

我國職業傷病

防治中心成立

暨發展紀實 2007-2021

防治職業傷病 點滴在心



勞動部職業安全衛生署
OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH ADMINISTRATION, MINISTRY OF LABOR



目次 Contents

〈署長序〉 精進職業傷病防治 有志一同守護職災勞工 / 鄒子廉..... 004

壹 導言篇

國外職業傷病防治政策與制度 / 施屏、郭育良..... 008

我國職業傷病防治的發展演變..... 012

貳 運籌篇

建置職業傷病通報系統及成果..... 020

辦理職業疾病鑑定案及成果..... 040

辦理過勞專案及成果..... 043

參 組織篇

臺北榮民總醫院..... 048

國立臺灣大學醫學院附設醫院..... 055

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院..... 064

中國醫藥大學附設醫院..... 072

中山醫學大學附設醫院..... 080

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院.....	088
國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院.....	096
國立成功大學醫學院附設醫院.....	103
財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院.....	112
佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院.....	120
肆 實績篇	
防治中心歷年職業傷病統計分析.....	130
防治中心群聚調查成果.....	180
防治中心高風險因子調查成果.....	186
防治中心職業病認定參考指引.....	191
職業傷病防治故事.....	197
伍 展望篇	
職業傷病防治中心現況與未來課題／朱柏青.....	206
師法國際建構更全面之職業傷病整合性服務／林秋妙、葉青宗.....	210
〈附錄〉 大事紀.....	212





〈署長序〉 精進職傷病防治 有志一同守護職災勞工

鑑於職業傷病因果關係判斷不易，早期勞工對職業傷病認知不足，並為提供職災勞工更近便的診治服務，政府自 2002 年起逐年規劃於北、中、南、東區之大型醫學中心分別設置區域性服務的職業傷病防治中心，結合鄰近的區域網絡醫院，使職業傷病診治網絡逐漸具備全國性的規模。

◆ 整合職傷病防治網絡 職災勞工就醫更便利

發展迄今，全國已設置 10 家職業傷病防治中心、88 家職業傷病網絡醫院，每週職業傷病門診開診可達 260 診次以上，每年就診人次突破 2 萬人次，提供勞工可近性的職業傷病預防、診斷、評估、重建與諮詢轉介等整合性服務。

此外，為推廣我國職業傷病防治及重建網絡與齊一服務品質，勞動部自 2007 年

起委託設立「職業傷病管理服務中心」，統籌管理各區職業傷病防治中心及網絡醫院的職業傷病服務事項，並從 2008 年開始建置「職業傷病通報系統」，將各職業傷病防治中心及網絡醫療機構納入通報，以收集本土職業傷病資料，同時也逐年完成修訂各類職業病認定參考指引，都有助於提升職業傷病的發現率及因果關係診斷的品質與一致性。

2022 年 5 月 1 日起施行之《勞工職業災害保險及保護法》，進一步保障遭受職業災害勞工之權益，及強化職業災害勞工重建之效能。職業安全衛生署為配合該法施行，陸續制定發布〈職業傷病診治醫療機構認可管理補助及職業傷病通報辦法〉、〈職業災害預防及職業災害勞工重建補助辦法〉、〈職業災害勞工職能復健專業機構認可管理及補助辦法〉等 8 項附屬法規，並籌設財團法人職業災害預防及重建中心，訂定〈財團法人職業災害預防及重建中心捐助章程〉。

職業災害保險由勞工保險條例抽離，並整併職業災害勞工保護法予以制定專法，將職業傷病診治及後續重建服務予以法制化，不再年年以標案方式處理，明定認可醫療機構可辦理事項，並擴大職業傷病通報，整合院內外資源，以提供職災勞工更完整的服務。

◆ 專責法人攜手專業團隊 健全職災保障體系

在專法中有關預防與重建相關條文，從職災勞工之醫療復健、職能復健、職業重建及社會復健等過程，必須透過診治、評估、溝通協調等整體性的服務過程，職業醫學科、復健科、職能治療及個案管理等專業人員均扮演相當重要的角色。成立專責法人統籌辦理政府職災預防對策與促進安全衛生相關措施，及協助職災勞工個案管理及重建服務等工作，除可彌補現階段職災預防及職業重建體系人力之缺口，並進而整合相關服務資源，讓職災保障體系更周全。

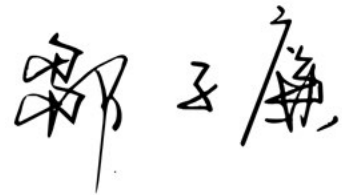
在此，感謝各職業傷病防治中心及其區域內網絡醫院多年來的努力及貢獻，為職災勞工提供許多的資源且持續擴大服務，深耕職災勞工保護工作，展現出我國制度運行的韌性。

謹以這本紀實記錄各中心職業疾病防治的特色發展及配合政策所推動的實務經

驗，完整呈現我國 10 幾年來本土職業傷病診治發展過程與通報服務成果，深入瞭解職業傷病防治與診斷、通報的制度及應用等，作為精進職業傷病防治相關政策之參考，更可以讓國內職業災害保險的法規面及制度面更加健全周延，也讓職災勞工的權益受到更多的保障。

讓勞工朋友享有安全健康的工作環境，維護職業災害勞工的權益，一直是我們努力的目標；對於不幸發生職災的勞工朋友，如何協助他們儘快得到適切的診治及相關給付、補助等，並促成儘早返回職場，回復正常生活，是勞工朋友們所最需要的，也是我們持續努力的動力。

勞動部職業安全衛生署署長



壹 導 言 篇



國外職業傷病防治政策及制度

撰文／施屏（國立臺灣大學醫學院附設醫院環境及職業醫學部主治醫師）

郭育良（國立臺灣大學醫學院附設醫院環境及職業醫學部主治醫師）

我國自 2007 年迄今，由職業安全衛生署（以下簡稱職安署）委託全國北、中、南、東區醫學中心設置 10 大職業傷病防治中心，整合 80 餘家職業傷病診治網絡醫院以提供勞工職業傷病診治服務。自 2022 年 5 月 1 日《勞工職業災害保險及保護法》施行以來，「財團法人職業災害預防及重建中心（以下簡稱職災預防及重建中心）」成立，並轉由中央主管機關認可的職業傷病診治醫療機構和區域職業傷病診治服務網絡的醫療機構，持續為職業災害勞工提供整合性職業傷病診治服務。

日本和韓國的法規和國情與我國相近，歐洲國家在職業安全衛生領域擁有寶貴經驗，而德國、日本、韓國均有適用於全國的職災保險單獨法律，並將職災保險支出的一定額度應用在職災預防及重建工作，都有值得我國借鏡之處。以下便針對上述國家的職業傷病制度及近期職業傷病統計數據進行簡述。

〔表 1-1-1〕 國際職業傷病體系制度¹

國家／機關		組織性質	執掌範疇
德國	聯邦勞工與社會部聯邦保險局 Federal Ministry of Labor and Social Affairs; Federal Insurance Office	中央主管機關	政策訂定
	德國社會意外保險機構 German Social Accident Insurance (Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung), DGUV	註冊協會 ²	執行職業災害補償、預防，醫療與重建工作

1 參考資料：各機構之官方網站；劉立文，許繼峰。《各國職災保險制度中預防與重建作法之比較研究》。行政院勞工委員會勞工安全衛生研究所：2009。

2 由多家產業和公營意外保險機構組成的聯合組織。

	國家／機關	組織性質	執掌範疇
日本	厚生勞動省 Ministry of Health, Labour and Welfare, MHLW	中央主管機關	政策制定，執行職業災害勞工補償給付
	中央勞動災害防止協會 Japan Industrial Safety and Health Association, JISHA	民間法人	執行職業災害預防工作
	獨立行政法人勞動者健康安全機構 Japan Organization of Occupational Health and Safety, JOHAS	獨立行政法人	執行職業災害勞工特殊性補貼方案、醫療與重建工作
韓國	就業及勞動部 Ministry of Employment and Labor, MOEL	中央主管機關	政策制定
	韓國職業安全衛生法人機構 Korea Occupational Safety and Health Agency, KOSHA	獨立行政法人	執行職業災害預防工作
	韓國勞工補償與福利局 Korea Workers' Compensation & Welfare Service, KCOMWEL	特殊法人	職業災害勞工補償、醫療及重建工作
臺灣	勞動部	中央主管機關	政策訂定、職業災害勞工補償
	財團法人職業災害預防及重建中心	財團法人	職業災害預防及職業災害勞工重建相關業務（2022 成立）
	職業傷病診治認可醫療機構及 網絡醫院	中央主管機關認可	職業災害勞工職業傷病診治整合性服務

◆ 我國非通勤職傷病保險人口佔比低

和各國職業災害保險體系的職業傷病數量相比，我國在整體非通勤職業傷害和職業疾病，佔保險人口的比例都是〔表 1-1-2〕所列國家中最低的，但是致死性職業傷害佔保險人口比例卻不低。雖然各國職業疾病或職業傷害可適用的條件及範圍不完全一致，仍可推估我國職災保險體系的勞保給付統計，在職業傷病的數據呈現上可能存在偏誤。

依據《勞工職業災害保險及保護法》規定，勞動部重新建置「職業傷病通報系統」，擴大可通報的對象包含職業傷病勞工本人、醫療院所、雇主或其他知悉勞工遭遇職業傷病的第三人，同時亦建立職業災害勞工個案服務資料庫，搭配整合職業傷病相關資源，期待能及早就介入或轉介職災勞工後續需要的服務及協助。

在職業傷病診治部分，德國社會意外保險機構（DGUV）含 9 所急性照護醫院，1 所職業病醫院、2 所災害診療中心，及其他授權的醫療機構；日本獨立行政法人勞動者健康安全機構

(JOHAS) 有 32 家職災醫院；韓國勞工補償與福利局 (KCOMWEL) 含 10 間職災醫院。

考量醫療照護制度與運作情形，比較位處東亞的兩國——日本和韓國的職災醫院規模不大（病床 200-400 床），依據職安署 2014 年出國考察資料顯示，近年日本職災醫院服務職災病患比例 < 5%，大部分量能為服務一般民眾就醫診療，為補齊職災醫院的角色，日本也設有醫療復健中心及脊髓損傷綜合復健中心等機構；而韓國職災醫院中，職災病患醫療使用比率約 70%，醫院提供一站式服務 (one-stop service)，包含治療、補償、復健、重建、到復工的完整照護。³

〔表 1-1-2〕各國職業災害保險體系統計數據⁴

國家	年份	職災保險人數	職業傷害		致死性職業傷害		職業病
			非通勤	通勤	非通勤	通勤	總數
臺灣	2021	10,741,647	26,317	24,111	221	282	620
德國	2020	41,219,318	760,492	152,823	399	238	37,181
日本	2021 (2020)	61,355,456 (2020)	142,758	7,160	732	135	28,071
韓國	2020	18,974,513	91,501	NA	882	NA	15,996
芬蘭	2020	1,906,761 (2018)	86,595	15,967	23	10	1,479 (2016)

◆我國醫學中心密度與專業醫療可近性高

反觀我國有全民健康保險及健全的醫療體系，醫學中心密度高且床數超過 2,000 床者所在多有，專業醫療可近性非常高。

在急性醫療期以外的職災勞工職業傷病照護，十多年以來藉由職安署以委託醫療機構的方式，建立起十大職業傷病防治中心及網絡醫院系統，同時搭配合宜的管理服務制度，也與工作能力評估和強化服務單位充分合作，有效利用我國健康產業的豐富資源，形塑起我國特有的職災勞工照護服務。

3 朱金龍。《赴日韓考察職業災害危害預防及職災勞工重建》。勞動部職安署：2014。
<https://report.nat.gov.tw/ReportFront/PageSystem/reportFileDownload/C10305131/001>

4 資料來源：臺灣職安署、勞保局；德國 The DGUV (German Social Accident Insurance)；日本厚生勞動省；韓國就業及勞動部；芬蘭 Statistics Finland & EUROGIP。



▲2018 年鄒子廉署長出席國際職業衛生研討會。

在該系統之運作下，所有求助的勞工均相當容易接受到醫學中心級的醫療與照護。該系統的管理服務制度為職業災害預防及重建工作打下良好的營運模式，亦是「職災預防及重建中心」的前身。

《勞工職業災害保險及保護法》於 2021 年 4 月 30 日通過公布，明定中央主管機關應捐助成立預防及重建財團法人，承接中央主管機關所規劃的職業災害預防及重建政策，統籌辦理相關業務。

2022 年，《勞工職業災害保險及保護法》正式上路，職災預防及重建中心正式成立，在職業傷病防治服務的發展史上開展新頁。

職災預防及重建中心的成立讓我國的職業災害預防與重建政策得稍與其他國家並行，後續機關職掌分工更為明確，且利用勞動資訊系統及職災照護機構的整合，以求提供完善的職業災害預防及職業災害勞工重建服務，確保每一位工作者的安全健康勞動力。

我國職業傷病防治的發展演變

1970年代勞力密集工業的蓬勃發展，重大職業災病事件頻傳，1972至1973年以「飛歌事件」為首，外商電子廠陸續發生數起有機溶劑集體中毒造成職業性肝炎的死傷事件，經媒體曝光後引發社會關注。

這些事件促使我國在1974至1975年間通過《勞工安全衛生法》、《有機溶劑中毒預防規則》和《勞工作業環境空氣中有害物質容許濃度標準》等法規，以保障勞工的健康權益。

◆ 1980年代 臺大醫院首創職病門診

1980年代解嚴前後，國內環保及勞動等社會運動蓬勃發展，臺灣產業結構快速轉型，傳統勞力密集產業外移，工業轉朝資本與技術密集產業發展，服務業就業人口逐漸上升。

職業傷病議題在此時期仍不受社會關注。國內勞工對職業性危害的知識較為薄弱，工業衛生防護未落實，加上缺乏職前和定期性的健康監測措施，導致許多勞工發生嚴重的職業傷害和疾病。

1980年代以前，因醫師對職業疾病認定的因果關係訓練不足，可利用的職業醫學相關服務資源相對貧乏，在勞工和雇主對職業健康相關知識皆不足的情況下，職業疾病的診斷和認定率相對偏低。

1982年，自美返國的王榮德教授率先於臺大醫院創設「職業病與環境病門診」，推動臺灣職業醫學的發展。

1984年土城海山及瑞芳煤山發生礦災事故，造成300多人慘遭活埋，核發職災保險死亡給付逾1.2億元，為勞保開辦以來最大礦災，煤礦業步入夕陽。

同年，《勞動基準法》頒布施行，旨在規範最低標準的勞動條件，包括工資、工時、休假、退休、解僱等勞動保護事項；《勞動基準法》第七章〈職業災害補償〉（第59至第63條）確立個別雇主對職災勞工的「無過失補償責任」。

◆ 1990年代 建置及改善職業傷病通報系統

1988年，我國服務業就業人口超越工業部門，1991年至1993年，政府逐步開放外籍移工進入我國勞動市場。

1990年代，儘管勞工發生職業災害死亡率有下降趨勢，但被診斷確診的職業疾病案例仍然有限。

為了改善勞工發生職業傷病的問題和提高職業傷病的通報率，當時的勞動部改制前行政院勞工委員會（以下簡稱勞委會）與衛生福利部改制前行政院衛生署（以下簡稱衛生署）分別建立不同體系的通報系統。1995年衛生署建立的職業傷病通報系統並不具強制性，只有部分職業醫學科專科醫師會通報，與其他先進國家相較仍有不足。

◆ 2000 年代 職業傷病防治服務快速成長

為改善通報問題，提升職業傷病勞工獲得勞保給付的比例，給予更妥善的協助，勞委會自2003年起逐年規劃於臺灣各區醫學中心設置「職業傷病診治中心」，並結合鄰近區域醫院，就近提供職業傷病診治相關服務。

2001年衛生署公告職業醫學科為部定專科，次年公布《職業醫學科專科醫師訓練醫院認定標準》。職業醫學科專科醫師或地區醫院以上的醫院專科醫師，可開具職業病門診單，維護職業傷病者就醫權益。

2003年國立臺灣大學醫學院附設醫院職業傷病診治中心成立，為全國第一家診治中心，第一任主任為王榮德教授。

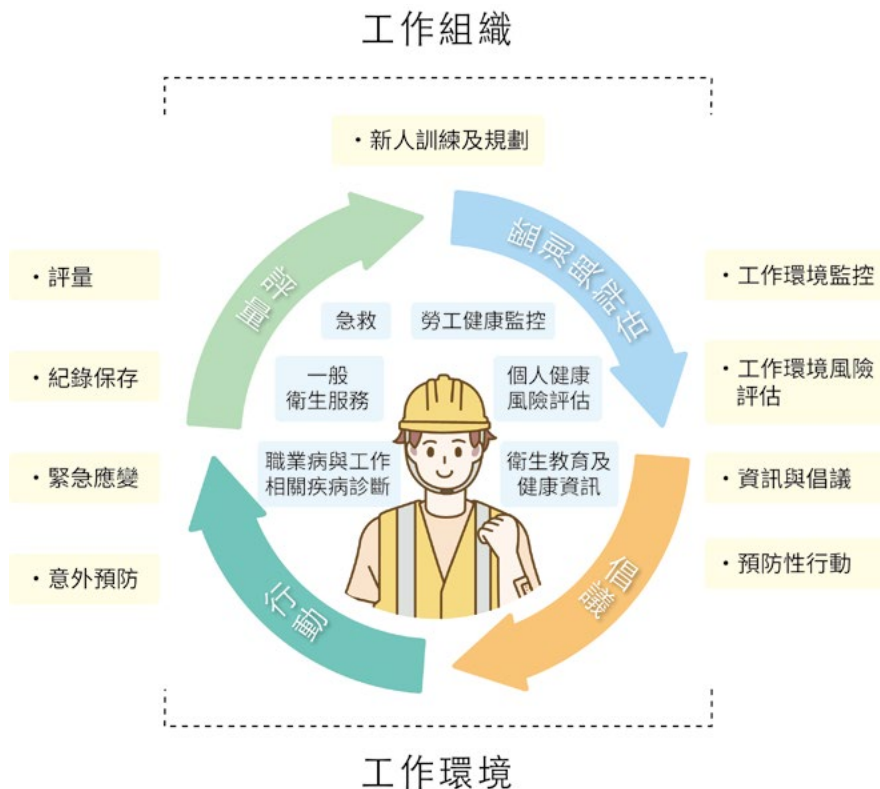
2007年起，國立臺灣大學醫學院附設醫院接受委託辦理「職業傷病管理服務中心計畫」，成立職業傷病管理服務中心（簡稱管服中心），建置職業傷病通報系統。

管服中心將各區防治中心與其轄區網絡醫院納入職業傷病通報，草擬並完成各防治中心服務項目作業標準程序書，強化職業傷病診治服務品質與協助防治中心拓展網絡醫院等業務，促進提升職業疾病發現率，推廣全國職業傷病防治暨重建網絡，齊一職業傷病服務品質。

2008年「職業傷病通報系統」建置完成，將各區防治中心的醫療機構納入通報範圍，並完成「治療、調查、診斷、通報等服務項目之作業標準」、「服務品質之監督管理」、「擴充發展各區職業傷病防治中心之轄區網絡醫院開設職業疾病門診數」與「修訂常見職業疾病調查作業指引」等政策措施。

2008年起，各區域職業傷病診治中心更名為「職業傷病防治中心」，並結合就近區域網絡醫院，提供勞工職業傷病更為親近的診斷、治療、調查、鑑定及通報等服務。2009年參考國際勞工組織、世界衛生組織、國際職業衛生委員會（ILO/WHO/ICOH）三大國際組織所建議的「基本職業健康服務」（BOHS, Basic Occupational Health Service）原則，各區防治中心試行

提供中小型企業職場健康服務。⁵ 服務內容如〔圖 1-2-1〕，包括：工作環境風險及危害評估、健康促進教育課程、健康檢查管理和後續追蹤、個人防護裝備的教導使用、協助返回職場工作，以及人體工學上的預防諮詢等。



〔圖 1-2-1〕 BOHS 基本職業健康服務系統架構

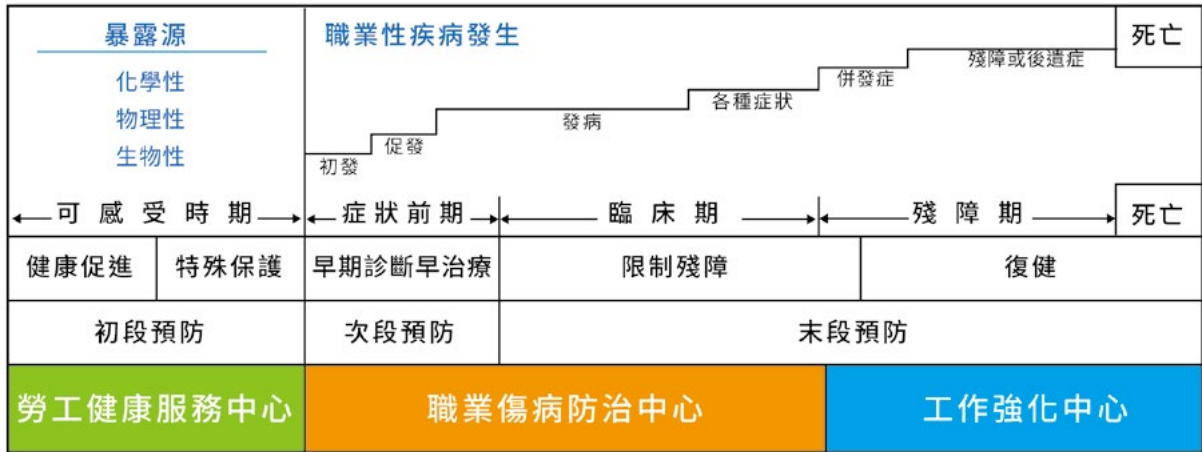
2015 年，職安署於北、中、南區成立勞工健康服務中心，辦理中小型企業職場健康服務。如〔圖 1-2-2〕所示，將職業疾病發生與病程搭配公共衛生三段五級預防概念，勞工健康服務中心主要負責初段，職場健康促進、給予特別危害健康作業勞工保護措施。

防治中心追蹤職災勞工個案時，如果遇到企業有改善工作環境危害風險控制的需求，便會轉介勞工健康服務中心協助評估。而勞工健康服務中心服務的事業單位，如果遇到勞工個案有職業病認定、或復工後狀況仍然不佳、希望能繼續申請醫療期間不能工作的要求，也會將個案轉介至防治中心進行評估。

工作強化中心則是接棒防治中心的後續工作，提供職災勞工工作強化服務，透過專業人員的

5 雇員少於 300 名員工之事業單位。

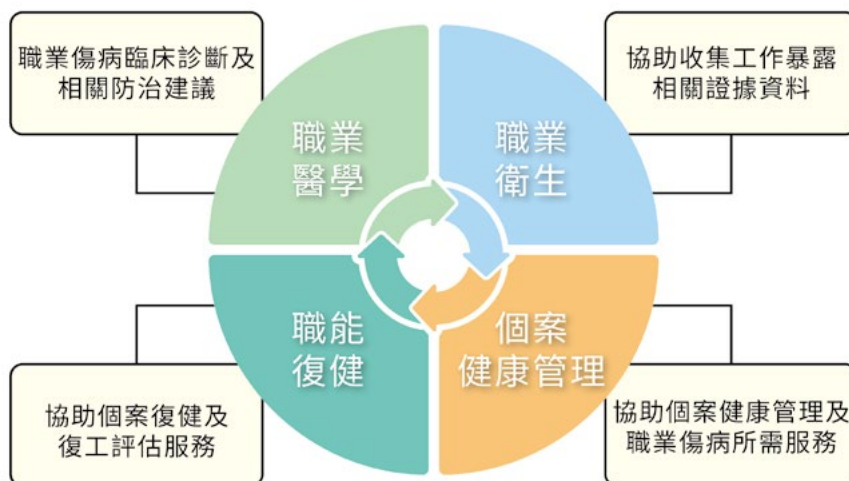
協助，讓職災勞工能儘速重返職場，減少勞工在等待或嘗試復工期間所耗費的時間、金錢、醫療與社會成本。



〔圖 1-2-2〕 職業疾病三段五級預防策略圖

依照〔圖 1-2-3〕 職業傷病服務分工架構概念圖，勞工如果發生職災或因工作導致身體上不適的症狀，先由防治中心協助勞工進行職業傷病評估與診治，協助勞工申請勞保給付，並依個案需求轉介至相關單位服務。

如果遇到個案有職能復健需求，則由工作強化中心或其他職業復健機構提供服務，擬定並執行個案需要的重建協助計畫，協助職災勞工可以盡快恢復工作能力，返回職場。



〔圖 1-2-3〕 職業傷病防治服務分工架構

◆ 2010 年代 發展區域防治特色及優勢

自 2011 年起，防治中心開始發展建設具有區域特性的職業傷病防治、診斷及轉介服務特色，藉此強化防治中心針對特定職業疾病的診治技能，進而提升職業疾病的發現率及罹患職業疾病勞工的復工率。

在特色發展上，防治中心可藉由統計轄區內的常見疾病並考量鄰近產業特性、勞動環境條件與疾病診治需求等因素，分析有關該職業疾病的症狀、危害預防與治療等議題，發展評估與鑑定、臨廠訪視等，並作為特色職業病的選定依據。

各防治中心統計診治與通報常見的職業疾病，主要以肌肉骨骼、化學性危害物質所引起的中毒、腦心血管疾病、聽力損失，以及皮膚疾病等問題，職業疾病種類與中心所在區域的產業型態具有相關聯。

2012 年，因應《勞工安全衛生法》、《職業災害勞工保護法》的修正規劃，建構職業重建服務網絡、加強職業傷病通報的資安管控措施。同時，藉由參與國際會議及邀請國內外相關專業人員辦理職業衛生、職業健康等相關議題研討會，透過經驗分享交流，協助建構職業健康服務制度及提升各區防治中心的服務品質。

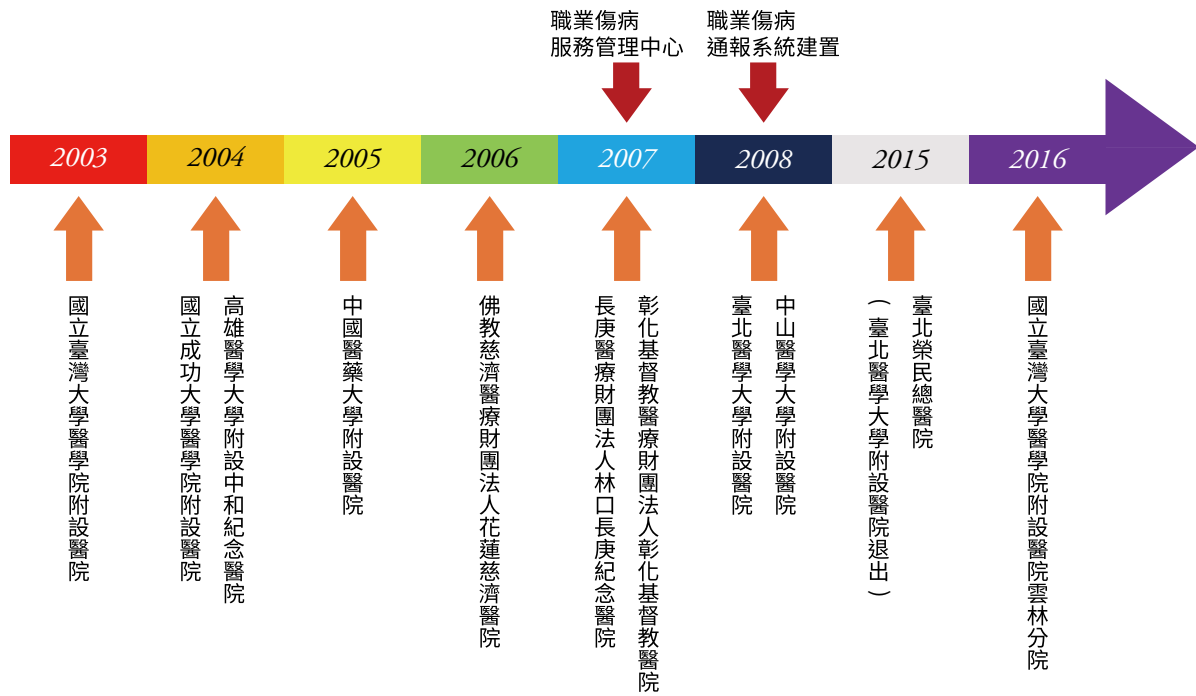
2014 年，勞委會更名為勞動部，同時成立職安署，管服中心與防治中心的計畫與相關業務也一併移交由職安署負責。

2022 年 5 月，《勞工職業災害保險及保護法》上路。同年財團法人職業災害預防及重建中心成立，職業傷病通報系統擴大為「職業傷病通報整合系統」，希望多元通報系統所提供的資訊，未來能成為職業災害防治策略的重要參考。

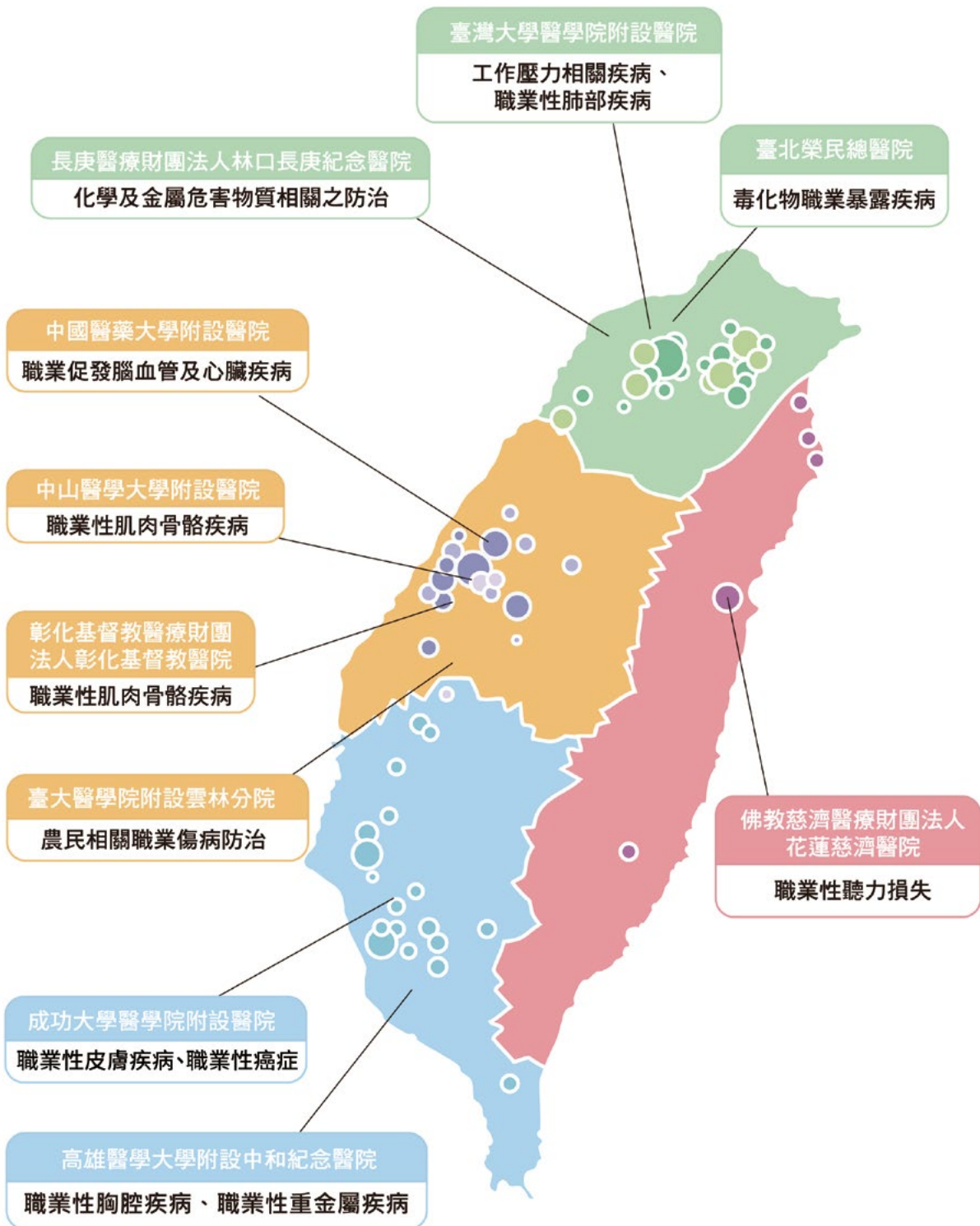
迄今全國已有 10 家防治中心：國立臺灣大學醫學院附設醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、高雄醫學大學附設中和紀念醫院、中國醫藥大學附設醫院、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、中山醫學大學附設醫院、臺北榮民總醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院，分布於全國北、中、南、東四區。

各防治中心大多具有醫學院的學術資源、完整醫療設備與醫療團隊、充分結合各專科的轉介資源，以進行職業疾病調查與職業傷病個案通報。

結合工作強化中心與社區及工廠健康服務，防治中心不但就近提供勞工職業傷病預防、診斷、評估及重建與諮詢轉介服務，建置區域職業傷病服務網絡，發展職業傷病預防與重建機制，同時投入培育職業傷病防治專業人才，永續推動我國職業傷病服務發展。



〔圖 1-2-4〕 職業傷病防治中心成立時間



〔圖 1-2-5〕 10 大職業傷病防治中心發展特色

貳 運籌篇



建置職業傷病通報系統及成果

◆ 職業疾病監測與通報機制的建置

我國職業疾病的監測與通報機制由勞委會與衛生署分別建立完成，包括「勞工血中鉛值通報與監控系統」、「噪音作業勞工聽力閾值監視系統」、「衛生福利部之職業傷病通報系統」、「職業性針扎危害通報系統」、勞工健康檢查異常的個案資料，以及勞工保險局的職業疾病現金給付資料等。

1995 年衛生署建立職業傷病通報系統，醫師可主動通報職業疾病，但未具強制性，因此只有部分職業醫學科專科醫師會通報，而且這時期的主要通報目的在於流行病學的調查，沒有實際連結至職業傷病的預防與補償。在 2007 年以前，勞工因職業疾病而接受到勞工保險局職業病給付的人數，扣除 1999 年開放塵肺症患者勞工之勞保給付申請個案後，平均每年約為 200 至 300 人，這與其他先進國家相比是偏低的。

為提升我國職業病發現率、推廣全國職業傷病防治及重建網絡並齊一服務品質，勞委會於 2007 年起委託辦理「職業傷病管理服務中心計畫」，訂定「治療、調查、診斷、通報等服務項目之作業標準」，並於 2008 年建置「職業傷病通報系統」，且將各區防治中心及轄下網絡醫院納入通報範圍。

由〔表 2-1-1〕可知，2003 年至 2005 年扣除罹患塵肺症的退休礦工申請的給付案件量後，職業病給付申請案件分別為 161 件、224 件及 177 件。至 2006 年，職業傷病防治服務已有臺大、成大、高醫、中國附醫及慈濟等 5 家防治中心運作，此時職業性肌肉骨骼疾病、氣喘及腦心血管疾病等給付量皆有提升。2015 年與 2020 年職業性癌症給付量劇增，主要來自於 RCA 訴訟罹癌勞工的給付。

〔表 2-1-1〕 2003 年至 2021 年勞保職業病給付種類及案件數

年份	總計	手臂肩頸疾病	塵肺症與矽肺症	職業性下背痛	腦心血管疾病	生物性危害及職業性氣喘	職業性皮膚病	職業相關癌症	石綿肺症	損失 噪音引起之聽力	化學性危害	精神疾病	振動引起之疾病	其他
2003	1,139	61	978*	44	0	5	3	4	0	4	4	0	0	36
2004	1,184	85	960*	53	0	2	5	6	2	6	6	0	1	58
2005	393	64	216	47	0	3	6	4	0	6	4	0	5	38
2006	298	87	53	61	13	20	12	2	4	0	5	0	2	39
2007	326	98	71	86	37	10	5	2	2	5	2	0	0	8
2008	426	182	56	110	34	12	3	1	7	3	1	0	1	17
2009	532	239	72	138	26	13	11	1	2	6	3	0	1	20
2010	607	303	75	127	33	22	9	7	4	5	2	3	5	12
2011	893	417	157	170	88	15	10	13	2	1	6	0	1	13
2012	908	393	213	144	92	25	9	6	1	1	1	3	0	20
2013	808	381	180	122	68	20	12	4	4	1	1	3	1	11
2014	757	352	164	121	67	16	3	11	3	1	7	1	0	11
2015	975	393	137	161	83	6	7	146	1	2	8	3	2	26
2016	706	345	118	119	68	11	8	11	0	1	5	6	2	12
2017	630	298	92	102	84	12	2	4	12	1	2	6	0	15
2018	757	363	106	102	69	17	1	55	18	2	0	3	3	18
2019	744	353	144	120	60	13	1	4	16	0	4	8	2	19
2020	1,144	360	90	128	78	26	5	406	8	0	4	11	4	24
2021	620	356	42	91	47	8	11	7	12	1	2	10	6	27

〔表 2-1-1〕 說明：

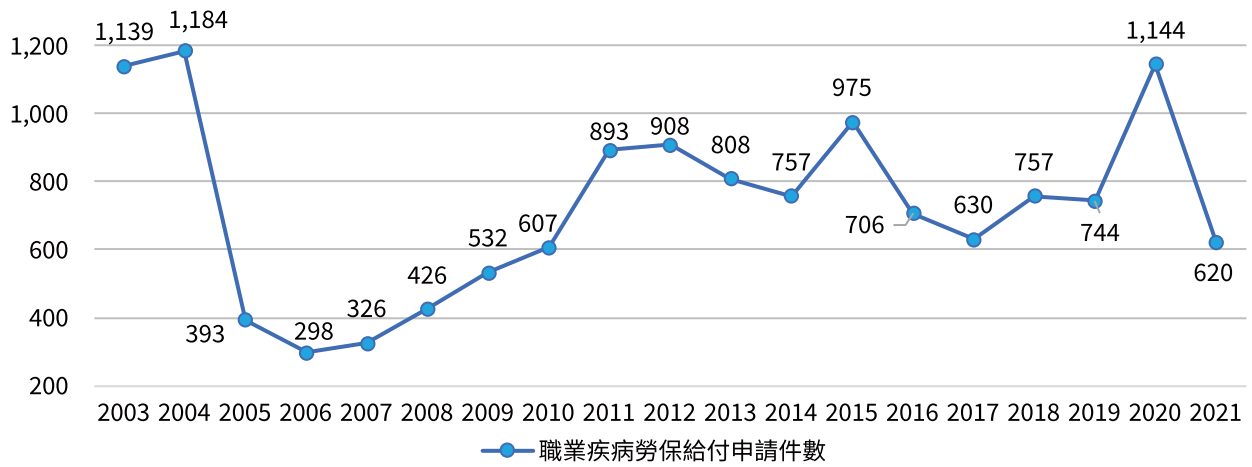
- ①含被保險人離職退保後，經診斷確定罹患職業病者。
- ②含 2009 年 1 月 1 日勞工保險條例修正施行後勞保年金之職業傷病失能補償一次金及職業災害死亡補償一次金人數。
- ③ 2003 年、2004 年的高給付量來自於退休礦工的塵肺症給付。

〔圖 2-1-1〕、〔圖 2-1-2〕為歷年勞保職業病給付結果，與職業傷病通報系統勾稽比對後，申請通過案件中約有半數來自於防治中心協助之申請案件。進一步將 2021 年勞工保險職業病給付案件數前三高的職業病，如：手臂肩頸疾病、塵肺症與矽肺症、職業性下背痛等，與通報系統的職業病通報案件數比較後發現，手臂肩頸疾病的職業病通報案件數低於勞工保險職業病給付案件數（圖 2-1-3）。推測可能的原因為罹病與工作間的因果關係較為明確，且相關職業病認定指引的範圍較廣，勞保局的核定率較高，罹病勞工不必然只能尋求職業醫學科醫師協助，也可以獲得給付。

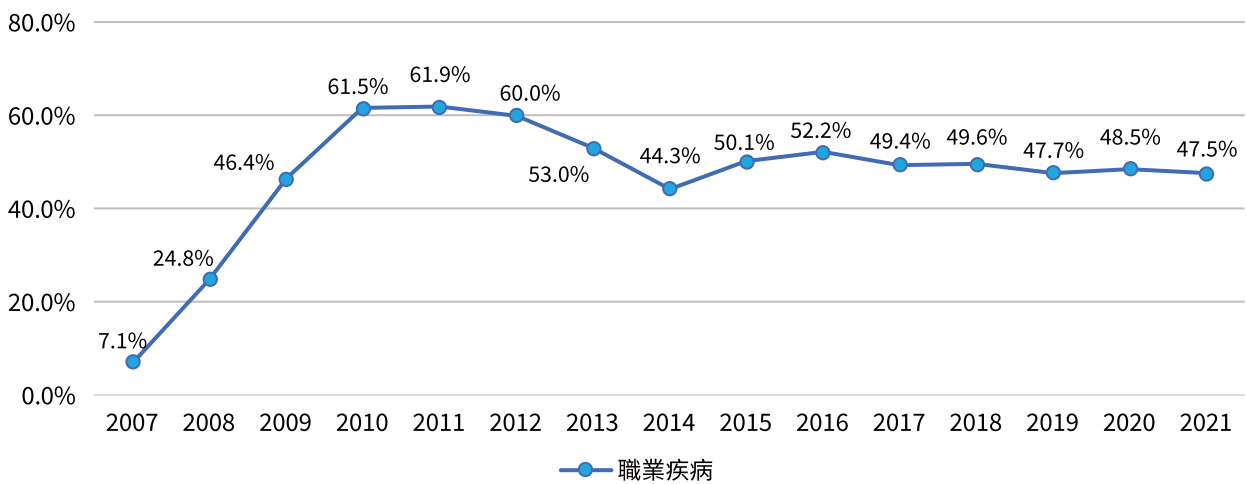
職業性下背痛在通報系統中，通報案件數歷年通常都略高於勞工保險給付案件數一些，自 2016 年開始案件數量差距逐漸拉大，2018 年差異的案件數最多。原因除近年鼓勵通報多元的職業病類型，整體通報件數均逐年提升外，另因通報系統建置的主要目的為從醫療端監測職業疾病，只要醫師認為符合職業病者均會被納入通報的範圍，相較於勞保為給付之審查會較為寬鬆，兩者的目的不同，因此呈現的數量也差異較多（圖 2-1-4）。

將塵肺症與矽肺症的勞保給付統計與職業傷病通報統計區分並比較之後，可以發現塵肺症的勞保給付件數皆高於職業傷病通報件數。可能是因為塵肺症放寬離職退休後職業病給付的認定標準，且罹患塵肺症的勞工在工作暴露與罹病的因果關係較容易判定，所以個案不必要尋求職業醫學科專業團隊的協助，也能獲得勞保職業病給付（圖 2-1-5）。

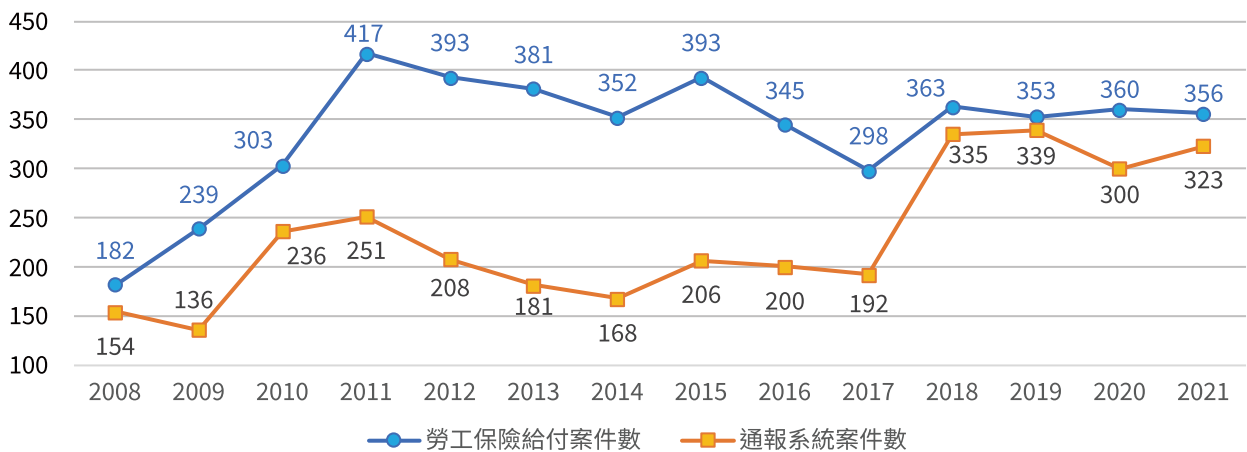
值得注意的是矽肺症的個案雖然勞保職業病給付數量偏低，悉近年內職業病通報數連年提升。除了通報政策調整有關外，另一原因可能為勞保給付雖將礦工塵肺症、矽肺症及石綿肺症等區分，惟大部分醫師多半開立塵肺症的診斷（因塵肺症是統稱，矽肺症僅是其中一種），所以一般勞工就多以塵肺症申請勞保給付，以符合勞工保險職業病種類表之規定，但職業傷病通報系統 2008 年建置時，則係以疾病診斷 ICD-9、職業疾病認定參考指引細部區分，故以 ICD-9「其他矽石或矽鹽所致之塵肺症」作為矽肺症疾病通報統計，因此才會有職業傷病診治之通報數據和勞保給付數據的差距，進一步分析職業傷病通報系統個案發生疾病的工作場所主要位於新北市，以鄉鎮區做分群則以鶯歌區和瑞芳區為最多，且分布有明顯聚集之現象，且工作內容以陶瓷工、磁磚工、鑄造廠作業員、噴砂作業員、礦工、隧道工等為主；或可對照勞保預防職業病健康檢查資料，應可得更全面的全國性估計值（圖 2-1-6）。



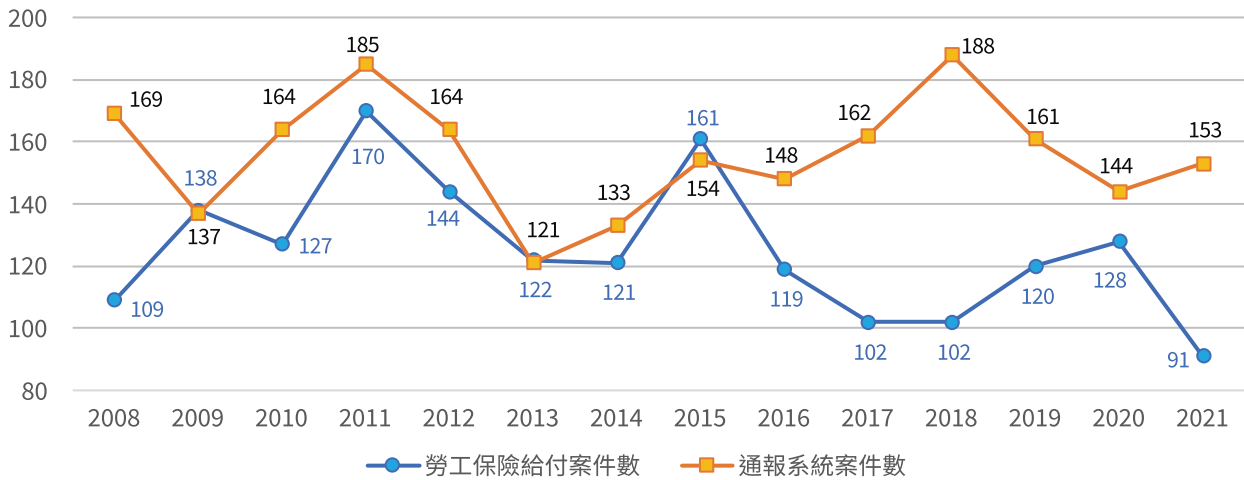
〔圖 2-1-1〕 歷年職業疾病勞保給付申請情形



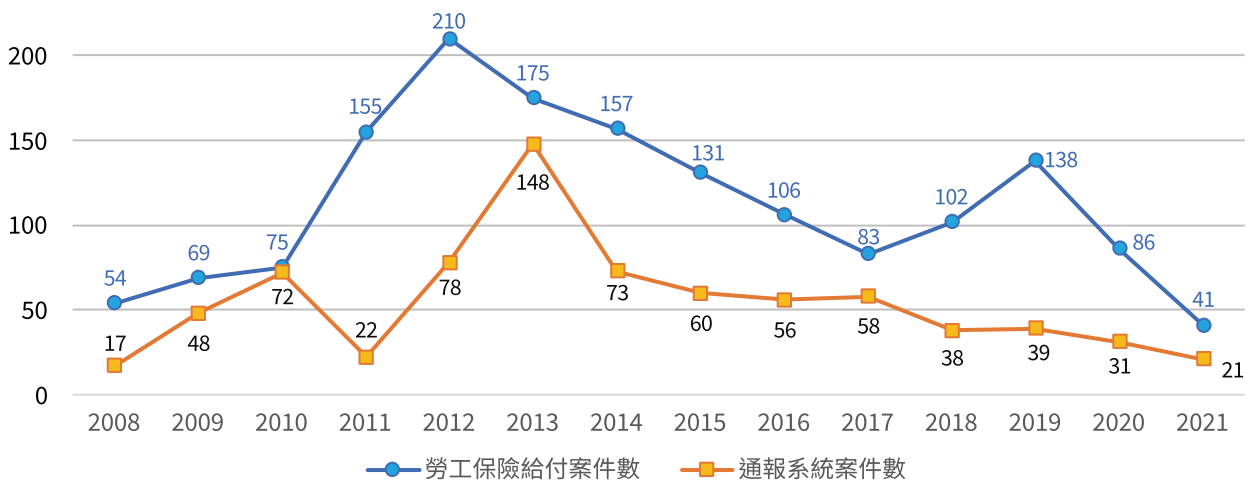
〔圖 2-1-2〕 歷年勞保職業病給付勾稽職業傷病通報系統資料結果



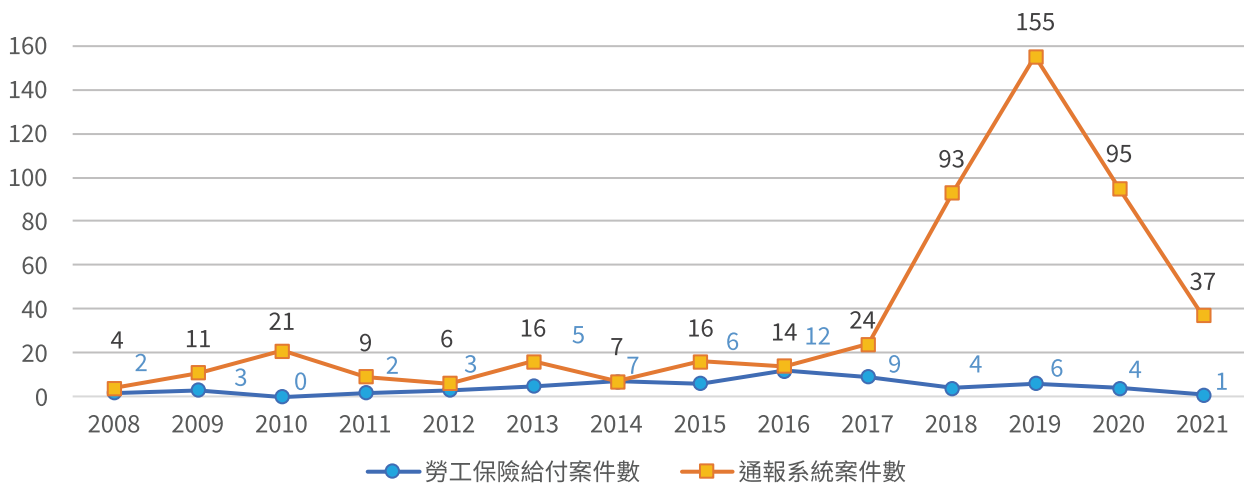
〔圖 2-1-3〕 手臂肩頸疾病勞保職業病給付與通報系統案件數比對結果



〔圖 2-1-4〕 職業性下背痛勞保職業病給付與通報系統案件數比對結果



〔圖 2-1-5〕 塵肺症勞保職業病給付與通報系統案件數比對結果



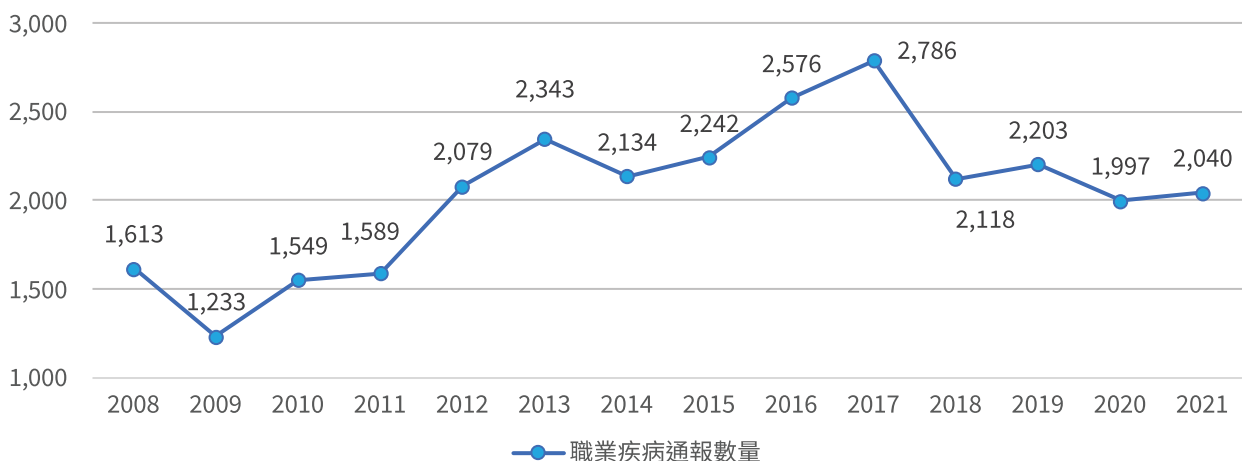
〔圖 2-1-6〕 矽肺症勞保職業病給付與通報系統案件數比對結果

◆ 2008 至 2021 年職業傷病通報分布情形

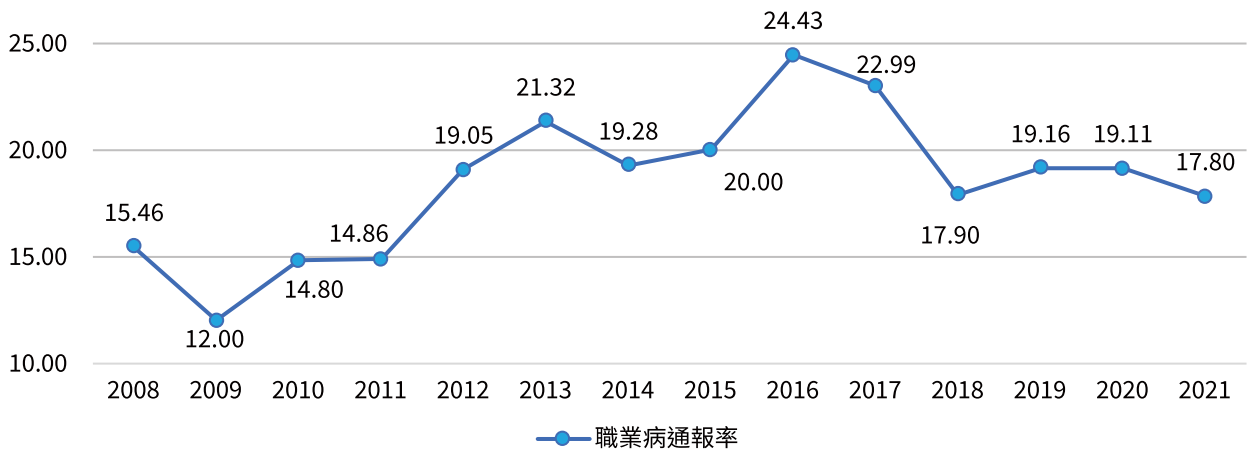
自 2008 年職業傷病通報系統建置以來，由〔圖 2-1-7〕的趨勢可得知職業疾病通報量穩定逐年提升，這是各家防治中心努力推廣職業傷病醫療服務的成果。2008 年通報系統初建立完成，屬第一年測試執行期，通報系統內包含 2007 年所通報的職業病個案與部分職業傷害個案，所以 2008 年通報的職業傷病個案量遠高於 2009 年。在 2008 年防治中心與網絡醫院熟悉職業傷病通報系統操作模式後，職業疾病與職業傷害通報已無通報系統操作不熟悉的問題，自 2010 年起，每年職業疾病通報之個案量皆有穩定提升。

2008 至 2021 年職業病通報共有 28,502 件通過品質審查，自 2018 年起職安署鼓勵防治中心和轄區內網絡醫院通報噪音性聽力損失以外的其他類型職業病（如職業性肌肉骨骼疾病、石綿引發之工作相關疾病等），並提升職業病通報品質，修正職業引發之噪音性聽力損失的審查標準，故噪音性聽力損失的通報數量減少；且因其他類型的職業病做出診斷時，尚須取得完整工作暴露資料後才能確定是否屬於職業病，期間所需花費時間較長，所以從 2018 年開始職業病通報案件數下降。

在防治中心與網絡醫院熟悉調整通報流程後，2019 年職業病通報案件數小幅提升，2020 年全球爆發 COVID-19 疫情，我國及早因應防治措施，故疫情在國內影響不若國外甚鉅，但 2021 年 5 月國內疫情爆發，職業傷病門診受到疫情影響，以致門診服務人次與職業病通報人數均有減少（圖 2-1-7）。



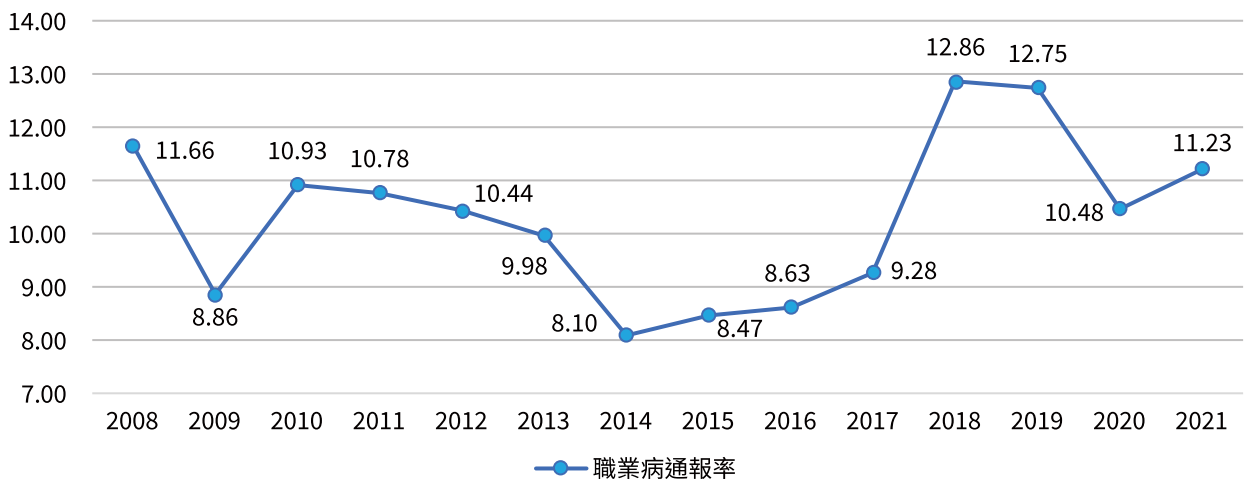
〔圖 2-1-7〕 歷年職業病報量（職業疾病 ICD-9 診斷確診且通過品質審查之通報個案）



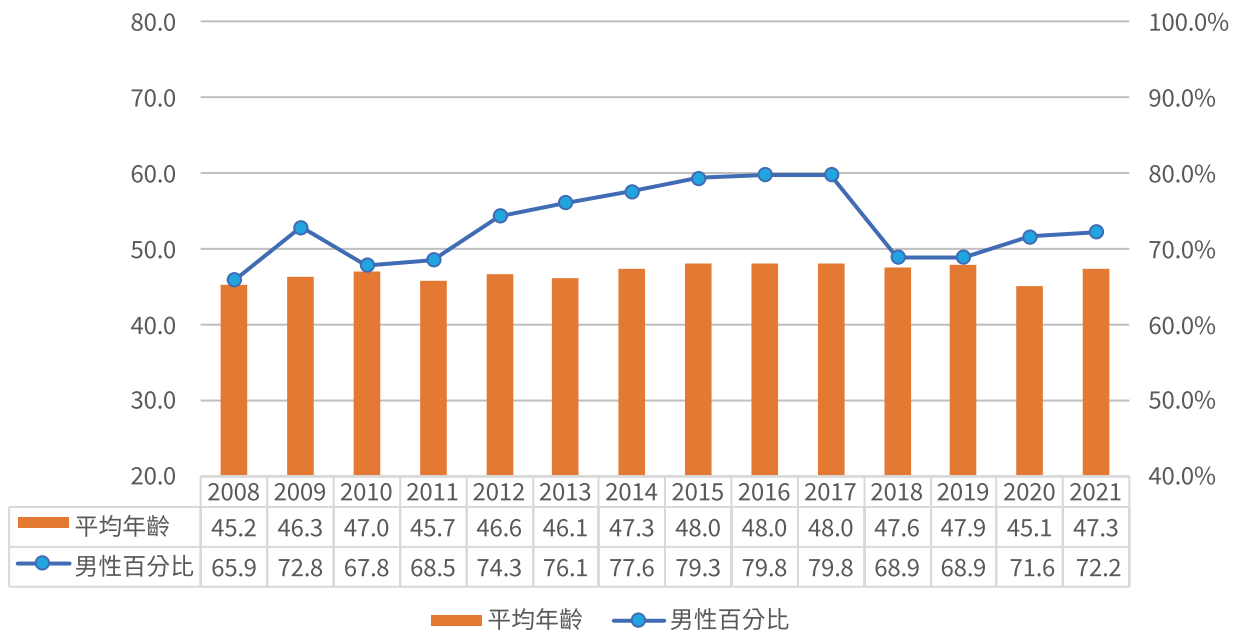
〔圖 2-1-8〕 歷年職業病通報率（單位：每十萬就業人口）

職業傷病通報系統於 2008 年設置完成並開始運作，該年防治網絡服務的職業病通報率為每十萬就業人口 15.5 人次，逐年穩定提升，往後隨著防治網絡服務的醫療院所數量增加，通報率也逐步穩定提升，2021 年職業病通報率已提升至每十萬就業人口 17.8 人次〔圖 2-1-8〕。

但如果將噪音性聽力損失個案排除再予以統計，職業病通報率由 2008 年的每十萬就業人口 11.7 人次，至 2018 年大幅提高至每十萬就業人口 12.9 人次〔圖 2-1-9〕，由此可推知 2018 年鼓勵防治中心及網絡醫院醫師通報噪音性聽力損失以外之其他類型職業病的策略有成。



〔圖 2-1-9〕 排除噪音性聽力損失個案後之歷年職業病通報率（單位：每十萬就業人口）



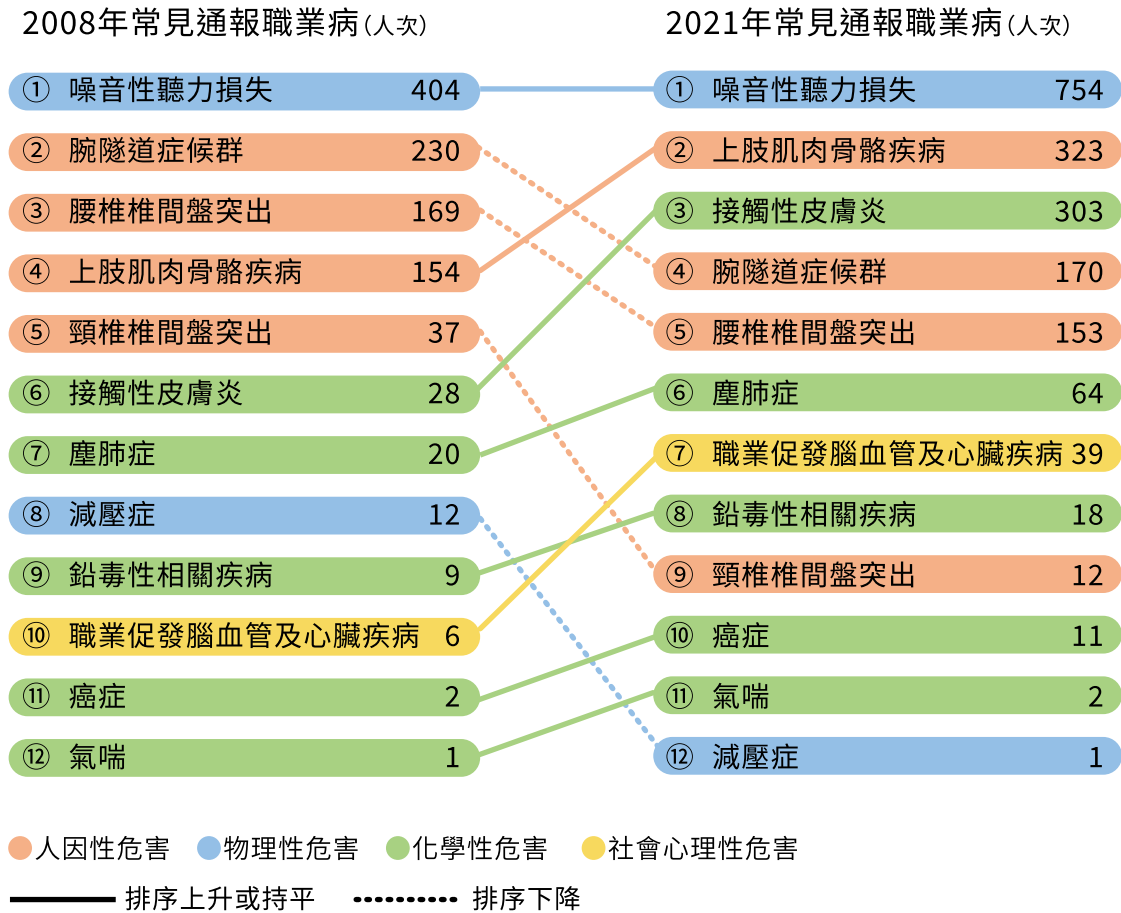
〔圖 2-1-10〕 歷年職業病通報個案之平均年齡與男性比

依〔圖 2-1-10〕所示，歷年職業病通報個案之平均年齡漸增，2008 年職業病通報個案平均年齡為 45.2 歲，至 2021 年為 47.3 歲。歷年通報個案超過六成皆為男性。

常見通報職業病診斷及其對應之職業危害種類，依年度通報總人次排序，2008 至 2021 年之更迭差異如〔圖 2-1-11〕所示。

2008 年通報量居首位診斷為噪音性聽力損失，通報量為 404 人次；其次為腕隧道症候群，通報 230 人次；第三為腰椎椎間盤突出，通報 169 人次。2021 年通報量最多仍為噪音性聽力損失，通報量為 754 人次；第二及第三常見通報診斷，為上肢肌肉骨骼疾病及接觸性皮膚炎，通報量分別為 323 及 303 人次。

如果以職業危害種類區分，2008 年之前 12 大通報職業病中，主要為人因性危害佔最多數。至 2021 年人因性危害仍佔最多數，而社會心理性危害（例如超時加班等工作負荷因素）之職業促發腦血管及心臟疾病，通報量上升至第七位，2021 年度合計達 39 人次。除了職業促發腦血管及心臟疾病與噪音性聽力損失，接觸性皮膚炎、上肢肌肉骨骼疾病、塵肺症等通報量也呈現增加的趨勢。



〔圖 2-1-11〕 2008 年及 2021 年職業病通報量排名前 12 位

通報系統 14 年累計總通報量為 28,502 人次，其中噪音性聽力損失佔最多，2008 至 2021 年合計 12,481 人次，佔總通報量之 43.7%；其次為上肢肌肉骨骼疾病，共通報 3,281 人次，佔 11.5%；第三為腕隧道症候群，2,915 人次，佔 10.2%，如〔圖 2-1-12〕。

噪音性聽力損失通報量顯著多於其他類型的職業疾病，推究其主要原因為工作場所中暴露噪音係《勞工健康保護規則》中所規範 40 項特別危害健康作業之一，相關勞工依法需每年至合格醫療院所接受特殊健康檢查及健康分級管理。防治網絡之職業醫學科醫師，定期為噪音作業勞工進行特殊健康檢查時，便能依據其純音聽力檢查結果及作業場所環境噪音測量值，評估個案聽力損失是否為工作噪音所致，即可認定通報為職業病。

除了上述職業安全衛生相關法規之推廣實行，會增加特定診斷職業病通報率外，若有重大職業災害新聞被報導關注，或是職安署增修職業病認定參考指引時，也可能影響第一線職業醫學科醫師認定及通報職業病情形。以職業促發腦血管及心臟疾病為例，2010 年時新聞媒體大幅報導

某科技公司員工因超時加班導致過勞猝死，同年底職安署修訂《職業促發腦血管及心臟疾病之認定參考指引》，新修訂之指引具體描述超時加班、工作過負荷等因素為職業病認定要件，由〔圖 2-1-12〕職業促發腦血管及心臟疾病之歷年通報量中，2010 年以前僅 10 人次以下，2011 年修定認定指引公告後，通報量便達 21 人次。

此外，跨醫療專科之諮詢照會及轉介認定機制也影響職業病通報率。由於臺灣整體醫療體系仍以全民健保為主，無論是否為職業病，絕大多數勞工罹病時，第一時間會先至職業醫學科以外之醫療專科尋求診療協助。若觀察接觸性皮膚炎之歷年通報量，2008 年時僅 28 人，至 2021 年時通報達 303 人，通報個案數顯著增加。分析通報來源後推測，可能原因便是防治網絡內之特定皮膚科專科醫師，有經過完整職業醫學專科訓練，能於門診治療病患皮膚疾患的同時，蒐集職業暴露相關資訊，並協助認定職業病通報。相較之下，職業性癌症累計通報量僅 175 人，通報率遠低於其他已開發國家。除癌症本身誘導期長、職業暴露證據蒐集困難等因素外，癌症病患所就診之專科分布相當多且廣，防治網絡內之醫療院所，要針對職業性癌症，建構完備之轉介認定機制並不容易。

〔表 2-1-2〕常見職業病診斷年齡、性別及行業分布

職業病診斷	合計	平均年齡	男性百分比	常見通報行業別
噪音性聽力損失	12,481	41.5	93.1%	製造業、營造業、運輸及倉儲業
上肢肌肉骨骼疾病	3,281	48.6	50.2%	製造業、營造業、住宿及餐飲業
腕隧道症候群	2,915	48.9	32.7%	製造業、住宿及餐飲業、其他服務業 *
腰椎椎間盤突出	2,188	49.6	83.8%	營造業、製造業、運輸及倉儲業
接觸性皮膚炎	2,594	37.4	56.3%	住宿及餐飲業、專業科學及技術服務業、製造業
塵肺症	1,285	64.4	75.2%	製造業、礦業及土石採取業、營造業
減壓症	321	36.7	99.9%	農林漁牧業、用水供應及污染整治業、其他服務業 *
鉛毒性相關疾病	355	40.5	65.1%	製造業、營造業
職業促發腦血管及心臟疾病	300	51.9	82.8%	製造業、運輸及倉儲業、其他服務業 *
頸椎椎間盤突出	200	51.0	89.8%	營造業、製造業、運輸及倉儲業
氣喘	151	52.4	90.3%	製造業、營造業、住宿及餐飲業
癌症	175	62.3	94.3%	營造業、製造業、其他服務業 *、專業、科學及技術服務業

