

輔導原住民族地區特搜隊建置推動指導計畫

一、計畫目的

原住民族部落多位處於偏遠山區，交通不便、地質脆弱，災害發生時常成為孤島地區，亟需強化在地自救能力，為強化原住民族地區面對自然災害及極端氣候事件之應變能量，發揮部落在地知識與地形熟悉優勢，並整合義消、志工、民間救難團體社區防災體系及具特殊專長技術熱心公共服務人士，本計畫旨在編組建立具專業能力之「原住民族地區特搜隊(以下簡稱原民特搜隊)」，以提升山區及偏遠地區之災害應變效率及自主防救災能力。所有居住在原住民族部落的有志人員均為招募對象，藉由編組訓練於災時透過自助、互助、公助共同保護自己的家園。

二、建置原則

- (一)在地自主、專業導向：以部落為基礎，由地方政府輔導當地住民組成，並兼顧地區災害特性與救災專業訓練。
- (二)中央輔導、地方推動：中央訂定指導計畫，結合現有中程計畫推動，地方依地理環境及災害潛勢風險推動建置。
- (三)跨機關協力：結合消防系統、警政系統、原住民族委員會、學術單位及民間組織資源，擴大災情查通報效能。
- (四)永續訓練與認證制度化：建立人員基礎培訓、專業訓練與常年訓練機制及演練，並定期演練驗證編組成果。

(五)文化尊重與知識融合：融合原住民族傳統地理判讀、山林行走、天候觀察知識及自然共存文化於搜救訓練中。

三、建置目標

115 年底前完成編組新北市、桃園市、新竹縣、苗栗縣、臺中市、南投縣、嘉義縣、高雄市、屏東縣、宜蘭縣、花蓮縣及臺東縣等 12 個直轄市、縣(市)「原民特搜隊」。

四、組織架構

(一)中央層級：

1. 內政部消防署(以下簡稱本部消防署)：統籌政策規劃、辦理基礎訓練與經費支應。
2. 原住民族委員會：協調地方負責原住民族事務之局處(以下簡稱原民局【處】)與消防局合作、鼓勵部落參與、文化顧問及語言橋接。

(二)地方層級：

1. 直轄市、縣(市)政府消防局：負責訓練、督導及災害聯繫。
2. 直轄市、縣(市)政府原住民族行政局(處)：聯繫鄉(鎮、市、區)公所及部落代表人員招募與社區整合。
3. 鄉(鎮、市、區)公所及部落代表：協助人員招募與社區整合。

(三)隊伍架構建議(組成列冊如附件 1)：

1. 每隊至少 10 人(原住民族優先,且均需為義消身分),

設隊長 1 人、副隊長 1 人、隊員若干人，其下可依當地災害特性設置山域搜救組、水域救援組、醫療支援組、通信與後勤組、疏散引導組（人員亦可依專長跨組擔任）。

2. 其他：部分縣市如嘉義縣阿里山、屏東縣春日地區，已有山域搜救義消基礎，將持續精進相關能力並鼓勵在地原住民加入，使其成為具備地域特性的原民特搜隊。

五、推動策略

(一)建置縣市：由新北市、桃園市、新竹縣、苗栗縣、臺中市、南投縣、嘉義縣、高雄市、屏東縣、宜蘭縣、花蓮縣及臺東縣等 12 個直轄市、縣(市)政府挑選部落辦理。

(二)人員招募與訓練：優先招募消防特搜隊、防災士、國軍特種部隊、醫師、護理師等現役、退(役)休人員、巡山員或高山協作員，具登山、水域、醫療或消防服務經驗者，並設立培訓制度(由基礎訓練至進階訓練)。

(三)體適能檢查：

1. 原民特搜隊人員完成訓練後，需依附件 2 所列體檢項目，至各醫療院所接受各項體適能檢查，檢查結果及相關單據報送本部消防署審查，由本部消防署委託執行高山救援相關專業醫師針對檢查報告進行評估，檢查結果合格人員方能執行山域搜救任務。
2. 原民特搜隊定期針對所屬隊員身體狀況，視實際需求由醫療院所進行隊員體適能複檢、充實高山救援所需衛教及預防高山症狀相關藥物準備。

(四)訓練課程：

1. 基礎訓練:由本部消防署規劃辦理，並至消防署南投訓練中心辦理(偏遠地區可提供訓練場所，可依需求於該區域訓練，惟30人以上開班)。課程包括:災害防救體系初探2小時、山域搜救2小時、無線電通訊2小時、地圖判讀2小時、基礎救護實務2小時、安全教育2小時等課程。
2. 進階訓練:完成基礎訓練者，由各消防局因地制宜(山域、水域、陸域等轄區特性)定期每年至少1次，每次不得低於8小時辦理義消訓練，可於常年訓練等課程合併辦理，或由當地消防大(分)隊辦理相關訓練時合併辦理，以充分運用及擴大跨各救災單位協調整合之訓練量能。

(五)完訓資格及標章:

