

# 國立臺中科技大學 職場母性健康保護計畫

108 年 1 月 8 日 107 年第 4 季職業安全衛生委員會通過  
110 年 4 月 6 日 110 年第 1 季職業安全衛生委員會修訂通過

## 壹、目的

為落實執行職業安全衛生法第30、31條有關母性勞工健康保護之規定，以及確保本校妊娠中、分娩後一年內期間的女性勞工之工作安全與身心健康，達到母性勞工健康保護之目的，特訂定本計畫。

## 貳、法源依據

### 一、職業安全衛生法

依職安法第30條規定，雇主不得使妊娠中與分娩後未滿1年之女性勞工從事礦坑、鉛及其化合物散布場所等之危險性或有害性工作；同法第31條規定中央主管機關指定之事業，雇主應對有母性健康危害之虞之工作，採取危害評估、控制及分級管理措施；對於妊娠中或分娩後未滿1年之女性勞工，應依醫師適性評估建議，採取工作調整或更換等健康保護措施，並留存紀錄。

依職安法第23條規定，雇主應依其事業單位之規模、性質，訂定職業安全衛生管理計畫；並設置安全衛生組織、人員，實施安全衛生管理及自動檢查。上開職業安全衛生管理計畫內容明定於同法施行細則第31條，包含工作環境或作業危害之辨識、評估及控制、危害性化學品之分類及健康管理等。

### 二、女性勞工母性健康保護實施辦法

依女性勞工母性健康保護實施辦法第3條至第5條規定，應實施母性健康保護者包含：1.事業單位勞工人數在100人以上，使妊娠中或分娩後未滿1年之女性勞工，從事可能影響胚胎發育、妊娠或哺乳期間之母體及嬰兒健康之工作者；2.具有鉛作業之事業中，雇主使女性勞工從事鉛及其化合物散布場所之工作者；3.雇主使妊娠中或分娩後未滿1年之女性勞工，從事或暴露於職安法第30條第1項或第2項之危險性或有害性工作者。其中事業單位勞工人數在100人以上者，雇主應另

依勞工作業環境特性、工作型態及身體狀況，訂定母性健康保護計畫，並據以執行。

另依該辦法第6條及第14條規定，雇主對於母性健康保護，應使職業安全衛生人員會同從事勞工健康服務醫護人員，辦理辨識與評估工作場所環境及作業之危害、依評估結果區分風險等級，採取工作環境改善、危害預防及健康指導等分級管理措施，並使勞工健康服務醫護人員告知勞工其評估結果及管理措施；雇主依法採取母性健康保護措施之相關文件及紀錄，應至少保存3年。

## 參、定義及適用範圍

### 一、定義

依職業安全衛生法第 30、31 條及職業安全衛生法施行細則第 39 條規定，對有母性健康危害之虞之工作，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。

