

鈦昇科技股份有限公司 母性健康保護計畫



依據勞動部職業安全衛生署
工作場所母性健康保護技術指引(第三版)
中華民國 113 年 12 月完成修訂

鈦昇科技股份有限公司

母性健康保護計畫

2024 年 12 月修訂版

一、法源依據

- (一) 職業安全衛生法第 30、31 條
- (二) 職業安全衛生法施行細則第 39 條
- (三) 女性勞工母性健康保護實施辦法
- (四) 勞動基準法第 49 至 52 條
- (五) 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、施行目的

確保公司母性勞工育齡期之生殖健康及妊娠時女性母體、胎兒與分娩後未滿一年及分娩後一年仍持續哺乳女性身心健康，並規劃及採取必要之安全措施，以達到母性健康保護之目的。

三、定義

- (一) 女性勞工：指受雇主僱用從事工作獲致工資之女性員工及與本公司存有提供勞務獲取報酬之工作事實及勞動契約之女性。
- (二) 育齡期之女性勞工，指具生理週期，且具生育能力之勞工。
- (三) 母性健康保護措施：指對於女性勞工從事有母性健康危害之虞之工作所採取的措施，包括危害評估與控制、醫師指導面談、風險分級管理、工作適性安排及其他相關措施。
- (四) 母性健康保護期間：指雇主於得知女性員工妊娠之日起至分娩後一年之期間。

四、適用對象

公司有以下情形之女性勞工，應啟動母性勞工健康保護計畫：

- (一) 主動告知或人事部門提供清冊育齡期之女性工作者。
- (二) 主動告知或人事部門提供清冊妊娠中(懷孕)女性工作者。
- (三) 主動告知或人事部門提供清冊分娩後(產後)未滿一年之女性工作者，包括正常生產、妊娠 24 週後死產。
- (四) 主動告知或人事部門提供清冊分娩後(產後)滿一年仍持續哺乳之女性工作者。

五、職責

(一) 作業主管：

- 1. 負責母性勞工健康保護計畫之規劃、推動與監督。
- 2. 負責工作環境及作業之危害辨識與評估、風險分級及工作環境改善與危害控制管理，記錄附件一與附件二。
- 3. 依保護計畫時程檢視並報告計畫執行現況，確認計畫執行績效。
- 4. 適時提醒女性工作者提出妊娠通報。

(二) 職業安全衛生人員：

1. 負責母性勞工健康保護計畫之規劃、推動。
2. 負責工作環境及作業之危害辨識與評估、風險分級及工作環境改善與危害控制管理，記錄附件一與附件二。
3. 確認計畫執行績效(附件六)。

(三) 職業安全衛生護理人員：

1. 負責母性勞工健康保護計畫之規劃、推動。
2. 負責母性勞工面談，藉由面談，母性勞工主訴等，同時配合附件一、二、三輔助，提出健康危害、風險分級、工作適性評估及危害控制建議等，並將面談紀錄於附表四。
3. 負責母性勞工工作環境及作業之危害以及健康風險評估異常者進行定期追蹤管理，並轉介婦產科或其他專科醫師著名臨床診斷與應處理及注意事項，且安排給予臨場職業醫學科醫師進行適性面談。
4. 依保護計畫時程檢視並報告計畫執行現況，確認計畫執行績效(附件六)。
5. 協助將計畫相關文件公告週知及紀錄保存。

(四) 臨場職業醫學科醫生：

1. 負責母性勞工適性評估，並參閱附件一、二、三、與最近一次之健康檢查、作業環境監測記錄及危害曝露情形等資料，且進行現場訪視，提供綜合知識性評估與建議及採取工作環境改善與危害之預防及管理，記錄於附表四。

(五) 各部門主管：

1. 參與並協助母性勞工健康保護計畫之推動與執行。
2. 協助保護計畫之工作危害評估(附件一與附件二)。
3. 配合計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。
4. 配合計畫母性勞工之工作適性安排。

(六) 人事部門：

1. 協助提供母性勞工資料，如育齡期及妊娠或產檢假或產假、育嬰留停母性勞工人員清冊。
2. 協助保護計畫之工作危害評估(附件一與附件二)。
3. 依臨場職業醫學科醫師之評估及建議，協助母性勞工工作適性安排。
4. 協助本計畫之保護對象相關請假事宜，例：產前假、產檢假、生產假等。

