

南山  
醫務社 王獎

第八屆



## 主辦單位的話

### 財團法人南山人壽慈善基金會董事長 | 尹崇堯

從醫療場域到偏鄉部落、從急性醫療到長期照顧、從疾病適應到創傷復原，醫務社工發揮助人專業與熱忱，串聯醫療與社福救助，協助病患家庭與弱勢民眾走出身心和生活的困境，是守護社會健康與安全的重要力量。恭喜第八屆「南山醫務社工獎」得獎團隊與社工夥伴，並向所有醫務社工們致予崇高謝忱，各位在第一線的努力與付出，成就了不凡的專業典範。

從本屆得獎者的服務事蹟中，看到醫務社工因應醫療角色從急性照護走向社區整合，展現多元服務回應台灣進入超高齡社會、城鄉資源不均的挑戰，並貼近在地脈絡提供全人照護服務，包括：打造符合偏鄉部落需求的關懷網絡、建立無家者健康守護網、協助急診保護性及脆弱個案找到重建的力量、以專業守護器官捐贈移植及安寧緩和醫療病家身心靈需求、賦能志工與個案提升自信與影響力，及系統化災難應變機制，推動建構韌性醫療體系等，秉持著對個案的同理與共感，使醫療多了溫暖，幫助病家多一線康復生機。

本會與醫務社會工作協會共同舉辦「南山醫務社工獎」以來，持續透過此獎項平台讓社會看見醫務社工的努力與貢獻，並邀集各界專家賢達與媒體先進共同為醫務社工的工作權益與專業發展倡議發聲；誠摯感謝行政院、衛生福利部及全國醫療院所的支持與重視，從薪資待遇及專業制度的建立到身心健康關懷的推動，持續為醫務社工打造更友善與安心的執業環境，穩固社會安全網的關鍵角色，厚植醫療照護服務的能量與品質。

面對社會結構與醫療照護環境的變化，南山致力推動永續健康，長期與醫院夥伴為消弭弱勢健康不平等、促進社會健康與韌性共盡心力，期盼在公部門與民間力量齊心努力下，繼續攜手前行，邁向健康台灣的願景目標。



### 中華民國醫務社會工作協會理事長 | 宋賢儀

南山醫務社工獎由南山人壽慈善基金會與本協會攜手舉辦，今年邁入第8屆。這些年來，醫療現場歷經諸多變化，醫院經營不易，各職類皆面臨攬才、育才、留才的挑戰，醫務社工亦不例外。本獎項透過表揚優秀團隊與個人，讓社會更認識醫務社工的專業價值，也鼓舞更多新血加入，更為持續在崗位上默默奉獻、表現傑出的夥伴們喝采。

全民健康保險實施30年後，近年醫療現場變動愈加明顯。首先，自費醫療項目日漸增多，重症病人可能須背負沉重負擔；再者，家庭結構轉變，病人可依靠的非正式支持系統愈發有限，對社會資源的需求更形迫切。這些變遷從社會面、經濟面、醫療服務面皆帶來重大衝擊，也促使社工師持續反思自身角色，從資源效益的提升、邊緣弱勢的定義，到就醫權益的保障，皆是我們不斷反思與精進的方向。

挑戰從未止息，但力量也未曾止步。自民國86年社會工作師法通過以來，社工專業歷經長足發展，社會重視加上自我期許，逐步累積成今日社會工作的影響力。對許多弱勢族群而言，健康風險本就較高，一旦罹病，其衝擊往往是生命中最艱鉅的難關。我們期許自己能活成一道光，透過這道光陪伴病人與家屬走出幽暗，看見生命的韌性與希望。隨著我們的力量愈大，我們也願意承擔更重的責任，期盼為醫療場域注入更多慈悲與關懷。

感謝所有參與本次獎項推動與表揚的夥伴，包括主辦團隊、參獎者、評審委員、媒體朋友、社會賢達與指導長官，有您們在背後支持，所有醫務社工的助人成果得以被看見，我們的助人力量，一定會如活水般源源不絕、持續流動！



## 指導單位的話

### 衛生福利部部長 | 邱泰源

「南山醫務社工獎」設立目的在肯定醫務社工人員對病患與家屬的貢獻，強化社工專業形象，使社會大眾了解其重要性。本人謹代表衛生福利部，向主辦單位南山人壽慈善基金會及中華民國醫務社會工作協會致上最高敬意與謝忱，並祝賀第八屆所有獲獎醫療團隊及醫務社工，實至名歸！

