



高雄醫學大學附設中和紀念醫院
Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital

遠距健康照護服務應用簡介

~以腦中風患者照護為例

簡怡光

高雄醫學大學附設中和紀念醫院
社區健康照護中心



教學 | 研究 | 服務



大綱

KMUH



發展歷程



服務介紹

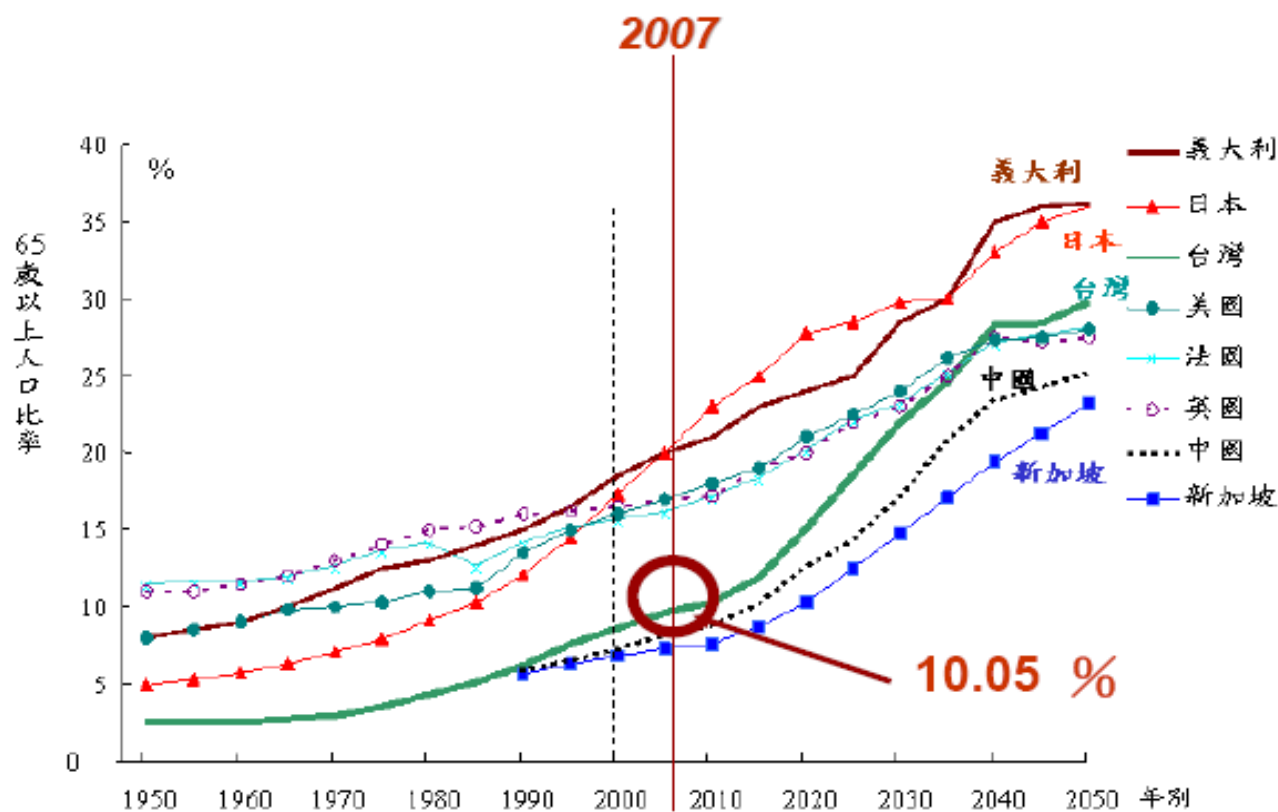


服務成果介紹



全球人口結構老化

KMUH



資料來源：1. UN Statistics Division, *World Population Prospects: The 2000 Revision*, February 2001.
2. 行政院經濟建設委員會，中華民國台灣地區民國91年至140年人口推計，91年7月。

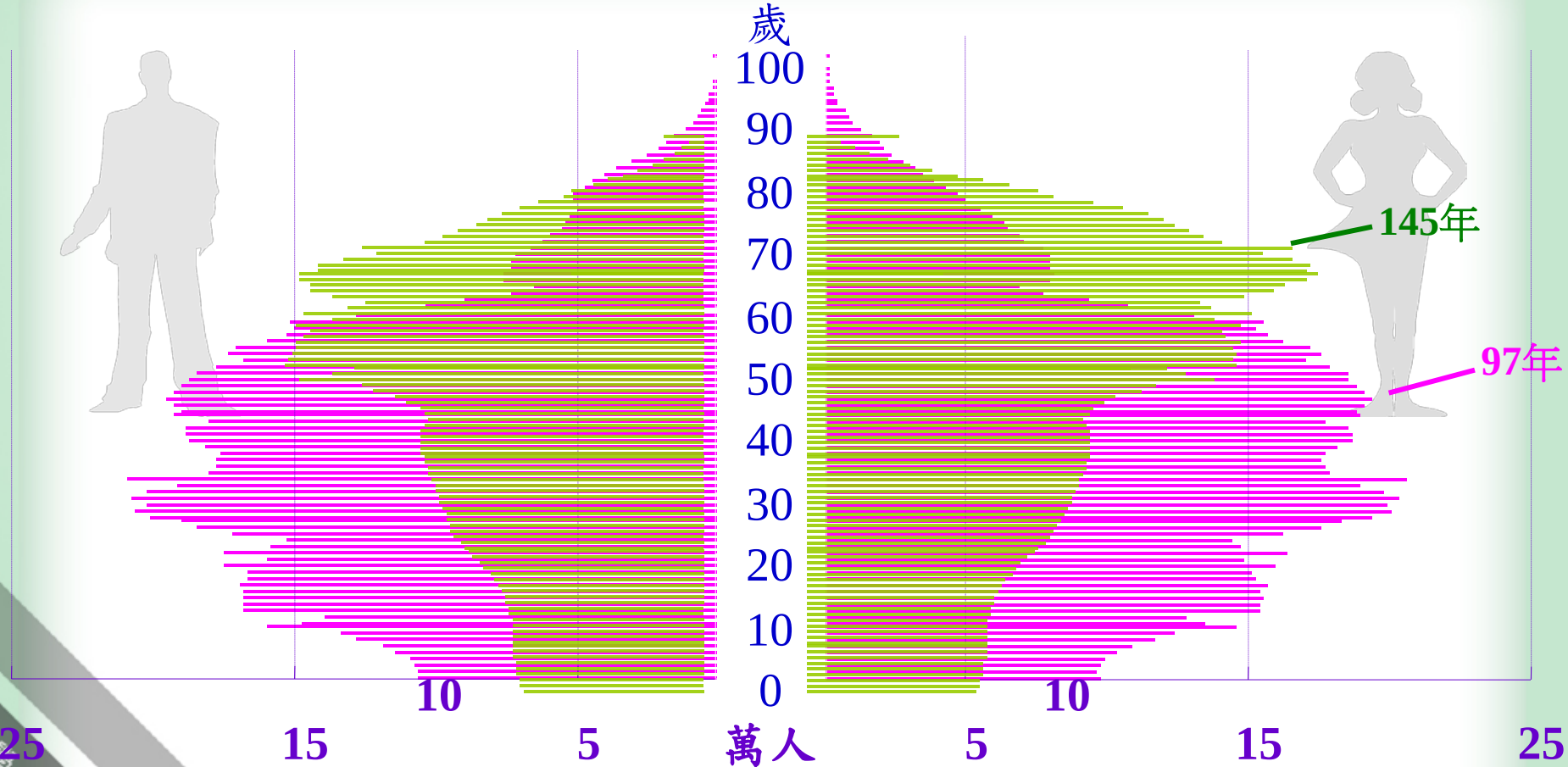
內政部統計處：民國96年上半年，銀髮族人口230萬餘人，佔總人口數 10.05 %

行政院經建會推估：民國106年，銀髮族人口佔總人口數 13.6%

民國115年，銀髮族人口佔總人口數 20%

戰後嬰兒潮世代邁入高齡

- ✓ 嬰兒潮世代入中齡，我國人口金字塔結構呈現**中間肥胖型**
- ✓ 嬰兒潮世代邁入高齡，人口金字塔轉為**倒金鐘型**



資料來源：行政院經建會，中華民國臺灣97年至145年人口推計，97年8月。



65歲以上老人目前同住人口家庭組成情形

年齡別	獨居	僅與配偶/同居人同住	兩代家庭					三代家庭	四代家庭	其他
			計	與配偶/同居人及子女同住	僅與子女同住	與父母同住	與(外)孫子女同住			
總計	13.66	22.20	22.49	9.71	9.00	0.66	3.13	37.87	0.70	3.07
65~69 歲	9.60	23.02	24.44	12.63	7.58	0.85	3.39	40.28	1.45	1.20
70~74 歲	12.15	25.13	22.28	9.56	9.39	0.83	2.50	38.33	0.52	1.59
75~79 歲	16.74	22.00	23.99	8.48	10.85	0.74	3.92	33.19	0.21	3.87
80 歲以上	19.14	16.97	17.82	6.37	8.77	-	2.68	38.46	0.27	7.33

資料來源：內政部統計處，2006。



腦中風防治的重要性

KMUH

- 腦中風為十大死因第二位，**每47分鐘左右有一人死於腦中風**
- 健保住院費用有將近61億用於腦血管疾病病患，**約佔所有健保住院費用的4.1%**
- 中風**發生率為千分之六**；**五年內二次中風發生率為30%**。
- 英國NHS在每一位中風病人身上的花費估計約為新台幣**948,972元**；若將非正式醫療成本計算在內，整體花費則增至新台幣**1,823,110元**。



腦中風的防治

KMUH

- 30~50%在發病前曾有俗稱小中風的「暫時性腦缺血（TIA）」症狀
- 中風危險因子
 - 年齡、性別、遺傳、高血壓、糖尿病、高膽固醇、肥胖
- 每降低10mmHg的血壓可減少一半中風的風險
- 改善「到院前延遲」的現象



