



健康城市類－韌性與創新獎

守護者聯盟

虛實整合打造合作無間的救援模式



以人為核心的永續發展目標
首創以共照理念
推動符合虛實整合的救援聯盟

雲林縣消防局

三、摘要

(一) 背景說明：

雲林縣是醫療弱勢地區，面對嚴重意外事件雖有共同的健康期待，但意外傷害卻是無法避免的存在！因此雲林縣希望利用過往多元合作經驗，在資源不足的環境下，以共照理念讓線上/線下資源得以合作，孕育**虛實整合 (online merge offline, OMO)** 的救援聯盟。

(二) 推動策略及成果：

1、推動策略

表1 雲林縣救援的目標與挑戰

	目標	挑戰
 時間 黃金1小時		1. 在都會區，抵達創傷中心僅需要數分鐘，在雲林，我們需要數十分鐘！ 2. 病人如先送到地區醫院，再轉診至創傷中心往往需耗時1小時以上！
 檢傷 後送至創傷中心		雲林縣僅1間重度急救責任醫院（臺大雲林分院），如何找出關鍵病人才是關鍵！
 治療 止血、休克控制、CPR		後送過程中，如何提早治療以及搶下救援時間差？
 救援系統 區域聯防		大量傷患事件，如何確保民間、消防、醫院、衛生等單位得以串連成為一個救援有機體？

本專案結合多面向夥伴，整合線下（虛）的民眾、非上班的醫護人員與線上（實）的救護人員、醫護人員，藉由**院前守護者**、**院前六星共照**與**醫消聯防**等策略，孕育虛實整合之「**守護者聯盟**」。

「雲林縣守護者聯盟架構圖」

以無邊界的共照架構(Co-care)，
發展多元夥伴關係，
打造全方位安心社區！



通訊網路傳遞即時照會影音、災難
現場熱顯像影像、生命徵象、超音波
影像、12導程心電圖等資訊



利用虛實整合 (online merge offline, OMO) 的方式，讓
線下 (虛) 的民眾、警察、非上班的醫護人員與線上 (實)
的救護人員、值班中醫師、專科護理師、護理師相互整合。



虛

實

圖2 雲林縣守護者聯盟架構圖

2、成果說明：

1、院前六星共照讓院前重症病人急救成功成果大幅提升！

推動院前六星共照以來，111 年間協助院前心肌梗塞辨識較往年相比，**成功人數提升 10 倍！**而協助院前雙軌救援策略核心服務範圍之心跳停止病人急救存活率高達 33%，較均值**大幅提升 57% 的急救存活率！**

2、首創院前超音波與醫消聯防，以創新找出突破口！

延伸六星共照模式，**首創院前超音波與醫消聯防**，超越院前急救天花板限制，以創新找到突破口。

3、擴大國際交流與友邦合作，推展雲林經驗！

印度阿坎德邦衛生官員與公衛學者參訪本局到院前緊急救護政策與發展，與會人員表示本局院前救護系統領先該地 10 年以上，希望**深化雙邊合作！**

4、社區積極參與，喚醒公民互助！

公、私部門、民眾及報案者紛紛加入守護者行列，**守護者人數已突破 5000 人！心跳停止病人第一線應變人數比例達 77%！**

(三) 本策略與SDGs相符度：



圖3 成果與SDGs、CRF相符圖

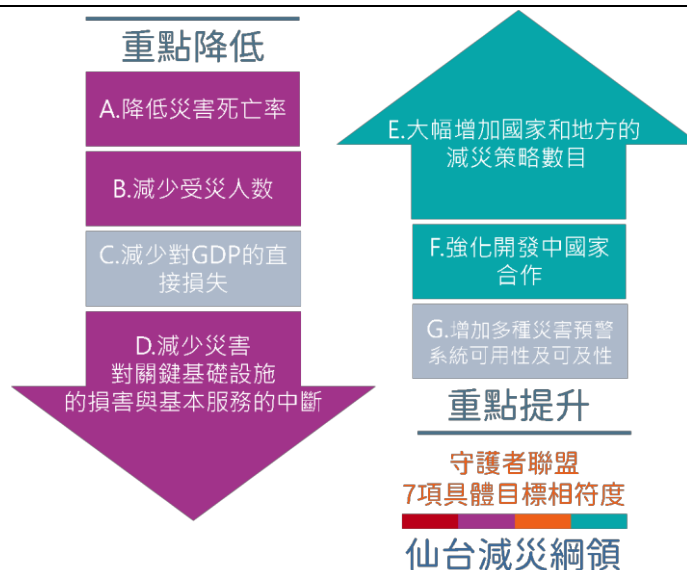


圖5 成果與聯合國仙台減災綱領相符圖

(四) 創新或亮點：

1、目標導向，找到一條嶄新道路，邁向永續與韌性的家園。

守護者聯盟恰是以優質醫療的提供者、升級應災資源等面向前進，讓民眾得以加入安全服務的一環，也讓現場救援品質不斷躍升。



圖 4 2030 雲林政網圖

2、當責，創造新一代合作典範。

當責，孕育守護者聯盟模式，藉由院前守護者、院前六星聯防（搭配首創院前超音波等技術）及醫消聯防，創造韌性城市新典範！

3、典範轉移，雲林經驗擴散友邦，協助建設院前救護系統。

除印度衛生官員參訪本局外，113年配合臺大雲林分院與財團法人國際合作發展基金會展開為期3年的**索馬利蘭救護系統建置案，擴散應用雲林經驗**。



壹、目錄

壹、目錄.....	1
圖目錄.....	3
表目錄.....	4
貳、摘要.....	5
一、背景說明.....	5
二、推動策略及成果.....	5
(一) 推動策略.....	5
(二) 成果說明.....	6
三、SDGs 與 CRF 相符度.....	7
四、創新或亮點.....	8
(一) 目標導向，找到一條嶄新道路，邁向永續與韌性的家園.....	8
(二) 當責，創造新一代合作典範.....	8
(三) 典範轉移，雲林經驗擴散友邦，協助建設院前救護系統.....	8
參、正文.....	9
一、背景說明.....	9
(一) 雲林的日常：一場國道車禍帶來的省思.....	9
(二) 多元合作，突破契機.....	10
二、領導力與團隊組織及運作情形.....	11
(一) 組織運作.....	11
(二) 領導力－跨機關整合.....	12
(三) 首長參與組織運作.....	14
三、實施策略及方法.....	16
(一) 地理有距，救援無距的「守護者聯盟」策略.....	16
(二) 多元參與院前守護者，拿掉救援邊界！.....	18

(三) 全國首創院前超音波及串聯院前六星共照，找出關鍵病人！	19
(四) 雲林特有醫消聯防，以病人為導向的救援策略！	20
四、社區參與機制與參與度	21
(一) 公、私合力，加入守護者行列	21
(二) 民眾紛紛成為救援第一棒，更添一分勝算！	22
五、推動成效	23
(一) 院前六星共照讓院前急性心肌梗塞病人、心跳停止病人急救成功 成果大幅提升！	23
(二) 當責，創生院前超音波與醫消聯防！	24
(三) 典範轉移，擴大國內外交流與深化友邦合作，推展雲林經驗！ ..	26
(四) 社區積極參與，喚醒公民互助！	29
(五) 守護者聯盟，符合韌性城市指標之嶄新策略！	30
六、擴散性及永續性	32
(一) 雲林經驗擴散友邦，協助建設院前救護系統	32
(二) 守護翻倍，安心加倍，開啟安心社區	33
(三) 契合雲林政綱與國家永續目標，營造永續家園	34
七、結論	35

