

國立羅東高級中學異常工作負荷促發疾病預防管理辦法

109 年 6 月 29 日主管會報通過

115 年 5 月 19 日職業安全衛生委員會修正

壹、目的：

為維護本校教職員工之身心健康，防止因輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷而促發腦、心血管等相關疾病，依據職業安全衛生法（以下簡稱「職安法」）第 6 條第 2 項第 2 款及職業安全衛生法施行細則第 10 條之規定，特訂定本管理辦法。

貳、適用範圍

本計畫適用本校所有教職員工皆適用。

參、名詞定義：

- 一、輪班工作：指工作型態需由工作者於不同時間輪替工作，且其工作時間不定時日夜輪替可能影響其睡眠之工作。
- 二、夜間工作：指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 6 個月期間，每月平均加班工時超過 45 小時者。

肆、權責

- 一、校長：核定本辦法，責成各權責單位辦理異常工作負荷促發疾病預防相關事宜。
- 二、職業安全衛生管理單位（總務處、人事室）
 - （一）擬定和修訂本辦法。
 - （二）協助進行作業分析及危害辨識。
 - （三）依風險評估結果協助改善，並施行管理措施。
- 三、勞工健康服務醫師：
 - （一）協助本辦法之推動及執行
 - （二）協助確認異常工作負荷危害因子

(三) 與教職員工進行指導面談

(四) 依風險評估結果，提出書面告知風險及健康指導等健康保護措施之適性評估與建議。

四、勞工健康服務護理人員：

(一) 協助本辦法之推動及執行。

(二) 對教職員工進行辨識與評估。

(三) 進行個案追蹤管理。

(四) 安排醫師面談。

(五) 規劃及辦理健康管理與健康促進活動。

(六) 相關健康資料紀錄管理，並追蹤改善狀況。

五、人事室

(一) 協助本辦法之推動及執行

(二) 針對輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷者進行造冊。

(三) 提供教職員工異常差勤、請假紀錄等相關人事資料。

(四) 協助異常工作負荷高風險者之工時管控、工時調整及變更工作內容之溝通協調。

六、單位主管及工作場所負責人：

(一) 配合本辦法之實施。

(二) 協助經醫護人員評估為健康高風險者進行工時控管及工作調整。

(三) 配合作業現場環境改善措施之執行。

七、教職員工：

(一) 配合本辦法之執行及風險評估，協助定期填報相關資料。

(二) 配合健康服務醫師諮詢指導，執行工作調整與作業現場改善措施。

(三) 本辦法為預防性之管理，若身體已有不適症狀應儘速就醫。

伍、作業內容

本辦法管理作業之執行流程如圖一所示。整體而言，管理工作始於每年一度的校

內部高風險族群之辨識和評估，爾後針對上述族群之勞工辦理相關醫師面談，必要時進行相關改善，最終針對改善之成效進行評估和確認。詳細各個流程說明如下：

一、高風險群之辨識及評估：透過以下相關量表，進行高風險群評估。

(一) 個人健康風險之評估：由勞工健康服務醫護人員採用體格或健康檢查報告之血液總膽固醇、高密度膽固醇、血壓等資料，利用 Framingham risk score 或 WHO/ISH 心血管風險預測圖等模式計算未來 10 年或終身心血管疾病發病風險 (附錄 1 表一)。

(二) 工作負荷風險之評估

1. 參考職安署勞動及職業安全衛生研究所 (以下簡稱勞安所) 研發之「過勞量表」 (附錄 2)，分發予教職員工填寫相關過勞狀況，評估工作負荷程度 (附錄 1 表二)，並繳回職業安全衛生管理單位 (總務處、人事室)，以供勞工健康服務護理人員參考。
2. 由勞工健康服務護理人員、職業安全衛生管理單位 (總務處、人事室) 和人事室共同利用「過負荷評估問卷」 (附錄 3) 及工作型態評估表 (附錄 1 表三)，進行教職員工每月加班時數、作業環境 (異常溫度環境、噪音、時差)、不規律的工作、經常出差的工作及伴隨緊張的工作型態之評估。

(三) 綜合評估職業促發腦心血管疾病之風險程度：由勞工健康服務護理人員將個人未來 10 年腦心血管疾病風險與工作負荷情形，進行評分及分級 (附錄 1 表四)

