

就醫篇

悉心呵護

侍病猶親



光耀榮民55



▲民國48年11月1日，「榮民總醫院」開幕典禮，輔導會前主任委員經國先生陪同陳誠副總統，與官兵代表及榮總護士合影。

一、五十五年來醫療機構沿革

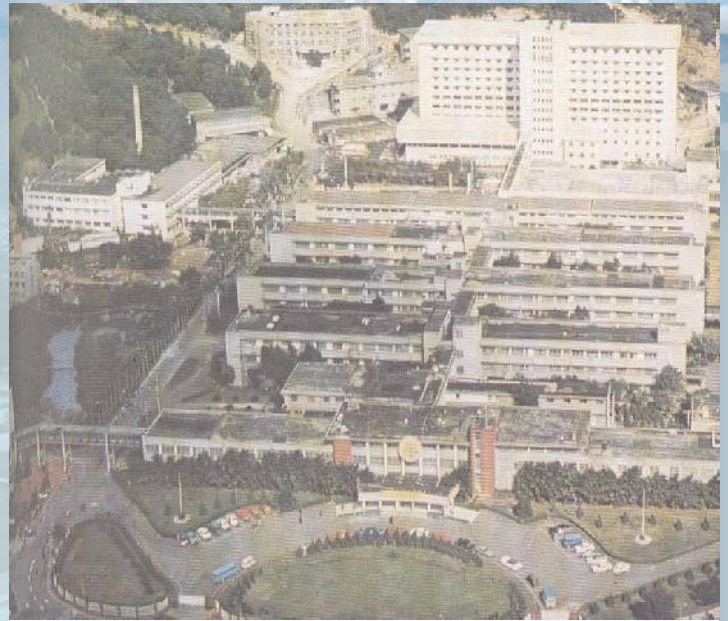
輔導會成立之初，尚未成立醫療院所，僅就地借用或接管軍方療養院隊設備收療病患，為配合國家政策與榮民退除役人數日漸增多，年齡逐年增長，其醫療需求與日俱增，醫療能量已無法負荷。復於民國44年1月成立醫療計畫實施委員會，45年成立醫務處由楊文達任首任處長，下轄就醫科、複檢科、就養科；民國55年9月將醫務處改為第六處；76年就養科移撥第二處主管；79年成立環保科掌管全會環保業務，另為榮民醫療服務；民國44年首先籌建臺北榮民總醫院；民國69年於臺中市成立臺北榮民總醫院臺中分院，民國77年升格為臺中榮民總醫院。民國79年於高雄市設立臺北榮民總醫院高雄分院，民國82年升格為高雄榮民總醫院；另基於建立完整醫療體系的分級與相互支援作業之需要，遂於民國46、47年間，先後設立竹東、埔里、嘉義、永康、龍泉、楠梓、鳳林、蘇澳、員山與玉里等榮民醫院，民國55年再設立灣橋榮民醫院，民國83年將楠梓榮民醫院遷建桃園，成立桃園榮民醫院，同年成立鳳林榮院臺東分院（民國86年升格為臺

就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



▲台北榮民總醫院開幕，邀請金馬前線立功官兵剪綵。



▲台北榮總初期鳥瞰。

東榮民醫院)。如今輔導會所屬醫療機構計有3所榮民總醫院、12所榮民醫院，分佈在北、中、南、東部各縣市，發揮榮民醫療機構醫療服務網功能，落實對榮民病患的照顧。

榮民醫療體系經過50多年的發展，除使無數榮民、榮眷受惠外，亦嘉惠一般民眾，已成為國內醫療體系的重要一環。

二、就醫政策、作為與成效

(一) 補助榮民眷健保費用、榮民就醫部分負擔

為輔導榮民眷就醫，輔導會將無職業榮民及榮民遺眷家戶代表之健保保費，由輔導會編列預算全額補助（1,099元/人月），其無職業眷屬保費輔導會補助70%（769元），自繳30%（330元）。

