

慈濟醫療誌

慈濟醫療六院一家

日日上演著無數動人的溫馨故事

真善美志工與同仁用感恩心

見證慈濟醫療人文之美

◆十一月二十四日星期五，又到了關山慈院社區居家關懷的日子了。除了關山鎮，同仁再走遠一點，到池上鄉；幫社區居民裝配電腦、還解決用水問題，這樣的舉動也感染了鎮民願意無私付出。才隔兩天的星期日，東區人醫會再度來到長濱義診，除了關山慈院醫護同仁，花蓮、玉里慈院的同仁也共襄盛舉，更難得的，也有外院的醫師放棄假日來服務鄉民……

◆慈濟醫院台中分院的啓業進入倒數計時階段，志工們在籌備期間把醫院當成家一樣的在打理，讓許院長每每目睹都滿心感恩，決定帶著醫護同仁也找機會打造自己的家園。十一月二十九日這一天，時機終於成熟了……

◆十二月十四日一早，在大林慈院的大講堂外，同仁陸續聚集，神情雀躍地交談著、等待著，原來是為了提升醫療品質的醫品圈活動，要在今天進行發表……

◆十一月二十日在花蓮慈院，一場記者會正在展開。巴金森研究與治療中心在林院長的帶領下，呼籲巴金森氏症的腦深部刺激術晶片移植手術應該納入健保給付，本身也是患者的音樂大師更親臨會場獻聲，為巴金森氏症患者及家庭加油打氣……

關山

慈善醫療協力 贈電腦架水塔

十一月二十四日

又到了社區居家關懷的日子了。

雖然社區關懷集合出發的時間是早上八點，但是今天和我們一起出門的師兄們，早早就守在約定地點等我們，可見師兄比我們更快樂；同仁們陸續來到，有公衛護士美琪、校芬、司機景強、資訊人員義格，一行人都到齊後，通知潘永謙院長，就準時往目的地出發！

一行人浩浩蕩蕩地先來到池上鄉新興村阿成的家；三十六歲的阿成，幾年前因為工作導致他必須終身坐輪椅，無法再成為家裡的主要經濟來源，他家中有四位學齡兒童，家裡的情形也不是很好，所幸基金會將其收為照顧戶；因家中有學齡兒童，在課業上常常會利用到電腦，所以潘院長與師兄師姊聯繫，決定送一台電腦給阿成一家人。因為阿成有到技訓所接受電腦資訊訓練，有了電腦後，可以接電腦資料繕打的案子，對於經濟上不無小補，也因此成就了這次的因緣。車子一來到阿成家，就看到他坐在庭院做日光浴，接著他太太也出來招呼我們，院長及師兄們先是與兩人話家常，聊聊近況；同時間，醫院資訊同仁義格也開始迅速動手安裝電腦，大家聊完，義格也差不多安裝完了，院長檢視了一下，看沒問題，請阿成試著操

作；嗯！一切ok！院長再次鼓勵阿成要好好利用電腦，便朝著第二個目的地出發。

第二個目的地是關山鎮新福里元伯伯家，他因為中風臥床，由太太陪伴照顧，此次的居家關懷要來幫伯伯搭建水塔；先前的訪視我們已為兩位老人家搭建過廚房與浴室屋頂，但因為抽地下水，怕馬達常常加壓，萬一燒壞，可能會發生意外，於是評估於今天一起來幫伯伯搭水塔。到了伯伯家，他在房間睡覺，而水電行的工人尚未到達，大夥兒好奇地在伯伯家東看看、西看看，老人



大家協助把水塔送上屋頂。潘院長十項全能，不只會膏慰病患，還英勇上陽台搭水塔。

潘院長送上棉被，讓社區老人家溫暖過冬。



家的女兒正好從海端回來探望雙親，我們就和婆婆和女兒來聊天。婆婆是阿美族人，年紀也很大，所以不太會說國語，只會說阿美族語；當婆婆拿椅子出來請我們坐時，婆婆說了一句不標準的國語：這邊坐嘛！大家還會意不過來，婆婆隨即哈哈大笑，並說了一句阿美語，話一說完，伯伯的女兒及同樣是阿美族人的公衛護士美琪也跟著笑了，詢問之下，才知婆婆因為國語不好，只會說這邊坐，但又不標準，話一出口自己就先笑了出來。

