

健行科技大學 110 學年度第 3 次職業安全衛生委員會

開會時間：中華民國 111 年 3 月 18 日（星期五）下午 15 時 00 分

開會地點：行政大樓 10 樓 1002 會議室。

主持人：李校長大偉

出席人員：

職稱	姓名	簽名
校長	李大偉	李大偉
總務長	莊敬弘	莊敬弘
技合處處長	李國樑	李國樑
電資學院院長	魯大德	魯大德
工程學院院長	張嘉強	張嘉強
商管學院院長	曾真真	曾真真
民生與設計學院院長	楊志德	楊志德
通識中心主任	劉惠華	劉惠華
環境安全衛生組組長	林琨智	林琨智
電資學院代表	葉官佛	葉官佛
商管學院代表	李宥緹	李宥緹
工程學院代表	李守仁	李守仁
民生與設計學院代表	莊育詩	莊育詩
通識教育中心代表	黃國銘	黃國銘
營繕組組長	林瑞君	林瑞君
環安組	楊名玉	楊名玉

健行科技大學 110 學年度第 3 次職業安全衛生委員會議紀錄

時間：111 年 03 月 18 日(星期五)下午 15 時 00 分

地點：行政大樓 10 樓 1002 會議室。

主持人：李校長大偉

記錄：楊名玉

(主席宣布開會)

壹、主席致詞：

貳、上次會議決議執行情形：無。

參、工作報告：

一、職業安全衛生管理：

項目	執行結果	說明
職安衛委員會組織	異動	1. 委員人數15人，符合規定。 2. 原羅新興總務長職務異動，改由莊敬弘總務長擔任委員。 3. 委員名冊詳附件一。
風險管理績效	零災害	本季無事故。

二、作業環境監測：

(一)依據職業安全衛生法規定辦理勞工作業環境監測，檢測項目為作業環境空氣中CO₂濃度及光線照度。

(二)本學年度第 1 次作業環境測定，已於 111 年 3 月 11 日檢測完畢，全校各區結果全部符合標準。檢測報告書於 2 週內完成，報告正本由環安組存查。

三、安全衛生教育訓練督導與執行：

(一)請各系持續辦理111年度教育訓練

四、職業災害統計：(僅顯示環安組通報資料；不包含校安中心通報系統。)

(一)教育部校園實習場所災害通報(每月陳報)。

統計期間	全校平均人數(人)	總工作日數(日)	總經歷工時(小時)
111年1月	11,167	221,369	1,770,952
111年2月	11,167	104,859	838,872
111年3月	11,269	256,322	2,025,576
累計		582,550	4,635,400

(二)行政院勞動部職業安全衛生署北區安全衛生中心職業災害統計月報(每月陳報)。

統計期間	勞工平均人數(人)	總工作日數(日)	總經歷工時(小時)
111年1月	233	4,427	35,416

111年2月	233	2,097	16,776
111年3月	233	5,126	41,008
累計		11,650	93,200

(三) 行政院勞動部無災害工時(每月陳報)。

統計期間	勞工平均人數(人)	月總工時(小時)	全部工時累計(小時)
111年1月	233	3,577,758	3,613,174
111年2月	233	3,613,174	3,629,950
111年3月	233	3,629,950	3,670,958

四、實驗室/實習場所管理：

(一) 「教育部學校安全衛生輔導團校園災害管理系統」資料維護情形：

項目 實習場所	實驗室/實習場所 (間)	已完成註冊登錄(間)	註冊登錄達成率
實驗室	68	68	100%
實習工廠	7	7	
實習教室	17	17	
合計	92	92	

(二) 特殊作業管制情形：

全校性特殊作業管制表管控(詳附件1)，校內現況彙總如下所示：

項次	職業安全衛生教育訓練規則		本校現況說明			
	特殊作業類別	法定證照 或 作業資格	列管 人次數	符合狀 況	作業證照 責任者	責任單位 單位名稱
1	職業安全衛生管 理人員	甲種職業安全 衛生業務主管	3	合格 3	林琨智、楊靜 汶、楊名玉	總務處
2	職業災害急救人 員	職業災害急救 人員	15	合格 15	李惠芳老師等	各單位
3	有機溶劑作業	有機溶劑作業 主管	1	合格 1	李正國老師等	機械系
4	特定化學物質作 業	特定化學物質 作業主管	1	合格 1	李正國老師等	機械系
5	固定式起重機作 業	固定式起重機 操作人員	1	合格 1	黃世欣老師	機械系

五、環安組預定工作內容：

(一) 全校危險性機械及設備調查與申報：將於111年4月份實施，並完成上網填報。

(二) 全校在職人員一般安全衛生教育訓練：預定於111年6月以前辦理，預計受訓人員為200人。

(三) 110學年度第2次適用場所實驗室安全衛生業務檢查：預計於111年4月13至14日實施。職業安全衛生業務檢查(每學期實施)

肆、討論事項：

案由一：修訂本校「執行職務遭受不法侵害之預防計畫」、「人因性危害預防計畫」、「異常工作負荷促發疾病預防計畫」、「女性勞工母性健康保護計畫」，提請討論。

(如附件 1)

說明：依據勞動部職業安全衛生法規定，配合修正本校現行使用作業表單。

決議：通過

案由二：訂定「健行科技大學高空工作車作業安全規則」及「安全作業標準」，提請討論。(如附件 2)。

說明：

1.依據教育部 111 年 1 月 27 日臺教資(六)字第 1112700384 號函辦理。

2.依據勞動部職業安全衛生法相關規定訂定。

決議：通過

伍、臨時動議

陸、散會

健行科技大學職業安全衛生委員會委員名單

會議名稱	職業安全衛生委員會	
組成人數	15	
主任委員	校長：李大偉	1
執行秘書	總務長：莊敬弘	1
委員	技術合作處處長：李國樑 電資學院院長：魯大德 工程學院院長：張嘉強 商管學院院長：曾真真 民生與設計學院院長：楊志德 通識中心主任：劉惠華主任 環境安全衛生組組長：林琨智 營繕組組長：林瑞君 電資學院代表：葉官倂 工程學院代表：李守仁 商管學院代表：李宥緹 民生與設計學院代表：莊育詩 通識教育中心代表：黃國銘	13
任 期	二學年（109.08.01 - 111.07.31）	
備 註	※每三個月召開會議一次。 ※任期兩年。	

健行科技大學 人因性危害預防計畫

中華民國 106 年 12 月 15 日職業安全衛生委員會審議通過
中華民國 111 年 3 月 18 日職業安全衛生委員會修正通過

一、政策

本校為維護與促進校內工作者（教職員工生）及利害相關者的健康福祉，預防及避免重複性作業導致肌肉骨骼傷病事件等人因性危害，特訂定本計畫，經職業安全衛生委員會決議及校長核准後，公告全體工作者週知，共同推動危害預防工作。

二、目標

應用人因工程相關知識，預防校內工作者因長期暴露在設計不理想的工作環境、重複性作業、不良的作業姿勢或者不當工作時間管理下，引起工作相關肌肉骨骼傷害、疾病之人因性危害的發生。

三、職責分工

1. 職業安全衛生管理單位：擬訂、規劃、督導及推動預防肌肉骨骼傷害、疾病或其他危害之宣導及教育訓練指導，並指導有關部門實施。
2. 衛生保健單位：傷害調查或肌肉傷害狀況調查、工作者職業傷害統計與分析。
3. 各單位行政管理與教學研究單位之工作場所負責人：依職權指揮、監督協調有關人員施行本計畫。
4. 校內工作者：配合本計畫實施，並做好自我保護措施。
5. 人因性危害預防計畫的規劃人員組織：職業安全衛生管理單位
6. 肌肉骨骼傷病調查人員組織：衛生保健單位。
7. 人因性危害預防計畫的執行小組：職業安全衛生管理單位及衛生保健單位會同各單位行政管理與教學研究單位之工作場所負責人。

四、計畫對象及範圍

1. 計畫範圍：本校內所有工作場所。
2. 計畫對象：本校全體校內工作者，依危害調查之風險程度分階段推動。
3. 高風險族群：校園中以教室、辦公室及依各學科屬性所設之實驗及實習場所為主要作業環境。依相關作業內容進行分析，主要工作類型之人因危害因子可分四類(但不僅限於此)：
 - (1) 電腦文書行政作業：利用鍵盤和滑鼠控制及輸入以進行電腦處理作業、書寫作業、電話溝通作業。
 - 鍵盤及滑鼠操作姿勢不正確。
 - 打字、使用滑鼠的重複性動作。

- 長時間壓迫造成身體組織局部壓力。
 - 視覺的過度使用。
 - 長時間伏案工作。
 - 長時間以坐姿進行工作。
 - 不正確的坐姿。
- (2) 教師：主要作業內容為教學、授課。
- 長時間以站姿進行工作。
 - 不正確的坐姿/立姿。
- (3) 實驗研究人員：
- 長時間進行重複工作。
 - 不正確的工作姿勢。
 - 過度施力。
- (4) 技工/技佐/工友：
- 不正確的工作姿勢。
 - 過度施力。

五、計畫實施時程：自每年 8 月 1 日起至次年 7 月 31 日止。

本計畫計於每年 12 月前完成肌肉骨骼傷病之現況調查及分析；於次年 3 月底前完成肌肉骨骼之主動調查；於次年 7 月底前完成改善。

六、計畫項目及實施：

人因性危害預防計畫之流程如圖 1 所示。

1. 肌肉骨骼傷病及危害調查：

(1) 傷病現況調查：(可由以下三種方式實施調查)

A. 健康與差勤記錄統計資料：

由醫護人員調查既有的勞保職業病案例、通報職業病案例、就醫紀錄、病假與工時損失紀錄等文件，篩選有肌肉骨骼傷病或可能有潛在肌肉骨骼傷病風險之作業。查詢勞保職業病案例、通報職業病案例、就醫紀錄、病假與工時損失紀錄等相關紀錄的結果，彙整成「健康管理單位肌肉骨骼疾病統計表」(表 1)，以供後續危害分析使用。

B. 探詢校內工作者抱怨：

醫護人員針對就醫的校內工作者詢問身體的疲勞、痠痛與不適的部位與程度，

並瞭解其作業內容。必要時向單位主管探詢士氣低落、效率不彰或產能下降的校內工作者個案。這些個案都必須列為觀察名單，並註記於「肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表」(表 2)，必須仔細評估危害。

C. 主動調查：

醫護人員可應用「健行科技大學肌肉骨骼症狀調查表」(附件 1)或其他中央主管機關規定、或建議具相當功能之評量工具，主動對於全體工作者實施自覺症狀的調查。

(2) 確認改善對象：

根據前述傷病調查結果，以「肌肉骨骼傷病調查危害等級分級表」(表 3)，確認校內工作者個案之危害等級，區分為確診疾病、有危害、疑似有危害、無危害等四個等級，醫護人員及安全衛生人員得依危害等級建議處置方案。

之後可依據「肌肉骨骼傷病調查危害等級分級表」(表 3)規定危害等級之色彩標示，標示於「肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表」(表 2)，便於區別四種危害等級之個案，以利後續改善與管控追蹤之用，並製作「肌肉骨骼人因工程改善管控追蹤一覽表」(表 4)，以確認各種危害等級之個案，皆已進行危害評估與改善並交付管控與追蹤。

2. 作業分析及危害評估：(醫護人員或職業安全衛生管理人員)

依據現況調查結果，發現需要進一步評估之對象，再依照其特性選擇適當的評估方法實施評估。依據評估方法尋找作業中之主要危害因子，評估過程與結果，均文件化紀錄，以供追蹤考核與持續改善。

3. 研擬改善方案：

為有效提升計畫項目(傷病調查、危害評估、改善方案與管控追蹤)的執行效率，建議採行二階段人因工程改善流程(圖 1)，以適當的人因工程改善方法，諸如簡易人因工程檢核表與勾選式人因工程改善流程圖，構思與執行改善方案並評估改善績效。

