

流光遁影，再展風華

Story

第八章 | 埔里榮民醫院



第八章 埔里榮民醫院

組織沿革演繹



早期醫院為平房建築

本院位於南投縣埔里鎮蜈蚣里榮光路1號，地處臺灣正中心—埔里盆地，距「臺灣地理中心碑」約一公里處，在往霧社風景區的路線上，至「日月潭風景區」只需20分鐘車程，四面環山，環境優美，無工廠污染，氣候清新宜人。

埔里地處內陸，位於臺灣之中心點上，同時擁有海島及大陸型氣候之特質。當年因地處內陸，交通不便，故開發較晚，但就因為此一緣故，埔里遭受現代物質文明之污染較少，加上民風純樸，山明

水秀，氣候適中，景致宜人，可說是一個休養生息，頤養天年的好地方，故政府早年來臺時，即在埔里設立國軍官兵療養單位，照顧罹患慢性病的現役軍人。後國軍官兵因年齡因素、身體因素、或單位裁編精簡，陸續離開軍中，退役成為榮民。輔導會主要任務為輔導及照顧榮民就學、就業、就養、就醫。埔里榮民醫院即在「就醫」政策下，於民國46年接收陸軍第2療養大隊現址，開始興建房舍。

47年夏天，院舍工程落成，同年7月1日正式成立。49年6月在埔里鎮市區開設民眾診所。58年7月開設梨山分院。74年9月1日，本院梨山分院奉令改隸榮民總醫院臺中分院（即臺中榮民總醫院前身），並更名為榮民總醫院臺中分院梨山醫療中心。

本院成立之初，原奉核定為肺結核治療醫院，接收陸軍第2療養大隊撥交肺結核病患。其後依肺結核治療常規，逐步展開收容新增病患作業。初設500張床位，至52年奉令擴大收容並增建病房，收容量增為1,000張床位，至61年因原有木造病房安全堪慮，故奉令停止使用，乃減收容量為666張床位。迨67年肺結核病患轉至灣橋結核病專科醫院，本院始成為一般綜合醫院。

70年特別設立癱瘓病房，以加強癱瘓榮民之照顧。90年開設精神科急性病床及同年底開設精神科慢性病床，91年開設一般慢性病床及呼吸病房，92年建置慢性病床，以供長期呼吸照護病患使用，93年開立精神科日間照護病房。截至目前為止，急性一般病床152床，急性精神科病床20床，慢性精神科病床為50床，慢性一般病床為24床，特殊病床為93床，公務預算床為400床，日間照護病床為100床，自費護理之家50床，共開立總病床數為889床。



民國90年醫療大樓整復完工為現代化建築

歷任首長事略

第1任 吳院長樹本先生（民國47年7月—48年6月）

吳院長生於民國前2年9月5日，畢業於江蘇南通學院醫科，曾任空軍官校醫院副院長、臺中空軍醫院院長。

46年秋接收前陸軍第2療養大隊現址，開始興建房舍，47年夏天，院舍工程落成，同年7月1日正式成立，定名為『臺灣埔里榮民醫院』。吳院長任期雖只1年，但開院期間除安定人事，建立制度外，對院區規劃亦不遺餘力，任期雖短，貢獻厥偉。

畢生重大貢獻為手繪「吳氏色盲圖譜」，經臨床試用證明實用性高達90%，並刊於74年之臺灣民生日報與美國世界日報。



吳樹本院長（右1）

第2任 朱院長集賢先生（民國48年6月—65年3月）

朱院長生於民國2年12月3日，畢業於河北省立醫學院，後至美國衛勤學校高級班進修，曾任陸軍第91師野戰醫院院長、陸軍第51醫院院長、陸軍第1總醫院院長。

49年至55年間完成介壽臺、職員眷舍2棟，並在埔里開設民眾診所，其間增建3棟大型病房，收容量達1,000張床位，後又興建單身職員宿舍3棟及中山堂、員工餐廳、物品庫、中山亭、鍋爐房等。

