

萬能學校財團法人萬能科技大學異常工作負荷促發疾病預防計畫

107 年 9 月 26 日 107 學年第 1 學期第 1 次安全衛生委員會議通過

壹、目的

為符合職業安全衛生法第 6 條第 2 項，雇主對於預防輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷促發疾病，應妥為規劃及採取必要之措施，擬訂本校「異常工作負荷促發疾病預防計畫」，以維護教職員工之健康福祉，預防異常工作負荷促發疾病的發生。

貳、適用範圍及對象

本計畫之適用範圍：本校內所有工作場所。

本計畫之實施對象：本校教職員工。

參、權責

本校各級單位之權責如下表所列。

表一、各級單位之權責

單位/成員	職責分工
秘書室	依據內控作業管理，將計畫內容，執行流程及成效納入內控管理制度。
人事室	1. 協調校內相關人員，配合本計畫之施行。 2. 協助定期篩選出異常工作負荷之教職員工名冊，並提供異常工作者之差勤、缺工、及請假紀錄。 3. 提供實施本計畫所需之校內教職員工資料，並於有發生工作變更之情事時，提供相關資料。
學務處 衛生保健組	1. 協助本計畫之推動與執行。 2. 協助預防異常工作負荷促發疾病之宣導。 3. 協助校內教職員工健康促進宣導及相關活動資訊。
各學術及行政單位 主管	1. 配合本計畫之推動及執行，依職權指揮、監督協調相關人員施行本計畫。 2. 協助辨識及評估工作型態及環境暴露風險引起之異常工作負荷。 3. 協助進行工作調整、更換，以及作業現場改善措施之執行。 4. 協助相關預防措施之宣導。
教職員工	1. 配合本計畫實施，定期填寫相關檢核表，並做好自我保護措施。 2. 本計畫為預防性之管理，若身體已有不適症狀應儘速就醫。
環境安全衛生中心/ 職業安全衛生人員	1. 主導擬定、規畫本計畫，並督導本計畫之實施。 2. 協助辨識及評估工作型態及環境暴露風險引起之異常工作負荷。
環境安全衛生中心/ 職業安全衛生護理 師	1. 負責本計畫推動與執行。 2. 負責辨識及評估出異常工作負荷之高風險群。 3. 定期依教職員工體格(健康)檢查報告篩選十年內發生腦、心血管疾病之高風險工作者。 4. 依風險評估結果，告知健康評估風險，依健康保護措施之適性評估與建議，給予健康指導。

	5. 負責聯繫及協助臨場健康服務醫師進行各項相關事宜
臨場健康服務醫師	1. 協助確認異常工作負荷之高風險群，與教職員工進行健康指導諮詢。 2. 協助擬定改善方案及健康管理措施，與定期追蹤病情。

肆、計畫內容

異常工作負荷促發疾病預防計畫依下列程序執行並填報各項表單。

一、辨識及評估高風險群

1. 個人風險因子：

請教職員工進行健康檢查。

職業安全衛生護理師依據教職員工之健康檢查結果，參考「WHO 十年內心血管疾病風險程度表」(附件 1)，進行教職員工之個人心血管疾病發病風險評估，篩選出十年內心血管疾病風險為 20%~30% 之高度風險者、和 ≥30% 之極高度風險者，作為需改善對象。

2. 工作型態及環境風險因子：

實施工作負荷自我評估調查，請教職員工填寫「員工過負荷量表」問卷(附件 2)，該量表係參考勞安所研發之「過勞量表」，包含「個人相關過勞」和「工作相關過勞」狀況，做為過勞問題的自我評估工具。

請人事室定期篩選出異常工作負荷之教職員工名冊，並提供異常工作者之差勤、缺工、及請假紀錄。

職業安全衛生護理師依員工過負荷自評結果和異常工作負荷名冊，參考勞動部職業安全衛生署訂定「異常工作負荷促發疾病預防指引」內，之「工作型態之工作負荷評估」(附件 3)、及「過負荷量表與工時風險程度表」(附件 4)，進行教職員工之個人工作過負荷風險評估，篩選出中度風險者、和高度風險者，作為需改善對象。

