

114 年度臺北市政府衛生局

「居家醫療及在宅急症」教育訓練簡章

壹、目的

一、提升居家醫療團隊成員（醫師、護理師、藥師、社工師等）的專業知識與技能：

1. 居家醫療照護不同於傳統醫院模式，它需要醫療團隊成員具備更廣泛的專業知識和技能。
2. 醫師不僅要診斷和治療疾病，還需評估居家環境、指導家屬照護技巧。
3. 護理師需精通傷口護理、管路照護、居家復健等技能，並能獨立處理突發狀況。
4. 藥師需熟悉居家常用藥物，提供藥物諮詢，並協助解決用藥問題。
5. 社工師則需連結社會資源，提供心理支持，並協助解決經濟、家庭等問題。
6. 透過定期的教育訓練、案例研討、實務演練，能有效提升團隊成員的專業能力，確保居家醫療照護的品質。

二、強化在宅急症的辨識、評估與處置能力：

1. 在宅急症的發生往往措手不及，醫療團隊需具備快速辨識、評估和處置能力。
2. 團隊成員需熟悉常見的在宅急症，如呼吸困難、意識不清、感染等，並能迅速做出判斷。
3. 透過模擬演練、情境教學，能提升團隊成員的應變能力，確保病患在第一時間獲得適切的處置。
4. 在宅急症照護計畫，讓行動不便但狀況穩定的病人，若發生感染急症可選擇「在家住院」，醫療團隊到宅提供急症處置，如抗生素注射、點滴輸液。
5. 24 小時諮詢專線及緊急訪視服務。
6. 遠距醫療服務，監測病患生命徵象。
7. 連結長照資源，提供全人照護。

三、建立跨專業團隊合作模式，提升居家醫療照護品質：

1. 居家醫療照護涉及多個專業領域，跨專業團隊合作至關重要。
2. 團隊成員需建立良好的溝通管道，定期召開會議，共同擬定照護計畫。
3. 透過團隊合作，能整合各專業領域的資源，提供更全面、更協調的照護服務。
4. 居家醫療強調社區化、跨專業照顧，有助提升照護深度、降低病人反覆住院機率，減輕了醫療財務與人力上的負擔，也能降低病家就醫的困擾。

四、促進居家醫療照護服務的普及與優化：

1. 居家醫療照護能讓病患在熟悉的家中接受照護，提升生活品質，減少醫療費用。然而，居家醫療照護的普及率仍有待提升，需要政府、醫療機構和社會各界共同努力。
2. 政府應制定完善的政策，提供足夠的經費支持，並鼓勵醫療機構投入居家醫療照護。
3. 醫療機構應積極發展居家醫療照護服務，並加強宣傳，讓更多民眾了解居家醫療照護的優點。
4. 居家醫療的推動仍面臨許多挑戰，例如醫療資源分配、專業人力不足等，需要政府、醫療機構及社會各界共同努力，才能讓這項服務更加普及。
5. 健保署規劃調整居家安寧及在宅急症照護的給付，要整合健保和長照資訊系統，讓患者在家中或機構，就能得到與在醫院的專業照顧，積極推動在宅醫療。

貳、實施策略及方法

- 一、主辦單位：臺北市政府衛生局
- 二、承辦單位：長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院
- 三、課程日期及報名方式（一律採網路報名）：

課程名稱	時間	報名連結
居家醫療及在宅急症	113 年 6 月 6 日(星期五)	https://forms.gle/76z2ZCUj2JnkZUza7 

- 四、實體地點：林口長庚紀念醫院 綜合大樓 B1 階梯教室
- 五、視訊連結：<https://cgmh.webex.com/cgmh/j.php?MTID=m1756157595ca7fa5b7aa3e4b44bbc7c2>
- 六、參加人數及對象：
 - (一)臺北區醫療機構第一線醫療人員，實體人數：100 人、視訊人數：不限。
主辦單位保留課程調整及報名審查權。
 - (二)參加人員名單列冊，採 Google 表單簽到、退方式。
連結：<https://forms.gle/vzU6gaHu6MvTNSMe6>
 - (三)課程認證：西醫師、護理師、藥師及公務員學習時數等繼續教育積分認證
- 七、聯絡資訊：如有報名相關疑問請電洽(03)328-1200 轉 3742 葉哲瑋先生
- 八、費用：本次研討會課程免費參與，基於響應環保節能減碳，敬請自備環保杯
- 九、課程表：

時間	課程主題	講師
13:15-13:25	報到	
13:25-13:30	開場致詞	
13:30-15:00	在宅醫療從 Cure 到 Care	臺北市立聯合醫院 中興院區 整合醫學照護科 蔡宏斌 主任
15:00-15:10	中場休息	
15:10-16:40	居家醫療在宅急症分享	台灣居家醫療醫學會 王維昌 理事長
16:40	賦歸	

參、交通資訊

<https://cghdpt.cgmh.org.tw/branch/lnk/m/1213/page/12103>

桃園捷運機場線