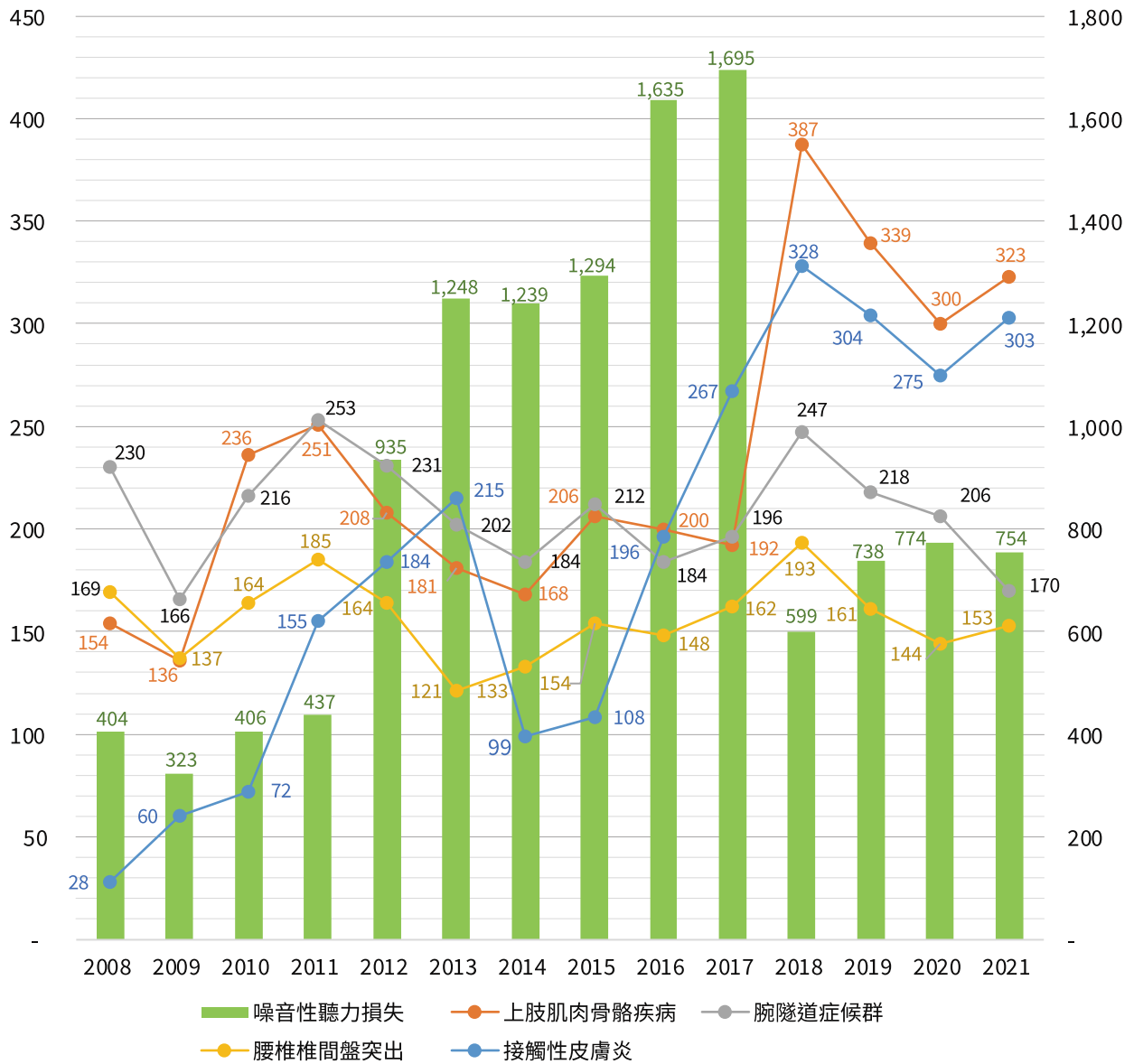
* 註：其他服務業包含理髮美容、汽車維修、保全等。

依據不同職業病診斷，統計通報個案之平均年齡、性別比及常見行業別如〔表 2-1-2〕所示。多數職業病診斷之平均年齡介於 40 至 50 歲之間，接觸性皮膚炎個案年齡分布較低，平均 37.4 歲；塵肺症及癌症個案通報時平均年齡較高，分別為 64.4 及 62.3 歲，主要因為此二種疾病，一般於中壯年甚至老年後病程才會進展至症狀發生。

在大部分職業病診斷中，男性個案比例多達半數以上，減壓症、噪音性聽力損失、氣喘及癌症，男性比例更高達九成以上。僅腕隧道症候群，累計通報個案數女性多於男性，男性比佔 32.7%，推測可能係因工作場所中女性較常從事腕部動作重複性高的工作，因此發病比例高於男性。

製造業是最頻繁被通報發生職業病之行業，包括噪音性聽力損失、腕隧道症候群、上肢肌肉骨骼疾病、腰椎椎間盤突出等多項通報診斷。主要因為製造業工作環境，現場常有機械運轉而充斥著噪音，且大部分仍屬勞力密集作業，勞工潛在暴露手部高重複性動作、手臂高舉過肩施力、長時間彎腰搬重等各式人因性危害。

職業促發腦血管及心臟疾病 2008 至 2021 年累計共 300 人次，通報所佔比例最多為製造業、運輸倉儲業及其他服務業（包含保全）等，其勞工經常暴露之危險因子，包括長工時、需長期輪班或夜班工作等，醫學文獻已證明上述因素會顯著增加職業促發腦血管及心臟疾病發生風險。



職業病診斷	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
塵肺症	20	56	88	36	94	153	80	78	70	81	137	197	131	64
減壓症	12	70	45	49	69	26	19	18	2	4	1	3	2	1
鉛毒性相關疾病	9	38	22	9	21	48	36	17	21	31	24	40	21	18
職業促發腦血管及心臟疾病	6	10	10	21	19	15	15	17	19	24	42	35	28	39
頸椎椎間盤突出	37	14	12	17	17	14	11	16	10	8	18	7	7	12
氣喘	1	9	90	31	1	3	3	1	0	3	4	0	3	2
癌症	2	13	9	13	21	6	11	5	6	11	25	26	16	11
其他	541	201	179	132	115	111	136	116	85	112	113	135	90	190

〔圖 2-1-12〕 歷年常見職業病診斷通報人次

〔表 2-1-3〕常見職業病門診來源及常見通報區域比例

職業病診斷	合計	門診比例	因病停止工作比例	常見通報區域
噪音性聽力損失	12,481	49.8	0.2	桃園市、臺中市、新北市
腕隧道症候群	3,281	67.1	43.8	臺中市、臺北市、新北市
上肢肌肉骨骼疾病	2,915	71.5	50.5	臺中市、高雄市、臺南市
腰椎椎間盤突出	2,188	75.8	60.3	臺中市、新北市、彰化縣
接觸性皮膚炎	2,594	90.4	26.5	高雄市、臺南市
塵肺症	1,285	41.6	12.6	新北市、桃園市
減壓症	321	99.0	12.7	屏東縣、臺東縣
鉛毒性相關疾病	355	34.7	0.1	宜蘭縣
職業促發腦血管及心臟疾病	300	43.6	89.7	臺北市、臺中市、新北市
頸椎椎間盤突出	200	77.1	48.8	臺中市、新北市、臺北市
氣喘	151	63.2	27.1	高雄市、新北市、屏東縣
癌症	175	42.3	40.0	新北市、高雄市、臺中市

〔表 2-1-3〕為常見職業病來源門診比例、因病停止工作比例及常見通報區域，癌症、氣喘及塵肺症的個案來源大多來自院內其他科部轉介，而噪音性聽力損失及鉛毒性相關疾病則大多源自勞工特殊健檢需複檢請職業醫學專科醫師重新分級的個案。

因罹患職業疾病而曾經停止工作的個案比例中，以職業促發腦血管及心臟疾病最高（89.7%），腰椎椎間盤突出居次（60.3%），上肢肌肉骨骼疾病第三（50.5%）。罹患工作引發之職業促發腦血管及心臟疾病的個案，需要花費較長的時間進行復健，甚至可能會有身體癱瘓的後遺症發生導致無法繼續工作，故因病停止工作的比例遠高於其他類型的職業疾病。

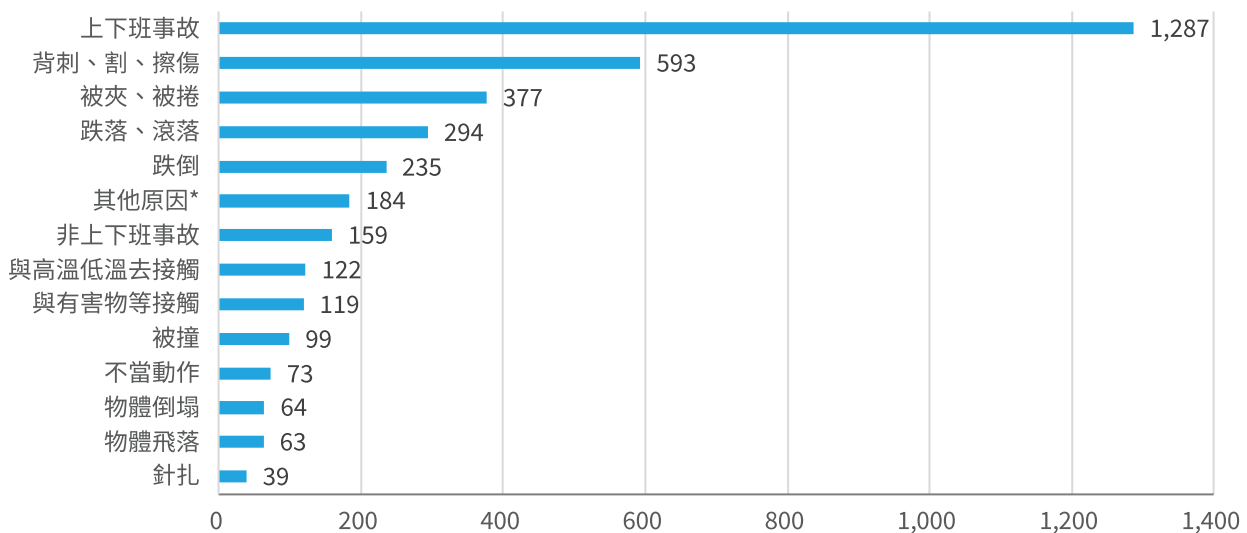
罹患腰椎椎間盤突出、上肢肌肉骨骼疾病或頸椎椎間盤突出的勞工在工作上經常需要負重或搬運動作，求診個案大多等到突出症狀明顯引發疼痛、痠麻等嚴重不適症狀，可能影響到工作時才就診，因此疾病的嚴重度以及因病停止工作的比例也較高。癌症因為治療過程繁複且療程相較其他疾病需要花費更多時間，停止工作比例也較高。

除了因病停止工作的情形之外，死亡個案的比例也是評估疾病嚴重度的指標之一，罹患職業促發腦血管及心臟疾病與職業性癌症死亡的個案比例分別為 24.1% 以及 22.2%，遠高於其他類型的職業病。

新北市及臺中市是常發生通報職業病的縣市。新北市為我國勞動人口最多的縣市，臺中市的勞動人口為勞動人口排名第三的縣市，勞動產業型態以勞力密集的传统產業為主，故勞工發生職

業疾病比例較高。另因大臺北都會區設有 3 家防治中心（為臺大、林口長庚、北榮）、臺中都會區設有 2 家防治中心（為中國附醫、中山附醫），區域內可乘載的職業傷病服務量較高，故完成職業傷病通報的比例也較高。

〔圖 2-1-13〕為防治中心及網絡醫院 2021 年職業傷害通報資料，有別於《職業安全衛生法》規範發生一死三傷一住院職災事件必須強制通報之系統，屬於醫療端的職業傷害通報，為防治中心與院內急診部門建立合作轉介機制，其傷害原因符合職業傷害意外事件者才予以通報。故通報最多者為上下班通勤職災，佔 27.6%。2021 年共通報 3,708 件職業傷害個案。



* 註：其他原因包含無法分類之職業災害類型（即通報系統職業災害分類為「其他」的職業傷害通報個案）共 98 例，以及通報系統內占總職業傷害通報數百分比低於 2.0% 之職業災害類型，包含：衝撞（23 例）、爆炸（20 例）、感電（19 例）、血液污染（14 例）、踩踏（6 例）、物體破裂（2 例）、火災（2 例）等。

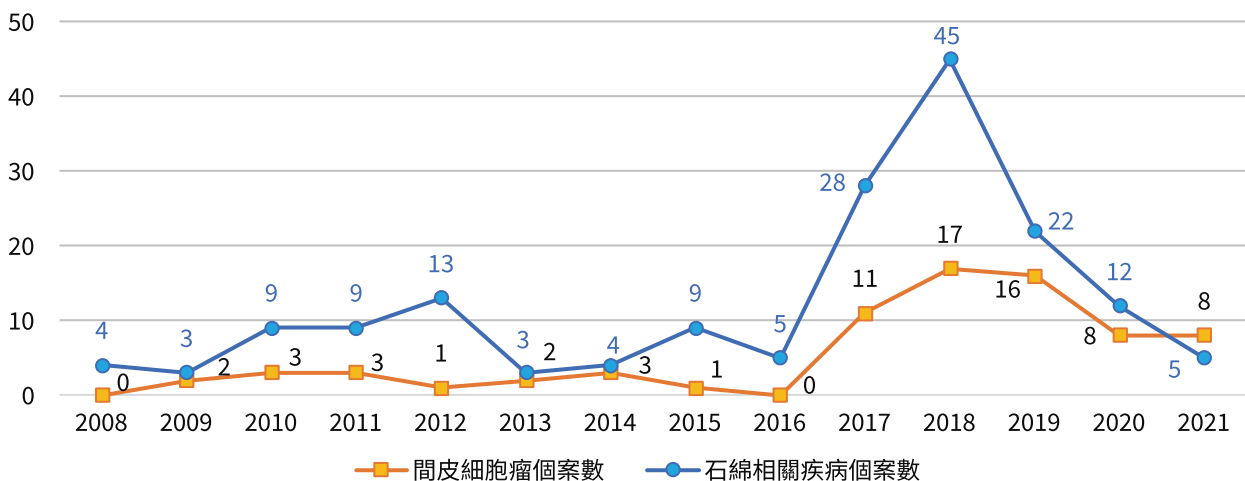
〔圖 2-1-13〕 2021 年職業傷病通報系統內之職業傷害通報資料

◆ 石綿相關疾病

石綿過往因耐磨、抗高溫等特性，早期在建材及造船等工業被廣泛應用，然石綿暴露被發現與間皮細胞瘤等胸腔疾病有高度的相關性，且被國際癌症研究署（International Agency for Research on Cancer, 簡稱 IARC）列為一級致癌物，我國環保署也配合如歐盟等國際組織全面禁用石綿之防治政策走向，在 2018 年 7 月全面禁用石綿。

然而，因其疾病潛伏期較長，近年來日本、英國等國家多有發生石綿暴露相關職業病的求償

案件，國內學者亦指出，臺灣可能即將進入石綿暴露相關疾病的發病高峰期。各防治中心為因應石綿引發之相關職業疾病議題，自 2017 年開始，與轄下網絡醫院積極調查可能因工作暴露石綿罹患職業病之個案，並與院內其他科別合作建置石綿相關疾病轉介機制，2017 年至 2021 年，共合作轉介 144 例個案，通報 172 例，有 116 例個案已協助申請勞保相關給付，其中 17 例個案已獲得勞保給付。分析管制之 144 例個案，有 126 例為男性（87.5%），18 例為女性（12.5%），平均年齡為 67.3 歲。以惡性間皮細胞瘤確診且通報最高（89 例，61.8%），其次為石綿肺症（24 例，16.7%）。石綿暴露引起相關疾病通報個案中，以從事製造業最高（50 例，34.7%），用水供應及污染整治業次之（31 例，21.5%），其中用水供應及污染整治業的工作內容係以船體拆除作業為主。防治中心以高醫防治中心管制最多（42 例，29.2%），長庚防治中心次之（35 例，24.3%）〔表 2-1-4〕。



〔圖 2-1-14〕 歷年石綿暴露引起之職業病通報數

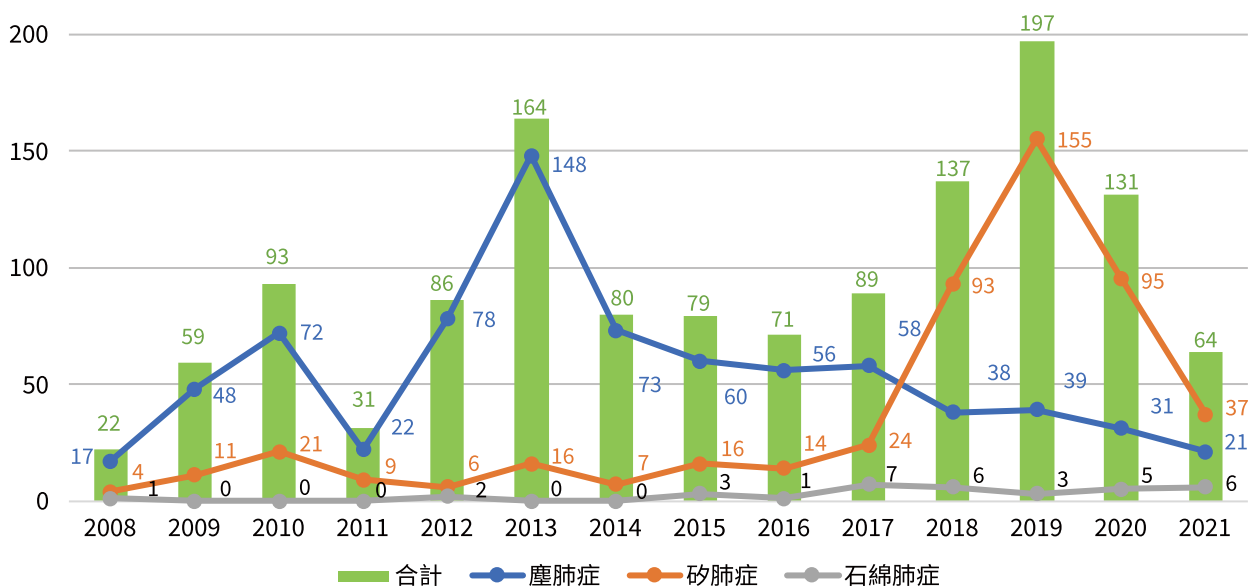
〔表 2-1-4〕 2017 至 2021 年防治中心石綿管制表統計情形

項目	總個案數=144	
	N	平均值±標準差（範圍）/百分比
年齡		67.3±9.7
性別		
男性	126	87.50%
女性	18	12.50%
診斷病名		
惡性間皮細胞瘤	89	61.80%
石綿肺症	24	16.70%
肺癌	14	9.70%
肺腺癌	9	6.30%
塵肺症	4	2.80%
大細胞肺癌	1	0.70%
小細胞肺癌	1	0.70%
腎細胞癌	1	0.70%
肺部纖維化	1	0.70%
行業別		
製造業	50	34.70%
用水供應及污染整治業	31	21.50%
營造業	23	16.00%
無工作暴露資料	14	9.70%
公共行政及國防；強制社會安全	6	4.20%
電力及燃氣供應業	6	4.20%
其他服務業	4	2.80%
教育服務業	2	1.40%
運輸及倉儲業	2	1.40%
醫療保健及社會工作服務業	2	1.40%
礦業及土石採取業	2	1.40%
住宿及餐飲業	1	0.70%
農、林、漁、牧業	1	0.70%
管制之之防治中心（含所轄網絡醫院）		
高醫防治中心	42	29.20%
長庚防治中心	35	24.30%
臺大防治中心	24	16.70%
北榮防治中心	13	9.00%
成大防治中心	12	8.30%
中國附醫防治中心	11	7.60%
中山附醫防治中心	5	3.50%
慈濟防治中心	2	1.40%

◆ 塵肺症與矽肺症

粉塵相關疾病是英國、美國、澳洲等工業國家都非常關注的問題。美國衛生資源與服務局（Health Resources and Services Administration，簡稱 HRSA）2017 年執行至 2020 年的黑肺症（Black Lung Disease）臨床研究計畫，期望藉由流行病學研究調查挖掘更多潛在的暴露個案，並進一步提供勞工相關保護與醫療介入。塵肺症等職業相關疾病在我國前十大職業病通報診斷中佔有相當大比重，新興粉塵相關疾病也常見於國內外相關文獻中，都是我國須時時注意且精進的防治面向。

分析通報系統中有關塵肺症與矽肺症的通報資料，可知個案發生疾病的工作場所主要在新北市（原臺北縣），如以鄉鎮區做分群則以鶯歌區和瑞芳區為最多，個案分布有明顯聚集之現象，或可對照勞保特殊作業健檢系統資料，應可得更全面之全國性估計值；行業部分則以製造業、營造業和礦業及土石採取業為最多，如〔表 2-1-5〕所示，個案工作內容以陶瓷工、磁磚工、鑄造廠作業員、噴砂作業員、礦工、隧道工等為主。



〔圖 2-1-15〕 2008 至 2021 年塵肺症、矽肺症與石綿肺症通報統計情形

〔表 2-1-5〕 2008 至 2021 年通報個案行業別分布情形

行業別	合計	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
其他服務業	4	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
支援服務業	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0	0
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
農、林、漁、 牧業	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0	0	0	0
	1	-	-	-	-	-	1	0	0	0	0	0	0	0	0
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
用水供應及汙 染整治業	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0	0
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0	0	0
運輸及 倉儲業	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0	0
	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0
	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	1	0
電力及燃氣供 應業	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0
	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0	0
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
專業、科學及 技術服務業	2	-	-	-	-	-	-	-	-	2	0	0	0	0	0
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
製造業	428	6	12	5	8	61	124	59	37	36	31	16	21	8	4
	382	3	7	5	0	6	13	3	3	2	7	83	147	79	29
	12	0	0	0	0	0	0	0	1	0	3	1	1	2	6
營造業	100	4	2	5	2	4	10	10	9	8	6	8	6	14	12
	76	1	3	4	2	0	2	4	9	10	13	5	6	11	7
	11	0	0	0	0	2	0	0	2	0	2	1	2	2	0
醫療保健及社 會工作服務業	1	-	-	-	-	-	-	-	-	1	0	0	0	0	0
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
藝術、娛樂及 休閒服務業	3	-	-	-	-	-	-	-	-	1	1	0	0	0	1
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
礦業及土石採 取業	217	5	34	61	12	13	14	4	14	7	20	12	10	8	3
	35	0	1	11	6	0	0	0	4	2	4	4	0	3	0
	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
批發及 零售業	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
	1,239	22	59	93	31	86	164	80	79	71	89	137	197	131	64

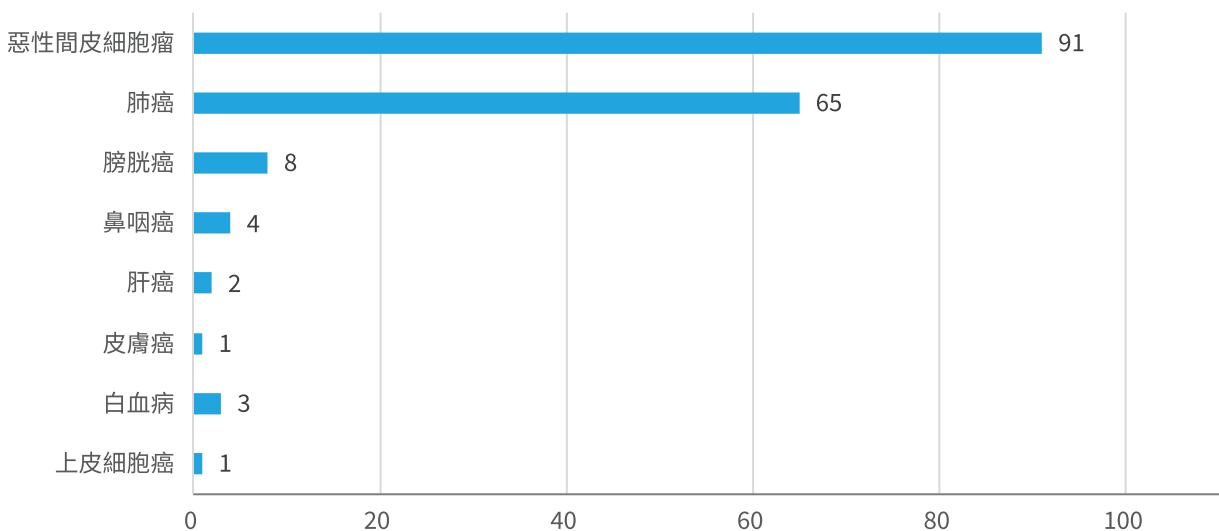
藍色數字表塵肺症件數，橘色數字表矽肺症件數，黑色數字表石綿肺症件數，紅色數字表該年度各行業之塵肺症、矽肺症和石綿肺症三種職業疾病的件數總和。

◆ 職業性癌症

罹患職業性癌症的危害暴露因子很少僅為單一因素，經常是由多重因素影響所導致，且礙於勞工暴露資料蒐集不易，時序性與流行病學資料判斷困難，癌症的區分致癌因子與工作環境的關係，仍需藉由科學家與科學論壇協助證實與釐清，診斷極為不易，從研究而來的知識仍須設法轉譯成預防措施與法規，其過程十分耗時、耗力。

此外，專家學者們一致認為，職業暴露與癌症之間的關係需要長期研究，礙於工作者暴露資料蒐集不易，目前僅有少數的特定因子確定為職業性致癌物。在許多情況下，有相當多的證據顯示風險的增加與特定行業和職業有關，但無法確定特定物質之致病性，而此點也是法規訂定的困難之處。

2008 至 2021 年職業傷病通報系統共通報 175 例個案，由〔圖 2-1-16〕可知，職業傷病通報系統中職業性癌症通報個案以罹患肺癌者最多（包含惡性間皮細胞瘤 91 例，肺癌 65 例），次高為膀胱癌（8 例）。165 例為男性（94.3%），10 例為女性（5.7%），個案平均年齡為 62.2 歲。175 例個案中，以從事製造業最高（73 例，41.7%），營建業次之（48 例，27.4%）。防治中心以臺大防治中心通報最多（81 例，46.3%），高醫防治中心次之（30 例，17.1%）。職業性癌症個案來源最高為院內其它科部轉介（82 例，46.9%），職業病門診次之（74 例，42.3%）〔表 2-1-10〕。



〔圖 2-1-16〕 2008 至 2021 年職業性癌症通報統計情形

〔表 2-1-6〕 2008 至 2021 年職業性癌症通報個案基本資料分布情形

項目	總個案數=175	
	N	平均值±標準差（範圍）/百分比
年齡		62.28±10.0
性別		
男性	165	94.29%
女性	10	5.71%
行業別		
製造業	73	41.71%
營造業	48	27.43%
其他服務業	11	6.29%
專業、科學及技術服務業、教育服務業	11	6.29%
礦業及土石採取業	10	5.71%
電力及燃氣供應業	6	3.43%
公共行政及國防；強制社會安全	4	2.29%
住宿及餐飲業	3	1.71%
支援服務業	3	1.71%
用水供應及污染整治業	2	1.14%
批發及零售業	2	1.14%
藝術、娛樂及休閒服務業	1	0.57%
運輸及倉儲業	1	0.57%
通報之防治中心（含所轄網絡醫院）		
臺大防治中心	81	46.29%
高醫防治中心	30	17.14%
成大防治中心	21	12.00%
北榮防治中心	12	6.86%
中山附醫防治中心	12	6.86%
中國附醫防治中心	11	6.29%
長庚防治中心	7	4.00%
慈濟防治中心	1	0.57%
個案來源		
院內其它科部轉介	82	46.86%
職業病門診	74	42.29%
院外轉介	8	4.57%
院內查房	6	3.43%
勞保轉介	3	1.71%
其他	2	1.14%

辦理職業疾病鑑定案及成果

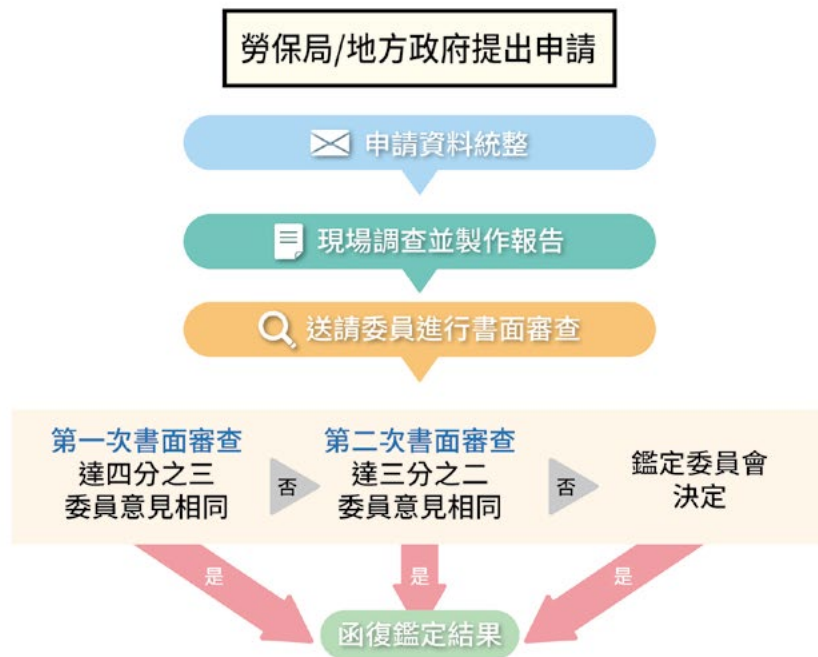
2021年 COVID-19 疫情肆虐並衝擊全球化產業經濟之前，國內的經濟產業結構以高科技製造業與服務業為主，新興產業的發展也讓更多勞工積極投入多元職場，然而勞工與雇主對新興產業可能導致的健康危害認知與預防概念不足，例如職業引起腰椎間盤突出、上肢等骨骼肌肉疾病、職業促發腦心血管疾病、職場不法侵害所致之身心疾病等。

依《職業災害勞工保護法》規定，當勞工疑有職業疾病，應該經由醫師診斷，得向勞保局申請職災給付或循地方政府申請職業疾病認定。如果主管機關認定有困難，或勞資雙方對其認定職業疾病結果有異議，或勞保局於審定職業疾病認為有必要時，得送請勞動部（職業疾病鑑定委員會係由職安署擔任秘書單位）進行職業疾病的鑑定。

關於職業疾病的鑑定，應先確認疾病的存在，再認定該疾病與職業的因果關係。職業疾病鑑定的證據，需考量暴露的證據、時序性、一致性（醫學及流行病學文獻之考量）及合理排除其他致病因素後，才能夠確定是否為職業疾病。

依據《職業災害勞工保護法施行細則》第 18 條規定，職業疾病鑑定委員會受理案件來自勞雇雙方對地方政府的認定有異議或地方政府認定有困難，以及勞工保險局審定職業疾病認有必要時，所以每件申請職業疾病鑑定的個案均極具爭議與難度。職業疾病鑑定程序如〔圖 2-2-1〕所示。

管服中心依職安署交付的職業疾病鑑定案需求，委託各區防治中心與專家組成職業醫學調查團隊，協同具有入廠權的各區勞動檢查單位進入個案工作現場訪視調查。調查過程中視調查個案需求，如果需要職業安全衛生專家進行相關工作環境暴露檢測與採樣、或需精神科專科醫師進行工作壓力導致心理疾病相關評估，將共同進行工作現場調查訪視及評估工作，確保讓調查結果盡可能周延，以維護勞工權益。



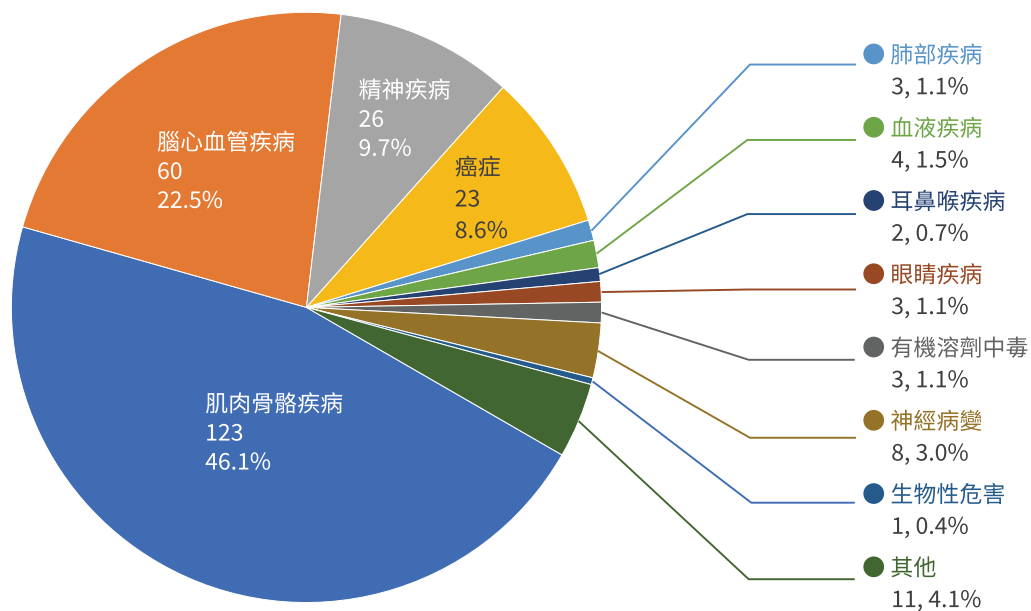
〔圖 2-2-1〕依《職業災害勞工保護法》規定之職業病鑑定流程圖

調查團隊依據個案之職場危害暴露、職業醫學、流行病學及相關職業疾病認定參考指引等相關資料，提出職業醫學證據、環境暴露調查報告。2011 至 2021 年共調查 267 件職業疾病鑑定案，分析受理案件「疾病名稱」之疾病類別〔圖 2-2-2〕，10 年來最多案件類別為「肌肉骨骼疾病」（123 件，46.1%），「腦心血管疾病」次之（60 件，22.5%），分列第三第四則為「精神疾病」（26 件，9.7%），「癌症」（23 件，8.6%）。由數據可以發現，進到職業病鑑定的案件，多屬案情複雜、調查困難或暴露證據收集不易之困難個案。

2021 年《勞工職業災害保險及保護法》通過，其中第 75 條立法精神為勞動部及職安署衡酌職業病鑑定之目的，納保對象已涵蓋多數勞工，因此中央主管機關僅就保險人因審查相關職業病給付案件認有必要者，才受理鑑定。原地方主管機關送請鑑定之機制，不予納入規範，以簡化鑑定流程，提升行政效率，並將職業病鑑定會依照疾病類型進行分組，依《勞工職業災害保險職業病鑑定作業實施辦法》第 6 條所訂，分為三組：第一組屬化學性危害、物理性危害及生物性危害引起之疾病，呼吸系統疾病、皮膚疾病及職業性癌症；第二組屬肌肉骨骼疾病；第三組屬腦血管與心臟疾病及精神疾病。申請職業病鑑定之案件涉及多種疾病，無法依前述分組時，則可由有關疾病之分組鑑定會共同鑑定。

最後值得一提的是疑似職業所致精神方面的案件，似乎也在經濟發展的年輪裡有漸增的趨勢，少子化與低薪的雙重效應夾擊下，如何維持工作者生活與工作平衡，提升工作者勞動的身心

健康，是我們必須不斷努力的方向。



〔圖 2-2-2〕 2011 至 2021 年職業疾病鑑定案之疾病類別百分比

辦理過勞專案及成果

2010 年發生科技產業年輕工程師猝死事件，引發社會高度關注責任制工作時間、加班工時過長可能導致勞工過勞的問題。勞動部為改善過勞的問題，於同年 10 月針對 30 家大型高科技公司進行專案勞動檢查，發現高達 8 成的業者違反勞基法關於工時的規定。

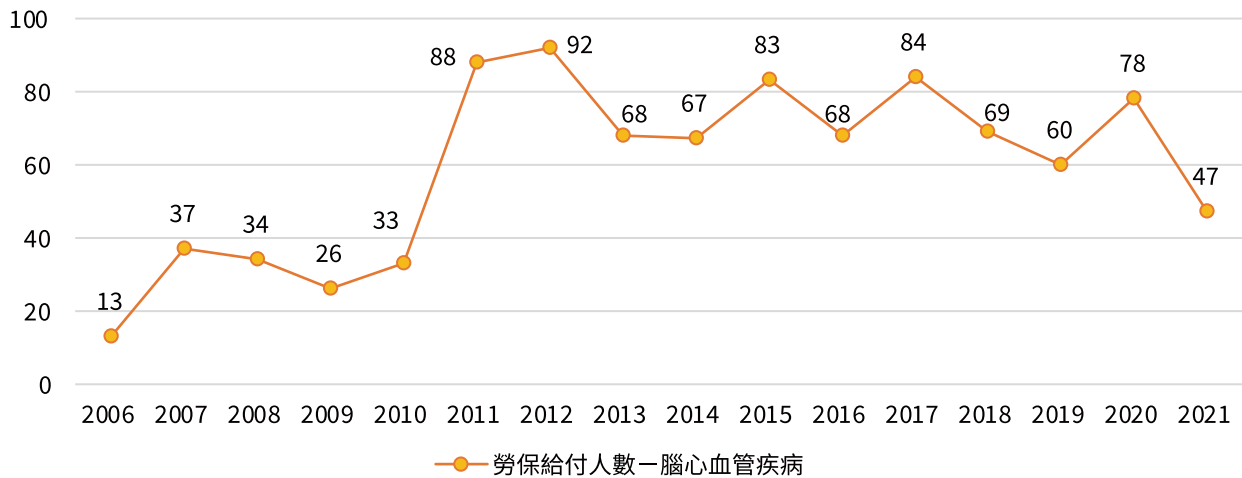
可能在全球化經濟產業競爭壓力下，雇主為了維持產業競爭力，期望以減少人事費用支出以降低成本，彈性利用變動工時排班便成為事業單位人資部門的首要選擇，大幅增加勞工的工作負荷。不僅只有臺灣，工作壓力與職場疲勞也是許多亞洲國家重要的勞動政策議題，亞洲國家普遍工時較長，鄰近國家如日本與韓國等，自 1980 年代以來，過勞猝死案例亦層出不窮。

另查勞工保險職災給付情形，2010 年以前勞保腦心血管職業病給付每年僅 30 餘件〔圖 2-3-1〕。考量勞工常因暴露資料舉證困難，致影響職災給付結果，為維護勞工權益，協助疑似職業促發腦心血管疾病（簡稱疑似過勞）勞工調查其疾病之促發與工作相關性，職安署除修訂「職業促發腦血管及心臟疾病（外傷導致者除外）之認定參考指引」外，並自 2011 年起啟動疑似過勞調查協助機制（簡稱過勞專案），主動責由轄區勞動檢查機構調查勞工之作業環境與工時概況，並將調查結果委請職業醫學專科醫師協助評估其疾病之促發與工作相關性，作為勞工保險職業病給付之參考，幫助個案及家屬儘快獲得保險給付。

管服中心自 2011 年起依據過勞專案研商會議決議，協助職安署過勞防治專案的認定評估作業。管服中心接獲職安署函送的個案相關資料後，依照地域性分派各區職業傷病防治中心協助評估並撰寫評估報告書後，由管服中心函復職安署。

對於具有勞保身分者，職安署再函轉至勞工保險局作為保險相關給付的參考。因勞工或其家屬多半不熟悉勞保給付申請程序及申請給付所需具備的文書資料，管服中心會協助向個案或其家屬說明評估結果及相關權益事項，期能減低公文往返時間，讓疑似職業促發腦心血管疾病類型的發生個案或其家屬能盡速獲得勞保給付。

分析 2011 年至 2021 年管理服務中心經疑似過勞調查協助機制，每年受理評估案件逐年增加，並完成職業醫學評估報告共 457 件，其中評估建議屬職業促發之疾病 222 件（49%），非屬職業促發之疾病 235 件（51%）〔表 2-3-1〕，每年勞保腦心血管職業病給付人次較 2010 年以前已上升 2 至 3 倍（如圖 2-3-1）。



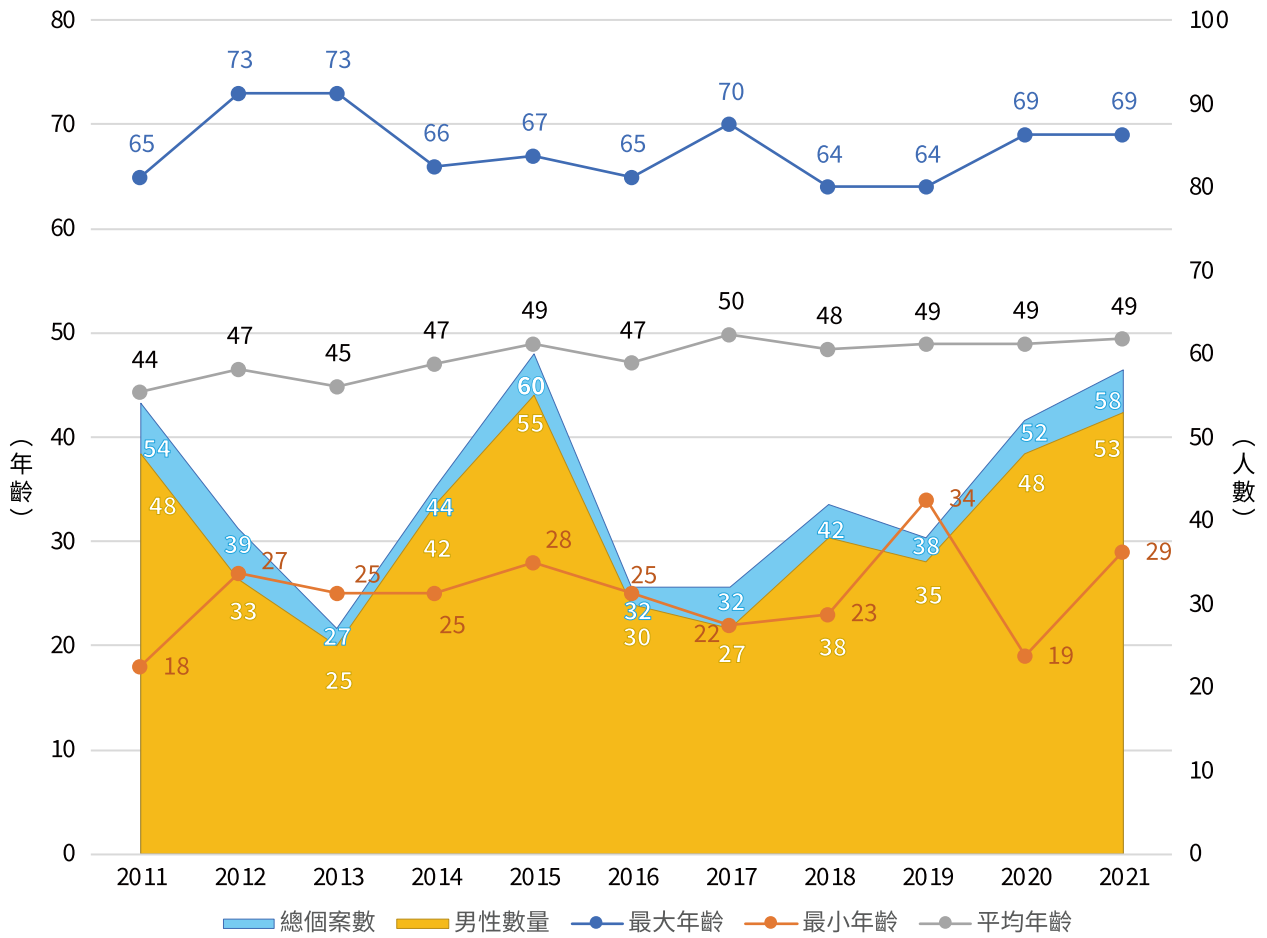
〔圖 2-3-1〕 2006 至 2021 年勞保腦心血管職業病給付情形

另分析平均年齡約 47.7 歲屬中壯年工作者（年紀最輕是 18 歲、最年長為 73 歲），男性勞動者佔總個案數是 95%，再分析行業別可以發現從事支援服務業的保全工作者最多，其次為製造業的作業員或主管，排名第 3 則為從事運輸及倉儲業的駕駛員，其它則為營建工程業、批發及零售業、住宿及餐飲業、專業科學技術服務類、電力及燃煤供應業等。

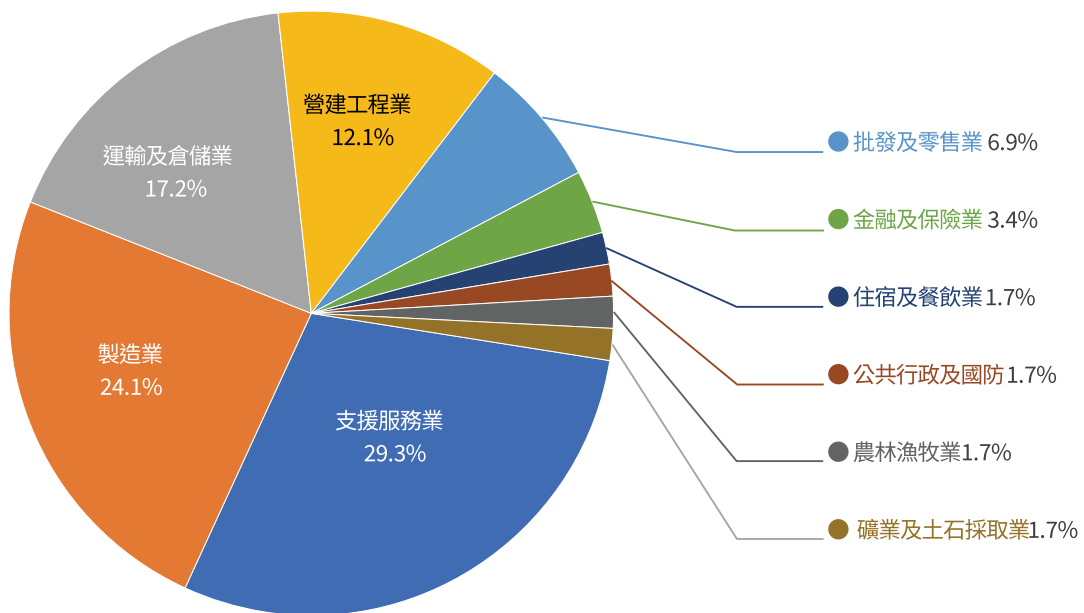
顯見長工時容易引發非外傷所致的腦心血管疾病，特別是保全業為適用勞基法第 84 條之一變形工時之行業，工時不受勞基法有關工時的限制，雖不違法，然而工時較長的特性對健康危害確實存在。相關事業單位進行員工健康管理時，應該審慎評估勞工排班、作業型態以及職場壓力負荷等因素對於勞工健康危害之影響，加以預防並減少過勞所致疾病發生，以達成健康勞動力，提升企業競爭力。

〔表 2-3-1〕 2011 年至 2021 年過勞專案評估結果

年份	評估結果		總個案數
	職業促發個案數	非職業促發個案數	
2011	27	27	54
2012	24	15	39
2013	16	11	27
2014	19	25	44
2015	25	35	60
2016	16	16	32
2017	15	17	32
2018	18	24	42
2019	19	19	38
2020	22	30	52
2021	26	32	58
共計	222	235	457



〔圖 2-3-2〕 2011 年至 2021 年過勞專案個案基本資料分布情形



〔圖 2-3-3〕 2021 年過勞專案評估個案行業別分布情形

參
組
織
篇



臺北榮民總醫院

◆ 成立歷程

臺北榮民總醫院因應職業傷病開始受到重視，1990年11月起，由臨床毒物與職業醫學科開辦「職業醫學特別門診」，當時國內僅有少數幾家醫學中心設立相關門診。

1992年至2001年，臨床毒物與職業醫學科獲衛生署撥款補助成立「職業病防治中心」。2002至2006年期間承接勞委會成立「職業傷病診治中心」，之後因故一度中斷承接相關業務，直至2015年起，再度承接職安署委辦「職業傷病防治中心」。

臺北榮民總醫院職業傷病防治中心（簡稱北榮防治中心）期望提供勞工職業傷病相關服務、強化職業醫學領域執行力，並成為推廣職業醫學重要助力，中心提供服務包含：職業傷病診治門診、醫療諮詢、職業傷病調查與鑑定、諮詢與轉介等個案管理服務。

◆ 資源

臺北榮民總醫院秉持「視病猶親、追求卓越」的服務理念，致力於醫療技術創新和提升服務品質，給予患者身、心、靈全方位的醫療照護、便利的就醫環境及人性化服務，以「品質」、「效能」為核心競爭力，謀求人類的健康與福祉。

臺北榮民總醫院為教學級醫院中心，具備職業醫學科、復健科、骨科、神經科、胸腔科、皮膚科、內科、外科、眼科、耳鼻喉科、精神科、放射線科及病理科等專業科別，對於職業疾病的診斷、治療、預防與復（配）工評估等，給予最完整醫療專業診治、評估與建議。

◆ 服務範圍

北榮防治中心坐落於臺北市北投區，以大臺北地區（臺北市、新北市）為主要服務範圍，其中以北投、士林地區為核心範圍，另透過國軍退除役官兵輔導委員會北部區域榮民醫療體系向外擴展服務範圍至宜蘭、桃園、新竹和花東地區。

自2015年起，中心結合7家位在宜蘭、大臺北、桃園及新竹地區的醫院，成為中心之職業傷病診治網絡醫院。2018年4月起邀請新竹科學園區員工診所加入網絡醫院行列。2019年國立

陽明大學附設醫院退出。2020 年衛生福利部桃園醫院退出，三軍總醫院和臺北醫學大學附設醫院加入。目前計有 8 家網絡醫院，每週開立 25 診次，共有 13 位職業醫學專科醫師，及 7 位網絡醫院兼任協助人員，提供職業傷病診斷及相關復配工等服務。

◆ 發展特色

北榮防治中心由臺北榮民總醫院臨床毒物與職業醫學科承接辦理至今，中心醫師除開設職業醫學科門診之外，也兼診內科與臨床毒物科，可轉介疑似職業傷病或中毒個案。

臨床毒物與職業醫學科設有毒藥物諮詢中心，提供全國毒藥物諮詢服務，也會轉介疑似職業性中毒諮詢個案至中心，拓展疑似職業傷病個案來源，提供完整的職業傷病整合性服務。科內設有毒物實驗室，對於疑似職業性中毒個案的鑑定，提供多樣毒藥物的認證檢驗項目，中心特色為結合職業醫學科與毒化物專業，發展毒化物相關的職業疾病認定與研究。

中心持續與醫院復健部工作強化合作，共同提供職災勞工相關重建服務，與急診部和社工室建立長期轉介的合作關係，維持穩定通報職業傷病來源，並提供通報職業傷病人員獎勵金，以增加並維持通報與轉介意願。中心努力與院內其他科別如骨科、神經外科、皮膚科等進行宣傳，期許能服務院內各科部疑似職業傷病勞工。

◆ 重點執行項目

01

職業傷病診斷、治療、調查與通報

- ① 提供職業傷病門診服務維持每週開診頻率：持續紀錄職業傷病門診求診勞工人次數與後分析。
- ② 職業傷病調查與通報：持續進行職業傷害、職業病、疑似職業病通報（含石棉引起之相關職業疾病通報）；協助調查並撰寫職業病評估報告書；群聚事件調查。
- ③ 建立院內外等其他單位之合作機制。

02

建置轄區職業傷病服務區域網絡

- ① 建構區域網絡醫院。
- ② 輔導開設職業傷病門診：持續紀錄職業傷病門診求診勞工人次數與後續分析。
- ③ 建立院內外服務網絡連結轉介機制。

03

個案管理、諮詢與重建等服務

- ① 進行個案管理。
- ② 職業傷病諮詢服務。
- ③ 協助轉介至 FAP、心理諮商中心等相關單位。
- ④ 協助復工及後續追蹤。

04

預防、推廣行銷、特色研究與其他項目

- ① 調查與撰寫高風險因子報告。
- ② 辦理職業傷病防治教育訓練或研習活動。
- ③ 推廣行銷活動。
- ④ 發布新聞稿（或採訪）、網頁宣導。
- ⑤ 增修職業疾病認定參考指引。
- ⑥ 舉辦職業傷病服務研討會。
- ⑦ 創新服務。

歷年執行團隊

成員	姓名	背景與專業
計畫主持人／顧問／專責醫師	鄧昭芳	2015 至 2016 年擔任計畫主持人 現職：臺北榮民總醫院內科部臨床毒物與職業醫學科主治醫師 學歷：臺北醫學大學醫學士 專長：急慢性中毒、藥物副作用及流行病學、食品安全、一般內科疾病和職業病診治
計畫主持人／主持醫師	吳明玲	2017 年至今擔任計畫主持人 現職：臺北榮民總醫院內科部臨床毒物與職業醫學科主治醫師暨職業傷病防治中心計畫主持人 學歷：國立臺灣大學公共衛生研究所預防醫學碩士 專長：急慢性中毒（含中草藥及重金屬）、毒藥物檢驗診斷、一般內科疾病和職業病診治、職業病鑑定
協同主治醫師	楊振昌	現職：臺北榮民總醫院內科部臨床毒物與職業醫學科主治醫師暨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 學歷：美國哈佛大學公衛學院流行病學研究所博士 專長：急慢性中毒、藥物副作用、心臟疾病和職業病診治、食品安全
	葛 謹	現職：臺北榮民總醫院內科部臨床毒物與職業醫學科主治醫師 學歷：臺北醫學大學醫學士 專長：職業病診斷與鑑定、職業傷害鑑定、失能鑑定、臨廠服務、勞工健康檢查複查追蹤
	蔡維禎	現職：臺北榮民總醫院內科部臨床毒物科主治醫師 學歷：美國約翰霍普金斯大學公衛碩士 專長：急診重症醫學、毒物學、急診外傷處置

成員	姓名	背景與專業
顧問／專責醫師	王德皓	現職： 國立陽明交通大學附設醫院急診醫學科主治醫師 學歷： 中國醫藥大學醫學系醫學士 專長： 急慢性中毒、一般內科疾病和職業病診治、醫療法規
	黃百察	現職： 臺北市立萬芳醫院職業醫學科主治醫師 學歷： 臺北醫學院醫學士 專長： 急慢性中毒、藥癮診斷治療、透析治療、金屬中毒、一般內科疾病和職業病診治

成員	姓名（依任職時間排序）
受訓醫師	王德皓、陳瓏仁、許仁毓、唐壹恬、曾顯睿、朱豐沅
個案管理師	鄭凱文、朱霽恆、游佳紋、謝佳穎、謝依純、陳怡夙、陳又瑄、陳雅琪、許馨云、林婷婷、汪珮渲、林以晨、廖雨萱、蔡亦欣、陳有毅
行政助理	蕭孟芸

◆ 教育訓練與研習



演講活動



院內跨部門會議



教育訓練



院內宣導

◆ 偏鄉離島巡診服務



2020 新北市烏來職業傷病防治宣導



2020 新北市烏來義診與衛教服務



2021 金門地區義診與衛教服務



2021 金門地區介紹職場常見肌肉骨骼疾病

◆ 多元行銷推廣



2017 拍攝職業性腰椎椎間盤突出宣傳影片



拍攝 2018 化學性危害、職業性聽損、人因工程危害宣傳影片



2020 園遊會擺攤職業傷病宣導



2021 吳明玲醫師接受媒體採訪

海報及摺頁等文宣

時間	醫師	醫師	醫師	醫師	醫師
上午 9:00-12:00	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華
下午 2:00-5:00	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華

2016 當職業病來敲門

時間	醫師	醫師	醫師	醫師	醫師
上午 9:00-12:00	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華
下午 2:00-5:00	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華

2017 小心職業病看上你

時間	醫師	醫師	醫師	醫師	醫師
上午 9:00-12:00	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華
下午 2:00-5:00	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華

2018 懷疑自己因工作受傷或生病嗎?

時間	醫師	醫師	醫師	醫師	醫師
上午 9:00-12:00	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華
下午 2:00-5:00	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華	陳國華

2019 你有職業傷病嗎?

1. 職業傷病診斷、治療、權益認定
2. 職業傷病鑑定服務
3. 工作適性評估與復工服務
4. 職業傷病防治與職業安全衛生相關服務
5. 職業安全與健康評估諮詢服務
6. 職業健康及相關諮詢服務
7. 工作場所健康風險評估

2020 職業傷病，怎麼辦?

2020 新北市烏來巡診活動文宣

1. 職業權益與勞保給付問題諮詢
2. 職業傷病診斷、治療、調查鑑定
3. 職業傷病防治與職業衛生相關服務
4. 工作適性評估與復工服務
5. 職業健康及相關諮詢服務
6. 工作場所健康風險評估

2021 職業傷病找上門

2021 金門地區職業傷病巡診文宣



2015 有機溶劑的淺在危害



2016 作業中一「酚」神就危害



2017 夏季期間戶外工作應注意環境引起之熱疾病



2017 淺談燒隧道症候群



2018 一氧化碳中毒



2019 矽肺症



2020 氫氟酸中毒



2021 硫化氫中毒

國立臺灣大學醫學院附設醫院

◆ 成立歷程

臺大防治中心為勞委會委託成立的全國第一家職業傷病防治中心。

2002年《職業災害勞工保護法》開始施行，職業傷病因果關係判斷困難，勞工又對職業傷病認知不足，而且職業傷病一旦發生後，勞資雙方往往有許多補償、重建與管理的難題需要處理，極需要具有職業傷病專業的醫療院所提供職業傷病診斷、補償、與職能重建的服務，並建立「職災預防——補償——重建」的整合模式。

中心自2002年底開始與勞委會共同策劃推動成立「職業傷病診治中心」，期間經歷籌備期，於2003年4月26日由行政院長游錫堃、勞委會主委陳菊與臺大醫院院長李源德共同主持開幕典禮，象徵臺灣在「工醫合作，防治職病」踏出第一步，對於職災的勞工具有無比重要的意義，首任主任為王榮德教授。

臺大醫學院於2006年2月成立了環境職業醫學科，首任主任為郭育良教授，同時，臺大醫院由職業傷病診治中心更擴大而成立了環境及職業醫學部，在臨床上由具專業熱誠的醫護團隊，為受災勞工進行醫療、復健、工作能力評估、補助請領諮詢等連續性服務，使受災勞工獲得應有的協助，有關業務也因勞工就診原因的個別性相繼產生。

臺大醫學院「環境及職業醫學科」提供教學及研究的園地，使得醫學院及公衛學院的學生得以早期接觸有關環境及職業醫學的領域，師生教學相長發展研究，以成為環境職業醫學研究之重鎮。

2008年度起勞委會為提升職災專款補助效能，將職業傷病診治中心業務改由勞工安全衛生處統籌規劃需求並以採構評選方式辦理，同年為了因應職業疾病預防最新趨勢，強化預防概念，試辦提供300人以下中小製造業勞工基本職業健康照護服務，將「職業傷病診治中心」更名為「職業傷病防治中心」。

臺大防治中心門診於2011年3月，增設「過勞諮詢門診」，提供過勞高風險勞工健康風險評估及過勞預防建議，並建立通報機制，加強掌握過勞高風險事業單位。

2012年4月，增設「職場母性健康諮詢門診」，由職業醫學科與婦產科專科醫師共同合作，提供女性工作者工作狀況與危害暴露評估之相關諮詢服務，保障職場母性身心健康，提供安全、

健康、友善及尊嚴之工作環境，並於 5 月增設「油症特別諮詢門診」；同年 8 月，由陳保中教授接任主任一職，持續職業醫學研究並新增環境醫學中心相關計劃及服務。

中心藉由專業醫療團隊合作，在職業傷病診斷、合理補償之申請及復工重建等多方面，提供勞工完善、專業的醫療服務，並配合行政院勞委會之政策，持續改善內部作業流程，擴大職業傷病勞工服務量能，提升職災勞工醫療服務品質。

◆ 資源

臺大防治中心和環境及職業醫學部位於臺大醫院西址 1 樓，面積 132.3 平方公尺，鄰外科、內科、神經科、皮膚科、耳鼻喉科、眼科、精神科、骨科門診，所處地點極具優勢，以利於職業傷病診治，轉介至其他專科；職病門診區空間設計，涵蓋三間診間、護理站、會議室，此外，復健部及職治系亦提供評估空間，提供職災勞工進行各項職能評估。其他臺大醫院具備之各種檢驗設備包括肺功能及各式影像醫學儀器（一般 x 光、電腦斷層、磁振造影、神經傳導檢查、聽力檢查與聽覺、視覺誘發電位檢察、皮膚貼膚測驗、分析原子吸光儀、氣體層析儀與質譜儀等等），均為醫學中心之水準。

中心與環境及職業醫學部共同合作服務職業傷病患者，有充分之專業人員負責相關業務；另中心隸屬於臺大醫院體系，各醫療科別齊備，中心與其他醫療科部保持良好關係，視病情需要可將職業傷病病患轉至相關科部接受臺灣最頂尖醫療團隊的診治。在職業衛生方面，中心與臺灣大學職業醫學與工業衛生研究所、勞工安全衛生研究所等機構保持良好之合作關係，故雖無常設之職業安全衛生人員，相關暴露評估之環境檢測方面，仍可得到充分支援。

在前醫學院院長楊泮池大力奔走支持下，於 2011 年 5 月 17 日經由國立臺灣大學第 2669 次行政會議通過，成立臺大醫學院和醫院兩院共同合作的「臺大醫院毒藥物鑑定暨檢驗中心」。

◆ 服務範圍

中心從 2006 年申請職業災害預防補助計畫服務至今（現改為承接北區甲類職業傷病診治網絡服務暨職業傷病服務中心計畫），從事職業疾病預防、診斷、治療、調查、鑑定、通報及重建等專業服務，並提供鄰近各縣市醫療機構及事業單位職業醫學專業諮詢與訓練服務，發揮職業傷病防治中心於區域內職業傷病防治領導及網絡整合之重要角色。目前服務範圍涵蓋雙北、基隆、桃園及新竹等地區。

自 2008 年起至 2022 年 9 月止，中心分別與臺北市立聯合醫院忠孝院區、新光醫療財團法

人新光吳火獅紀念醫院、國立臺灣大學附設醫院新竹臺大分院新竹院區、佛教慈濟醫療財團法人臺北慈濟醫院、衛生福利部桃園醫院、醫療財團法人徐元智先生醫藥基金會亞東紀念醫院、輔仁大學學校財團法人天主教輔仁大學附設醫院，基督復臨安息日會醫療財團法人臺安醫院、天成醫療社團法人天晟醫院、和一診所及臺北產業醫診所、天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院等 12 家職業傷病診治服務網絡合作，就近提供北部地區職災勞工職業傷病服務，共同努力並持續推廣職業傷病診治相關服務與提升效能。

◆ 發展特色

中心藉由整合臺大醫院內外部資源，提供職災勞工生理、心理、社會層面的全人醫療照顧，主要特色如下：

- 一、**職場預防醫學**：由家庭醫學專科及職業醫學專科雙專科之主治醫師開設「預防醫學」特別門診，協助就診勞工進行預防性職業醫學看診模式。
- 二、**職業性肺部疾病**：由胸腔內科專科及職業醫學雙專科主治醫師，開設「職業性肺部疾病」特別門診，服務具有呼吸系統疾病的勞工。
- 三、**工作壓力相關疾病（腦心血管疾病）**：由職業醫學專科主治醫師，開設「過勞」特別門診，專門服務具有過勞相關問題的勞工。
- 四、**噪音相關之聽力損失**：配合事業單位與職業工會噪音特殊危害做業健檢與複檢，多數受檢勞工被判定「噪音作業相關之聽力損失」，中心將健檢報告回饋至個別勞工與職場負責人，並必要時到場協助指導噪音作業員之健康管理。
- 五、**個案管理服務機制**：針對勞工的需求，提供實際、及時與有效的職業傷病服務，除了於門診進行衛教及權益諮詢外，同時連結醫療資源與社政資源，協助個案取得應有權益。
- 六、**工作能力評估**：協助事業單位與勞工評估適合的復工時間與工作能力限制、職位的轉換與安排，亦可協助各級法院鑑定（職災）勞工「勞動能力損失比率」減低勞資因請假問題而引起的爭議發生，降低企業因職災所產生的人事成本問題。
- 七、**心理諮詢服務**：防治中心與醫院臨床心理中心合作辦理心理諮商服務，提供每位職災勞工至多 3 次免費心理諮商的服務，並提供諮商後續之醫療、諮詢及復工服務。
- 八、**完善多元的資源網絡**：中心不僅和中央、地方政府有合作，更與公私立醫療院所、社會團體、合宜輔具中心、工作能力強化中心、職業工會等，協助職業災害勞工社會及職業重建。

◆ 重點執行項目

01

提供職業傷病門診服務

- ① 開設職業傷病門診，並提供服務窗口，進行職業傷病診治與職業健康指導及評估等醫療服務，對於有重建與權益諮詢需求之勞工，提供轉介服務。
- ② 首創「預防醫學特別門診」、「企業建康整合性照顧服務及健康促進特別門診」，並針對發展特色開設「職業性癌症特別門診」與「職業性神經疾病特別門診」、「呼吸性疾病特別門診」，提供全方位職業傷病醫療服務。

02

建置區域職業傷病服務網絡

輔導開設職業傷病門診之其他醫療機構成為職業傷病診治網絡醫院，督導所轄網絡醫院業務推動，與院內外職能復健及其他單位合作，或與辦理勞工體格與健康檢查醫療機構及重建機構合作，建置連結機制及提供復建與權益諮詢等轉介服務。

03

職業疾病調查與職業傷病個案通報

配合職安署職業傷病管理服務中心計畫，通報職業傷病個案、進行疑似職業疾病及職業疾病調查；藉由個案提供之資訊進行職業疾病調查，並提供工作現場訪視、危害評估等職業暴露調查之服務。

04

個案管理、諮詢轉介及復建等服務

- ① 依職安署訂定之職業傷病防治中心暨網絡醫院個案管理及轉介協助程序書提供個案管理服務，主動與各縣市政府職業災害勞工個案主動服務（FAP）計畫人員聯繫交流。
- ② 辦理職業傷病勞工權益諮詢服務，項目含法律、補償、勞保、健康管理、認定、鑑定、復健、重建等問題之諮詢，必要時依個案需求協助轉介；推廣職業傷病勞工重建轉介服務模式與流程，推動院內辦理職業傷病勞工復健或工作能力評估與強化之服務，及輔導所轄設有復健科之網絡醫院，申請補助辦理職災勞工職能復健相關服務。

05

預防、推廣行銷與特色研究

- ① 建置轄區職業傷病防治輔導及諮詢平臺：提供諮詢窗口，協助輔導轄區事業單位辦理職業傷病防治工作。
- ② 辦理職業病診治研討課程、職業傷病防治與職災勞工保護教育訓練、及推廣行銷工作，另須就偏鄉地區、漁港等職業醫學門診服務較缺乏區域，規劃與推動適合之職業傷病服務模式。
- ③ 調查或研究疾病之高風險因子。
- ④ 提升職業傷病之發現，規劃加強與服務區域內基層診所或醫療機構連結，如辦理衛教宣導、建置轉銜機制等工作。
- 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的複診服務；協助事業單位辦理健康管理、職業傷病預防與健康促進等服務。

◆ 歷年執行團隊

成員	姓名	背景與專業
計畫主持人／主治醫師	王榮德	<p>2003 至 2010 年擔任計畫主持人</p> <p>現職：成功大學醫學院公共衛生學科暨研究所講座教授、美國哈佛大學公共衛生學院職業醫學博士</p> <p>學歷：美國哈佛大學公共衛生學院職業醫學博士</p> <p>經歷：臺大醫院內科主治醫師、臺灣大學醫學院（公衛學院）教授、臺大醫院環境暨職業醫學科主治醫師、臺灣大學終身職特聘教授</p> <p>專長：環境與職業醫學、流行病學、生活品質、成本效性研究、中草藥療效與安全評估</p>
	杜宗禮	<p>2010 年擔任計畫主持人</p> <p>現職：臺大醫院雲林分院職業傷病防治中心主任</p> <p>學歷：臺灣大學醫學院職業醫學與工業衛生博士</p> <p>經歷：臺大醫院內科兼任主治醫師、臺大醫院職業傷病防治中心主治醫師、美國國家職業安全衛生研究所（NIOSH）訪問研究員、行政院勞委會勞工安全衛生研究所研究員、行政院勞委會勞工安全衛生研究所副研究員</p> <p>專長：職業醫學、公共衛生學、流行病學</p>
	朱柏青	<p>2011 至 2013 年及 2022 年迄今，擔任計畫主持人</p> <p>現職：臺大醫院環境及職業醫學部主治醫師</p> <p>學歷：國立臺灣大學公共衛生學院職業醫學與工業衛生研究所博士</p> <p>經歷：臺大醫院環境及職業醫學部主治醫師、中華民國環境職業醫學會理事、臺灣大學醫學院醫學系環境職業醫學科臨床助理教授</p> <p>專長：職業傷病診治、職業健康服務、復工、適性配工、肌肉骨骼疾病防治</p>
	陳啟信	<p>2014 至 2018 年擔任計畫主持人</p> <p>現職：臺大醫院環境及職業醫學科主治醫師</p> <p>學歷：國立臺灣大學醫學院職業醫學與工業衛生博士</p> <p>經歷：臺大醫院內科部兼任主治醫師、臺大醫院環境及職業醫學科主治醫師、中華民國環境職業醫學會理事、臺灣大學醫學院醫學系環境職業醫學科臨床助理教授、臺大醫院新竹分院環境及職業醫學部主任</p> <p>專長：環境與職業病診治、內科學、胸腔醫學</p>
	黃敬淳	<p>2019 至 2022 擔任計畫主持人</p> <p>現職：臺大醫院環境及職業醫學部主治醫師</p> <p>學歷：國立臺灣大學醫學院職業醫學與工業衛生博士</p> <p>經歷：臺灣職業安全健康連線理事、中華民國環境職業醫學會副秘書長、北區勞工健康服務中心協同主持人、北區甲類職業傷病防治中心主持人、臺大醫院環境及職業醫學部臨床助理教授</p> <p>專長：職業傷病診治、過勞死、臨廠健康服務</p>

成員	姓名	背景與專業
專案主治醫師	林慶華	現職：基隆長庚醫院職業醫學科主治醫師 學歷：臺灣大學職業醫學與工業衛生研究所博士 專長：家庭醫學、職業醫學
	李政剛	現職：衛生福利部苗栗醫院職業醫學科主任 學歷：臺灣大學職業醫學與工業衛生研究所碩士 專長：職業醫學
	楊景嵐	現職：亞東紀念醫院職業醫學科主任 學歷：臺灣大學職業醫學與工業衛生研究所碩士 專長：職業傷病診治、復工與配工、臨廠健康服務、過勞門診、母性門診
	李念偉	現職：臺大醫院雲林分院環境及職業醫學科環境及職業醫學部主任 學歷：臺灣大學職業醫學與工業衛生研究所碩士 專長：民事侵權行為勞動能力減損之鑑定、職業傷病診斷與治療、職場健康促進與管理
	葉詩帆	現職：臺大醫院新竹分院環境暨職業醫學部主治醫師 學歷：國立臺灣大學醫學系醫學士 專長：環境與職業醫學、傷病患者復工與配工評估、臨廠職業健康服務
	賴昆暉	現職：天主教輔仁大學附設醫院職業醫學科兼任主治醫師 學歷：臺灣大學食品安全與健康研究所碩士 專長：環境職業醫學、食品安全及營養學、職場健康促進與管理風險評估
	孫惠鈺	現職：天主教耕莘醫療財團法人耕莘醫院職業醫學科主任 學歷：臺灣大學分子醫學研究所 碩士 專長：職業傷病評估與診斷、勞動能力減損諮詢、職場母性健康保護諮詢
	廖哲緯	現職：亞東紀念醫院職業醫學科主治醫師 學歷：國立臺灣大學環境與職業健康科學研究所碩士班 專長：職業傷病評估與診斷、復配工與傷病休養評估、企業臨場健康服務
	林義哲	現職：臺大醫院環境及職業醫學部專案主治醫師 學歷：國立臺灣大學環境與職業健康科學研究所碩士班 專長：職業傷病評估與診斷、復配工與傷病休養評估、職場母性健康保護諮詢、企業臨場健康服務