依據作業分析及危害評估結果，由校內相關之人員(如：校內工作者、作業主管、熟知人因工程危害之安全衛生管理人員)或外部專家一起共同討論或組成改善小組，考量危害性大小、執行可行性、所需人力資源、經費需求及可採行的技術等，可分別擬訂簡易人因工程改善方案、進階人因工程改善方案，各項改善方案應彙整於「肌肉骨骼人因工程改善管控追蹤一覽表」(表 4)。

簡易改善的概念是以校內工作者全面參與的模式，達成初步篩選的目的，將簡易的人因性危害先行改善篩除，以大幅降低進階改善的工作負荷。進階改善是標準模式，必須由受過專業訓練的人員，執行比較完整的程序與複雜的工具，具體說明如下：

(1) 簡易人因工程改善方案(簡易改善)：

負責人員依據本校校內工作者「肌肉骨骼症狀調查表」中的確診疾病、有危害、與疑似有危害，使用簡易人因工程檢核表評估，辨識出個案之危害因子，再參考勞動部(職安署或勞安所)相關報告及技術叢書內容，擬訂改善方案及執行改善。

(2) 進階人因工程改善方案(進階改善)：

針對簡易改善無法有效改善的個案，進行進階改善，可召集人因工程危害改善小組或邀請專家參與，參考國內外相關人因工程文獻資料、勞安所相關研究報告或技術叢書內容，擬訂進階改善方案及並落實執行改善(其程序流程如附件 2 所示)。

4. 管控追蹤：

人因工程危害改善方案實施後，應實施管控追蹤，以確定其有效性及可行性。主要包括：

(1) 管控勞工肌肉骨骼傷病的人數、比率、嚴重程度等：

可由醫護員及醫護主管負責辦理，管控結果應留置執行紀錄備查。

(2) 追蹤改善案例的執行與職業病案例的處置：

可由職業衛生管理師及安全衛生管理員負責，追蹤結果應留置執行紀錄備查。

七、績效考核

1.人因性危害預防計畫的績效量化指標考核：

(1)計畫目標的達成率。

(2)肌肉骨骼傷病風險。

2.考核獎懲措施：由職業安全衛生委員會研議。

八、資源需求

費用預算：依據年度工作內容編列年度預算。

九、考核與紀錄：

所有執行之經過與結果，均需實施文件化表單紀錄，以利考核程序，所有規劃與執行紀錄應至少留存 3 年備查。

圖 1 人因性危害因子評估流程

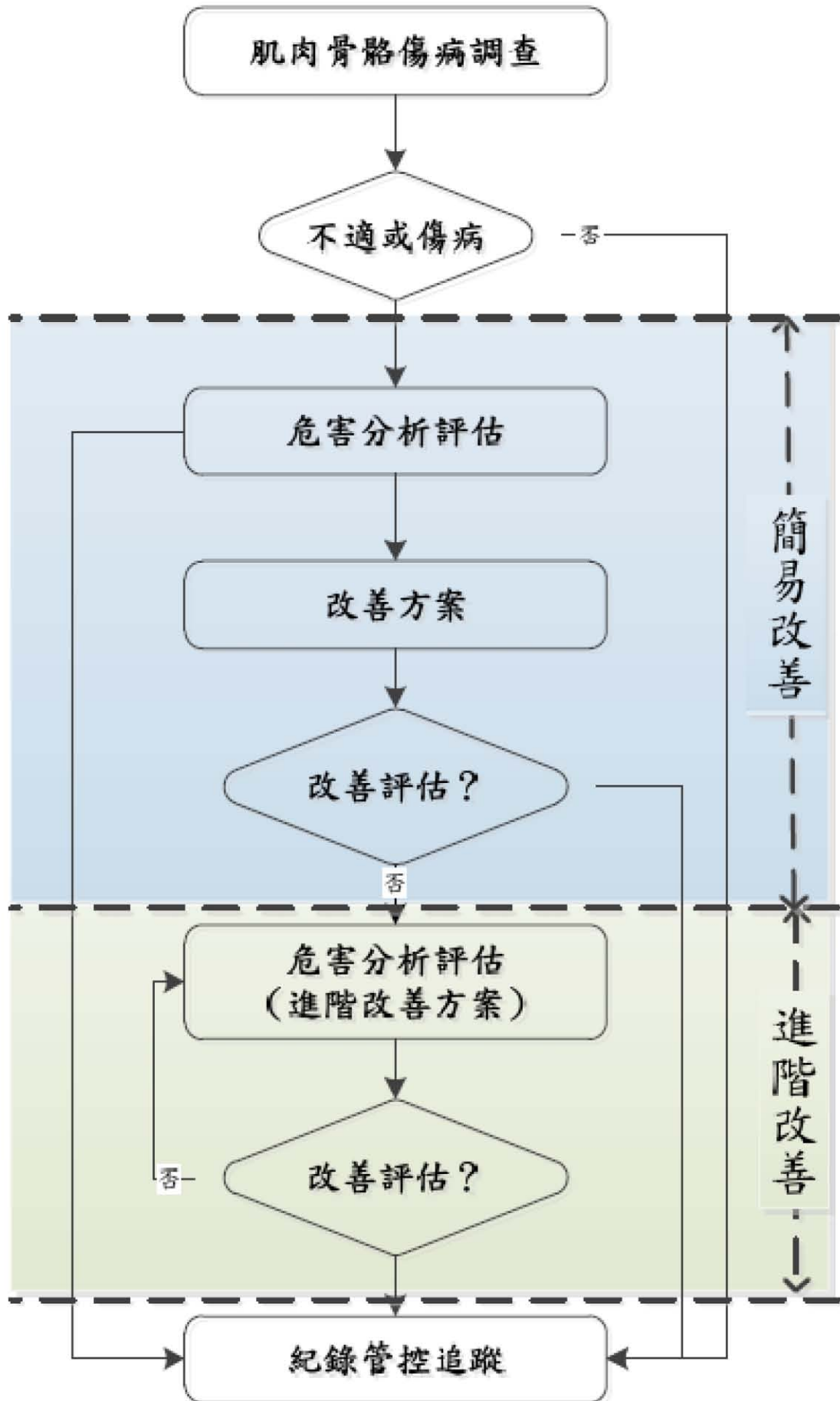


表 1 校內工作者健康管理單位肌肉骨骼疾病統計表

危害情形		校內工作者人數	建議
確診疾病	肌肉骨骼傷病	○名	調職/優先改善
		小計：○名	
有危害	通報中的疑似肌肉骨骼傷病	○名	調職/優先改善
	異常離職	○名	簡易改善
	經常性病假、缺工：	○名	進階改善
	經常性索取痠痛貼布、打針、或按摩等：	○名	
			小計：0名
疑似有危害	肌肉骨骼症狀問卷調查表	○名	改善
			小計：○名
		以上累計：○名	
無危害		○名	管控
		總計：○名	
		出差：○名	
		全體勞工：○名	

表 3 肌肉骨骼傷病調查危害等級分級表

肌肉骨骼傷病調查			
危害等級	判定標準	色彩標示	建議處置方案
確診疾病	確診肌肉骨骼傷病	紅色	行政改善
有危害	通報中的疑似個案、高就醫個案(諸如經常至醫務室索取痠痛貼布、痠痛藥劑等);高離職率、請假、或缺工的個案	深黃色	人因工程改善、健康促進、行政改善
疑似有危害	問卷調查表中有身體部位的評分在 3 分以上(包含 3 分)	淺黃	健康促進、行政改善
無危害	問卷調查身體部位的評分都在 2 分以下(包含 2 分)	無色	管控

表 4 肌肉骨骼人因工程改善管控追蹤一覽表

危害情形		危害因子	檢核表編號	改善方案/	是否改善
確診疾病	確診肌肉骨骼傷病	如：搬運作業，彎腰抬舉重物，重 15 公斤，300 次	KIM 檢核表 01 (如有另採評估方法表單在此註記說明)	棧板提高至 85cm	是
		小計: 1 名			
有危害	通報中的疑似肌肉骨骼傷病	如：廢水處理廠進料口搬運作業，彎腰抬舉原料包，重 20 公斤，300 次	EAWS 檢核表 01	棧板提高至 85cm， 使用油壓平台推車	
	異常離職				
	經常性病假、缺工:				
	經常性索取痠痛貼布、打針、或按摩等:		簡易檢核表	工作臺提高至 85cm	
	小計: 0 名				
疑似有危害	肌肉骨骼症狀問卷調查表				
小計: 00 名					
以上累計: 00 名					

附件 2 進階改善

進階改善是由受過人因工程專業訓練的人員，用比較複雜的工具，執行比較完整的程序，用來改善比較疑難的危害。進階改善的流程包括「現況觀察」、「問題陳述」、「改善方案」、「成效評估」等四個步驟。為了標準化、文件化與程序化，這些步驟佐以 SOP 工作表，說明如下：

1. 現況觀察：

觀察並記錄設施佈置、工具工件、作業的姿勢、動作等資料數據。

2. 問題陳述

以人因工程檢核表或其他危害風險評估工具，協助評估危害風險以及辨識危害因子。

3. 改善方案

針對危害因子來提出可行的改善方案。引導下列三個階層的改善邏輯：

是否可以使用外力取代人力？

是否可以改變工作方法？

是否可以調整工作姿勢？

4. 成效評估

針對改善方案依據可行性、現有資源與技術、效益等進行「成效評估」。

有關進階改善的進一步說明，可參閱勞安所歷年研究報告，依評估結果完成「肌肉骨骼人因工程改善管控追蹤一覽表」，以 PDCA 的精神，持續改善成效。

健行科技大學 女性勞工母性健康保護計畫

中華民國 106 年 12 月 15 日職業安全衛生委員會審議通過

中華民國 111 年 3 月 18 日職業安全衛生委員會修正通過

一、前言：

健行科技大學(以下簡稱為本校)依據「職業安全衛生法(以下簡稱職安法)」、「妊娠與分娩後女性及未滿十八歲勞工禁止從事危險性或有害性工作認定標準(以下簡稱危害工作認定標準)」與「女性勞工母性健康保護實施辦法(以下簡稱母性保護辦法)」，對於女性從事有母性健康危害之虞之工作所採取危害評估與控制、醫護人員面談指導、健康分級管理，並依臨校服務醫師適性評估建議採取工作調整或更換等健康保護措施，以確保懷孕、產後、哺乳女性教職員工之身心健康，特訂定母性健康保護計畫。

二、母性健康保護期間(以下簡稱保護期間)：

指得知女性教職員工懷孕之日起至生產後一年之期間。

三、適用對象：

- (一)預期懷孕、已懷孕之女性教職員工。
- (二)產後女性教職員工，包括正常生產、懷孕 24 週後死產、產後一年內。
- (三)產後滿一年後，仍在哺乳之女性教職員工。

四、母性健康保護相關成員組成與職責分工：

人員	職責	法令依據
母性教職員工	1. 提出母性健康保護計畫之需求，並配合計畫執行及參與。 2. 對於本校所採取之母性健康管理措施，有配合之義務。 3. 配合臨校服務醫師接受母性健康面談時，應提供孕婦健康手冊予醫護人員。 4. 保護計畫執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知衛保組護理人員或臨校服務醫師，以調整保護計畫之執行。	母性保護辦法(7、13)
單位主管	1. 參與並協助母性健康保護計畫之推動與執行。 2. 協助本計畫之工作危害評估。 3. 配合本計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。 4. 配合保護計畫女性教職員工之工作時間管理與調整。	母性保護辦法(13)
環安組職安人員	1. 參與並協助母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。 2. 會同從事健康服務醫護人員，辦理下列事項： (1)辨識與評估工作場所環境及作業之危害，包含物理性、化學性、生物性、人因性、工作流程及工作型態等。 (2)依評估結果區分風險等級，並實施分級管理。 (3)協助本校實施工作環境改善與危害之預防及管理。 (4)其他經中央主管機關指定公告者。	母性保護辦法(6)

