

國立澎湖科技大學教職員工健康管理計畫

109年2月20日職業安全衛生及環境保護暨毒性化學物質運作管理委員會會議通過

109年3月19日職業安全衛生及環境保護暨毒性化學物質運作管理委員會會議通過

110年3月18日職業安全衛生及環境保護暨毒性化學物質運作管理委員會會議通過

111年3月17日職業安全衛生及環境保護暨毒性化學物質運作管理委員會會議通過

一、依據

本校依據「職業安全衛生法」第二十條與「勞工健康保護規則」第十一條至十三條規定，辦理教職員工健康管理計畫。

二、目的

為保障教職員工健康與安全，瞭解其健康狀況，預防職業災害。

三、適用人員：本校全體教職員工。

四、權責單位：

- (一)環安組：擬訂、規劃、督導及推動本計畫、職業安全衛生法及勞工健康保護規則法令規定之事項。
- (二)各單位主管：依職權指揮、監督所屬執行健康服務計畫事項。
- (三)教職員工配合本計畫的執行。

五、實施要領

(一)新進員工體格檢查

1. 僱用時應依據作業場所特性，實施一般體格檢查或特殊體格檢查，報到時須完成檢查並繳交體檢表至環安組，體檢醫院需於勞動部認可之勞工體格與健康檢查醫療機構執行，健康檢查項目與檢查期限，應依「勞工健康保護規則」之規定辦理。
2. 勞僱型兼任助理為學生兼具勞工身分者之體格檢查，其檢查得適用「學校衛生法」之規定辦理。
3. 非繼續性之臨時性或短期性工作，其工作期間在六個月以內者，得免實施一般體格檢查。

(二)在職員工之健康檢查

1. 一般員工每年提供一次員工健康檢查，員工健檢配合本校新生健康檢查委外醫院辦理。
2. 從事特別危害健康作業之員工，在職期間每年應依「勞工健康保護規則」附表九規定，實施各該特定項目之特殊健康檢查(如附件一)。

(三)從事特別危害健康作業時，應建立健康管理資料，並依下列規定分級實施健康管理：

1. 第一級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，全部項目正常，或部分項目異常，而經醫師綜合判定為無異常者。
2. 第二級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，而與工作無關者。
3. 第三級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合

判定為異常，而無法確定此異常與工作之相關性，應進一步請職業醫學科專科醫師評估者。

4. 第四級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，且與工作有關者。
5. 前項健康管理，屬於第二級管理以上者，應由醫師註明其不適宜從事之作業與其他應處理及注意事項；屬於第三級管理或第四級管理者，並應由醫師註明臨床診斷。
6. 對於第一項屬於第二級管理者，應提供勞工個人健康指導；第三級管理以上者，應請職業醫學科專科醫師實施健康追蹤檢查，必要時應實施疑似工作相關疾病之現場評估，且應依評估結果重新分級及通報；屬於第四級管理者，經醫師評估現場仍有工作危害因子之暴露者，應採取危害控制及相關管理措施。

(四)員工健檢之結果，由配合本校新生健康檢查委外醫院以紙本方式交給當事人，並提供電子檔供本校勞工健康服務醫護人員做為健康管理之用。校方可依健檢結果並參採醫師依勞工保護規則附表十一之建議(如附件二)，適當配置適當場所。

(五)員工之健康檢查結果，如證實患病有影響工作或使他人受感染之虞時，依其嚴重程度安排工作調動或停職，以便接受治療。

(六)員工健康檢查及新進人員體格檢查，其標準及異常值分級如附件三，列為一級者由員工依照健檢報告之醫師總評建議自我管理；列為二級者，由本校勞工健康服務護理人員每二個月發送健康關懷通知(如附件四，以電子或紙本形式)；列為三級管理者，由本校勞工健康服務護理人員每二個月發送健康關懷通知，並收案管理，追蹤員工複檢追蹤情形。列為立即追蹤者，由健檢中心第一時間通知當事人及本校勞工健康服務醫護人員，視情況通知直屬主管，並填個案健康管理紀錄表(附件五)。

(七)員工有接受體格檢查、健康檢查及特定項目健康檢查之義務。

(八)檢查紀錄由環安組勞工健康服務護理人員負責保存與管理，並應保障工隱私權，依作業內容及「勞工健康保護規則」所規定之保存年限，一般體格及健康檢查紀錄至少保存7年，特殊健康檢查記錄至少保存10或30年。