(四) 經評估為高風險者，依風險分級與面談建議表 (附錄 1 表五)，安排醫師面談及健康指導。

二、安排醫師面談及健康指導：

(一) 面談對象：

1. 經風險辨識及評估篩選出為異常工作負荷促發腦心血管疾病高度風險

者，進行面談與評估。

2. 長時間工作造成過度疲勞，或教職員工本身對健康感到擔心而主動提出申請者。

(二) 注意事項及後續處理：

1. 提供教職員工之工作時間（含加班情形）、輪班情形及工作性質、健康檢查結果及作業環境等資訊供醫師參考，以利醫師確實評估並提出建議。
2. 遵守個資法等相關規定，保護個人隱私資料，使教職員工安心接受面談指導。
3. 依風險評估之程度安排面談指導之時間及頻率。
4. 醫師面談後填寫面談結果及採行措施表（附錄4），進行相關措施。

(三) 面談結果依「診斷」、「工作」及「指導」區分為3類。

1. 診斷：可區分為無異常、需觀察或進一步追蹤檢查及需進行醫療。
 - (1) 無異常：教職員工自覺加班時間非常多，未出現生理與心理自覺症狀，及檢查結果全部在正常範圍內，且其可自我調整因過度工作造成之生理與心理的壓力。
 - (2) 需觀察或進一步追蹤檢查：針對自覺加班時間非常多，未出現生理與心理自覺症狀，雖檢查結果出現輕度異常值，惟其個人瞭解異常之原因，且教職員工可自我調整因過度工作造成之生理與心理的壓力者，可再予觀察；若已出現生理與心理自覺症狀，且檢查結果有1至2項目輕度至中度的異常情形，則需進一步複檢。
 - (3) 需進行醫療：教職員工自覺生理與心理慢性疲勞，且出現明顯疾病惡化之情形。
2. 工作：可區分為「一般工作」、「工作限制」及「需休假」。
 - (1) 一般工作：適用於各種檢查無異常現象或是出現輕度檢查值異常，但可透過治療妥善控制疾病的勞工，其並未有工作時間之限制，可從事原工作。

- (2) 工作限制：針對需觀察或進一步追蹤檢查者，需限制勞工之工作時間，以預防腦心血管疾病之促發，含縮短工作時間、限制出差、限制加班時間、限制輪班間隔時間、限制轉換夜間工作、限制工作負擔、轉換作業、工作場所的變更、減少夜班次數等。
- (3) 需休假：其係以療養為目的給予教職員工休假與停職等，在一定期間內不指派工作。當教職員工已明顯感受慢性疲勞感等自覺症狀、喪失工作意願，且出現睡眠不足、飲食習慣改變、體重增減等現象，及檢查結果出現明顯異常或疾病出現急速惡化的趨勢，必須住院治療時，應予休假休養。

3. 指導：可區分為「不需指導」、「需進行健康指導」及「需進行醫療指導」。

- (1) 不需指導：基本上教職員工仍需自主積極地改善睡眠、飲食等不良之生活習慣、長時間勞動等作業習慣，以實施促進健康的活動。
- (2) 需進行健康指導：其目的為疾病之預防，可透過衛教活動、運動或飲食指導等，協助教職員工確立生活步調與改善生活習慣，改善腦心血管疾病，或是心理健康失調等相關現象。
- (3) 需進行醫療指導：其目的為避免疾病惡化，當一般定期健康檢查項目（血壓、體重、膽固醇、血糖值）持續異常，必須以藥物等方式進行治療者。尤其針對可能出現因症狀減輕就擅自不遵守用藥指示之教職員工，應實施醫療及遵守用藥的指導。

三、調整或縮短工作時間及更換工作內容

人事室及單位主管依醫師面談指導結果所提出的建議，進行工作時間調整或變更工作等相關措施，並經勞資雙方充分討論和確認。

四、實施健康檢查、管理及健康促進

- (一) 針對新雇者施行體格檢查；對教職員工施行一般健康檢查、從事特別危害健康作業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（如長期夜間勞工之健康檢查）。

