

Story
Story
流光遁影 · 再展風華

第十四章 臺北榮民總醫院 玉里分院



第十四章 臺北榮民總醫院玉里分院

● 組織沿革演繹

本院位於花蓮縣玉里鎮西側，中央山脈東麓，氣候溫和，環境清幽，於民國46年10月1日由陸軍第6療養大隊及宜蘭療養所併編為「臺灣玉里榮民醫院」，由臺灣省衛生處託管。初期僅為收療榮民（眷）罹患精神病之機構，但因環境變遷，單純的精神病院已無法照顧玉里地區民眾其他科別的醫療服務，因而依據標準積極做開設綜合醫院之準備，歷經74年衛生署核定為精神病防治醫療網東部地區核心醫院，78年通過為精神科專科醫院，79年衛生署評鑑為地區醫院合格，81、86年衛生署評鑑為小兒科教學醫院及精神科師資訓練醫院合格，88、89、93年評鑑為精神科專科教學醫院暨地區綜合醫院合格，90年成立護理之家、社區關懷中心，並結合陽明大學十字軍推展社區服務，94年康復之家評鑑通過，至此，全方位的醫療照護已臻完備，實現了本院照顧榮民、服務民眾的願望。



舊有長良分院房舍照片。



院區中正堂前做操照片。

自46年建院以來，因應業務需求歷經多次編裝改組，僅將重要里程概述於後：47年7月1日隸屬輔導會改為「玉里榮民醫院」；52年4月改隸銜名為「行政院國軍退除役官兵輔導委員會玉里榮民醫院」；54年5月，輔導會應臺灣省政府衛生處之委託，由本院協助成立「省立玉里養護所」於院區內，負責收療臺灣省政府小康戶精神病患，嗣後「省立花蓮醫院玉里分院」亦遷入本院院區，合組群體醫療中心，兼辦花蓮南區公、勞保門診及住院之綜合醫療業務；60年3月22日業務單位增編為醫療、復健、輔導、總務組、衛材、護理、會計、安全室、忠孝、忠義兩個分院，另設海端農場及池上、志學兩個工作隊；61年8月裁併安全室及統計員，編成7室3科；79年1月4日再修訂為7科8室及忠義、忠孝分院，裁撤池上工作隊，更改海端、志學為職能治療區；81年增設政風室；86年6月16日重編為11科7室，忠孝、忠義分院及志學、海端職能治療區；92年1月1日核定為4部，16科，8室，忠孝、忠義分院及志學、海端職能治療區；94年8月奉核定裁撤海端職能治療區。現有總病床2,594張，土地總面積計66.4公頃，本院於102年11月1日起併入臺北榮總為玉里分院。

歷任首長事略

第1任 王院長昌麟先生（民國47年7月－62年11月）

王院長湖南沅江人，畢業於軍醫學校預備團醫訓班，歷任司藥、軍醫、組長、野戰醫院院長、療養大隊長等，為創院院長，甫上任即著手規劃房舍、成立實驗農場，開墾長良近700公頃河川地為良田，並積極創辦屬於精神病患職能治療的農、漁、牧、手工藝、書畫等訓練班。再增設忠孝分院及池上、海端、瑞源、志學、源城等屯墾區安置榮民病患，輔導他們從事農、漁、牧生產。復協助臺灣省政府在本院區內成立玉里養護所及萬寧職能治療作業中心，同時與省立花蓮醫院玉里分院組成聯合醫療中心，兼任首長，使玉里地區首次有了較健全的醫療院所，民眾的健康也能獲得更好的照護。



王昌麟院長（右4）隨同經國先生視察院區。

先生不畏艱難率領員工及榮民病患們胼手胝足，筭路藍縷的將醫院開創出前所未有的新契機，對醫院的拓展、病患的照顧，尤其那份創業的精神，深得全院員工、病患及玉里地區民眾的敬仰。

第2任 董院長朗心先生（民國62年11月－65年7月）

董院長陝西延川人，原任陸軍少將師長，到職後，致力改善榮患伙食。爭取增建癱瘓及女性營養病床，更新醫療設施。

提倡一切為榮民病患，深入病房瞭解病患所需。並推行清廉政風，黽勉員工「勿貪瀆成囚繫獄方知自由之可貴」，要求同仁自律。



董朗心院長

第3任 吳院長祺然先生 (民國62年11月－71年2月)

吳院長江西貴谿人，任職期間，積極鼓勵學習氣氛，加強員工進修。貫徹工作簡化作業、推行十大政治革新、推展家庭計畫、爭取改建病房、籌建血庫、美化院區環境。對病患之管理以人性化為原則，使住院病患均能享受人生。



