

專案質詢

9-1-4-0098

立法院議案關係文書 中華民國 105 年 3 月 9 日印發

案由：本院李委員彥秀，建請衛服部疾管署檢討強化「急診品質提升方案」，針對醫療院所應澈底執行並有效改善急診部門之分層、分區、分級與分流之目標，不僅提升醫療品質、減輕醫護人員壓力與增進病患快速就診之道，要治標更要治本，特向行政院提出質詢。

說明：

- 一、有鑑於今年流感疫情嚴重肆虐，尤其適逢春節期間許多診所皆休診，造成民眾無法就近看診，在僅能求助急診部門之下，造成急診部門無法負荷而對醫療品質大打折扣，徒增醫護人員、民眾之困擾與負擔。
- 二、流感季從 104 年 7 月 1 日以來，截至今年 2 月 15 日已累計 452 名流感併發重症確定的病例，其中 55 名死亡。在春節期間急診人次數因大多診所休診，年初二達約 1 萬人次之高，雖在初五診所開診後，降到平常 3 千多人次水準；但至今仍屬流感高峰期。根據醫界預期三月中下旬後才會脫離流感的高峰期。
- 三、根據疾病管制署資料，今年農曆年前單週的急診病患高達 48,873 人，可見疫情相當嚴重，更重要是這一波強烈流感下，顯見醫療院所的大洞，急診室擠得水洩不通形成癱瘓。
- 四、今年出版之最新急診品質提升方案中，幾乎是千篇一律毫無改善增進之處。然每年各大醫療院所在急診部門依然發生患者擠爆之情事，且可能對重症與急需醫療照護之民眾產生排擠效應，甚至造成二次感染之風險。針對官方與實施計畫無法有效順應之下，且作為可謂是消極，此態勢必然形成台灣醫療品質每況愈下。
- 五、醫療從業人員辛苦與重責眾人皆知，身為文官制定政策者，勢必要負起最大責任。對此必須要充分做到患者分層、分區、分塊與分流之篩措施，醫療品質之提升不可輕視，更是克不容緩。