(七) 作業現場母性勞工：

1. 協助計畫之執行及參與。
2. 協助保護計畫之工作危害評估。
3. 協助計畫之工作適性安排與作業現場改善措施(附件一與附件二)。。
4. 保護計畫執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知職業衛生護理人員，以調整保護計畫之執行。

5. 自得知懷孕日起主動告知職安中心、作業主管及護理人員妊娠或分娩事實，並填寫「妊娠及分娩後未滿一年母性在職員工健康情形自我評估表(附件三)」，配合本計畫執行。

六、母性健康保護計畫執行流程(如圖一)

(一) 辨識與風險評估：

1. 作業場所危害及母性勞工健康管理風險評估:職業安全衛生人員會同職業安全衛生護理人員定期評估附件一與附件二。
2. 母性勞工個人健康風險評估:妊娠或分娩後未滿一年之女性勞工，參考媽媽手冊及產檢結果完成健康自評(附件三)

(二) 預防與改善措施：

1. 作業場所危害及母性勞工健康管理風險評估第一級管理，且母性勞工無個人健康顯著問題者:職業衛生護理人員透過會談、書面資料或電子郵件方式提供母性勞工健康相關預防保健措施，記錄於附件四。
2. 作業場所危害及母性勞工健康管理風險評估第二級管理以上，或母性勞工個人健康有顯著問題者:職業安全衛生護理人員透過會談、書面資料或電子郵件方式提供母性勞工健康相關預防保健措施，記錄於附件四，並協助安排給予職業醫學科醫師面談，參閱附件一、二、三與最近一次之健康檢查、作業環境監測記錄及危害曝露情形等資料，且進行現場訪視，提供綜合知識性評估與建議及採取工作環境改善與危害之預防及管理，記錄於附件四與附件五。
3. 母性勞工從事第三條或第五條第二項之工作，經採取母性健康保護，風險等級屬第一級或第二級管理者，應經醫師評估可繼續從事原工作，並向當事人說明危害資訊，經當事人書面同意，使得為之；風險等級屬第三級管理者，應依醫師次性評估建議，採取變更工作條件、調整工時、調換工作等母性健康保護。

(三) 執行成效追蹤：

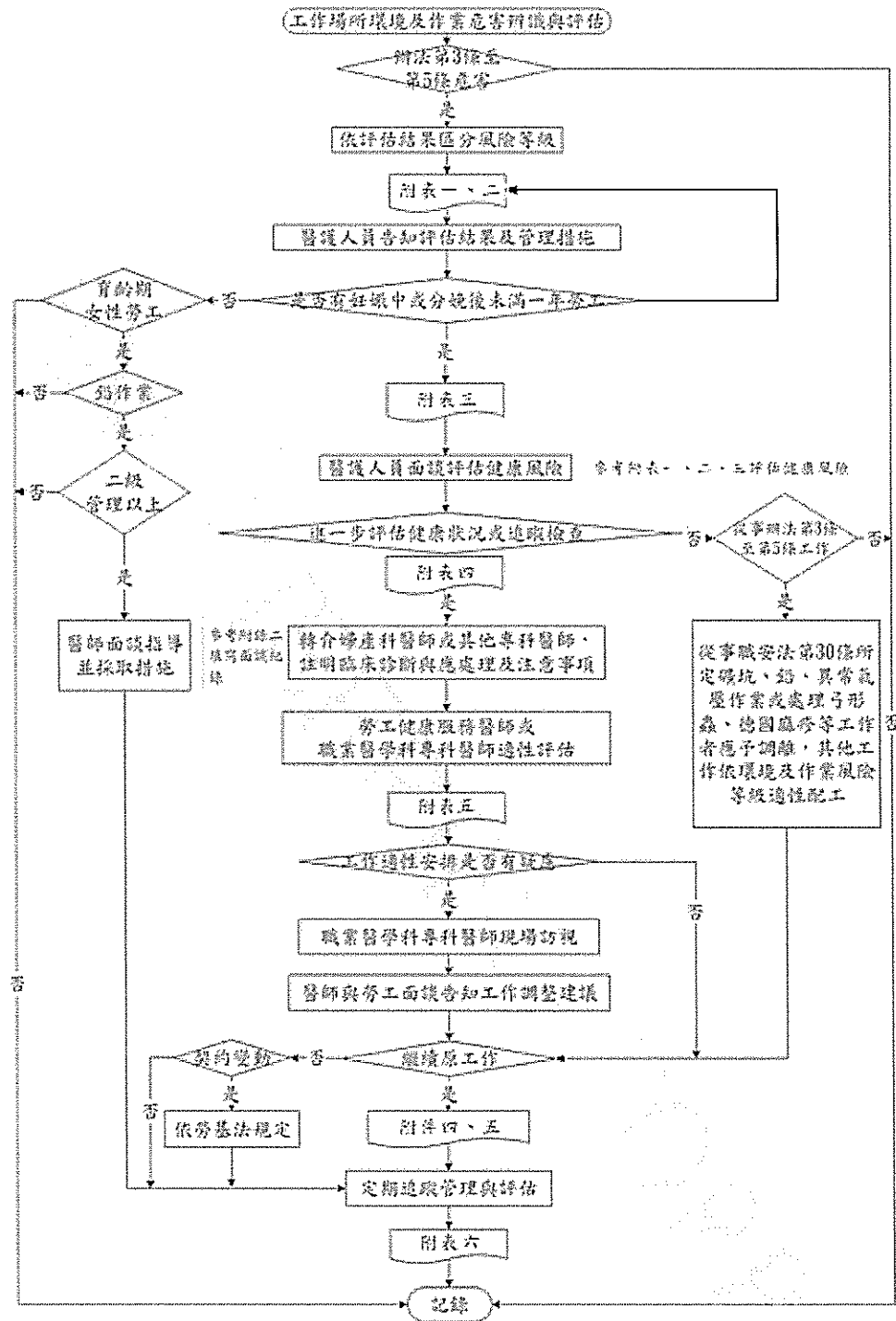
1. 針對接受職業醫學科醫師面談之母性勞工，職業衛生護理人員使用附件四追蹤母性勞工健康及工作風險改善情形。
2. 職業衛生護理人員每年量化分析本計畫相關之關鍵指標，並記錄於附件六，據此定期檢討計畫執行成效、滾動式修訂執行流程及內容。

