

流光遁影，再展風華

Story

第六章 臺北榮民總醫院
桃園分院





第六章 臺北榮民總醫院桃園分院

● 組織沿革演繹

本院原為「臺灣楠梓榮民肺結核醫院」，於民國46年8月21日令派張文哲先生擔任院長負責籌設工作，同年9月1日正式宣布成立「行政院國軍退除役官兵輔導委員會楠梓榮民醫院」，迨10月中旬又奉令改院名為「行政院國軍退除役官兵就業輔導委員會臺灣楠梓榮民醫院」，52年間又改名為「行政院退除役官兵輔導委員會楠梓榮民醫院」。

為加強對桃園、中壢、楊梅地區榮民(眷)之醫療照顧及紓解臺北榮民總醫院之作業負荷，並彌補全國醫療網內醫療資源不足之地區，廣泛照顧社會大眾之醫療保健，於77年，提出興建桃園榮民醫院之構想，並開始籌劃，78年核准興建，80年6月正式開工，83年6月完工，並奉命於83年7月1日將「楠梓榮民醫院」北遷桃園新建院址，正式更名為「行政院國軍退除役官兵輔導委員會桃園榮民醫院」，隋永溫先生接任首任院長，廣續醫療作業，同年10月29日開業。

桃園榮民醫院於87年接受評鑑升格為「區域教學醫院」迄今，本院於101年1月1日起併入臺北榮總為桃園分院。



桃園榮民醫院全貌。

歷任首長事略

楠梓榮民醫院第1任 張院長文哲先生 (民國46年9月-59年7月)

廣東省開平縣人，民國前6年4月生，國立中山大學、德國普魯士衛生研究院進修，榮獲博士學位。奉令籌設醫院工作，於46年9月1日成立「臺灣楠梓榮民肺結核醫院」，同年10月又改名為「臺灣楠梓榮醫院」。49年5月成立「高雄市自謀生活榮民聯絡中心」，52年6月24日邀美國養蜂顧問來院指導養蜂技術，協助地區榮民謀生就業與擔負病痛榮民醫療照顧任務；任期最長（12年10月），尤在當時人、財、物力都最匱乏時期，親率員工胼手胝足，戮力不懈的建設院園，改善醫院生活環境，讓住院療養榮民有家的感覺。



張文哲院長

第2任 楊院長啓中先生 (民國59年7月-69年2月)

安徽省太安縣人，民國5年5月生，國防醫學院專科1期畢業，曾任軍醫上校組長，59年7月1日由龍泉榮民醫院院長轉調本院院長。任期9年7月；59年間，結合時代戰備計畫，勘定附近學校校舍及煉油廠廠房，作為本院支援病房，完成本院擴大收容傷患計畫。

63、64年間奉命代辦理國軍退除役官兵醫事人員補充教育班第6分班共4個梯次，計335人，護理科1個梯次計27人訓練，使之皆能適應執業資格考試與執業需要。輔導多位醫護榮民就業工作。另陸續於64年興建理療室1棟附設復健運動場及深水井2口；66年興建2層樓之內科病房1棟，加建醫護宿舍2棟，並改建水泥板圍牆為RC磚牆；67年加建病房浴廁8棟，興建全院排水溝及新建發電機房一棟；68年興建榮民習藝房。



楊啓中院長



第3任 牛院長常齡先生 (民國69年2月-71年2月)

陝西省商縣人，民國14年12月24日生，國防醫學院畢業，曾任陸軍軍醫署少將副署長。

牛院長外貌帥氣，沉穩具親和力，任內整修急診室、藥房及醫行室及工友宿舍工程，70年更新全院房舍之室內電線及安裝榮民員工廚房自來水。

70年12月2至14日奉命出國訪問美西5州8個榮民醫院及榮民之家，歸國後參考借鏡改進相關業務。



牛常齡院長

第4任 吳院長祺然先生 (民國71年2月-75年10月)

