



Symposium 9

如果現在就發生：我們準備好面對災難了嗎？光復馬太鞍水災：從整備、現場應變到醫療進駐的系統實戰

When Disaster Hits, are We Ready for Disaster? The Guangfu Mataian Flood: From Preparedness and On-Site Response to Hospital Deployment

時間：2026年6月26日(五) 15:30~17:00

會議室：301 會議廳

座長：鄭銘泰醫師(臺大醫院)、賴佩芳醫師(花蓮慈濟醫院)

15:30~15:55 災難來臨之前，地方政府必須打造可運作的醫療應變系統

Before Disaster Strikes: Building a Functional Local Medical Response System

主講人：周傳慧科長(花蓮縣衛生局醫政科)

15:55~16:20 災難來了，現場有醫護嗎？特搜與 DMAT 的現場協同作戰

USAR and DMAT Coordination at scene

主講人：陳玉龍醫師(台北慈濟醫院)

16:20~16:45 醫院不在醫院，破壞之後災區延伸醫療

When the Hospital Is No Longer in the Hospital: Extending Medical Care into Disaster Zones

主講人：張菁育主任(花蓮慈濟醫院醫事室)

16:45~17:00 綜合討論

課程簡介

● 災難來臨之前，地方政府必須打造可運作的醫療應變系統

面對花蓮地形特殊性與災害風險，花蓮必須有自救能力，0206 後花蓮縣衛生局成立 DMAT。隊員初期從各急救責任醫院、醫事公會擇員培訓，結合慈濟基金會擔任後勤，再與消防建立大量傷病患共同處置模式。0918 玉里震災後，花蓮將 13 鄉鎮市衛生所納入 DMAT 訓練，去年光復災害應變中衛生所發揮在地優勢，從第一線緊急醫療到後續復原期都展現功能。花蓮 DMAT 因需要而成立，在數次災難中驗證並調整，賦予核心、先遣成員不同專業責任。急診醫師在花蓮 DMAT 發展中不可或缺，用更高更寬的角度參與、協助衛生局，一起寫下災難醫療的新篇章。

● 災難來了，現場有醫護嗎？特搜與 DMAT 的現場協同作戰

本工作坊將以馬太鞍溪堰塞湖事件為案例，深入分享特搜醫療組與災難應變救援隊在土石流災害環境中的實際合作過程。面對地形破壞、資訊不完整與後送困難的情境，醫療與救援人員如何在不同體系的指揮架構下分工協作，從搜索發現傷患、現場初步醫療處置，到安全轉送與臨時醫療站建置，完整呈現跨專業整合的實務經驗。透過第一線經驗的回顧與反思，將探討在資源有限與隊伍



間的優勢不同的狀況下，如何在醫療處置上共譜一段和諧的交響曲，以及團隊間溝通與信任建立的重要性。期望讓參與者理解災難醫療不只是技術的延伸，更是團隊協作與系統整合的展現。

- **醫院不在醫院，破壞之後災區延伸醫療**

本次分享以「醫院不在醫院」為核心，說明災後醫療延伸至社區的實踐。以花蓮光復鄉為例，高齡與慢性病比例高，災後除外傷外，亦伴隨肌肉傷痛與心理需求。災難門診由副院長統籌，整合跨專業團隊與遠距醫療，提供多科別服務。並結合無人機技術，串聯視訊看診、航線申請與藥物空中運送，完成跨據點配送，有效縮短醫療距離、降低風險並維持照護連續性，展現災後醫療的韌性與創新。