圖目錄

圖 1 雲林縣守護者聯盟架構圖	6
圖 2 成果與 SDGs 與城市韌性框架 (CRF) 相符圖	7
圖 3 2030 雲林政綱	8
圖 4 消防人員竭盡全力救援受困駕駛	9
圖 5 雲林縣曾辦理全國首創衛、醫、消半情境無腳本災害演練	10
圖 6 雲林縣消防局健康城市暨 SDGs 推動委員會	11
圖 7 訪談第一線應變人員、醫生與民眾	12
圖 8 跨機關整合	13
圖 9 本局林文山局長主持策略會議與訪談專家	14
圖 10 衛生局長主持醫療諮詢委員會	15
圖 11 縣長推動醫消聯防，幸福永揚專案	15
圖 12 雲林縣守護者聯盟架構圖	17
圖 13 啟動第一線應變者示意圖	18
圖 14 雲林縣消防局於急診醫學會冬季年會報告「不同場域與 EMS 連結」	18
圖 15 院前六星共照架構圖	19
圖 16 臺東縣醫療指導醫師參訪雲林縣院前六星共照示範演練	19
圖 17 醫消聯架構圖	20
圖 18 醫消聯防影片	20
圖 19 警察加入守護者行列	21
圖 20 護理師線上指導報案人急救	22
圖 21 院前六星共照成果圖	23
圖 22 地方創生院前超音波與醫消聯防與 SDG 相符成果圖	24
圖 23 醫消聯防，幸福永揚記者會引起熱烈報導與回響	25
圖 24 國際合作與國內擴散與 SDG 相符成果圖	26
圖 25 印度 (阿坎德邦) ELP 學程衛生官員來台參訪	26

圖 26 至急診醫學會冬季學術討論會分享雲林經驗.....	27
圖 27 投雲嘉嘉研討會、臺北市復甦聯盟研討會、台中市政府消防局與亞東醫院到雲林訓練照片	28
圖 28 院前守護者成果與 SDG 相符成果圖.....	29
圖 29 民眾加入守護者行列.....	29
圖 30 守護者聯盟，符合城市韌性框架	30
圖 31 守護者聯盟，符合仙台減災綱領	31
圖 32 臺大雲林分院與財團法人國際合作發展基金會協助友邦架構圖	32
圖 33 安心場所 AED 圖	33
圖 34 2030 雲林政綱（政綱 7）、（政綱 16）	34
圖 35 守護者聯盟對應仙台減災綱領與城市韌性框架圖	34
圖 36 醫消聯防團隊照.....	35

表目錄

表 1 雲林縣救援的目標與挑戰.....	5
表 2 策略目標與挑戰	16
表 3 守護者聯盟策略說明	17

貳、摘要

一、背景說明

雲林縣是醫療弱勢地區，面對嚴重意外事件雖有共同的健康期待，但意外傷害卻是無法避免的存在！因此雲林縣希望利用過往多元合作經驗，在資源不足的環境下，以共照理念讓線上/線下資源得以合作，孕育**虛實整合 (online merge offline, OMO)** 的救援聯盟。

二、推動策略及成果

(一) 推動策略

表 1 雲林縣救援的目標與挑戰

目標	挑戰
 時間 黃金1小時	1. 在都會區，抵達創傷中心僅需要數分鐘，在雲林，我們需要數十分鐘！ 2. 病人如先送到地區醫院，再轉診至創傷中心往往需耗時1小時以上！
 檢傷 後送至創傷中心	雲林縣僅1間重度急救責任醫院（臺大雲林分院），如何找出關鍵病人才是關鍵！
 治療 止血、休克控制、CPR	後送過程中，如何提早治療以及搶下救援時間差？
 救援系統 區域聯防	大量傷患事件，如何確保民間、消防、醫院、衛生等單位得以串連成為一個救援有機體？

因此本專案結合多面向夥伴，整合線下（虛）的民眾、非上班的醫護人員與線上（實）的救護人員、醫護人員，藉由**院前守護者**、**院前六星共照**與**醫消聯防**等策略，孕育虛實整合之「**守護者聯盟**」。

「雲林縣守護者聯盟架構圖」

以無邊界的共照架構(Co-care)，
發展多元夥伴關係，
打造全方位安心社區！

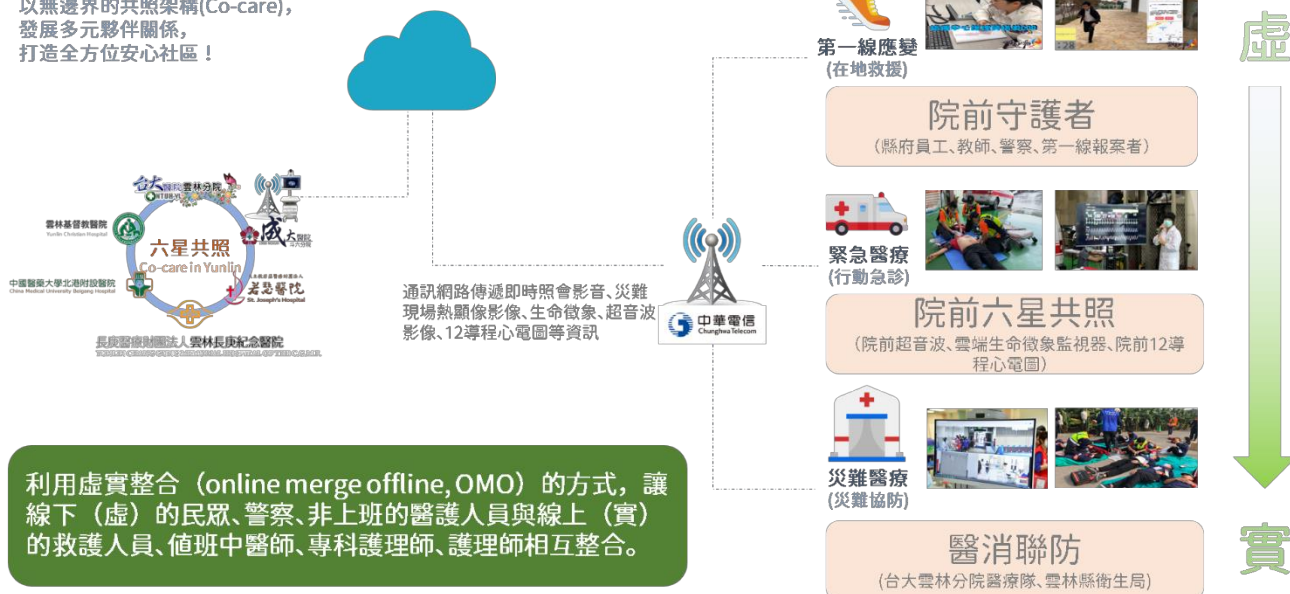


圖 1 雲林縣守護者聯盟架構圖

(二) 成果說明

1、院前六星共照讓院前重症病人急救成功成果大幅提升！

推動院前六星共照以來，協助院前心肌梗塞辨識，將患者繞道送往具心導管手術能力之醫院較往年相比，**成功人數提升 10 倍！**協助院前雙軌救援策略服務範圍之心跳停止病人急救存活率高達 33%，較均值**大幅提升 57% 的急救存活率！**

