

回家的約定

南迴醫療計畫 第二部曲2023

South-Link
Medical Foundation
Annual Report

2023



南迴基金會年度報告



醫療財團法人南迴基金會
South-Link Medical Foundation

目錄

South-Link
Medical Foundation
Annual Report
2023 
南迴基金會年度報告

南迴基金會第二屆董事會

董事長 | 李靜蘭

董 事 | 曲靜芳、拉娃谷倖、林正欣、林依瑩

徐超斌、劉嘉年、賴甫誌、謝文祥

監察人 | 陳谷茹、章正輝、鄭任斌

主任秘書 | 國碧霞

南迴基金會工作人員

執行長暨南迴診所院長 | 徐超斌

行政管理部 | 蕭世宏、廖約翰、丁羅慧美、古春星、許豈逢

財務部 | 江蔚君

影響力發展部 | 南美瑜、李勝雄、朱家蒂、胡家綺、李苑菁

附設居家護理所 | 全萱子、朱穆潛

南迴診所 | 郭雅君、孫婉柔、張景雯、高鳳仙

社區服務部 | 葉來香

編輯部

主編 | 南美瑜

撰文 | 李勝雄、朱家蒂、胡家綺、李苑菁、簡嘉玲、何文安

設計 | 頂子城

攝影 | 林庭宇、何經泰、南迴基金會

圖片提供 | 小雅園、鍾依靜

印刷 | 成偉事業有限公司

南迴基金會

電話: 089 238413、089 239805

地址: 950007 臺東市四維路三段136號

email: service@4141.org.tw

FB: SouthlinkFoundation

Website: 4141.org.tw

PODCAST | 超人醫師加油站

收聽網址



附設居家護理所

電話: 089 790251

地址: 965004 臺東縣大武鄉

大武村大武街141號2樓

南迴診所

電話: 089 790251

地址: 965004 臺東縣大武鄉

大武村大武街141號1樓

04 不變的初衷 超人醫師的一封信

專題 | 回家的約定 南迴行動醫療計畫的在宅醫療實踐

06 在往診的路上看見需要 許宏彬談開業醫歷史中的在宅醫療精神

08 家是最好的病房 在宅醫療在臺灣

10 照亮回家的路 南迴在宅醫療的實踐里程

12 和曙光握手 在宅醫療個案故事

14 回家，是為了走更遠的路 為家鄉打拼的超人醫護團隊

2023年紀事 | 願這把火綻放成美麗的花

20 南迴基金會2023年大事記 南迴診所終於「抵家」

24 不是路過就走的人 南迴生火者：鍾欣凌、楊力州

26 燃燒吧！火苗 眾人齊心支持南迴行動醫療計畫

28 捐款故事 因為有你，南迴公路不再遙遠

30 相關資訊 捐款方式、年度收支報告

不變的初衷

親愛的朋友，平安

我自始至終都沒有放棄南迴醫院的遠大夢想，
只是轉了個彎先從最基層的醫療服務做起。
—— 徐超斌

21年前，我回到東海岸南迴公路邊的醫療荒漠服務，發現鄉親能擁有的醫療照護和25年前我離開部落時的情況並沒有多大的轉變，親眼目睹家鄉醫療資源極端落後的現狀內心非常震撼！也深感疑惑：居住在這裡的人群同樣每個月在繳健保費，為什麼不能和都市人一樣享有同等的醫療照顧呢？

於是我暗暗發誓終其一生都要盡所能地實現醫療照護的公平與正義，從此我的生活就在改善南迴公路醫療生態的奔忙中度過。

為了替被冷落遺忘許久的南迴偏鄉居民發聲，2011年年底，我發起了籌建南迴醫院的願景，獲得了廣大群眾的迴響，於是在2012年組織了南迴基金會籌備處，然而實現夢想的道路上總是迂迴曲折，期間我遭遇過太多的挫折打擊，所幸靠著自己好勝不服輸的個性以及無數人的加油打氣，我一直堅持信念，經歷多年的努力，醫療財團法人南迴基金會終於在2018年年底獲准設立，這是全台灣第一個沒有宗教或財團背景，完全是集結社會大眾愛心成立的醫療財團法人。

遺憾的是鑑於南迴地區青壯年外移工作生活的情況嚴重，人口逐年稀少，留下來的老弱絕大多數都是貧苦窮困的家庭，要在這裡蓋一間略具規模的醫院在現實經營上有極大的難度和挑戰，因此南迴醫院的設立計畫遲遲未能通過。

這幾年大環境有了劇烈的變化，但這個位處台灣本島最邊陲的居民對醫療服務的渴望並沒有因此減少，我們常說偏遠地區的醫療資源匱乏，在偏鄉服務多年，

我深深明白偏鄉民眾最迫切需要的醫療資源是一群擁有愛與關懷特質，與在地居民一起生活、一起呼吸，同時照顧他們身體健康的醫護人員。

經過無數次的討論我們開始轉念，與其繼續等待南迴醫院的成立，不如早點讓醫療人員進駐開始服務，於是2021年8月我們率先成立了居家護理所，2023年則是努力推動南迴診所的營運，在此我必須強調，我自始至終都沒有放棄南迴醫院的遠大夢想，只是轉了個彎先從最基層的醫療服務做起。

