

國立高雄科技大學母性健康保護措施

107年11月22日107學年度第2次環境保護暨職業安全衛生委員會議通過

一、保護妊娠中或分娩後未滿一年及生產滿一年後仍在哺乳之女性工作者之健康，確保禁止從事危險性或有害性工作之工作場所，採取危害評估、控制及分級管理措施，依據「職業安全衛生法」第三十、三十一條與施行細則第三十九條及「女性勞工母性健康保護實施辦法」第六條之規定，並參考勞動部職業安全衛生署制定之「工作場所母性健康保護技術指引」，訂定「國立高雄科技大學母性健康保護措施」(以下簡稱本措施)。

二、用詞定義：

(一)母性健康保護措施：

指對於女性工作者從事有母性健康危害之虞之工作所採取之措施，包括危害評估與控制、醫護人員面談指導、風險分級管理、工作適性安排及其他相關措施。

(二)母性健康保護期間(以下簡稱保護期間)：

指雇主於得知女性工作者妊娠之日起至分娩後一年之期間及生產滿一年後仍在哺乳之女性工作者。

三、對象：

(一)妊娠中之女性工作者。

(二)分娩後女性工作者，包括正常生產、妊娠二十四週後死產、分娩後未滿一年。

(三)生產滿一年後仍在哺乳之女性工作者。

四、各單位之權責：

(一)女性工作者：

1. 配合本措施之執行及參與。

2. 配合本措施之工作危害評估。

3. 配合本措施之工作調整(如:工作環境改善、工時調整及其他預防措施及職務調整或休假)。

4. 本措施執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知職業健康服務醫護人員，以調整本措施之執行。

(二)各單位主管：

1. 參與並協助本措施之推動與執行。

2. 協助本措施之工作危害評估。

3. 配合本措施之工作調整(如:工作環境改善、工時調整及其他預防措施及職務調整或休假)。

4. 每年協助進行「母性工作場所危害辨識評估」，並提交「母性工作場所危害辨識評估表」(附表一)。

(三)職業安全衛生人員：

1. 參與並協助本措施之推動與執行。

2. 協助本措施之工作危害評估、個別危害評估、危害控制。

3. 依風險評估結果，協助工作環境改善等措施之執行。

(四)職業健康服務醫護人員：

1. 參與並協助本措施之規劃、推動與執行。
2. 依本措施時程檢視並進行風險評估，包括工作危害評估、個別危害評估、危害控制及分級管理措施。
3. 依風險評估結果，提出書面告知風險、健康指導、工作調整等健康保護措施之適性評估與建議。
4. 協助檢視執行現況，協助確認本措施執行績效。

(五)人事室：

1. 提供妊娠中、妊娠二十四週後死產、分娩後未滿一年之女性工作者名單以利施行母性健康保護措施。
2. 配合本措施之執行於每三個月更新提供妊娠中之女性工作者名單。
3. 其他有關契約內容及女性工作者調整及請假事項。

五、執行流程及管理步驟：

(一)需求評估：

1. 由人事室提供妊娠中、妊娠二十四週後死產、分娩後未滿一年之女性工作者名單，交予職業健康服務護理人員。
2. 生產滿一年後仍在哺乳之女性工作者，自行通知職業健康服務護理人員。
3. 由職業健康服務護理人員進行健康訪談並由該工作者自行填寫「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)及「母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表」(附表三)後，交予從職業健康服務護理人員進行需求評估。
4. 由各單位主管每年協助進行「母性工作場所危害辨識評估」，並提交「母性工作場所危害辨識評估表」(附表一)。

(二)工作危害評估與個別危害評估：

1. 職業健康服務護理人員依據女性工作者自行填報之「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)及「母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表」(附表三)進行評估，若無從事危害健康之情形，存檔結案。
2. 若可能從事危害健康之情形，由職業安全衛生人員及職業健康服務護理人員再次進行工作場所評估(填具「母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表」)，後由職業健康服務醫師或產前檢查之婦產科醫師評估，提交「母性健康保護面談及工作適性安排建議表」(附表四)。
3. 女性工作者有健康異常時，須由職業健康服務醫師轉介至婦產科或由產前檢查之婦產科醫師進行評估，提交「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」(附表五) 如無法開立評估建議表，請將建議註記於孕婦健康手冊或另開立診斷書證明。

(三)危害控制：

當完成本措施之風險評估後，應正式告知工作者及其單位主管，關於風險評估結果及管理計畫，施行工作環境改善、工時調整、其他預防措施及職務調整或休假，以減少或移除危害因子。