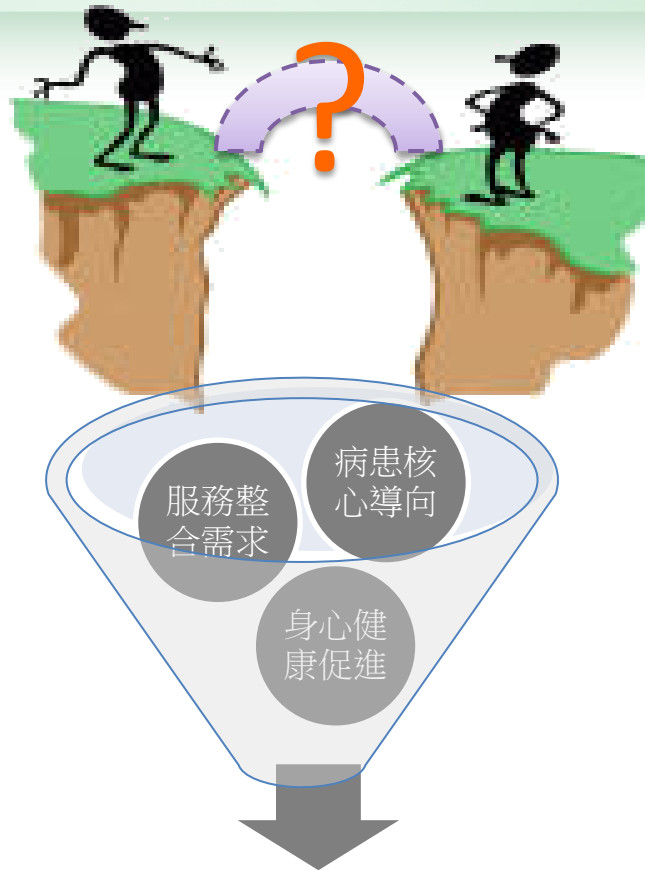
中風患者健康及生活照護需求調查

健康照護需求	
健康檢查服務(提醒/安排/結果追蹤)	69.2%
健康狀況追蹤、監測服務(藉由攜帶式的無線生理監測設備進行健康追蹤與異常狀況提醒)	56.2%
就醫協助(掛號/交通運輸工具安排/轉診)或陪同就醫	23.1%
緊急狀況醫療處理服務與相關家屬通報	48.5%
醫療相關問題諮詢服務	47.7%
輔具租借及居家照護相關用品的提供	49.2%
居家照顧協助服務	21.5%
營養諮詢	26.9%
心理諮商	26.2%
生活照護需求	
一般叫車服務	20.8%
社會福利相關資源申請	53.1%
文康活動	21.5%

發展遠距健康照護服務的目的

病患照護需求

- 健康狀況追蹤與監測
- 醫療諮詢服務
- 緊急就醫轉介
- 回診安排
- 藥品宅配
- 行動關懷訪視
- 社會福利申請



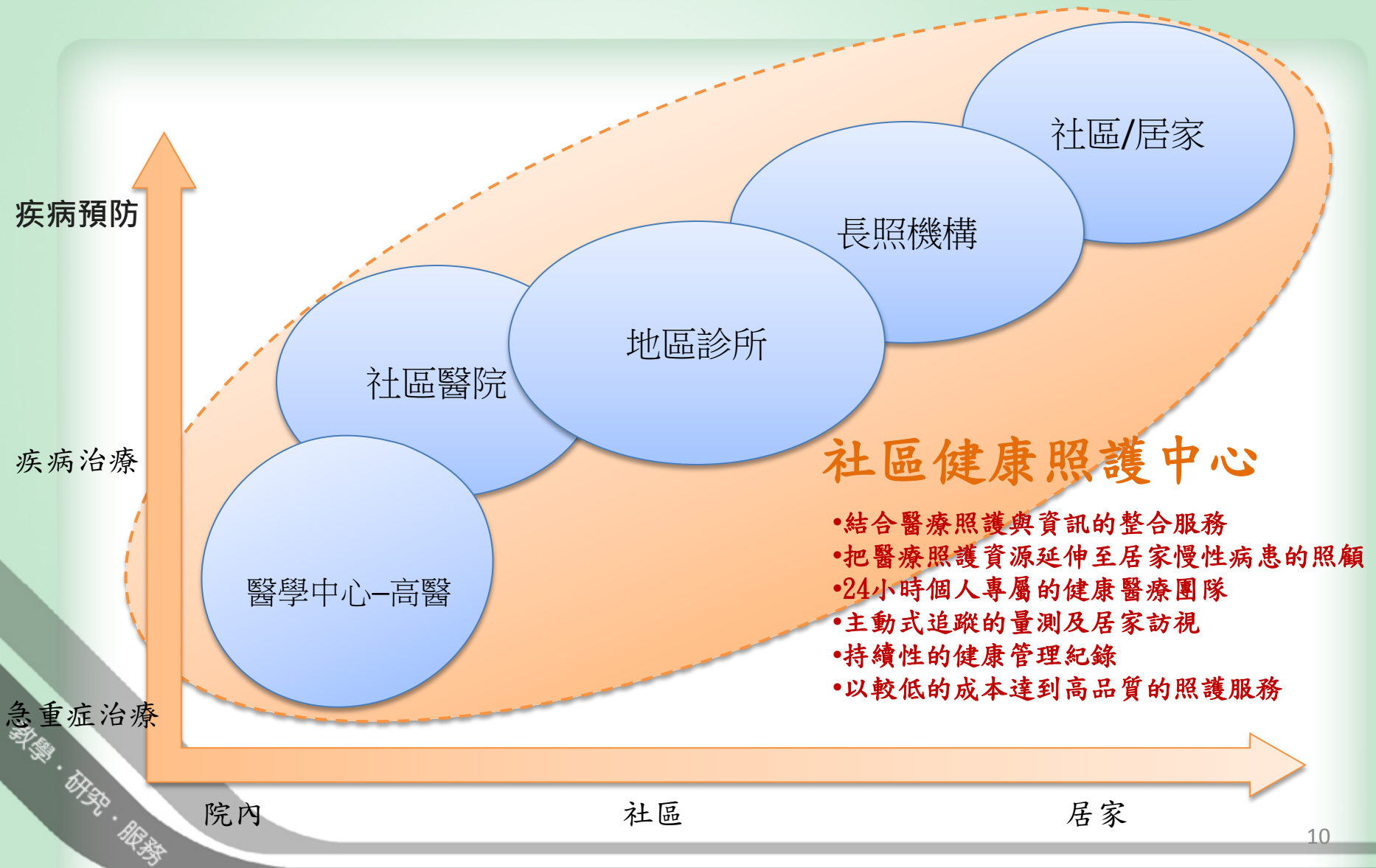
分散的服務供給

- 醫療諮詢
- 自行回診掛號
- 自行記錄血壓、血糖
- 到院掛號取藥
- 交通接送
- 就醫陪同
- 居家護理與復建
- 輔具租借

發展病患預算之內最佳品質之照護產品
改善病患之生活品質
藉由主動照護與病患建立長期照護夥伴關係



以病人為中心的居家醫療照護服務規劃





遠距健康照護應用類型

KMUH

類型	社區照護	居家照護	機構照護
服務對象特性	• 輕微慢性病 • 行動自如	• 有慢性病且部分行動受限 • 家中照護資源不足 • 子女不同住或由外傭照顧	• 無自我照護能力 • 需要高度照護資源 • 家屬無法照顧 • 由機構內專業醫護人員照護
照護目標	• 促進健康 • 預防疾病惡化	• 改善疾病狀態 • 預防疾病惡化 • 緊急狀況發生時能夠獲得及時且適當的醫療服務	• 避免病情惡化
執行困難度	低	高	中



中心歷程

KMUH

2008

- 高醫社區健康照護網資訊系統建置畫

良成最表揚 旗



2009

- 獲經濟部技術處頒發創新應用服務獎

2009

- APEC遠距照護創新服務國際研討會，分享經驗與成果

2009

- 1月15日於本院正式成立『社區健康照護中心』



2010

- 經濟部99年度i236智慧生活科技運用計畫『地區健康醫療創新服務模式與服務實證實施發展計畫』

2010

- 衛生署99年度『遠距健康照護服務複製擴散計畫』



行政院衛生署

南區遠距健康照護區域服務中心

Southern Telecare Regional Service Center,
Department of Health, Executive Yuan, R.O.C.(Taiwan)

教學
服務



遠距健康照護服務模式



- 生理訊號量測與追蹤
- 生理訊號記錄與傳送
- 生理訊號異常檢測



遠距生理量測

警示通報處理



緊急就醫作業處理



- 病情狀況評估
- 回診需求評估
- (減少非必要OPD)
- 門診掛號作業輔助
- 門診提醒



會員健康管理

行動關懷訪視

- 病症記錄
- 生理量表評估作業輔助
- 病患狀況更新與通知

就醫陪伴



輔具租借

生活資源轉介



人力派遣



計程車代叫



送餐服務

領藥協助

社區藥局



醫院值班醫師

值班中心護理人員

衛教諮詢



- 異常狀況處理諮詢
- 健康照護衛教 (減少非必要急診)



- 備藥狀況追蹤
- 藥局備藥通知
- 領藥作業規劃



服務情境說明

Vedio



高醫遠距健康照護服務特色

結合醫療照護與資訊的整合服務

把醫療照護資源延伸至居家慢性病患的照顧

24小時個人專屬的健康醫療團隊

主動式追蹤的量測及居家訪視

持續性的健康管理紀錄

以較低的成本達到高品質的照護服務



服務收案對象

KMUH

- 目標對象的特性

- 為重症慢性病患者(腦中風、心臟病等)
- 一般慢性疾病患者(高血壓、糖尿病、氣喘等)
- 慢性病高風險患者(代謝症候群、三高族群等)
- 親友不同住者、老者
- 對於自我健康狀況重視者



