

113年度

職業傷病

診治及重建服務年報

整合職業傷病診治資源
完備職災復工重建體系

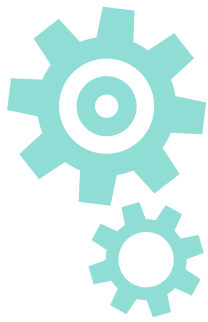


職業安全衛生署

OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH ADMINISTRATION



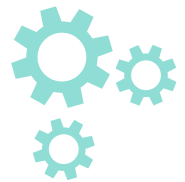
財團法人
職業災害預防及重建中心
Center for Occupational Accident Prevention and
Rehabilitation (COAPRE)



113年度

職業傷病

診治及重建服務年報



整合職業傷病診治資源
完備職災復工重建體系

從傷病診治到重建 陪伴職災勞工健康重返職場 4

序言 5

壹

職業傷病診治體系推動與發展歷程 7

第一章 我國產業與職災勞工保護發展歷程 8

第二章 我國職業傷病服務網絡建構歷程 14

第三章 17 家職業傷病診治專責醫院績效成果 26

國立臺灣大學醫學院附設醫院 26

臺北榮民總醫院 30

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院 34

國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院 38

臺中榮民總醫院 42

中山醫學大學附設醫院 46

中國醫藥大學附設醫院 50

童綜合醫療社團法人童綜合醫院 54

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院 58

國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院 62

天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 66

國立成功大學醫學院附設醫院 70

高雄榮民總醫院 74

財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院 78

高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營） 82

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院 86

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 90



Shutterstock

貳

臺灣職業傷病診治服務現況 95

- 第一章 職業傷病勞工診治服務成果 96
- 第二章 職災勞工個案管理服務及個案管理師人才培育 100
- 第三章 人物專欄 104
 - 臺北榮民總醫院職業醫學及臨床毒物部主治醫師兼部主任 楊振昌醫師 104
 - 高雄長庚紀念醫院家庭醫學部主任及職業醫學科主治醫師 潘柏霖醫師 106
- 第四章 過勞專案評估及職業病鑑定調查成果 108

參

臺灣職業傷病通報成果 115

- 第一章 97 至 113 年職業傷病通報概觀 116
 - 從奇蹟礦物到致命纖維：石綿暴露的長期危機 124
 - 矽塵下的呼吸危機：新興職業塵肺症的流行與防治挑戰 127
 - 新興建材的健康風險：人造石群聚調查 131
 - 職場致癌風險再評估：從暴露監測到勞工健康防護思維 134
- 第二章 全球脈動與在地回應 136
 - 當工作成為壓力來源：職場心理健康的隱形職業傷病 136

肆

職能復健服務 - 點亮重返職場的希望 139

- 第一章 職能復健服務體系發展與現況 140
 - 職能復健服務的深化與擴張 140
- 第二章 個案故事 144
 - 受傷的腳，走出更穩的人生 144
 - 海上的傷，教他重新站穩人生的甲板 146
 - 被鐵板壓住的腳，推著他走向重建的那一步 148

伍

未來展望 151

- 第一章 臺灣職業傷病防治之發展目標與未來展望 152
- 第二章 職災預防及重建中心的目標及使命 155

從傷病診治到重建 陪伴職災勞工 健康重返職場



序言

面對全球產業環境的快速變遷與國內勞動型態的多元發展，勞工在職場中所面臨的風險也隨之提高。每一件職業災害背後，都代表著一個家庭受到衝擊，因此，如何讓勞工能安心工作、健康回家，始終是職安署最重要的使命。我們秉持「精準預防、專業診治、整合重建」的核心理念，持續推動政策精進，並積極與醫療體系攜手合作，期望以更完善的服務，守護每位勞工的安全與健康。

《勞工職業災害保險及保護法》於 111 年 5 月 1 日正式上路以來，職安署與財團法人職業災害預防及重建中心攜手努力，穩步擴大全國職業傷病診治與職能復健的服務網絡。目前已認可 17 家職業傷病診治專責醫院、38 家職災職能復健專責醫院，並連結 97 家職業傷病診治網絡醫院與 27 家強化訓練機構，逐步構成一張綿密職業傷病診治及重建服務網絡。統計顯示，114 年 1 月至 10 月，職災醫療門診服務已達 2 萬 5,400 餘人次，較 112 年同期成長 8.2%，代表越來越多勞工能更及時地獲得所需的協助與照護。

同時，職安署也與專責醫院及職災預防重建中心攜手，自 112 年起共同推動特定產業勞工之全國性職業病群聚調查。透過現場訪視、健康風險評估、診斷與追蹤管理，以更早、更準確地了解勞工可能面臨的健康威脅，並及時採取行動，讓風險不再悄悄累積，讓健康能被及時守護。

職安署將以更溫暖、更貼近勞工需求的視角出發，持續深化與事業單位及醫療機構的合作，並結合科技減災與專業醫療力量，讓職災預防與傷病診治及重建照護更加即時、安心。我們期盼，在政府、產業與社會的共同努力下，每位勞工都能在安全的環境中工作、在健康的生活中前行。職安署也將持續用心，陪伴勞工走過恢復的每一段路程，守護每一個家庭的幸福與希望。

職業安全衛生署



第一章 我國產業與職災勞工保護發展歷程

產業發展與勞工保護是國家進步的雙軌，缺一不可。回顧臺灣在產業與職災勞工保護方面的發展歷程，會發現隨著產業結構轉型與勞工照護需求的提高，促使既有制度及各項法規面臨重新檢討與精進調整。

在全球化與科技快速發展下，臺灣產業結構由勞力密集製造業轉型為資本與技術密集產業，並進一步邁向服務業與平台經濟，帶動勞動型態與職業災害樣貌的轉變，使職災由傳統機械傷害與工地事故，逐漸轉為過勞、職業病及新興科技風險等多元型態。

此一變遷不僅反映經濟發展軌跡，也凸顯既有勞動法制之不足，因而相關立法呈現「事件驅動」與「產業回應」的特性，在重大職災事件與社會關注下，逐步擴大保障範圍並強化預防機制。同時，職業傷病診治服務亦由單純醫療救治，發展為結合職業醫學專業之整合性服務，涵蓋暴露評估、工作相關性判定及復工建議，以回應日益複雜的職業傷病診治需求。

以下依年代進程，分述我國職業傷病診治服務之發展脈絡：

一、萌芽期：工業化初期的衝擊與立法 (民國 60 年代)

民國 60 年代，臺灣經濟重心由農業逐步轉向工業發展。隨著勞力密集產業迅速擴張，職業災害發生率亦隨之上升。其中，民國 61 至 62 年間發生的「飛

歌事件」，因電子工廠不當使用有機溶劑，導致員工集體中毒並引發職業性肝炎，造成重大傷亡，震驚社會。

此事件成為我國職業安全衛生制度發展的重要轉捩點，促使政府陸續制定並頒布相關法規，包括民國 63 年《勞工安全衛生法》(於民國 102 年更名為《職業安全衛生法》)、《有機溶劑中毒預防規則》，以及民國 64 年《勞工作業環境空氣中有害物質容許濃度標準》等，正式開啟我國職業安全衛生法制化的時代。

二、轉型期：職業醫學的引進與權益確立 (民國 70 年代)

解嚴前後，隨著臺灣產業結構由勞力密集逐步轉向資本與技術密集，服務業就業人口增加。然而，職業傷病問題長期未受重視，勞工對職場危害之認知不足，工業衛生與健康監測機制亦未臻完善，致使勞工持續暴露於各類職業風險之中。

當時醫界對職業病因果關係缺乏系統性訓練，加以職業醫學資源匱乏，使職業病之診斷與認定率偏低，凸顯專業職業醫學發展之迫切性。民國 71 年，王榮德醫師返臺於臺大醫院設立「職業病與環境病門

診」，引進系統化診斷模式，不僅提升職業病辨識能力，亦為我國職業醫學發展奠定重要基礎。

其後，民國 73 年發生海山礦災與瑞芳礦災，造成大量傷亡，再度凸顯制度與專業不足。政府遂推動《勞動基準法》施行，建立職業災害補償制度，使職業醫學與職業安全衛生制度逐步邁向制度化與法制化，進一步保障勞工健康與安全。

三、發展期：通報系統與服務網絡的建構 (民國 80-100 年代)

民國 80 年代起，臺灣產業結構持續轉型，服務業就業人口已超越工業部門；同時，政府於民國 80 至 82 年間逐步開放外籍移工進入國內勞動市場，勞動力結構因而產生變化。然而，當時職業疾病確診案例仍相對有限，顯示職業傷病之識別、診斷與通報機制尚未完善。

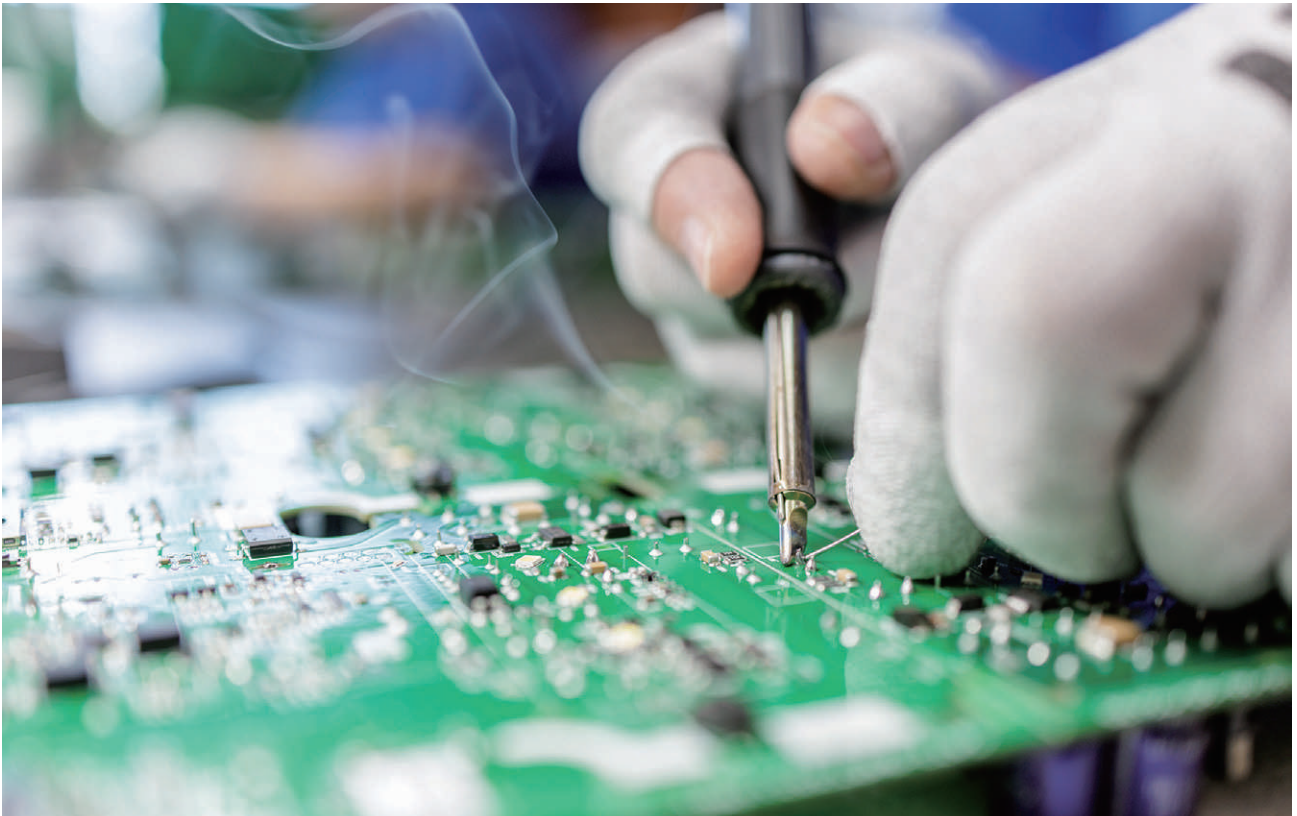
為改善通報不足問題，行政院勞工委員會與行政院衛生署（後分別改制為勞動部與衛生福利部）各

自建立通報系統，以掌握勞動端與醫療端資訊。然而，民國 84 年建立之職業傷病通報系統並未具強制性，僅少數職業醫學專科醫師參與通報，整體成效有限，與多數已開發國家比較仍有落差。

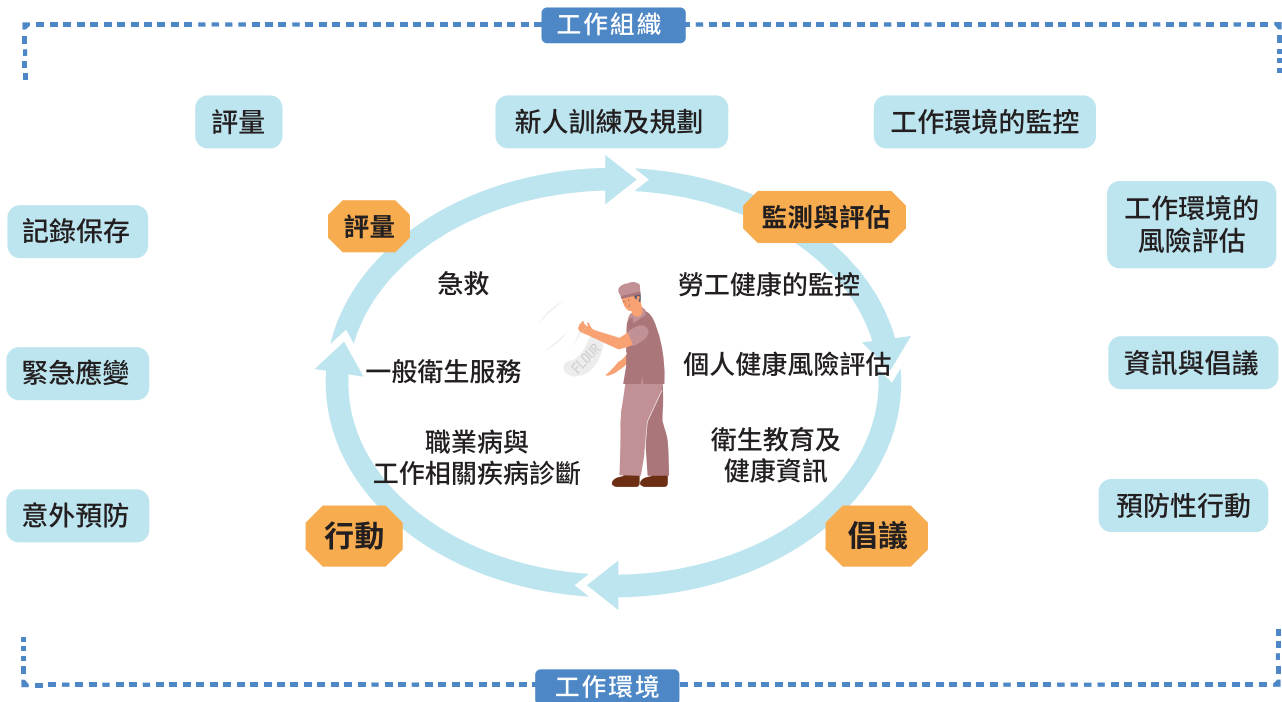
為提升勞工保障與通報效率，行政院勞工委員會自民國 92 年起，規劃於全臺各地醫學中心設立「職業傷病診治中心」，主動提供專業診斷服務。隨著產業型態日益多元，傳統以補償為主之職災處理模式已難以全面因應，且早期存在通報不足、診斷資源分散及復健與復工支持機制不完善等問題，導致職業病發現率偏低，影響勞工後續照護與重返職場。

為回應此一制度缺口，職業安全衛生署自民國 96 年起推動「全國職業傷病防治暨重建網絡」，透過整合醫療機構、職業醫學專業及復健資源，建立跨領域合作機制，提升服務可近性與品質，並作為政策精進之重要基礎。

此外，民國 97 年建置完成職業傷病通報系統，將各區職業傷病診治機構納入通報體系，並建立涵蓋



Shutterstock



▲圖 1 92 年 ILO/WHO/ICOH 推行之基本健康服務系統 (BOHS) 架構之流程圖

治療、調查、診斷與通報之標準作業流程，同時強化服務品質監督與職業疾病門診設置，並修訂相關調查指引。其後亦逐步建構職能復健與重建服務網絡，並強化通報系統之資訊安全管理。

另自民國 98 年起，參照國際勞工組織、世界衛生組織及國際職業衛生委員會 (ILO/WHO/ICOH) 建議 (圖 1)，服務對象擴及 300 人以下中小企業，提供風險評估、健康促進、教育訓練、健康檢查管理、

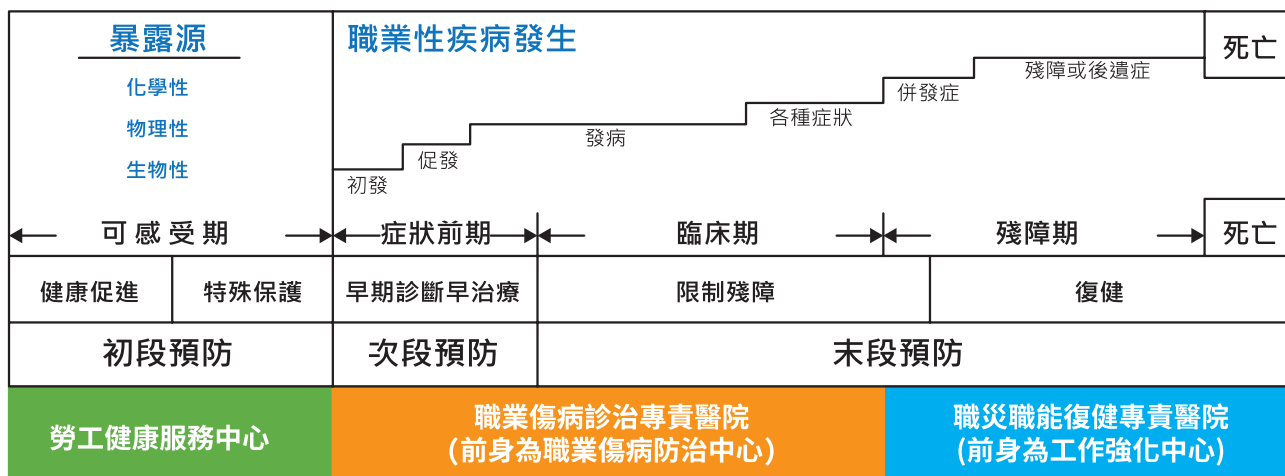
個人防護具指導、復工評估及人體工學諮詢等整合性服務。同年，相關機構更名為「職業傷病防治中心」，並於後續制度演進中，逐步轉型為職業傷病診治專責體系。

四、服務深化期 (民國 101 年到 110 年)

為進一步建置與深化我國職場健康服務，我國勞工健康服務制度係自 104 年起，由主管機關推動試辦建置北、中、南區勞工健康服務中心，並於 105 年進一步增設統籌管理機制，逐步建立全國性勞工健康服務體系。該制度以職場端為核心，透過臨場服務、健康風險評估及作業環境改善建議等方式，協助事業單位落實勞工健康保護措施，並隨《職業安全衛生法》及相關子法之修正，逐步擴大服務對象與深化服務內容，成為我國職業傷病「預防端」之重要基礎。其後，為持續提升職業傷病診治量能，於民國 105 年新增設第十家職業傷病防治中心 (臺大醫院雲林分院)，進一步擴大全國職業傷病防治服務網絡之涵蓋範圍與可近性。



Shutterstock



▲圖 2 職業病三段五級預防策略圖

職業病的發生與病程可結合公共衛生的三段五級預防概念，勞工健康服務中心負責推動職場健康的促進，並為面臨特別健康危害的勞工提供保護措施。

隨著產業型態轉變與職業病樣態日趨多元，單以既有職場健康服務已難全面因應職業傷病之診治與重建需求。為此，我國於 110 年 4 月 23 日三讀通過《勞工職業災害保險及保護法》（以下簡稱災保法），並於同年公布、111 年正式施行，以專法形式整合原《勞工保險條例》之職業災害保險及《職業災害勞工保護法》相關規範，建立涵蓋「預防、補償與重建」之完整制度架構。該法除擴大納保範圍、提升給付保障外，並將職災預防與重建工作制度化，明定可自職災保險費提撥一定比例經費推動相關業務，強化制度推動之穩定性與永續性。

在制度設計上，該法參考國際勞工組織（ILO）第 121 號公約、聯合國身心障礙者權利公約（CRPD）及國際社會安全協會（ISSA）所倡議之預防投資理念，強調應透過早期介入與跨專業整合服務，協助職災勞工恢復工作能力並重返職場。具體作法包括建置多元通報機制以擴大早期發現、認可職業傷病診治醫療機構與職能復健機構，提供診斷、醫療復健、職能復健及復工計畫之一站式服務，並透過津貼補助與僱用獎勵機制，提升勞雇雙方參與重建之誘因。同時，亦優化職業病鑑定制度，採中央單軌制並強化資訊揭露，並提供離退勞工健康追蹤機

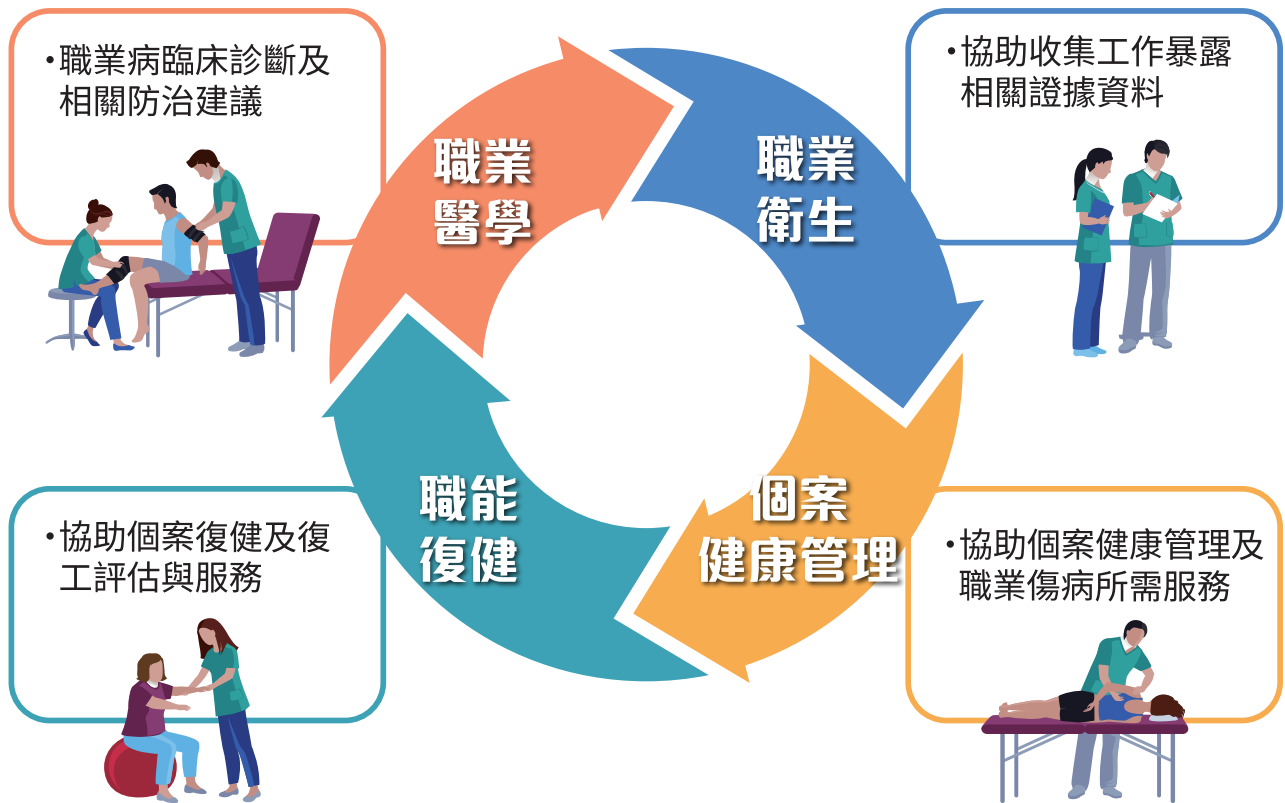
制，以強化職業健康權保障。

此外，該法亦明定設立財團法人職業災害預防及重建中心，協助中央主管機關推動職災預防與重建相關技術與執行工作，作為制度落實之重要推手。整體而言，此次立法標誌我國職業災害保障制度由補償導向，邁向預防、重建與治理並重之重要轉型。

五、轉型期：專責化（民國 111 年至今）

隨著《災保法》於 111 年正式施行，我國職業傷病防治體系由制度建構階段，正式邁入專責化與體系化發展階段。相較過去以年度計畫委辦推動之模式，新制透過穩定經費來源、法制化架構及專責組織設計，強化整體政策推動之持續性與治理效能，使職災預防、診治與重建逐步由分散運作轉型為整合性制度運作。

在組織與服務體系建構上，透過設立財團法人職業災害預防及重建中心，統籌推動職災預防與重建相關業務，並於 112 年將原有職業傷病防治中心轉型為「職業傷病診治專責醫院」，結合區域醫療資源，建構全國性分級分工之診治服務網絡，提升職業傷病診治之可近性、服務品質及制度一致性。在此架構下，職業傷病服務處作為體系運作之核心單



▲圖 3 職業傷病防治服務分工架構

展示了職業傷病服務的分工架構，當勞工遭遇職災或因工作引發身體不適時，應由職業傷病診治專責醫院進行職業傷病的評估與治療。

位，負責統籌診治體系管理、通報監測與品質治理、專業人員培力及職業醫學評估支援，扮演連結政策推動與第一線服務之關鍵樞紐角色。

制度運作模式亦由過往偏重個案處理，進一步發展為以「通報監測、風險辨識、專業評估及復工支持」為核心之整合治理架構。透過擴大多元通報來源、建立標準化轉介與回饋機制，以及推動跨科別合作，強化職業傷病之早期發現與持續管理，並結合醫療復健、職能復健與復工評估資源，形成由診斷、治療至重返職場之連續性服務流程。

在實務服務面，職業傷病診治體系除提供專業診斷與醫療處置外，亦協助勞工申請勞保相關給付，並依個案需求進行資源轉介。對於有職能復健需求之個案，則透過財團法人職業災害預防及重建中心之職業災害勞工重建服務處銜接認可職災職能復健專責醫院