成員	姓名（依任職時間排序）
專案經理人兼個案管理師	張雅琪（護理系）、吳菽芳（護理系）、李冠霆（公衛所）、吳映璇（公衛所）、江宛霖（人類系）、陳又瑄（公衛系）、楊仲琪（護理系）
個案管理師	許郁萍（健促所）、張迦寧（職能治療系）、羅悅嘉（護理系）、謝家馥（護理系）、吳菽芳（護理系）、郭柏沅（護理系）、余承潔（職能治療系）、洪佩瑜（護研所）、徐詩涵（職能治療系）、林子涵（公衛系）、吳映璇（公衛所）、江怡瑩（護理系）、許惟凱（公衛系）、楊仲琪（護理系）、林韋伶（護理系）、陳威寧（法律系）、黃筱鈞（公衛系）
兼任研究助理	王芸華（藝術治療）、張智葳（營養系）

◆ 教育訓練與研習



2017 職業傷病傷病防治研習會



2019 跟媽媽一起上班去—職場母性健康保護



2020 工作相關心理壓力事件引起精神疾病認定暨個案研討會



2021 職業促發腦心血管疾病與職業性肺病及肌肉骨骼疾病診治研習會暨個案研討會

◆ 偏鄉離島巡診服務



2020 新北、基隆漁港定點巡診



2020 北區漁港職業傷病防治宣導



2021 發展職業傷病勞工簡易轉介方式



2021 加強妥善照顧職災漁工之雇主責任

多元行銷推廣



讓職災勞工朋友看見支持的力量記者會



2018 陳啟信醫師接受電臺訪問介紹職業性肺部疾病



2020 黃敬淳醫師接受電臺採訪介紹職業傷病預防與保護

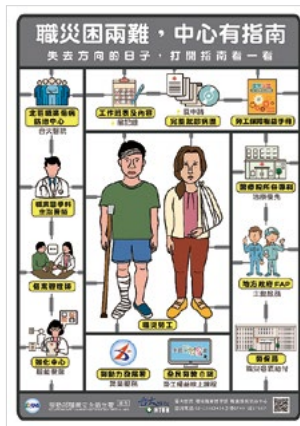


2021 黃敬淳醫師接受 YouTube 社群媒體採訪談職災之後怎麼回職場

海報及摺頁等文宣



2018 職災中繼站職友再出發



2019 職災困兩難，中心有指南



2020 職災備忘錄



2021 無論怎樣的姿態，陪你度過職災



2016 職災，怎麼辦



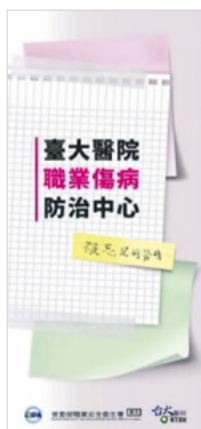
2017 職災我們，陪你



2018 職災中繼站職友再出發



2019 走出職場不法侵害



2020 臺大醫院職業傷病防治中心



2020 創傷後壓力症候群



2021 職業傷病門診



2021 職業性白內障

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院

◆ 成立歷程

2007年05月1日成立職業傷病診治中心，由職業醫學科羅錦泉醫師擔任計畫主持人，結合醫學中心之醫療資源及團隊，發揮區域整合的功能與角色，以達親近性之職業傷病服務，提供職業傷病診治、復健及復工等服務。

結合區域網絡醫院建構職業傷病診治與健康服務網絡，2009年起推動職業健康照護服務，以擴大提供勞工就近性之職業傷病預防、工作因果關係診斷、復工評估、復健轉介、健康與補償法令之諮詢及健康促進等職業健康照護服務，並積極發展職業傷病診治照護網絡，以提供便利性、親近性的服務。

中心持續建構轄區職業傷病網絡，提供勞工就醫可近性。2014年結合新竹地區醫療院所，與新竹馬偕紀念醫院合作建立職業傷病診治網絡；2015年起積極與新竹縣市、苗栗縣FAP合作，進行職業傷病防治宣導及資源連結，提供完善轉介資訊及管道；2017年起積極輔導網絡醫院，強化各網絡醫院院內轉介及轄區內宣導推廣，以發展區域特性之職業傷病；2018年與新竹馬偕醫院合作辦理教育訓練，針對鄰近新竹科學園區等事業單位人員進行職業傷病防治宣導，同時與鄰近之新北市陶瓷工會合作發展中心特色研究及疾病防治，以針對地緣性之特定職業疾病（塵肺症）進行職業傷病宣導及服務；2020年加強服務範圍，包含基層診所（復健科、骨科）轉介連結，以及職業醫學資源缺乏地區（如山區、漁港、偏鄉地區、離島等）宣傳推廣服務，深入在地了解職業傷病特性及資源，提供更加完善之服務。

◆ 資源

長庚防治中心結合醫學中心的醫療資源及團隊，發揮區域整合之功能及醫學中心醫療角色並運用各項整合性資源，提升中心服務品質，希望達成完善之服務流程，減少職業傷病個案於他院與林口長庚紀念醫院往來之奔波，由職業醫學相關領域醫師擔任主持人及協同主持人，並與相關單位建構合作醫療群，完善整體職業傷病防治中心組織架構，包含其他醫療專科合作（神經內科、皮膚科、身心科、復健科等）及職業傷病相關服務資源整合（健康風險評估、健康管理科、職業重建等）。

◆ 服務範圍

林口長庚紀念醫院地處桃園市及新北市交界，為桃竹苗地區轉診主力醫學中心，鄰近工業區及科學園區。長庚防治中心自成立起，結合醫學中心的醫療資源及團隊，發揮區域整合的功能及醫學中心醫療角色並運用各項整合性資源，提升服務品質，希望達成完善的服務。

中心自 2008 年起，已分別與沙爾德聖保祿修女會醫療財團法人聖保祿醫院、聯新國際醫院、敏盛綜合醫院（經國院區）、長庚醫療財團法人臺北長庚紀念醫院、臺灣基督長老教會馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院、臺灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院、衛生福利部樂生療養院、聯心診所、日康診所、新北市立土城醫院（委託長庚醫療財團法人興建經營）等 10 家職業傷病診治服務網絡醫院合作，就近提供桃竹地區及北部地區職災勞工職業傷病服務。

◆ 發展特色

長庚防治中心以重金屬／有機溶劑之疾病防治為特色發展，因重金屬／有機溶劑暴露主要影響神經系統及皮膚系統疾病，故結合相關專科及毒物學、職業衛生等專家組成專業顧問團隊，使發展特色研究更為完善，除了疾病診治外並強化疾病預防之重要性。

◆ 重點執行項目

01

職業傷病門診服務

- ① 職業傷病門診。
- ② 職業婦女母性健康評估與配工諮詢門診。
- ③ 過勞諮詢門診。
- ④ 與精神科醫師或心理諮商師合作試辦心理諮商服務。
- ⑤ 社會心理適應復工諮詢門診。

02

提供事業單位職場健康照護

- ① 提供工廠現場訪視或環境改善建議。
- ② 提供 300 人以下中小製造業勞工基本職業健康照護服務。
- ③ 2010 年，提供 200 人以下具特別危害健康作業之中小企業，臨廠職業健康照護服務。
- ④ 協助事業單位健康促進與傷病預防管理工作，並辦理健康促進演講。

03

個案管理

- ① 提供完整職業傷病診治個案（管理與追蹤）報告。
- ② 提供職業傷病諮詢、重建轉介、個案管理服務。
- ③ 與縣市政府 FAP 人員召開個案管理服務交流會議。
- ④ 參酌醫療機構能力與資源，每個月進行職業傷病診治個案研討。

04

建構轄區職業傷病服務區域網絡

- ① 與轄區醫療（重建）機構合作，輔導機構辦理職業傷病防治、勞工權益諮詢及轉介等服務。
- ② 辦理所屬網絡相關人員之教育訓練及聯繫會議。

05

職業疾病調查與職業傷病個案通報

- ① 疑似職業疾病現場調查及評估。
- ② 群聚事件調查報告。
- ③ 建立院內職業傷病通報機制。
- ④ 建立院內轉介回報機制，以門診或急診主動通報或被動協助個案管師就疑似個案巡查病房等方式進行。

06

發展職業傷病防治特色

- ① 完成特色疾病調查作業指引、宣導手冊或摺頁及職業病認定參考指引修訂建議。
- ② 加強與服務區域內之基層診所或醫療機構之宣導、連結、轉銜規劃等試行措施，優先以復健科或骨科為試行對象，以發掘職業性肌肉骨骼疾病特色。

07

創新服務

- ① 辦理住院病患職災身份篩檢及主動關懷服務。
- ② 就偏鄉地區、漁港等職業醫學門診服務較缺乏區域，推廣職業傷病服務，規劃辦理巡診與宣導活動。

歷年執行團隊

成員	姓名	背景與專業
計畫主持人	羅錦泉	2007 至 2020 年擔任計畫主持人 現職： 新北市立土城醫院職業醫學科（委託長庚醫療財團法人興建經營）顧問級醫師 學歷： 美國哥倫比亞大學環境科學博士 經歷： 林口長庚紀念醫院職業醫學科主任、林口長庚紀念醫院家庭醫學科主治醫師、長庚大學公共衛生科副教授、中華民國環境職業醫學會理事長 專長： 職業及環境相關疾病之診治及鑑定、職業病預防輔導、職業傷病復工及勞動力減損評估、家庭醫學診治
	溫明賢	2021 年擔任計畫主持人 現職： 林口長庚紀念醫院副院長暨林口長庚紀念醫院心臟內科教授級主治醫師 學歷： 高雄醫學大學醫學系 經歷： 林口長庚紀念醫院心臟內科系主任、林口長庚紀念醫院第二心臟內科主任、林口長庚紀念醫院副教授級主治醫師、林口長庚紀念醫院第二心臟內科研究員 專長： 心臟血管疾病、心律不整、心臟血管超音波

成員	姓名	背景與專業
計畫主持人	曹又中	2022年擔任計畫主持人 現職：林口長庚紀念醫院 職業醫學科主任、林口長庚紀念醫院學術組副教授 學歷：臺北醫學大學醫學系 經歷：林口長庚紀念醫院職業醫學科主治醫師、林口長庚紀念醫院家庭醫學科主治醫師、長庚大學醫學系兼任副教授、中華民國環境職業醫學會秘書長 專長：職業醫學全方位職場健康照護、戒菸門診、家庭醫學、社區醫學
協同主持人	林灯賦	現職：林口長庚職工巡迴體檢中心主任 學歷：美國威斯康辛大學博士 專長：一般內科醫學、職業病醫學、高壓氧醫學、腹部超音波檢查、健康檢查及促進、健檢諮詢等
	林慶華	現職：基隆長庚紀念醫院職業醫學科主治醫師 學歷：臺灣大學公衛學院職業醫學與工業衛生研究所博士 專長：家庭醫學、職業醫學
	陳昭源	現職：林口長庚紀念醫院家庭醫學部部主任 學歷：中山醫學大學醫學系 專長：家庭醫學、職業醫學、社區醫學、預防醫學、戒菸治療、老人醫學、骨質疏鬆症醫學
	黃錦章	現職：林口長庚紀念醫院神經內科教授級主治醫師 學歷：中國醫藥學院醫學系畢、美國西雅圖華聖頓大學進修 專長：神經毒物學、失智症、粒腺體疾病、重症肌無力症
	范豪益	現職：林口長庚紀念醫院職業醫學科主治醫師 學歷：臺北醫學大學 公共衛生碩士 專長：全方位職場健康照護、家庭醫學、社區醫學、老年醫學

成員	姓名（依任職時間排序）
專案經理人兼個案管理師	曹智后、張佳琛
個案管理師	曹智后、沈依蓉、侯雅鳳、周盈婷、楊軒、林玟璣、王怡雯、林逸欣、朱凱著、張佳琛、陳秀敏、鄭詠鈴、洪妤瑄、沈于婷、彭靖嵐、楊婕茗、蕭靜、王詩蘋、蘇鈺婷
兼任研究助理	李青倩、巫佩欣

◆ 教育訓練與研習



2016 職業重建推廣教育訓練



2018 職業傷病防治教育訓練



2019 職業傷病防治教育訓練



2021 化學性職業傷病診治研討會

◆ 偏鄉離島巡診服務



2020 新竹縣五峰鄉職業傷病防治宣導



2020 新竹縣尖石鄉肌肉骨骼危害宣導



2020 新竹縣尖石鄉診療諮詢服務

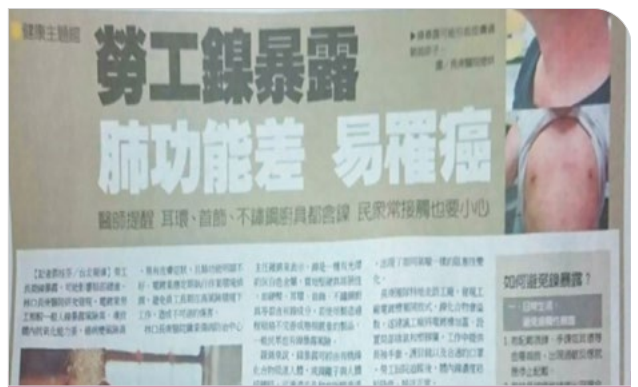


2021 漁港職業災害宣傳推廣

多元行銷推廣



2016 中央社通稿：硫化氫是急性劇毒



2018 《聯合報》勞工鎳暴露職業傷病介紹



2019 《長庚醫訊》40 卷第 1 期曹又中醫師介紹重金屬鎳暴露



2022 林口長庚紀念醫院與勞動部勞安所簽署合作協定記者會

海報及摺頁等文宣



職災勞工看過來
職災認定流程圖專章

STEP 1 職災認定申請
STEP 2 職業傷病診察
STEP 3 醫療建議

林口長庚職業傷病防治中心 幫助您!!

服務時間：週一至週五 08:30-17:30
電話：(03) 3488765 / (03) 3283175

2016 職災勞工看過來



職業傷病防治服務簡介

職業傷病防治服務中心
職業傷病診察服務群

門診服務地點：林口長庚醫院護理大樓3樓 職業傷病門診
門診服務時間：每週二、三下午13:30-17:30
諮詢專線：(03) 3283175 / 3488765

2017 職業傷病防治服務簡介



職業病如何認定？

職業病認定五大準則

- 疾病種類：確立疾病診斷
- 職業暴露的證據：學習職業暴露情形，如：危害物質成分、接觸時間、濃度或次數、重量及動作姿勢等
- 排他性：排除其他可能致病之因素
- 人際流行病學的證據：證實疾病與職業暴露之相關性文獻
- 排除其他可能致病的因素

林口長庚職業傷病防治中心
諮詢專線：(03) 328-3175 / (03) 348-8765

2018 職業病如何認定？



遠離酸痛
—職業性肌肉骨骼疾病防治

職業性肌肉骨骼疾病成因

- 重複性動作、反覆性動作、持續性動作
- 姿勢不良、搬運、搬運物體或搬運物
- 搬運、搬運物體或搬運物、搬運
- 不良姿勢、搬運、搬運物體或搬運物
- 搬運、搬運物體或搬運物、搬運

常見的职业性肌肉骨骼疾病

- 下背痛、肩痛、腕部疼痛
- 腕道、腕道疼痛
- 頸部疼痛、頸部疼痛
- 肩關節炎、肩關節炎

預防

- 正確姿勢、正確姿勢、正確姿勢
- 正確姿勢、正確姿勢、正確姿勢
- 正確姿勢、正確姿勢、正確姿勢
- 正確姿勢、正確姿勢、正確姿勢

林口長庚職業傷病防治中心
諮詢專線：(03) 3488765 / (03) 3283175

2019 遠離酸痛—職業性肌肉骨骼疾病防治



職場母性健康諮詢門診

為新穎母性保護與職業平權，職業傷病服務提供「職場母性健康諮詢門診」，對有母性健康危害之職工，給予母性健康諮詢、預防、改善、調整工作條件或調整工作之職場建議。

無論您是育齡或懷孕婦女、反產後一年內的媽咪、若與您您的工作對健康有影響，請來諮詢諮詢!

林口長庚職業傷病防治中心 關心您的諮詢諮詢!!

安全作業環境

生物性、物理性、化學性、人因性、社會心理性

林口長庚職業傷病防治中心
諮詢專線：(03) 3488765 / (03) 3283175

2020 職場母性健康諮詢門診



噪音區工作者
請注意聽力衰退情形—職業性聽力損失防治

聽力的損失往往是在不知不覺中發生的，一旦覺察到常聽不見或聽音改變時，身已遭厄，其早無法治癒恢復。『噪音』是造成聽力損失的原因之一，當勞工長期處於工作場所之噪音會產生聽力損失，即是常見的職業疾病。

聽力損失早期的變化有：

- 於吵鬧環境中無法聽懂他人的談話
- 必須提高說話聲音才能聽
- 熟悉語言常聽起來聽起來不一樣
- 將行聽力檢查結果出現變化

噪音區工作者，該如何做好聽力保護

- 聽力檢查諮詢諮詢
- 正確使用防護性防噪音之防護具，如耳塞、耳罩
- 定期聽覺檢查者可以瞭解聽覺之變化，若有明顯變化，可及早接受介入諮詢、避免聽力損失
- 充分的休息、聽覺恢復的輔助等

林口長庚職業傷病防治中心
諮詢專線：(03) 3488765 / (03) 3283175

2021 職業性聽力損失防治



林口長庚
職業傷病防治中心

服務時間：每週一至週五 08:30-17:30
諮詢專線：(03) 3488765 / 3283175
傳真：(03) 3283175
地址：桃園市龜山區廣興路9號
長庚醫院職業醫學科

2016 林口長庚職業傷病防治中心



太「錳」有危險喔!

錳危害

林口長庚職業傷病防治中心 關心您!

服務時間：每週一至週五 08:30-17:30
諮詢專線：(03) 3488765 / 3283175
傳真：(03) 3283176

2015 太「錳」有危險喔!



「氫」聽我說，職場危害!

慢性暴露氫化物之危害

林口長庚職業傷病防治中心 編印

2016 「氫」聽我說，職場危害!



職業傷病服務介紹

服務時間：每週一至週五 08:30-17:30
諮詢專線：(03) 3488765 / 3283175
傳真：(03) 3283176
地址：桃園市龜山區廣興路9號
長庚醫院職業醫學科

2017 職業傷病服務介紹



甲苯

通風 加蓋 防中毒

林口長庚職業傷病防治中心
諮詢專線：(03) 3488765 / (03) 3283175

2017 甲苯預防摺頁



遇到職災，怎麼辦？!

林口長庚職業傷病防治中心 關心您!

服務時間：每週一至週五 08:30-17:30
諮詢專線：(03) 3488765 / 3283175
傳真：(03) 3283176

2018 遇到職災，怎麼辦？



2018 硬金屬肺病



2019 職災服務地圖



2019 矽肺症，不可輕忽的粉塵危害！



2020 職業傷病防治中心



2020 勞工的時尚？藍綠色的汗滴



2021 職業傷病服務



2021 守護靈魂之窗，精密作業的職業風險！

中國醫藥大學附設醫院

◆ 成立歷程

中國醫藥大學附設醫院職業傷病診治中心（簡稱中國附醫防治中心）於 2005 年成立。同年，劉秋松醫師領導職業醫學專業團隊正式成立中區職業傷病診治中心。

中國附醫防治中心向勞保局申請經費補助，提供職業傷病診治門診、建立職業傷病勞工個案管理模式、協助職業傷病勞工復健與職能治療之諮詢與轉介、結合中部地區職業病防治相關資源成為職業傷病防治網、提供職業安全衛生、健康促進及職業病防治諮詢服務、並舉辦中區職業醫學聯合討論會等。

中國附醫防治中心成立第一年先與中山醫學大學附設醫院成立職業傷病防治網。2006 年起逐步結合中部地區職業病防治相關資源成為職業傷病防治網，以提供臺灣中部地區勞工最專業、最完善的職業傷病診治與預防服務，職業傷病診治中心的成立對於中部廣大的勞工朋友及受到職災的勞工具有無比重要的意義。

中區職業傷病診治中心於 2008 年 7 月正式由勞保局轉由勞委會持續補助計畫。次年，中心向勞委會申請「中區甲類職業傷病診治中心計畫」。2013 年，計畫名稱改為「中區甲類職業傷病防治中心」。

◆ 資源

中國醫藥大學附設醫院預防醫學中心有完善的社區及工廠健康服務，提供高品質的大、中、小型公司工廠體檢服務。從這些體檢服務可以發現勞工患有代謝症候群之盛行率情形。藉由高危險個案之發現，預防醫學中心的健康促進團隊（營養師、衛教師、運動治療師、醫師等），則透過健康促進活動的舉辦，減少代謝症候群之盛行，並因而降低腦心血管疾病之發生。

中國醫藥大學附設醫院於 2008 年 2 月 1 日成立「毒物科暨毒藥物諮詢檢件中心」，由擁有 20 年臨床經驗的洪東榮主任為中部地區民眾就中毒相關問題把關。醫院毒物科為衛生署解毒劑儲備網中區管控中心，也是中部地區唯一的毒藥物諮詢檢驗中心。毒藥物諮詢檢驗中心提供 24 小時毒藥物中毒諮詢服務，由中心人員利用其專業能力及毒藥物資料庫，提供患者必要的立即性

處置建議，協助患者可能的危害判斷、建議或就醫指引病建立監測系統網絡，為一中毒事件緊急且有效的通報聯絡中心，對於各種中毒事件可適時協助以減少傷害。

中心與中國醫藥大學職業安全與衛生學系及公共衛生學系暨碩、博士班多位專業領域專家合作，協助職業傷病防治中心團隊現場訪視或職業病評估時提供健康風險評估、職業危害的預防與管理、作業環境測定、健康風險評估等專業建議諮詢與建議。

◆ 服務範圍

中心 2005 年開始前往事業單位進行職場健康促進、特殊作業健康管理（游離輻射、粉塵、噪音作業）及聽力保護計畫進而逐步從職業病防治、職業病診斷、憂鬱情緒管理從三段五級預防醫學之觀點，逐步實行職業醫學之管理，及提供工廠訪視及衛教服務，另結合中部地區之職業醫學專科醫師、工業衛生學者專家共同討論，除促進職業醫學學術交流外，提升中部地區職業病診治之品質，供給中國醫藥大學附設醫院院醫師以及中部職業醫學醫師作為繼續教育的管道。中心亦開始與縣市政府衛生局、勞工局有合作，更與公私立醫療院所、社會福利機構開始建立合作模式。

關於網絡醫院拓展部分，2006 年開始中心即開始規畫結合中部地區職業病防治相關資源成為職業傷病防治網，與臺中榮民總醫院、中山醫學大學附設醫院大慶院區、臺中澄清綜合醫院平等院區、署立臺中醫院及署立豐原醫院結合中部地區對職業傷病診治熱心之醫療院所共同參與職業病診治工作。

自 2008 年起配合行政院勞委會發起之網絡醫院政策結合 5 間醫院，署立豐原醫院、豐原英醫院、慈濟醫院斗六分院、中部科學園區員工診所、大里里澄醫院共同參與職業傷病診治工作，2009 年度擴展至大里仁愛綜合醫院、中部科學園區員工診所、南投瑞斌診所、里澄診所以及中國醫藥大學附設醫院臺中東區分院 6 家網絡醫院。2010 年度加入中心網絡醫院為中國附醫豐原分院、大里仁愛醫院、中部科學園區員工診所、南投瑞斌診所、大里里澄診所、光田綜合醫院共 6 間；2019 年度增加中國附醫東區分院共 7 間；2021 年度增加禾安診所共 8 間網絡醫院加入。

◆ 發展特色

中心於 2010 年以當時「職業引起急性循環系統疾病診斷認定基準」為當年剛建立之職業病，以往尚未訂定之前很難與職業建立因果相關，但隨著經濟環境的改變，使得腦心血管疾病之患者

越來越多，卻因無認定基準且缺乏宣導的情況下所收的個案幾乎寥寥無幾。

藉由防治中心發展特色醫院，結合中國醫藥大學附設醫院強大專業之腦中風中心及心臟血管中心醫療團隊，在醫療方面提升患者治療品質，加上職業傷病防治中心的結合進行工作環境之職業促發腦心血管疾病調查，透過主動介入個案並蒐集相關資料，可進一步去了解哪種行業、性別、工作型態等方面造成職業促發腦心血管疾病，以提供未來相關主管機關擬定政策之參考，同時發展職業促發腦心血管疾病之診斷、協助治療與預防特色中心並建立住院職業病彈跳視窗資訊系統，以追蹤疑似職業引起急性循環系統疾病勞工。

◆ 重點執行項目

中心歷年重點執行項目包括開設職業傷病診治門診、結合中部地區職業病防治相關資源成為職業傷病防治網、建立職業傷病勞工個案管理模式、協助職業傷病勞工復健與職能治療之諮詢與轉介、職業傷病監控系統、工作場所健康風險評估、職業安全衛生、健康促進及職業病防治諮詢服務、舉辦職業醫學相關之研討會。

01

提供職業傷病門診服務

- ① 開設職業傷病門診，並提供服務窗口，進行職業傷病診治與職業健康指導及評估等醫療服務。
- ② 對於有重建與權益諮詢需求之勞工，提供轉介服務。
- ③ 提供過勞及母性健康諮詢門診。
- ④ 與精神科醫師、心理諮商師合作提供心理諮商服務。
- ⑤ 與腦中風中心與心臟血管中心合作。

02

建置區域職業傷病服務網絡

- ① 輔導網絡醫院與院內相關單位建立院內轉介回報機制。
- ② 與院內外職能復健及其他單位合作。
- ③ 與特別危害健康作業認定健康檢查醫療機構及重建機構合作。
- ④ 建置區域網絡連結機制及提供復建與權益諮詢等轉介服務。

03

職業疾病調查與職業傷病個案通報

- ① 通報職業傷病個案通報。
- ② 進行疑似職業疾病及職業疾病調查。
- ③ 職業病群聚事項調查。
- ④ 辦理院內職業傷病通報機制。

04

個案管理、諮詢轉介及復建等服務

- ① 主動與各縣市政府職業災害勞工個案主動服務（FAP）計畫人員聯繫交流。
- ② 提供職業傷病勞工權益諮詢服務，項目含法律、補償、勞保、健康管理、認定、鑑定、復健、重建等問題之諮詢，必要時依個案需求協助轉介。
- ③ 建立職業傷病勞工重建轉介服務模式與流程 \ 建立轄區臨廠健康服務輔導及諮詢平臺。

05

預防、推廣行銷與特色研究

- ① 建置轄區職業傷病防治輔導及諮詢平臺，提供諮詢窗，協助輔導轄區事業單位辦理職業傷病防治工作。
- ② 辦理職業病診治研討課程、職業傷病防治與職災勞工保護教育訓練、及推廣行銷工作。
- ③ 發展特色疾病—職業促發腦心血管疾病預防及重建機制特色服務
- ④ 調查或研究疾病之高風險因子
- ⑤ 加強服務區域內之基層診所或醫療機構之宣導、連結、轉銜規劃。
- ⑥ 建構特色疾病之臨場服務模式與疾病調查、診斷工具指引，及該疾病之職業病案例彙編
- ⑦ 就偏鄉原住民地區，職業醫學門診服務較缺乏區域，推廣職業傷病服務，規劃辦理巡診與宣導活動。

06

提供事業單位職場健康照護

2013 至 2013 年提供 200 至 300 人以下中小製造業勞工基本職業健康照護服務。

07

創新服務

- ① 與網絡醫院中科員工診所合作結合醫師（Medical）、運動治療師（Sport）及營養師（Nutrition）進行中科園區「MSN 減重法」，教導員工正確的運動方式，有效的健康減重。
- ② 與醫院多媒體中心參加了國民健康署「104 年度健康促進雲端加值應用評選活動」，製作了一個勞工愛健康 - 健康存著走的 APP，榮獲社會組產業創新類傑出獎。
- ③ 發展過勞手機 APP 程式，在 iOS（App Store）行動平臺，內容包括過勞量自我篩檢表、過勞定義、職業促發腦心血管相關疾病、過勞因應方法、過勞特約門診時間表。
- ④ 每月至次職業傷病個案討論會，並建立職業醫學讀書會。

◆ 歷年執行團隊

成員	姓名	背景與專業
計畫主持人	劉秋松	2007 年迄今擔任計畫主持人 現職： 中國醫藥大學附設醫院社區暨家庭醫學部職業醫學科主治醫師 學歷： 中國醫藥學院環境醫學研究所 經歷： 中國醫藥大學附設醫院職業醫學科主任、中國醫藥大學醫學院醫學系教授、中國醫藥大學附設醫院社區暨家庭醫學部部主任、中區勞工健康服務中心計畫主持人 專長： 職業及環境醫學
專案經理人	廖珮瑄	學歷： 中臺科技大學護理系 經歷： 中國醫藥大學附設醫院護理師 專長： 具臨床經驗及個案管理經驗之護理師

成員	姓名	背景與專業
個案管理師	朱妤琿	學歷： 中國醫藥大學職業安全與衛生學系 經歷： 中區甲類職業傷病防治中心個案管理師 專長： 具職業安全衛生及個案管理專長
	劉宜萍	學歷： 中國醫藥大學職業安全與衛生學系碩士班 經歷： 中區甲類職業傷病防治中心個案管理師 專長： 具職業安全衛生及個案管理專長
個案管理師	張心怡	學歷： 弘光科技大學護理系 經歷： 臺中霧峰澄清醫院骨科專科護理師、中山附醫職業傷病防治中心個案管理師 專長： 具臨床、衛教經驗及個案管理經驗之護理師
兼任研究員	洪東榮	現職： 中國醫藥大學附設醫院急症暨外傷中心毒物科主任暨中國醫藥大學食品暨藥物安全碩士學位學程副教授 專長： 中毒防治、環境職業病診治、中草藥中毒、毒藥物檢驗
	何致德	現職： 中國醫藥大學附設醫院職業醫學科主任
	蔣惠棻	現職： 中國醫藥大學附設醫院社區暨家庭醫學部職業醫學科主治醫師
	吳美鳳	現職： 中國醫藥大學附設醫院社區暨家庭醫學部職業醫學科主治醫師
	魏玉亭	現職： 中國醫藥大學附設醫院社區暨家庭醫學部職業醫學科主治醫師
	陳俊宏	現職： 中國醫藥大學附設醫院急症暨外傷中心急診部主治醫師暨職業醫學專科醫師

◆ 教育訓練與研習



2011 職業傷病防治教育訓練



2017 職業醫學專科醫師讀書會



2017 職業傷病防治中心交流觀摩



2021 游離輻射危害暴露防治教育

◆ 偏鄉離島巡診服務



2020 南投縣信義鄉地利村巡診



2020 南投縣信義鄉青雲教會宣導



2021 南投縣魚池鄉日月村集會所宣導



2021 南投縣民間鄉衛生所巡診

多元行銷推廣



電台受訪介紹職業傷病



24 小時廣告看板：防治中心資訊



院內防治中心螢幕輪播：職業病檢定流程



院內防治中心螢幕輪播：常見職業病

海報及摺頁等文宣



職業傷病防治中心 什麼是職災



你累了嗎? 什麼是過勞



職業傷病防治中心常見的職業疾病



你累了嗎? 小心超時工作易促發心血管疾病



你累了嗎？小心超時工作易促發腦心血管疾病



小心超時工作易引發心血管疾病



小心超時工作容易引發腦心血管疾病



職場中的無形殺手 一氧化碳中毒



中區職業傷病防治中心

中山醫學大學附設醫院

◆ 成立歷程

中山醫學大學附設醫院職業傷病防治中心（簡稱中山附醫防治中心）為勞動部於 2008 年成立，以職業醫學專科醫師為主的醫療團隊組建中心團隊，整合中部地區職業醫學之資源，結合醫院內相關臨床科醫師，結合轄區內網絡醫院，透過個案管理師的協助，提供中部地區勞工整合性、周全性、可近性的職業傷病預防、診斷、評估、諮詢轉介等照護服務。

此外，中心也建置職業災害後心理諮商、復工、復健服務的重建服務機制；進而與工業安全衛生專家、人因工程專家合作，透過職場健康促進與作業場所的改善計畫，提供中小企業臨場職業健康照護服務，達到預防職業傷病的願景，逐步建構中部地區職業傷病防治網。

◆ 資源

中山附醫防治中心目前有多位具職業醫學專科醫師，三位職業醫學專科年資皆超過十年，二位教授，一位副教授。歷年來在中部地區提供勞工朋友，包括職業傷病診斷、勞工健康檢查、特別危害健康作業健康檢查管理、職場健康促進等的職業醫學服務。

中山醫學大學職業安全系擁有多位專業領域教師，可以協助指導職場職業安全衛生規劃，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建議，提供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。

◆ 服務範圍

中山醫學大學附設醫院經 2017 年醫院評鑑為醫學中心，臨床科別齊全，除了是中部地區復健中心，也是中部地區輔具中心，同時，中山醫學大學設有職能治療學系，且於 2007 至 2020 年執行勞保局委託「中部地區職災勞工工作能力評估與強化訓練」之計畫，因此整合後的中區職業傷病防治中心，可以為中部地區職業傷病勞工，提供周全性職業醫療照護的工作。

自 2008 年起，中心已分別與臺中榮民總醫院、佛教慈濟醫療財團法人臺中慈濟醫院、童綜合醫療社團法人童綜合醫院、中港澄清醫院、衛生福利部臺中醫院、衛生福利部苗栗醫院、禾康

診所、員林郭醫院大村分院、臺中榮民總醫院埔里分院，以及國軍臺中總醫院民眾診療處等 10 家網絡醫院合作，提供中部地區勞工職業傷病服務。

◆ 發展特色

中山附醫防治中心以人因工程危害之職業性肌肉骨骼疾病，做為職業傷病防治特色。中心與院內相關臨床科合作，包括神經外科、骨科與復健科，建立轉介合作機制，主動協助規劃並安排職業傷病個案，住院或術後之復健與工作強化。

中心也與醫學大學人因工程專家合作，建立並修訂職業性肌肉骨骼疾病之暴露認定基準，針對特定工作族群或行業別，建立工作暴露量的參考。

此外，中心參考勞研所人因工程改善計畫成果與資料，實際應用於人因工程危害的職場，針對職業性肌肉骨骼疾病個案的所屬職場，提供人因工程改善計畫，協助勞工順利重返職場，以及預防職業病發生。中心，針對職業性肌肉骨骼疾病，召開人因工程研討會，推廣人因工程預防與改善觀念。

◆ 重點執行項目

01

職業傷病門診服務

- ① 開設職業傷病諮詢門診。
- ② 腕道症候群患者主動服務措施。
- ③ 塵肺症患者主動服務措施。
- ④ 腰椎椎間盤突出主動服務措施。
- ⑤ 設置職業傷病諮詢專區。
- ⑥ 過勞及母性健康諮詢門診。
- ⑦ 石綿特別門診。

02

建構轄區職業傷病服務區域網絡

- ① 建構轄區職業傷病服務區域網絡。
- ② 輔導轄區網絡醫院企業臨廠勞工健康照護服務。
- ③ 主動與區域內開設職業傷病門診之醫療機構合作，透過與網絡醫院合作，開設職業傷病門診，提供勞工可近性的職業傷病診療服務。
- ④ 建置中部地區職業傷病防治暨勞工健康服務網絡之交流平臺。
- ⑤ 提供諮詢窗口，協助輔導轄區職業傷病服務網絡醫院、事業單位及從事勞工健康服務醫護人員辦理勞工健康服務事項。

03

職業疾病調查與職業傷病個案通報

- ① 職業傷病通報、健檢三級管理通報。
- ② 職業病現場調查報告。
- ③ 完整職業病診斷報告。
- ④ 職業病群聚事項調查報告。
- ⑤ 院內職業傷病通報機制。
- ⑥ 與強化中心個管師共同訪視職傷住院個案。
- ⑦ 配合職安署推動石綿引起之相關疾病通報，透過院內（含網絡醫院）轉介機制掌握名單。

04

個案管理、諮詢及復建等相關服務

- ① 由個案管理師依預防、補助、復工等服務面向評估職業傷病個案，進一步提供個案管理服務。
- ② 提供職業傷病諮詢服務，包括心理、法律、補償、勞保、健康管理、認定、鑑定、重建等問題諮詢。
- ③ 持續與「工作能力強化中心」、縣市政府「職災勞工個案主動服務計畫」(FAP)、中部地區勞保局辦事處、職業工會與社工團體合作與轉介，互相轉介職業傷病個案，強化職業傷病防治中心功能。

05

勞工基本職業健康照護服務

- ① 提供 300 人以下勞工基本職業健康照護服務。
- ② 協助提供 200 人以下具特別危害健康作業之中小企業臨廠職業健康照護服務。
- ③ 主動與區域內特別危害健康作業之指定健康檢查醫療機構，以及設置於事業單位內之醫療衛生單位合作，建立勞工特別危害健康作業之健康檢查分級管理在第三級管理以上健康追蹤檢查之轉介，提高發現職業傷病個案人數。

06

發展職業傷病防治特色

- ① 發展以人因工程服務特色之防治中心。
- ② 與校內人因工程專家，建立合作機制。
- ③ 與院內相關臨床科合作，包括復健科、骨科、神經內科、神經外科等單位，建立雙向轉介制度，提供職業性肌肉骨骼疾病個案之疾病診斷、外科治療與復建治療。
- ④ 與工作能力強化中心，建立轉介合作機制。
- ⑤ 依防治中心業務發展需求召開人因工程專家會議。
- ⑥ 利用人因工程套裝軟體，模擬個案腰椎受力情形，以提高職業病診斷之品質。

07

參酌醫療機構之能力與資源提供項目

- ① 職業醫學教育研討會。
- ② 職業傷病個案討論會。
- ③ 定期召開網絡醫院職業傷病個案討論會。
- ④ 召開「人因工程為發展特色之專家會議」。
- ⑤ 職業醫學專科醫師與個案管理師，定期前往南投勞保局辦事處提供免費諮詢。
- ⑥ 每週四下午 2 點～4 點於院內汝川大樓 2 樓 206 診間，設置職業傷病諮詢專區，除中心個案管理師外，加入了工作強化中心個案管理師，共同為民眾提供職業傷病諮詢，該諮詢服務訊息每月刊登於門診時刻手冊。並於諮詢服務前，請院方協助於每週四下午 2 點時進行全院性廣播，以宣傳職業傷病諮詢服務訊息。針對民眾提供職業傷病相關勞保補償諮詢、工作強化需求、心理諮商需求、法律扶助需求等進行轉介服務。

◆ 歷年執行團隊

成員	姓名	背景與專業
計畫主持人	陳俊傑	2008年迄今擔任計畫主持人 現職： 中山醫學大學附設醫院職業醫學科主任 學歷： 中山醫學大學醫學研究所博士 經歷： 中山醫學大學附設醫院職業醫學科主任、中山醫學大學附設醫院職業醫學科主治醫師、中山醫學大學附設醫院家庭醫學科主治醫師 專長： 職業醫學、家庭醫學、老人醫學
協同主持人	顏啟華	現職： 中山醫學大學附設醫院家庭暨社區醫學部主任 學歷： 中山醫學大學醫學研究所博士 經歷： 中山醫學大學附設醫院家醫部主任、中山醫學大學附設醫院社區健康照護中心主任、中山醫學大學附設醫院老人醫學科主任 專長： 職業醫學、家庭醫學、預防保健、老人醫學
	陳宣志	現職： 中山醫學大學附設醫院家庭醫學科主治醫師 學歷： 中山醫學大學醫學研究所博士 經歷： 中山醫學大學醫學系家醫科教授、中山醫學大學附設醫院職業醫學科主治醫師、中山醫學大學附設醫院家醫部主治醫師 專長： 職業醫學、家庭醫學、預防保健
專案經理人	楊雅雯	現職： 中山附醫防治中心計畫專案經理人 經歷： 中山附醫防治中心個案管理師 專長： 臨床護理、職業安全衛生、職場健康管理
	盧美君	經歷： 中山附醫防治中心計畫專案經理人 專長： 護理、職業安全衛生、社區健康營造、職場健康管理
個案管理師	廖欣怡	現職： 中山附醫防治中心個案管理師 專長： 個案管理、臨床護理、職場健康管理
	趙攸萍	現職： 中山附醫防治中心個案管理師 專長： 個案管理、臨床護理、職場健康管理
	林佳樺	經歷： 中山附醫防治中心個案管理師 專長： 個案管理、臨床護理、職場健康管理
	陳佩霜	經歷： 中山附醫防治中心個案管理師 專長： 個案管理、臨床護理、職場健康管理
專任計畫助理	張麗君	現職： 擔任中心計畫專任行政助理
	林佳慧	經歷： 中心計畫專任行政助理
	潘永坤	經歷： 擔任中心計畫專任行政助理
	林孟瑾	經歷： 擔任中心計畫專任行政助理

◆ 教育訓練與研習



2019 職業病診斷及案例介紹



2020 常見人因性職業病案例分析



2020 個案服務之心理輔導、復工及配工



2020 谷關地區飯店業職業傷病防治推廣及宣導

◆ 偏鄉離島巡診服務



2020 哈崙健康文化站偏鄉宣導



2020 松鶴部落文化健康站偏鄉宣導



2021 雙崎部落文化站偏鄉宣導



2021 和平社區發展協會偏鄉宣導

多元行銷推廣



2016 職業傷病宣導影片



2021 你了解職業傷病門診嗎？宣導影片



臉書 Banner 中心資訊



職業傷病門診做什麼呢？影片 QRCode

海報及摺頁等文宣



2016 中區職業傷病防治中心中山附醫簡介



2017 中區職業傷病防治中心中山附醫簡介



2019 中區職業傷病防治中心中山附醫簡介



2020 中區職業傷病防治中心中山附醫簡介



2021 中區職業傷病防治中心中山附醫簡介



2016 中山醫學大學附設醫院職業醫學科



2017 肱骨外上髁炎



2017 中山醫學大學附設醫院什麼是職業傷害 vs. 職業病



2018 板機指



2018 中區職業傷病防治中心服務內容



2019 中區職業傷病防治中心中山附醫簡介



2019 經常性肩痛您可能罹患旋轉肌袖症候群



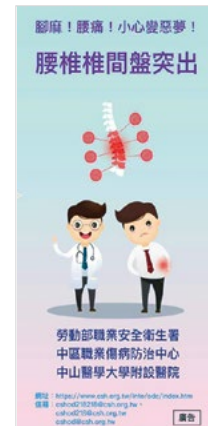
2020 中山醫學大學附設醫院什麼是職業傷害 vs. 職業病



2020 大型車駕駛朋友們 背痛腳麻要小心



2021 中山醫學大學附設醫院什麼是職業傷害 vs. 職業病



2021 職業性腰椎椎間盤突出

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

◆ 成立歷程

彰化基督教醫院職業傷病防治中心（簡稱彰基防治中心）由職業醫學科承接計畫。職業醫學科至今已有超過 20 年的歷史，擁有豐富職業傷病診治臨床經驗。自 2007 年度成立防治中心起，陸續整合完整的職業傷病診治專家及相關資源組成職業醫學團隊，並透過個案管理服務的推行及職業傷病服務區域網絡的設立，提供中部地區五縣市的勞工有關職業傷病診治的服務，已協助許多疑似或職災個案解決經濟、法律、疾病、復工、心理等，不僅提高勞工就醫與尋求職業衛生協助的便利性，也提供職業傷病個案更加完善的診治、認定與復健復工服務。

◆ 資源

彰化基督教醫院自設立以來，秉持耶穌基督洗腳精神，以謙卑服務、無私奉獻的態度，定根中臺灣、守護中部地區民眾健康，百多年來歷經同工齊心努力，成為彰化唯一醫學中心。彰化基督教醫院暨體系醫院員工 8,500 人、病床數逾 3,600 床；並連結彰化市的中華路院區、一家兒童醫院、6 家地區醫院（二基、鹿基、員基、雲基、漢基、南基），架構完整的醫療網絡。並與學界及產業界合作，亦有豐富學校及跨產業資源協助，與中興大學合作成立後醫學系及規劃臨床醫學相關研究所，並發展 AI 精準醫療科技創新，藉由 AI 應用創新醫療服務流程，並提升臨床醫療診斷及預測病況的精確度。

職業醫學科與院內相關臨床部門及行政單位合作，另結合中部地區院外職業傷病服務網絡醫院及體系醫療院所、職業安全衛生單位及專家、縣市政府勞政單位等，建立以彰基防治中心為中心的職業傷病服務區域網絡，發揮整合及領導的重要角色。

◆ 服務範圍

服務涵蓋彰化、雲林、臺中、南投等縣市，使民眾可就近享有優質醫療服務。而中區職業傷病防治中心服務範圍涵蓋中區五縣市（彰化、臺中、苗栗、南投及雲林），擁有眾多勞動人口與超過 20 家工業區，目前中區有 4 家職業傷病防治中心為勞工朋友提供服務，有助於平衡職業傷

病診治服務的資源，及提供中部地區廣大勞工及職災個案就醫的便利性與完善的診治服務。

中心為建構網絡醫院，自 2008 年起，與彰化基督教醫療財團法人雲林基督教醫院、秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院、衛生福利部彰化醫院、埔基醫療財團法人埔里基督教醫院、佛教慈濟醫療財團法人大林慈濟醫院、國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院，以及國軍臺中總醫院中清分院附設民眾診療服務處展開合作，提供彰化、雲林、臺中、南投勞工職業傷病服務。

◆ 發展特色

中心發展職業傷病防治特色為職業性肌肉骨骼疾病——四肢，依 2011 年規劃的特色服務，整合院內相關科別資源，並以預防醫學之三段五級原則發展內容與運作，依相關資源規劃調查或研究該疾病的高風險因子，做為該疾病預防策略的參考。2012 年起試辦特色服務疾病與後端復健、重建服務整合串連機制。2014 年起發展特色的調查及相關工具指引開發等。

◆ 重點執行項目

01

提供職業傷病門診服務

- ① 由職業醫學專科醫師提供勞工包含職業傷病診斷及治療、調查、認定、通報及職業傷病預防與衛教等服務項目。
- ② 整合院內相關專科醫師資源，形成便利的診治、轉介及諮詢系統。
- ③ 復配工評估及職業母性健康諮詢。

02

建置區域職業傷病服務網絡

- ① 主動與區域內有開設職業傷病門診之醫療機構及特別危害健康之作業指定健康檢查醫療機構、醫療衛生單位建立伙伴合作關係。
- ② 協調整合中區職業相關診治醫院成立職業傷病防治網，提供診療、諮詢及個案轉介等服務，就近性提供職業傷病醫療服務。

03

職業傷病通報暨建置院內職災通報系統

- ① 建置院內外職業傷病監測及通報系統，以提升職業傷病通報率。
- ② 個管師透過系統查詢疑似職業病及職業傷害，至病房訪視個案，瞭解個案狀況及評估需求，提供適切性服務。
- ③ 推廣院內石綿通報及轉介。
- ④ 進行疑似職業病、職業傷害及職業病的通報。
- ⑤ 協助有意願的網絡醫院設立職業傷病監測及通報系統。

04

疑似職業病調查與完整職業病診斷及群聚事件調查

- ① 依診治個案的群聚現象或特殊性，主動結合職業安全衛生學者專家等專業團隊，至工作現場進行危害評估、預防調查，並完成職業病診斷。
- ② 訪視資料除提供醫師進行職業傷病鑑定，並將訪視結果及作業現場改善建議告知個案及相關人員。

05

個案管理服務

- ① 以個案管理模式提供職業傷病勞工全面且專業的職業傷病諮詢、診療、評估及後續服務。
- ② 依個案需求轉介中心內不同網絡（心理、社工、醫療及復健復工等四個網絡），提供勞工完整服務與照顧。

06

諮詢、轉介及復工重建服務

- ① 提供諮詢平台（服務網站及電話專線），定期更新服務資訊。
- ② 與職災勞工主動服務計畫建立雙向連結。
- ③ 提供法律諮詢及心理諮商轉介服務。
- ④ 與職能復健單位合作提供復工轉介服務，另提供運動衛教諮詢。

07

發展職業性肌肉骨骼疾病防治特色

- ① 防治特色為職業性肌肉骨骼疾病—四肢，以預防醫學之三段五級原則發展內容與運作。
- ② 發展特色疾病與後端復健、重建服務整合串連機制。
- ③ 發展臨廠服務模式與疾病調查、臨廠健康服務評估與評值績效之表單等工具指引。
- ④ 協助修正或增訂職業病認定參考指引。

08

個案研討及相關活動辦理

- ① 辦理職業傷病診治個案之討論暨聯繫會議。
- ② 轄區職業傷病服務網絡醫院、事業單位及從事勞工健康服務醫護人員辦理勞工健康服務事項之教育訓練。
- ③ 2020年起就偏鄉地區、漁港等職業醫學門診服務較缺乏區域，推廣職業傷病服務，規劃辦理巡診與宣導活動。

09

推廣行銷

- ① 強化工會合作：依工會需求舉辦職業傷病相關講座活動。
- ② 媒體露出：透過報紙提供資訊、工會會訊刊登資訊、廣播現場直播及節目專訪，宣傳中心服務。
- ③ 數位平臺推廣：2017年成立 Facebook 社群網頁，2019年建置提供特殊族群 LINE 連繫方式，2021年錄製 YouTube 3分鐘醫學堂宣導影片。

10

創新服務

- ① 病友團體：辦理逾 12 年，透過經驗分享、資源交流及諮詢服務，讓患者及家屬之間互相關懷與支持。
- ② 發行中心會訊。
- ③ 在地產業職災高風險的推廣與發展特殊族群職災就醫便利性及追蹤。

◆ 歷年執行團隊

成員	姓名	背景與專業
計畫主持人	湯豐誠	2007 至 2021 年擔任計畫主持人 現職：彰化基督教醫院社區醫學部部長暨職業醫學科主任 學歷：英國伯明罕大學職業醫學研究所博士 經歷：彰化基督教醫院社區醫學部部長暨職業醫學科主任、中興大學學士後醫學系教授 專長：職業醫學、家庭醫學、流行病學、公共衛生
院內通報醫師	陳琬青	現職：彰化基督教醫院家庭醫學科暨職業醫學科醫師
	謝芳傑	現職：彰化基督教醫院新陳代謝科暨職業醫學科醫師
	林盈利	現職：彰化基督教醫院家庭醫學科暨職業醫學科醫師
	劉森永	現職：彰化基督教醫院復健科主治醫師
	賴建旭	現職：彰化基督教醫院神經內科主治醫師
	王偉勛	現職：彰化基督教醫院骨科主治醫師
培訓醫師	蔡宛庭	現職：彰化基督教醫院家庭醫學科醫師
合作專家	林彥輝	現職：中山醫學大學職安系教授
	黃淑玲	現職：中山醫學大學心理系副教授
	吳宇暉	現職：大甲李綜合醫院檢驗科主任
	巖正傑	現職：中山醫學大學職安系教授
兼任研究員	郭翠玫	現職：朝陽科技大學休閒事業管理系講師暨物理治療師
網絡醫院醫師	廖曜磐	現職：衛福部彰化醫院職業醫學科醫師
	李育慶	現職：秀傳紀念醫院職業醫學科醫師
	孫嘉成	現職：秀傳紀念醫院職業醫學科醫師
	張常勝	現職：埔里基督教醫院職業醫學科醫師
	賴育民	現職：大林慈濟醫院職業醫學專科醫師
	葉昌明	現職：大林慈濟醫院職業醫學專科醫師
	張宏偉	現職：大林慈濟醫院職業醫學專科醫師
	郭真一	現職：雲林基督教醫院職業醫學科醫師
	陳柏磊	現職：成大斗六分院職業醫學科醫師
	蔡嘉修	現職：國軍臺中中清院區職業醫學科醫師

成員	姓名	背景與專業
個案管理師	孫惠玲	專長：臨床個案管理、物理治療
	蕭依玲	專長：職業衛生研究、公共衛生
	李昕叡	專長：臨床個案管理、物理治療
	陳育如	專長：臨床個案管理、職能治療
	蘇郁喬	專長：職業衛生研究、公共衛生
	莊琇菱	專長：臨床個案管理、心理諮商
	許碧晴	專長：臨床個案管理、運動醫學
	周瑋媛	專長：臨床個案管理
	江岱蓉	專長：臨床個案管理、職能治療
	劉娟如	專長：臨床個案管理、職能治療

教育訓練與研習



2017 年亮點職場心生活



2018 年職安衛生論壇暨交流研討會



2020 年職業性上肢骨骼肌肉診治與案例研討



2021 年職業性塵肺症診治與案例研討

◆ 偏鄉離島巡診服務



彰化縣伸港鄉職業傷病膝關節保健與運動



彰化縣芳苑鄉宣導常見職業傷病暨農勞保職災權益



彰化縣芳苑鄉宣導常見職業傷病暨農勞保職災權益



彰化縣伸港鄉職業傷病中心資訊推廣

◆ 多元行銷推廣



2015 年製作「別讓職業傷病找上你」有聲書，提供視障族群參考。



2020 年彰基 YouTube 頻道 3 分鐘醫學堂湯豐誠醫師介紹腕隧道症候群

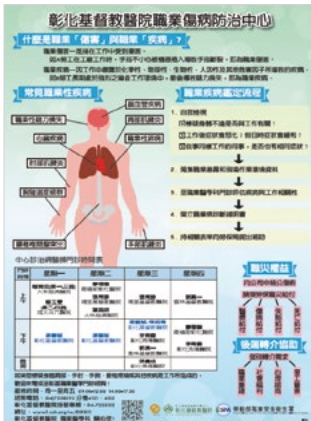


2020 年臺中廣播電台錄製，說明職災勞保權益及按摩師常見職業病。



2020 年臺中廣播電台專訪，介紹營建工人常見職業性疾病與勞保權益。

海報及摺頁等文宣



什麼是職業傷害與職業疾病？



什麼是職業傷害與職業疾病？



防治中心宣導



半夜裡手麻得不能入睡



職業性板機指手指喀喀作響



為什麼一擰毛巾，手就痛呢？



什麼是足底筋膜炎？



舉不高的肩膀當心職業病纏身



不打高爾夫也可能得高爾夫球肘？



你知道嗎？網球肘也可能是工作引起的



「媽媽手」不是媽媽們的專利

國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院

◆ 成立歷程

臺大醫院雲林分院（簡稱雲分防治中心）於 2004 年自前身衛生署雲林醫院正式改制為臺大醫院雲林分院，以成為「中臺灣健康守護」為使命，秉持「熱心投入，創造卓越」之理念守護縣民健康，基於縣境內設有多數工業區致使職災發生在所難免之實況，為妥適照護在地職災勞工並免除跨區就醫的困擾，已於 2014 年 7 月設立環境及職業醫學部（職業醫學科），將服務範圍擴及職業安全衛生領域。

因應雲嘉南地區民眾就醫需求，配合勞動部職安署規劃於 2014 年 11 月 10 日正式成為彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院中區職業傷病防治中心之網絡醫院，至 2015 年 12 月 31 日間，於中臺灣地區逐步建立民眾職業傷病預防與治療概念，提供勞工可近性的職業傷病預防、診斷、評估及重建與諮詢轉介等服務。

雲分防治中心於 2016 年 1 月 6 日成立，提供過勞、母性諮詢門診，以農業職災為發展特色與目標，走訪在地鄉鎮農業服務機構，透過職業傷病宣導建立合作關係，年底與苗栗大千醫院、苗栗為恭醫院及臺中榮民總醫院嘉義分院建立網絡醫院合作關係。

2017 年逐步與院內各科建立疑似職業傷病轉介機制，提高院內個案轉介率，並與院內心理師建立轉介服務，提供職災勞工心理諮商服務；2018 年制訂完善院內推廣計畫，正式將全院各科室（如病房書記、資訊室、醫療事務室等）納入職業傷病轉介與改善流程，定期召開與工作強化中心及 FAP 三方聯繫會議，建置臉書、line 等互動宣導平臺，增進民眾宣導與互動；2019 年與地方議員及民意代表建立合作關係，於虎尾商圈人潮聚集處公車站及電子看板擴大宣導職業傷病防治；辦理偏鄉地區巡診宣導活動；2020 及 2021 年辦理偏鄉地區巡診宣導活動、建立基層醫療院所合作據點。

◆ 資源

雲林縣為傳統農業大縣，更有全國最大的石化產業。臺大醫院雲林分院於 2017 年 7 月成立「環境及職業醫學部」，引進臺大醫院總院的醫療團隊至雲嘉地區，專長為職業傷病之診斷治療、

職業傷病適當休養期間之評估、職業傷病勞工之復工／配工評估、職業傷病勞工的工作能力強化等，彌補雲嘉地區職業傷病防護網的缺口，更加強保障勞工的安全。

◆ 服務範圍

中心草創期，服務範圍以臺大雲林分院為中心，於院內逐漸發展與各科建立合作關係，對外走訪鄰近鄉鎮進行職業傷病宣導防治，南至雲林縣口湖鄉，北至雲林縣崙背鄉，並逐步與苗栗、嘉義地區醫院接洽，將服務範圍拓展至苗栗、嘉義地區。

中心自 2016 年起，陸續與大千綜合醫院、為恭紀念醫院、臺中榮民總醫院嘉義分院，以及台塑關係企業麥寮廠區醫務室等 4 家網絡醫院合作，提供中部地區勞工職業傷病服務。

◆ 發展特色

依據中心歷年診治經驗及流行病學已知的證據，製造業勞工除了容易導致職業性聽力損失以外，亦有許多人因危害造成之骨骼肌肉職業疾病之發生，因此如何預防及避免職業性聽力損失與骨骼肌肉之損傷情形，已然成為中區職業傷病防治中心重要的課題。

◆ 重點執行項目

01

提供職業傷病門診服務

- ① 以門診或急診主動通報或被動協助個管師就疑似個案巡查病房等方式進行，其中院內其他單位個案轉介。
- ② 就偏鄉地區、漁港等職業醫學門診服務較缺乏區域，推廣職業傷病服務，規劃辦理巡診與宣導活動

02

建構轄區職業傷病服務區域網絡

- ① 輔導網絡醫院與院內相關單位（骨科、復健科、急診等）建立院內轉介回報機制。
- ② 建構轄區職災服務資源地圖。

03

職業疾病調查與職業傷病個案通報

- ① 職業病診斷報告。
- ② 職業病群聚事項調查報告。

04

個案管理、諮詢及復建等相關服務

- ① 個案管理之新收個案
- ② 諮詢及轉介人數

05

發展或推廣特色疾病

- ① 加強服務區域內基層診所或醫療機構之宣導、連結、轉銜規劃等試行措施，以復健科或骨科為對象，發掘職業性肌肉骨骼疾病。
- ② 拓展醫療科別（如胸腔科、家醫科），發掘更多元之疑似職業病個案。
- ③ 推廣特色疾病調查工具指引，及編撰職業疾病預防或認定相關宣導摺頁。

06

參酌醫療機構之能力與資源提供項目

- ① 以個案服務成果發布新聞稿、接受採訪、網頁宣導。
- ② 辦理職業傷病防治工作人員教育訓練。
- ③ 辦理門診病患職災身分提示。

歷年執行團隊

成員	姓名	背景與專業
計畫主持人	李念偉	現職： 臺大醫院雲林分院環境及職業醫學科主任 專長： 職業及環境醫學、民事侵權行為勞動能力減損之鑑定 學歷： 臺灣大學公共衛生學院職業醫學與工業衛生研究所碩士 經歷： 臺灣大學附設醫院雲林分院環境暨職業醫學部專任主治醫師、臺灣大學附設醫院環境暨職業醫學部（職業傷病防治中心）專案主治醫師、臺灣大學附設醫院環境暨職業醫學部（職業傷病管理服務中心）專案主治醫師
主治醫師團隊	杜宗禮	現職： 臺大醫院環境及職業醫學科專任主治醫師 學歷： 臺灣大學醫學院職業醫學與工業衛生博士 專長： 環境及職業醫學
	謝秉儒	現職： 臺大醫院雲林分院環境及職業醫學部主治醫師 學歷： 天主教輔仁大學醫學系 專長： 環境及職業醫學
專案經理人	張雅雯	學歷： 中臺科技大學護理學系學士 專長： 護理、職業安全衛生、個案管理經驗
專任研究助理	楊雅雯	學歷： 成功大學護理學系學士 專長： 護理、職業安全衛生、個案管理經驗

◆ 教育訓練與研習



2018 職場安全與常見危害介紹



2019 李念偉醫師介紹職業災害相關法規暨 農業常見職業災害



2020 肌肉骨骼與人因工程風險評估與復工 協助



2021 職場復配工實務

◆ 偏鄉離島巡診服務



2020 苗栗縣南庄鄉巡診



2020 雲林麥寮拱範宮宣導活動



2021 雲林縣臺西鄉宣導活動



2021 雲林縣臺西鄉宣導活動

多元行銷推廣



2019 雲林地方電視臺錄製職業傷病宣導



2019 杜宗禮醫師電臺宣導職業傷病防治



2020 職業性旋轉肌袖症候群新聞稿露出



2020 張雅雯護理師電臺宣導職業傷病防治

海報及摺頁等文宣



2016 臺大醫院雲林分院宣導海報



2017 臺大醫院雲林分院宣導海報



2018 臺大醫院雲林分院宣導海報



2019 臺大醫院雲林分院宣導海報



2020 臺大醫院雲林分院宣導海報



2021 臺大醫院雲林分院宣導海報



2016 至 2017 臺大醫院雲林分院中區職業傷病防治中心



2018 臺大雲林分院中區職業傷病防治中心



2019 臺大醫院雲林分院中區職業傷病防治中心



2020 臺大醫院雲林分院中區職業傷病防治中心



2021 如何申請職業傷病給付與醫療給付



2016 腰椎椎間盤突出



2017 腰椎椎間盤突出
職業病預防及診斷



2018 愛注意·熱傷
害戶外高氣溫及
高溫作業



2019 不舉的肩 苦人
生職業性旋轉肌袖
症候群



2019 握不住的滑鼠手



2021 歪腰!! 沉重的
代價職業性腰椎椎
間盤突出

國立成功大學醫學院附設醫院

◆ 成立歷程

國立成功大學醫學院附設醫院（以下簡稱成大醫院）於 2003 年起，為提供南臺灣勞工完善的健康照護服務，由職業及環境醫學部承接勞保局委託之「建構臺灣中南部地區職業傷病醫療服務網絡試辦計畫」，透過結合各職業衛生保健中心及各職業醫學訓練醫院，積極推動職業病門診與職業病的診斷、職病防治諮詢及疑似職業病現場訪視、協助處理緊急職災事件、長期進行個案追蹤並協助其復健與復工、對於發生職業病流行的工廠或工作場所進行即時流行病學調查與病因之預防工作等項目。

2007 年起，成大醫院申請成為勞動部委託之南區乙類職業傷病診治中心，除繼續辦理醫療服務網絡的服務外，並著重於強化院內與醫療復健及復工相關部門的合作，提供區域內其他醫院職業相關疾病患者的鑑定、復工評估及諮詢服務。並藉由職業傷病診治中心與轄區特別危害健康作業的指定健康檢查醫療機構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路系統，提高發現職業傷病勞工人數及就近服務之效果。另提供各鄰近地區醫療機構職業醫學專業諮詢與訓練服務，發揮職業傷病診治中心於區域內職業傷病診治領導及網絡整合的重要角色

2009 年起，考量各區域勞工人數的分布、產業特性、物價水準及便於履約管理與各醫療機構的服務能量，勞動部將各區職業傷病診治中心區分為甲、乙二類職業傷病診治中心。成大醫院於該年度申請成為「南區甲類職業傷病診治中心」，擬藉由成功大學醫學中心具有之職業醫學專科人才，結合相關專業人士，辦理職業疾病診斷、治療、調查、鑑定及通報等專業之服務。該年度因推動臨廠健康服務，勞動部亦將職業傷病診治中心正式更名為「職業傷病防治中心」。

2010 年起，為加強職業傷病預防之角色功能，深入事業單位主動提供服務，協助區域內中小企業單位執行職場勞工健康照護以降低及預防職業災害發生，提升職業傷病中心區域整合功能與角色。2015 年因成立勞工健康服務中心，專責企業勞工健康保護，職業傷病防治中心更著重於職業傷病之診斷、治療、復配工及預防傷病再發生之重要功能。並著力於提升防治中心之服務品質與齊一作業流程，強化個案管理服務之完整性與持續特色服務之規劃發展與運作。

◆ 資源

成大職業傷病防治中心透過醫學中心具有的醫學專業分工精細與豐沛醫療資源，院內與醫療復健及復工相關臨床部門合作，如：復健部、骨科部、神經部、外傷科等，並結合成功大學工業衛生學科暨環境醫學研究所、職能治療學系等學術資源；院外與轄區勞政單位、職業工會及事業單位等合作，提供勞工所需的職業傷病預防、診斷、治療、復健、重建與復工評估等專業服務。

另與職能復健單位、地方政府勞工局之職業災勞工專業服務人員透過建立跨團隊合作模式，提供職業傷病個案復健、復工更完善之重建服務，並藉由成大醫院具有之職業醫學專科等相關專業師資，精進職業傷病診治醫療機構之區域整合功能與角色。

◆ 服務範圍

中心自 2009 年起，於嘉義、臺南及高雄地區，建立與各相關單位間的雙向合作與轉介模式，協助勞工進行職業傷病診斷、治療、復工、配工建議等專業服務。建構區域服務網絡涵蓋：職能復健專業機構共 4 家、職業傷病診治網絡醫院共 13 家、臺南地區職業工會共 40 家及院外基層診所共 10 家。

中心與轄區內高雄榮民總醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院、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、臺南科學工業園區聯合診所、王伯智皮膚科診所、臺南市立醫院、奇美醫療財團法人奇美醫院柳營分院、奇美醫療財團法人佳里奇美醫院、郭綜合醫院、新樓醫療財團法人新樓醫院、新樓醫療財團法人麻豆新樓醫院、臺南市立安南醫院，以及戴德森集團財團法人嘉義基督教醫院 13 家網絡醫院合作，就近提供南嘉義與臺南地區勞工職業傷病服務。

除透過增強與區域服務網絡之宣導、連結、轉銜規劃的措施，有效連結院外醫療院所、事業單位、職業工會、職能復健專業機構等單位，另辦理區域內有關人員教育訓練，更結合勞工健檢醫護人員訓練課程，倡導職業傷病轉銜服務之重要性，協助勞工早期診斷並早期治療職業疾病。

◆ 發展特色

成大醫院為推展特色醫療服務，以「早期復工」及「整合性職業傷病服務」之理念，彙整專業資源及職業傷病相關服務，增加區域內企業、職業工會及勞工服務的可近性，並協助區域網絡醫院進行職業傷病通報、診治、職能復健及個案管理服務，改善我國職災勞工診斷率及復工率，永續發展我國職災勞工保護工作。

◆ 重點執行項目

01

職業傷病門診服務

- ① 辦理院內職災身份篩檢與提示機制。
- ② 全國首創開立工作強化與職業重建諮詢門診。
- ③ 開立職業性癌症及職業性皮膚病特別門診。
- ④ 每診皆提供過勞及母性健康評估與配工諮詢服務。
- ⑤ 週一至週五上、下午提供多時段且獨立職醫門診服務。

02

建構轄區職業傷病服務區域網絡

- ① 建構轄區職業傷病服務區域網絡至多 14 家。
- ② 定期辦理所屬網絡醫院相關人員之教育訓練。
- ③ 輔導網絡醫院進行職業傷病通報及建立院內轉介機制。
- ④ 設計個別化之網絡醫院職業傷病門診宣導文宣，提升網絡門診能見度。
- ⑤ 與網絡醫院合作辦理轄區人員教育訓練，積極推廣職業傷病診治服務。

03

職業疾病調查與職業傷病個案通報

- ① 提供完整職業病診斷報告。
- ② 完善院內職業傷病通報及轉介機制。
- ③ 進行職業病群聚事件調查及疑似職業病現場訪視。
- ④ 協助主管機關進行過勞專案及職業病鑑定案調查。

04

勞工健康照護服務

- ① 提供 300 人以下勞工基本職業健康照護服務。
- ② 提供 200 人以下具特別危害健康作業之中小企業臨廠職業健康照護服務。

05

個案管理、諮詢及復建等相關服務

- ① 建立職業傷病個案復工管理模式與跨領域團隊合作機制。
- ② 建立與轄區高風險行業職業工會合作與轉介機制。
- ③ 建置職業傷病勞工重建服務模式與流程。
- ④ 建立轄區職業傷病輔導及諮詢平臺。
- ⑤ 試辦手截肢個案心理諮商輔導服務。
- ⑥ 提升與服務區域內之基層診所或醫療機構之宣導、連結與轉銜規劃。

06

發展職業傷病防治特色

- ① 發展中心特色服務：提供職業性皮膚病之貼膚測試。
- ② 協助主管機關修正或增訂職業疾病認定參考指引。
- ③ 發展職業傷病預防及重建機制特色服務：建構特色疾病臨場服務模式、疾病調查與診斷工具指引，職業病案例彙編、製作特色疾病宣導手冊或摺頁、調查或研究特色疾病之高風險因子。

07

參酌醫療機構之能力與資源提供項目

- ① 辦理院內診治個案研討。
- ② 辦理住院病患職災身份篩檢及主動關懷服務。

08

創新服務

- ① 建構職業傷病防治中心電子報並每季固定發行。
- ② 錄製職業性癌症認定與診斷健康電視講座專輯。
- ③ 積極協助轄區單位辦理職業傷病預防與診治教育訓練。
- ④ 試辦職災勞工復工準備團體及職場工作者身心健康保護支持團體。
- ⑤ 實施臺南市高風險行業職業工會之職業病調查及試辦「體能強化衛教課程」。
- ⑥ 協助高風險行業之職業工會實施特殊健康檢查，以早期診斷職業病，並進行健康追蹤管理。
- ⑦ 舉辦職災勞工詞曲創作徵選活動並實施網路票選，提升診治服務能見度。
- ⑧ 結合在地電臺與透過多媒體行銷方式，積極推廣職業傷病診治與個管服務。
- ⑨ 透過社群網路服務，提供事業單位及勞工即時且多元之諮詢管道。
- ⑩ 與轄區單位合作，轉介疑似石綿暴露危害勞工進行診治服務。
- ⑪ 與轄區單位合作，於轄區各大工業區駐點提供相關諮詢服務。
- ⑫ 與轄區單位合作，提供轄區駕駛人員主動關懷與駐點服務。
- ⑬ 與轄區單位合作，開拓職災個案經濟扶助與提供就業資源。
- ⑭ 製作外文版（英文、越南及印尼版）之職業傷病診治服務宣導摺頁。
- ⑮ 結合勞工健檢課程，提倡導職業傷病早期診斷與轉銜服務重要性。