人員	職責	法令依據
衛保組 護理人員	1.負責母性健康保護計畫之規劃、推動與執行。 2.於保護期間與教職員工訪視面談。 3.提供健康指導及管理。 4.教職員工健康狀況異常時，安排追蹤檢查或適性評估。 5.依評估結果，協助健康保護措施之執行。 6.文件或紀錄等個人資料，至少保存三年。	母性保護辦法 (6、7)
臨校服務 醫師	1.提供母性教職員工個人面談指導。 2.依評估結果，提出書面告知風險、健康指導、教育訓練。 3.適性安排評估及建議，有疑慮時進行現場訪視，提供綜合之適性評估及變更工作條件、調整工時、調換工作等母性健康保護之建議。	母性保護辦法 (11、12、13)
婦產科 專科醫師	教職員工健康狀況異常時，安排追蹤檢查或適性評估，辦理有關懷孕或生產後健康危害評估，提供工作適性安排之建議。	母性保護辦法 (7、12)

五、母性健康保護計畫執行步驟如下(詳細流程如圖一)

(一)適用對象教職員工提出母性健康保護之需求

1. 適用對象教職員工:於得知懷孕之日起至生產後一年,向衛保組或環安組提出母性健康保護之需求。
2. 衛保組及環安組得定期向人事室洽詢「請產檢假」之教職員工名單。
3. 請適用對象本人先填寫「妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表」(附表二),可參閱孕婦健康手冊。面談時,將表單及孕婦健康手冊交予勞工健康服務醫師或護理人員。

(二)相關執行人員完成「作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表」(附表一)

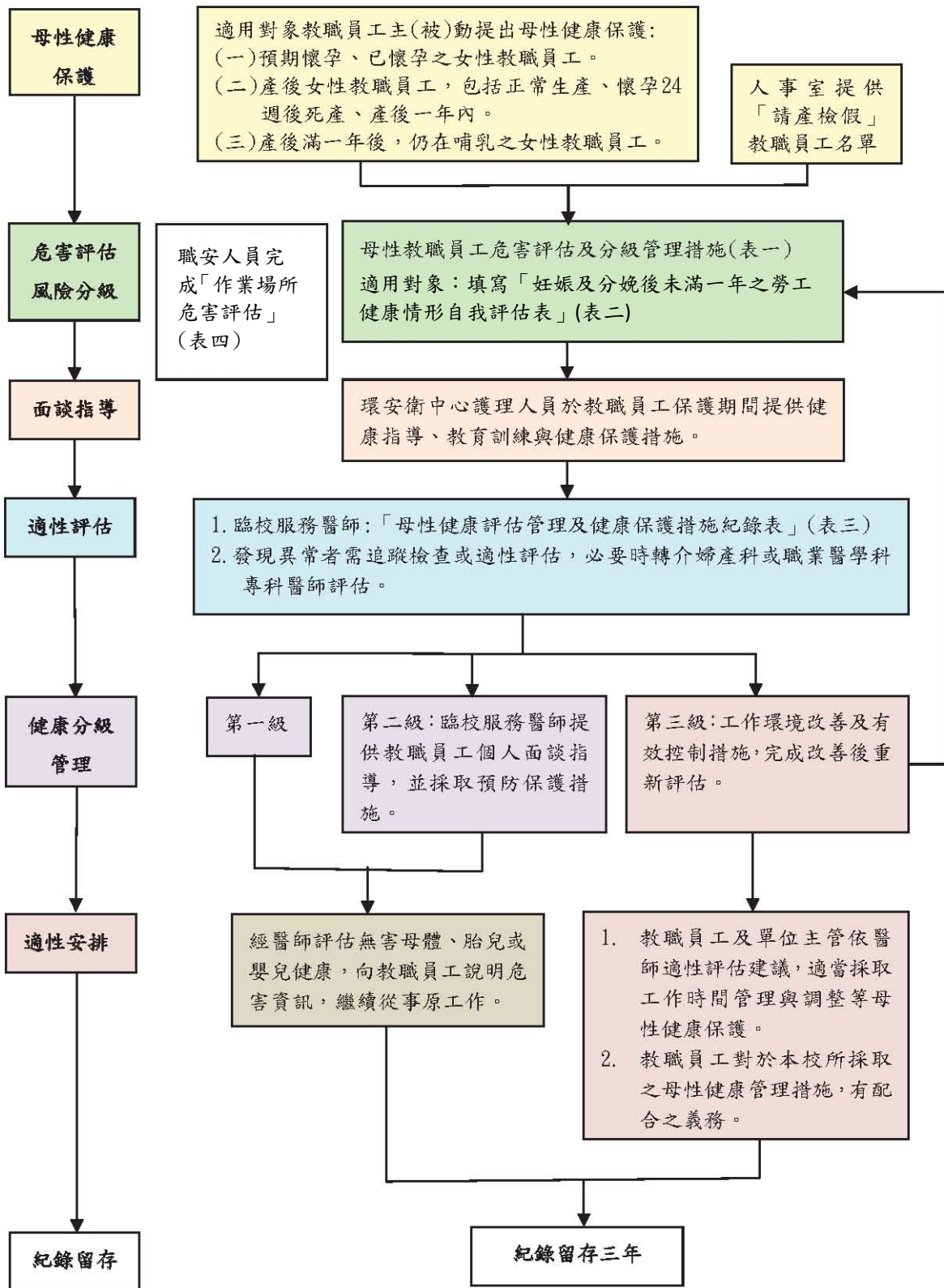
(三)環安組職安人員填寫「作業場所危害評估」(附表四)

(四)衛保組護理人員於教職員工保護期間提供健康指導、教育訓練與健康保護措施。

(五)臨校服務醫師完成「母性健康評估管理及健康保護措施紀錄表」(表三)

(六)衛保組及環安組每季於職業安全衛生委員會報告執行情形與檢討。

懷孕與生產後女性教職員工母性健康保護管理流程



圖一、母性健康保護管理流程圖

附表一、作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表

一、作業場所基本資料
部門名稱： 作業型態： <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：
二、作業場所危害類型
危害特性評估概況： <input type="checkbox"/> 物理性危害： <input type="checkbox"/> 化學性危害： <input type="checkbox"/> 生物性危害： <input type="checkbox"/> 人因性危害： <input type="checkbox"/> 工作壓力/職場暴力： <input type="checkbox"/> 其他：
三、風險等級
<input type="checkbox"/> 無(非屬女性勞工母性健康保護實施辦法第3條至第5條適用範圍) <input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理
四、改善及管理措施
1. 工程控制 <input type="checkbox"/> 製程改善，請敘明： <input type="checkbox"/> 設置通風換氣設備，請敘明： <input type="checkbox"/> 其他，請敘明： <input type="checkbox"/> 暫無改善建議 2. 行政管理 <input type="checkbox"/> 工時調整，請敘明： <input type="checkbox"/> 職務或工作調整，請敘明： <input type="checkbox"/> 其他，請敘明： <input type="checkbox"/> 暫無管理措施建議 3. 使用防護具，請敘明： 4. 其他採行措施，請敘明：
五、執行人員及日期 (僅就當次實際執行者簽名)
<input type="checkbox"/> 職業安全衛生人員，簽名_____ <input type="checkbox"/> 勞工健康服務醫師，簽名_____ <input type="checkbox"/> 勞工健康服務護理人員，簽名_____ <input type="checkbox"/> 人力資源管理人員，簽名_____ <input type="checkbox"/> 其他，部門名稱_____，職稱_____，簽名_____
執行日期：_____年_____月_____日

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

一、基本資料	
姓名：	年齡：
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"/> 無 <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"/> 無 <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 個人心理狀況： <input type="checkbox"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症 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：	
1. 本表由勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊。 2. 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。	

附表三、妊娠及分娩後未滿一年勞工之工作適性安排建議表	
一、基本資料	
姓名：	年齡：
<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； BMI_____； 血壓_____ mmHg <input type="checkbox"/> 工作職稱/內容：	
二、健康問題及工作適性安排建議	
1.健康問題	
<input type="checkbox"/> 無，大致正常 <input type="checkbox"/> 有，請敘明診斷或不適症狀	
2.管理分級	
<input type="checkbox"/> 第一級管理（所從事工作或健康問題，無害母體、胎兒或嬰兒健康） <input type="checkbox"/> 第二級管理（所從事工作或健康問題，可能影響母體、胎兒或嬰兒健康） <input type="checkbox"/> 第三級管理（所從事工作或健康問題，會危害母體、胎兒或嬰兒健康）	
3.工作適性安排建議	
<input type="checkbox"/> 可繼續從事目前工作 <input type="checkbox"/> 可繼續從事工作，但須考量下列條件限制： <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (1)變更工作場所： <input type="checkbox"/> (2)變更職務： <input type="checkbox"/> (3)縮減職務量： <input type="checkbox"/> 縮減工作時間： <input type="checkbox"/> 縮減業務量： <input type="checkbox"/> (4)限制加班（不得超過_____ 小時/天） <input type="checkbox"/> (5)周末或假日之工作_____ 限制（每月 次） <input type="checkbox"/> (6)出差之限制（每月_____ 次） <input type="checkbox"/> (7)夜班工作之限制（輪班工作者）（每月_____ 次） <input type="checkbox"/> 不可繼續工作，宜休養(休養期間：敘明時間_____) <input type="checkbox"/> 不可繼續工作，需住院觀察 <input type="checkbox"/> 其他具體之工作調整或生活建議（包括工作調整或異動、追蹤或職場對應方法、飲食等詳細之建議 內容：_____ ）	
醫師（含醫師字號）：	執行日期： 年 月 日
本人 _____ 已於____年____月____日與醫師面談，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： <input type="checkbox"/> 維持原工作 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 調整工作時間 <input type="checkbox"/> 變更工作場所 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 勞工簽名：_____	
單位主管簽名：	日期： 年 月 日
(若評估結果為維持原工作，則不需主管簽名)	

附表四

健行科技大學-作業場所危害評估

作業場所基本資料			
姓名:			
單位/部門名稱:			
作業場所危害類型	評估結果(風險等級)		
	第一級	第二級	第三級
	無	可能有危害	有危害
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. 搬抬物件之作業姿勢具困難度，或重覆不正常或不自然的姿勢			
3. 工作姿勢為重覆性之動作			
4. 工作姿勢會受空間不足而影響(活動或伸展空間狹小)			
5. 工作台之設計不符合人體力學，易造成肌肉骨骼不適症狀			
6. 其他:			
工作壓力/職場暴力			
1. 工作性質須輪班或夜間工作			
2. 工作性質須經常加班或國外出差			
3. 工作性質為獨自作業			
4. 工作性質易受暴力攻擊			
5. 異常工作負荷導致精神緊張或工作壓力，或無法調整工作時間或休假			
6. 其他:			
其他			
1. 工作中須長時間站立，無坐具可休息			
2. 工作中須長時間靜坐，無法自由起身走動			
3. 工作需頻繁變換不同姿勢，如由低位變換至高位之姿勢			
4. 其他:			

環安組-職安人員簽名:

評估日期:

年

月

日

健行科技大學執行職務遭受不法侵害預防計畫

中華民國 106 年 12 月 15 日職業安全衛生委員會審議通過

中華民國 111 年 3 月 日職業安全衛生委員會修正通過

一、目的

本校為執行教職員工及工作者於執行職務期間遭受不法侵害即俗稱「職場暴力」之相關措施，並避免同仁於工作環境中遭受虐待、威脅或攻擊，以致對其人身安全與健康構成影響的事件，特訂定本計畫。

二、範圍

1. 定義：當評估校內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：
 - A. 肢體暴力(如：毆打、抓傷、拳打、腳踢等)。
 - B. 心理暴力(如：威脅、欺凌、騷擾、辱罵等)。
 - C. 語言暴力(如：霸凌、恐嚇、干擾、歧視等)。
 - D. 性騷擾(如：不當的性暗示與行為等)。
2. 適用對象：校內所有工作者。
3. 職場暴力來源：
 - A. 內部：發生在校內工作者或上司及下屬之間，包括管理者及指導者。
 - B. 外部：發生在工作者及其他外來第三方之間，包括工作場所出現的陌生人、學生、家屬等。

