

高品質緊急救護現況報告

新聞稿

113 年 11 月 14 日

台灣急診醫學會、台灣外傷醫學會、中華民國急重症護理學會、台灣急診管理學會
台灣緊急救護醫療指導醫師學會、台灣災難醫療隊發展協會
中華民國大型活動緊急救護協會、中華緊急救護技術員協會、台灣醫療救護學會

緊急救護的品質，攸關全民生命安全，更是確保醫療平等，最基本、最重要的公共事務。但隨著人口老化、勞動力短缺，護理人力出走、急重症醫師招收不足等議題的浮現，示警緊急救護與醫療正面臨嚴峻挑戰。

去年（112 年）11 月 17 日本會號召緊急救護相關團體，以專業角度及負責態度，向社會大眾及政府提出『獲得高品質緊急醫療照護，是民眾基本權利』的呼籲，並提出六大倡議。今年，本會再次邀請聯盟各理監事或專家，針對這六大倡議進行現況的評價。

緊急救護的投入財源與保障合理給付的現況最不理想

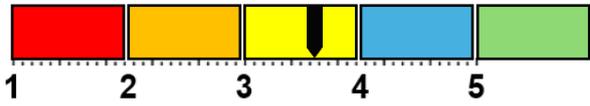
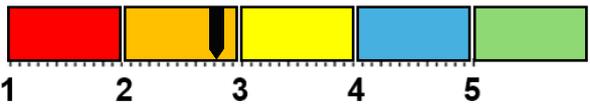
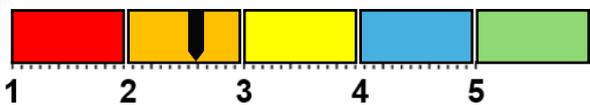
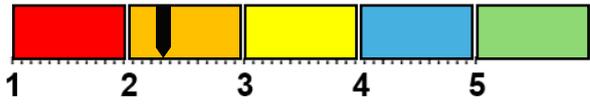
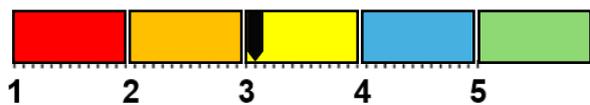
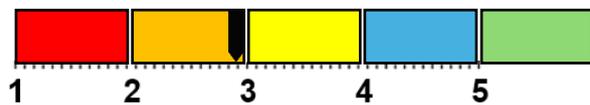
評價結果，指標 1「優化救護」及指標 5「提昇品質」的平均落在「普通」等級；其餘 4 項指標的評價分數，則落在「需改善」等級，其中又以指標 4「投入資源」的評價最不理想（詳見下表）。

在 24 個分項觀察指標中，指標 1.3「全天候急診處置能力與覆蓋率」的評價最好，其次是指標 1.4「重度級醫院急診處置能力與覆蓋率」。而評價最低的，則是指標 4.3 的「提高及健全急診護理給付與內容」及指標 4.3 的「投入合理比率之財源，以穩定及提升高品質緊急醫療救護服務」。從表現較好及較低的指標中可看出，第一線人員努力下，我國的緊急救護勉強維持在相對安全的狀態，但對於資源投入的不足，則表達出最多的不滿與挫折。

投入資源並制定能真正穩定人力的政策，是當前亟需改善的

本聯盟成員再次呼籲社會大眾與政府，重視「緊急救護」這項公共事務。緊急救護工作因需全天候 24 小時運作，所以相當耗損人力與體力，不能僅憑第一線人員的熱血與付出。投入資源並制定能真正穩定人力的政策，是當前亟需改善的。在「期待馬兒跑得好，又讓馬兒少吃草」的狀況下，將逐漸惡化緊急救護的執業環境。一旦緊急救護無法提供高品質服務，受害的將是所有社會大眾。

113 年『高品質緊急救護』現況儀表板

觀察指標項目	亟需改善 ■ ；需改善 ■ ；普通 ■ ；良好 ■ ；優良 ■
1. 優化救護	 <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5</p>
2. 充實人力	 <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5</p>
3. 強化應變	 <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5</p>
4. 投入資源	 <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5</p>
5. 提昇品質	 <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5</p>
6. 維護安全	 <p style="text-align: center;">1 2 3 4 5</p>

