

流光遁影 · 再展風華

Story

第十五章

臺北榮民總醫院  
臺東分院



## 第十五章 臺北榮民總醫院臺東分院

### ● 組織沿革演繹

行政院國軍退除役官兵輔導委員會，為服務臺東地區榮民（眷）就醫問題，於民國75年12月1日委由鳳林榮民醫院在臺東榮民服務處設立榮民診所。79年因應當地榮民陳情，經陳報衛生署核定同意於現址籌設「鳳林榮民醫院臺東分院」，並於82年10月30日正式開辦啟用，歷時3年，因受限於員額編制，在作業能量上無法滿足榮民（眷）之基本需求，再專案陳報，經行政院於86年1月以「臺86防字第04019號」函同意，配合修正輔導會榮民醫院組織規程將分院升格為「臺東榮民醫院」。86年6月16日本院正式升格成為輔導會第12家榮民醫院；主要任務為貫徹輔導會政策，落實照顧偏遠東臺地區榮民（眷）之醫療服務，同時配合政府政策參加全民健康保險地區醫院服務，開放一般民眾就醫，嘉惠地區民眾，本院於102年11月1日起併入臺北榮總為臺東分院。



勝利街鳳林榮民醫院臺東分院。

86年本院由分院升格後，健保床僅有70床、公務護理床36床，服務質量難以獲得榮家、榮民及社會民眾之肯定。89年監察委員康寧祥蒞院視察，指示研究提升東部地區醫療資源，應結合榮家與榮院，以達「醫養合一」，也可落實服務照顧榮民及提供老年人完整的生活照顧與醫療服務；據此輔導會為呼應民意訴求，遂規劃醫療與安養結合，將臺東榮民醫院遷建馬蘭榮家內，同時成立本院遷建馬蘭工程作業小組，93年3月開工，94年5月經衛生主管機關核准易地執業。



民國94年謝院長（左2），高主委（左1）剪彩馬蘭院區啟用。

93年12月南區會屬醫療安養及服務機構聯席會報中，主席龔副主任委員轉達主委指示由高雄榮民總醫院負責本院新院區未來的營運規劃。隨即成立經管小組，增設醫療科別，提升醫療服務品質，94年6月21日行政院謝長廷院長主持落成啟用典禮，正式啟動榮民醫院結合榮家安養及社區醫療的機制，同時積極營造馬蘭健康社區，期能成為行政院推動臺灣健康社區六星計畫的模範社區。

## 歷任首長事略

### 第1任 程院長曉東先生（民國86年8月－92年8月）

程院長為本院改制升格後首任院長，其任內全力推動行政革新「廉潔、便民、效能」之要求，督導各部門實踐力行，以簡化業務，提高行政效率，為首要工作。在醫師人力有限情形下，仍然每日指派醫師支援太平榮家及馬蘭榮家門診，加強對高齡行動不便的榮民服務。為加強鄰近地區洗腎病患之服務，擴充逆滲透設備及硬體設施，提升洗腎病患之服務品質。

民國92年3月爆發SARS期間，配合政府及輔導會抗SARS政策，購置防護裝備，規劃防疫措施，度過最危險困難的時刻。本院舊院區地處臺東市邊陲，多項設備不足，空間有限，影響民眾就診的意願，程院長除了積極爭取設備預算，也廣納人才，建立有效率的內部管理，訂定「馬蘭院區的興建工程」之規劃，奠定臺東榮院的良好基礎。



程曉東院長

### 第2任 徐院長弘先生（民國92年9月－94年7月）

徐院長高雄醫學院醫學系畢業，曾任埔里、桃園榮民醫院副院長，徐院長雖致力於醫院行政，醫療專業技術從未怠忽，常有患者自遠地或國外慕名而來求醫。

本院地處偏遠，醫師來院服務意願不高，經銳意改革，終能多方延攬公費醫師，順利解決醫師人力嚴重不足問題。接任之初正值本院「馬蘭新院區遷建案」規劃時期，在徐院長精心策劃之下，民國94年5月2日完成搬遷至新院區營運。本院遷建馬蘭工程，經輔導會工程施工查核小組複查成績85分（甲等）。並精心策劃舊院區整修工程為員工宿舍。考量未來醫院生存之道，成功促成高雄榮民總醫院經營本院，完成結合醫學中心、榮院及榮家保健組3級醫療體系。



