

# 東海大學中高齡及高齡者適性工作計畫

中華民國 112 年 3 月 28 日第 3 次職業安全衛生委員會會議通過

## 一、法令依據

中高齡者及高齡者就業促進法第 5 條  
職業安全衛生法第 6 條。  
勞動部職業安全衛生署中高齡及高齡工作者安全衛生指引。

## 二、目的

評估本校中高齡及高齡教職員工之工作適能，並透過醫療關懷與評估，協助學校採取必要之適性配工措施與適當職務之設計。

## 三、適用對象

本校教職員工年滿 45 歲者適用本辦法

## 四、實施方式

- (一) 45 歲至 55 歲以下工作者，由個人或系所提出需求並納入本辦法實施。
- (二) 55 歲以上工作者，予健康檢查時，填寫工作適能調查表，由職業護理師進行篩選後，進入評估程序。

## 五、組織成員及職責分工

組織成員	職責分工
人事室	<ol style="list-style-type: none"><li>(一) 每個月 5 號協助提供教職員工傷病假相關資料。</li><li>(二) 依風險評估結果，進行工作調整、更換，以及作業現場改善措施之執行。</li></ol>
勞工健康服務護理人員 (職業衛生護理師)	<ol style="list-style-type: none"><li>(一) 擬訂、規劃、督導本計畫，並指導有關部門實施。</li><li>(二) 依風險評估結果，協助計畫工作調整、更換，以及作業現場改善措施之執行。</li><li>(三) 職護依預防計畫協助風險評估，依風險評估結果，進行統計與分析，協助健康保護措施之執行。</li></ol>
特約職業醫學科專科醫師 (勞工健康服務醫師)	<ol style="list-style-type: none"><li>(一) 參與並協助本計畫之規劃、推動與執行。</li><li>(二) 依本計畫檢視並進行風險評估，包括作業危害之環境評估、個別危害評估、危害控制及分級管理措施。</li><li>(三) 依風險評估結果，提出書面告知風險、健康指導及工作調整或更換等健康保護措施之適性評估與建議。</li></ol>

職業安全衛生人員	(一) 參與並協助本計畫之規劃、推動與執行。 (二) 協助本計畫之工作危害評估。 (三) 依風險評估結果，協助計畫中高齡及高齡工作作業現場改善措施之執行。
本校教職員工 中高齡及高齡工作者	(一) 參與預防計畫之執行及風險評估。 (二) 配合預防計畫之工作調整與作業現場改善措施。 (三) 預防計畫執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知職護，以調整預防計畫之執行。
各單位主管	(一) 每月5號提供需要協助評估的教職員工相關資料協助預防計畫之風險評估。 (二) 配合預防計畫之工作調整、更換，以及作業現場改善措施。

## 六、中高齡及高齡者適性工作計畫實施程序，如附件。

### (一) 通報及收案：

1. 人事室於每月5號提供教職員工傷病假相關資料，予勞工健康服務護理人員。
2. 工作者主動發 E-mail 通報勞工健康服務護理人員。
3. 工作場所負責人每月5號提供需要協助評估的教職員工相關資料，予勞工健康服務護理人員。
4. 請年滿55歲教職員工填寫「東海大學中高齡及高齡者工作適能調查表」(附表一)，評估危險因子。

### (二) 中高齡及高齡者適性工作者健康風險評估、控制：

1. 肌肉骨骼疾病風險評估：人因性危害預防，最痠痛不適部位 $\geq 3$ 分。
2. 心血管疾病風險評估：異常工作負荷促發疾病預防，十年內心血管疾病發病風險 $> 20\%$ 。
3. 健康作業：一般健(體)檢重度異常、特殊健檢健康管理二級以上(在職員工)、特殊體檢重度異常(新進員工)。
4. 傷病住院治療滿4日以上。  
附註：符合上述其中兩項，並有明顯證據證明無適合性工作者。

### (三) 中高齡及高齡者適性工作者健康管理：

1. 工作適能評估：依據「東海大學中高齡及高齡者工作適能評估與建議表」(附表二)評估結果，將「異常且影響工作」者安排職醫諮詢。
2. 提供員工醫療與轉介就醫：
  - a. 健康指導：了解飲食、運動及藥物使用情形予衛教及需知。
  - b. 轉介就醫：就診科別建議或協助轉介心理師或物理治療(蛹之生心理諮商所EAP)
  - c. 健康促進措施：如運動課程增進中高齡勞工身體柔軟度、肌耐力

