

# 健康職場認證辦理成果分析

謝孟蓁、張維真、陳莉莉、黃奕孝、闕妙如、黃德琪、湯豐誠

## 壹、緣由

自 1970 年「健康促進」議題開始受到各國健康計畫推動者的關注，隨著興起一股職場健康促進風潮，職場健康促進的推動已成為各國在提升公共衛生上的共同主張，並且對於健康促進的定義也更趨一致的看法，即「以健康為目的，以個人生活型態及改變為策略」(1)。多數人有三分之一的時間都在工作場所中渡過，工作場所具絕佳的便利性及可行性，而職場中的支持性環境有利於推動健康促進工作(2,3)，且有效的健康促進策略有助於提升員工安全與健康(4)。2006 年起，「中區職業衛生保健中心」與「菸害防制輔導中心」整合成「中區職場健康促進暨菸害防制輔導中心」，主要服務範圍擴大到中部七縣市，提供勞工朋友健康的職場生活、健促相關業務及職場菸害防制相關工作。2009 年

起，「中區職場健康促進暨菸害防制輔導中心」更名為「中區健康職場推動中心」(後簡稱本中心)。2007 年時創立健康職場認證制度，設立菸害防制標章與健康促進標章；而後為了鼓勵更多職場加入推動職場健康促進工作的領域於 2009 年設立健康啟動標章，目的為協助推動健康促進活動有疑慮或不熟悉之職場，藉由辦理健康促進初階活動，漸入職場健康促進領域，逐步學習以系統化的方式來推動健康促進工作，並為將來申請健康促進標章預作準備。考量菸害防制法自 2009 年施行新規定以來，國內職場積極推行三人以上之工作場所禁止吸菸、無二手菸害的工作環境，菸害防制已成為國內職場必辦的健康議題，故 2015 年停止菸害防制標章認證，僅區分為健康啟動標章及健康促進標章。健康職場認證推行至今已近十年，本研究分析歷年認證制度之辦理

---

成效並進一步探討不同區域別、職場規模與行業別在三種認證標章上是否有差異。

## 貳、認證制度：

三種認證標章有各自的自評表。「菸害防制標章」是為鼓勵職場更積極執行菸害防制各項具體作為而設置，因此評估職場是否符合菸害防制法之規定外，也要求職場需辦理其他優於菸害防制法要求之事項，諸如降低職場員工吸菸率的措施等。菸害防制法已實逾五年，大多數職場已瞭解並能遵守室內外禁菸相關規範，因此自 2015 年起已停止辦理菸害防制標章申請。

「健康啟動標章」目的是鼓勵剛開始推動健康促進工作的職場，雖然健康促進工作尚未全面，但已有開始推動的意圖與實績，藉由先前所累積的實務推動經驗，漸進式的達成健康職場之目標。第一個部分評估職場在菸害防制工作的推動情形；第二部分是評核職場在健康體重管理、戒菸、飲食、運動、生活習慣、健康管理、傷病預防、心理健康促進等等主題推動的辦理情形與需求評估的作法，以引導職場先瞭解員工需求後，才開始

規劃與辦理各類工作。

「健康促進標章」目標則是鼓勵職場依擬定的策略推動健康促進工作並展現成果。除了評估職場的健康促進工作是否納入 WHO 所建議的執行範疇外（即生理健康工作環境、社會心理工作環境、個人健康資源、企業社區參與等四個面向），並評估其推動健康促進工作的執行方法是否具 P (Plan)、D (Do)、C (Check)、A (Action) 之概念。

## 參、執行方法：

推動方案於每年 5-6 月間由健康職場推動中心公告，為了讓更多職場知曉，後續推廣方式為：與縣市衛生局合作推廣；邀請公部門、連鎖企業、當年度需展延職場；網路推廣（健康職場資訊網、衛生福利部國民健康署、衛生局網站、工安與護理人員相關之 FB）；健康促進工作坊、辦理大型活動與到場輔導；透過與工安、護理人員相關組織團體進行推廣等。凡是合法設立的公私立機關，且在申請當年度與前兩年沒有發生違反菸害防制法之情事、死亡之重大職災及影響企業形象之重大情事者皆可提出申請。