逢佳節吳祺然院長（左1）與榮民共同進餐。

第4任 劉院長飛馳先生 (民國71年2月－77年9月)

劉院長湖南長沙人，於院長任內，配合行政院衛生署醫療網政策，致力爭取開辦玉里群體醫療中心，運用臺北榮總醫師人力，簽訂醫師建教合作計畫，暢通醫師進修培訓及支援管道，增強醫師陣容。

積極更新病房設施，擴大病患生活空間。籌組精神病患康復之友協會，推展服務層面，實施婦幼衛生教育，增進保健常識。設立仁愛基金，濟助貧病榮民。並親自主診門診針灸科，嘉惠病患。在遠程目標上，規劃本院為東部精神醫療網核心醫院，並大幅改善應有醫療設施，提高醫療水準，擴大服務功能。



劉飛馳院長（左1）隨長官視察良分院。

第5任 劉院長忠武先生（民國77年10月－85年1月）

劉院長山東省昌邑縣人，畢業於國防醫學院，並為美國國際航空太空醫學會會員，埃及、法國之榮譽會員。歷任：隊、組、所長、空軍駐沙國醫療團首席航醫、國軍新竹空軍醫院院長等職。畢生致力於研究小兒科、老年醫學、航太醫學及職業病防治等，尤以老年醫學研究最有心得。

任職期間不斷尋求開拓醫療領域，廣招醫護人才，強化醫療品質的提升，在萬般困難之中建立良好的典章制度，並積極爭取預算規劃醫院硬體建設，對醫院後續發展奠定了厚實的基礎。

「醫院環境公園化、儀器設施標準化、醫療技術科學化、病患管理家庭化」為劉院長主政時的施政目標，期使成為1所合乎水準的大型教學醫院，任內雖未能竟全功，然醫院的美好遠景則是指日可待的。



劉忠武院長（左2）在園遊會中摸彩情景。

第6任 劉院長文健先生（民國85年2月－92年10月）

劉院長山東省滕縣人，畢業於國防醫學院醫學系、陽明大學醫管系（碩士），歷任：醫師、主任、國軍北投818醫院院長等職。

初來，正值醫院轉型，未及稍憩，即汲汲於招募人才、開拓醫療市場，幾經艱辛突破萬難，終使醫院由1所被稱為「精神病最終的收容站」而成為全國精神病醫學領域中頗具規模的醫院。

在劉院長領導下無論就制度的建立、人力的充實、房舍的更新、器材的添購上均大幅成長；為能永續經營提升醫護水準，除鼓勵國內外進修外，並與國內知名學府陽明大學、慈濟大學、臺大醫院、臺北榮總等建教合作，孕育出前所未有的研究風氣。基於醫院與社區密不可分的理念而與國立陽明大學十字軍合作，展開走入社區、服務社區的醫療健康照顧。先生知人善用、用人不疑、充分授權、分層負責，實為醫院進步的最大因素，當然品德學術兼優、嚴守分際，亦為作之親、作之師的身教感召，醫院有幸、社區民眾有幸。



劉文健院長（前左5）與患者單車一日遊於長良分院留影。

第7任 闕院長清模先生 (民國92年10月-94年12月)

闕院長臺灣省臺南縣人，畢業於國防醫學院，俟後進入輔導會醫療系統服務，歷任住院醫師、主治醫師、部主任、副院長、副教授等職務。

民國88年任本院副院長時，即對醫院諸多措施頗有建樹。陞任院長後，更積極推動社區民眾的健康照護、帶領志工走入病房、開拓長期照護服務、強化5S及ISO標章活動、為使醫院與社區密切結合而參與社區的公益活動，營造醫院多元化經營的局面。

甚至代表輔導會參加並榮獲94年行政院全國「營造優質雙語環境評比」特優單位及衛生署94年度醫療品管圈護理組金獎、新人獎。



闕清模院長(右2)與患者春節聯歡、聚餐情景。

第8任 劉院長文健先生 (民國94年12月-99年9月)

