

計畫編號：MOHW110-CDC-C-315-000104

衛生福利部疾病管制署 110 年署內科技研究計畫

受聘僱外國人健檢指定醫院之服務現況分析與探討

## 年度研究報告

執行機構：疾病管制署檢疫組

計畫主持人：何麗莉

協同主持人：林詠青

研究人員：郭俊賢、黃志傑、吳麗琴、冷偉緒、何欣、許孟萍

執行期間：110 年 1 月 1 日至 110 年 12 月 31 日

## 目錄

壹、摘要 .....	2
一、中文摘要 .....	4
二、英文摘要 .....	5
貳、本文 .....	7
一、前言 .....	7
二、材料與方法 .....	9
三、結果 .....	10
四、討論 .....	16
五、結論與建議 .....	20
六、重要研究成果及具體建議 .....	22
七、參考文獻 .....	24
八、圖次 .....	26
九、表次 .....	37
十、附錄 .....	50
參、經費支用情形 .....	60

## 圖目錄

圖 一、各縣市移工健檢指定醫院數量.....	26
圖 二、各縣市移工數量與當地人口數比較.....	26
圖 三、2020 年移工健檢指定醫院受理入國三日健檢人數統計.....	27
圖 四、2020 年移工健檢指定醫院受理定期健檢人數統計.....	27
圖 五、各縣市移工健檢醫院數量與分布.....	28
圖 六、移工健檢醫院屬性與評鑑等級.....	28
圖 七、移工健檢醫院辦理移工業務服務年資.....	29
圖 八、2016-2020 年移工入國三日及定期健檢服務量.....	29
圖 九、本次參與問卷調查人力仲介公司之分布.....	30
圖 十、開辦移工人力仲介業務之年資.....	30
圖 十一、辦理移工健檢業務之員工人數.....	31
圖 十二、人力仲介公司提供之服務內容.....	31
圖 十三、是否有固定配合的移工健檢醫院.....	32
圖 十四、固定配合的移工健檢醫院.....	32
圖 十五、選擇固定醫院辦理移工健檢的原因.....	33
圖 十六、固定配合健檢醫院的營運方式.....	33
圖 十七、固定配合健檢醫院完成移工健康檢查的時間.....	34
圖 十八、選擇移工健檢醫院的考量.....	34
圖 十九、人力仲介公司與移工健檢醫院的配合方式.....	35
圖 二十、人力仲介公司會將移工健檢報告轉交何人.....	35
圖 二十一、週一至週日 6 家移工健檢醫院受理入國三日健檢人數.....	36
圖 二十二、週一至週日 8 家移工健檢醫院受理定期健檢人數.....	36

## 表目錄

表 一、2010-2021 年 8 月在臺移工人數（以國籍區分） .....	37
表 二、移工健檢業務營運方式、健檢場所及檢體檢驗方式.....	37
表 三、移工健檢業務人力配置情形.....	38
表 四、移工健檢醫院每週提供健檢服務診次情況.....	38
表 五、移工健檢服務開辦以來診次變化.....	39
表 六、移工健檢服務開辦以來服務量整體變化.....	39
表 七、2016-2020 年移工健檢服務對象 .....	39
表 八、移工健檢服務流程情形 .....	40
表 九、平均每人次完成所有項目檢查之時間.....	40
表 十、平均每人次之醫師問診（含漢生病檢查）時間.....	41
表 十一、移工健檢服務是否有與固定的人力仲介公司合作.....	41
表 十二、健檢部門是否提供衛教宣導或團體衛教.....	41
表 十三、移工健檢（或居留健檢）服務相關資訊有無公開.....	42
表 十四、入國三日健檢結果清單是否依規定於 7 日內上傳平臺.....	42
表 十五、定期健檢結果清單是否依規定於 10 日內上傳平臺.....	42
表 十六、人力仲介公司最常去的健檢醫院.....	43
表 十七、固定合作健檢醫院的服務診次與移工健檢高峰診別.....	43
表 十八、結核病都治相關資訊提供對象.....	44
表 十九、受理移工入國三日健檢明顯異常之移工健檢醫院.....	44
表 二十、6 家移工健檢醫院之入國健檢不合格率與複檢結果之差異 .....	45
表 二十一、受理移工定期健檢明顯異常之移工健檢醫院.....	46
表 二十二、8 家移工健檢醫院之定期健檢不合格率與複檢結果之差異 ...	47
表 二十三、各縣市移工健檢醫院數、轄內人口數與移工人數.....	48

## 壹、摘要

### 一、中文摘要

我國自 1989 年開放引進從事勞務型工作之受聘僱外國人（移工），由於其主要來自東南亞傳染病高風險國家，移工健康檢查措施亦需同時施行，以降低傳染病境外移入之風險。依據健檢辦法等相關規定，移工經母國認可醫院健檢合格，始能取得來臺工作簽證，且入境後需於國內接受入國三日健檢及工作滿 6、18 及 30 個月之定期健檢，透過嚴謹的檢疫與管理措施，有效降低境外移入傳染病對於我國社區防疫之影響。

本研究係透過移工健檢醫院、人力仲介公司問卷填答管道及經由移工健康檢查管理資訊系統蒐集移工健檢資料，取得國內移工健檢醫院整體資料輪廓，瞭解移工健檢醫院數量與分布有否合宜及發現健檢業務可能發生之疑點，期以適時調整政策或提示各級衛生機關加強管理，提升移工健檢品質。

研究發現移工健檢醫院健檢服務量大與集中於特定某個日期提供健檢服務，可能是導致醫院執行移工健檢業務檢出不合格率異常的原因之一；維持透過國際實驗室認證機構（例如全國認證基金會，TAF）之查核與評鑑，有助於移工健檢醫院健檢品質的維持。

就上述結果，建議各縣市衛生局在辦理轄內移工健檢醫院訪視時，可將該院之健檢服務量、健檢人力等因素列入檢視事項。另本次研究發現部分醫院健檢執行狀況較為特殊，未來將請 TAF 列入監督評鑑之重點。

關鍵字：移工健檢醫院、移工、健康檢查

## 二、英文摘要

Since 1989, Taiwan has introduced foreign laborers engaged in labor-related work. Because most of foreign workers are from countries with high risk of infectious diseases in Southeast Asia, the requirements of health examination have been imposed on foreign workers to reduce the risk of imported cases of infectious diseases. According to the relevant laws and regulations, foreign workers who pass the health examination at the authorized hospitals in their home countries can obtain a visa to work in Taiwan. Also, foreign workers need to do the health examination within 3 days of arrival in Taiwan, and shall have another periodic health examinations in the 6th, 18th, and 30th months after they are employed. Strict quarantine measures and management for foreign workers could effectively reduce the number of imported cases of infectious diseases from abroad and impacts on the epidemic prevention of our community.

We analyzed the health examination data for foreign workers in Taiwan by the foreign workers health examination management information systems and questionnaire survey on hospitals and migrant agencies, to understand whether the number and distribution of health examination designated hospitals are appropriate, and to discover possible problems in the health examination process. It is expected that timely adjustments of related policies may prompt health agencies at all levels to strengthen management and improve the quality of health examinations for foreign workers.

The study showed that the large capacity of health examination services in health examination designated hospitals and the aggregation of health examination services on a specific weekday may be one of the reasons for the abnormal results of health examinations. Inspection and evaluation by international laboratory certification agencies, such as the National Certification Foundation (TAF), are helpful to maintain the quality of health examination in

health check-up designated hospitals.

Based on the above results, we recommended that each local health bureaus, when recommending hospitals within their jurisdictions to apply for health examination designated hospitals, may include factors such as the amount of health examination services and health examination manpower of the hospitals into the qualification review. In addition, we found that the implementation status of health examinations in some hospitals was quite unusual. In the future, we recommended TAF focuses on the inspection and evaluation of these hospitals.

keywords : designated hospitals for the health examination of employed aliens, foreign workers, health examination

## 貳、本文

### 一、前言

#### (一) 背景與現況

我國自 1989 年開放引進從事勞務型工作之受聘僱外國人（簡稱外籍移工或移工），由於其主要來自東南亞傳染病高風險國家，移工健康檢查措施亦需同時施行，以降低傳染病境外移入風險。2004 年，衛生福利部（簡稱本部）依據「就業服務法（簡稱本法）」訂定「受聘僱外國人健康檢查管理辦法（簡稱健檢辦法）」，使得移工之健康檢查具有專屬的法規命令。依據健檢辦法等相關規定，移工經母國認可醫院健檢合格，始能取得來臺工作簽證，且入境後需於國內接受入國三日健檢及工作滿 6、18 及 30 個月之定期健檢，透過嚴謹的移工檢疫與管理措施，有效降低境外移入傳染病對於我國社區防疫的影響。

為確保移工入國三日健檢及定期健檢品質，本部業依本法訂定「受聘僱外國人入國後健康檢查醫院指定與管理辦法（簡稱醫院管理辦法）」，規範醫療院所受理該項業務之基本資格、申辦流程及違失管理等事項。其符合地區級以上醫院、經評鑑為教學醫院及辦理指定檢查項目及健康檢查流程，經取得國際實驗室認證聯盟相互認可協議認證機構或其他國際性實驗室認證機構之有效認證者，均可依程序申辦。

近年國內引進移工人數逐年攀升，截至 2019 年底已逾 70 萬人（2010 年約 38 萬人），依國籍區分，以印尼最多，越南及菲律賓次之，泰國位居第四[1]。隨著移工人數的增加，移工健檢市場的需求亦隨之提高（如表一）。我國人口主要集中六都地區，移工健檢醫院亦集中於都會地區（如圖一），而各縣市移工數量則與當地人口數量略有差異（如圖二）。



因此，各縣市移工人數與健檢醫院數量的多寡，可能直接反映醫院健檢業務負荷，進而影響該項作業之執行情形。

目前國內移工健檢醫院共有 71 家（2019 年 76 家，2020 年廢止 1 家、2021 年廢止 4 家），其中醫學中心 14 家、準醫學中心 1 家、區域醫院 47 家及地區醫院 9 家，另為提供外島地區移工健檢管道，特指定部立金門醫院、部立澎湖醫院、三軍總醫院澎湖分院及連江縣立醫院為移工健檢醫院。移工健檢醫院之營運有多種樣態，包括設置移工健檢專責部門、與院內一般健檢部門合併經營或於家醫科門診辦理，是否與仲介人力公司合作安排移工健檢業務等，均可能影響該項業務營運量及醫院受理移工健檢業務之執行情形。

此外，依據移工健康檢查管理資訊系統之資料，目前移工健檢業務似有集中於部分醫院辦理的情形，且入國三日健檢與定期健檢之分布樣態有所不同（如圖三及圖四）；或健檢高峰日期異常集中等狀況，此節需經由移工健檢醫院及人力仲介公司問卷填答及透過移工健康檢查管理資訊系統蒐集移工健檢資料進行分析探討，以瞭解移工健檢醫院之服務現況，獲取未來政策規劃之重要資訊。

## （二）研究目的

移工入境後需於國內接受入國三日健檢及工作滿 6、18 及 30 個月定期健檢之措施已實施多年，但對於移工健檢醫院之服務現況鮮有相關文獻探討，爰移工健檢醫院受理移工健檢情形亟待研析。本研究目的包括：

1. 透過移工健檢醫院、人力仲介公司問卷填答等管道，取得國內移工健檢整體資料輪廓，瞭解移工健檢醫院數量與分布有否合宜及發現健檢業務可能發生之疑點。

2. 經由移工健康檢查管理資訊系統收集移工健檢資料，瞭解受理移工健檢數量偏高且健檢不合格率高/低於平均百分比醫院，或部分醫院受理健檢人數高峰日期之健檢不合格率等進行分析探討。

## 二、材料與方法

### (一) 資料蒐集

本研究蒐集國內移工健檢醫院於 2020 年受理移工入國三日健檢與定期健檢之資料，及 2016 至 2020 年各縣市移工健檢醫院數量、轄內人口數與移工人數、國籍別等相關資料，其蒐集來源如下：

1. 移工健檢醫院相關資料：針對 76 家移工健檢指定醫院及 48 家人力仲介公司發放問卷，瞭解其受理移工健檢服務內容及運作方式，包括健檢人力配置等相關細節（所設計之問卷業經本署人體研究倫理審查會，獲得審查會委員同意）。
2. 移工健康檢查管理資訊系統：為落實移工防疫管理，本部依據就業服務法相關規定，要求來臺移工需辦理母國健檢、入國三日健檢及工作滿 6 個月、18 個月及 30 個月定期健檢。醫院必須將移工入國三日健檢及定期健檢結果（含不合格細項等資料）上傳至移工健康檢查管理資訊系統；健檢結果不合格之移工需於期限內完成治療（例如腸道寄生蟲及梅毒等），或由雇主安排至指定機構進行複檢確認（例如結核病及漢生病等）。經由本系統可以取得「健檢發現」之移工健檢不合格個案資料（包括初檢及複檢結果）、各醫院健檢服務量及健檢結果統計等資訊。
3. 移工在臺人數資料：經由勞動部勞動統計專網下載 2016 年至 2020 年資料，相關參數包括國籍等。

## (二) 資料分析

利用問卷調查以瞭解移工健檢醫院分布數量與評鑑等級、提供之服務內容及運作方式等，包括辦理健檢場所、檢體檢驗方式、健檢服務之人力配置、診次與服務量變化、健檢服務流程與完成之健檢時間等細節。調查對象為 76 家移工健檢醫院及 48 家移工人力仲介公司；問卷性為結構式、混合型問答題，將採自填方式進行（採郵寄）調查。將所蒐集問卷資料逐筆建置成 Excel 表格，進行描述性統計及分析。

本研究中對於移工入國三日及定期健檢之總人數、不合格人數、健檢不合格項目、複檢結果及體檢日期個案數等資料來源，係透過「移工健康檢查管理資訊系統」收集資料製成 Excel 表格，進行描述性統計及分析，並經由卡方檢定 (Chi-Square Test) 計算各移工健檢醫院在初檢發現不合格率有無顯著差異。初檢發現不合格率的計算方式： $(\text{初檢發現不合格人數}/\text{健檢總人數}) \times 100\%$ ；確診率： $(\text{複檢確診人數}/\text{健檢總人數}) \times 100\%$ ；肺結核個案陽性預測值： $(\text{肺結核複檢確診人數}/\text{肺結核初檢發現不合格人數}) \times 100\%$ 。

## 三、結果

### (一) 移工健檢醫院與人力仲介公司問卷調查結果

#### 移工健檢醫院部分：

1. 本次調查共發放 76 份問卷，回收 71 份問卷，問卷回收率 93.4%，其中有 5 家醫院因受 COVID-19 疫情影響，忙於各項醫療及防疫整備工作，回復調查問卷意願較低。參與問卷調查醫院之基本資料：
  - (1) 分布縣市與區域：如圖五。
  - (2) 醫院屬性與評鑑等級：公立醫院 31 家、私立醫院 40 家，其中醫學

中心（含準醫學中心）計有 15 家、區域醫院 47 家及地區醫院 9 家，如圖六。

(3)開辦移工健檢業務服務年資：71 家移工健檢醫院開辦移工健檢業務年資平均為 15 年，其中最長 28 年、最短 1 年，如圖七。

(4)移工健檢業務營運方式、辦理健檢場所及檢體檢驗方式：計有 57（80%）家醫院之移工健檢業務營運方式係由專責部門負責，14（20%）家則與院內一般健檢部門合併經營或於家醫科門診辦理；另辦理健檢場所與檢體檢驗分別有 54（80%）家採合併辦理、62（87%）家係於同一實驗室檢驗檢體，如表二。

(5)移工健檢醫院之移工健檢業務人力配置：醫師平均 5 位、護理師 6 位、醫檢師 8-9 位、放射師 10 位及行政人員 4-5 位。另有 6 家醫院配置有司機（協助交通接送）及志工等其他人員，如表三。