58年籌建本院梨山分院，對醫院之基礎建設甚有貢獻，59年於埔里大城里籌建民眾診所，方便市區民眾看診，60年增建護士宿舍1棟，61年拆除木造病房，故減少收容量，為666張床位。



朱集賢院長

第3任 朱院長鍾民先生（民國65年9月－77年12月）

朱院長生於民國11年11月25日，畢業於國防醫學院醫科37期、美國太空醫學高級班、革命實踐研究院結業，曾任臺中空軍醫院院長、三軍總醫院副院長。

67年將肺結核病患轉至灣橋結核病專科醫院，本院始成為一般綜合醫院。68年興建將官病房1棟。70年特別設立癱瘓病房並加強癱瘓榮民照顧。71年先後完成綜合禮堂、2層樓病房2棟、醫師宿舍等設施外，特別重視榮民休憩活動，除於榮民病房內加裝電視，設立榮民圖書室之外，並興建「榮光頤園」公園1座，做為榮患休憩之所，對榮患之照顧不遺餘力，深獲榮患好評。74年本院所屬梨山分院奉令改隸榮民總醫院臺中分院，並更名為梨山醫療中心。



朱鍾民院長

第4任 彭院長嘉謨先生（民國77年12月－85年1月）

彭院長生於民國23年5月6日，畢業於國防醫學院專科部，曾任陸軍819醫院院長。

79年本院奉核定列入6年國建計畫『建立全國醫療網第2期計畫』興建門診大樓、病房6樓、動力中心及病患廚房。81年醫療大樓開工，同年，經行政院衛生署評鑑合格為地區教學醫院。

82年洗腎中心開幕茶會，邀請地方首長蒞臨剪彩觀禮。84年醫療大樓整建完工，使醫院煥然一新，對醫院建設發展，功不可沒。除大幅充實醫療設備外，亦廣徵醫療人才，醫療科別由內、外、牙科3科，擴增後計有神經內科等18科。



彭嘉謨院長（左1）

第5任 趙院長善燦先生（民國85年1月－88年7月）

趙院長生於民國23年3月8日，畢業於國防醫學院，曾任陸軍第830醫院院長、陸軍第817醫院院長。85年督導新大樓搬遷、進駐並正式啟用運作，且完成週邊道路、停車場及各項設施。86年完成職務及單身醫護宿舍。87年新建精神科病房大樓完工，門診大樓與行政大樓前中庭花園完工。88年新建汽機車停車場、淨水場及圍牆等工程，並廣植梅、櫻花及美人樹等，使醫院院區公園化、院內藝術化境界，並增設神經外科、精神科及胸腔內科門診，以嘉惠大埔里地區民眾。



趙善燦院長（左2）

第6任 蕭院長基源先生（民國88年7月－94年7月）

蕭院長生於民國36年2月1日，畢業於國防醫學院醫科66期、德國漢堡大學醫學博士，曾任高雄802總醫院副院長、陸軍總部軍醫處處長、國軍桃園總醫院院長。

上任2個月遭逢921大地震，醫院主體建築醫療大樓及行政樓重創無法使用，但在其有條不紊的指揮下，迅速恢復部分醫療作業。

90年醫療大樓復建補強工程與慢性精神科病房完工，91年開設慢性呼吸治療病房，提供病患完整醫療保健，並降低長期使用呼吸器病人佔用加護病房或急性病房之情形。92年新建圖書研究室及增建連絡走廊、擴建加護病房19床等工程。94年成立埔里社區醫療群，積極推動轉診制度，有效提供整合照護，達到全人照顧的目標。同年並獲選國健局青少年保健門診計畫，設置社區關懷青少年保健門診，提供保健諮詢促使青少年身心健全發展。93年因「敏督利」颱風造成72水災及靈巖山寺倒塌等重大災難，本院啟動『意外狀況緊急應變措施』展開救護工作，榮獲衛生主管機關及傷患、家屬之肯定與讚賞。