劉院長山東省滕縣人，畢業於國防醫學院醫學系、陽明大學醫管研究所(碩士)，歷任：醫師、主任、國軍北投818醫院院長、本院第六任院長、輔導會第六處處長等職。

再次回到醫院，為使醫院能長久的永續經營，推動繼續教育培育博士、碩士人才，提升專業能力進而提供優質醫療服務品質；加強服務之親和態度，推行品格教育，型塑品格醫院，提升核心競爭力；持續走入社區，使醫院與社區結合密不可分；將主動式醫療照護，擴展至花東兩縣4個榮家及外住榮民；落實政府擴大內需方案，新建長良護理之家工程；組織功能再造，完成本院及鳳林、臺東榮院水平整合；推動「榮星計畫」，研究成年自閉症患者之長照服務模式，期能提供更多元化之醫療服務。並將本院特有之『玉里模式』推向國際舞臺，成為亞洲乃至全世界精神醫療及長期照護的典範，以及亞洲精神疾病研究的重鎮。



94年劉院長布達照片。

第9任 林院長知遠先生 (民國99年10月-107年5月)

林院長民國51年2月24日生，廣東省欽縣人，履新後，鑒於本院同時為精神科專科教學醫院及地區綜合醫院之型態，積極推展建構精神病患治療性社區玉里模式與與社區一般居民健康照護，關懷需要醫療保健資源服務之族群。

建構精神病患治療性社區玉里模式，既是身體之照顧亦為心靈的關懷，醫院內的建設，以多元豐富的社區化生活亦符合功能設計之構思建置設施、設備、景觀。玉里模式，不僅僅是讓精神病患進入玉里社區獲致穩定工作的職業復健，而是融入整個社區得到一般居民接納認可，患者本身能肯定自我的復健照顧方式。社區一般居民健康照護，以玉里鎮為中心，建構包括健康促進、疾病預防，急性住院治療、急性後照護、居家護理，居家照顧及長期照顧等不同層級多面向的健康照護網絡；以社區為基礎，家庭為單位病人為中心提供外展式社區健康照護。

因應不同性質服務對象，採取了走入社區、走進家庭主動積極的醫療照顧方式，對於地方乃莫大之貢獻，亦實惠了在地社區民眾。



林知遠院長

● 現任首長願景



趙建剛院長

第10任 趙院長建剛先生 (民國107年5月迄今)

趙院長民國48年8月19日生，畢業於國防醫學院醫學系、義守大學管理研究所碩士、樹德科技大學人類性學研究所博士、教育部審定副教授，歷任：為恭紀念醫院精神科主任、國軍805總醫院精神科主任、永康榮民醫院精神科主任、高雄榮總屏東分院院長，本院院長、副院長、精神部主任。

本院積極投入精神病患各項醫療工作，尤其對於病患復健領域更是用心，深獲病患及家屬認同，也獲得病患家屬團體極高度之肯定，今後更將積極為精神醫療領域貢獻，將現有成功的精神病患經驗推廣至全臺灣。

本院宗旨是要照顧榮民（眷）及服務地區民眾，提供精神病友多元整合連續性的精神醫療及復健服務，並對社區居民提供優質的健康照護。為建構全人整合性之社區醫院，與花蓮縣南區及臺東縣北區民眾最信賴社區醫院，醫院積極落實本院信念提升醫療能力、提高服務品質、增加工作效率、創新醫療技術。

配合醫院策略方針，積極整合輔導會東區醫療資源，落實榮民（眷）照護。落實政府「六星計畫」成立社區關懷中心，日照中心，建立居民「健康照護」促進社區民眾身心健康。配合精神科教學研究大樓啟用，積極發展精神醫療與教學研究。參加ISO認證，加強員工教育訓練，精進醫療服務品質。希望透過各項策略的執行讓偏遠地區的民眾與在地玉里居民能得到完善暨安全的醫療服務。

● 重大工作回顧

院區風貌蛻變

歷經了烽火煎熬的一群人，離鄉背井來到這裡，尚未平撫的思鄉情緒，卻又投入了另一場開疆闢土的戰爭，為自己為鄉親開創出新的天地，雖然生活是困苦的，心裡卻是踏實的；雖然身體是不適的，精神卻是歡愉的，因為這裡是我們共同建造的家。民國47年到77年是一段艱困的年代，自接收軍方移交鋁皮房舍，本院收療的榮民病患曾多達5千餘位，簡單樸實的醫療設施與生活環境，孕育著榮民們隨遇而安堅苦耐勞的個性，玉里地區原本是一片荒煙蔓佈的地區，依靠著榮民胼手胝足，客土成田的開墾出了5百餘公頃的土地，使荒地變成了良田，鎮內許多耆老說：如果沒有榮民們當年的辛勤拓荒，就沒有今天的玉里，此乃醫療網計畫完成前本院筭路藍縷一路走來舊有房舍最初始之風貌。78年到90年是醫院的建設階段，因應滿足花蓮南區廣大民眾的醫療需求，配合全國醫療網1、2、3、4期建設計畫，十餘年內陸續擴充設備改善房舍，共新建病房等22棟、整修病房8棟、拆除43棟，使本院得以脫胎換骨提高了醫療服務品質，邁入了嶄新的服務時代。



