

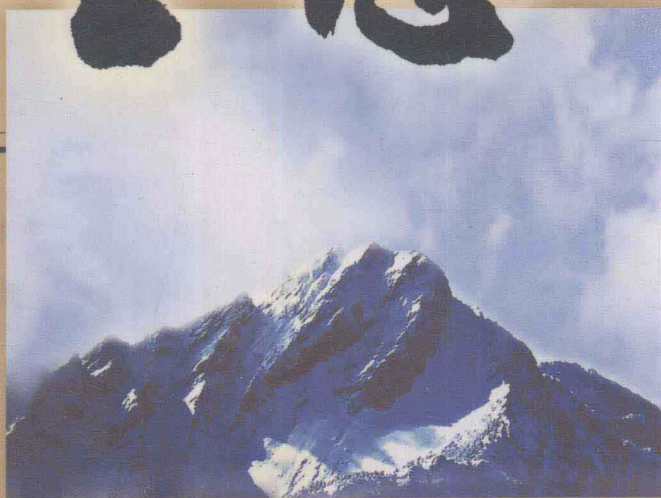
太平洋洋流運行圖

杭州

阿谷中群島

臺灣全志

◎ 卷九 社會志
衛生與健康篇



國史館臺灣文獻館
TAIWAN HISTORICA

臺灣全志

卷九 社會志·衛生與健康篇

著者 詹長權



國史館臺灣文獻館
TAIWAN HISTORICA

國家圖書館出版品預行編目資料

臺灣全志·卷九,社會志,衛生與健康篇 / 詹長權著

-- 初版 -- 南投市 : 臺灣文獻館, 2006[民95]

面 ; 公分

參考書目 : 面

ISBN 978-986-00-6765-1 (平裝)

1. 臺灣 - 方志

673.21

95019549

臺灣全志 卷九 社會志·衛生與健康篇

發行人：謝嘉梁

計畫主持人：蕭新煌

協同計畫主持人：黃世明

計畫專案助理：陳慧怡

著者：詹長權

助理：鄔孟慧、蔡奉真

封面設計：張菁萍

出版者：國史館臺灣文獻館

出版地址：540-43南投市中興新村
光明一路252號

電話：049-2316881

傳真：049-2317783

郵撥帳號：212171761

戶名：國史館臺灣文獻館

電子信箱：<http://www.th.gov.tw>

印刷者：昱盛印刷有限公司

定價：190元

版次：初版

出版年月：2006年12月

展售處：

國家書房臺視總店

臺北市八德路三段10號B1

02-25781515轉284

<http://www.govbooks.com.tw>

五南文化廣場臺中總店

臺中市中山路6號（火車站旁）

04-22260330

<http://www.wunanbooks.com.tw>

GPN 1009502668

ISBN 978-986-00-6765-1 (平裝)

ISBN 986-00-6765-1 (平裝)

目錄

臺灣社會大轉型的脈絡、軌跡與政策回應：社會志總論.....	蕭新煌	1
第九篇 衛生與健康.....		35
第一章 綜說.....		35
第二章 社會變遷與疾病轉型.....		43
第一節 傳染病的預防與根絕.....		44
壹、鼠疫 (Plague) 的根除.....		46
貳、瘧疾 (Malaria) 的撲滅.....		48
參、日本腦炎 (Japanese Encephalitis) 防治.....		50
肆、霍亂 (Cholera) 的防治.....		51
伍、小兒麻痺 (Poliomyelitis) 的根除.....		53
陸、天花 (Smallpox) 的預防.....		54
第二節 地方病防治.....		55
第三節 B 型肝炎的研究及預防.....		62
壹、B 型肝炎防治背景.....		62
貳、B 型肝炎防治計劃的進行.....		63
參、B 型肝炎防治工作的實施.....		64
肆、B 型肝炎防治成果.....		66
第四節 結核病的防治與社會影響.....		67
壹、結核病防治.....		67
貳、結核病的復發.....		70
第五節 慢性病盛行與預防.....		72

