

流光遁影，再展風華

Story

第七章 | 竹東榮民醫院



第七章 竹東榮民醫院

組織沿革演繹



竹東榮民醫院大門景觀

本院座落于新竹縣竹東下公館，前面為中豐公路，從新竹下68快速道路或走北二高，由竹林交流道下，往芎林方向接68快速道路即可抵達本院，南來北往交通均甚為便捷。

本院面積約為6公頃，院址係河床地帶，接收之初，卵石遍地蔓草叢生，經歷任院長努力經營及全體榮民及員工之通力合作，

陸續增加建築設備、醫療設備及美化環境，醫院面貌已從初創期療養大隊之簡陋，至目前為軟、硬體設備均具現代化之地區教學醫院規模，亦是新竹地區社區醫院大竹東的健康守護者。

本院前身為國防部所屬陸軍第1療養大隊，民國44年9月1日撥交由輔導會接管，並改稱為輔導會臨時第一療養大隊。

45年7月1日委託臺灣省政府衛生處代管，46年3月1日奉令改稱為「臺灣竹東榮民醫院療養所」，同年9月1日改組為「臺灣竹東榮民醫院」。47年7月1日，輔導會收回自行管理，沿用舊稱，至52年4月1日機構名稱改變，改稱為「行政院國軍退除役官兵就業輔導委員會竹東榮民醫院」，復於55年10月4日輔人字第8385號令核定，55年11月1日銜名刪除「就業」2字，改為「行政院國軍退除役官兵輔導委員會竹東榮民醫院」。

本院為輔導會北部地區綜合治療醫院，編制4部、16科、8室，基於任務需要目前開設25科、7室。醫療床位設立規模：急性病床178床，一般慢性病床440床，精神病床210床，共計828床。目前開設床位：急性病床178床，一般慢性病床30床。急性精神病床60床，慢性精神病床150床，特殊病床計104床；另有：精神科日間照顧30床，產後照顧7床，自費護理之家50床，公務預算病床414床。



竹東榮民醫院門診大樓現貌



竹東榮民醫院門診大樓舊貌

歷任首長事略

第1任 何院長山先生（民國45年9月—47年3月）

國防醫學院專科2期畢業。民國45年9月1日接任本院第3任大隊長，46年改制為榮民醫院並發佈為院長。

本院於44年9月接收之初，皆為半永久性木質房屋，其中有2棟為火柴廠，3棟為高射砲營舍，由於彼時病患人數達壹千員以上容量不夠，故半數房舍皆用雙層通舖，醫療設備亦頗簡陋。此外因設備不全，工作人員較少，住院病患「養」多於「療」，此際對院內環境之整理，均有賴住院人員之合作，將院前遍地之卵石、雜草等清除，開闢成4公尺寬之道路，並於房舍前後栽植油加利等容易生長之樹木；46年輔導會新建鋼筋水泥之醫療中心壹棟，並撥款增加醫療設備，職員、工友各增四分之一以上，不僅使院務較易開展，性質上亦由「養」而變為「治療醫院」，始使本院粗具醫院規模。



何山院長檔案玉照

第2任 陳院長雯先生（民國47年3月—52年7月）

本院為會屬中北部的重點醫院，收容慢性重病患，設有內、外、牙、眼、耳、鼻、喉等科及X光、檢驗、手術、電療、藥房等室，係一重點治療醫院，醫療業務繁重，因專科醫師不足，各科均聘請專科醫師定期來院診治。病室共分忠孝、仁愛、信義、和平4區，病房設備為6棟雙層通舖，對病患休養甚為不便。50年春，蔣前主任委員經國先生蒞院巡視，見「輕」、「重」、「危」病患同住1室實非所宜，乃命建小型病房1棟，將危急重病人移入該房以安置病危之病人，並安定其他病患心理。

陳院長任內除充實醫療業務外，對環境綠美化之整理不遺餘力，例：建造院部前之花圃，及先總統蔣公半身肖像；栽植由院門進來道路兩旁之聖誕樹；任職期間每天下班前半小時，親率副院長及全體員工搬運石頭，將院內卵石揀作院後、院左、院右之圍牆，歷時達半年；開闢院後之道路及排水溝及建造柏油路面2,180平方公尺。