六、本計畫經職業安全衛生及環境保護暨毒性化學物質運作管理委員會會議通過，陳請校長核定後公告實施，修正時亦同。

附件一、依據「勞工健康保護規則」附表九特殊體格檢查、健康檢查項目表

編號	作業類別	特殊體格檢查項目	定期檢查期限	特殊健康檢查項目
1	異常氣壓作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)自發性氣胸、耳部手術、活動性氣喘、酒癮、毒癮、癲癇、胰臟炎、精神病、糖尿病、高血壓、開胸手術、偏頭痛、肱骨或股骨曾有骨折及長期服用類固醇等既往病史之調查。 (3)胸部X光(大片)攝影檢查。 (4)肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及FEV1.0 / FVC) (5)年齡在四十歲以上或懷疑有心臟疾病者，應做心電圖檢查。 (6)耳道、心臟血管、呼吸系統、骨骼、關節、神經精神及皮膚之身體檢查。 (7)抗壓力檢查。 (8)耐氧試驗。	一年	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)自發性氣胸、耳部手術、活動性氣喘、酒癮、毒癮、癲癇、胰臟炎、精神病、糖尿病、高血壓、開胸手術、偏頭痛、肱骨或股骨曾有骨折及長期服用類固醇等既往病史之調查。 (3)胸部X光(大片)攝影檢查。 (4)肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及FEV1.0 / FVC) (5)年齡在四十歲以上或懷疑有心臟疾病者，應做心電圖檢查。 (6)耳道、心臟血管、呼吸系統、骨骼、關節、神經精神及皮膚之身體檢查。 (7)從事異常氣壓作業經驗達5年，且肩、髖關節有問題者，應做關節部之長骨X光檢查(變更作業者無須檢測)。註：變更作業者應增列抗壓力檢查、耐氧試驗。
2	二甲基甲醯胺(dimethyl formamide)作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)酗酒及肝臟疾病既往病史之調查。 (3)肝臟、腎臟、心臟血管及皮膚之身體檢查。 (4)血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。	一年	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)酗酒及肝臟疾病既往病史之調查。 (3)肝臟、腎臟、心臟血管及皮膚之身體檢查。 (4)血清丙胺酸轉胺酶(ALT)及加瑪麩胺醯轉移酶(r-GT)之檢查。
3	正己烷(n-hexane)作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)皮膚、呼吸器官、肝臟、腎臟及神經系統疾病既往病史之調查。 (3)神經及皮膚之身體檢查。	一年	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)皮膚、呼吸器官、肝臟、腎臟及神經系統疾病既往病史之調查。 (3)神經及皮膚之身體檢查。
4	錳及其化合物(一氧化錳及三氧化錳除外)(manganese & its compounds(except manganese monooxide, manganese trioxide))作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)酗酒、精神、神經、肝臟及腎臟疾病既往病史之調查。 (3)肺臟、神經(含巴金森症候群)及精神之身體檢查。 (4)胸部X光(大片)攝影檢查。	一年	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)酗酒、精神、神經、肝臟及腎臟疾病既往病史之調查。 (3)肺臟、神經(含巴金森症候群)及精神之身體檢查。 (4)胸部X光(大片)攝影檢查。

5	鉻酸及其鹽類(chromic acid & chromates)或重鉻酸及其鹽類(di chromic acid & chromates)作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)咳嗽、咳痰、胸痛、鼻腔異常、皮膚症狀等既往病史之調查。 (3)呼吸系統(鼻黏膜異常、鼻中膈穿孔)及皮膚(皮膚炎、潰瘍)之身體檢查。 (4)從事工作四年以上者，應實施胸部X光攝影檢查。	一年	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)咳嗽、咳痰、胸痛、鼻腔異常、皮膚症狀等既往病史之調查。 (3)呼吸系統(鼻黏膜異常、鼻中膈穿孔)及皮膚(皮膚炎、潰瘍)之身體檢查。 (4)從事工作四年以上者，應實施胸部X光攝影檢查。 (5)尿中鉻檢查(變更作業者無須檢測)。
6	鎘及其化合物(cadmium & its compounds)作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)鎘或其化合物引起之呼吸系統症狀、胃腸症狀等既往病史之調查。 (3)體重測量。 (4)門齒或大齒鎘黃色環、鼻黏膜及貧血之身體檢查。 (5)尿蛋白檢查。	一年	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)鎘或其化合物引起之呼吸器官症狀、胃腸症狀等既往病史之調查。 (3)體重測量。 (4)門齒或大齒鎘黃色環、鼻黏膜及貧血之身體檢查。 (5)尿蛋白檢查。 (6)尿中鎘檢查(變更作業者無須檢測)。 (7)呼吸器官有自覺症狀時，應實施胸部身體檢查及肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及 FEV1.0/ FVC)(變更作業者無須檢測)。
7	甲醛(Formaldehyde)作業	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)呼吸系統及皮膚黏膜等既往病史之調查。 (3)呼吸系統及皮膚黏膜之身體檢查。 (4)胸部X光(大片)攝影檢查。 (5)肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及 FEV1.0/ FVC)	一年	(1)作業經歷、生活習慣及自覺症狀之調查。 (2)呼吸系統及皮膚黏膜等既往病史之調查。 (3)呼吸系統及皮膚黏膜之身體檢查。 (4)肺功能檢查(包括用力肺活量(FVC)、一秒最大呼氣量(FEV1.0)及 FEV1.0/ FVC)。 (5)紅血球數、血球比值、血色素、平均紅血球體積、平均血球血色素、平均紅血球血色素濃度、血小板數、白血球數及白血球分類之檢查(變更作業者無須檢測)。 註：變更作業者應增列胸部X光(大片)攝影檢查。

