



點亮山地原住民照護曙光

摘 要

- 一、本縣幅員遼闊，全縣面積位居全國第 2 位，其中信義鄉、仁愛鄉分居本縣前 2 位。
- 二、108 年底信義鄉執業醫師 11 人、仁愛鄉執業醫師 7 人，醫師工作負荷相對沈重、民眾就醫距離相對遙遠，病床、救護車及藥局等醫療設施之服務亦相當吃重。
- 三、本縣山地鄉人口平均壽命少於全縣或全國平均水準，死亡率則高於全縣或全國。信義鄉以「慢性肝病及肝硬化」之死亡率最為顯著高於全縣，仁愛鄉則是「結核病」。
- 四、建議可參考下列方向作為精進目標
 - (一)持續強化 IDS 計畫、醫中計畫：

持續引進醫學中心醫療資源(醫中計畫)，加強多樣化醫療服務，解決當地民眾最迫切之需求為宗旨，就能讓在地就醫之可近性得以實踐。
 - (二)擴大社區整合性篩檢服務：

建議仿效捐血站(室)的概念，在多個地區設立定期篩檢據點，提供鄉民就近篩檢及諮詢服務，提高民眾參與篩選意願，達到預防勝於治療。(林翊瑄，2020)。
 - (三)精準醫學篩檢：

針對特定疾病好發率高的村落，進行全村村民篩檢進而治癒，可以有效降低疾病傳播範圍，提高治療完成率並節省成本。。
 - (四)注重在地人才與文化：

積極培養本地或願留當地服務的人才，將文化敏感度之議題納入培訓。另也應倡導配合部落健康營造計畫，完成自己的族人自己服務的健康照護模式。