

1 新增職業傷病診治專責醫院
中榮開發職災個案管理系統，提供一條龍服務

4 借鏡明揚案〉重建服務堅定守護、職災勞工與家庭再出發

2 擁醫師+律師雙執照
中榮林宇力要協助更多職災勞工

5 聯繫我們〉我有話要說

3 封面故事〉勞工健康最大危害
肌肉骨骼職業病 近年職業病給付最大宗
透過調整姿勢及適度休息 儘早回歸職場

封面故事〉勞工健康最大危害

肌肉骨骼職業病 近年職業病給付最大宗 透過調整姿勢及適度休息 儘早回歸職場





職業傷病診治、預防及復工三大領域 開發職災個案管理系統，提供一條龍服務

台中榮民總醫院要給企業及勞工全方位的解決方案

◎職業傷病服務處

近年台灣職業安全健康制度持續進步，國家政策支持是其中一個重要的因素，民國 102 年勞工安全衛生法修正為職業安全衛生法，以及民國 110 年勞工職業災害保險與保護法（簡稱災保法）完成立法，均在預防與補償制度上有重要突破。臺中榮民總醫院（簡稱中榮）職醫科自民國 102 年成立至今逾十年，自法規修訂後就積極投入鄰近工業區進行臨場服務，已與 70 家公司簽定相關服務，且在災保法施行前率先成立臺中榮民總醫院職業傷病預防及重建中心，表明院方全配合法規並整合院內相關科部資源的決心，民國 112 年中榮更獲勞動部認可、成為當年度全台 5 家新增職業傷病診治專責醫院其中的一家。展望未來，中榮職醫科主任詹毓哲表示，「中榮職醫科希望在職業傷病診治、預防及後續復工，要給企業及勞工一個全方位的解決方案 (total solution)」。

細數中榮職醫科發展的軌跡，中榮職醫科正式成立於民國 102 年，但其實在民國 98 年就開始在做職業醫學的工作，後續因應評鑑需求，在中榮急診部底下成立一個職業醫學科，而當時中部已經有三家職業傷病防治中心，中榮則是中山醫學大學附設醫院的網絡醫院。談起中榮職醫科的特色，詹毓哲主任說，中榮鄰近中科，附近有台中、濱海等工業區，中部又有一些精密加工的產業，所以職醫科發展有兩個特色，首先是化學品解毒的緊急處置，同時也是毒化災應變對應的醫院；至於第二個特色，中榮職醫科是以傷病處理往回做預防工作，隸屬於急診部下，這跟美國的 Johns Hopkins Hospital 是一樣的，「我們是全國唯一設在急診部底下的職醫科，因此很多職醫科醫師同時具有急診執照，所以在緊急傷病處理跟化學品處置，都是沒問題的。」

詹毓哲主任說，他是在民國 98 年接手中榮職醫科，後來慢慢有其他職醫科醫師加入，在職醫科陣容壯大了之後，希望能做得更好一點，因此後續也有家醫科醫師加入職醫科的訓練。值此之際，剛好又有國家政策的支持，民國 102 年職安法修訂，尤其是勞動健康保護規則的增修，導入臨場的健康服務，中榮職醫科也正好銜接上去，民國 102 年加入臨場健康服務，民國 103 年就開始做，「前端的預防也是要感謝政府支持，臨場服務也讓我們有機會不是只有做職業病認定，也多一點新血醫師願意投入預防醫學。」



圖：台中榮民總醫院內部自行開發的職災個案管理系統。
(資料來源 / 中榮提供)

就這樣，從民國 102 年法規修訂後，中榮就積極投入鄰近的工業區，至今中部地區已經有 70 家公司與中榮簽訂臨場服務，詹毓哲主任也說明，其實職醫科專業不只是做後端的傷病診治與復工，還包括前端的預防，要協助職災勞工把傷害降到最低。而中榮職醫科慢慢建置起來後也在中部有一些成績，不管是中部科學園區管理局、中區職業安全衛生中心或是業界，對中榮職醫科都有一些肯定。不只如此，「我們在林宇力醫師加入後，因他本身是律師，在勞動法有鑽研，目前也正攻讀中正大學法律研究所博士，我們希望透過林宇力醫師，能補足後端復工、勞動力減損甚至是勞資糾紛這一塊。其實職業傷病在醫師認定之後，雇主與勞工還是會有認知落差、衍生爭議，若醫師本身有勞動法上的專業，就可從法規面跟雇主開導、向勞工解釋，協調雙方取得平衡點。」也就是說，中榮職醫科目標從前端的職業災害預防，到中間的職業傷病診斷治療，以及後續的復工，都可以讓職災勞工有一條龍的服務。因此在得知職業安全衛生署有建立職災專責醫院的構想後，中榮率先在民國 111 年 1 月成立職業傷病預防及重建中心，之後經過整備，在院部長官全力支持下，補齊職能治療師與個案管理師，順利提出申請並獲勞動部認可通過成為 112 年新增 15 家職業傷病專責醫院其中的 1 家。