江西省貴谿縣人，民國10年9月13日生，任內71年7、8月分別起始承辦公保門診住院醫療業務及與高雄市政府訂約承辦高雄市低收入戶醫療服務工作。

於74年新建水塔1座及各病房全面換鋪磨石子地磚。

吳院長平時對住院病患特別注重人性化的管理；前主任委員鄭為元上將於吳院長3年餘之任職期間先後共6次蒞院視察及關切慰問榮民。



吳祺然院長

第5任 隋院長永溫先生 (民國75年10月-83年10月)

山東省即墨縣人，民國20年7月4日生。軍醫高級班畢、國防特考衛生行政及格、美國南加大醫院管理進修，曾任軍醫組長、輔導會簡任技正。隋院長性情溫和，從諫如流，行政經驗豐富，精於溝通協調。任內最艱辛也最有意義的工作，即是完成了興建桃園榮民醫院工程及楠梓榮民醫院北遷桃園的歷史任務。

77年，當時的主任委員張國英上將，鑑於桃園、中壢、楊梅地區榮民（眷）人數達14萬餘人，每有病痛，就要遠赴臺北榮總就醫，不僅勞民傷財，且易增加臺北榮總之作業負荷，為方便榮民

（眷）就醫，並紓解北榮之作業負荷，且能彌補全國醫療網計畫對桃園地區醫療需求之不足，經隋永溫院長深入分析，審慎評估，決定在桃園地區興建榮民醫院。

78年8月「興建桃園榮民醫院規劃報告書」陳報行政院，經交請經濟建設委員會審議後，於同年10月核覆同意辦理。

桃園榮民醫院自77年開始籌畫，78年核准興建，80年6月正式開工，迄83年6月完工及10月29日開幕，計算時程，自建院規劃、設計、土地獲得及用途變更等等……以及3年施工期，前後總計耗時6年多時程，在這6年多的日子中，本院工作同仁除執行建院工程管理外，並須維持楠梓榮院的正常運作，還有遷院前要將600餘位病患逐次遷出、轉院疏處，以及人員裝備搬遷等等，可說是「備嘗艱苦」！但甘甜的是，桃園榮民醫院終於誕生了，可謂任重而道遠。

桃園榮民醫院興建工程計完成：醫療大樓（地下1層地上5層）、病房大樓（地下1層地上7層）、行政大樓（地下1層地上6層）、動力中心（地上3層）、職工宿舍（地上3層）等各1棟，職務宿舍（含正副首長宿舍）共44戶，污水處理廠及屋焚化爐各1座，另道路圍牆、院區綠化、樹木移植、衛生下水道、輸送系統、醫療氣體、蓄水池、給水管路附屬工程等60餘個標案。



隋永溫 院長



桃園榮民醫院第1任 隋院長永溫先生 (民國83年7月-86年1月)

新建之桃園榮民醫院於民國83年6月完工，隋院長即由楠梓榮民醫院院長轉任桃園榮民醫院院長，83年8月3日取得桃園地區開業執業執照，同年10月29日由主任委員周世斌將軍親臨主持開幕典禮，各界來賓等2千餘人來院祝賀。並自即日起開始收療急診病患及配合榮民節義診3天。

桃園榮民醫院從無到有，由於環境優雅，交通方便，一開幕就吸引許多榮民（眷）到院看診住院，漸而聲名遠播，健保一般民眾逐續增加，醫療服務品質亦逐步提升。85年醫院評鑑榮獲衛生署暨教育部評鑑為績優之「地區教學醫院」並經各醫療科學會評鑑為「內、外、婦、兒專科醫師訓練醫院」，加護病房亦經衛生署評鑑為「甲級」。86年1月16日隋院長屆齡退休。



隋永溫 院長

第2任 萬院長漢雷先生 (民國86年1月-92年5月)

浙江省蕭山縣人，民國31年5月14日生。國防醫學院醫學系57年班畢業、美國紐約大學整形外科研究、醫師檢覈及格、整形外科專科醫師，曾任三軍總院燒燙中心主任、臺中榮總重建整形外科主任、桃園榮民醫院副院長。87年2月24日接受衛生署醫療評鑑小組評鑑合格為「區域教學醫院」，任內完成A8病房改建精神病房、新建和風樓精神病房、病患休閒魚池、外勞體檢中心、電腦光纖網路及放射科血管攝影室擴建等工程。89年起經營外勞體檢業務及辦理榮民（眷）免費就診專車服務，93年起開始接受桃園縣政府委託辦理「役男兵役體檢」任務。