陳長雯院長親切的擁抱員工子女

第3任 王院長震先生（民國52年7月—59年7月）

任內奉准開放民眾醫療，而以民眾診療收益之盈利項下支援一切設備，6年期間先後奉准動用款項，約計一百萬元以上，用於：栽植龍柏一百餘株，玫瑰花數百株，使環境臻於美化；添置醫療器械，充實醫療設備；購製榮民被單數百床；按月添補榮民用藥；提高員工福利；加強公共造產養豬事業；加寬院前柏油路面，同時對榮民之醫療績效亦提高。

病房設備原為6棟雙層通舖，民國54年起全部改為單人床舖，55年配合榮民總醫院作業，蒙輔導會興建合於醫院條件之鋼筋水泥病房3棟，每棟均為75床位，專收療重症榮患，56年冬新建同式病房5大棟。王院長任內建築：加蓋大禮堂、員工宿舍及改建壯觀院門及大廚房裝設天然氣來代替原用燃燒生煤，對環境衛生與膳食管理皆大有改善，同時亦將原破爛之太平間改成大而整潔的太平間。此外，挖建水池，養魚種荷，並蓋涼亭、建九曲橋、開闢大花園種植四季花木欣賞，實為榮患休養的好地方。



王震院長檔案玉照

第4任 李院長振瀛先生（民國59年7月—65年7月）

遼寧醫專、美國海軍軍醫院外科、醫務行政高級班畢業。

李院長屬性情中人，個性豪邁、風趣，頗具才情，喜與員工打成一片。

任內開辦公、勞保服務，並改建榮民眷屬病房，設30床位，專收容榮眷病患；並擴建X光室、供應中心、理療室及改建病房4棟、汽車房、洗衣房等各1棟，院區則全面鋪

設柏油路面。先後添置：洗衣機、烘乾機、脫水機、病房搖床、病歷車、輪椅及購買4門總機、電話機、交換機與廣播器等，並添置病房鐵質病床288張、床頭櫃288張。



李振瀛院長與榮民文教組成員合影

第5任 劉院長飛馳先生（民國65年7月－71年2月）

樂仁醫院醫科畢業。劉院長個性嚴謹、不苟言笑，處理公務之餘鑽研針灸醫技，為病患解疑難雜症，不辭辛勞達廢寢忘食之境。為落實為民服務，於民國69年增設針灸科，院長親診，聞訊者紛至求診，健癒病患常投書感激並稱「華陀在世」。

任內銳意革新不遺餘力，其施政概況：

要求員工不送禮、不受禮、不賭博；加強整頓環境衛生；改善榮民膳食；擴大召開員工及榮民榮譽團結會；推行4大公開，每月增開會議解決榮民問題並選拔優秀員工；舉辦員工慶生會，親至病房向榮民壽星致送蛋糕及舉行壽星餐會；親率主管慰問患病員工，督導醫護人員增進服務熱忱，要求員工做到禮貌、同情、親切、微笑。凡此，皆為本院之創舉。

任內新建建築：民眾病房、擴建各科室及急診室、護士宿舍、改建掛號室及擴大病歷間、改建榮民康樂室、新建醫護人員宿舍2棟、改建1至8病房配膳室為住院榮民存放物品庫房、改建榮民康樂室、榮民廚房加鋪磁磚、改建第1病房（勞保病房）隔間、改建中正紀念堂及新建將校病房等。



劉飛馳院長戎裝英姿

第6任 牛院長常齡先生（民國71年2月－79年8月）

國防醫學院畢業，曾任陸軍醫署副署長。牛院長外貌帥氣、沉穩具親和力，任內本院年終業務績效評鑑自民國72年度至74年度，連續3年均榮獲第1名殊榮，牛院長獲主任委員鄭上將親自頒贈榮譽狀。

