

建構世大運選手村醫療中心經驗分享

文 / 林瀛洲、李佩娜



▲長庚醫院世大運醫療中心服務團隊（圖／長庚醫院提供）

壹、前言

2017 年世界大學運動會為臺灣第一次主辦規模僅次奧運的大型國際綜合性運動賽事，為了這第一次，政府機關結合地方民間與各企業力量，動員人力、物力與心力，無不希望藉此機會在國際間展現臺灣最好的一面。很榮幸，長庚醫院也參與其中。身為長庚醫院的一員，又曾經八度參與世界大學運動會，當然要竭盡所能的貢獻心力！

貳、國際水準的世大運醫療中心

依據國際大學運動總會規定，世大運選手村需設置醫療中心，由於長庚醫院擁有國

際級之醫療照護能力及完整的資訊管理系統且長期投入運動醫學這塊領域，另院址又鄰近設在林口區的選手村。因此二年前本人即受臺北市政府之邀積極參與選手村醫療中心之規劃。長庚有多次配合政府活動賽事進駐醫療站，但其性質多為”點”的服務，即緊急急救護站的概念，提供簡易急診服務，若重大傷病則轉送鄰近醫院進一步治療。而在選手村設立醫療中心，是臺灣第一次也是長庚第一次。選手村的醫療中心則類似在封閉、管制區內設置的一個綜合型的醫療院所，提供住在選手村內所有選手、教練及各國家代表團工作人員各式保健與醫療照護。



▲環境優美的世大運選手村醫療中心
(圖／長庚醫院提供)

即使許多國家會有自己隨隊的醫療團隊，然而在醫療中心我們也必需隨時提供相關支援。這一次世大運醫療中心係有臺北市衛生局指導所設置，先前在確定 2017 年臺北即將

承辦世界大學運動會，臺北市政府即派員在 2015 年前往韓國光州世大運觀摩，之後亦邀請鄰近選手村的林口長庚醫院共同規劃未來的醫療中心。

之後林口長庚在臺北市政府衛生局的指導及委託下，開始籌設 2017 年世大運選手村醫療中心，同時林口長庚醫院亦擔任指定後送醫院。在醫療中心除設有 24 小時的急診及家醫、骨科、復健科、耳鼻喉科、眼科、牙科等門診外，為呈現臺灣醫療特色另有中醫門診，提供不同的醫療保健供各國選手選擇，以同時達到宣傳中醫文化。

而在籌備過程，本院首先組織世大運醫



▲世大運醫療中心任務編組 (圖／林瀛洲、李佩娜提供)



▲中華隊選手在世大運醫療中心物理治療室接受治療
(圖／長庚醫院提供)

療中心任務編組，由院長指派一名副院長擔任召集人，並請院內醫療主管擔任醫療中心主任，其組織依醫療中心籌組及未來營運，下設各組（如附圖）定期召開會議檢討：空間規劃、就醫動線、服務作業流程、儀器配置、醫藥材供應等等。另考量世大運醫療中心有別於一般醫療站，因此本院則針對感染管制、人員教育訓練、緊急應變與演練等三方面予以檢討：

一、感染管制

尤其 2015 年韓國舉辦世大運時碰巧流行 MERS-CoV（中東呼吸症候群冠狀病毒感染症）當時間接影響各國參賽意願，因此傳染病防治與因應即相當重要。由於世界各地人員進住選手村，因此醫療中心必須與疾病管制局隨時掌握各國疫情，並研擬各項通報、隔離、處置等應變措施。在這一次世大運比賽期間，醫療中心即收治一名來自登革熱疫區的發燒

選手，從該名選手入境時間及發燒時間研判應該為境外感染，然為避免於選手村傳播，故立即後送至醫院隔離，依規定通報衛生主管機關，經確診後治療。同時間，透過選手村管理中心追蹤同期入境、同寢室選手之健康狀況，該期間也請環保局針對醫療中心周遭環境進行滅蚊作業，以杜絕登革熱之傳染。這一連串仍需事前建立一套傳染病防治計畫及應變措施，以利每位醫療中心人員遵循。

二、人員教育訓練

在醫療中心服務有醫院整組團隊人員（包括醫護、醫技、行政、環管、供應、工務等）與世大運大會所安排的志工人員。這些人員在進駐醫療中心前，我們必須進行至少六小時的相關的教育訓練。所不同的是，醫院團隊這一群人因平日執業已受過專業的教育訓練，因此進駐世大運醫療中心前，其訓練課程則偏重：醫療中心環境的認識、緊急應變處理、通報作業作業流程等；而在醫療中心服務之志工人員，我們所提供的訓練除了認識醫療中心環境與就醫流程外，特別還指導他們學習基礎急救與傳染病防治（如洗手五時機、戴口罩等），提供志工基礎醫療保健概念之外，亦希望志工在服務過程亦能懂得自我防護。