徐弘院長

### 第3任 許院長宏基先生 (民國94年7月-95年2月)

許院長係臺北醫學院醫學系畢業，為國內胸腔外科之知名醫師。積極擘劃本院未來之藍圖，並爭取高雄榮民總醫院醫護人力支援，持續改善體制，邁向未來經營之方向。為提升東部地區加護及呼吸照護病房之醫療水準，降低人事費用之成本，配合政府政策，辦理委託專業廠商合作經營，以提高經營績效增加營收。經評估，預定將於太平榮家或馬蘭榮家慎修堂籌設精神專科醫療之可行性，規劃為本院中程發展之需要。發展高齡者及慢性病醫護特色，並積極發展急重症醫療業務，成為小而美的社區醫院，帶動雙星領航，繼續朝六星計畫推進。

為營造本院之組織學習文化，鼓勵部屬至署立宜蘭醫院參訪，藉以改善本院之經營體質及服務品質。



許宏基院長

### 第4任 游兼任院長漢欽先生 (民國95年2月-95年10月)

游院長係國防醫學院醫學系畢業、並擁有陽明大學醫管所及臺灣大學管理研究所雙重碩士。歷任灣橋、員山榮院院長，本院初由高雄榮總經管，多項事物亟待資源整合，游院長臨危授命，2月初奉命以輔導會六處副處長兼臺東榮院院長之尊，肩負起筆路藍縷承先啟後的重責大任。

游院長認為榮民醫院應以地區榮民和榮家的醫療照護為基礎，進而拓展成民眾信賴的社區醫院，因此老年醫學、慢性病醫療應是本院的發展核心；本院地處特殊，離高雄榮總近3小時的車程，為了重症轉院的成本負擔，及保住治療的黃金時間，除結合地區其他醫療資源外，設立加護病房也是當務之急，經多方爭取終獲衛生局通過設置5床，未來將擴至8床；此外，臺東地區精神病房嚴重不足，也在游院長運籌周旋之下，獲玉里榮院的全力支持，地方衛政單位鼎力相助，於民國95年3月底獲衛生署醫審會通過精神病房的設立急性床20床，慢性床76床，未來將是臺東地區精神醫療重鎮。



臺東榮院的火車頭—雙碩士院長游漢欽

## 第5任 劉兼任院長家瑞先生 (95年10月-96年10月)

劉院長從74年8月31日陽明醫學院畢業服務醫界至今，歷經22寒暑，身為慈濟大學醫學研究所博士候選人的他，累積相當醫療經驗，為解除病患病痛發願奉獻。有鑑於社會大眾之醫療保健觀念提升，竭盡所能精進醫療技術之圓熟及醫院服務內容之擴增，滿足病患追求生存的機會，他囑望醫療團隊成員將此信念能永不鬆懈傳承下去。

劉院長常叮嚀我們，應該謹記各級長官的期勉及諄諄教誨，將之化為行動及力量，好的績效必須群策群力，戮力以赴，以既有的力量創造、挑戰不可能。本院95年度獲頒行政院營造雙語生活環境「特優獎」；又身心科病房的開設亦幾經稽延，以劉院長的「熱忱」融化里民的忿怒，消弭反對聲浪，急性、慢性病房終於96年6月陸續開張了，由此可見，本院團隊潛力無限。

「團隊經營、創新改革、彼此成長、一起分享」是劉院長的主要經營管理哲學。「單位的發展」不能侷限一、兩個人的責任，需全院同仁共同打拼、一起成長、一起分享。強調「機構」就像一棵具生命力的樹，樹之美在於形。機構的好壞，則繫於組織文化健全與否。美麗健康的樹則賴於默默吸取養份，堅實穩固的其根部，及強而有力硬韌兼備的主幹，繁密茂盛欣欣向榮的枝葉。



準博士院長—劉家瑞

## 第6任 劉兼任院長文健先生 (民國96年10月-99年9月)

劉文健院長臺灣省臺南縣人，民國37年11月21日生，於民國95年6月1日由玉里榮民醫院院長兼任本院院長一職，任內陸續開設精神病床共140床、呼吸照護51床及ICU9床等。



劉文健院長

## 第 7 任 林院長知遠先生 (民國99年10月－107年5月)



林知遠院長

林院長，民國51年2月24日生，廣東省欽縣人，畢業於國防醫學院醫學系、美國哈佛大學公共衛生碩士。

任內積極推展建構精神病患治療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。並陸續進行精神科擴床計畫，提供完善的醫療設施及人力資源，讓臺東地區精神醫療照護體系更臻完備。尤其對於病患復健領域更是用心，深獲病患及家屬認同及高度之肯定。