附件二、依據「勞工保護規則」附表十一考量不適合從事作業之疾病

作業名稱	考量不適合從事作業之疾病
高溫作業	高血壓、心臟病、呼吸系統疾病、內分泌系統疾病、無汗症、腎臟疾病、廣泛性皮膚疾病。
低溫作業	高血壓、風濕症、支氣管炎、腎臟疾病、心臟病、周邊循環系統疾病、寒冷性蕁麻疹、寒冷血色素尿症、內分泌系統疾病、神經肌肉系統疾病、膠原性疾病。
噪音作業	心血管疾病、聽力異常。
振動作業	周邊神經系統疾病、周邊循環系統疾病、骨骼肌肉系統疾病。
精密作業	矯正後視力零點八以下或其他嚴重之眼睛疾病。
游離輻射作業	血液疾病、內分泌疾病、精神與神經異常、眼睛疾病、惡性腫瘤。
非游離輻射作業	眼睛疾病、內分泌系統疾病。
異常氣壓作業	呼吸系統疾病、高血壓、心血管疾病、精神或神經系統疾病、耳鼻喉科疾病、過敏性疾病、內分泌系統疾病、肥胖症、疝氣、骨骼肌肉系統疾病、貧血、眼睛疾病、消化道疾病。
高架作業	癲癇、精神或神經系統疾病、高血壓、心血管疾病、貧血、平衡機能失常、呼吸系統疾病、色盲、視力不良、聽力障礙、肢體殘障。
鉛作業	神經系統疾病、貧血等血液疾病、腎臟疾病、消化系統疾病、肝病、內分泌系統疾病、視網膜病變、酒精中毒、高血壓。
四烷基鉛作業	精神或神經系統疾病、酒精中毒、腎臟疾病、肝病、內分泌系統疾病、心臟疾病、貧血等血液疾病、接觸性皮膚疾病。
粉塵作業	心血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、慢性氣管炎、氣喘等。
四氯乙烷作業	神經系統疾病、肝臟疾病等。
三氯乙烯、四氯乙烯作業	慢性肝炎患者、酒精性肝炎、腎臟疾病、心血管疾病、神經系統疾病、接觸性皮膚疾病等。
二甲基甲醯胺作業	慢性肝炎患者、酒精性肝炎、腎臟疾病、心血管疾病、神經系統疾病、接觸性皮膚疾病等。
正己烷作業	周邊神經系統疾病、接觸性皮膚疾病等。
4-胺基聯苯及其鹽類、4-硝基聯苯及其鹽類、 α -萘胺及其鹽類之作業	膀胱疾病
3,3'-二氯聯苯胺及其鹽類之作業	腎臟及泌尿系統疾病、接觸性皮膚疾病。
聯苯胺及其鹽類與 β 萘胺及其鹽類之作業	腎臟及泌尿系統疾病、肝病、接觸性皮膚疾病。
鉍及其化合物作業	心血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、慢性氣管炎、氣喘、接觸性皮膚疾病、慢性肝炎、酒精性肝炎、腎臟疾病等。
氯乙烯作業	慢性肝炎患者、酒精性肝炎、腎臟疾病、心血管疾病、神經系統疾病、接觸性皮膚疾病等。
二異氰酸甲苯、二異氰酸二苯甲烷、二異氰酸異佛爾酮作業	心血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、慢性氣管炎、氣喘等。
汞及其無機化合物、有機汞之作業	精神或神經系統疾病、內分泌系統疾病、腎臟疾病、肝病、消化系統疾病、動脈硬化、視網膜病變、接觸性皮膚疾病。
重體力勞動作業	呼吸系統疾病、高血壓、心血管疾病、貧血、肝病、腎臟疾病、精

