職災有靠山 2026 健康報報 NO.13

1 封面故事 〉拓展我國職業傷病診治服務版圖專題1
桃園醫院　首家部立醫院
致力於勞工健康保護

2 拓展我國職業傷病診治服務版圖專題2
銜續公醫精神–部立醫院體系攜手職災照護不缺席

3 拓展我國職業傷病診治服務版圖專題3
從公醫使命到政策實踐：
部立醫院布局職業傷病診治服務

4 新增職業傷病診治專責醫院
從急診辨識到重返職場
奇美醫院串起職災照護服務鏈

封面故事　拓展我國職業傷病診治服務版圖專題

桃園醫院　首家部立醫院

職業傷病診治專責醫院 致力於勞工健康保護



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

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

封面故事 拓展我國職業傷病診治服務版圖專題 ❶

桃園醫院　首家部立醫院職業傷病診治專責醫院 致力於勞工健康保護

◎職業傷病服務處

政府持續擴展職業傷病診治服務版圖腳步不停歇，今年更首次把認可範圍擴及衛生福利部所屬部立醫院。在衛生福利部桃園醫院院方大力支持下，加上桃園醫院從民國80年代就開始大量投入勞工體檢業務，長期深耕勞工職業傷病診治與勞工健康服務，也因此憑藉豐富實務經驗，今年成為26家部立醫院中率先成為勞動部新認可的職業傷病診治專責醫院，桃園醫院職業醫學科林育正主任(以下簡稱林主任)表示，希望藉此拋磚引玉，帶動更多的部立醫院加入勞工健康保護與職災醫療診治的行列。

勞工職業災害保險115年7月底計約87.5萬家投保事業單位，被保險勞工人數達1,134萬人，為保障勞工健康與勞動力，勞動部於全國六大醫療照護區域(臺北、北、中、南、高屏及東區)已認可19家職業傷病診治專責醫院，相較於去年，今年新增部立桃園醫院及奇美醫院等2家新認可的職業傷病診治專責醫院，若加上102家職業傷病診治網絡醫院，結合各地區醫院職業醫學科之服務量能，建構全國累計已達百餘家職業傷病診治醫療機構，提供勞工更友善便利之職業傷病診治服務。

從勞工健檢到職業健康照護：桃園醫院職醫科的成立緣起

回溯桃園醫院職業醫學科的成立緣起，該科於民國104年5月1日勞動節正式成立。事實上，桃園醫院自民國80年代起便長期投入勞工體檢工作，接觸到許多健康檢查異常或疑似職業相關疾病的勞工，也因此逐漸意識到，除了健康檢查之外，更需要建立完整的職業健康照護機制。

當時，勞工體格與健康檢查指定醫療機構須配置具職業醫學專科資格之醫師，而職業傷病診治專責醫院及網絡醫院制度亦逐步成形。為回應制度發展需求並提升勞工健康服務量能，桃園醫院遂成立職業醫學科，並加入職業傷病診治體系，成為臺大醫院新竹分院的網絡醫院。自此，桃園醫院不僅提供勞工健康檢查服務，更進一步投入職業傷病診治與職災勞工照護工作，協助更多勞工獲得完整的醫療與復工支持。

談及桃園醫院職業醫學科的特色，林主任表示，主要是預防醫學，目前桃園醫院已與24家事業單位簽約合作，部分事業單位的服務關係更已持續超過10年，長期協助企業辨識職場健康風險、改善工作環境及推動勞工健康保護措施。

林主任指出，協助政府落實職業病預防工作，是桃園醫院的重要使命之一。隨著桃園醫院於今年正式成為職業傷病診治專責醫院，未來除了持續深化臨場健康服務外，也將進一步強化職業病預防及職業健康促進工作。透過協助事業單位辨識工作場所潛在危害、建立風險管理機制及改善職業安全衛生措施，降低職業傷病發生風險，讓勞工在工作期間獲得更完善的健康保障。

此外，對於不幸發生職業傷病的勞工，桃園醫院也能提供完整的醫療照護與復工支持服務，從預防、診斷、治療到重返職場，建構更完整的職業健康照護體系。「職業傷病診治不是單一科別能完成，而是需要醫院跨科整合，因此院方支持非常重要。」

全院攜手開創先例：桃園醫院成為首家部立職業傷病診治專責醫院

談及桃園醫院成為首家部立職業傷病診治專責醫院的歷程，林主任表示，院方管理團隊的全力投入及楊南屏院長的大力支持，是成功推動的重要關鍵。籌備期間，鄭舒倖副院長與鄭明德副院長皆親自參與申請及籌備工作。鄭舒倖副院長擔任桃園醫院職業傷病醫療委員會召集人，親自出席歷次相關會議，對職業醫學科各項業務及執行情形相當熟悉；鄭明德副院長則全程陪同團隊辦理專責醫院申請作業，積極協助整合院內資源及行政流程。在院長、副院長及全院團隊上下一心、共同努力下，桃園醫院最終順利通過認可，成為全國首家部立職業傷病診治專責醫院，也為部立醫院體系投入職業傷病照護開啟新的里程碑。

職業傷病勞工除了需要職業醫學專科醫師協助釐清疾病與工作的關聯性外，往往還需要復健科、胸腔內科、心臟科、外科及內分泌科等不同專科共同參與診療與轉介照護，因此專責醫院能否順利運作，不僅在於職業醫學團隊本身，更仰賴院方管理階層支持跨科合作與資源整合。