壹、癌症	73
貳、糖尿病	74
參、腦血管及心臟血管疾病.....	74
肆、慢性病防治工作.....	76
第六節 經濟奇蹟的背後：職業病與環境病.....	80
壹、職業病的防治.....	81
貳、環境病的防治.....	92
第七節 全球化與新興傳染病.....	98
壹、登革熱.....	99
貳、愛滋病.....	100
參、腸病毒.....	102
肆、嚴重急性呼吸道症候群（SARS）.....	104
第三章 精神疾病與臺灣經濟發展及社會結構的改變.....	110
第一節 以「收容、養護」為主的精神醫療工作.....	111
壹、戰前的精神醫療工作.....	111
貳、戰後的精神醫療工作.....	112
第二節 社會對精神疾病的態度—龍發堂另類療法的問題.....	115
壹、臺灣精神醫療體系的缺失.....	115
貳、龍發堂與民俗療法.....	116
參、龍發堂的精神病患家屬對精神疾病的態度.....	118
第三節 積極性精神疾病防治工作的推展.....	119
壹、精神疾病防治工作納入全國醫療網的一環.....	119
貳、精神衛生法的實施.....	121

參、全民健保的影響.....	123
第四章 弱勢族群健康照護體系的推動.....	125
第一節 推動婦幼衛生及家庭計畫工作.....	126
壹、婦幼衛生工作的推展.....	126
貳、家庭計畫推廣過程.....	129
第二節 原住民醫療保健服務的加強.....	133
壹、原住民的健康狀況.....	133
貳、原住民醫療保健政策的推展.....	135
參、醫療資源不足的問題.....	138
肆、針對原住民地區所提供的醫療及衛生保健服務.....	139
第三節 人口老化與長期照護的發展.....	141
壹、老人長期照護的發展.....	142
貳、老人長期照護的問題.....	147
第五章 衛生行政組織的更迭.....	150
第一節 省級衛生行政組織：從省民政處衛生局至省政府衛生處.....	150
第二節 中央衛生行政組織：行政院衛生署的成立.....	152
第三節 縣及縣以下衛生機關的設立.....	155
壹、積極設立地方衛生機構.....	155
貳、衛生所面臨的問題.....	157
第六章 醫療服務型態的轉變與醫療公衛人力的培育.....	159
第一節 醫療衛生機構的設立與轉變.....	160
壹、1945年前的醫療院所.....	160
貳、戰後醫療機構的型態.....	162

第二節	大型私人醫院的興起.....	163
第三節	醫療網與群體醫療執業中心.....	167
壹、	醫療保健資源的整合－「籌建醫療網計畫」的建立.....	167
貳、	基層醫療保健體系的變革－群體醫療執業中心的設置.....	169
第四節	醫療公衛人力的培育.....	171
壹、	醫學教育的實施.....	171
貳、	醫事人力的管理.....	172
參、	公共衛生人力的培育.....	175
第五節	醫師角色與形象的轉變.....	176
壹、	前言.....	176
貳、	日治時期醫師的角色與形象.....	177
參、	戰後醫師的角色與形象.....	178
第六節	健康產業與醫療消費.....	181
第七章	全民健康與社會醫療保險制度的實施.....	183
第一節	勞保、公保與農保的制定與推動.....	184
壹、	勞工保險的制定與推動.....	184
貳、	公務人員保險的制定與推動.....	185
參、	農民健康保險的制定與推動.....	186
肆、	健康保險制度的問題.....	187
第二節	健康保險制度的大變革：全民健保的實施.....	190
壹、	全民健康保險實施的背景.....	190
貳、	全民健康保險的實施內容.....	191
參、	全民健康保險所遭遇的困難.....	197
第八章	從接受國際公共衛生援助到醫療援外.....	200

