

國立東華大學勞工健康服務計畫書

中華民國109年11月04日109學年度第1學期
第1次職業安全衛生委員會會議通過

一、法令依據：

- (一)勞動基準法
- (二)職業安全衛生法及施行細則
- (三)性別工作平等法
- (四)勞工健康保護規則
- (五)女性勞工母性健康保護實施辦法
- (六)菸害防制法

二、政策目的：本計畫推動之目的，在於維護本校工作者之安全、健康與福祉，推動健康促進，員工健康管理，預防職業災害，降低職場風險，營造員工身心健康之職場。

三、計畫實施對象：本校所有工作者。

四、執行單位

- (一)相關單位人員及工作任務表如附件一。

五、實施內容

- (一)健康服務計畫年度期程表如附件二。
- (二)勞工健康服務計畫流程圖如附件三。
- (三)計畫項目內容及權責單位如附件四。

六、計畫實施說明：

- (一)雇主(校長)支持及協調本校各單位共同推動本計畫。
- (二)辦理職安健檢、彙整體格、健康檢查報告及四大計畫(人因性危害預防計畫、異常工作過負荷預防計畫、職務遭不法侵害預防計畫、母性健康保護計畫)問卷表單。
- (三)篩選出高風險群進行危害辨識及評估，偕同勞工健康服務團隊(醫師、職安、職護等)進行工作現場訪視，調查員工健康情形與作業之關聯性。
- (四)依據勞工健康服務團隊之建議，採取行政調整、工程改善、健康促進及職場選工、配工、復工等措施，預防工作危害及避免職業傷病發生。
- (五)健康高風險人員持續關懷與追蹤，定期進行檢討及改進。

七、文件保存：計畫應遵守個人資料保護法相關規定執行，其紀錄及文件歸檔並留存三年。

八、本計畫經職業安全衛生委員會決議通過，奉核後公告實施，修正時亦同。

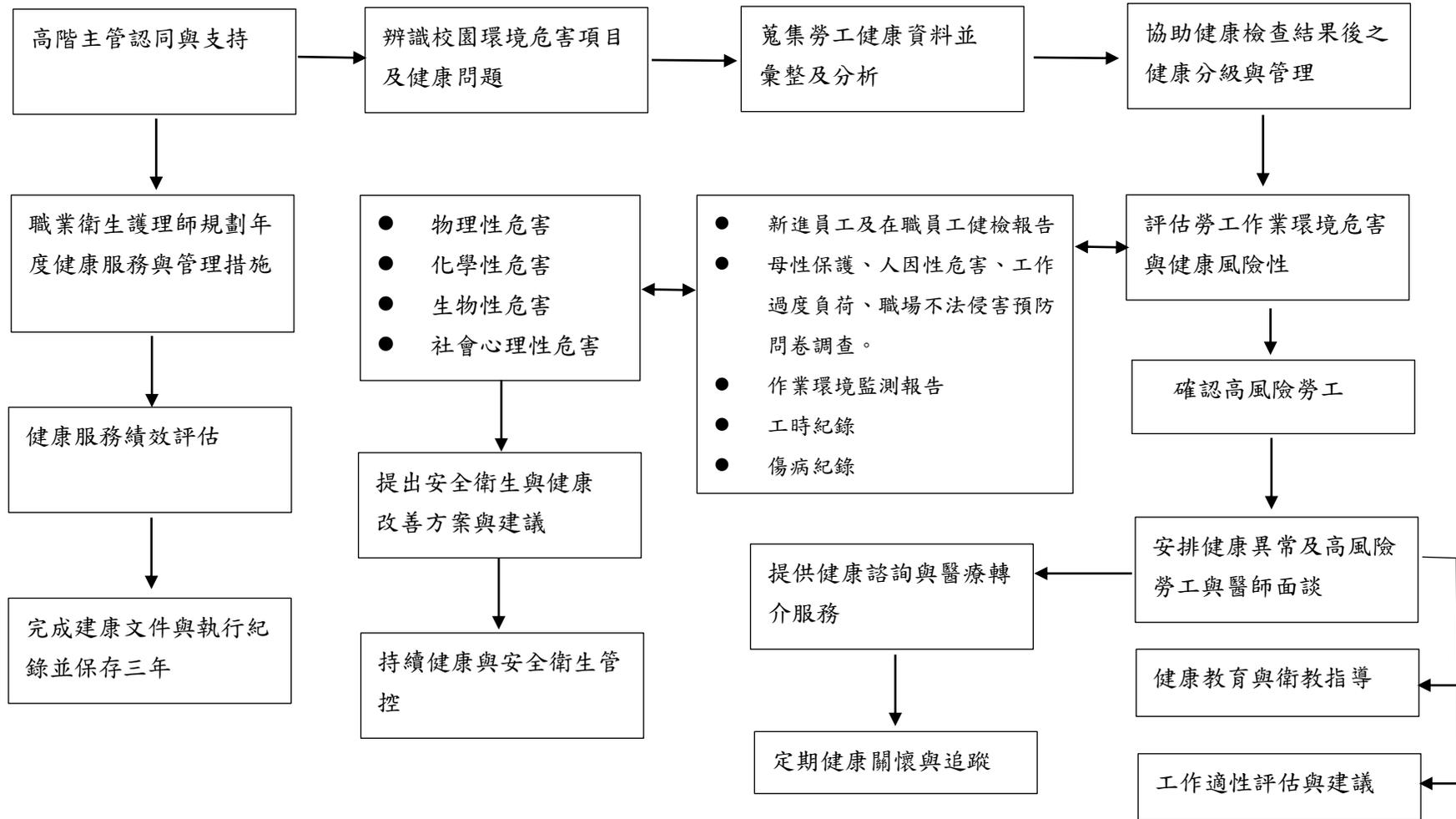
相關單位人員及工作任務表

工作職責	有關人員				
	校長	職業衛生 護理師	職業安全衛 生管理人員	人事室	部門/單 位主管
支持推動勞工健康保護政策之執行	✓				
協助健康服務計畫之規劃、推動與執行		✓	✓	✓	✓
協助作業環境與健康危害因子辨識評估與分析		✓	✓	✓	✓
依據危害辨識結果，執行健康風險分級與危害 管控		✓	✓		
協助辦理勞工健康檢查與複查追蹤		✓	✓		
協助職能評估、復工、配工與工作調整或更換		✓	✓	✓	✓
協助工作相關傷病之預防、急救與緊急處置		✓	✓		
協助健康管理分級、諮詢、衛教指導、健康促 進與個案管理		✓			
協助作業環境監控與提出改善方案措施並執行			✓		✓
協助行政管理，提供勞工基本資料與工 時、有 關假別申請、職務異動及各項 保險給付申請。				✓	✓
檢視計畫執行現況及確認執行績效	✓	✓	✓	✓	✓
與健康有關文件與紀錄之保存		✓	✓	✓	

健康服務計畫年度期程表

項目	月份	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
危害評估與健康指導	健康教育、衛生指導、身心健康保護、健康促進等措施之策劃與實施												
	異常工作負荷促進疾病預防評估												
	辨識與評估工作場所環境、作業及組織內部影響工作者身心健康之危害因子，並提出改善措施之建議												
	人因性危害評估												
	提出作業環境安全衛生設施改善規劃之建議												
	調查工作者健康情形與作業之關連性，並採取必要之預防及健康促進措施												
	配合辦理其他經中央主管機關指定公告事項												
傷病諮詢及健康管理	體格(健康)檢查結果之分析、評估、健康管理及資料保存												
	辦理健康檢查結果異常者之追蹤管理及健康指導												
	辦理母性健康危害之虞之工作者、職業傷病與職業健康相關高風險工作者之評估及個案管理												
	職場母性健康保護措施調查												
	職業衛生或職業健康之相關研究報告及傷害、疾病紀錄之保存												
	工作相關傷病之預防、健康諮詢與急救及緊急處置												
	急救人員安全衛生訓練(初訓及複訓)												
工作適性評估	協助選配工從事適當之工作												
	提供復工之職能評估、職務再設計或調整之諮詢及建議												
執行情形	執行成果、情形及相關事項依程序報核												

勞工健康服務流程圖



勞工健康服務計畫及權責單位

計畫項目/名稱	實施方式	實施內容	權責單位/人員	備註
一、勞工體格(健康)檢查及健康管理	新進人員一般及特殊作業體格檢查	<ol style="list-style-type: none"> 1. 訂定「國立東華大學適用勞基法教職員工健康檢查及管理實施辦法」，107年11月07日107學年度第1學期第3次行政會議通過並公告實施，適用新進及在職人員。(附件五) 2. 檢查報告依據「個人資料保護法」管理並上傳校內「勞僱型教職員健檢報告查詢系統」。 3. 緊急(疑似傳染病)異常複檢通知及追蹤。 4. 依照健檢報告結果安排健康講座或提供個人健康指導及衛教。 5. 必要時安排醫師健康諮詢及評估。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 衛保組職業衛生護理師 2. 人事室承辦人員 3. 研發處承辦人員 4. 各單位主管或計畫主持人 5. 各計畫承辦助理 6. 其他 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 單位僱用時應實施一般體格檢查及從事特別危害健康作業之新進員工，報到前應先至勞動部認可之勞工體格與健康檢查醫療機構完成檢查，並於報到時繳交體檢表至衛生保健組，健康檢查項目，依勞工健康保護規則規定辦理。 2. 新進人員體檢費用由個人負擔。 3. 非繼續性之臨時性或短期性工作，其工作期間在六個月以內者，亦得免實施體格檢查。
	在職人員一般健康檢查	<ol style="list-style-type: none"> 1. 進行校內調查，擬定符合「國立東華大學適用勞基法教職員工健康檢查及管理實施辦法」員工健檢名單。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 衛保組職業衛生護理師 2. 環保組職業安全衛生管理人員 3. 總務處招標承辦人員。 4. 人事室承辦人員。 5. 主計室承辦人員。 6. 招標年度健康檢查醫院。 7. 各單位主管、計畫主持人。 8. 各單位承辦助理。 9. 臨場健康服務醫師。 10. 其他。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據職業安全衛生法第20條及勞工健康保護規則11-13條辦理。 2. 年滿65歲以上者，每1年檢查一次年滿40歲以上未滿65歲者，每3年檢查一次。未滿40歲者，每5年檢查一次。 3. 在職人員有接受健康檢查、特殊健康檢查之義務，依職業安全衛生法第四十六條之規定，未依照規定進行健康檢查者，勞動檢查機關可處新台幣三千元之罰鍰。 4. 有下列情形之一者，得免實施前項所定一般體格檢查：非繼續性之臨時性或短期性工作，工作期間在六個月以內。其他法規已有體格或健康檢查之規定。
	在職人員夜間作業健康檢查 在職人員特殊作業健康檢查	<ol style="list-style-type: none"> 2. 修訂規格書內容，提出招標需求，決標後由簽約醫院依契約內容、期程辦理勞僱型健檢。 3. 進行體檢報告評估、統計分析、分級管理及線上建檔。 4. 緊急(傳染疑慮)異常複檢通知。 5. 一般異常複檢通知單發放及追蹤。 6. 提供個人健康指導及衛教， 7. 必要時安排醫師健康諮詢及評估。 8. 依法規第三級管理以上通知複檢，進行追蹤管理並報備主管機關。 9. 健檢人數統計並將未依法規受檢名單統計造冊並提報首長。 10. 費用核銷。 		

二、職業安全衛生法四大計畫	1. 人因性危害預防計畫	<p>訂定「國立東華大學人因性危害預防計畫」，107年10月23日實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議審議通過。(附件六)重點摘要如下：</p> <p>1. 健康管理</p> <p>(1)自我檢查：工作者因長期性、重複性動作有造成身體不適情形時，如眼睛、手腕、手指弧口、大拇指痠痛、及下背肌肉痠痛等，應進行檢查並調整作業方式。若不適症狀無法改善且有加劇之情況，宜儘速就醫。</p> <p>(2)健康檢查：依工作者檢查結果，結合人因性危害因子分析，可調整工作內容。</p> <p>2. 教育訓練</p> <p>(1)宣導有效利用之工作間休息與時間</p> <p>(2)肌肉骨骼傷害風險意識與正確作業方式</p> <p>(3)藉由危害認知與宣導，加強工作者對肌肉骨骼傷害之了解。</p> <p>3. 評估及處置</p> <p>(1)安排健康高風險者進行醫師健康諮詢及評估。</p> <p>(2)必要時依醫師建議進行行政改善或工程控制。</p> <p>(3)高風險人員持續關懷與追蹤。</p> <p>4. 其他詳閱附件六。</p>	<p>1. 衛保組職業衛生護理師。</p> <p>2. 環保組職業安全衛生管理人員</p> <p>3. 臨場健康服務醫師。</p> <p>4. 人事室承辦人員。</p> <p>5. 其他。</p>	依勞動部職業安全衛生法第6條第2項第1款與同法施行細則第9條規定辦理。
	2. 異常工作負荷促發疾病預防管理計畫	<p>訂定「國立東華大學異常工作負荷促發疾病預防管理計畫」，107年10月23日實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議審議通過。(附件七)重點摘要如下：</p> <p>1. 符合下列工作型態之一者，由各權責單位通知該工作者填寫「異常工作負荷檢核表」，配</p>	<p>1. 單位主管或職場負責人</p> <p>2. 人事室承辦人員</p> <p>3. 環保組職業安全衛生管理人員</p> <p>4. 衛保組職業衛生護理師</p> <p>5. 臨場健康服務醫師</p> <p>6. 其他。</p>	依勞動部職業安全衛生法第6條第2項第2款與同法施行細則第10條規定辦理。