及強化訓練機構，透過專業評估擬定個別化重建計畫，協助職災勞工恢復工作能力並順利重返職場，落實醫療與復工整合之服務目標。

在制度精進與專業發展方面，透過醫療機構認可與補助機制、標準作業規範之修訂及專業人員持續培訓，確保服務品質一致性；同時持續強化職業病調查與認定能力，結合國內外醫學實證發展參考指引，並協助主管機關辦理疑似職業病及過勞案件之調查評估，提升整體專業判斷之科學性與公信力。

在監測與預防面，逐步建立全國性職業傷病通報資料分析與預警機制，並透過教育訓練、研討課程及宣導活動推廣職業健康知識，提升醫療人員、勞工及事業單位對職業傷病之辨識能力與風險意識。透過資料回饋與群聚事件調查，進一步將個案經驗轉化為制度改善與預防策略之重要依據。

全面整合的職業傷病診治網絡

新業務模式下，積極擴展全國職業傷病診治網絡，整合醫療與復建資源，為勞工提供從診斷、治療到復健及復工評估的整合性服務。同時，中心負責醫療機構及網絡機構的認可與補助作業，並透過修訂作業標準與專業人員訓練，確保服務品質一致。此外，中心致力於職業病調查與認定技術的強化，蒐集國內外醫學資料以發展參考指引，協助主管機關進行疑似過勞及職業病個案的現場訪視、資料蒐集與評估，提供專業報告作為勞保給付之行政裁量參考依據。

推動職業傷病預防與知識普及

回顧我國職業傷病診治通報制度之發展歷程，自96年推動職業傷病通報系統建置、97年完成通報機制建立，至101年進一步規劃推動職能復健服務網絡及優化通報管理制度，並隨後110年災保法通過

後，將相關業務整併至財團法人職業災害預防及重建中心，由職業傷病服務處統籌推動，整體體系已由早期分散運作，逐步發展為具整合性、制度化與專業化之職業傷病防治架構。現階段除已建立全國性職業傷病通報機制外，亦透過通報資料之定期分析，發展群聚事件預防模式，強化職場健康風險之辨識與管理能力，逐步由被動通報邁向主動預防。

同時，藉由案例研討課程、教育訓練推動，持續深化職業傷病防治知識之擴散，提升醫療人員、勞工及事業單位對職業災害之辨識與防範能力。在跨體系整合與制度優化持續推動下，我國職業傷病防治體系已逐步建構從預防、診治到復工重建之完整服務功能，並朝向精準化、系統化及永續發展之方向邁進。

未來亦將持續強化服務網絡建置與防治教育推動，全面提升職場安全與健康醫療保障，提供勞工更周全且具前瞻性之支持體系。



Shutterstock

第二章 我國職業傷病服務網絡建構歷程

一、職業傷病管理服務執行成果

(一) 職業傷病管理服務成立緣起與目標

為提升我國職業病發現率及診治服務品質，勞動部改制前行政院勞工委員會（下稱勞委會）自 96 年度起，委託國立臺灣大學醫學院附設醫院執行「職業傷病管理服務中心計畫」，並建置「職業傷病通報系統」，將各區職業傷病防治中心（註）及其網絡醫院正式納入通報體系。

在計畫執行期間，為確保服務品質的一致性，草擬並完成各項服務作業標準程序書（SOP）之訂定，並修訂常見職業病調查作業指引；同時協助防治中心拓展網絡醫院，以提升勞工就醫的可近性。

職業安全衛生署亦配合法規修訂與政策方針，分階段達成各項工作目標，持續精進職業傷病診治與服務體系，優化對職災勞工的服務（詳見表 1）。

自民國 112 年起，為整合資源並精進防治工作，原職業傷病管理服務中心之業務已整併至「財團法人職業災害預防及重建中心職業傷病服務處辦理」。承繼既有制度與實務基礎，該中心持續提升職業病發現率與診治品質，並將結合國際發展趨勢與跨域資源，致力提供職災勞工更全面且完善之保障。

註：各地的醫學中心設立職業傷病診治中心。自 98 年起，這些中心更名為職業傷病防治中心，而《災保法》實施後，自 112 年則改稱為職業傷病診治專責醫院，並與附近的區域醫院合作，提供職業傷病相關的診治服務，以便勞工獲得更妥善的協助。



定期召集各區職業傷病診治專責醫院辦理聯繫會議，討論職業傷病診治相關議題。



透過職業傷病通報品質審查共識會議，充分討論取得共識，以歸納通案性原則，提升未來職業傷病通報及品質審查之一致性。

表 1 職業傷病管理服務年表

年度	職業傷病管理服務工作成果
97 年	建置網路視窗版本職業傷病通報系統，經與各中心溝通與修正改進，陸續新增通報系統內通報資料統計、分析、查詢、列印及後端資料管理功能，有助於瞭解我國職業傷病通報分布情形。
98 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理職業傷病診治服務之文宣、媒體或資訊推廣行銷工作，並建置特定職業病通報監控機制。 2. 參考世界衛生組織（WHO）「職業衛生全球行動 10 年計畫」內容，引進職業衛生基礎健康照護服務，邀請國際勞工組織（ILO）與 WHO 專家或標竿國家的職業衛生相關領域專家學者來臺交流與指導。
99 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為加強職業病防治服務效能與擴大推動全國職業傷病通報，辦理「我國職業健康推動方案」與「規劃及開發全國職業傷病通報機制之工具」。 2. 編製常見職業疾病介紹與預防宣導手冊，透過管理服務中心，整合服務資源、提升服務品質與民眾使用率，促使我國職業傷病預防、診治、通報等服務內容與國際接軌。 3. 協助勞委會辦理職業病鑑定個案危害暴露調查。
100 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因應職業災害勞工保護法修訂之規劃，配合勞委會加強職業病防治、擴大推動全國職業傷病通報與建構職災醫療體系規劃，擴充原職業傷病通報系統功能，建立職業病群聚事件調查及預防模式。 2. 分析職業病鑑定案例並編製案例彙編，提供各醫療機構與相關單位參考。 3. 提供修訂職災補助專業意見，辦理與國外勞災醫療體系交流事宜。
101 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 強化職業傷病通報系統資安管控功能，擴增通報管理功能，並擴充職災勞工個案管理轉介平臺。 2. 為協助「勞工安全衛生法」修正，蒐集國內外相關文獻，提供研擬女性健康保護及身心健康保護的相關附屬法規專業意見，參與國際會議及考察國外職業健康相關制度，藉助國際交流與經驗分享國外相關制度規劃，健全我國職業健康服務體系。
102 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 接續前兩年「勞工安全衛生法」修正的相關作業，協助勞委會進行我國僱用 200 至 300 人的事業單位勞工施行健康服務制度的可行性調查評估。 2. 分享參與國際勞工健康相關會議經驗，提供勞委會職業健康政策建議。
103 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因應 103 年起「職業安全衛生法」施行，管理服務中心持續編製職業健康或傷病相關案例與資訊電子報，強化職業傷病服務推廣行銷。 2. 舉辦職業健康國際研討會，邀請國外相關領域的學者專家分享勞工身心健康保護措施實務作法，期望藉由國際交流，提供我國職業健康服務實務推動與政策規劃參考。
104 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 規劃全國醫療機構職業傷病登錄通報機制及資訊系統維護與更新，將通報資訊系統及管理服務中心網頁移轉至職安署的伺服器與程式碼修改，確保通報系統及網頁能正常服務。 2. 修正更新各式職業傷病診治服務標準作業程序書，提供相關服務實務參考。 3. 舉辦各區職業傷病防治中心交流觀摩會議，邀請各防治中心進行實務交流，分享績效優良中心的特色服務與施行細節。

年度	職業傷病管理服務工作成果
105 年 至 106 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 為提升職業傷病防治服務的可見度，辦理職業傷病相關資源的推廣行銷工作，管理服務中心與 2 家以上全國性勞工或雇主等相關團體或行政機關建立合作機制，辦理 3 場以上的職業傷病防治宣導會。 2. 因應行動時代來臨，建置行動版管理服務中心的網站，以利民眾可隨時以智慧型裝置搜尋、瀏覽相關資訊。 3. 為整合各區職業傷病防治中心特色服務，邀集相關領域專家與各區中心討論特色服務發展推廣、資源分享與規劃，彙製特色服務資源手冊。 4. 持續強化職業傷病防治服務推廣行銷工作，結合相關資源規劃推廣方式，以提升全國職業傷病服務量能。 5. 因應資訊安全的需求，評估並執行資安防護措施。
107 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 辦理職業傷病十年成果國際研討會議，邀集英國、日本、韓國的職業醫學與職業衛生的專家學者、防治中心交流分享執行成果與策略。 2. 持續進行職業傷病通報系統資料分析，了解高風險產業與盛行率較高的職業傷病資訊，提供規劃職業傷病防治政策參據。 3. 規劃提升通報誘因與落實通報保護，宣導與加強職業疾病的診斷與通報；協助提供職災保險制度單獨立法專業意見。
108 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 持續辦理職業傷病相關資源的工作與推廣行銷，藉由職業傷病通報系統資料分析，了解高風險產業與盛行率較高的職業傷病資訊，提供規劃職業傷病防治政策參據。 2. 提升職業傷病通報誘因與落實通報個人資料保護措施，加強宣導職業疾病的診治與通報，強化跨醫療專科的轉介與照會，持續擴展及健全職業傷病防治網絡服務。
109 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 持續辦理職業傷病相關資源的工作與推廣行銷並分析職業傷病通報系統資料，了解高風險產業與盛行率較高的職業傷病資訊，提供規劃職業傷病防治政策參據。 2. 提升職業傷病通報誘因與落實通報個人資料保護措施，加強宣導職業疾病的診治與通報，強化跨醫療專科的轉介與照會，持續擴展及健全職業傷病防治網絡服務。 3. 整理歸納現行職業傷病防治服務網絡的運作情形與協助擬定未來規劃，做為未來職業災害保險法草案參考。
110 年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 持續辦理職業傷病相關資源的工作與推廣行銷並分析職業傷病通報系統資料，了解高風險產業與盛行率較高的職業傷病資訊，並規劃全國性群聚調查策略，提供規劃職業傷病防治政策參據。 2. 提升職業傷病通報誘因與落實通報個人資料保護措施，加強宣導職業疾病的診治與通報，強化跨醫療專科的轉介與照會，持續擴展及健全職業傷病防治網絡服務，並為將來升級之職業傷病通報系統 2.0 版提出相關的規劃建議。 3. 因應 4 月底《災保法》法案通過，提供相關附屬法規的規劃方向與建議，包含法條說明與建議，持續收集各中心建議，針對未來施行之相關規定，如：職業傷病診治醫療機構認可管理及補助辦法草案等，進行討論與修訂。

年度	職業傷病管理服務工作成果
111年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 持續辦理職業傷病相關資源的工作與推廣行銷，分析職業傷病通報系統資料及高風險產業與盛行率較高的職業傷病資訊，提供全國性群聚調查策略及職業傷病防治政策建議。 2. 研擬職業傷病通報誘因與落實通報個人資料保護措施，加強宣導職業疾病的診治與通報，強化跨醫療專科的轉介與照會，檢討職業傷病防治網絡服務，以作為未來職業傷病通報系統轉型之規劃建議。 3. 5月職業傷病管理服務中心業務正式交棒職災預防及重建中心職業傷病服務處辦理，除原有業務延續辦理，另提供歷年業務執行之困境及建議以為職災預防及重建中心擬定未來作業方針參考。 4. 銜接管服中心業務並齊一整體傷病診治服務品質，修訂認可醫療機構服務作業程序，協調整合認可醫療機構及網絡醫院資源，回饋給主管機關做為修訂相關補助要點之政策參考，並辦理相關聯繫會議及法規等專業課程，藉此提升認可醫療機構及網路醫院作業方式及凝聚共識。
112年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 職業傷病管理服務中心業務整併至「財團法人職業災害預防及重建中心職業傷病處」，相關業務進一步整合與轉型。 2. 擴展全國職業傷病診治網絡，整合醫療與復建資源，提供從診斷、治療到復健及復工評估的整合性服務。 3. 辦理醫療機構及網絡機構的認可與補助作業，並修訂作業標準及提供專業人員教育訓練，確保服務品質一致。 4. 蒐集國內外醫學文獻與資料，發展職業病認定參考指引，協助主管機關處理疑似過勞及職業病個案，進行現場訪視、資料蒐集與專業評估。 5. 建立全國性職業傷病通報機制，分析通報資料，並發展群聚事件的預防與處理模式。 6. 舉辦職業病診治研討課程與教育訓練，製作服務年報及電子化宣導資料，提升防治知識的傳播效能。
113年	<ol style="list-style-type: none"> 1. 全面檢視並落實《災保法》相關保護配套措施，確保職業傷病勞工能順利銜接保險給付與後續保護服務，擴大職業病勞工的保護覆蓋範圍與權益。 2. 建立職業傷病診治與職業重建的跨單位服務銜接機制，確保職災勞工在完成診治後能即時獲得個別化重建服務。 3. 深化通報數據分析，鎖定高風險行業與群聚事件潛在區域，啟動預防性輔導與介入專案，有效降低重複性職業傷病的發生機率。 4. 強化職業醫學專科醫師、個案管理師及相關專業人員的培育與持續教育機制，透過多元合作模式，穩定診治網絡的專業人力供給。 5. 持續舉辦職業病診治研討課程及教育訓練，並製作服務年報及電子化宣導資料，提升防治知識的整體傳播效能。 6. 另運用各式媒體平台及形式，如影音、社群等，衛教宣傳推廣職業傷病防治知能，讓勞工與企業更全面了解職災防範的重要性。

二、職業傷病診治專責醫院特色發展簡介

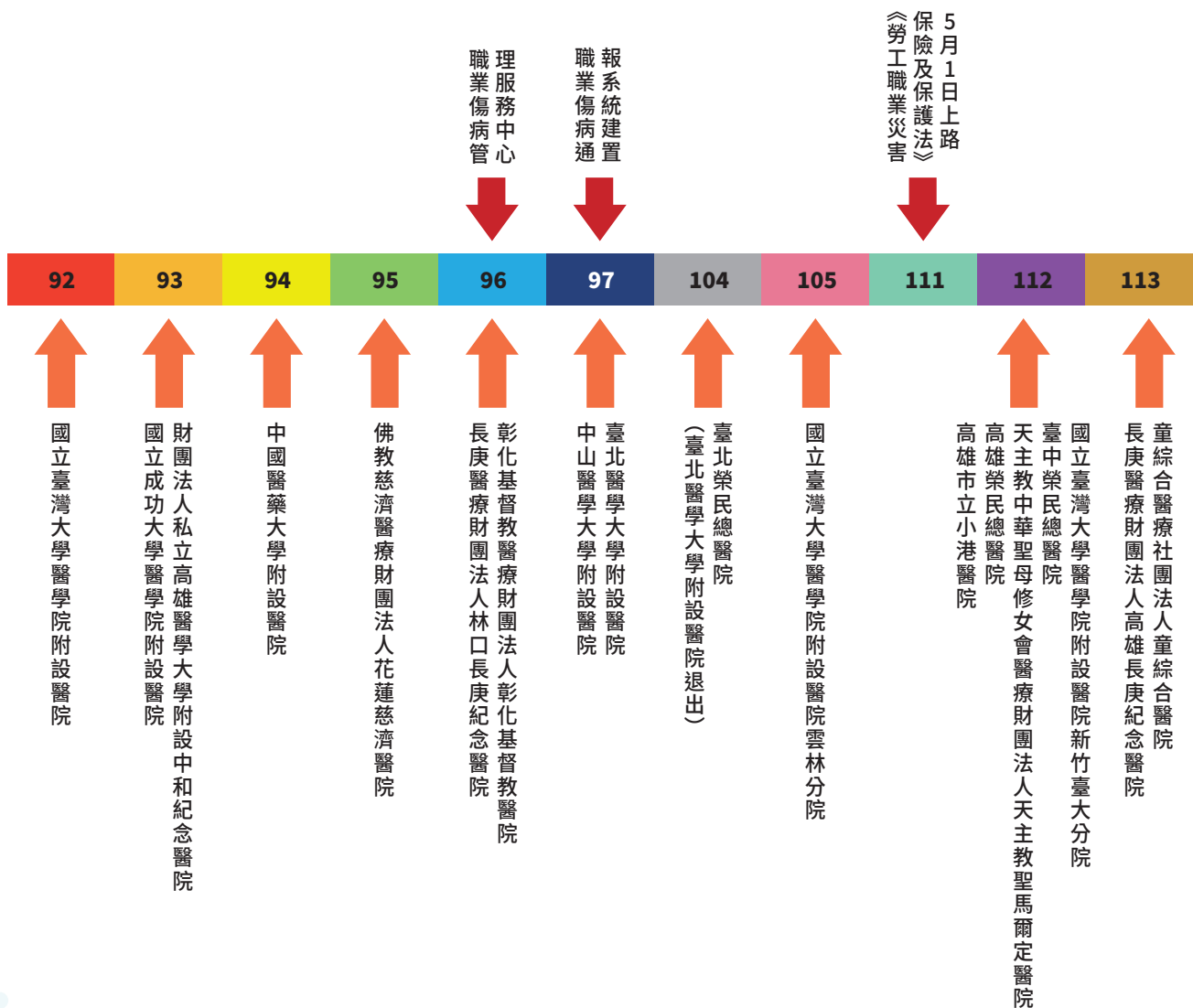
(一) 職業傷病診治專責醫院的前身—職業傷病防治中心

為提供職業傷病勞工在地化且整合性的健康照護服務，勞動部改制前之行政院勞工委員會自民國 92 年起，陸續委託全國多家大型醫療機構設立「職業傷病診治中心」。隨著服務需求提升與政策推動，該服務網絡功能逐步擴展，除原有預防工作外，亦涵蓋工作與疾病因果關係評估、復工評估、轉介職能復健、勞動法令諮詢及健康促進等多元職業健康服務。

此一服務體系歷經多次轉型：民國 98 年配合臨場

職業健康服務之推動，更名為「職業傷病防治中心」；民國 112 年隨《災保法》施行，再轉型為經勞動部認可之「職業傷病診治專責醫院」，進一步強化診治功能與制度定位。

主管機關亦同步重整行政組織架構以強化推動能量。民國 103 年，勞委會升格為勞動部，並設立職業安全衛生署，專責職業傷病診治與職業安全衛生相關業務；其後，配合《災保法》立法與施行，勞動部於民國 110 至 111 年間成立「財團法人職業災害預防及重建中心」，統籌職業災害預防與重建工作，並於 112 年 1 月 1 日完成防治中心向職業傷病診治專責醫院之



▲圖 4 職業傷病診治專責醫院成立時間軸

轉型，標誌我國職業傷病服務體系邁向整合化與專業化發展。

113年經勞動部認可17家職業傷病診治專責醫院，結合各地區醫院職業醫學科之服務量能，建構職業傷病防治網絡，提供勞工更友善便利之職業傷病診治服務。這些專責醫院包括：國立臺灣大學醫學院附設醫院、臺北榮民總醫院、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院、中國醫藥大學附設醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、中山醫學大學附設醫院、臺中榮民總醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院、國立成功大學醫學院附設醫院、天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院、高雄榮民總醫院、高雄市立小港醫院（委託財團法人私立高雄醫學大學經營）、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院，以及佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院，這些專責醫院分布於全臺的臺北區、北區、中區、南區、高屏區及東部地區等六大醫療照護區域（見圖5）。

各職業傷病診治專責醫院負責業務廣泛，大致整理為以下七點：

1. 職業傷病診斷、防治及轉介等服務：由專業醫療團隊提供職業傷病之工作因果關係診斷、職業病防治、職場母性諮詢、過勞評估等，視個案需求，提供相關院內外轉介等服務。

2. 個案管理服務：由專業的個案管理師提供完整、持續性的服務，對於有多重需求的勞工可以增加服務效能。

3. 復工服務：由職業醫學專科醫師、個案管理師整合院內相關醫事單位，提供勞工工作適性評估、工作建議、復工協助與計畫等服務。

4. 職業暴露與職業疾病個案調查：藉由個案提供之資訊進行職業疾病之調查，並提供工作現場訪視、危害評估等職業暴露調查之服務。

5. 健康管理及健康促進服務：提供勞工特別危害健康作業健康檢查三級管理以上之複診服務；提供勞工



Shutterstock

職業疾病健康管理及健康教育宣導。

6. 職業傷病諮詢服務：提供職業傷病認定、勞保補償、相關法律問題、職業傷病預防及健康諮詢等服務。

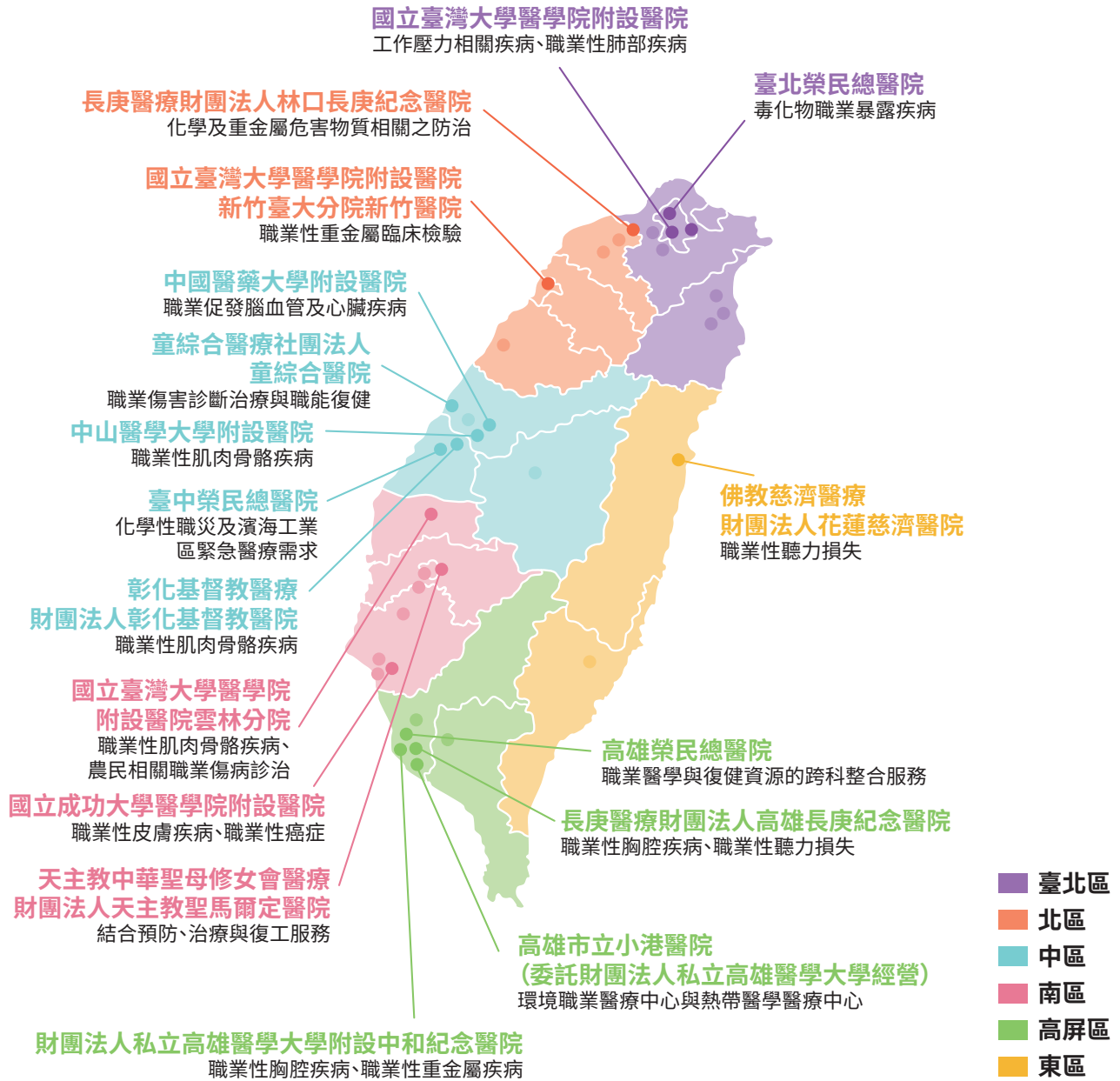
7. 職業疾病個案研討：辦理職業疾病個案研討，提供職業疾病相關進階課程訓練之管道。

（二）職業傷病診治專責醫院的工作內容

各職業傷病診治專責醫院依託醫學院的學術支持與完善的醫療設施，配備專業醫療團隊，並整合各科轉介資源，以進行職業病調查及傷病個案通報。同時，專責醫院與工作強化中心、社區及工廠健康服務緊密合作，能就近為勞工提供職業傷病的預防、診斷、評估、職能復健及諮詢轉介服務。

透過建構區域性職業傷病服務網絡，職業傷病診治專責醫院致力於發展有效的預防與重建機制，並培養專業人才，以確保我國職業傷病防治與協助服務持續發展、專業化與制度化，讓更多職災勞工都能就近獲得醫療資源，早日康復重回職場。

三、職業傷病診治專責醫院選定之特色與優勢



▲ 圖 5 職業傷病診治專責醫院分布及特色疾病發展

表 2 職業傷病診治專責醫院特色疾病及優勢資源

職業傷病診治專責醫院	發展特色	優勢資源與分布
臺北榮民總醫院	毒化物職業暴露疾病	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合毒藥物諮詢中心及毒藥物檢驗實驗室，具有專任主治醫師、顧問醫師及兼任主治醫師專業團隊，以工作相關之化學物質所引起的職業病為特色研究發展主軸，提供職災勞工服務。 2. 與國立陽明交通大學環境與職業衛生研究所密切合作，研究專長包括環境毒理學、環境毒物之健康風險評估與監測、環境流行病學、空氣品質評估與汙染控制、作業環境測定與分析。
國立臺灣大學醫學院 附設醫院	工作壓力相關疾病 (職業促發腦血管及心臟疾病)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合臺大醫院院內與院外其他單位資源，提供腦心血管和職業性肺病之個案各階段不同需求服務。具特色之各專科醫師可協助疾病診治及建議預防疾病策略。並與物理治療中心、臨床心理中心及工作強化中心連結合作。 2. 與北部地區大型實驗室有密切合作。
	職業性肺部疾病	
林口長庚紀念醫院 長庚醫療財團法人	化學及金屬危害物質 相關之防治	<ol style="list-style-type: none"> 1. 結合院內醫療資源與轄下網絡醫院，另結合鄰近開設職業傷病門診之醫療機構或特別危害作業指定健康檢查之醫療機構，透過職業傷病服務轉介，提高發現職場傷病個案人數。合作期間定期辦理網絡醫院教育訓練並定期督導服務品質。 2. 透過歷年職業傷病報告案例，主動發現群聚案件，組成專業團隊進行現場調查，了解職業傷病發生原因及過程、工作流程與傷病之因果關係，提供改善建議，積極介入職場進行工作場所改善，保障勞工健康與安全。
國立臺灣大學醫學院 附設醫院新竹臺大分院	職業性重金屬 臨床檢驗	<ol style="list-style-type: none"> 1. 擁有地理優勢與拓及南北的服務範圍，新竹臺大分院新竹醫院作為竹竹苗地區首家職業傷病診治專責醫院，服務範圍涵蓋南桃園、新竹及苗栗，能有效提供職災預防、診治到重建復工等整合醫療服務，尤其對中小企業勞工提供重要的職災醫療支持，解決資源不足的問題。 2. 具備專業醫療與檢測能力，醫院內設有重金屬檢測實驗室，具備對砷、鉛、鎳等高科技產業常見職業暴露物質的檢測能力。配合 5 名職醫專科醫師和職災整合服務中心，能迅速應對高科技產業勞工的特殊健康需求。

