2026 台灣急診醫學會 X 中山醫學大學附設醫院

冬季學術研討會
暨1119台灣急診日



Symposium 6
醫院韌性醫療整備-從學會計畫落實到醫院三階段準備
Hospital Resilience and Medical Preparedness—From Society-Level Planning to the Implementation of a Three-Phase Hospital Preparedness Framework

時間：2026 年 11 月 29 日(日) 15:30~17:00

地點：中山醫學大學誠愛樓 9 樓第三演講廳

座長：鄭銘泰醫師(臺大醫院)

15:30~16:00 急救責任醫院在城鎮韌性演習中的角色

The Role of Severe Emergency Resonsibility Hospital in Urban Resilience Exercises

主講人：柯曜平醫師(高雄榮總)

16:00~16:30 2026 年城鎮韌性演習：從急診到地下醫院：戰時醫院重置與持續運作的實戰演練

From Emergency Department to Underground Hospital: A Full-Scale Exercise of Hospital Transition and Continuity of Operations During Armed Conflict

主講人：翁健瑞醫師(雙和醫院)

16:30~17:00 醫院韌性醫療整備-關鍵基礎設施防護演習北榮經驗

Resilient Hospital Healthcare Preparedness: The Taipei Veterans General Hospital Experience in a Critical Infrastructure Protection Exercise

主講人：李皓宇醫師(台北榮總)

課程簡介

- **急救責任醫院在城鎮韌性演習中的角色**

  從今年開始全台各縣市每兩年均會進行一次國家級城鎮韌性演習。配合衛福部推行之醫療整備計畫，重度級急救責任醫院在城鎮韌性演習時會配合動員令下達後進行醫院降載、地下醫療替代空間及全院撤離等關鍵任務。在醫院的緊急應變體系中，要使用 HICS(Hospital Incident Command System)完成以上任務，對急救責任醫院來說都是一個全新的挑戰，本次演講將利用講者所在之高雄榮民總醫院準備演習之過程提供經驗分享，希望可以協助各重度級急救責任醫院能在準備城鎮韌性演習時有所依據。

- **2026 年城鎮韌性演習：從急診到地下醫院：戰時醫院重置與持續運作的實戰演練**

  面對武力衝突與醫療設施遭攻擊風險，醫院韌性已不僅是大量傷患應變，更須考量醫療功能於受保護空間持續運作的能力。本院以城鎮韌性演習為情境，模擬戰時威脅下啟動醫院緊急應變指揮體系、全院降載、人力召回、地下替代醫療空間整備、病人重置及大量戰傷傷患收治。規劃過程將地下醫院建構為五大空間功能模組，包括核心醫療、臨床支援、倉儲生命、指揮安全及生活支持，



Symposium 6

醫院韌性醫療整備-從學會計畫落實到醫院三階段準備

Hospital Resilience and Medical Preparedness— From Society-Level Planning to the Implementation of a Three-Phase Hospital Preparedness Framework

並整合急診、手術、加護、病房及診療支援等功能。演習顯示，地下醫院運作的關鍵並非單純移動病床或病人，而是同步維持病人流、醫療資源、後勤生命線、指揮安全及工作人員持續作業能力。急診在此系統中除承擔檢傷與急救，更是傷患流向、稀缺資源配置及跨單位協調的重要樞紐。本次經驗顯示，戰時醫院重置應由「病人疏散」提升至「醫院功能整體轉移」，並透過跨部門演練驗證各功能介面，作為醫院戰時持續營運與韌性建構之基礎。

- **醫院韌性醫療整備-關鍵基礎設施防護演習北榮經驗**

  關鍵基礎設施防護演習，以極端複合災難為想定情境，模擬戰時空襲造成建築受損，水電、通訊及後送同時中斷，藉此實測「就地避難、部分撤離、轉進異地」三階段應變的可行性，並檢驗極端情境下的醫療持續營運能力。演習第一時段為地下替代空間與大量傷患(MCI)演練，由北榮醫療團隊主導於地下替代空間架設醫療區，執行檢傷分類、重症處置及相關處置運作；第二時段則進行院外中繼醫療站延長傷患照護(PCC)，以及遠距醫療與資訊韌性演練。演習結束後並進行量化評分，據以檢討關鍵待改進領域。