值得一提的是，中榮也發展出屬於自己的職災個案管理系統，當初中榮職醫科設在急診底下，由於職業傷害高達 90% 都是從急診來的，因此中榮急診部早在民國 102 年開始就設置職業傷害登錄系統，只要民眾到急診就醫，若符合工作中受傷，或是上下班途中車禍，加上又具有勞保身分，從檢傷就開始登錄，中榮很早就在急診發展職傷登錄系統，後來陸續也有其他醫院開始發展，不過因為當時是網絡醫院，因此並沒有這些職傷個案的後續追蹤，但透過急診這套登錄系統，大概可以估算出一年會有 5000 多個的職業傷病個案。

詹毓哲指出，民國 112 年順利加入專責醫院之後，院部長官都很重視，希望能遺漏任何一個職災個案，加上職業安全衛生署有設基本服務指標，也因而催生了中榮內部的職災個案管理系統，今年七月起開始規律上線，協助管理潛在的職災個案，亦即除了急診之外，多管齊下從住院及門診進行管理，病人在門診繳費時掛號人員就會詢問是否工作中受傷？是否具有勞保身分？加上國際疾病分類系統 ICD 三個條件符合，先在櫃台進行初篩，若病人住院時還會有個名單出來，個管師每天會根據名單跟醫師一起去訪視個案，確認是工作造成的職災，若可能是職業病，就會進一步安排到門診。詹醫師也說明，舉例來說，最近就遇到有一個個案剛手術完，就有個管師主動關心恢復狀況，告訴他要填甚麼表格或甚麼樣的自身權益要記得申請，但該名個案的手十年前開刀時沒人關心，今昔相比，他覺得很窩心，「這也是因為中心成立之後有資源，我們才能開發職災個案管理系統，對醫院來說，不用擔心職災個案去哪裡找，對職災勞工來說，他知道只要進到中榮就會有人主動提供協助，也會安排後續的復工，把一條龍服務串起來。」

「對於中榮職醫科來說，未來發展的目標，希望在職業傷病這一塊要包含預防，且無論企業或勞工，都能提供一個解決方案，例如勞工遇到勞資爭議，我們可以協助他，告訴他怎麼做，在預防方面，他不知道如何預防，我們可以聯繫工業安全衛生專家一起來協助，我們希望中榮職醫科的角色，在職業傷病診治、預防及後續復工，要給企業及勞工一個全方位的解決方案 (total solution)。」

至於對勞動部是否有進一步的建議？詹毓哲主任說，其實去做臨場服務，對醫院來說是重要的，因為可能因此把病人再轉介回來，也希望職安署給職醫科多一點支持，例如針對某些特殊健康檢查或是特別勞工健檢項目，可以由職醫科負責，或許對職醫科的穩定維持及增添新血會有一定助益。