在歡樂的氣氛中，水電行的工人也到了，我們開始動工，院長也來幫忙抬水塔，大膽的爬上屋頂，看到院長認真付出的模樣，水電工們也加緊動作，完全不敢怠慢。看水塔的進度差不多完成，

院長也從屋頂下來到車上去拿出棉被要送給伯伯，但由於伯伯不方便，所以由婆婆代為接領。離去時看到婆婆充滿感激地目送我們離去，雖然身為文字志工的我並沒有幫上什麼忙，但自己卻也感受到了助人為快樂之本的快樂。

因為幫助元伯伯，我們的居家關懷工作，也意外地增加了關山民眾投入，瓦斯行老闆蔡文彬大德免費幫忙裝設熱水器，另加一桶瓦斯，而水電行老闆張源秀大德只收水塔成本費用，其餘管線費用、工人費用都是免費贊助，蔡老闆說當天裝設完瓦斯與熱水器後，店裡馬上賣出兩台熱水器，所以蔡老闆是最快樂的行善家。居加關懷活動有了生力軍的加入，相信不只力量更大，更能啟發更多人的愛心。



志工師兄協助民衆量身高及體重。

「分秒不空過，步步踏實做」，唯有把握時間，才能有機會「共耕福田」。

(文 / 余淑琳 攝影 / 楊景強)

長濱護老行

十一月二十六日

秋日早晨陽光灑在前往長濱義診路上，沿路的向日葵花海引領著東區人醫會來到老人會館，這回的義診是第三次舉辦，不同以往的是，義診項目除了平常的內科、骨科、眼科外，還增設有皮



潘院長與護理同仁為老人家健康把脈。

膚科、復健科、中醫科，長濱鄉人口以阿美族居多，且多是老人家，年輕人都往市區發展工作，位於東海岸線上，距離市區要一個多小時，就算到花蓮也要兩個多小時，就醫只能仰賴衛生所、一般小診所，人醫會利用假日來長濱鄉義診，對民眾來說是一大福音，而本地區周秀有師姊也一一招呼民眾及醫護同仁，善盡地主之誼。

他院醫師 發心付出

看診科別裡中醫科的鄭裕仁醫師是第二次參與義診，他非常地發心，雖是屬外院的醫師，但他同等地付出時間來服務回饋民眾。

許多老人因大多是務農、務工，常聽他們說有筋骨酸痛的毛病，這時復健科醫師正派上用場，一一來衛教民眾，指導老人家適當自我復健，讓酸痛減少一些，也提醒他們姿勢要正確，勿過度彎曲、勞累；另外入秋冬季節，老人家會有皮膚乾癢問題，醫師建議勿洗太熱的水，可擦乳液保護皮膚，避免乾燥。

竹筒歲月 募愛募心

近中午時分，有兩位師兄一唱一和，一位唱起「竹筒歲月」、另一位則是提著竹筒向大家募愛又募心，響應慈濟四十年的初發心，一邊唱歌一邊打拍子，活動中充滿著歡喜，大家付出生命的良能，紛紛從皮包中掏出一點點心意，祝福苦難中的人也能脫離病痛，讓愛傳出去。

義診後深入社區關懷

到了午後的時光，即將前往居家往診，有位邱清豐師兄在與朋友閒聊時，問及長濱附近是否有獨居長者或需要關懷的人，正好有兩位兄弟就住在海邊一間毫不起眼的小屋，天邊的陽光始終照不進屋子的裡頭，令人為之心酸，隨去的丘昭蓉醫師給予問診、護士一旁量血壓，在旁的師兄、師姊擔心他們住在靠海的屋子，颱風來襲時，該怎麼辦？兄弟倆雖無奈但很感恩慈濟人的關心，周秀有師姊也會再行拜訪，我們也給予他們祝福。

另外再前去訪視一位九十多歲的阿

嬭，仍有一位兒子陪同居住，一進屋子，異味直逼而來，門窗很少開啓，老母親身患心臟病多年，有定時服藥，丘醫師懇切地叮嚀兒子要多注意母親的身子，這位老人家有些重聽，但頭腦仍是清楚的，一旁師姊問候之餘看到老人家拄著一支拐杖，實為不妥，決定改日發放時，幫老人家換四腳拐杖，行走較安全。透過隔壁鄰居的告知，得知還有兩位需關懷的個案，我們也前往關懷。

時間近尾聲，掛號人數計有一百三十六位，雖沒有以往的多，但能服務這百來位的居民真的要感恩許許多多義診團隊的合心、和氣、互愛、協力。(文、攝影 / 劉怡君)