三、職責：

1. 校長：
 - A. 公開宣示校內禁止工作場所職場暴力。
 - B. 監督本計畫依規定執行。
2. 人事單位：
 - A. 擔任職場暴力預防及處置小組成員。
 - B. 負責辦理教育訓練或由專業人員擔任相關課程講師（如了解職場暴力行為相關法律知識等）。
 - C. 辨識與評估高風險族群。
 - D. 有人事調動與人事終止聘僱告知作業時，負責提供必要保護措施。
3. 醫護人員(勞工健康服務醫師及勞工健康服務護理人員)：
 - A. 擔任職場暴力預防及處置小組成員。
 - B. 輔導受害者心理健康並給予輔導，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。
 - C. 輔導受害者心理健康並給予輔導，必要時轉介專業諮商單位。
4. 職業安全衛生管理單位：

- A. 擔任職場暴力預防及處置小組成員。
- B. 負責強化工作場所的規劃策略。
- C. 負責規畫必要之保護措施。

5. 工作者代表：

- A. 擔任職場暴力預防及處置小組成員。
- B. 反應職場暴力或性騷擾等相關問題。

6. 單位主管及實習(驗)場所負責人：

- A. 負責填寫潛在職場暴力風險評估表格。
- B. 配合接受相關職場暴力預防教育訓練。
- C. 負責執行強化工作場所的規劃。
- D. 負責提供所屬工作者必要保護措施。

7. 校內之工作者：

- A. 負責填寫潛在職場暴力風險評估表格。
- B. 配合接受相關職場暴力預防相關教育訓練。
- C. 配合本計畫執行與與參。

四、執行職務遭受不法侵害預防計畫執行流程

執行職務遭受不法侵害預防計畫執行流程如圖 1 所示。

1. 建構行為規範：

由校長向校內工作者及向社會大眾公開宣示本校全體教職員工配合執行計畫，杜絕職場暴力。

2. 辨識及評估危害：

- A. 辨識高風險族群：針對校內警衛人員、教師、專業技術人員、職安衛人員及其他第一線行政服務人員等。
- B. 辨識具高風險族群特質：針對校內夜班、輪班、長工時、高工作負荷、缺乏保障之職務或職場衝突風險較高之工作場所。

C. 評估危害：

採用潛在職場暴力風險評估表格（附件 1）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及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，辨識現有暴力控制措施。（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）

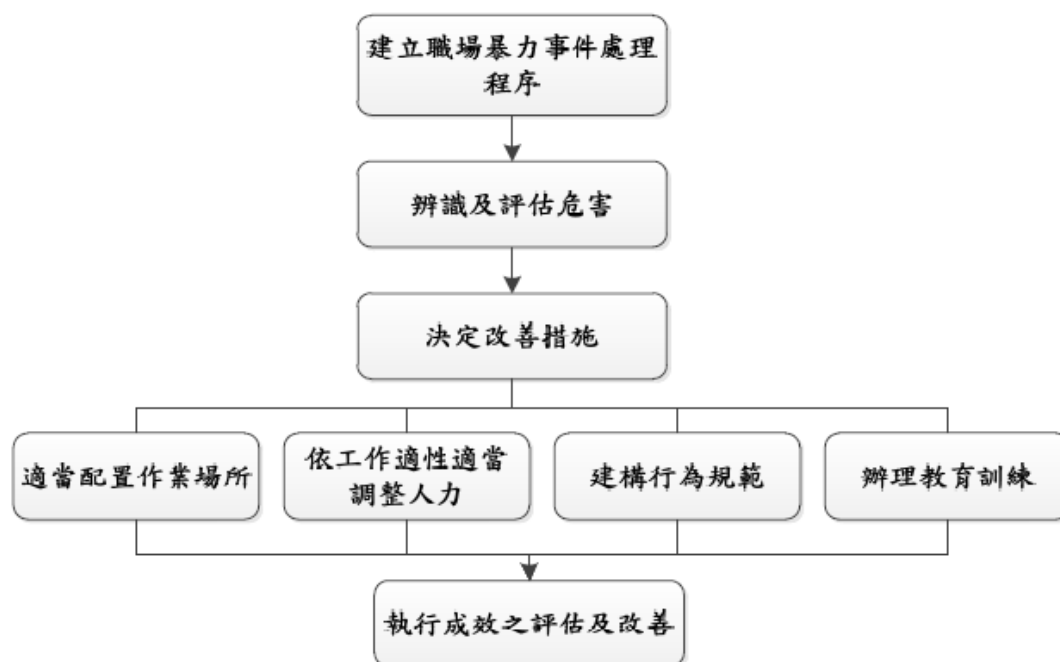


圖 1 執行職務遭受不法侵害風險評估流程

3. 辦理危害預防及溝通技巧教育訓練：

A. 為工作者及單位主管辦理下列教育訓練：

- (1) 人際關係及溝通技巧。
- (2) 認識學校內部職場暴力預防政策、安全設備及資源體系。
- (3) 工作者工作環境潛在風險認知，認識可能遇到的攻擊性行為及應對方法。
- (4) 對有暴力傾向人士之識別方法。
- (5) 保護個人及同事的暴力預防措施及程序
- (6) 與顧客溝通、解決衝突及危機處理的技巧及案例分析
- (7) 認識校內申訴及通報機制。

B. 為單位主管增加辦理下列教育訓練：

- (1) 心理諮商及情緒管理課程。
- (2) 職場暴力及職場霸凌案例分析。
- (3) 鼓勵校內工作者通報職場暴力事件之方法。
- (4) 對暴力事件調查與訪談技巧。
- (5) 向受害者表達關心、支援與輔導方法。
- (6) 識別職場潛在危害及處理之技巧。
- (7) 了解職場暴力行為相關法律知識。

C. 於實施教育訓練前後，請上課人員填寫暴力危害及風險評估之調查問卷(附件 2)，以便於發現校內工作者對職場暴力相關事項之認知程度，提供學校未來對於計畫執行成效之評估分析。

4. 適當配置作業場所：

將學校內常發生的暴力類型與工作位置，強化相關措施，列舉出經常採行措施如附件 3。

5. 依工作適性適當調整人力或提供必要保護措施：

校內如評估結果仍無法避免具有下列職務或作業流程時，應依工作適性調整人力(如聘用足夠警衛人員在旁支援)或提供相關防衛性工具(如口哨、警報鈴、警棍等)：

- A. 面對大量群眾，尤其是服務對象是弱勢族群或有精神障礙者。
- B. 需要單獨進行作業活動。
- C. 在傍晚及夜間之工作。
- D. 需要處理金錢交易工作。
- E. 執行保護性業務工作。
- F. 執行校內工作者人事調動告知作業時。
- G. 執行校內工作者人事終止聘雇告知作業時。

6. 建立事件處理程序：

A. 通報單位

(1)教職員工：人事室

(2)學生：學務處

前述單位接獲通報後，於 1 小時內轉知校安中心，由其判定是否進行校安通報。

- B. 制定職場暴力事件通報/申訴單(如附件 4)。
- C. 建立職場暴力處置執行流程(如附件 5)。
- D. 宣導至所有工作者均清楚通報方法。
- E. 建立職場暴力預防及處置小組，由人事室人員、職安人員、勞工健康服務特約醫師、勞工健康服務護理人員及工作者代表組成，負責執行控制暴力的策略及處理職場暴力案件並填具工作者遭遇職場暴力追蹤調查表(附件 6)。其成員必須熟悉學校內部對暴力事件發生時之應變方法與步驟，並視情況及時報警，以應對突發事件。
- F. 通報及申訴過程必須客觀、公平及公正，對受害人及通報者之權益及隱私完全保密。

7. 執行成效之評估及改善

- A. 校長應至少每三年進行一次職場暴力風險評估和監測，確認採取控制措施後的殘餘風險及新增風險，檢討其適用性及有效性。
- B. 校長應鼓勵工作者主動報告所有受到攻擊及威嚇的事件，以協助追蹤。暴力事件發生後，學校應對環境及職務進行審查及檢討，以找出改善之空間。

8. 其他有關安全衛生事項

A. 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，亦應予以保存三年備查，以助進行風險評估和分析。

B. 經費預算由各相關單位編列。

五、本計畫經職業安全衛生委員會議通過，陳請校長核定後實施，修正時亦同。

附件 1

健行科技大學
潛在職場暴力風險評估表格

評估日期： 年 月 日

單位： 部門：

受評估之場所： 場所內工作型態及人數：

評估人員： 審核者：

外部不法侵害：（註：勾否者該項無需評估）

潛在風險	否	是	潛在不法侵害風險 類型（肢體/語言/ 心理/性騷擾）	可能性 （發生機率）	嚴重度 （傷害程度）	現有控制措施 （管理控制/個人 防護/其他）	應增加或修正相 關措施
是否有校外之人員 （承包商、客戶、服 務對象或親友等）因 其行為無法預知，可 能成為該區教職員工 之不法侵害來源	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否有知道會接觸有 暴力史之對象（同 仁、教職員工生或校 外人士）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
工作性質是否為執行 公共安全業務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否需於較陌生之環 境工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
工作是否涉及現金交 易、運送或處理貴重 物品	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
工作是否為直接面對 教職員工生之第一線 服務工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否會接觸酗酒、毒 癮或精神疾病之患者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
工作是否需接觸絕望 或恐懼，亟需被關懷 照顧者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
職場中是否有自行通 報因私人關係遭受不 法侵害威脅者或為家 庭暴力受害者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護。 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：

內部不法侵害（註：勾否者該項無需評估）							
單位內是否曾發生主管或教職員工遭受同事（含主管）不當言行之對待	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否有無法接受不同性別、年齡、國籍或宗教信仰之教職員工	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否有同仁之離職或請求調職原因源於職場不法侵害事件之發生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否有被同仁排擠或工作適應不良之教職員工	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否有酗酒、毒癮之教職員工	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否有情緒不穩定或精神疾患病史之教職員工	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否有處於情緒低落、絕望或恐懼，亟需被關懷照顧之教職員工	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
是否有超時工作，反應工作壓力大之教職員工	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
工作環境是否有空間擁擠，照明設備不足之問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：
工作場所出入是否未有相關管制措施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 肢體 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 語言 <input type="checkbox"/> 性騷擾	<input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不太可能 <input type="checkbox"/> 極不可能	<input type="checkbox"/> 輕 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 嚴重	<input type="checkbox"/> 管理控制 <input type="checkbox"/> 個人防護 <input type="checkbox"/> 其他_____	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有，請描述：

表一 簡易風險等級分類

風險等級		嚴重性		
		嚴重傷害	中度傷害	輕度傷害
可能性	可能	高度風險	高度風險	中度風險
	不太可能	高度風險	中度風險	低度風險
	極不可能	中度風險	低度風險	低度風險

※風險評估方式說明：

一、風險可由危害嚴重性及可能性之組合判定。評估嚴重度可考慮下列因素：

（一）可能受到傷害或影響的部位、傷害人數等。

(二) 傷害程度，一般可簡易區分為：

1. 輕度傷害，如：(1) 表皮受傷、輕微割傷、瘀傷；(2) 不適和刺激，如頭痛等暫時性的病痛；
(3) 言語上騷擾，造成心理短暫不舒服。
2. 中度傷害，如：(1) 割傷、燙傷、腦震盪、嚴重扭傷、輕微骨折；(2) 造成上肢異常及輕度永久性失能；(3) 遭受言語或肢體騷擾，造成心理極度不舒服。
3. 嚴重傷害，如：(1) 截肢、嚴重骨折、中毒、多重及致命傷害；(2) 其它嚴重縮短生命及急性致命傷害；(3) 遭受言語或肢體騷擾，可能造成精神相關疾病。

二、非預期事件後果的評估也是非常重要的工作。可能性等級之區分一般可分為：

(一) 可能發生：一年可能會發生一次以上。

(二) 不太可能發生：至少一至十年之內，可能會發生一次。

(三) 極不可能發生：至少十年以上，才會發生一次。

三、風險是依據預估的可能性和嚴重性加以評估分類，如表一為 3×3 風險評估矩陣參考例，利用定性描述方式來評估危害之風險程度及決定是否為可接受風險之簡單方法。除風險矩陣模式外，也可將可能性及嚴重度依不同等級給予不同評分基準，再以其乘積作為該危害之風險值。

暴力危害及風險評估之調查問卷

第一部分、基本資料 (請依實際狀況，選擇最適當的答案在□內打勾或填寫。)