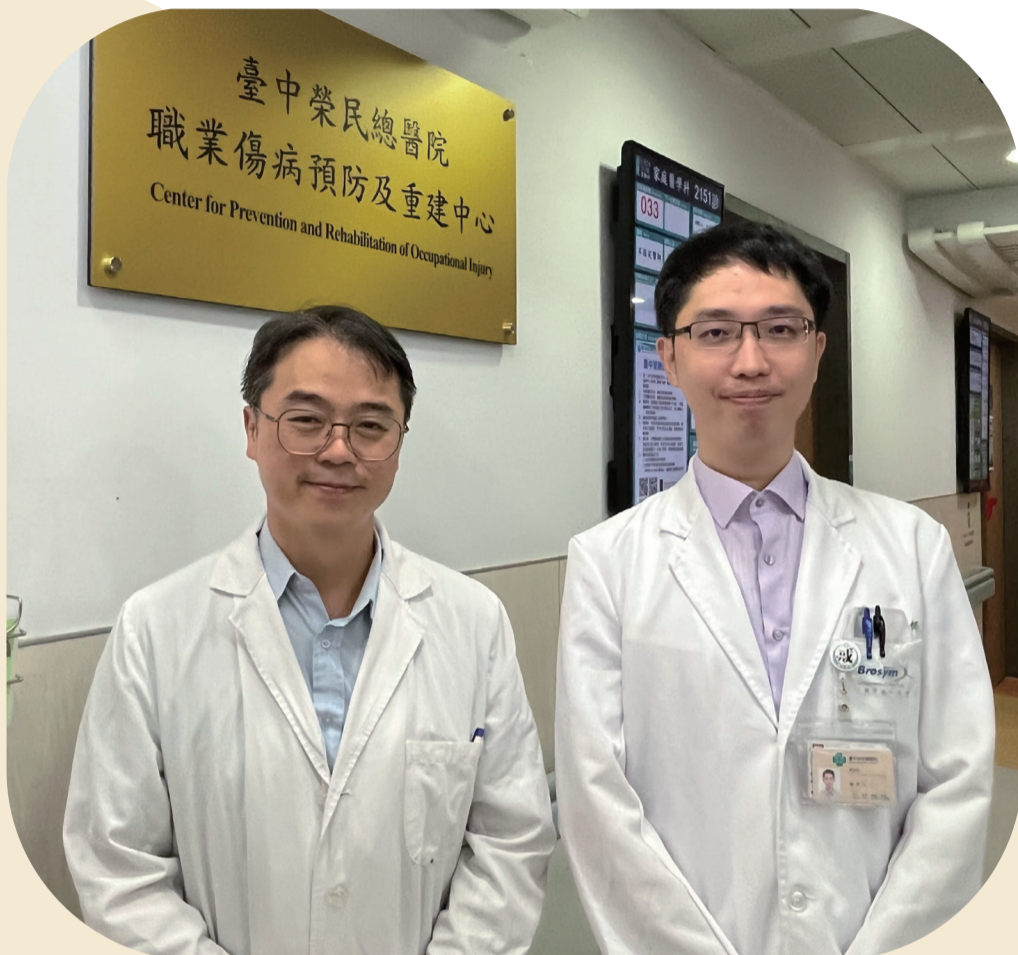
擁 醫師+律師雙執照

中榮林宇力要協助更多職災勞工

◎職業傷病服務處

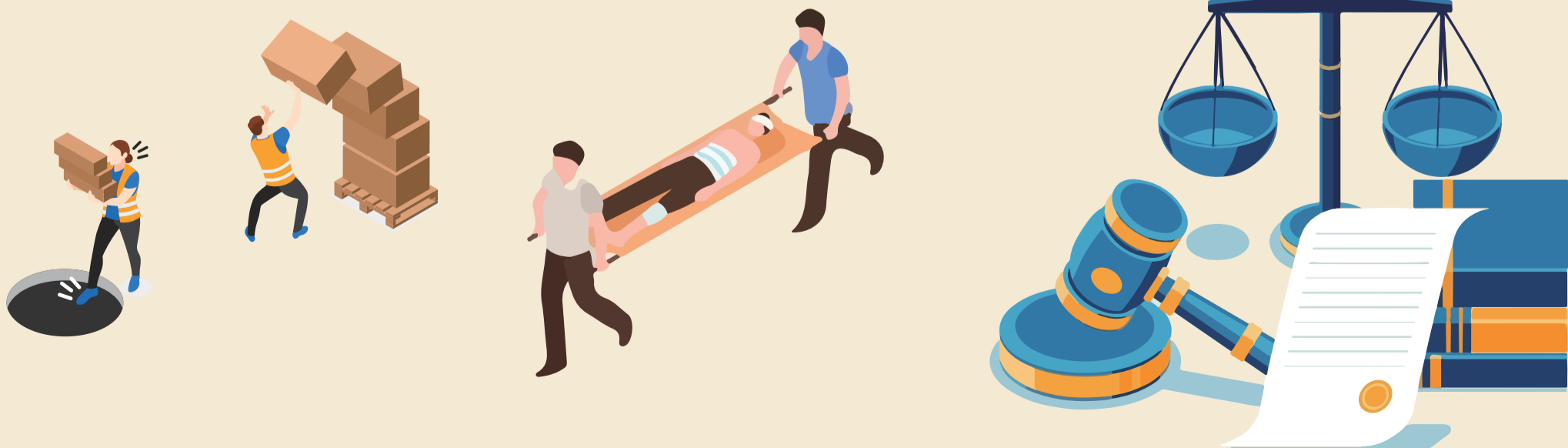
台中榮民總醫院職醫科主治醫師林宇力，人看上去很年輕，但卻是國內少數同時具有律師身分的醫師，之所以重拾書本培養勞動法專業，主要是法律專業對在工作有助益、也能幫助更多勞工，林宇力醫師受訪時也表示，職業醫學科堪稱是與法律最相關的專科，包含職業病認定、勞動能力減損鑑定還有臨場服務時的復配工評估，其實背後都需要結合一些法律視角，有助於職醫科醫師進行全面性的判斷。

林宇力原本是中榮家醫科的醫師，在他擔任住院醫師的第一年，就訂定將來要結合職醫科的目標，也於完成家醫科訓練後，開啟職業醫學科的訓練。林醫師談起來時路，淡淡地表示，「越來越多的醫師都在進修法律專才，但職醫科醫師念法律，不是為了保護自己，而是在幫助我們的工作可以更深入，也有機會可以幫助更多的職災勞工。」首先，職業醫學很多時候都會涉及職業病認定，職業病認定也連帶牽涉到給付與補償，職業病認定與否，就會衍生勞方與資方之間的拉扯，還有臨場服務時的復配工評估，勞工職業傷病後的狀態是否已經可以回去工作，是否應該轉調其他工作，這時候職醫科醫師的判斷，相形之下就很關鍵。



