

臺南市立安平國中111學年度第1學期期初校務會議資料

提案討論

臺南市立安平國民中學會議提案單					
日期	111年08月29日	編號	1	提案單位	教務處
案由	臺南市立安平國民中學 111 學年度第一學期學生學習及生活輔導課程實施計畫，請討論。				
說明	<p>一、依據臺南市市立中等學校辦理學生課業輔導及留校自習實施要點辦理。(中華民國 108 年 3 月 26 日南市教課(一)字第 1080350090 號函)。</p> <p>二、各年級收費：</p> <p>一年級 2040 元，一年級體育班 2000 元， 二年級 2150 元，二年級體育班 2100 元， 三年級 1980 元，三年級體育班 1930 元</p>				
辦法	經校務會議通過後實施。				
決議					

臺南市立安平國民中學111學年度第一學期

學生學習及生活輔導課程實施計畫 (1110809 主管會報通過)

一、依據：依「臺南市立高級中等以下學校辦理學生課業輔導及留校自習實施要點」規定辦理(108年03月26日南市教課(一)字第1080350090號函)。

二、目的：為發展學生潛能、提供學生獨立思考、自主探索、合群互助的學習方式、本校於課餘時段安排多元、開放之環境，辦理學生學習及生活輔導課程及各項藝能活動。

三、活動內容及收費方式：

(一)活動內容：與學生平時所習各領域有關，同時安排潛能開發、社團課程，視本校師資陣容及專長另行安排技藝訓練或體能活動。實施內容依時段分述如下：

1.辦理對象：一、二、三年級學生，自由報名參加。

2.辦理時間：自111年09月05日至111年01月13日止，除了中秋節調整放假(1110909)、第一次段考(1111006、1111007)、國慶日放假(1111010)、第二次段考(1111123、1111124)、校慶會前賽(1111125)、戶外教育(1111128、1111129、1111130)、校慶週(1111201、1111202)、元旦補假(1120102)，上課82日，每日一節(第8節)，總上課節數82節。

3.參加人數：一年級共11班參加學生人數為290人，二年級共11班參加學生人數為275人，三年級共11班參加學生人數為300人，參加學生總人數為865人

(二)收費標準及計算方法：

1.所需經費由參加學生之家長負擔，其收費標準如下：

(1)星期一增開社團：

$16節 \times 4班 \times 450元 \div 0.7(\text{鐘點費所佔比例}) \div \text{學生總人數}(290+275+300人) = 48元$

(2)一年級每人收費標準核算如下：

$\text{教師鐘點費}(450元) \times \text{實際上課總節數}(82節 \times 11班) \div 0.7(\text{鐘點費所佔比例}) \div \text{學生總人數}(290人) = 2000元。$

➤ 一年級每人繳交總金額：2000+48=2040元(個位數無條件捨去)

➤ 一年級體育班每人繳交總金額：2000元(個位數無條件捨去，不包含星期一社團)

(3)二年級每人收費標準核算如下：

$\text{教師鐘點費}(450元) \times \text{實際上課總節數}(82節 \times 11班) \div 0.7(\text{鐘點費所佔比例}) \div \text{學生總人數}(275人) = 2108元。$

➤ 二年級每人繳交總金額：2108+48=2150元(個位數無條件捨去)

➤ 二年級體育班每人繳交總金額：2100元(個位數無條件捨去，不包含星期一社團)

(4)三年級每人收費標準核算如下：

$\text{教師鐘點費}(450元) \times \text{實際上課總節數}(82節 \times 11班) \div 0.7(\text{鐘點費所佔比例}) \div \text{學生總人數}(300人) = 1932元。$

➤ 三年級每人繳交總金額：1932+48=1980元(個位數無條件捨去)

➤ 三年級體育班每人繳交總金額：1930元(個位數無條件捨去，不包含星期一社團)

2.全期費用依上開標準計算後收取(個位數無條件捨去)。

3.低收入戶、中低收入戶、原住民族、身心障礙及家境清寒等學生酌情給予減免或減收半額。

4.家長可選擇一次繳費或分次繳費。

四、師資任用資格：

(一)本校現職教師。

(二)符合教育人員任用條例、師資培育法以及中小學兼任及代課聘任辦法者。

(三)具教授藝能科、本土教學專長者。

五、經費支出

(一)收支公開：以代收代付及專款專用方式納入學校會計程序辦理。

- (二) 所收費用，原則上教師鐘點費佔70%，行政費用以不超過30%為原則，若所收費用不足時，優先支用於教師授課鐘點費。
- (三) 教師授課鐘點費之支用，依實際授課時數核實支付。
- (四) 行政費支用範圍：
 - 1.材料費。
 - 2.教學用之設備費及維護費。
 - 3.業務費：
 - (1)包括行政輔導費、導護費、加班值班費、誤餐費、文具紙張費、學生獎勵品、郵電費、印刷費、水電費、其他與活動有關之費用。
 - (2)支領對象以實際參與工作人員為限。

六、退費方式：

- (一) 學校因故或放假未辦理活動之時數，按比例減收費用。
 - (二) 學生中途退出(家長須提出書面申請並敘明理由)，應按節數計算退還剩餘之費用。
 - (三) 所收費用應依規定支付，課程結束如有剩餘款應按參與學生節數比例退還款項或折抵下次費用，不得辦理保留。
- 七、報名手續：填寫家長同意書經家長簽名蓋章後，將同意書繳交班導師，請導師於開學第一週將參加名單送交教務處登記。
- 八、本辦法呈請校長核准後實施，修正時亦同。

臺南市立安平國民中學校務會議提案單

日期	111 年 08 月 29 日	編號	2	提案 單位	教務處
案由	111 學年第一學期行事曆，請討論。				
說明	依據 111 年 06 月 02 日教育局秘書室公告之臺南市國民中小學暨幼兒園 111 學年度行事曆〔111 年 6 月 9 日版〕辦理。				
辦法	經校務會議通過後實施。				
決議					

臺南市立安平國民中學 111 學年度第一學期學校行事曆

(1110809 主管會報通過)

週別	月	星期日	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	教務	學務	總務	輔導
預備週	八	21	22	23	24	25	26	27	承辦本土三項說明會(22~23)	新生始業輔導(25~26) 國樂社甄選入社考試(26-第五節)	建立註冊繳費檔 調查家長會費減免 學生名單、準備印製學生註冊繳費單	建立新生 A 卡(新生訓練 25) 全市情障鑑定說明會暨測驗 工具研習(26)
一	九	28	29	30	31	01	02	03	備課研習(29-13:30~14:30) 111 學年度第 1 學期開學日並 正式上課(30) 學生身份調查(30~05日) 二、三年級文教基金會獎學 金開始申請(31) 二、三年級英語單字測驗(02) 110 年度語文競賽分區預賽 (03)	全校返校日(29- 07:30~09:30) 開學典禮(30-7:50) 人權法治幹部訓練(30-午 休) 調查腳踏車上學名單(30) 友善校園週(30-05日)	校務會議(29-10: 00) 籌備 111 學年度家 長會相關事宜 高壓機房電源檢查	祖父母節(28) 生涯發展教育工作執行會(29) 認輔教師意願調查(29) 富邦獎助學金申請調查(29) 友善校園週(8/30-9/5) 技藝課程說明會(31, 午休) 特教新生安置會議暨期初 IEP 家長座談會(30) 特教升高一轉銜會議(31)
二	九	04	05	06 *	07 *	08	09	10	111 年度語文競賽分區預賽 (04)-承辦高中組武場 第八節輔導課開始(05) 國三複習評量(06、07) 暑期作業抽查(08) 中秋節補假(09) 中秋節(10)	環境教育影片宣導 (各班教室 5-第 5.6 節) 性平會議(06) 交通安全委員會會議(08)	校園美化綠化(操場) 公文立案編目 電梯設備保養 草花植栽養護管理 發註冊繳費單	技藝教育課程 1(05) 二、三年級生涯發展紀錄手 冊填寫(05-第 6 節) 期初志工大會(08)18:30 建置學生 A 卡資料(綜合) 臺南市心理健康月 (09/10~10/10)
三	九	11	12	13	14	15	16	17	紓困助學金審查會議(13) 補考成績登錄截止(14)	地震防災演練(15) 聯課活動分發(12~16) 校園防災教育週(12~16) 班親會(17)	飲水機清潔保養 公文歸檔整理	技藝教育課程 2(12) 新生智力測驗(12-第 5 節施測 說明會第 6 節學生測驗)
四	九	18	19	20	21	22	23	24	111 年度語文競賽全市武場決 賽(18) 二、三年級文教基金會獎學 金申請截止(23) 111 年度語文競賽全市武場決 賽(24)	聯課活動開始上課(19) 教師節特刊(19-21) 國家防災日(21) 營養午餐委員會會議(21)	校園美化綠化(操場) 高壓機房電源檢查 臺南市所屬高中暨 國中小學總務主任 會議(22)	技藝教育課程 3(19) 技藝教育課程遴輔委員會 (19 確認加退選名單) 特殊教育推行委員會(22) 富邦獎助學金校內申請截止 (23) 高關懷個案研討會(23)
五	九 十	25	26	27	28	29	30	01	111 年度語文競賽全市武場決 賽(25) 命審題會議(26) 課發會(26)	教師會報(26) 教室佈置完成(30) 111 學年度全市美術比賽 校內收件截止日(30) 111 學年度第 1 學期校園 生活問卷施測(01~31)	家長代表大會(29- 18:30) 美化綠化校園環境 公文立案編目 電梯設備保養	技藝教育課程 4(26) 疑似特殊需求學生轉介說明 會(26-教師會報) 教育部生命教育月(十月份) -111 學年度校園生活問卷暨 網路使用問卷相關輔導工作
六	十	02	03	04	05	06	07	08	學習扶助學習開課(03) 非學校型態實驗教育開始申 請(03) 第一次定期考查(06、07)	環境教育影片宣導 (各班教室 03-第 5.6 節) 二年級交通安全宣講 (視聽教室 07, 下午) 教室佈置評比(03-07)	校園美化綠化(操場)	技藝教育課程 5(03) 【說不出口的, 更需要被聽 懂】書籍導讀與概念運用系 列研習 1 (03) 祖孫週活動(10/4-10/10) 全市市立高中職情障鑑定工 作說明會(暫 06)
七	十	09	10	11	12	13	14	15	國慶日(10)	新生抽血檢查(11) (暫定) 新生尿液篩檢(12) (暫定) 服儀檢查(13) 服務學習時數登錄 (11~14) 臺南市 111 學年度學生美 術比賽(12~13) 111 年度法律達人擂臺賽 南區(12、19、26)	飲水機清潔保養 校園美化綠化(操場) 高壓機房電源檢查	社區高級中等學校專業群科 暨在地產業參訪活動(11-28)
八	十	16	17	18	19	20	21	22		一年級反毒宣講 (視聽教室 17-14:15) 新生理學檢查(21) (暫定) 校園防災特刊(21)	美化綠化校園環境 班級公物檢修	技藝教育課程 6(17) 三年級情境式職涯興趣測驗 施測與說明(綜合活動) 一年級學習策略量表施測與 結果說明 (綜合活動) 高關懷個案研討會(21)
九	十	23	24	25	26	27	28	29	「魔法語花一頁書」競賽報 名(25-05) 111 年度推動本土語言教育 「小小解說員」競賽(23)	三年級班際拔河對抗賽 (24) 新生尿液複檢(27) (暫定)	公文立案編目 校慶請柬印製 電梯設備保養	技藝教育課程 7(24) 教育儲蓄戶管理小組會議(27) 新生智力測驗結果解釋(一年 級綜合活動課) 特教研習-科技領域在情障生 的實施與運用(暫)(27)

週別	月	星期日	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六	教務	學務	總務	輔導
十	十	30	31	01	02	03	04	05	「魔法語花一頁書」競賽送件(01~10)	二年級班際拔河對抗賽(31)	校園美化綠化(操場)寄發校慶請柬 家長委員會議(30-18:30)	臺南市情障鑑定收件(03)
十一	十一	06	07	08	09	10	11	12	111年公私立國中數學競賽(06-9:30) 命審題會議(07) 2022臺灣科學節(10)	一年級班際拔河對抗賽(07)服儀檢查(10) 性別平等特刊(11) 111年度國民中小學傳統藝術比賽(12)	飲水機清潔保養 公文歸檔整理	技藝教育課程 8(07) 【說不出口的，更需要被聽懂】書籍導讀與概念運用系列研習 2 (07) 二年級適性化生涯性向測驗與結果說明(綜合活動)
十二	十一	13	14	15	16	17	18	19	課發會(14)	教師會報(14) 校慶領隊會議(14) 校慶籌備會議(16) 教育部 111 年藥物濫用防制認知檢測網路填答(14~30)	廣播系統調整 校慶場地整理	技藝教育課程 9(14) 臺南市情障鑑定初評會議(17)
十三	十一	20	21	22	23	24	25	26	第二次定期考查(23、24)	戶外教育行前說明會(24, 下午) 校慶會前賽(25) 校慶特刊競賽一、二年級各班繳交作品(25) 服務學習時數登錄(21~25)	111年地方公職人員選舉(26) 美化綠化校園環境 高壓機房電源檢查 飲用水水質檢驗	技藝教育課程 10(21) 【說不出口的，更需要被聽懂】書籍導讀與概念運用系列研習 3 (21) 高關懷個案研討會(25)
十四	十一 十二	27	28	29	30	01	02	03	二年級戶外教育(28~30) 原住民族語言能力認證測驗(03) 全國 111 年度語文競賽(全國賽)(03~05)	校慶週 三年級戶外教育(28~30) 校慶運動會預演(01) 校慶運動會(02) 111 年度學生音樂比賽(市賽團體組)(28~01) 2023 總統教育獎受理初審推薦報名(11/30-12/30)	公文立案編目 電梯設備保養	一年級戶外教育(28~29) 特殊教育宣導週(28~02) 生涯活動家長職業達人(30) 生涯活動分組開關(30) 性別平等教育宣導(30) 技藝教育課程暨校慶成果展 11&12(02)
十五	十二	04	05	06	07	08	09	10	111 年度國中英文文競賽(10) 三年級作業抽查(07、0)	健康促進週系列活動	美化綠化校園環境	技藝教育課程 13(05) 臺南市情障鑑定複評會議(08)
十六	十二	11	12	13	14	15	16	17	二年級作業抽查(15、15)	環境保護特刊(16)	飲水機清潔保養	技藝教育課程 14(12)
十七	十二	18	19	20	21	22 *	23 *	24	國三複習評量(22、23) 一年級作業抽查(21、22) 資訊競賽-中文打字(19)	民主法治反霸凌特刊(23)	美化綠化校園環境 高壓機房電源檢查 公文歸檔整理	技藝教育課程 15(19) 臺南市情障鑑定研判會議(21) 高關懷個案研討會(23)
十八	十二	25	26	27	28	29	30	31	命審題會議(26) 資訊競賽-英文打字(26)		班級公物檢修	技藝教育課程 16(26) 生涯發展紀錄手冊填寫(26-班會)
十九	一	01	02	03	04	05	06	07	元旦(01) 元旦補假(02) 免試入學第 1 次志願試選填(05~08) 學習扶助課程結束(06) 調整上班、上課(補原 1/20(五)課程)(07)	服儀檢查(05)	校務會議資料彙整(03) 廣播系統調整 製作寒假輔導繳費單	教育儲蓄戶管理小組會議(03) 臺南市 112 學年度國中技藝教育申辦相關說明會(05) 協助三年級志願試選填與適性輔導(05~08) 國三特殊生就學輔導轉銜會議(05)
二十	一	08	09	10	11	12	13	14	課發會(09) 三年級多元入學宣導(09-6) 第八節輔導課止(13) 111 學年度第 2 學期教務主任行政會議(13)	教師會報(09) 聯課活動結束(09) 服務學習時數登錄(09-13) 112 年臺南市中等學校運動會(14)	美化綠化校園環境	生涯發展教育工作執行委員會(09) 技藝教育課程 17(09) 網路成癮防制宣導週(09~13) 生涯發展紀錄手冊收回審閱(10) 期末 IEP 暨家長座談會(12) 特殊教育推行委員會(13)
二十一	一	15	16	17	18	19	20	21	第三次定期考查(17、18) 休業式(19-第四節) 寒假開始(20) 調整放假(原 1/07(六)放假)(20)	營養午餐委員會議(16) 交通安全委員會議(17) 中等學校五人制足球錦標賽(16~19)	期末校務會議(20, 14:00) 公文立案編目	整理認輔記錄表、家訪記錄表 彙整學生輔導資料紀錄(B卡) 111 學年度國中技藝教育競賽(16~19) 高關懷個案研討會(20)
寒假一	一	22	23	24	25	26	27	28	補假(原 1/21(六)放假)(25) 補假(原 1/22(日)放假)(26) 調整放假(原 2/4(六)放假)(27)		美化綠化校園環境	
寒假二	一 二	29	30	31	01	02	03	04	調整上班(補原 1/27(五))(4) 寒假輔導 2/6~2/10 下學期開學 2/13(一)			

臺南市立安平國民中學校務會議提案單

日期	111年8月29日	編號	3	提案單位	教務處
案由	修訂「臺南市立安平國民中學受理校外人士入校協助教學或活動處理原則」，提請討論。				
說明	依據中華民國111年7月27日南市教課(一)字第1110962917號函辦理				
辦法	經校務會議通過後實施。				
決議					

臺南市立安平國民中學受理校外人士入校 協助教學或活動處理原則

111 年 08 月 09 日主管會報通過

- 一、針對校外人士申請入校協助教學或活動暨審查自編（選）教材，以建立一
致性之處理機制，依據南市教課(一)字第 1110962917 號訂定本原則。
- 二、校外人士定義：學校教職員工生以外之所有人員（含志工及民間團體）。
- 三、校外人士資格：
 - (一)無「兒童及少年福利與權益保障法」第 26-1 條情事。
 - (二)校外人士若為民間團體，須為政府合法立案組織或單位。
- 四、實施時間：
 - (一)正式課程：第 1 節到第 7 節課（包含領域學習課程及彈性學習課程）。
 - (二)非正式課程：上課日之晨光、午休及其他時間。
- 五、校外人士申請入校協助教學或活動應填具申請表（如附件 1），其教學或活
動之內容如涉及性別平等、宗教或政治議題者，不予受理。
- 六、教材審查內容及項目（審查表如附件 2）：
 - (一)自編（選）教材之內容應符合智慧財產權規範，並遵守十二年國民基本教
育課程綱要總綱及各領綱、相關法規及人權公約之規定，如：教育基本法、
性別平等教育法、消除對婦女一切形式歧視公約、兒童權利公約等。
 - (二)自編（選）之教材應提供教材編輯計畫，教學或活動所使用之教學簡報、
印刷品、影音光碟及其他於課程或活動中使用之教學資料或計畫，均應送
審。
 - (三)教材編輯計畫書內容應至少包括教材之編輯理念、課程架構、單元名稱、
教學活動重點、教學時數或節數、教學資源等項。
 - (四)審查項目包括：適用之法規、教材適用對象、適用指標或素養、適用領域
或議題、預期成效以及其他補充項目。
- 七、教材審查程序：
 - (一)未滿 1 個月之教學或活動，由學校行政人員代表及實施年級導師代表進行
審查，審查結果留校備查。
 - (二)1 個月以上未滿 1 學期之教學或活動，由學校行政人員代表、實施年級導
師代表及課程發展委員會代表進行審查，審查結果留校備查。
 - (三)1 學期以上之教學或活動，應納入學校課程計畫，由學校課程發展委員會

審查。

八、原授課教師應配合事項如下：

- (一)校外人士入班協助教學前，原授課教師應事先與校外人士討論課程教學內容。
- (二)校外人士入班協助教學，課程進行時，原授課教師應隨班協同教學，並宜公開供學校人員及家長觀課。
- (三)若原授課教師未能隨班協同教學時，應於課後檢核教學或活動內容是否有違反本原則之情事；倘有違反，則應向學校反映，請學校處理後續事宜。

九、如查校外人士入校進行教學或活動時，違反相關規定，應要求其改善並進行追蹤；倘持續違反，則中止其入校協助。

十、課程實施成效評估：

- (一)正式課程：實施課程後，依照課程計畫相關規定進行課程評鑑，以瞭解實施成效，作為爾後課程規劃及審核之參考。
- (二)非正式課程：課程結束後進行成效評估（如問卷），以瞭解實施成效，作為爾後課程規劃及審核之參考。

十一、校外人士若為志工身分，依「志願服務法」進行志工組織、管理、訓練、保險等事宜，志工並應遵守志工倫理守則及學校訂定之規章。

十二、其他非屬入校協助教學事項，學校應瞭解校外人士蒞校活動性質，明確告知所辦活動目的與宗旨，應符合該教育階段學生成長及學習需要，避免性別偏見及歧視，本中立原則，不得為特定政治團體或宗教信仰從事宣傳或活動，並不得有商業或其他利益衝突之情事。