醫務社工運用專業知能，協助病人與家屬因應複雜的醫療與社會問題。本屆獲獎者皆充分展現「以病人和家屬為中心」的服務精神，對病患苦痛感同身受並積極協助，甚至擴及服務社區病人及街友。獲獎團隊及社工主動關懷弱勢、發現需求，如首創心理篩檢、募集看護費費用、關懷無家者及偏鄉服務，同時亦積極推動跨團隊合作與資源整合，在重大災難中快速應變，協助成立兒少保護小組，成為醫療與社會福利重要橋樑，且在近來政府推動的器官移植、安寧緩和醫療、病人預立醫囑及醫療糾紛處理等各大措施均扮演重要的角色。此外，獲獎者們不斷追求專業創新與精進，將實務轉化研究、爭取社工加薪、邁向專科化，更有多位深耕急診社工領域者，以其專業守護弱勢。

面對後疫情時代與科技急速發展，醫務社工積極養成數位知能，整合科技於創新服務，以縮短數位落差，提升服務品質。本部深知第一線社工人員的貢獻與辛勞，始終致力於作為社工人員最強後盾，將持續完善社工專業制度，保障執業安全，檢討改善社工薪資待遇，輔以層級性訓練與督導支持，促進社工人才安定久任，打造兼具韌性與溫度的社會安全網。

醫務社工實踐助人之專業，更是連結醫療、救助與社福領域的關鍵角色。期盼各位持續發揮專業所長，實現健康照護全人服務的目標。



### 第八屆南山醫務社工獎評審團 (評審委員按照片由左至右排列)

**召集人** | 侯明鋒 高雄醫學大學附設中和紀念醫院外科教授 (前排左三)

<b>評審委員</b>	<b>黃少華</b> 癌症希望基金會董事	<b>莫藜藜</b> 中華民國醫務社會工作協會顧問
	<b>許惠恒</b> 國家衛生研究院副院長	<b>楊南屏</b> 衛生福利部桃園醫院院長
	<b>鄧世雄</b> 天主教失智老人基金會執行長	<b>蘇昭如</b> 衛生福利部社會救助及社工司司長
	<b>劉越萍</b> 衛生福利部醫事司司長	<b>陳君儀</b> 實踐大學社會工作學系副教授
	<b>劉燦宏</b> 臺北市立萬芳醫院院長	<b>黃瑞仁</b> 天主教輔仁大學附設醫院院長
	<b>梁永煌</b> 今周刊發行人	



# 團體組 | 卓越獎



(依類別/醫院筆畫順序排列)

