



台北市醫師公會會刊

- 第卅三屆杏林獎得獎醫師名單
- 第十四屆青年杏林獎得獎醫師名單



目錄

Contents

監事的話	經口機器臂手術(Transoral Robotic Surgery, TORS)的發展與應用	婁培人	2
會務公告	第卅三屆杏林獎得獎醫師名單		4
	第十四屆青年杏林獎得獎醫師名單		36
	台北市醫師公會女性醫師會員生產祝賀禮金申請表		65
醫事法律	腦出血—臺灣臺北地方法院111年度重勞訴字第2號民事判決評析	劉閔瑄、潘俞安、葛 謹	68
活動預告	高爾夫球友誼賽		75
	台北市醫師公會115年攝影講習課程		76
	尋幽訪勝—老崎古道、蘆竹浦古厝群、崎頂子母隧道一日遊		77

發行人：洪德仁
執行長：陳彥元
編輯顧問：曾春典、黃國晉
總編輯：陳彥元
副總編輯：方文輝、程劭儀
本期執行編輯：吳慶南
本期副執行編輯：周裕清

編輯：周裕清·王森德·王瀛標·江建勳·
吳岱穎·吳慶南·沈仲敏·林明慧·
黃偉新·黃博浩·溫素瑩·釋高上

助理編輯：林芝馨

出版：台北市醫師公會

郵政劃撥帳號：00148090

台北市醫師公會會址：106646台北市安和路一段27號16樓

電話：(02)2351-0756·傳真：(02)2351-0739

2025年12月15日

Journal
of Taipei
Medical
Association

P.4

P.68

P.79

P.81

P.90

會員園地	服務欄	79
	開懷篇	陳志鑫 80
生活醫療法律	醫療法律生活化系列(156)	李志宏 81
	假日輕急症中心一健保制度生變了？	
醫林特稿	《「副/福」業回顧》-28	朱真一 90
	戰前高等學校vs戰後醫預科：學習精神有差別	
繼續教育	本會學術教育課程表	96
投稿簡則	歡迎惠賜稿件	封底裡
廣告資訊	振興醫院 67	

網址：www.tma.org.tw

e-mail(投稿專用)：tma07@tma.org.tw

e-mail(會員專用)：tma06@tma.org.tw

行政院新聞局出版事業登記證局版北市誌第2354號

中華郵政台字第4210號雜誌交寄執照

法律顧問：恆昇法律事務所 楊榮宗律師

臺北市中山區南京東路三段68號13樓

電話：(02)2506-8811

封面簡介

封面主題：頂樓的清晨

清晨，有點涼意，查完房後，信步來到診所的頂樓，晨曦初現，藍天下有金紅的雲彩，遠山朦朧，101大樓依稀可見，也是不期而遇的景妍。

作者：吳國鈞

服務院所：尹書田醫療財團法人
書田泌尿科眼科診所

經口機器臂手術(Transoral Robotic Surgery, TORS)的發展與應用

臺大醫院耳鼻喉科 婁培人

隨著時代的進步，腫瘤外科已經進入了微創手術的時代，除了完整地切除腫瘤之外，還要盡量縮小手術的傷口，加速術後恢復，以及最大程度地維護病人術後的生活品質。這些年由於資訊處理速度的提升，機械材料與製造科技的日益成熟，因此機器臂手術(robotic surgery)也就應運而生了。一直以來國內都將robotic surgery翻譯成“機器人手術”，主要是因為“robot”這個英文字字面上的意義就是機器人，所以理所當然的robotic surgery就被翻譯成機器人手術了。事實上這類手術絕非是由機器人所完成，而是由主刀醫師在手術操作台遠端控制機器手臂運作來完成手術，因此個人覺得robotic surgery應該翻譯成機器臂手術較為適當。機器臂手術在胸腔、腹腔的外科手術，以及骨盆腔中泌尿科與婦產科的手術中已被廣泛運用，而在頭頸部的手術應用也逐漸被接受與使用。目前美國FDA已經核准的頭頸部機器臂手術仍只有經口機器臂手術，其他亞洲國家（尤其是韓國）以及國內常使用的機器臂甲狀腺切除及頸部腫瘤切除手術雖然沒有美國FDA的適應症，但因為手術本身的安全性及有效性均不亞於傳統手術，而且機器臂手術可以將疤痕隱藏在比較不明顯的地方（例如腋下或耳後髮際線內），因此雖稱不上“微創”手術（甚至傷口更大），但對於美觀上要求較高的患者而言，仍然有其市場定位。

經口機器臂手術的發展背景

頭頸部不僅解剖構造複雜，且因為富含

重要的神經、血管和器官（例如舌頭、咽喉等），所以在頭頸部腫瘤切除時不僅要確保腫瘤切緣乾淨，還要考慮維持上消化呼吸道及頭頸部各種器官的最佳功能。頸部腫瘤傳統上會以開放性手術切除，對於上咽、口咽或下咽等深部病灶常需經由下顎骨或頸部切開才能達到手術視野，不僅手術創傷大，術後功能恢復慢，也影響病人的吞嚥與語音功能。隨著微創理念的興起，經口途徑手術(transoral approach)逐漸受到重視，在1970年代就開始有學者使用經口內視鏡雷射手術來切除上消化呼吸道腫瘤，然而其應用仍然不很普遍。主要是因為傳統內視鏡的視野有限，而且雷射光只能直線前進，常常因為腫瘤的部位受限於傳統內視鏡的直線視野與器械靈活度不足，手術操作困難。

經口機器臂手術可以說是近二十年來頭頸外科領域的重要技術革新！首先於1997年，比利時的St. Blasius醫院成功使用美國加州直覺手術公司(Surgical Intuitive)開發的Mona手術機器人執行世界上首例遠距腹腔鏡膽囊切除手術，成為機器臂手術的濫觴。2005年，賓州大學(University of Pennsylvania)的O'Malley與Weinstein首次成功將達文西手術系統(da Vinci Surgical System)應用於經口咽部腫瘤切除，開啟了經口機器臂手術的新時代。Da Vinci系統的腕式器械克服了傳統內視鏡器械的活動限制，可提供更多角度的切割及更高的操作自由度。2009年，美國食品藥物管理局(FDA)正式

核准經口機器臂手術用於良性與惡性病灶的頭頸部手術，使之成為臨床可行的標準治療選項之一。

技術原理與優勢

經口機器臂手術使用多關節機械手臂及三維高解析立體影像系統，讓術者能在口腔狹小空間中進行精細操作。其主要優點包括：

1. **三維立體視野：**機器臂攝影鏡頭提供放大、穩定且可調角度的視野，讓術者能清楚辨識血管、神經與腫瘤邊界。
2. **高靈活度的機械手臂：**末端關節可模仿人手關節的多軸運動，克服傳統經口手術受限於直線器械的問題。
3. **減少手術創傷：**經口進入避免外部切口，降低術後疼痛、感染及美觀上的影響。
4. **改善功能保留：**病人多可於術後數日內恢復吞嚥與語音功能，住院時間與氣管切開率也明顯下降。

臨床應用

經口機器臂手術目前主要應用於以下領域：

1. 頭頸部惡性腫瘤

經口機器臂手術尤其適合治療口咽癌（特別是 HPV 陽性的口咽鱗狀上皮癌），能在確保腫瘤切緣陰性的前提下，減少對放射線或化學治療的依賴。多項研究顯示，經口機器臂手術在腫瘤控制率與長期存活率上可與傳統治療相當，且功能性結果更佳。

2. 良性病灶與睡眠呼吸中止症(Obstructive Sleep Apnea, OSA)

除腫瘤外，經口機器臂手術亦被應用於治療舌根肥厚造成的阻塞型睡眠呼吸中止症。透過精準切除舌根組織，可改善呼吸道通暢度並降低呼吸中止指數。

3. 其他應用

近年來，經口機器臂手術的應用範圍持續擴大，包括上咽良性腫瘤、梨狀竇病灶、以及經口路徑之甲狀腺與副甲狀腺切除術(transoral robotic thyroidectomy)。

挑戰與未來展望

雖然經口機器臂手術展現出顯著優勢，但仍存在挑戰。首先是成本高昂與設備可近性受限；其次，手術學習曲線相對陡峭，需要術者具備頭頸解剖與機器操作的高度整合能力。此外，氣道管理與出血控制仍是經口機器臂手術的潛在風險。

未來的發展方向包括更小型化與專用化的機器臂系統，結合術中導航與螢光影像技術，以提高手術精準度與安全性。隨著技術進步與臨床經驗累積，經口機器臂手術有望成為頭頸部微創手術的重要主流之一。🇹🇼

第卅三屆杏林獎 得獎醫師名單

【以姓名筆劃順序排列】

姓名：丁金聰

性別：男

年齡：61歲

服務單位：臺北市立聯合醫院/外科

優良事蹟：

本人長期致力於外科與重症醫療，於臺北市立聯合醫院仁愛院區服務期間，專注於消化道疾病與癌症的臨床治療與研究，並致力於推動消化系微創手術，建立仁愛醫院的消化道微創手術中心。視病猶親的態度，深獲病患肯定與感謝。

除了臨床照護外，亦積極承擔團隊領導角色，帶領與整合臺北市立聯合醫院五個綜合院區的外科部與急重症團隊共同參與多起重大災難與突發事故的醫療救援行動，包括八仙塵爆、復興航空空難與太魯閣號事故，除了有效整合各院區資源，完成跨區調度與救援，也著手規劃院區間轉診的綠色通道、資訊聯結、流程簡化，使各院區的人力資源與設備在面對重大災難或危急事故，得以發揮最大的效果。

在醫療公共服務方面，在行醫過程，發現長者與弱勢者常常是醫療服務燈塔照不到的地方，因此特別重視長者與弱勢族群的醫療需求。在擔任聯合醫院外科部部長任內，即帶領聯合醫院外科部同仁推動「藍鵲計劃」與居家醫療服務，深入社區解決醫療可近性問題，以面對重大災難的精神，把醫療送到病人最需要的地方。

COVID-19疫情期間，擔任仁愛院區副院長，率領仁愛院區站在醫療的第一線，完成篩檢站、專責病房設立、協助病患收治與疫苗注射，並協調北北桃區重症病房調度，成為醫院間區域聯防的重要窗口。

此外，也積極配合中央政策，推動遠距醫療與在宅住院整合模式，讓輕症病患可以在合適的環境下接受適當的醫療服務，不僅紓解急診壅塞與住院壓力，更使弱勢群體能獲得持續且完善的醫療照護。

本人持續以臨床專業、研究精神與公共服務為核心，期望在醫療體系中發揮更大影響力，守護病人健康並推動醫療服務永續發展。

姓名：王志靈

性別：男

年齡：64歲

服務單位：王志靈診所/內科

優良事蹟：

王志靈醫師自2000年於臺北市石牌區創立內科診所以來，始終秉持「視病如親」的理念，深耕社區醫療已逾二十五年。診所自創立起不斷提升醫療品質，陸續引進心臟與腹部超音波、心電圖、骨密儀設備，提供成人/老人健檢、代謝症候群預防與慢性病整合照護，致力於提升社區整體健康醫療。

2007年榮獲北投區「流感疫苗接種醫療院所」第一名，肯定其在基層防疫與健康促進的努力。

2018年，他受邀前往馬來西亞檳城參與營養醫學宣導活動，推廣整合照護與預防醫學理念，並於同年參加國際知名「卡內基訓練課程」，以卓越的醫病溝通與同理心展現獲得第一名殊榮，將人文素養有效融入臨床實務。

2020年，王醫師創立「營養醫學門診」，結合功能醫學與營養醫學，協助民眾改善體質、降低藥物依賴並提升生活品質。新冠疫情期間，他積極投入社區防疫與醫療服務，並由總統蔡英文親頒「醫療防疫護國先鋒獎」，表彰其傑出貢獻。

2023年，受邀於五股與高雄展覽中心舉辦健康講座，推廣營養醫學與預防醫學，提升民眾健康知識。

2024年，王醫師擔任衛福部 ICOPE(Chronic Care Model of Patient Empowerment)計畫講師，兩度受邀至基隆醫院培訓醫護人員，推動慢性病照護模式與患者自我健康管理理念。診所並與榮總及振興醫院合作轉診，同時攜手北投運動中心設計長者有氧運動方案，以預防肌少症並促進高齡健康。

除專業服務外，王醫師亦長期關注台灣高齡化挑戰，積極響應政府「888全民健康政策」，透過門診與社區講座，協助民眾降低三高風險，預防洗腎與重大疾病。對於弱勢族群，他更提供實質支持，診所規劃低收入戶65歲以上長者掛號費減免至100元，低收入戶及家庭成員全免掛號費，落實醫療與社會責任。

展望未來，王志靈醫師將持續以專業、熱忱與創新精神，深化預防醫學、整合照護與營養醫學的實踐，並與政府政策接軌，攜手社區實現「健康台灣」的願景。

姓名：王景平

性別：男

年齡：54歲

服務單位：王景平眼科診所/眼科

優良事蹟：

- 一、無縫轉診網絡，社區健康的守門人：王醫師深知整合醫療資源的重要性。診所與台北榮總、振興醫院、新光醫院、臺大、長庚、馬偕等各大醫學中心建立了暢通的轉診管道。若病情需要，患者能迅速獲得最妥善的後續治療安排，無須徬徨無助。
- 二、診所積極參與臺北市糖尿病照護方案，為糖尿病患者的眼部併發症提供定期篩檢與照護，是社區醫療網中不可或缺的重要一環。本診所民國106年度、107年度、108年度，積極參與臺北市政府衛生局「糖尿病共同照護網計畫-護眼方案」，推動糖尿病高危險群健康促進為主軸，照護達到預防醫療的功能，平均每年約照顧 500 位個案。
- 三、積極投身公共衛生事務，多年來持續執行臺北市「護眼護照方案」，親力親為守護國家未來主人翁的視力健康，兒童的護眼護照從民國102年開始至今配合辦理政府政策，平均一年提供 350 名學童的視力篩檢，表現良好，也獲得臺北市政府衛生局頒發感謝狀。
- 四、疫情期間依照防疫標準維護醫病健康，積極參與防疫工作，於109年獲中華民國醫師公會全國聯合會防疫獎，並由總統親自頒贈。
- 五、熱心公益，長期捐款財團法人台北市北投文化基金會

姓名：朱士傑

性別：男

年齡：64歲

服務單位：三軍總醫院松山分院/內科

優良事蹟：

朱士傑醫師現任國防醫學大學醫學系教授，以其專業、熱忱與領導力，在醫療急救、教學培育及學術研究上均成就斐然，貢獻卓著。在臨床方面，921大地震、納莉風災期間，不分晝夜搶救大量傷患；SARS爆發時，無懼高風險，為呼吸衰竭患者執行插管，展現無私奉獻的精神。擔任急診醫學部主任期間，他推動急診室空間改造，優化動線與分區，提升醫療效率；並成立急診加護中心，強化重症處置能力，改善病人滯留問題。此外，他成功帶領醫院通過多項急診重要評鑑，

並積極參與學會事務，擔任急診醫學會理事、專科醫師口試委員及學術委員會主委，致力提升急診醫療品質。

在教學方面，朱醫師投入多項急救訓練課程，擔任BLS、ACLS及ETTC指導員。他首創將ACLS和ETTC納入實習醫師學前必修訓練，並採用「情境模擬教學法」，讓學員在擬真環境中反覆演練，有效提升臨床應對能力。此外，他也擔任PGY計畫主持人、PBL教師及OSCE教學指導醫師。

在研究方面，作為國防醫學大學醫學系教授，專注於急性肺損傷機制與治療策略，累計發表多篇具有影響力的學術論文，並指導多位博士生順利畢業。積極協助年輕醫師進行論文撰寫與發表，幫助其學術成長與升等，同時常受邀擔任學術期刊審稿人及各種研究計畫審查委員，並多次受邀擔任博碩士口試委員及教師升等審查委員，作育無數醫療人才。

姓名：吳永富

性別：男

年齡：45歲

服務單位：三軍總醫院北投分院/精神科

優良事蹟：

一、臨床服務

- （一）擔任精神科主治醫師，並獲選109年度國軍優良軍醫。
- （二）從事臺北市精神病患居家訪視及治療，足跡遍尋臺北各區。
- （三）執行臺北市北區緊急醫療網業務，評估病患是否需要強制住院或提供其他醫療協助。
- （四）獲聘擔任財團法人台北市私立陽明養護中心精神科專業顧問。
- （五）擔任院內軍陣精神科主任，統籌新訓中心新兵篩檢服務、部隊心輔知能講習、復興崗政訓中心及國防醫學院初官基層軍陣醫療訓練班授課。
- （六）執行各年度國軍心理衛生教育鏈結軍陣精神巡迴宣教，深入北區及外離島（金門、馬祖、東引）軍事單位，提供豐富多元課程。
- （七）取得臺北市衛生局糖尿病共同照護網醫事人員認證證書，提供門、住診病患共病糖尿病照護服務。
- （八）擔任私立銘傳大學臺北校區特約駐校精神科醫師，提供師生專業心理諮詢及給予具體治療建議。
- （九）不定期獲邀至臺北市衛生局及心理衛生中心擔任專題講師、個案討論會外聘專家及銷案會議專家委員。

二、教學活動

- (一) 擔任第一年住院醫師核心課程藥理學授課教師，獲選院內優良教師。
- (二) 擔任8病房主任，主持晨間病房醫療團隊交班，對新住院及特殊個案進行討論及教學。
- (三) 109年取得博士學位後獲聘國防醫學院醫學系兼任助理教授，負責醫學系學生臨床實習課程教授。
- (四) 擔任台灣老年精神醫學次專科核心指導醫師，負責次專科教學訓練工作及評鑑作業。
- (五) 擔任「醫學教育訓練委員會」委員，參與院內例行會議及審查教學活動。

三、行政管理

- (一) 擔任教研室副主任，統籌教研活動、協助教學醫院評鑑及軍醫局研考輔訪作業。
- (二) 擔任醫療部副主任，參與院內各類會議及協助年度衛生局例行督導查核準備。
- (三) 擔任門診部主任，並參與本院新門診中心籌備。

姓名：吳岱穎

性別：女

年齡：49歲

服務單位：臺北市立聯合醫院/家庭醫學科

優良事蹟：

一、健康促進與癌症防治（2005–迄今）

- (一) 服務於臺北市聯合醫院仁愛與中興院區時期，長期投入癌症篩檢、菸害防制、疫苗接種、慢性病防治等公衛業務，屢獲國健署及臺北市政府肯定獎項。
- (二) 首開先例，協助仁愛團隊於2007年加入全球健康促進網絡醫院(HPH)，將臺北市聯合醫院健康促進服務提升到國際水準。
- (三) 兩度帶領仁愛團隊取得菸害防制國際金獎(GNTH)，並推動中興無菸醫院走向世界，提升臺北市聯合醫院國際能見度。
- (四) 深入社區，建立「仁健、仁愛」兩個社區醫療群。
- (五) 教學研究並重，長期任教於臺大公衛學院，致力於公共衛生人才培育，兩度獲頒台灣大學優良兼任教師獎。

二、防疫領導及制度建立(2020–2022)

- (一) COVID-19疫情期間，於臺北市聯合醫院中興院區承接北市府萬華專案，協助設立2020年中興篩檢站及2021年急門診綠色通道，貢獻卓著。

(二) 帶領團隊開設專責病房，一度多達四個護理站共62床，落實防疫執行力。

(三) 先後帶領中興團隊成立五個社區接種站（綠園接種站、忠孝國中接種站、慈濟靜思堂接種站、北門接種站、京站高端接種站），參與防疫不遺餘力。

三、長期照護與高齡醫學（2020-迄今）

(一) 2020年及2024年，分別協助推動中興住宿長照機構悠閒居與悠活居的開幕及擴床，從無到有，為全國第一個附設於公立醫院的住宿長照機構。

(二) 致力推動預立醫囑諮商(ACP)，帶領中興團隊，連年獲得全國前十佳績。

(三) 督導中興院區自購直線加速器(IGRT)，並先後推動設立中興癌症中心與乳房健康中心。

(四) 2024年中起，主責推動北市聯醫在宅急症照護服務(HAH)，服務模式獲得高度肯定。

姓名：李安斐

性別：女

年齡：59歲

服務單位：振興醫院/眼科

優良事蹟：

在臺北榮民總醫院服務期間，積極參與國內第一件眼科流行病學調查-金門眼科流行病學研究，及後續石牌 Eye Study，對我國眼科公共衛生資料建立與疾病預防貢獻卓著。期間更數次榮獲「臨床優良醫師」、「教學優良醫師」及「廉政楷模」等殊榮，展現專業精神與操守。

轉任振興醫院後，於COVID-19疫情期間，前瞻性調整眼科手術流程，提升病患及醫療團隊的安全性；並在門診設計「當日施行黃斑病變治療」的新作業模式，確保病人治療不中斷，同時兼顧醫療效率與安全，展現醫者以病人為中心的堅持與創新能力。

姓名：李政璋

性別：男

年齡：46歲

服務單位：台北欣安耳鼻喉科診所/耳鼻喉科

優良事蹟：

行醫多年，我常被問：「診所醫師每天看診這麼忙，還能做什麼公益？」其實，我沒特別做什麼偉大的事，只是默默地，把「多做一點、想多一步」當成日常。

疫情最嚴峻的時候，我們診所被指定為北投社區PCR採檢站。穿著全套防護裝備，站在風雨中幫居民採檢，雖然辛苦，但我知道，我們是在為這個城市守一道防線。平時，我們也走進北投的七家長照機構，包括倚青園、行義、義行、貴族、豪門、怡靜、道生。看診、換鼻胃管、處理耳疾、評估慢病，這些都是別人不容易進去、也不太願意去的地方，但我們願意。

我們也照顧孩子們的健康，石牌國中、石牌國小、立農國小、聖道兒童之家，都是我長期服務的對象。過敏、氣喘、慢性鼻炎，看一次少一次請假；能多上學一天，就是改變一個孩子的未來。每年秋冬，我們診所會參與北投地區的社區流感疫苗接種站，以及臺北市三場以上的整合性癌症篩檢。有時還要支援中山國中、溪口國小這些行政區外的場次，雖然是額外工作，但我相信：社區健康，需要大家一起顧。

我們的努力也獲得了一些肯定。衛福部頒發的「就醫無礙標竿競賽」友善就醫銅牌、台北市醫師公會的「友善無障礙診所」金牌，都是團隊一起努力的結果。但我最開心的，是Google評論上那些來自病人的留言：「醫師很有耐心」、「櫃檯人員很親切」、「我媽媽耳朵終於不痛了」。

近年我也推動智慧醫療，像是LINE衛教通知、無現金支付、慢性病整合照護，配合政府的健康台灣計畫，從兒童氣喘到代謝症候群，再到癌症篩檢，希望讓看診不只是看病，而是一種全人的陪伴。有人說，診所醫師的世界很小，但我想說，其實只要心夠大，哪裡都是我們可以付出的地方。若這些點滴，剛好也符合杏林獎的精神，那就是我的榮幸。謝謝這條路上，所有信任我的人，也謝謝自己，還願意多走那麼一哩路。

姓名：李毅評

性別：男

年齡：38歲

服務單位：新光醫院/婦產科

優良事蹟：

一、深耕專業，迎接新生

李毅評醫師戮力於生殖醫學，積極響應國家少子化政策，結合醫療專業、臨床經驗與創新技術，量身打造個人化試管嬰兒療程，深獲患者肯定。成功迎接逾1200位新生命，實質提升國人生育率，於緩解少子化危機貢獻卓著。

二、推廣醫療知識，促進民眾認知

著有《威廉氏後人的好孕課》，榮獲台北市醫師公會好書獎；長期透過演講，推廣正確生殖醫學知識，縮短醫病資訊落差，提升社會對生殖健康的正確認知。

三、生殖醫學領袖，致力培育人才

任生殖醫學中心主任，帶領中心屢獲衛福部評鑑肯定；身兼教育部部定講師與婦產科醫學會教學委員，長期投入醫學人才培育，並擔任專科醫師甄審選題者、醫學系面試官及母胎醫學會理事，展現專業領導與教學熱忱。曾獲臨床服務優良獎、最佳教學主治醫師等殊榮，並譯有《臨床見實習手冊》，成為醫學生的重要教材。

四、推動台灣試管技術，走向世界舞台

長年協助海外患者跨國求子。曾助帛琉財政部長之獨子夫婦，多次流產後成功懷孕並返台產子。多次受邀赴日本、馬來西亞、帛琉等地演講，推廣台灣試管技術，展現醫療外交與國際影響力。

五、守護生育權，協助生育力保存

致力保障各族群生育權，如罹患癌症及重症肌無力等病友。分享醫療資訊與成功經驗外，更積極提供生育力保存的專業協助。同時，亦十分關注同性伴侶的平權議題，為同志族群的生育權發聲與努力。

六、學術研究成果斐然，榮獲周產期醫學會優等論文獎

重視學術研究，共發表SCI學術論文十五篇，內容涵蓋不孕症專業領域與婦產科臨床實證探討，其中〈Carrier screening for present disease prevalence and recessive genetic disorder in Taiwanese population〉榮獲周產期醫學會年度優秀論文獎優等，對提升孕期照護品質具高度學術價值與實務貢獻。

七、積極配合國家政策，守護國人健康

全力配合國家健康政策，深入校園推廣HPV疫苗接種，提升子宮頸癌防治成效與青少年疾病預防觀念。COVID-19疫情期間堅守前線，為確診產婦接生並落實防疫隔離，確保母嬰與院內安全，維持醫療體系穩定運作。

姓名：沈仲敏

性別：女

年齡：54歲

服務單位：國泰醫院/兒科

優良事蹟：

沈仲敏醫師於2004年開始任職於國泰綜合醫院小兒科主治醫師，2009年接任兒科加護病房主任，2017年接任小兒科主任，2024年升任兒童醫學部主任，帶領兒童醫學部醫護團隊不斷努力進步，並獲國泰醫院頒發服務優良員工的獎狀肯定。

- 一、醫療品質與病人安全方面：領導的國泰綜合醫院小兒科團隊，特別在新生兒重症照護與轉診系統上展現卓越成效。在 COVID-19 疫情期間，國泰新生兒團隊建立了高效率的新生兒外接轉診流程，此項品質改善活動獲得2022國家醫療品質獎(NHQA)主題改善類「銀獎」。此外在改善新生兒低體溫方面，推動在新生兒出生後立即使用熱空氣式保溫毯，並搭配保溫罩（於2019年獲得國家專利），也獲得醫策會第19屆國家醫療品質「銀獎」及「創意獎」，此外，她也推動擬真模擬訓練，強化團隊臨床應變與溝通能力，提升整體病人安全與醫療品質，並因此獲得國家醫療品質獎擬真情境類產兒組金獎與銀獎的肯定。以上的成就也使國泰新生兒科團隊獲2023台灣永續行動獎金獎。
- 二、在醫學教育方面：擔任輔仁大學醫學系專任助理教授、輔大醫學系五年級及六年級負責老師及清華大學醫學系兼任教師，此外，亦擔任國泰醫院兒童醫學部住院醫師教學負責人，屢次獲得輔仁大學及國泰醫院年度醫優良教師的肯定，持續作育英才貢獻所學。
- 三、在個人進修與學術研究方面：於陽明交通大學臨床醫學研究所取得博士學位，持續致力於新生兒免疫反應的研究工作。
- 四、在臨床服務方面：發揮新生兒科、兒童胸腔科、兒童重症及急診醫學科次專科的所長，在門診、加護病房及一般病房診治各類疾患，屢屢獲得病人家屬的感謝及好評。

姓名：林杏青

性別：男

年齡：38歲

服務單位：杏仁復健科診所/復健科

優良事蹟：

林杏青醫師畢業於台大醫學系，前林口長庚紀念醫院及新北市立土城醫院復健部主治醫師，目前為杏仁復健科診所院長。

身為復健科醫師，積極發揮復健醫學及運動醫學所長，長期協助臺灣體育發展，為前台灣運動醫學學會副秘書長，擔任副秘書長期間多次協助舉辦大型活動，包含運動醫學講座主題推廣、與國家生技醫療產業策進會一同協助臺灣醫療科技展舉辦，串聯民眾與專業人士、體育選手參與。目前擔任台灣柔術總會運動禁藥防制委員會主委，亦擔任中華運動禁藥防治基金會種子教師，教育選手識別運動禁藥，主題涵蓋運動營養、各技擊項目運動傷害與急救、運動疲勞恢復、腦震盪相關議題。每年於台灣柔術總會教練講習擔任講師、體育署運動員增能計畫講師、世壯運運動防護專案講師，協助基層及國家級運動選手禁藥防治工作及運動科學推廣。現職台灣復健醫

