

醫療服務 社區

著重在衛生保健

社區醫療服務是公共衛生的主要活動之一，也是一種以社區為基礎實施的工作；著重於疾病的預防，提供社區完全的衛生照顧。



較複雜的病情轉介到
設備完善的慈院徹底治療。
Complicated cases are referred to
well-equipped Tz'u-Chi Hospital
for a more thorough management.



(comprehensive health care)。

本院社區醫療服務自民國七十九年八月開始籌劃成立以來，與家庭醫學科、復健科、社會服務室、營養組相互配合，共同為謀求花蓮地區社區居民之身心健康，攜手並進。在社區醫療服務小組的共同努力下，已為社區保健工作，邁開一大步。

社區醫療服務工作著重在衛生保健，本院目前的工作範圍包括：老人在宅服務、慢性病患之居家照護、孕產婦及嬰幼兒之衛生指導、

醫療資源缺乏的偏遠山地
是本院巡迴醫療的重點。

Tz'u-Chi Hospital's travelling
medical team provides
medical care to those without access
in the deep mountainous regions.

勞頓於途。於是，由家庭醫學科負起推展社區醫療及基層醫療的工作，希望能夠吸收經驗，作為以後推動「慈濟醫療點」的基礎；以精簡的人力、物力、設備，廣佈於村落鄉鎮，就近照顧病患。

在初期的工作上，我們首先展開「定期定點巡迴義診」。在為期九個月的期間，發現農村裏普遍存在人口結構老化所衍生出的「多重慢性病」問題以及「困難離鄉就醫」的現象。於是，醫師曾經在東富村為一位中風的阿美族同胞進行居家照顧，以至看他脫離胃管、尿布的生活；也照顧過塵肺症而心臟衰竭的病人，在臨終之前仍帶感激之色；更有許許多多的「小病」，在簡單的治療以後獲得改善。

居家護理已有成果

由於老年人口不斷增加、疾病型態改變，發展長期照護是必然趨勢；自民國七十九年十二月起，服務小組開始執行居家護理之收受管理工作。但因健康保險尚未全面將居家照護部分納入給付的範圍內，往往限制了慢性病患對居家護理的需求；尤其花東地區普遍貧窮，要個案自付所有居家護理費用，對案家而言，均

社區衛生教育等；但仍以內科慢性病患之醫療照護為重點工作。

拓展基層醫療揭開序幕

本院在建立之初，就鎖定醫學中心為目標，是希望在醫療貧乏的東部地區，建立起高品質的健康維護工作，使落後偏遠地區也同樣能夠接受現代醫學的福澤。

花蓮縣為一長狹谷地之地形，先天上不利於病患的奔走往來，尤其是慢性病病患，更是





巡迴義診造福民衆無數。
The travelling medical team
provides free medical
care to numerous people.

寧可再將病人送回醫院治療及護理。如此往返奔波，與居家護理之目的背道而馳。

雖然推展居家護理工作仍有許多窒礙難行之處，但經工作同仁的努力經營，仍締造了許多佳績；截至八十年五月底，半年時間，共有二十五人接受照護，其中以 CVA（腦中風）病

人居多。執行的技術項目，則以更換鼻胃管、氣切管、傷口護理、復健運動、代採檢體、血糖測驗、膀胱訓練等為主。

在護士耐心指導及家屬全力配合下，有些病人身上的置留管漸漸拔除；長期臥床的腦中風病人，甚至已可下床練習站立。

居家護理在護理界，算是比較新的專業護理工作，不僅滿足了護理人員的工作踏實感，更嘉惠了社區中的慢性病患，實有大力推展之

必要；但目前限於人力，收案管理之地段只限於花蓮市、新城鄉、吉安鄉。然而，愈是偏遠鄉鎮，愈是缺乏醫療資源，也就更需要社區醫療服務的支援；將觸角往外伸展的更遠更廣是今後努力的目標。

支援光復群醫中心獲好評

在家醫科全力支援下，花蓮縣光復鄉群體醫療中心，充分發揮了濟世救人的功能及慈悲為懷的愛心。

本院於五年前開辦之初，即不斷在東部鄉區舉辦巡迴義診。也發現光復是平地鄉鎮中人口較多、醫療設備和人員比較貧乏的一個鄉，故自民國七十八年在該鄉大富村設立定期巡迴義診站。

群體醫療執業中心是政府為改善基層醫療工作，而把現有之衛生所人力、建築，改變為能夠執行診療業務之計劃。當光復鄉士紳發起設立群體醫療執業中心時，我們決定走向民間

，在政府的衛生所裏展開醫療工作，把持續性的醫療延伸至醫院外面。其中，一百五十萬的設備添購及藥品基金，皆由衛生署撥補，而由本院支援醫師人力，我們希望能把高品質的醫療帶往鄉間。