1. 工作環境改善：提供適當防護具、管制暴露量及時間、調整工作環境(包括空間、照明、電腦桌椅等)。
2. 工時調整：增加休息時間及頻率、調整輪班及班別時間。
3. 其他預防措施：告知工作者其作業之危害及預防或禁止此作業。
4. 職務調整或休假。

(四)健康指導、健康保護措施：

由職業健康服務醫護人員執行健康指導。妊娠中、分娩後未滿一年或生產滿一年後仍在哺乳之女性工作者，保護期間若因作業條件改變、作業程序變更、健康異常或有不適反應，經醫師診斷證明不適原有工作者，應儘早告知職業健康服務醫護人員，以利本措施之重新啟動與執行。

(五)保護措施之評估與檢討：

1. 本措施之評估，為母性健康風險評估之參與率、危害控制(工作環境改善、工時調整及其他預防措施及職務調整或休假)之達成率。
2. 相關文件及紀錄至少保存三年，相關文件及記錄內容，詳「母性健康保護執行紀錄表」(附表六)。

六、使用之表單：

- (一)母性工作場所危害辨識評估表(附表一)。
- (二)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)。
- (三)母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表(附表三)。
- (四)母性健康保護面談及工作適性安排建議表(附表四)。
- (五)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(附表五)。
- (六)國立高雄科技大學母性健康保護執行紀錄表(附表六)

七、本措施經環境保護暨職業安全衛生委員會議通過，陳請校長核定後施行；修正時亦同。

國立高雄科技大學母性工作場所危害辨識評估表

中心/系所

作業場所編號

作業場所負責人

分機

評估日期 年 月 日

潛在風險	是	否	危險性或有害性之作業場所作業	現有控制措施 (工程控制/管理控制/個人防護)	增加或修正 相關措施
鉛及其化合物散布場所之工作			下列鉛作業場所之作業： 一、鉛之冶煉、精煉過程中，從事焙燒、燒結、熔融或處理鉛、鉛混存物、燒結礦混存物或清掃之作業。 二、含鉛重量在百分之三以上之銅或鋅之冶煉、精煉過程中，當轉爐連續熔融作業時，從事熔融及處理煙灰或電解漿泥或清掃之作業。 三、鉛蓄電池或鉛蓄電池零件之製造、修理或解體過程中，從事鉛、鉛混存物等之熔融、鑄造、研磨、軋碎、熔接、熔斷、切斷或清掃之作業。 四、鉛、鉛塵設備內部之作業。 五、將粉狀之鉛、鉛混存物或燒結礦混存物等倒入漏斗，有鉛塵溢漏情形之作業。 六、工作場所空氣中鉛及其化合物濃度，超過0.025 mg/m ³ 規定值之作業。	<input type="checkbox"/> 禁止妊娠中女性作業 <input type="checkbox"/> 禁止分娩後未滿一年女性作業	

異常氣壓之工作		<p>從事下列異常氣壓作業：</p> <p>一、高壓室內作業：係指沈箱施工法或壓氣潛盾施工法及其他壓氣施工法中，於表壓力超過大氣壓之作業室或豎管內部實施之作業。</p> <p>二、潛水作業：係指於水深超過十公尺之水中實施之作業。</p>	<input type="checkbox"/> 禁止妊娠中女性作業																											
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經中央主管機關規定之危害性化學品之工作		<p>從事下列場所之工作：</p> <p>一、工作場所空氣中危害性化學品濃度，超過下表之規定值者：</p> <table border="1" data-bbox="815 703 1370 1294"> <thead> <tr> <th rowspan="2">濃度 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> <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>二、於室內、儲槽或通風不充分之室內作業場所，從事二硫化碳及三氯乙烯作業，依有機溶劑中毒預防規則之規定，應使勞工佩戴輸氣管面罩或適當之有機氣體用防毒面</p>	濃度 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	汞及其無機化合物(以汞計)		0.025	<input type="checkbox"/> 嚴禁妊娠中女性作業 <input type="checkbox"/> 已採取母性健康保護措施，且經當事人書面同意，不受上述規定	
濃度 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																												
汞及其無機化合物(以汞計)		0.025																												