職業傷病診治專責醫院	發展特色	優勢資源與分布
中國醫藥大學附設醫院	職業促發腦血管及心臟疾病	<ol style="list-style-type: none"> 1. 設有心臟血管中心及腦血管中心雙中心，提供多樣先進腦心血管介入治療，並進行雙向轉介，提供勞工朋友連續性照護。 2. 過勞特別諮詢服務，提供相關勞保權益、認定職業病流程及所需蒐集之工作資料及相關衛教，並藉由巡診模式，將服務推廣到職業醫學缺乏地區，例如：信義鄉等地。 3. 與復健科及職能重建單位合作，設有特色疾病後端復健、重建服務整合及運作模式機制，並藉由資源整合院內外職能重建單位，提供勞工可近服務。 4. 辦理職業促發腦心血管疾病診斷暨個案研討會，共同提升職業醫學醫師、臨床、勞工健康服務醫師及相關醫學會人員對腦血管促發疾病的認知及知能。
中山醫學大學附設醫院	職業性肌肉骨骼疾病	<ol style="list-style-type: none"> 1. 設有復健床位，住院患者主要以脊髓損傷、創傷性腦損傷以及腦中風為主，為中南部頗具規模的復健教學、研究及臨床照護醫院。中山醫學大學設有職能治療學系，並執行職業安全衛生署委託「中區職災勞工工作強化中心」計畫，與復健科、骨科、神經內科及神經外科等專科醫師合作，互相轉介個案。 2. 中山醫學大學職業安全衛生學系與職能治療學系有多位人因工程專業領域的教師。針對疑似職業病個案，進行勞工工作場所訪視、調查與危害評估等工作，以及後續工作環境改善建議等，將提供勞工職場安全與職業衛生之建議，提供事業單位職業健康照護服務，達到預防職業傷害與職業病的目的。 3. 針對所有認定職業性腰椎椎間盤突出症等個案與校內人因工程專家合作，利用人因工程套裝軟體或以德國之腰椎終生累積受力模式，來模擬計算個案作業時可能的腰椎受力情形，以提高職業病診斷之品質。
童綜合醫院 童綜合醫療社團法人	職業傷害診斷治療	<ol style="list-style-type: none"> 1. 童綜合醫院深耕海線地區，是該區域唯一一間經勞動部認可的職業傷病診治專責醫院。醫院專注於提供完整的職業傷害診斷治療與職能復健服務，以協助勞工順利復工。
	職能復健	<ol style="list-style-type: none"> 2. 由於醫院地理位置鄰近臺中港工業區、臺中工業區及科學園區，童綜合醫院得以作為海線地區勞工堅實的健康後盾，提供包含醫療復健、社會復健、職能復健及職業重建等全方位的協助與服務。
臺中榮民總醫院	化學性職災及濱海工業區緊急醫療需求	<ol style="list-style-type: none"> 1. 臺中榮民總醫院是全國唯一將職業醫學科納入急診部的醫院，讓職災勞工在急診即能接受專業職業醫學診療。急診與職醫科的無縫合作，確保職災個案在第一時間接受調查與會診，減少後續誤差並提供即時的個案追蹤，有效提升對職災勞工的照護品質。 2. 臺中榮總地理位置靠近多個中部濱海工業區，是重要的緊急醫療後盾。醫院具備豐富處理化學性職災的經驗，且擁有重金屬檢測能力，能及時應對中部地區工業意外和職災，提供工業區勞工最即時的救治和專業支援。

職業傷病診治專責醫院	發展特色	優勢資源與分布
彰化基督教醫院 彰化基督教醫療財團法人	職業性肌肉骨骼疾病 (四肢)	<ol style="list-style-type: none"> 職業傷病診治專責醫院與院內神經內科、復健科、骨科等專科醫師及物理治療師成立以四肢骨骼肌肉疾病為重點服務方向之職業醫學團隊，院外與人因工程學者及專家建立合作關係。 彰基職業傷病及職能復健雙認可機構由職業醫學科統籌，提供職業傷病診療、復健或復工等整合性服務。針對職業性肌肉骨骼疾病使用相關之測量量表、軟硬體設備做為輔助評估，及並依個案需求與復健科合作提供輔具選用及使用說明。
附設醫院雲林分院 國立臺灣大學醫學院	職業性肌肉骨骼疾病	<ol style="list-style-type: none"> 縣內有斗六、豐田、大將、麻園、元長等工業區，另設有雲林科技工業區與中部科學工業園區虎尾園區，以及佔全國石化業產值超過 7 成之麥寮工業區。藉由整合與臺大醫院醫學中心完整資源，並連結數個縣市之勞政、社福等行政資源，提供職業傷病勞工治療、復健或復工等整合式診療服務。
	農業職災	<ol style="list-style-type: none"> 雲林為農業大縣，農業為此區域之特色產業。該中心 105 年成立以來即以「農民相關職業病」為發展特色，藉由與農委會委託臺大醫院於雲林進行之「農民健康管理服務暨示範區計畫」合作，盼藉由上而下推動之力，能結合各地農會，實際接觸在地農業從業人口，進而了解潛在職災個案類型、分布與樣態。
天主教馬爾定醫院 天主教中華聖母修女會 醫療財團法人	結合預防、治療與 復工服務	<ol style="list-style-type: none"> 嘉義地區因工業區發展，職災風險增加，該院職業傷病診治整合服務中心成立，專注於職災後的整合性服務，如診療、復工支持等。同時更重視職災的預防工作，包括衛教和防治宣導，力求降低職災發生率，並有效減輕職災對勞工造成的傷害，促進職災勞工能順利復工。 藉由網絡醫療系統，該院的服務範圍擴展至雲林及臺南新營、官田等地，尤其針對新興工業區的勞工需求，提供可近性職業傷病診療。此外，對雲嘉地區農業勞動者，也提供專屬的職業災害保險服務，致力於農業職災的預防與後續處理，滿足地區農民的醫療需求。
國立成功大學醫學院附設醫院	職業性皮膚疾病	<ol style="list-style-type: none"> 有國立成功大學醫學院之學術資源支持。
	職業性癌症 (包括職業性肺部疾病)	<ol style="list-style-type: none"> 與嘉義、臺南及高雄縣市政府之職災勞工個案主動服務專業服務人員（職災專服員，PAS）密切結合。 與院內其他科部（含神經部、復健部、骨科部、皮膚部及急診部）協同診治職業傷病病患。 透過訪視轄區基層診所及與院內社區醫療群之合作，與骨科、復健科、家醫科及神經內科等合作，藉由衛福部現行之轉診制度，建立與基層診所之合作與轉介管道。

職業傷病診治專責醫院	發展特色	優勢資源與分布
財團法人私立高雄醫學大學 附設中和紀念醫院	職業性重金屬疾病	<ol style="list-style-type: none"> 1. 職業醫學專科醫師之醫療團隊陣容完整。 2. 設有專屬之勞工健康檢查部門。 3. 具備豐富之職業醫學相關計畫推廣經驗。 4. 透過院內轉介機制，與院內其他科別（胸腔內科、胸腔外科、病理科…等）共同合作，協助胸腔疾病個案職業傷病診治。
	職業性胸腔疾病	
高雄榮民總醫院	職業醫學與復健資源的跨科整合服務	<ol style="list-style-type: none"> 1. 高雄榮總職業醫學科自 103 年成立以來，逐步發展為一個全面提供職業傷病診治、復健及復工服務的單位。透過職業醫學科與職能復健單位的合併，醫院能整合內外各科醫療資源，提供職災勞工跨科部的綜合診療服務，有效提升診斷、治療及復健的連貫性，促進勞工早日重返工作崗位。 2. 高雄榮總作為高屏區唯一的公立醫學中心，擁有職業醫學、復健、骨科、神經科等完整科別，提供從職業病通報、評估到多科聯合治療的一站式服務。結合屏東島榮民總醫院的設立，高雄榮總能有效覆蓋高屏地區，為當地勞工提供更多樣化且完善的職業保健和職災醫療服務。
高雄長庚紀念醫院 長庚醫療財團法人	職業性胸腔疾病	<ol style="list-style-type: none"> 1. 高雄長庚醫院職業醫學部規劃了獨特的醫療服務模式，由院內各相關專科醫師開設初級職業病門診；經診療後認定與職業因素有關的個案，再轉介至本科進行專業的因果認定與鑑定。此模式期望能成為合理的職業醫師服務典範，供其他醫院參考。 2. 採用加聘（雙專任）方式，由 7 位主治醫師組成職業醫學團隊，成員涵蓋神經內科、胸腔內科及家庭醫學科等，實現了跨專科合作的人力配置。透過定期的團隊討論，促進專業知識的交流與成長，以確保對勞工提供更全面且高品質的職業健康照護。
	職業性聽力損失	
高雄私立小港醫院 （委託財團法人私立高雄醫學大學經營）	環境職業醫療中心與熱帶醫學醫療中心	<ol style="list-style-type: none"> 1. 港醫院自成立以來，致力於職業傷病的診治與預防推廣，尤其在南高雄及屏東地區擔當重要角色。醫院於民國 98 年加入職業傷病防治中心網絡，並成立「職業病科門診」及「環境職業醫療中心」，專注為在地勞工及弱勢群體提供優質醫療。配合北高雄與臺南的醫療機構合作，進一步提升職業傷病的診治質量與預防工作，目標降低勞工職災風險，促進健康。 2. 小港醫院 24 年來以高水準的醫療團隊和 121 位專科醫師，為南高雄及屏東地區提供全面的健康服務。醫院積極推動資訊化管理，完成多項國際認證如 ISO9001、ISO27001 等，以保證服務品質。此外，正在建設第二醫療大樓，預計成為中度緊急醫療教學醫院，旨在提升硬體與軟體設備，朝向準醫學中心發展，持續為在地居民提供全方位的健康照護服務。

職業傷病診治專責醫院	發展特色	優勢資源與分布
花蓮慈濟醫院 佛教慈濟醫療財團法人	職業性聽力損失	<ol style="list-style-type: none"> 1. 花蓮慈濟醫院以在地產業特色，積極發展職業性聽力損失為職業傷病防治特色，自 89 年起逐步籌備，訂定「標準化聽力損失個案轉介流程」、「職業性聽力損失調查作業指引」、「噪音作業訪視行動檢核表」、「高噪音工作危害現場訪視機制」、「噪音防治及危害作業現場臨廠服務模式」、「職業性聽力損傷之診斷工具指引」等評估工具。 2. 透過臨廠預防篩檢服務模式，可採前述工具篩檢初期異常個案，增加勞工參與改善意願，進行健康管理，安排勞工至醫院接受進一步檢查與安排適當治療。 3. 對於東區產業特性與勞工職業危害具豐富之經驗。



Shutterstock

第三章 17家職業傷病診治專責醫院績效成果

國立臺灣大學醫學院附設醫院

科別名稱 | 環境及職業醫學部

成立時間 | 為了確保職業傷病勞工在醫療上獲得安全且合理的照護，臺大醫院於 92 年與勞動部職業安全衛生署（原行政院勞工委員會安全衛生處）共同推動成立「職業傷病診治中心」，首任主任由王榮德教授擔任，開啟了我國醫院體系中專責職業傷病診治的先河。

| 隨著社會變遷與政策發展，職業健康安全議題的重要性日益提升，臺大醫學院於 95 年 2 月成立「環境暨職業醫學科」，首任主任為郭育良教授。同時，臺大醫院將原有編制「職業傷病防治中心」規劃擴編，正式成立「環境及職業醫學部」，以更完整的醫療照護團隊與資源，推動職業傷病防治、環境職業醫學之教學、研究及臨床服務，並持續與政府、學術及社會各界合作，提升勞工健康保障。

| 111 年《災保法》實施後，臺大醫院職業傷病防治中心經勞動部認可為職業傷病診治專責醫院，以及勞動部認可職災職能復健專責醫院。

特色 | 隨著社會經濟變動，勞動人口與環境的變遷，許多新興的環境職業健康問題應運而生，包括氣候變遷、食品安全、空氣污染及重金屬污染等。民眾對於自身環境健康風險的認識越加清楚，有助於提升個人對環境相關健康問題的預防能力。陳保中教授於 103 年 10 月成立環境醫學中心，致力於推動重金屬與塑化劑檢測項目，並開設環境醫學門診服務，將環境健康科學研究技術落實於臨床服務。

| 在創新服務方面，該院長期協助法院進行傷病後勞動能力減損之鑑定評估，提供客觀且專業的醫學意見，對我國醫療與社會問題貢獻良多。鑑於需進行勞動能力減損評估的傷病勞工人數龐大，且法院委託鑑定流程曠日廢時，醫學與法律交界的諮詢需求常未獲充分回應，該院設立之「勞動能力減損諮詢與評估門診」，有效加速評估流程，並提供專業中立的判斷與諮詢，有助於促成傷病爭議的妥適解決，降低職災勞工身心壓力，並促成庭外和解、減少訴訟，協助職災權益及勞工復工。此創新服務亦引起國內多家醫學中心關注，陸續洽詢並參考導入模式。

| 與社會同行，關照職場看不見的心理壓力，開設疑似職業相關精神疾病門診，與精神科合作共照模式，建置轉介資源。

電話 | 02-23123456 分機 267491

地點 | 臺北市常德街 1 號

結合環境醫學、職業醫學、公共衛生、勞動權益與社會資源 為國人提供全人照護、預防服務之責任 並持續推動跨領域合作服務

成為職業傷病認可醫療機構後，最大的挑戰是勞工傷病樣態多元性與情節複雜。從急性外傷、慢性職業病到復工歷程、工作相關心理壓力，每一類型都需要不同的診斷與處置流程，醫療團隊皆須跨專科整合合作，才能提供完整服務，所需要的時間因為個別情形而拉長時間。有關勞工職災保險的相關權益的行使並不容易，勞工在申請補償時，與雇主之間常因法規理解不足或文件準備困難而延誤。勞保局審查日數過長，更使勞工在經濟與心理壓力下倍感焦慮。另一方面，職業病的暴露證據不易取得，尤其是化學品、粉塵或精神疾病之暴露證據等，必須投入大量時間進行現場訪視與資料蒐集，仍可能面臨證據不足的困境。此外，傷病後的及時就醫並非順利或完整表達症狀與受傷情境，許多勞工因就醫認知、交通、經濟或雇主態度因素，延誤治療時機。更具挑戰的是復工階段，勞雇雙方在工作調整與醫療期間的協商過程中，經常出現人際衝突與信任不足，醫療團隊需投入心力協調，才能

避免勞工陷入心理壓力與職場對立。

推動歷程讓我們深刻體會到「醫療不只是治療傷病，更是社會責任的一部分」。透過院內傷病醫療委員會，我們得以凝聚院內共識，整合醫院資源，建立跨專科、跨部門的協作平臺，提供勞工全人照護。職業傷病門診的特色是，職醫團隊以協助勞資和諧之態度，聆聽並引導勞資雙方展開對話，並積極轉介職能復健機構、心理專業資源與社政資源，持續性的照護與支持以減輕勞工與雇主在復工過程中的壓力。雖然制度面仍有挑戰，但我們逐步建立標準化流程，並與相關單位保持溝通，減少雙方壓力。最重要的是，這段經驗讓我們看到勞工在獲得適當醫療與支持後，能重新回到職場，恢復自信與尊嚴，這是所有努力的最大意義。

未來，我們將持續優化服務流程，推動醫療整合與跨領域之連結，讓職業傷病防治能夠藉由環境醫學、醫療、公共衛生等，成為促進職場健康與社會共融的重要力量。

主持醫師介紹



臺大醫院環境職業醫學部主任

陳啟信 醫師

陳啟信醫師為臺灣大學醫學院附設醫院環境職業醫學部主治醫師，不僅專精於勞工健康照護，更將視野擴展至環境醫學，致力探尋環境暴露與疾病間的複雜關聯，是國內少數具備跨領域思維的職業醫學領域專家。

陳醫師深信，職業醫學的使命是「預測與預防」，透過早期介入與精準的評估，協助勞工避免因長期累積的暴露而導致健康傷害。從臨床診治到環境風險評估，持續運用其專業知識，為勞工與社區居民建構更安全的生存空間，實踐醫師由個人擴及環境的全面性照護責任。

服務案例分享

個案為營造業工人，於 112 年 4 月底於工作中遭到工地吊車的延長吊具桿鬆脫掉下砸到左腳盤、右腳亦有輕度外傷，診斷有左大拇趾創傷性截肢、左足第二、三、四趾骨骨折及左側遠端脛骨及腓骨骨折。

臺北市政府之職災勞工個案主動服務專業服務人員（職災專服員，PAS）轉介至職業傷病門診協助復工評估，公司人資陪同個案就診，說明工地的工作相當龐雜，包括貨車駕駛、綁鋼筋、搬抬物品、攪拌水泥及清潔等，也需要配合工地主任臨時交辦業務，個案主訴走路仍不順，固定於骨科追蹤治療

中，其傷病給付皆獲得補償，職災保險之申請皆依規定辦理。11 月職業傷病門診追蹤評估，因工作需要久走、久站、攀爬鷹架、搬抬負重等，無法勝任原職務，建議骨科、復健科持續追蹤治療，左腳踝活動度受限、行走平穩顯著減退，另建議患肢需要訂製墊高足弓，以便於行走平穩。同時職醫科醫師與人資協調後續復工追蹤之工作建議；另因個案為獨居勞工，職災專服員也說明評估後會安排家訪給予心理支持，並與事業單位保持聯繫，討論關於個案後續安排靜態之保全工作事宜。



Shutterstock



服務成果介紹

臺大醫院職業傷病整治整合服務中心，113 年提供穩定且多元的醫療服務。職業病認定、復工評估、職災補償協助、疑似職業病現場訪視、復工的現場訪視，以及職災勞工的勞動能力減損評估降低勞工壓力，較為困難的工作相關精神疾病診治、新興職業病矽肺症、移工轉介等，服務範圍多元且每週開診數達 17 診次。職災勞工轉介職能復健專責機構方面，提供勞工生理 / 心理工作能力強化訓練，職災勞工在訓練結束後，順利以原職務復工、調整性職務復工或再就業等方式重返職場，並穩定復工超過三個月。醫療團隊不僅提供診斷與治療，更積極協助勞工復工與職能重建，落實全人照護理念。

職業傷病防治不僅是醫療機構之照護，更是一項跨

領域協作的過程。勞工傷病樣態多元，從急性外傷到慢性職業病，並且衍生相關心理壓力，每個個案都需要依照個別差異給予個案管理的照護計畫。制度面仍有挑戰，例如勞保局審查等待時間過長、暴露證據蒐集困難，以及復工協商中勞雇雙方的溝通障礙。但透過職業傷病醫療委員會的整合，聯繫院內與院外相關資源，連結心理專業與社政資源，減輕勞工在復工過程中的壓力。令人欣慰的是，看到勞工在獲得適當醫療與支持後，雖然歷程艱辛，但能重新回到職場，恢復自信與尊嚴，這讓我們深刻感受到工作的意義。

未來，我們將持續優化服務流程，強化環境醫學、職業醫學、公共衛生與勞動政策的連結，讓職業傷病防治持續推動職場健康安全與社會共融的重要力量。



Shutterstock

臺北榮民總醫院

科別名稱 | 職業醫學及臨床毒物部

成立時間 | 民國 79 年 11 月起，開辦「職業醫學特別門診」，為當時國內少數幾家醫學中心設有相關之門診者。民國 81 至 90 年，獲行政院衛生署（衛生福利部前身）補助成立「職業病防治中心」。民國 91 至 95 年期間承接行政院勞委會（勞動部前身）之「職業傷病診治中心」；民國 104 年至 111 年，再度承接勞動部職業安全衛生署委辦之北區乙類「職業傷病防治中心」。民國 112 年 1 月 1 日通過勞動部認可職業傷病診治及職能復健醫療機構，為臺北區唯二雙認可職業傷病診治醫療機構。

特色 | 臺北榮民總醫院由職業醫學及臨床毒物部承接職業傷病診治與整合服務中心，為國內諸多職業醫學科中唯一設有病房，可服務急診和住院病人之單位。中心醫師同時具備職業醫學及臨床毒物學之專業能力，診治職業性中毒為該中心之特色。部內同時承接毒藥物諮詢中心、設有通過多項認證之毒化物（重金屬及元素分析、農藥、毒性氣體、氰化物、濫用物質等）檢測實驗室，可即時轉介疑似中毒勞工，並提供人體之毒化物檢測。

| 臺北榮民總醫院同時具勞動部認可職能復健專業機構之資格，共同辦理職災勞工增進或恢復其生理心理功能之強化訓練、協助雇主與職災勞工擬定復工計畫、工作分析、職災勞工個案管理服務、追蹤職災勞工後續復工情形等。

電話 | 02-2871-6101

地址 | 臺北市北投區石牌路二段 201 號

主持醫師介紹



臺北榮民總醫院職業醫學及臨床毒物部部主任

楊振昌 醫師

楊振昌醫師在臺北榮民總醫院至今已服務 35 年，擔任毒物科、職業醫學科之主治醫師，以及擔任國立陽明交通大學醫學院環境與職業衛生研究所特聘教授，曾任國內外多個學會的理事或理事長，譬如中華民國環境職業醫學會理事長、臺灣毒物學學會理事、亞太醫用毒物學會理事長及亞洲毒物學會理事。楊振昌醫師專長多元，如毒物及藥物流行病學、公共衛生、臨床毒物學、環境暨職業醫學、內科學、食品安全等，更秉持毒藥物中毒和職業傷病診治的專業精神，堅守醫師職責，兼任政府各類環境與職業醫學、臨床毒物學、食品安全及藥品安全領域專家委員提供專業意見，對勞工服務、職業傷病鑑定、職業醫學醫療品質和政策做出重大貢獻。

擁臨床毒物學、職業醫學雙重專長

臺北榮總視病猶親 守護職災勞工



臺北榮民總醫院過往承辦勞動部職業傷病防治中心達 8 年，112 年起成為勞動部雙認可職業傷病診治與職能復健之醫療機構。勞動部對於職業傷病診治認可醫療機構皆有相關績效要求，因此不斷在院內重點科部宣導轉介疑似職業傷病個案、介紹職業病個案案例等，爭取院內轉介成功之獎勵金，以及建置院內系統轉介疑似職災個案功能等。中心也致電或拜訪工會與

鄰近業者，希望能夠多發掘與增加轉介方式與管道。到診職業醫學科個案仍以職業傷害、復工休養等需求為大宗，疑似職業病個案就診人數相對較少。

無論是排除或評估職業傷病個案所耗費時間與心力都相同，皆要確認疾病診斷、蒐集與整理暴露資料、現場訪視等，部分困難排除的職業傷病個案，所需投入之時間、資源其實等同認定職業病，而有些複雜狀況則需要醫師與中心團隊花費大量時間與心力說明，但這些付出在目前皆未納入各項指標。而協助職災個案進行職業傷病認定或復（配）工時，個案自身意願與公司方態度皆非常重要，也有助個案最終是否能重返職場順利復工。但仍有部分雇主或相關人員不清楚職災相關權益，造成勞工欲認定職業傷病、休養或復（配）工時，雇主因不了解而未能提供必要的協助，甚至刁難勞工。該中心持續向就診個案進行宣導，但法規宣導仍須仰賴具公權力之政府相關單位進行，才能較有效讓雇主端知悉職災勞工的相關權益。

楊振昌醫師於 114 年 7 月接替吳明玲醫師為職業傷病診治整合服務中心主持醫師，楊振昌醫師對來診疑似職業傷病個案皆盡力給予專業的職業傷病診斷、評估與職災權益相關諮詢。若評估為職災個案，則會協助個案準備資料與職災保險申請書單，也為了讓職災勞工把握黃金復健期、盡早返回職場，密切地與院內職能復健單位即時聯繫與雙向合作。

該中心同時結合毒藥物諮詢中心與擁有通過多項認證之毒化物實驗室團隊，為國內少見將職業醫學與臨床毒物學兩大領域深度結合的醫療機構。綜合服務使該院職業傷病診治整合服務中心能針對職業中毒與其他職業傷病進行更全面的診斷、治療及評估，有效處理複雜職業性中毒與各類職業傷病個案。臺北榮民總醫院職業醫學科團隊在困難診斷的職業病調查，如人造石矽肺症、硬金屬肺病、溴丙烷中毒、二甲基乙醯胺中毒、重金屬中毒、工廠化學災害調查等，均有良好的服務成果。

服務案例分享



個案為某電鍍廠廠長，工作內容為負責調製含列管的毒性化學物質電鍍液。因電鍍廠中有許多種類及容量的電鍍液及電鍍槽，故會依照客戶訂單及製程需求使用合適的電鍍液。個案自述某日下午 13 時許，進入生產線調製電鍍液、將化學藥劑加入反應槽進行攪拌時，未確實穿戴個人防護具，因此不慎吸入反應槽中散發氣體，當下立刻感到頭暈、想吐，隨後失去意識。周遭同事立即通知主管及叫救護車將個案送往北部某醫院急診，並諮詢毒藥物諮詢中心。同日 16 時許轉院至院內急診，並安排至職業醫學及臨床毒物部住院治療，經詳細詢問其電鍍液成分後，發現個案使用電鍍液其中一項為氰化鈉、抽血檢測結果顯示血液氰化物（blood cyanide）濃度偏高（1.69 mg/L），其臨床表現亦與氰化物中毒相符，故診斷個案為職業性氰化物中毒。

另一案例為個案發現自某年某月起，雙手開始不自覺顫抖，曾至住家附近診所及醫院求治，症狀皆未改善且未能查出病因，個案雙手抖動日漸嚴重，並有食慾不振和步態輕微搖晃等情形。個案先致電毒藥物諮詢中心，建議個案至院內毒物科就診，並轉知職業傷病診治整合服務中心。