這次申請促成本次合作重要的推手，為衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會(下簡稱醫福會)。全國共有26家部立醫院，在醫福會林慶豐執行長(以下簡稱林執行長)的積極推動與統合下，順利開啟部立醫院投入職業傷病診治專責醫院之先例。林執行長強調臺灣有一千萬勞工且遍布全臺及離島，部立醫院身為分布最廣的公立醫療體系，肩負著建構職業傷病診治網絡的關鍵使命，讓職災勞工得以就近看醫生，省去奔波就醫之苦。林執行長期盼，桃園醫院成為首家部立職業傷病診治專責醫院後，能發揮示範帶動效果，進一步吸引更多部立醫院投入職業傷病診治與勞工健康服務，共同建構更完善的職業健康保護網絡，讓全國勞工都能獲得更完整的照護與支持。

桃園醫院具備準醫學中心等級的醫療規模與量能，院內各專科發展完整，除職業醫學團隊外，亦整合復健醫學、職能治療、物理治療及心理治療等專業人力，能夠提供職業傷病勞工從診斷、治療、復健到復工支持的全方位照護服務。此外，桃園醫院自民國80年代起即長期投入勞工體格與健康檢查業務，累積豐富的勞工健康服務經驗，在職業健康促進及職業病預防方面奠定深厚基礎。在院方管理階層全力支持及專業人才共同投入下，桃園醫院從全國26家部立醫院中脫穎而出，成為全國首家部立職業傷病診治專責醫院。

林主任指出，桃園醫院也陸續將申請及籌備過程中累積的經驗與其他部立醫院分享，目前已有部分部立醫院主動諮詢相關申請程序及推動作法。隨著職業傷病診治服務日益受到重視，期盼未來能有更多部立醫院加入服務行列，共同擴大職業傷病診治量能，進一步完善全國職業傷病照護網絡。

從職傷診治到重返職場：桃園醫院打造一站式職災照護服務

值得注意的是，桃園醫院已是勞動部雙認可的職業傷病診治專責醫院及職災職能復健專責醫院，為職災勞工提供高品質及便利的醫療及重建服務，使勞工獲得從傷病診治到重建復工的一條龍服務。林主任表示「我們的理想是讓職災受傷的勞工，在經過職業傷病診治及復健治療後，都能夠重回原職場，甚至原來的單位、原來的工作，這些都需要跨科別合作，包括職能治療師、臨床心理師等都投入，幫職災勞工先順好回返職場的路。」林主任強調，「少子化的年代，勞動力越來越珍貴，因此，讓受傷的勞工再回到職場，讓可以工作的人再回

去工作，這也是勞動力韌性的一部分。」

桃竹苗地區職業傷病診治專責醫院，目前有林口長庚醫院、臺大醫院新竹分院，今年再新增一家桃園醫院。目前桃園醫院有四位個案管理師，都具備護理背景與勞工臨場健康服務的經驗，年資都在六至七年以上。

林主任表示：「若職災勞工是看復健科或骨科比較適當，就會轉介過去，讓病人好好在復健科接受後續治療。所以職醫科最主要的核心工作，就是在相關專科把疾病診斷完整之後，職業醫學專科醫師來把工作風險與這個診斷做一個連結。這樣對病人是最好的。」

當進一步談及推動職業傷病服務的挑戰，林主任也說明，「最大的困境就是傷病勞工看診時，自己必須清楚說明他的工作的歷程跟受傷的過程，但通常民眾會比較沒有耐心，希望醫師趕快開診斷書就好，傷病勞工往往不知道開診斷書要收集的資料跟邏輯辯證上的精確性，其實是很花心力的，首先必須考量傷病勞工的長遠利益，要真正能幫到他。」此時個案管理師必須花很多時間去引導，去再次確認傷病勞工工作受傷跟風險暴露過程。

林主任也建議，勞工若有因工作出現傷病，來求診前應先準備好相關資料，才會對勞工職業病認定過程有助益，舉例來說，若屬職業傷害，需具體說明勞工患處被甚麼物質噴濺到的？或受何種機械設備及零件割傷等？若屬職業病的部分，則需釐清這份工作做了多久？搬東西一天要搬多重？一天搬幾次等等。這些都是職業傷病成立的要素。林主任補充，這些評估要素攸關勞工自身的勞保權益，因此職業醫學團隊必須協助職災勞工將資料蒐集得更為完整、細膩，絕非刻意刁難。他強調:「急性疾病處理，交由專科就可以照顧得很好，但職業醫學科真正處理的則是『重要卻不緊急』的課題，必須釐清到底是不是職業病或到底職業病的因果關係到哪裡，在職業醫學科『做實比做快重要』，唯有把每一個步驟做實、做細，才是對勞工職業病認定最好的保護跟保障。」

從種子醫院到全國網絡：擴大職業傷病照護，打造勞動力韌性

外界也很好奇，部立醫院加入職業傷病診治服務跟其他醫院有何不同？林主任也分析，桃園醫院做為部立醫院領航醫院，希望可以逐步把部立醫院系統帶起來，在全國不同職業別勞工身上，都可以讓勞工感受到政府的用心與照顧，這些勞動力都是國家往前走的重要根本，一直保持這種勞動韌性，且透過部立醫院宣達出去，這其實是部立醫院投入這領域一個很重要的起始點。

