

Story  
流光遁影 · 再展風華

Story

## 第二章 | 臺中榮民總醫院





## 第二章 臺中榮民總醫院

### ● 組織沿革演繹



民國71年10月31日，前退輔會主任委員鄭為元先生主持臺中榮總開幕典禮，盛況空前。

前主任委員趙聚鈺先生考量中部地區榮民（眷）及一般民眾的醫療保健，促進醫學研究發展，紓解榮民總醫院眾多病患，業務負擔沉重的壓力，乃向行政院爭取獲核准於民國66年2月8日成立「榮民總醫院臺中分院」，並由當時總院院長盧致德先生指派副院長鄒濟勳先生於同年7月20日成立籌備處，並兼任負責人，經年餘規劃、設計，在67年10月動工建院，69年7月17日奉核定命名為「榮民總醫院臺中分院」，7月28日發布組織規程，第1任院長由籌備處處長羅光瑞先生兼任。71年8月建院完成，9月16日正式開始醫療作業，10月31日由主任委員鄭為元主持開幕典禮，使中部地區榮民醫療服務邁入了新的里程碑。77年奉命改制獨立為「臺中榮民總醫院」。建院之初，本院利用原埔里榮院之「臺中醫療中心」大樓整建為門診大樓、69年至71年院長羅光瑞先生規劃興建研究大樓、會議中心、餐廳及廚房等，77年4月第2任院長彭芳谷先生接任後，興建第二門診、急診大樓、精神病房、員工單身宿舍、醫師職務宿舍、游泳池、體育館等休閒設施。83年4月第3任院長楊大中先生興建立體停車場，擴建加護病房、醫師眷舍及第二心導管室。85年7月第4任院長趙秀雄先生為提供婦幼醫療需求，規劃興建第二醫療大樓，在92年完工啟用，由於施工品質良好，又無工安事件，工程進度超前，榮獲「行政院第3屆公共工程金質獎」。第5任院長邵克勇先生有鑑於早期病房日漸老舊及因應醫療業務發展需求，乃增修第一醫療大樓4至7樓病房內之各項硬體設施，庭園景觀等改善工程，提供完善的就醫與安全舒適的環境。醫療病床數由創院之初820床擴增至目前1,515床，人力由當時約1,700人增為2,856人，門診病人由每日1,500人次增至平均每日近5,000人次。



臺中榮總建院之初院景鳥瞰圖，計有門診、醫療、綜合大樓及醫護宿舍等建築。

醫療部門原為7個部9個獨立科，擴增為24個部科，行政單位10個。由於醫療品質教學研究受到肯定，73年參加醫院暨教學醫院評鑑獲評定為「一級教學醫院」，77年評定為「準醫學中心」，後於每3年一次由教育部與衛生署舉辦的醫院暨教學醫院評鑑均評定為「醫學中心暨甲類教學醫院」，96年通過「新制醫院評鑑」評定為「特優」醫院，「新制教學醫院評鑑」評定為「優等」醫院（最高層級），使民眾就醫獲得了良好的醫療品質保證。



民國78年研究大樓落成，內有醫研部及大小研究室，並設有大小學術活動會場4個。

醫院的核心價值觀是「品質、愛心、創新」，用「六心」（愛心、熱心、用心、貼心、細心、同理心）來提供病患「六性」的醫療照護（安全性、可近性、適切性、參與性、完整性、持續性），用創新的思維來打造優質的品牌服務文化。本院在921大地震、腸病毒、SARS、小安安、毒蠻牛、茶水農藥下毒、72水災、桃芝風災、海棠颱風等多項天災與社會重大事件發生時，均能及時提供相關醫療救護，順利圓滿達成任務。

另外支援署立醫院、群體醫療中心、埔里、嘉義、灣橋等榮院，彰化榮家與自費安養中心、成功嶺醫務室以及與25家醫療院所建立醫療策略聯盟合作關係，均能善盡公立醫學中心的社會責任。在照顧榮民醫療措施方面，貫徹「榮民看病不限額、住院不候床」之規定，提高其住院率，免費提供醫療服務專車，調派醫護人員至眷村為65歲以上榮民（眷）施打流感疫苗，補助貧困榮民（眷）就醫、病患伴護以及訪視住院榮民、單身榮民居家照護，均能達成榮民醫院存在的使命與任務。

在醫療技術創新方面：自72年4月至95年4月共完成351項，例如：「心臟血管外科心臟移植小組」成功的完成中部首例換心手術。過敏免疫風濕科研究團隊找出臺灣「小黑蚊」叮咬過後皮膚過敏反應的3個主要過敏原，並為世界衛生組織及國際免疫學會聯盟所接受命名。另外引進磁振造影機、體外振波碎石機、雙能直線加速器、神經外科、加馬刀手術儀、高壓氧治療艙、達文西機械手臂手術儀等昂貴精密醫療儀器，以提升治療品質的精確性。



臺中榮總正子造影中心，以民間促參方式成立，獲公共工程委員會「金擘績優獎」。

為了加強醫學研究，於77年奉准成立醫學研究部，設有48間研究室，在臨床及基礎方面進行整合性研究，進用各類研究與技術人員，並積極推動教研策略聯盟與十餘所大專院校建教合作，推動教研策略聯盟計畫。每年派遣醫護技術人員出國進修、參加國際會議、攻讀碩博士學位，並接受各醫學院校學生、教師來院實習進修。另成立「臨床技術訓練中心」舉辦各種技術訓練與醫事繼續教育，致力推動畢業（後、前）一般醫學訓