		<p>合月平均加班時數，綜合評估出低、中、或高負荷等級。</p> <p>(1)屬於輪班工作或夜間工作型態者，該工作場所負責人需每年至少執行一次。</p> <p>(2)月平均加班時數超過 80 小時者，由人事室每月定期篩選後通知單位主管，並副知環保組。</p> <p>(3)依體格(健康)檢查報告數據，評估十年內發生腦、心血管疾病風險大於 10%者，由醫護人員定期篩選後並通知。</p> <p>(4)工作者主動或自覺性填寫「異常工作負荷檢核表」。</p> <p>2.工作者綜合評估完負荷等級後，交由工作場所負責人簽核。</p> <p>3.針對綜合判定需諮詢之工作者，由臨場醫師健康服務諮詢並記錄。</p> <p>4. 醫護人員對於該工作者所實施的措施，需再確認評估該工作者的健康回復狀態。</p> <p>5. 其他詳閱附件七。</p>		
	<p>3. 職務遭受不法侵害預防計畫</p>	<p>訂定「國立東華大學執行職務遭受不法侵害預防計畫」107 年 10 月 23 日實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議審議通過(附件八)重點摘要如下：</p> <p>1.本計畫適用於本校之工作者，當職場評估可能或已經出現下列四種類型之職場暴力，即應啟動本計畫：</p> <p>(1)肢體暴力(如：毆打,抓傷,拳打,腳踢等)。</p> <p>(2)心理暴力(如：威脅,欺凌,騷擾,辱罵等)。</p> <p>(3)語言暴力(如：霸凌,恐嚇,干擾,歧視等)。</p> <p>(4)性騷擾(如：不當的性暗示與行為等)。</p> <p>2.擬定通報或申訴處理程序</p> <p>3.危害預防措施</p> <p>4.詳見附件八。</p>	<p>1. 單位主管或職場負責人</p> <p>2. 人事室性平委員會</p> <p>3. 學務處值班校安</p> <p>4. 環保組職業安全衛生管理人員</p> <p>5. 諮商中心心理師</p> <p>6. 衛保組職業衛生護理師</p> <p>7. 臨場健康服務醫師</p> <p>8. 其他。</p>	<p>1. 依據「職業安全衛生法第 6 條第 2 項第 3 款」規定</p> <p>2. 校內職場暴力諮詢、申訴管道： 教職員工申訴窗口：人事室 申訴專線電話：03-8906055 申訴專用傳真：03-8900116 申訴專用電子信箱： jjchang@gms.ndhu.edu.tw</p>

	<p>4. 工作場所母性健康保護計畫</p>	<p>訂定「國立東華大學母性健康保護計畫」108年6月12日107學年度第2學期第1次實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會會議通過。(附件九)重點摘要如下：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 人事室於每月5日前，提供教職員工產前假及產假人員名冊(備註2)給職業衛生護理師。 2. 衛保組按名冊，會同職業安全衛生人員及臨校健康服務醫師，訪視適用之教職員工，評估並完成「母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表及「妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表」。 3. 依據個人健康風險初步評估結果，採分級管理措施，醫師及護理人員提供保護對象健康指導與健康保護措施，職業安全衛生人員定期辦理教育訓練。 4. 教職員工健康狀況異常時，經臨校健康服務醫師評估，轉介婦產科專科醫師，安排追蹤檢查或適性評估，提供適性安排之建議。 5. 其他詳閱附件九。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 衛保組職業衛生護理師 2. 環保組職業安全衛生管理人員 3. 臨場健康服務醫師 4. 人事室承辦人員 5. 各大樓集(哺)室負責人 5. 其他。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 依據「職業安全衛生法」第31條第三項、「女性勞工母性健康保護實施辦法」辦理。 2. 適用對象：妊娠中(懷孕)女性工作者。分娩後(產後)未滿一年之女性工作者，包括正常生產、妊娠24週後死產、分娩後一年內。分娩後(產後)滿一年仍持續哺乳之女性工作者。
<p>三、職場健康促進計畫</p>	<p>強化骨骼肌肉訓練及預防代謝症候群</p>	<p>依據教育部大專校院健促計畫辦理</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 包括肌力/肌耐力/有氧班實體訓練課程。 2. 辦理健走、路跑活動。 3. 專題講座包括運動、減重、營養師講座。 4. 針對個別需求安排營養師及醫師個別輔導 5. 設立衛保組FB粉專或LINE群組，群組提供學員交流天地、有衛教師答詢學員的提問 6. 健促活動海報宣傳。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 衛保組業務承辦護理師 2. 體育老師 3. 營養師 4. 醫師 5. 其他 	<p>每年依據員工需求編列健促計畫，與教育部大專校院健促計畫共同辦理。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 健康促進目的主要是幫助勞工能自主掌握並改進其健康能力的過程，除可預防危害健康因子而導致勞工罹患傷病之發生，更可使勞工過更健康的生活及從事有益健康的活動。 2. 向衛福部國健署申請健康職場認證，每三年需重新申請。

	校園菸害防制	<ol style="list-style-type: none"> 1.逐年減少吸菸區建構友善校園。 2.連結全校活動倡議校園菸害防制宣導。 3.校慶運動會，倡議拒吸二手菸/拒電子菸簽名、校園拒菸酒拍照打卡簽名贈品活動。 4.辦理戒菸班及諮商輔導或轉介醫院。 5.非吸菸區的環境，大樓張貼明顯禁菸標誌，吸菸區製作明顯標示牌及違規警告。 6.處理違規吸菸檢舉案件，違規逕送衛生局依照菸害防制法開罰。 7.設置健康諮詢服務及菸害防制衛教宣導網頁專區。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.衛保組戒菸衛教師 2.戒菸諮商心理師 3.壽豐鄉衛生所 4.花蓮縣衛生局菸害防制稽查小組 5.門諾醫院戒菸門診 6.其他 	依據菸害防制法辦理
	安心職場急救訓練	<ol style="list-style-type: none"> 1.地震或火災逃生演習 2.常態辦理教職員工急救訓練 3.緊急傷病照護 4.致力營造安全及友善校園，目前校內完成七個AED安心職場員工CPR+AED複訓。本校AED管理員領有受訓及格證書。 5.除建構更完善的安全救護網之外，同時更鼓勵教職員工生主動對外參賽增進技能。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.總務處業務承辦人 2.環保組職業安全衛生管理人員 3.衛保組AED管理員護理師 4.急救訓練講師及助教 5.其他。 	
	傳染病防治	<p>配合衛生福利部疾病管制署，中央防疫政策及各項疫情最新發展，辦理各項防疫措施及衛教宣導：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.肺結核防治：定期X光篩檢及七分篩檢法衛教、確診者配合衛生單位都治計畫、匡列接觸者名單進行各項肺結核篩檢、正確防疫衛教。 2.登革熱防疫衛教：定期環境清潔消毒，填寫登革熱病媒蚊孳生源自我檢查表，配合衛生單位稽查環境並立即改善。 3.嚴重特殊傳染性肺炎：配合中央流行疫情指揮中心及教育部公文指示編列各項防疫應變計畫，教職員工居家檢疫關懷及衛教、全校防疫衛教、環境消毒、執行各項校園防疫新生活運動、建置防疫專區官網等。 4.其他例如流感防治衛教及疫苗接種等。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.校長總指揮 2.副校長召集人 3.防疫小組成員及主責事項 4.全校各單位負責窗口 5.環保組職業安全衛生管理人員 6.衛保組業務承辦護理師 7.花蓮縣衛生局及壽豐鄉衛生所 8.警察局 9.村里幹事 10.其他 	

	<p>紓壓工作坊</p>	<p>透過各式紓壓工作坊，減輕舒緩教職員來自家庭、工作、人際關係、經濟、健康及不同角色所帶來的各式壓力。例如園藝治療、精油芳療與心靈的對話、為教職員提供的紓壓團體，藉由多年在學校系統工作的專業心理師在工作坊中，藉由音樂、電影、藝術、肢體開發、認知重整等方式，幫助成員舒緩壓力與 分享個人經驗，找回自在與真實的自我，改善職場或其他情境帶來的情緒與壓力。「舒苑」-東華大學校園內紓壓按摩服務</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 諮商中心心理師 2. 衛保組職業衛生護理師 3. 環保組職業安全衛生管理人員 4. 體育中心體育老師 5. 共同教育委員會 6. 醫院身心科醫師 7. 其他 	
	<p>職安健康宣導</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 建置職安健康管理專區包括：衛福部職場健康操影片、職安健檢項目與校內體檢報告查詢、相關法規及計畫、衛教資訊與網站連 2. 職安署或勞動部公文轉知全校公告。 	<p>衛保組職業衛生護理師</p>	<p>依據勞動部及衛福部資訊更新</p>

國立東華大學適用勞基法教職員工健康檢查及管理實施辦法

107 年 11 月 07 日 107 學年度第 1 學期第 3 次行政會議通過

- 一、為保障本校教職員工健康及安全，防止職業災害，依據職業安全衛生法第二十條與勞工健康保護規則第十一條至十三條規定，特訂定本辦法。
- 二、實施對象：

本校所屬勞僱型員工，包括專案、兼任教師、校務基金工作人員、技工工友、專任(案)計畫人員、博士後研究員、專案進用助理、勞僱型兼任助理等適用勞基法人員。
- 三、健康檢查實施方式：
 - (一)新進員工體格檢查：
 1. 僱用時應實施一般體格檢查，報到前應先至勞動部認可之勞工體格與健康檢查醫療機構完成檢查，並於報到時繳交體檢表至衛生保健組，健康檢查項目，依附表一規定辦理。
 2. 從事特別危害健康作業之新進員工，應於其受僱或變更作業時，至勞動部認可之勞工體格與健康檢查醫療機構，依附表二規定辦理，實施各該特定項目之特殊體格檢查，並於報到時繳交體檢表至衛生保健組。
 3. 非繼續性之臨時性或短期性工作，其工作期間在六個月以內者，亦得免實施體格檢查。
 - (二)在職員工之健康檢查：
 1. 一般健康檢查，依附表三所定之項目辦理：
 - (1) 未滿 40 歲者，每 5 年檢查 1 次。
 - (2) 年滿 40 歲未滿 65 歲者，每 3 年檢查 1 次。
 - (3) 年滿 65 歲以上者，每年檢查 1 次。
 2. 從事特別危害健康作業員工，在職期間每年依附表二所定項目之特殊健康檢查辦理。
 3. 一般健康檢查與特殊健康檢查由本校委託專業醫療院所統一辦理，亦得自行至勞動部認可之健康檢查醫療機構執行，檢查項目必須符合「勞工健康保護規則」之規定，檢據核銷金額以不超過本校委託金額為原則。
 4. 參加健康檢查人員，除因上課、公差或請假外，一律依規定時間到場參加。無法按時參加者，請自行於規定時間內赴檢查醫院檢查。
 5. 在職人員有接受健康檢查、特殊健康檢查之義務，依職業安全衛生法第四十六條之規定，未依照規定進行健康檢查者，勞動檢查機關可處新台幣三千元之罰鍰。
- 四、本法適用對象於健康檢查完成後，辦理單位(衛生保健組)應建立健康管理資料，並依下列規定分級實施健康管理：
 - (一)第一級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，全部項目正常，或部分項目異常，而經醫師綜合判定為無異常者。

(二)第二級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，而與工作無關者。

(三)第三級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，而無法確定此異常與工作之相關性，應進一步請職業醫學科專科醫師評估者。

(四)第四級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，且與工作有關者。

各項健康管理，請職業醫學科專科醫師到校進行健康服務及實施健康諮詢。各項檢查紀錄依職業安全衛生法相關規定辦理，並由衛生保健組負責保存與管理，保障勞工隱私權。

五、本辦法經行政會議通過，報請校長核定後實施。

附表一：國立東華大學適用勞基法教職員工體格檢查項目表。

附表二：國立東華大學適用勞基法教職員工特殊健康檢查項目表。

附表三：國立東華大學適用勞基法教職員工一般健康檢查項目表。

附表一：

國立東華大學適用勞基法教職員工體格檢查項目表

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none">(1) 作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查。(2) 身高、體重、腰圍、視力、辨色力、聽力、血壓及身體各系統或部位之理學檢查。(3) 胸部 X 光(大片)攝影檢查。(4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。(5) 血色素及白血球數檢查。(6) 血糖、血清丙胺酸轉胺酶(ALT)、肌酸酐(creatinine)、膽固醇、三酸甘油酯、高密度脂蛋白膽固醇及低密度脂蛋白膽固醇之檢查。(7) 其他經中央主管機關指定之檢查。 |
|---|

附表二：國立東華大學適用勞基法教職員工特殊健康檢查項目表^(*注1)

編號	作業類別	特殊健康檢查項目
1	高溫作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 高血壓、冠狀動脈疾病、肺部疾病、糖尿病、腎臟病、皮膚病、內分泌疾病、膠原病及生育能力既往病史之調查。 (3) 目前服用之藥物，尤其著重利尿劑、降血壓藥物、鎮定劑、抗痙攣劑、抗血液凝固劑及抗膽鹼激素劑之調查。 (4) 心臟血管、呼吸、神經、肌肉骨骼及皮膚系統（男性加作睪丸）之理學檢查。 (5) 飯前血糖(sugar AC)、血中尿素氮 (BUN)、肌酸酐(creatinine)與鈉、鉀及氯電解質之檢查。 (6) 血色素檢查。 (7) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (8) 肺功能檢查（包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量 (FEV 1.0)及 FEV1.0/ FVC)。 (9) 心電圖檢查。
2	噪音作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 服用傷害聽覺神經藥物（如水楊酸或鏈黴素類）、外傷、耳部感染及遺傳所引起之聽力障礙等既往病史之調查。 (3) 耳道理學檢查。 (4) 聽力檢查(audiometry)。(測試頻率至少為五百、一千、二千、三千、四千、六千及八千赫之純音，並建立聽力圖)。
3	游離輻射作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 血液、皮膚、胃腸、肺臟、眼睛、內分泌及生殖系統疾病既往病史之調查。 (3) 頭、頸部、眼睛（含白內障）、皮膚、心臟、肺臟、甲狀腺、神經系統、消化系統、泌尿系統、骨、關節及肌肉系統之理學檢查。 (4) 心智及精神檢查。 (5) 胸部X光（大片）攝影檢查。 (6) 甲狀腺功能檢查 (T3、T4、TSH)。 (7) 肺功能檢查（包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量 (FEV1.0)。 (8) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及肌酸酐 (Creatinine)之檢查。 (9) 紅血球數、血色素、血球比容值、白血球數、白血球分類及血小板數之檢查。 (10) 尿蛋白、尿糖、尿潛血及尿沉渣鏡檢。
4	異常氣壓作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 自發性氣胸、耳部手術、活動性氣喘、酒癮、毒癮、癲癇、胰臟炎、精神病、糖尿病、高血壓、開胸手術、偏頭痛、肱骨或股骨曾有骨折及長期服用類固醇等既往病史之調查。 (3) 胸部X光（大片）攝影檢查。 (4) 肺功能檢查（包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量 (FEV1.0)及 FEV1.0/ FVC)。 (5) 年齡在四十歲以上或懷疑有心臟疾病者，應做心電圖檢查。 (6) 耳道、心臟血管、呼吸系統、骨骼、關節、神經精神及皮膚之理學檢查。 (7) 從事異常氣壓作業經驗達5年，且肩、髖關節有問題者，應做關節部之長骨X光檢查(變更作業者無須檢測)。 註：變更作業者應增列抗壓力檢查、耐氧試驗。
5	鉛作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 生育狀況與消化道症狀、心臟血管症狀及神經症狀等既往病史之調查。 (3) 齒齦鉛線之有無與血液系統、消化系統、腎臟系統及神經系統之理學檢查。 (4) 血球比容量值、血色素及紅血球數檢查。 (5) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (6) 血中鉛之檢查。
6	四烷基鉛作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 神經、精神及心臟血管疾病既往病史之調查。 (3) 神經、精神及心臟血管及皮膚之理學檢查。 (4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (5) 尿中鉛檢查。

