



臺北榮民總醫院桃園分院
Taipei Veterans General Hospital Taoyuan Branch

30
守護健康 深耕未來

桃榮三十 永續深耕



三十週年紀念院刊

1994.10.31~2024.10.31



發行人 | 彭家勛

總編輯 | 楊斯年

編輯顧問 | 常逸平.劉宛成.葛文詮.蔡承宏.吳致良.胡銘傳.劉欣彤.王碩.林世文.黃耀清.李依宸.杜俊毅.
鄭小蕙.李國維.彭曉婷.劉震龍.黃仁明.楊振宗.李淑君.王朝賢.劉政恆.林吉勝.武昌隆.許智傑.王國書(依科室排列)

編輯小組 | 宋佩宜.林容暄.陳淑雅

本刊旨在紀錄桃榮三十年來的發展歷程，見證我們在臨床、教學、研究及社區服務等領域的重要成果與動人故事，並傳遞實用的健康知識，共同展望醫療的未來藍圖。感謝所有參與撰稿與製作的夥伴，讓這份刊物更顯豐富與溫暖。誠摯邀請您一同閱讀與分享，與我們攜手守護健康的每一步。

出刊日期 | 2025年10月29日

本刊內容版權所有，未經授權不得轉載。

COPYRIGHT © TAIPEI VETERANS GENERAL HOSPITAL TAOYUAN
BRANCH. ALL RIGHTS RESERVED.



桃榮的光輝



桃榮三十榮耀之光

桃榮三十週年AI歌曲

《桃榮的光輝》《桃榮三十榮耀之光》

歌詞來源：由 ChatGPT 協助撰寫

曲風與音樂製作：由 SUNO AI 平台生成

👉【歡迎掃描QR Code聆聽完整歌曲】



1

PAGE 03

序與回顧

- 輔導會主委賀詞 • 桃園市長賀詞
- 總院院長賀詞 • 創院院長賀詞
- 院長的話 | 三十載耕耘 初心不變
- 30週年院慶貴賓與剪影



2

PAGE 13

特輯篇

- 創院回顧 | 從無到有的榮耀時刻
- 桃榮三十年重要里程碑
 - 影像回顧 | 光影中的桃榮故事
- 專訪系列 | 桃榮的建設者與守護者- 傑出醫療人員的故事



3

PAGE 25

成就與發展篇

- 醫療服務的進展與成果
 - 各科室發展沿革與未來展望
- 病人的故事 | 愛與希望的見證 - 感動案例分享



4

PAGE 143

願景與永續篇

- 永續醫療藍圖 | 邁向智慧與綠色醫院
 - 數位轉型與智慧醫療應用
 - 綠色醫院與節能減碳行動
 - 社會責任與社區健康守護-社區健康促進計畫



5

PAGE 151

附錄篇

- 歷任院長名錄
- 得獎紀錄
- 感謝名單與合作夥伴
- 捐贈芳名錄
- 後記 | 編輯小組感言

Welcome Journal

CONTENTS



桃榮三十 永續深耕

主委賀詞

欣逢臺北榮民總醫院桃園分院創院三十週年誌慶，謹代表國軍退除役官兵輔導委員會，向分院歷任院長與全體醫護同仁，致以誠摯的祝賀與高度的肯定。

臺北榮民總醫院桃園分院自民國83年創立至今，三十年砥礪前行的歲月，不僅見證本會醫療照護政策的深化與拓展，更展現其作為榮民醫療體系重要據點，如何堅持信念、與時俱進、回應民眾需求的勇氣與智慧。從最初的開荒建院、科別設立，到今日涵蓋急重症、長期照護、中西整合、安寧療護、智慧醫療與社區健康等多元面向，桃園分院一步一腳印，走出一條深耕在地、立足專業的醫療之路。

三十年來，桃園分院始終秉持專業與關懷並重的精神，落實輔導會「照顧榮民、服務社會」的核心使命，不僅守護無數榮民及眷屬的身心安康，更主動關懷在地社區，積極參與公共衛生與防疫工作，特別是在 COVID-19 疫情嚴峻考驗下，桃園分院堅守使命、迅速動員，展現協同應變的行動力與責任感，也彰顯出輔導會醫療體系在面對重大挑戰時的實力與擔當。

桃園分院是輔導會醫療服務體系中全人照顧極具代表性的據點，也是我心中值得信賴與驕傲的重要支柱。桃園分院承載著輔導會對榮民的承諾，也連結著社會大眾對我們的信任與期待。我始終相信，當醫療結合溫度、當制度融合情感，就能創造真正永續的照護價值。

期勉桃園分院以三十週年為新的起點，持續發揚醫療專業、深化服務品質，勇敢面對變遷中的挑戰與需求，成為更多家庭與社區心中不變的依靠與希望。

謹祝

三十週年院慶圓滿成功

全體同仁展志同行、齊力共進，迎向下一個榮耀里程碑！

國軍退除役官兵輔導委員會

主任委員



桃園市長賀詞

桃園是一座年輕且充滿活力的城市，隨著人口快速成長與產業發展，對醫療服務的需求日益殷切。

市民的健康安全，是城市進步的基石。臺北榮民總醫院桃園分院自民國83年創院，三十年深耕地方，從因應榮民醫療需求而建院，到今日成為兼具醫療、教學、研究與社區照護功能的區域教學醫院，始終以專業與熱忱守護市民健康，其成就有目共睹。

當年醫院由高雄楠梓遷建至桃園，落腳虎頭山下，不僅承擔起紓解臺北榮總醫療壓力的任務，也肩負起照顧大桃園地區榮民榮眷與居民健康的重要責任。其後歷任院長與全體同仁胼手胝足、持續努力，使醫療服務量能逐步擴充。原本為地區教學醫院，於民國90年通過評鑑成為區域教學醫院，並於101年正式納入臺北榮總體系，進一步奠定今日穩健發展的基礎。三十年一路走來，從急重症醫療、慢性病防治、安寧療護、長期照顧，到近年智慧醫療與健康促進，北榮桃園分院皆展現深厚專業與持續創新的精神，並於在地居民心中建立起最值得信賴的形象。

在疫情嚴峻的時刻，北榮桃園分院展現高度行動力與責任感，與市府緊密合作，設置專責病房、支援社區篩檢與疫苗接種，為守護桃園市民健康作出重要貢獻，展現醫療體系在關鍵時刻堅定可靠的力量。近年更積極引進新興

醫療科技，推動智慧化服務與高齡友善照護，並取得多項國家級認證，展現出醫療品質與人文關懷兼具的價值。

桃園市以「友善共好·永續樂活」為發展願景，致力推動健康友善、安居樂業與智慧韌性等目標，並持續以「好通勤、好工作、好就學、好生活」為方向推進。健全的醫療體系是實現願景不可或缺的重要基礎。北榮桃園分院秉持「以人為本」的精神，長期與市府攜手合作，共同守護大桃園地區超過兩百萬市民的健康，已成為本市最值得信賴的醫療夥伴。

三十而立，既是歷史的見證，更是邁向未來的新起點。期盼臺北榮總桃園分院繼續精進醫療品質，強化智慧醫療與長照能量，培育更多優秀專業人才，並與市府攜手並進，共同為市民打造更健康、更幸福的生活。

謹代表桃園市政府及全體市民，向臺北榮民總醫院桃園分院三十週年院慶致上最誠摯的祝賀，並祝福全體醫護同仁工作順利、身心安康，再創卓越榮耀。

桃園市
市長



桃榮三十 永續深耕

總院院長賀詞

三十載風雨兼程，北榮桃園分院自成立以來，從無到有，穩健深耕在地醫療，成為桃園地區不可或缺的健康守護者。

作為臺北榮總的重要分院，桃園分院秉持「以人為本」的核心價值，以媲美醫學中心的嚴謹標準與創新精神扎根於社區，為民眾提供貼近需求的高品質醫療服務，讓患者無須遠行，即可享受專業且溫暖的照護。

過去三十年，桃園分院一步一腳印，持續擴展專科服務的深度與廣度，積極推動臨床教學，配合總院發展臨床研究，努力承擔區域教學醫院的使命，成為社區與醫學中心間的重要橋樑。這不僅展現了北榮體系扎根地方的用心，也彰顯我們對提供優質醫療服務的熱忱與決心。

臺北榮總持續推動「創新與溫度」兼具的醫療願景，注重病人安全與服

務品質，並全力打造幸福職場，讓醫護人員能無後顧之憂地奉獻專業。桃園分院正是這股力量的重要展現，承襲北榮的精神，結合在地需求，以溫暖與創新持續守護每一位患者的健康與幸福。

值此臺北榮民總醫院桃園分院三十週年慶典之際，我謹代表臺北榮總向所有為桃園分院付出心力的同仁致上最誠摯的敬意，並衷心感謝社會大眾長期的支持與信任。願桃園分院未來持續精進醫療服務，守護更多生命健康，攜手北榮共創醫療新紀元。

臺北榮民總醫院
院長



桃榮三十 永續深耕

首任院長賀詞

在現屬臺北榮民總醫院桃園分院邁入三十週年的時刻，回顧當年建院歷程，我對曾經為「桃榮」貢獻過心力者，永懷感激與感謝。

回溯「桃榮」建院肇因是桃園、中壢地區榮民榮譽眾多，因當年尚未實施「全民健保」制度，致當地榮民榮譽患病就需往返臺北榮總就醫，以致臺北榮總每日門、急診病患超量擁擠而亟需紓解，而此時行政院衛生署正在積極推行「全國醫療網」計畫，因此「桃榮」適時最先獲得此計畫的專案整建經費；「桃榮」開業後，衛生署前後兩任前署長張博雅女士、葉金川先生及行政院前院長連戰先生曾經先後蒞院視導。

再回溯「桃榮」建院經過，就不應忘記當年退輔會主管榮民醫療業務處及歷經三任主任委員（在張前主委國英先生任內協調國防部同意撥用陸軍停用營地為院址，繼於許前主委歷農先生任內核定由退輔會組成「桃園榮院建院工程督導小組」，由前副主委趙域先生任督導組長，並由本院前身（楠梓榮院）組成「建院工程執行小組」，訂期舉行檢討施工進度及遭遇困難設法解決。終於八十三年十月二十九日，由時任周前主委世斌先生，親臨主持開幕典禮）。醫院開業初期每日門診人數逾千人次致使醫院原有編制及員額不勝負荷；後經桃園地區時任立委朱鳳芝、黃主文及監察委員趙昌平等先後提出建議，始獲得擴增本院編制及員額。嗣後，歷經行政院衛生署及教育部組成之醫院評鑑小組評鑑為績優之「地區教學醫院」，加護病房經評鑑為「甲級」，並有多科獲各該科醫學會評鑑為「專科醫師訓練醫院」。

三十年前，在這塊原為偏僻荒蕪的土地上，雖歷經諸多困境阻礙，而終於達成大家所期望的各項任務，最後也曾獲得行政院的褒獎。茲摘錄我於八十六年退休時，退輔會楊前主委亭雲先生轉頒行政院功績獎章時的一段致詞：

「首先是頒給桃園榮民醫院前院長隋永溫先生榮獲行政院核頒的個人功績獎章；這枚獎章，在本會附屬機構每年約有十幾二十位退休首長中，除較大單位的臺北榮總的首長曾經得過之外，在一般單位的首長來說，能夠獲得這枚獎章的，可說是項殊榮；隋前院長在他任內曾將楠梓榮院遷移至桃園，改成桃園榮民醫院後及不斷擴建硬體設施，充實醫療設備，並提升醫護人員素養、改善醫療服務品質，對桃園榮院的各項建樹，政績卓著，貢獻良多，深獲行政院的肯定，所以特別核頒個人功績獎章」。這是我 and 全院同仁共同奉獻心力所獲得榮譽的總評語，我將永遠銘感五內。

三十載光陰荏苒，如今的桃園分院已蛻變為桃園地區深具專業實力與人文關懷並深受社區信賴的優質醫院。我深知這一切成就的背後，是歷任院長及全體同仁團結一心、無怨無悔的付出與奉獻，共同以堅實的脚步，在時代變遷與挑戰中穩健前行，使桃園分院不僅延續創院初心，並在不斷開創新願景。

三十年，是回顧的節點，也是前行的起點。在這具有歷史意義的時刻，我誠摯祝福桃園分院，持續秉持以「仁」和「愛」及「視病猶親」對待每一位傷病患者，以便利大桃園地區榮民榮譽為優先的全民醫院。我深信在現任學、驗豐富的彭院長率領下，配合臺北榮總豐沛精進的科技資源導向下逐步勵行更新願景，以嘉惠更多傷病患者。

最後 祝願

北榮桃園分院永續深耕，邁向大桃園地區全民所期望更優質的醫療境域。

隋永溫





院長的話

三十載耕耘，初心不變

創院初衷

臺北榮民總醫院桃園分院，民國83年，從高雄楠梓遷建於桃園，主要著眼當時大桃園地區醫療資源缺乏，急需區域級的教學醫院，除服務在地榮民與鄉親外，更預劃未來分擔臺北榮總日漸增加的醫療服務量能，因此在民國101年進行行政組織改造，桃園分院正式納入臺北榮民總醫院，整合成總院-分院-榮家的北區榮民醫療服務金字塔體系，桃園榮院在此三級醫療結構當中，正式擔負承上啟下在地榮民醫療服務的核心任務。

立足三十展新局

建院迄今，正好滿30週年，過往在前輩同仁胼手胝足戮力經營下，積極招募優秀醫事同仁，擴大服務量能，大量購置新穎設備設施，提升醫療服務品質，順利於民國90年通過評鑑成為區域教學醫院，完成首要目標，於民國101年，改隸成為臺北榮民總醫院桃園分院。在全體同仁持續努力耕耘下，本院目前已是認證的無菸健康醫院、高齡友善、母嬰親善認證醫療院所、腎臟病、糖尿病健康促進機構、出院準備友善醫院。全院多專科團隊，如內科部洗腎室團隊、骨科部團隊、家醫科安寧團隊、護理部護理之家團隊、長照A單位

及日照中心等團隊、皆因表現優異，服務品質被認可，陸續榮獲國家SNQ認證的肯定。本院更在113年順利通過衛福部中度急救責任醫院評鑑和醫院評鑑及教學醫院評鑑，和輔導會工作績效考評優等。



承襲初衷榮耀續航
三十載深耕在地情
創新轉型再立標竿
智慧醫療領航前行

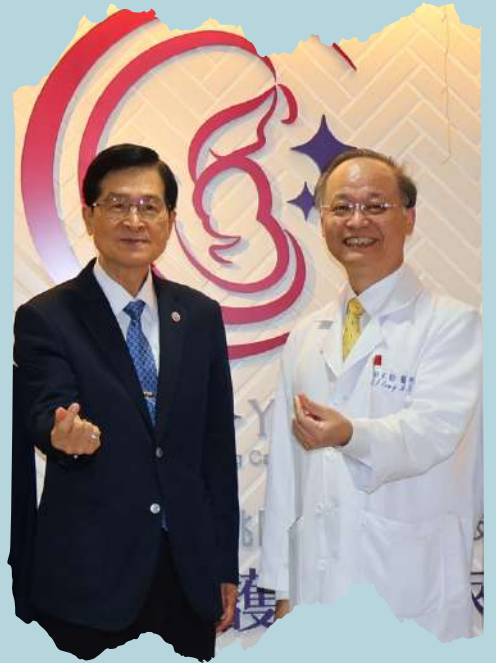


智啟新局，創新轉型

桃園榮總雖有過去許多優良歷史傳承，但未來仍面對許多的挑戰，如人事、醫療成本逐年上升、健保總額給付不足、自費市場競爭激烈、醫院營運財務壓力增加，再加上近期醫事與護理人力短缺，人才招募困難，導致服務量能成長受限，同時近期醫療科技日新月異快速發展，但資深員工學習與心理素質提升速度緩慢，無法跟上時代進步的腳步。所以桃園分院除立足過去發展的榮耀外，更要努力開創未來的新局。所以近期醫院將會盡速導入AI智慧科技化經營模式，帶領同仁一起努力建立全新的智慧化AI科技醫院管理系統，朝向醫療精準化、行政流程智慧便捷化，全面促使人力精簡，提升服務效能，優化服務品質，不僅要發揚光大立院時創院的核心價值與初衷，更要將桃園榮總進一步打造成为一所以智慧AI科技運作的模範醫院。

臺北榮民總醫院桃園分院
院長

彭家勳



The story behind

30週年院慶活動



北榮桃園分院自83年由高雄楠梓遷至現址，這30年來不僅為榮民、榮眷提供了全面的健康照護，也是社區民眾健康的守護者。特別在面對挑戰的時候，更能展現無私奉獻的精神，30年歲月彷彿一瞬而過，但每一個日夜的辛勤耕耘，為我們積累了寶貴的經驗與教訓。

近3年在新冠肺炎疫情肆虐期間，不畏艱難，穿梭於桃園機場、醫院及社區，從篩檢、疫苗接種到確診者的醫療照護，皆全力以赴、使命必達，對於防疫抗疫功不可沒，對於桃園分院出類拔萃的表現，上級機關輔導會同感驕傲，也為未來的發展奠定了堅實的基礎。近期專科醫師的完備與醫療技術的快速發展，感受到了桃園榮民、榮眷及市民對我們的期望與信任。在這條不斷創新、求變的道路上，我們將一如既往地堅持「桃園首選醫院、榮總分院標竿」的願景，繼續提升專業技術，優化

服務品質，並在未來的日子裡，將更多的關愛與希望回饋每一位支持桃園分院的人們。

三十週年院慶的到來，以「桃榮三十永續深耕」為活動主軸，活動名稱中的「永續深耕」，更突顯出本院在醫療與社會服務上秉持持續精進、用心耕耘的理念，寓意未來將在健康照護與長者福祉上持續努力，為社會帶來更多溫暖與希望。回顧過去的30年，我們醫院經歷了無數的挑戰和風雨，也收穫了無數的成果與榮譽。我們始終秉承著醫院「優質安全社區

退輔會副主委吳志揚(圖右六)指出，這三十年來北榮桃園分院不僅為榮民、榮眷提供了全面的健康照護，也是社區民眾健康的守護者，尤其在新冠肺炎疫情期間更展現出無私奉獻的精神，對於桃榮的優異表現倍感驕傲。該院由歷任院長精心擘劃、運籌帷幄，加上同仁們攜手併肩、力求精進與突破，從最初的艱辛起步，逐步發展成為今日提供優質醫療服務的卓越醫療機構，今(一一三)年七月由行政及醫療資歷兼優的彭家勛院長接棒掌舵，相信在他的帶領下，北榮桃園分院能不斷向上提升，也能為未來的挑戰做好準備，促進醫院發展更上層樓。



優質安全社區醫療 溫馨健康全民照護

醫療，溫馨健康全民照護」的宗旨，不斷提升醫療服務質量，從設備設施的升級，到醫療技術的創新，再到醫療團隊的建置與培訓，所有這一切都為患者提供了更優質的醫療體驗。

院慶當日貴賓冠蓋雲集，包括政府官員、警察大學校長、健保署北區業務組組長、桃園與八德榮家家主任、里長及地方仕紳等參加，實蓬葦生輝，熱鬧非凡，很榮幸邀請輔導會吳副主委志揚親臨主持大會活動及新型磁振造影儀檢查設備(MRI)揭幕儀式，並勉勵我們全體同仁不斷致力於提升醫療設備與服務品質的用心，為未來的醫療服務打下更堅實的基礎，永續守護桃園地區榮民、榮眷及市民健康；同時，院慶期間舉辦溫馨之園遊會，歡樂和諧，不僅為市民、榮民長輩們帶來了歡樂與美好回憶，亦成為北榮桃園分院醫護人員與榮家住民間深化交流的重要契機。透過彼此間的互動，加強了北榮桃園分院與榮家之間的合作與情誼，也象徵著雙方在長者

健康福祉領域共同努力的不懈精神。

「桃榮三十 永續深耕」，北榮桃園分院由歷屆院長精心擘劃、運籌帷幄，加上同仁們攜手併肩、力求精進與突破，從最初的艱辛起步，逐步發展成為今日提供優質醫療服務的卓越醫療機構，今(113)年7月由輔導會體系最具醫療、教研及行政資歷完備的彭院長家勛接棒掌舵帶領下，桃園分院能不斷向上提升，也能為未來的挑戰做好準備，促進醫院發展更上層樓，努力朝高齡醫學、精神醫療、癌症治療及心血管治療之服務方向持續發展。未來將成立新穎的高階健檢中心、優化急診室環境動線、改善檢驗室動線流程及集中內科檢查室等多項工程規劃邁進作業。

今天，我們齊聚一堂，共同慶祝臺北榮民總醫院桃園分院建院30週年暨第45屆榮民節。在這個特別的日子裡，首先，我們祝「桃園分院 生日快樂」，並向每一位為醫院付出心力的同仁致以最誠摯的敬意。

最後，感謝為桃榮生存發展留下來奮鬥、辛勤工作的全體同仁及選擇堅實信任我們的病友們。未來，我們將承先啟後下一個30年，不斷超越自我，讓我們的醫院成為榮民、榮眷及桃園市民健康的堅實後盾，為社會的健康福祉貢獻我們的力量。

Life at



活動花絮



活動花絮

1 序與回顧



創院回顧

從無到有的榮耀時刻

建院誌

行政院國軍退除役官兵輔導委員會，為照顧桃園及其附近地區榮民醫療保健之方便，兼能紓解臺北榮民總醫院之作業負荷、平衡醫療資源，強化地區醫療機制，乃規劃興建桃園榮民醫院，經陳報行政院審議核准，並擇定桃園市虎頭山麓為建院院址，於民國八十年六月三十日正式開工施建。

建院工程自規劃設計、開工施建，迄民國八十三年六月全部竣工，共歷時六年餘。原楠梓崇民醫院亦奉命搬遷桃園，自八十三年七月一日起，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，並於八十三年十月二十九日舉行開幕典禮後正式展開作業。

建院用地共七,九五—公頃，計建有：病房、醫療、行政大樓、動力中心、職工宿舍、職務宿舍、焚化爐、污水處理廠等主要建築，並包括各式新穎醫療裝備、公共安全及生活等設施，建築總面積達一萬七千二百餘坪，安全及生活等設施，建築總面積達一萬七千二百餘坪，投資達十八億餘萬元。由邱茂吉建築師事務所負責整體規劃、設計、監造由葉記、南海、協達、泰盛、崇友、華禹、日也等公司暨會屬榮工處、桃園工廠、榮電公司、森林開發處等，分別承包土木建築、水電、空調、電梯、污水處理、廚房、洗衣房設備、焚化爐、內部裝修、固定設備、電腦



系统及院區綠化等工程。各廠商協調密切，施工認真,通力配合，使建院工程如期如質完成。

建地承國防部無償撥用，部分民地徵收及地上物處理，承地方政府暨有關人士、民意代表鼎力協助；另承蒙輔導會有關長官組成督導小組全程指導協助，本院並由有關同仁組成執行小組全程執行建院全般事宜，均熱心、辛勞，使建院工作圓滿達成,衷心感佩。

本院自正式開幕作業，瞬已年餘，同仁等均敬業辛勞、團結奮發，熱心為病患服務，醫療暨服務品質更日日精進中。今本院闢建院史館，特簡述建院概況，藉使了然始末，是為誌。

桃園榮民醫院院長 隋永溫 謹識
中華民國八十五年元月三十一



本院建院誌Podcast製作
由 NotebookLM 平台生成
【歡迎掃描QR Code聆聽】

Important Milestones

桃榮三十年 重要里程碑

TIMELINE INFOGRAPHIC

從創院的第一步到永續的藍圖，桃榮三十年，一路守護健康初心不變，共同走過榮光歲月。



民46年

- 民46年「楠梓榮民醫院」成立
- 民83年北遷更名「桃園榮民醫院」定位為「地區醫院」



民85年

- 民85年評鑑為「地區教學醫院」
- 民87年升格為「準區域教學醫院」



民103年

- 民103年通過認證「健康促進、高齡友善、母嬰親善、無菸醫院」
- 民104年核定為「專科護理師訓練醫院」、認證為「安寧標竿及實習醫院」(區域醫院中首家)



民101年

- 民101年改制「臺北榮民總醫院桃園分院」
- 民102年安寧病房擴床命名「慈心病房」



民97年

- 民97年自費「護理之家」開幕
- 民100年「腫瘤治療中心」啟用



民90年

- 民90年評鑑為「區域教學醫院」
- 民92年改建「負壓隔離病房」圓滿完成SARS任務



民105年

- 民105年「心導管中心」啟用
- 民107年設立長青園護理之家、彩虹居日照中心、巷弄長照站-長樂居、社區整體照護服務C+單位、預立醫療照護諮商中心



民108年

- 民108設立「型態醫美中心」通過SNQ：洗腎室、日照中心
- 民109年COVID-19全面抗疫成立疫情指揮中心



民110年

- 民110年設立心玥產後護理之家(桃園首家公立)、松柏園護理之家重新開幕(大整修收回自營)、於龜山區開設桃喜居日照中心、通過SNQ：長照A單位、安寧病房



民112年

- 民112年設立中醫科、通過SNQ：長青園護理之家、彩虹居日照中心、預立醫療、安寧病房、長照A單位、洗腎室

影像回顧 | 光影中的桃榮故事

民46年



楠梓榮民醫院大門



破土典禮



85年獲評定為「地區教學醫院」
87年為「準區域教學醫院」
90年為「區域教學醫院」

民83年



完工後醫院全景



前行政院長連戰率
前衛生署長張博雅蒞院蒞院

民85年



醫院開幕大會

民92年



仁濟醫院傳出疑似
SARS 感染病例
該院173名醫護人員移往
桃園榮民醫院集體隔離



奉行政院核定改制生效為「臺北榮民總醫院桃園分院」



自費護理之家開幕

民101年



成立醫學美容中心



王德芳院長
布達典禮



慈心(安寧)病房開幕及記者會

民102年

光影中的桃榮故事

2
特
輯
篇



無菸健康照護服務網絡認證
榮獲金獎



歐洲安寧緩和理事長參訪



關懷社區愛心園遊會

民103年



朝陽病房團隊



新春書法贈春聯

朝陽病房揭牌



安寧緩和國際研討會-慈心病房參訪

民104年



安寧緩和國際研討會圓滿成功

民106年



心導管中心揭牌

小小醫師體驗營



心導管中心開幕啟用



民107年



長青園護理之家開幕典禮



盧星華院長上任交接布達典禮



盧星華院長宣示

院慶活動



「形態醫美中心」
暨揭幕儀式



洗腎室及彩虹居日照中心
通過「2019 SNQ國家品質標章」

民108年

光影中的桃榮故事

民109年



大廳整建工程完竣
帶給就醫民眾煥然一新的感受



大廳整建前後圖比較



松柏園護理之家精進
住宿品質整修後重新開幕

民110年



「中榮醫療資訊系統」導入成功
邁向醫學中心級醫療水準的里程碑



松柏園重新開幕



龜山桃喜居失智日照中心開幕

民111年



盧星華院長獲頒
「服務創新獎」



榮獲「國技醫品獎」心玥產後護理之家啟用
「SNQ品質標章」



桃園巨蛋開設
「兒童BNT疫苗大型接種站」

民112年



中醫科開幕



「我的家-長青園」獲頒
「SNQ國家品質標章」認證殊榮



我的家-長青園
獲頒SNQ

頤立醫療照護諮商
團隊榮獲SNQ

民113年



新型MRI (核磁共振造影) 啟用典禮



王智弘院長布達



簡又新董事長與彭家勛院長率
一級主管共見證ESG倡議書簽署典禮

民114年



逆轉死亡邊緣 — 桃榮醫療團隊的生命守護紀實

專業判斷與團隊默契，成就患者重生的關鍵契機…民國109年



在命運分秒間接力 — 桃榮團隊接手街頭急救續寫生機

院前救護與醫院醫療無縫接力，讓生命再次跳動…民國109年



對抗疫情，捨我其誰

護理師鄒芳榆的堅守與奉獻…民國110年



一瓶母奶的重量

護理師賴文莉與桃榮團隊攜手守護生命的故事…民國95年



以同理與專業守護的生命旅程讓離別不帶遺憾

家屬親誦感謝信，深情回顧護理師吳珮瑄的溫柔照護。
…民國110年



藏在皮夾裡的心願，成就一場圓滿善終

安寧團隊發現十五年前手寫託付，用行動守護靜默的期盼。
…民國112年

專訪系列

逆轉死亡邊緣 桃榮 醫療團隊的生命守護 紀實

專業判斷與團隊默契，成就患者重生的關鍵契機…
民國109年

一位年逾八旬的傅姓老婦因胸悶與呼吸困難就醫，來到臺北榮民總醫院桃園分院。當時她的病況危急，經診斷為罕見的「心碎症候群」，並在短時間內出現急性呼吸衰竭、心律不整及心跳停止等嚴重併發症。

在心臟內科主任王琛與主治醫師張天豪的迅速判斷與搶救下，傅奶奶立即被轉入內科加護病房，並接受插管、電擊、CPR、心導管檢查及主動脈氣球幫浦等密集治療。雖然一度出現生命徵象微弱、意識未恢復的情況，醫療團隊仍未放棄，進一步啟動體外「低溫療法」，藉由降低新陳代謝來減少腦部損傷風險。

三天後，傅奶奶的意識逐步恢復，病情也隨之穩定。在心臟科張俊欽醫師、胸腔內科王國書醫師及加護病房張天豪醫師等人細心照護下，傅奶奶終於成功拔管，並轉入一般病房。後續觀察中，由於仍有頻繁心律不整的情況，醫療團隊與臺北榮總心律不整中心合作，安排電生理檢查與電燒手術，並成功植入心律去顫器，完成長達近70日的完整療程，最終康復返家。



「心碎症候群」又稱章魚壺心肌病變 (Takotsubo syndrome)，是一種多見於停經後女性的急性可逆性心肌病變，雖然大多能自癒，但若併發嚴重心律不整或休克，亦可能致命。因此，第一時間的診斷與處置成為挽救生命的關鍵。

民國106年9月26日，傅奶奶和家屬特地返回院方致贈「醫德超群」錦旗，感謝王琛主任與團隊全力搶救的努力與付出。院方也準備蛋糕與病患一同慶祝康復時刻，場面溫馨感人。

這段醫療歷程，不僅見證醫療技術的精進，也展現醫護人員在危急時刻堅守崗位、不放棄任何一線希望的精神。他們用專業與熱忱守護生命，是桃園分院三十年來深耕醫療的最佳寫照。

在命運分秒接力 桃榮街頭急救續生

院前救護與醫院醫療無縫接力讓生命再次跳動…
民國109年



• 照片來源：桃園消防季刊

119救護人員剛完成前一趟救護任務，為不妨礙後續進院車輛，正將車移至院區內適當位置。沒想到此時眼前突發緊急狀況，一名中年男子在本院醫療大樓外突然倒地、失去呼吸與心跳，當下無其他目擊者，救護員立即展開單人急救。這場看似偶然的事件，其實深刻展現了醫療體系背後紮實且完整的急救應變機制，以及院前與院內無縫合作的驚人效率。

當天上午約八時，男子在急診室前的公車站旁突倒，口鼻出血、無意識反應。救護人員判斷為「院外心跳停止（OHCA）」，毫不遲疑立即進行胸外按壓，同時高聲呼喊求援。

約莫一分鐘後，有民眾從大樓走出來，救護人員請其協助至急診室呼救，院內人員接獲通知迅速支援，另有兩位119隊員攜帶AED奔至現場，急診護理團隊也推床疾步趕至。AED判讀「不建議電擊，請持續CPR」，眾人當即接力壓胸，現場緊湊而有序。隨後一名護理師毫不遲疑跳上推床，跨坐在病人胸前持續壓胸搶救，與救護人員合力將患者送入急救室，氣氛緊張而有序。

就在推床衝入急救室的剎那，傳來振奮人心的訊息—「有脈搏了！」男子隨即恢復意識，睜眼驚訝地喊道：「哎呀！好痛！你們在幹嘛？」原本緊張壓抑的氣氛，頓時轉為安心與欣慰。

急診團隊隨後評估，男子心跳與自主呼吸已恢復，並將其移往觀察區接受後續治療。救護的消防同仁前來交接事發經過，醫師給予高度肯定：「做得很好，還好他遇見你。」



• 照片來源：桃園消防季刊

這場搶救事件，從第一線的即刻反應到醫院團隊接手的無縫合作，深刻呈現了分秒必爭的急救精神與醫療體系的協同力量。急救成果的背後，不僅來自現場每一位人員的冷靜判斷與迅速應變，更展現出制度與團隊的成熟與可靠。

這不只是一次急救成功的紀錄，更凝聚了北榮桃園分院三十年來持續守護生命的信念與實踐。每一位醫護與急救人員在關鍵時刻的堅持與無縫合作，共同築起讓生命延續的堅實防線。

對抗疫情，捨我其誰

護理師鄒芳榆的堅守與奉獻…民國110年

在疫情最嚴峻的日子裡，有一群醫護人員選擇堅守崗位，無懼風險、默默守護病人與醫院的每一個角落。臺北榮民總醫院桃園分院護理師鄒芳榆，便是其中一位令人敬佩的堅守者。

鄒芳榆自民國109年起擔任該院負壓隔離病房專任護理師，109年3月至110年6月期間，為照顧COVID-19確診病患，曾有三度連續超過一個月沒有回家，無法親自擁抱與陪伴年僅五歲的兒子。每一次的犧牲，都是出於對病人的責任與對護理專業的堅持。



負壓隔離病房是院內防疫的前線堡壘，疫情爆發後，陸續有確診病患住入其中，鄒芳榆於109年初，調任負壓隔離病房專任護理師，與同仁輪班進入病房，一人一日八小時，穿戴全套防護裝備在病房中穿梭，提供每一位病人最完善、最貼心的全方位照顧。只有在餐飲、如廁會脫下防護裝備稍作休息，每一次脫下防護裝備，臉龐盡是口罩壓痕與汗水，衣服也早已被汗浸濕，身體的疲憊與悶熱無時無刻不在考驗她的意志力。

身為母親，她將年幼的孩子交由娘家照顧。在照顧病患期間，為防止傳染，都要住在醫院宿舍，只能靠手機視訊或通話，稍解對家人，尤其是對兒子的思念。



其中一次，她自109年5月24日住進宿舍，直到6月29日最後一位病人康復出院，經採檢為陰性後，才能終於踏上回家的路。

當被問及為何願意承受這麼多犧牲與辛苦時，鄒芳榆簡單地說：「護理師精神，就是將真誠的愛心無私地奉獻給每一位需要照顧的人。」

這份樸實的信念，是支撐她一路走來的力量。鄒芳榆不僅以實際行動詮釋了責任與使命，更為後進醫護立下楷模。她是疫情下堅定不移的守護者，也是北榮桃園分院三十年來，無數默默奉獻的醫護縮影。

她的身影，也讓我們看見，當責任與愛交會時，那份「捨我其誰」的勇氣，便會在每一次堅守崗位的選擇中，靜靜綻放光芒。



一瓶母奶的重量

賴文莉護理師與桃榮團隊攜手守護生命的故事…民國95年



2
特
輯
篇



• 照片來源：自由時報

母奶，是上天賜予新生兒最自然的禮物，也是一份來自母親的深切牽掛。然而在民國95年7月31日，這樣一瓶母奶，映照出桃園榮民醫院中兩位素未謀面母親的生命交會，也寫下一段令人動容的真實故事。

那天，一對單親母女來到本院負壓隔離病房。年輕母親為原住民，疑似感染肺結核，帶著年僅一歲的女嬰輾轉而來。在私立醫院幾乎被「請離」後，身無分文的她們終於找到了安身之處。隔離病房的冷清，加上生活上的困頓，讓這對母女顯得格外孤單。

剛巧那天，女嬰的奶粉喝完了，而母親卻窮到一罐都買不起。護理人員試圖用稀飯代替，但小女嬰不肯吃，饑餓難耐而哭鬧不止，身體顯得虛弱不已。

當時正值傍晚交班時刻，護理師賴文莉正準備下班回家，照顧自己四月剛出生的小女兒。突然，同事慌張地跑進護理站：「媽媽沒錢買奶粉，負壓病房的Baby沒奶喝了！」

賴文莉聽聞，當下既驚訝又心酸。她深知，對一位母親來說，眼睜睜看著孩子餓肚子卻無能為力

是多麼無助又痛苦的心情。她馬上回應：「明天我負責帶奶粉來。」但同事急如熱鍋上的螞蟻：「可是，小孩現在就沒有半點可以喝了！」

賴文莉略加思索，便立刻回到房間，現場擠出自己的一瓶母奶—足足240c.c.的愛心，交由同事送去病房餵食這位陌生的小女嬰。這一瓶母奶，不僅止住了嬰兒的哭聲，更安撫了一位母親的焦慮與無助。

回家後，賴文莉將這件事告訴先生，先生聽了也支持地說：「這樣很好。」隔日，她更把家中小女兒暫時用不到的奶粉一同帶來，默默送到對方手上。

那位單親媽媽談起「那瓶母奶」時，眼眶泛紅、哽咽不已：「世界上怎麼還有這麼好心的人？」她說，那天看著女兒將240c.c.的母奶一口口喝光時，自己的眼淚當場就掉了下來。

這段故事經由護理長回報院部，志工隊隨即行動，志工隊長與副隊長率領團隊合力準備了六大罐奶粉、尿布、口罩與兩千元紅包。幾天後，當這對母女出院時，帶著的不僅是物資，更是一份份來自醫護與志工的暖心陪伴。院方後續也持續追蹤她們的病情，並由志工隊接洽桃園縣政府與市公所，協助申請中低收入戶、生活補助等資源，盼能改善她們當時惡劣的居家環境。

對賴文莉與同仁們而言，這樣的助人行動並不稀奇。他們不認為這些舉動有多特別，只是出於人與人之間最純粹的同理與關懷。而這段故事所展現的，不僅是一位護理師的本能反應與母愛流露，更體現了桃榮團隊始終如一信念——只要有能力，就會毫不猶豫地伸出援手。

這一瓶母奶，如同一條柔韌的絲線，串起兩位母親、醫護與志工，也靜靜見證著桃榮三十年來持續傳遞的人情與溫度。

以同理與專業守護的生命旅程 讓離別不帶遺憾

家屬親誦感謝信，深情回顧吳珮瑄護理師的溫柔照護…
民國110年

週媽媽於民國110年10月25日轉入慈心病房，短短兩週後，於11月8日凌晨辭世。她一生育有七名子女，病中接受安寧團隊的照護時，子女們時時陪伴，也親眼見證了慈心病房團隊細膩入微的專業與關懷，心中充滿感謝。