往診時師兄、師姊關懷感恩戶，關山丘昭蓉醫師(左)問診、護士協助量血壓。

台中

歡喜建院齊參與

十一月二十九日

幾個月前，花蓮慈院副院長許文林，曾經在台中慈院籌備會議中告訴台中慈院同仁，「每次回台中慈院看到許多志工菩薩在園區鋪設連鎖磚，心中總是十分感恩，台中慈院是我們的家，大家應該找機會回去幫忙建造自己的家園。」

清晨早起 專注鋪磚

時機終於成熟了。一早，七點未到，許文林副院長與六十幾位台中慈院同仁，大夥聚集在一樓大廳內，已有多次鋪磚經驗的許副院長，體貼大家在搬磚

後可能會出現痠痛的症狀，特地帶著大家一起做暖身操，經過一陣甩手動腳的熱身，平日不習慣早起的同仁，看起來顯然是舒活了筋骨。

在蔡素蓮師姊的整隊下，大家兩兩成隊，精神抖擻的出發囉！負責院區工程之一的楊明達師兄引領大家來到台中慈院大門口，當大夥兒開始戴上手套，磨拳擦掌，準備動工時，有一位師兄拿著一根大大的耙子正加緊腳步整地，站在一旁的粘本源師兄表示，鋪磚之前一定要將土地整平夯實，這樣連鎖磚才不容易因外力而破碎。

「我在花蓮受訓時就已經期待能回來鋪連鎖磚了。」放射科何子龍醫師露出喜悅的神情。「打理家事，當然得由家人自己動手囉！」一位同仁手握連鎖磚，有點喘氣的說。「做中學，做中



在許文林院長的把握機緣下，台中慈院同仁親手打造新家，鋪出園區最後一段連鎖磚。



神經外科專家陳子勇副院長(左)與許文林院長(右)哥倆好，汗濕衣襟。

覺」對於許多台中慈院同仁來說，這可是生命中第一次嘗試到鋪磚的經驗，喜好籃球運動的內科主任賴啓賢表示：打籃球是在享受勝利的感覺；鋪連鎖磚能體驗團體合作之美。場中，一位師兄神情專注的鋪著磚塊，看起來似乎有點眼熟，聽到旁人的稱呼，才警覺，原來這位認真鋪磚的師兄是神經外科醫師——陳子勇。今天是陳醫師第一次來到台中慈院與大家見面，沒想到，早上還西裝筆挺地穿梭在大廳，一晃眼，就換上灰天白雲跟著大家一起鋪磚頭。

邊搬磚邊練唱 志工指導傳經驗

拭去臉上的汗水，放下磚，抬起頭，護理部主任莊淑婷認真地接過一塊又一塊的連鎖磚。在時間有限的情況下，

莊主任出了妙招，「我們一邊搬磚一邊練歌吧！」就這樣「竹筒有空間，克難做撲滿」大家以不同的音調傳唱了起來，莊主任說，之前在花蓮慈院晨間人文講座獻唱竹筒歲月時，上人給了五十八分，後來是一句齊心的上人我愛你，獲得上人的慈憫得到六十一分，勉強及格，為力求進步，大家不放過任何練唱的機會，把握鋪磚的時間，動口大聲唱。

鋪磚現場，一位身手敏捷的師兄，無論是速度或動作，感覺起來架式十足「大家彼此要交叉站立，才會節省力氣喔！」師兄手上握著連鎖磚，不忘提醒大家正確的鋪磚方式。他是台中新田一區簡耀宗師兄，從九二一希望工程時期，簡耀宗就隨著慈濟的工程建設四處

幫忙，幾年的經驗累積，讓他對於鋪設連鎖磚的所有技巧與注意事項，十分熟悉。

「師兄，很專業喔！」一旁嘴甜的同仁頻頻誇讚。「沒啦，做久了就會了。」謙虛的簡耀宗摸著頭，有點不好意思笑著說。

期待一二三啓業

今年七月二十九日，負責院區工程師兄楊冠新、楊明達、朱以德帶領第一批志工鋪下第一塊代表台中慈院的連鎖磚，幾個月以來，許許多多的師兄師姊在陽光日照中，流下汗水，為台中慈院盡心盡力。一萬六千平方米的面積，用成千成萬的連鎖磚鋪設完成，每一磚都代表著志工曾經為台中慈院所付出的辛勞，隨著台中慈院啓業日期越來越近，今天由台中慈院同仁