林宇力醫師也指出，目前法院尋求鑑定勞動能力減損時，主流是交由職業醫學科評估，但當職業醫學科醫師在做這個鑑定時，法院發文過來詢問的問題，背後牽涉的往往包含法律因素跟潛在糾紛。若以積極面來看，職業醫學科醫師認定時如果能結合一些法律視角及概念，醫師在做判斷時會比較全面性，「有時候，我們很難單純用醫療角度去做一個很好的鑑定，職醫科醫師很多時候都在做鑑定，職業病是鑑定，復工也是鑑定，因此我覺得職醫科醫師學習法律，有助於提升職醫專業、下更完整的判斷，對工作上有一定助益。相較於目前流行的斜槓或跨域，因為我的目的是希望把職業醫學的角色可以做得更完整，不是要另外開闢新戰場，因此選擇主修勞動法相關的法律專業，較能與職業醫學專業接軌。」詹毓哲醫師也補充，邀請林醫師回來對中榮有兩個幫助，其一林醫師是中華民國環境職業醫學會的法律顧問；再來就是以往在復工評估上，若沒有參考法律規範或實證醫學證據，單憑醫師經驗法則判斷勞工是否可以回歸職場工作，這對醫師來說其實比較危險，另一方面，職安署也注意到職業傷病部分應該加入法律元素，所以未來職災個案管理師身分可能也會把法律系、勞工系等職類放進來，讓職災個管師的背景能更多元，也是法律專業在職醫業務重要性的體現。

目前台灣的職業醫學科醫師，有純拿職業醫學專科，也有是急診加上職醫，以及家醫科加上職醫，都是相輔相成的角色，簡單來說，職業醫學就是家庭醫學中預防醫學理念的實踐，職醫科醫師不是只有看門診，也會到職場做危害辨識與疾病預防的部分，走入職場宣導衛教時，也能把家庭醫學的觀念提供給各行各業的工作者。





值得一提的是，中榮在職業傷病預防及重建中心成立之後講求在職業傷病診治、預防及復工三大領域，提供一條龍的服務，今年起職安署亦要求醫療機構要把診治跟重建結合在一起，這對職醫科而言幫助很大，讓職業病除了靜態認定還有動態改變病程及職能重建，服務更加完整。詹毓哲醫師也舉例，先前就有一個泥作師傅罹患網球肘的案例，此案中榮職醫科就成功地將診治及重建結合。個案是一名 57 歲黃先生，擔任泥作師傅 27 年，主要從事建築水泥牆面平整等泥作工程，民國 111 年出現間斷性右手肘疼痛，確診罹患右外側上髁炎（俗稱網球肘），手術開得很好、個案也覺得沒問題，但黃先生就是沒辦法再回去做抹牆的工作，醫師前往其工作現場訪視，考量到泥作工程需要反覆性高施力，診斷為職業病，協助申請勞保傷病補償，民國 112 年底也拿到給付、補償其薪資收入。

詹毓哲醫師說，這名個案恢復良好，但不等於他可以很快回去做原來的的工作，因為泥作工程需要滿大的施力，而一般勞保給付只有不能工作休養期間才有給付，如果休養時間到了還無法工作就是一個空窗期，這也是勞工心裡的痛，因為他沒辦法工作、也無法領勞保給付，當時因中榮剛好通過職業傷病與職能復健認可專責醫院，於是由復健及職醫兩個不同部門共管，幫他找職能治療師進行工作能力強化，由職能治療師精準算出強化前跟強化後差異是多少，評估狀態也較精準，重點是可以改變泥作師傅的病程，後來泥作師傅順利康復後，已經回去做泥作工程的工作。「如果我們當時沒有早一點介入，他可能會更晚回返職場，甚至可能就回不去了。」

中榮職業傷病預防及重建中心民國 111 年成立後，當時也有一名罹患末期肋膜間皮細胞癌的蔡先生出席成立記者會，詹毓哲醫師也指出，這名個案石棉瓦搭建工程逾 30 年，民國 108 年被診斷出罹患原發於肋膜的惡性間皮細胞癌，院方主動致電關懷發現個案工作與長期接觸石棉有關，協助其認定職業病，但他已經退保十多年，中榮職醫科團隊研究後發現即使退保還是能爭取失能這一塊，幫助個案爭取申請勞保補償，成功申請到近 170 萬職業病失能給付，個案也很開心，沒想到自己投勞保多年雖已退保，但病發後勞保還是可以幫助他，他也相當肯定政府的作為，呼籲若有長期從事石棉相關作業的勞工，若得到肋膜間皮細胞癌，就可以趕快來申請；再者，個案也感謝中榮胸腔科及職醫科的幫助，在其病重時，勞保給付還能申請到一筆錢照顧他的家人。「政府在這一塊其實做得滿多的，但若沒有人告訴他其實這方面是有可以協助的地方，個案自己也不知道。」詹毓哲醫師感嘆地說。