92年初SARS疫情爆發，配合政府政策，率領全體員工對抗SARS並執行各項防疫工作。92年4月30日臺北仁濟醫院辦理SARS防疫工作之149名員工，疏轉至本院進行隔離觀察，因萬院長規劃隔離病房之動線得宜，並督導落實各項管制措施，到92年5月10日集中隔離（防SARS）期滿，所有隔離員工、本院同仁及全體門住診病患，均無發生院內感染情形，績效卓著。



萬漢雷院長

第3任 李院長安仁先生 (民國92年5月-97年2月)

安徽省阜陽縣人，民國34年5月13日生。國防醫學院醫學系57年班畢業、小兒科專科醫師，國防部軍醫局副局長、輔導會第六處處長、臺北榮總副院長。

本人於92年抗SARS期間由臺北榮總副院長調任本院院長，繼續率領本院員工執行抗SARS工作，完成SARS防疫之發燒篩檢站1棟及B55、B65病房改建負壓病房，設置隔離病床30床，同年7月28日院長出席桃園縣政府舉辦之抗SARS感恩表揚大會，本院榮獲醫療團體及個人獎牌各乙座。

本院在輔導會及中央衛生主管機關的協助之下，興建精神科病患專用病房，並擴大精神專業醫療團隊，結合社區資源，推動精神病患去機構化，屢獲各方嘉獎及好評。除此之外，本院配合政府衛生政策，如：SARS期間接受隔離病患、配合推動社區醫療群、社區公衛群等，期許本院不單單只扮演醫院的角色，而能善盡社會責任、深入社區，成為大桃園地區民眾健康的守護堡壘。



李安仁院長

第4任 譚院長光還先生 (民國97年2月-100年4月)

譚光還院長，民國40年出生於臺北市，國防醫學院67年班畢業，歷任骨科主治醫師、骨科及外科主任、醫療部主任、國軍臺南醫院院長、國軍松山總醫院院長。

任內於97年9月接受衛生署教學醫院評鑑，獲『區域教學醫院』優等四年；98年8月，獲年度『榮民醫療體系醫療團隊資源管理暨品質提升活動』醫品圈組第1名；98年12月獲桃園縣政府衛生局頒年度『居家護理所督導考核』甲等獎；獲年度『榮民醫療體系醫療團隊資源管理暨品質提升活動』醫品圈組第1名；99年9月參加第11屆醫療品質獎，獲『主題改善組』第3名；99年12月獲桃園縣政府衛生局頒『居家護理所督導考核』甲等獎。



譚光還院長



第5任 呂院長立群先生 (民國100年4月－101年1月)

第1任 呂院長立群先生 (民國101年1月－102年5月)

呂立群院長，民國41年出生於新北市，國防醫學院68年班醫學系畢業，美國杜蘭大學公共衛生學院醫務系統管理系碩士，歷任國軍松山總醫院院長、國防部軍醫局醫療保健處處長、國軍臺中總醫院院長、國防部軍醫局醫務計畫處處長、國防部軍醫局副局長、輔導會第六處處長。

呂院長對於本院未來遠景擘畫，首要任務為101年1月與臺北榮民總醫院完成組織之垂直整合，成為『臺北榮民總醫院桃園分院』，並以有效因應DRG制度，提升顧客滿意度、持續發展資訊系統提升醫療及行政效率，籌設『癌症防治中心』等為短期目標。中期目標方面，以突破健保總額給付限制、廣泛招募、晉用新進人才，通過101年教學醫院評鑑，發展特色醫療（癌症治療）為導向。

長期目標方面，以成為『準醫學中心』為標竿、發展『醫養合一』制度以因應高齡化社會之需求，並持續投資『癌症防治中心』之發展，整合資源增加附加價值，以期成為地區癌症醫療治療中心。