健康照護的連續性(就醫資訊~HIS):

KMUH

看診主畫面

1.查詢 2.照會及各項申請 3.其他作業 4.列印作業 5.健保試辦計劃收案 7.設定 8.重新整理 9.癌症諮詢 99.資訊室作業

檢驗查報告

檢驗部作業流程

院內化療標準處方查詢

各科醫師

傳染病資料

住院醫囑查詢

住院狀況查詢

社區健康照護平台

健保平均處方箋

高醫各單位分機查詢

高雄醫學大學圖書館

病患名單版面說明

意見箱

電腦ip

醫師 900111

總計 9 位

姓 名

林一

吳

趙

張

梁

陳

周

馬

汪

珠

蘭

葉

成

未

完成名單

診號

病歷號碼

姓 名

30

17233

25

林一

稅

48

13946

40

謝

飛

螢幕暫存名單

總計 2 位

診號

病歷號碼

姓 名

30

17233

25

林一

稅

48

13946

40

謝

飛

帶出本科最後一筆 DIITO

重印單據請在此選擇

全部

不含其他醫令

病歷

領藥

繳費單

檢驗

姓名字前的數字表示當

掛號查詢

自助掛號

住院候床

開立處方

重印單據

手術排

民國 98 年 01 月 15 日 Thursday 下午 04:58:29 腦神經內科 5 診

E200948628 23/10/07 女 009 07-5566222 診號 14

免費流感疫苗實施對象 療程

卡號 0001 已過IC卡

以看診號碼讀資料

已看診名單

總計 31 位

診號

病歷號碼

姓 名

1

0744

34

薛

成

3

0788

04

許

進

4

1026

22

李

子

5

2336

01

蔡

淑

6

1184

02

李

淑

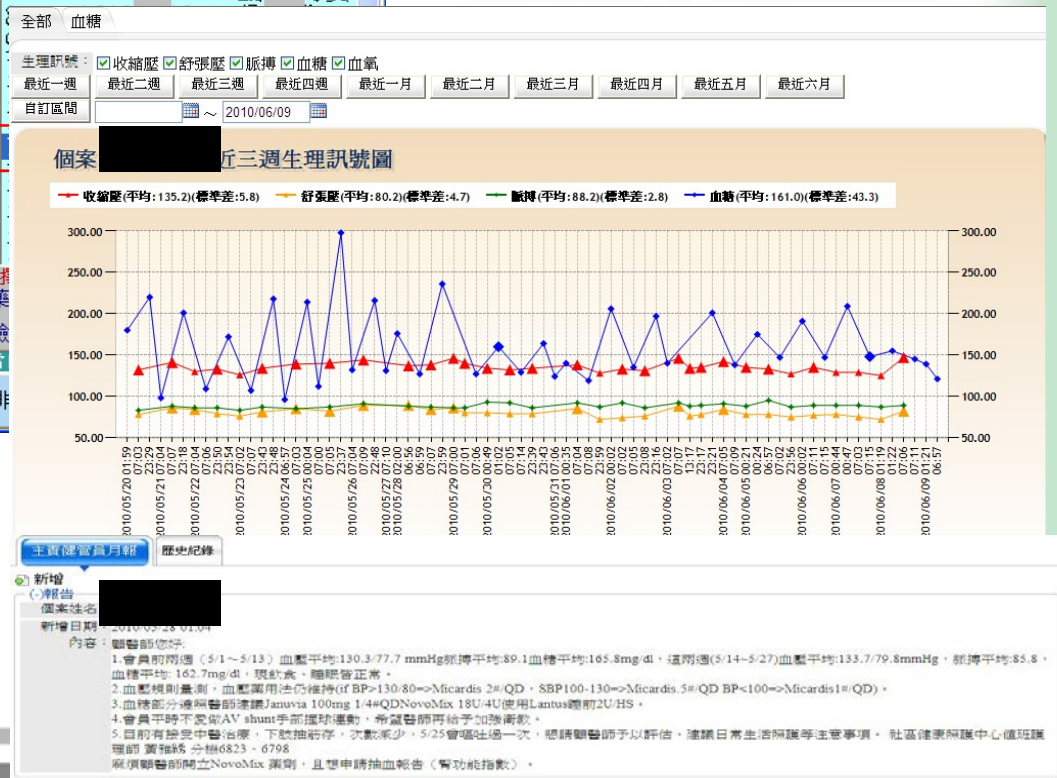
7

1807

5

劉

淑



教學 · 研究 · 服務



診問醫師畫面(1)

KMUH

社區健康照護網 - Windows Internet Explorer

http://hc.kmu.edu.tw/Hc/webpage/AppHome.aspx

檔案(E) 編輯(E) 檢視(V) 我的最愛(A) 工具(T) 說明(H)

pdfmerge explore with YAHOO! SEARCH Search PDFCreator eBay Amazon Options

社區健康照護網

基本主檔

日常作業

診療資訊

系統報表

訊息看板

* 個案摘要列表

(-)查詢條件

個案:

測試個案: ☐ 是 ☒ 不是

查詢

列表 個案摘要

全部 血糖

生理訊號: ☒ 收縮壓 ☒ 舒張壓 ☒ 脈搏 ☒ 血糖 ☒ 血氧

最近一週 最近二週 最近三週 最近四週 最近一月 最近二月 最近三月 最近四月 最近五月 最近六月

自訂區間 ~ 2010/06/05

個案 最近一月生理訊號圖

收縮壓(平均: 121.3)(標準差: 9.8)

舒張壓(平均: 82.8)(標準差: 8.2)

脈搏(平均: 89.6)(標準差: 18.2)

完成

開始

收件匣

系統文件

061231系...

社區健康...

Microsoft P...

未命名 - ...

Adobe Rea...

網路網路

100%

下午 04:27



診問醫師畫面(2)

KMUH

主責健管員月報

歷史紀錄



新增

(-)報告

個案姓名:

新增日期: 2010/04/22 15:40

內容: Dear 林醫師: 此為近一個月生理曲線圖,血壓約控制於90-145/60-100mmhg (平均值: 115.1/79.4mmhg,上個月為124/97.4mmhg),4/15上樓梯時,不慎跌倒下3-4層樓梯,會員無撞到頭,尚無異常症狀出現,會員易鼻胃管自拔常需居護換管,偶爾會嘗試用嘴巴喝,尚無噎到情形,生活作息及大小便正常.提供此表給林醫師作評估,並請建議或做生活照護指導,謝謝。 社區健康照護中心主責健管員張璽儀分機6823.6798

個案異常表

頁 1/ 4 (共17筆) < 1 2 3 4 >

	發生時間	異常狀況	個案	處理人員	初步判定	判定時間	最終結果	最終日期
	05/23 13:37	按下緊急按鈕	H王雄	黃雅鳳	有異常	05/23 13:40	急診作業	05/23 13:48
	05/23 13:37	按下緊急按鈕	H王雄	黃雅鳳	無異常	05/23 13:41		05/23 13:41
	05/23 09:19	生理訊號異常	H王雄	黃雅鳳	無異常	05/23 09:25		05/23 09:25
	05/23 08:15	生理訊號異常	H王雄	盧琪方	無異常	05/23 08:21		05/23 08:21
	05/23 07:12	生理訊號異常	H王雄	盧琪方	無異常	05/23 07:22		05/23 07:22

教學
服務



診問醫師畫面(3)

KMUH

就醫與用藥記錄

預約掛號

檢驗報告

重新整理

頁 3/ 4 (共20筆) < 1 2 3 4 >

日期	類型	院所	科別用藥紀錄
2010/03/26	門診	高醫	腦神經內科 3 診
2010/03/14	出院	高醫	神經科
2010/03/14	出院	高醫	神經科
2010/03/14	急診	高醫	急診部
2010/03/04	門診	高醫	腦神經內科 3 診

列表

門診-H王政雄(E1020) x

(-)門診記錄

(-)基本資料

ID: HCHC 51KHFAW5M
個案:
身分證:
病歷號碼:
醫院名稱: 高醫
醫院字號: 1302050014
就醫時間: 2010/03/04 14:04
科別代號: 12
科別: 腦神經內科 3 診
診療醫師字號: 680031
診療醫師: 林瑞泰
上傳日期: 2010/03/05 00:57:23

(-)醫師診斷

主訴: 無
過去病史: 無
身體檢查: 無

國際疾病分類: 29040 431 53170 3321 25000 6000
診斷: Arteriosclerotic dementia uncomplicated Intracerebral hemorrhage Gastric ulcer, chronic without mention of hemorrhage or perforation, without mention of obstruction Secondary Parkinsonism Diabetes mellitus without mention of complication, Type II [non-insulin dependent type][NIDDM type] [adult-onset type] or unspecified type, not stated as uncontrolled Hypertrophy (benign) of prostate
藥物:

藥品名稱	劑量	日量	頻次	日份	總量	指示
1 Inderal 10mg (Propranolol)		1.00	3.00	TID	28	84.00 PC ☉
1 Sinemet 25mg/100mg		.50	1.50	TID	28	42.00 PC ☉
2 Glucophage (Metformin)		1.00	3.00	TID	28	84.00 PC ☉
3 Fylin (Pentoxifylline)		.50	1.00	BID	28	28.00 PC ☉

處置: 一般門診診察費一開具連續二次以上調劑每次給藥28天以上連續處方由本院調劑



診問醫師畫面(4)

KMUH

主治醫師建議

歷史紀錄

新增

(-)報告

個案姓名：衛-高醫 [REDACTED]

新增日期：2010/08/20 14:16

內容：CC:無法獨自站立及行走，吞嚥困難。

PH:1.陳舊性中風致左側輕偏癱

2.巴金森氏症

PE & NE:

Cons: clear, mentality: JOMAC is still good, speech: mild dysarthria, swallowing: drooling with dysphagia

Motor status: Left upper limb moderate flexion contracture over elbow joint. Weakness of left lower limb (+). Right limbs are freely movable but weak with mild muscle atrophy.