十三、每學期自我檢核落實校外人士入校協助教學或活動審查情形，檢核表留校備查，教育局不定期到校查核。

臺南市立高級中等以下學校受理校外人士入校協助 教學或活動申請表

受理學校			
申請班級		申請人	
協助教學 單位/人員	<input type="checkbox"/> 個人、 <input type="checkbox"/> 團體 名稱：_____		
	聯絡電話：_____		
申請日期	中華民國____年__月__日		
申請入校協助 教學時間	中華民國____年__月__日__時至____年__月__日__時 入校次數____次，共計____時		
入校人員資格	<input type="checkbox"/> 無「兒童及少年福利與權益保障法」第26-1條情事 <input type="checkbox"/> 若為民間團體，應為政府合法立案 (立案證書字號____年__月__日____第____號)		
教材來源	<input type="checkbox"/> 無提供教材 <input type="checkbox"/> 自編(選)教材		
送審教材	<input type="checkbox"/> 教材編輯計畫書、 <input type="checkbox"/> 教學簡報、 <input type="checkbox"/> 印刷品、 <input type="checkbox"/> 影音光碟、 <input type="checkbox"/> 其他於課程或活動中使用之教學資料或計畫，請說明：_____		
費用	<input type="checkbox"/> 無須收取任何費用 <input type="checkbox"/> 須收取費用，收費金額及內容：_____		
符合法規	一、計畫及教材符合智慧財產權規範 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 二、計畫及教材符合教育基本法第六條規定 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 三、計畫及教材符合性別平等教育法及其施行細則 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 四、所提供教材符合消除對婦女一切形式歧視公約 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 五、所提供教材符合兒童權利公約 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 六、檢附教材審查表 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 (若有一項不合法規，將不予審查)		
申請結果 (由學校填寫)	<input type="checkbox"/> 通過。 <input type="checkbox"/> 修正後再審(請於____年__月__日前，將修正資料再次函送)。 <input type="checkbox"/> 修正後通過。 <input type="checkbox"/> 不通過。		

申請單位或申請人：_____ (簽章)

臺南市立高級中等以下學校受理校外人士入校協助 教學或活動自編（選）教材審查表

申請日期：_____年____月____日

一、受理學校：_____

二、送審單位：_____（請填寫單位全銜或個人全名）

三、送審教材名稱：_____

四、教材編輯計畫書內容是否明確列出：

編輯理念、課程架構、單元名稱、教學活動重點、教學時數或節數、教學資源。

（若有一項未列出，將不予審查）

五、送審教材類別：

教學簡報、印刷品、影音光碟、其他於課程或活動中使用之教學資料或計畫，請說明：_____

六、教材內容簡介：_____

審查項目	參照標準	送審單位	審查小組	填表說明
		符合情形具體說明	審查意見	
適用法規	符合本審查自編（選）教材原則第六點第二款各項規範	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 其他：_____		請勾選或具體說明符合各項規範之相關內容。
適用對象	符合學習階段	<input type="checkbox"/> 第一學習階段 <input type="checkbox"/> 第二學習階段 <input type="checkbox"/> 第三學習階段 <input type="checkbox"/> 第四學習階段 <input type="checkbox"/> 第五學習階段		請勾選或具體說明適合之學習階段。
適用指標／素養	符合課程綱要及指標／素養			請具體說明對應之主題軸、主要概念、指標／素養。
適用領域／議題	符合課程領域或重大議題	八大學習領域 <input type="checkbox"/> 國語文 <input type="checkbox"/> 英語文 <input type="checkbox"/> 本土語文 <input type="checkbox"/> 新住民語文		請勾選或具體說明符合之課程領域或重大議題。

		<input type="checkbox"/> 數學 <input type="checkbox"/> 社會 <input type="checkbox"/> 自然與生活科技／ 自然科學 <input type="checkbox"/> 藝術與人文／藝術 <input type="checkbox"/> 綜合活動 <input type="checkbox"/> 健康與體育 <input type="checkbox"/> 科技		
		十九項重大議題 <input type="checkbox"/> 性別平等 <input type="checkbox"/> 人權 <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 海洋 <input type="checkbox"/> 品德 <input type="checkbox"/> 生命 <input type="checkbox"/> 法治 <input type="checkbox"/> 科技 <input type="checkbox"/> 資訊 <input type="checkbox"/> 能源 <input type="checkbox"/> 安全 <input type="checkbox"/> 防災 <input type="checkbox"/> 家庭教育 <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 多元文化 <input type="checkbox"/> 閱讀素養 <input type="checkbox"/> 戶外教育 <input type="checkbox"/> 國際教育 <input type="checkbox"/> 原住民族教育		
預期成效	可習得學習目標			請具體說明符合之學習目標。
其他	(請送審單位自行填寫)			其它說明補充事項。
審查結果 (審查小組填寫)	<input type="checkbox"/> 通過。 <input type="checkbox"/> 修正後再審(請於____年____月____日前，將修正資料再次函送)。 <input type="checkbox"/> 修正後通過。 <input type="checkbox"/> 不通過。			

※送審單位聯絡人姓名：_____；聯絡電話：_____； e-mail：_____

審查小組簽章：_____

臺南市立安平國民中學校務會議提案單

日期	111年8月29日	編號	4	提案單位	學務處
案由	制訂本校「111學年度健康促進學校實施計畫」，請決議。				
說明	本校111學年度除必選六大議題：視力保健、口腔衛生、健康體位、菸檳防制、全民健保(含正確用藥)、性教育(含愛滋病防治)之外，以「菸檳防制」為主推議題，並以「安全教育與急救」為自選議題，希望學生、教師與家長皆能在此計畫推動下，養成健康概念。				
辦法	經校務會議通過後實施。				
決議					

臺南市立安平國民中學 111 學年度健康促進學校實施計畫

壹、計畫依據

臺南市政府教育局 107 年 8 月 9 日南市教安(二)字第 1070878918 號函

貳、計畫摘要

健康是人生最重要的財富，有健康的身體與心理，才有美好的未來。本校多年來辦理健康促進學校計畫，規劃諸多健康促進宣導講座及教學活動，經過多年的努力，學生在視力、口腔、體位等健康指標，均有顯著地進步。本校 111 學年度除必選六大議題：視力保健、口腔衛生、健康體位、菸檳防制、全民健保（含正確用藥）、性教育（含愛滋病防治）之外，並以「菸檳防制」為主推議題，以「安全教育與急救」為自選議題，希望學生、教師與家長皆能在此計畫下有所收穫。

參、背景說明

本校位於臺南市安平區，緊鄰五期重劃區、安平老街與安平港，為一所都會區中型學校。由於學校周遭小吃店、早餐店、飲料店林立，許多學生早餐、晚餐仰賴外食，以致學生營養失衡，可能影響學生健康。此外，由於目前智慧型手機、平板電腦等 3C 產品充斥青少年生活，學生平日晚上及假日常將時間用於手機或電腦上，可能影響個人視力，造成近視問題。

學生健康狀況與家庭息息相關，家長若重視子女飲食習慣、網路交友情形，進而關心子女學習概況，學生定能擁有良善健康的身心。本計畫擬藉由學校各項活動的宣導與推展，改善學生和家長的健康觀念，進而養成學生和家長的良好習慣，擁有更健康、均衡的生活。

本校 111 學年度持續依據臺南市健康促進學校實施計畫，提出視力保健、口腔衛生、健康體位、菸檳防制、全民健保（含正確用藥）、性教育（含愛滋病防治）六大議題，進行活動設計與宣導。為加強學生拒菸意識，111 學年度選擇「菸檳防制」為主推議題，加強推動之；為加強自我安全保護觀念與能力，本學年度自選主題為「安全教育與急救」。

◎健康促進學校執行情形

	項目	108 學年度	109 學年度	110 學年度
視力保健	全體裸視篩檢視力不良率	72.3%	71.5%	77.6%
	裸視篩檢視力不良就醫複檢率	98.57%	98.5%	97.2%
	視力不良定期就醫追蹤率	98.7%	98.3%	97.24%

本校 110 學年度全體裸視篩檢視力不良率為 77.6%，較去年增加 6.1%；110 學年度裸視篩檢視力不良就醫複檢率為 97.2%，較去年下降 1.3%。視力不良定期就醫追蹤率為 98.3%，較去年下降 0.4%。全體裸視篩檢視力不良率雖略為上升，但裸視篩檢視力不良就醫複檢率及視力不良定期就醫追蹤率皆超過 95%，可見本校對於學生視力檢查之後續關懷與追蹤的狀況甚佳。

	項目	108 學年度	109 學年度	110 學年度
口腔衛生	學生齲齒率	29%	25%	31%
	學生齲齒複檢率	100%	99.25%	100%

本校 110 學年度學生齲齒率為 31%，學生齲齒複檢率為 100%。此口腔衛生之調查對象為甫入學的七年級學生，齲齒率的增加係國中端之努力方向，故本校 111 學年度加強口腔衛生議題的宣

導，推動學生午餐後潔牙、舉辦口腔衛生保健活動與講座，並邀請家長參與，期能喚醒學生與家長對口腔保健的重視，改善學生齲齒狀況。

	項目	108 學年度	109 學年度	110 學年度
健康體位	學生體位適中比率	61.9%	61.7%	59.21%
	學生體位過輕比率	4.8%	5.5%	8.47%
	學生體位過重比率	14.7%	15.5%	14.92%
	學生體位超重比率	18.6%	17.3%	17.4%

本校 110 學年度學生體位適中比率為 59.1%，較去年下降 2.49%；體位超重比率上升至 17.4%，較去年上升 0.1%。體位過輕比率增加至 8.47%，增加 2.93%。上述數據顯示本校 110 學年度在肥胖問題並未明顯惡化，110 學年度將繼續加強學生正確飲食與運動之觀念，並持續追蹤體重過重及超重學生之健康狀況。

肆、計畫內容

1. 視力保健具體實施內容

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位
(一)訂定學校衛生政策	擬定及實施「視力保健」計畫	衛生組	健康中心
	成立視力保健小組	衛生組	健康中心
	定期開會評估檢討執行成效	衛生組	健康中心
(二)健康服務	進行視力篩檢及學生視力複檢	健康中心	衛生組
	獎勵視力矯治完成學生	健康中心	衛生組
	視力檢查矯治追蹤統計	健康中心	衛生組
	給家長一封信，提醒家長注意學生視力保健	健康中心	衛生組
(三)健康教學與活動	舉辦有關視力保健藝文活動	衛生組	活動組
	視力保健融入健康教育課程	教學組	衛生組
(四)學校物質環境	校園內張貼視力保健海報	衛生組	健康中心
	校園內種植綠色樹木及盆栽	事務組	衛生組
	提供美化、綠化的校園景觀	事務組	衛生組
	定期教室採光檢測、課桌椅高度，燈管損壞維修	事務組	衛生組
(五)學校社會環境	鼓勵學生進行護眼活動	衛生組	健康中心
	鼓勵學生定期進行視力檢查	健康中心	衛生組
(六)社區關係	結合社區辦理視力保健講座	衛生組	健康中心
	參與社區舉辦的宣導活動	衛生組	健康中心

2. 口腔衛生

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位
(一)訂定學校衛生政策	擬定及實施口腔衛生保健計畫	衛生組	健康中心
	定期評估檢討執行成效	衛生組	健康中心
(二)健康服務	進行口腔衛生宣導活動	衛生組	健康中心
	進行口腔健康篩檢及學生齲齒複檢	健康中心	衛生組
	口腔檢查矯治追蹤統計	健康中心	衛生組
	提供口腔衛生教學教具(牙齒模型、掛圖)	衛生組	健康中心
	佈置口腔保健專欄	衛生組	健康中心
	提供口腔衛生資料及諮詢服務	健康中心	衛生組
(三)健康教學與活動	舉辦有關口腔衛生藝文活動	衛生組	活動組
	口腔衛生融入健康教育課程	教學組	衛生組
(四)學校物質環境	合作社依規定販賣校園食品	合作社	衛生組
	校園內張貼口腔衛生海報	衛生組	健康中心
	飲水設備安全維護	事務組	衛生組
(五)學校社會環境	鼓勵學生進行飯後潔牙活動	衛生組	健康中心
	鼓勵學生定期至牙醫診所進行檢查	健康中心	衛生組
(六)社區關係	結合社區辦理口腔衛生講座	衛生組	健康中心
	參與社區舉辦的宣導活動	衛生組	健康中心

3. 健康體位

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位
(一)訂定學校衛生政策	擬定及實施「健康體位」計畫	衛生組	健康中心
	成立健康體位小組	衛生組	健康中心
	定期開會評估檢討執行成效	衛生組	健康中心
(二)健康服務	定期測量並分析學生體重情形	健康中心	衛生組
	實施體位不良學生健康飲食與運動指導	衛生組	健康中心
	成立運動社團，培養學童規律運動習慣	體育組	衛生組

	落實健康飲食教育宣導	衛生組	健康中心
	健康飲食專欄，提供健康飲食資訊	衛生組	健康中心
	辦理校慶運動會與體能活動	體育組	衛生組
	加強師生體適能檢測	體育組	衛生組
	提供體重過重健康資料及諮詢服務	健康中心	衛生組
(三)健康教學與活動	實施午餐營養教育	衛生組	健康中心
	辦理學童健康飲食講座	衛生組	健康中心
	健康飲食融入健康教育課程	教學組	衛生組
	辦理學生「健康體位」藝文活動	衛生組	活動組
(四)學校物質環境	合作社販賣校園核可的食品、飲料	合作社	衛生組
	提供安全又營養的午餐	午餐執秘	衛生組
	加強飲用水設施管理與保養	事務組	衛生組
	健全游泳池、運動場、籃球場、排球場	事務組	體育組
(五)學校社會環境	鼓勵學生養成吃早餐的習慣	衛生組	健康中心
	鼓勵教師同仁參與有益健康的活動	衛生組	人事室
	鼓勵學生參加各項運動競賽	體育組	衛生組
(六)社區關係	結合社區，辦理家長健康飲食講座	衛生組	健康中心
	參與社區舉辦的宣導活動	衛生組	健康中心

4. 菸害防制(含電子菸)具體實施內容

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位
(一)訂定學校衛生政策	擬定及實施「無菸害校園」計畫	衛生組	健康中心
	成立校園菸害防制小組	衛生組	健康中心
	定期開會評估檢討執行成效	衛生組	健康中心
(二)健康服務	邀請衛生機構到校辦理拒菸活動	衛生組	健康中心
	配合健康教育課程進行宣導活動	衛生組	教學組
	辦理職員工菸害防制研習	衛生組	人事室
	辦理學生戒菸教育及CO檢測	衛生組	生教組
	佈置菸害防制專欄(含電子菸)	衛生組	健康中心
	個案輔導並提供戒菸相關資料和諮詢服務	衛生組	健康中心

(三)健康教學與活動	配合禁菸節訂定每年六月為菸害防制教育宣導月	衛生組	健康中心
	禁菸課程融入領域教學(含電子菸)	教學組	衛生組
	辦理學生「戒菸拒檳」的藝文活動	衛生組	活動組
(四)學校物質環境	校園中張貼禁菸標誌	衛生組	事務組
	校園內張貼禁菸海報	衛生組	健康中心
(五)學校社會環境	邀請衛生機構到校辦理拒菸活動、戒菸活動	衛生組	健康中心
	鼓勵學生參加各項禁菸、拒檳競賽	衛生組	健康中心
	提供「禁煙、拒檳」標語的跑馬燈	衛生組	文書組
(六)社區關係	推動家長及來賓至校不吸菸、不嚼檳榔	衛生組	健康中心
	結合社區家長進行菸害及檳榔防制宣導	衛生組	健康中心
	拜訪社區愛心商店，不販賣香菸給未滿18歲青少年	衛生組	健康中心

5. 全民健保

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位
(一)訂定學校衛生政策	實施全民健保教學計畫	衛生組	健康中心
(二)健康服務	給家長一封信，提醒家長全民健保的重要性	衛生組	健康中心
(三)健康教學與活動	舉辦有關全民健保藝文活動	衛生組	活動組
	全民健保融入健康教育課程	教學組	衛生組
(四)學校物質環境	校園內張貼全民健保海報	衛生組	健康中心
	張貼分級醫療、轉診、家庭醫師等制度的海報	衛生組	健康中心
(五)學校社會環境	提供全民健保相關訊息	衛生組	健康中心
(六)社區關係	結合社區辦理全民健保宣導活動	衛生組	健康中心

6. 性教育

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位
(一)訂定學校衛生政策	擬定及實施「性教育」計畫	衛生組	輔導組
	成立性教育小組	衛生組	輔導組 教學組

	訂定性別平等教育與性侵害及性騷擾防制實施計畫	生教組	各處室
	落實性別平等教育法與制訂校園性侵害及性騷擾防治處理及通報流程	生教組	學務處
	定期開會評估檢討執行成效	衛生組	健康中心
(二)健康服務	舉辦心理衛生專題演講	衛生組	輔導組
	邀請並配合衛生單位等機構至校辦理性教育、愛滋病及子宮頸癌防治、家暴防治等活動宣導	衛生組	健康中心
	加強家庭暴力、性侵害、性騷擾及兒少保護事件之宣導	輔導組	衛生組
	防治校園性侵害或性騷擾，定期檢視校園整體安全	生教組	事務組
(三)健康教學與活動	加強教師輔導及處理學生性相關問題的能力訓練	衛生組	健康中心
	辦理性別平等、性教育宣導及藝文活動	衛生組	活動組
	性教育課程融入各領域課程	教學組	衛生組
(四)學校物質環境	校園內張貼性教育、愛滋病防治海報	衛生組	健康中心
	設置哺乳室，方便老師、職員使用	人事室	健康中心
	廁所裝設警鈴維護人身安全	事務組	衛生組
	繪製校園危險地方，加強安全宣導	總務處	衛生組
(五)學校社會環境	鼓勵學生參加性教育相關宣導活動	衛生組	健康中心
	鼓勵學生參加紅絲帶相關宣導活動	衛生組	健康中心
(六)社區關係	結合社區辦理愛滋病防治講座	衛生組	健康中心
	參與社區舉辦的宣導活動	衛生組	健康中心

7. 正確用藥教育

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位
(一)訂定學校衛生政策	擬定及實施學校正確用藥計畫	衛生組	生教組
	成立正確用藥小組	衛生組	生教組
	定期開會評估檢討執行成效	衛生組	生教組
(二)健康服務	舉辦正確用藥宣導活動	衛生組	健康中心
	配合少年隊，定期進行尿液篩檢活動	生教組	衛生組
(三)健康教學與活動	正確用藥課程融入各領域課程	教學組	衛生組
	辦理正確用藥宣導等藝文活動	衛生組	活動組

(四)學校物質環境	校園內張貼正確用藥海報	衛生組	健康中心
(五)學校社會環境	鼓勵學生參加正確用藥等相關活動	衛生組	健康中心
(六)社區關係	結合社區辦理正確用藥講座	衛生組	健康中心
	參與社區舉辦的宣導活動	衛生組	健康中心

8. 本校自選議題：安全教育與急救

實施大綱	具體實施內容	主辦單位	協辦單位
(一)訂定學校衛生政策	擬定及實施學校安全教育與急救計畫	衛生組	健康中心
	成立安全教育與急救小組	衛生組	健康中心
	建立事故傷害防制與緊急救護體系	健康中心	衛生組
(二)健康服務	健體領域實施學生 CPR 教學課程	教學組	衛生組
	實施游泳教學加強自救能力	體育組	衛生組
	提升體適能預防或減輕意外事故傷害	體育組	衛生組
	辦理教職員及學生防災訓練	總務處 生教組	衛生組
(三)健康教學與活動	事故傷害防制融入領域教學	教學組	衛生組
	加強交通安全教育與管理措施	生教組	衛生組
	辦理教師急救知能研習	衛生組	健康中心
(四)學校物質環境	遊戲器材暨運動設施檢查及使用宣導	事務組	衛生組
	定期檢查維修校園建築設備	事務組	衛生組
	校園內張貼安全教育相關海報	衛生組	健康中心
	定期檢查維修校園建築防撞裝置	事務組	衛生組
	定期檢查維修籃球架防撞裝置	事務組	衛生組
	規畫上下學安全路線、家長接送區。	生教組	衛生組
	樓梯口及校園角落設置夜間照明設備，建立安全走廊	事務組	衛生組
	充實健康中心配置及管理	健康中心	衛生組
(五)學校社會環境	鼓勵學生參與安全教育相關活動	衛生組	健康中心
	提醒學生注意個人和環境安全	生教組	衛生組
(六)社區關係	辦理家長及社區民眾 CPR 研習	衛生組	健康中心
	參與社區事故傷害防制宣導及藝文活動	衛生組	活動組
	建立愛心商店等支援網絡	生教組	衛生組

伍、人力配置

計畫職稱	姓名	職稱	工作項目
召集人	郭憲璋	校長	研擬並主持計畫，督導計畫執行
諮詢組	陳麗容	家長會會長	整合家長資源，協助各項活動之推展
總幹事	黃俊程	學務主任	研擬策劃，督導計畫執行，協助行政協調，並協助社區及學校資源之聯繫
執行秘書	陳振忠	衛生組長	計畫執行，並協助行政協調，彙整報告撰寫
副總幹事	翁詠詳	教務主任	協同計畫執行，並協助行政協調
	吳舒靜	總務主任	協同計畫執行，並協助行政協調
	何曉芬	輔導主任	協同計畫執行，並協助行政協調
活動組	吳貞慧	活動組長	協助規劃活動與執行
	陳振忠	衛生組長	活動策略設計及效果評價
	高健文	生教組長	協助規劃活動與執行
教學組	林佳霓	教學組長	課程融入領域教學
	鄭方媛	健體領域教師	教學策略設計及課程融入成效評價
資訊組	李朝聖	資訊組長	協助健康促進學校網頁製作及維護
衛教組	楊惇祺	護理師	身體健康狀況及需求評估，活動策略設計及效果評價
事務組	方淑姿	事務組長	校園環境設施營造與維護
學生會會長	學生自治會長	學生代表	協助活動執行