102年11月1日本院改隸為臺北榮總臺東分院，林院長以卓越領導與管理，打造勝利院區為發展精神醫療園區，提供臺東縣民連續多元整合的精神醫療服務。另主動規劃整合輔導會花東區域醫療資源，落實輔導會醫養合一政策，提升榮民（眷）照護品質，並追求創新卓越帶領臺東分院成為臺東醫療重鎮。

## ● 現任首長願景



趙建剛院長

### 第8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，擁有義守大學管理研究所碩士及樹德科技大學人類性學研究所博士。曾任臺北榮總玉里分院精神部主任、副院長及臺北榮民總醫院屏東分院院長。

本院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，今後將積極投入精神病患各項醫療工作，為精神醫療領域貢獻。

本院成立的核心價值是要照顧榮民（眷），並時時以榮民在哪裡，用心在哪裡，服務在哪裡的精神，來達成臺東分院的核心價值。院長鼓勵臺東分院同仁要成為社區的好醫院，厝邊的好鄰居，來服務臺東地區民眾，就任後訂定提升醫療能力、提高服務品質、增加工作效率、創新醫療技術做為臺東分院願景。

積極整合輔導會花東區域醫療資源，落實輔導會醫養合一政策，提升榮民（眷）照護品質。執行政府衛生政策，成立關懷中心照顧社區弱勢，推行主動式健康照護，促進社區民眾身心健康。加強員工教育訓練，精進醫療服務品質。希望藉著各項策略的執行及同仁的努力，完成臺東分院於東部醫療體系中之定位及必要性。未來更將透過多元溝通、友善職場及明確考核方式，建立起全院依法行政的法制觀念。期待同仁能夠不推諉、不卸責，勇於任事並凝聚共識，共同推動院務提升醫療技術及設備，為偏鄉醫療善盡心力讓臺東地區民眾就醫更有保障。

## ● 重大工作回顧



民國86年升格楊主委（前中）與醫護人員合影。

### 正式升格為臺東榮民醫院

經行政院於民國86年1月以86防字第04019號函同意，配合修正輔導會榮民醫院組織章程將分院升格，86年6月16日本院奉輔導會核准由鳳林榮院臺東分院升格，正式成為臺東榮民醫院，同年7月4日舉行升格典禮由楊亭雲主任委員親臨主持，醫師7人，申設健保床70床，從事簡易內、外科、

洗腎及復健業務外，另設公務護理之家36床。主要任務為貫徹輔導會落實照顧偏遠臺東地區榮民（眷）之醫療服務工作及支援馬蘭、太平2榮家醫療保健，同時配合政府政策，參加全民健保特約地區醫院服務，開放一般民眾就醫，嘉惠地區民眾，完成醫療服務使命。

### 藝術甘霖與獲贈愛心

本院成立於民國86年6月，對於藝術品非常欠缺，「田氏文教育基金會」田增池董事長號召多位書法家、藝術家，捐贈二十餘幅書法及攝影作品，即時給予臺東榮民醫院藝術甘霖的滋潤。

83年洗腎室成立4床，秉持本院以客為尊的服務理念，刻意營造寬敞、舒適的治療空間，爾後礙於各項經費拮据，無法排除病患治療期4小時的身體不適的難耐，程院長與公益團體接洽，獲得臺東區東鴻國際獅子會體恤洗腎病患，捐贈4臺電視供病患藉以熬過漫長血液透析時間，達到更優質的醫療照護。



程曉東院長（前中）接受東鴻國際獅子會捐贈電視。

## 徵地擴建

民國86年12月18日程院長對醫院未來願景的前瞻性，深深感受到未來醫療營運績效若提高，相對的停車位需求亦與日俱增，為奠定日後發展基礎，於是擬訂第4期醫療網工作計畫草案，工作計畫包括徵購院地、籌建復健中心，慢性病房、行政大樓及職務宿舍及方便病患停車的停車場，88年5月先行規劃停車場整建及無污染資源分類回收屋工程，同年6月完工驗收。