個案後續至院內毒物科門診就醫，因醫師兼具職業醫學專科，藉由詳細問診找尋可能接觸之中毒物質與來源，發現個案工作為須協助信眾解決疑難雜症和收驚辦事之乩童。因其工作需求，個案工作時會在香菸的菸頭沾上加有救肺散混合硃砂（硫化汞）之粉末（目的為了驅邪）再點燃吸入。個案每天吸沾救肺散混合硃砂的香菸 1 至 1.5 包，平均 1 個星期會用完 1 罐救肺散混合硃砂的粉末。醫師除了安排個案檢驗其尿汞與血汞濃度以外，為確認個案自述之粉末是否含有硃砂（硫化汞），安排將上開粉末送到院內毒藥物實驗室進行化驗。化驗結果發現個案的尿汞濃度為 1856.98 ug/g creatinine、血汞濃度為 115.33 ug/L，診斷為汞中毒；安排個案入住職業醫學及臨床毒物部病房，接受 N-acetylcysteine 及螯合劑 2,3-Dimercapto-1-propanesulfonic acid (DMPS) 注射治療。出院後，個案停用硃砂並持續接受上述藥物治療 40 餘日後，血液汞濃度降至 40.24 ug/L、尿液汞含量降至 201.39 ug/g creatinine，個案神經學症狀逐漸改善。



服務成果介紹

該中心同時連結毒藥物諮詢中心與實驗室，即時轉介疑似中毒之勞工並安排相關檢驗。也與 12 家開設職業醫學科之醫療機構合作，將其納為該中心的職業傷病診治網絡醫院；其中一家為離島的衛生福利部金門醫院，該中心醫師每月支援 1-2 診，降低金門地區職業傷病勞工往返臺灣本島就醫時間與經濟成本等，提升職業傷病診治需求之可近性、便利性與經濟性。此外，該中心與網絡醫院及相關復健機構的串連，有利職災勞工於疾病恢復期所需醫療資源

與相關轉介服務（如職能或社會復健、工作能力評估等），避免因長期離開工作或過早復工使傷病狀況惡化，造成復工困難、協助職災勞工達到「早期且安全復工」之目的。

醫師與中心團隊謹慎評估疑似職業病個案，協助評估符合勞保局職災給付的個案準備相關資料。中心於 112-113 年協助多位暴露石綿罹患間皮細胞癌個案、暴露二氧化矽罹患矽肺症個案成功申請職災失能給付。



- 112 年獲得勞動部雙認可職業傷病診治與職能復健之醫療機構資格。
- 協助離島部立金門醫院申請為職業傷病診治網絡醫院，並由中心醫師每月支援 1-2 診。
- 全國唯一深度將職業醫學與臨床毒物學兩大領域結合的醫療機構：連結毒藥物諮詢中心與國內通過多項認證之毒化物（重金屬及元素分析、農藥、毒性氣體、氧化物、濫用物質等）的臨床毒藥物實驗室，適時診治或轉介疑似中毒之勞工、輔助職業病預防健檢和職業病防治。

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院

科別名稱 | 職業醫學科

成立時間 | 民國 96 年成立北區職業傷病防治中心，強化區域職業病診治與職災諮詢轉介功能；民國 112 年通過勞動部認可職業傷病診治專責醫院及職災職能復健專責醫院，從單一臨床診療轉型為整合預防、補償、重建的核心樞紐，肩負起國家職災體系中研究、臨床與政策合作的多重角色。

特色 | 林口長庚醫院是全國最大規模的醫學中心，自 112 年起獲勞動部認可為職業傷病診治醫療機構及職能復健專業機構；院內具備豐富醫療資源，能提供職災勞工從急性醫療到重返職場的完整而持續性的整合服務。服務內容包括：職業醫學診斷、治療、復配工、預防、個案管理、職能復健服務，並提供職災勞工主動式服務轉銜，院內具備整合性的醫療和研究資源，能提供職災勞工從急性醫療到重返職場的完整而持續性的整合服務。

| 在職業病診治與預防方面，院內積極配合政府政策推動及研究發展，針對石綿、人造石英石、鋁作業及鋅作業等進行主動介入、篩檢與追蹤，展現院內在有機溶劑及化學性危害領域的研究潛力與專業深度。整體服務強調跨專科整合、個案管理及區域網絡合作，為職災勞工服務提供實證性的診斷依據與預防建議。

電話 | 03-3281200 轉 5201

地點 | 桃園市龜山區復興街五號

主持醫師介紹



長庚醫療財團法人
林口長庚紀念醫院
職業醫學科主任

曹又中 醫師

曹又中醫師擔任職業醫學科主任，長期致力於我國職業傷病之臨床診斷、因果關係評估、暴露分析、生物偵測及復工整合照護，研究專長涵蓋重金屬暴露（如鋁、鎳、鋅等）、有機溶劑等相關化學性研究，近年主持多項勞動部研究計畫，並於 111 年代表院方與勞動部勞動及職業安全衛生研究所簽署合作協議，針對鋁暴露與肺部影響、生物標誌物預測模型及重金屬暴露分析發表多項研究成果，協助我國建立具實證基礎的服務模式。此外，亦關注於人造石英石加工引發的矽肺症風險，以及農民職業健康風險，期望透過臨床發現與研究，為產業多樣化下的公共健康政策提供實證基礎。

自院內於 112 年取得勞動部職業傷病診治與職災職能復健專責醫院雙認可後，更加深刻感受到專責醫院在國家職災體系中的獨特地位，專責醫院已非單純的診療單位，而是整合「預防、補償、重建」三大面向的核心樞紐，必須同時具備專業臨床診治、跨團隊協作與政策實務能力。身為主持醫師，責任不僅在於提供職業傷病診斷，更需串連復健、心理、社工及企業端資源，協助勞工安全復工。面對科技業複雜化學品、重金屬與粉塵暴露、農業勞動風險、新興產業危害與職場心理健康議題的增加，專責醫院必須扮演研究者、臨床者、教育者與政策合作夥伴的多重角色。將持續深化重金屬與半導體暴露的研究量能，強化粉塵與農業暴露風險的臨床鑑別，並透過跨專業團隊提供更完整的職災整合照護，能與全臺 17 家認可醫院共同合作，推動臺灣職災醫療體系持續精進，為勞工打造更健康與更具韌性的工作環境。

桃園唯一跨科整合職災診治基地 林口長庚建立高風險產業守護網



勞動部部長何佩珊訪視林口長庚紀念醫院職業傷病整合服務績優單位。

林口長庚醫院投入成為職業傷病診治醫療機構，核心動機源於臨床需求的迫切性、醫院的社會責任及職業醫學專業發展的國家性需求。

作為北部大型醫學中心，長期承擔急重症照護與專科教學任務，過去職業傷病照護模式多為「個案被動就醫」，勞工僅在症狀顯現後才尋求醫療協助，導致早期發現與介入受限，成為認可醫療機構後，醫院得以建立「主動辨識、整合介入」的服務模式，從急診、門診、住院到復健及復工皆建立完整流程，確保每位職災勞工都能得到早期評估與適切介入。

藉由勞動部認可制度，醫院得以建立標準化流程、跨領域小組、電子化辨識模組，使臨床服務更加系統化，跨科整合對醫療品質也有所提升，而

非依賴個別醫師經驗，讓院內得以發揮教學醫院功能，成為職業醫學科專科醫師與個管師的培訓基地，對臺灣整體職醫人才供給具有長期意義。

未來願景聚焦於三大方向：首先，持續強化資訊科技應用，優化個案追蹤與復工管理平臺，提升服務精準度與效率；其次，推動區域職災醫療網絡，結合各地方縣市政府職災勞工個案主動服務專業服務人員（職災專服員，PAS）、基層診所及職能復健機構，強化雙向轉介與資料共享，以擴大服務可近性；第三，建立職災資料庫與研究機制，特別針對疑似職業病、高風險產業暴露（如人造石英石、金屬粉塵、血清鋼等），提供政策制定與學術研究依據，期待打造更具韌性且人本的職災照護體系。

服務案例分享

在臨床實務發現客服人員、幼教老師、劇場廣播員等「聲音工作者」常因長時間、反覆使用聲音，而出現聲音沙啞、聲帶結節、出血等疾病，此類疾病可能影響工作表現，甚至導致職涯中斷。聲帶結節目前尚未納入我國勞工職業災害保險職業病種類表項目，但歐盟已於 111 年將其列入應通報職業病清單，智利亦建立風險指數模型（Riesgo Vocal）作為認定依據，波蘭更自 101 年即訂有相關診斷條件與年資門檻。

113 年度以三位來自不同職種的聲音工作者（客服人員、劇場廣播員、幼教老師）為個案，透過臨

床診斷、工作條件評估與文獻回顧，進一步探討工作與聲帶疾病的關聯性，並梳理現行職業病診斷與認定標準，希冀為未來政策制定與實務推動提供實證基礎與建議，同時以此主題於職業衛生暨環境職業醫學國際研討會發表，並受邀接受財團法人職業傷病預防及重建中心職業傷病服務處訪談，刊登於《職災有靠山健康報報》電子報。

三位女性聲音工作者皆有長時間使用聲音的職業需求，並因聲音沙啞等症狀就醫診斷出聲帶病變。下表一彙整三位個案的基本資料、生活習慣及職業史，並詳列其每日實際用聲情形與工作暴露特徵：

表 3 個案基本資料及職業暴露史

	個案 A（客服）	個案 B（劇場廣播）	個案 C（幼教老師）
年齡	43 歲	40 歲	53 歲
性別	女性	女性	女性
職業別	金融客服人員	劇場廣播	幼教老師
年資	1.5 年	19 年	40+ 年
每日工時	8 小時	8 小時	9 小時
每月工作天數	約 20 天	約 22 天	約 20 天
每日說話時間	約 400 分鐘	約 30-38 分鐘	推估約 280 分鐘
是否需大聲說話	否	是 (歡愉語氣+吵雜環境)	是 (需壓過另一老師音量)
噪音環境	無明顯	高(82-97 dB)	教室噪音中等
喉鏡診斷	左聲帶息肉 右聲帶結節 雙側聲帶出血	左側聲帶息肉或結節	右聲帶出血點 急性咽喉炎
生活習慣	無吸菸、飲酒或 嚼食檳榔習慣	無吸菸、飲酒或 嚼食檳榔習慣	無吸菸、飲酒或 嚼食檳榔習慣
是否認列職業病 ¹	否(申覆中)	是	是

1.係指經勞動部職業安全衛生署「職業災害勞工服務資訊整合管理系統」職業疾病品質審查結果。

從工作內容分析，可觀察到三位個案在「每日說話時間」、「是否需提高音量」與「工作環境聲音背景」等方面呈現高度差異化暴露樣貌。個案 A 雖在靜態環境中工作，但每日用聲時間遠高於其他兩位個案；而個案 B 與 C 則須在吵雜或需壓過他人聲量的情境中進行語音傳播，導致長期聲帶壓力負荷明顯增加。

目前我國尚未將聲音障礙納入《勞工職業災害保險職業病種類表》，採個案審查制度，綜合國際發展

經驗與本土實務觀察，未來應以建立本土流行病學資料與實證醫學為基礎，發展具在地適用性的聲音暴露評估工具與診斷準則，並持續強化通報與個案蒐機制，累積足夠科學證據後，進一步進行將聲音障礙納入職業疾病種類表的可行性評估。同時，應加強耳鼻喉科與職業醫學科之間的轉介合作，並推動高風險族群的健康促進計畫與危害通報制度，進一步提升對聲音工作者的保障與支持。

服務成果介紹

自 112 年起獲勞動部認可為職業傷病診治醫療機構後，在專業訓練、跨域合作與職災重建皆有進展，並參與由職業災害預防及重建中心主辦的「職災重建服務個案研討會」，與跨領域專業人員討論，完善職災勞工從醫療、復健到職業重建的服務連結。

在實務部分，服務績效也較前一年提升，113 年度累計服務職業傷病勞工 1,792 人（3,066 人次），辦理職業傷病及疑似職業病通報 1,190 件。復工服務由 112 年的 174 人提升至 216 人，復工追蹤率達 97.8%，並開立 568 份復工建議診斷書。在 390 位復工需求個案中，有 142 位屬較嚴重或複雜型個案接受職能復健評估或訓練。整體而言，醫院不僅逐年提升服務量能，在早期發現率、復工成功率及院內跨專業合作模式上展現顯著成效。

院內在 113 年度針對臺灣 8 家使用鈦（Zirconium）基材料的製造事業單位，執行整合式環境監測與生物

偵測研究，探討鈦與共存金屬（如鈷、鎳、砷）的複合暴露與勞工健康之關聯。研究發現部分暴露族群已出現亞臨床階段之血液學變化與肺功能下降趨勢，結果已刊登於國際期刊《Journal of Occupational Medicine and Toxicology》。

此成果提供臺灣首次系統性鈦暴露基線數據，也強化院內在重金屬暴露監測與新興化學性危害評估領域的專業角色。

醫院持續優化職災醫療流程與資訊系統，與長庚醫科合作建置疑似職業傷病通報模組，整合門診醫囑、急診檢傷評估、ICD-10 診斷碼及特殊檢驗值，將疑似職業傷病個案快速通報至職業傷病整合服務中心；透過跨科協作機制與院層級小組整合，即便在個管師人力未增加的情況下，仍能維持高品質服務、減少錯誤率、控制成本，並確保勞工獲得完整的診治與復工支援。

- 參與 113 年度職災重建服務個案研討會
- 累計服務 1,792 人、3,066 人次；復工服務 216 人，追蹤率 97.8%
- 跨科整合與職能復健 142 位複雜個案

國立臺灣大學醫學院 附設醫院新竹臺大分院

科別名稱 | 環境及職業醫學部

成立時間 | 105 年 9 月成立環境及職業醫學部，97 年 12 月經職安署核定登錄為國立臺灣大學醫學院附設醫院所轄網絡醫院。

特色 | 112 年通過勞動部認可職業傷病診治專責醫院及職災職能復健專責醫院，為竹竹苗地區唯一雙認可職災整合服務機構。新竹地區有「臺灣矽谷」之稱，人口平均年齡為全國最低，亦為多元產業重鎮。院內設有重金屬實驗室檢測儀器、並通過全國認證基金會認證，可提供勞工血液、尿液及環境重金屬濃度檢測，透過早期發掘職場環境中潛在的暴露與健康危害風險，以達早期介入疾病預防並降低罹病風險。

| 常見職業病，如：腕隧道症候群、腰椎椎間盤突出、塵肺症等，或是懷疑罹患之疾病與工作相關，可由院內評估後，申請職業災害給付，除職業傷病認定及諮詢外，亦協助復工配工評估、資源轉介，提供勞工一站式的個案管理服務，針對事業單位也有辦理職場健康風險評估與健康促進等服務。

電話 | 03-5326151 分機 523773、523774

地點 | 新竹市經國路一段 442 巷 25 號

主持醫師介紹



國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院新竹醫院環境及職業醫學部主任
施屏 醫師

施屏醫師，任職於新竹臺大分院環境職業醫學部，深耕勞工健康促進與安全防護。

施醫師的專業特色是對預防醫學的熱忱與實踐。她不僅精於職業傷病診治、協助勞工進行精準的復工評估，更投入於企業的臨場服務。透過職場走動式管理與健康風險評估，主動找出潛在的危害因子，幫助企業建立更友善、更健康的作業環境；另透過專業介入，協助企業理解並遵循法規，並為受傷病勞工規劃妥善的重返職場方案，確保他們在安全與尊嚴的前提下，重新發揮工作價值。

竹竹苗首家職業傷病診治專責醫院 新竹臺大提供一站式職災整合服務



國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院（以下稱新竹台大分院）於 112 年起成為職業傷病認可醫療機構，非既有職業傷病防治中心轉型，鄰近地區（新竹縣市、苗栗縣）尚有許多醫療機構、事業單位、職業工會、勞工不了解院內可提供之服務內容。比起發展既有的合作網絡，需要著重於開發潛在合作單位，並且花費更多心力與各單位溝通、取得信任，並進一步建立合作或轉介的機制。

經過積極宣導，院內求診勞工人次雖於 112 年有顯著提升，但多為職業傷害、復配工需求之個案，職業病認定個案比例較低，如何發掘有相關需求的個案也是挑戰之一。

目前，為與在地勞工服務機構建立良好關係，

113 年對外拜訪新竹縣市 8 家工會、6 家醫療院所，辦理 2 場職業傷病宣導會，以及由個管師至勞工局辦理活動推廣職業傷病業務、工會拜訪，共 16 場次。積極開發醫療、勞政、社福、復工等資源，持續深根地方醫療、NGO、團體組織等，連結資源服務之經驗，持續規劃職業傷病診治整合職能復健機構、網絡醫院及相關資源之單位團體，藉由資源共享與個案管理一站式且客製化之服務，提升院內服務品質及維持連續性照護，積極拓展醫療、勞政、社福、工會、衛政、職能復健等機構，連結資源及建置轉介合作模式，並以加強個案管理服務品質，以不漏接需要職業傷病診治服務的勞工為目標持續努力。

服務案例分享

小美是在玻璃容器工廠擔任作業員將近 20 年，因為右手出現麻痛的症狀，醫生診斷為腕隧道症候群，建議手術治療，治療期間小美長期請病假，雇主懷疑小美沒辦法回到工作，勞資雙方產生摩擦。小美在勞工處的建議下到新竹臺大分院職業醫學科門診就診，經過醫師評估，認為小美的疾病與工作相關，屬於職業病，醫師鼓勵小美邀請雇主到門診一同參與復工評估，三方直接面對面討論可能的工作調整方案，讓小美順利返回工作。

還有另一個案例則進行產品性能測試的勞工小華，小華在工作中搬運一特別重的物品後，突然發生頭暈、嘴麻等症狀，緊急送到急診，發現有腦出血。醫師協助小華開立疾病與工作事件之因果關係診斷證明，小華後續順利取得職災保險給付安心休養，並且在恢復之後進入工作能力強化訓練，1 年後順利回到職場。職業醫學科讓雇主了解員工好好治療有機會復原，避免勞資關係破裂，員工也能繼續在職場貢獻。



服務成果介紹



新竹臺大分院在 111 年（改制前最後一年）獲得全國網絡醫院評比第一名，特別在診治服務量和特色發展方面表現優異。112 年成功轉型為職業傷病診治專責認可機構及職災職能復健認可機構，擴大職業醫學相關業務範疇。

成為專責醫院後，門診量年增率達 50%，113 年職業病通報量較 112 年提升 15.38% 職業病評估報告書數量較 112 年提升 48.27%，足見積極拓展個案來源、推廣宣導等改善方案獲顯著成效，畢竟過去竹竹苗一帶沒有任何職業傷病防治中心設置，一度造成服務缺口。

為增加門診職業病認定之個案，擬定拓展個案來源方案，對內針對門診及住院護理師辦理 10 場宣導，轉介單亦更新格式，依不同科別進行特定職業病以及疑似職業病之宣導，以皮膚科、復健部、骨科等為重點宣導科部，請門診護理師協助發放轉介單張。每月與復健部於辦理職業傷病認可醫療機構及職災職能復健機構聯繫及個案討論會。

醫院在職業醫學服務方面，特別在科技業員工的職業傷病診治、協助復工上有顯著成果。醫師也呼籲，「儘早就醫、定期回診」，職業醫學科專科醫師可以協助開立診治、休養或復配工相關醫囑，早期發現早期接受治療，症狀固定（穩定）時及早進入復工評估，可有效降低後續併發問題與工作適應困難之風險。

- 113 年職業病通報量提升 15%、職業病評估報告書開立數量提升 48%。
- 112 年從網絡醫院晉升為職業傷病診治專責醫院。
- 111 年獲得全國網絡醫院評比第一名（診治服務量和特色發展）。
- 成功整合 3 個院區資源，成立職災整合服務中心。

臺中榮民總醫院

科別名稱 | 職業醫學科

成立時間 | 臺中榮民總醫院（以下稱中榮）於民國 98 年已開始執行職業醫學相關任務，後續因應醫學中心任務需求，結合該院以職業性外傷、化學性傷害為主的特色，於民國 102 年在中榮急診醫學部下成立職業醫學科。當時中部已有中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、彰化基督教醫院等三家醫院已設立職業傷病防治中心，中榮則為中山醫學大學附設醫院的網絡醫院。

民國 110 年 1 月，臺中榮民總醫院成立職業傷病預防及重建中心，整合職災診治與職能重建業務，發揮該院特有的醫療特色，並於 111 年底積極爭取加入勞動部認可之專責醫院，順利於 112 年 1 月正式通過勞動部認可職業傷病診治專責醫院及職能復健專責醫院雙認可。

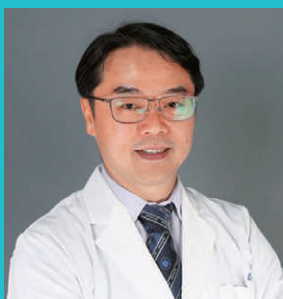
特色 | 臺中榮民總醫院職業醫學科隸屬於急診部，該院多位職業醫學科專科醫師同時也為急診醫學專科醫師，而急診又為第一線接觸職災勞工的重要門戶，透過將職災勞工的照顧起始點提前到急診階段，更能充分掌握職災勞工資訊及完整服務的關鍵，也成為臺中榮民總醫院的優勢所在。

中榮整合急診醫師於看診第一時間輸入職業災害調查表，避免後續職災調查回溯的誤差與干擾，同時導入職業醫學急診 - 住院會診系統，由當值的職醫科醫師第一時間至急診了解個案狀況，提供相關建議並將個案再約回職業醫學科門診追蹤。透過職醫與急診的緊密結合，中榮對於職災個案的介入時間點可大幅提前。

電話 | 04-23592525#3630

地點 | 臺中市西屯區臺灣大道四段 1650 號

主持醫師介紹



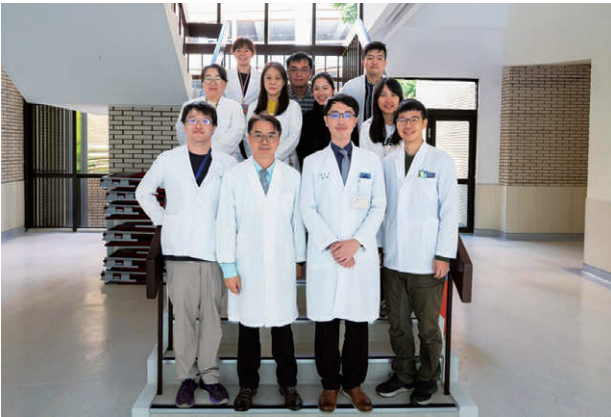
臺中榮民總醫院
急診部職業醫學科主任

詹毓哲 醫師

詹毓哲為現任臺中榮民總醫院急診部職業醫學科主任，專長涵蓋內科、急診醫學、職業醫學、重症醫學、公共衛生與流行病學。長期在臨床第一線服務的過程中，他因看見太多因職場急性傷病所造成的遺憾，也更加深刻體會到：預防永遠優於治療。正因如此，詹毓哲致力推動以「預防為核心」的職場健康管理與友善職場制度，期盼讓每一位勞動者及其家人，都能在安全、健康且充滿尊嚴的環境中安心工作、幸福生活。

憲法第十五條明文保障人民的工作權，人民不僅享有工作與選擇職業的自由，更應在工作中獲得自我實現的可能。工作不應只是生計來源，更是充盈生命、支撐家庭與社會價值的重要力量。然而，在工作場域中仍潛藏著諸多健康危害，從營造與製造業常見的外傷、物理或化學性暴露，到近年更受重視的新興職業病，例如因長期

全國唯一急診職醫中心、從診治到預防 臺中榮總 打造全方位職災照護



臺中榮總自民國 98 年就開始執行職業醫學相關任務；民國 102 年正式成立職業醫學科；民國 110 年成立任務編組之職業傷病預防及重建中心，整合職災診治與職能重建業務；民國 112 年正式通過勞動部認可職業傷病診治專責醫院及職能復健專責醫院雙認可，希望不遺餘力協助職災個案，故 112 年 7 月起中榮內部的職災個案管理系統開始上線，積極協助管理潛在

的職災個案，亦即除了急診之外，多管齊下從住院及門診進行疑似職業災害個案追蹤管理。

中榮職業傷病預防及重建中心成立宗旨就是希望能協助個案於職業傷病診治、預防及復工三大領域，而職能復健專業機構之認可，更整合了職災後端的工作強化、職業重建、與心理復健，提供職災勞工更完善一條龍之照護，以及全方位的解決方案。

對於中榮職醫科而言，持續發展的目標與軌跡，還希望把「預防」也包含在職業傷病這一塊，且對企業雇主與勞工，都能提供有效的解決方案。當勞工遇到勞資爭議時，職醫團隊每月教育訓練包含勞動法律知能，有充足的經驗與能力可以協處；若雇主或勞工不知道如何預防健康危害，職醫科也能整合工業安全衛生專家一起協助；當勞工傷後遇到需具體呈現功能程度時，職醫團隊亦能提供個別化的工作能力評估及勞動能力減損比例之認定。期能透過職業醫學全面且深化的服務，實質協助職災勞工走出困境。

過勞所導致的身心疾病、職場心理健康風險、人因工程不佳造成的肌肉骨骼系統傷害，以及傳染性疾病等。因此，讓「適合的人在適當的工作崗位上」並推動復工與復能支持，已成為現代職業醫學的重要課題。

今年，詹毓哲更加著重於職場健康與醫療品質的精進，以預防導向、風險管理與減少不可逆傷病為核心，並推動相關品質指標與執行標準。透過跨團隊合作、精準風險評估、復工轉介流程優化與職場身心健康支持方案的推展，「我們已在多項指標展現良好的成果，包括：高風險族群提早辨識與介入率、相關健康事件顯著下降趨勢、復工成功率提升，縮短重返職場的調適時間等，這些成果再次證明，品質不只是管理制度，而是真正守護勞動者健康的力量。」

面對高齡化與少子化所帶來的人力與社會發展挑戰，臺中榮民總醫院相信職場預防醫學、復工評估與健康促進策略，必須前瞻性地納入勞動與產業政策之中。唯有如此，才能避免因工作造成的不可逆傷害，減輕長期照護與社會成本，真正落實「預防勝於治療」的理想，為每一份工作注入安全、尊嚴、希望與永續價值。

服務案例分享



63 歲的劉女士從事髮藝工作 40 年，長期反覆抬舉手臂理髮導致雙肩旋轉肌腱完全斷裂卻不自知，原以為肩膀疼痛是勞動常態，休息後就會好轉，112 年因症狀加劇，連穿衣服都很困難，至臺中榮總求診，經骨科醫師為其進行微創肩關節鏡旋轉肌腱修補手術，有效改善疼痛和功能，職業醫學科林宇力醫師協助評估並開立勞工保險傷病診斷書，使她順利申請勞保傷病補償，安心復健養傷。