本院民國47年大門。



由院區後山拍攝本院全景照片。



群體醫療中心外觀。

合組群體醫療中心

臺灣省衛生處鑒於花蓮縣玉里鎮地處偏遠，無醫療保健之衛生機構，且醫護人才難求，遂於民國53年間商請輔導會同意，由本院及省立花蓮醫院玉里分院合組群體醫療中心，兼辦花蓮南區公、勞保門診及住院之綜合醫療業務。



群體醫療中心各診間。

開辦玉榮醫訊

服務民眾、照顧榮民（眷）一直是我們永遠不變的宗旨，為使大家能夠了解本院的工作狀況，進而給我們批評與指導，拉近與民眾的距離，在前院長劉忠武先生的策劃下，遂於民國82年10月份孕育誕生了「玉榮醫訊」這份刊物，每月發行1次遍及全省，做為醫院新作為、新訊息、衛生教育等之宣導，並為地區鄉親、榮民（眷）、與醫院間之意見互相溝通的橋樑，發刊以來民眾多有所索取並投稿，確實達到預期的效果。



玉榮醫訊月刊。

成立血液透析室、社區關懷中心



血液透析室患者洗腎情形。

民國86年3月在劉文健院長主持下血液透析室成立，初期僅作為長期住本院病患需要洗腎而設計有4床，為顧及96位地區民眾患者免受往返花蓮、臺東長途跋涉舟車勞頓之苦，同年7月擴充至15床，91年擴增至20床，94年2月再擴增至目前的26床，現每月洗腎人數高達1,352人次。

89年9月院長劉文健鑒於石牌社區與陽明大學相互交流的模式，引進玉里社區，透過陽明

十字軍對玉里鎮65歲以上之老年居民作全面訪視，調查其健康和居家狀況，將來可以了解到居民生活及健康狀況，初期成立「社區關懷小組」，隨後於90年4月1日，為擴大關懷範圍至全玉里的鎮民，更名為「社區關懷中心」，其最終目標使玉里鎮社區民眾人人都能有1本健康護照，保障社區民眾之健康。



社區關懷中心成立。

成立康復之家

民國89年7月25日成立康復之家，分為甲、乙2棟，共可容納病患280位。康復之家係為一種社區型態，亦稱為「中途之家」，宛如是人生旅途中的「半路涼亭」，在此作短暫休息後即要邁向下一個目標、另一個生涯起點。在治療模式上，以醫院為基礎之復健治療，發展成以社區為本的復健治療模式，使得住院病患在與病房的醫療團隊共同努力多年後，可以離開病房住進一個更自由開放及人性化的生活空間。



美侖美奐的康復之家。

獲得榮譽獎項事蹟

榮獲89年度行政院服務品質獎—整體獎，提升為民服務的品質是我們努力的目標，對玉里鎮民實施全面普查，建檔列管定期追蹤，進行營養健康衛生教育。對居住偏遠山區的居民，組成巡迴醫療團隊深入山區接送病患就診，對健康知識的方面宣導透過定期的「玉榮醫訊」傳遞給玉里鎮民，經輔導會推薦參加行政院的89年度服務品質獎—整體獎複評，獲得複評委員肯定，在1,108個參賽單位中，我們是38個雀屏中選的優勝單位之一，榮獲了包括：落實品質研發、便捷服務程序、樹立服務形象、重視民情輿情、善用社會資源等5項綜合的整體獎



行政院服務品質獎—整體獎



劉院長領得獎座後在本院展示處前與同仁合影。

項。本院經由輔導會推薦參加行政院「94年優質英語生活環境」複評，於94年10月6日接受行政院研考會蒞院評審，在291個單位激烈評選中，獲得「特優」獎項殊榮，亦是輔導會年度推派參加複評單位中唯一獲得優質英語生活環境「特優」之單位。並在94年12月20日參加臺北市101大樓行政院頒獎典禮接受頒獎，同日至22日在該大樓5樓舉辦的「2005英語環境博覽會」中設攤展示本院的成果。

