表二

高雄榮民總醫院臺南分院

母性健康保護工作場所環境及作業危害評估表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.基本調查 | | | | |  | | | | |
| 姓名/ 職稱 | |  | 單位名稱/  聯絡分機 | | |  | | | |
| 年齡 | |  | 目前班別 | | | □日班□小夜班□大夜班  □輪三班 □其他： | | | |
| 2.危害評估 | | | | | | | | | |
| 危害類型 | | | | | | | 評估結果 | | |
| 無 | 有 | 可能有影響 |
| 物理性危害 | 1. 工作性質須經常上下階梯或梯架 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作性質須搬抬物件上下階梯或梯架 | | | | | |  |  |  |
| 1. 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) | | | | | |  |  |  |
| 1. 暴露於有害輻射散布場所之工作 | | | | | |  |  |  |
| 1. 暴露於噪音作業環境(TWA≧85dB) | | | | | |  |  |  |
| 1. 暴露於會引發不適之環境溫度 (熱或冷) | | | | | |  |  |  |
| 1. 暴露於全身振動或局部振動之作業 | | | | | |  |  |  |
| 1. 作業場所為空間狹小或地下坑道 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作場所之地板、通道、樓梯或台階有安全防護措施 | | | | | |  |  |  |
| 1. 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：（請敘明物質） | | | | | |  |  |  |
| 1. 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：（請敘明物質） | | | | | |  |  |  |
| 1. 暴露於鉛及其化合物散布場所之作業環境 | | | | | |  |  |  |
| 1. 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 | | | | | |  |  |  |
| 1. 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） | | | | | |  |  |  |
| 1. 其他： | | | | | |  |  |  |
| 危害類型 | | | | | | | 評估結果 | | |
| 無 | 有 | 可能有影響 |
| 生物性危害 | 1. 暴露於感染弓形蟲之作業環境 | | | | | |  |  |  |
| 1. 暴露於感染德國麻疹之作業環境 | | | | | |  |  |  |
| 1. 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 | | | | | |  |  |  |
| 1. 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 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作須經常提舉或移動（推拉）大型重物或物件 | | | | | |  |  |  |
| 1. 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 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作姿勢經常為重覆性之動作 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作姿勢會受空間不足而影響（活動或伸展空間狹小） | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作台之設計不符合人體力學，易造成肌肉骨骼不適症狀 | | | | | |  |  |  |
| 1. 其他： | | | | | |  |  |  |
| 工作壓力 | 1. 工作性質須輪班或夜間工作 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作性質須經常加班或出差 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作性質為獨自作業 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作性質較無法彈性調整工作時間或安排休假 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作性質易受暴力攻擊 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作性質屬工作負荷較大或常伴隨精神緊張 | | | | | |  |  |  |
| 1. 其他： | | | | | |  |  |  |
| 其他 | 1. 工作中須長時間站立或靜坐 | | | | | |  |  |  |
| 1. 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 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作中須穿戴個人防護具或防護衣 | | | | | |  |  |  |
| 1. 工作性質須經常駕駛車輛或騎乘機車外出 | | | | | |  |  |  |
| 1. 作業場所對於如廁、進食、飲水或休憩之地點便利性不足 | | | | | |  |  |  |
| 1. 其他： | | | | | |  |  |  |
| **3.評估結果(風險等級)：□第一級管理 □第二級管理 □第三級管理** | | | | | | | | | |
| 評估者簽章： | | | | 評估日期： 年 月 日 | | | | | |