職場需至申請專區填寫基本資料、自評表及推動特色與推動健康促進工作相關之圖像。健康職場認證申請每年約在 10 月底截止，後由各縣市衛生局進行第一階段的審查，各區推動中心進行第二階段複審，再由本中心認證工作秘書處進行第三階段審理，最後由國民健康署審查與核定，確定通過認證之職場，將由國民健康署核發健康職場認證標章，標章有效期限為三年。

除了健康職場認證標章，在健康職場認證制度中還設置「績優健康職場與推動人員的評選」，期能藉由遴選與表揚推動職場健康促進的優良單位與人員，以提升職場在推動健康促進工作的動力；同時，也藉此將優良的事蹟與案例分享給各界，以提昇國內健康職場整體水平。

本中心受國民健康署委辦「健康職場認證」推動方案，申請認證之職場應提出基本資料、自評表與推動特色等相關資料，中心依職場提供之申請資料進行描述性統計分析。首先統計 2007 至 2016 年歷年來三種認證標章家數；基於 2009 年起才共同辦理三種標章認證，因此本文分析 2009 至 2016 年認證家數變化趨勢，並依照區域別、職場規模與行業別分析三種認

證標章分布情況。

## 肆、認證成果：

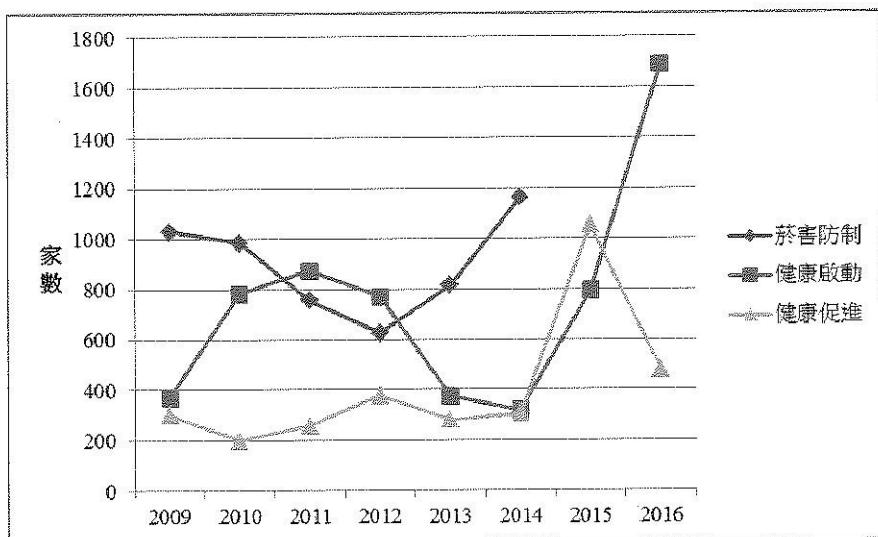
自 2007 至 2016 年為止，共 16,456 家職場獲得認證，每年平均 1,646 家；整體看來健康職場認證以菸害防制標章居冠，共有 6,957 家 (42.3%)，其次為健康啟動標章，共有 5,974 家 (36.3%)，接續為健康促進標章，合計有 3,525 家 (21.4%)，分析結果如表一。

歷年三種認證家數變化趨勢，健康啟動標章因於 2009 年第一年實施故家數較少，2010 年大幅增加，於 2011 年達到最高點，2012 年後反轉大幅下降，整體趨勢呈現倒 U 型；菸害防制認證家數在推行初期家數皆最多，直到 2010 年開始有下降情形，直到 2013 年又上升，整體呈現 U 字型，於 2015 年起停止辦理。菸害防制標章與健康啟動標章家數變動情況呈現相反的趨勢。健康促進標章家數變化幅度不大，在 2012 年有上升趨勢，之後因 2015 年起菸害防制標章停止辦理，因此於 2015 年大幅上升，2016 年則以健康啟動認證為主，如圖一。