因為肋膜間皮細胞癌是惡性的，這名個案也已經過世，但後來有幾個個案中榮職醫科都協助認定，其中有一個也獲通過。詹毓哲醫師也說，間皮細胞癌跟工作有很大的關聯，目前已知此病與石棉有高度關聯性，病人通常會在長期接觸石棉後約 30-40 年後病發，但就是要幫助患者找到石棉暴露的蛛絲馬跡。

中榮職業傷病預防及重建中心成立迄今，每兩個月都會召開職災權益討論會議，目標希望凝聚團隊共識。林宇力醫師表示，職災權益過去都是用醫師角度、或用職業病指引角度去認定，但其實在門診中發現部份勞工其實不符合職業病，也沒有甚麼權益，不知道該如何是好，於是中榮職醫科醫師、職災個案管師就開始著手研究最新的職業災害案件，包含是職災勞工的法院判決，針對爭議案的癥結點與各自的主張、法官的認定等，不過還是會比較著重在「預防優於診斷、預防勝於治療」，舉例來說，之前有個個案使用雷射光，他本身也有白

內障，但他暴露時間其實還不到認定職業病的要件，但醫師還是主動聯繫企業了解其暴露情況，藉由溝通過程，也發現企業提供的護目鏡還沒有達到標準規格，只是一般的太陽眼鏡，個案雖然目前還未能判定職業病，但如果繼續暴露下去未來仍有成為職業病的風險，「我們目的不是要製造對立，至少讓個案勞工得到比較合規的護目鏡，讓企業也知道怎麼預防更多職業病的發生。」





小檔案

科別名稱:台中榮民總醫院職業傷病預防及重建中心
成立時間:民國110年

職業傷病門診:

每週共有7診次職業醫學科門診,提供職災勞工個別化的專業評估及復健療程,並針對個別勞工狀況導入相關資源補助,協助其儘早重返職場

特色:

開發職災個案管理系統,提供職業傷病預防、診治及復工之一條龍服務,因鄰近中科、台中、濱海等工業區,過去在各項職業傷病第一線緊急醫療服務的經驗豐富。

地點:

台中市西屯區台灣大道四段1650號

電話 總機:

(04)2359-2525



封面故事〉勞工健康最大危害

肌肉骨骼職業病 近年職業病給付最大宗
透過調整姿勢及適度休息儘早回歸職場

◎職業傷病服務處



肌肉骨骼職業病，持續蟬聯近年職業病給付的最大宗。根據勞工保險局職業病給付人次統計顯示，光是民國 107 年至民國 110 年，肌肉骨骼職業病就穩坐職業病給付的第一名，所謂的肌肉骨骼職業病，主要類型包括手臂頸肩疾病及職業性下背痛，占當年度職業病給付比例年均為 6 成。若進一步觀察近三年（民國 112 年 5 月止前三年）之統計數據，肌肉骨骼職業病仍為 COVID-19 以外之職業病之首，所占比例約為 7 成，由此可見，肌肉骨骼職業病依然是勞工健康最大危害。

我國勞工職業災害保險及保護法將特定診斷類別且符合適用職業範圍、工作場所或作業的部分肌肉骨骼疾病列為職業病，提供罹病勞工災保給付等保障；其他肌肉骨骼疾病雖然不屬於表列職業病，但也可能與職業因素具有一定程度的相關，或者是在工作時感到不適症狀。這些不屬於職業病的肌肉骨骼疾病同樣會造成勞工健康危害，導致企業生產力降低及成本增加，對國家社會帶來沉重的醫療與經濟負擔，因此須設法降低勞工的整體肌肉骨骼疾病。

為了預防肌肉骨骼疾病的整體高風險因子，職業災害預防及重建中心積極引進相關評估工具，如新版 Key Indicator Method (KIM) 檢核表線上版。透過此表，可以提醒勞工留意人體所能負荷的重量，找出作業中潛藏的危害因子，判斷其危害程度並加以改善，藉此提高勞工自我保護能力，降低罹患肌肉骨骼疾病的整體風險。