林主任說，其實桃園醫院像是部立醫院種子醫院的概念，把成功經驗複製給其他部立系統的醫院，大家一起來做，一個人走很快，一群人可以走很遠，部立醫院26家一起共襄盛舉，長期效果就會顯現出來。

對於政府推動職業傷病服務的建議？林主任建議，要讓部立醫院持續落地推動有二件事件需要注意，第一，要有好的客觀條件，讓年輕醫師願意投入職業醫學領域，再者，應該儘量提升個案管理師專業跟待遇，對個管師賦能，應該有更多資源投入，尤其個管師工作很辛苦，應該適度反映在待遇上，大家對急診護理師做什麼很清楚，但個管師必須協助傷病勞工蒐集資料、法規闡釋與勞保權益說明，特別是需將複雜的法理轉化為傷病勞工能理解的語言，過程極其繁瑣且考量周全，這份隱形的辛勞與專業投入，是職業病認定不可或缺的一環，其價值與重要性不應被忽視。

對於深化職業傷病防治網絡的構想與期待，林主任也建議，應該要擴大職業傷病通報基礎，把通報的地基變寬，簡單來說，就是做臨場服務通報，若廠醫或廠護在臨場服務時看到勞工職災受傷，能不能直接通報？或有相關介面或系統讓臨場服務的醫護直接做通報？通報後要求證，通報終端再分案轉介到職業傷病診治專責醫院做確認。透過「發現疑似個案即先行通報」的方式，可進一步擴大職業傷病通報網絡。此項機制具有兩項重要意義：第一，透過系統化通報增加疑似職業傷病個案的通報量；第二，使職業傷病防治網絡布建得更加綿密，擴大服務涵蓋範圍，進而及早發現並照顧更多勞工。

只要是50人以上的事業單位，都會接觸到臨場健康服務，而最貼近勞工每日上班地方，就是勞工健康服務這個系統，提醒勞工朋友，要多去認識廠護，多去詢問他們有關預防職業災害職業疾病的知識，請他們協助，萬一受傷如何用正確管道正確步驟伸張自己權利，這是最可近性也最方便一個管道，勞工朋友認識事業單位的廠護，善用臨場服務管道，對於健康促進及職業疾病預防都有很大的幫忙，這才是一條龍的服務，終極目標是希望國民健康、勞工健康、勞動力有韌性。

衛生福利部桃園醫院職醫科小檔案

科別名稱	職業醫學科
成立時間	104/05/01
職業傷病門診	星期一、三、五 上午及下午
特色	1.一站式整合服務：門診評估、職業病鑑別、職災就醫與個案管理同一流程銜接。 2.以工作能力為核心：聚焦功能恢復、工作限制建議與復工規劃，提升回歸職場可行性。 3.跨專業團隊合作：結合醫師、護理個管師、復健/職能治療、心理與社工等共同介入。 4.風險預防與再發防治：從暴露與工作風險出發，提出改善建議，降低復發與再受傷。 5.勞動檢查處轉介管道：與勞動檢查處建立轉介合作機制，強化院外資源連結與追蹤，促進個案醫療—復工—職場支持之連續性照護。
地點	門診：綜合大樓一樓 辦公室：綜合大樓地下室一樓
電話	03-3699721 分機1218、1037



衛生福利部桃園醫院，長期深耕勞工職業傷病診治與勞工健康服務。



桃園醫院揭牌，為首家部立醫院職業傷病診治專責醫院。

拓展我國職業傷病診治服務版圖專題 ❷

銜續公醫精神——部立醫院體系攜手職災照護不缺席

◎臺大公衛學院環境與職業健康科學研究所陳保中特聘教授／職業傷病服務處

我國目前已由勞動部職業安全衛生署建構全國性職業傷病醫療網絡，依據《勞工職業災害保險及保護法》，於六大醫療區域設置職業傷病診治專責醫院，並結合網絡醫院共同提供服務。目前全國共有19家專責醫院及102家網絡醫院，形成職災勞工分區照護與轉介體系。

職業傷病診治專責醫院除提供職業傷病診斷及治療，也結合個案管理、復健及復工等相關服務，並透過區域網絡串聯醫療資源，希望讓職災勞工從就醫、診治到重返職場，都能獲得較完整且連續的支持。

然而，隨著制度逐步建立，如何讓職業傷病服務真正「走近勞工」，成為下一階段的重要課題。

目前職業傷病診治資源仍較集中於醫學中心及都會地區，部分地區雖然並非傳統定義上的偏遠地區，卻可能因交通不便、醫療資源不足或專科醫師招募困難，使勞工不易即時取得職業醫學服務。

另一方面，職業醫學專科醫師人力有限，也成為職業傷病服務網絡持續擴展的重要挑戰。部分醫院雖有意願投入職業傷病診治，但在人力配置上仍可能面臨困難。

在此背景下，如何運用分布全臺的部立醫院體系，擴大職業醫學服務量能，成為近年跨部會推動的重要方向。

國家衛生研究院國家環境醫學研究所所長、臺灣大學公共衛生學院環境與職業健康科學研究所陳保中特聘教授，同時也是衛福部醫福會「部立醫院體系導入職業醫學服務推動小組」專家委員之一。他表示，推動部立醫院投入職業傷病診治服務，正是補強現行職業傷病診治網絡的重要策略。