蕭基源院長

第7任 何院長霖先生（民國94年7月－97年7月）

何院長生於32年7月6日於國防醫學院醫學系畢業、美國馬里蘭大學醫學院附設醫學院進修，取得美國解剖病理專科醫師證書。曾任三軍總醫院病理部主任，民國71年創設台中分院病理部，卓越領導下，首創病理切片報告全面覆閱制度，提昇病理報告品質；為了避免不必要的開刀，成立病理組織委員會，制定標準病理作業流程，使中榮成為腎臟、神經、皮膚、腫瘤病理諮詢中心；細胞病理實驗室更被衛生署評為「特優實驗室」。



何霖院長

何院長崇尚老莊哲學，著重人性管理，該院歷經921大地震，受創嚴重；任內帶領全院員工秉持輔導會交付之任務，齊心協力奮鬥，迅速恢復舊觀。這些年來，重視醫院之管理經營，強化急、慢性醫療、復健及安養服務設施，無論在服務、教學及研究上品質，獲得好評，帶領著團隊將醫療對象擴及中部四縣市之榮民眷及一般民眾，均獲得傲人的成就，表現深獲長官之讚許。

● 現任首長願景



呂炳榮院長

第8任 呂院長炳榮先生（民國97年7月迄今）

炳榮與全體同仁在歷任院長與何前院長睿智領導與經營的基礎下，將積極貫徹政府賦予妥善照顧榮民的醫療責任，並落實主任委員指示「榮民在那裏，服務到那裏」的政策。健保目前積極推行的「分級管控」措施，對醫療院所構成莫大的經營壓力。謹提出下列五點淺見，願與全體同仁攜手共創新局：

一、積極投入參加97年政府服務品質獎，提升醫療照顧品質。二、賡續辦理98年新制醫院評鑑，以病人為中心，提升醫療品質及病人安全。三、配合97年底國道六號通車後，藉由大埔里地區豐富之觀光資源，結合清境農場、日月潭及九族文化村等優質環境，加強發展觀光醫療。四、配合政府推行長期照顧計畫，結合民間資源，強化長照服務人力之培訓與運用。五、本院地理環境幽美，適合發展高齡醫學及長期照顧醫療，未來將加強醫護與行政團隊的照護能力，配合節能減碳政策，加強院區環境的綠化，打造一個優質環保與醫療兼顧的醫院。創造「真誠感動」的服務，努力營造以「故事取代廣告、感動取代行銷」的服務文化，賦予醫院成為一個更有生命力的個體。

● 重大工作回顧



早期病房平房建築

一、醫院創立

本院成立之初，原奉核定為肺結核治療醫院，接收陸軍第2療養大隊撥交肺結核病患，其後依肺結核治療常規，逐步展開新收病患之醫療作業。自民國47年，院舍工程落成，初創時除接受前陸軍第2療養大隊之木造小病房8棟及辦公廳、中山堂、廚房等附屬房舍，另由輔導會招標興建磚牆病房

4棟及辦公廳、門診部、手術室、庫房、員工宿舍等附屬建築。

52年奉命擴大收容量興建大型病房3棟，爾後陸續興建物品庫、鍋爐房、護士宿舍、將官病房。71年興建完成綜合禮堂，72年建2層樓病房1棟。75年再建2層樓病房2棟及現代化榮民醫院及醫師宿舍各1棟，另興建榮光頤園1處，供作榮患休憩之所。至此本院建築已頗具規模，迨79年本院奉核定列入6年國建計畫「建立全國醫療網第2期計畫」內，得以全面整建成為1座美侖美奐之現代化醫院。

二、二期醫療網

第2期全國醫療網自民國80年起至86年止，期間共完成門診醫療大樓、病房大樓、動力中心及洗衣房、廢水處理場圍牆、病患廚房工程及設備、員工餐廳廚房、天然氣配管工程、水電外管線工程、職務及醫護宿舍、單身宿舍、道路排水溝工程、申請電力契約容量、精神病房改建、門診醫療大樓及病房大樓固定設備、醫療運輸系統等工程。