母親過世後，家屬懷著感念之情，於同年11月底書寫感謝信寄至院長信箱，信中訴說著對母親的愛與懷念，並對安寧團隊極致的專業與用心表達無限的謝意。其後，得知院方計畫於院務會議中朗誦來函內容並表揚及鼓勵團隊成員，便主動致電，希望院方同意讓他們推派二位代表到場親自讀誦這封信，當面向安寧團隊致上最深的敬意與謝意。



於是，民國110年12月22日那天，週家老三及老么來到現場，當眾逐字逐句地唸出心中的感謝與悸動，並獻上一束花給陪伴母親走過最後時刻的吳珮瑄護理師，場面令人動容。

家屬回憶起母親彌留之際，吳珮瑄護理師引導他們與母親進行道別。面對即將離世的週媽媽，吳護理師宛如是熟悉親切的晚輩，一聲聲溫柔的「阿嬤」，讓家屬們感動萬分，她在週媽媽的耳邊溫柔而親切地安慰、鼓勵、肯定與安撫，並教導家屬在



哀傷、無助的情緒中，如何沒有遺憾地與母親「道謝」、「道別」與「道愛」，讓週媽媽在安詳中離世，也讓家屬在過程中得到心靈的安慰，在吳護理師專業與用心的付出中，終達「生死兩相安」。

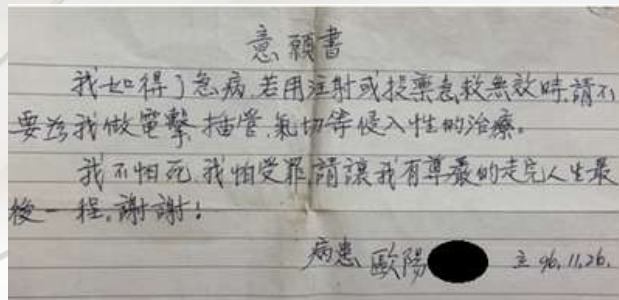
家屬們表示母親離世後，在慌亂的儀式與程序中，每每回想起母親在慈心病房的住院過程，他們就確信當初的決定是正確的。正因有這樣一支用心又專業的安寧照護團隊，讓母親得以在溫柔的陪伴中離苦得樂，也讓家屬在吳護理師的協助下，為母親畫下善終句點，無憾道別。

他們特別感謝吳護理師對工作的熱情與專業，感謝她親切而溫暖的笑容，以及對於家屬無助與內疚的同理，也感謝她引導家屬與母親告別，讓這段過程充滿安慰與圓滿。

這不只是一次病患與家屬的感謝回饋，更是一段深刻的見證，展現了醫護團隊的專業、熱情與同理，以及家屬的信任與理解所共同成就的溫暖時刻。正是這樣的互動，讓安寧照護不僅止於醫療，更延伸為關於愛、關於放手、關於人與人之間最深的連結。

藏在皮夾裡的心願 成就一場圓滿善終

安寧團隊發現十五年前手寫託付，用行動守護靜默的期盼…民國112年



在國軍退役官兵輔導委員會體系所屬醫院工作，常需要為榮民爺爺們保管財物。這天，本院安寧醫療團隊像往常一樣整理檢視著爺爺的皮夾，在夾層中發現一張折疊整齊的紙張。原來，早在十多年前（民國96年），歐陽爺爺就一筆一畫清晰的寫下他的盼望。這張邊框已不再完整、單薄，甚至有些發黃斑駁的紙張，在皮夾中存放得如此完好，珍貴的有如有價的鈔票一般。

這張紙承載了爺爺末期醫療抉擇的心願，對爺爺而言，是超乎金錢的價值與意義。孑然一身已屆遲暮之年，同甘苦共患難的弟兄大多先一步辭別，團隊成員們，揣想著爺爺的想法：「我的想望能請託給誰呢？看來，只能默默寫下期盼尊嚴終老的字句，希望當我需要時醫療人員可以發現。」，這應該是爺爺唯一能想到的方式。於是，安寧醫療團隊來到病房確認爺爺想要的醫療方式，依照他的想法提供符合他的照護方式，最終，爺爺在安寧病房舒適尊嚴完滿善終。

這段過程，讓我們重新思索「善終」的真正意涵。對歐陽爺爺而言，那張小小的紙，不只是一份醫療交代，而是一份跨越時光的信任與期待。

醫療團隊始終在乎每一個細微之處、認真對待每一個看見與發現，雖然會遇見好多不同與艱難，形形色色一件又一件，但同仁們依舊會不斷地碰撞、努力與學習，守護這一些來到面前的苦難，一起努力守護善終的道路，並堅定地相信「我們可以、桃榮可以」！



醫療服務的進展與成果

各科室發展沿革與未來展望

01

內科部…26

眼科 小兒科 中醫科
復健科 精神科

02

外科部…52

耳鼻喉科 牙科 婦產科
麻醉科 急診醫學科 社區醫學部

03

護理部…77

護理醫療單位
護理長照服務單位

04

其他臨床科室…87

藥劑科 營養科 放射科 病理檢驗科
感染管制室 健檢中心

05

行政科室…110

- 醫務企管室
- 秘書室
- 人事室
- 主計室
- 政風室
- 社工室
- 職業安全室
- 醫療資訊組
- 教學研究中心



迎向高齡新挑戰

內科照護最週全

壹、內科部發展歷程與現況

內科部始自民國83年本院成立時草創，隨著醫院自楠梓遷至現址，於民國85年通過「地區教學醫院」評鑑，並於民國88年獲「內科專科醫師訓練醫院」認證。醫院於民國90年升格為「區域教學醫院」，並於民國91年經桃園縣衛生局認證為糖尿病共同照護網合格醫院，由內科與家醫科共同負責糖尿病照護業務。家醫科原隸屬內科部，至民國93年因業務擴編而獨立。在民國95年，內科部與臺北榮總內科部合作，執行住院醫師 PGY 畢業後一般醫學訓練，並於民國98年及民國100年再度通過「區域教學醫院」及「內科專科醫師訓練醫院」評鑑。



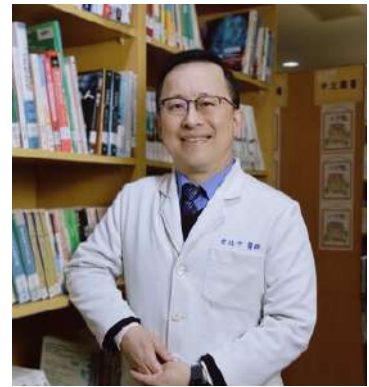
內科部目前設有心臟內科、腸胃內科、腎臟內科、神經內科、胸腔內科、一般內科、感染科、新陳代謝科及血液腫瘤科等專科。此外，內科部亦負責小兒科與中醫科的醫療行政業務。



內科部醫療團隊

貳、歷任內科部主任

首任內科部主任為鄭偉卿主任(民國83年~86年)，第二任主任為王琛代理主任(民國86年~88年)、賴文源主任(民國89年~99年6月)、王琛主任(民國99年6月~100年5月)、王國書主任(民國100年6月~103年6月)、常逸平主任(民國103年6月~105年5月)、詹哲彰主任(民國105年5月~111年11月)。現任內科部常逸平主任自民國111年11月15日正式接任部主任迄今。



現任內科部主任
常逸平 醫師

參、內科部服務項目

內科部負責院內有關內科醫療、教學及研究各項業務。醫療部分主要以住院及門診服務為主，並兼負責急診室各內科次專科急會診及緊急心導管、急性腦中風與緊急血液透析治療等業務。目前有急性病床，加護病房及洗腎病床。除一般門診看診服務外，更可做多項專科檢查及治療，如心電圖、運動心電圖、二十四小時心電圖、心臟超音波檢查、經食道超音波檢查、消化道內視鏡檢查及治療、腹部超音波檢查、呼吸功能檢查、胸部超音波檢查、支氣管鏡檢查、腦波檢查、頸動脈超音波、神經傳導及肌電圖、血液透析及腹膜透析、甲狀腺超音波與穿刺、以及介入性心導管檢查及治療等重點醫療項目。

此外，內科部目前亦為臨床各醫事人員提供相關醫學教育及訓練服務，內科部醫師們也和臺北榮民總醫院、陽明交通大學、銘傳大學、元培大學、輔仁大學等院校合作多項研究計畫，並於多種國際期刊發表研究成果論文。



內科各項重要檢查與治療服務

肆、內科部近年發展與特色醫療

一、心臟科醫療團隊

本院心臟科自成立以來，在歷任醫師包括賴文源、王琛、黃少嵩、段大全、李慶威、劉怡凡、張俊欽、鄭宇綸、吳靜如、楊雅伶、張皓智、林淑馨等醫師的努力及經營下，逐漸成長穩定至今。為了服務廣大的桃園區心臟科病友，不用跋山涉水的跑到臺北榮總接受心導管檢查與治療。自民國103年起，在當時王德芳院長的支持下，由心臟科王琛主任及李慶威醫師負責規劃心導管籌設業務。其後於民國105年3月8日心臟內科心導管中心揭牌正式啟用，揭牌典禮當日邀請輔會金筱輝副主委、就醫保健處黃鴻基副處長、總院李發耀副院長等長官貴賓蒞院指導。首任執行之心臟科醫師為張俊欽醫師，成立至今本院已完成逾1700例檢查。



心導管中心揭牌



醫療團隊執行心導管手術

目前心臟內科有兩位專任醫師盧紀婷醫師與林馳揚醫師。盧醫師在臺北榮總接受專科醫師訓練結束後，於民國113年7月至本院服務；林馳揚醫師在高雄榮總接受專科醫師訓練結束後，於民國113年10月至本院服務。期待心臟內科兩位醫師在歷任醫師打下的基礎上將醫療服務與學術研究繼續發揚光大，造福桃園區的廣大民眾。



心導管中心醫療團隊

二、腸胃內科醫療團隊及慢性肝炎照護團隊

內科部腸胃內科創始於鄭偉卿主任，其後在歷任醫師包括顏福順、林慶良、何秋勇、楊宗杰、魏天心、詹哲彰醫師及現任專職醫師洪雅文醫師的努力經營與專業發展下，秉持專業精神持續精進內視鏡診療技術，提供高品質、低風險的腸胃道檢查服務，提升診斷準確性與病患安全，確保健檢與腸胃疾病追蹤更為完善。

提供無痛內視鏡檢查，安全舒適，精準守護健康。採用低風險鎮靜麻醉技術，有效降低不適感，提升檢查舒適度。全新內視鏡檢查室與獨立麻醉恢復區，優化術後照護流程，減少運送風險，提高安全性。專業醫療團隊臨床經驗豐富，每年執行上消化道內視鏡檢查 1700 例、下消化道內視鏡檢查 1300 例、腹部超音波檢查 1800 例，確保診斷精準，為患者提供高標準醫療服務。



腸胃內科醫療團隊



內視鏡檢區及獨立麻醉恢復區

積極推動慢性肝病篩檢與追蹤管理，降低肝癌風險與死亡風險。慢性B、C型肝炎患者屬於肝癌高風險族群，需定期監測，以降低疾病進展與併發症風險。研究顯示，每6個月進行一次腹部超音波檢查，可有效降低37%肝癌死亡率。本院自民國102年起參與全民健康保險加強慢性B、C型肝炎治療試辦計畫，至今已納入517位患者，由專業醫療團隊提供個案管理與長期追蹤，確保患者獲得全面的健康監測與疾病防治指導。

三、腎臟內科醫療團隊及慢性腎臟病照護團隊

本院腎臟內科自民國83年創院以來，歷經多位專業醫師接力發展，不斷擴展醫療業務。自民國92年起，由常逸平醫師接任腎臟科主任，在既有基礎上進一步強化腎臟科的醫療服務，推動透析治療與慢性腎病照護，持續培訓醫療團隊，以及優化PD照護品質，確保患者能獲得完整的治療與長期追蹤。

在重症透析方面，本院於民國93年首次施行CRRT（連續性血液透析替代療法），初期利用一般血液透析機執行，後於民國99年正式引進5008S全方位腎臟替代治療機，導入SLEDD-f（低速緩效每日透析過濾），大幅提升急重症透析治療品質。此外，民國100年完成首例重症肌無力患者的血漿置換術，並於民國107年啟用多功能血液透析機，現已能提供一般血液透析（HD）、腹膜透析（PD）、SLEDD-f、CRRT、血漿置換（Plasma Exchange）等完整透析治療，使本院的腎臟內科醫療水準與醫學中心等級醫院同步。

除了透析醫療服務外，腎臟內科在提升醫療服務品質方面亦不遺餘力。隨著人口老化及慢性病（肥胖、糖尿病、高血壓、痛風等）患者增加，腎臟病的發生率亦隨之上升。此外，國人不當用藥習慣，加上健保制度使藥物取得相對容易，間接導致藥物性腎損傷，進一步推升洗腎人口。有鑑於此，本院腎臟科自民國101年起開始配合政府政策推動慢性腎臟病（CKD）衛教服務，希望透過早期篩檢與教育，減少病人進入透析的風險。

為提升衛教成效，初期由血液透析室護理師兼任CKD衛教師，至民國105年起增設專任CKD衛教師，同年並通過「腎臟病健康促進機構」認證。目前，本院衛教團隊包括腎臟科醫師、Early CKD 衛教師、Pre-ESRD（末期腎臟病前期）個管師以及專業營養師，共同評估高危險群個案，提供個別化衛教與營養諮詢，以期透過早期介入，延緩腎臟病進展。



腎臟內科於民國105年3月15日首次通過「腎臟病健康促進機構」認證

本院亦積極將CKD衛教服務延伸至社區，自民國105年起參與輔導會公衛計畫，並於民國112年起進一步推展至桃園偏鄉復興區，擴大腎臟病預防的觸角。更於民國113年開始向下扎根，進入國小及幼兒園進行衛教宣導，希望從小建立良好腎臟保健觀念，減少未來慢性腎病的發生率。



幼兒園腎臟病健康促進活動



桃園復興區腎臟病衛教

腎臟內科與血液透析室亦積極參與各項醫療品質提升計畫，於民國106年參加國健署「醫病共享決策實踐運動」方案二，並榮獲實踐績優獎。民國107年首次參與國家品質標章（SNQ）認證，經過醫護團隊共同努力，血液透析室以「幸福小站—全方位一站式透析服務」於民國109年榮獲SNQ護理照護服務類國家品質標章認證，展現卓越的透析醫療品質。

此外，在針對慢性腎臟病多年照護的努力之下，腎臟科於民國112年獲得台灣腎臟醫學會所舉辦之「腎臟病照護績優機構」優等獎殊榮。



「醫病共享決策實踐運動」實踐績優獎
SNQ護理照護服務類國家品質標章認證

「腎臟病照護績優機構」優等獎

四、胸腔內科及肺結核防治醫療照護團隊

胸腔內科發展歷程與公共衛生使命

本院胸腔內科自創院以來，歷任主任與醫師群致力於專業發展與臨床服務，使胸腔內科醫療穩定成長。自第一任主任林錦山醫師奠定基礎後，歷經江文鏘、王國書、柯信國、盧慶祥、陳穎瑩、吳珈潤、陳家豪等醫師的努力經營，不僅在呼吸道疾病診療上精進，也積極參與公衛防疫工作，展現醫療專業的社會責任。

防疫使命與臨床貢獻

王國書主任自民國89年到任後，除了持續推展胸腔內科診療業務，更在民國92年 SARS（嚴重急性呼吸道症候群）疫情肆虐時，勇敢站上防疫最前線。本院當時收治大量接觸者與榮家發燒隔離長者，臨時將 A 棟建築改設為隔離區，在人力資源有限、環境條件艱困的情況下，醫護團隊全力守護患者健康。

疫情過後，政府汲取經驗，補助醫院設置負壓隔離病房，以強化未來疫情應變能力。17年後，當 COVID-19（新冠肺炎）席捲全球，王主任再次承擔染疫病人第一線照護工作。憑藉 SARS 防疫經驗，本院迅速啟動感染控制流程，並依靠完善的負壓病房設置並配備負壓隔離加護病床，在疫情期間，能有效降低院內感染風險，確保疫情控制得當。



胸腔科王國書主任暨防疫醫療團隊

胸腔內科設備與服務升級

為提供更精確的呼吸功能評估，胸腔內科於民國105年引進肺功能體箱機，提升診斷能力，使病友獲得更完整的檢查與治療。此外，為加強院內感染控制與重症患者照護，本院設置負壓隔離病房，並配備負壓隔離加護病床1床，確保在傳染病疫情期間，能有效降低交叉感染風險，提供安全的治療環境。在結核病防治方面，本院亦扮演重要角色。民國95年，配合疾管署推動第一期「10年結核病減半計畫」，王主任成立結核病委員會，並指派專責TB個案管理師，負責病患全方位照護與接觸者預防性治療。經過19年的努力，台灣結核病發生率已從每10萬人口72.5%降至113年的27%，防治成效顯著。



負壓隔離病房

邁向 2035，全面消除結核病

胸腔內科的公共衛生工作不僅侷限於院內，而是積極走入社區、校園與偏鄉，推動更廣泛的結核病防治計畫。民國112年，在院方首長帶領下，本院正式加入「潛伏結核病高風險個案篩檢及預防投藥計畫」，針對長照機構住民、新住民（移工）、血液透析腎友等高風險族群，進行篩檢與預防性治療，以降低結核病傳播風險。

展望未來，邁向國際標準的呼吸疾病防治

胸腔內科將持續精進診療技術，完善感染控制機制，並深化結核病及其他呼吸道疾病的防治工作，為病友提供更安全、全面的醫療服務。同時，本院將與國際接軌，響應WHO 2035年「消弭結核病」計畫，致力於建立更完善的呼吸道疾病診療與防疫體系，推動精準醫療與公衛防治措施，為國人健康奠定堅實基礎。

伍、神經內科醫療照護團隊

本院神經內科自民國83年成立以來，致力於提升神經疾病診療水準，提供完整的神經內科專科服務，包括腦中風、癲癇、帕金森氏症、神經退化性疾病（如失智症）、週邊神經病變等，並通過區域教學醫院評鑑，成為專業醫療與學術培訓的重要單位。

在醫療技術方面，本科積極引進先進的診斷與治療技術，如急性腦中風的血栓溶解治療(rt-PA)、機械取栓術、神經生理檢查（如腦波、肌電圖）等，並與復健科、心臟內科、放射科等多科協力合作，提供跨團隊整合治療。此外，針對帕金森氏症、癲癇、頭痛等神經疾病，設立專科門診，提升病人診療的精準度與長期追蹤照護品質。

專業醫療，貼心照護，不必遠行，在桃榮即可獲得頂尖診療！



神經內外科團隊

在教學與研究方面，本科積極參與腦中風、神經退化疾病及癲癇等臨床研究，並與林口長庚，臺北榮總等醫學中心、RAPID AI研究機構合作，推動AI 影像判讀技術、精準醫療計畫，提升神經內科診斷與治療的效率。

未來，神經內科將持續發展重覆經顱磁刺激(rTMS)，分子生物醫學臨床研究及應用、建置神經退化疾病中心、加強失智症照護整合等，以提升醫療品質，造福更多神經疾病患者。

陸、結論：整合專業打造全方位內科，守護健康每一步

隨著國人壽命延長與高齡人口迅速增加，慢性疾病與神經退化性疾病的醫療需求持續攀升，使內科醫療服務成為醫療體系中不可或缺的核心。本院內科部涵蓋神經內科、胸腔內科、腸胃內科、腎臟內科、心臟內科等多個專科，致力於提供精準診療與全人照護，以提升病患的健康福祉。

本院內科部整合多專科資源，讓病患在桃園即可獲得與醫學中心同等級的照護。神經內科專注腦中風治療，導入AI 影像判讀，並推動rTMS 與神經退化疾病整合照護，提升患者生活品質。胸腔內科積極結核病防治，設置負壓隔離病房與負壓加護病房，響應WHO 2035 消弭結核病計畫。腸胃內科提供無痛內視鏡檢查，推動慢性肝炎追蹤計畫，降低 B、C 型肝炎患者的肝癌風險。腎臟內科專注腎病篩檢、血液及腹膜透析與個案管理，提供完整的腎臟照護。心臟內科設立心導管中心，已完成超過1700 例檢查與治療，即時處理急性心血管疾病。

為了滿足不斷成長的醫療需求，內科部持續積極增聘專任醫師，提升各專科診療量能，並擴充檢查設備與診斷技術，以確保病患獲得精準、即時的醫療照護。此外，隨著醫療資訊化與智慧醫療發展，內科部將導入人工智慧 (AI) 技術，優化臨床診療流程，提升診斷效率，並減輕醫護人員負擔。

內科部秉持「精準診斷、安全治療、全人照護」的理念，結合臨床經驗、創新科技與公共衛生政策，持續深化醫療品質與專業發展。我們將積極配合國家計畫，強化高齡社會的疾病防治策略，推動智慧醫療應用，並打造更完善的醫療體系，為社區居民提供卓越的醫療服務，邁向高齡社會的健康新紀元。

用心守護視力 讓美好從眼開始

壹、發展沿革

本院眼科設立於民國83年位於醫療大樓二樓，空間設計著重無障礙與安全動線，考量多數眼科病患視力不佳之特性，打造寬敞明亮、易於引導的就醫環境。配合精密的先進儀器設備，致力為各年齡層病患提供全面、溫馨且具專業水準的視覺健康照護。

本科醫療團隊具備臨床經驗與專科訓練背景，服務涵蓋視力保健、各類眼疾診療與術後照護。



現任眼科主任
劉宛成 醫師

貳、臨床診療服務與特色項目

本院眼科提供完整的視覺醫療服務，涵蓋常見眼疾的診斷與治療，以及術前術後的全程照護，主要項目包括：

- 乾眼症診療：針對淚液不足或淚膜不穩定造成的不適進行評估與治療。
- 白內障手術評估與處理：配備高階乳化儀執行微創白內障手術，恢復視力品質。
- 青光眼診斷與長期追蹤：利用視野檢查與眼壓監測，提供個別化治療計畫。
- 兒童視力保健與斜弱視矯正：與家長共同建立早期矯正介入觀念，預防視力發展異常。
- 角膜與結膜疾病治療：如角膜炎、結膜炎與異物傷害等。
- 視網膜病變與飛蚊症追蹤：特別針對糖尿病視網膜病變、黃斑部病變等病灶處置。
- 眼瞼與眼神經疾病照護：處理如眼瞼下垂、眼瞼發炎與視神經病變等病症。
- 驗光配鏡服務：提供近視、遠視、散光等屈光異常矯正建議與處方鏡片。



劉主任正細心專業診療病人

參、診療儀器配置與設備升級

為提升診療效率與精準度，本院眼科持續引進新型診斷與治療儀器，包含：

- 電腦自動視野機：用以評估視野缺損，特別適用於青光眼與視神經病變患者。
- 眼科光學測定儀：提供角膜厚度、前房深度及眼軸長等精準數據，協助手術前評估。
- 角膜地圖儀：詳細描繪角膜曲率變化，對於角膜病變與手術前檢查至關重要。
- 青光眼與視網膜雷射儀器：執行視網膜裂孔、糖尿病視網膜病變及青光眼雷射治療。
- 新型超音波晶體乳化儀：應用於白內障手術中，提高手術效率與安全性。



角膜地圖儀



電腦自動視野機



眼科光學測定儀



新型超音波晶體乳化儀

肆、未來展望與發展方向

未來，眼科團隊將持續秉持病人為中心的理念，結合科技與醫療人文，提供更細緻、先進且溫暖的視覺健康照護，成為社區民眾最信賴的眼科醫療據點。

專業兒科細心呵護 健康童年一路守護

壹、小兒科發展歷程

本院小兒科致力於守護桃園地區孩童健康，除提供一般兒科診療服務，亦設有健兒門診，提供公費與自費疫苗注射、生長評估、疾病篩檢，以及餵食、長牙與營養等衛教諮詢，並設有新生兒聽力初篩服務。

為配合國家衛生政策，與婦產科及護理部密切合作，積極參與衛生福利部各項評鑑，並陸續取得母嬰親善醫療認證等重要資格。即便在少子化趨勢下，兒童疾病與需求未曾減少，本科仍秉持初心，持續投入兒科專業醫療與人才培育，為需要幫助的孩子提供溫暖且專業的照護。



現任小兒神經科
葛文詮 醫師



母嬰親善醫院-親子同室新生兒沐浴



母嬰照護團隊

貳、兒童發展聯合評估中心

早療專業領航

為促進兒童早期發展，確保發展遲緩兒童能及早接受療育服務，本院自112年起由小兒神經科主導，整合復健科、精神科與耳鼻喉科等單位成立「兒童發展聯合評估中心」。由小兒科權威葛文詮醫師領軍，建立本市首座由小兒神經科醫師主導的聯評中心，發揮專業醫療團隊的整合力量。



小兒神經科醫師主導的兒童發展照護團隊

多專業整合服務

中心團隊涵蓋小兒神經科醫師、物理治療師、職能治療師、語言治療師、臨床心理師與社工師，提供涵蓋動作發展、語言表達與社會互動能力的整合性評估，並依據國際標準化量表，制定個別化療育計畫，結合家長教育與後續追蹤，協助兒童在家庭與社區中持續成長。

此外，評估不僅關注孩童發展現況，也納入家庭環境與資源評估，進一步釐清遲緩成因，提供全人觀點的治療建議，建立以家庭為中心，並結合社政、教育及醫療單位之整體治療規劃。

環境優化與多元功能設備

為提供發展遲緩兒童良好的療育體驗，本中心空間設計以兒童發展需求為核心，規劃物理職能治療教室、語言治療室及親子互動區，營造安全、溫馨且具引導性的療育環境。整體色調與動線設計兼顧感官刺激與情緒穩定，提升兒童參與意願。同時設有無障礙設施與親子等候區，便利照護者陪伴，提供舒適且具包容性的服務場域。



安靜溫馨專屬空間以及激發能力的治療教室

臨床服務與學術研究並進

團隊除臨床評估與介入外，也積極投入早療相關研究與國內外研討交流。葛文詮醫師定期率團參與學術會議，分享經驗與成果，推動療育策略與科學實證接軌，實踐臨床與研究雙軌並進。

運作成效與未來展望

中心目前已達穩定營運階段，每週可服務6至7位兒童，家長對評估報告及解說品質皆表高度肯定。未來將持續擴編專業人力與設備資源，深化與國內外專業單位之合作，開發多元且整合性之療育模式，並嘗試以創新的方式介入（例如：桌遊、VR、AI），推廣多元家庭支持方案，並持續協助家長掌握發展遲緩孩童的成長機會。

亞健康不忽視 中醫調理正當時

臺北榮總桃園分院中醫科自民國112年4月成立，提供桃園市民更完整的中西醫療照護，自成立以來致力於打造結合傳統與現代、臨床與科研的優質中醫照護模式，提供在地民眾與長照機構住民全人整合照護。透過團隊專業、制度完善與創新設備引進，實踐中西醫整合的願景，強化臨床服務品質與病人就醫體驗。



民國112年4月成立中醫科



中醫科 蔡承宏醫師

壹、發展歷程

在退輔會現行組織架構之下，臺北榮總作為醫學中心，轄下並無照護機構，北北基桃四所榮民之家(臺北、板橋、桃園、八德)由臺北榮總桃園分院管理，且有三所護理之家(長青園、松柏園與心玥產後護理之家)。為之後讓榮民之家住民與在地的門診與住院患者有更好的服務，112年4月臺北榮總桃園分院成立中醫科，期能為往後桃園市及機構住民們提供更好的醫療服務。



責任區4所榮家
為退輔體系內輔導最多榮家之分院，提供醫療、教研、行政、長照..等支援，責任重

榮家	類型(註)	床位數
板橋榮家	甲種	784
桃園榮家	甲種	755
臺北榮家	甲種	714
八德榮家	丙種	626

註：照顧退除役官兵之安置類別與人數，區分為甲、乙、丙、丁四種類型，其中甲種為最大。

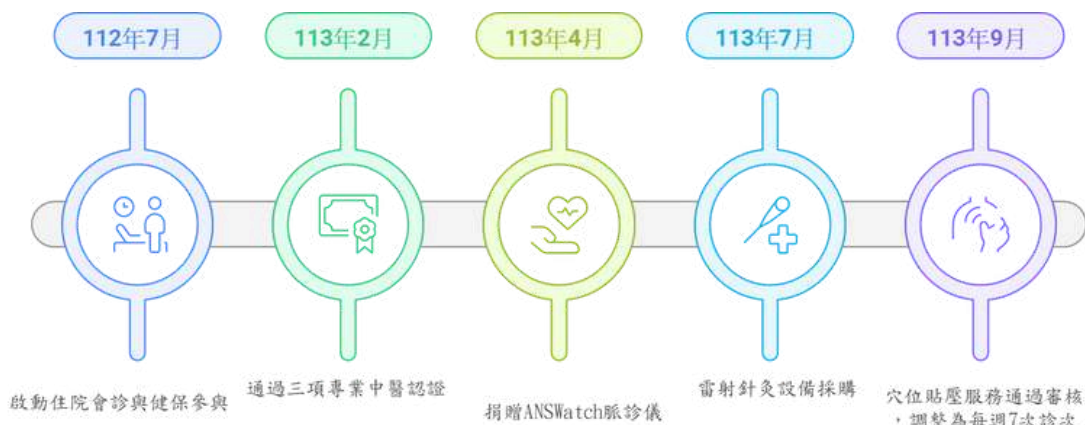
- 112年4月在各方協助之下開辦中醫科門診，每週八個診次且包含夜診，同時開始護理之家的定期訪視。
- 112年7月開始院內會診並且提供「全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫」與「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」向全院病房患者提供健保給付之中醫醫療服務。
- 113年2月申請「中醫醫療院所加強感染控制」、「中醫針灸標準作業程序」及「中藥用藥安全」認證合格。
- 113年4月會診病人家屬捐贈腕式生理監視器 ANSWATCH(脈診儀)乙台，可用於會診時以前述「全民健康保險西醫住院病患中醫特定疾病輔助醫療計畫」與「全民健康保險中醫癌症患者加強照護整合方案」向健保署申報。
- 113年7月在得知高雄榮總以自費項目「雷射針灸」向退輔會申請通過「無職榮民健保不給付」項目後，中醫科已預先於同年以標餘款採購「雷射針灸儀」，待行政程序完備後即可向無職榮民提供此項服務。
- 113年9月因應藥劑科人力不足，中醫科門診減為每週七個診次。本院中醫科以「穴位貼壓」向退輔會申請「無職榮民健保不給付」項目於113年9月通過並完備行政程序。
- 每年參與醫院社區醫學部所舉辦之團體講座。承蒙長官領導及賞識，中醫科逐漸廣為在地鄉親所知，平均每月利用人次持續漸進增長。



中醫醫療院所加強感染控制認證證書



導入智能脈診儀輔助診療判斷



貳、核心特色與專業服務

制度化與標準化管理

本院中醫科為「中醫醫療院所加強感染控制」、「中醫針灸標準作業程序」及「中藥用藥安全」認證院所，同時亦有「中藥處方調劑電子化安全系統」，建置e化中藥局管理系統。

中西醫整合醫療實踐

與復健科密切合作，推動健保支持之住院會診計畫，包括：1.中風、顱腦外傷、脊髓損傷等神經復健病患之針灸輔助治療；2.呼吸困難與術後疼痛病患之症狀緩解；3.癌末安寧病患之止痛與生活品質提升。透過整合治療模式，降低對嗎啡類藥物之依賴，促進病人康復與舒適。



住院會診診療

關懷長照與罕病族群

除院內會診之外，積極走入本院附設長照機構（長青園、松柏園）與產後護理之家，提供中風後遺症調理、癌末緩和療程、免疫疾病（如雷諾氏症）之個別化治療。

多元療法與創新引進

提供非侵入式療法選項，如耳穴貼壓（磁珠耳貼）作為針灸替代方案，已正式納入無職榮民健保不給付自費項目。113年亦完成雷射針灸採購，結合傳統針灸原理與現代科技，提升治療接受度與臨床效益。

藥品品質與轉骨照護

採用以長庚中醫部之最新研究，配合調理轉骨藥方。且科學中藥產品全面通過農藥、重金屬及微生物、黃麴毒素之檢測。針對成長期青少年提供科學化之轉骨調理方劑。

中醫臨床應用之主要儀器設備

本科配備多項現代化中醫儀器，包括：高品質電針機、紅外線治療儀、真空拔罐組與腕式生理監視器 ANSWatch（脈診儀）等。113年更於高雄榮總成功申請自費項目「雷射針灸」納入退輔會「無職榮民健保不給付項目」，隨後以標餘款完成雷射針灸儀之採購，待行政流程完備後，將可正式提供該項服務予無職榮民使用，持續拓展中醫照護效能與適用對象。

教學研究合作網絡

與臺北榮總傳統醫學部及陽明交通大學中醫學系/傳統醫藥研究所保持合作聯繫，支持中醫臨床人才之學術養成與跨校交流，強化中醫師科學素養。

從疼痛到行動 專業復健有方法

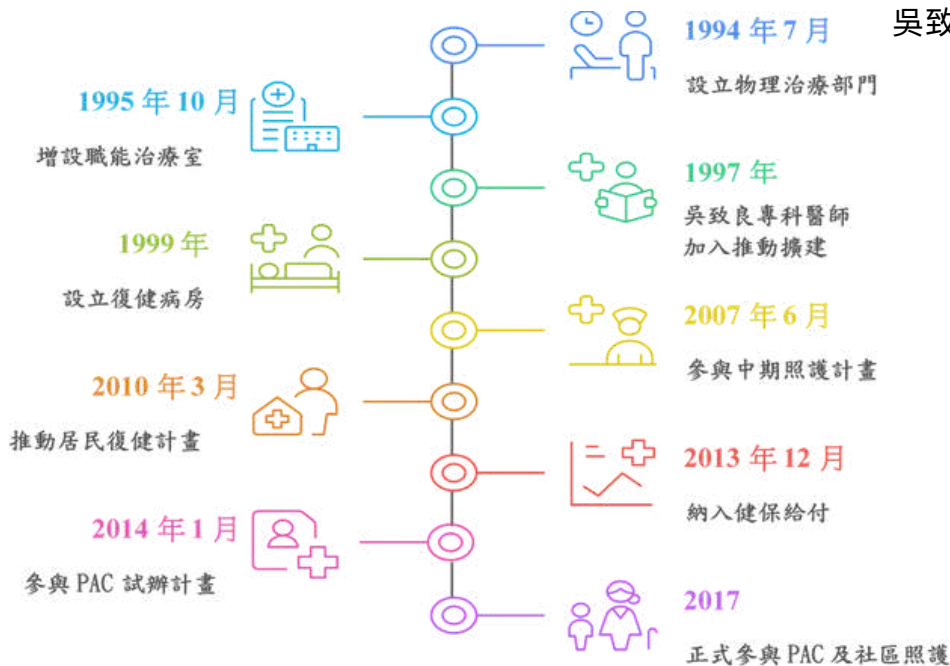
壹、發展沿革

復健科自民國83年由高雄楠梓榮總遷至桃園榮總以來，歷經三十年耕耘，逐步建構完整復健醫療體系。初期由徐少克主任兼任科主任，設置於病房大樓一樓，提供物理治療服務，陸續擴增職能治療、運動治療、電療等專業領域。隨著吳致良專科醫師與治療師加入，業務蓬勃發展，並於民國88年開設復健病房，大幅提升服務量能與層次。

民國96年，參與退輔會「中期照護計畫」，以整合性醫療模式協助年長榮民功能重建。民國99年開辦「八德安養中心住民在地復健計畫」，定期支援醫療與復健服務，於102年納入健保體系。103年起參與健保署「急性後期整合照護計畫」，以跨團隊模式協助中風、高齡骨折等患者恢復功能。106年起更進一步成為桃園市「預防及延緩失能照護計畫」特約單位，服務拓展至多個社區據點，總服務逾萬人次。同年度執行居家復健與醫師到宅服務，配合長照政策推動在地老化。



現任復健科主任
吳致良 醫師



目前復健科已建構具規模與專業的團隊，包含復健科專科醫師、物理治療師、職能治療師、專科護理師及個案管理師等，除支援本院住院與門診病患，也積極拓展至社區與長照體系，實踐全人整合照護理念。

貳、臨床服務與專案業務

復健科核心醫療服務涵蓋



從醫院到社區的復健照護整合

● 中期照護計畫 (民國96-107年)

針對急性疾病後身體功能尚未恢復的年長榮民，於病情穩定後提供持續性的功能重建。以跨團隊照護模式，涵蓋醫師、護理師、社工、物理及職能治療師等，提供週全性、連續性的團隊照護，進行銜接照顧與功能重建，協助長者重拾日常生活能力，提升生活品質。



● 八德自費安養中心住民復健 (自民國99年)

復健科醫師每週固定駐診，物理治療師每日提供復健治療，針對關節活動問題設計個別復健，並定期評估追蹤，助長者維持行動功能、減輕疼痛、延緩退化失能。



榮家各項復健治療

● 急性後期整合照護 (PAC)

急性後期照護的目標為病人急性疾病後，藉由積極的介入復健治療照護模式，使病人能儘快恢復身體功能或減輕失能程度，減少非必要的再入院或入住機構照護，藉由PAC計畫銜接急性期和長期照護，將可降低病患失能的程度，減少機構化，降低再住院率以及死亡率。自民國103年開始試辦腦中風PAC照護，106年起擴大收案範圍，涵蓋脆弱性骨折、

高齡衰弱、神經損傷等患者，團隊包含醫師、護理師、藥師、物理/職能治療師、營養師與個案管理師等，至今累計服務逾800人次，具成效顯著。



定期召開跨領域團隊會議



出院準備個案師
銜接長照服務申請



每日復健

● 預防及延緩失能計畫 (民國106-113年)

獲桃園市政府核定為特約單位，率先於輔導會職訓中心開辦課程，採每週一次、為期12週之小班制介入，協助高齡族群維持基本身體功能並延緩退化進程。隨著成效逐步擴大，服務範圍陸續拓展至本院C據點「長樂居」、榮光據點及陸光里、大檜溪、汴洲里、精忠里、中成里、三民里、大有里、八德榮家與桃園榮家等多個社區場域，皆辦理完整12週課程。截至113年底，累計介入個案數達900人，總服務人次約11,000人次，展現本院復健團隊於高齡照護與社區介入之穩定推動力與影響力。



本院C據點「長樂居」預防
及延緩失能復健活動



精忠里
預防及延緩失能復健活動



中成里
預防及延緩失能活動



桃園榮家
預防及延緩失能活動



汴洲里
預防及延緩失能活動

居家復能服務

復健科配合桃園市政府衛生局政策，申請參與「居家復能及醫師到宅服務執行計畫」，並簽署長期照顧特約服務契約，正式提供居家復能介入服務。

透過長照管師實地訪視、評估病人狀況後開立規劃居家復能專業服務，照會物理治療師進行個別化居家訓練，服務對象多為行動不便、無法親至醫院接受治療之長者與失能個案。截至113年已累計服務約1,300人次，本院將持續推動該服務，強化在地照護與家庭支持功能，減少再住院風險，提升病人生活品質。



居家復能服務-復健評估與執行

從設備與空間建置

本科持續汰換與添購各式復健儀器與設備，包括：電療與熱療設備、運動訓練器材（如滑輪架、肌力訓練椅、步態訓練機）、認知與作業治療工具、輔具評估及試用裝置，復健治療空間已擴建至電療室、職能治療室、兩間運動治療室與復健病房，環境明亮寬敞，動線合理，有效提升治療效率與病人舒適度。



各式復健儀器與設備

叁、未來展望

回首過去三十年，筆路藍縷，大家砥礪前行。因為有前輩的耕耘與復健同仁的努力，和臨床各科部協助，並承蒙歷任院長的支持，復健業務方能有今日之局面。

目前除了神經復健、肌肉關節復健、骨科術後復健、老年衰弱復健外，隨著人工智慧與醫療科技的進步，未來可以朝智慧評估與診斷、AI客製化復健治療計畫、虛擬實境與擴增實境復健、智慧輔助設備與復健機器人、遠距復健領域發展。



復健醫療團隊

TEAM ♥ UP!