「健康是身體的、心理的、社會的穩定狀態，而不僅僅是指沒有疾病或虛弱現象而已」，我期待南迴醫療服務的方向是提供全人關懷的照護，讓每一個前來祈求醫治的病體，不僅能解除病痛，更能獲得心靈的撫慰和生活的照顧。

衷心感謝一路走來在我身邊不離不棄的工作夥伴以及支持鼓勵我們的社會大眾，因為有你們我才有勇氣和力量堅持到現在，如今南迴診所已於日前開業，儘管南迴醫院的成功機率微乎其微，但總勝於不願嘗試的零，未來我仍將一本初衷，邁開穩健的步伐一步一步朝夢想前進，因為我始終相信—愛不是我們要去的方向，而是我們出發的地方！

再次謝謝大家、祝福大家！

2023.07.05

徐超斌

回家的約定

南迴行動醫療計畫的在宅醫療實踐

多年 以來，超人醫師徐超斌堅持在東海岸築夢，而這個夢並不只是一間醫療院所，而是一條讓人安心回家的路，也是他從小對家鄉的約定。

2018年醫療財團法人南迴基金會取得設立許可，經過董事會審慎評估、多方請益後，為及時提供南迴地區民眾醫療照護服務，決議優先推動南迴行動醫療計畫，以居家照護、在宅醫療為重心，先後成立居家護理所、診所，採取病人不動、醫護人員行動的模式，讓家成為最好的病房。

本專題以臺灣開業醫歷史中的在宅醫療精神，在宅醫療在臺灣實施現況，南迴在宅醫療的實踐里程以及個案故事等篇幅，闡述當今在宅醫療對於區域性(尤其偏鄉地區)的全人醫療照護之意義。

在往診的路上 看見需要

許宏彬談開業醫歷史中的
在宅醫療精神

文 | 簡嘉玲 攝影 | 南美瑜



許宏彬教授(左)與吳新榮醫師次子吳南河醫師

許宏彬教授簡介

英國倫敦大學亞非學院歷史學博士，現任國立成功大學歷史學系副教授，專注於醫療史、臺灣史以及科技與社會(STS)研究。從最初對醫學知識生產的探索，轉向對臺灣開業醫的研究，從中看到昔日「往診」和今日「在宅醫療」的巧妙呼應，並積極投入相關的學術研討與文化分享，「家」也成為其醫療史研究旅程中的重要關鍵字。

當我們現在談起「居家醫療」或「在宅醫療」時，彷彿在談一種創新的醫療形式。然而從歷史背景來看，這樣的狀態卻早已存在，「往診」曾經是開業醫的基本服務項目。

歷史學家許宏彬教授從臺灣開業醫的歷史研究中瞭解到，早期(日治時期到戰後初期)開業醫習以為常的往診其實是現代居家醫療和行動醫療的原型。作為第一線的醫療照護者，開業醫的故事生動地反映出那個時代的諸多社會紋理。

泥巴路上的超人

為了便於出診，臺灣的醫師們成了最早騎摩托車的一群人，留給鄉間孩童們風光帥氣的深刻印象；為了把握往診的時間，有醫生會在途中以飛鴿傳送藥方回醫院(當時對醫生開業場所的稱呼)，這使他得以繼續行程，而讓病患家屬稍後可以自行去領藥；騎摩托車的醫生時而會遭惡犬吠阻，或是被路邊衝出來的家畜撞到，冒著受驚嚇、出車禍的風險；還有雨天騎在牛背上走過淹水窪地或游泳而過以往返病患住所的事跡……。那個時代很多地方沒有柏油路和路燈，在風雨雷鳴的日子，醫生摸黑、踩著泥濘也得去病人家看診。他們不但體力好且能夠駕馭多種交通工具，彷彿具有某種程度的超能力。

此外，在那個沒有國營醫療和全民健保的年代，拖欠醫費的狀況十分常見。但許多開業醫理解到貧窮百姓的無計可施，往往決定不再向欠款病人催討，而只是更加專注於行醫本身，以從他處獲得更多的收入來彌補財務損失。這些開業醫生因此扮演著社會資源調度者的角色。他們還從拖延病情、太晚就醫的病患身上體會到：健康與疾病的問題不是單純的醫學問題，很多時候更是貧窮所致。於是他們開始思考整個社會結構的不公正性，自然地成為社會改革行動很重要的力量來源。