根據臺中榮總診治中心統計，113 年最常見的職業傷害是手臂、肩頸疾病，占職業傷病給付案件 32%。衛福部健保署統計，近兩年因手臂、肩頸疾病申請職業傷病給付的案件有緩升趨勢，112 年達 314 件，113 年達 448 件，占總申請案件逾 2 成。美國國家職業安全衛生研究所報告也顯示，肌肉骨骼疾病是美國勞工最嚴重的職業疾病，約占所有職業病 45%-60%。

透過本個案的服務經驗，中榮職醫科呼籲勞工朋友關注職場健康，避免不良工作姿勢並適時休息，降低職業危害風險。若出現疾病症狀應及時就醫，以利早期治療與預防。勞工若懷疑罹患職業病，可至職業醫學科門診接受評估，保障權益。確診為職業病後，診治中心將協助向勞保局申請職業災害補助。勞工保險職業災害保險涵蓋職災醫療、傷病、失能及死亡等四大類補助，可減輕經濟負擔。

服務成果介紹



臺中榮民總醫院職業醫學科同時結合具急診科、毒物科、法律專業等特長之醫師，可第一時間協助診斷、治療或轉介疑似中毒之勞工，並於後續幫助勞工申請勞保傷病補償以及相關法律諮詢。113 年度院內持續深化職災醫療法律整合、智慧醫院職災個案管理、個別化復配工及個別化勞動能力減損評估等服務面向。

由於中榮坐落於臺中市西屯區，為距離臺中國際機場最近之國際型醫學中心，更緊鄰中區濱海工業區，故臺中、彰投、苗栗、雲嘉等重大職災案件，個案均會轉入中榮進行救治。加之該院自民國 93 年起，承接衛生福利部中區緊急醫療應變中心計

畫（下稱中區 EMOC），當發生緊急災害時，EMOC 勤務員主動追蹤消防局、衛生局、中心轄區醫院之急診通報，如需後送臺中榮總，將會啟動急診人力之緊急調度，由職業醫學科專科醫師判斷是否與職業相關，並給予毒物中毒、化學災害之專業醫療建議，啟動個案管理及急診會診動作，後續於職業醫學專科門診追蹤，並視情況協助通報職業災害或申請勞工保險補償。

臺中榮總模式前段緊急職業災害診療與通報部分已建置完成，且具有顯著之成效，現則有近十位職業醫學專科醫師，後端整合診治與職能復健、工作強化、心理復健之區塊，可持續提供職災勞工更完善之照護。

- 112 年獲得勞動部認可專責機構資格。
- 112 年 7 月起，中榮內部的職災個案管理系統開始上線，積極協助管理潛在的職災個案。
- 同時具有毒物科、法律諮詢服務，可協助診斷、治療，並協助勞工申請勞保傷病補償。
- 榮獲 112 年「全臺職業傷病診治專責醫院」第三名。
- 111 年榮獲職安署頒發網絡醫院創新表現優良獎。

中山醫學大學附設醫院

科別名稱 | 職業醫學科職業傷病診治整合服務中心

成立時間 | 民國 97 年 7 月起，承接勞動部職業安全衛生署中區職業傷病防治中心，並於 112 年通過勞動部認可，成為職業傷病診治專責醫院暨職災職能復健專責醫院。

特色 | 中山附醫職業傷病診治整合服務中心（以下簡稱中山附醫診治中心），致力整合中部地區職業醫學資源，結合臨床科別、復健科及區域網絡醫院，提供勞工一站式職業傷病診斷服務。診治中心設有復健床位，患者以脊髓損傷、創傷性腦損傷及腦中風為主，為中南部重要的復健教學、研究及臨床照護單位。

| 透過個案管理與跨領域專家合作，進行工作場所訪視、危害評估及改善建議，協助勞工早日重返職場，同時，促進事業單位的職場安全與健康照護，逐步建構完善的職業傷病防治網絡，實現預防職業傷害與疾病目標。

電話 | 04-2473-9595 分機 296921、296821、296816、296642

地點 | 臺中市南區建國北路一段 110 號

主持醫師介紹



中山醫學大學附設醫院職業醫學科主治醫師兼主任

陳俊傑 醫師

陳俊傑為現任中山附醫診治中心主持醫師及中山醫學大學附設醫院職業醫學科主治醫師兼主任，專精於職業傷病的諮詢及診斷，在勞工健康檢查、複檢與諮詢、復工評估及職場健康促進等領域積累豐富經驗，長期推動職業傷病診治的整合與發展，以專業實踐改善勞工健康管理，持續提升職場安全與健康服務的品質與效能。

中山附醫攜手共建 串聯中部診治網絡完善職災照護



中山附醫診治中心致力提供中部地區勞工整合性、周全性、可近性的職業傷病診斷及治療、醫療復健及其他科別轉介等照護服務，自 112 年起成為職業傷病診治專責醫院及職災職能復健專責雙認可機構，進一步為中部地區職業傷病勞工提供全面的職業醫療照護。

中山附醫診治中心作為中部地區的主要復健中心，具備中部輔具中心的運作經驗，所屬的職能治療學系，自民國 96 年至 102 年間，承接勞保局補助的「中山醫學大學職災勞工職業重建計畫」，並在民國 103 至 112 年間，持續獲得勞動部職業安全衛生署的補助。

並與中國醫藥大學附設醫院、彰化基督教醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、臺中榮民總醫院等認可醫療機構合作，中山附醫通過「轄區職業傷病服務網絡」，依六大醫療照護區域與員林郭醫院大村分院、中港澄清醫院、衛福部臺中醫院、禾康診所等網絡醫院合作緊密聯繫，共同提升區域內職業傷病的通報與診治能力，初步實現區域網絡職業傷病服務的目標，持續為中部地區勞工提供職業傷病相關之整合性服務。

服務案例分享

一位 52 歲的打牆師傅，數年前開始呼吸喘、胸痛、咳嗽，於院內胸腔內科門診追蹤，經胸部 X 光及肺功能檢查，診斷為塵肺症。因工作中暴露大量粉塵，因此至院內職業醫學科門診尋求職業病認定。個案從事工地打石工作，每月工作 18 至 22 天，每天工作 8 小時。工作中持電鑽拆除牆面及地磚，部份時間持砂輪機，切割牆面或地面預留管路通道，作業過程中會產生大量可呼吸性粉塵。早期因施工現場悶熱，並未於工作中配戴防塵口罩，直至近 3 年才開始於工作中配戴工業防塵面罩。

看診後由院內職業醫學科醫師與個案管理師，至個案工作現場進行訪視，收集職業暴露相關資料。工作現場可見作業期間粉塵瀰漫，而營造業常用的混凝土含有結晶型游離二氧化矽的成份，勞工吸入相關粉塵後，容易增加罹患塵肺症之風險。訪視後，職業醫學科團隊將個案的疾病診斷、工作暴露等資料撰寫成職業病評估報告書。再由職業醫學科專科醫師開立勞保傷病診斷書，說明職業病勞保相關給付與送件審查之流程，讓這一位打石師傅順利取得相關的勞保給付。



服務成果介紹



另外，中山醫學大學職業安全衛生學系擁有多位專業領域教師，可以協助指導職業傷病診治整合服務中心團隊有關職場職業安全衛生之規劃，並協助進行勞工工作場所訪視、調查、危害評估等工作與後續工作環境改善等教育，同時給予勞工職場安全與職業衛生建議，協助提供事業單位職業健康照護服務，達到預防職業傷害與職業病的目的。

經過 97 年至 112 年的努力，中山附醫已設置職業傷病診治整合服務中心以及職業傷病門診，提供勞工整合性、周全性與可近性的診療服務，除了設置服務窗口電話以及建立中心網頁外，同時也完成「院內職業傷病通報機制」、「急診職業傷病通報機制」、「職業傷病住院主動會診服務」以及「轄區職業傷病服務網絡」建置。

透過「院內職業傷病通報機制」，醫院能協助勞工職業傷病的診斷、治療、與漸進式復工，讓勞工能夠早日返回職場工作。此外，藉由「急診職業傷病通報機制」能篩選出職業外傷個案，提供住院會診與個案管理服務，主動協助轉介職能復健單位，以協助職業災害勞工盡早返回職場。

「職業傷病住院主動會診服務」提供主動式會診服務，盡可能第一時間送上診治中心自製平安福袋(搭配職災預防重建中心職業傷病服務處製作職災傷病關懷包)予住院患者，內容物涵蓋中心慰問卡、職災權益快易通、災保法等文件，以及代表關心的慰問卡，提升職業傷病服務品質，也讓職業傷病勞工人感受認可醫療機構以及勞動部的關心。

- 112 年獲勞動部雙認可專責機構資格。
- 轄下輔導之網絡醫院 - 童綜合醫療社團法人童綜合醫院於 113 年獲勞動部雙認可專責機構。
- 113 全國職業傷病網絡整合性防治成果發表會，網絡醫院通報績優頒獎 - 童綜合醫療社團法人童綜合醫院、員林郭醫院大村分院。
- 112 年及 113 年開立職業病完整評估報告書並經勞保局認定通過率為 100%。
- 112 年及 113 年職業病及職業傷害品質審查通過率皆達 90% 以上。
- 112 年勞保局職業病申請之工作現場訪視率為 44.8%。
- 113 年勞保局職業病申請之工作現場訪視率為 88.2%。

中國醫藥大學附設醫院

科別名稱 | 職業醫學科—職業傷病診治整合服務中心

成立時間 | 民國 94 年在勞動部委託下，成立「中區職業傷病診治中心」，106 年辦理「中區勞工健康服務中心」，發展勞工職業傷病診治預防體系新模式。

特色 | 中國醫藥大學附設醫院（以下稱中國附醫）特設心臟血管中心與腦中風雙中心，提供勞工朋友腦心血管介入治療與連續性照護；針對過勞問題，給予專業諮詢服務與職業病認定協助，同時透過巡診，將醫療服務延伸至資源匱乏地區。

此外，中國附醫與復健科及職能重建單位合作，推動疾病後端復健與重建服務，強化勞工的健康復原支持體系，並辦理研討會，共同提升職業醫學醫師、臨床、勞工及相關醫學會人員對腦血管促發疾病的認知。

電話 | 04-22052121 分機 12659、12660

地點 | 臺中市北區育德路 2 號



主持醫師介紹



中國醫藥大學附設醫院家庭醫學科主治醫師及職業醫學專科醫師

蔣惠蒞 醫師

蔣惠蒞醫師，中國醫藥大學職業安全與衛生研究所碩士，任中國醫藥大學附設醫院家庭醫學科主治醫師及職業醫學專科醫師，積極參與職場健康促進與職業傷病診治，期望醫院能持續穩定地發展，並與各科別結合，盡可能將服務最大化及體貼化。

中國附醫智慧領航 串聯十二專科打造職災整合照護



112年勞動部認可醫療機構揭牌活動。

中國附醫自民國 94 年起開始承接勞動部相關計畫，成立職業傷病防治中心，專注於職業傷病的預防、診斷、治療、通報、個案照顧與管理，並協助勞工復工、職能重建，參與職業傷病的鑑定工作。

經過近 20 年的持續努力，從無到有建立起完善職業災害防治系統，幫助無數勞工重返職場，重拾工作成就，並在過程中提升勞工對自身權益的認識與重視。

中國附醫推動職業醫學服務發展，在勞動部職安署指導下，並於民國 112 年 1 月 1 日依據災保法轉型為「職業傷病診治整合服務中心」運作至今。運用 AI 智慧醫療系統，整合包括：腦血管中心、復健科、骨科、內科、外科、及精神科等跨十二醫療專科資源，將不同科別做橫向串聯，形成完整的職災服務體系，為中部勞工們打造一站式醫療整合服務，全面支持勞工的健康復原，也獲得廣大好評與迴響。

此外，醫院結合教學與研究使命，培育住院醫師及學校學生、與周邊 7 家網絡機構建立合作，提供更廣泛且高效的服務，持續推動職災服務的進步與轉型，透過不斷強化職災個案的工作能力與職能重建，希望在未來實現更高水準的整合與合作，特別是在職能治療與復工計畫方面，開創更多發展空間。同時，醫院也計畫進一步擴展服務範疇，為更多勞工朋友提供高品質的職業醫學照護，持續為中部勞工健康保駕護航。

透過橫跨身體復原與心理重建的案例，可以看見中國附醫在職災服務中，不僅關注疾病與診斷本身，更著力於「如何讓人安全回到工作與生活之中」。從工作能力評估、職務再設計、輔具運用，到與企業共同規劃轉職或調整職務，試圖讓每一位職災勞工都有機會，在守護勞工尊嚴與被理解的前提下，重新站上職場。

服務案例分享



主持醫師蔣惠棻（中）現場訪視人造石產業，廠家在旁說明作業流程。



主持醫師蔣惠棻（右）與廠家講解說明作業危害。

在中國附醫職業傷病診治整合服務中心的個案紀錄中，A 先生是一位令人印象深刻的例子。年約 40 多歲，在五金行擔任副店長，颱風前夕例行巡視屋頂排水狀況時不慎自高處墜落，造成左手肘粉碎性骨折與肋骨斷裂，傷勢嚴重，也一度動搖了他對於重返職場的信心。經急性醫療與後續復健治療後，雖然骨折癒合情況穩定，但左上肢關節活動度仍受限制，肩部過肩動作易出現痠痛與無力，長期下來右手也因代償用力而產生不適，讓他在回到職場後，面對需要反覆搬運、舉高物料的工作內容時，仍感到力有未逮，對自身工作能力與適應狀況存有不安與疑慮。

職災中心團隊在完整評估其工作能力與實際工作需求後，進一步安排其參與身體強化評估與工作強化訓練，透過模擬職場情境，測試其搬運高度、持續作業時間與疲勞程度。評估結果顯示，A 先生在胸口以上高度的搬運能力，僅回復到過去的一半左右，若強行維持原有作業模式，長期操作可能引發二度傷害。於是，團隊與雇主共同討論職務再設計方案，協助申請油壓升降台車等輔具，讓原本需要徒手抬舉至頭頂的動作，改由拉桿操作完成，將負荷從脆弱的關節轉移到機械設備。最終，A 先生得以回到熟悉的職務內容之中，只是操作方式改變，仍能回到原有的工作崗位，熟悉的工作內容透過輔具運用依然得以延續，身體風險卻大幅降低，他也在追蹤門診中坦言，重新站回職場的那一刻，比起害怕，更多的是安心與踏實，很感謝團隊和勞動部的支持和協助。

在精神心理層面，中心同樣看見職災對生命的長遠影響。一名 20 多歲的隨車人員，在值勤途中遭逢重大事故，親眼目擊旅客受創與傷亡，事件過後長期飽受惡夢、睡眠困擾與焦慮折磨，只要看見大眾運輸工具便感到精神緊繃不安，難以回到原先的工作崗位。經身心科門診診斷為創傷後壓力症候群 (PTSD) 後，醫療團隊啟動藥物與心理治療，並由職災中心介入，與雇主協調工作內容調整，將其職務轉為行政與文書相關工作，降低接觸誘發創傷情境的機會，並讓其在安全的環境中逐步恢復，持續保有與職場的連結。

服務成果介紹

近 1 年來，中國附醫持續以智慧醫療與區域網絡合作為核心，深化職業傷病診治與復工支持服務。院內透過資訊系統優化門診與個案轉介流程，建立電子化轉介與 QR code 操作機制，不僅由職業醫學科醫師啟動轉介，各專科門診之護理人員與個案管理師也能在診間即時操作，將疑似職災或職業病個案銜接至職災中心。此舉讓個案從「被動尋找管道」轉為「於診療現場即被接住」，轉介率穩定提升，個案服務流程也更為順暢。院內 12 個相關專科在此基礎上形成橫向聯結，從急性期診治、復健、心理醫療到職能重建，逐步形塑中部地區具有指標性的整合照護模式。

在院外服務方面，近年持續擴大與事業單位及網絡

醫院的合作範圍，涵蓋傳統產業、精密製造業、高科技業與海線地區醫療機構等。透過與中科園區相關單位及光田醫院等網絡夥伴建立雙向轉介機制，使勞工無論於就近醫療院所或中國附醫就醫，都能在需要時接上同一套職災照護系統。此外，團隊也針對高風險族群主動出擊，辦理塵肺病與噪音危害相關講座與危害調查，並與工會及青少年發展相關單位合作，提供青年勞工職業傷病認知與復工資源說明，讓預防與早期辨識的概念向前移動到職場第一線。整體而言，職業傷病個案數量在可負荷範圍內穩定成長，顯示越來越多勞工與事業單位願意善用專責醫院資源，也反映出區域網絡與電子化流程的推展逐漸展現成效。



立法院社會福利及衛生環境委員會考察。



立法院社會福利及衛生環境委員會考察，何致德主任進行業務報告。

- 建置院內電子化與 QR code 轉介系統，提升職災與疑似職業病個案的轉介效率與可近性
- 擴大與中科園區、海線醫院及多元產業事業單位的雙向轉介合作，形成更完整的區域服務網絡
- 針對塵肺病及噪音暴露等高風險產業辦理專題講座與危害調查，強化病種識別與早期介入
- 與相關工會及青少年發展單位合作，推廣職業傷病預防與復工資源，將職災認知向前延伸至職場與職涯初期
- 在人力編制維持不變的前提下，透過社工、志工及個案管理跨團隊合作，穩定服務持續成長的職災個案量

童綜合醫療社團法人童綜合醫院

科別名稱 | 職業醫學科

成立時間 | 民國 97 年成立「職業醫學科」，98 年成為中山醫學大學附設醫院的職業傷病診治網絡醫院。

| 112 年 1 月 1 日正式成為勞動部認可職災職能復健專責醫院。

| 113 年 1 月 1 日正式成為勞動部認可職業傷病診治專責醫院；為中部海線唯一雙認可的專責醫院。

特色 | 童綜合醫療社團法人童綜合醫院（以下簡稱童綜合醫院）鄰近臺中港工業區、臺中工業區、臺中科學園區和離岸風力發電產業聚落，位於中部海運和空運的集中區，職業醫學科的成立提供中部海線作業人員、勞工和船員們完善的醫療服務，積極宣導職業病早期診斷與治療，守護勞工在職場中的健康。

| 除職業傷病認定及諮詢外，童綜合醫院亦協助復工配工評估、資源轉介，提供勞工一站式的個案管理服務。不僅處理急性、慢性等身體疾患，同樣關懷心理上的創傷、對生計的憂慮，企盼勞工們透過復健復能後重返職場，保障中部勞工的權益。

電話 | 04-26581919 分機 53977、58230 ~ 58233

地點 | 臺中市梧棲區臺灣大道八段 699 號

主持醫師介紹



童綜合醫療社團法人
童綜合醫院職業醫學科

王賢和 醫師

過去曾於臺北基隆學習臺北捷運隧道工程壓氣工法以及漁業潛水而罹患潛壓病的王賢和醫師，於民國 97 年，也就是童醫院第 1 次接受國際醫院認證（Joint committee, International, JCI）的首年，成立了職業醫學科，為中部的港口水下工程作業者和翻砂模鑄造的粉塵作業者服務。隨著社會的演變，人因危害和社會心理型危害促發工作相關疾病的興起，並有著不同程度的轉變，例如在粉塵危害方面，從傳統的長期累積型塵肺症進入了人造石產業的加速型塵肺症；例如在聽力損失方面，除了常見的 400Hz 左右噪音危害所引起的噪音型聽力損失以外，也通報過 1 例超高頻率音壓所引起的聽力損失。每一位個案都是難忘的印記，促使團隊不斷成長、學習，希冀在職業災害診治與復健的學問上愈加精進。

童綜合醫院職業醫學科成立以來，承蒙中山醫學大學附設醫院的輔導，成為職業傷病網絡醫院，逐步成長。民國 110 年，幸得職災職能復健服務經驗豐富的李敏輝醫師轉任服務，團隊成員相互砥礪切磋，促使童綜合醫院在 112 年被認可為職災職能復健專責醫院，113 年成為職業傷病診治專責醫院。未來，在由臺灣大學附設醫院前職業醫學科蘇大成教授所領導的醫學研究部協助下，童綜合醫院必然能在除了職業傷病的診治服務及通報以外，往學術研究、精進醫療服務的道路上，更進一步的成長。

中部海線首家職業傷病診治與職能復健雙專責醫院 童綜合醫療社團法人童綜合醫院 提供一站式職災整合服務



童綜合醫院秉持「以病人為中心」之核心理念，長期致力於守護勞工健康與促進職場安全。民國 97 年成立職業醫學科，98 年至 112 年期間加入職業傷病診治網絡，協助職傷病勞工進行傷病的診斷、治療、追蹤和轉介。

近年來，隨著產業多元化及工作型態轉變，職業傷病的型態日益複雜，勞工對於專業診斷與整合性照護的需求逐漸增加，童綜合醫院於 113 年積極爭取正式成為勞動部「職業傷病認可專責醫療機構」，期待建立完整的職業傷病防治及重建體系，提供從預防、診斷、治療到復工支持的一站式服務，成為臺中勞工們堅強有力的後盾。

醫院擁有諸多卓越的專科團隊，包括職業醫學科、復健科、骨科、精神科、內外科與護理專業人員，結合職業安全衛生與個案管理機制，提供完備的醫療照護服務。同時，透過跨部門合作與教育訓練，提升人員對職業傷病的認識與通報的敏感度，強化對職業傷病防治的認知，篩檢出已有初期症狀的個案，儘早發現並介入治療。

展望未來，童綜合醫院將持續推動勞工健康促進、企業合作輔導與職場安全文化。透過臨床經驗累積與研究推動，院內期望建立健全的勞工健康支持網絡，落實「健康職場、幸福勞工」的目標，展現社會責任與醫療專業的永續價值。

服務案例分享

主治醫師王賢和分享，流行病學研究發現，手部反覆動作及用力會增加罹患肌腱炎的機會，其中又以施力頻率、施力大小，以及施力姿勢被視為是最主要的三個因子。一位 63 歲的個案從事私人餅店麵包師傅工作約 36 年 10 個月，主要工作內容為備料、製作成品和包裝等。112 年 2 月，個案發覺右手中指和無名指開始出現僵硬及疼痛之症狀，至童綜合醫院骨科就診，經醫師確定診斷為右手中指及無名指扳機指，並接受了手術治療。113 年 2 月，個案懷疑此疾病與職業相關，又赴職業醫學科門診就診尋求職業病認定，經專科醫師評估和相關資料收集後，提供職業病完整評估報告書給個案送勞保局審查，個案順利通過勞保局職業病審查並獲得醫療和傷病給付之補助。後續電訪追蹤時，個案反應手指卡卡，醫院予以轉介至職災職能復健中心進行評估，配合生理工作強化訓練，個案目前已返回職場工作。

另外一個案例是貨車駕駛貨員，於送貨途中發生車禍，事故發生當下覺得無大礙，故未就醫，待返家後才發現右手腕部有腫脹疼痛情形，自行至鄰近醫院就醫，經醫師診斷為右橈骨骨折，並接受右橈內固定復位手術治療。個案休養 1 年多，仍因手部感到無力，遲遲未能返回職場，在公司提出進行復工評估的要求下，個案經友人介紹至童綜合醫院職業醫學科就診。職業醫學專科醫師評估後，發現個案不單需要生理復健治療，心理上亦有輔導的需求，遂予轉介至職災職能復健中心，再度評估後制定復工計畫，展開生理和心理工作強化訓練。工作方面，與公司協調後進行配工，個案順利返回職場擔任行政職之工作，轉為負責登記車輛進出的管制人員。透過專業團隊和協助勞工與雇主之溝通達到雙方互相理解，幫助職災勞工盡早重返職場，避免勞資關係破裂，員工也能繼續在職場貢獻。



服務成果介紹



童綜合醫療社團法人童綜合醫院 106 年至 110 年於勞動部職業安全衛生署委託辦理職業傷病防治網絡醫院期間，每年皆有獲獎紀錄，包括有創新表現優良獎、通報績效優良獎和績效優良獎等。113 年積極爭取成功轉型為職業傷病診治專責認可機構，擴大職業醫學相關業務範疇，亦是中部海線唯一勞動部職業傷病診治與職能復健雙認可專責機構。成為專責醫院後，職業病通報量成長將近五倍，並積極參與執行勞動部人造石產業之全國職業病群聚調查案，服務深度和能見度都大幅提升。

此外，透過個案管理模式，運用資訊系統，主動訪視職災勞工，協助申請職災醫療給付和傷病給付，並

進行後續追蹤，視個案需求提供轉介至醫療、職能復健或社會復健之單位，以協助勞工盡早返回職場，都是團隊努力的目標，期許未來持續連結與開發多領域資源，以提升與增加服務的深度廣度與多元性。

童綜合醫院鄰近中部三大重要工業區——臺中港工業區、臺中工業區和臺中科學園區，近年來隨著臺中沿海區域新式離岸風電公司的進駐與設立，大量勞工聚集以及潛在的工安需求，童綜合醫院深知肩負的醫療與救護任務，結合職業醫學科、復健科、職業傷病診治整合服務中心、職災職能復健中心與院外相關機構的資源，未來也將在跨單位的科際協作下，持續竭力提供職災個案最大的協助。

- 106 年至 110 年每年皆獲得全國網絡醫院獎項，包括有創新表現優良獎、通報績效優良獎和績效優良獎等。
- 113 年從網絡醫院晉升為職業傷病診治專責醫院。
- 113 年職業病通報量成長近 5 倍。
- 中部海線唯一勞動部雙認可專責機構。

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

科別名稱 | 職業醫學科

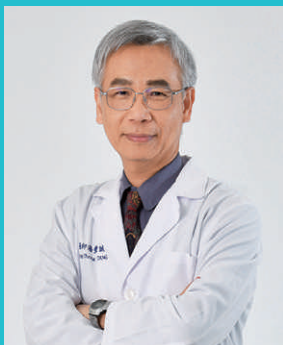
成立時間 | 成立於民國 84 年，當時成為國內少數具備完整職業病診治能力的醫院。自 96 年起，執行職業傷病防治中心計畫，在彰化地區深耕職業傷病服務已逾數 10 年。自 112 年起，更獲勞動部認可為職業傷病診治及職災職能復健專責醫院。

特色 | 秉持「以病人為中心的服務」為核心理念，服務醫療體系及合作據點遍及中部地區。該院為彰化縣唯一醫學中心與職業傷病專責醫院，建置職業傷病「一站式」照護，自急性處置、復健到重返職場皆予以完整支持。職業醫學科成立逾 20 年，具豐富職業傷病診治臨床經驗並組成專業團隊，提供中部地區職業病門診、診斷治療、工作環境危害評估與衛教等可近的全方位服務。