洗腎中心成立於82年3月5日，由腎臟專科醫師負責，血液專科護理師的服務，秉持本院以客為尊的服務理念，專業知識為力量，採用德製洗腎機及電動病床提供寬敞、舒適且溫馨的治療空間，讓腎友們來到這裡有家的親切和溫暖，並採B、C型肝炎分區治療。

由82年成立時的4臺，持續增購至目前的26臺，每床均配備有專屬的有線電視，提供更優質的醫療照護。



洗腎室全體同仁

三、三期醫療網及921大地震

第3期全國醫療網自民國86年起至89年止，期間共完成整建院區無障礙及安全設施、聯絡走廊道路排水溝等工程、設立公務護理之家床位400床、增建職務宿舍、醫護及單身宿舍、深水井及淨水處理工程、太平間解剖室等工程。88年9月21日凌晨1時47分發生規模7.2級大地震（「921大地震」），本院醫療大樓嚴重受重創，其牆壁被震裂，鋼筋、磚塊外露，天花板剝落，原本居住在內的四百多位病患，約莫有一百多位是半癱患者，皆由多位醫、護人員及護工大家心手相連將病患撤離岌岌可危的醫療大樓。震災發生後，全體員工不僅充份發揮搶救傷患的功能並主動組成醫療團隊深入災民集中處所設立醫療站，而當時蕭基源院長指揮若定，疏散病患及搶救受傷災民，因處置得宜，深獲地方民眾嘉許與肯定。

89年病房大樓復建工程完成。90年門診醫療大樓復建補強工程完成。92年綠色廳舍暨學校改善計畫工程、新建圖書館研究室及增建2樓連絡走廊、擴建加護病房19床等完工。93年綠色廳舍暨學校改善計畫工程完工。



921大地震醫療大樓外觀損毀情形

四、心身精神科成立

心身精神科於民國90年3月1日正式設立，初期設立20床急性病床，以收容精神病患為主。

91年1月再開設慢性精神病床50床，以協助慢性精神病患之長期安置問題。本院病房為嶄新的2層樓建築，急性病房每間病室3人1間，慢性病房4人1間，以人性化之空間為規劃。93年8月設立精神科老人日間病房100床，配合專業之精神科醫師、護理師、心理師、社工師、職能治療師，提供完善之慢性醫療服務。

鑑於社會對精神科需求日益增加，包含預防及治療精神復健皆有完整性、持續性、全方位之照顧，以期提昇個人、社區、社會的身心健康狀態至最佳境界。



心身精神科老人日間病房

五、呼吸病房成立

本院為協助長期呼吸器使用者，提供長期醫療照顧及良好的護理品質，以減輕家屬長期照護壓力及經濟與精神下之負擔，特成立呼吸治療病房。慢性呼吸治療病房係由91年4月由中央健保局核准加入整合性照護系統，初設18床，至民國92年12月擴增為40床。因需求增加以閒置之病房改建為呼吸治療病房（慢性健保病房），之後陸續以每次6床擴充方式，至現今共設置64床之規模，專收呼吸器依賴患者（經判斷不易脫離呼吸器者），進行個案管理，並降低長期使用呼吸器病人佔用加護病房或急性病房之情形，促使醫療資源合理使用。目前佔床率平均為95%-100%，由兩位胸腔專科醫師負責每日診治及協助脫離呼吸器。



民國91年成立慢性呼吸照護病房



鄰近四鄉鎮村里及人數皆為重點服務對象

六、社區健康中心成立

由於經濟發展及醫療科技進步，國人平均壽命延長、人口老化，健康需求也由急性疾病之機構照顧逐漸變成慢性病及健康維護之社區照顧。

民眾的健康需求除了疾病防治，最重要的還是預防保健，希望結合社區中不同專業力量，激發民眾主動參與，推動社

區、學校、職場健康營造，建置多元化、有效能之基層衛生保健服務網絡，提供預防保健、健康管理及健康促進等週全性照護，落實社區民眾參與、實踐健康生活及永續經營的概念。

因應整體健康營造趨勢及預防醫學之重要，並提昇大埔里地區民眾健康認知及水準，也提昇本院市場服務佔有率及競爭力，本院社區健康中心於民國91年1月1日正式成立，促進社區民眾之健康、推展社區民眾預防保健服務、社區民眾疾病早期診治及健康管理、整合醫療資源與社會資源回饋社會。