3. 工作型態及環境風險因子：

職業安全衛生護理師依前二項風險評估結果，參考勞動部職業安全衛生署訂定「異常工作負荷促發疾病預防指引」內，之「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」(附件 5)，進行教職員工之「職業促發腦、心血管疾病風險等級評估」，篩選出中度風險者、和高度風險者，作為需改善對象。

二、安排醫師諮詢及健康指導

針對異常工作負荷促發疾病風險評估結果與其對應之健康管理措施如下表：

表二、職業促發腦、心血管疾病風險分級之勞工健康管理措施

風險分級		健康管理措施	
低風險	0	不需諮詢	不需處理，可從事一般工作。
中風險	1	不需諮詢	建議生活型態改變，注意工時調整，至少每年追蹤一次。
	2	建議諮詢	建議生活型態改變，注意工時調整，至少每半年追蹤一次。
高風險	3	需要諮詢	建議醫療協助及生活型態改變，需工作限制，至少每三個月追蹤一次。
	4	需要諮詢	建議醫療協助及生活型態改變，需工作限定，至少每一至三個月追蹤一次。

針對異常工作負荷促發疾病風險評估等級為「中度風險者」和「高度風險者」，宜先由職業安全衛生護理師協助該教職員工完成「過度負荷諮詢表」(附件6)，和「腦、心血管疾病與過負荷風險判定」(附件7)，然後請臨場健康服務醫師與該教職員工進行健康指導諮詢。

臨場健康服務醫師進行個別之健康指導諮詢後，應填寫「諮詢結果及採行措施表」(附件8)，然後請職業安全衛生護理師依據評估和判定結果對於該員工實施生活、保健及就醫指導。同時參照醫師諮詢指導結果所提出的必要處置，採取相關措施，並留存紀錄。

若異常工作負荷促發疾病風險評估等級為「中度風險者」，但本身不願意參與臨場健康服務醫師之健康指導諮詢時，則由職業安全衛生護理師定期提供促進健康相關資訊，並定期追蹤、進行「職業促發腦、心血管疾病風險等級評估」。

三、調整或縮短工作時間及更換工作內容之措施

若臨場健康服務醫師有提出工作時間調整或變更工作等後續建議措施時，職業安全衛生護理師應通知該教職員工之單位主管和人事室，該教職員工之單位主管應協助進行工作調整、更換，以及執行作業現場之改善措施。

職業安全衛生護理師應追蹤該教職員工的工作調整狀況與健康。

四、檢查、管理及健康促進

依據職安法第20條，雇主於僱用勞工時，應施行體格檢查；對在職勞工應施行一般健康檢查、從事特別危害健康作業者之特殊健康檢查或經中央主管機關指定為特定對象及特定項目之健康檢查。