2、擴大國際交流與友邦合作，推展雲林經驗！

印度阿坎德邦衛生官員與公衛學者參訪本局到院前緊急救護政策與發展，與會人員表示本局院前救護系統領先該地 10 年以上，希望**深化雙邊合作！**

3、首創院前超音波與醫消聯防，以創新找出突破口！

延伸六星共照模式，**首創院前超音波與醫消聯防**，超越院前急救天花板限制，以創新找到突破口。

4、社區積極參與，喚醒公民互助！

公、私部門、民眾及報案者紛紛加入守護者行列，**守護者人數已突破 5000 人！心跳停止病人第一線應變人數比例達 77%！**

三、SDGs 相符度

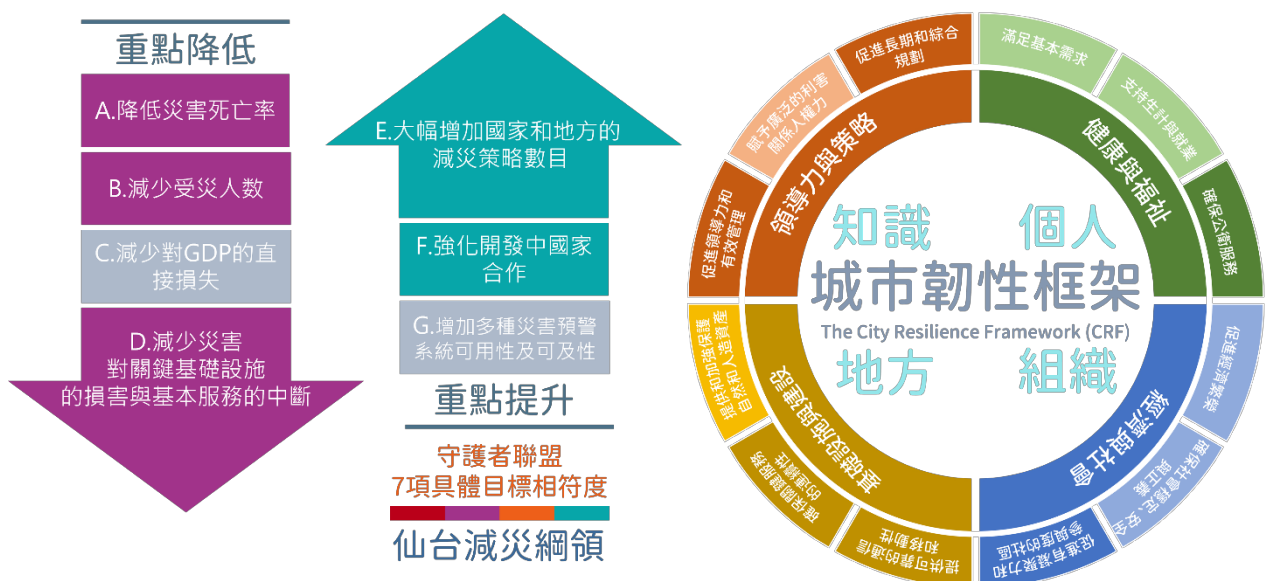


圖 2 成果與SDGs與城市韌性框架 (CRF) 相符圖

四、創新或亮點

(一) 目標導向，找到一條嶄新道路，邁向永續與韌性的家園

守護者聯盟以優質醫療的提供者自居、升級應災資源等面向前進，讓民眾得以加入安全服務的一環，也讓現場救援品質不斷躍升。



圖 3 2030雲林政綱

(二) 當責，創造新一代合作典範

當責，孕育守護者聯盟模式，藉由召集院前守護者、院前六星聯防（搭配首創院前超音波等技術）及醫消聯防，創造韌性城市新典範！

(三) 典範轉移，雲林經驗擴散友邦，協助建設院前救護系統

印度衛生官員參訪本局外，113 年配合臺大雲林分院與財團法人國際合作發展基金會（國合會）展開為期 3 年的**索馬利蘭救護系統建置案**，擴散應用雲林經驗。

參、正文

一、背景說明

(一) 雲林的日常：一場國道車禍帶來的省思



圖 4 消防人員竭盡全力救援受困駕駛

國道三號南下 261 公里處發生一件大貨車追撞砂石車車禍，駕駛受困於駕駛艙中，腿部被鐵條貫穿，眼看病人從清醒逐漸意識不清，血壓逐漸下降，搶救人員已盡力搶救，但駕駛始終無法脫困，病人被救回的機會正一點一滴流逝…。

這樣的案件並不少見，時有嚴重意外事件亟待救援，**我們雖有共同的健康期待，但意外傷害卻是無法避免的存在！**聯合國與我國永續發展指標中，都將意外傷害（尤其是車禍傷害）列為國家永續的重點指標，顯見其重要性！救援過程中，如果能做到在對的時間（time）將病人送到對的醫院（triage），完成對的處置（treatment），搭配好的救援系統（system），才是讓傷患重返社區的不二法門！

(二) 多元合作，突破契機

另一方面，雲林縣人口數為非六都第3高，但縣內僅6間急救責任醫院（其中1間為重度急救責任醫院）並無醫學中心，醫生與人口數比更是全國倒數，**屬於醫療弱勢區域！**



圖 5 雲林縣曾辦理全國首創衛、醫、消半情境無腳本災害演練

左圖為現場應變場景、中上圖為現場檢傷區、中下圖為雲林基督教醫院將病人推往開刀房，右圖為時任台大雲林分院院長黃瑞仁在戰情中心指揮該院應變。

也因清楚地認知到為了城市永續需要更深化、強化各個環節，但醫療不足亦非一朝一夕可以改變，如何在這樣的弱勢下找出機會？鑒於雲林縣曾經辦過全國首個完整串聯衛、醫、消的半情境無腳本災害演練，深知不同機關間合作的困難性，但也知其一旦整合成功，便能發揮1加1大於2之能量，因此，這次試圖**以多元夥伴、合作模式增加整體能量，期由整合資源的過程中，找到困境突破口！**

二、領導力與團隊組織及運作情形

(一) 組織運作

為了推動健康城市與永續指標 (SDGs) 發展，本局成立推動委員會，由局長擔任召集人，由副局長擔任副召集人，並以本局緊急救護科作為幕僚單位，並邀集衛生局、醫療指導醫師擔任委員，其執行目標分別為：

- 1、規劃及審議政策與策略。
- 2、協調、整合、檢討、評估相關工作計畫執行成效。
- 3、聯防機制推動事宜。
- 4、各項資通訊系統建立。

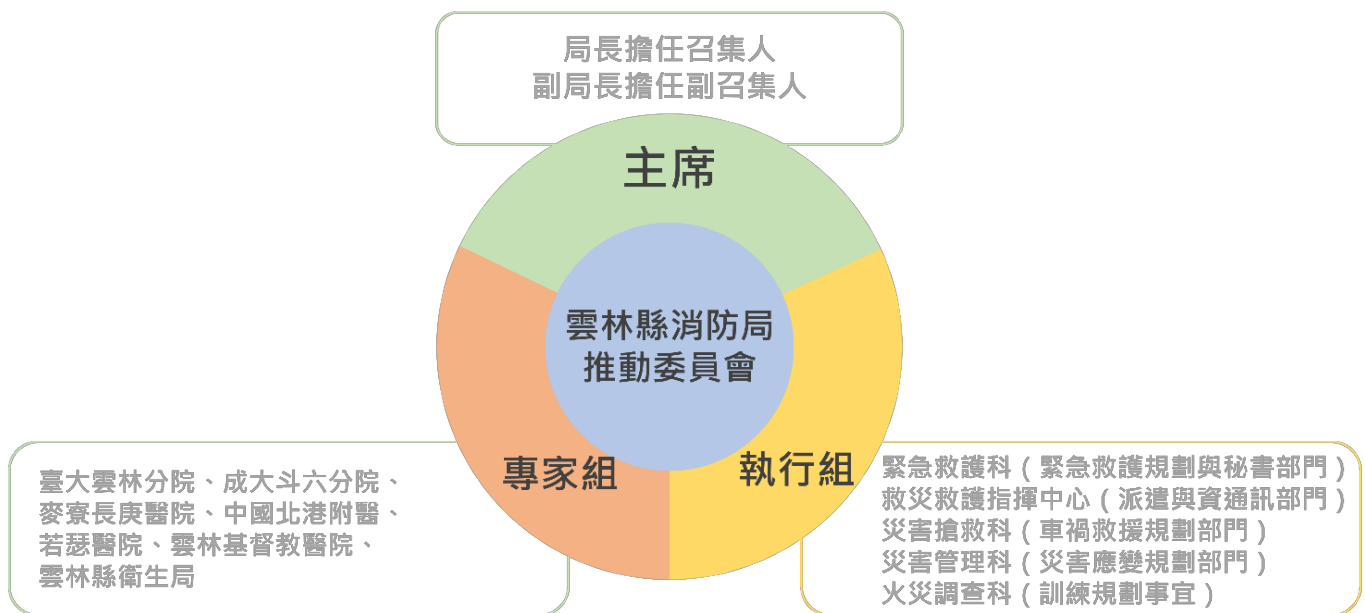


圖 6 雲林縣消防局健康城市暨SDGs推動委員會

本次專案著眼於意外傷害對本縣衝擊，因此由緊急救護科、救災救護指揮中心、災害搶救科與災害管理科共同研商救援策略，分由雲林縣衛生局與各醫院所組成醫療顧問委員會、醫療諮詢委員會研討策略。