七十九年七月，光復群醫中心在該鄉衛生所正式成立，由本院派受過專業訓練的家庭醫學科主任王英偉、主治醫師賴鈺嘉，和慈濟功德會的志工輪流前往服務；配合光復鄉衛生所的護士、藥劑師，全日展開工作。不但為鄉民的疾病提供了適切的治療，更由於醫師、委員那種「無緣大慈，同體大悲」的佛教精神，使鄉民非常感動。求診的病患，包括各科都有，比較複雜的病情，診療之後也介紹他們到設備完善的慈濟醫院作徹底的檢查或住院治療。

最使鄉民感動的，是醫師們在中午用過便當之後，並未休息，又立即開車到行動不便的病患家中作居家治療。

■住在該鄉光豐路（富田）的李桂山，是七十六年二月卅一日參加開闢南迴鐵路隧道工程中，被工程災害傷了脊背，成了半身不遂。

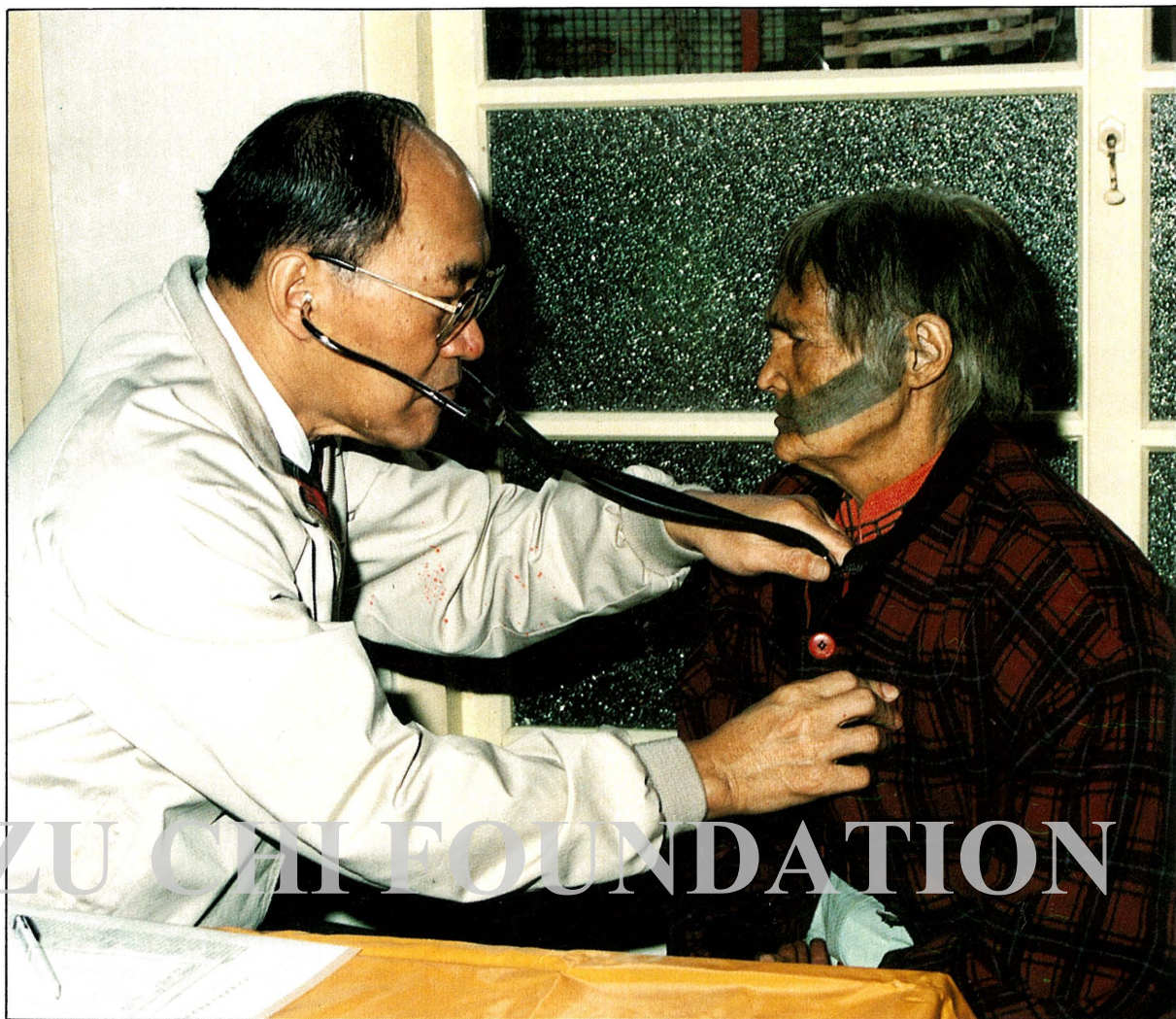
初診時，家人跋涉三公里的路程，將他抬到衛生所；醫師決定日後到他家中診療。經醫師指導下，現在已經可以使用輪椅，也治好了他的褥瘡，並介紹他加入本院脊髓損傷聯誼會，同時協助他向政府申請特別的救濟。他不但已經和醫師建立深厚的友誼，對自己的未來，也激起希望。

■九十歲的謝清玉老太太，因年老雙腿腫



居家護理嘉惠社區慢性病患。

In-home nursing services help patients with chronic diseases.