一、個人概況

(一) 單位：_____

(二) 任用類別：教師 職員 實習人員 學生 其他_____

(三) 性別：男性 女性

(四) 教育程度：國中(含以下) 高中(高職) 大學(專科) 研究所(含)及以上

二、工作年資

(一) 進本校迄今年資：

未滿1年 1年以上~未滿5年

5年以上~未滿9年 9年以上~未滿13年 13年以上

(二) 截至目前為止您實際從事現職工作類別的年資：____年 ____月

(三) 平均每週工作時數：42小時以下 43~48小時 49~54小時

55小時以上

三、工作形態：固定白天班 固定小夜班 固定大夜班

三班輪班制 固定白天班+值班

其他_____

四、在您的工作環境中，曾經遭遇下列的暴力攻擊情境？(可複選)

肢體暴力，如毆打、踢、推、捏、拉扯等；

言語暴力，如辱罵、言語騷擾、冷嘲熱諷等；

心理暴力，如威脅、恐嚇、歧視、排擠、騷擾等；

性騷擾，如不當的性暗示與行為。

其他：_____

五、單位是否提供有關預防暴力攻擊之衛生教育訓練？

未曾提供任何工作安全衛生教育訓練(免勾其他選項)

人身安全之防範

防護用具之使用

危害通識

法規教育

其他：_____

第二部分：暴力預防認知現況

請依您的實際狀況，選擇最貼近您的認知程度。

題號	項目	非常 的 同 意	同 意	沒 意 見	不 同 意	非 常 不 同 意
1	我清楚了解如何辨識職場發生的暴力危害	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	我清楚了解如何進行暴力危害的風險評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	我清楚了解如何避免或遠離暴力危害事件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	我清楚了解暴力危害事件發生時如何尋求支援管道	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	我具備因應暴力危害事件的事務處理與執行能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

【以上為前測部分】

【後測部分】

第三部分：個人專業能力增進

您在接受本次預防暴力教育訓練課程，對您在預防暴力的知識、態度增進程度為何？請依您的實際狀況，選擇最貼近您的認知。

題號	項目	非常 的 同 意	同 意	沒 意 見	不 同 意	非 常 不 同 意
1	課程有助於我對暴力危害之辨識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	課程有助於我對暴力危害之風險評估	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	課程有助於我避免或遠離暴力危害事件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	課程有助於我了解暴力危害事件發生時支援管道之尋求	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	課程有助於我對暴力危害事件的事務處理與執行能力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	實施暴力危害辨識及風險評估後，可以營造更好工作環境的意識	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	實施暴力危害辨識及風險評估後，會讓教職員工與學生擁有更安全與健康的工作環境	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	實施暴力危害辨識及風險評估後，可以使教職員工與學生擁有更好的工作品質，使教職員工與學生權益受到更好的保護與尊重	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	實施暴力危害辨識及風險評估後，有助於提升校內安全衛生之管理績效	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	未來我會將這些課程訓練成果，運用在工作上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

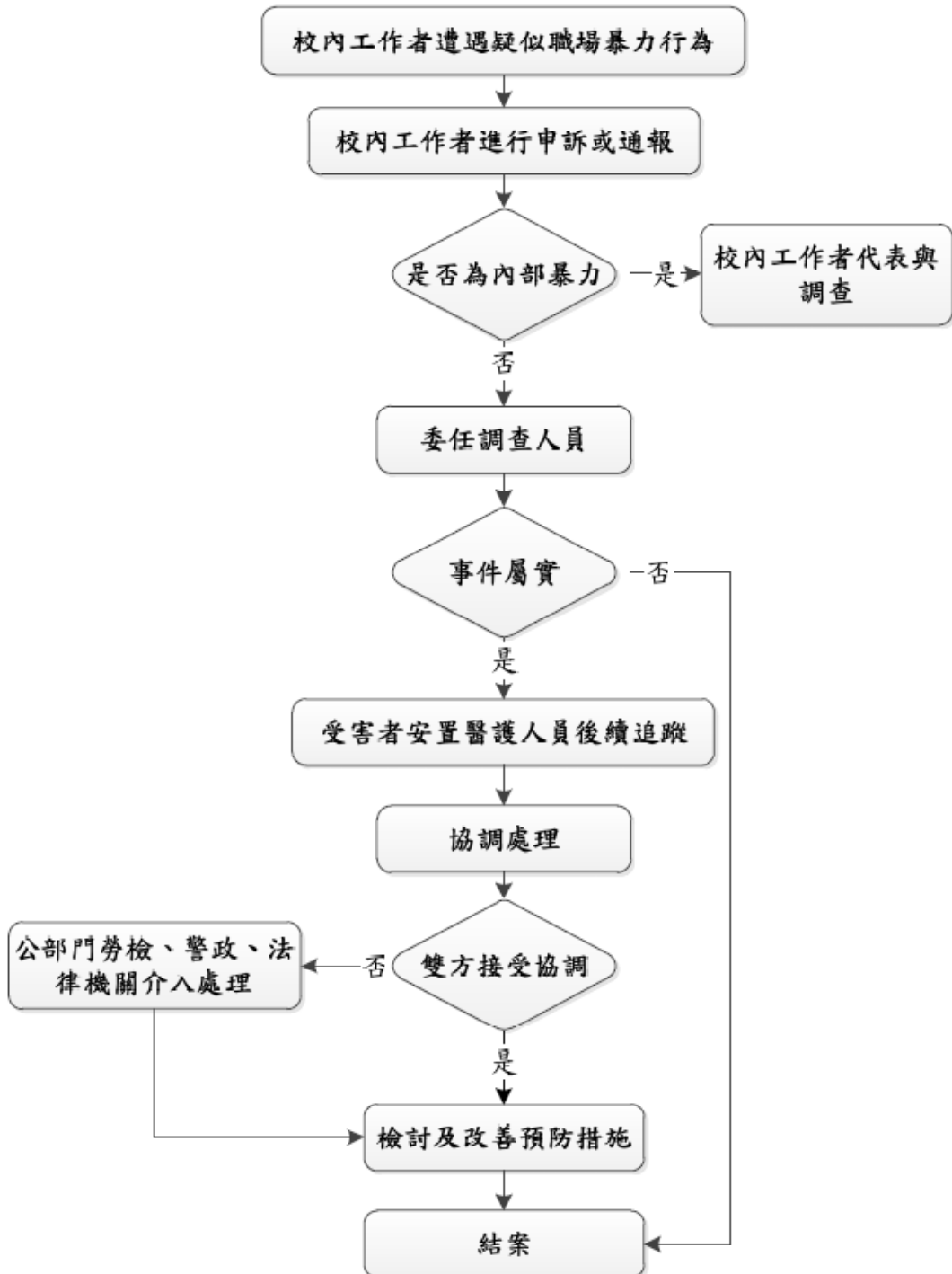
強化工作場所的規劃措施

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	應設置安全區域或緊急疏散程序
工作場所	確保工作空間內有兩個出口
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	減少工作空間內出現可以作為武器的尖銳物品，如花瓶、菸灰缸等。
工作場所	保全人員定時巡邏或安裝透明玻璃鏡，加強工作場所之監視。
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。
服務櫃台	有金錢業務交易之服務櫃台裝設防彈或防碎玻璃。
室內、室外及停車場	安裝明亮的照明設備

遭遇職場暴力事件通報/申訴單

1. 發生日期：	_____
2. 發生時間：	_____
3. 具體位置：	_____
4. 目擊者：	_____
5. 受害者：	_____
6. 暴力指向：	<input type="checkbox"/> 教職員工與學生 <input type="checkbox"/> 校外人員 <input type="checkbox"/> 其他_____
7. 加害者性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
8. 加害者姓名或特徵：	_____
9. 所屬單位：	_____
10. 雙方關係：	_____
11. 暴力類型：	
	<input type="checkbox"/> 肢體暴力(如：毆打、抓傷、拳打、腳踢等)。
	<input type="checkbox"/> 心理暴力(如：威脅、欺凌、騷擾、辱罵等)。
	<input type="checkbox"/> 語言暴力(如：霸凌、恐嚇、干擾、歧視等)。
	<input type="checkbox"/> 性騷擾(如：不當的性暗示與行為等)。 <input type="checkbox"/> 其他_____
12. 發生原因：	_____
13. 詳細說明：	_____ _____
14. 造成傷害：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
15. 受傷人員：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 施暴者 <input type="checkbox"/> 受害者 <input type="checkbox"/> 其他_____
16. 事件處理：	<input type="checkbox"/> 警察單位 <input type="checkbox"/> 保全人員 <input type="checkbox"/> 醫療人員 <input type="checkbox"/> 自行協調 <input type="checkbox"/> 其他_____
17. 施暴者處置：	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 自行離開 <input type="checkbox"/> 警方逮捕 <input type="checkbox"/> 其他_____
報告人：	_____
報告日期：	_____
調查人員：	_____
審核日期：	_____

執行職務遭受身體或精神不法侵害處置執行流程



附件 6

健行科技大學

工作者遭遇職場暴力追蹤調查表

案件編號：

姓名：

1. 是否為內部暴力事件：是，請指派工作者代表參與調查。
否。

2. 職場暴力處置小組成員：

A. 人事人員：_____

B. 臨場服務醫師：_____

C. 護理人員：_____

D. 職安人員：_____

E. 工作者代表：_____

3. 本案調查結果說明如下：

一、受害者後續辦理情況：

1. 人事室人員

轉介 調整職務 休假 其他

2. 臨場服務醫師

醫療協助 健康諮詢 其他

3. 護理人員

換藥護理 健康諮詢 其他

4. 職安人員

成立調商協議

二、雙方協商：

1. 協商日期：_____

2. 協商結果是否達成協議：是(接第 3 點)

否(接第 4 點)

3. 檢討及改善預防措施:

4. 公部門勞檢、警政、法律機關介入處理:

健行科技大學 異常工作負荷促發疾病預防計畫

中華民國 106 年 12 月 15 日職業安全衛生委員會審議通過

中華民國 111 年 3 月 18 日職業安全衛生委員會修正通過

壹、前言

因工作負荷促發相關心血管疾病 (俗稱過勞)，為「長期處在高度心理壓力之下所產生的身心耗弱狀態」，嚴重者甚至會造成工作者猝死。

職業安全衛生法(以下簡稱「職安法」)第 6 條第 2 項第 2 款明定，雇主應針對「採取輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷促發疾病之預防措施」，訂定異常工作負荷促發疾病預防計畫，以確保相關工作者之身心健康。職安法施行細則第 10 條規定，所定預防輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷促發疾病應妥為規劃之內容包含：高風險群之辨識及評估、醫師面談及健康指導、工作時間調整或縮短及工作內容更換之措施、健康檢查、管理及促進、成效評估並改善及其他有關安全衛生事項等。另依職業安全衛生設施規則第 324 條之 2，對於事業單位依勞工健康保護規則規定配置有醫護人員從事勞工健康服務者，雇主應依其規模、勞工作業環境特性、工作形態等訂定異常工作負荷促發疾病預防計畫，並據以執行；依規定免配置醫護人員者，得以執行紀錄或文件代替(附表 1)，相關執行紀錄留存三年。

貳、名詞定義

- 一、 **輪班工作**:指該工作時間不定時輪替可能影響其睡眠之工作,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**:參考勞動基準法之規定,為工作時間於午後十時至翌晨六時內,可能影響其睡眠之工作。
- 三、 **長時間工作**:延長工時達一定程度者。
- 四、 **其他異常工作負荷**:不規則的工作、經常出差的工作、工作環境(異常溫度環境、噪音、時差)及伴隨精神緊張之日常工作負荷與工作相關事件。