與心肺體力功能，並定期(一季/一次)實施健康體適能量測。

3. 工作適性建議：

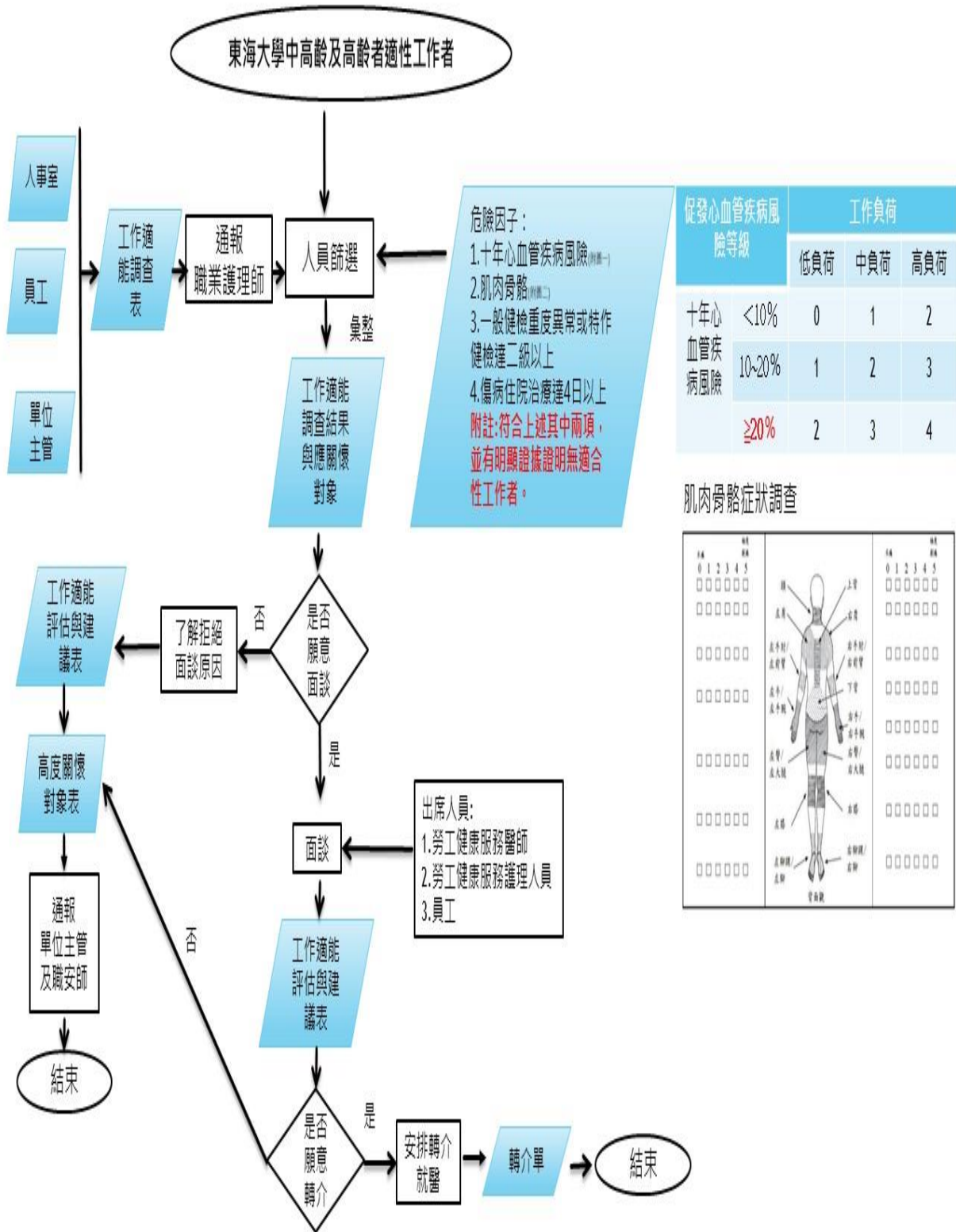
提供相關健康指導、轉介就醫服務及相關健康措施，如未改善再其進行健康管理並提供適性選配工、工作調整建議(包括變更工作場所、工作內容或職務、縮減工作時間或工作量)。