社區關懷醫療服務

典範人士專訪

一、退而不休的員工楷模戴燕繡



戴燕繡小姐

戴燕繡女士於民國63年至埔里榮民醫院任職，當時照顧的榮民都是肺結核病患，是一個高傳染的工作場所，每天必須秉持愛心、耐心並承受被傳染疾病的憂慮，幫助榮民伯伯們處理一切生活照顧，包括大小便處理、餵食、心理支持、打掃清潔，並協助護理人員處理一般性事務服務的工作。直到67年時肺結核病患奉命轉至灣橋共有5年時間照顧結

核病患，接著本院成立癱瘓病房，開始照顧癱瘓榮民這是一個更需付出心力與勞力的照護工作。

75年開始，戴員調為一線服務人員做換發健保卡、電話接線員等業務，後因業務調整到體檢室服務，協助各項體檢之文書作業處理，其服務熱忱及愛心，深獲員工及病患的肯定，於84年榮獲本院優良模範勞工。

88年遇921大地震，在第一時間內，不顧自家的毀損立即到院協助搶救榮民伯伯及各項設備儀器、物品至安全的地方。當時因大樓嚴重受損，體檢室亦遭震毀、滿目倉夷，遂遷至臨時之精神病房後院走廊為暫時之服務據點，時間長達1年之久，大樓修復後即搬回體檢室、任勞任怨持續服務一線患者。

93年1月份服務滿30年，自願退休、退休後再度加入南投縣榮欣志工行列，繼續再以熱心、愛心、耐心為榮民服務，照服人群。並持續每週1-2次至本院服務榮民不間斷。是個退而不休的員工楷模。

二、積極創新的員工楷模—任寶玲主任

任員服務於本院21年餘，擔任過公職護士、護理師、感染管制師、護理長，民國90年9月因應醫院社區化需求，任務編組為社區健康中心執行長，執行各種職務均盡心竭力、勇於承擔與開創，使本院在護理、院內感染管制作業及社區健康營造業務上均奠定良好之基礎。

任員自91年9月代理醫務行政室主任，期間正面臨政府組織再造及醫療環境劇烈變革之特殊時期，任員工作態度積極、認真負責、熱情創新，善盡幕僚本份協助主官及工作團隊擬定整體遠景並訂定策略。自92年起，每年均推動「因應環境變革—全面提升品質計劃案」之教育訓練，建構學習型組織；且建置醫療品質暨病人安全委員會，設置QCC、ISO、病人安全、指標、5S、評鑑、滿意度調查、提案等小組，全方位規劃運作，對醫院整體營運助益匪淺，表現傑出；其事蹟包括有：

- 一、92年3-5月適逢國內陷入SARS風暴，本院設置有負壓隔離病房，積極成立SARS防治小組，任員以其感染管制師及流行病學專業人員之資格與專業，戮力配合政府防治策略，嚴密控管防治，並妥善經費運用，圓滿達成任務。
- 二、93年敏督利72水災隨輔導會劉副祕書長親赴仁愛鄉災區救災並發放物資，配合衛生局協調調度醫療人力及車輛深入災區醫療救護，任務圓滿完成。
- 三、94年大量傷患緊急處理事件：4月9日靈巖山寺鷹架倒塌處置108名傷患；5月8日仁愛鄉遊覽車翻落山溝處置13名傷患，臨場指揮協處及媒體應對得宜。
- 四、以讀書會方式指導所屬員工運用資訊軟體，提升工作效率。
- 五、協助推動全面e化。

任員於96年3月以優異的表現調至台中榮總醫企室研考組組長，並獲得95年輔導會優良公務人員，實為積極創新的員工楷模。



任寶玲主任

三、護理楷模—周美雲主任

周主任是一位傳奇性的人物。她自民國71年進入埔里榮民醫院，即展開一生無怨無悔的護理工作，在臨床照護上以同理心為病患默默耕耘；在專業團體貢獻方面，目前擔任南投縣護理師護士公會常務理事；在護理行政上率先推動建立護理品管制度，在有限的護理人力下作有效的臨床護理與管理，是我們埔榮同仁心目中之護理典範。