任內新增建築工程：門診大樓、榮民浴廁、榮民大廚房、第1病房大樓各1棟。

另行規劃：員工餐廳、環境檢驗室、醫師宿舍各1棟，分別於80年上半年度啟用。此外，增添醫療設備，如：新裝MA500 X光機、心臟超音波裝置「艾萊士回音心電圖儀」等。為落實「老年病防治與癱瘓照顧」，特成立研究小組，增設及更新復健醫療裝備，全面推行病患自健運動，置重點於殘肢肌力與功能之恢復，減少生活依賴程度，加強癱瘓病患照顧、注意營養、飲食、個人衛生及褥瘡防治。



牛常齡院長（右2）與同仁合影

第7任 趙院長善燦先生（民國79年9月－85年1月）

國防醫學院畢業，曾任陸軍衛生勤務學校少將院長。

院長性情敦厚、風趣幽默，擅長書畫，重視藝文活動，任內開辦各項書畫、攝影、插花、舞蹈及合唱團，院區處處充滿歌聲、書香、花香，推動醫療藝術化、病房家庭化，雅稱「文人院長」。

任內奉准擴大編制，致力於提昇醫師素質，建立專科醫師制度，並與臺北榮民總醫院建教合作，硬體方面引進先進醫療儀器，為病患做更精確的診斷。民國79年被評定為地區教學醫院。任內通過內科、外科、家醫科、婦產科、小兒科之專科醫師訓練醫院之認定。此外，配合全國醫療資訊網新竹區試辦計畫，於83年1月完成電腦管理系統上線，使本院步入新紀元，84年3月1日，配合全民健康保險開辦，辦理健保特約醫療相關業務。



趙善燦院長偕同夫人出席書畫展

第8任 陳院長鈴晃先生（民國85年2月－92年9月）

國防醫學院畢業，曾任816醫院院長、空軍軍醫處少將處長、國防部軍醫局副局長。

本院創立四十餘年首位「本土籍」的院長，個性爽朗風趣幽默。任內甚為重視員工福利，發放工作獎勵金，舉辦國、內外自強活動，興建網球場帶動運動風潮。

院長接掌本院後積極爭取各項設施，網羅優秀專科醫師，軟硬體設備先後完成，醫療業績成長平均每月高達三千餘萬元，成為新竹縣首屈一指的綜合性教學醫院。

任內本院業務績效評鑑暨為民服務績效，連續5年榮獲前3名殊榮，重大功績為：推行「微笑運動」、招募「愛心志工」、率先實施「走動式服務管理」、「就醫交通車接送就診服務」、於「勞工之聲」電臺製播「衛生保健漫談」節目、設置新竹縣內第1家「產後照護做月子中心」、「精神病房暨精神科日間照護病房」、開辦夜間及週末等特定假日門診服務、成立新竹地區首座「高壓氧治療中心」、首辦輔導會醫療替代役男專業訓練、配合全民健保政策開辦免費成人健康檢查、診療服務、預約掛號全面電腦化作業等及15項建築工程等。



陳鈴晃院長（中）陪同楊前主任委員訪視榮民

● 現任首長願景



姜洪霆院長

第9任 姜院長洪霆先生（民國92年9月迄今）

姜洪霆院長民國34年4月28日生，山東人。國防醫學院醫學系畢業，美國約翰霍浦金斯大學醫學院進修，曾任臺北榮民總醫院住院醫師、總醫師、主治醫師及科主任；高雄榮民總醫院內科主任及副院長；並擔任國立陽明大學醫學院兼任副教授、國防醫學院兼任副教授、國立中山大學兼任教授。

92年9月1日奉派到竹東榮民醫院任職，竹東鎮係客家族群，民風甚為樸實，本院四十餘年來賡續推動社區健康營造，顯然已成為竹東地區民眾健康守護者。配合本院任務為：造福榮民、耕耘社區；目標：優質醫療、全人照護、健康社區、培養人才、資源整合，且以擔任桃、竹、苗地區醫療網之榮民、榮眷及民眾醫療服務為己任。

本院自初創之療養大隊，在歷任院長努力經營下，目前已轉型成為現代化之地區教學醫院。本人到任後賡續完成：風雨走廊及院區綠化美化工程；擴建精神病房由137床增加至210床；新建綜合大樓及護士宿舍工程；停車場及警衛管理外包；成立體外震波碎石中心、第二自費護理之家。