參、危害辨識及評估

異常工作負荷促發疾病之風險評估流程可依據相關流程進行(如圖 1 所示)。

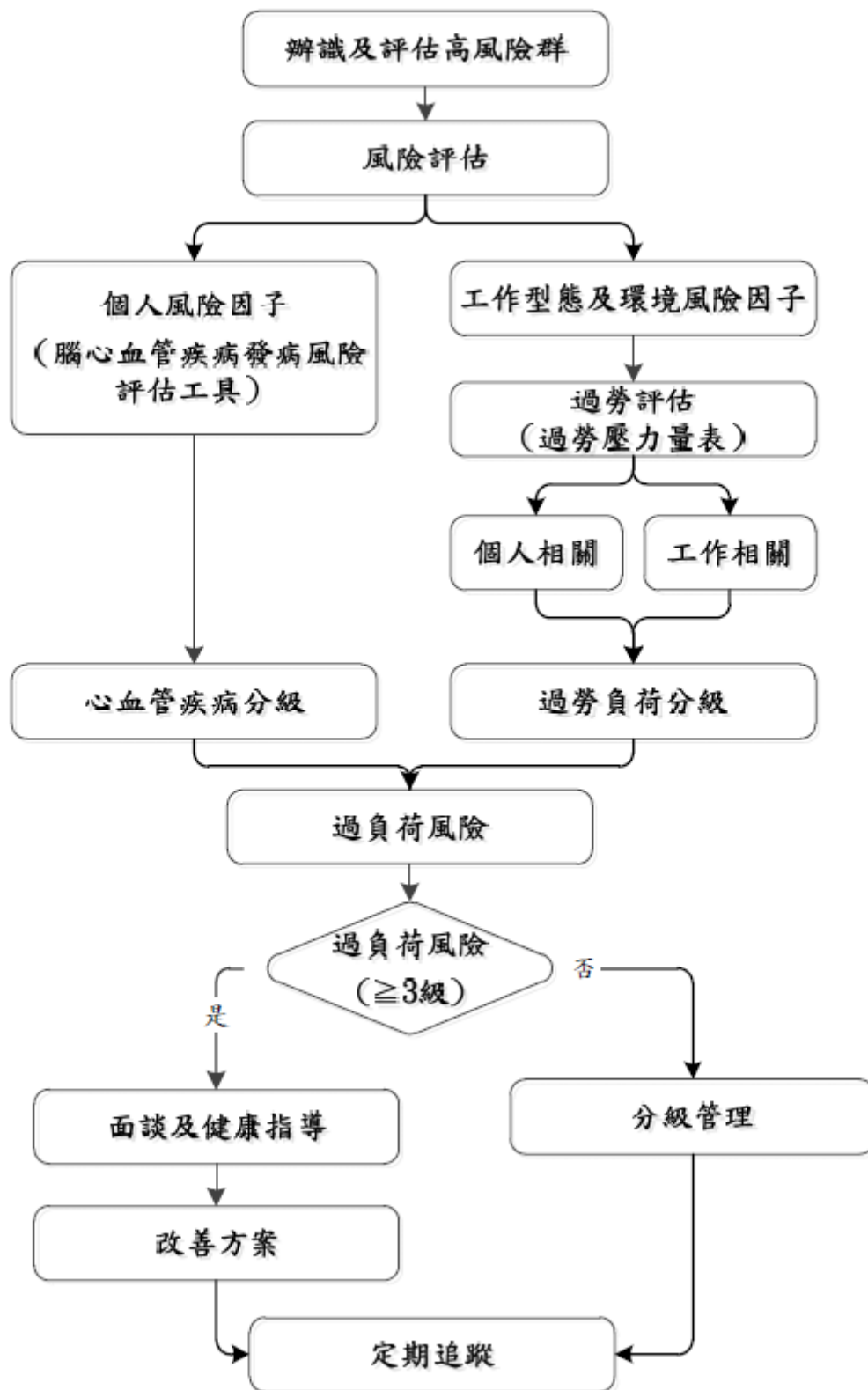


圖 1 異常工作負荷促發疾病危害辨識及評估流程

一、 辨識及評估可能促發疾病之高風險群

(一) 工作者資料蒐集以篩選適法對象

本校高風險族群為下列輪班、夜間工作、長時間工作等具過勞與壓力風險之校內工作者（如：教職、員工、與學生）等。

1. 輪班工作：過於頻繁（一週或更短的時間輪一次班）的輪班。
2. 夜間工作：午後 10 時至翌晨 6 時之時間內工作者。
3. 長時間工作：係指下列情形之一者。（請各單位之主管評估工作者是否有下列狀況；學生則由指導教授或實驗室之負責人評估工作者是否有下列狀況）
 - A. 一個月內延長工時時數超過 92 小時。
 - B. 二至六個月內，月平均延長工時時數超過 72 小時。
 - C. 一至六個月，月平均延長工時時數超過 37 小時。

由本校各單位收集並更新工作者基本資料、工作性質、工時等資料，經評估後，將可能為輪班、夜間或長時間工作類型或處於高生（心）理負荷工作及處於特殊工作環境者之工作者，並將名單回報至職業安全衛生管理單位，並彙整潛在風險族群；再由校內醫護人員針對工作者進行高風險族群篩選，並進行個案管理。

(二) 建立預警制度，以啟動評估預防措施

教師與職員請各單位之主管評估工作者是否有下列狀況；學生則由指導教授或實驗室之負責人評估工作者之身心狀況，並由各單位之主管啟動預防措施，並填寫工時檢核表（附表 2）。

可透過個人風險因子（以個人問卷調查或疾病史、健康檢查結果，如高血壓、糖尿病、高血脂症、肥胖、腰圍等）及工作型態與作業環境風險因子評估高風險群。

(1) 個人風險因子負荷評估事項：

- A. 參考韓國職業安全衛生局（KOSHA）的「腦心血管疾病發病風險評估工具」，統計每位校內工作者的風險數目，風險因子包括年齡、抽菸、總膽固醇數值、家族病史、生活型態、心臟方面疾病等，依此定義發病的風險等級（表一）。

表一 個人腦心血管疾病發病風險評估表

心血管疾病(CVD) 危險因子數目*	Grade I	Grade II	Grade III
	收縮壓 140~159 或舒張壓 90~99 (單位:mmHg)	收縮壓 160~179 或舒張壓 100~109 (單位:mmHg)	收縮壓≥180 或舒張壓≥110 (單位:mmHg)
0	低度風險	中度風險	高度風險
1~2	中度風險	中度風險	高度風險
≥3 或已有心腦血管疾 病病症	高度風險	高度風險	高度風險

*CVD 危險因子包括：年齡(男性≥55 歲或女性≥65 歲)、抽菸、總膽固醇(total cholesterol) ≥240 mg/dl 或低密度膽固醇(low density cholesterol) ≥160 mg/dl、高密度膽固醇(high density cholesterol) 男性< 40 mg/dl 或女性< 45 mg/dl、家族成員有年輕型心血管疾病 (premature CVD) 病史(指 50 歲之前發作)、身體質量指數(body mass index) ≥30 kg/m²、心室顫動症 (atrial fibrillation)。

B. 透過勞工健康檢查報告以 WHO 心血管疾病風險預測圖推估其心血管疾病風險程度(表二)。

表二 WHO 十年內心血管疾病風險程度表

十年內心血管疾病風險	風險程度
<10%	低度風險
10%-20%	中度風險
20%-30%	高度風險
≥30%	極高風險

(2) 工作型態及環境風險因子評估：如工時過長、長期夜班、長期輪班、高生理負荷工作、伴隨精神緊張的工作、經常出差及特殊工作環境(如噪音、異常溫度環境)等，依實際工作特性，訂定適當之工作型態及環境暴露風險評分級距及風險分級(表三、表四)。

A. 參考勞動部職業促發腦血管及心臟疾病(外傷導致者除外)之認定參考指引，評估長時間工作情形及工作型態之負荷。

B. 參考勞動及職業安全衛生研究所(以下簡稱勞安所)研發之過負荷(過勞)量表或職業壓力量表(詳可至勞動部勞工紓壓健康網/身心舒壓營/壓力評量或勞安所勞工心理健康專區心理量表檢測系統平台下載瀏覽)，評估過負荷情形。

表三、工作型態之工作負荷評估

工作型態		評估負荷程度應考量事項
不規律的工作		對預定之工作排程的變更頻率及程度、事前的通知狀況、可預估程度、工作內容變更的程度等。
工作時間長的工作		工作時數(包括休憩時數)、實際工作時數、勞動密度(實際作業時間與準備時間的比例)、工作內容、休息或小睡時數、業務內容、休憩及小睡的設施狀況(空間大小、空調或噪音等)。
經常出差的工作		出差的工作內容、出差(特別是有時差的海外出差)的頻率、交通方式、往返兩地的時間及往返中的狀況、是否有住宿、住宿地點的設施狀況、出差時含休憩或休息在內的睡眠狀況、出差後的疲勞恢復狀況等。
輪班工作或夜班工作		輪班(duty shift)變動的狀況、兩班間的時間距離、輪班或夜班工作的頻率等
作業環境	異常溫度環境	低溫程度、禦寒衣物的穿著情況、連續作業時間的取暖狀況、高溫及低溫間交替暴露的情況、在有明顯溫差之場所間出入的頻率等。
	噪 音	超過 80 分貝的噪音暴露程度、時間點及連續時間、聽力防護具的使用狀況等。
	時 差	5 小時以上的時差的超過程度、及有時差改變的頻率等。
伴隨精神緊張的工作		<p>1.伴隨精神緊張的日常工作：實驗、開始工作時間、經驗、適應力、學校的支援等。</p> <p>2.接近發病前伴隨精神緊張而與工作有關的事件：事件(事故或事件等)的嚴重度、造成損失的程度等。</p> <p>註：1、2.可參考表四及「工作相關心理壓力事件引起精神疾病認定參考指引」之附表一「工作場所心理壓力評估表」及附表二「非工作造成心理負荷評估表」之平均壓力強度評估負荷程度。</p>

註:工作型態風險等級

0-1 項者:屬低度風險

2-3 項者:中度風險

≥4 項者:高度風險

表四 過負荷量表與工時風險程度表

	個人相關過勞分數	工作相關過勞分數	月加班時數
低負荷	<50 分:過勞程度輕微	<45 分:過勞程度輕微	<37 小時
中負荷	50-70 分:過勞程度中等	45-60 分:過勞程度中等	37-72 小時
高負荷	>70 分:過勞程度嚴重	>60 分:過勞程度嚴重	>72 小時

註：三種工作負荷等級不同時，選擇較嚴重者。

(3) 將個人腦心血管疾病風險與工作負荷促發腦心血管疾病之風險分級(表五)。

表五 腦心血管疾病風險與工作負荷促發腦心血管疾病之風險等級表

職業促發腦、心血管疾病 風險等級		工作負荷		
		低負荷 (0)	中負荷 (1)	高負荷 (2)
十年腦、心 血管疾病風 險	<10% (0)	0	1	2
	10-20% (1)	1	2	3
	≥20% (2)	2	3	4

註：1. () 代表評分。

2. 0：低度風險；1 或 2：中度風險；3 或 4 高度風險。

因工作過負荷所引起的腦血管及心臟疾病，係指依據醫學經驗客觀認定的患者病變情形係超越本身老化、生活習慣及飲食等因素造成病變過程之情況，導致促發意外的發生。其負荷評估以職場疲勞狀況為主，請本校前述潛在風險族群工作者進行自主檢核，由校內護理人員協助工作者填寫過勞量表(附表 3)及心理健康量表(附表 4)，使工作者初步自我評量個人/工作疲勞度及心理健康度，對工作者進行初步危害預防，最終由校內護理人員進行彙整分析。

由醫護理人員針對本校歸類之潛在風險族群，運用 Framingham Cardiac Risk Score(附表 5)與勞工過負荷評估問卷(附表 6)進行客觀評估，再依勞工自評「過勞量表」之結果，篩選為異常工作負荷促發疾病之高風險族群，最後由醫師判定個案是否接受過負荷諮詢表(附表 7)進行風險分級及健康管理。

肆、預防作法及改善追蹤

一、校內醫師及護師之職責

醫師的職責，在於實施諮詢指導，並依據諮詢指導結果，採取維護勞工健康的措施。醫師在實施諮詢指導時，需確認工作者的工作狀況、疲勞累積狀況以及其他身心狀況、將工作者的狀況作記錄，並附上處理措施和醫師建議。

本校聘僱之專職護理人員及職業安全衛生管理人員的職責在於了解人員所在的工作環境、條件是否有容易導致過負荷之情況，並且與各單位主管與職業安全衛生管理人員研究，打造一個不過負荷的工作環境，對於人員之健康狀況需要多加以關切。