第一節 外援與台灣的醫療衛生.....	201
壹、世界衛生組織（WHO）對於衛生業務的援助.....	201
貳、聯合國兒童急救基金會（UNICEF）對於兒童健康上的協助....	203
參、美援會（簡稱CUSA）與醫療衛生計畫的推展.....	204
肆、農復會（簡稱JCRR）與鄉村衛生.....	207
伍、其他機構組織.....	208
第二節 臺灣的醫療衛生援外工作.....	210
壹、各醫療團援外工作的發展.....	210
貳、醫療援外執行現況.....	213
第三節 臺灣重回全球衛生網絡的歷程.....	218
第九章 結語.....	220
大事紀.....	223
參考文獻.....	225
臺灣全志社會志撰稿人簡歷表.....	235

表目錄

表 2-1	過去 20 年間臺大醫學院公共衛生學院與各單位共同發現之職業病與環境病曾發表在有同儕審查之學術雜誌.....	84
表 2-2	台灣地區感染人類免疫缺乏病毒者依國籍別統計表.....	101
表 2-3	台灣地區感染人類免疫缺乏病毒者依性別統計表.....	101
表 2-4	台灣地區感染人類免疫缺乏病毒者依年齡別統計表.....	102
表 3-1	1941 年在臺灣的精神醫院及其有關設施的分布.....	112
表 3-2	精神衛生法要點.....	123
表 4-1	新舊家庭計畫主要工作措施對照表.....	132
表 4-2	政府對原住民之醫療政策與措施.....	136
表 4-2	政府對原住民之醫療政策與措施(續).....	137
表 4-3	臺灣 1971 至 2003 年之出生率、死亡率及自然增加率.....	142
表 4-4	臺灣地區長期照護資源分布表一（至 2001 年 6 月 30 日）.....	146
表 4-4	臺灣地區長期照護資源分布表一（至 2001 年 6 月 30 日）(續一).....	147
表 6-1	臺灣醫事人力統計（2001 年）.....	175
表 6-2	臺灣各大學之公共衛生學系成立時間.....	176
表 7-1	臺灣各種保險制度參與人數（1994 年）.....	184
表 7-2	臺灣社會保險制度制定與實施過程.....	188
表 7-2	臺灣社會保險制度制定與實施過程(續一).....	189
表 7-3	全民健保實施後各保險制度的給付項目.....	190
表 7-4	參加全民健康保險的保險對象.....	192
表 7-5	全民健康保險保費負擔比率.....	192

圖目錄

圖 2-1	1900-1950 年鼠疫每十萬人感染率.....	47
圖 2-2	1910-1970 年瘧疾每十萬人口感染率.....	50
圖 2-3	1955-1995 年日本腦炎患病數.....	51
圖 2-4	1910-1970 年霍亂每十萬人感染率.....	52
圖 2-5	1955-1970 年小兒麻痺症患病數.....	53
圖 2-6	1900-1960 年天花每十萬人感染率.....	55
圖 2-7	1946-1970 年學甲鎮、北門鄉、布袋鎮、義竹鄉烏腳病患數.....	56
圖 2-8	1958-1963 年澎湖地區血絲蟲病感染率.....	59
圖 2-9	1959-1964 年臺灣本島地區血絲蟲病感染率.....	60
圖 2-10	1947-1995 年結核病每十萬人口死亡率.....	71
圖 2-11	子宮頸癌每十萬人口粗發生率.....	79
圖 2-12	乳癌每十萬人口粗發生率.....	79