電話 | 04-7238595 轉 4131、4132

地點 | 彰化縣彰化市南校街 135 號

主持醫師介紹



彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院社區醫學部部長
職業醫學科主任及職業傷病診治整合服務中心主持醫師

湯豐誠 醫師

湯豐誠醫師現任彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院社區醫學部部長、職業醫學科主任暨職業傷病診治整合服務中心主持醫師，專長包括職業傷病診治、職場健康促進及環境醫學。深耕職業醫學領域已逾 20 年，不僅累積豐富的臨床與研究成果，發表多篇職業醫學相關期刊論文，更親赴第一線勞工作業現場進行疑似職業病暴露評估，以更瞭解勞工工作環境的危害風險，亦作為照護與預防策略的重要依據。職業醫學科服務範圍囊括職災前期預防到後期復工服務，從職業傷病的預防到診斷，到後端職能復健，提供遇到職災勞工一貫性診治與服務，成為最堅實及專業的後盾。

從職災陰霾到重返職場 一路與你同行

彰基醫院仁心深耕 成為職災勞工堅實靠山



職業傷病推廣活動。



職業傷病活動衛教諮詢。

彰化基督教醫院自成為職業傷病認可專責醫院後，我們愈加體會到，職業傷病照護不僅是醫療處置，更是一份對勞工與社會的長期承諾。在一站式服務架構下，中心是全程相伴的夥伴，從預防推廣、醫療診治、危害評估、職能復健到復工安排，提供連續且整合的服務。

計畫時期較為侷限的資源，透過職業傷病診治整合服務中心得以系統化串聯，讓團隊在臨床照護與職業傷病管理上更有方向，也更能回應個案多面向的需求。

在推動過程中，我們深刻感受到跨專業合作的重要。職業傷病個案往往涉及各專科臨床醫師、職業醫學科醫師、個案管理師、職能治療師及其他專業人員，透過整合平臺，以「病人為中心」共同討論個案，從職業傷病診斷，一路延伸到工作能力評估、職場復工建議，以及權益諮詢與轉介，使服務不只醫療

本身，更協助勞工重拾生活自信與工作的尊嚴。

然而實務上也面臨諸多挑戰，包括跨團隊、跨單位溝通協調需要時間磨合，建立標準流程與轉介機制。其二是，精進一站式服務涵蓋預防、診治、復健到復工，需要個案管理與多專業投入，如何兼顧品質與效率，是實務上的挑戰。

部分勞工與雇主對職業傷病認知不足，又憂心影響工作權益，導致個案不易發掘、資訊收集不完整，使暴露評估與疾病歸因更為困難。這些困境促使我們除持續精進醫療與職業醫學專業外，也更加重視傷病衛教溝通與推廣。

總結近年的推動歷程，我們看見許多勞工從無助到有依靠，從擔心失去工作到重新站上崗位的轉變，這些真實的改變不僅印證一站式職業傷病服務的價值，也強化我們持續擴大服務量能的決心，期盼每位遭逢職業傷病的勞工都能得到支持。

服務案例分享

A 個案於製造業擔任包裝作業員，因長時間從事重複性包裝工作，手腕出現疼痛及麻木等不適症狀。由他院轉介至院內職業醫學門診，尋求職業病評估。過程中個案一度憂心認定程序恐使勞資關係緊張，我們啟動跨單位合作機制，陪同相關認定與說明溝通，完成職業病認定服務，然而，在後續個案管理追蹤期間發現，個案因長期疼痛與心理壓力，出現身心狀態不佳。為協助其全面性恢復，轉介至職能復健進行生心理強化訓練，逐步提升個案功能與自信，協助其順利重返職場。

B 個案從事沖床作業，上工短短數日左手指便遭機檯夾捲，導致指節截斷。個案基於經濟考量，盼早日回歸工作，術後積極接受治療，雖日常生活無礙，但工作中搬運箱子動作受限，遂至職業醫學科進行復工評估，並協助職能復健強化訓練。追蹤過程，個案回想作業現場仍感到害怕，中心提供情緒支持亦連結心理強化，協助個案走過陰霾。其後曾嘗試回到原職場並進行職務調整，期間一度發生勞資爭議。經職業傷病及職能復健完整介入與陪伴，個案功能與自信逐步恢復，最終順利找到新的工作職務，重新回到職場。



湯醫師門診詢問工作相關資訊以作為診斷。



湯醫師門診徒手診療過程，確認勞工下肢活動影響程度。

服務成果介紹



個案管理師協助蒐集工作相關資料與提供諮詢服務。



工作現場訪視調查。



工作現場訪視調查。

彰基自過往防治中心至轉型職業傷病專責醫院，成立職業傷病診治整合服務中心至今，服務對象以傳統製造業、自營作業者及營造相關職業為主，服務量能多年維持穩定成長。團隊持續辦理高比例之疑似職業傷病實地現場訪視，更貼近勞工作業環境，提升暴露評估與疾病歸因的精準度。同時結合職業傷病網絡醫院及職能復健服務，職災個案就醫可近性更高且照護更即時完整。主動與院外職災相關單位資源連結及轉介，協助職災個案社會資源、法律服務、心理諮商等。

與在地工會及勞保局密切合作，定期拜訪及推廣職業傷病業務，保障職災勞工權益。並長期辦理職災

病友團體，透過經驗分享與資源交流，強化患者與家屬的相互支持網絡，逐步形塑為職業傷病照護的重要據點。

這些年服務成果的背後，我們深刻感受到，每位職災個案都承載著家庭生計與工作尊嚴的壓力。從最初對職災與權益一知半解，到願意走進門診、接受診治評估，再到踏上復工之路，醫療團隊看見的不只是傷口癒合，更是信心重建與勞雇和家庭關係修復。這些年所累積的每一則改變與回饋，成為我們持續精進專業、擴大服務範圍的動力，也讓我們在職業傷病診治服務的路上，更堅定以勞工為本、以病人為中心的初衷。

- 獲得勞動部雙認可專責機構資格，獲職業傷病服務評鑑甲等。
- 辦理多年職災勞工病友團體，從心陪伴與支持。
- 職業傷病診治服務量能穩定。
- 深耕在地產業職災高風險規畫及發展特殊族群職災就醫友善便利機制。
- 連結多方面轉介資源。

國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院

科別名稱 | 環境及職業醫學部

成立時間 | 在民國 103 年 7 月，正式設立「環境及職業醫學部」，開啟了職業健康照護的新篇章。自成立初期，部門即積極投入職業傷病的診治工作，並於同年 11 月 10 日至 104 年 12 月 31 日期間，成為「職業傷病診治網絡醫院」，肩負起區域勞工健康守護的重任。隨著服務量能與專業能力的逐步提升，105 年成為「中區職業傷病防治中心」，進一步強化跨區域資源整合與防治策略的推動。112 年通過勞動部認可，正式成為「職業傷病診治專責醫院」及「職災職能復健專責醫院」雙認可醫院，在診斷、治療、復健到重返職場的每一環節，提供勞工全方位的支持與照護。

特色 | 雲林縣產業型態多元，工業與農業並行發展，勞工族群面臨的職業風險也相對複雜。臺大雲林分院至今已深耕職業災害防治領域逾十年，以「急性醫療到早期復工」為核心理念，建立一條龍的職災照護流程，透過協調整合相關科別，積極協助職災勞工在受傷後迅速獲得診斷與治療，並透過職能復健與個案管理，加速其重返職場的步伐。

| 臺大雲林分院持續推動整合性診治與職災防治宣導，展現工農並重的照護承諾，不僅提升勞工健康意識，也強化社會支持系統，成為雲林地區勞工健康的重要守護者，展現醫療機構守護職業健康領域的責任與承諾。

電話 | 05-6330002 分機 574801-574804

地點 | 雲林縣虎尾鎮廉使里學府路 95 號

主持醫師介紹



臺大雲林分院環境及職業醫學部主任醫師

李念偉 醫師

李念偉醫師為臺灣大學公共衛生學院職業醫學與工業衛生研究所碩士，現任臺大雲林分院環境及職業醫學部主任醫師，專長於職業傷病診治、環境醫學及勞動能力減損鑑定。於民國 101 年起陸續擔任職業傷病管理服務服務中心與臺大醫院職業傷病防治中心主治醫師，自民國 105 年起接任臺大雲林分院職業傷病防治中心主持人服務至今。

職災勞工的堅強後盾，中臺灣職業安全守護 臺大雲林分院職災復建整合 認可醫療機構



工會合作與宣導。

雲林縣產業型態多元，工業與農業並行發展，工業區涵蓋食品加工、金屬製品、石化、塑化、顯示玻璃及精密機械等領域，勞工面臨的職業風險相對複雜。臺大雲林分院作為中區職業傷病診治專責醫院之一，深耕職災防治逾 10 年，以「急性醫療到早期復工」為核心理念，整合職業醫學科與復健、骨科、精神科等跨科別團隊，建立「預防—保護—重建」的照護模式，提供診斷、治療、復工及勞保給付諮詢等一站式服務。

雲林亦為臺灣農業重鎮，職災農民照護是醫院的特色之一。中心自成立以來即以「農民相關職業疾病」為發展重點，近年來更與農委會合作成立「農業環境與職業健康中心」，提供農業工作者健康檢查、職災給付協助、工作適任評估及調整建議，提升農業從業者的職業安全與健康保障。

「在雲林這片融合工業與農業的土地上，勞工的健

康與安全不只是個人議題，更是社會整體福祉的關鍵。」臺大雲林分院秉持這份使命，透過在地化服務與醫學中心資源整合，不僅提升醫療可近性，也強化職災勞工的復工支持，成為雲林地區勞工健康的堅強後盾，展現深耕在地的責任與承諾。

回顧 113 年，臺大雲林分院在職業傷病防治的整體服務成果上較前年（112 年）有顯著成長。求診勞工總人次明顯增加，職業傷病通報並通過品質審查的件數亦穩步上升，顯示團隊在醫療服務覆蓋率與通報品質雙方面均有所精進。最顯著的進步在於「主動辨識與追蹤潛在職業病個案」的能量提升，使更多受災勞工得以及早介入醫療與復工輔導。在人力布局方面，整合中心 113 年度新增一名專任主治醫師，週一至週五均開設職災門診，讓職災勞工能在黃金治療時期即獲得專業醫療與後續轉介等協助，以強化醫療連續性與可近性。

服務案例分享

案例一為黃先生為米倉職員，透過勞保局轉介至醫院就診，自訴 113 年 7 月因工作中被隱翅蟲螫傷導致蜂窩性組織炎休假至今，中心協助職業傷害補償給付申請後，個案另提到雙手麻及腰痛是否為職業病？經由中心協助下，先轉介個案至神經外科就診、安排 NCV 檢查後，確立為雙手腕隧道症候群，並排除其他代謝性疾病後，開立職業病評估報告書，勞保局通過職業病認定。

因個案有經濟考量，並提及公司人力安排及未協助投勞保等事宜，故轉介個案至雲林縣政府職災專服員 PAS 了解相關權益及轉介個案至復健科做後續醫療復健，另因個案有經濟及勞資糾紛等多重壓力，個案找不到人可以協助的情況下情緒潰堤，經

由個案管理師的協助下轉介至身心科就診，後續個案表示經由個案管理師及身心科藥物幫助下，成功讓情緒逐漸穩定，也使家庭生活回到正常軌道。

案例二為林先生，他長期從事板模工作，經醫師評估以及個案管理師協助蒐集完整的職場暴露資料，開立職業性腰椎椎間盤突出與膝關節骨關節炎職業病報告書，成功協助其向勞保局申請職業傷病給付。

後續更透過轉介至職能重建單位，接受專業的工作強化訓練，最終順利重返職場。此案例充分展現中心跨團隊合作、醫療與復工並進的整合模式，體現「醫療連線、復工無縫」的服務理念。



定期進行教育訓練。



職業醫學專業團隊協助職災勞工、家屬與公司復配工評估。

服務成果介紹

臺大醫院雲林分院為妥善照護雲嘉地區職業災害勞工並減少其跨區就醫之困擾，於民國 103 年設立職業醫學科後加入成為職業傷病診治網絡醫院，於中臺灣地區逐步建立民眾職業傷病預防與治療概念，提供勞工可近性之職業傷病預防、診斷、評估及重建與諮詢轉介等服務，逐年提升服務量能，於民國 105 年成為全國第十家「職業傷病防治中心」，雖位處非六都且非醫學中心之職業傷病防治中心，但醫院延續臺大總院之醫療體系，具備完善之各專科分類，於防治中心時期逐步完成院內外資源整合，建立基層診所及鄰近醫療機構之轉銜規劃，辦理偏鄉及漁港地區之巡診宣導活動，規劃並推動偏鄉及漁港合適之職業傷病服務模式，於 112 年轉型成為職業傷病診治專責認可機構及職災職能復健雙認可機構，持續協助轄區職業傷病勞工取得其應有之職業傷病給付與權益，提供職業災害勞工及家屬全方位及全人之服務。

113 年的經驗中，最值得複製與推廣的成功做法，即為「ICD 診斷碼擴大篩檢機制」，此策略不僅提

升了院內辨識潛在職業病個案的能力，亦能成為各認可醫療機構可共享的防治模式。未來挑戰仍在於如何將職災防治與職業健康識能普及至雲林偏鄉地區。未來 1 年除了在既有基礎上持續調整 ICD 篩檢方向與策略，亦將強化醫療端教育宣導，提升醫療人員對職業傷病的敏感度。

113 年度，中心在職災輔導流程上持續推動數位轉型與決策共創。

1. 轉介流程全面數位化：院內各科部的轉介作業由紙本改為線上系統，顯著縮短轉介時間，提升個案服務的即時性。

2. 導入 SDM 醫病共享決策模式：與品質管理中心合作，讓職災個案能在治療初期即理解未來復工可能面臨的挑戰與選項，提升其主動參與意願與復工成功率。

3. 職業病通報 PDCA 優化流程：結合資訊室與申報組，擴大 ICD 診斷碼篩檢範圍，建立持續改善循環機制，有效挖掘潛在疑似職業病個案，提升職業病通報率。

- **區域唯一的可近性職醫服務據點：**臺大雲林分院自 103 年設立職業醫學科後加入職業傷病診治網絡，減少雲嘉地區勞工跨區就醫困擾，逐步建立職業傷病預防與治療概念。
- **105 年升格為全國第十家「職業傷病防治中心」：**雖位處非六都，也非醫學中心，但依託臺大醫療體系，擁有完整專科資源並持續提升服務量能。
- **完善的資源整合與轉銜系統：**建立院內外轉銜流程，串聯基層診所及鄰近醫療機構，形成區域完整的職傷照護生態。
- **偏鄉與漁港的在地化服務模式：**辦理巡診與宣導活動，並規劃適合偏鄉與漁港產業特性之職業傷病服務模式。
- **112 年取得雙認可資格，提供全方位照護：**轉型為「職業傷病診治專責認可機構」及「職災職能復健認可機構」，持續協助勞工取得給付、權益與重建服務，提供勞工及家屬全人支持。



臺大雲林分院網頁QR

天主教中華聖母修女會 醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院

科別名稱 | 職業醫學中心

成立時間 | 職業醫學中心成立於民國 93 年，秉承聖馬爾定醫院與中華聖母傳教修女會「以醫療服務弱勢」精神，從一般醫療擴展到職業醫學專科服務，在嘉義地區照顧勞工健康逾 20 年，民國 112 年通過勞動部認可，成為職業傷病診治及職災職能復健雙專責醫院。

特色 | 嘉義地區唯一雙認可職災整合服務機構，不僅提供病症治療，也重視預防、早期偵測、復健與回歸職場的全方位流程，組織涵蓋醫療、復健、工安衛生、個案管理等多面向服務，擔負促進健康工作環境、保障工作權利與提升區域醫療照護質量的關鍵力量。

| 職業醫學中心深具人道關懷與社會使命感，不僅專注於病症的治療，更重視病人的心理狀態與家庭支持，讓患者在身心靈各層面都獲得療癒。

對於團隊而言，職災個案不只是「病歷號碼」，而是一段需要被陪伴的故事，在職業醫學領域注入炙熱的真誠，透過溫暖的互動與關懷，協助勞工找回工作的勇氣與生活的尊嚴，中心亦主動轉介地方縣市政府職災專服員 PAS 服務，確保病患出院後仍能獲得社會支持與復工協助，真正落實「全人照護」的精神。

電話 | 05-2756000 轉 3317

地點 | 嘉義市大雅路二段 565 號 2 樓

主持醫師介紹



聖馬爾定醫院職業醫學中心職業醫學科主任

吳偉涵 醫師

吳偉涵醫師於民國 100 年接任職業醫學科主任一職，10 餘年來，以熱情與專業，守護勞工健康。吳醫師的醫療服務範疇廣泛，包括：一般與慢性病診治、初診評估、成人預防接種，以及重要的體檢追蹤與職場健康促進。在吳醫師的推動下，聖馬爾定醫院在 112 年成功轉型為職業傷病診治專責醫院。

吳醫師將職業傷病診治比喻為「閱讀勞工的人生故事」。他深知職業病的成因來自於工作中長期的反覆累積，因此需透過探討個案的工作暴露歷程，才能真正理解每位勞工生命的艱辛與挑戰。近年來，隨著法規的健全及企業對復工議題的重視，吳醫師亦協助傷病勞工安全且有尊嚴地回歸職場。對他而言，這不僅是專業職責的履行，更是身為醫者最寶貴的成就感來源。

嘉義守護勞工的雙認可醫院

聖馬爾定醫院全人照護 打造全縣最完整職災照護網絡



以「職業傷病團隊賦能勞工健康：從預防、診治到重建全方位服務」通過醫療院所類-SNQ醫院特色醫療組。



以「職業傷病團隊賦能勞工健康：從預防、診治到重建全方位服務」通過醫療院所類-SNQ醫院特色醫療組。

聖馬爾定醫院職業醫學中心以人道主義的角度出發，期盼透過專業化的醫療與復健服務幫助職災勞工，112年通過勞動部認可，成為職業傷病診治及職災職能復健專責醫院之後，獲得更多資源能夠進行現場風險危害評估，個管師在人力完備的狀況下，可以多面向呈現患者情況，有利後續的輔導、病情追蹤，不管是輔導率、轉介地方縣市政府職災專服員 PAS 中心或工作強化中心皆有顯著成長。

過去受限於經費與人力，多半只能被動等待勞工尋求協助，現在能夠透過跨單位合作與及早介入，主動提供服務，縮短等待與銜接不同資源服務時間，讓職災勞工能在第一時間獲得支持；有效提升服務的可近性與主動性，進一步讓成效與滿意度大幅增長。

人力規劃部分，強化跨科合作與轉介機制，確保個案遇到醫療或心理需求時，能迅速連結復健科、工作強化中心、心理師及地方縣市政府職災專服員 PAS 等資源。透過這些整合措施，建立一套完整、流暢、可持續的職業傷病照護與個案管理體系，使勞工在治

療、復健、評估到回職場的每一階段都能獲得專業且人性化的支持與陪伴。

吳偉涵醫師畢業於中國醫藥大學醫學系，又攻讀公共衛生學系碩士學位，之後在家庭醫學科擔任住院醫師、主治醫師，並取得教育部部定講師資格，於民國 100 年接任聖馬爾定職業醫學科主任，肩負推動「職業醫學專科化」與照護嘉義縣全縣勞工職場衛生健康安全的重任，透過跨領域累積，將家庭醫學、預防醫學和職業醫學三大領域串聯，使得職醫科的定位不僅是職災診治，更涵蓋勞工工作與健康、復健與回歸職場的功能。

在職醫專科投入 10 餘年，吳偉涵醫師不只是醫學上的專業深耕，更蘊含著對勞工健康與職場權益的深切關懷，在日常工作中除了親自會診，亦督導團隊進行勞工初診評估、動作功能測試、體檢後追蹤、成人預防注射、職場健康促進活動等，對她而言，每一個傷病勞工都是一個需要被理解、被陪伴的個體；而醫療與復健的價值，不只是恢復身體功能，更是修復人生軌跡、讓人重新擁有尊嚴與工作能力。



服務案例分享

113 年讓吳偉涵醫師最有感悟的案例，是一位汽車鍍金作業員。該名勞工由親友轉介前來鑑定聽力損失，由於多數聽力損失往往與生理老化或生活習慣有關，起初吳醫師認為其症狀未必屬於職災，進一步檢測後，聽力圖顯示確有異常，身為嘉義在地人的吳醫師，基於對鄉親父老的關懷，申請經費做相關環境監測。

傷病診治醫療團隊與作業環境監測公司一起到工廠觀測，竟發現現場瞬間音量高達 110 分貝，接近飛機起降的音量，雖然當下環測報告還沒出爐，幾乎可以斷定工作環境確實會造成聽力損失。

這個案例讓吳偉涵醫師深刻體會到，過去的經驗有時難以完全反映實際的職場風險，而科學化的實地檢測與訪視更能感受與揭露潛在的危害。吳醫師感慨地說，很慶幸醫院成為認可醫療機構，能取得檢測經費，不然這位勞工的職災核定可能被忽略或是錯判；她透過此案也被啟發，醫生有時會囿於過去經驗，或有限的人生歷程，難以想像或推估勞工工作環境的狀況。

這個案例不僅展現聖馬爾定醫療團隊對地方勞工的關懷，也體現職業醫學中心在「專業、溫度與實證」三者間取得的平衡。



工作現場危害調查。



個案研討會。



服務成果介紹



友院宣導。



院內科部宣導。



嘉義縣廚師工會講座。



與縣市政府職災專服員PAS共同開會。

相較 112 年，113 年在服務量與效能上都有明顯提升。113 年共辦理講座 6 場，較前一年增加 1 場，成長約 20%；職災工作者輔導人次從 48 人提升至 61 人；完成復工追蹤的件數也從 34 件增加到 42 件。轉介地方縣市政府職災專服員 PAS 與工強服務的件數分別從 12 件與 8 件，增加到 14 件與 14 件，工強訓練完成件數更由 6 件升至 13 件，顯示服務延續性與完整性明顯增強。

在流程優化方面，今年的主要目標是縮短門診等待時間、提升服務效率，同時確保評估與紀錄的準確性。針對上述需求，重新規劃門診動線，請個案先至職業傷病診治服務中心，做初步資料蒐集及統整，讓主治醫師能切入重點進行評估及解釋，減少個案候診時間；整併傷病診治服務流程 SOP 與表單簡化，提升資料輸入及追蹤效率；引進標準化評估工具，確保個案獲得一致的服務品質。

在職業安全衛生署及職業災害預防及重建中心的

協助下，113 年度辦理兩場宣傳會，報名皆迅速額滿，學員滿意度極高，未來將以此為基礎，透過辦理講座、社群經營及跨單位合作，持續推廣服務、提升能見度，讓專業知識與實務經驗能夠更廣泛地分享與應用，最終目標是讓「需要的勞工更容易被接住，也更快獲得幫助」。

■表 4 112 年與 113 年服務量與效能

	112 年	113 年
求診人數	465	459
求診人次	629	749
諮詢人數	415	591
辦理講座	5	6
復工追蹤人數	48	61
完成復工追蹤	34	42
轉介地方 PAS	12	14
轉介工強	8	14
完成工強訓練	6	13

國立成功大學醫學院附設醫院

科別名稱 | 職業及環境醫學部

成立時間 | 為建構南臺灣完善的勞工職業病防治體系，國立成功大學醫學院附設醫院職業及環境醫學部，民國 92 年起承接勞保局委託的「建構臺灣中南部地區職業傷病醫療服務網絡試辦計畫」，積極推動職業病門診與診斷、防治諮詢及疑似職業病現場訪視、協助處理緊急職災事件、長期個案追蹤並協助復健與復工等項目。

民國 97 年成為南區勞工職業傷病診治中心之一，99 年更名為職業傷病防治中心，提供區內事業單位職場健康照護，包括作業環境危害訪視、調查、風險評估、針對風險給予預防措施服務與建議等，協助事業單位建立安全的工作環境，以預防勞工職業疾病發生。與區內特別危害健康作業的指定健康檢查醫療機構，以及有開設職業傷病門診服務的醫療機構合作，建構區域職業傷病網絡系統，提高發現職業傷病勞工人數及就近服務效果，同時提供區內各醫療機構的職業醫療專業人力支援與訓練服務，以期提升職業傷病中心區域整合功能與角色。112 年成為臺南首家認可職業傷病診治專責醫院，並更名職業傷病診治整合服務中心。

特色 | 國立成功大學醫學院附設醫院秉持「早期復工」及「整合性職業傷病服務」2 大核心精神，整合院內外專業資源，增加區域內企業、職業工會及勞工服務可近性，以提升服務品質與統一作業流程，藉此改善我國職災勞工診斷率及復工率，讓職災勞工保護工作永續發展。

電話 | 06-2353535 分機 4939

地點 | 臺南市東豐路 166 號

主持醫師介紹

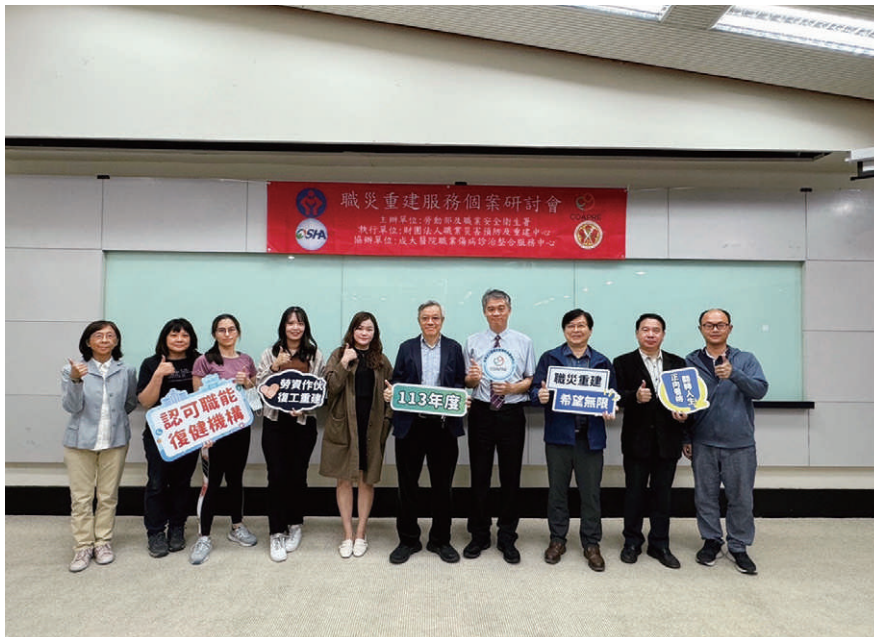


國立成功大學醫學院附設醫院職業及環境醫學部主任

郭浩然 醫師

「想讓職災問題獲得顯著改善，關鍵在於提升勞工對職災定義與程序的認知。」行醫多年、看過不可勝數病患的職業及環境醫學部主任郭浩然醫師說道。他擁有職業醫學、職業傷病鑑定、職業與環境病調查研究、職場健康促進、流行病學、生物統計、疾病監控等專長，在實務上期盼能妥善照顧勞工、推廣職業醫學知識與資訊，也能精進醫學研究，使兩者達到完美平衡。郭浩然醫師認為，除了強化院內與醫療復健及復工部門合作，也必須扮演好網絡醫院內的輔導角色，支援職業疾病患者診斷、復工評估及諮詢服務，於民國 97 年至 105 年以及 111 年至今擔任中心主持人，同時也是成大醫學系職業及環境醫學科特聘教授，使培育人才及促進專業服務發展並重，為職業傷病領域打下穩固基石。