無職業榮民門診就醫：

1. 至輔導會醫療機構就醫時，全部免費；健保規定應支付之「部分負擔」及健保不給付而醫療必需之費用均由輔導會全額補助。

光耀榮民55



◀ 早年於嘉義設置肺病療養院。

2. 至非輔導會所屬之醫療機構就醫時，其健保規定「部分負擔」之費用，仍由輔導會補助。

(二) 推展醫學臨床教學研究， 促進醫療服務品質

輔導會3所榮民總醫院為國家級醫學中心，負有醫學研究發展責任，為提升國內醫療品質，各總院近3年之績優研究計畫如下：

1. 台北榮總：「以磁振造影之擴散加成影像評估子宮內膜癌之分期」、「鐵蛋白，C-反應蛋白，氧化壓力參數及細胞激素在急診室發燒病人的表現」、「趨化受體與趨化激素在狼瘡病人白血球中的致病角色」、「應用高效率組織陣列及形態量測研究副甲狀腺機能亢進的生理機轉」、「醫療糾紛鑑定醫師之法律案件研究」、「利用微基因晶片研究大腸直腸癌 - 重新檢驗腺瘤腸癌發生機轉」。



▲ 台北榮總核醫部正子電腦斷層。

2. 台中榮總：「利用細胞株及實驗動物來研究腫瘤相關enolase在肺癌

之腫瘤轉移過程中之角色，以及做為治療用途之應用性」、95「以天然高分子明膠微粒包覆新型血管新生因子Ginsenoside Rg1於心肌梗塞治療上的應用」、「3D及4D實時間動態立體超音波使用空間及時間影像相互關係軟體（STIC）產前診斷胎兒先天性心臟病」、97「新輔助化學治療加放射治療與同步化學放射治療對晚期鼻咽癌之比較」。

3. 高雄榮總：「法洛式四重症手術後殘留肺動脈逆流的肺部血流灌注評估：比較磁振造影位差血流攝影術及核醫肺部血流灌注之比較研究（II）」、「神經胜肽Y在大鼠中樞心臟血管調控之分子機制」、「延腦鼻端腹外側核區NADPH氧化酶衍生之超氧陰離子參與內毒素敗血性心血管功能衰竭機轉之研究」、「探討餵予果糖大鼠的孤立束核產生胰島素抗性造成高血壓的影響及其分子病理機轉的研究」。

（三）台北榮總醫學科技大樓興建計畫

為亞太醫學研究中心奠基

台北榮民總醫院為匯集臨床及基礎研究、發展分子醫學科技、建立符合國際認證標準之優良臨床研究實驗室及實驗病房、提升醫學研究領域與水準，解決臨床與基礎醫學研究建設不足，提高競爭力。

設置符合國際認證之實驗室硬軟體設備及管理規範，使研究資料(尤其臨床試驗)取得國際公信力，另為迎接生物科技時代來臨，配合未來台北生技園區暨該院產官學合作研究需要，以前瞻性發展。



營造優良研究環境，有助於爭取院外資源、培育高級人才，吸引學術

光耀榮民55

交流，為亞太醫學研究中心奠基，並提升該院於國際之醫學科技地位。

（四）設置正子中心

台北榮民總醫院於2007年4月，於台北榮民總醫院迴旋加速器中心引進最新型機型而在一樓成立「正子中心」，率先發展出整合性醫學影像檢查，針對國人常見的心血管疾病與合併篩檢癌症偵測的評估需求，提供更高信度與高品質的檢查服務。結合最新的PET/CT 64排兩種大型影像檢查設備，以最快的速度可檢查出（早期）約1cm.之腫瘤組織正子斷層掃描檢查（Positron Emission Tomography）是一種非侵入性的高科技醫學影像檢查，檢查僅須使用微量同位素（例如 F-18-FDG），做一次檢查人體所受的輻射量相當於兩張X光劑量，安全無害沒有任何副作用。



（五）醫療團投入八八水災災區醫療救護工作

民國98年莫拉克颱風帶來豪雨，造成嘉南高屏及台東地區死傷慘重，本會各級榮民醫院除配合衛生署各區緊急醫療應變中心成立緊急醫療小組，陸續派出醫療團前進災區支援醫療救護服務。