學會健康促進與運動醫學委員會委員，為國健署更年期、預防骨質疏鬆手冊諮詢專家，貢獻專業知識、協助推廣健康理念及正確資訊傳播。

於疫情最嚴重時曾參與桃園機場防疫、以及停診一個月協助國家隊選手照顧，含阿布達比世界錦標賽參賽隨隊工作以及疫情下隔離，此後亦長期參與亞洲錦標賽、世界錦標賽隨隊醫療工作。於國內外賽事擔任隨隊及場邊醫師包含2025空手道啟仲盃、2025東吳大學暨中原大學拳擊社交流賽、2025鬥雞拳擊公開賽、2024希臘世界錦標賽柔術總會、2023泰國亞洲錦標賽柔術總會、2022「降伏森林」格鬥、2021阿布達比世界錦標賽柔術總會、2020台灣柔術總會柔術比賽、2020長庚運動醫學小組治平高中跆拳道隊定期訪視計畫等。

本身經營的杏仁復健科診所，除了照顧大家的健康外也致力於多項體育項目的協助與推廣。包含協助味全龍棒球隊球員賽前賽後之運動傷害、台灣石虎足球隊球員傷病處理、回場安全與否之判斷，以及多項運動競賽之場邊防護；於診所定期舉辦講座研習，含各球類專項、滑雪等運動傷害知識推廣，精進自己以外，也希望同樣在復健科領域的專業人員具備完整的醫學知識，並推廣至社會大眾。

姓名：林錦生

性別：男

年齡：49歲

服務單位：三軍總醫院/心臟內科

優良事蹟：

得獎人長期致力於偏鄉及離島醫療服務，推動人工智慧心電圖(ECG)之臨床應用，對國內心血管疾病防治與醫學教育具卓越貢獻。

在離島醫療方面，深知當地醫療資源不足，研發AI心電圖判讀系統，協助居民心血管疾病早期篩檢，並於國軍高雄總醫院設立「綠色通道」，提供一站式檢查服務。112年下半年完成1,225人篩檢，成功發掘108位高風險個案並確診30人，顯著改善離島醫療照護品質。此創新服務獲「聯發科2023智在家鄉」優等獎肯定。自2024年起，更帶領團隊推廣至苗栗、台東及新竹，已完成逾14,800人次篩檢，持續守護偏鄉民眾健康。

除服務貢獻外，得獎人在醫學教育與研究領域表現斐然。曾獲國防部優良軍醫、國防醫學院優良教師及導師等多項榮譽。研究成果屢獲國內外肯定，包含WFME最佳論文、臺灣內科醫學會原著論文獎、國家新創獎、SNQ國家品質標章、臺灣醫學教育學會及臺灣心臟學會年會最佳論文等殊榮。更以AI心電圖臨床試驗成果，連續發表於Nature Medicine及NEJM AI等頂尖國際期刊，

並於美國心臟學會年會以突破性研究報告為國爭光，獲頒國防部獎狀與一等績學獎章。近年更以「AI心電圖守護者」計畫，榮獲國家生技醫療品質獎銀獎，展現智慧醫療新典範。

在推動醫療制度發展方面，目前擔任三軍總醫院數位醫療中心主任，成功爭取衛福部核准成立全台首創「AI驗證取證中心」與「影響性研究中心」，共獲補助2,600萬元，推動AI醫療產學研發展。並多次受邀於亞太心臟學會等國際會議專題演講，提升我國學術影響力。

此外，長期參與醫學會公共事務，歷任航空醫學會秘書長、台灣心肌梗塞學會理事、心臟學會研究委員會及健保小組委員、台灣醫學教育學會副秘書長與訓練委員會執行秘書等職，協助政策制定與教育推動，展現專業領導力。

姓名：洪君儀

性別：女

年齡：55歲

服務單位：榮民總醫院/兒科

優良事蹟：

一、從零開始，為宜蘭孩子打造兒科病房

2001年，宜蘭醫院（現陽明交通大學附設醫院）改由臺北榮總接手經營。當時，兒科幾乎是一片空白。洪醫師接受任務，不僅著手規劃兒科病房設備，更親自推動門診、急診與住院服務。洪醫師用專業與毅力，讓宜蘭的兒童醫療環境從無到有，開啟當地兒童醫療的新頁。

二、癌症研究，讓世界聽見台灣聲音

離開宜蘭醫院後，洪醫師回到臺北榮總兒童醫學部任職，除了繼續臨床工作，洪醫師更投入心力研究兒童血液腫瘤疾病。2014年，她發表臺灣兒童癌症描述性流行病學研究，刊登在國際權威期刊 Cancer。這篇研究吸引了媒體關注，讓社會大眾看見臺灣兒童癌症的現況與挑戰。洪醫師相信，研究的價值不只是發表論文，更能讓世界看見臺灣。

三、學生眼中的好老師

在病房裡，她是孩子們的守護者；在教室裡，她是醫學生心中最敬愛的老師。多年來，洪醫師投入教學，無論是醫學生、實習醫師，還是年輕住院醫師，都曾因她耐心的指導而受益良多。她多次榮獲「最佳教學主治醫師」與「教學卓越獎」，學生們更一致認為，她不只傳授醫學知識，更傳遞了當一名好醫師應有的同理心與責任感。

四、一位醫師的信念

從基層醫療的開拓，到國際期刊的研究發表，再到無數學生的教學肯定，洪君儀醫師的

故事，是專業與奉獻的最佳寫照。她用一生守護孩子健康，也讓臺灣的醫療精神被更多人看見。

「病人需要的，不只是醫術，還有陪伴與希望。」這或許就是洪醫師一路走來的信念，也是她最動人的力量。

姓名：高嘉宏

性別：男

年齡：63歲

服務單位：臺大醫院/內科

優良事蹟：

高嘉宏醫師過去30年對臺灣及亞太的慢性病毒性肝炎有諸多創新研究跟重要貢獻，簡述如下：

一、科技發展

高醫師自1990年起從事C肝相關研究，迄今發表340餘篇論文，對臺灣C肝之流行病學、病毒基因型、自然病史以及治療提供重要資料。近年更參與國家C肝辦公室運作，也擔任衛福部肝癌及肝炎防治會委員，為國家消除C肝提供建言，將於今年(2025)達標。

此外，高醫師自2000年起從事B肝患者自然病史及抗病毒藥物長期世代資料庫建立，由臨床表現、生物標記、宿主基因跟免疫標記等探討它們在B肝自然病程和藥物治療跟停藥預後之意義，更積極參與B肝新藥臨床試驗，希望達到「功能性治癒B肝」的中期目標。

迄今發表410餘篇論文，高醫師在B肝之研究成果具有醫藥科技發展之創新性和改革性，極具學術和實用上之價值，曾獲行政院傑出科技貢獻獎、國科會傑出特約研究員獎、教育部學術獎以及國家講座主持人，2022-2024也入選史丹佛大學「全球前2%頂尖科學家」。在學術行政上，高醫師目前是臺灣醫學會雜誌(JFMA)主編跟台灣消化系醫學會(GEST)理事長。

二、國際交流

高醫師曾應邀至國內外學會作開幕演講，專題演講及擔任演講會主席，為臺灣發聲，並進行國際學術交流。榮獲2012年亞太消化系醫學會(APDW)Okuda講座，是亞太地區肝病研究的最高榮譽。曾任台灣肝臟研究學會(TASL)會長與多國的肝病學會進行學術交流。目前擔任多本頂尖期刊之編輯委員，貢獻心力於國際學術社群。於2012年擔任亞太肝臟研究學會(APASL)會長，於2015年獲選美國肝病學會院士(FAASLD)，更在2019年APASL 獲頒Okuda-Omata傑出成就獎。

三、國民健康與社會貢獻

高醫師目前執行衛福部國家型計劃，應用人工智慧(AI)分析B肝患者資料與檢驗以預測肝癌發生風險，是達成“消除B型跟C型肝炎”長遠目標的重要里程碑，使肝炎患者免於肝硬化和肝癌，減輕家庭負擔和社會成本，促進國民健康。在達成消除肝病目標後，將可樽節健保處置末期肝病及合併症的龐大醫療支出。而對新穎生物標記，醫療儀器跟新藥研發的成果及技術移轉，也將促進相關產業之發展，深具經濟效益。

姓名：高憲立

性別：男

年齡：61歲

服務單位：臺大醫院/內科

優良事蹟：

高憲立醫師在臨床醫療、醫學教育、尖端研究、國際交流及醫療管理領域，均表現傑出，致力於提升醫療服務質量，並積極參與產官學界聯繫發展，對病患、同儕及社會皆有深遠的影響。

一、醫術精湛，病人信賴，業界公認

高醫師專精心臟內科，以卓越的臨床技術及豐富的經驗，給予病人全面照護與心理支持，深獲病患及家屬信賴。因其卓越表現，高醫師被評選為首屆百大名醫，並獲評為2022年度好醫生，對其長期致力於提升醫療品質之全面表現，同儕及業界均表示肯定與認可。

二、善盡領導管理角色，推動醫學發展

作為臺大醫院心血管中心主任，高醫師推動醫學專業發展，積極提升醫療品質和經營效率，促進醫療體系創新進步。同時兼任臺大心血管臨床試驗中心主任，整合研究資源人才，主持多項跨國多中心研究。在台灣心血管介入醫學會理事長任內，提升學會國內外聲譽，為後輩醫師會員提供良好學習交流平台。

三、國際會議邀請，推廣醫學前沿

高醫師屢屢受邀出席國際醫學會議，發表重要研究成果，進行前沿交流與討論，更多次於國際會議中進行實時手術，演示獨到介入治療技術，傳授先進醫學知識，加深我國在全球醫學領域的影響力，為國內第一人。

四、醫學教育與培訓，傳承醫術醫德

高醫師現任臺灣大學醫學院教授，兼任心臟內科主任，肩負傳承重任，曾獲選臺大醫學院教學優良教師獎，以及臺大醫學院北美校友基金會最佳臨床教師獎，以身教言教，傳授醫學倫理，領會在保險條文、實證醫學、以及病家期待之間求得平衡的藝術。

五、發展尖端技術，參與醫療政策

於頸動脈、冠脈、主動脈瓣置換、以及機械循環補助等高風險尖端心血管介入領域，高醫師均開風氣之先，投入技術開發，並積極宣導健康知識，於媒體分享。高醫師先後獲聘為健保署新醫療器材專家審查委員、藥害救濟委員等，奉獻時間心力，為提升國民健康、完善國家醫療政策不懈的努力。

姓名：張志隆

性別：男

年齡：59歲

服務單位：馬偕紀念醫院/婦產科

優良事蹟：

專業經歷與貢獻

擁有超過三十年的行醫經驗，專注於婦科癌症病人的診斷、治療與全方位照護，於婦癌領域展現卓越貢獻。現任院內婦科癌症學科主任，領導醫療團隊提供高品質的醫療服務，並積極參與國內外婦癌相關組織，曾擔任台灣婦癌醫學會秘書長及理事長、國民健康署子宮頸癌防治與疫苗接種委員會委員、台灣婦癌研究組織理事、國際婦產科聯盟(FIGO)癌症委員會委員，以及亞太婦產科聯盟(AOFOG)婦女健康及照護委員會委員。積極參與公共衛生事務，推動婦癌篩檢、診斷與治療的普及與進步，特別是在子宮頸癌防治與疫苗推廣方面，成果斐然，顯著提升婦女健康福祉。

癌症中心主任任內成就

擔任癌症中心主任期間，致力於提升醫療品質與病人安全，帶領全院癌症團隊順利通過嚴格的品質認證評鑑。針對癌症相關藥物施打規則進行修訂，強化用藥安全管理，確保病患獲得最佳治療效果。同時，推動癌症病患「綠色通道」就醫機制，大幅縮短病患等待時間，使其能迅速接受專科治療。此外，督導癌症篩檢業務行政流程的優化，整合跨部門資源，提升篩檢效率與覆蓋率，為癌症早期發現與治療奠定堅實基礎。

醫學研究部主任任內貢獻

作為醫學研究部主任，積極推動研究風氣與學術發展。制定年輕醫師與研究人員的激勵措施，成立高分論文輔導小組及院外研究計劃輔導小組，提供專業指導與資源支持。引進並建置院內研究論文AI輔助系統，協助研究人員提升論文撰寫效率與品質，顯著促進院內學術氛圍。每年舉辦院內住院醫師、受訓學員及醫事職類同仁研究成果發表競賽，並帶領團隊參加北區八院住院醫師論文競賽，獲得佳績，展現卓越學術領導力。

生物資料庫與行政流程優化

負責督導生物資料庫平台運作，參與國家衛生研究院人體生物資料庫平台計畫，制定嚴謹的資料出入庫規則，優化行政流程，確保資料庫的高效應用與管理。同時，推動醫研部行政流程電子化，簡化申請程序並提升效率。於實驗用動物中心，積極落實3R原則(Replacement, Reduction, Refinement)及動物替代品研究，實現永續運營目標，並帶領團隊在相關評鑑中榮獲優等肯定。

姓名：張重義

性別：男

年齡：74歲

服務單位：馬偕紀念醫院/心臟外科

優良事蹟：

一、奉派中沙醫療團，敦睦友邦、服務沙國人民

張重義醫師於1984~1986年奉派赴沙烏地阿拉伯吉達國王醫院，擔任中沙醫療團副團長暨該院心臟外科顧問醫師，兩年內共完成開心手術360例，成功率高達97%，成果輝煌，敦睦友邦並服務沙國人民。

二、臺灣新生兒暨嬰兒開心手術締造者

張醫師於1988年赴美進修，次年返國後，在早年臺灣新生兒複雜性先天性心臟病開心手術尚無成功案例時，於1990年初完成全國首例新生兒大血管轉換術，並於其後20年間陸續完成十幾種複雜性先天性心臟病開心手術首例，樹立臺灣複雜性先天性心臟病外科治療的里程碑。同時，張教授將臺大醫院複雜性先天性心臟病新生兒暨嬰兒開心手術從1988年不到1%推展至30%，且成功率高達85%。

由於治療成果斐然，吸引中國暨東南亞國家病童跨海求診，提升臺灣在此領域的國際聲望與地位。並於2010年10月應外交部邀請代表臺大醫院至越南河內示範複雜性先天性心臟開心手術，協助該國發展。

三、複雜先天性心臟病手術的突破與創新

1992年4月完成第一例極低體重（600公克）新生兒於病床邊開放性動脈導管開胸結紮術，是臺灣醫界創舉，至目前為止，完成此手術的成功案例中，最低體重的新生兒僅有450公克。從此奠定了臺灣極低體重早產新生兒在重症加護病房，由心臟外科醫師與新生兒加護病房、開刀房醫護人員暨麻醉科醫師以跨團隊合作方式完成此項手術。

自創簡易手縫三瓣帶瓣人工血管(PTFE, Polytetrafluoroethylene)，置換肺動脈瓣手術，解決複雜性先天性心臟病患者術後肺動脈瓣逆流及右心室衰竭的問題，至今10年共完成60幾

例，論文發表於歐洲胸腔心臟血管外科學會雜誌。並於2023年獲得第21屆台灣胸腔心臟外科醫學會理事長論文首獎（指導教授暨術式發明者）。

四、推動產前胎兒先天性心臟病檢查

張教授於2016年6月於臺大醫院榮退，轉至馬偕紀念醫院，開始推動「新生兒先天性心臟病溝通照護」制度，透過醫院與診所的合作，將產前胎兒先天性心臟病檢查及產婦照護諮詢、產後胎兒術前術後治療及術後心臟與神經學發展追蹤至2歲整合成跨團隊一貫性照護模式，此一模式於2019年取得 SNQ國家品質標章認證，目前仍持續擴展合作，希望造福更多的產婦及胎兒。

五、一生奉獻兒童複雜性先天性心臟病的外科治療並作育英才

新生兒先天性心臟病手術這條台灣無人走過之路，卻讓張重義教授走出一片天，並榮獲台灣醫學會「故高天成教授紀念獎」。40多年來在為複雜性先天性心臟病童手術的歲月裡，張教授不只造福無數病人（包括兒童及成人），更重視醫學教育人才的培養與傳承，目前臺灣心臟外科的菁英不少是張教授的門生，藉由他的傾囊相授與細心指導，讓臺灣心臟外科手術持續發揚光大，74歲的他至今仍繼續作育英才並著力於臨床工作，同時擔任臺大醫院及馬偕醫院心臟血管外科兼任教授，真是老驥伏櫪，壯心不已。

姓名：曹伯年

性別：男

年齡：58歲

服務單位：臺大醫院兒童醫院/兒科

優良事蹟：

一、推動與參與台灣兒童急重難症轉診醫療服務

臺灣近年來面臨嚴峻的少子化問題，每個孩子都是寶。然而，在一片「搶救少子化」聲浪中，急重難症兒童醫療是最被忽視的一塊。臺大兒童醫院累積過去數十年來的新生兒外接轉運的經驗，在吳美環院長的號召之下，自107年9月起由新生兒科主任曹伯年醫師擔任[臺大兒童醫院兒童轉診醫療計畫召集人]迄今，藉由建立友善、高效率、安全的病童轉診系統；打造堅強的轉院外接團隊配備兒童專屬的醫療設備（行動兒童加護病房），已經成功的將單純的新生兒外接轉診業務推廣至全年齡兒童的外接轉診服務，成為全臺灣第一個服務全年齡兒童的轉院外接團隊。另外也配合政府政策，積極規劃與執行外接轉診訓練計畫，將兒童外接轉診服務推廣至全國。曹醫師也因此榮獲臺大醫院[108年度臺大醫院服務特殊優異個人獎]。另外，自2019年迄今帶領團隊榮獲：臺大醫院[2019年科部品質改善計畫競賽第一名金

獎]；醫策會[第二十一屆國家醫療品質獎(NHQA)主題改善菁英組第一名金獎]與[特別獎-創意獎]二個獎項；臺大醫院[108年度臺大醫院服務特殊優異團隊獎]；2021年瑞信兒童醫療基金會[第九屆臺灣兒童醫療貢獻獎-醫療團隊獎]，並於4月19日接受總統接見；以及2022年第六屆[資誠永續影響力獎-金獎]。

二、積極參與國際援助醫療-臺灣瓜地馬拉醫療交流合作計畫

「婦幼健康照護改善」為我中美洲友邦瓜地馬拉現階段主要衛生政策之一，臺大醫院為配合政府援助友邦國家，2016年派遣徐明洸教授與新生兒科曹伯年主任與國合會赴瓜地馬拉考察並規畫由臺大醫院執行三年期(2019-2021)「瓜地馬拉孕產婦及新生兒保健功能提升計畫」，由瓜國衛生部長與臺灣駐瓜地馬拉賴建中大使代表簽約。因第一期成效卓著，有效的降低瓜國新生兒死亡率，因此在瓜國的要求下，與臺大醫院繼續簽訂第二期(2023-2025)計畫，經由贊助儀器設備與進行醫護人員訓練，不只得以提升友邦國家婦幼公衛醫療體系醫療品質，降低孕產婦與新生兒死亡率，並希望藉此也可以鞏固我們的友邦邦交。

姓名：許巍鐘

性別：男

年齡：57歲

服務單位：臺大醫院/耳鼻喉科

優良事蹟：

一、醫學教育及臨床醫療研究發展

本人為臺灣小兒耳鼻喉科醫學會創會及現任會長，並擔任台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會，第一屆以能力導向醫學教育(CBME)核心推動小組之召集人，負責規劃執行全國耳鼻喉科住院醫師 CBME之里程碑(Milestones)及可信賴專業活動表現(EPAs)醫學教育計劃。擔任衛福部及醫策會專科醫師CBME訓練，數位輔助資訊平台開發計畫委員。亦為現任臺大醫院耳鼻喉部小兒耳鼻喉科主任及台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會訓練醫院評鑑委員會召集人。

(一) 獲得臺大醫院108年度教學付出獎、臺大醫院110年度教學優良獎、臺大醫院111年度服務優異個人獎、112年台灣耳鼻喉頭頸外科醫學會臨床老師教學熱忱獎，相關研究成果也獲得2022年的台灣醫學教育學會111年度最佳壁報獎及台灣耳鼻喉科醫學會雜誌111年優秀論文獎。

(二) 擔任臺大醫學系各年級、醫學院各研究所、臺灣大學其他系所、以及科內各課程之授課教師與論文指導教師及口試委員，並多次受邀至國內其他醫院及花蓮慈濟醫院指導手術。

- (三) 長期舉辦國內及國際性的兒童呼吸道訓練課程及工作坊，擔任國內、外醫學會及新加坡、印尼、馬來西亞、越南與澳洲婦幼及兒童醫院邀請擔任Asia-Pacific Pediatric Airway Course and Workshop-APPAC課程演講員與指導者。於疫情期間，仍持續參與線上國際會議及相關呼吸道手術的線上教學活動。於2021年正式成立臺灣小兒耳鼻喉科醫學會，並擔任首屆及第二屆理事長，極力推廣國內相關小兒耳鼻喉科醫學的教育活動，並與國際上各國的小兒耳鼻喉科醫學會互相交流。

二、醫療服務活動

積極參與國際醫療事務，並配合政府南向政策及國際醫療服務，曾至外蒙古、印尼、越南、馬來西亞等國進行國際醫療服務，舉辦兒童呼吸道內視鏡手術及喉氣管重建整型手術之教學演講與示範手術教學。協助訓練專科研修醫師與建立該國之自主性醫療系統，並以臺灣為創始會員國之名義和其他各國共同創建「亞太小兒耳鼻喉科醫學會(Asia Pacific Pediatric Otolaryngology Society, APPOS)」，奠定臺灣在此領域之領先地位。

姓名：陳中明

性別：男

年齡：67歲

服務單位：台北醫學大學附設醫院/兒科

優良事蹟：

一、研究教學

- (一) 長期致力於建立新生兒疾病的動物模式，包括早產兒支氣管肺發育不良，羊水過少症，子宮內胎兒生長遲滯，母親暴露尼古丁、空氣汙染及甜味劑對新生兒器官的傷害等，進行動物、細胞實驗及臨床分析，研究致病機轉與治療策略。聚焦於高濃度氧氣暴露對新生兒肺部發育的影響，期望為早產兒肺傷害的預防與治療策略建立實證基礎。2001年~2025年連續主持國科會計畫，發表140篇第一作者或通訊作者 SCI論文，69篇國內及國際學術研討會論文。
- (二) 榮獲臺北醫學大學2007、2008、2010、2011、2016、2017、2021、2023年度學術研究獎、研究論文傑出獎、臨床研究獎及2014年度最具影響力論文獎。
- (三) 榮獲台灣兒科醫學會2002年Merck Foundation Research Award、2003年The ABBOTT New Categorical Award、2005年Nestle優秀論文獎，2007年、2013年魏火曜兒科優秀論文獎，2009年、2011年輝瑞優秀論文獎，2019年高度引用優秀論文獎及2021年中華醫學會雜誌內科系醫學領域最佳論文獎。

- (四) 發明專利：1. Tn vaccine composition and method for alleviation inflammation (2017年美國 10,485,868 B2)。2. 約氏乳桿菌用於減輕高氧誘導肺損傷的用途(2025年台灣 I881616)。
- (五) 指導博士班研究生發表論文，多次獲得台灣新生兒科醫學會、中華醫學會雜誌、台灣兒科醫學會及台灣兒童胸腔暨重症醫學會優秀論文獎。
- (六) Pediatrics & Neonatology雜誌副主編，Pharmacology、Frontiers in Pediatrics及 Experimental and Therapeutic Medicine雜誌編輯。
- (七) 2010年、2011年臺北醫學大學附設醫院優良教師研究論文指導獎。

二、醫療服務

- (一) 2009年3月24日至4月2日參與國合會行動醫療團至瓜地馬拉兩個省十個鄉鎮義診十天。
- (二) 規劃新生兒復甦計畫，於2012年8月13日至8月16日及2013年8月26日至8月29日至史瓦濟蘭王國訓練兒科及產科醫師新生兒的急救課程，改善婦幼醫療照護水平，以達到史瓦濟蘭王國千禧年發展目標：增進孕婦健康及降低新生兒死亡率進而提升婦幼照護品質。二梯次共46位學員通過考試並取得證書，學員給予訓練課程很高的評價，整體滿意度94分。
- (三) 擔任台灣新生兒科醫學會理、監事及台灣兒童胸腔暨重症醫學會監事。
- (四) 衛生福利部生產事故救濟審議會委員。

姓名：陳永泰

性別：男

年齡：43歲

服務單位：臺北市立聯合醫院/內科

優良事蹟：

陳永泰醫師現任臺北市立聯合醫院和平婦幼院區腎臟內科主任，長年深耕腎臟病照護與公共衛生推動，結合臨床實務、政策倡議與學術研究，對臺灣腎臟病防治工作貢獻卓著。

在日常醫療實務中，陳醫師積極推動「腎臟病整合照護」模式，成立腎臟病整合照護中心，導入跨科協作與資訊化個案管理，整合多專科、營養、社工與慢病管理等專業資源，成功減緩病患腎功能惡化，並協助醫院通過腎臟病照護醫院認證。他亦致力於腎臟病的預防與「健康識能」推廣，積極投入社區、職場與校園進行篩檢、演講與衛教活動，倡導早期預防與自主健康管理，使腎臟健康的重視前移至風險控制與生活介入階段。

針對透析病患，陳醫師推動以病人為中心的全方位照護，透過本院透析室實施六大面向整合照護策略，包括透析模式選擇輔導、初始透析教育、併發症監測、心理支持系統建立、末期照護

計畫，以及於疫情期間成立的新冠透析中心，全方位守護病人安全與生活品質。該照護模式亦榮獲SNQ國家品質標章肯定。

在COVID-19疫情最嚴峻之際，陳醫師更臨危受命，緊急籌組「北區新冠確診透析中心」，建構全台首座專責照護染疫透析病患的獨立單元，整合空間、設備、人力與感染防控制度，建立即時通報與分流機制。此中心在疫情前間穩定照護逾千人次確診透析患者，成功化解大量洗腎病患無處可去的重大醫療危機，成為北部疫情期間維繫腎臟醫療體系的關鍵防線。

除臨床與公共服務外，陳醫師亦長期投入醫學研究，發表超過百篇SCI學術論文，研究主題涵蓋慢性病流行病學、大型資料庫分析與腎臟病照護成效，持續提升臺灣在國際腎臟醫學領域的學術能見度與研究影響力。

陳永泰醫師以堅實的醫學專業、深厚的人文關懷與前瞻的整合思維，於防疫、照護、衛教與研究各面向皆展現卓越領導與實踐力，堪為現代醫界「仁心仁術」的具體體現。

姓名：陳韋良

性別：男

年齡：45歲

服務單位：三軍總醫院/職業醫學科

優良事蹟：

- 一、長期投入戒菸相關工作與衛教，曾協助本院推動無菸醫院，多次至社區舉辦衛教活動，進行菸害防制。
- 二、於嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情期間，於桃園國際機場檢疫採檢場所協助採檢等相關防疫工作。並於國軍奮鬥月刊上宣導疫苗注射，進行COVID-19疫苗介紹與注意事項之衛教。
- 三、擔任台北市醫師公會會員代表，積極參與公會相關事務，致力於促進病歷資訊及臨床醫療進步與提升。
- 四、擔任老人醫學科主任期間，協助老年醫學次專科醫師訓練，培育醫療人員有關老人醫學診斷及治療能力，持續教導住院醫師及實習醫師從事臨床研究發表論文；擔任健檢中心主任期間，推動相關業務穩定成長。
- 五、獲得108年及112年優良軍醫，主導本院新一代醫療資訊系統再造工程，112年12月30日導入門診系統，持續推動全院資訊智慧化，提升營運效率。
- 六、於教師發展中心擔任組員，協助師培課程規劃，提升教學品質；擔任PGY導師，進行相關課程教學。

七、致力於醫學研究，發表逾百篇國內外論文，於學會及國防醫學院、三軍總醫院獲得多項傑出醫學論文獎，包括109年三軍總醫院優良研究論著個人績效獎第一名、110年國防醫學院林可勝先生SCI/SSCI傑出醫學論文獎、111年三軍總醫院優良研究論著個人績效獎第一名、111年國防醫學院盧致德先生SCI/SSCI傑出醫學論文獎、112年三軍總醫院優良研究論著個人績效獎第二名。

姓名：陳泰里

性別：男

年齡：31歲

服務單位：榮民總醫院/皮膚科

優良事蹟：

一、皮膚醫學領域的學術貢獻

陳泰里醫師長期致力於皮膚科學領域的學術研究，專注於皮膚流行病學、大數據資料庫分析及實證醫學等研究方向，憑藉嚴謹的研究方法與臨床敏銳度，持續探索並釐清皮膚疾病與系統性疾病之間的交互關聯與臨床風險。其研究成果涵蓋自病例報告到大型世代研究，對皮膚醫學領域產生深遠且實質的影響。