7	1, 1, 2, 2-四氯乙烷作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 神經、肝臟及皮膚疾病等既往病史調查。 (3) 神經、肝臟、腎臟及皮膚之理學檢查。 (4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (5) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。
8	四氯化碳作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 腎臟及肝臟疾病既往病史之調查。 (3) 腎臟、肝臟及皮膚之理學檢查。 (4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (5) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。
9	二硫化碳作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 神經系統、心臟血管、腎臟、肝臟、皮膚及眼睛疾病既往病史之調查。 (3) 神經系統、心臟血管、腎臟、肝臟、皮膚及眼睛之理學檢查。 (4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (5) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。 (6) 心電圖檢查。
10	三氯乙烯、四氯乙烯作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 神經、肝臟、腎臟、心臟及皮膚疾病既往病史之調查。 (3) 神經、肝臟、腎臟、心臟及皮膚理學檢查。 (4) 尿蛋白及尿潛血之檢查。 (5) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。
11	二甲基甲醯胺作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 酗酒及肝臟疾病既往病史之調查。 (3) 肝臟、腎臟、心臟血管及皮膚之理學檢查。 (4) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。
12	正己烷作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 皮膚、呼吸器官、肝臟、腎臟及神經系統疾病既往病史之調查。 (3) 神經及皮膚之理學檢查。
13	聯苯胺及其鹽類、4-胺基聯苯及其鹽類、4-硝基聯苯及其鹽類、β-萘胺及其鹽類、二氯聯苯胺及其鹽類、α-萘胺及其鹽類作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 藥品服用狀況、腎臟疾病及家族史既往病史之調查。 (3) 泌尿系統及皮膚之理學檢查。 (4) 尿蛋白、尿潛血及尿沈渣鏡檢。醫師認有必要時，得實施細胞診斷檢查。
14	鉍及其化合物作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 咳嗽、呼吸困難等呼吸器官症狀、體重減輕、皮膚炎、肝及關節病變既往病史調查。 (3) 呼吸系統、肝臟、腎臟及皮膚之理學檢查。 (4) 胸部X光(大片)攝影檢查。 (5) 肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及FEV1.0/FVC)。
15	氯乙烯(vinyl chloride)作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 肝炎、輸血、服用肝毒性藥物及接觸肝毒性之化學物等既往病史之調查。 (3) 肝臟、脾臟、腎臟、手部皮膚及呼吸系統之理學檢查。 (4) 胸部X光(大片)攝影檢查。 (5) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。
16	苯(benzene)作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 血液疾病、腎臟疾病、肝臟疾病及長期服藥等既往病史之調查。 (3) 血液系統、皮膚黏膜(含口腔)及結膜之理學檢查。 (4) 血球比容量值、血色素、紅血球數、白血球數及血小板數之檢查。
17	2,4-二異氰酸甲苯或2,6-二異氰酸甲苯、4,4'-二異氰酸二苯甲烷、二異氰酸異佛爾酮作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 氣喘、慢性氣管炎及過敏既往病史之調查。 (3) 呼吸系統及皮膚之理學檢查。 (4) 肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及FEV1.0/FVC)。

18	石綿作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 呼吸系統症狀既往病史之調查。 (3) 呼吸系統(含杵狀指)及皮膚之理學檢查。 (4) 胸部X光(大片)攝影檢查。 (5) 肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及FEV1.0/FVC)。
19	砷及其化合物作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 呼吸系統症狀既往病史之調查。 (3) 鼻腔、皮膚、呼吸道、腸胃及神經系統之理學檢查。 (4) 胸部X光(大片)攝影檢查。 (5) 尿蛋白、尿潛血及尿沉渣鏡檢之檢查。 (6) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。 (7) 血球比容量值、血色素、紅血球數及白血球數之檢查。 (8) 尿中無機砷檢查(包括三價砷、五價砷、單甲基砷、雙甲基砷及尿液肌酸酐)。
20	錳及其化合物(一氧化錳及三氧化錳除外)	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 酗酒、精神、神經、肝臟及腎臟疾病既往病史之調查。 (3) 肺臟、神經(含巴金森症候群)及精神之理學檢查。 (4) 胸部X光(大片)攝影檢查。
21	黃磷作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 倦怠、貧血、食慾不振、胃部、肝臟、腎臟、眼睛及呼吸系統疾病既往病史調查。 (3) 眼睛、呼吸器官、肝臟、腎臟、皮膚、牙齒及下顎之理學檢查。 (4) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。 (5) 血球比容量值、血色素、紅血球數、白血球數及白血球分類之檢查。
22	聯吡啶或巴拉刈作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 皮膚角化、黑斑及疑似皮膚癌病變既往病史之調查。 (3) 皮膚及指甲之理學檢查。
23	鉻酸及其鹽類、重鉻酸及其鹽類作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 咳嗽、咳痰、胸痛、鼻腔異常、皮膚症狀等既往病史之調查。 (3) 呼吸系統(鼻黏膜異常、鼻中膈穿孔)及皮膚(皮膚炎、潰瘍)之理學檢查。 (4) 從事工作四年以上者，應實施胸部X光攝影檢查。
24	鎘及其化合物作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 鎘或其化合物引起之呼吸器官症狀、胃腸症狀等既往病史之調查。 (3) 體重測量。 (4) 門齒或大齒鎘黃色環、鼻黏膜及貧血之理學檢查。 (5) 尿蛋白檢查。 (6) 尿中鎘檢查。 (7) 呼吸器官有自覺症狀時，應實施胸部理學檢查及肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及FEV1.0/FVC)。
25	粉塵作業	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 肺結核、哮喘、塵肺症、心臟疾病等既往病史之調查。 (3) 呼吸系統及心臟循環之理學檢查。 (4) 胸部X光(大片)攝影檢查。 (5) 肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及FEV1.0/FVC)。
26	鎳及其化合物作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 呼吸系統、皮膚系統等既往病史之調查。 (3) 鼻腔、皮膚、呼吸道、腸胃及神經系統之理學檢查。 (4) 胸部X光(大片)攝影檢查。 (5) 尿蛋白、尿潛血及尿沉渣鏡檢之檢查。 (6) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。 (7) 血球比容量值、血色素、紅血球數及白血球數之檢查。 (8) 肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及FEV1.0/FVC)。 (9) 尿中鎳檢查。
27	乙基汞化合物、汞及其無機化合物作業。	(1) 作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2) 酗酒、精神、神經、肝臟及腎臟疾病等既往病史之調查。 (3) 口腔、鼻腔、皮膚、呼吸系統、腸胃、腎臟、眼睛、神經系統及精神之理學檢查。 (4) 胸部X光(大片)攝影檢查。 (5) 尿蛋白、尿潛血及尿沉渣鏡檢之檢查。 (6) 血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。

		(7)血球比容值、血色素、紅血球數及白血球數之檢查。 (8)尿中汞檢查(限汞及其無機化合物作業)。 (9)血中汞檢查(限乙基汞化合物作業)。
28	溴丙烷作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)神經、肝臟及皮膚疾病等既往病史之調查。 (3)皮膚、肌肉骨骼及神經系統之理學檢查。 (4)胸部X光(大片)攝影檢查。 (5)血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及 加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT) 之檢查。 (6)血球比容值、血色素、紅血球數、血小板數及白血球數 之檢查。
29	1,3-丁二烯作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺 症狀之調查。 (2)血液、肝臟、皮膚、生殖及免疫系統疾病等既往病史之調查。 (3)淋巴血液及皮膚黏膜之理 學檢查。 (4)血球比容值、血色素、紅血 球數、血小板數、白血球數及白血球分類之檢查。
30	甲醛作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)呼吸系統及皮膚黏膜等既往病史之調查。 (3)呼吸系統及皮膚黏膜之理學檢查。 (4)肺功能檢查 (包括用力肺活 量(FVC)、一秒最大呼氣量 (FEV1.0)及 FEV1.0/FVC)。 註：變更作業者應增列胸部X光 (大片)攝影檢查。
31	錳及其化合物作 業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺 症狀之調查。 (2)呼吸系統既往病史之調查。 (3)呼吸系統及皮膚黏膜之理 學檢查。 (4)胸部X光(大片)攝影檢查。 (5)肺功能檢查 (包括用力肺活 量(FVC)、一秒最大呼氣量 (FEV1.0)及 FEV1.0/FVC)。

*注 1: 同勞工健康保護規則附表九

附表三：國立東華大學適用勞基法教職員工一般健康檢查項目表

<p>(1) 作業經歷、既往病史、生活習慣及自覺症狀之調查。</p> <p>(2) 一般檢查身高、體重、腰圍、視力、辨色力、聽力、血壓及身體各系統或 部位之理學檢查。</p> <p>(3) 血液常規檢查：白血球、血紅素、飯前血糖。</p> <p>(4) 血脂肪檢查：三酸甘油脂、總膽固醇、高密度脂蛋、低密度脂蛋白。</p> <p>(5) 肝功能檢查：血清丙胺酸轉胺酶(ALT)。</p> <p>(6) 腎功能檢查：肌酸酐(creatinine)。</p> <p>(7) 尿液檢查：尿蛋白及尿潛血。</p> <p>(8) 胸部 X 光(大片)攝影檢查。</p> <p>(9) 其他經中央主管機關指定之檢查。</p>
--

國立東華大學人因性危害預防計畫

中華民國107年10月23日 實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議審議通過

一、依據

依勞動部職業安全衛生法第6條第2項第1款與同法施行細則第9條規定辦理。

二、目的

預防本校工作者因進行重複性作業，加上工作環境的硬體設計不妥適、不良的作業姿勢、或工作時間過長，引起工作相關肌肉骨骼傷害與發生人因性危害的疾病，特訂定本計畫。

三、定義

- (一)人因工程：1987年，Sanders與McComick將人因工程定義為一門科學，將人類的行為、能力、限制及其他特性等知識，應用於工具、機器、系統、任務、工作及環境等的設計，讓人類使用它們能更具生產力、有效、舒適、及安全。
- (二)工作相關肌肉骨骼傷害：由於工作中的危險因子，如持續或重複施力、不當姿勢，會導致或加重軟組織傷病。

四、適用範圍

本校工作者。

五、權責單位

- (一)實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議：推動預防因重複性作業與人因性問題，促發肌肉骨骼疾病之計畫。
- (二)總務處環保組：擬訂本計畫，協助進行作業分析及危害辨識，並依評估結果協助改善問題。
- (三)工作場所負責人：負責指揮、監督執行本計畫規定之相關事項，並協調、指導或指派承辦人員執行本辦法規定之業務。
- (四)臨校健康服務之醫師及職業護理人員：
 - 1.對有不適症狀之本校工作者，協助職業健康諮詢與職業災害判定。
 - 2.進行問卷調查肌肉骨骼傷害類別，提供改善依據。
- (五)工作者：定期填寫相關檢核表。

六、分析作業流程、內容及動作

(一)進行作業分析

本校工作者的主要工作環境，大多數為辦公室、教室、實驗室或實習工廠。依工作內容分析，其主要人因性危害因子可分以下三類：

1.辦公室行政工作

可分兩種，一種是電話溝通作業，另一種是利用鍵盤滑鼠控制與輸入，以進行電腦處理、書寫作業。

- (1)鍵盤及滑鼠操作姿勢不正確。

- (2)打字、使用滑鼠的重複性動作。
- (3)長時間壓迫性工作，致產生身體組織局部壓力。
- (4)視覺的過度使用。
- (5)長時間伏案工作。
- (6)長時間以坐姿進行工作。
- (7)不正確的坐姿。

2.教師授課

- (1)長時間站立。
- (2)長時間有手臂抬舉動作。

3.實驗室/實習工廠

- (1)操作機械振動作業。
- (2)操作精密儀器作業。
- (3)操作實驗室器材。

(二)人因性危害因子

1.背痛

- (1)工作需長時間坐著或讓背部處於固定姿勢。
- (2)個人過去之病史。

2.手部疼痛

- (1)重複或長時間的手部施力。

3.頸部疼痛

- (1)長期處在同一個姿勢，尤其是不良的姿勢，通常指頸部前屈超過 20°、後仰超過 5°。

4.腕道症候群

- (1)手部不當的施力、腕部長時間處在極端彎曲的姿勢、或重複性腕部動作如資料鍵入。
- (2)糖尿病患者、尿毒症患者、孕婦、肥胖者、甲狀腺功能低下者、或腕部曾經有骨折或重大外傷者。