呂立群院長

● 現任首長願景



第2任 王院長德芳先生（民國102年5月迄今）

王德芳院長，民國42年出生，國防醫學院醫學系畢業，歷任臺北榮民總醫院腸胃科主治醫師、國軍807總醫院家醫科主任、空軍總醫院腸胃科主任、國軍松山醫院內科主任、國軍松山總醫院醫療部主任、國軍松山總醫院院長、輔導會第六處處長。

民國99年自軍中退伍後進入輔導會第六處，接觸到隨政府播遷來臺的榮民袍澤，有感於榮民年紀漸長，平均年齡80歲以上，尤其部分榮民無家無眷、無依無靠，亟需幫助；看到當年叱吒風雲的榮民前輩們，年老無依、隻身在臺，感同身受，心中生出一份特殊的使命感，期望能結合自身醫療專業，為榮民的健康，多奉獻一份心力。

王院長對於本院未來遠景擘畫，除因應高齡化社會之需求，並持續投資『癌症防治中心』之發展，整合資源增加附加價值，以期成為地區癌症醫療治療中心。同時，亦積極配合政府衛生部門推動各項公共衛生及醫療照護服務，102年度榮獲桃園縣衛生局居家護理機構督考考核甲等、醫療機構督導考核榮獲「優等」、身心障礙者支持性就業服務業務評鑑「優等」。此外，也因為積極配合衛生局癌症篩檢政策，獲頒「腸篩績優醫院獎」。

目前已加入健保署北區健保業務組急性後期照護品質試辦計畫，積極發展急性後期轉銜系統。另亦申請高齡友善醫院認證及健康促進醫院認證，以期提供就醫民眾更優質的醫療服務品質，未來也規劃成立血友病門診中心及建置心導管中心，嘉惠更多病患。



● 重大工作回顧

楠梓榮民醫院籌設經過

成立於民國46年9月1日，院址在高雄市楠梓區，原訂名為「臺灣楠梓榮民肺結核醫院」收容量1,000床位，係行政院國軍退除役官兵就業輔導委員會所轄醫療機構之一。46年8月21日令派張文哲先生為院長，負責籌設工作，於同年9月1日正式宣佈成立。迨10月中旬調派員工及撥發經費後，積極設置辦公室，並接管寄醫榮民48名，未幾，又奉令改院名為「臺灣楠梓榮民醫院」，當時因籌措開辦經費，院舍工程時輟時續，延至隔年3月全部竣工。此後除整理環境，種植花木外，並奉令接收安置花蓮軍方撥調慢性病榮民900餘人，再歷經數月方粗具雛型。

民國82年以前的楠梓榮民醫院

本院佔地原為52.4公頃，民國61年復由高雄農場撥給土地9筆，總計土地共有18筆，面積60.8公頃。本院接收舊有房舍籌設醫院之初，將房舍略分建為醫療區、行政區、病房及宿舍等，並逐年爭取預算興建、修整建，終有較完善的醫院建築。施政方面，貫徹政府政策，從最早以收容榮民病患就醫為主，歷經代辦醫訓班，輔導高澎地區退除役醫師進修，負責榮民服務及住院榮民教育與管理，住院病故榮民善後處理與骨灰代管，開辦民眾門診及洗腎中心，成為高雄地區甚具規模的地區性綜合醫院，並擔任公保、勞保、農保、民眾診療服務。



前主任委員張國英（左1）巡視楠梓榮院，隋院長（右1）陪同。

興建桃園榮民醫院及楠梓榮民醫院北遷



桃園榮民醫院開工典禮儀式。

為加強對桃園、中壢、楊梅地區榮民（眷）之醫療照顧及紓解臺北榮民總醫院之作業負荷，並彌補全國醫療網地區內醫療資源之不足，廣泛照顧社會大眾之醫療保健，於民國77年，提出興建桃園榮民醫院之構想。經審慎評估，認為確有必要，乃即提出詳細具體之興建規劃報告書，經陳奉行政院核准，於80年6月30日正式開工興建，並奉命將楠梓榮民醫院搬遷桃園，於83年7月1日