停車場、資源回收屋進行施工。



程曉東院長（右）主持社區健康營造中心揭牌典禮。

## 太麻里健康社區

配合國民健康局實施社區健康保健，及21世紀衛生政策的重點，開始著手建置社區健康及預防保健的基礎。「全民健康」是健康城市的新觀念，民國91年行政院衛生署積極推動社區健康營造，並利用國家衛生保健措施及醫療相關機構，使民眾能積極參與也獲得認知與瞭解，養成良好的健康型態，以有效降低罹病率及殘障發生，經由響應政府推動醫療結合社區預防保健政策，藉以結合社區熱心人士及公益團體，運用醫院及民間各種專業資源與力量，引導民眾主動參與，落實民眾健康生活的實施，以達到「健康生活化、生活健康化」的全民健康目標。國民健康局推出「潔牙保健康、健康新主張、要活就要動」的健康營造DIY為指導方針，透過社區健康之護理人員及志工，以金崙村部落為承辦臺東縣太麻里鄉社區健康營造中心，於91年5月23日核准簽約推動3年，工作項目分健康體能、健康飲食、環境衛生及志工訓練為主，由醫護團隊編成推動小組執行作業。

## 遷建馬蘭榮家新院區工程

東部地區醫療資源普遍不足，為提升東部地區醫療資源，結合榮家與醫療機構，將臺東榮民醫院遷建於馬蘭榮家園區，讓榮家、榮民及社區民眾藉以得到優質的醫療安養照護，同時也為醫院經營帶來轉機。

民國92年9月甄選統包商，由林同棧專案管理公司、泰有營造股份有限公司及蔡達寬建築師事務所團隊承攬，93年3月正式開工，翌年5月2日正式營運。同年5月勝利街舊院區開始整建員工宿舍同年10月15日竣工，員工陸續進住。



徐弘院長（左1）至工地瞭解工程進度。

## 醫療環境的建置

本院因受公立醫院各項制度的掣肘，且地處偏遠、交通不便，礙於設備不足，重症榮民患者必須遠送至高雄榮總診治，因此患者往往錯失黃金治療期而喪失延續生命的權利。當本院營運績效在每況愈下時，游院長臨危受命擔綱重任並掌舵。認為ICU開設是當務之急，經多方協調，民國95年2月24日終於獲臺東衛生局當局核准開設5床。



臺東縣衛生局檢視ICU設置標準。



臺東榮民醫院馬蘭院區。

為顧及身心精神治療復健環境，目前東部地區以玉里榮民醫院最具規模，照護也最周全，游院長認為可獲玉里榮院充分醫療資源支援，經與玉里榮院劉院長商討權宜之計，獲劉院長支持，並積極逐級向上級單位完成核備後，終於於95年9月14日獲行政院同意核准開設急性病床20床、慢性床76床，如此，將可提供臺東身心精神復健之處所。

## 漸進式擴床計畫

臺東地區人口約23萬人之多，依臺東縣政府列管約有1,000餘人領取「精神疾病重大傷病卡」，而臺東醫療院所已開辦之精神病床太少，本院民國96起已開設急性20床、慢性76床及日間30床，就以臺東縣人口數與需求數比，明顯不足以提供精神病患完善的醫療照護，為考量臺東地區精神病患收治的急迫性，並獲得長期照護及復健治療的完整性，自97年陸續向衛生署申請增設44床並於97年5月15日以衛署醫第0970200679號函核准開辦，99年底再向衛生署申請擴充80床並同意在案。



勝利院區規劃為精神醫療園區。

## 改制後的臺東分院

臺東縣地處偏遠，且縣內無通過癌症診療品質認證之醫院；縣民如罹患癌症須至其他縣市醫學中心尋求醫治。依據衛生福利部99年~101年癌症死亡統計，臺東縣民癌症死亡率位居全國前三名；為肩負公立醫院責任，改善臺東縣民癌症死亡率及延長存活時間，自100年12月起配合衛生政策積極推動「臺東縣癌症治療計畫」，並於101年7月份起獲得臺北榮總全力支持，成立「癌症轉介平臺」5年計畫。

計畫執行重點：1、臺北榮總腫瘤科每週輸流有乳癌、血液、泌尿及一般外科等腫瘤科支援到院門診一天。2、提供罹癌病患單一窗口服務快速禮遇通關治療服務。3、本院設置化學治療藥物調劑室。4、提供病患在地的癌症門診追 和就近及時的化學治療服務。

102年11月01日起，奉核定改制為臺北榮總臺東分院，為提升本院之醫療水平，臺北榮總同意自102年11月起支援專業腸胃鏡檢醫療技術服務，由總院內視鏡中心每週一天支援乙名專科醫師到院執行病患胃鏡及超音波檢查，以提升本院為縣內榮民（眷）及民眾之專業性診斷與治療。