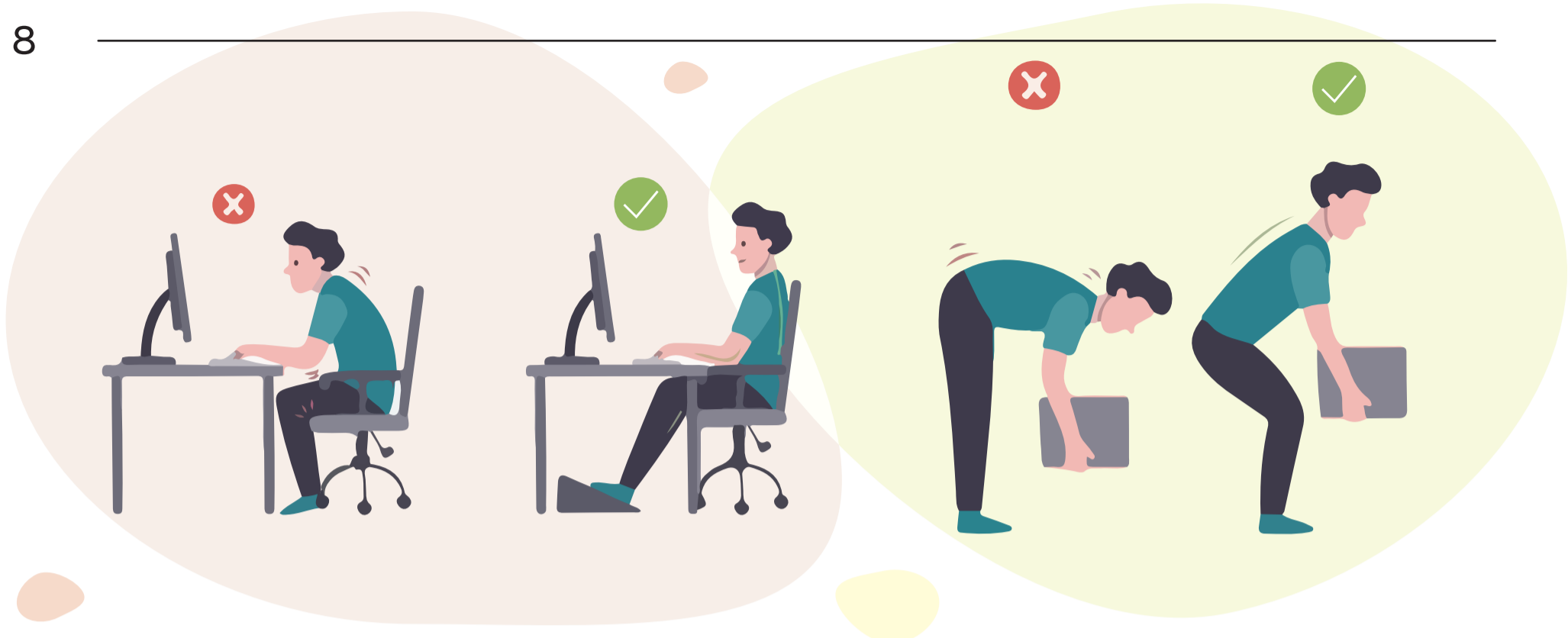
針對勞工肌肉骨骼疾病問題，主要源自於姿勢不良與工作需要長時間反覆操作某個動作，台中榮民總醫院復健科主任程遠揚表示，肌肉骨骼疾病常見於工作長期反覆做同一動作的人，他的工作就是要反覆性用手做一些旋轉或抓握動作，長期下來肌腱可能會發炎，例如反覆做手部精細動作的手工業。且肌肉骨骼疾病幾乎每個門診都會看到，比較容易被注意到的原因，主要是勞工在職場時只要反覆操作某個動作會痛，就會關心是否為肌肉骨骼疾病。不過勞工肌肉骨骼的疾病，不全然是工作，另一部分與他個人的習慣有關，舉例來說，有人打電腦習慣聳肩、凸下巴，下

巴會不由自主往前伸，長期下來就會造成肩頸痠痛，這是跟他的姿勢不良有關，倒不見得是工作引起。

值得注意的是，員工在職場若有肌肉骨骼疾病，該如何自處以改善症狀？程遠揚醫師也說明，首先，勞工工作中間要有適度的休息，也就是要中斷工作、休息一下，例如可以做 15 分鐘休息 5 分鐘，避免重複性一直做相同的動作，否則可能肌腱組織會再度發炎，嚴重者甚至會斷裂或鈣化。再者，勞工本身要注意工作姿勢，要維持一個避免反覆性造成容易發炎的肌腱生病之姿勢，以免造成肌肉骨骼的疾病。

勞工若有肌肉骨骼疾病，在治療方面，程遠揚醫師指出，一開始先採取保守治療，請患者注意自己的姿勢是否不當，先矯正自己的姿勢，同時也留意一下自己的工作習慣，工作中間要適度休息，若這些都有注意到還是沒辦法緩解疼痛，建議可先到附近診所或醫院先用復健的方式，有些肌腱炎可透過復健用超音波去導入，導入消炎的藥膏讓患者可以局部消炎，另外搭配口服的消炎止痛藥或肌肉鬆弛劑，這是初步的治療。倘若還是沒有效，就要進行局部注射，例如肌腱旁注射消炎止痛藥，就會有效果；若患者一直沒有改善的話，且其肌腱已經有撕裂，沒辦法靠休息回復，可以進行增生治療，也就是在患部施打高濃度葡萄糖、PRP、或羊膜萃取物等增生物質，讓肌腱修復；最後一步才是手術，如果患者旋轉肌撕裂真的已經很大，最後就是靠手術治療，較嚴重者手術休養過後才能回返職場工作。