部立醫院分布於各地，許多本來就是當地重要的區域醫療據點，如果能進一步結合部立醫院體系資源，並建立跨院支援與合作機制，不僅可以增加職業傷病服務據點，也有助於改善部分地區職業醫學服務可近性不足的問題。

今年初，衛生福利部桃園醫院獲勞動部認可為職業傷病診治專責醫院，成為首家職業傷病診治專責服務的部立醫院，也使多年來推動部立醫院加入職業醫學服務的構想，正式跨出重要一步。

從多年構想到實際推動

陳保中教授長期參與我國職業傷病服務體系發展。他回顧，早在2012年至2018年間擔任職業傷病管理服務中心負責人時，就已注意到職業病發現與醫療服務可近性之間存在密切關係，也開始思考如何透過分布各地的部立醫院，進一步擴大職業醫學服務範圍。

他表示，過去分析職業病通報資料時發現，醫療院所服務通常具有一定的地理範圍，民眾多半會前往距離居住或工作地點較近的醫療院所就醫。一旦距離拉長，交通及時間成本增加，潛在職業傷病個案進入專業診治體系的機會也可能隨之降低。

根據當時的分析，如果以醫療院所周邊約10至20公里內的職業病通報情形作為觀察基礎，推估既有制度所掌握的個案仍有增加空間。陳保中教授指出，當時估計既有服務可能僅涵蓋約六成潛在職業病個案。換言之，仍有部分勞工可能因距離、交通或缺乏職業醫學資源，而未能進入職業傷病診治與通報體系。若能增加服務據點、提升醫療可近性，就有機會找出更多原本隱藏在制度之外的職業病個案，讓通報數據更貼近實際職業病發生情形。

因此，如何運用遍布各地的部立醫院擴展職業傷病服務，早在當時就已成為政策思考方向。

陳保中教授表示，過去衛生福利部醫福會與勞動部職安署之間曾就此進行跨部會合作討論，雙方均認為部立醫院投入職業傷病服務具有政策價值，但因人事異動等因素，相關推動未能持續。

近年隨著職業傷病診治體系逐漸成熟，這項構想再次被提出，並進一步轉化為實際行動。

從政策說明走向逐院輔導

陳保中教授指出，這一波部立醫院職業醫學服務的推動導入，一開始由勞動部職安署邀集各部立醫院院長、副院長進行政策說明及經驗分享，希望提高各院投入職業醫學服務的意願。

不過，單靠政策說明仍不足以解決各醫院面對的實際問題，因此後續進一步成立推動及輔導機制，由專家實地走訪各家醫院，逐一了解院方在人力、組織、空間、服務流程及跨科整合等面向所遭遇的困難，再依不同醫院條件提供協助。

身為推動小組召集人陳保中教授認為，相較於要求各醫院自行摸索，實地輔導更能掌握各院面臨的問題，也能協助醫院找到適合自身條件的發展方式。

為鼓勵部立醫院投入，醫福會亦編列相關啟動經費，協助有意願發展職業醫學服務的醫院建置初期量能，降低醫院新增服務所需負擔。

經過逐步推動，目前部立醫院參與職業傷病診治及職能復健服務的架構已開始成形，而桃園醫院正是其中率先跨出關鍵一步的醫院。

為什麼第一家是桃園醫院？

對於桃園醫院為何能率先成為部立醫院體系中的職業傷病診治專責醫院，陳保中教授表示，這與桃園醫院長期累積的醫療基礎、職業醫學發展歷史，以及既有職災職能復健服務經驗有關。

桃園醫院過去曾接受臺大醫院經營，長期累積醫療及教學能量，也曾培育相當多職業醫學專科醫師。此外，院方長期辦理勞工健康檢查及相關健康服務，對勞工健康照護已有相當基礎。

在成為職業傷病診治專責醫院之前，桃園醫院也已先取得勞動部職災職能復健專責醫院認可，投入職災勞工功能性能力評估、工作能力強化及復工協助等服務。換言之，桃園醫院原本就已經具備職災勞工復健及重返職場服務經驗，此次再進一步取得職業傷病診治專責醫院認可，使既有服務得以向前延伸至職業傷病診斷與治療。

陳保中教授表示，這些既有基礎使桃園醫院具備率先推動的條件。此次為促成桃園醫院加入職業傷病診治專責醫院體系，也結合輔大醫院及國衛院國家環境醫學研究所等單位的專業人力支援，最終促成桃園醫院成為首家取得職業傷病診治專責醫院認可的部立醫院。

從原有的職災職能復健服務，再進一步銜接職業傷病診治，桃園醫院的推動經驗也顯示，部立醫院若能在既有醫療及職災服務基礎上逐步擴充職業醫學量能，可作為後續其他部立醫院投入職業傷病診治服務的參考。

因此，桃園醫院同時具備職業傷病診治及職災職能復健服務量能，其意義已不只是增加一個醫療據點，而是有機會在同一體系內進

一步串聯職業傷病的發現、診斷、治療、復健及復工服務，成為部立醫院推動整合性職災醫療與重建服務的重要示範據點。

陳保中教授表示，下一步還可進一步運用桃園醫院的區域醫療角色，加強與地方政府、產業園區及其他醫療資源的橫向聯繫，甚至思考將職業醫學服務延伸至工業區，讓服務更接近勞工的工作現場，提高職業傷病早期發現及職災勞工取得診治、復健與復工服務的便利性。

