

2026 重塑區域傷口照護價值鏈：急診至社區的整合機制建構

跨場域傷口照護協作設計、啟動區域試辦計畫

一、主辦單位：

- 主辦單位：台灣急診醫學會
- 合辦單位：日好居家護理所
- 認證單位：結訓證明由主辦單位核發

二、課程訓練目的：

在高齡化與慢性傷口需求快速增加的背景下，本課程聚焦於「急診至社區」之間的照護斷點，從第一線實務出發，系統性盤點區域傷口照護的關鍵缺口與資源配置問題。

透過跨專業與跨場域對話，建立傷口照護在分層醫療體系中的角色定位，進一步導入協作設計方法，發展可落地的整合照護模式，並最終啟動區域試辦計畫，促進傷口照護由片段服務走向連續性與系統化運作。本課程不僅是討論問題，而是以「設計—共識—試辦」為路徑，推動區域傷口照護體系的實質改變。

三、課程主軸：

本課程以「從現場問題到行動落地」為主軸，分為四大階段推進：

1. 現場盤點：社區傷口照護的真實樣貌，從護理與第一線視角出發，重新理解病人離開醫院後的照護現實。
2. 體系重構：分層醫療下的角色與責任，釐清不同層級在傷口照護中的定位與能力邊界。
3. 協作設計：跨場域整合模型建構，透過設計工作坊形式，促進跨角色共同決策與創新。
4. 行動啟動：區域試辦計畫落地，將共識轉化為實際行動，推動區域整合實踐。

四、活動日期：2026年5月30日（星期六）08:00~17:00

五、活動地點：IEAT 會議中心 1樓 演講廳

臺北市中山區松江路350號（捷運行天宮站4號出口左轉約100公尺）

六、課程內容：如附件課程表，採大堂課分站教學方式進行。

七、參加對象：急診醫師、各科專科醫師、專科護理師、居家護理師、對傷口照護有興趣之醫事人員。

八、報名費用：

- 會員：醫師 2400 元、非醫師之相關會員 2000 元
- 非會員：醫師 2800 元、非醫師 2000 元

九、報名方式

- 即日起至 2026 年 5 月 20 日（星期三）。
- 限額 80 名（如報名額滿，可 E-MAIL 至 ysweng@sem.org.tw 登記，將依來信時間依序遞補）。
- 一律於本會網站線上報名（<http://www.sem.org.tw/>），可選用『郵局劃撥』或『銀行匯款』方式繳費。

- 郵局劃撥帳號：「18603102」，戶名「社團法人台灣急診醫學會」，並於劃撥單通訊欄內註明「2026/05/30 重塑傷口照護價值課程」。
- 匯款銀行：「國泰世華商業銀行(館前分行)」，通匯金融代號：013，請使用報名後自動產生之虛擬帳號以 ATM 轉帳或親至銀行臨櫃匯款。
- 「報名後三個工作天內未完成繳費即取消報名」

十、教育積分

本會主辦課程積分。

專科護理師、護理師學分申請中。

十一、備註

- 因故不克參加要求退費者，上課一週前，退報名費 90%；上課三日前，退報名費 70%，其餘狀況不退。
- 收據、講義等資料於上課當天發放。
- 中午備有午餐，另請自備環保杯，現場備有簡單茶水點心。
- 恕不提供停車優惠。

十二、附件：

課程表：2026 重塑區域傷口照護價值鏈：急診至社區的整合機制建構

2026 重塑區域傷口照護價值鏈 — 急診至社區的整合機制建構

跨場域傷口照護協作設計、啟動區域試辦計畫

時間	課程內容	主持人/主講者
07:40~08:00	報到	主辦單位
08:00~08:20	介紹課程目標	主辦單位
08:20~10:20	第一階段：護理最前線 社區傷口照護的真實現場：我們每天面對的困境與缺口	moderator： 黃明源 醫師
08:20~08:50	急性傷口離開醫院之後：缺口在哪裡？	黃薇菁 專科護理師
08:50~09:20	On-demand 到宅與社區傷口門診：需求正在出現，但誰來承接？	林書因 專科護理師
09:20~09:50	居家場域中的傷口照護：我們與想像中的距離？	胡惠妹 護理師
09:50~10:20	社區資源補給站：還有誰也默默在支撐病人？	謝宗霖 藥師
10:20~10:30	Coffee Break	
10:30~12:00	第二階段：醫療網 分層醫療之下：傷口照護應該由誰負責	moderator： 孫仁堂 醫師
10:30~11:00	困難傷口如何轉銜：不同層級需要具備什麼能力	林育賢 醫師
11:00~11:30	醫師走入居家：到宅傷口照護的機會與現實限制	廖少鋒 醫師
11:30~12:00	傷口專責診所的可能性：新服務模式與經營思維	蘇君明 醫師
12:00~13:10	Lunch Time & 交流時間	
13:10~15:50	第三階段：設計工作坊 協作孵化：打造跨場域傷口照護的行動藍圖與合作模型	moderator： 孫仁堂 醫師
13:10~14:30	任務一. 設計跨場域傷口轉介流程：從發現到追蹤的完整路徑 探索方向： a. 評估與決策的標準化 - 這個流程從哪裡開始？誰來啟動？誰可以承接？ b. 資訊共享與溝通機制 - 不同角色間如何溝通？是否需要共用評估語言？ c. 諮詢回饋與追蹤機制 - 轉介之後如何回饋？誰負責持續追蹤？ 目標：產出“一張可實際運作的跨場域傷口轉介流程圖”	黃明源 醫師
14:30~15:50	任務二. 設計可行的合作模式：從臨床需求到商業運作 探索方向： a. 單點統合(高度集中型) - 應該集中還是分散？如何整合資源並鎖定目標族群？ b. 區域聯盟(多點協作型) - 這個模式如何運作？各方的誘因與收益是什麼？ c. 營所樞紐(網絡節點型) - 風險如何分擔？有哪些法規或制度限制需要考量？ 目標：產出“一個可試辦的跨場域傷口照護合作模式 (MVP)”	劉恩睿 醫師
15:50~16:10	Tea Time	
16:10~17:00	第四階段：從共識到行動 行動啟動：整合工作坊成果， 啟動「區域傷口照護試辦計畫」	moderator：
	共識凝聚 → 試辦啟動 → 區域合作網絡形成 具體行動討論： - 建立跨場域聯繫平台 (Line 群組/協作網絡) - 啟動試辦案例 (每區至少 2-3 個指標個案) - 建立基本回饋與追蹤機制 (簡易紀錄與溝通模式) - 規劃後續成果分享與公開交流機制	孫仁堂 醫師
17:00~	Ending~	

活動課程若有異動，以當日公告為準

講師簡介 (依授課順序排列)

黃薇菁	台北馬偕紀念醫院	急診專科護理師
林書因	日好居家護理所	所長
胡惠姝	台大醫院北護分院居家護理所	資深護理師
謝宗霖	宗齡藥局	藥師
林育賢	新光吳火獅紀念醫院	整形外科主任
廖少鋒	愛寧診所	院長
蘇君明	三好診所	院長
黃明源	台北馬偕紀念醫院	急診外科主任
劉恩睿	台東馬偕紀念醫院	急診醫學科主任
孫仁堂	亞東紀念醫院	急診副部長