精神困擾莫害怕 有愛有光有解答

壹、精神科發展歷程

本院自民國84年起設立精神科門診，民國87年進一步開設精神科急性病房與日間病房，逐步建構完整的精神醫療照護體系。由精神專科醫師、護理師、臨床心理師、社會工作師及職能治療師五大專業人員組成跨領域團隊，秉持「視病猶親」的理念，提供全面且專業的精神健康服務。



精神科團隊

民國89年擴充服務量能與提升照護品質，啟用精神科專屬【和風樓】。一樓設有「日間病房」，提供密集性日間治療與復健服務；二樓為「急性男病房」、三樓為「急性女病房」，提供急性期病人全日型住院服務。



精神科病房-和風樓



精神科慢性病房-朝陽病房

民國91年因應慢性精神病人長期照護需求，增設「精神科慢性病房」。民國104年希望慢性精神科病人於住院過程中，建立歸屬感及長期安身立命的「家」，因此將病房命名【朝陽病房】。

本科有鑑於社區精神醫療的重要性，持續整合醫療、社區與社會資源，提供多元且【整合性的社區精神健康服務】，歷年來推動多項創新業務與照護模式，逐步擴展服務對象與提升照護品質：民國95年開辦「美沙冬替代治療」，以口服美沙冬協助藥癮病人穩定戒斷，減少毒品使用及傳染病風險；民國96年承接勞動局「身心障礙者支持性就業服務計畫」，提供出院病人轉銜輔導及就業支持，協助其重返職場；民國101年推動「精神科居家治療業務」，以社區為基礎延伸照護，減少病人反覆住院與社會功能退化；民國107年因應失智症人口快速增加，成立「彩虹居失智症日間照護中心」、同年亦與社區資源合作，開辦

「社區失智據點」，擴大服務至各分級失智病人，提供預防延緩與家庭支持服務；民國111年成立「失智症共同照護中心」，建置個案管理、資源轉介與跨單位共照平台。



桃榮三十
30
永續深耕

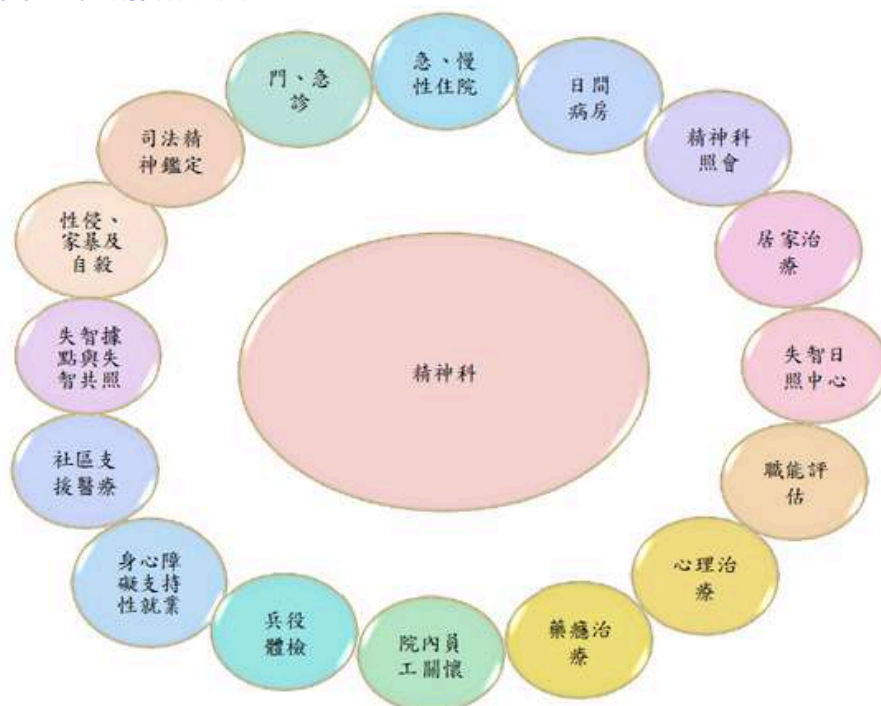
貳、歷任科主任

本院精神科門診自民國84年由許景琦醫師創立，奠定本院精神醫療服務基礎。歷任主任如下：韋海浪醫師（民國87年－95年）、張登萍醫師（民國95年－100年）、張凱里醫師（民國100年－107年）、徐立仁醫師（民國107年－113年）、侯雪珍醫師（民國113年-114年）、現任精神科主任胡銘傳醫師自114年正式接任，持續帶領團隊推展優質且多元的精神照護。



現任精神科主任
胡銘傳醫師

參、精神科主要服務項



肆、精神科跨專業團隊

精神科醫師與護理師

精神科醫師與護理師是醫療團隊的核心支柱，攜手提供從急性處遇到長期照護的全方位服務，協助病人在身心層面穩定恢復，重建生活品質與社會功能。

精神科醫師主要負責各類精神疾病的診斷與治療，透過精神病理評估、藥物治療與病程追蹤，為病人訂定個別治療計畫，同時提供家屬衛教與心理支持。

精神科護理師於住院病房與日間病房中，規劃並執行結構化的治療性活動，並提供日常生活支持，以促進病人自我照顧能力之發展與社交功能之提升。



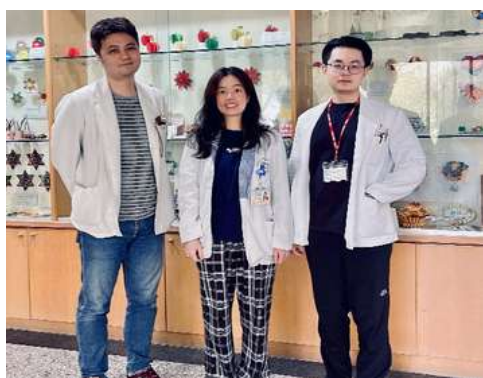
精神科醫師與專科護理師團隊



精神科護理師團隊

臨床心理師

臨床心理師於精神科團隊中，扮演重要的心理健康專業角色，為病人提供持續性的心理評估與治療服務。常見接受轉介之心理治療主題涵蓋憂鬱、焦慮、恐慌、人際關係困擾、適應問題、憤怒與情緒調節、恐懼反應、身體意象困擾、失落與悲傷調適等。透過個別或團體心理治療，協助病人探索內在經驗、建立自我理解與調整因應策略，進而提升其生活品質與心理復原力。



臨床心理師團隊



臨床心理師會談、評估

社會工作師

社會工作師在病人、家屬、醫療團隊與社區資源之間扮演溝通與協調的角色，致力於協助病人及其家庭面對因精神疾病所引發的家庭關係、社會適應與心理壓力等多重挑戰。核心目標在強化病人的家庭與社會支持系統，提升其生活功能與社會適應能力，協助病人順利銜接醫療與社區資源，並逐步回歸家庭與社區生活，建立更穩定與自主社會工作師帶領團體的復原歷程。



社會工作師團隊



社會工作師帶領團體

職能治療師

職能治療師透過有目的活動，協助病人提升或恢復在生活中所需的功能，致力於促進其最大程度的獨立性，預防失能並維持健康生活。隨著高齡人口快速增加，慢性疾病與精神疾患日益普遍，職能治療的角色與重要性日益提升。服務範疇涵蓋：精神疾患病人之功能訓練與復健、發展遲緩與學習障礙兒童之學校準備與感覺統合訓練、長期照護病人之日常生活訓練與活動設計。



職能治療師團隊



職能治療師帶領活動

伍、精神科特色醫療與服務

日間病房

日間病房為介於住院與完全回歸社區之間的重要中介站，主要服務對象為病情已趨穩定、具基本自理能力，且適合逐步返回社區生活的精神病人。於平日白天至院接受治療與訓練，夜間及例假日則返回家庭生活，兼顧醫療支持與社會適應。採個案管理式治療模式，由精神科專業團隊針對每位病人進行整體性的病情評估與復健規劃，提供下列多元且個別化的治療與支持服務：心理社會治療與支持性團體活動、個別生活訓練（如作息規劃、個人衛生、自我照顧等）、服藥管理與衛教訓練、工作能力與職能復健訓練、社交技巧與人際互動訓練、家庭關係強化與家屬衛教支援。透過結構化的日間治療課程與密集復健介入，協助病人提升社會適應力、增強功能表現，順利銜接社區生活，邁向更自主與穩定的復原歷程。



日間病房學員歡慶新年



彩虹居長輩出遊

彩虹居失智日間照護

為退輔會第一家失智型日照機構。承襲輔導會長照發展之宗旨，有豐富的高齡及失智照護經驗、多元化專業醫療團隊之優勢。

- 服務理念：全方位專業醫療服務團隊、優質之日間照顧中心，使長輩在「健康、活力、自主、尊嚴」的友善環境內，延緩病情並提升生活品質。
- 服務目標：建立與社區結合的照護模式，使長者能獲得綜合性、連續性、可近性及適當性之照護，提升社區醫療在失智症照護的責任。
- 服務內容：生活照顧服務、健康促進與生活保健、備餐服務、交通服務、促進服務對象自我照顧能力、各類活動辦理(包含靜態、動態及輔療團體、失智症講座、照顧者支持團體、節慶相關應景活動等)。

不同於其他機構，由精神科醫療團隊領軍，在失智症之收案評估、照護計畫及專業醫療照護，極具豐富臨床經驗。具有【VICTORY】七大特色服務，包含Veterans：榮民體系、專業全包，Individual：個案管理、貼心為您，Creative：創新求變、特色無限，Team work：團隊合作、共同掌握，Occupation：職能照護、全面守護，Rehabilitation：復健訓練、改變可見，Youth：活力晚年、老幼共學。盼其晚年生活如彩虹般，璀璨而耀眼。於109年榮獲國家SNQ認證。

精神科居家治療

精神科居家治療透過多專業團隊進入家庭現場進行協助，使病人規則藥物治療，穩定精神症狀，建立病識感，學習自我照顧能力。照護內容包含(一)醫療照護：身體及精神狀態評估、暴力及傷人危險評估、疾病診斷、藥物治療、社會心理治療。(二)護理照護：訂定居家照護計畫、長效針劑注射、提供衛教資料、行為治療、定期家庭訪視及電話諮詢。(三)必要時提供轉介諮詢。



精神居家於案中施打長效針劑

美沙冬替代治療

以口服美沙冬取代非法鴉片類藥物的使用，協助物質濫用成癮者穩定戒斷。此治療方式可有效減輕病人的生理與心理症狀，並減少對家庭與社會造成的衝擊。同時，可降低高

風險注射行為所導致的血液傳染疾病（如：B型肝炎、C型肝炎、愛滋病、梅毒等）傳播風險，及反覆施用毒品所引發的中毒與死亡風險。



美沙冬個管師至桃園地檢署授獎



就業服務連續三年榮獲評鑑優等

身心障礙者支持性就業服務

本院精神科除積極發展臨床醫療業務外，亦致力於推動身心障礙者回歸社區之復健服務。提供穩定且具延續性的就業支持資源，協助身心障礙者順利銜接職場自立生活。本計畫整合本院內外部資源，並依據病人需求，提供個別化就業輔導、工作媒合、職場適應及後續追蹤服務。藉此協助病人提升自我效能與就業穩定度，落實社區化照護理念，促進其回歸與參與社會的能力。

社區失智據點

樂齡社區服務據點位於桃園市汴洲里活動中心，定期辦理認知促進課程與多樣化活動設計，藉由團體互動與感官刺激，延緩失智症狀惡化，並為照顧者提供寶貴的喘息空間。同時，亦針對家庭照顧者設計系列性支持服務，包括：照顧者訓練課程（失智照護技巧、情緒調適等）、長照及失智相關資源諮詢與轉介、家屬支持團體，促進照顧經驗交流與心理支持，此外，據點亦積極推動社區教育，辦理失智症認識與預防講座、宣導活動，提升民眾對失智症的理解與友善態度，建構失智友善社區的理想環境。



失智據點辦理活動



榮獲失智照護服務計劃優良單位

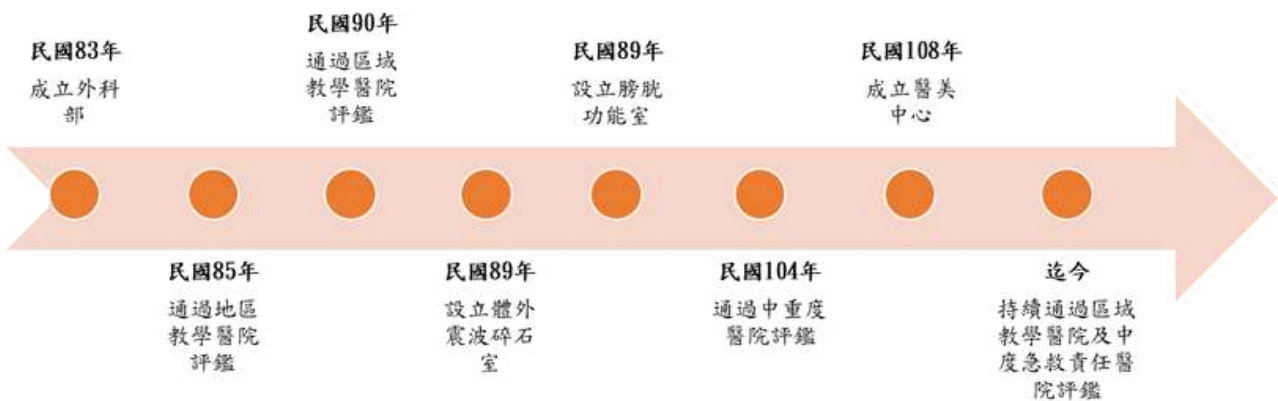
失智共照服務

失智共照扮演整合與協調角色，協助疑似失智個案完成就醫評估與確診流程，並依據病情發展進行個案管理與醫療照護安排。服務內容涵蓋：為個案及家庭評估照顧需求並連結合適的照護資源、提供醫療照護、長照服務轉介與使用情形追蹤、陪伴照顧者於失智不同階段，獲得其所需之醫療照護、生活照顧、情緒支持及資源諮詢、在急性惡化或行為症狀出現時，協助症狀評估、轉診安排與照護策略調整，透過失智共同照護中心的整合平台，可有效減輕家庭照顧負擔，提升個案照護品質。

外科手術不簡單 專業守護每一關

壹、外科部發展歷程與現況

外科部設立於民國83年本院成立之初，本院於民國85年通過地區教學醫院評鑑為準區域醫院，90年通過教學醫院評鑑為區域教學醫院。民國89年設立體外震波碎石室及膀胱功能室，104年通過中度急救責任醫院評鑑，108年成立醫美中心。



外科部所屬專科含一般外科、胸腔外科、骨科、泌尿外科、神經外科、大腸直腸外科、心臟血管外科、整形外科等專科。



外科部醫療團隊

貳、歷任外科部主任

首任外科部主任為陳呈峰主任（83年11月-86年10月），第二任~第六任主任為顧毓忠主任（86年11月-95年10月）、陳建光主任（95年11月-102年1月；106年5月-107年7月）、陳宜成主任（102年1月-105年10月）、徐學良主任（108年4月-114年3月）。現任外科部劉欣彤主任自民國114年4月3日正式接任部主任迄今。



現任外科部主任
劉欣彤醫師

參、外科部服務項目

外科部負責院內有關外科醫療、教學等各項業務。醫療部分主要以住院及門診服務為主，並負責急診室各外科次專科會診、業務。除一般門診看診服務外，可做多項專科檢查及治療，如低能量震波治療、體外震波碎石、泌尿膀胱功能檢查、下肢動脈硬化血管檢查等。

此外，外科部亦為臨床各醫事人員提供相關醫學教育及訓練服務，外科部醫師們也和臺北榮民總醫院、陽明交通大學、銘傳大學等院校合作多項研究計畫與技術交流，並於國際期刊發表研究成果論文。



膀胱功能檢查



下肢動脈血管檢查



尿流速檢查



體外震波碎石機



內視鏡脊椎微創手術

肆、外科部近年發展及特色醫療

胸腔外科醫療團隊

胸腔外科自成立以來，歷任醫師有許瀚水醫師，及目前專任醫師徐學良醫師。為配合國健署及桃園市政府政策，胸腔外科與胸腔內科及放射科成立低劑量電腦斷層(LDCT)團隊，不定期召開線上會議，共同討論陽性個案之後續治療計畫，陽案回診率為100%，透過LDCT檢查能夠有效早期發現肺癌，並及早治療，共同致力於提升病人的整體照護品質與治療成效。113年新增「擴增實境支氣管導航術」，使用該設備導引支氣管鏡，針對支氣管鏡無法達到之病灶部位。適用於肺部惡性腫瘤，為確診肺癌診治之重要步驟，藉由擴增實境支氣管導航達到更加準確精密之治療，提升病人醫療品質。



LDCT陽性個案線上會議討論

一般外科醫療團隊

本院一般外科由鄭添貴醫師創始，歷經顧毓忠、吳俊奇、王正斌、黃筱菁、陳世欽、陳韻吉、郭柏仲、趙君藝、高義筑、江青樹、王聖宇等歷任醫師的耕耘，並在現任專職醫師梁家銘與鄭聖儒醫師的推動下，團隊持續引進先進技術與微創理念，精進腹部急症處理、創傷照護、甲狀腺及副甲狀腺腫瘤、縮胃與腸繞道手術、疝氣修補，以及肝膽胰腸胃道腫瘤與癌症手術，落實以病人為中心的高品質醫療，體現公立醫院的社會責任。

其中乳房外科由資深專家梁家銘醫師領軍，整合外科、影像、病理與護理專業，提供婦女從乳癌篩檢、診斷到治療

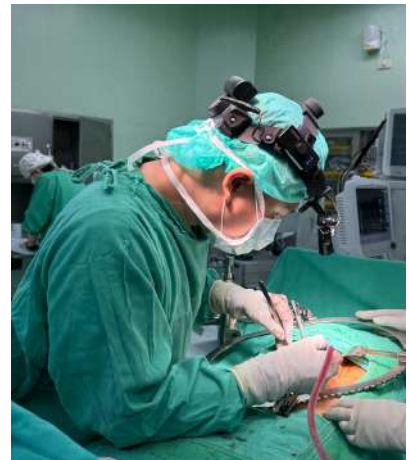
的一站式照護。梁醫師專精早期診斷與微創手術，靈活運用高階3D乳房攝影，有效提升偵測率與影像判讀精準度，降低不必要的複檢與侵入性檢查，採用微創手術並盡可能保留乳房外觀，梁醫師具備豐富手術經驗，善於透過隱蔽性小切口及精準切除技術，進行局部切除或乳頭皮膚保留切除手術，兼顧美觀與療效。微創方式有效減少疼痛與出血、降低併發



梁醫師專注進行乳房影像判讀

症風險，多數患者可快速復原、重返生活，提升生活品質與自信。

本院持續強化乳癌防治量能，推動3D乳房攝影設施建置，並朝乳癌篩檢與確診醫院資格邁進。結合先進設備與團隊力量，提升桃園地區婦女乳癌篩檢可近性與治療品質，打造值得信賴的乳癌照護中心，以行動守護婦女健康，實踐永續醫療與社區關懷的目標。



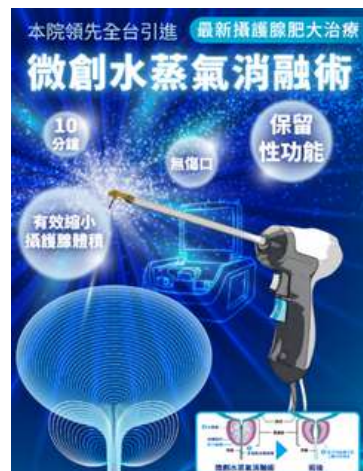
一般外科執行
緊急腹部外傷手術

泌尿外科醫療團隊

本院泌尿外科自創院以來，歷任主任與醫師群致力於專業發展與臨床服務，使泌尿外科醫療穩定成長。自第一任主任陳建光醫師奠定基礎後，歷經周康齊醫師、古筱園醫師、盧星華醫師、劉家翔醫師、戴盟哲醫師的接力努力，不僅在泌尿道疾病診療上精進，也積極發展相關最新技術，展現醫療專業的社會責任。

積極發展完整結石治療，包含體外震波、內視鏡碎石、經皮腎造瘻取石及軟式輸尿管鏡合併高能雷射碎石；全面攝護腺肥大手術包含雙極電刀刮除、雷射剷除、拉開及水蒸氣消融；泌尿道癌症治療包含手術、化學藥物及放射線；微創疝氣修補；包皮槍手術；勃起功能障礙低能量震波；輸尿管狹窄支架。

- Ø 2021/02/04 第一例軟式輸尿管鏡碎石手術(RIRS)
- Ø 2024/09/04 第一例攝護腺肥大拉開手術(Urolift)
- Ø 2024/10/17 第一例攝護腺肥大水蒸氣消融手術(Rezum)



泌尿外科積極發展軟式輸尿管鏡

骨科

本院骨科自民國83年創院以來，歷經多位專業醫師接力發展，不斷擴展醫療業務。其後在歷任醫師包括徐少克醫師、吳永鐘醫師、陳裕中醫師、譚光還醫師、金仁慧醫師、陳宜成醫師、劉欣彤醫師、林育寬醫師、黃振邦醫師、張文杰醫師的共同努力下，不斷擴展醫療業務。

本科三位主治醫師均為教學醫院訓練骨科專科醫師，專精脊椎、關節、複雜創傷甚至兒童骨科病症。本院支援門診醫師「張文杰醫師」則專長兒童骨科及骨盆骨折手術。目前本科亮點為骨質疏鬆骨折手術及脊椎微創內視鏡手術。近一年骨科總計手術850餘例，其中骨質疏鬆相關關節或骨折固定手術計有380餘例。脊椎手術總計有80例，其中三成是內視鏡手術，未來將持續提升手術量及微創手術占比。

骨科積極參與各項醫療品質提升計畫，於108年參加「醫病共享決策實踐運動」，推動「治療退化性關節炎:我該接受人工膝關節置換手術嗎?」SDM實踐運動。113年參與國家品

質標章(SNQ)認證，骨科「以超音波增進新生兒髖關節發育不良篩檢率，把握黃金治療期」於113年榮獲醫院特色醫療組國家品質標章認證。



SDM團隊民眾衛教及組員討論

2024年度醫療照護服務認證名單

醫療院所類	認證項目	申請單位
醫院特色醫療組	以超音波增進新生兒髖關節發育不良篩檢率， 把握黃金治療期	臺北榮民總醫院桃園分院

113年國家品質標章 (SNQ) 認證

心臟血管外科醫療團隊

本院心臟血管外科初期由張效煌醫師帶領，後續有曹乃文醫師、翁世憲醫師、林鼎詔醫師、張雲媛醫師、孟繁傑醫師、洪國峻醫師、古雅婷醫師等醫師於本院服務，心臟血管外科主要治療項目為週邊動脈手術，包含經皮氣球擴張、支架置放、繞道手術等；靜脈手術包含靜脈曲張微創血管內雷射治療及剝除手術、深部靜脈血栓溶解治療等；血液透析血管手術包含血管通路建立動靜脈瘻管、動靜脈人工血管及透析導管置放手術；超音波追蹤與血管通路功能評估、動靜脈瘻管重建、氣球擴張術。



心臟血管外科放置CVP

神經外科醫療團隊

神經外科創立之初由邵國寧醫師帶領，歷任有鄭重醫師、尹嘉展醫師、龍威任醫師、陳毓堃醫師、黃柏憲醫師、賴志明醫師、黃銘超醫師及吳宣毅醫師為神經外科提供優質且專業之服務，本院神經外科醫師，於醫學中心接受完整神經外科專科訓練，學有專精。不僅累積豐富臨床經驗，更不斷參與相關研討會及繼續教育，力求與最新學識及技術同步精進。神經外科發展至今，不管是腦部創傷、腦部腫瘤、腦部動脈瘤；抑或是脊椎退化、脊椎骨折。科內皆積極發展新式療法與微創手術，期望帶給病人全面與完善的治療選擇，達

到理想的治療與預後。

113年起，執行斜側前腰椎融合手術（oblique lateral interbody fusion, OLIF），可以植入較傳統後開手術更寬大的椎間融合器，目的是墊開原本窄縮的椎間距離，達成脊椎神經的間接減壓，為病患提供最優質最完善之醫療服務。



神經外科執行OLIF手術

伍、結論

外科部自本院創立以來，秉持醫療專業與人本關懷，不斷拓展專科領域，提供高品質的外科醫療服務。透過歷任主任與專業醫師的努力，外科部在一般外科、胸腔外科、骨科、泌尿外科、神經外科、大腸直腸外科、心臟血管外科及整形外科等領域皆有卓越發展。

近年來，外科部積極引進新技術與精進手術技術，如微創手術、低能量震波治療、體外震波碎石、先進的神經外科設備與技術等，不僅提升了病患的治療成效，也讓醫療服務更加精準與安全。此外，外科部亦參與多項醫療品質提升計畫，並與各大醫學中心、學術機構合作研究，促進臨床醫學的進步。

外科部擁有專業且經驗豐富的醫療團隊，提供全方位的外科診療服務，致力於提升病患的健康與生活品質。無論是微創手術、創傷治療，還是各類腫瘤與疾病的外科處置，我們都以病人為中心，提供個人化且精準的治療方案。我們誠摯邀請有需求的病患與家屬，隨時聯繫外科部，讓我們以專業、熱忱的服務，為您的健康保駕護航。

此外，外科部致力於為桃園市民提供最優質的醫療服務，讓當地病患無需奔波至臺北，即可在本院獲得完善的外科治療與細緻的醫療照護，確保每位病人都能享有與大醫學中心同等水準的專業醫療。外科部將持續精進醫療技術，發展智慧醫療與微創手術，提升病人照護品質，並致力於醫學研究與人才培育，為病患提供更先進、更安全的醫療服務，邁向卓越醫療的目標。

外科精準，守護健康 & 用心醫療，陪伴您每一步。

選擇桃榮，選擇專業與溫暖，讓我們成為您健康路上的最佳夥伴！

聽得見、呼吸順、說得清，耳鼻喉守護您

壹、發展沿革

耳鼻喉科自桃園分院成立以來，即為在地榮民及民眾提供優質醫療服務，至今已深耕三十年。首任主治莫正東醫師奠定科室基礎，自95年起歷屆醫師包括林長椿、李瑞翎、許耀文及葉建甫醫師等持續接力，為臨床服務穩定發展立下基石。109年起由總院鼻科許志宏主任擔任副院長兼本科代理主任，帶領丁冠中醫師持續推動專科服務，112年再由王智弘前院長（耳鼻喉專科）號召郭昭吟與周聖家醫師支援，建構起一支完整且具臨床實力的醫療團隊。

王智弘前院長與丁冠中醫師亦為桃園地區少數專精耳科手術與疾病處置的專家，在健保制度快速演變的環境下，仍堅守崗位，實踐專業精神與社會責任，持續守護在地民眾的健康。

貳、服務內容

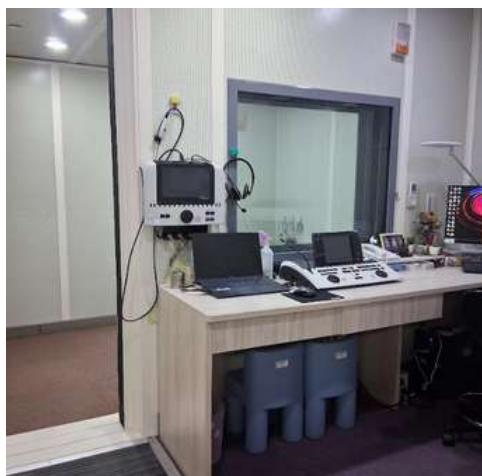
本科服務涵蓋耳鼻喉科常見病症診療、口咽及鼻咽相關手術、鼻咽癌之診斷與後續治療，並承接多項政府委託之醫療鑑定及聽力檢查服務，包括：勞工失能給付鑑定、噪音作業體檢、役男聽力複查、早療個案聽力評估、聽障鑑定與輔具補助開立報告書等。

醫療設備方面，目前配置包含耳鼻喉科專用內視鏡系統、電子鼻咽鏡、微創動力手術儀器、二極體雷射系統、聽性腦幹

反應儀、平衡功能檢查儀及高規格聽力檢查儀等，診療效能與醫學中心同步。

目前團隊成員包含五位主治醫師、專科護理師與聽力師，臨床與行政協同運作，提供精確、高效、整合的醫療照護。臨床上除專業判斷與診治，更重視同理心與溝通，讓病患在緊張的檢查與療程中也能感受安心與被理解。





聽力室提供明亮舒適高規格標準的檢查環境

參、未來展望

近年來耳鼻喉科致力強化專科發展，邁向永續經營積極推動科室升級與服務優化，包含：改建聽力室，打造明亮舒適、高隔音的檢查空間，影像系統升級，導入電子鼻咽鏡並上傳至PACS整合管理，手術設備精進，引進耳鼻喉專用雷射與微創手術系統，報告無紙化作業，落實智慧醫療與環保理念，113年通過新生兒聽力陽性確診醫療機構認證，為桃園地區第四家合格機構，落實早療評估與介入。



微創手術設備(二極雷射及微創動力系統)



導入電子鼻咽內視鏡
並整合 PACS 系統

「新生兒聽力陽性
確診」之認證機構

面對醫療環境快速變遷，本科將持續導入新科技、深化次專科發展、培育團隊人力，以系統性思維推動耳鼻喉照護整合。秉持「因為愛，責任在」的信念，科室不僅以專業提供服務，更以同理心實踐醫療的溫度與價值，致力成為桃園地區耳鼻喉照護的重要後盾。

半年一次牙科行 齒健無憂保安心

壹、發展沿革

本院牙科成立之初以基礎診療為主，服務對象多為在地居民與年長榮民，遇到複雜或專科性牙科疾病，需轉診至醫學中心。近年來，隨著醫療人力補充與臨床能力提升，牙科逐步拓展診療層面。團隊秉持「以病人為中心」理念，強調全人口腔照護，努力提升本院對口腔疾病的完整處置能力。

在設備面，牙科引進牙科電腦斷層、牙科顯微鏡與各項次專科診療設備，更換多張診療椅與X光機，並與具品質保證之牙技所合作，提升修復品質與病患體驗。人力方面，積極招募並訓練牙科臨床助理，推動臨床與醫務全方位訓練，提升整體作業效率。112年首次參與醫院評鑑，便以「零缺失」通過，展現醫療品質、制度建置與感染管控等層面的落實與進步。

貳、服務內容

目前牙科可提供包括牙週病治療、牙週與齒槽骨手術、人工植牙、根管治療、阻生齒與複雜拔牙、活動與固定假牙製作，以及全口重建等多元專業項目。桃榮牙科不同於大型醫學中心的次專科分流制度，採「全人照護」模式，由主治醫師完整規劃病患的全口治療方案，並親自執行各診療步驟，提升照護連續性與療程品質。

在臨床實務中，團隊特別重視高齡病患的就診需求與多重疾病背景，例如牙週病合併糖尿病、高血壓或服藥導致口乾等問題，醫師會於診療前完整評估全身性疾病與用藥情形，慎選治療方式與材料，提升病患安全性。

牙周病治療

提供專業的診斷、治療及維護，以控制牙周病症狀並恢復牙周健康。

牙周或齒槽骨重建手術可以改善牙周組織及骨骼的狀況。

牙周與齒槽骨手術

人工植牙

針對缺牙患者，透過植入人工牙根並接上假牙，恢復咀嚼功能及美觀。

牙髓因蛀牙、外傷等原因發炎或壞死時，需進行根管治療，清除感染物質並填補根管，以保留牙齒。

根管治療

阻生齒拔除

提供專業的拔牙手術，針對埋伏在骨頭內或生長方向異常的阻生齒，以及其他複雜的拔牙情況。

提供活動假牙或固定假牙的製作，以恢復缺牙患者的咀嚼功能及美觀。

假牙製作

全口重建

為全口牙齒嚴重受損或缺失的患者提供全口重建的治療計畫，包括植牙、假牙製作等。

此外，牙科醫師強調溝通與陪伴，在治療同時詳盡說明病況、緩解病患緊張，並用細膩動作減輕不適。醫師們認為，牙醫不僅是技術工作，更是一門結合醫療、心理與美學的專業藝術。

參、未來發展展望

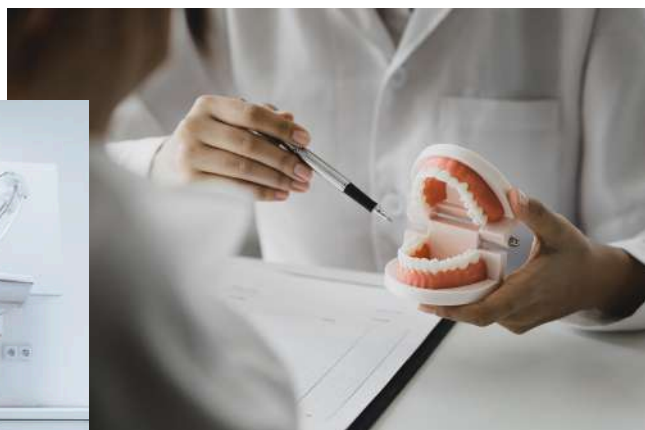
在人口高齡化的趨勢下，口腔健康對整體健康的影響益發重要。牙科將持續補強數位診療能力，導入新一代影像技術與精準手術工具，提升療效並縮短恢復期，強化病人就醫體驗。助理訓練也將持續深化，提升團隊默契與臨床運作流暢度。

113年主治醫師王碩獲頒桃園市優良牙醫師，肯定其在高齡照護、臨床美學與病患關懷上的傑出表現。他以「治療不只為了解除病痛，更是幫助病人重拾笑容與自信」為座右銘，實踐牙科核心價值。



王碩醫師榮獲113年桃園市優良牙醫師

未來，桃榮牙科將持續以專業為本、人本為念，打造精實而溫暖的診療團隊，為桃園地區民眾提供安心、完整且與時俱進的口腔醫療服務。



桃榮三十
30
永續深耕

從青春到產後 婦產呵護每一步

壹、發展沿革

本院婦產科自民國102年起積極推動母嬰親善照護政策，成立「母嬰親善委員會」，並建置母嬰同室、母乳哺育指導等制度，全面落實以家庭為中心的生產照護模式。歷經多年努力，於113年順利通過衛生福利部母嬰親善實地評核，榮獲「標竿醫院」肯定，彰顯本院在孕產照護與親善服務上的卓越表現。

在歷任主管的前瞻規劃下，婦產科陸續引進高解析陰道鏡、4D立體超音波影像系統、婦科專用內視鏡與微創手術設備，提升婦科疾病診斷與治療的精準度與安全性。民國111年完成婦兒科門診空間優化工程，透過牆面彩繪與區域分流設計，營造溫馨友善的就醫氛圍，並結合兒科團隊設置「兒童發展聯合評估中心」，強化母嬰全人照護與早期療育資源整合。



貳、臨床服務

本院婦產科現有3位具備醫學中心完整訓練經歷之專科醫師，臨床經驗豐富，涵蓋一般產科、婦科疾病、不孕症初步評估、微創手術與高危妊娠管理。設有24小時專責產房，全天候提供自然產、剖腹產與無痛分娩等服務，並設有婦產科專屬病房、新生兒病房與嬰兒室，確保母嬰在產前、產時與產後皆能獲得安全、溫馨且持續的照護。

科內積極導入婦科內視鏡技術，執行如子宮鏡、腹腔鏡等微創手術，針對子宮肌瘤、卵巢囊腫、子宮內膜異位症等常見疾病提供診斷與治療，大幅縮短住院時間並降低術後不適。醫療照護兼顧精緻與效率，深受病人信賴。

此外，配合母嬰親善政策，臨床亦落實多項人本措施，包括產房陪產、早期親子肌膚接觸、母嬰同室安排與母乳哺育指導，營造家庭參與、生心理兼顧的生產經驗。同時，婦產科積極參與多項公衛與社區醫療服務：



親子同室



產房陪產及早期親子肌膚接觸

高風險妊娠追蹤照護計畫

配合桃園市婦幼發展局，針對有妊娠併發症、早產史、慢性疾病史等高危個案，進行系統性追蹤與專業指導，由專科醫師與專科護理師共同執行。

孕產婦全方位守護

自114年起推動，整合孕前、產檢、分娩與產後追蹤之醫療服務，並與心玥產後護理之家合作，建立垂直照護模式，提升照護連續性。

社區與婦癌篩檢推廣

定期赴社區進行衛教宣導與子宮頸抹片巡迴服務，配合國健署推動HPV DNA檢測與乳癌篩檢，強化婦女癌症早期偵測意識。

孕前健康風險評估服務

參與「健康幸福家庭補助計畫」，為計畫懷孕之夫婦提供多項健康檢查與衛教諮詢，促進優質生育環境。

婦產科持續秉持「以病人為中心」的理念，整合臨床醫療、公共衛生與社區資源，打造兼具溫度與專業的婦幼健康照護平台。



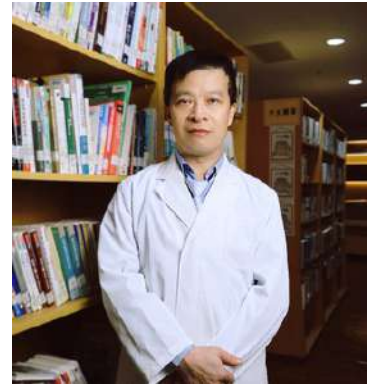
產前哺乳衛教

麻醉科堅守無聲處 默默守護最堅固

壹、歷史沿革與技術演進

麻醉科自民國83年創院設科，由何詠愿醫師擔任首任主任，歷經楊騰芳、陸汝勛主任等接續推展業務，至92年由黃耀清主任接任，迄今已邁入三十年。多年來，除持續汰換麻醉機與生理監視設備外，亦陸續導入多項保障病人安全之輔助器材，包括維持體溫之溫毯機、術後止痛幫浦與影像式插管設備等，大幅提升麻醉品質與安全。

