香港工人健康中心
Hong Kong Workers' Health Centre

本計劃由香港公益金資助
This project is supported by The Community Chest

199 期 二零一九年四月

職業健康

社會評論

香港工人健康中心對關於密閉空間作業安全訓練課程的劃一課程內容、統一擬備試卷的安排及批核條件的修訂所提交的意見書

世界前線

世界職業安全與健康日

康復專題

對香港復康政策的建議

編者的話

不久前香港電台製作的一集《鏗鏘集》【消失的 116】，報導了本港的大型基建項目有瞞報工傷意外數字之嫌。一向標榜重視安全、信譽良好的大機構都被指證為達內部的工業意外指標而瞞報工傷個案，如何不令關注職安健的持份者擔心業界的真實情況。

其實中心在過去一直有提出相同的疑問，認為現時的工傷意外數字不能反映實際的情況。除了僱主刻意不呈報的工傷個案，現時工傷呈報的機制並沒有包括自僱人士的受傷數字，而據政府統計處的資料本港的自僱人士數目有超過 20 萬人。各方的資料顯示現時政府公報的工傷意外數字有機會低於真實的數字，我們相信有更多的受傷和不適個案因種種的原因及利益關係並沒有被申報。作為一間關注職安健的專業團體，我們並不認為一年 3 萬多宗的職業傷病數字是一個可以接受的數字，業界及不同持份者是否應當正視本港的工傷意外問題？應否共同尋求改善方法減低工傷意外的發生？及此，中心決定今年的週年大會暨職業健康研討會將以「檢討本港的職業意外狀況」為主題，我們希望研討會能給予持份者一個平台作深入交流，反映業界所知悉的問題和提出具體的改善建議，完善工傷呈報機制及攜手制定可行的指標和方案，以改善本港久居不下的工傷意外數字。我們十分期待各位讀者的支持，出席中心 6 月 23 日舉辦的週年大會暨研討會，分享你們寶貴的意見。

目錄、編者的話		01
社會評論：	香港工人健康中心對關於密閉空間作業安全訓練課程的劃一課程內容、統一擬備試卷的安排及批核條件的修訂所提交的意見書	02
世界前線：	世界職業安全與健康日	04
工健動態（一）：	「香港洗衣服務行業的職業健康安全現狀調查」出版	06
預防專題：	退休專家訪談系列 (2) - 盧俊恩醫生	07
康復專題（一）：	對香港復康政策的建議	09
康復專題（二）：	工傷康復個案管理—實例	12
工健動態（二）：	工健接受香港電台《日常 8 點半》訪問	14
職安剪報	2019 年 1 月 - 3 月	14

職業健康 199 期通訊

出版　香港工人健康中心
專業顧問　余德新醫生
主編　尹晞雯
執行編輯　王俊鈞、連可君

歡迎投稿意見交流

- 稿件體裁不限，字數不限，可輔以圖片
- 來稿請附姓名及聯絡方法
- 稿件可選用筆名
- 來稿一經刊登，可獲是期月刊及中心紀念品
- 來稿請寄九龍尖沙咀漆咸道南 87-105 號百利商業中心 1429-1437 室『香港工人健康中心』，信封註明『投稿』，電郵 info@hkwhc.org.hk 或傳真至 2728 6968 即可。

《職業健康》為香港工人健康中心出版之刊物。本刊所載資料為提供對職業健康問題的不同意見，以供業界及關心職業健康問題之社會人士參考討論。個別作者的意見未必代表香港工人健康中心之意見。因此，香港工人健康中心不會為任何因依賴本刊內任何資料而引致的任何損失或損害賠償負責。本刊資料可用作摘引，而任何方式之使用均必須附有確認聲明：資料來源於香港工人健康中心出版之《職業健康》。

香港工人健康中心 2019 版權所有

香港工人健康中心對關於密閉空間作業安全訓練課程的劃一課程內容、統一擬備試卷的安排及批核條件的修訂所提交的意見書

在 2011 年，勞工處曾就強制性基本安全訓練課程進行劃一課程內容及採用統一擬備試卷，隨著此後數年逐步積累經驗和修正，已開始逐步將這些措施推展至其他課程中。今年初，當局開始就密閉空間安全訓練課程的劃一課程內容、統一擬備試卷的安排及批核條件的修訂進行諮詢。香港工人健康中心多年來一直致力推動改善本港各行各業的職業健康，對影響著無數前線工人的密閉空間作業安全亦十分關注。故此，本中心收到勞工處的邀請後，已就有關修訂的內容及相關考慮事項於較早前向當局遞交意見書。以下是本中心所提交的意見摘要：

- 在課程內容編排方面，銜接課程與合資格人士（完整課程）的第二天安排大致相同。然而，若某學員在獲得核准工人資格的兩年後報讀銜接課程，而銜接課程再向其批出三年的合資格人士證書，此學員將在五年後才會有機會透過報讀合資格人士重新甄審資格課程來重温基礎知識。在疏於複習基本安全知識的情況下，該學員在日後發出許可工作證或填寫危險評估報告時或會出現錯漏。建議當局可先將簡化的核准工人課程內容納入銜接課程中以供複習；再設立有效期門檻，只容許核准工人證明書持有人在其證明書的三年有效期的首年才能報讀銜接課程，確保所有報讀銜接課程的學員均具備基礎知識。