臺灣社會大轉型的脈絡、軌跡與政策回應：

社會志總論

蕭新煌

壹、前言

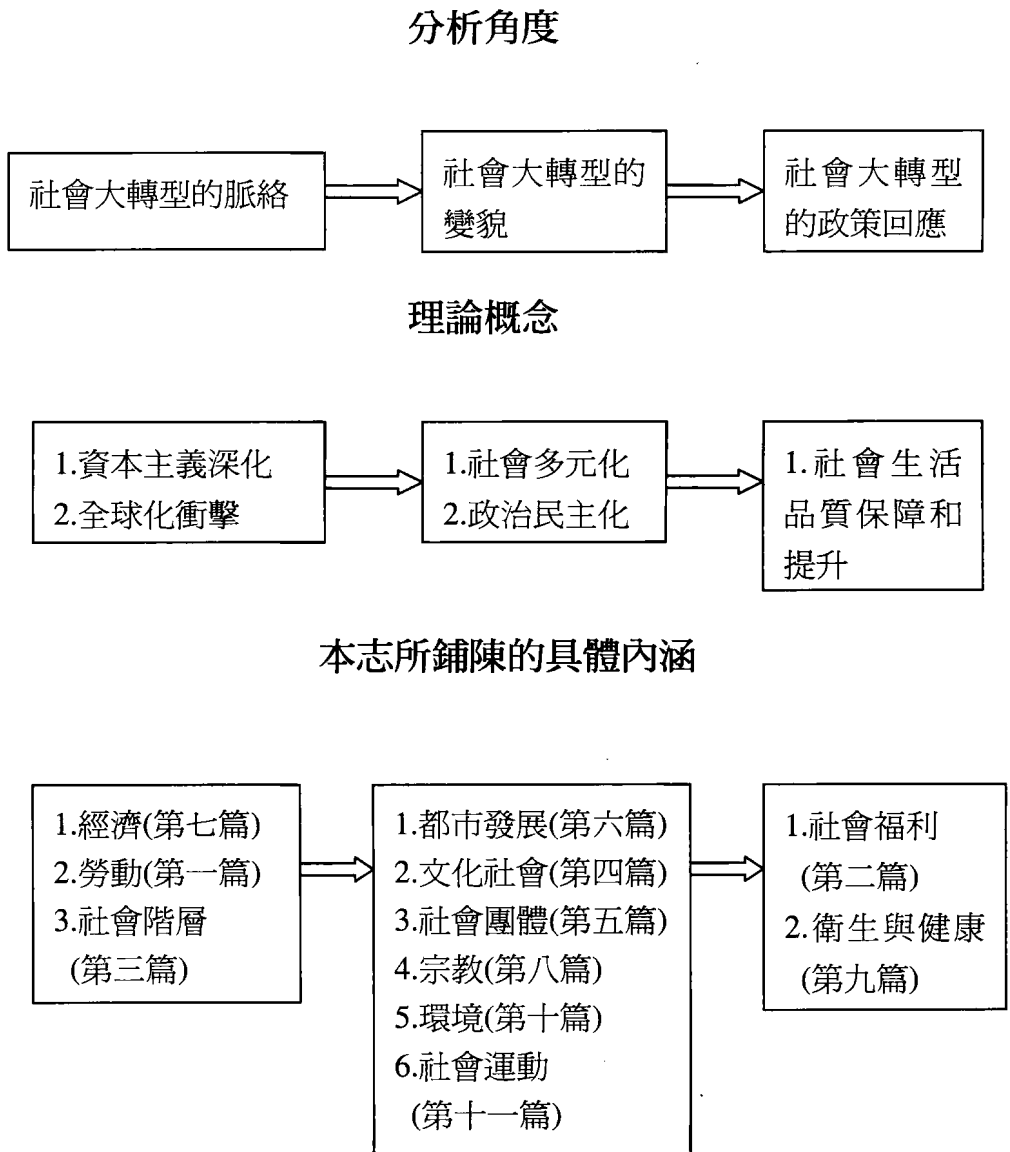
本志以「臺灣社會」為書寫的對象和主題，並以 1980 年代以降這二十多年的臺灣社會變遷與發展諸多重要面向的源起、軌跡和結果輪廓作為歸納、鋪陳和分析的焦點。因此，本志十一篇(專書)雖分別專注勞動力與勞動市場(第一篇)、社會福利(第二篇)、社會階層(第三篇)、文化與社會(第四篇)、社會多元化與社會團體(第五篇)、都市發展(第六篇)、經濟與社會(第七篇)、宗教與社會(第八篇)、衛生與健康(第九篇)、環境與社會(第十篇)和社會運動(第十一篇)等各不同社會生活與社會制度範疇在過去二十多年來的顯著變貌，但整體更可視為一套「既應見樹、又可見林」的臺灣當代社會變遷歷史，更可稱之當代臺灣社會的大轉型，轉型的重大結果即是我們這個時代所目睹的種種風貌(Polanyi, 1957)。