本科重視病人溝通與風險預防，建立完善的麻醉前會診與訪視流程，協助病人釐清疑慮、減緩焦慮，同時區辨高風險族群，擬定個別化麻醉計畫並清楚說明，致力提供病人全程安心與優質照護。



現任麻醉科主任
黃耀清 醫師

貳、臨床服務

手術室住院病患服務

提供完整的麻醉前訪視與術後追蹤，並於手術中執行嚴密監控。每間手術室均配置最新麻醉機與高階生理監視器，並有經驗豐富的麻醉醫師與護理人員、急救設備與藥品，隨時應對各類狀況。術後病人於恢復室接受專業照護，確保穩定後再轉回病房。



手術室門診病患服務

提供與住院病患等同標準之麻醉照護，特別重視麻醉後的安全評估與衛教說明，確保病患可安心返家。

手術室外之麻醉

包含內科檢查（如無痛胃鏡、大腸鏡）與碎石等治療室麻醉，主要為門診病人。出院流程比照門診手術病患處理，注重術後安全與衛教完整性。

其他專業服務

提供自費項目如手術後自控式止痛（PCA）與減痛分娩等，提升病人舒適度與療程品質。

參、專業人力與合作機制

目前本科編制有六位受過醫學中心完整訓練之麻醉護理師，並有一位專任麻醉專科醫師，另長期由臺北榮總麻醉部支援醫師協助服務。所有醫師皆具備豐富臨床經驗與高超技術，能因應各類型病患麻醉需求，致力提供高品質、全方位且安全的麻醉醫療。

桃榮三十
30
永續深耕



麻醉專科團隊

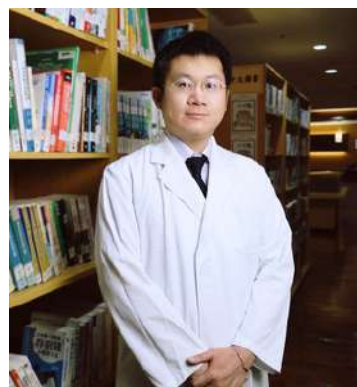
急診應變快又準 搶救生命分秒爭

壹、發展沿革

急診醫學科以「快速、正確、安全、效率」為核心理念，致力於拯救生命、減少傷病惡化及提供即時醫療處置。透過建立流暢的急診流程與整合醫療資源，確保每位病人都能在第一時間獲得最適切的醫療照護。

貳、歷任主任與專業團隊介紹

急診醫學科由歷任主任帶領，培育堅強團隊，包含急診專科醫師、專科護理師、資深臨床護理師及行政支援人員，共同維持急診專業效能運作。首任急診醫學科主任為李應德醫師(83年-89年)，張元穎醫師(89年-91年)、金建業醫師(91年-94年)、胡宇慧醫師(94年-100年)、林巨山醫師(100年-106年)、謝明順醫師(106年-113年)以及現任急診醫學科主任李依宸主任自民國113年接任科主任迄今。



現任急診醫學科主任
李依宸 醫師

參、主要服務內容與任務

檢傷分類與流程導航

優先處理病患並協助就醫過程順暢



肆、臨床服務發展與教學創新成果

臨床品質優化與制度建置

急診醫療的角色與挑戰急診部門作為醫療體系的前哨站，面對突發重症、大量傷患、壅塞與疫情等挑戰，在近年持續轉型、提升效率與病人安全。

- 整修護理站與設立急診掛號櫃台：108年整修護理站，並於急診門口增設掛號櫃台，改善工作環境，提供民眾更便捷的急診就醫流程，提升整體就醫效率與服務品質。
- 負壓隔離室更新：將原有簡易隔離室進行整修，更符合感染管制規範之標準負壓隔離室強化呼吸道感染病患的收治與照護安全。



簡易隔離急救室(整建前)



負壓隔離急救室(整建後)

- 急救室增設自動門與抽風系統：增設感應式自動門與2台抽風機，有效降低交叉感染風險，強化病人與醫護人員安全。
- 設置轉診綠色通道：針對轉診病人提供專屬綠色通道，簡化就醫流程，有效縮短候診時間，提升病人就醫效率與滿意度。
- 醫療暴力防範設備升級：提供可隨身攜帶的一鍵式求救鈴（同步通知警衛、警察、行政總值），強化醫護人員自我保護能力，提升醫療現場暴力防範效能。
- 導入電子病歷整合系統：本院急診室於110年導入電子病歷整合系統，透過數位化方式整合病人的基本資料、病歷紀錄、檢驗檢查報告、影像資料及用藥紀錄，並能即時通知急診隔離病患情況，提供醫療團隊即時查詢與迅速啟動相關防護與處置措施。
- 建置 Trauma Team、推動中風與 STEMI 快速通道整合照護：建立重大外傷處置小組（Trauma Team）啟動流程，推動中風一條龍與心肌梗塞（STEMI）病患的快速通道整合照護，提升急重症處理效率與存活率。
- 優化急救用藥配置與推車標準化：與藥局合作建立標準化急救用藥推車配置與藥物清單，提升急救現場準確性與即時性。
- 積極強化專業培育與學術交流：醫護團隊定期進行危急病人照護訓練，並不定期派員參加 ACLS / PALS / DMAT / 化學災害 / 輻射災害等災害急救訓練，同時參與院內外學術研討與論文發表。



謝明順醫師獲頒-美國急診醫學會「EARLY CAREER AWARD」榮譽



急診護理師學術期刊發表



急診護理師研究論文發表

專業演練與公共服務

急診醫學科定期執行模擬演練與公共應變任務，包含：

- 每年大量傷患模擬演習：透過模擬如戰時爆炸或地震造成的大量傷患事件，結合軍方與院內支援，訓練醫護人員於壓力下執行即時分流、通報、救治及通訊協調。



大量傷患模擬演習-指揮官說明



檢傷-護理師確認病人資料

- 醫療暴力防範演練：針對現場可能出現的語言與肢體暴力情境，進行應對模擬與求援技巧練習，提升醫護人員安全意識與實際處理能力。



家屬情緒激動-警衛即時戒護



暴力擴大-警察進行家屬驅離

- 傳染病分艙分流模擬訓練：依據疫情等級，實施紅、黃、綠分流機制演練，模擬接觸者與疑似感染者動線處置與感控流程。



定期PPE（個人防護裝備）
穿脫訓練



新興傳染病照護動線演練

- 消防演練：模擬火災初期發現、通報、疏散與滅火流程，提升各單位人員火場判斷與應變能力。
- 市政防災演習參與：受邀代表醫療機構參與桃園市聯合災難應變演練，展示急診作為地區防災樞紐的即時應變與聯繫能力。



消防演練-正確使用滅火器並撤離檢查中病人

臨床教學與創新

急診團隊積極投入臨床教育與創新教學模式：

- 定期辦理 BLS/AED/哈姆立克教學訓練：針對不同對象（院內非醫護人員、外籍照護者等）設計分級實作課程，增進全民急救技能普及率。
- 協助消防局 EMT2 人員臨床實習：從112年起配合桃園市消防局進行5梯次臨床訓練，強化院前與院中照護連結。



依不同對象分級急救訓練教育課程



EMT2臨床工作實習訓練課程

- 自主研發急診保護性個案教學桌遊：透過推理解謎方式模擬臨床情境，訓練護理師判斷與溝通能力，該設計已獲卡牌設計專利。
- 設計 CPR 桌遊「急救大聯盟」：運用團隊合作與任務導向方式進行 CPR 教學，翻轉傳統講授模式，榮獲總院青創大賽銅獎。
- 參與多項學術會議與論文發表：持續精進教學與研究能力，提升急診專業在學術界之能見度與影響力。



創新教學卡牌
設計專利



醫療創新中心-
青創大賽銅獎

業務執行成果

- 民國108年9月25日榮獲桃園市政府邀請，擔任桃園地區醫院及附設護理之家緊急災害聯合演練標竿學習活動機構。



緊急災害聯合演練活動及相關人員合影

- 民國108至112年新冠肺炎疫情期間，急診除積極執行院內主要防疫篩檢作業，亦主動走入社區、學校、賣場等地，提供快篩與疫苗施打服務，強化群體防護力並落實公共衛生使命。
- 定期參與防疫會議，配合疾病管制署指引調整急診就醫分流與作業規範。



急診執行醫院及社區篩檢、疫苗業務

- 民國113年器官捐贈協調成功案例，展現專業溝通與人文關懷的深度結合。



器官捐贈協調會議

- 民國113年急診團隊以 CPR 教學遊戲榮獲總院青創提案大賽銅獎，展現教學創新與實務連結成果。

伍、未來展望規劃

空間與人力發展規劃

因應近年急診就醫需求持續上升，以及空間與人力配置限制所帶來的臨床負荷，本院規劃分階段推動空間整建與人力優化措施：

- 空間整建：現有空間難以同時容納看診與留觀病患，經評估後已進行重新規劃，包括增設獨立診區、規劃急救室位置以改善動線，增設男護理師更衣室及擴充會議與遠距服務空間等，期望提升照護隱私與作業效率。



- 動線優化：將急救室移至走廊側，重症個案從外側專屬動線進入，避免經過候診區造成交叉干擾，也利於分艙與就診分流的管理。
- 人力補足與激勵：目前配置為2位急診專任醫師、3位專科護理師與21位臨床護理師，後續將補足夜班專科護理師並招募1至2位新進醫師，並配合院方薪資調整方案，以強化醫療團隊穩定性與吸引優秀人力。

遠距醫療服務與整體發展目標

隨著高齡化社會來臨，許多獨居長者或榮民伯伯因缺乏陪同看診的人力或居住偏遠地區，面臨就醫不便的挑戰。本院未來將規劃提供 24 小時遠距醫療服務，實現即時看診與即時處置，特別是在新冠疫情後，遠距診療已成為具體且可行的照護模式。未來不只應用於急診，也將拓展至其他內外科緊急會診需求，有效提升病人照護的時效與廣度。

- 建立急診與住院/加護單位間整合，減少轉床等待。
- 持續發展 AI 輔助決策與數據視覺化追蹤系統。
- 發展遠距醫療服務，強化對高齡與偏鄉弱勢族群的即時照護能力。
- 強化與社區 EMT 與居家照護單位的資訊串聯，實現「急診前」與「急診後」無縫銜接。
- 持續提升來診服務量能與品質，積極為社區民眾提供即時、專業的醫療照護，致力成為民眾健康的第一道守護者。

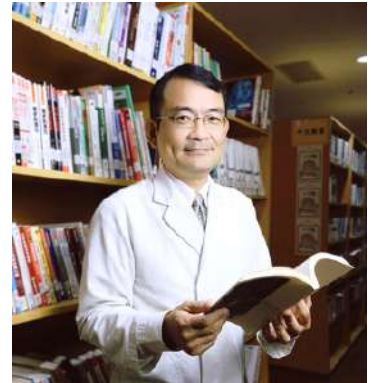
近幾年因新冠肺炎、流感以及麻疹等傳染疾病的盛行，身為第一線的急診醫師與護理師們依然堅守崗位，只為提供患者緊急且即時的醫療照護。隨著社會高齡化加劇，急診每日來診病人中，老年人佔比甚高，尤以榮民伯伯為主。為了提供更優質的服務，急診醫學科將持續強化整體照護品質，並在首長領導及全體醫護同仁的努力下，持續為民眾打造最友善與完善的緊急醫療服務。



社區醫學走在前 預防照護最週全

壹、前言

家庭醫師為基層醫療的核心，在國民健康照護體系中扮演至關重要的角色。本院家庭醫學科業務涵蓋急慢性疾病診治、預防保健、社區健康促進、高齡長照及安寧療護，並秉持可近性、負責性、週全性、持續性、協調性的醫療原則，提供全人、全家、全社區的照護，一直是台灣醫療體系的重要基石。



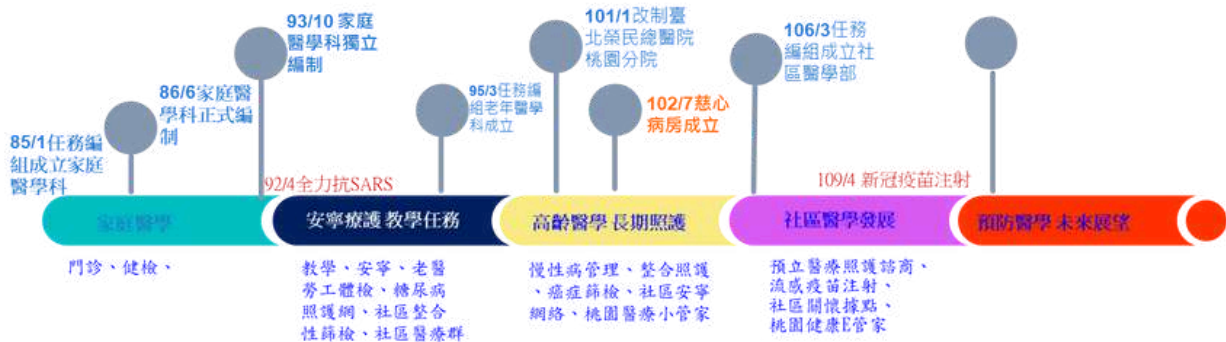
現任社區醫學部主任
杜俊毅 醫師

貳、發展歷程

本院家庭醫學科於民國 85年1月成立，最初以臨時編組方式辦理醫療及健康檢查業務，至 86年6月16日正式通過編制，設科主任1名及主治醫師 2 名，並開始執行醫療、健檢及教學業務民

國94年6月通過「家庭醫學科專科醫師訓練醫院」實地訪查，確立培訓住院醫師的資格，並培育專業家醫科專科醫師。家醫科內部參與門診及長期照護，負責健康檢查、高齡整合及安寧療護，對外則積極投入社區預防保健，執行社區整合性篩檢、義診、健康講座及流感疫苗注射，積極推動社區健康促進。為進一步整合資源，106年3月15 日本院成立「社區醫學部」，統合「家庭醫學科」、「職業醫學科」、「老年醫學科」、「安寧療護科」、「健檢管理中心」及「社區健康中心」，將醫院角色從被動醫療轉為主動社區服務，深化基層醫療與社區健康照護

家醫科發展沿革



桃榮三十
30
永續深耕

參、歷任家醫科主任

林景山代理(85年1月~86年6月15日)、陳清輝(86年6月16日~87年12月31日)、李道台(88年1月1日~91年9月30日)、杜俊毅(91年10月1日~98年9月30日)、蔣碩亞(98年10月1日~103年9月14日)、杜俊毅(103年9月15日~迄今)

肆、核心業務發展

家庭醫學與慢性病管理

- 民國93年成立社區醫療群，結合基層診所與社區資源，提供24小時諮詢專線，並推動雙向轉診機制，確保病人能獲得連續性醫療照護。
- 負責糖尿病共同照護、初期慢性腎臟病(CKD)、B/C型肝炎追蹤管理，提供門診整合照護與個案管理服務，確保慢性病患者獲得完整的醫療支持。
- 執行徵兵體檢與複檢業務，結合社區醫學部、護理部、檢驗科、放射科及健檢管理中心，動員內科、外科、精神科、耳鼻喉科、眼科及牙科等專科醫師，確保役男體檢品質，屢獲內政部績優單位獎。



糖葫蘆俱樂部(糖尿病病友會)



社區醫療群聯繫會議



績優獎牌

社區醫療與健康促進

- 提供就學、就業、長照安置前的體檢服務，並推動成人預防保健、B/C型肝炎篩檢及門診戒菸服務，強化疾病預防。
- 參與社區健康促進計畫，結合地方衛生局、社區資源，執行社區健康篩檢、義診、疫苗接種及社區關懷據點服務。
- 配合「健康E管家」計畫，設社區關懷據點，派駐個案管理師，提供健康促進活動、視訊診療、失智與失能病人評估轉介，建立社區健康安全網。



健康促進、菸害、癌篩宣導



社區健康講座



社區醫療小管家據點-三民里

高齡醫學與安寧療護

- 參與退輔會高齡醫學研究計畫，發展「醫養合一」模式，涵蓋門診整合照護、居家醫療及護理之家巡診，確保高齡患者獲得全方位醫療支持。
- 民國89年成立安寧療護團隊，91年開辦安寧居家療護，成為桃竹苗地區唯一提供完整安寧療護的醫院。
- 民國102年擴建「慈心病房」，提供更完善的臨終關懷。103年起成為桃園市社區安寧療護標竿醫院，並於110年獲得SNQ國家品質標章。



安寧整合照護



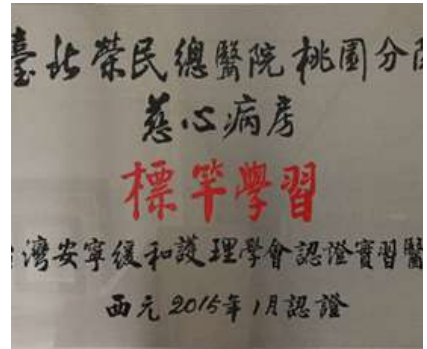
安寧團隊



高齡整合門診



安寧、預立醫療SNQ標章



台灣安寧緩和護理學會
認證實習醫院

癌症篩檢與預防醫學

- 設置癌症篩檢個案管理師，提供五大癌症篩檢（口腔癌、乳癌、大腸癌、子宮頸癌、肺癌），並整合門診篩檢、社區篩檢及勞工體檢，提升早期診斷率。
- 篩檢結果陽性者將由專業團隊追蹤、安排回診確認診斷，並轉介至適當治療單位，確保患者獲得完整的醫療照護。

預立醫療與病人自主權

- 民國98年開辦預立醫療照護諮商門診，推動病人自主權利法，設置專任ACP個案管理師，提供從諮商到醫療決策的完整服務。
- 本院在桃園市預立醫療決定書簽署數量排名第一，並於111年獲得SNQ國家品質標章，持續推動尊嚴醫療與善終照護。



預立醫療照護諮商團隊

伍、未來發展

為因應社會趨勢與民眾健康需求，本院未來將聚焦於以下四大重點發展，擴展服務量能、強化專業形象，並積極招攬有需求之病人與社區資源，共創醫病雙贏。

擴大安寧療護服務量能，打造末期照護優質典範

安寧療護為本院深具口碑與特色之醫療項目，未來將持續擴大安寧團隊照護能量，以滿足日益增加的末期病人照護需求。我們積極與週邊基層醫療院所簽訂合作契約，建立雙向轉診與醫療支援機制，讓病人能安心於熟悉環境中接受有尊嚴的照護，攜手提升社區末期照護整體品質，成為您值得信賴的安寧照護夥伴。

提升癌症篩檢人數，守護民眾早期健康防線

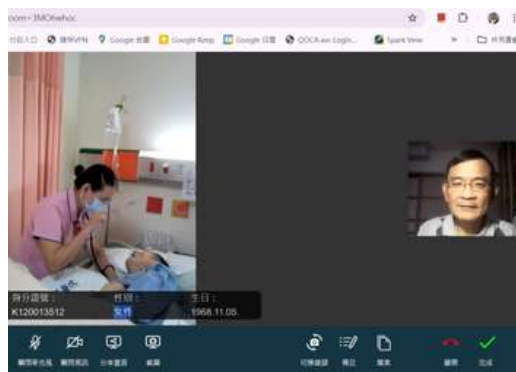
本院將透過加強社區衛教宣導、優化篩檢流程，提升民眾參與癌症篩檢意願與便利性，確保陽性個案能即時追蹤、精準轉介，搭配本院癌症治療中心的發展方向，打造一站式癌症預防與治療服務，邀請民眾主動關心自身健康，把握早期發現、早期治療的黃金契機。

深耕社區醫療，推動整合性健康照護模式

本院透過社區整合篩檢發掘高血壓、高血糖與高血脂等「三高」個案，有效轉介回院後由慢性病管理團隊持續追蹤與治療，提升病人依從性與健康改善率。同時結合「健康E管家」在地主動服務模式，深入社區、掌握個案需求，串聯各專科提供整合性醫療服務，不僅提升民眾健康照護體驗，也讓本院成為社區民眾健康守門人與信賴象徵。

發展視訊診療，打造智慧友善就醫新選擇

因應高齡化與慢性病人人口日增，本院自114年起導入「視訊診療」模式，提供機構住民、在宅病人便捷且專業的視訊關懷與整合性醫療諮詢服務。初期納入附設長青園、松柏園護理之家、健康E管家據點、在宅急症收案病人等對象，未來將擴大服務至合作長照機構、桃園榮家、八德榮家等單位，協助行動不便、就醫困難與末期病人於病情變化時即時獲得專業支援。本院致力於透過科技導入，讓醫療服務無距離，提供貼近需求的溫暖照護。



視訊診療

陸、結論

為因應社會趨勢與民眾健康需求，本院未來將聚焦於以下四大重點發展，擴展服務量能、強化專業形象，並積極招攬有需求之病人與社區資源，共創醫病雙贏。



社區醫學部團隊

護理陪你每一步 健康之路齊同步

壹、專業護理使命啟航：護理部簡介

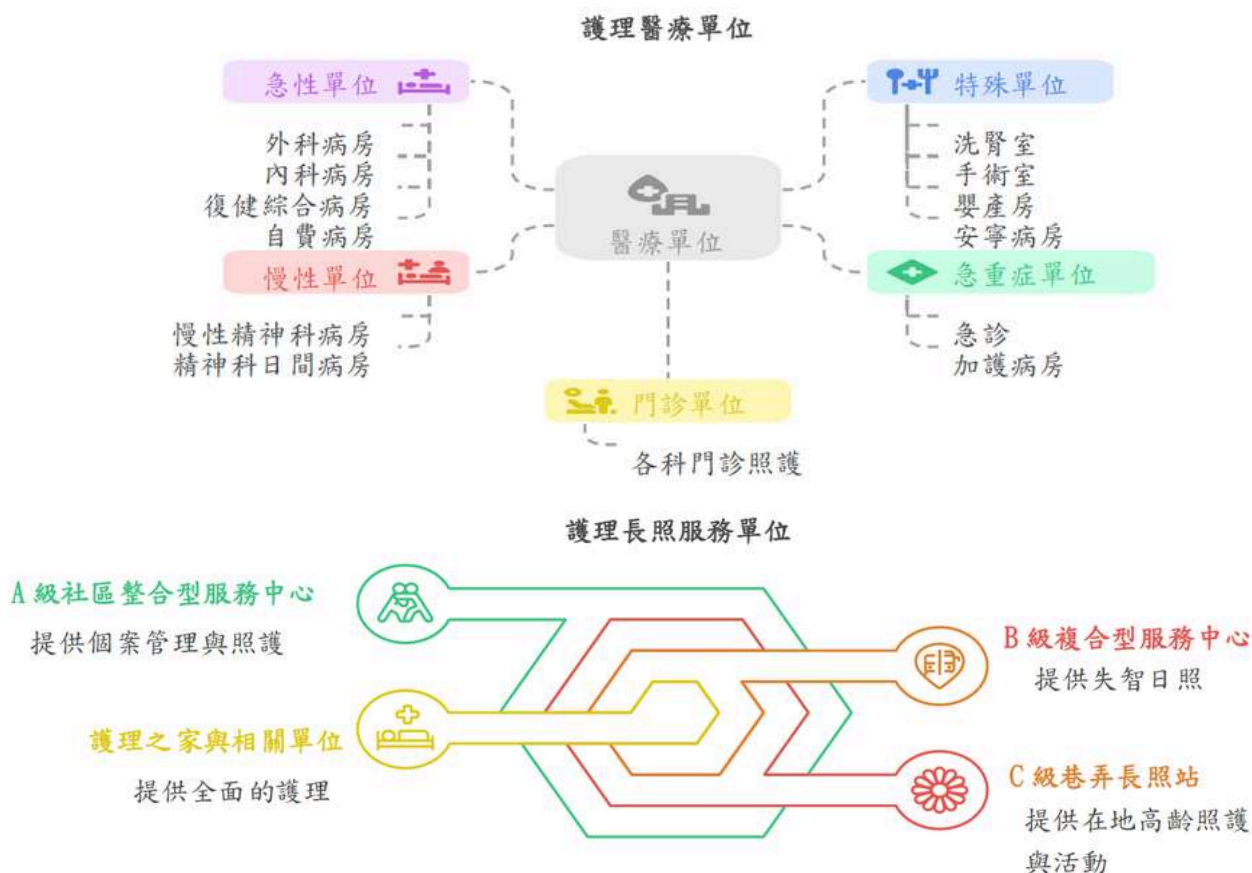
護理部自民國83年創部以來，現有護理人力近350人，為本院第一大部門。秉持『五全』理念 - 全人、全家、全隊、全程、全社區，提供高品質護理照護。歷任主任包括顧艷秋83-95年、陳谷萍96-102年、楊芝齡103-105&107-109年、宋振美106年與現任主任鄭小蕙109年主任迄今，持續帶領團隊強化教學、照護與創新服務。



現任護理部主任 鄭小蕙

貳、完整照護網絡：護理體系與服務單位概覽

護理部涵蓋全院主要照護單位，分為醫療單位與長照單位兩大類，提供從急性醫療到長期照護的完整服務。



參、深耕專業，實踐品質：護理部核心發展與特色照護

厚植根基，邁向卓越：護理教育發展歷程與理念

護理教育是臨床照護品質與病人安全的關鍵。本院自秉持「專業、創新、卓越」教育理念，三十年來從師徒制逐步轉型為系統化訓練，建構完整的培訓與進修機制，並結合學術合作、模擬教學與數位學習，全面強化護理人員的臨床應變與判斷能力。

全方位專業培訓：從新進扎根到專科深耕

三十年來，護理部持續提升教學品質，從臨床實務、跨域學習、到實證研究推展，打造具高度專業素養與人文關懷的護理團隊。

- 新進人員訓練：設計完善的臨床培訓計畫，協助新進人員快速適應臨床工作。



新進人員到職訓練-臨床技能模擬教學



兩年期訓練成果發表

- 臨床師資培育：培育臨床教師教學能力，強化教學品質與帶領教導學員能力。
- 專科護理發展：鼓勵參與專科護理師、加護病房、急診、手術室、安寧等專科訓練，提升專業能力。
- 持續教育與進修：定期舉辦研討會、工作坊、全人教育課程與跨領域交流，促進專業成長。
- 認證與成果：自民國98年起舉辦加護病房訓練班，至今已培訓逾120人，訓練完成率達82.6%；民國98年亦通過衛福部「專科護理師訓練醫院」認證。



優良教師表揚



專科護理師訓練



全人教育課程



加護訓練班主任勉勵

創新教學策略：多元融合提升學習效能

面對醫療科技快速變革，我們導入創新教學模式，強化學習動機與臨床应用能力：

- 臨床技能中心：建立模擬教學，讓護理人員能夠在模擬環境中學習高風險護理技能，增強臨床應變能力。
- 數位學習平台：推動線上學習課程，使護理人員能夠彈性學習。
- 跨領域合作訓練：與醫師、藥師及復健師等各職類專業人員合作，共同進行團隊照護訓練。
- 實證護理教育：107年發展實證護理教育，辦理實證課程、工作坊，推行護理能力進階學術報告，111年採用實證讀書報告與113年採用實證案例分析。114年推展A類「實證健康照護綜整文章」。期間，許多學員更公開發表實證文章，促進學術與臨床實務的結合。



臨床技能教室



模擬教具示範教學



加護病房
跨領域討論

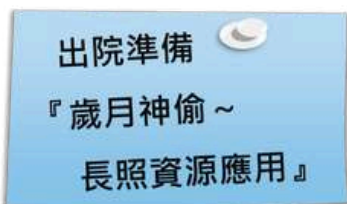


實證學術報告
國際研討發表

桃榮三十
30
永續深耕

教學革新啟航，打造沉浸式學習：遊戲教學應用與智慧教育展望

面對醫療環境變遷與多元學習需求，本院持續推動創新教學策略，以遊戲化學習與智慧科技導入為核心，發展兼具互動性與實務應用能力的教學模式。自110年起，護理部積極發展遊戲教學課程，建構沉浸式學習場域，應用於新進、進階與專科教育訓練，成效顯著：



- 納入進階教育課程



- 納入進階教育課程
- 納入專科教育課程



- 納入專科教育課程
- 2023年CiC青創大賽銅獎



安寧病房
『尋找瀕死的線索~
瀕死症狀及護理』

- 納入進階教育課程



加護病房
『急救要玩英雄聯盟』

- 納入進階教育課程
- 2022年CiC青創大賽「優秀獎」
- 桃園市護理師護士公會 113年度護理創新競賽「佳作獎」



急診
『急診保護性個案
處遇桌遊』

- 專科教育課程
- 榮獲專利



全人品質照護：推動專案與品管，締造卓越表現

為強化臨床照護品質與護理專業效能，護理部持續推動品質改善計畫，結合實證導向、跨團隊合作與成果管理，全面打造安全、有效與病人為中心的照護模式。

- 護理專案推動：為提升護理專業能力與臨床照護品質，每年辦理護理專案能力培訓，培養護理人員具備問題導向思維，學習運用數據分析、品質改善工具與團隊合作，提升臨床決策力與執行力，實際解決臨床照護挑戰，有效優化照護流程與病人預後。
- 品管圈精進作為：自民國98年起積極推動品管圈（QCC）活動，提升基層參與與持續改善動能。98年與99年分別榮獲榮民醫療體系品質提升競賽醫品圈組第一名，第十一屆醫療品質獎獲頒銅獎，展現護理團隊持續進步的品質。



113年醫療品質競賽
成果發表會



輔導會榮民體系醫品圈
競賽榮獲第一名



醫策會醫品圈競賽
榮獲銅獎

- 品質標章肯定：護理部累積榮獲5項SNQ國家品質標章，為病人安全與專業照護品質的實證背書，肯定護理團隊在持續創新與品質管理上的卓越成果。



SNQ國家品質標章認證頒獎



5項SNQ國家品質標章認證證書

安寧療護：以專業溫度與關懷，陪伴人生終章

本院護理團隊秉持五全照護理念，提供病人疼痛控制、症狀緩解與心理支持，協助面對生命末期的身心挑戰。透過同理溝通與尊重選擇，我們陪伴病人與家屬走過最後一哩路，讓道別更有尊嚴，也更有溫度。我們用溫暖的照護，陪伴他們一起走過千辛萬苦。

桃榮三十
30
永續深耕



民國89年安寧療護起步
2月成立安寧病房，7月展開安寧居家服務



民國99-102年服務擴展
榮家安寧居家、安寧共照推行、慈心病房揭牌



民國104-111年擴展業務、專業認證
成立預立醫療照護諮商中心、安寧標竿認證最佳團隊獎、SNQ國家品質標章



民國112-113年人才培育
安寧實習指導員臨床培訓醫院、推廣優異獎



癌症照護專責病房：專業守護，減輕身心負擔

民國99年「化療藥物調配室整建」，100年開幕並開設「B6F腫瘤治療中心」，提供全方位的醫療服務。



B6F腫瘤治療中心



化療藥物調配室

長期照護服務鏈：在地守護、溫暖陪伴

自開院起，本院陸續推動出院準備、中期照護與居家護理服務。105年成立長照專案辦公室，整合醫療、護理、營養、復健等跨團隊資源，成立長期照顧推動小組。107年設立A級社區整合型服務中心，串聯院內B級複合型中心（如彩虹居、桃喜居、長青園、松柏園）及C級巷弄長照站（長樂居），打造本院內部連續照護鏈，提供院內即能涵蓋ABC級長照服務，減少轉介奔波，提供連續性照護，實現高齡照護全方位服務。

• A級社區整合型服務中心

個管師9人案管量近千人，提供服務量能居桃園之首，於108、110、112年連續三次獲得桃園市桃園區社區整體照顧體系A單位績優肯定，110年以「A+長照在我家」通過SNQ國家品質標章，112年榮獲衛生局長照優良團體獎及明日之星獎，113年A單位優良個管師



桃園市長照優良團體獎



桃園市長照明日之星獎-張智婷護理師



桃園市優良出備管理人員獎-賴文莉出備個管師



桃園市長照優良A級管獎-吳亭蓉護理師

• B級複合型服務中心

【居家護理所】

本院附設【居家護理所】於民國90年2月15日成立，105年加入「居家醫療照護整合計畫」，強化醫療照護資源連結轉介。113年加入「在宅急症照護試辦計畫」，提供急症病人適當的居家醫療照護，提供住院的替代服務。

【失智日照中心】

本院設有【彩虹居】及【桃喜居】兩家失智日照中心，彩虹居於107年6月正式營運，桃喜居於110年3月正式營運。以全方位專業醫療服務團隊、優質之日間照顧中心為服務理念，提供長者恰如其家、小組單元式治療性活動暨照顧模式。108年11月彩虹居通過「SNQ國家品質標章」主題「許一個榮耀的晚年」，盼其晚年生活如彩虹般，璀璨而耀眼。



107年6月27日
 彩虹居日照中心開幕



110年3月22日
 桃喜居日照中心開幕



長輩參與30週年院慶

【護理之家】

本院設有【長青園】及【松柏園】兩家護理之家，兩所護理之家合計182床。長青園為國軍退輔會公務預算床，民國105年起進行整建及立案申請，於108年4月正式運營，服務規模73床，於109年8月13日擴張床位至83床。松柏園於109年6月停業進行公共安全工程整建，於110年1月15日重新開幕營業，為住民提供更安全、更舒適的長照服務。111年護理之家以「我的家 長青園」獲頒「SNQ國家品質標章」殊榮、112年榮獲評鑑優等。



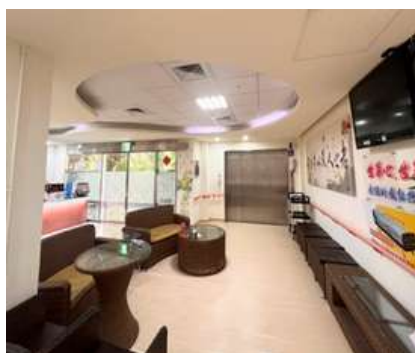
長青園文康活動



長青園配膳室



長青園附設機構內復健



松柏園大廳



松柏園寵物治療活動



松柏園榮獲桃園市長照優良團體獎

【護理之家移工引進】

於113年6月18日起引進外籍移工擔任照服員，成為退輔會第一家引進外籍照服員的醫院，8月中旬共引進23位外籍照服員，投入臨床照護業務，松柏園護理之家佔床率由7成8提升至9成，滿足民眾照護需求。



職前訓練



歡迎派對家的溫暖



獨立執行照護
廣受好評



院長關懷座談會

- C級巷弄長照站

本院於107年6月6日成立巷弄長照站「長樂居」，就近服務社區衰弱長者，提供健康促進、共餐及延緩失能失智等服務，並規劃多元樂齡課程，如芳香療癒、音樂治療等，提升社會參與，亦不定期安排長者至護理之家與失智據點交流演出。



長輩體適能活動



長輩外出踏青



長輩手工藝作品展示

防疫尖兵，無畏逆行：新冠疫情下的護理堅守

- 設置專責病房、專業應變：於110年2月起開設專責病房，從環境整頓，動線規劃，分艙分流，人員調度與教育訓練，物資分配，通過衛生局核備設置20床專責病房，於5月起運作收治第一位確診者。



- 守護防疫最前線，齊心抗疫桃園隊：110年5月疫情升至三級警戒，醫療量能降載、健檢業務停擺。本院護理部積極配合中央政策，統籌快篩、接種等防疫任務，並坐鎮指揮中心，盤點資源、調度人力，全力穩固醫療照護運作。

【企業及大型快篩站】

本院依企業需求提供客製化快篩服務，並承接桃園巨蛋大型篩檢站，半年內為多家企業完成15,764人次篩檢，快速且精準。

【社區疫苗接種站】

面對初期接種現場混亂，護理部主任鄭小蕙親自帶隊實地勘查、模擬演練，優化接種動線與休息區規劃。自110年6月起迅速進駐四所校園與八處社區（含巨蛋體育館、慈濟靜思堂），滾動調整流程與資源配置，並改良日本「宇美町式」注射法，創新打造更高效、更友善的「桃園打法」。

【防疫旅館篩檢】

110年8月起，團隊全面整備並實地規劃九間防疫旅館篩檢作業，從分流、感控、人力調度到物資準備，全力提供即時PCR採檢，降低移動與群聚風險。至110年12月共支援1,899間客房，佔全市檢疫量能58.6%。

- 篩檢接種服務量能全市第一，成為社區居民的堅強安定力量

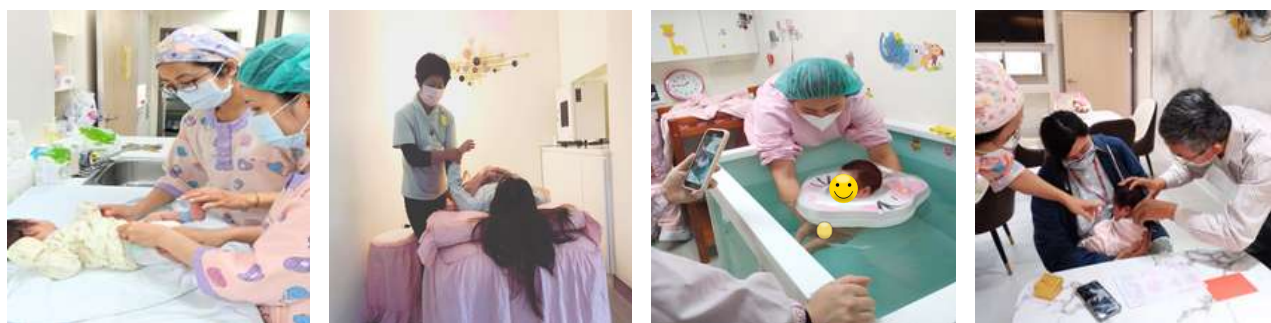
民國110年5月-12月期間，服務高達30餘萬接種人次，配合110年底第三劑疫苗追加接種政策，更緊急增設百貨商場及火車站等各處疫苗快打站，透過密集且多場域的專業團隊量能，提供民眾看得到、找的到、用的到的全面性篩檢接種服務。



