



## Symposium 11

### 災難下的急診韌性：醫療體系、社會期待與公共溝通的交會 Resilient Emergency Care in Disasters: Where Systems, Society, and Communication Meet

時間：2026 年 6 月 27 日(六) 09:00~10:10

會議室：202 會議廳

座長：周上琳醫師(部立嘉義醫院)、蔡光超醫師(亞東醫院)

09:00~09:20 災難與大量傷患情境下的實務經驗與角色轉變

Practical experience and role adaptation in disaster and mass casualty scenarios

主講人：賴佩芳醫師(花蓮慈濟醫院)

09:20~09:40 醫療體系在高負荷下的運作與資源配置

Healthcare system operations and resource allocation under high-demand conditions

主講人：江文莒醫師(臺大醫院雲林分院)

09:40~10:00 災難情境下醫療體系的政策協作與風險溝通

Policy coordination and risk communication in disaster settings

主講人：劉越萍司長(衛生福利部醫事司)

10:00~10:10 綜合討論

#### 講師簡介

##### 賴佩芳醫師

現職：花蓮慈濟醫院 急診部 副教授

學歷：慈濟大學 醫學系藥理暨毒理學博士班 博士

經歷：花蓮慈濟醫院急診部 部主任

衛生福利部東區醫療緊急應變中心 執行長

慈濟大學醫學系 副教授

##### 江文莒醫師

現職：臺大醫院雲林分院 副院長

學歷：臺灣大學 流行病學暨預防醫學研究所 博士

經歷：臺大醫學院急診醫學科 臨床教授

臺大醫院雲林分院急診醫學部 主任

臺大醫院急診醫學部 主治醫師



## 劉越萍司長

現職：衛生福利部醫事司 司長

學歷：銘傳大學法律系研究所

經歷：衛生福利部醫事司 簡任技正

臺北市政府衛生局醫護管理處 處長

臺大醫院急診醫學部 主治醫師

### 課程簡介

#### ● 災難與大量傷患情境下的實務經驗與角色轉變

以花蓮馬太鞍水災為例，探討災難與大量傷患情境下急診醫療的實務挑戰與角色轉變。災害初期，急診除了承擔傷患救治，更需迅速轉型為區域醫療調度與資訊整合核心，協助檢傷分流、資源配置與跨單位協調。在通訊受限與資訊不對稱情境下，醫療人員需同時扮演臨床決策者與溝通橋樑，回應民眾焦慮與社會期待。本經驗顯示，急診韌性不僅來自專業能力，更仰賴制度整備與有效公共溝通，以確保整體醫療體系穩定運作。

#### ● 災難情境下醫療體系的政策協作與風險溝通

依我國近年面對各類複合型災害經驗，包含天然災害、大型事故及公共衛生事件，災難情境已呈現高度不確定性與多重衝擊特性，醫療體系除需承擔大量傷患處置壓力外，亦須面對資訊快速變動及社會高度關注所帶來之挑戰，於此情境下，醫療體系之角色已由單一臨床應變，轉變為整合多方資源與穩定社會的重要關鍵節點，顯示政策協作與風險溝通能力之重要性日益提升。

本部自 113 年起推動 4 年期「韌性國家醫療整備計畫」，透過「醫療量能整備」、「人員賦能精進」及「設備韌性維護」三大策略，全面強化醫療體系面對重大災難及特殊事件之整備與應變能力。另從整體架構觀之，計畫以「韌性全民」、「韌性社區」及「韌性醫院」為核心推動面向，強調由個人、社區至醫療體系之多層級整合，建構跨域協作之韌性治理體系。

政策協作之關鍵不僅在於資源整合，更在於建立一致且可理解之溝通語言，透過統一訊息傳遞原則，確保資訊一致性與即時性，降低資訊落差與社會不安，並提升整體應變效率；同時，有效的風險溝通亦為風險管理之核心環節，透明且即時的訊息傳遞可減少誤解與恐慌，強化公眾對風險之認知與應對能力，促進跨部門協作，在制度化設計與常態化演練的支持下，持續強化跨部門協同機制與應變能力，使醫療體系於面對各類重大災難時，仍能維持核心運作量能，並發揮穩定社會之關鍵功能。