(二) 針對教職員工個人檢查結果異常之項目，參照醫師建議安排複檢追蹤，

(三) 依職業促發腦、心血管疾病風險分級 (附錄1表四) 評估結果，區分為低、中、高度風險，採取健康管理措施 (附錄1表六)。

(四) 定期辦理各項健康促進活動 (如：職場體操、人員體適能評估、健康醫療諮詢服務、設置職場運動俱樂部或社團活動或運動會等)。

五、執行成效評估及改善

(一) 成效評估：可透過下列量化指標進行評估

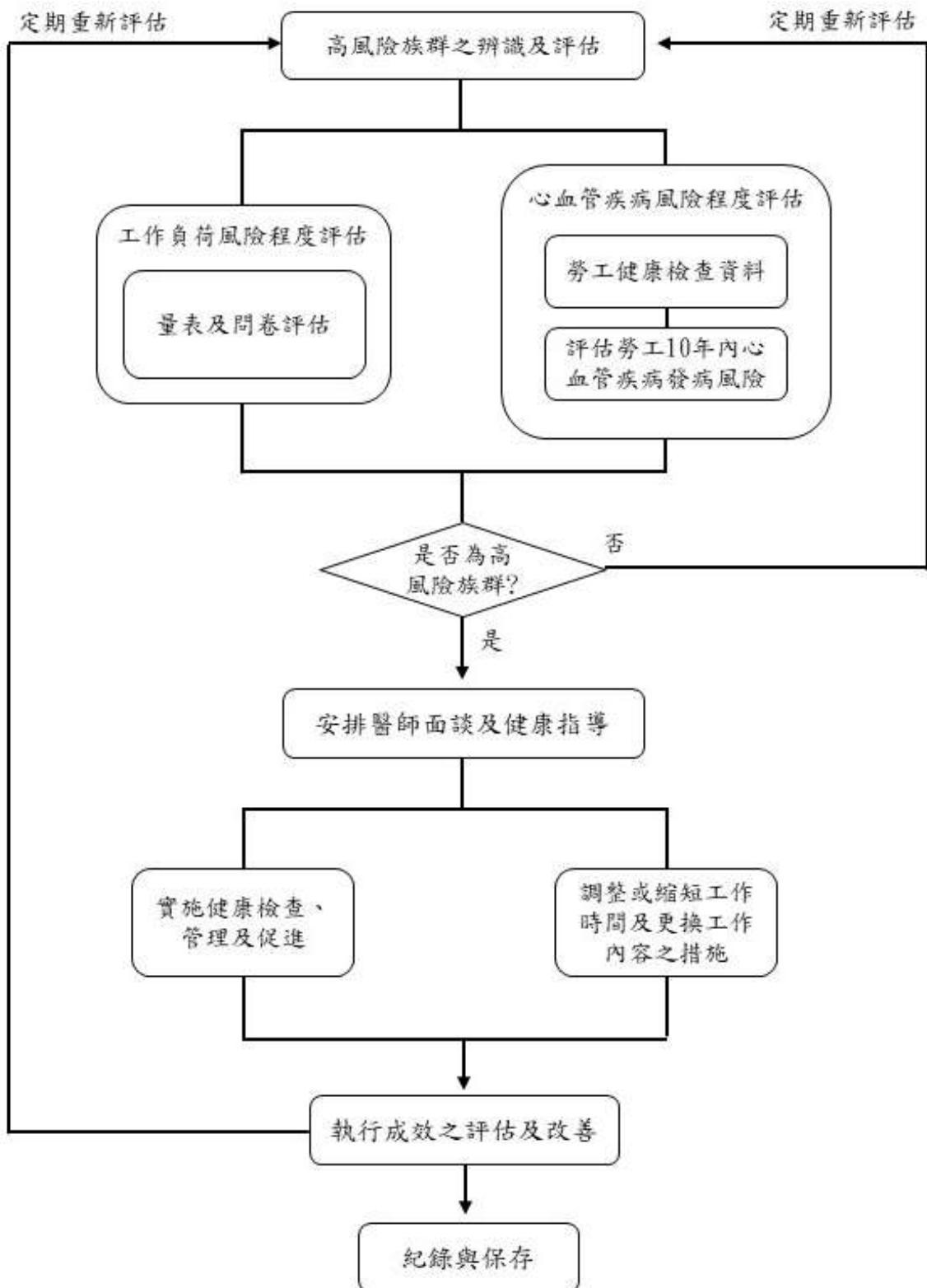
1. 針對校內所有具高風險教職員工接受面談與指導之參與率、請假天數、複檢追蹤率及生活習慣改變情形等，如定時運動、健康飲食、戒菸率等。
2. 高風險教職員工比率之下降率。
3. 校內教職員工參與職場健康促進計畫之達成率、滿意度等。
4. 校內教職員工健康檢查之參與率及異常發現率。
5. 個別高風險教職員工檢查異常值之改變情形，如：膽固醇降低等。
6. 作業環境之改善情形，如：噪音值降低等。