此次八八水災重創南台灣，輔導會各級榮民醫院與所屬醫護人員相當關心災民醫療救助問題，紛紛主動表達前進災區



▲高雄榮總醫護人員深入災區，診治八八水災受災鄉親。

就醫篇

悉心呵護 侍病猶親

擔任醫療救援工作意願，所組成之醫療團隊，已支援高雄縣六龜、旗山、桃源、那瑪夏鄉，屏東縣林邊鄉、嘉義阿里山鄉、台東縣大武鄉、太麻里及金峰鄉等災區，計出動醫療救護人力820餘人次社會各界對於輔導會榮總、榮院主動伸出援手的善行義舉均表示肯定與讚賞。

（六）發展老人醫學推動中期照護服務

至98年8月底，榮民47萬4,033人，65歲以上有27萬5,124人占榮民總數的79.3%，其中就養榮民的年齡平均更高達77.9歲，實為老人中的老人。輔導會長期服務榮民，「老人醫學」自然成為榮民醫療體系的核心價值。三所榮總分別成立「高齡醫學中心」，並於各級榮院開設老人醫學特別門診，高齡醫學病房及中期照護等，整合性高齡照護以使高齡榮民有最大獨立生活功能。



▲高前主任委員主持台北榮總高齡醫學中心揭牌啟用。

（七）榮民醫療體系長期照護執行成效

輔導會整合建構完整長期照顧服務體系，提供居家式、社區式及機構式照護，執行重點說明如下：

1. 居家式照護：提供民眾居家專業護理服務、支持家庭照顧能力及分擔家庭照顧責任為目的，提供居家護理及居家訪視服務。

光耀榮民55

2. 社區式照護：落實社區照顧，加強在地服務，辦理日間照顧、臨托服務及喘息照顧，減輕民眾照護負擔。實施健康宣教及偏遠地區巡迴醫療服務，辦理健康講座、預防保健、健康諮詢，山地、離島及偏遠地區巡迴醫療、義診等服務。配發傷殘輔具及辦理巡迴維修，按傷殘榮民需求，發放傷殘輔具、義眼、助聽器、配鏡及鑲牙服務。並辦理巡迴輔具服務。

3. 機構式照護：垂直整合3所榮民總醫院（醫學中心）、12所榮民醫院（地區醫院）、14所榮民之家及4所自費安養中心（基層醫療）等，建構三級醫療支援體系。以3所榮總「高齡醫學中心」為主導，提升榮院、榮家之醫護、復健及安寧照護能力，落實三級醫療支援、轉診、藥材聯購、人員訓練及醫養合一政策，提供榮民健康維護之全方位服務。各榮民醫院共設置公費護理之家4,300床，提供失能、失智等罹患慢性疾病之榮民長期照護服務。各榮民醫院共設置自費護理之家1,207床，提供罹患慢性疾病之榮民（眷）及一般民眾長期照護服務。



▲曾主任委員（右三）與員山榮院中期照護病房榮民病患話家常。

三、輔導榮民就醫未來展望

（一）建構長照體系，妥善醫療照護

1. 因應長照保險，開放服務資源

全力配合政府「長期照護保險」制度規劃，強化居家及社區照護資源開發及全面提升機構服務品質，並檢討輔導會現有長照資源適予釋放。另配合長照制度規劃，戮力爭取及維護榮民（眷）之最大權益。

2. 開發長照產業，強化競爭條件

(1) 老人之長期照護需求範圍廣闊，含括醫學、護理、社工、職能治療、物理治療等專業服務，需不同專業人力共同投入，方能提供完整且連續的照顧，以應被照顧者的需求。輔導會將配合長照產業需求，指導各榮院構建培訓能量，以茁壯國內長期照護產業發展。



▲員山榮院成立中期照護病房。

(2) 輔具為長期照護領域中不可或缺的一環，輔導會責由台北榮總身障重建中心與產業界合作，研發適用國人之產品，期透過輔具提升長者生活的獨立性、方便性與安全性，並減輕照顧者的負擔。

(二) 規劃醫療機構經營整合

輔導會「醫療機構經營整合規劃草案」已奉行政院96年10月22日原則同意，說明如次：

1. 水平整合：採資源共享、功能整合之措施，精實地區榮院組織，妥適醫療分工，以提昇競爭力，嘉義與灣橋、蘇澳與員山、玉里、鳳林及台

光耀榮民55

東榮院整合，已於97年1月1日起正式開辦。

2. 垂直整合：採醫院分級、指揮統一原則，以3所榮總為中心，規劃成立區域管理會，指導支援轄區內之榮院與榮家保健組，發揮人、物力、資訊及相關資源互補支援功能，以提昇醫療服務品質；97年1月1日起開始實施，每季召開會議進行檢核（含開源或節流成效）及改進。預期成效：落實政府醫療政策，結合健保制度變革，規劃榮民醫療體系適切整合，達永續發展目標，建構「優質」、「完善」及以病人為中心之照護體系。