創新生育照護：桃園首家公立月子中心「心玥產後護理之家」

心玥之名取之於每個生命都是父母心目中的神珠，生命的開始也代表著喜悅與祝福。大桃園區唯一的公立產後護理之家於民國110年10月誕生了!設置幸福房十三坪4間，以及溫馨房七坪20間共計24間房，獲得桃園地區居民的認同與肯定。

桃榮三十
30
永續深耕



新生兒照護

產婦舒壓按摩

寶寶游泳池

寶寶剃頭儀式

肆、前瞻展望：護理部永續發展策略

在彭家勛院長領導下，護理部將持續精進專業發展，推動智慧科技應用、培育強化臨床實務能力與人力永續經營，以建構具韌性與競爭力的照護體系。

科技優化護理工作流程，拓展服務面向

鼓勵智慧科技應用，以減少護理工作流程中的行政工作與文書作業，提升照護的安全性和效率：民國111年已經完成生理監測自動上傳，114年3月血糖監測自動上傳，以及年底洗腎系統資訊化作業，規劃護理紀錄語音系統及條碼給藥系統。

護理人才培育：結合智慧科技，厚植臨床實力

延續教育為核心基礎，護理部積極透過建教合作與學分班、在職專班辦理，強化臨床即戰力。同時導入智慧科技輔助學習系統，推動數位模擬、遠距教學與AI導入應用，提升學習效能與實務能力，培育具備科技素養與臨床判斷力的現代護理人才。

持續推動住院整合照護計畫

自民國113年8月起執行「住院整合照護計畫」，初期申請36床，已有效減輕護理人力負荷；預計至115年擴增至48床，並同步強化薪資與福利條件，提升服務穩定性與質量。

人力留任強化：打造幸福友善職場

本院持續優化薪資與福利制度，提升留任誘因，營造穩定專業的護理職場環境。自民國113年起，留任津貼由8萬提升至12萬，久任津貼由2萬調升至4萬，急重症單位專業津貼最高增至9,430元，緊急出勤費由每小時500元提升至800元。另推動專科護理師能力進階獎金制度，最高可領15,000元。安寧照護職類升等至26級，契約人員比照公務人員調薪3%，並規劃三年留任津貼總額達36萬元；同步增設白班繁忙津貼，有效提升日班人力穩定性與整體留任力。



配的不只是藥 更是安全與信任

壹、沿革與發展軌跡

自民國83年本院創院以來，藥劑科由王臨生主任創設領軍，奠定科室運作基礎，持續強化用藥安全與藥品管理。87年由姜學維主任接任，積極培育藥學專業人才，推動藥師角色向臨床延伸。95年由吳貞寬主任接任，長期參與居家照護服務，致力發展藥師投入長照體系，為本院藥師在社區照護領域奠定深厚基礎。民國97年，胡餘旭主任接掌藥劑科，任內歷經多項重大建設：100年設立化療藥局，建立化療藥品調劑安全作業流程；102年完成門診藥局整建，優化病人領藥動線與等候環境；112年成立中藥局，將傳統中藥結合現代藥學管理，提供民眾安全、有效的中藥藥事服務。113年2月胡主任榮退後，由總藥師林淑慧代理主任，帶領團隊克服人力吃緊下的業務挑戰。114年2月起由副院長楊斯年兼任代理主任，持續推動藥事服務與組織精進。



現任藥劑科代理主任
楊斯年 副院長

三十年來，藥劑科隨著醫療資訊化發展，逐步簡化調劑流程、提升作業效率，藥師服務從傳統發藥延伸至臨床介入與衛教諮詢，致力於提升病人照護品質與用藥安全。



化療藥局



門診藥局整建後



中藥局

貳、藥劑科業務分工

藥劑科依業務內容劃分為門（急）診藥局、住院藥局、中藥局、化療藥局、藥庫及衛保組，並依據「優良藥品調劑作業規範」執行各類調劑服務。門診與住院藥局除配合醫師處方調劑外，亦全面導入全自動分包機與單一劑量（Unit Dose）發藥制度，有效提升作業效率與用藥安全，降低人為疏失風險。所有藥品皆建置基本資料檔，設有重複用藥提醒、交互作用警示及特殊用藥限制等功能，於醫師開立處方時即時提供警示，輔助臨床判斷。藥師進行處方審核，針對潛在風險處方主動與醫師討論，確保用藥合宜與病人安全。

為強化品質監控，科內建置完整用藥疏失管理制度，包括跡近錯誤（Near Miss）通報與彙整，每月召開案例檢討會議並於科內分享，必要時提報病人安全委員會。高警訊藥品

特殊劑型（如IV Pump、PCA）及麻醉藥品，亦設有專屬作業標準流程與控管機制，層層把關。

中藥局以中藥指引系統與資訊化調劑覆核機制，確保藥材品項與劑量的正確性，避免混藥錯誤。化療藥局設置於符合防護標準之空間，由具合格證照之藥師於生物安全櫃內操作，調劑流程嚴謹，並依規定完成標示與處置，確保病人與工作人員雙重安全。



門診藥局



住院藥局



中藥局



化療藥局調配室

藥事人員除執行日常調劑與藥品供應，亦提供藥物諮詢服務，涵蓋病人、家屬與醫護同仁，提供正確藥物使用指導、不良反應處置建議及給藥方式說明。另配合社區健康推廣辦理用藥安全講座，積極參與社區衛教工作，強化民眾正確用藥觀念。

衛保組負責本院醫療設備、衛材之採購、管理與維修，自114年起導入北榮醫工系統，建構醫療設備資訊化管理流程，簡化修繕申報程序，提升設備維護效率與追溯能力，支援臨床單位穩定運作。



藥物諮詢服務



新興里-高齡
用藥安全講座



中興里-失智症講座



衛保組

參、臨床藥事服務與教學發展

藥劑科主動參與病人照護，包括處方評估、血中濃度監測、藥物不良反應通報與分析。加護病房設有專責藥師進行藥事介入，並參與急性後期照護計畫及護理之家藥事服務，協助長照個案建立合適之用藥方案。

另定期發行《桃榮藥訊》，內容涵蓋藥物警訊、藥物治療綜論、不良反應通報與藥品增刪資訊。處方集自105年起提供雲端電子版，便利醫護人員即時查閱。在教學方面，藥劑科具備7位具資格的實習指導藥師，提供藥學系學生實習與PGY藥師訓練，積極培育新世代藥師人才。



藥事服務刊物



PGY 大廳衛教



PGY 學術報告

肆、便民服務創新

配合民國110年COVID-19疫情防治政策，藥劑科設置慢性病處方箋專用領藥窗口，降低群聚風險。113年11月更開通「線上慢箋預約領藥服務」，病人到院時藥品即已備妥，節省等候時間，提升整體就醫便利性與滿意度。



預約日期	預約時段
113.11.01	0700-2100
113.11.04	0000-2359
113.11.05	0000-2359
113.11.06	0000-2359
113.11.07	0000-2359
113.11.08	0000-2359
113.11.11	0000-2359
113.11.12	0000-2359
113.11.13	0000-2359
113.11.14	0000-2359
113.11.15	0000-2359
113.11.18	0000-2359
113.11.19	0000-2359
113.11.20	0000-2359
113.11.21	0000-2359
113.11.22	0000-2359
113.11.25	0000-2359
113.11.26	0000-2359
113.11.27	0000-2359
113.11.28	0000-2359
113.11.29	0000-2359

慢箋線上預約,到院領藥

伍、未來展望

藥劑科將持續提升藥品管理安全性，規劃導入智慧取藥指引系統，以強化藥品調劑準確度與作業效率。未來將朝向智慧化、個人化及病人導向的藥事照護邁進，與醫療團隊共同打造優質、安全且可信賴的用藥環境。



智能藥櫃



智慧調劑台



藥劑科團隊

桃榮三十
30
永續深耕

營養守護每一餐 吃出健康與平安

壹、科室沿革與職責

營養科成立於民國88年，首任主任為譚義賽營養師，目前由黃耀清醫師兼任科主任(右圖中)，編制營養師四位。業務職掌包含門診與臨床營養、團體膳食供應、長期照護、社區營養等四大領域。



營養科團隊

貳、營養服務範疇

膳食品質管理與團體營養服務

本院病患廚房於民國101年通過衛生福利部食品藥物管理署辦理之「餐飲業食品安全管制系統HACCP衛生評鑑」，持續展延合格，落實良好食品衛生安全管理。團體膳食業務主要供應急慢性住院病人、護理之家住民及社區關懷據點長輩之膳食供應，提供多樣化飲食，包括普通餐、治療餐、軟質餐、細碎餐及流質餐。



通過餐飲業 HACCP 衛生評鑑

臨床與門診營養服務

門診營養諮詢業務包含一般飲食衛教、糖尿病與腎臟飲食衛教、團體衛教。臨床營養業務提供住院病患營養評估、營養診斷、營養處置、營養衛教等。在院方的人才培育計劃下，營養師積極取得各項專業證書，例如腎臟專科營養師、糖尿病合格衛教師、重症專科營養師、長照人員證等，以提供民眾更高醫療品質的營養照護。



門診營養諮詢



門診團體營養衛教



住院病人飲食指導

長照營養與創新飲食設計

為維護本院附設護理之家住民良好營養狀態，營養師定期訪視住民，並提供住民適切的飲食評估與諮詢衛教。針對長輩的牙口吞嚥狀況，本科致力於開發高齡軟質美食，例如節慶食品、傳統小吃、異國料理、創新甜點等，透過新聞稿發表於媒體，並設計於護理之家快樂餐或點心供應，頗獲住民長輩好評。



嫩薑香菇雞炊飯



紅酒燉牛肉



泰式椒麻嫩雞飯



韓式泡菜拌飯



樂活水果優格



繽紛鮮果茶凍



護理之家端午節包粽子活動



護理之家住民訪視



營養師居家訪視

社區營養推廣與居家照護支援

配合公衛計劃、高齡計劃、醫療小管家等，營養師深入社區與榮民之家，透過辦理營養講座提供民眾更多營養保健與飲食衛生的新知觀念，並到各級學校辦理校園健康飲食宣傳。亦協助本院日照中心針對個案進行營養評估與飲食衛教，隨本院居家照護團隊出訪，提供居家營養服務等。



校園健康飲食宣導



學童營養指導



桃喜居飲食指導



年節健康飲食記者會



社區營養講座



美食研發新聞宣傳

參、未來展望

面對高齡化與慢性病常態化趨勢，營養科將持續提升臨床專業與個別化營養照護，並強化跨團隊合作，建構以病人為中心的營養支持體系。在公共健康領域，將拓展數位衛教資源，發展視覺化教材與影音內容，促進全民營養識能與預防醫學落實。

未來將導入營養資訊系統與AI工具，提升評估效率與追蹤品質，並建立營養資料庫，推動數據應用於膳食設計與健康政策參考。同時將持續培育具專科能力之營養師人才，推動專業證照與研究發展，邁向專業化、科技化與在地化的營養照護新里程。



放射專業用心 精準判讀安心

壹、歷任放射科科主任

本科於民國83年醫院成立，自楠梓榮民醫院北移，限於人員設備之不足，提供常規X光攝影服務，經由第一任林寬仁主任及楊良知技術長負責遷科建置成立，逐漸步上軌道，現任放射科主任李國維主任自民國104年01月02日正式接任科主任迄今。承蒙歷屆院長及歷任科主任的規劃領導，得以配合本院日漸龐大的醫療業務，不斷引進先進醫療設備，配合本院提昇醫療品質。



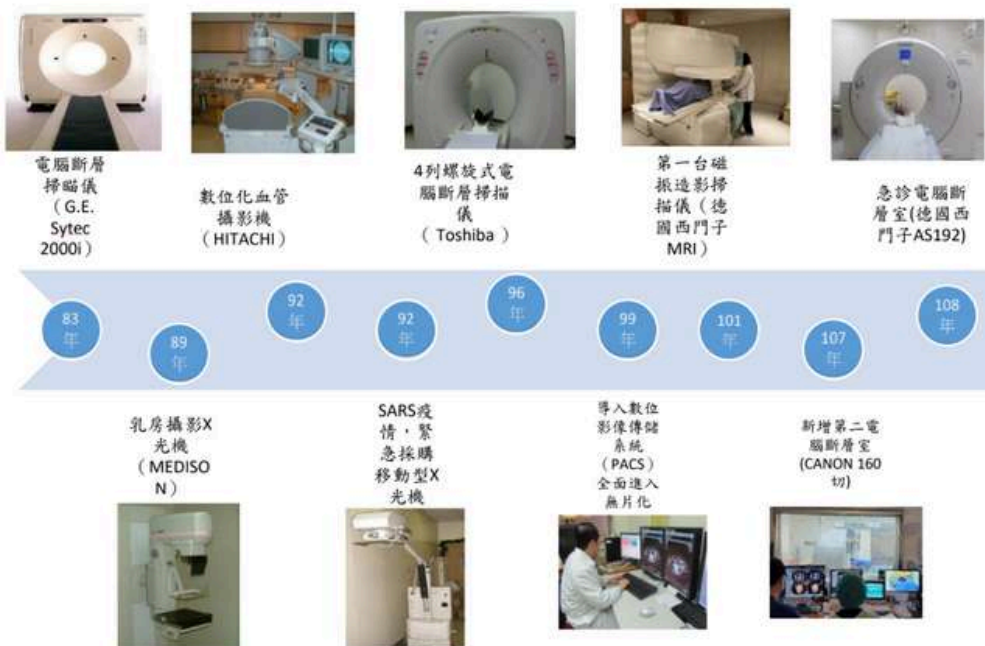
現任放射科李國維主任



放射科團隊

桃榮三十
30
永續深耕

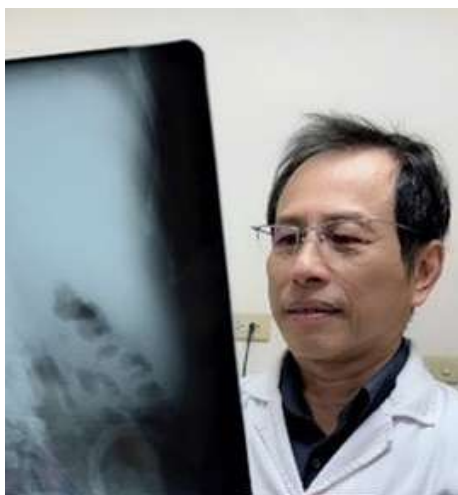
貳、重大儀器沿革



叁、放射科發展歷程與現況

本科位於醫療大樓一樓，目前可從事全身X光攝影、超音波掃描、上消化道等特殊攝影、磁振造影及電腦斷層掃描檢查。我們的醫療團隊由一位放射專科醫師兼主任帶領13位放射師、2位護理師及2位行政同仁組成，放射師透過專業訓練與能力，提供良好影像品質。放射專科醫師製作影像判讀報告，將影像資料診斷與臨床醫師研討，發揮醫療團隊精神，造福病患。

民國99年全院進入無片化，導入數位影像傳儲系統，將傳統X光膠片(圖一)，轉換成為數位影像(圖二)，提昇影像清晰度。配合持續擴增的臨床科別及日益多元的影像診療需求，更進一步提昇服務品質。



醫師判讀傳統X光片



高解析螢幕判讀報告

民國101年10月安裝0.35T磁振造影掃描儀一部，提昇本院更多元化之服務項目；希望在不斷的更新或新購置儀器中，提供應有的水準和服務品質。民國102年我國捐贈同機型磁振造影給甘比亞共和國，並派技術師至本科受訓。



磁振造影掃描儀



甘比亞技術師受訓

民國107年放射檢查再升級，因應業務量提昇及門急診服務分流，新增第二電腦斷層(CT)室，租賃超高速160切螺旋式電腦斷層掃描儀，提供病患更快速高品質之影像工具，提供高階低輻射劑量肺部電腦斷層篩檢，心臟冠狀動脈鈣化分析，心臟血管電腦斷層攝影，頭部血管電腦斷層攝影等高階檢查，可為民眾的健康把關。

民國112年配合桃園市衛生局低劑量斷層掃描(LDCT)，本院導入影像輔助判讀系統(AVIEW LCS PLUS的AI平台)，應用AI科技在低劑量肺癌篩檢不僅提升了檢測的精準度和效率，還使得醫療團隊能夠更好地應對不斷增長的醫學數據，實現更個性化、智能化的癌症篩檢。



低劑量斷層掃描(LDCT)暨影像輔助判讀系統(AVIEW LCS PLUS 的 AI 平台)

COVID-19疫情時代為全台灣醫療機構與醫護人員最嚴峻的挑戰之一，本院於民國109年新購電動式數位移動型X光機，需要用X光來檢查確診病人的健康狀況，可提供醫師迅速安全的診斷，也幫助隔離病人、行動不便、急重症者，不需飽受移動至X光室攝影過程的痛苦與移動風險。



數位移動型X光機

民國113年，歷經5年3任院長，終於在彭院長的領導下，本院終於引進全新型1.5T德國西門子磁振造影掃描儀，讓設備配合患者「以人為本的全新掃描理念」，將傳統人體適應設備推向設備順應人體的全新境界，是磁振造影領域具劃時代的創新設計，通過70公分大孔徑、短磁體和輕型線圈的設計讓檢查更人性化，流程更簡易、速度更快，豐富而先進的掃描序列與強大的成像功能，能夠為磁振造影檢查提供更準確、更可靠的結果。



本院引進全新型1.5T德國西門子磁振造影掃描儀



乾淨清爽的服務空間，純白明亮的櫃面襯托著抹茶綠清新，如同以健康為出發點牽引著未來的美好。



嶄新舒適的等候環境，清新明亮的受檢區域，相撞色的雅緻設計，提供專屬的服務。

肆、未來展望:結合 AI 輔助診斷,快速且精準診斷

本院為發展預防醫學，在彭院長的領導下，計畫成立高階醫學影像中心，包含婦女乳癌防治，民國114年購置最新、最先進的3D乳房斷層攝影設備 (Tomosynthesis, Hologic 3Dimensions) (下圖)，最先進的「3D乳房斷層攝影導引之真空輔助切片」設備，提供桃園婦女最高影像品質的乳房影像檢查服務及更精準的3D定位之「微創性乳房切片技術」。搭配全新Genius-AI，乳腺癌早期檢測的一項突破性創新，協助放射科醫師快速識別影像異常區域，提高診斷準確性並縮短診斷流程，使早期乳癌檢測更為精確可靠。規劃購置最新骨質密度掃描儀，低輻射、高效能又極精確的特性，骨質疏鬆與肌少症一測就知道。



MRI磁振造影



高階電腦斷層



3D乳房攝影

高階醫學影像中心

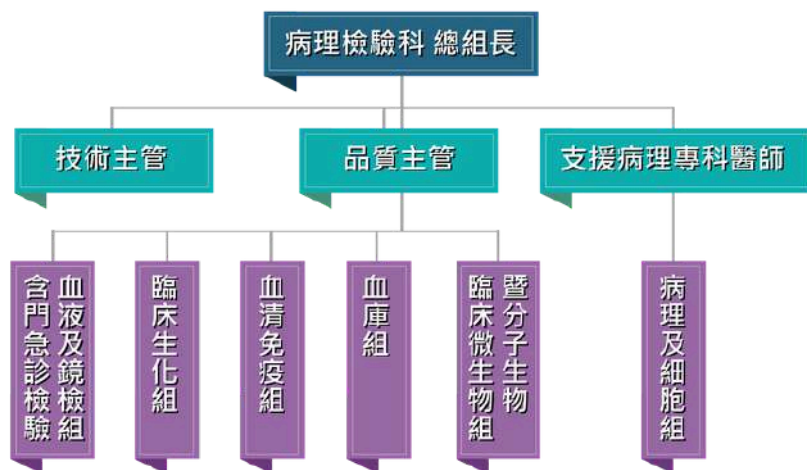
檢驗是臨床的眼睛 讀懂生命的每一個訊號

三十年歲月的成長-民國83年…

本院自民國83年成立，病理檢驗科亦共同已走過三十年的歲月。本科實驗室目前分三個區域，分別為中央實驗室位於醫療大樓二樓，急診檢驗及血庫設於醫療大樓一樓急診室旁，門診檢驗室則位於一樓藥局旁。從最初的基礎設置，到如今已發展為涵蓋六大檢驗單位的完整架構，包括血液及鏡檢組、血庫組、臨床生化組、血清免疫組、臨床微生物暨分子生物組及病理細胞組。這些單位各司其職，我們的醫療團隊由16位醫檢師及病理專科醫師組成，為本院病患提供精確且高效的檢驗服務，成為醫療診斷的堅實後盾。

桃榮三十
30
永續深耕

病理檢驗科組織圖



現任檢驗科代理主任 彭曉婷醫檢師(前左4)暨團隊

迎接挑戰與轉型：不斷前行的腳步

隨著醫療科技的飛速進步與檢驗需求的日益增加，本科室在不同階段迎來了許多挑戰，也因此不斷創新與蛻變。自成立以來，我們積極擴展檢驗項目並引進高效能檢驗設備，確保能快速提供臨床醫療需求。在品管方面，我們每日嚴格執行各檢驗項目的內部品質控制，並積極參與台灣醫檢學會舉辦的實驗室間品管監控，確保各項檢驗結果的準確性與一致性。此外，我們還陸續更新檢驗環境與設備，並參與多項專業認證，以病患安全與醫療品質作為本科核心目標。

民國96年，我們進行實驗室整合規劃，改善實驗室動線；隨後於民國99年，通過傳染病檢驗機構認證，彰顯我們在公共衛生領域的專業實力。民國100年，在疾管署評鑑與TAF實驗室認證中獲得高度肯定，這些成就不僅鞏固了我們在檢驗領域的地位，更為未來發展奠定了堅實基礎。在COVID-19疫情期間，檢驗科更是扛起了抗疫重任。面對疫情的挑戰，我們於民國110年初通過CDC新冠檢驗認證，並引進高通量PCR檢測分析儀，將檢測量能與準確性提升至全新高度。即便在疫情期間人力吃緊，我們的醫檢師仍堅守自己崗位以24小時輪班不停歇，完成了多達16萬件的檢體檢驗，並積極參與社區防疫與防疫旅館篩檢，展現了專業精神與使命感。



凌晨時分醫檢師們進行COVID-19 PCR檢體的處理及檢測



微負壓微生物實驗室

現代化與智慧化： 邁向未來的關鍵轉型

隨著智慧醫療時代的到來，我們積極引進尖端科技與現代化管理系統，進一步優化服務體驗與運作效率。民國110年，我們建置了「實驗室資訊系統 (LIS)」，有效提高檢驗效率並降低錯誤率。同時，為確保醫檢師操作安全，我們於民國111年改建微生物實驗室為「微負壓微生物實驗室」，增購生物安全操作櫃，提供醫檢師執行檢驗的安全操作環境，以應對新冠病毒檢驗及未來更多未知病原的挑戰。

民國112年10月，我們完成了抽血服務流程的全面改造，導入全自動採血試管備管系統，結合自動報到與備管設施，病患等候時間縮短達30%。此舉不僅提升服務效率，也為本院塑造了智慧醫院的嶄新形象。



實驗室自動報到與備管設施

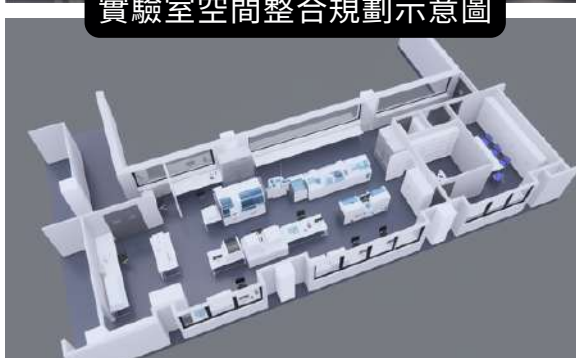
而在民國113年，在彭院長的推動下，我們展開了實驗室空間的全面整合計畫，這項整合計畫即將於今年完成，將實現設備、人力與資訊系統的高效整合，進一步提升檢驗量能、品質與報告的即時性。這一全面整合計畫不僅標誌著科室運作的全面升級，更象徵著我們邁向智慧化與現代化醫療的堅定決心。

未來願景：穩健創新，持續突破

未來，我們將持續秉持對品質的堅持，推動檢驗品質保證，並持續更新與優化實驗室管理系統，實現耗材採購與庫存管理的全面數位化，提升財務管理效率，降低運營成本，病理檢驗科將持續提供一流區域醫院稅準之病理及檢驗福無，實現全人醫療的照護理念。

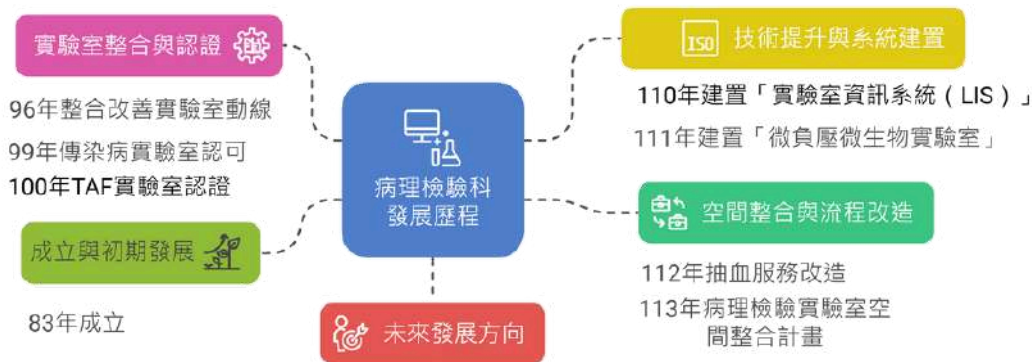


實驗室空間整合規劃示意圖



同時，我們深知人才是推動檢驗科發展的核心力量。未來將加強醫檢師的在職進修與教育培訓，鼓勵醫檢師積極蒐集資訊，提升專業知識與技能，透過創新的思維與實踐，進一步優化服務流程與檢驗方式。病理檢驗科的每一個進步，皆源自我們對病患健康的承諾與對專業的無限熱情。未來，我們將繼續攜手醫療團隊，努力成為醫療檢驗領域中的佼佼者，為病患提供最優質的醫療服務，並在智慧醫療的浪潮中，穩步向前。

病理檢驗科發展歷程

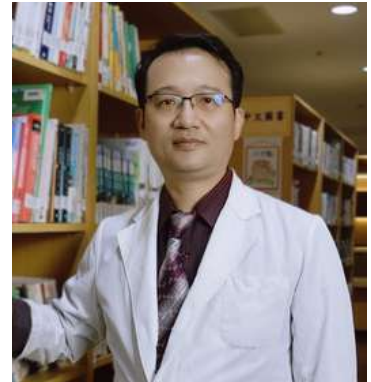


未來精準醫學的發展,強化資訊整合與智慧醫療,自動化技術優化檢驗流程

做好防護不僥倖 感染風險才能清

壹、發展沿革

本院乃於民國78年6月成立「傳染病管制委員會」籌備會，依據衛福部疾管署所擬之編組及工作目標並按本院編制之特性，於79年1月正式成立「傳染病管制委員會」，負責推動感染管制業務。於民國83年11月由楠梓北遷至桃園重新開幕後，乃更名為「感染管制委員會」。民國92年4月起設立感染管制室為任務編組，成立目的為針對病人或醫院工作人員得到醫療照護相關感染或法定傳染病時，予以有效之管制、處理；制定防範措施，防止及抑制傳染病流行，保護病人及避免員工得到傳染病；因應新興傳染病與日俱增及民國109年COVID-19全球大流行的威脅，促進醫院及住宿式機構傳染病防治的完善。成立宗旨為預防醫療照護相關感染、提升病人安全及醫療品質。配合衛生福利部、疾病管制署及輔導會等主管機關，致力於推動各項院內感染改善計畫及達成公共衛生計畫、工作績效項下感染管制指標。



現任感管室 劉震龍主任



貳、團隊架構與任務要點

為統籌院內感染管制政策與防疫作業，本院設立「感染管制室」任務編組，負責各項感染防治工作之規劃、協調與執行，並作為對外聯繫窗口，強化整體感染管制效能。

主要任務

- 制定感染管制政策與推動議程。
- 統整全院資源，協助各單位依政策推進具體作業。
- 作為衛生主管機關（疾病管制署、衛生局）之防疫聯繫窗口。
- 在民國92年SARS與109年COVID-19疫情期間發揮關鍵防疫角色，統籌隔離、監測與院內應變機制。
- 配合輔導會公共衛生計畫推動社區與長照機構之感染防治措施，涵蓋長青園、松柏園、彩虹居、桃喜居、巷弄長照站及北區四所榮家。

成員編制依據「醫院感染管制查核基準」辦理：

• 感染管制醫師

督導感染管制室整體運作；監視院內感染趨勢，提出防疫建議；負責新興傳染病防治及抗生素合理使用教育訓練；擔任輔導會在北區榮家辦理的教育訓練；負責抗生素管理與審查機制。

• 感染管制護理師

執行感染監測、通報、查核與教育推廣等業務。

• 感染管制醫檢師

協助院內微生物監測與抗藥性資料整合分析。

本室結合醫師、護理、檢驗專業，實踐跨部門整合與即時應變原則，於重大疫情中展現彈性應變與制度韌性，持續守護院內外照護安全。



感染管制室團隊

參、整體策略及規劃

短期目標(一~三年)

- 建立有效的感染管制程序和執行機制，提高醫院及附設長照機構感染管制的意識和能力，通過醫院年度常規感染管制查核、衛生局督考。
- 執行年度輔導北區四所榮家(桃園、八德、臺北、板橋)傳染病防治計畫。

中期目標(四~六年)

- 降低醫院和附設機構內感染率，改善病人和工作人員的安全
- 輔導促進榮家工作人員防疫能力及作為，提升住民傳染病防治衛教品質。

長期目標(七~九年)

- 成為桃園地區內感染管制的積極參與者，為病人提供安全的醫療環境，協助週邊社區防疫事務
- 完善榮家-榮院金字塔體系優質防疫夥伴架構。

肆、業務運作範疇

感染管制室的業務涵蓋院內各臨床與行政部門，及附設長照機構與榮家，全面推動感染控制政策落實，確保醫療與照護體系的安全運作。

醫院內部部門

感染管制措施遍及全院臨床、醫事與支援單位，包括：內科、外科、護理部、手術室、急診室、供應中心、放射科、復健科、洗腎室、牙科、中醫科、住院病房、門診、職安室、藥劑科、秘書室，以及清潔、照服、廚務、洗衣、美食商場等後勤與外包單位。各部門密切配合，共同落實標準作業流程與持續監測。

附設長照機構與四所榮家

包括長青園、松柏園、心玥產後護理之家、彩虹居、桃喜居、巷弄長照站、臺北、板橋、桃園、八德四所榮家，建立防疫機制，完善機構內感染管制相關人員培育、教育、環境、洗手設備、專業品質提升，確保全機構內感染管制政策有效實施。

核心業務內容

(一) 感染管制措施之執行與監督

- 每季召開感染管制委員會，檢討指標與手冊執行情形。
- 定期辦理感染管制與抗生素合理使用教育訓練，提升人員認知與遵從率。



感染管制委員會定期會議

(二) 衛材處理與環境清潔管理

- 協處醫療物品清潔、消毒、滅菌作業。
- 指導環境清潔與消毒流程標準化。



感染管制相關教育課程

(三) 抗生素抗藥性管理

- 每年響應世界抗生素週，對民眾與醫療人員進行宣導。
- 組成抗生素管理小組，檢討使用合格率與不當使用指標，並召開季度會議。

(四) 法定傳染病監測與防治

- 配合主管機關政策，進行通報、檢體採檢與資料統計。

- 每年舉辦新興傳染病演練，訓練應變。

(五) 員工健康與暴露防護

- 制定針扎傷、血液與體液暴露之處置流程。
- 檢討職業暴露事件，並納入年度教育訓練，降低風險發生率。



新興傳染病演習

伍、疫情下的重擔

在 SARS（民國92年）與 COVID-19（民國109年）兩次重大疫情中，感染管制室始終站在防疫第一線，從應變規劃到現場執行，扮演全院關鍵決策與溝通中樞的角色。

民國 92 年 SARS：集中隔離的第一線

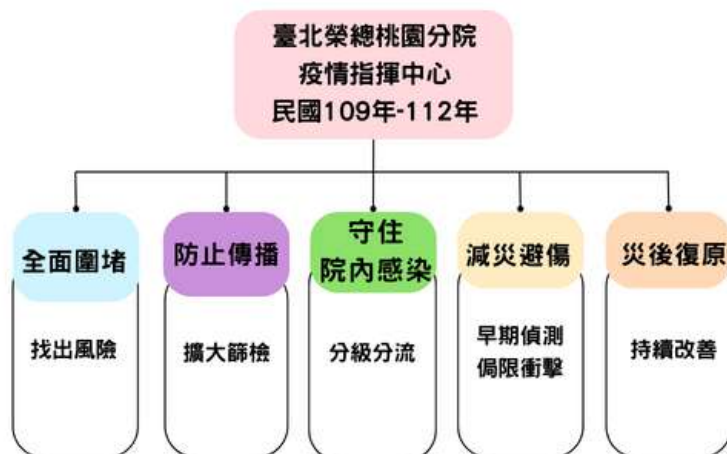
當年仁濟醫院宣布封院後，衛生單位啟動八項配套措施，包含將疑似個案送至指定醫院，並召回173名醫護人員進行隔離。本院即刻配合接收其中151名人員，並於院內實施集中隔離，成為台灣防疫史上少數成功執行大規模集中隔離任務的醫院之一。感染管制室於短時間內完成動線規劃、人力安排與高風險接觸區域隔離，為全院建立防疫防線。



時任院長率隊討論 SARS 集中隔離動線

民國 109 年 COVID-19:滾動中的防疫列車

自108年底武漢不明肺炎消息傳出後，感染管制室即提高警覺，109年初疫情迅速擴散至全球，台灣亦進入全面戒備。本院自初疫情起至112年5月止，由院長主持防疫會議高達197次。每日參與密集會議、規劃專責病房與負壓隔離區、修訂指引，將中央政策迅速內化為具體執行方案，確保各部門迅速跟進。政策如滾動列車，每次中央更新，都需在最短時間內做出風險評估與決策，發布院內公告與教育指引，會議後緊接著是執行、監督與現場處理。最艱難的，是在不確定與資訊不對等中，仍需快速做出正確判斷，因為每一項規定與判斷，牽動的是全院數百名人員的安全與防護品質。



疫情高峰下的任務實錄

感染管制室雖不參與臨床治療，卻是穩定醫療體系運作的中樞。疫情高峰期間，病人分流與分艙管理需即時調度，輕症安排入住專責病房，重症安排至負壓病房。曾有患者狀況急轉直下，晚間轉送醫學中心，過程需透過衛生局與防疫指揮官協調全台病床資源。

疫情期間常見「北病南送」的情況，部分確診者合併重症病況（如肺栓塞），返院後仍須於門診追蹤治療。這些臨床經驗亦讓感染管制室更能細緻調整收治策略。

隨著疫情演進至 Omicron 時期，感染管制已從「緊急應變」轉為「制度常規化」：病人分流、健康監測、陪探病管理、個人防護、工程控制與清潔消毒作業等，皆已內化為醫院日常營運標準流程，成為後疫情時代的防線核心。



陸、醫院之外的任務

感染防治不僅是醫院內部的職責，隨著輔導會公共衛生計畫推動，感染管制室的角色也擴展至附屬長照機構與四所榮家，成為跨機構感染控制的核心支援單位。

平時穩固防線的長期耕耘

感染管制室定期前往八德、桃園、臺北及板橋四所榮民之家，執行傳染病防治訪查、教育訓練與聯繫會議。內容包括防疫制度檢視、環境衛生督導、員工衛教與演練推動。每一次訪查不僅是稽核，更是實務交流與系統建構的機會。感染管制人員與榮家照護人員面對面討論執行困難、提出改善建議，協助其完善防疫機制，強化感染預警與應變能力。這份長期合作奠定了穩定信任關係，也讓各機構在疫情發生時能迅速啟動應變系統，將感染風險降至最低。

疫情期間的緊急支援與現場指導

COVID-19疫情期間，四所榮家作為高齡者集中照護場域，面對感染風險格外嚴峻。感染管制室即時支援，協助各機構依場域條件制定防疫流程與操作標準：

- 高齡者健康監測與早期通報機制
- 設置臨時快篩站：實地勘查、動線規劃、隔離層級設計，確保篩檢安全與效率。
- 穿脫防護裝備實作訓練、清潔消毒流程指導。
- 啟動通報與疫調聯繫網：第一時間與地方衛生局、疾管署同步作業，協助隔離與轉送。

即使面對人力緊繃與壓力極高的情境，感染管制團隊仍堅守現場，深入每一處需要防護的角落。這些努力讓疫情期間的長照體系得以穩定運作，成為醫療系統之外的重要防線。



指導榮家防疫及成立快篩站

跨體系合作的長期價值

從平時的防疫基礎建設，到戰時的機動支援，感染管制室已成為榮家與長照機構在傳染病防治上的重要後盾。這份跨體系的合作實踐，不僅強化了照護品質，也體現醫療體系對社區與高齡者健康的責任延伸與守護價值。



教學穿脫個人防護裝備

柒、展望與策略

持續性守護工程感染

管制為一場持續性的醫療安全守護工程，而非短期任務。

內化常規管理：

後疫情時代，感染管制室致力於將感染措施內化到日常工作中，例如病人分流機制、工作人員健康監測、個人防護裝備、手部衛生、環境工程控制及環境清潔消毒等。

人力資源挑戰：

儘管其重要性不可取代，但感染管制專業人力長期面臨人數不足與流動率高的挑戰。

永續發展策略：

為強化醫院感染管制永續能力，未來將建立完善的育才、攬才與留才策略，以確保團隊具備穩定且專業素養的人力資源，透過在職教育、職涯發展、進修補助和獎勵制度來提升厚植團隊的韌性與應變能力。



