

2025 韌性急診 智能決策

Resilient Emergency Care and Intelligent Decision-Making



Symposium 16

災難中的韌性急診：跨國經驗、省思與臺灣災難醫療救護隊的未來

Resilient Emergency Care in Disasters: International Experiences, Reflections, and the Future of Taiwan's Disaster Medical Assistance Teams

時間：2025年6月28日(六) 13:30~15:00

會議室：202 會議廳

座長：鄭銘泰醫師(臺大醫院)、蕭雅文醫師(部立桃園醫院)

13:30~13:50 危機中的堅守：烏克蘭人道醫療支援經驗與急診應變的省思

Standing Firm in Crisis: Reflections on Humanitarian Medical Support in Ukraine

主講人：廖晨皓醫師(馬偕醫院)

13:50~13:55 綜合討論

13:55~14:15 在演練中成長：臺灣 DMAT 在跨國與全社會韌性醫療應變演習中的角色實踐

Growing Through Exercises: The Role of Taiwan DMAT in International and Whole-of-Society Resilience-Oriented Medical Response Drills

主講人：高嘉隆醫師(成大醫院)

14:15~14:20 綜合討論

14:20~14:50 下一個二十年：臺灣災難醫療救護隊的定位與展望

The Next Twenty Years: Positioning and Future Outlook for Taiwan's Disaster Medical Assistance Teams

主講人：石富元醫師(臺大醫院)

14:50~15:00 綜合討論

課程簡介

● 危機中的堅守：烏克蘭人道醫療支援經驗與急診應變的省思

在真正的危機面前，許多看似完整的制度與流程，往往無法如預期運作。這場分享從戰爭中的醫療經驗出發，反思在資源受限、體系失靈時，個人的行動力與選擇變得格外關鍵。如何讓我們的防災準備更貼近現實？如何讓應變訓練不只停留在表面？一些看似瑣碎的細節，其實正是韌性的起點。

2025 韌性急診 智能決策

Resilient Emergency Care and Intelligent Decision-Making



● 在演練中成長：臺灣 DMAT 在跨國與全社會韌性醫療應變演習中的角色實踐

災難醫療隊(DMAT)作為臺灣應急醫療系統中的重要力量，參與了多次跨國與全社會的韌性醫療應變演習，積極進行應急處置、資源整合與跨機構協作。在這些演習中，DMAT 不僅注意其在災後緊急救援中的專業能力，還在著重在團隊間的協作與溝通技巧，提升了處置大型災害事件的應變能力。

這些演習不僅涉及醫療救援，還涵蓋了跨領域的社會韌性建設，包括民間、政府機構與國際合作夥伴間的協調與互助。藉由有不同任務導向的合作機會，讓我們重新正視 DMAT 不同的可能與發展，以及建立健全的應變機制與緊密合作的重要性。

● 下一個二十年：臺灣災難醫療救護隊的定位與展望

台灣災難應變的歷史雖然已經有了相當一段長的時間，災難醫療援助的形式在各個不同時期都因為社會文化、政府體制而有所不同。台灣災難應變體制現代化最重要的轉捩點是西元 1999 年 921 集集地震後，2000 年通過的災害防救法，這部法律規範了現今台灣國家整體災害應變的運作，當然也包含了災難醫療的部分。另外一部重要的法律是緊急醫療救護法，其中規範了整體緊急醫療救護系統與衛生醫療系統在緊急事件及災難發生後的權責內涵。

自西元 2000 年後，國內的災難醫療隊開始向各國取經，逐步發展，20 年來，主要發展出兩種不同的運作樣態，一種是源自於日本的模式：是以醫院為單位，由醫師與護理師、救護技術員與後勤人員等 3-4 位成員組成，其主要的目標是在緊急事件發生後迅速支援現場的災難醫療工作；另一種模式是源自於美國的模式，以人民團體為主，由 30-40 位(或更多)不同專業的人員，包含醫護人員、醫事人員、心理治療師、後勤人員、行政人員等組成，其主要目標是在災難發生後，在醫療資源不足或需求遽增的地區，建立一個短期運作的醫療單位。