化療調配室內藥劑師全副武裝調配藥物。

## 員工職務宿舍興建工程



建築或工程平面配置圖。

臺東院區位處花東縱谷與臺東市區要衝，肩負後山地區醫療服務之重責及發揮照顧偏鄉居民之功能，除為臺東地區榮民以及一般民眾提供優質醫療服務外，亦主動積極馳赴偏鄉進入部落填補地區醫療資源之需求，為山地偏鄉注入一道曙光，串起鄉鎮間宛如孤島的「無醫村」地區，以弭平重北輕東

的醫療差異，讓偏鄉亦有完整的在地醫療，落實零距離的醫療守護。

臺東位處偏遠地區，交通耗時住宿不便，招募醫事人才實屬困難。為網羅優秀醫事人員，興建50間員工單房間職務宿舍，於民國107年11月5日完工，另興建12戶員工多房間職務宿舍一棟，以期提供優良居住品質及環境優雅之住宅，提升外地醫事人員長期服務偏鄉地區之意願，提供病患更優質的醫療照護。



一期員工多房間（左）、二期員工單房間（右）職務宿舍興建工程透視圖。

## 日間照顧中心

臺東地區因自然環境及人文條件之限制，經濟發展向來落後臺灣地區整體表現，以致居民所得偏低，人口結構快速趨向高齡化，老年人口的醫療及長期照護之需求逐年攀升。有鑑於此為落實政府照顧偏遠地區民眾健康的公共政策，有效運用醫療資源並積極活化現有空間，規劃成立「幸福居」日間照顧中心，提供社區長輩日間照顧的各項服務，以減輕家屬的照顧負擔，落實「在地老化」社區醫院照顧之責。



新穎「幸福居」日間照顧中心。



長輩文康休閒活動。

「幸福居」日照中心為複合型服務中心（B級），占地110坪設有多功能活動室、休憩室、活力坊等空間，能提供24名長輩生活照顧與豐富多元的文康休閒活動；民國107年3月正式開幕營運，由專業長照團隊辦理各項認知活化訓練，透過多元輔助性療癒課程增進長者與社會互動。另外，針對長者健康狀況，隨時提供醫療諮詢與個案管理之醫療照護，讓長輩在社區就能受到專業又完善的照顧，促進長者健康福祉，提升社區長輩生活品質。

## 開設安寧病床



安寧病床全景。

臺東縣地處偏遠，縣境南北兩端距離長達176公里，是臺灣最狹長的縣份，全縣總轄區面積為3,515平方公里，總人口數約226,000餘人，全縣人口48%集中於臺東市（人口數約107,000餘人）。因對外交通不便、經濟條件差，且高齡人口比例全國第一。臺東分院位處醫療資源缺乏之東部地區，需承擔許多特殊的使命，除全力配合政府公共醫療及衛生政策之

執行外，並照護東部地區榮民及弱勢族群的健康。

面對臺東偏鄉安寧醫療照護不足的問題，推動完整安寧服務網絡包括安

寧共照、安寧病房、安寧居家，希望臺東重症患者在生命走向終點時，能走得舒適有尊嚴。民國106年8月新增設5床安寧病床，以紓解臺東縣醫療院所安寧照護病床嚴重不足窘境。由具安寧專科醫師資格及接受過安寧專業訓練的醫護團隊，為臺東地區重症末期病人及家屬提供專業服務及高品質人性化的照護透過全人、全家、全程的整體照顧，提供身心靈之關懷與照顧，提升生命末期品質，使病人在末期臨終的生活能更加圓滿。



安寧居家團隊巡診。

使病人在末期臨終的生活能更加圓滿。

## 美容醫學中心及健檢中心



民國105年12月成立美容醫學中心及健檢中心。結合整形及婦科醫美之新概念，包含雷射光療、美膚護理、回春微整型、體型雕塑等服務，提供舒適、時尚、安全的醫療空間，由具專業的醫師、護理師及美容師所形成之醫護專業團隊及麻醉團隊為後盾，提供就醫民眾優質安全的美容醫學服務，讓民眾擁有健康、美麗與自信，進而提升健康福

祉和生活品質，守護著臺東民眾的健康與美麗。

同時根據健檢者過去病史、職業、家族史及生活習慣等，給予適當的專業醫療及飲食等建議。如需轉介專科醫師處理，也協助安排適合的醫師予以後續追蹤處理。健檢中心以高端先進的醫療設備，專業負責的醫師團隊及熱誠親切的護理人員，讓受檢來賓能在舒適的檢查環境中接受身體的完整性檢查，從而做好個人的健康管理。