陸、評價方法

1. 過程評價：依臺南市健康促進學校檢核表，自評檢核執行狀況。
2. 結果評價：參考臺灣健康促進學校 <http://hpshome.giee.ntnu.edu.tw/Default.aspx> 網頁，利用健康促進學校六大議題問卷，進行議題前測分析（含認知層面及檢查數據等），並於活動結束後進行後測分析（含認知層面及檢查數據等），以前後比較呈現實施成效。

柒、預期效益

1. 維護學生視力健康
建立學生正確用眼觀念，減少用眼過度，減緩學生度數增加之速度。預期目標為全體裸視篩檢視力不良率下降 2%，裸視篩檢視力不良就醫複檢率上升至 99%，視力不良定期就醫追蹤率上升至 100%。

2. 維持學生口腔衛生
推動學生午餐後潔牙，減少齲齒發生。預期目標為七年級學生每日潔牙次數增加至 3 次，學生齲齒率下降 2%。
3. 維持學生正常體位
協助學生建立健康的飲食習慣，維持體位正常、均衡發展。預期目標為全年級學生體位過重比率下降 2%，體位超重比率下降 2%。
4. 建立無菸校園
營造全面無菸的校園環境，並針對有吸菸習慣的學生，協助其戒菸，讓學生健康安全地成長。預期目標為減少學生吸菸人數，減緩有吸菸習慣學生的吸菸程度。
5. 建立全民健保永續發展暨正確用藥的觀念
加強宣導珍惜健保、正確就醫、正確用藥、自助互助及照顧弱勢等觀念，提升全民健保的正確認知率及珍惜行為率。協助學生正確用藥，充實正確用藥五大核心能力，主動邀請駐校藥師，推廣正確用藥，避免藥物濫用及資源浪費。
6. 營造性別平等暨安全的校園環境
使學生具備正確的性知識與觀念，並建立性別平等、互重的校園環境。帶領學生了解愛滋病成因，接納愛滋病感染者。
7. 安全教育與急救
加強學生安全觀念，健全救護體系，減少意外事故的發生。預期目標為學生每日平均受傷人數減少 2 人。

臺南市立安平國民中學校務會議提案單

日期	111年8月29日	編號	5	提案單位	學務處
案由	臺南市立安平國中服裝儀容實施標準，請決議。				
說明	<p>1. 依據教育部國民及學前教育署 111 年 5 月 24 日「研商全國高級中等以下學校校服繡姓名研商會議」決議暨 111 年 6 月 15 日臺教國署學字第 1110076945A 號函辦理。</p> <p>2. 學校應尊重學生意願，不應強制且不應有性別差異，請確認有關校服是否繡姓名事宜，並修正性別刻板印象字句。</p>				
辦法	經校務會議通過後實施。				
決議					

臺南市立安平國中服裝儀容實施標準

111年8月29日版

一、項目：

1、頭髮：

- ~~a、男生：適當短髮，以乾淨整潔注意個人衛生為原則。~~
- ~~b、女生：適當之髮型，以乾淨整潔注意個人衛生為原則。~~

2、服裝：男、女生均以校定服裝為標準。(含制服、運動服)。

3、學號：一律繡於左胸。

- a. 短、長袖上衣：繡校名(紅色)、學號(藍色)。
- b. 藍色夾克、運動服：繡學號(橘黃色)。



4、鞋：不限制顏色，但須穿著運動鞋。

5、指甲：指甲要剪短，不可擦指甲油，避免藏污納垢。

6、儀容應保持整潔、簡單、清新、不化妝，不配帶耳環耳針、項鍊、戒指等飾物。

7、書包：按學校訂製之型式，並保持清潔，不可在上面塗抹繪畫。

8、校內一律穿著校服，天氣寒冷時，校服內及外均可加穿保暖衣物，班服需依各班班服日規定穿著。

二、每次段考前服儀檢查一次，由該班導師予以檢查(日期由生教組公佈)，不符規定且未完成複檢者予以登記，不得列入各班服儀優良學生敘獎。平日並由導師及生教組不定時抽查，發現不合規定者，隨時予以糾正。

三、本校學生服裝儀容檢查結果詳加記錄，作為獎勵考核之依據。

四、本實施標準經公開採納教職員工生與家長意見後，經服儀委員會及校務會議通過後實施。

承辦組長：

學務主任：

校長：

臺南市立安平國民中學校務會議提案單

日期	111年8月29日	編號	6	提案單位	學務處
案由	制定本校「體育班發展委員會組織要點」，請決議。				
說明	因應辦理並成立體育班，訂定校內體育班發展委員會組織要點，期望體育班運作能永續經營且有良好發展。				
辦法	經校務會議通過後實施。				
決議					

臺南市立安平國民中學體育班發展委員會組織要點

111年8月9日主管會報通過

- 壹、依據教育部107年5月11日臺教授體部字第1070015909B號令修正頒布之「高級中等以下學校體育班設立辦法」訂定之。
- 貳、為銜續前一教育階段運動績優學生繼續升學，施以專業體育及運動教育，輔導其適性發展，培育運動專業人才。
- 參、體育班發展委員會（以下簡稱本會）由校長擔任召集人，學務主任為副召集人，體育組長為執行秘書，教務主任、總務主任、輔導主任、體育班導師代表3人、專長教練3人及體育班家長代表1人等委員組成，共計13人。任一性別委員人數，應占委員總數三分之一以上。
- 肆、本會任務如下：
- 一、課程及教學規劃，包括生涯發展、職能探索、運動防護及運動科學應用。
 - 二、運動訓練督導。
 - 三、體育班校內自評。
 - 四、學生對外出賽限制，包括課業成績出賽基準之訂定及每學年度出賽、培訓計畫之審議。
 - 五、課業輔導及補救教學計畫審議，包括課業輔導內容及補救教學模式。
 - 六、學生調整術科專長項目，或因故不適合繼續就讀體育班需轉班或轉學之審議。
 - 七、其他有關體育班發展事項。
- 伍、為順利推動會務，本會下設工作小組：課程規劃及課業輔導組；訓練規劃及競賽督導組；生活輔導及進路規劃組；招生規劃及評鑑檢核組。
- 陸、本會召集人、副召集人、執行秘書及委員均為無給職，任期壹年（每年8月1日起至翌年7月31日止），委員隨其職務進退之。
- 柒、本會由校長召集，或由委員二分之一以上連署召集，並由連署委員互推一人召集之。本會開會時，以召集人擔任主席，召集人因故無法主持時，由其指定代理主席或由委員互推一人為主席。
- 捌、本會應有體育班家長代表及專任運動教練出席，且出席人數需達全體委員二分之一以上，始得開會；出席委員過半數同意，始得通過；贊成與反對同數時，取決於召集人。
- 玖、本會每學期至少召開一次，惟必要時得召開臨時會議。本會召開會議時得視實際需要，邀請各運動代表隊教練及相關人員列席。
- 拾、本章程經校務會議通過後，陳校長核定後公布實施，修正時亦同。

承辦人：

單位主任：

校長：

臺南市立安平國民中學校務會議提案單

日期	111年8月29日	編號	7	提案單位	總務處																																																																														
案由	收取「111學年度1~3年級戶外教育活動費及新生校服費」，提請決議。																																																																																		
說明	<p>一、依據臺南市國民中小學雜費及代收代辦費收支辦法第三條第一項第八款規定：「其他代收代辦費用：相關項目及金額應經學校召開行政會報或校務會議，並邀請家長會長或家長會授權之代表參與討論，議決通過後始可收費」辦理。</p> <p>二、收費金額明細如下：</p> <p>(一) 戶外教育活動費：(預估金額，將依實際決標金額收費) (預計收費日111年11月中旬。)</p> <p style="padding-left: 40px;">一年級：1,900元 二年級：2,000元 三年級：4,500元</p> <p>(二) 新生校服費：(預計收費日111年10月下旬)</p> <p style="text-align: center;">安平國中111學年度新生校服財物採購案預算表</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 40px;"> <thead> <tr> <th>項次</th> <th>項目</th> <th>單位</th> <th>預估數量</th> <th>預算金額(元)</th> <th>複價</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>男女生三合一外套</td> <td>件</td> <td>330</td> <td style="color: red;">853</td> <td>281490</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>男女生冬季(制服)長褲</td> <td>件</td> <td>330</td> <td>380</td> <td>125400</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>男生夏季(制服)短上衣</td> <td>件</td> <td>165</td> <td>240</td> <td>39600</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>男生夏季(制服)短褲</td> <td>件</td> <td>165</td> <td>270</td> <td>44550</td> </tr> <tr> <td>5</td> <td>男生冬季(制服)長袖上衣(外放式)</td> <td>件</td> <td>165</td> <td>300</td> <td>49500</td> </tr> <tr> <td>6</td> <td>女生夏季(制服)短上衣</td> <td>件</td> <td>165</td> <td>240</td> <td>39600</td> </tr> <tr> <td>7</td> <td>女生夏季(制服)褲裙</td> <td>件</td> <td>165</td> <td>270</td> <td>44550</td> </tr> <tr> <td>8</td> <td>女生冬季(制服)長袖上衣</td> <td>件</td> <td>165</td> <td>300</td> <td>49500</td> </tr> <tr> <td>9</td> <td>男女冬季運動服上衣</td> <td>件</td> <td>330</td> <td>220</td> <td>72600</td> </tr> <tr> <td>10</td> <td>男女冬季運動服褲子</td> <td>件</td> <td>330</td> <td>220</td> <td>72600</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>男女夏季運動服上衣</td> <td>件</td> <td>330</td> <td>160</td> <td>52800</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>男女夏季運動服褲子</td> <td>件</td> <td>330</td> <td>160</td> <td>52800</td> </tr> </tbody> </table>					項次	項目	單位	預估數量	預算金額(元)	複價	1	男女生三合一外套	件	330	853	281490	2	男女生冬季(制服)長褲	件	330	380	125400	3	男生夏季(制服)短上衣	件	165	240	39600	4	男生夏季(制服)短褲	件	165	270	44550	5	男生冬季(制服)長袖上衣(外放式)	件	165	300	49500	6	女生夏季(制服)短上衣	件	165	240	39600	7	女生夏季(制服)褲裙	件	165	270	44550	8	女生冬季(制服)長袖上衣	件	165	300	49500	9	男女冬季運動服上衣	件	330	220	72600	10	男女冬季運動服褲子	件	330	220	72600	11	男女夏季運動服上衣	件	330	160	52800	12	男女夏季運動服褲子	件	330	160	52800
項次	項目	單位	預估數量	預算金額(元)	複價																																																																														
1	男女生三合一外套	件	330	853	281490																																																																														
2	男女生冬季(制服)長褲	件	330	380	125400																																																																														
3	男生夏季(制服)短上衣	件	165	240	39600																																																																														
4	男生夏季(制服)短褲	件	165	270	44550																																																																														
5	男生冬季(制服)長袖上衣(外放式)	件	165	300	49500																																																																														
6	女生夏季(制服)短上衣	件	165	240	39600																																																																														
7	女生夏季(制服)褲裙	件	165	270	44550																																																																														
8	女生冬季(制服)長袖上衣	件	165	300	49500																																																																														
9	男女冬季運動服上衣	件	330	220	72600																																																																														
10	男女冬季運動服褲子	件	330	220	72600																																																																														
11	男女夏季運動服上衣	件	330	160	52800																																																																														
12	男女夏季運動服褲子	件	330	160	52800																																																																														
辦法	經校務會議通過後實施。																																																																																		
決議																																																																																			

臺南市立安平國民中學校務會議提案單

日期	111年8月29日	編號	8	提案單位	總務處
案由	修訂「臺南市立安平國民中學職業安全衛生管理規章」，提請討論。				
說明	依據「職業安全衛生管理辦法」第12-1條規定修訂本管理規章。				
辦法	經校務會議通過後實施。				
決議					

臺南市立安平國民中學職業安全衛生管理規章

一、目的

為有效防止所屬校內各場所發生職業災害，促進全體教職員生之安全與健康，特依「職業安全衛生管理辦法」第12-1條規定，訂定「臺南市立安平國民中學職業安全衛生管理規章」(以下簡稱本規章)，以要求各級主管及管理、指揮、監督等有關人員執行本規章規定事項。

二、適用範圍：

- (一) 適用範圍包括校內所有工作場所。
- (二) 適用本規章之人員，係指因工作性質確需進出工作場所之校內工作者(如：教職、員工與學生等)及利害相關者(如訪客、承攬商、供應商等)

三、規章內容：

(一) 職業安全衛生管理

1. 本校所有校內工作者應遵守職業安全衛生相關法令規章。
2. 各單位應依「臺南市立安平國民中學自動檢查計畫」進行作業檢點與檢查。
3. 維持各工作場所之整理、整頓、清潔及紀律。
4. 應依照各工作場所之工作守則，穿著或配戴適當之個人防護具。
5. 各項實(試)驗應依據各場所之作業標準進行。
6. 校內工作者應定期實施健康檢查，並遵守結果建議事項。
7. 校內工作者應依學校各項有關職業安全衛生檢核表，執行各項作業。
8. 校內工作者應接受相關之職業安全衛生教育訓練，並提出安全衛生有關建議。
9. 危險性機械或設備須經檢查機構檢查點合格始可使用，並由取得合格證照人員操作。
10. 校內工作者應瞭解發生緊急事件時個人之應變任務。
11. 校內工作者應遵行各級主管之安全衛生指導。
12. 校內工作者應參與各項安全衛生活動。

(二) 自動檢查之實施：

1. 本校職業安全衛生管理單位，依據職業安全衛生管理辦法擬訂自動檢查計畫，各單位應實施自動檢查。
2. 本校依「臺南市立安平國民中學自動檢查計畫」實施自主管理與檢查，以維護校內工作者之安全，落實災害防救功能。
3. 校內工作者於實施自動檢查時，發現異常狀況應依據相關流程執行檢修或採取必要措施。
4. 各單位主管及職業安全衛生管理人員實施檢查、檢點，如發現對校內工作者有危害之虞時，應立即予以停工。

(三) 採購與承攬管理

1. 本校已擬訂「臺南市立安平國民中學作業人員保險切結書」及「臺南市

立安平國民中學承攬商安全衛生環保承諾書」辦理相關之採購及承攬管理工作。

2. 若本校校內工作者與承攬商共同作業時，承辦單位應與承攬商設置協議組織，定期或不定期召開協議會議。
3. 若本校承辦單位未參與共同作業時，該工程由二個以上攬商共同作業時，應指定承攬商之一設置協議組織，辦理職業安全衛生法令規定。

(四) 災害通報與處理:

1. 本校之校內工作者於工作場所發生職業災害或事故時，應依「臺南市立安平國民中學職業災害事故報告調查及處理辦法」進行災害之處理及通報。
2. 本校之校內工作者應配合職業災害或事故之調查。
3. 除必要之職業災害及事故之緊急應變外，應保持現場之完整，以接受職業安全衛生管理人員或轄區職業安全衛生中心或檢查處實施調查(重大職業災害時)或檢查。
4. 工作場所發生一般職業災害或虛驚事件，應通報本校職業安全衛生管理單位，進行災害調查、及統計分析以辦理作業環境改善。

四、權責單位

(一) 校長職業安全衛生權責:

1. 綜理本校職業安全衛生業務。
2. 擔任本校職業安全衛生委員會主任委員。
3. 核定本校職業安全衛生年度工作計劃與安全衛生管理規章、工作守則。
4. 責成各單位達成有關安全衛生業務之執行。
5. 其他有關安全衛生事項。

(二) 職業安全衛生管理委員權責:

1. 對本校擬訂之職業安全衛生政策提出建議。
2. 協調、建議職業安全衛生管理計畫。
3. 研議職業安全衛生教育訓練實施計畫。
4. 研議作業環境監測結果應採取之對策。
5. 研議健康管理及健康促進事項。
6. 研議各項職業安全衛生提案。
7. 研議校內之自動檢查及安全衛生稽核事項。
8. 研議職業災害調查報告。
9. 考核各單位之職業安全衛生管理績效。
10. 研議承攬業務安全衛生管理事項。
11. 其他有關職業安全衛生管理事項。

(三) 職業安全衛生管理單位權責:

1. 釐訂職業災害防止計畫，指導有關單位實施。
2. 規劃、督導各單位之職業安全衛生管理。
3. 規劃、督導安全衛生設施之檢點與檢查。

4. 規劃、督導有關人員實施巡視、定期檢查、重點檢查、危害通識及作業環境監測。
5. 規劃、實施職業安全衛生教育訓練。
6. 規劃校內工作者之健康檢查、實施健康管理。
7. 督導校內工作者之疾病、傷害、殘廢、死亡等職業災害之調查處理及統計分析。
8. 實施職業安全衛生績效管理評估，並提供有關校內工作者之安全衛生諮詢服務。
9. 提供有關職業安全衛生管理資料及建議。
10. 其他有關職業安全衛生管理事項。

(四) 各單位主管負責執行職業安全衛生權責事項:

1. 職業災害防止計畫事項。
2. 職業安全衛生管理執行事項。
3. 定期檢查、重點檢查、檢點及其他有關檢查督導事項。
4. 定期或不定期實施巡視。
5. 提供改善工作方法。
6. 教導及督導所屬依安全作業衛生管理事項。
7. 校長或其代理人交辦有關職業安全衛生管理事項。

(五) 校內工作者之安全衛生職責:

1. 遵守職業安全衛生有關法令規章及該作業場所之安全衛生工作守則。
2. 作業前切實實施作業有關之安全衛生檢點，有異常應立即調整或向上級報告。
3. 維持工作場所之整理、整頓、清掃、清潔及紀律。
4. 按照規定穿著或配戴個人防護具，並遵照安全作業標準作業。
5. 接受健康檢查，並遵守檢查結果建議事項。
6. 報告所有傷害事故經過(含虛驚事故)及設備損害情況。
7. 報告不安全或不衛生情況，提供安全衛生建議。
8. 接受工作上所需之職業安全衛生教育訓練，並提出安全衛生有關建議。
9. 危險性機械或設備須經檢查合格始可使用;取得合格證照人員方可操作。
10. 明瞭發生緊急事件時個人之應變任務。
11. 協助新進人員瞭解各項安全衛生規定。
12. 遵行各級主管之安全衛生指導。
13. 其他有關安全衛生應遵守事項
14. 參與各項安全衛生活動。

五、獎懲:

- (一) 本校校內工作者違反本規章，因而發生災患者，將依據「臺南市立安平國民中學教職員獎懲」及「臺南市立安平國民中學學生獎懲」之規定予以議處。對遵守本規章，而避免職業災害發生，具有具體事蹟者，依規定予以獎勵。
- (二) 有下列情形之一者，亦得依勞工安全衛生法第三十五條規定，函送檢查機構

處新台幣三千元以下罰鍰：

1. 未遵守本校所訂定之勞工安全衛生工作守則者。
2. 無故不接受必要之健康檢查或體格檢查者。
3. 無故不接受必要之安全衛生教育訓練者。

(三) 本規章未盡事項，依勞工安全衛生法令及相關規定辦理。

六、相關表單及作業流程

- (一) 本規章中有關「自動檢查」之部份，請參考「[臺南市立安平國民中學自動檢查辦法](#)」。
- (二) 本規章中有關「危害告知」之部份，請參考「[臺南市立安平國民中學作業人員保險切結書](#)」及「[臺南市立安平國民中學承攬商安全衛生環保承諾書](#)」。
- (三) 本規章中有關「災害通報與處理」，之部份請參考「[臺南市立安平國民中學職業災害事故調查及處理辦法](#)」。

七、頒布實施及修正

本管理規章經校務會議審議通過後，報請校長核定後公布施行，修訂時亦同，未規定事項依相關法規規定辦理。

學校負責人簽章: _____

日期: _____

臺南市立安平國民中學自動檢查計畫(格式範例)

學校名稱：臺南市立安平國民中學		處室：總務處														
目標：確保各機械設備及作業的正常運作，及維護作業工作者安全。																
機械設備或作業名稱、及設置位置	檢查項目	負責單位 (委託辦理)	經費	每年 預定實施月份或日期												備註
				<u>1</u>	<u>2</u>	<u>3</u>	<u>4</u>	<u>5</u>	<u>6</u>	<u>7</u>	<u>8</u>	<u>9</u>	<u>10</u>	<u>11</u>	<u>12</u>	
學校各棟發電機	<input checked="" type="checkbox"/> 定期檢查 (週期： <u>每月</u>) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input checked="" type="checkbox"/> 作業檢點	佳達機電科技顧問股份有限公司	36000元	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
教學及行政大樓電梯	<input checked="" type="checkbox"/> 定期檢查 (週期： <u>每月</u>) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input checked="" type="checkbox"/> 作業檢點	台灣康恩電梯技術服務股份有限公司	81600元	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	V	
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期： <u> </u>) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期： <u> </u>) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期： <u> </u>) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
	<input type="checkbox"/> 定期檢查 (週期： <u> </u>) <input type="checkbox"/> 列管檢查 <input type="checkbox"/> 重點檢查 <input type="checkbox"/> 作業檢點															
說明：自動檢查計畫應以各個機械、設備或作業為單位，並區分檢查週期來訂定，檢查項目及實施週期，請依據職業安全衛生管理辦法及相關法令的規定辦理。(本表不敷使用時，請自行影印)																