(四) 記錄保存：

本計畫相關文件或記錄等母性勞工個人資料之保存及管理，應保障勞工隱私權，並依法留存三年備查。

鈦昇科技股份有限公司

圖一、母性健康保護措施之流程圖



註：本圖所稱「辦法」係指「女性勞工母性健康保護實施辦法」

鈦昇科技股份有限公司

附件一、作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表

一、作業場所基本資料		
部門名稱：	作業型態： ☐ 常日班 ☐ 輪班 ☐ 其他：	
二、作業場所危害類型		
危害特性評估概況：		
☐ 物理性危害：_____		
☐ 化學性危害：_____		
☐ 生物性危害：_____		
☐ 人因性危害：_____		
☐ 工作壓力/職場暴力：_____		
☐ 其他：_____		
三、風險等級		
☐ 第一級管理	☐ 第二級管理	☐ 第三級管理
四、改善及管理措施		
1.工程控制		
☐ 製程改善，請敘明：_____		
☐ 設置通風換氣設備，請敘明：_____		
☐ 其他，請敘明：_____		
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：_____		
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_____		
☐ 人資部門主管，簽名_____		
☐ 職安中心主管，簽名_____		
☐ 行政服務處主管簽名：_____		
執行日期：__年__月__		

鈦昇科技股份有限公司

附件二、作業場所危害評估風險等級

危害類型	評估結果(風險等級)		
	第一級	第二級	第三級
	無危害	可能有危害	有危害
物理性危害			
1. 工作用階梯寬度小於 30 公分			
2. 作業場所可能有遭遇物品掉落或移動性物品造成衝擊衝撞(例如固定物無防震設計)			
3. 暴露於有害輻射散布場所之工作(依游離輻射防護安全標準之定義)			
4. 暴露於噪音作業環境($TWA \geq 85dB$)			
5. 暴露於高溫作業之環境(依高溫作業勞工作息時間標準之定義)			
6. 從事高溫礦物或礦渣之澆注、裝卸、搬運、清除等作業			
7. 暴露於溫度明顯變動，致有極大溫差之作業環境			
8. 從事鑿岩機、鏈鋸、鉚釘機（衝程 70 公厘以下、重量 2 公斤以下者除外）及夯土機等有顯著振動之作業			
9. 暴露於異常氣壓之工作(依異常氣壓危害預防標準之定義)			
10. 從事礦場地下礦物試掘、採掘之作業			
11. 從事起重機、人字臂起重桿之運轉作業			
12. 從事動力捲揚機、動力運搬機及索道之運轉作業			
13. 從事橡膠化合物及合成樹脂之滾輾作業			
14. 其他：			
化學性危害			
1. 暴露於依國家標準 CNS 15030 分類屬生殖毒性物質第一級之作業環境(除職安法 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外，可參閱附錄三)：(請敘明物質)			