掌握寫志書的「樹與林」雙重效果，對本志所有各篇作者是一項念茲在茲的要求，如何用有用的幾個理論性概念貫穿十一篇個別社會變遷史，讓讀本志的讀者能產生更完整的理解，更是本志總主編的一大挑戰。經仔細發掘、再三整理各篇作者如何下筆書寫各領域變遷發展軌跡的思緒及其切入分析的核心觀點，可歸納出如何透視過去四分之一世紀臺灣社會大轉型歷程的三個關鍵分析角度，一是轉型的肇因、緣起和脈絡，二是轉型的重要變貌及其呈現，三是轉型的相關政策回應。對應上述三個分析角度的理論概念，則又可以陳述如下：

1. 最明顯的社會轉型的肇因緣起和脈絡：一是戰後資本主義化深化，二是全球化的衝擊。
2. 最能用來勾勒臺灣社會大轉型變貌：一是社會多元化，二是政治民主化。

3. 最突出的臺灣社會大轉型政策回應則是社會大眾生活品質的保障和提升。
(參閱蕭新煌，1999)

若再將本志十一篇書寫內容呼應上述三個分析角度、五個理論概念的架構，更可整理成以下此一圖示：



貳、社會大轉型的脈絡：資本主義化和全球化

在本志的很多篇章，在論及臺灣近四分之一世紀的社會大轉型時，都相當有共識地，直指兩個重要而關鍵的結構肇因，即資本主義的深化和全球化的衝

擊。兩者雖不盡相同，但卻是息息相關，前者指的是戰後臺灣經濟體制受到世界資本主義的重要形塑和其深化的諸多影響。最明顯的臺灣資本主義化，始於 1950 年代底的經貿改革和自由化及 1960 年代中期美援的中止。在〈經濟與社會篇〉中，張翰璧教授明確指出，1958 年到 1960 年是臺灣經濟發展主要轉變關鍵，三項重要經濟改革方案－外匯改革、十九點財經改革原則、獎勵投資條例，陸續在這兩年內實施。這些措施被視為臺灣六〇年代快速累積資本、輕工業初步發展，出口擴張的重要基礎。換言之，原本具有以國家主導經濟社會主義特色的國民黨政府，自 1958-1960 年的財經改革後，才轉變了它對臺灣經濟走向的理念和政策，而從社會主義傾向轉向為道地的資本主義，同時也從一心只想反攻大陸，視臺灣只為「跳板」的暫時「戰時經濟」(war economy)，脫胎換骨變為將臺灣看作必須以長期經營與發展的「平時經濟」(peace economy)理念，也從此資本主義大行其道，完全取代了宣稱的民生主義的落實。

至於全球化則是上述資本主義化的近期最新發展，並以它世界經濟資本主義的擴張作為基礎的外延社會文化效應，亦即同時有「全球同質化」(趨同)和「地方異質化」(多樣)並存的雙重全球化趨勢。在〈文化與社會篇〉中，黃世明和劉維公兩位教授即用以下文字來說明全球化對 1980 年代後臺灣社會文化轉型的重要影響：「臺灣社會日常生活從戰後到現在已經出現巨大的變化，不論是價值觀念或是消費物件，過去和現在的生活都有著不少的差異。掌握此一變化重點在二項核心發展趨勢，即全球化與奢華化。臺灣民眾生活型態的生成變化是在「全球與在地互動」以及「消費升級」這兩個脈絡下進行的，前者可以視為國際消費發展環境的變化對臺灣的密集影響，而後者則可以視為臺灣民眾本身消費能力與想法的變化而帶來生活型態的大改變」。