## 2. 健檢醫院門診資料：

(1)每週提供移工健檢服務診次：每週平均 7 診次，如表四。

(2)移工健檢服務自開辦以來，診次整體變化：醫學中心（含準醫學中心）、區域醫院及地區醫院均維持平穩，如表五。總計診次不變者佔 69%（49/71）。

(3)移工健檢服務量：2016 年至 2020 年入國三日健檢人數略減，定期健檢人數較為平穩，如圖八。

(4)移工健檢服務自開辦以來門診服務量整體變化：41（58%）家醫院持平、21（30%）家增加，9（12%）家減少，如表六。

(5)移工健檢服務對象：以印尼籍占最多（36.5%）、越南籍（30.7%）與菲律賓籍（22.7%）位居第二、第三，泰國（9.9%）則位居第四，如表七。

- (6) 辦理移工健檢服務之流程：39% (28/71) 係採「報到→醫師理學檢查→實驗室檢查(抽血)→胸部 X 光檢查」方式辦理健檢服務，如表八。
- (7) 移工健檢服務平均每人次完成所有項目檢查之時間及平均每人次之醫師問診 (含漢生病檢查) 時間，平均每人次完成檢查之時間為 11-20 分鐘者佔 7% (5/71)，21-30 分鐘佔 41% (29/71)，31 分鐘以上佔 52% (37/71)；平均每人次醫師問診時間為 2 分鐘以上佔 3% (2/71)，2-5 分鐘佔 59% (42/71)，6-10 分鐘佔 35% (25/71)，11 分鐘以上佔 3% (12/71)，如表九、表十。
3. 移工健檢服務是否有與固定的人力仲介公司合作：醫學中心 (含準醫學中心) 均未與人力仲介公司合作，另以區域醫院為多 (18 家)，地區醫院次之 (4 家)，如表十一。總計有與固定人力仲介公司合作者佔 32% (23/71)。
4. 健檢部門是否提供移工衛教宣導或團體衛教：46% (33/71) 的移工健檢醫院均有提供移工衛教宣導或團體衛教，如表十二。
5. 辦理移工健檢 (或居留健檢) 服務相關資訊，如門診時間、健檢流程、健檢項目及收費標準等資訊，有無公開於貴院全球資訊網：約有 85% (60/71) 的移工健檢醫院均有於網站上揭露移工健檢 (或居留健檢) 服務相關資訊，如表十三。
6. 受理移工入國三日健檢之次日起 7 個工作日內，依規定上傳移工健康檢查結果清單至移工健康檢查資訊系統平臺：約有 99% (70/71) 醫院依規定於期限內上傳健檢報告至本署移工健康檢查資訊系統平臺，如表十四。
7. 受理移工定期健檢或補充健檢之次日起 10 個工作日內，依規定上

傳移工健康檢查結果清單至移工健康檢查資訊系統平臺：有 99%

(70/71) 醫院依規定於期限內上傳健檢報告至本署移工健康檢查資訊系統平臺，如表十五。

#### 人力仲介公司部分：

1. 本次調查的人力仲介公司係由勞動部提供之 10 家仲介公、協會所推薦受訪仲介機構，包括中華民國人力仲介協會等公協會組織，共計發放 48 份問卷，回收 21 份問卷，問卷回收率 43.8%。本次參與問卷調查仲介公司之分布：總計 21 家，含北部 6 家、中部 7 家及南部 8 家，如圖九。
2. 開辦移工人力仲介業務之年資：以 6-10 年、21-25 年及 26-30 年居多（皆佔 19%），如圖十。
3. 辦理移工健檢業務之員工人數：以 10 人以上居多（62%），5 人以下之（38%），如圖十一。
4. 人力仲介公司提供的服務內容：如圖十二。
5. 本次問卷調查之人力仲介公司最常去的健檢醫院：如表十六。
6. 本次問卷調查之人力仲介公司是否有固定配合的健檢醫院：67%有固定合作的健檢醫院，如圖十三。另固定配合的醫院編號、選擇原因與該院之營運方式如圖十四至圖十六。
7. 固定合作健檢醫院的服務診次與移工健檢高峰診別：有 33.3% (7/21) 係於假日辦理移工健檢服務，如表十七。
8. 固定配合的健檢醫院完成檢查的時間：以 30 分鐘以上居多佔 33% (7/21)，如圖十七。
9. 選擇移工健檢醫院的考量：地點方便優先（57%），服務好次之（48%），健檢費用（29%）及健檢人數少（5%）位居第三、第

四，如圖十八。

10.與健檢醫院的配合方式：大部分（48%）係採直接與醫院聯繫，如圖十九。

11.接獲健檢醫院開具之移工健檢報告時，會轉交給何人：人力仲介公司大部分（57%）會將移工健檢報告轉交雇主及移工本人留存，如圖二十。

12.接獲健檢醫院（或結核病復檢機構）通知移工疑似或確診肺結核時，會不會告知雇主或移工「罹病移工可依受聘僱外國人健康檢查管理辦法相關規定，在臺接受肺結核都治治療，完成治療後，可持續在臺工作」：人力仲介公司大部分（95%）會提供結核病都治相關資訊給雇主及移工知悉，如表十八。

## （二）各移工健檢醫院受理移工入國三日健檢及定期健檢情形

經由本署「移工健康檢查管理資訊系統」，下載 2020 年國內移工健檢醫院受理入國三日健檢情形發現，2020 年計有 75 家受理移工入國三日健檢業務，健檢總人數為 69,085 人，健檢發現不合格人數為 649 人，初檢發現不合格率為 0.9%。依健檢總人數區分為三組，第一組（健檢總人數為 1,001 人以上）計有 13 家，第二組（健檢總人數為 101 以上至 1,000 人以下）計有 7 家，第三組（健檢總人數為 100 人以下）計有 55 家，其中各分組中，健檢總人數較多且初檢發現不合格率高及低於平均百分比之醫院各有 2 家（排除當年度未辦理健檢業務及未參與本次問卷調查之醫院），合計 6 家（如表十九）。

6 家移工健檢醫院之入國三日健檢初檢發現不合格率經以卡方檢定（Chi-square）分析未達顯著差異，顯示醫院的不同對於初檢發現移工健檢不合格結果沒有顯著的影響（ $p=0.23$ ）。進一步以各健檢項目來看，6

家移工健檢醫院之腸內寄生蟲檢查（治療前無需複檢）、梅毒血清檢查（治療前無需複檢）及漢生病檢查的健檢發現不合格人數與實際確診人數均相同，惟胸部 X 光（肺結核）檢查項目之編號 I04 醫院的肺結核個案陽性預測值(5.0%)較編號 I05 醫院的肺結核個案陽性預測值(33.3%)低，如表二十。

另定期健檢部分，亦透過本署「移工健康檢查管理資訊系統」，下載 2020 年國內移工健檢醫院受理定期健檢情形發現，2020 年計有 75 家受理移工定期健檢業務，健檢總人數為 593,487 人，健檢發現不合格人數為 2,162 人，初檢發現不合格率為 0.4%。依健檢總人數區分為四組，第一組（健檢總人數為 1,0001 人以上）計有 14 家，第二組（健檢總人數為 1,001 以上至 10,000 以下人）計有 14 家，第三組（健檢總人數為 201 以上至 1,000 人以下）計有 24 家，第四組（健檢總人數為 200 人以下）計有 23 家，其中各分組中，健檢總人數較多且初檢發現不合格率偏高及偏低於平均百分比之醫院各有 2 家（排除當年度未辦理健檢業務及未參與本次問卷調查之醫院），合計 8 家（如表二十一）。

8 家移工健檢醫院之定期健檢初檢發現不合格率經以卡方檢定(Chi-square) 分析達顯著差異，顯示醫院的不同對於初檢發現移工健檢不合格結果有顯著的影響 ( $p < 0.05$ )，其中編號 L04 醫院特別高。進一步以各健檢項目來看，8 家移工健檢醫院之腸內寄生蟲檢查（治療前無需複檢）、梅毒血清檢查（治療前無需複檢）及漢生病檢查的健檢發現不合格人數與實際確診人數均相同，惟胸部 X 光（肺結核）檢查項目之編號 L04 醫院及 J02 醫院的肺結核個案陽性預測值(分別為 25.6%及 12.5%)較編號 I05 醫院、I04 醫院及 L03 醫院的肺結核個案陽性預測值（分別為 10.5%、5.2%及 5.1%）高，如表二十二。



## 四、討論

### (一) 移工健檢醫院的數量、分布及服務現況

我國人口主要集中在六都地區，而移工健檢醫院之分布亦集中於都會地區，其中臺北市、臺中市及高雄市各 9 家、桃園市與臺南市各 7 家及新北市 4 家。以區域統計，數量由多至少依序為北部 28 家、南部 22 家、中部 13 家、東部及離島各 4 家。2016 至 2020 年各縣市人口之移工佔比以桃園市 10 萬多人最多、臺中市及新北市約 8 萬多人居次，三者合佔 4 成 5，其中桃園市移工健檢醫院計有 7 家（平均每家醫院負責 1 萬 4 仟名移工）、臺中市計有 9 家（平均每家醫院負責 8 仟 8 佰名移工）、新北市計有 4 家（平均每家醫院負責 2 萬名移工）。2016 至 2020 年各縣市人口之移工佔比範圍維持在 1%至 5%左右，其中新竹縣移工人數佔比佔該縣市人口數之 4%至 5%，惟該縣目前無移工健檢醫院，如表二十三。

以辦理移工健檢業務年資來看，北部及中部開辦移工健檢業務年資均以 11-15 年為多，南部則以 11-15 年及 16-20 年為多，而離島地區則係以 16-20 年為多。其中，中部移工健檢醫院分布較南北部少，且新開辦移工業務（0~5 年）之醫院僅一家。

另以各移工健檢醫院移工健檢服務對象來看，2016 至 2020 年均以印尼籍居多（平均 36.5%），越南籍次之（30.7%），菲律賓籍（22.7%）及泰國籍（9.9%）位居第三、第四。其中印尼及與菲律賓籍佔比平穩，而越南籍成長約 3%，而泰國籍則是減少 1%。移工入國三日健檢人數平均為 13 萬 8 仟餘人，定期健檢人數平均為 49 萬 7 仟餘人，2019 至 2020 年因 COVID-19（新冠肺炎）入國三日健檢人數明顯減少至 6 萬 2 仟餘人，與移工健檢醫院自述自服務開辦以來服務量整體變化沒有太大的差

異。

目前國內移工健檢量較大的移工健檢醫院，有的會採用一個獨立空間專門辦理移工健康檢查，甚至獨立一個小檢驗室，專門進行移工檢體檢驗，而健檢量小的醫院，通常與其他類型的體檢（例如駕照體檢、婚前體檢等）一同辦理，檢體則由同一實驗室檢驗[6]。然本次問卷調查結果發現，71家移工健檢醫院業務營運方式，大多係採由專責部門（例如設立健康管理中心等單位專責負責移工健檢事務）佔71.8%，少部分則係與一般門診合併辦理佔19.7%，例如每日由不同的門診，如家庭醫學科或內科等門診負責移工健檢業務；而辦理移工健檢之場所，大多與一般國人之勞工體檢合併辦理（佔76.1%），少部分則是將移工健檢安排獨立動線，與國人勞工體檢的場所區隔開來（佔22.4%）。至於移工檢體處理部分，大部分醫院係將院內所有部門之檢體（包括移工健檢之檢體）在同一實驗室檢驗（佔67.6%），僅有9家係在同院區另設實驗室辦理移工檢體之檢驗（佔12.7%）。然而採專責部門辦理體檢的醫院中，有15家醫院係將移工健檢業務與其他類型體檢區隔辦理，並有9家醫院係於同院區另設實驗室檢驗檢體。惟無法得知該營運方式是否與醫院執行初檢發現不合格率、確診率及肺結核個案陽性預測值之間的是否有所關聯或影響，移工健檢醫院業務營運方式、辦理體檢場所及檢體之檢驗方式對移工健檢醫院執行移工入國三日健檢與定期健檢是否有影響仍待後續探討。

移工健檢服務平均每人次完成所有項目檢查之時間約為31分鐘以上佔52.1%，而人力仲介公司對於固定配合健檢醫院完成移工健康檢查所需時間的回復中，約有33.3%的人力仲介公司表示所需時間為30分鐘以上，而20-30分鐘佔28.6%。比較兩份問卷結果來看，似乎移工完

成所有健檢項目檢查的時間至少為 30 分鐘以上，但 71 家移工健檢醫院中，有 5 家醫院完成所有檢查項目的時間在 20 分鐘以內，包括編號 A15 醫院、編號 K07 醫院、編號 L03 醫院、編號 B03 醫院及編號 B02 醫院。而在醫師問診（含漢生病檢查）時間部分，大部分移工健檢醫院所需的時間在 2-5 分鐘（佔 59.1%），其次是 6-10 分鐘（佔 35.2%），但在 2 分鐘以內完成漢生病檢查與問診的醫院計有 2 家，包括編號 I04 醫院及編號 K08 醫院。這 7 家醫院執行移工檢查所需的時間較為特殊，未來將請 TAF 列入監督評鑑對象或各縣市衛生局訪視的對象，以了解該等醫院執行健檢業務實際情況。

此外，目前我國引進移工的方式，分為直接聘僱及委託人力仲介公司辦理，其中人力仲介公司仍是我國雇主引進移工的主要方式。移工引進後，在語言、生活及工作適應上，都需要依賴人力仲介公司的提供服務與協助，所以雇主多會在移工入境後再委託人力仲介公司協助移工的管理。透過人力仲介公司問卷調查結果發現，本次參與問卷調查的 21 家仲介公司，大部分的公司都有提供「移工入出國事宜」、「移工健康檢查」、「移工接續聘僱事宜」、「移工聘僱許可之申請、展延及變更」、「申請轉換雇主或工作」、「移工生活管理」、「提供諮詢、輔導及翻譯工作」等服務，僅有 1 家未提供「移工生活管理」服務。進一步了解，發現該公司與移工健檢醫院的配合方式係透過委託第三者（例如醫療顧問公司）與醫院對口，其固定配合的醫院包括編號 B07 醫院及 F05 醫院。然而該公司接獲移工健檢醫院開具移工健檢報告時，沒有將報告轉交給移工或雇主，似乎有違反健檢辦法之規定，未來將請勞動相關單位加強宣導。

另人力仲介公司選擇移工健檢醫院的因素，可能包括醫院地理位置、交通便利性、健檢費用、不合格率、配合度等其他因素，而對於執行移

工健檢業務配合度較差或者是不合格率偏高的醫院，可能較不被人力仲介公司列為優先選擇的醫院。然本次 21 家人力仲介公司中，約有 33% 的公司有固定配合的移工健檢醫院，選擇的考量以地點方便（13 家，61.9%）、服務品質（3 家，14.3%）健檢費用（3 家，14.3%）為優先考量，這些公司常配合的醫院包括：編號 L03 醫院（4 家）、編號 I05 醫院（2 家）及編號 I04 醫院（1 家）。

## （二）移工健檢醫院不合格率與健檢服務量的比較

以移工健檢醫院入國三日及定期健檢項目不合格率與複檢結果之差異來看，在入國三日健檢部分，6 家移工健檢醫院之初檢發現不合格率經以卡方檢定（Chi-square）分析未達顯著差異，顯示醫院的不同對於初檢發現移工健檢不合格結果沒有顯著的影響。進一步以胸部 X 光（肺結核）檢查項目來看，編號 I04 醫院的肺結核個案陽性預測值（5.0%）較編號 I05 醫院的肺結核個案陽性預測值（33.3%）低。而在定期健檢部分，8 家移工健檢醫院之初檢發現不合格率經以卡方檢定（Chi-square）分析達顯著差異，顯示醫院的不同對於初檢發現移工健檢不合格結果有顯著的影響。進一步以胸部 X 光（肺結核）檢查項目來看，編號 L04 醫院及 J02 醫院的肺結核個案陽性預測值（分別為 25.6%及 12.5%）較編號 I05 醫院、I04 醫院及 L03 醫院的肺結核個案陽性預測值（分別為 10.5%、5.2%及 5.1%）高。針對 8 家移工健檢醫院定期健檢之初檢發現不合格率經以卡方檢定（Chi-square）分析達顯著差異的部分，不同醫院對移工初檢結果有統計上的顯著差異，可能的差異是因為個案來源國不同、醫療院所採檢水準、檢驗與判讀品質、或因篩檢個案數差異等變項致檢定結果顯著，尚待未來進一步釐清。

此外，以健檢服務量比較，發現健檢服務量較多之醫院，例如編號

I04 (入國三日總健檢人數 11,427 人、定期健檢總人數 52,249 人)、編號 L03(定期健檢總人數 41,130 人)及編號 I05(定期健檢總人數 63,208 人),其於胸部 X 光(肺結核)檢查項目之肺結核個案陽性預測值分別為 5.0%、5.2%、5.1%及 10.5%,似乎比健檢服務量較少之醫院,例如編號 L04 (入國三日總健檢人數 88 人、定期健檢總人數 182 人)及編號 J02 (定期健檢總人數 2,333 人),其於胸部 X 光(肺結核)檢查項目之肺結核個案陽性預測值分別 0.0%、25.6%及 12.5%,檢出較少的肺結核確診個案。另進一步就 14 家移工健檢醫院受理健檢服務之日期來看,編號 I04 醫院受理移工入國三日健檢均集中於星期一(如圖二十一);編號 I05 醫院及編號 L03 醫院受理移工定期健檢均集中於星期日(如圖二十二),該 3 家醫院的肺結核個案陽性預測值較低,有可能是因顯示健檢量大導致醫院受理移工健檢業務之執行情形較差的原因之一[3]。

