號	14
說明	<input checked="" type="checkbox"/> 道路全景 <input type="checkbox"/> 車損 <input type="checkbox"/> 車體擦痕 <input type="checkbox"/> 機車倒地 <input type="checkbox"/> 煞車痕 <input type="checkbox"/> 刮地痕 <input type="checkbox"/> 拖痕 <input type="checkbox"/> 道路設施 <input type="checkbox"/> 人倒地 <input type="checkbox"/> 人受傷部位 <input type="checkbox"/> 落土 <input type="checkbox"/> 碎片 <input type="checkbox"/> 其他		

說明

災害現場僅有○○有限公司設置之1支交通錐，其餘交通錐皆為處理交通事故時所設置。



攝影時間	111年03月15日 16時26分	照片編號	4
說明	<input checked="" type="checkbox"/> 道路全景 <input type="checkbox"/> 車損 <input type="checkbox"/> 車體擦痕 <input type="checkbox"/> 機車倒地 <input type="checkbox"/> 煞車痕 <input type="checkbox"/> 刮地痕 <input type="checkbox"/> 拖痕 <input type="checkbox"/> 道路設施 <input type="checkbox"/> 人倒地 <input type="checkbox"/> 人受傷部位 <input type="checkbox"/> 落土 <input type="checkbox"/> 碎片 <input type="checkbox"/> 其他		

說明

撞擊罹災者蔡○○民眾駕駛之小客車車頭受損。