Limbs rigidity (+).

Functional status: Rolling fair, come to sitting with help

Sitting fair with active trunk motion

Standing with strong support and poor stability.

Ambulation is not achievable. ADL is partially dependent

Goal:

1.Relieve left elbow joint flexion contracture

2.Reconditioning for stable sitting and standing

3.Try ambulation training

4.Recovery of swallowing function

Plans to do:

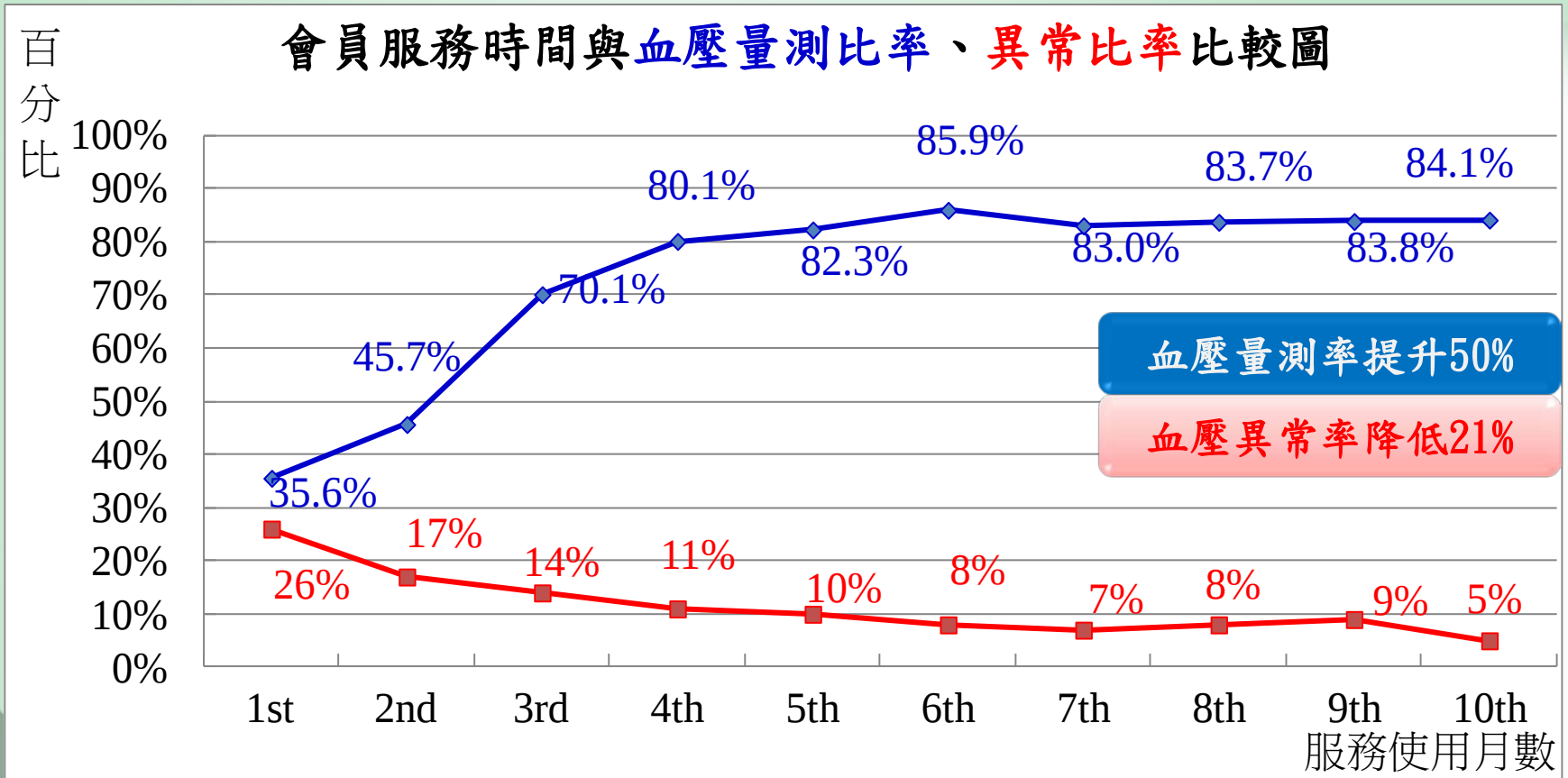
1.ST for swallowing training

2.PT and OT for reconditioning exercises and ADL training

Recorded by Hsin-Ying Chen MD, PhD, Psychiatrist



養成自我健康管理習慣 - 有效控制病情



血壓控制比率：台灣24.3%、美國34%、英國36%

血糖控制比率：1988-1994NHANES 5.2%、1999-2000NHANES 7.3%

—— 血壓量測率

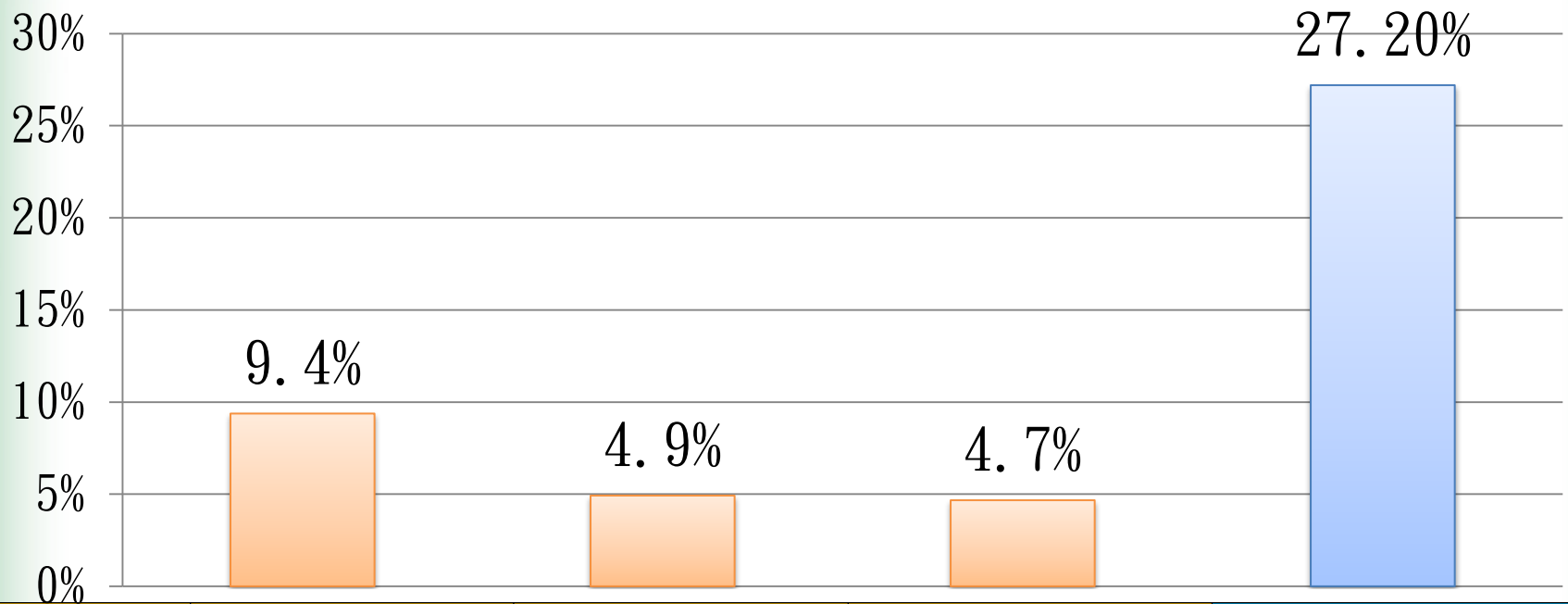
—— 血壓異常率

截至97.9.30



減少非預期回診率 – 急診就醫

非預期回診率

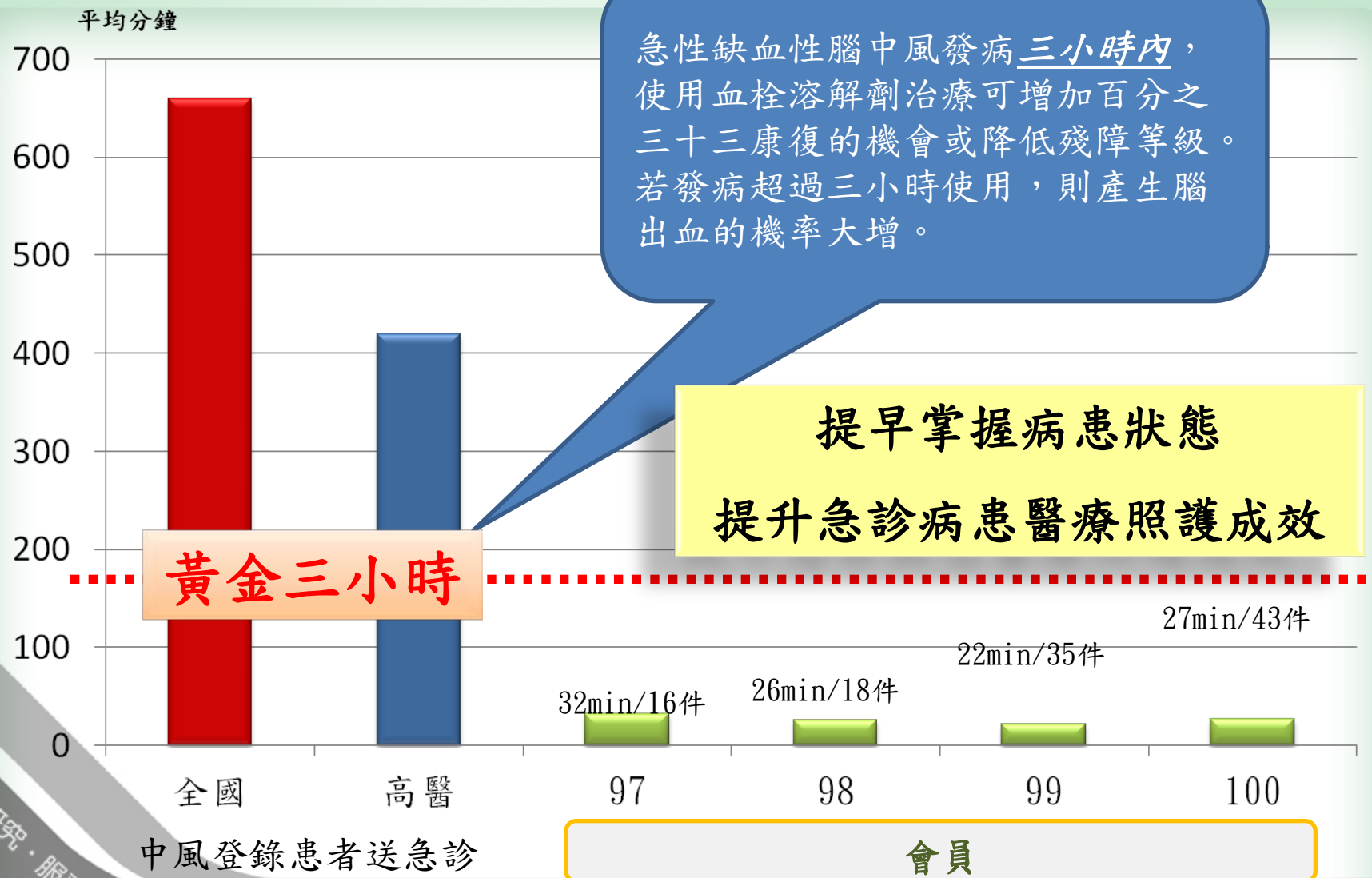