成大醫院優化通報 扮演弭平認知差異最佳推手



職災重建服務個案研討會進行案例研討暨交流。



至院內病房宣導疑似職業傷病個案轉介流程。



每季舉行職業傷病醫療小組會議。

民國 112 年成大醫院成為臺南地區首家職業傷病診治以及職災職能復健雙專責醫院，同年職業傷病診治整合服務中心求診人數為 972 人。通過與醫院診所、事業單位與工會溝通合作，搭建資訊對等的雙向橋樑，進一步增加外部單位接觸職業傷病領域的機會。

醫院內部則透過持續優化前端通報作業，例如利用現有院內轉介系統減低錯誤，並針對有疑慮、擔心影響雇主而不敢就醫使用服務的勞工，提供疑似職業病通報功能，讓瞭解運作制度與程序的個管師與之對接，達到解決困惑與從旁輔助的效果，使職業傷病診治獲得更妥善充分的運用，求診人數民國 113 年大幅增至 1,263 人。同時，輔導網絡系統內 10 家合作醫院

改進登錄率，在人力物力不變的情況下，優先拓展院內轉介人數自 112 年 84 人增加到 113 年的 151 人，從源頭提高職業傷病治療的效率及效益。

成大醫院職業傷病診治整合服務中心專注於對職業性皮膚病的診斷、治療及預防，民國 99 年起開設全臺灣唯一職業性皮膚病特別門診，提供貼膚測試，以偵測職業過敏型皮膚炎的高風險職業及常見過敏源。

「氫氧化四甲基銨」暴露之症狀為勞工保險職業病種類項目，是過去的成功案例，未來將對新職業病展開研究及實驗，像是高科技產業應用化學物質對人體的影響。

服務案例分享

談及印象深刻的案例，郭浩然主治醫師分享，一位病人（後稱 A 先生）在下班途中發生車禍受傷，但公司並沒有替他申請職災補償，因為認為這只是一般交通事故，不屬於職災。於是向 A 先生說明相關法規，指出「上下班出車禍」在現行制度中被視為職災的一種，不能讓勞工自行承擔。後來也協助向 A 先生的公司與勞保局溝通，並請 A 先生加入中心的 LINE 官方帳號，方便隨時聯繫與詢問問題，提供即時協助，陪伴等候勞保給付下來。

郭浩然醫師表示，A 先生因為受傷暫時無法工作、沒有薪水，公司也沒有先墊付，而勞保的傷病給付往往要等上幾個月，經濟壓力非常大，屋漏偏逢連夜雨

的是，A 先生母親剛好也生病需要照顧，導致身心壓力沉重。在了解情況後，院方協助申請勞動部免費心理諮商服務，讓他在復健期間獲得心理與情緒支持。

郭浩然醫師接續說，幾個月後，A 先生順利申請到勞保及工傷給付，狀況逐漸好轉，甚至後來同事發生類似情況，也透過 A 先生的介紹前來接受協助及診治。印象最深的是，A 先生過年時寄來賀年卡，信中提到當時他其實有輕生念頭，但因為中心的協助才撐了下來，那一刻非常感動，也深刻體會到我們不只要處理職災的醫療與法律問題，更要關心職災勞工的心理與生活狀況，讓他們能夠重新站起來面對人生。



每季和地方縣市政府職災專服員PAS討論轉介個案。

服務成果介紹



至工會宣導職業傷病相關案例。



定期與網絡醫院夥伴餐敘及彙整通報狀況。

成大醫院職醫團隊通過職災勞工個案管理專業服務，職能治療師安排工作強化訓練，提升重返職場能力，並由個管師協助取得合理傷病給付，轉介專業資源，建構連續、完整且流暢的醫療照護，並積極藉由跨科別職業傷病醫療小組，提升職業傷病診斷量能、個案管理服務品質。民國 107 至 111 年期間榮獲 SNQ 國家品質標章殊榮，112 年成為臺南地區唯一的職業傷病診治專責醫院，並榮獲全臺職業傷病診治專責醫院服務品質績優第二名殊榮。113 年服務逾 1 千名勞工、診斷 629 位職業傷病個案，並

協助 249 位勞工順利重返職場。

成大醫院職業傷病診治網絡涵蓋雲林、嘉義、臺南等地區，建構網絡醫院家數達 10 家，包括成大醫院斗六分院、永康奇美醫院、臺南市立醫院等，並積極輔導個管人員精進通報品質。

成大醫院職業傷病診治整合服務中心職業傷病診治與個案管理服務於每週一至週五上、下午共 10 個時段皆有開診，就診勞工人數超過基本服務量 9 倍以上，職業傷害通報案例超過基本服務量 3 倍以上。

- 民國 107-111 年期間榮獲 SNQ 國家品質標章殊榮
- 民國 112 年更名為職業傷病診治整合服務中心
- 民國 112 年獲得勞動部雙認可專責機構資格
- 民國 112 年榮獲全臺職業傷病診治專責醫院服務品質第二名殊榮。

高雄榮民總醫院

科別名稱 | 職業醫學科（職業傷病整合服務中心）

成立時間 | 成立於民國 103 年，已屆滿 10 年，同年開立職業傷病門診並加入成大傷病網絡醫院。112 年認為勞動部職業傷病專責醫院，成立職業傷病診治中心及職能復建中心。協助高屏地區勞工朋友進行職業傷病評估及鑑定。

特色 | 112 年通過勞動部認可職業傷病診治專責醫院及職災職能復健專責醫院，為高屏地區唯一雙認可之公立醫院。

| 113 年獲得通過職業醫學專科訓練醫院。院內職業醫學科將預防、診治及重建三階段的專業人員結合，成立高雄榮總職業傷病整合服務中心，提供完善、有效率和專業的「3.3.6 職業傷病預防診治重建一站式服務」，113 年獲得 SNQ 國家品質標章認證。透過多專業的結合、提供一站式服務，建立職災預防、診治和重建整合性服務，成為可以讓勞工信任與依靠的角色，形成高雄榮總的醫療特色、善盡社會責任，照護高屏地區的勞工朋友。



電話 | 07-3422121 分機 75157、75153

地點 | 高雄市左營區大中一路 386 號

主持醫師介紹



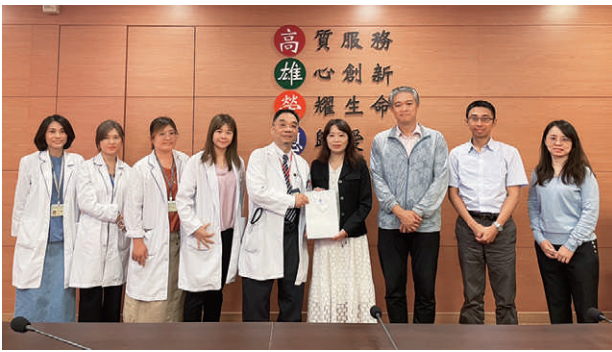
高雄榮總職業醫學科及心臟內科雙專科主治醫師

祝年豐 醫師

祝年豐教授為現任高雄榮總職業醫學科及心臟內科雙專科主治醫師，亦兼任國防醫學院教授，專精於職業醫學、心臟醫學及代謝疾病等領域。擁有哈佛大學公共衛生學博士學位，曾任嘉義縣衛生局局長及衛福部臺東醫院院長。專注於多重慢性病與營養健康之研究，發表多篇國際期刊論文，並獲 113 年全院創新競賽第一名殊榮，獲得 SNQ 國家品質標章認證。

身為職業傷病專責醫院主持人，深刻感受到在當前勞動環境快速變動下，職場健康

從傷痛到重生 擴展高屏地區服務廣度 高雄榮總提供一站式職災、復建系統



111年12月高雄榮民總醫院獲勞動部核定為「職業傷病認可醫療專責機構」以來，從制度建置、跨團隊合作到臨床流程的落實，整體推動過程面臨多項挑戰。然而，也正因這些挑戰，使醫院在推動職業醫學服務上累積更完整的經驗，逐步奠定高屏地區職業傷病防治的專業量能。

一、推動初期的困難點

首先，在制度建立階段即面臨跨專業整合的難度。職業傷病認定牽涉臨床科別多元，除了職業醫學科之外，亦需整合急診、骨科、神經科、心臟科…等部門。不同科別醫師對職災議題的熟悉度不一，對於診

斷標準、職業暴露評估與病歷記載需求也存在差異，使得建立一致性的作業流程成為首要挑戰。

第二項困難是病歷與資訊系統的調整。職業傷病診療需符合勞保局審查規範，病歷內容需完整記載疾病診斷暴露資料、工作內容、危害因子、臨床證據等，但醫院現行資訊系統並未完全因應此特殊需求。因此在推動初期需與資訊室密切合作，調整專屬表單格式、增訂紀錄欄位，並建立職災專用的流程提醒機制。這些改版過程繁雜、耗時，也需要臨床醫師反覆回饋與修正。

第三是人力與訓練不足。職業傷病認定需要具備職業醫學背景的人才，但醫院臨床人力多以醫療量能為優先考量，要讓各科室同仁投入時間理解認定流程並非易事。尤其職災個案常具法律敏感性，醫師也擔心因判斷不慎導致職災認定爭議，造成心理負擔。

第四為勞工端對制度的理解有限。許多勞工不清楚何時需就醫、如何提出申請、應備資料為何；部分勞工會擔心就醫後影響職場關係，使得就醫行為延遲，增加醫療端蒐集暴露資料的困難，也影響認定的完整性。

議題的重要性益發凸顯。職業傷病不僅是一個臨床問題，更攸關勞工安全、企業永續及社會整體韌性。憑藉在職業醫學、心臟科及代謝疾病等領域的臨床經驗與公共衛生訓練，祝年豐教授認為專責醫院肩負的不只是治療職業傷病，更是打造全方位職場健康支持體系的重要節點。

另外，過去曾擔任臺中縣衛生局及嘉義縣衛生局局長與衛福部臺東醫院院長，深刻理解政策推動、跨部門合作與醫療資源整合的必要性。這些經歷更加體會，職業傷病專責醫院必須扮演「臨床照護、預防醫學與公共衛生」之間的關鍵樞紐。透過精準診斷、專業復工評估與長期追蹤，才能真正協助勞工重返健康與職場。

未來，期許職業傷病專責醫院能成為勞工健康照護的專業標竿。透過完善制度、數位科技與團隊合作，高雄榮總職業傷病整合服務中心將持續推動更精準、更前瞻、更具韌性的職業健康服務，協助勞工在安全、健康與尊嚴下持續工作，並促進企業及社會永續發展。



二、推動過程中的主要心得

儘管困難不少，但在整體推動服務過程中仍累積許多寶貴的經驗。

首先，團隊合作是成功的核心。從制度制定會議、流程討論到跨科轉介，每一個環節都需要醫師、個管師、職能復健師等共同合作。透過定期討論，逐漸建立起共識，使看似複雜的職災認定流程能更加順暢。

其次，建立標準化流程變得至關重要。透過建立 SOP、職災收案流程表單…等工具，不僅讓新進同仁快速上手，也降低不同醫師處理個案時的差異。資訊系統的改善則讓作業更有效率，也避免重要資訊遺漏，提高審查通過率。

第三，深刻體會到宣導的重要性。除對內強化臨床團隊的教育，也需對外向職場、團體、勞工、工會及外部職業安全衛生單位宣導正確流程，才能讓制度真正落地。透過講座、衛教單張、官網資訊更新等方式，有效提升民眾對職災就醫與認定的信賴與理解。

最後，也是最重要的回饋，是看到一個良善制度對職災勞工產生正面的影響。許多勞工透過職業傷病認定，得以獲得必要的醫療照顧、權益保障與後續復工支持，讓醫療端深刻感受到制度推動的社會價值。雖然每一案的蒐證、訪談與評估都需投入大量時間，但能協助勞工獲得合理保障，是支撐團隊持續前進的最大動力，也期許醫護人員、勞工及其眷屬和企業都能共贏的結果。

高雄榮總成為職業傷病認可醫療機構後，從整合

院內資源到服務外部勞工，雖然歷經許多挑戰，但也讓醫院在職業醫學領域的角色更加明確與成熟。未來仍會持續精進流程、人力培育與資訊化，期望成為高屏區最具指標性的職災醫療專責機構，為勞工安全健康貢獻更多力量

服務案例分享

職業醫學科陳照臨主任分享臨場服務：今年 5 月中，一名 22 歲男性員工因工作中不慎遭鐵片壓砸傷，雖穿著安全鞋仍導致右腳第四、五趾截肢，並接受多次手術治療。臨場服務團隊第一時間由護理師致電關心傷勢，並確認公司是否提供勞保給付。

後續每月固定電話追蹤，建議員工出院後至職業醫學科門診就醫，並即時轉介職災職能復健師共同照護。原預估需休養半年以上才能復工的個案，能在職業醫學專科醫師、職災個管師及職能復健師三方協力





下，這位職災勞工能不到 5 個月就能完成職務異動並返廠工作。在重返職場前，考量截肢後行走時推進力集中於大姆指，職能治療師與鞋墊技師討論工作特性與鞋墊需求，並與特約護理師共同協助公司向勞工局申請相關輔具補助，成功取得量身訂製鞋墊供員工工作使用。後續臨場醫師與特約護理師持續至工作現場訪視，確認復工適應情況，勞工於 10 月底順利回到原單位原職務，展現跨專業團隊合作的成效。

另一位個案為院內職災住院收案對象，一名 38 歲女性工程師，112 年 12 月 29 日於工廠工作中被倒塌之鋼筋壓傷雙下肢，左小腿骨折，經職災個案師持續關懷，因個案工作有一半時間需在工廠行走，113 年 4 月至職業醫學科門診經醫師評估後轉介職能復健，個案於同年 7 月採原公司職務異動漸進式復工，經過職能復健師專業訓練及工作強化安排，個案於 11 月已順利返回原職務之工作，顯示個案管理與復健介入對提升職災勞工復工品質與信心有明顯助益。



另外，藉由個案分享感受到「跨專業整合」、「早期介入」與「持續追蹤」是職災照護成功的三大核心。臨場服務醫師 / 護理師、職業醫學科專科醫師、傷病診治個案管理師、職能復健師等多方在第一時間連結、分工，使個案在不同階段都能獲得最適切專業的服務。尤其在職災後的早期、醫療處置與復工評估常同時進行，若無專業團隊定期保持雙向溝通，個案往往難以順利回到職場。至於成為專責醫院預期達到的效益，高榮也表示，透過現行高榮職業傷病整合服務中心，持續精進職業傷病通報、職業傷病認定及職場臨場服務，加上職業災害預防及職能重建，逐步擴大服務規模，希望能達到勞工及家屬、事業單位、勞動部及醫院四贏的效益，擴大勞工服務量能，提升就醫品質，照顧更多勞工。

服務成果介紹

高屏地區勞工對職災的認定與自身權益的了解普遍較低，許多人因缺乏相關知識，未能及時申請職災補償或接受適當治療。祝年豐教授表示，許多勞工將維持工作與收入視為首要目標，忽略健康問題，甚至對職業病的認定持保留態度，反映出長期教育與宣導的不足，高榮透過講座、工會宣導與外展活動，積極提升勞工對職災保障的意識，讓更多人了解自身權益並及時尋求協助。

財團法人私立高雄醫學大學 附設中和紀念醫院

科別名稱 | 職業及環境醫學科

成立時間 | 於民國 79 年承接衛生署「職業傷病示範中心」，為國內醫院首創設立職業病科，並於 92 年更名為職業暨環境醫學科，93 年 9 月 1 日承接由勞保局委託「南區職業傷病診治中心」計劃，落實職業災害勞工保護法各項政策執行、職業傷病聯絡網絡建立及復工的定點服務等，為勞工職業傷病診療及職場安全衛生推動的雛型。97 年 7 月當時的行政院勞委會補助計劃並更名為「南區職業傷病防治中心」。

特色 | 自創院以來，秉持「醫學倫理」與「社會責任」的經營理念，除了提供急慢性醫療照護，積極推展預防醫學與健康促進，服務範圍涵蓋醫院、社區與職場，未來更希望持續提升職業傷病診治及職能復健專業服務，並積極擴展職業傷病診治服務網絡，與專業機構合作，提供勞工與企業更全面的診治與預防服務，致力成為區域內職業傷病診治的核心機構，並達成永續經營目標。

電話 | 07-3133604 分機 36-41

地點 | 高雄市三民區自由一路 100 號

主持醫師介紹



高雄醫學大學附設中和紀念醫院職業及環境醫學科主任

王肇齡 醫師

現任高雄醫學大學附設中和紀念醫院職業及環境醫學科主任，具家庭醫學專科醫師背景，專長職業病診療、復配工評估及一般疾病診治防治及預防醫學等；亦熟悉、災保法及勞工相關法規，有豐富職業病門診經驗及 20 年以上事業單位臨場服務醫師資歷。在職業傷病診治領域中展現了明確的服務精神、豐富的創新成果與清晰的未來藍圖；從組織架構與制度化流程，到跨院合作與多元醫療，在各層面皆展現出專業與責任感。傷病診斷及整合服務與時俱進，更能在突發事件與特殊產業議題中快速應變，提供創新與具前瞻性的解決方案；未來，將持續以專業、創新與社會責任為核心，深化醫療服務的廣度與深度，並致力於成為職災勞工最堅強的後盾。

高屏區首家職業傷病診治專責醫院

首創「職災勞工聯合門診」整合性服務，職災勞工若同日同時段於職業暨環境醫學科及復健科兩科診療，可免收一次掛號費！



前排圖中為王肇齡醫師。

高雄為臺灣拆船產業發展重鎮，帶動臺灣工業發展，特別集中於小港區與臨海工業區周邊，自1970年代起吸引大量勞工投入；拆船作業包括鋼板切割、油艙清洗、金屬分類與回收等高風險工作，該產業因需長時間暴露於石綿粉塵，勞工罹患職業病風險高，如塵肺症、石綿相關疾病（間皮細胞瘤）。由於作業場所多為簡易遮蔽或船艙內部，且過去職業安全意識與保護措施不足，對勞工健康造成長期隱憂；因此進行舊船解體業勞工職業傷病追蹤調查研究，並積極與胸腔內科、病理科等科別合作，除醫師轉介獎勵外，亦針對各科達到目標值亦提供獎勵，以強化各科轉介動能。

因應人造石研磨等相關作業之暴露而導致矽肺症有年輕化之趨勢，高醫於113年4月16日人造石產業調查訪視，完成現場訪視及衛教，提供粉塵危害防護之宣導摺頁，並完成事業概況說明書、勞工健康評估問卷，個案後續亦完成粉塵作業特殊健康檢查。另外，工安火災爆炸事件頻傳，嚴重燒燙傷職災勞工常常會出現長期的心理社會障礙，造成復工困難，為此，於113年進行我國南部某醫學中心燒燙傷職災勞工續發創傷後壓力症候群之調查與復工風險因子分析調查，並辦理專家會議。

中心亦重視網絡醫院在地資源鏈結，將持續秉持全人照護與跨域整合的核心理念，並以深化合作、精進服務與創新研究為主要發展方向。目前高醫輔導有12家網絡醫院，包含支援離島網絡醫院澎湖惠民醫院；持續拓展職業傷病網絡醫院的合作規模，加強跨院之間的轉介與通報品質，並結合在地工會、產業及政府機構，打造更為緊密的支持平臺，形成勞工健康保護網。

其次，醫院將持續優化診斷、治療與復工流程，結合數位科技建立個案追蹤平臺，以提升管理效率並降低服務斷層風險。

服務案例分享

一名 60 多歲男性從事果菜市場蔬果搬運工，112 年 11 月清晨前往果菜市場途中遭對向貨車碰撞送至高醫急診，經診斷：臉部及雙上肢擦傷、左手腕鈍挫傷、左橈骨骨折。後續於大興骨科（高醫網絡醫院）診所復健治療，因左手腕腫脹疼痛及活動度受限，經大興骨科醫師轉介至院內復健科評估及接受職能復健服務。因個案為通勤交通職災符合職災勞工職能復健收案對象，完成工作能力評估後開始工作強化訓練，值得說明的是，這位勞工於該次職業傷害治療、復健及訓練過程中，另外主述有肩部疼痛的問題，進一步檢查結果疑似肩部旋轉肌袖撕裂傷，職能治療師評估肩部疾患疑似與工作有關轉介至職業醫學科進一步做工作暴露因果關係評估，經評估

後診斷「雙肩旋轉肌袖症候群」，判定其疾病與職業暴露有相當之因果關係。後續協助個案彙整醫療資料及勞保申請表單，經勞保局審查，亦順利取得職業傷病給付。

以本案例分享，職災職能復健中心在協助職業傷個案工作強化訓練過程中發現其身體疾病，憑藉著工作敏感度推測其疾病疑似與工作相關，轉介給職業醫學科進一步職業病認定，評估其疾病與工作相關。高雄醫學大學附設中和紀念醫院具勞動部職業傷病診治專責醫院與職災職能復健專責醫院雙認可，由職業醫學專科醫師、個案管理師及職能治療師等專業人員提供整合式一條龍服務，共同協助職災勞工面臨之問題、維護職災勞工相關權益，使其能夠順利重返職場。



113 年 4 月 16 日人造石產業之全國職業病群聚調查訪視。

服務成果介紹

高醫職業及環境醫學科團隊藉由跨團隊合作，建立信任、尊重彼此的專業、有效溝通，透過院內外單位轉介合作，113年門診服務逾1千1百多名勞工，診斷367位職業傷病個案。為整合職業傷病資源，與院內職能復健部門合作設立單一服務窗口「職災勞工聯合門診」，透過系統整合簡化職災勞工的就醫流程，提升服務便利性與效能。另，維持12家網絡醫院合作，包含支援離島網絡醫院澎湖惠民醫院，提供轉介、職業病認定與相關諮詢服務。

今年在職災輔導的流程與設備面向上，高醫不再只著眼於行政化的流程優化，而是將重點推向「跨科協作」與「臨床端辨識能力」的深化。過往的改善多集中於轉介流程與系統整併，今年則進一步導入「轉介科別獎勵制度」，鼓勵臨床醫師在診察時能及早辨識職災個案並轉介至職業醫學科、復健科等專業團隊。這項制度直接回應過去常見的兩大困境——一部分醫師對職災流程不熟悉、表單繁瑣降低轉介意願。搭配跨科會議、門診提醒與案例示範等宣導措施，讓醫療人員更易掌握職災流程、評估工具及後續責任分工，使轉介的即時性與完整性明顯提升。

在人力配置方面，今年新增兩位具職護背景的個管師，使整體服務銜接更具敏捷度。由於熟悉職場文化與勞資雙方需求，兩位新進個管師能更快上手業務，也能在溝通與協調上提供更具同理性的專業支持。

113年傷病診治中心推廣服務（含離島）方面，共



113年8月16日辦理「113年度職業傷病診治暨個案討論研習會（南區場）」。

開發1款海報、1款折頁及2款宣導品（保溫便當袋及飲料袋），提高中心及所屬網絡醫院於轄區內的能見度。為提升從事勞工健康服務相關人員、職業安全衛生人員及其他相關人員等對職業疾病診治、預防及協助職災勞工安全復工知能，113年8月16日辦理一場以職場人因危害為題，並以職業病診斷與相關案例探討、職災勞工輔具評估及選用等實務經驗，導入職災勞工職能復健專業機構，分享職災勞工重返職場相關服務及資源，讓職災勞工有能力與自信復工；藉由職場人因性危害辨識及評估工具使用之介紹，提升風險評估的知能，進一步分享改善案例，共同預防職場人因性危害並守護職災勞工健康及權益。

- 113年4月16日人造石產業之全國職業病群聚調查訪視
- 113年8月16日辦理「113年度職業傷病診治暨個案討論研習會（南區場）」
- 113年9月27日辦理「職業傷病診治網絡醫院南部場次業務聯繫會議」
- 113年舊船解體業勞工職業傷病追蹤調查研究
- 113年進行我國南部某醫學中心燒燙傷職災勞工續發創傷後壓力症候群之調查與復工風險因子分析調查

高雄市立小港醫院 （委託財團法人私立高雄醫學大學經營）

科別名稱 | 職業醫學科

成立時間 | 民國 89 年

特色 | 自 89 年起成立「職業病科門診」以來，致力於照護南高雄重工業地區勞工。於 97 年加入南區職業傷病防治中心網絡醫院。為進一步擴大職業傷病診治及預防推廣，於 112 年起成為勞動部認可職業傷病診治專責醫院，提供職災病人完善醫療復健、社會復健、職能復健及職業重建整合醫療的服務及照護。為南部區域醫院唯一整合式職業傷病診治及職災職能復健專責醫院。

電話 | 07-8036783 轉 3358 / 07-8026767

地點 | 高雄市小港區山明路 482 號

主持醫師介紹



高雄市立小港醫院職業傷病診治整合服務中心主持醫師

楊鎮誠 醫師

楊鎮誠醫師現為高雄市立小港醫院職業醫學科主任，他期許小港醫院職業傷病診治整合服務中心秉持「職災勞工不漏接，溫暖照護要及時」的精神，協助職災勞工獲得完善的治療與照護，順利重返職場。

小港醫院職業傷病診治整合服務中心於 111 年起，更重點加強職業傷病診治與重建，以及維護職業傷病勞工權益等服務，積極主動提供住院病人關懷與衛教資訊，對於發現職業傷害以及協助職災勞工的照護與通報流程建置完善，更於 112 年獲勞動部雙認可專責醫院。中心深入社區與職場，致力宣導與推廣職業傷病診治與服務，以協助職災勞工重返職場及回歸社區。