相關管理之措施將依表二之「職業促發腦、心血管疾病風險分級之勞工健康管理措施」進行。

有關健康促進之措施，本校定期舉行校內教職員工之運動會、經常辦理體適能評估、健康醫療諮詢服務、設置運動社團辦理活動以及鼓勵利用校外場所運動等。

伍、執行成效之評估及改善

本計畫實施後，職業安全衛生護理師需定期填寫「異常工作負荷促發疾病執行紀錄表」(附件9)、每年需統計與分析執行成效，以作為檢討改善指標。

計畫執行情形，應於安全衛生委員會會議定期提報，進行檢討改善。

本計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存三年，並保障個人隱私權。

陸、本計畫經安全衛生委員會會議審議通過後，陳校長公佈施行，修正時亦同。

附件 1、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

附件 2、員工過負荷量表

一、個人疲勞	總是	常常	有時候	不常	從未或幾乎從未
1. 你常覺得疲勞嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 你常覺得身體上體力透支嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 你常覺得情緒上心力交瘁嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 你常會覺得,「我快要撐不下去了」嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 你常覺得精疲力竭嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 你常常覺得虛弱,好像快要生病了嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
二、工作疲勞	總是	常常	有時候	不常	從未或幾乎從未
1. 你的工作會令人情緒上心力交瘁嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 你的工作會讓你覺得快要累垮了嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. 你的工作會讓你覺得挫折嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. 工作一整天之後,你覺得精疲力竭嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. 上班之前只要想到又要工作一整天,你就覺得沒力嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. 上班時你會覺得每一刻都很難熬嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. 不工作的時候,你有足夠的精力陪朋友或家人嗎?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

計分：

A. 將各選項分數轉換如下：(1)100 (2)75 (3)50 (4)25 (5)0。

B. 個人相關過勞分數 - 將第 1~6 題的得分相加,除以 6,可得個人相關過勞分數。

C. 工作相關過勞分數 - 第 1~6 題分數轉換同上,第 7 題為反向題,分數轉換為：

(1)0 (2)25 (3)50 (4)75 (5)100。將 1~7 題之分數相加,除以 7,可得工作相關過勞分數。

分數解釋：(資料來源：勞安所過勞自我預防手冊)

過勞類型	分數	分級	解釋
個人相關過勞	50 分以下	輕微	您的過勞程度輕微,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	你的個人過勞程度中等。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	您的個人過勞程度嚴重。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	您的工作相關過勞程度輕微,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	您的工作相關過勞程度中等,您有時對工作感覺沒力,沒有興趣,有點挫折。
	60 分以上	嚴重	您的工作相關過勞程度嚴重,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。

附件 3、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		1. 伴隨精神緊張的日常工作：業務、開始工作時間、經驗、適應力、公司的支援等。 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。 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。

註：工作型態具 0-1 項者：低度風險；2-3 項者：中度風險；≥4 項者：高度風險

附件 4、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。

附件 5、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 風險等級		工作負荷		
		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。

附件 6、萬能科技大學過度負荷評估問卷

一、基本資料			
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"/> 鰥寡
系/所/科/中心			
職稱			
二、個人過去病史(經醫師確定診斷，可複選)			
<input type="checkbox"/> 無 <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"/> 心臟循環系統疾病(如高血壓、心律不整) <input type="checkbox"/> 糖尿病 <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"/> 血脂肪異常 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 長期服藥，藥物名稱：_____			
<input type="checkbox"/> 其他 _____			
三、家族史			
<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 _____			
四、生活習慣史			
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：_____) 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；假日睡眠平均____小時) 6. 運動習慣 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(每週____次、每次____分) 7. 其他 _____			
五、健康檢查項目			
※最近一次健康檢查時間：____年____月 ※是否同意檢附健康檢查報告相關數據，以作為心腦血管健康風險評估？ <input type="checkbox"/> 不同意 <input type="checkbox"/> 同意(請填寫下列檢查結果，並簽名。同意人簽名：_____)			
1. 身體質量數____(身高____公分；體重____公斤)		8. 三酸甘油脂____ (<150 mg/dL)	
2. 腰圍____(M:<90；F:<80)		9. 空腹血糖____ (<110 mg/dL)	
3. 脈搏____		10. 尿蛋白____	
4. 血壓____(SBP:135/DBP:85)		11. 尿潛血____	
5. 總膽固醇____ (<200mg/dL)			
6. 低密度膽固醇____ (<100mg/dL)			
7. 高密度膽固醇____ (≥60mg/dL)			
六、工作相關因素			
1. 工作時數： 平均每天____小時；平均每週____小時) 2. 工作班別： <input type="checkbox"/> 白班 <input type="checkbox"/> 夜班 <input type="checkbox"/> 輪班(輪班方式_____) 3. 工作環境(可複選)： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 噪音(____分貝) <input type="checkbox"/> 異常溫度(高溫約____度；低溫約____度) <input type="checkbox"/> 通風不良 <input type="checkbox"/> 人因工程設計不良(如：座椅、震動、搬運等) 4. 日常伴隨緊張之工作負荷(可複選) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 經常負責會威脅自己或他人生命、財產的危險性工作 <input type="checkbox"/> 有迴避危險責任的工作 <input type="checkbox"/> 關乎人命、或可能左右他人一生重大判決的工作 <input type="checkbox"/> 處理高危險物質的工作 <input type="checkbox"/> 可能造成社會龐大損失責任的工作 <input type="checkbox"/> 有過多或過分嚴苛的限時工作 <input type="checkbox"/> 需在一定的期間內(如交期等)完成的困難工作 <input type="checkbox"/> 負責處理客戶重大衝突或複雜的勞資紛爭 <input type="checkbox"/> 無法獲得周遭理解或孤立無援狀況下的困難工作 <input type="checkbox"/> 負責複雜困難的開發業務、或公司重建等工作 5. 有無工作相關圖發異常事件(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：_____)