七、評估、選定改善方式及執行

(一)評估方式

危害評估：以「肌肉骨骼症狀」問卷，見附件一，調查肌肉骨骼傷害類別，提供改善的依據。

(二)選定改善方法及執行

1.工程控制

- (1)針對機械、設備、使用工具之配置不良，造成工作者長時間工作而產生人因性危害時，應改善或更換相關設備，避免發生或惡化肌肉骨骼之傷害。
- (2)因工作者長時間在辦公室使用電腦，提供適合國人體型之工作桌椅，並協助使用者避免產生骨骼肌肉痠痛或疾病。
- (3)關於電腦工作站的工作姿勢設定，有許多不同的見解，完美的坐姿或工作

姿勢目前並不存在(例如,降低座椅高度可使下肢得到休息,但卻增加上半身之負荷)。任何一種靜態的姿勢若維持一段時間後,將會引起疲勞;因此,於工作中適時改變姿勢是減少疲勞的好方法。

(4)一般顯示器的畫面上端應低於眼高,使臉正面朝向前方並稍稍往下,以減少因抬頭造成頸部負荷。作業時,應儘量使眼睛朝正面往下,以減少眼睛疲勞。

(5)鍵盤的位置要在正前方,最佳的高度是當手置於鍵盤上時,手臂能輕鬆下垂,靠近身體兩側、手肘約成90°。

(6)滑鼠放置處不宜太高,可盡量靠近身體中線的位置。

2.行政管理

(1)工作時,應避免長時間重覆使用身體某一部分(如手腕、手指等)。

(2)作業時,應避免不當施力方式,對已受傷之部位避免過度使用或使用太久。

(3)工作者若自覺疼痛症狀消失,可輔以正確的伸展運動和肌力訓練。

(4)工作內容或考量調整,如減少重複動作之作業,或增加不同型態之作業。

(5)工作者可主動調整作業姿勢,避免因長期坐姿造成脊椎異常負荷,可適時使用站立之電腦設備,減少身體局部疲勞。

3.健康管理

(1)自我檢查:工作者因長期性、重複性動作有造成身體不適情形時,如眼睛、手腕、手指弧口、大拇指痠痛、及下背肌肉痠痛等,應進行檢查並調整作業方式。若不適症狀無法改善且有加劇之情況,宜儘速就醫。

(2)健康檢查:依工作者檢查結果,結合人因性危害因子分析,可調整工作內容。

4.教育訓練

(1)宣導有效利用合理之工作間休息次數與時間。

(2)傳遞肌肉骨骼傷害風險意識與正確作業方式。

(3)藉由危害認知與宣導,加強工作者對肌肉骨骼傷害之了解。

八、執行成效之評估與改善

實施改善計畫後,每年需進行成效性評估,以了解改善是否有其成效,若無成效則需重新評估,再依評估結果選擇適當之改善方案。

九、人因性危害預防需重新評估之狀況

(一)工作變更時:如作業流程、作業方式、及使用工具等改變時。

(二)經職業醫學科專科醫師判定為該作業場所所產生之職業災害時。

(三)相關法令變更時。

十、本計畫執行紀錄或文件等,應歸檔留存3年以上,並確保個人隱私權。本計畫為預防性之管理,若身體已有不適症狀,宜儘速就醫。

十一、本計畫經實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議審議通過後,陳請校長核定後公告實施。

肌肉骨骼症狀調查表

填表日期： / /

基本資料

系所/單位		作業名稱			職稱	
姓名		性別	年齡	年資	身高	體重
		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				<input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手

1. 您在過去的1年內，身體是否有長達2星期以上的疲勞、酸痛、發麻、刺痛等不舒服，或關節活動受到限制？
否 是（若否，結束此調查表；若是，請繼續填寫下列表格。）
2. 下表的身體部位酸痛、不適或影響關節活動之情形持續多久時間？
1個月 3個月 6個月 1年 3年 3年以上

C. 症狀調查

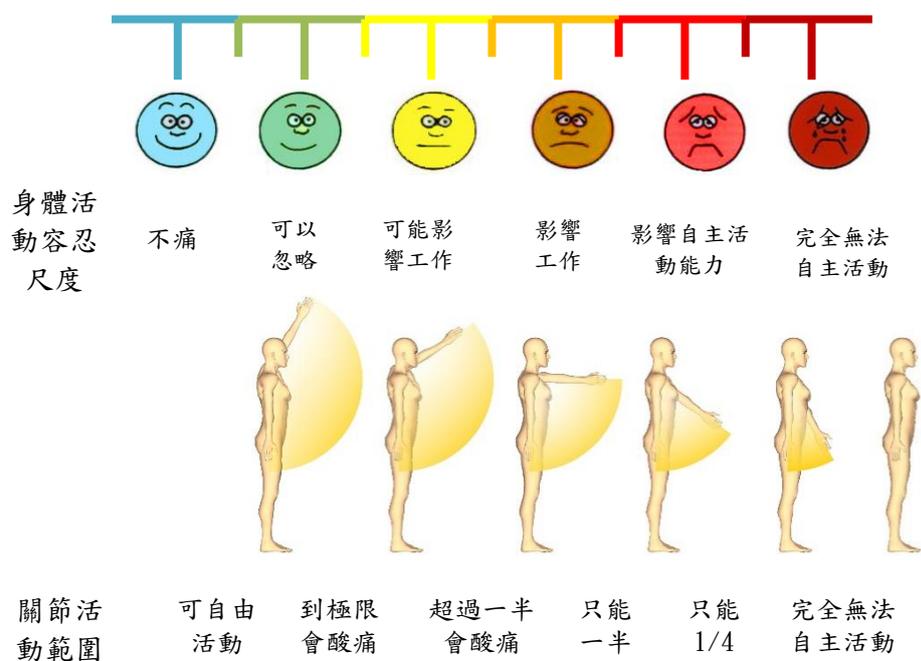
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">不痛</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">極度 劇痛</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	不痛	0	1	2	3	4	5	極度 劇痛	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">不痛</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">極度 劇痛</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>	不痛	0	1	2	3	4	5	極度 劇痛	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>																																																																									
不痛	0	1	2	3	4	5	極度 劇痛																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
不痛	0	1	2	3	4	5	極度 劇痛																																																																																																											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																																																																																												

其他症狀、病史說明

填表說明：

下列任何部位請以酸痛不適與影響關節活動評斷。任選分數高者。

- 酸痛不適程度與關節活動能力：（以肩關節為例）



國立東華大學異常工作負荷促發疾病預防管理計畫

中華民國 107 年 10 月 23 日實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議審議通過

一、依據

依勞動部職業安全衛生法第 6 條第 2 項第 2 款與同法施行細則第 10 條規定辦理。

二、目的

為避免本校工作者因異常工作負荷促發疾病，針對輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷可能促發疾病之工作者，提供健康管理措施，以防止工作者因過度勞累而罹患腦、心血管疾病，並達到早期發現、早期治療之目的，以確保相關工作者之身心健康。

三、適用範圍

凡本校工作者皆適用本措施，屬以下工作者，尤其應注意異常工作負荷促發疾病預防：

- (一)輪班工作：指工作時間不定時輪替可能影響睡眠之工作，如工作者輪換不同班別，包括早班、晚班或夜班工作。
- (二)夜間工作：於午後 10 時至翌晨 6 時間之工作。
- (三)長時間工作：指下列情形之一者
 1. 一個月內加班時數超過 92 小時。
 2. 二至六個月內，月平均加班時數超過 80 小時。
 3. 一至六個月，月平均加班時數超過 45 小時
- (四)醫護人員依體格(健康)檢查報告數據，評估十年內發生腦、心血管疾病風險大於 10%者。
- (五)其他異常工作負荷：包括不規則的工作、經常出差的工作、及工作環境具異常溫度、噪音、或時差。此外，伴隨精神緊張之日常工作負荷與事件，亦歸此類。

四、本校各級之權責如下

- (一)實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議：推動對輪班、夜間工作、及長時間工作等異常工作負荷者，預防其促發疾病計畫。
- (二)總務處環保組
 1. 擬訂本計畫。
 2. 協助本計畫工作危害評估。
 3. 依風險評估結果，協助單位作業現場執行改善措施。
- (三)人事室
 1. 協助規劃、推動、及執行本計畫。
 2. 協助提供工作者異常差勤、缺工、及請假紀錄。
- (四)學生事務處衛生保健組：提供校內工作者健康促進宣導及相關活動資訊。
- (五)臨校健康服務之醫師及職業護理人員
 1. 協助規劃、推動、及執行本計畫。

2. 定期依工作者體格(健康)檢查報告，篩選十年內發生腦、心血管疾病之高風險工作者。
3. 依風險評估結果，提出書面之適性評估與建議，告知風險、健康指導、工作調整或更換等健康保護措施。
4. 執行成效之評估與改善。
5. 提供工作者促進健康相關活動資訊。

(六)工作場所負責人

1. 負責推動與執行本計畫。
2. 協助本計畫之風險評估。
3. 配合健康服務醫師諮詢工作者指導結果，採取維護工作者健康措施。

(七)作業現場工作者

1. 配合執行及參與本計畫。
2. 配合本計畫之風險評估。
3. 配合健康服務醫師諮詢指導，執行工作調整與作業現場改善措施。

五、本計畫依「異常工作負荷危害預防諮詢指導程序與流程圖」(見附件一)，推動的程序與項目如下：

(一)符合下列工作型態之一者，由各權責單位通知該工作者填寫「異常工作負荷檢核表」，見附件二，配合月平均加班時數，綜合評估出低、中、或高負荷等級。

1. 屬於輪班工作或夜間工作型態者，該工作場所負責人需每年至少執行一次。
2. 月平均加班時數超過 80 小時者，由人事室每月定期篩選後通知單位主管，並副知環保安全中心。
3. 依體格(健康)檢查報告數據，評估十年內發生腦、心血管疾病風險大於 10% 者，由醫護人員定期篩選後並通知。
4. 工作者主動或自覺性填寫「異常工作負荷檢核表」。

(二)工作者綜合評估完負荷等級後，交由工作場所負責人依下列原則簽核：

1. 屬低或中負荷者，直接由工作場所負責人簽核後，指派人員將該執行紀錄留存 3 年。
2. 屬高負荷或經人事室、醫護人員通知工作者填寫者，由工作場所負責人簽核後，需再將「異常工作負荷檢核表」送交人事室與委員會簽核。
3. 委員會收到表單後，先由醫護人員判定腦、心血管疾病及過負荷風險，綜合評估是否需諮詢、提供建議及健康管理措施，再由委員會簽核後，擱回原單位留存該執行紀錄三年。

(三)針對綜合判定需諮詢之工作者，臨場醫師健康服務需於諮詢後，填寫「異常工作負荷面談結果及採行措施表」(附件三)，依據評估和判定結果對於該員工實施生活、保健及就醫指導，提出針對該單位之事後處理相關意見(撰寫臨場服務報告書)，由該單位執行後續處理措施。

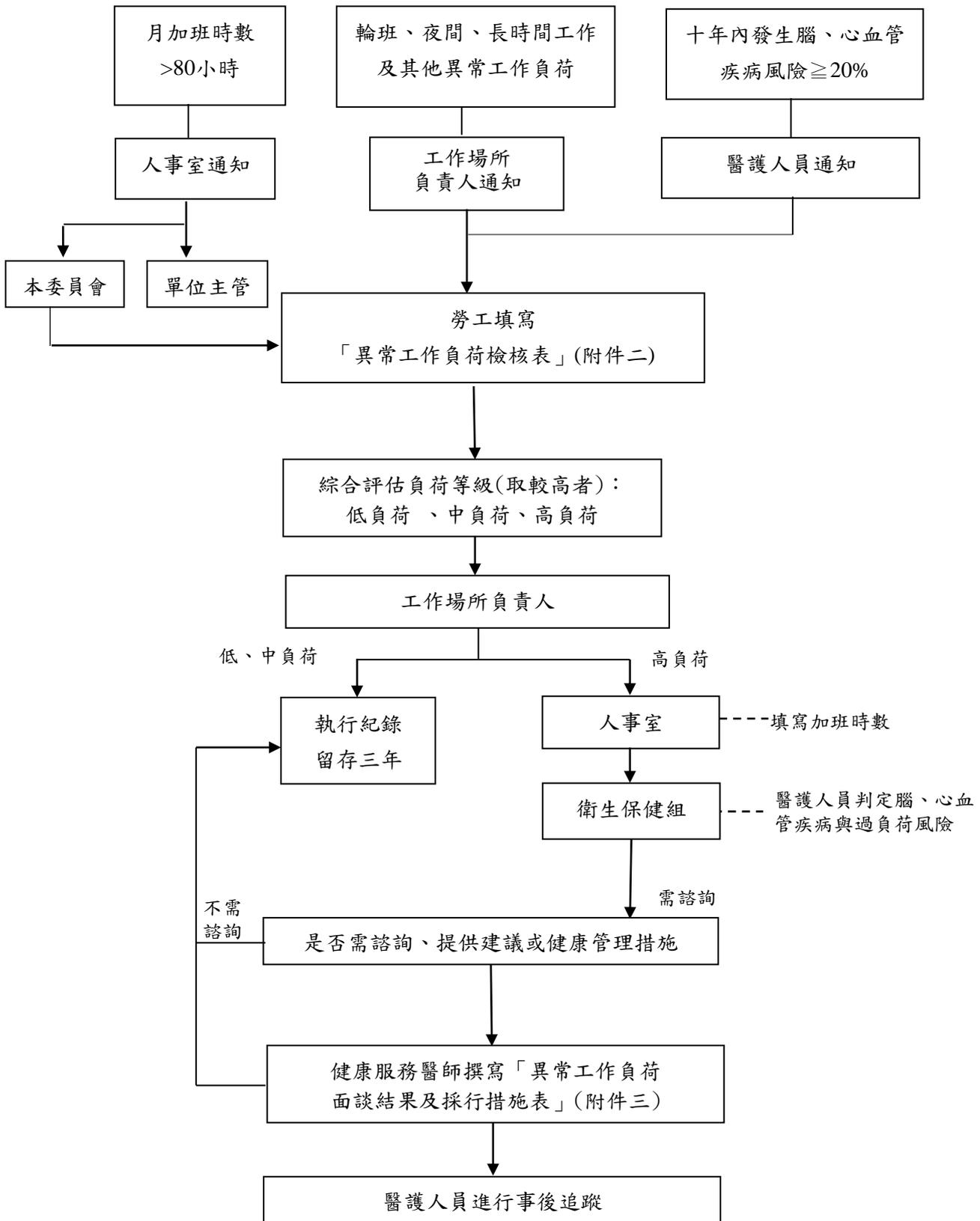
(四)醫護人員對於該工作者所實施的措施，需再確認是否適當，以及該工作者的健

康回復狀態，是否如預期般的進展。若發現工作者的健康不如預期發展或對工作者健康有疑慮，則必須聯繫該工作場所負責人、工作者本人、及醫師進行討論。

六、計畫執行紀錄或相關文件應歸檔留存三年以上，本計畫為預防性之管理，若身體已有不適症狀宜儘速就醫。

七、本計畫經實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議通過，陳請校長核定後公告實施。

附件一：異常工作負荷危害預防諮詢指導程序與流程圖



附件二、異常工作負荷檢核表

異常工作負荷檢核表

一、過負荷量表(由工作者填寫)