程遠揚主任也說明，要避免工作或日常生活的肌肉骨骼疾病，建議勞工工作中使用電腦要注意姿勢，不要聳肩凸下巴，正確姿勢應該沉肩縮下巴，且職場若有需要搬運東西，不要直接彎著腰搬，要蹲下來再搬，平常多注意一下自己的姿勢，加上適度休息，就能避免疾病。

職災勞工的重建復工過程，其實職醫科也扮演重要的角色。台中榮民總醫院職醫科主任詹毓哲也說明，此階段職醫科醫師有兩個重要的任務，第一個去辨識已經有疾病的人去協助其進行後續工作的認定，也就是說若勞工已經有疾病，要協助做疾病確認是否與工作相關，即職業病認定，因為後續涉及勞工本身的補償與復工；第二個就是回歸到工作項目，站在預防醫學的角度，若職場已經有罹病同仁發生，就要擔心其他還沒有罹病的同仁會不會也有相同狀況發生，此時須做職場預防策略的導入，若也有類似問題發生，就要建議雇主可能要做工程改善，例如要有工程控制或行政管理，甚至要把製程做一些改變。其實疾病病人後續復工過程也需要復健科醫師的協助，有些手術完的椎間盤突出，可能有復健保護的治療，或是個人健康保健，也需要借助復健科專長，讓勞工避免痠痛疾病加劇，在職醫科與復健科相互幫忙下，幫助勞工早日康復重返職場。

詹毓哲醫師也舉例，最近有一名護理師同仁，因工作需要長期頻繁搬抬病人上下床，施力不當造成旋轉肌袖右肩膀二次撕裂病變，第一次開刀後順利復工又疏於注意，搬病人時造成旋轉肌袖右肩膀第二次又撕裂，當時醫師也評估同仁的工作現場是否要進行工作改善，避免其他人也發生類似情況，也讓主管知道需要進行某些限制來保護同仁，例如那些工作不能高舉過肩、拉抬姿勢要用雙手、避免單手負重在 5 公斤以上，同時也幫他進行配工調整，改為幫病人打針，施行一個月後再行評估是否解除禁令。另一方面也請主管跟同仁溝通，以免其他同仁心理不平衡。「若勞工不幸在工作中罹病，必須好好加以保護，這段時間如果沒有好好保護，他可能就沒辦法回復原來工作。而保護調整工作的期間，其實也要顧慮其心理感受，在協助職災勞工時，除了讓其身體恢復正常，心理支持也是相當重要，身心都要顧。」



借鏡明揚大火案 重建服務堅定守護、 職災勞工與家庭再出發



◎職業災害勞工重建服務處

「砰！」的一聲巨響，明揚科技公司廠房的大火，震驚了全台灣，在這天之後，許多勞工及他們的家庭，人生從此改變，走向一個不同的生命歷程。

民國 112 年是臺灣職安衛工作上極具挑戰的一年，4 月 21 日新北市五股觀音坑溪橋進行橋梁結構系統性更新工程，4 名工人在處理更換鋼索時，橋梁突然斷裂，造成 3 名工人受傷，就在 3 天後，4 月 24 日在清理斷橋現場時，1 名吊車工人又遭橋梁吊索甩擊受傷。4 月 25 日彰化聯華食品工廠大火，造成 7 人死亡，更是令人心痛不已。災難發生後，受傷者承受身心無比的痛苦，他們的家人也擔心受怕，這些都是在職災發生後，極需處理的問題。

醫療的緊急救治處理，是所有重大職災事故後的第一要務。在勞工職業災害保險及保護法專法實施，職業傷病診治的醫療網絡更加完整，當職災傷患送至醫院後，就能立即通報，在專責傷病醫院內，除了各專科的診治外，最重要的是有職醫科及設置的個管師，透過院內跨部門的連結合作，能及早掌握傷病勞工的治療進度，以便及早為未來重建做準備。

職災勞工的重建之路，對個人及家庭而言，都是相當煎熬的路程。突如其來的職災事故，對勞工身心產生重大的傷害與衝擊，醫療診治雖能將身體的傷害復原至穩定狀態，但在災難事故後，勞工暫時失去工作能力、家計生活受到影響，家人奔波照顧，一時之間，整個家庭難以承受，亦無能力應付。許多職災發生後，勞工與雇主之間，更陷入責任歸屬、照顧賠償、請假休養期日等問題的議論，這更使勞工對未來的職業生涯憂心忡忡。

勞工職業災害保險及保護法專法實施後，也強化了各地方政府對職災勞工的服務，並重整職能復健的功能與網絡，加強各服務系統之間的緊密合作。在今年發生的幾項重大職災事故後，傷者都能立即獲得職業傷病專責醫院的照顧，在醫療治療穩定後，