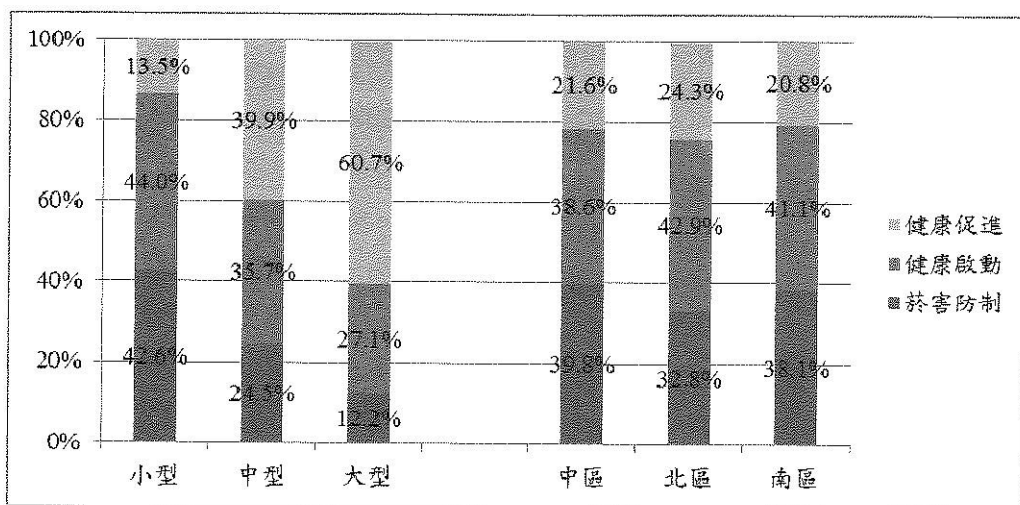
在三區的部分，北區、中區與南區認證職場數各為 5,232 家、4,822 家與 4,551 家。中區與南區三種認證之

表一 歷年健康職場認證章家數

年份	菸害防制		健康啟動		健康促進		總計	
	n	%	n	%	n	%	n	%
2007	560	83.2%	0	0.0%	113	16.8%	673	4.1%
2008	1,026	87.1%	0	0.0%	152	12.9%	1,178	7.2%
2009	1,031	60.5%	370	21.7%	302	17.7%	1,703	10.3%
2010	985	50.0%	783	39.8%	201	10.2%	1,969	12.0%
2011	756	40.0%	873	46.2%	259	13.7%	1,888	11.5%
2012	626	35.3%	770	43.4%	379	21.4%	1,775	10.8%
2013	813	55.3%	375	25.5%	281	19.1%	1,469	8.9%
2014	1,160	65.0%	319	17.9%	305	17.1%	1,784	10.8%
2015	0	0.0%	794	43.0%	1,054	57.0%	1,848	11.2%
2016	0	0.0%	1,690	77.9%	479	22.1%	2,169	13.2%
總計	6,957	42.3%	5,974	36.3%	3,525	21.4%	16,456	100.0%