- 核准工人及合資格人士課程同樣需要學員對嚴重意外個案作出分析，而合資格人士課程則進一步需要學員嘗試撰寫危險評估報告。這兩個課題均運用了相同的三個例子作為題目：個案一和二分別為勞工處提供的“沙井污水渠內中毒”及“金屬管道內中毒”，而個案三則交由課程營辦機構自行提供一個近年意外個案。由於近年有關密閉空間的意外相對較少，營辦機構有可能在不同課程中重複使用少數實例作為個案三，令學員在進行個案研究時難以作出多方面思考，容易忽略工作場所中出現其他危害的可能。與此同時，合資格人士課程的學員又需以個案一、二或三作為題目，擬備一至兩份危險評估報告。但若然營辦機構基於時間安排或其他考慮而只讓學員撰寫一份報告，便有機會直接使用個案一或二為題，使學員失去多角度分析不同情境的機會。因此，本中心建議當局透過組合不同的可能場景及潛在危害，每三年公布最少三個新個案供營辦機構選擇（作為個案三、四及五），增加題目的多樣性。另外，亦建議課程內容必須明確要求學員擬備兩份危險評估報告。當中，第一份題目為個案一或二，而第二份題目則由營辦機構從上述提及的個案三、四及五中選一，使學員在報告撰寫方面多做不同嘗試，在作出危害分析時考慮更周全。

- 危險評估能協助工作場所負責人檢查及找出現有或潛在的危害，是減少意外發生的重要一環，故合資格人士課程的學員在課堂上擬備的報告質素亦相當值得重視。然而，勞工處代表在簡介會上卻明確指出當局並無任何回收及批改危險評估報告的要求。學員完成報告後無法得到任何評語及回饋，便無從知悉自己所犯的錯誤及遺漏之處，難以作出任何改進，課程營辦機構和當局亦無法確保學員是否已具備合資格人士應當擁有的撰寫報告所需的能力及技巧。本中心認為導師可以先回收所有已填寫的報告並進行即場批改，然後向學員派發報告的標準建議答案並先總結其在擬備過程中所觀察到的常犯錯誤。在批閱過程完成後則將報告重新發放給學員，讓他們準確得知自己所擬備的報告有何需改善之處。同時，勞工處可向營辦機構提供一份完整的危險報告評分準則，讓導師在授課完畢前把發出的報告逐一收回以供評分及記分，如發現報告分數不及格，則需如筆試般重做，若再不及格便需重新報讀有關課程，確保所有獲得證書的學員均有能力獨自擬備具質量的危險評估報告。

- 合資格人士作為進行危險評估及發出許可工作證的重要角色，其作出的任何決定均舉足輕重。不過，現時並未有任何一項合資格人士課程提及行為守則的部份，未能使學員得悉其角色所具備的職責及所需遵守的規範。本中心認為合資格人士完整課程、重新甄審課程及銜接課程均需在教案中增設 15 分鐘的行為守則講解，強調危險評估報告的獨立及準確性對即將進行的密閉空間工程的重要，保障在該地點工作的核准工人之安全。

總體而言，本中心歡迎當局是次提出的課程修訂建議，亦對大部份修正內容表示認同，但同時亦希望當局在重新檢討及討論是次課程教案內容時，能多加研究及參考上述提出的建議，真正保障本港工人的職業健康及安全，以不負當初設計並引入此課程的目的和價值。

[資料整理：連可君]

世界前線－世界工作安全健康日 2019

國際勞工組織（International Labour Organization, ILO）將每年的四月二十八日定為「世界工作安全健康日」（World Day for Safety and Health at Work），目的是要喚起國際社會關注有關職業健康安全（下稱「職安健」）的問題，並宣揚預防職安健的危害與疾病的訊息。隨著時代變遷，全球不論從科技、勞動人口結構、就業模式與組織層面而言，均正在面對職場上的各種轉變，同時亦為職安健構成了新的風險與威脅。有鑑於此，ILO 將今年的主題定為「工作的安全健康與未來」[1]，讓各國能在這些變化當中及早裝備自己，迎難而上。

首先，現代資訊科技長足發展，當中最為明顯的是工作機械化取代了不少原先需要人手完成的工作，大幅減低了工業意外發生的機會。於此同時，電腦等顯示屏幕設備已成為了工作場所內不可或缺的設備，僱員往往需要長時間使用電腦。然而，若長時間以錯誤姿勢使用電腦，或者該電腦工作間根本不適合使用者使用，則會引致各種「與工作相關的筋肌勞損」（Work-related Musculoskeletal Disorders）如上肢疼痛與不適、背部不適和眼睛疲勞等[2]。以香港的非政府機構為例，香港工人健康中心於 2013 年的問卷調查結果顯示僅有約三成受訪僱員表示曾經受過電腦設備風險評估，但表示有出現最少一種因使用電腦而導致的勞損不適徵狀的卻有 65%[3]。這顯示文職僱員雖然未必如其他行業般面臨即時傷亡的風險，但長遠而言，他們長期處於一個不適合使用者的電腦工作間內將對他們的健康造成重大傷害，更可能衍生因病告假、工作效率下降等問題。故此，僱主應透過更主動地進行風險評估、辨識工作過程中的各種危害因素，從而可為僱員提供適切的改善方案，使其勞動力更健康、更持久。

