

高雄市議會公聽會邀請書

名 稱	兒童醫療資源盤點－爭取北高雄設置兒童門診(含夜間急診)公聽會
日 期	中華民國 109 年 12 月 25 日 (星期五) 下午 14:30
地 點	高雄市岡山區和平國小 2 樓視聽教室
主 持 人	黃秋嫻議員
出席人員	<p>一、陳致中議員、李喬如議員、江瑞鴻議員、林智鴻議員、黃文益議員、李雅慧議員、鄭孟洳議員</p> <p>二、政府機關</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 衛生福利部 2. 高雄市政府衛生局 3. 高雄市政府研考會 4. 岡山、燕巢、橋頭、梓官、彌陀、永安、茄萣、湖內、路竹、田寮、阿蓮區公所 <p>三、專家學者</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 台灣兒科醫學會兒童急診醫學委員主任委員 吳昌騰醫師 2. 台灣兒童急診醫學會榮譽理事長 吳漢屏醫師 <p>四、醫療院所</p> <p>國軍高雄總醫院岡山分院、高雄市立岡山醫院、義大醫療財團法人義大醫院、光雄長安醫院、高雄醫學院、劉嘉修醫院、樂安醫院、高雄榮民總醫院、高雄長庚醫院</p> <p>五、岡山、燕巢、橋頭、梓官、彌陀、永安、茄萣、湖內、路竹、田寮、阿蓮區地區里長(請民政局代轉發各里里長)及公私立中小學學校家長會(請教育局代轉發邀學校家長會長)</p>
議題緣起及探討課題、議程	<p>壹、議題緣起：</p> <p>臺灣生育率近年來在全球排名為後段班，國發會評估若排除國際淨遷徙因素，我國粗出生率與粗死亡率曲線於 2019 年交叉，人口將於 2020 至 2027 年間達最高峰後轉為負成長，到 2065 年，總人口將降為 2018 年之 68%~80%。除了面對少子化議題及未來人口結構失衡的問題外，如何提昇國內生育率，改善周產期與緊急醫療照護，減少新生兒及兒童可預防的死亡，刻不容緩。兒科疾病的特質差異性大，需要不同層級的醫療照護以因應。周產期和高危險新生兒的救治需要在地與普及化，而對於數量不多的重難</p>

罕症兒童而言，國內外研究證實適度的集中治療不僅對病人有益，更有助於醫療人員累積足夠的經驗與持續提升品質及安全。

兒科醫師是兒童醫療照護的主要專業人力，現有依功能分級的醫療院所或緊急醫療救護系統對兒童醫療照護的專屬規劃著墨較少。現行單一全人口的醫療網實難完整涵蓋兒童的特殊需求，故需要以新生兒及兒童為核心，強化現有的軟硬體資源，橫向涵蓋全台各地，縱向連結基層、區域醫院與醫學中心，落實並精進功能，以得建構優質的保健服務、友善醫療環境及 縝密的照護網絡，因應臺灣未來的兒童照護需求。

18 歲以下就醫看兒科，若有急重症，也應是有急診專長的兒科醫師診治。只是北高雄的兒童急診，一直有人力不足的窘境，但北高雄孩子的急症卻從來不會因為兒童急診醫師缺乏而減少發生的機會。在北高雄，許多地方並沒有 24 小時的兒科急診服務，故北高雄家長遇到的問題，就是當小孩夜晚發生無可預料的疾病時，無法就近送到附近的醫院急診，而必須轉診送到北高雄之外的醫院，在轉診期間家長心急如焚的計算著黃金救援時間一分一秒的消逝，卻仍必須透過救護車奔波跋涉，一個路口一個路口的馳赴市區設有兒科急診的醫院。所以如何在北高雄增加有急診專長的兒科醫師進駐 24 小時急診，希望透過本次公聽會共同探討所有的方案，提供市府衛生主管機關參考，替北高雄的孩子及家長爭取更快速的醫治。

貳、探討課題：

- (一) 兒科急診專科醫師人力現況盤點
- (二) 如何改善北高雄兒科急診專科醫師人力不足的方案探討
- (三) 兒童夜間急診如何縮短黃金救援時間
- (四) 建立兒童就診查詢 APP 可行性

參、議程

- | | |
|-------------|--------------------------|
| 14：30—15：00 | 報到 |
| 15：00—15：10 | 主持人致詞、介紹與會貴賓、專家學者及政府機關代表 |
| 15：10—15：40 | 各單位就探討課題報告 |
| 15：40—16：10 | 專家學者發言 |
| 16：10—16：30 | 與會貴賓發言及討論 |
| 16：30—16：45 | 主持人結論 |
| 16：45—16：50 | 大合照 |

備 註

出席人員請貴機關准予公差（假）登記