一、經濟的資本主義深化

資本主義體制在戰後臺灣經濟社會結構的變遷有著獨尊的地位，尤其是 1960 年代以來的這四十多年，是挾持著「發展取向威權國家」的力量，將國家主導角色和資本主義做了「結合」，一方面讓資本主義在臺灣社會生根，一方面讓威權政體在臺灣社會也得到了滲透和持續的合法性。

張翰璧教授在〈經濟與社會篇〉中，對 1960 年代以前的經濟有以下的描

述，「當時產業組織和發展的運作，多層國營企業、國營事業在一時期的臺灣經濟成長過程中，扮演關鍵火車頭的角色，負有奠定經濟發展基礎及領先與加速經濟建設的功能；整個經濟發展是政治領軍」。對於 1960 年代以後的經濟則有很大的轉變，1960 年到 1970 年更是臺灣經濟發展的黃金年代，就在工業逐漸成長之際，小企業也逐漸發展起來，1970 年代是臺灣中小企業快速發展的時期。在中小企業發展的同時，也是社會力開始嶄露頭角的時期。1980 年頒布之中小企業發展條例才將有利中小企業輔導的政策與措施予以正式法令化。

綜觀 1980 年代以前的臺灣產業的發展，國際政治局勢對臺灣的經濟發展產生負面的影響，國家機器也因國際地位的曖昧而受到挑戰，使得愈接近 1980 年代末期的經濟全球化趨勢，民間企業扮演愈關鍵的角色。

換言之，1980 年代以後的臺灣經濟，政府的角色也有了調整，迫於國際經濟環境轉型的中小企業的困境，政府於 1986 年提出了「自由化、國際化、制度化」的經濟轉型策略。健全和完善市場經濟體制，並以產業升級和拓展美國以外資市場作為重大調整內容，並確定以通訊、資訊、消費電子、半導體、精密器械與自動化、航太、高級材料、特用化學及製藥、醫療保健和污染防治等十大新興產業為支柱產業。在整個這段期間，政府在經濟方面除了在國內外壓力之下有大幅度的自由化、國際化外，並未採取其他重要推動措施。雖有所謂十二項、十四項、六項建設計畫之發佈，均屬紙上談兵，並未真正付諸實施。

雖然政府的經濟角色有了變化，但臺灣經濟仍進入成熟期，主要原因來自二方面：一、前一期之重大建設，特別是基本建設，奠定了這一期發展的基礎，二、民間力量強大，表示臺灣經濟不再需借助政府及其他因素，內部已有自我成長力量，這也是進步國家所有的特性，例如大企業的研發人員和創投公司的出現。

1980 年代以後，還有另外兩個比較大的產業變動，一是國營企業的民營化，二是中小企業所面臨的挑戰。在前述「自由化、國際化」的挑戰下，政府為進一步促使國營事業改善經營體質，強化市場競爭力，遂積極推動將國營事業移轉民營。經濟部所屬各國營事業，除台糖公司因掌有廣大土地資源，在國內土地面積有限，為爾後經濟發展、政府公共投資開發工業區以及其他重大建設，皆需其配合提供土地之考量下，決定繼續維持國營外，其餘九家事業均將