第二，人口老化亦為發展中及已發展國家帶來不少新挑戰。以香港為例，根據政府統計處早前發布的《2017 年至 2066 年香港勞動人口推算》[4]，65 歲以上的勞動人口比例將由 2017 年至 2066 年間翻倍，而這些高齡勞動人口卻因體力及反應能力下降，在工作期間受傷的機會比起其他年齡層來得要高：在美國，高齡工人的千人致命意外率較整體勞動人口的平均值高出足足 2.67 倍[5]；此外，英國 Health and Safety Executive (HSE) 亦指出過去五年內罹難致命工業意外的人當中，「65 歲以上」年齡組別佔了最多，比起「60-64 歲」及「20-24 歲」這兩個組別所佔的人數分別高出 2 倍及 7 倍[6]。而當這些高齡員工需要進行體力處理操作需求大的工作時，有關風險將會更高。

那麼是否不應聘用老年工作者？非也，否則只是在「斬腳趾避沙蟲」。香港的長者工作人口在過去十年由 2006 年的 59,256 人增至 2016 年的 125,177 人，升幅超逾一倍，政府統計處同時推算長者勞動人口比例將會不斷上升[7]。長遠而言，若然單單依賴年輕勞動人口養活整個社會，將為他們造成龐大壓力及負擔。因此，妥善保障工人的健康安全才是整個社會首先該做的，例如從源頭方面

控制、為高齡僱員安排較簡單及較低體力需求的工作、安排彈性工作時間、設置易於觀察的告示牌等等均可為高齡工人締造美好工作環境，好讓社會能夠善用這些富經驗的寶貴資源。

第三，社會在工作模式及組織均有變革。相比傳統的僱傭關係和工作模式，外派工作的風氣在過去 20 年盛行全球，外國一份學術期刊《International Journal of Health Services》[8] 內曾有一篇文章指出即使工作性質相同，外派工人因工受傷頻率比起駐廠工人高出三倍，研究團隊深入分析後發現其主要原因竟然是由於薪酬制度上的分別：駐廠工人的薪金大多為固定月薪，但外派工人的則按製成品件數計算，這變相增加工人進行超時及過量工作以賺取更多酬勞提供誘因，對他們的身體及精神健康均影響深遠。而在香港，由於資源所限，很多企業及公司未必會以全職聘用模式聘請所有員工，令社會近十年間出現了很多兼職、臨時合約、「炒散」等模式的就業人口，光是計兼職就業人數已經佔了整體勞動人口的 8.7% [9]，然而這些非正式員工正是最缺乏保障的一群，他們不但或需經常轉換到陌生環境工作，「判頭」亦未必會為他們的多變工作提供各種針對性預防訓練，而工作地點的講解亦往往只集中於提高工作效率而非安全保護，因而導致意外及受傷風險提高。面對這些新的工作條件，僱主應提供完善的健康及安全環境，這不但可避免工人受傷或患上職業病，減少因傷亡的缺席率，工人的生產力必然增加，達致雙贏局面。

總結而言，國際間必須不斷改善工作環境，否則只會讓舊有的職業風險重現眼前。同時致力保障不同年齡層、以不同形式聘用的員工才能讓各人有充分的準備，迎接未來的挑戰。

[資料整理：黃凱琪]

參考資料

1. World Day for Safety and Health at Work。國際勞工組織。
   https://www.ilo.org/safework/events/safeday/lang--en/index.htm
2. 精明用電腦。職業安全健康局。http://www.oshc.org.hk/tchi/main/hot/dse/
3. 香港非政府機構文職員工使用顯示屏幕設備的職業健康研究報告。香港工人健康中心。(2013)。
4. 2017 年至 2066 年香港勞動人口推算。(2017)。政府統計處。
   https://www.censtatd.gov.hk/hkstat/sub/sp200_tc.jsp?productCode=FA100042
5. Current Population Survey, Census of Fatal Occupational Injuries. (2017). U.S. Bureau of Labor Statistics.
   https://www.bls.gov/iif/oshwc/cfoi/cfch0015.pdf
6. Workplace fatal injuries in Great Britain 2018. (2018). Health and Safety Executive.
   http://www.hse.gov.uk/statistics/pdf/fatalinjuries.pdf
7. 《2016 年中期人口統計主題性報告：長者》。(2018)。政府統計處。
   https://www.censtatd.gov.hk/press_release/pressReleaseDetail.jsp?pressRID=4367&charsetID=2
8. Quinlan, M., & Mayhew, C. (1999). The Effects of Outsourcing on Occupational Health and Safety: A Comparative Study of Factory-Based Workers and Outworkers in the Australian Clothing Industry. International Journal of Health Services, 29(1), 83 - 107.
   https://doi.org/10.2190/71L1-KRFN-P5QJ-XCNX
9. 香港統計月刊－ 2007 年至 2017 年全職及兼職就業分析。(2018)。政府統計處。
   https://www.statistics.gov.hk/pub/B71809FA2018XXXXB0100.pdf

預防石棉沉着病全港社區推廣計劃

隨著近年多個舊樓清拆工程及重建項目不斷開展，其中包括「樓宇更新大行動」、「強制驗樓／驗窗計劃」等，令全港各區中小型工程的數目有所增加。但如果未有按照有關法例採用適當的方法進行工程，舊樓內的含石棉建築物料有機會因遭受破壞而釋出石棉纖維，對工人及居住於大廈內之居民的身體健康可能構成傷害。

因著過去兩年在五個重點區的成功經驗，香港工人健康中心現再次獲得肺塵埃沉着病補償基金委員會贊助，聯同香港建造業總工會於港九新界各地區推行一項名為「預防石棉沉着病全港社區推廣計劃」的跨地區大型職業健康推廣活動，以冀進一步提高社會大眾對石棉危害的警覺性及加強關注石棉的職業健康問題。