### 二、適用範圍

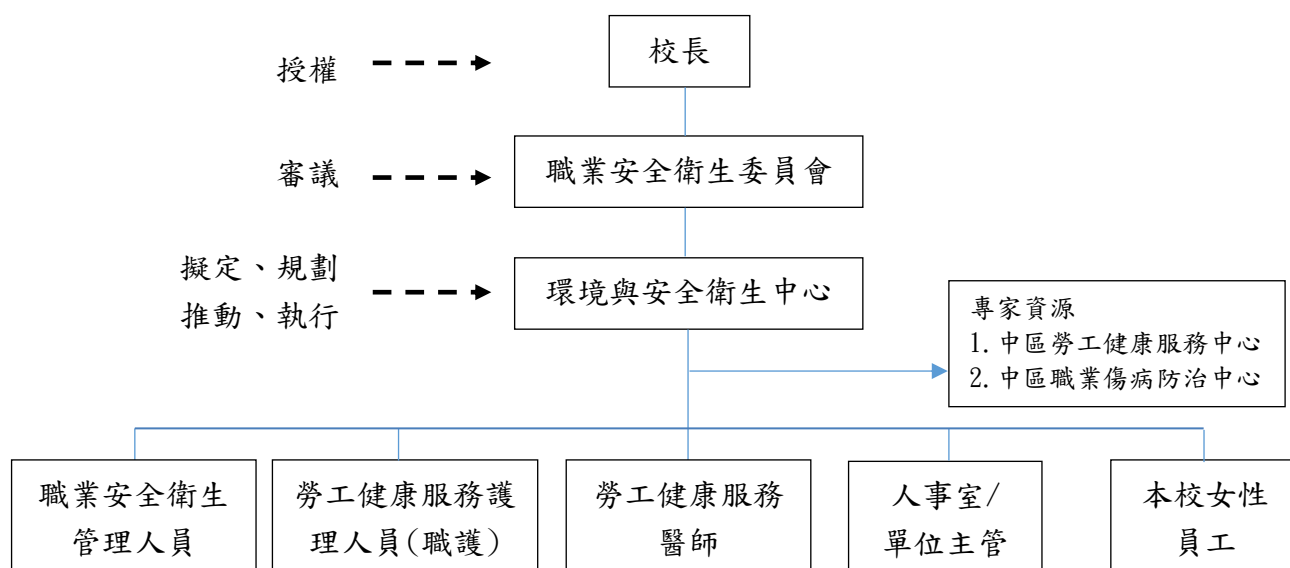
依職安法第 30 條、第 31 條及女性勞工母性健康保護實施辦法規定應實施母性健康保護者。

健康保護期間為雇主於得知女性員工妊娠之日起至分娩後一年之期間。

## 肆、推動本計劃之架構

本校經校長授權予環境與安全衛生中心統籌規劃職場母性健康保護事項，負責督導管理及推動學校內全體同仁參與。並依照勞工健康保護規則第三條規定設置專任勞工健康服務醫護人員，負責統籌規劃及辦理相關母性健康保護措施；為落實母性健康保護措施之推動，各單位應提供必要資源（如人事部門、單位主管）及安排適當之教育訓練，使推動之相關人員具備執行之能力，若有特殊需求亦可透過外部資源，如勞動部職業安全衛生署委託設置之各區勞工健康服務中心、職業傷病防治中心及其網絡機構等資源提供協。

此外，本校女性員工應經由公告工作場所之危害風險後，認知自我健康管理之責任，為確保生殖系統之安全及避免健康危害宜主動通報環境與安全衛生中心實施保護措施；本計劃依循學校權責劃分及工作場所母性健康保護技術指引之建議，其推動計劃之組織架構圖如下所示：



## 伍、權責劃分

### 一、職業安全衛生管理人員

- (一)負責執行工作場所環境及作業之危害辨識與評估、風險分級及工作環境改善與危害控制管理等。
- (二)協助檢視計畫執行現況及執行成效。

### 二、勞工健康服務護理人員(職護)

- (一)負責職場母性健康保護計畫之規劃，及推動與執行。
- (二)依計畫協助風險評估。
- (三)依風險評估結果，協助健康保護措施之執行，提供面談、指導及管理。
- (四)發現有危害風險者需定期做追蹤關懷或適性評估，必要時轉介婦產科或職業醫學科專科醫師評估。
- (五)依計畫時程檢視並報告計畫執行現況，確認計畫執行成果。

### 三、勞工健康服務醫師

- (一)參與並協助職場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、健康指導及工作調整或更換等健康保護措施之適性評估與建議。

### 四、單位部門主管及人事室

- (一)參與並協助職場母性健康保護計畫之推動與執行。
- (二)單位部門主管應主動通知勞工健康服務護理人員(職護)，所屬單位內請娩(產)假、產前(檢)假、育嬰留職停薪之女性員工名單。人事室則每3個月提供娩(產)假、產前(檢)假、育嬰留職停薪之女性員工名單。
- (三)協助保護計畫之工作危害評估。
- (四)配合計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。
- (五)配合保護計畫女性員工之工作時間管理與調整。

### 五、本校女性員工

- (一)妊娠中、分娩後一年內之女性員工，應主動通知環境與安全衛生中心以啟動母性健康保護。
- (二)配合計畫之執行及參與。
- (三)配合計畫之工作調整與作業現場改善措施。
- (四)計畫執行期間，如有作業變更或健康狀況變化，應主動告知環境與安全衛生中心，重新適性評估，採取工作調整或更換。