	神或神經系統疾病、骨骼肌肉系統疾病、內分泌系統疾病、視網膜玻璃體疾病、肢體殘障。
醇及酮作業	肝病、神經系統疾病、視網膜病變、酒精中毒、腎臟疾病、接觸性皮膚疾病。
苯及苯之衍生物之作業	血液疾病、肝病、神經系統疾病、接觸性皮膚疾病。
石棉作業	心血管疾病、慢性阻塞性肺疾病、慢性氣管炎、氣喘等。
二硫化碳之作業	精神或神經系統疾病、內分泌系統疾病、腎臟疾病、肝病、心血管疾病、視網膜病變、嗅覺障礙、接觸性皮膚疾病。
脂肪族鹵化碳氫化合物之作業	神經系統疾病、肝病、腎臟疾病、糖尿病、酒精中毒、接觸性皮膚疾病。
氯氣、氟化氫、硝酸、硫酸、鹽酸及二氧化硫等刺激性氣體之作業	呼吸系統疾病、慢性角膜或結膜炎、肝病、接觸性皮膚疾病、電解質不平衡。
鉻酸及其鹽類、重鉻酸及其鹽類之作業	呼吸系統疾病、接觸性皮膚疾病。
砷及其化合物之作業	精神或神經系統疾病、貧血、肝病、呼吸系統疾病、心血管疾病、接觸性皮膚疾病。
硝基乙二醇之作業	心血管疾病、低血壓、精神或神經系統疾病、貧血等血液疾病、接觸性皮膚疾病。
五氯化酚及其鈉鹽之作業	低血壓、肝病、糖尿病、消化性潰瘍、精神或神經系統疾病、接觸性皮膚疾病。
錳及其化合物之作業	精神（精神官能症）或中樞神經系統疾病（如巴金森症候群）、慢性呼吸道疾病、精神疾病、肝病、腎臟疾病、接觸性皮膚疾病。
硫化氫之作業	角膜或結膜炎、精神或中樞神經系統疾病、嗅覺障礙。
苯之硝基醯胺之作業	貧血等血液疾病、肝病、接觸性皮膚疾病、神經系統疾病。
黃磷及磷化合物之作業	牙齒支持組織疾病、肝病、接觸性皮膚疾病。
有機磷之作業	精神或神經系統疾病、肝病、接觸性皮膚疾病。
非有機磷農藥之作業	呼吸系統疾病、肝病、精神或神經系統疾病、接觸性皮膚疾病。
聯吡啶或巴拉刈作業	皮膚疾病如：接觸性皮膚炎、皮膚角化、黑斑或疑似皮膚癌病變等。
鎳及其化合物之作業	呼吸系統疾病、皮膚炎
甲醛之作業	鼻炎、慢性氣管炎、肺氣腫、氣喘等
錮及其化合物之作業	肺部疾病
溴丙烷之作業	神經系統疾病、皮膚炎

備註：

1. 本表所使用之醫學名詞，精神或神經系統疾病包含癲癇，內分泌系統疾病包含糖尿病。
2. 健檢結果異常，若對配工及復工有疑慮時，建請照會職業醫學科專科醫師。

附件三、教職員工體格及健康檢查項目暨異常追蹤標準

檢查項目	檢查內容	單位	進階	普通	健康標準值	異常追蹤標準			
						一級管理 (員工自我管理)	二級管理 (環安組寄發關懷函)	三級管理 健康高危險群 (環安組寄發關懷函，收案管理)	立即追蹤 (健檢中心第一時間通知員工本人跟環安組)
一般檢查	血壓	mmHg	◎	◎	收縮壓 90-140 舒張壓 60-90	收縮壓 135-159 舒張壓 85-99	收縮壓 ≥160 舒張壓 ≥100	收縮壓 ≥180 舒張壓 ≥110	-
	腰圍	cm	◎	◎	男性 <90 公分 女性 <80 公分	男性 ≥90 公分 女性 ≥80 公分	-		-
	身體質量指數		◎	◎	24-26.9 過重 ≥27 肥胖	24 ≤ BMI < 27	-		
理學檢查	家醫科醫師問診及身體檢查		◎	◎	正常	依醫師判斷檢查結果分級，如建議半年以上追蹤列為一級管理；三個月追蹤列為二級管理；一個月追蹤列為三級管理			
血液常規檢查	血紅素(Hb)	gm/dl	◎	◎	男:13.7-17.0 女:11.1-15.0	男:12.6-13.6 女:10.0-11.0	男:10.1-12.5 女:8.1-9.9	男:6.1-10.0 女:6.1-8.0	≥20 或 ≤6
	血小板	*10 ³ /ul	◎		130-400	110-129	20-100		≥1000 或 ≤20
	白血球(WBC)	*10 ³ /ul	◎	◎	3.6-11.2	3-3.59	1-2.99; 11.21-14.99	15-29	≥30 或 ≤1
尿液常規檢查	尿糖(Sugar)	mg/dl	◎ (試紙)	◎ (試紙)	Negative	-	尿糖陽性		-
	尿潛血反應 (Occult blood)		◎ (試紙)	◎ (試紙)	Negative	+及 2+	3+及 >3+		-
	尿蛋白 (Protein)	mg/dl	◎ (試紙)	◎ (試紙)	Negative	+及 ≤30	2+或 40-100	≥3+及 110-1000	>1000