長久以來本院一貫以「廉潔、效能、便民」之要求為病患服務，亦是施政目標；為了做好病患服務工作，建立「以服務為導向」的工作目標。

今日的社會中，人們對服務品質的要求，事事都要求高標準，因此，如何提升單位競爭力？如何在醫療總額給付政策下走出一條生路？除了鼓勵員工開源節流，建立成本控制共識之外，唯有加強本院員工服務品質，善用本院現有優勢的醫療資源，並積極的融入社區，為社區展開全面性的服務，才能獲得社會大眾對本院的肯定。

基於未來情勢變化，與本會組織改造的因應措施，本院除賡續深耕榮民（眷）社區，充分與榮家、榮服處合作，提供榮民（眷）長期照顧、急性醫療服務外，並配合達成輔導會北區榮民醫療體系垂直整合計畫第一階段功能性整合之目標。

此外，更要發揮「醫療服務」與「敦親睦鄰」的效果，確實做到「服務到家」的理想，因為當前大環境「形勢比人強」，唯能以「無可被取代」的存在價值，方有「永續經營」的機會。



高前主任委員蒞臨巡視姜院長（左1）全程陪同

● 重大工作回顧

一、縣內第1座精神病房開幕

民國86年10月，本院開辦精神病房，也是新竹縣公立醫院第一座，開辦第五天60個床位就宣告爆滿供不應求，且尚有200人等待入院就醫。

本院能吸引大批病患，主要強調「環境治療」的特色，即：除了藥物治療，則加強自我肯定、情緒宣洩、職能治療等，院

內安排病患練書法、畫畫甚至教他們打麻將，訓練腦力激盪反應，藉著心理輔導的過程來導正病患的偏差行為，此外活動規劃尚有：影片欣賞、體能舞蹈、社交及人際技巧訓練、戶外郊遊等人性化之活動設計；為使病患建立自信心，能早日投入社會，除鼓勵參加體能運動競賽、歌唱比賽外，另有便利餐車服務、洗車坊洗車服務等職能訓練。

因應需求，於92年續成立「精神科日間照護病房」，94年18病房（73床）完工收容病患。



精神病房開幕剪綵盛況

二、役政之光—執行役兵體檢績優

內政部自90年度起施行役兵體檢新制，本院為指定受檢醫院之一。

本院執行役兵體檢，不同於其他醫院之處在於：場地淨空與一般門診隔絕，動線明朗開闊，1樓電梯全面管制，避免閒雜人等進入，役男身份確認，人力上總動員，即各行政科室均派員支援服務。故歷年來執行兵役體檢績優，迭獲役政司、兵役局督導長官嘉許（90年度獲新竹縣政府提報績優健檢單位），除應邀提供成果供役



役兵體檢作業狀況

政展示之用外，特於民國92年3月1日兵役節慶祝大會中接受內政部長頒獎表揚及國防部長嘉勉，忝為「役政之光」。

三、替代役男專業訓練

本院承辦兵役替代役男156員專業訓練（輔導會第一次），自90年8月7日至20日，歷時二週，全程計畫周詳，內部管理確實，並蒙內政部兵役司長官到院督導嘉許，前楊主委親臨主持開訓典禮時，對本項工作諸多鼓勵，使役男抽籤、分發、接兵等工作順利推展，圓滿達成任務。



楊主任委員德智（前中）主持替代役男開訓

四、SARS防疫感言—竹東榮院杏林春暖



SARS醫療團隊合影留念

臺灣自民國92年3月發現第一例境外移入的SARS個案以來，幾個月內全民及醫界都面臨了前所未有的考驗。面對一個新興、未知、感染力高且無孔不入的傳染病，從不清楚病原體，不了解治療方式，對傳染途徑有所爭議到對SARS病毒了解的漸露曙光，防疫措施的逐漸修正改進，終於在7月暫時脫離了SARS的陰霾。回想過去的衝擊，的確是痛苦又光榮的一場戰役。

本院自SARS疫情開始，即配合政策測量體溫，做健康管理的監測，4月底全體動員在很短的時間內淨空部份病房，收治因收容仁濟醫院隔離員工而自桃園榮民醫院轉入本院之榮民。