(二) 為持續推動輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷促發疾病之預防工作，相關工作推動之成果，定期由勞工健康服務護理人員於職業安全衛生委員會報告，對於未能達績效指標之缺失，亦可透過會議檢討研議改善之對策，俾利勞資雙方共同重視。

(三) 本辦法相關執行成效，紀錄於預防異常工作負荷促發疾病執行紀錄表 (附錄5)

陸、實施及修正

本管理辦法經本校職業安全衛生委員會審議通過後，陳校長核定後公布實施，修正時亦同。



圖一、本校異常工作負荷促發疾病預防作業流程圖

附錄 1、本辦法相關對照表

表一、十年內心血管疾病風險程度表

十年內心血管疾病風險	風險程度
<10%	低度風險
10%-20%	中度風險
20%-30%	高度風險
≥30%	極高風險

表二、工作負荷程度表

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

註：四種工作負荷等級不同時，選擇較嚴重者。

表三、工作型態評估表

工作型態		說 明
不規律的工作		對預定之工作排程或工作內容經常性變更或無法預估、常屬於事前臨時通知狀況等。例如：工作時間安排，常為前一天或當天才被告知之情況。
經常出差的工作		經常性出差，其具有時差、無法休憩、休息或適當住宿、長距離自行開車或往返兩地而無法恢復疲勞狀況等。
作 業 環 境	異常溫度環境	於低溫、高溫、高溫與低溫間交替、有明顯溫差之環境或場所間出入等。
	噪音	於超過 80 分貝的噪音環境暴露。
	時差	超過 5 小時以上的時差、於不同時差環境變更頻率頻繁等。
伴隨精神緊張的工作		日常工作處於高壓力狀態，如經常負責會威脅自己或他人生命、財產的危險性工作、處理高危險物質、需在一定期間內完成困難工作或處理客戶重大衝突或複雜的勞資紛爭等工作。

註:工作型態具0-1項者:低負荷；2-3 項者:中負荷；≥4 項者:高負荷

表四、職業促發腦心血管疾病之風險等級表

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)
10 年 內 心 血 管 疾 病 發 病 風 險	<10%	(0)	0	1	2
	10-20%	(1)	1	2	3
	>20%	(2)	2	3	4

註：1. () 代表評分。

2. 0為低度風險；1或2為中度風險；3或4為高度風險

表五、風險分級與面談建議表

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

表六、職業促發腦、心血管疾病風險分級之健康管理措施

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

註： 0 為低度風險；1 或2 為中度風險；3 或4 為高度風險。

附錄 2、教職員工過勞自評量表 (範例)

國立羅東高級中學 教職員工過勞自評量表

填表人：_____ 填表日期：_____

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

一、個人相關過勞分量表

1. 你常覺得疲勞嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

2. 你常覺得身體上體力透支嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

3. 你常覺得情緒上心力交瘁嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

4. 你常會覺得，「我快要撐不下去了」嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

5. 你常覺得精疲力竭嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

6. 你常常覺得虛弱，好像快要生病了嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

二、工作相關過勞分量表

1. 你的工作會令人情緒上心力交瘁嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

2. 你的工作會讓你覺得快要累垮了嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

3. 你的工作會讓你覺得挫折嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

4. 工作一整天之後，你覺得精疲力竭嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

5. 上班之前只要想到又要工作一整天，你就覺得沒力嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

6. 上班時你會覺得每一刻都很難熬嗎？

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

7. 不工作的時候，你有足夠的精力陪朋友或家人嗎？（**反向題**）

☐ (1)總是 ☐ (2)常常 ☐ (3)有時候 ☐ (4)不常 ☐ (5)從未或幾乎從未

三、計分結果

「個人相關過勞」之分數	「工作相關過勞」之分數

註：分數計算及說明請參照下頁第四部份

四、計分方式及分數意義之說明

(一) 計分方式：

1. 將各選項分數轉換如下：(1)100 (2)75 (3)50 (4)25 (5)0
2. 個人疲勞分數-將第 1~6 題的得分相加，除以 6，可得個人相關過負荷分數。
3. 工作疲勞分數-第 1~7 題分數轉換同上，第 7 題違反向題，分數轉換為：
(1)0 (2)25 (3)50 (4)75 (5)100。將 1~7 題之分數相加，並除以 7。