練計畫（PGY/UGY），94年3月PGY1評鑑，執行成效榮獲全國績優單位，被推選為標竿學習醫院。

隨著時代與社會的進步，醫院管理電腦化是必然的趨勢。本院積極研發創新資訊系統作業：78年全國首先啟用整體性門診電腦作業、82年完成「急診醫療影像儲傳系統」（PACS）、83年順利完成健保電腦作業、84年完成健保門診住院電腦更新作業、提供院內多媒體掛號系統作業、85年開啟網路預約掛號、87年啟用高階主管決策支援系統、89年安全度過Y2K資訊年序危機，91年完成電子收費轉帳功能、影像傳輸系統無片化、全國首創網基架構電子病歷，行動護理站等系統。在行政革新與提升服務品質方面有許多便民措施：71年創院之初，率先其他醫院取消「住院保證金」制度、82年開始電話語音掛號、83年推行「單一窗口作業」、並經輔導會評選為示範觀摩單位、91年成立初診中心、93年成立「客服中心」提供初診掛號、住院、轉診（檢）、出院病歷摘要、癌症篩檢等服務。為加強醫療服務績效，改進硬體設施及擴大服務作業範圍，91年10月26日「正子造影中心」開始營運作業、92年5月開設中醫科門診、92年10月第二醫療大樓（婦幼醫學中心）完工啟用、93年12月24日經衛生署核准成立中區緊急醫療災難應變中心（EOC）、94年12月分別建置完成達文西機械手臂視訊會議系統以及各診間與辦公室、會議室間無線網路。95年3月與中興大學共同成立「醫學科技研究所碩士班」，正式對外招生。



本院於民國93年成立中區緊急醫療災難應變中心，快速提供資訊佈建、掌控危機處理。

## 歷任首長事略

### 第1任 羅院長光瑞先生 (民國69年11月-77年4月)

俗話說：「前人種樹，後人乘涼」。草創初期，全體員工在羅院長辛勞的帶領下，走過風雨、迎向陽光，使得臺中榮總日漸成長壯碩，日後在中部地區醫療服務、教學研究面，居於領導地位，羅院長實貢獻良多，功不可沒。羅院長民國14年3月16日生，湖北省棗陽縣人，為國防醫學院醫學系畢業，並得到美國華盛頓大學醫學博士學位。身為胃腸科專家，積極帶領研究團隊，致力於B型肝炎研究與防治，提出預防注射模式表現出色，獲得國際認定。發表多篇論文著作曾被美國科學資料研究列為「引述經典」，並獲得美國癌症醫學會90年度頒獎。羅院長不僅是醫學專家，在領導與管理方面，以睿智的遠見，創新與改革許多醫療制度與陋習，使得中榮營運績效蒸蒸日上。羅院長在任內，不僅完成臺中榮總創院之初各項軟體工作，並積極規劃執行其他重要計畫，尤其是醫療服務與研究方面，羅院長在臺中榮總傑出的表現與奉獻，於73年獲頒行政院公務員優等獎，並於77年4月奉調臺北榮總院長。



民國73年3月14日，臺大政大師大清華教授蒞院訪問，羅院長（右3）親自解說中榮平面建築模型。

### 第2任 彭院長芳谷先生 (民國77年4月-83年4月)

彭院長民國19年6月20日生，湖南省湘潭縣人，畢業於國防醫學院醫學系，並曾先後在美國費西蒙陸軍總醫院胸心外科在職進修，在臺北榮總服務多年，擔任主管表現優異，72年升任副院長，77年調升榮總臺中分院院長。彭院長很重視工作環境的綠化及美觀，以創造愉快的工作環境。他堅信「人和」才能「政通」，故對同仁充分授權，並尊重專業，得以創造良好績效。積極推動醫院資訊化，任內首創全臺各醫院第1套由門診看診醫師親自操作的電腦作業系統，並研創「急診醫療影像儲傳系統PACS」，於81、82年連續榮獲行政院長頒發「全國傑出資訊應用獎」。完成興建多棟建築大樓，推行改革多項臨床醫療制度，提升醫療品質。延聘專職教研部主任及研究人員，加強基礎和臨床研究工作，復多次舉辦學術活動深獲佳評。於83年4月5日奉調臺北榮民總醫院院長。



民國81年10月31日，本院10週年院慶，彭院長（右1）帶領前退輔會周主委（右2）及省衛生處長參觀院區。



### 第3任 楊院長大中先生 (民國83年4月-85年7月)

楊院長民國20年2月28日生，江蘇省鹽城縣人，為國防醫學院醫學系畢業，美國康乃爾大學癌症中心和骨折科研究進修，接任臺中榮總院長時，適逢健保制度實施，乃召集同仁日夜研商，使各方順利進行，獲院方保舉最優人員。設置「單一窗口」，患者排一次隊就可以辦妥所有事情。開辦「非常態門診」，調派醫師隨時為錯過門診之遠道病患服務。另設立了母嬰同室病房、成立加護病房、開放電腦網路預約掛號、完成全國首例女變男變性手術、完成首例冷凍胚胎試管嬰兒成功受孕、啟用第二心導管室。楊院長任內，不僅陸續完成急診大樓、加護病房的擴建，並規畫北眷區醫師宿舍、立體停車場、游泳池、羽球館的興建藍圖，提供了今日員工極佳的住宿與休閒場所。並著手規劃興建婦幼大樓及全省性病理中心、愛滋病防治中心，後二項日後因故改變。楊院長在中榮短短的二年多任期裡，猶如強棒出擊，留下了許多耀眼的功勳。



