

# 台灣結核病防治的時代印記

## —— 衛生福利專業獎章得獎人余明治醫師

中華民國防癆協會  
秘書長 李春娥／業務組組長 楊祥麟

在台灣公共衛生的歷史長卷中，若要尋找一位將畢生心血投注於結核病（TB）防治，並從國家政策擘劃、臨床體系建構，乃至於對個別生命的溫暖關懷，都留下深刻印記的關鍵人物，余明治醫師（余 P）無疑是那個無法繞開的名字。他不僅是一位胸腔科的權威，更是一位看得深遠透徹有充滿鬥志的 TB 建築師。長年以來，余醫師的身影穿梭於診間、負壓隔離病房、實驗室與國家級的會議室之間，以其溫文儒雅的外表，包裹著嚴謹自律的專業靈魂與熾熱不滅的防治熱血，著實是台灣結核病防治的一個推手。

而余 P 近期更以其中華民國防癆協會理事長身分榮獲衛生福利部頒發 114 年衛生福利專業獎章（三等），此為衛生福利部為表揚社會各界對衛生醫療領域具有貢獻人士所辦理的專業獎章選拔，藉以表彰余 P：奉獻結核病防治 40 年，傳承專業培育後進，積極協助推動防疫工作，爭取重要國際會議來臺舉辦，提升我國能見度，具有貢獻。

余 P 的貢獻，首先是在其對國家級防治體系的建構與參與上。早在

1980 年代的「慢防局」時代，余醫師便已面對結核病這個頑固的公共衛生挑戰，他深刻體認到，單憑臨床醫師的單點治療，無以撼動狡猾頑固的結核病菌，唯有在搭配臨床診療的進步並接軌國際，系統性整合化全國通報及個案管理網絡，亦不可或缺。於是在他負責胸腔病組期間，便積極整合同僚推動「全國結核病資料庫」與「個案追蹤管理系統」的建置。在那個資訊化尚在起步階段的年代，這項工程的難度不言而喻，期間衛生署慢防局更將大家共同努力的成果編纂為結核病防治年報釋出，將台灣結核病的發生與治療結果對外揭露，並與國際接軌。

余 P 也同時為衛生福利部傳染病防治委員會（早期為防癆委員會）中不可或缺的成員，並在疾病管制署（CDC）組成的 TB 諮詢委員會、多重抗藥性結核病（MDR-TB）團隊季會中，持續貢獻其深厚的學理知識與豐富的臨床實務經驗。台灣結核病「十年減半計畫」「2035 消除結核」，每一階段的成功背後，都有余醫師的身影。他不僅是政策的建議者，更是第一線的執行者，其精神全面而深入的融入了台灣結核病防治藍圖中。

## 打造國際標竿的實踐家：萬芳結核病防治中心的卓越典範

如果說在國家政策層面的規劃，展現了余醫師的宏觀視野，那麼他戮力打造的萬芳醫院結核病防治中心，則是將其理念轉化為具體實踐的完美典範。在他的領導下，萬芳醫院結核病防治中心不僅成為台灣結核病臨床及 MDR 治療的重鎮，更以其全面的整合管理模式，成為疾病管制署都引以為傲、必定推薦給國際專家來訪的「標竿定點」。

萬芳醫院結核病中心的成功，源於余 P 對防治工作「一體化」的深刻理解，它從來不只是一個單純的醫療單位，而是一個涵蓋了臨床治療、病房管理、檢驗診斷、個管師照護，以及資訊功能整合的完整作戰系統。在最棘手的多重抗藥性結核病（MDR-TB）治療領域，他引領團隊建立起全國頂尖的照護模式，為瀕臨絕望或困境的病人提供最後的希望。在硬體管理上，負壓隔離病房的規劃與運作流程要求極高，它確保了第一線醫護人員與院內環境的安全，杜絕了院內感染的風險。然而，余醫師的可敬之處還有對於檢驗體系的重視。他明白，精準的診斷是有效治療的基石，從結核菌的培養、菌種鑑定、藥物敏感性測試，到最尖端的分子生物學檢驗的關注他都不放過，以確保實驗室的品質與效率達到標準，這使得團隊總能在最短時間內，為患者制定出最有效的個人化治療方案。