(二)分數說明：

疲勞類型	分數	分級	解釋
個人相關 過勞	50 分以下	輕微	您的過負荷程度輕微，您並不常感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。
	50—70 分	中度	你的個人過負荷程度中等。您有時候感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。建議您找出生活的壓力源，進一步的調適自己，增加放鬆與休息的時間。
	70 分以上	嚴重	您的個人過負荷程度嚴重。您時常感到疲勞、體力透支、精疲力竭、或者虛弱好像快生病的樣子。建議您適度的改變生活方式，增加運動與休閒時間之外，您還需要進一步尋找專業人員諮詢。
工作相關 過勞	45 分以下	輕微	您的工作相關過負荷程度輕微，您的工作並不會讓您感覺很沒力、心力交瘁、很挫折。
	45—60 分	中度	您的工作相關過負荷程度中等，您有時對工作感覺沒力，沒有興趣，有點挫折。
	60 分以上	嚴重	您的工作相關過負荷程度嚴重，您已經快被工作累垮了，您感覺心力交瘁，感覺挫折，而且上班時都很難熬，此外您可能缺少休閒時間，沒有時間陪伴家人朋友。建議您適度的改變生活方式，增加運動與休閒時間之外，您還需要進一步尋找專業人員諮詢。

(資料來源：勞安所過勞自我預防手冊)

國立羅東高級中學 過負荷評估問卷

填表日期：_____

一、基本資料			
姓名		性別	☐ 男 ☐ 女
出生日期	年 月 日	婚姻狀態	☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 離婚 ☐ 鰥寡
單位		年資	年 月
職稱			
二、個人過去病史 (經醫師確定診斷，可複選)			
☐ 心臟循環系統疾病 ☐ 心絞痛、 ☐ 冠心病、 ☐ 心肌梗塞、 ☐ 接受心導管支架手術、 ☐ 曾接受冠狀動脈繞道手術 ☐ 高血壓、 ☐ 心律不整、 ☐ 冠狀動脈疾病接受藥物治療、 ☐ 其他_____			
☐ 腦中風 ☐ 血脂肪異常 ☐ 睡眠相關呼吸疾病(如睡眠呼吸中止症) ☐ 中樞神經系統疾病(如癲癇、脊椎疾病) ☐ 周邊神經系統疾病(如腕隧道症候群) ☐ 情感或心理疾病 ☐ 眼睛疾病(不含可以矯正之近視或遠視) ☐ 聽力損失 ☐ 上肢或下肢疾病(如會導致關節僵硬、無力等症狀之疾病) ☐ 糖尿病 ☐ 氣喘 ☐ 長期服藥，藥物名稱：_____ ☐ 其他_____ ☐ 以上均無			
三、家族史			
☐ 無 ☐ 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 ☐ 家族中有中風病史 ☐ 其他_____			
四、生活習慣史			
1.抽菸 ☐ 無 ☐ 有(每天____包、共____年) ☐ 已戒菸____年 2.檳榔 ☐ 無 ☐ 有(每天____顆、共____年) ☐ 已戒____年 3.喝酒 ☐ 無 ☐ 有(總類：____、頻率：____、每次大約____ml) 4.用餐時間不正常 ☐ 否 ☐ 是； 外食頻率 ☐ 無 ☐ 一餐 ☐ 兩餐 ☐ 三餐 5.自覺睡眠不足 ☐ 否 ☐ 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 ☐ 無 ☐ 有(每週____次、每次____分) 7.其他_____			
五、健康檢查項目(無此項目者或事業單位已掌握有勞工之健檢資料者免填寫)			

- 1.身體質量指數_____公斤/米²(18.5≤BMI<24) (身高_____公分；體重_____公斤)
- 2.腰圍_____ (男性<90公分；女性<80公分)
- 3.脈搏_____
- 4.血壓_____/_____mmHg (收縮壓<120、舒張壓<80 mmHg)
- 5.總膽固醇_____ (<200 mg/dL)
- 6.低密度膽固醇_____ (<100 mg/dL)
- 7.高密度膽固醇_____ (男性≥40 mg/dL；女性≥50 mg/dL)

六、工作相關因素（工作時數及輪班等資料可由人資部門提供）

- 1.工作時數： 平均每天_____小時；平均每週_____小時；平均每月加班_____小時
- 2.工作班別： ☐白班 ☐夜班 ☐輪班(☐定期☐不定期；輪班方式：_____)
- 3.工作環境(可複選)：

☐噪音(_____分貝) ☐異常溫度(高溫約_____度；低溫約_____度) ☐通風不良

☐人因工程設計不良(如:座椅、震動、搬運等) ☐以上皆無
- 4.日常伴隨緊張之工作負荷(可複選)

☐經常負責會威脅自己或他人生命、財產的危險性工作

☐有迴避危險責任的工作

☐關乎人命、或可能左右他人一生重大判決的工作

☐處理高危險物質的工作

☐可能造成社會龐大損失責任的工作

☐有過多或過分嚴苛的限時工作

☐需在一定的期間內(如交期等)完成的困難工作

☐負責處理客戶重大衝突或複雜的勞資紛爭

☐無法獲得周遭理解或孤立無援狀況下的困難工作

☐負責複雜困難的課程開發或校務重建等工作

☐以上皆無
- 5.有無工作相關突發異常事件(如近期發生車禍、車子於行駛中發生重大故障等)?