民國92年10月31日，楊大中院長（左4）參訪臺中榮總第二醫療大樓安寧療護中心。

### 第4任 趙院長秀雄先生 (民國85年7月-90年1月)

趙院長民國24年8月22日生，浙江省樂清縣人，國防醫學院醫學系畢業、美國約翰霍普金斯大學公衛流病碩士、曾任臺北榮總副院長及陽明大學醫務管理研究所教授與創所所長，對於醫院管理有其獨到的見解和創新作為。85年到院，時值全民健保開辦年餘，中區競爭劇烈，他引進醫管及企管之經營理念，實施績效管理制度、羅致醫療專才、建構醫院管理決策系統、提升醫療作業效率與品質並節省成本，穩定了當時醫院經營的困境，贏得88年行政院整體類服務品質獎及輔導會績效評比第1名。醫療方面：88、89年臺灣腸病毒流行期間，兒醫部找出致病機轉，與心臟外科合作進行世界首例以暫時左心室輔助器成功挽救因腸病毒導致心衰竭之病童；於921大地震期間肩負起中區緊急醫療救護工作，圓滿達成重任，榮獲行政院頒獎表揚。他克服萬難順利籌建第二醫療大樓、整建老舊的醫療空間與設施。他期許同仁以「愛」與「希望」做好醫療服務，更應關注「社區醫學」、「醫學倫理」的闡揚與實踐。



921大地震災區受傷病患緊急送到臺中榮總急診室，趙秀雄院長（右1）巡視病患情形。

## 第5任 邵院長克勇先生 (民國90年1月-95年3月)

邵院長民國31年6月27日生，河南省鄭縣人，國防醫學院醫學系畢業，曾赴日本東京大學醫學院骨科及美國芝加哥大學醫學院進修研究，榮獲美國醫療衛生機構主管學院院士。歷任國防醫學院、陽明大學副教授，三軍總醫院部主任、空軍總醫院院長、臺北、臺中榮總院長。邵院長生性恬淡、崇法務實、喜好閱讀、博覽群書。「榮譽、自尊、責任、愛心、關懷、信任」是他督勉員工的座右銘。邵院長突破與創新經營管理方式、更新醫院軟硬體設備、營造學習型組織文化、獎勵醫學研究與創新等，都有顯著的成果。92年5月第二醫療大樓新建工程，獲得「行政院第3屆公共工程金質獎」。面對SARS疫情，邵院長採取「病患第一、醫護優先、決戰戶外、零感染率、誠實通報、雙向溝通、全體動員、貫徹命令」的抗煞策略，成立「疫情管理指揮中心」，成功執行各項收住治療與防疫措施，創造了3零紀錄（零輸出、零感染、零死亡），獲頒抗煞績優獎牌。94年6月發生「毒蠻牛事件」，幸賴中榮及時發現致毒化學物，成功解救了受害者，化解全臺民眾恐慌危機。在任期間中榮無論在「醫療技術創新」、「推動整合性醫療照護」、「教學訓練與研究」、「特殊醫療服務」方面，成效卓著，獲得許多績優獎項。



92年10月31日，邵院長(右3)主持第二醫療大樓(婦幼中心)啓用典禮剪綵。

## 第6任 王院長丹江先生 (民國95年3月-98年7月)



王丹江院長

王院長民國33年4月24日生，河南省光山縣人，國防醫學院醫學系畢業、美國約翰霍浦金斯大學心臟內科研究員、國防醫學院內科副教授。歷任陸軍802總醫院院長，晉升少將時年僅47歲，國防醫學院副院長、三軍總醫院院長等要職、嘉義榮民醫院院長。92年5月奉調臺中榮總擔任副院長，協助院長與全院同仁齊心協力抗煞，創下「零輸出、零感染、零死亡」之3零紀錄。另獲研考會優質英語生活環境優等獎，93年榮獲新制醫院評鑑評定為「醫學中心 甲類教學醫院」。輔導會93、94年醫療機構工作績效考評，榮獲全會第一名。95年3月15日因績效卓著擢升第六任院長，在面對健保總額支付制度及新制醫院評鑑，雙重壓力下，他以沈穩務實、彈性創新作為，促進團隊合作及營造優良組織文化，重視醫學教育進修與研究策略聯盟、加強醫療服務品質及病人安全，推動畢業後及畢業前一般醫學訓練，成為全國標竿醫院，另與中區九所大學進行研究合作計劃，成立研究所，為深植創新研究奠定良好基石。



## 第7任 雷院長永耀先生 (民國98年7月-101年7月)



雷永耀院長

雷院長民國36年1月19日生，國防醫學院醫學系畢業，69年取得德國自由大學醫學博士，另兼任國立陽明大學外科學系教授。歷經臺北榮民總醫院外科部主任及副院長職務。98年7月16日奉行政院國軍退除役官兵輔導委員會令，擔任臺中榮民總醫院院長。個人認事講求「規矩以成方圓」，按步就班，廣納雅言，知人善任，面對問題，溝通協調，解決問題。

在推動「中區榮民醫療體系整合案」過程中，秉持開誠布公，勇於任事的態度，贏得同仁的信賴，終能於100年1月完成兩家榮民醫院改隸為臺中榮民總醫院嘉義分院、灣橋分院。

個人視病猶親，積極推展國際醫療，每年均派遣醫師參與國合會「國際衛生醫療合作聯盟」，赴中美洲等國進行醫療援助行動，實踐濟弱扶傾的醫療社會責任。在經營管理方面，持續推動「平衡計分卡(BSC)」制度，研訂年度醫院營運策略目標，發展急重症醫療，「以病人安全為中心」，提供完善的整合性醫療照護。98年以「病安領航 品質旗艦」專案，榮獲「第2屆政府服務品質獎」。在教學方面，營造「以學習者為中心」的教學優質環境，成為全國首選的卓越教學標竿醫院。96年、100年通過醫院評鑑暨甲類教學醫院評鑑「特優」。與各大研究機構合作，整合研究資源，建立基礎及臨床醫學研究合作平台，並，協助政府推動醫療產業發展。推動管理式照護，落實成本、品質與績效制度之結合，98、99年臺中榮總榮獲輔導會年度醫療機構工作績效評核「優等」評等。配合國家衛生政策，推動電子病歷計畫，99年6月榮獲衛生署公告為全國第一家電子病歷實施醫院。