◆ 歷年執行團隊

人員	姓名	背景與專業
計畫主持人／ 兼任研究員	郭浩然	2008 至 2016 年擔任計畫主持人 現職： 國立成功大學附設醫院職業醫學部主任、國立成功大學醫學院環境醫學研究所特聘教授、國立成功大學職業安全衛生中心主任 學歷： 美國哈佛大學環境衛生研究所博士 經歷： 中華民國環境職業醫學會理事長 專長： 職業及環境醫學、流行病學
	吳政龍	2017 至 2021 年擔任計畫主持人 現職： 財團法人職業災害預防及重建中心副執行長 學歷： 國立成功大學環境醫學研究所博士 經歷： 國立成功大學醫學院職業醫學科副教授、國立成功大學附設醫院職業醫學部主任 專長： 職業及環境醫學、復工管理、重金屬汙染
兼任研究員	蔡朋枝	現職： 成功大學工業衛生暨環境醫學研究所教授
	官大紳	現職： 成功大學附設醫院復健部主治醫師
	陳國東	現職： 成功大學公共衛生研究所副教授
	林政佑	現職： 成大醫院院耳鼻喉科主治醫師
	鄭天浚	現職： 奇美醫學中心院長室行政副院長
	王榮德	現職： 成大醫學院公衛學科暨研究所講座教授
	王伯智	現職： 王伯智皮膚科診所院長

人員	姓名	背景與專業
兼任研究員	李俊璋	現職：國立成功大學副校長
	林裕晴	現職：成功大學附設醫院復健部主治醫師
	陳照臨	現職：高雄榮民總醫院職業醫學科主治醫師
	簡玉雯	現職：成大醫學院公衛學科暨研究所副教授
	陳柏磊	現職：成大醫院職業及環境醫學部主治醫師
	陳證中	現職：安南醫院職業醫學科主任
專案經理人	王翠儀	學歷：嘉南藥理科技大學職業衛生系 碩士 專長：具職業衛生專長及個案管理經驗之護理師
	謝佳莉	學歷：國立成功大學細胞生物與解剖學研究所 碩士 專長：具職業安全衛生、個案管理經驗及健檢管理專長之護理師
個案管理師	陳曉擎	專長：職業傷病個案管理、職能治療
	林佩勳	專長：臨床護理、職業衛生
	莊雅婷	專長：臨床護理、職場健康管理
	謝佳莉	專長：臨床護理、個案管理、職業安全衛生
	黃佩菁	專長：醫務管理、職業安全衛生
	林淑娟	專長：臨床護理、個案管理、職業安全衛生
	李依儒	專長：臨床護理、個案管理
	鄭慧琪	專長：個案管理、公共衛生、流行病學
	曹玉婕	專長：臨床護理
	施謙衿	專長：臨床護理
	莊滄璋	專長：臨床護理
鄭雅云	專長：臨床護理	
專任研究助理	柳鳳玉	2009 至 2019 年擔任中心計畫專任行政助理

◆ 教育訓練與研習



2014 職業衛生醫護實務研習會



2018 職業傷病防治研習：認識職災



2019 職場心理壓力相關事件工作坊



2021 職業傷病防治研習：個案管理服務

◆ 偏鄉離島巡診服務



2020 嘉義茶山村職業傷病宣導課程



2021 嘉義茶山村勞工諮詢站服務



2021 嘉義山美村協助偏鄉建立合作轉介



2021 嘉義偏鄉聯繫會議

◆ 多元行銷推廣



2017 致命粉塵石綿引起職業性肺癌記者會，左起郭耀昌醫師、王榮德醫師



2018 職業性皮膚病特色發展成果記者會，王伯智醫師代表受訪



2019 YouTube 陳證中醫師宣導長期夜間工作健康檢查重要性



2020 吳政龍醫師說明職業傷病勞保給付未通過原因—記者會

海報及摺頁等文宣



2017 防治中心及網絡醫院推廣



2018 區域內醫療院所轉介宣導



2019 防治中心服務內容推廣



2020 中心及網絡服務內容推廣



2021 職業傷病介紹及醫療院所轉介推廣



2022 職業傷病一站式服務推廣



2016 職業傷病別擔心防治中心協助您



2017 職業傷病別擔心防治中心協助您



2018 職業傷病別擔心防治中心協助您



2019 職業傷病別擔心防治中心協助您



2020 防治中心能幫您什麼



2021 職業傷病醫療給付篇



2016 無法治癒的職業性肺病



2019 安全復工之早期復工的好處



2020 關心您的肺腑之言



2021 過敏原名偵探

財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院

◆ 成立歷程

高雄醫學大學附設中和紀念醫院成立於 1956 年，而為服務廣大勞工，於 1990 年承接衛生署「職業傷病示範中心」並首創全國先例成立職業病科，對職業病防治工作投入不遺餘力，藉以建立職業病個案報告及追蹤管理；提供各事業單位諮詢服務，推展職業衛生教育，加強訓練職業病防治醫護人員，以成為職業病診斷、諮詢、研究、教育、訓練中心。2001 年防治工作範圍擴展至社區，並將補助計畫更名為「職業衛生保健中心」直到 2005 年。

為健全國內完整的職業傷病通報系統及診療制度，2004 年 9 月 1 日職業病科承接由勞保局委託「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、職業傷病聯絡網絡及復工服務的定點服務等等，建立勞工職業傷病診療及職場安全衛生推動的雛型。

2008 年 7 月間由行政院勞委會安衛處接手並更名為「南區職業傷病防治中心」，除了持續往年的服務之外，為完整保護勞工，持續降低職業災害，中心與勞動部職安署將整合「預防、補償、重建」業務並秉持「以人為本」的核心價值，替勞工朋友打造一個安全、快樂、有尊嚴的工作環境，中心期能結合內部與外在資源。

◆ 資源

高雄醫學大學附設中和紀念醫院職業傷病防治中心（簡稱高醫防治中心）自成立起，中心積極推展各類型職業傷病相關業務，透過職業傷病之預防、重建及補助，致力協助勞工重返工作職場與降低職災發生率。

為發揮服務之品質與績效，對內加強對院內各科室的宣導，並透過轉介、照會及專業醫療來提升職業醫學專科的服務品質；職災勞工復工與職業復健部分，與醫院復健科、骨科、腦神經外科、整形外科等建立個案轉介與共同輔導之服務模式。

對外，中心整合轄區內之醫療院所建立南區職業傷病防治網絡，目前已與 12 家網絡醫療院所合作，並與轄區內網絡醫師及相關社福、勞政、復健機構合作，協助職業傷病勞工轉介服務，提高職業病個案之確診率。

◆ 服務範圍

中心整合轄區內之醫療院所建立南區職業傷病防治網絡，目前已與 12 家網絡醫療院所合作，並與轄區內網絡醫師及相關社福、勞政、復健機構合作，協助職業傷病勞工轉介服務，提高職業病個案之確診率。

自 2008 年起，高雄市立小港醫院、義大醫療財團法人義大醫院、健全醫院、祥全診所、大新骨科診所、馮文璋皮膚專科診所、馬敘強診所、長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院、屏基醫療財團法人屏東基督教醫院、衛生福利部屏東醫院、高雄市立民生醫院及高雄市立大同醫院 12 家網絡醫院，陸續加入職業服務傷病網絡，就近提供大高雄與屏東地區勞工職業傷病服務。

中心成立之初便積極協助國內職業病診斷與鑒定，長期以來成為國內職業病診斷與鑒定重要據點，尤其為高高屏地區勞工職業傷病之診治與轉介的專門醫療機構。週一至週五提供早中晚 3 個時段職業傷病診斷的門診，為轄區內提供最充分及便利之職業暨環境醫學診療服務。

◆ 發展特色

高醫防治中心選定之發展特色為職業性重金屬疾病和職業性胸腔疾病。中心擁有完整的職業醫學專科醫師之醫療團隊陣容，專屬的勞工健康檢查部門。中心團隊具備豐富的職業醫學相關企劃推廣經驗，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。

◆ 重點執行項目

01

提供職業傷病門診服務

- ① 開設職業傷病門診，提供職業傷病診治與職業健康指導及評估等醫療服務。
- ② 對於有重建與權益諮詢需求之勞工，提供轉介服務。

02

建置區域職業傷病服務網絡

- ① 輔導其他開設職業傷病門診之醫療機構成為網絡醫院，督導所轄網絡醫院業務推動情形，提升服務品質與績效。
- ② 鼓勵與院內職能復健及其他單位合作，或與辦理勞工體格與健康檢查醫療機構及重建機構合作，建置連結機制及提供復健與權益諮詢等轉介服務。

03

職業疾病調查與職業傷病個案通報

- ① 通報職業傷病個案、進行疑似職業疾病及職業疾病調查（含群聚事件）。

04

個案管理、諮詢轉介及復健等服務

- ① 辦理職業傷病勞工權益諮詢服務，必要時依個案需求協助轉介。
- ② 推廣職業傷病勞工重建轉介服務模式與流程，推動院內辦理職業傷病勞工復健或工作能力評估與強化之服務，及輔導所轄設有復健科之網絡醫院，申請補助辦理職災勞工職能復健相關服務。
- ③ 提供個案管理服務，主動與縣市政府職業災害勞工個案主動服務（FAP）人員聯繫交流。

05

預防、推廣行銷與特色研究

- ① 提供諮詢窗口，協助輔導轄區事業單位辦理職業傷病防治工作。
- ② 辦理職業病診治研討課程、職業傷病防治與職災勞工保護教育訓練、及推廣行銷工作。
- ③ 就偏鄉地區、漁港等職業醫學門診服務較缺乏區域，規劃與推動適合之職業傷病服務模式。
- ④ 調查或研究疾病之高風險因子，與協助增訂或修訂職業疾病認定參考指引。
- ⑤ 提升職業傷病之發現，規劃加強與服務區域內基層診所或醫療機構連結，如辦理衛教宣導、建置轉銜機制等。

06

創新服務

持續開發非主要核心工作項目外的職業傷病相關服務，完善職業傷病服務內容。

07

支援服務

- ① 配合行政機關進行職業傷病個案診治技術的開發與研究、職業疾病宣導及職業疾病鑑定委員會，與各勞動檢查機構職業傷病勞工個案調查之支援等協助工作。
- ② 協助職安署及職業傷病管服中心執行相關之業務，職業傷病調查及評估鑑定案服務。
- ③ 提供協助勞保局及法務機關執行職業傷病調查及全人能力損失鑑定。

◆ 歷年執行團隊

成員	人員	背景與專業
計畫主持人	莊弘毅	2007 至 2021 年擔任計畫主持人 現職： 高雄醫學大學環境職業醫學博士學位學程教授及公共衛生學系所合聘教授暨高雄醫學大學附設醫院職業醫學科主治醫師 學歷： 美國哈佛大學職業醫學博士 經歷： 高雄醫學大學國際長、中華民國環境職業醫學會理事長、高雄醫學大學主任秘書、高雄縣衛生局局長 專長： 職業醫學、家庭與社區醫學、臨床流行病學、生物統計學
	王肇齡	2022 年迄今擔任計畫主持人 現職： 高雄醫學大學附設醫院職業醫學科主任、中華民國環境職業醫學會常務監事 學歷： 高雄醫學大學職業安全衛生研究所碩士 經歷： 高雄醫學大學附設醫院職業安全衛生室主任、阮綜合醫院預防醫學中心主任 專長： 職業醫學、家庭醫學、復工評估、預防醫學

成員	人員	背景與專業
研究員	何啟功	現職： 高雄醫學大學公共衛生學系教授暨高雄醫學大學附設醫院社區醫學部部長 學歷： 臺灣大學公共衛生學研究所碩士 經歷： 衛生福利部政務次長、高雄市衛生局長、中華民國環境職業醫學會理事長 專長： 職業醫學、流行病學、衛生行政
	戴嘉言	現職： 高雄醫學大學附設醫院副院長暨肝膽胰內科主治醫師
	黃展慶	現職： 高雄醫學大學附屬中和紀念醫院健康管理中心主治醫師
	林瑜茵	現職： 高雄醫學大學附屬中和紀念醫院職業安全衛生室主任
	李佳玲	現職： 高雄醫學大學附設醫院復健科主治醫師
	彭瓊瑜	現職： 高雄醫學大學職業安全衛生研究所副教授
個案管理師	賴永昌	現職： 高雄醫學大學職業安全衛生研究所副教授
	張郁婧	專長： 推廣教育專長及職場健康促進推廣經驗
	許春蘭	專長： 社會工作、個案輔導
	羅達皓	專長： 公共衛生、職業安全衛生
	陳祉安	專長： 臨床護理
	吳沛珊	專長： 生物科技、公共衛生及營養
	吳曉臻	專長： 職能治療
	陳怡君	專長： 公共衛生、職業安全衛生
研究助理	姚凡壹	專長： 公共衛生、職業安全衛生
	張育慈	專長： 公共衛生、職業安全衛生
研究助理	陳滢如	專長： 國貿、會計、行政

◆ 教育訓練與研習



2015 個案討論會



2018 服務資源整合聯合宣導會



2018 綜合研討會



2020 職場常見異常壓力與身心危害

◆ 偏鄉離島巡診服務



2020 屏東縣南州鄉職業安全衛生法宣導



2020 屏東縣南州鄉職業傷病勞工勞保相關權益說明



2020 臺東南迴大武鄉巡診



2021 支援茂林衛生所職業醫學門診

多元行銷推廣



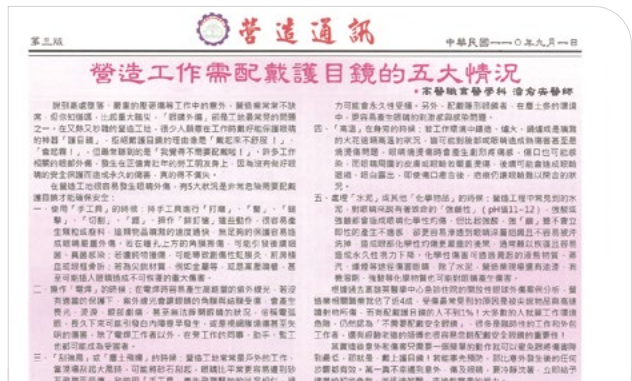
2018 南區職業傷病防治中心楊鎮誠醫師電臺 CallOut 專訪預告



2019 南區網絡醫院大同醫院黃雅靖醫師電臺專訪預告



2020 屏東新聞 YouTube 頻道黃勇誠醫師談常見職業疾病



2021 營造通訊介紹營造工作配戴護目鏡情況

海報及摺頁等文宣



2016 南區職業傷病防治中心



2017 職業傷病就醫照過來



2018 職災認定一點靈



2019 職業傷病防治中心如何幫助職災勞工



2021 勞保夠給力 勞工保障齊



2021 高屏地區職業傷病資源地圖



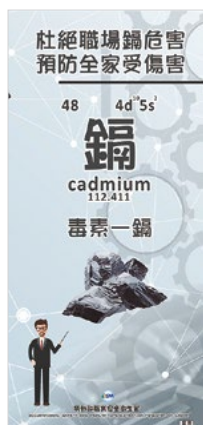
2016 預防做得好疼痛不來擾



2016 鋁地球表面最豐富的金屬



2017 職災認定懶人包



2017 毒素一鎘



2017 職業傷病資源地圖攻略



2018 鉻有千秋



2018 常見勞保給付申請項目



2020 毒蛇猛獸



2020 女力時代你不能不知道的事



2021 錫小失大



2021 懷疑自己罹患職業病?



2021 鎳—妖孽伏息

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

◆ 成立歷程

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院職業傷病防治中心（簡稱慈濟防治中心）於2006年成立。

花蓮慈濟醫院基於對勞工的關懷，本「人本醫療、尊重生命」之宗旨，先是承接衛生署「東區職業衛生保健中心」計畫，由慈濟醫院、慈濟大學、花蓮縣衛生局、臺東縣衛生局共同成立推動小組，針對勞工常見之健康問題，定期辦理聯繫會議，並對廠醫、廠護及職業安全衛生管理人員開辦系列教育訓練課程，宣導推廣職業衛生觀念，並針對體格檢查異常個案，規劃追蹤模式以落實職場健康追蹤管理，成果卓著。

2006年起承接「東區職業傷病診治中心」計畫，逐步建立標準化之職業傷病診治流程，提供職業傷病診治、個案管理、勞保職災權益諮詢、職災勞工復工、配工建議，並協助轉介工作能力評估、職能復健、職能重建、勞資爭議調解等服務；自2009年起更名為「東區職業傷病防治中心」。

歷年來，中心皆全力配合勞動部職安署之勞工照護規劃辦理，持續推動衛教宣導、發展東部地區預防性篩檢，落實早期發現、早期治療之概念，疾病診斷後，積極治療、復健及追蹤，以利早期復工等；並全力輔導轄下網絡醫院之職業傷病診斷運行，發揮職業傷病防治中心於區域內職業傷病防治領導及網絡整合之重要角色，以達東部地區勞工全人照護服務之目的。

◆ 資源

花蓮慈濟醫院於2015年續承接職業傷病防治中心後，除延續多年來配合服務之宜蘭縣、臺東縣3家網絡醫院（羅東聖母醫院、羅東博愛醫院、部立臺東醫院）外，為完善服務轄區內宜蘭縣勞工，2019年協調陽明交通大學附設醫院再次加入。

另外，因部立臺東醫院人事異動，2016年後臺東縣即無職業醫學科門診開設。考量花蓮、臺東縣南北狹長，南花蓮及臺東縣職業醫學資源缺乏，2020年6月起，中心主動至南花蓮玉里鎮之玉里慈濟醫院、臺東縣關山鎮之關山慈濟醫院開立職業醫學門診，構築臺東縣、南花蓮之服務網絡，服務花東地區勞工，免於為了職業傷病評估，舟車勞頓至花蓮市區。

◆ 服務範圍

為協助宜蘭縣、花蓮縣及臺東縣職災勞工能夠即時診斷、立即治療、在地復健及協助復工，花蓮慈濟醫院及網絡醫院開設職業傷病診治門診，以個案管理模式協助職業傷病勞工醫療、復健、復工，提供職災權益的諮詢與轉介，並結合各縣社會處、法律服務中心、職業服務站等資源，提供職災勞工全方位的服務。

東部地區因南北狹長，區域交通相對不便，勞工習慣先至基層醫療單位就醫（如診所、各鄉衛生所），或是自行至藥房購買藥物或尋求國術館等民間療法協助。此外，勞工多以自營、無固定雇主、臨時工、或中小型產業工作者佔大多數，安全衛生認知較為不足；雖職業工會及地方政府定期舉辦教育訓練，但因交通不便、學習動機不高，造成參與率較低，勞工對工作危害預防認知需加強，基本權益認知，需倚靠職業工會及地方政府推動相關政策加強。

針對東區產業特色、東區勞工屬性，東區職業傷病防治中心與基層醫療結合，提供勞工可近性服務，並建置宜花東區域職業傷病服務網絡，推動勞工照護相關政策。中心成立以後即陸續與羅東聖母醫院、羅東博愛醫院、部立臺東醫院（2019年退出）、陽明交通大學附設醫院展開合作，2020年6月起，更由防治中心主動至南花蓮玉里鎮玉里慈濟醫院、臺東縣關山鎮之關山慈濟醫院開立職業醫學門診，服務範圍含括宜蘭縣至臺東縣234公里遠。

◆ 發展特色

慈濟防治中心以在地產業特色，積極發展職業性聽力損失為職業傷病防治特色，自2000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」、「噪音防制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。

中心對於東區產業特性與勞工職業危害具豐富經驗。透過臨廠預防篩檢服務模式，可採用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，進而安排勞工去醫院接受進一步檢查與適當治療。

◆ 重點執行項目

01

提供勞工職業傷病預防、診斷、評估及重建與諮詢轉介服務

提供職業傷病預防、診斷、評估、重建與諮詢轉介等服務，以預防勞工職業疾病之發生及提升職業傷病勞工尋求相關服務之可近性。

- ① 提供職業傷病門診服務。
- ② 提供過勞、母性健康諮詢門診服務。

02

建置區域職業傷病服務網絡

- ① 建置區域職業傷病服務網絡及輔導與督導網絡醫院。
- ② 輔導網絡醫院建制院內轉介機制。

03

進行職業疾病調查與職業傷病個案通報

- ① 完整職業病診斷。
- ② 群聚事件調查。
- ③ 職業傷病通報。
- ④ 疑似職業病調查。
- ⑤ 與院內門診、住院及急診等其他單位建立合作機制。

04

個案管理、諮詢及復建等相關服務

- ① 個案管理服務：建立標準服務流程以及評估問卷表，於個案來診時進行初步評估作業。若判定個案需工作現場者，將於門診時先與個案說明工作現場訪查之緣由及注意事項，經個案與其雇主同意後進行工作現場訪視，並依訪視結果撰寫職業傷病診斷書，以利個案進行勞保給付申請。
- ② 諮詢與轉介服務：個案醫療服務建議個案至原科部進行醫療行為，若需特殊服務，如工作能力評估、FAP 等需求，則連絡該單位後進行轉介流程。與 FAP 共同建立相互合作機制與轉介流程，依照病人的需求提供轉介單。
- ③ 復健轉介服務：與慈濟醫院復健科專責職能治療師合作，協助個案進行工作能力評估及復工評估。
- ④ 建構轄區職災服務資源地圖。

05

發展職業傷病預防與重建機制特色服務

藉由院內既有資源之整合，發展職業傷病預防及重建服務之特色，以提供勞工專業完整之照護服務。

- ① 建置轄區職業傷病防治輔導及諮詢平臺。
- ② 辦理職業傷病防治教育訓練或研習活動與推廣行銷工作。
- ③ 製作宣導海報及摺頁。
- ④ 辦理推廣行銷工作。
- ⑤ 加強服務區域內之基層診所或醫療機構之宣導、連結、轉銜規劃。

06

創新及特色服務

- ① 以多元通訊方式，提供職業傷病診治、諮詢服務、個案管理服務：考量東區地域狹長，中心持續使用 Email 信箱、Line 諮詢窗口，視來診個案需求提供多元化通訊傳輸，方便個案將鑑定所需資料送交中心，及諮詢申請勞保職災給付補件事宜。
- ② 職業傷病鑑定專用宣導摺頁：發送職業傷病鑑定專用宣導摺頁；摺頁另設有一欄鑑定所需資料勾選欄位，於看診或諮詢時由個管師協助勾選，提醒個案準備齊全資料，以加快鑑定速度。
- ③ 設置「職災勞保專區」：邀請勞工保險局花蓮辦事處於醫院大廳設置「職災勞保權益專區」，由勞工保險局花蓮辦事處專員提供來診病患勞保諮詢服務；有鑑定相關需求之民眾，亦由勞保局專員直接轉介至職業醫學科門診。
- ④ 主動與院外單位合作，進行職業病健康篩檢：配合群聚事件調查，主動與職業工會、工業區服務中心、漁會等工作單位，洽談執行職業病健康篩檢，如與花蓮縣木工業職業工會合作之「裝潢木工噪音性聽力損失、肺功能異常、肌肉骨骼異常」健康篩檢。

歷年執行團隊

成員	姓名	背景與專業
主持人	劉鴻文	<p>2015 年迄今擔任計畫主持人</p> <p>現職：慈濟醫院職業醫學科主任、慈濟大學醫學院教授</p> <p>經歷：國防醫學院預防醫學研究所所長、國防醫學院教育長、長庚大學傳統中國醫學研究所教授、花蓮慈濟醫院副院長、慈濟大學醫學院副院長暨國際長</p> <p>學歷：國防醫學院醫學士、美國華盛頓大學醫學院哲學博士</p> <p>專長：職業傷病診治、勞工體檢、特別危害作業體檢、職場母性健康諮詢、勞動力評估及重建</p>
主持人	楊孝友	<p>2008 至 2014 年擔任計畫主持人</p> <p>現職：臺大公衛學院職業醫學與工業衛生研究所副教授、臺大醫院環境及職業醫學科兼任主治醫師</p> <p>經歷：臺大醫院職業醫學專科培訓醫師、新光吳火獅紀念醫院住院醫師、臺大醫院家庭醫學部住院醫師、慈濟大學助理教授、慈濟醫院家庭醫學科主治醫師</p> <p>學歷：臺灣大學職業醫學與工業衛生研究所博士</p> <p>專長：環境與職業醫學、流行病學、家庭醫學、石綿肺症、矽肺症、職業性肺病</p>

成員	姓名	背景與專業
兼任主治醫師	林純吉	<p>現職：慈濟醫院職業醫學科主治醫師</p> <p>經歷：環保署環境消毒暨病媒防治研習班講師、中華民國環境職業醫學會副秘書長、國立陽明大學環境暨職業醫學科講師、國立陽明大學附設醫院職業醫學科主任、臺北榮民總醫院臨床毒物與職業醫學科主治醫師</p> <p>學歷：國立陽明大學環境暨職業醫學研究所碩士、國立陽明大學環境暨職業醫學研究所博士班</p> <p>專長：內科醫學、職業醫學、農藥中毒治療</p>
護理師兼 個案管理師	王漢珂	<p>現職：東區職業傷病防治中心護理師兼個案管理師</p> <p>專長：護理、個案管理、活動企劃與執行</p>
	李忞璇	<p>現職：東區職業傷病防治中心護理師兼個案管理師</p> <p>專長：護理、個案管理、活動企劃與執行</p>
職業衛生管理師 兼個案管理師	蔡佳珊	<p>現職：東區職業傷病防治中心職業衛生管理師兼個案管理師</p> <p>專長：工作危害調查、個案管理、群聚調查規劃</p>
專家諮詢委員	楊治國	<p>現職：慈濟醫院胸腔內科主治醫師</p> <p>專長：胸腔內科、職業性肺病諮詢診治</p>
	姚定國	<p>經歷：慈濟醫院骨科主治醫師</p> <p>專長：骨科專科領域、職業性肌肉骨骼疾病諮詢診治、職業傷害治療</p>
	魏佑吉	<p>現職：慈濟醫院婦產科主治醫師</p> <p>專長：職場母性健康諮詢、職場婦女高危險性妊娠門診評估</p>
	洪祥益	<p>現職：慈濟醫院神經外科主治醫師</p> <p>專長：神經專科領域、職業傷害治療</p>
	洪裕洲	<p>現職：慈濟醫院復健科主治醫師</p> <p>專長：復健科專科專家、職業傷病復工管理</p>
	林美每	<p>現職：慈濟醫院心臟內科主治醫師</p> <p>專長：心臟內科、職業性促發腦心血管疾病</p>
	尹立銘	<p>現職：慈濟大學專任教授兼系主任</p> <p>專長：暴露評估、環境汙染物分析採樣、生物偵測、環境衛生</p>
	謝婉華	<p>現職：慈濟大學公衛系助理教授</p> <p>專長：職場健康促進方案規畫及諮詢、個案管理及復工規畫</p>
	曾俊傑	<p>現職：慈濟大學公衛系副教授</p> <p>專長：生物性危害物、生物氣膠、誤理性危害之檢測分析</p>
	謝佳容	<p>現職：慈濟大學公衛系助理教授</p> <p>專長：工作場所危害務之測量及環境鑑定</p>
	李家鳳	<p>現職：慈濟醫院耳鼻喉科主治醫師</p> <p>專長：耳鼻喉科，職業性聽力損失防治</p>
	高聖博	<p>現職：慈濟醫院婦產科主治醫師</p> <p>專長：職場母性健康諮詢、職場婦女高危險性妊娠門診評估</p>

成員	姓名	背景與專業
專家諮詢委員	沈裕智	現職：慈濟醫院身心科主任 專長：身心科、工作壓力及過勞之防治
	邱雲柯	現職：慈濟醫院家庭醫學科主治醫師 專長：職業傷病防治、勞工衛生教育諮詢
	洪嘉駿	現職：慈濟醫院復健科職能治療師 專長：職災勞工復健、工作能力評估、配工、復工

◆ 教育訓練與研習



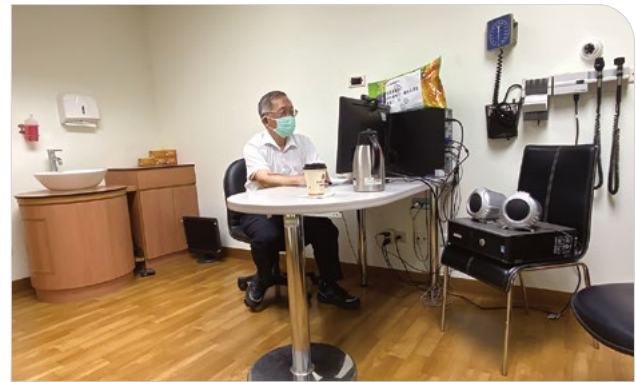
2018 教育訓練劉鴻文醫師演講



2019 教育訓練報名簽到



2020 教育訓練索任醫師、林欣榮院長、葉青宗科長合影



2021 教育訓練直播葛謹醫師演講

◆ 偏鄉離島巡診服務



2019 馬太鞍祭祀廣場偏鄉宣導



2020 秀林鄉衛生所偏鄉宣導



2021 關山鎮衛生所偏鄉宣導



2021 新港區漁會職業傷病推廣

◆ 多元行銷推廣



2019 臺鐵花蓮車站跑馬燈，宣導中心職業傷病服務資訊



50歲的蔡先生(化名)從事貨運工作20多年，近年來因為右胸關節疼痛、手臂無法抬舉情形

2019 個案服務成果新聞報導：物流工作者職業性旋轉肌袖症候群



2020 偏鄉門診服務新聞報導



2020 大愛臺專訪劉鴻文醫師，宣導職業疾病防治

海報及摺頁等文宣



2016 至 2017 職業傷病問題找我們就對了



2018 職業傷病找我們就對了



2019 職業傷病找我們就對了



2020 職業傷病找我們就對了



2021 防護權義



2015 過勞危害風險評估



2016 我還年輕怎麼聽不清楚



2016 您的權益醒來了嗎?



2020 過勞風險評估



2017 職業傷病找我們就對了



2020 職業傷病找我們就對了



2021 蹲著工作讓我膝蓋好痛



2021 職業傷病找我們就對了



2017 噪音區聽力損失預防手冊



2019 噪音區聽力損失預防手冊

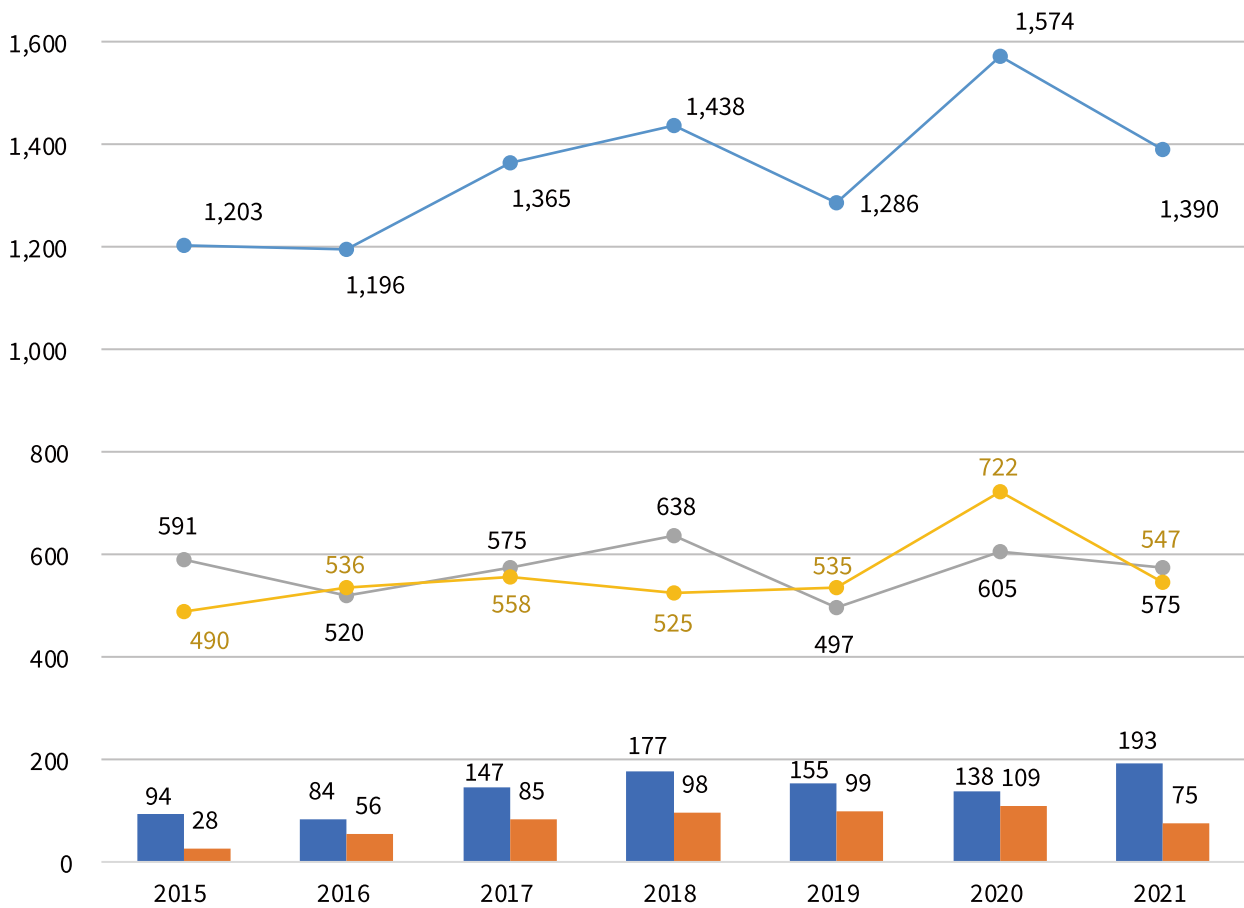
肆
實
績
篇



防治中心歷年職業傷病統計分析

臺北榮民總醫院

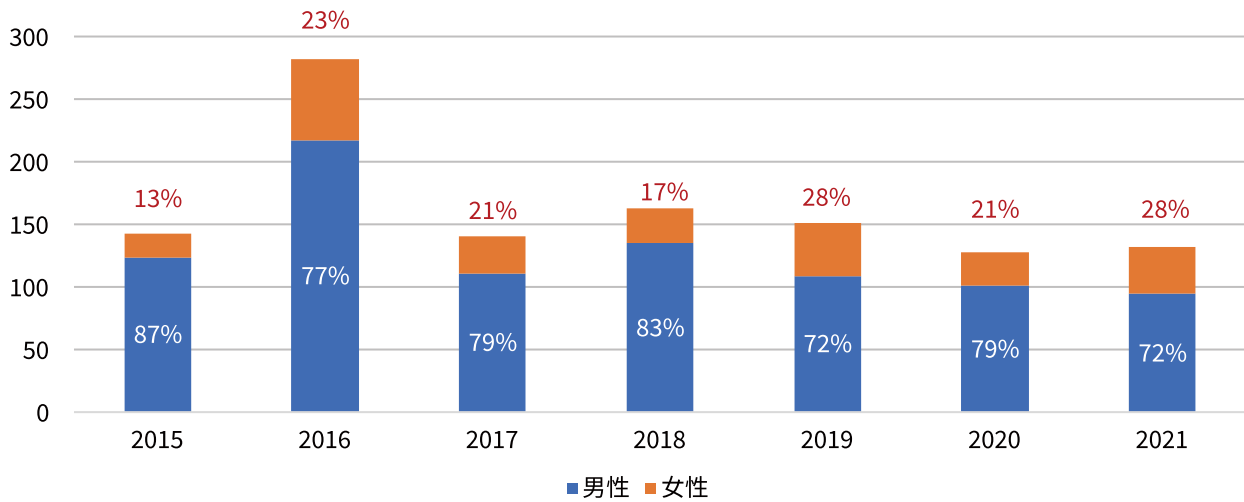
職業傷病門診服務情形



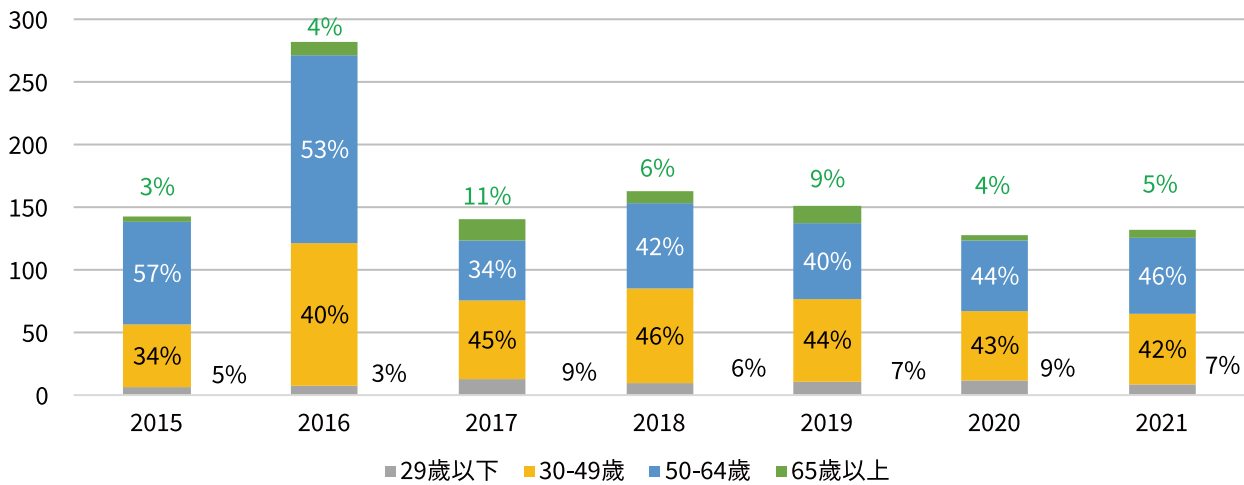
年份	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心求診人次	122	140	232	275	254	247	268
自行求診	43	122	180	173	204	180	253
院內轉介	30	14	44	22	11	10	14
院外轉介	2	4	8	80	39	16	1
網絡醫院求診人次	1,081	1,056	1,133	1,163	1,032	1,327	1,122
自行求診	494	436	526	650	645	912	749
院內轉介	79	579	451	437	364	411	368
院外轉介	18	38	156	156	23	4	5

〔圖 4-1-1〕北榮防治中心 2015 至 2021 年職病門診人次

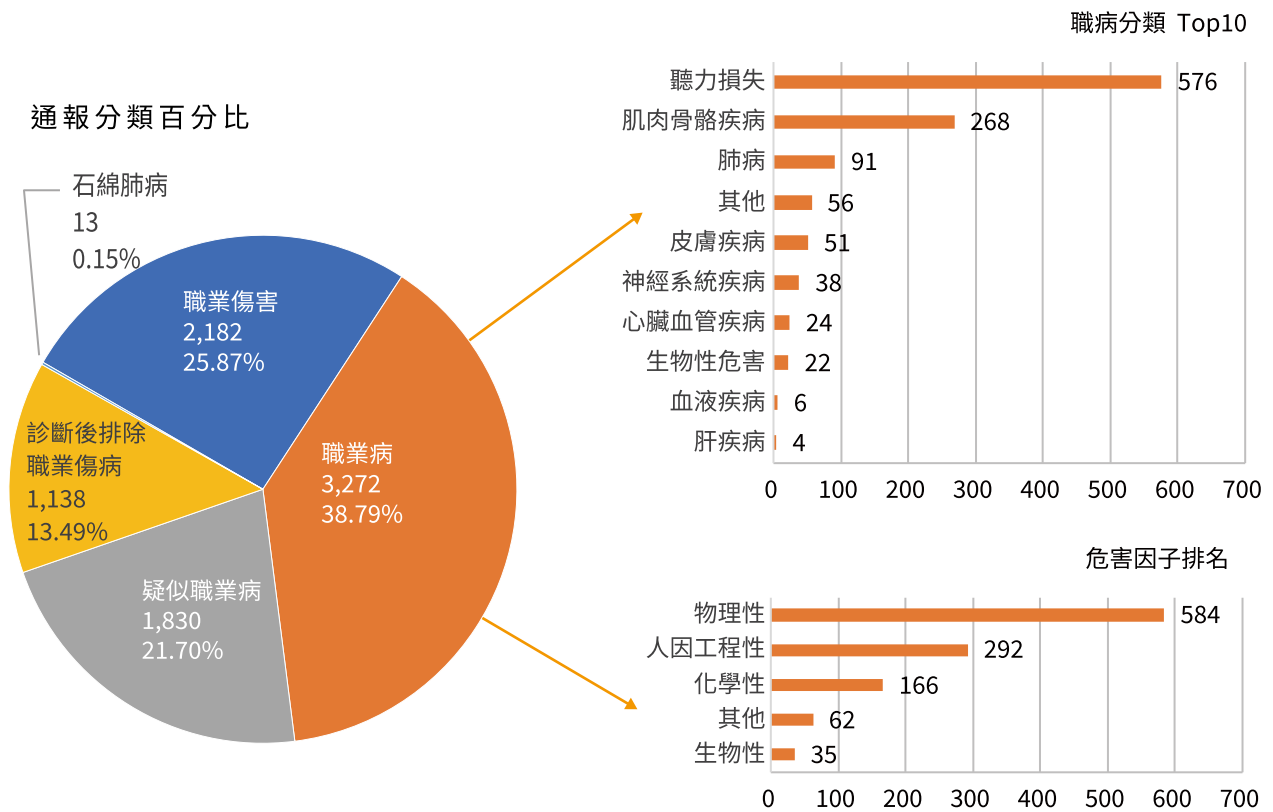
職業病通報情形



〔圖 4-1-2〕北榮防治中心 2015 至 2021 年職病個案性別人數與百分比

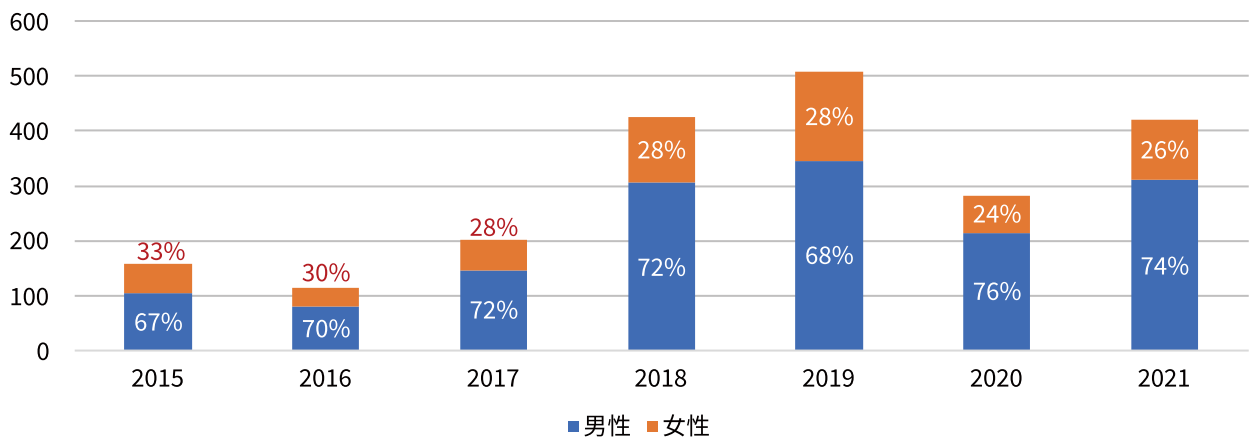


〔圖 4-1-3〕北榮防治中心 2015 至 2021 年職病個案年齡人數與百分比

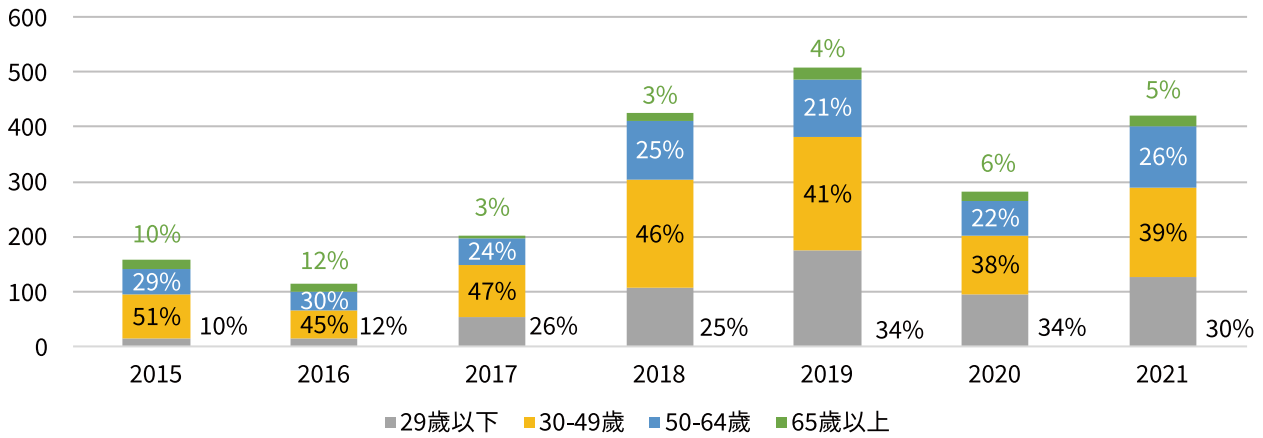


〔圖 4-1-4〕北榮防治中心 2015 至 2021 年通報分類百分比與排名

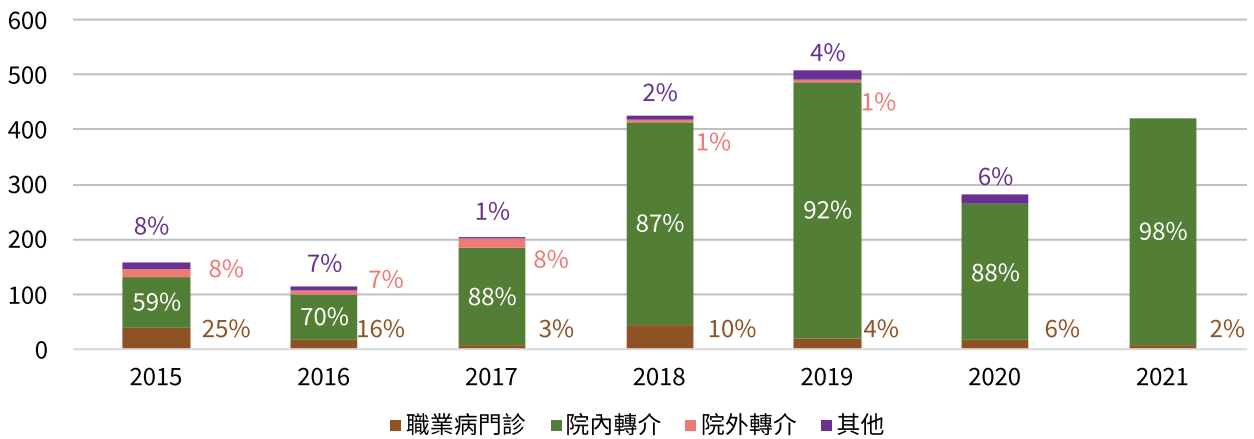
◆ 職業傷害通報情形



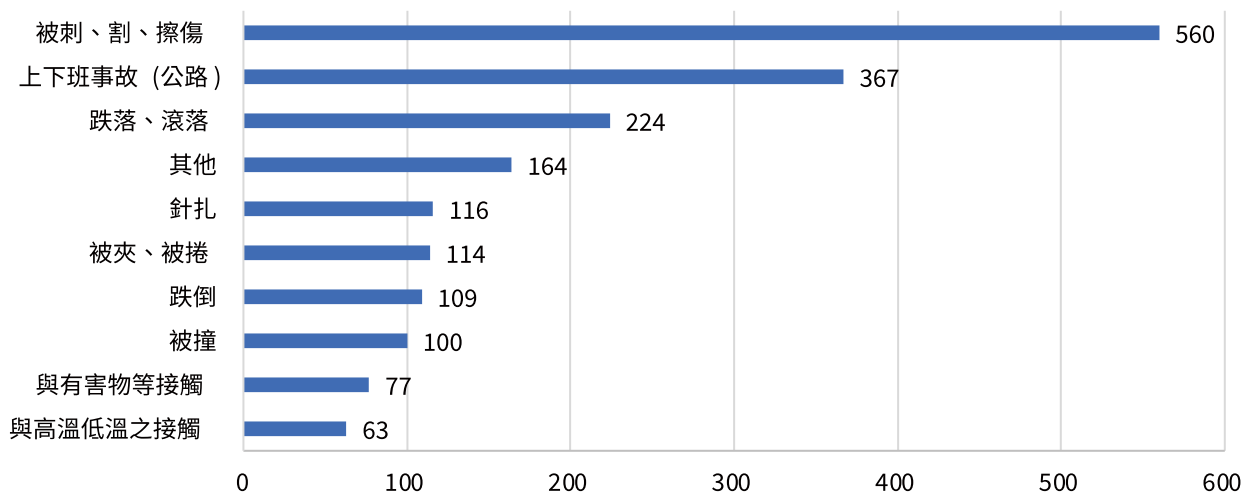
〔圖 4-1-5〕北榮防治中心 2015 至 2021 年職傷個案性別人數與百分比



〔圖 4-1-6〕北榮防治中心 2015 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比

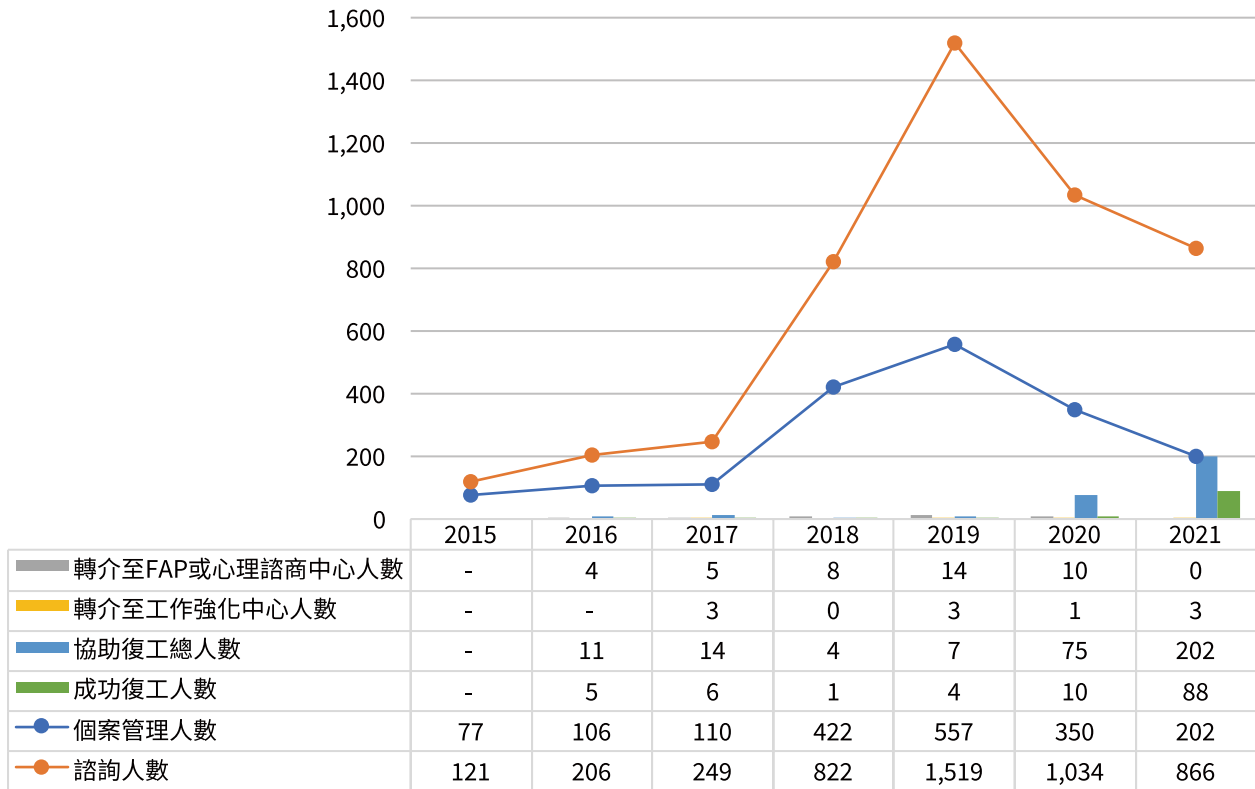


〔圖 4-1-7〕北榮防治中心 2015 至 2021 年職傷個案來源人次與百分比

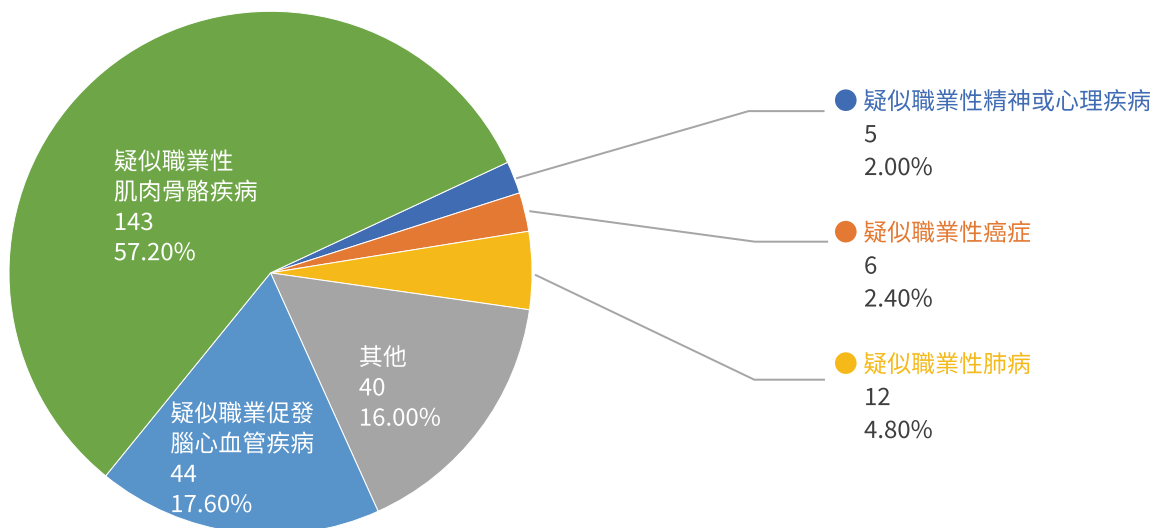


〔圖 4-1-8〕北榮防治中心 2015 至 2021 年職傷類型 TOP10

◆ 防治中心服務情形



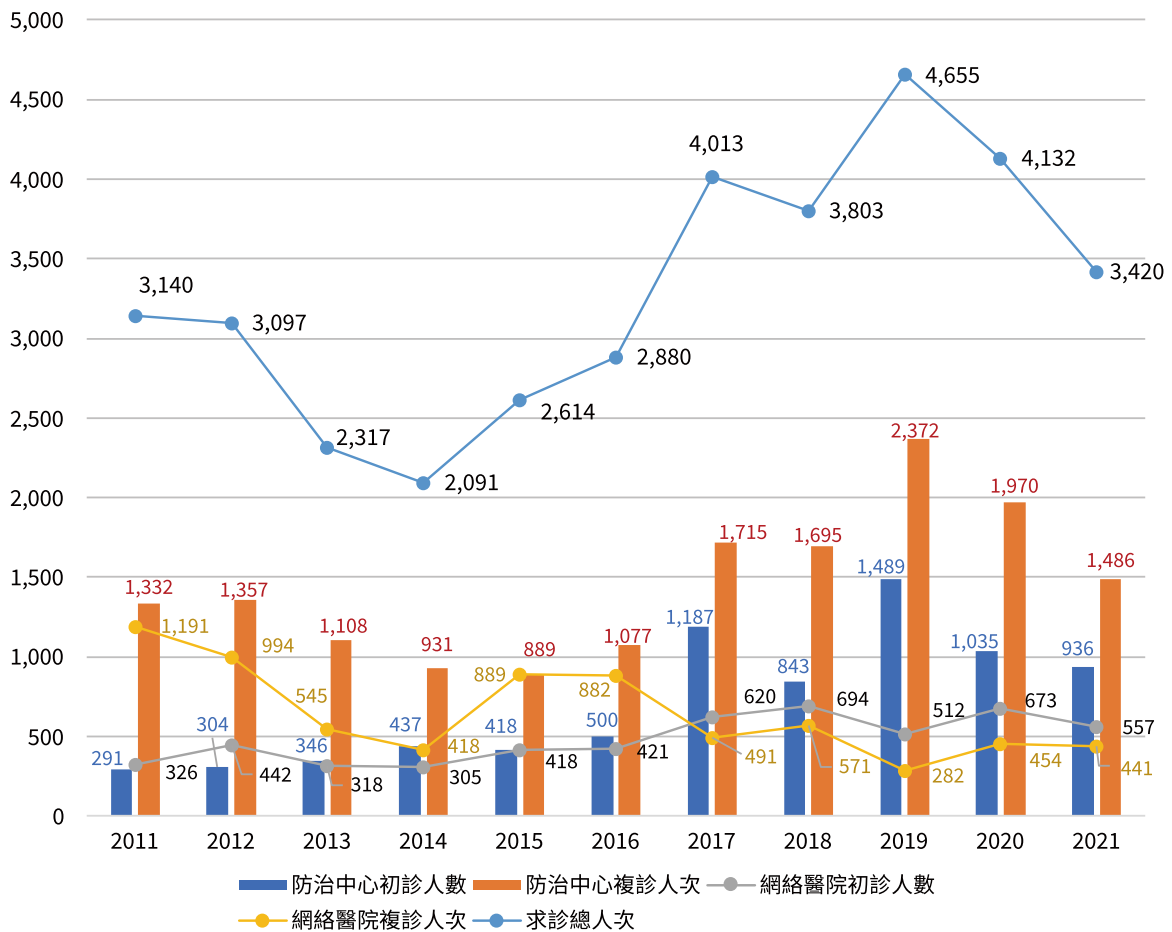
〔圖 4-1-9〕北榮防治中心 2015 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-10〕北榮防治中心 2015 至 2021 年疑似職業病種類百分比

國立臺灣大學醫學院附設醫院

職業傷病門診服務情形

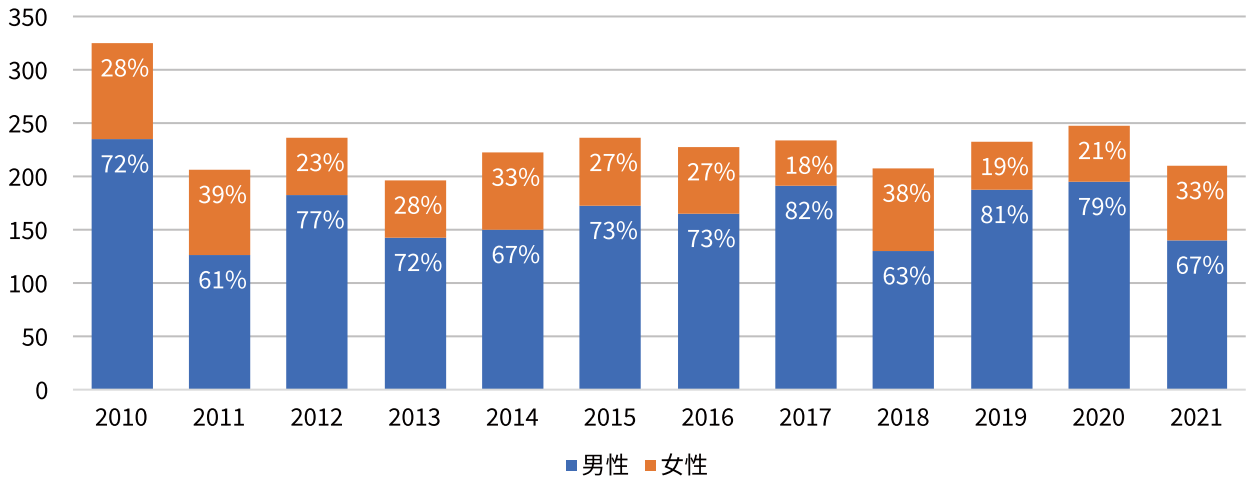


年份	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心求診人次	1,623	1,661	1,454	1,368	1,307	1,577	2,902	2,538	3,861	3,005	2,422
自行求診	119	135	202	242	225	197	427	320	793	668	320
院內轉介	52	77	46	142	111	168	464	231	116	59	133
院外轉介	120	92	100	53	82	135	296	292	333	308	483
網絡醫院求診人次	1,517	1,436	863	723	1,307	1,303	1,111	1,265	794	1,127	998
自行求診	—	—	271	205	—	—	—	—	512	237	181
院內轉介	—	—	30	66	92	73	326	251	282	236	229
院外轉介	—	—	30	34	—	—	—	—	58	200	147

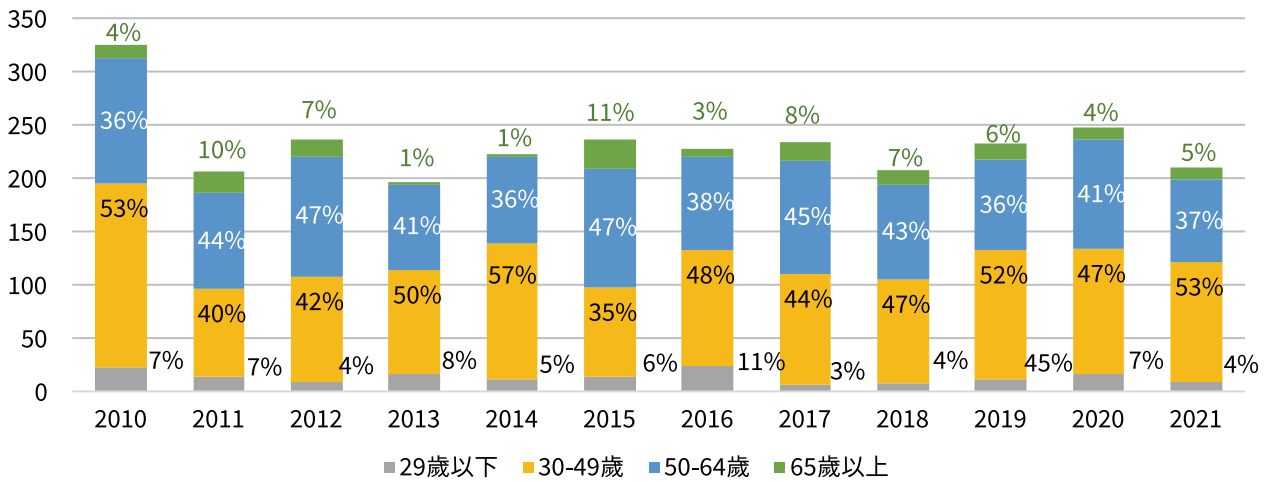
「—」表無統計資料

〔圖 4-1-11〕 臺大防治中心 2011 至 2021 年職病門診人次

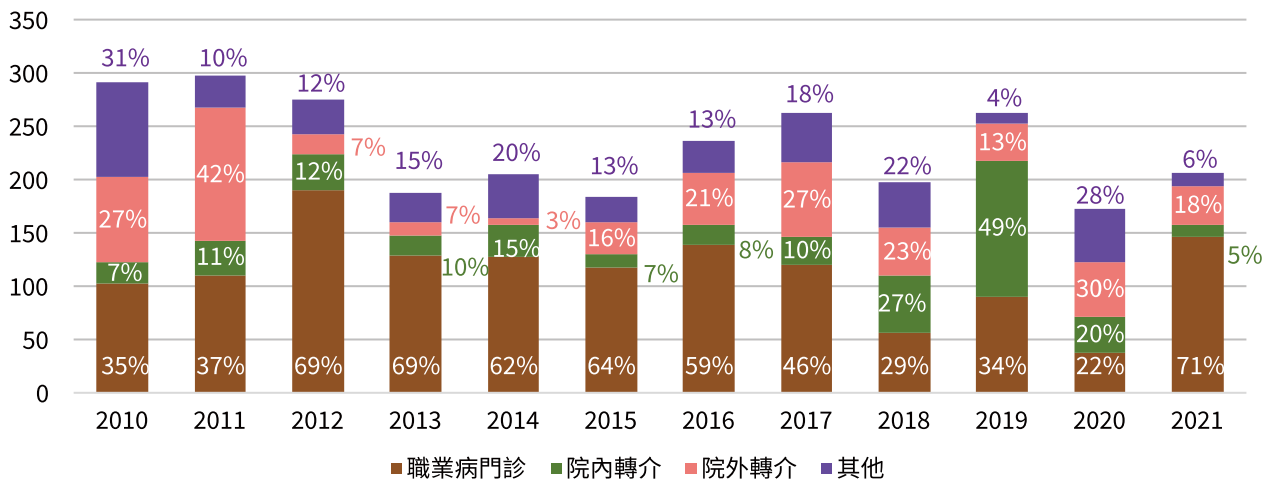
職業病通報情形



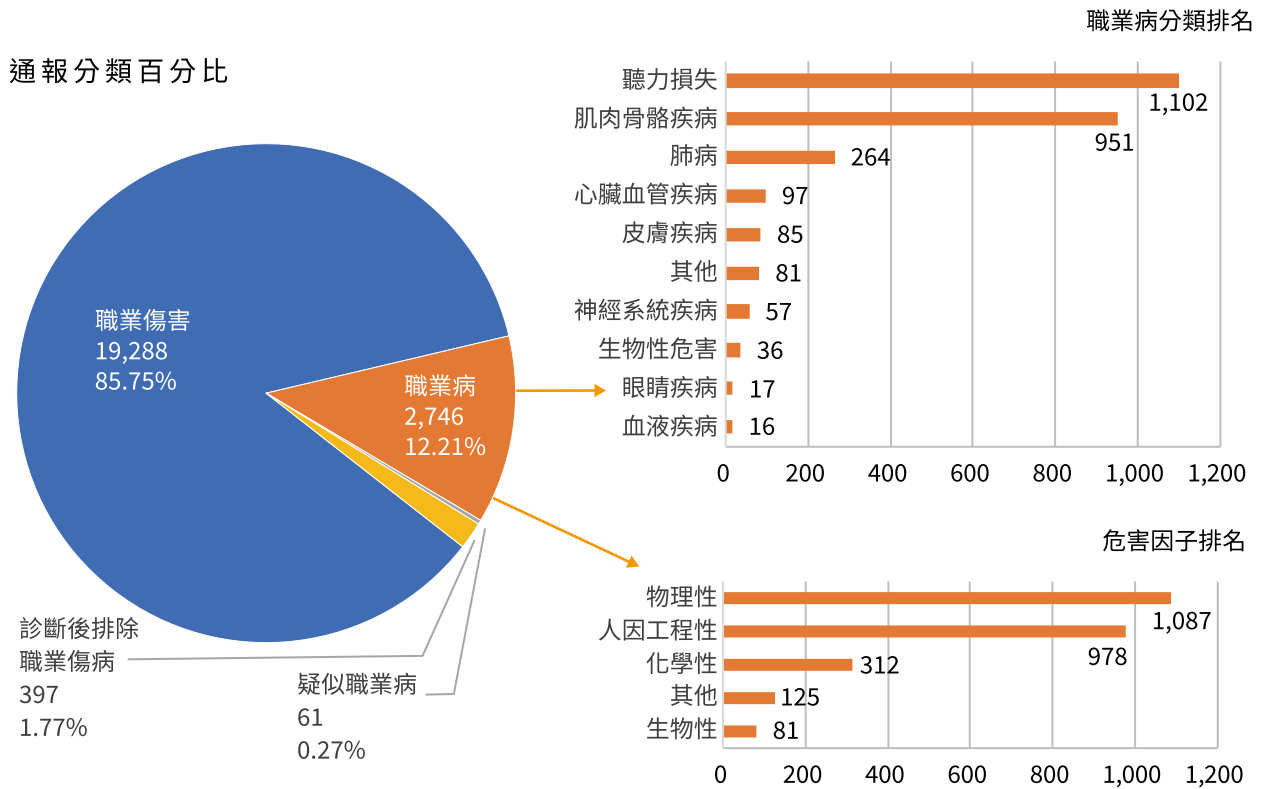
〔圖 4-1-12〕 臺大防治中心 2009 至 2021 年職病個案性別人次與百分比