98年榮獲第1屆政府服務品質獎

本院經輔導會長官們密集指導下，在政府服務品質獎初評獲選入圍後，續推薦參加複評，很高興在諸多入圍參選機關中，本院以第一線服務機關項目（機關形象、服務流程、顧客關係、資訊提供及檢索服務、線上服務及電子參與、創新增值服務）參選，亦獲得複評委員肯定與青睞，脫穎而出雀屏中選為優勝單位，此一殊榮更是我們醫療服務品質精進的動力，廣續秉持服務、品質、效率、創新的信念，提供給榮民、社區、鄉親們最適切的優質就醫環境，做維護民眾健康最稱職的守護者。



劉院長獲頒第1屆政府服務品質獎留影。

玉里模式：精神復健之醫療模式



玉里模式：學員於社區秧苗場工作實況。

玉里榮民醫院在歷史背景下收治了大量難治型精神病患，在社會、家屬、地理層面等因素下，病患要回歸至其原生家庭及社區成為一條艱辛困難的路程，我們透過玉里模式從病患急性急性期開始接受治療，持續醫藥及復健來維持功能並達到症狀穩定，進而藉由工作訓練及職業復健來恢復病前能力及學習技能，以達到回歸社區生活的目標。

本院在復健中心開辦了院內工作訓練場所——蛋糕坊，並於86年開始擴大訓練點，如今已有28個訓練點，服務超過300位精神疾病病患。更進一步從民國78年開始，將病患復健推展至社區合作，與鶴山上的茶行合作，提供精神疾病個案的職業復健訓練，至今已有約50個固定職業復健職場點，服務約120位精神疾病個案。

99年在林知遠院長的努力下，建立璞石學苑，讓病患嘗試獨立自主於玉里社區中在地生活及工作，自然融入社區，此方式讓玉里模式更趨於完整，期許病患能夠重新與社會接軌，開始嶄新的人生。



璞石學苑：復健學員融入社區的家。

精障者同儕支持社區居住服務方案

近20年來，建立玉里模式之治療性社區以協助花蓮縣精神障礙者回歸社區自立生活，此為一個擁有完整社交、經濟功能的社區，在團隊協助下讓精障者與社區居民自然互動，在鄰里居民、社團組織或雇主同事間，共同經歷生活經驗，進一步讓精障者感到被接納，其中自然而然的社區支持網絡是治療性社區最重要的部分，而「精障者同儕支持社區居住服務方案」即在此理念下發展，因此由醫院慢性病房、社區康復之家到社區居住方案，提供自我照顧能力之訓練、自立生活計畫之擬定與實施之服務，另一方面，以「家」的概念鼓勵他們互助合作彼此關係，都是在任何居住場所中運用的復健元素。

自民國104年起至106年，臺北榮總玉里分院由花蓮縣政府補助（公益彩券盈餘）陸續成立3個獨立社區家園，服務使用者總計20人次，在夜間沒有工作人員陪伴住宿的條件下，由住民發揮自主及獨立的力量，以家庭的生活模式伴隨同儕支持的力量，傳遞彼此在社區生活的經驗，共同學習與成長，並與原生家庭重建關係，重構家庭經驗及建立新的連結關係，翻轉其原本自我設限的生活框架，讓生命開始發展新的可能性。



住民與社區民衆一起打籃球。



伙伴們相約去聽社區音樂會。

開設傳統醫學科

提供醫療服務已逾一甲子歲月，多年來不斷朝著提升醫療水準以守護民眾健康之目的而努力。為滿足民眾多樣化及整體化之需求，在林知遠院長的大力推動下，於民國105年7月成立傳統醫學科，為60年來首次設置中醫門診。



傳統醫學科揭牌典禮一景（左1為顏慶仁醫師）。

也將醫療帶進部落，深入偏鄉提供巡迴服務，目前所承接的地區有卓溪鄉崙山村、卓清村兩處，期能減緩城鄉醫療差距之窘境。另外，現代中醫在治療上的角色也較以往不同，即在住診部分，傳統醫學科參與了健保輔助醫療計畫，讓腦血管疾病、顱腦損傷、脊髓損傷及腫瘤等特定疾病之住院患者，能充分利用傳統醫學之資源，藉此提升生活品質，縮短住院天數，以達到降低醫療費用支出為目的。

未來，傳統醫學科期望有更多機會加強中西醫間之交流，無論在臨床或學術方面的發展，藉由科研精神，將中醫的成效併入現代醫學中推廣與使用。

傳統醫學科除了傳統中醫的「望、聞、問、切」四診之外，也結合現代化的檢驗方式與治療儀器，以進行更多元且精準的中醫藥診療，同時也與院內各部科合作。在門診治療區部分，附設有針灸床位8床，以利較多有針傷需求之民眾；傳統醫學科亦舉辦社區中醫講座與院內在職教育訓練，讓大家可以進一步認識中醫的機會。除此，傳統醫學科



