

偏鄉資源整合照護試辦計畫 竹山期中成果分享會

【記者蔡榮宗/投縣報導】

2024年8月25日



竹山秀傳醫院主責執行整合醫療資源計畫，期中成果發表。(圖：竹秀醫院提供)

▲ 竹山秀傳醫院主責執行整合醫療資源計畫，期中成果發表。(圖：竹秀醫院提供)

為了提升在地醫療整合照護，衛福部中央健康保險署中區業務組今年啟動的「提升偏鄉區域資源整合照護試辦計畫(R3)」，並於二十五日在竹山消防訓練中心舉辦期中成果分享會，讓包含竹山秀傳醫院在內的七個醫療團隊有機會和其他醫院一百多位人員齊聚相互交流、分享執行成果。

健保署中區業務組丁增輝組長於會中致詞時表示，中部地區執行計畫的團隊涵蓋中彰投的偏遠地區，各團隊的計畫執行都非常積極，也有不少個案獲得治療，可見偏鄉民眾對醫療可近性的迫切需求。

竹山秀傳醫院位於竹山醫療次區域，自一一三年五月起承接計畫以來，建構包含：健促服務模組、專科遠距會診模組、偏鄉專科支援模組及區域聯防模組等四大服務模式，並盤點在地區域協防醫療院所，解決民眾最常在夜間、和假日遭遇到的急症和重症問題。

竹山秀傳醫院莊碧焜院長表示，偏鄉醫療院所專科人力的不足，常導致無法提供地方民眾多樣性疾病照護、而需要轉診至外縣市就醫。計畫執行先以本院為主責醫院，再由秀傳醫療體系的彰化秀傳醫院擔任「主責後線支援醫院」，並積極竹山、邀請鹿谷、集集、水里、信義等鄉鎮超過三十五家醫療院所、診所加入協防，建構區域聯防轉診系統，執行至今已超過五十一例的急重症民眾能在地就診，即時接受治療。

莊碧焜院長也說，許多發生在耳鼻喉科和眼科的小狀況，經常就是發生在生活中的意外，像用餐時吃魚不小心被魚刺卡到喉嚨，或工作中清潔液不小心噴濺到眼睛，若非當時有專科門診，否則只能轉到至少三十分鐘以上車程的其他大型醫院救治。

根據截至七月底的資料統計，在本院處理的耳鼻喉科急症就有十六例，其中就有七例是夾出魚刺或因魚刺求診的個案，另外還有四例是鼻出血；眼科急症十三例中有五例是因為農藥、清潔

劑、丙烯顏料、鹽酸、泥土噴濺到眼睛；重症的部分有十八例急性心肌梗塞、三例急性顱內出血、重大外傷則有一例，幸而在醫院團隊處理下都能獲得即時治療。

由於合作醫療院所團隊的醫師已有完整的聯合排班，提供二十四小時醫療服務，目前包括耳鼻喉科、眼科已有四名醫師加入，其他也有不同專科門急診，假日及夜間二十四小時醫療不中斷。



另外，莊碧焜院長也說「提升偏鄉區域資源整合照護試辦計畫」不僅限於急重症的個案處理，同時也會對於糖尿病、慢性腎臟病、氣喘疾病服務管理等慢性病管理，進行社區衛教講座、舉辦銀髮族健身俱樂部、健康促進等活動，藉由醫師參與社區衛教活動場次，更能了解預防保健的重要，新收案人數共有二百六十五人。



而在提供集集、鹿谷、信義、中寮等衛生所和鹿谷農民診所醫事人力支援的部分，也至少每月有三十一診次，信義衛生所還有耳鼻喉科、眼科、皮膚科的遠距視訊會診，由兩地醫師專業診斷，照顧更多民眾。



透過健保署今年啟動的區域聯防機制，並挹注經費強化在地緊急醫療處理能力，相信達成偏鄉二十四小時醫療服務、開啟區域內慢性照護的完整性等目標將更完備，也更符合偏鄉民眾在地醫療需求的期待。