周主任（右1）榮獲87年臺灣省優良護理人員表揚

主任很熱愛護理工作，本著一顆慈悲為懷視病猶親的心，常見到她主動關懷鼓勵住民，對於特殊障礙或家境清寒的弱勢家庭，也積極協助尋找社會福利資源。她這種大愛無私之心胸、服務熱忱的精神，與病患及家屬建立良好的關係。於88年921大地震時，她在第1時間趕回醫院不眠不休地奮勇救災，率領護理人員及照服員疏散病患，並成立緊急救護站，惠澤災區與院內四百多位輕、重癱病患，將護理天職發揮至極，她以身作則努力踏實的作風，深獲長官之肯定，並如眾望所歸於91年擔任本院護理部主任之職。92年SARS狂虐，本院奉令為SARS疑似病例收療醫院，她帶領第1線的護理人員，拋下恐懼不安，懷著愛與勇氣，為了打贏這場聖戰，採用高標準的防護措施，以確保出入本院的民眾及員工的安全，持續提供大南投地區鄉親最好的品質和服務。

周主任常常向護理同仁表示「榮民伯伯一生為國家流血流汗，我們能安居臺灣是靠他們的血淚貢獻換成的，我們要提供榮民更高品質的照顧」。面對每日堅守崗位繼續發光、默默貢獻的護理人員，她總是以同感、關懷、體諒人員的辛勞，適時給予鼓勵、支持，紓解同仁壓力。

回首23年的護理生涯，周主任感謝家人平日的支持相守及護理人員的支持鼓勵。她深具使命的表示，照顧榮民應「視病猶親，視病猶己」；她經常傾聽基層護理人員的心聲，努力為同仁爭取福利；並勉勵全體護理人員要一起努力團結合作，本著南丁格爾的精神共同為護理界貢獻一己之力。她的親切、穩健，腳踏實地、終身學習、默默耕耘的特質，深得護理同仁的愛戴及做為學習的標竿。

四、抗煞女英雄—鄧護理長維秀

接獲「輔導會的故事」要提供一篇人物專訪資料這重責大任時，讓人立即印入腦海的是SARS期間鄧護理長維秀和她率領的那群英勇的白衣天使；繼大陸、越南、香港陸續傳出SARS後，護理人員們至臺中榮總接受8小時SARS教育。訓練後返院第一個念頭就是如何規劃院內、外收治病患動線，避免院內感染情事發生。當時因本院負壓病房建置於內科病房，所以毫不考慮就想到找鄧護理長維秀幫忙，她及她帶領的團隊給了非常大之幫助，可喜的是在各醫院護理人員離職抗爭聲浪中，我們的團隊確是勇往直前付出愛心及耐心。

SARS時期鄧護理長維秀毫不遲疑及畏懼，上至護理行政，下至負壓病室清潔及水電工程維修樣樣自己來，讓全院同仁看了傻眼；現在問她當時為何如此勇敢，她笑著回答說：SARS來的太匆忙，醫護人員的防護教育還算不錯，但因清潔人員及技工多為不識字，萬一防護當中出了小差錯，因此而賠上生命，對其家人無法交代，所以就毫不考慮攬下這些瑣碎雜事，其實這段時間心理壓力最大的是這些病患的情緒安撫，人心恐懼是抗SARS最大的敵人，看到每位進出負壓病房之疑似個案，最後經專家審查排除SARS愉快返家，心理也替他們感到高興。後SARS時期我們深切感受到全院員工教育的重要，所以積極著重於傳染病防治訓練並推廣於全院工作人員，一次防治經驗讓我們學習懂得去做準備，希望下一波的新興傳染病如再浮現，我們全體人員依然可再一次總動員，迅速全力投入，讓醫院防疫工作如虎添翼。



鄧護理長（左2）給予病患心理支持