玉里分院傳統醫學科診間外一景。

典範人士專訪

為榮民喉舌的議員—閻廷相先生



閻先生參與本院志願服務隊授證活動致詞。

閻先生民國51年7月11日到任，初始擔任病房護理工作，俟後經過受訓轉任放射科技術員、副技士，79年退休。

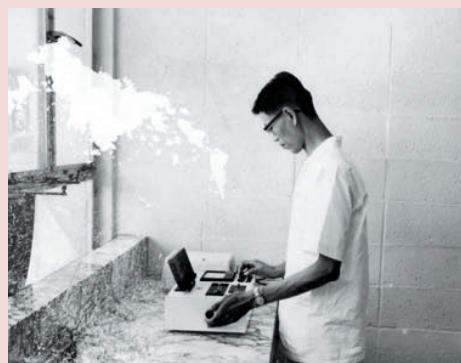
回想醫院初創當時，對榮民病患只是養護的照顧工作，後來復健治療等工作都一一出現，眼見這不斷漸漸的進步與成長，都是期望榮民患者們在復健療程裡，使其病情穩定或有進展，最後達到病癒而適應社會、回歸社會的目標。

當年我們醫院是1所僅僅只有8位醫師的療養醫院，到現在開設有各種科別以及很多醫、護人員的綜合性醫院，可說對患者及社區都有莫大的貢獻，將來很可能成為亞洲地區精神醫學中心，對於整個社會就有更上一層樓的貢獻。

閻先生從51年到79年在醫院裡上班28年的工作是服務、照顧榮患，79年起迄今擔任花蓮縣縣議員已有16個年頭，其實擔任縣議員的工作上與在醫院裡上班並無太大的差別，身為民意代表只是轉換跑道，把服務範圍拉大到整個花蓮縣，服務的對象還是榮民、榮患、榮眷，閻議員並沒有忘記對這些老戰友及其家眷的服務宗旨和目的，深藏於心裡頭，並允諾繼續為本院服務。

醫事檢驗拓荒先趨—黃岱章先生

黃先生在民國47年參加國軍隨營補習教育後，分別在49、50年通過初、高中同等學歷檢定，參加大學聯考但是落榜了，因為身體不適而在臺南永康榮民醫院就醫時，思及未來的前程及生活，必須當下要做個規劃，於是在51年寫信給玉里榮民醫院毛遂自薦獲得錄取，在此機緣下來到本院就業擔任護佐的工作，亦結下不解之緣。



黃先生當年在簡陋實驗室做檢驗情形照片。

原本擔任護佐工作之所以會走進了檢驗工作，是當時因為檢驗室僅有莊維周、張原文先生兩位成員，而張原文先生又即將離職，檢驗室隨即發生忙不過來人手不足的情況，而黃君在部隊裡（國軍818醫院係現在的國軍花蓮總醫院）曾擔任檢驗士之工作，且在化學領域的專業學養還不錯，就這樣調入檢驗室工作。

52年到輔導會臺北榮民總醫院檢驗班第1期招訓，接受為期4個月的專業生化訓練後，回院即成立生化（細菌）檢驗室。檢驗室初期時只做血液、尿液、糞便一般檢驗工作，在顯微鏡、離心器僅有各1台檢驗器材簡陋的情形下，也逐步擴增了血清檢驗、細菌培養、抗藥試驗（本檢體送榮總試驗後報告寄回本院供醫師用藥劑量參考）等檢驗項目。另成立本院血庫，直到花蓮成立捐血站後，本院才向捐血站領血使用。

黃君回想這30多年來因應工作需求以及時代演進，由簡陋檢驗器材手工比對做檢驗項目，漸進至半自動化，蛻變至今的全自動化。無不在歷任院長及長官們煞費心思的大力支持與鼓勵，始有今日不論是在人力、儀器、制度上完善的規模，衷心的感恩醫院長官們的不棄。

醫院早年檢驗器材簡陋的年代裡，在工作上的一些難以置信或忘的有趣事情，比如當年做驗孕工作時，檢驗科技沒有像現在先進，一有婦女要來做驗孕，就趕緊到菜市場買青蛙，先將婦女所排出的尿液注入青蛙體內，在抽取青蛙尿液來做檢驗是否有精蟲釋出，如果有精蟲釋出就表示驗孕婦女有受孕情形，後來本院也自己養青蛙以備不時之需。不像現在科技這麼先進，用一張紙片自己在家裡就能自己做，現在回想起來還既有趣又難忘。