蔣渭水、賴和、韓石泉、吳新榮、吳平城等人都是那個時代的開業醫，都在往診的路上看到了人的需要。

早年很多地方沒有柏油路和路燈，在風雨雷鳴的日子，醫生摸黑、踩著泥濘也得去病人家看診。他們不但體力好且能夠駕馭多種交通工具，彷彿具有某種程度的超能力。

誰能料想三月會做洪水

早期開業醫往往透過到宅往診而與病人及其家屬建立起情誼，譬如有人會在醫生看診後以食物酒飲款待，共度輕鬆片刻。這些醫生同時也是積極的社區參與者，很多人後來回想起來都認為日治時期是臺灣醫病關係的黃金歲月。

在二二八事件時期，臺南佳里鎮的吳新榮醫師成為國民政府搜捕的對象，當時提供他庇護的便是他在往診過程結交的長年好友黃騰。他於逃亡期間寫下了那首臺灣文壇廣為流傳的詩〈誰能料想三月會做洪水〉，深切表達了二二八浪潮對當時知識分子的衝擊，沖垮了他們對於新生活、新政權以及自己在裡面可扮演之角色的期待。

1960-70年代的臺灣在美國影響下，醫師科學家的形象取代開業醫而成為戰後年輕醫生的嚮往目標，大多數人選擇外流美國或進入以實驗與研究為導向的醫學中心，且僅在綜合醫院進行臨床醫療，從而遠離了開業醫的服務模式。加上當時臺灣交通建設與道路拓展所提供的便利、醫院與保險的興起等等因素，醫病關係產生了明顯的改變，醫療、社區與生活的連結從而式微。往診這個行為也漸漸在臺灣醫學史上凋零。

米糧肥料行裡的居家安寧照護

來到21世紀，在宅醫療和我們每一個人有著什麼樣的關係？許宏彬教授以自己父親的居家安寧緩和醫療經驗提供了一個很好的例證。

他的父親在2015年確診癌症且經過一段時間的積極治療後，因預後不樂觀而選擇了停止醫療，只希望好好走完人生最後一程。但當時的臺灣醫生普遍以積極治癒病人為使命，因此主治醫師不願意為其提供安寧緩和服務。於是許教授輾轉找到了屏東的許禮安醫師跟部立屏東醫院家醫科的團隊來家裡照護他的父親，在父親經營了一生的米糧肥料行中搭起病房，使其得



騎著摩托車往診中的吳新榮醫師
(小雅園提供)

以在熟悉的場域裡度過最後半年的時光。當時在家中陪伴父親的許教授也正研讀著吳新榮醫師的日記，看著他每天往診的故事，也看到許禮安醫生來自己家裡診視父親，心中油然升起強烈的共鳴感，發現歷史與現實竟是如此貼近。

然而，他同時也產生了極大的荒謬感：明明以前所有醫生都去往診了，為什麼我們現在不知道這件事？而為何現在的醫生不做往診？就其父親的狀況而言，有位醫生願意到家裡來照護是何其重要且珍貴的事。

找到回家的路

許教授認為在地方開業、做臨床跟做研究並不衝突，重要的是如何設想一條路線讓年輕醫師可以同時滿足其知性上與臨床上的渴望，如何建立一個好的平臺讓這些深具意義的在地知識得以呈現出來，並對臺灣醫療的未來有所貢獻？

他自己和許多人一樣很早就到外地求學，隨後工作、成家，從此很少返回家鄉。照顧生病父親的經驗卻讓他重新回家。他有感而發：「現在鄉下每一個社區都面臨同樣的問題：少子化、老年化、人口外流。我們不知道怎麼回鄉，但歷史研究告訴我們：很多工作和行業其實早期都是跟地方結合在一起，跟社區結合在一起。」他自己也因此轉移了學術研究的方向，使其更貼近田野與社區經驗，這經驗也回饋到他對未來生活的規劃上。

對他而言，在宅醫生的回家跟歷史研究者的回家，又是一個極有共鳴的事情。

許教授的研究分析讓我們看到，在臺灣社會發展歷程中，開業醫如何因應社會底層的結構性貧窮問題，成為社會資源的整合與分配者，進而推動社會制度的改革。他們的往診模式近似今日的在宅醫療，讓行動不便、就醫困難的患者得以安心在家獲得診治與照護，讓帶著人文關懷的醫療服務走入需要者的家中。■



在宅醫療的對象與申請資格

由於每個機構的在宅醫療申請資格皆不同，大部分機構中常見的在宅醫療申請資格包括：

- 須居住於家中。
- 巴氏量表 (Barthel ADL Index) 小於 60 分之者。
- 需長期護理或出院後需繼續護理之慢性病民眾。
- 病人自我照顧能力有限，清醒時 50% 以上活動限制在床上或椅子上。
- 有明確的醫療與護理服務項目需要服務者。(鼻胃管、尿管、氣切管三管)
- 居住地距離居家護理所 1 小時以內的車程。