均可透過醫院的個管師與地方政府的專業服務人員，銜接職能復健服務，透過專業治療師在生理功能及心理功能的強化措施，一方面能使受傷的勞工逐步恢復原有的工作能力，同時地方政府專業服務人員也會同步的協助勞工及家庭，共同盤點家庭的需求，訂定專屬的服務計畫，陪伴勞工及家庭處理與雇主的爭議、安排休養期間的復健、以及討論重返職場的適當時機，在職能復健的期間，亦可向地方政府申請職能復健津貼，支持勞工重整工作能力，以利早日重返職場。

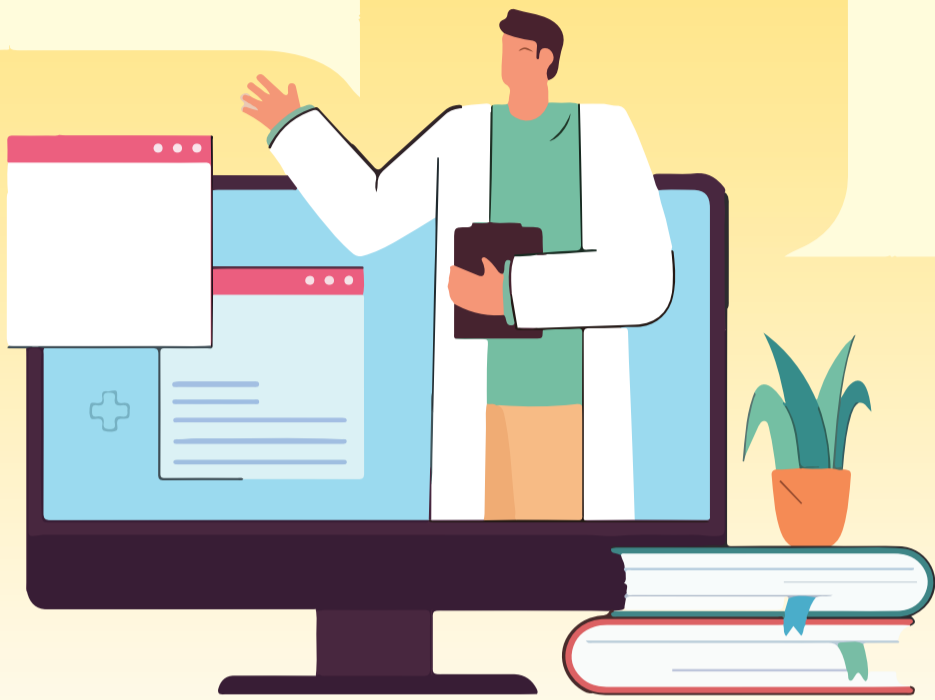
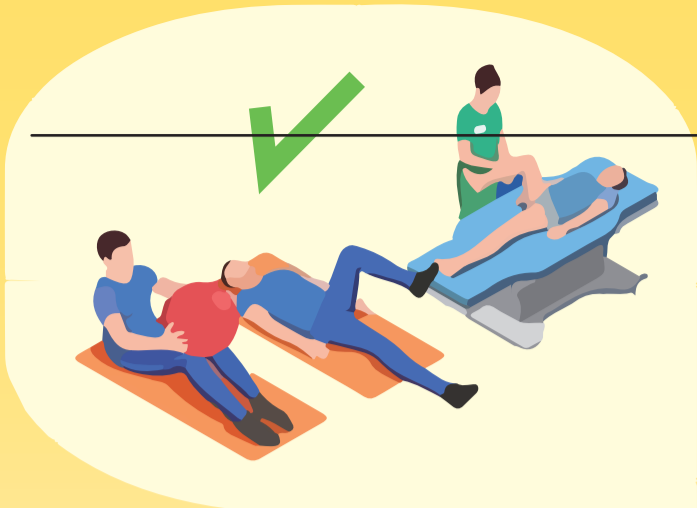
一診治、二復健、三重建，這是在災後必經的三個階段，目前所有的專業服務都已布建，並建立合作網絡，財團法人職業災害預防及重建中心更特別強化對職能復健與職業重建的服務，在認可職能復健機構中，不斷優化工作強化計畫的執行效能，並及早建立重返職場的準備，包括與勞工討論未來就業的時機及提升工作安全性的具體做法，當職災勞工的身心慢慢復原，並對未來職涯發展更加確定，家庭也會從原來混亂的狀態慢慢恢復，更有能力面對後續的挑戰。

任何人都不願見到職業災害發生，但當意外來臨，財團法人職業災害預防及重建中心，將與勞工站在一起，運用服務網絡，並發揮專業知能，承擔與陪伴，希望與勞工及家庭一同邁向重建之路！



職災有靠山

10



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

