

李春蘭 Lee, Chun-Lan、振興醫療財團法人振興醫院

醫療機構災難護理的全方位危害準備

All hazard approach preparedness of disaster management in medical institution

摘要：

當危害發生時，醫療機構須正常運作以應變屆時的需求。越多的準備、越少損失與人員傷亡。根據美國卡崔娜風災後管理者的報告指出，個人衝擊瞬間的因應，扮演災難管理中重要的角色。醫療機構災難準備有個面向，1)易受傷害風險分析；2)六項緊急應變重點，包含溝通、資源及財產、安全與保全、人員職責、用物管理、個案臨床照護及支援活動；3)全方位之緊急應變計畫。

本次報告將依全方位自評查核表檢視某區域私立機構應變計畫與演練。首先，我們發現預計資源會重疊以致於過度預測現場人員及設備的容量，此一結果將導致現實應變時間會與預期的變慢；再則，員工對於災難發生的樂觀態度導致未達準備；最後，因為院內應變僅限於政府相關的主責單位配合演練，但對於物資所需的供應商及社區支援則屬於不可預期狀態。

雖然主管機關法規對所有公立及私利的機構要求一致，但事實所挹注的資源是不相同的。對於災難管理的生態環境角度，是由人-家庭-社區-人群的完整程序，整合不同程度損傷所需內外資源，以漸少損傷為優先考量之目標。在動態且彈性的領導過程中，考量資源利用之最佳效率及效益，警覺如何因應災害/事件/損傷發展之內容量的權宜調整，以自我修復組織最初始可提供醫療照護的能力，方能恪盡醫療機構之社會責任。

關鍵字：全方位準備、災難管理

Abstract

When hazard/event/damage struck, health institutions should operate normally to cope with society's needs. The more they were prepared, the less causality and damage there will be. Administration was reported next important issue to basic practice in patient care in hurricane Katrina. Disaster management of individual can play an essential role in the moment of impact.

There are 3 dimensions to establish disaster preparedness of health institution: 1) Hazard vulnerability analysis; 2) Six critical areas of emergency response, including of communication, resources and assets, safety and security, staff responsibilities, utilities management, and patient clinical and support activities; 3) All hazard approach in institution emergency operations plan.

The study will examine the response plan and the drill of the local profit hospital by the self-assessment checklist of all-approach hazards. First, we found out that due to overlapping resources— like the lack of personnel and facility on site—can lead to slower actual reaction time than expected. Second, optimistic attitude of employees toward disasters can lead to underprepared measures. Third, the link to outside supplies and communities cannot be simulated in the drill.

Though regulations demand that all medical resources—profit or non-profit— be equally distributed, it is not the case in reality. In ecological aspect, the response process encompass as person-family-community-population, to integrate insider and outsider resource by different level of damage, with goal of decreasing the least injury, those will be priority consideration. For the effectivity and efficiency of resource utility, during dynamic and flexible leading process, to aware how to buffer the development of hazard/event/damage by internal capacity, maintain the initial function on organization self-resilience will be the society responsibility to all medical institution

Key word: All hazard approach preparedness, disaster management

會議心得報告

正如本次主辦國-德國BREME大學的Stefan Görres博士所說”德國是一個沒有颶風、沒有火山、地震的地方，為何要辦災難護理的國際會議呢？”因為災難似無，但極端氣候的嚴峻考驗正快樹的向全世界發出警訊，所以無人可以置身事外。本次除邀請剛發生火山爆發導致土石流的印尼護理大學老師Achir Yani S. Hamid，以”Opening Speech to honor of all the affected people in Lombok island and followed by Central of Sulawesi“做開場演說，說明護理人員在此一災難中動員的狀況與傷亡情形，更於現場準備奉獻箱讓與會大眾多多捐輸。除此之外，各國各自分享研究的成果，其中發現除了對災難的準備更加細膩探討及專一性，如日本向來以婦幼為專長導向的易受傷害族群的探討災難時的需求，今年又多加老人、外國人在日本、志工需求等特殊族群的議題探討；而主辦國又以其國家擅長的高科技導入災難護理研發中，如搜尋的器具與無線網路及架構，看得出來不但在此一領域的創新，更為護理帶來創業的契機。

本年度也力邀一向沒有與會，但一直主導國際護理協會(ICN)災難護理核心能力的Tener Goodwin Veenema博士(Johns Hopkins大學教授)與會說明整個發展的過程與未來重點，其中點出與日本所認為專一性照護角色的災難護理專師或護理人員不同是，認為災難護

理是所有護理人員應具備的能力之一，必須要普遍推廣且透過實際災難現場的參與，如風災、核生化演練等獲得能力的增強。這也是我們研究小組一貫的看法，建議在學制內納入必要災難護理的學分，最好也能在繼續教育中加入必須的積分數，如感控與性別等強制入法的措施，才能讓大家都具備因應特殊災難情境下自我與照顧他人的能力。

國際災難護理兩年一次的國際會議，隨個報告的量的增加，更在內容的深耕上看見成效，本次我中華民國為能成為2022年的主辦國，好召各路人員，並已學會兩位常務理事，災難護理委員會前後任主委、章淑娟及陳淑賢兩位主任領隊，聲勢浩大，連對岸僅兩位的參與者雖然不以為然，認為台灣如此精小的地方，何以能成為主辦國家？但兩天的會議，我們不但在海報發表或在口報說明，皆占盡鰲頭。雖然學術專業不容政治的干擾，但實力證明我們對於災難護理的理解與宣導，正與世界的脈絡相連接，就以我自己的口報內容即發現，以政策導向的醫療機構，也因應著全方位的災難所可能造成的災害，從個人、家庭、社區/工作地點、國家的全生態性做減災、準備、應變、復原各期的備戰。護理專業需要扮演影響世界正向發展的角色與任務，也期許自己能以護理專案為社會盡一份力。

本次會議亮點：

一、 護理核心能力的論戰與討論，美國主導的普世性護理核心能力與日本專業性災難護理能力的討論。

二、 減災導向的科技化，如GIS、OppNets、LoRa infrastructure的實用性。

三、 災難準備及救災經驗分享，尤其以在Kenema/Sierra的Ebola群突發感控手法，讓在醫療機構工作的我印象深刻，有感於台灣在2003年SARS期間的高致死率的病原感染，更重要的是如何建立並提高適當防疫的因應作為，以免釀成人為的大災難。



不論是海報(本次為通訊作者)或擔任口報的說明，發現輕鬆以對，是最佳的演講表現，也能發揮最佳的國民外交。

除了會議期間，更利用閒暇時間參訪醫院，發現當地高質感的輪椅及具美感場地等醫療器材，希望我們的醫療素質亦能隨經濟成長而提升