

疾病前端預防-代謝症候群防治現況

根據 112 年死因統計，心臟疾病、腦血管疾病、糖尿病、高血壓及腎臟病等慢性疾病約佔國人十大死因之 6 成，「三高控制」在預防上扮演重要角色，實證顯示，代謝症候群將增加罹患慢性疾病之風險，且與飲食及生活習慣密切相關。

賴清德總統在健康台灣論壇提出「8 年 888 計畫」，期望 8 年內透過各類健檢找出三高偏高及代謝症候群個案，8 成納入照護網，納入照護網者 8 成接受生活習慣諮詢，獲得生活習慣諮商者 8 成穩控三高，減少三高造成之傷害。

根據 2017-2020 年國民營養狀況變遷調查顯示，20-64 歲國人約 24.8% 患有代謝症候群，為降低代謝症候群及慢性病發生率對國人健康的威脅，自 111 年起推動「代謝症候群防治計畫」，利用成人預防保健服務或相關健康檢查，發現代謝症候群與糖尿病前期的病人並進入管理，目前已有 2,800 家診所及 4,700 位醫師參與計畫，累計收案約 27 萬人，透過與專業醫事人員共同擬定個人化風險管理，藉由飲食及改變生活習慣，逆轉三高慢性病發生。

由於代謝症候群將增加 6 倍糖尿病風險，糖尿病前期個案，若未能積極改善不健康生活型態，1 年後將有 5-10% 發生糖尿病。為及早預防疾病之發生，特別重視血糖偏高的狀況，期有效預防或延緩病程進展，提升國人健康餘命。

健康台灣 888 與大家醫計畫

為實現賴總統健康台灣「三高防治 888」政策目標，健保署規劃擴大家醫服務涵蓋率，在基層診所持續推動家醫計畫，整合並強化各類慢性病照護，並自 113 年 8 月起推動地區醫院全人全社區照護計畫，將尚未被健保慢性病相關計畫收案照護的三高病人，分派其主要就醫的地區醫院收案。並陸續於兩計畫導入生活習慣諮商，藉由醫療團隊介入改變病人整體性生活方式，有效控制慢性疾病之病程發展；同時，自 113 起規劃建置家醫大平台(預定同年底完成)，將透過數位化追蹤管理，提升慢性病照護效率，賦能民眾，提升自我健康管理知能。透過前述各項執行策略，落實全人全程健康照護。

Diabetes Prevention Program

Type 2 diabetes can negatively impact long term health outcomes, healthcare costs and quality of life. However, intensive lifestyle interventions, including the Diabetes Prevention Program (DPP), can significantly lower risk of incident type 2 diabetes among overweight adults with prediabetes. Unfortunately, the majority of adults in the US who are at risk of developing diabetes do not engage in DPP-based lifestyle change programs. Increased adoption of evidence-based obesity and diabetes prevention interventions, such as the DPP, may help large employers reduce health risks and

improve health outcomes among employees.

In 2018, the University of California Office of the President (UCOP) implemented the UC DPP Initiative, a novel, multi-component program to address diabetes and obesity prevention across the UC system. By using the Reach, Effectiveness, Adoption, Implementation, and Maintenance (RE-AIM) framework and incorporating diverse data sources, we will provide a detailed understanding of the reach, effectiveness, adoption, implementation and maintenance of the UC DPP Initiative.

基於 LLMs 用於糖尿病生活衛教的 TEAM CARE LINE 聊天機器人

我將介紹一個基於大規模語言模型 (LLMs) 的創新設計專案：TEAM CARE LINE 聊天機器人，旨在提升糖尿病患者的生活品質。糖尿病是一種慢性疾病，患者不僅需要持續監測和管理血糖，還必須在飲食、運動等生活方面嚴格遵循醫囑。然而，診所的醫療資源有限，難以全天候滿足患者的個人化需求。為此，我們設計了 TEAM CARE LINE 聊天機器人，幫助患者記錄飲食、運動、用藥等生活中的行為，並利用 LLMs 技術，通過自然語言處理即時提供精準的個人健康建議，隨時解答他們的疑問。我們希望這項技術能減少醫療負擔，提升患者的自我管理能力的，最終改善他們的健康狀況，為糖尿病管理帶來新的希望與變革。

未來已來！基層醫療如何讓 AI 當小幫手？

國發會估計，到 2032 年，台灣 65 歲以上人口將超過四分之一，病患數劇增，但醫療人力短缺問題嚴峻。若不進行結構性改變，現行線上照護將加重人力及系統負擔。AI 與自動化技術有助於提升醫療效率、減少錯誤並降低壓力。美國基層醫師調查顯示，75%認為資訊科技能降低錯誤，70%認為能提升生產力；歐洲也預計 2030 年護理師需求增 39%，但僅 10%工作可自動化，AI 可支援 70%行政工作，顯著減負擔。