## ● 現任首長願景



### 第8任 李院長三剛先生 (民國101年7月迄今)

李院長民國38年7月27日，國防醫學院畢業，歷任臺中榮民總醫院放射線部主任、蘇澳（兼員山）榮院院長、嘉義（兼灣橋）榮院院長、臺中榮民總醫院副院長、101年7月16日升任臺中榮民總醫院院長迄今。

督導研發全國首創醫療影像儲傳系統（PACS），完成全院無片化，榮獲「政府傑出資訊應用獎」，81年任臺中榮總放射線部主任建立急診室與電腦斷層（CT）連線；85年國內引進最早符合影像傳輸標準新儀器；89年放射

影像皆能於診間電腦螢幕查看，91年10月達成全院無片化目標，102年因建立影像儲傳系統，榮獲總統馬英九先生頒發「醫療典範獎」。

完成中區榮院垂直整合案，92年至97年間，李院長從員山榮院院長兼任蘇澳榮院院長、轉任嘉義榮院院長，隔年同時兼任灣橋榮院院長，持續致力於整合榮院的任務。其間除建置PACS外，更建置網路電話及視訊會議系統，提升跨院聯繫效率，節省通訊費用，為日後中榮與榮院間垂直整合奠下硬體基礎。97年升任中榮副院長負責中榮與中部三所榮院（嘉義、灣橋、埔里）整合工作，100年1月完成嘉義、灣橋榮院分別改隸為「臺中榮民總醫院嘉義分院」及「臺中榮民總醫院灣橋分院」，101年1月17日埔里榮院改隸為「臺中榮民總醫院埔里分院」。

主持衛生署輔導中區醫療機構促進病人安全計畫，98至100年擔任臺灣醫療服務業赴大陸訪問團團長，100年赴諾魯共和國簽訂五年醫療服務備忘錄。101年通過冠狀動脈疾病照護認證、健康檢查品質認證。101年建立本院整合性策略績效管理系統，以平衡計分卡進行策略規劃、執行，102年整合性癌症中心、高齡醫學中心及兒醫部，榮獲生策會「SNQ國家品質標章獎」，102年導入精實管理，建立精實醫院文化，透過流程改善，增進效率及病人照護品質，以達到「成為全國民眾最信賴、醫事人員最嚮往、教學研究與經營管理最優質的標竿醫學中心」的願景，秉持「愛心」、「誠信」、「當責」、「品質」、「團隊」、「創新」的核心價值，克盡職責，齊心協力，劍及履及，克服萬難，共創新猶，以善盡公立醫學中心社會公民之責任，榮耀中榮，立足中臺灣、放眼全世界之胸懷，成為國際一流的醫學中心。



## ● 重大工作回顧

### 醫院整建

本院民國66年2月創院籌備之初，係延用原埔里榮民醫院興建之「臺中醫療中心」大樓，作為門診大樓，此期間陸續興建完成醫療大樓、綜合大樓、職工眷舍、單身醫護宿舍等7棟建築物，71年9月正式啟用。這在當時已經是全國第1所，以一次興建即達超過800床



臺中榮總第一醫療大樓於民國91年整修後，外貌新穎時髦，煥然一新。

的大型綜合醫院，而如今已達1,515床，增加了700餘床，擴增了將近原有病床數的一倍。爾後為了配合醫院發展需求，陸續於74年完成廚房餐廳大樓，以確保膳食安全衛生；75年增建綜合大樓，以紓解醫療空間不足；76年增建啟用研究大樓與會議中心，以發展醫學研究，77年啟用護士宿舍大樓並完成精神病房大樓，為全國設施、環境最佳的精神病房；79年啟用急診大樓，以承擔中部龐大之急診負荷；81年增建醫師職務宿舍；83年完成北院區立體停車場、復健治療游泳池、室內體育館，以提供員工優質生活休閒設施；92年啟用第二醫療大樓，以提供婦幼、癌症及安寧療醫療照護等。

### 醫院暨教學醫院評鑑

本院建院2年後，隨即於民國73年，並陸續於77年、80年、83年、86年、89年、93年通過醫院暨教學醫院評鑑獲衛生署、教育部共同評定為「醫學中心」與「甲類教學醫院」，96年通過「新制醫院評鑑」評定為「特優」醫院，「新制教學醫院評鑑」評定為「優等」醫院（最高層級），為中部地區民眾，提供優質的醫療照護，善盡公立醫學中心的責任。



民國93年通過醫學中心暨甲類教學醫院合格證書。

## 921大地震緊急救援

民國88年9月21日「921」大地震發生，本院於地震後30分鐘內，趙秀雄院長隨即指揮集合醫師50位、護理人員200餘人，調派救護車20餘輛前往東海大學運動場，就「大量傷患緊急救援」位置，並接應災區直昇機後送的傷患，到院緊急治療。另派遣醫師、護理師、藥師、行政等人員組成醫療團隊，每批以20人攜帶藥品前往災區埔里國中，設立急救醫護站，提供民眾醫療物資，每日服務約700餘人，並為災民實施心理復健工作。趙院長奉派負責埔里災區醫療資源之整合，協調當地榮院、基督教醫院之醫療支援作業。整體團隊表現，榮獲行政院頒獎表揚，善盡公立醫學中心之責任。