※本文件為參考例，請依貴校之機械、設備、作業內容等之實際狀況擬訂之。

臺南市立安平國民中學作業人員保險切結書

標案名稱：_____

作業地點：_____

承攬項目：_____

本公司承攬貴單位的標案，茲對下列事項立作業人員保險切結書：

1. 在作業期間，所有本公司所僱用的工作人員及臨時工均已由本公司代為辦妥勞工保險、意外保險及其他相關保險。
2. 本公司僱用的作業人員及臨時工在貴單位的勞動場所若發生任何意外災害，其所涉及的民事、刑事責任概由本公司負責，與貴單位無關。

此致

臺南市立安平國民中學

立切結書人：

公司名稱：

統一編號：

住 址：

電 話：

傳 真：

負 責 人：

身份證字號：

中 華 民 國 年 月 日

臺南市立安平國民中學承攬商安全衛生環保承諾書

標案名稱：_____ 承辦人員：_____

承攬商公司名稱：_____ 承攬商聯絡人：_____

承攬商需知：

1. 所有承攬商必須在開始工作前，接受相關的安全/衛生/條款的訓練。
2. 承辦承攬作業人員有責任對承攬商代表實施這項工作。
3. 若承攬商瞭解本單位的環境及相關危害因子，並且願意接受相關安全衛生環保之相關規定，承攬商必須在此表簽名，此份協定文件由本單位保存。
4. 若此條款為承攬商接受，承攬商必需在此協定上簽字，並由本單位保存這份協定。經過訓練的承攬商作業人員應在簽字表上簽字已表示接受了訓練，理解條款內容，並會遵守條款。
5. 承攬商必須遵守相關規定安全、衛生及環保的規定。
6. 防護具是由承攬商自理，必須符合相關規定的要求。
7. 所有承攬商的作業人員在進入本單位現場工作前，必須要參加安全訓練。
8. 不遵守此協定或經指出不改正將停止工作或終止合約。

■ 工作期間：自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止

我們接受在貴單位工作期間遵從相關各項安全衛生協定及要求。

立承諾書承攬商：

負責人簽章：

身分證/統一編號：

住 址：

電 話：

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

原事業單位名稱：	臺南市立安平國民中學
承攬作業名稱：	
承攬廠商名稱：	
工作環境說明： <u>(應詳細說明工作環境的狀況，包括工作地點、工作場所的設施、佈置及機械設備等項目，必要時以圖示說明)</u>	
可能危害：(請打 V)(可複選)	危害因素：(將左列可能危害的原因敘述如下)
<input type="checkbox"/> 墜落滾落 <input type="checkbox"/> 溺斃 <input type="checkbox"/> 跌倒 <input type="checkbox"/> 與高低溫接觸 <input type="checkbox"/> 衝撞 <input type="checkbox"/> 與有害物等接觸 <input type="checkbox"/> 物體飛落 <input type="checkbox"/> 感電 <input type="checkbox"/> 物體倒塌崩塌 <input type="checkbox"/> 爆炸 <input type="checkbox"/> 被撞 <input type="checkbox"/> 物體破裂 <input type="checkbox"/> 被夾被捲 <input type="checkbox"/> 火災 <input type="checkbox"/> 被切割擦傷 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 踩踏 <input type="checkbox"/> 其他	例如： 因在狹小空間且高空工作，請特別注意人員防護及預防高空墜落，請戴安全帽以防管道間碰撞，並務必繫上安全帶。 材料加工時請注意通風及防火，預防煙塵從管道升到全館。 配電時請注意預防感電。
應採取之防災措施： <u>(應詳細告知承攬商，入廠及作業程序、禁止及應注意事項、應實施之防護及監督作為，及其他勞工安全衛生法令應注意之相關規定，防災不得概括告知)</u>	
原事業單位(工作場所負責人或代理人)簽名： 原事業單位勞工安全衛生人員簽名： 承攬商(負責人或代理人)簽名： 承攬商現場負責人及勞工安全衛生人員簽名：	

應採取之防災措施

(一)墜落災害防止：

1. 行政大樓屋頂臨接屋頂女兒牆邊緣及開口部，應設有適當強度之圍欄、覆蓋、握把等防護措施；如因環境因素或作業需要無法設置前述防護措施時，應在施工區域下方張掛安全網，提供作業人員安全帶、安全繩索、安全帽等防護具，並使其確實使用。
2. 乙方設置之圍欄、握把、覆蓋等防護措施，其規格依營造安全衛生設施標準等有關法令辦理，且其上應有閃光警示燈或反光標示等警示設備。
3. 作業期間如有遇強風、大雨等惡劣氣候致勞工有墜落危險時，建議使勞工停止作業。
4. 如為前項措施顯有困難，或作業之需要臨時將圍欄等拆除，應採取使勞工使用安全帶等防止因墜落而致勞工遭受危險之措施。
5. 使勞工從事高架（空）作業時，建議優先使用經檢查合格之高空作業機具。
6. 施工場所高度差超過1.5公尺，承攬商應設置能使勞工安全上下之設備（如移動梯、合梯等）。

設置之梯子應符合下列規定：

- (1) 具有堅固之構造。
- (2) 其材質不得有顯著之損傷、腐蝕等現象。
- (3) 寬度應在三十公分以上。
- (4) 應有防止梯子移位、滑溜或其他防止轉動之必要措施。

設置之合梯應符合下列規定：

- (1) 具有堅固之構造。
- (2) 其材質不得有顯著之損傷、腐蝕等現象。
- (3) 梯腳與地面之角度應在七十五度以內，且兩梯腳間有繫材扣牢。
- (4) 有安全之梯面。

(二)物體飛落危害防止：

1. 拆除作業，應由上而下逐步拆除。
2. 為防止施工中料件等物體飛落，承攬商應採取在施工架下方張掛護網等措施，且護網網眼應符合規定以能有效阻絕掉落物。
3. 施工地點下方隔離措施準用前述方式辦理。

(三)感電災害防止：

1. 如有電焊作業時應注意：
 - (1) 電焊機具結線接續處應確實以絕緣覆被並隨時檢查，防止漏電產生感電危險。
 - (2) 電焊機具應連接漏電斷路器及自動防止電擊裝置。
 - (3) 電焊時應使用眼部防護具（遮光面罩、遮光眼鏡等）、防護手套等防護具。
 - (4) 下雨或潮濕環境應停止電焊作業。
2. 線路拆除及新配線作業時：

- (1) 線路拆除及新配線作業應為停電作業，作業前請協調由本校電氣設備維護單位人員至配電盤處將電源關閉，並由承攬商在電源總關開或與配電盤連結處應加掛「停電中，非操作人員禁止啟閉」等掛籤、標示或加鎖，以防止電源關開被其他非相關人員誤開、關。
 - (2) 配線應依電工法規規定確實執行。
 - (3) 結線接續處應確實以絕緣覆被，以防止漏電。
 - (4) 使用對地電壓在一百五十伏特以上移動式或攜帶式電動機具，應於各機具之連接電路上設置適合其規格，設置高敏感度、高速型，能確實動作之防止感電用漏電斷路器。
 - (5) 電動機具金屬製外殼非帶電部分，應予以接地。
 - (6) 臨時配線或移動電線應予固定並加以保護。
 - (7) 環境或工作人員手部潮濕時不得從事作業，以免感電。
 - (8) 承攬商嚴禁私自裝配臨時配電盤、配接電源。
 - (9) 設備應確實接地。
3. 如對電氣設備有疑問，請洽業務承辦單位轉請本校電氣設備維護單位配合辦理。

(四)火災危害防止：

1. 實施動火作業，請依本校動火作業管制規範辦理。
2. 實施動火作業前應先移除周圍可燃物；如為存倉貨物，應洽請作業現場人員為之。
3. 作業期間如須暫停作業區消防安全設備功能時，請先洽本校安全衛生管理單位辦理。

(五)物體倒塌、崩塌防止：

1. 從事基地開挖、模板裝置、施工架組配、鋼構組配等或其他法令規定之作業時，其結構強度等除應由專業人員設計、計算外，應指定領有合格證書之下列個別主管人員，從事監督、指揮工作：
 - (1) 擋土支撐作業主管。
 - (2) 模板支撐作業主管。
 - (3) 施工架組配作業主管。
 - (4) 鋼構組配作業主管。
 - (5) 營造安全衛生設施標準或其他法令規定之專責人員。
2. 從事建物分間牆、承重牆或舊建物之一部或全部拆除，應由上而下逐次拆除，作業時除工作人員外禁止進入作業區；模板、施工架、鋼構等拆除亦同。

(六)被切、割、擦傷等危害防止：

1. 作業前、後，應隨時清理場地。
2. 拆除後之廢料、物料等，應集中存放，並立即清除。
3. 作業中使用之建材、材料等，亦應集中存放、堆置整齊，並予以區隔、圍隔。
4. 作業後產生鋒利處或銳利邊而無法立即清除者，應予磨鈍、包覆或暫時隔離，以防止人員誤觸。

5. 應提供作業勞工防護手套等防護具，並使其確實著用。

(七)被撞災害防止：

1. 施工時應指定一指揮監督人員。
2. 本校區人員、車輛往來頻繁，在施工場所周圍適當距離外應以交通錐等隔離設施予以圍隔，並張貼公告、告示等，以防止非相關人員誤入以防止車輛或人員闖入。
3. 夜間施工作業人員應著反光背心，且隔離設施上應有閃光警示燈或反光標示等警 示設備，以防止夜間車輛或人員誤闖施工場所。
4. 作業人員、車輛機具行經倉庫區進作業區域，應比照行經無柵門鐵路平交道的模式，停、看、聽並禮讓其他人車先行。

(八)防止與有害物接觸：

1. 作業前必須先知會該物質之保管人員，以了解化學品之特性及正確擺放位置。並遵守保管人員告知之各種注意事項。
2. 必須使用正確、安全的搬運工具或器具。
3. 必須自行準備適當的防護具，如防護手套、護目鏡、防毒面具、安全帽及其他防護用具等，並確實穿戴。
4. 搬運過程中不得嬉戲。
5. 遇有任何意外狀況發生，不得冒然處理，必須立即告知該保管人員。
6. 確實遵守化學性實驗室各項安全規定，如物質安全資料表所記載之各項規定。
7. 到校作業之承攬商員工，必須接受基本的化學品安全訓練，以確保作業時緊急狀況之處置。

(九)其他注意事項：

1. 如有切割、研磨、電銲等粉塵作業，或油漆等使用有機溶劑作業，承攬商應提供作業勞工必要之防護具，如防塵口罩等。
2. 作業人員工作前、中嚴禁飲酒或飲用含酒精飲料。
3. 本校各樓層均嚴禁吸菸。
4. 乙方應自行為其僱用勞工投保勞工保險及其他必要之保險。

(十)上開應採取之防災措施為本校建議事項，如有不足或法令另有規定，悉依其規定辦理；若承攬商另有較妥善之安全衛生管理措施，亦依其規劃自行辦理，並請以書面告知本校。

(十一) 其他:

1. 其他事項請參閱本校承攬商安全衛生規範及隨附相關文件，如有需要請逕洽本校業務承辦單位或安全衛生管理單位。
2. 如有未盡事宜，本校另隨時以書面告知。

臺南市立安平國民中學職業災害事故調查及處理辦法

1. 目的：

對已經發生或已存在的意外事件（包括虛驚事件）予以及時處理和調查，防止同類意外事件再次發生並盡可能降低意外事件可能造成的後果。

2. 範圍：

適用於對本校範圍內意外事件（包括虛驚事件）的報告、調查和處理。

3. 權責：

3.1 各單位主管：

負責對各類意外事件（包括虛驚事件）與組織死亡事件的調查和處理與進行協調、監督。

3.2 職安負責處室：

負責對一般事件之備案管理督導及組織重大事件的調查和處理。

3.3 事件發生單位：

負責對事件5.1.1至5.1.6的調查和處理。

4. 解釋名詞：

4.1 立即：系指事件發生第一時間。

4.2 初步書面備案：系指【事件調查與處理報告中初步事件調查與處理報告說明欄位】並簽名確認。

5. 作業內容：

5.1 事件分類

按人員傷亡、經濟損失和影響程度將事故分為虛驚事件、小傷事件、須送醫事件、損失工作日事件、重大事件與職業病。

5.1.1 虛驚事件

未造成財產損失或人員傷害的事件，但是倘若發生時的狀況稍有改變，即可能導致一般或重大事件。

5.1.2 小傷事件

如撞傷淤青、割傷、灼傷…等，不需要送醫，但是須要包紮或者塗藥的。

5.1.3 須送醫事件

受傷人員需送醫包紮或手術，但隔日仍可繼續上班的，損失工作日數未超過1天。

5.1.4 損失工作日事件（損失工作日達1天以上）

未達重大事件之財產損失、人員傷害之事件。但人員工作損失日數超過1天以上。

5.1.5 重大事件

(1) 發生死亡災害。

(2) 發生災害之罹災人數在3人以上。

(3) 發生災害之罹災人數在1人以上，且須住院治療。

(4) 其他經中央主管機關指定公告之災害（氨、氯、氰化氫、光氣、硫化氫、二氧化硫等化學物質洩漏，發生勞工住院治療在1人以上之災害）。

(5) 游離輻射事故。

(6) 大量危害物質（係指勞動部、環保署所規定之危險性、有害性）外洩、環境污染。

(7) 重大財產損失（三百萬元以上）。

5.1.6 職業傷病

因勞動場所之建築物、機械、設備、原料、材料、化學品、氣體、蒸氣、粉塵等或作業活動及其他職業上原因引起之工作者疾病、傷害、失能或死亡。

5.2 事件的報告與應變

發生事件時，事件現場人員或單位主管依規定報告職安負責處室，報告之同時應採取相關應變措施以防止影響擴大。

5.2.1 虛驚事件

事件發現者於事件發生後應立即報告給事件發生單位主管，由單位主管再立即口頭

或電話告知職業安全臨時小組，職安負責處室再依事件性質知會相關單位，事件單位應7日內向職安負責處室提出初步書面備案。

5.2.2 小傷事件

事件發現者於事件發生後應立即報告給事件發生單位主管，由單位主管再立即口頭或電話告知職安負責處室，職安負責處室再依事件性質知會相關單位，事件單位應在3日內向職安負責處室提出初步書面資料。

5.2.3 須送醫事件

事件發現者於事件發生後應立即報告給事件發生單位主管，由單位主管再立即口頭或電話告知職安負責處室，職安負責處室再依事件性質知會相關單位，事件單位應在24小時內向職安負責處室提出初步書面資料。

5.2.4 損失工作日事件

事件發現者於事件發生後應立即報告給事件發生單位主管，由單位主管再立即口頭或電話告知職安負責處室，職安負責處室再依事件性質知會相關單位，事件單位應在24小時內向職安負責處室提出初步書面資料。

5.2.5 重大事件

- (1) 事件發現者應立即口頭或電話報告職安負責處室、事件發生單位主管，職安負責處室立即知會校長等相關人員及相關單位，同時展開救援。
- (2) 發生死亡、罹災人數在三人以上之事件、發生災害之罹災人數在一人以上，且須住院治療或其他經中央主管機關指定，職安負責處室於事件發生8小時內向當主管機關報告。

5.3 事件調查

事件發生後，職安負責處室或各單位主管應及時進行事件的調查，以查明事件發生的原因、性質、經過、傷亡和經濟損失情況。

5.3.1 虛驚事件之調查

由事發單位會同職安負責處室調查，事發單位填寫初步【事件調查與處理報告】，職安負責處室再召集相關單位召開事件調查會議，完成最終事件調查報告及提出改善計畫、事件責任認定等相關事宜，防範措施追蹤完成方可結案。

5.3.2 小傷事件之調查

由事發單位會同職安負責處室調查，事發單位填寫初步【事件調查與處理報告】，職安負責處室召集相關單位召開事件調查會議，完成最終事件調查報告及提出改善計畫、事件責任認定等相關事宜，防範措施追蹤完成方可結案。

5.3.3 須送醫事件之調查

由事發單位會同職安負責處室調查，事發單位填寫初步【事件調查與處理報告】，職安負責處室召集相關單位召開事件調查會議，完成最終事件調查報告及提出改善計畫、事件責任認定等相關事宜，並報送校長，防範措施追蹤完成方可結案。

5.3.4 損失工作日事件之調查

由事發單位會同職安負責處室調查，事發單位填寫初步【事件調查與處理報告】，職安負責處室再召集相關單位召開事件調查會議，完成最終事件調查報告及提出改善計畫、事件責任認定等相關事宜，並報送並報送校長，防範措施追蹤完成方可結案。

5.3.5 重大事件之調查

由職安負責處室和事發單位組織調查，事發單位填寫初步【事件調查與處理報告】，職安負責處室再召集相關單位召開事件調查會議，完成最終事件調查報告及提出改善計畫、事件責任認定等相關事宜，並報送並報送校長，防範措施追蹤完成方可結案。若所在地相關監督機構要求共同進行調查處理時，由校長或代表人會同所在地相關監督機構共同進行調查處理。

5.3.6 職業病的調查

職安負責處室會同所在地疾管局或職業病監督機構共同進行調查處理。

5.4 事件處理

5.4.1 事件調查單位應在事件調查基礎上提出處理意見和防範措施之建議。

5.4.2 對於事件的調查結果，應該與相關單位、人員進行溝通，讓相關人員對於調查的結果能認同，也能清楚事件發生的原因、處理的方式與預防再發的措施。

5.4.3 職安負責處室依【事件調查與處理報告】等資料向有關單位提出採取防範措施要求，實施監督檢驗。

5.4.4 針對【事件調查與處理報告】中不可控因素改善可排除於5.4.3之規定。例如：交通意外事故、天災…等其它因素。

5.5 事件調查結果應予以記錄並保存書面記錄。

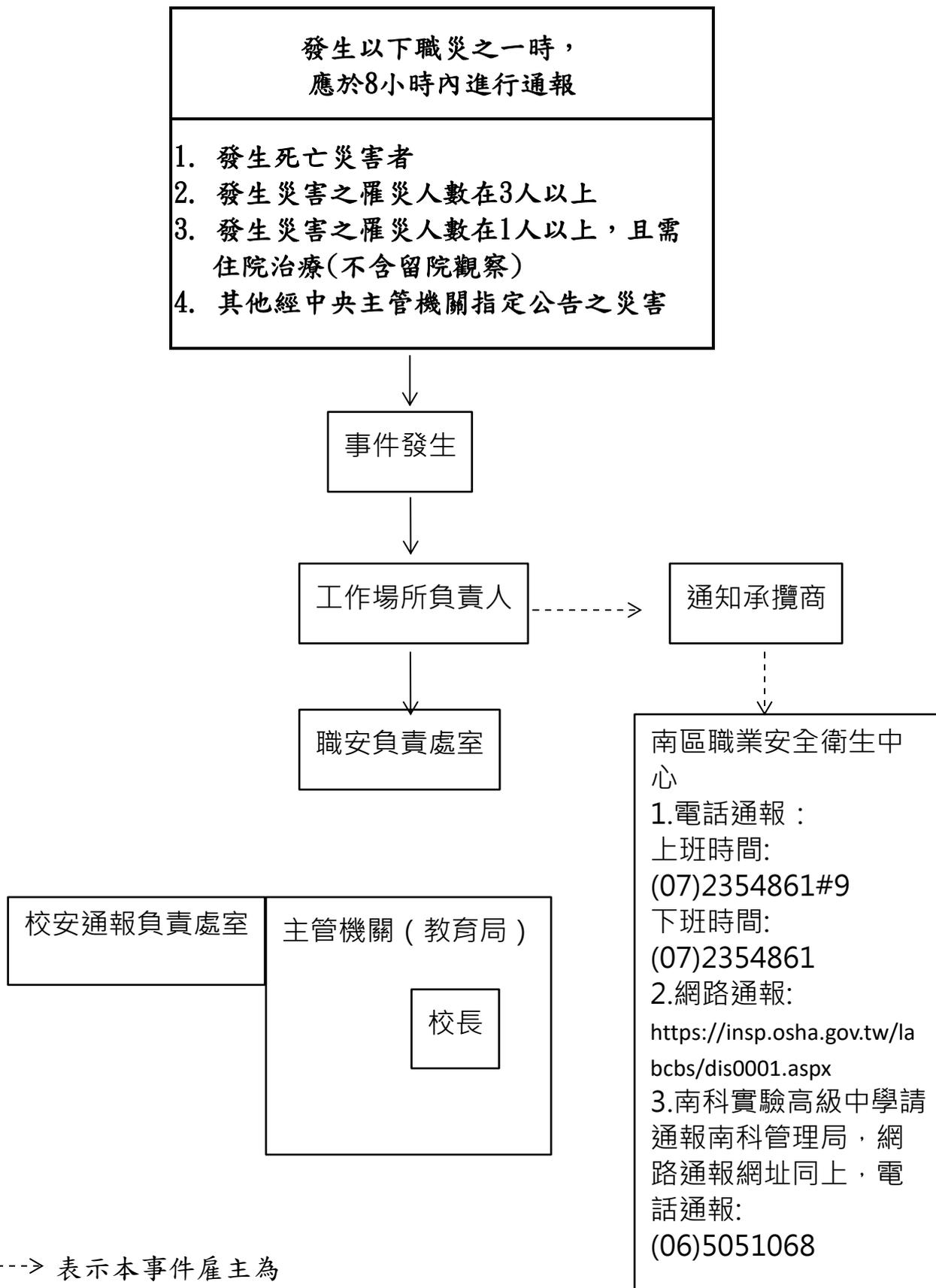
職安負責處室應將職災記錄依法申報中央主管機關，紀錄需留存三年以上。

6. 相關資料：

(1) 職業安全衛生法

(2) 職業安全衛生施行細則

附表 通報流程圖



備註：

圖中 ---> 表示本事件雇主為承攬商，由承攬商進行通報。

臺南市立安平國民中學校務會議提案單

日期	111年8月29日	編號	9	提案單位	總務處
案由	制定本校4項職業安全衛生預防計畫，提請討論。 1.校園人因性危害預防計畫 2.校園母性健康保護計畫 3.校園執行職務遭受不法侵害預防計畫 4.校園異常工作負荷促發疾病預防計畫				
說明	依據臺南市政府教育局111年8月8日南市教秘字第1111031038號函規定辦理。				
辦法	經校務會議通過後實施。				
決議					