2008 年起，成為全台第一家獲得 SNQ 國家品質標章認證的結核病中心；以台北市立萬芳醫院為中心之「台北區 MDR 結核病醫療照護團隊」也獲得 2009 年衛生署團體防疫獎的肯定。並在台灣永續能源研究基金會於 2023 年舉辦的「TSAA 台灣永續行動獎」中，余 P 帶領的團隊萬芳醫院結核病中心以「精準及全人消除結核病」獲得 SDG3 健康與福祉金獎的肯定。同時，也曾因對於結核病的投入，獲得台北市醫師公會杏林獎及疾病管制署防疫績優個人獎等的肯定。

## 視病猶親的仁醫典範，人性溫暖充分展現

除了結核病防治面向的成就外，定義余 P 的或許也來自患者與家屬，那充滿淚水與感激的真摯回饋。當褪去頭銜與光環，回歸到診間的他便是一位將「視病猶親」四個字，用生命去實踐的仁醫。對於長年與結核病奮戰的患者而言，余醫師的存在，早已超越了一位單純的治療者，而是在漫長且充滿掙扎的療程隧道中，那盞給予希望、溫暖與勇氣的光。

在多重抗藥性結核病的治療過程中，患者與家屬承受的身心壓力是外人難以想像的。這是一場以「年」為單位的漫長戰役，每一次的藥物副作用、每一次的抗藥性結果，都像是一記記重錘，敲打在他們早已脆弱不堪的心上。一位 MDR-TB 患者的家屬在感謝信中寫

道：「我們在悲傷的愁雲慘霧中，看到一線希望的亮光和溫暖。」這道光，正是來自余醫師。他總是極具耐心地向家屬解釋複雜的病情與藥物特性，他的專業與沉穩，給了徬徨無助的家庭面對疾病的勇氣。尤其是在家人對一種又一種藥物呈現抗藥性，陷入絕望的深淵時，「是余醫師讓我們才能重拾信心，堅持下去。」這種在絕境中給予希望的力量，源自於他對每一位患者不離不棄的承諾與深刻的同理心。

余醫師對病人的關懷，甚至延伸到了他個人的休息時間。一位患者分享，余醫師在門診時，竟主動提供自己的私人行動電話號碼，讓病人可以隨時請教。這在醫病關係日益緊張、醫師工作已然超載的今日，是何等難能可貴。

還有另一位患者則提到，因其他科別的疾病需徵詢意見時，余醫師竟在休息時間立即回覆簡訊，並無私地推薦了其他科別的優秀醫師，這種心中毫無本位主義，凡事以病人最大福祉為優先的態度，不僅促進了跨科別的合作，更讓患者深深感受到，自己是被一個完整、和諧的醫療團隊所關照。

### **策劃創新、強化合作夥伴關係、建立互動式網站、提高協會形象**

基於對結核病防治工作的熱愛，余 P 分別於 2004 年起投入擔任台灣結核暨肺部疾病醫學會理事及 2006 年起

擔任本會理事至今，參與多場醫師及個管師結核病防治教育訓練講師、座長，培育年輕學子，傳承結核病的理論與經驗。

又為提升本會防治結核病的國際知名度及迎接跨世紀的資訊時代，與照顧員工權利目標下，自 2018 年起擔任本會理事長期間，秉持成立宗旨，全力配合公衛體系的結核病防治目標與措施；期許能發揮民間團體的最大力量，共同為建立無「核」家園的目標努力；在全體理監事共同規劃與支持下，推動各項計畫及活動（如員工薪資制度化、網站建置、辦理 2024 APRC 國際會議及國際培訓班、防治所委託經營及裝修、編撰台灣防癆紀實專書、增加援助經濟弱勢結核病人及辦理都治 20 年關懷員頒獎等……），以增加在國內、外的曝光率和影響力，讓更多的人認識並了解本會的宗旨與服務。