	尿中紅血球 (RBC)	uL	◎		<17	-	≥17		-
	尿中白血球 (WBC)	uL	◎		<28	-	≥28		-
肝臟 機能 檢查	麩氨丙酮酸轉化 酶(SGPT)	IU/L	◎	◎	5-40	41-119	120-199	≥200	-
	麩氨酸草酸轉化 酶(SGOT)	IU/L	◎		5-34	35-68	69-170	≥171	-
	伽碼麩氨轉化酶 (γ -Gt)	IU/L	◎		8-50	≥51	-		-
	總膽紅素 (Bili. T)	mg/dl	◎		0.2-1.3	1.4-2.9	≥3		
腎臟 機能 檢查	肌酸酐 (Creatinine)	mg/dl	◎	◎	男:0.9-1.3 女:0.6-1.1	男:1.4-1.9 女:1.2-1.7	男:2.0-2.9 女:1.8-2.9	≥3.0	-
	尿素氮(B. U. N)	mg/dl	◎		5-26	27-30	≥31		-
	尿酸(Acid)	mg/dl	◎		男:2.5-7.5 女:1.9-6.5	男:7.6-10.9 女:6.6-10.9	≥11.0		-
血脂 肪檢 查	膽固醇	mg/dl	◎	◎	130-200	201-250		>250	-
	三酸甘油酯	mg/dl	◎	◎	男:50-200 女:35-165	男:201-499 女:166-499		≥500	-
	高密度脂蛋白 HDL-C	mg/dl	◎		男:29-71 女:35-85	男<28.9 女<34.9			-
	高密度脂蛋白 LDL-C	mg/dl	◎		0-130	≥131			-
血糖 測定	飯前血糖	mg/dl	◎	◎	70-110	111-199		≥200	<50

EKG	靜態心電圖		◎		正常	依醫師判斷檢查結果分級，如建議半年以上追蹤列為一級管理；三個月追蹤列為二級管理；一個月追蹤列為三級管理
X 光 檢查	胸部 X 光CxR		◎	◎	正常	依醫師判斷檢查結果分級，如建議半年以上追蹤列為一級管理；三個月追蹤列為二級管理；一個月追蹤列為三級管理

附件四

To : 環安組

回擲封面

(請將關懷函折為三折，並將此封面折在最外面)

國立澎湖科技大學
教職員健康關懷通知函

(所屬單位)

(員工姓名) 同仁收

附件四
(紙本反面)
(電子郵件關懷函)

(員工姓名) 同仁:

您好!

根據您員工健康檢查報告顯示，您現存之健康異常情形如下:

醫師建議: (醫師總評)

依醫師建議，上述健康情形請於 年 月 日前至相關科別掛號
複檢，若有相關問題請洽環安組員工健康檢查業務負責人 分機
3312。

(敬請攜帶此關懷函至門診請醫師填寫，或請自行依醫師看診結果填寫後投擲行
政大樓4樓環安組)

-----整張回覆請勿撕開-----

國立澎湖科技大學教職員工健康關懷通知回覆函

(員工姓名) 君已完成複檢，複檢日期 年 月 日
醫師簽章

複檢結果:

本次複查項目 _____

是否需要追蹤

否，無大礙，無須再追蹤複檢

是，多久追蹤: 三個月 六個月 一年

其他回覆事項: _____

會自行複診追蹤

受檢者簽名: _____

年度 月個案健康管理紀錄表

廠別：		員工編號：			
部門：	姓名：	性別：	年齡：		
處理日期： 年 月 日		收案日期： 年 月 日			
來源： <input type="checkbox"/> 新進人員體格檢查 <input type="checkbox"/> 護理服務 <input type="checkbox"/> 健康服務 <input type="checkbox"/> 其他：					
收案類別： <input type="checkbox"/> 體格檢查異常 <input type="checkbox"/> 一般疾病 <input type="checkbox"/> 意外事故 <input type="checkbox"/> 成人預防保健 <input type="checkbox"/> 衛生教育 <input type="checkbox"/> 衛教諮詢 <input type="checkbox"/> 問卷調查 <input type="checkbox"/> 母性保護（孕期、產後一年內）					
收案原因： <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢 <input type="checkbox"/> 衛教諮詢 <input type="checkbox"/> 體重管理 <input type="checkbox"/> 複檢追蹤 <input type="checkbox"/> 其他：					
員工自述狀況：					
過去病史： <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					
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（總額：_____、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. 自學睡眠不足 <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）					
簡式健康量表（BSRS-5） 請圈選最近一個星期（含今天），個案對下列各項造成困擾的嚴重程度（個案感受）					
	不會	輕微	中等	嚴重	非常
(1) 睡眠困難，譬如難以入眠、易醒或早醒	0	1	2	3	4
(2) 感覺緊張或不安	0	1	2	3	4
(3) 覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4
(4) 感覺憂鬱、心情低落	0	1	2	3	4
(5) 覺得比不上別人	0	1	2	3	4
★有自殺的想法	0	1	2	3	4
請填寫檢測結果：(1) - (5) 題總分：_____分，★有自殺想法：_____分 ~由台大李明濱教授提供~					

說明：

1. (1) 至 (5) 題之總分：

- (1) 得分0~5分：身心適應狀況良好。
- (2) 得分6~9分：輕度情緒困擾，建議找家人或朋友談談，抒發情緒，給予情緒支持。
- (3) 得分10~14分：中度情緒困擾，建議尋求心理諮商或接受專業諮詢。
- (4) 得分>15分：重度情緒困擾，需高關懷，建議轉介精神科治療或接受專業輔導。