在學術研究方面，陳醫師運用全國性健保資料庫與大型回溯性世代研究，深入探討乾癬、異位性皮膚炎及類天疱瘡等慢性發炎性皮膚病患者罹患心血管疾病與靜脈血栓的風險，發現多項具指標意義的臨床關聯性，並提出對治療策略與長期照護極具參考價值的建議。此外，他亦針對乾癬與異位性皮膚炎患者使用新興生物製劑及標靶藥物（如腫瘤壞死因子抑制劑 [TNF inhibitors]、介白素抑制劑 [IL-17、IL-12/23、IL-23 inhibitors] 及Janus激酶抑制劑 [JAK inhibitors]）之療效與安全性，完成多篇系統性回顧與統合分析，為臨床用藥決策提供堅實的實證支持。

陳醫師的研究成果已發表於多本國際頂尖醫學期刊，包括Journal of the American Academy of Dermatology (IF=13.8)、JAMA Dermatology (IF=11.5)、British Journal of Dermatology (IF=11.1)等，累計發表二十餘篇高水準的原創論文與系統性綜論，且仍有許多正在進行的研究主題。研究主題涵蓋皮膚科與心血管疾病、惡性腫瘤、免疫疾病及骨質疏鬆等跨領域議題，擴展了學界對疾病病程與併發症風險的理解，並提供具臨床應用價值的科學依據。此外，陳醫師亦積極發表具臨床教育意義的罕見皮膚疾病案例，先後於 JAMA (IF=120.7)、BMJ (IF=93.7)、Lancet Oncology (IF=51.1)、Mayo Clinic Proceedings (IF=8.9)等國際知名期刊發表相關報告，深化對特殊疾病臨床診斷與管理的認識，亦為臨床實務提供具體而可靠的參考。

綜觀陳醫師於住院醫師時期即展現出的學術耕耘與研究熱忱，無論是在推動以實證為基礎的臨床決策支持，或是跨領域研究的規劃與執行，皆展現出卓越的學術影響力與臨床價值，對皮膚醫學的國際化與科學化發展貢獻良多，成就不容忽視。

二、偏鄉支援疥瘡診治任務

陳泰里醫師不定期前往桃園分院護理之家，落實輔導會所規劃之醫療輔導與公共衛生業務，支援當地疥瘡診斷與治療任務，並進行相關衛教宣導與醫護人員教育訓練，強化感染控制觀念與實務能力，期能提升院內照護品質及減少疥瘡群聚感染發生，共同守護民眾健康與生活品質。

姓名：陳耀昌

性別：男

年齡：76歲

服務單位：好甘心診所/一般科

優良事蹟：

- 一、自2008年至2020年以及2022年至2024年，長期擔任「行政院衛生署漢生病病患人權保障及推動小組召集人」，為院民爭取福利，深受院民及衛福部之肯定。
- 二、於1997年至2002年擔任國立臺灣大學醫學院法醫學科主任；2004年至2010年擔任國立台灣大學醫學法醫學研究所創所所長，協助訂定「法醫師法」及法醫師人才之培養。
- 三、曾任臺大醫院血液腫瘤科醫師三十多年，1983年完成臺灣第一例的骨髓移植，為臺灣骨髓移植的先驅，並奠立骨髓庫基礎。於1993年-1995年多次赴越南胡志明市，協助越南成立骨髓移植中心。他也是幹細胞研究開拓者，2002年-2004年擔任國衛院第一位幹細胞中心創所主任，2014年創辦臺灣細胞醫療協會。2004年他擔任臺大法醫學研究所創所所長，2005年推動「法醫師法」三讀通過。
- 四、在由骨髓醫學轉至幹細胞研究之後，醉心建立國家間質幹細胞資料庫。喜歡用「3C」來形容他的生涯目標，第一個C是Cell，指的是細胞研究；第二個C是Cinema，他希望他的文學作品能影視化；第三個C是Country，就是臺灣，他是臺灣本土主義者。
- 五、不僅在杏林懸壺濟世，更於文壇筆耕不輟，陳耀昌2015年出版《島嶼DNA》一書，結合醫學專業和歷史考據，研究臺灣人基因。該書中指出：從胃幽門桿菌顯示高山原住民為南島語族祖先；高於一般亞洲人及傳統漢人的僵直性脊椎炎基因，源自於荷蘭的西北歐血統；而比例不低的鼻咽癌患者則來自中國大陸東南沿海的百越祖先。
- 六、2022年陳耀昌「學而優則企」，投入生醫產業，與臺灣大學生化科技系陳彥榮副教授，以及

瑞福生醫執行長許淑幸博士共同創立「瑞福生醫股份有限公司」，目標為建立醫藥級外泌體生產線，開發人類神經幹細胞和間質幹細胞的高效培養製程系統，研發人類疾病的新治療模式。該公司亦兼營皮膚護理產品和保健食品。

七、獲獎紀錄

- 1993年 臺大醫學院財團法人青杏醫學文教基金會「青杏醫學獎」
- 2000年 中華民國癌症醫學會「徐千田癌症研究傑出獎」
- 2000年 臺南一中校友會「傑出校友獎」
- 2013年 國家生技醫療產業策進會（生策會）「第十屆國家新創獎」
- 2017年 衛生福利部「衛生福利專業獎章」
- 2017年 越南「衛生獎章」
- 2020年 中華民國醫師公會全國聯合會「台灣醫療典範獎」
- 2021年 臺北保安宮第四屆「醫療奉獻獎」

姓名：曾頌惠

性別：女

年齡：62歲

服務單位：臺北醫學大學附設醫院/復健科

優良事蹟：

曾頌惠醫師，深耕早療業務多年，曾獲得「第四屆全台灣發展遲緩兒童優秀從業人員早療棕櫚獎」肯定。曾醫師亦不忘關懷離島偏遠地區早期療育之運作情況，以自身專業技能協助金門地區兒童發展聯合評估及兒童復健業務之推展。自103年起，曾醫師得知金門醫院在兒童聯評業務推展上，面臨早療專科醫師及治療師人力不足之困境，連續2年率領北醫兒童發展評估團隊蒞金，協助金門醫院提供整合式的兒童發展評估服務，105年起更是加入金門醫院聯合評估團隊，擔任協同主持人之角色，開啟每月支援的模式，針對發展遲緩兒童提供診療服務，以健全地區兒童發展評估醫療服務之完整性。之後，曾醫師協助金門醫院成立「兒童復健專科門診」，憑藉豐富的臨床實務經驗，為患者提供了專業且高效的診療服務。曾頌惠醫師在支援期間，大力促成金門醫院與臺北醫學大學附設醫院建立醫療合作關係，亦積極邀請小兒神經科醫師加入金門醫院評估團隊，偕同評估，以提高病因分析之準確性，若有需特殊檢查，必須赴臺做進一步檢查者，在案家同意下，轉診至臺北醫學大學附設醫院進行後續檢查，大幅減少家長對於赴臺檢查的擔憂及不便。曾醫師除了提供門診就醫兒童高品質之診療服務外，亦積極指導兒童復健團隊，透過專業知能的傳授及臨床實務經驗分享，充實金門醫院復健科醫師與治療師的處置技巧，以強化對病患的服務品質。

質，包括腦麻病童今年已可在金門施打肉毒桿菌以減輕張力促進復健成效。今年2月12日在有閩南傳統文化底蘊縣長會客室由金門縣長長手中獲頒「榮譽縣民」。此一殊榮，不僅是對曾醫師於金門兒童早療照護等服務的表揚，更是對金門醫院早療團隊過去十年的努力之肯定。

為能促進離島兒童的早期療育，113、114年曾醫師皆同北醫的早療夥伴們踏上澎湖七美島提供聯合評估服務與發展篩檢服務。今年北醫附醫的聯評團隊支援澎湖的兒童發展聯合評估。北醫附醫聯評團隊在曾醫師帶領下一同努力縮短離島早療兒的遠距求醫距離。

姓名：湯國廷

性別：男

年齡：54歲

服務單位：臺大醫院北護分院/兒科

優良事蹟：

一、致力於醫學教育及民眾衛教

憑著多年臨床經驗與對孩子深切關懷，致力為新手父母提供實用的育兒指引。不僅在診間耐心解答家長疑惑，同時在2008-2012年，於「嬰兒與母親」育兒雜誌專欄每月撰稿，介紹嬰幼兒常見疾病，更將所學所見集結成冊，撰寫數本深入淺出的育兒書籍，如《全方位小兒腸胃手冊》（2007.4 城邦文化）、《教你讀懂兒童健康手冊》（2008.4 城邦文化）、《照著養，爸媽不緊張，寶寶超健康》（2013.1 初版，2018修訂 城邦文化）、《營養師&兒科醫師副食品配方》（2014.10 初版，2017增訂 城邦文化）及審定《嬰幼兒常見疾病&居家照顧全書》（2010.11初版，2015.10修訂 城邦文化）。

二、致力於校園慢性病防治及推廣

2016-2022年參與國健署「校園主要慢性病防治及推廣計畫」，成為顧問團隊中唯一兒科醫師代表。期間並參與多場北中南幼兒園、國小國中校園演講，推廣校園慢性病防治及管理經驗，更與團隊成員共同制定政策，出版多本相關手冊並擔任總校訂，如《校園主要慢性病防治及個案管理手冊》（2018.12. 衛生福利部國民健康署）、《心臟病疾病手冊（教師版）》（2022.4 衛生福利部國民健康署）、《氣喘疾病手冊（教師版）》（2022.4 衛生福利部國民健康署）、《糖尿病疾病手冊（教師版）》（2022.4 衛生福利部國民健康署）、《代謝症候群暨高危險群疾病手冊（教師版）》（2022.4 衛生福利部國民健康署）、《同心守護校園慢性病童推廣手冊》（2022.4 衛生福利部國民健康署）、《校園主要慢性病防治及個案管理實務工作手冊》（2022.4 衛生福利部國民健康署）。2020.6.27 出席衛福部國民健康署舉辦的「校園主要慢性疾病防治及推廣記者會」，共同呼籲「同心守護校園慢病兒童」。

三、致力孩童食安教育

(一) 2018.1.23 出席董氏基金會記者會，共同呼籲孩童「細嚼慢嚥、培養咀嚼力、適宜吃飯時間長度」。

(二) 2018.8.27 出席董氏基金會記者會，共同呼籲「大碗一裝，學校午餐色香味大扣分」。

四、110年獲得中華民國醫師公會全國聯合會防疫特殊貢獻獎

五、112年帶領臺大醫院北護分院兒科得到財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會「醫病共享決策優秀團隊獎」。

姓名：黃世傑

性別：男

年齡：76歲

服務單位：瀚群骨科診所/骨科

優良事蹟：

- 一、民國65年7月服完二年兵役後進臺大醫院服務，12月14日入本會。民國69年骨科總住院醫師訓練完了以後，就參與第一屆中沙醫療團到沙烏地阿拉伯剛開幕的吉達醫院服務，總共服務了兩年，在那邊醫療了相當多本來應該轉送到國外就醫的病人，深獲民眾的好評，更鞏固了兩國的外交。
- 二、回臺大醫院以後，專注於小兒骨科的研究、教學及服務，擔任第三屆小兒骨科醫學會理事長，除了醫療很多的病患以外、並且提拔了很多的年輕醫師，更奠定了現在臺大醫院以及臺灣小兒骨科的水準及基礎。
- 三、民國86年由臺大醫院借調到新莊當時的省立臺北醫院擔任院長，總共服務了4年，提升了醫院的服務水準，醫院也獲得行政院服務品質獎。
- 四、民國93年由臺大醫院派到剛轉型為臺大雲林分院的省立雲林醫院擔任院長，總共服務了6年，提升了當地的醫療水準，服務了很多本來要到外縣市就醫的病患，縣長為了感謝，頒發雲林縣第一張榮譽縣民證書給我。
- 五、民國103年柯文哲市長邀請到市政府擔任衛生局長，總共8年，除了推動衛生局有關的各項公共衛生服務以外，並且協助市政府推動策略地圖平衡計分卡、精實管理以及健康城市促進，成效卓著。最後3年，衛生局也是主要負責當時的COVID-19工作的局處，與公會及市政府各單位共同努力下順利度過疫情。
- 六、卸任以後，因小兒骨科專長，應聘到新光醫院擔任客座教授兩年，並且在臺大兒童醫院和瀚

群骨科診所兼任小兒骨科門診作業，民國113年12月以後就專任在瀚群骨科診所當主治醫師，也在臺大兒童醫院兼任小兒骨科門診作業，負責診療小兒骨科的各種問題以及疾病，繼續貢獻個人的專長，也提供了很多民眾的一個諮詢以及寶貴意見。

姓名：楊振昌

性別：男

年齡：61歲

服務單位：榮民總醫院/內科

優良事蹟：

楊振昌醫師自民國82年起積極參與臺北榮總毒藥物防治諮詢中心的各項工作，多年來，楊醫師與毒物中心同仁不僅提供國人最優質的全天候毒藥物諮詢服務，還參與了諸多重大中毒事件的調查與防治，譬如三聚氰胺食品汙染、塑化劑汙染食品、寶林茶室食物中毒及台東小米粽中毒等事件。楊醫師及毒物中心的卓越表現，使該中心成為國際公認亞洲第一的毒物中心，並獲得多項國家品質標章及政府服務獎肯定。

楊醫師長期參與反毒工作，積極協助警方及相關單位檢驗緝獲之毒品及尿液檢體，並發現多項新興毒品供法務部進一步列管。另外，他率領的團隊也協助國內各醫療院所檢驗及監測臨床新發現的濫用物質。楊醫師因其優異表現，於112年獲得行政院全國反毒有功人士獎項。

楊醫師多年來持續研究及防治各類與食品安全及藥品安全相關的中毒事件，並擔任多項政府委員會的委員，協助維護民眾食的安全及用藥安全。楊醫師也持續承接食藥署委辦之非傳統食品原料安全性評估計畫，確保新興食品的食用安全。

楊醫師在職業傷病防治工作方面也不遺餘力。除在臺北榮總職業傷病防治中心工作，研究各類職業傷病，並率領部門的醫師支援金門醫院開設職業醫學科門診，服務偏鄉民眾。楊醫師亦曾擔任中華民國環境職業醫學會理事長，協助勞動部推動各項職業安全衛生法的修法工作。

在醫學教育方面，楊醫師編撰各類中毒防治教材，並經常應邀演講推廣正確觀念。他也常接受媒體採訪及協助闢謠，被評為「闢謠超人」。楊醫師從醫30多年來已發表170多篇國際及國內期刊論文，並多次獲得學校及醫院的優良教師、最佳教學主治醫師及臨床教學績優醫師等獎項。

楊醫師除了上述貢獻外，也擔任多個國內外學會（如亞太醫用毒物學會[APAMT]及亞洲毒物學學會[ASIATOX]）的理事或理事長等職務，協助推動各項與中毒防治、法醫、食品安全、職業安全衛生、環境衛生、公共衛生相關之工作。楊醫師的卓越貢獻不僅提升了臺灣在毒物防治及食品安全領域的國際地位，也保障了民眾的健康與安全。

姓名：楊崑德

性別：男

年齡：67歲

服務單位：馬偕兒童醫院/兒科

優良事蹟：

一、胎幼兒期防治兒童與成人疾病的播種者

楊崑德醫師是產前產後早期防治過敏疾病的先驅，有鑑於胎幼兒期是防治兒童和成人疾病的關鍵期，跨領域邀集醫師、護理與醫事同仁於2011年創立「臺灣胎幼兒期防治疾病學會」；2015年在馬偕兒童醫院更進一步整合馬偕產兒科優勢，推動母嬰AI精準醫療，從過敏病產前防治研究，進化到兒童和成人複雜疾病的胎幼兒期防治。

二、母嬰精準醫療發展的領航者

楊醫師以母嬰精準醫療的專業，參與衛福部部食藥署與醫策會的實驗室開發檢測(LDTs)認證查核員和審議會委員，對精準醫療實驗室診斷和品質管理作出貢獻，提倡串連孕前準備、高危險懷孕預防、新生兒篩檢、幼兒專責醫師到青少年關懷的整合性照顧，發展最有價值的預防保健方案。

三、預防醫學研究教育的貢獻者

楊醫師早年在三軍總醫院從事軍眷（婦幼）醫療，退伍後經歷長庚大學、陽明交通大學和馬偕醫學大學教學研究，來到馬偕兒童醫院從事母嬰精準醫療研究發展，指導過的臨床研究員或研究生為數眾多，桃李天下，特別在精準預防醫學的研究發展，個個青出於藍勝於藍的發展。

四、馬偕創新精準醫療與再生醫療研究名揚全球

有感於超高齡少子化社會型態來臨，創新精準醫療與再生醫療研發的重要性，楊醫師在推動母嬰精準健康的同時，也善用新生兒出生後的臍帶剩餘檢體，從事臍帶間質幹細胞及其外泌體的再生醫療應用，特別是研究成果發現幹細胞外泌體具有很好的免疫調節作用，對皮膚炎症、化療藥造成聽細胞損傷、以及脊髓損傷後的發炎，具有防治效果。已發表相關著作和連續多年名列全球前2%研究科學家，和取得臺灣和美國專利，並且以「臍帶間質幹細胞及其胞外體在再生醫療的佈局與應用」獲得第20屆國家新創獎肯定。利用這種臍帶幹細胞外泌體有助免疫抗發炎和抗退化疾病的發現與發表，楊醫師進一步寫作推展「抗老、免疫最給力！」，同時經常應邀參與各種學術演講，分享抗老可以自己來(DIY)的理念和實作。

姓名：溫玉清

性別：男

年齡：52歲

服務單位：萬芳醫院/泌尿科

優良事蹟：

溫玉清醫師多年來秉持著守護病患為己任，致力於醫療服務、社會公益與醫學教育研究，展現了醫者視病猶親、人溺己溺的精神，深受患者與社會大眾的肯定與尊敬。

社會公益方面

溫醫師特別關注經濟困難的病患，自110年起主動發起募款活動，將募集的善款專款專用於補助清寒病患的醫療費用。已協助21位病人順利接受必要的診療與手術，讓許多因經濟壓力可能中斷治療的病患得以繼續接受醫療，幫助無數生命延續。此外，自102年起溫醫師也積極參與多項義診及健康篩檢活動，如擔任萬芳醫院舉辦之「爸爸加油，健康滿分」健康篩檢活動的醫師及講者，發揮醫療專長回饋社會。溫醫師更不計報酬，104年前往偏遠的聖多美普林西比擔任醫療服務醫師，改善當地醫療環境，深受居民愛戴。於113年榮獲教育部捐資教育事業獎狀，彰顯其對教育與公益的熱心貢獻。

醫學教育與臨床研究方面

溫醫師擔任臺北市立萬芳醫院醫務副院長及泌尿科主治醫師，同時為臺北醫學大學泌尿學科主任及教授，致力於培育醫療人才與推動醫學研究。也為台灣泌尿科醫學會教育研究委員會與健保及自費醫療委員會的主任委員，並擔任台灣外科醫學會健保委員會委員，積極投入醫療政策的推動與完善。溫醫師引領在膀胱癌治療上推廣局部深層熱療結合膀胱內化學藥物灌注的療法，顯著延長病患復發時間，並於108年發表相關國內首篇學術論文。此外，亦帶領的泌尿科團隊於108-111年榮獲SNQ國家品質標章及114年Healthcare Asia Award等獎項，顯示其在臨床成效與品質管理上的卓越表現。

教學方面

溫醫師不僅多次為泌尿科醫學會的論文獎得主，亦擔任住院醫師RRC訓練課程主持人，積極投入泌尿科專科醫師的培訓工作。更擔任多個醫學會的學術會議座長及泌尿科醫學會會長，推廣醫學新知與臨床技術。作為台北市醫師公會會員代表，在業務及政策推動方面扮演重要角色，持續為醫療環境的優化貢獻心力。

溫玉清醫師以醫者仁心為本，專業技術與熱忱兼備，無論在病患關懷、醫療服務、學術研究及教育推廣方面皆有具體且卓越的表現。他的奉獻不僅提升了醫療品質，更溫暖了無數家庭，展現出醫師應盡的社會責任與專業風範。

姓名：葉森洲

性別：男

年齡：73歲

服務單位：長庚紀念醫院/心臟內科

優良事蹟：

葉森洲名譽副院長於1983年獲得台灣醫學振興獎、1987年獲得台灣省醫師公會-武見太郎論文獎、1992年榮獲中華民國心臟學會丁農獎之殊榮，1991年至1997年間於國家科學委員會也榮獲多年的代表作甲種研究獎；於心臟電氣生理學及心臟核子醫學研究有許多貢獻，發表124篇論文於國際重要期刊，多次應邀國際大型會議座長及主持，並曾擔任長庚醫誌編輯委員。

在藥物治療方面：發展「單一口服diltiazem混合propranolol終止陣發性心室上頻脈」，免除病患每天服藥之煩苦，並發表成果於當時心臟學界巔峰之作-循環雜誌，榮獲1987年台灣省醫師公會-武見太郎論文獎。

在心律不整心導管電燒手術的研發與推廣：心搏過速的心律不整，在1990年以前皆以藥物治療為主無法根治，1991年葉醫師與吳德朗教授、溫明賢教授在長庚醫院完成首例WPW症候群心導管電燒技術，當時此術式在全世界剛起步，成為國內先驅團隊之一。隨後陸續開發房室結迴旋脈下位電燒法，並於世界級的美國心律學會發表，為臺灣和世界首發，奠定長庚在心律不整電燒的國際地位。

葉醫師於1999年擔任中華民國心律醫學會秘書長間於花蓮舉辦亞太心律不整研討會，成功獲得參與國家的支持與讚賞；於2014年至2016年間擔任中華民國心臟學會理事長，2015年代表學會率團前往阿布達比成功爭取到2018年亞太心臟學大會的主辦權，對於台灣與國際間的心臟學術交流有重大的影響。

葉醫師擔任林口長庚紀念醫院內科部部長及後來榮升副院長時期同時身兼醫教會主席，推動一般醫學訓練計畫，建立一般醫學內科示範中心，培養各職級醫師具備全人照護能力，也榮獲長庚大學醫學院及長庚醫院優良教師之榮耀，葉醫師退休後每週仍於醫院內教授年輕醫師心電圖EKG判讀，並開設教學門診，親自指導醫學生及PGY學員。

葉醫師於佛教蓮花臨終關懷基金會成立以來不間斷的支持，獲頒「無盡燈-柔軟慈心獎」，每年不定期捐款公益團體，關懷偏鄉弱勢長者及學童，並於長庚醫院推動緩和醫療照護中心配合各專科團隊協力減緩臨終病人的苦痛，讓病人走的心安、無憾。

姓名：趙榮發

性別：男

年齡：100歲

服務單位：停業/皮膚科

優良事蹟：

趙榮發醫師，1925年出生於福建廈門，自幼隨父親趙篤生醫師行醫各地，1929年返臺定居。民國三十二年（1943年）自台南一中畢業後赴日就讀星藥學專門學校。二年級時適逢臺灣光復，遂返臺轉學至臺灣大學附設醫學專科，完成醫學訓練。1950年自臺大醫學院畢業後，進入馬偕紀念醫院擔任內科醫師，開啟其卓越的醫療生涯。

1952年，在美援運用委員會支持下赴香港大學醫學院及香港痲瘋協會進修，專攻皮膚科與漢生病診療，累積豐富實務經驗。1953年返臺後，除持續於馬偕醫院開設皮膚科門診，並兼任新莊樂生療養院預防科主任，進行家庭訪視，積極尋找潛在患者，以同理心勸導就醫，致力消除社會對漢生病的誤解。他診治病患時不戴手套、不保持距離，親身示範漢生病非易傳染之事實，為破除汙名盡心盡力。

1954年，臺灣痲瘋救濟協會成立，趙醫師擔任醫務幹事，協助於各地設立可就近醫治漢病患者之診所，長期投入基層防治。其後並赴日本東京大學醫學部皮膚科及美國梅約醫學中心深造，持續精進皮膚科與公共衛生領域的專業。

趙醫師歷任馬偕醫院內科主任、皮膚科主任，創設臺灣首個獨立皮膚科暨痲瘋病科，並擔任主任負責教學與實習醫師訓練。他曾任台灣省立樂生療養院代理院長、預防科主任，出任台灣省衛生處與行政院衛生署顧問、駐台美國海軍醫學研究所顧問、臺大公共衛生研究所碩士班講師等職。其在臨床、行政、教學領域皆表現卓越，貢獻良多。

馬偕醫院皮膚科自趙醫師創設以來，歷經近三十年發展，培育數十位專業醫師，遍佈全臺，嘉惠人群。該科持續以弱勢關懷為宗旨，除傳統專長之漢生病治療，亦拓展為重視精準診斷、悉心照護與熱誠教學的專業機構，廣受台灣皮膚科界敬重。

趙醫師亦熱心公益與學術組織，創辦台灣皮膚科醫學會、中華民國基督徒醫學協會，曾任國際基督徒牙醫學會執行委員會委員，並創設臺灣痲瘋救濟協會與基金會。另曾擔任台北市基督教青年會理事長、常務董事及全國協會理監事，於國際間出任國際聯青社台灣總監理事長與國際副會長，長年投入無私奉獻。

1995年自馬偕醫院退休後，仍持續支援樂山療養院診療，並擔任董事長，推動院所轉型為智力障礙兒童之專業醫療機構。其一生救治數千名漢生病患，被譽為「癩病終結者」，實至名歸。同年趙榮發醫師榮獲厚生基金會第五屆「全國醫療奉獻獎」，表彰其數十年對漢生病防治、弱勢

族群照護與公共衛生之傑出貢獻。李登輝總統親自召見致意，行政院長與立法院長亦分別接見致意，以表彰其德醫兼備、無私奉獻的典範精神。

姓名：錢本文

性別：男

年齡：72歲

服務單位：錢本文診所/一般科

優良事蹟：

錢醫師國立臺灣大學醫學院畢業後於國立臺灣大學醫學院附屬醫院工作，自1997年始從事股骨頭壞死研究並發明“無柄髖關節”委由上海復升醫療器械有限公司生產、至今已經28年有餘。錢本文醫師曾任美國加州舊金山大學UCSF研究員、臺大醫學院附屬醫院副教授。期間前往美國、日本、新加坡、馬來西亞參加學術交流會議、傳授股骨頭壞死治療的國際先進醫學理論，特別對髖關節置換有獨到見解。主要研究方向為股骨頭壞死的發病機制、病因、症狀、特點及現代醫學的診療方法均有深入研究，獨創的“無柄髖關節置換術”應用於臨床，取得了矚目的療效。錢醫師創立了“無柄髖關節置換術”取得美國及其他多國專利，經過大陸13省27市、國內外七家知名醫學實驗室的考證、長達二十五年的技術論證，被譽為“無柄髖關節之父”。

花蓮慈濟綜合醫院開業時、花蓮地區第一台CT因缺專科醫師執照卡在海關、時任臺大醫院楊思標院長派錢醫師出任創院影像科首任主任、在慈濟綜合醫院服務期間建議採用身份證號碼作為病歷號碼、承蒙杜詩綿院長院務會議通過使用、致病歷及X光片袋等絕無重複現象。錢醫師配合臺大醫院發展也出任了國立臺灣大學醫學院附設醫院RIA科首任主任及核醫部首任主任。

錢本文醫師譽滿杏林、謹推薦錢教授因符合表揚標準及推薦項目如下：

- 一、對醫學教育及臨床醫療有貢獻或研究發展上有具體事實及優異表現者：錢醫師自2007年起即為國際臨床骨密學會(ISCN) 骨質疏鬆及全身成份認證專家教授、在臺灣推動骨質疏鬆症ISCN認證；獲放射醫學會認同、於 2020-09-19頒發終身貢獻榮譽證。
- 二、以醫師身份對社會有特殊之貢獻或服務，為社會輿論讚譽者：錢醫師致力於推動準確診斷骨質疏鬆症、建議多部位測量骨密度(BMD)、被譽為骨密之父。
- 三、對貧苦病人提供免費醫療服務，或優待醫療費用，有具體事實或優異表現者：錢醫師於2021年2月2日成立錢本文診所～西醫一般科、恩惠於眾多患者：免費治療ALD罕病、因術後疼痛無法睡覺到痊愈、同儕漸凍症患者成醫師、致對漸凍症治療更有心得。

姓名：謝靜茹

性別：女

年齡：57歲

服務單位：中國醫藥大學附設醫院臺北分院/眼科

優良事蹟：

謝靜茹醫師國立成功大學醫學士，於臺大醫院眼科部完成專科訓練，並赴美國UCLA Jules Stein Eye Institute進修兒童眼科並獲國立陽明大學生醫光電工程碩士。自1998年起公職醫師（臺北市立聯合醫院與衛福部立臺東醫院），兼顧臨床、教學、公共衛生與政策推動；2024年退休後，返鄉於中國醫藥大學附設醫院臺北分院持續服務。

一、推動國際標準視能復健，接軌世界照護體系

2015年代表臺灣參與WHO國際合作中心，致力推動「國際標準視能復健」，並2016年創設全臺首座符合WHO標準「視能復健中心」，2018-2020年連續榮獲SNQ國家品質標章，奠定我國視能復健專業基石。