另一方面，從事樓宇維修及拆卸工程的工人如沒有採取合適的預防措施，也有機會面對上述危害，本中心亦出版一本針對性預防教育小冊子，內容除講及石棉對人體的危害和石棉物料在舊樓中較常出現的位置外，更簡單介紹在工作中面對疑似石棉物料時的正確處理方法，希望工人能採取合適的預防措施，避免因吸入釋出的石棉纖維，而可能引致患上石棉沉着病或其他相關疾病。

如欲索取有關小冊子或查詢其他相關活動之詳情，歡迎致電 2725 3996 予本中心職業健康教育推廣及培訓組。

主辦機構：

香港工人健康中心
Hong Kong Workers' Health Centre

香港建造業總工會
HKCIEGU

贊助機構：

肺塵埃沉着病補償基金委員會
PNEUMOCONIOSIS COMPENSATION FUND BOARD

「香港洗衣服務行業的職業健康安全現狀調查」出版

工健與香港洗衣服務業聯會合作之研究報告經已出版，歡迎到中心索取閱覽！

退休專家訪談系列 (2) - 盧俊恩醫生

上一期我們專訪了本中心現屆董事會主席余德新醫生，讓我們更深入了解到香港工人健康中心（下稱工健）的成立過程和演變，三十多年來在職業健康安全（下稱職安健）方面的工作以及未來發展的方向。今期我們繼續邀請另一位專家，職業及環境醫學醫生盧俊恩先生，從訪談中他分享了多年來在職安健工作方面的體會，以及對於工健在社會上的價值和定位的看法，相信對於讀者認識本港香港職安健情況發展有很大的幫助。

由出版職安健刊物開始

提到與工健的淵源，盧醫生表示最初在大學時代，與余醫生在校園內相識，並以義工形式幫忙出版《工業與健康》（現時工健雙月刊前身）刊物而結緣。他憶述當時自己只具備基礎的醫學知識，在職業健康範疇認識並不深，而為了撰寫每月的專題，需要了解不同行業的具體情況，因此會不斷翻閱書籍和請託相熟人士讓他們到工廠視察設備和環境；再加上當時印刷技術不如現時先進，很多工序包括排版、校對等都依靠人手操作，對他而言是一個自我增值和累積經驗的過程。

盧醫生認為當時香港整個社會對職安健都沒有太多談論和關注，亦自然沒有太多相關的宣傳教育單張和小冊子，他們到工廠區派發宣傳單張，及在資源有限情況下製作展板來四處擺放展覽等，這些工作雖然作用有限，但已可謂是一個歷史性的開端。其後，他們在宣傳方面的工作逐步發展並為外界重視和支持，便開始在報紙刊登文章。總結所得的經驗，他認為預防教育的核心，必須先要令大眾有切身的感受，意識到職安健議題的重要性，繼而願意去關注和執行，才會得到成效。

除了推行不同的廣泛性預防教育和宣傳，他們另一方面亦有嘗試引入其他直接服務前線工人的工作。包括曾經開設診所為遇到工傷和患病的工友提供診症服務，不過盧醫生對此卻有不同的看法，認為此舉雖然是直接為工人提供協助，卻未必能夠真正解決和配合到大眾的實際需要。他引用外國的做法舉例說，在外國若有人受傷和患病，他們的診症和治療都是由家庭醫生所負責；而職業醫學則主要是針對企業內各種存在的或潛在的危害風險提出改善建議，多屬於顧問形式從「根除危害」的角度協助工人，因此一般只有大型企業甚或工會組織等才會有職業醫學醫生及其相關服務，兩者角色有明顯分別。確實，正如上期中亦有提到，或許由於診所的地點不方便、高昂的營運成本、與及求診者不似預期等原因，最終該診所亦難以有效經營和達到「直接助人」的目標。

職安健陷迴避的狀態　仍需繼續努力

在職安健範疇內工作多年，被問到對於如何提升職安健水平的看法時，盧醫生認為首先要有法例的明確要求之餘，有關當局也要嚴厲執法，才會對僱主構成一定阻嚇力，不會變得虛有其表；其次是工會亦需要有足夠的力量，著力提倡社會企業責任，為企業僱主帶來壓力，令他們有所承擔。他直言，若果一間企業在成立以前已在廠房設計方面有所考慮，加上其後進行定期巡查及改善，令到意外和傷亡個案維持在理想水平，僱主不需要再掛心於受罰、賠償甚至干犯法例，這樣他們才會意識到在這方面投放資源是值得的，並願意繼續下去。但他亦補充指，成敗關鍵多出現在生產過程中一定涉及的損耗和破壞，因此企業需要多方面地配合和努力，持續地為職安健預防投入資源，不要只重視經營和賺錢。