臺南市立安平國民中學校園人因性危害預防計畫

111年8月9日主管會報通過

壹、政策：

為維護校內工作者的健康福祉，預防人因性危害及避免重複性作業導致肌肉骨骼傷病，依職業安全衛生法第6條第2項第1款、職業安全衛生設施規則第324-1條及勞動部職業安全衛生署「人因性危害預防計畫指引」訂定本計畫。

貳、目標

本計畫的目的在於促進校內工作者及利害相關者的健康福祉，預防及避免重複性肌肉骨骼傷病事件(人因性危害)，應用人因工程相關知識，預防校內工作者因長期暴露在設計不理想的工作環境、重複性作業、不良的作業姿勢或者工作時間管理不當下，引起工作相關肌肉骨骼傷害、疾病之人因性危害的發生。

參、計畫實施時程：自111年8月1日起至111年12月31日止。

肆、職責分工

一、職安負責處室：擬訂、規劃、督導及推動預防肌肉骨骼傷害、疾病或其他危害之宣導及教育訓練指導，並指導有關部門實施。

二、健康中心：傷害調查或肌肉傷害狀況調查、工作者職業傷害統計與分析。

三、各處室之工作場所負責人：依職權指揮、監督協調有關人員施行本計畫。

四、校內工作者：配合本計畫實施，並做好自我保護措施。

伍、計畫內容

一、需求評估

(一) 肌肉骨骼傷病：針對既有肌肉骨骼相關職業病案例及疑似通報職業病案例，進行肌肉骨骼症狀調查(附表1)，了解相關危險因子，以及引發肌肉骨骼或可能有潛在肌肉骨骼傷病風險之作業方式。

(二) 自覺有肌肉骨骼症狀工作者：針對校內工作者有身體的疲勞、酸痛等不適之症狀，進行症狀調查，了解不適之程度，並瞭解其作業內容評估之危害。

(三) 健康調查：定期對工作者實施肌肉骨骼症狀之調查。

二、風險評估：職安負責處室進行危害評估與改善。

(一) 危害辨識及評估人因性危害因子，可能發生原因如下(可依學校現況增減)

1. 行政人員(含兼職及校護)：利用電腦進行處理作業、書寫作業、電話溝通作業、緊張救護作業。

- 鍵盤及滑鼠操作姿勢不正確。
- 打字、使用滑鼠的重複性動作。
- 長時間壓迫造成身體組織局部壓力。
- 視覺的過度使用。
- 長時間伏案工作。
- 長時間或不正確坐姿進行工作。
- 緊急救護時肌肉骨骼過度施力。

2. 教師：主要作業內容為教學、授課。

- 長時間以站姿進行工作。
 - 不正確的坐姿/立姿。
 - 長時間負重物。
3. 技工/工友/廚工/臨時人員…等。
- 長時間進行重複工作。
 - 不正確的工作姿勢。
 - 過度施力。

(二) 後果的影響，舉例如下：

1. 背部酸痛：例如上背痛、下背痛
 - 職業危險因子：工作需要長時間坐著或讓背部處於固定姿勢。
 - 個人危險因子：過去下背痛之病史、抽煙、肥胖。
2. 上肢酸痛：例如手腕痛、手臂痛，重複、長時間的手部施力。
3. 腕隧道症候群
 - 職業危險因子：手部不當的施力、腕部長時間處在極端彎曲的姿勢、重複性腕部動作、資料鍵入。
 - 個人危險因子：糖尿病患者、尿毒症患者、孕婦、肥胖者、甲狀腺功能低下者、腕部曾經有骨折或重大外傷。
4. 頸部酸痛：長期固定在同一個姿勢，尤其是固定在不良的姿勢；通常是指頸部前屈超過20°，後仰超過5°。
 - 腰部酸痛
 - 下肢酸痛：如小腿或足部

三、改善方法

(一) 行政管理

1. 工作者作業時，應避免長時間重覆使用身體某一部位(如手腕、手指等)。
2. 工作者作業時，應避免施力方式不當、過度使用已受傷之部位，或是持續太久。
3. 工作者自覺疼痛症狀消失後，可配合正確的伸展運動和肌力訓練。
4. 考量調整工作者工作內容，如減少重複動作之作業內容，或增加不同之工作型態作業。
5. 工作者可主動調整工作作業姿勢，避免長期坐姿造成脊椎異常負荷，可適時使用站立之電腦設備，減少身體局部疲勞。

(二) 工程控制

1. 針對機械、設備、使用工具之配置不良，產生工作者長時間工作造成人因性危害時，應改善或更換相關設備避免增加肌肉骨骼之傷害發生或惡化。
2. 因工作者長時間處於辦公室使用電腦，提供適合國人體型之電腦工作桌椅尺寸，以協助電腦使用者預防相關骨骼肌肉酸痛或疾病。
3. 就姿勢而言，一般顯示器的畫面上端應低於眼高，使臉正面朝向前方並稍稍往下，以減少因抬頭造成頸部負荷。作業時，應盡量使眼睛朝正面往下，以減少眼睛疲勞。
4. 鍵盤的位置要在正前方，最佳的高度是當手置於鍵盤上時，手臂能輕鬆下垂，靠近身

體兩側，手肘約成90°。滑鼠放置高度不宜太高，可以考慮盡量靠近身體中線的位置。

(三) 健康管理

1. 自我檢查：工作者因長期性、重複性動作有造成身體不適情形時，如眼睛、手腕、手指虎口、大拇指酸痛及下背肌肉酸痛等，應進行檢查並調整正確作業方式。
2. 健康檢查：利用工作者進行定期健康檢查，並依檢查結果結合工作人因性危害因子進行分析，針對其危害因子進行工作調整。
3. 適時改變姿勢才是減少疲勞的好方法。

(四) 教育訓練

1. 宣導有效利用合理之工作間休息次數與時間。
2. 傳遞肌肉骨骼傷害風險意識與正確作業方式。
3. 藉由危害認知與宣導，加強工作者對肌肉骨骼傷害之了解。
4. 安排適當的體能訓練課程，維持所需之肌力、肌耐力、四肢延展與靈活度及體力體能，以有效避免人員之操作能力衰退，並預防肌肉骨骼傷害與下背痛。

(五) 持續追蹤工作者恢復健康之情形，並予以紀錄(肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表，附表2)。

陸、本管理計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存三年備查，並保障個人隱私權。

柒、本計畫經校務會議通過後，陳請校長公布施行，修正時亦同。

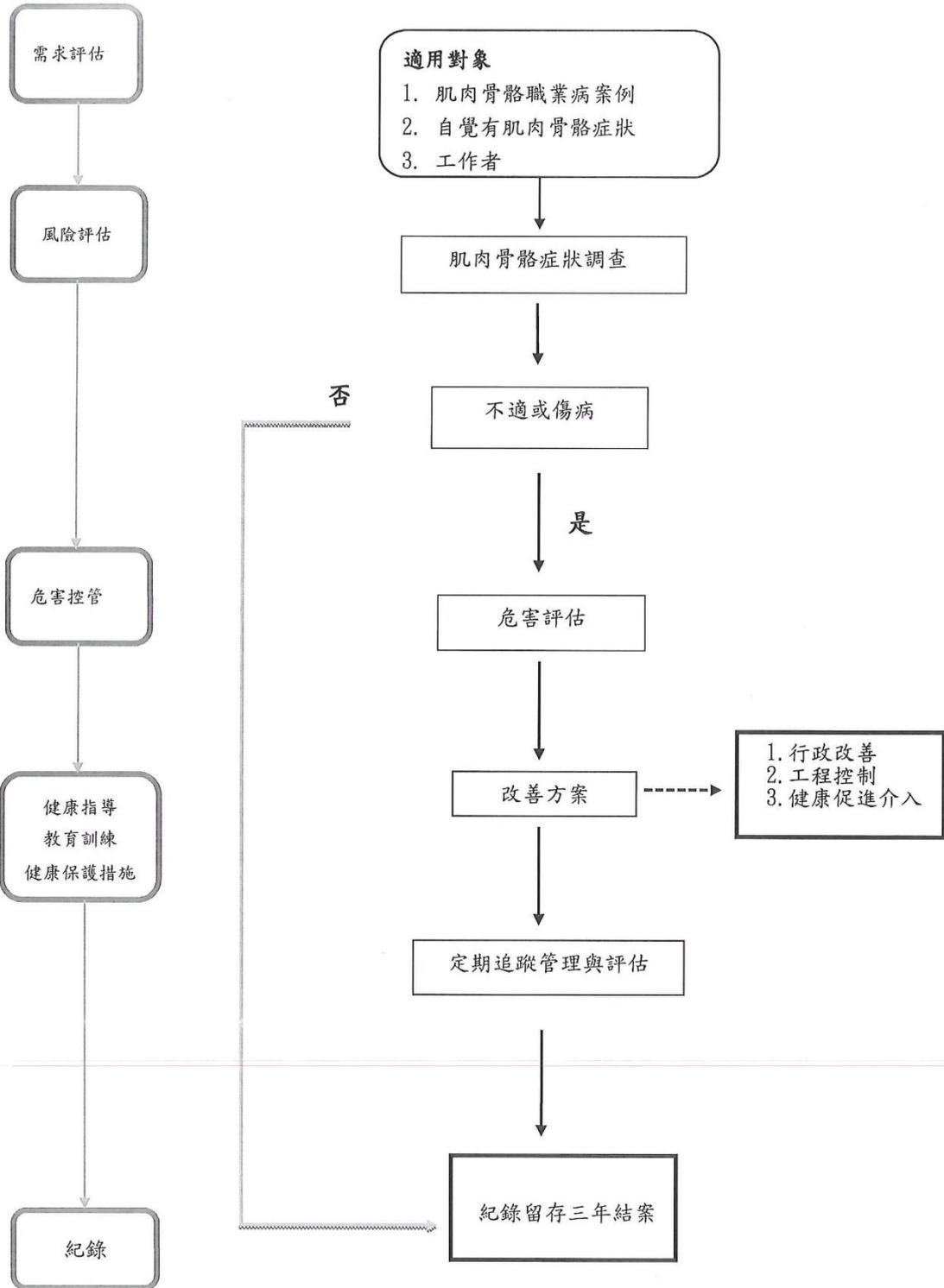


圖1 執行人因性危害防止計畫流程圖

填表日期： 年 月 日

一、基本資料				
所屬單位	職稱	員工姓名	性別	年齡
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
連絡電話	身高	體重	慣用手	
			<input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 右手	
1. 您在過去的1年內，身體是否有長達2星期以上的疲勞、酸痛、發麻及刺痛等不舒服，或關節活動受到限制？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(若否結束此調查表；若是，請繼續填寫下列表格)				
2. 下表的身體部位酸痛、不適或影響關節活動之情形持續多久時間？ <input type="checkbox"/> 1個月 <input type="checkbox"/> 3個月 <input type="checkbox"/> 6個月 <input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 3年以上				
二、症狀調查				
不痛 0 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		劇痛 0 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
其他(症狀、病史)說明：				

★本表填寫完請送回負責處室

附表2

臺南市高級中等以下各級學校肌肉骨骼症狀調查與管控追蹤一覽表

統計月份： 年 月

單位名稱	職稱	姓名	性別	年齡	年資	身高	體重	慣用手	職業病	通報中	問卷調查	是否不適	酸痛持續時間	症狀調查(可複選)	人因工程改善方案	是否改善	備註

症狀調查代碼如下，若有多處不適，請填入多個代碼：

1. 頸 2. 上背 3. 下背 4. 左肩 5. 右肩 6. 左手肘/前臂 7. 右手肘/前臂 8. 左手/腕 9. 右手/腕 10. 左臀/大腿 11. 右臀/大腿 12. 左膝 13. 右膝 14. 左腳踝/腳 15. 右腳踝/腳

製表人：

單位主管：

臺南市立安平國民中學校園母性健康保護計畫

111年8月9日主管會報通過

一、依據

- (一) 依勞動部「職業安全衛生法」第30、31條、「職業安全衛生法施行細則」第39條暨「女性勞工母性健康保護實施辦法」之規定辦理。
- (二) 勞動部職業安全衛生署「工作場所母性健康保護技術指引」。

二、目的

配合「職業安全衛生法」第30、31條、「職業安全衛生法施行細則」第39條暨「女性勞工母性健康保護實施辦法」有關母性勞工健康保護之規定，校園對母性健康保護事項宜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，以確保妊娠、分娩後、哺乳等女性勞工之身心健康，以達到母性勞工健康保護之目的。

三、定義

- (一) 母性健康保護：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、風險分級管理、面談指導、工作適性安排及其他相關措施。
- (二) 母性健康保護期間：指本校於得知女性工作者妊娠之日起至分娩後一年之期間。

四、適用對象

- (一) 育齡期之女性勞工。
- (二) 妊娠中之女性工作者。
- (三) 分娩後之女性工作者，包括正常生產、妊娠24週後死產、分娩後一年內。

五、職責分工：

(一) 校長：

1. 監督計畫依規定執行，並公開宣導「女性工作者母性健康保護溫馨叮嚀宣導」及張貼至公佈欄(附件一)。
2. 支持及協調校內各單位共同推動本計畫。

(二) 人事室：

1. 提供適用對象名冊，予職安負責處室。
2. 依據人事相關法規，辦理母性健康保護期間之請假、休假等事宜。

(三) 職安負責處室：

1. 參與並協助本計畫之規劃、推動與執行。
2. 協助本計畫之工作危害評估。
3. 依風險評估結果，協助本計畫工作調整、更換，以及作業現場改善措施之執行。

(四) 學校護理人員：

1. 宣導健康保護之相關資訊。
2. 協助工作危害評估，判定及確認風險等級(參見附錄二)。
3. 提出評估健康危害、風險分級、工作適性評估及危害控制建議等。
4. 風險等級屬第二級管理者，提供個人面談指導及危害預防措施建議。
5. 風險等級屬第三級管理者，提供工作環境改善及有效控制措施，完成改善後重新評估，並註明不適宜從事之作業與其他應處理及注意事項。

(五) 單位主管：

1. 參與並協助本計畫之規劃、推動與執行。
2. 協助本計畫之工作危害評估。
3. 配合本計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。
4. 配合本計畫母性教職員工生之工作時間管理與調整。

(六) 適用本計畫之校內女性工作者：

1. 提出本計畫之需求，並配合計畫之執行及參與。
2. 配合本計畫之工作危害評估。
3. 配合本計畫之工作調整與作業現場改善措施。
4. 本計畫執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知職安負責處室，以調整本計畫之執行。

六、計畫執行流程

(一) 人事室協助提供女性工作者產前假及產假人員名冊，予職安負責處室。

(二) 危害辨識與評估：

1. 職安負責處室依據人事室提供的名冊，協助適用對象完成「母性健康保護之工作場所環境及作業危害評估表（附表一）」及「妊娠及分娩後未滿1年之勞工健康情形自我評估表（附表二）」。
2. 參考「具有生殖毒性、生殖細胞致突變性物質（附錄一）」與「母性健康保護風險危害分級參考表（附錄二）」，由學校護理人員進行工作危害辨識與個別危害風險評估與分級。

(三) 分級管理：學校護理人員依評估結果區分風險等級，並實施分級管理。

1. 第一級管理：無危害風險

學校護理人員向女性工作者告知危害資訊（書面或口頭告知），經當事人書面同意後，方可繼續從事原工作。

2. 第二級管理：可能有危害風險

安排婦產科或職業專科醫師提供女性工作者個人面談指導，並採取危害預防措施，經當事人書面同意後，方可繼續從事原工作。

3. 第三級管理：有危害風險

應依婦產科或職業專科醫師的評估建議，採取變更工作條件、調整工時、調換工作等母性健康保護措施。

(四) 健康面談及指導

協助初步評估結果異常者轉介婦產科或職業專科醫師，安排進一步追蹤檢查，提供工作適性安排之建議（參考附表三）。

(五) 適性評估

1. 經醫師評估需進行工作調整者，由學校護理人員進行面談，填寫「母性健康保護之面談及工作適性安排建議表（附表四）」，告知工作調整之建議，並聽取適用對象及單位主管意見，依勞動基準法之規定進行工作之調整。
2. 適用對象於母性健康保護期間，因工作條件改變、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，應重新辦理評估、面談等事項。

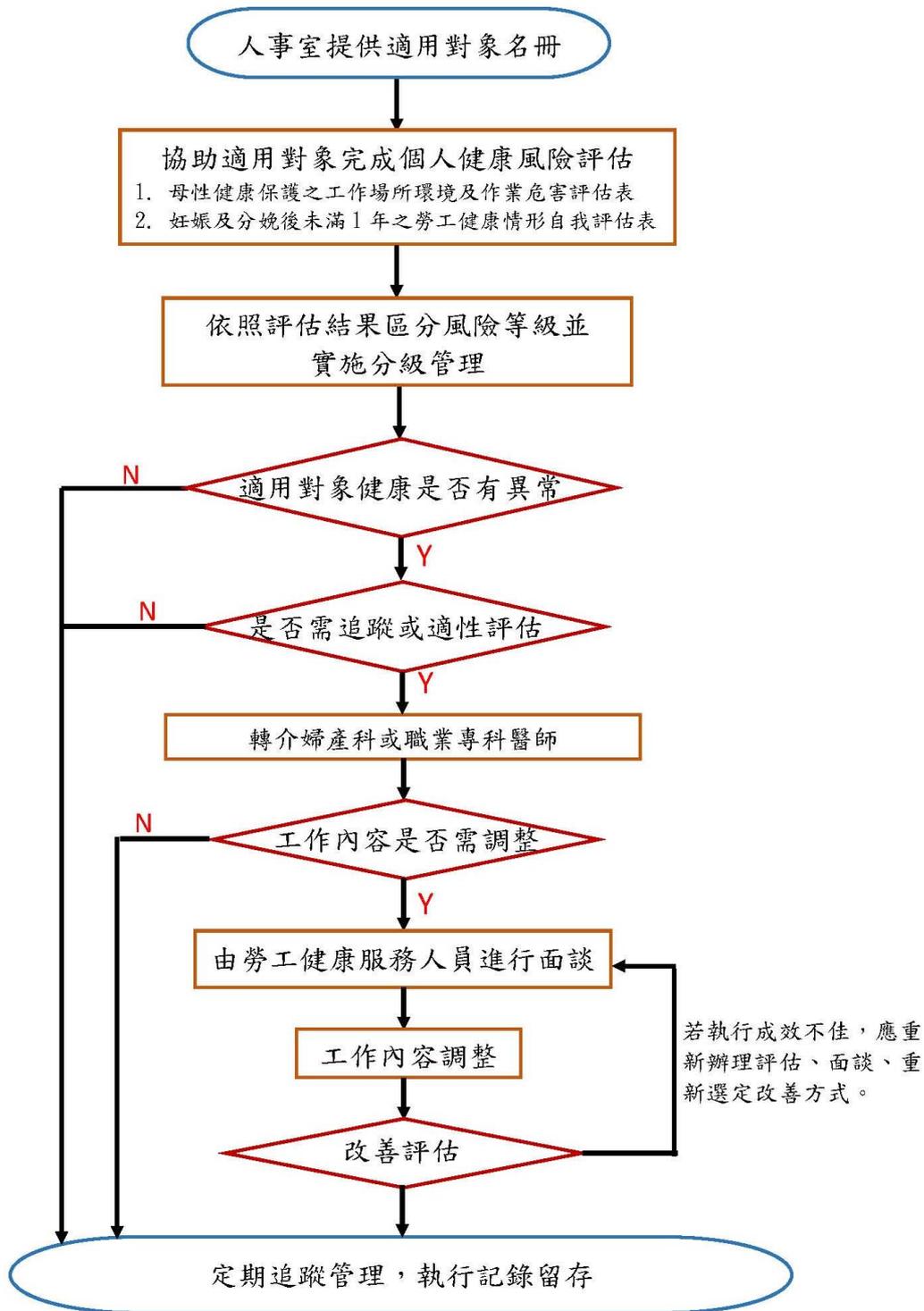


圖1 母性健康保護計畫執行流程

七、執行成效之評估及改善

(一) 定期於職業安全衛生委員會進行母性健康保護計畫執行情形及成效評估報告（附表五），研議改善對策作為未來母性健康保護規劃參考。

(二) 如果改善成效不佳，應重新辦理評估、面談等事項，重新選定改善方法。

八、本計畫未盡事宜，適用本校其他規章進行修正或補充。

九、本計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存三年以上。

十、本計畫經校務會議通過後，陳請校長公布施行，修正時亦同。

附表一

母性健康保護之工作場所環境及作業危害評估表

一、基本資料			
姓名		年齡	
單位		聯絡電話	(分機) (手機)
職稱		電子信箱	
現況	1. <input type="checkbox"/> 懷孕，預產期____年____月____日，目前週數：____週 2. <input type="checkbox"/> 產後，生產日____年____月____日，目前產後：____週； 哺乳： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 3. <input type="checkbox"/> 其他：_____		
二、工作場所環境及作業危害評估			
危害類型 (下述存在常態工作活動中者，請勾選「有」，反之勾選「無」)	評估結果		
	第一級 無	第二級 可能有 影響	第三級 有
(一)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：_____			
(二)化學性危害			
1. 暴露具有生殖毒性物質之作業環境： _____ (參見附錄一，請敘明物質)			
2. 暴露具有生殖細胞致突變性物質之作業環境： _____ (參見附錄一，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致危害嬰兒健康之作業環境： (請敘明物質)			

