

# 邱冠明領軍亞東醫院 全面智慧化 串聯 預防 診斷 服務 轉型健康服務機構



與院長有約系列 124

記者陳依淇／專題報導

亞東醫院積極致力於智慧醫療的深化應用，院長邱冠明醫師更將心中未來smart hospital的樣貌透過AI予以具象化，即使距離全貌仍然有很長的時間需要努力，但亞東醫院已經朝此方向推進，並期待各科部主動提出計畫，借助科技以解決人力短缺的問題。

邱冠明醫師指出，台灣的醫療環境正迎來深度變革。人口急速高齡化、慢性疾痛攀升、生醫科技飛速發展，再加上人工智慧、雲端平台與智慧醫材的成熟運用，讓醫院不再只是治療疾病的場域，而是一座串聯預防、診斷、照護與復健的「健康服務機構」。

### 深化智慧醫療 整合高齡照護資源

在變革的浪潮中，亞東醫院以「智慧醫療的深化應用」、「高齡照護的資源整合」，以及「精準健康的全面布局」為三大核心方向，創建更安全、更有效率且更具個別化的醫療體驗。

智慧醫療的深化應用可說是亞東醫院主力方向，亞東醫院致力將AI從「工具導入」，提升至「流程革新」的層次，讓醫護人力得以回歸至核心照護。主要目標包括：臨床AI助理（AI Clinical Copilot）、智慧病房與監測，以及機器人與自動化等。

在臨床AI助理方面，院方在MedBobi 2.0共創平台的發展上，利用GenAI與醫療語音轉文字的技术，自動生成結構化病歷、病摘與客製化衛教資料，並期待導入特定的臨床單位，例如特約門診、ER、一般病房等，或是運用藥師、營養師等醫事人員的照護服務，且逐步擴大應用的場域。

至於智慧病房與監測，院方致力於穿戴式裝置的應用、非接觸式生命監測，建制床邊智能警示與自動風險評估的智慧化照護標準。

### 開發護理輔助機器與藥事服務自動化

在機器人與自動化的部分，院方開發護理輔助機器人、藥事服務自動化、自動消毒或運送機器人等應用，以因應人力斷層的問題，並減輕醫護的工作量。

2026年亞東醫院發展核心從單純的「疾病治療」轉為串聯預防、診斷、照護與復健的「健康服務機構」，將醫療從「被動治療」推向「主動預防」，從「單點照護」走向「連續性的健康管理」。

邱冠明醫師強調，絕大多數的人都想追求精品，以追求精緻取代追求數量，但醫療卻不然，醫療追求普惠，不但要好用，且要易學，許多流程改善都是為了接地氣。亞東醫院並非是單純的一家醫院，而是健康照護的提供者，照護觸角必須由院內延伸至院外。

亞東醫院的發展方向即包括高齡照護的資源整合與「Hospital-at-Home」計畫。邱冠明醫師表示，因應超高齡社會，醫院的角色必須從中心化的「堡壘」，轉化為去中心化的區域醫療樞紐（Command Center）。

Hospital-at-Home (HAH) 即是透過高度成熟的遠距監控技術，讓肺炎、心衰竭等急性病患能於家中提高照護等級，完成監測與初步治療。醫院則是開立高齡整合門診，推動跨專科整合，一站式完成跌倒風險、認知功能、營養與用藥安全的評估，減少長者往返醫院的負擔。

此外，串聯社區、長照機構與居家照護，建立無縫銜接的醫療照護網，確保在轉診與安置過程中，資訊不斷鏈。

### 建立專屬基因大數據庫 主動健康管理

邱冠明醫師指出，亞東醫院將「精準健康」視為未來最重要的戰略之一，強調早期預測、預防與個人化的健康管理，而首要即是讓精準檢測得以普及化，及早發現重大疾病，包括基因檢測、液態活檢、生物標記的應用等。

亞東醫院建立專屬基因的大數據庫，儲存並分析逾13,000名患者的基因數據，期能常規轉化為個人化用藥與健康促進、風險管理的建議。

院方發展早期篩檢技術，研發新型生物標記，例如運用Amyloid T cell標記，在病人出現症狀前即可以診斷出早期失智症。

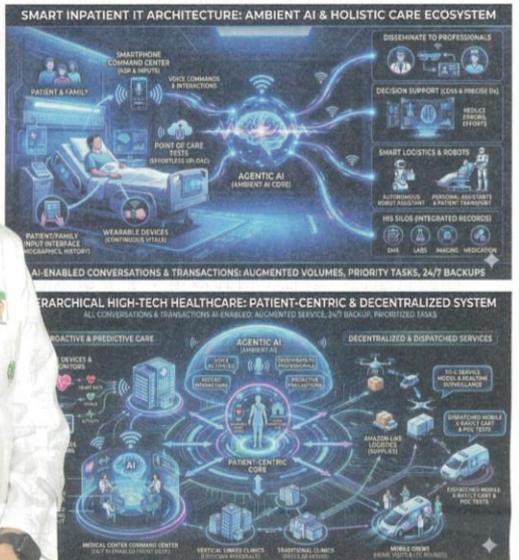
同時致力於個人化預防，結合民眾的生活習慣、環境暴露與基因資訊，量身打造預防及追蹤策略，實現從被動治療到主動健康管理的轉型。

### 透過AI描繪想像中未來醫院樣貌

邱冠明醫師擅長使用AI，透過AI描繪出腦中想像的未來醫院樣貌。他指著一張又一張的圖片，述說自己的想法，在一家智慧醫院的IT ARCHITECTURE，包括有AMBIENT AI的全能照顧模式、病人身上有穿戴式裝置、有病家參與等。

他表示，Patient Engagement希望病人與家屬共同參與，而Ambient AI雖然今日還無法做到，但至少裝置可以收音並喚醒系統，經過AGENTIC AI自動推送給相關系統，將產業自動化的概念運用於醫院場域。

他表示，智慧醫院的藍圖並非全是想像，其中



邱冠明醫師透過AI描繪未來醫院的樣貌，現今各方的投入有如拼圖般，正一片片拼起全貌。

部分已經可以運用，例如許多檢查已經可以做到Point of Care，只是現今的發展仍然過於片段化，有如拼圖般，必須一片片拼起來。

每一張圖片都蘊含著邱冠明醫師對於醫院發展的願景。他強調，大家一方面希望「降本提效」，但一方面仍然被傳統的限制所綁住，若是醫療支出未能集中用於需求端的病人，以及供給端的醫事人員，最後受波及的還是病人，實非大家樂見。

邱冠明醫師勾勒出智慧醫院的樣貌，並帶領團隊，在符合現行法規的前提下，朝目標前進。同時也期待所有同仁主動提出想法與計畫，再由醫院提供資源，藉由IT協作，讓AI得以落地。

朝向智慧醫院的前景邁進，除了資源的串連之外，更重要的是人才培育。他指出，醫療從業人員必須接受AI賦能，才能與機器人協作。

以護理比為例，面對勞動力減少、醫療需求增加時，自然得放寬護理比，再加入科技賦能，而過程中則需要透過教育，讓大家對於科技的運用保持興趣，並認知到我們有能力也有責任改變未來。

至於他心中勾勒的智慧醫院何時可以成真，他未有定論。邱冠明醫師強調，現今各方的投入有如拼圖，需要一片片拼起來，但只要持續向前，即可以往全貌推進，即使永遠無法達到完美的最高境界，但只要有進步，對歷史就有交代。

(圖 / 亞東醫院提供)



掃碼看更多專題報導