回顧香港職安健發展情況，他形容只能夠稱得上不過不失。他指出即使七八十年代以工業為主，製衣、電子等使用化學品較多，如萬寶至毒氣洩漏的嚴重事故亦只是偶爾出現，他認為這與產業結構有直接有關。他解釋現時絕大部分工廠已經遷往其他地方，轉為剩下以金融和服務性行業為主，比起以其他農業和工業主導的國家，本身出現嚴重問題的機會已經較小；另一方面，香港亦不如鄰近的新加坡有石油提煉和化工等高危行業，才會造成近年鮮有大型傷亡事故的「繁華現象」。儘管如此，他認為現在距離真正理想的健康情況仍有一段頗大的空間。他續稱，本港社會由以前到現在，在勞工議題上外界仍在集中關注工資和工時，未有太多人理會勞損等長期慢性疾病；而當情況未去到一定的嚴重程度，大家往往會忽視不去理會，陷入了一種迴避的狀態。這些都直接影響香港職安健水平的進一步發展，正如他直言「工作是為別人的，但健康屬於自己和為自己建立的，若連自身的問題都不重視不處理，沒有其他人可以插手協助」。

做好目前　尋求突破

工健過去三十多年來一直擔任先驅的角色，不斷作出嘗試和調整發展方向，填補政府、工會或其他機構沒有涉獵到的工作。儘管不是一間規模很大或擁有很高知名度的機構，但他認為工健實在是本港推動更理想職業健康預防的無名英雄。而工健的價值在於兩方面：1) 在預防教育方面能夠提供親身跟進，幫助機構推動持續性的改善，2) 在康復方面，幫助受傷工友早日復工，有助紓援特定行業勞工短缺問題，對社會帶來一定的正面影響。

對於工健未來的發展，盧醫生期望除了做好目前力所能及的事情外，希望也能夠繼續尋求突破和更多發展方向。他相信只要堅守抱負、對自身的範疇懷有熱誠和興趣，便能夠享受到幫助一些被遺漏和忽視的人所帶來的滿足感。他勉勵有心人士進一步深入增值自己，在職安健範疇上才能繼續作出貢獻，真正幫助到更多有需要的人。

[資料整理：唐愫憶]

對香港復康政策的建議

在 70 年代初，香港政府為了協助殘疾人士全面融入社會，便成立了一個跨部門工作小組， 並負責研究康復服務的發展；並於 1976 年 7 月發表了一份經過諮詢各有關政府部門和香港社會服務聯會的《香港康復計劃方案》。這一份方案亦成為在 1977 年發表的第一份《康復政策白皮書：群策群力，協助弱能人士更生》的參考藍本。此後，香港政府和復康界亦定期為《香港康復計劃方案》作出檢討，藉以適時回應殘疾人士和整體社會的需要。

現時康復政策的覆蓋範圍

香港康復政策的整體目標是透過推行全面而有效的措施，以預防殘疾、發展殘疾人士的體能、智能及融入社會能力，並且實現一個無障礙的實際環境，讓他們在社交生活和成長方面能達致全面參與和享有平等機會。而香港的康復服務，目標是協助殘疾人士在其殘疾程度容許的範圍內，充分發揮個人體能、智力及融入社會的能力。

目前，香港的康復政策把殘疾分為八個類別，包括：(a) 注意力不足 / 過度活躍症；(b) 自閉症；(c) 聽障；(d) 智障；(e) 精神病；(f) 肢體傷殘；(g) 特殊學習困難；(h) 言語障礙；(i) 器官殘障；和 (j) 視障。至於肢體傷殘方面，參考香港醫學會在 1 9 9 4 年提出的意見，肢體傷殘人士的定義為：“任何人士如因骨骼、肌骨骼或神經器官殘障，並主要損及運動機能，以致某方面或多方面的日常活動受到妨礙或限制，皆可視為肢體傷殘人士。”而現行對肢體傷殘人士所提供的主要服務包括：醫療和社區康復護理；學前訓練；教育服務；住宿服務；日間照顧和社區支援；就業服務和職業康復；無障礙的通道設施和交通；無障礙的資訊及通訊科技設備；和 / 或輔助儀器的應用。

在就業和職業康復層面上，政策的目標是要確保殘疾人士有平等機會在公開就業市場擔當具生產力和有酬勞的工作。政府為殘疾人士提供一系列的就業和職業康復服務，當中包括： 綜合職業康復服務中心、綜合職業訓練中心、輔助就業服務、殘疾人士在職培訓計劃等，市場協助他們獲取切合市場需要的工作技能，並覓得與他們能力相符的合適工作。

現行的康復政策照顧着大部份有需要的殘疾人士。遺憾是，工傷人士最需要的工傷康復則未被列入現行的康復政策內。政府在 2017 年委託康復諮詢委員會籌劃「香港康復計劃方案」及進行公眾諮詢以收集不同持份者及各界人士的意見，中心亦希望透過此機會，讓社會人士更認識工傷人士的康復需要，齊心支持把工傷康復列入現行政策內。

個案分享

阿玉，今年 56 歲，任職包裝女工已超過五年時間，一直以來與上級和同事的關係十分良好。在 2015 年 10 月一次搬動貨物時，不慎扭傷了腰背，即時前往公立醫院的急症室求診。經醫生初部的診斷，腰椎第四及第五節受傷。及後，阿玉被轉介至物理治療部門進行康復治療，而專科的預約期則是在 18 個月之後。在等候專科的日子中，阿玉不單承受着長期痛症的煎熬，與昔日關係良好的上司和同事亦逐漸疏離，產生出種種的情緒困擾。經過職業治療師的職能評估後，認為阿玉無法重返原有的工作崗位，需要轉換其他行業。終於，阿玉在 2018 年 2 月完成判傷程序，處理與僱主的僱傭關係。經歷過接近 30 個月的工傷康復階段，阿玉對重返工作完全失時信心，更不知道自己尚有能力從事甚麼工作。

