

國立臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校

工作場所母性健康保護計畫

108.12.23 擴大行政會議修正後通過

109.7.14 期末校務會議修正後通過

一、目的

依據職業安全衛生法第 31 條之母性勞工健康保護政策，應妥為規劃及採取必要之安全衛生措施，訂定母性勞工健康保護計畫，以確保懷孕、產後、哺乳女性勞工之身心健康，以達到母性勞工健康保護之目的。

二、當本校出現以下情形之女性勞工，應啟動母性勞工健康保護計畫：

- 1、預期懷孕、已懷孕之女性勞工。
- 2、產後女性勞工，包括正常生產、妊娠 24 週後死產、產後 1 年內。
- 3、哺乳之女性勞工。

三、對象：適用於預期懷孕、已懷孕、產後 1 年內或哺乳之女性勞工。

四、職責

(一) 健康中心護理人員

- 1、依個案至健康中心提出身心理需求，給予衛教或轉介醫療院所。
- 2、提供合宜哺集乳室。

(二) 各科及各處室行政單位主管

- 1、參與並協助母性勞工健康保護計畫之規劃、推動與執行。
- 2、依保護計畫協助風險評估。
- 3、配合計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。
- 4、配合保護計畫女性勞工之工作時間管理與調整。

(三) 職業安全衛生管理人員

- 1、參與並協助母性勞工健康保護計畫之規劃、推動與執行。
- 2、協助保護計畫之工作危害評估。
- 3、依風險評估結果，協助計畫工作調整、更換，以及作業現場改善措施之執行。

(四) 工作場所女性勞工

- 1、提出母性勞工健康保護計畫之需求並配合計畫之執行及參與。
- 2、配合保護計畫之工作危害評估。
- 3、配合計畫之工作調整與作業現場改善措施。
- 4、保護計畫執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知醫護人員，以調整保護計畫

之執行。

五、母性勞工健康保護計畫執行流程

母性勞工健康保護計畫執行流程，依序如下：

- 1、母性勞工健康保護計畫之需求評估。
- 2、保護計畫之工作危害評估與個別危害評估。
- 3、保護計畫之危害控制、工作調整、改善計畫與分級管理。
- 4、保護計畫之健康指導、教育訓練與健康保護措施。
- 5、保護計畫之績效評估與檢討。

六、母性勞工健康保護計畫

(一) 母性勞工健康保護計畫

母性職場健康風險計畫流程及管理步驟說明如下：

- 1、需求評估：各科及各處室單位主管協助保護計畫之工作危害評估。
- 2、風險評估：包括工作危害評估與個別危害評估之風險評估，建立校內之母性健康風險評估檢核表(如附件一「國立基隆高級海事職業學校女性員工母性健康風險評估表」)，針對所有適用母性勞工健康保護計畫之女性勞工，進行工作危害評估與個別危害評估之風險評估。
- 3、危害控制：依女性勞工母性健康風險評估表之評估結果，當評估有已知的危險因子存在時，應參考「母性勞工健康工作服務指引」之「母性職場健康風險危害因子、健康影響及控制策略」進行危害控制、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。
- 4、工作調整：經工程管理之危害控制後，仍存在危害風險時，或孕產婦依報告健康問題並提出工作調整申請時，應依序採取工作調整計劃，其原則如下：
行動 1：暫時調整工作條件(例如調整業務量)和工作時間。
行動 2：提供適合且薪資福利等條件相同之替代性工作。
行動 3：有給薪的暫停工作或延長產假，避免對孕婦及其子女之健康與安全造成危害。在進行工作調整時，需與醫護人員、勞工、單位主管等等面談諮詢，並將溝通過程及決議建立正式的文件，並正式告知勞工。
- 5、風險溝通：當完成保護計畫之風險評估後，應正式告知勞工及其單位主管，關於風險評估結果及管理計畫，並由醫護人員執行健康指導、教育訓練與健康保護措施。預期懷孕、已懷孕、產後 1 年內或哺乳之女性勞工，或保護計畫執行中作業變更或健康狀況變化，應儘早告知醫護人員，以利保護計畫之啟動與執行。

(二) 績效評估與檢討

- 1、母性勞工健康保護計畫之績效評估，在於校內所有母性勞工健康管理之整體性評估，包括接受母性健康風險評估之參與率、危害控制、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之達成率。

