



## 善用志工資源

林副院長(中立者)行醫以來，始終和志工站在一起，志工的自強活動，他再忙也要去。(社區醫學部提供)

# 成就救人事業的林璨副院長

文／院長室 顧問 陳于媯



本院社區醫學部主任、全家醫院副院長林璨與志工結了不解之緣。14年前，他還在南投縣魚池鄉擔任衛生所主任時，成立了台灣省第一支社區衛生保健義工隊。他現在主持的台中市東區社區健康營造中心，

也擁有一支89人的志工大隊，表現可圈可點。本院的志工業務歸屬在社區醫學部，身為志工之友，他深深覺得志工代表力量，若能善加運用，必可達到不可忽視的效益。

他所以會與志工產生如此緊密的接觸，應該要從他的童年說起。

林副院長就讀國小五年級時，正當54歲壯年的父親，突然中風，喪失工作能力，原本欠佳的家境變得更加清苦，五個姊姊和一個哥哥因而學業中輟，外出工作賺錢栽培他和兩個妹妹繼續念書。父親纏綿病榻10年後過世，在那段不堪回首的歲月中，他暗暗立下行醫的志向。

他天資聰穎，求知慾旺盛，成績極為優異，以高中聯考狀元進入建中就讀。考大學時，沒錢念自費的醫學系，又以第一志願成爲陽明醫學院的公費生。畢業後，先到省立桃園醫院任職兩年，再下鄉服務，擔任南投縣魚池鄉衛生所主任。

民國77年，全台的中風死亡率平均每十萬人口中就有67人，魚池鄉是150人，高達全台平均值的兩倍半。歷經父親中風的切膚之痛，他對防治高血壓有強烈的使命感，81年提出魚池鄉社區中老年病防治計畫以及籌組社區衛生促進義工隊的構想，獲得魚池鄉促進衛生委員會支持。義工以每鄰一人爲原則，共召集一百三十餘人，成爲魚池鄉衛生保健工作的生力軍。

完成訓練的義工，經常爲鄰居和附近的高血壓患者量血壓，以及灌輸高血壓衛教知識，他也經常晚上到義工家，由義工召集鄰居，以閒聊方式討論高血壓的種種。除了不斷的訪視和衛教，衛生所甚至陸續購買四輛交通車，護送行動不便的居民就醫和復健。

在這段期間，林副院長以公費到美國哈佛大學攻讀醫務管理，取得碩士學位回國後，仍留在魚池鄉衛生所服務。民國87年，魚池鄉民的中風死亡率已降爲每十萬人口僅43人，不到10年前的三分之一。就在此時，他展開另一階段的生涯規劃，考上陽明大學公衛博士班，接著任職健保局醫管處副理，曾主導安寧病房、呼吸照護病房等健保方案，以及主辦牙醫基層總額支付制度。

林副院長離開健保局後，在大里仁愛醫院擔任副院長，民國91年被本院延攬，掌管社區醫學部、全家醫院和東區社區健康營造中心。他帶領同仁向前衝，全家醫院由虧

轉盈；社區醫學部被17個社區醫療群委託管理會員，每月由診所轉診到本院的病患數從1200人增加到2900人。另有部分中風民眾，插著鼻胃管、導尿管或氣管內管，整天躺在床上，無法行動，只要向健保局申請居家照護獲准，在社區醫學部的安排下，現有21位診所醫師願意就近出診，解決他們的就醫困難，避免小病拖成大病。

林副院長十分注重執行力，他認爲一件事既然要做就應傾盡全力，遇到問題立即設法解決，這種追求效率的精神使他幾乎成了「十項全能」。他擔任魚池鄉衛生所主任時，因爲人手不足，經費欠缺，經常親自動手洗廁所、修馬桶；衛生所電腦壞了沒人修，他索性每星期跑兩趟台中上電腦課，半年後取得資訊工程師的資格，後來還爲衛生署架設網站；剛接掌全家醫院之初，爲了方便病人就醫，他採取帶狀式的家醫科門診，並且以身作則，每周一至周五的夜診和星期天上午的門診全部由他負責，而且每天提前半小時看診。

如今，落實癌症預防醫學成爲他另一個使命，他有一連串計畫將循序推展，其中之一便是號召成立更多的病友同儕團體，讓病友當志工，帶領其他徬徨無助的病友走出迷霧。

他說，遠親不如近鄰，過去在魚池鄉，志工向鄰居推廣高血壓防治，效益恢宏，許多人的血壓因而獲得良好控制，不致被中風奪走健康或者摧殘家庭幸福。在疾病領域中，病友如同無形的鄰居，將心比心的互相關懷，是一股最動人的力量，可使癌症預防醫學落地生根，進而遍地開花。