其後並增添設備，設置隔離病床，擴大收治由和平醫院轉入之隔離病患及員工，5月19日起，接受需A級、B級居家隔離榮民及榮眷在院隔離，總共收治之隔離病患超過150人次。期間本院急診及內科亦診治多起疑似SARS及可能病例，本院採取高標準之防疫措施，相關之工作人員、病患及家屬，接受在院或居家隔離者，大約超過一百人次，在這種情形下，大家都能堅守崗位，互相扶持，並且在長官的支持、領導下，成立發燒篩檢站及發燒病房，一方面加強醫院的動線管理及感控作業的落實，在全體同仁的努力下，最後終於能平安的打這場SARS的戰役。有了這些經驗，希望大家能戒慎而不恐懼，以更穩健及更有信心的步伐，迎接未來的挑戰。

五、支援921大地震災區醫療救援

民國88年9月21日發生了臺灣近百年來的大規模強烈地震，瞬間風雲變色、家園倒塌死傷人數成千上萬，尤其是南投縣、臺中縣市等地區災情更是慘重；然而亡者已逝，生還者卻無家可歸、流離失所、露宿街頭，真是情何以堪！

本會埔里榮民醫院身處南投災區，門診大樓產生龜裂情形，影響醫療作業。本院秉持悲天憫人之醫療精神，積極投入支援災區醫療救援活動，由院長召集派出醫師8員、護理人員16員、駕駛3員、救護車2輛、廂型車乙輛及各項醫療藥品、衛材等物資，並釋出床位收容災區病患及協助埔里榮民醫院醫療業務暨轉送病患至嘉義榮院。



陳鈴晃院長（中）授旗921醫療救援組出發前

六、高壓氧中心—「高壓氧艙12人座」

高壓氧是利用高壓純氧的呼吸，來改善人體體質的治療方法。高壓氧的原理是因為加壓純氧的呼吸，可以增加末梢的血液循環及血管新生、加速發炎組織消腫、促使傷口癒合。高壓氧最早是應用在潛水夫症的治療，在治療的過程中，發現高壓氧有更廣泛的應用。

前院長陳鈴晃醫師在任內對於推廣高壓氧不遺餘力，並且於民國89年3月在竹東榮民醫院設立了高壓氧中心。設立之初，由外科張漢民主任赴美進修，並延聘佛州國際高壓氧中心專家來臺指導臨床業務。

本院的高壓氧應用在急慢性創傷傷口之復健，均有顯著的療效，對於大新竹地區的緊急醫療上，本院的高壓氧更是功不可沒。



高壓氧治療中心外觀



高壓氧治療中心內觀

典範人士專訪

一、視病如親—張震慶醫師

竹東榮民醫院家醫科主任張震慶醫師，視病猶親、熱誠服務病患，榮獲輔導會評選為94年模範公務人員，消息傳出，院內同仁紛紛向他道賀，張主任則謙虛地說：「盡醫師的本分」。

張主任於民國80年7月1日奉派至竹東榮民醫院服務，在院內先後擔任內科總醫師、主治醫師、老年科主任及家醫科兼檢驗科、醫行室主任。

由於張主任醫術精湛，且待人熱心，除於89年榮獲「員工楷模獎」接受輔導會主任委員表揚外，90年及93年又榮獲竹東榮民醫院「優良醫師獎」。張主任擔任家醫科主任後，積極推行地區教學醫院家醫科教學訓練資格，獲得全國最優，評比超過部分醫學中心及多數區域教學醫院，為會屬榮院之冠，在桃竹苗亦名列前茅。

92年主辦新竹縣兵役體檢績優，獲內政部、國防部績優表揚，93年8月起投入新竹縣山地五峰鄉及尖石鄉納利颱風醫療緊急及後續救助，接受縣長鄭永金表揚。張主任為方便服務病患，多年來提供24小時免費手機諮詢、主動協助民眾就醫、轉檢及住院等服務，同時為天主教長安老人養護中心長期義診，擔任社團講師及顧問醫師。

