



 摘要

過去建立的緊急應變系統，在整合衛生和消防單位的緊急醫療資訊方面，效果並不明顯。當重大災害發生時，因為缺乏統一的調度平臺，加上現場資料仍以紙本記錄和人工通報為主，導致資訊傳遞速度緩慢，影響了緊急醫療救護的效率。此外，緊急醫療救護資料的標準和交換機制也尚未完善，對於需要爭分奪秒的急重症患者，救護派遣系統的整合和標準化程度也還有待加強。

為了跟上數位轉型的腳步，衛福部推動了「緊急醫療救護智能平臺—救急救難一站通計畫」，與消防署、災防科技中心合作，共同建置「緊急醫療救護智能平臺」。這個平臺旨在解決過去救護和醫療單位之間溝通不足、人工登記耗時、資料交換效率低、資料格式不統一等問題。透過建立跨部門的合作機制，並運用資訊互聯技術，打造一個易於使用的資訊共享平臺，實現緊急醫療資訊能夠即時、高效地互通的目標。

 推動規劃

◎整合院前/院後傷病患救護紀錄流程

實現救護紀錄的無縫銜接，確保醫療資訊的連續性和完整性

◎建立跨單位任務協作機制

加強消防署與醫院之間的資訊交流與協作，解決資料傳遞障礙

◎建立全國通用且標準化之到院前預警系統