(二) 領導力 - 跨機關整合

1、前進地方，共同參與。

傾聽第一線應變者與民眾的想法，找出願景轉化為行動中間的落差，藉以強化實質行動力。



前往各鄉鎮與第一線應變人員討論策略
(圖為在草嶺村與醫生、消防員與當地民眾訪談)

圖 7 訪談第一線應變人員、醫生與民眾

2、整合現有機制，推動跨機關守護者策略。

本局與本縣衛生局、雲林縣警察局、國立臺灣大學醫學院雲林分院、國立成功大學醫學院斗六分院、若瑟醫院、雲林基督教醫院、雲林長庚醫院、中國醫藥大學附設醫院北港分院、中華電信等單位一同合作發展，另外本縣府計畫處亦會蒐集相關資源推動策略，實踐產、官、醫界跨域整合。

以共照理念與發展城市永續（SDGs）為基礎，一方面找出線下（虛）非傳統意義上的救護能力，甚至是一般民眾加入；另一方面讓線上（實）正在服勤的醫護人員相互合作、聯防。跳脫空間的疆域，以大聯防的概念，打造守護者聯盟推動平台，找出公私互助、網絡共照的策略。

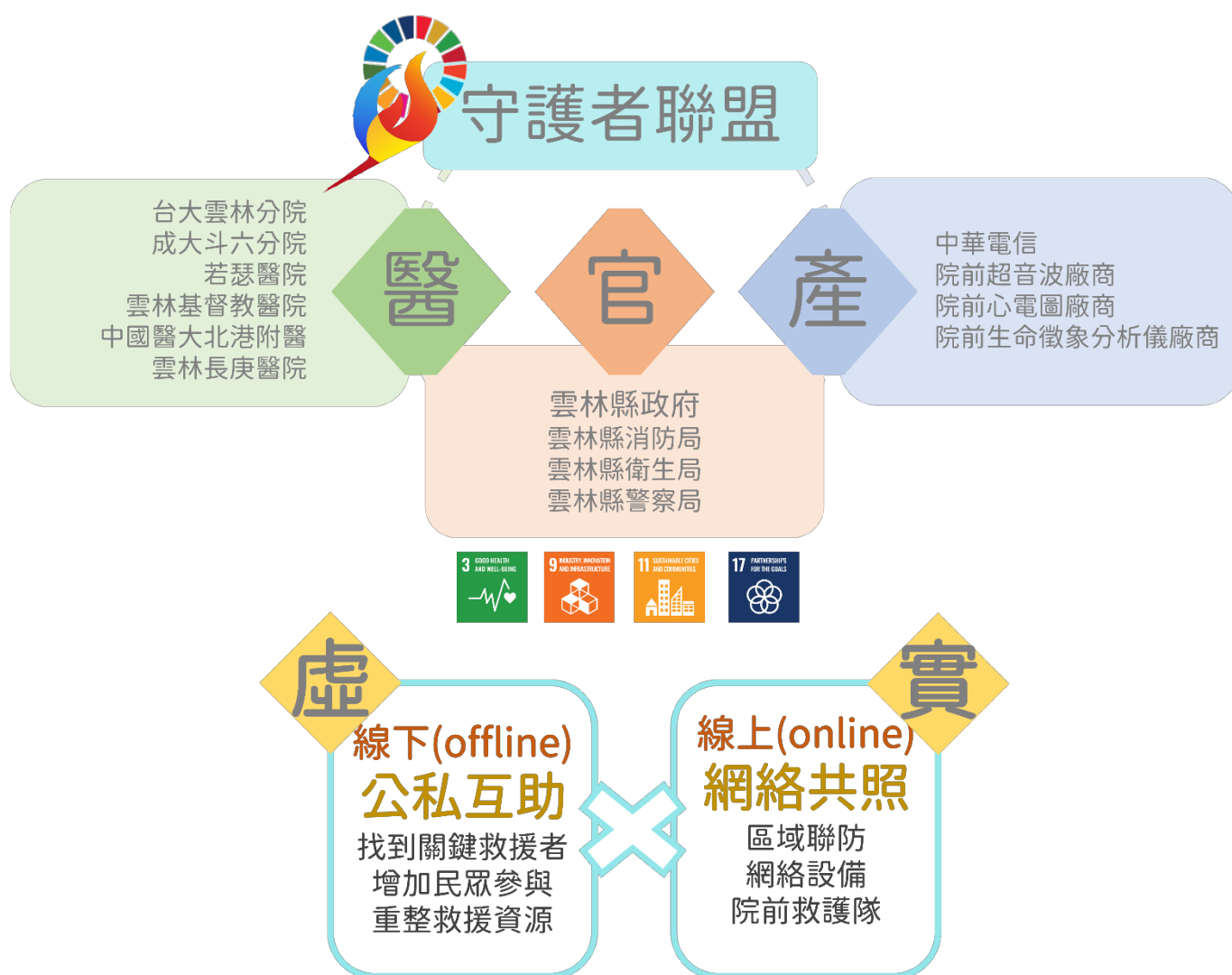


圖 8 跨機關整合

(三) 首長參與組織運作

林文山局長除了定期召開雲林縣消防局健康城市暨SDGs推動委員會，也多次利用機會邀請專家學者做深入訪談，確認策略合理性與目標相符度，並利用各種機會爭取經費與尋求共識，表現出良好執行力。



局長除策略會議外，另多次訪談專家學者
(上圖為策略會議，下圖為訪談台大雲林分院遠距醫療中心張善涵主任)

圖 9 本局林文山局長主持策略會議與訪談專家

雲林縣衛生局曾春美局長也利用醫療諮詢委員會邀集專家學者審議策略可行性，並協助相關醫事法規審查，針對模糊之處協助向衛生福利部醫事司、食品藥物管理署溝通，讓醫護人員到場通過適法性審查，讓院前醫消聯防得以成行。



圖 10 衛生局長主持醫療諮詢委員會

本縣張麗善縣長更是長期關注健康議題，除了要求縣府所有員工都要加入守護者行列外，更擴及本縣警察局所有員警、各國中（小）學教師、各義消、民防團體加入守護者行列，並積極推動醫消聯防等機制，擴大守護者廣度與深度。



圖 11 縣長推動醫消聯防，幸福永揚專案

三、實施策略及方法

(一) 地理有距，救援無距的「守護者聯盟」策略

藉由時間（對的時間）、檢傷（送往對的地點）、治療（做好對的治療）與系統（建立良好的系統）等面向，發現雲林縣創傷救援的痛點，並將目標與挑戰整理如下表。

表 2 策略目標與挑戰

 目標 時間 黃金1小時	挑戰 1. 在都會區，抵達創傷中心僅需要數分鐘，在雲林，我們需要數十分鐘！ 2. 病人如先送到地區醫院，再轉診至創傷中心往往需耗時1小時以上！
 檢傷 後送至創傷中心	雲林縣僅1間重度急救責任醫院（臺大雲林分院），如何找出關鍵病人才是關鍵！
 治療 止血、休克控制、CPR	後送過程中，如何提早治療以及搶下救援時間差？
 救援系統 區域聯防	大量傷患事件，如何確保民間、消防、醫院、衛生等單位得以串連成為一個救援有機體？

從表「雲林縣救援的目標與挑戰」可清楚地發現，扁平化的策略與方案並無法解決雲林的困境，因此，需要採取跨界、跨域的合作模式，讓策略更立體與多面向地解決問題！同時考量雲林縣的基礎建設並不如直轄市，因此採用團結的模式，**取聯防的理念，織起救援網絡**，並用科技當作網絡的線，將每個端點緊密連結，**做到地理有距，救援無距的方案！**