綜觀余 P 迄今的防癆奮戰，從積極投入國家政策及防治體系、打造 MDR-TB 臨床照護環境典範，到對患者視病猶親的溫暖關懷，其貢獻全面且深刻，他不僅是一位醫師，更是一位永不停歇的改革者與建設者。而承擔防癆協會理事長任務期間則以創建協會網站，凝聚防治網絡、持續發行防癆紀念票並屢獲國際獎項、與政府攜手合作照護弱勢、成功舉辦 APRC 2024 國際研討會，在在都是在為台灣的結核病防治工作、為協會開創新局。



近期余 P 榮獲衛生福利專業獎章，也正是對其四十年不懈奉獻的至高肯定。同時也期許台灣的結核病團隊能持續透過團隊合作，匯集資源，投資結核，以「精準醫療 全人照護 精確管理」的核心理念，共同為 2035 消除結核的目標而努力！

### 資料來源

1. 中華民國防癆協會 2024 年夏季雜誌
2. TCSA 台灣企業永續獎網站 ([https://tcsaward.org.tw/tw/award/award\\_detail/4228](https://tcsaward.org.tw/tw/award/award_detail/4228))



▲ 前衛生福利部部長邱泰源（左）頒衛生福利專業獎章予本會理事長余明治（右）



▲ 萬芳醫院結核病中心獲頒2023臺灣永續行動獎金獎，由行政院政務委員陳時中（左）頒獎予本會理事長余明治（右）





▲ 本會理事長余明治（右）於第九屆國際抗癆暨肺疾聯盟大會與國際抗癆暨肺疾聯盟理事長 Guy Marks 教授（左）合影



◀ 本會理事長兼大會主席余明治教授於2024APRC 閉幕致詞



▲ 本會第12屆第3次會員大會全體於2024 APRC 禮堂大合照



▲ APRC 2024 國際會議呈現於 Union APR 最新一期的通訊  
[https://drive.google.com/file/d/1am1Cb7-vjolvgn7V\\_Gt5GivRJQ7RG7zH/view](https://drive.google.com/file/d/1am1Cb7-vjolvgn7V_Gt5GivRJQ7RG7zH/view)



▲ 2023 年台灣防癆慈善紀念票於國際抗癆暨肺疾聯盟世界大會的防癆紀念票競賽第一名





▲ 前疾病管制署署長郭旭崧（左二）、前疾病管制局副局長林頂（右二）及組長楊世仰（右三）與本會理事長余明治（右一）及常務理事索任（左一）於都治計畫20週年績優關懷員表揚典禮合影

## 疾病發生率20年降6成 疾管署目標2035消除結核病

疾管署長羅一鈞表示，2024年結核病新案共6141人，發生率為每10萬人口26例，相較推動都治計畫前，2005年每10萬人口73例（1萬6472人），已降低63%，目前全國約有630多名關懷員，每日執行「都治」關懷服務任務。

羅一鈞表示，都治計畫邁入第20年，已超過自己在疾管署17年的時間。十分感謝在第一線送藥關懷的關懷員，「他們是大將不是小兵」，每天堅守崗位、不畏艱難送藥到患者手中，颶風下雨使命必達，讓都治計畫得以執行，未來疾管署會持續攜手防疫夥伴，朝「2035消除結核」目標邁進。

疾管署、中華民國防癆協會今日（24）共同舉辦「都治計畫20週年績優關懷員表揚典禮」，首度頒獎表揚60位長期投入結核病防治工作最前線的都治關懷員。

中華民國防癆協會理事長余明治表示，隨著WHO「十年減半」、「2035消除結核」計畫開展，我國去年結核病人數已降至6141人，難纏的多重抗藥性結核病人數，也從近500人降至40多人，「都治計畫」是關鍵，每天在第一線的關懷員，更是核心執行者。

榮獲「卓越貢獻獎」、今年63歲的嘉義市政府衛生局關懷員陳美色分享，曾服務一名獨居的73歲伯伯，登門送藥時聽見他大聲哀嚎，發現導尿管已脫落、血液混雜排泄物流出，她立刻毫不猶豫協助伯伯清潔身體、止血、送醫；隔天因放心不下，便帶上一碗粥與公衛護理師前往探視，帶給伯伯溫暖與關懷。