七、非工作相關因素

1. 家庭因素問題 無 有(說明：_____)

2. 經濟因素問題 無 有(說明：_____)

填寫者簽名：_____

附件 7、腦、心血管疾病與過負荷風險判定(由醫護人員填寫)

無體/健檢日期資料 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(一) 醫護人員透過教職員工體格(健康)檢查報告，運用 Framingham Cardiac Risk Score 評估十年內發生腦、心血管疾病的風險：

低度風險：<10% 中度風險：10%-20% 高度風險：≥ 20%

(二) 腦、心血管疾病與工作負荷矩陣

1. 風險分級矩陣

十年內發生 腦、心血管疾病風險	教職員工工作負荷		
	低負荷 (0)	中負荷 (1)	高負荷 (2)
<10% (0)	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
10-20% (1)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
≥ 20% (2)	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

備註：

風險分級	健康管理措施		
低風險	0	不需諮詢	不需處理，可從事一般工作。
中風險	1	不需諮詢	建議生活型態改變，注意工時調整，至少每年追蹤一次。
	2	建議諮詢	建議生活型態改變，注意工時調整，至少每半年追蹤一次。
高風險	3	需要諮詢	建議醫療協助及生活型態改變，需工作限制，至少每三個月追蹤一次。
	4	需要諮詢	建議醫療協助及生活型態改變，需工作限定，至少每一至三個月追蹤一次。

2. 醫師綜合評估：

不需諮詢 建議諮詢 需要諮詢 ; 衛保組提供健康促進相關訊息

評估醫師簽名：_____、日期：_____年_____月_____日

教職員工 簽章	工作場所負責人 簽章	環安衛中心 簽章

附件 8、異常工作負荷諮詢結果及採行措施表

諮詢指導結果			
姓名 (員工編號)		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	
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	是否需採取後續相關措施
	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	
			<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 請填寫採行措施建議

醫師姓名： 年 月 日 (實施年月日)

採行措施建議			
工作上採取的措施	調整工作時間	<input type="checkbox"/> 限制加班，最多 _____ 小時/月	<input type="checkbox"/> 不宜繼續工作 (指示休假、休養)
		<input type="checkbox"/> 不宜加班	<input type="checkbox"/> 其他
		<input type="checkbox"/> 限制工作時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分	
	變更工作	<input type="checkbox"/> 變更工作場所 (請敘明： _____)	
		<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 (下次諮詢預定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日)		
建議就醫			
備註			

醫師姓名： 年 月 日 (實施年月日)

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	
安排醫師諮詢及健康指導	1. 需醫師諮詢者____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. 需變更教職員工____人	
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____%	
其他事項		

職業安全衛生護理師：

單位主管：