職業傷病人士的需要

在香港，阿玉的個案只是冰山一角！累積起 30 多年的前線康復服務經驗，中心深深了解職業傷病人士的需要：

1. 醫療診斷和康復治療

工傷意外發生後，適切的醫療診斷對工傷工友十分重要，讓其了解自己傷患及康復過程。因此，工傷工人若能及時在「黃金康復期」（即受傷日起計 3 個月內）接受適當的康復治療，便能達致最佳的康復效果，有利於工傷工人盡快重返工作。遺憾是現時公營醫療服務的資源緊絀，接受服務的市民卻眾多，工傷工人往往需要等待漫長的輪候時間去接受康復治療及專科治療，最後不但影響身體的康復進度，亦減低了重返工作的機會。

2. 重返工作的需要

工傷工人在整個康復期內往往遇到不同的疑慮及障礙：如職業及物理治療對康復的功能、僱主未能配合及作出相應的工作調配等，這些問題對工傷工人造成無形的壓力。長期疼痛、抑鬱及憤怒等負面情緒的影響下，情緒及思想深受困擾。工傷工友的思維容易變得極端，慢慢失去重返工作的動力。若能在適當的時候為工傷工友提供重返工作的支援，便可以協助工傷工友逐步重拾工作的意欲。

3. 工傷後的心理調適

工傷意外發生後，受傷工人需要面對不同的後遺症：長期痛症、經濟壓力、情緒低落及人際關係惡劣等問題。而漫長的訴訟時間令工友面對的問題更百上加斤。因此，社交心理調適的介入能夠提升工傷工友的社會參與及自我效能感，促使工傷工友能面對工傷所帶來的困擾及成功重投工作。

4. 跨專業溝通和工傷康復統籌

現行政策上，工傷工友在完成康復治療後能否成功重返工作、工作實習及在職支援皆沒有提及。然而，有系統的工傷康復統籌是非常重要的，個案經理可以協助促進工友與醫療專業人員間的溝通，

定期透過個案會議及進展報告，讓工友獲得適切的評估和診治。此外，當工傷工人完成康復治療，個案經理亦能因應醫療專業人員的意見，為工友提供個別的就業輔導，並與其僱主溝通及協作，制定重返工作的計劃，從而提升其重投工作的信心。

環觀現行的康復政策，雖然有職業康復、職業培訓以及社會康復服務的項目，但能夠針對性地處理工傷人士需要的卻沒有。

中心給予新方案的建議

作為一間專門為職業傷病人士提供服務的社會服務機構，我們嘗試為職業傷病工友就新的方案提出一些建議：

1. 擴闊殘疾類別

整份康復政策，殘疾類別只以肢體傷殘來劃分，而且列明某方面或多方面的日常活動受到妨礙或限制，才視為肢體傷殘人士。工作是我們日常生活中重要的一部份，相信大家都會認同。部份工傷工友因受傷而引致慢性痛症，以致在重返工作出現困難和限制；亦有部份工友亦因受傷的關係而令日常活動出現困難。因此，中心建議把工傷工友列入殘疾人士的其中一個類別。

2. 工傷康復納入政策內

工傷康復的概念是運用現代康復的理論和技術，為工傷殘疾人士提供醫療康復、職業康復和社會康復等服務，最大限度地恢復和提高他們的身體功能和生活自理能力，儘可能恢復和提高傷殘人士的重返工作能力，從而促進傷殘人士全面回歸社會和重返工作崗位。從這定義看，工傷康復的內容揉合了醫療康復，職業康復以及社會康復的元素，正是為肢體傷殘人士提供的服務。因此，中心建議把工傷康復納入康復政策內。

3. 設立職業康復一站式服務

現時工傷工友的職業康復服務主要由公營醫院提供，水準是非常高的。但由於缺乏箇中的協調和溝通，影響了工友重返工作的時間和結果。除把工傷康復納入政策外，本中心建議為職業傷病人士成立專設的部門，提供綜合康復服務，包括：醫療康復、職業康復和重返工作支援，有效為每一個工傷個案安排個案經理跟進及統籌整個工傷康復流程，加快職業傷病人士覓得合適能力的工作及重投就業市場。

總結

在人口老化問題日益嚴重下，職業傷病康復者絕對是寶貴的勞動人口！中心希望有關部門能考慮及採納上述建議，使工傷康復能夠被納入政策內，讓職業傷病康復者能夠獲得系統性的康復服務和保障，使香港的康復政策能夠照顧職業傷病者的需要。

[資料整理：鄧敏儀]

工傷康復個案管理 — 實例

資料整理：何曼婷

工傷工人在受傷後，考慮重返工作時都會有不同的疑慮及困難，今期的康復專題會分享一個工傷康復個案管理的實例。

個案

姓　　名：	李先生	年　　齡：	59 歲	職　　業：	木工工人（散工）
受傷日期：	2016 年 2 月 2 日	受傷部位：	右手中指（夾傷）		

李先生是一名裝修散工工人，負責木工的工作。2016 年 2 月 2 日，當時工作期間，因走避不及，被一塊大型的組件夾傷了右手中指。他立即前往急症室求診，經醫生診斷後，由於中指第一節為粉碎性骨折，而且骨肉已被夾至血肉模糊，需要切除中指的第一節。手術後，他亦開展了康復治療（物理及職業治療）。於 2016 年 6 月中，他已完成所有的康復治療，治療師亦認為他的康復情況已經穩定，但他一直也認為自己仍未康復，手指仍不時感到疼痛，屈曲手指及緊握拳頭時，感到非常痛，而且難以發力。他對於重返原本的工作的信心十分低，因他的工作需要搬重物（木板及組件），加上工作時他需要用右手使用不同的工具，手部需要非常高的靈活性。由於他的康復治療將要完結，他對重返工作的信心不大，職業治療師亦轉介了他的個案予中心跟進及支援重返工作。