健康檢查做得早 安心生活沒煩惱

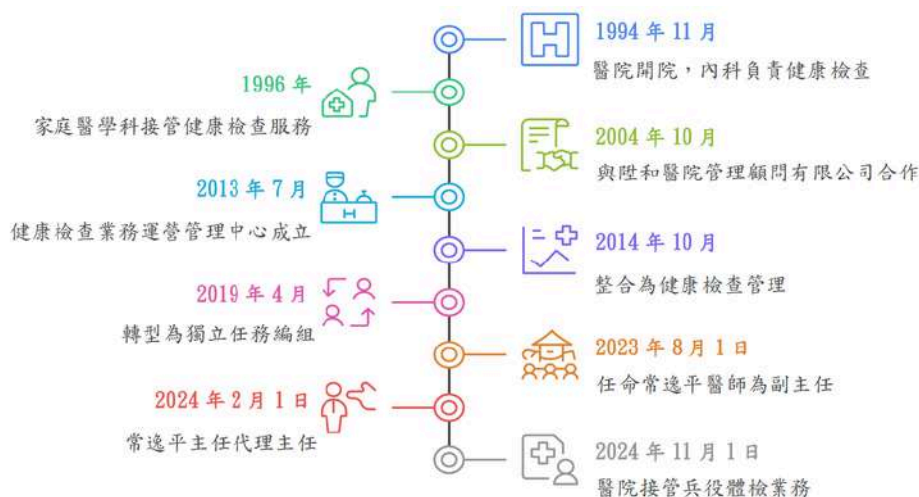
壹、發展沿革

本院自民國83年自高雄楠梓遷至現址，同年11月20日正式開幕營運。健檢業務初期由內科部辦理，85年起改由家醫科負責，惟因人力與資源限制，尚無法獨立推展。民眾健檢意識亦未普及，體檢多為被動性需求。

民國92年SARS疫情衝擊，全院協助仁濟醫院百餘名人員隔離，雖完成任務，卻導致民眾就診意願下降，營運受創。為因應挑戰，93年起本院與陞和顧問公司合作推動健檢，由院方提供場地與醫療人力，對方負責推廣與部分設備，共同辦理巡迴健檢、到院體檢、移工及兵役體檢，開展健檢服務架構。

民國102年設立「健檢業務營運管理中心」，103年整合為「健檢管理中心」，轉由社區醫學部主責，採任務編組運作。108年經管理會議決議，中心正式獨立，象徵健檢業務邁入策略性發展。後續歷經多次人事調整，113年2月起由常逸平主任代理中心主任職務。113年11月，彭家勛院長主持決策，將兵役體檢業務自原合作體系中收回，由院內專責辦理，強化品質與資訊安全。

回顧30年歷程，健檢中心從無到有，歷經疫情衝擊、委外合作、制度建立與獨立運作，逐步建立起穩健的管理體系與多元服務模式，展現本院面對轉型挑戰的應變能力與持續發展動能，也標誌著由治療導向邁向預防醫學的重大轉折。



貳、健檢管理中心組織編制

健檢管理中心目前組織編制圖如下所示，其中設有主任1人，下設副主任1人、健檢組長(目前為護理部督導長)1人，此外工作人員分為放射組(目前有11位放射師)、實驗室組(目

前8位醫檢師)、行政管理組(目前管理組有3位行政人員及2位行政護理師)、護理組(目前19位護理師)、報告組(目前有3位行政人員及1位護理師)、醫療組(專任健檢醫師1位、支援醫師8位,其中1位具職醫資格),總計健檢管理中心含主管共50位工作人員。另外放射科、檢驗科及行政管理部門為協同指導及管理單位。



彭家勛院長(右四)、楊斯年副院長(左四)與健檢管理中心團隊

參、健檢管理中心環境及服務項目

- 健檢管理中心位於本院行政大樓2樓,設有完善獨立之健檢場所及2間VIP休息室,可服務到院體檢客戶,近年來更配合本院高階檢查儀器設備增加及更新,可執行客戶各類檢查。
- 本中心設有獨立之檢驗實驗室,自民國95年起皆有取得財團法人全國認證基金會(TAF)認證證書。

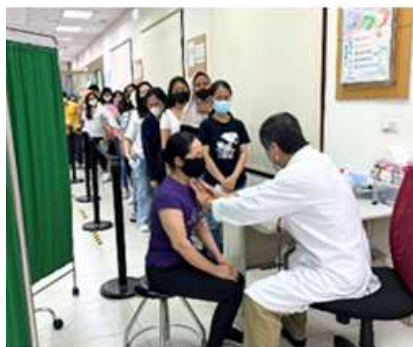


健檢中心新穎設備設施環境

- 健檢中心目前提供的服務項目如下：
 1. 一般客戶自費健檢、高階健檢。
 2. 勞工健康檢查、特殊作業體檢。
 3. 定期及入境移工體檢。
 4. 兵役體檢(自113年11月1日起改由社醫部醫承辦)。
 5. 各級政府公開招標之體檢專案。
 6. 定期至廠區由專科醫師進行臨場醫師或醫事人員實施衛教服務及辦理衛教講座(配合合約之客戶)。
 7. 配合本院社醫部之社區預防保健服務(大腸癌、口腔癌、乳癌三癌症篩檢及疫苗施打等國健署公衛專案)。



移工體檢



巡迴體檢



兵役體檢



移工體檢



巡迴體檢



到院體檢

肆、健檢管理中心經營現況

- 目前健檢中心有一位專任醫師蔡錫清，另配合執行健檢業務支援之醫師包括社醫部杜俊毅(具職醫資格)、游翁斌、萬學平，感染科劉震龍，泌尿外科陳建光、周康齊、婦產科張卓才、蘇書賢等9位醫師。
- 在同仁努力經營下，目前每年執行體檢人數已達11萬人次，外出巡迴場次達340場，年度營業額(113年)達2億1仟萬餘元，增加院內淨盈餘收入金額約2仟600萬餘元。
- 另外配合院內提供之檢查及儀器設備，每年腸胃鏡檢約1100例、低劑量肺部電腦斷層檢查約1100例、心臟冠狀動脈鈣化電腦斷層檢查約400例、其他電腦層檢查(腦、腹部)約280例。
- 體檢異常通知回診：讓健康檢查結果異常的客戶，回到本院進行後續門診追蹤及治療為健檢管理中心的重要任務之一。檢查結果完成後，健檢醫事人員會主動通知受檢者，協助安排回院門診追蹤，使受檢者得到完善的醫療。以113年為例，特殊作業申報三級人數達800多人次，回診三級複檢人數達283人次。一般勞工健康檢異常通知人次則約達2,600人次。
- 境外傳染病防治工作：健檢管理中心依據疫管署規範執行境外傳染病防治篩檢，112年度移工體檢人數約55,500人次，其中通報梅毒5例、腸內寄生蟲63例、胸部X光疑似肺結核7例；113年度移工體檢人數約68,600人次，其中通報梅毒8例、腸內寄生蟲54例、胸部X光疑似肺結核11例。
- 為整合醫療資源，提高自費檢查客戶回診之方便性，本院於113年10月加購建置健檢醫療影像傳輸系統，將健檢影像系統與門診相結合，可使診間醫師便於查看健檢客戶X光及超音波影像，及時提供醫療訊息，利於臨床上判斷與處置。

伍、結論

隨著國人對健康檢查內容與服務的要求日漸升高，健檢中心的功能已不再侷限於僅是提供健康檢查的作業及報告製發，未來的發展方向將更加強調預防醫學、個人化精準健康管理、智慧科技整合，並拓展服務廣度與深度。以下列出本院健檢管理中心幾個未來發展的目標：

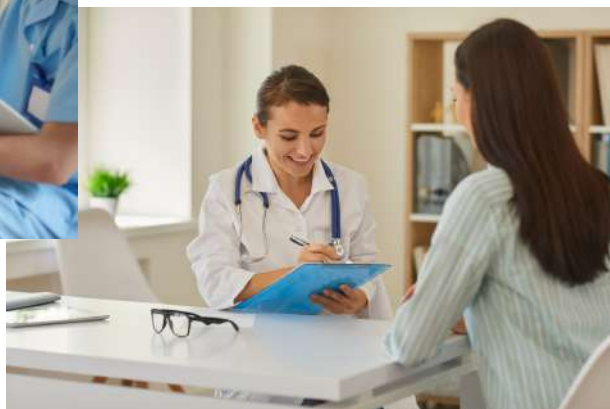
智慧科技與數位化整合，從「疾病篩檢」走向「健康管理」與「預防醫學」

- AI人工智慧應用，預測疾病風險：AI將成為醫師的強大幫手，提升影像判讀的準確性(如AI輔助肺結節、冠狀動脈狹窄篩檢)，並協助診斷複雜疾病。
- 報告生成與分析：AI可快速生成個人化的健檢報告，並提供後續的健康促進活動與生活習慣介入，而非僅止於檢查。這包括提供個人化的飲食、運動、生活作息建議，動態性的綜合診斷與建議，為民眾提供更清晰易懂的報告解讀。
- 異常追蹤管理：利用智能系統協助健檢中心追蹤異常報告的個案，並提供後續的提醒與建議。

個人化、精準化、客製化服務

- 基因檢測：基因檢測將更廣泛應用於健檢，評估個人對特定疾病的遺傳風險(如癌症、心血管疾病、阿茲海默症等)，並根據基因資訊提供更精準的預防方案。
- 智能問卷與流程管理：透過智能手環、自動報到叫號系統、數位化流程，減少人工填寫與輸入錯誤，提升健檢流程的效率與精準度。
- 量身訂做健檢方案：根據個人的年齡、性別、生活習慣、職業特點、家族病史及基因檢測結果，設計專屬的健康檢查項目，提供更具針對性的篩檢與評估。

健檢管理中心將從單純的「檢查」轉變為一個提供全方位、個人化、智慧化的「健康管理平台」，協助民眾從預防、篩檢、診斷、治療到後續的健康促進，實現更積極主動的健康生活。



從制度中找效率 從數據中見真章

壹、沿革與領航

臺北榮民總醫院桃園分院自民國83年11月成立以來，醫務企管室（簡稱醫企室）即為本院之核心行政單位，亦為輔導會業務窗口。歷經歷任院長領導與全體同仁努力，醫企室積極推動本院及附設長照機構之經營策略、全院性專案規劃、醫療資訊管理，以及門診、急診、住院等一線服務之統籌與管理，持續提升病人照護品質與行政效率，並致力於打造溫馨、健康與安全的職場文化。本室歷任主管如下：首任楊東良主任（87年3月－97年1月）、陳昕明主任（97年1月－102年7月）、林意閔主任（102年11月－107年9月）、羅素惠主任（108年6月－113年10月）及現任黃仁明主任（113年10月迄今）。



現任醫企室 黃仁明主任

貳、任務分工與組織現況

醫企室人員編制49員，現員46員，負責醫院評鑑、衛生局督考、門(急)診掛號、批價、住院、出(轉)院、健保申報、病歷管理、防疫作業及身心障礙鑑定等醫事業務；另也肩負醫院資訊管理及維護、醫事人員支援報備異動、醫療基金運作及獎勵金核發等作業，組織編制如下：



企劃組
組長：謝玉文

輔導會會屬月報表統計、輔導會醫療績效指標評核、總院年度計畫與科室經營協助、醫療基金醫院督考作業、醫事人員異動管理、身心障礙鑑定作業、長官視導及其他專案計畫、醫療科公文窗口。



醫務組
組長：王昱中

民眾門診掛號、批價、住出院申辦、發放病歷影本、診斷書、檢查報告(含COVID-19)等文件、自動繳費機維運與結帳明細表核對解繳、多元繳費統計數據彙整。



病歷組
組長：賴思吟

管理實體與電子病歷、疾病分類與編碼作業、住院DRG(診斷關聯群)管控。



申報組
組長：丁宏勝

負責健保申報、醫療折讓、醫療品質專案、計價碼維護及參與共管會議。



醫資組
組長：許智傑

負責醫療資訊系統開發與導入、資訊設備維護及資訊安全防護。



醫品組
組長：郭洛豪

負責內部控制、醫院評鑑、病人安全、醫療品質指標、滿意度調查及永續發展。

參、近程推動與中長期策略

桃園分院在地深耕30年，堅定守護榮民與民眾健康，醫企室秉持精進管理與服務創新的精神，配合健保政策、病人需求與院內整體策略，訂定短、中、長期發展目標如下：

短期目標

落實三級醫療金字塔制度、完成永續發展倡議書簽署、提升病房床位管理效率、導入電子化病歷抽審與無紙化運作、掌握因應健保政策脈動、優化病房床位管理及改善急診病人收療流程。



電子化病歷抽審與無紙化運作



永續倡議書簽署

中期目標

持續充實各專科醫師專任人力、完成永續報告書撰寫、建置一線門急住診智能化櫃檯服務、導入即時健保營運暨品質指標視覺化 (Power BI) 儀表板、順利通過116年度醫院評鑑暨教學醫院評核。

桃榮三十
30
永續深耕



虛擬健保卡上線
 手機即完成報到

行動繳費免排隊
 提升就醫便利性

長期目標

規劃導入正子電腦斷層掃描設備、每年穩定出版永續報告書，實踐數位轉型與醫療服務現代化、一線門急住診櫃檯無人自助化服務。

肆、願景與展望

面對高齡化社會與醫療政策快速變遷，醫企室將以「關懷、品質、紀律、創新」為核心價值，持續整合醫務管理與資訊系統，深化智慧醫療應用，兼顧社會責任與環境永續。未來，醫企室將致力於優化行政流程、強化跨部門協作，推動醫療與管理並進，與全院同仁攜手邁向高效能、永續發展之醫療體系，成為守護榮民、榮眷與民眾健康的重要後盾。



醫務企管室團隊

文字裡藏著責任 流程中承載信任

壹、沿革與發展

秘書室自民國83年11月20日隨本院創院同步設立，為本院行政支援與幕僚核心單位。多年來，肩負統籌協調全院行政事務之重任，除確保日常營運順暢，更積極推動制度改革與流程優化，協助醫院邁向現代化與效率化。隨著醫療政策與管理模式演進，秘書室與時俱進，導入跨領域整合與精實行政策略，奠定堅實後勤基礎，成為醫療團隊穩健前行的重要支柱。

歷任主任皆秉持務實與前瞻精神，引領團隊精進行政效能、推動中長程發展，強化科室溝通，建構積極能動的整體形象。自91年起，歷經盧淦（91.07～93.09）、王遠遊（93.09～97.01）、章成毅（97.04～99.03）、崔治中（99.06～102.08）、賈鴻來（102.08～107.04）、黃建富（107.09～109.07）、林吉勝（109.10～114.02），至現任主任楊振宗（114.02～），皆因應院務發展調整策略，擴展秘書室職能，強化服務量能，為全院營運提供穩健支撐。目前編制人力共29名，包含主任、秘書、專員、副技師、科員、技術員各1名，契約人員21名及工級人員2名，依業務特性分工，涵蓋以下範疇：



現任秘書室楊振宗主任

- 綜合業務：綜合、研考、總務（含財產動產及不動產管理）、文書與檔案管理等綜合性行政事務。
- 採購業務：成立任務編組採購小組辦理工程、勞務及財物類採購，並召開採購審查小組會議，以確保採購程序合法、合規、有效率。
- 出納業務：負責現金出納、員工薪資發放，以及住院榮民榮譽等病患之財物託管業務，確保財務流向透明且安全。
- 環保衛生：辦理環境清潔維護與消毒、污水處理設施管理與設備維護、院內廢棄物及垃圾清運與存放、資源回收，以室內空氣品質管理等工作。
- 環境安全：負責機水電、建築物公共安全、消防設施設備等之安全維護與管理，處理緊急事故應變作業，並負責院區門禁與警衛保全之維安管理。
- 工務機電：成立任務編組機電組，主管全院各類設備維修（如機電、水電、維生系統、鍋爐、空調、消防、建築物等），辦理相關勞務與工程採購作業。
- 駕駛班：負責公務行政車輛調度，並執行桃喜居、彩虹居等院外接送、院內勤務任務，以及車輛設備之保養與維護工作。

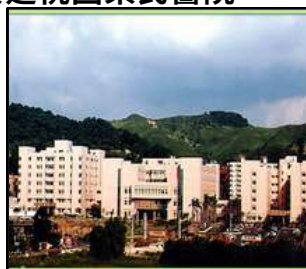
- 總機業務：負責總機、廣播通知等訊務工作，確保院內外通訊暢通無礙。
- 委外廠商管理與履約監督：依本院任務需要，負責照顧服務勞務委外、清潔及傳送勞務委外、救護車勤務委外、洗衣房被服清洗等委外單位的履約監控與績效評估，確保服務品質與效能達成契約標準。



秘書室團隊

貳、歷年發展重點與執行成果

- 民國83年7月，興建桃園榮民醫院



- 民國90年，辦理九十年醫療網第四期計畫「開刀房暨ICU整建工程及廢棄物貯存場設備新建工程」。



- 民國91年度辦理91年度醫療網第四期計畫「放射科攝影室擴建工程」。



- 民國92年4月因應「嚴重急性呼吸道症候群 SARS」改建負壓隔離病房三十二間，全院配合圓滿完成防疫任務。
- 民國94年2月，病房大樓 A7 病房改建成精神科慢性床 70 床，三月精神科慢性病房於病房大樓 A7 病房開始營運。



- 民國95年3月，成立醫學美容中心。



- 民國97年4月，本院自費護理之家以促參案委託經營，97年4月開幕服務病患。



- 民國102年7月，成立慈心病房，將安寧病床由 10 床擴增為 17 床，嘉惠大桃園地區更多安寧照護需求之民眾。



- 民國105年3月，心導管中心啟用，透過總院資源共享、功能整合與醫師人力協助，可提供緊急心導管檢查服務，避免病患轉診奔波之苦，迅速及時的治療，享有與醫學中心同等級且高品質的醫療服務。



- 民國108年12月，成立「形態醫美中心」並舉辦開幕儀式，提供更多元醫美服務項目，讓病患自信風華再現。



- 民國109年1月，為提升醫院門面形象與民眾就醫體驗，辦理醫療大樓1樓大廳整修工程，透過空間美化、動線優化與照明改善，打造敞亮、舒適且具人性化的公共空間。



- 民國109年2月，醫療大樓屋頂防水工程，以改善建築物頂樓滲漏水問題、降低屋頂日曬減少空調負荷，改善隔熱效能有助於建築朝向永續節能方向邁進。



- 民國109年11月，醫療大樓屋頂隔熱改善工程。



- 民國109年11月，醫療大樓新增微負壓隔離病房整修工程，為強化本院感染控制量能與傳染病應變能力，提升住院病人照護安全及防疫設施完善度，特規劃於醫療大樓增設微負壓隔離病房，因應新興傳染病（如COVID-19、流感、結核等）不定期爆發之需求，建立常態性備用隔離空間，減少交叉感染風險。



- 民國110年1月15日，本院附設松柏園護理之家，重新開幕營運，未來將為住民提供更安全、更舒適的長照服務。



- 民國110年1月，行政大樓七樓改建產後護理之家整修工程，利用原行政空間進行轉型活化，提供更優質、完善的母嬰照護服務。



- 民國110年11月，110年空調系統汰換工程，以提升建築物能源使用效率，降低用電成本與碳排放，達成節能目標。



- 民國112年12月，112年空調系統汰換。



叁、未來願景

面對醫療環境快速演進與行政治理現代化的挑戰，秘書室將持續扮演醫院行政運作中樞角色，未來將朝以下幾大方向積極推動：

智慧化行政推動

積極導入數位科技與自動化流程（如行動裝置電子表單填寫、雲端文件管理等），創建動態智慧電子表格，搭配具合法效力的電子簽核功能，能方便地進行資料收集、發布及管理。後端結合大數據與人工智慧技術，分析材料設備使用量，與機器設備檢查結果，提出系統優化建議，實現兼顧環保與未來前瞻性的智慧醫院行政管理。

整體環境與空間優化

本院自民國83年11月20日奉行政院核定正式開幕營運至今已30餘年，隨著醫療快速發

展及醫療需求，秘書室致力塑造安全、舒適、友善的醫療服務環境，未來將持續推動室內空間整合與施工改善計畫，提供民眾溫馨、人本且機能完善之院區空間。

- 預計113-114年度辦理「B56及B65病房整修工程」，規劃將病房空間及相關硬體設備等以適當汰換更新，將現行醫療空間需求進行調整及更新，以期更能符合新的醫療理念。



(示意圖)

- 「高階健檢整修工程」(工程預算1,374萬844元)，為推廣預防醫學理念、提升民眾健康意識並優化健檢體驗，藉由空間與服務品質全面升級，打造專業、隱私、舒適兼具的健檢環境。
- 「檢驗科整修工程」(工程預算1,101萬5,507元)，為因應醫療服務需求增加、提升檢驗作業效率及強化生物安全管控，藉由空間重整與設備優化，打造現代化、高效率之實驗室環境。
- 病房大樓2號及3號電梯汰換工程(工程預算545萬8,231元)，面對現有電梯老舊、維修頻繁與載運效能不足等問題，辦理電梯汰換工程，確保電梯運行安全、提升病患運送效率與服務品質。



- 多功能會議室設備及附屬設施(預算金額235萬5,128元) 為因應現代醫療教育與會議活動之多元需求，提升本院數位化教學與遠距會議能力，規劃整建多功能會議室，導入先進資訊設備與虛擬實境 (VR) 教學設施。



(示意圖)

- 急診室整修工程(預算金額1,300萬元)，為因應急診就醫需求日益增加與公共衛生挑戰(如疫情、突發傷病等)，透過空間重整與設施設備升級，提升急診服務效率與病人照護品質。



(示意圖)

- 放射治療中心暨停車場興建工程：鑑於本院放射科、牙科及其他醫學科治療空間嚴重不足，影響未來醫療服務擴展與醫療品質提升，經評估院區現有空間已無法滿足長期發展需求，特規劃新建放射治療中心及附屬停車場，為大型醫療設備提供獨立且完善的空間，促進放射科朝專業化、規模化方向發展。

機電設施與基礎設施升級

強化水電、空調、消防等機電設施之日常巡檢與定期保養，積極導入數位科技與自動化流程(如行動裝置電子表單填寫、雲端文件管理等)，後端結合大數據與人工智慧技術，分析材料設備使用量，與機器設備檢查結果，提出系統優化建議，提升設施穩定性與應變能力，確保醫療服務不中斷且安全無虞。

綠色永續與環境管理

隨著全球氣候變遷與環境議題日益受到重視，醫療機構作為社會重要的一環，肩負著推動永續發展的責任。本院積極響應ESG(環境、社會、治理)理念，致力於提升環境管理與綠色永續發展的成效。為此，除持續推動設備更新，採用高效率、低耗能之新型設備，降低醫療運作中之能源消耗與碳排放，實現節能減碳的目標。同時，透過完善的資源回收及廢棄物管理機制，有效推動廢棄物減量與資源循環利用，朝向零廢棄醫院邁進。



制度透明有依據 人事服務最到位

壹、設置依據與人力編制

人事室依據《行政院所屬各級人事機構人員設置管理要點》及本院組織規程設立，為本院各項人事制度之主管單位，負責規劃與執行人力資源之編制與管理。現編制包括主任1人、專員1人、科員1人及契約專業行政人員3人，合計6人，共同肩負全院人事行政作業。



現任人事室 李淑君主任(中)暨團隊

貳、業務職掌與制度落實

人事室業務範圍涵蓋醫院全體職員之任免、遷調、銓敘審查、薪資核發及約聘僱人員聘用管理等基本人力運作，並負責考績成績核定、勤惰管理、獎懲執行、模範公務人員選薦、退休、資遣、撫卹及各類保險（公保、勞保、健保）事務。

同時也辦理員工識別證與職章製發、公務人員通識訓練與進修、生活津貼核發、人事資料建檔管理等細項，涵蓋全院人事生命週期，制度完整且執行嚴謹。

參、核心價值與服務理念

人事室秉持「廉正、忠誠、專業、效能、關懷」之核心價值，兼顧制度執行的紀律性與對同仁的關懷，致力於建構組織穩定且具支持的人力環境。未來將持續精進人事制度作業效率，並強化資訊化與數位化的人資管理，為全院人員提供更加穩定、透明的行政支援，成為醫院永續發展的重要基石。



誠信主計 守護財務核心

壹、沿革簡介

本室原名「會計室」，依據「主計機構人員設置條例」第6條規定，自102年1月1日起正式更名為「主計室」，並持續承擔全院醫療作業基金財務管理與制度執行的關鍵任務，為醫院財務穩健與行政運作提供專業支持與制度保障。



貳、編制與職掌

目前編制人力共8人，包含主任1人、稽核1人、佐理員2人及契約行政4人。主計室依據行政院訂頒各項法規，包括預算法、會計法、決算法、審計法、政府採購法等，以及主計總處之作業準則與本院所屬榮民醫療作業基金會計制度，作為共同遵循的審核依據。

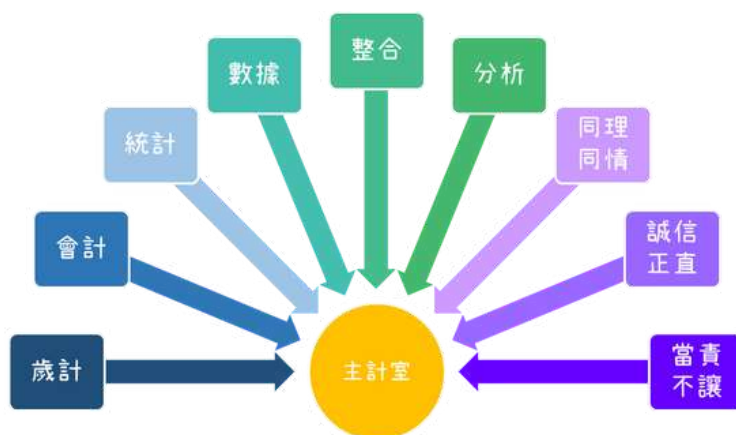


現任主計室 王朝賢主任(左3)暨團隊

業務範疇涵蓋醫療作業基金預算編製與決算報告、會計帳務處理、內部控制與稽核作業、財產盤點與庫儲協調、財務及勞務採購監驗、各類統計調查作業，以及鄰近四所榮家醫療經費之收支審核等。

參、核心職能與專業價值

主計室職責橫跨歲計、會計與統計三大領域，需熟各項法規與作業規則，確保預算編列與帳務處理之正確。隨著業務日趨多元與醫療制度快速變遷，主計室更展現強大的數據整合與分析能力，協助決策單位掌握趨勢與提升行政效率。



除業務精準外，主計團隊亦重視職場倫理與人本價值，秉持「同理同情、誠信正直、當責不讓」之核心精神，落實制度管理、強化財務紀律，並成為跨部門合作的重要橋樑。未來，主計室將持續精進專業能力與資訊化作業流程，扮演醫療體系中穩健可靠的幕後推手，守護醫院營運穩定與資源永續。

政風嚴謹防弊病 陽光透明最清明

政風室依法辦理本院各項政風業務，致力於預防、發掘與處理貪瀆不法行為，並受理相關檢舉事項，保障機關廉潔運作與職場正義，推動健全的誠信治理機制。政風室秉持依法行政、公開透明與誠信服務原則，積極推動全院廉政文化，結合教育宣導與風險控管，強化員工廉潔意識與制度落實，為本院打造乾淨、透明與安全的醫療環境持續努力。



現任政風室 劉政恆主任 (中) 暨團隊

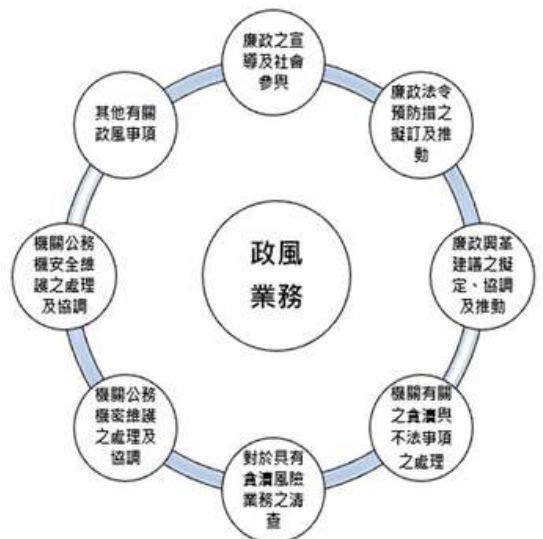
壹、組織編制

政風室設置主任1，下設專員、科員各1人。

貳、廉政業務職掌

依據「政風機構人員設置管理條例」暨其施行細則，掌理事項如下：

- 廉政之宣導及社會參與之規定
- 廉政法令、預防之措施擬訂、推動及執行
- 廉政興革建議之擬訂、協調及推動
- 公職人員財產申報、利益衝突迴避及廉政倫理相關業務
- 機關有關之貪瀆與不法事項之處理
- 對於具有貪瀆風險業務之清查
- 機關公務機密維護之處理及協調
- 機關安全維護之處理及協調
- 其他有關政風事項



參、廉政未來展望

秉持「預防重於查處、興利優於防弊、服務代替干預」的工作原則，將廉政業務講求制度化、公開化、透明化，並協助醫院推動興利行政與優質政治風氣，強化



員工建立「貪污零容忍」之工作觀念，以營造一個無污染的行政空間及提昇醫療服務品質，更深切期望社會大眾的支持及參與，共同監督達成勤政廉能之終極目標。

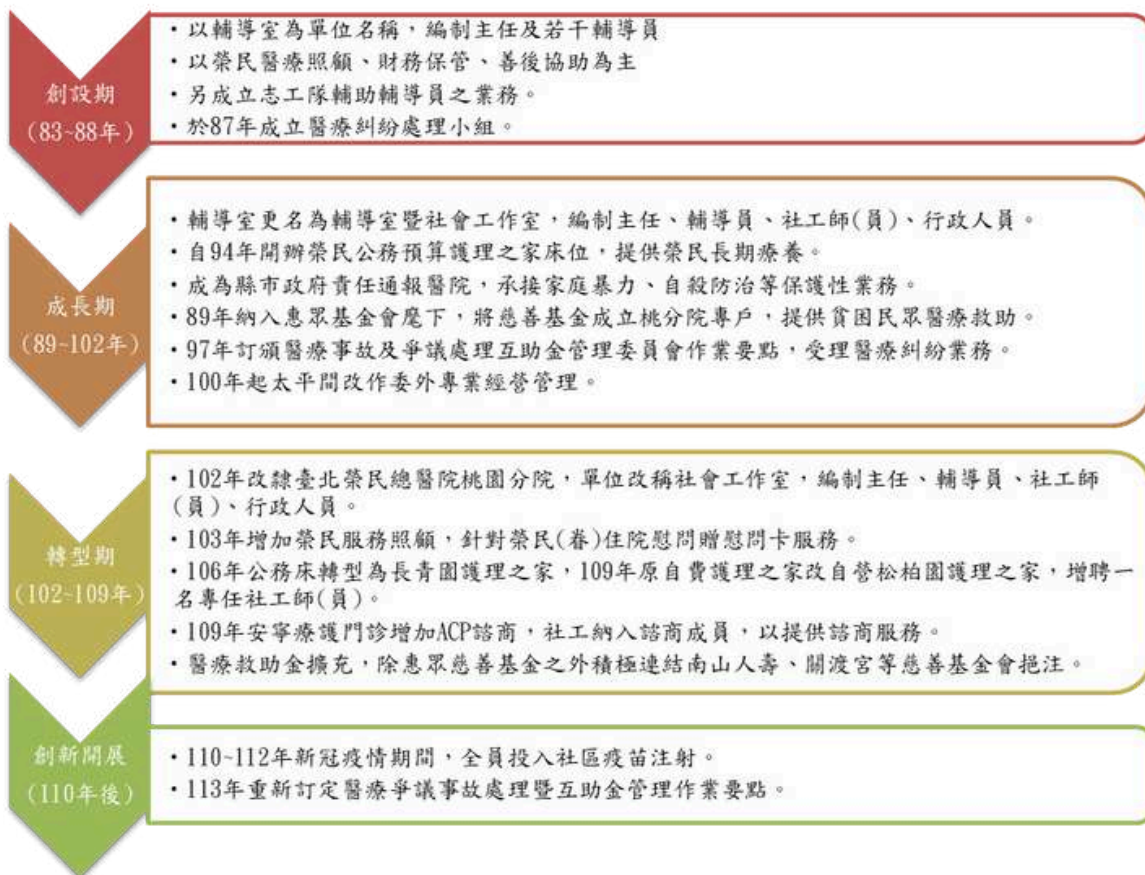
社工有愛 服務無礙

壹、組織沿革

社會工作室前身為「輔導室」，於民國83年10月27日自高雄楠梓遷至桃園現址設立。配合行政院組織改造，自102年11月1日起更名為「社會工作室」，隸屬於臺北榮民總醫院桃園分院，編制包含主任、輔導員、社工師、契約社工師與行政人員，共計10員。歷任主任包括秦裕鑫（83.7.1-86.1.16）、張瑞（86.1.16-89.7.16）、劉鐵控（89.7.16-92.9.1）、盧淦（92.9.1-100.7.16）、朱清林（101.1.16-113.6.1）與現任林吉勝主任（自113.8.1起）。社工室歷年來肩負榮民照顧與醫療社會服務的重責，持續強化醫療體系中關懷與支持的角色，成為推動全人照護與社會連結的重要橋樑。社工室發展重大沿革如下圖：



現任社工室 林吉勝主任
(右下1)暨團隊



貳、核心業務與多元服務

社會工作室（簡稱社工室）負責榮民輔導、病患個案處理、護理之家與社區社工業務，並承辦醫療事故協處、院內活動、志工與輔具管理、社會資源連結等工作。亦配合衛

福部推動自殺防治、家暴通報、遊民照護等政策。同時支援北部四所榮譽國民之家，依輔導會金三角計畫，協助榮民住院、出院與長照銜接，成為醫療與照顧間的重要橋樑。

榮民照顧服務全程關懷

榮民住院，社工即啟動「新進住院榮民訪視服務」，致贈關懷卡慰問，並主動訪談了解是否有就醫適應、手術檢查安排、經濟困難、轉介需求等問題。對無依或單身榮民，社工將主動協助聯繫所屬榮家或榮服處，以評估未來照顧安排或可能安置之需求，提供必要之協助；對出院需轉介至本院附設之公務護理之家接受長期照顧榮民，若不符公費就養資格，社工室將協助其申請輔導會專案補助，從文件準備、評估會報至核准安置，全程陪伴，確保無縫接軌，讓榮民與其家屬安心。

榮民入住護理之家後，社工即進入入住初期之適應性評估，並於後續階段提供個別化生活適應追蹤與紀錄，了解其情緒狀態、社交互動及照顧滿意度。同期也為住民與家屬提供社會福利諮詢服務，協助申請各項資源（如補助、身障照顧、長照喘息服務等），確保住民入住後照顧安排能兼顧家庭整體需求。此外，為豐富住民生活、促進社交參與，護理之家定期舉辦節慶活動、慶生會及各式團體活動，並引進地方社區資源與志工協助，如表演活動、關懷探訪、手作課程等，營造溫馨有活力的生活環境，並強化機構與社區的良性互動，實踐在地共融照護理念。

濟弱扶貧-連結社會資源，協助弱勢族群

本院與多個慈善團體長期合作，包括臺北榮總惠眾醫療救濟基金、南山人壽、臺北市關渡宮、曾水照基金、全聯慶祥、永長興慈善基金等，共同提供經費補助或物資援助，協助榮民、經濟弱勢病人及街友獲得必要醫療與照護服務。此外，社工室亦與桃園市政府社會局、衛生局密切配合，積極為中低收入戶病人申請住院看護補助，使個案家庭能減輕負擔，安心就醫，不致因經濟困境影響醫療權益。

本院與桃園、龜山地區五大宮廟（慈護宮、景福宮、樂善寺、壽山巖觀音寺、明倫三聖宮）、在地扶輪社、獅子會等地方團體建立長期穩定合作關係，共同推動社區服務與鄰里關懷。這些善心單位除協助動員志工、支持活動辦理外，亦經常募集善款、捐贈醫療儀器



與設施，大幅提升本院的醫療量能與服務品質。不僅落實「照顧弱勢、醫療無礙」的理念，也展現社工室在社會服務網絡中的關鍵角色，讓醫院成為病人及家庭生命困境中的溫暖依靠。



妥處醫療事故爭議-安定醫護軍心，維護個案權益

由主要醫療及行政主管共同組成「醫療事故處理暨爭議預防委員會」，另由全體醫事人員共同成立「醫療事故處理暨爭議互助基金」「醫療(照護)事故(爭議)評估小組」「醫療(生育、照護)事故(爭議)關懷小組」，並策頒相關作業要點，由本室綜合主責業務計畫、執行及基金管理事宜，擔任醫護人員與個案之間的橋樑。遇個案發生即與各方聯繫溝通、必要時即召開會議協調解決，並分階段執行員工及病患家屬關懷慰問等；如遇循行政調解或司法途徑訴訟狀況，則會同院聘法律顧問協助處理，使醫護均能安心執業。



推廣輔具-造福行動不便病患及家庭

自106年9月起正式開辦本項服務，提供榮民免費申請各式通用輔具及配合復健科申請特殊具，針對門診或出院有輔具需求之榮民，持輔具處方單或診斷證明書，直接至本室申請通用輔具，審查通過直接發放或宅配至指定地點，特用輔具則向臺北榮總身障重建心專案申請亦宅配至指定點點，每年受理申請約120人次及輔具160件，便利榮民廣受好評；另亦善用各界捐獻之二手輔具，提供住院(安置)榮民、民眾或出院返家病患免費用，平均年借用次數達9,000-10,000人次，服務人次及數量，均居各榮分院之冠。



廣結善緣—深化媒體合作關係，建立機構社會形象及能見度

為營造機構正面社會形象，本室設有專人負責新聞媒體聯繫與公關業務，與各大媒體建立並維持良好互動關係。除統籌重大節慶新聞之撰寫與發布外，亦辦理院內新聞供稿競賽，鼓勵各單位主動發掘值得報導之正向故事與政策執行成果，並主動供稿宣傳；經本室潤稿並陳送院長核可後，再投送各媒體刊登，以擴大社會能與建立正面形象。

逢年過節時，本室亦透過致贈媒體小禮或邀請參與望年會等方式，積極營造溫馨友善的媒體合作氛圍，深化彼此間的連結與信任。自民國109年起，本院更已連續四年獲得退輔會評選為「新聞文宣工作執行績優機構」，展現本室在媒體溝通與形象經營上的專業成果。

慎始善終-提升太平間服務品質及嚴謹管理

本院每年亡故太平間入員，平均約550-600名，其中有單身榮民、有眷榮民、一般民眾、遊民或無主者等不同身分，自民國一百年起，採取公開招標合約委外，引進外界專業廠商經營管理，不僅為亡故病患提供更佳服務，亦為醫院挹注業外收入；經歷十三年四家不同合約商，均能如期期質履約，未曾發生任何爭議。對於榮民眷及經濟弱勢家庭亡故者，在服務費用上均提供優免，至於經濟弱勢家庭，無力辦理殮葬者或遊民無主亡故者，亦由本室協助參加社會局主辦之聯合奠祭，讓生者、死者兩相安。