接受服務時間	前3個月	4~9個月後	10~18個月後	高醫未加入之中風患者
非預期回診率	9.4%	4.9%	4.7%	27.2%



縮短緊急就醫時間

KMUH





遠距照護的擴大應用案例

KMUH

- 異常狀況發生次數
 - 生理異常次數
2/10~5/15共35筆.
- 來電諮詢次數
2/10~5/15共44筆.
- 緊急就醫
2/10~5/15共1筆. (3/11->1筆)
- 人工加掛號提早回診次數
2/10~5/15共0筆.

個案描述：

- 王老太太，83歲
- 有高血壓、糖尿病、中風病史
- 目前臥床、有導尿管留置
- 98年2月開始使用遠距照護服務

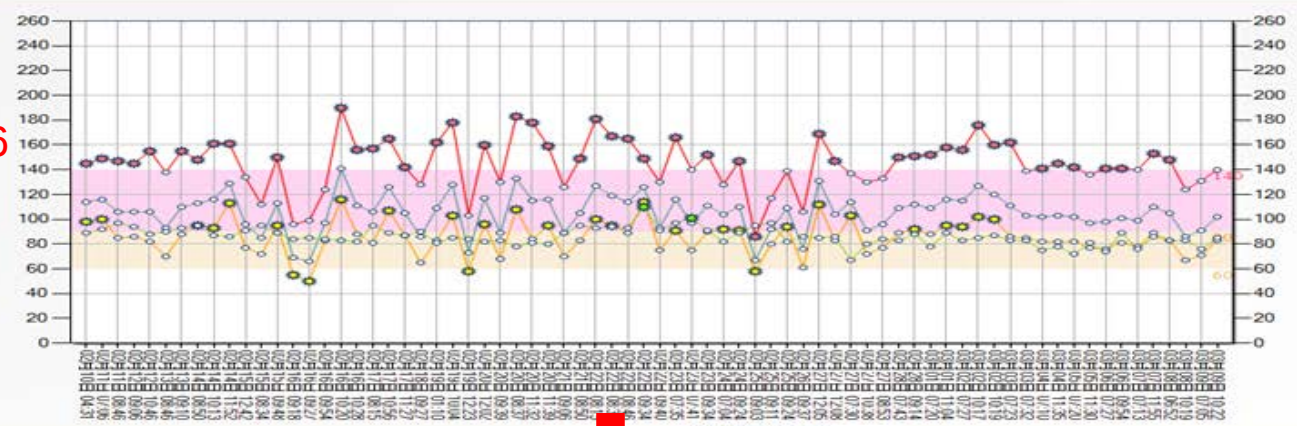


有效改善血壓異常情形

KMUH

列印模式 ☒ 繪出理想收縮/舒張血壓區段 ☐ 繪出理想平均血壓區段 ☒ 標示超出標準值的資料點

2/10~3/6

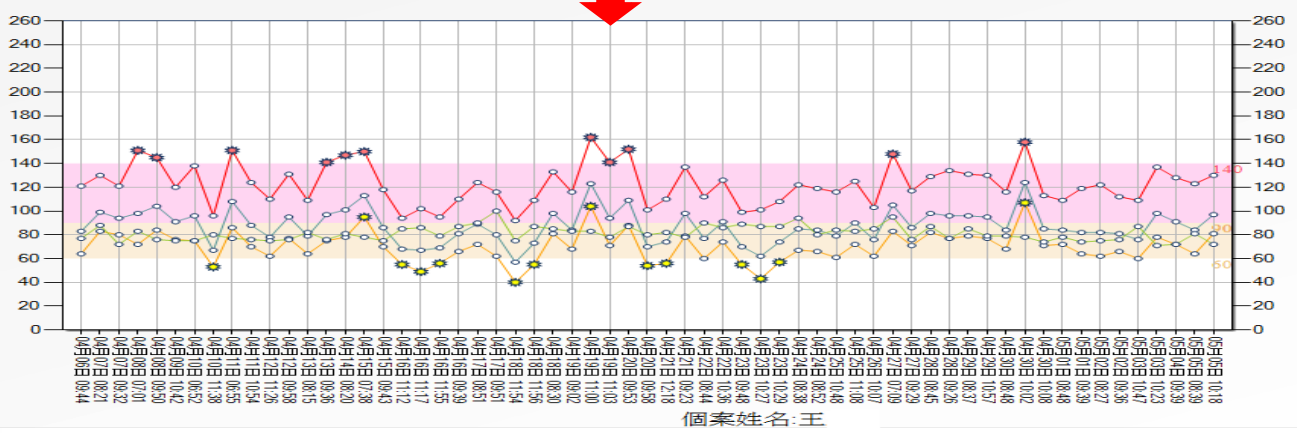


生理訊號
—●— 收縮壓
—●— 舒張壓
—●— 平均血壓
—●— 脈搏
■ 造訪時間
—●— 理想收縮壓
—●— 理想舒張壓
—●— 理想平均血壓
● 異常生理訊號

收縮壓:
平均值=145.28
標準差=20.25
舒張壓:
平均值=85.67
標準差=13.94
平均血壓:
平均值=105.54
標準差=15.29
脈搏:
平均值=86.43
標準差=7.04



4/6~5/6



生理訊號
—●— 收縮壓
—●— 舒張壓
—●— 平均血壓
—●— 脈搏
■ 造訪時間
—●— 理想收縮壓
—●— 理想舒張壓
—●— 理想平均血壓
● 異常生理訊號

收縮壓:
平均值=122.84
標準差=16.83
舒張壓:
平均值=70.02
標準差=12.75
平均血壓:
平均值=87.59
標準差=13.70
脈搏:
平均值=81.11
標準差=6.15