92年SARS期間主動至院外為社區民眾看診，深獲地方感佩，93年開辦竹東及關西社區醫療群，並籌辦關西社區公衛群，推展預防保健及醫療資源垂直整合工作，多年來以院為家，工作精神足為典範，且因致力服務殘病，於94年10月28日獲新竹縣長表揚為「協助殘障福利」有功人員。

由於張主任傑出的表現，獲選為輔導會模範公務人員，在接受公開表揚時，他謙虛的表示，醫師是項良心事業，病患前來就醫，一定是身心均感不適，如能適時給予適當的關懷，一定會減輕患者的痛苦，在他來說只是盡了一位醫師的責任而已。

張主任工作暇餘仍不忘進修充實新知，取得國立交通大學EMBA高階管理課程碩士學位，並於94年12月由交大EMBA提報獲選傑出校友，他真是一位值得尊敬及學習的榜樣。

（後記：張主任奉命於95年10月1日發佈灣橋榮民醫院副院長一職，甫獲消息員工同慶。）



張醫師攝於辦公室

二、好人好事—范珍玉女士

范女士于民國51年3月1日到竹東榮院服務，91年1月16日退休。（范女士熱心服務病患，屢獲好人好事代表，87年當選輔導會員工楷模殊榮）。

范女士回憶說：「當年醫院需要一位播音員，而我先生滕慶遠於50年10月派院當醫師，我們就由基隆搬到竹東。那時大兒子剛出生，而我從未在外面工作過，當時陳震院長告訴我：『孩子可帶來上班！』因此我才到輔導室擔任播音員工作，前後經過了7任院長，40年來對竹東榮院留下了深厚的情感，也交到很多知心的朋友」。

「竹東榮院由輔導會接管，46年9月1日改為『竹東榮民醫院』，建地在竹東頭前溪河床上，除幾條走道外，其餘都是空地及滿佈沙石，看起來非常荒涼。那時的房舍，除醫療中心是鋼筋水泥建造的，其它如：行政辦公處所、病房、宿舍，全是木造平房，十分簡陋！陳震院長到任後，積極改善環境，每天下午下班前半小時，由正、副院長帶領全體員工搬運石頭，大石頭得4、5人抬1塊，小的每人1塊，歷時達半年之久，終於把院內的石頭全都搬到院後方，築成了1道石牆，成為院內外界線，比原來以刺鐵絲圍得好看多了！」。

「王震院長期間，將1病房到6病房改建成鋼筋水泥病房，專收療重症榮患，並加蓋大禮堂、員工宿舍。值得一提的，在行政辦公處所前面，由輕病榮患挖建1個水池，養魚種荷，供榮民欣賞，在大門兩側建有2座亭子，1座九曲橋，辦公處所也建了1座亭子，都是供榮民休閒聊天用的。在醫療中心右方則開闢大花園，種有各種花木，四季都有鮮花欣賞，榮民及員工可在園中散步，吸收大自然美景，真是養病的好地方！」

范女士在本院服務長達40年，見證了本院的繁榮與進步，她認為在李振羸院長任內，醫療設備開始大大的提昇，院內開放柏油路面，並開辦公、勞保服務；而後續任之劉飛馳院長、牛常齡院長、趙善燦院長、陳鈴晃院長共同努力下，更有突飛猛進的發展及進步，始有今天的規模。目前幾座大樓陸續的興建，綠、美化工程等，讓竹東榮民醫院有了今日現代化面貌，大水池還在，大花園則已改建成停車場，這一切都是所有的員工四十餘年來不斷努力的成果！



范珍玉女士攝於院區一隅

三、勞苦功高一楊世恭醫師

山東籍的楊世恭醫師，是一位沉穩、處事冷靜的外科醫師，少小離家投身軍旅，因戰亂而南遷來臺，獨無聊賴，唯有勤讀書。楊醫師憑藉著好學不倦，從一個醫務兵，參加特考取得軍醫官資格，轉業至榮民醫院服務。