會院長親自下鄉

為本會長期濟助戶義診。

The superintendent Tseng Wen-Ping
sees patients from rural families
on the long-term charity list.

大無法行動，在家人背負她到衛生所初診後，醫師表示日後可以往診。經過一段治療，現在已經可以從床上坐起來。一名九十歲的老婦人，經過治療後能有進步，也算是奇蹟，這一段治療的經過，也像神話般傳遍鄉里。

據衛生所統計，光復群醫中心平均每天的患者有一百人，最高的紀錄是一百三十八人。世居光復鄉的花蓮老鄉長黃福壽說，光復鄉群體醫療中心所以能獲得鄉民的敬重和信賴，除了有慈濟醫院全力支援外，而醫師有菩薩心腸、慈濟委員有無比的愛心，也是主要原因。衛生所人員也盛讚光復鄉群體醫療中心不以營利為目的，醫師完全是服務、犧牲、奉獻，衛生所工作人員也同時享受到助人的樂趣、服務的喜悅。

從基層的醫療工作，本院醫師建立起與病家之間的信賴關係，更從這個基礎上，逐漸把正確的衛生知識介紹給病家，建立有益的健康行為。

未來四大發展方向

繼續推展巡迴醫療，加強貧戶照顧

因醫療科技進步，人類壽命延長，根據行政院經濟建設委員會的推估，到民國九十年，老年人口數將佔總人口數的 8.05%，邁入「老人國」。同時因為社會快速轉型，家庭型態亦由農業時代的大家庭轉變成為工業時代的核心家庭；傳統上透過家庭結構和功能來滿足老人各種需求的時代已不復存在，也導致很多的醫療



家醫科主任
親自開車到
光復群醫
中心門診。

The Chief of
the
Department of
Family Practice
drives to the
Outpatient
Clinic of
Kuan-Fu Town
Medical Outpost.



定期定點下鄉醫療陣容堅強。

Medical services are provided to the population of certain rural areas periodically.

與社會問題。

巡迴醫療是達到社區保健工作的重要方法之一，本院舉辦的定期定點下鄉巡迴醫療，造福鄉民無數將再加強推展。

發展社區臨終關懷

社區工作須顧慮到民衆的社會、文化、心理、經濟等各層面的需求作適當的衛生計劃。在中國傳統的社會裡，均有落葉歸根之情懷；對家庭刻骨銘心的濃厚感情，幾乎深烙在每位炎黃子孫的腦海中。



癌症自民國七十一年以來，一直高居十大死因的第一位，人人談癌色變，若家中不幸有人罹患癌症，更使全家人陷入愁雲慘霧之中。故我們希望能朝社區臨終關懷之目標共同努力。本院已有宗教室之設立，當可結合宗教哲學、醫學、社會心理學等力量，陪伴病家共同渡過殘酷、卻是必經之路程。

規劃「老人家事服務員」訓練計劃

龐大的義工服務隊、慈誠隊，是本院一大特色。在這樣充裕的人力資源下，計劃讓委員

慶祝兒童節院內舉辦
小兒、眼、牙科義診。

Holding free clinics for pediatrics,
ophthalmology and dentistry to
celebrate the Childrens' Festival.

師姊、慈誠師兄們的愛心，不僅限於院內病患之服務，更能將慈濟精神散佈在社會的每個角落，為貧困、獨居或欠缺生活能力的老人，每週1-2次，協助打掃、購物、洗濯、飲食照顧、代寫書信、讀報，使老人不致陷於無助的困境。這樣的服務方式在美國有些州已行之有年，且頗獲好評。

花東地區因年輕人口外流嚴重，留下沒有謀生能力的孤獨老人，也留下一長串的社會問題；如何徹底解決問題除政府重新作政策評估與規劃外，我們將盡力協助獨居老人安享晚年。

■強化社區衛生教育功能

很多社區的衛生資源沒有被民衆善加利用；很多民衆因為對疾病的無知，產生莫名的恐懼與焦慮；凡此種種均應透過衛生教育的方法及社工員的輔導與諮商，讓衛生常識普及於社會大眾。

當前因限於人力，無法徹底發揮社區衛教

的功能，但將來希望能深入校園、工廠，及其他機關團體，發揮預防醫學的功能。

社區醫療服務是成組的工作，著重醫療團隊精神的發揮；在醫師、護士、社工員、營養師、復健師之通力合作下，目前公共衛生上的許多障礙當能一一解除，並能配合 WHO（世界衛生組織）近來提倡的“Health for All by the year 2000”，使國民不論貧富、男女老幼，人人都能得到應有的健康照顧。

全國醫療網已在順利的推行之中，加上全民保險的實施，公共衛生的展望是樂觀且光明的。同時，更希望將來有更多的人力資源投入，使社區醫療服務小組更能發揮應有的功能。

衆生所在的地方，就是我們實踐菩薩道的地方。如果我們能進一步以醫療團隊，深入基層社區之中，與民衆生活在一起，打成一片，同時有計劃地推展醫療、慈善、教育、文化四大志業，相信必然可以逐步以醫療工作帶動慈濟志業。