我們為什麼需要在宅醫療

在宅醫療照護是由醫事人員行動到患者家中，提供醫療和健康服務的一種醫療模式。讓病患能在個人的家庭環境中接受必要的治療，避免親自前往醫療院所的不便。

隨著高齡化社會的來臨，慢性疾病和長期護理的需求不斷增加，行動不便的病患前往醫療院所就醫的困難，或是在居住環境不夠友善的條件下，例如缺乏無障礙設施的老舊建築物，連下床、下樓都艱難的生活環境中，在宅醫療不僅可以減輕醫療機構的壓力，還能夠提供更為個人化和方便的「居家醫療整合照護計畫」，同時也能夠在特殊情況下發揮其重要作用。

需要在宅醫療的情況

為了減輕患者和家庭的負擔，也能大幅降低醫療時間和金錢成本，居家照護醫療團隊在以下情況下可以提供適當的醫療照顧。這些情況包含：

- 年長者因身體虛弱或行動不便，難以前往醫療機構，以及長時間的交通移動可能加重他們的身心負擔。
- 一些家庭可能須要調整工作時間或請假，才能陪同長輩去醫院。
- 某些疾病須複雜醫療，難以在家完成。尤其病情嚴重或易惡化者，須要頻繁就醫，但外出可能危害健康。

Pic Source: vectorjuice@freepik



家是 最好的病房

在宅醫療在臺灣

文 | 南迴基金會編輯部

在宅醫療照護服務內容

在宅醫療的療癒精神涵括身、心、靈、社的全人照護面向，以5大服務內容為主：

一、醫生到府看診：定期由醫師或護理人員親臨患者家中進行訪視，以確保患者的健康狀況得到適時監控與評估。此外，亦有助於提前發現潛在的健康問題，並即時進行必要的治療。

二、一般傷口、壓瘡傷口護理、管路照護：針對一般傷口和壓瘡傷口的居家換藥服務，確保傷口能夠適當癒合，減少感染的風險。此外，如果患者的身體狀況須要使用導管或管路，護理人員則會提供相關的管路照護，以確保患者的身體情形。

三、身體評估：專業護理團隊會視情況對患者進行身體評估，如食慾、體重變化、疼痛程度等，以確定其健康狀況並制定相應的照護計畫。

四、復健、營養、藥物、照顧技巧諮詢：透過諮詢和建議有助於患者的護理過程，提供給照顧者正確的照護資訊。

五、社會資源轉介：針對照護對象的社會經濟條件需求或心理健康，可能涵蓋社會資源的轉介，如居家護理、社會工作、心理輔導等，以滿足患者在生活和心理層面的需求，確保他們可以得到全面的支援。

在宅醫療申請流程

1 搜尋居家照護團隊 進入衛福部官方網站「在宅醫療整合照護特約醫事機構查詢」，依照居家服務種類、所在地區，查詢提供在宅醫療服務的機構。

2 與居家照護團隊進行聯絡 透過流程所查詢出來的資料，聯絡當地機構進行在宅醫療申請。

3 機構進行評估 病人經居家照護醫療團隊訪視人員評估符合收案條件，開立「居家醫療申請書」並擬訂在宅醫療照護計畫。此外，為利在宅醫療主治醫師整合病人用藥，主治醫師應於收案前向病人或其家屬說明，並簽署同意書。

4 機構進行在宅醫療 特約醫事服務機構應針對「當下最適照護階段」收案並提供在宅醫療照護，而在收案期間若病人的病情轉變，亦可彈性調整照護階段。

在宅醫療收費標準

有關居家相關醫療服務的費用問題，根據健保署規定，在宅醫療照護服務須收取依照健保收費標準計算後 5% 的「部分」在宅醫療費用。若為「福保、重大傷病、榮民及山地離島地區」則可免收部分負擔。此外，根據住家所在的距離需支付醫療人員相關的交通費（於當次訪視開立簡易領據）。

依照健保收費標準計算後 5%應收取之部分負擔在宅 醫療費用		門診藥品部分負擔	
項目	每次/ 新台幣(元)	藥品費用新台幣(元)	部分負擔新台幣(元)
		100 以下	0
醫師訪視費	53~78	101~200	20
護理訪視費	53~73	201~300	40
呼吸治療人員訪視費	53~113	301~400	60
社工或心理師訪視費	53~113	401~500	80
緩和醫療家庭諮詢費	53~113	501~600	100
		601~700	120
		701~800	140
		801~900	160
		901~1,000	180
		1,001 以上	200

注：「南迴居護所、南迴診所」提供之在宅醫療則不限身分別免收掛號費以及交通費。

南迴基金會居家照護團隊

位於台灣本島東南角的南迴地區的老齡人口比例高達 40%，因為經濟發展相對落後，收入普遍不高，再加上醫療資源的不足，導致人們必須長途跋涉到市區的醫院就醫。不僅如此，若出院返家後需長期照護、休養，對於長輩們來講更是一大挑戰、令人茫然和擔憂，因為無人可就近照護的窘境，即將迎面而來。