## 五、結論與建議

本次醫院問卷調查發現,採專責部門辦理體檢的醫院中(佔 81.4%),有 15 家醫院係將移工健檢業務與其他類型體檢區隔辦理,並有 9 家醫院係於同院區另設實驗室檢驗檢體。惟無法得知該營運方式是否與醫院執行初檢發現不合格率、確診率及肺結核個案陽性預測值之間是否有所關聯或影響,移工健檢醫院業務營運方式、辦理體檢場所及檢體之檢驗方式對移工健檢醫院執行移工入國三日健檢與定期健檢是否有影響,仍待後續探討。

另移工健檢服務平均每人次完成所有項目檢查之時間約為 31 分鐘以上佔 52.1%,而人力仲介公司對於固定配合健檢醫院完成移工健康檢查所需時間的回復中,約有 33.3%的人力仲介公司表示所需時間為 30 分鐘以上,而 20-30 分鐘佔 28.6%。比較兩份問卷結果來看,似乎移工完成所有健檢項目檢查的時間至少為 30 分鐘以上,但有 7 家醫院執行移工檢查所需的時間較

為特殊，未來將請 TAF 列入監督評鑑對象或各縣市衛生局訪視的對象，以了解該等醫院執行健檢業務實際情況。

然依據移工健檢醫院服務現況調查發現，14 家移工健檢醫院在入國三日健檢與定期健檢在腸內寄生蟲檢查、梅毒血清檢查及漢生病檢查的檢查結果較無差異，也許是因為申辦移工健檢業務的資格之一，包括辦理指定檢查項目及健康檢查流程，需取得國際實驗室認證聯盟相互認可協議認證機構或其他國際性實驗室認證機構之有效認證的關係所至，顯示透過結合地方衛生主管機關及國際實驗室認證機構（例如全國認證基金會，TAF）之輔導、查核與評鑑，有助於移工健檢醫院健檢品質的維持與提升，且以實驗室認證方式建構品質作業流程，亦能幫助解決健檢檢驗品質之問題[5]，基此，建立移工健檢醫院之健檢業務標準作業與系統化查核之模式有其必要性。另胸部 X 光片（肺結核）檢查項目之判讀，因不同醫師可能產生不同程度之結果差異。然而，醫師對胸部 X 光之判讀結果對公衛結核病防治至關重要，因此加強胸部 X 光檢查之醫事放射師（士）照射的技能與放射線專科或胸腔專科醫師判讀能力，亦是提升移工健檢醫院健檢品質的重要關鍵。

此外，較高的初檢發現不合格率，也有可能與當地母國醫院之健檢狀況有關，結核病從感染到初發病灶出現，大約須 4 至 12 週，移工在其母國健檢時尚未發現異狀，但進入臺灣工作的過渡時期可從一、兩個月長達半年，移工可能在過渡時期發病，而在入國三日健檢或定期健檢時判定不合格，因此，當地的結核病發生率也可能是影響國內移工健檢不合格率之因素之一，未來相關研究可深入探討不同的母國健檢醫院或移工居住地區之結核病發生率，對健檢不合格率的影響。

## 六、重要研究成果及具體建議

### (一)重要研究成果

1. 移工健檢醫院健檢服務量大與集中於特定某個日期提供健檢服務，可能是導致醫院執行移工健檢業務檢出不合格率異常的原因之一。
2. 透過國際實驗室認證機構（例如全國認證基金會，TAF）之查核與評鑑，有助於移工健檢醫院健檢品質的維持。
3. 移工人力仲介公司選擇移工健檢醫院的原因，可能包括醫院地理位置、交通便利性、健檢費用等，導致移工健檢市場，容易固定在某幾家醫院，造成移工健檢醫院健檢量多寡的懸殊。

### (二)具體建議

1. 因健檢服務量大可能是導致移工健檢醫院執行移工健檢業務檢出不合格率異常的原因之一，建議各縣市衛生局在辦理轄內移工健檢醫院訪視時，可將該院之健檢服務量、健檢人力等因素列入檢視事項。
2. 本次研究發現部分移工健檢醫院執行健檢業務之狀況較為特殊，未來將請 TAF 列入監督評鑑對象或請衛生局列為訪視重點，包括：
  - (1) 完成所有健檢項目所需時間少於 20 分鐘以下之 5 家醫院（編號 A15 醫院、編號 K07 醫院、編號 L03 醫院、編號 B03 醫院及編號 B02 醫院）。
  - (2) 醫師問診（含漢生病檢查）時間在 2 分鐘以內的醫院（編號 I04 醫院及編號 K08 醫院）。
  - (3) 集中於假日辦理健檢業務的醫院（編號 L03 醫院）。
  - (4) 腸內寄生蟲健檢發現不合格人數偏低醫院（編號 I05 醫院）及胸部 X 光（肺結核）檢查發現不合格率偏低醫院（編號 I04 醫院、編號

L03 醫院)。

3. 移工健康檢查管理資訊系統的統計報表可在優化，例如不合格人數與後續確診人數資料可合併於同一頁面，且系統網頁可增加移工資料連結，供衛生局查詢確診移工相關資料。另移工健檢醫院健檢高峰日期統計表可新增「星期」欄位，提升資料查詢與瀏覽閱讀之便利性。

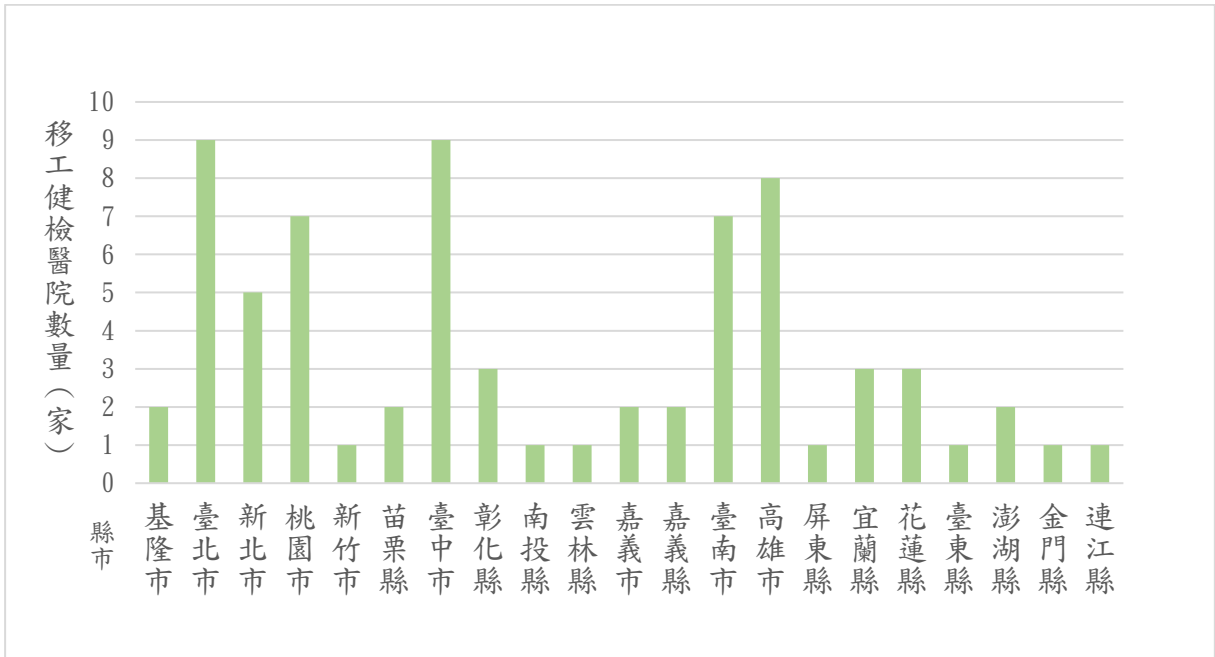


## 七、參考文獻

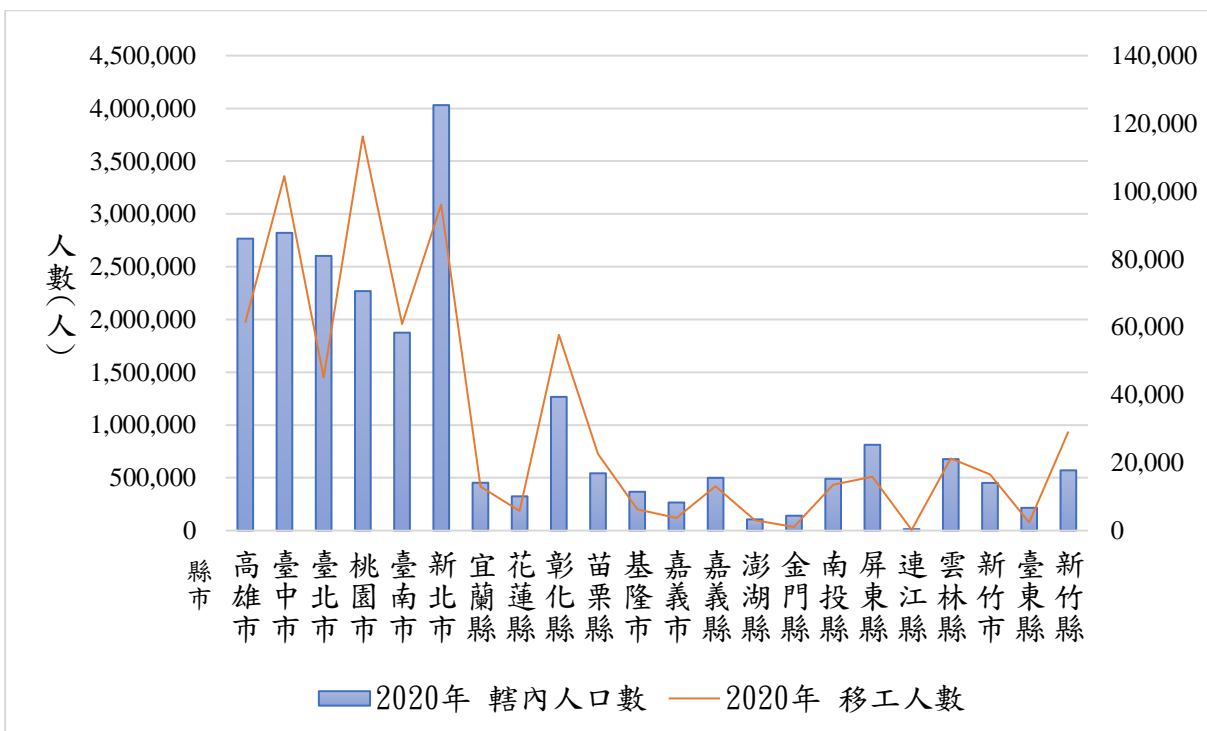
1. 勞動部：勞動統計專網/統計報告/統計表-外籍工作者 Available Online/  
產業及社福移工人數。取自：  
<https://statdb.mol.gov.tw/evta/jspProxy.aspx?sys=100&kind=10&type=1&funid=wqrymenu2&cparm1=wq14&rdm=I4y9dcIi>
2. 吳麗珠、冷緯緒、顏哲傑：2008年至2012年外籍勞工健康檢查概況。疫情報導 2014；30（2）：20-37。
3. 陳秋蓉、謝曼麗、祝年豐、張錦標：提升勞工健康檢查指定醫療機構品質之可行作法研究。中華職業醫學雜誌 2008；15（3）：181-193。
4. 白佳原、郭宜瑾、胡瑞婷、王銘雄、陳贊因：外籍勞工與醫院員工對醫院外勞健檢服務品質之研究。中山醫學雜誌 2004；15（2）：181-194。
5. 張錦標、祝年豐：台灣地區勞工健檢指定醫療機構實驗室認證之探討。中華職業醫學雜誌 2006；13（3）：169-179。
6. 吳麗珠、王仁德、林文斐、郭旭崧：外籍勞工健康檢查制度回顧與展望。疫情報導 2005；21（8）：569-586。
7. 吳麗珠、黃彥芳、楊靖慧：2001-2007年外移勞工健康檢查概況。疫情報導 2009；25（7）：440-452。
8. 財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會：評鑑與訪查/醫院評鑑及教學醫院評鑑/合格效期及合格名單查詢 Available Online 取自：  
[http://service.jct.org.tw/tjcha\\_cert/ha.aspx](http://service.jct.org.tw/tjcha_cert/ha.aspx)
9. 健康保險署：健保服務/健保醫療服務/院所查詢/健保特約醫事機構查詢 Available Online 取自：<https://www.nhi.gov.tw/QueryN/Query3.aspx>
10. 張育菁、黃志傑、林詠青、吳麗琴、何麗莉、吳怡君：1989-2015年臺灣受聘僱外國人健康檢查制度的演進與革新。疫情報導 2017；30