P<0.01

- 加入3個月之後，血壓控制成效顯著(收縮壓146降到122mmHg；標準差20.25降到16.83)
- 病人在健康狀況穩定後，經由練習，已經順利移除導尿管。

教學 · 研究 · 服務



相關生理量測設備

KMUH



ADSL、GPRS

網路版
照護盒



血壓計



血氧機



溫度計



吐氣流量計

血糖機



心電圖



可量測生理數據

KMUH

血壓VS血糖二合一



心電圖



溫度計



呼吸流量計



血氧濃度機



機構式照護盒



社區健康照護服務收費方式

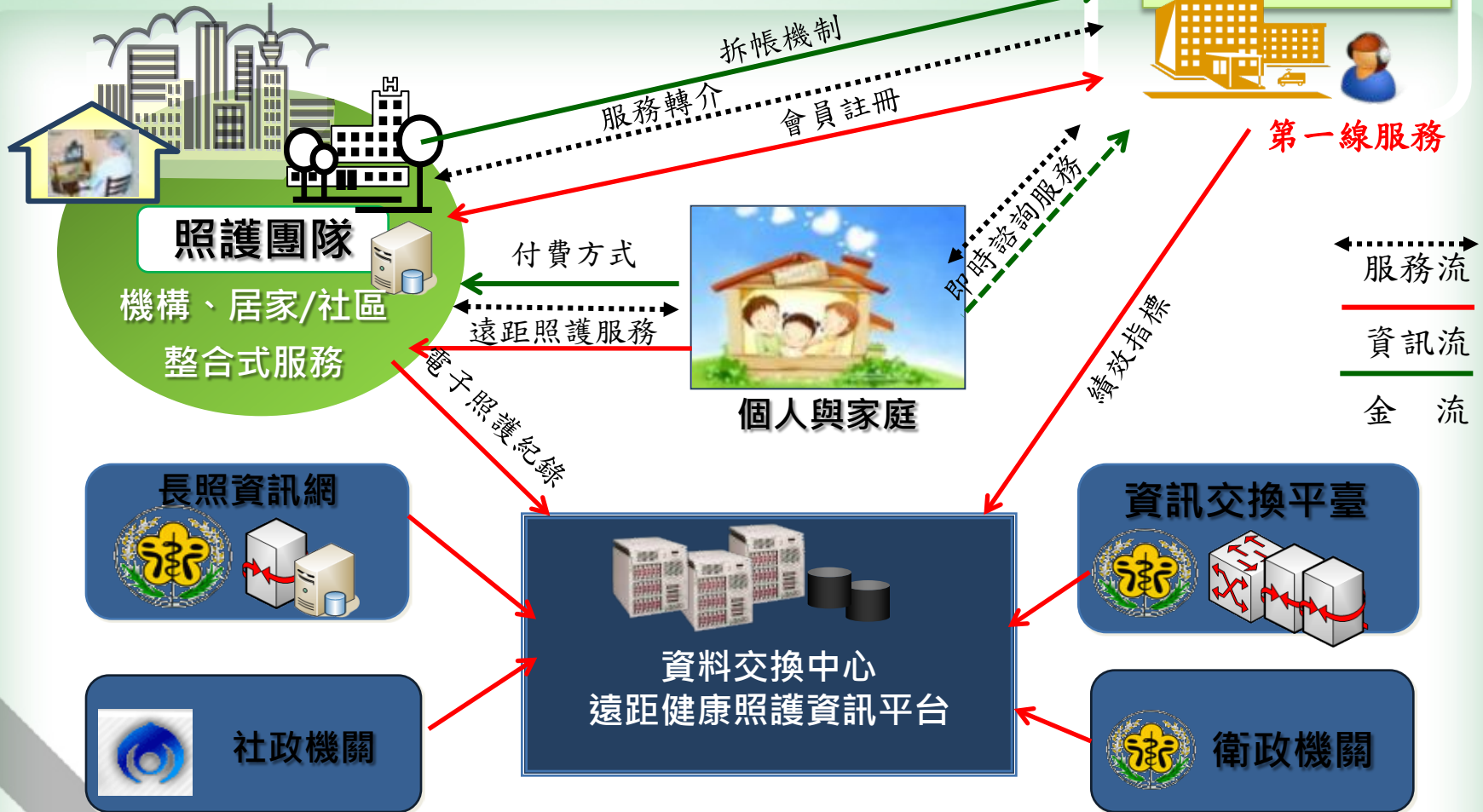
KMUH

照護盒＋血壓機＋血糖機

服務項目	企業員工適用		居家個人適用		
	健檢追蹤	員工健康管理	基本款	生活照護款	旗艦款
健康狀況紀錄	☆	☆	☆	☆	☆
生理異常即時關心		☆	☆	☆	☆
醫療諮詢	☆	☆	☆	☆	☆
緊急就醫	☆	☆	☆	☆	☆
回診安排			☆	☆	☆
藥品宅配				☆	☆
居家關懷訪視					☆

遠距健康照護區域服務中心建置規劃

遠距健康照護委託承作機構





區域服務中心的功能

KMUH

- 提供一般民眾遠距健康照護相關服務申請諮詢
 - 設立專線與區域服務網站
 - 新收個案實體服務機構的轉介

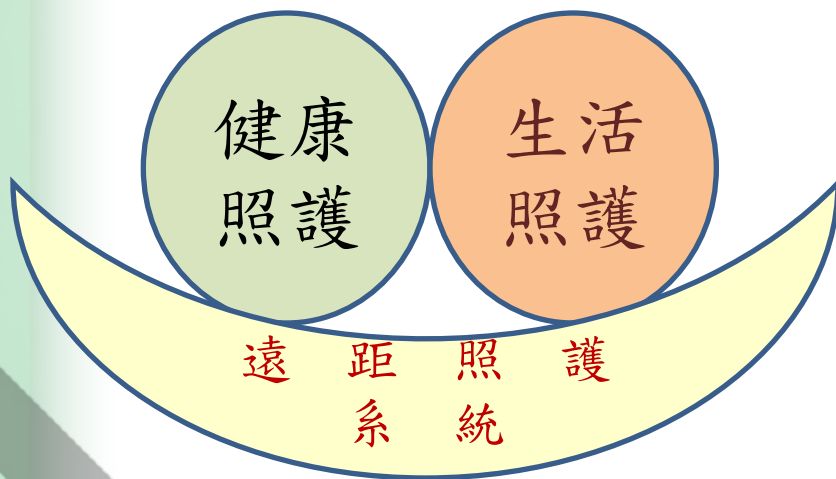


區域服務中心的功能(續)

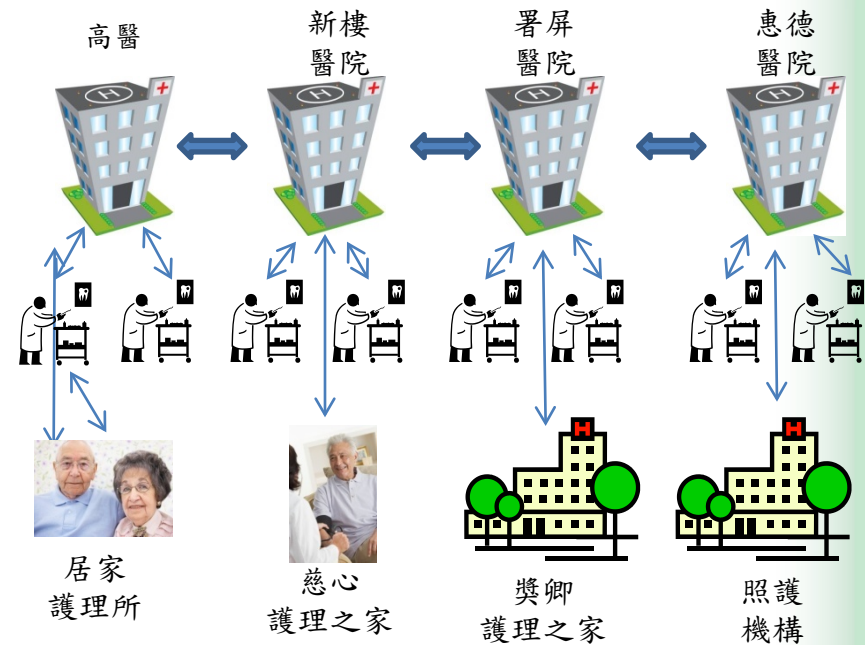
- **協同複製擴散承作醫院提供遠距健康照護服務**
 - 24小時生理監測服務
 - 提供生理量測判讀功能並適時提出警訊
 - 異常狀況的主動追蹤
 - 特殊情況通報複製擴散承作醫院
 - 用藥安全指導
 - 醫療照護服務的轉介通知

計畫推動策略

- 以**服務**為核心，**資訊**為工具
- **預防治療**與**生活照護**並重



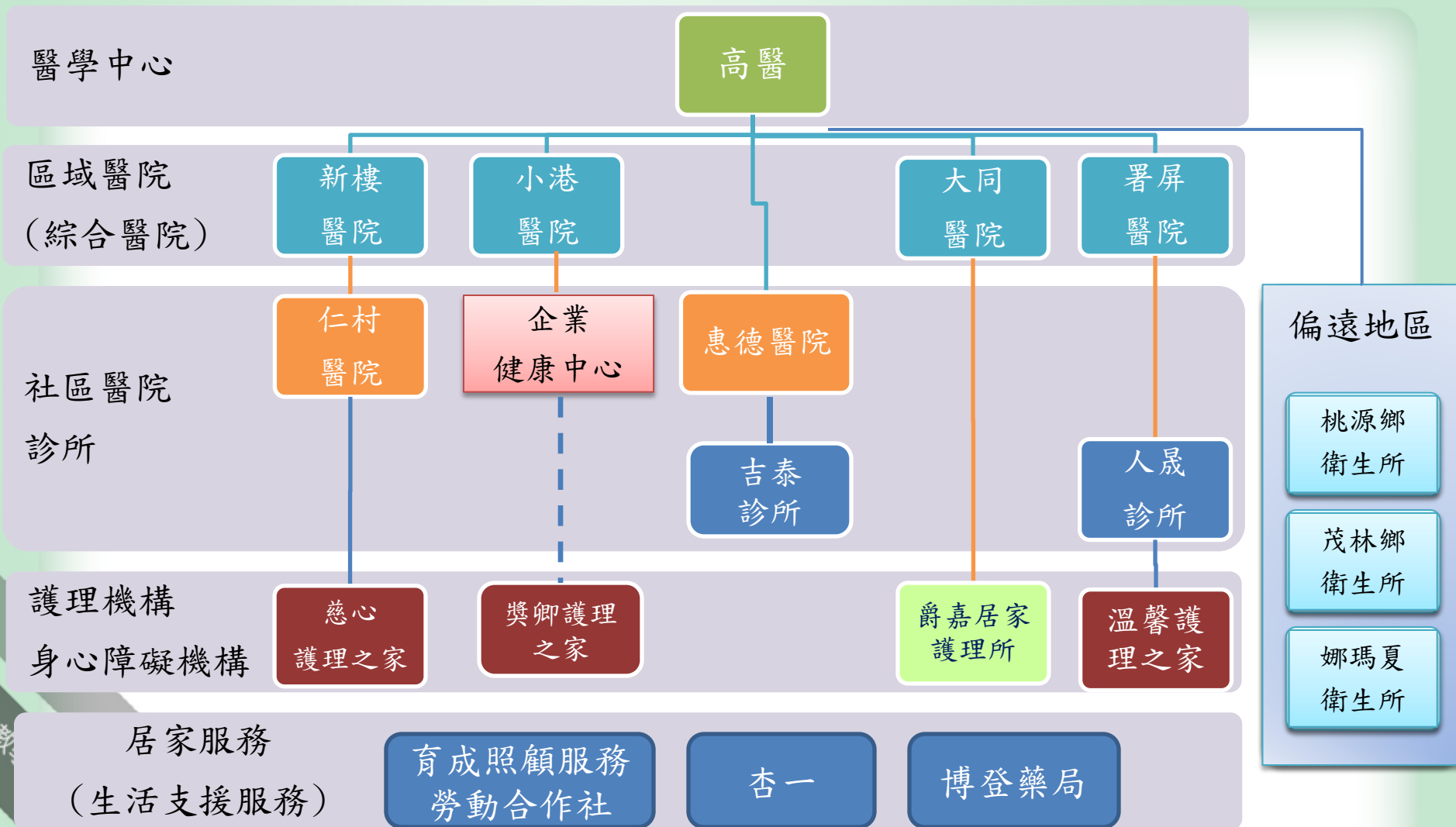
- 建構**在地化遠距照護服務團隊**
- 推展**主動式照護服務模式**





建構醫療機構區域服務整合網絡

KMUH





協助各縣市合作醫院發展遠距照護





高雄醫學大學附設中和紀念醫院
Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital

冠心病患者遠距照護應用

KMUH



冠心病的危險因子

KMUH

- 終身無法改變者：
 - 遺傳基因、種族、年歲增高
- 可改變的：
 - 高血壓、糖尿病、高脂血症、肥胖症
 - 抽煙
 - 家族有心臟血管疾病的病史
 - A型的行為型態
 - 缺乏運動
 - 濫用古柯鹼(cocaine)或安非他(amphetamine)