正式以「行政院國軍退除役官兵輔導委員會桃園榮民醫院」名稱運作。原「楠梓榮民醫院」亦同時走入歷史。

桃園榮民醫院之興建及楠梓榮民醫院之北遷作業，過程繁雜，波折重重，唯經上級長官及有關機關與人士之大力協助，排除萬難，終於達成。



前主任委員許歷農視察工地。



桃園榮院的成長

當初本院雖以地區醫院型態規劃建院，但建院伊始，即以「視病猶親」及「以客為尊」為經營理念，以提升醫療品質，提供優質醫療服務，為本院同仁努力耕耘之最高理想與目標。因此，83年10月開幕以來，即以落實此一理念、理想和目標，而積極奮鬥，並區分階段，訂定計畫，而後努力實踐。85年，第一次接受評鑑即榮獲評鑑委員之肯定，評鑑為優良「地區教學醫院」。經繼續努力，不斷改進，87年經評鑑提升為「準區域教學醫院」。90年再經評鑑，升格為「區域教學醫院」。



體檢中心。

92年抗SARS期間

SARS疾病91年秋冬自大陸地區發現案例並流行東南亞，漸蔓延波及全球，行政院衛生署疾病管制局政策指示全臺抗SARS行動展開，本院奉令緊急興建發燒篩檢站並改建兩個病房為標準化之負壓病房共30床。於民國92年6月初完成。自92年3月起員工早晚上下班及病患訪客進出院內大樓，必須量測體溫，並積極宣導防SARS措施。當時桃園國際機場若自疫區入境旅客將被強制在家隔離14天，發現疑似病案，即被送往指定之醫院隔離治療，尤其臺北市立和平醫院發生院內感染及臺灣地區數起病例發生後，全臺更是杯弓蛇影，驚悚萬分。臺北仁濟醫院92年4月中旬因有病患自該院轉院而確染SARS亡故，本院臨時接奉衛生署命令於92年4月30日做為疏轉集中隔離仁濟醫院醫護員工共149員之醫院；適時緊急騰空整棟病房大樓做為仁濟醫員工隔離區，將原住院病患轉院或轉床，派遣警力封鎖管制出入口，除原有之院內電話外，購發對講機補強聯絡網，以視訊設備代替面對面之溝通協調，凡進入隔離區後勤補給或其他工作人員一律穿戴甲種隔離裝備，如臨大敵艱困作戰，終於同年5月10日隔離期滿，149員全數安恙離院，完成任務。



發燒篩檢站。

94年春夏大陸及全世界各地又起禽流感傳染，本院以先前之經驗及訂有之標準作業，得心應手建立起防抗的措施。

現在的桃榮「月月有成績」

民國92年6月間現任院長接任後，勉勵同仁要以「提供最優良的醫療服務及最安全的醫療環境」為願景，在全體員工群策努力，穩定持續「地區教學醫院」的任務外，於93年5月底接受行政院服務品質獎評審榮獲「民情輿情」全國第1名。配合行政院及輔導會函頒之「臺灣健康社區六星計畫」推動實施方案，自94年7月起本院是「月月有成績」。

各服務項目平均每月成果如下：

- 一、長期照護多元化服務：
 - 居家照護服務115次。
 - 安寧居家服務58次。
 - 出院準備服務133次。
- 二、社區健康營造活動：
 - 義診、衛教講座等7次。
 - 社區醫療服務5,800次。
- 三、強化社區醫療群組之運作約45人次。
- 四、老人醫學個案管理約77人次。
- 五、健康檢查約481人次。