親手鋪設最後一段連鎖磚，大家滿懷感恩，更是充滿期待。

註：二〇〇七年一月二十三日即將啓業。(文 / 謝明錦、簡伶潔 攝影 / 鄧和男、簡伶潔)

大林

醫品圈 品質再進化

十二月十四日

一早，同仁們陸續聚集在大講堂外，神情雀躍地交談著，大家身穿各式各樣活潑朝氣的團體或戲服，帶來了各種精采的道具，各各摩拳擦掌，信心十足，好似又有一場重要的說故事比賽即將展開。



同仁們運用戲劇、影片及口頭報告等多元的發表方式，呈現各圈最精華的內容。

原來，今天是大林慈院第三屆院長盃醫品圈發表活動，從今年三月組圈至今，歷經九個月的努力，各圈分別展現出不同的成果，在今天進行發表。

推動三年 連獲佳績

大林慈院推動醫品圈已邁入第三年，這三年來，連年推薦各圈參加全國性比賽，都獲得了極佳的評價，九十三年在醫策會的比賽初試啼聲，心樂園圈就獲得了病人安全特別獎與護理組醫品銀的殊榮，去年腎力圈代表參賽，再度獲得醫策會評選為醫品銀獎，與經濟部全國團結圈的區會長獎，而今年在醫策會第七屆醫品圈發表暨競賽活動上，由Lucky圈以「降低9B靜脈炎發生率」為主題代表參賽，再獲得了醫護組醫品銅

獎的肯定。

林俊龍院長表示，醫院對於鼓勵同仁參與醫品圈不遺餘力，除了主管的全力支持，各種獎勵措施提升同仁的榮譽心與成就感，而推薦參加院外的觀摩活動，能夠向更好的團隊標竿學習，也能激發同仁的潛能。今年全院共組成四十二圈，護理、醫療、行政、醫技，紛紛透過醫品圈在醫院裡展開直向與橫向連結，每一圈的規模咸小，但在不斷的效果維持與水平展開推展之下，這一個個小圈，實則凝聚起全院同仁的向心力，提升了整體的服務品質。

「如何降低約束合併症發生率？」由內科加護病房組成的救生圈，今年以此為主題，展開一系列的品管活動。在臨床上，提升病人安全及照護議題更顯重要。重症患者如有躁動，對於身上種種維生管路恐怕會造成危害。

為了降低約束合併症的發生率，救



「用心發現，潛能無限」，小小圈員的努力，凝聚起強大的力量，使醫療品質持續不斷的提升。



生圈圈員們經過一番腦力激盪，除了照護流程與約束技巧改善外，更自行設計了號稱為「金剛芭比」的改良式約束帶，與改善約束肢體血液循環的「梯形枕」，不但約束效果更為良好，也明顯提升了病患舒適度、降低約束部位受傷與水腫的情況，清洗費更因此而大幅減少，真是一舉多得呢！

今年代表大林慈院參加醫策會比賽獲得醫品銅獎的Lucky圈，圈員橫跨感染控制小組、造口室、9B病房、靜脈營養注射小組、供應中心，對品管圈而言，跨這麼多單位的成員，是個難度較高的組合。除了主管的支持、關懷與協助之外，圈員必須互相協力、配合，才能克服種種的障礙，朝著共同的目標前進。

期盼所有的同仁們都能從實際的運作與展現的成效中更加體認，品質改善活動不是增加工作負荷，相反的，更有可能達成事半功倍的效果。

一個個小圈，匯聚成醫院這個大圓。填充在這個圓裡的，是同仁們費盡思量，對病人、對流程、對品質的堅持與改善。幾個月來的努力，讓這個大圓裡，充滿精進不懈的動力。發表成果並不代表活動結束，三個月後，評審們還將深入各單位進行實地評核，以瞭解各圈的實際成績與水平展開情形。而同仁們也開始作足努力，準備迎接各種考驗，從小單位以至全國性的比賽

裡，泛起愛的漣漪，展現慈濟對於醫療上與眾不同的努力。

（文 / 何姿儀）

花蓮

DBS晶片移植手術記者會

十一月二十日

「好久以來，受盡折磨……，互助互愛不要怕，不要怕，大愛的人結合在一起，繼續堅持希望，忘卻煩惱，認真歡笑，迎接歡笑來到。」上午近十一點，慈院大廳傳來與眾不同的歌聲，不是慈濟人慣有的音樂，也不是流行歌