對此，南迴基金會成立了「居家護理所」與「南迴診所」，經由專業的居家照護團隊人員，以關懷為出發點、家庭為中心的全人整體性照護，視服務使用者需求，採取專業性、個別性、適切性、連續性的醫療照護與諮詢，定期到府提供醫療與護理服務，使被照顧者能在熟悉的居家環境中獲得安心、愛心、耐心的全人照護，減少往返醫院與家之間的舟車勞頓，從而改善生活品質。 ▀

照亮回家之路

南迴在宅醫療的實踐里程

文 | 李苑菁 攝影 | 林庭宇

你能想像嗎？

南迴公路上超過100公里沒有一家醫院
這個距離可以從臺北到苗栗

衛生福利部統計處所提供的「110年醫事機構現況及服務量各縣市統計表」，數據顯示臺東縣有7家醫院，其中5家位於臺東市區，診所及衛生所共計157家，100家位於臺東市區，僅有13家在南迴四鄉(大武、達仁、金峰、太麻里)。從統計資料可發現醫療機構集中於臺東市，部分鄉鎮仍屬醫療資源匱乏區域，可見城鄉差異之懸殊。

南迴地區民眾常須遠赴臺東市區就診，而且車程至少1小時以上才能到達最近的大型醫院，交通費用、路程距離、時間急迫等因素交錯，醫療的可近性是當地居民最迫切需要的。基金會自2018年取得設立許可以來，透過不斷與衛福部、地方政府交換意見，請益諸多具有偏鄉醫療服務經驗的單位與專家，梳理盤點東部地區的醫療照護資源，根



南迴基金會附設診所開業記者會，邀請衛福部次長王必勝(左五起)、南迴基金會董事長李靜蘭、南迴診所院長徐超斌、健保署署長石崇良、醫事司劉越萍司長等人，藉由生火儀式，齊心呼籲支持南迴行動醫療計畫，把光照進看不到的地方。

超人醫師返鄉築夢「不只是成立醫療院所，而是一條讓人安心回家的路」。



▲ 臺灣基督教門諾醫院神經外科陳逸文醫師於10月開始支援。
▼ 義大醫療財團法人義大醫院每周五支援南迴診所門診。

據客觀條件的變化做滾動式修正，優先推動行動醫療計畫。

南迴行動醫療計畫第二部曲——南迴診所，以「定點門診」及「居家醫療」為主

南迴行動醫療計畫先後以居家護理、居家醫療模式分階段式進行：於2021年設立南迴居家護理所，針對偏鄉醫療最大的困境，交通問題(幅員廣闊、公共建設有限、患者行動不便等因素)定調以行動醫療為主要服務模式，優先以居家護理與醫療，走入病人家中。將客廳當作診間、讓臥房變成病房，使患者在自己家中得到專業的治療與照顧，建立療癒身心靈的醫病關係。

緊接著於2022年籌設南迴診所，並於2023年6月28日正式營運，地點設置在臺東縣大武鄉，以「定點門診」與「居家醫療」為服務項目。診所的醫事人員組成為主責醫師(徐超斌)1名、義大醫院及臺灣基督教門諾醫院各1名、護理師3名、醫管員1名。定點門診時間以週一至週五為主，週三為門諾醫院神經外科醫師陳逸文醫師支援，週五則由義大醫院指派醫師支援，徐超斌醫師進行居家醫療服務。

門診以家醫科為主，若經診斷後需其他專科如心臟、腸胃等診療，將轉介至大武衛生所暨南迴線緊急醫療照護中心。若是重大疾病、緊急治療或手術等的急



重症病患即轉介臺東馬偕醫院、臺東基督教醫院、衛生福利部臺東醫院診治，身心科轉至臺北榮民總醫院臺東分院進行治療，而檢驗項目則與高雄的檢驗所合作。未來，診所將擴大與臺東、高雄等多家醫療機構合作，把握治療的黃金時刻，降低「來不及」挽回的遺憾。

南迴診所的病例紀錄，2023年7月至12月的就醫人數總計933人次，就醫紀錄中急性病是以急性上呼吸道感染為主，慢性病以第二型糖尿病，未伴有併發症及本態性(原發性)高血壓居多。

「回家的約定」南迴診所抵家，我們回來了！

2023年基金會年度主題「回家的約定」，呼應出居家護理、在宅醫療的服務重點，也扣合著教育目標(培養在地人才與在職訓練等)，讓長者能夠安心在家接受好的醫療照護、青年得以返鄉就業安身立命、自己人照顧自己的家鄉。

這個「約定」源自於20多年前徐超斌醫師童年的心願，期許能讓更多的南迴子弟、更多願意以南迴為家的夥伴能夠放心回到這個「家」，實現對自己、對家人、對家鄉與對全人健康理念的約定。■