（三）發展高齡醫學計畫

依輔導會「發展老人醫學計畫」會議揭示：「高齡化社會」來臨應發展老人醫學以，本會各榮民總醫院依主要業務屬性以家庭醫學部作為發展老人臨床整合式醫療照護的重心，並整合研究、教學、訓練、政策發展等方向，擬定六大發展小組，結合相關資源，成立高齡醫學中心，12所榮院規劃設置「老人醫學科」，提供「單一掛號、多項治療」門診服務，期對高齡醫學發展貢獻心力，提供高齡人口優質的全人團隊照護。

（四）提升身心障礙榮民傷殘

輔具品質

輔導會辦理補助就養榮民鑲牙、榮民輔助老花眼鏡、義眼、輔具、助聽器等輔具，係依「國軍退除役官兵輔導條例及退除役官兵就醫辦法」、「身心障礙者保護法」，對健保不給付的殘障輔具，由本會編列預算補助。因全民健保法規定，成人傷殘



▲製作及維修身障輔具。

就醫篇

悉心呵護 侍病猶親

輔具，終身僅補助一次，破損、修整、汰換不另給付，而榮民多已老邁，單身生活清貧、身心障礙者眾多，為協助渠等能自理生活，需給予輔具補助。

（五）賡續辦理榮民眷健保保費及部分負擔補助

輔導會無職業榮民及榮民遺眷家戶代表之健保保費，由輔導會全額補助（1,099元/人月），其無職業眷屬保費輔導會補助70%（769元），自繳30%（330元）。

無職業榮民門診就醫：

1. 至輔導會醫療機構就醫時，全部免費；健保規定應支付之「部分負擔」及健保不給付而醫療必需之費用均由輔導會全額補助。
2. 至非輔導會所屬之醫療機構就醫時，其健保規定「部分負擔」之費用，仍由輔導會補助。