林院長引嘉賓投銅板入竹筒植善緣。

曲，高亢嘹亮的藝術歌聲別有一番風味。

巴金森患者植晶片 如鬱金香花開

這一首名叫「鬱金香花開」的歌，是爲了巴金森患者而作。鼎鼎大名的作曲家李泰祥老師本身就是位巴金森患者，十多年來爲巴金森所苦，二〇〇〇年接受深部腦刺激術，二〇〇六年元月轉到花蓮慈院換電池，由於巴金森團隊每月一次在台北慈院看診，所以李老師一直在台北回診。

「鬱金香花開」的詞曲是李泰祥老師的新作。李老師表示，希望透過這首歌傳達巴金森病友的心聲，並期望能振奮、鼓勵所有巴金森病友們的心。

今天出席的貴賓除了李老師外，還有李老師的兒子、媳婦及學生。李老師的兒子表示，在做腦部深刺激術之前他走路會跌倒，而且無法保護自己。治療加上復健半年後，雖然走路還不能像正常人一樣，但是不會跌倒了，而且可以繼續創作，李老師的兒子同時呼籲巴金森病友們一起來對抗病魔。

爲什麼李老師突然想到爲巴金森創作詞曲？原來上個月李老師到台北慈院回診時，林欣榮院長心血來潮請教李老師可不可以爲巴金森創作一曲，李老師欣然同意：「我來譜曲，你來作詞。」一周後，李老師的曲作好了，院長和陳新源主任共同創作的詞，兩周前將詞交給李老師。



巴金森研究中心陳新源主任簡報DBS晶片植入手術。



李泰祥老師與眾人引吭高歌「鬱金香花開」。

刺激腦深部效果佳 晶片費用未納健保

今天上午慈院大廳舉辦「巴金森氏症DBS晶片移植手術應納入健保給付」記者會，原本記者會時只是播放李老師事先寄來播放帶，但是今天一早接獲消息，李泰祥老師要親自前來參加記者會，並現場演唱「鬱金香花開」。果然十點左右，李泰祥老師已經出現在慈院大廳，而院長做的第一件事，就是請李老師一行人先到竹筒歲月布景區歡喜結緣。

李老師不僅出席記者會，同時從沒一大早開口唱歌的他，爲了這場記者會而破例開嗓。雖然一開始嗓子還沒完全

拉開，可是唱到高音域的旋律時，李老師展現宏亮的歌聲，不只讓與會人士驚豔，同時也讓與會者見識腦部深刺激術的功力。

由於腦部深刺激術的費用沒有納入健保給付，而移植一次晶片的費用需要花費八十萬至百萬元之高，更換電池的費用也要五、六十萬，對於巴金森病友而言是一項非常沈重負擔。

李老師表示，他本身也是一個腦部深刺激術手術者，沒有錢付更換電池的費用，慈濟願意讓他分期付款，所以他現在努力持續工作以償還積欠的醫療費用。記者會中他表示：雖然現在走路還不是太方便，工作狀況也不是頂好，但是已經可以努力工作，並學會用電腦作

曲，希望藉由這次記者會可以組成巴金森病友協會，一起共同呼籲政府將腦部刺激術「DBS晶片移植手術」納入健保，期望巴金森病友們都能有接受腦部深刺激術的福祉。

藥費耗資巨大

記者會中，神經外科陳新源醫師及神經內科林聖皇醫師也表示，依國外專家研究顯示，服用巴金森藥物五年以上所累積的費用，其實已相當於植入晶片的費用。而且這只是看得见的部分，看不见的部分還包括有照顧患者的人力費用、患者失去工作能力的薪資損失等，如果能將腦部深刺激術納入健保，對國家社會的益處是明顯可見的。

目前全台大約有四萬名巴金森病患，但是只有不到兩百位接受腦部深刺激術治療，主要的原因都是受限於晶片的超高額費用。不過，並不是每一位巴金森患者都可以接受腦部深刺激術的治療，陳新源醫師表示，大約只有百分之十五的人經過藥物測試有一定療效者，做腦部深刺激術的成功率才高。而花蓮慈院「神經功能暨巴金森治療與研究中心」，目前已做了八十六例腦部深刺激術，成功率接近百分之百，它不但是台灣地區百分之四十一的腦部深刺激術執行中心，更協助代訓亞洲地區泰國、香港、馬來西亞的醫師。