6. 其他：_____（請敘明）			
(三)生物性危害			
1. 暴露於感染弓形蟲之作業環境			
2. 暴露於感染德國麻疹之作業環境			
3. 暴露於具有致病或致死之微生物：如 B 型肝炎或水痘、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒或肺結核等，_____（請敘明）			
4. 其他：_____（請敘明）			
(四)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：_____（請敘明）			
(五)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：_____（請敘明）			
(六)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：_____（請敘明）			
三、風險等級			
<input type="checkbox"/> 無(非屬女性勞工母性健康保護實施辦法第3條至第5條適用範圍)			
<input type="checkbox"/> 第一級管理 <input type="checkbox"/> 第二級管理 <input type="checkbox"/> 第三級管理			
四、改善及管理措施			
1. 工程控制			
<input type="checkbox"/> 製程改善，請敘明：_____			

設置通風換氣設備，請敘明：_____

其他，請敘明：_____

暫無改善建議

2.行政管理

工時調整，請敘明：_____

職務或工作調整，請敘明：_____

其他，請敘明：_____

暫無管理措施建議

3.使用防護具，請敘明：_____

4.其他採行措施，請敘明：_____

五、執行人員及日期（僅就當次實際執行者簽名）

職業安全衛生人員，簽名_____

勞工健康服務醫師，簽名_____

勞工健康服務護理人員，簽名_____

人力資源管理人員，簽名_____

其他，部門名稱_____，職稱_____，簽名_____

執行日期：____年____月____日

評估對象（孕、產婦本人）：_____（簽章）

工作場所負責人或單位主管：_____（簽章）

評估日期：____年____月____日

附表二

妊娠及分娩後未滿1年之勞工健康情形自我評估表

※本表由勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊。

※請於面談時將此表單及孕婦健康手冊交予勞工健康服務人員。

一、基本資料			
姓 名		出生日期	____年____月____日
年 齡		工作時間	____：____~____：____
單 位		工作班別	<input type="checkbox"/> 日班、 <input type="checkbox"/> 夜班、 <input type="checkbox"/> 輪班、 <input type="checkbox"/> 其他： ____
職 稱		工作內容	
1. <input type="checkbox"/> 妊娠週數____週；預產期____年____月____日 2. <input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期____年____月____日）； <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳 3. 本次妊娠有無多胎情形： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎）			
二、過去疾病史			
1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 氣喘 3. <input type="checkbox"/> 高血壓 4. <input type="checkbox"/> 糖尿病 5. <input type="checkbox"/> 心血管疾病____ 6. <input type="checkbox"/> 蠶豆症 7. <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 8. <input type="checkbox"/> 其他____			
三、家族病史			
1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 氣喘 3. <input type="checkbox"/> 高血壓 4. <input type="checkbox"/> 糖尿病 5. <input type="checkbox"/> 心血管疾病____ 6. <input type="checkbox"/> 蠶豆症 7. <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 8. <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"/> 無 <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"/> 無下列各種風險情形			
1. <input type="checkbox"/> 沒有規律產檢 2. <input type="checkbox"/> 抽菸 3. <input type="checkbox"/> 喝酒 4. <input type="checkbox"/> 藥物，請敘明：____			
5. <input type="checkbox"/> 年齡（未滿18歲或大於40歲）			
6. <input type="checkbox"/> 生活環境存在風險因素（例如熱、空氣汙染）			
7. <input type="checkbox"/> 孕前體重未滿45公斤、身高未150公分			

8. 個人心理狀況：焦慮症、憂鬱症、其他 _____

9. 睡眠：正常、失眠、需使用藥物、其他 _____

六、自覺徵狀

1. 無 2. 出血 3. 腹痛 4. 痙攣 5. 其他症狀：_____

七、其他檢查

1. 無 2. 有，請敘明：_____

評估對象（孕、產婦本人）：_____（簽章）

臨廠服務醫師（含醫師字號）：_____（簽章）

評估日期：_____年_____月_____日

附表三

母性健康保護之勞工健康及工作適性評估建議表

一、基本資料			
姓 名		出生日期	____年____月____日
年 齡		血 壓	____ / ____ mmHg
單 位		身 高	____公分
職 稱		體 重	____公斤
身體質量指數 (BMI)		____ kg/m ²	
1. <input type="checkbox"/> 妊娠週數____週；預產期____年____月____日			
2. <input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期____年____月____日）； <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳			
3. 本次妊娠有無多胎情形： <input type="checkbox"/> 無、 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎）			
二、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、 <input type="checkbox"/> 妊娠後期之血壓比早期收縮壓高30mmHg、 <input type="checkbox"/> 妊娠後期之血壓比早期舒張壓升高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（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			
三、分娩後子宮復舊與哺乳情形			
1. <input type="checkbox"/> 子宮復舊良好、 <input type="checkbox"/> 子宮復舊不全，請敘明：_____			
2. <input type="checkbox"/> 哺乳情形，請敘明：_____			
四、其他檢查異常			
1. <input type="checkbox"/> 無 2. <input type="checkbox"/> 有，請敘明：_____			
五、健康評估結果			
1. <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。			
2. <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。			
3. <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。			
六、所採取措施或建議			
1. <input type="checkbox"/> 定期追蹤檢查			

2. 提供孕期或產後健康指導

3. 工作適性安排建議：縮減工時或業務量、變更工作場所或職務、停止工作（休養）、

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，提供雇主參考。

2. 如對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，提供綜合適性評估建議。

醫療院所：_____

評估醫師(含醫師字號)：_____ (簽章)

評估日期：_____年_____月_____日

母性健康保護之面談及工作適性安排建議表

一、基本資料	
姓名：	年齡：
<input type="checkbox"/> 妊娠週數 _____ 週；預產期 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
<input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日）	
<input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	
<input type="checkbox"/> 身高：_____ 公分；體重：_____ 公斤；BMI：_____；血壓：_____ mmHg	
<input type="checkbox"/> 工作職稱/內容：	
二、健康問題及工作適性安排建議	
1. 健康問題	
<input type="checkbox"/> 無，大致正常	
<input type="checkbox"/> 有，請敘明診斷或不適症狀	
2. 管理分級	
<input type="checkbox"/> 第一級管理（所從事工作或健康問題，無害母體、胎兒或嬰兒健康）	
<input type="checkbox"/> 第二級管理（所從事工作或健康問題，可能影響母體、胎兒或嬰兒健康）	
<input type="checkbox"/> 第三級管理（所從事工作或健康問題，會危害母體、胎兒或嬰兒健康）	
3. 工作適性安排建議	
<input type="checkbox"/> 可繼續從事目前工作	
<input type="checkbox"/> 可繼續從事工作，但須考量下列條件限制：	
<input type="checkbox"/> (1) 變更工作場所：	
<input type="checkbox"/> (2) 變更職務：	
<input type="checkbox"/> (3) 縮減職務量：	
<input type="checkbox"/> 縮減工作時間：	
<input type="checkbox"/> 縮減業務量：	
<input type="checkbox"/> (4) 限制加班（不得超過 _____ 小時／天）	
<input type="checkbox"/> (5) 周末或假日之工作限制（每月 _____ 次）	
<input type="checkbox"/> (6) 出差之限制（每月 _____ 次）	
<input type="checkbox"/> (7) 夜班工作之限制（輪班工作者）（每月 _____ 次）	
<input type="checkbox"/> 不可繼續工作，宜休養（休養期間：敘明時間）	
<input type="checkbox"/> 不可繼續工作，需住院觀察	
<input type="checkbox"/> 其他具體之工作調整或生活建議	
（包括工作調整或異動、追蹤或職場對應方法、飲食等詳細之建議內容：_____）	
醫師（含醫師字號）：	執行日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日

附表五

母性健康保護執行紀錄表(參考例)

執行日期： 年 月 日至 年 月 日

執行項目	執行結果(人次或%)	備註(改善情形)
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 / 職場暴力 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. 女性勞工共_____人 2. 育齡期女性勞工(具生理週期且具生育能力者)共_____人 3. 妊娠中之女性勞工：共_____人 4. 分娩後未滿1年之女性勞工： 共_____人 5. 哺乳中之女性勞工：共_____人	
安排醫師面談及健康指導	1. 需醫師面談者_____人 (1) 已完成共_____人 (2) 尚未完成共_____人 2. 需觀察或追蹤檢查者共 _____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. 需轉介進一步評估者_____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：(環測結果) 4. 其他 _____	
其他事項		

※本表為例舉一定期間內之執行紀錄總表，校方可依實務需求修正或增列，若有其他相關執行紀錄或表件，應一併保存。

附錄一

具生殖毒性、生殖細胞致突變性物質參考名單

項次	CAS.NO	中文名稱	英文名稱	建議 GHS 分類
1	109-86-4	乙二醇甲醚	2-methoxyethanol	生殖毒性物質第1級
2	110-80-5	乙二醇乙醚	2-ethoxyethanol	生殖毒性物質第1級
3	68-12-2	二甲基甲醯胺	N,N-dimethylformamide	生殖毒性物質第1級
4	111-15-9	乙二醇乙醚醋酸酯	2-ethoxyethyl acetate	生殖毒性物質第1級
5	7718-54-9	氯化鎳(II)	nickel dichloride	生殖毒性物質第1級、生殖細胞致突變性物質第2級
6	110-71-4	乙二醇二甲醚	1,2-dimethoxyethane	生殖毒性物質第1級
7	2451-62-9	三聚異氰酸三縮水甘油酯	1,3,5-tris(oxiranylmethyl)-1,3,5-triazine-2,4,6(1H,3H,5H)-trione	生殖細胞致突變性物質第1級
8	75-26-3	2-溴丙烷	2-bromopropane	生殖毒性物質第1級
9	123-39-7	N-甲基甲醯胺	N-methylformamide	生殖毒性物質第1級
10	96-45-7	伸乙硫脲	2-Imidazolidinethione	生殖毒性物質第1級
11	96-24-2	3-氯-1,2-丙二醇	3-chloropropane-1,2-diol	生殖毒性物質第1級
12	77-58-7	二月桂酸二丁錫	dibutyltin dilaurate	生殖毒性物質第1級、生殖細胞致突變性物質第2級
13	756-79-6	甲基膦酸二甲酯	dimethyl methylphosphonate	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
14	924-42-5	N-(羥甲基)丙烯醯胺	N-(hydroxymethyl)acrylamide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
15	106-99-0	1,3-丁二烯	1,3-Butadiene	生殖細胞致突變性物質第1級
16	10043-35-3	硼酸	boric acid	生殖毒性物質第1級
17	85-68-7	鄰苯二甲酸丁苄酯	benzyl butyl phthalate	生殖毒性物質第1級
18	115-96-8	磷酸三(2-氯乙基)酯	tris(2-chloroethyl) phosphate	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第2級
19	625-45-6	甲氧基乙酸	methoxyacetic acid	生殖毒性物質第1級
20	64-67-5	硫酸乙酯	diethyl sulfate	生殖細胞致突變性物質第1級

21	75-56-9	1,2-環氧丙烷	methyloxirane	生殖細胞致突變性物質第1級
22	106-94-5	1-溴丙烷	1-bromopropane	生殖毒性物質第 1 級
23	872-50-4	N-甲基吡咯啉酮	1-methyl-2-pyrrolidone	生殖毒性物質第 1 級
24	127-19-5	二甲基乙醯胺	N,N-dimethylacetamide	生殖毒性物質第 1 級
25	75-21-8	環氧乙烷	ethylene oxide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第 1 級
26	117-81-7	鄰苯二甲酸二(2-乙基己基)酯	Di(2-ethylhexyl)phthalate	生殖毒性物質第 1 級
27	1333-82-0	三氧化鉻	chromium trioxide	生殖細胞致突變性物質第1級、生殖毒性物質第 2級
28	1330-43-4	四硼酸鈉	disodium tetraborate, anhydrous	生殖毒性物質第 1 級
29	1303-86-2	三氧化二硼	diboron trioxide	生殖毒性物質第 1 級

註：本表列舉之物質與其危害分類，僅就職安署現有資訊篩選提供參考，其尚未涵蓋全部具有生殖毒性、生殖細胞致突變性之物質，

校方於評估危害時，得參考供應商或製造商所提供安全資料表（SDS）之分類結果，或下列網站之資訊：

職安署的 GHS 網站：https://ghs.osha.gov.tw/CHT/masterpage/index_CHT.aspx

環保署的毒性及關注化學物質查詢網站：<https://toxicdms.epa.gov.tw/Chm>

日本的 GHS 網站：https://www.nite.go.jp/chem/english/ghs/ghs_index.html

德國的 GESTIS：<https://www.dguv.de/ifa/gestis/gestis-stoffdatenbank/index-2.jsp>

母性健康保護危害風險分級參考表

物理性危害																										
風險等級	第一級管理	第二級管理	第三級管理																							
噪音	TWA<80分貝	TWA 80~84分貝	TWA ≥85分貝																							
游離輻射	雇主對妊娠輻射工作人員，應即檢討其工作條件，使其胚胎或胎兒接受與一般人相同之劑量限度，其限度依「游離輻射防護安全標準」之規定																									
異常氣壓作業	-	-	暴露於高壓室內或潛水作業																							
化學性危害																										
危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																							
鉛作業	血中鉛濃度低於5μg/dl 者	血中鉛濃度在5μg/dl 以上未達10μg/dl	血中鉛濃度在10μg/dl 以上者或空氣中鉛及其化合物濃度，超過0.025mg/m ³																							
危害性化學品	-	暴露於具生殖毒性、生殖細胞致突變性物質，或其他對哺乳功能有不良影響之化學品	暴露於屬生殖毒性物質第一級、生殖細胞致突變性物質第一級之化學品																							
	作業場所空氣中暴露濃度低於容許暴露標準十分之一。	作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準十分之一以上未達二分之一。	作業場所空氣中暴露濃度在容許暴露標準二分之一以上。																							
	針對無容許暴露標準之母性健康危害化學品，亦可運用 CCB 或其他具同等科學基礎之評估及管理方法，評估暴露危害風險。																									
處理危害性化學品，其工作場所空氣中危害性化學品濃度，超過表定規定值者。	-	-	<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">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> </tbody> </table>	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
			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
註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級					

生物性危害

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理
生物病原體		1. 暴露於德國麻疹、B 型肝炎或水痘感染之作業，但已具免疫力。 2. 暴露於於 B 型肝炎、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，但無從事會有血液或體液風險感染之工作。 3. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	1. 暴露於弓形蟲感染之作業。 2. 暴露於德國麻疹感染之作業，且無免疫力者。 3. 暴露於 B 型肝炎、C 型肝炎或人類免疫缺乏病毒感染之作業，且從事會有血液或體液風險感染之工作。 4. 暴露於水痘感染之作業，且無免疫力者。 5. 暴露於肺結核感染之作業，經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。

人因性危害

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理																				
以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物	-	以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，運用風險評估工具(如 KIM)為中等負載，或經醫師評估可能影響母體、胎兒或嬰兒健康者。	以人工提舉、放、推、拉、搬運或移動重物，運用風險評估工具(如 KIM)為中高負載或高負載，或經醫師評估有危害母體、胎兒或嬰兒健康者。																				
一定重量以上重物處理工作	-	-	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>妊娠中</td> <td>分娩未滿 6 個月者</td> <td>分娩滿 6 個月但未滿 1 年者</td> </tr> <tr> <td>重量作業別</td> <td colspan="3">規定值（公斤）</td> </tr> <tr> <td>斷續性作業</td> <td>10</td> <td>15</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>持續性作業</td> <td>6</td> <td>10</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td colspan="4">註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級</td> </tr> </table>		妊娠中	分娩未滿 6 個月者	分娩滿 6 個月但未滿 1 年者	重量作業別	規定值（公斤）			斷續性作業	10	15	30	持續性作業	6	10	20	註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級			
	妊娠中	分娩未滿 6 個月者	分娩滿 6 個月但未滿 1 年者																				
重量作業別	規定值（公斤）																						
斷續性作業	10	15	30																				
持續性作業	6	10	20																				
註：經採取母性健康保護措施，可改列第二級																							

其他

危害項目	第一級管理	第二級管理	第三級管理
職業安全衛生法第30條第1項第5款至第14款或第2項第3款至第5款之危險性或有 害性工作	-	-	從事「妊娠與分娩後女性及未滿十八歲勞工禁止從事危險性或有 害性工作認定標準」之附表二或附表三所列項目；經採取母性健康保護措施者，可改列第二級。

※僅列舉部分危害項目提供區分風險等級建議參考，實務上仍應依個案之實際評估結果為主。

女性工作者母性健康保護溫馨叮嚀宣導

給準媽媽的話

幸福的準媽媽 00 同仁，恭喜您！全校伙伴和您一樣喜悅，期待您健康寶寶的誕生。孕產過程順利的關鍵，除了醫護人員的醫療照護外，更重要的是妥善的自我照護，這期間為能更加協助您，以下有幾點關心叮嚀，希望您能撥空閱覽，有疑問也可以請教各相關處室噢！

依據職業安全衛生法第30、31條及女性勞工母性健康保護實施辦法規定辦理、性別工作平等法，對於妊娠中(懷孕)或分娩後(產後)未滿一年之女性同仁，以下有幾點溫馨提醒：

1. 相關請假須知，請與人事室主任商討確認，以保障您的權利。
2. 當主動告知人事室主任懷孕等事實，會同步知會學務處，以調整您的導護輪值工作事項，請您不必擔心。
3. 懷孕、生產、持續哺乳期間如需調整課務時段，請主動告知教務處您的需求，由教務處依相關規定提出申請課務時段更動。另健康中心護理師亦可提供身體處理與關心諮詢，在懷孕期、產後哺乳期等有關身體、心理方面的健康問題護理與諮詢。
4. 持續哺乳期間，如果有需要在校園內使用集乳室場所，請向總務處登記使用時段及借用鑰匙。

最後，在懷孕期間，需要適當休息，避免劇烈運動，避免情緒激動，讓我們保護您與寶寶的健康，也記得讓自己儘量保持良好的精神狀態喔！

臺南市立安平國民中學校園執行職務遭受不法侵害預防計畫

111年8月9日主管會報通過

一、依據

- (一) 依「職業安全衛生法」第 6 條第 2 項、「職業安全衛生法施行細則」第11條及「職業安全衛生設施規則」第324-3條之規定辦理。
- (二) 勞動部職業安全衛生署「執行職務遭受不法侵害預防指引」。

二、目的

本校為預防教職員工及工作者於執行職務時遭受不法侵害即俗稱「職場暴力」及處置在與工作相關的環境中（包含通勤）遭受虐待、威脅或攻擊，以致於明顯或隱含地對其安全、福祉或與健康構成挑戰的事件，訂定本計畫。

三、定義：

- (一) 當評估可能或已經出現下列類型之職場暴力，即應啟動執行職務遭受不法侵害預防計畫：
 1. 肢體暴力(如：毆打、抓傷、拳打、腳踢等)。
 2. 心理暴力(如：威脅、欺凌、騷擾、辱罵等)。
 3. 語言暴力(如：霸凌、恐嚇、干擾、歧視等)。
 4. 性騷擾(如：不當的性暗示與行為等)。
- (二) 職場暴力來源：
 1. 內部暴力：發生在同事或上司及下屬之間，包括校長及監督管理者。
 2. 外部暴力：發生在工作者及其他第三方之間，包括工作場所出現的陌生人、民眾、學生、家長、家屬、廠商等。
 3. 網路霸凌：透過上傳文字、照片、影片等形式，持續對他人嘲笑、辱罵、騷擾、毀謗或威脅，造成對方身心靈傷害的網路不當行為。
- (三) 職場霸凌與職場暴力：
 1. 職場霸凌：發生於權力不對等的社會關係，即加害者與受害者處於上對下的關係。
 2. 職場暴力：除了包括上司對下屬的欺凌之外，也可能來自權力對等的同事，或來自工作場所出現的陌生人、民眾、學生、家長、家屬、廠商等。