陸續移轉民營。因此，1990 年代也是國營事業劇烈轉變的時代，政治力在「台面上」也完成逐步退出了經濟領域。

資本主義在臺灣的深化，也可由政府產業政策之重大變化看出端倪。1995 年 3 月，政府宣示我國的產業發展將落實「以競爭政策為主、以產業政策為輔」的經濟自由化、國際化原則。政府根據此一原則，並在發展臺灣成為亞太營運中心的政策架構下，研擬新的產業政策，不但為過去的保護性產業政策劃下歷史的句點，同時，代之以競爭性產業政策。基於此，除開競爭政策可消弭各種市場障礙外，並因其兼具建立公平合理的遊戲規則，使所有的企業都能在符合效率的理性公平基礎上，發揮自由競爭的資本主義創新精神，創造更大的利基。在此一基本政策大轉彎之際，政府及民間共創宜於研發的環境，並共同提昇研發水準的合作不但將更形重要，同時過去較偏重於政府主導的研發支出，亦將調整為以民間自主研發為主導的策略。

二、資本主義下的勞動體制變革

〈勞動力與勞動市場篇〉的執筆人張晉芬與蔡瑞明教授為本篇破題，提到此篇的脈絡是在討論臺灣勞動力和勞動條件的變革，以及國家對應不同勞動體制(labor regime)的統治策略在戰後，尤其是過去二十多年的重大變化。

本篇探討戰後初期臺灣的勞動體制，旨在極力發展經濟以鞏固復國（光復大陸）的資本，國民黨政府乃積極的主導經濟發展的方向；隨著出口產業的發展，也帶動了其他產業型態的多樣化；組織的集中化和大型化成為趨勢，而職業、職務、或是工作型態的類別也日趨複雜。整體勞動參與率持續上升，尤其是女性的勞動參與率更為明顯。在產業分佈上，參與農業生產的人口固然減少，從事工業生產的勞動者的比例在 1987 年達到歷年的高峰之後，即開始呈現逐年緩慢下降。取而代之的是服務業。在 2000 年時，臺灣的就業人口中有 55% 從事商業及其他類型服務性質工作。在五十年前，這個比例尚不及 30%。白領工作成為多數受雇者的職業。

質言之，在資本主義經濟型態之下，當生產環境發生變化或是雇主蓄意變動勞動條件或僱用契約時，勞動者站在被動性位置，經常必須承擔經營失敗或是縮減勞動成本的後果。資本主義下的勞動與潛在的剝削問題，因此一直是備

受關注的社會問題。保障勞動權益是需要其他力量有效的介入，包括國家、勞工人權組織、及產業工會。本篇指出，國民黨來台統治，仍沿用一些在中國大陸公佈的法律，例如<工廠法>或是<工會法>。之後，受到美國政府的壓力，訂定了<勞動基準法>；因應雇主對於基層勞工的需求，訂定了<就業服務法>；在運動團體的壓力下，通過了<大量勞工解僱法>及<兩性工作平等法>。就立法旨意的達成而言，首先法律的條文必須符合現實需求，其次則是必須確實落實。這些條文有些固然發揮了一些作用，例如最低工資法即保障了勞動者的最低生活水準。但是，退休金提撥以及同工同酬的執行成果則是令人質疑。雖然國民政府宣稱採取「民生主義」的理念和關懷治國，但往往被學者批評為一種國家主宰式的發展，但是根據本篇的分析，資本主義式的經營和管理仍然是臺灣民間經濟的主要型態。國民黨政府雖然陸續實施了許多維護勞工條件和基本權益的法案，但是法案本身的保護作用固然有限，實際的施行效果也令人質疑。這也顯示僅有法案或規定，並不足以保證勞動權益受到重視；如果官方本身缺乏自我監督及改正的機制，勞工的自覺和行動，及運動團體的督促乃不可或缺。