社區健康守護大夫—陳淑嬪醫師

陳淑嬪醫師是服務於本院內科家庭醫學科專科醫師，談起「社區關懷中心」，就回想起當時院長劉文健認為，需將石牌社區模式帶來玉里社區，透過陽明十字軍對玉里鎮65歲以上之居民老人作全面訪視調查其健康和居家狀況，決定設置專門為社區工作的小組，於是在民國89年9月成立「社區關懷小組」，初期是以家庭醫學科專科醫師為主納編護理長、助理各1人所組成。隨後又為擴大關懷範圍至全玉里的鎮民，於90年4月1日改為「社區關懷中心」，而至現今「社區關懷中心」是個跨部、科、室的任務編組，組織成員有院長、副院長、召集人、執行長、主任、內、外科醫師、護理長、助理、輔導員、醫行室組員、秘書室組員、社工師、心理師等計17人，在院長大力支持下可謂建制完整，這就是促成「社區關懷中心」的始末。



社區關懷中心初創時期三人組合影（右2）。

89年9月初創造今我們所做的努力可分為4大項來述說：

- 一、收集資料：陽明十字軍寒暑假家訪，前後計有5梯次，篩檢（血壓、尿糖、尿蛋白、視力、失眠、獨居老人）、開始建檔、開始追蹤等。
- 二、成人健檢：92、93、94年3年均做全玉里鎮區15個里的第1階段篩檢、第2階段發報告（1對1衛教）、資料建檔、開始追蹤（含規劃追蹤、預防醫學追蹤、B型及C型肝炎追蹤、進入治療蹤）、團體衛教等。
- 三、預防醫學：將全鎮15個里的健檢資料予以分析，篩檢出異常並做成統計後，一方面本院主動出擊安排團體衛教；另一方面邀請村里長，了解自己社區內健康狀況。
- 四、外住榮民輔導：對於鎮區的外住榮民，針對其健康、住、食、行4個方面為訪視重點，深入了解他們健康及用藥情形、住所環境是否有障礙、飲食品質是否良好、行走活動是否不良於行或視力不良。經過我們訪視後，發現有情形不好的案例，就以輔導方式安排他們能得到妥善的照顧。

歷經了這些年來走過點點滴滴的真實紀錄，醫院對我們「社區關懷中心」還有著哪些期許更待努力的，陳醫師說社區關懷是玉里地區全民、全面性的，期許願景方向有2項：

- 一、本院醫療團隊成為玉里社區主要照護站。
- 二、社區自主健康管理：社區向本院主動提出需求時，本院即盡力配合資源，能有雙向溝通的互動，達成本院與社區緊密不分的結合。

服務榮民永遠的志工—林秋香女士

林女士民國47年就到醫院服務，在醫院服務44年，曾在輔導、會計、秘書等組室擔任工作，擔任過廣播員、帶動榮民患者文康活動、代榮民患者寫家書以及收發打字等工作。

廣播員的工作好像是明星一般，對著麥克風以自己的聲音報告著長官們繕寫好的講稿，傳達給全院訊息；有時一連幾天沒有廣播，叔叔伯伯或同事們就會問起秋香到哪裡去啦，真想聽她的聲音，讓她覺得有點害羞和不好意思。



林女士年輕時播音室廣播情形。



想當年代榮民患者寫家書的情景（左1）。

帶動榮民患者文康活動，帶動榮患雙手搭肩排長龍來跳兔子舞競賽、環圈套獎品等等趣味活動好讓他們歡樂、高興，有時候她和幾位姊妹們載歌載舞讓榮患叔叔伯伯們觀賞，這樣的活動或表演於現今看來是並無新異的老套娛樂活動，畢竟現代科技發達每天都可以在電視上欣賞的到，但在當時，確實是使他們放鬆心情最好的活動之一。

代榮民患者寫家書，透過我們傾聽、書寫信件，讓榮患叔叔伯伯們抒發離鄉背景後思親思鄉的心情，使他們心靈得以慰藉；偶而會有鄉音太重的伯伯，重複聽了好幾次才寫完一封家書，害得後面排隊的叔叔伯伯們等了稍久些，她的內心就會感到很愧疚。