中心提供的的介入服務：

工傷後的康復輔導

個案經理與李先生面談後，瞭解到李先生當時最擔心的是他的右手的康復狀況，他多次表達現時手指仍受著痛症的困擾，受傷中指受壓力時（屈曲手指及緊握拳頭），會感到特別痛楚。對於重返原有的工作，當時他並沒有任何的信心，亦認為自己未適合重返工作。個案經理與他進行了多次的康復輔導，讓他明白及接受受傷後的後遺症及痛症處理的方法。他明白到治療的成效已經沒有太大的進展，而且治療亦已完結。他表示醫生曾經建議他可以再次做手術，所以當時他希望尋求及嘗試再次進行手術，希望可以改善手部的情況。

跨專業介別的溝通

由於李先生一直關注手部的傷患及痛症等問題，個案經理亦主動向職業治療師瞭解他的康復狀況，治療師亦表示李先生於治療期間也一直表達受痛症困擾，而手部功能的康復上雖然有進展，情況已進入穩定的階段，但治療師對工友能否重返原有工作的可能性，並沒有完全的否定。只是他仍未能接受後遺症的存在，而他對重返工作的信心亦不大，他一直希望尋求不同的治療，可以完全康復。

由於李先生對於傷患的康復問題仍有疑問，而且亦表示希望再次進行手術，於是在李先生的同意下，個案經理陪同他接受骨科專科的覆診，向醫生了解手術的可能性。經骨科醫生的診治及解釋後，李先生的康復狀況良好，唯痛症是受傷後的後遺症，即使再次進行手術亦未能解決痛症的問題。醫生建議他可多做運動鍛鍊，及慢慢適應痛症，亦可開始準備重返工作。

訂立重返工作的計劃及準備

由於醫生已清楚解釋及否定了李先生手術的疑慮，他亦開始接受手部不能完全康復的事實，個案經理便開始與他探討重返工作的計劃。李先生表示受傷前的工作屬散工的性質，估計他的僱主亦不會再聘用他繼續工作，而且他亦不想再替他的僱主工作，以免尷尬。因多年來的工作經驗及薪金的考慮，他暫不考慮轉行，他希望可以嘗試重回原本的行業，而他亦會開始聯絡他的朋友，留意新的工作機會。只要病假完結，他便會嘗試開始工作。

但由於他認為手部的活動能力及靈活性仍不太理想，或未能應付工作的需要。於是，個案經理主要集中與他探討處理及適應痛楚的方法，而且開始實行家居訓練計劃，如在家中練習運用工作的工具、加強搬運重物等，希望可逐漸提升工作的信心。

兩個月後，李先生再次前往骨科覆診，醫生表示傷患情況已穩定，並轉介判傷，停止簽發病假紙及建議復工。於 2016 年 9 月下旬，經朋友的介紹下，他得到了工作的機會，是裝修木工的工作，而他亦順利於 9 月下旬開始重返工作，手部亦能應付工作，但他工作 1-2 小時，便需要休息一會兒（約 5-10 分鐘），稍作休息後，他亦可繼續投入工作。 復工兩個月後，他亦逐漸適應手部的痛楚。最後，他於 12 月完成判傷的程式，工傷個案亦正式完結。

總結

工傷工友對醫療康復的過程並不清楚，因而產生各種焦慮的情況而影響重返工作的信心！計劃協助工友作跨專業溝通，可以促使工友重返工作！亦正是現時制度有欠完善的其中一項解決的方案！

預防肺塵埃沉着病全方位工地推廣計劃

建造業向來都是香港經濟的重要支柱，也是本港最多人從事的行業之一。近年本港多個大型基建項目及地區重建計劃不斷開展，舊樓維修清拆工程項目更令全港各區中小型工程的數目大幅增加。但是，如果工程施工時未有採取適當的預防措施及方法，職安健政策及法例未有被確切實行及遵守， 前線建造業工人便因此有機會面對職業健康的危害，導致工傷意外及職業病的出現。

為更有效提升前線建造業工人對肺塵埃沉着病及其他職業健康危害的意識，在肺塵埃沉着病補償基金委員會的全力支持下，香港工人健康中心將協助香港建造業總工會，於建築地盤和舊式樓宇維修工程進行的重點地區推行廣泛的預防宣傳教育工作，以深化前線工人對這些危害的認識，從而保障他們的健康。