厚植人力—健全志工管理體系，發揮溫暖服務力量

本院目前約有一百位志工，長年於院內各服務據點默默耕耘，成為醫療照護體系中不可或缺的溫暖力量。社工室為志工專責督導單位，負責招募、訓練、評核、協調與聯繫等業務，致力於建構組織制度化的志工管理機制，讓志願服務更加穩定且具效率。為妥善保存志工服務歷程並提升行政效能，社工室亦自建資訊化管理系統，有效統整、歸納與活化志工資料，促進管理品質與服務價值的雙重提升。



在專業化的推動下，院方多年屢獲肯定，自民國94年起，至今已六度榮獲桃園市政府衛生局「衛生保健志願服務運用單位—醫療服務組」優等獎，近(111至113)年更連續獲獎，評審委員更高度讚賞本院志願服務「用心看得見，值得肯定」，充分彰顯團隊努力與制度品質。

本院志工隊表現亦屢創佳績，曾於95年與97年分別獲得桃園縣「衛生保健績優志工暨團隊」醫療組第一名與第二名，並於民國99年、105年及111年，三度榮獲全國性「績優志工團隊獎」。該獎項規定每次得獎後需間隔六年方可再度參賽，能持續脫穎而出，實屬不易，顯見本院志工服務的穩定性與卓越性。



服務前線—優化服務台功能，提供貼心即時協助

服務台是民眾踏入醫院時的第一接觸窗口，不僅承擔基本引導與諮詢任務，更肩負即時協助與危機應變的重要角色。服務台每日接觸大量民眾，業務內容涵蓋廣泛，包括現場與電話諮詢、指引方向、協助叫車、輪椅借還與消毒、代填表單、影印文件、聯繫病房護理站、受理民眾陳情與失物招領等。此外，亦協助彙收桃園市榮民服務處之各項申請資料，如免費配鏡、助聽器等輔具服務，並由榮服處定期派員收件，有效簡化行政流程，便



利榮民就近申辦，大幅提升服務可近性與便利性。

面對院內各類突發狀況，服務台更擔任重要的應變樞紐。無論是緊急醫療協助、家屬情緒支持或需即時社工介入的情境，服務人員皆能迅速聯繫相關科室主管或社工師妥善處理，展現出前線團隊的彈性應變與專業判斷力，讓每一位踏入醫院的民眾都能感受到即時、專業、貼心的協助。

展望未來—人本、專業、跨域整合

隨著高齡化社會快速發展與醫療需求日益多元，社工室將持續強化「人本」、「專業」與「跨域整合」的三大核心策略，深化住院與社區端的服務銜接，並推動跨域整合與創新服務模式：

- 強化榮民照護鏈結—建立完整就醫支持體系：榮民從入院、治療到長照安置的「一條龍服務」，強化與榮家、榮服處等系統單位之橫向整合。
- 尊重生命尊嚴—完善安寧與預立醫療服務：深化安寧療護理念於住院照護流程中，強化預立醫療諮商，落實病人自主權益，提供醫病溝通品質，陪伴病人尊嚴善終。
- 厚植專業實力—推進社工臨床與研究

發展：提升臨床專業能力，推動社工實務研究；與國內大專院校社工系所合作實習制度，培育醫務社工人才；定期參與臨床討論會與跨團隊教學，增進社工與護理、醫師間協同合作。

社工室也將持續扮演橋樑角色，連結病人、家庭、醫療團隊與社會資源，陪伴每一位病患走過生命中的脆弱與轉折，讓醫療服務不只是治療疾病，更是支持整體生活的力量。

職場安全不讓步 你我一起來守住

壹、設立背景與組織沿革

職業安全衛生室原隸屬秘書室，為因應法規制定與105年醫院評鑑建議，於105年11月正式任務編組設立，次年升格為一級獨立單位「安全衛生室」。目前編制包含兼任主任與職業安全衛生管理員各一名，並依實務需求約聘管理師一名。歷任主任包括林吉勝（106-109年）、武昌隆（110-迄今），為本室制度建構與業務推動奠定基礎。

貳、法定職掌與任務範疇

本室依職業安全衛生法規執行多項核心業務，包括職安組織建構、安全衛生管理與教育訓練、工作安全分析、個人防護具與儀器管理、醫療保健、勞工健康保護計畫、特殊與一般體檢、職場空氣品質監測與反偷拍偵測、職場霸凌事件處理、勞動檢查與統計、法規解釋與綜合案件處理等。此外，亦受託辦理院內災害應變、自衛消防、防火管理、大量傷患處置、職場不法侵害通報處理，以及協助秘書室與政風室進行消防設備定檢、聯合安全稽查等跨部門支援工作。



各項職業安全檢測

參、推動演練機制，強化應變韌性

本室雖屬小型單位，卻擔負高度關鍵之災害應變與職場安全任務。每年負責策劃並執行院內各式應變演練，包括颱風、地震、大量傷患處置與自衛消防等情境模擬。特別是在自衛消防演練方面，依規定制定全院及各單位年度演練計畫，實地指導與督導病房及長照機構每年超過20場次，確保各單位應變流程熟練，並協助順利通過各項醫療評鑑與品質提升計畫，提升整體安全韌性。



消防暨大量傷患演習

肆、參與跨機關計畫，擴大職安影響力

民國112年起，本室參與桃園市衛生局與勞動局共同推動之「健康夥伴計畫」，主動承接醫療院所及相關事業單位之職場健康促進宣導、教育訓練與專業輔導，強化醫療從業人員對職安法規與作業安全的認識與實踐，營造更舒適、安心與尊重的工作環境，達到預防職災與保障勞工權益的目標。



參與跨機關計畫辦理各項講習

伍、回應新挑戰，善盡在地責任

民國113年本院附設長照機構引進越南籍移工，本室因應移工職安教育需求，設計雙語教材並分梯次執行職前訓練，協助其順利融入職場、理解作業安全流程，並強化跨文化安全管理，展現本室回應多元人力政策的專業與彈性。

陸、展望未來，深化專業持續精進

展望未來，職業安全衛生室將持續結合法規要求與臨床實務，積極推動院內各項職安政策與應變計畫，強化全院安全意識與制度韌性，與醫院各部門協力打造健康、安全、永續的工作環境，共同守護病人與員工的安全福祉。

科技連接醫病 資訊撐起未來

壹、組織沿革

本院醫療資訊組（簡稱醫資組）前身為資訊室，自民國83年搬遷至現址後設立，為醫院資訊業務之專責單位。民國108年配合組織調整，併入醫務企管室改為任務編組，正式更名為「醫療資訊組」。

本組歷任主任為謝美菱技師、李秉禮技師（97年～108年）、林意閔主任（108年～109年）、羅素惠主任（109年～113年），現任為黃仁明主任（自113年10月起），並由許智傑擔任組長職務，持續推動醫療資訊發展與智慧醫療整合。



現任醫資組 許智傑組長

貳、專業職掌與資訊發展軌跡

醫資組深知系統穩定與否直接關係診斷是否即時、申報是否正確、醫療照護是否順暢。除了日常維運外，醫資組亦負責資訊設備採購建議與驗收、使用者教育訓練、報表製作與資料分析支援，並推動跨部門資訊整合，是串聯臨床、行政與管理之間的重要數位協作中樞。組內目前編制9人，設有三組：

- 「硬體組」負責主機、網路與終端設備管理，支援門診、病房、急診、篩檢站與疫苗站等系統即時運作，包括主機機房維運、醫療區域網路與無線網路管理、機台異常排除、設備調度支援，是臨床穩定服務的關鍵後盾。
- 「軟體組」承擔醫療資訊系統與行政流程系統開發、表單設計、報表製作、跨系統整合與電子公文平台建置與維運，亦配合政策修訂快速修改流程模組，為臨床與行政端提供量身打造的資訊解決方案。
- 「資安組」推動全院資安政策與防護技術，包括帳號與權限管理、異常登入偵測、稽核作業與資料加密等，並依ISO/IEC 27001標準執行資訊安全作業，守護病歷資料與個資安全。



ISO/IEC 27001資安驗證

參、資訊建設與成長軌跡

醫資組自民國91年建立人事資訊系統、93年制定醫療資訊網藍圖、98年通過ISO/IEC 27001資安認證後，陸續推動多項重大資訊工程：107年導入虛擬主機平台與全院無線網路環境，打破空間限制，促進病歷、醫囑與報告即時存取與溝通；108年正式上線「中榮醫療系統」，整合各項醫療與行政作業平台，全面取代舊台腦系統，提升作業效率與資料一致性；



醫療資訊組資訊機房

民國109年建置電子公文系統1.0、COVID-19篩檢與疫苗站資訊系統，強化疫情即時應變能力；110年完成龜山桃喜居日照中心與心玥產後護理之家資訊網路與系統建置；111年導入中榮會計與補給系統，優化財務與後勤作業；112年推動輔導會長照機構資訊管理系統，提升照護資源分配與記錄品質；113年則建置醫療設備電子化管理平台、健檢影像報告傳輸系統，並整合AI胸腔X光判讀，提升影像診斷準確性與時效性。

肆、醫資防疫挑戰與重建

自民國109年疫情爆發以來，醫資組即刻投入防疫資訊支援任務。面對政策更新快速、各類系統需求突增，醫資組全天候支援防疫門禁管理機制、旅遊史查詢平台及疫苗資料上傳系統。戶外疫苗站與篩檢站在極短時間內架設，系統與硬體需即刻部署，相關資訊作業常需通宵達旦完成，幾乎無喘息時間。

同年底「中榮醫療系統」正式上線，當時醫資組九位同仁因長期高壓與超負荷工時陸續離職，最終僅餘兩人堅守。110年11月，許智傑組長臨危受命接任代理組長，展開團隊重建與新血招募。在無完整交接與技術傳承情況下，新團隊仍須支撐全院系統日常運作，期間常面臨臨床單位不諒解與高期待，承受極大壓力。三年來透過密集訓練、內部流程再造與資安制度強化，醫資組逐步重建專業技術基礎與服務信任，並在彭家勛院長上任後，獲得智慧醫療發展強力支持，成功導入Power BI決策分析平台、AI影像分析系統與設備智慧化管理，實現資料驅動與臨床整合，逐步邁向智慧醫院之目標。

伍、未來展望與持續價值

資訊是醫療運作的重要支柱，系統穩定關乎醫療品質與申報效益。醫資組未來將持續深化AI輔助決策、遠距照護、虛擬健保卡與雲端應用整合，並強化資安管理與跨部門協作能力。期望在制度與技術雙軌並進下，持續累積專業經驗與信任基礎，讓資訊與醫療攜手共進，成為支撐本院數位轉型與永續智慧醫療的關鍵力量。



醫療資訊組團隊

教是傳承 研是開拓— 為醫療扎下更深的根

壹、沿革與演變

- 教學研究中心前身為教研組，於民國99年9月16日成立，隸屬於醫品中心，並於112年5月正式升格為教學研究中心。
- 歷任主任包括蘇富雄、李星原、常逸平及現任主任王國書。在歷屆主任帶領下，中心致力於推動臨床教學、醫學研究、健全醫事教育、創新研究知識、培育優秀人才，以及提升醫療服務品質；歷經4次教學評鑑，皆圓滿達成。



教研中心王國書主任



貳、組織架構與任務

一、教研中心為醫院教學行政負責單位：主掌教學、研究、訓練、教學評鑑及圖書館業務。

二、組織架構

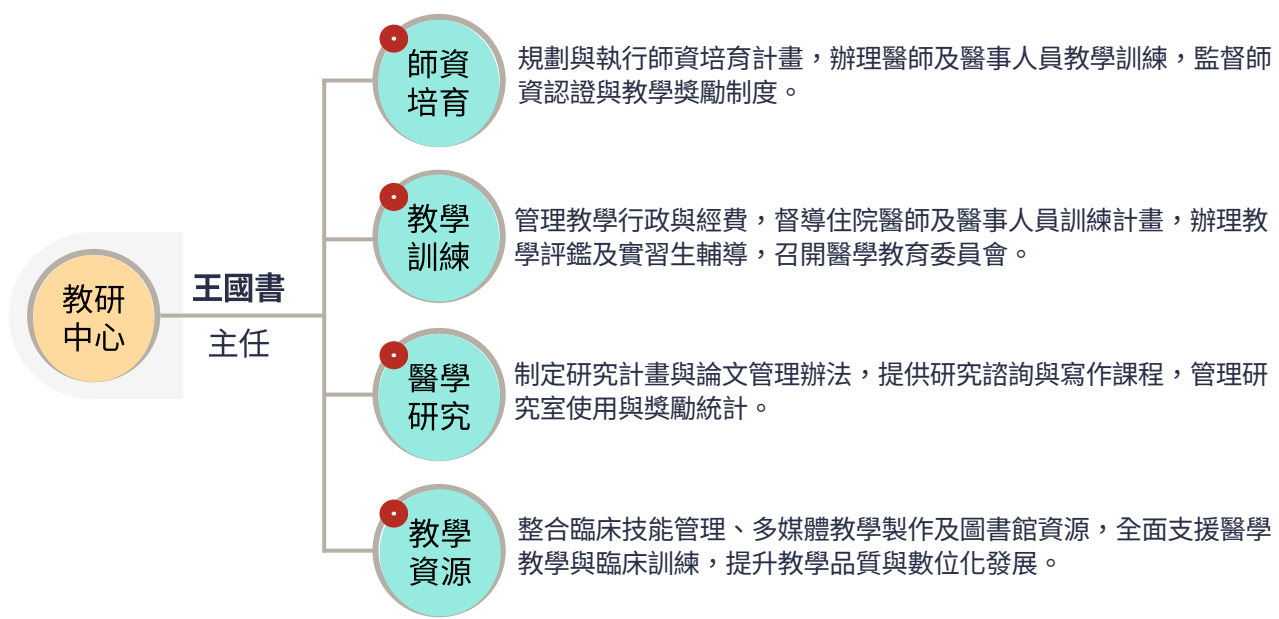
1. 目前人員現況：

- 主任：王國書
- 專業行政人員3員：鄭嘉琪、林容暄、王琦枚。

2. 教研中心下設師資培育組、教學訓練組、醫學研究組及教學資源組。

3. 教研中心的四個主要工作組及其職責：





教研中心團隊

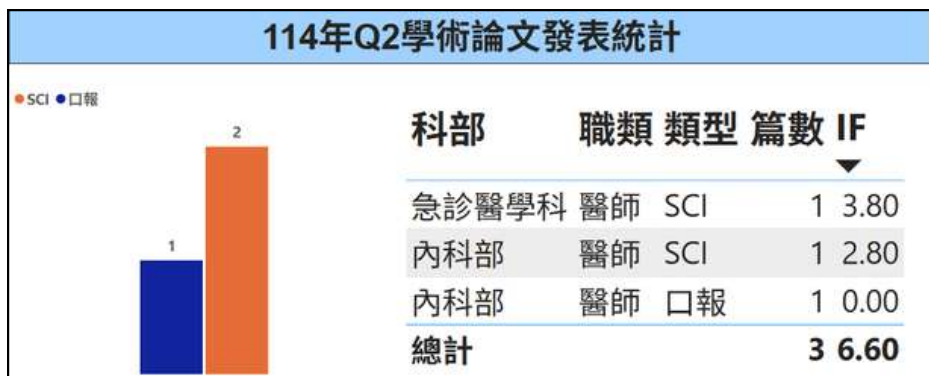
參、教學與研究現況

- 可收訓職類計有藥事、醫事檢驗、護理、職能治療及臨床心理等職類，將於115年新增物理治療職類，後續目標納入營養及醫事放射職類。
- 教學任務涵蓋：畢業後一般醫學訓練社區醫學訓練醫院、社區安寧療護乙類專業人員臨床見習機構、臨床醫事人員教學訓練醫院、醫事職類實習生實習醫院。

- 每年辦理多場教學能力課程，配合衛福部師資政策加入CBME課程，並辦理多場AI教學課程，虛擬教案課程。



- 連續12年教學成效指標達滿分，近2年獲得加分項目，協助爭取教學補助費用及每年辦理優良教師選拔活動。
- AI應用與數位轉型：使用Canva製作衛教及宣傳海報、多媒體影音內容、運用Power BI統計大數據。



桃榮三十
30
永續深耕

肆、未來展望目標

短期目標

- 積極鼓勵醫事人員參與國內外學術會議與研討會。
- 開設專門課程或工作坊，提升教職員與學生對AI應用的認識與實務能力，促進科技賦能與永續發展的融合。
- 鼓勵教學團隊持續學習並導入成功案例，提升教學創新與醫療品質。

中期目標

- 發展多元的跨領域培訓課程，期許營養及醫事放射職類能加入訓練行列。
- 培育具備跨領域專業與創新能力的醫療人才，導入更多AI教案，使跨領域教育能更廣泛地使用AI教學。
- 高度整合先進的VR（虛擬實境）技術於急重症與跨領域課程中，建立VR多功能教室，以培養醫事人員多元化的教學。

長期目標

- 提升醫事人員的臨床技能與創新能力，作為多元課程發展的最終效益。
- 全面提升學術能量與國際接軌，作為學術參與的整體成果。
- 提升醫事人員的學術視野與研究能量，進而促進與國際醫學發展同步，增強醫院的學術影響力。

病人的故事

愛與希望的見證 - 感動案例分享



筆觸深情，畫下人生最溫柔的一頁

從病房到畫展，一位長者用畫筆為生命留下堅持與希望。

靈魂的歸返，夢想的再啟—
秀秀的圓夢旅程

即使身體無法自由，靈魂仍能飛翔。



宇宙不遠 愛就在身邊

同遊外太空慶生之旅

病房裡的婚紗夢

慈心病房攜手圓夢用愛妝點生命最後的
溫柔時光



為心願裝上實踐的翅膀
飛向所嚮之處、不留遺憾

罹癌青年圓夢祭父，在道別中完成心靈
的圓滿



筆觸深情，畫下人生 最溫柔的一頁

從病房到畫展，一位長者用畫筆為生命留下堅持與希望。

民國108年12月23日的清晨，慈心病房的聚心亭洋溢著一股溫暖與感動的氛圍。那天，一場別具意義的畫展悄悄展開。住在病房裡的常定國爺爺，在醫療團隊、家屬與志工的陪伴下，實現了長久以來的夢想，舉辦了他人生中第一場個人畫展。

常爺爺自75歲退休後，便全心投入水墨畫創作。其實在退休前，他就已經開始利用下班後的時間學畫，白天上班、晚上上課，堅持不懈，熱情未曾稍減。太太也始終如一地支持著他，親自開車接送上下課，是他畫畫路上最溫柔的後盾。

畫畫對常爺爺來說，不只是興趣，更是生活的節奏與精神寄託。他每日凌晨四



點起床，作息規律，畫畫七、八個小時是日常，沒有畫到一段落總是不肯停手。即使作畫多年，對自己的作品他始終要求甚高，總覺得「還不夠好」，因此從未辦過畫展。然而，家人眼中的他，是一位自律、謙遜、極具道德操守的長者；而在畫作中，他傾注的不只是技藝，更有對生活的感受與情感的流動。

隨著年歲增長與病情變化，常爺爺逐漸失去握筆的力量，意識也時而不清。但每當談及畫畫，他的眼神便重新聚焦，語氣也隨之堅定，那是一種來自靈魂深處的回應。看在家人與醫療團隊眼中，這份深植心底的熱愛，是他生命力的展現，更是





他未竟的心願。

於是，在慈心病房團隊與家屬的討論下，畫展的構想逐步成形，最終呈現出這場溫馨的展覽。展出現場，一幅幅畫作細膩動人，筆觸間流露出沉靜與深情，讓人彷彿看見畫者傾盡全心與歲月所描繪出的內在風景。病房醫護人員也特別準備了感謝狀，表達對常爺爺的敬意—感謝他用畫筆為病房注入溫度與活力，讓藝術成為療

癒與陪伴的一部分。

這場病房裡的畫展，既是圓夢的時刻，也是感動的印記。它提醒我們，創造力不會因年齡或疾病而終止；只要心中仍有熱情，生命就能在任何階段繼續綻放光彩。常爺爺用他的一筆一畫，為這段旅程寫下最深刻的註解，也為我們留下無限的感動與啟發。

靈魂的歸返，夢想的再啟 —秀秀的圓夢旅程

即使身體無法自由，靈魂仍能飛翔。



在秀秀的日常中，每天最期待的就是早上十點由照顧者推著她去超商選購喜愛的零食，再到公園樹下吹風、曬曬太陽。

37歲的秀秀愛好自由、喜歡交友及嘗試新鮮事物，在大學時期曾擔任登山社社

長，歷經幾次惡劣氣候、征服一座座高山，有著不輕言妥協且堅毅不屈的精神。卻在正值青春年華的27歲那年，發現罹患遺傳性罕見疾病「脊髓性小腦萎縮症」。經歷了十年的歲月，原本悲憤與無語叩問「為什麼是我」，在母親陪伴引領下漸能接受並將此化為大愛，四處分享自身的經歷，成為令人敬佩的生命勇士。目前雖然意識清楚，卻因為疾病導致四肢僵硬無法控制，也無法說話，只能透過點字溝通，讓自由的靈魂也只得禁錮在輪椅和病床上。

自108年5月起，秀秀因為反覆性肺炎入住本院慈心(安寧)病房，開始接受安寧

療護及身心靈的完整性照護，並在出院後接續安寧居家照護。每次團隊前往居家訪視時，總能見到她在照顧者協助下，努力踩腳踏車或進行腿部自主復健，珍惜並奮力維持身體僅剩的一點功能，沒有被身體的病痛擊倒，努力過著每一天。

安寧團隊於居家訪視過程中得知秀秀仍對山林充滿嚮往。媽媽表示曾試著帶她出遊，但因身體負荷太大，就連一個小時的車程都會讓她全身不適，無奈只得中途折返！後來，安寧社工師分享了伊甸基金會的無障礙圓夢旅計畫，團隊隨即展開縝密會議與醫療規劃，決定由安寧居家醫師杜俊毅主任與廖貫奴護理師全程陪同，攜帶藥物與設備，帶著秀秀踏上那條看似遙不可及的山路，勇闖那看似高不可攀的山巒。

沿途秀秀沒有任何不適，反而還有些過度亢奮，終於來到山巔，她盡情嗅吸那熟悉卻久違的森林氣息、感受山風拂面，彷彿回到年輕時奔馳於山徑之間的自己，笑容始終未曾離開嘴角。儘管身體已不再靈活，眼神中卻閃耀著與當年無異的堅定與渴望，那是對生命深深的熱愛與珍惜。這份重返山林的自由與喜悅，不僅是她夢想的實現，更像是一場靈魂的歸返，也深深觸動了在場每一位團隊成員的心。他們見證了一份生命意志，如何在疾病的枷鎖

中努力綻放自由的光芒，內心滿溢著感動。

這趟圓夢旅程的種子，來自司機大哥週先生的分享。為了推廣伊甸基金會的圓夢旅計畫，他特地拜訪本院社工室，向安寧社工師簡妙帆介紹這項專為身心障礙與重症者設計的無障礙旅遊服務，才能播下這個種子。

桃榮安寧療護是一塊肥沃的園地，每次的團隊會議認真討論各種照護措施，努力耕耘這塊園地，慈心團隊的每位成員都是園丁，他們用專業來灌溉，加上愛心當肥料，讓這個種子發芽，秀秀媽媽的母愛是溫暖的陽光，而秀秀堅韌的生命力，終能突破身體的各種限制，讓夢想的幼苗茁壯而開花結果。

這場圓夢之旅，不只是一次醫療照護的延伸，更是一場靈魂自由的飛翔，為團隊與家屬都留下深刻動人的記憶。



宇宙不遠 愛就在身邊

即使身體無法自由，靈魂仍能飛翔。



95歲的黃爺爺，因病住進慈心(安寧)病房，每當夜幕低垂，爺爺總在半夢半醒中喃喃說著：「我要到外太空旅行」。這句話，像是爺爺內心深藏的夢，也像是一封遞給宇宙的願望明信片，悄悄地，被安寧病房的護理師們收進了心裡。

爺爺95歲大壽的這一天，家人期待著要來為爺爺慶生，安寧團隊護理師忙著布置床邊的環境，心想雖然因為住院無法到

外面慶生，但生日慶祝的氛圍與儀式感還是要有。用心布置的過程中，護理師突然靈感一閃，想起爺爺常在夜裡呼喊的夢想，於是著手搭建起代表宇宙外太空的布幕，架起太空船氣球裝置，還安排穿著太空衣模樣的小氣球夥伴作陪。瞬間，病房成了想像力與溫柔交織的「太空基地」，她激動地告訴大家「我們就來一場同遊外太空慶生之旅吧！」



當天，爺爺的家人妻兒、安寧團隊與照顧服務員陪伴著爺爺一起在外太空的旅程中，她們一同圍繞著爺爺，為他高唱生日快樂歌，在太空佈景前合影、歡笑，並共同祈願：「爺爺許的願望，都一定要實現喔！」那一刻，氣氛像太空般寧靜而壯麗，愛與祝福在病房裡悄然環繞。

安寧病房的照護，不只關乎醫療，更是一種理解與成全。團隊用心傾聽每一位病人心中的小小願望，並以行動溫柔實現。這場外太空的慶生旅程，讓爺爺的夢想得以實現，也讓他在生命的晚霞中，留下最明亮的一道光。這份溫暖，同時深深烙印在每一位陪伴他的人心中，成為珍藏一生的回憶。

病房裡的婚紗夢

慈心病房攜手圓夢用愛妝點生命最後的溫柔時光

因乳癌併發蕈狀傷口需接受專業照護，淑芬姐入住臺北榮民總醫院桃園分院慈心（安寧）病房。病房走廊上經常可見一位身影穿梭忙碌，張羅照顧大小事務—那是徐大哥，淑芬姐長年相伴的另一半。兩人相識於小吃店的卡拉OK舞台，個性一動一靜(淑芬姐外向、大哥木訥)、互補契合，因為一首又一首的合唱曲，慢慢走進彼此的生命。

曾經，徐大哥的父親因腎病離世，淑芬姐陪他返鄉奔喪，也因那時的陪伴讓他們彼此認定是想互相守護的人；後來，當她確診乳癌、歷經治療挑戰時，徐大哥始終不離不棄，陪伴她度過治療的艱難。兩人相知相伴多年，卻始終沒有步入婚姻，直到一個午後，淑芬姐的兒子與媳婦來病房探望，向靈性關懷師提起：「曾想替母親與徐大哥拍一組婚紗照作紀念，但她因身



體因素而婉拒，希望這次可以幫他們完成這個夢想。」

得知這個心願後，安寧團隊立刻展開籌備。儘管過程困難重重，從場地到設備、從禮服到妝髮，甚至一開始連淑芬姐本人也擔心自己外觀不美、體力不佳、傷口疼痛、太勞師動眾…等等，種種念頭都讓她對婚紗拍攝感到卻步，然而團隊與徐大哥仍不放棄，透過不斷鼓勵與陪伴，讓



她慢慢放下顧慮，最終點頭答應。

終於，在112年6月上旬的一天，一場溫馨而隆重的婚紗攝影於病房登場。美麗的新娘身著白紗、佩戴珍珠項鍊、帶著笑容，在眾人讚嘆中出場，兩人深情對視、互相道愛親吻，甜蜜溫馨的畫面隨著相機

「喀擦」聲一張張定格留存，在場的每個人都都感受到濃濃的愛意與歡樂，從新娘手中接過喜糖，彷彿也領受他們的情愛與喜悅。魯比關懷師說：「因為你們的愛情像今天所戴的珍珠項鍊一樣，串起大家的愛與祝福，每一顆都渾圓飽滿讓現場光彩奪目。」此話也成為這場圓夢旅程的溫柔註解。



在這場婚紗拍攝的過程中，除了淑芬姐與徐大哥深厚的情感令人動容，也展現出團隊與社會各界的無私協力與溫柔心意。慈心病房前主治醫師廖廣榆醫師的夫人在得知兩人的愛情故事後，主動提供婚紗禮服與髮飾等相關物品，為女主角妝點幸福儀式感。財團法人癌症希望基金會亦無償提供一頂假髮，讓新娘在造型完成後更加容光煥發、清新可人。

雖然廖醫師因生涯規劃離開團隊，仍特地回到病房擔任攝影師，一早進場架設器材、打燈、試光，並協助現場佈置氣球營造氛圍。傑克魔術俱樂部的劉建隆老師得知此事後，也主動無償協助婚攝現場的佈置，讓整體場地更添喜慶與浪漫。

慈心團隊始終用心陪伴每一位來到病房的病人與家屬，不僅關照病人的身體，更安頓其心靈與人生遺憾，致力於提升末期病人的生活品質，為病人與家人留下真摯而溫暖的回憶。這場婚紗圓夢，不僅是一段愛的見證，更展現了生命裡最真摯、最動人的溫柔力量。



為心願裝上實踐的翅膀 飛達所嚮之處、不留遺憾

罹癌青年圓夢祭父，在道別中完成心靈的圓滿

37歲的阿德罹患肝癌合併多處骨頭轉移，導致雙腳無法自行活動，伴隨骨頭及傷口疼痛，生活起居仰賴母親協助照顧，

不久後，入住本院慈心(安寧)病房。

正當阿德努力適應住院生活時，卻傳來摯愛父親驟逝的消息。他相當悲慟與不



捨，表示其與父親感情深厚，平時父親無論多忙，都會陪他聊天，還會叮嚀他要好好治療。如今父親離世，身為長子的自己卻無法協助辦理父親的身後事，內心滿是愧疚、無奈與自責。阿德希望能在父親出殯當日送他最後一程，但因母親擔心他體力不堪負荷，也怕途中發生疼痛加劇等無法處理的突發狀況，只好忍痛拒絕阿德的請求。後來，阿德也擔心自己成為家人的負擔，故將祭拜父親的心願埋藏起來，住院期間未再提及此事，變得悶悶不樂。

直到劉佳雯心理師在關懷陪伴過程中，發現阿德最大的心願是能去祭拜父親，好好地與父親道別。於是，安寧團隊



著手啟動圓夢計畫，由簡妙帆社工師聯繫伊甸基金會「圓夢憩旅計畫」，並召開團隊會議討論後，決定由安寧病房護理師陳琬婷、社工師簡妙帆及志工簡伊敏等人陪伴阿德前往蘆洲生命紀念園區祭拜父親，完成這趟意義非凡的道別之旅。

當阿德得知能完成祭拜父親心願時，心中滿懷悸動、眼神閃閃發亮地表示，即便身體再疼痛、路程有多困難，為了完成心願再多的苦都願意忍受。並開始握筆努力抄寫大悲咒的經文，希望在祭拜時親自將經文迴向給父親。

幾日後，團隊陪伴阿德搭上伊甸基金會圓夢憩旅專車，前往蘆竹生命紀念園區，讓阿德在母親及弟弟的陪伴下，一同祭拜父親，好好地親口訴說對父親深深的思念，並感謝父親的養育之恩，阿德也逐漸放下內心的遺憾與自責。而母親則抱著阿德，祈求在天上的父親保佑全家人平安健康，當下場景讓全團隊相當動容。

這趟圓夢旅程，不僅是醫療照護的延伸，更是一場為心願裝上翅膀的啟程。對即將走完生命旅程的病人而言，是一份深刻的圓滿與無憾的道別。桃榮慈心團隊用盡全力，只為讓安寧的病人，無論走到生



刻的圓滿與無憾的道別。桃榮慈心團隊用盡全力，只為讓安寧的病人，無論走到生命的哪一個階段，即使身體逐漸衰弱，也能讓夢想實現、心願成真，平安抵達心所嚮往之處，一圓人生旅程中的未竟之夢，不留遺憾。

在這片名為「安寧」的園地裡，我們持續耕耘，用專業灌溉、以愛心滋養，讓每一顆被病痛與時光壓抑的心願種子，都有機會突破身體與環境的限制，在照護與陪伴中慢慢發芽、茁壯，最終開花結果。願這片園地繼續繁花盛開、果實纍纍，讓夢想的光芒，照亮更多生命的終程旅途。





建構永續醫療藍圖

01

數位轉型與智慧醫療應用

- 建構資訊化基礎，實現雲端整合與作業效率提升
- 人工智慧與數據分析，優化臨床決策與管理效能
- 強化遠距照護與智慧服務，實現病人為中心的便捷醫療
- 多科室創新實踐，推動智慧醫療多元應用
- 文化轉型與實質效益，邁向智慧醫療願景

02

綠色醫院與節能減碳行動

- 建築與設施的節能規劃與再生能源應用
- 智慧管理與資源減量措施
- 環境永續與社會參與結合

03

社會責任與社區健康守護

- 公益行動落實在地關懷
- 關懷弱勢，建立支持網絡
- 志工參與，共築溫馨醫院文化
- 建構完整的社區健康促進網絡
- 疫情下的堅守與永續責任

永續醫療藍圖 | 邁向智慧與綠色醫院



本院秉持對醫療品質的高度承諾與對服務創新的持續追求，積極推動「永續醫療藍圖」。面對快速變遷的醫療環境，我們持續深耕數位轉型與智慧醫療應用，致力提升診療效率、優化病人照護品質，朝向更精準、安全的智慧醫院邁進。

同時，本院將環境永續視為醫療發展的核心價值之一，透過綠色醫院推動與節能減碳行動，積極實踐資源優化與碳排放降低，建構高效、節能且具韌性的醫療環境。

更重要的是，本院長期肩負公醫使命與社會責任，持續強化社區健康守護，將醫療服務延伸至社區、關懷弱勢族群，落實全人、全家、全社區的整合照護願景。

未來，我們將持續以科技為基石、人本為核心，為榮民、榮眷及廣大民眾提供優質、永續的醫療服務，共同邁向健康共榮的未來。



數位轉型與智慧醫療應用

臺北榮民總醫院桃園分院自創院以來，秉持對醫療品質的高度承諾與服務創新的持續追求，面對醫療環境快速變遷與數位科技飛躍發展的趨勢，積極推動數位轉型與智慧醫療應用，目標在於提升診療效率、優化病人照護體驗、減輕醫護人員負荷，持續邁向更精準、安全且全人整合的智慧醫院。

一、建構資訊化基礎，實現雲端整合與作業效率提升

本院自民國99年起導入數位影像儲存與傳輸系統（PACS），全面推動無片化作業，將傳統X光片轉化為高解析數位影像，顯著提升影像判讀效率與資料管理便利性。民國107年建置虛擬主機平台與全院無線網路環境，促進病歷、醫囑與報告的即時存取與跨單位溝通。108年全面上線「中榮醫療系統」，整合醫療與行政作業平台，全面取代舊有系統，強化作業流程的一致性與穩定性。

在行政資訊化方面，電子公文系統全面啟用，護理部亦推動生理監測與血糖數值自動上傳，未來將進一步導入洗腎系統資訊化與條碼給藥系統；醫務企管室則推動電子病歷抽審與無紙化運作，並導入虛擬健保卡服務，簡化民眾報到流程。同步規劃導入數位簽核與雲端文件管理，提升資料彙整、發布與留存效率，邁向智慧行政運作。

二、人工智慧與數據分析，深化臨床決策與管理效能

本院多個科室積極導入AI與大數據技術，提升臨床診斷與行政管理效能。放射科於民國112年導入AVIEW LCS PLUS影像輔助判讀系統，應用於低劑量肺癌篩檢，大幅提升判讀精準度與效率，並規劃引進整合Genius-AI平台之3D乳房斷層攝影設備，加速異常區域辨識與診斷流程。神經內科則與院外研究機構合作，開發AI影像判讀輔助工具，以提升神經疾病的診斷與治療效率。

健檢管理中心結合AI進行疾病風險預測與影像分析（如肺結節與冠狀動脈狹窄篩檢），並可生成個人化健檢報告，透過智能系統追蹤異常個案回診狀況。醫資組則導入Power BI決策分析平台及AI影像分析系統，促進臨床資料整合與管理決策品質；營養科應用AI工具提升營養評估與追蹤效率，並建立膳食資料庫作為健康政策與餐食設計之參據。秘書室及衛保組則利用大數據與AI技術分析材料耗用量與儀器檢查結果，提出管理優化建議，落實智慧行政決策。

三、強化遠距照護與智慧服務，實現病人為中心的便捷醫療

自114年起導入「視訊診療」，為機構住民、在宅病人與行動不便者提供即時且整合性的醫療服務，未來將擴大至合作長照機構與榮家，提升就醫可近性與連續性。中醫科引進腕式生理監視器（脈診儀）輔助診療判斷；健檢中心推動智能手環、自動報到叫號系統與數位化流程設計，提升健檢體驗與服務流暢度。復健科亦著手規劃導入虛擬實境（VR）與擴增實境（AR）技術於復健訓練中，並朝遠距復健模式發展，提升病人復健參與度與療效。



四、多科室創新實踐，推動智慧醫療多元應用

護理部透過臨床技能中心進行模擬教學，建置數位學習平台與遊戲式課程，未來將發展數位模擬與AI應用於護理人力培育，強化臨床應變與自我學習能力，並規劃導入條碼給藥系統，提升給藥安全與效率。胸腔外科於民國113年引進「擴增實境支氣管導航術」，提升肺癌診斷的精準度與定位效率；中醫科除引進脈診儀外，亦採購雷射針灸儀，並建置中藥局電子化管理系統。神經內科持續發展重複經顱磁刺激（rTMS）技術應用，提供非侵入式治療選項；醫資組則建置醫療設備電子化管理平台與健檢影像報告傳輸系統，提升行政與臨床協作效率。耳鼻喉科亦全面推動報告無紙化作業，兼顧環保與智慧化發展目標。

五、文化轉型與實質效益，邁向智慧醫療願景

本院數位轉型與智慧應用的推進，不僅顯著優化醫療與行政流程、提升診療效率，亦有效降低人力負荷與作業風險，促成從「治療導向」邁向「預防導向」與「健康促進」的整體轉變。透過科技應用，病患可獲得更精準、個人化且具連續性的整合照護，於在地即能享有醫學中心等級的服務品質。

此一轉型歷程同時強化跨部門協作文化與數據共享機制，深化醫療與管理系統並進，為榮民、榮眷與廣大民眾提供堅實的健康守護。本院將持續深耕智慧醫療發展，以科技為基礎、人本為核心，朝向韌性強、效率高、品質優的現代化智慧醫院穩健前行，實現「優質安全社區醫療，溫馨健康全民照護」的願景。



