

# 國立金門高級農工職業學校學校異常工作負荷促發疾病預防管理辦法

中華民國 109 年 5 月 1 日 109 年度第一次職業安全衛生工作小組訂定  
中華民國 114 年 5 月 28 日 113 學年度第二學期第一次職業安全衛生委員會修訂  
**中華民國 114 年 12 月 17 日 114 學年度第一學期第一次職業安全衛生委員會修訂**

## 壹、目的

學校為預防在學校工作場所工作者因不定時輪替班或夜間或長時間超時工作或因不規則的工作、經常出差的工作、不舒適工作環境(如:異常溫度環境、空氣品質不良、噪音、時差)及伴隨精神緊張之日常工作負荷等引起工作者因長期處在高度心理壓力之下所產生的身心耗弱狀態負荷而促發相關心血管疾病(俗稱過勞)。

依據職業安全衛生法(以下簡稱「職安法」)第 6 條第 2 項第 1、2 規定本校應預防工作者因重複性作業等促發肌肉骨骼疾病或因輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷促發疾病，本校針對輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷可能情事，訂定計畫並執行預防措施，以確保在學校作業之工作者之身心健康且於計畫中針對高風險群之校內工作者採取辨識及評估、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。

本計畫亦依據職業安全衛生設施規則第 324 條之 2 及勞工健康保護規則之規定配置之醫師及護理師從事勞工健康服務，應依學校規模、工作者作業環境特性、工作形態等依據本校訂定之異常工作負荷促發疾病預防計畫執行並將相關執行紀錄留存三年(如附件 1)。

## 貳、適用範圍(含適用工作或作業)

本計畫適用本校校內工作者(如：教職、員工與領有工資學生等)、及監督與協助進入本校工作場所從事作業活動之利害相關者(如：承攬商勞工應由其雇主負責及自營作業者與訪客等應自主管理)；適用工作或作業定義如下：

- 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)。

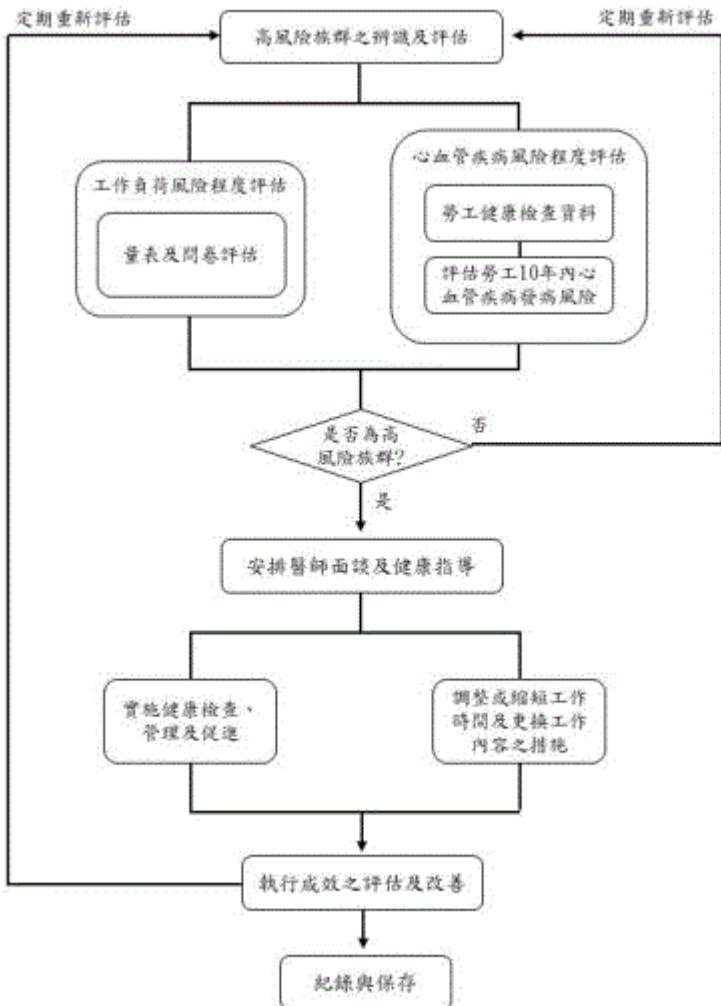


圖 1 異常工作負荷促發疾病危害辨識及評估流程

## 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 時之間內工作者。
3. 長時間工作：係指下列情形之一者。（由於目前校內工作者並非全面設置之差勤系統，因此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

校內並未有人員之差勤系統，因此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(習)場所之負責人評估工作者(含承攬或修繕或辦理活動時參與作業之承攬商勞工、自營作業者、志工、義工、其他雇主自僱工作者)與參加學習學生之身心狀況，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/m<sup>2</sup>、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	工作負荷
-------------	------

風險等級		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)與評估勞工過負荷問卷(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，對於職業安全衛生管理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(附表 8)。「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 9)。

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10)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。

## 附錄 1、本辦法相關對照表

表一、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

表二、工作負荷程度表

	個人相關過勞分數	工作相關過勞分數	月加班時數	工作型態
低負荷	<50 分：輕微	<45 分：輕微	<45 小時	表三具 0-1 項
中負荷	50-70 分：中等	45-60 分：中等	45-80 小時	表三具 2-3 項
高負荷	>70 分：嚴重	>60 分：嚴重	>80 小時	表三 ≥ 4 項