2. ★「有無自殺想法」單項評分：

本題為附加題，若前5題總分小於6分，但本題評分為2分以上時，建議至精神科就診。

醫護建議項目：

1. 運動建議

- 不搭電梯，改走樓梯以步行或騎自行車的方式，前往許多原本會開車前往的地點
- 限制自己坐在電視與電腦前的時間
- 與朋友、家人或同事約定運動時間
- 做家事，且為一週中大多數日子均需要進行的30分鐘（可分成3節）的家事（園藝、洗車、擦窗）
- 加入健身中心，排定運動時間（如同排定其它重要事務一樣）

2. 飲食建議

- 減少攝取碳酸與含糖飲料（以低脂牛奶、稀釋果汁及/禍水代替）
- 減少或停止攝取奶油或全脂乳瑪琳（以低脂乳瑪琳、果醬、蘋果奶油等代替）
- 減少或停止使用高脂的沙拉調味料（以低脂或無脂調味料、檸檬汁代替）
- 採用低脂的烹飪方法（使用不沾鍋及/或噴灑食用油；以燒烤、烘焙、微波等方式，而避免煎炸）
- 每天早晨攝取健康的早餐（燕麥粥、低脂牛奶麥片與水果、水果及/或低脂糖漿的薄煎餅/鬆餅、以雞蛋代替品或含低脂成分的蛋白作成的煎蛋餅）
- 避免在看電視或進行其他活動時吃點心（往往會不知不覺中吃下太多東西）

3. 其它工作相關建議：

狀態： <input type="checkbox"/> 追蹤中 <input type="checkbox"/> 結案	結案原因： <input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 不配合 <input type="checkbox"/> 其它：
下次追蹤日期： 年 月 日	員工簽名：
結案日期： 年 月 日	勞工健康服務醫師：
	勞工健康服務護理師：
	部門主管：
	職安人員：
	人資人員：

國立澎湖科技大學「教職員工健康管理計畫」點修正對照表

修正條文	現行條文	說明
<p>國立澎湖科技大學教職員工健康管理計畫</p> <p>三、適用人員：本校全體教職員工。</p> <p>四、權責單位：</p> <p>(一)環安組：擬訂、規劃、督導及推動本計畫、職業安全衛生法及勞工健康保護規則法令規定之事項。</p> <p>(二)各單位主管：依職權指揮、監督所屬執行健康服務計畫事項。</p> <p>(三)教職員工配合本計畫的執行。</p> <p>五、實施要領</p> <p>(一)新進員工體格檢查</p> <p>1. 僱用時應依據作業場所特性，實施一般體格檢查或特殊體格檢查，報到時須完成檢查並繳交體檢表至環安組，體檢醫院需於勞動部認可之勞工體格與健康檢查醫療機構執行，健康檢查項目與檢查期限，應依「勞工健康保護規則」之規定辦理。</p> <p>2. 勞僱型兼任助理為學生兼具勞工身分者之體格檢查，其檢查得適用「學校衛生法」之規定辦理。</p> <p>3. 非繼續性之臨時性或短期性工作，其工作期間在六個月以內者，得免實施一般體格檢查。</p> <p>(二)在職員工之健康檢查</p> <p>1. 一般員工每年提供一次員工健康檢查，員工健檢配合本校新生健康檢查委外醫院辦理。</p> <p>2. 從事特別危害健康作業之員工，在職期間每年應依「勞工健康保護規則」附表九規定，實施各該特定項目之特殊健康檢查(如附件一)。</p> <p>(三)從事特別危害健康作業時，應建立健康管理資料，並依下列規定分級實施健康管理：</p>	<p>國立澎湖科技大學教職員工健康管理計畫</p> <p>三、適用人員：</p> <p>(一)實驗室作業人員(包括教師、技術及行政人員)及非實驗場所教職員工。</p> <p>(二)本校在職員工應依下列規定，定期實施健康檢查：</p> <p>1. 年滿六十五歲以上者，每年檢查一次。</p> <p>2. 年滿四十歲以上未滿六十五歲者，每三年檢查一次。</p> <p>3. 未滿四十歲者，每五年檢查一次。紅色字刪除</p> <p>四、實施要領</p> <p>(一)新進員工體格檢查</p> <p>1. 僱用時應依據作業場所特性，實施一般體格檢查或特殊體格檢查，報到時須完成檢查並繳交體檢表至環安組，體檢醫院需於勞動部認可之勞工體格與健康檢查醫療機構執行，健康檢查項目與檢查期限，應依「勞工健康保護規則」之規定辦理。</p> <p>2. 勞僱型兼任助理為學生兼具勞工身分者之體格檢查，其檢查得適用「學校衛生法」之規定辦理。</p> <p>3. 非繼續性之臨時性或短期性工作，其工作期間在六個月以內者，得免實施一般體格檢查。</p> <p>(二)在職員工之健康檢查</p> <p>1. 一般員工每年提供一次員工健康檢查，員工健檢配合本校新生健康檢查委外醫院辦理。</p> <p>2. 從事特別危害健康作業之員工，在職期間每年應依「勞工健康保護規則」附表九規定，實施各該特定項目之特殊健康檢查(如附件一)。</p> <p>(三)從事特別危害健康作業時，應建立健康管理資料，並依下列規定分級實施健康管理：</p>	<p>修正第三條文內容、新增第四條條文及第五條第六點內文新增文字暨增加附件五表單</p>