專業人力仍是下一階段挑戰

要讓更多部立醫院加入職業傷病診治體系，專業人力仍是重要關鍵。陳保中指出，目前職業醫學專科醫師人力有限，部分非都會地區尤其不易招募，即使醫院有意投入，也可能因人力不足而難以達成設置條件。

因此，他認為，未來可在確保服務品質及責任歸屬的前提下，研議部立醫院體系內跨院支援或人力共享機制，讓有限的職業醫學專業人力能更彈性運用，降低醫院投入職業傷病服務的門檻。

不只是偏鄉　更要看實際醫療可近性

除了專業人力外，醫療資源不足地區的認定方式也值得重新檢視。陳保中教授表示，有些地區雖不屬於傳統偏遠或離島地區，實際上仍可能因交通不便、醫師招募困難或職業醫學資源不足，使勞工不易取得相關服務。

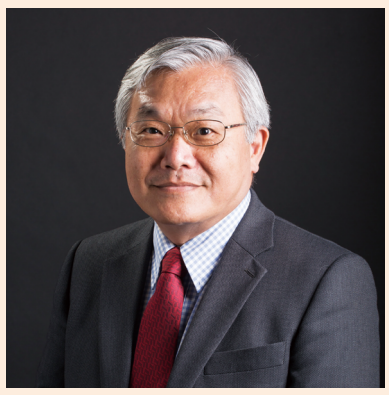
因此，未來資源配置除考量行政區域分類，也可進一步納入就醫距離、交通條件、醫療量能及產業人口分布等因素，使職業傷病服務更貼近各地實際需求。

從「有據點」走向「勞工真正用得到」

從早期構想到近年逐步推動，部立醫院參與職業傷病診治服務已從理念走向實際執行，桃園醫院率先成為專責醫院，也為後續其他部立醫院提供推動經驗。

陳保中教授認為，下一階段的重點不只在增加服務據點，更在於如何讓既有資源真正發揮效益。透過部立醫院的區域布局，並逐步串聯診治、復健與復工服務，可望讓職業傷病服務更接近勞工的工作與生活所在地。

當勞工更容易接觸職業醫學服務，不僅有助於職業傷病及早被發現，也能讓後續治療、復健及重返職場獲得更連續的支持。



臺大公衛學院環境與職業健康科學研究所陳保中特聘教授。

拓展我國職業傷病診治服務版圖專題3

拓展我國職業傷病診治服務版圖專題 ❸

從公醫使命到政策實踐：部立醫院布局職業傷病診治服務

◎衛福部醫福會林慶豐執行長／職業傷病服務處

我國職業傷病診治服務版圖持續擴展。衛生福利部附屬醫療及社會福利機構管理會(以下簡稱醫福會)近年推動部立醫院導入職業醫學服務，其中衛生福利部桃園醫院自115年起正式獲勞動部認可為職業傷病診治專責醫院，成為全國19家專責醫院之一，也是首家取得認可的部立醫院。

但從衛福部醫福會的角度來看，桃園醫院取得認可並不是政策的終點，而是一個起點。真正的目標，是如何運用部立醫院遍布全國的公立醫療體系，逐步建立職業醫學服務量能，讓職業傷病診治成為部立醫院承接國家公共衛生政策的另一項重要任務。

衛福部醫福會林慶豐執行長表示，部立醫院長期肩負公醫使命，除了提供一般醫療服務，也必須在國家有政策需求、民間醫療資源較難充分涵蓋的領域承擔責任。衛福部所屬醫院歷經省立、署立到今日部立醫院體系的發展，目前遍布全國及離島，共有26家醫院及療養院，也是政府推動各項公共衛生政策的重要基礎。

因此，這一波推動部立醫院投入職業醫學，不只是增加職業傷病服務據點，更希望將職業健康納入公醫體系的重要服務功能，透過跨部會協力及部立醫院體系資源整合，逐步形成更完整的職業傷病診治與重建服務網絡。

從單點服務走向體系布局

要讓政策真正應用實踐，第一步就是把個別醫院的參與，轉變為整個部立醫院體系的共同布局。

林慶豐執行長指出，醫福會採取「分級發展、逐步推動」的方式，依各部立醫院既有醫療量能、專業人力與區域任務設定不同發展目標。依此次規劃，扣除以精神醫療為主要任務的專科醫院後，其餘21家部立醫院均納入職業醫學服務推動範圍，不以所有醫院短期內取得相關認可專責醫院為目標，而是依各院既有條件，先建立基本職業醫學服務量能，再逐步發展職業傷病診治、職能復健或其他整合性服務。

這樣的政策設計，重點在於「導入服務再把網絡建立起來」。

對醫福會而言，並不是所有部立醫院都必須複製同一種模式，而是要讓不同層級的醫院都能在職業傷病服務體系中找到自己的角色。有能力的醫院進一步發展專責醫療與整合服務；其他醫院則可先建立基本職業醫學服務及轉介功能，透過體系合作逐步提升量能。