## 綜合績效類



### 台北慈濟醫院

展現醫務社會工作專業角色，整合跨團隊提供個別化多元服務，強化醫療、人文與社區連結，積極建構全人、全家、全隊、全程、全社區照顧。

**促進醫病關係與家庭支持：**以簡式健康量表發現潛在個案，以同理與專業走入個案生命，運用多元資源，幫助病家面對就醫、經濟與照護難題，銜接社區福利，促進家庭癒後生活的適應。

**建構全方位關懷醫療服務：**對弱勢兒少安全、家暴與自殺防治個案，提供危機介入處遇、心理支持與社福系統連結，以家庭為中心，致力發現個案的真正需求。

**接軌社區友善照護：**積極參與失智共照、早療等服務，接軌社區提供持續性陪伴與照顧，建立跨專業的社區資源網絡，在地多面向守護弱勢。

## 綜合績效類



### 花蓮慈濟醫院

以網絡整合及創新服務為核心，降低東部地區民眾就醫障礙，確保弱勢族群醫療權益，並投入災難應變社會工作，實踐專業使命。

**花東第一線災難應變守護：**面對重大天災及意外事故，迅速啟動大量傷患應變機制，運用專屬清單系統即時協尋，聯合跨院社工提供高效溫暖的服務；並建立團隊心理韌性、系統化災難應變機制，促進韌性醫療發展。

**健全東部兒少保護網絡：**建立橫向跨網絡合作與傷勢辨識諮詢群組，全年無休處理高風險個案，穩固兒少保護安全網。

**運用智慧服務提升醫療可及性：**善用智慧醫務社工系統，整合醫療與慈善資源，以病人為中心的跨領域合作照護模式，提升弱勢病患取得就醫社福資源協助的可近性。

## 特色服務類



### 北市聯醫中興院區

具體實踐尊重生命、照顧弱勢族群，建立無家者街頭醫療守護網，周全無家者醫療、健康與身心靈需求，維護無家者的健康照護平等權益。

**建立無家者友善廊帶：**以專業實踐市立醫院責任，帶領團隊提供無家者主動性的醫療及社工服務，守護其生活及健康之權利與需求。

**提升健康照護可近性及倡議平權：**將健康服務帶至街頭，從點線面推動醫療介入、後續處遇及連結社會資源，提供無家者能負擔、可取得、高品質的健康照護服務；致力跨領域溝通協調，由內而外提升弱勢服務識能，建立無家者友善就醫環境。

**守護善終權益：**尊重無家者醫療自主權，透過預立醫療照護諮商，結合緩和醫療團隊，提供無家者有尊嚴的臨終照護。

# 團體組 | 優秀獎



(依類別/醫院筆畫順序排列)

## 綜合績效類



### 基隆長庚紀念醫院

關注在地人口特色，以病人及家屬福祉為優先，積極在醫療團隊中跨專業整合，發揮醫務社工核心價值與專業，提供個案適切且專業的支持與服務。

**走入社區守護兒少：**為社區高風險及脆弱家庭兒少建立兒少保護綠色通道；針對疑似發展遲緩幼兒，提供到宅早療服務；積極走進社區及校園宣導性別教育與自我保護預防。

**推動臨終關懷與器官捐贈：**持續提供安寧病家、器捐家屬及受贈者社會心理支持計畫，推廣在地化安寧療護、預立醫療照護諮商、器官捐贈，扎根社區生命教育。

**深耕推動社區健康促進：**看見社區民眾需求，運用社工專業規劃創新方案，結合跨團隊資源投入社區健康促進方案，照護社區民眾身心健康。

## 綜合績效類



### 新竹馬偕暨市立兒童醫院

深耕在地，守護弱勢，致力於桃竹苗地區全人關懷與身心靈照護，堅守醫務社會工作專業價值，透過關係與資源灌溉，見證生命的獨特與韌性。

**跨網絡建構全方位支持服務：**以病人與家庭為中心，依在地不同族群需求建構服務網絡與團隊，透過個案工作、病友團體及社區倡議，提供完整、連續性的服務與社會心理及靈性支持。

**整合照護資源打造弱勢安心就醫環境：**整合院內外資源，重整醫療照護基金，提升無依、複雜特殊個案及弱勢族群照護與安置效能，為病家回歸生活賦能。

**樂齡志工智慧升級：**關注高齡志工的身心靈健康，提升參訓率與服務品質，推動創新管理及多元學習，促進志工在服務與樂齡生活的身心平衡。

## 特色服務類



### 埔里基督教醫院

看見偏鄉需求，主動走入山地偏鄉部落，從現場觀察出發，串聯醫療與社區資源，打造符合部落生活及文化脈絡的永續性地健康支持網絡。

**以部落生活為脈絡建立信任：**尊重部落制度與文化，從參與及陪伴開始建立關係與信任，並依部落生活方式發展貼近其生態的服務模式。

**橫向整合的跨院照顧模式：**針對高齡、失能或臨終案家，結合院內外單位，協助完成安寧轉銜等關鍵照顧，讓病家獲得安心、符合需求的資源及服務。

**實踐全人與生活導向的關懷服務：**以家庭整體為核心提供協助，關懷不只發生在醫療服務範疇，更涵蓋生活調適、家庭互動、靈性支持與關顧，以提升照顧效能，陪伴案家度過生活中的病痛脆弱，重拾日常節奏與尊嚴。

# 個人組 | 卓越獎



(依姓名筆畫順序排列)