填表日期：_____年_____月_____日 填表原因： <input type="checkbox"/> 輪班工作 <input type="checkbox"/> 夜間工作 <input type="checkbox"/> 自行填寫 <input type="checkbox"/> 人事室通知(高工時) <input type="checkbox"/> 醫護人員通知(高心血管疾病風險) 單位：_____ 姓名：_____ 員工編號：_____ 職稱：_____ 電話：_____	
分數	
(一)個人疲勞	
1.你常覺得疲勞嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未 2.你常覺得身體上體力透支嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未 3.你常覺得情緒上心力交瘁嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未 4.你常會覺得，「我快要撐不下去了」嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未 5.你常覺得精疲力竭嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未 6.你常常覺得虛弱，好像快要生病了嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未	
個人過勞總分：將各選項分數轉換如下：(1)100 (2)75 (3)50 (4)25 (5)0。	
個人過勞平均分數：總分/題數，即 1~6 題分數相加後除以 6	
分數	
(二)工作疲勞	
1.你的工作會令人情緒上心力交瘁嗎? <input type="checkbox"/> (1)很嚴重 <input type="checkbox"/> (2)嚴重 <input type="checkbox"/> (3)有一些 <input type="checkbox"/> (4)輕微 <input type="checkbox"/> (5)非常輕微 2.你的工作會讓你覺得快要累垮了嗎? <input type="checkbox"/> (1)很嚴重 <input type="checkbox"/> (2)嚴重 <input type="checkbox"/> (3)有一些 <input type="checkbox"/> (4)輕微 <input type="checkbox"/> (5)非常輕微 3.你的工作會讓你覺得挫折嗎? <input type="checkbox"/> (1)很嚴重 <input type="checkbox"/> (2)嚴重 <input type="checkbox"/> (3)有一些 <input type="checkbox"/> (4)輕微 <input type="checkbox"/> (5)非常輕微 4.工作一整天之後，你覺得精疲力竭嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未 5.上班之前只要想到又要工作一整天，你就覺得沒力嗎? <input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未 6.上班時你會覺得每一刻都很難熬嗎?	

<input type="checkbox"/> (1)總是 <input type="checkbox"/> (2)常常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)不常 <input type="checkbox"/> (5)從未或幾乎從未			
7.不工作的時候，你有足夠的精力陪朋友或家人嗎？			
<input type="checkbox"/> (1)從未或幾乎從未 <input type="checkbox"/> (2)不常 <input type="checkbox"/> (3)有時候 <input type="checkbox"/> (4)常常 <input type="checkbox"/> (5)總是			
工作疲勞總分：將各選項分數轉換如下：(1)100 (2)75 (3)50 (4)25 (5)0。			
工作疲勞平均分數：總分/題數，即 1~7 題分數相加後除以 7			
(三) 負荷分級			
負荷分級	個人疲勞(分數)	工作疲勞(分數)	
低負荷	<50 分：過勞程度輕微 <input type="checkbox"/> _____ 分	<45 分：過勞程度輕微 <input type="checkbox"/> _____ 分	
中負荷	50-70 分：過勞程度中等 <input type="checkbox"/> _____ 分	45-60 分：過勞程度中等 <input type="checkbox"/> _____ 分	
高負荷	>70 分：過勞程度嚴重 <input type="checkbox"/> _____ 分	>60 分：過勞程度嚴重 <input type="checkbox"/> _____ 分	
綜合評估(取高者)： <input type="checkbox"/> 低負荷 <input type="checkbox"/> 中負荷 <input type="checkbox"/> 高負荷			
備註：			
1.綜合評估為低負荷或中負荷者，直接由工作場所負責人簽核後，將該執行紀錄留存三年。			
2.綜合評估為高負荷者或經人事室、醫護人員通知填寫本檢核表者，由單位主管簽核後，送交人事室簽核，再送至環安衛中心及醫護人員簽核。			
3.個人疲勞及工作疲勞分數解釋：			
疲勞類型	分數	分級	解釋
個人疲勞	50 分以下	輕微	您的過勞程度輕微，您並不常感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。
	50—70 分	中度	您的個人過勞程度中等。您有時候感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。建議您找出生活的壓力源，進一步的調適自己，增加放鬆與休息的時間。
	70 分以上	嚴重	您的個人過勞程度嚴重。您時常感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。建議您適度的改變生活方式，增加運動與休閒時間之外，您還需要進一步尋找專業人員諮詢。
工作疲勞	45 分以下	輕微	您的工作相關過勞程度輕微，您的工作並不會讓您感覺很沒力、心力交瘁、很挫折。
	45—60 分	中度	您的工作相關過勞程度中等，您有時對工作感覺沒力，沒有興趣，有點挫折。
	60 分以上	嚴重	您的工作相關過勞程度嚴重，您已經快被工作累垮了，您感覺心力交瘁，感覺挫折，而且上班時都很難熬，此外您可能缺少休閒時間，沒有時間陪伴家人朋友。建議您適度的改變生活方式，增加運動與休閒時間之外，您還需要進一步尋找專業人員諮詢。

二、工作者月平均加班時數(由人事室填寫)

月平均加班情形：
<input type="checkbox"/> 一個月內加班時數超過 92 小時。(_____小時)
<input type="checkbox"/> 二至六個月內，月平均加班時數超過 80 小時。(_____小時)
<input type="checkbox"/> 一至六個月，月平均加班時數超過 45 小時。(_____小時)

三、腦、心血管疾病與過負荷風險判定(由醫護人員填寫)

(一)醫護人員透過工作者體格(健康)檢查報告，運用 Framingham Cardiac Risk Score 評估十年內發生腦、心血管疾病的風險：
<input type="checkbox"/> 低度風險：<10%
<input type="checkbox"/> 中度風險：10%-20%
<input type="checkbox"/> 高度風險：≥20%

(二)腦、心血管疾病與工作負荷矩陣

1. 風險分級矩陣

十年內發生 腦、心血管疾病風險	工作者工作負荷		
	低負荷 (0)	中負荷 (1)	高負荷 (2)
<10% (0)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
10-20% (1)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
≥20% (2)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

備註：

風險分級		健康管理措施	
低風險	0	不需諮詢	不需處理，可從事一般工作。
中風險	1	不需諮詢	建議生活型態改變，注意工時調整，至少每年追蹤一次。
	2	建議諮詢	建議生活型態改變，注意工時調整，至少每半年追蹤一次。
高風險	3	需要諮詢	建議醫療協助及生活型態改變，需工作限制，至少每三個月追蹤一次。
	4	需要諮詢	建議醫療協助及生活型態改變，需工作限定，至少每一至三個月追蹤一次。

2. 醫師綜合評估：

不需諮詢 建議諮詢 需要諮詢 ； 請衛保組提供健康促進相關訊息

評估醫師簽名：_____、日期：_____年_____月_____日

工作場所負責人 簽章	人事室 簽章	委員會 簽章

附件三：異常工作負荷面談結果及採行措施表

面談指導結果			
姓名 (員工編號)			服務單位
			男·女
疲勞累積狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 輕度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度		特殊記載事項
應顧慮的身心狀況	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
判定區分	診斷區分	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 需觀察 <input type="checkbox"/> 需醫療	
	工作區分	<input type="checkbox"/> 一般工作 <input type="checkbox"/> 工作限制 <input type="checkbox"/> 需休假	
	指導區分	<input type="checkbox"/> 不需指導 <input type="checkbox"/> 要健康指導 <input type="checkbox"/> 需醫療指導	
			是否需採取後續相關措施 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 請填寫採行措施建議

醫師姓名： _____ 年 月 日 (實施年月日)

採行措施建議	
工作上採行的措施	<input type="checkbox"/> 限制加班，最多 _____ 小時/月 <input type="checkbox"/> 不宜繼續工作 (指示休假、休養) <input type="checkbox"/> 不宜加班 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> 限制工作時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分
	<input type="checkbox"/> 變更工作場所 (請敘明： _____) <input type="checkbox"/> 轉換工作 (請敘明： _____) <input type="checkbox"/> 減少大夜班次數 (請敘明： _____) <input type="checkbox"/> 轉換為白天的工作 (請敘明： _____) <input type="checkbox"/> 其他 (請敘明： _____)
	措施期間 _____ 日·週·月 (下次面談預定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)
建議就醫	
備註	

醫師姓名： _____ 年 月 日 (實施年月日)

工作場所負責人： _____

國立東華大學執行職務遭受不法侵害預防計畫

中華民國107年10月23日實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議審議通過

一、目的

依據「職業安全衛生法第6條第2項第3款」規定，雇主對執行職務因他人行為遭受身體或精神不法侵害，應妥善規劃及採取必要之安全措施，以確保工作者之身心健康，特訂定本計畫以防止發生職場暴力，達到預防與處置職場暴力事件。

二、定義

- (一)職場暴力：工作者在與工作相關的環境中，遭受侮辱、威脅或攻擊，以致於明顯或隱含地對其安全、福祉、及或健康構成挑戰的事件，其來源又分為內部暴力與外部暴力。
- (二)內部暴力：發生在同事、上司、或下屬之間，包括管理者與指導者。
- (三)外部暴力：發生在工作者與其他第三方之間，包括工作場所出現的陌生人、民眾及服務對象。

三、適用範圍

本計畫適用於本校之工作者，當職場評估可能或已經出現下列4種類型之職場暴力，即應啟動本計畫：

- (一)肢體暴力(如：毆打、抓傷、拳打、腳踢等)。
- (二)心理暴力(如：威脅、欺凌、騷擾、辱罵等)。
- (三)語言暴力(如：霸凌、恐嚇、干擾、歧視等)。
- (四)性騷擾(如：不當的性暗示與行為等)。

四、各級人員職責

(一)實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議：推動預防因執行職務遭受他人對行為、身體或精神的侵害之計畫。

(二)工作場所負責人

- 1.推動並執行本計畫。
- 2.執行本計畫之風險評估、風險控制及改善措施。
- 3.協助調查或處理所屬工作者，受職場不法侵害之通報或申訴。
- 4.提供所屬工作者必要之保護措施。

(三)總務處環保組

- 1.擬定、推動及執行職場暴力預防計畫。
- 2.協助進行危害辨識與風險評估，依評估結果協助改善與管理措施。
- 3.協助強化工作場所保護措施。

(四)人事室

- 1.協助推動並執行本計畫。
- 2.公開宣示校內禁止工作場所職場暴力之書面聲明。
- 3.協助辦理教育訓練，如了解職場暴力行為與相關法律知識等。
- 4.有人事調動與人事中止聘僱告知作業時，協調提供必要保護措施。
- 5.屬於性騷擾事件委由性別平等教育委員會處理。

(五) 諮商中心

1. 協助擔任相關教育訓練課程講師（如心理諮商、情緒管理、及辨識職場潛在危害與處理技巧等）。
2. 輔導受害者心理健康並給予諮詢，提出相關健康指導、工作調整、或更換等身心健康保護措施之適性評估與建議。

(六) 臨校健康服務之醫師及護理人員

1. 協助職場暴力造成傷病之處理及健康照護，並提供工作環境規劃之建議。
2. 協助推動職場不法侵害預防及處置作業。

(七) 各單位主管及教職員工

1. 配合本計畫之執行與參與。
2. 配合本計畫之風險評估、風險控制及改善措施。
3. 遇職場暴力時，勇於通報或申訴。

五、執行職務遭受不法侵害預防計畫執行流程

(一) 建構行為規範：公開宣示校內禁止工作場所職場暴力之書面聲明，參見附件一。

(二) 危害辨識與評估：

1. 辨識高風險族群：校內與廠商應對之人員、保安服務人員、體力勞動者、及行政人員等。
2. 辨識高風險族群特質：校內高工作負荷、高壓力負荷、輪班、長工時及缺乏保障之職務。
3. 採用潛在職場暴力風險評估表格（如附件二）進行風險評估：
 - (1) 高風險族群工作者，列出工作場所可能發生之潛在風險與該工作項目之作業流程。（高風險族群工作者填寫）
 - (2) 列舉可能出現的暴力類型、發生場景及可能後果。（高風險族群工作者填寫）
 - (3) 評估發生頻率與嚴重度。（高風險族群工作者填寫）
 - (4) 單位主管依工作者填寫項目，辨識現有控制措施。（單位主管填寫）
 - (5) 單位主管確認有無其他可能降低風險之控制措施及預計實施日期。（單位主管填寫）

(三) 危害預防措施：

1. 適當配置作業場所：將學校內可能發生的暴力類型與工作位置，強化相關措施，可採行措施見附件三。
2. 行政管理：
 - (1) 簡化工作流程，減少工作者與服務對象於互動過程之衝突。
 - (2) 依工作適性調整人力，避免人力不足而導致不法侵害事情發生或惡化。
 - (3) 有特定需求作業或新進人員應加強訓練，並可採輪值方式。
 - (4) 允許適度的工作者自治，保持充分時間對話、分享資訊及解決問題。
3. 教育訓練
 - (1) 介紹職場工作環境特色、管理政策、及申訴通報管道。
 - (2) 提供資訊以認識不同樣態、身體及精神的職場不法侵害，增進辨識潛在暴力情境之技巧，及降低職場不法侵害案件。

