

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 1 頁/共 10 頁

中山醫學大學母性健康保護辦法

- 第一條 本校依職業安全衛生法第 31 條規定應施行母性健康保護措施，訂定母性健康保護辦法，以確保懷孕、產後及哺乳女性工作者之身心健康。
- 第二條 女性工作者包含受僱從事工作獲致工資之女性教職員工，及提供勞務獲取報酬及勞動契約之助理與學生，與受工作場所負責人指揮或監督從事勞動者。
- 第三條 本辦法適用於已懷孕之女性工作者、分娩未滿 1 年（包含正常生產、妊娠 24 週後死產）及哺乳之女性工作者。
- 第四條 母性健康保護措施包括危害評估與控制、醫師面談指導、風險分級管理、工作適性安排及其他相關措施。
- 第五條 母性保護期間：女性工作者工通報妊娠之日起至分娩後 1 年期間、分娩滿 1 年後，仍在哺乳之女性工作者，得請求採取母性保護措施。
- 第六條 分工與職責
- 一、女性工作者：
- (一)、提出母性健康保護辦法之需求，填寫「妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表」，如附件一，並配合辦法之執行及參與。
 - (二)、配合工作危害評估。
 - (三)、配合工作調整與環境改善措施，於接受面談時，應提供孕婦健康手冊予醫護人員。
 - (四)、母性健康保護辦法執行中之作業變更或健康狀況變化，應告知勞工健康服務護理人員，以調整保護辦法之執行。
- 二、勞工健康服務護理人員：
- (一)、負責母性健康保護辦法之規劃、推動與執行。
 - (二)、於保護期間與教職員工訪視面談，進行風險評估。
 - (三)、提供健康指導與管理。
 - (四)、依風險評估結果，協助健康保護措施之執行。
 - (五)、相關文件及記錄，至少保留 3 年。
- 三、勞工健康服務醫師：
- (一)、提供母性工作者個人面談指導，進行風險評估，如附件二。
 - (二)、依評估結果，提出書面告知風險、健康指導、及工作調整等健康保護措施之建議。
- 四、職業安全衛生人員：
- (一)、參與並協助母性健康保護辦法之規劃、推動與執行。
 - (二)、辨識與評估工作場所環境及作業之危害（包含物理性、化學性、生物性、人因性、工作流程及工作型態等），如附件三。
 - (三)、依評估結果進行風險分級與管理。

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 2 頁/共 10 頁

(四)、協助本校實施工作環境改善與危害之預防及管理。

五、單位部門主管及工作場所負責人：

(一)、參與並協助母性健康保護辦法之規劃、推動與執行。

(二)、協助提供女性學生、助理資料，如妊娠或產假人員清冊、工作部門及工時排班等。

(三)、協助填寫「女性工作者母性健康風險評估表」，進行工作危害評估。

(四)、配合進行工作調整、更換及工作環境改善措施。

(五)、配合進行女性工作者之工作時間管理與調整。

六、人事室：

(一)、協助提供女性教職員資料，如妊娠或產假人員清冊、工作部門及工時排班等。

(二)、依職業醫學科醫師處理措施建議書，指示配合調整工作條件和工時。

(三)、依據勞動基準法第 49、50、51、52 條內容規定。

(四)、依據性別工作平等法第 15、16 條內容規定。

(五)、依據職業安全衛生法第 31 條規定雇主不得使妊娠女性及分娩後女性禁止從事危險性或有害性工作認定標準調整工作內容。

第七條 母性健康保護辦法執行步驟及流程詳見附件四。

第八條 本辦法未規定事項，悉依照職業安全衛生法、性別工作平等法、女性勞工母性健康保護實施辦法等相關法令規定與本校其他相關規定辦理。

第九條 本辦法經環境與安全衛生委員會、校務會議通過，陳請校長核定後公告實施，修正時亦同。

※相關附件： 附件一妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表、附件二妊娠及分娩後未滿一年勞工之工作適性安排建議表、附件三作業場所危害評估及母性健康保護採行措施表、附件四中山醫學大學母性健康保護辦法流程圖

※修正記錄：

105 年 6 月 29 日	105 學年度第 4 次環境與安全衛生委員會會議通過
105 年 9 月 20 日	105 學年度第 1 次校務會議通過
105 年 10 月 17 日	第十三屆第 19 次董事會議通過 (環境與安全衛生委員會 105 年 11 月 16 日 1052103239 號簽請校長核定，105 年 11 月 22 日公告)
109 年 12 月 28 日	109 學年度第 2 次環境與安全衛生委員會議修訂通過
110 年 6 月 28 日	109 學年度第二學期第 2 次校務會議修訂通過
110 年 7 月 22 日	第十四屆第 19 次董事會議修訂通過 環境與安全衛生委員會 110 年 8 月 18 日 1102101762 號簽請校長核定，110 年 8 月 23 日公告)
111 年 03 月 22 日	110 學年度第 2 學期第 1 次環境與安全衛生委員會會議通過
111 年 04 月 11 日	110 學年度第 2 學期第 1 次校務會議通過

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 3 頁/共 10 頁

111 年 04 月 28 日

第 14 屆第 23 次董事會議通過

(環境與安全衛生中心中華民國 111 年 06 月 01 日 1112101235

號簽請校長核定，111 年 06 月 02 日公告)

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 4 頁/共 10 頁

附件一

中山醫學大學

妊娠及分娩後未滿一年之勞工健康情形自我評估表

一、基本資料	
姓名：	年齡：
單位/部門名稱：	職務：
目前班別：	
<input type="checkbox"/> 妊娠週數 _____ 週；預產期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 本次妊娠有無多胎情形： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有（多胞胎） <input type="checkbox"/> 分娩後（分娩日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日） <input type="checkbox"/> 哺乳 <input type="checkbox"/> 未哺乳	
二、過去疾病史	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
三、家族病史	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 心血管疾病 <input type="checkbox"/> 蠶豆症 <input type="checkbox"/> 腎臟或泌尿系統疾病 <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	

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 5 頁/共 10 頁

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：

無 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：_____

五、妊娠及分娩後風險因子評估

無

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：_____

六、自覺徵狀

無 出血 腹痛 痙攣 其他症狀：_____

備註：

1. 本表由勞工本人填寫，可參閱孕婦健康手冊。
2. 請於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。

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 6 頁/共 10 頁

附件二

中山醫學大學

妊娠及分娩後未滿一年勞工之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	

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 7 頁/共 10 頁

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）：

醫師（含醫師字號）：_____

執行日期：_____年_____月_____日

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 8 頁/共 10 頁

附件三

中山醫學大學

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： <input type="checkbox"/> 常日班 <input type="checkbox"/> 輪班 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
二、作業場所危害類型		
危害特性評估概況：		
<input type="checkbox"/> 物理性危害：_____		
<input type="checkbox"/> 化學性危害：_____		
<input type="checkbox"/> 生物性危害：_____		
<input type="checkbox"/> 人因性危害：_____		
<input type="checkbox"/> 工作壓力/職場暴力：_____		
<input type="checkbox"/> 其他：_____		
三、風險等級		
<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：_____		
<input type="checkbox"/> 設置通風換氣設備，請敘明：_____		

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 9 頁/共 10 頁

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

法規名稱	母性健康保護辦法	最新修正日期	111/04/28
制定單位	環境與安全衛生中心	頁碼/總頁數	第 10 頁/共 10 頁

附件四

中山醫學大學母性健康保護辦法流程圖