圖一 2009-2016 年健康職場認證家數



圖二 2009-2016 年三區與不同職場規模之健康職場認證分佈

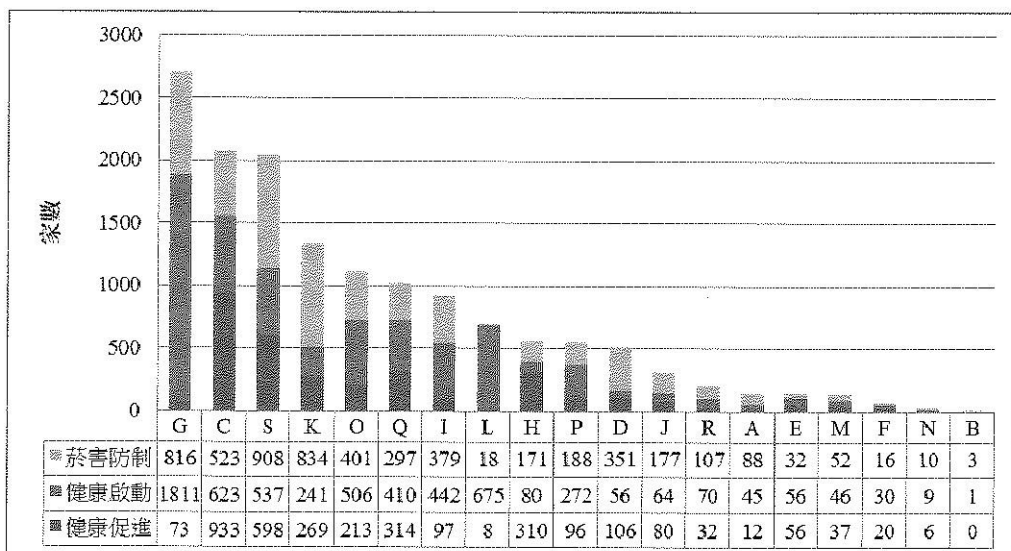
分佈差異不大，北區在健康促進認證比例較中區與南區高，菸害防制比例較低。職場規模主要劃分為大型（300人以上）、中型（100-299人）、小型規模（小於100人），大型職場1,989家（13.6%），中型職場1,337家（9.2%）以及小型職場佔11,279家（77.2%），顯示健康職場認證以小型職場為主。小型職場認證以菸害防制標章最多（44.0%），中、大型職場以健康促進最多（39.9%、60.7%）如圖二。

在19類行業別中，主要以批發及零售業為主，佔18.5%，其次為製造業（14.2%），接續為其他服務業（14.0%）、金融及保險業（9.2%）與公共行政及國防、強制性社會安全

（7.7%）如圖三。

## 伍、討論與結論：

認證標章中以菸害防制標章最多，一開始認證以推動菸害防制為主軸，經過多年推廣後職場已對於菸害防制有基本概念且能遵行法令規定，於是續鼓勵職場推行更深度的健康促進工作。另從認證標章變化趨勢來看，由於2006年起國健署以菸害防制認證方式宣導職場落實菸害防制法新規定，並透過此制度擴大職場參與，故認證初期菸害防制認證家數皆較多。2009年開始推動健康啟動標章，因推行之初職場對於新標章尚不熟悉，故申請家數較少，2010年開始職場對於



- A 農、林、漁、牧業
- B 礦業及土石採取業
- C 製造業
- D 電力及燃氣供應業
- E 用水供應及污染整治業
- F 營建工程業
- G 批發及零售業
- H 運輸及倉儲業
- I 住宿及餐飲業
- J 出版、影音製作、傳播及資訊服務業
- K 金融及保險業
- L 不動產業
- M 專業、科學及技術服務業
- N 支援服務業
- O 公共行政及國防;強制性社會安全
- P 教育業
- Q 醫療保健及社會工作服務業
- R 藝術、娛樂及休閒服務業
- S 其他服務業

圖三 2009-2016 年不同行業別之健康職場認證家數

認證制度較熟悉且具辦理經驗，已通過初階認證（菸害防制認證）之職場開始往高階的健康啟動與健康促進標章努力，讓菸害防制標章與健康啟動標章家數變動情況呈現相反的趨勢。2015 年菸害防制標章停止辦理後，2015 年以健促標章申請較多，2016 年則因多家小型連鎖企業初次申請健康職場標章，故以健康啟動標章占大宗。

北中南三區在認證標章分布上，中區與南區較相近，北區健康啟動標章家數較多，尤其是 2010 年後大幅增加，可能是 2010 年起連鎖企業分店同步申請健康啟動認證的緣故。

不同職場規模在認證標章分佈有差異性。大型職場以健康促進標章為主，小型職場以菸害防制標章為主。由於大型職場因組織較健全、人員分工完整及資源充足，故對健康促進活

動推展上較有能力與意願，並有系統性及策略性執行較深入的健促工作；而中型職場原則上所執行的健康管理內容與項目與大型職場類似，但健康促進活動因人力與物力考量，未必如大型職場深入；小型職場相關資源較不足，故優先考慮執行菸害防制法或勞工安全衛生法所規定之必辦工作。