(3)提供有關性別、文化多樣性及歧視之資訊，以提高對相關議題的敏感度。

(4)授與人際關係與溝通技巧，以預防或緩解潛在職場不法侵害情境。

(5)提供決斷力訓練或交付權限，特別是女性員工。

(6)根據風險評估，訓練應有之自我防衛能力。

(四)通報或申訴處理程序

- 1.工作者於遭遇或疑似遭受職場暴力行為時，應填寫「執行職務遭受不法侵害通報及處置表」，見附件四之通報內容，向工作場所負責人與人事室、校安通報或申訴。
- 2.工作場所負責人接獲工作者通報或申訴後，應立即指派適當人員調查或處理，並對事件作出回應；人事室接獲工作者對於職場不法侵害之通報或申訴後，指派適當權責單位專人調查或處理，並填寫「執行職務遭受不法侵害通報及處置表」(附件四之處置情形)；校安接獲工作者對於職場不法侵害之通報或申訴後，指派適當權責單位專人調查或處理，處理程序參見附件五「職場暴力處理流程圖」。
- 3.通報與申訴過程必須客觀、公平、及公正，對受害人與通報者之權益與隱私，需完全保密。

(五)職場暴力之管理

潛在職場暴力風險評估表格、申訴通報資料及處置表，應統一保存。針對通報資料中，不同類型的職場暴力處理程序及結果進行分析評估，就部門別及職務類型之高風險職場暴力因子，作歷年比較，當年度職場暴力防治的參考。

(六)執行成效之評估與改善

每三年或於重大暴力事件發生後，進行職場暴力風險評估，確認採取控制措施後的殘餘風險與新增風險，檢討其適用性與有效性。暴力事件發生後，學校應對環境與職務進行審查及檢討，以找出改善空間。職場暴力相關之會議紀錄、訓練內容、評估報告、通報單、醫療及賠償紀錄等，亦應予以保存，供每年進行風險評估和分析。所有職場暴力事件之調查報告，應以書面紀錄與保管，以利事後審查。

- (七)本計畫經實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議通過後，陳請校長核定後公告實施。

附件一

國立東華大學禁止工作場所職場暴力之書面聲明

本校為促進職場和諧、保障所有工作者職場安全及工作權，特以書面加以聲明，絕不容忍任何本校主管及員工同仁間有職場暴力之行為。

一、職場暴力行為的樣態

- (一)肢體暴力：如毆打、抓傷、拳打、腳踢等。
- (二)心理暴力：如威脅、欺凌、騷擾、歧視等。
- (三)語言暴力：如霸凌、恐嚇、干擾、辱罵等。
- (四)性騷擾：如不當的性暗示言語與行為等。

二、所有工作者均有責任協助確保免於職場暴力之工作環境，任何人目睹及聽聞職場暴力事件發生時，都應立即通知單位主管及人事室。校內接獲申訴後，應以保密方式進行調查，若調查屬實者，依規定懲處。

三、對申訴者、通報者或協助調查者，絕對禁止有任何報復行為，若有，將會作行政懲處。

四、工作者可利用所設置之內部申訴處理機制，處理此類糾紛，但如工作者需要額外協助，本校亦盡力提供協助。

五、校內職場暴力諮詢、申訴管道：

教職員工申訴窗口：人事室

申訴專線電話：03-8906055

申訴專用傳真：03-8900116

申訴專用電子信箱：jjchang@gms.ndhu.edu.tw

附件二

潛在職場暴力風險評估表格

單位： 工作場所： 評估人員：			單位： 評估日期： 審核者：				
潛在風險 (填寫單位內處理業務可能發生之人、事、物之潛在風險)	作業流程分析 (填寫前述潛在風險之標準作業流程)	暴力類型及可能造成之後果 (肢體暴力、心理暴力、語言暴力、性騷擾)	頻率 (次/年)	嚴重度 (嚴重、中、輕)	現有控制措施(工程控制 /管理控制/個人防護)	降低風險之控制措施	實施日期
潛在暴力類型							

附件三

強化工作場所的規劃措施

加強位置	加強措施
通道	加設密碼鎖、教職員工與學生證、訪客登記等措施，可避免未獲授權之人士擅自進出工作地點。
高風險位置	安裝安全設備，如警鈴系統、緊急按鈕、24小時閉路監視器或無線電話通訊等裝置，務必定期維護。
工作場所	請將沒有使用的門鎖住，防止加害人進入及藏匿
工作場所	工作場所內所有損壞物品，如燒壞的燈具及破窗，應及時修理。
工作場所	保持室內、室外照明良好與通風舒適，維持良好的工作環境。
室內、室外及停車場	安裝明亮的照明設備。

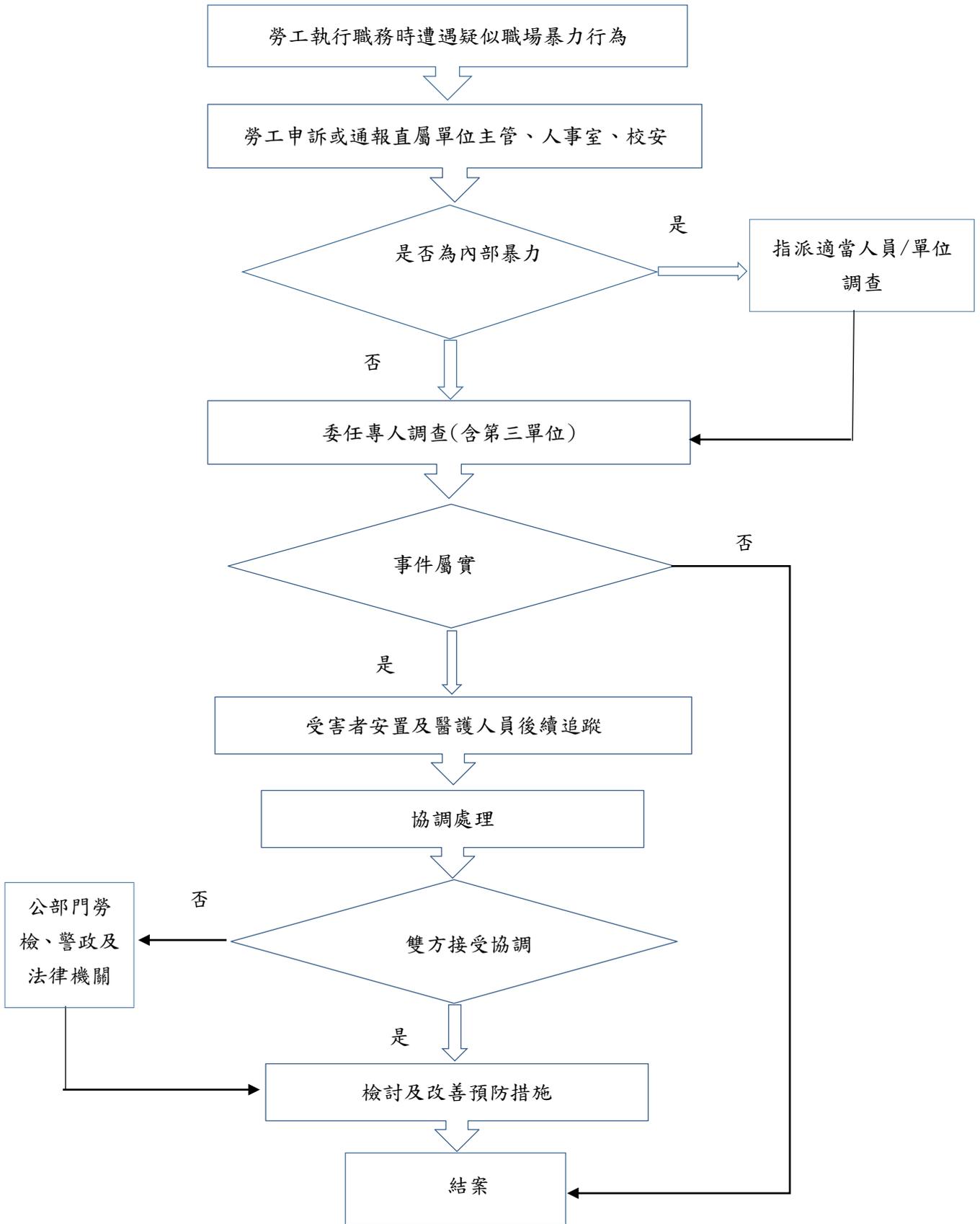
附件四

執行職務遭受不法侵害通報及處置表

通報內容(由通報人填寫)	
通報日期：_____年_____月_____日 / 時間：_____	
通報人：_____ 聯絡電話：_____	
發生日期：_____ 時間：_____	發生地點：_____
受害者	加害者
姓名或特徵：_____	姓名或特徵：_____
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 外部人員	<input type="checkbox"/> 外部人員
<input type="checkbox"/> 內部人員（所屬部門／單位_____）	<input type="checkbox"/> 內部人員（所屬部門／單位：_____）
受害者及加害者關係：_____	發生原因及過程：_____
不法侵害類型： <input type="checkbox"/> 肢體暴力 <input type="checkbox"/> 心理暴力 <input type="checkbox"/> 語言暴力 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 其它：_____	造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請填下述內容） 1. <input type="checkbox"/> 加害者 <input type="checkbox"/> 受害者 <input type="checkbox"/> 其他_____ 2. 傷害程度：_____
	目擊者： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請填姓名）_____

處置情形(由受理之權責單位/人員填寫)	
受理日期：_____ 時間：_____	發生地點：_____
參予調查或處理人員： <input type="checkbox"/> 外部人員：_____	傷受害者需醫療處置否： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
<input type="checkbox"/> 內部人員：_____	事發後雙方調解否： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
受害者說明發生經過與暴力原因：_____	
加害者說明發生經過與暴力原因：_____	
目擊者說明發生經過與暴力原因：_____	
調查結果：_____	
受害者安置情形	加害者懲處情形
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 醫療協助 <input type="checkbox"/> 心理諮商	外部人員： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 送警法辦
<input type="checkbox"/> 同儕輔導 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 休假	內部人員： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調整職務
<input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 送警法辦 <input type="checkbox"/> 其他_____
向受害者說明事件處理結果否： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請註明日期）	
未來改善措施：	

職場暴力處理流程圖



國立東華大學母性健康保護計畫

108年6月12日107學年度第2學期第1次實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委員會暨輻射防護委員會聯席會議通過

壹、前言

國立東華大學（以下簡稱本校）依據「職業安全衛生法（以下簡稱職安法）」、「女性勞工母性健康保護實施辦法（以下簡稱母性保護辦法）」及其他相關法律，訂定「國立東華大學母性健康保護計畫」。具體政策重點為1、為保護母性而採取之特別措施，不得視為歧視，並應保障其工作權利；2、對於母性保護之對象，應採取危害評估與控制、醫師面談指導、風險分級管理、工作適性安排及其他相關措施。以確保妊娠、分娩後、哺乳等女性教職員工之身心健康，達到母性健康保護之目的。

貳、適用對象

- 一、妊娠中(懷孕)女性工作者。
- 二、分娩後(產後)未滿一年之女性工作者，包括正常生產、妊娠24週後死產、分娩後一年內。
- 三、分娩後(產後)滿一年仍持續哺乳之女性工作者。

組織成員及職責分工

組織成員	職責分工
母性教職員工	<ol style="list-style-type: none"> 一、提出母性健康保護計畫之需求，並配合計畫之執行及參與。 二、配合保護計畫之工作危害評估。 三、配合計畫之工作調整與作業現場改善措施。 四、保護計畫執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知勞工健康服務醫護人員，以調整保護計畫之執行。
單位部門主管	<ol style="list-style-type: none"> 一、參與並協助母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。 二、協助保護計畫之工作危害評估。 三、配合計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。 四、配合保護計畫女性教職員工之工作時間管理與調整。
衛保組	<ol style="list-style-type: none"> 一、負責母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。

	<ul style="list-style-type: none"> 二、 依保護計畫協助風險評估。 三、 依風險評估結果，協助健康保護措施之執行。 四、 依保護計畫時程檢視並報告計畫執行現況，確認計畫執行績效。 五、 相關文件或記錄，至少保存 3 年備查。
臨校健康服務醫師	<ul style="list-style-type: none"> 一、 參與並協助母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。 二、 依保護計畫時程檢視並進行風險評估，包括生殖危害之工作危害評估、個別危害評估、危害控制及分級管理措施。 三、 依風險評估結果，提出書面告知風險、健康指導、教育訓練及工作調整或更換等健康保護措施之適性評估與建議。 四、 協助檢視計畫執行現況，協助確認計畫執行績效。
總務處環保組	<ul style="list-style-type: none"> 一、 參與並協助母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。 二、 協助保護計畫之工作危害評估。 三、 依風險評估結果，協助計畫工作調整、更換，以及作業現場改善措施之執行。
人事室 / 研發處 / 總務處	<ul style="list-style-type: none"> 一、 每月 5 日前，提供新增教職員工產前假及產假人員名冊（資料包含：姓名、單位、假別、聯絡電話及電子郵件信箱）予衛保組。 二、 依據人事相關法規，辦理母性健康保護期間請假、休假事宜。
婦產科專科醫師	<ul style="list-style-type: none"> 一、 教職員工健康狀況異常時，經臨校健康服務醫師評估，轉介婦產科專科醫師，安排追蹤檢查或適性評估，提供適性安排之建議。 二、 轉介適性評估所衍生之相關費用，應由各部門單位經費負擔。