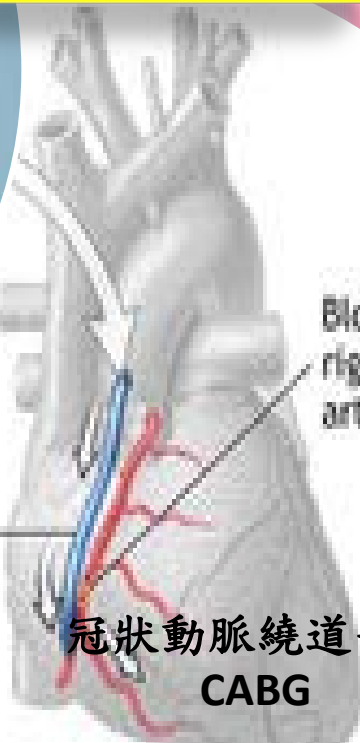
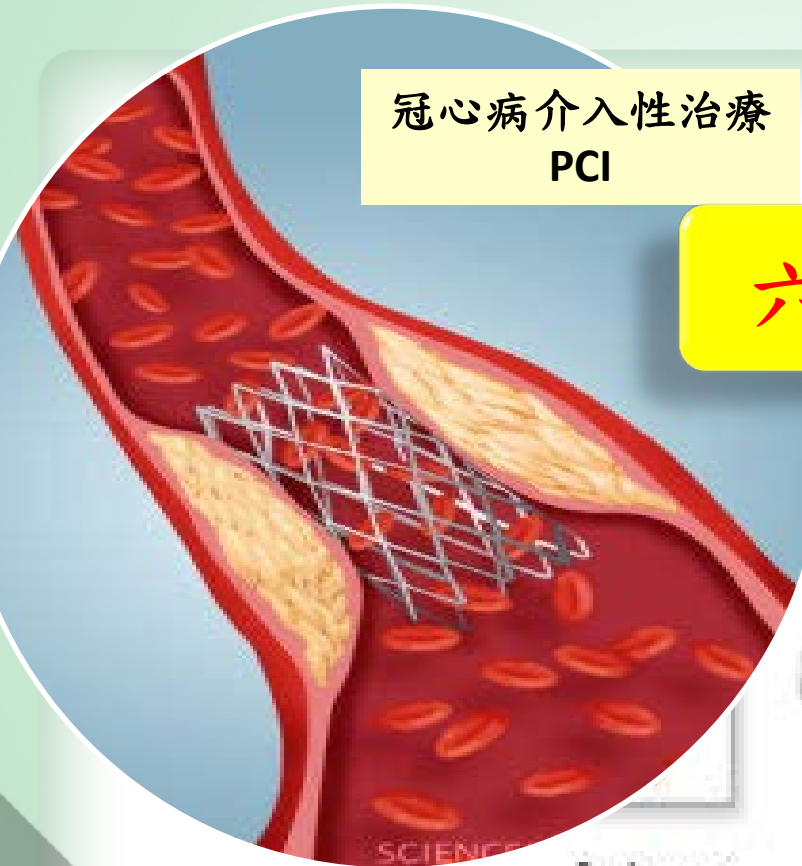
服務對象

KMUH

冠心病介入性治療
PCI

急性心肌梗塞
AMI

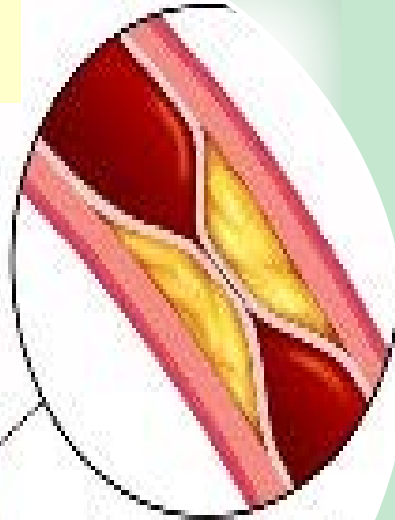
六個月內



Saphenous vein used to bypass blockage

冠狀動脈繞道手術
CABG

Blockage in right coronary artery



Blocked Lumen in Branch of Left Coronary Artery

Artery

目標：

1. 提供居家追蹤照護服務
2. 有效控制危險因子(血壓)

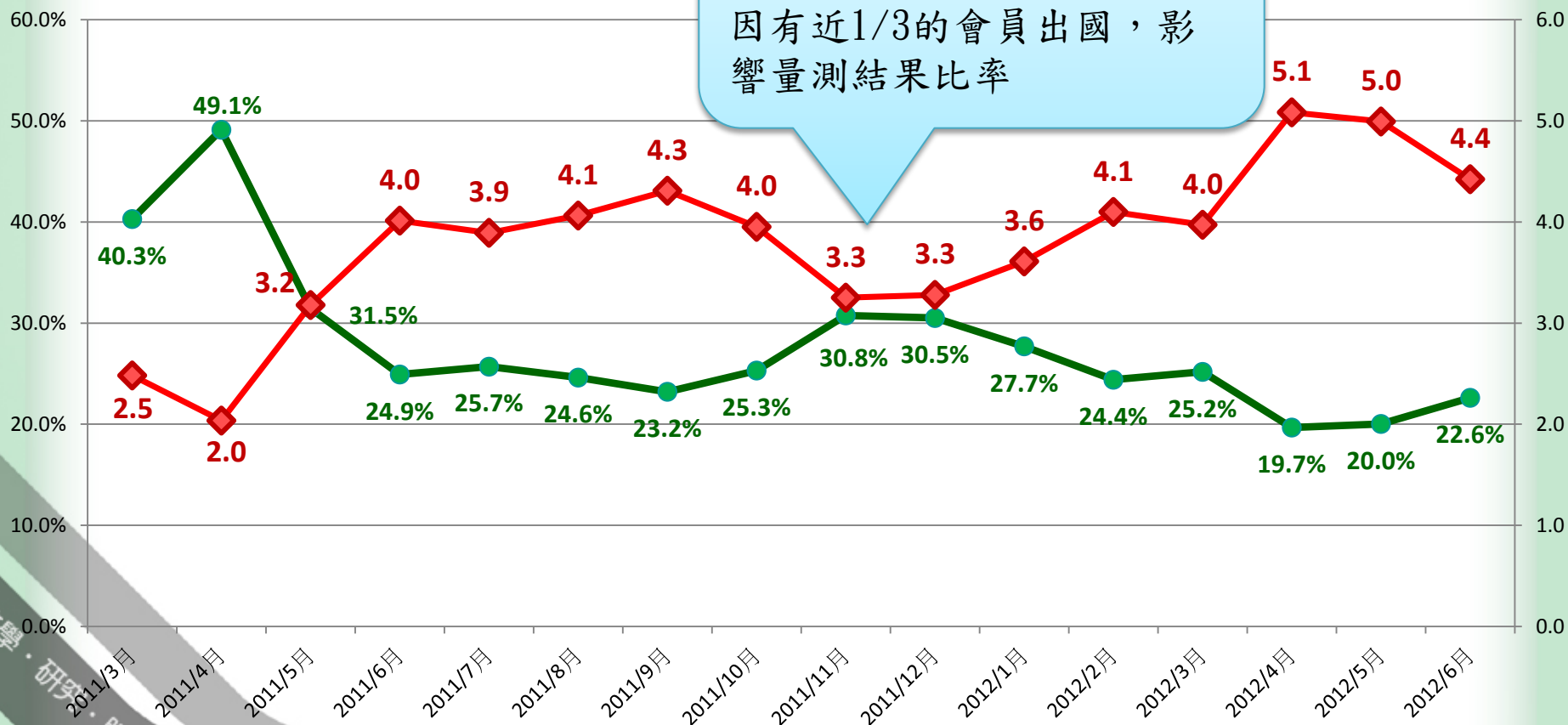
加入後開始為期一年的追蹤



會員量測異常率及每月平均量測次數

● 異常率 ◆ 每月平均量測次數

11月出國的會員總計有10名
12月出國的會員總計有15名
因有近1/3的會員出國，影
響量測結果比率





服務前末30天之分析結果

- 由分析結果可清楚看出，使用前30天與末30天，針對收縮壓與脈差，在統計上達顯著差異。

	收縮壓 (前後30天差)	舒張壓 (前後30天差)	平均血壓 (前後30天差)	脈差 (前後30天差)	脈搏 (前後30天差)
平均值±標準差	-3.8±14.8	-1.6±8	-2.3±9.9	-2.3±8.8	-0.2±6.1

	收縮壓	舒張壓	平均血壓	脈差	脈搏
p-value	0.038	0.084	0.052	0.040	0.429



案例介紹(一)