舒適、時尚、安全的醫療空間。

## 復健團隊南迴偏鄉守護民眾健康



復健科團隊長照居家復健計畫。

臺東縣是全國醫療院所分布密度最低地區，目前僅有七間醫院，且每一醫療機構含診所等平均服務面積是22.25平方公里，相較全國平均1.17平方公里相差比為13倍。南迴線長達百餘公里無醫療院所提供物理及職能治療師為偏鄉民眾服務。南迴線因面臨青壯年人口嚴重外移及產業發展停滯不前，留下來的多是原住民弱勢家庭或是獨居老人，且多數

原鄉部落面對人口快速老化及伴隨高齡而來的失能風險、失能後帶來的家庭照顧壓力，使得許多離鄉背井到市區打拼的年輕人，心裡始終放心不下仍住在部落裡的長輩；因此臺東分院復健團隊深入南迴偏鄉守護民眾健康，扮演翻轉偏鄉長照困境的關鍵角色，更提升南迴線醫療品質及資源。

配合縣府長照居家復健計畫本院復健科職能治療師利用假日，前進醫療資源貧乏南迴4鄉提供居家復健醫療服務，除可以解決病患因交通不便，無法到醫院門診治療的缺點外，並經由居家復健治療師，到府提供個別適當運動治療，配合居家環境改造及輔具指導訓練，同時教導主要照顧者參與後續復健



南迴偏鄉守護民眾健康。

照護計畫，對於患者治療效果和功能恢復，產生很大的幫助。並透過職能治療師以專業方式為失能民眾提供積極性的復健治療，提高體能與日常生活功能獨立自主的能力，協助患者重新融入社會並增進生活品質，並持續朝「醫師動，病人不動」之目標努力，以期減少當地居民舟車勞頓之苦，真正落實醫療的可近性及方便性。

## 典範人士專訪

### 菩薩心的「醫師娘」——宋曼瑤護士

民國86年6月臺東榮民醫院獨立之初，公務預算漸趨削減，醫師荒壓跨了醫院的信心，人力、物力均捉襟見肘，更遑論有多餘的經費聘請「高所得」的醫師，但是程曉東院長不氣餒，開始召兵買馬，契而不捨的遠從哥斯大黎加邀請外科醫師徐君堯來臺東服務；徐醫師願意來東榮打拚，鸚鵡情深有護理背景的徐夫人當然成了隨行的大功臣；告別哥斯大黎加的農場，回到臺灣落腳的宋姐，面對熟悉的天候、熟悉的海風、親切的同胞，流露相當開心。

第一次見到宋曼瑤姐姐，是87年底我到醫院上班後的事了，宋姐給人的第一印象是相當雍容華貴且平易近人，50出頭的年紀，臉上親切的微笑總讓人如沐春風，言談舉止謙和善良，宋姐常用面對生、老、病、死換來的經驗，在護理工作上多了分細心、磨出了耐心，給人感覺相當nice的一位護士。

擁有「醫師娘」頭銜的宋姐，當年抱著理想與憧憬踏入護理工作，更有著深深的驕傲，她說：「在夫婿自行開業的年代，護理人力不若現在那麼充裕，但護理工作選擇了我，而我很幸運的讓護理豐富了我的生命！」宋姐不僅在一般護理工作上表現搶眼，92年在抗SARS期間，宋姐以全院托付「抗煞作戰部隊」為己責，擔任本院感管業務，全部心力投入抗煞列車，鑑於臺北和平醫院的封院影響，身為感管師的她更展現出「臨危不亂」的一面，由於她的用心，每天忙碌地穿梭在防禦工作上，本院得以安然無恙。

在宋姐的觀念裡，護士不是把醫師交代的事做完，就算盡責，一定要用真感情付出，「妳要別人怎麼對待你，就要怎麼對病人。」所以，不僅把所有時間、精神都奉獻給病人，沒錢付醫藥費的、生活困難的，只要找上東榮的「宋姐」，絕對不失望，好心出了名。曾經有同仁家逢變故，先生因車禍過世，小孩尚在襁褓階段，出手就是10,000元給小孩買玩具。宋姐說：現在我家孩子長大了，只要有餘力幫人，就不要錯過。如今宋姐屆齡退休，偕同夫婿回僑居地——哥斯大黎加頤養天年，但是其「寧願燒盡、不願鏽壞」的精神在東榮已深深留下溫暖的印記。