2. 暴露於依國家標準 CNS 15030 分類屬生殖細胞致突變性物質第一級之作業環境(除職安法第 30 條第 1 項第 5 款所列化學品外，可參閱附錄三)：(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劑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. 可經皮膚吸收之毒性化學物質，包括某些殺蟲劑			
7. 一氧化碳或其它窒息性氣體之空間			
8. 其他：			
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、水痘、C 型肝炎、人類免疫缺乏病毒或肺結核等			
4. 其他：			
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. 搬抬物件之作業姿勢具困難度，或重覆不正常或不自然的姿勢			
3. 工作姿勢為重覆性之動作			
4. 工作姿勢會受空間不足而影響(活動或伸展空間狹小)			
5. 工作台之設計不符合人體力學，易造成肌肉骨骼不適症狀			
6. 其他：			
工作壓力/職場暴力			
1. 工作性質須輪班或夜間工作			
2. 工作性質須經常加班或國外出差			
3. 工作性質為獨自作業			
4. 工作性質易受暴力攻擊			
5. 異常工作負荷導致精神緊張或工作壓力，或無法調整工作時間或休假			
6. 其他：			

其他			
1. 工作中須長時間站立，無坐具可休息			
2. 工作中須長時間靜坐，無法自由起身走動			
3. 工作需頻繁變換不同姿勢，如由低位變換至高位之姿勢			
4. 其他：			

註：

1. 危害類型主要係參照「職業安全衛生法」第 30 條及「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」規定，事業單位可依各自風險或特性敘明。
2. 勞工健康保護規則附表一「特別危害健康作業」，需針對具母性健康危害之化學品進行危害評估及風險分級。

鈦昇科技股份有限公司

附件三、妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表

(勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊)

一、基本資料	
姓名：_____	年齡：_____歲
單位/部門名稱：_____	職務：_____ 目前班別：_____
二、健康情形	
☐ 妊娠週數_____週；預產期 _____年____月____日	
> 本次妊娠有無多胎情形： ☐ 無 ☐ 有（多胞胎）	
> 自覺症狀 ☐ 無 ☐ 出血 ☐ 腹痛 ☐ 痙攣 ☐ 其他症狀：_____	
> 本次懷孕問題：_____	
> 胎兒產檢情形： ☐ 正常 ☐ 有異狀，原因：_____	
☐ 分娩後（分娩日期_____年____月____日） ☐ 哺乳 ☐ 未哺乳	
三、過去疾病史	
☐ 無 ☐ 氣喘 ☐ 高血壓 ☐ 糖尿病 ☐ 心血管疾病 ☐ 蠶豆症	
☐ 腎臟或泌尿系統疾病 ☐ 其他_____	
四、家族病史	
☐ 無 ☐ 氣喘 ☐ 高血壓 ☐ 糖尿病 ☐ 心血管疾病 ☐ 蠶豆症	
☐ 腎臟或泌尿系統疾病 ☐ 其他_____	
五、婦產科相關病史	
1. 免疫狀況（曾接受疫苗注射或具有抗體）： ☐ B型肝炎 ☐ 水痘 ☐ 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，子女數：男_____女_____	
3. 生產方式：自然產_____次，剖腹產_____次，併發症： ☐ 否 ☐ 是：_____	
4. 過去懷孕病史： ☐ 先天性子宮異常 ☐ 子宮肌瘤 ☐ 子宮頸手術病史	
☐ 曾有第2孕期（14週）以上之流產 ☐ 早產（懷孕未滿37週之生產）史	
5. 其他_____	
六、妊娠及分娩後風險因子評估	
☐ 沒有規律產檢	
☐ 抽菸 ☐ 喝酒 ☐ 藥物，請敘明：_____	
☐ 年齡（未滿18歲或大於40歲） ☐ 生活環境因素（例如熱、空氣汙染）	
☐ 孕前體重未滿45公斤、身高未滿150公分	
☐ 個人心理狀況： ☐ 焦慮症 ☐ 憂鬱症	
☐ 睡眠： ☐ 正常 ☐ 失眠 ☐ 需使用藥物	
☐ 其他_____	
備註：面談時將此表單及孕婦健康手冊交予勞工健康服務醫師或護理人員，謝謝！	
母性勞工簽名/日期：_____	