(6) : 105-117 ◦

## 八、圖次



圖一、各縣市移工健檢指定醫院數量



圖二、各縣市移工數量與當地人口數比較

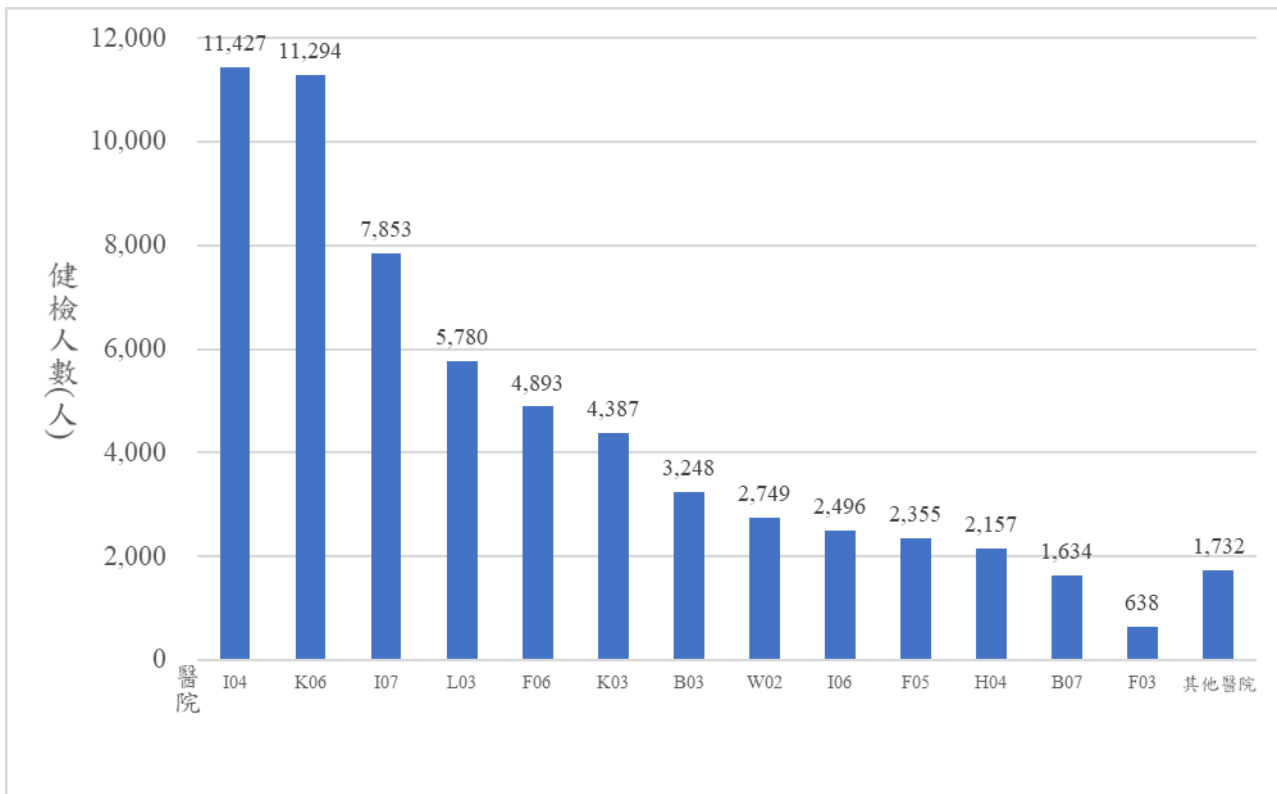


圖 三、2020 年移工健檢指定醫院受理入國三日健檢人數統計

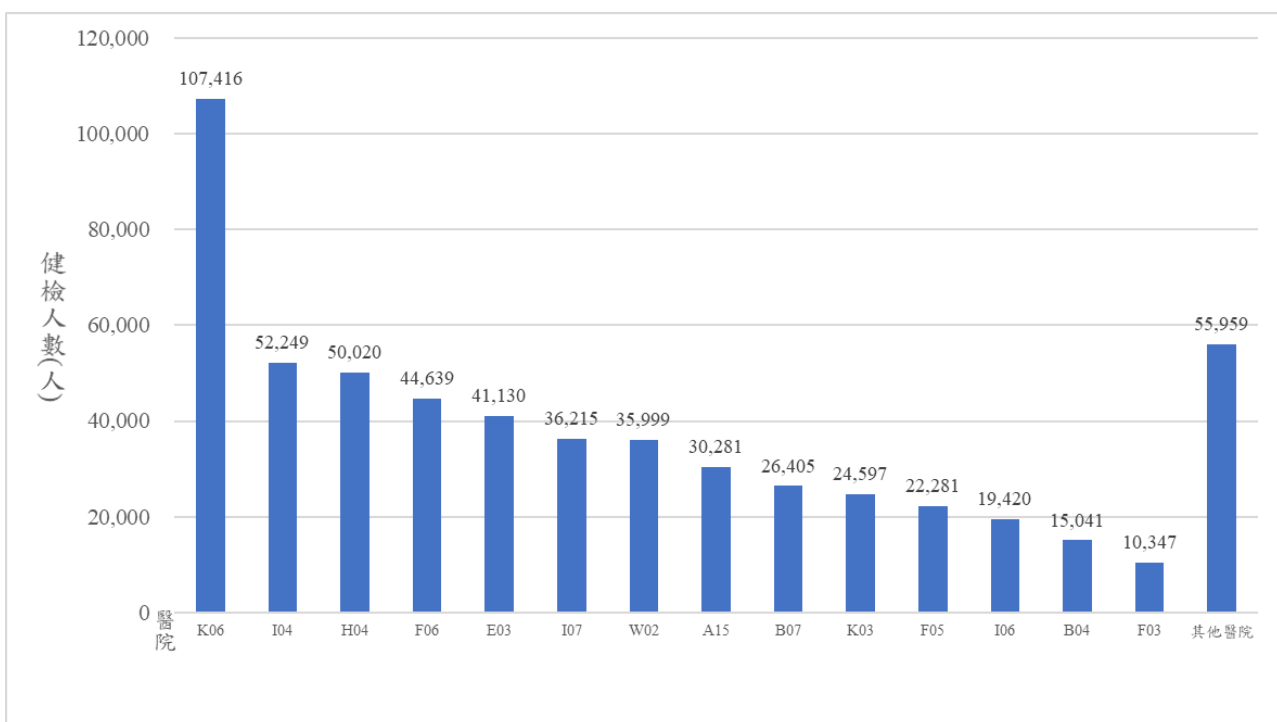


圖 四、2020 年移工健檢指定醫院受理定期健檢人數統計

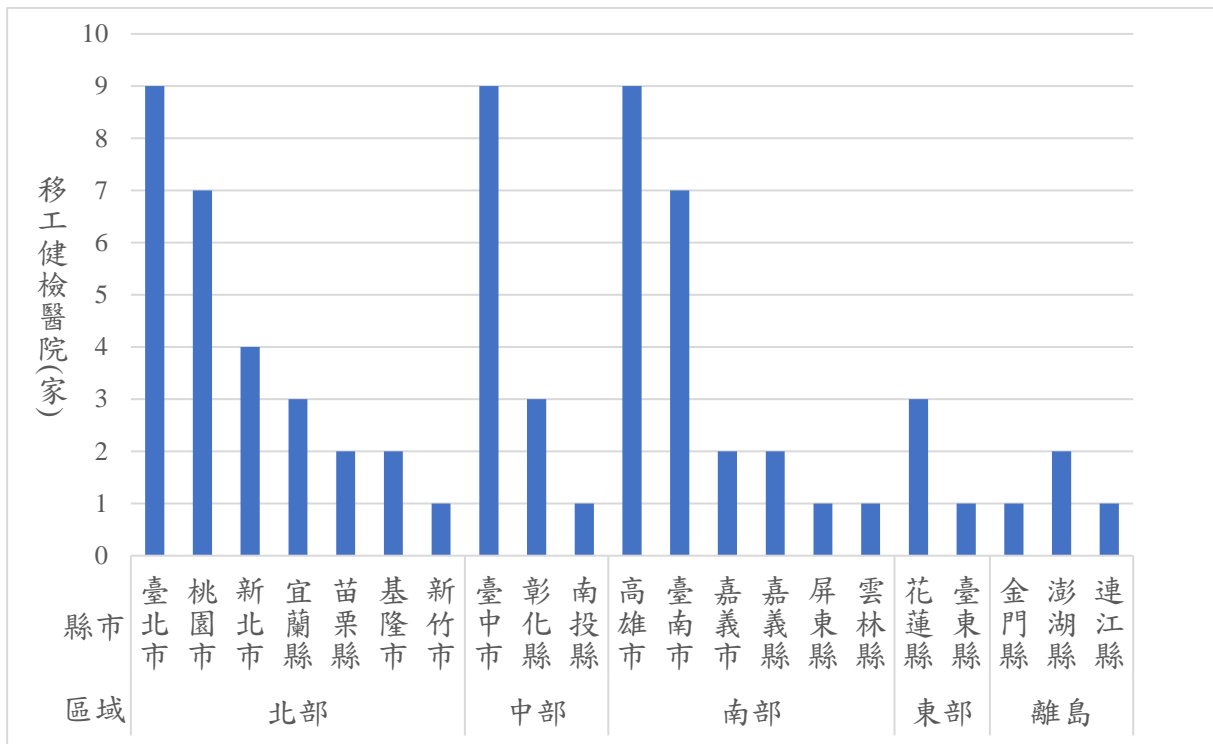


圖 五、各縣市移工健檢醫院數量與分布 (N=71)

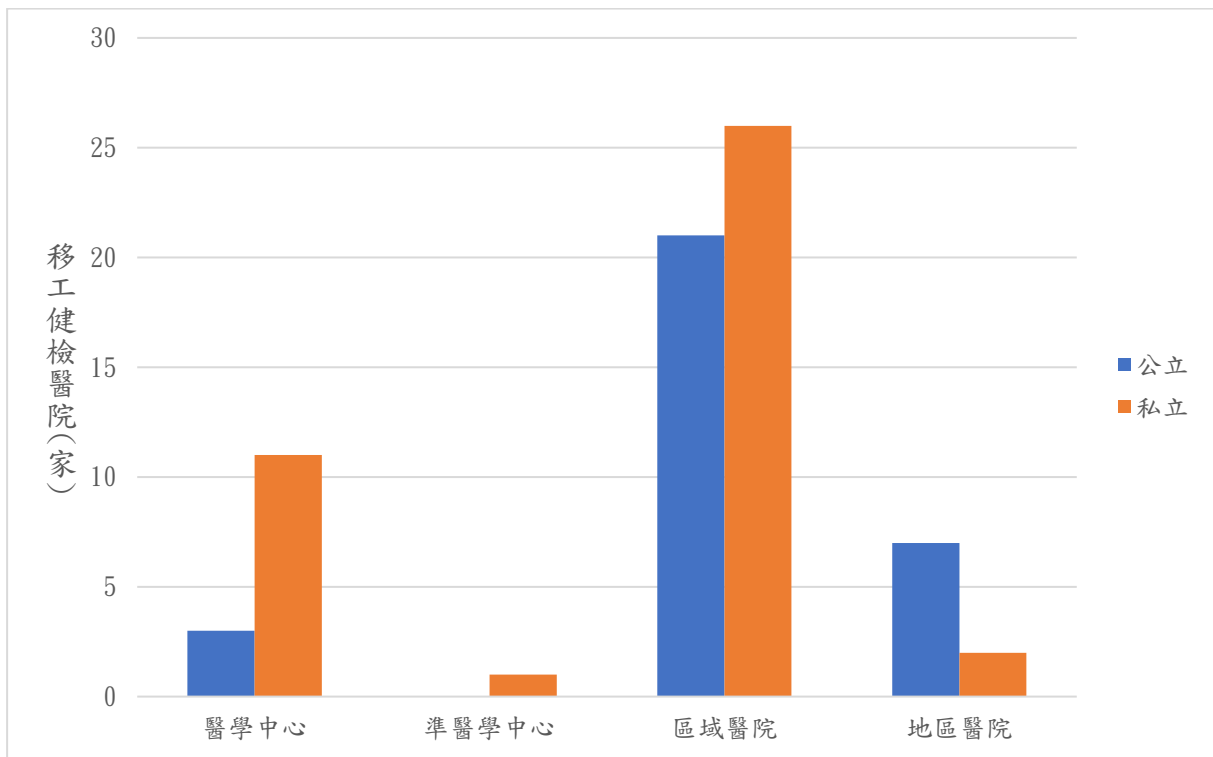


圖 六、移工健檢醫院屬性與評鑑等級 (N=71)

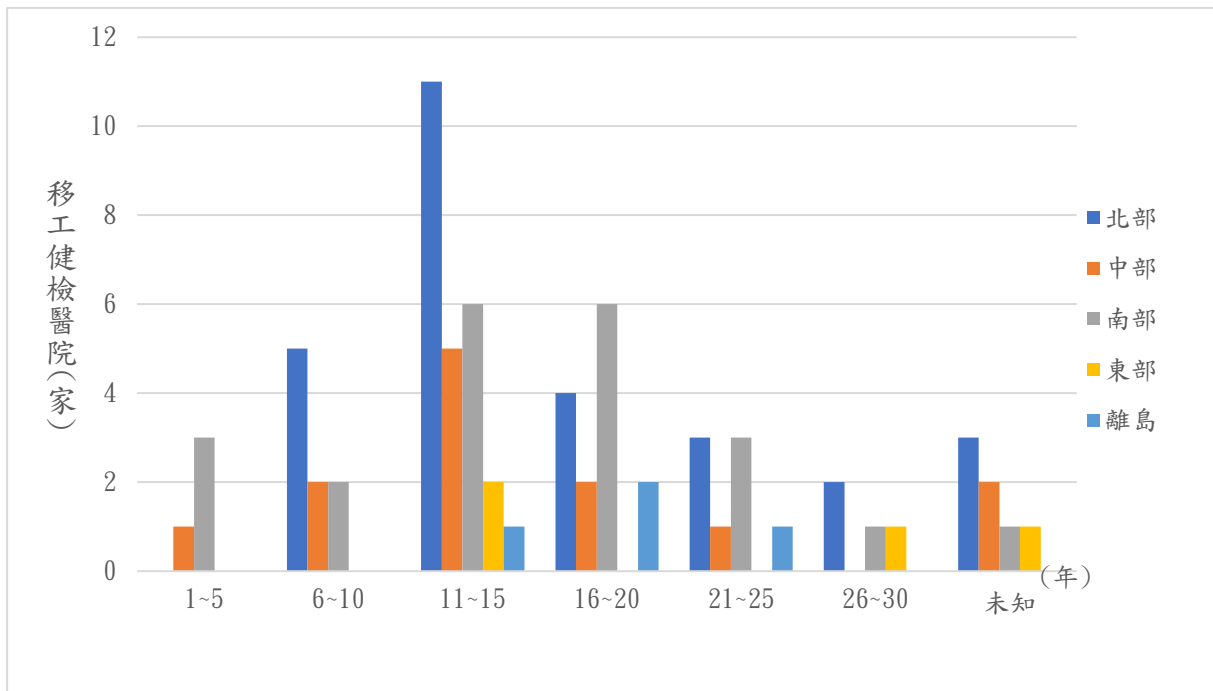


圖 七、移工健檢醫院辦理移工業務服務年資 (N=71)

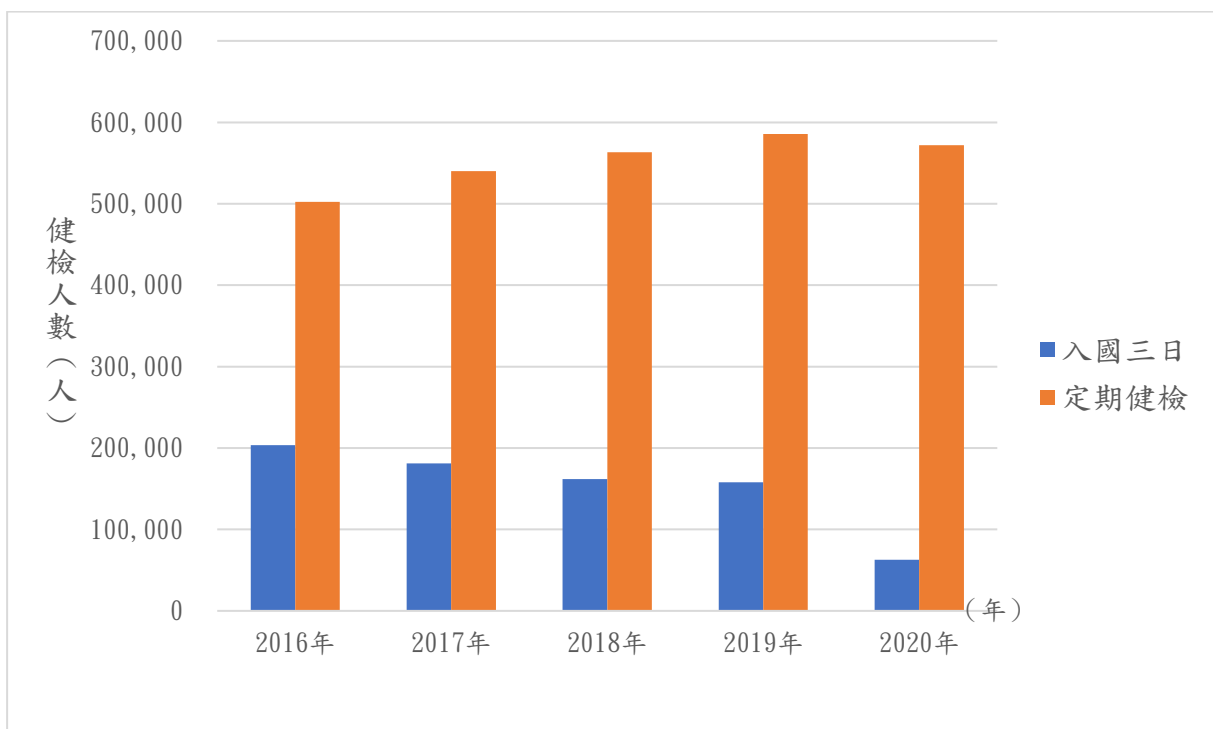


圖 八、2016-2020 年移工入國三日及定期健檢服務量

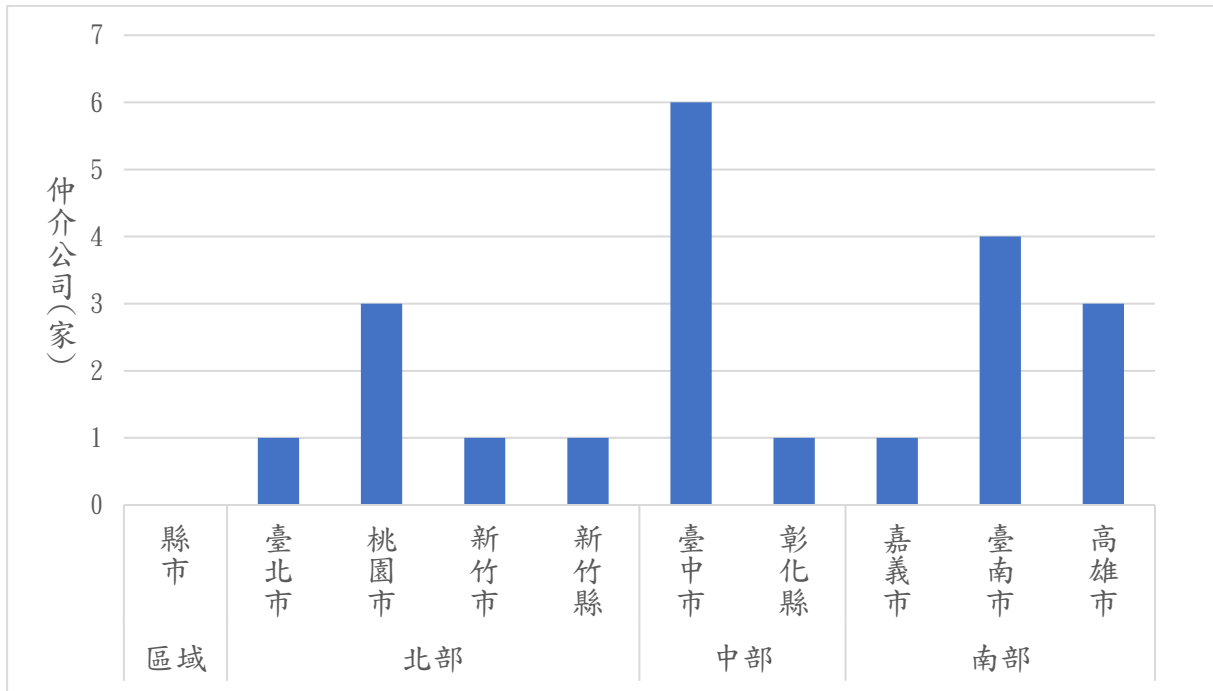


圖 九、本次參與問卷調查人力仲介公司之分布 (N=21)