二、 提供醫師面談及健康指導

醫護人員可分析歷年校內工作者之健檢資料，特別關注本身已經有高血壓、肥胖、高血脂、心臟病、抽菸等容易促發過負荷之工作者，必要時應鼓勵並安排工作者接受醫師諮詢或是就醫。此外，分析該本校之全體人員健檢異常率，以作為推動健康促進活動項目之參考依據。

過負荷諮詢表結果顯示如工作者屬於「中度風險」過負荷危害風險，但本身不願意參與相關健康諮詢，則由計畫專責護理人員定期提供促進健康相關資訊，若工作者經判定為「高度風險」過負荷危害風險，則由校內服務資格之醫師提供諮詢與指導，參照醫師根據面談指導結果所提出的必要處置，採取相關措施，並留存紀錄「異常工作負荷促發疾病預防-醫師面談結果及採行措施表」(附表 7)。「低度風險」工作者則原則上不需要諮詢。

三、 調整或縮短工作時間及更換工作內容之措施

選工、配工應以體格(健康)檢查為基準，了解新進工作者的基本健康狀況。對於已經存在腦、心臟血管疾病危害因子者，除加強衛生教育、保健指導與醫療外，應加強職場中潛在工作相關風險因子的檢測與管控，追蹤任職後定期健康檢查的各項結果指標。如健檢結果之罹病風險增高者，需列冊考量進行配工之預防策略，同時配合職場健康促進計畫之推行，期改善工作者健康狀況、作業環境條件以及推展職場健康促進。

依勞工健康保護規則附表 38，有心血管疾病者應考量不適合從事包括高溫、低溫、噪音……等諸項工作。醫師應該根據臨床症狀與工作者之心肺功能以及職業的需求，審慎的做出工作調適的建議。

即使工作者之臨床上心臟或血管功能尚可，也可能因為壓力、疲勞、情緒等因素影響到復工的意願，而中風所引起肢體與神經功能之損失，除應該積極復健外，如工作者有積極復工意願者，也應依年齡、復原後之身體需求，提供彈性工作內容、以及再訓練、工作機會等。健康服務醫師應參考臨床專科醫師意見及醫療指引所作之工作建議，也應該充分與護理人員及其單位主管做溝通討論。

當評估有已知的危險因子存在時，應進行、工作內容調整或更換、工作時間調整，以及作業現場改善措施，以減少或移除危險因子，工作調整，包括變更工作場所、變更工作內容或職務、縮減工作時間或工作量；或由服務醫師依前述評估結果撰寫校內服務報告書，向本校及工作者提出正式書面通知其過負荷風險、健康指導、工作分派調整或更換建議等保護措施之規劃。本校接獲服務報告書後，應立即指派相關人員(包含部門主管、職業安全衛生管理人員、人事室及其他相關部門)針對改善建議執行相關保護措施，後續再由醫師或護理人員進行改善成效追蹤(附表 8)。

另輪班、夜間工作、長時間工作等具過勞與壓力風險之工作者，或管理計畫執行中作業變

更或健康狀況變化，應儘早告知校內服務醫護人員，以利管理計畫之啟動與執行。

若改善措施係採工作限制時，基於考量部分工作者會擔心降低自己在職場的競爭力，本校應與工作者溝通後，再進行工作安排，以避免危害工作者的身心健康。

四、實施健康檢查、管理及促進

(一) 實施健康檢查

參考 Framingham Cardiac Risk Score 表之評分（指十年內腦、心血管疾病風險程度）做為檢查頻率：

<10%：建議採取生活方式干預之預防。

10%-20%：需每 6-12 個月追蹤其危險因子。

≥20%：需每 3-6 個月追蹤其危險因子。

(二) 健康檢查管理

指標項目的分析統計與管理，指標如「定期健檢診斷實施率」和「定期健檢異常發現比率」。

* 定期健檢診斷實施率：

$$\frac{\text{實施健檢事業人數}}{\text{所有職業教職員工與學生人數}} \times 100\% \quad (\text{目標為}100\%)$$

* 定期健檢異常發現比率：

$$\frac{\text{診斷異常人數}}{\text{受檢人總數}} \times 100\%$$

針對健康檢查結果資料需建立電子檔案妥為保存 3 年，該項健檢分析結果除作為單項異常作分析之外，應就單位別以及歷年產業別對比以了解個產業別存在的健康危害因子變化，藉以作為年度職場健康促進重點推動項目的參考。

另配合健康檢查結果及醫師健康評估結果，採取工作管理措施，如變更工作者之作業場所、更換工作或縮短工作時間。

(三) 健康促進

本校經常辦理職場體操、人員體適能評估、健康醫療諮詢服務、設置職場運動俱樂部或社團活動以及鼓勵利用職場外運動、定期舉行校內工作者之運動會等。

(四) 執行成效之評估及改善

本計畫之績效評估，在於本校內所有具過勞與壓力工作者健康管理之整體性評估，包括接受預防計畫風險評估與風險溝通之參與率、職場健康促進計畫之達成率，由本校指派專人定期至各部門實施過負荷作業防護計畫檢核(附表 9)並記錄以回饋作為定期改善指標。本計畫之執行情形與績效，應於職業安全衛生委員會定期檢討。

伍、其他有關安全衛生事項

- 一、 為避免校方與校內工作者雙方對於工時認定之爭議，如因工作所需訂定之相關內部規範而使用網路軟體作為工作交辦之工具，應依勞動基準法規定，訂定於工作規則中，並報請主管機關核備並公開揭示，以為勞資雙方遵循之依據。
- 二、 個人對於過勞的預防可透過充足睡眠、健康運動、放鬆舒壓、健康飲食、社會支持等方式來減少壓力因子。

附表 1

預防輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷促發疾病執行紀錄表

執行項目	執行結果 (人次或%)	備註 (改善情形)
辨識及評估高風險群	具異常工作負荷促發疾病高風險者_____人	
安排醫師面談及健康指導	1.需醫師面談者_____人 1.1 需觀察或進一步追蹤檢查者_____人 1.2 需進行醫療者_____人 2.需健康指導者_____人 2.1 已接受健康指導者_____人	
調整或縮短工作時間及更換工作內容	1.需調整或縮短工作時間 _____人 2.需變更工作者_____人	
實施健康檢查、管理及促進	1.應實施健康檢查者_____人 1.1 實際受檢者_____人 1.2 檢查結果異常者_____人 1.3 需複檢者 _____人 2.應定期追蹤管理者_____人 3.參加健康促進活動者_____人	
執行成效之評估及改善	1.參與健康檢查率_____ % 2.健康促進達成率_____ % 3.與上一次健康檢查異常結果項目比較，異檢率_____ % (上升或下降) 4.環境改善情形：(環測結果)	
其他事項		

執行者：

單位主管：

職業安全衛生管理單位：

年 月 日

附表 2、異常工作負荷工作者之工時檢核表

本校 103 年 月份異常工作負荷工作者工時檢核表														
單位	工作者編號	人員姓名	總工作時間 (上班打卡時間~下班打卡時間)						輪班工作 一週或更短 的時間輪一 次班的輪班 工作者	夜間工作 午後十時至翌 晨六時之時間 內工作者。	長時間工作			備註*
			4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月			一個月內 延長工時 時數超過 92 小時	近二至六個月 內，月平均延 長工時時數超 過 72 小時	近一至六個月，月平均 延長工時時數超過 37 小時	
○○系 (範例)	A12345678	曾美麗	224	224	236	225	247	224						

*：若有出差或或下班後須待命進行視訊會議者之出差時間及視訊會議時間達長時間工作情形者，除進行工時檢核外，並請於備註欄註明之

附表 3、過勞量表

一、個人疲勞

1. 你常覺得疲勞嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

2. 你常覺得身體上體力透支嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

3. 你常覺得情緒上心力交瘁嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

4. 你常會覺得，「我快要撐不下去了」嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

5. 你常覺得精疲力竭嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

6. 你常常覺得虛弱，好像快要生病了嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

二、工作疲勞

1. 你的工作會令人情緒上心力交瘁嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

2. 你的工作會讓你覺得快要累垮了嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

3. 你的工作會讓你覺得挫折嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

4. 工作一整天之後，你覺得精疲力竭嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (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?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

6. 上班時你會覺得每一刻都很難熬嗎?

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (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?(反向題)

(1) 總是 (2) 常常 (3) 有時候 (4) 不常 (5) 從未或幾乎從未

計分：

- A. 將各選項分數轉換如下：(1)100 (2)75 (3)50 (4)25 (5)0
- B. 個人疲勞分數 - 將第 1~6 題的得分相加，除以 6，可得個人相關過負荷分數。
- C. 工作疲勞分數 - 第 1~7 題分數轉換同上，第 7 題為反向題，分數轉換為：
(1)0 (2)25 (3)50 (4)75 (5)100。將 1~7 題之分數相加，並除以 7。

分數解釋：

疲勞類型	分數	分級	解釋
個人疲勞	50 分以下	輕微	您的過負荷程度輕微，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	你的個人過負荷程度中等。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	您的個人過負荷程度嚴重。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	您的工作相關過負荷程度輕微，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	您的工作相關過負荷程度中等，您有時對工作感覺沒力，沒有興趣，有點挫折。
	60 分以上	嚴重	您的工作相關過負荷程度嚴重，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。

附表 4、心理健康量表

(資料來源：國科會/李昱醫師研發之憂鬱症量表)

	沒有或極少 (1天/週以下)	有時 (1~2天/週)	時常 (3~4天/週)	常常/總是 (5~7天/週)
1. 我常常覺得想哭				
2. 我覺得心情不好				
3. 我覺得比以前容易發脾氣				
4. 我睡不好				
5. 我覺得不想吃東西				
6. 我覺得胸口悶悶的				
7. 我覺得不輕鬆、不舒服				
8. 我覺得身體疲勞虛弱無力				
9. 我覺得很煩				
10. 我覺得記憶力不好				
11. 我覺得做事時無法專心				
12. 我覺得想事情或做事時比平常要緩慢				
13. 我覺得比以前沒信心				
14. 我覺得比較會往壞處想				
15. 我覺得想不開，甚至想死				
16. 我覺得對什麼事都失去興趣				
17. 我覺得身體不舒服				
18. 我覺得自己很沒用				

※計分方式：

「沒有或極少」表示 0分

「有時候」表示 1分

「時常」表示 2分

「常常或總是」表示 3分

8分以下---情緒穩定

9~14分---情緒較不穩定、多注意情緒變化，多給自己關心

15~18分---壓力負荷已到極點，需要找朋友交談、舒緩情緒

19分以上---必須找專業醫療單位協助

附表 5、Framingham Cardiac Risk Score

檢核項目	檢核值
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齡_____歲	<input type="checkbox"/> 30-34 歲
	<input type="checkbox"/> 35-39 歲
	<input type="checkbox"/> 40-44 歲
	<input type="checkbox"/> 45-49 歲
	<input type="checkbox"/> 50-54 歲
	<input type="checkbox"/> 55-59 歲
	<input type="checkbox"/> 60-64 歲
	<input type="checkbox"/> 65-69 歲
	<input type="checkbox"/> 70-74 歲
血液總膽固醇濃度 _____ (單位：mmol/L)	<input type="checkbox"/> 4.14 – 5.15
	<input type="checkbox"/> 5.16 – 6.19
	<input type="checkbox"/> 6.2 – 7.23
	<input type="checkbox"/> > 7.23
血液高密度膽固醇濃度 _____ (單位：mmol/L)	<input type="checkbox"/> 0.91 – 1.14
	<input type="checkbox"/> 1.15 – 1.27
	<input type="checkbox"/> 1.28 – 1.53
	<input type="checkbox"/> > 1.53
血壓範圍 採計收縮壓或舒張壓中較高的分級 _____ (單位：mmHg)	<input type="checkbox"/> 收縮壓 120 -129 /舒張壓 84 - 84
	<input type="checkbox"/> 收縮壓 130 -139 /舒張壓 85 - 89
	<input type="checkbox"/> 收縮壓 140 -149 /舒張壓 90 -99
	<input type="checkbox"/> 收縮壓 ≥150 /舒張壓 ≥100
是否有糖尿病	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否抽煙	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10 年內發生心血管疾病的風險(公式計算)： _____ %	
相對同性罹患心血管疾病風險(公式計算)： _____ %	
評核醫師簽名： _____	