依行業別來看，認證家數最多的是批發及零售業，多為連鎖企業或公共企業，顯示這些企業可能較注重企業形象與員工健康，對於員工健康促進較為認同。

健康職場認證標章是針對「職場推動健康促進工作之情形」所核發之認證標章，推行迄今已近十年，平均每年約有近 1,600 家獲得認證，且職場家數不斷的提升，顯示此標章經國民健康署及推動中心十年來的努力，已廣為各界知曉，在沒有任何相關法令的約束下，能號召職場願意投入資源，照顧、提升員工健康實屬不易，因為有此制度，讓職場開啟了健康促進的大門，從一開始的不知如何推動、不重視員工健康，到近幾年多數職場都能依循認證制度內容逐步落實健促工作，此制度確實扮演相當重要的角色。

健康職場推動中心依過去執行相

關職場促進工作多年之經驗，發展國內健康職場認證制度，以認證制度引領職場運用合適的方法推行健康職場相關工作，更替職場發展合適的健康職場推動模式，並建立輔導標準作業模式進行輔導，期望未來透過系統化之推動方式，協助職場達到職場環境與員工健康百分百之長期目標。

#### 備註：

1. 健康職場推動計畫為衛生福利部國民健康署委託計畫，計畫編號：B1051217。
2. 本計畫經費由國民健康署運用菸品健康福利捐支應。

按：謝孟蓁<sup>1</sup>、張維真<sup>1</sup>、陳莉莉<sup>2</sup>、黃奕孝<sup>3</sup>、閔妙如<sup>3</sup>、黃德琪<sup>3</sup>、湯豐誠<sup>4</sup>

<sup>1</sup> 彰化基督教醫院 職業衛生保健中心。

<sup>2</sup> 衛生福利部國民健康署。

<sup>3</sup> 中華民國工業安全衛生協會。

<sup>4</sup> 彰化基督教醫院 職業醫學科。

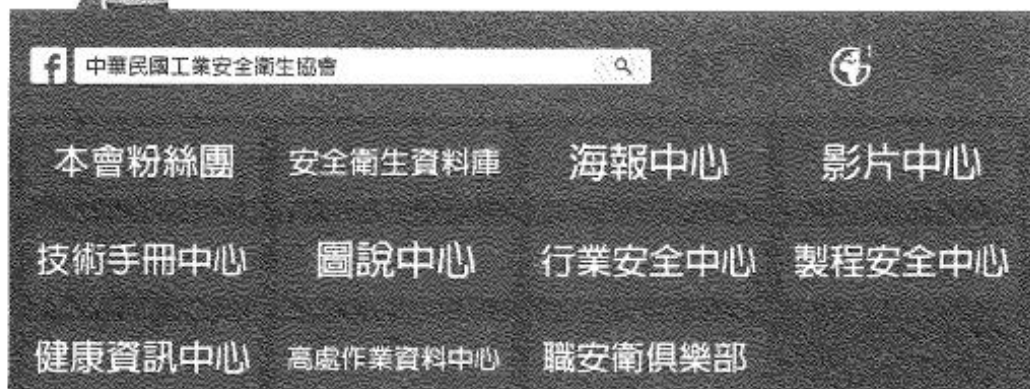
#### 參考文獻

1. 湯豐誠、蘇郁喬、黃淑玲、陳佳琪，職場健康促進推動指引。台北：行

- 政院衛生署國民健康局。2007: 6-22。
- Winett RA, King AC, Altman DG. Health psychology and public health: An integrative approach: Pergamon Press; 1989.
  - Jørgensen MB, Villadsen E, Burr H, Punnett L, Holtermann A. Does employee participation in workplace health promotion depend on the working environment? A cross-sectional study of Danish workers. *BMJ open*. 2016; 6(6): e010516.
  - 羅慶徽、林金定、羅元婷、嚴嘉楓、朱明若，職場健康促進理念與推動策略。中華職業醫學雜誌 2005; 12(2): 65-72。



中華民國工業安全衛生協會  
**FACEBOOK 粉絲團家族**



網址：[www.isha.org.tw](http://www.isha.org.tw)