和曙光握手

在宅醫療個案故事

文 | 簡嘉玲 攝影 | 何經泰



絕望中的曙光

64歲的陳先生住在尚武村曾繁華一時的大街上。他三歲時便罹患小兒麻痺，從而長期行動不便，中年後更接連經歷糖尿病、高血壓和中風等疾病的襲擊。多病纏身的陳先生於三月份因心臟衰竭而住院近三週的時間，在醫生認為情況不樂觀、積極治療無法提供改善的情況下，決定放棄醫療、回到家中度過生命最後時光，當時他與家人內心都頗感悲戚。

臥病在床的陳先生由於已經無法像早期那般坐輪椅由一般專車接送往返醫院，平躺的身軀需要救護車才可運載，單趟車程就得花費3600元，成為患者與家屬身心和經濟上的重大負擔。陳先生的兩個小孩目前都在外地就讀大學，主要照顧者是陳太太，住在隔壁的二哥時而給與關照與支持，然而照料一位重症患者顯然不是家屬能夠應付得來的任務。

因此，他們積極尋找願意到家中協助照護的醫療團隊，在友人的推薦下，聯絡上了南迴診所，並很快成為徐醫師診視與關懷的對象，家人也為他在自家透天厝一樓隔出一間病房，以便於接受診療。在南



” 在宅醫療與居家護理的適時介入，為絕望無援的病人和照顧者帶來了希望的曙光。

迴診所醫療團隊的支援和陳太太的悉心照顧下，陳先生的病情出乎意料地有了起色，令人倍感欣喜。足證在宅醫療與居家護理的適時介入，能為絕望無援的病人和照顧者帶來了希望的曙光。



老闆，握手好不好？

當徐醫師帶著兩位護理師一起走入惠花姨獨居的鐵皮屋時，屋內大聲播放著早期流行歌曲，她瘦弱凹陷的臉頰掩不住看到醫護人員到訪的喜悅，眼神頓時綻放出光采。在略微寒暄、拿出健保卡後，她向徐醫師伸出手高聲問道，「老闆，握手好不好？」說是想要沾沾喜氣和表達謝意。

今年65歲住在加津林的惠花姨，早年在外地工作，上了年紀後決定返鄉定居，然而坐落於青翠山林和藍天碧海之間的美麗部落卻同時也是醫療資源極為匱乏的遠鄉。帶著逐漸衰老、罹患疾病的身軀想在此安養天年實在困難重重；惠花姨患有酒精性肝硬化，同時也承受著痛風和疥瘡之苦，更在2023年8月因跌倒骨折而無法下床自理。由於缺乏家庭支持、用藥不規律，使其早期病情控制並不理想。南迴居家護理（2022年4月收案）和在宅醫療介入後，不僅為她定期看診（包含抽血、量血壓、照腹部超音波等等）和開藥，也進行皮膚照護、肝硬化合併症衛教及預防，且在她骨折臥床後更增加壓傷預防、跌倒預防等護理措施。如今惠花姨的病況已趨穩定，並有復能專員介入協助下床，期待能夠逐漸恢復自理能力。

惠花姨小小居所的牆上掛著父母結婚三十週年的紀

念肖像，以及琳琅滿目的昔日照片及家人合影，然而在醫護團隊離開後，陪伴她的仍舊只有〈一代女皇武則天〉、〈夕陽山外山〉等歌曲旋律，以及她對上帝的信仰。徐醫師微笑看看櫥櫃上那台看似過時的小型收錄音機，隨後叮囑她，少吃糖，記得吃藥……

隨處皆是診間的行動醫療

住在加津林的黃伯伯今年77歲，患有高血壓、中風和糖尿病。2021年年底，因家屬無法處理其雙腳上的糖尿病慢性傷口，所以南迴居家護理所首先介入進行照護；此外，由於主要照顧者本身也患有疾病，陪伴黃伯伯往返醫院診療成為困難之事，南迴診所即隨後介入進行在宅醫療。

除了護理師針對糖尿病飲食、糖尿病高血壓合併症預防和跌倒預防進行衛教，醫生也定期為黃伯伯看診、抽血、開藥。經過兩年多來的照護與診治，如今黃伯伯用藥穩定、病況穩定，雙下肢的慢性傷口也順利癒合。

徐醫師的團隊秉持行動醫療的精神，經常配合患者的日常活動而調整看診地點，譬如來到加津林文化健康站為正在參加畫圖活動、坐在輪椅上的黃伯伯診視病情，長排桌的一角頓時成了診間，沉浸在色彩繽紛和絮絮低語的環境中。徐醫師細心地瞭解黃伯伯的排便和飲食情況，並為其量血壓、聽診、在隨身攜帶的筆電中查詢和記錄病況且開立處方。在看病之餘，徐醫師也探望其他在現場畫畫的老人家，與他們噓寒問暖一番，處處流露著關懷之情。 ▀