公式計算網址：<http://www.mdcalc.com/framingham-cardiac-risk-score>

【說明】：將上述表格內部之資料依序輸入公式後由電腦自動帶出心血管疾病風險估計值。

附表6

健行科技大學

過負荷評估問卷

填寫日期：_____年_____月_____日

一、基本資料			
姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
出生日期	年 月 日	婚姻狀態	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 鰥寡
工作部門		年資	年 月
職稱			
二、個人過去病史(經醫師確定診斷，可複選)			
<input type="checkbox"/> 心臟循環系統疾病(<input type="checkbox"/> 心絞痛 <input type="checkbox"/> 冠心病 <input type="checkbox"/> 心肌梗塞 <input type="checkbox"/> 接受心導管支架手術 <input type="checkbox"/> 曾接受冠狀動脈繞道手術 <input type="checkbox"/> 冠狀動脈疾病接受藥物治療 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 心律不整 <input type="checkbox"/> 其他_____)			
<input type="checkbox"/> 腦中風		<input type="checkbox"/> 血脂異常	
<input type="checkbox"/> 睡眠相關呼吸疾病(如睡眠呼吸中止症)		<input type="checkbox"/> 中樞神經系統疾病(如癲癇、脊椎疾病)	
<input type="checkbox"/> 周邊神經系統疾病(如腕隧道症候群)		<input type="checkbox"/> 情感或心理疾病	
<input type="checkbox"/> 眼睛疾病(不含可以矯正之近視或遠視)		<input type="checkbox"/> 聽力損失	
<input type="checkbox"/> 上肢或下肢疾病(如會導致關節僵硬、無力等症狀之疾病)			
<input type="checkbox"/> 糖尿病	<input type="checkbox"/> 氣喘	<input type="checkbox"/> 長期服藥，藥物名稱：_____	
<input type="checkbox"/> 其他_____		<input type="checkbox"/> 以上均無	
三、家族史			
<input type="checkbox"/> 無			
<input type="checkbox"/> 一等親內的家屬(父母、祖父母、子女) 男性於55歲、女性於65歲前發生狹心症或心絞痛			
<input type="checkbox"/> 家族中有中風病史			
<input type="checkbox"/> 其他_____			
四、生活習慣史			
1.抽菸 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(每天____包、共____年) <input type="checkbox"/> 已戒菸____年			
2.檳榔 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(每天____顆、共____年) <input type="checkbox"/> 已戒____年			
3.喝酒 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(總類：_____、頻率：_____、每次大約_____ml)			
4.用餐時間不正常 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是； 外食頻率 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 一餐 <input type="checkbox"/> 兩餐 <input type="checkbox"/> 三餐			
5.自覺睡眠不足 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(工作日睡眠平均____小時/日；假日睡眠平均____小時/日)			
6.運動習慣 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(每週____次、每次____分)			
7.其他_____			
五、健康檢查項目(無此項目者或事業單位已掌握有勞工之健檢資料者免填寫)			
1.身體質量指數_____公斤/米 ² (18.5≤BMI<24)(身高_____公分；體重_____公斤)			
2.腰圍_____ (男性<90公分；女性<80公分)			
3.脈搏_____			

4. 血壓_____ / _____ mmHg (收縮壓<120、舒張壓<80 mmHg)
5. 總膽固醇_____ (<200 mg/dL)
6. 低密度膽固醇_____ (<100 mg/dL)
7. 高密度膽固醇_____ (男性 \geq 40 mg/dL；女性 \geq 50 mg/dL)
8. 三酸甘油酯_____ (<150 mg/dL)
9. 空腹血糖_____ (<100 mg/dL)
10. 尿蛋白_____ (陰性)
11. 尿潛血_____ (陰性)

六、工作相關因素 (工作時數及輪班等資料可由人資部門提供)

1. 工作時數： 平均每天_____小時；平均每週_____小時；平均每月加班_____小時
2. 工作班別： 白班 夜班 輪班(定期 不定期；輪班方式：_____)
3. 工作環境(可複選)：
 - 噪音(_____分貝) 異常溫度(高溫約_____度；低溫約_____度) 通風不良
 - 人因工程設計不良(如:座椅、震動、搬運等) 以上皆無
4. 日常伴隨緊張之工作負荷(可複選)
 - 經常負責會威脅自己或他人生命、財產的危險性工作
 - 有迴避危險責任的工作
 - 關乎人命、或可能左右他人一生重大判決的工作
 - 處理高危險物質的工作
 - 可能造成社會龐大損失責任的工作
 - 有過多或過分嚴苛的限時工作
 - 需在一定的期間內(如交期等)完成的困難工作
 - 負責處理客戶重大衝突或複雜的勞資紛爭
 - 無法獲得周遭理解或孤立無援狀況下的困難工作
 - 負責複雜困難的開發業務、或公司重建等工作
 - 以上皆無
5. 有無工作相關突發異常事件(如近期發生車禍、車子於行駛中發生重大故障等)?
 - 無 有(說明：_____)
6. 工作環境中有無組織文化、職場正義問題(如職場人際衝突、部門內部溝通管道不足等?)
 - 無 有(說明：_____)
7. 對預定之工作排程或工作內容經常性變更或無法預估、常屬於事前的通知狀況等?
 - 無 有(說明：_____)
8. 經常性出差，其具有時差、無法休憩、休息或適當住宿、長距離自行開車或往返兩地 而無法恢復疲勞狀況等?
 - 無 有(說明：_____)

七、非工作相關因素

1. 家庭因素問題 無 有(說明：_____)
2. 經濟因素問題 無 有(說明：_____)

為維護同仁權益及個人隱私，本紀錄表所取得之個人健康資料，僅提供執行臨場健康服務之醫護及安衛人員，於健行科技大學職場健康諮詢及後續實施健康管理措施之用，並依法保存紀錄。

我已閱讀並且同意接受上述內容 簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

附表7

健行科技大學

異常工作負荷促發疾病預防- 醫師面談結果及採行措施表

面談指導結果					
姓名		服務單位		男·女	
				年齡	歲
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		需採取後續相關措施否	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 請填寫採行措施建議
	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			

醫師姓名： _____ 年 月 日(實施年月日)

採行措施建議				
工作上採取的措施	調整工作時間	<input type="checkbox"/> 限制加班，最多 _____ 小時/月		<input type="checkbox"/> 減少輪班頻率
		<input type="checkbox"/> 不宜加班		<input type="checkbox"/> 不宜繼續工作(指示休假、休養)
		<input type="checkbox"/> 限制工作時間 _____ 時 _____ 分		<input type="checkbox"/> 其他
	變更工作	<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)

部門主管： _____

附表 8、預防改善情形追蹤表

高風險族群之異常工作負荷促發疾病預防改善情形追蹤表												
單位	人員編號	人員姓名	已通知 當事人	工作指 導建議 日期	醫師指示之工作指導						醫師評估回 復情況良好 不需進行追 蹤	
					已通知 主管	建議情形	工作 限定	工作限 制、禁止	工作 調整	工作 變更		其他
						建議改善內容						
						通知科室主管改善日期						
						改善內容						
						實際改善執行日期						
						建議改善內容						
						通知科室主管改善日期						
						改善內容						
						實際改善執行日期						
						建議改善內容						
						通知科室主管改善日期						
						改善內容						
						實際改善執行日期						

附表 9、過負荷作業防護計畫檢核表(群體部分)

一、作業場所定期健檢的分析與管理

檢核項目		查檢結果	備註
1	定期健檢診斷實施率	%	(以事業場所計算)
2	定期健檢診斷受檢率	%	(以人員人數計算)
3	健檢異常發現比率	%	
4	高血壓的比率	%	
5	高血脂的比率	%	
6	高血糖的比率	%	

二、職場健康促進計畫之擬訂推動與評量

檢核項目		查檢結果		備註
		是	否	
1	實行定期健康檢查/特殊健康檢查			
2	定期健檢/特殊健康後的管理措施			
3	實施三高風險勞工精密健檢			
4	醫療設施與人員的充實整備			
5	長時間(超時)勞工接受專業醫療人員諮詢與諮詢後的具體改善作為			
6	實行職場健康促進活動			
7	職場環境改善與整備			
8	人員體能強化對策			
9	人員健康教育與諮詢指導			
10	人員的在職教育			
11	人員心理健康問題的評估與對策			
12	針對中、高齡人員的健康對策			
13	職場禁煙			
14	女性人員過負荷保護			

健行科技大學高空工作車作業安全規則

中華民國 111 年 3 月 18 日職業安全衛生委員會審議通過

壹、各單位使用高空工作車進行作業時，應依下列事項辦理：

- 一、應於事前訂定作業計畫，並指定專人指揮監督。
- 二、應將高空工作車外伸撐座伸出，防止翻倒。
- 三、操作者與工作台上勞工應遵循指揮者之作業指令。
- 四、不得搭載勞工。但設有乘坐席位及工作台者，不在此限。
- 五、不得超過高空工作車之積載荷重及能力。
- 六、工作台上之勞工應佩戴安全帶。
- 七、依照安全作業標準進行作業。

貳、高空工作車駕駛離開駕駛座時，應採取下列措施：

- 一、將工作台下降至最低位置。
- 二、停機並確實使用制動裝置保持穩定狀態，預防高空工作車逸走。

參、高空工作車作業區域應實施管制，嚴禁任何人進入工作台下方造成危害。

肆、高空工作車移動時，工作台上不得搭載勞工。但符合下列條件時不在此限：

- 一、工作台具有可操作行駛構造及行駛於平坦堅固之場所。
- 二、現場有指定人員引導高空工作車。
- 三、駕駛人員規定速率行駛。

伍、高空工作車應符合國家標準 CNS 14965、CNS 16368、CNS 16653 系列、CNS18893、國際標準 ISO16368、ISO16653 系列、ISO18893 或與其同等之標準相關規定。

安全作業標準

作業種類: 高空工作車作業

編號:

作業名稱: 高空工作車操作

訂定日期: 111 年 2 月 1 日

作業方法: 多人作業

修定日期: 年 月 日

使用器具、工具: 高空工作車

修定次數: 0

防護具: 安全帽、安全帶

製作人: 林琨智

工作步驟	工作方法	不安全因素	安全措施	事故處理
一、準備	<ol style="list-style-type: none"> 訂定作業計畫，並指定專人指揮監督。 將高空工作車外伸撐座伸出，防止翻倒。 			
二、檢查	<ol style="list-style-type: none"> 檢查高空工作車功能是否正常。 檢查工作範圍環境狀況。 檢討防護具是否妥當。 			
三、作業	<ol style="list-style-type: none"> 實施作業區域安全管制。 工作台上之勞工應佩戴安全帶。 操作者與工作台上勞工應遵循指揮者之作業指令。 高空工作車移動時，工作台上不得搭載勞工。 	<ol style="list-style-type: none"> 人員進入工作台下造成危害。 勞工墜落。 訊息不清導致危害發生。 勞工墜落。 	<ol style="list-style-type: none"> 使用安全圍籬阻絕。 工作台上之勞工佩戴安全帶。 統一指揮信號。 高空工作車移動時，工作台上不得搭載勞工。 	<ol style="list-style-type: none"> 如發生受傷事故，應立即停止作業。 立即洽衛保組或就醫治療。 應於 4 小時內通知環安組或校安中心。
四、作業後	<ol style="list-style-type: none"> 高空工作車駕駛離開駕駛座時，將工作台下降至最低位置停機。 確實使用制動裝置保持穩定狀態，預防高空工作車逸走。 	<ol style="list-style-type: none"> 未將工作台下降至最低位置停機。 高空工作車滑動逸走。 	<ol style="list-style-type: none"> 應將工作台下降至最低位置停機。 確實使用制動裝置保持穩定狀態。 	

圖
解

指定專人
指揮監督作業勞工
依高空工作車作業計劃
從事作業



填表人：

複核：

單位主管：