二、深耕社區醫療，關懷特需（身障）族群視力健康

長年關注特需族群，推動「特需眼科外展服務」，走入身障機構，透過產官學合作（工研院、晉弘科技公司），建置符合特需者行動眼科裝置與資訊平台，將醫療帶入資源不足的角落。2018-2020年承接臺北市衛生局公共衛生計畫，執行成人身障者眼科照護；2021-2022年再受國健署委託，完成全國性成人身障視力健康調查，推進政策發展。

三、前進偏鄉離島，守護兒少特需（身障）族群

自1998年起長期支援馬祖眼科服務。2022年協助家長倡議，促成衛福部「特需眼科中心及門診」政策，並於東部推動「特需兒少視覺復能計畫」，設立據點，啟動台東縣早療眼科篩檢。自2023年起更與臺東縣社會處及台灣早期療育協會合作，持續守護偏鄉兒少視力健康及台東馬偕醫院兒童發展中心督導委員。

四、投入國內外義診，實踐人道仁心

自2014年起擔任國際獅子會義診醫師，近年持續於東部偏鄉與離島提供義診及免費眼鏡。國際方面曾參與2000年斯里蘭卡白內障復明任務，扶輪社3523地區主辦2018-2019年尼泊爾義診及2022-2023年赴尼泊爾與柬埔寨義診，展現醫者無國界的胸懷。

謝醫師始終相信，醫療不應侷限於診間，而要深入社區、貼近人群。二十餘年來，她在特需族群、偏鄉與國際舞台上，持續實踐專業與人文的結合，讓更多人得以「看得見未來、擁有希望」，將是對其醫者之路最溫暖的鼓勵，也將激勵她繼續守護每一雙渴望光明的眼睛。

第十四屆青年杏林獎 得獎醫師名單

【以姓名筆劃順序排列】

姓名：方士毓

性別：男

年齡：30歲

服務單位：榮民總醫院/神經內科

優良事蹟：

方士毓醫師於臺北榮民總醫院神經內科接受專科醫師訓練，現任研究醫師並以神經遺傳疾病為專攻領域。臨床工作上，方士毓醫師自住院醫師訓練期間便因對病人的照護與關懷屢次獲得病友與家屬來信肯定，並在新冠疫情期間，他更投入疫苗接種、專責病房與篩檢站等防疫工作，實現醫者對於醫療不同面向的角色。取得專科醫師資格後，選擇投入醫療資源相對不足的竹東、芎林地區，支援北榮新竹分院急性腦中風評估、身心障礙到府鑒定業務，任職新竹分院期間，與總院合作完成罕見遺傳疾病之診斷與治療，獲多家媒體之報導與肯定。

在研究領域，方醫師專注於神經退化性與遺傳性罕見疾病的探討，累積發表5篇SCI學術論文，並積極參與國內外學術會議的交流與研究成果發表，國內曾獲臺灣神經罕見疾病學會年會臨床論文金獎之肯定，也參與以肌萎縮性側索硬化症（俗稱漸凍人）為主題之國際會議，包含Pan-Asian Consortium for Treatment and Research in ALS(PACTALS)、International Symposium on ALS/MND等，將臺灣的研究成果推向國際舞台。此外，方醫師亦投入跨領域合作，參與臺北榮總與國立陽明交通大學共同推動之智慧腦醫學計畫，以阿茲海默症風險分析方法為題，申請並取得臺灣與美國發明專利，展現醫學研究與科技結合的潛能。

除臨床與研究外，方醫師亦重視知識分享與社會參與，曾擔任全國性講座之講師並獲選臺北榮總「最佳教學住院醫師」，除醫療人員間的交流，方醫師也致力於推廣醫療知識的普及性，參與病友團體「漸凍人協會」之網站文章寫作、分享最新醫療資訊，並投入社區的衛教活動，展現醫師在公共健康守護上的責任。

綜觀其臨床服務、學術研究、跨域創新、教學傳承與公益參與，方士毓醫師不僅展現專業能力，更以醫者仁心實踐社會責任。

姓名：王姿雅

性別：女

年齡：33歲

服務單位：榮民總醫院/婦產科

優良事蹟：

王姿雅醫師現任職於臺北榮民總醫院婦女醫學部，專長於生殖醫學及更年期婦女健康。她積極投入生殖醫學相關研究，屢次參與國際生殖醫學會發表並持續進修，展現追求卓越的精神。除精進專業外，臨床教學及公益服務亦不遺餘力，長年服務偏遠地區婦女醫療與弱勢族群，疫情期間堅守防疫第一線，致力推動癌症篩檢與健康促進。此次獲頒青年杏林獎，不僅是對她臨床與學術表現的肯定，更體現新世代醫者的奉獻精神與社會責任。能夠榮獲此殊榮，深感榮幸，感謝評審肯定，未來將持續努力，回饋社會。王醫師優良事蹟如下：

一、臨床照護守護婦女健康

任職於醫學中心婦產部生殖不孕科，不僅協助許多不孕家庭圓夢，更投入高危孕產、困難症例照護，展現專業及耐心，深得病人與家屬肯定。

二、偏鄉醫療實踐在地關懷

取得專科醫師資格後，主動每月支援蘇澳、玉里分院婦女醫療，推動高品質照護，協助困難及惡性腫瘤轉診，落實醫療平權。

三、積極參與公共衛生與婦癌防治

參與社區骨質疏鬆檢查與子宮頸抹片，協助「六分鐘護一生」公益活動，積極提升婦女癌症篩檢與健康意識。

四、疫情期間堅守防疫第一線

新冠疫情爆發時，投入專責病房照護確診者與產婦，協助自然分娩及剖腹產，守護母嬰安全。

五、臨床與實驗研究國際發光

聚焦女性生殖力保護策略發展，參與多項臨床及動物實驗，於國際會議發表研究成果，推動台灣生殖研究國際化。

六、熱心教學與醫療團隊培育

除了日常病例分享外，參與指導醫學生與住院醫師產科高擬真訓練，精心編排教案，提升團隊臨床應變能力。

七、以同理心細心照護個案

於臨床上展現高度同理與耐心，發展良好的醫病關係，獲得多次患者及家屬書面、口頭讚揚。

八、公益捐助與社會服務不遺餘力

多年以個人名義捐款，支持伊甸、創世基金會等公益團體，身體力行回饋社會。

姓名：古小千

性別：男

年齡：31歲

服務單位：臺北醫學大學附設醫院/外科

優良事蹟：

古小千醫師，畢業於臺北醫學大學醫學系，於臺北醫學大學附設醫院完成PGY訓練後任職外科部住院醫師，現為一般外科總醫師，並規劃次專科朝小兒外科學習。

一、臨床服務

- (一) 臺北醫學大學附設醫院服務期間，深受病友及醫護信賴。
- (二) 重視醫病溝通與同理心展現，屢獲病人與家屬致贈感謝卡與書信。局部麻醉手術過程耐心解釋與專業操作，減輕病患焦慮，獲患者返院感謝。
- (三) 擔任PGY醫師時盡責認真，連續三度獲臨床能力委員會評選第一名。
- (四) 2024、2025年連續榮獲北醫附醫「最佳住院醫師」。

二、醫學教育

- (一) 實踐Resident as Teacher精神，近一學年完成約40堂臨床授課，學員滿意度達4.94/5分。
- (二) 擔任北醫大醫學模擬教育中心課程講師，指導醫學生「跨領域醫病溝通」及「胸腔理學檢查」。
- (三) 指導見實習醫學生「病歷寫作」、「OSCE複習班」，並開設專題「文獻評讀」及「網絡統合分析」等，將研究融入教學中。
- (四) 實踐教學創新，舉辦「SMART Duty值班討論會」，以臨床實際狀況出發，協助PGY醫師提升應變與照護能力。
- (五) 通過國際模擬教育師資認證(iSIM-JTS)，持續精進臨床教學。

三、研究創新

- (一) 2025年台北醫學會Future Medicine壁報論文競賽榮獲第一名
- (二) 2025年太平洋小兒外科醫學會(PAPS 2025)口頭發表：Comparison of Interventions in Pediatric Primary Vesicoureteral Reflux: A Network Meta-Analysis
- (三) 2025年台灣外科醫學會口頭發表：早期肝細胞癌介入治療的預後比較之網絡統合分析（消化系外科）
- (四) 2025年台灣外科醫學會壁報發表：克隆氏症伴隨小腸穿孔的緊急手術病例報告（消化系外科）

- (五) 2024年台灣血管外科學會口頭報告：Type A主動脈修補後殘餘動脈瘤再介入
- (六) 2024年外科醫學會口頭發表：先天性十二指腸部份阻塞病例報告（小兒外科）
- (七) 2024年外科醫學會口頭發表：北醫附醫改良減重手術術後加速康復經驗及超級病態肥胖之可行性（代謝及減重外科）
- (八) 2023年院際臨床學術研究口頭論文競賽榮獲佳作
- (九) 2023年台灣小兒外科醫學會口頭發表：喉頭面罩麻醉應用於小兒腹股溝疝氣之文獻回顧與統合分析
- (十) 2022年完成北醫TMU Biodesign Faculty Fellowship培訓，組建新創團隊在結訓發表Demo Day競賽中獲得第三名，並於北醫附醫醫療創新競賽榮獲優選獎。
- (十一) 多次於北醫創新前瞻中心擔任助教、協助新創開發。

四、社會參與

- (一) 創立「為醫室內樂」並擔任團長，結合音樂與衛教，走入鄰里舉辦公益演出及健康講座，拉近醫療和民眾的距離。
- (二) 長期捐血超過十五年，累積逾140單位血小板與70單位全血，持續實踐助人。

姓名：石濟維

性別：男

年齡：34歲

服務單位：三軍總醫院/腎臟內科

優良事蹟：

住院醫師訓練期間，正值我國 COVID-19疫情爆發，我隨即受命進入隔離加護病房照護確診重症患者，肩負醫學中心防疫任務，並持續支援專責病房醫療直至疫情解封。同時，亦透過線上會議與院內醫師分享相關照護經驗。除參與防疫外，我亦多次擔任三軍總醫院腎臟病衛教課程講師，向病友與民眾推廣慢性病相關知識，落實社會關懷與醫療服務。我秉持謹慎與專業的態度於臨床照護，獲得內科住院醫師輪訓總成績第一名。次專科訓練期間，亦積極推動跨科整合及臨床品質提升，展現專業與領導能力。

任職住院醫師期間，以第一作者發表 SCI 原著論文及病例報告，榮獲三軍總醫院醫師優良研究論著獎。研究成果獲國內外肯定，曾於 2013 年榮獲台灣腎臟醫學年會優秀論文獎，並於2014年入選美國腎臟醫學年會 Top Trainee Posters session 口頭發表。

在醫學教育方面，本人兼任臨床教師與PBL教師，教學不遺餘力，見習醫學生教學滿意度達滿

分。另於專科訓練期間，代表腎臟科參與全院跨領域教學，規劃醫病溝通擬真演練，獲院內評比第一名。

民國113至114年擔任內科部總醫師兼任腎臟科總醫師，協助推展行政事務與評鑑準備，並協助科內師長團隊榮獲國家品質標章及通過慢性腎臟病疾病照護品質認證，亦協助中暑防治中心舉辦國軍中暑防治講習。

除了認真投入臨床醫療服務與行政，我也積極參與民眾衛教、醫學研究與教育。未來將持續以專業與熱忱，貢獻醫界，守護社會大眾健康。

姓名：何奕儒

性別：女

年齡：29歲

服務單位：臺大醫院/急診醫學科

優良事蹟：

何奕儒醫師於臺大醫院急診醫學部服務，期間善盡職守，協助主治醫師進行病人處置，盡到教學義務，帶領學弟妹於診間執行問診。擔任急診教學總醫師及加護病房總醫師期間，幫助規劃同儕的臨床學術報告，處理加護病房的流程與行政問題。於2024年擔任北市與新北高級救護技術員(EMT-P)臨床實習指導老師-住院醫師負責人，帶領技術員進行為期一個月的實習。另外，也協助舉辦部內創傷急救團隊模擬，帶領新進護理師及住院醫師學習teamwork。在急重症領域，以第一作者身份發表多篇論文於國際期刊如International journal of cardiology、European journal of emergency medicine、Journal of intensive care等。參與2023年急重症學術年會、2022年-2024年急診醫學會冬季及春季學術討論會，台灣復甦照護學會，口頭論文發表多有獲獎。參與醫策會HQIC醫療品質獎-擬真情境類急重症照護組獲得銅獎。2023年擔任超音波醫學會講者，報告經食道超音波於急救領域的研究。於2023年榮獲院內住院醫師優異獎。

姓名：吳妍萱

性別：女

年齡：32歲

服務單位：國泰醫院/急診醫學科

優良事蹟：

吳妍萱醫師，現任國泰醫院急診醫學部主治醫師，自新冠疫情爆發以來主動投入急診防疫第

一線。疫情高峰期間，自願支援緊急成立的專責病房，除協助重症病患醫療照護，更負責防疫採檢值勤，在高壓環境中展現極佳的醫療判斷與冷靜應對能力。長期以來認真負責的態度，深受同仁愛戴，並多次獲病患與醫院表揚肯定。

在繁忙臨床工作之餘，仍持續精進醫學專業，積極參與學術發表與研究，期許能以臨床經驗貢獻醫學社群。近年代表性發表包括：

1. 〈Older Man With Abdominal Pain〉，《Annals of Emergency Medicine》，2024年12月
2. 〈急診風暴：生死一瞬間的致命發燒〉，《台灣急診醫學通訊》，2024年2月29日
3. 〈藥物引起的急性肌張力障礙，以顳顎關節脫臼為表現〉，台灣急診醫學會2022年會員大會病例海報發表呈現的案例分析和反思，多為急診第一線的真實經驗轉化，期望提醒同儕避免臨床錯失，提升病患安全。

在醫學教育方面，吳醫師熱衷於臨床教學與模擬訓練。她於113年7月完成「情境模擬訓練師資培育工作坊」後，積極參與各類擬真競賽，將實務經驗轉化為教學資源，不僅精進自我應變能力，也分享臨床經驗與後進醫師交流，提升團隊整體急重症應變能力，帶領國泰急診團隊接連獲得國家醫療品質獎：

1. 2023年 擬真情境類競賽 急重症照護組 銀獎
2. 2024年 擬真情境類競賽 急重症照護組 銅獎
3. 2024年 擬真情境類競賽 急重症照護組 醫師MVP

此外，吳醫師以標準住院醫師的身分，積極參與ACGME Taiwan Hub的醫學教育推廣活動，於2024年協助舉辦了三場教師職場觀察與回饋工作坊，對於醫學教育品質提升有卓越貢獻。同時，吳醫師亦憑藉這些豐富的教育經驗，目前擔任標準住院醫師的Leader，負責規劃住院醫師訓練方案並提供指導與督導，以確保醫師專業能力的持續精進。

姓名：吳建緯

性別：男

年齡：34歲

服務單位：三軍總醫院/整形外科

優良事蹟：

自108年起，本人即積極參與國防醫學院大山醫療服務隊，定期前往新竹縣尖石鄉抬耀部落義診，致力於偏鄉醫療服務與健康照護，實踐醫師服務社會與關懷弱勢的使命。多年來持續投入義診工作，不僅改善當地醫療可近性，也讓醫學生與年輕醫師有機會實際參與公共衛生及臨床服

務，深具教育與社會意義。

在臨床教學方面，本人自任職以來即擔任整形外科臨床教師，負責病房及手術室之帶教工作，重視醫學生與住院醫師臨床能力與專業態度的培養。於113年度經國防醫學院資審通過講師申請，正式獲聘為講師，期能以更專業的角色持續推動臨床教學，培育後進。

在學術研究與專業交流方面，本人積極參與國內外學術會議，於外科醫學會、整形外科醫學會以及國際醫療品質學會(ISQUA)進行口頭報告，與國內外專家分享研究成果與臨床經驗。並以第一作者身份發表兩篇原著論文及三篇案例報告，內容涵蓋胸腔外科、消化外科及整形重建等領域，展現跨領域臨床研究的能力。其中包含發表於 World Journal of Clinical Cases 之肺部腺狀乳頭狀瘤案例報告，World Journal of Gastroenterology 之保留直腸上動脈於腹腔鏡結腸切除的術式探討，以及發表於 Journal of Personalized Medicine 之比較螢光血管攝影與手持式都卜勒在臀大肌穿通皮瓣應用之研究，均為臨床實務提供新的參考與證據。

本人秉持臨床服務、教學傳承與研究創新的三大核心理念，持續在醫療現場耕耘，並在國際學術舞台展現成果，期盼透過自身努力，能夠在提升病患照護品質的同時，推動醫學教育與研究發展，落實杏林精神。

姓名：初福傑

性別：男

年齡：39歲

服務單位：長庚紀念醫院/婦產科

優良事蹟：

初福傑醫師現任台北長庚紀念醫院產房主任，長期致力於高危險妊娠之照護與孕產婦安全。面對臨床上各式妊娠併發症，初醫師積極建立完整且有效的處置流程，大幅提升母胎安全，並持續改善孕婦照護品質，深獲院內外肯定。

除臨床工作外，初醫師亦擔任台北長庚紀念醫院細胞遺傳學實驗室主持人，推動精準醫學與臨床整合，協助遺傳疾病診斷與處置，讓病患能獲得更完善的醫療決策。他在醫學教育方面同樣投入甚深，身為婦產科住院醫師訓練計畫負責人，致力於培養後進醫師，並多次受邀於國內重要醫學會發表專題演講，展現推廣專業知識與教育的熱忱與使命感。連續四年榮獲病歷紀載優良主治醫師，更彰顯其專業與嚴謹態度。

在醫療服務表現上，初醫師於2023年獲選為台北長庚紀念醫院服務優良人員，足見其專業素養與服務精神深受肯定。身為婦產科醫師，他全年近乎無休、24 小時待命接生，承受高壓臨床環

境，仍能兼顧研究、教學與醫療服務，展現難能可貴的投入與卓越表現。初醫師不僅是孕產婦的守護者，更是醫學教育與臨床研究的推動者，其貢獻足堪典範，值得嘉許。

姓名：林永慧

性別：女

年齡：39歲

服務單位：西園醫院/放射診斷科

優良事蹟：

林永慧醫師為資深影像醫學專科醫師，長年以病人福祉為念，秉持醫者仁心積極投入偏鄉醫療服務，展現高度專業精神與人道關懷。鑒於離島金門地區常因天候因素致航班延誤或取消，造成當地居民就醫不便，林醫師自2015年至2019年間，五年期間積極參與院方支援衛生福利部金門醫院，執行放射影像超音波診斷以實際行動落實醫療無疆界的理念。

於支援期間總於清晨搭乘首班航班抵達金門，不辭辛勞地為民眾執行一整日的超音波影像檢查診斷，減少金門民眾僅因超音波診斷而舟車勞頓、返台就醫不便之苦；由於超音波影像診斷能增加金門民眾就醫可近性，不僅提供乳房超音波檢查診斷、協助進行乳癌篩檢及診斷，讓金門婦女在地即可獲得早期發現與持續追蹤的保障，以及甲狀腺超音波檢查、骨骼肌肉超音波診斷，包括皮下腫瘤及關節肌腱等評估，提升在地即精準診斷並進行後續治療的能力。除此之外，平時亦積極投入參與乳房影像教學活動及乳癌篩檢的衛教推廣，守護婦女朋友的健康。

林醫師的無私付出，不僅強化了金門地區醫療量能，更深受當地居民與醫療團隊的高度肯定。她以實際行動為偏鄉醫療注入溫暖與希望，堪為杏林楷模。其對專業堅持、對離島居民的關懷精神及對婦女族群乳癌防治的積極投入，足以為後進醫療人員學習的典範，實至名歸得推薦榮獲杏林獎的殊榮。

姓名：林耕生

性別：男

年齡：31歲

服務單位：臺北市立聯合醫院/眼科

優良事蹟：

林耕生醫師於臺北市立聯合醫院任職期間，積極參與社區醫療計畫，在智慧醫療社區糖尿病視網膜智能眼底篩檢專案中扮演要角，推動篩檢社區化，避免病患延誤治療而喪失視力。該計畫

榮獲台灣永續行動獎銅獎及亞太永續行動金獎，並於亞太永續博覽會展出。

疫情期間，他提前到職，投入防疫工作，包括戶外篩檢站建置及疫苗門診支援；疫後整理施打經驗，分享「宇美町式」疫苗接種流程，並發表於《北市醫學雜誌》。

目前他身兼中華民國愛盲協會與美國眼庫聯絡人，協調多家醫療院所角膜移植與研究用途之進口，並協助弱勢角膜病變患者重獲光明。學術方面，他於住院醫師第一年即發表SCI論文，並獲眼科醫學會優秀論文獎；亦多次受邀於亞洲、美洲及歐洲國際會議發表。

臨床上，他參與特別學童眼科門診，協助弱視與特殊需求兒童，曾幫助一名5歲女孩視力由0.3提升至1.0，減輕其心理與社會壓力。此外，他長期投入社區服務，參與保安宮義診與社區講座，並多次支援馬祖連江縣立醫院眼科門診，為偏鄉居民安排治療與轉介。

秉持關懷弱勢的精神，他獲推薦參與特殊奧林匹克東亞區醫療主任培訓，並於回國後擔任「明亮眼睛」健檢項目醫師。擔任總醫師期間，他細心規劃教學與行政，並協助舉辦防盲低視能感恩音樂會，親自擔任主持。他亦推動醫病共享決策，以「自費水晶體選擇」為主題設計表單，改善臨床溝通並實際應用於門診，獲院際競賽第一名。

林耕生醫師兼具臨床照護、研究貢獻與社會服務，展現醫者專業與人文關懷。

姓名：邱潔娃

性別：女

年齡：33歲

服務單位：萬芳醫院/神經科

優良事蹟：

一、醫療服務方面

- (一) 民國109年隨彰化二林基督教醫院社區醫療走訪失智據點參與義診。
- (二) 民國110至111年，疫情期間配合衛生福利部擔任 COVID-19 社區採檢站篩檢人員。

二、參與偏鄉支援計畫，提升當地醫療品質

- (一) 民國107年前往印度垂死之家參與志工服務，並以醫學生的身份提供簡易的醫療服務。
- (二) 民國113年3月起至今支援枋寮醫院，且自民國114年1月成為院內唯一的神經內科專科醫師。

三、社會公益宣導方面

- (一) 民國109年走訪彰化二林的失智據點宣導失智症及腦中風相關疾病的症狀、治療以及預防。

- (二) 民國111至113年期間，參與萬芳醫院腦中風疾病宣導。
- (三) 民國111年，參與台北萬芳醫院失智共照中心在文山區的公共教育講座。
- (四) 民國113年接受新光人壽《New Life》保戶季刊 368 期冬季的採訪。

四、醫學教育

- (一) 民國111至113年期間，多次擔任北醫GOSCE國考複習班PE小教室講師。
- (二) 民國111年擔任神經內科疾病組學會秋季神經肌病組講者。
- (三) 民國112年榮獲年度實習醫學生票選「最佳住院醫師」獎項。
- (四) 民國113年擔任院內 PGY OSCE 考官。

五、臨床工作表現

- (一) 民國110年第一季及第四季，優良教學病歷-住院醫師組第二名。
- (二) 民國112年取得神經內科醫師證書。
- (三) 民國113年取得台灣安寧緩和醫學學會課程證明以及預立醫療照護諮詢人員訓練證明。

六、醫療政策及醫療業務

- (一) 民國112年到113年期間，參與全院333大量傷患演習，並擔任急性腦中風相關流程的演習負責人。
- (二) 民國112年至113年參與北醫、萬芳、雙和醫院住院醫令HIS 3.0系統優化，以及萬芳醫院HIS 3.0住院藥物檢核功能測試與優化。

七、臨床醫療貢獻或研究發展

- (一) 民國111年，獲得萬芳醫院住院醫師資助深度學習口頭報告發表會第三組第三名。
- (二) 民國112年，獲得萬芳醫院第23屆論文海報競賽住院醫師組佳作。
- (三) 民國111年至113年，參加神經內科醫學會年會，每年各刊登1篇壁報。
- (四) 民國113年9月發表在國際期刊論文。

八、捐助社會公益事業

以個人名義捐款支持無國界醫生。

九、病人表揚

任職期間，不定時收到住院病人或其家屬的感謝信件及口頭致謝。

姓名：洪研竣

性別：男

年齡：31歲

服務單位：臺北市立聯合醫院/精神科

優良事蹟：

臨床醫療貢獻

一、教學與臨床領導

- (一) 自2024年起擔任精神科教學總醫師，帶領逾百位住院醫師與實習醫學生，重視實證醫學的臨床應用，涵蓋一般急性病房、日間留院、復健病房及慢性病房。
- (二) 定期主持晨會、規劃與舉辦全院性教學活動，推動臨床教育與跨團隊合作。

二、醫院評鑑

參與精神科RRC專科醫師訓練醫院評鑑，獲得書審第一名，展現卓越的教學與訓練品質。

三、病人照護

以積極、細心的態度照顧病人，屢次獲得住院病人及家屬書面表揚與感謝，建立良好的醫病關係。

臨床醫學研究與學術發表

一、智慧醫療與AI應用

- (一) 2025年臺北市立聯合醫院創新智慧醫療競賽第一名架設並創立「AI心理健康篩檢與自動化語音平台網站」，試圖降低醫療成本、提升心理衛生之普及性、可近性與效率。
- (二) 擔任總醫師期間，跨國嘗試開發 AI 輔助自動化排班系統，顯著改善住院醫師工時分配與排班公平性。

二、學術成果

已發表合計 10 餘篇國際期刊論文與會議壁報 (peer-reviewed articles & posters)，另有研究論文（第一作者）正在投稿中。

三、學術獎項

- (一) 2025年第36屆國際神經精神藥理學世界大會(CINP)「主席特別表揚獎(President's Special Commendation Diploma)」
- (二) 2025年台灣生物精神醫學暨神經精神藥理學學會(TSBPN)「Melbourne Travel Award」、
「壁報獎(Poster Award)」
- (三) 2024年台灣精神醫學會第63屆年會「優良壁報獎 (Best Poster Award)」

醫療服務

一、醫學寫作與公共衛教

- (一) 2025年台灣精神醫學會出版影音書《情緒的雲霄飛車：20堂課帶你認識躁鬱症》，擔任第三章單元四至七撰稿人。
- (二) 2022年於《康健雜誌》發表文章〈從銀髮族虐待，談注重老人人權刻不容緩〉。
- (三) 2020年臺大住院醫師期間，以〈青少年網路成癮〉發表於《台灣公共衛生雜誌》。

二、社會服務與義診經驗

- (一) 住院醫師階段參與圓通居遊民收容所巡診服務，關注弱勢族群健康。
- (二) 自醫學生時期起，積極投入台東達魯瑪克原鄉服務隊，並擔任教學長，推動偏鄉教育與健康促進。
- (三) 參與新竹司馬庫斯義診，提供偏鄉醫療支援。

姓名：胡晉碩

性別：男

年齡：33歲

服務單位：臺北市立聯合醫院/婦產科

優良事蹟：

胡晉碩醫師平日行醫細心盡責，對病患一向視如己親，於病房查房期間總是耐心傾聽、細膩觀察病人狀況，並主動與家屬溝通，針對病情進展詳加說明與衛教，深獲病人與家屬一致讚譽，常有感謝信件或親自致謝，充分展現其溫暖關懷與醫者仁心。

在一次值勤中，胡醫師接診一名懷孕28週孕婦，主訴連續三日精神昏沉，由家屬陪同送至急診。患者雖能言語應答，但在問診過程中，只要中斷對話便立即昏睡。胡醫師敏覺此為意識改變之徵兆，立即展開神經學與理學評估。短短30分鐘內，病人意識快速惡化至幾乎無法喚醒。胡醫師根據過往經驗，聯想到患者兒時曾接受腦室腹膜分流術，初步研判可能為分流管阻塞導致顱內壓升高，當機立斷聯繫病人平時回診的臺大醫院神經外科，並即刻安排緊急轉診。

病人轉院後隨即接受手術，術後迅速恢復意識，三個月後更順利產下一名健康嬰兒。病患術後特地來信院長信箱表達感謝，院方亦公開表揚胡醫師臨床警覺性高、診斷準確且主動積極協助病人之表現。

此案例不僅突顯胡晉碩醫師在緊急情況中的果斷應變與高度專業，也進一步印證其一貫對病患深切關懷、視病猶親的態度，實為杏林楷模，誠摯推薦其參與本屆杏林獎。

姓名：唐靖

性別：男

年齡：34歲

服務單位：國泰醫院/泌尿科

優良事蹟：

唐靖醫師於住院醫師訓練期間，積極推動科內學術研究風氣，不僅個人發表五篇SCI期刊論文，且皆為第一作者或通訊作者，亦主動開設學術寫作課程，親自指導學弟妹撰寫論文與投稿技巧，提升整體團隊之學術產出與研究素養。在專業領域方面，唐醫師長期參與台灣泌尿科醫學會與男性學醫學會之年會與研討會，並多次於會中發表研究成果與演講，展現其在泌尿及性醫學領域的學術深度。唐醫師亦極具教學熱誠，於住院醫師期間深獲醫學生與PGY好評，並榮獲110年度「最佳教學住院醫師」之殊榮，實至名歸。