從本篇對於臺灣勞工運動史的描述可知，在<戒嚴法>、國民黨黨部、及統合主義的運作之下，臺灣的工會直到解嚴之前，都幾乎只有形式上的組織，而沒有實質上的功能。在解嚴之前，面對資本家或雇主剝削勞動力、任意改變勞動條件，及國家行政及司法的怠惰，臺灣的工會即使想要有所作為，也都相當困難。解嚴之後，隨著勞工意識的建立以及雇主惡意關廠後拖欠薪資和資遣費的作為，社會大眾見證到了臺灣勞工運動的實力。一連串的罷工、遊行、及其他型式的抗爭被官方斥之為影響公共秩序，但卻讓臺灣社會看到了勞工階層的行動力，也讓資本家罔顧勞工基本權益的事實，經由媒體的報導，而攤開在社會大眾的面前。為了維護權益遊行在此後成為臺灣社會的常態。

本篇也追溯了臺灣勞動力的發展過程、勞動力組成的性質、及教育、職業訓練、與勞動力之間的扣連關係。在 1980 年代之前，勞動力參與率呈現逐年上升的趨勢，女性勞參率的增長尤其明顯。隨著產業結構的移轉，勞工所從事工作的種類也從 1950 年代以農事轉變為製造業，再轉為以白領工作為主。

在臺灣的勞動史中，勞動條件的產業和職業區隔也十分明顯。從僱用人力觀察，臺灣產業結構的發展方向是：服務業持續擴張、製造業仍佔有一定比例、而農業萎縮。平均而言，農業的薪資低於製造業，更低於服務業。進一步

細分可知，通訊、運輸業，及金融業的平均薪資較高。而除了農業之外，薪資較低的產業還包括營造業。臺灣早期引進外籍勞動者之前，首先提出僱用人力需求的即是營造業。偏低的薪資或許也可說明為何臺灣勞動者進入該產業的意願低落。至於職業的勞動力分配，也是趨向白領化，尤其是中上階層的半專業或事務性工作。高層白領工作的平均薪資及工作自主性均較高。相對而言，藍領工作的平均薪資較低。

在產業的性別隔離方面，女性勞動者在 1960 到 1970 年代時期集中於製造業，之後服務業成爲主要的就業場所。進一步細分女性所集中的產業，仍是以個人或社會性服務業爲主，鮮少有機會進入運輸通訊或是工商服務等平均薪資水準較高的產業。職業的性別區隔比產業區隔更爲明顯。一方面男性有較高的比例從事農林漁牧等辛苦但報酬低的工作，另一方面男性從事專業及高階白領等高社會聲望、高薪工作的比例也遠高於女性。女性勞動者相對的較集中於中、低階白領工作。男性勞動者勞動條件的兩極化現象似乎比女性的情況明顯。

回顧勞動參與的歷史過程中，臺灣的男性勞動力也出現值得注意的發展。在仍然奉行「男主外、女主內」的工業化發展初期，男性不只是佔據重要的職位，也掌握了多數的工作機會。隨著紡織、成衣和電子工廠的快速、普遍的設立，女性得以有機會在家中的事業以外，賺取薪資。從 1970 年代開始，男性的勞動參與率呈現逐年下降的趨勢。和西方的工業化國家或是東亞地區的日本、韓國相比，不只是女性勞參率，即使男性的勞參率都是明顯的偏低。此一趨勢象徵著未來臺灣勞動力市場將會如何走向，有待再持續觀察。

從 1990 年代開始，關廠風潮造成了大量的失業，首當其衝的是基層藍領工人，尤其是女性。隨著高科技產業產能的擴張、傳統產業的外移，許多工廠陸續關閉，不論女性或男性的失業率都逐年提高。在 2000 年代時，持續維持在 4% 以上；失業的期間也明顯的拉長。由於臺灣的失業率統計都被懷疑有低估現象，實際的失業人口應該更高。長期以來出現在高度工業化國家的現象，如今在臺灣似乎也有成爲常態現象的趨勢。臺灣的勞工如何面對產業結構的變化對於工作型態和勞雇關係的衝擊，將會爲勞動史開啓新的面貌。

同時，自 1980 年代末期以來，臺灣的勞動力結構也出現急遽的變化。在經濟發展逐漸走向技術和知識密集、平均教育程度不斷提高的環境下，勞動者開