

2021年冬季學術討論會

特別演講專欄

2021年12月10日(五) 14:30~16:00

會場：高雄醫學大學國際學術研究大樓 B2 國際 B 廳

14:30~15:00 護理專題：檢討病人非預期心跳停止早期警示機制

座長：林綉珠副主任(台大醫院護理部)

主講人：陳麗貞副主任(林口長庚醫院)

15:00~15:30 特別演講：健保改革 行穩致遠

座長：黃集仁醫師(台北長庚醫院)、龔嘉德醫師(高雄長庚醫院)

主講人：李伯璋署長(衛生福利部中央健康保險署)

15:30~16:00 十大優急診護理師頒獎典禮

課程簡介

● 檢討病人非預期心跳停止早期警示機制

非預期心跳停止急救，是指病人疾病過程發生非預期而需要急救的情況。病人非預期心跳停止，會導致工作人員負荷及可能導致醫療爭議，60% - 70% 病人在心跳停止急救前 6 - 8 小時，臨床症狀及生命徵象會出現病情惡化現象。本專案目的為及早識別危重症病人，及早介入處置，透過修訂醫囑開立測量生命徵象頻率、制定護理人員測量生命徵象項目、設置中重度觀察區，集中 MEWS 警示個案照護、重整 MEWS 早期警示應變處理機制，有效降低急診非預期心跳停止比率，降低醫護人員工作負荷與醫療成本支出，進而減少家屬抱怨事件發生。

● 健保改革 行穩致遠

健保總額每年持續成長，111 年醫療費用將破 8000 億大關，但仍不足以因應新醫療、新科技帶來的財務衝擊，在保險費率不調整的前提下，唯有妥善分配醫療資源，才是健保永續經營之道。

因應疫情發展，醫療服務衍生成遠距醫療、視訊診療等服務模式，在後疫情時代，這些透過資通訊科技帶來的醫療服務將持續發展，像是虛擬健保卡的推動，將透過行動化醫療便利民眾的健康照護。健保資料庫及 AI 的應用，也將提升臨床診斷及治療效益。

健保署會持續強化民眾對自身健康照顧的責任，使用者付費的部分負擔應有助於降低不必要的醫療耗用，使資源發揮最大效用。