註：四種工作負荷等級不同時，選擇較嚴重者。

表三、工作型態評估表

工作型態	說 明
不規律的工作	對預定之工作排程或工作內容經常性變更或無法預估、常屬於事前臨時通知狀況等。例如：工作時間安排，常為前一天或當天才被告知之情況。
經常出差的工作	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。
作業環境	異常溫度環境 於低溫、高溫、高溫與低溫間交替、有明顯溫差之環境或場所間出入等。
	噪音 於超過 80 分貝的噪音環境暴露。
	時差 超過 5 小時以上的時差、於不同時差環境變更頻率頻繁等。
伴隨精神緊張的工作	日常工作處於高壓力狀態，如經常負責會威脅自己或他人生命、財產的危險性工作、處理高危險物質、需在一定期間內完成困難工作或處理客戶重大衝突或複雜的勞資紛爭等工作。

註：工作型態具 0-1 項者：低負荷；2-3 項者：中負荷；≥4 項者：高負荷

表四、職業促發腦心血管疾病之風險等級表

工作負荷
------

職業促發腦心血管疾病			低負荷 (0)	中負荷 (1)	高負荷 (2)
10 年 內 心 血 管 疾 病 發 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為低度風險；1或2為中度風險；3或4為高度風險

表五、風險分級與面談建議表

風險分級與 面談建議		腦、心血管疾病風險		
		低	中	高
工作負荷風 險	低	不需面談	不需面談	建議面談
	中	不需面談	建議面談	需要面談
	高	建議面談	需要面談	需要面談

表六、職業促發腦、心血管疾病風險分級之健康管理措施

職業促發腦、心血管疾 病風險等級		健康管理措施
低度風險	0	不需處理，可從事一般工作。
中度風險	1	建議改變生活型態，注意工時的調整，至少每年追蹤一次。
	2	建議改變生活型態，考慮醫療協助，調整工作型態，至少每半年追蹤一次。
高度風險	3	建議尋求醫療協助及改變生活型態，需工作限制，至少每3個月追蹤一 次。
	4	建議尋求醫療協助及改變生活型態，需工作限定，至少每1至3個月追 蹤一次。

註： 0 為低度風險；1 或2 為中度風險；3 或4 為高度風險。

## 附錄 2、教職員工過勞自評量表

### 國立金門高級農工職業學校 教職員工過勞自評量表

填表人：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_\_

本問卷調查包含「個人相關過勞」、「工作相關過勞」、「計分結果」、及三個部分，前兩個部分請依序填寫。填寫完成後依計分方式分別計分填入第三部分，並參照以了解本身過勞狀況。

#### 一、個人相關過勞分量表

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、工作相關過勞分量表

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

### 三、計分結果

「個人相關過勞」之分數	「工作相關過勞」之分數

註：分數計算及說明請參照下頁第四部份

#### 四、計分方式及分數意義之說明

##### (一)計分方式：

1. 將各選項分數轉換如下：(1)100 (2)75 (3)50 (4)25 (5)0
2. 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。
3. 工作疲勞分數 - 第1~7題分數轉換同上，第7題違反向題，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。

##### (二)分數說明：

疲勞類型	分數	分級	解釋
個人相關過 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。
工作相關過 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。

(資料來源：勞安所過勞自我預防手冊)

### 附錄 3、過負荷評估問卷

#### 國立金門高級農工職業學校 過負荷評估問卷

填表日期：\_\_\_\_\_

<b>一、基本資料</b>			
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"/> 鳏寡
單位		年資	年      月
職稱			
<b>二、個人過去病史（經醫師確定診斷，可複選）</b>			
<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"/> 高血壓、 <input type="checkbox"/> 心律不整、 <input type="checkbox"/> 冠狀動脈疾病接受藥物治療、 <input type="checkbox"/> 其他_____			
<input type="checkbox"/> 腦中風			
<input type="checkbox"/> 血脂肪異常			
<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			
<b>三、家族史</b>			
<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_____			
<b>四、生活習慣史</b>			
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_____			
<b>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)</b>			

1. 身體質量指數\_\_\_\_\_公斤/米<sup>2</sup>(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≥40 mg/dL；女性≥50 mg/dL)

## 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(請說明)

2. 經濟因素問題 無 有(請說明)

#### 八、過負荷評估

1. 心血管疾病風險：低度風險 中度風險 高度風險 極高風險 其他：\_\_\_\_\_

2. 工作負荷風險：低負荷 中負荷 高負荷 其他：\_\_\_\_\_

3. 過負荷綜合評估：低度風險 中度風險 高度風險 其他：\_\_\_\_\_

評估人員職稱/簽名：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

## 附錄4、醫師面談結果及採行措施紀錄表

### 國立金門高級農工職業學校 醫師面談結果及採行措施紀錄表

面談指導結果				
(員工編號) 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	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 請填寫採行措施建議
應顧慮的 身心狀況		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有		
判定區分	診斷區分	<input type="checkbox"/> 無異常 <input type="checkbox"/> 需觀察 <input type="checkbox"/> 需醫療		
	工作區分	<input type="checkbox"/> 一般工作 <input type="checkbox"/> 工作限制 <input type="checkbox"/> 需休假		
	指導區分	<input type="checkbox"/> 不需指導 <input type="checkbox"/> 要健康指導 <input type="checkbox"/> 需醫療指導		

醫師姓名：

填表日期：

採行措施建議				
工作上採取的	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：_____）		

措施	<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：

填表日期：

單位主管：

## 附錄5、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

### 國立金門高級農工職業學校 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

單位：

填表日期：\_\_\_\_\_

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	

執行項目	執行結果（人次或%）	備註（改善情形）
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		

填表者：

單位主管：

職業安全衛生管理單位：