(四) 本計畫如有未盡事宜，其他法令相關規定有特別規定者，從其規定。

(五) 本計畫執行紀錄或文件等應歸檔留存至少三年。

**七、本計畫經職業安全衛生委員會通過，陳請校長核定後實施，修正亦同。**

## 中高齡及高齡者適性工作計畫實施程序



附表一

## 東海大學中高齡及高齡者工作適能調查表

一、基本資料			
單位		評估日期	
姓名		職稱	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡	
二、工作負荷			
<p>1. 目前工作是否包含下列作業？（可複選）</p> <input type="checkbox"/> 特別危害健康作業，特別危害項目類別：_____			
<input type="checkbox"/> 夜班或輪班（非固定常日班） <input type="checkbox"/> 長時間加班（月加班工時45小時以上）			
<input type="checkbox"/> 高架作業 <input type="checkbox"/> 精密作業 <input type="checkbox"/> 重體力勞動作業			
<input type="checkbox"/> 以上皆無			
<p>2. 工作中是否常覺得體力或心力無法負荷？</p> <input type="checkbox"/> 從未 <input type="checkbox"/> 很少 <input type="checkbox"/> 有時 <input type="checkbox"/> 經常			
三、健康資料			
<p>3. 特殊健康（體格）檢查：</p> <input type="checkbox"/> 不需受檢 <input type="checkbox"/> 新進人員特作體檢不分級			
<input type="checkbox"/> 一級 <input type="checkbox"/> 二級 <input type="checkbox"/> 三級 <input type="checkbox"/> 四級健康管理分級			
<p>4. 一般健康（體格）檢查：</p> <input type="checkbox"/> 無明顯異常			
<input type="checkbox"/> 異常項目：_____			
<p>5. 是否因疾病或受傷，需規律服用藥物或曾經接受手術治療？</p> <input type="checkbox"/> 否			
<input type="checkbox"/> 是，疾病診斷或手術名稱：_____			
<p>6. 最近一年，因上述健康問題而請假的天數？</p> <input type="checkbox"/> 從未 <input type="checkbox"/> 1至3天 <input type="checkbox"/> 4至10天 <input type="checkbox"/> 11至30天 <input type="checkbox"/> 超過30天			
四、職能評估			
<p>7. 視覺功能：</p> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 輕度異常不影響工作 <input type="checkbox"/> 異常且影響工作			
<p>8. 聽覺功能：</p> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 輕度異常不影響工作 <input type="checkbox"/> 異常且影響工作			
<p>9. 肌力／關節活動度：</p> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 輕度異常不影響工作 <input type="checkbox"/> 異常且影響工作			
<p>10. 認知功能：</p> <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 輕度異常不影響工作 <input type="checkbox"/> 異常且影響工作			
教職員工 簽章		勞工健康服務護理人員 簽章	單位主管 簽章

附表二

東海大學中高齡及高齡者工作適能評估與建議表(由醫護人員填寫)

單位：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_

(一) 醫護人員透過教職員工體格(健康)檢查報告，運用 Framingham Cardiac Risk Score 評估十年內發生腦、心血管疾病的風險：	
<input type="checkbox"/> 低度風險：<10% <input type="checkbox"/> 中度風險：10%-20% <input type="checkbox"/> 高度風險：≥20% <input type="checkbox"/> 無體/健檢資料	
(二) 身體部位的評分結果 運用人因性危害預防計畫「肌肉骨骼症狀調查表」結果，評估身體危害程度。	
身體部位的評分結果 <input type="checkbox"/> 無危害 2 分以下 <input type="checkbox"/> 疑似有危害 3 分以上 <input type="checkbox"/> 有危害 <input type="checkbox"/> 確診疾病	
(三) 健康資料	
<input type="checkbox"/> 特殊健檢二級以上 <input type="checkbox"/> 一般健檢重度異常：_____ <input type="checkbox"/> 因健康問題請假 4 天以上：_____ <input type="checkbox"/> 無重大異常	
(四) 職能評估	
<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 輕度異常不影響工作 <input type="checkbox"/> 異常且影響工作 (建議諮詢)	
(五) 諮詢建議：	
1. 醫療建議： <input type="checkbox"/> 請勞工健康服務護理人員提供健康促進相關訊息 <input type="checkbox"/> 建議就醫 _____	
2. 工作適性建議： <input type="checkbox"/> 適任目前工作 <input type="checkbox"/> 適性配工： <input type="checkbox"/> 工作內容調整 <input type="checkbox"/> 工作時間調整 <input type="checkbox"/> 作業環境改善 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
3. 追蹤建議： <input type="checkbox"/> 自主健康管理結案 <input type="checkbox"/> 建議勞工健康服務護理人員追蹤關懷 <input type="checkbox"/> 建議勞工健康服務護理人員追蹤複評	
4. 簡要紀錄：	
勞工健康服務醫師簽名  _____ 年____月____日	勞工健康服務護理人員簽名  _____ 年____月____日