民國88年「921地震」，中榮醫療團隊，接應災區直昇機後送傷患，緊急治療。

## 抗SARS作戰全體總動員

本院在邵克勇院長指揮之下，遵行防治策略目標八句箴言：「病患第一、醫護優先」、「決戰戶外、零感染率」、「誠實通報、雙向溝通」、「全體動員、貫徹命令」，做好各項預防與流程管制工作，成立「疫情管理指揮中心」、「隔離病房重症醫療小組」，實施戶外診療篩檢計畫，採取改善醫療設施與防護設備，出入口封閉與管制，改變醫療作業模式等措施，一來保護非SARS病人及家屬之醫病安全，二來更保障了全體員工的安全，達成院內SARS「零死亡、零感染、零輸出」目標，執行成效卓著，榮獲臺中市政府頒贈「SARS防治工作績優團體」獎牌乙座。



臺中榮總SARS防治作業檢討會議-由邵院長主持會議情形。



## 興建第二醫療大樓

為了提供婦幼醫療保健品質的需求，民國89年9月動工興建，92年5月完工啟用的中部地區第一所「婦幼醫療中心」，以體貼和人性化為主要的醫療概念，同時兼顧患者就醫的便利性、可近性與心理感受，設備新穎完善，設計貼心溫馨。內部設有安靜舒適的婦幼診間與病房、整合性癌症中心、安寧療護病房、加馬刀治療中心、高壓氧治療中心。由於工程施工品質良好，施工期間無工安事故發生，工程進度超前，順利完成大樓建設，榮獲「行政院第3屆公共工程金質獎」。



民國92年5月中榮婦幼醫學中心完工啓用。

## 成立「正子造影中心」及「磁振造影健檢中心」



正子攝影檢查進行作業，此種儀器可以更詳細、更精確的將癌症病灶診斷出來。

為貫徹政府獎勵民間參與公共建設方案，先後於民國91年10月26日成立「正子造影中心」、94年7月15日成立「磁振造影健檢中心」，設備新穎、寧靜、典雅、舒適，提供民眾更精確、更快速的癌症診治醫療服務，提升醫療檢查與服務品質，業績成長快速，成效卓著，並分獲「行政院民間參與公共建設金擘獎—宏擘獎」及「行政院民間參與公共建設績效卓著獎」。

## 腸病毒71型創新療法

民國87年臺灣爆發流行性腸病毒，導致70餘位幼童去世，腸病毒71型會引起腦脊髓炎合併左心室衰竭，常導致病童早期快速死亡。但臺中榮總「腸病毒緊急醫療團隊」，全心全力研究改進新的醫療方法，以精確的專業判斷與正確的治療方法，開創世界首例以緊急使用左心室人工心臟輔助器，成功挽救瀕臨死亡病童的生命，讓他們康復出院。這種新的治療方法，為腸病毒治療點燃一盞明燈。



臺中榮總腸病毒小病患住院治療，受到悉心的照顧與關心，復原情況良好。

## 「毒蠻牛中毒事件」緊急救治

民國94年6月在臺中市發生了令人驚恐的「毒蠻牛中毒事件」。千面人在數個便利超商所販賣的蠻牛飲料中下毒恐嚇，陸續造成數位無辜民眾中毒的死傷事件，數週內全國人心惶惶，惟恐不慎買到毒飲料，震驚了整個社會。由於臺中榮總毒物科同仁的機警與應變能力，即時發現致毒化學物，立即通報鄰近地區醫院相關訊息，成功解救了無辜的受害者，消除了民眾的恐慌，同時對警方的辦案，提供了正確的偵查方向，在兩週內順利地捉到嫌犯，而轉送到臺中榮總急救的兩名病患，經醫護人員努力與悉心的照顧，終於康復出院了，對社會貢獻顯著。



民國94年臺中市發生駭人聽聞的「毒蠻牛」事件，幸經中榮毒物科機警與應變，成功救回受害者。



## 首例兩岸「小三通」醫療救援—小安安的故事

民國93年12月12日國內第1例循小三通模式返臺就醫的早產兒「小安安」（即臺中市民陳朝福之女陳喻安），經由保溫箱護送，長途跋涉至本院新生兒加護病房就醫，在醫療團隊全體同仁日夜同心協力與悉心的醫治照護下，經過1年的奮鬥，於94年12月8日在眾多長官與醫護同仁的祝福之下，平安順利的長大出院了。



民國93年12月，小安安經大陸返臺，在臺中榮總接受治療，醫護人員忙著照顧，小安安渡過難關。

## 成立中區緊急醫療災難應變指揮中心



民國93年12月24日中區緊急醫療災難應變指揮中心在中榮揭牌啓用，邵院長（左1）與貴賓合影。

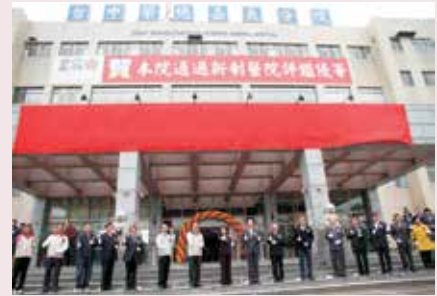
的應變指揮中心於臺中榮民總醫院，該中心提供協調各地方政府單位、各醫療院所及相關救災單位緊急醫療資源的角色，在各種災變緊急重大事故發生時，即刻發揮迅速確實的通報、掌控訊息、指揮、協商、調度等功能，效能顯現，降低災情的擴大範圍。