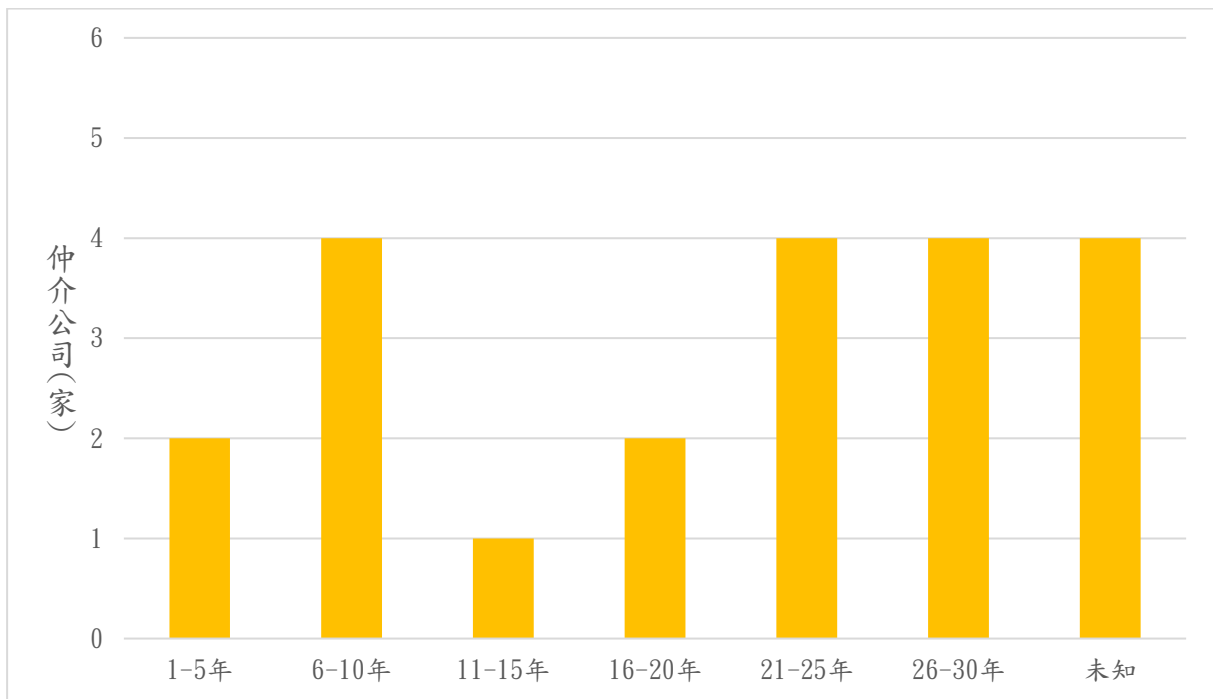


圖 十、開辦移工人力仲介業務之年資 (N=21)

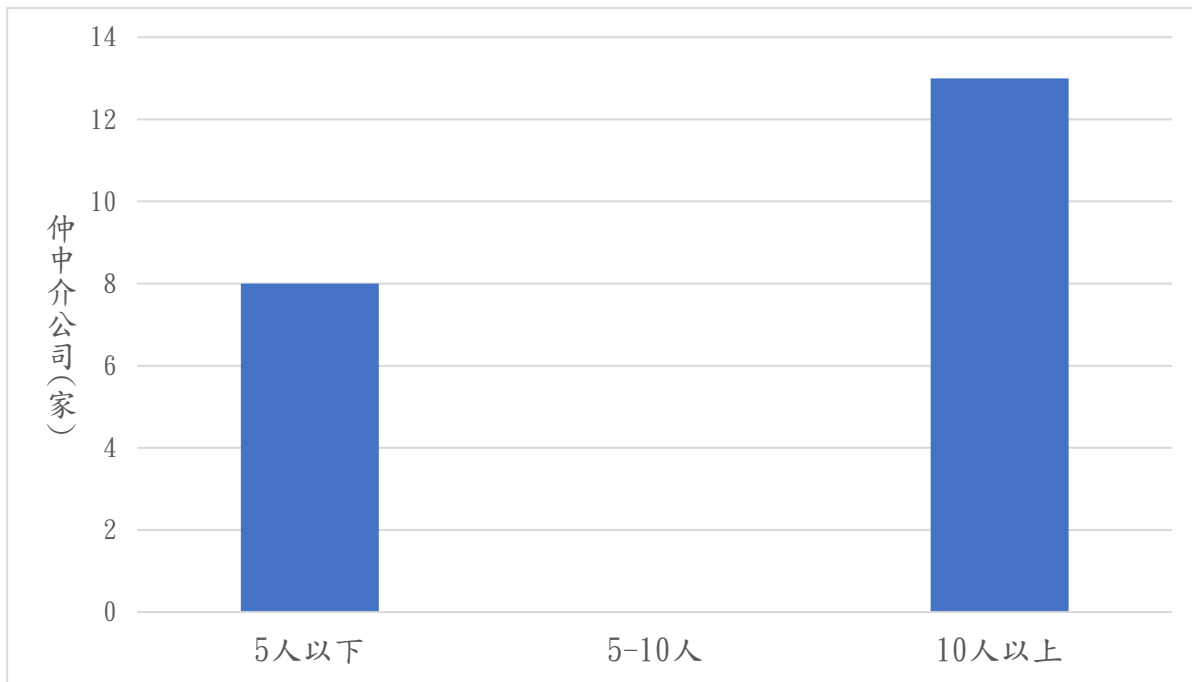


圖 十一、辦理移工健檢業務之員工人數 (N=21)

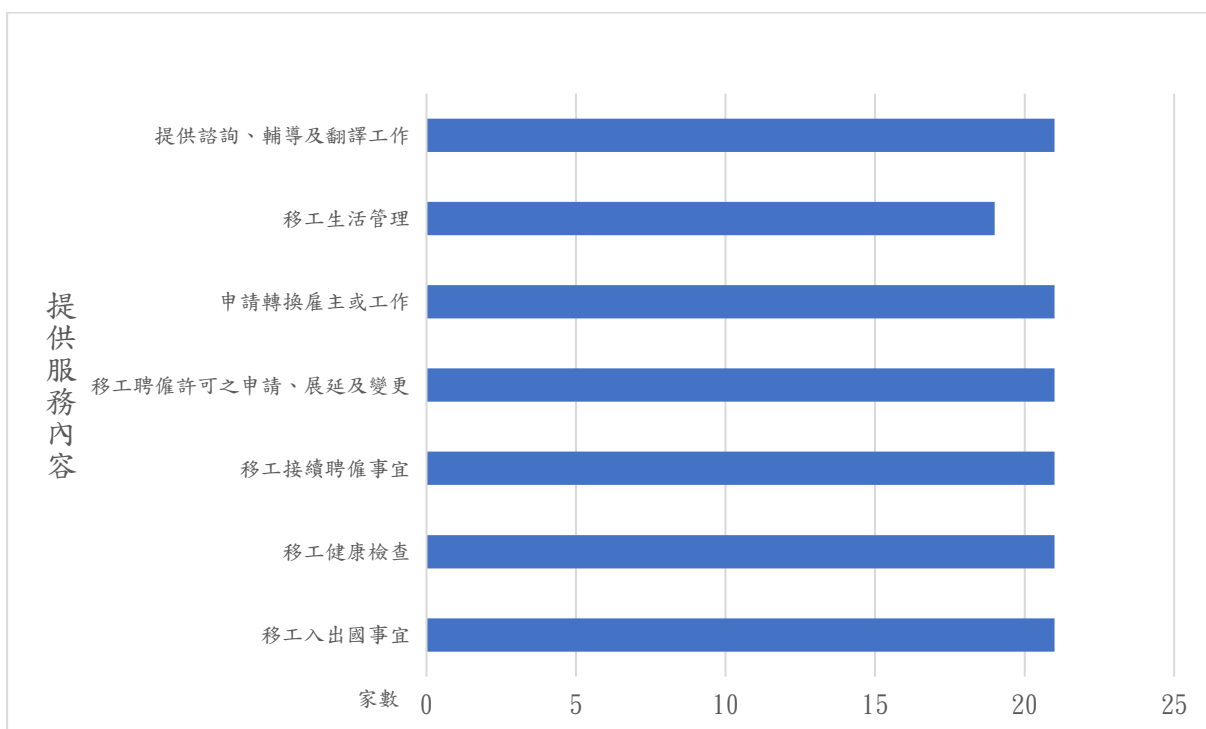


圖 十二、人力仲介公司提供之服務內容 (N=21)



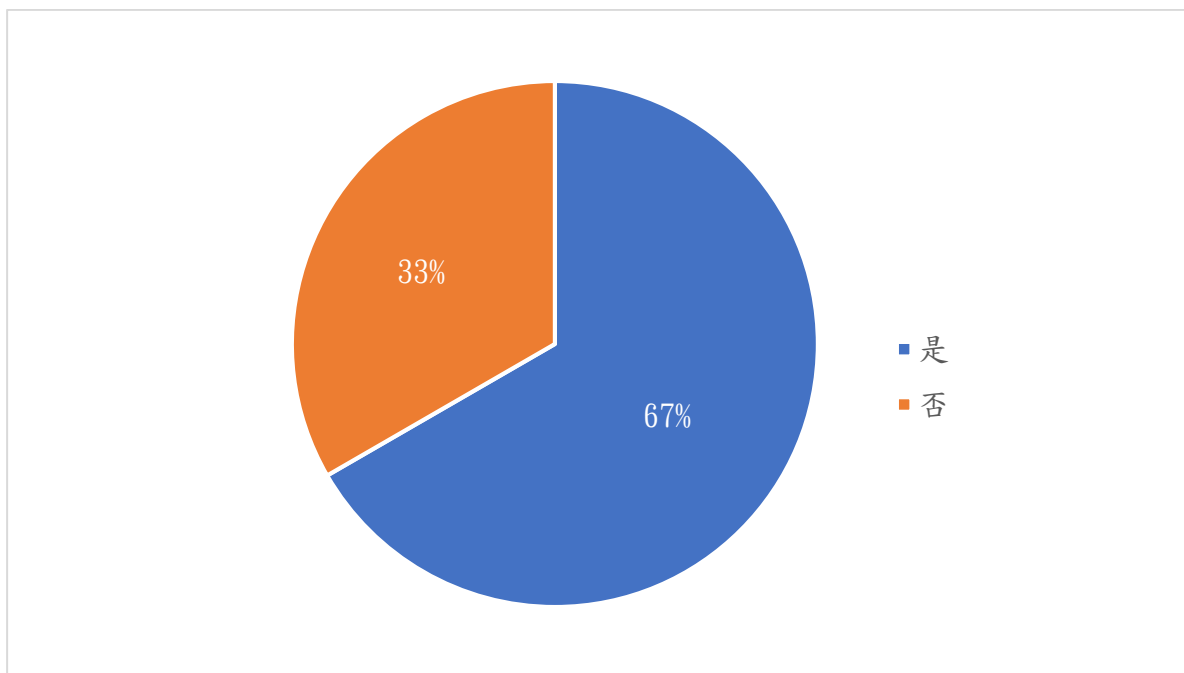


圖 十三、是否有固定配合的移工健檢醫院 (N=21)

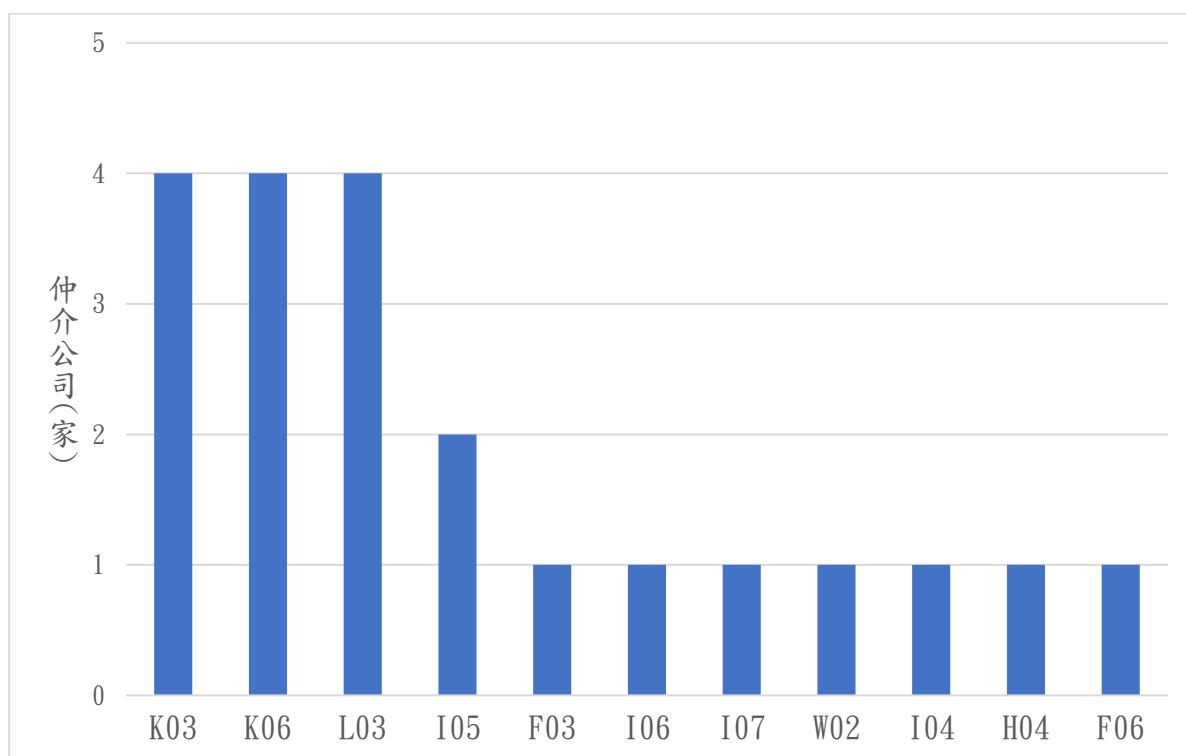


圖 十四、固定配合的移工健檢醫院 (N=21)

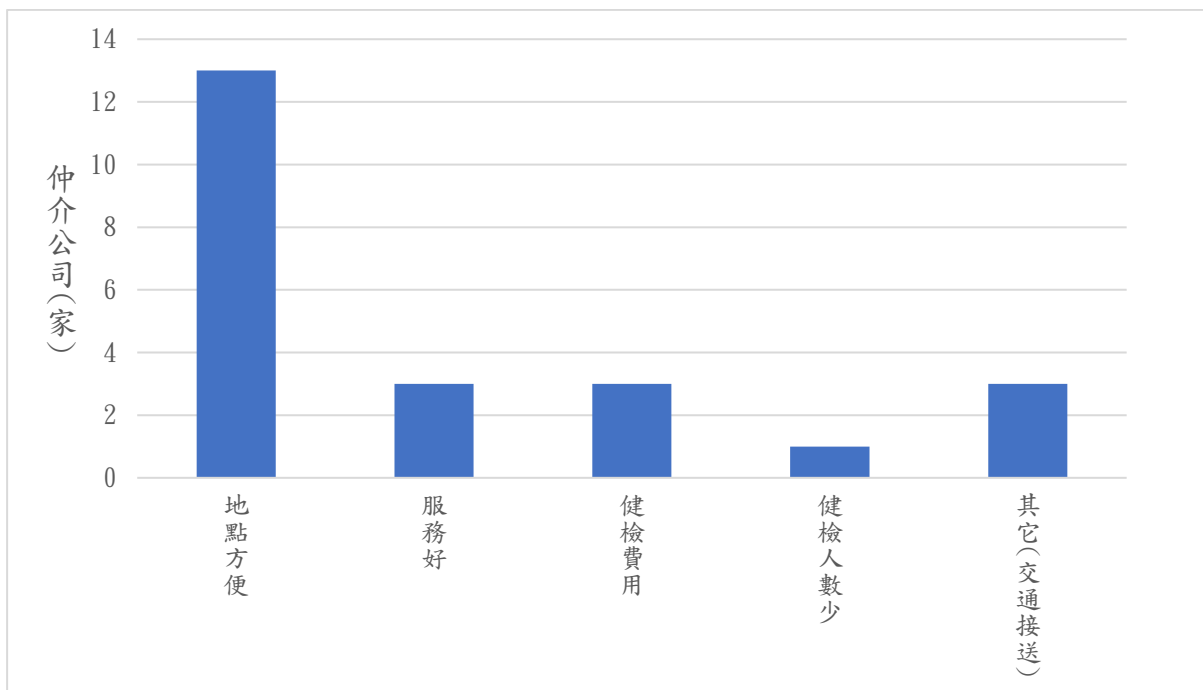


圖 十五、選擇固定醫院辦理移工健檢的原因 (N=21)