► 醫護人員貼心
服務榮民。



光耀榮民55



▲老主任委員經國先生
慰問住院榮民。



▶前主任委員趙聚鈺
慰問住院榮民。



▶前主任委員鄭為元
慰問住院榮民。



就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



◀前主任委員張國英慰問住院榮民。



▶前主任委員許歷農慰問住院榮民。



▶前主任委員周世斌慰問住院榮民。

光耀榮民55

榮

►前主任委員楊亭雲
慰問住院榮民。



◀前主任委員李楨林
慰問住院榮民。



►前主任委員楊德智
詢問榮民醫護情形。



就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



◀前主任委員鄧祖琳
慰問住院榮民。



▶前主任委員高華柱
慰問住院榮民。



◀前主任委員胡鎮埔
慰問住院榮民。

光耀榮民55



▲台北榮民總醫院今日外觀。



▲台中榮民總醫院全貌。

就醫篇

悉心呵護 侍病猶親

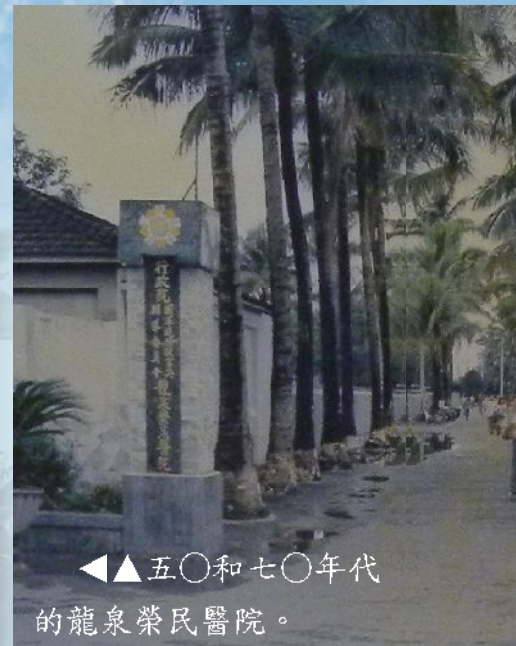


▲高雄榮民總醫院全貌。



△台中榮民總醫院第二醫療大樓。

光耀榮民55



◀▲五〇和七〇年代的龍泉榮民醫院。



▲玉里榮民醫院外觀。

就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



▲蘇澳榮民醫院。

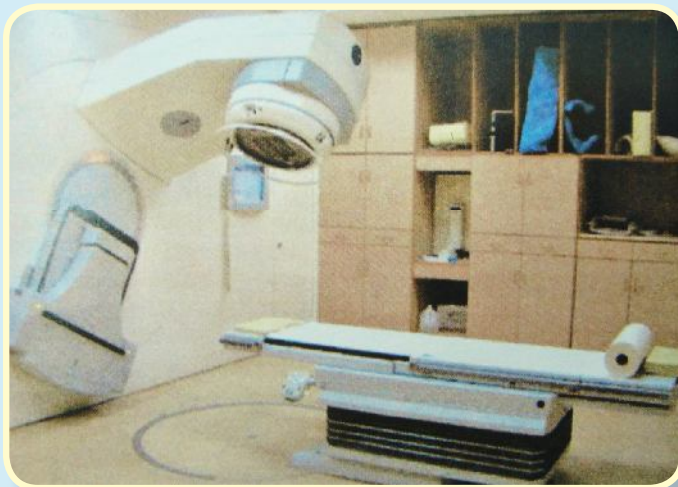


▲台東榮民醫院。

光耀榮民55



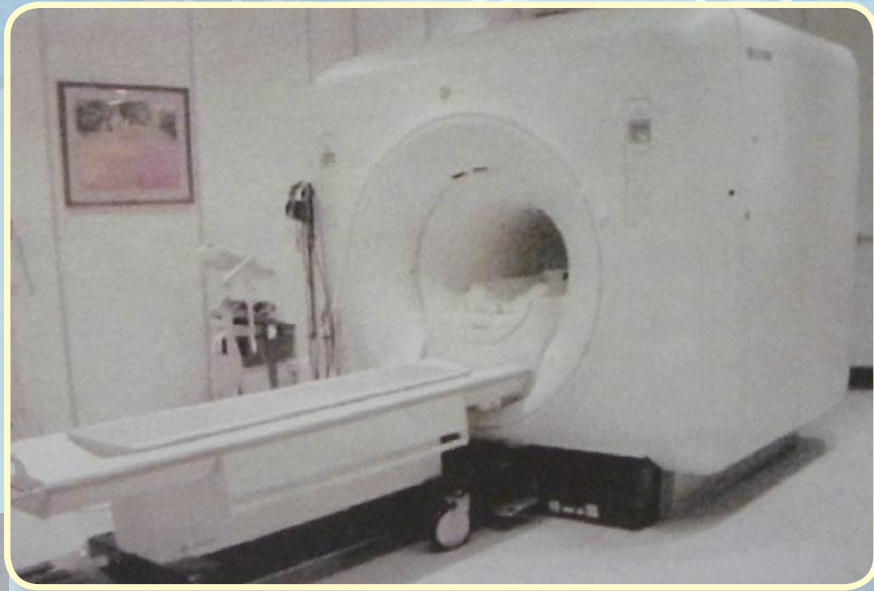
▲竹東榮民醫院門診大樓。



▲強度調控雙能直線加速器。

就醫篇