在COVID-19疫情期間，唐醫師除一線面對染疫病人持續執行醫療業務以外，更為了醫院降載制定了泌尿科新冠肺炎特別期間治療指引，以在有限資源內分流病人，讓疫情期間科內的業務得以順利進行。

升任主治醫師後，唐醫師赴美國約翰霍普金斯醫院(Johns Hopkins Hospital)泌尿部與整合移植部進行臨床進修，回國後主動參與修訂國泰綜合醫院之腎臟移植醫療流程，並引進多項有關男性不孕與性功能障礙之診療新知與臨床技術，為科內帶來重要貢獻。

在國際學術交流方面，唐醫師更展現國際視野，除多次於美國、日本及中東等地之國際會議發表研究成果外，亦促成國泰醫院與義大利羅馬第二大學(Tor Vergata University of Rome)簽署合作備忘錄(MoU)，建立雙邊研究與進修交流機制，拓展國際學術網絡。

此外，唐醫師亦負責接待並訓練來自越南之外籍泌尿科醫師，規劃完整培訓課程，並積極參與越德醫院與本院間之學術交流，展現出色的跨國教育與醫學外交能力，其專業貢獻與國際化成就，實屬難能可貴，值得高度肯定。

姓名：翁鼎淳

性別：男

年齡：32歲

服務單位：馬偕紀念醫院/內科

優良事蹟：

一、跨域行醫與偏鄉服務

- (一) 參與台灣路竹會前往青海義診，見證城鄉醫療差距與交通經濟限制對居民就醫的不利影響，進一步確立行醫使命感。
- (二) 投入新竹尖石及臺東義診，體驗民間義診團隊的機動性與馬偕醫院IDS計畫的系統性，認識定期巡診與資源投入之於偏鄉永續的重要性。
- (三) 擔任總醫師期間主動支援台東馬偕加護病房，體驗東部地區重症醫療的挑戰。
- (四) 持續定期返鄉探視原住民部落孩童，延續大學參與山地服務社的關懷，實踐縮短城鄉醫療差距的理念。

二、臨機應變與公共責任

參與「空中仁醫」計畫，並於長榮航班上處理旅客呼吸困難事件，在語言隔閡與資源侷限下，透過即時翻譯，協助病患穩定狀況。事後獲長榮航空感謝狀，展現專業責任感與臨機應變能力。

三、臨床研究與國際交流

- (一) 研究成果「Early Biologic Therapy for Inflammatory Bowel Disease in Taiwan」入選2025年德國柏林ECCO年會壁報發表，獲國際專家肯定。
- (二) 自住院醫師第三年起持續參與國內各大醫學會，發表成果涵蓋醫學教育、肝癌免疫療法及消化系疾病。
- (三) 口頭報告經驗包括台灣小腸醫學會、台灣發炎性腸道疾病學會等。
- (四) 撰寫罕見GLI-1胃腫瘤案例，已獲國際期刊刊登。

四、臨床親善與醫療安全

- (一) 在病房遭遇暴力事件時，挺身保護病人及同仁，體認醫療安全的重要。
- (二) 注重團隊溝通與合作，榮獲2022年度馬偕醫院親善楷模，展現正向人際互動與團隊精神。

五、臨床教學與人才培育

- (一) 擔任內科學術與行政總醫師，以及消化系總醫師，負責科內學術規劃與教學事務，兼顧行政溝通與教育培育。
- (二) 多次參與OSCE教學與助教工作，並協助錄製教學影片，培養醫學生與住院醫師臨床技能。

六、公益奉獻

- (一) 長期以小額捐款支持台灣世界展望會、無國界醫生、家扶基金會等公益組織。
- (二) 透過持續行動回饋社會，落實「取之於社會，用之於社會」的理念。

姓名：高廷瑄

性別：女

年齡：31歲

服務單位：臺大醫院/內科

優良事蹟：

高醫師自民國108年起於臺大醫院擔任住院醫師，工作認真負責、視病猶親，以誠懇謙遜且富有同理心的態度照顧病患，往往能以精準完善之判斷力做出正確的診斷並擬定治療計畫，服務期間獲得病友及家屬一致的正面評價。高醫師亦獲邀於2025年5月份的臺大醫院民眾健康講座進行演講「破解腎臟病的迷思」，現場好評如潮。高醫師更深得醫療團隊其他成員的欣賞，除了具備獨立完整且細緻周全的邏輯統合能力之外，也能設身處地以各個職類的立場思考問題，以卓越的溝通技巧為病患安排最好的治療策略，於內科住院醫師第一年到第三年皆獲得年度總成績前三名，並榮獲「112年度內科部住院醫師優異獎」及「114年度住院醫師服務優異獎」的殊榮。

高醫師在擔任腎臟科總醫師期間，積極指導年輕住院醫師及醫學生，並擔任醫學生OSCE講師、護理師BLS講師及護理師跨專業領域活動講者。高醫師更於第五年內科住院醫師期間獲選為內科部執行總醫師，任期內主持多項行政會議，並獲選擔任「113學年度院務會議住院醫師代表」。高醫師在總醫師任內也協助臺大醫院順利通過「民國112年度醫院評鑑及教學醫院評鑑」以及「民國113年度腎臟病照護品質認證」，在行政與教學方面皆有卓越的表現。

高醫師經「113年住院醫師短期出國訓練」計畫前往日本東京大學醫學部附屬醫院進行為期一個月的慢性腎臟病訓練，訓練期間表現傑出並深受東大醫院醫療同仁的讚許，不但成功促進兩院間的學術及臨床交流，也深化臺大及東大之間的友好連結，進修回國後也將所見所聞詳細彙整，並提出能精進本院慢性腎臟病相關照護的具體建議。另外，高醫師也從第四年住院醫師起，在腎臟科師長們的指導下進行臨床研究，並於112年台灣腎臟科醫學會年會發表兩篇相關研究。綜合上述，高醫師不論在病患服務、教學、研究、行政等各方面皆有傑出的表現。

姓名：張凱評

性別：男

年齡：38歲

服務單位：行一診所/家庭醫學科

優良事蹟：

張凱評醫師為家庭醫學專科醫師，曾服務於臺大醫院、臺北市立聯合醫院、內湖育睿診所，具備豐富的臨床與社區醫療經驗。秉持「以人為本、以家為核心」的理念，張醫師創辦台北都蘭

診所後更名為行一診所，致力於推廣在宅醫療與安寧緩和照護，成為台灣居家醫療服務的重要推手。

在張凱評醫師的帶領下，行一診所團隊提供多元而完整的服務，包括居家醫療、在宅急診、在宅住院、安寧緩和醫療，並建構三層照護網絡：診所醫護團隊、合作訪視與支援專業，以及醫院與社福資源的連結，成功打造出一套以病人與家庭為中心的整合照護模式。診所更提供24小時在宅服務，隨時守護病人的醫療需求，協助民眾在熟悉與安心的環境中，獲得最適切的照護。

張醫師推廣在宅醫療初期，面臨民眾觀念與醫療體系的挑戰，然而他以專業與使命感，逐步建立信任，並善用通訊科技強化連續性照護，成功突破難關。他同時重視病人尊嚴與家庭意願，特別在生命末期陪伴過程中，協助病人與家屬做出最符合價值觀的選擇，展現出專業與同理並重的醫療精神。

除臨床服務外，張醫師亦積極推動社會倡議，舉辦「社區在宅照護研討會」及「善響節」等活動，藉由分享照護故事與經驗，提升社會大眾對在宅醫療與長照議題的理解與重視，並給予照護者與案家發聲與喘息的機會。

張凱評醫師於2020年榮獲台大醫院星月計畫優良醫師獎，憑藉多年來對在宅醫療的深耕與貢獻，2023年榮獲「社福貢獻獎-在宅醫療服務典範」殊榮，由總統親自頒獎，肯定其對臺灣醫療照護模式轉型的重要影響與卓越成就。

張凱評醫師以專業、堅持與愛心，為更多家庭帶來溫暖與希望。

姓名：張璨璿

性別：男

年齡：34歲

服務單位：新光醫院/內科

優良事蹟：

張璨璿醫師於民國109年9月1日起服務於新光吳火獅紀念醫院，現任肝膽腸胃科住院醫師，具體優良事蹟如下：

一、疫情期間臨床指導與重症照護貢獻

在疫情期間擔任檢疫專責病房指導醫師，負責指導內科相關侵入性技術操作，並積極投入防疫前線。期間亦在檢疫專責加護病房擔任值班醫師，照護病情更為嚴峻的患者。

二、熱心參與住院醫師論文教學並且擔任論文發表指導醫師，積極投稿及參加各種論文競賽，並在參賽中獲得佳績

- (一) 獲聘擔任臨床研究論文發表指導醫師，負責指導住院醫師於臨床研究設計與學術論文發表之技能。
 - (二) 獲聘擔任輔仁大學醫學系臨床助理教師。
 - (三) 2024年院際臨床研究論文發表競賽壁報演講組優勝。
 - (四) 2024年消化系聯合學術演講年會優秀壁報獎第二名。
 - (五) 2024年新光醫院住院醫師論文發表壁報演講組獲得優勝。
 - (六) 2023年新光醫院住院醫師論文發表競賽口頭發表第一名。
 - (七) 2022年院際臨床研究論文發表競賽壁報演講組優勝。
 - (八) 2019年中華民國高壓暨海底醫學研討會口頭發表第二名。
 - (九) 成功發表兩篇SCI期刊（5-year Impact factor分別為2.3和5.4）以及一篇台灣消化系學會ESCI期刊。
 - (十) 以第二名成績錄取114年度國防醫學院臨床醫學研究所博士班，接受嚴謹系統之訓練，深化臨床研究能力與學術素養。
 - (十一) 積極投入雷射醫學之研習與應用，2019年取得「世界雷射醫學專科證書」，並受邀擔任當年度世界雷射醫學大會主持人。透過國際會議主持與參與，推廣雷射醫學於臨床教育應用。
- 三、展現人本關懷與同理心，建立良好醫病關係，獲病人與家屬肯定；曾於加護病房獲贈感謝卡，體現優質臨床照護與人文關懷

姓名：許賀淙

性別：男

年齡：37歲

服務單位：振興醫院/放射診斷科

優良事蹟：

一、與急重症團隊建立腦中風取栓制度流程

積極與急診、重症醫學、神經內科及神經外科等跨科別醫療團隊合作，建立完整且具系統性的腦中風取栓制度流程。包括即時啟動通報機制、加速影像檢查與判讀、縮短從入院到進行血管內治療的時間。透過標準化作業流程，提升醫療團隊的應變效率與溝通品質，打造高效、即時的取栓作業機制。

二、記錄各取栓案例，利於每個月定期與神經內外科討論分析，以加強照護品質和強化流程，曾受病患家屬感謝讚揚

每一例取栓治療個案皆進行詳細記錄，包含患者臨床表現、影像檢查結果、手術過程、用時統計與術後恢復情況。這些資料作為品質管理的重要依據，於每月定期召開的腦中風團隊會議中討論，進一步優化整體照護流程與操作標準，有效提升治療成果與患者滿意度。多次獲得病患及家屬對於手術成功與團隊專業表現的肯定與感謝，為團隊帶來莫大鼓舞與成就感。

三、熱心教學科內外，對腦中風取栓有熱忱的後輩，以利更多新血加入團隊，同時指導其他職別，期許建立專業團隊

對於腦中風取栓治療抱持高度熱忱，不僅致力於臨床操作，更積極投入人才培育與臨床教學。經常主動指導院內對此領域有興趣的年輕醫師，包含影像判讀、取栓技巧及跨科溝通實務等。同時也不吝與護理人員、放射技師及其他相關職別分享經驗與實務技巧，提升整體團隊的專業素養與合作默契。

四、積極參與神經放射線專科會議，與全台同行分享經驗；也能從先進的案例中學習，並應用在臨床上

持續參與國內神經放射線領域的專業會議與學術研討活動，與全台各大醫學中心及區域醫院之神經放射專家交流切磋。透過這些平台不僅能展示自身的臨床成果與創新作法，也能學習他院先進的治療策略與新技術，掌握國內外最新發展趨勢。這些學習成果再回饋至臨床工作中，進一步提升團隊處理急性腦中風的能力與應變彈性。

姓名：郭庭芳

性別：男

年齡：37歲

服務單位：臺大醫院/外科

優良事蹟：

經歷

2024/08—臺灣大學醫學工程學系博士班

2025/01—2025/01 日本京都大學呼吸器外科研修

2024/08—2025/07 臺大醫院外科部行政總醫師

2023/08—2025/07 臺大醫院外科部胸腔外科教學總醫師、行政總醫師

2022/08—2023/07 臺大醫院外科部胸腔外科加護病房總醫師

2021/08—2022/07 臺大醫院外科部住院醫師

2019/08—2021/07 臺大醫院不分科住院醫師

2013/08—2019/07 臺灣大學醫學系

學術報告

2025/05 33rd ESTS annual meeting.

2024/05 32nd ASCVTS annual meeting.

2024/03 外科醫學會.

2023/11 THORONCO Satellite 23.

2023/10 37th EACTS annual meeting.

著作

1. 郭庭芳, 林孟暉. 胸管誤植入腎臟. Doi: 10.6666/ClinMed.202109_88(3).0099. (2021)
2. Kuo TF, Wang ML, Hsu HH, Cheng YJ, Chen JS. Dexmedetomidine for enhanced recovery after non-intubated video-assisted thoracoscopic surgery. Doi: 10.1016/j.jfma.2024.01.017. (2024)
3. Kuo TF, Lin MW, Chen KC, Kuo SW, Huang PM, Lee JM. Long-term outcomes of drainless anatomical lung resection surgery for pulmonary malignancies. Doi: 10.1186/s13019-024-03303-8. (2025)
4. Kuo TF, Lee MR, Huang HL, Chen KC, Lin MW, Kuo SW, Huang PM, Chen HH, Wang JY, Chen JS. Early surgical intervention for extensive nontuberculous mycobacterial pulmonary disease. Doi: 10.5588/ijtldopen.25.0127. (2025)

獎項

2025/01 外科部最佳總醫師

2024/02 外科部最佳第四年住院醫師

2024/02 外科部住院醫師論文獎

2023/01 外科部最佳第二年住院醫師

2023/01 外科部手術合併症討論會表現優良獎

郭醫師目前為臺大醫院胸腔外科第五年住院醫師，於胸腔外科領域，已有豐富的臨床經驗，並積極參與科內尖端醫療，包含氣管移植等技術之開展。於前四年住院醫師期間，郭醫師專注於臨床技能、手術經驗的提升，屢獲科部「最佳住院醫師」等獎項。於第五年住院醫師期間，郭醫師同時擔任外科部行政總醫師，總攬外科部全年度人力排班、政策推動與住院醫師教學，展現出優異的組織能力、團隊協調能力及教學熱忱，並積極協助爭取住院醫師權益，深獲同儕與上級肯定，榮獲外科部「最佳總醫師」殊榮。此外，郭醫師亦積極投入學術研究，迄今已發表多篇臨床相關之原著論文，其中2025年7月最新發表之「Early surgical intervention for extensive

nontuberculous mycobacterial pulmonary disease」論文與胸腔內科合作，分析臺大醫院二十餘年來對於非結核性分枝桿菌肺病的手術成果及預後因子，為國內首篇報告，且於相關文獻中首次提出早期手術介入是安全且有效的觀點，刊登於該領域之績優期刊。郭醫師仍持續進行研究撰寫，累積豐富的國內外會議報告經驗，現階段亦於臺灣大學醫學工程研究所攻讀博士學位，以期未來能夠融合臨床經驗與醫學工程專業造福病患，展現卓越的學術潛能與持續進修的決心。

姓名：陳宇萱

性別：女

年齡：34歲

服務單位：馬偕兒童醫院/兒科

優良事蹟：

陳宇萱醫師自大學學生時期即對兒童福利懷抱極大熱忱，長期投入兒福活動，陪伴並支持弱勢孩童的成長。於臨床訓練階段，積極參與偏鄉醫療，曾前往新竹縣五峰、尖石及桃園市復興區等地義診，提供居民基礎衛教與醫療服務。除於國內展現關懷外，亦多次參與國際醫療服務，足跡遍及尼泊爾與柬埔寨，於醫療資源缺乏地區提供內科、兒科診療及健康衛教，深獲當地民眾信賴。

在COVID-19疫情期間，陳醫師主動支援人力吃緊的兒科急診，堅守防疫前線，承擔高壓醫療與防疫任務，展現沉著冷靜與高度責任感。疫情趨緩後，專注於兒童心臟科領域，累積豐富心導管治療經驗，並多次赴菲律賓、韓國、泰國等參與國際研討會以精進專業實務。其臨床照護中始終秉持視病如親的初衷，屢獲病人及家屬肯定與感謝，展現溫暖與專業兼具的仁心仁術醫者風範。

在專業研究方面，陳醫師積極推動青少年心血管健康，專注於家族性高膽固醇血脂(Familial Hypercholesterolemia, FH)的早期篩檢與治療，導入基因檢測及個人化醫療策略，並積極辨認兒童及青少年個案，以期降低未來心血管疾病風險。今年並於西班牙馬德里2025 ESC Congress 發表口頭報告，分享特殊臨床個案。

此外，陳醫師熱衷臨床教學，長期擔任醫學生及住院醫師的指導醫師，參與晨會、讀書會與個案討論，並教授心電圖判讀及兒童心導管相關知識。其具備OSCE考官資格，亦經常擔任臨床技能測驗監考，落實教學相長的精神。

自105年加入馬偕兒童醫院以來，陳醫師不僅在臨床照護、偏鄉與國際醫療展現卓越貢獻，更在研究與教育領域持續深耕，充分體現以專業、責任與仁心守護兒童健康的使命。

姓名：陳長聖

性別：男

年齡：38歲

服務單位：臺安醫院/精神科

優良事蹟：

- 一、於醫療單位外，與社政機關和教育單位合作，執行衛教、諮詢業務，關懷社區兒少健康。
2022年迄今，擔任臺北市家庭暴力暨性侵害防治中心諮詢醫師；2021年迄今，擔任國立臺北科技大學學輔中心諮詢醫師、康寧大學學生輔導中心駐校醫師。
- 二、主講衛教講座、助人工作者在職進修訓練，積極前進社區、傳播醫學知識。2023年計30場、2024年計24場。演講、授課主辦單位包含：臺師大教育心理與輔導學系、台北市諮商心理師公會、加拿大駐台北貿易辦事處、建國中學、師大附中、臺北特殊教育學校、兒福聯盟基金會、薩提爾推廣協會等。主講內容含括：兒少心理健康、心身醫學、精神疾病預防、減壓舒眠全人健康等。所講述之「課堂之外-辨識高關懷青少年心理求助資源」被收錄於臺北e大課程中。
- 三、撰寫面向社會大眾的衛教文章，投稿屢被採用。自2022年起，自由時報刊載之文章累計20篇，2024年被選為自由時報健康網「名醫名人」。
- 四、經常接受新聞節目採訪、受邀為廣電節目來賓，作時事評論、推廣心身和全人健康醫學知識。多次受邀之節目包含：華視《語眾不同》、高點電視《震震有詞》、寶島廣播《寶島強強滾》、東森電視《醫師好辣》等。

姓名：陳彥廷

性別：男

年齡：39歲

服務單位：長庚紀念醫院/婦產科

優良事蹟：

陳彥廷醫師，現任台北長庚醫院婦產科產科主任。自2011年自臺北醫學大學醫學系畢業後，陳醫師即展現對婦產科領域的熱情與使命感。他於林口長庚醫院婦產部完成嚴謹的住院醫師訓練，歷練紮實，隨後持續服務於臨床第一線，並於2024年取得臺北醫學大學人工智慧醫療碩士學位，展現了結合醫學專業與新興科技的遠見。

在求學期間，陳醫師積極參與醫學服務隊，曾赴南投縣信義鄉、金門、臺東海端及蘭嶼等

地，投入當地醫療與衛教服務。在這些偏鄉與離島，他親身體會到醫療資源不足對居民健康的挑戰，也因此立下了持續耕耘孕產婦健康照護的志向，並在往後的行醫過程中，將這份初心轉化為具體行動。

在臨床工作上，陳醫師展現高度的專業精神與責任感，對每一位孕產婦均以細心與周到的態度提供醫療服務，深獲病患信賴與肯定。他不僅具備堅實的專業知識，行醫風格亦親切幽默，能有效化解孕產婦在就診過程中的緊張與不安，提升整體就醫體驗。許多孕產婦與家屬更在社群平台，如PTT、Threads等，自發性分享與陳醫師互動的正面經驗，顯示其已在社會大眾間建立起優良口碑與專業形象。

目前擔任產科主任的他，不僅專注於臨床工作，更積極投入研究領域，研究興趣涵蓋胎兒醫學、高風險妊娠，以及人工智慧在醫療上的應用。他致力於將人工智慧技術融入臨床診斷與決策，提升孕產婦醫療的安全性與精準性，展現醫師結合科技與醫療的人文關懷與創新思維。

綜合而言，陳彥廷醫師不僅在醫術與醫德上堪為典範，更以實際行動落實醫師的社會責任。自大學時代即投身偏鄉醫療服務，至今持續在高壓與高挑戰的產科領域默默付出，他的努力不僅守護了無數孕產婦與新生兒的健康，更為醫療專業與人文精神樹立了優秀榜樣。

姓名：陳柏崧

性別：男

年齡：38歲

服務單位：振興醫院/外科

優良事蹟：

作為心臟血管外科的專家，陳柏崧醫師不僅是一位傑出的醫療工作者，更是一位追求創新、奉獻社會的醫學專家，在臨床及研究領域內均展現了卓越的專業能力和無私的奉獻精神。

專業背景與臨床貢獻

陳柏崧醫師畢業於國立臺灣大學醫學系。在過去幾年中的臨床經驗中，他積累了豐富的知識與技能，並在心臟血管外科的研究及實踐中取得了卓越的成果。陳醫師不斷探索新的治療方法，並將最新的醫學知識應用於臨床。

自擔任心臟血管外科醫師以來，專注於成人心臟手術與微創主動脈手術，並積極參與心臟重症加護中心之臨床實務，以及提高手術品質與病人安全，因此深獲病人與家屬的信任與肯定。

除了臨床服務，在學術研究方面，陳醫師同樣表現不俗。他挹注心力於瓣膜性心臟病、心衰竭等相關領域研究，並擔任多篇學術論文的作者或合著者，研究範疇涵蓋心臟病學最新療法、術

後恢復等多個方面。同時為了推動學術交流，陳醫師也積極參加各類國內外學術會議，分享他研究的新發現和臨床經驗。

病患照護與關懷

陳醫師極具同理心，對病患的關懷無微不至，深受病患及家屬與的信任與肯定。他將病人的需求、感受和權益放在首位，為改善患者的身心健康努力不懈。因此，許多病患在接受治療後，感受到的不僅是醫療上的改善，更是心靈上的慰藉。

教學與衛教

除了臨床醫療，陳醫師也非常重視醫學教育。在教學方面，負責院內住院醫師、實習醫學生、護理師等多職類的臨床教學與團隊討論。因為陳醫師用淺顯易懂的方式教學，將複雜的醫學知識傳授出去，激發學員們對醫學的熱情，他的課程總是受到學員好評；此外，亦每年參與民眾衛教活動，宣導心臟血管疾病之最新療法。

陳醫師視醫療事業為使命，將社會責任融入日常醫療實踐中，不僅在專業領域中不斷創新，並且以真誠的心對待每一位病患。無論是衛教宣導，還是提供醫療知識的普及，積極參與每一場活動，希望能提高社會對於健康的重視，並促進社會的整體福祉。

姓名：陳薇安

性別：女

年齡：31歲

服務單位：國泰醫院/婦產科

優良事蹟：

- 一、於2019年至2023年完成完整住院醫師訓練期間，正值嚴重特殊傳染性肺炎(COVID-19)疫情肆虐，期間堅守臨床第一線，多次穿戴全套防護裝備協助高風險個案生產，積極面對醫療量能吃緊與感染控制挑戰，展現專業韌性與臨床應變能力。進入婦癌次專科訓練後，臨床表現卓越，明顯降低病人術後併發症比率，提升病患照護成效。
- 二、參與院內賽德克之愛義診活動，實地前往南投縣仁愛鄉進行為期兩天一夜之原鄉醫療服務。另亦多次配合社區醫學部，協助子宮頸抹片檢查社區篩檢業務，積極參與婦癌防治及國家公共衛生政策之推動。
- 三、研究與衛教方面，2023年與2024年分別於台灣婦產科醫學會發表子宮內膜癌前哨淋巴結與停經後婦女骨盆腔腫塊之臨床研究海報，2024至2025年間刊登三篇醫訊文章，主題涵蓋HPV疫苗、前哨淋巴結技術及子宮頸癌篩檢政策；2025年初並發表罕見婦癌案例於《Taiwanese Journal of Obstetrics and Gynecology》，展現臨床觀察與研究能力。

- 四、積極參與醫療品質與病人安全推動，代表醫院團隊參加團隊資源管理競賽，提出實證改進方案並榮獲佳作。亦參與癌症護理品質監測小組與化療安全委員會，致力於提升癌症病患之整體照護品質與用藥安全。此外，於113年度全面品質提升競賽中獲頒「最佳Q醫師獎」，肯定其在品質改善領域之貢獻。
- 五、積極參與國際學術交流，於2024年參加第40屆國際健康照護品質學會(ISQua)並進行口頭報告，推動剖腹產後早期下床活動，早期下床活動率由29.03%提升至92.5%，顯著改善術後深部靜脈栓塞與肺栓塞之預防成果，展現推動病人安全與醫療品質改進的實際成效。此外，所發表之罕見婦科癌症案例論文亦獲選於2025年7月亞太婦科腫瘤醫學會(ASGO)年會進行海報發表，充分展現臨床觀察力與學術研究能力兼備的專業實力。
- 六、積極進修與自我提升，於2024年11月錄取臺北醫學大學醫學資訊研究所博士班，專攻人工智慧應用於婦科癌症早期診斷與精準治療之研究，致力於結合臨床經驗與新興科技推動醫療創新，展望未來提升臺灣婦女健康照護水準。

姓名：黃萱

性別：女

年齡：38歲

服務單位：馬偕紀念醫院/外科

優良事蹟：

- 一、以醫學中心小兒外科醫師為志業
- 二、偏鄉醫療：至宜蘭及花蓮地區支援小兒外科手術，協助維護當地兒童醫療品質。
- 三、臨床服務：
 - (一) 現任小兒外科醫學會理事
 - (二) 民國112年度馬偕醫院模範職員
 - (三) 數次獲家屬之感謝信肯定
- 四、醫學教育：
 - (一) 擔任馬偕醫院外科部醫學生教學負責人六年
 - (二) 實習醫學生票選之民國106年度馬偕醫院優良住院醫師
 - (三) 實習醫學生票選之民國113年度馬偕醫院優良主治醫師
 - (四) 參與醫院國際交流，負責外國醫師（日本、烏克蘭、厄瓜多）至馬偕小兒外科代訓期間之接待與教學

五、醫學研究：

- (一) 教育部部定講師，發表國內外論文十餘篇
- (二) 數次至國際研討會報告

姓名：楊子賢

性別：男

年齡：32歲

服務單位：三軍總醫院/麻醉科

優良事蹟：

- 一、2022年代表三軍總醫院榮獲國家醫療品質獎擬真情境類手術照護組金獎。
- 二、2022年代表三軍總醫院榮獲花慈跨院區擬真情競賽金獎。
- 三、2024年獲頒三軍總醫院院內優秀論文獎。
- 四、病人自主權利法核心講師。
- 五、麻醉護理學員票選教學優良住院醫師第一名。
- 六、協助三軍總醫院麻醉科部舉辦麻醉月會、各式工作坊。
- 七、積極參與各類學術會議及工作坊精進臨床能力。
- 八、每年自主為科內學弟妹安排課程，錄製影片上傳Youtube供交流及學習。
- 九、秉持著對病患不僅只是讓身體上得到治療，也希望給予病患心靈上支持的態度，能收穫病患書寫的感謝函，是我行醫路上莫大的肯定。

姓名：劉平川

性別：男

年齡：33歲

服務單位：榮民總醫院/神經外科

優良事蹟：

劉平川醫師在臺北榮民總醫院接受神經外科住院醫師訓練。劉醫師不僅致力於公益服務、醫學教育、臨床治療、國內外進修及學術研究發表等專業領域，對病患更是無微不至的關懷，獲得許多病患與家屬的肯定，展現醫者無私付出的精神。