肆、實施策略

國立東華大學母性健康保護計畫推動流程圖（詳見圖一），規劃與實施策略如下：

- 一、人事室於每月 5 日前，提供教職員工產前假及產假人員名冊（資料包含：姓名、單位、假別、聯絡電話及電子郵件信箱等），予衛保組勞工健康服務護理人員。
- 二、衛保組每月依據人事室提供名冊，會同職業安全衛生人員及臨校健康服務醫師，訪視適用之教職員工，評估並完成「母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表（詳見附表一）」及「妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表（詳見附表二）」。
- 三、依據個人健康風險初步評估結果，採分級管理措施（詳見附表三），醫師及護理人員提供保護對象健康指導與健康保護措施，職業安全衛生人員定期辦理教育訓練，並視作業環境需求，提供適當之防護具予教職員工使用。
- 四、教職員工健康狀況異常時，經臨校健康服務醫師評估，轉介婦產科專科醫師，安排追蹤檢查或適性評估，提供適性安排之建議（詳見附表四）。承上，轉介適性評估所衍生之相關費用，應由各部門單位經費負擔。
- 五、經婦產科專科醫師評估須工作適性調整者，安排臨校健康服務醫師與教職員工面談，填寫「母性健康保護面談及工作適應安排建議表（詳見附表五）」，告知工作調整之建議，並聽取教職員工及單位主管意見，若涉及勞動條件之改變，應依勞動基準法之規定辦理。對於工作之調整，應尊重教職員工意願及加強溝通，優先調整工作之業務量或工作時數，其次建議可調整為合適之暫時替代性工作。若上述皆不可行，為保護教職員工及其胎（嬰）兒之健康與安全，則須暫停工作。
- 六、基於母體個人健康、未出生胎兒之傷害風險可能會隨著不同孕期或工作條件改變、作業程序變更等而改變，若勞工有主訴身體不

適之狀況，或有工作條件改變、作業程序變更及經醫師診斷證明

不適原有工作者，應重新辦理評估、面談等事項。

伍、執行成效與評估

一、衛保組於每年 6 月及 12 月填報「母性健康保護執行記錄表（詳見附表六）」，並將相關文件及紀錄至少保存 3 年備查。

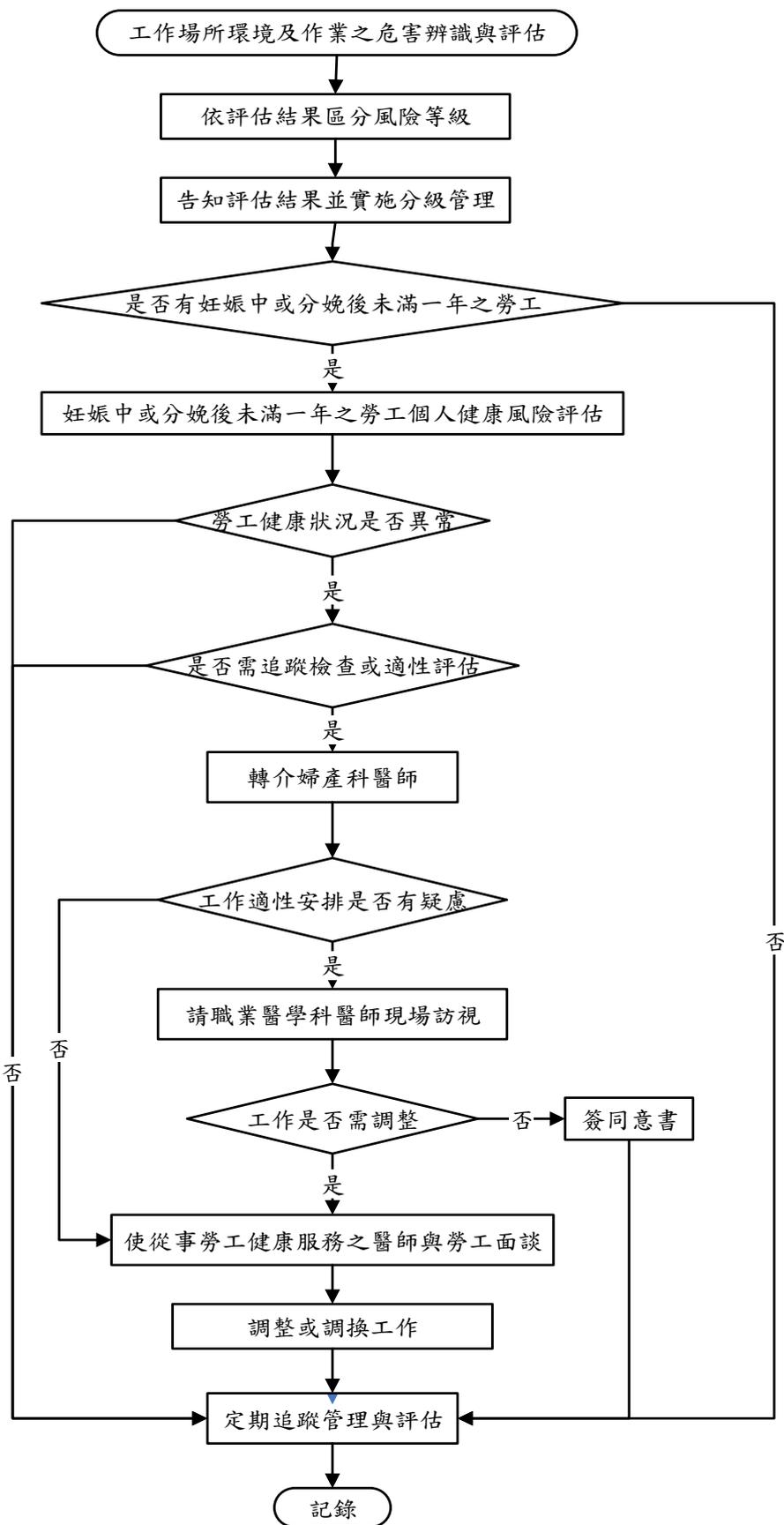
二、年度執行報告應以整合資料方式呈現，使用個人數據時移除個人特定資料，以保護教職員工個資隱私。

三、年度報告母性健康保護計畫執行情形及成效評估，透過研議改善之對策，做為未來規劃之參考。

陸、本計畫需經實(試)驗室勞工安全衛生委員會暨毒性化學物質管理委

員會暨輻射防護委員會聯席會議通過後，公告實施。

圖一 母性健康保護措施推動之流程圖



附表一、母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表

(建議由職業安全衛生人員會同衛保組護理師填寫)

危害類型	評估結果		
	有	無	可能有影響
物理性危害			
1.工作性質須經常上下階梯或梯架			
2.工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架			
3.工作場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞			
4.暴露於有害輻射散布場所之工作			
5.暴露於噪音作業環境(TWA \geq 85dB)			
6.暴露於會引發不適之環境溫度(熱或冷)			
7.暴露於高溫作業之環境			
8.暴露於極大溫差地區之作業環境			
9.暴露於全身振動或局部振動之作業			
10.暴露於異常氣壓之工作			
11. 作業場所為地下坑道或空間狹小			
12. 工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施			
13. 其他：_____			
化學性危害			
1. 暴露於依國家標準 CNS 15030 分類屬生殖毒性物質第一級之作業環境：(請敘明物質)			
2. 暴露於依國家標準 CNS 15030 分類屬生殖細胞致突變性物質第一級之作業環境：(請敘明物質)			
3. 暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境			
4. 暴露於製造或處置抗細胞分裂及具細胞毒性藥物之作業環境			
5. 暴露於對哺乳功能有不良影響致危害嬰兒健康之作業環境：(請敘明物質)			
6. 其他：_____			
生物性危害			
1. 暴露於感染弓形蟲之作業環境			
2. 暴露於感染德國麻疹之作業環境			
3. 暴露於具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒或肺結核等			
4. 其他：_____			
人因性危害			
1. 工作性質為處理一定重量以上之重物處理作業			

2. 工作須經常提舉或移動（推拉）大型重物或物件			
3. 搬抬物件之作業姿勢具困難度或經常反覆不正常或不自然的姿勢			
4. 工作姿勢經常為重覆性之動作			
5. 工作姿勢會受空間不足而影響（活動或伸展空間狹小）			
6. 工作台之設計不符合人體力學，易造成肌肉骨骼不適症狀			
7. 其他： _____			
工作壓力			
1. 工作性質須輪班或夜間工作			
2. 工作性質須經常加班或出差			
3. 工作性質為獨自作業			
4. 工作性質較無法彈性調整工作時間或安排休假			
5. 工作性質易受暴力攻擊			
6. 工作性質屬工作負荷較大或常伴隨精神緊張			
7. 其他： _____			
其他			
1. 工作中須長時間站立			
2. 工作中須長時間靜坐			
3. 工作需頻繁變換不同姿勢，如經常由低位變換至高位之姿勢			
4. 工作中須穿戴個人防護具或防護衣或制服			
5. 工作性質須經常駕駛車輛或騎乘摩拖車外出			
6. 作業場所對於如廁、進食、飲水或休憩之地點便利性不足			
7. 工作場所未設置哺乳室或友善度不足			
8. 其他： _____			
評估結果(風險等級)			
<input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理			

職業安全衛生人員： _____

衛保組護理師： _____

勞工健康服務醫師： _____

評估日期： _____

附表二、妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表

(勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊)

一、基本資料	
姓名：_____ 年齡：_____歲	
單位/部門名稱：_____ 職務：_____ 目前班別：_____	
<input type="checkbox"/> 妊娠週數_____週；預產期 _____年 _____月 _____日 <input type="checkbox"/> 本次妊娠有無多胎情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎） <input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期 _____年 _____月 _____日） <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	
二、過去疾病史	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____	
三、家族病史	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他_____	
四、婦產科相關病史	
1. 免疫狀況（曾接受疫苗注射或具有抗體）： <input type="checkbox"/> B型肝炎 <input type="checkbox"/> 水痘 <input type="checkbox"/> MMR (麻疹-腮腺炎-德國麻疹)	
2. 生產史：懷孕次數_____次，生產次數_____次，流產次數_____次	
3. 生產方式：自然產_____次，剖腹產_____次，併發症： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是：_____	
4. 過去懷孕病史： <input type="checkbox"/> 先天性子宮異常 <input type="checkbox"/> 子宮肌瘤 <input type="checkbox"/> 子宮頸手術病史 <input type="checkbox"/> 曾有第2孕期（14週）以上之流產 <input type="checkbox"/> 早產（懷孕未滿37週之生產）史	
5. 其他_____	
五、妊娠及分娩後風險因子評估	
<input type="checkbox"/> 沒有規律產檢 <input type="checkbox"/> 抽菸 <input type="checkbox"/> 喝酒 <input type="checkbox"/> 藥物，請敘明：_____	
<input type="checkbox"/> 年齡（未滿18歲或大於40歲） <input type="checkbox"/> 生活環境因素（例如熱、空氣汙染）	
<input type="checkbox"/> 孕前體重未滿45公斤、身高未滿150公分	
<input type="checkbox"/> 個人心理狀況： <input type="checkbox"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症	
<input type="checkbox"/> 睡眠： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 失眠 <input type="checkbox"/> 需使用藥物 <input type="checkbox"/> 其他_____	
六、自覺徵狀	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 出血 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 痙攣 <input type="checkbox"/> 其他症狀：_____	
備註：	
請於面談時將此表單及孕婦健康手冊交予勞工健康服務醫師或護理人員，謝謝！	

附表三、母性健康保護風險危害分級參考表

物理性危害																							
風險等級	第一級管理	第二級管理	第三級管理																				
噪音	TWA<80 分貝	TWA 80~85 分貝	TWA ≥85 分貝																				
游離輻射	請依照「游離輻射防護安全標準」之規定辦理																						
異常氣壓作業	-	-	暴露於高壓室內或潛水作業																				
化學性危害																							
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																				
鉛作業	血中鉛濃度低於 5μg/dl 者	血中鉛濃度在 5μg/dl 以上未達 10μg/dl	血中鉛濃度在 10μg/dl 以上者或空氣中鉛及其化合物濃度，超過 0.025mg/m ³																				
危害性化學品	-	暴露於具生殖性毒性物質、生殖性細胞致突變性，或其他對哺乳功能有不良影響之化學品	暴露於屬生殖性毒性物質第一級、生殖性細胞致突變性物質第一級之化學品																				
	作業場所空氣中暴露濃度低於容許暴露標準十分之一。	作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準十分之一以上未達二分之一。	作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準二分之一以上。																				
處理危害性化學品，其工作場所空氣中危害性化學品濃度，超過表定規定值者。	-	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">有害物</th> <th colspan="2">規定值</th> </tr> <tr> <th>ppm</th> <th>mg/m³</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>二硫化碳</td> <td>5</td> <td>15.5</td> </tr> <tr> <td>三氯乙烯</td> <td>25</td> <td>134.5</td> </tr> <tr> <td>環氧乙烷</td> <td>0.5</td> <td>0.9</td> </tr> <tr> <td>丙烯醯胺</td> <td></td> <td>0.015</td> </tr> <tr> <td>次乙亞胺</td> <td>0.25</td> <td>0.44</td> </tr> </tbody> </table>	有害物	規定值		ppm	mg/m ³	二硫化碳	5	15.5	三氯乙烯	25	134.5	環氧乙烷	0.5	0.9	丙烯醯胺		0.015	次乙亞胺	0.25	0.44
			有害物		規定值																		
				ppm	mg/m ³																		
			二硫化碳	5	15.5																		
			三氯乙烯	25	134.5																		
			環氧乙烷	0.5	0.9																		
丙烯醯胺		0.015																					
次乙亞胺	0.25	0.44																					

			砷及其無機化合物 (以砷計)		0.005
			汞 其無機化合物 (以汞計)		0.025
			註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級		

生物性危害

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理
微生物		1. 暴露於德國麻疹、B 型肝炎或水痘感染之作業，但已具免疫力。 2. 暴露於於 B 型肝炎、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，但無從事會有血液或體液風險感染之工作。 3. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	1. 暴露於弓形蟲感染之作業。 2. 暴露於德國麻疹感染之作業，且無免疫力者。 3. 暴露於 B 型肝炎、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，且從事會有血液或體液風險感染之工作。 4. 暴露於水痘感染之作業，且無免疫力者。 5. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。

人因性危害

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理
以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物	-	以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者