1. 經體檢後由專業醫師評估符合，並經原民特搜隊基礎訓練及進階訓練合格者，本部消防署頒發原民特搜隊合格證明。
2. 為凸顯地方特色，各直轄市、縣(市)成立原民特搜隊後應設計足資辨別之標章。

(六)裝備與資源:116年前為籌備階段，先使用現有義消裝備器材，並請地方政府協助辦理相關經費支應。

(七)參與演練:每年至少參加一次實兵演練。

(八)宣導與社區連結:透過部落集會、學校防災教育及實際參與救援任務時，推廣原民特搜概念。

六、經費來源與運用

- (一)115 年-116 年裝備器材及訓練由義消中程計畫經費辦理。
- (二)體適能檢查費用由財團法人消防發展基金會支應。
- (三)其他經費來源：爭取各直轄市、縣(市)政府或部落主動爭取企業 CSR 合作、公益基金或民間捐助。

七、效益評估

- (一)提升山區及偏遠地區災情查通報及災害初期反應能力。
- (二)降低外部救援進入困難造成之生命損失。
- (三)強化部落自助互助精神，促進文化傳承。
- (四)增進政府與原住民族部落之互信與合作。
- (五)形成在地知識與現代救災技術融合之示範模式。

八、期程規劃

期程	目標內容	備註
第一階段 (115 年 3 月 13 日前)	各縣市政府向本部消防署 函報執行計畫	
第二階段 (115 年 3 月 30 日前)	各縣市至少招募 1 隊 10 人以上之原民特搜隊函報 本部消防署(如附件 1)	
第三階段 (115 年 4 月 30 日前)	完成原民特搜隊基礎訓練	
第四階段 (115 年 5 月 1 日前)	原民特搜隊成軍	

九、結語

原住民族部落擁有豐富的山林經驗與堅韌的生命力，是臺灣韌性防災的重要力量。透過本計畫推動原民特搜隊之建置，不僅能縮短災害應變時間，更能實現「在地防災、全民韌性」的政策目標，展現原住民族文化與現代專業並行的防災新典範。

十、其他：本計畫如有不足或須補充事項，得隨時修正。

附件 1

000 縣市原民特搜隊人員名單							
編號	姓名	性別	年齡	電話	職業	相關證照	特殊身分
範例	000(隊長)	男	45	09123456789	消防員 (退休)	救助隊證 照、EMT-2	原住民/特 戰隊
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

原民特搜隊體檢表

一、基本資料與問診調查

項目	檢查內容 / 自述記錄	醫師評估/備註
作業經歷	曾從事之行業、職稱、暴露危害物質年資：	
既往病史	是否患有高血壓、糖尿病、心臟病、癲癇等：	
生活習慣	抽菸狀況： __ 支/日；飲酒狀況： __ 次/週	
自覺症狀	目前身體是否有任何不適（如頭昏、胸悶）：	
高山病史	是否曾有高山症（頭痛、嘔吐、肺水腫、腦水腫）經歷：	

二、理學檢查

檢查項目	檢查結果	單位	標準參考值
身高 / 體重	/	cm / kg	BMI 18.5-24
腰圍		cm	男 < 90 / 女 < 80
視力	左：__ 右：__	(裸視/矯正)	建議 > 0.8
辨色力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常		石原氏色盲檢測

聽力	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常		500~4000Hz
血壓	/	mmHg	< 120 / 80

三、實驗室與影像檢查

類別	檢查項目	檢查結果	參考值
尿液	尿蛋白 (Protein)		陰性 (-)
	尿潛血 (OB)		陰性 (-)
血液	血色素 (Hb)		13-18 g/dL (男)
	白血球 (WBC)		4000-10000 /uL
	血小板 (Platelet)		15 萬-40 萬 /uL
凝血	凝血酶原時間 (PT)		10-13 sec
	部分凝血活酶時間 (APTT)		25-35 sec
生化	飯前血糖 (AC Glucose)		70-100 mg/dL
	肝功能 (ALT/GPT)		< 40 U/L
	腎功能 (Creatinine)		0.7-1.3 mg/dL
血脂	總膽固醇 (T-CHOL)		< 200 mg/dL
	三酸甘油酯 (TG)		< 150 mg/dL
	高密度脂蛋白 (HDL)		> 40 mg/dL

	低密度脂蛋白 (LDL)		< 130 mg/dL
--	--------------	--	-------------

四、特殊功能與影像檢查

檢查類別	項目	檢查結果描述	醫師判定
影像檢查	胸部 X 光 (大片)		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 追蹤 <input type="checkbox"/> 異常
心臟檢查	12 導程心電圖		<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 異常：__
肺功能	肺功能檢查 (PFT)	FVC: __ % / FEV1: __ %	<input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 阻塞/限制性

五、總結與建議

醫師建議：

檢查日期：__ 年 __ 月 __ 日

填寫小提醒：

凝血功能 (PT/APTT)：若您是為了高山作業申請體檢，這項指標非常重要，請確保在抽血前維持正常作息。

空腹要求：由於包含血糖與血脂檢查，受檢前請禁食至少 **8** 小時。