換句話說，政府期待形成的不是少數大型醫院各自發展，而是一套可以彼此支援、轉介與培育的公立醫療網絡。

不只是要求醫院加入　而是把資源送進醫院

為避免政策只停留在要求醫院配合，醫福會也同步建立輔導與資源支持機制。

林慶豐執行長表示，醫福會邀集職業醫學、職業衛生等領域專家組成輔導團隊，實際進入各部立醫院了解院方在人力、組織、服務流程及設備等方面的需求，再依各院條件提供協助。包括金門、澎湖等離島部立醫院，也納入整體輔導布局。

除了專業輔導，醫福會也透過相關補助措施協助醫院建立服務量能，包括支持職業醫學專科醫師及個案管理人力配置。目的就是降低醫院在服務建置初期面臨的人力與成本壓力，讓「有意願」進一步轉化成「有能力做」。

對於本身不容易取得完整專科人力的醫院，醫福會則運用既有醫療合作網絡，引進醫學中心資源支援。部立醫院過去即已與臺大、北醫、成大、高雄榮總等醫療體系建立醫療、教學及人力合作機制，支援範圍並延伸至偏鄉及離島；這些既有合作基礎，也讓部立醫院未來發展職業醫學服務時，不必完全依靠單一醫院自行建立所有量能。

桃園醫院的任務　不只是一家專責醫院

在整體布局中，桃園醫院率先取得認可職業傷病診治專責醫院，對醫福會而言，意義也不只是多了一個服務據點。

林慶豐執行長表示，醫福會期待桃園醫院進一步扮演部立醫院體系的示範與人才培育角色。未來除了提供完整的職業傷病診治服務，也希望逐步累積教育訓練與服務模式經驗，讓其他部立醫院的醫療人員可以透過觀摩、訓練及經驗移轉，縮短各院建立職業醫學服務的摸索期。

也就是說，桃園醫院的功能將從「自己把服務做好」，進一步走向「協助整個體系把能力建立起來」。

如此一來，一家醫院取得認可所累積的制度、人力及臨床經驗，就不會只停留在單一院所，而可逐步擴散至其他部立醫院，形成體系內部的培育及支援機制。

中央政府衛政與勞政合作　才能把服務鏈真正接起來

部立醫院投入職業傷病診治，也凸顯職業健康本身就是一項必須跨部會合作的政策。

職業傷病從發生、就醫、診斷到後續復健及重返職場，橫跨醫療、職業安全、職災保險及勞工權益等不同制度，單靠衛生或勞動體系任何一方，都難以完成完整服務。

林慶豐執行長認為，中央政府衛政與勞政必須建立更穩定的溝通與合作機制。從目前的推動模式來看，勞動部透過認可專責醫院建立提供職業傷病診治服務架構，衛福部醫福會則從醫療端協助部立醫院建立人力與服務量能，兩個體系各自發揮專業與累積服務量能，從醫療服務與勞工職業健康兩端相互銜接，共同推動制度落實。

因此，跨部會合作不應只停留在單一專案，而應逐步形成常態性的政策協作。從專業人才培育、服務量能建置、職災醫療與復健，到相關給付及制度誘因，都需要衛政與勞政共同檢視，才能讓醫療機構願意投入，也讓勞工真正得到服務。

從政府治理及「健康台灣」整體政策來看，推動部立醫院投入職業傷病服務，核心目標在於將勞工健康進一步納入國家醫療與公共衛生安全網，透過醫療、復健與復工服務的有效串聯，建立更完整且具連續性的職業傷病照護體系，讓勞工從傷病發生、接受治療到恢復工作能力，都能獲得適切且持續的支持。

公醫使命背後的初心？

「部立醫院不能缺席。」林慶豐執行長認為，這是公立醫療體系投入職業醫學最核心的理由。

許多職業傷病勞工需要的不只是一次醫療處置，後續還可能牽涉職業病診斷、復健、工作能力評估及復工等問題。如果醫療端只處理傷病本身，卻沒有進一步連結職業健康與重返職場，對勞工及其家庭而言，照護仍是不完整的。

這樣的想法，也與自己的醫療經歷有關。

林慶豐執行長出身外科及急診體系的林慶豐，過去在臨床第一線曾接觸不少因工作受傷或罹患職業疾病的勞工，從嚴重外傷、機械傷害到慢性職業疾病，都讓他看見勞工在醫療與制度之間可能面臨的困難。而來自勞工家庭的成長背景，也讓他對第一線工作者的健康風險有更深刻的體會。他回憶，父親過去經營鐵工廠，長期暴露於作業環境中的粉塵，後來罹患塵肺症。家人的親身經歷，使他更能理解職業暴露對勞工健康及家庭生活可能造成的長期影響，也成為他日後關注職業健康與推動相關政策的重要生命經驗。

林慶豐執行長表示，從臨床醫師到公共醫療體系管理者，角色雖然不同，但核心仍是如何讓醫療真正回應人民需要。部立醫院長期承擔偏鄉、弱勢照護及國家公共衛生政策，現在將職業健康納入重點發展，同樣是公醫使命的延伸。