晶片為年輕患者找到未來

今天的記者會還有兩位做腦部深刺激

術的病友出席。郭小姐今年三十二歲，二十五歲發病時，人變得呆呆的，並有走不動及沒有觸覺感。她表示，現在已可以做簡單的家事，不必再事事依賴母親，在現場她感恩媽媽的照顧，謝謝醫療團隊、朋友們的照顧。

十九歲發病的阿龍，是目前接受手術中最年輕的患者。未做手術前，他只能整天僵硬的躺在床上，術後，他已經可以去上班了。今年二十六歲的他，他正在補習準備參加公務人員考試。郭小姐與阿龍今天都在鏡頭前，大聲的對媽媽說：媽媽，我愛妳。

會後，李老師在院長的陪同下前往巴金森治療中心。在中心裡陳新源主任忙著以模型為記者們解釋什麼是腦部深刺激術；而院長與李老師閒聊中，建議李老師也許可以為巴金森做一齣音樂劇，將來由巴金森團隊一起來演出。

現場院長除了請巴金森治療中心的工作人員秀出陳新源主任大學時代參加現代舞社所表演的劇照，讓李老師評鑑一下陳醫師的「舞功」外，並分享《父母恩重難報經》音樂劇的內容，接著院長播放「白袍禮讚」、「膚慰」等手語劇給李老師欣賞，讓李老師看看由醫護人員擔綱演出的音樂劇其實也不賴，好讓李老師有更大的信心，願意創作巴金森做音樂劇。雖然李老師不置可否，但是這些大醫王放下身段的演出，一定深印他的腦海。(文 / 程玟娟 攝影 / 楊國濱)

台北

努力與榮譽

十二月四日

甫從台北縣衛生局接下保健業務績優單位榮譽的台北慈院，今天再度得到醫策會對於醫療品質提升的肯定，獲頒品管圈醫護組佳作、新人特別獎兩個獎項。

爲了提升台灣醫療品質、強化醫護人員對品質提升之行動，財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會(簡稱醫策會)自一九九九年開始辦理醫品圈活動，今年爲了擴大參與對象及範疇，更名為「全

面醫療品質提升競賽活動」，同時爲了鼓勵更多的醫療機構共同加入醫療品質提升活動，全面性的改善醫療品質，醫策會更設立了新人特別獎、地區醫院特別獎、長照機構特別獎、整合性全人醫療照護特別獎、病人安全與民眾參與特別獎、醫療機構推行特別獎。

今年醫療品質提升活動的主題爲「落實以病人爲中心、全人照護之醫療行爲」，共有七十家機構、一百六十五圈(組)參與今年的競賽活動，經過評審委員書面審核、實地訪查後共有三十七家機構、六十七圈(組)入圍獲獎。

今年首度參加醫療品質提升競賽的台北慈院共有三圈(組)報名參加，經過第一階段的審核，由門診滕安娜護理長帶



台北慈院門診護理長滕安娜(中)代表「天使圈」領取醫品圈醫護佳作，是肯定台北慈院門診品質的提升。

領的「天使圈」突破重圍，入選參與第二階段的審核。

回想起去年啓業之後，在邊踏步邊整隊的情形下，來院就診總是需要花上好一段時間才能完成，尤其是準備入院的患者，住院前的檢查平均要耗費將近三個小時才能完成。安娜阿長想著慈院創建以病人為中心的理念，決心帶領同仁們合心協調出一套快速而完善的檢查流程，該患者能在最短的時間內完成所有的手續，好好調養身息。

在門診護士們的努力之下，現在台北慈院入院患者的檢查時間，節省到只需花半個小時即可完成，而這樣的努力，醫策會的評審委員們看見了，第一次參與醫療品質提升競賽活動即得到醫品圈

醫護組佳作的殊榮。

「醫療品質的提升有賴於所有醫護人員的合作，特別是在第一線的醫護人員。」同仁的努力需要醫院大力的支持才能順利推行，台北慈院蔡勝國院長平時亦非常重視院內醫療品質的改善，積極落實「以病人為中心」的理念，更鼓勵護理人員組團參加，而第一次組隊參加就獲得好成績，亦被醫策會遴選為新人特別獎項的得主。

得獎是肯定，更證明了台北慈院所有同仁落實「以病人為中心、展開全人醫療」的決心。

（文 / 吳瑞祥 攝影 / 吳建銘）



蔡勝國院長(左)代表領取醫策會的新人特別獎項。