【金山快訊】從「去醫院」到「走進社區」—金山分院的日常與未來

金山分院主計室主任 李怡儒

2021 年 4 月，當時仍在總院主計室服務的我，跟著同仁來到金山分院，歡送好夥伴余世芳榮陞金山分院主計室主任。雖然過去曾多次到金山旅遊，卻從未留意，原來臺大醫院也在這片山海之間設有分院。透過窗戶望出去，山巒與農田映入眼簾，環境清幽、寧靜宜人，與都市截然不同的風貌與步調，令人印象深刻。然而，眼前的美景也讓我不禁思考：當地人口不多且高齡化嚴重，在這樣的地區，要如何維持一家醫院的營運？

同年，我離開總院前往其他單位服務，因緣際會之下，於 2024 年 9 月再次回到臺大醫院體系，並來到金山分院任職。真正走進分院後，才深刻體會到

偏鄉醫療所面臨的種種挑戰。受限於人力、物力及資金，加上地處偏遠、交通相對不便，無論是業務推動或資源投入，都比想像中更加困難。

對我而言，最大的衝擊之一，就是資金週轉的緊繃。若健保款項未能如期撥入，經常性支出甚至人員薪資，都可能面臨無法如期支付的風險。因此，當面對新增費用或老舊醫療設備汰換時，除了考量預算是否足夠，更重要的是現有資金能否負擔，以及是否會影響醫院正常營運。長久以來，金山分院仰賴總院的支援與支持，以及中央與新北市政府的補助，才能在艱困的環境下持續守住初衷，為北海岸地區民眾提供醫療服務。然而，在大環境快速變動及人口急速老化的情況下，如何在有限資源中創造最大的效益，甚至逐步朝自給自足的目標邁進，始終是一項艱鉅的課題。

來到金山分院以前，身體不舒服「去醫院」就醫，對我而言是一件再理所當然不過的事情。直到來到

分院後，我才真正明白，醫療服務不只存在於醫院裡，也可以走進鄰里、走進社區，甚至走進病人的家中。北海岸幅員廣闊，隨著年輕人口外移及少子化，當地高齡人口比例偏高，許多居民更居住在偏遠山區。對他們而言，就醫所需要面對的不只是距離，還包括交通、時間、體力與經濟成本。因此，醫師、護理師及各醫事人員組成團隊，走入社區、深入家庭，為長期臥床及行動不便的患者提供到宅訪視、慢性病照護、社區安寧等服務，甚至提供居家牙醫，讓「醫療可近性」不再只是一句口號。

同時，團隊也走進社區各個據點，舉辦健康講座及各式健康促進活動，透過知識分享提升民眾的健康觀念，也在一次次的互動中拉近醫院與社區的距離，累積彼此的信任。而讓我感受特別深刻的，是金山分院與在地信仰及社區生活緊密連結的樣貌。金山一年一度盛事「金包里二媽回娘家」，在院長帶領下，同仁扶著神轎，一步一步護送二媽從市區走到野柳海蝕洞，再繞行北海岸回到慈護宮安座，

一路上，不僅聽見民眾熱情的加油聲，也不時有居民看到身穿醫院服裝的團隊，便主動遞上飲水、食物等各種補給品。那一刻，我突然感受到，醫院與社區之間的關係，早已不只是「病人與醫療提供者」，我們不只是守在醫院裡等待病人，而是走進社區、參與地方生活，成為這片土地的一份子。

位於北海岸的金山，從臺北開車前往至少需要一個小時，搭乘客運則需花費更長時間，交通便利性遠不及市中心，加上醫院既有空間有限，沒有完整宿舍供輪值人員使用，也不像大型醫院有便利的餐飲設施，在醫事人員普遍短缺的現在，這些條件無疑都增加了人才招募與留任的難度。因此，在歷任院長積極爭取與規劃下，金山分院長照暨醫療綜合大樓新建工程計畫終於在歷經多次工程流標後，於 2026 年 7 月 9 日正式開工動土，為北海岸醫療照護建設寫下新的里程碑。未來，期待新建大樓能改善醫護人員的工作與生活條件，提高人才留任率，擴大醫療服務量能，並提供更完善、更貼近在地需求

的照護服務。

圖一 院長帶領同仁參與金山慈護宮二媽回娘家活動

圖二 賴清德總統、侯友宜市長及各位長官出席本院新建工程動土典禮

圖三 新建工程動土典禮參與同仁合影

圖四 主計室好夥伴與歷任主任