「雲林縣守護者聯盟架構圖」

以無邊界的共照架構(Co-care)，
發展多元夥伴關係，
打造全方位安心社區！

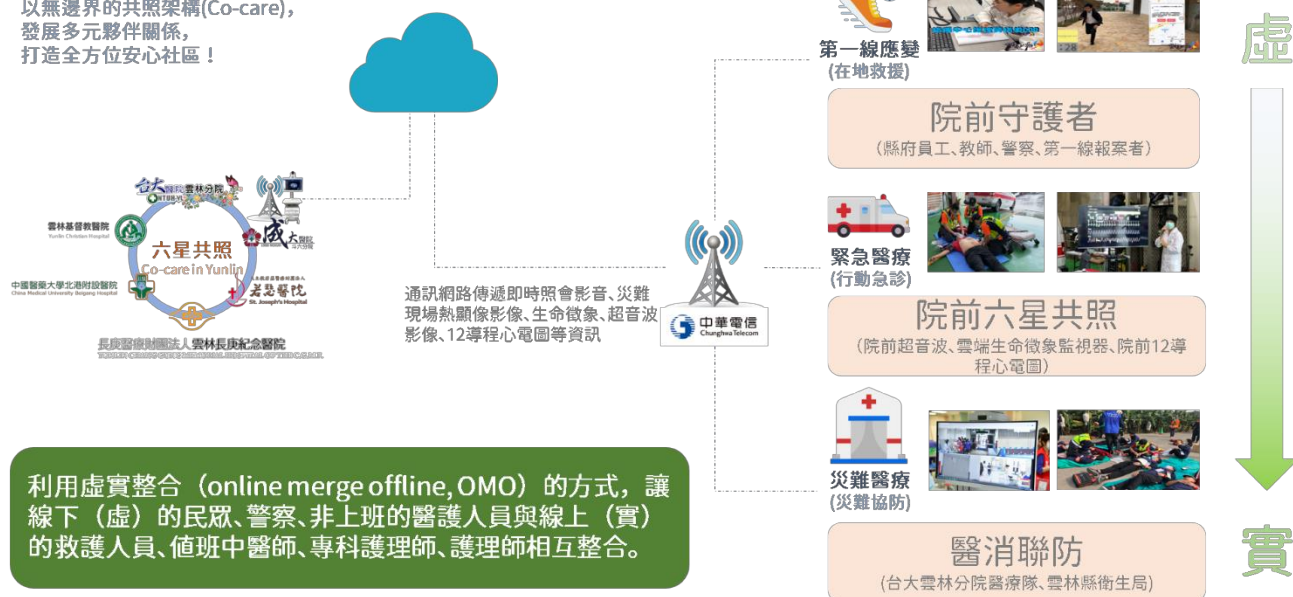


圖 12 雲林縣守護者聯盟架構圖

守護者聯盟是一套為了解決雲林問題的整合型策略，採取聯防、共照的理念，利用**虛實整合 (online merge offline, OMO)** 模式發展**院前守護者**、**院前六星共照**與**醫消聯防**等策略，吸引與結合多面向夥伴，讓線下 (虛) 的民眾、警察、非上班的醫護人員與線上 (實) 的救護人員、醫護人員相互整合，織起救援網絡。

表 3 守護者聯盟策略說明

挑戰面相	對應策略	策略理念	夥伴
時間、治療、救援聯防	院前守護者	擴大民眾、公（私）部門加入守護者行列，協助第一線應變。	縣府員工、教師、警察、各志工團體、第一線報案者
時間、檢傷、治療、救援聯防	院前六星共照	將病人12導程心電圖、超音波等資訊傳到雲端，由醫院或醫師協助判斷，必要時直送或啟動雙軌救護隊將病人送往適當醫院。	臺大雲林分院、成大斗六分院、麥寮長庚醫院、中國北港附醫、若瑟醫院、雲林基督教醫院、雲林縣衛生局
時間、治療、救援聯防	醫消聯防	針對生命徵象不穩定病人且受困無法及時脫困者，啟動醫院醫療隊到場，形成多層次救援。	雲林縣衛生局、臺大雲林分院

(二) 多元參與院前守護者，拿掉救援邊界！

線上指導報案者急救，並同步利用手機應用程式啟動第一線應變人員



圖 13 啟動第一線應變者示意圖

事實上非常多的人受過急救教育，也有熱情到現場施救，但是卻苦無機會實踐這份熱忱，為了增加第一線應變者人數，本專案積極推動民眾、縣府員工、教師、警察等第一線應變者加入**院前守護者**行列，在發生心跳停止案件時可以招喚鄰近的民眾趕過去救援；另一方面也在民眾電話打入119時，由執勤員立即指導報案者作第一線應變！



圖 14 雲林縣消防局於急診醫學會冬季年會報告「不同場域與EMS連結」

(三) 全國首創院前超音波及串聯院前六星共照，找出關鍵病人！

「院前六星共照」



緊急醫療
(行動急診)



院前六星共照

(院前超音波、雲端生命徵象監視器、院前12導程心電圖)

圖 15 院前六星共照架構圖

院前六星共照即為串聯雲林縣在地6間急救責任醫院：臺大雲林分院、成大斗六分院、若瑟醫院、雲林基督教醫院、麥寮長庚醫院、中國北港附醫等6家急救責任醫院（稱為六星），互相協助遠距照護病人，此時本局救護人員可以利用各項遠距設備，將病人12導程心電圖、創傷超音波（**全國首創！**）、生命徵象等資訊傳到醫院、醫生處進行評估，並可以指導救護人員或啟動雙軌救護隊將病人直送適當急救責任醫院。



為模擬病人執行院前超音波與院前生命徵象監測

圖 16 臺東縣醫療指導醫師參訪雲林縣院前六星共照示範演練

(四) 雲林特有醫消聯防，以病人為導向的救援策略！

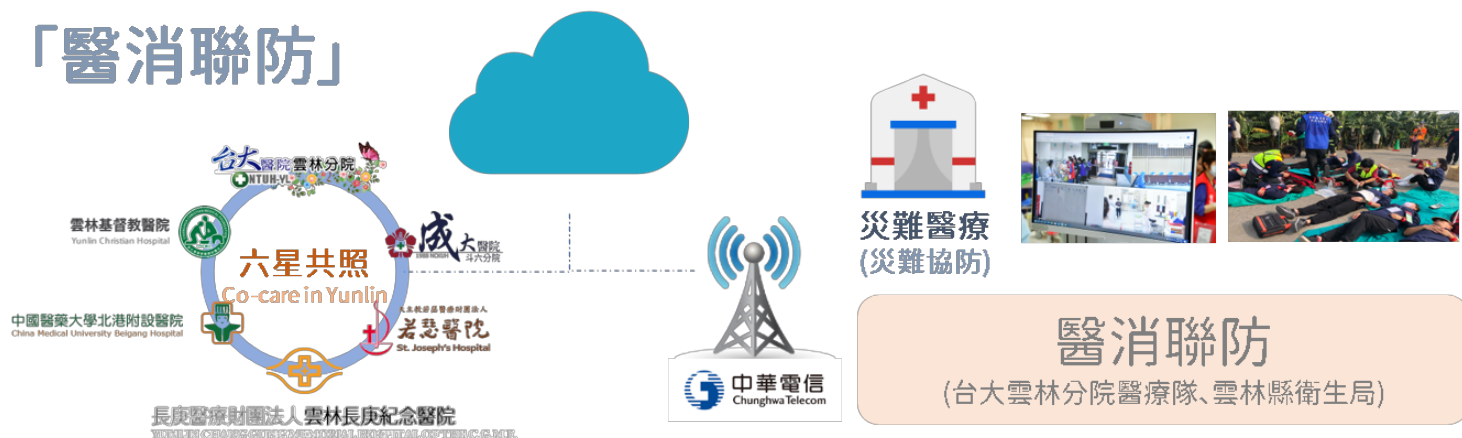


圖 17 醫消聯架構圖

院前六星共照成功建立後，進一步的挑戰是受困且生命徵象不穩定的病人，如果沒有更高階的醫療服務，是很難有存活的機會，因此本局與台大雲林分院合作推出「**醫消聯防**」方案，讓醫療隊與現場救護隊合作，強化現場救援能力！