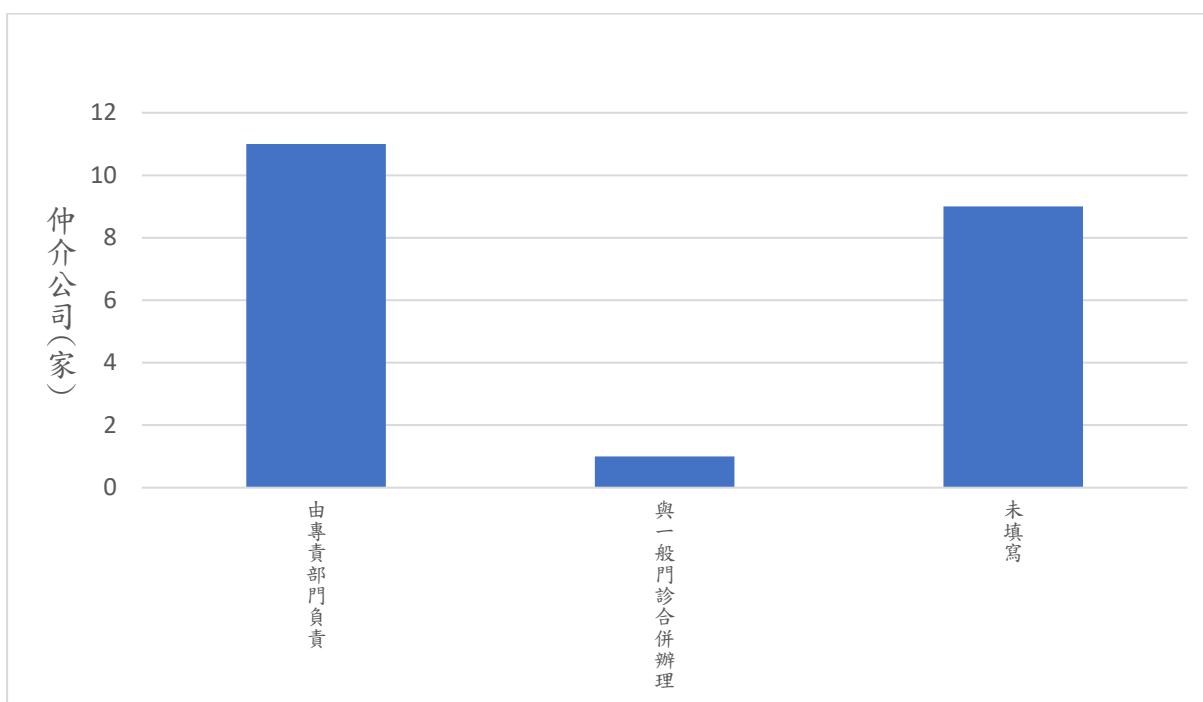


圖 十六、固定配合健檢醫院的營運方式 (N=21)

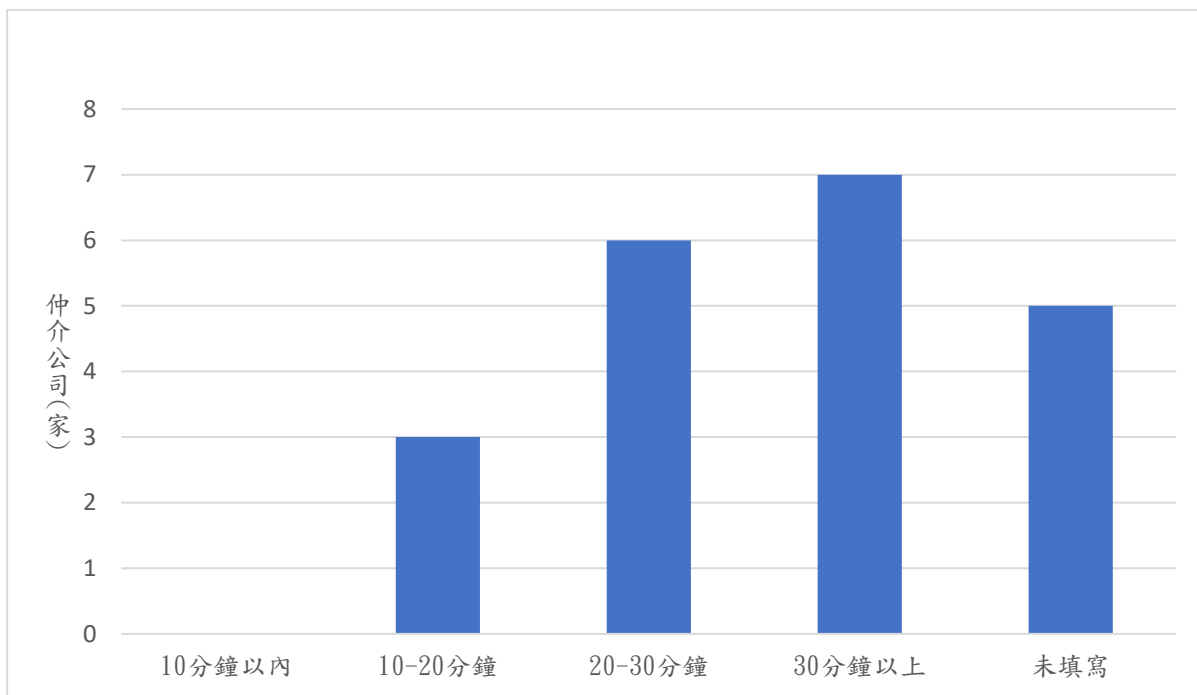


圖 十七、固定配合健檢醫院完成移工健康檢查的時間 (N=21)

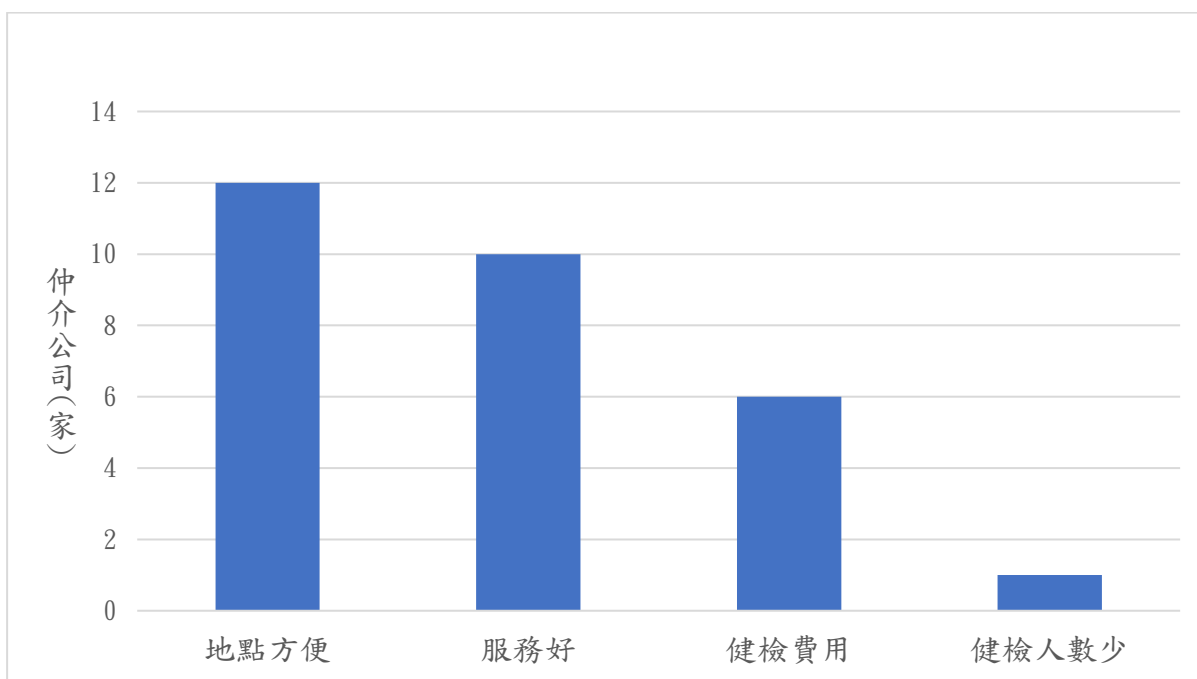


圖 十八、選擇移工健檢醫院的考量 (N=21)

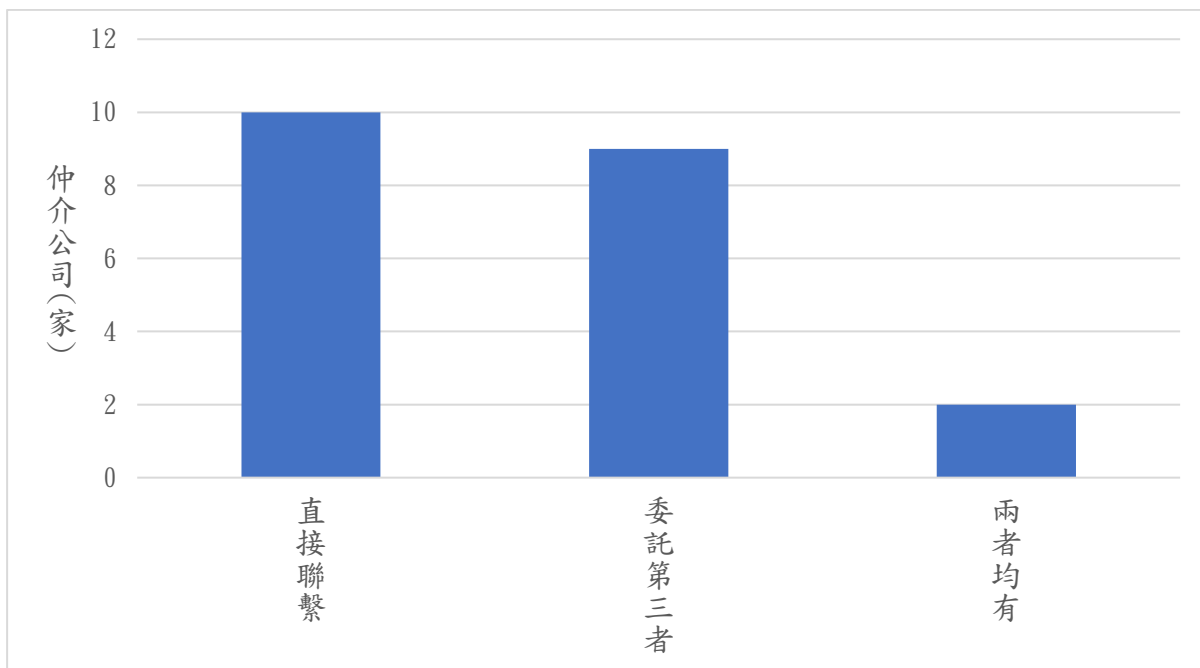


圖 十九、人力仲介公司與移工健檢醫院的配合方式 (N=21)

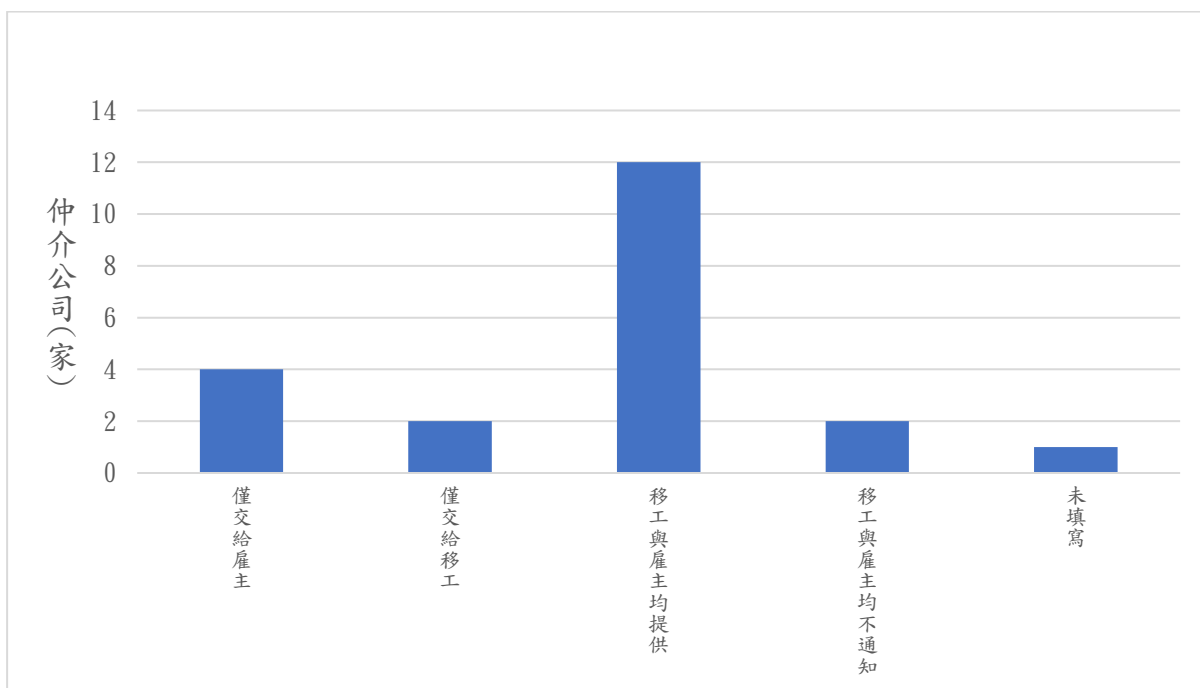
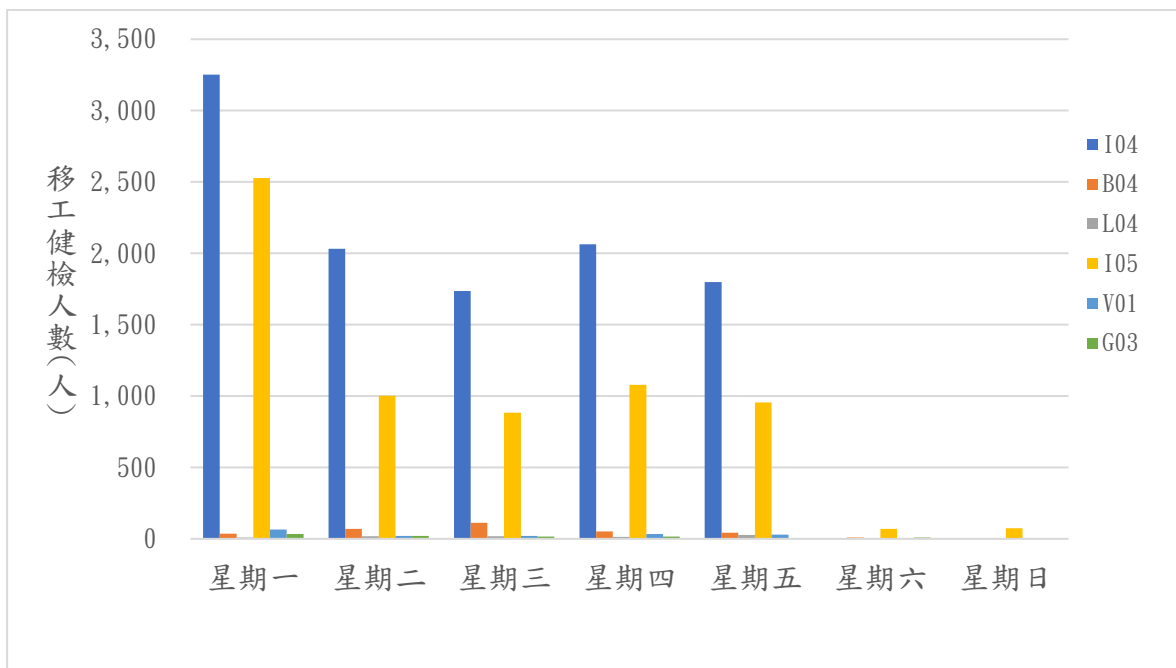
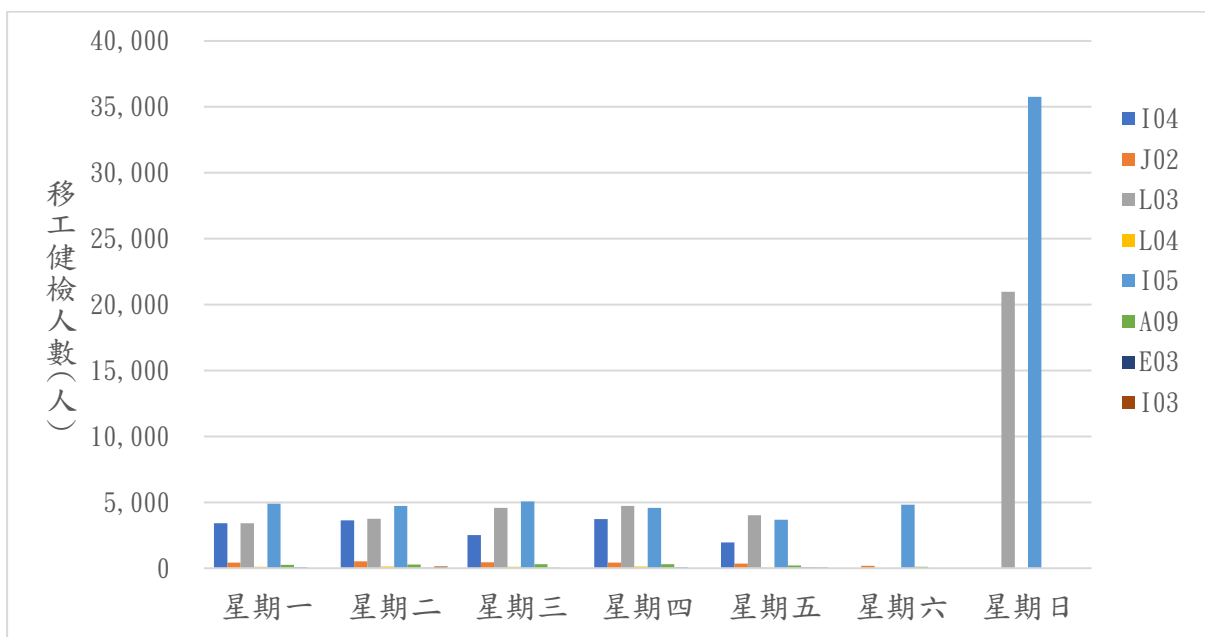