### 陸、個案通報

- 一、本校妊娠中及分娩後未滿一年之女性員工，或是部門主管與人事室因基於職務上關係而獲得員工妊娠資訊者，應主動通報環境與安全衛生中心，並由環境與安全衛生中心填寫「母性健康保護個案通報受理單」(附件一)。

- 二、由人事室每 3 個月提供娩(產)假、產前(檢)假、育嬰留職停薪之女性同仁名單，交付環境與安全衛生中心錄案管理。
- 三、每半年由環境與安全衛生中心以信件通知調查全校女性工作者(普查)，提醒符合身分條件者，應主動通報環境與安全衛生中心，立案管理。

## 柒、規劃與實施

本計畫推動項目及步驟說明如下，詳細流程如圖 1。

### 一、工作場所危害鑑別、風險評估

- (一)單位危害鑑別：職業安全衛生管理人員會同勞工健康服務護理人員應每一年執行協助個案單位危害鑑別一次，並建立「作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表」(附件二)。
- (二)風險評估：經「母性健康保護通報單」得知妊娠中、分娩後未滿一年之女性工作者由勞工健康服務護理人員會同職業安全衛生管理人員進行衛教宣導及填寫「母性健康保護風險危害評估暨健康分級管理措施表」(附件三)，針對物理性、化學性、生物性、人因性等工作危害、工作壓力及其他面向，辨識與評估該女性工作者的環境危害和風險分級，並請員工本人填寫「妊娠中及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表」(附件四)。

### 二、健康保護措施

依附件三評估結果，對於從事有母性健康危害之虞的工作場所或有影響生殖系統健康狀況時，應區分風險等級，以作為採取保護及預防措施的依據。並將評估結果之風險等級與建議採取之安全健康管理措施及相關衛生教育知識，同時以書面及口頭二種方式告知員工，並請該員工簽署「母性健康保護告知同意書」(附件五)及「職場母性健康保護計畫衛教單」(附件六)，作為保護措施之依據。