醫消聯防示意微電影（片長2分鐘）QR CODE

圖 18 醫消聯防影片

四、社區參與機制與參與度

(一) 公、私合力，加入守護者行列



警察紛紛加入守護者行列

圖 19 警察加入守護者行列

本局積極邀請民眾、各公、私部門加入守護者聯盟行列，因此除了利用各個場合宣導外，更在張麗善縣長的推動下，讓縣府各局、處首長，縣府員工、雲林縣警察局、雲林縣各國中小教師都加入守護者行列，目前各機關行號也紛紛向本局申請加入守護者行列，如本縣各鄉鎮市農會員工等，加入守護者人數已**突破5000人以上**！

(二) 民眾紛紛成為救援第一棒，更添一分勝算！



圖 20 護理師線上指導報案人急救

另一方面，到院前心肺功能停止病人，如果沒有人急救、其存活率每分鐘下降7-10%，因此本局救災救護指揮中心的執勤護理師在民眾報案時，會立即說服報案者拯救眼前的病人，指導他操作CPR，目前**指導人數每年亦超過600人次，心跳停止病人第一線應變比例達77%！**

五、推動成效

(一) 院前六星共照讓院前急性心肌梗塞病人、心跳停止病人急救成功人數大幅提升！



圖 21 院前六星共照成果圖

1、院前六星共照讓院前急性心肌梗塞病人辨識且急救成功人數提高10倍！

雲林縣未推動此一策略之前，院前急性心肌梗塞患者於 108 年約 4 名病人成功送往心導管室進行手術，自推動院前六星共照協助院前心肌梗塞辨識以來，111 年間即成功將 **41** 名患者繞道送往具心導管手術能力之醫院，讓患者康復出院並重返職場，其**急救成功人數提升 10 倍！**

2、院前六星共照讓院前心跳停止病人存活率大幅提升57%之多！

自院前六星共照協助以來，111 年雲林縣病人平均急救存活率提高到 21%，而院前六星共照協助院前雙軌救援策略核心服務範圍之急救存活率更高達 33%，**大幅提升 57% 的急救存活率！**

(二) 首創院前超音波與醫消聯防，以創新找出突破口！

地方創生 院前超音波 醫消聯防



U.N. SDG 3 具體目標6
降低交通死亡人數



Taiwan SDG 9 具體目標4
降低道路交通事故死亡人數



U.N. SDG 11 具體目標5
大幅減少災害的死亡數以及受影響的人數



U.N. SDG 17 具體目標17
促進有效的公民營以及公民社會的合作

圖 22 地方孕育院前超音波與醫消聯防與 SDG 相符成果圖

1、院前超音波，讓國內院前救護技術突破一個台階！

院前超音波發展之初，國內僅雲林起步，其著眼點在於及早發現潛在出血風險之病人，將其直送往適當的創傷中心，同時提醒醫院啟動創傷小組，預留開刀房與提前準備等措施，縮短搶救時效。經本縣實施後，衛生福利部亦向本局徵詢操作與訓練的成效，現已有新北市、桃園市、新竹縣、彰化縣、台南市、台東縣等城市擴散導入。

2、醫消聯防，院前合作新典範！

醫消聯防有別於大量傷患由衛生局請求醫護到場支援，鑒於一般嚴重的受困案件並無此類機制，故本策略係針對超出本局救援能力的病人受困時，**延伸院前六星共照的架構**，申請**醫生、專科護理師、護理師到場支援**，過程中持續以遠距照會之方式指導現場救護人員，以系統的方式強化現場能力，成功超越院前急救天花板限制，係**雲林特有之系統性合作方案**。



中國時報



自由時報



聯合報



記者會相關剪報（含紙本報）

圖 23 醫消聯防，幸福永揚記者會引起熱烈報導與回響

(三) 典範轉移，擴大國內外交流與深化友邦合作，推展雲林經驗！

國際合作

印度衛生官員派員參訪。

國內擴散

多個縣市向本縣參訪取經。



U.N. SDG 17 具體目標16
多邊合作輔助以協助所有國家實現永續發展目標。

圖 24 國際合作與國內擴散與 SDG 相符成果圖

1、國際合作，雲林經驗輸出印度！

印度 ELP (executive leadership program, ELP) 學程 (本次學員為印度北阿坎德邦衛生官員與公衛學者所組成) 參訪我國衛生規畫 (衛生福利部健保署、疾管署等)、公衛教育 (國立臺灣大學)，並至本局學習到院前緊急救護政策與發展，與會人員表示本局院前救護系統領先該地 10 年以上，**並向本局學習、交流相關規劃細節！**

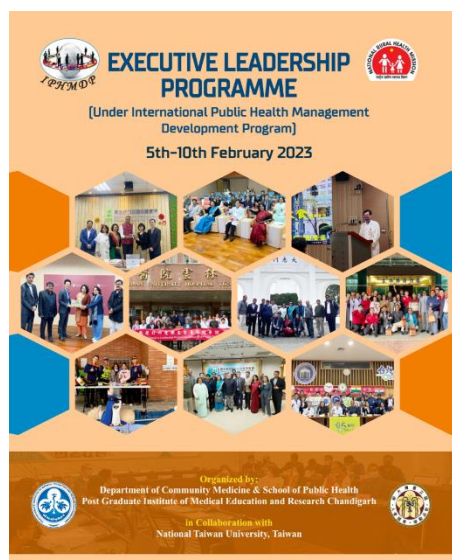


圖 25 印度 (阿坎德邦) ELP 學程衛生官員來台參訪

雲林縣消防局

2、國內擴散，多個縣市紛紛參訪

(1) 急診醫學會冬季年會進行專題演講



圖 26 至急診醫學會冬季學術討論會分享雲林經驗

在急診醫學會 2022 年冬季學術討論會中，本局受邀分享如何啟動、協助、串聯院前守護者的整合型措施，會中獲得相當好的回響，與會人員一致認為是「當責」的卓越表現。

(2) 各縣市相互交流學習

雲林身為傳統意義上的醫療偏鄉，在諸多限制的環境下所孕育出一套聯防、合作又創新的機制，非常發人省思，新竹縣、台南市、南投縣、嘉義縣、嘉義市、新北市亞東醫院都派員來本局研討、參訪與訓練。足見**雲林經驗對於資源不豐的縣市而言，可以找到發展的模式與契機；針對資源豐沛的縣市而言，更能看到突破的關鍵。**



投雲嘉嘉研討會：
新竹縣、台南市、南投縣、嘉義縣、嘉義市都來參加分享



臺北市復甦聯盟研討會：
與會者各縣市消防局、醫療指導醫師



台中市政府消防局到雲林訓練



亞東醫院到雲林複訓

圖 27 投雲嘉嘉研討會、臺北市復甦聯盟研討會、台中市政府消防局與亞東醫院到雲林訓練照片

(四) 社區積極參與，喚醒公民互助！

院前守護者

縣府各局（處）長及
員工、警察、教師、各
志工團隊、民間組織
及民眾加入守護者行
列，人數突破
五千人！



U.N. SDG 17 具體目標17
促進有效的公民營以及公民社會
的合作

圖 28 院前守護者成果與 SDG 相符成果圖

自推動守護者制度以來，縣府員工、警察、教師、各志工團隊、民間組織（如農會、各公司行號等）及報案者加入守護者行列，**加入守護者行列人數已突破5000人！心跳停止病人第一線應變人數比例達77%！**



民眾紛紛加入守護者行列

圖 29 民眾加入守護者行列

(五) 守護者聯盟，符合韌性城市指標之嶄新策略！

面對時代、環境的變遷，城市需要擁有面對急性衝擊與慢性壓力的治理模型，使的城市內的個人、組織、地方生活在急性衝擊與慢性壓力交錯的環境下，都能夠良好地生存、適應與成長，韌性城市網絡 (The Resilient Cities Network) 植基於百大韌性城市 (100 resilient cities, 100RC) 倡議所組成，其提出四大類別、12個敘述彈性系統基本屬性的關鍵指標的城市韌性框架 (The City Resilience Framework, CRF) 。

守護者聯盟所提出院前守護者、院前六星共照、醫消聯防，並與中華電信架構5G救護廊道，皆**相符於健康與福祉、經濟與社會、基礎設施與建設、領導力與策略等面向之關鍵指標，是建構雲林邁向韌性城市關鍵地一步。**