一定重量以上 重物處理工作	-	-					妊娠中	分娩未滿 六個月者	分娩滿 六個月 但未滿 一年者					
										重量		規定值 (公斤)		
										作業別				
										斷續性作業		10	15	30
										持續性作業		6	10	20
註：經採取母性健康保護措施，可改列 第二級														
其他														
危害項目	第一級管理		第二級管理			第三級管理								
職業安全衛生 法第30條第1 項第5款至第 14款或第2項 第3至第5款之 危險性或有 害性工作	-		-			從事「妊娠與分娩後女性及未滿18歲勞工禁止從事危險性或有害性工作認定標準」之附表二或附表三所列項目；經採取母性健康保護措施者，可改列第二級。								

※僅列舉部分危害項目提供區分風險等級建議參考，實務上仍應依個案之實際評估結果為主。

附表四、妊娠及分娩後未滿一年勞工之健康及工作適性評估建議表
(由婦產科醫師填寫)

《請由個案提供之工作場所環境及作業危害評估表及妊娠及分娩後未滿1年之勞工健康危害評估表提供健康指導或建議或診斷書。》

一、基本資料	
姓名：_____ 年齡：_____ 歲 出生年月日：_____ 年 _____ 月 _____ 日	
<input type="checkbox"/> 妊娠週數 _____ 週；預產期 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
<input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日） <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	
<input type="checkbox"/> 身高：_____ 公分；體重：_____ 公斤；身體質量指數（BMI）：_____ kg/m ² ； 血壓：_____ mmHg	
二、評估結果(請依評估情形勾選或敘明其他異常狀況)	
1.本次懷孕問題：	
(1)孕吐 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 明顯 <input type="checkbox"/> 劇吐	
(2)貧血 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 血紅素<9g/dL <input type="checkbox"/> 血紅素<12g/dL	
(3)妊娠水腫 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 1+ <input type="checkbox"/> 2+ <input type="checkbox"/> 3+ <input type="checkbox"/> 4+	
(4)妊娠蛋白尿 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 24小時的尿蛋白質超過 300mg	
(5)高血壓 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> >140/90mmHg或妊娠後期之血壓比早期收縮壓高 30mmHg 或舒張壓升高 15mmHg	
(6)妊娠毒血症 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
(7)其他問題	
<input type="checkbox"/> 迫切性流產（妊娠22週未滿） <input type="checkbox"/> 迫切性早產（妊娠22週以後） <input type="checkbox"/> 多胞胎妊娠	
<input type="checkbox"/> 羊水過少 <input type="checkbox"/> 羊水過多 <input type="checkbox"/> 早期子宮頸變薄（短） <input type="checkbox"/> 泌尿道感染	
<input type="checkbox"/> 妊娠糖尿病 <input type="checkbox"/> 前置胎盤 <input type="checkbox"/> 胎盤早期剝離 <input type="checkbox"/> 陰道出血（14週以後）	
<input type="checkbox"/> 子宮收縮頻率過高（1小時超過4次以上） <input type="checkbox"/> 超音波檢查胎兒結構異常	
<input type="checkbox"/> 胎兒生長遲滯（>37 週且體重 ≤ 2500g） <input type="checkbox"/> 家族遺傳疾病或其他先天性異常	
(8)其他症狀 <input type="checkbox"/> 靜脈曲張 <input type="checkbox"/> 痔瘡 <input type="checkbox"/> 下背痛 <input type="checkbox"/> 膀胱炎 <input type="checkbox"/> 其他	
2.分娩後子宮復舊與哺乳情形：	
<input type="checkbox"/> 子宮復舊良好 <input type="checkbox"/> 子宮復舊不全，請敘明 _____	
<input type="checkbox"/> 哺乳情形，請敘明 _____	
3.其他檢查異常，請敘明：	
4.健康評估結果：	5.所採取措施或建議：
<input type="checkbox"/> 所從事之工作或以上健康問題，無害母體、胎兒或嬰兒健康。	<input type="checkbox"/> 定期追蹤檢查
<input type="checkbox"/> 所從事之工作或以上健康問題，可能影響母體、胎兒或嬰兒健康。	<input type="checkbox"/> 提供孕期或產後健康指導
<input type="checkbox"/> 所從事之工作或以上健康問題，會危害母體、胎兒或嬰兒健康。	<input type="checkbox"/> 工作適性安排建議
	<input type="checkbox"/> 縮減工時或業務量
	<input type="checkbox"/> 變更工作場所或職務
	<input type="checkbox"/> 停止工作（休養）
	<input type="checkbox"/> 其他 _____
備註：1.如無法開立此評估表，請將建議註記於孕婦健康手冊或另開立診斷書，提供雇主參考。	
2.如對本工作適性評估或建議有疑慮，可再請職業醫學科醫師現場訪視，提供綜合之適性評估建議。	

醫療院所：_____ 婦產科醫師（含醫師字號）：_____ 評估日期：_____

附表五、母性健康保護面談及工作適性安排建議表（由職業醫學專科醫師或勞工健康服務醫師填寫）

姓名：_____ 年齡：_____ 歲；單位/部門名稱：_____ 職務：_____

妊娠週數_____週；預產期 _____年 _____月 _____日

分娩後（分娩日期 _____年 _____月 _____日） 哺乳 未哺乳

風險等級為 第一級 第二級 第三級

工作適性建議表		
危害類型	危害項目	工作改善及預防
物理性危害	<input type="checkbox"/> 游離輻射	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 提供適當防護具 <input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____ <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日
	<input type="checkbox"/> 噪音 TWA ≥ 85 分貝	
	<input type="checkbox"/> 衝擊(shock)、振動(vibration)或移動(movement)	
	<input type="checkbox"/> 非游離輻射(如電磁輻射)	
	<input type="checkbox"/> 高溫作業	
	<input type="checkbox"/> 異常氣壓	
	<input type="checkbox"/> 低溫或氣溫明顯變動之作業	
	<input type="checkbox"/> 電擊	
	<input type="checkbox"/> 滑倒、絆倒或跌倒	
	<input type="checkbox"/> ……(得依事業單位實際狀況增列評估項目)	
化學性危害	<input type="checkbox"/> 生殖毒性第一級之物質_____ (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一)	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(如通氣設備) <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 管制暴露量及時間 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____ <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日
	<input type="checkbox"/> 生殖細胞致突變第一級之物質_____ (除職安法第 30 條第 1 項第 5 款之化學品外，可參閱附錄一)	
	<input type="checkbox"/> 抗細胞分裂(antimitotic)或具細胞毒性(cytotoxic)之藥物	
	<input type="checkbox"/> 對哺乳功能有不良影響之物質_____	
	<input type="checkbox"/> 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑	
	<input type="checkbox"/> 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間	
	<input type="checkbox"/> ……(得依事業單位實境增列評估項目)	
生物性危害	<input type="checkbox"/> 弓形蟲	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境
	<input type="checkbox"/> 德國麻疹	

	<input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物： 如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎 或人類免疫缺乏病毒、或肺結核 ……(得依事業單位實境增列評估項目)	<input type="checkbox"/> 提供清潔設備 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 2.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知懷孕工作者其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____日 <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日
人因性危害	<input type="checkbox"/> 人工重物處理 <input type="checkbox"/> 空間狹小 <input type="checkbox"/> 動作(movement)或姿勢 <input type="checkbox"/> 工作之儀器設備操作(如終端機或工作站監視..等) <input type="checkbox"/> ……(得依事業單位實境增列評估項目)_____	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等) <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.其他預防措施 <input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____日 <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日
工作壓力/職場暴力	<input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 職場暴力 <input type="checkbox"/> ……(得依事業單位實境增列評估項目)_____	<input type="checkbox"/> 告知勞工其作業之危害及預防 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢或管理 <input type="checkbox"/> 禁止此作業 4.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____日 <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日
其他	<input type="checkbox"/> 工作時間 <input type="checkbox"/> 工作姿勢(久站或久坐..等) <input type="checkbox"/> 個人防護具或制服之穿戴 <input type="checkbox"/> 如廁、進食、飲水或休憩地點 便利性不足 <input type="checkbox"/> 未設置哺乳室 <input type="checkbox"/> ……(得依事業單位實境增列評估項目)_____	1.工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <input type="checkbox"/> 提供適當的座位 <input type="checkbox"/> 提供寬敞環境可經常活動 <input type="checkbox"/> 提供哺乳室 <input type="checkbox"/> 提供臨近浴廁 <input type="checkbox"/> 提供適當防護衣及防護具 <input type="checkbox"/> 避免獨立作業 2.工時調整 <input type="checkbox"/> 增加休息時間及頻率 <input type="checkbox"/> 調整輪班及班別時間 3.職務內容 <input type="checkbox"/> 調整：_____日 <input type="checkbox"/> 休假：__年__月__日至__年__月__日

面談指導及工作適性安排意願

本人 _____ 已於__年__月__日與 _____ 面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響，及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議：

維持原工作 調整職務 調整工作時間 變更工作場所 其他 _____

勞工簽名：_____

面談醫師(含醫師字號)：_____ 評估日期： 年 月 日

單位主管簽名：_____ 日期： 年 月 日

附表六、母性健康保護執行紀錄表

執行日期： 年 月 日至 年 月 日

執行項目	執行結果 (人次或%)	備註 (改善情形)
危害辨識及評估	1. 物理性危害_____項 2. 化學性危害_____項 3. 生物性危害_____項 4. 人因性危害_____項 5. 工作壓力_____項 6. 其他_____項 7. 風險等級_____項 8. 危害告知方式與日期 _____	
保護對象之評估	1. 女性勞工共_____人 2. 育齡期女性勞工 (15~49 歲) 共_____人 3. 懷孕女性勞工共_____人 3. 哺乳期女性勞工共_____人	
安排醫師面談及健康指導	1. 需醫師面談者_____人 (1) 已完成共_____人 (2) 尚未完成共_____人 2. 需觀察或進一步追蹤檢查者 共 _____人 3. 需進行醫療者_____人 4. 需健康指導者_____人 (1) 已接受健康指導者_____人 (2) 未接受健康指導者_____人 5. 需轉介適性評估者_____人 6. 需定期追蹤管理者_____人	
適性工作安排	1. 需調整或縮短工作時間 _____人 2. 需變更工作者_____人 3. 需給予休假共_____人 4. 其他 _____人	
執行成效之評估及改善	1. 定期產檢率_____ % 2. 健康指導或促進達成率_____ % 3. 環境改善情形：(環測結果) 4. 其他 _____	
其他事項		

※本表為一定期間內之執行紀錄總表，其他相關執行紀錄或表件，應一併保存。

附錄一、具有生殖毒性、生殖細胞致突變性物質

項次	CAS.NO	中文名稱	英文名稱	建議 GHS 分類
1	109-86-4	乙二醇甲醚	2-methoxyethanol	生殖毒性物質第 1 級
2	110-80-5	乙二醇乙醚	2-ethoxyethanol	生殖毒性物質第 1 級
3	68-12-2	二甲基甲醯胺	N,N-dimethylformamide	生殖毒性物質第 1 級
4	111-15-9	乙二醇乙醚醋酸酯	2-ethoxyethyl acetate	生殖毒性物質第 1 級
5	7718-54-9	氯化鎳(II)	nickel dichloride	生殖毒性物質第 1 級、生殖細胞致突變性物質第 2 級
6	110-71-4	乙二醇二甲醚	1,2-dimethoxyethane	生殖毒性物質第 1 級
7	2451-62-9	三聚異氰酸三縮水甘油酯	1,3,5-tris(oxiranylmethyl)-1,3,5-triazine-2,4,6(1H,3H,5H)-trione	生殖細胞致突變性物質第 1 級
8	75-26-3	2-溴丙烷	2-bromopropane	生殖毒性物質第 1 級
9	123-39-7	N-甲基甲醯胺	N-methylformamide	生殖毒性物質第 1 級
10	96-45-7	伸乙硫脲	2-Imidazolidinethione	生殖毒性物質第 1 級
11	96-24-2	3-氯-1,2-丙二醇	3-chloropropane-1,2-diol	生殖毒性物質第 1 級
12	77-58-7	二月桂酸二丁錫	dibutyltin dilaurate	生殖毒性物質第 1 級、生殖細胞致突變性物質第 2 級
13	756-79-6	甲基膦酸二甲酯	dimethyl methylphosphonate	生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 2 級
14	924-42-5	N-(羥甲基)丙烯醯胺	N-(hydroxymethyl)acrylamide	生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 2 級
15	106-99-0	1,3-丁二烯	1,3-Butadiene	生殖細胞致突變性物質第 1 級
16	10043-35-3	硼酸	boric acid	生殖毒性物質第 1 級
17	85-68-7	鄰苯二甲酸丁苄酯	benzyl butyl phthalate	生殖毒性物質第 1 級
18	115-96-8	磷酸三(2-氯乙基)酯	tris(2-chloroethyl) phosphate	生殖細胞致突變性物質第 1 級、生殖毒性物質第 2 級
19	625-45-6	甲氧基乙酸	methoxyacetic acid	生殖毒性物質第 1 級
20	64-67-5	硫酸乙酯	diethyl sulfate	生殖細胞致突變性物質第 1 級

註一：項次 1 至 4 為有機溶劑中毒預防規則之第二種有機溶劑，並具勞工作業場所容許暴露標準。

註二：項次 1 至 13 為優先管理化學品之指定及運作管理辦法之優先管理化學品。

註三：本表列舉之物質與其危害分類，僅就本署現有資訊篩選供事業單位參考，其尚未涵蓋全部具有生殖毒性、生殖細胞致突變性之物質，事業單位於評估危害時，仍應依供應商或製造商所提供安全資料表（SDS）之分類結果為主，亦可參考下列網站之資訊：

勞動部的 GHS 網站：http://ghs.osha.gov.tw/CHT/masterpage/index_CHT.aspx

環保署的毒化物網站：http://toxiceric.epa.gov.tw/Chm_/Chm_index.aspx?vp=MSDS

日本的 GHS 網站：http://www.safe.nite.go.jp/ghs/ghs_index.html

德國的 GESTIS：<http://www.dguv.de/ifa/GESTIS/GESTIS-Stoffdatenbank/index-2.j>