		<p>罩之作業。</p> <p>三、製造、處置或使用丙烯醯胺、次乙亞胺、環氧乙烷、砷及其無機化合物與汞及其無機化合物之設備，或儲存可生成該物質之儲槽等，因改造、修理或清掃等而拆卸該設備之作業或必須進入該設備等內部進行作業等，依特定化學物質危害預防標準之規定，應使勞工佩戴呼吸用防護具之作業。</p>								
<p>鑿岩機及其他有顯著振動之工作 一定重量以上之重物處理工作</p>		<p>從事鑿岩機、鏈鋸、鉚釘機（衝程70公厘以下、重量二公斤以下者除外）及夯土機等有顯著振動之作業。</p>	<p><input type="checkbox"/> 嚴禁妊娠中女性作業</p> <p><input type="checkbox"/> 禁止分娩後未滿一年女性作業</p> <p><input type="checkbox"/> 已採取母性健康保護措施，且經當事人書面同意，不受上述規定：</p> <p>➤ 妊娠從事重物處理作業，其重量為下表之規定值以上者：</p> <table border="1" data-bbox="1503 1038 1787 1197"> <thead> <tr> <th>重量 作業別</th> <th>規定值 (公斤)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>斷續性作業</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>持續性作業</td> <td>6</td> </tr> </tbody> </table>	重量 作業別	規定值 (公斤)	斷續性作業	10	持續性作業	6	
重量 作業別	規定值 (公斤)									
斷續性作業	10									
持續性作業	6									

			<p>➤ 分娩後未滿一年之女性勞工從事重物處理作業，其重量為下表之規定值以上者：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">重量 作業別</th> <th colspan="2">規定值(公斤)</th> </tr> <tr> <th>分娩未 滿6個 月者</th> <th>分娩6個 月未滿一 年者</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>斷續性作業</td> <td>15</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>持續性作業</td> <td>10</td> <td>20</td> </tr> </tbody> </table>	重量 作業別	規定值(公斤)		分娩未 滿6個 月者	分娩6個 月未滿一 年者	斷續性作業	15	30	持續性作業	10	20	
重量 作業別	規定值(公斤)														
	分娩未 滿6個 月者	分娩6個 月未滿一 年者													
斷續性作業	15	30													
持續性作業	10	20													
有害輻射散布場所之工作		依游離輻射防護法附屬法規「游離 輻射防護安全標準」之規定，從事游離輻射作業，其職業曝露之年劑量限度在規定值以上者。	<input type="checkbox"/> 嚴禁妊娠中女性作業 <input type="checkbox"/> 已採取母性健康保護措施，且經當事人書面同意，不受上述規定	勞工人數超過300人以上應實施母性健康保護。											
動力捲揚機、動力運搬機及索道之運轉工作		從事動力捲揚機、動力運搬機及索道之運轉作業。	<input type="checkbox"/> 嚴禁妊娠中女性作業 <input type="checkbox"/> 已採取母性健康保護措施，且經當事人書面同意，不受上述規定	勞工人數超過300人以上應實施母性健康保護。											
橡膠化合物及合成樹脂之滾軋工作		事橡膠化合物及合成樹脂之滾軋作業。	<input type="checkbox"/> 嚴禁妊娠中女性作業 <input type="checkbox"/> 已採取母性健康保護措施，且經當事人書面同意，不受上述規定	勞工人數超過300人以上應實施母性健康保護。											

其他經中央主管機關規定之危險性或有害性之工作		<p>一、製造或處置抗細胞分裂劑及具細胞毒性藥物之作業。</p> <p>二、工作暴露於依國家標準CNS15030 分類屬生殖毒性物質、生殖細胞致突變物質或其他對哺乳功能有不良影響的化學品。</p> <p>三、健康危害影響之工作:作業姿勢、人力抬舉、搬運、推拉重物、輪班及工作負荷等工作型態</p>	<p><input type="checkbox"/> 嚴禁妊娠中女性作業</p> <p><input type="checkbox"/> 已採取母性健康保護措施，且經當事人書面同意，不受上述規定</p>	勞工人數超過300人以上應實施母性健康保護。
------------------------	--	--	--	------------------------

註：1.潛在風險依照妊娠與分娩後女性禁止從事危險性或有害性工作認定標準及職安法第31條母性健康危害之虞之工作列舉。

2.本評估表所稱母性健康保護措施，指對於女性工作者從事有母性健康危害之虞之工作所採取之措施，包括危害評估與控制、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，並留紀錄。

評估人員：

作業場所負責人：

單位主管核章：

附表二

國立高雄科技大學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 (工作者本人填寫, 可參閱孕婦健康手冊)			
姓名	年齡	單位/職務	分機
<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:			
七、工作場所風險評估			

危害分類	不得從事危害作業評估	是	否
化學性	1. 您是否從事鉛及鉛化合物製作及散布場所之工作？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. 您是否從事危害化學品製作及散布場所之工作？ (危害化學品指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， <u>有一項符合，請填是</u>)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
生物性	3. 您是否暴露在德國麻疹及弓形蟲感染之作業?(已具德國麻疹抗體者填否)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
危害分類	採取保護措施後可從事危害作業評估		
物理性	1. 您從事游離輻射且輻配章暴露劑量大於1毫西弗？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
人因性	2. 搬運10公斤以上之重物，需請他人幫忙，不要獨立執行，您是否頻繁未依規定作業？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
工作壓力	3. 工作性質輪班、夜間工作、經常加班、經常出差、獨自工作？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. 工作性質無法彈性調整工作、安排休假或易受暴力攻擊？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. 工作性質屬工作負荷較大或常伴隨精神緊張？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他	6. 工作中長時間站立或靜坐或頻繁變換姿勢？	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
自評者		職業健康服務護理人員	