楊醫師對病人視病猶親，也因嚴謹的醫德及慈悲心，贏得岳父激賞獲得美眷，一時傳為佳話。

楊醫師經歷過竹東榮院艱困及蛻變的過程，他回憶說：「當年的竹東榮民醫院，係養護性質，院區因位處偏遠，荒涼且蔓草叢生，讓很多人怯步，我來自軍中，居於袍澤之誼，安置榮民醫院服務是責無旁貸的選擇。當年病房很簡陋，醫療設備也很陽春，至79年奉准擴大編制，並與臺北榮民總醫院建教合作，才陸續進用各科專科醫師、整建大樓及增設醫療裝備，同年經衛生署評鑑核定為地區教學醫院，自此才逐步呈現新規模，醫療業績始突飛猛進」。

楊醫師於80年承趙善燦院長之命，籌設家醫科業務並擔任第1屆家醫科主任，任內積極培養社區醫師、居家護理師，84年家醫科高分通過全國醫學會評鑑，奠定了本院家醫科優質基礎，且家醫科平時主動積極落實社區服務，以及推廣預防保健，榮獲衛生署評鑑地區教學醫院最優單位，目前則是本院業績最亮麗的科室，並擔負起「六星計畫-社區營造」之重責大任，而楊醫師之奠基石功不可沒。

楊醫師於85年10月屆齡退休，旋即應聘至大專院校擔任駐校醫師繼續貢獻所長，當時楊醫師90歲高齡老母仍健在，退休後楊醫師每年均返回山東老家探視老母，享受天倫，年輕時失去的親情，楊醫師格外珍惜。

日前再見楊醫師，獲悉高堂老母已仙逝，他感慨老友們一一凋零，平時深居簡出，以腳踏車代步，生活日趨平實、平淡，夫妻鶼鶼情深，相互扶持過餘生，對於過往一切，已是無風無雨、雲淡風輕！



楊世恭醫師（右）及孫德珍醫師（左）

四、榮民之女—劉玉蘭女士

輔導會特殊的任務—「服務照顧」，榮民子女劉玉蘭女士是深受其惠。自民國64年輔導就業至榮民文教大隊時才18歲，迄今30年歲月，在輔導會這個大家庭裡為榮民伯伯們服務，雖然是把一生青春歲月都消耗在這裡，但她認為自己獲得的更多！

自許是輔導會女兒，喝輔導會奶水長大的劉玉蘭說：「我7歲時，由榮民父親帶到鳳林榮民醫院，被安置花蓮榮家外住安養的劉鏡民老先生收容，靠著他微薄的安養金及榮民子女獎助學金完成高中學業，至到輔導會安置我就業，我一直認為自己的命運與輔導會的聯結是無法言喻的宿命！」。「到榮民文教組——一個從小讓我憧憬，且影響我一生、改變我命運的新環境歷練，到後來安置岡山工廠、立即處理組、楠梓榮民醫院，直到現在的竹東榮民醫院，看到榮民們由青壯到衰老，似乎也看到了自己的一生，由青春到中年，我很慶幸自己在服務榮民這個崗位上的堅持及熱忱未曾一日消滅！」。

劉女士回憶在文教組工作時的情形時，臉部充滿了堅毅的表情：「當年在文教組時，巡迴全省各會屬單位、榮家、榮院、榮民服務處及各眷村，一站又一站的旅程是漫長的，甚至是無奈、寂寞的，我曾有過疑惑，想過是否這就是我要的一生？但命運的連結，不由你退縮，除了是工作上的使命外，更可以說是生活，也既是個人生命的旅程！我很慶幸有這一段的人生歷練，也因這年青時飄泊與浪跡天涯的過程，才有現在享受甘甜的安逸啊！」。



劉玉蘭女士近照

談到劉女士的家庭時，她說：「我的養父他是一位老榮民，像許多的榮家、榮院的榮民一樣，年輕時離鄉背井、無親無戚，大半輩子孤獨的歲月中蹉跎，所幸有我的陪伴，他老人家以愛照料我一生，我的人生也因他而圓滿。我常想，輔導會任務目標：『壯有所業、學有所用、病有所醫、老有所養、幼有所育，鰥寡孤獨廢疾者皆能得到妥善照顧』，真是榮民（眷）的福祉！」。



劉玉蘭（左3）與輔導室孫毅主任（左4）及同仁