宋曼瑤（右2）感管師與感管同仁合影。

## 熱心的長者—吳慕澧前副院長

記得我們因輔導會舉辦的品管圈活動，奉派至臺中榮民總醫院，當時吳主任秘書來看看老同事、敘舊。在我們提出人物專訪要求的時候，吳主任秘書立即答應，吳副院長即使離開了臺東，也不因此而放棄對我們的協助，看得出他為人的有情有義，所以值得我們學習，筆者也能深深感受他樂於助人性格，藉由專訪能認識這樣的一位典範人物，如果人生真是緣份在決定，那麼當初臺東榮民醫院的獨立成就很多美麗的緣份的開始，今天回首過去10年，感謝他的努力。

隨著工作調動，整個臺灣幾乎繞了1圈，也因此喜歡上東部這塊美麗淨土，在臺東地區工作了相當長久，以誠懇、親切和隨和看待事務，在擔任臺東分院代理院長時，最樂於推動院內員工之網球運動，工作忙碌之餘讓院內同仁能有適當的活動，並常組隊與院外單位舉行網球友誼賽。

因在花東地區服務多年之地緣關係，於民國85年由軍方醫院外職轉任鳳林榮民醫院臺東分院擔任分院主任，積極策劃分院之整建及升格作業，帶領院內同仁胼手胝足，用心服務照顧榮民、奠定醫院獨立升格之契機，86年終獲行政院核准升格為臺東榮民醫院，87年轉調輔導會六處副處長，協助策辦榮民醫療系統之榮民就醫業務，榮民三級醫療制度之規劃及支援體系建立；發生921大地震之際，奉派代表輔導會進駐災區，擔負督導協調及醫療救援等工作，90年奉調臺中榮民總醫院。經過各項工作的歷練，吳副院長認為每一階段皆是淬練自己，讓自己更圓融、成長。

吳副院長自認這一路走來，都在做推手工作，做別人不願做的工作，去別人不願意去的地方，從困境中學習磨鍊 並獲得喜悅，以「喜悅」當原動力，是人生最快樂的事。



和藹可親的吳前副院長（左1）全家福。

## 護理舵手—王鳳仙主任

臺東的氣候一向薰風習習，陽光普照，晴空萬里，在此孕育出的子民，也一向熱情、開朗。在臺灣的本院有一位「微笑的招牌」—在心上、在臉上、在眼角時時刻刻出現，而本院同仁無論陰天、失意、患病，始終與wanjeje的招牌行影不離。

在緣分巧妙牽引之下，讓我在臺東榮院遇到了心靈使者，她就像是春日的和風，輕撫每一吋院區，無私地給予溫暖，給予滋潤，功成而不居。她毫無主任的架子，「和藹可親」是所有人對她的評價，她臉上的微笑從沒少過，她心中對部屬的關懷更從沒間斷過。護理生涯已屆退休年齡，仍難捨醫院的這些小毛頭同仁，她的宗教信仰深植在其領導原則，這一切她都珍藏在心靈的酒窖裡，當她談論人生哲學之際，正如陳年老酒益發甘醇、沁人心脾。



微笑天使-王鳳仙主任。



王鳳仙主任名言。

wanjeje是位很優秀的護理人員，關懷部屬、安撫住院榮民伯伯，雖病患時有不講理的時候，仍盡力開導，對於長官交付任務從不囫圇吞棗，必定限時達成。醫院固定星期四中午舉辦團契，經常由她心靈洗禮，通過的頹喪的考驗，將希望寄託於工作，各方面皆能保持最佳狀態。

主任常說：人生庸庸碌碌一輩子，得意、失意、順遂、挫折，不就這樣交替錯雜著，又有什麼好爭的，倒不如隨遇而安，任其水到渠成，不喜、不悲，隨時都是最好的安排。

## 藝術醫生—馬堅毅醫師

自民國93年被延攬至醫院服務之後，馬醫師把他所學貢獻於臺東榮民醫院，這二年他將一生所學揉合成精華，跨行轉戰宗教心靈教化團契成員，並在這個舞臺上一樣的發光發熱，從他身上，我們看到了「愛就是力量」的最佳典範。

到任之初就以他的外貌告訴我們「我是好醫師」，還真不假，從屏東基督教醫院風塵僕僕到臺東榮院，就已注定能在本院病患心目中發光發亮，也感受到他對每一位病患的重視。

學的是醫學專業、專長於腎臟醫學，卻又同時廣泛涉獵宗教、藝術領域的馬醫師，在言行舉止中，處處流露出濃厚的文人氣質，常聽到吉他、薩克斯風旋律縈繞院區，而這些專業外的素養全成了他個人外交的秘密武器，同事之間無所不談，建立深厚私交。