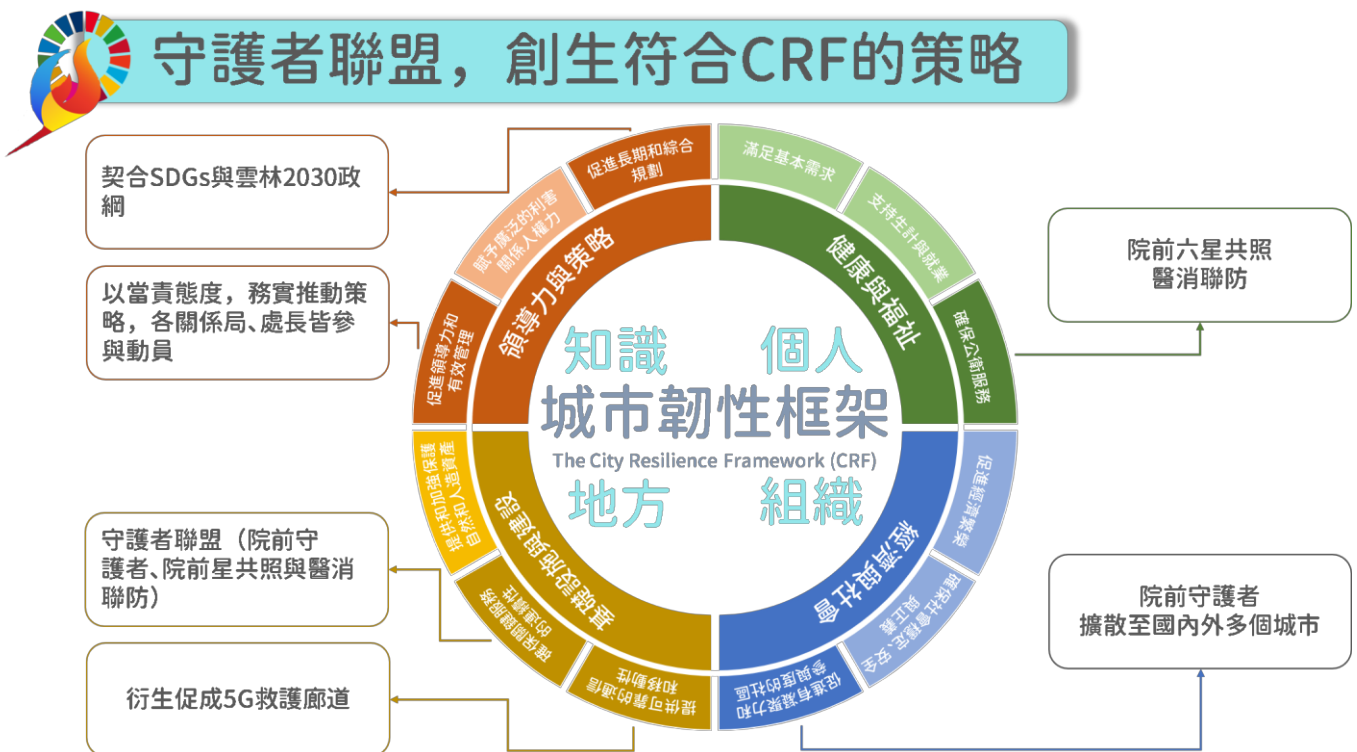


圖 30 守護者聯盟，符合城市韌性框架

另一方面，第三次聯合國世界減災風險大會通過「2015-2030年仙台減災綱領」，力求15年內達到**實質減少個人、企業、社區至國家災害風險及損失**，特別在於**生命**、生計和**健康**、經濟、物質、文化和環境資產等項目。