這數十年在醫院工作中，與榮患叔叔伯伯們那麼近距離的接觸，傾聽著他們的故事，知道他們都是有情有義、忠貞可敬的長輩，時代倘不驟變亦不致於如此。

林女士回想當初那麼年輕就進來工作，無不受到院長及長官、同仁的支持與栽培，在溫馨的環境中成長，在工作與學習方面，受益良多。這些年在歷任院長的領導下，醫院房舍從木造鐵皮病房變成今天環境舒適、軟硬體設備一流以及優秀醫師人員駐診，好比從叢林到都市、由荒蕪到先進，均歷歷在目，在林女士的心中感覺到本院真的進步的好多好快，讓榮民患者們能得到最好的照顧，真是榮患叔叔伯伯們的福氣。

91年退休後，林女士一直都還心繫著醫院，現在擔任玉里榮民醫院志工隊長，繼續做著服務醫院、鄉親、患者的工作。另外還擔任花蓮縣南區公教人員退休協會理事長以及花蓮縣婦女會理事等。

醫院建設的工程師—張寶興主任

張主任25年軍旅生涯，曾歷任空軍防砲團、營、連長、作戰處處長等職，退伍後正值壯年期，心想還能為國家、社會貢獻什麼？既然已是榮民身分，為榮民服務與貢獻應該是個很好的方向，於是在民國81年經輔導會輔導來院就業服務。

初來本院任職院辦室的秘書，82年任職秘書室主任，適逢執行第2期醫療網計畫的建設及第3期的規劃階段，回想起來可以說是新舊房舍正值汰換，部分整修的病房還要考慮到病患的生活起居不能受到影響，真可以說穿著衣服改衣服，其困難度真高。近來正在執行第4期計畫精神科醫學研究大樓興建，完成後，對本院在精神科疾病領域中的學術研究地位會大大提升。

這一連串緊鑼密鼓的醫療網計畫建設，必須要縝密處理諸多瑣碎繁雜的庶務工作，在人力有限的情況下，亦需做有效的運用管理，張主任每天都會察看工程進行狀況，每週召開工程檢討會議1次，藉以了解進度或者是否有疑難窒礙問題，以便當下處置，認為唯以此最笨的方法，才是最實際、最快瞭解問題的癥結以解決問題，不會耗時費事，所以

在工作態度上始終秉持努力達成的信念。雖說建設工程的工作瑣碎繁雜且承辦人員鮮少，但有長官的支持以及相關科、室的配合協助，得使工作能順利的展開與完成。處事實在地、默默耕耘、殫精竭慮的付出管理及執行，逐期完成硬體建設以及首長交付任務。秉持著「榮民在那裡、用心在那裡、服務到那裡」做就對了。



張主任（右2）察看工程進行。



醫療網計畫新建門診、綜合大樓。

守護天使—曾洙荔主任

曾主任於民國71年來院服務，極富熱誠、愛心，她常說：「醫療團隊同仁應相互合作，共同為醫院、護理人員、病友服務。」滿懷無私的愛心。

強調以創新理念致力推展社區健康促進，致力護理人員的參與，並展現優質的醫療照護品質，常對護理同仁表達高度肯定與關懷，並期許大家秉持專業知能、服務精神，成為護理人員的標竿與典範。曾榮獲輔導會模範護理人員，並在全國品管圈競賽活動屢創佳績。此外，以人性化管理提升護理師的待遇、福利，改善執業環境，吸引更多優秀的「南丁格爾」投身護理工作，在全聯會、精神衛生護理學會、臺灣護理學會有效解決護理人員荒的困境，成功地將危機化為轉機。

在SARS疫情肆虐期間，率領護理人員義無反顧地投入最艱難的照護行列前線，以高效率動員有效人力渡過嚴峻疫情，成為優異專業的防疫護理團隊。

平日裡，非常重視在職教育訓練與進修，也不吝分享國際學術交流之經驗，協助提升護理專業水準、發揮最大的社會功能，並專注於公共衛生教育，旁及於護理技術與護理標準之策劃、訂定與修訂，重視病患接受醫療服務後之滿意度，力求改進以提升服務品質。



曾洙荔護理長（右）與慈濟大學藍毓莉老師合影。



曾洙荔護理長。

以院為家奉獻了40載的護理生涯，一共輔佐了6任院長，落實醫院政策，發展社區醫療、長期照護及社區健康促進，配合推行醫院政策，整合輔導會東區醫療資源，並協助東榮、鳳榮護理業務發展，促進醫療服務品質，建構安全、有效、創新之醫療環境，終生秉持「全人關懷、守護健康、健康促進、當責護理」之理念以傳承護理不朽之魂。