四、適用對象：本校勞動場所內教職員工及工作者。

五、職責分工

- (一) 校長
 1. 監督計畫依規定執行。
 2. 支持及協調校內各單位共同推動本計畫。
- (二) 人事室
 1. 協助預防計畫之規劃、推動及執行。
 2. 辦理相關教育訓練。
 3. 有人事調動與人事終止聘僱告知作業時，負責提供必要保護措施。
- (三) 職安負責處室
 1. 預防計畫之規劃、推動與執行。

2. 強化工作場所保護措施之規劃。
3. 可能之不法侵害辨識及評估。

(四) 學校護理人員

1. 協助職場暴力預防及處置。
2. 輔導受害者心理健康並給予輔導，提出相關健康指導、工作調整或更換等身心健康保護措施之適性評估與建議。
3. 辨識與評估高風險族群，並提供改善建議。

(五) 單位主管

1. 公告校內禁止工作場所職場暴力之聲明。
2. 負責填寫潛在職場暴力風險評估表格。
3. 協助辦理相關教育訓練並配合接受相關職場暴力預防教育訓練。
4. 負責執行強化工作場所的規劃。
5. 負責提供所屬工作者提供必要保護措施。
6. 協助預防計畫之規劃、推動及執行。
7. 受理遭受不法侵害之通報/申訴 (附表6)。

(六) 工作者

1. 負責填寫潛在職場暴力風險評估表格。
2. 配合接受相關職場暴力預防教育訓練。
3. 配合預防職場暴力防治計畫執行與參與。

六、計畫執行流程

(一) 建構行為規範：校長應於工作場所張貼公告「禁止工作場所職場暴力之書面聲明」(附表1)。

(二) 辨識及評估危害：

1. 辨識高風險族群：針對學校內警衛人員、老師、學校護理人員、職安主管及其它第一線服務人員等。
2. 辨識具高風險族群特質：針對學校內夜班、輪班、長工時、高工作負荷、缺乏保障之職務或職場正義感較低工作場所。
3. 評估危害：

採用潛在職場暴力風險評估表格(附表2)進行風險評估：

- (1)高風險族群工作者列出工作場所可能發生之潛在風險及該工作項目之作業流程。(高風險族群工作者填寫)
- (2)列舉可能出現的暴力類型、發生場景及可能後果。(高風險族群工作者填寫)
- (3)評估發生頻率與嚴重度。(高風險族群工作者填寫)
- (4)單位主管依工作者填寫項目，識別正在使用的現有暴力控制措施。(單位主管填寫)
- (5)單位主管確認有無其他可能降低風險之控制措施及預計實施日期。(單位主管填寫)

(三) 辦理危害預防及溝通技巧教育訓練：

1. 為工作者及單位主管辦理下列教育訓練：
 - (1)人際關係及溝通技巧。
 - (2)認識組織內部職場暴力預防政策、安全設備及資源體系。
 - (3)工作者工作環境潛在風險認知，認識可能遇到的攻擊性行為及應對方法。
 - (4)對有暴力傾向人士之識別方法。
 - (5)保護個人及同事的暴力預防措施及程序。

- (6)與顧客溝通、解決衝突及危機處理的技巧及案例分析。
 - (7)認識校內申訴及通報機制。
2. 為單位主管增加辦理下列教育訓練：
- (1)心理諮商及情緒管理課程。
 - (2)職場(校內)暴力及職場霸凌案例分析。
 - (3)鼓勵教職員工通報職場暴力事件之方法。
 - (4)對暴力事件調查與訪談技巧。
 - (5)向受害者表達關心、支援與輔導方法。
 - (6)識別校內潛在危害及處理之技巧。
 - (7)了解職場暴力行為相關法律知識。
3. 於實施教育訓練前後，請上課人員填寫暴力危害及風險評估之調查問卷(附表3)，以便於發現員工對職場暴力相關事項之認知程度，提供未來計畫執行成效之評估分析。
- (四) 適當配置作業場所：將組織內常發生的暴力類型與工作位置，強化相關措施，列舉出經常採行措施(附表4)。
- (五) 依工作適性適當調整人力或提供必要保護措施：如評估結果仍無法避免具有下列職務或作業流程時，應依工作適性調整人力(如聘用足夠保安人員在旁支援)或提供相關防衛性工具(如口哨、警棍等)：
1. 面對大量群眾，尤其是服務對象是弱勢族群或有精神障礙者。
 2. 需要單獨進行作業活動。
 3. 在傍晚及夜間之工作。
 4. 需要處理金錢交易工作。
 5. 執行保護性業務工作。
 6. 執行教職員工人事調動告知作業時。
 7. 執行教職員工人事終止聘雇告知作業時。
- (六) 建立事件處理程序：
1. 建立職場不法侵害事件處理流程(附表5)。
 2. 制定職場不法侵害事件通報/申訴單(附表6)並設立通報單位。
 3. 宣導至所有工作者均清楚通報方法。
 4. 建立職場不法侵害防治推動小組，由校長召集人事室、單位主管、職安負責處室、學校護理人員及本校員工代表組成(調查小組成員任一性別比例不得低於三分之一)，負責執行控制暴力的策略及處理職場暴力案件並填具工作者遭遇職場暴力追蹤調查表(附表7)。成員必須熟悉組織內部對暴力事件發生時之應變方法與步驟，並視情況及時報警，以應對突發事件。
 5. 處理職場霸凌案件需進行調查時，依據「臺南市政府及所屬各機關學校員工職場霸凌防治與申訴作業注意事項」處理，後續仍需撰寫工作者遭遇職場暴力追蹤調查表(附表7)及職場不法侵害預防措施查核及評估表(附表8)。
 6. 若校長或單位主管涉及不法侵害事件，則職場不法侵害防治推動小組成員，交由公正第三方擔任，其小組成員名單經雙方(申訴人與被申訴人)書面同意後，始得成立職場不法侵害防治推動小組執行追蹤、調解。
 7. 通報及申訴過程必須客觀、公平及公正，對受害人及通報者之權益及隱私完全保密。
 8. 校長應根據受害者不同的傷害程度提供保護、安置及協助，並對受害者提供身心健康輔導及協助：

- (1) 對於受害人提供立即性、持續性及支持性的保護措施。
- (2) 受害者或目睹暴力事件之工作者，可能出現長期或短期心理創傷、害怕回到工作中、感到無力等情緒問題，可安排諮商、同儕輔導、休假或彈性調整職務內容與工作時間等方式，給予支持和協助。
- (3) 受害者可經由學校護理人員做後續追蹤，做適性評估。必要時，訂定包括創傷後壓力症候群等重大心理或醫療問題之因應計畫，亦可尋求職安署委託設置之各區職業傷病防治中心及其網絡或勞工健康服務中心資源提供協助。

(七) 職場暴力之管理

潛在職場暴力風險評估表格、申訴通報資料、工作者遭遇職場不法侵害追蹤調查表及教育訓練問卷資料應建立電子檔統一保存。針對通報資料中，不同類型的職場暴力處理程序及結果進行分析評估，就部門別及職務類型之高風險職場暴力因子作歷年比較，綜合教育訓練問卷資料結果，觀察其是否因為積極預防措施而得到控制，藉以作為年度職場暴力防治的參考。

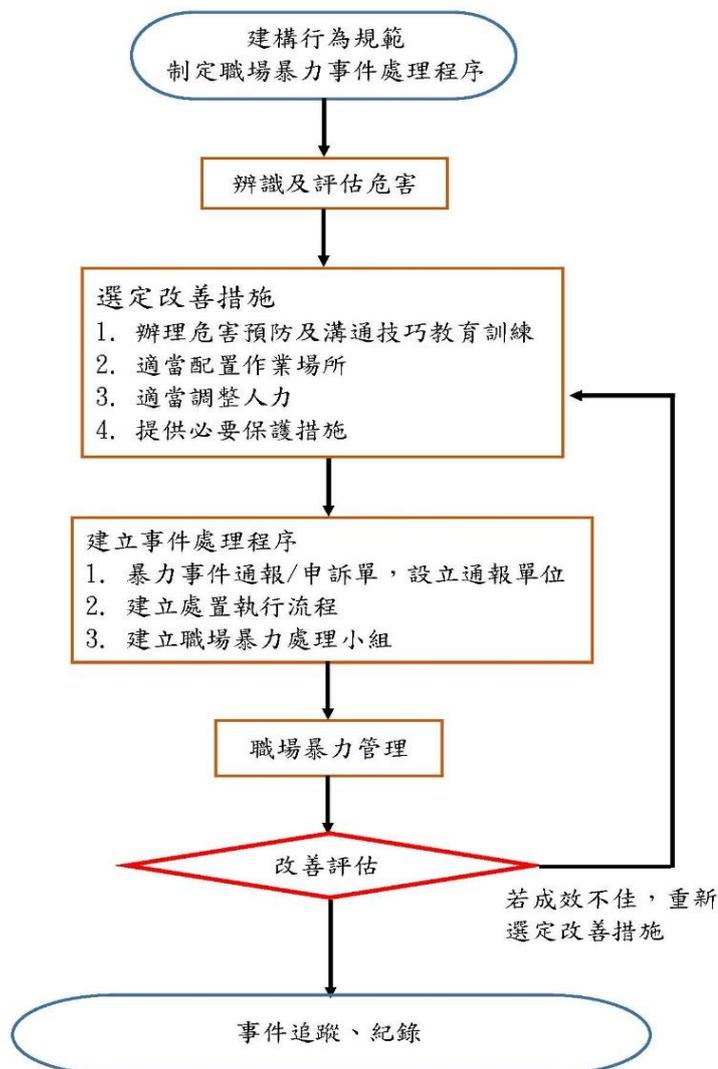


圖1執行職務遭受不法侵害風險評估流程

七、執行成效之評估及改善

(一) 校長應鼓勵工作者主動報告所有受到攻擊及威嚇的事件，以協助追蹤。暴力事件發生後，組織應對環境及職務進行審查及檢討(附表8)，以找出改善之空間。

(二) 職場不法侵害相關之會議紀錄、訓練內容、評估報告、通報單、醫療、賠償紀錄及工作者遭遇職場不法侵害追蹤調查表等，亦應予以保存至少三年，以助每年進行風險評估和分析。所有職場不法侵害事件之調查報告應以書面紀錄、保管，以利事後審查。

八、本計畫未盡事宜，適用本校其他規章進行修正或補充。

九、本計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存三年以上。

十、本計畫經校務會議通過後，陳請校長公布施行，修正時亦同。

禁止工作場所職場暴力之書面聲明

本校為保障所有教職員工及其它工作者在執行職務過程中，免於遭受身體或精神不法侵害而致身心理疾病，特以書面加以聲明，絕不容忍任何本校之管理階層主管有職場霸凌之行為，亦絕不容忍本校教職員工同仁間或顧客、客戶、照顧對象及陌生人對本公司員工有職場暴力之行為。

一、職場暴力的定義：教職員工和其它工作者在與工作相關的環境中（包含通勤）遭受虐待、威脅或攻擊，以致於明顯或隱含地對其安全、福祉或與健康構成挑戰的事件。

二、職場暴力行為的樣態：

- （一）肢體暴力(如：毆打、抓傷、拳打、腳踢等)。
- （二）心理暴力(如：威脅、欺凌、騷擾、辱罵等)。
- （三）語言暴力(如：霸凌、恐嚇、干擾、歧視等)。
- （四）性騷擾(如：不當的性暗示與行為等)。

三、員工遇到職場暴力怎麼辦：

- （一）向同事尋求建議與支持。
- （二）與加害者理性溝通，表達自身感受。
- （三）思考自身有無缺失，請同事誠實的評估你的為人與工作表現，找出問題點。
- （四）盡可能以錄音或任何方式記錄加害者行為做為證據。
- （五）向校方提出申訴。

四、本校所有教職員工均有責任協助確保免於職場暴力之工作環境，任何人目睹及聽聞職場暴力事件發生，都應立即通知本校各單位主管或撥打員工申訴專線，本校相關單位接獲申訴後會採取保密的方式進行調查，若被調查屬實者，將會進行懲處。

五、本校絕對禁止對申訴者、通報者或協助調查者有任何報復之行為，若有，將會進行懲處。

六、本校鼓勵教職員工同仁均能利用所設置之內部申訴處理機制處理此類糾紛，如教職員工需要額外協助，本校亦將盡力協助提供。

七、本校職場暴力諮詢、申訴管道：

洽辦單位：總務處

申訴專線電話：06-2990461 分機801

申訴專用傳真：06-2984390

申訴專用電子信箱：vivianwu@tn.edu.tw

附表2

職場不法侵害預防之危害辨識及風險評估表

單位：

評估日期：

受評估之場所：

場所內工作型態及人數：

評估人員：

審核者：

潛在風險	是	否	潛在不法侵害風險類型（肢體/語言/心理/性騷擾）	可能性（發生機率）	嚴重性（傷害程度）	風險等級（高中低）	現有控制措施（工程控制/管理控制/個人防護）	應增加或修正相關措施
外部不法侵害								
外部人員的行為不可預知，且容易成為暴力的來源	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
缺乏有經驗的工作者在接觸群眾的一線崗位	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
工作者沒有接受過培訓如何處理刁難的外部人員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
施暴者容易接近工作者做出肢體攻擊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
工作者需要在陌生的環境下工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
工作者是否有單獨的工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
工作者需要在深夜進行工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
工作者沒有接受過培訓如何處理現金或應對搶劫	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

工作環境內部或外部有讓施暴者隱藏的地方	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
在公眾視野中有貴重的物品或現金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
需要處理大量金錢的工作缺乏轉移現金的程序	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
工作者當中是否有自行通報因私人關係遭受不法侵害威脅者或為家庭暴力受害者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
新進工作者是否有尚未接受職場不法侵害預防教育訓練者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
離開工作場所後，是否可能遭遇因執行職務所致之不法侵害行為	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
內部不法侵害								
組織內是否曾發生主管或工作者遭受同事(含上司)不當言行之對待	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
是否有無法接受不同性別、年齡、國籍或宗教信仰之工作者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
是否有同仁之離職或請求調職原因源於職場不法侵害事件之發生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
是否有被同仁排擠或工作適應	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

不良之工作者								
內部是否有酗酒、毒癮之工作者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
內部是否有情緒不穩定或精神疾患病史之工作者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
內部是否有處於情緒低落、絕望或恐懼，亟需被關懷照顧之工作者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
是否有超時工作，反應工作壓力大之工作者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
工作環境是否有空間擁擠，照明設備不足之問題	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
工作場所出入是否未有相關管制措施	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						

註：1.潛在風險為列舉，校方可自行依需求增列。

2.潛在不法侵害風險類型以大歸類分為肢體暴力、語言暴力、心理暴力及性騷擾，校方可自行細分歸類。

簡易風險等級分類

風險等級		嚴重性		
		嚴重傷害	中度傷害	輕度傷害
可能性	可能	高度風險	高度風險	中度風險
	不太可能	高度風險	中度風險	低度風險
	極不可能	中度風險	低度風險	低度風險

※風險評估方式說明:

一、風險可由危害嚴重性及可能性之組合判定。評估嚴重度可考慮下列因素：

(一) 可能受到傷害或影響的部位、傷害人數等。

(二) 傷害程度，一般可簡易區分為：

1. 輕度傷害，如：(1) 表皮受傷、輕微割傷、瘀傷；(2) 不適和刺激，如頭痛等暫時性的病痛；(3) 言語上騷擾，造成心理短暫不舒服。
2. 中度傷害，如：(1) 割傷、燙傷、腦震盪、嚴重扭傷、輕微骨折；(2) 造成上肢異常及輕度永久性失能；(3) 遭受言語或肢體騷擾，造成心理極度不舒服。
3. 嚴重傷害，如：(1) 截肢、嚴重骨折、中毒、多重及致命傷害；(2) 其它嚴重縮短生命及急性致命傷害；(3) 遭受言語或肢體騷擾，可能造成精神相關疾病。

二、非預期事件後果的評估也是非常重要的工作。可能性等級之區分一般可分為：

(一) 可能發生：一年可能會發生一次以上。

(二) 不太可能發生：至少一至十年之內，可能會發生一次。

(三) 極不可能發生：至少十年以上，才會發生一次。

三、風險是依據預估的可能性和嚴重性加以評估分類，如表一為3×3風險評估矩陣參考例，利用定性描述方式來評估危害之風險程度及決定是否為可接受風險之簡單方法。除風險矩陣模式外，也可將可能性及嚴重度依不同等級給予不同評分基準，再以其乘積作為該危害之風險值

暴力危害及風險評估之調查問卷

第一部分、基本資料（請依實際狀況，選擇最適當的答案在□內打勾或填寫。）

一、個人概況

(一) 工作部門：_____

(二) 任用類別：正式人員 約用人員 實習人員 其他_____

(三) 性別：男性 女性

(四) 教育程度：國中(含以下) 高中(高職) 大學(專科) 研究所(含)及以上

二、工作年資

(一) 進本校迄今年資：未滿1年 1年以上~未滿5年

5年以上~未滿9年 9年以上~未滿13年 13年以上

(二) 截至目前為止您實際從事現職工作類別的年資：____年 ____月

(三) 平均每週工作時數：42小時以下 43~48小時 49~54小時

55小時以上

三、工作形態：固定白天班 固定小夜班 固定大夜班

三班輪班制 固定白天班+值班

其他_____

四、在您的工作環境中，曾經遭遇下列的暴力攻擊情境？（可複選）

肢體暴力，如毆打、踢、推、捏、拉扯等；

言語暴力，如辱罵、言語騷擾、冷嘲熱諷等；

心理暴力，如威脅、恐嚇、歧視、排擠、騷擾等；

性騷擾，如不當的性暗示與行為。

其他：_____

五、單位是否提供有關預防暴力攻擊之安全衛生教育訓練？

未曾提供任和工作安全衛生教育訓練（免勾其他選項）

人身安全之防範

防護用具之使用

危害通識

法規教育

其他：_____

第二部分：暴力預防認知現況

請依您的實際狀況，選擇最貼近您的認知程度。

題號	項目	非常 的 同意	同 意	沒 意 見	不 同 意	非 常 不 同 意
1	我清楚了解如何辨識職場發生的暴力危害	<input type="checkbox"/>				
2	我清楚了解如何進行暴力危害的風險評估	<input type="checkbox"/>				
3	我清楚了解如何避免或遠離暴力危害事件	<input type="checkbox"/>				
4	我清楚了解暴力危害事件發生時如何尋求 支援管道	<input type="checkbox"/>				
5	我具備因應暴力危害事件的事務處理與執 行能力	<input type="checkbox"/>				

【以上為前測部分】

【後測部分】

第三部分：個人專業能力增進

您在接受本次預防暴力教育訓練課程，對您在預防暴力的知識、態度增進程度為何？請依您的實際狀況，選擇最貼近您的認知。

題號	項目	非常 的 同 意	同 意	沒 意 見	不 同 意	非 常 不 同 意
1	課程有助於我對暴力危害之辨識	<input type="checkbox"/>				
2	課程有助於我對暴力危害之風險評估	<input type="checkbox"/>				
3	課程有助於我避免或遠離暴力危害事件	<input type="checkbox"/>				
4	課程有助於我了解暴力危害事件發生時支援管道之尋求	<input type="checkbox"/>				
5	課程有助於我對暴力危害事件的事務處理與執行能力	<input type="checkbox"/>				
6	實施暴力危害辨識及風險評估後，可以營造更好工作環境的意識	<input type="checkbox"/>				
7	實施暴力危害辨識及風險評估後，會讓員工擁有更安全與健康的工作環境	<input type="checkbox"/>				
8	實施暴力危害辨識及風險評估後，可以使員工擁有更好的工作品質，使員工權益受到更好的保護與尊重	<input type="checkbox"/>				
9	實施暴力危害辨識及風險評估後，有助於提升公司安全衛生之管理績效	<input type="checkbox"/>				
10	未來我會將這些課程訓練成果，運用在工作上	<input type="checkbox"/>				