對劉醫師而言，醫者初心，即是將專業轉化為實際行動。他不僅深入臺東縣長濱鄉義診，為

偏鄉居民提供醫療專業，更協助彰化縣非洲之心協會，推動「非洲史瓦帝尼與索馬利蘭貧村學校援助計畫」，讓關懷跨越國界，為遙遠的土地帶去希望。在疫情期間，他更毫不猶豫地投身發燒篩檢站，用實際行動守護公眾健康，展現醫者最堅定的責任與使命。

在醫學教育領域，劉醫師的熱忱猶如燈塔，為新一代醫學新秀指引方向。他連續3年經北榮教學部受邀分享訓練經驗，同時擔任臨床技能講師，並在112學年度榮獲「最佳教學總醫師」的肯定，這份榮譽是劉醫師無私教學的最好證明。

在臨床技術上，他持續學習，只為提供更優質的治療。透過赴韓國進修，他將國際經驗帶回臺灣，為青少年脊椎矯正與微創手術開創新的可能；擔任總醫師期間，他所展現的領導力，協助團隊在113年榮獲神經外科學會評鑑第一名，完美結合專業與領導力。

研究，是劉醫師不斷精進的動力。自109年至114年間，他在神經外科及外科年會口頭發表17次，更於113年及114年在美國神經外科年會發表3篇海報，持續與國際學術界交流。在住院醫師期間，他發表了10篇SCI論文，並積極指導後輩，為醫學領域注入新的活力。

然而，這些成就的背後，最讓人動容的是劉平川醫師視病猶親的精神。他的專業與溫暖獲得許多病患與家屬的肯定及感謝，這份專業且無私的付出不僅是醫者仁心的展現，更是一份溫暖且堅定的力量。

姓名：劉俊緯

性別：男

年齡：30歲

服務單位：臺北醫學大學附設醫院/神經科

優良事蹟：

劉俊緯醫師，現年30歲，是一位和藹可親、專業細膩的年輕醫師。自從畢業從醫以來，他始終秉持「以病人為中心」的理念，將病人的需求與福祉放在首位，積極參與臨床醫療工作，並不遺餘力地投入社區衛生教育與偏鄉醫療支援服務，充分展現出新世代醫師的責任感與熱情。

在民國113年11月25日至26日，劉醫師主動參與馬祖偏鄉醫療支援計畫，前往交通不便、醫療資源稀缺的東莒與西莒衛生所，提供醫療服務。當地居民長年面臨醫療可近性不足的問題，劉醫師不畏風浪與艱辛，投入當地基層照護第一線，受到當地居民與醫療團隊高度肯定。

民國114年1月22日，他再次展現其醫學專業與教育熱忱，與臺北醫學大學附設醫院神經科團隊一同前往臺北市信義區雙和里，舉辦腦中風防治的衛生教育講座。活動中，他以淺顯易懂、生動活潑的方式，向社區居民說明腦中風的危險因子、早期症狀辨識以及早期送醫的重要性。現場

互動熱烈，民眾回響熱烈，反映受益良多。

在臨床工作方面，劉醫師向來以細心、耐心著稱，對住院病患關懷備至。他曾獲病人主動撰寫感謝信，投書院長信箱表達誠摯謝意，內容中盛讚劉醫師不僅醫術精湛，更以親切與溫暖的態度安撫病人情緒，使住院歷程變得安心與有信任感。此舉充分展現出他身為醫師的人文關懷與敬業精神。

此外，劉醫師亦積極參與醫學傳播與數位衛教推廣，發揮年輕一代的創意與數位敏感度。他與臺北醫學大學神經科團隊合作，拍攝腦中風衛教影片，並將其上傳至網路平台，向更廣大的群眾傳播正確的健康知識。該影片自推出後即獲得廣大迴響，不僅提升社會大眾對腦中風的警覺性，也於急診大廳循環播放，作為日常衛教教材。

綜觀劉俊緯醫師於偏鄉義診、社區衛教、病患照護及數位健康推廣等多方面的表現，皆展現其傑出之專業能力與深厚的人文素養。他無私奉獻、主動積極的精神，正是醫界所需要之典範人物。特此誠摯推薦劉醫師角逐本屆「青年杏林獎」，盼獲評審委員肯定，以鼓勵其持續在醫療服務之路上發光發熱，造福更多病患與社會大眾。

姓名：賴斯斌

性別：男

年齡：34歲

服務單位：萬芳醫院/婦產科

優良事蹟：

- 一、臨床：擔任萬芳醫院婦產科主治醫師，熟練腹腔鏡與機器人手術，包含各種婦科婦癌技術的實務操作。
- 二、教學：擔任住院醫師與實習醫學生教學負責人，主導PGY訓練課程。
- 三、學會：現任台灣婦科機器人手術學會副秘書長，協調學會課程與國內與國際講師合作。
- 四、研究與品質：參與婦癌相關研究（HIPEC、生存分析等），並撰寫醫療品質報告，代表科室參與NHQA評選。
- 五、國際發表：在國際婦科機器人會議（日本）發表口頭報告，主題聚焦初學者使用機器人手術的實務技巧。
- 六、科內臨床作業流程：擔任總醫師期間撰寫並簡化住院醫師的臨床工作，針對臨床與值班作業拍攝大量教學影片，優化各種行政工作流程。
- 七、媒體與病患溝通：接受平面與節目採訪（雜誌、電視），擅長以淺顯語言做衛教並提供優質

的門診服務。

八、公眾影響力：經營專業社群（短影音與IG），將醫學知識轉譯成大眾可理解的內容，提升社區健康意識。

姓名：顏辰璋

性別：男

年齡：36歲

服務單位：長庚紀念醫院/兒童內科

優良事蹟：

至今四年多期間，我欣然接受長庚醫院的安排，承擔著長庚體系內北院區兒科主治醫師中最多的夜班，同時也是兒童急診科科內每個月夜班數量最多的主治醫師。在診所與門診都休診的夜晚，我熱血的存在守護著眾多有需要兒童急診的病童。另外，我偶而也會至桃園市復興區山地醫療進行門、急診的支援。

在兒童急診面對過許多急重症的病童，我也都給予了適當的緊急處置。印象特別深刻的有：(1) 前年（民國112年）農曆年年初一，一位懷孕24週的媽媽半夜在家突然破水，緊急轉送到台北長庚醫院的過程中，寶寶在救護車上急產了，當抵達台北長庚兒童急診後，我憑藉著熟練的新生兒急救技術(Neonatal Resuscitation Program, NRP)，在急救室裡替該名極度早產的寶寶進行保暖、急救、插管、給予急救藥物、協助放置臍帶動靜脈管路並聯絡新生兒加護團隊接手，讓這個寶寶得以順利存活，目前該名寶寶持續在門診穩定追蹤；(2) 曾有一位12天大的新生兒因發燒、活動力下降並出現大理石斑紋被帶來長庚醫院的兒童急診，後續的抽血結果出現低血鈉，我憑藉著詳細的身體理學檢查與臨床的高敏銳度搭配個人曾經的研究結果，判斷該名病童有高度菌血症及敗血症的可能性，第一時間緊急給予了後線抗生素並聯絡的新生兒加護病房(neonatal intensive care unit, NICU)收治住院，該名新生兒後來確定診斷為感染性心內膜炎(infective endocarditis, IE)，經過一段時間的治療，目前該名病童也是在門診穩定追蹤。

除了兒童急診，在兒童腎臟重症領域，我仍然保持著初心並盡其所能的持續奉獻心力。在臺北及林口長庚進行兒童腎臟科的門診業務以及每個月不定期的到兒童加護病房(PICU)與新生兒加護病房(NICU)替有需要的重症病童執行腎臟超音波的檢查及處置。

臨床表現外，我也將兒童急診及兒童腎臟的臨床經驗轉化為學術文章，四年多的時間，陸續發表了八篇極具有臨床重要之主題的國際SCI論文，給所有在一線兒童急診及兒童腎臟領域工作的同好醫師們提供相當有用的訊息及影響。此外，我也兩度獲得臺灣兒科醫學會頒發的優秀年輕研究者獎與113年輝瑞優秀論文獎的肯定。

姓名：龔晏平

性別：男

年齡：39歲

服務單位：宏恩綜合醫院/職業醫學科

優良事蹟：

龔晏平醫師現任宏恩綜合醫院職業醫學科醫師，長期投入企業臨場服務、職業病門診與職災照護，具備臨床與公共衛生背景。畢業於長庚大學醫學系，後取得國立臺灣大學公共衛生學院碩士學位，並獲選為斐陶斐榮譽學會會員。曾任職於臺大醫院、衛福部桃園醫院及職業傷病管理服務中心，實務經驗涵蓋臨床診療、預防服務與勞工健康管理。

在臨場實務方面，協助企業導入風險評估流程，針對機械操作、輪班作業、有害物質暴露等工作型態，提供現場建議與衛教指導，協助改善職場健康安全。門診方面，處理職業病與職災個案，協助完成診斷、通報、轉介與復工安排，強化照護的連續性與實用性。

除了醫療服務，也參與企業與公部門健康講座，主題涵蓋睡眠健康、職業傷病預防、工作者健康促進等，提升勞工健康識能。曾配合地方政府與中央單位執行職業病防治與現場訪查計畫。

在學術與專業參與方面，曾發表與勞工健康相關之研究，並於擔任台灣睡眠醫學學會秘書長期間，協助推動睡眠與職場健康議題交流。亦積極參與醫學生與新進醫師之實習與見習教學，促進對職業醫學之認識。

龔醫師持續在職業醫學領域實踐第一線醫療與預防服務，注重制度改善與現場連結，累積穩定經驗，穩健推進各項工作。

孕育生命的妳最美，
願妳被世界溫柔以待

在這段充滿期待與驚喜的旅程，
祝妳與寶寶都健康平安！

洪德仁理事長、劉秀雯監事長
及全體理監事

謹獻上最誠摯的祝福

喜迎新生命的到來



台北市醫師公會女性醫師會員生產祝賀禮金申請表

114.06.11第廿屆第十次理監事聯席會議通過

申請日期： 年 月 日

- 一、申請條件：女性醫師生產時為本會會員，限於生產日起六個月內提出申請。
二、禮金金額：生產每胎為3,000元，生產雙胞胎為6,000元，以此類推。
三、應附文件：1.身分證影本 2.新生兒出生證明文件

姓 名				年 齡	
生產日期	年	月	日	(115年1月1日至115年12月31日生產者)	
生產胎數	☐ 一胎 ☐ 雙胞胎 ☐ 其他胎數_____				
服務院所					
連絡電話					
通訊地址					
申請人簽名 (非本人親辦， 請檢附委託書)					
以下由本會填寫					
入會日期	年	月	日		
審查結果					
理事長	執行長	總幹事	承辦人		

*女性醫師會員生產祝賀方案於115年度試辦，申請資格為115年1月1日至115年12月31日生產之女性會員；全年祝賀禮金以30萬元（100胎）為總額上限並致贈賀卡。



振興醫療財團法人
振興醫院
Cheng Hsin General Hospital

高薪禮聘

敬邀具發展潛力的您來振興

誠徵主治醫師

加護中心科 具重症醫學專科醫師證書、ACLS證書

老年醫學科 具老年醫學專科醫師證書

麻 醉 部 具麻醉專科醫師證書、ACLS證書

應徵資格

- 醫學中心完成訓練尤佳
- 取得專科及次專科醫師證書
- 對醫療工作具熱忱、溝通協調能力優
- 團隊合作佳且勇於接受挑戰者
- 內外科系能值班者尤佳
- 有區域級(含)以上醫院擔任主治醫師工作經驗尤佳



電 話 | 02-2826-4400分機8617 吳先生

E-mail | apply@chgh.org.tw

意者請備履歷(附照片)、證照(影本) 逕寄

112台北市北投區振興街45號 人事室收

振興宗旨
慈善心 服務情

¹高雄醫學大學職業及環境醫學科 ²臺北榮民總醫院職業醫學及臨床毒物部
劉閔瑄¹ 潘俞安¹ 葛謹²

前言

職業傷病的診斷牽涉甚廣，與勞動法規、職業暴露證據、調查方法、疾病證據、時序性及排除其他致病原因等因素有關，因此職業傷病的判定，需要多項專業知識、時間與綜合能力，職業傷病的診斷與鑑定絕非易事。分工合作之外，職業醫學專科醫師實務訓練上，對職業病的診斷，包含五個原則：(1)疾病的證據。(2)職業暴露的證據。(3)符合時序性：符合暴露在前，傷病在後之時序性原則。(4)符合人類流行病學的已知證據。(5)排除其他可能的致病因素¹。

五原則之外，勞動部職業安全衛生署頒佈之「職業病認定參考指引」分別為：(1)人因性危害（10筆）；(2)化學性危害（131筆）；(3)生物性危害（18筆）；(4)物理性危害（11筆）；(5)社會、心理性危害（3筆）。「參考指引」總共173筆²，除是職業醫學專科醫師訓練與診斷職業病的重要參考指引，也是勞方、雇主、勞保局、保險人、法院遇到爭執時的重要參考依據³⁻⁷。

經過

甲自2017年11月16日起受僱於A公司，擔任財務會計工作（財務長，負責公司匯款、對帳等財務相關事項），並受乙指派處理人資、行政及7個境外公司財務等工作，乙於2019年2月15日另成立B公司並擔任負責人，同年3月6日將甲之勞健保改以B公司為投保單位，甲同時也負責B公司財務會計工作，甲與A、B兩

公司，均有僱傭關係；A、B公司因涉地下匯兌，遭受調查，乙質疑甲侵占公款，於2019年7、8月間要求甲配合委外會計師查帳，甲每日工作時間自9時至22時，假日亦同，月平均加班時數超過100小時，且乙於查帳過程不斷以咆哮、怒罵、摔帳冊、踹門等不理性方式向甲施壓，甲因精神及體力長期處於緊繃狀態，同年8月8日在辦公室執行職務時，發生非創傷性腦出血，同年8月15日離職。

甲認為：在辦公室執行職務時發生非創傷性腦出血，屬於職業災害，得依勞動基準法第59條第1款至第3款、民法第184條、第185條、第193條、第195條第1項、第216條規定，請求A公司、B公司與乙連帶補償必需醫療費用652,615元、2019年8月8日至2021年10月20日工資1,321,348元（1,716,000元-勞保傷病給付394,652元）、失能補償差額422,378元（65,000元/月÷30日×660日-勞保失能給付1,007,622元）及賠償減少勞動能力損害3,593,675元、精神慰撫金200萬元，合計7,990,016元；另甲自2019年3月6日起受僱於B公司，B公司未發給每月油資補貼4,000元、加班費及未休特別休假工資，甲得依兩造僱傭契約之約定，請求B公司發給2019年5月至8月8日油資補貼13,067元，依勞動基準法第24條、第39條規定，請求B公司發給2019年5月8日至8月7日加班費39,184元，依勞動基準法第38條第4項規定，請求乙發給未休特別休假36小時工資9,750元（65,000元/月÷30日÷8小時×36小時）。

爭執1：乙質疑甲侵占公款，是否有據？

甲主張：(1)兩造間為僱傭關係，並非委任關係。(2)乙未舉證甲有何違反契約義務之行為。

乙主張：(1)甲擔任財務長，負責匯款、對帳等財務相關事項。(2)甲藉處理財務之便，於2018年1月1日至同年某日間，取得47,481,844.75元，惟實際上僅匯款39,245,921元，侵占差額8,235,923.75元。(3)2018年3月至8月間，未注意對帳單上所載數額錯誤，致重複給付差額7,074,600元。(4)請求甲給付合計共15,310,523.75元。

法院心證：(1)會計師事務所於另案偵查中證述：執行協議程序之帳冊及微信截圖資料，均係由乙提供；(2)乙公司電腦系統有更新，基本上帳務應全部在新系統內，但因我們未完整性查核，故未見及新系統全貌；(3)乙與大陸間之交易係採地下通匯方式付款，大陸資金僅能由乙與甲自行確認，會計師無法確認資金是否至大陸之人頭帳戶，僅依乙提供之資料確定大陸廠商已收款金額；(4)查核發現，匯款至大陸有時係預付款，有時係延後付款，有時分數筆匯款，致帳務核對困難。(5)單純對應訂貨金額與收貨金額，無法判斷有無預付款項予大陸廠商，更無從認定甲有侵占款項之情事。

爭執2：甲月平均加班時數是否超過100小時？

甲主張：(1)月平均加班時數超過100小

時。

乙主張：(1)參酌甲上班時間至下班時間出勤紀錄（包括：打卡單、指紋機門禁系統紀錄表）、甲與乙之對話紀錄、補休申請書（平日加班自18時30分起算）、請假卡（上午請假自9時起算，1日休假8小時自9時起至18時止）所製作之「病發前1個月之工時統計表」，扣除平日正常工作時間8小時及平日18時至18時30分，加班時數為97.13小時（出勤紀錄）及9.47小時（對話紀錄）。(2)每日中午休息1小時。

法院心證：(1)月平均加班時數為97.13小時。(2)每日中午休息1小時。(3)參酌請假卡記載兩造約定之休息時間毋須請假，乙所辯並非無據。(4)對話紀錄固然有乙於7月9至13日、8月6日晚間發送甲之文字訊息，惟甲均於次日9時上班以後回復，尚難據以證明甲有加班。(5)甲主張於2019年8月8日發病前1個月內加班時數超過100小時，不足採信。

爭執3：甲腦出血是否因工作負荷過重所促發？

甲主張：(1)乙質疑甲侵占公款，2019年7、8月間查帳過程不斷以咆哮、怒罵、摔帳冊、踹門等不理性方式施壓；(2)因精神及體力長期處於緊繃狀態；(3)甲於辦公室執行職務時發生非創傷性腦出血，屬於職業災害。

法院心證：(1)甲受僱期間擔任財務會計、人資、行政等工作，多屬文書作業，勞動強度應不高。(2)甲雖主張：乙不斷以咆哮、

怒罵、摔帳冊、踹門等不理性方式施壓，致精神及體力長期處於緊繃狀態，並未提出確切證據以實其說。(3)尚難認為甲於8月8日發病前1個月內有何重度體力消耗、精神緊張或長期疲勞累積情事。(4)難認甲腦出血是因工作負荷過重所促發。

爭執4：腦出血是否為職業災害？

甲主張：T醫院職業傷病防治中心之職業疾病評估報告書：「甲執行職務所致疾病或與作業有相當因果關係疾病。」

法院心證：(1)評估報告書並未考量前述爭執2與爭執3之情形。(2)甲於2012年間之體格檢查報告顯示三酸甘油酯242mg/dL、血壓140/90mmHg，而三酸甘油酯濃度高於200mg/dL即屬於高血脂，血壓值130/80mmHg以上即屬於高血壓。(3)甲發生非創傷性腦出血，難認非自然過程惡化之危險因素所促發。

爭執5：甲請求補償必需醫療費用、原領工資、失能補償及賠償減少勞動能力損害、精神慰撫金合計7,990,016元，有無理由？

法院心證：甲腦出血非為職業災害，請求被補償必需醫療費用、原領工資、失能補償及賠償減少勞動能力損害、精神慰撫金，為無理由。

爭執6：甲請求B公司發給加班費39,184元，有無理由？

甲主張：依勞動基準法第24條規定，請求公司發給2019年5月8日至8月7日之加班費

39,184元。

乙主張：不爭執該加班費金額。

法院心證：甲此部分請求為有理由。

爭執7：甲請求B公司發給油資補貼13,067元，有無理由？

甲主張：自2019年3月6日起受僱於B公司，公司未發給每月油資補貼4,000元，依兩造僱傭契約之約定，請求B公司發給2019年5月至8月8日油資補貼13,067元。

乙主張：B公司否認有契約約定。

法院心證：甲對於所稱約定又無舉證，其主張不足採信。

爭執8：請求發給未休特別休假36小時工資9,750元，有無理由？

甲主張：依勞動基準法第38條第4項規定，請求發給未休特別休假36小時工資9,750元（65,000元/月÷30日÷8小時×36小時）。

乙主張：B公司否認。

法院心證：(1)依勞動基準法第38條第1項：「勞工在同一雇主或事業單位，繼續工作满一定期間者，應依下列規定給予特別休假：6個月以上1年未滿者，3日。1年以上2年未滿者，7日。2年以上3年未滿者，10日。」(2)甲自2017年11月16日起受僱於A公司、2019年3月6日起受僱於B公司，同年8月10日離職為止，甲主張兩公司實質上同一，縱然可採，甲尚未符合「繼續工作满2年以上」，故乙僅須自2018年5月16日起給予特別休假3日、2018

年11月16日起給予特別休假7日，合計10日。
(3)以每日8小時計算，甲離職前僅有特別休假80小時（8小時/日×10日），且自承已休假94小時，自無從再請求B公司發給未休特別休假工資。

法院判決

侵占公款部分

地方法院：乙之訴及假執行之聲請均駁回⁸。乙不服，上訴。

高等法院：乙撤回上訴⁹。

職業傷病部分

地方法院：「(1)B股份有限公司應給付甲新臺幣39,184元及自2022年4月1日起至清償日止按年利率5%計算之利息。(2)甲其餘之訴駁回。¹⁰」甲不服，上訴。

高等法院：「當事人間確認僱傭關係等事件，因事實尚有欠明瞭之處，應命再開言詞辯論。¹¹」

討論

匯兌業務：(1)銀行法第29條：「（第1項）除法律另有規定者外，非銀行不得經營收受存款、受託經理信託資金、公眾財產或辦理國內外匯兌業務。（第2項）違反前項規定者，由主管機關或目的事業主管機關會同司法警察機關取締，並移送法辦；如屬法人組織，其負責人對有關債務，應負連帶清償責任。（第3項）執行前項任務時，得依法搜索扣押被取締者之會計帳簿及文件，並得

拆除其標誌等設施或為其他必要之處置。」

(2)匯兌業務(Conducting domestic and foreign remittances)：業者不實際運送現金，而是用類似記帳的方式，與另一個地方的業者或是特定人互相聯繫、對帳，然後經常性的提供客戶，在不同的地方移轉資金、償還債務、討得債權等服務的行為。(3)匯兌是銀行特許業務。(4)銀行法第125條：「（第1項）違反第二十九條第一項規定者，處三年以上十年以下有期徒刑，得併科新臺幣一千萬元以上二億元以下罰金。其因犯罪獲取之財物或財產上利益達新臺幣一億元以上者，處七年以上有期徒刑，得併科新臺幣二千五百萬元以上五億元以下罰金。

（第2項）經營金融機構間資金移轉帳務清算之金融資訊服務事業，未經主管機關許可，而擅自營業者，依前項規定處罰。（第3項）法人犯前二項之罪者，處罰其行為負責人。¹²⁻¹³」

地下匯兌：地下匯兌為異地收付款項，業者常以現金、轉帳等方式收取換匯之新臺幣款項後，即以所持有大陸地區銀行帳戶匯款（人民幣）至客戶指定之帳戶，或指派大陸地區外務人員交付現金予客戶指定之人，達成換匯之目的。地下匯兌由於金流隱蔽性，及執法單位在國外調閱資料之侷限性，以地下匯兌方式換匯成外幣，成為洗錢之方法，境外設立詐欺機房，亦有利用地下匯兌方式將不法所得匯出¹⁴⁻¹⁵。本案因為2019年涉地下匯兌遭調查，甲為財務長，乙為公司負責人，雖銀行法第125條刑事處罰行為負責人，調查期間，甲被公司負

責人乙，提起侵占公款之民事訴訟⁸。

職業促發：國際間針對職業病種類較有共識者，大多依國際勞工組織(ILO)之職業病種類表為主，雖然目前國際勞工組織(ILO)尚未將腦血管及心臟疾病納入，因考量勞工職業與國情不同，亞洲國家勞工普遍有過勞傾向，勞動部職業安全衛生署發布「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2」，該指引於1991年編訂公告，歷經4次修正（2004年12月31日、2010年12月17日、2016年1月5日、2018年10月15日），我國參考日本經驗，將職業促發腦血管及心臟疾病，納為職業病保險給付範圍已逾34年。甲所患疾病為「腦出血」，該指引說明：(1)「腦血管疾病（俗稱腦中風）係指由於腦循環受到阻礙，而發生意識、運動、言語等功能障礙的病況，其為廣泛概念性之診斷名稱，隨其原因，可分為腦出血、腦梗塞、蜘蛛膜下腔出血及高血壓性腦病變等。」(2)腦出血：腦內血管破裂使得腦實質受到血塊的壓迫、浸潤、破壞。大部份因高血壓所引起，其他原因包括腦動靜脈瘤破裂、血管炎等。(3)T醫院職業傷病防治中心之職業疾病評估報告書：「甲執行職務所致疾病或與作業有相當因果關係疾病。」理論上，依據「參考指引3.3.1」評估發病前1至6個月內的加班時數：(1)3.3.1.1（極強相關性）發病前1個月之加班時數超過100小時，可依其加班產生之工作負荷與發病有極強之相關性作出判斷。(2)3.3.1.2（極強相關性）發病前2至6個月內之前2個月、前3個月、前4個月、前5個月、

前6個月之任一期間的月平均加班時數超過80小時，可依其加班產生之工作負荷與發病有極強之相關性作出判斷。T醫院職業疾病評估報告書應有相關之「月平均加班時數」，甲也應可向雇主(乙)申請公傷病假，向保險人（勞保局）申請職業疾病醫療與職災傷病給付^{3,6,16}。

現場訪視：職業醫學醫師雖有現場訪視(site visit)的訓練，因無法官、檢察官、調查官的調查權(investigation power)，並非現場調查，僅能依據所觀察的資料，做客觀的紀錄，無權查閱相關資料，核實相關的疑點，本案錯綜複雜，T醫院職業傷病防治中心之職業疾病評估報告書似無現場訪視，亦似無勞動檢查的報告¹⁷⁻¹⁸。

異常工作負荷：促發疾病之危險因子有：
(1)氣溫：寒冷、溫度的急遽變化等。(2)運動：運動時耗用更多血氧，原有心臟血管疾病者供應不及，可能促發缺血性心臟疾病。(3)工作過重負荷：與工作有關之重度體力消耗或精神緊張（含高度驚愕或恐怖）等異常事件，以及短期、長期的疲勞累積等過重之工作負荷。例如：(i)不規則的工作；(ii)工作時間長的工作；(iii)經常出差；(iv)輪班工作或夜班工作；(v)工作環境：異常溫度環境、噪音、時差；(vi)伴隨精神緊張的工作，詳如表三（工作型態之工作負荷評估）與表四（伴隨精神緊張的工作負荷程度之評估）。其中表四之（二）「接近發病時期所伴隨的精神緊張之工作相關事件」有：(1)因職業災害造成嚴重受傷或疾病；(2)與發生重大事故及災害直接

相關；(3)經歷（目擊）悲慘的事故或災害；(4)被追究重大事故（事件）的責任；(5)工作上嚴重失誤；(6)未達成限時工作內容；(7)工作異動（調職、人員調配、職務轉換、派任等）；(8)與上司、客戶等產生重大紛爭。本案甲、乙互相提告，法院訴訟標的金額高達千萬元，法院僅認財務會計、人資、行政等工作，多屬文書作業，勞動強度應不高，未考慮與上司產生重大紛爭，似有遺珠¹⁹⁻²⁰。

加班時數：(1)參考指引之加班時數係指1日超過8小時、1個月（30日）超過176小時以外之工作時數。由計算發病前6個月內之「加班時數」來評估工作負荷與疾病促發之相關性強度。而實質上係以「加班時數」推算每日可充分休息之睡眠時數。(2)工作時數具體暴露證據之採認，不限於制式的出勤打卡紀錄，亦可提供同事或客戶證明及電子郵件、社群網路訊息(SNS)、通訊軟體紀錄（如LINE等）、大眾交通系統時間紀錄（如GPS、悠遊卡、ETC等）、行車紀錄或發稿紀錄等其他以電腦資訊科技或電子通訊設備記載之資料。(3)甲認月平均加班時數超過100小時，乙依出勤紀錄、對話紀錄、補休申請書、請假卡，扣除平日正常工作時間8小時，加班時數為97.13小時（出勤紀錄），本案法院僅採出勤紀錄之加班時數（97.13小時），以加班時數未超過月平均加班時數100小時，未參考「異常工作負荷」，也未參考「發病前6個月之任一期間的月平均加班時數超過80小時」，即判決職業傷病不成立，十分遺憾。

結語

職災認定：臺灣臺北地方法院行政訴訟判決：「職業疾病之認定，涉及專業醫理之判斷，是否屬職業疾病有疑義時，應經醫師診斷是否為職業上原因引起，再據以論斷。又職業疾病審查之認定，涉及專業性、經驗性之判斷，基於法院審查能力有限，及司法、行政權分立之原則，法院原則上承認行政機關就此等事項之決定有『判斷餘地』，但如行政機關之判斷有恣意濫用及其他違法情事，亦應承認法院得例外加以審查；在判斷餘地範圍內，行政法院只能就行政機關判斷時，有無遵守法定之正當程序、有無基於錯誤之事實或資訊認定、有無遵守一般有效之價值判斷原則、有無夾雜與事件無關之考慮、作成判斷之行政機關之組織是否合法且有判斷權限、是否違反相關法治國家應遵守之一般法律原則等情事審查，其餘有關行政機關之專業認定，行政法院應予尊重。²⁰」本案甲有勞工保險身分，事後T醫院職業傷病防治中心亦出具職業疾病評估報告書：「甲執行職務所致疾病或與作業有相當因果關係疾病。」如經勞工保險局審查通過，似應可獲得勞工保險職業災害給付；即使勞工保險局不予通過，甲仍可透過訴願與行政爭訟，爭取有利的結果。本案法院判決，對勞工保險局審查結果，隻字未提，亦令人難解。

參考文獻

1. 財團法人職業災害預防及重建中心（2022年4月29日揭牌）(<https://www.coapre.org.tw/tw/accidents-injuries#>:) 2025-11-14 visited.