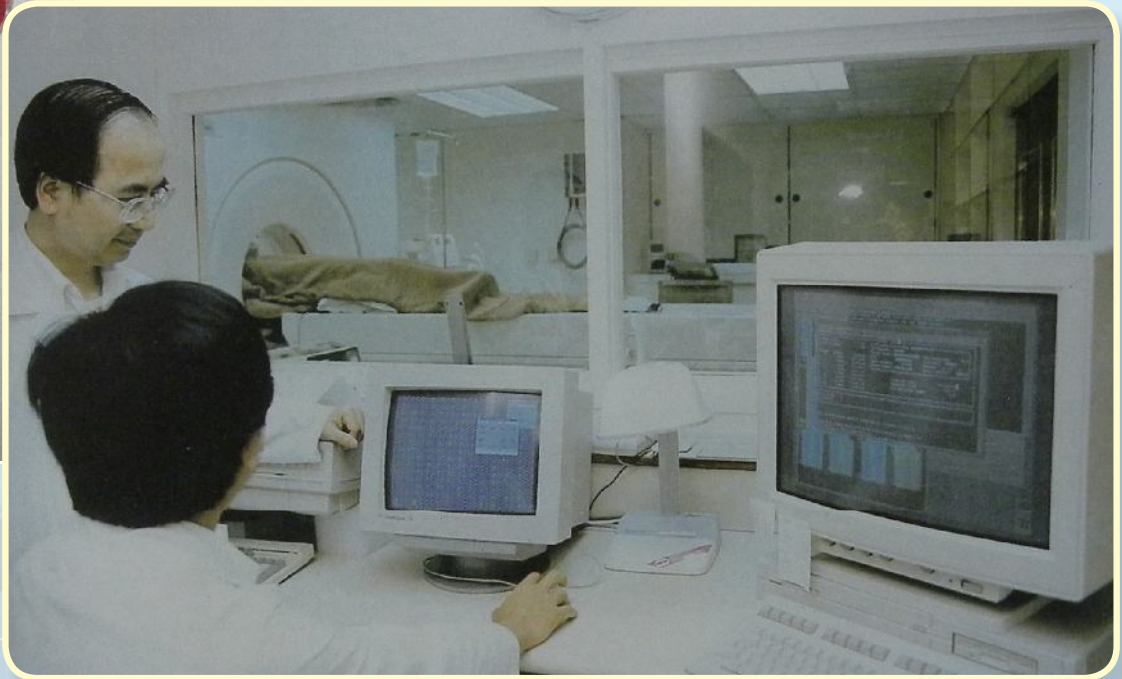
悉心呵護 視病猶親



▲磁振造影機。



◀高壓氧艙治療。



▲迴旋加速器。

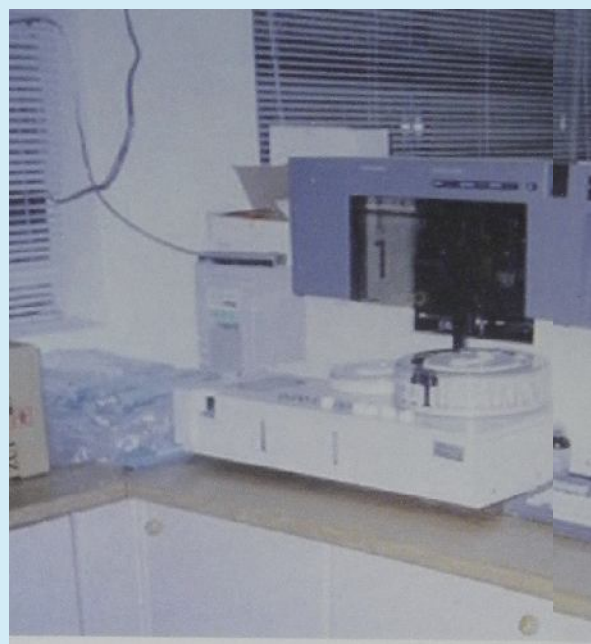
光耀榮民55



▲竹東榮院體外碎石中心啟用。



▲嘉義榮院醫師介紹心導管儀器功能。



▲全自動生化分析儀。

就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



▲高雄榮總健康檢查中心開幕啟用。



▲高雄榮總推出醫療影像資訊平台系統。

光耀榮民55



▲高雄榮總癌症防治中心啟用。



▲埔里榮院開放式磁振造影機。



就醫篇

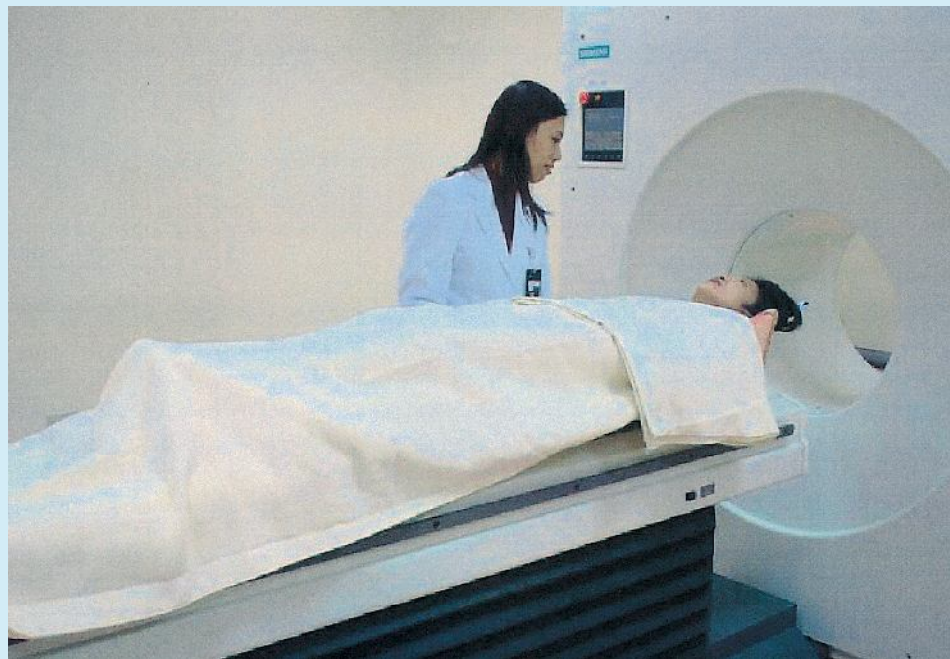
悉心呵護 侍病猶親



▲嘉義榮院健康關懷小站啟用。



▲竹東榮院高壓氧設備。



▲台中榮總正子電腦斷層攝影機。

光耀榮民55



▲高雄榮總傳統醫學中心揭幕啟用。



▲永康榮院中醫部啟用。



就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



▲埔里榮院於市區門診部成立中醫部。

◀嘉義榮院醫學美容中心開幕。



▲台中榮總設置愛心禮棧小鋪方便購物。

光耀榮民55



▲曾主任委員伉儷前往竹東榮民醫院慰問榮民病患。



▲九二一大地震，台中榮總醫護人員至停機坪緊急救治後送傷患。



就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



▲蘇澳榮院呼吸照護病房開幕暨院區公園化工程竣工。



▲醫護人員急門診作業情形。



▲台中榮總高齡醫學整合性門診測試頸動脈血管硬化程度。

光耀榮民55