義診活動。



榮民（眷）就診服務專車。





評鑑優等獎—新制醫療機構評鑑

醫院是高度人力密集與技術密集的場所，又有著其他行業沒有的生死攸關壓力，也因此品質與安全有著許多外部評鑑在把關，大家都說：「每天做一點，評鑑總體檢」。話雖如此，評鑑對每間醫院來說都是嚴肅對待的作業，而臺北榮總桃園分院前年（2012）接受衛生署醫院與教學醫院評鑑評鑑，獲得優等殊榮；並通過另一項和急重症品質有關的緊急醫療能力分級（中度級）評定；在衛生局年度督考業務同樣獲得優等獎勵。在地的榮耀都顯示本院在醫療與服務品質的努力與表現，也是醫院全體同仁平日堅守崗位，無悔付出的成果。本院首長更律定今年（2014）為服務品質年，將不斷持續深厚本院的醫療品質，提高服務績效，也是做為民眾健康守護者的北榮桃園分院一貫的堅持。



101年臺北榮民總醫院桃園分院通過醫院評鑑。

精益求精—持續提升照護品質

本院護理部全體同仁秉『提升服務、止於至善』之理念，近年來藉參加各項護理競賽，不斷創新及提升服務品質，三年來得獎如下：1.和風圈「提昇精神科非自願性約束照護完整率」，獲97年榮民醫療體系醫品圈競賽甲等獎及98年醫策會佳作。2.接力圈「提升交班完整性」，獲98年榮民醫療體系醫品圈競賽第一名及99年醫策會銅牌獎。3.3C圈「降低加護病房中心靜脈導管相關血流感染密度」獲99年榮民醫療體系醫品圈競賽第一名。4.護理創新作品「DIY網羅安全便利輪椅」獲97年全聯會佳作獎等。



榮獲各項護理競賽獎項。

101年1月與臺北榮民總醫院完成組織之垂直整合，成為『臺北榮民總醫院桃園分院』，並以有效因應DRG制度，提升顧客滿意度、持續發展資訊系統提升醫療及行政效率，籌設成立『癌症防治中心』等為短期目標。中期目標方面，以突破健保總額給付限制、廣泛召募、晉用新進人才，於101年接受醫策會評鑑再次通過『區域教學醫院評鑑』，積極發展特色醫療（癌症治療）為導向。



102年7月慈心病房開幕啓用典禮。

102年7月安寧病房擴建完成啟用，並命名為「慈心病房」，召開揭牌記者會。醫院為能擴大服務社區民眾，自102年8月起推動加開夜間及假日門診；103年2月與桃園縣政府衛生局合作，辦理北區醫療區域輔導與醫療資源整合計畫~「愛不止息 預約圓滿的承啟」DNR簽署、在宅終老暨器官捐贈推廣記者會等。

展望未來，面對人口高齡化及榮民快速凋零的趨勢，配合輔導會政策，持續發展『醫養合一』制度，另亦配合衛福部政策，積極參與「高齡友善醫院認證」活動，持續提升經營管理及服務品質，開發社區運用社會資源，多元吸收就醫者來源，以因應高齡化社會之需求。

近年榮譽事蹟：

- 通過101年衛生署醫院與教學醫院評鑑。
- 榮獲桃園縣衛生局102年度居家護理機構督考考核甲等。
- 榮獲102年度醫療機構督導考核榮獲「優等」。
- 榮獲桃園縣102年度身心障礙者支持



辦理中心導管組合式照護品質提升計畫榮獲衛生福利部頒獎鼓勵。





性就業服務業務評鑑「優等」。

- 參加衛生福利部中心導管照護品質提升計畫（獲北區醫院海報評比第一名、優質醫院獎加護病房類、E學績優佳作醫院獎）。
- 積極配合衛生局癌症篩檢政策，獲頒「腸篩績優醫院」。
- 辦理性侵害加害人處遇業務及藥癮戒治業務，獲桃園縣政府衛生局肯定並頒發感謝。

102年配合衛生局學童流感疫苗注射，本院積極爭取國小學童注射服務，共爭取到4所國小，注射總人數計2,827人，除為醫院帶來收入外，間接建立本院在社區之良好形象，獲得衛生局、所的極高評價。

積極配合國家政策，本院推動綠色採購，並進行廢棄與回收作業，避免二次污染。102年度綠色採購達成率為98.87%，採購金額為1,407,584。配合二代健保，提供保險對象收容於矯正機關者醫療服務，本院支援桃園少年輔育院醫療門診。