111 年東海大學中高齡及高齡者工作適性執行成效統計表

執行項目		關鍵指標	備註
危害辨識與風險評估	年滿 45 歲員工 且符合任一危險因子 (合計__人)	1 異常工作負荷促發疾病：__人 2 人因性肌肉骨骼危害：__人 3 特作健（體）檢異常：__人 4 一般健（體）檢異常或長住院：__人 5 主動回報工作不適：__人	
預防與改善措施	勞工健康服務醫師 會談諮詢 (合計__人)	6 醫療建議： 6.1 健康指導：__人次 6.2 轉介就醫：__人次 7 工作適性建議： 7.1 適任原工作：__人 7.2 適性配工： 7.2.1 工作內容調整：__人 7.2.2 工作時間調整：__人 7.2.3 作業環境改善：__人 7.3 展延休養期：__人	
	勞工健康服務護理人員 預防保健衛教 (合計__人)	8 會談員工提供預防保健資訊：__人次 9 電子郵件提供預防保健資訊：__人次	
	職場健康促進活動	10 職場健康促進講座（肌少症）：__場次； 參與員工平均滿意度：____分	
	年末追蹤情形 (合計____人)	11 自主健康管理結案：____人 12 持續追蹤待複評：____人	

附件二

東海大學中高齡及高齡者適性工作改善追蹤管制表

會談日期	姓名	部門 單位	年齡	性別 (F)	中高齡及高齡 者危險因子 (G)	近一年因傷 病請假天數 (H)	醫療 建議 (I)	工作適 性建議 (J)	追蹤 建議 (K)	備註
2021/3/22	郭 00	環安衛中心	46	0	1, 4	1	1	0	0	無
2021/5/4	謝 00	環安衛中心	35	1	4, 5	3	1, 2, 3	3, 4	1	9/10 職護追蹤複評結案

變項代碼說明

(F 欄) 性別：0. 女性；1. 男性

(G 欄) 中高齡及高齡者危險因子：1. 異常工作負荷促發疾病；2. 人因性肌肉骨骼危害；3. 特作健（體）檢異常；4. 一般健（體）檢異常/傷病住院治療滿 4 日以上；5. 主動回報工作不適

(H 欄) 近一年因傷病請假天數：0. 從未；1. 1 至 3 天；2. 4 至 10 天；3. 11 至 30 天；4. 超過 30 天

(I 欄) 醫療建議：1. 健康指導；2. 轉介就醫；3. 其他

(J 欄) 工作適性建議：0. 適任目前工作；1. 工作內容調整；2. 工作時間調整；3. 作業環境改善；4. 展延休養期；5. 其他

(K 欄) 追蹤建議：0. 自主健康管理結案；1. 追蹤複評



# 東海大學轉介單

## 基本資料

姓名：

年齡：

連絡電話：

轉介摘要：

主要問題：

勞工健康服務醫師簽名：

勞工健康服務護理人員簽名：

註：請報到(掛號)時先出示轉介單，以利相關作業。

## 轉介回條

醫療院所名：

備註：請於個案看診完畢一週內將轉介回條以電子郵件方式(免備文)傳送至東海大學環安衛中心，寄件後並來電確認。電話：04-2359-0121 #30109 郭護理師，電子郵件：[jamy90530@thu.edu.tw](mailto:jamy90530@thu.edu.tw)。