2. 勞動部職業安全衛生署(Occupational Safety and Health Administration, OSHA)(<https://www.osha.gov.tw/>) (2014年2月17日成立) 。2025-11-14 visited.
3. 曾顯睿、葛謹：職災保護法－最高法院112年度台上字第749號民事判決評析。台北市醫師公會會刊2023；67(8)：36-42.
4. 汪珮渲、葛謹：助理驗屋師－臺灣桃園地方法院112年度勞訴字第6號民事判決評析。台北市醫師公會會刊2024；68(5)：39-46.
5. 葛謹：人因職災－臺灣新北地方法院110年度勞簡上字第1號民事判決評析。台北市醫師公會會刊2024；68(6)：26-33.
6. 聞遠志、葛謹：職災鑑定－最高法院113年度台上字第622號民事裁定評析。台北市醫師公會會刊2024；68(8)：18-26.
7. 蕭易知、陳婉亭、葛謹：創傷後壓力症候群－臺灣臺北地方法院112年度訴字第4192號民事判決評析。台北市醫師公會會刊2025；69(4)：18-26.
8. 臺灣臺北地方法院108年度重訴字第1247號民事判決（民事第八庭，2023年12月1日）。
9. 臺灣高等法院113年度重上字第465號民事判決。
10. 臺灣臺北地方法院111年度重勞訴字第2號民事判決（勞動法庭，2023年8月18日）。
11. 臺灣高等法院113年度重勞上字第12號民事裁定（勞動法庭，2025年10月7日）。
12. 王志誠：銀行法(Banking law)。二版，臺北市，新學林出版股份有限公司；2023.
13. 徐俊明、黃原桂、呂書屏：國際金融與匯兌(International finance and foreign exchange)。臺北市，新陸書局股份有限公司；2024.
14. 蔡佩玲：洗錢防制必修第一堂課：反洗錢、反資恐、反武擴之立法、國際規範與評鑑。臺北市，元照；2021.
15. 蔣念祖：洗錢防制－國際評鑑與風險治理。臺北市，元照；2021.
16. 謝艾庭、林采欣、葛謹：雇主責任－最高法院108年度台上字第1598號民事裁定評析。台北市醫師公會會刊2024；68(10)：20-6.
17. 楊慎綯：職場健康紀錄500句型。臺北市，九歌出版社；2021.
18. 楊慎綯：遠足－社區醫學與職場實踐。臺北市，九歌出版社有限公司；2021.
19. 黃翊安、王肇齡、葛謹：異常事件－臺灣高雄地方法院111年度重勞訴字第6號民事判決評析。台北市醫師公會會刊2024；68(3)：38-46.
20. 臺灣臺北地方法院111年度簡字第29號行政訴訟判決（行政訴訟庭，2022年7月26日）。

高爾夫球友誼賽

一、參加資格：本會會員及配偶。

二、比賽時間：民國115年1月18日（星期日）上午10:30報到，11:00開球。

三、比賽地點：林口高爾夫球場

地址：新北市林口區後湖路50-1號 電話：(02)2601-1211

四、單行規則：

1. 一律採取國際冬季規則。

2. 成績男女一併以新新貝利亞計算之。近距獎：短洞4洞

遠距獎：取1洞：1洞，當日球賽時公佈

3. 統一於白梯開球。

※欲參加全國盃高爾夫球賽長春組選拔者，總桿要列入計算，不能於銀梯開球。

※女性紅梯開球。

4. 報名人數不足20人時，取消該比賽。

五、獎勵辦法：

總桿前三名，淨桿一至十名。

六、報名日期：即日起至12月31日止，共40名額滿為止。

七、報名方式：請向本會康樂組林小姐報名，電話：(02)2351-0756#17，傳真：(02)2351-0739。

PS：1. 賽後於二樓餐廳聚餐。

2. 本次成績將列入代表本會參加全國盃高爾夫球賽之選手選拔認定。

林口高爾夫俱樂部費用如下：果嶺費+桿弟費約4,210元。

115年度高爾夫球友誼賽報名表

姓 名		性 別： ☐ 男 ☐ 女
服務院所		
電 話		

台北市醫師公會 115年攝影講習課程

◎台北市醫師公會的攝影講習課程是為了增進會員友誼及培養身心健康的休閒活動。

◎參加資格：本會會員及眷屬。

◎上課地點：本會16樓中會議室。（台北市大安區安和路1段27號）

◎費用：會員或眷屬每人新台幣**1800**元（一次繳納，不予退費）。

◎報名日期：即日起至40人額滿為止（報名上課人數未達20人，無法開課）。

◎報名電話：(02)2351-0756#17林芝馨小姐或傳真(02)2351-0739。

◎課程日期及內容如下：（講習課為星期一下午1:00-2:30，外拍時間為星期日，外拍車資等費用自理）

日 期	課 程	講 師
115年3月02日（一）	冰下花朵攝影技巧	金 露
115年3月08日（日）	習拍（會使用會議室）	金 露
115年3月09日（一）	戶外昆蟲攝影技巧	羅仕坤
115年3月15日（日）	外拍	羅仕坤
115年3月16日（一）	3/08習拍作品觀摩與檢討	金 露
115年3月23日（一）	3/15外拍作品觀摩與檢討	羅仕坤
115年3月30日（一）	水下舞攝影技巧	黃永順
115年4月12日（日）	外拍	黃永順
115年4月13日（一）	動感、追蹤攝影技巧	李後民
115年4月19日（日）	外拍	李後民
115年4月20日（一）	4/12外拍作品觀摩與檢討	黃永順
115年4月27日（一）	民俗節慶攝影技巧	王古山
115年4月30日（四）	外拍（配合保安宮慶典時間）	王古山
115年5月11日（一）	4/19外拍作品觀摩與檢討	李後民
115年5月18日（一）	4/30 外拍作品觀摩與檢討	王古山
115年5月25日（一）	最強手機攝影功能比較及推薦（含夜拍、長曝教學）	曾美莉
115年5月31日（日）	外拍	曾美莉
115年6月08日（一）	5/31外拍作品觀摩與檢討	曾美莉
115年6月15日（一）	外拍作品觀摩檢討與公會佈展	石賢彥醫師主持

尋幽訪勝一 老崎古道、蘆竹浦古厝群、 崎頂子母隧道一日遊

3月15日（星期日）

台北→漫步老崎古道→蘆竹浦古厝散策→崎頂子母隧道→竹南啤酒廠→台北

07:00 台北市醫師公會安和會館（安和路一段27號）集合

07:30-09:30 準時搭專車出發，展開愉快的旅程，悠閒的假期沿途欣賞風光

09:30-11:30 老崎古道

【老崎古道】：位於頭份市東北隅老崎紅土丘陵台地上，是一片未過度開發的淨土，此地稱為「頭份後花園」，循著松林石階步道而上，步道兩旁有茂密的台灣赤松，松針灑落滿地，慈母亭俯瞰斗煥坪聚落。續行，迎面而來的是高大的楓香及青楓夾道，秋季時分紅、黃、綠葉相間，好一片美麗的楓香林，經單兵戰鬥綜合訓練場、大草原、東興給水廠，觀景亭是最佳展望點，可眺望峨眉、三灣、南庄，獅頭山、五指山、鵝公髻山等山巒層疊。續經伯公廟、楓林吊橋，抵達老崎坪山頂，有觀景台與基石。



11:30-14:00 蘆竹浦古厝/古早味風味餐

【蘆竹浦古厝】：三百年前蘆竹浦先民從福建漳州渡海來台，由中港溪進入台灣，途經這片長滿蘆葦的沼澤地，便落腳於此，取名「蘆竹浦」。經過活化變得有趣又好玩，尤其在巷弄間迷路，一轉彎就發現驚喜，是一個擁有好多驚喜的古厝群。



※米食DIY

14:00-15:30 崎頂子母隧道

【崎頂子母隧道】：穿過一個又一個隧道，彷彿像千尋一樣踏入神秘國度，兩旁高大聳天的樹木，讓這裡成為美麗的綠色森林隧道，不時從旁邊呼嘯而過的火車，更是追拍火車的好地方。



15:30-16:30 竹南啤酒廠

【竹南啤酒廠】：竹南啤酒廠位於苗栗縣竹南工業區內，是東南亞最大的啤酒廠，也為北部啤酒及酒瓶最大供應廠，遊客可於開放時間前往參觀啤酒生產流程或至文物陳列館了解啤酒文化及地方工藝，另外，也開放販售區，提供各種菸、酒產品供遊客選購。



16:30-18:30 帶著愉快的心情，返回出發地。

一、報名費用：

■ 每位原價1,550元。

會員及一位直系眷屬每位繳交1,050元（公會補助500元）。

□ 其他眷屬每位繳交1,550元。

※本活動乃公會為鼓勵會員攜帶眷屬參加，若會員無法同行，恕不接受眷屬單獨報名。

二、報名截止日期：

即日起至2月15日前向本會報名，80人額滿為止。（報名後因故無法參加，依旅行社契約扣除相關之手續費）。

三、繳費方式：

可親自至本會繳交或匯款至玉山銀行（代碼808）東門分行，帳號1193-435-009035，戶名：社團法人台北市醫師公會，匯款或ATM轉帳者，請將收據及報名表傳真至本會，以確認完成報名手續。

四、聯絡電話：(02)2351-0756分機17林小姐，傳真：(02)2351-0739

尋幽訪勝——老崎古道、蘆竹浦古厝群、崎頂子母隧道一日遊			
姓名	生日	身份證字號	素食（打v）
聯 絡 電 話			傳 真 或 e - m a i l

服 務 欄

誠徵醫師

- 內湖區芮森醫學診所誠徵抗衰老及癌症輔助治療醫師，有經驗者，意者請洽0955-055-517林小姐。
- 中山區高固廉診所誠徵醫師，須可排夜診，一週約8診，時數可談，地點近捷運大直站，意者請洽0952-661-617黃小姐。
- 國泰綜合醫院(總院)誠徵家庭醫學科、老人醫學科專科主治醫師，意者請將履歷e-mail至cgh478308@cgh.org.tw。
- 中正區診所誠徵家醫專科醫師，意者請洽0911-001-187溫主任。
- 文山區診所誠徵ENT，兒、家醫、內科亦歡迎，每週6~8診需掛牌，待優環境佳休假彈性，意洽林醫師0920-752-768。
- 信義區儷寶得信義皮膚科診所誠徵皮膚科醫師，薪優，專兼職皆可，意洽(02)8787-5121#29林小姐。
- 中山區耳鼻喉科診所誠徵具耳鼻喉科看診經驗之專任醫師，請洽0935-007-737周醫師。
- 內湖區康研診所誠徵心臟代謝專科醫師，工作環境氣氛舒適，薪資面議，歡迎有興趣合作之醫師洽談，意洽0939-262-745。
- 財團法人醫藥品查驗中心(CDE) 誠徵：醫師審查員，職務：藥品查登、臨床試驗、研發諮詢輔導，具醫師證書及專科醫師證書，詳閱本中心官網及<https://cdehr6.wixsite.com/recruitment> (請以chrome開啟) 意洽 02-8170-6000#657。
- 萬華區聯合診所誠徵神經內科、胸腔內科、小兒科兼任醫師，意者洽0910-091-158陳醫師。
- 內湖區診所誠徵家醫專科醫師，待優，意者請洽0958-182-817或pfdrc2016@gmail.com。
- 大安區內兒科診所誠徵專任或兼任內科、兒科、兒耳鼻喉科醫師，出國代診亦可，近捷運站，意洽0916-846-036。
- 北投區誠徵骨復健科、內科具風濕病次專科、神經內科、家醫科專科醫師報備支援可，請洽張院長2821-0197。
- 信義區診所誠徵家醫、新陳代謝、精神或內科醫師，與傳統經營模式不同，除門診診治病人外，積極拓展至長照機構，與政府政策接軌，開創全新市場機會，可先報備支援兼診，意洽詹小姐0963-234-232。
- 中正區幫痘氏公館皮膚科診所誠徵皮膚科醫師，薪優，專兼職皆可，意洽(02)8787-5123#19高小姐。
- 松山區聘請有耳鼻喉科診所看診經驗之兼任醫師。近南京三民站，意者請洽0906-199-888林小姐。
- 松山區南京三民站診所聘請有家醫科、耳鼻喉科診所看診經驗之專任醫師，意者請洽0925-283-232邱小姐。
- 松山區耳鼻喉科診所誠徵醫師，耳鼻喉、家醫、小兒、內科均可。意者請洽陳醫師0932-157-542或Lind ID: solo5b。
- 信義/中正區醫美診所禮聘醫師，雷射光療肉毒微整為主，客源穩定，可培訓。意者週間上班時間請洽胡經理2389-1213。
- 義務支援針灸醫療，有西醫外科專科和針灸專科，限雙北捷運方便之院所。意洽0935-936-917(白天)陳醫師。

醫院診所器械廉讓

- 皮膚科診所出售ThermageCPT電波，LinearZ音波，意者請洽：(02)8787-5121#19高小姐。
- 皮膚科診所出售絲酷秀SculpSure，魔方Profund，意者請洽：(02)8787-5121#19高小姐。

開懷篇

陳志鑫診所 陳志鑫

你媽沒告訴你嗎？

一位小姐在公路上超車，被交警攔下來，她搖下車窗生氣的說：「你知道我爸爸是誰嗎？交警不加思索的說：「妳媽媽沒有告訴妳嗎？」

問你外婆

女兒問我：「媽媽，請問有一個世界上最美麗的女兒是什麼樣的感覺啊？」

媽媽對女兒說：「這個問題我還真答不上來。妳去問妳外婆吧！她是最有資格回答這個問題的人。」

如何評價

閒聊中，我問朋友：「如何評價某航空公司？」

朋友說：「我有位同事有一次乘坐該公司的航班提前兩個小時回到家。現在已經離婚三年多了。」

開學了，我不要去學校

媽媽：「女兒啊！妳怎麼了？」

女兒：「快開學了，我不要去學校。」

媽媽：「加油啦！一下子又要放寒假了。」

女兒：「我真的不想去學校，我害怕！」

媽媽：「夠了喔！妳當老師的不去學校，那學生怎麼上課？」

假日輕急症中心— 健保制度生變了？

雙合耳鼻喉科聯合診所 李志宏

中央健康保險署（下稱健保署）今(2)日宣布推動3項重要政策，包含「週日及國定假日輕急症中心①(Urgent Care Center, UCC)」即日起正式上路、本月（11月）起「門診靜脈抗生素治療獎勵方案②(OPAT)」新增支付攜帶式輸液器，以及115年春節連假期間提供醫療院所加成獎勵③，確保假日醫療照護不中斷。健保署今日假臺北市立聯合醫院附設信義門診部，舉辦「週日及國定假日輕急症中心(UCC)」啟動記者會，衛生福利部石崇良部長表示，依檢傷分類資料，大醫院急診病人高達8成非重症，因此有效分流是緩解急診壅塞第一步，UCC是重要政策之一，可協助引流急診非危急患者，減輕現場醫護過度負荷的壓力，並將急重症資源留給更需要的病人。健保署陳亮好署長表示，急診壅塞議題複雜須採多面向處理。首先，UCC設置於週日及國定假日上午8時至24時，目前全國共設置13處④，民眾若有發燒、呼吸道症狀、腸胃道症狀、簡單傷口縫合及小兒急性不適之情形，可選擇至鄰近之UCC地點就醫。又因應115年春節連續假期長達9天（115年2月14日至2月22日），健保署也提早部署因應，鼓勵醫療院所於春節期間提供醫療服務，提升診察費、護理費及藥事服務費30%至100%不等，確保民眾就醫權益，預計挹注13.6億元。另今年8月起推動「門診靜脈抗生素治療獎勵方案(OPAT)」，因初步成效良好，自11月起再提供新的門診抗生素治療選擇，透過攜帶式輸液器連續施打抗生素，額外挹注0.5億元，預計1萬人受惠。…新北市、臺

北市及桃園市衛生局陳潤秋局長、黃建華局長及賈蔚局長也表示，UCC是由中央與六都衛生局共同合作推動，期透過增加就醫據點，讓有需求的輕急症民眾於假日期間能得到更便利的醫療服務。臺北市立聯合醫院王智弘總院長同步說明，北市聯醫響應中央開辦UCC，首波於三大據點同步上線，落實「假日就醫不中斷、健康守護不打烊」的服務理念。…（「健保假日輕急症中心(UCC)啟動春節加成獎勵醫療不中斷」焦點新聞，中央健康保險署，民國114年11月02日。）

「可以邀請兄長報名參加UCC…」乙醫師邀革命戰友。

「又有吃喝玩樂的活動？」丙醫師似乎聽錯、誤解。

「不是台北美國俱樂部ACC…。是UCC…啦！」甲醫師更正。

「ACC也有活動喔，順便邀請兄長參加。」乙醫師補充。

「什麼活動？」丙醫師自從樂齡後，熱衷於吃喝玩樂。

「11月2日週日上午10點半到下午2點半，有all you can eat and drink and爵士樂現場演奏活動。先報名先訂位，名額有限。」乙醫師是ACC會員。

「馬上報名2位！」丙醫師不猶疑、不遲疑即刻報名。

「甲兄您呢？」

「我也報名2位！不過真巧，UCC也是同

一天啟動。」甲醫師記得這日期。

「什麼UCC…與我們何干？」丙醫師好奇地問。

「UCC指『週日及國定假日輕急症中心』Urgent Care Center，UCC 是縮寫。」甲醫師說。

「喔！UCC與ACC的活動內容差很多！」丙醫師根據名稱推測。

「UCC讓你賺錢、ACC讓你花錢…」甲醫師這個比喻，到位。

「到了我們這種年紀花錢重要，還需要考慮賺錢嗎？」丙醫師有人生規劃，不過仍好奇地問：「UCC的費用由健保支付嗎？」

「不完全是…例如『基本承作費』是由公務預算支應。」乙醫師有研究。

「什麼是…基本承作費？簽約金嗎？」丙醫師不懂承作的定義。

「非也！基本再分成『開辦獎勵費』及『維持營運獎勵費』。」

「喔！原來是獎勵費，獎勵多少？」丙醫師繼續問。

「每家承作院所開辦獎勵費35萬元；維持營運獎勵費依診療時段符合週日及國定假日上午8時至24時的2班制，每家每月10萬元，不足1個月以1個月計，每家以140萬元為上限。」

「為什麼以140萬元為上限？」丙醫師的問題多多。

「這是試辦計畫，期間從11月1日至明年

12月31日共14個月，所以上限就是140萬元，公務預算精明得很，懂嗎？」乙醫師似有反諷曾任中高階公務人員的丙醫師。

「每月10萬元可以用在哪裡？人事費用嗎？」丙醫師繼續追問。

「這個問題問得可厲害了！…我也不知道，但絕不是人事費用，可能是獎勵承作院所而已？」乙醫師認為單純是鼓勵承作院所每月每假日都開診。

「那人事費用有經費預算嗎？」丙醫師擔心健保賴帳，例如總額的點值。

「由全民健康保險醫療給付費用總額其他預算，來支應人事費用。」

「所以人事費用有健保支付碼？」

「哈！怎麼可能用健保代碼？人事費用給得大方！」乙醫師不禁笑了出來。

「有多大方？會嚇死人嗎？」丙醫師相當好奇。

「日診醫師8點到16點每人每班1.5萬元，晚診醫師16點到24點每人每班2萬元，大方吧？」

「假日醫師班ㄟ！如果病人不多，還算合理；只有醫師當班嗎？」

「當然不是！還有護理人員、藥事人員、醫事放射人員及醫事檢驗人員。」乙醫師心想：這些人員應付輕急症應該夠了。

「個別人事費用多少？」

「一口價：日診每人每班4,000元、晚診

每人每班6,000元」乙醫師說。

「這一口價費用…請得到假日藥師？」甲醫師直接戳到重點。

「好問題！自己算算藥師時薪多少？」丙醫師的質疑。

「我也懷疑？除非只算成獎勵金、不是薪資。因為另有支付『醫療費用』，若遇4天以上連假則加3成支付，藥品及特材不予加成。」乙醫師的推測及說明。

「『醫療費用』有哪些？」丙醫師關心健保支付

「『醫療費用』…診察費支付756點，健保代碼P8801C；護理費支付124點，健保代碼P8802C。」乙醫師翻閱試辦計畫，接著補充說：「只適用基層診所及地區醫院。」

「當然！因為是用C表，基層診所可以申報。」丙醫師近期被B、C表所困。

「怪了…怎麼沒有藥事服務費？」甲醫師有仔細聽。

「真的…我再翻一遍。」乙醫師再從手機查閱資料，接著說：「真沒有規定！」

「哈！哈！哈！醫師用醫療急迫情況，連藥品調劑也包了吧？」丙醫師苦笑。

「藥品調劑…從此部分回歸醫師業務之一！」乙醫師對著戰友丙醫師講。

「何止業務之一…是醫師診察病人後的義務！」甲醫師附和，接著說：「別忘記我們的初衷：找回醫師的專業與尊嚴！」

「所稱醫療費用，既然是用總額的點值來支付，有結算機制嗎？」丙醫師問。

「有啊！醫療費用先以每點1元暫付，按年度『全年結算』，每點支付金額以1元為上限。」乙醫師又翻閱計畫書。

「如何『全年結算』？基層總額是按季結算，醫院總額也是！」丙醫師問。

「好問題！另外，全年結算歸屬在何總額？」甲醫師的疑問。

「一年後結算時就知道。還有，就醫時依法應自行負擔之部分負擔，比照基層醫療單位急診，收取金額為150元。會有人使用嗎？」乙醫師回答後又問。

「還要加上急診掛號費…如此，還會有人使用嗎？」丙醫師補充後，接著說：「還不如去假日有開診的診所，敝診所附近就有兩家。」

「如果是一般診所不可申請！臺北市的設置地點限於：健康服務中心、未設置急診之地區醫院及大型診所。」乙醫師說。

「雖然有開辦獎勵費及營運獎勵費，我也不想幫公務機關作嫁！」丙醫師從公職退下後，一直視為公務機關做事為畏途，接著說：「不過可以當支援醫師。」

「這就對了！各類人員以基層及非在職人力為主，指我們喔。」

「那我們一起報名參加…不過剛才查了一下，臺北市只有三處：市立聯合醫院信義門診

部、昆明院區及林森院區。」丙醫師曾經參加林森院區的藍鵲計畫。

「可惜只有我及甲兄有資格，因為診療科別同時段須包含內（兒）科系及外（骨）科系，耳鼻喉科、眼科視需求評估設置…」乙醫師說。

「為什麼？有科別歧視喔…」丙醫師的抱怨。（全文完）

問題①全民健康保險「週日及國定假日輕急症中心(Urgent Care Center, UCC)」試辦計畫的由來？

解答：為紓解大型醫院急診壅塞問題，及因應疫情或特殊緊急狀況，全民健康保險保險人（以下稱保險人），特規劃新增「全民健康保險週日及國定假日輕急症中心（Urgent Care Center，簡稱UCC）試辦計畫」，期將輕症病人分流，以緩解連假期間急診壅塞，使急診醫療資源集中於重症病人，提升整體醫療服務效率，並能因應疫情或特殊緊急狀況，擴大醫療韌性。此試辦計畫的目標：一、平時：紓解急診壅塞，分散照護輕急症病人。二、疫情或特殊緊急狀況：可作為急救中心（站），以擴大醫療韌性。（參考「健保醫字第1140665483號公告」試辦計畫，衛生福利部全民健康保險署，民國114年10月28日、自114年11月1日實施。以下資料亦節錄自該公告。）

試辦地點：六直轄市之：一、衛生所或健康服務中心（註：臺北市獨有）。二、未設置

急診之地區醫院。三、大型診所。人力配置：一、得以報備支援輪值方式進行，包括醫師、護理人員、藥事人員、醫事放射人員或醫事檢驗人員，由前述職類之公會全國聯合會與當地衛生局、各該縣市職類公會共同合作協調排班。二、前項各職類人員以基層及非在職人力為主，以維持醫院量能，並為疫情或特殊緊急狀況演練。診療科別：同時段須包含內（兒）科系及外（骨）科系，另耳鼻喉科、眼科可視需求評估設置或採遠距會診方式。診療時段：週日及國定假日上午8時至24時（2班制）。診療空間：須符合設置地點所屬之設置標準規定。儀器設備：一、須設置簡易檢驗設備（如POCT、EKG、SpO2）、簡易X光及急救設備（如生產包、縫合包、電擊器），如須設置其他儀器設備，須符合特定醫療技術檢查檢驗醫療儀器施行或使用管理辦法等相關法規。二、若以遠距方式會診，設備規格須符合附錄1之要求，並應於加密之電子資料傳輸網路與電腦設備進行。三、硬體設備由衛生局向衛生福利部申請韌性國家醫療整備計畫補助。

服務內容：一、急診醫療服務：應符合全民健康保險醫療服務給付項目及支付標準（以下稱醫療服務支付標準）急診診察費所定急診定義及適用範圍（如附錄2），並以檢傷分類第三級、第四級及第五級病人為主；另，不得開立慢性病處方箋。二、轉診後送服務：若病人病況緊急、複雜或屬檢傷分類第一級、第二級者，須設置綠色通道後送醫院。

人力費用及醫療費用（醫療服務給付項目

及支付標準)：全民健康保險醫療給付費用總額其他預算。

一、人力費用(若遇4天以上連假則雙倍支付、表一)：

	日診	晚診
醫師	1.5 萬元 / 班 / 人	2 萬元 / 班 / 人
護理人員	4,000 元 / 班 / 人	6,000 元 / 班 / 人
藥事人員		
醫事放射人員		
醫事檢驗人員		

二、醫療費用(若遇4天以上連假則醫療費用加3成支付，藥品及特材不予加成)：

(一)診察費及護理費(表二)：

(二)遠距會診費(表三)：

保險對象依法應自行負擔之部分醫療費用(部分負擔)，比照基層醫療單位急診之收取金額為150元。點值結算：醫療費用以每點1元暫付，按年度全年結算，每點支付金額以1元為上限。

綜觀整個試辦計畫，跟健保總額似有關係、似無關係？

問題②：「門診靜脈抗生素治療獎勵方案(OPAT)」的依據及目的內容為何？

解 答：「全民健康保險門診靜脈抗生素治療獎勵方案」的依據：全民健康保險會(簡稱健保會)協定年度醫療給付費用總額事項。註：與「週日及國定假日輕急症中心」動用「全民健康保險醫療給付費用總額其他預算」，不

表二 診察費及護理費

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
P8801C	週日及國定假日輕急症中心(UCC) －診察費	v	v			756
P8802C	－護理費	v	v			124
	註： 本項年齡未滿六個月者，依表定點數加計百分之一百，年齡六個月以上至未滿二歲，依表定點數加計百分之三十，年齡二歲以上至未滿七歲者，依表定點數加計百分之二十。					

表三 遠距會診費

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
P8803C	遠距會診費	v	v	v	v	507
	註：本項由遠距院所申報。					

表四 給付項目及支付標準

編號	診療項目	基層院所	地區醫院	區域醫院	醫學中心	支付點數
39027C	門診靜脈抗生素治療處置費（天） — 每天注射一次	v	v	v	v	1031
39028C	— 每天注射二次以上	v	v	v	v	1234
39029C	門診靜脈抗生素治療個案管理費	v	v	v	v	500

同。本獎勵方案是為整合現行住院、急診與門診抗生素治療資源，提供可行之門診靜脈抗生素治療（Outpatient Parenteral Antimicrobial Therapy，簡稱OPAT）模式，提升病人醫療可近性，並減少住院需求或縮短住院天數，以增加醫院病床使用效率，改善現行急診壅塞現況。本方案由保險人與醫院、西醫基層總額相關團體共同研訂後，報請主管機關核定後公告實施，並副知健保會。屬給付項目及支付標準之修正，依全民健康保險法第四十一條第一項程序辦理，餘屬執行面之規定，由保險人逕行修正公告。（參考「健保醫字第1140117016號公告」獎勵方案，衛生福利部全民健康保險署，民國114年08月06日、同日實施。以下資料亦節錄自該公告。）