中區緊急醫療災難應變指揮中心（Emergency Operation Center Central Taiwan：EOCCT）於民國93年12月24日正式揭牌啓用。本中心之責任區域，橫跨臺中縣市、彰化縣、南投縣等4縣市，當此責任區內發生天然災害時，如：地震、颱風季節的風災、水災及雨季期間，山區常見的土石流災情等，立即啟動緊急應變機制。衛生署設置中部地區第1個橫跨縣市

## 嘉義、灣橋榮院改隸臺中榮總分院

為有效運用榮民醫療體系醫療資源，建構以病人安全為中心之照護體系及經營管理策略，輔導會97年頒布「榮民醫療體系經營整合作業規範」，訂定各區域之垂直整合計畫，期使榮民醫療體系能永續經營與發展。臺中榮總依據頒布之「醫療機構經營整合規劃案」第一階段於98年完成嘉義榮院與灣橋榮院水平整合。

第二階段於100年1月1日完成嘉義榮院垂直整合（含灣橋榮院）—嘉義榮院、灣橋榮院正式成為臺中榮民總醫院嘉義分院、灣橋榮院。（行政院99年12月29日院授研綜字第0992261624號函布「同意」）



曾前主任委員出席揭牌典禮。

## 總統馬英九先生蒞臨臺中榮民總醫院視導，並主持「臨床訓練中心大樓」開工動土典禮

100年8月25日上午8時總統馬英九先生蒞臨臺中榮民總醫院，以「臺灣醫療的未來」為題發表演講，講述我國健保制度的發展、醫療衛生政策、國際醫療及急難救助等議題。

隨後總統馬英九先生主持「臨床技術訓練中心大樓」開工動土典禮，致詞指出，過去醫師實習對象是病人，中榮臨床技術訓練中心完工後，服務更貼近民眾需求，透過醫療模擬器，和高擬真模擬人，避免過去傳統師徒式訓練發生的種種問題，代表醫界精益求精，力爭上游。



馬總統英九先生主持臨床技術訓練中心大樓開工動土典禮。

## 推動急性後期醫療照護網跨縣市整合21家醫院共同合作

健保署為因應病人急性期後因失能所需之新照護規劃，建置推動「提升急性後期照護品質試辦計畫」方案，以選擇共病及跨科較多、較複雜，人數亦多之腦中風疾病優先試辦。臺中榮總推動跨院際之整合共照模式，結合了神經內科、外科、放射科、急診部、心臟內科、復健科、高齡醫學、社工師及營養師等共同組成醫療照護團隊，提供中風患者全人醫療照護，臺中榮總主動聯繫中部地區醫院，並獲得21家醫院認同，共同簽訂PAC醫療團隊合約，形成醫療照護網絡，合作醫院橫跨了台中市、彰化縣市、南投、嘉義等地區。

臺中榮總獲得在場21家區域醫院，地區醫院認同，共同簽訂PAC醫療團隊共同合約，形成醫療照護網絡，彼此可以合作轉銜病人，提供病人持續性高品質的醫療照護，達到病人與病人家屬、醫院、健保署乃至社會國家等共贏局面。



臺中榮總與中部地區醫院，共同簽訂PAC醫療團隊合約區醫院。

## 「臺中榮總新門診大樓」開工動土典禮

103年4月25日輔導會主任委員董翔龍先生蒞臨臺中榮民總醫院，主持「新門診大樓」開工動土典禮，新診大樓將改善舊門診大樓樓地板面積不足問題，增加診間數以提升門診服務能量，並能改善原門診大樓候診空間品質，擴大對中部地區之重症門診服務。

工程完成後，可增加一般科診間156間，五官科診間86間，擴大門診服務能量，解決本院診間不足問題，並提供民眾優質就醫環境，兼顧醫護人員工作環境之效率及舒適，充分考量門診醫護人員所需之更衣室、休息室、會議室，期望藉此舒緩醫護人員工作壓力，以提高工作效率。同時改善院區內外交通動線，並增設訪客停車空間，一併解決院區整體停車問題，響應節能減碳之綠建築及智慧建築之政策推動。



董主任委員（左6）主持臺中榮總新門診大樓開工動土典禮。

## 典範人士專訪

### 護理改革舵手—曾珍麗女士

曾主任畢業於國防醫學院護理學系，爾後到美國愛荷華州杜貝克大學護理研究所進修畢業。擔任過護理師護士公會全國聯合會理事長、愛滋病防治基金會、防疫基金會理事長。曾在國軍醫院服務，首先推動成組護理，並於民國61年榮獲「國軍英雄楷模」。68年參與籌設「中國醫藥學院附設醫院」，71年參與負責規劃成立「臺中榮民總醫院」，擔任護理部主任長達15年，因在護理方面傑出的表現，獲得國民黨提名，擔任立委職務。



曾珍麗前主任參訪寺院留影。

在護理界服務期間，經驗學養豐富，績效卓著：成立護理業務改進委員會，制定各項護理政策、常規及技術、護理作業架構及護理理念與護理宗旨、推展病人分類、護理過程評鑑、居家護理、護理計畫及醫囑電腦化等，奠定了臺中榮民總醫院護理部於臺灣中部地區護理業務的領導地位，亦達成本院服務、研究、教學和培訓之四大任務。曾主任替辛苦輪班的護理人員爭取夜班費、護理人力及成立「護理人員愛滋病防治基金」，確保護理人員的工作安全。擔任立法委員6年秉持著『專業問政、廉潔自持』的理念，問政深入醫療、護理、環境衛生、勞工問題、社會福利及國防業務等範疇，提案立法維護及保障醫事同仁權益。在921震災和SARS期間，她多次深入災區前線給予資源與慰問並成立「護理人員防疫基金會」。更深入泰北地區為前國軍弟兄與遺族興建院村、募集醫藥與生活必需品，於93年膺選為「全國好人好事代表」。