〔圖 4-1-13〕 臺大防治中心 2009 至 2021 年職病個案年齡人次與百分比

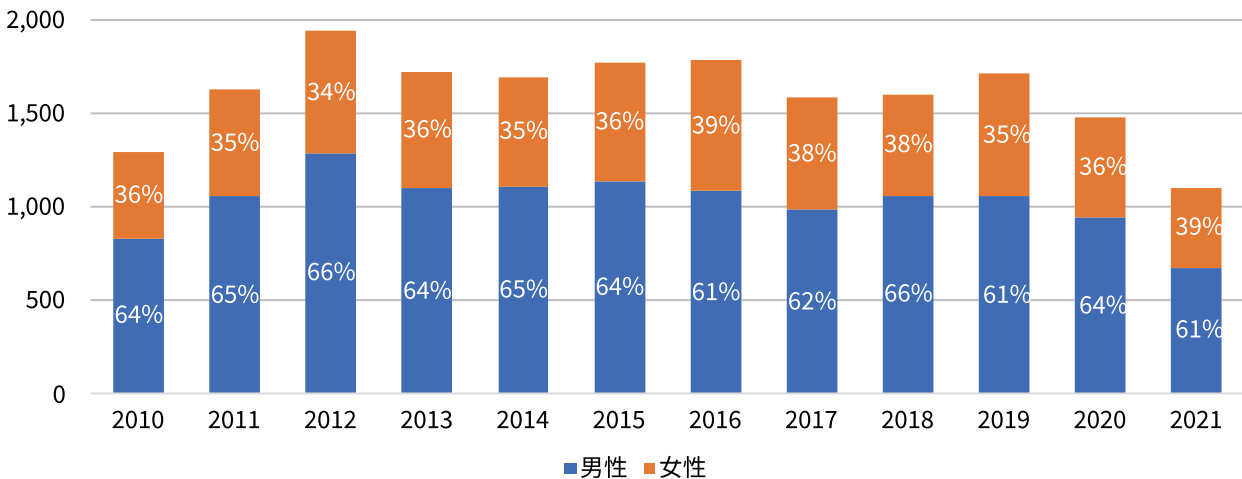


〔圖 4-1-14〕 臺大防治中心 2009 至 2021 年職病個案來源人次與百分比

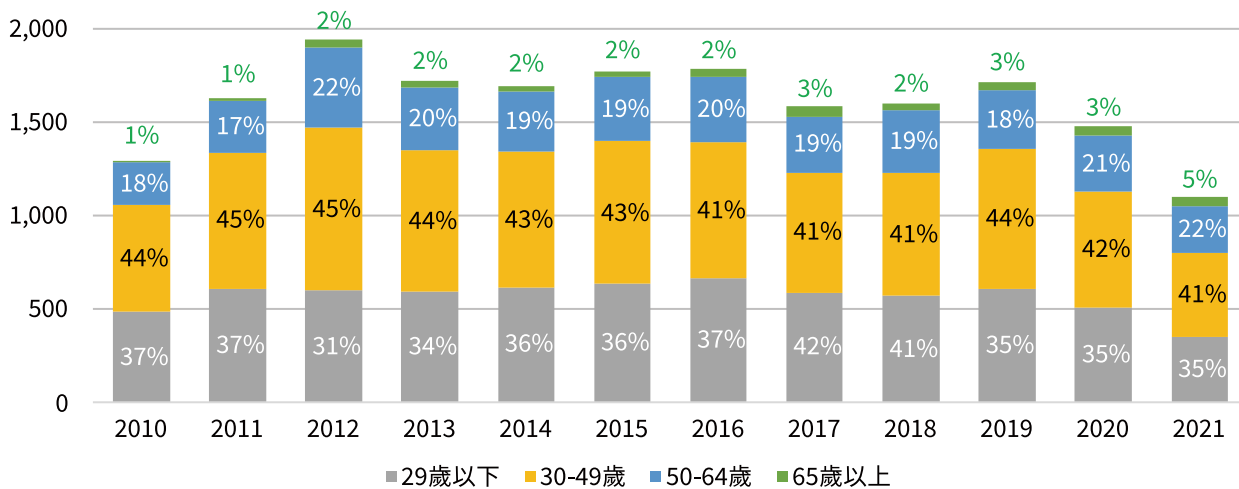


〔圖 4-1-15〕 臺大防治中心 2010 至 2021 年通報分類百分比與排名

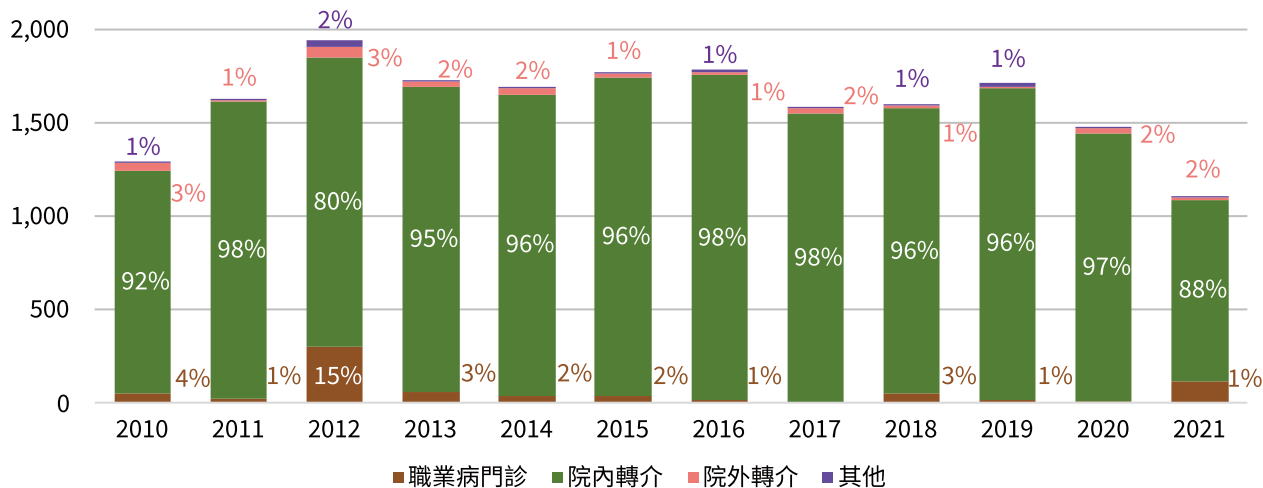
◆ 職業傷害通報情形



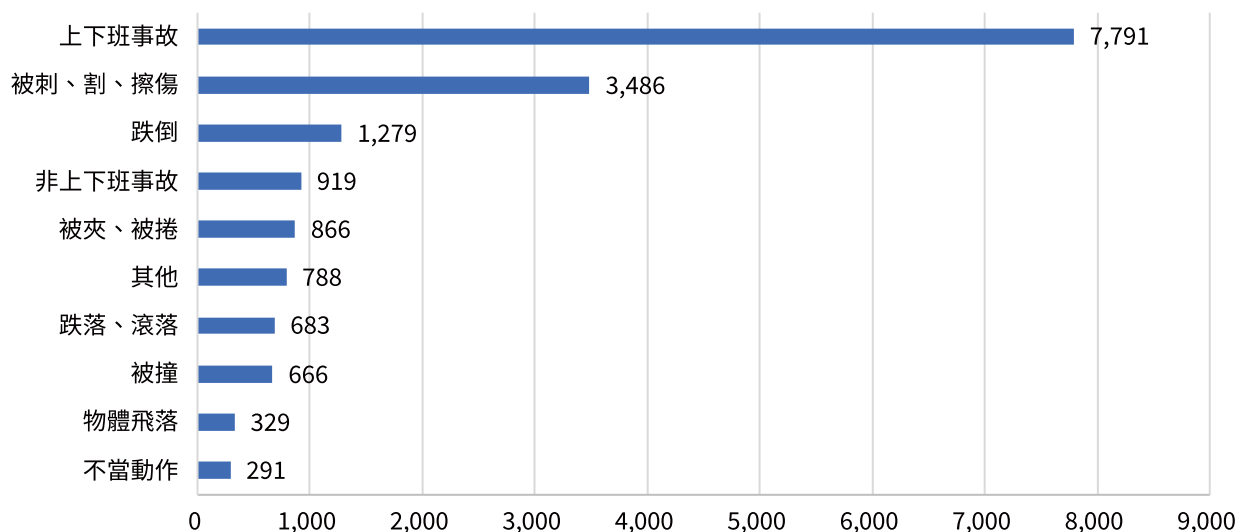
〔圖 4-1-16〕 臺大防治中心 2009 至 2021 年職傷個案性別人數與百分比



〔圖 4-1-17〕 臺大防治中心 2009 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比

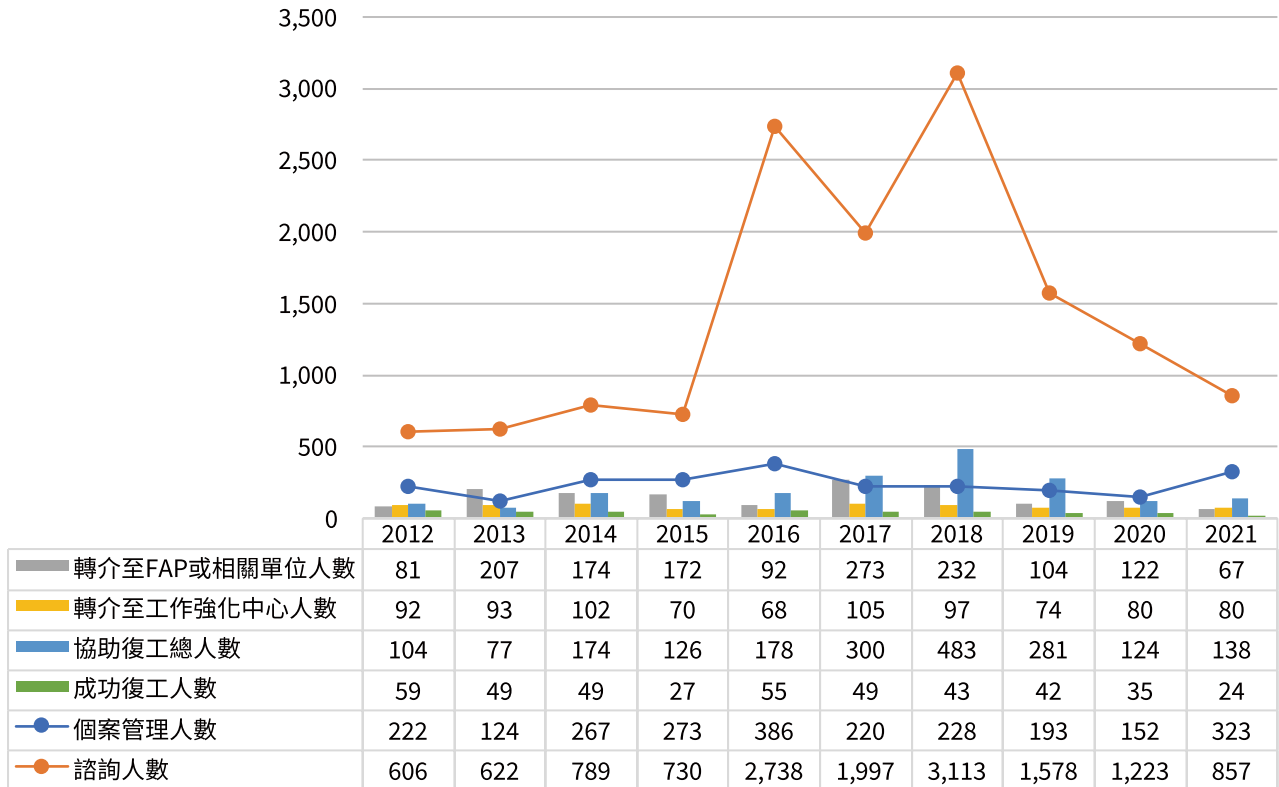


〔圖 4-1-18〕 臺大防治中心 2009 至 2021 年職傷個案來源人次與百分比

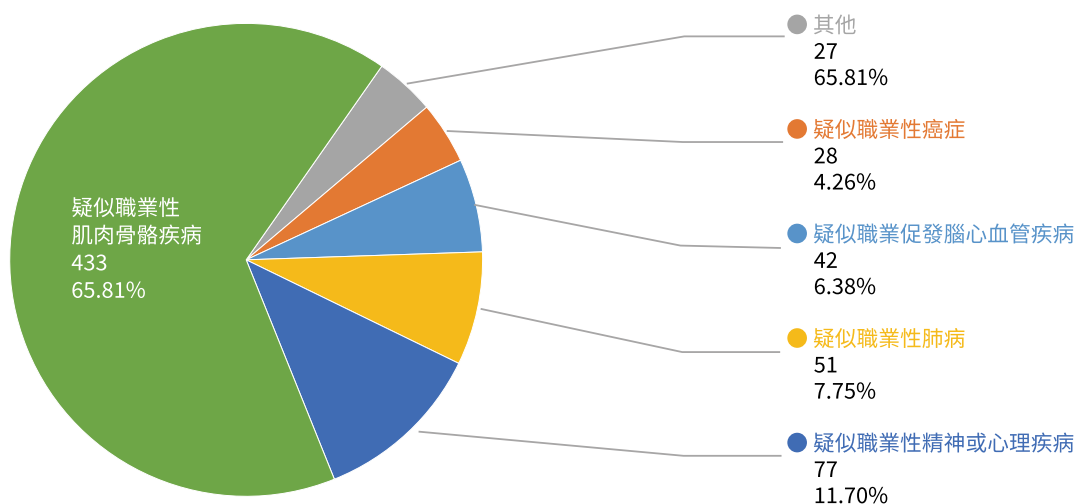


〔圖 4-1-19〕 臺大防治中心 2010 至 2021 年職傷類型 TOP10

◆ 防治中心服務情形



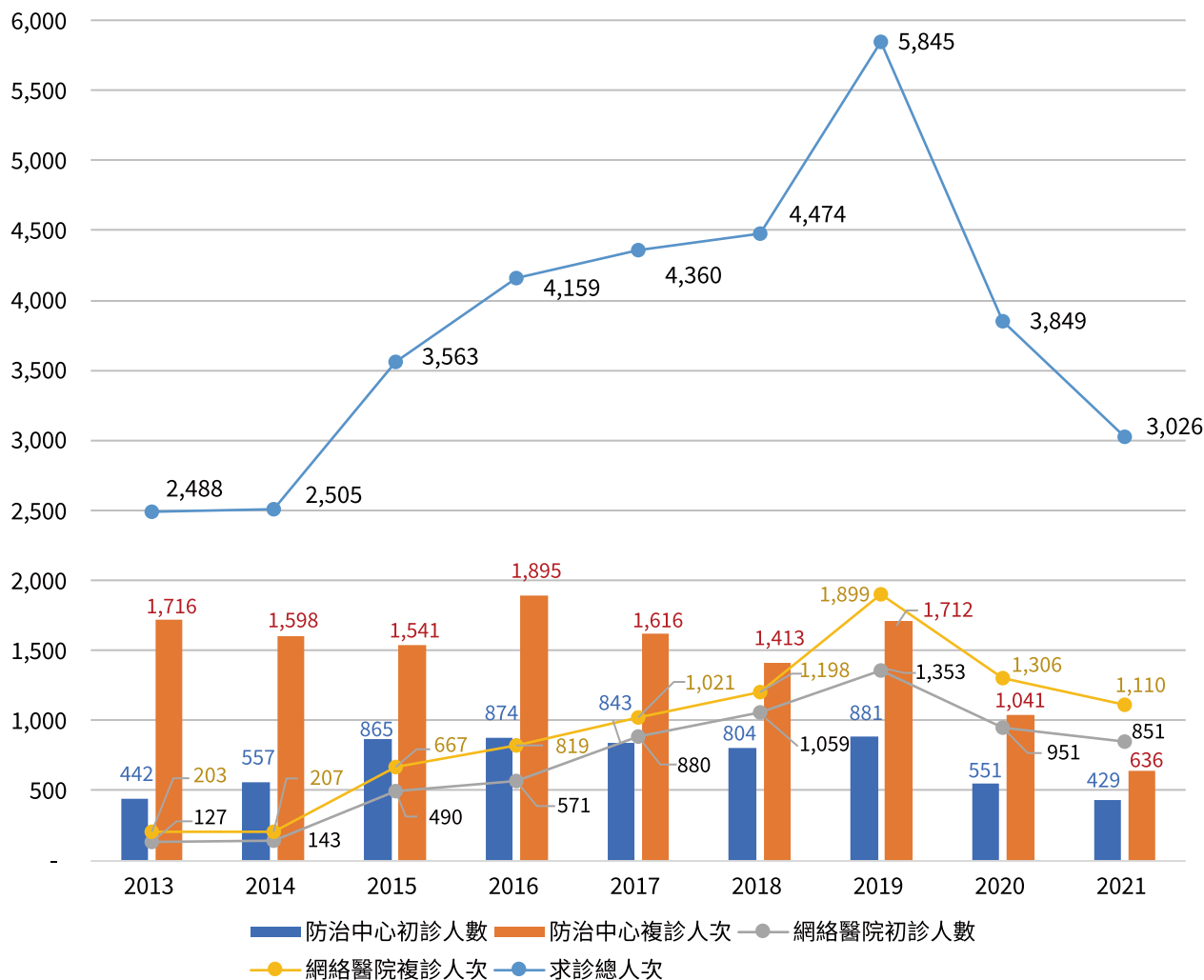
〔圖 4-1-20〕 臺大防治中心 2012 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-21〕 臺大防治中心 2010 至 2021 年疑似職業病種類百分比

長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院

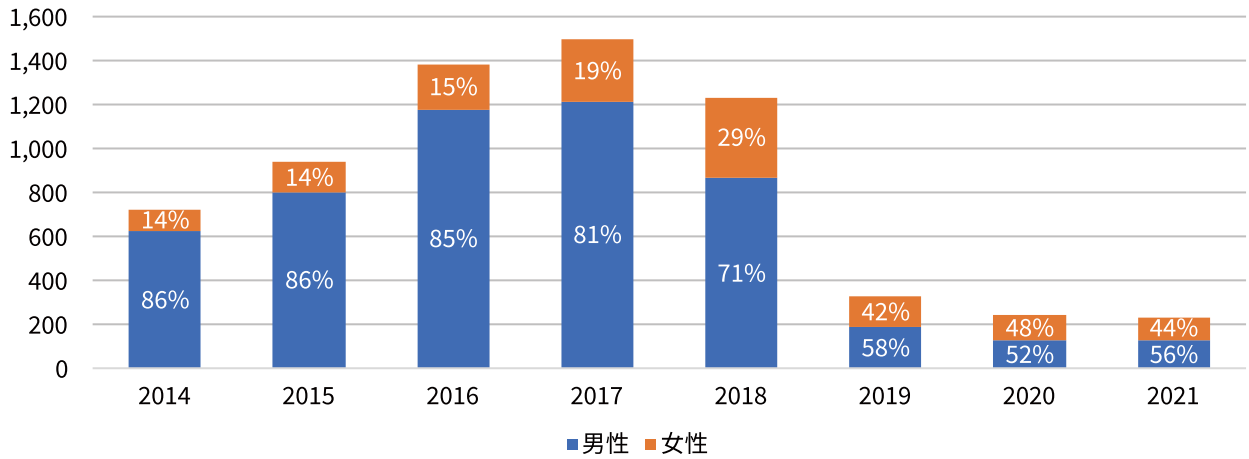
職業傷病門診服務情形



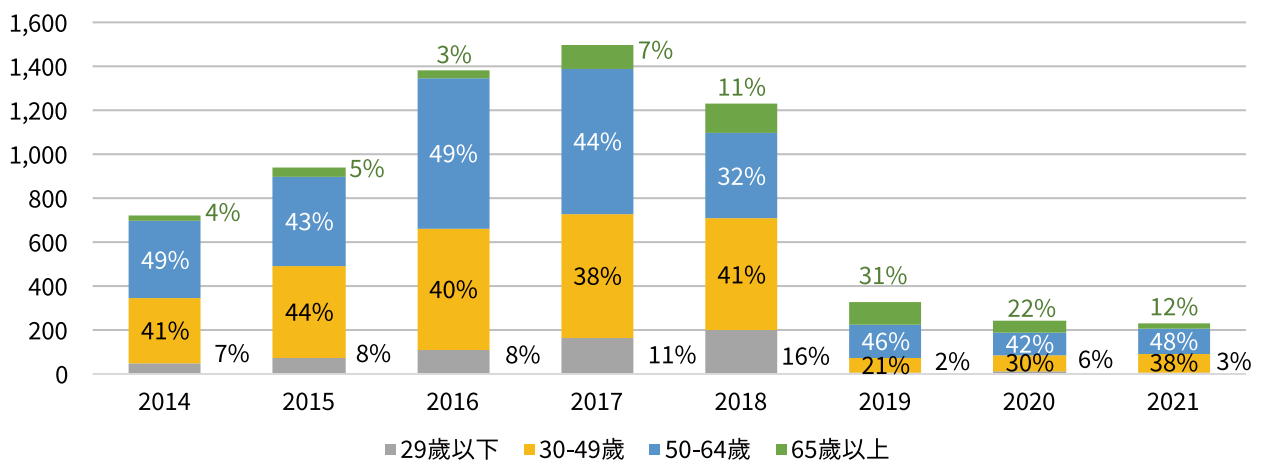
年份	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心求診人次	2,158	2,155	2,406	2,769	2,459	2,217	2,593	1,592	1,065
自行求診	90	150	55	41	136	112	34	95	47
院內轉介	129	118	109	124	126	173	207	86	54
院外轉介	223	289	701	709	581	519	640	370	328
網絡醫院求診人次	330	350	1,157	1,390	1,901	2,257	3,252	2,257	1,961
自行求診	63	87	93	91	102	90	96	119	31
院內轉介	49	46	298	54	71	97	204	52	245
院外轉介	15	10	99	426	707	872	1,053	780	575

〔圖 4-1-22〕 林口長庚防治中心 2013 至 2021 年職病門診人次

職業病通報情形

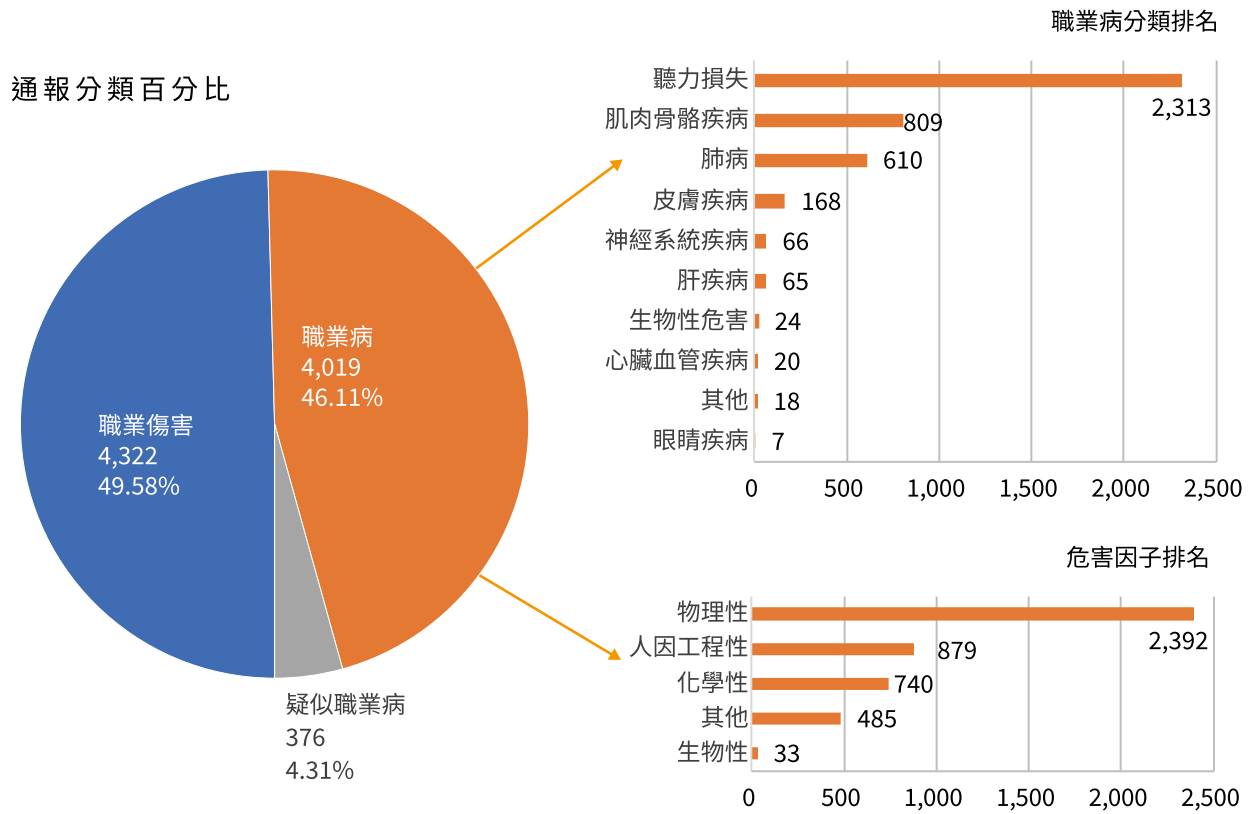


〔圖 4-1-23〕 林口長庚防治中心 2014 至 2021 年職病個案性別人次與百分比



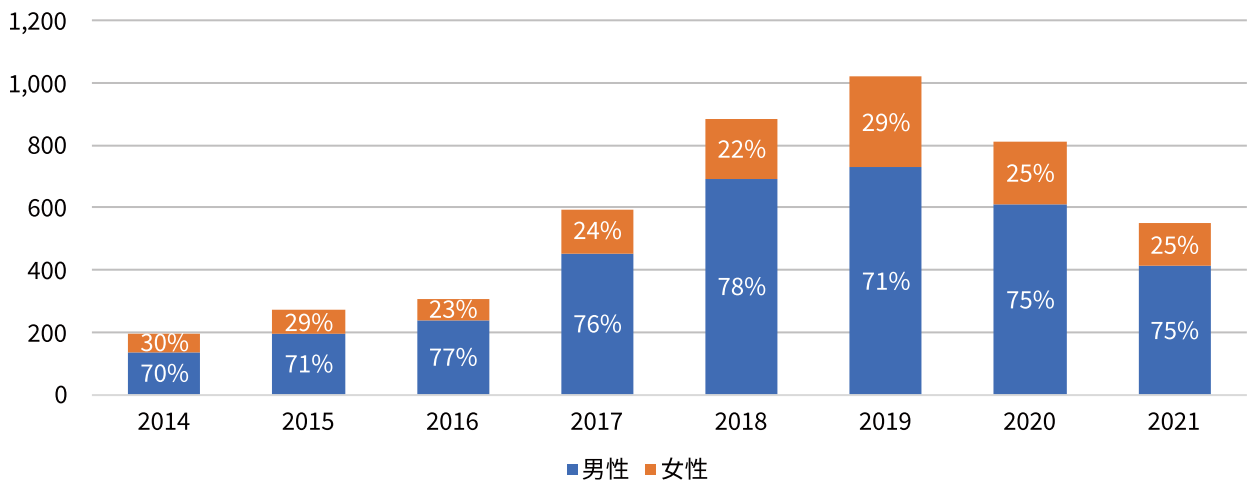
〔圖 4-1-24〕 林口長庚防治中心 2014 至 2021 年職病個案年齡人次與百分比¹

1 因四捨五入，百分比總和誤差為正負 1%。

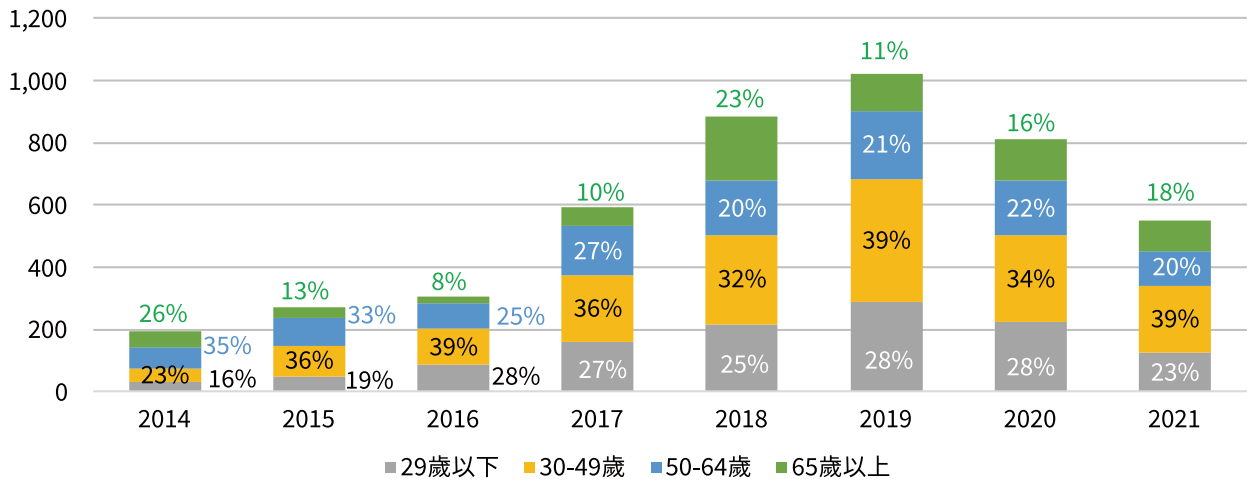


〔圖 4-1-25〕 林口長庚防治中心 2014 至 2021 年通報分類百分比與排名

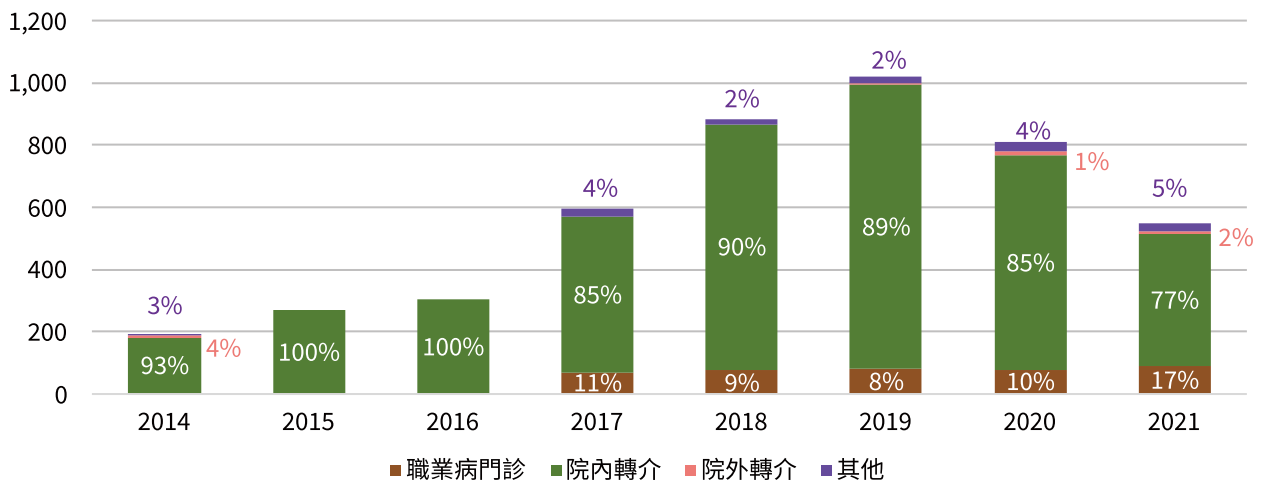
◆ 職業傷害通報情形



〔圖 4-1-26〕 林口長庚 2014 至 2021 年職傷個案性別

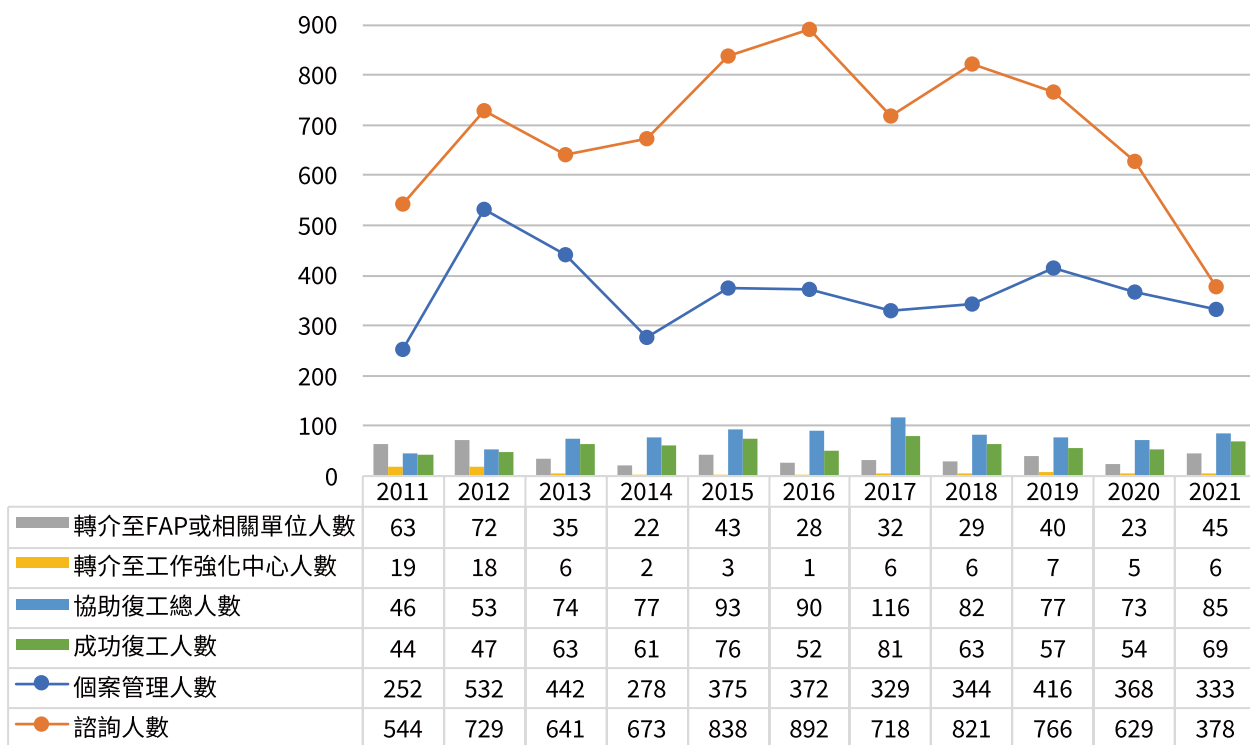


〔圖 4-1-27〕 林口長庚 2014 至 2021 年職傷個案年齡

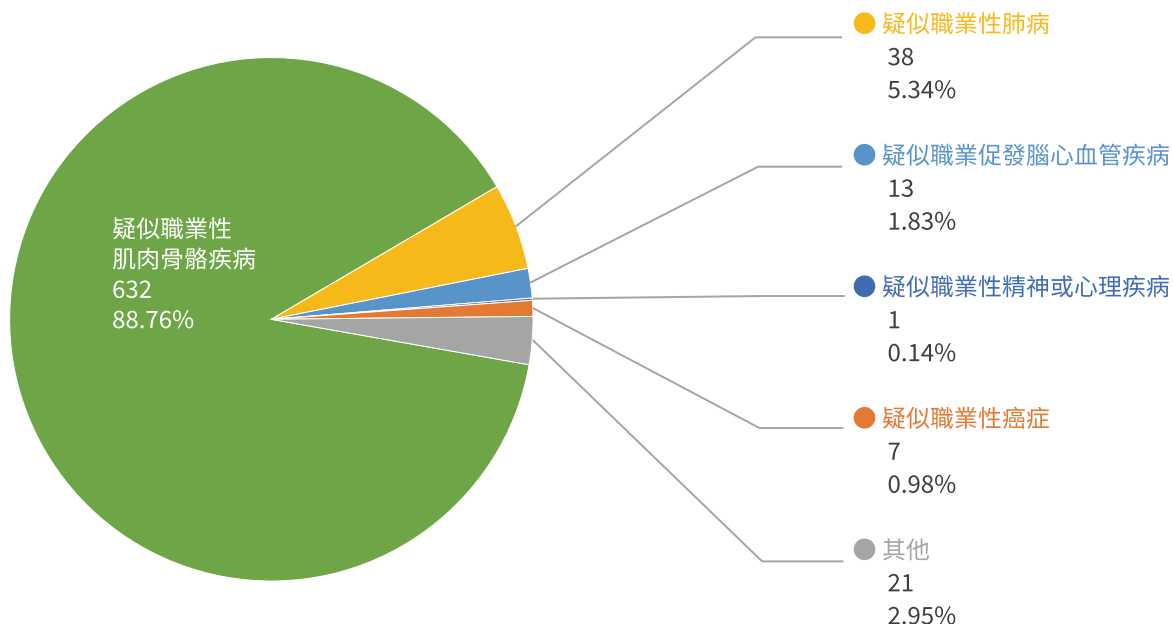


〔圖 4-1-28〕 林口長庚 2014 至 2021 年職傷個案來源

◆ 防治中心服務情形



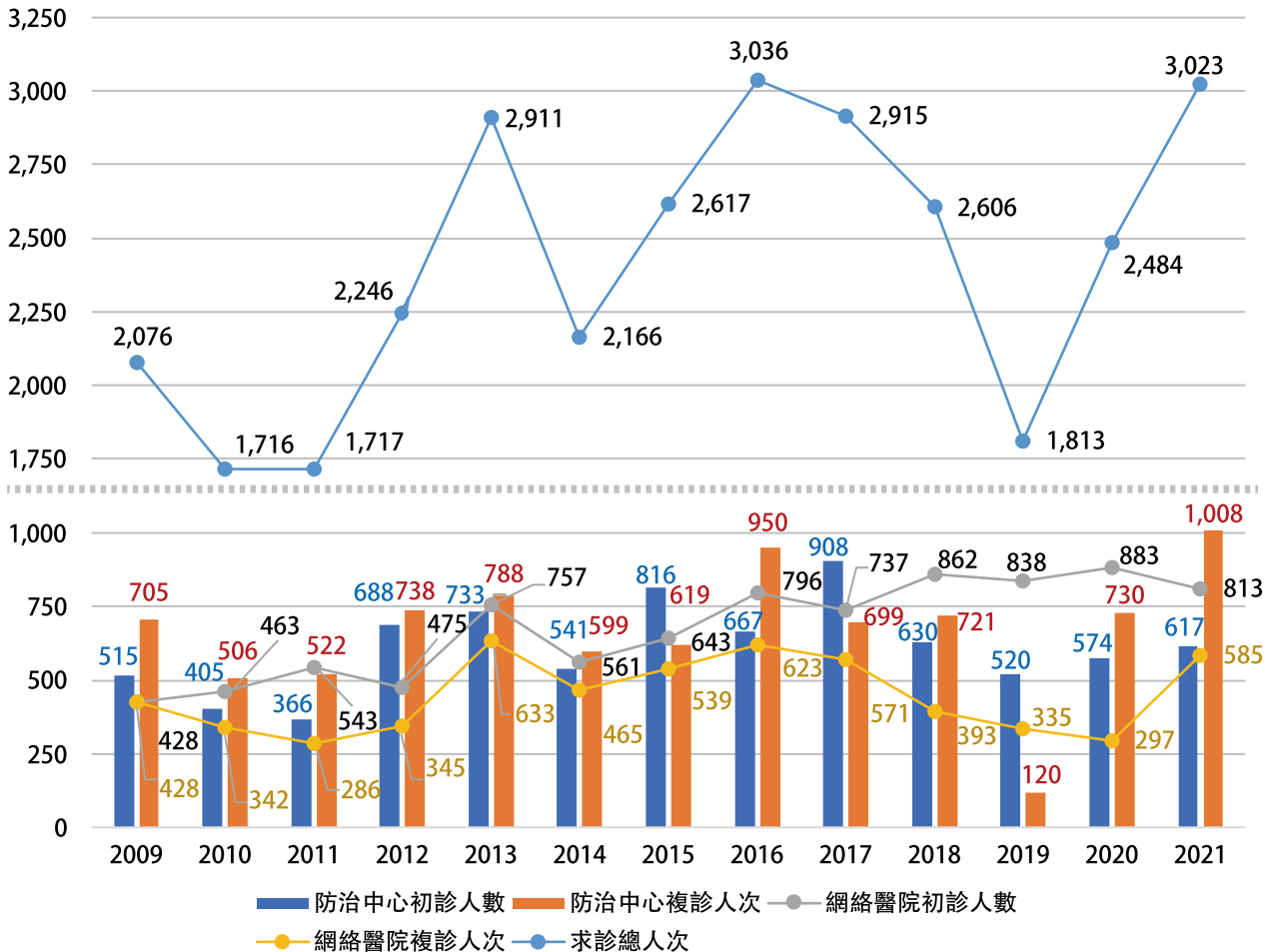
〔圖 4-1-29〕 林口長庚防治中心 2011 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-30〕 林口長庚 2011 至 2021 年疑似職業病種類

中國醫藥大學附設醫院

職業傷病門診服務情形

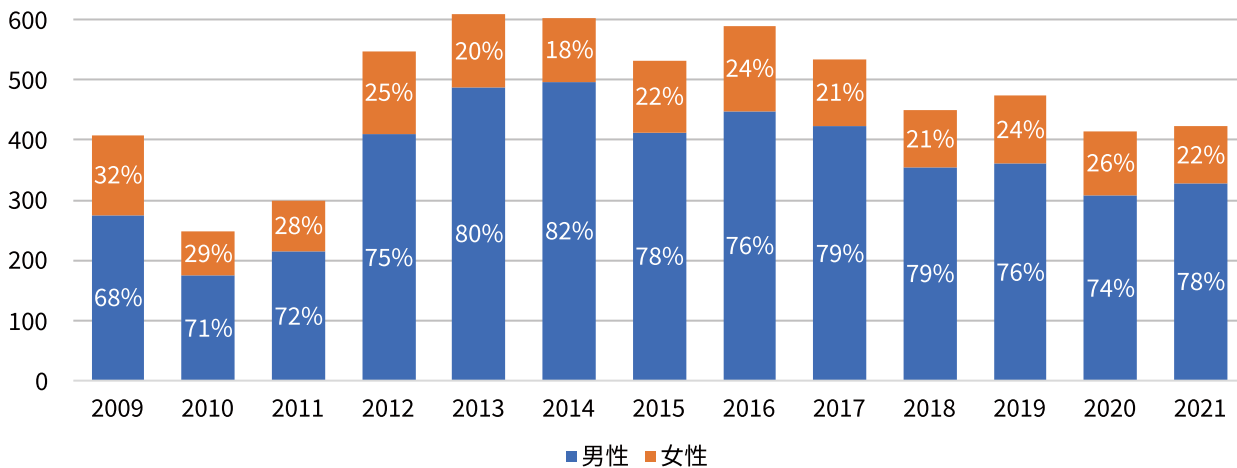


年份	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心求診人次	1,220	911	888	1,426	1,521	1,140	1,435	1,617	1,607	1,351	640	1,304	1,625
自行求診	—	—	273	489	143	152	252	184	484	94	80	32	85
院內轉介	—	182	58	58	336	288	268	325	281	278	291	281	319
院外轉介	—	—	35	141	254	101	296	158	143	258	149	261	213
網絡醫院求診人次	856	805	829	820	1,390	1,026	1,182	1,419	1,308	1,255	1,173	1,180	1,398
自行求診	—	—	—	—	264	109	252	201	65	121	534	618	654
院內轉介	—	—	—	—	309	313	231	245	98	109	107	79	51
院外轉介	—	—	—	—	184	257	89	150	137	163	197	186	108

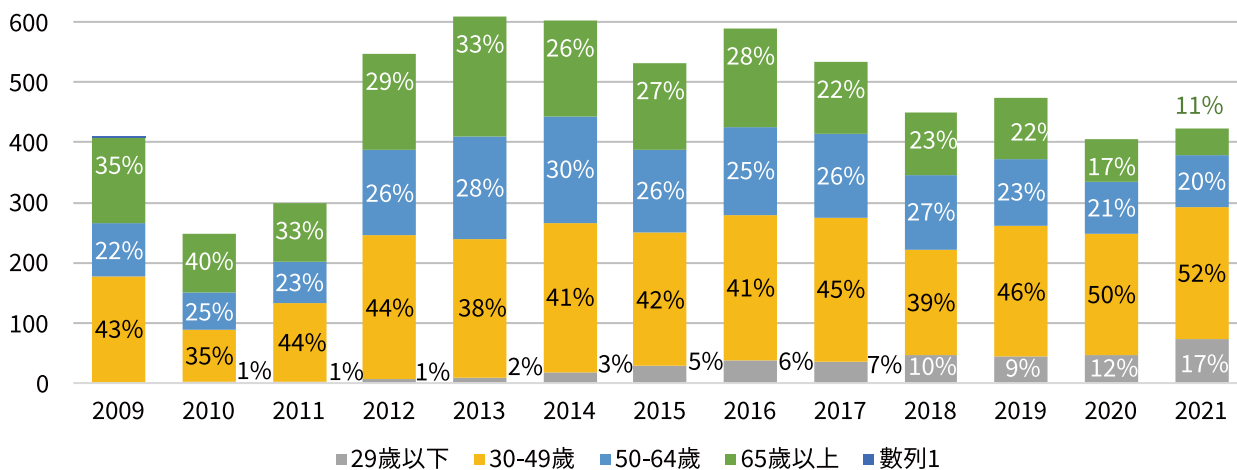
「—」表無統計資料

〔圖 4-1-31〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年職病門診人次

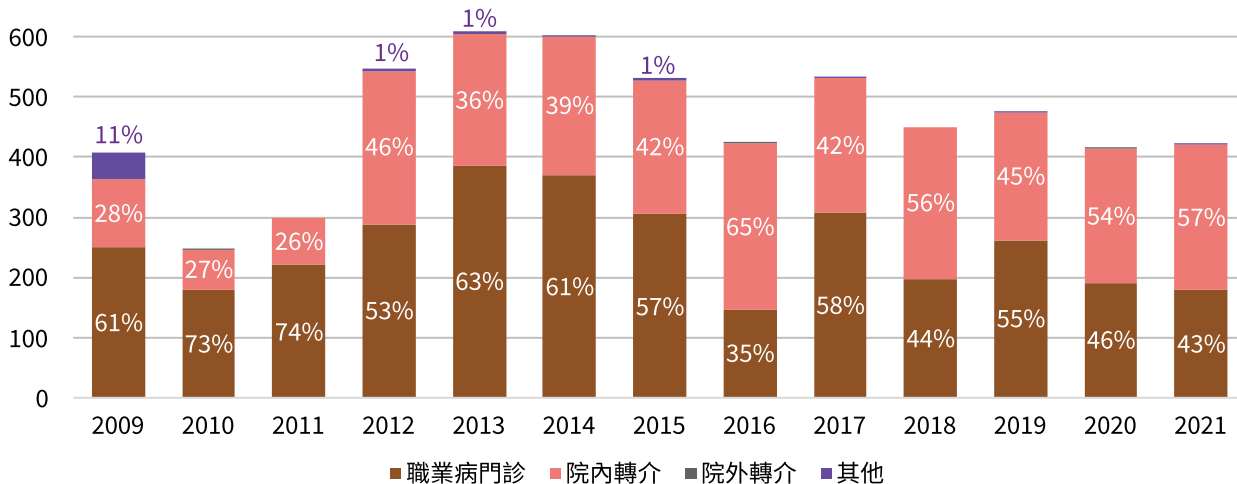
職業病通報情形



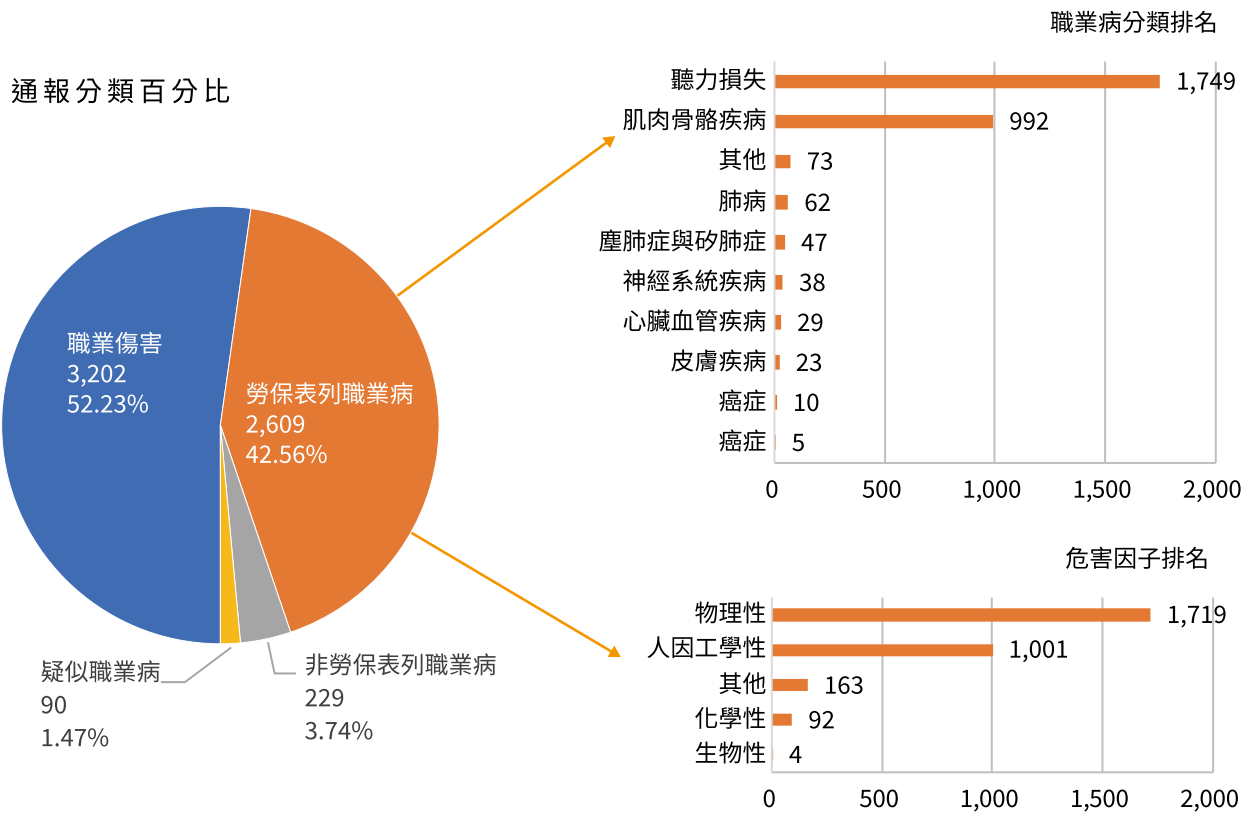
〔圖 4-1-32〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年職病個案性別人次與百分比



〔圖 4-1-33〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年職病個案年齡人次與百分比

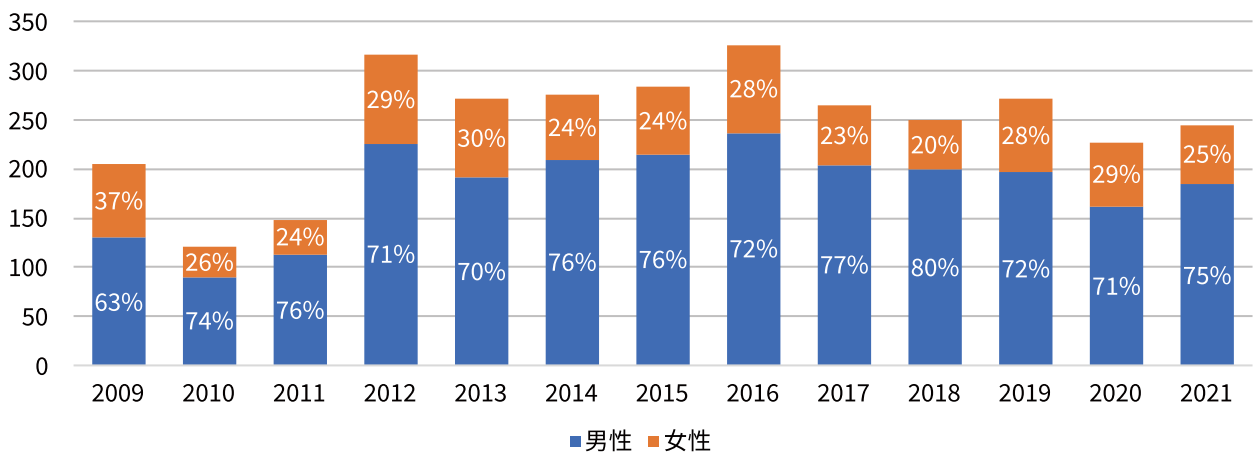


〔圖 4-1-34〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年職病個案來源人次與百分比

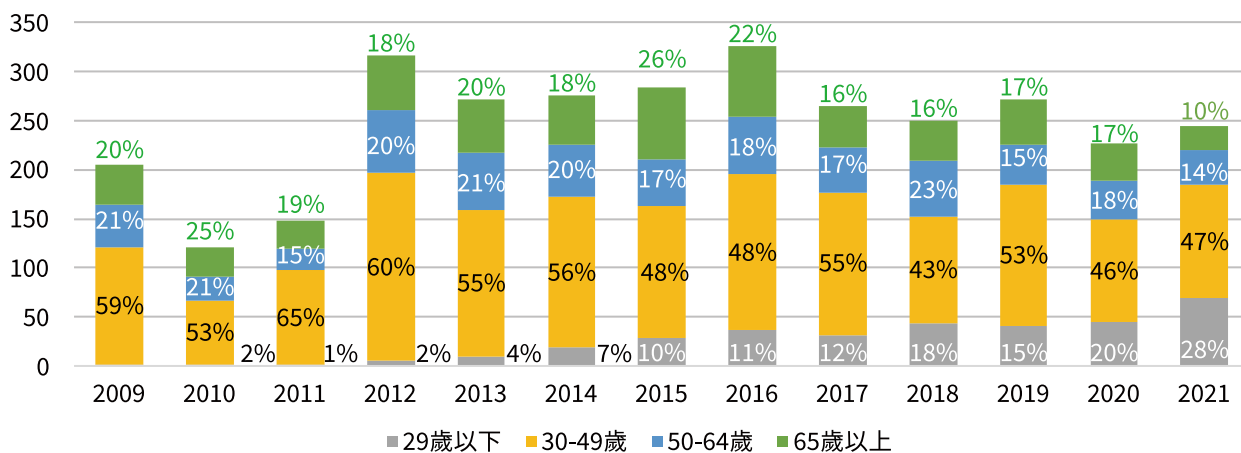


〔圖 4-1-35〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年通報分類百分比與排名

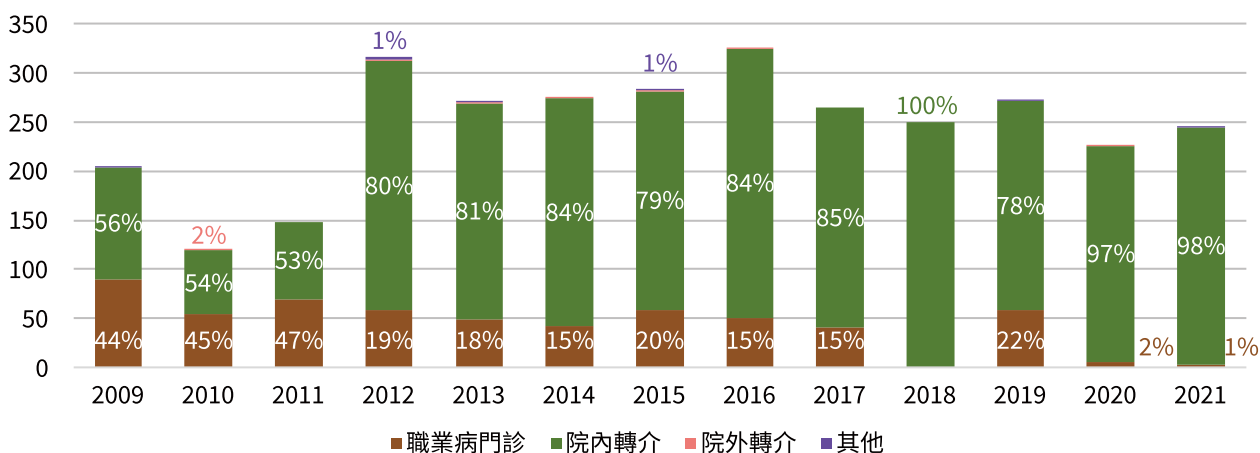
職業傷害通報情形



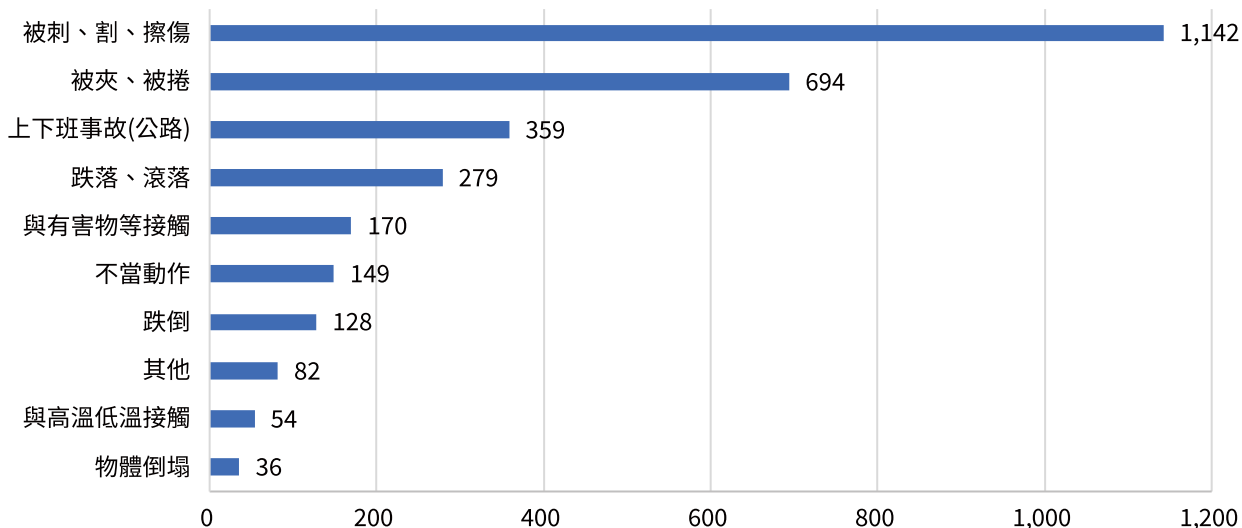
〔圖 4-1-36〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年職傷個案性別人次與百分比



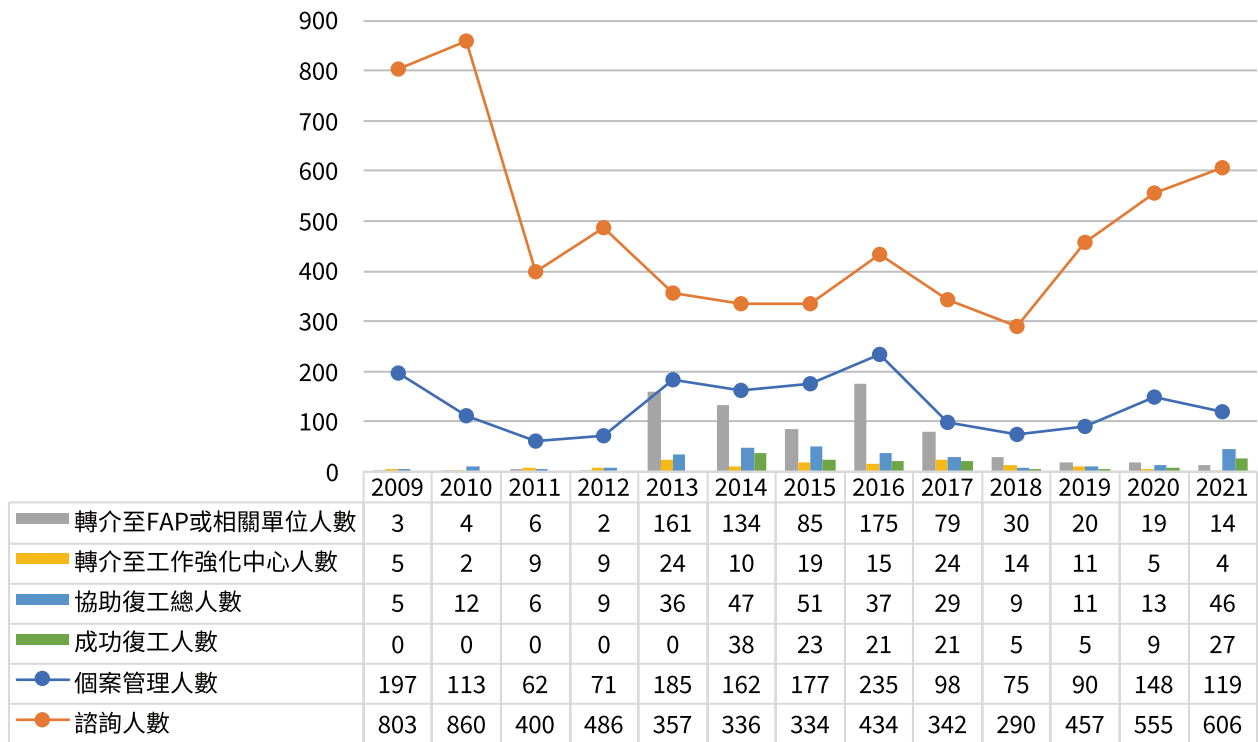
〔圖 4-1-37〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比



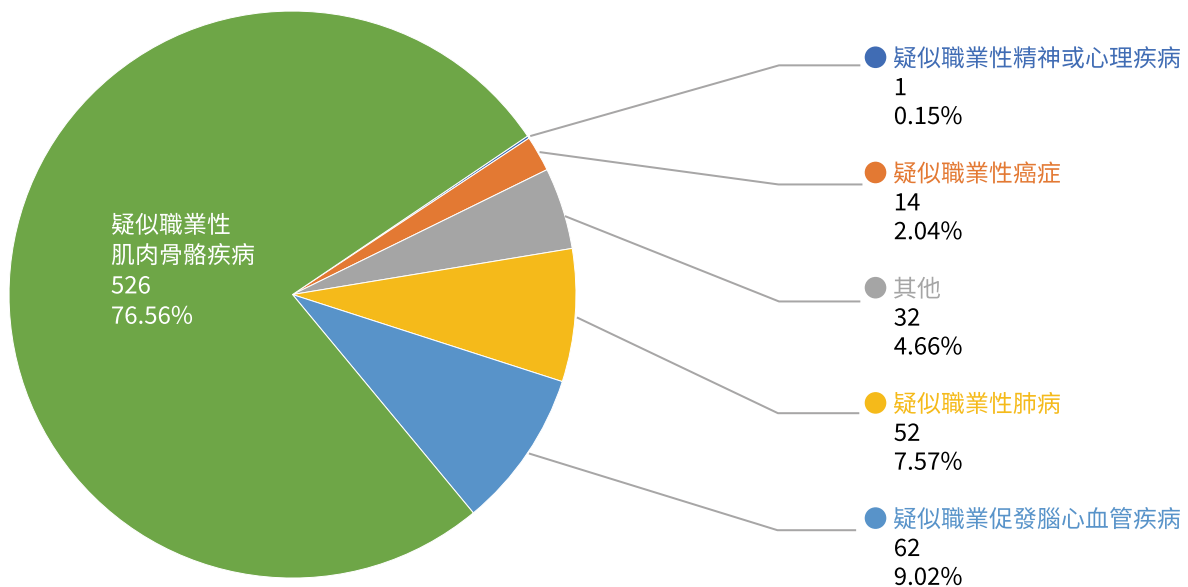
〔圖 4-1-38〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年職傷個案來源人次與百分比



〔圖 4-1-39〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年職傷類型 TOP10 防治中心服務情形



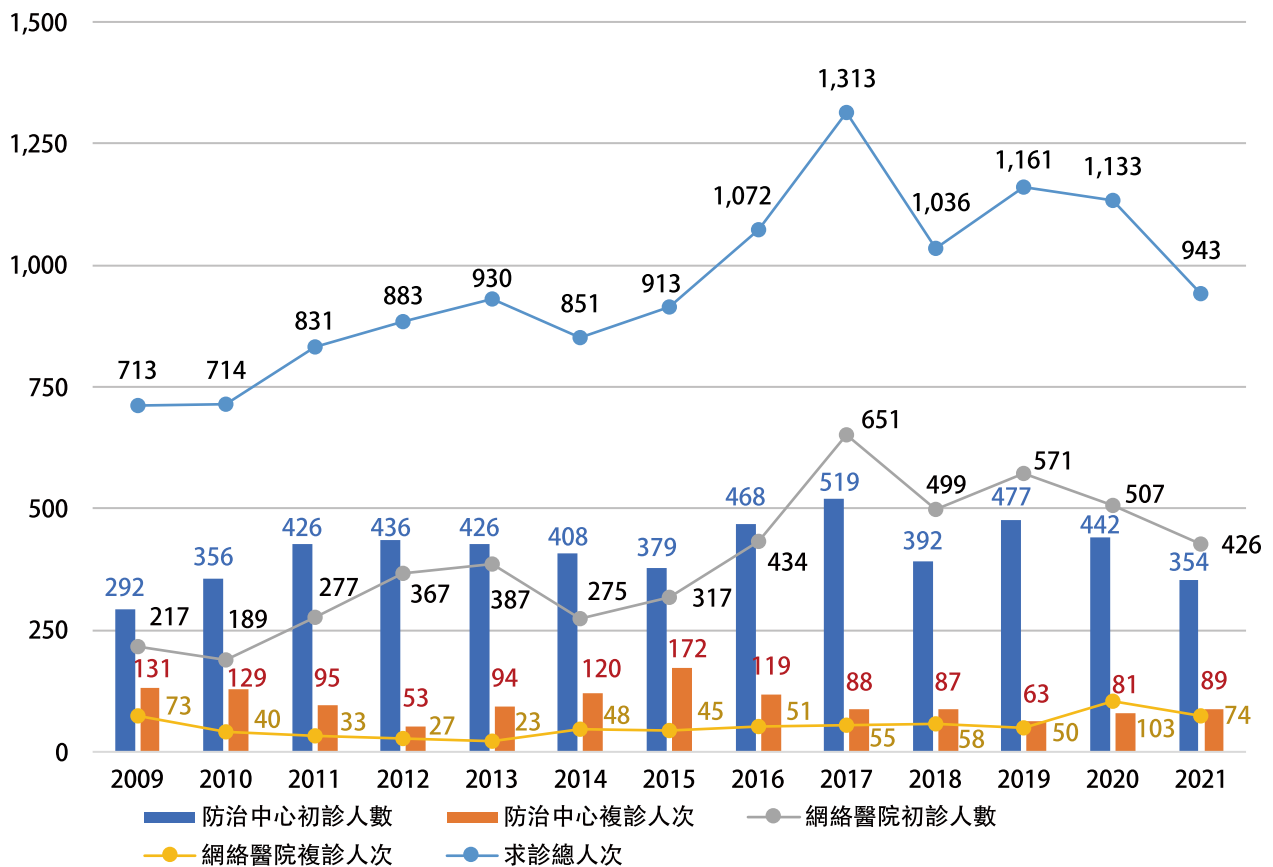
〔圖 4-1-40〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-41〕 中國附醫防治中心 2009 至 2021 年疑似職業病種類百分比

中山醫學大學附設醫院

職業傷病門診服務情形

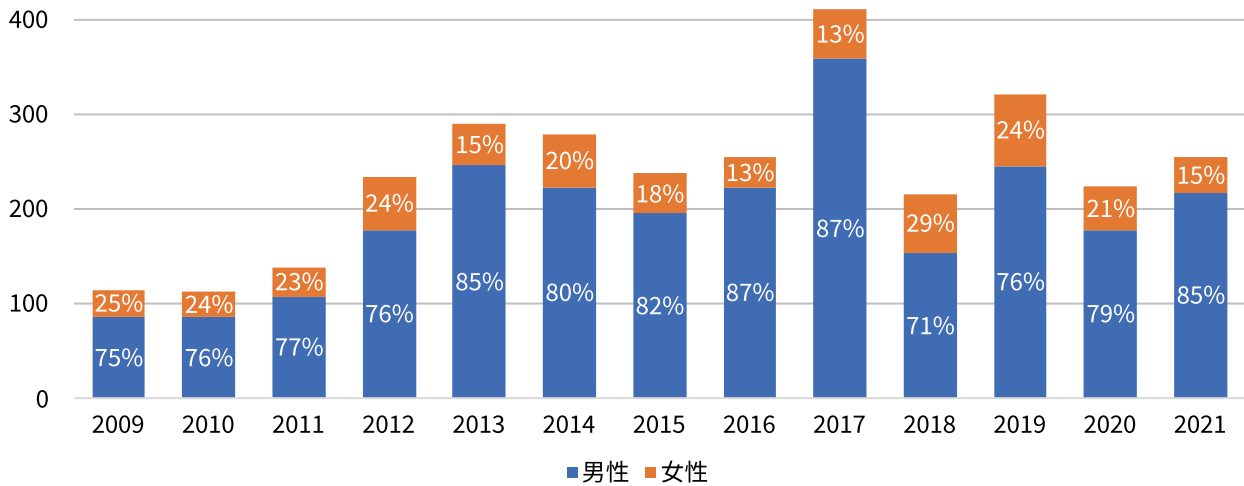


年份	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心 求診人次	423	485	521	489	520	528	551	587	607	479	540	523	443
自行求診	205	150	231	181	119	151	241	204	102	92	54	46	24
院內轉介	39	98	108	130	169	167	151	204	326	231	248	277	233
院外轉介	48	258	182	178	232	210	158	170	171	149	231	119	97
網絡醫院 求診人次	290	229	310	394	410	323	362	485	706	557	621	610	500
自行求診	205	229	231	181	410	323	362	483	82	24	135	90	47
院內轉介	—	—	—	—	—	—	—	2	198	201	183	145	195
院外轉介	—	—	—	—	—	—	—	—	426	323	303	272	184