102年度辦理院際交流參訪活動，至本院參訪團體計有：5月8日合肥鳳凰腫瘤醫院參訪、8月21日國軍軍官以上轉任人員、9月5日韓國報勳福祉醫療公團、11月11日中心導管照護品質提升計畫北區九家院所觀摩等。



配合衛生局癌症篩檢政策，榮獲獎勵。



辦理性侵害處遇業務及藥癮戒治，獲頒感謝狀。

典範人士專訪

建院功臣—張展屏秘書

張秘書廣東省人，民國39年10月15日出生於屏東，陸軍官校正期班42期工兵科畢業，陸軍中校退役。

80年桃園榮民醫院興建工程開工前夕，醫院為成立工務所組織現場督工人員，特借重張秘書所學之專業與參與高雄榮總建院工程之民間營造廠工地主任經驗，招募張秘書至桃園工地服務，張秘書身為榮民毅然決然放棄民間高薪，響應參加本次歷史任務，於80年6月16日在楠梓榮民醫院報到，3天後，即離鄉背井隻身北上桃園榮民醫院工務所，主事興建工程土木、建築工程之監造督工。



張展屏秘書



張秘書工地督導。

80年6月建院之初張秘書職務為組員，81年7月升任秘書接任工地負責人，並兼土木、建築工程督工，率領醫院同僚3人常駐工地，執行工地管理、督工、管制工地進度、工程品質、實施材料檢驗、機械水電之測試、查驗及有關問題之協調等工地全般事宜，均能櫛風沐雨，夙興夜寐，無怨無尤，負責盡職，備極辛勞。

張秘書執行醫療網第2期計畫工程，如期如質完成，將建院基地由原是一處荒廢的營地，轉變成一座建築巍峨壯觀，設備現代化的綜合醫院；桃園榮民醫院開幕後，又受命繼續負責建築工程任務，接續完成了醫療網第3期、第4期計畫的各項工程；91年（電機技師退休）至93年兼任機電組組長，至94年1月始卸下工程任務，職掌秘書室綜合業務。回顧自80年至93年，13年間，張秘書掌管大小工程上百餘案，負責完成醫院98%硬體設施，均井然有序未曾聞有詬病，可稱是桃園榮民醫院建院的大功臣。



張秘書全家福。



視病猶親—前護理部主任顧艷秋

顧主任國防醫學院護理系63年班畢業，美國洛杉磯加州大學及南非金山大學進修，獲社會醫學碩士及衛生教育博士，曾任802總院（現國軍高雄總醫院）上校護理部主任；民國83年10月接受徵召擔任本院護理部主任至94年7月。

顧主任從事護理工作三十餘年，一向秉持的理念是「以病人為中心，提供全人、全家、全隊、全程、全社區的優質護理」，期望大家「視病猶親」，共同營造「護理品質百分百」。

認為本院必須透過不斷的教育訓練，培養優秀的工作同仁，使全體護理人員養成「依循標準程序，重視行政倫理」的好習慣。因此，在管理階層先開辦護理長行政研習營，



高前主任委員慰問住院病患。

建立完整的護理部行政、品管、教育三環一體之組織架構與健全之管理系統。同時全面推行「基層護理人員臨床專業能力進階制度」，有系統地訓練護理人員並穩定培植優良的人力基礎，以提升護理人員臨床專業能力及確保護理服務品質。

顧主任任內推動各病房進行「持續品質改善專案」，各單位每年至少選1項需要專案改善的工作或服務，在大家同心協力下，本院護理品質不斷提升，改善了病患的照顧品質，同時也提高病患就醫的滿意程度，尤其看到住院病患都能獲得最妥善的照護而康復出院時，就是護理人員最大的欣慰。

92年2月本院「安寧病房」成立，顧主任提議召集一群安寧小組，組成一安寧專業團隊，以提供癌末病患最完善的醫療照顧。又榮民為本院服務的主要對象，當「榮民伯伯」年老生病時，榮民醫院扮演著重要的角色，顧主任要求護理人員要對「榮民伯伯」給予更多的關心與照顧。