曾主任走過護理工作30餘年並為臺灣第一位護理出身的立法委員，目前仍然領導著大家為醫療領域、社會大眾服務貢獻。曾主任曾多次提醒我們：要注意自己的健康，才能擔負維護國民健康的重大責任。更不時勉勵我們，醫療的工作是值得投入的，要珍視被賦予健康照顧的使命，社會的每個角落都需要關懷，只要是我們可以做的，便全心付出，盡一己之力，實為她的座右銘「憑良心做人，盡能力做事」最佳的詮釋。



## 醫療資訊系統開創精英—溫嘉憲先生

溫主任為國立清華大學資訊科學研究所博士，在本院資訊室服務多年，目前為靜宜大學資訊管理學系副教授，並兼本院資訊管理顧問。服務於臺北榮總及臺中榮總共25年，研發醫療資訊系統屢創新猷，諸如醫師輸入醫囑的門急診資訊系統、醫學影像儲傳系統、醫院高階主管決策資訊系統、電子轉診系統、電子病歷索引系統、自動轉帳電子收費系統等，皆為全國首創；使臺中榮總的醫療資訊作業成為全國標竿，曾於民國81、82年兩度獲得全國傑出資訊應用獎。個人亦因工作表現優異榮獲78年行政院保舉最優公務人員及89年模範公務人員。

溫主任於68年初榮民總醫院開始進行作業電腦化之際，即參與其醫療資訊系統的研發，並獨自完成電腦收費作業，此作業為該院首項全院電腦應用作業。70年中奉派參辦臺中榮總資訊業務籌備事宜，擔任資訊室主任。當時的電腦技術、設備及人力困窘，但本院資訊業務在他高績效的管理下蓬勃發展，於76年完成整體性住院電腦系統，78年完成全國各醫院中第1個由看診醫師親自操作的整體性門診電腦系統，作業流程簡化順暢大幅節省病患門診時間，各醫院紛起效尤，掀起全國醫院門診電腦化的熱潮。80年則啟用以急診醫師為中心，具有醫療品管及急會診自動呼叫次專科醫師功能之全國第1套整體性急診電腦系統。82年啟用之急診影像處理系統可迅速傳送醫學影像爭取急診病患的急救時效，為全國醫學影像儲傳系統之先河。為加強醫院經營管理，87年更率先發展出醫院高階主管決策資訊系統。91年與中國商銀合作實施省時省力的自動轉帳電子收費。82年起，陸續推動預約掛號、轉診檢結果查詢、行動醫院、遠距教學視訊會議、電子病歷摘要等系統，造福病患與員工。多次獲得衛生署多項重大計畫獎助，發展完成電子轉診系統及電子病歷索引中心，以HL7標準透過網際網路傳送電子病歷。各項重大任務溫主任皆能準時圓滿達成，例如84年全民健保匆促上路，中榮則在溫主任的運籌帷幄下，完成應變計畫及措施，順利實施。公元2000年的Y2K資訊年序危機，在他的率領下擬定應變方案，改寫全國最高紀錄的4萬餘支應用程式，使中榮安然度過危機。

溫主任於94年榮退後，仍義務擔任中榮顧問，繼續參與資訊業務規劃，提供寶貴的經驗。其所樹立的創新思想、認真負責、以身作則風範、豐碩傑出績效、及服務奉獻精神，足為本院員工的典範。



溫嘉憲前主任帶領臺中榮總資訊室參加多次資訊競賽，獲獎多次，績效卓著。

## 中部地區心臟科舵手—陳穎從副院長

陳副院長為心臟科權威，畢業於國防醫學院醫學系，目前身兼陽明大學、中山醫學大學及中國醫藥大學教授。向來遵從神的帶領，從信仰中得到很大的喜樂及扶持，使他對工作非常執著。30多年來，從北榮到沙烏地阿拉伯之後，到中榮接任心臟內科主任，又從內科主任升任副院長，目前仍是美國、歐洲心臟學會院士，在中部心臟內科一直居於「領導地位」。像是以雷射治療冠狀動脈疾病便是全臺首創，血管內超音波也是由他打先鋒，在中榮做了5、6年後，其他醫院才有能力跟進，領先的程度可想而知。

他在擔任內科部主任時期，亦有諸多的創舉，多年的臨床醫療經驗，讓他對教學格外重視，首先推出中榮自製網路上的理學檢查教學，並積極推動「實證醫學」，唯有以紮實的教學訓練做基礎，要求各科住院醫師上網查文獻、找資料，做出各種疾病治療方式的評估報告，分析何種方式對患者最好，在每周的研討會中提出討論，日後也考慮提供給健保局參考，讓健保給付更合理，也有放諸四海皆同一標準之理念。

而多年的努力在SARS期間受到最嚴酷的考驗，也交出漂亮的成績單，SARS期間中榮保持「三零」紀錄：零死亡、零輸出、零感染，全院從上到下，滴水不漏的「抗煞」是關鍵，陳副院長認為，新興傳染病無所不在，要時時刻刻保持警覺，平常的嚴格訓練，在此刻就發揮了作用，像是對安全防護細節的要求，穿脫防護衣的步驟，都有標準程序，完全沒有「模糊地帶」，中榮抗煞成功，歸因於多年來打下的紮實基礎。不打小白球、始終保持晨泳習慣的陳穎從，多年來一直保持積極負責的工作態度，以致得蒙長官的推薦，於民國92年榮獲全國公務人員傑出貢獻獎。