圖 二十、人力仲介公司會將移工健檢報告轉交何人 (N=21)



圖二十一、週一至週日 6 家移工健檢醫院受理入國三日健檢人數



圖二十二、週一至週日 8 家移工健檢醫院受理定期健檢人數

## 九、表次

表一、2010-2021年8月在臺移工人數（以國籍區分）

年度 \ 國籍	印尼	菲律賓	泰國	越南	小計
2010	156,332	77,538	65,742	80,030	379,642
2011	175,409	82,841	71,763	95,643	425,656
2012	191,127	86,786	67,611	100,050	445,574
2013	213,234	89,024	61,709	125,162	489,129
2014	229,491	111,533	59,933	150,632	551,589
2015	236,526	123,058	58,372	169,981	587,937
2016	245,180	135,797	58,869	184,920	624,766
2017	258,084	148,786	61,176	208,095	676,141
2018	268,576	154,209	60,764	223,300	706,849
2019	276,411	157,487	59,445	224,713	718,056
2020	263,358	150,786	58,135	236,835	558,328
2021 (8月底)	247,171	146,145	58,098	243,366	694,780
<b>總計</b>	<b>2,513,728</b>	<b>1,167,059</b>	<b>683,519</b>	<b>2,042,727</b>	<b>6,858,447</b>

備註：2019年12月起全球爆發 COVID-19（新冠肺炎）疫情；移工自2021年5月19日零時起，暫緩入境。

表二、移工健檢業務營運方式、健檢場所及檢體檢驗方式

移工健檢與一般國人之辦理場所	移工健檢業務營運方式由專責部門辦理		總計
	否	是	
合併辦理	13	41	54
均有	0	1	1
區隔辦理	1	15	16
小計	14	57	71
移工檢體檢驗方式	移工健檢業務營運方式由專責部門辦理		總計
	否	是	
同一實驗室	14	48	62
同院區另設實驗室	0	9	9
小計	14	57	71

表 三、移工健檢業務人力配置情形

人力配置 人數	醫師	護理師	醫檢師	放射師	行政人員
1~5	42	40	42	38	52
6~10	16	15	10	6	13
11~15	5	12	5	7	0
16~20	6	1	4	5	4
20 以上	1	2	9	14	1
其他	1	1	1	1	1

備註：每家醫院移工健檢業務人力配置，平均醫師 5 位、護理師 6 位、醫檢師 8-9 位、放射師 10 位及行政人員 4-5 位。

表 四、移工健檢醫院每週提供健檢服務診次情況

醫院評鑑 等級	診次(週)	北部 醫院家數	中部 醫院家數	南部 醫院家數	東部 醫院家數	離島 醫院家數
醫學中心	日間門診	4	3	5	1	0
	夜間門診	0	0	0	0	0
	假日門診	1	0	1	0	0
準醫學中心	日間門診	0	0	1	0	0
	夜間門診	0	0	0	0	0
	假日門診	0	0	1	0	0
區域醫院	日間門診	21	10	13	2	0
	夜間門診	0	1	0	0	0
	假日門診	4	2	4	0	0
地區醫院	日間門診	2	0	2	1	4
	夜間門診	0	0	1	0	1
	假日門診	1	0	2	0	1

備註：71 家移工健檢醫院每週提供健檢服務合計 525.5 診次，平均每週 7 診次。

表 五、移工健檢服務開辦以來診次變化

醫院評鑑等級	診次變化			總計
	不變	減少	增加	
醫學中心	12	1	1	14
準醫學中心	1	0	0	1
區域醫院	31	6	10	47
地區醫院	5	2	2	9
總計	49	9	13	71

表 六、移工健檢服務開辦以來服務量整體變化

醫院評鑑等級	服務量 整體變化			總計
	持平	減少	增加	
醫學中心	11	0	3	14
準醫學中心	1	0	0	1
區域醫院	26	8	13	47
地區醫院	3	1	5	9
總計	41	9	21	71

表 七、2016-2020 年移工健檢服務對象

國籍	印尼籍		菲律賓籍		越南籍		泰國籍		總計
	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	人數	百分比	
2016	292,069	37.8%	176,825	22.9%	219,863	28.5%	83,274	10.8%	772,031
2017	286,564	36.0%	185,302	23.3%	240,873	30.3%	83,073	10.4%	795,812
2018	286,426	35.6%	181,906	22.6%	255,901	31.8%	80,374	10.0%	804,607
2019	302,729	36.5%	185,518	22.4%	262,170	31.6%	78,598	9.5%	829,015
2020	262,343	36.9%	160,257	22.6%	223,266	31.4%	64,699	9.1%	710,565
總計	1,430,131		889,808		1,202,073		390,018		3,912,030



表 八、移工健檢服務流程情形

健檢 流程 地區	報到→醫師理學 檢查→實驗室檢 查(抽血)→胸部 X光檢查	報到→實驗室檢 查(抽血)→胸部 X光檢查→醫師 理學檢查	報到→胸部 X 光 檢查→醫師理學 檢查→實驗室檢 查(抽血)	其他	總計
北部	12	9	2	5	28
中部	6	3	2	2	13
南部	8	8	0	6	22
東部	0	3	0	1	4
離島	2	1	0	1	4
總計	28	24	4	15	71

表 九、平均每人次完成所有項目檢查之時間

移工健檢服務 營運方式 完成健檢所需時間	是否為 專責部門	北部	中部	南部	東部	離島	總計
11-20 分鐘	是	1	2	2	0	0	5
	否	0	0	0	0	0	0
	小計	1	2	2	0	0	5
21-30 分鐘	是	11	4	9	0	1	25
	否	1	0	1	0	2	4
	小計	12	4	10	0	3	29
31 分鐘以上	是	10	6	6	4	1	27
	否	5	1	4	0	0	10
	小計	15	7	10	4	1	37
總計		28	13	22	4	4	71

表 十、平均每人之醫師問診（含漢生病檢查）時間

醫師問診時間	地區					
	北部	中部	南部	東部	離島	總計
2 分鐘以內	1	1	0	0	0	2
2-5 分鐘	16	9	15	0	2	42
6-10 分鐘	9	3	7	4	2	25
11 分鐘以上	2	0	0	0	0	2
總計	28	13	22	4	4	71

表 十一、移工健檢服務是否有與固定的人力仲介公司合作

評鑑等級	與仲介合作	北部	中部	南部	東部	離島	總計
醫學中心	是	0	0	0	0	0	0
	否	4	3	6	1	0	14
準醫學中心	是	0	0	1	0	0	1
	否	0	0	0	0	0	0
區域醫院	是	8	5	5	0	0	18
	否	14	5	8	2	0	29
地區醫院	是	1	0	2	0	1	4
	否	1	0	0	1	3	5
總計		28	13	22	4	4	71

表 十二、健檢部門是否提供衛教宣導或團體衛教

評鑑等級	提供衛教	北部	中部	南部	東部	離島	總計
醫學中心	是	3	0	1	1	0	5
	否	1	3	5	0	0	9
準醫學中心	是	0	0	1	0	0	1
	否	0	0	0	0	0	0
區域醫院	是	10	4	9	0	0	23
	否	12	6	4	2	0	24
地區醫院	是	1	0	2	0	1	4
	否	1	0	0	1	3	5
總計		28	13	22	4	4	71

表 十三、移工健檢（或居留健檢）服務相關資訊有無公開

評鑑等級 服務資訊公開	醫學中心	準醫學中心	區域醫院	地區醫院	總計
	有	12	1	40	7
無	2	0	7	2	11
總計	14	1	47	9	71

表 十四、入國三日健檢結果清單是否依規定於 7 日內上傳平臺

醫院評鑑等級 入國健檢結果清單 是否 7 日內 上傳	是	否	總計
	醫學中心	14	0
準醫學中心	1	0	1
區域醫院	47	0	47
地區醫院	8	1	9
總計	70	1	71

表 十五、定期健檢結果清單是否依規定於 10 日內上傳平臺

醫院評鑑等級 定期健檢結果清單 是否 10 日內 上傳	是	否	總計
	醫學中心	14	0
準醫學中心	1	0	1
區域醫院	47	0	47
地區醫院	8	1	9
總計	70	1	71

表 十六、人力仲介公司最常去的健檢醫院

排序	第一常去的醫院	仲介家數	第二常去的醫院	仲介家數	第三常去的醫院	仲介家數
1	K06	4	K03	2	L03	4
2	B07	2	A15	2	K06	2
3	K03	2	I04	2	F03	2
4	F06	2	F06	2	W02	1
5	F03	2	K06	2	H04	1
6	A15	1	B03	1	I07	1
7	W02	1	I05	1	I06	1
8	I05	1	H04	1		
9	B03	1	B07	1		
10	I04	1	L04	1		
11	I07	1	F05	1		
12	G01	1	I07	1		
13	L03	1	G03	1		
14	I06	1	L03	1		

表 十七、固定合作健檢醫院的服務診次與移工健檢高峰診別

每週提供健檢服務診次	仲介公司(家)
1~5	4
6~10	5
11 以上	0
未填寫	12
安排移工健檢的高峰診別	仲介公司(家)
一般日間門診	8
夜間門診	0
假日門診	7
未填寫	6

表 十八、結核病都治相關資訊提供對象

項目	仲介公司(家)
僅交給雇主	0
僅交給移工	0
移工與雇主均提供	20
移工與雇主均不通知	0
未填寫	1

表 十九、受理移工入國三日健檢明顯異常之移工健檢醫院

區域	縣市	醫院編號	組別	健檢總人數	健檢發現 不合格人數	健檢發現 不合格比率
北部	桃園市	I04	第一組	11,427	293	2.6%
南部	高雄市	B04	第二組	341	7	2.1%
中部	彰化縣	L04	第三組	88	3	3.4%
北部	桃園市	I05	第一組	6,446	6	0.1%
南部	雲林縣	V01	第二組	152	0	0.0%
南部	嘉義市	G03	第三組	92	0	0.0%
總計				69,085	649	0.9%

備註：

1. 分組定義：第一組：健檢總人數為 1,001 人以上；第二組：健檢總人數為 101 以上至 1,000 人以下；第三組：健檢總人數為 100 人以下。
2. 總計的健檢總人數及健檢發現不合格人數係以 2020 年 75 家有受理移工入國三日健檢業務的醫院加總計算。平均健檢不合格比率為 0.9%。

表 二十、6 家移工健檢醫院之入國三日健檢項目不合格率與複檢結果之差異

編號	健檢 總人數	不合格人數					初檢發現 不合格率	確診人數					確 診 率	肺結核 個案 陽性 預測值
		小計	胸部 X 光 (肺結核)	腸內寄生蟲 檢查	梅毒血清 檢查	漢生病 檢查		小計	胸部 X 光 (肺結核)	腸內寄生蟲 檢查	梅毒血清 檢查	漢生病 檢查		
I04	11,427	293	20	273	0	0	2.6%	274	1	273	0	0	2.4%	5.0%
B04	341	7	0	7	0	0	2.1%	7	0	7	0	0	2.1%	-
L04	88	3	1	2	0	0	3.4%	2	0	2	0	0	2.3%	0.0%
I05	6,446	6	3	3	0	0	0.1%	4	1	3	0	0	0.1%	33.3%
V01	152	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	-	-
G03	92	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	-	-

備註：

1. 初檢發現不合格率=初檢發現不合格人數/健檢總人數) x100%
2. 確診率=(複檢確診人數/健檢總人數) x100%
3. 肺結核個案陽性預測值=(肺結核複檢確診人數/肺結核初檢發現不合格人數) x100%。

Chi-square	18.628
degrees of freedom	15
p-value	0.23108863

備註：6 家移工健檢醫院之初檢發現不合格率經以卡方檢定 (Chi-square) 分析，未達顯著差異，顯示醫院的不同對於入國三日健檢初檢發現移工健檢不合格結果沒有顯著的影響。

表 二十一、受理移工定期健檢明顯異常之移工健檢醫院

區域	縣市	醫院編號	組別	健檢總人數	健檢發現 不合格人數	健檢發現 不合格比率
中部	彰化縣	L03	第三組	41,130	451	1.1%
中部	彰化縣	L04	第四組	182	43	23.6%
北部	宜蘭縣	J02	第二組	2,333	40	1.7%
北部	桃園市	I04	第一組	52,249	683	1.3%
北部	桃園市	I05	第一組	63,208	244	0.3%
北部	臺北市	A09	第二組	1,400	1	0.1%
中部	臺中市	E03	第三組	238	0	0.0%
北部	桃園市	I03	第四組	200	0	0.0%
總計				593,487	2,162	0.4%

備註：

1. 分組定義：第一組：健檢總人數為 1,0001 人以上；第二組：健檢總人數為 1,001 以上至 10,000 以下人；第三組：健檢總人數為 201 以上至 1,000 人以下；第四組：健檢總人數為 200 人以下。
2. 總計的健檢總人數及健檢發現不合格人數係以 2020 年 75 家有受理移工定期健檢業務的醫院加總計算。平均健檢不合格比率為 0.4%。