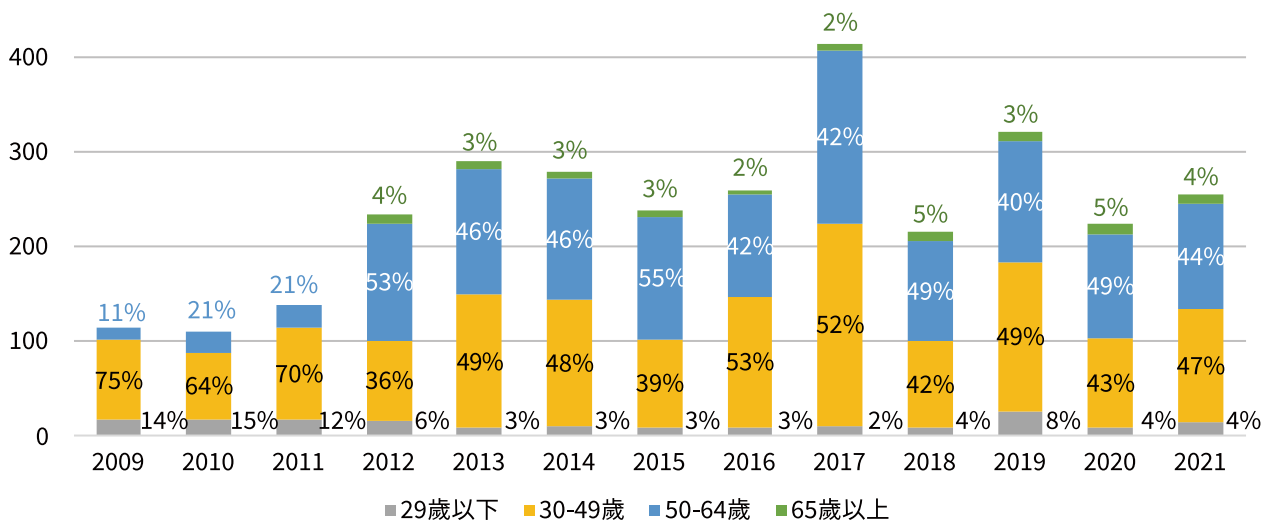
「—」表無統計資料

〔圖 4-1-42〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年職病門診人次

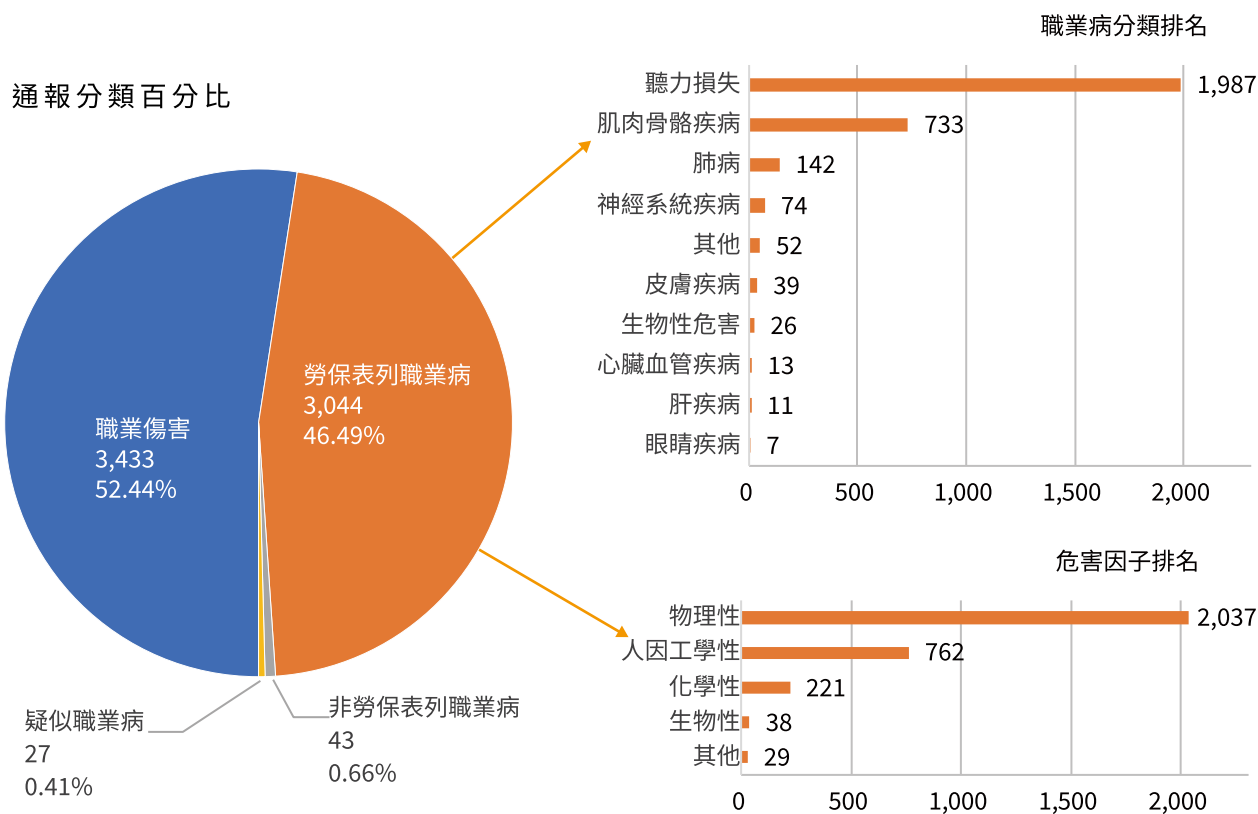
職業病通報情形



〔圖 4-1-43〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年職病個案性別人數與百分比

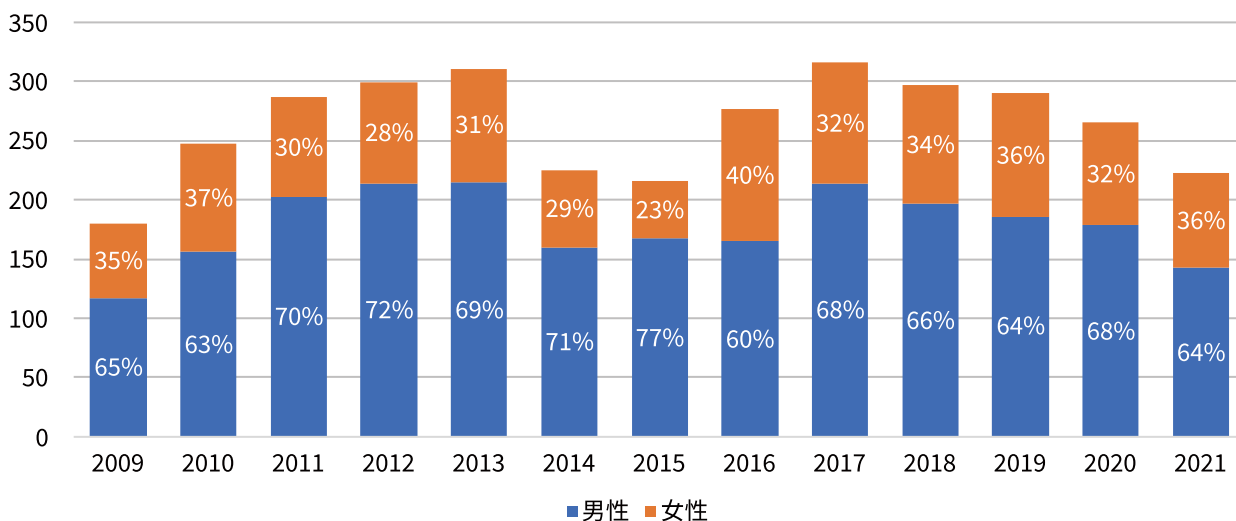


〔圖 4-1-44〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年職病個案年齡人數與百分比

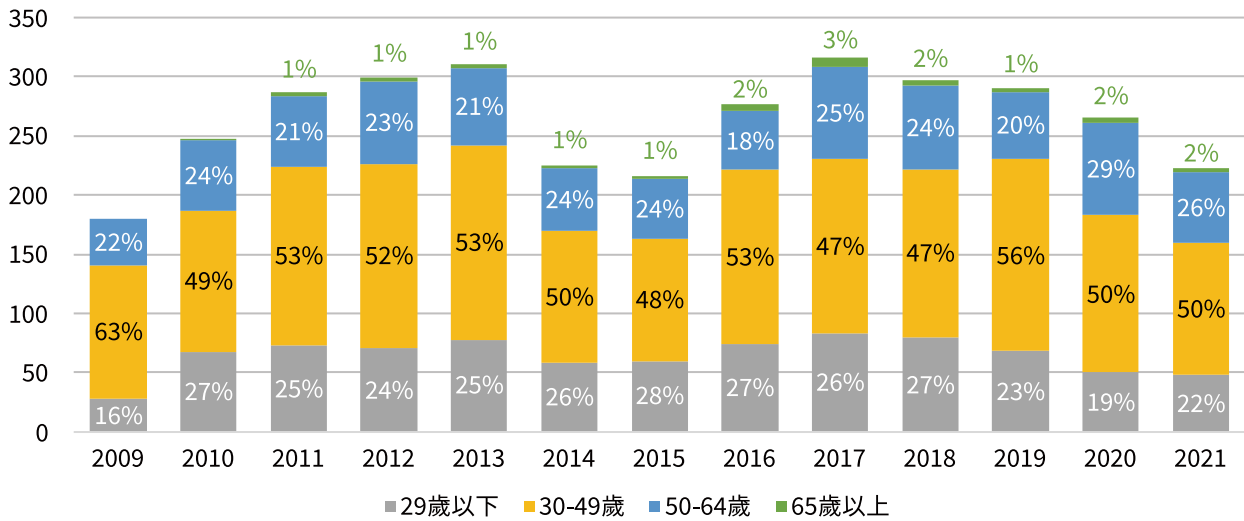


〔圖 4-1-45〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年通報分類百分比與排名

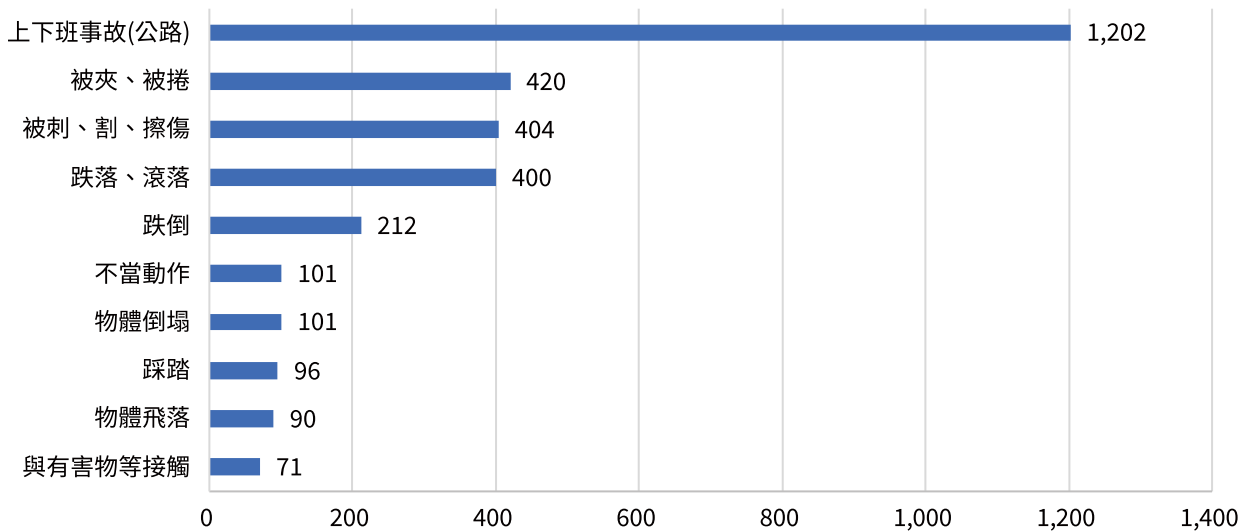
◆ 職業傷害通報情形



〔圖 4-1-46〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年職傷個案性別人數與百分比

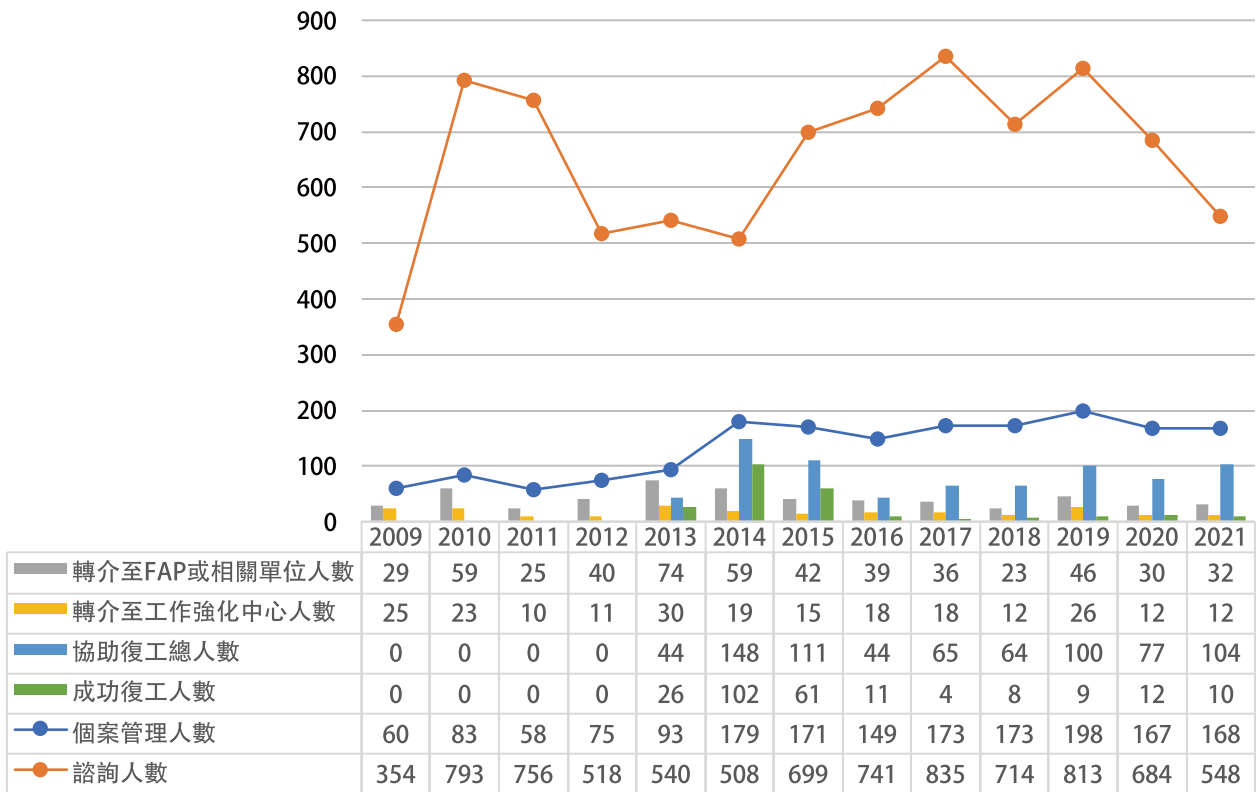


〔圖 4-1-47〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比

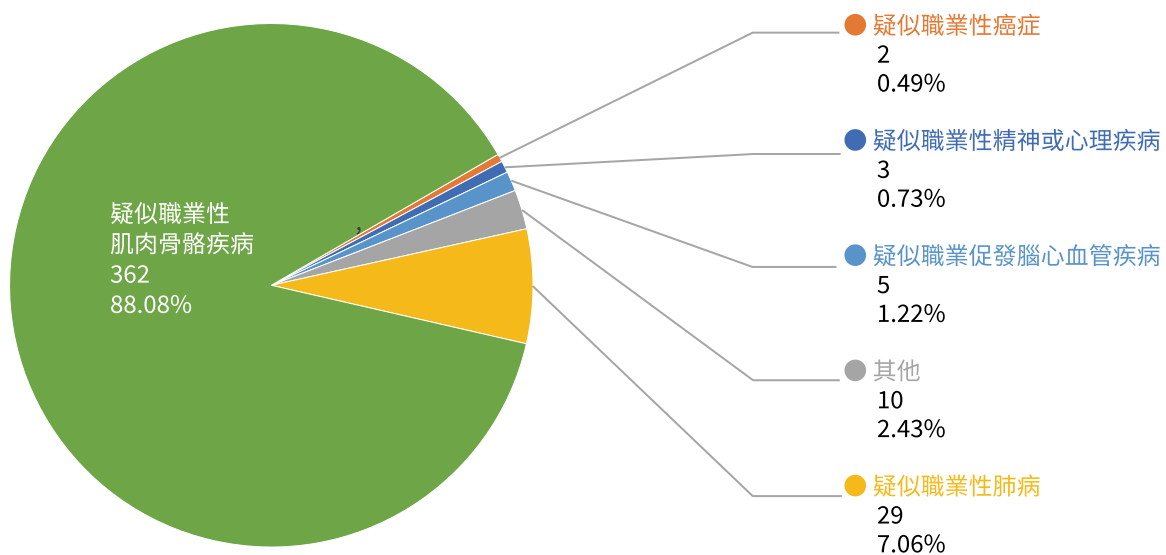


〔圖 4-1-48〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年職傷類型 TOP10

◆ 防治中心服務情形



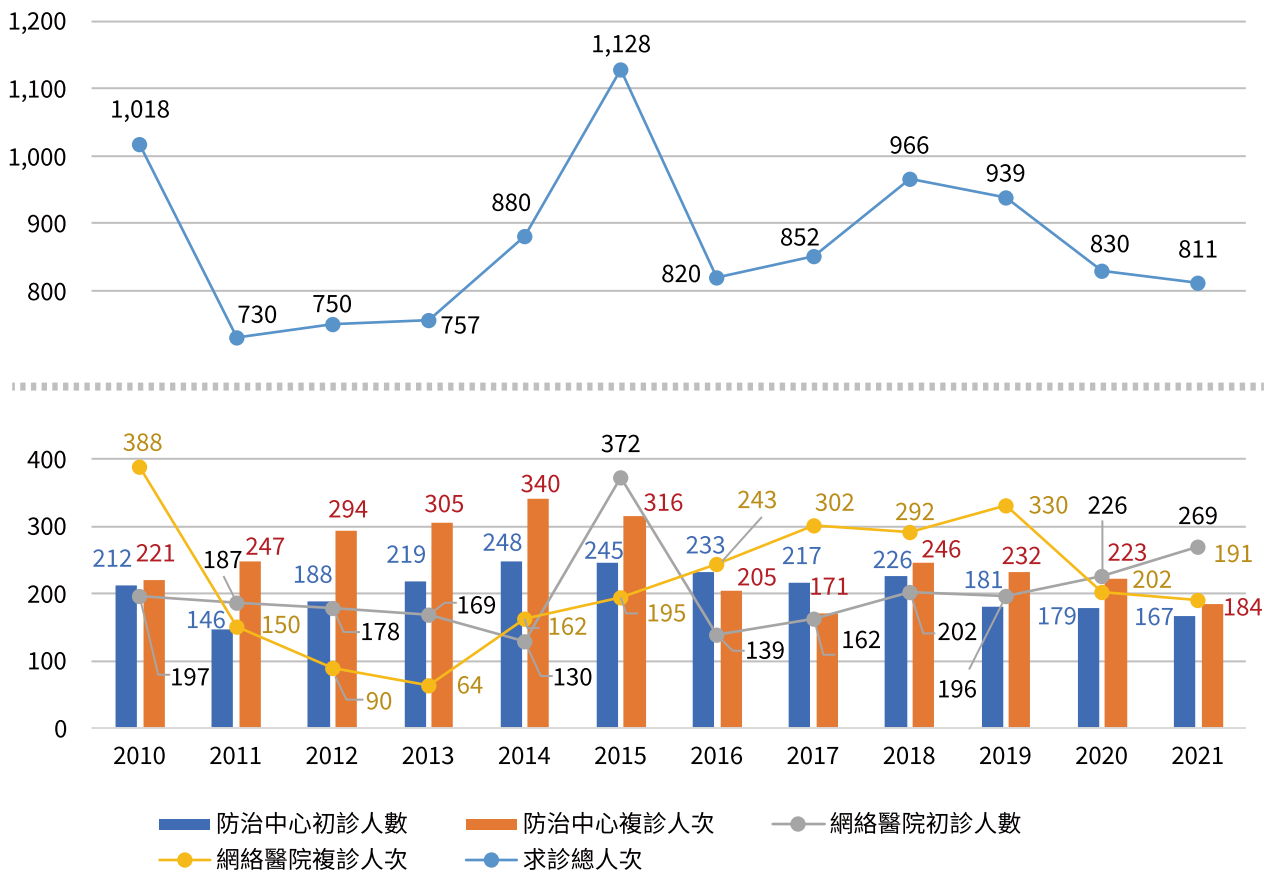
〔圖 4-1-49〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-50〕 中山附醫防治中心 2009 至 2021 年疑似職業病種類百分比

彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院

◆ 職業傷病門診服務情形

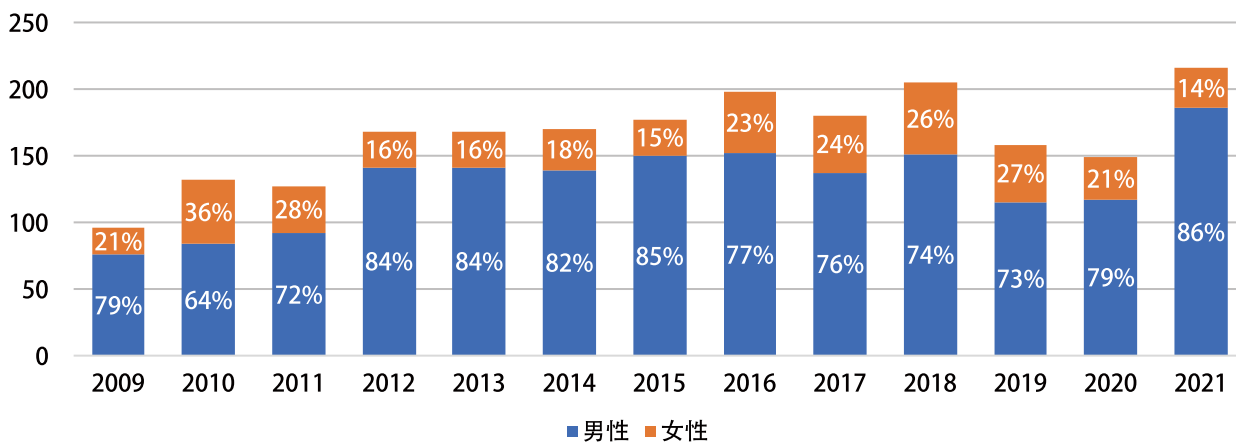


年份	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心求診人次	433	393	482	524	588	561	438	388	472	413	402	351
自行求診	85	41	91	255	356	303	259	209	306	240	282	241
院內轉介	57	41	30	52	51	61	40	40	34	39	33	28
院外轉介	70	64	67	217	181	197	139	139	132	134	87	82
網絡醫院求診人次	637	337	268	233	292	567	382	464	494	526	428	460
自行求診	-	-	-	144	143	432	257	153	214	179	192	189
院內轉介	-	-	-	86	51	47	53	102	243	246	158	200
院外轉介	-	-	-	20	98	88	72	209	37	101	78	71

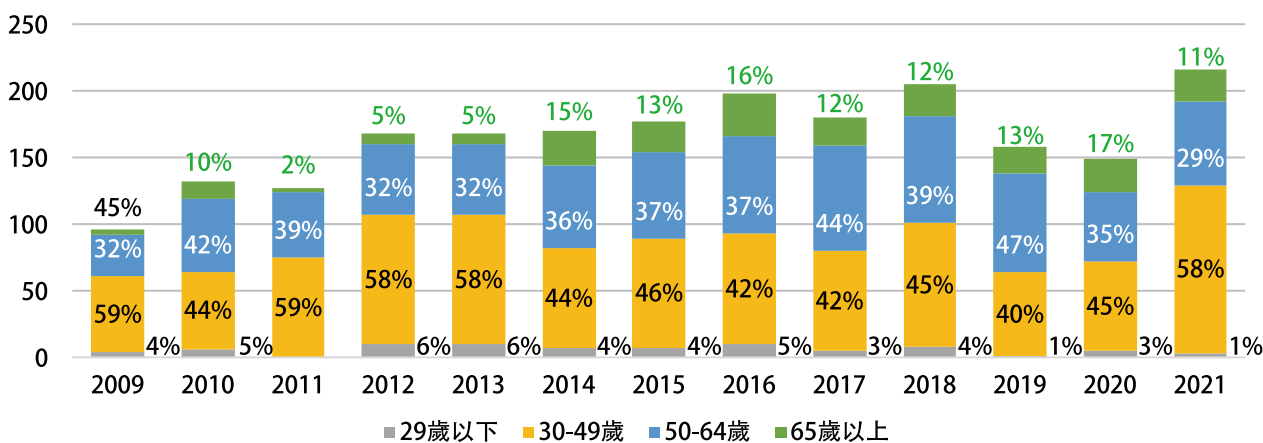
「-」表無統計資料

〔圖 4-1-51〕 彰基防治中心 2010 至 2021 年職病門診人次

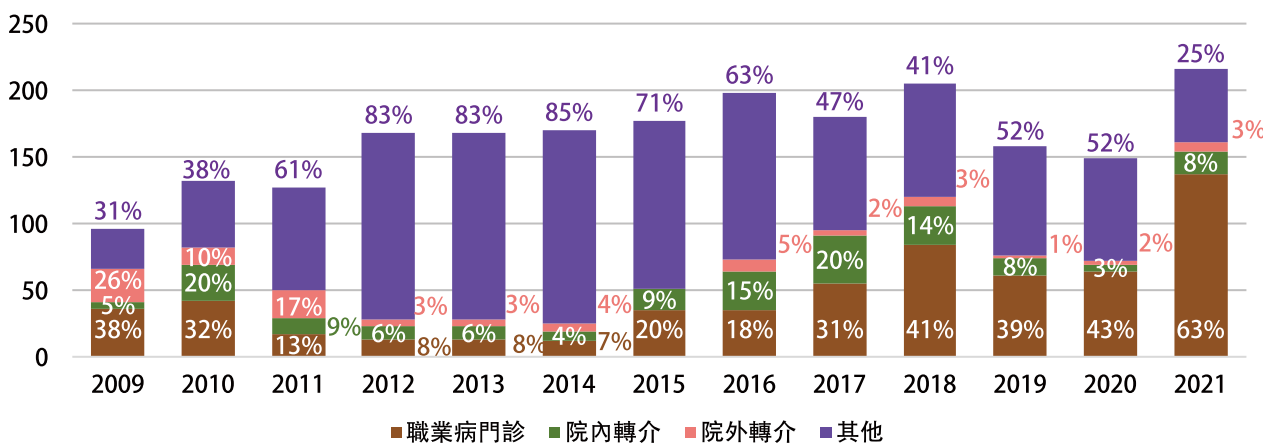
職業病通報情形



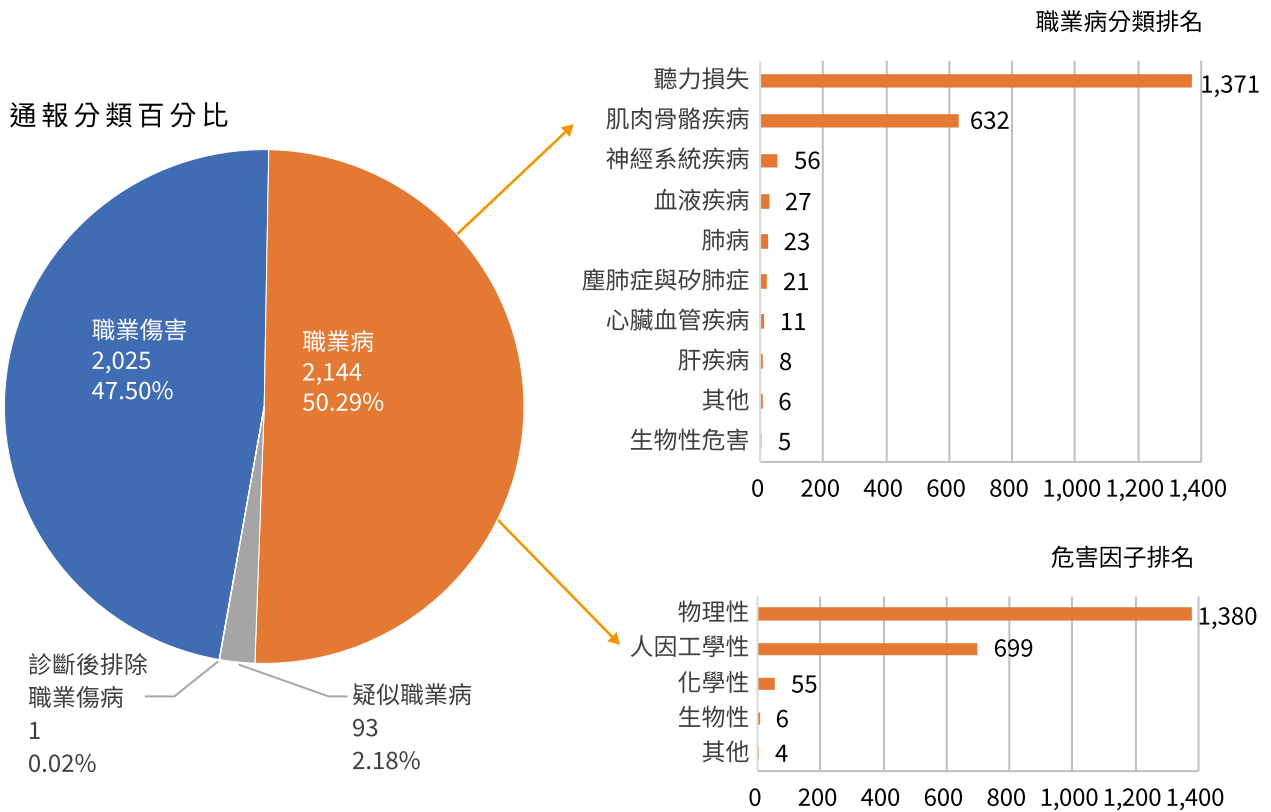
〔圖 4-1-52〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年職病個案性別人數與百分比



〔圖 4-1-53〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年職病個案年齡人數與百分比

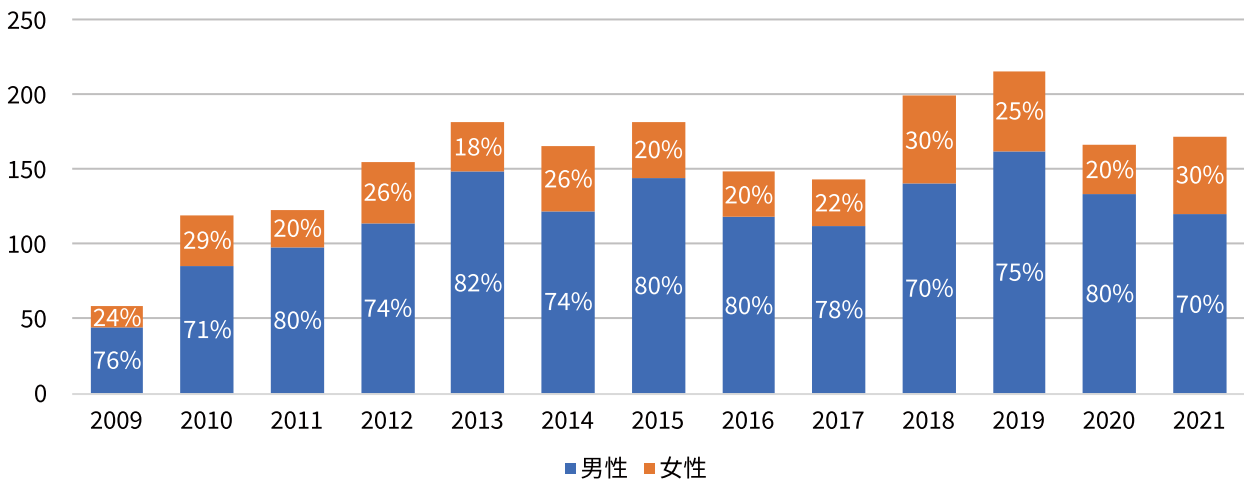


〔圖 4-1-54〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年職病個案來源人數與百分比

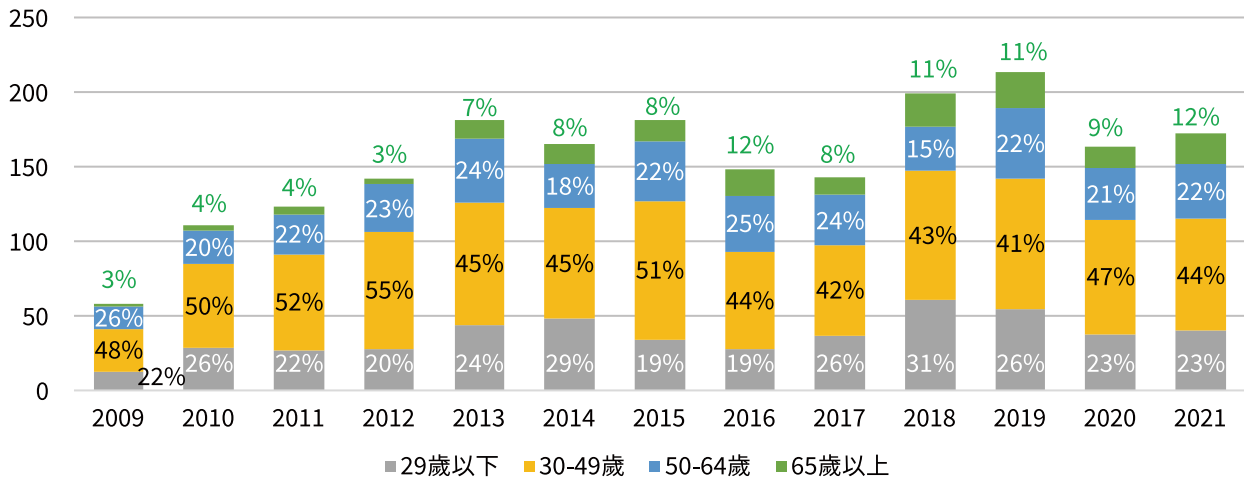


〔圖 4-1-55〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年通報分類百分比與排名

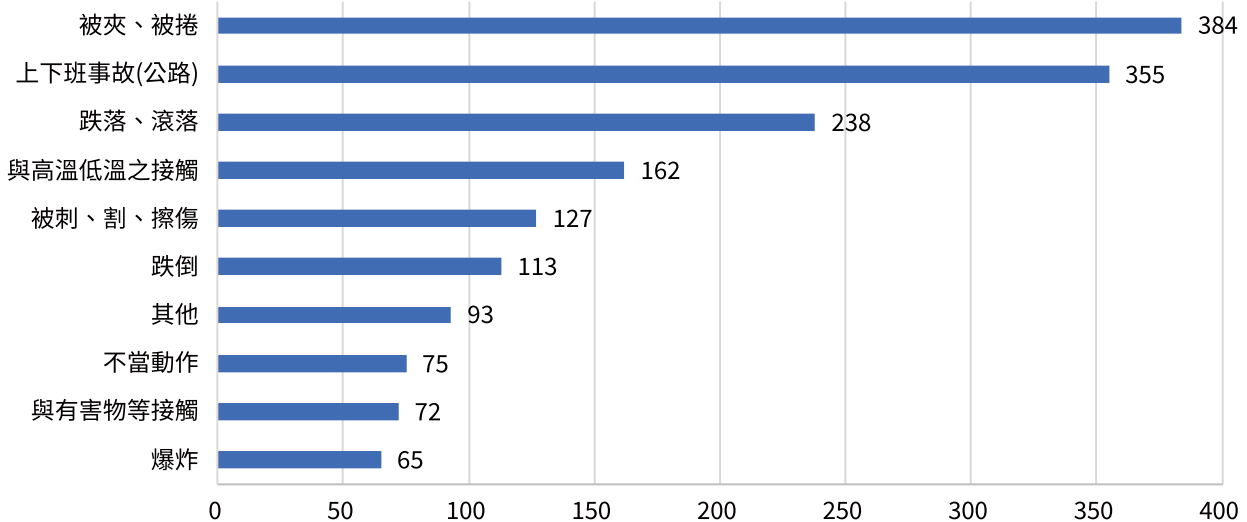
◆ 職業傷害通報情形



〔圖 4-1-56〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年職傷個案性別人數與百分比

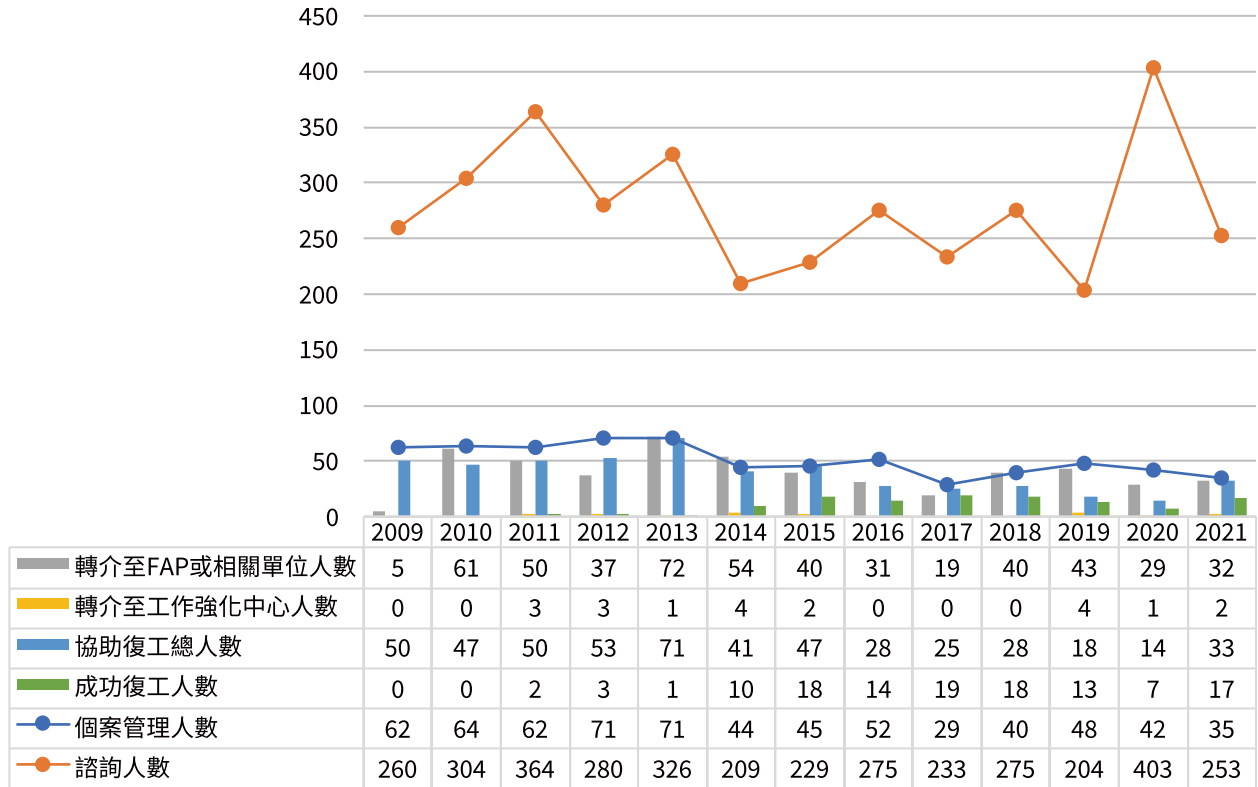


〔圖 4-1-57〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比

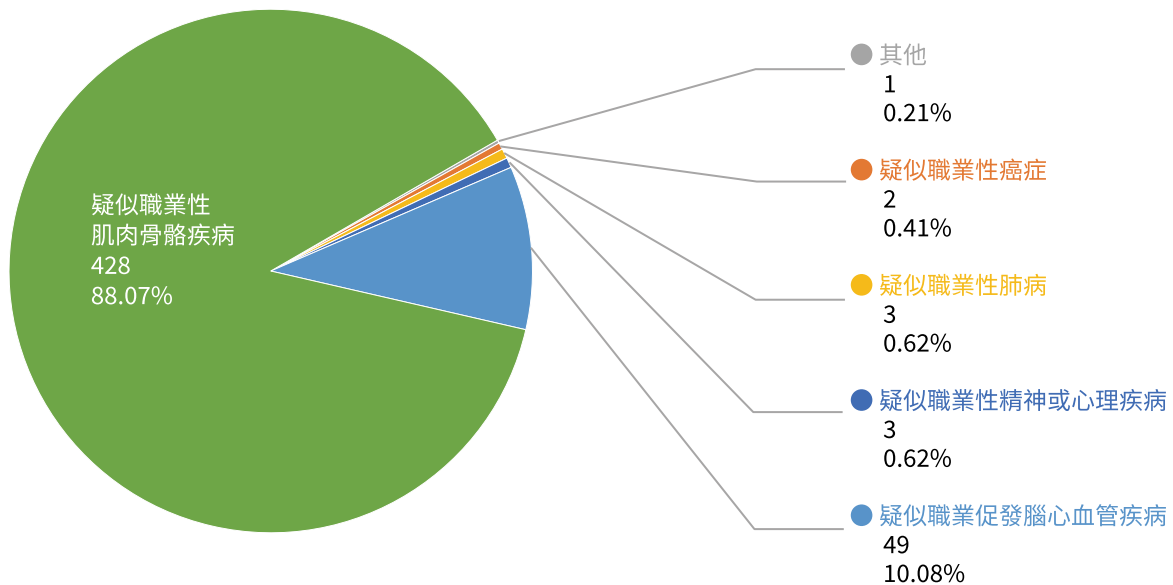


〔圖 4-1-58〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年職傷類型 TOP10

◆ 防治中心服務情形



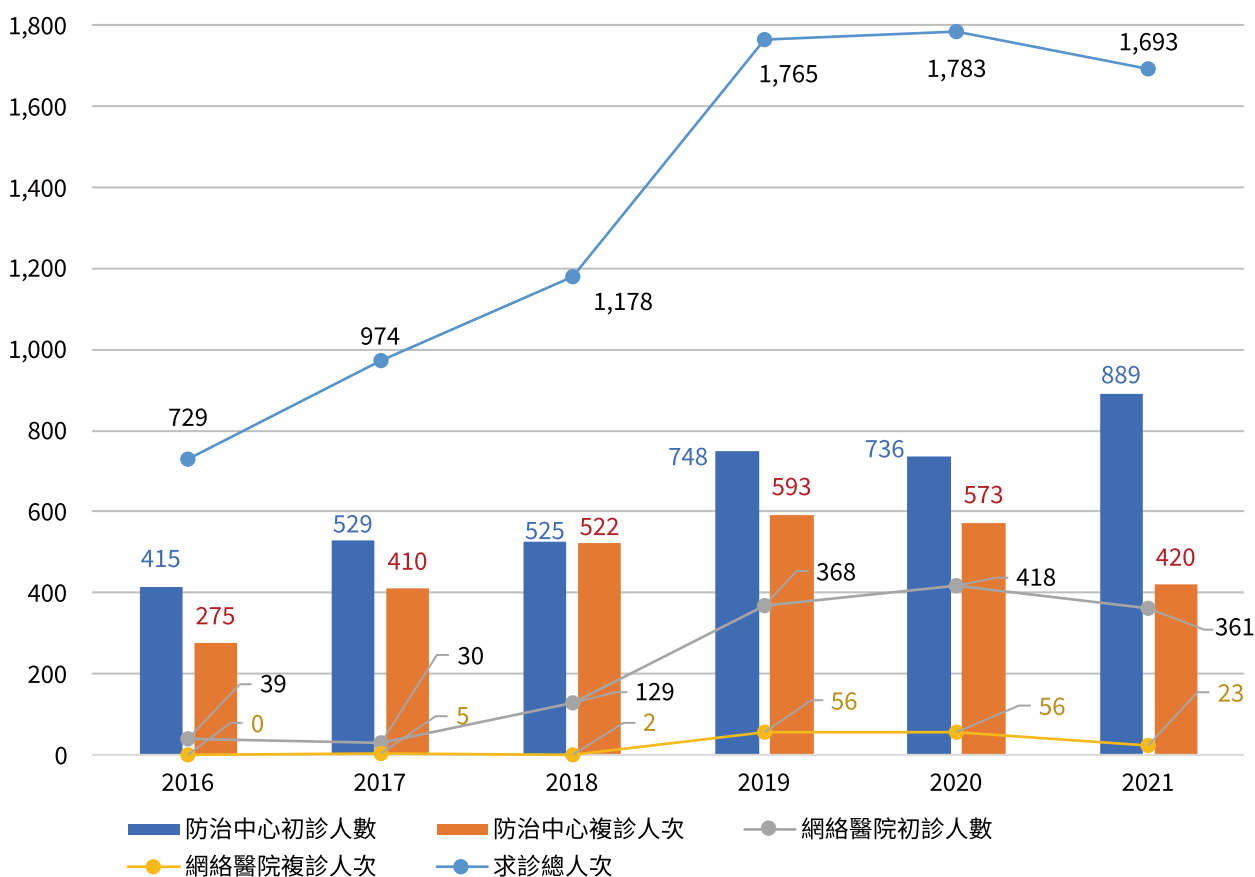
〔圖 4-1-59〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-60〕 彰基防治中心 2009 至 2021 年疑似職業病種類百分比

國立臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院

職業傷病門診服務情形

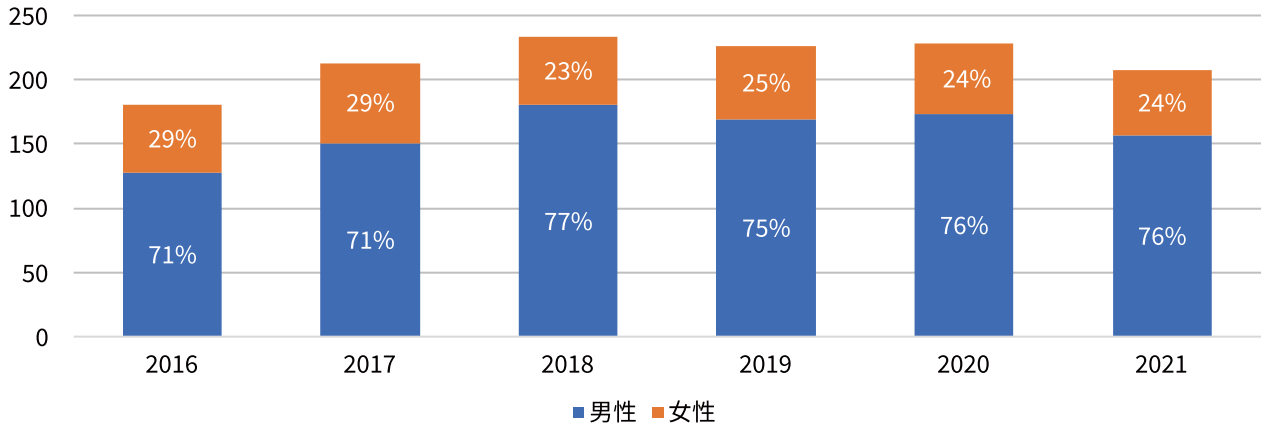


年份	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心求診人次	690	939	1,047	1,341	1,309	1,309
自行求診	253	584	569	773	539	810
院內轉介	267	238	273	285	174	145
院外轉介	170	117	205	283	596	354
網絡醫院求診人次	39	35	131	424	474	384
自行求診	—	—	—	82	309	18
院內轉介	—	—	—	2	0	28
院外轉介	—	—	—	342	165	338

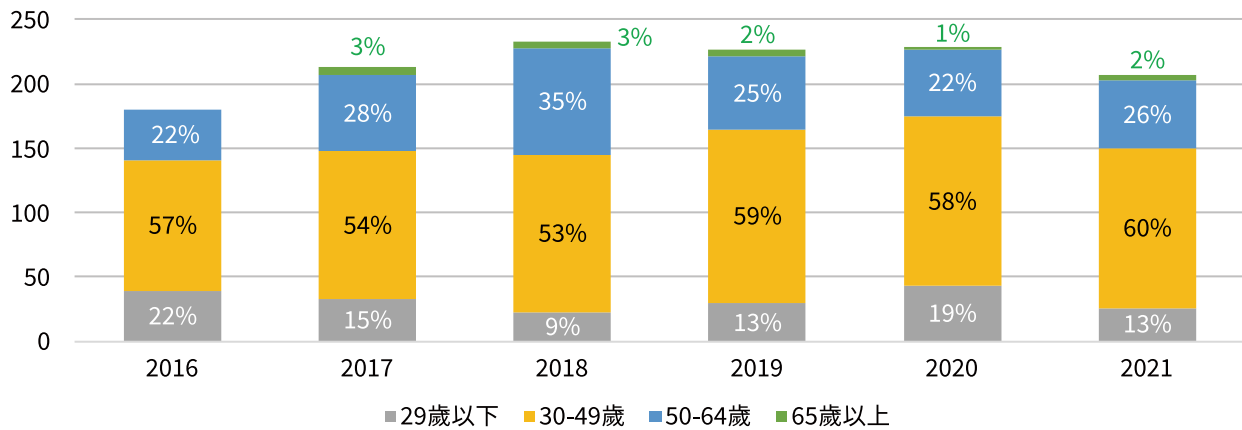
「—」表無統計資料

〔圖 4-1-61〕 防治中心 2016 至 2021 年職病門診人次

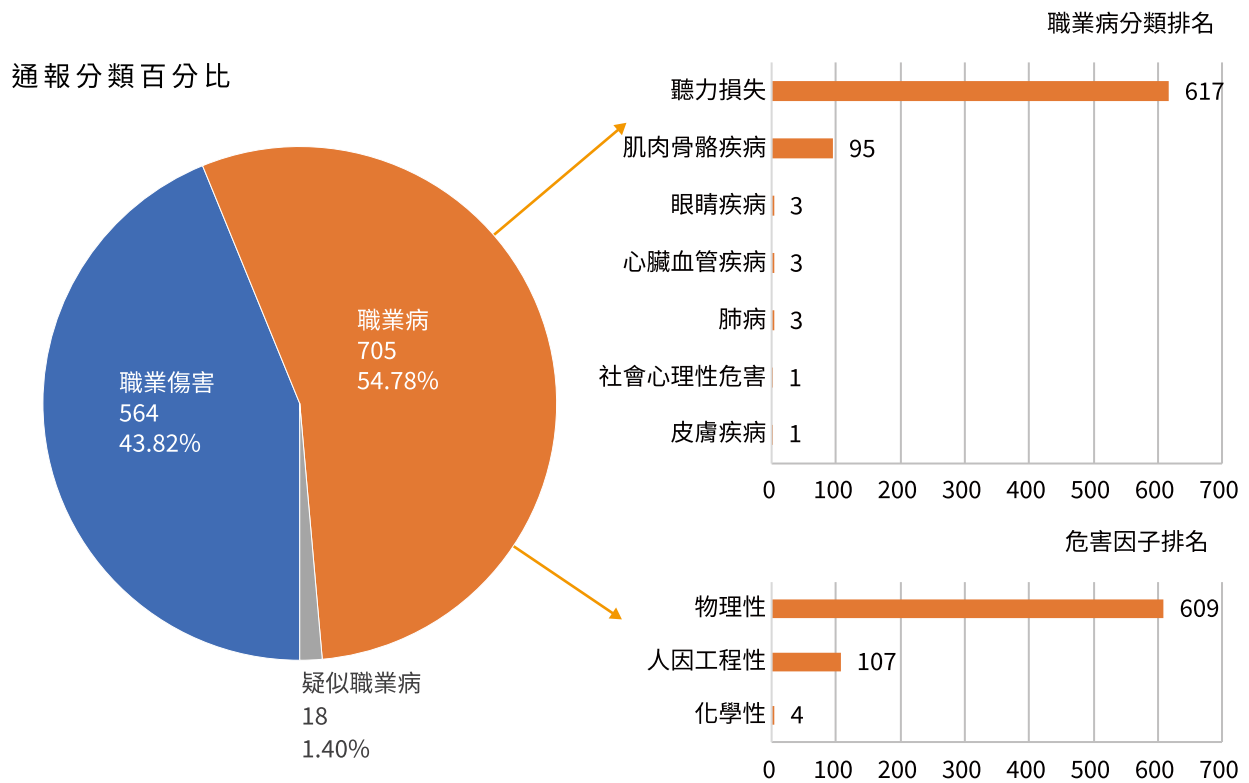
◆ 職業病通報情形



〔圖 4-1-62〕 雲分防治中心 2016 至 2021 年職病個案性別人數與百分比

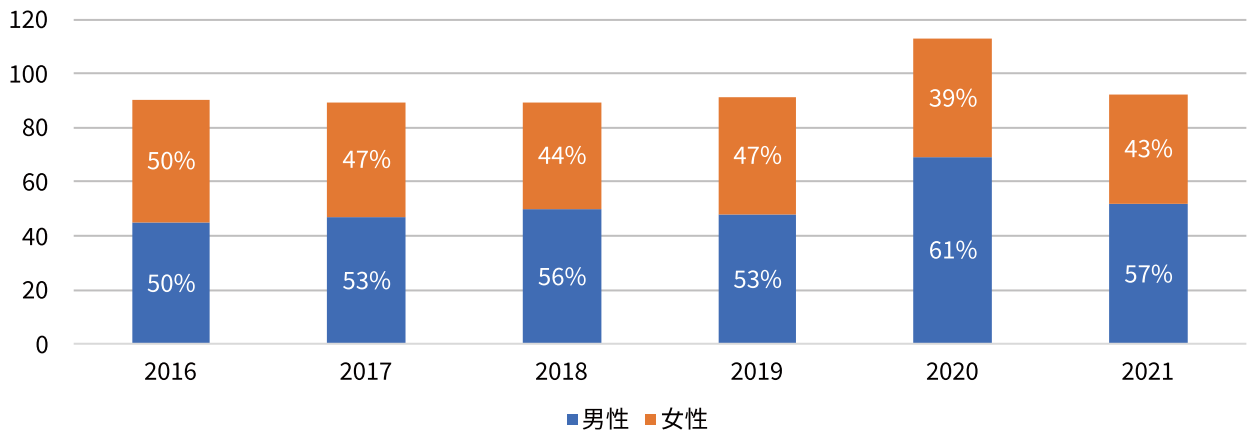


〔圖 4-1-63〕 雲分防治中心 2016 至 2021 年職病個案年齡人數與百分比

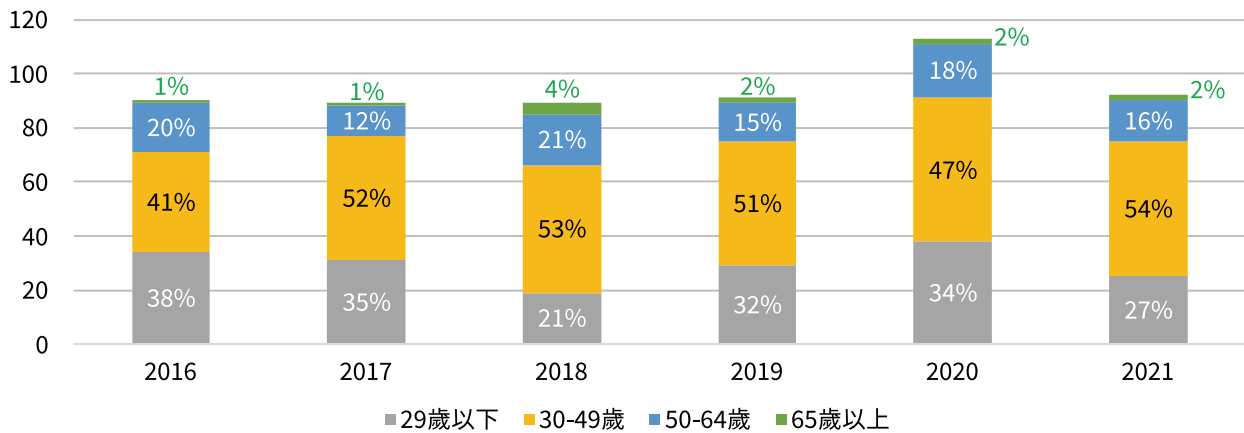


〔圖 4-1-64〕雲分防治中心 2016 至 2021 年通報分類百分比與排名

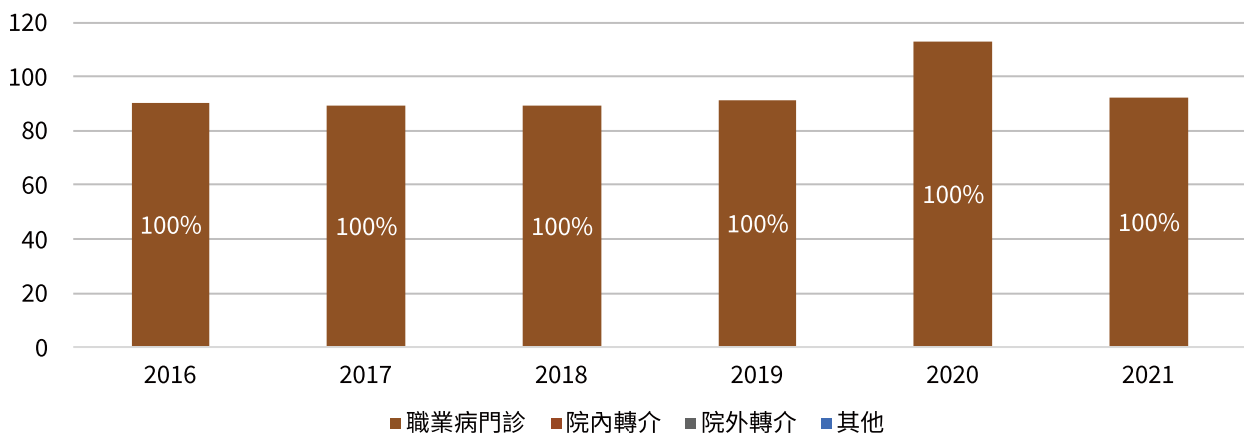
◆ 職業傷害通報情形



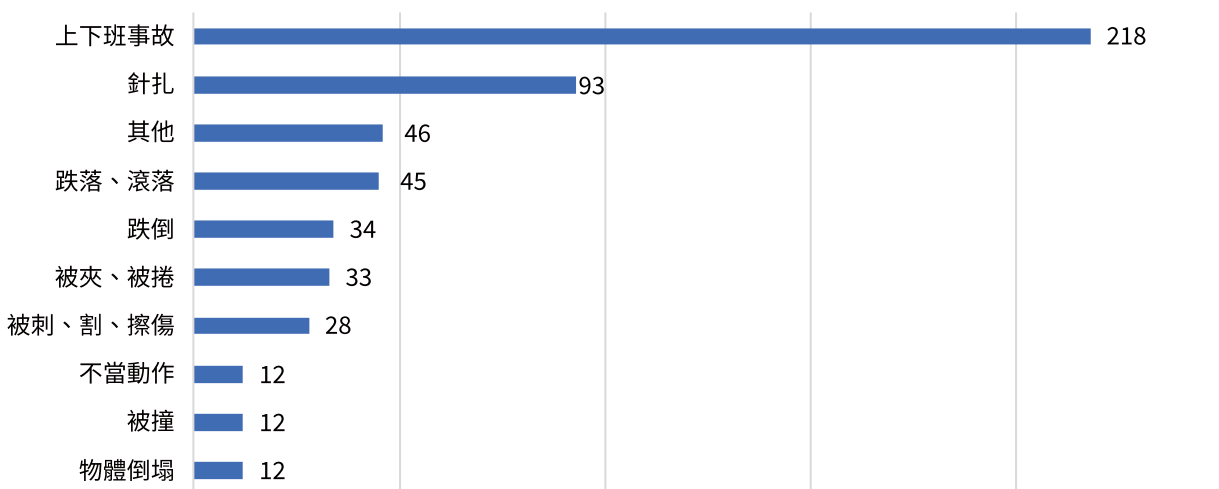
〔圖 4-1-65〕雲分防治中心 2016 至 2021 年職傷個案性別人數與百分比



〔圖 4-1-66〕雲分防治中心 2016 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比

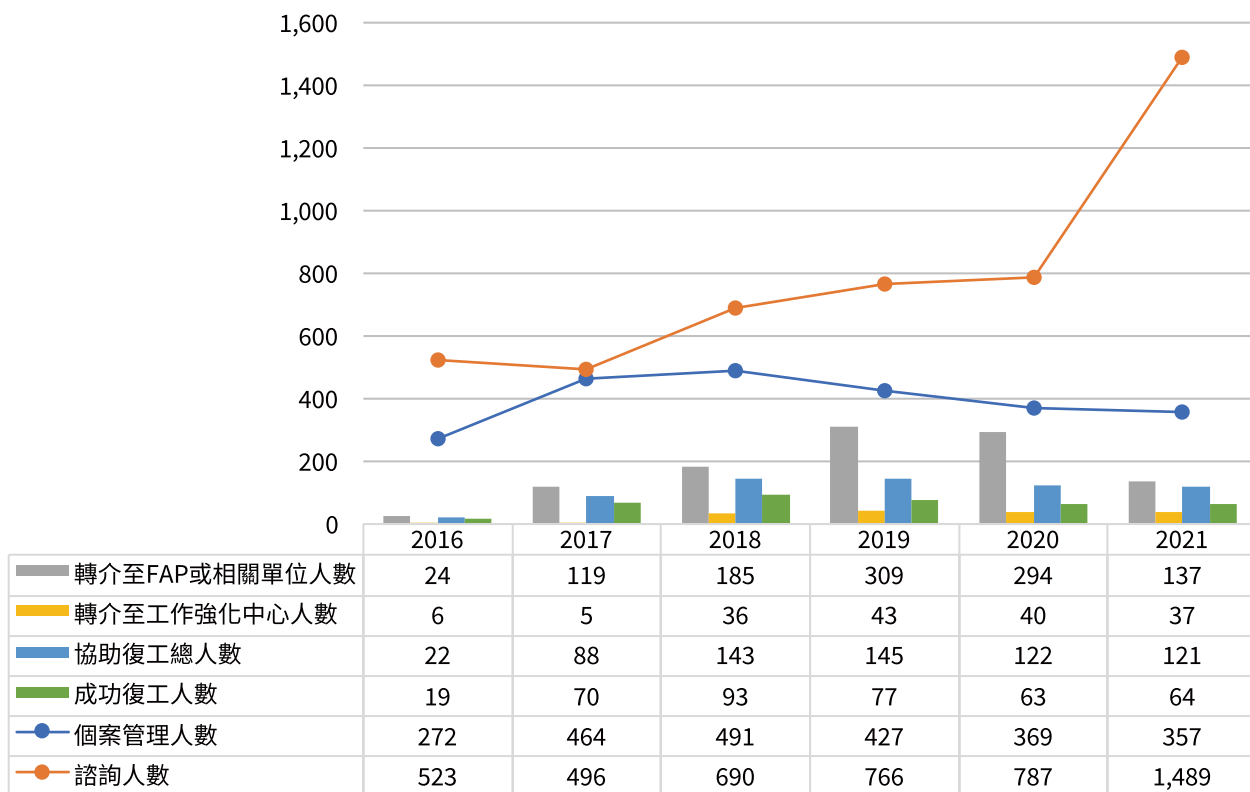


〔圖 4-1-67〕雲分防治中心 2016 至 2021 年職傷個案來源人次與百分比

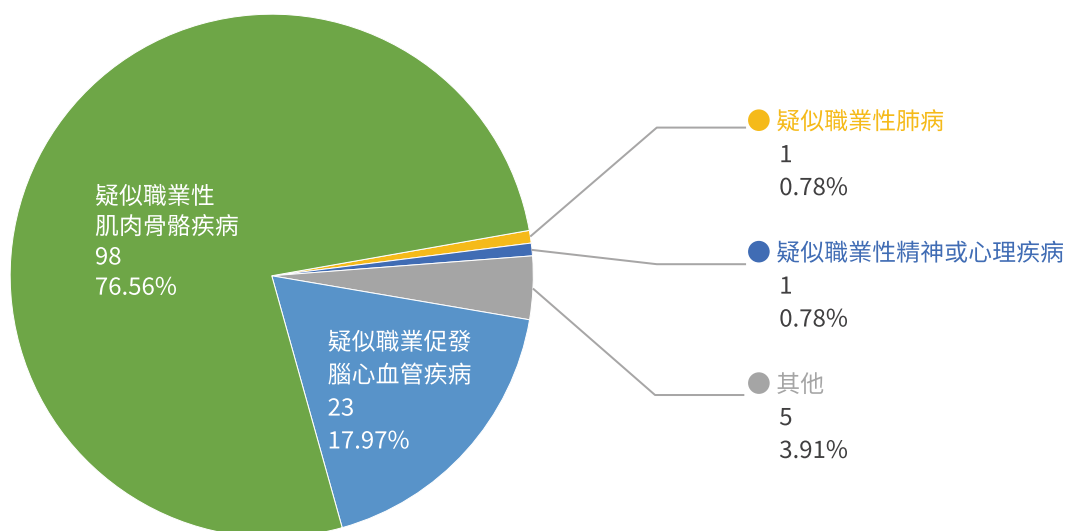


〔圖 4-1-68〕雲分防治中心 2016 至 2021 年職傷類型 TOP10

◆ 防治中心服務情形



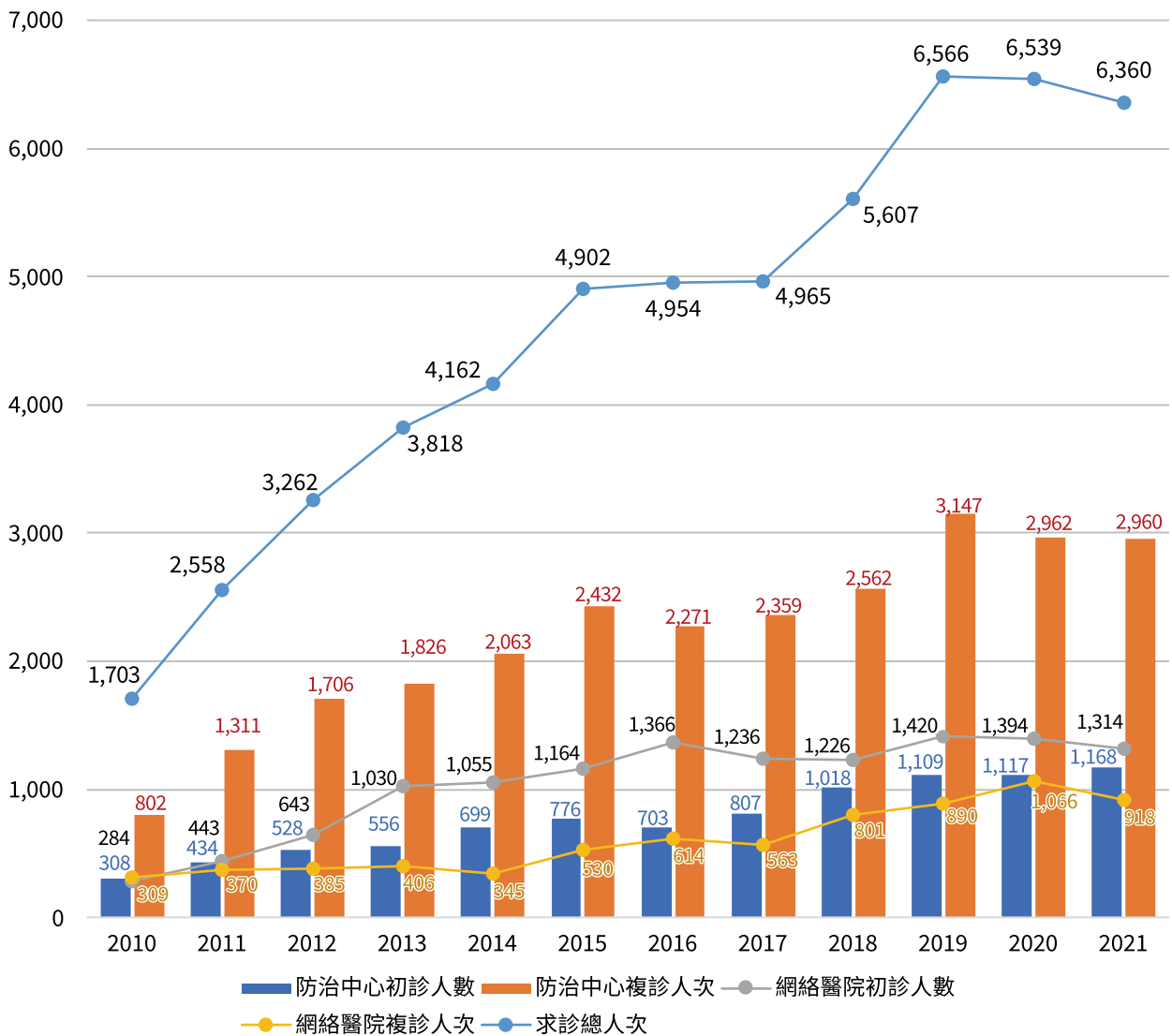
〔圖 4-1-69〕 雲分防治中心 2016 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-70〕 雲分防治中心 2016 至 2021 年疑似職業病種類百分比

國立成功大學醫學院附設醫院

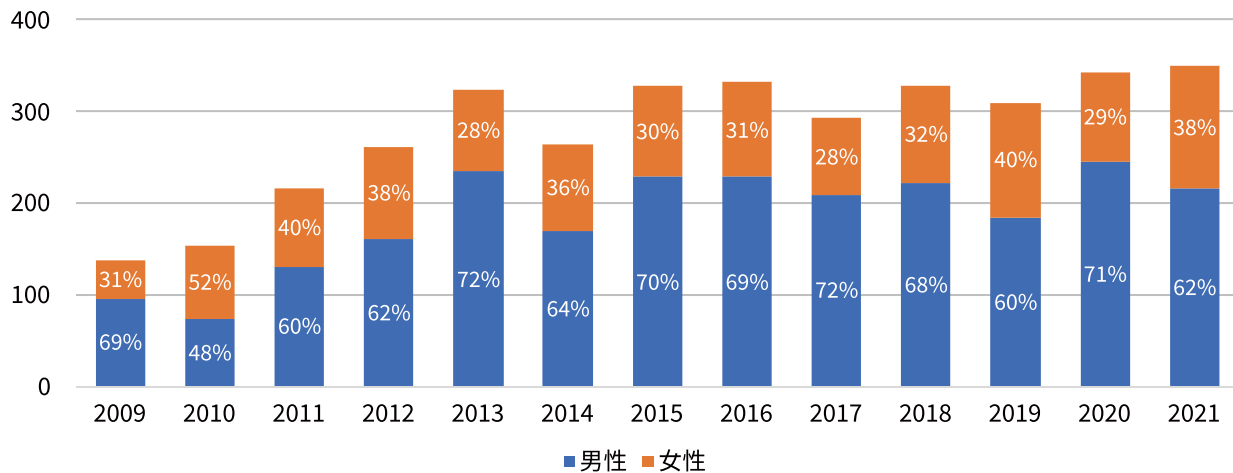
◆ 職業傷病門診服務情形



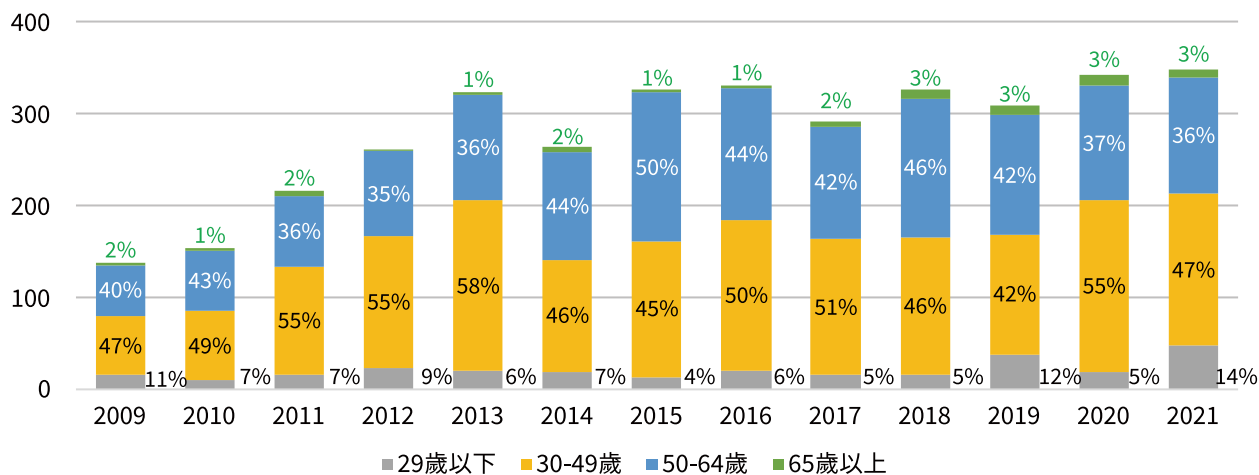
年份	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心 求診人次	940	1,110	1,745	2,234	2,382	2,762	3,208	2,974	3,166	3,580	4,256	4,079	4,128
自行求診	202	185	270	318	351	478	416	220	244	35	102	77	81
院內轉介	28	70	73	86	83	106	168	161	268	518	604	601	695
院外轉介	52	53	91	124	122	115	192	322	295	465	403	439	392
網絡醫院 求診人次	552	593	813	1,028	1,436	1,400	1,694	1,980	1,799	2,027	2,310	2,460	2,232

〔圖 4-1-71〕成大防治中心 2010 至 2021 年職病門診人次

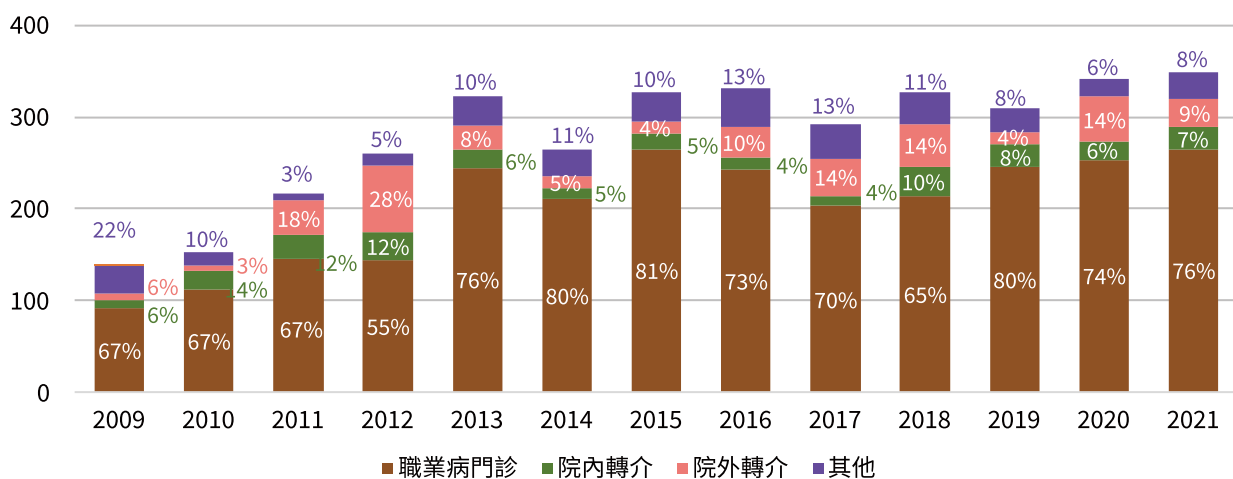
職業病通報情形



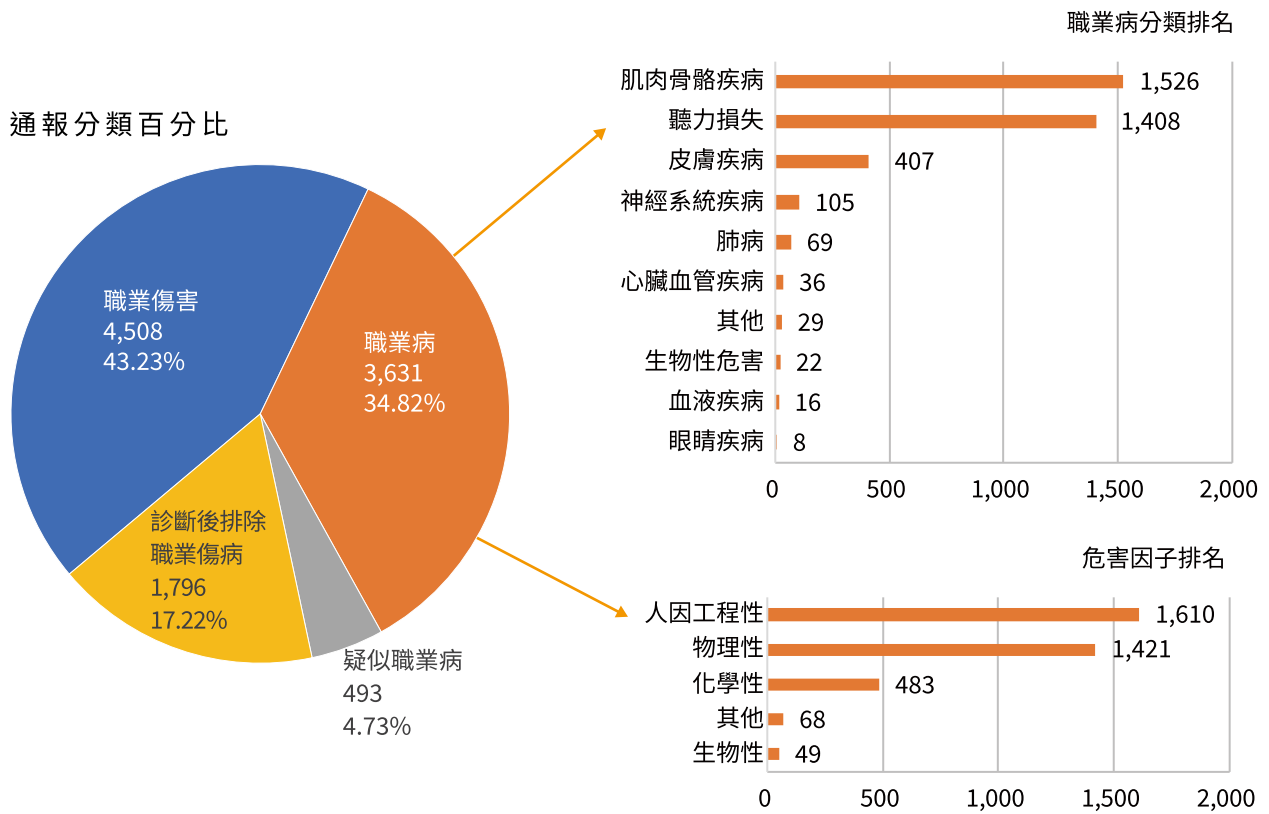
〔圖 4-1-72〕 成大防治中心 2009 至 2021 年職病個案性別人次與百分比