回家，是為了走更遠的路

為家鄉打拼的超人醫護團隊

文 | 何文安 攝影 | 林庭宇、南迴基金會



10歲時，年幼的徐超斌站在陽台上，遙望家鄉的方向，含淚唱歌。他想念整個部落的人，他很想回家；39歲時，中風的徐超斌躺在病床上，面朝上帝的方向，質疑生命。整個部落的人想念他，他該怎麼回家？

因為那就是我——
徐超斌 南迴診所院長

南迴診所開幕時，正好是徐超斌返鄉服務滿20年，他寫下把歲月精華獻給偏鄉的無悔，「既使人生重來，我還是會做同樣的選擇，一樣的拼命，因為那就是我，那個上天下地、獨一無二、自稱最帥醫師的徐超斌。」他並引用了泰戈爾《漂鳥集》的詩篇：世界以痛吻我，要我以歌回報。

獨一無二的徐超斌，一出生就和死神交手，這個提前兩個多月誕生的早產兒，在部落沒有保溫箱的條件下，竟奇蹟地活了下來。七歲時，妹妹因醫院太遠、送醫太遲而過世，爸爸從此酗酒，媽媽多病，這個孩童不再無憂無慮，許下長大要當醫師的願望。十歲時被迫離家，背負爸爸的期許遠赴臺東市求學，寄人籬下的他，何時才能回家？他感到孤單，只能站上陽台，遙望土坂的方向，唱起一首又一首歌，「我想像整個家鄉的人都在聽我唱歌……」

高中時轉學到高雄，離家更遠。獨自在外生活的少



” 世界以痛吻我，要我以歌回報。
——泰戈爾·《漂鳥集》

年徐超斌，發現了對機械充滿興趣，如願地考上交通大學電機系，可是爸媽對他的態度變得冷淡，某天晚上，媽媽甚至不招呼他吃飯，不和他說話。難道當醫生才是回家的路？「那個深夜，我一直質問上帝，一定要走醫療的路嗎？」他想起七歲時當醫生的承諾，決定重考。

臺北醫學院畢業後，徐超斌進入大醫院的急診科歷練，「因為我的目標是返鄉服務，所以選擇各科都能涉略、需要獨當一面的急診科。」幾年後，頂著奇美急診科主治醫師的光環，年輕帥氣的徐超斌放棄高薪，回到南迴服務。部落族人得知從小看到大的孩子返鄉當醫生，歡欣不已，衛生所看診率急速攀升，名列花東第一。

徐超斌醫師並且主動走出診間，開車穿梭部落，進行巡迴醫療，照護離家不便的患者。他一再傾聽心聲，瞭解大家對急救站的需要，於是找了學弟協助爭取，促成大武急救站的設立，但是這並不够，他還要在南迴蓋醫院，守護4141個心跳。

可是，徐超斌卻意外中風了，緊急手術後，左半身嚴重癱瘓，連自理都難，才39歲的他，數度想死。離醫院遙遠的部落裡，許多鄉親為他祈禱，家鄉裡看著他長大的老兵，默默流淚。困在病床上的徐超斌，再度與上帝對話，他相信發生的一切必有意義，而且「我實在放心不下部落裡的人，他們要去哪裡看病？」這樣的掛念是他重生的力量，他艱難地走出黑暗，對家鄉承諾：「除非我放棄生命，否則不會轉身離去！」

超人以左半身癱瘓的「姿態」重返部落，「非常驚訝的是，居然沒有人對我失去信任，甚至指名要我動手術，天哪，他們相信一個只能單手操刀的醫師！」病

患反饋的溫暖和信心，是徐醫師療癒自己的重要力量。「這些病人一直在教會我怎麼當個好醫師。」

多年來，超人醫師的精神，徐超斌的故事，影響了不少醫學院的學生，到偏鄉服務的志願者開始增加。徐超斌爭取醫療資源的同時，也為南迴創造更多就業機會，縮短了部落青年回家的路，那曾是他不敢奢望的。南迴居護所與南迴診所已經上路，回家二十年的徐超斌，守著約定，繼續走在任重道遠的路上。

超人的右手右腳——
郭雅君tjuku 南迴診所醫管員

來自台坂部落的郭雅君，在外地唸醫護管理科，原本在桃園服務，某次返鄉當志工，遇到參與健檢活動的徐超斌醫師，徐醫師對她談起返鄉服務諸多可能方案，說服了心繫部落的郭雅君，兩人就此共事。

共事一年多，徐醫師突然中風了。郭雅君看著重回崗位卻變得沈默寡言的徐醫師，「獨自學習用一隻手、一隻腳爬樓梯地為病患看診，看著他學會用單手單腳開車，獨自離開。」郭雅君沒說出那股心疼的感受，然而，腳下的路雖然必須自己走，夢想之路卻是可以結伴同行。徐醫師堅持夢想，郭雅君持續共事，與之並肩同行。