<p>1. 第一級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，全部項目正常，或部分項目異常，而經醫師綜合判定為無異常者。</p> <p>2. 第二級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，而與工作無關者。</p> <p>3. 第三級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，而無法確定此異常與工作之相關性，應進一步請職業醫學科專科醫師評估者。</p> <p>4. 第四級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，且與工作有關者。</p> <p>5. 前項健康管理，屬於第二級管理以上者，應由醫師註明其不適宜從事之作業與其他應處理及注意事項；屬於第三級管理或第四級管理者，並應由醫師註明臨床診斷。</p> <p>6. 對於第一項屬於第二級管理者，應提供勞工個人健康指導；第三級管理以上者，應請職業醫學科專科醫師實施健康追蹤檢查，必要時應實施疑似工作相關疾病之現場評估，且應依評估結果重新分級及通報；屬於第四級管理者，經醫師評估現場仍有工作危害因子之暴露者，應採取危害控制及相關管理措施。</p> <p>(四)員工健檢之結果，由配合本校新生健康檢查委外醫院以紙本方式交給當事人，並提供電子檔供本校勞工健康服務醫護人員做為健康管理之用。校方可依健檢結果並參採醫師依勞工保護規則附表十一之建議(如附件二)，適當配置適當場所。</p> <p>(五)員工之健康檢查結果，如證實患病有影響工作或使他人受感染之虞時，依其嚴重程度安排工作調動或停職，以便接受治療。</p> <p>(六)員工健康檢查及新進人員體格檢查，其標準及異常值分級如附件三，列為一級者由員工依照健檢報告之醫師總評建議自我管理；列為二級者，由本校勞工健康服務護理人員每二個月發送健康關懷通知(如附件四，以電子或紙本形式)；列為三級管理者，由本校勞工健康服務護理人員每二個月發送健康關懷通知，並收案管</p>	<p>1. 第一級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，全部項目正常，或部分項目異常，而經醫師綜合判定為無異常者。</p> <p>2. 第二級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，而與工作無關者。</p> <p>3. 第三級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，而無法確定此異常與工作之相關性，應進一步請職業醫學科專科醫師評估者。</p> <p>4. 第四級管理：特殊健康檢查或健康追蹤檢查結果，部分或全部項目異常，經醫師綜合判定為異常，且與工作有關者。</p> <p>5. 前項健康管理，屬於第二級管理以上者，應由醫師註明其不適宜從事之作業與其他應處理及注意事項；屬於第三級管理或第四級管理者，並應由醫師註明臨床診斷。</p> <p>6. 對於第一項屬於第二級管理者，應提供勞工個人健康指導；第三級管理以上者，應請職業醫學科專科醫師實施健康追蹤檢查，必要時應實施疑似工作相關疾病之現場評估，且應依評估結果重新分級及通報；屬於第四級管理者，經醫師評估現場仍有工作危害因子之暴露者，應採取危害控制及相關管理措施。</p> <p>(四)員工健檢之結果，由配合本校新生健康檢查委外醫院以紙本方式交給當事人，並提供電子檔供本校勞工健康服務醫護人員做為健康管理之用。校方可依健檢結果並參採醫師依勞工保護規則附表十一之建議(如附件二)，適當配置適當場所。</p> <p>(五)員工之健康檢查結果，如證實患病有影響工作或使他人受感染之虞時，依其嚴重程度安排工作調動或停職，以便接受治療。</p> <p>(六)員工健康檢查及新進人員體格檢查，其標準及異常值分級如附件三，列為一級者由員工依照健檢報告之醫師總評建議自我管理；列為二級者，由本校勞工健康服務護理人員每二個月發送健康關懷通知(如附件四，以電子或紙本形式)；列為三級管理者，由本校勞工健康服務護理人員每二個月發送健康關懷通知，並收案管</p>	
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

理，追蹤員工複檢追蹤情形。列為立即追蹤者，由健檢中心第一時間通知當事人及本校勞工健康服務醫護人員，視情況通知直屬主管，並填個案健康管理紀錄表(附件五)。

(七)員工有接受體格檢查、健康檢查及特定項目健康檢查之義務。

(八)檢查紀錄由環安組勞工健康服務護理人員負責保存與管理，並應保障工隱私權，依作業內容及「勞工健康保護規則」所規定之保存年限，一般體格及健康檢查紀錄至少保存 7 年，特殊健康檢查紀錄至少保存10或30年。