表 二十二、8 家移工健檢醫院之定期健檢項目不合格率與複檢結果之差異

編號	健檢 總人數	不合格人數					初檢發現 不合格率	確診人數					確 診 率	肺結核 個案 陽性 預測值
		小計	胸部 X 光 (肺結核)	腸內寄生蟲 檢查	梅毒血清 檢查	漢生病 檢查		小計	胸部 X 光 (肺結核)	腸內寄生蟲 檢查	梅毒血清 檢查	漢生病 檢查		
I04	52,249	683	153	524	6	0	1.3%	538	8	524	6	0	1.0%	5.2%
J02	2,333	40	8	32	0	0	1.7%	33	1	32	0	0	1.4%	12.5%
L03	41,130	451	234	210	7	0	1.1%	229	12	210	7	0	0.6%	5.1%
L04	182	43	43	0	0	0	23.6%	11	11	0	0	0	1.6%	25.6%
I05	63,208	244	191	47	6	0	0.3%	73	20	47	6	0	0.1%	10.5%
A09	1,400	1	1	0	0	0	0.1%	0	0	0	0	0	-	0.0%
E03	238	0	0	0	0	0	-	0	0	0	0	0	-	-
I03	200	0	0	0	0	0	0.0%	0	0	0	0	0	-	-

備註：

1. 初檢發現不合格率=初檢發現不合格人數/健檢總人數) x100%
2. 確診率=(複檢確診人數/健檢總人數) x100%
3. 肺結核個案陽性預測值=(肺結核複檢確診人數/肺結核初檢發現不合格人數) x100%。

Chi-square	169.31
degrees of freedom	21
p-value	0

備註：8 家醫院之初檢發現不合格情形，經卡方檢定 (Chi-square) p-value 小於 0.05 (達顯著差異)，顯示醫院的不同對於定期健檢初檢發現移工健檢不合格結果有顯著的影響。



表二十三、2016-2020年各縣市移工健檢醫院數、轄內人口數與移工人數

縣市		高雄市	臺中市	臺北市	桃園市	臺南市	新北市	宜蘭縣	花蓮縣	彰化縣	苗栗縣	基隆市
年	移工建檢醫院家數	9	9	9	7	7	4	3	3	3	2	2
2016年	轄內人口數	2,779,371	2,767,239	2,695,704	2,147,763	1,886,033	3,979,208	457,538	330,911	1,287,146	559,189	372,100
	移工人數	52,801	88,993	45,168	101,255	55,718	88,713	12,303	6,067	48,538	19,696	5,362
	移工比率	1.9%	3.2%	1.7%	4.7%	3.0%	2.2%	2.7%	1.8%	3.8%	3.5%	1.4%
2017年	轄內人口數	2,776,912	2,787,070	2,683,257	2,188,017	1,886,522	3,986,689	456,607	329,237	1,282,458	553,807	371,458
	移工人數	57,358	98,622	45,936	110,756	58,564	94,597	13,309	6,302	53,326	21,636	5,882
	移工比率	2.1%	3.5%	1.7%	5.1%	3.1%	2.4%	2.9%	1.9%	4.2%	3.9%	1.6%
2018年	轄內人口數	2,773,533	2,803,894	2,668,572	2,220,872	1,883,831	3,995,717	455,221	327,968	1,277,824	548,863	370,155
	移工人數	60,796	105,775	46,594	113,713	61,042	98,539	13,723	6,397	56,280	21,368	6,149
	移工比率	2.2%	3.8%	1.7%	5.1%	3.2%	2.5%	3.0%	2.0%	4.4%	3.9%	1.7%
2019年	轄內人口數	2,773,198	2,815,261	2,645,041	2,249,037	1,880,906	4,018,696	454,178	326,247	1,272,802	545,459	368,893
	移工人數	61,817	106,026	46,999	116,784	61,610	98,903	13,706	6,083	57,232	22,876	6,306
	移工比率	2.2%	3.8%	1.8%	5.2%	3.3%	2.5%	3.0%	1.9%	4.5%	4.2%	1.7%
2020年	轄內人口數	2,765,932	2,820,787	2,602,418	2,268,807	1,874,917	4,030,954	453,087	324,372	1,266,670	542,590	367,577
	移工人數	61,281	104,483	45,153	116,204	60,934	96,125	12,994	5,741	57,679	22,589	6,219
	移工比率	2.2%	3.7%	1.7%	5.1%	3.2%	2.4%	2.9%	1.8%	4.6%	4.2%	1.7%

縣市		嘉義市	嘉義縣	澎湖縣	金門縣	南投縣	屏東縣	連江縣	雲林縣	新竹市	臺東縣	新竹縣
年	移工建檢醫院家數	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0
2016年	轄內人口數	269,874	515,320	103,263	135,114	505,163	835,792	12,595	694,873	437,337	220,802	547,481
	移工人數	3,370	10,842	2,973	896	11,286	13,048	164	16,882	12,855	2,367	25,471
	移工比率	1.2%	2.1%	2.9%	0.7%	2.2%	1.6%	1.3%	2.4%	2.9%	1.1%	4.7%
2017年	轄內人口數	269,398	511,182	104,073	137,456	501,051	829,939	12,880	690,373	441,132	219,540	552,169
	移工人數	3,631	12,074	3,234	972	12,198	14,147	182	18,367	14,421	2,402	28,226
	移工比率	1.3%	2.4%	3.1%	0.7%	2.4%	1.7%	1.4%	2.7%	3.3%	1.1%	5.1%
2018年	轄內人口數	268,622	507,068	104,440	139,273	497,031	825,406	13,056	686,022	445,635	218,919	557,010
	移工人數	3,779	12,945	3,299	1,017	12,927	15,297	190	19,707	16,082	2,419	28,812
	移工比率	1.4%	2.6%	3.2%	0.7%	2.6%	1.9%	1.5%	2.9%	3.6%	1.1%	5.2%
2019年	轄內人口數	267,690	503,113	105,207	140,185	494,112	819,184	13,089	681,306	448,803	216,781	563,933
	移工人數	3,874	13,275	3,322	1,102	13,588	15,906	214	20,904	16,225	2,468	28,838
	移工比率	1.4%	2.6%	3.2%	0.8%	2.7%	1.9%	1.6%	3.1%	3.6%	1.1%	5.1%
2020年	轄內人口數	266,005	499,481	105,952	140,597	490,832	812,658	13,279	676,873	451,412	215,261	570,775
	移工人數	3,736	13,050	3,021	1,081	13,500	15,844	200	21,229	16,537	2,366	29,157
	移工比率	1.4%	2.6%	2.9%	0.8%	2.8%	1.9%	1.5%	3.1%	3.7%	1.1%	5.1%

十、附錄：包括研究調查問卷、法規及其他重要資料

(一) 移工健檢指定醫院之服務現況評估問卷（移工健檢醫院版）

(二) 移工健檢指定醫院之服務現況評估問卷（人力仲介公司版）

**衛生福利部疾病管制署**  
**移工健檢指定醫院之服務現況評估問卷**

親愛的移工健檢指定醫院夥伴您好：

這是一份由疾病管制署規劃，關於移工健檢指定醫院之服務現況評估問卷調查，希望透過本問卷瞭解移工健檢指定醫院之服務內容與營運模式，調查對象為國內移工健檢指定醫院健檢部門，感謝您撥冗填答。

本問卷採記名方式填答，紙本資料於輸入電腦後（或保存至 111 年 12 月）即銷毀；原始電子資料保存至 111 年 12 月即刪除。研究團隊將全力維護您的隱私及善盡保密責任，防止可能的風險。此研究未來發表採整體分析，無個人資訊辨識之風險，亦無衍生之商業利益。

您可自由決定是否填寫，亦可中途作廢，無需感到壓力。繳交問卷後，亦保有事後刪除資料之權利。

衛生福利部疾病管制署檢疫組

組長：何麗莉

承辦窗口：黃志傑科長 電話：02-2395-9825 #3023

許孟萍科員 電話：02-2395-9825 #3866

傳真：02-2391-2066

電子郵件：hsu1231@cdc.gov.tw

**一、基本資料：**

(一)醫院名稱：\_\_\_\_\_

(二)醫院所在縣市：\_\_\_\_\_

(三)醫院屬性：

公立醫院 私立醫院 其他\_\_\_\_\_

(四)醫院評鑑等級：

醫學中心 區域醫院 地區醫院 其他\_\_\_\_\_

(五)開辦移工健檢業務之年度：\_\_\_\_\_年

\*\*\*\*\*

## 二、問卷內容:

(一)貴院之移工健檢業務營運方式為？

由專責部門負責(名

稱：\_\_\_\_\_)

與一般門診合併辦理(科

別：\_\_\_\_\_)

其他：\_\_\_\_\_

(二)貴院移工健檢與一般國人健檢之辦理場所？

合併辦理 區隔辦理

(三)貴院移工健檢之檢體，是否與醫院其他部門之檢體在同一個實驗室進行檢驗，或於院區內另設實驗室檢驗？

同一個實驗室進行檢驗 在院區另設實驗室檢驗

送院外實驗室辦理

(四)貴院之移工健檢業務人力配置為何？

醫師(\_\_\_\_名) 護理師(\_\_\_\_名) 醫檢師(\_\_\_\_名)

放射師(\_\_\_\_名) 行政人員(\_\_\_\_名)

其他\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_名)

(五)貴院每週提供移工健檢服務診次？

合計\_\_\_\_\_診次/每週

有無夜間門診？有\_\_\_\_\_診次/每週(以2019年為例，夜間

門診平均受理移工健檢\_\_\_\_\_人次/每診) 無

有無假日門診？ 有 \_\_\_\_\_ 診次/每週（以 2019 年為例，假日門診平均受理移工健檢 \_\_\_\_\_ 人次/每診） 無

(六) 貴院之移工健檢服務自開辦以來，診次整體變化為何？

增加 減少 不變

原因： \_\_\_\_\_

(七) 貴院移工健檢服務量？

入國三日健檢：2019 年 \_\_\_\_\_ 人次，2020 年 \_\_\_\_\_ 人次

定期健檢：2019 年 \_\_\_\_\_ 人次，2020 年 \_\_\_\_\_ 人次

補充健檢：2019 年 \_\_\_\_\_ 人次，2020 年 \_\_\_\_\_ 人次

(八) 貴院之移工健檢服務自開辦以來門診服務量整體變化為何？

增加 減少 持平

原因： \_\_\_\_\_

(九) 貴院移工健檢服務對象（2019-2020 年）

印尼籍（約占 \_\_\_\_\_ %） 菲律賓籍（約占 \_\_\_\_\_ %）

越南籍（約占 \_\_\_\_\_ %） 泰國籍（約占 \_\_\_\_\_ %）

(十) 貴院辦理移工健檢服務之流程：

報到→醫師理學檢查→實驗室檢查(抽血)→胸部 X 光檢查

報到→實驗室檢查→胸部 X 光檢查→醫師理學檢查

報到→胸部 X 光檢查→醫師理學檢查→實驗室檢查

其他 \_\_\_\_\_

(十一) 貴院之移工健檢服務平均每人次完成所有項目檢查之時間為何？

10 分鐘（含）以內 11-20 分鐘 21-30 分鐘

31 分鐘以上

(十二) 貴院之移工健檢服務，平均每人次之醫師問診（含漢生病檢

查) 時間為何?

2 分鐘以內 2-5 分鐘 6-10 分鐘

11 分鐘以上

(十三) 貴院移工健檢服務是否有與固定的人力仲介公司合作?

是, 原因: \_\_\_\_\_

否

(十四) 貴院健檢部門是否提供移工衛教宣導或團體衛教 ( 例如 COVID-19、蟲媒傳染病、腸道傳染病及肺結核等風險疾病 ) ?

是 ( 例舉: \_\_\_\_\_ )

否 ( 未來是否能提供 是 否, 原因: \_\_\_\_\_ )

(十五) 貴院辦理移工健檢 ( 或居留健檢 ) 服務相關資訊, 如門診時間、健檢流程、健檢項目及收費標準等資訊, 有無公開於貴院全球資訊網?

有, 請提供入口路徑或縮網址: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

無

(十六) 貴院是否於受理移工入國三日健檢之次日起 7 個工作日內, 依規定上傳移工健康檢查結果清單至移工健康檢查資訊系統平臺?

是 否, 原因: \_\_\_\_\_

(十七) 貴院是否於受理移工定期健檢或補充健檢之次日起 10 個工作日內, 依規定上傳移工健康檢查結果清單至移工健康檢查資訊系統平臺?

是 否, 原因: \_\_\_\_\_

(十八) 貴院對於衛生機關移工健康檢查業務管理之建議?

---

---

---

---

---

代表醫院填答人員

部門：\_\_\_\_\_ 職稱：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_



**衛生福利部疾病管制署**  
**移工健檢指定醫院之服務現況評估問卷**

親愛的移工仲介夥伴您好：

這是一份由疾病管制署規劃，關於移工健檢指定醫院之服務現況評估問卷調查，希望透過本問卷瞭解移工健檢指定醫院之服務內容與營運模式，調查對象為移工仲介公司，感謝您撥冗填答。

本問卷採記名方式填答，紙本資料於輸入電腦後（或保存至 111 年 12 月）即銷毀；原始電子資料保存至 111 年 12 月即刪除。研究團隊將全力維護您的隱私及善盡保密責任，防止可能的風險。此研究未來發表採整體分析，無個人資訊辨識之風險，亦無衍生之商業利益。

您可自由決定是否填寫，亦可中途作廢，無需感到壓力。繳交問卷後，亦保有事後刪除資料之權利。

衛生福利部疾病管制署檢疫組

組長：何麗莉

承辦窗口：黃志傑科長 電話：02-2395-9825 #3023

許孟萍科員 電話：02-2395-9825 #3866

傳真：02-2391-2066

電子郵件：hsu1231@cdc.gov.tw

**一、基本資料：**

(一)公司名稱：\_\_\_\_\_

(二)公司所在縣市：\_\_\_\_\_

(三)開辦移工人力仲介業務之年度：\_\_\_\_\_年

(四)貴公司辦理移工健檢的員工人數：

5 人以下   5-10 人   10 人以上

(五)貴公司提供的服務內容有哪些? ( 可複選 )

- 移工入出國事宜
- 移工健康檢查
- 移工接續聘僱事宜
- 移工聘僱許之申請、展延及變更
- 申請轉換雇主或工作
- 移工生活管理
- 提供諮詢、輔導及翻譯工作
- 其他：\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## 二、問卷內容:

(一) 貴公司最常去的三家移工健檢醫院為何?

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(二) 貴公司是否有固定配合的健檢醫院?

- 是，\_\_\_\_\_ 醫院
- 否，請跳答第 ( 五 ) 題

(三) 續上題，請依序回答下列問題：

1. 貴公司選擇該醫院為固定合作夥伴的原因為?

- 地點方便
- 服務好
- 健檢費用
- 健檢人數少
- 其他：\_\_\_\_\_

2. 該健檢醫院之運作方式為何?

- 由專責部門負責  
( 名稱：\_\_\_\_\_ )
- 與一般門診合併辦理  
( 科別：\_\_\_\_\_ )
- 其他：\_\_\_\_\_

3. 該健檢醫院每週提供健檢服務診次為？

合計\_\_\_\_\_診次

有無夜間門診？ 有\_\_\_\_\_診次 無

有無假日門診？ 有\_\_\_\_\_診次 無

4. 貴公司安排移工健檢的高峰診別？

一般日間門診 夜間門診 假日門診

原因：\_\_\_\_\_

5. 該院提供之移工健檢服務平均每人次完成所有項目檢查之時間為何？

10 分鐘以內 10-20 分鐘 20-30 分鐘 30 分鐘以上

(四) 貴公司選擇移工健檢醫院的考量有哪些？(可複選)

※有固定配合之健檢醫院者免填答本題

地點方便 服務好 健檢費用 健檢人數少

其他：\_\_\_\_\_

(五) 貴公司與健檢醫院的配合方式？

與醫院健檢業務窗口直接聯繫 委託第三者(例如醫療顧問公司)與醫院對口 其他：\_\_\_\_\_

(六) 貴公司接獲健檢醫院開具之移工健檢報告時，會轉交給何人？

僅交給雇主 僅交給移工 移工與雇主均提供(影本)

移工與雇主均不通知

(七) 貴公司接獲健檢醫院(或結核病復檢機構)通知移工疑似或確診肺結核時，會不會告知雇主或移工「罹病移工可依受聘僱外國人健康檢查管理辦法相關規定，在臺接受肺結核都治治療，完成治療後，可持續在臺工作」？

僅通知僱主   僅通知移工   移工與僱主均通知

移工與僱主均不通知

原因： \_\_\_\_\_

(八) 貴公司對移工健檢醫院的服務現況有何建議？

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**代表仲介公司填答人員**

部門： \_\_\_\_\_ 職稱： \_\_\_\_\_ 姓名： \_\_\_\_\_

### 參、經費支用情形

項目	本年度核定金額	支用狀況
業務費	50,000 元	49,568 元（購買印製問卷及報告之墨水匣） 432 元（購買問卷之回郵信封）
總計	50,000 元	50,000 元（執行率 100%）