南部工業區整合式職業傷病診治及職災職能復健專責醫院 高雄市立小港醫院 職災勞工不漏接，溫暖照護要及時



高雄市立小港醫院於成為職業傷病專責醫療機構之前，曾面臨流程銜接與資源整合不足之挑戰。當時職災通報程序較為繁複，跨科資訊尚未即時整合，致使部分勞工於關鍵治療與後續申請銜接上出現不甚及時情形。此外，院內除需處理骨折、灼傷等急性身體創傷外，亦須面對職能受限與心理壓力等複合性需求，然心理支持資源尚未完全制度化，相關服務之穩定性與標準化仍有精進空間。

在 112 年成為職業傷病專責醫療機構後，除了增加個案管理師的人力外，院方逐步優化通報流程與跨科合作機制，強化資訊串聯與服務即時性，並建立更完善之個案追蹤與轉介制度，有效提升醫療與行政銜接效率。同時，透過整合醫療、職能復健及心理支持資源，逐步建構跨專業合作模式，減少服務斷點，並提升復工支持之完整性。在臨床作業方面，亦持續優化

訪視與追蹤流程，降低人力耗損，並逐步導入資料蒐集與成效評估機制，使復工成效得以具體呈現。

小港醫院透過流程再設計，建立「紅、黃、綠燈」分級管理制度，明確界定醫師、個案管理師、職能治療師、心理師與社工的分工責任。病房端以電子系統推播職災提醒，並新增檢查行程查詢介面，避免人力重複與時間浪費。院方同時導入 LINE@ 互動衛教及勞保知識小測驗，提升勞工權益認知率，數據由 78% 提升至 94%。針對不符合健保給付的個案，提供自辦居家指導與視訊追蹤，並運用 3D 列印支具輔助復原。整體措施使個案平均復工天數由 194 天縮短至約 100 天，復健效率顯著提升。紙本流程電子化後，醫療團隊可將更多時間投入個案照護。制度成為骨架，科技成為神經，跨專業團隊則是讓整體運作更具溫度的重要關鍵。

服務案例分享

醫師楊鎮誠分享，第一位個案為一名衛生稽查員，因上班途中發生意外，造成手部擦傷與左手無名指外傷。傷勢初期需要外科清創與固定處置，後續則由職能治療與復健團隊介入，加強關節活動度與手部功能。治療期間，醫療團隊透過電子化追蹤系統，讓外科、病房與職能治療端能即時共享資訊，避免任何延遲或斷點。為提升手部穩定度與日常操作能力，治療師客製化製作 3D 列印支具，使手指能以最適角度進行復原，並降低沾黏與僵硬的風險。

復健進程逐步改善後，個案於門診追蹤中恢復多數功能，手指的力量與靈活度明顯回升，成功案例的回饋也正是小港醫院團隊在職災照護中最想做到的，「讓勞工不被傷痛拖住，並且能重新回到自己生活與工作的步調。」

第二位個案是一名鋼構工程師，因不慎遭高溫材料燙傷右手，形成大片水泡與疼痛，影響日常生活與工作操作。急性處置後，治療團隊立即透過電子系統列為重點追蹤個案，並安排燒燙傷換藥、外科回診與職能治療同步進行。隨著水泡處理與表皮復原，他進入手部功能重建階段，包括握力訓練、指間活動度、協調性訓練等。為使動作更符合工作需求，治療師設計專屬 3D 列印手部支撐的輔具，協助他在安全範圍內逐步恢復操作能力。「我最怕的是回去抓不穩工具，」他在治療時曾說，「但現在至少知道手的抓握能力有在往前走。」最終，他順利完成復健流程並於門診評估後復工。電子化追蹤系統的導入，使每一次換藥、治療與追蹤都能準時抵達，不再受到資訊落差影響。



服務成果介紹



小港醫院自 111 年啟動「職災重建與健康共融」計畫以來，逐步完成體制與流程的升級。112 年由網絡醫院轉型成為勞動部認可的職業傷病診治專責醫院，正式取得勞動部職業傷病與職能復健雙認可專責醫院的資格；同年上半年門診量年增率達 50%，成功整合三院區資源，成立「職災整合服務中心」。113 年以流程再造與跨域照護獲頒國家品質標章（SNQ），「職災重建與健康共融」是高雄市立小港醫院自 111 年起推動的整合照護專案，秉持「職災勞工不漏接，溫暖照護要及時」的理念，提供從診斷、治療、職災保申請、職能復健到重返職場的一條龍服務。團隊跨五大專科、九大職類，並導入 LINE@ AI 智能回覆、綠色就醫流程、遠距視訊諮

詢，大幅提升效率，團隊於 113 年獲得國家品質標章（SNQ）肯定。更深耕於衛生福利部臺東醫院門診駐點（每月兩診次），服務偏鄉地區原住民與農民，落實健康平權。

整體而言，小港醫院透過「職災重建與健康共融」計畫之持續推動，不僅完成制度與服務模式之轉型升級，更逐步建立具整合性、可近性與人本關懷之職業傷病服務體系。未來，團隊將在既有基礎上持續穩健精進，深化跨專業整合與服務品質，並積極發展創新亮點服務，導入數位科技與精準照護模式，回應多元職業傷病需求。透過不斷優化與創新，致力打造兼具效率、品質與溫度之職災照護典範，持續提升勞工健康保障與職場安全韌性。

- 112 年由網絡醫院晉升為職業傷病診治專責醫院。
- 112 年榮獲全國網絡醫院評比第一名（診治服務量與特色發展）。
- 112 年上半年門診量年增率達 50%。
- 整合三院區資源，成立「職災整合服務中心」。
- 取得勞動部雙認可專責機構資格。
- 113 年獲得「國家品質標章 SNQ」。

長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院

科別名稱 | 職業醫學科

成立時間 | 成立於民國 93 年 11 月，目前共有 6 位主治醫師，以加聘（雙專任）的方式於該科服務，包括神經科陳順勝教授、胸腔內科王金洲主任及家庭醫學科江瑞錦醫師，陳暉明醫師，潘柏霖醫師，呂岳謙醫師等。該院自 98 年起經本部登錄為高屏區職業傷病診治網絡醫院，113 年起經勞動部職安署審議認可為職業傷病診治專責醫院，目前該院職業醫學科提供每週 13 個診次的門診服務，可提供大高雄地區職災勞工進便性之職業病診治。

特色 | 規劃職業醫學的醫療服務方式為相關科部（包含神經內外科、骨科、復健科、胸腔科、皮膚科、整形外科等）跨科團隊合作，經診療後認為與職業傷害有關，再轉介給職業醫學科認定。透過職業醫學的專業診斷、有效的治療、以及後續復健計劃的制定、預防措施的實施，以及職業傷病個案管理服務，確保職災勞工能夠在需求最迫切的時候，獲得適時、適切的協助。這不僅有助於勞工恢復健康和工作能力，同時也充分保障了他們的勞動權益。而高雄長庚醫院鄰近縣市（屏東縣、高雄市等），勞工人數龐大，為能保障廣大勞工的健康以及提供更優質的醫療服務，高雄長庚團隊會全力守護職業安全與勞工朋友的健康。

| 配合災保法實施，與專業醫療團隊合作，發展全面的勞工職業傷病診治預防體系。我們提供職業傷病診斷、合理賠償申請、復工、職能復健等多方面的專業醫療服務。透過整合醫學中心的內部資源，建立完善的服務流程，提高資源運作效能，並以職業醫學專科醫師為核心，結合其他臨床專科醫師，通過個案管理協調，提供綜合性和高品質的職業傷病服務，以擴大服務範圍，提升服務品質。致力滿足職業傷病勞工的需求，以確保他們獲得最佳的醫療和支援服務，推動職業健康和安全的永續發展。

電話 | 07-73171231 分機 8372、8371、2617

地點 | 高雄市鳥松區大埤路 123 號

主持醫師介紹



家庭醫學科主任暨
職業醫學科主治醫師

潘柏霖 醫師

主持醫師是由家庭醫學科主任暨職業醫學科主治潘柏霖醫師擔任，潘醫師於高雄醫學大學取得公共衛生碩士學位，並具備家庭醫學、職業醫學及安寧緩和醫學三重專科資格。臨床經驗豐富，除從事家庭醫學門診外，更長期關注勞工健康與職場安全議題。潘醫師近年亦積極參與職業傷病防治及復工管理工作，以「醫學專業結合人文關懷」為核心理念，陪伴勞工走過身心重建的歷程。

潘醫師表示，成為勞動部認可的「職業傷病診治專責醫院」，代表醫院有能力、有責任，為勞工提供從醫療、復健到復工的全方位支持。高雄長庚位於南臺灣產業重鎮，勞工族群龐大且產業多元，職業病與職災的型態也更加複雜。他說：「我們希望讓每一位勞工知道，當你受傷或生病時，不只是治療，而是整個團隊會陪你重新站起來，重返你熟悉的工作與生活。」潘醫師強調，醫師的角色不只是醫療，更是陪伴與引導，幫助勞工重拾信心、重建勞動尊嚴。

高屏區勞動部雙認可職業傷病專責醫院 打造一站式職災整合服務中心



揭牌合照潘柏霖醫師（左四）。

高雄長庚紀念醫院自 98 年起即為高屏區職業傷病診治網絡醫院，長年深耕勞工健康照護，並於 113 年正式獲勞動部認可升格為「職業傷病診治專責醫院」，另於 112 年通過「職災職能復健專責醫院」認可，成為南臺灣雙認可的醫學中心級機構。這象徵醫院不僅具備臨床治療能力，更有完善的職災傷病診治個案管理與重建服務。

職醫團隊以「整合式照護」為核心，建立跨科轉介及共同診治機制，整合神經、骨科、復健、精神科及整形外科等資源，協助疑似職災個案進行判定、治療與復工計畫。113 年正式啟用的「長庚職災個案通報系統」，讓潛在個案得以被及早發現與介入，大幅縮

短診斷斷點並提升照護效率。

此外，團隊積極拓展偏鄉服務，與甲仙衛生所簽署合作協議，定期派遣職醫駐診，讓偏鄉勞工也能享有同等的醫療照護。院內並設立官方 LINE 帳號，提供即時線上諮詢與轉介，讓勞工在遇到疑似職災或健康問題時，能快速取得協助。

職醫團隊的最大亮點在於：「醫療不中斷、關懷不間斷」。從受傷到復工的過程中，醫師、職能治療師與心理師共同合作，依個案身心狀況量身訂製工作強化與心理復健計畫，幫助勞工安全、穩定地重返職場。這份從醫療延伸至生命支持的陪伴，是高雄長庚職醫團隊最堅定的使命。

服務案例分享

王女士（化名）是一位 40 多歲的行政人員，任職於機械工廠，平時主要負責文件遞送與廠內行政業務。某天下午，她如往常一樣駕駛電動代步車在廠內遞送公文，卻不慎與一輛廠內汽車擦撞倒地，當場劇痛難忍，由救護車送往高雄義大醫院急診。經 X 光檢查後發現傷勢嚴重，因家住高雄長庚附近，隨即轉診至高雄長庚醫院接受治療，確診為「左側腕白粉碎性骨折脫臼」及「左側腕骨開放性骨折」。

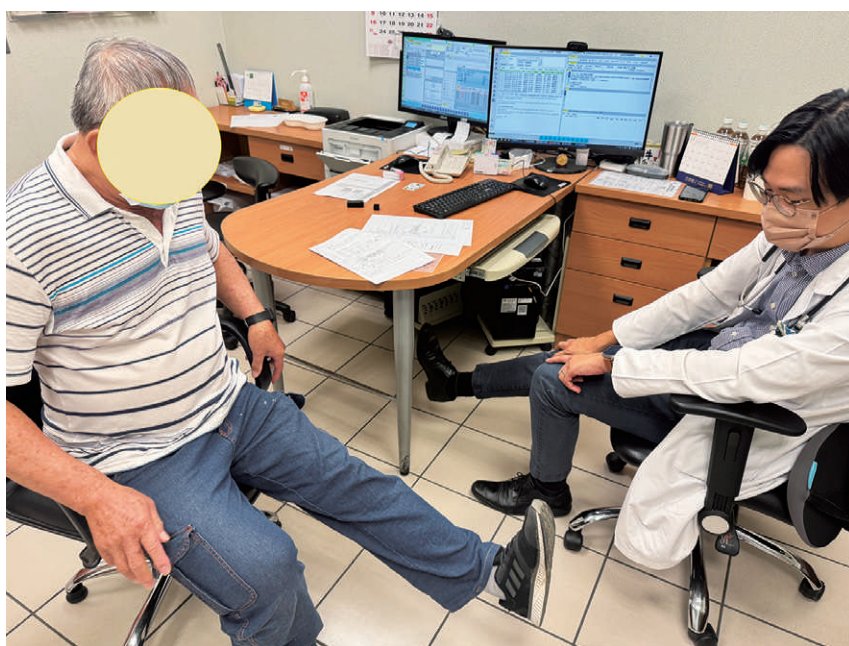
經手術與初期復健後，王女士仍需使用助行器行走，膝關節屈曲角度受限、左下肢無力且不宜承重。3 個月後返診至職業醫學科進行復工評估時，潘柏霖醫師綜合病情與功能狀況，建議暫時休養並持續醫療，等待肌力與關節活動度改善。然而在長期復健過程中，王女士因身體受限與生活不便，逐漸出現憂鬱與焦慮情緒。轉介身心科診斷為「伴有混合憂鬱情緒及焦慮之適應疾患」。潘醫師及傷病診治個管團隊，與身心科及復健團隊共同討論治療策略，開立重建服務醫囑，安排功能性能力評估與目

標職務工作分析，並導入心理工作能力強化訓練，讓她能在安全環境下逐步重建信心。

複診時，王女士雖已恢復行走，但仍訴腕部緊繃與上下樓梯無力。潘醫師評估後認為她具有復工意願，遂進一步開立生理工作強化訓練，協助強化下肢肌力與耐力，為重返職場預作準備。

經歷近 3 個月訓練後，王女士在完成訓練並持續接受骨科復健。回診職醫科復工評估時，雖在上下樓梯與平衡測驗中仍偏慢，但整體工作能力已達部分職務需求。醫師建議採取「漸進式復工」，並協助公司調整工作內容，讓她改以靜態行政工作為主，暫免外出與搬運任務。

如今她定期回診復健，也漸進式重返職場，臉上重新出現笑容，這正是高雄長庚職醫團隊最珍視的成果，幫助勞工重新找回健康與希望。潘醫師也感性地表示：「這不僅是一場醫療上的復原，更是身心的重建。看見她重新走向職場，就是我們最大的成就。」



醫師門診紀錄。



職業傷病醫療小組會議（實體/視訊）。



職業傷病轉介之專科宣導。

服務成果介紹



外院醫療群上課活動。



主持醫師潘柏霖（後）職場訪視。

高雄長庚紀念醫院職業醫學科自成立以來，持續深耕南部地區勞工健康照護，於 112 年通過「職災職能復健專責醫院」認可，並於 113 年正式由網絡醫院升格為「職業傷病診治專責醫院」，成為高屏地區獲得勞動部「雙認可」的醫學中心級醫院。此兩項資格的取得，象徵高雄長庚在職業醫學領域不僅具備臨床診療能力，更完整建立了職災後續復健與重建體系。

升格後的第一年，醫院積極推動整合式職災照護與通報管理。113 年正式啟用院內職災個案通報系統，由各臨床科別自動回報疑似職災個案，經職醫團隊即時評估與介入，有效提升早期發現率及治療時效。同時，高雄長庚成立「職災整合服務中心」，整合醫療、復健、心理與職能訓練四大專業團隊，建立「一站式服務流程」。職醫團隊主責醫療評估與疾病判

定，復健與職能治療師協助功能性能力訓練與復工評估，心理師則針對創傷後壓力或焦慮情緒進行心理強化輔導。此模式不僅提升了醫療品質，也使復工成功率大大提升。

團隊並積極與社區及偏鄉地區合作，於 113 年與甲仙衛生所簽署合作協議，提供定期駐診與遠距會診，協助偏鄉勞工取得職災診治與認定資源，縮短醫療城鄉落差。另設立官方 LINE 帳號，提供勞工即時諮詢、復工追蹤與通報協助，截至目前累計服務逾五百多人次，深獲勞工肯定。

高雄長庚職業醫學科團隊未來將持續精進，以「早期介入、整合照護、穩定復工」為核心目標，深化南臺灣職業醫學網絡，協助更多勞工在受傷或疾病之後，重新找回工作能力與生活尊嚴，打造「職安、健康、幸福共存」的職場文化。

- 113 年由網絡醫院升格為職業傷病診治專責醫院。
- 獲得勞動部雙認可專責醫院資格。
- 113 年同時啟用院內職災通報系統，個案發現率提升 80%。
- 成立「職災整合服務中心」，整合醫療、復健、心理、職能團隊。
- 與甲仙衛生所簽署合作駐診，拓展偏鄉醫療服務。
- 設立官方 LINE 帳號，提供即時職災諮詢與追蹤。

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

科別名稱 | 職業醫學科

成立時間 | 民國 95 年起承接「東區職業傷病診治中心」計畫，民國 98 年更名為「東區職業傷病防治中心」。民國 111 年起，院內設置職業傷病醫療委員會。

| 民國 112 年經勞動部認可為「職業傷病診治專責醫院」以及「職災職能復健專責醫院」，成立職業傷病診治整合服務中心。

特色 | 作為東臺灣唯一一家同時具備「職業傷病診治」和「職災職能復健」兩項專責醫院認可的醫學中心，花蓮慈濟醫院發揮區域領導角色，積極拓展網絡醫院，由中心醫師主動至臺東縣分院看診，並與院外基層醫療院所協調合作轉介機制，建立偏遠地區及臺東縣職災勞工就近診斷職業傷病與治療的重要管道。在團隊的極力推展之下，服務範圍涵蓋花蓮縣至臺東縣 270 公里之廣，企盼全面服務照護臺灣東部勞工，並充分保障其權益。

中心考量在地產業如製造業、水泥及石礦等工業特性，發展職業性聽力損失為職業傷病防治特色，自 89 年起逐步籌備，確立個案診斷與轉介流程，訂定工作現場訪視機制，並且綜合豐富的經驗，提供臨場預防篩檢服務，篩查出初期異常個案，改善工作環境潛藏的危險，進一步防止職業傷病之發生，同時增進勞工尋求相關服務的可能性。

電話 | 03-8561825 分機 12144、1251703-8462972

地點 | 花蓮縣花蓮市中央路三段 707 號

主持醫師介紹



花蓮慈濟醫院職業醫學科主任

劉鴻文 醫師

劉鴻文醫師，花蓮慈濟醫院職業醫學科主任，在職業醫學領域深耕多年，致力於東部地區勞工的健康福祉。

除了專業的醫學診斷，劉醫師更對每一位勞工「工作生涯」具深度關懷。劉醫師認為，職業醫學的使命在於看見人，而不僅是疾病。他透過勞動力評估與重建，協助因傷病暫時離開崗位的勞工，找到重返職場的道路。從預防、診斷、治療到最終的職場重建，劉醫師始終走在第一線，為勞工撐起一把專業且溫暖的保護傘，實踐醫者「守護生命、守護健康、守護愛」的宏願。

醫療與職能復健 雙認證一條龍

花蓮慈濟使命為懷 以在地行動守護東臺灣勞工呼吸線



佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院（下稱花蓮慈濟醫院）是東部唯一的職業傷病診治專責醫院，以專業的醫事團隊、齊全的硬軟體設備以及完備的醫療流程，提供專業而完整的職業災害評估、診斷、治療、工作能力強化以及權益輔導等全方位的照護服務，充分落實職災勞工一條龍服務的架構。

112 年是制度落地的「草創期」，要在最短時間內募集並培訓個管師，讓大家熟悉通報、蒐證、判定與轉銜其他服務的流程。現場挑戰並非只有醫療本身，還包括「醫療—法規—保險」三界交會的繁瑣；職業病須依指引蒐集暴露證據、由多名職醫把關，再必要時送鑑定委員會。個案端也很真實，有人急著返工，有人卻想休息久一點；有人願意配合強化訓練，有人對制度陌生、甚至誤解。加上花東幅員廣、產業型態多元，外展宣導與跨單位協作成本高；同時，醫院內部的人事與經費規範若不夠彈性，人才留用亦受限。要把「公平認定」與「同理陪伴」放在同一個天平上，是我們每天的功課。

113 年起，慈濟醫院的職業傷病服務進入穩定期。個管師的專業訓練與年資逐漸成熟，整體服務流程從個案管理、補助申請、工作能力強化，到職能復健與復工評估，都能在院內「一條龍」完成。勞工不僅可獲得醫療與傷病給付（前兩月全薪、第三月起七成、最長兩年），還能參與縣市補助的強化訓練，每次完成可領 500 元交通補助。院方則給予專案團隊高度自主與彈性薪資，以吸引並留任優秀個管師，讓服務品質穩定提升。

對外，持續到工會、鄉鎮、公眾場域宣導擺攤與辦研討會，把「不知道有資源」變成「知道且用得到」。在判定端，遵循職業病認定參考指引+3名職醫審查+必要時送鑑定委員會，層層把關降低誤判風險；在預防端，我們把重點前移，推動減壓/舒壓與心理韌性課程，從「不再受傷」延伸到「願意回來」。制度之上，是人；流程之後，要見到的是「安全、衛生、快樂，進而通往幸福」的職場。

服務案例分享

案例一是居家服務員，因長期抬肩負重和手部高頻率操作而罹患旋轉肌袖症候群，最初診斷後未選擇手術治療，而是以保守療法進行復健。然而，由於疾病的持續影響，她面臨肌肉功能下降及情緒壓力問題，甚至對於是否能重返職場感到焦慮。

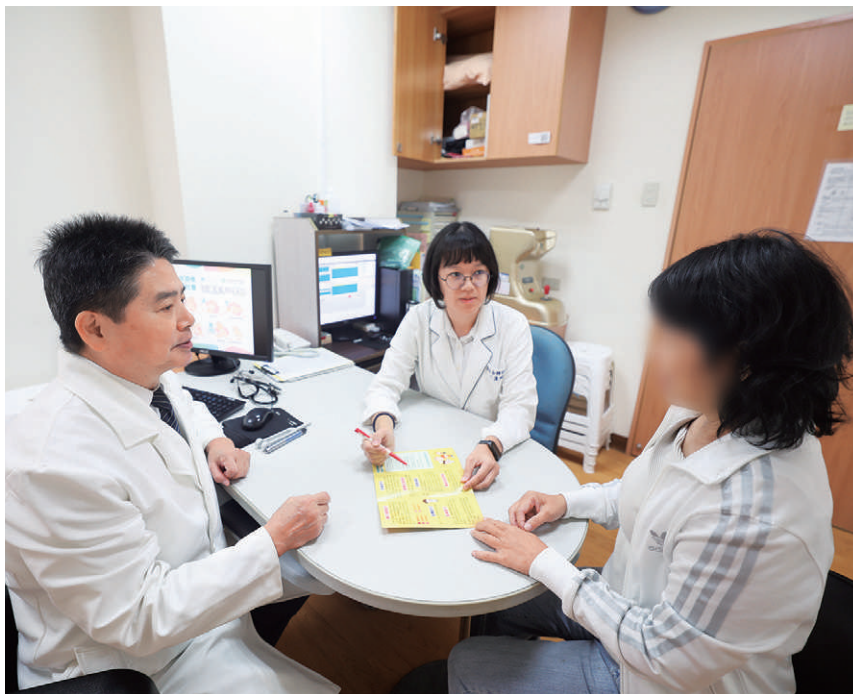
花蓮慈濟醫院不僅協助個案完成職業病相關申請及基本醫療需求，還安排專業團隊提供復健支持、心理輔導及工作能力強化訓練。儘管政府補助的復健時數有限，醫院為避免療程中斷，主動延長訓練時間至兩年之久，以確保個案逐步恢復肌肉耐力，直到達到返回職場之工作能力。同時，醫院也協助與雇主進行勞資協調，減少個案返回職場的壓力。最終，個案以漸進式復工方式回到職場，除找回生計能力，更讓生活

有重心，心情逐漸開朗起來。

另一案例中，一位鐵工因高空墜落導致腦出血及多處骨折，且個案未投保職災保險，使得家屬陷入困境。花蓮慈濟醫院在接獲院內社會服務室通報後，即刻介入，安排醫療及後續支持，協助個案家屬申請未加保職災給付，並協同政府單位進行工安調查，確認事發原因及責任歸屬。

不幸的是，該名鐵工因傷重不治，留下無依的家屬。醫院團隊繼續協助家屬處理後續事宜，包括與縣政府及社福單位溝通，確保家屬能獲得應有的保障和支持。

儘管面對悲痛結局，患者家屬表達了對醫院的感謝，特別是對醫院在經濟及情緒支持上的付出。



服務成果介紹



花蓮慈濟醫院於 112 年獲認可職業傷病診治專責醫院及職災職能復健專責醫院，並協助臺東馬偕醫院網絡醫院建置，提供職災勞工可近性與可及性之區域職業傷病診治服務，並且遵守以下：

第一，制度要可預測，人才要可依靠：清楚的指引、穩定的審查與聯繫會議，讓同案不同調的機率下降；院方尊重專案與彈性人事，讓專業具有經驗的個管師願意留下來，形成真正的服務品質。第二，把「醫療」與「工作」放在同一張地圖上：給付保障了暫時的生

活，能力強化與職務再設計才是抵達復工的橋；而在橋的前端，是壓力管理與職場韌性，讓人能站穩再出發。花東的距離很長，但我們用外展把距離變短；案件的光譜很廣，但我們用跨域把差距補齊。期待透過「職安署（政策補助）—法人（整合協助）—醫院（服務落地）」三層協力，持續把安全、衛生、快樂，推往「可被感知的幸福職場」。當每位勞工知道：受傷有依歸、復工有路徑、心事有人聽，GDP 的曲線之外，還會多一條更重要的曲線：人的勞動尊嚴與生活感。

- 113 年共收案 556 位疑似職業傷病個案，依指引完成通報與層級審查，必要時送鑑定委員會，提升判定一致性與信賴度。
- 建立「醫療 × 職能復健」雙認證一條龍：個案管理 / 給付申請諮詢→工作能力強化→職能復健→復工銜接。
- 推動工作能力強化與交通補助（每次完成訓練可領 500 元），提高訓練完成率與回職意願。
- 深化外展宣導：於花東工會、鄉鎮活動擺攤與解說，補足「不知道有資源」的落差。
- 舉辦跨專業研討會（護理師、職安師等）與持續教育，讓前線人員即時更新政策與實務。
- 新增心理社會危害（職場霸凌、壓力管理、心理韌性）課程與轉介路徑，將預防前移