下一步　從醫院布建走向國家人才與制度布局

當第一階段服務網絡逐漸建立後，林慶豐執行長認為，下一步必須從單純的醫院建置，進一步處理國家層級的人才與制度問題。

首先是職業醫學人才的來源。林慶豐執行長建議，可從醫師養成制度著手，包括檢討職業醫學住院醫師訓練名額，以及評估將職業醫學納入公費醫師培育與分發專科的可行性，從人才培育源頭提高年輕醫師投入職業醫學的誘因。

其次是制度誘因。他認為，職業傷病診治涉及高度跨專業整合，如果醫療機構投入的人力與成本無法在現行制度中獲得適當支持，就會影響醫院長期投入的意願。因此，相關職災醫療給付與補助制度，也應由衛政、勞政持續檢視實務執行情形，讓制度真正支持服務發展。

第三則是重新思考職業醫學在整體醫療體系中的定位。職業醫學不只是在勞工發生職災後提供診斷，更可以連結疾病預防、工作環境改善、復健及重返職場。當職業健康被視為維持國家勞動力與社會韌性的一環，職業醫學的角色也應成為公共衛生與勞動政策的重要連結。

從一家醫院起步　建立國家的職業健康支撐體系

桃園醫院成為首家取得職業傷病診治與職能復健專責雙認可的部立醫院，代表部立醫院投入職業醫學已從政策規劃走向實際執行。但對醫福會而言，更重要的是如何把單一醫院的突破，逐步轉化為整個公醫體系的服務能力。

從部立醫院建立服務量能、專家輔導與資源投入，到醫學中心支援、人才培育及衛政與勞政協作，最終都是為了建立一套穩定且能長期運作的國家職業健康支撐體系。

林慶豐表示，職業傷病照護關係的不只是傷病治療，更包括勞工能否恢復工作能力、重返職場與生活。未來隨著部立醫院逐步建立職業醫學量能，公醫體系也將持續把對勞工健康的保障，從政策制度落實到實際醫療服務之中。



衛福部醫福會林慶豐執行長。

新增職業傷病診治專責醫院

從急診辨識到重返職場
奇美醫院串起職災照護服務鏈

◎奇美醫院職業醫學科郭婉吟主任／職業傷病服務處

奇美醫院今年正式獲勞動部認可為職業傷病診治專責醫院，成為全國19家專責醫院之一。不同於從取得認可後才開始建置服務，奇美醫院投入職業醫學已有20多年，並逐步建立從職災辨識、職業醫學評估、臨床治療、職能復健到復工協助的完整服務流程。此次取得專責醫院認可，也讓長期累積的職業醫學服務量能進一步整合。

奇美醫院職業醫學科郭婉吟主任表示，職業傷病照護的重點不能只停留在治療，而是要從第一時間辨識可能的職災個案，進一步了解工作與傷病之間的關係，再依勞工需求串接後續復健及復工服務。「讓勞工被看見、接受適當治療，最後能夠回到原本的工作與生活」，正是奇美醫院發展職業傷病服務的核心。

深耕職業醫學20多年　從產業需求累積服務量能

奇美醫院職業醫學科成立於民國92年，在正式設科之前，醫院即已參與南區職業衛生保健中心相關計畫，逐步累積勞工健康及職業醫學服務經驗。隨著服務需求增加，職業醫學服務也從早期職業疾病診療，逐步延伸至職場健康管理、職災個案管理及復工協助。

郭婉吟主任表示，奇美醫院位於臺南市永康區，周邊分布南部科學園區、永康、安南及安平等產業聚落，長期服務大量產業勞工，也與事業單位建立職場健康服務合作經驗。

地理環境與長期服務經驗，使職業醫學並非醫院內單獨運作的一個專科，而是逐步與急診、復健及其他臨床科別建立合作關係，形成奇美發展職業傷病整合照護的重要基礎。

第一關就在急診　主動把可能的職災個案找出來

在奇美醫院的職業傷病服務流程中，「及早辨識」是相當重要的一環。

許多職業傷害患者第一站就是急診，但如果就醫時沒有進一步釐清受傷原因，可能只被當成一般外傷處理，也可能因此沒有進入後續職災醫療與相關服務體系。

因此，奇美醫院在急診端建立職災個案辨識機制。病人因外傷就醫時，護理人員會主動詢問是否因工作或上下班途中受傷，並在資訊系統中註記職災身份；醫師診療過程也會再次確認，使職災辨識成為急診流程的一部分。

除了人工詢問，醫院也運用資訊系統協助後續服務。針對可能的職災個案，透過自動化簡訊提供相關就醫流程與權益資訊，讓勞工在接受急性醫療處置的同時，也能及早知道後續有哪些資源可以使用。

郭婉吟主任指出，相較於明確的外傷事故，職業病的辨識往往更加困難。許多疾病涉及長期工作暴露，必須詳細詢問工作史、暴露情形及疾病發展過程，才能進一步研判是否可能與工作有關。

因此，院內除了強化職業醫學專科能力，也透過跨科轉介及教育訓練，提高各專科醫師對疑似職業傷病的敏感度，讓更多可能與工作有關的疾病能夠及早轉介職業醫學科進行評估。

被辨識之後　醫療、個管與復健接著走

找到職災個案只是第一步，後續如何把服務接起來，才是專責醫院的重要任務。

奇美醫院目前配置7名職業醫學專科醫師，具急診醫學、家庭醫學、神經內科等不同專業背景，並配置個案管理人員，與復健及職能治療團隊共同提供後續服務。

當勞工因職業傷病進入醫療體系後，除接受原有臨床治療，也可依需求進一步接受職業醫學評估，由團隊了解工作內容、傷病情形及復工需求；需要較長時間恢復的個案，則進一步銜接醫療復健、功能性能力評估、工作強化及復工協助。