☐無 ☐有(說明：_____)
- 6.工作環境中有無組織文化、職場正義問題(如職場人際衝突、部門內部溝通管道不足等?)

☐無 ☐有(說明：_____)
- 7.對預定之工作排程或工作內容經常性變更或無法預估、常屬於事前的通知狀況等?

☐無 ☐有(說明：_____)
- 8.經常性出差，其具有時差、無法休憩、休息或適當住宿、長距離自行開車或往返兩地而無法恢復疲勞狀況等?

☐無 ☐有(說明：_____)

七、非工作相關因素

1.家庭因素問題 ☐無 ☐有(請說明)

2.經濟因素問題 ☐無 ☐有(請說明)

八、過負荷評估

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

2. 工作負荷風險：☐低負荷 ☐中負荷 ☐高負荷 ☐其他：_____

3. 過負荷綜合評估：☐低度風險 ☐中度風險 ☐高度風險 ☐其他：_____

評估人員職稱/簽名：_____年____月____日

國立羅東高級中學 醫師面談結果及採行措施紀錄表

面談指導結果					
(員工編號) 姓名				服務單位	
				男・女	
				年齡 歲	
疲勞累積狀況		☐ 無 ☐ 輕度 ☐ 中度 ☐ 重度		特殊記 載事項	
應顧慮的 身心狀況		☐ 無 ☐ 有			
判定 區 分	診斷區分	☐ 無異常 ☐ 需觀察 ☐ 需醫療		需採取後續 相關措施否	☐ 否 ☐ 是 請填寫採行措施建議
	工作區分	☐ 一般工作 ☐ 工作限制 ☐ 需休假			
	指導區分	☐ 不需指導 ☐ 要健康指導 ☐ 需醫療指導			

醫師姓名：

填表日期：

採行措施建議				
工 作 上 採 取 的 措 施	調 整 工 作 時 間	☐ 限制加班，最多 _____ 小時／月		☐ 減少輪班頻率
		☐ 不宜加班		☐ 不宜繼續工作（指示休假、休養）
		☐ 限制工作時間 _____ 時 _____ 分		☐ 其他
	變 更 工 作	☐ 變更工作場所（請敘明：_____）		
		☐ 轉換工作（請敘明：_____）		
		☐ 減少大夜班次數（請敘明：_____）		
		☐ 轉換為白天的工作（請敘明：_____）		
		☐ 其他（請敘明：_____）		
	措施期間		_____ 日・週・月 （下次面談預定日 年 月 日）	
	建議就醫			
備註				

醫師姓名：

填表日期：

單位主管：

國立羅東高級中學 預防輪班、夜間工作、長時間工作等異常工作負荷促發疾病執行紀錄表

單位：

填表日期：_____

執行項目	執行結果（人次或％）	備註（改善情形）
辨識及評估高風險群	具異常工作負荷促發疾病高風險者_____人	
安排醫師面談及 健康指導	1.需醫師面談者_____人 1.1 需觀察或進一步追蹤檢查者_____人 1.2 需進行醫療者_____人 2.需健康指導者_____人 2.1 已接受健康指導者_____人	
調整或縮短工作時間及更換工 作內容	1.需調整或縮短工作時間 _____人 2.需變更工作者_____人	

執行項目	執行結果（人次或％）	備註（改善情形）
實施健康檢查、 管理及促進	1.應實施健康檢查者_____人 1.1 實際受檢者_____ 人 1.2 檢查結果異常者_____ 人 1.3 需複檢者 _____ 人 2.應定期追蹤管理者_____ 人 3.參加健康促進活動者_____ 人	
執行成效之 評估及改善	1.參與健康檢查率_____ ％ 2.健康促進達成率_____ ％ 3.與上一次健康檢查異常結果項目比較，異檢率_____ ％（上升或下降） 4.環境改善情形：（環測結果）	
其他事項		

填表者：

單位主管：

職業安全衛生管理單位：