顧艷秋主任



顧主任夫婦出遊合照。

醫術精湛—泌尿科陳建光主任

陳主任國防醫學院醫學系76年班畢，曾任軍醫官從民國76年至82年間於臺中榮總接受6年外科訓練後轉至本院服務至今。從事醫療工作多年的泌尿科陳建光主任，深深覺得醫護人員不僅要有一流的服務技術，更需要有視病猶親的精神，才能在工作崗位上保持高度的服務熱忱。

89年新加坡航空班機起飛時發生爆炸空難事件，當時近午夜時分，本院在接獲緊急通報後急診室立刻成立救難中心，當晚陳主任與另一位值班的楊家榮醫師負責兩位燒傷病患，一位是本國籍的男性，另一位是新加坡籍的女性，在長官的指揮調度下，只覺得



陳建光主任

救人第一，無暇顧及患者濃濃的燒灼味及慘不忍睹的畫面，以臺中榮總燒傷中心的治療原則立刻為他們進行清瘡、手術、包紮等處理，並在加護病房住院期間，給予細心的醫療照護及心理上的支持，後來新加坡籍的女性由新加坡專機接回，另一位男性則轉送林口長庚醫院接受後續治療。事後想起，感慨於人生無常，更當珍惜當下，最重要的是把握所學，在危難時才能勇而無懼地接下任務。



高前主任委員表揚陳建光主任當選94年度模範醫師。

92年SARS風波時，大家談煞色變，然而在配合行政院衛生署防疫政策下，本院成為桃園地區發燒民眾的檢測中心，初期配合行政院政策挪出空病房接納仁濟醫院及大陸返臺榮民的觀察站。陳主任與同仁隨時瞭解全球SARS發展的疫情，並充實相關醫學知識，謹守份內工作，與大家分享知識，共同接受抗煞訓練。在緊張中偶而為大家帶來幽默與歡笑，化解不安的氣氛。所幸疫情逐漸受到控制，全院再度回復到平常的工作。陳主任非常感謝大家共體時艱，更體認在同一條船上休戚與共的經歷。



陳主任在本院服務10餘年期間，即使工作再煩忙，對病患的照顧他都細心地呵護與耐心傾聽，因為病患正是需要這份關懷與信賴。尤其在進行手術前說明時，更應有系統、有條不紊地將手術的緣由、目的詳細說明，包括手術可能的風險評估、其他併發症，及出院後的飲食生活注意事項等。他經常告訴家屬及病人：「喜樂的心，即是良藥；憂傷的靈，使骨枯乾。」，當病人感謝之時，他會笑著說：「三分之一靠病人自己、三分之一靠老天、只有三分之一在醫生。」，他認為一位稱職的醫師，不僅救病人的身體，也應該救病人的心靈。

動力推手—資深技工蔣建華

蔣先生湖南省邵陽市人，民國24年生，年少時隨部隊轉進越南，復於42年到臺灣，海軍電子科士官班畢業，曾於海軍各型船艦上服務，59年奉退後於航運公司工作，擔任商、輪船機師；75年經輔導就業進入楠梓榮民醫院擔任水電、通訊設備維修領班工作。

楠梓榮院水（機）電、通訊設備簡陋老舊、故障頻繁，蔣先生總是負責的執行他的工作，尤當颱風期間，高、低壓電搶修，更是不落人後，盡忠職守，維護水電正常供應。北遷桃榮後，動力、機電、排水等設備項目龐多複雜，蔣先生率領機電組技工6人，每日巡察、定期維護、排除故障、修護運作，日復一日，任勞任怨負責盡職，使醫院十餘年來動力正常運轉，可稱是桃榮的動力推手。90年蔣先生退休，本院考量技術之延續，特再借重蔣先生對設備環境之熟悉，約聘他在職技術指導；其服務期間同事每有家電問題，亦常勞其義務修復。蔣先生的專業貢獻與奉獻，真是勞苦功高、功不可沒。



蔣建華技工。