▲SARS期間，發燒中心檢傷區。



▲SARS期間，發燒中心看診區。

就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



▲SARS期間，發燒中心留觀區。



▲SARS期間，負壓病房隔離看診。



▲護理人員親切服務病患。



▲醫師細心診治病患。

光耀榮民55



▲民國93年南亞海嘯，台北、台中榮總醫護人員赴斯里蘭卡救災。

▶民國97年5月12日四川強烈地震，台北榮總醫護人員赴四川救災。



就醫篇

悉心呵護 視病猶親



▲民國93年南亞海嘯，台北榮總醫護人員赴斯里蘭卡救災。



▲民國93年敏督利颱風，高雄榮總為災民看診。



▲員山榮院社區醫療服務。



▲民國93年敏督利颱風，台中榮總醫療團隊救災。

光耀榮民55



▲曾主任委員前往嘉義榮院慰問住院榮民。



▲民國93年艾利颱風，竹東榮院實施義診。



就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



▲桃園榮院實施社區醫療服務。



▲民國97年高雄榮總醫療團赴越南義診。



▲民國96年聖帕颱風，龍泉榮院於東港東隆宮義診。



▲台中榮總實施社區健檢。

光耀榮民55



▲蘇澳榮院實施社區衛教。



▲龍泉榮院病患參與種植花草，體驗植花樂趣。



▲玉里榮院舉辦懇親團圓會。

就醫篇

悉心呵護 侍病猶親



▲灣橋榮院義診義賣慈善活動。



▲台北榮總為年長榮民實施復健。



▲鳳林榮院舉辦「贈福惜榮民」活動。

光耀榮民55



▲龍泉榮院報佳音。



▲台北榮總以活潑遊戲方式建立兒童正確保健觀念。



▲台東榮院開辦社區居家護理。



▲鳳林榮院舉辦跨年活動，幼童為年長榮民奉茶。

▲嘉義榮院社區舉辦民眾健行。