仙台減災綱領提出7大目標，守護者聯盟則是呼應減少死亡率、減少受災人數、減少基本服務（如醫療）的中斷並增加減災策略以及增加國際交流，呼應仙台減災綱領之目標。

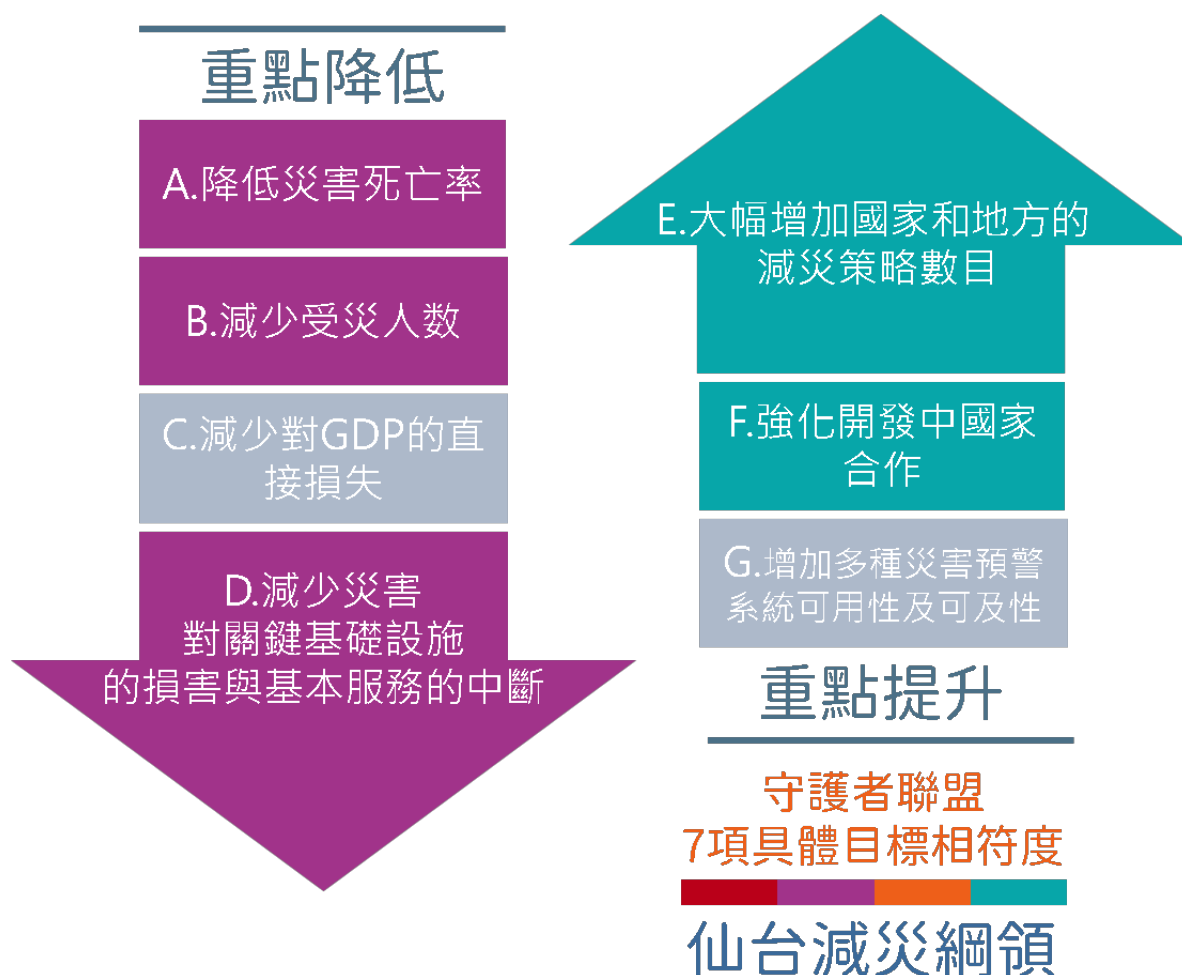


圖 31 守護者聯盟，符合仙台減災綱領

六、擴散性及永續性

(一) 雲林經驗擴散友邦，協助建設院前救護系統

除了印度參訪外，本局將於113年配合臺大雲林分院與財團法人國際合作發展基金會（國合會）展開為期3年的友邦－**索馬利蘭救護系統建置案，擴散應用雲林經驗。**

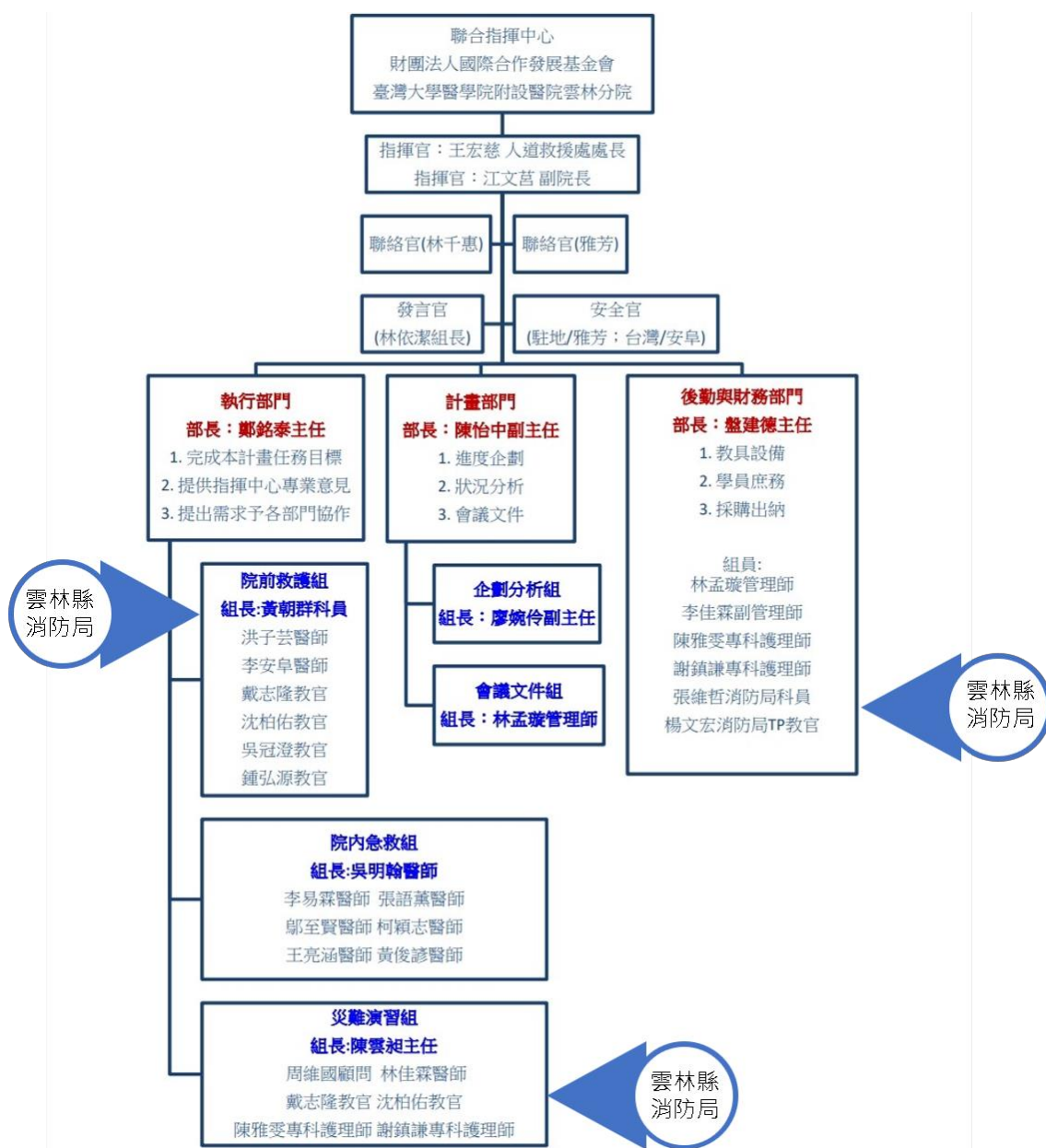


圖 32 臺大雲林分院與財團法人國際合作發展基金會協助友邦架構圖

（二）守護翻倍，安心加倍，開啟安心社區

目前守護者人數已達5000人，讓民眾加入守護者行列，下一步將擴大納入AED安心場所，各工業區內員工加入守護者行列，讓院前急救能量更為茁壯。



圖 33 安心場所 AED 圖

臺大雲林分院醫療大樓二期工程已獲行政院核定，未來雲林縣急重症救援能量將會增加據點，本局除現行1個專責救護隊以外，也配合相關救災（護）量能規劃，提出新建虎尾第二分隊構想，並獲經費8600萬元補助，現已進入執行階段，因此醫消聯防之策略將可放射線狀地擴及全縣，同步增加整體急重症救援能力。

(三) 契合雲林政綱與國家永續目標，營造永續家園

雲林縣為了永續發展提出直到2030年的雲林政綱，其中擘劃出大健康產業（政綱7）與數位救護服務（政綱16），守護者聯盟恰是以此發展，同步符合城市永續發展與韌性指標。



圖 34 2030 雲林政綱（政綱 7）、（政綱 16）



守護者聯盟，符合韌性城市關鍵指標

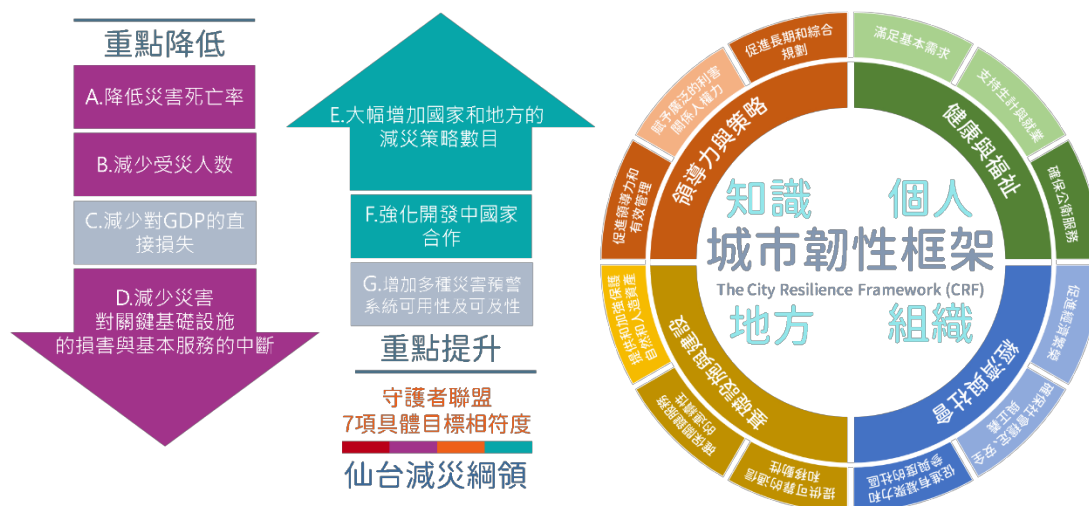


圖 35 守護者聯盟對應仙台減災綱領與城市韌性框架圖

七、結論

當責，永遠是最讓人熱血與感動的故事。

在跨足不同部門之間、看到大家捨棄本位主義，相互合作，認真面對每個環節的困境，以溝通跨越組織文化的隔閡，一同將藍圖化為現實，以滿腔熱血，澆灌雲林這塊土地，因此發展出守護者聯盟這樣一個合作典範，甚至典範轉移到許多城市，接著將要協助友邦建構院前救護系統，這在過去是難以想像的！

我們所信奉的韌性從來不是不跌倒，而是跌倒後，還能起身拍拍身上灰塵，繼續向前行。因此，請相信我們不是突然地勇敢，而是會一直溫暖且堅定地走下去。

守護者聯盟正是這樣一段屬於當責的感人故事。



圖 36 醫消聯防團隊照



健康城市類－韌性與創新獎

雲林縣消防局

守護者聯盟

虛實整合打造合作無間的救援模式

A dream you dream alone is only a dream.

A dream you dream together is reality.

by John Lennon

一個人做的夢，就只能是個夢；
一群人懷著同一個夢想，便是真實。

約翰藍儂