透過預警系統，提前通知醫院做好準備，減少不必要的等待時間。

避免通報作業造成醫院人力負擔

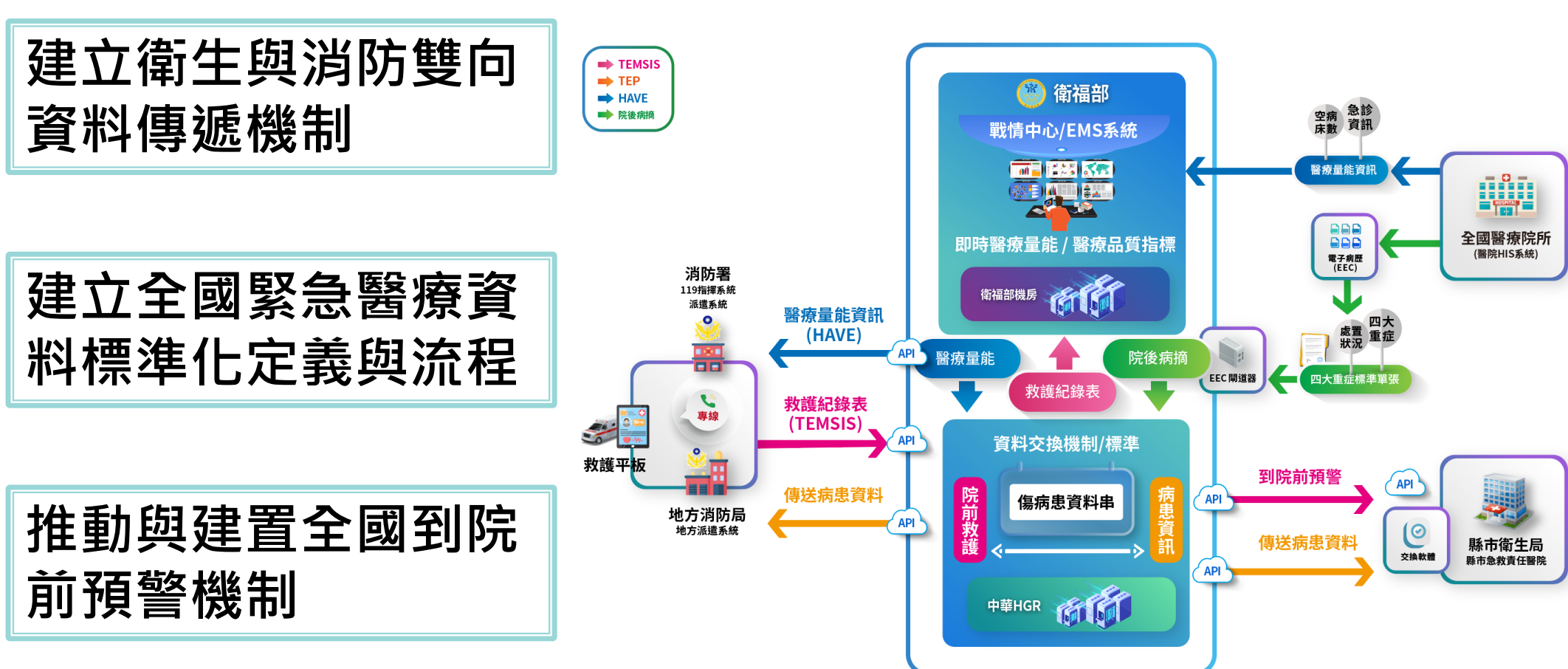
◎制定全國時間急重症(OHCA、TRAUMA、CVA、AMI)電子化單張標準

統一急重症醫療紀錄格式，提升醫療指標的可比性和參考價值

◎ 建立全國急救責任醫院醫療量能標準服務

建立醫療量能標準，即時掌握醫療資源，敏捷應對
緊急醫療救護事件

➤ 緊急醫療救護智能平臺-推動策略

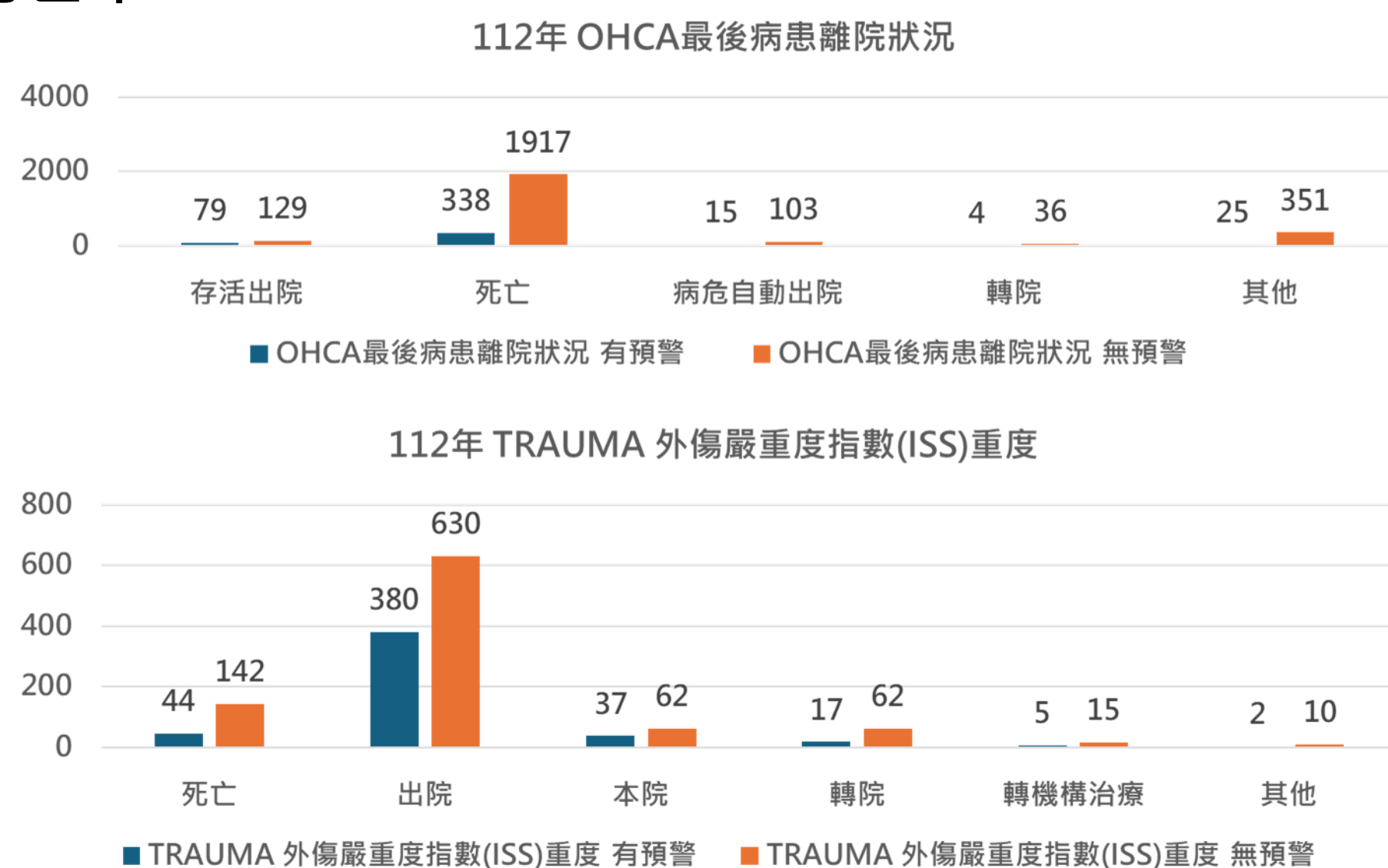


▶ 推動成效

- ◎建置接軌國際標準格式的跨單位串接整合平臺
- ◎完成20縣市緊急醫療救護資料自動化拋轉
- ◎建立全國到院前預警機制
- ◎完善主題式緊急救護分析系統

➤ 智慧化緊急醫療救護系統到院前及到院後急重症資料整合指標

將傷病患到院前救護資訊提早通知醫院，提升OHCA病患**3.37倍存活率**、及降低TRAUMA重度病患**41%死亡率**



➤ 全臺急救責任醫院到院前預警系統建置情形

