

高齡、少子化 醫護人力嚴重短缺 在宅醫療成必要轉型模式 結合智慧醫療「在宅急症照護試辦計畫」已有千名患者受惠 產官學積極推動:新增三大族群 加速實現全人照護

隨著人口高齡化與醫療資源分配挑戰日益嚴峻，台灣政府積極推動「在宅急症照護試辦計畫」(Hospital at Home, 簡稱 HaH)，期望透過智慧醫療與遠距照護技術，使病患在家中也能享有專業的醫療服務。

臺北醫學大學、臺北醫學大學附設醫院於 2025 年 3 月 8 日聯合舉辦「在宅醫療趨勢論壇」，邀集產、官、學齊聚一堂，針對政府推動的 HaH 計畫展開深入交流，共同探討台灣在宅醫療照護的機會與未來挑戰。



政府積極推動「在宅急症照護試辦計畫」，北醫大體系、奇美醫院與輝瑞大藥廠簽署共同宣言支持計畫推動，打造更智慧更具韌性的醫療環境。左起為北醫附醫施俊明院長、北醫大吳參斯校長、北醫大陳瑞杰董事長、奇美醫院林宏榮院長、輝瑞大藥廠葉素秋總裁。

提升醫療效率與優化照護模式：智慧醫療是基本

台灣正面臨高齡化與少子化的雙重挑戰，如何提升醫療效率、優化照護模式成為關鍵。**臺北醫學大學董事長陳瑞杰**表示，高齡社會的醫療應著重全人照護，而非僅針對局部病症治療。然而，少子化導致護理人力短缺，使醫護人員流失速度遠超過補充人力，進一步加劇急診壅塞。因此，透過數位化與智慧醫療提升效率、減輕醫護負擔，是未來發展的核心。

【2025/03/08 新聞通稿】

目前政府推動的 HaH 計畫仍處於初辦階段，主要針對居家、長照機構與急診後的急症患者提供照護服務。**陳瑞杰董事長**肯定此計畫，但強調未來發展應更全面，不能只聚焦於急症處理，而應持續推動遠距醫療與智慧醫療，讓醫療資源分配更有效率，使急重症醫療院所專注於真正急需住院的患者。

在宅醫療的核心即遠距醫療，其包含遠端監測與視訊診療兩大領域。**陳瑞杰董事長**指出，**智慧醫療並非遙不可及，而是當前醫療體系的基本需求**，未來 HaH 計畫的擴展應搭配更完善的給付機制，跳脫現行健保框架，為醫療院所提供足夠誘因，才能真正緩解急診壅塞，提升整體醫療效率。



衛福部邱泰源部長受邀參加由北醫大與北醫附醫聯合舉辦「在宅醫療趨勢論壇」。

北醫深耕智慧醫療有成 盼在宅照護納入洗腎患者

臺北醫學大學校長吳麥斯表示，醫療保健將從群體走向個人，數位轉型優化在其中扮演重要角色，北醫體系積極導入應用自動化、物聯網 (IoT) 及人工智慧 (AI) 技術，亦在 HaH 展現顯著成效，目前北醫附醫、萬芳與雙和醫院已累計收治 130 例，急性照護天數達 669 天，並提供急性後返家照護 70 人次，獲得患者及家屬的正面肯定。

相較其他醫療機構，北醫於在宅照護領域有其獨特優勢，**吳麥斯校長**指出，北醫附醫自 2011 年即開展遠距醫療，2016 年進一步與居家照護結合，並於 2020 年 COVID-19 疫情期間加速發展居家健康照護，2023 年完成資訊系統整合後，更在 2024 年攜手萬芳醫院與雙和醫院，成立

【2025/03/08 新聞通稿】

Call Center 平台，強化在宅照護的完整性與即時性。該平台具備資料共享功能，讓患者在任何一間合作醫院就診後，其他醫院亦可無縫接軌提供醫療服務。

北醫附醫院長施俊明表示，在宅醫療不僅仰賴生理量測與數據上傳，完整的資料整合平台亦是**關鍵**，如何將量測數據與相關資料整合至醫院系統並提供醫療診斷與病情照護是一大重點。**施俊明院長**指出，透過 24 小時不中斷的 **Call Center** 平台，患者一通電話即可獲得專業醫療服務之外，AI 智慧系統能即時分類患者資料，減少人工作業時間，每月都能處理 2000 通以上的諮詢電話，大幅提升服務量能。

展望在宅照護的發展，**吳麥斯校長**指出，**洗腎患者也是 HaH 計畫目前規劃納入的重點族群之一**，目前技術與硬體已準備就緒，但仍需政府法規支持，若能擴大服務範圍，不僅減少醫院負擔，也讓患者在熟悉的環境中獲得穩定照顧。



健保署長石崇良受邀參加北醫大與北醫附醫聯合舉辦「在宅醫療趨勢論壇」。

推動 HaH 計畫 奇美醫院呼籲政府加強資源支持

作為 HaH 計畫的參與醫療機構之一，**奇美醫療財團法人奇美醫院院長林宏榮**分享，目前適用的族群包含肺炎、尿路感染與軟組織感染，已有多間醫療院所加入此計畫，患者的回饋相當正面，根據統計，該計畫自 2023 年 7 月試辦，截至年底已累計收治 1290 例，且收治人數持續增加。**林宏榮院長**進一步指出，在宅醫療不但能舒緩病房壅擠、減少院內感染風險，還能讓患者在最熟悉的環境獲得照護，提高康復效率，減少家屬往返醫院，不但節能減碳，也進一步提升生活品質。

【2025/03/08 新聞通稿】

從醫院角度來看，該計畫的順利推動仍仰賴政府資源支持，**林宏榮院長**指出，醫院外的照護需要投入較多資源與醫療設備，此資金上的支持最是重要，同時也須加強民眾衛教，以提高參與意願。HaH 計畫被視為長照 3.0 的重要起點，至於未來試用族群的擴大，**林宏榮院長**表示，目前醫界正向政府建議將化療與需靜脈營養注射的患者納入試辦範圍，讓免疫力較低的病患減少院內感染風險，並獲得更完善的居家醫療照護，進一步提升生活品質。

輝瑞支持在宅醫療試辦計畫 積極落實 ESG 理念

輝瑞大藥廠(簡稱輝瑞)總裁葉素秋應邀出席論壇並簽署共同宣言支持 HaH 計畫，**葉素秋總裁**表示，輝瑞不只致力於藥品研發領域的推動創新，也對社會責任和環境保護方面積極實踐，**HaH** 計畫能減輕醫療系統的壓力、提供患者更好的照護，與輝瑞的 ESG 理念不謀而合。期望輝瑞的參與能促進產官學一起共同推動台灣醫療模式轉型，一起打造更智慧更具韌性的醫療環境。