## 都治計畫 20年 愛與關懷每一天 都治計畫20週年績優關懷員表揚典禮

▲ 衛生福利部疾病管制署與本會共同於2025年9月24日，辦理「都治計畫20週年績優關懷員表揚典禮」，呈現於網路媒體新聞。

資料來源：中時新聞網 <https://www.chinatimes.com/realtimenews/20250924003705-260405?chdtv>



## INTERNATIONAL COURSE ON THE CLINICAL AND PROGRAMMATIC MANAGEMENT OF DRUG-RESISTANT TUBERCULOSIS 2024

14-18 OCTOBER 2024  
IN-PERSON COURSE



This course is being organized by The Union in partnership with Wan Fang Hospital, Taipei Medical University and Taiwan Anti-Tuberculosis Association.

The International Course on the Clinical and Programmatic Management of Drug-Resistant Tuberculosis is a five-day in-person course that will take place in Taipei (Taiwan) from the 14th to 18th October 2024. The course aims to strengthen participants' capacity in the clinical and programmatic management of drug-resistant tuberculosis.

There are optional online course materials, which include on-demand videos and quizzes. They are recommended as preparation for the in-person session.

The 2024 edition of the course includes guest speakers to present the latest WHO guidelines as well as considerations about implementation in limited-resource settings and latest research findings. Participants will visit the Taiwan Centers for Disease Control.



◀ The Union 國際抗癆暨肺疾聯盟委託2024年抗藥結核國際培訓班，於2024年10月14日至18日由本會與萬芳醫院共同舉辦



◀ 2024年抗藥結核國際培訓班晚宴，本會理事長（二排右四）、常務理事江振源（二排右二）及理事白冠壬（二排左一）與衛生福利部副組長詹珮君（二排左三）及學員們合影



◀ 本會理事長余明治擔任114年抗藥性結核病教育訓練講座



## 我國加入 WHO 2035 消除結核 第三期計畫

行政院 114 年 5 月 14 日院臺衛字第 1141008264 號函核定

◀ 中華民國防癆協會積極配合政府參與防癆工作，並將其成果納入於「我國加入 WHO2035 消除結核第三期計畫」的推動重點內容

P.7

### (六) 結合民間團體支持，逐步擴展防治網絡

國際著名的民間團體 Partners In Health (PIH)，結合學術單位，共同致力發展中國家的社區擺脫貧窮與疾病，透過提供治療、照護等輔助，促使秘魯結核病發生率達成 WHO 十年減半之目標，顯示民間團體與國家防治體系的合作，對於防治策略之推展確實有明顯助益。國內現有中華民國防癆協會、台灣結核暨肺部疾病醫學會、台灣感染管制學會、台灣胸腔暨重症加護醫學會、台灣感染症醫學會、台灣長期照護專業協會、台灣醫事檢驗學會、中華民國護理師護士公會全國聯合會、中華民國學校衛生護理學會及歐巴尼紀念基金會等民間團體，

P26

為提升山地原鄉民眾參與結核病篩檢意願，偕同歐巴尼基金會推動「山地原鄉結核病主動發現暨潛伏結核感染檢驗獎勵方案」，透過推動民眾篩檢及公衛人員執行成效之獎勵機制，增加主動發現績效，同時鼓勵公衛人員的辛勞，2020 年至 2023 年累計獎勵 1 萬 9,919 位民眾及 649 位公衛人員，結合民間力量增進山地原鄉結核病防治量能，有效降低結核病對山地原鄉民眾之威脅。

另中華民國防癆協會每年提供疾管署經費，補助參加都治計畫之經濟困難個案，協助個案順利完成治療。

P53

17%為醫療費用，49%為非醫療費用，34%來自收入損失。運用單變量分析，低收入身分、住院期間聘用看護人員及營養補充品等與災難性支出具顯著相關性。中華民國防癆協會於 2021 年至 2023 年間，為支持經濟弱勢結核病人，總共補助 426 名個案，總計約新臺幣 286 萬元予有需要協助的個案，不僅減輕病人因為結核病造成家庭的經濟負擔，也增進其持續接受治療之意願，發揮正面積極的影響。