〔圖 4-1-73〕 成大防治中心 2009 至 2021 年職病個案年齡人次與百分比

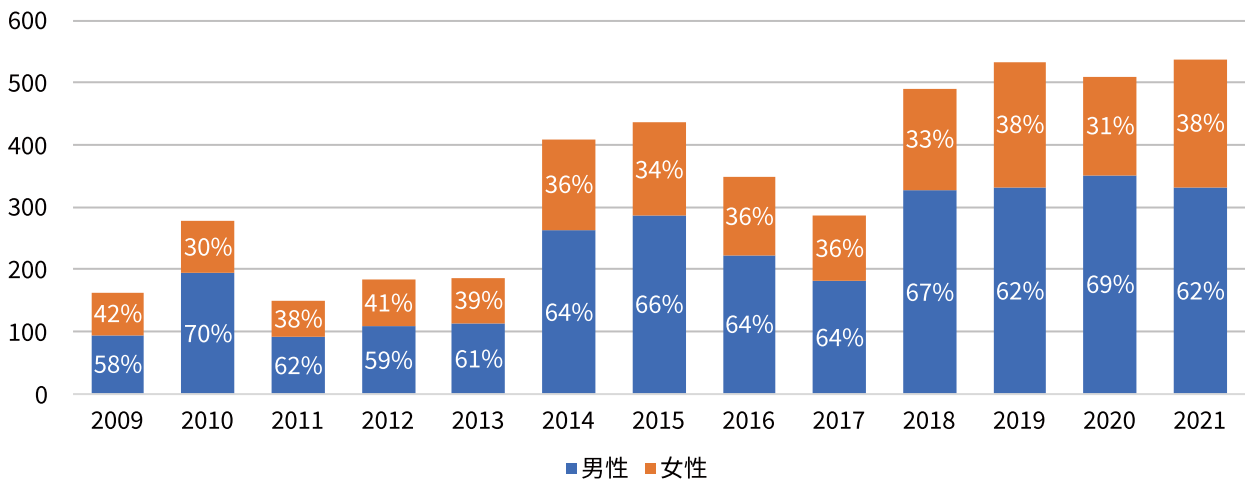


〔圖 4-1-74〕 成大防治中心 2009 至 2021 年職病個案來源人次與百分比

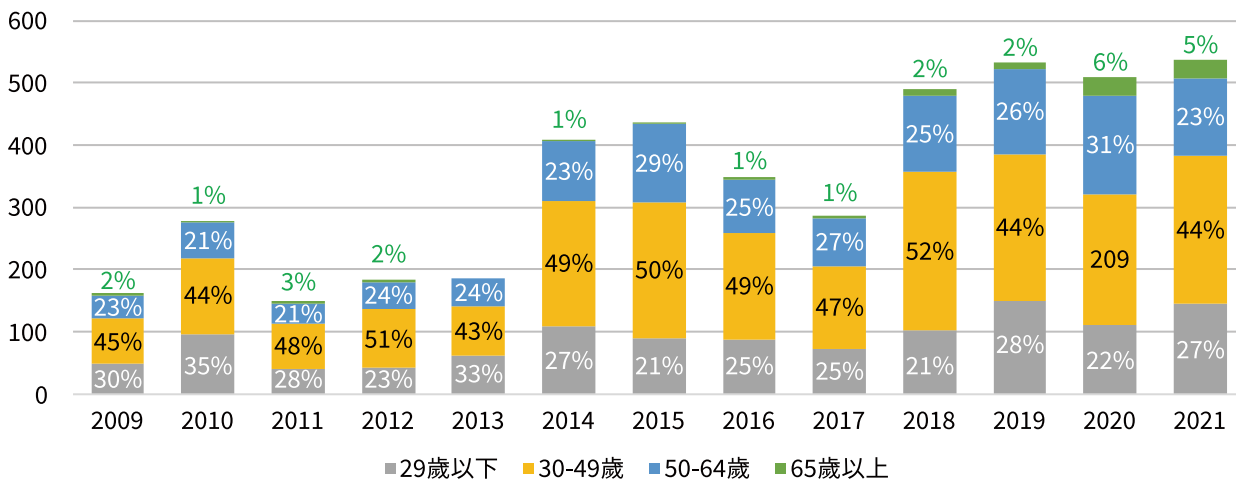


〔圖 4-1-75〕 成大防治中心 2009 至 2021 年通報分類百分比與排名

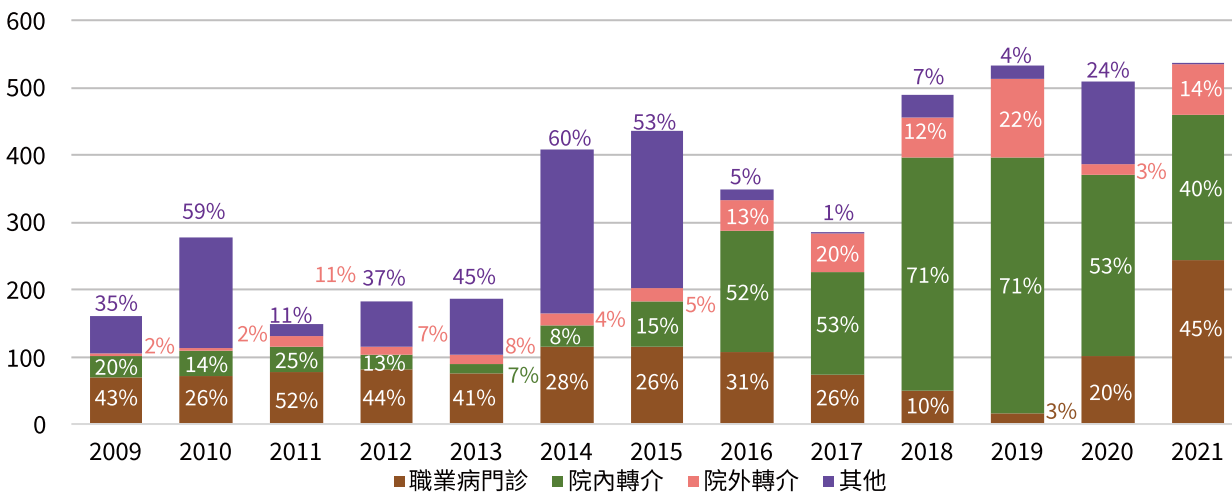
◆ 職業傷害通報情形



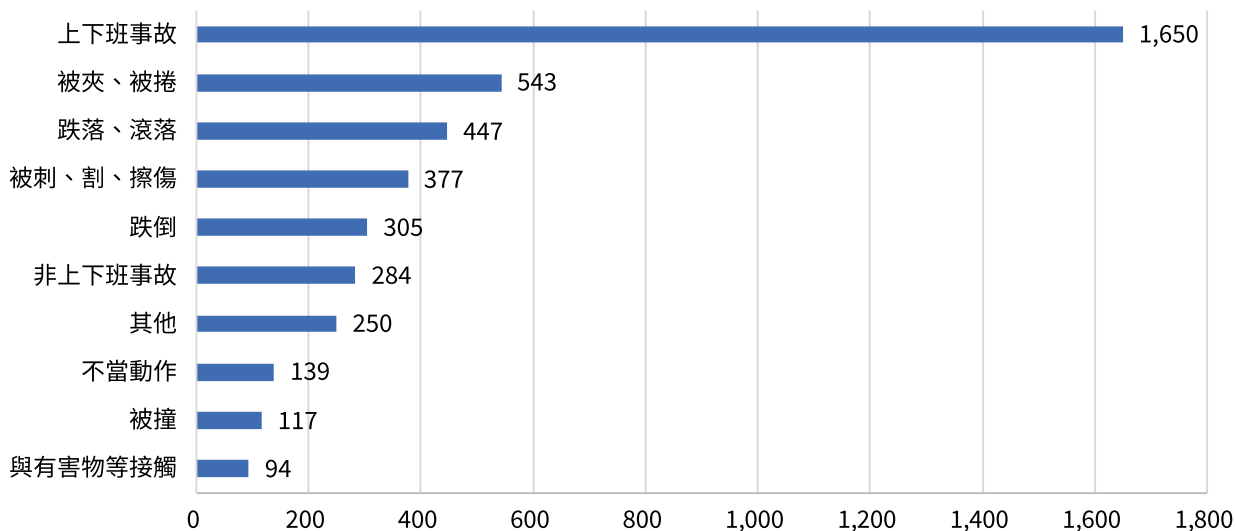
〔圖 4-1-76〕 成大防治中心 2009 至 2021 年職傷個案性別人數與百分比



〔圖 4-1-77〕 成大防治中心 2009 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比

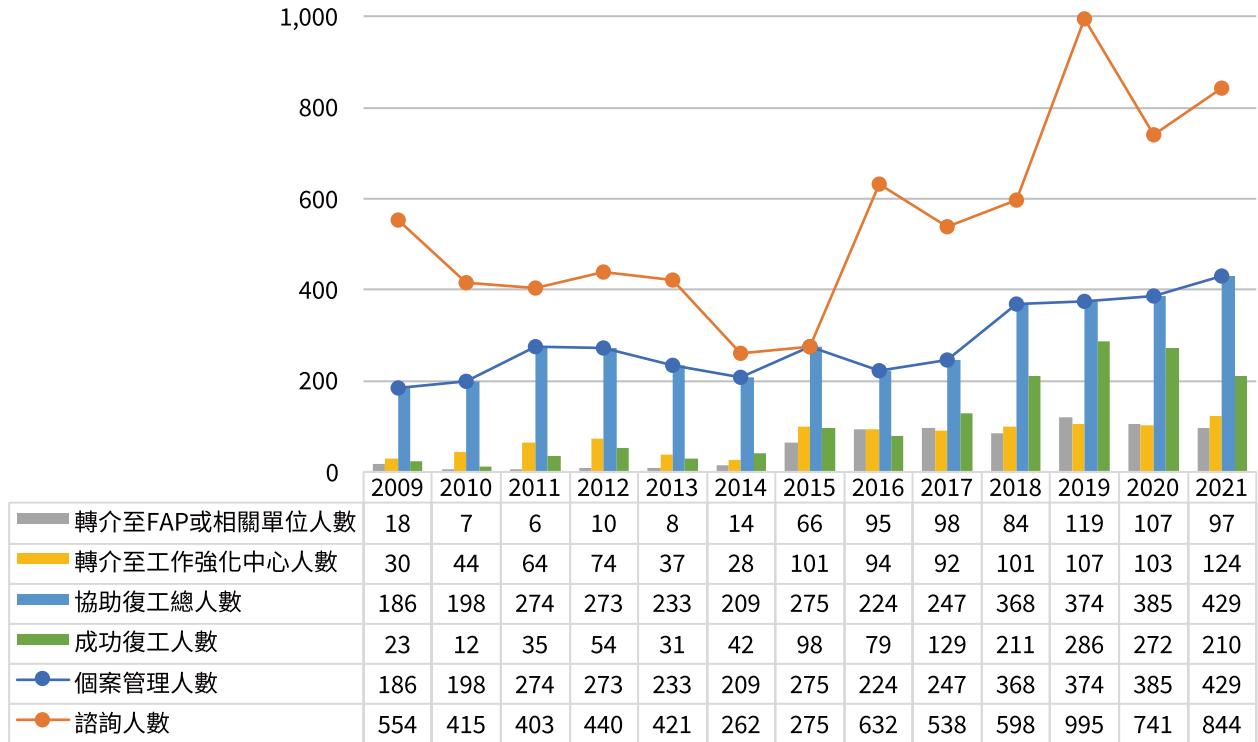


〔圖 4-1-78〕 成大防治中心 2009 至 2021 年職傷個案來源人次與百分比

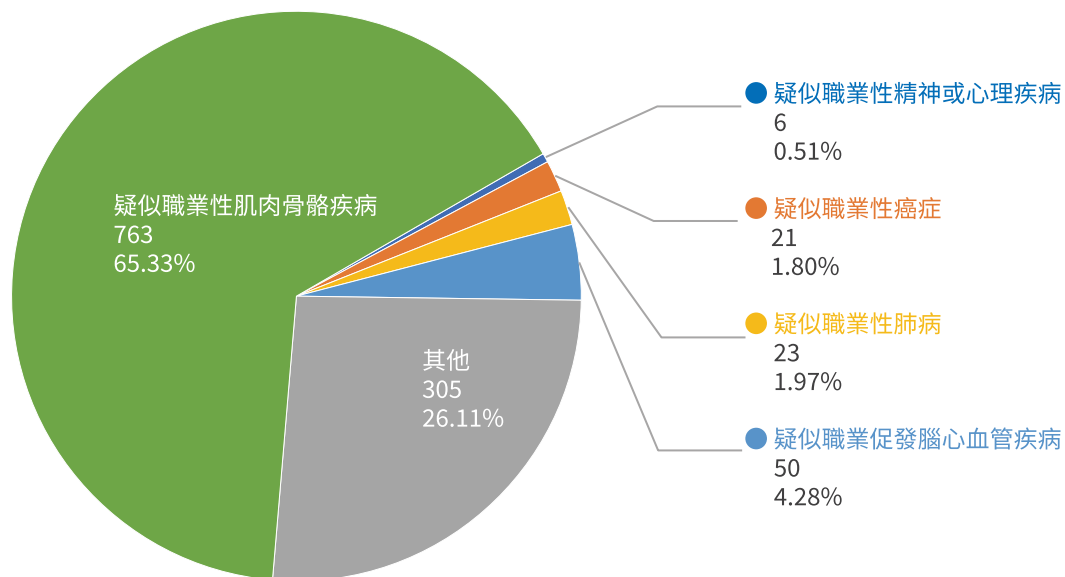


〔圖 4-1-79〕 成大防治中心 2009 至 2021 年職傷類型 TOP10

◆ 防治中心服務情形



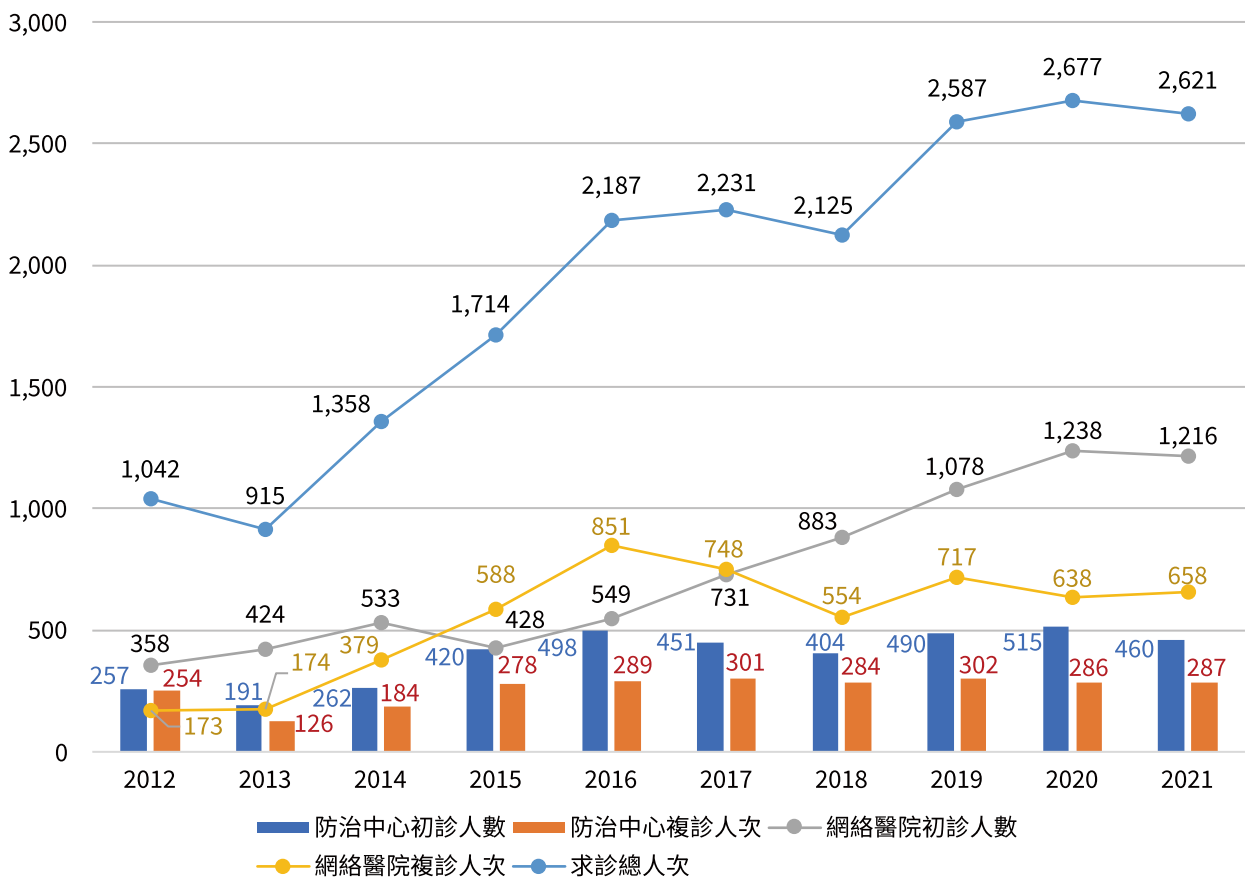
〔圖 4-1-80〕 成大防治中心 2009 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-81〕 成大防治中心 2009 至 2021 年疑似職業病種類百分比

財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院

職業傷病門診服務情形

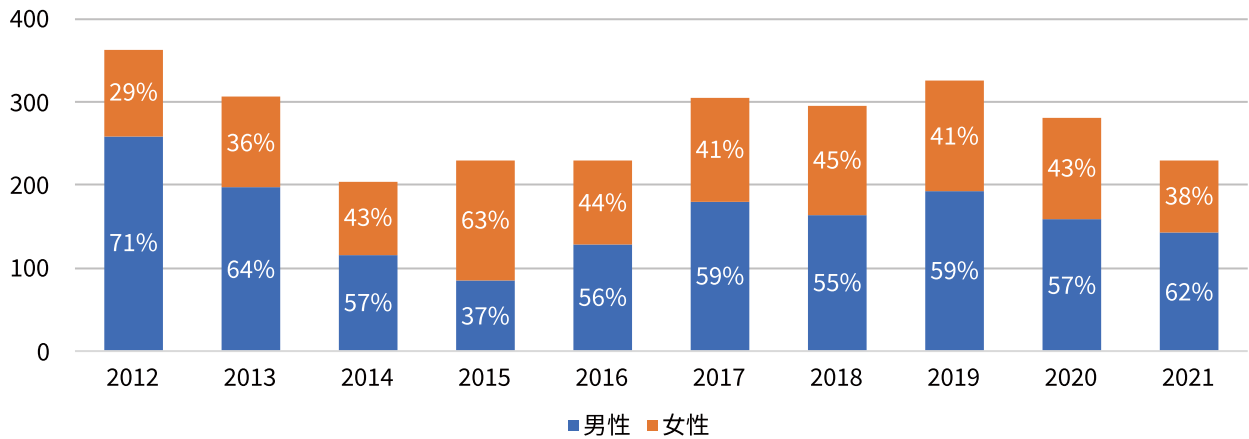


年份	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心求診人次	511	317	446	698	787	752	688	792	801	747
自行求診	131	117	179	265	264	160	229	259	204	125
院內轉介	39	19	20	25	32	37	27	41	89	138
院外轉介	87	55	63	130	202	254	148	190	222	197
網絡醫院求診人次	531	598	912	1,016	1,400	1,479	1,437	1,795	1,876	1,874
自行求診	—	—	—	312	396	570	645	692	895	949
院內轉介	—	—	—	36	31	40	60	53	87	86
院外轉介	—	—	—	80	122	121	178	333	256	181

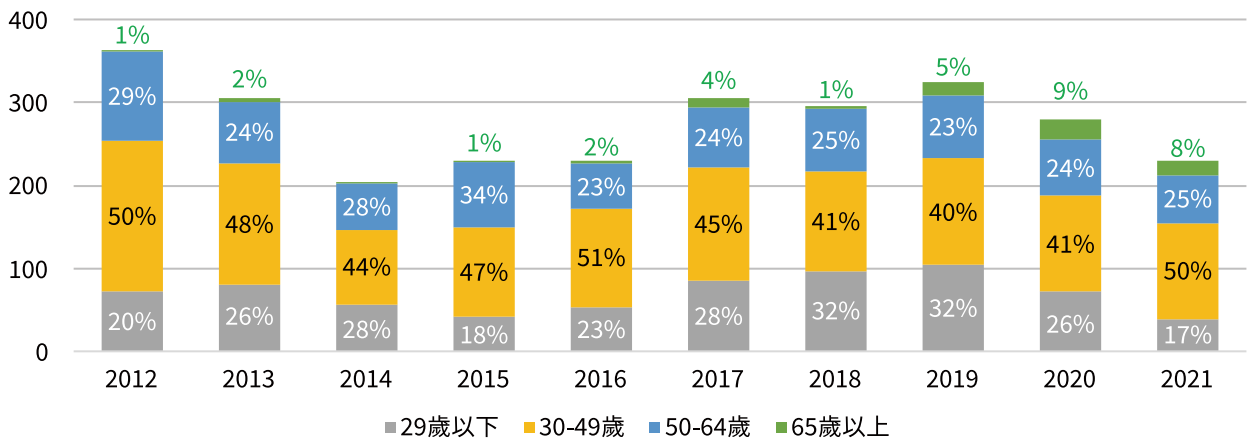
「—」表無統計資料

〔圖 4-1-82〕高醫防治中心 2012 至 2021 年職病門診人次

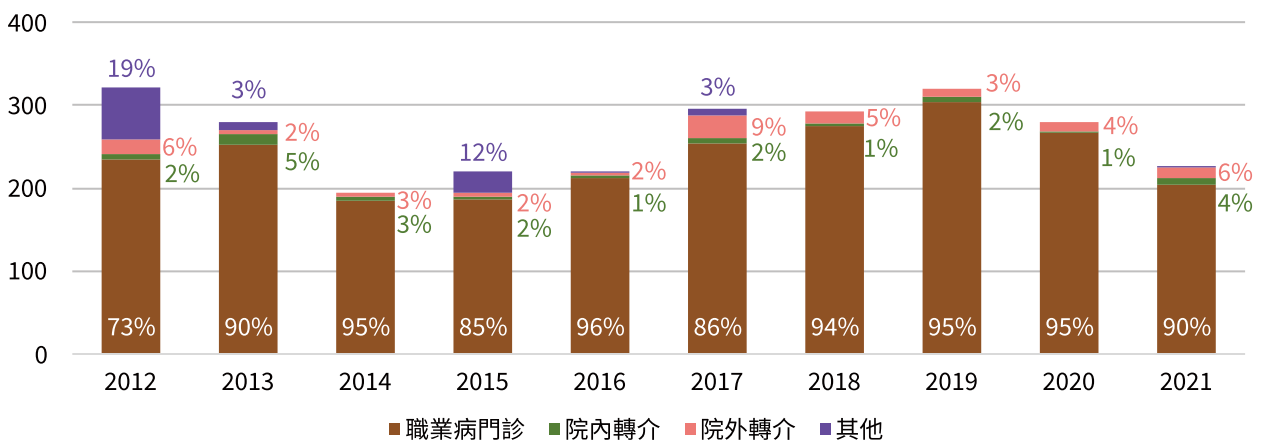
職業病通報情形



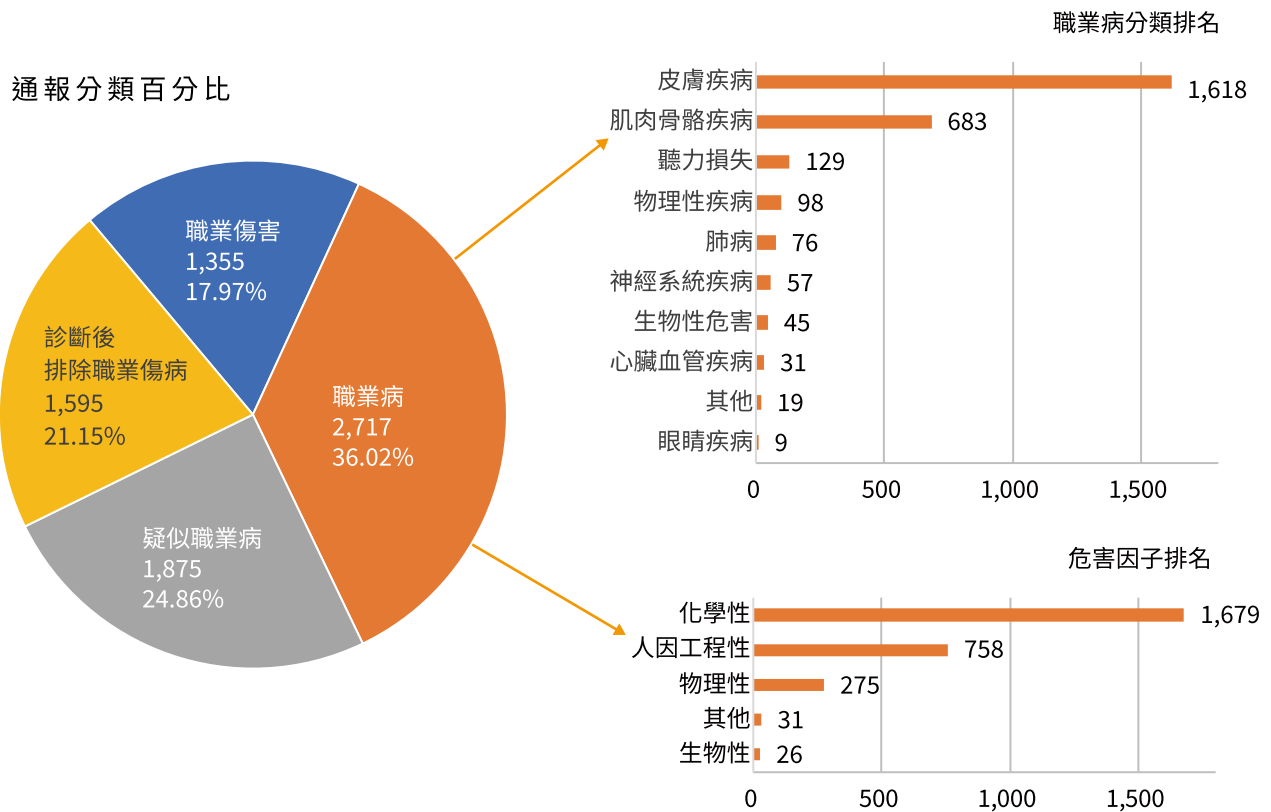
〔圖 4-1-83〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年職病個案性別人次與百分比



〔圖 4-1-84〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年職病個案年齡人次與百分比

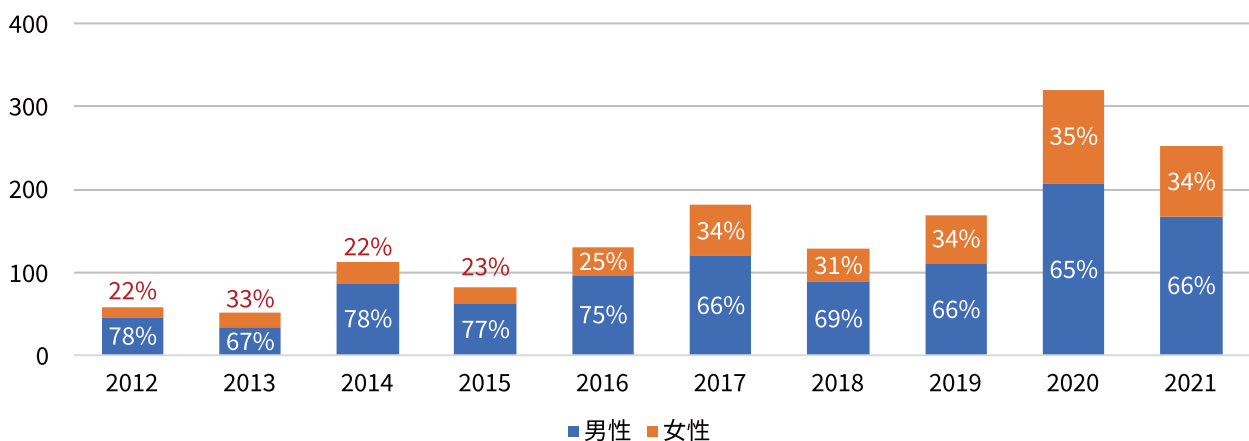


〔圖 4-1-85〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年職病個案來源人次與百分比

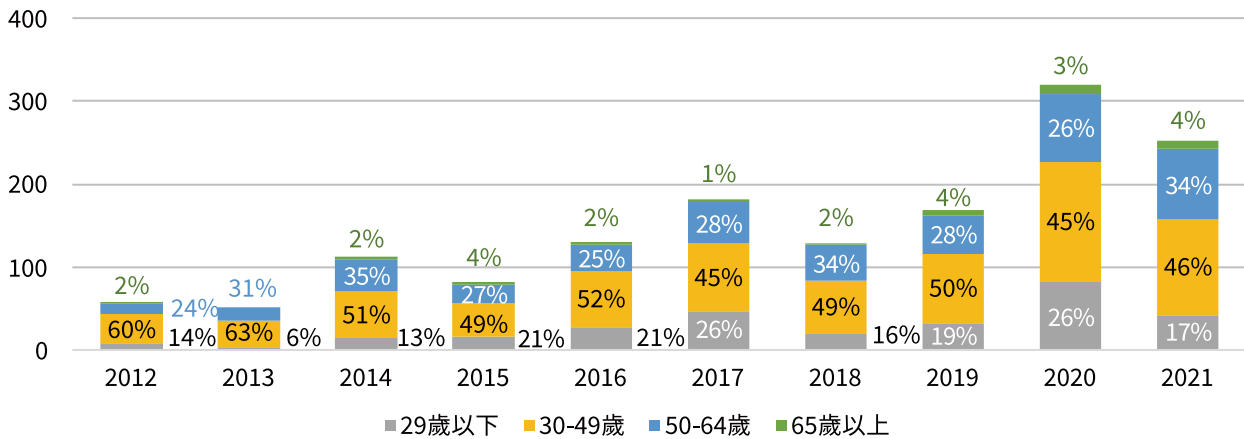


〔圖 4-1-86〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年通報分類百分比與排名

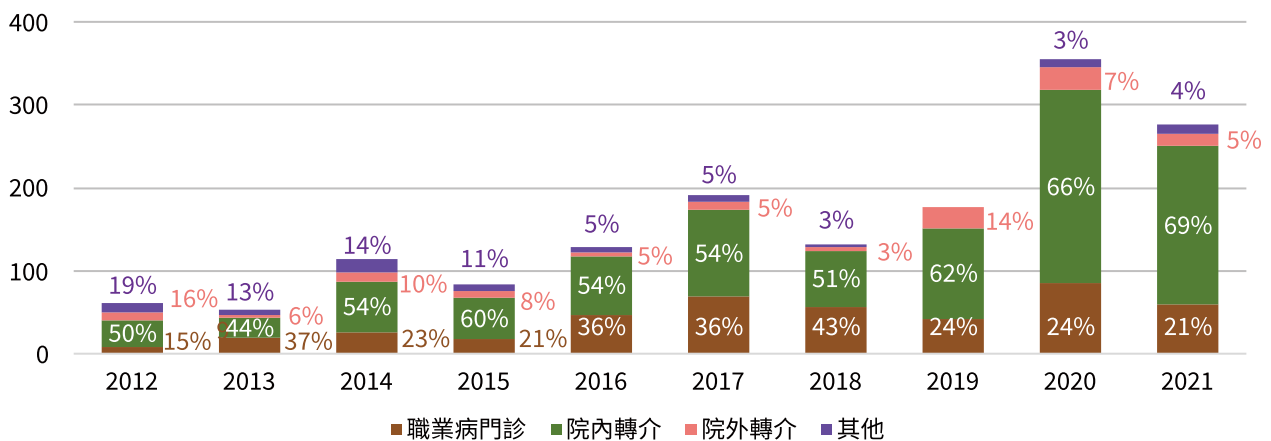
職業傷害通報情形



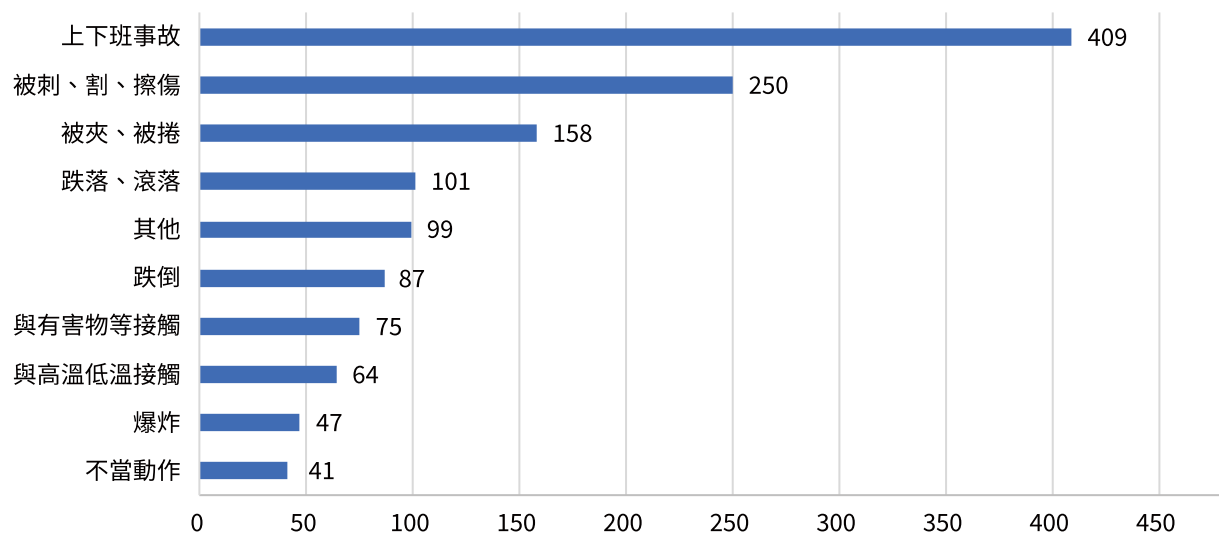
〔圖 4-1-87〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年職傷個案性別人數與百分比



〔圖 4-1-88〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比

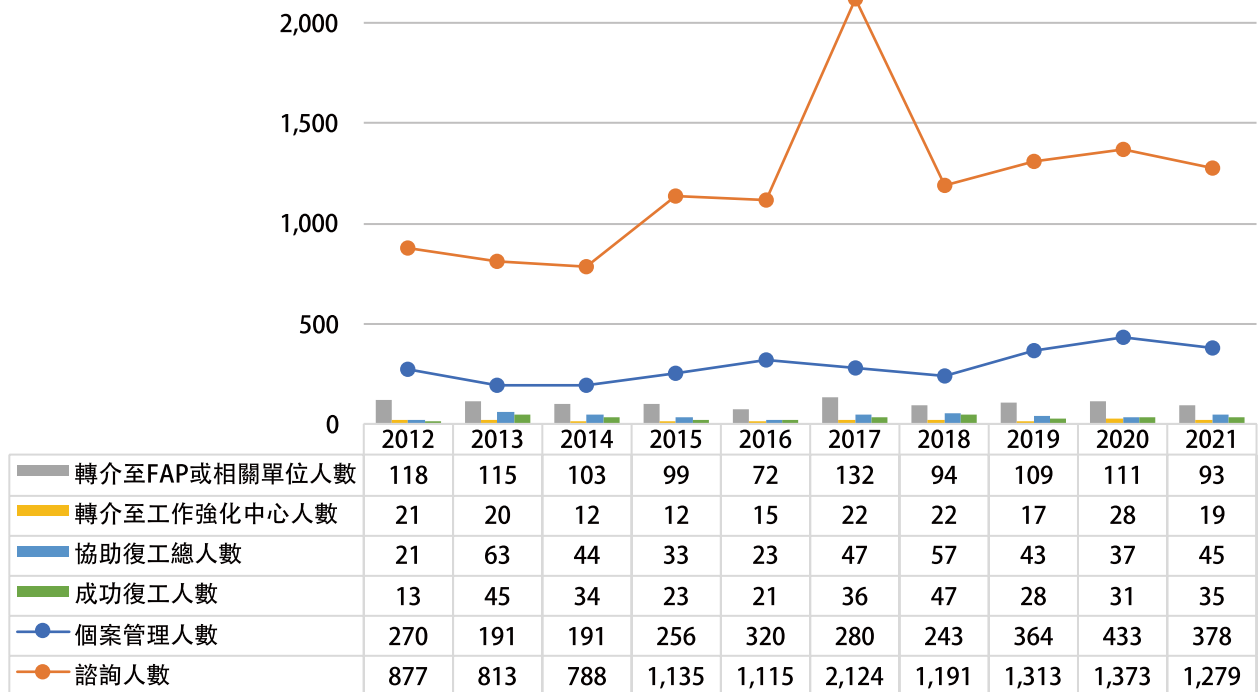


〔圖 4-1-89〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年職傷個案來源人次與百分比

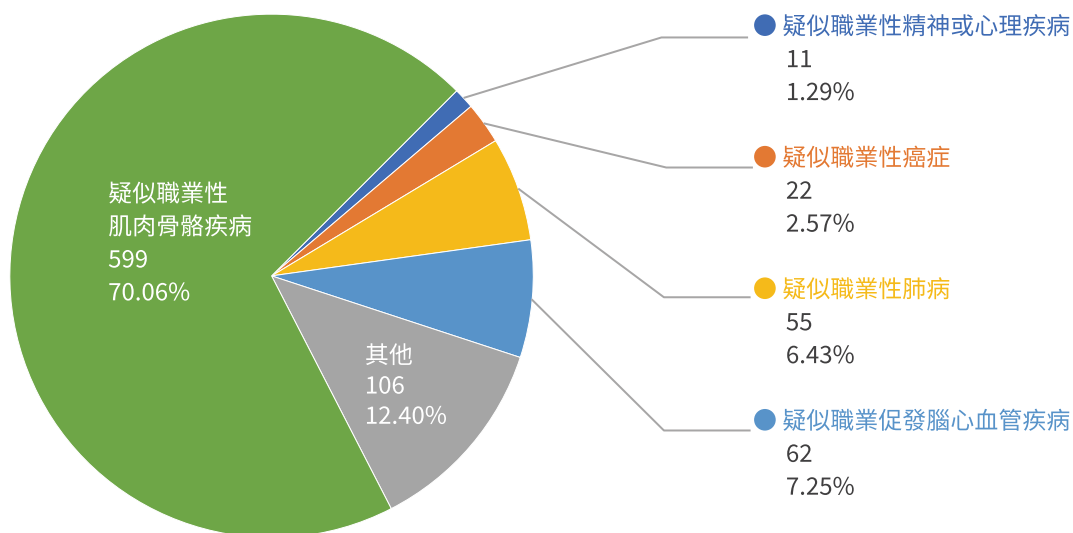


〔圖 4-1-90〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年職傷類型 TOP10

防治中心服務情形



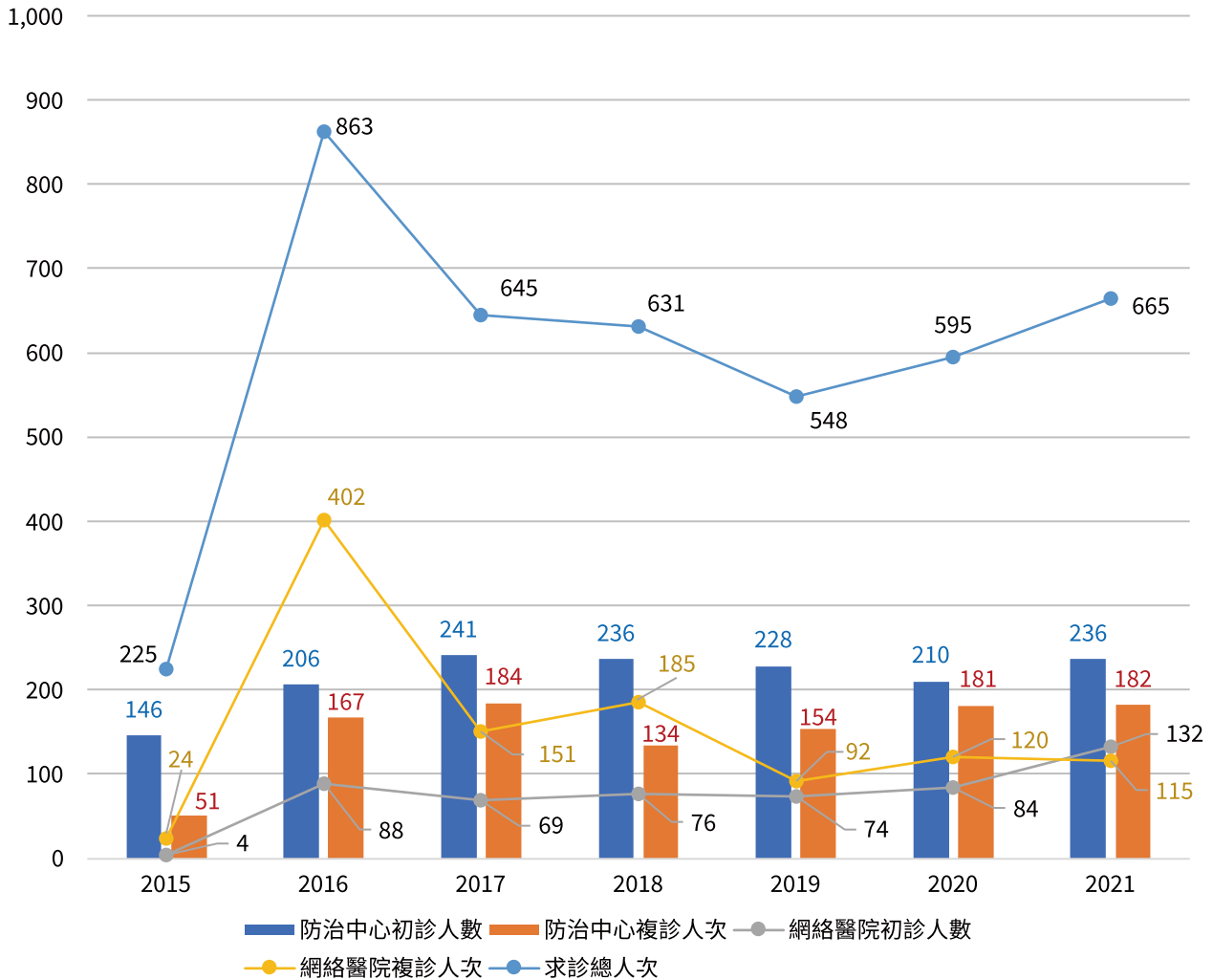
〔圖 4-1-91〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年個案服務人數與績效



〔圖 4-1-92〕 高醫防治中心 2012 至 2021 年疑似職業病種類百分比

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院

職業傷病門診服務情形

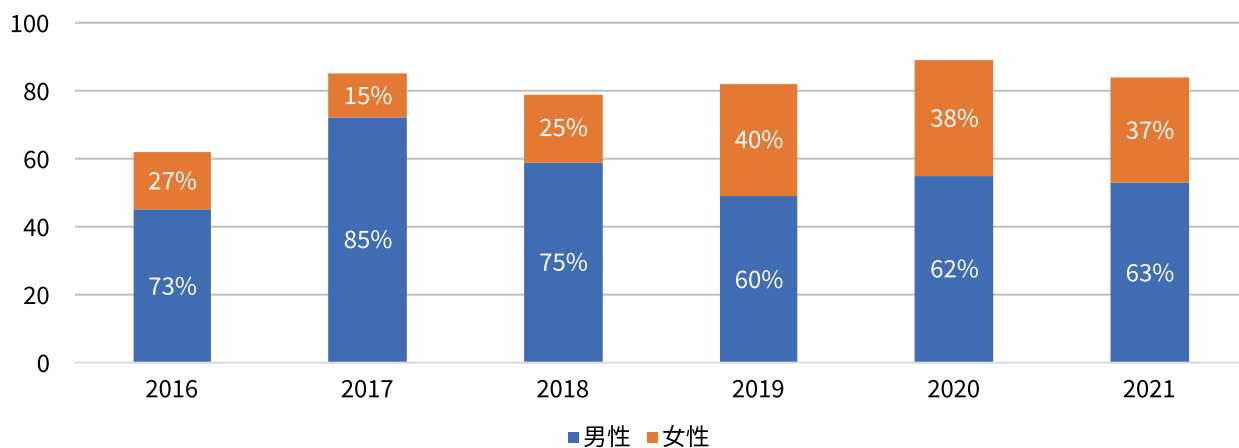


年份	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
防治中心求診人次	197	373	425	370	382	391	418
自行求診	22	10	11	2	15	7	11
院內轉介	21	79	112	123	99	84	99
院外轉介	30	125	105	90	74	73	67
網絡醫院求診人次	28	490	220	261	166	204	247
自行求診	-	7	37	50	21	67	29
院內轉介	-	0	8	25	14	12	14
院外轉介	-	47	18	1	28	8	26

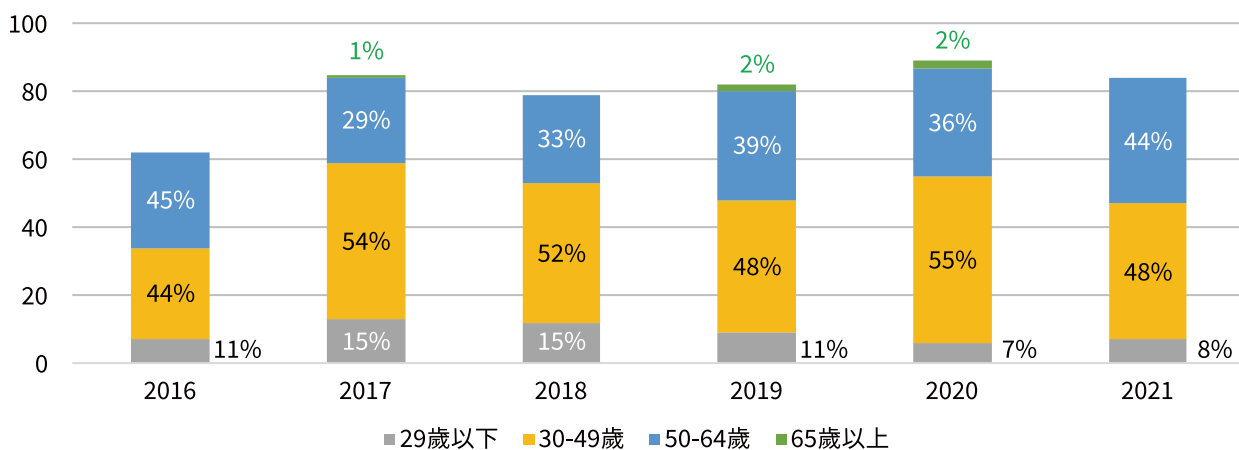
「-」表無統計資料

〔圖 4-1-93〕 慈濟防治中心 2015 至 2021 年職病門診人次

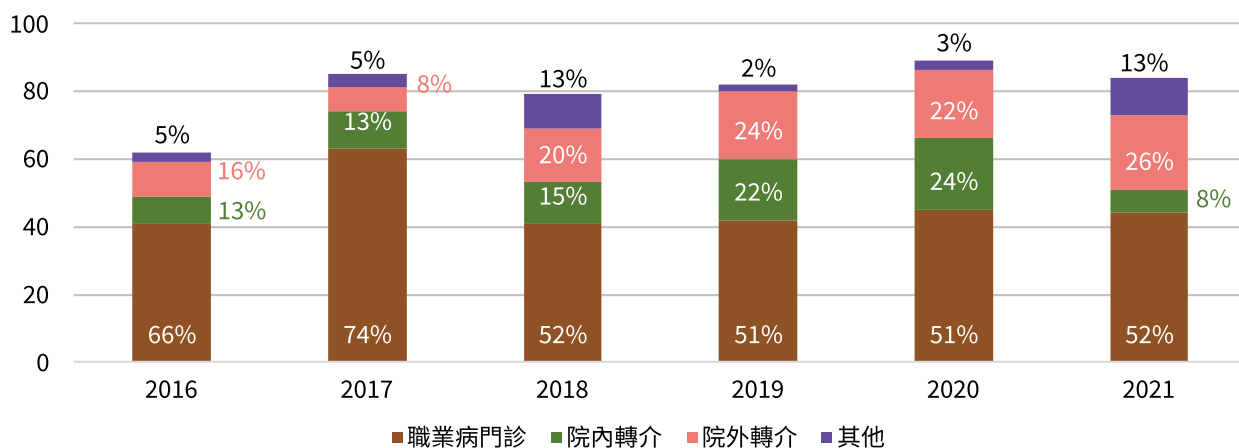
職業病通報情形



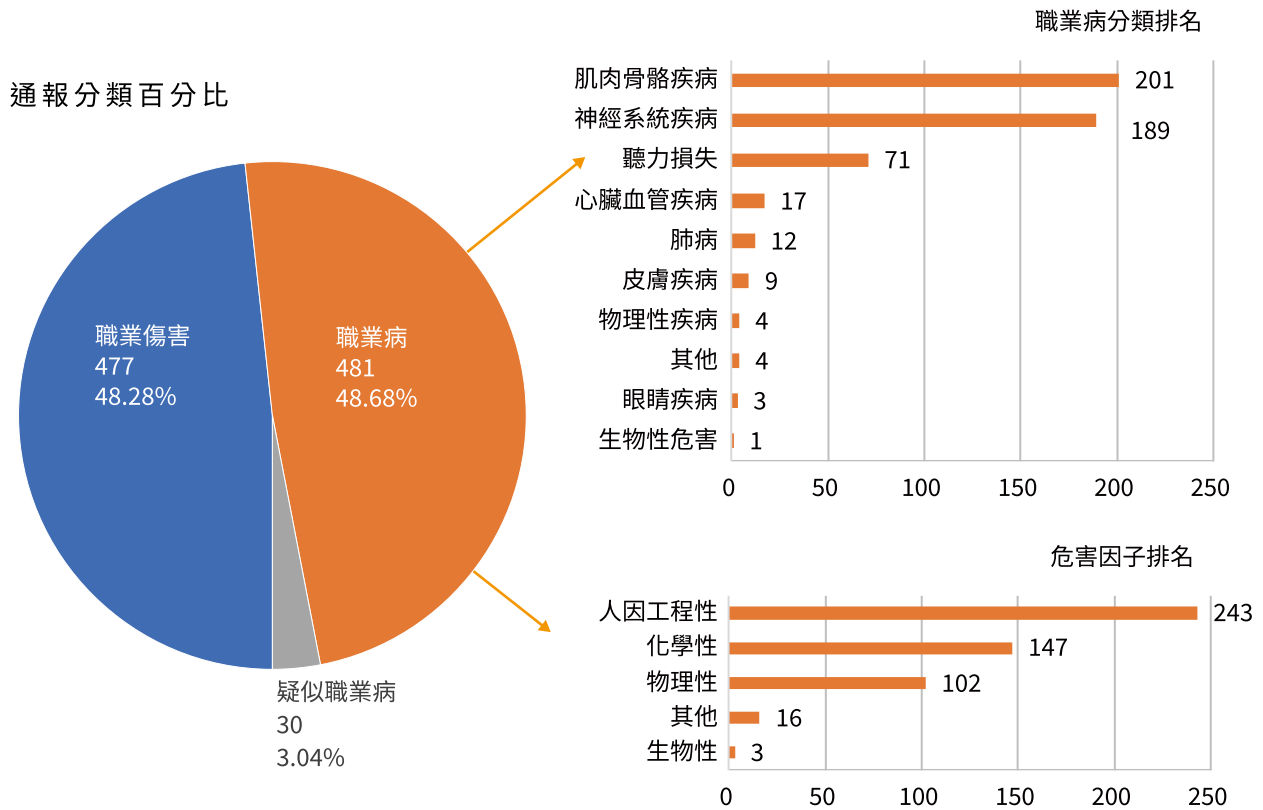
〔圖 4-1-94〕 慈濟防治中心 2016 至 2021 年職病個案性別人數與百分比



〔圖 4-1-95〕 慈濟防治中心 2016 至 2021 年職病個案年齡人數與百分比

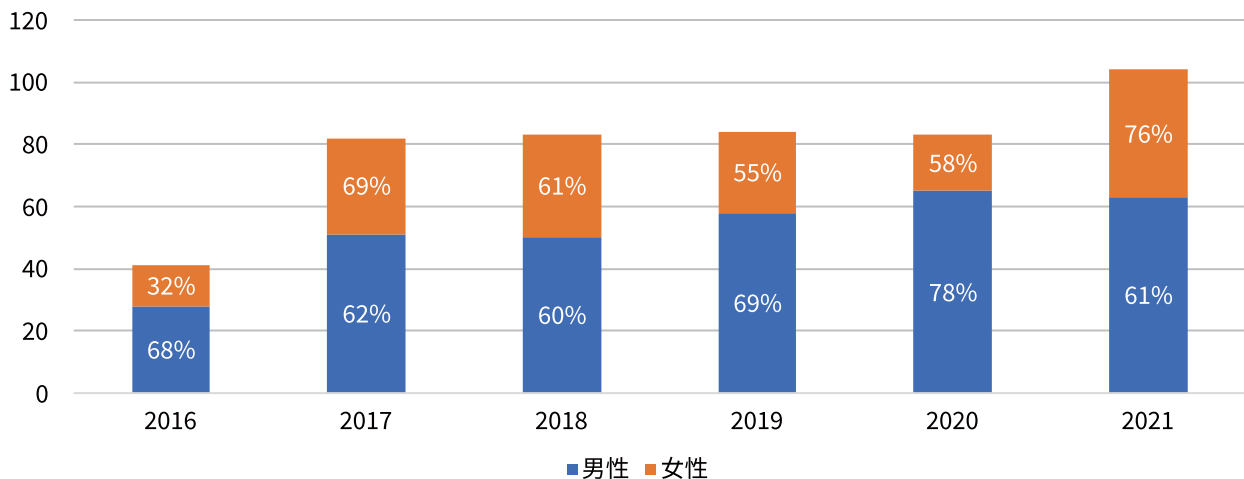


〔圖 4-1-96〕 慈濟防治中心 2016 至 2021 年職病個案來源人數與百分比

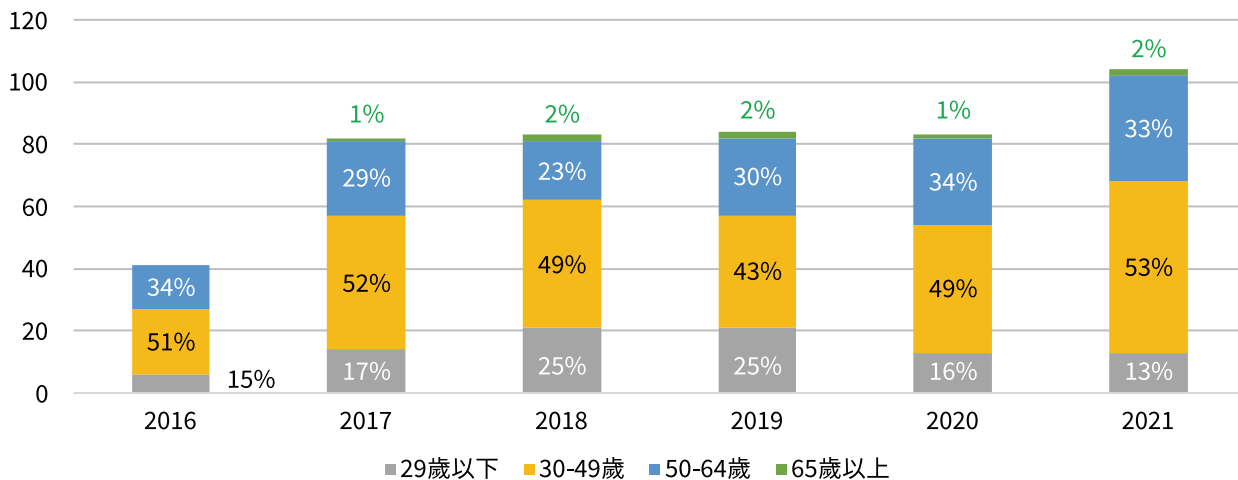


〔圖 4-1-97〕 慈濟防治中心 2016 至 2021 年通報分類百分比與排名

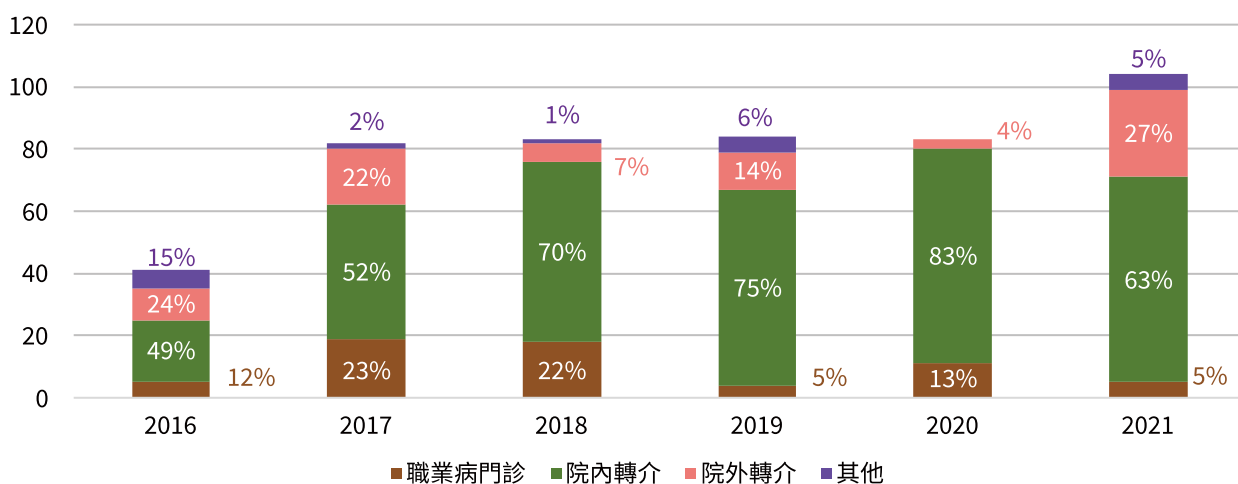
職業傷害通報情形



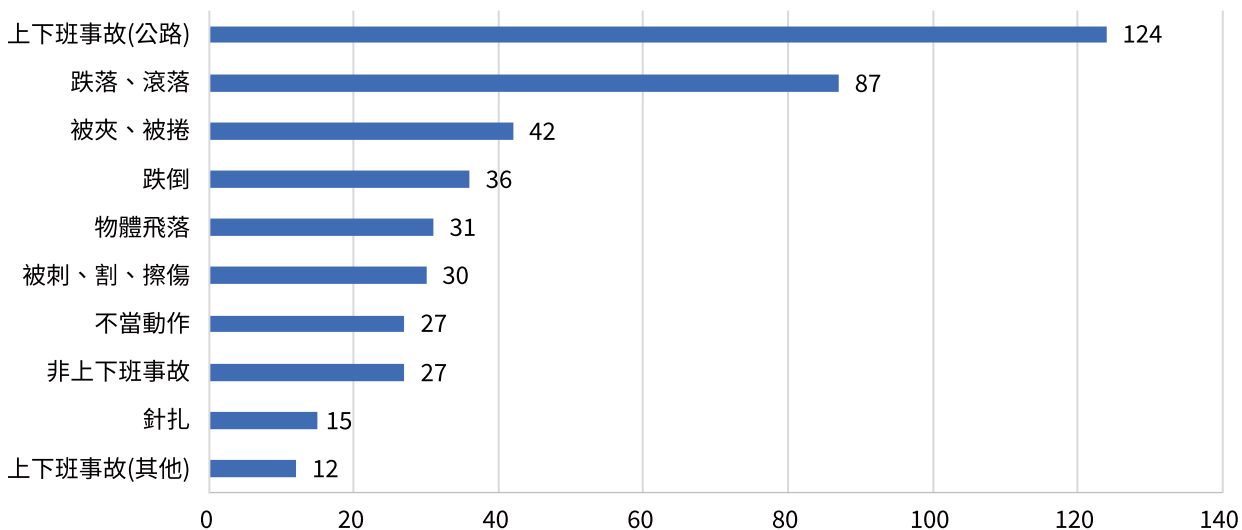
〔圖 4-1-98〕 慈濟防治中心 2016 至 2021 年職傷個案性別人數與百分比



〔圖 4-1-99〕 慈濟防治中心 2016 至 2021 年職傷個案年齡人次與百分比

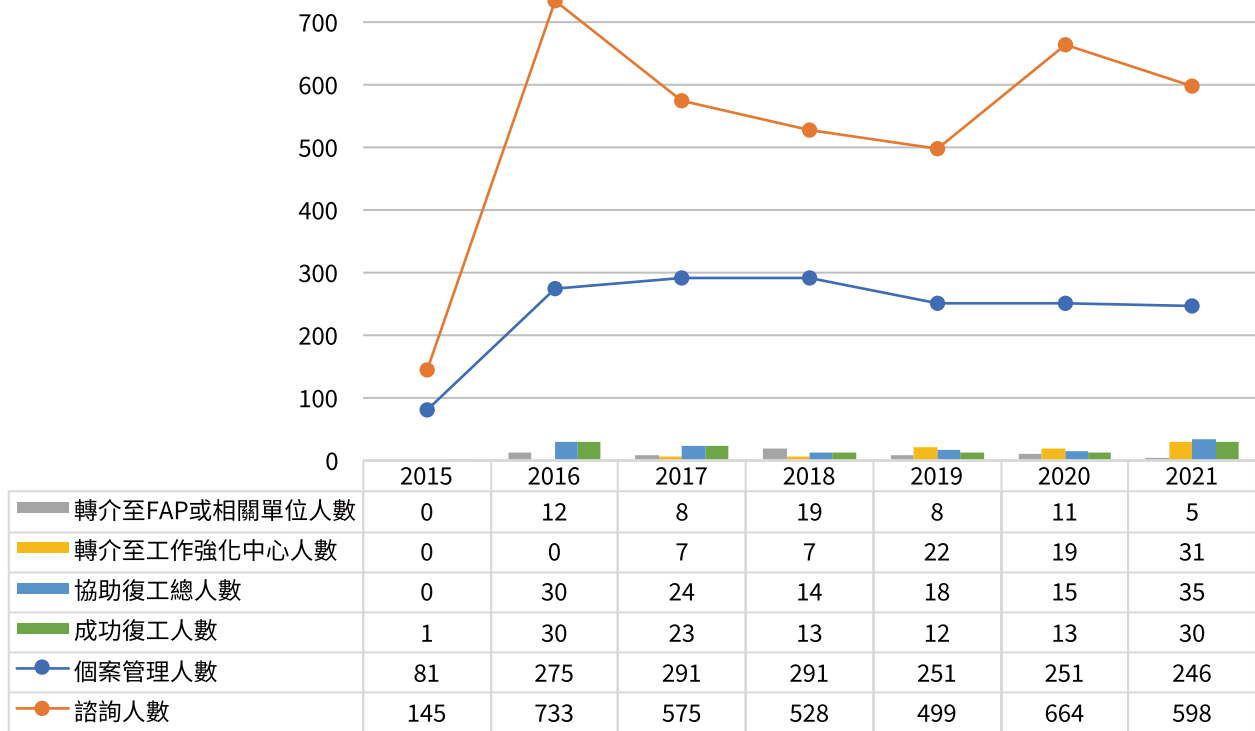


〔圖 4-1-100〕 慈濟防治中心 2016 至 2021 年職傷個案來源人次與百分比

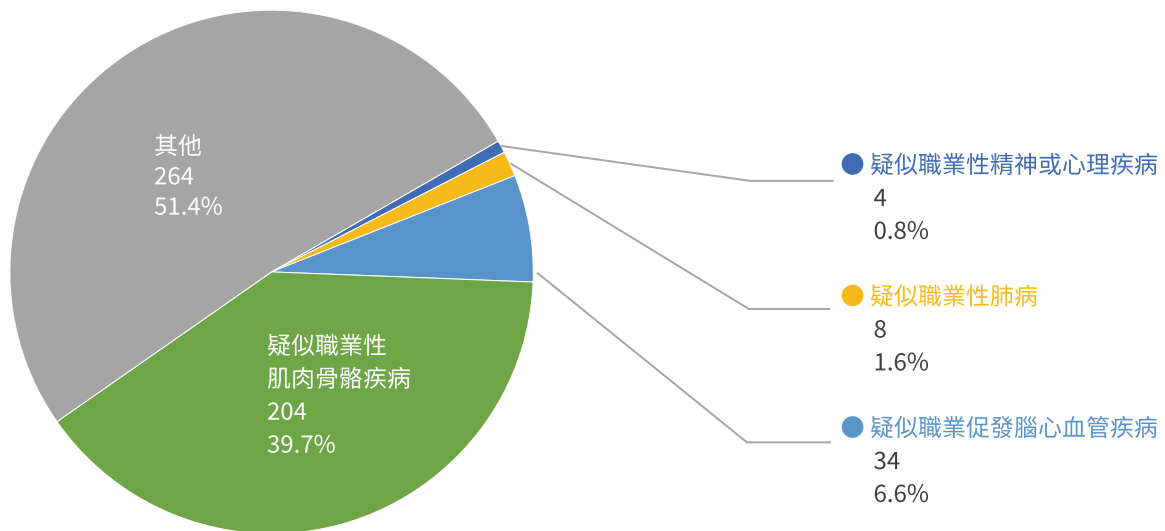


〔圖 4-1-101〕 慈濟防治中心 2016 至 2021 年職傷類型 TOP10

◆ 防治中心服務情形



〔圖 4-1-102〕 慈濟防治中心 2015 至 2021 年個案服務人數與績效



「—」表無統計資料

〔圖 4-1-103〕 慈濟防治中心 2015 至 2021 年疑似職業病種類百分比

防治中心群聚調查成果

與國際職業病的發生率相較，我國長期以來的職業病發現率顯然偏低。為了解決職業病低估問題及提升國內職業傷病診治服務的品質，藉由防治中心從職業傷病門診服務個案，進一步挖掘該個案服務之事業單位是否有其他勞工罹患相似疾病之情形，可根據工作現場實地訪視，確認疾病之發生是否與工作有關，並針對職業傷病發生之原因，向該事業單位提出預防性保護建議等。

完成一件群聚調查，其過程耗時且耗力，須不斷地與雇主溝通，亦須文獻整理、了解事業單位行業分布及製程、釐清工作場所中的危害暴露因子等來獲取更多資訊，從 2008 年迄今共完成 118 件職業病群聚調查報告，期待未來可延續或對特定行業、疾病進一步調查，作成相關作業勞工健康保護政策，達成職業疾病三段五級預防策略目標。

〔表 4-2-1〕北榮 2015 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2015	硫化氫中毒	製造業	化學	硫化氫
2016	一氧化碳中毒	餐飲製造業	化學	一氧化碳
2017	有機溶劑急性中毒	醫療業	化學	有機溶劑
2018	打石工矽肺症	營造業	化學	矽粉塵
2019	一氧化碳中毒症候群	食品製造業	化學	一氧化碳
2020	超音波操作人員肌肉骨骼疾病	醫療業	人因	不良重複性動作
2021	溫泉業作業者硫化氫	清潔油槽或溫泉槽工人	化學	硫化氫

〔表 4-2-2〕臺大 2008 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2008	肝功能異常	實驗室	化學	噪音
2008	噪音聽力損失	水泥製造工廠	物理	噪音
2009	旋轉肌袖破裂	水泥車駕駛	人因	姿勢
2009	椎椎間盤突出	客運駕駛	物理	全身震動
2010	醫學中心超音波技術員肩部旋轉肌症候群	醫療業	人因	姿勢
2010	航空器製造公司員工白血病	製造業	—	—
2011	疑似肺部功能疾病	鑄造業	化學	粉塵
2012	北部交通運輸業工作壓力與健康狀況	職業駕駛	社會心理	高工時、疲勞
2013	肺功能惡化所致慢性阻塞性肺病	砂輪製造廠	化學	粉塵

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2014	粉塵作業員工之肺功能影響	砂輪製造廠	化學	粉塵
2015	粉塵作業員工之肺功能影響	砂輪製造廠	化學	粉塵
2016	苯乙烯作業人員環境暴露、肺功能、辨色力評估及問卷調查資料整理分析	造船工廠	化學	苯乙烯
2017	石綿暴露者胸部電腦斷層及肺功能檢測	國防武器研發單位	化學	石綿
2018	粉塵作業員工肺功能檢測	砂輪製造廠	化學	粉塵
2019	統整 2015 至 2016 年間轉介認定成果及 2019 年間石綿暴露環境採樣分析報告	各種石綿工業應用	化學	石綿
2020	手腕部肌肉骨骼疾患之評估及分析	牙科助理員	人因	姿勢
2021	北部地區健康狀況、工作場所危害因子以及職業因素造成職業災害之情形	清潔隊	人因	姿勢、負荷