### 三、危害風險確認

安排從事勞工健康服務醫師與員工面談，告知工作適性安排建議，並將評估結果填寫於「妊娠及分娩後未滿 1 年勞工之工作適性安排建

議表」(附件七)，以判定風險等級作為後續處置及追蹤依據。

#### 四、後續處置及追蹤

(一)經從事勞工健康服務醫師評估後如需要進行調職，請各單位主管以內部工作調整為主，如真有困難需調外部單位時，方提交人事室協助處理。

(二)勞工健康服務護理人員將所有個案列入管理，並定期追蹤、關懷，如有需求，轉介臨校健康服務醫師門診，再次評估。

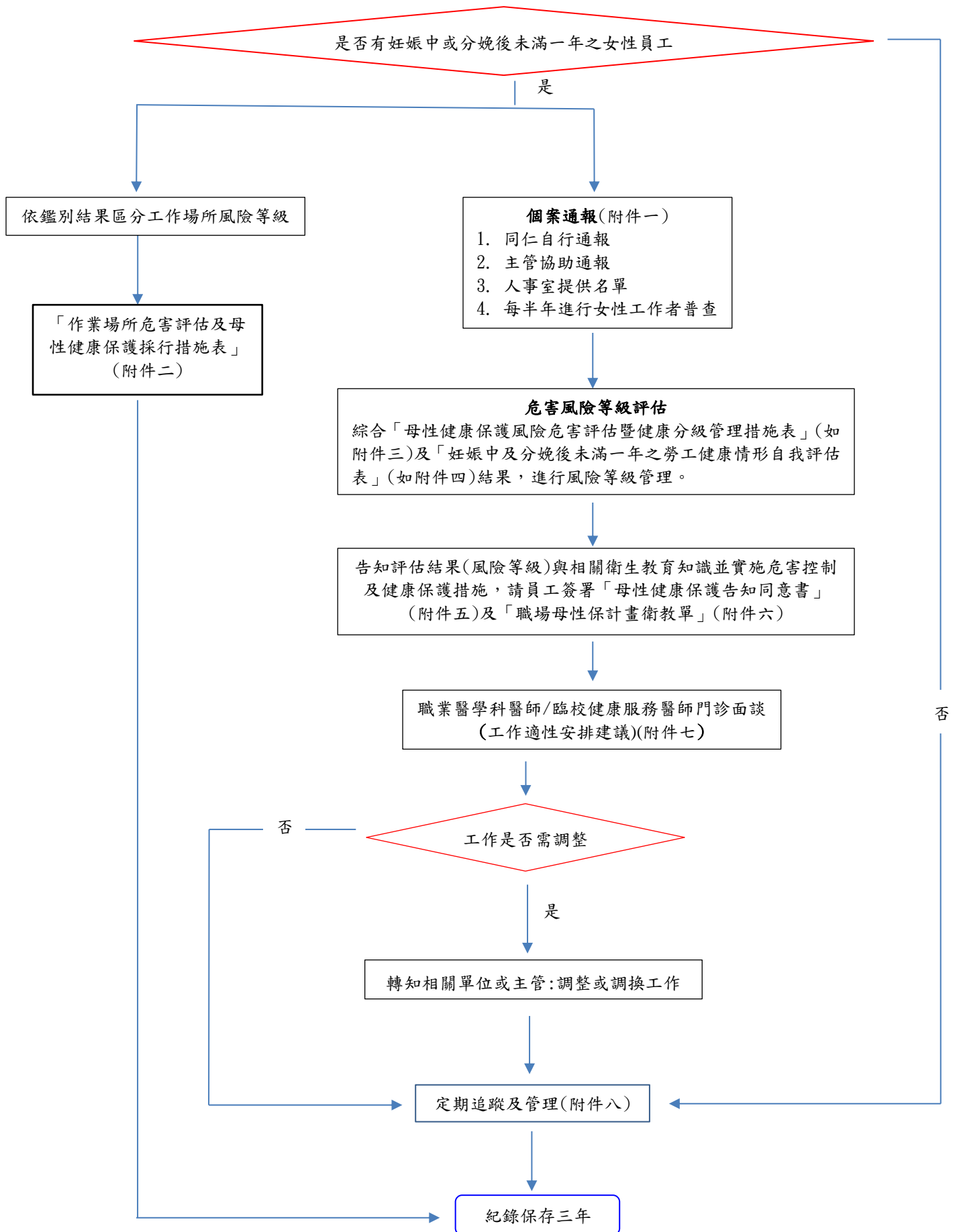
#### 捌、執行成效及改善

一、母性健康保護計畫執行之成效評估為本校所有母性同仁健康管理之整體性評估，每三個月將執行成果數據填寫於「母性健康保護執行紀錄表」(附件八)中，並將採取之危害評估、控制方法、面談指導、適性評估等措施之執行情形予以記錄，則相關文件及紀錄至少保存3年。

二、母性健康保護計畫之執行成效，於職業安全衛生委員會定期提出檢討改善。

玖、本計畫經職業安全衛生委員會核可通過，陳請校長核定後實施；修訂時，亦同。

圖1、職場母性健康保護計畫實施流程



## 國立臺中科技大學

## 母性健康保護個案通報受理單

## 一、受理資料：

通報受理時間：

通報人	姓名		連絡電話/分機	
	單位		職稱	

## 二、母性健康保護對象資料：

單位		姓名		職稱	
連絡電話/分機		e-mail			
身分別	<input type="checkbox"/> 妊娠中，懷孕週數 _____ 週； 預產期： _____ 年 _____ 月 _____ 日				
	<input type="checkbox"/> 分娩未屆滿一年，生產日： _____ 年 _____ 月 _____ 日； <input type="checkbox"/> 自然 <input type="checkbox"/> 剖腹； <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳				
工作內容					