綠色醫院與節能減碳行動-

臺北榮總桃園分院的永續之路

本院自創立以來，不僅肩負守護榮民與在地民眾健康的重責，更將環境永續視為醫院發展的核心價值。深知醫療服務在提供健康福祉的同時，亦需積極履行環境保護的社會責任，透過建築設施的優化、智慧管理的導入以及全體同仁的積極參與，桃園分院正逐步打造一個綠色、節能、高效且具韌性的永續醫療環境。

在建築與設施的節能規劃上，本院多年來持續投入資源，全面提升能源使用效率。照明系統已逐步全面改用 LED 節能燈具，並於梯間增設光感應器與人感應器，配合照明時程控制，依人流與營運時段自動調光或關閉非必要區域照明。空調系統作為醫院主要能耗來源，本院透過逐步汰換為高效能設備、定期清潔濾網、實施分區控溫等措施，確保能源使用最佳化。近年來陸續完成冰水主機與空調箱的汰換工程，大幅提升能源效率。此外，本院更積極探索再生能源應用，規劃於醫院屋頂或空地安裝太陽能發電設備，並建置太陽能熱水系統補充鍋爐供水，減少對傳統能源的依賴，屋頂的防水與隔熱工程也有效降低建築物熱負荷，間接減少空調耗能。在院區環境美化方面，透過建立垂直綠牆、綠屋頂與增加院內植栽，不僅美化環境，更能調節微氣候，提升空氣品質並達到降溫效果，實踐綠色建築理念。

智慧管理與資源減量措施是本院推動環境永續的另一重點。本院積極建置智慧能源管理系統 (EMS)，即時監測空調、照明、蒸氣鍋爐等耗能設備的電力使用數據，並利用大數據分析掌握建物能耗行為，導入尖離峰電力調度策略，有效降低電費成本與碳排放。在廢棄物管理方面，本院嚴格執行垃圾分類制度，明確標示各類廢棄物。在減塑政策上，護理部自民國 112 年至 113 年已成功將塑膠小藥杯使用量減少 38%，並於 114 年 3 月起全面進用紙藥杯。外科部也積極推動減少手術室資源浪費，例如使用可重複性器械與優化無菌包裝，並選用對環境影響較低的麻醉氣體如 Sevoflurane。供應中心亦透過優化庫存管理，將一級庫存降低 35.5%，有效減少醫療耗材的囤積與浪費。





在防疫期間與日常運作中的環保創新方面，本院展現高度韌性。在新冠疫情肆虐期間（民國 109-112 年），本院醫資組即時建置戶外疫苗站與篩檢站的資訊系統，並支援防疫門禁管理與旅遊史查詢平台，數位化系統的運作有效減少了紙本作業與人力耗費。日常運作中，放射科導入 AI 影像判讀系統，提升肺癌篩檢的精準度和效率。眼科為行動不便的病患引進手拿式眼壓筆，提升以病人為中心的照護環境。職業安全衛生室為外籍移工設計雙語職前訓練教材，提升跨文化安全管理。

本院積極簽署永續倡議，推動 ESG，並將環保行動與病人教育及社會參與相結合。醫務企管室於 114 年 3 月 25 日與台灣永續能源研究基金會共同辦理「ESG 永續發展倡議書簽署活動」，正式宣告本院邁向永續醫療行列。各科室將 ESG 理念融入日常業務，如內科部的定期慢性病篩檢與衛教講座，以及與偏鄉合作的遠距醫療，不僅提升健康素養，也減少交通碳足跡。營養科將環境永續納入供膳服務，採用在地當季食材，推廣「低碳蔬食」。腎臟科將衛教服務延伸至桃園偏鄉復興區，並進入國小及幼兒園進行宣導，從小建立腎臟保健觀念。社會工作室透過輔具循環再利用，每年免費借用二手輔具達約 9,000 人次，大幅減少資源浪費。

總而言之，臺北榮民總醫院桃園分院的綠色醫院與節能減碳行動，是一項整合性、長期性的承諾。從硬體設施的綠色升級，到軟體系統的智慧化轉型，再到全體醫護同仁與行政單位的積極參與，本院將持續秉持「優質安全社區醫療，溫馨健康全民照護」的宗旨，攜手社會各界，為打造一個更健康、更永續的醫療環境而努力，成為民眾心中「桃園首選醫院、榮總分院標竿」的典範。



社會責任與社區健康守護--桃園分院的公益行動與健康促進計畫

臺北榮民總醫院桃園分院自創院以來，即肩負公醫使命與社會責任，不僅為榮民與榮眷守護健康，更是桃園地區民眾健康的重要後盾。本院秉持「優質安全社區醫療，溫馨健康全民照護」的宗旨，積極推動公益服務與社區健康促進計畫，將醫療照護從院內延伸至社區、校園、長照機構與偏鄉，落實全人、全家、全社區的整體照護理念。

一、公益行動落實在地關懷

在實踐公醫角色方面，本院各單位積極走出院牆，將專業服務帶入社區各個角落。社區醫學部長期舉辦義診、健康講座與疫苗接種活動，關懷民眾健康。營養科亦透過社區與校園營養講座，提升學童與民眾營養素養；胸腔內科則積極推動結核病防治，深入校園與偏鄉進行篩檢。婦產科定期至社區進行衛教宣導與子宮頸抹片巡迴服務，健檢管理中心亦派遣專科醫師至廠區實施臨場衛教，守護勞工健康。中醫科則積極配合社區醫學部舉辦團體講座，提升民眾對中醫照護的理解與認同。

二、關懷弱勢，建立支持網絡

本院亦特別重視弱勢族群之醫療可近性與生活品質。社會工作室與多個慈善團體（如臺北榮總惠眾醫療救濟基金、南山人壽、臺北市關渡宮等）建立長期合作關係，共同提供經費補助與物資支援，協助榮民、經濟弱勢病人及街友獲得必要醫療與照護。針對中低收入戶家庭，社工室亦協助申請住院看護補助，減輕就醫負擔；自民國106年起更推動榮民免費輔具申請

與二手輔具借用服務，每年服務人次高達9,000至10,000，實質改善行動不便者的生活品質。

三、志工參與，共築溫馨醫院文化

志願服務為本院社會參與的重要支柱。在社會工作室的督導下，建立完善志工管理制度，院內百餘位志工長年耕耘於各服務據點。志工隊屢獲殊榮：包括六度榮獲桃園市政府衛生局「醫療服務組優等獎」，並三度榮獲全國「績優志工團隊獎」，充分展現志願服務的深度與持續性。



四、建構完整的社區健康促進網絡

在健康促進與整合照護層面，本院跨部門協作，建立自疾病預防至長照支持的服務網絡：



慢性病篩檢與管理：內科與社區醫學部共同執行糖尿病共同照護計畫；腸胃內科推動肝炎篩檢與後續追蹤；腎臟科自民國101年起推動CKD衛教並獲「腎臟病健康促進機構」認證，113年更進入校園實施兒童腎臟保健宣導。健檢管理中心提供多項癌症篩檢與疫苗服務，並與乳房外科合作強化乳癌防治。



長照與居家照護：自93年起推動社區醫療群與轉診機制，搭配「健康E管家」計畫提供關懷據點與視訊診療。護理部整合A級、B級、C級長照資源，打造院內照護鏈；居家護理所與復健科提供到宅復健，精神科亦推動居家治療，讓醫療服務深入社區與家庭。中醫科定期至護理之家服務住民，包含中風後遺症調理與癌末緩和照護。



婦幼健康支持：小兒科提供疫苗接種、生長監測與新生兒聽力篩檢；112年成立「兒童發展聯合評估中心」，由小兒神經科主導整合早期療育服務；耳鼻喉科於113年獲新生兒聽力確診機構認證。婦產科推動高風險妊娠管理與產後連續照護，並與心玥產後護理之家合作，提升孕產婦服務品質。



職場與特殊族群健康：職安室參與桃園市「健康夥伴計畫」，推動職場健康教育；113年開發外籍移工雙語訓練教材，強化跨文化溝通。精神科推動美沙冬替代療法與支持性就業服務，幫助藥癮者與身心障礙者重建生活。

五、疫情下的堅守與永續責任

新冠疫情期間（109-112年），本院不畏艱難，投入防疫最前線。護理部統籌桃園巨蛋大型篩檢站與社區接種站，創造「桃園打法」，累積服務逾30萬人次。感染管制室從應變規劃至現場執行，嚴格防堵疫情擴散，並協助長照機構與榮家落實防疫。醫務企管室亦簽署永續發展倡議書，正式將社會責任與環境永續納入組織核心價值。

透過上述各項實踐，本院不僅強化疾病預防與健康促進，也建構起完整的照護鏈，降低民眾就醫負擔，提升整體健康福祉。未來，臺北榮總桃園分院將持續深耕社區、與在地夥伴攜手合作，朝向「民眾心中首選醫院」目標前行，為榮民、榮譽與廣大市民提供更優質、便捷與人性化的醫療服務。



歷任首長

民46-83年

楠梓榮民醫院



第1任 張文哲 院長
民國46/09 ~ 59/07



第2任 楊啟中 院長
民國59/07 ~ 69/02



第3任 牛常齡 院長
民國69/02 ~ 71/02



第4任 吳祺然 院長
民國71/02 ~ 75/10



第5任 隋永溫 院長
民國75/10 ~ 83/10

民83-100年

桃園榮民醫院



第1任 隋永溫 院長
民國83/07 ~ 86/01



第2任 萬漢雷 院長
民國86/01 ~ 92/05



第3任 李安仁 院長
民國92/05 ~ 97/01



第4任 譚光還 院長
民國97/02 ~ 100/03

民100-114年

臺北榮總桃園分院



第1任 呂立群 院長
民國100/04 ~ 101/12



第2任 王德芳 院長
民國102/05 ~ 107/12



第3任 盧星華 院長
民國107/12 ~ 112/06



第4任 王智弘 院長
民國112/06 ~ 113/07



第5任 彭家勛 院長
民國113/07 ~ 迄今

楠梓榮民醫院歷任院長事蹟

民國46年創設之楠梓榮民醫院，為全國首創服務結核病榮民之專責機構，歷任首長在資源匱乏下，奠定基礎、興建院區、培育人力，積極肩負醫療與復健任務，成為南部榮民醫療照護的重鎮。

第1任 張文哲 院長

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，於民國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「臺灣楠梓榮民醫院」，民國49年5月成立「高雄市自謀生活榮民聯絡中心」，民國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個月)，尤在當時人、財、物力都最匱乏時期，親率員工胼手胝足，戮力不懈的建設家園，改善醫院生活環境，讓住院療養榮民有家的感覺。



第2任 楊啟中 院長

國防醫學院專科1期畢業，曾任軍醫上校組長，於民國59年7月自龍泉榮民醫院轉任本院院長，任期9年7個月。任內結合戰備計畫，規劃校舍與廠房作為支援病房，完成本院擴大收容傷患計畫。

民國63至64年間辦理國軍退除役官兵補充教育班與護理科訓練，協助逾300名醫護人員考照與就業。任內推動多項硬體建設，包括理療室、內科病房、醫護宿舍、排水系統與發電機房，並興建榮民習藝房，提升照護品質與就醫環境。



第3任 牛常齡 院長

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。

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



5
附
錄
篇

第4任 吳祺然 院長

出身軍醫系統，退役陸軍軍醫上校，任內民國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。

於民國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；前任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次視察及關切慰問榮民。



第5任 隋永溫 院長

軍醫高級班畢，具國防特考衛生行政資格，並赴美國南加大進修醫院管理，曾任軍醫組長、輔導會簡任技正。隋院長性情溫和、從諫如流，善於溝通協調。任內完成最具歷史意義的任務—主導興建桃園榮民醫院，完成楠梓遷建工程。

民國77年因應桃園地區14萬榮民與眷屬就醫不便，隋院長深入分析醫療需求，建議於桃園設立新院。自規劃、設計、取得用地到興建完工，歷時六年多，並於83年10月正式開幕。其間需兼顧原院營運、人員與設備遷移及病患轉院安置，過程艱辛，終圓滿達成使命，為本院發展奠下重要基礎。



歷任院長薪火相傳，共同奠定桃園分院穩健前行的基石。

桃園榮民醫院歷任院長事蹟

為提升北臺灣榮民就醫可近性，桃園榮民醫院於83年遷建成立。歷任院長積極強化醫療能量、引進教學制度、完善科別發展，建立優質地區教學醫院典範，奠定日後分院轉型基礎。

第1任 隋永溫 院長

軍醫高級班畢，具國防特考衛生行政資格，並赴美國南加大進修醫院管理，曾任軍醫組長、輔導會簡任技正。隋院長性情溫和、從諫如流，善於溝通協調。任內完成最具歷史意義的任務——主導興建桃園榮民醫院，完成楠梓遷建工程。

民國77年因應桃園地區14萬榮民與眷屬就醫不便，隋院長深入分析醫療需求，建議於桃園設立新院。自規劃、設計、取得用地到興建完工，歷時六年多，並於83年10月正式開幕。其間需兼顧原院營運、人員與設備遷移及病患轉院安置，過程艱辛，終圓滿達成使命，為本院發展奠下重要基礎。



第2任 萬漢雷 院長

國防醫學院醫學系57年班畢業，美國紐約大學整型外科研究，具整型外科專科醫師資格。曾任三總燒燙傷中心主任、臺中榮總重建整型外科主任、桃園榮民醫院副院長。任內完成多項設施改善工程，包括A8精神病房改建、和風樓興建、病患休閒魚池、外勞體檢中心及影像科擴建，民國87年通過衛署評鑑為區域教學醫院。民國89年起推動外勞體檢業務，提供榮民就診專車，民國93年承接役男體檢業務。

民國92年SARS疫情期間，萬院長領導全院執行防疫，成功接收仁濟醫院149名員工進行集中隔離，動線與管控得當，無院內感染紀錄，展現高效防疫領導力與醫療應變能力。



第3任 李安仁 院長

國防醫學院醫學系57年班畢業，小兒科專科醫師，曾任海軍總醫院院長、三總副院長、國防部軍醫局副局長、臺北民總醫院副院長等職，歷練豐富。

民國92年SARS期間自臺北榮總調任本院院長，領導防疫工作，設立發燒篩檢站與改建負壓病房，完善隔離設施，全院齊心抗疫，獲政府頒發醫療團體及個人獎牌肯定。任內推動精神科病房設立與團隊擴編，結合社區資源，強化精神照護並促進機構化服務。積極配合推動社區醫療群與公衛政策，強化院所社會責任，致力打造守護桃園民眾健康的醫療堡壘。



第4任 譚光還 院長

國防醫學院醫學系畢業，具美國杜蘭大學醫務管理碩士、南非約翰尼斯堡大學骨科專科訓練背景。曾任空軍總醫院骨科主任、國軍松山總醫院副院長與院長等職，歷練豐富。

民國97年接任後，以「最優良的醫療服務」與「最安全的醫療環境」為願景，領導本院穩健發展，持續維持地區教學醫院任務。秉持愛心、耐心、誠心與微笑服務，提供專業醫療、人性化照護與全人社區關懷，期許全院以「誠信專業、尊重生命」精神，成為社區最值得信賴的健康守護者。



歷任院長薪火相傳，共同奠定桃園分院穩健前行的基石。

臺北榮總桃園分院歷任院長事蹟

改制為臺北榮總桃園分院後，歷任首長承先啟後，引領全院邁向智慧醫療、人本照護、社區連結，推動癌症中心、長照服務、失智照護及高齡友善醫院等重點發展，持續守護桃園地區民眾與榮民健康。

第1任 呂立群 院長

國防醫學院醫學系72期美國杜蘭大學公共衛生學院醫務系統管理系碩士碩士，曾任國軍松山、臺中總醫院院長、國防部軍醫局醫療保健處、醫務計畫處處長、國防部軍醫局副局長。

民國100年12月成立具有醫學中心級的醫療設備與醫術之腫瘤治療中心，為癌患提供優質療護服務。同年獲頒醫策會第十二屆醫療品質獎- 職場幸福促進獎獎狀以及醫療品質獎- 主題改善類銀獎獎狀。

奉行政院核定，本院改制生效，全銜改稱『臺北榮民總醫院桃園分院』，首任分院長呂立群先生，並於101年1月16日舉辦改制揭牌典禮。12月經醫策會評鑑通過區域醫院評鑑-優等 / 區域教學醫院評鑑-合格。



第2任 王德芳 院長

國防醫學院醫學系畢業，具消化系內科專科資格，曾任臺北榮總腸胃科主治醫師、空軍總醫院家醫科及腸胃科主任、軍醫局醫保處處長、台中國軍總醫院院長、輔導會第六處處長等職。

任內積極推動癌症防治中心發展，整合資源打造地區癌症醫療重點基地；配合衛生政策，榮獲居家護理與醫療機構考核「優等」、腸節績優獎、高齡友善醫院、母嬰親善與金獎無菸醫院等多項認證。

104年加入WHO健康促進醫院國際網絡，105年設立心導管中心，106年推動長照2.0，成立日間照顧中心，通過B級單位認證。107年擴充失智照護資源，整合巷弄站與社區照顧據點，建構涵蓋家庭、社區與機構的長照服務網絡。



第3任 盧星華 院長

國防醫學院醫學系79期，美國德州大學高階企管碩士、國立陽明大學臨床醫學博士，教育部部定教授，歷任臺北市聯醫忠孝院區副院長、泌尿科主任，並曾任多項專業醫學組織理事及講師，學經歷豐富。任內積極導入醫學中心品質，強化與總院連結，提升整體照護水準。改善就醫設備與環境，並發展特色醫療，獲多項醫療與公共衛生獎項，日照中心與洗腎室通過SNQ認證。109年健保服務量居桃竹苗同級醫院首位，整體醫療量能大幅提升。

期間支援中央警察大學醫療與防疫任務，執行多項校園醫療服務。推動高齡與長照照護，成立松柏園護理之家、高齡友善病房及產後護理之家「心玥」，打造全人照護體系。志工團隊亦榮獲市府與全國績優獎項肯定。



5
附
錄
篇

第4任 王智弘 院長

國防醫學院醫學系83期，國防醫學院哲學博士，曾赴美國密西根大學進行博士後研究及臨床進修，歷任三軍總醫院院長、國防部軍醫局副局長、國軍花蓮與台中總醫院院長等職，具備深厚醫學與醫院管理歷練。

上任後結合醫學中心經驗，擴充軟硬體設施，推動114-116年先進設備籌購計畫，聚焦慢性病、高齡與體適能照護，並通過急救責任醫院、教學醫院等多項評鑑。落實健康職場文化，關懷同仁福祉。

任內強化「金字塔三級照護服務」，建置綠色就醫通道，守護榮家長輩健康。配合市府推動「醫療小管家」方案，設點量測與智慧健康管理。推動引進外籍照服人力，提升長照服務能量，並整合四大宮廟捐贈眼科儀器，擴充白內障照護資源。持續落實友善照護制度，減輕家屬負擔，提升整體照顧品質。



第5任 彭家勛 院長

國防醫學院醫學系80期，醫學科學博士，美國國家衛生研究院研究員，曾任國防醫學院教育長、三總副院長、新竹分院院長等職，並擔任多項醫學會與政府機關重要職務，學經歷完整紮實。

任內獲輔導會113年度績效評核優等，積極補足長照人力，引進外籍照服員強化照護品質。舉辦院慶30週年活動並啟用1.5T磁共振造影儀，深化醫療資源升級。推動多項市府與中央公共衛生及高齡照護計畫，響應肺癌篩檢政策並獲表揚。

參與健保多項支付改善與試辦計畫，如慢性病照護、在宅急症服務等，致力減輕病患與家屬負擔，全面提升醫療品質與效率。114年推動醫院永續發展，簽署倡議書並辦理健康永續專題演講，啟動本院氣候與健康因應策略。

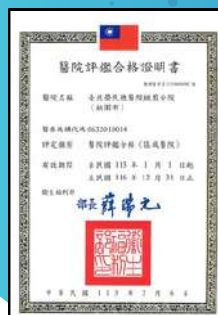


歷任院長薪火相傳，共同奠定桃園分院穩健前行的基石。

桃榮歷年榮譽 與認證總覽

得獎是肯定

認證是實力



醫院評鑑與資格認證

- 1996年 地區教學醫院評鑑合格
- 1998年 準區域教學醫院評鑑合格
- 2001年 區域教學醫院評鑑合格
- 2009年 區域教學醫院評鑑通過
- 2011年 區域教學醫院評鑑通過
- 2012年 區域教學醫院評鑑優等、區域醫院評鑑優等
- 2013年 區域醫院評鑑優等
- 2016年 區域教學醫院評鑑通過
- 2018年 居家護理所評鑑優等
- 2024年 區域教學醫院評鑑合格

醫療專業訓練與教學認證

- 1999年 內科部專科醫師訓練醫院認證
- 2001年 內科、外科、小兒科、家庭醫學科整體專科醫師訓練醫院認證
- 2009年 內科部、護理部（專科護理師）訓練醫院認證
- 2011年 內科部專科醫師訓練醫院認證
- 2012年 教學醫院評鑑合格
- 2013年 教學醫院評鑑（醫師及醫事人員類）合格
- 2015年 護理部專科護理師訓練醫院認證、安寧病房獲台灣安寧緩和護理學會認證、安寧緩和護理實習醫院認證
- 2024年 護理部專科護理師訓練醫院認證

醫療品質與病人安全

- 2002年 藥材管理制度評列特優（88-90年）
- 2012年 醫療機構服務品質督考優等獎
- 2013年 醫療機構服務品質督考優等獎、「中心導管照護品質提升」獲第一名及衛福部佳作獎
- 2014年 醫療機構服務品質督考優等獎
- 2015年 第十六屆醫療品質獎潛力獎、「以病人為中心門診整合照護試辦計畫」標竿醫院
- 2016年 醫院品質指標進步獎、醫療機構督導考核績優、桃園市民醫療小管家計畫第一名
- 2017年 醫院品質指標進步獎、醫療機構督導考核績優、醫療照護品質特殊貢獻獎、SDM醫療機構實踐績優獎、降低手術部位感染照護措施推展優異獎
- 2020年 醫院品質指標進步獎

健康促進與疾病管理

- 2002年 糖尿病共同照護網合格認證
- 2013年 癌症篩檢卓越貢獻獎
- 2014年 無菸醫院金獎、母嬰親善醫療院所、高齡友善醫院、健康促進醫院認證（加入WHO國際網絡）
- 2015年 無菸醫院金獎、母嬰親善醫療院所、母嬰親善優等獎（婦產科/護理部）、TAF外勞健檢認證、糖尿病健康促進機構認證
- 2016年 腎臟病健康促進機構評比、公共衛生貢獻獎、大腸癌困難挑戰王第一名
- 2017年 公共衛生貢獻獎
- 2019年 糖尿病健康促進機構認證、公共衛生貢獻獎
- 2024年 糖尿病健康促進機構認證、腎臟病健康促進機構評比

感謝名單與合作夥伴

因為有您 · 三十載愛相隨



全連慶祥慈善事業基金會發揮回饋社會、照顧弱勢精神，自109年迄今連續6年捐贈本院照護清潔用品，協助醫護人員照護無力購置相關用品的弱勢住院病患。



義美吉盛股份有限公司北榮分公司發揮回饋社會、照顧弱勢精神，自103年迄今連續12年捐款及月餅，提升本院公務病床品質，並鼓舞住院病患及長期寄醫療養住民。



110年1月22日及12月23日桃園慈護宮捐贈新臺幣30萬元整，分別供院務發展及松柏園護理之家運用，提升本院醫療照護及環境品質。



110年3月10日第一商業銀行股份有限公司捐贈零接觸智慧防疫自助機及TOCC服務器，防疫期間協助實名制及接觸史確認，防護院區安全。



110年3月29日臺北中山扶輪社等5家企業聯合捐贈N95醫療口罩550盒，共同維護第一線醫護人員健康。



110年6月7日和泰興業股份有限公司捐贈大金閃流空氣清淨機50臺，供本院淨化室內空氣，防護醫護人員健康。



110年6月15日如是社會福利公益信託基金及財團法人翁黃琴社會福利基金會聯合捐贈經鼻高流量加熱式呼吸加濕器供應系統7臺，充實本院防疫物資。



110年6月17日璟都有愛慈善基金會捐款新臺幣1百萬元整，供本院院務發展及防疫物資運用，提升本院醫療照護及環境品質。



110年6月22日財團法人桃園市壽山巖觀音寺捐贈防護面罩7,000片，防護第一線醫護人員安全。



110年6月25日桃園市詠聖關聖帝君慈善協會捐贈隔離衣1,000件，防護第一線醫護人員安全。



110年6月30日國際扶輪3502地區、桃園市山悅扶輪社、臺北士林扶輪社、東元家電，聯合捐贈多功能正壓篩檢站3座，充實本院防疫篩檢量能。



110年7月1日桃園市冠龍同濟會捐贈全身防護衣500件，防護第一線醫護人員安全。



110年9月10日世界華人工商婦女企管協會捐贈三馬達電動養護床79張，提升本院醫療照護能量及強化長者醫療照顧品質。



110年10月13日陽程科技股份有限公司、臺北中山扶輪社、麗雨企業有限公司、王秋月女士、徐如松先生聯合捐贈N95醫療口罩550盒，共同維護第一線醫護人員健康。



111年5月30日馥鋒企業股份有限公司捐贈N95醫療口罩2,000片，共同維護第一線醫護人員健康。



111年6月10日萊禮生醫科技股份有限公司捐贈N95醫療口罩250盒，共同維護第一線醫護人員健康。



111年6月30日輔仁大學金融碩士在職專班師生捐贈N95口罩9,520片，共同維護第一線醫護人員健康。



112年3月15日桃園大廟景福宮及慈護宮分別捐贈新臺幣38萬元整及35萬元整，供本院中醫科成立及中藥局設備採購，嘉惠中醫就診病患。



113年1月10日及9月23日桃園品酒扶輪社捐款新臺幣4,251,200元整，供本院採購骨科器械使用，提升本院骨科手術醫療品質。



113年7月10日桃園大廟景福宮、慈護宮、壽山巖觀音寺及樂善寺聯合捐贈威穩力視晶體乳化儀，造福桃園地區眼疾病患。



113年10月22日財團法人正覺教育基金會捐贈九人座醫療服務專車乙輛，供長照及社區醫療服務使用。



113年12月13日陞和醫院管理顧問有限公司捐贈新臺幣125萬元整，供本院採購健檢醫療影像傳輸系統，提升健康檢查成效。



114年4月30日桃園信用合作社及桃園市土地公文化教育基金會聯合捐贈「保健潔膚露」醫療清潔組，慰勞護理人員辛勞。



114年6月9日社團法人臺北市佛教正覺同修會及財團法人正覺教育基金會捐贈候診椅118組，供就醫病患及家屬候診休息使用。

自民國83年建院以來，本院秉持「病人為中心、品質為核心」之宗旨，致力於提供優質醫療照護。在這30年的歷程中，社會各界不吝捐助資源與善心，為本院注入莫大能量與溫暖。尤其近四年來，面對疫情與醫療挑戰，我們更深切感受到各界愛心源源不絕的支持。從防疫物資、醫療設備、營養慰勞，到善款捐助，這些都成為我們持續服務病患與社區的堅實後盾。

在此特別摘錄近四年部分具代表性之捐贈紀錄，以誌感謝。

THANK YOU!

全聯慶祥慈善基金 國際扶輪3481地區 桃園慈護宮 晶鑽生技公司 桃園信用合作社桃園市土地公文化教育基金會
 臺北中山扶輪社 達清環保公司 億光電子公司 陞和醫院管理顧問有限公司 全聯慶祥基金會 愛舒乳國際泌乳股份有限公司
 衛普實業公司 老達利貿易股份有限公司 晃聖有限公司 果陀百娛股份有限公司 會統企業股份有限公司
 星羽總裁事業部 如是社會福利公益信託基金 益州集團 桃園市政府 中山扶輪社等五家公司 桃園景福宮 明紘材料股份有限公司
 義美吉盛股份有限公司北榮分公司

景福宮、慈護宮、壽山巖觀音寺、樂善寺

奧鼎希公司 第一銀行 桃園品酒扶輪社 麗雨企業金品蓮花 辰妍國際文化娛樂股份有限公司
 金車文教基金會 禾聯家電公司 和泰興業公司 萊禮生醫科技股份有限公司

傲騰科技股份有限公司 界華人工商婦女企管協會 財團法人育秀社會福利慈善基金會
 曼倫商貿臺灣有限公司 財團法人正覺教育基金會 桃園市冠編同濟會
 乖乖食品公司 壽山巖觀音寺 臺灣銀行股份有限公司受託公益信託苗氏基金
 財團法人翁黃琴社會福利基金會 社團法人台北市佛教正覺同修會 讓鋒企業股份有限公司

德東纖維股份有限公司 輔仁大學金融碩士在職專班第20、21屆 財團法人麥當勞叔叔之家慈善基金會
 桃園市我愛家鄉協進會理事長蘇家明 桃園市詠聖關聖帝君慈善協會
 義美吉盛股份有限公司 國際同濟會桃園區蘆竹分會



捐贈芳名錄(捐款)

感謝過去四年來所有支持本院的捐款與捐物者。因篇幅限制，僅列出部分代表性捐贈紀錄，其餘善心人士與團體雖未能一一列名，但我們同樣珍惜每一份心意，您們的溫暖支持，是醫院堅持前行的力量。所有捐贈明細已依規定列入本院公開徵信專區，歡迎查閱。

捐款單位	捐款金額	捐款日期	捐贈用途
義美吉盛股份有限公司	20,000元	110.09.16	捐公務護理之家
臺灣銀行股份有限公司受託公益信託苗氏基金	300,000元	110.09.03	院務發展及防疫物資
財團法人育秀社會福利慈善基金會	150,000元	110.09.24	院務發展及防疫物資
桃園慈護宮	200,000元	110.12.23	院務發展及防疫物資
桃園慈護宮	100,000元	110.01.22	捐松柏園護理之家
壽山巖觀音寺	40,000元	110.02.19	捐松柏園護理之家
壽山巖觀音寺	60,000元	110.02.24	捐松柏園護理之家
桃園市政府	1,000,000元	110.02.19	捐院務發展及防疫物資
達清環保公司	500,000元	110.02.19	捐院務發展及防疫物資
桃園市政府	1,500,000元	110.06.09	捐贈防疫基金
義美吉盛股份有限公司北榮分公司	20,000元	111.09.08	捐公務護理之家
臺灣銀行股份有限公司受託公益信託苗氏基金	300,000元	111.08.12	捐院務發展及防疫物資
財團法人育秀社會福利慈善基金會	200,000元	111.08.12	捐院務發展及防疫物資
義美吉盛股份有限公司北榮分公司	20,000元	112.09.27	公務護理之家
桃園慈護宮	350,000元	112.03.14	中藥局設備採購
桃園景福宮	380,000元	112.03.15	中藥局設備採購
義美吉盛股份有限公司北榮分公司	10,000元	113.09.11	公務護理之家
愛舒乳國際泌乳股份有限公司	5,000元	113.10.09	心玥產後護理之家
辰妍國際文化娛樂股份有限公司	6,000元	113.10.17	心玥產後護理之家
桃園品酒扶輪社	3,851,200元	113.01.10	骨科器械採購
桃園品酒扶輪社	400,000元	113.09.23	骨科器械採購
陞和醫院管理顧問有限公司	1,250,000元	113.12.13	健檢醫療影像傳輸系統採購

捐贈芳名錄(物資)

捐贈單位	捐贈物資	數量	時價	捐贈日期
全聯慶祥慈善基金會	各類護理用品	185箱	200,000元	110.01.19
優質生命協會	護手霜	300條	216,600元	110.01.29
麗雨企業金品蓮花	手工香皂	2000顆	600,000元	110.02.04
乖乖食品公司	食品	514包	54,484元	110.02.08
衛普實業公司	酒精擦拭巾	680包	98,600元	110.02.08
禾聯家電公司	空氣清淨機	20臺	798,000元	110.02.24
晶鑽生技公司	殺菌造氧機	30臺	247,500元	110.02.24
第一銀行	實名制自助機	5臺	1,023,750元	110.03.05
億光電子公司	LED燈具	1800盞	1,080,000元	110.03.15
中山扶輪社等五家公司	N-95口罩	10,000片	750,000元	110.05.12
奧鼎希公司	印加果油膠囊	675盒	540,000元	110.05.14
金車文教基金會	飲料	235箱	132,750元	110.05.24
和泰興業公司	空氣清淨機	50臺	525,000元	110.06.07
如是社會福利公益信託基金	高流量氧氣鼻導管全配系統	6台	1,320,000元	110.06.15
財團法人翁黃琴社會福利基金會	高流量氧氣鼻導管全配系統	1台	220,000元	110.06.15
水興實業股份有限公司	防疫面罩	10,000個	85,000元	110.06.21
壽山巖觀音寺	面罩	7,000個	140,000元	110.06.22
桃園市詠聖關聖帝君慈善協會	隔離衣	1,000件	100,000元	110.06.25
國際扶輪 3481地區	移動式正壓篩檢站	3座	693,000元	110.06.30
桃園市冠龍同濟會	全身防護衣	500件	115,000元	110.07.01
國際同濟會桃園區蘆竹分會	防護衣	500件	75,000元	110.07.22
傲騰科技股份有限公司	羅氏可霸斯萊特新罐病毒暨流感病毒檢驗試劑	200劑	375,000元	110.07.29
界華人工商婦女企管協會	三馬達電動養護床	79張	2,686,000元	110.09.10
臺北中山扶輪社	N95口罩	550盒	462,000元	110.10.13
星羽總裁事業部	護唇膏	200條	190,000元	111.01.26
曼倫商貿臺灣有限公司	濕紙巾	900罐	269,100元	111.01.26
全聯慶祥基金會	各類護理用品	206箱	177,612元	111.02.23
桃園市我愛家鄉協進會理事長蘇家明	面膜	864盒	215,136元	111.05.17
益州集團	N95醫療口罩	20000片	600,000元	111.05.18
緞鋒企業股份有限公司	N95醫療口罩	2000片	120,000元	111.05.30
萊禮生醫科技股份有限公司	N95醫療口罩	250盒	337,500元	111.06.10
輔仁大學金融碩士在職專班第20、21屆	N95醫療口罩	9520片	399,840元	111.06.30
果陀百娛股份有限公司	門票	130張	260,000元	111.08.31
億東纖維股份有限公司	防護衣	1250件	200,000元	111.10.18
冕聖有限公司	核酸檢測儀	2臺	1,584,000元	111.10.24
財團法人麥當勞叔叔之家慈善基金會	兒童輪椅	6臺	58,800元	112.02.15
會統企業股份有限公司	7-11提貨卡	850份	70,550元	112.04.20
景福宮、慈護宮壽山巖觀音寺、樂善寺	威穩力視晶體乳化儀系統	1臺	3,350,000元	113.07.10
財團法人正覺教育基金會	9人座醫療服務專車	1輛	1,590,000元	113.10.22
桃園信用合作社 桃園市土地公文化教育基金會	保健潔膚露	450組	225,000元	114.04.30
老達利貿易股份有限公司	160切電腦斷層掃描儀	1組	1,506,336元	114.05.06
明絨材料股份有限公司	N95口罩	5100片	127,500元	114.05.08
社團法人台北市佛教正覺同修會	候診椅	58組	533,096元	114.06.09
財團法人正覺教育基金會	候診椅	60組	558,023元	114.06.09



桃榮三十週年紀念院刊編輯小組與彭家勛院長(圖右2)合影留念

小編有話說



這次的院刊編輯工作，對我來說不只是統整文章，更像是一場深度的協調與重構工程。每一篇稿件都是各科室的心血與立場，要在尊重原意的前提下重新梳理架構、設定標題、整合風格，是一段高度耗費心力與時間的過程。尤其永續篇章的整體統整與撰寫，需兼顧各單位多元發展面向，更是一項細膩而縝密的挑戰。

編輯過程中也非常感謝共同協作的夥伴們，雖然來自不同科室，初期磨合不易，但隨著彼此理解與信任的建立，最終順利完成院刊內容的整合與定稿。這不只是內容的豐富，更是團隊溝通與共識凝聚的展現。看著最終完成的成品，內心充滿感動與踏實。也許很多人看不到這過程的辛苦，但我知道，我們做了一件真正有價值的事。

桃榮三十週年紀念院刊編輯小組 **宋佩宜**(圖左2)



參與三十週年院刊的美編工作，對我而言是一段新奇又充滿挑戰與成長的旅程。從最初的資料收集、內容架構設計，到實地拍攝、排版調整，每一個細節都考驗著耐心與細心。過程中曾經感到痛苦、煩躁，也曾在壓力中懷疑自己，但一步步走來，看到成果逐漸成形，內心充滿了成就感。特別是從無到有的歷程，不只是完成一本刊物，更像是在拼出桃榮三十年歷史的拼圖，讓我深刻體會團隊合作與堅持到底的力量。很感謝有這個機會參與其中，這段經驗將成為我職涯中難忘的一頁。

桃榮三十週年紀念院刊編輯小組 **林容暄**(圖左1)



作為在桃榮服務二十多年的員工，參與三十週年院刊編輯，對我而言，不只是整理文字，更是為走過的歲月留下註解。從回顧歷史、撰寫人物到潤修內容，彷彿是一場穿梭記憶與情感的旅程。

我也參與賀詞統整，親訪首任院長隋永溫先生，聆聽他細說草創時期的奮鬥歷程，並獲贈親筆落款的賀詞，為院刊增添珍貴的一頁。

在本職之外兼顧這項講究細節與協作的任務並不容易，但能與編輯夥伴們並肩完成，也讓我更深刻體會團隊的力量。

願這本院刊，承載我們所走過的路，也為桃榮的未來，留下前行的力量。

桃榮三十週年紀念院刊編輯小組 **陳淑雅**(圖右1)



臺北榮民總醫院桃園分院
TAIPEI VETERANS GENERAL HOSPITAL TAOYUAN BRANCH

桃榮三十 初心不變 守護相伴

三十年來，我們從一片荒地出發，攜手築起一座充滿溫度的醫院
一路走來，感謝每一位夥伴的堅持與奉獻
也感謝每一位病人與家屬的信任與肯定
未來的每一步，我們依然以病人為中心
以智慧醫療為引擎，邁向下一個更好的三十年

桃榮三十週年紀念院刊編輯小組 敬上



臺北榮民總醫院桃園分院
Taipei Veterans General Hospital Taoyuan Branch



三十週年紀念院刊



www.tyvh.gov.tw

電話：03-2868001

桃園市桃園區成功路3段100號