鈦昇科技股份有限公司

附件四、母性健康保護面談紀錄

一、基本資料	
姓名：	年齡：
二、面談時程	
☐ 妊娠中(妊娠 週) ☐ 生產後(產後 月) ☐ 從事鉛作業之育齡期女性勞工，屬第二級或第三級管理	
三、工作環境危害及健康問題	
(一)工作環境危害(參閱附表一)： ☐ 第一級管理 ☐ 第二級管理 ☐ 第三級管理 (二)健康問題(保護期間可參考附表二)： ☐ 無，大致正常 ☐ 有，採取第四項措施	
四、採取措施	
☐ 衛教指導 ☐ 從事鉛作業之育齡期女性勞工，屬第二級或第三級管理者注意事項之指導 ☐ 妊娠期間注意事項之指導 ☐ 產後恢復或哺乳期間注意事項之指導 ☐ 健康狀況有異常，需轉介專科醫師進一步健康評估或診斷，再由醫師適性評估：(請說明) ☐ 定期追蹤管理與評估 ☐ 其他：(請說明)	
五、工作適性安排意願同意書	
本人_____已於__年__月__日與__面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響，及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議： ☐ 維持原工作 ☐ 調整職務 ☐ 調整工作時間 ☐ 變更工作場所 ☐ 其他 母性勞工簽名：_____ 日期： 年 月 日	

面談之職業衛生護理人員簽名：

日期： 年 月 日

鈦昇科技股份有限公司

附件五、母性健康保護面談紀錄之工作適性安排建議表

一、基本資料	
姓名：	年齡：
☐ 妊娠週數_____週；預產期_____年_____月_____日 ☐ 分娩後（分娩日期_____年_____月_____日） ☐ 哺乳 ☐ 未哺乳 ☐ 身高：_____公分；體重：_____公斤；BMI：____；血壓：_____mmHg ☐ 工作職稱/內容：	
二、工作環境危害及健康問題	
(一)工作環境危害(參閱附表一)： ☐ 第一級管理 ☐ 第二級管理 ☐ 第三級管理 (二)健康問題(保護期間可參考附表二)： ☐ 無，大致正常 ☐ 有，採取第四項措施	
三、採取措施	
☐ 衛教指導 ☐ 從事鉛作業之育齡期女性勞工，屬第二級或第三級管理者注意事項之指導 ☐ 妊娠期間注意事項之指導 ☐ 產後恢復或哺乳期間注意事項之指導 ☐ 健康狀況有異常，需轉介專科醫師進一步健康評估或診斷，再由醫師適性評估：(請說明) ☐ 定期追蹤管理與評估 ☐ 其他：(請說明：_____)	
四、健康問題及工作適性安排建議	
1. 健康問題 ☐ 無，大致正常 ☐ 有，請敘明診斷或不適症狀 2. 管理分級 ☐ 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） ☐ 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） ☐ 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 ☐ 可繼續從事目前工作 ☐ 可繼續從事工作，但須考量下列條件限制： ☐ (1)變更工作場所： ☐ (2)變更職務： ☐ (3)縮減職務量： ☐ 縮減工作時間： ☐ 縮減業務量： ☐ (4)限制加班（不得超過_____小時／天） ☐ (5)周末或假日之工作限制（每月_____次）	

☐ (6) 出差之限制 (每月 次)

☐ (7) 夜班工作之限制 (輪班工作者)(每月 次)

☐ 不可繼續工作，宜休養(休養期間：敘明時間)

☐ 不可繼續工作，需住院觀察

☐ 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：)

五、工作適性安排意願同意書

本人_____已於__年__月__日與____面談，並已清楚所處作業環境對健康之影響，及公司所採取之措施，本人同意接受下述之建議：

☐ 維持原工作 ☐ 調整職務 ☐ 調整工作時間 ☐ 變更工作場所 ☐ 其他

母性勞工簽名：_____

日期： 年 月 日

職業醫學科醫師簽名 (含醫師字號)

執行日期： 年 月 日

鈦昇科技股份有限公司

附件六、母性健康保護執行紀錄表

統計執行日期： 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 2. 分娩後未滿一年共_____人 3. 未滿一年仍有在哺乳期女性勞工共_____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. 需觀察或進一步追蹤檢查者共_____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. 需轉介適性評估者_____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		

※本表為一定時間內之執行紀錄總表，其他相關執行紀錄或表件，應一併保存。

☐職業健康服務護理人員簽名：_____ ☐職業健康臨場服務醫師簽名：_____

☐職業安全衛生人員簽名：_____ ☐職業安全衛生中心主管簽名：_____

☐行政服務處主管簽名：_____ ☐總經理簽名：_____