母性健康保護對象(教職員工) 簽章： \_\_\_\_\_

所屬單位主管 簽章： \_\_\_\_\_

勞工健康服務護理人員 簽章： \_\_\_\_\_

勞工安全衛生管理人員 簽章： \_\_\_\_\_

環境與安全衛生中心 二級主管 簽章： \_\_\_\_\_

一級主管 簽章： \_\_\_\_\_



## 國立臺中科技大學

## 作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表

<b>一、作業場所基本資料</b>
部門名稱： 作業型態： <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：
<b>二、作業場所危害類型</b>
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"/> 無 <input type="checkbox"/> 其他：
<b>三、風險等級</b>
<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
<b>四、改善及管理措施</b>
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"/> 暫無改善建議 <input type="checkbox"/> 其他，請敘明： 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"/> 暫無管理措施建議 <input type="checkbox"/> 其他，請敘明： 3. 使用防護具，請敘明： 4. 其他採行措施，請敘明：
<b>五、執行人員及日期（僅就當次實際執行者簽名）</b>
<input type="checkbox"/> 職業安全衛生人員，簽章_____
<input type="checkbox"/> 勞工健康服務醫師，簽章_____
<input type="checkbox"/> 勞工健康服務護理人員，簽章_____
<input type="checkbox"/> 人力資源管理人員，簽章_____
<input type="checkbox"/> 其他，部門名稱_____，職稱_____，簽章_____
<input type="checkbox"/> 環境與安全衛生中心二級主管，簽章：_____
<input type="checkbox"/> 環境與安全衛生中心一級主管，簽章：_____
執行日期：__年__月__日

備註：本表由職業安全衛生人員主責辦理，勞工健康服務醫護人員提供相關建議。

## 國立臺中科技大學 母性健康保護風險危害評估暨健康分級管理措施表

危害風險等級(法規規定)	勞工健康風險等級(職護)	環境危害預防管理等級(職安衛人員)	健康管理措施等級(職護)
依職業安全衛生法第 30、31 條及職業安全衛生法施行細則第 39 條規定，對有母性健康危害之虞之工作，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。	N:無害母體、胎兒或嬰兒健康。 MA:可能影響母體、胎兒或嬰兒健康。 Y:有危害母體、胎兒或嬰兒健康。	<input type="checkbox"/> 無:事業單位無此項作業環境， <b>不適用</b> 。 <input type="checkbox"/> 第一級:說明危害資訊，並定期評估工作場所及作業危害之風險與管理。 <input type="checkbox"/> 第二級:採取改善措施，視作業環境需求，提供適當之防護具予員工使用 <input type="checkbox"/> 第三級:說明法令規定及該工作對其自身或胎(嬰)兒之危害，並即刻調整其工作。	<input type="checkbox"/> 一般管理措施:提供適切之健康指導，並提醒其定期產檢與追蹤管理其個人之健康狀況。 <input type="checkbox"/> 第一級:安排醫師提供員工個人面談指導，並向當事人說明危害資訊，方可繼續從事原工作 <input type="checkbox"/> 第二級:安排醫師提供員工個人面談指導，並採取危害預防措施，正確使用防護具及相關可運用之資源等。 <input type="checkbox"/> 第三級:依醫師適性評估及建議，採取變更工作條件、調整工時、調換工作等。

物理性危害						
危害風險等級	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級
1. 噪音	TWA<80 分貝	TWA 80~85 分貝	TWA ≥85 分貝	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
2. 工作性質須經常上下階梯或梯架				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
3. 工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
4. 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				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
5. 暴露於會引發不適之環境溫度(熱或冷)				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
6. 暴露於高溫作業之環境				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
7. 暴露於極大溫差地區之作業環境				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
8. 暴露於全身振動或局部振動之作業				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
9. 作業場所為地下坑道或空間狹小				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
10. 工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
11. 游離輻射	請依照「游離輻射防護安全標準」之規定辦理			N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
12. 異常氣壓作業	-	-	暴露於高壓室內或潛水作業	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級