KMUH

- 姓名：唐※琦(61Y. ♂)
- 加入日期：100/04/06 (101/4/16轉自費)
- 疾病史：MI、DM、HT、高血脂
- 事發經過：101/05/13
 - 11:39會員來電主訴：說話有些不清楚、雙腳較無力，經中心護理師線上評估後表示先立即至醫院急診。
 - 11:55致電關心，會員已至高醫急診(診斷cerebral artery occlusion腦動脈梗塞)，待值班護理師至急診探視。
 - 12:00至急診探視會員，會員精神尚可(昨晚熬夜看棒球約3小時，當時就有腳麻的情形，今早才覺得說話不太清楚)
 - 14:50去電關心，醫師建議住院3天觀察，但會員堅持返家不願住院，目前已返家，有開立3天藥物及5/16回診神內。
 - 5/16回診神內經診斷確定為腦中風，之後住院接受治療



案例介紹(二)

KMUH

- 姓名：孫※緞(82Y. 女)
- 加入日期：101/11/12 (自費)
- 疾病史：非ST 段升高心肌梗塞、心臟衰竭、高血壓
- 事發經過：2012. 11. 15
 - 11/08出院11/12回心內門診
 - 11/13-11/15心跳偏低平均約43-49，中心有建議提早回診cv，家屬不覺有問題，不願意回診。
 - 11/15 09:39家屬表示會員嗜睡而且合併腹痛、胸悶，中心建議回急診，家屬拒，但可接受提早回診cv；12:10家屬表示早餐吃藥後吐一次且持續腹痛、胸悶，建議回急診，家屬拒，但可接受提早回診cv。
 - 16:33會員因持續胸悶、腹痛、眼前突然一片黑、間歇性呼吸費力，中心護理師建議回急診處理，協助叫119，並告知第二線值班醫師及檢傷。
 - 17:09急診:鉀離子(5.3)偏高， f/u 12 Lead EKG:junctional bradycardia(節律性心搏過緩)。
 - 20:18 EKG show不規則VT(心室頻脈)，予150J電擊，處理後轉入病房。



高雄醫學大學附設中和紀念醫院
Kaohsiung Medical University Chung-Ho Memorial Hospital



企業健康管理



KMUH



過勞 ?!

通勤車撞橋墩 1死20餘傷



中央社 – 2012年3月13日 上午10:59

（中央社記者程啓峰、夏念慈高雄13日電）一家化工公司通勤車撞橋墩，造成蔡姓司機死亡，車上乘客20多。

警方說，這起車禍發生在上午7時左右，蔡姓司機駕駛林路方向，突然撞上高架橋墩，整輛車還衝上安全島，翻。

警方表示，車上乘客20多人輕重傷分別送醫，其中黃姓女乘客傷勢最重，當場陷入昏迷，經送醫急救仍未脫離險境。

國軍高雄總醫院說，黃姓女傷患顏、顱嚴重挫傷，雙腿骨折，到院時已陷入昏迷，經急救後恢復意識清醒，但仍未脫離險境。其餘傷者以顏面及腿部挫傷居多。

警方懷疑車禍原因是疲勞駕駛所致，正進一步調查。1010313





台灣每週有一人過勞死

KMUH

點閱(492) 轉寄(1) 引用(0)

字級: A A A 分享:

台每周1過勞死 25%是年輕人

2012年 03月26日 讚 49 +1 0

【黃揚明/台北報導】勞工真命苦！綠委吳宜臻分析去年勞委會認定過勞死發現，過勞死勞工共四十八人，平均七點六天就有一人過勞死，較前年成長三點四倍；其中四分之一是四十歲以下的年輕族群，更有五分資低於兩萬兩千元。吳宜臻說：「過勞死朝低薪、年輕化發展，勞工真的很慘！」

比日本高2成5

根據勞委會「職業促進腦血管及心臟」去年共八十八人被認定過勞，四十人創歷年新高。勞委會主委王如玄上月高罰款。

「工時過長是過勞死主因！」吳宜臻工時高達兩千一百七十四小時，較前她說，將提案修改《勞基法》，降低制的產業範圍。

杜絕濫用責任制

台灣勞工陣線祕書長孫友聯說，台灣官方統計數據可能仍被低估，政府若繼續放縱，工時再低也沒用！」

YAHOO! 新聞 奇摩

搜尋

新聞首頁

政治

財經

社會

地方

影劇

運動

國際

生活

文教

氣象

消費

旅遊

交通

寵物

美食

生活綜合

生活熱門

生活影音

小資理財

省油妙招

過勞死頻傳 勞委會被糾正

自由時報 自由時報 - 2012年2月9日 上午4:24

字 +字

【自由時報記者林恕暉、廖千瑩／綜合報導】超時工作導致勞工過勞死情況頻傳，監察院昨天通過對勞委會的，工時保障欠缺審核、檢查機制，造成客運司機、電子業、醫院、托兒所與工讀高，過勞猝死個案頻傳，影響勞動權益。

事了！當企業把勞工生命當提款機時，勞委會就應該正視，且勞委會應把勞動條勞委會官員昨則回應，已有宣導及專案檢查，日後會加強辦理。

違規情況逐年攀升，九十七年四·九四%，去年十一月底攀升至二十·四七%，醫院院所、托兒所及幼稚園、工讀生、電子製造業的違規案比例達五十六%以

，經常要求員工加班或假日工作，事後僅能補休而不能領取加班費，監院認為勞審慎檢討合理勞動條件與工時制度，保障勞工勞動權益。

由，不給勞工加班費，雇主要求員工加班、假日出勤、超時工作，監院認定勞委重影響勞工身心健康、家庭生活，甚至造成過勞猝死個案頻傳。

馬上按讚 加入Yahoo!奇摩新聞粉絲團

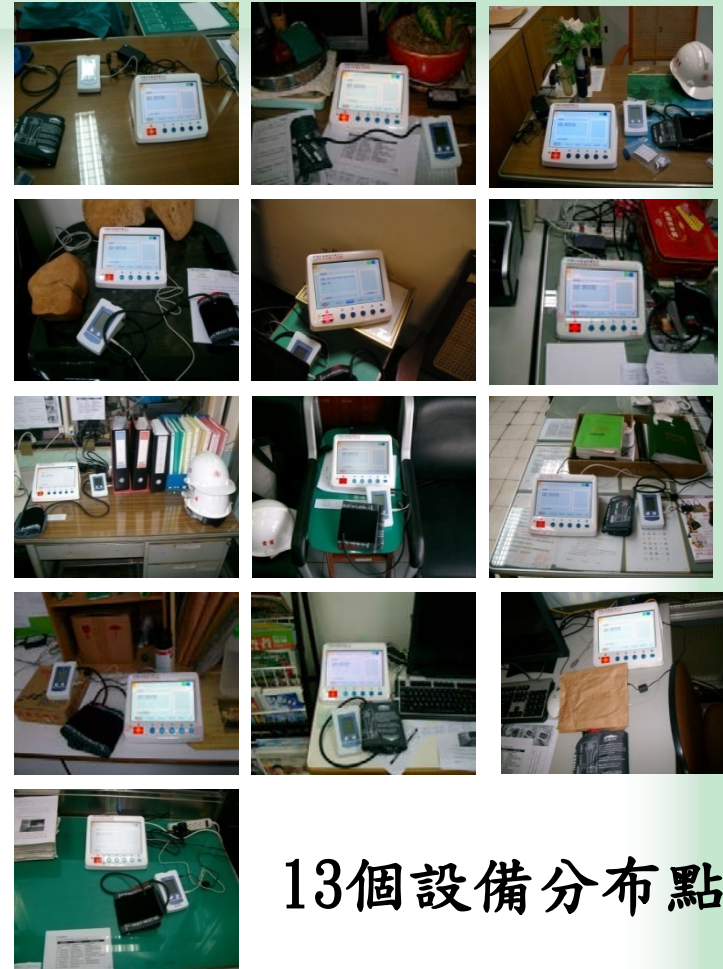


服務



台灣電力公司大林火力發電廠

KMUH



13個設備分布點

218位員工參與使用

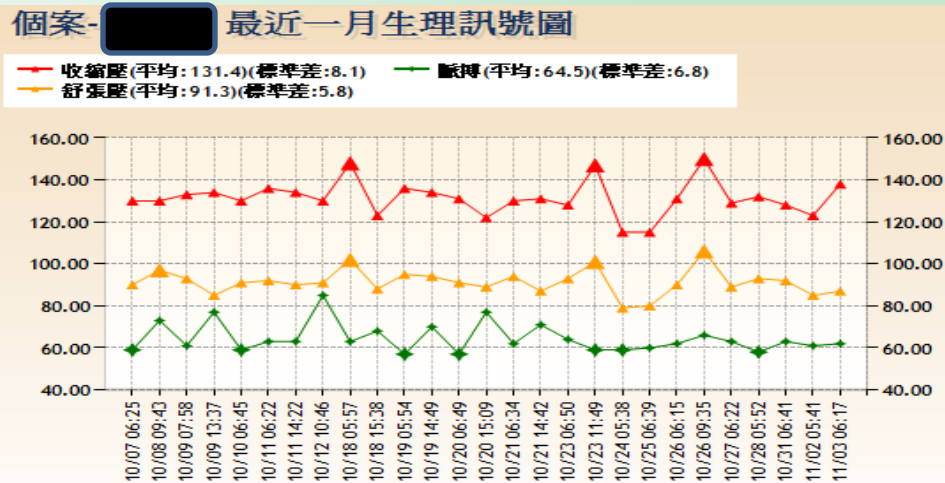


企業員工在辦公室使用狀況

KMUH



廠區訪視



一個月生理訊號監測曲線圖，加以健康分析、適時衛教宣導





使用情形

KMUH



除出車前量測外，並教導員工健康自我管理之概念



以上簡報完畢
謝謝各位聆聽
敬請指教