臺東榮院規模雖小，但也醫治了不同層次年齡的病患，仰賴的是整體醫護和行政人員的團隊服務，有些病患或家屬甚至叫得出醫護人員的稱謂，由此可知醫病關係的良好，像是一家人。

夜深人靜時，腦海裡盤旋著一天中所看過急診的病人，他們藉由醫院的幫助重拾健康，我們這一群醫護人員又何其有幸，擁有健全的身體能服務需要醫治的人，喜悅之心油然而生。

馬醫師十分務實，他覺得醫療工作的最高境界是「靜水流深」，也就是靜中有動，在平靜無波的幕後默默耕耘，以一點一滴的成果來累積治病的實力。「雖然醫學浩瀚，成效也不是立即可見的，但如果你有心、把眼光放在遠處的話，會發現它在最後是殊途同歸的。」馬醫師如此說。



熱心有為的一藝術醫師。

## 後山10年的心情故事—臺東分院內科主任林志洵醫師



林志洵醫師親切問診。

在臺東院區常看到騎著老式打檔車，跑遍臺東偏鄉養護機構照顧行動不便的長者，他是病患口中慈眉善目的大師兄林志洵醫師。他從不計較巡診金錢多寡，口中卻常掛著「高雄不差我一個醫生，但是臺東榮院需要醫生」，總是帶著迷人笑容默默照顧偏鄉榮民及民眾健康，亦因偏鄉醫病關係相較都市區緊密，病人的回饋對於醫師都是正面且感動的美好回憶，讓醫者感受到行醫的價值及尊重，林醫師感受著東部特有的純樸鄉情、蔚藍天空、翠綠山嵐及純淨空氣，這片黏人的土地，將林醫師一黏就是十餘年的時光。

林志洵醫師於民國94年初，因為高雄榮民總醫院接管經營臺東榮民醫院的任務，接受時任胸腔外科主任的許宏基醫師徵召一起到臺東打拼，也在同年4月1日愚人節當天正式踏上從未來過的後山，在民國95年5月完成階段性任務，回到高雄榮總繼續服務，由於前段的因緣也心繫臺東偏鄉的患者，讓林主任於民國97年4月再次支援並調任當時已經成為玉里榮民醫院的臺東分院服務，算一算到今年也滿10年了，當時的臺東榮院正式在馬蘭榮家旁的新院區開始營運，院內只有一般內外科，醫師人力缺乏高雄榮總也因路途遙遠支援吃重，也因此最後脫離高榮的經管，而改由臺北榮民總醫院整合花東三院繼續走下去。這10年來由現任的林院長（時任副院長）親自領軍，在全院醫護人員胼手胝足努力下醫療收入漸趨穩定。另一方面積極轉型成社區醫院及招募新醫師讓每個醫師有自己的發揮的舞台，臺東分院的改變在每年公費醫師分發上，志願由後段班漸漸成為前段班。

臺東榮院從慘淡經營入不敷出，公費醫師下鄉服務期滿就離開，醫師人力進進出出，在社區群眾觀念裡亦還是「退伍兵醫院」。到今日的醫師人力穩定，績效蒸蒸日上，公費醫師期滿後願意再留任服務，也成為社區群眾的好鄰居，實在有顯著的改變。林主任其間的心路歷程也是由當初的忐忑不安走到現

在的穩定踏實，常在工作之餘遠眺中央山脈看到蔚藍的天空，深覺得這些年來離鄉背井是值得的。

臺東受到地理環境與經濟條件的限制，無法獲得像西部一樣豐沛的資源，林主任為了不斷提升臺東榮院的醫療品質，讓罹患疾病的榮民及民眾能享有在地醫療的權利，林主任選擇遠離大都市多元發展的機會，投入後山偏遠地區醫療奉獻，默默守護花東榮民及鄉親健康10餘年，林主任常笑稱說這十年來往返臺東高雄的距離可以環繞地球4圈半，他無悔地將專業奉獻給臺東偏鄉民眾，專業、認真、踏實的態度服務病患、造福社會，十足展現榮總人的精神全心守護偏遠地區民眾健康，林主任的堅持與付出足為醫療人員之典範，更是帶領全院員工為臺東鄉親繼續守護的動力。



林志洵醫師偏鄉巡診身影。