本次課程將分享如何有效運用 AI 技術於臨床照護與行政處理，聚焦於 AI 生成文字、圖片及衛教影音資料的三大應用方向。課程將涵蓋實際案例，例如利用 AI 製作糖尿病自我照護的短片，以吸引病患關注並強化學習效果；示範使用 AI 圖像生成工具快速生成教育圖像；以及介紹 AI 如何幫助管理和分析衛教紀錄，尤其在糖尿病控制的進展上進行追蹤。此外，將說明 AI 在製作簡報和視覺化圖表中的應用，協助進行資料查詢與分析，減少簡報製作時間；並介紹 AI 自動化會議紀錄與摘要功能，加快資訊整理，提高工作效率。

用心理解，汙名不再-從對話開始終結糖尿病汙名化

疾病汙名化是將某種疾病或健康狀態貼上負面標籤或負面刻板印象，進而造成生病的人與健康的人之間的隔閡。有時候，這樣隔閡可能強烈到令人當事人感到被歧視或社會排斥。糖尿病患者也是當中的受害者，對於糖尿病與其它的疾病，人們可以輕易地以「生理事件」來理解，但其實它也

是不折不扣的「社會事件」，關乎社會大眾如何應對帶著糖尿病的人。用心理解糖尿病患者的處境，看到一個人，而不是只看到病，聆聽與理解將使汗名不再。本課程希望傳遞這樣的概念，從醫病對話中去爬梳與留意相關議題。

數位科技在優良照護院所營運和個案管理應用上的分享-周劍文診所

糖尿病科技 (Diabetes technology) 日趨成熟，從血糖監測 (blood glucose monitoring, BGM) 到連續血糖監測儀 (continuous glucose monitoring, CGM)，目前擴展到自動胰島素注射系統 (automated insulin delivery, AID)、智慧胰島素筆 (connected insulin pens) 以及糖尿病管理軟體、糖尿病數位療法易速胰 Insultrate®。臨床上，我們已經可以整合所有醫療科技，來幫助控制血糖。藉由智慧注射裝置和連續血糖監測儀的輔助，注射劑量跟 24 小時血糖波動都能精準掌控，接著，我們利用 Health2Sync 智抗糖慢性病管理平台，整合三餐飲食、運動時間、口服藥物/注射劑量、抽血報告，達到高品質的全人照護。

數位科技在優良照護院所營運和個案管理應用上的分享-博新小兒科家庭醫學科診所

糖尿病屬慢性疾病，照護端所需的病患醫療資訊頗為複雜，因此善用醫療資訊軟體整合橫向與縱向資料實屬必要，並且如何善用這些軟體、改良使用模式，使之配合各院所獨特的照護模式，也是一個重要課題。這次的演講將分享本院在糖尿病照護上使用主力的醫療軟體(資茵醫療資訊、Health2Sync 智抗糖)，分享重點在於本院如何將糖尿病患者各式各樣的醫療資訊整合(電子化)、並輔助糖尿病試辦計畫的追蹤時程；以及，將病患按治療階段分群組，以利個管師後續追蹤、關懷與管理。

數位科技在優良照護院所營運和個案管理應用上的分享-隆安診所

在慢性病人的照護上，科技工具的應用簡化了我們在照護病人時的流程及時間，也改善了病友與照護者之間的互動，從而提升各方面的照護品質。

本診所於加入糖尿病共照網之後，積極尋找並測試各項數位工具，以不增加太多工作負擔而能有效介入病友的血糖照護為訴求，慢慢摸索出運用：HIS 系統 (展望)、檢驗連結系統 (優品)、雲端病友監測及互動系統 (H2 智抗糖、RIGHTTEST 瑞特) 以及院所個案管理系統間的流程，以簡單個案分享的方式於本課程時段分享，提供各位同儕參考。

以訴訟實務探討開立診斷證明書之法律問題

於醫師執行醫療業務過程中，除看診病人醫療行為，亦經常面對病人可能基於提供就學、工作請假之用、申請保險給付、訴訟提出證據使用等等各類需求為取得醫療診斷證明書，故要求醫師開立診斷證明書，這看似稀鬆平常之執業行為，但於司法實務中，卻仍發生執業醫師因所開立之診斷證明書而面臨法律責任，不知所以然地被涉入業務登載不實、詐欺取財共犯等訴訟案件中。

故本次演講課程將以訴訟實務及法律角度來探討，如何評斷醫師針對病人開立診斷證明書之過程及內容是否符合法律標準？協助執業醫師理解並避免無端被迫面臨法律責任。