化學性危害																															
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級																									
1. 鉛作業	血中鉛濃度低於 5 μg/dl 者	血中鉛濃度在 5 μg/dl 以上未達 10 μg/dl	血中鉛濃度在 10 μg/dl 以上者或空氣中鉛及其化合物濃度，超過 0.025mg/m <sup>3</sup>	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																									
2. 危害性化學品	-	暴露於依國家標準 CNS15030 分類屬具生殖性毒性物質、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	暴露於依國家標準 CNS15030 分類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	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																									
	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。	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																									
3. 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。	-	-	-	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																									
	<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/m<sup>3</sup></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> <tr> <td>砷及其無機化合物（以砷計）</td> <td></td> <td>0.005</td> </tr> <tr> <td>汞及其無機化合物（以汞計）</td> <td></td> <td>0.025</td> </tr> </tbody> </table> <p>註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級</p>			有害物	規定值		ppm	mg/m <sup>3</sup>	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	汞及其無機化合物（以汞計）		0.025		
有害物	規定值																														
	ppm	mg/m <sup>3</sup>																													
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																													
汞及其無機化合物（以汞計）		0.025																													
生物性危害																															
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級																									
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	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。	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																									

		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。	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	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級																
1. 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	N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																
2. 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				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																
3. 工作姿勢經常為重覆性之動作				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																
4. 工作姿勢會受空間不足而影響（活動或伸展空間狹小）				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																
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				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																
6. 一定重量以上重物處理工作	-	-		N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級																
		<table border="1"> <tr> <td></td> <td>妊娠中</td> <td>分娩未滿六個月者</td> <td>分娩滿六個月但未滿一年者</td> </tr> <tr> <td>重量 作業別</td> <td colspan="3">規定值（公斤）</td> </tr> <tr> <td>斷續性作業</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>持續性作業</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>20</td> </tr> </table>			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 作業別	規定值（公斤）			斷續性作業	10	15	30	持續性作業	6	10	20			
	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 作業別	規定值（公斤）																					
斷續性作業	10	15	30																			
持續性作業	6	10	20																			
		<p>※斷續性作業：「工作性質」為經常以徒手搬運重物之工作且作業低於勞動時間的 50% 以下。          ※持續性作業：「工作性質」為經常以徒手搬運重物之工作且作業佔勞動時間的 50% 以上。          註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級</p>																				

工作壓力						
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級
1.工作性質須輪班或夜間工作				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
2.工作性質須經常加班或出差				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
3.工作性質為獨自作業				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
4.工作性質較無法彈性調整工作時間或安排休假				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
5.工作性質易受暴力攻擊				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
6.工作性質屬工作負荷較大或常伴隨精神緊張				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
其他						
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理	勞工健康風險等級	環境危害預防管理等級	健康管理措施等級
1.工作中須長時間站立				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
2.工作中須長時間靜坐				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
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				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
4.工作中須穿戴個人防護具或防護衣或制服				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
5.工作性質須經常駕駛車輛或騎乘摩拖車外出				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
6.作業場所對於如廁、進食、飲水或休憩之地點便利性不足				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級
7.工作場所未設置哺乳室或友善度不足				N / MA / Y	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級	<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 第三級

※以上應依個案之實際評估結果為主。

母性健康保護對象(教職員工) 簽章：\_\_\_\_\_

工作者單位主管 簽章：\_\_\_\_\_

勞工健康服務護理人員 簽章：\_\_\_\_\_

勞工安全衛生管理人員 簽章：\_\_\_\_\_

人事室單位 簽章：\_\_\_\_\_

環境與安全衛生中心 二級主管 簽章：\_\_\_\_\_ 一級主管 簽章：\_\_\_\_\_

評估日期：\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日

國立臺中科技大學  
妊娠中及分娩後未滿1年之勞工健康情形自我評估表

評估日期：\_\_年\_\_月\_\_日

<b>一、基本資料</b>
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
<b>二、過去疾病史</b>
<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_____
<b>三、家族病史</b>
<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_____
<b>四、婦產科相關病史</b>
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_____
<b>五、妊娠及分娩後風險因子評估</b>
<input type="checkbox"/> 無下列各種風險情形 <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"/> 正常 <input type="checkbox"/> 焦慮症 <input type="checkbox"/> 憂鬱症 <input type="checkbox"/> 其他：_____ <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：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
<b>六、自覺徵狀</b>
<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. 本表由教職員工本人填寫，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。