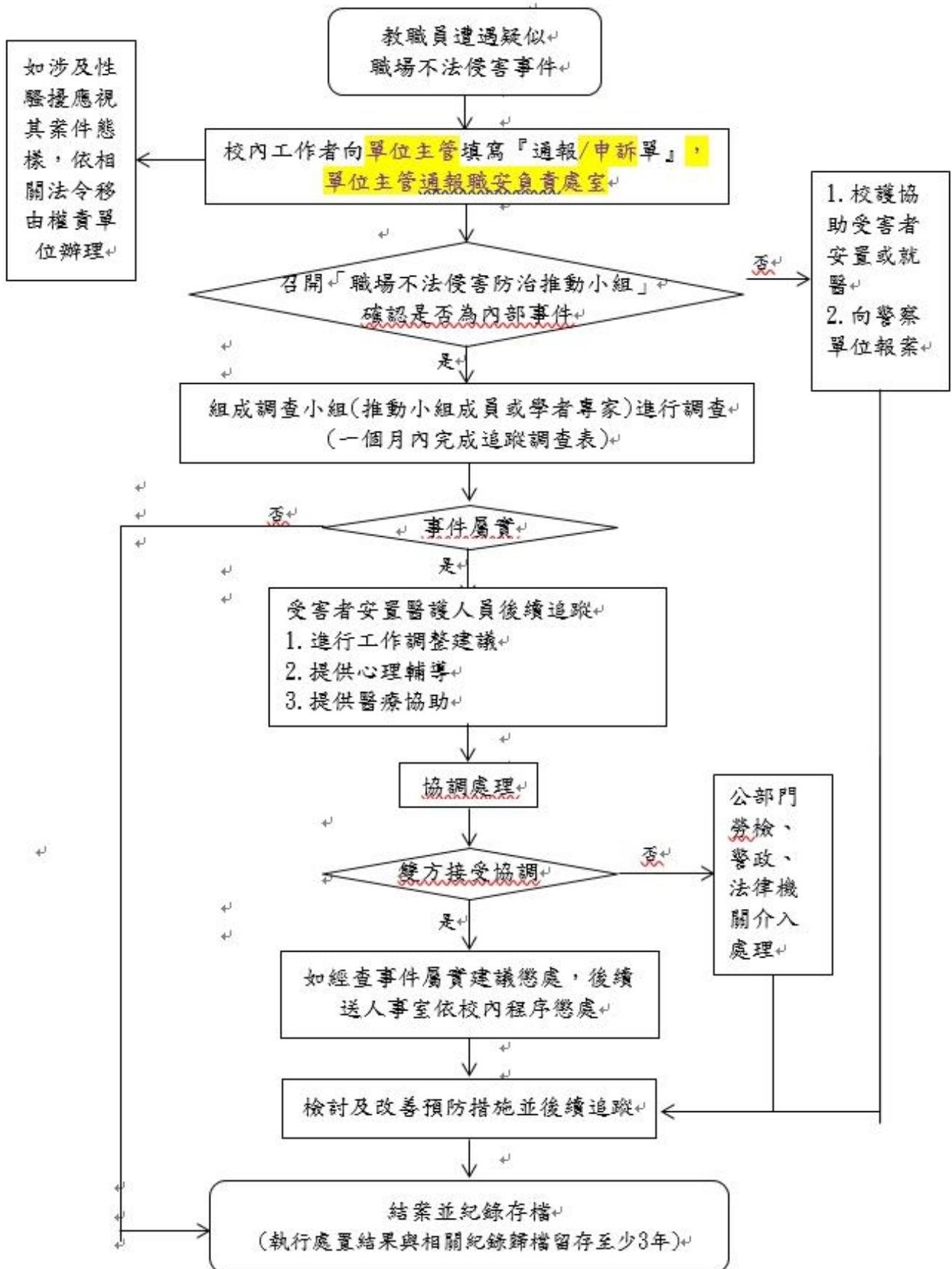
附表4

強化工作場所的規劃措施

加強位置	加強措施
通道	加設密碼鎖、員工證、訪客登記等措施，可避免未獲授權之人士擅自進出工作地點。
高風險位置	安裝安全設備，如警鈴系統、緊急按鈕、24小時閉路監視器或無線電話通訊等裝置，務必定期維護。
工作場所	應設置安全區域或緊急疏散程序
工作場所	確保工作空間內有兩個出口
工作場所	請將沒有使用的門鎖住，防止加害人進入及藏匿
工作場所	減少工作空間內出現可以作為武器的尖銳物品，如花瓶、菸灰缸等。
工作場所	保全人員定時巡邏或安裝透明玻璃鏡，加強工作場所之監視。
工作場所	工作場所內所有損壞物品，如燒壞的燈具及破窗，應及時修理。
服務櫃台	有金錢業務交易之服務櫃台裝設防彈或防碎玻璃。
室內、室外及停車場	安裝明亮的照明設備

附表5

臺南市立安平國中執行職務遭受不法侵害事件處理流程圖



附表6

臺南市立安平國中執行職務遭受不法侵害事件通報/申訴單

通報內容	
發生日期：_____ 時間：_____ 發生地點：_____	
受害者	加害者
姓名或特徵：_____	姓名或特徵：_____
性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<input type="checkbox"/> 外部人員	<input type="checkbox"/> 外部人員
<input type="checkbox"/> 內部人員（所屬部門/單位：_____）	<input type="checkbox"/> 內部人員（所屬部門/單位：_____）
受害者及加害者關係：_____	發生原因及過程：_____
不法侵害類型： <input type="checkbox"/> 肢體暴力 <input type="checkbox"/> 語言暴力 <input type="checkbox"/> 心理暴力 <input type="checkbox"/> 性騷擾 <input type="checkbox"/> 其他：_____	造成傷害： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請填下述內容） 1. 傷害者： <input type="checkbox"/> 受害者 <input type="checkbox"/> 加害者 <input type="checkbox"/> 其他__ 2. 傷害程度：_____ 目擊者： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（請填姓名）_____

通報人：_____

通報日期/時間：_____

處置情形	
受理日期：_____ 時間：_____	調查時間：_____
參與調查或處理人員： <input type="checkbox"/> 外部人員（請敘明，如警政人員） <input type="checkbox"/> 內部人員（請敘明，如保全、人資等）	傷害者需醫療處置否： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 事發後雙方調解否： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是
受害者說明發生經過與暴力原因：（請敘明，可舉證相關事證） 加害者說明發生經過與暴力原因：（請敘明，可舉證相關事證） 目擊者說明發生經過與暴力原因：（請敘明，可舉證相關事證） 調查結果：（請敘明，可舉證相關事證）	
受害者安置情形	加害者懲處情形
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 醫療協助 <input type="checkbox"/> 心理諮商 <input type="checkbox"/> 同儕輔導 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 休假 <input type="checkbox"/> 法律協助 <input type="checkbox"/> 其他：	外部人員： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 送警法辦 內部人員： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調整職務 <input type="checkbox"/> 送警法辦 <input type="checkbox"/> 其他
向受害者說明事件處理結果否： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是（請註明日期） 未來改善措施：	

處理者：_____

審核者：_____

審核時間：_____

臺南市立安平國中工作者執行職務遭受不法侵害追蹤調查表

案件編號：	姓名：
-------	-----

一、是否為內部暴力事件：是，請指派勞工代表參與調查。
否。

(一)職場暴力處置小組成員：

- 1、職安管理人員：_____
- 2、人事人員：_____
- 3、勞工健康服務人員：_____
- 4、法務人員：_____
- 5、勞工代表：_____

(二)本案調查結果說明如下：_____

1、受害者後續辦理情況：

- (1)人事人員：_____
- (2)學校護理人員：_____
- (3)職安管理人員：_____

2、雙方協商：

- (1)協商日期：_____
- (2)協商結果是否達成協議：是(接第3點)
否(接第4點)

(3)檢討及改善預防措施 _____

(4)警政單位、司法機關介入處理 _____

附表8

職場不法侵害預防措施查核及評估表

單位／部門：

檢核/評估日期：

項目	檢核重點	結果	修正相關控制措施/改善情形
辨識及評估危害	<input type="checkbox"/> 組織 <input type="checkbox"/> 個人因素 <input type="checkbox"/> 工作環境 <input type="checkbox"/> 工作流程		
適當配置作業場所	<input type="checkbox"/> 物理環境 <input type="checkbox"/> 工作場所設計		
依工作適性適當調整人力	<input type="checkbox"/> 適性配工 <input type="checkbox"/> 工作設計		
建構行為規範	<input type="checkbox"/> 組織政策規範 <input type="checkbox"/> 個人行為規範		
辦理危害預防及溝通技巧訓練	<input type="checkbox"/> 教育訓練場次 <input type="checkbox"/> 教育訓練內容 <input type="checkbox"/> 情境模擬、演練 <input type="checkbox"/> 製作手冊或指引並公告		
建立事件處理程序	<input type="checkbox"/> 建立申訴或通報機制 <input type="checkbox"/> 通報處置 <input type="checkbox"/> 每位同仁清楚通報流程 <input type="checkbox"/> 相關資源連結 <input type="checkbox"/> 紀錄		
執行成效之評估及改善	<input type="checkbox"/> 定期審視評估成效 <input type="checkbox"/> 相關資料統計分析 <input type="checkbox"/> 事件處理分析 <input type="checkbox"/> 報告成果 <input type="checkbox"/> 紀錄		
其他事項			

註：本表各檢核重點，校方得自行依產業特性需求修正與增列。

評估人員：_____

單位主管：

臺南市立安平國民中學校園異常工作負荷促發疾病預防計畫

111年8月9日主管會報通過

一、依據

- (一) 依「職業安全衛生法」第6條第2項及「職業安全衛生設施規則」第324-2條規定辦理。
- (二) 勞動部職業安全衛生署「異常工作負荷促發疾病預防指引」及「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」。

二、目的

為保護工作者之身心及安全健康，本校針對採取輪班、夜間工作、長時間工作及其他異常工作負荷之工作者，訂定異常工作負荷促發疾病預防計畫，提供健康管理措施，以達到過勞與壓力預防的目的，確保工作者之身心健康。

三、定義

- (一) 異常工作負荷：異常工作負荷促發疾病即為俗稱的「過勞」，為「長期處在高度心理壓力之下所產生的身心耗弱狀態」，嚴重者甚至會造成工作者猝死。
- (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：指近六個月期間，每月平均延長工時時數超過45小時。
- (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。
- (五) 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。

四、適用對象

本校工作者皆適用本計畫，採取輪班、夜間工作、長時間工作或其他異常工作負荷等工作應特別注意異常工作負荷促發疾病預防。

五、職責分工

(一) 校長

1. 監督計畫依規定執行。
2. 支持及協調校內各單位共同推動本計畫。

(二) 職安負責處室(負責職安業務相關人員)

1. 參與並協助預防計畫之規劃、推動與執行。
2. 協助預防計畫之工作危害評估。
3. 依風險評估結果，協助各級工作場所改善措施之執行。
4. 協助檢視預防計畫執行，評估計畫執行績效。

(三) 健康中心(負責職安預防、健康保護相關人員)

1. 預防計畫之規劃、推動與執行。
2. 依據預防計畫進行危害評估。
3. 依風險評估結果，進行健康指導，提供健康保護措施之建議。

(四) 單位主管：

1. 參與並協助計畫之規劃、推動與執行。

2. 配合預防計畫所需之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。

(五) 人事室：

1. 參與並協助預防計畫之規劃、推動與執行。
2. 注意工時管控，定期篩選出長時間工作者。
3. 協助提供工作者異常差勤、缺工、請假及就醫紀錄。

(六) 工作者

1. 配合預防計畫之執行。
2. 配合預防計畫之工作調整與作業現場改善措施。
3. 計畫執行中之健康狀況變化應告知醫護人員，以調整預防計畫之執行。

六、計畫執行流程

(一) 辨識及評估高風險群

1. 利用夜晚巡查的方式，紀錄長時間工作者，或是由人事室提供之所有工作者工時資料篩選出具有夜間工作或長時間工作之工作者，進行個案管理。
2. 請工作者填寫過勞量表（附表1），評估勞工工作負荷程度（附表2）。
3. 利用過負荷問卷（附表3）或依照勞工工作型態（附表4）評估勞工工作負荷程度。
4. 以勞工健康檢查報告結果，運用佛雷明漢心臟風險評分表（Framingham Cardiac Risk Score）（附表5）評估工作者個人的腦心血管疾病風險，結合工作負荷情形，綜合評估促發腦心血管疾病之風險（附表6）。

(二) 健康指導及健康保護措施

1. 提供醫師面談及健康指導：

綜合腦心血管疾病風險及工作負荷情形，將促發腦心血管疾病之風險分為以下三種：
（附表6）

- (1). 低度風險：工作者原則上不需要諮詢。
- (2). 中度風險：可由勞工健康服務人員提供諮詢與指導，若工作者本身不願意參與相關健康諮詢，則定期提供促進健康相關資訊。
- (3). 高度風險：則由醫師提供諮詢與指導，並將檢查結果製作成醫師面談結果及採行措施表（附表7）。

2. 調整或縮短工作時間及更換工作內容之措施

- (1). 當評估有已知的危險因子存在時，應調整或更換工作內容或工作時間，以及改善作業現場，以減少或移除危險因子，後續再由醫師或職業衛生相關人員進行健康追蹤。
- (2). 在進行工作時間調整或變更工作內容等措施時，應經單位主管及工作者雙方溝通同意後實施。

3. 其他保護措施：個人過勞的預防可透過充足睡眠、健康運動、放鬆紓壓、健康飲食、社會支持等方式來減少壓力因子。

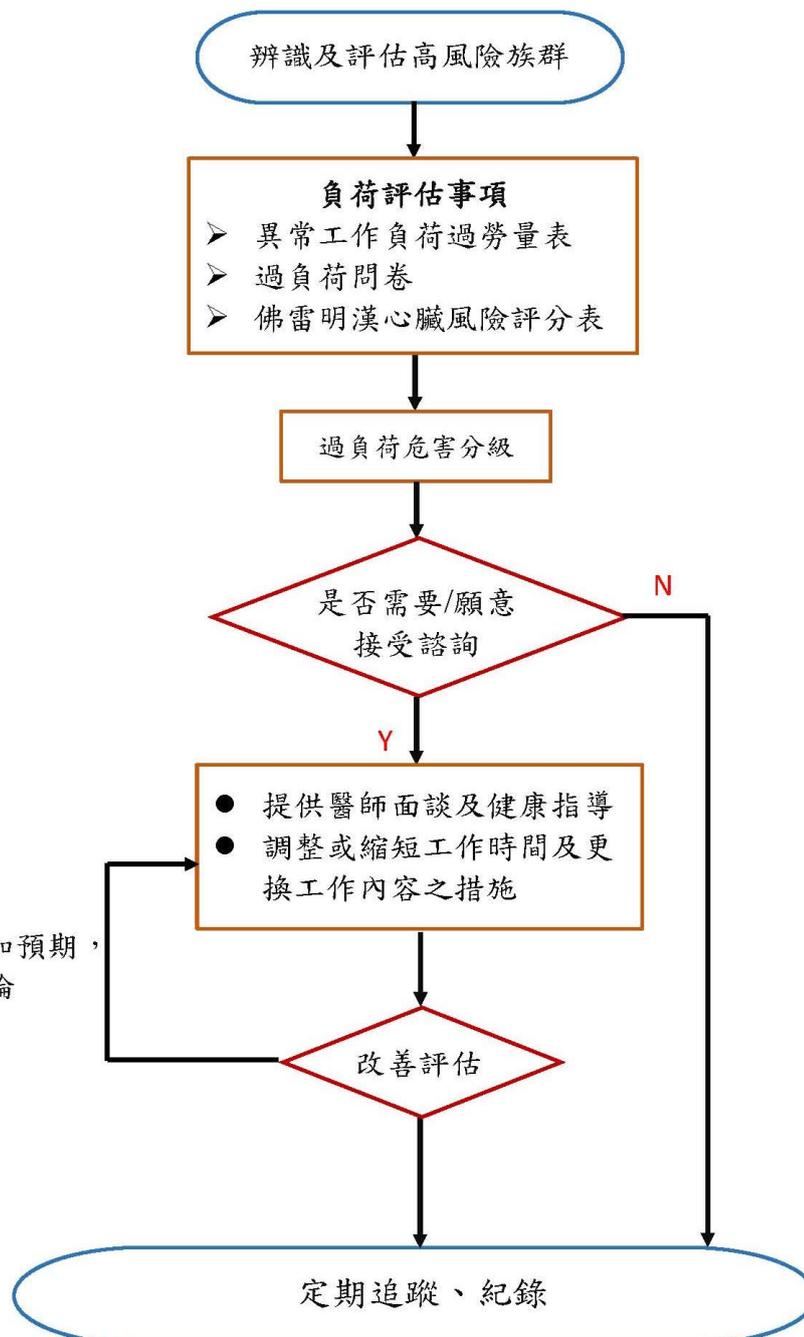


圖1 異常工作負荷預防計畫執行流程

七、執行成效之評估及改善

(一) 職安負責處室需追蹤確認對於該工作者實施的措施是否適當地實施以及該工作者的回復狀態是否如預期般的進展，若發現工作者的健康不如預期發展或對工作者健康仍有疑慮，則必須聯繫該工作場所負責人、工作者本人和醫師再次進行討論。

(二) 執行成效之評估，可包括參與健康檢查率、健康促進達成率、健康檢查異檢率等（附表8），追蹤結果應保留執行紀錄備查。

八、本計畫未盡事宜，適用本校其他規章進行修正或補充。

九、本計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存三年以上，本措施為預防性之管理，若身體已有不適症狀請儘速就醫。

十、本計畫經校務會議通過後，陳請校長公布施行，修正時亦同。

附表1

臺南市立安平國中校園異常工作負荷過勞量表

一、個人疲勞

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、工作疲勞

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

計分說明：

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

B. 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。

C. 工作疲勞分數-第1~6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。

分數解釋：

疲勞類型	分數	分級	解釋
個人疲勞	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。
工作疲勞	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。

附表2

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	工作型態評估表 (附表4)
低負荷	<50分：輕微	<45分：輕微	<45小時	具0-1項
中負荷	50-70分：中等	45-60分：中等	45-80小時	具2-3項
高負荷	>70分：嚴重	>60分：嚴重	>80小時	具 \geq 4項

※四種工作負荷等級不同時，選擇較嚴重者。

過負荷評估問卷

填寫日期：_____年_____月_____日

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
工作部門		年資	年 月
職稱			
二、個人過去病史(經醫師確定診斷，可複選)			
<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"/> 冠狀動脈疾病接受藥物治療 <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			
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:_____、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			

五、健康檢查項目(無此項目者或校方已掌握有勞工之健檢資料者免填寫)

1. 身體質量指數_____公斤/米²($18.5 \leq \text{BMI} < 24$)(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)
8. 三酸甘油脂_____ (< 150 mg/dL)
9. 空腹血糖_____ (< 100 mg/dL)
10. 尿蛋白_____ (陰性)
11. 尿潛血_____ (陰性)

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, 說明:
2. 經濟因素問題 無 有, 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

附表4

工作型態評估表

(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」表三)

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。
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		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

附表5

佛雷明漢心臟風險評分表(Framingham Cardiac Risk Score)

檢核項目	檢核值
性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
年齡_____歲	<input type="checkbox"/> 30-34 歲
	<input type="checkbox"/> 35-39 歲
	<input type="checkbox"/> 40-44 歲
	<input type="checkbox"/> 45-49 歲
	<input type="checkbox"/> 50-54 歲
	<input type="checkbox"/> 55-59 歲
	<input type="checkbox"/> 60-64 歲
	<input type="checkbox"/> 65-69 歲
	<input type="checkbox"/> 70-74 歲
血液總膽固醇濃度 (單位：mmol/L)	<input type="checkbox"/> 4.14 - 5.15
	<input type="checkbox"/> 5.16 - 6.19
	<input type="checkbox"/> 6.2 - 7.23
	<input type="checkbox"/> > 7.23
血液高密度膽固醇濃度 (單位：mmol/L)	<input type="checkbox"/> 0.91 - 1.14
	<input type="checkbox"/> 1.15 - 1.27
	<input type="checkbox"/> 1.28 - 1.53
	<input type="checkbox"/> > 1.53
血壓範圍 採計收縮壓或舒張壓 中較高的分級 (單位：mmHg)	<input type="checkbox"/> 收縮壓120 -129 /舒張壓 84 - 84
	<input type="checkbox"/> 收縮壓130 -139 /舒張壓 85 - 89
	<input type="checkbox"/> 收縮壓 140 -149 /舒張壓 90 -99
	<input type="checkbox"/> 收縮壓 ≥150 /舒張壓 ≥100
是否有糖尿病	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
是否抽煙	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
10 年內發生心血管疾病的風險(公式計算)：_____%	
相對同性罹患心血管疾病風險(公式計算)：_____%	
評核醫師簽名：_____	

公式計算網址：

<https://www.mdcalc.com/framingham-risk-score-hard-coronary-heart-disease>

【說明】將上述表格內部之資料依序輸入公式後由電腦自動帶出心血管疾病風險估計值。

附表6

職業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	中負荷	高負荷
10年內 心血管疾 病發病風險	<10%	低度風險	中度風險	中度風險
	10-20%	中度風險	中度風險	高度風險
	>20%	中度風險	高度風險	高度風險

附表7

醫師面談及採行措施表

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	
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	需採取後續相關措施否 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 請填寫採行措施建議
	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： _____ 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"/> 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： _____ ）	
		<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			

註：本表為例舉，校方得依實際需求修正與增列。

醫師姓名： _____ 年 月 日(實施年月日)

部門主管： _____

附表8

預防異常工作負荷促發疾病執行紀錄表

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	
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		

註：本表執行結果為例舉，校方得依實際需求修正與增列。

執行者：

主管：

年 月 日