陳副院長（左2）非常注重住院醫師訓練，在主持住院醫師研討會時，詳細解說。

## 過敏免疫風濕科翹楚—藍忠亮副院長

藍副院長為臺北醫學院醫學系畢業，在北榮歷任實習醫師、住院醫師、主治醫師共10年，於民國71年甫於美國約翰霍普金斯大學醫院進修完畢，承當時榮總院長鄒濟勳先生及臺中分院院長羅光瑞先生之命，在臺中榮總設立國內首創三合一之過敏免疫風濕科並擔任主任，23年來對中南部地區之器官移植及夙有『疑難雜症』之稱的過敏免疫風濕疾病診療水準之提升，頗有貢獻。現今臺中榮總過敏免疫風濕科之醫療服務，口碑良好，病患四方湧至，為維持良好的醫療品質，藍副院長門診經常超時工作，但仍熱心服務，積極研究發展、辛勤奉獻。「免疫風濕科病患整體照護卓越計畫」更於90年獲行政院獎，並獲選美國風濕病學院院士，於92年7月16日起擔任內科部主任表現優異，於95年7月16日榮升副院長。

全身性紅斑狼瘡為全民健保之重大傷病，民眾常談虎色變。藍副院長於76年在臺中榮總倡導成立全身性紅斑狼瘡病人之衛教團體：「蝴蝶俱樂部」，迄今已有18年，現有病友會員2,000位，為全國病友數最多之單一衛教團體，更於84年首創「紅斑狼瘡特別門診」，先後診治紅斑狼瘡病患3,000多人，最近5年之死亡率更大幅降低為2%。他於醫療工作之餘，積極參與研究，迄今發表之學術論文共計150篇，也積極參與醫師之再教育，並擔任陽明大學、中興大學生醫研究所教職，熱心於醫學生及研究生之訓練。曾於89-92年擔任免疫學會理事長，該會並於90年獲內政部優良績優社會團體獎，又於94年起擔任風濕病學會理事長，促進醫師之再教育，另擔任臺灣免疫風濕疾病關懷協會理事長，出版各種衛教刊物，辛勤奉獻，以求增進病患之健康福祉，藍副院長熱心教育後進醫師，臺中榮總所訓練之醫師，現擔任各醫學中心之免疫風濕科主任者更不乏其人，所訓練之免疫風濕專科醫師人數更為全國之冠，對臺灣之免疫風濕醫療極有貢獻。

藍副院長於23年前投入更需奉獻之中部工作，在其崗位上熱心服務，精益求精，以求對中南部地區醫療水準之提升，並擔任不同醫療專業團體之理事長，對國內免疫風濕醫療頗有貢獻。擔任內科部主任後更積極投入醫學教育及發展中榮內科，並於92年8月，奉命擔任畢業後一般醫學訓練計畫主持人，94年10月獲選為全國標竿醫院，94年5月起擔任畢業前一般醫學訓練計畫醫療教育組召集人，在長官指導下繼續為教育年輕之醫師而努力。



藍副院長（前排右3）與參加免疫風濕科病友大會人員合影。

## 婦女健康的守護者—何師竹主任

何主任畢業於臺灣大學醫學系，曾到美國南加州大學洛杉磯郡立醫院進修1年，學經歷豐富，除了本職外，目前還身兼中山醫學大學助理教授。「捍衛女性健康、爭取女嬰生存權」，「把握每一個機會爭取女嬰生存機會，維護女性健康與自主尊嚴」，這就是她一生的堅持。為了報答母親生產之苦而學醫的婦產部主任何師竹，人生的光環多得數不清，但她最在意的是維護女性健康與生命尊嚴。

20年前臺中榮總成立，被調派至此服務的何師竹深慶她在臺北榮總的11年期間，對婦科與產科的各個範疇，都有一段時間全心投入，對剛來前幾年中，近乎獨力開展各次專科有莫大裨益。她回想當初和唯一的總醫師穿著便鞋穿梭於病房、門診、手術室、急診之間的日子，隨著歲月茁壯，「婦產科」晉升為「部」，連4位科主任共有14位主治醫師、3位研究醫師和12位住院醫師。多年來，中榮婦產部的角色以照顧重症為主，產科照顧了高危險妊娠，婦科病房癌症病患佔70%，許多開不下來的手術都轉介至中榮婦產部，所以成為專業訓練的最佳園地。何師竹回顧，連她在內共有70位婦產科醫師曾在此接受造就，還不計短期進修觀摩的醫師。她很欣慰這些同事不論是長留中榮、或受聘他院，都有捍衛女性健康的良好聲譽。這位人人敬重的婦癌權威，多年來曾率中榮同仁走遍八縣120個偏遠鄉鎮，為逾八萬名婦女完成子宮頸抹片檢查。

近年擔任臺中市防癌協會理事長及負責臺中榮總「中區癌症防治中心」，她主張「癌症是可以預防的」。何師竹是個「成功女性」，事業有成，專業地位崇高，家庭幸福，子女優秀。把車子當成「流動教室」，3個孩子課業學習及做人的道理，都在接送孩子的車程中完成。因鍾愛女兒，更不捨許多無辜的女性胎兒生命因產前檢查出來而被墮胎。除了耐心勸說前來要求墮去女性胎兒的孕婦打消原意，更在學術討論會推展醫學倫理教育。並在各大學上課以及中小學演講中，呼籲尊重兩性生命尊嚴，扭轉根深蒂固的封建觀念。更透過婦女團體的健康講座，希望女性體認自己生命的美好尊貴，為自己、為女兒掙脫封建愚昧的枷鎖，迎向尊重女性的新人生，並且傳承下去。為了這些理念，何師竹她投入了「一生的堅持」，靜待鐵杵磨成繡花針的時刻。



何師竹主任（右2）參加區域性多功能防治癌症中心活動，和與會人員合影。