三、緊急應變與演練



▲志工與櫃檯人員提供外籍選手親切與優質的服務
(圖／長庚醫院提供)

醫療中心成立之初除了軟硬體設置需考量醫療作業需要，面對來自世界各地的選手及代表團人員及各種可能發生之突發狀況均需建立各類事件應變程序，因此我們建立了如：大量傷患、食物中毒、火災應變、暴力事件等等應變程序，甚至因應國際間恐怖攻擊事件，我們也制定緊急後送之作業流程。另外，醫療中心亦配合世大運選手村管理中心辦理各項演習，由於選手村散佈不同區域，因此在選手村建立緊急事件通報聯繫窗口及規劃救護車出勤動線、熟悉區域動線更是需要多次演習才能使救護車司機能在最短時間通過管制而找到正確地點以能及時轉送病患。

長庚醫院從選手村開村（8/12）後便開始進駐服務，直到 9/2 配合關村，長達 22 天。醫療中心設有 24 小時的急診、一般常用門診及相關檢查（如骨科、復健科、家醫科、耳鼻喉科、眼科、牙科、婦科），另外設置中

醫門診提供針灸、拔罐、推拿等服務，除提供國際選手選擇與體驗之外，藉此也希望透過服務來宣傳臺灣中醫的特色。

醫療中心營運期間長庚醫院每日平均動員約 100 人次醫護團隊提供服務，此次共服務 1,701 人次世大運選手及相關人員，另外後送 49 位至林口長庚醫院進一步治療。整體就醫情況，以急診需求最高（共 409 人次，佔 24%）、其次為運動選手常用的復健科（共 407 人次，佔 23.7%）、家醫科（311 人次，佔 18.3%），另外此次醫療中心的特色醫療－中醫，除了有臺灣選手選擇之外，亦受國外選手青睞，共服務 238 人次（佔 14%）。

緊急後送醫療部份，即有某國外選手因盲腸炎需緊急手術，當日後送林口長庚處置後，經評估隔日下午即參加比賽，其決賽榮獲團體賽銅牌。該國代表團除感謝本院醫療團隊的照護，亦讚美臺灣醫療已臻國際水準之上。

綜觀整體醫療中心營運及後送醫療醫療照護成功的關鍵有三：

一、完整的資訊系統

在這裡所提的資訊其內容即包括選手基本資料（國籍、身份別、護照號碼等）必須在醫療中心開始營運前便取得建檔，以利代表團人員就醫時能即時取得個人基本資料，減少選手花時間透過翻譯填寫資料，同時也

方便醫師順利看診。更重要的是，此次醫療中心的醫囑系統，完全是長庚醫院的作業系統，因此也讓醫護團隊在熟悉的作業畫面下記載相關病歷記錄。其次，由於醫療中心的資訊是與醫院相連結，因此當選手村病患後送至長庚醫院時，能即時調閱相關檢查資料立即治療，避免重複問診與檢查。

二、個案管理作業

在選手後送醫療部份，除醫院需先規劃「綠色通道」（意指簡便、安全、快捷的途徑）之外，長庚醫院在照護面特別規劃由國際醫療中心團隊安排個案管理師，一對一陪伴需後送就醫的選手，除協助去除語言溝通及對環境陌生的障礙外，必要時亦能提供生活上服務，促就醫的選手的提早康復。

三、熟悉運動的醫護團隊

本院醫護人員平日即以醫學專業診療與照護每一個病人，因此在「醫學專業」上無庸置疑。然而世大運選手來自世界各地，其語言、文化不同，最特別的是他們都是一群年輕且健康的運動選手，考量競賽要求、運動生涯的延續..等因素，這些選手在營養、治療、用藥、復健均有別於其他一般病患。因此看診及照護他們的醫護人員必須熟悉這樣的「背景」，才能即時給於正確的治療而不至影響他們的比賽。當院方在組世大運醫療中心團隊時，這些醫護人員除本身擁有專



▲外籍選手接受急診治療（圖／長庚醫院提供）

科的醫學專業之外，在營運前也透過會議並請本院曾擔任國家代表隊隊醫討論並設想選手各種的醫療所需，以建立標準合宜的服務流程。

參、結語

此屆世界大學運動會在醫療照護服務上，長庚醫院從選手個人照護到整個團隊，從臺灣選手照護到國外代表團，我們的目標即在於讓每一位選手無後顧之憂全力比賽。雖然這是我們的第一次，但我們深信：以臺灣的醫療水準，擁有舉辦重大國際賽事的經驗後，未來的任何一次國際賽事我們將不會缺席。身為大會的醫療顧問及臺北世大運中華隊的醫療長也確實感受到「回家比賽」的溫馨！整個選手村醫療中心的團隊更像是廣義的中華隊隊醫，提供了選手們最堅強的後盾。26金 34 銀 30 銅的佳績就是最好的證明！