評價項目一覽

訴求 1---優化救護---平均評價 3.6 分

內容：提供全天候功能完善之院前緊急救護、急診醫療及急重症網絡，以確保社會安心與醫療平等

4 項觀察指標評價

1.1 落實醫療指導醫師制度---平均評價 3.6

「良好」最多占 40.7%，「普通」占 28.5%，「亟需改善或需改善」占 13.6%。

1.2 提升緊急醫療品質、分級醫療制度及急重症醫療網絡---平均評價 3.3

「良好」最多占 35.6%，「普通」占 33.9%，「亟需改善或需改善」占 20.3%。

1.3 全天候急診處置能力與覆蓋率---平均評價 3.8

「良好」最多占 42.4%，「普通」占 35.6%，「亟需改善或需改善」占 3.4%。

1.4 重度級醫院急診處置能力與覆蓋率---平均評價是 3.7

「良好」最多占 49.2%，「普通」32.2%，「亟需改善或需改善」占 5.0%。

訴求 2---充實人力---平均評價 2.8 分

內容：配置充足且受過緊急救護專業訓練之人員，以保障緊急傷病患之安全

7 項觀察指標

2.1 急救責任醫院急診部門配置充足急診專科專任醫師數---平均評價 3.4

「普通」最多占 44.1%，「良好」占 30.5%，「需改善」占 13.6%。

2.2 急救責任醫院配置充足急診護理師人數---平均評價 2.7

「亟須改善及需改善」共占 45.7%，「普通」占 28.8%。

2.3 急救責任醫院急診醫師合理照護量---平均評價 2.8

「亟須改善及需改善」共占 44.1%，「普通」占 25.4%。

2.4 急救責任醫院在急診護理合理照護量---平均評價 2.6

「亟須改善及需改善」共占 47.4%，「普通」占 30.5%。

2.5 急救責任醫院在急診合理醫師輔助人力(專科護理師) ---平均評價 2.9

「亟須改善及需改善」共占 35.6%，「普通」占 33.9%。

2.6 急救責任醫院在急診合理護理輔助人力---平均評價 2.6

「亟須改善及需改善」共占 45.7%，「普通」占 32.2%。

2.7 院前救護配置充足技術員人力---平均評價 2.8

「亟須改善及需改善」共占 40.7%，「普通」占 33.9%。

訴求 3---強化應變---平均評價 2.6 分

內容：儲備醫院及社區災難應變人力，以應對各式災難及公共衛生緊急事件

2 項觀察指標評價

3.1 加強醫院儲備能應付各式災難或緊急災難之專業人力與訓練---平均評價 2.7

「亟須改善及需改善」共占 44.1%，「普通」占 35.6%。

3.2 加強社區儲備能應付各式災難或緊急災難之專業人力與訓練---平均評價 2.5

「亟須改善及需改善」共占 54.3%，「普通」占 32.2%。

訴求 4---投入資源---平均評價 2.3 分

內容：投入財源與保障合理給付，以維持緊急醫療之穩定運作與高品質服務

3 項觀察指標評價

4.1 投入合理比率之財源，以穩定及提升高品質緊急醫療救護服務---平均評價 2.4

「亟須改善及需改善」共占 57.6%，「普通」占 30.5%。

4.2 提高及健全急診醫療相關給付與內容，以穩定及提升高品質急診醫療服務---平均評價 2.4

平均評價 2.4

「亟須改善及需改善」共占 54.2%，「普通」占 33.9%。

4.3 提高及健全急診護理給付與內容，以穩定及提升高品質急診護理服務---平均評價 2.1

「亟須改善及需改善」共占 67.8%，「普通」占 20.3%。

訴求 5---提昇品質---平均評價 3.1 分

內容：落實緊急醫療相關評鑑制度，以提升緊急醫療品質

4 項觀察指標評價

5.1 落實強化緊急醫療相關評鑑制度---平均評價 3.1

「普通」占 40.7%，「亟須改善及需改善」共占 28.8%。

5.2 緊急醫療相關評鑑及品質指標由相關主學會協助訂定---平均評價 3.4

「普通」占 39.0%，「良好及優良」共占 47.5%。

5.3 緊急醫療相關評鑑及品質指標建立資訊平台及持續性的監測機制---平均評價 3.0

「普通」占 37.3%，「良好及優良」共占 32.2%。

5.4 緊急醫療相關評鑑及品質評量結果公告予社會大眾---平均評價 3.0

「普通」占 39.0%，「亟須改善及需改善」共占 30.5%。

訴求 6---維護安全---平均評價 2.9 分

內容：維護緊急醫療作業與環境安全，以保護病人及醫療人員

4 項觀察指標評價結果

6.1 投入資源，確保民眾及醫療人員就醫與執業環境之品質與安全---平均評價 2.8

「亟須改善及需改善」共占 42.4%，「普通」占 32.2%，

6.2 推動數位科技，提升緊急醫療之品質與安全---平均評價 2.9

「亟須改善及需改善」共占 35.6%，「普通」占 33.9%。

6.3 投入資源，建置跨領域團隊合作機制---平均評價 2.9

「亟須改善及需改善」共占 33.9%，「普通」占 33.9%。

6.4 投入資源，提供適切災難應變之防護、設備與訓練機制---平均評價 2.8

「亟須改善及需改善」共占 42.4%，「普通」占 35.6%。

(註：受訪對象為緊急醫療八大學(協)會各理、監事及專家，統計至民國 113 年 10 月 28 日，總計 59 位)