# 國立臺中科技大學

## 母性健康保護告知同意書

為保護妊娠中、分娩後未滿一年或哺乳中之女性同仁健康，國立臺中科技大學(以下簡稱本校)依據「職業安全衛生法」、「女性勞工母性健康保護實施辦法」等法令規定，實施職場母性健康保護措施。

本人了解若為妊娠中、分娩後未滿一年或哺乳中之女性同仁，將避免從事對有母性健康危害之虞之工作，配合環境與安全衛生中心之安排，以及參與臨校健康服務醫師門診，由醫師進行危害風險評估確認及工作調整之建議，以達到工作安全與身心健康。

立同意書人(簽章)：

所屬單位：

單位主管簽章：

中 華 民 國 年 月 日

# 職場 母性健康保護計畫 衛教單

為了您及下一代的健康著想，請您了解以下與您切身相關的資訊與權益：

## 危害須知

一、懷孕期間不得從事下列工作：

1. 夜間(午後十時至翌晨六時)工作。
2. 不得從事「職業安全衛生法」第 30 條危害認定標準之作業。

二、懷孕期間如有從事下列工作，須進行危害評估並採取母性健康保護措施，經當事人書面同意：

1. 下表之重物處理工作。

	妊娠中	分娩未滿 6 個月	分娩滿 6 個月未滿一年
斷續性作業	10 公斤以上	15 公斤以上	30 公斤以上
持續性作業	6 公斤以上	10 公斤以上	20 公斤以上

※斷續性作業：「工作性質」為經常以徒手搬運重物之工作且作業低於勞動時間的 50% 以下。

※持續性作業：「工作性質」為經常以徒手搬運重物之工作且作業佔勞動時間的 50% 以上。

2. 有害輻射散布場所之工作。

3. 處理或暴露於二硫化碳、三氯乙烯、環氧乙烷、丙烯醯胺、次乙亞胺、砷及其化合物、汞及其無機化合物等危害性化學品之工作，其工作場所空氣中危害性化學品濃度超過規定值者。

4. 處理或暴露於生殖毒性物質第一級、生殖細胞致突變性物質第一級或其他對哺乳功能有不良影響之化學品作業。

三、有任何問題歡迎致電環境與安全衛生中心護理師，分機 5857。

衛教人員：

孕產婦：





## 國立臺中科技大學

## 妊娠及分娩後未滿 1 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、工作環境危害及健康問題	
1. 工作環境危害： <input type="checkbox"/> 一般管理措施 <input type="checkbox"/> 一級管理 <input type="checkbox"/> 二級管理 <input type="checkbox"/> 三級管理 2. 健康問題： <input type="checkbox"/> 無，大致正常 <input type="checkbox"/> 有，診斷或不適症狀：	
三、工作適性安排建議	
1. 管理分級： <input type="checkbox"/> 一般管理措施 <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） 2. 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： <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：_____） <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等）	
四、採取措施	
<input type="checkbox"/> 衛教指導 <input type="checkbox"/> 從事鉛作業之育齡期女性勞工，屬第二級或第三級管理者注意事項之指導 <input type="checkbox"/> 妊娠期間注意事項之指導 <input type="checkbox"/> 產後恢復或哺乳期間注意事項之指導 <input type="checkbox"/> 健康狀況有異常，需轉介專科醫師進一步健康評估或診斷，再由醫師適性評估 說明： <input type="checkbox"/> 定期追蹤管理與評估 <input type="checkbox"/> 其他：	
五、工作適性安排意願同意書	
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，及學校所採取之措施，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：_____ 日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日	
醫師（含醫師字號）：	勞工健康服務護理人員：

國立臺中科技大學  
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/職場暴力_____項 6.其他_____項 7.風險等級 _____ 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(具生理週期且具生育能力者)共_____人 3.妊娠中之女性勞工共_____人 4.分娩後未滿一年之女性勞工共_____人 4.哺乳中之女性勞工共_____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.需轉介進一步評估者_____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		

勞工健康服務護理人員 簽章： \_\_\_\_\_

環境與安全衛生中心 二級主管 簽章： \_\_\_\_\_

一級主管 簽章： \_\_\_\_\_