*七、工作場所險評估，項次 1~3：如自評者勾選「是」時，請單位主管必須安排工作調整；項次 4~9：如自評者勾選「是」時，需依學校規定採取保護措施(表 1.1)。從事勞工健康服務護理人員評估後給予適切性建議。

(表 1.1)從事妊娠中工作者危害作業依學校規定保護措施說明

危害分類	採取保護措施後可從事危害作業	保護措施說明
物理性	是否從事游離輻射且輻射配章暴露劑量大於1毫西弗(法定安全限值一半)？	建議調離現職
人因性	搬運10公斤以上之重物，需請他人幫忙，不要獨立執行，您是否頻繁未依規定作業？	需請他人幫忙，不要獨立執行
工作壓力	工作性質輪班、夜間工作、經常加班、經常出差、獨自工作？	應調整孕婦工作時間，並提供適當休息、休假及產檢假。
	無法彈性調整工作或安排休假？	
	工作性質易受暴力攻擊？	1. 必要時應調整孕產婦之職務，避免獨自作業。 2. 若無法調整孕產婦之職務，應該將孕婦或新產婦調至適當的新職務。
	工作性質屬工作負荷較大或常伴隨精神緊張？	提供壓力諮詢
其他	工作中長時間站立或靜坐或頻繁變換姿勢？	1. 應避免長時間處理重物 2. 應每1~2個小時給予10分鐘休息時間，以便更換姿勢

(由本人填寫必要時會同職安人員會同填寫)

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CNS15030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CNS15030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至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. 暴露於具有致病或致死之微生物：			
2. 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托車外出			
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)

第一級管理 第二級管理 第三級管理

- (1) 第一級：從事女性勞工母性健康保護實施辦法第3條或第5條第2項之工作或其他情形，經醫師評估無害母體、胎兒或嬰兒健康。
- (2) 第二級：從事女性勞工母性健康保護實施辦法第3條或第5條第2項之工作或其他情形，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康。
- (3) 第三級：從事女性勞工母性健康保護實施辦法第3條或第5條第2項之工作或其他情形，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康。

***評估人員簽名及日期**

工作者	職業安全衛生人員	職業健康服務醫護員
(簽章/日期)	(簽章/日期)	(簽章/日期)

附表四

國立高雄科技大學母性健康保護面談及工作適性安排建議表

姓名：	年齡： 歲	<input type="checkbox"/> 妊娠週數	週(預產期)	年	月	日
單位：	<input type="checkbox"/> 分娩後(分娩日期) 年 月 日					
職稱：	<input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳					
風險等級為 <input type="checkbox"/> 第一級 <input type="checkbox"/> 第二級 <input type="checkbox"/> 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 <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"/> 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"/> 其他：	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：				
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) <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"/> 其他：	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：				
生物性危害	<input type="checkbox"/> 具有致病或致死之微生物 _____ <input type="checkbox"/> 其他：	1. 工作環境 <input type="checkbox"/> 調整工作環境 <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： <input type="checkbox"/> 休假：				
人因性危害	<input type="checkbox"/> 人工重物處理 <input type="checkbox"/> 空間狹小	1. 工作環境				

	<input type="checkbox"/> 動作(movement)或姿勢 <input type="checkbox"/> 工作之儀器設備操作_____	<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
工作壓力	<input type="checkbox"/> 工作壓力 <input type="checkbox"/> 其他:	<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: <input type="checkbox"/> 休假:
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"/> 其他:	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: <input type="checkbox"/> 休假:

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學校所採取之措施，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

工作者(簽名/日期)

面談醫師(含醫師字號)：

(簽名/日期)

單位主管簽名：

(簽名/日期)

國立高雄科技大學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

《請由個案提供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：		出生年月日：		
妊娠週數：		週		預產期： 年 月 日		
分娩後（分娩日期）				<input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳		
身高	公分	體重	公斤	身體質量指數	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"/> 切迫性早產（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，提供本校參考。						
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 _____

國立高雄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
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: 7.風險等級: 8.危害告知方式與日期:	
保護對象之評估	1.育齡期女性勞工(15~49歲)共 人 2.懷孕女性勞工共 人 3.哺乳期女性勞工共 人	
安排面談及健康指導	1.需醫護人員面談 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: 4.其他:	
其他事項		
填表人(簽章/日期)		

★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3年。