〔表 4-2-3〕 林口長庚 2011 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2011	化學暴露所致職業性乳癌	紡織業	化學	有機溶劑
2011	全國性運輸駕駛過勞因子與健康狀況調查	運輸業	社會心理	長時間工作
2012	陶瓷工之職業性塵肺症	製造業	化學	粉塵
2012	運輸駕駛之過勞因子與健康狀況調查	運輸業	社會心理	長時間工作
2013	化學暴露所致職業性肺癌	製造業	化學	甲苯、diacetyl、PGME、正己烷等有機溶劑
2014	研磨機具引起之手臂振動症候群	營造業	物理	振動
2015	異氰酸鹽引起之上呼吸道刺激	製造業	化學	異氰酸鹽
2016	鈷、鎢、鋇引起之職業性肺部疾病	製造業	化學	重金屬
2018	生物性危害因子調查評估	生物科技業、製造業	生物	細菌
2019	鎳暴露致肺部疾病	製造業	化學	鎳及其化合物
2020	鎳及其化合物	製造業	化學	鎳及其化合物
2021	急性硫酸暴露造成反應性氣道障礙症候群	製造業	化學	硫酸氣體

〔表 4-2-4〕 中國附醫 2008 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2008	手部退化性關節炎	按摩工作者	人因	反覆施力及過度使用

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2009	高血中鉛	鉛酸蓄電池工廠作業員	化學	鉛暴露
2009	聽力受損	鋼鐵鍛造	物理	高頻噪音、衝擊性噪音
2010	機械製造工廠作業員其聽力及肺部受損	機械零件製造及研磨	物理	噪音及粉塵暴露
2010	光電廠噪音作業三級管理之員工，職業暴露與聽力損失的相關性	光電廠作業員	物理	噪音暴露
2011	腰椎椎間盤突出	護理人員及看護工	人因	長期負重、重複彎腰、不正常工作姿勢
2011	過勞情形和壓力狀況，以及發生過勞之可能相關因子	貨運物流駕駛	社會心理	超時工作和過大心理和體力負荷
2012	工作壓力與健康狀況評估	運輸業駕駛	社會心理	工作壓力相關腦心血管疾病
2013	過勞情形和壓力狀況，以及發生過勞之可能相關因子	科技園區勞工	社會心理	壓力、輪班、心理壓力等健康危害
2014	MOCA 作業罹患膀胱癌	使用、處理、製造 MOCA 的作業	化學危害	3,3' - 二氯 -4,4' - 二胺基苯化甲烷
2015	旋轉肌袖症候群	營建業勞工	人因	長期進行高舉過肩施力動作
2016	腦心血管疾病	保全業者	社會心理	輪班、工時過長
2017	腦心血管疾病	職業駕駛	社會心理	工時過長、超時工作
2018	腦心血管疾病	輪班作業員	社會心理	輪班、工時過長
2019	非破壞檢測作業員罹患急性骨髓性白血病	游離輻射作業	物理	游離輻射暴露
2020	旋轉肌袖症候群	油漆工	人因	重複性上臂抬舉動作及持續負重拉提重物
2021	研究通報系統的結構性問題—以職業性腕隧道症候群為例	製造業	人因	手部重複性動作等

〔表 4-2-5〕中山附醫 2010 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2010	腰椎脊椎滑脫	土木建築工人	肌肉骨骼	重複性搬動
2011	腰椎間盤突出症	焊接工	肌肉骨骼	重複性搬動
2012	工作壓力與健康狀況評估	運輸業駕駛	社會心理	長時間工作
2013	塵肺症	鑄造廠	粉塵	二氧化矽
2014	塵肺症	隧道挖掘工程勞工	粉塵	二氧化矽
2015	疑似氧化銻錫暴露導致間質性肺病	氧化銻錫濺鍍靶製造作業	銻粉塵	氧化銻錫

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2016	物流員腰椎椎間盤突出	物流運輸業	肌肉骨骼	全身振動
2017	腰椎椎間盤突	大型車輛職業駕駛	肌肉骨骼	全身振動
2018	包裝作業員板機指	包裝作業員	肌肉骨骼	重複性動作
2019	旋轉肌袖症候群	室內裝潢木工	肌肉骨骼	重複性動作
2020	腰椎椎間盤突出	營建業職業駕駛	肌肉骨骼	全身振動
2021	打石工塵肺症	營造業	粉塵	二氧化碳

〔表 4-2-6〕 彰基 2009 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2009	塑膠製造業血中鉛	現場工作者	化學	鉛
2009	皮革及其製品製造業聽力	模具加工	物理	噪音
2010	足底筋膜炎	醫院護送中心工作者	人因	重複性關節肌肉動作
2010	人造纖維製造業聽力	機臺操作人員	物理	噪音
2011	人造皮及合成皮製造業二甲基甲醯胺	工廠作業員	化學	二甲基甲醯胺
2011	腕隧道症候群	剪檯工作者	人因	重複性關節肌肉動作
2011	過勞風險因子與健康狀況	運輸業駕駛	社會心理	工時長、心理壓力
2012	健康狀況	運輸業駕駛	社會心理	工時長、心理壓力
2013	腕隧道症候群	汽車製造業	人因	重複性關節肌肉動作
2014	塑膠加工現場作業員甲苯	塑膠加工	化學	甲苯
2015	腕隧道症候群	按摩從業人員	人因	重複性關節肌肉動作
2016	電繡工扳機指	電繡	人因	重複性關節肌肉動作
2017	養蚵、剝蚵工作者腕隧道症候	水產養殖業	人因	重複性關節肌肉動作
2018	腰椎椎間盤突出	製茶從業人員	人因	重複性關節肌肉動作
2019	腕隧道症候群	美髮工作者	人因	重複性關節肌肉動作
2020	廚師腕隧道症候群	餐飲業	人因	重複性關節肌肉動作
2021	石雕工作者肺部疾病	石雕	化學	粉塵

〔表 4-2-7〕 雲分 2016 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2016	輪框製造業之肌肉骨骼危害	製造業	人因	高度重複性作業
2017	玻璃纖維布製造業之骨骼肌肉危害	製造業	人因	高度重複性作業
2018	高爾夫球製造業之骨骼肌肉危害	製造業	人因	高度重複性作業
2019	骨骼肌肉危害調查	蜆養殖業	人因	搬抬重物、高度重複性作業

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2020	輪框製造業之骨骼肌肉危害二次追蹤	製造業	人因	高度重複性作業
2021	食品加工製造業之骨骼肌肉危害調查	製造業	人因	高度重複性出力作業

〔表 4-2-8〕成大 2009 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2009	脛鞘囊腫	中醫診所推拿師	人因	反覆性、施力
2010	多氯聯苯戴奧辛及二苯夫喃	消防員	化學	多氯二聯苯戴奧辛、二苯并呋喃
2011	過勞風險因子	物流業駕駛	社會心理	工時、壓力
2012	下背痛	牙醫師、牙醫助理	人因	不自然姿勢
2013	血中鉛過高	鉛蓄電池回收作業員	化學	鉛
2014	溴丙烷所致神經病變	高爾夫球具清洗作業員	化學	溴丙烷
2015	職業性頸椎椎間盤突出	貨櫃車駕駛	人因	震動危害
2016	職業性刺激性接觸性皮炎	護理師	化學	手套、乾洗手液
2017	職業性矽肺症	半寶石研磨工	化學	二氧化矽粉塵
2018	職業性指關節墊	按摩師傅	人因	反覆性、施力
2019	職業性腕隧道症候群	自營製鞋業	人因	反覆性、施力與不自然姿勢
2020	職業性皮膚病	化學工廠作業員	化學	4-hydroxyphenethyl bromide
2021	職業性一氧化碳中毒	泳池教學及行政人員	化學	一氧化碳

〔表 4-2-9〕高醫 2012 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2012	工作壓力相關腦心血管疾病	運輸業	社會心理	心理壓力
2013	職業人因性危害暴露	運輸業	人因	垂直振動
2014	職業性化學物質暴露	製造業	化學	溴丙烷
2015	職業性肺癌	冶煉業	化學	鎳
2016	職業性重金屬暴露	回收業	化學	鉛
2017	職業性重金屬暴露	回收業	化學	鉛
2018	職業性重金屬暴露	回收業	化學	鉛
2019	職業性游離輻射暴露	非破壞性檢測作業	物理	游離輻射
2020	職業性二氯乙烷暴露	化學製造業	化學	二氯乙烷
2021	職業性重金屬暴露	回收業	化學	鉛

〔表 4-2-10〕 慈濟 2010 至 2021 群聚調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2010	腰椎間盤突出	職業駕駛	人因	垂直震動、負重、作息與飲食不正常、水分補充不足等
2010	鉛蓄電池工廠員工血中鉛過高	電池製造	化學	鉛粉塵與燻煙吸入
2011	職業性肩部旋轉肌袖症候群	美髮師	人因	長期手腕部反覆用力、長時間手部高舉過肩
2011	過勞健康風險評估	汽車貨運公司駕駛	人因、社會心理	肌肉骨骼系統疾病、工時過長、輪班、睡眠不足
2012	工作壓力與健康狀況評估	計程車駕駛	社會心理	疲累、睡眠干擾
2013	噪音性聽力損失	餐飲業	物理	抽風機、快速爐噪音
2014	鎘中毒	鋸片製造	化學	鎘金屬燻煙吸入
2015	噪音性聽力損失	中餐廚房廚師	物理	燉煮器具
2016	健康狀況、工作環境危害因子、裝潢木工聽力損失及肺功能異常		人因、物理、社會心理	搬重及重複性作業、長時間暴露於噪音及粉塵
2017	健康狀況、工作環境危害因子、裝潢木工聽力損失及肺功能異常		人因、物理、社會心理	腰部負重、重複性雙手高舉過肩、全身振動、高噪音環境及粉塵危害
2018	健康狀況、工作環境危害因子、裝潢木工聽力損失及肺功能異常		人因、物理、社會心理	腰部負重、重複性雙手高舉過肩、全身振動、高噪音環境及粉塵危害
2019	健康狀況、工作環境危害因子、石作業職業性肌肉骨骼疾病、聽力損失及肺功能異常		人因、物理、社會心理	全身振動、高噪音環境及粉塵危害
2020	健康狀況、職業性肌肉骨骼疾病、工作環境危害因子、聽力損失及肺功能異常	石作業勞工	人因、物理、社會心理	全身振動、高噪音環境及粉塵危害
2021	疑似職業病健康狀況、職業暴露的影響因素	漁業	人因	長時間重複性搬動與負重

防治中心高風險因子調查成果

臺北榮民總醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院等 8 大防治中心，每年都會針對本身特色服務發展類型，調查或研究職業疾病的高風險因子危害暴露情形，作為職業疾病預防策略參考。

〔表 4-3-1〕北榮 2015 至 2021 高風險因子調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2015	二甲基乙醯胺	製藥業及農業	化學	有機溶劑
2016	硫化氫中毒	溫泉業	化學	硫化氫或沼氣
2017	氫氟酸之毒性研究與職業暴露	半導體工業	化學	有機溶劑
2018	氫氧化四基銨之毒性研究與職業暴露	半導體工業	化學	有機溶劑
2019	一氧化碳中毒	餐飲業	化學	一氧化碳
2020	職業性酚中毒	化工業	化學	有機溶劑
2021	職業性熱危害	醫療業	物理	高溫作業環境

〔表 4-3-2〕臺大 2012 至 2021 高風險因子調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2012	高風險電子業之工作壓力相關調查初步分析	電子業	社會心理	工作相關心理壓力、輪 6 班
2013	腦心血管疾病高風險因子	造紙業	社會心理	代謝症候群、長時間工時、輪班
2014	心理壓力與心血管疾病指標之相關性	研發機構	社會心理	工作相關心理壓力
2015	長期接觸粉塵與化學氣體之勞工肺功能影響評估	9 類常見工種*	化學	粉塵、化學氣體
2016	苯乙烯作業人員環境暴露、肺功能、辨色力評估及問卷調查資料整理分析	遊艇製造	化學	苯乙烯
2017	石綿暴露者胸部電腦斷層、肺功能檢測高風險因子評估	國防事業單位	化學	石綿、玻璃強化樹脂
2018	粉塵作業工作者肺功能檢測	砂輪製造廠	化學	粉塵
2019	肺癌	無限定	化學	二手煙、石綿、焊接燻煙

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2020	疲勞之高風險因子調查報告	機師	社會心理	長時間工時
2021	北部作業場所危害評估報告	漁工	人因、化學、生物、物理、社會心理	異常溫溼度、噪音、振動、微生物、姿勢、負荷、長時間工時

*臺大防治中心 2015 年《長期接觸粉塵與化學氣體之勞工肺功能影響評估》，調查對象包含 9 種常見工種：

- 1 從事高溫作業勞工作息時間標準所稱高溫作業之勞工。
- 2 從事游離輻射作業之勞工。
- 3 從事異常氣壓危害預防標準所稱異常氣壓作業之勞工。
- 4 從事鉍及其化合物製造、處置或使用作業之勞工。
- 5 從事二異氰酸甲苯或二異氰酸甲苯二異氰酸二苯甲烷、二異氰酸異佛爾酮之製造、處置或使用作業之勞工。
- 6 從事石綿之處置或使用作業之勞工。
- 7 從事鎘及其化合物之製造、處置或使用作業之勞工。
- 8 從事粉塵危害預防標準所稱的粉塵作業。
- 9 從事鎳及其化合物之製造、處置或使用作業之勞工。

〔表 4-3-3〕 林口長庚 2011 至 2021 高風險因子調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2011	印刷電路板鎳電鍍勞工	製造業	化學	鎳
2012	印刷電路板甲醛暴露	製造業	化學	甲醛
2013	印刷電路板正己烷暴露	製造業	化學	正己烷
2014	二甲基甲醯胺作業危害	製造業	化學	二甲基甲醯胺
2015	高錳酸鉀作業危害	製造業	化學	高錳酸鉀
2016	職業性氰化物危害	製造業	化學	氰化物
2017	電鍍業鎳暴露	製造業	化學	鎳
2018	鋯粉塵作業暴露之健康效應	製造業	化學	鋯
2019	陶瓷業粉塵暴露中重金屬之（過敏）健康效應	製造業	化學	粉塵
2020	陶瓷業粉塵作業暴露之健康效應 II	製造業	化學	粉塵
2021	陶瓷業粉塵作業暴露之健康效應	製造業	化學	粉塵

〔表 4-3-4〕 中國附醫 2012 至 2021 高風險因子調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2012	心血管疾病與壓力相關性	高科技產業員工	社會心理	職場疲勞、工作壓力
2013	高血壓與壓力相關性	高科技產業員工	社會心理	職場疲勞、工作壓力
2014	噪音及懸浮微粒暴露與高血壓之風險	機械設備製造業	物理	噪音及粉塵危害
2015	疲勞與各心血管疾病因子之相關性	醫療人員	社會心理	工時過長、輪班工作、不規則之工作
2016	工作壓力與唾液皮質醇關係	航空製造業	社會心理	工作壓力
2017	疲勞與血脂肪之相關研究	醫療業	社會心理	長期工作壓力導致的疲勞
2018	社會心理因子及新陳代謝症候群發生率關係	航空製造業	社會心理	工作壓力
2019	不同頻率的噪音暴露與高血壓患病率之關聯	機械設備製造業	物理	噪音暴露
2020	夜班工作者的風險因子：睡眠傾向偏好與社交時差	醫護人員	社會心理	輪班、夜班工作
2021	夜間輪班工作與代謝症候群之風險	醫護人員	社會心理	輪班、夜班工作

〔表 4-3-5〕 中山附醫 2012 至 2021 高風險因子調查結果

年份	主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2012	運輸駕駛作業環境暨人因工程	物流業	肌肉骨骼危害	重複性搬動、全身振動、噪音
2013	機場地勤人員作業現場	航勤業	噪音／肌肉骨骼危害	噪音、重複性搬動、不自然姿勢、工作壓力
2014	倉儲物流人員作業現場	物流業	肌肉骨骼危害	全身振動、重複性動作
2015	職業駕駛腰椎椎間盤突出	吊車業	肌肉骨骼危害	全身振動
2016	照服員肌肉骨骼危害	長照機構	肌肉骨骼危害	重複性搬動、重複性動作
2017	照服員肌肉骨骼危害	長照機構	肌肉骨骼危害	重複性搬動、重複性動作
2018	職業駕駛腰椎椎間盤突出高風險因子	火車駕駛	肌肉骨骼危害	全身振動
2019	職業性肺病高風險因子	製造業	化學性危害	金屬粉塵
2020	職業駕駛腰椎椎間盤突出高風險因子	市公所轉運車駕駛	肌肉骨骼危害	全身振動
2021	木工師傅職業性旋轉肌袖症候群高風險因子	木工	肌肉骨骼危害	重複性、高舉過間動作

〔表 4-3-6〕 彰基 2012 至 2021 高風險因子調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2012	職業性手腕疾病症狀	美髮師	人因	手腕重複動作
2013	職業性手腕疾病症狀	泥水工	人因	手腕重複動作
2014	職業性手肘疾病症狀	建築工	人因	手肘重複動作
2015	職業性手肘疾病症狀	泥水工	人因	手肘重複動作
2016	職業性手腕疾病症狀	木工	人因	手腕重複動作
2017	職業性手肘疾病症狀	木工	人因	手肘重複動作
2018	職業性手腕疾病症狀	建築工	人因	手腕重複動作
2019	職業性手腕疾病症狀	製茶工作者	人因	手腕重複動作
2020	上肢骨骼肌肉疾病症狀	泥水工	人因	上肢重複動作
2021	職業性手腕疾病症狀	屠宰工作者	人因	手腕重複動作

結合轄區內的產業特色（如：農林漁牧業、營造業、美髮美容業等行業），針對其工作性質需要高重複動作、不正常的姿勢與過度施力，其工作危害暴露與職業性肌肉骨骼疾病（四肢）相關者之常見工種，研擬危害評估工具，進行特色疾病高風險因子調查，以提供前端預防期作為策略參考。

〔表 4-3-7〕 成大 2011 至 2021 高風險因子調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2011	職業性肺病認定參考指引之回顧	曾暴露於致癌物質或從事與癌症發生有關的工作者	化學	石棉、六價鉻、砷、鎳等
2012	職業性皮膚病	美髮師	化學	洗髮精、染燙髮劑等
2013	檳榔包裝工作者高風險因子	檳榔銷售業	化學	萘花、萘葉、石灰和檳榔子
2014	檳榔包裝工作者高風險因子	檳榔銷售業	化學	萘花、萘葉、石灰和檳榔子
2015	螺絲牙版作業高風險因子	牙板成型技術員	化學	切硝油
2016	檳榔包裝工作者高風險因子	檳榔銷售業	化學	萘花、萘葉、石灰和檳榔子
2017	貼膚測試七年成果分析	各類工作者	化學	鎳、香料等 常見過敏原
2018	職業性肺病高風險因子調查 (特殊健康檢查盛行率)	泥水工	化學	粉塵
2019	職業性肺病高風險因子	鑿壁工	化學	粉塵
2020	職業性肺病高風險因子	機車維修業	化學	石棉
2021	職業性肺病高風險因子	雕刻工	化學	木粉

〔表 4-3-8〕 高醫 2012 至 2021 高風險因子調查結果

年份	調查主題	工作性質	危害類別	暴露性質
2012	高風險鉛作業環境	製造業	化學	鉛
2013	工作材料不當含鉛致人體鉛負荷增加	製造業	化學	鉛
2014	氧化銻錫作業之高風險因子及相關生物指標	光電製造業	化學	銻
2015	氧化銻錫高暴露風險因子分析及預防	光電製造業	化學	銻
2016	高風險因子分析及預防	光電製造業	化學	銻
2017	廢鉛蓄電池回收作業之高風險因子及相關生物指標	回收業	化學	鉛
2018	重（類）金屬特殊健康管理分級	各行業	化學	重（類）金屬
2019	重（類）金屬特殊健康管理分級	各行業	化學	重（類）金屬
2020	職業傷病通報系統重（類）金屬高風險產業風險分析暨特殊健康管理分級	各行業	化學	重（類）金屬
2021	重（類）金屬高暴露產業風險分析暨特殊健康管理分級	回收業	化學	鉛及其他重金屬

防治中心職業病認定參考指引

有鑑於職業病的因果關係判斷不易，防治中心歷年已撰寫百種編訂相對應的職業疾病認定參考指引，提供勞保局、防治中心及網絡醫院、勞動檢查機構及勞工行政主管機關，做為職業疾病調查、診斷及認（鑑）定的判斷參考。以下為臺北榮民總醫院、國立臺灣大學醫學院附設醫院、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院、中國醫藥大學附設醫院、中山醫學大學附設醫院、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院、國立成功大學醫學院附設醫院、財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院等 8 大防治中心，編修之職業病認定參考指引列表。

〔表 4-4-1〕北榮 2016 至 2021 職業病認定參考指引

年份	主題	撰寫醫師
2016	工作相關心理壓力事件引起精神疾病認定參考指引（修訂）	許君豪
2016	有機溶劑引起之急性職業性肝傷害認定參考指引（修訂）	林純吉、吳明玲
2016	職業起因之無機鉛及其化合物所致之中毒認定參考指引（修訂）	溫倩茹
2017	鎘及其化合物中毒認定參考指引（修訂）	曾明章
2017	磷及磷化合物中毒認定參考指引（修訂）	何國榮
2017	低溫引起之職業病認定參考指引（修訂）	陳怡君
2018	職業性氯乙烯中毒認定參考指引（修訂）	王映權、吳明玲
2019	職業性四烷基鉛引起的職業性疾病認定參考指引（修訂）	林意凡
2020	職業性二甲基乙醯胺中毒認定參考指引（增訂）	王鐘慶
2021	職業性鹵素中毒認定參考指引（修訂）	林純吉

〔表 4-4-2〕臺大 2011 至 2021 職業病認定參考指引

年份	主題	撰寫醫師
2011	職業性氣喘認定參考指引之修訂建議書（修訂）	朱柏青
2011	職業相關腦心血管疾病調查作業指引（修訂）	朱柏青
2012	職業促發腦血管及心臟疾病（外傷導致者除外）之認定參考指引（修訂）	黃敬淳、朱柏青
2012	疑似職業促發腦心血管疾病之調查作業指引（修訂）	黃敬淳、朱柏青
2012	職業性氣喘之調查作業指引（修訂）	黃敬淳、朱柏青
2012	煉焦爐作業引起之肺癌認定參考指引（增訂）	黃敬淳、朱柏青

年份	主題	撰寫醫師
2013	木粉引起的鼻腔癌、鼻竇癌認定基準 (修訂)	黃敬淳、朱柏青
2014	雙氯甲基乙醚中毒之認定基準 (修訂)	郭育良
2015	二氯乙炔職業病參考指引 (增訂)	陳啟信
2016	職業相關禽流感認定參考指引 (增訂)	葉詩帆、陳啟信
2017	豬丹毒、炭疽病、類鼻疽等疾病之認定參考指引 (修訂)	葉詩帆、陳啟信
2017	外因性過敏性肺泡炎 (過敏性肺炎) 及其併發症之認定參考指引 (修訂)	葉詩帆、陳啟信
2017	煤焦油中毒之認定基準 (修訂)	葉詩帆、陳啟信
2018	木粉引起的鼻腔癌、鼻竇癌認定參考指引 (修訂)	葉詩帆、陳啟信
2019	職業暴露石棉引起之癌症認定參考指引—肺癌 (修訂)	賴昆暉、黃敬淳
2019	職業暴露石棉引起之癌症認定參考指引—喉癌 (修訂)	賴昆暉、黃敬淳
2019	職業暴露石棉引起之癌症認定參考指引—惡性間皮細胞瘤 (修訂)	賴昆暉、黃敬淳
2020	甲醛引起之職業性中毒及癌症認定參考指引 (修訂)	賴昆暉、孫惠鈺、黃敬淳
2021	職業因素引起嚴重特殊傳染性肺炎— Covid-19 —認定參考指引 (增訂)	陳秉暉、孫惠鈺、陳宗延

〔表 4-4-3〕林口長庚 2011 至 2021 職業病認定參考指引

年份	主題	撰寫醫師
2011	鎳暴露職業病認定指引 (增訂)	羅錦泉
2012	砷中毒診斷認定參考指引 (增訂)	羅錦泉
2013	砷、銅、錫與其他金屬農藥引起之中毒及其續發症參考指引 (增訂)	羅錦泉
2014	三氯甲苯中毒及其續發症之認定參考指引 (增訂)	羅錦泉
2015	三甲基胺與其他衍生物引起之中毒及其續發症 (增訂)	羅錦泉
2016	職業性 B 型和 C 型肝炎病毒感染造成肝細胞癌 (增訂)	羅錦泉
2017	鹽酸、硝酸、硫酸引起的職業病之認定參考指引 (修訂)	陳運弘、羅錦泉
2017	銻及銻化合物中毒之認定參考指引 (修訂)	白宗平、羅錦泉
2017	職業性矽肺症及煤礦工人塵肺症認定參考指引 (修訂)	白宗平、蔣得明、羅錦泉
2018	錫及其化合物引起之中毒及其續發症認定參考指引 (修訂)	黃集仁、羅錦泉
2019	笑氣與其他麻醉性氣體引起之中毒及其續發症認定參考指引 (修訂)	廖子堯、羅錦泉
2019	職業性塵肺症認定參考指引 (修訂)	白宗平、蔣得明、羅錦泉
2020	職業性硬金屬肺病認定參考指引 (修訂)	陳逸娟、羅錦泉
2021	甲苯中毒之認定參考指引 (修訂)	施子健、羅錦泉

〔表 4-4-4〕 中國附醫 2012 至 2021 職業病認定參考指引

年份	主題	撰寫醫師
2012	砷化氫引起之中毒及其續發症指引 (修訂)	陳俊宏
2013	殺鼠劑、殺螺劑、除蟎劑中毒職業疾病認定參考指引 (修訂)	鄭凱文
2014	硼及其化合物引起之中毒及其續發症 (增訂)	陳俊宏
2015	羧基酸化合物及其鹵素衍生物：三氯醋酸與其他衍生物引起之中毒及其續發症 (增訂)	陳俊宏
2016	長期暴露於游離結晶二氧化矽粉塵所引起的矽肺症合併肺癌 (增訂)	林彥廷
2017	從事醫療業務—由患者之病原體因接觸而引起之法定傳染病以外之傳染性 性 疾病認定參考指引 (修訂)	林彥廷
2017	肺結核之認定參考指引 (修訂)	蔣惠棻
2017	退伍軍人症之認定參考指引 (修訂)	鄭光皓
2018	熱危害引起之職業疾病認定參考指引 (修訂)	蔡博智
2019	職業暴露鎢及其化合物引起之中毒認定參考指引 (增訂)	林獻鋒
2020	職業暴露有機粉塵引起之肺部疾病認定參考指引 (增訂)	施旭姿
2020	職業引起棉塵症認定參考指引 (修訂)	施旭姿
2021	二甲苯中毒之認定參考指引 (增訂)	陳俊宏

〔表 4-4-5〕 中山附醫 2012 至 2021 職業病認定參考指引

年份	主題	撰寫醫師
2012	異氰酸脂類之職業性氣喘 (修訂)	詹毓哲、朱為民／陳俊傑
2013	有機鹵化物殺蟲劑引起之中毒及其續發症職業疾病認定參考指引 (增訂)	詹毓哲、胡松原、朱為民／ 陳俊傑
2014	對第三丁基苯酚與其他酚類、兒茶酚類化學物質引起的皮膚白斑症 認定參考指引 (增訂)	陳士哲、翁茂中／陳俊傑
2016	膝關節骨關節炎修訂認定參考指引 (修訂)	吳政龍
2016	職業性皮膚病診斷認定基準 (修訂)	何欣恩／陳俊傑
2016	職業性氣喘診斷認定基準 (修訂)	郭哲宇／陳俊傑
2017	恙蟲病之職業病認定參考指引 (修訂)	蔡政翰／陳俊傑
2017	職業性人類免疫缺乏病毒 (修訂)	何欣恩／陳俊傑
2017	職業性病毒性肝炎感染之認定參考指引 (修訂)	郭哲宇／陳俊傑
2018	全身垂直振動引起的腰椎椎間盤突出職業疾病認定參考指引 (修訂)	蔡政翰／陳俊傑
2019	地下礦工的慢性阻塞性肺病認定參考指引 (修訂)	林承賦／陳俊傑
2020	鉍及其化合物中毒診斷認定參考認指引 (修訂)	鍾世宇／陳俊傑
2021	職業暴露環氧乙烷引起之中毒認定參考指引 (修訂)	林家仔／陳俊傑

〔表 4-4-6〕 彰基 2011 至 2021 職業病認定參考指引

年份	主題	撰寫醫師
2011	職業性起因腕隧道症候群診斷 (修訂)	湯豐誠、李育慶
2012	鉻酸及其鹽類或重鉻酸及其鹽類中毒及其續發症 (修訂)	湯豐誠、李育慶
2013	乳膠及含乳膠產品引起之中毒及其續發症 (修訂)	湯豐誠、陳琬青
2014	二氧化氯引起之中毒及其續發症 (修訂)	湯豐誠、葉昌明
2015	職業起因腕道症候群診斷 (修訂)	湯豐誠
2016	二氧化氯中毒、乳膠及含乳膠產品中毒 (修訂)	湯豐誠
2016	鉻酸及其鹽類或重鉻酸及其鹽類中毒及其續發症 (修訂)	葉昌明
2017	職業性聽力損失診斷、漢他病毒症候群 (修訂)	湯豐誠、蔡嘉修
2017	鉤端螺旋體病 (修訂)	湯豐誠、張宏偉
2018	肘隧道症候群及橈隧道症候群 (增訂)	湯豐誠、張宏偉
2019	異常氣壓 (含潛水疾病) 作業引起之職業疾病認定參考指引及異常氣壓作業意外事件認定參考指引 (合併修訂)	湯豐誠、林盈利
2020	職業性刺激氣體引起支氣管炎、肺水腫認定參考指引 (修訂)	湯豐誠、林盈利
2021	二烯烴類化合物：丁二烯與其他二烯烴類化合物引起的職業性疾病認定參考指引 (修訂)	湯豐誠、蔡宛庭

〔表 4-4-7〕 成大 2012 至 2021 職業病認定參考指引

年份	調查主題	撰寫醫師
2012	職業相關之創傷後壓力症候群認定參考指引 (修訂)	郭耀昌
2012	蹲跪引起的職業性膝關節骨關節炎認定參考指引 (修訂)	吳政龍
2013	職業相關「嚴重急性呼吸道症候群」(SARS) 認定參考指引 (增訂)	藍凡耘、郭耀昌
2014	Q-fever 職業病認定參考指引 (增訂)	簡玉雯、郭浩然
2015	溴丙烷引起之中毒及其續發症之職業病認定參考指引 (增訂)	藍凡耘、郭浩然
2016	石棉引起之石棉肺症之職業病認定參考指引 (增訂)	陳柏磊、郭浩然
2017	結膜炎之認定參考指引 (修訂)	葉曜先、吳政龍
2017	游離輻射的職業病認定參考指引 (修訂)	陳證中、吳政龍
2017	各種非游離輻射引起之疾病認定參考指引 (修訂)	鐘國棟、吳政龍
2018	甲醇、丁醇、異丙醇、環己醇、甲基環己醇引起的職業病認定參考指引 (修訂)	林偉中、王榮德
2019	職業相關之創傷後壓力症候群認定參考指引 (修訂)	張恆豪、吳政龍
2020	職業性一氧化碳中毒之認定參考指引 (修訂)	程信翰、吳政龍
2021	職業促發腦心血管疾病認定參考指引 (修訂)	郭耀昌、吳政龍

〔表 4-4-8〕 高醫 2012 至 2021 職業病認定參考指引

年份	主題	撰寫醫師
2012	鋇中毒職業病認定指引（增訂）	林瑜茵、莊弘毅
2013	銻及其化合物之中毒職業病認定參考指引（增訂）	曾明章、莊弘毅
2014	鎳中毒職業病認定參考指引（增訂）	林健良
2014	細胞毒性藥物引起之中毒及其續發症職業病認定參考指引－以化療作業中毒為例（增訂）	何國榮
2015	砷中毒職業病認定參考指引（修訂）	陳建州
2015	鄰一二腈苯中毒診斷認定參考指引（增訂）	潘若卉
2016	職業性三氯乙烯中毒認定參考指引（修訂）	林韋廷、莊弘毅
2016	職業暴露有機粉塵引起之肺部疾病認定參考指引（增訂）	楊鎮誠、莊弘毅
2016	職業性鈷及其化合物中毒認定參考指引（增訂）	黃展慶
2017	職業暴露溴化甲烷引起之中毒認定參考指引（修訂）	林韋廷
2017	職業暴露錳及其化合物引起之中毒認定參考指引（修訂）	黃雅靖
2017	雷諾氏症候群之認定參考指引（修訂）	陳藝祐
2018	職業暴露正己烷中毒診斷認定參考指引（修訂）	潘俞安
2019	職業暴露銻及其化合物引起之疾病認定參考指引（修訂）	羅書宜
2020	鎳及其化合物引起之中毒及其續發症認定參考指引（修訂）	何原彰
2020	無機鎳及其化合物引起的職業性肺癌、鼻竇癌、鼻癌認定參考指引（修訂）	黃立偉、林韋廷
2021	職業暴露硫化氫中毒診斷認定參考指引（修訂）	施凱能

職業傷病防治故事

職災勞工獲助 家屬捐款推動石棉防治

S君40年前從事鍋爐維修及保養工作，年資超過十年。鍋爐及蒸汽管路外層會包覆石棉，每週維修保養時皆須打開石棉外層，並將煤灰刮除、水垢清除。由於機房高溫潮溼，從事上述鍋爐保養及修繕工作時，期間未配戴防護具。

S君說：「打開鍋爐時，鍋爐外層會有白色物體像棉絮紛飛那樣，但當時不知道是什麼東西（石棉粉塵）」。直到後來開始出現腹脹及食慾減少，跑各大醫院就醫，檢查發現右側肋膜變厚及肋膜積液，診斷是惡性間皮細胞瘤。」

當家屬得知個案罹患間皮惡性腫瘤，因為是完全沒聽過的疾病，自行上網查找關於石棉資料，偶然在報導看到職業傷病防治中心訊息，聯繫上北榮防治中心。經中心個管師諮詢後安排至職業醫學科吳明玲醫師診間就醫，並詢問與蒐集相關工作暴露資料後，開立職業病評估報告書。

S君家屬送出失能申請時，因石棉引起的惡性間皮細胞瘤個案稀少、勞保局承辦人員不清楚S君是因暴露石棉作業環境致罹患間皮細胞瘤，符合經醫師診斷為第三期以上者，得於診斷確定之日，審定其失能等級（不受胸腹部臟器遺存機能性失能者，須經治療6個月以上，始得審定等級之限制），勞動部2016年7月18日勞動保3字第10501404061號函示），將S君失能申請退件，後續經中心醫療團隊持續瞭解與詢問後，S君家屬成功請領到職業病失能給付金

至今S君雖已歿，家屬為感謝中心計畫主持人吳明玲醫師及個管師盡心服務，捐贈予中華民國環境職業醫學會以推動石棉防治相關事宜。

S君家屬回憶說：「在北榮就醫期間吳醫師每次都親切關懷問診，連最後臥床階段都親自到病房關心探望。儘管後期爸爸眼睛已看不到，但爸爸生前仍不忘當面謝謝吳醫師與中心團隊的幫忙！後續也很感謝防治中心個管師的協助申請勞保失能給付，最終順利請領勞保職業病失能給付金。感謝有貴單位，感謝有專屬的職業傷病個管師制度！」

職業病認定調查 解開疑難病症之謎

L君最初感到腰痛不適，原被診斷是僵直性脊椎炎。後因腰痛延伸至下肢導致步行緩慢，在外院接受X光與磁振造影（MRI）檢查後被診斷為腰椎椎間盤突出。

直至某次出國旅遊，L君明顯無法跟上同團人員腳步，回國後再至醫院求診，醫師指出：椎間盤突出的步行姿態與患者行走所呈現的步態不同。再依據當時患者下肢日漸無力及肌肉萎縮等症狀，懷疑為漸凍症或其他神經影響。透過多項醫療鑑別檢查包含基因檢測查無所獲，所有當時最先進的醫療檢查皆無法解釋患者肌肉萎縮的原因。L君及家屬身心俱疲。

轉診至林口長庚醫院神經內科後，L君確診為多發性周邊神經病變。神經內科醫師懷疑他的病症與化學暴露有關，在神經內科醫師建議下轉介至林口長庚職業傷病防治中心，確認所患疾病與職業的因果關係。

經由林口長庚職業傷病防治中心進行職業疾病認定調查後發現，L君從事汽車燈具工作30多年，工作過程中接觸大量化學工業原料，其中包含會造成周邊神經病變的苯乙烯危害物質。調查中發現，車燈具製作原料在經過高週波機臺加熱後投入壓縮機臺或射出機臺時，揮發性有機氣體偵測儀（Volatile organic compound, VOC）測得環境中化學氣體最高濃度達566ppm。

透過職業疾病認定調查，不僅讓L君及家屬得知引發自身疾病的原因，更清楚瞭解工作中接觸的化學原料在製程轉化過程中可能產生對人體有害的物質進而影響健康。原本L君工作場所與住家是同一處所，在職業醫學專科醫師建議下，他與家屬將工作地與住家分開並使用正確防護用具，遠離並隔絕危害。

L君因為長期腰痛不適、步行緩慢、肌肉萎縮等症狀四處就醫，卻遲遲無法確認病因，經過林口長庚醫院職業傷病防治中心專業診治及工作現場訪視後，除確診為職業病之外，同時得到勞工保險相關補助，讓個案在傷病期間獲得應有的身心支持。

「職業醫學專科醫師、個管師，有你們真好！」

C君前來中國附醫防治中心職業傷病門診，進行勞動能力減損評估的個案，因他的妻子有許多勞保及勞動權益問題，因此職業傷病個案管理師協助瞭解並提供諮詢、轉介等服務。

C君白天有固定工作（有勞保），晚上由派遣人力公司派遣（無勞保）至貨運公司從事理貨員工作，一次工作時被堆高機撞倒，導致腦挫傷出血併腦水腫，因晚上兼差公司未替個案投保，因此無法向勞保局申請職災給付。派遣人力公司惡性關閉、肇事者及公司不願意負責等情形，導致求償無門，目前進行訴訟程序。因後續醫療、復健需大筆花費。

C君的妻子表示受傷至今快4年，家中重大支柱倒了，兩位小孩還在就學，因經濟壓力沉重，四處尋找資源，但到處碰壁。個案因腦傷後肢體、語言表達、生活自理都有問題外，情緒也有很

大變化（脾氣暴躁、易怒、不願意出門），導致她身心俱疲，一開始對於個管師的介入是充滿防備、不信任，語言充滿憤怒。

每次與C君妻子漫長的對談，個管師看到的不是她憤怒的言行，根據過往服務的經驗，評估了C君妻子與個案內心深層的冰山探索，同理並傾聽她長期以來的滿腹委屈，使她情緒得以宣洩、被理解，再來娓娓解釋，使她慢慢接受先生職傷後身心巨大變化。

C君妻子逐漸覺得自己終於被同理了，服務諮商過程更讓她找回以前先生對家庭的付出與愛，並開始同理職傷後先生的身心創傷，此時也願意接受協助。

個管師持續服務並定期追蹤個案狀況，每一次的談話都超過40分鐘以上，回聽到C君妻子回應「我終於知道了」、「好在有你們」。對醫師及個管師而言，此刻的辛勞瞬間化為動力。

職業病診治服務一條龍 安心治病重返職場

M君，一位中年、高大的男性來到中山附醫防治中心，帶著痛苦的表情及跛行步態走進職業病特別門診。初次見面，個管師看到他的病歷資料顯示「腰椎椎間盤突出」，不禁感到好奇，他是從事何種工作？他的疾病與工作之間的關聯性又是如何？

M君表示腰痛、延伸至右腳底麻已經1年多，大多是利用下班後接受復健，但症狀一直沒有改善，最近連走路都很困難，經核磁共振檢查確診為第四腰椎、第五腰椎椎間盤突出，且決定接受手術治療。

蒐集M君的工作經歷，發現M君從事不鏽鋼剪床技術員工作約10年多，每週工作5天、每天8小時，工作時需經常性搬動不鏽鋼板材到剪床機臺，再將剪裁後的板材搬至旁邊放置，之後還需清理並搬運剪裁後的不鏽鋼廢料，每天工作中大部分時間重複這些工作內容，屬於負重工作。

言談之中，M君難過地表示手術後必須休息一段時間、無法工作相當不安，因為家中主要經濟來源的他，期間會沒有收入。

在安撫M君的情緒後，個管師提供職業病認定流程、勞保職業傷病通過後的就醫優惠（可減免部分負擔）、不能工作期間的傷病給付（薪資補助）等資訊讓個案知道，讓個案瞭解勞保對職業傷病勞工的照顧。

個案師協助和公司溝通、說明職業病認定流程，與職業醫學專科醫師一同至公司進行工作資料收集，並取得公司提供個案工作報表，證實個案的工作量與工作危害，已達勞保職業病認定標

準，後續撰寫職業病評估報告書，由職業醫學專科醫師開立勞保傷病診斷書，讓個案送件至勞保局審核。

M君術後、準備返回工作前，也協助轉介到中興院區的工作強化中心，進行每週2次的工作模擬與強化訓練，目的在強化核心肌群、作業姿勢調整，總共訓練2個月後，個案也順利返回原職場。

透過中山附醫防治中心的個案管理服務，讓個案在術後休養期間的醫療及經濟負擔，以及準備返回職場前的工作準備都能安心且放心！

團隊合作支持 緩解職病家庭經濟壓力

乙君從事石材雕刻師工作長達43年。因罹患肺部疾病，懷疑疾病與工作相關，至勞保局諮詢傷病給付相關權益，後續透過勞保局轉介至彰基防治中心職業醫學科求診。

經職業醫學科醫師評估，及與影像醫學科醫師、胸腔科醫師其他相關臨床專科醫師會診討論，懷疑乙君罹患肺癌併塵肺症，透過問診



發現個案工作中所接觸原料的成分，可能有一定的職業性暴露危害，並進入個案管理流程，進行危害調查。

由於乙君生病之前是家中主要經濟支柱，妻子是家庭主婦，家中有兩個小孩，一個尚在求學中，另一個剛步入社會。妻子表示原本健康和樂的家庭，一夕間家中經濟狀況陷入危機，加上醫療負擔沉重，感覺天要崩塌，且每當聽到先生有氣喘及咳嗽等不適症狀，就會開始擔憂症狀是否又持續惡化，妻子深怕先生突然離去。但人生無常，約3個月後事情還是發生了。

中心個案管理師接獲家屬來電得知個案已過世，聽筒傳來的聲音顯得十分難過與無助，中心團隊也同理失去親人的悲傷，並告知家屬先把先生後事處理圓滿後，待身心調適後，還是有機會可以繼續職業病認定部分。

石材雕刻產業已逐漸沒落，從業人員減少，太太在尋找認定場所一直碰壁感到灰心喪志。經與醫師及個案管理師共同集思廣益下，皇天不負苦心人，在個案徒弟協助終於完成職業病認定程序，後續順利通過勞保職災相關給付之申請。

乙君妻子表示整件事情的過程中，感謝有中心團隊支持與陪伴，在她最徬徨無助的時候提供協助，也因勞保職災給付的核定，緩解家中經濟壓力，家中生活漸漸步入正軌，走出喪親之痛。

個案轉介 協助職災者爭取應有權益

35歲的乙女士最近因右手拇指及左手無名指難以彎曲、僵硬、腫脹數月，到醫院求診後醫師告知她診斷結果為罹患「右手拇指與左手無名指板機指」。

乙女士想到自己一人要獨立撫養小孩，因為生病需要負擔後續醫療費用且休養時又沒有收入就擔心不已。更讓乙女士傷心的是公司竟



因為乙女士無法繼續工作，就遭公司直接解雇。經濟與心理雙重壓力，讓乙女士幾乎喘不過氣來。

所幸藉由臺大雲林分院職業傷病防治中心在雲林分院建立的內部轉介機制，骨科部醫師得知乙女士的擔憂後馬上進行個案轉介。

環境暨職業醫學部李念偉醫師及中區職業傷病防治中心團隊合作，協助乙女士評估病情及面對的困難，先提出診斷證明乙女士需要一段時間休養，讓她至公所申請急難救助金，暫時緩解經濟上的燃眉之急。

另外，團隊也轉介乙女士至職業災害勞工個案主動服務計畫處（FAP），諮詢職業災害勞工相關權益，讓她能接下來可能與雇主面臨狀況，與懂得如何依法保護自己與爭取自己應有權利。

進一步再由中心團隊協助該個案完成工作內容調查、職業疾病診斷，並由職業醫學科開立評估報告，送勞保局申請職業病相關給付，讓乙女士在職業傷病休養期間能安心休養。

中心團隊並持續與職業災害勞工個案主動服務計畫處（FAP）合作追蹤個案處理進度，協助乙女士做工作能力評估與提供復配工建議，讓她在適當時機返回職場，繼續迎向未來挑戰。

用心溝通 說服拒絕醫囑的爸爸勞工

成大防治中心基於公共衛生之三段五級預防策略，為了協助勞工早期診斷與早期治療職業疾病，並避免疾病惡化進而影響勞動能力，與區域內高風險行業別之職業工會建立合作機制。

近年來，藉由協助職業工會實施「特別危害健康作業」之特殊健康檢查，如經職業醫學科醫

師判斷為第四級管理屬疾病與工作相關的職災勞工，將由職業傷病個案管理師進行後續追蹤管理。除確保轄區無一定雇主的勞工可得到妥善醫療照護，並協助至職醫門診由醫師確認職業病診斷，以幫助勞工順利取得職業病勞保給付，亦適時轉介至相關單位尋求重建服務及獲得職災資源等必要協助。



個案管師在追蹤一位無一定雇主的泥水工N君時，N君因接受「粉塵作業」的特殊健康檢查結果為第四級管理，N君表示近日來呼吸困難及咳嗽症狀日趨嚴重，但儘管如此，仍堅持拒絕醫師囑言——「建議回診追蹤並安排進一步切片檢查」。

經個案管師瞭解N君的原因為：

- 「怕切片下去就無法工作了。」
- 「無法工作就無法照顧家庭，小孩才剛出社會，不想要造成大家的負擔。」
- 「寧願繼續撐下去也不想老婆跟小孩擔心。」
- 「看著家人們能過好日子，自己也很快樂。」
- 「頂多撐到做不下去，最壞就是直接走掉。」

個案管師以問題開解N君：

- 「家人會希望你用健康換他們的好日子嗎？」
- 「早點治療有沒可能才可以好好繼續工作？」
- 「會不會有一種可能是沒有直接走掉，反而拖著更令自己和家人難受？」
- 「回診接受職業病診斷，後續如果需要停工休養或是接受治療，透過職業災害保險可以申請薪資跟醫療費用相關給付和補助，是不是也能對你減輕一些負擔？」

最後，N君同意接受持續追蹤，並回診進一步安排檢查。

整合資源 協助職傷勞工解決勞資爭議

D君擔任司機（送貨員）兼總務及倉管工作已約10年；2014年9月間因搬重物而致腰痛酸麻不已，甚至大小便失禁，經義大醫院MRI檢查確診為腰椎椎間盤突出，2014年10月於高醫神經外科接受手術治療；至門診諮詢職業傷病鑑定。

D君至高醫職傷病防治中心就診時，表示公司以舊疾復發為由強迫他簽署〈留職停薪同意書〉，但他認為自己並非舊疾，而公司不僅於2014年12月起未支付薪水，而且在2015年5月寄存證信函通知他曠職多日，擬終止勞動契約。



個管師接案後，先著手瞭解個D君傷病原因及目前勞資問題，提供職災權益諮詢及轉診復健科復健並訓練大小便失禁，進而將個案轉介至FAP處理後續法律及經濟問題。

然而勞資問題若無妥為調解，恐導致勞資雙方關係日趨惡化，但資方一再刁難，若僅一方妥協，D君權益將受損且未獲保障。

在溝通協調後，偕同高雄市政府勞工局勞動檢查處及FAP三方共同合作於至D君公司廠訪，進行工作實際狀況作評估，釐清D君疾病與工作的相關性，並與公司主管面對面會談，瞭解雙方勞資爭議與問題，透過溝通協商，使雙方能藉此得到妥善調節而增進勞資和諧，並提供資方工作現場改善建議以減少職業傷害的高風險因子。

D君職業病申請雖已獲勞保通過，然無法回復工作，且資方亦無意提供適當配工，因此雙方於勞工局協調下以70萬元和解。但D君無任何薪資收入，且需扶養母親及支付醫療費用，在在造成經濟壓力，因此再協助開立診斷書，以利申請保險公司保費豁免。

D君正處青壯年且未婚，職病疾患也造成他的自卑，因此個管師亦師亦友的鼓勵他與家屬，共同面對與解決困境，而D君無論有任何問題等，都意經常回饋與中心個管師。

同理伴護職病勞工 置換膝關節走出人生新路

L君從事鐵工工作20多年，身體多少都會出現一些不適，腰痛、肌肉痛已經見怪不怪。他因為工作太常蹲跪、爬梯搬重，還沒60歲，膝蓋就出了毛病，得到「膝關節骨關節炎」，至慈濟醫院職業醫學科詢問是否能申請職業病給付，但因為他當時症狀未到達需要停工的程度，只好耐著疼痛，繼續從事相同工作。

一年後，L君的症狀變嚴重，需要進行關節置換手術，又回到了職業醫學科，尋求慈濟職業

傷病防治中心的幫忙。

經過詳細評估，L君膝關節的症狀，已經到了「卡葛倫——勞倫斯分級系統」（Kellgren-Lawrence Grading System）第三級，經過職業傷病防治中心協助收集疾病資料、工作暴露資料，醫師開立職業病診斷書、評估報告書，讓L君順利申請到勞保職業病傷病給付，L君才得以安心進行手術、休養，停工期間還能有緊急補貼可以使用。

平常不以為意的動作，真的發生疾病時，除了停工沒有收入，膝蓋活動不便、疼痛影響到日常生活，也讓L君備感困擾。他在休養期間，中心持續追蹤，發覺他症狀久未改善，需要進一步治療，即時轉介至骨科評估；休養將近一年，症狀好不容易穩定下來，但仍然有些活動、蹲姿角度受到限制，中心又協助他到復健科，進行「工作能力強化」。

L君進行工作能力強化訓練之後，膝蓋彎曲角度有明顯好轉，疼痛感也降低了，雖然還是沒辦法從事原來的鐵工工作，但已有打算好，至職訓局接受照顧服務員的訓練，培養其他專長，還期待能再回到職場工作，多為社會付出。

經過兩年的陪伴，中心團隊樂見L君順利復工，但也覺得遺憾，倘若L君最初能接受更完善的職場健康服務，在症狀尚未惡化時即時調整工作，也許能避免手術；未來加強職業傷病的預防、有效促進職場安全衛生，還有很多需要努力的空間。

伍 展望篇



職業傷病防治中心現況與未來課題

撰文／朱柏青（臺大醫院環境及職業醫學部主治醫師）

◆ 防治中心與網絡醫院分工 建構職傷病者服務

2021年，10家防治中心轄下共計有88家網絡醫院，網絡醫院家數分別為4至13家，每週開設門診次為7至34診。

防治中心提供從預防到治療、復健和重返工作崗位的專業醫療服務，維持確保工作場所勞工健康的活動、就近提供勞工職業傷病預防、診斷、評估、重建等服務、建置區域職業傷病服務網絡、進行職業疾病調查與職業傷病個案通報、發展職業傷病預防與重建機制特色服務。

網絡醫院提供職業傷病勞工更親近性的因果關係診斷、相關諮詢及轉介服務，並提升職業疾病通報率。

◆ 借鏡國外職業傷病醫療機構 見賢思齊

• 韓國由政府支助，提供一站式服務

韓國職業傷病醫療機構的屬性與我國不同，10家全部為公立醫院，韓國職業傷病醫療機構經營上多屬於赤字，因此維持營運的經費來源為來自政府支助及診治非職災病患的收入，目前已有多篇文章在評估韓國職業傷病醫療機構的服務品質。醫院提供的服務內容為從工作相關傷病、醫療照護、補償、復健到復工（社會）服務的一站式服務。

• 日本就診率下降，轉型健康促進服務

日本職業傷病醫療機構有32家，醫院提供的服務內容為：

- 1 提供從預防到治療、復健和重返工作崗位的專業醫療服務。
- 2 維持確保工作場所勞工健康的活動。

但2008年的文獻提到，因工作相關事件而到日本職業傷病醫療機構就診的患者比例已從50%左右顯著下降到目前的4%，因此為了使日本職業傷病醫療機構持續營運，已轉型為促進維持勞工健康的服務。

這些服務包括預防和治療與工作有關的傷害和疾病，以及為受傷或生病後重返工作崗位的患者提供支持。

• 法國 CCPP 領導職業醫學，建構專業人才對話平臺

法國職業傷病醫療機構稱為職業病理學會診中心（CCPP, Occupational Disease Consultation Centers），有 30 家，大部分位於大學附設醫療中心，具有完整醫療設施，及可提供專業從事職業病和主要相關醫療領域的專業人員。

中心成立目的為幫助臨床醫師和提供職業健康服務專業者診斷職業病。此外，法國國家職業病監測與預防網絡（RNV3P, National Network for the Monitoring and Prevention of Occupational Diseases），由法國 30 家 CCPP 和與該網絡相關的一些職業健康服務機構（類似臨場健康服務機構）組成，為臨床醫生和其他職業衛生專業人員之間對話的平臺。

• 芬蘭 同時從個人及職場角度做健康促進

芬蘭採用雙軌制，其基本照顧系統和職業安全衛生系統並行。芬蘭有 5 家職業傷病醫療機構，4 家為大學醫院的職業醫學綜合診所，一家為芬蘭職業健康研究所設置的職業醫學診所（為國家的職業病轉診點），診所提供的服務內容為職業病研究、工作能力評估、救援人員的工作及操作能力評估，以及懷孕和工作諮詢服務。

◆ 臺灣 2008 至 2021 年 個案管理服務數量明顯提升

2018 年至 2021 年，網絡醫院家數無顯著成長（81 到 87 家），但 2018 年至 2021 年每週開設門診次由 170 診增加到 205 診，同時 2018 年至 2021 年 10 家防治中心門診診次與 87 家網絡醫院門診診次總數量由 252 診增加到 299 診，2018 年至 2021 年職業傷病防治網絡服務之職業傷病初診人次由 11,930 到 12,092 人次，而 2018 年至 2021 年總求診人次由 22,464 到 23,210 人次，診次的增加是否有提供相對應的服務量提升，值得未來進行效益評估。

2008 至 2021 年，職業傷病防治中心個案管理服務數量由 1,743 人提升到 2,582 人；同時 2008 至 2021 年職業傷病防治中心職業傷病防治諮詢與轉介服務量由 5,212 人提升到 9,050 人，上述兩者提升的原因可能為投入資源增加、院內外職業傷病推廣服務，但未來可進行個案管理服務與諮詢與轉介服務之服務品質的評估，以利量與質皆能提升。



▲ 2021 年全國職業傷病網絡整合性防治成果發表會

◆ 防治過勞 法規監督與職業醫學並進

工作壓力與職場疲勞是許多亞洲國家重要的勞動政策議題。亞洲國家普遍而言工時較長，鄰近國家如日本與韓國等，也常見到過勞猝死案例。2010 年，科技業工程年輕工程師猝死事件引發社會關注，也開啟我國防治過勞的工作。

2021《職業安全衛生法》增訂「過勞預防條款」，明確規範雇主使勞工從事輪班、夜間工作、長時間工作等作業，為避免勞工因異常工作負荷促發疾病，應採取含辨識及評估高風險群、安排醫師面談及健康指導、調整或縮短工作時間及更換工作內容、實施健康檢查、管理及健康促進等預防措施。職安署也公布「異常工作負荷促發疾病預防指引」，協助事業單位遵守法令規定。

2011、2019、2020、2021 年過勞專案服務量分別為 54、38、31、58 案，無顯著增加，但評估為職業促發的通過率分別為 50、50、55、35%，推估 2021 年會降低原因可能為職安署有增加發病前加班時數未達參考指引，但可能有其他與過勞相關的職業暴露。

2021 年 58 件過勞專案評估案件中，前三大行業及職業為支援服務業的保全工作、製造業的作業員或主管、運輸及倉儲業的駕駛員，值得針對這些行業進行職業促發腦心血管疾病的預防措施。

2021 年有 8 件職業疾病鑑定案，以疑似職業促發腦心血管疾病、疑似職業促發精神疾病及疑似職業性癌症為多，疾病屬性可分為兩類——工作相關社會心理因子及困難認定的職業性癌症。藉由鑑定案件的類型可以思考該類型現有的認定參考指引或認定流程是否有需要精進的。

分析我國歷年勞保給付職業病數量，由 2008 年職業傷病管理服務中心成立時的每年 426 人，到 2021 年的 1,009 人；而歷年職業傷病防治網絡的職業病通報數量，於 2008 年為 1,626 人，

到 2021 年的 2,043 人，推估職業傷病管理服務中心的成立及後續建置全國職業傷病通報系統，對於勞保給付職業病的發覺與認定及職業病通報量增加有顯著影響。

比較 2008 年與 2011 年職業病通報的前五大疾病類型，仍以噪音性聽力損失為首，2011 年有新增接觸性皮炎，同時上肢肌肉骨骼疾病的排名也往前，因此未來值得探討接觸性皮炎的增加及上肢肌肉骨骼疾病的增加是否有全國代表性、瞭解好發的行業與職業及可能的原因，以利規劃有效的預防職業病的策略。

10 家職業傷病防治中心的就診人數有差異，且防治中心所在醫院內的勞保給付職業傷害人數也有差異，各中心服務人數差異的可能原因為如：勞工就醫喜好、地區因素、醫院經營方向等，未來值得進一步探討其可能原因。

2019 至 2020 年全國醫療院所於勞保給付職業病的每年平均就醫人數為 9,908 人，而職業傷病防治網絡（指認可醫療機構及網絡醫院）的所在醫療機構於勞保給付職業病的每年平均就醫人數則為 3,021 人，可見勞保給付職業病勞工在防治網絡醫療機構的就醫人數僅有約整體人數的三分之一，因此未來可加強職業傷病防治網絡與非職業傷病防治網絡之雙向轉診制度。

師法先進國家作法 建構我國更全面之職業傷病整合性服務體系

撰文／林秋妙（勞動部職業安全衛生署 組長）

葉青宗（勞動部職業安全衛生署 科長）

◆ 師法國際經驗，完善我國職業傷病服務法制

我國職業傷病防治中心的設立與發展，自 1990 年代，歷經行政院衛生署、勞工委員會（勞工保險局、勞工安全衛生處）至 2014 年組改後勞動部職安署（以下稱職安署）等時期，幾十年來逐漸發展至今日規模。2021 至 2022 年《勞工職業災害保險及保護法》完成立法與施行，政府長年運用職災專款透過計畫型補助及採購法委託辦理之職業傷病防治中心，轉型為認可醫療機構（以下稱職業傷病診治專責醫院），將勞工職業傷病服務等措施納入該法規定，並透過穩定經費給予補助。

基於《勞工職業災害保險及保護法》所揭櫫之職業災害預防、補償及重建整合之精神，並師法鄰近日韓等國之經驗，期盼經認可之專責醫院可朝日韓等國之「勞災醫院」格局發展。《勞工職業災害保險及保護法》第 73 條明文規定，認可醫療機構除辦理職業傷病診治與通報外，相關診療科別須多元備具，且兼具區域內職業病防治、輔導網絡醫院建置之任務，亦須具有研究與教學量能。爰參考過往職業傷病防治中心之醫院規模、人員配置及診治服務量，訂定《職業傷病診治醫療機構認可管理補助及職業傷病通報辦法》（以下簡稱認可辦法）。認可辦法定明認可醫療機構之各項基本條件，以確保所認可服務之專責醫院具備從傷病醫療診治、復健、重建服務功能，並協助罹患職業傷病之工作者順利重返職場之整合性服務量能。於此同時，亦確立了《勞工職業災害保險及保護法》施行後，職業傷病服務具更明確管理機制，在既有防治中心扮演角色及功能基礎上，各專責醫院得以逐步拓展服務範圍及提升品質，完整提供職災勞工從通報、診治至重返職場的一條龍服務模式。



▲ 2022 年財團法人職業災害預防及重建中心許銘春董事長參與揭牌儀式

◆ 擴大職業傷病通報，強化院內整合機制，及早介入服務

職業傷病通報目的之一，係為掌握遭遇職業傷病勞工，早期介入提供職業重建相關服務。為提升我國職業傷病通報率及通報品質，職安署也重新建置並優化職業傷病通報系統，除提供認可之專責醫院及所屬網絡醫院具品質審查機制把關之職業傷病通報外，依《勞工職業災害保險及保護法》第 73 條規定，凡遭遇職業傷病勞工、雇主或知悉遭遇職業傷病勞工之人員（包括各醫療機構），都可以主動透過職安署所建置之網路通報平台進行通報，職安署於接獲通報後，將提供必要之協助及轉介。且依《勞工職業災害保險及保護法》第 65 條規定，職安署已整合職安法之重大職業災害通報案件、職災保險給付對象、各縣市勞工或社會局（處）接獲職災通報案件及透過上開通報平台所通報等資訊，建置完整職業災害勞工通報及服務整合系統，透過各直轄市、縣市所致之個案專業服務人員、各認可傷病診治專責醫院及職災職能復健專責醫院個案管理師儘早介入協助與輔導，且督促各縣市及醫療機構端的個案管理服務人員相互聯繫、合作及轉介，將可擴大服務面向、強化預防介入及復工協助，提供職業傷病工作者全面性、近便性及無縫隙之服務網絡。

除上述擴大通報與整合外，該通報系統亦持續由專責醫院及網絡醫院從醫療端監測我國職業傷病情形，作為職業傷病防治政策研析之參據。

考量職業傷病類別多元，為提供跨科部之職業傷病診治整合性服務，另依立法院審議《勞工職業災害保險及保護法》時通過之附帶決議，要求各認可專責醫院提出具體院內整合計畫，及設置由院層級之人統籌協調之醫療委員會（小組），納為認可醫療機構之審查要項，於辦理職業傷病勞工跨科別轉介及職業傷病通報時，得以有效統籌及協調院內醫療資源，由跨專科及跨領域醫療團隊提供職業傷病勞工整合且持續性之診療與照護服務。

◆ 明定疑似職業病實地訪視，提升診斷品質

鑒於職業病之因果關係診斷不易，為提供疑似罹患職業病勞工適當協助，職業醫學專科醫師對於疑似罹患職業病勞工之診斷，須視個案狀況辦理實地訪視，以瞭解個案實際作業方式及所暴露之危害因子等，作為職業病評估診斷之參據，此過程甚為重要，將可提升診斷品質，進而減少勞資雙方或職災保險給付之爭議。此外，對於過去不曾掌握之工作場所危害，及新興職業病，亟需相關醫療人員鍥而不捨、抽絲剝繭的探究精神，對相關疾病成因、暴露因子及因果關係進行推敲、研究與分析，而可發現特定疾病與職業暴露之關係，此時臨場訪視亦乃極為重要之一環。

考量事業單位未必願意配合職業醫學科醫師實施訪視評估，將使危害暴露評估窒礙難行，《勞工職業災害保險及保護法》相關法規已明定必要時，得報請中央主管機關協調勞動檢查機構派員協助，以因應職業醫學專科醫師入廠訪視之需。另參考國外經驗，疑似職業病實地訪視，除了解個案工作暴露實態外，同時可指導利害關係人職業病預防知識，兼顧預防之目的。

◆ 成立財團法人整合預防及重建，職災勞工服務邁向新里程

《勞工職業災害保險及保護法》正式施行，該法涵蓋職災預防、補償、傷病診治及重建等完整規範範疇，也意謂我國職業傷病診治及復工服務等制度，將展開新的一頁，並透過財團法人職業災害預防及重建中心之成立，以公私協力方式，擴大辦理職業傷病通報、診治及協助職災勞工重返職場服務，有別於以往，就職災勞工復工部分僅於嚴格開案標準（2個月內可返回原職場原工作始得開案）之下，以計畫補助型式協助有限度的勞工進行生理工作強化訓練及心理諮商服務，新法施行後，配合相關辦法的規範，將更積極推動職災勞工復工協助與職業重建服務，且在不漏接每一位職災勞工的目標下，完善職災勞工保護機制。

〈附錄〉 大事紀

- 2002** ◆ 施行《職業災害勞工保護法》，提供加入勞保及未加勞保之勞工及其家屬各項生活津貼及補助、委託專業機構提供職業傷病診治及重建服務。
- 2003** ◆ 勞工保險局主辦職業災害預防及職業災害勞工重建補助計畫，臺灣大學醫學院附設醫院職業傷病診治中心成立，為全國首家防治中心，首任主任為王榮德教授。2003年後陸續成立成功大學醫學院附設醫院職業傷病診治中心、高雄醫學大學附設中和紀念醫院職業傷病診治中心、中國醫藥大學附設醫院職業傷病診治中心、佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院職業傷病診治中心、長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院職業傷病診治中心、彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院職業傷病診治中心。
- 2007** ◆ 由勞工保險局轉由勞動部改制前行政院勞工委員會勞工安全衛生處持續辦理補助計畫，委託臺灣大學醫學院附設醫院成立職業傷病管理服務中心，建構職業傷病防治網絡及職業傷病通報系統，將各職業傷病防治中心之醫療機構納入通報範圍，同時完成各區防治中心「治療、調查、診斷、通報等服務項目之作業標準」及「服務品質之監督管理」、「擴充發展各區職業傷病防治中心之轄區網絡醫院開設職業病門診數」與「建立常見職業病調查作業指引」等政策措施。
- 2008** ◆ 將「職業傷病診治中心」更名為「職業傷病防治中心」，並陸續成立中山醫學大學附設醫院職業傷病防治中心、臺北醫學大學附設醫院職業傷病防治中心。
- 2011** ◆ 各職業傷病防治中心增設過勞諮詢門診，提供過勞高風險勞工健康風險評估及過勞預防建議；勞委會啟動疑似過勞調查協助機制，主動責由轄區勞動檢查機構調查勞工作業環境與工時概況，並將調查結果委請職業醫學專科醫師協助評估其疾病之促發與工作相關性，作為勞工保險職業病給付之參考，幫助個案及家屬盡快獲得保險給付。
- 2014** ◆ 勞委會更名為勞動部，並成立職業安全衛生署，為整合勞委會之職業傷病防治、職業病調查鑑定業務，併入原勞工保險局職業災害勞工保護室主管之職災勞工補助與重建業務，及勞工福利處之職災勞工個案服務計畫（FAP），建構完善的職災勞工整合服務為目標，適時提供職災勞工及其家庭個別化的深度服務，強化轉介各項勞政、社政等協助資源。
- 2015** ◆ 臺北榮民總醫院職業傷病防治中心成立。
- 2016** ◆ 臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院防治中心成立。
- 2017** ◆ 韓國「勞動福祉公團」（Korea Workers' Compensation & Welfare Service, KCOMWEL）訪問職安署，由漢陽大學金麟娥教授（Prof. Inah Kim）率隊拜會，雙方就「職業疾病認（鑑）定程序與認定參考指引」（過勞認定）、勞動檢查、職災給付等議題進行意見交流。



▲ 2018 職業傷病診斷通報國際研討會—臺灣職業傷病診斷與通報十年成果及未來展望

2018 ◆ 舉辦「2018 職業傷病診斷通報國際研討會—臺灣職業傷病診斷與通報十年成果及未來展望」，為展示我國辦理職業傷病診治服務十年成果及促進國際交流，邀集英、日及韓學者專家，深入探討各國在職業傷病診斷相關議題，與職業傷病通報制度及應用，作為我國精進職業傷病防治相關政策之參考，以維護勞動權益。

◆ 韓國職業安全衛生法人機構（Korea Occupational Safety and Health Agency, KOSHA）應邀拜會勞動部及職安署，KOSHA 理事長暨亞洲職業衛生聯盟主席朴杜用（Doo Yong Park）與勞動部許銘春部長就我國未來職災保險單獨立法等議題進行交流，並借鏡韓國相關成功經驗，規劃發展我國職業災害預防及重建法人機構，期完善我國職災預防重建體系。

2019 ◆ 香港職業安全健康局訪問職安署，由香港職業安全健康局總幹事游雯率隊拜會，為瞭解我國「職業促發腦血管及心臟疾病（外傷導致者除外）之認定參考指引」執行情形、相關法令及補償機制。

◆ 參加國際工業意外協會（IAIABC）第 105 屆年會，勞動部改制前行政院勞工委員會自 1998 年起正式加入成為國際工業意外協會會員，至 2014 勞動部成立後持續以職安署名義參加 IAIABC 國際年會，為借鏡各國經驗與國際交流，作為未來政策及執行之參考，保障職災勞工福祉。

- 2022**
- 施行《勞工職業災害保險及保護法》，為增進職業災害勞工及其家屬之權益保障，政府以專法形式，將既有職業災害保險規定自《勞工保險條例》抽離，除擴大納保範圍，提升各項給付保障外，並整合《職業災害勞工保護法》之規定，藉由強化職業災害預防機制，並積極協助職業災害勞工重建以重返職場，讓在第一線工作的勞工，獲得最完整的工作安全保障。
 - 為配合《勞工職業災害保險及保護法》施行，制定公布《職業災害預防及職業災害勞工重建補助辦法》、《勞工職業災害保險預防職業病健康檢查及健康追蹤檢查辦法》、《職業災害勞工職能復健專業機構認可管理及補助辦法》、《直轄市及縣市政府辦理協助職業災害勞工重返職場補助辦法》、《財團法人職業災害預防及重建中心監督及管理辦法》、《職業傷病診治醫療機構認可管理補助及職業傷病通報辦法》、《勞工職業災害保險職業病鑑定作業實施辦法》、《職業災害勞工申請器具照護失能及死亡補助辦法》等 8 項附屬法規，另訂定發布 9 項行政規則。
 - 擴大職業傷病通報，為及早發現職災個案並讓職災服務儘速介入，建置職業傷病通報系統，職災個案本人、醫院、雇主或遭遇職災的個案即可通報。
 - 籌組成立財團法人職業災害預防及重建中心，訂定「財團法人職業災害預防及重建中心捐助章程」，設置職業傷病服務處、職業災害勞工重建服務處、職業衛生健康服務處、機械設備技術處及職業災害預防技術處等，推動職場安全衛生及職災勞工協助服務之永續發展，並推廣「預防」、「保護」及「重建」全面性服務工作，守護企業及勞工。

國家圖書館出版品預行編目 (CIP) 資料

防治職業傷病 點滴在心 / 勞動部職業安全衛生署
編輯. -- 新北市 : 勞動部職業安全衛生署, 民
111.12

面 ; 公分

ISBN 978-626-7125-88-5(平裝)

1.CST: 勞工衛生 2.CST: 職業病防制

412.532

111019751



防治職業傷病 點滴在心

出版者：勞動部職業安全衛生署

發行人：鄒子廉

編輯：勞動部職業安全衛生署

召集人：林秋妙

編輯小組：劉約瑟、葉青宗、彭宏益、陳又瑄、張佳琛、陳有毅、劉宜萍、
楊雅雯、蕭依玲、張雅雯、謝佳莉、陳祉安、王漢珂、邱曉玲、
陳慧郡

地址：新北市新莊區中平路 439 號南棟 11 樓

電話：02-8995-6666

網址：www.osha.gov.tw

編輯製作：臻緻整合創意行銷有限公司

地址：新北市中和區興南路一段 56 巷 1 弄 6 號

電話：02-2940-5580

出版日期：民國 111 年 12 月

GPN：1011102205

ISBN：978-626-7125-88-5 (平裝)