## 黃昱惠 | 花蓮慈濟醫院

在忙碌的醫療現場，同理與支持病家，建立安全感，並連結資源，協助重建力量度過困境。



**兒少保護服務的實務創新與制度推動：**除即時介入個案服務外，主動參與優化保護性個案就醫機制，包括驗傷流程、空間改善與資源整合，並投入教育訓練，協調跨單位合作，提升個案急診就醫品質與服務效能。

**大量傷患事件應變與標準化流程建置：**多次參與災難事故急診第一線服務，積極協助醫療及社工團隊制定應對標準化流程，有效提升災難應變能力。

**致力急診留觀出院困難個案服務：**提供經濟弱勢案家經濟支持與關切家屬照顧環境，並積極協調資源協助偏鄉獨居老人和身障者安全返家及銜接所需照護服務。

## 黃惠玲 | 中山醫學大學附設醫院

照顧好自己，才有能量照顧好個案，期許在社工路上繼續探索及挑戰自我，看見未來更多的可能性。



**致力促進醫病和諧：**參與醫療爭議案件與醫護及醫管單位合作，積極協調團隊力求院內形成共識，並持續關懷醫病雙方，透過可逆式處理程序及溝通關懷模式，確保病患權益，並促進醫病和諧。

**創新家暴相對人處遇服務模式：**融合「認知行為治療」與「創傷知情觀點」運用於家暴相對人團體處遇，帶領成員自我覺察進而改變行為模式。

**致力建置院內社工執業友善環境：**主動與跨單位溝通協調促進合作，提升社工服務效能；致力社工專業培訓與薪資權益提升，穩定人才留任與團隊發展。

## 駱佳琦 | 義大癌治療醫院

以溫柔的態度培力志工，以堅定的專業服務個案，並期許自己不斷精進專業，為助人保有初心，也看見無限可能。



**致力志願服務管理與推展：**運用社工專業發展及維繫志工服務量能，與志工合作，透過方案排除民眾就醫障礙，並減少醫療團隊負荷，穩定醫療服務量能。

**促進品質改善與創新志工服務：**爭取院內外資源投入志工訓練與拓展服務，發展多元志工服務，如推動志工參與病人安全之推廣與通報、培訓高齡志工投入病房高齡病家關懷服務等。

**發揮社工特質展現專業與溫度：**在訪視中依不同類型病人的問題與需求，同理病家情緒，評估給予適切服務；積極參與醫病共享決策，以專業促進醫病溝通。

# 個人組 | 優秀獎



(依姓名筆畫順序排列)

## 陳虹彪 | 臺大醫院

在生命最脆弱的時刻，守護病人與家庭的需要，堅守社會工作使命，與醫療團隊及社區網絡合作，為病家編織安全的網。



守住急診現場的社工角色：投入急診與整合醫療病房服務，協助支持系統薄弱之病人與家庭獲得適切的專業服務，並做為醫療決策的溝通橋樑，維護病人最佳利益。

從制度推進到跨域整合：負責保護性業務並擔任自殺防治與家庭暴力防治窗口，制定工作指引，並強化團隊共識，提升處遇效率與標準化；推動跨院交流與專業合作，促進資源共享與臨床服務品質提升。

投入臨床教學與發表促進專業發展：積極參與專業發展，主動投入臨床教學及實務研究，提升臨床服務質量與專業知能。

## 麥漢倫 | 高雄醫學大學附設中和紀念醫院

實踐社會工作專業助人核心，用心照護及陪伴個案，專注當下與每個生命的相遇互動，期許自己成為照亮自己與他人的那道微光。



積極投入急診與保護服務：參與第一線家庭暴力、性侵害防治及兒少保護就醫及出院關懷工作，以專業與溫暖守護個案，撐起他們走向復元的第一步。

推動早期介入脆弱家庭服務：關注個案權益並創新服務模式，推動兒少保護預防工作，透過個案風險評估機制，以初級預防方式提供家庭親職輔導，降低兒少保護案件發生。

多元形式記錄及分享社工專業：從個案服務出發，拓展至醫療品質改善、跨團隊教學、學術發表及品管競賽，以不同形式傳遞社工價值，跨團隊傳承經驗及提升服務品質。

## 楊智凱 | 埔里基督教醫院

實踐以病家為核心的服務價值，有效回應病人就醫復元的困境排除和需求支持；辦理多專科社工師訓練，推動社群專業知能精進。



致力專業發展與人才培育：以醫院為基地，建置以鄉村醫療為主體的醫務專科社工師訓練組織，並推動老人專科社工師訓練組織，確保知識傳承以因應病人需求變遷。

創新偏鄉社區服務模式：策劃並督導偏鄉社區服務計畫，將醫療社工服務由院內延伸至偏鄉部落，並成功連結外部資源，提升服務機動性與量能。

推動實務研究與專業交流：將臨床反思轉化為學術研究於國內外發表，並搭建實務、官方與學術交流平台，促進專業發展，積極改善鄉村醫務社工執業環境。

| 指導單位 |



衛生福利部  
Ministry of Health and Welfare

| 主辦單位 |



南山人壽慈善基金會  
Nan Shan Life Charity Foundation



中華民國醫務社會工作協會  
MEDICAL SOCIAL WORK ASSOCIATION.R.O.C

| 協辦單位 |

今周刊