目標計有：一、提升醫療可近性：為因感染需長期靜脈抗生素治療之病人提供門診治療選項，減少住院時間，減少對病人工作及生活之影響。二、降低醫療負擔：減少不必要住院，提高醫療機構病床使用效率，降低醫療支出。三、確保醫療品質：透過跨專科醫療團隊，提供整合性治療，提升病人治療成功率，並減少併發症。預算來源：全民健康保險醫院、西醫基層醫療給付費用總額一般服務「新

醫療科技」新增診療項目項下。參與機構：健保特約之醫學中心、區域醫院、地區醫院與西醫診所。收案條件：病情穩定（如無重大併發症風險）且無須住院之病人並符合下列任一適應症：一、肺炎、二、尿路感染、三、軟組織感染及四、骨髓炎、脊椎感染、敗血性關節炎、心內膜炎、術後感染、醫療器材相關感染。（註：以上依據ICD-10-CM疾病代碼）

給付項目及支付標準（表四）。

申報本方案支付項目，治療計畫等相關資料需存放於病歷備查，未依保險人規定內容登載相關資訊，或經保險人審查發現登載不實者，除核刪方案相關費用外，經確證日起至次年底不納入本方案之獎勵。（筆者註：似乎不適用《全民健康保險醫療費用申報與核付及醫療服務審查辦法》中，關於「隨機抽樣以等比例回推」的審查規則。）

問題③：115年「春節連假期間提供醫療院所加成獎勵」有哪些？

解 答：明年春節連假長達9天，衛福部今宣布，將針對期間醫療服務加發加成。衛福部長石崇良表示，健保署將門急診住院診察

115年春節加成獎勵

規劃新增春節9天假期115.2.14(六)~115.2.21(日) 加成獎勵

項目	春節期間加成獎勵			一參考過去三年春節期間西醫基層開診率訂定 一醫療院所不需申報額外加成，由本署統一核發
範圍	門診急診住院診察費、護理費及藥事服務費			
加成規範	門診		急、住診	額外挹注約13.6億元
	2/14、小年夜	加成 30%	不分假別 均加成 100%	
	除夕	加成 50%		
	初一至初三	加成 100%		
	初四、初五	加成 50%		
	初六	加成 30%		

另為鼓勵基層假日開診，將於114年12月上旬西醫基層研商議事會議接續討論，增訂其餘週日及國定假日西醫基層診所急症科別診察費(含護理費)、藥事服務費**加成規範**

註：「急症科別」包含：家醫科、內科、外科、小兒科、耳鼻喉科、急診醫學科（參考醫師全聯會建議）

圖一 115 年春節加成獎勵（資料來源：中央健康保險署，媒體製圖）

費、護理費及藥事服務費30%到100%加成，其中急診、住院不分假全面加成100%，門診初一到初三加成100%，相關後援基層也包含護理。明年春節假期為115年2月14日至2月22日，加成獎勵規範分成門診、急診/住院兩大類。門診方面，2/14、小年夜加成30%，除夕50%，初一至初三100%，初四、初五50%，初六30%。而急診/住院則是不分假別，全部都加成100%。（圖一）石崇良部長說，加成獎勵包含醫師診療費、護理費、調劑費等，只要是需要「人」的費用，一律加成給付。在獎勵撥款上，健保署組長劉林義表示，加成獎勵會分區加成規定統一發放給醫院，醫療院所無需申報額外加成，由醫院總體情況撥款給醫護、醫務人員。（參考「基層開診也有！明年春節初一到初三『醫療服務加成獎勵100%』」，記者趙於婷，民國114年11

月02日。原文網址：<https://health.ettoday.net/news/3060513#ettoday>）

因應農曆春節呼吸道傳染病疫情升溫，為提升春節期間民眾就醫及領藥之便利性，中央健康保險署宣布，在除夕至初五期間（114年1月28日至2月2日）提供醫療服務之西醫診所及社區藥局，醫師診察費、藥事服務費加計3成，預估獎勵費用約1.14億元。衛生福利部表示，今年春節適逢9天連假，目前類流感疫情仍處於高點，為確保民眾於春節期間之就醫需求，目前疾管署已針對急救責任醫院於初一至初三開設呼吸道傳染病特別門診予以獎勵，健保署另為鼓勵西醫診所及社區藥局於春節期間提供醫療服務，門診診察費及藥事服務費加計3成，避免流感輕症病患湧入醫院急診，排擠急重症病患就醫權益。（參考「獎勵西醫診所及社區藥局 春節醫療服務不打烊」焦點新

聞，中央健康保險署，民國114年1月24日。）

換言之，今年年初獎勵西醫診所及社區藥局，春節「初一至初三」開設呼吸道傳染病特別門診，門診診察費及藥事服務費「加計3成」的措施，明年春節補助前後延伸從小年夜至初五收假，前後7日，機構補助擴及全部特約醫事機構及門、住診…這樣就公平了嗎？關於此措施，本系列(147)-門診給付一健保不分時段終年提供？曾有質疑…新的獎勵補助有部分改進了，但是，大部分醫師表示：與家人團聚錢買不到。相信其他醫事人員…有相同的想法？制度問題，絕不可能一直單靠人力解決！

問題④：「週日及國定假日輕急症中心」的試辦地點在哪裡？

解答：依試辦計畫的地點如下：六直轄市之：一、衛生所或健康服務中心（註：臺北市獨有）。二、未設置急診之地區醫院。三、大型診所。並由中央與六都衛生局共同合作推動，期透過增加就醫據點，目前全國共設置13處（圖二）。

據此，臺北市衛生局提供所轄3處：臺北市立聯合醫院林森中醫（林森院區，後援醫院：臺北市立聯合醫院中興院區、台北馬偕醫院）、臺北市立聯合醫院昆明院區（昆明院區，後援醫院：臺北市立聯合醫院和平婦幼院區、台大醫院）及臺北市立聯合醫院附設信義門診部（後援醫院：臺北市立聯合醫院忠孝院區、三軍總醫院）。

「周日及國定假日輕急症中心(UCC)」試辦計畫昨於六都十三個據點上路，衛福部石崇良表示，為緩解假日急症需要，針對發燒、小外傷等輕症患者提供一站式就醫服務。新制實施首日，六都十三個服務據點收案人數差距甚大，統計至下午四時，看診169人次，台南市中西區的永川醫院達108人次最多，其次為桃園市龜山區大明醫院11人次，其餘各據點均不到10人，收案人數最少者為高雄市三民區文雄醫院1人、桃園市龍潭敏盛醫院2人、**台北市聯醫林森中醫院區3人**。健保署醫務管理組長劉林義表示，僅九成多患者屬於發燒、呼吸道症狀、腸胃不舒服、簡單傷口處理或挫傷等五大輕症，但有一人病情較為嚴重，緊急透過綠色通道後送，一位轉至敏盛醫院，二位轉至奇美醫院。（參考「假日輕急症中心首日冷清六都日間僅169人看診」，聯合報／記者沈能元，民國114年11月2日）新制上路第二周，依衛福部健保署統計，UCC本週看診人數為209人，比上周日診166人（註：記者紀錄差3），多了43人。13個地點大多數看診人數均有成長，本周同時有5位兒科醫師加入UCC輪值，日診共看了13位病人。看診人數仍以台南市的永川醫院最多，雖然較上周105人（註：記者紀錄差3）略低，但仍高達98人，其中內科26人，骨外科72人，其次為桃園市龜山區大明醫院22人，台中市台安醫院雙十分院15人，新北市中和區怡和醫院、高雄市三民區文雄醫院各為14人，大園敏盛醫院9人。另，台北市的北市聯醫昆明院區、北市聯醫附設信義門診部

各為7人，北市聯醫林森中醫院區、新北市土城區恩樺醫院各為6人，台中市家健聯合診所5人，桃園市龍潭敏盛醫院、桃園市中壢區中美醫院各為3人。（參考「假日輕急症中心第二週就診增2成6…全台209人就醫 這家醫院還是最多人」，聯合報／記者沈能元，民國114年11月9日）衛福部健保署統計，今日為第3週開診，日診看診人數為227人，比上星期11月9號的日診209人，多了18人，且今天共有8名患者後送。看診的227人中，內兒科94人，外骨科133人。以症狀區分，發燒有10人；呼吸道症

狀83人；腸胃道症狀24人；簡單傷口31人；小兒急性不適17人，另外有62人，看診原因分別是暈眩、腹痛、泌尿道感染、蜂窩性組織炎以及手腳扭傷等。就診人數分布方面，多數UCC開設地點的就醫人數維持小幅增加，其中台南永川醫院的就診人數，第一週日診達到105人，第二週小幅下降至98人，今日再攀升至117人，仍是各UCC開設場所中，就診人數最多的設置地點。（參考「UCC使用人數攀升！日診227人8人後送治療」，記者林志怡／台北報導，自由健康網，民國114年11月16日）¹⁴



圖二 全台假日急症中心（資料來源：健保署、製圖：中央社，2025/10/29）

戰前高等學校vs戰後醫預科：學習精神有差別

美國St. Louis大學及Glennon樞機主教兒童醫學中心小兒科 朱真一

前言

《「副/福」業回顧》系列，回顧醫學院畢業後，各種學術研究及臨床訓練完後，到St. Louis大學小兒科服務。因為主任突然逝世，放棄實驗室研究，開始有些真業餘時間，開始探討台灣歷史文化，以及醫學人文。兩年多前開始寫這「副/福」業系列，回顧及補新以前的探討。

這《「副/福」業回顧》系列，最近一年多討論日據時代的醫療及醫學教育。最近幾期討論日據時代的醫學教育，請看前幾篇整理過的兩拙文及文後列出的參考文獻^{1,2}。日據時代較後期，1928年台北帝大成立，幾年後（1932年）才設立醫學部，台灣的醫學教育，開始有大學層次的醫學部，原來的台北醫學專門學校，後來改隸屬於台北帝大醫學部，稱為醫學部的醫專部。

醫專級的醫學校，中學五年畢業後就可考進，可是若想讀大學層級的醫學教育，中學畢業後，還須先讀高等學校或大學豫科（日本漢字：豫=預）³⁻⁷。醫專級的醫學教育，於戰後幾年，讓學業尚未完成的醫專科及自日本及屬地回台灣的醫專生，完成學業後就廢除。幾年後，除了一短暫的剛成立的醫學校，曾先以醫學專門學校成立外，不久所有的醫學校，都是大學級的醫學院。

日本也一樣，漸漸廢除醫學專門醫學校或大學的醫專部，不少醫專被醫學部吸收，有些改制成醫科大學，其中一些還繼續擴大成為一般大學，原來的醫專成為大學的醫學部⁸。台

灣及日本，目前除了很少數類似美國，大學畢業後，可就讀的四年制的學士後醫學校，大都是高中（日本是新制高等學校）畢業後，就可考進的六年制的醫學校。

戰後不久，台灣及日本的舊制高等學校及大學豫科都廢除⁹，日本的舊制高等學校最多併入當地大學，成為隸屬於大學的教養學部、文理學部或其他名稱的學部⁹，譬如舊制第一高等學校，被併入東京大學，成為東大的教養學部¹⁰。有些高等學校升等或改制為新的大學⁹，如戰後台北高等學校先改制為省立台北高級中學，在1949年所有戰前入學的學生畢業後，台北高級中學停辦。台灣省立師範學院成立於1946年，借用/佔用原台北高等學校校舍，後來繼續使用，以後擴大為師範大學。

從網上找到的資料看來，類似台灣的醫學生，要先上醫預科，日本醫學部學生，不少先要到教養學部或文理學部上課。東京大學的醫學生，要先去教養學部讀理科的前期課程¹¹。東大的教養學部分文科及理科，而且各科有三類，醫學部學生一般讀理科類三。讀完教養學部理科前期課程，再繼續到醫學部完成後四年的醫學教育。找不到詳細的資訊，無法討論日本目前的醫學預備教育。下面的討論只比較戰前的高等學校及戰後台灣的醫預科，不過從有限的資訊看來，東京大學教養部的理科類三課程，類似台灣醫預科。

1950年代後期才開始讀醫學院的我，對台灣戰前的高等學校或豫科，不熟悉。所以前幾期，探討日據時代的醫學教育時，特別去找資



圖一 東京大學教養學部校門。（謝謝東大教養學部網站¹¹）

料，主要依據醫界前輩人士的回憶或傳記，以及有關台北高等學校的碩士論文¹²，寫了五篇討論高等學校及豫科的文章³⁻⁷，敬請參考。

高等學校畢業已六、七十年的不少台灣籍的前輩們，在2000年代開始出版的回憶錄或傳記中，前輩們對戰前高等學校的教育，都非常贊揚³⁻⁷，讓我很羨慕。上述的拙著就強調，多探討戰前高等學校/豫科的教育，找出那時代醫學預備教育的優點好處，想瞭解更多後，後輩們可向前輩們學習，而且各醫學院，說不定會發現些可改進之處！這裡首先來比較戰前台北高等學校，跟1950-60年代，自己讀醫預科時的教育有什麼不同。

醫學預備教育

有關日據時代較詳細些的教育制度，請看這系列的前幾期^{1,2}。滿六歲開始讀公學校/小學校六年，再上中學五年，才能考進高等學校，所以一般是滿17歲才開始讀高等學校。有些人可能更早一到兩年，因為讀高等學校尋常

科，四年後就可直升高等科，又因為小學讀五年後，就可考中學或尋常科，所以有些有才華能力者，可減少一或兩年。戰後中華民國教育學制，讀小學六年後，加上初中三年及高中三年，考上大學讀醫預科時都滿18歲，跟戰前的高等學校年齡相當。

戰前高等學校或豫科的前輩，在學時的年齡相當於，戰後學制的高中最後一兩年，以及大學前二年。我們在中高後期，有大專升學考試的高壓，想不會有心情，如前幾期討論的高等學校生，熱誠地學習課外知識，增長自己的修養、知識及思維能力等。就是有此念頭，高中時總想先多花時間準備考上大學，上大學後再來增長自己的知識吧！

考上醫學院的醫科或醫學系，最先有兩年的醫預科。當好醫師要有知識及修養，雖然很難只靠上課、多讀點書及參與研修會等來衡量，「好」的醫學預備教育，如戰前的高等學校或戰後的醫預科，想都有考量如何提供醫學生，更多人文或社會學的知識，以及培養思考能力，想多學習這些課程，對作為一好醫師，應該還是有貢獻吧！

目前行醫幾十年而且退休多年後，還是覺得自己當年讀醫預科時，雖有好機會，可是沒好好去學習，尤其上幾期曾提到，看到前輩們在高等學校時的回憶，更是覺得慚愧。想先來比較，戰前的高等學校的教育，跟戰後我那時代（1950及1960年代）的醫預科，或可更瞭解，如何向老前輩以及高等學校/豫科的制度及措施學習。

戰前高等學校及戰後醫預科的課程

這裡討論的課程，戰前摘自前兩期的拙文^{6,7}，戰後就以自己1958-60年間，讀醫預科時的課程來比較。以前幾期說過高等學校高等科，分文理兩科，每科分甲乙兩組。台北帝大豫科稍不同，理科分三組（理農、工及醫）。幾期前談過台灣人前輩，1940年起，台北高等學校的文科生，也漸多選讀醫學⁷，所以下面討論課程，也列出文科。

比較課程，戰前台北高等學校的理科，跟自己讀醫預科時，課程大體上可說相當類似。高等學校對外語很注重，每年每週6-8小時的第一外語，4小時的第二外語。我們上醫預科

時，語文只有一年兩學期的英文及國文，一學期拉丁文及一年德文選修。醫預科第一年語文的國文與英文，一星期各四小時，整體而言，比高等學校少得多。不過我們上大學後的英文閱讀能力增加不少，可能因數理科學類教科書，都使用英文原文書。

數學在戰後的醫預科雖比高等學校少些，可能我們那時代，中學時學的較多些，因為戰後的中學，初高中共六年，比戰前的五年多一年。自然科學的（物理、化學、生物、礦物）也安排很多，因找到的資料沒詳細討論，所以上面說大體上類似。不過文科的數學及自然科學少很多，從1940年起，不少高等學校文科

表一 台北高等學校文、理科及戰後初期醫預科的課程比較

課程 \ 各學科年級	高校文科一年	高校文科二年	高校文科三年	高校理科一年	高校理科二年	高校理科三年	醫預科一年上	醫預科一年下	醫預科二年上	醫預科二年下
修身	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
國語漢文	4	5	5	4	2	0	4	4	0	0
第一外語	9	8	8	8	6	6	4	4	0	0
第二外語	4	4	4	4	4	4	0	0	2+3*	+3*
歷史/地理	5	5	4	0	0	0	0	0	0	0
哲學概說	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
心理/論理	0	2	2	0	2	0	0	0	0	3
法制經濟	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0
數學	3	0	0	4	4	4	3	3	0	0
自然科學(物理化學生物礦物)	3	3	0	8	8	15	10	10	13	10
圖畫	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0
政治課**							4	4	2	0

表格說明：高等學校資料來請看上幾期的拙文^{6,7}，生物可選動物或植物（數目每週上課時數）。醫預科是1958-60年醫預科的課程（數目是學分），那時代沒普通生物學，動物學及植物學都修，第二外語是拉丁文，*是德文選修。 **政治課是所有大學生必修的：(1)三民主義；(2)中國近代史；(3)國際關係與組織。

生，也進入大學醫學部，上幾期說過^{6,7}，沒找到文獻，文科生需要補修這些預備課程否。

可稱為人文或社會科學的，高等學校理科生也相當少，只一年每週各兩小時的論理及經濟學。我們那時代，可稱為「人文」的課程，只有是「政治」類的三民主義、中國近代史及國際組織與國際關係。這是那時代所有大學生必修的課。不過看授課教授，內涵有很大的差別。就像三民主義，如我那年醫預科的授課者，講些「八股」且無甚意義的內容，不過去旁聽過另一系幾次，那教授講授世界各國的政治思想演變，內容不空洞枯燥，很有意義。國際組織與關係的教授，是位比較敢批評政府的異議學者，講授內容很不錯，學生們大部分很喜歡，甚至還有些學生來旁聽。

就是「政治」課，有意願的教授，其實可以繞過「政治」意識，講授有意義內容的課，可惜這類教授不多。「政治」課雖然是那時代政府，為灌輸對中國的認同及反共意識，其實也可改教導如人文及社會學。當然以後比我年輕的後期醫學生，這類「政治」課程廢除後，比我當年幸運，可學習較多人文及社會學類的知識。

有想過但沒去做的「空想」

上大學時，沒住宿舍住親戚家，人多嘈雜，常去附近的中央圖書館自修。剛開始時心想高中時很少讀課外讀物，有從圖書館借書來多看，充實自己的「想法」，還記得借過哲學概論或簡介之類的書，大概書讀起來沒興趣，可能更由於自己的惰性，不知有沒有讀完那本

書，以後大概都沒再借及讀過幾本這類書。這兩年醫預科期間，沒有高中時的藉口，考上大學再來多找書閱讀，或參加研討會等來「充實」自己。

不是功課忙，沒有時間讀充實自己，這期間閱讀最多是各類小說，還記得看過幾本，日據時代台灣人用漢文（台式白話文）寫的言情小說，只因小說有故事較有趣而去閱讀，可是對其他的思想、社會、歷史及文化等可說幾乎沒多看。兩年的醫預科，很快就過了，相對於戰前高等學校的前輩，這兩年的時光，不像前輩們熱誠地學習，充實自己。所以這拙文，一再地說自己感到很慚愧，很羨慕前輩們那時代的學習環境。

前幾期的拙文寫過，幾乎每位前輩們的回憶，都說他們有旺盛的閱讀及學習精神，自動地大量而且廣泛閱讀，包括哲學、思想、文學等各類書籍（圖二），有極旺盛的求知欲，熱誠地多閱讀各類書籍或參與研討會等，不但盛



圖二 台北高校的學生熱誠閱讀書籍。（自台北高等學校創校95周年紀念特展網站¹³）

行閱讀，同學之間還互相討論。

閱讀的書籍，想還是以文學作品最多，閱讀多後不少人就開始創作，還在校內的《翔風》等刊物刊上登作品。有些高等學校學生在學時，就參與自然科學的研究，參加由老師及學生共同成立的「科學研究會」。

高等學校前輩學習精神

上面一再強調，就讀高等學校前輩的熱誠學習精神，我們應該效法。不過以自己的經驗看來，戰後的醫預科，最少我自己，覺得大多數的同學，沒有上述前輩們熱誠學習及「充實」自己的精神。在醫預科兩年，沒有人如上述的高等學校前輩，有創作的念頭，沒聽說醫預科在我那年或前後幾年，出版如高等學校的《翔風》或《臺高》類的刊物，也沒有「班刊」之類出版品，沒有人參加科學性的研究工作。我都沒有參加學習性質的社團或研討會，想參與過的同學大概沒有或極少。

當然會有人認為科學進展很多，戰後的醫預科學生，要學習的課程多且更繁重，找不出時間學習課外知識。當然藉口或理由，可說上一大堆，戰後十幾年後，到我上醫預科時，日據時代高校生，那種熱誠學習精神，「充實」自己的精神，好像都已經消散了。常聽不少人說，戰後的學生，最少在我的醫學生期間，最盛性的課外活動，該是「開講(kai-gang)」，就是聊天及吹牛等，而不是熱誠地去學習課外的知識。

我個人的淺見，戰後的醫預科跟戰前的

高等學校，性質上相當不同。戰前高等學校及豫科，可稱為所謂的「菁英」教育計劃。政府用在高等學校的經費非常高，而且只培養出極少數的菁英，讀高等學校的人數，佔日本同年紀男性不到1%¹²。二次戰後，不但台灣，連開始此制度的日本，都廢除舊制的高等學校。其中一大原因，想是更民主的社會，不應該用高額的公共資源去支援，極少數「菁英」。雖然日本戰後，一直有不少人，尤其畢業於舊制高校的校友們，一再提倡恢復舊制的高等學校。最大的理由，是從這制度下，教育出來的畢業生，以後有對國家及社會，有極優秀的貢獻及成果。

參考文獻：

1. 朱真一：《副/福業回顧》15-日據時代的醫學教育(1)：從土人醫師養成所到醫專。台北市醫師公會會刊2024；68(11)：87-91。
2. 朱真一：《副/福業回顧》16-日據時代的醫學教育(2)：台北帝大醫學部及醫專。台北市醫師公會會刊2024；68(12)：90-5。
3. 朱真一：《副/福業回顧》23-日據時代的醫學教育(9)：醫學教育的預備教育。台北市醫師公會會刊2025；69(7)：72-6。
4. 朱真一：《副/福業回顧》24-日據時代的醫學教育(10)：台北高等學校成立及早期到日本讀大學。台北市醫師公會會刊2025；69(8)：77-82。
5. 朱真一：《副/福業回顧》25-日據時代的醫學教育(11)：高等學校教育-官方/校方的方

- 針。台北市醫師公會會刊2025；69(9): 77-82。
6. 朱真一：《副/福業回顧》26-日據時代的醫學教育(12)：高等學校教育-熱誠閱讀及學習。台北市醫師公會會刊2025；69(10): 81-6。
7. 朱真一：《副/福業回顧》27-日據時代的醫學教育(13)：高等學校教育-自由與自治。台北市醫師公會會刊2025；69(11): 78-83。
8. 舊制專門學校。在 Wikipedia 網站：<https://zh.wikipedia.org/zh-hant/舊制專門學校>
9. 舊制高等學校。在 Wikipedia 網站：<https://zh.wikipedia.org/wiki/舊制高等學校>
10. 舊制第一高等學校。在 Wikipedia 網站：<https://zh.wikipedia.org/zh-hant/舊制第一高等學校>
11. 東京大学大学院総合文化研究科・教養學部。在 Wikipedia 網站：<https://www.c.u-tokyo.ac.jp/index.html>
12. 徐聖凱：日治時期台北高等學校之研究（台灣師範大學碩士論文）。2009；國立台灣師範大學台灣史研究所，台北市。
13. 臺北高等學校創校95周年紀念特展：自由自治的天之驕子。在Internet網站：http://archives.lib.ntnu.edu.tw/exhibitions/taihoku95/exhibition_02.jsp ㊦



本會學術教育課程表

115年學術繼續教育課程表

時間：下午一時至三時（星期五）

地點：實體（安和路一段27號16樓一大會議室）+線上並行

◆線上課程將採用Cisco Webex Meetings軟體，請提早下載安裝，並使用中文全名登錄。

◆系統會自動記錄上課時間，本會將依上線時間給予學分。

日 期	講 題	講 師
115.01.09	探索mRNA 科學：有效，安全的醫學新時代	黃立民
115.01.16	常見鼻部疾病的診斷與治療	林志峰
115.01.23	(安排中)	
115.01.30	(安排中)	
115.03.06	胰臟癌的篩檢與治療新進展 New Advances in Screening and Treatment of Pancreatic Cancer	許劭榮
115.03.13	(安排中)	劉康玲
115.03.20	(安排中)	
115.03.27	(安排中)	
115.04.10	(安排中)	
115.04.17	(安排中)	
115.04.24	(安排中)	
115.05.08	(安排中)	
115.05.15	RSV防護新紀元：mRNA的革新與便利	黃建賢
115.05.22	從診間到舞台：嗓音醫學x休閒歌唱x聲音保健指南	曾文萱

投稿簡則

一、本刊為台北市執業醫師的園地，歡迎各位會員同仁踴躍提供與醫療有關之學術研究報告、醫療行政業務、行醫心得、文藝創作、旅遊見聞等創作。

二、各類文章，以不超過8000字為原則，但特約稿例外。學術性文章，題目、姓名均須以中文書寫，題目不超過20字為限。本刊對來稿有修改的權力。

三、本刊「台北市醫師公會會刊(Journal of Taipei Medical Association)」，英文縮寫為 J Taipei Med Assoc。

四、凡學術性文章，請依下列簡則：

1. 來稿請以中文橫向打字；英文名詞除已慣用簡寫外，其它儘量譯成中文，並以括號附註原文。英文譯中文請用牛頓英漢醫學辭典、高氏醫學辭典或華欣醫學大辭典。英文字之字頭，除標題、每行開頭字、專有名詞與藥物商品名外，請一律小寫。
2. 凡數字應用阿拉伯字體書寫，度量衡單位應使用國際單位系統符號。
3. 插圖如係照片，須光面且黑白清晰，如係圖表，應用濃墨描繪於白紙，轉錄之圖、表應註明出處。圖以阿拉伯數字，表以羅馬字排列次序。插圖如為電腦檔案，則解析度至少需為300 dpi。
4. 參考文獻之引用如下：
 - A. 參考文獻按照引用先後順序排列，於文中引用時請以小寫阿拉伯數字標示於引用處之右上方。
 - B. 參考文獻之著者需全部列出，如為三人以上者，則僅列前三人。
 - C. 所列之參考文獻以二十個為限。

D. 參考文獻如為雜誌，請書寫著者姓名、題目、雜誌簡稱（按照MEDLINE規定）、年號、卷數、期數、起訖頁數。

中文例：盤松青：社區型肺炎的治療與預防。台北市醫師公會會刊 2018；62(7):46-50.

英文例：Brown MS, Goldstein JL: A receptor-mediated pathway for cholesterol homeostasis. Science 1986; 232(4746): 34-47.

E. 參考文獻為書之範例：文章著者姓名、題目、編輯者姓名、書名、版數、年代、出版社名、地址、起訖頁數。

McIntyre N, Harry DS: Measurement of plasma lipids, lipoproteins, apoproteins and enzyme. In McIntyre N, Harry DS, eds. Lipids and Lipoproteins in Clinical Practice. 2nd ed, 1992. Wolfe Publishing Ltd. London, UK. P.33-68.

F. 參考文獻如為網站資料，請註明日期。

五、本刊僅接受未曾發表之著作，請勿一稿兩投：凡經本刊登載後，版權即歸本刊所有，除於本刊刊登外，亦張貼於本會網站。本刊於每期會刊出版後，選取部份文章提供與本會簽約合作之數位公司收錄和提供下載服務。所有文章除本刊同意外不得轉載。若為摘譯、譯稿或改寫稿，需附原作者之正本同意書，並附原文影本一份；作者之觀點並不代表本會立場，若有法律責任由作者自行負責。來稿如涉及版權，概由作者自行負責。

六、投稿請寄稿件及投稿聲明書，寄至「台北市安和路一段27號16樓編輯委員會」，並詳附姓名、通訊地址、電話、傳真號碼、服務單位及職別，或e-mail至tma07@tma.org.tw。如經採用，將略致薄酬以表謝意。



台北市醫師公會

會址：台北市大安區安和路一段27號16樓

電話：(02)23510756 傳真：(02)23510739

TAIPEI MEDICAL ASSOCIATION

16F., No. 27, Sec. 1, Anhe Rd.,

Da-an Dist., Taipei City, Taiwan (R.O.C.)

TEL:+886-2-23510756 · 23510757

FAX:+886-2-23510739