計劃期限：

2019 年 1 月 1 日至 2019 年 12 月 31 日

目標對象：

- 於小型建造項目地盤工作的前線建造業工人
- 進行樓宇維修、拆卸等相關範疇工程的建造業工人及承建商

計劃內容：

- 「預防肺塵埃沉着病工地推廣大使」培訓
- 建築工地巡迴展覽
- 預防肺塵埃沉着病專題講座
- 肺塵埃沉着病或其他相關病症個案轉介服務

主辦機構：香港建造業總工會 HKCIEGU

協辦機構：香港工人健康中心 Hong Kong Workers' Health Centre

贊助機構：肺塵埃沉着病補償基金委員會 PNEUMOCONIOSIS COMPENSATION FUND BOARD

勞工處職業健康診所

宗旨： 預防、診斷和治療與工作有關的疾病，促進在職人士的職業健康

服務對象： 任何疑患上與工作有關的疾病的在職人士

預約就診： 請致電或親臨職業健康診所，無需醫生轉介

粉嶺職業健康診所

新界粉嶺璧峰路 2 號
粉嶺健康中心 7 樓
（港鐵粉嶺站 A1 或 C 出口）
電話（預約）：3543 5701

觀塘職業健康診所

九龍觀塘協和街 60 號
觀塘社區健康中心大樓地下
（港鐵觀塘站 A1 出口）
電話（預約）：2343 7133

服務時間：

星期一至五：上午九時至下午一時
下午二時至五時
星期六：上午九時至下午一時

收費： 新症收費 $135，覆診收費 $80
每一種藥物收費 $15

勞工處職業健康公開講座
2019 年 5 月及 6 月

勞工處轄下的職業健康服務，每月均舉辦職業健康公開講座，以提高僱主及僱員對職業健康的認識。報名及查詢，請致電 2852 4040。

講座	題目	日期	時間	地點
1	工作間的急救常識	3/5/2019	3:00pm - 4:30pm	香港太空館演講廳
2	體力處理操作及預防背部勞損	9/5/2019	6:30pm - 8:00pm	香港中央圖書館地下一號活動室
3	酷熱環境工作對健康的危害	17/5/2019	3:00pm - 4:30pm	香港中央圖書館地下一號活動室
4	預防上肢勞損	30/5/2019	2:30pm - 3:45pm	勞工處粉嶺職業健康診所講座室
5	工作與健康生活方式	10/6/2019	3:00pm - 4:30pm	香港科學館演講廳
6	酷熱環境工作對健康的危害	19/6/2019	3:00pm - 4:30pm	香港中央圖書館地下一號活動室
7	密閉空間工作員工的職安健	26/6/2019	6:30pm - 8:00pm	香港中央圖書館地下一號活動室
8	預防下肢勞損	28/6/2019	3:00pm - 4:15pm	香港太空館演講廳

有關以上公開講座的詳細資料，請瀏覽：www.labour.gov.hk/tc/osh/content11.htm。
若查詢勞工處舉辦的職業安全及健康訓練課程，請瀏覽以下網站：
www.labour.gov.hk/tc/osh/content5.htm 及 www.labour.gov.hk/tc/osh/content6.htm。

工健接受香港電台《日常 8 點半》訪問

中心項目經理王俊鈞先生在較早前應香港電台的邀請，接受了對方安排的訪問，在其直播節目《日常 8 點半》中分享對本港現時的工作壓力問題的意見，藉此喚起廣大市民對此議題的關注和重視。

中心再次感謝香港電台對中心的支持和對本港職安健事宜的關注！同時，亦寄語社會各界人士更關注職業健康，為本港每名辛勤工作的僱員提供最殷切的保障！

職安剪報

2019.1 剪報

日期	新聞	報章名稱
10/1	疑冇用安全帶　鋁窗師傅 26 樓墮斃　爬飛棚失足　同類事故月內三宗	東方
11/1	上落班途中受創　不列工傷難索償　港勞工乏保障　團體斥衰過孟加拉	東方
13/1	昂船洲軍營地盤　水泥工失足墮 10 米亡	明報
17/1	替泥頭車充氣爆胎　工人遭氣流打暈危殆	東方
27/1	偕妻裝修唐樓　摺臂篷支架突彈出　工人露台失足墮斃	明報
29/1	女工遭滾筒夾臂　連人帶機送院	東方

2019.2 剪報

日期	新聞	報章名稱
1/2	勞工處檢討職安例　倡增僱主罰則	東方
2/2	港珠澳橋工作台奪命慘劇　承建商罰款　遺屬轟判得太輕	東方
12/2	工程車升降台撞電纜 男工觸電夾頭亡 深夜清潔街燈 疑未降下開車肇禍	明報
13/2	四米高失足　髹油工傷頭背	東方
23/2	路過幫相熟工友睇位　吊臂車卸貨突斷尼龍帶　兩噸玻璃壓死辛勞爸	東方
26/2	車胎充氣爆裂　150 磅氣流重擊　男工喪命	東方

2019.3 剪報

日期	新聞	報章名稱
3/3	天降木方擊頭墮斃　泥水工遺 4 孤寡	明報
8/3	趕今年內竣工　地盤意外不絕　蓮塘口岸電箱爆炸　工人焚身命危	東方
12/3	冷氣雪種爆炸　技工墮地命危	東方
13/3	冷氣「機頭」爆炸　技工墮梯亡	明報
14/3	職安健倡提高罰則　「極嚴重」可罰 600 萬囚 3 年	明報
20/3	職安健網上平台　接受僱員投訴	東方
24/3	浪徑新村樹壓傷工人	東方

香港工人健康中心
Hong Kong Workers' Health Centre

香港工人健康中心 第34屆週年大會
暨
職安健共思研討會

「捫心自問：我們都已盡力預防香港的職業傷亡嗎？」

日期：2019 年 6 月 23 日（星期日）

時間：下午 2 時

地點：九龍窩打老道 23 號城景國際酒店 5 樓

邀請嘉賓：勞工處、職業安全健康局、專業團體及學會、勞工團體

語言：粵語

費用全免

查詢及報名出席
2725 3996
劉小姐 / 石小姐