奇美醫院在取得認可職業傷病診治專責醫院之前，即已投入職災勞工職能復健服務。郭婉吟主任表示，職業傷病醫療與一般疾病治療最大的差異之一，就是服務的終點不能只看「傷好了沒有」，還必須思考勞工原來從事什麼工作、目前功能恢復到什麼程度，以及是否具備安全重返職場的能力。

其中，個案管理人員扮演重要的串聯角色。從醫療端的治療與評估，到復健及後續復工安排，都需要有人持續掌握個案情形，避免勞工在不同服務之間失去連結。

從服務數據看見南部職災醫療需求

依院方統計，奇美醫院每年服務職業傷病個案約4,000人次，近5年累計約2萬人次，從較輕微的職業傷害，到需要長期治療、復健及工作能力重建的重大職災個案都有。

院方也持續透過急診辨識、院內轉介及個案管理機制，提高職災個案進入適當服務體系的機會。

郭婉吟主任認為，數字背後真正重要的不是申報量本身，而是醫院能否在勞工進入醫療體系時，及早辨識可能的職業傷病，並進一步提供適切服務。對職業傷病而言，辨識愈早，後續診斷、治療與復工規劃就愈有機會提早介入。

高齡勞工增加　「回得去工作」成為新的照護課題

隨著人口與勞動力結構改變，郭婉吟近年在門診也觀察到另一項趨勢—65歲以上仍持續工作的勞工愈來愈多。

她分享，近期曾遇到一名70歲照護工作者，在上班途中發生交通事故造成骨折，受傷後甚至一度影響日常生活自理能力。但即使年紀已長，個案仍有強烈復工意願，希望經過治療及復健後再次回到工作崗位。

對醫療團隊而言，這類個案需要處理的已不只是骨折本身，而是如何評估其功能恢復程度、工作能力與實際工作需求，再規劃適合的復健與復工方式。



郭婉吟主任表示，隨著高齡化及勞動年齡延長，未來高齡職災勞工可能更加常見，也意味職業傷病服務必須面對更多元的工作能力與復工需求。

「讓勞工回到生活」，因此成為她認為職業傷病診治專責醫院很重要的一項價值。成功復工不只是完成一次醫療服務，也代表勞工重新恢復工作及生活能力。

深化南部服務　讓職業醫療更貼近產業

展望未來，奇美醫院也持續布局南部產業地區的職業健康服務。院方規劃於南部科學園區設立分院，希望讓醫療資源更加貼近科技產業及園區工作者；總院則可持續發揮醫學中心角色，提供較複雜個案的專科醫療與後送支援。

郭婉吟主任表示，產業型態不斷改變，新的製程、材料及工作模式，也可能帶來不同的職業健康議題。職業醫學服務除了處理已經發生的傷病，更重要的是持續累積產業與工作現場資訊，提升預防及早期發現能力。

她也認為，專責醫院制度提供職業傷病服務穩定發展所需的人力與資源基礎，未來仍需要持續支持醫療機構建立職業傷病診治、個案管理及復健服務量能，讓相關服務能夠長期運作。

對勞工而言，最前端仍是做好職業災害預防及安全防護；一旦發生傷病，也應及早接受適當診治，才能掌握治療及復工時機。

從20多年職業醫學經驗，到急診主動辨識、跨科轉介，再串接職能復健與復工協助，奇美醫院此次取得職業傷病診治專責醫院認可，是將既有服務進一步整合的重要一步。

對奇美而言，職業傷病服務的目標不只是把傷病治療完成，而是讓勞工從受傷或罹病的那一刻開始，能夠一路獲得適切醫療、恢復功能，並在條件許可下順利重返職場與生活。





奇美醫院獲勞動部認可為職業傷病診治專責醫院，成為全國19家專責醫院之一。





奇美醫院「職業傷病診治專責醫院」揭牌。

奇美醫院職醫科小檔案

科別名稱	職業醫學科
成立時間	92/4/1
職業傷病門診	每週九診次，除週二下午，每日皆有上午與下午門診
特色	奇美醫院職業傷病診治專責醫院五大特色： 1. 設置職業傷病診治整合服務中心 整合職業傷病診治、職能復健、復工評估及相關資源，提供勞工一站式整合照護服務。 2. 提供職業傷害與職業疾病全方位診療，提供專業評估、診斷與治療服務。 3. 跨專業團隊共同照護 由職業醫學科醫師、個案管理師、復健團隊及相關專科醫師共同合作，提供完整照護計畫。 4. 重視職能復健與復工服務 透過工作能力評估、工作適性評估及復工評估，協助勞工安全且順利返回職場。 5. 協助勞工權益保障與資源連結 提供職災補償、勞保給付、職業病認定及政府相關補助資源之諮詢與轉介服務。
地點	台南市永康區中華路901號第一醫療大樓二樓45診間
電話	06-2812811轉53030

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

職災勞工好麻吉
連繫我們：(02)8522-9366

LINE 好友
職災守護 APP
App Store 下載
Google Play 立即下載