2、母性勞工健康保護計畫之執行情形與績效，應於職業安全委員會定期檢討。

七、本計畫經職業安全衛生工作小組訂定後，並送行政會報審議，報請校長核准後實施，修正時亦同。

國立臺灣海洋大學附屬基隆海事高級中等學校女性員工母性健康風險評估表

填表日期：_____年_____月_____日

部門：_____

職稱：教師 職員 學生 其他 _____

目前狀況	<input type="checkbox"/> 未預計懷孕(勾選此項只需填寫二、三、四項) <input type="checkbox"/> 預計懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中 週，(預產/生產日：)本次妊娠有無多胞胎: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 分娩後(分娩日期 年 月 日) <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	評估日期	年 月 日
		建議複評日期	年 月 日

填寫以下問卷

一、過去疾病史

無 氣喘 高血壓 糖尿病 心血管疾病 蠶豆症 腎臟或泌尿系統疾病 其他 _____

二、家族病史

無 氣喘 高血壓 糖尿病 心血管疾病 蠶豆症 腎臟或泌尿系統疾病 其他 _____

三、婦產科相關病史

1. 免疫狀況（曾接受疫苗注射或具有抗體）：

B型肝炎 水痘 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：否 是：_____

4. 過去懷孕病史：

先天性子宮異常 子宮肌瘤 子宮頸手術病史

曾有第2孕期（14週）以上之流產 早產（懷孕未滿37週之生產）史

5. 其他

四、妊娠及分娩後風險因子評估

沒有規律產檢 抽菸 喝酒 藥物，請敘明：_____

年齡（未滿18歲或大於40歲）生活環境因素（例如熱、空氣汙染）

孕前體重未滿45公斤、身高未滿150公分

個人心理狀況：焦慮症 憂鬱症

睡眠：正常 失眠 需使用藥物 其他 _____

【通用性危害】可能對孕婦產生危害情形	是：√ 否：X		改善情形
	是	否	
工作中是否需要長時間站立且很難有休憩時間？			
工作中是否需要長時間靜坐且很難有休憩時間？			
工作中是否可能需要經常由低位變換至高位之姿勢而引發頭暈或暈厥？			
工作中區域是否有足夠空間已讓員工在懷孕晚期仍然能夠自由活動或充分伸展？			
工作中是否需要獨自作業？			
如果需要穿戴個人防護具或防護衣，是否能充分提供所需之個人防護具或個人防護衣且備有合適規格？			
如果需要穿著制服，事業單位是否能充分提供產婦各種合適規格的制服？			
妊娠員工需要使用的防護具、穿著之防護衣或制服的材質是否舒適？			
工作中是否需要經常駕駛車輛外出？			
工作中是否需要經常騎乘摩托車？			
工作中是否需要經常駕駛車輛至野地或郊外區？			
工作中是否需要經常至國外或遠地出差？			
出差時搭乘的交通工具是否安全且舒適？			
工作場所中所有的通道、樓梯或台階均是安全且通暢無阻嗎？			
【物理性危害】可能對孕婦產生危害情形			
在工作中是否需要經常上下階梯或梯架？			
在工作中是否需要搬抬物件上下階梯或梯架？			
在工作場所是否可能遭遇物品掉落的危險？			
是否有會讓身體不舒服的噪音？			
工作場所是否提供充分的冷熱飲及休憩時間？			
工作地區地面是否不平坦、濕滑或有未固定之物件(如電線)而可能造成人員滑倒或絆倒？			
工作中是否有移動性物品而造成衝擊衝撞？			
其他			
【人因危害】可能對孕婦產生危害情形			
工作中是否需要有人工重物處理作業？			
工作中是否需要提舉或移動大型物件？			
工作中是否需要提舉或移動較重物件？			

工作中需要搬抬物件時，是否採用具困難度或不正常的姿勢？				
工作中是否需要不正常的抬舉動作(例如扭轉、彎腰或伸展)？				
工作中是否有重複性動作？				

【工作壓力】可能對孕婦產生危害的情形

工作狀況是否使您感到有壓力？				
是否需要加班？				
工作狀況是否使您精神或體力感到有負擔及產生疲勞？				
是否須從事輪班工作？				
是否會在非常早的清晨開始或結束作業呢？				
在工作中是否感受到欺凌或壓迫呢？				
是否從事較易受到暴力攻擊之工作(如保全保安、公眾服務、獨自從事收銀作業等)？				
當員工受到他人(如顧客或犯人)之暴力攻擊時，是否很容易能獲得協助、支援或醫療照護？				

【福祉】可能對孕婦產生危害的情形

工作時間中是否有固定的休憩時間？				
工作場所是否有適當的空間能提供孕婦休息？				
是否能便利舒適的使用廁所盥洗室？				
是否需要增加如廁、進食、飲水或休憩之頻率或時間？				