

立法院第 11 屆第 4 會期
社會福利及衛生環境委員會第 22 次全體委員會議

「春節急診醫療人力調度與
跨院協調機制之現況與精進
作為」專題報告
(書面報告)

報告機關：衛生福利部
報告日期：115 年 1 月 29 日

主席、各位委員女士、先生：

今天 大院第 11 屆第 4 會期社會福利及衛生環境委員會召開第 22 次全體委員會議，本部承邀列席報告，深感榮幸。茲就「春節急診醫療人力調度與跨院協調機制之現況與精進作為」提出專題報告，敬請各位委員不吝惠予指教：

壹、背景

歷年春節連假期間，急診就醫人次為平常就醫人次的 1.5-1.7 倍，去（114）年情形尤為明顯。為減緩今年春節期間出現急診壅塞的現象，保障就醫患者及時得到醫療服務，本部超前部署，提出「提早因應、患者分流、擴充醫療量能、強化區域聯防」四大策略，透過中央、地方及各醫療院所通力合作，提早盤點及動員因應，強化資源調度，希望春節期間醫院「急診不塞車」，就醫患者「重症都要有照顧」、「輕症都要有處去」、「就醫不擁擠」，且「過年不斷藥」，全民安心過好年。

貳、春節醫療量能整備專案四大策略辦理情形

一、提早因應：於春節期間每日監測 7 項指標，包括急診每日等待住院人數、急診轉住院暫留急診時間超過 48 小時案件比率、檢傷一級病人及完成急診重大疾病照護病人進入加護病房 <6 小時之比率、急診待床人數占留觀床之比率、急性一般病床可收治病人床數比率、急診轉住院占全院住院比率及特別門診開診診次等。於 115 年 1 月 12 日起執行醫院每日回報指標；115 年 1 月 16 日

與 22 縣市衛生局及全國 205 家急救責任醫院針對填報指標情形進行會議溝通，截至今日全國通報率近 99%，督導地方衛生局提早強化監控機制，落實調度機制。

二、患者分流：於 115 年春節期間延續辦理傳染病特別門診獎勵計畫，獎勵急救責任醫院於初一至初三每日至少開設 2 診次實體門診，以應對基層診所開診率不足一成及呼吸道感染就診高峰。同時，自 114 年 11 月起推動「假日輕急症中心(UCC)」，於六都設置 13 處據點，專責處理檢傷三至五級的輕症患者，藉此強化社區醫療韌性並分散大型醫院急診壓力。

三、擴充醫療量能：於 115 年 2 月 14 日至 22 日春節期間，透過「健保春節加成獎勵方案」挹注資源，本部投入 16 億元提供醫療院所診察費、護理費、藥事服務費等加成獎勵，以鼓勵開診，提高基層醫療服務量能，確保民眾能就近獲得適切照護。此外，門診靜脈抗生素治療(OPAT)亦延長至 7 日，並將人事費用點數調升 100%。另，為落實實質獎勵，規定醫院須將獎勵金的 8 成以上分配給第一線相關人員，且其中 2 成的費用發放將扣合監測指標，願以確保重症收治品質。

四、強化區域聯防：為確保春節期間醫療服務不中斷，本部於假期前即透過多次會議督導各縣市衛生局落實應變計畫。連假期間則啟動區域聯防體系，由地方衛生局及各區區域緊急醫療應變中心(REMOC)即時監控急診就醫

人次、ICU 空床數及待住院人數等指標。若單一醫院或特定區域出現量能飽和，將與地方衛生局立即啟動協調機制，確保重症患者能獲得及時治療。連假結束後，亦會持續監控量能穩定情形，直至醫療量能穩定供應。

參、結語

本部透過上述機制確保醫療網絡運作，及時資源調度、重症不漏接，並強化醫院內部調控機制，疏緩急診壅塞，使醫護人員能夠安心投入照護工作，進而確保春節期間民眾就醫安全與健康權益，維持整體醫療體系之韌性與永續運作。