附件五 - 個案健康管理紀錄表

年度 月個案健康管理紀錄表

廠別：		員工編號：	
部門：	姓名：	性別：	年齡：
處理日期： 年 月 日		收案日期： 年 月 日	
來源： <input type="checkbox"/> 新進人員體格檢查 <input type="checkbox"/> 護理服務 <input type="checkbox"/> 健康服務 <input type="checkbox"/> 其他：			
收案類別： <input type="checkbox"/> 體格檢查異常 <input type="checkbox"/> 一般疾病 <input type="checkbox"/> 意外事故 <input type="checkbox"/> 成人預防保健 <input type="checkbox"/> 衛生教育 <input type="checkbox"/> 衛教諮詢 <input type="checkbox"/> 問卷調查 <input type="checkbox"/> 母性保護（孕期、產後一年內）			
收案原因： <input type="checkbox"/> 心理諮詢 <input type="checkbox"/> 壓力諮詢 <input type="checkbox"/> 衛教諮詢 <input type="checkbox"/> 體重管理 <input type="checkbox"/> 複檢追蹤 <input type="checkbox"/> 其他：			
員工自述狀況：			
過去病史： <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			
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（總額：_____、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）			
簡式健康量表 (BSRS-5)			
請圈選最近一個星期（含今天），個案對下列各項造成困擾的嚴重程度（個案感受）			
(1) 睡眠困難，譬如難以入眠、易醒或早醒			
(2) 感覺緊張或不安			
(3) 覺得容易苦惱或動怒			
(4) 感覺憂鬱、心情低落			

理，追蹤員工複檢追蹤情形。列為立即追蹤者，由健檢中心第一時間通知當事人及本校勞工健康服務醫護人員，視情況通知直屬主管。

(七)員工有接受體格檢查、健康檢查及特定項目健康檢查之義務。

(八)檢查紀錄由環安組勞工健康服務護理人員負責保存與管理，並應保障工隱私權，依作業內容及「勞工健康保護規則」所規定之保存年限，一般體格及健康檢查紀錄至少保存 7 年，特殊健康檢查紀錄至少保存10或30年。

(5) 覺得比不上別人	
★有自殺的想法	
請填寫檢測結果：(1) - (5) 題總分：_____分，★有自殺想法：_____分	
～由台大李明濱教授提供～	
說明：	
1. (1) 至 (5) 題之總分：	
(1) 得分0-5分：身心適應狀況良好。	
(2) 得分6-9分：輕度情緒困擾，建議找家人或朋友談談，抒發情緒，給予情緒支持。	
(3) 得分10-14分：中度情緒困擾，建議尋求心理諮商或接受專業諮詢。	
(4) 得分>15分：重度情緒困擾，需高關懷，建議轉介精神科治療或接受專業輔導。	
2. ★「有無自殺想法」單項評分：	
本題為附加題，若前5題總分小於6分，但本題評分為2分以上時，建議至精神科就診。	
醫護建議項目：	
1. 運動建議	
<input type="checkbox"/> 不搭電梯，改走樓梯以步行或騎自行車的方式，前往許多原本會開車前往的地點	
<input type="checkbox"/> 限制自己坐在電視與電腦前的時間	
<input type="checkbox"/> 與朋友、家人或同事約定運動時間	
<input type="checkbox"/> 做家事，且為一週中大多數日子均需要進行的30分鐘（可分成3節）的家事（園藝、洗車、擦窗）	
<input type="checkbox"/> 加入健身中心，排定運動時間（如同排定其它重要事務一樣）	
2. 飲食建議	
<input type="checkbox"/> 減少攝取碳酸與含糖飲料（以低脂牛奶、稀釋果汁及/禍水代替）	
<input type="checkbox"/> 減少或停止攝取奶油或全脂乳瑪琳（以低脂乳瑪琳、果醬、蘋果奶油等代替）	
<input type="checkbox"/> 減少或停止使用高脂的沙拉調味料（以低脂或無脂調味料、檸檬汁代替）	
<input type="checkbox"/> 採用低脂的烹飪方法（使用不沾鍋及/或噴灑食用油；以燒烤、烘焙、微波等方式，而避免煎炸）	
<input type="checkbox"/> 每天早晨攝取健康的早餐（燕麥粥、低脂牛奶麥片與水果、水果及/或低脂糖漿的薄煎餅/鬆餅、以雞蛋代替品或含低脂成分的蛋白作成的煎蛋餅）	
<input type="checkbox"/> 避免在看電視或進行其他活動時吃點心（往往會不知不覺中吃下太多東西）	
3. 其它工作相關建議：	
狀態： <input type="checkbox"/> 追蹤中 <input type="checkbox"/> 結案	結案原因： <input type="checkbox"/> 治癒 <input type="checkbox"/> 已改善 <input type="checkbox"/> 完成 <input type="checkbox"/> 離職 <input type="checkbox"/> 不配合 <input type="checkbox"/> 其它：
下次追蹤日期：_____年 月_____日	
結案日期：_____年 月_____日	員工簽名： 勞工健康服務醫師： 勞工健康服務護理師： 部門主管： 職安人員： 人資人員：