2017年，徐超斌為了籌設基金會辭去衛生所醫師公職，另擔任臺東醫院急診科主治醫師。南迴基金會決



議以階段性的行動醫療計畫前進。籌備南迴診所時，徐超斌立刻請回郭雅君擔任醫管員，他把感謝裹上幽默地說：「她們真的是我的右手、右腳。」

能成為超人醫師的左右手，郭雅君展現的能力與付出的心力，在大家眼中也晉身為超人級，被稱為神秘女超人。無論目標理念或是醫事歷練、共事默契，這條夢想之路，能有郭雅君結伴同行，將有更多右手、右腳的動人故事。

可以說族語的照護關係——

黃廷貞kedrekedr 南迴居家護理師



有山有水的土坂部落，傳承著山裡的狩獵文化、水域的溪流教育，這裡是排灣族黃廷貞的童年樂園，永遠不缺玩伴。「從幼稚園到國小的同伴都是同樣的一群人，同樣的生活著，生病了也是看同一個醫生。」

黃廷貞口中的醫生就是徐超斌，是她那個世代的共同記憶。

為了減輕父母的經濟負擔，黃廷貞選擇原住民免學費的慈濟護校，幸好，因為免學費才去念的科系，到了實習階段，還真的讓她喜歡上了護理。「在學校上課時，護理衛教面對的都是安妮（心肺復甦術訓練時使用的人體模型），實習時遇到的是真的人，真正的生命，經由自己的所學而幫病人解決問題，哇，那種成就感很大。」

護校畢業後，黃廷貞被分配到醫院的慢性加護病房，「那是和死神拔河的地方，看你救回病人的速度快，還是死神快。」生死瞬間，常是血淋淋的，要救人還

是放手？她體悟到這兩種決定都是出於「深情」。有了大醫院的醫療體系經歷之後，黃廷貞回想起小時候能夠讓徐醫師看診，原來並非理所當然，「那是徐醫師的心意，是他主動付出的巡迴醫療。如果不是他，我們就得花很多錢、很多時間到市區的醫院去。」

婚後帶著寶寶搬回部落的黃廷貞，因為南迴居家護理所的工作機會增加了返鄉動力。自從回到部落後，長期照護長者使她的族語大有進步，回應了徐醫師的叮嚀：「要練好母語！」由於南迴居護所與南迴診所創造的就業機會，讓為此能夠返鄉服務的青年，不只填補照護缺口，還具文化傳承的意義。

白衣天使身上的光——

孫婉柔 南迴診所護理師



外貌和氣質都適合拍白衣天使形象廣告的孫婉柔，出生於安朔部落，這裡是進入南迴公路的門戶，而整個南迴公路地區的最高學府，則是大武國中。孫婉柔說話的聲音一如漢名，「這邊的孩子在大武國中畢業以後，真的就必須到外地求學了。」

從小想當護士的孫婉柔，順利考上林口長庚護專。護校給予原住民相當「公費生」的優惠，提供學費和住宿，原本的回饋條件是必需返鄉服務五年，到了孫婉柔這一屆卻取消了，「在護校讀書時，我就有在部落做公共衛生的理念，因為社區的人幾乎都是認識的，比較清楚他們的生活情形與健康狀況，知道怎麼提供醫療協助，這是醫院門診很容易看不到的部分。」既然畢業無法立即返鄉回饋，孫婉柔先去大醫院歷

“如果我們不進到病人的家裡，其實看不到他們真正完整的需要。”



練，尤其在加護病房期間練就了許多好功夫，之後由於南迴診所的成立，而能返鄉發揮所長，實踐念護校時的理念，成為南迴行動醫療的主將。

南迴診所的兩大目標是定點門診與在宅醫療，「房間就是病房」是在宅醫療的理念之一，因此「到府服務」的醫療人員必須帶著醫療配備行動，「不像在加護病房裡，所有的設備都在現場。」從專業空間到家庭式醫療的差異之外，患者的居家環境、家庭支持系統也是醫療成效的影響力之一。「徐醫師常說，如果我們不進到病人的家裡，其實看不到他們真正完整的需要。」

孫婉柔實現了小時候的志願，並協同其他護理師們，足跡遍及南迴，走進患者家中，定期提供醫療協助。這些天使們一再傾聽、不斷關心，還留下隨時可以聯絡的手機號碼，他們賦予偏鄉的「白衣天使」更多意義——當白衣天使走進家裡，身上的白衣不只是象徵善美與愛心，更是能夠照進病患家裡的一道光。

找到真愛的感覺——

朱穆潛pia 南迴居家護理師



朱穆潛是南迴居護所年紀最輕的護理師，他在居家照護或訪視時，與耆老的互動格外鮮活，被公認很有「長輩緣」。

由於爸媽忙於工作，朱穆潛在小學三年級時，被送到南興部落和奶奶同住。小學畢業後進入大武國中，家裡的氣氛卻變了，奶奶到臺東市區就醫，常不在家。有一次從醫院回來，「我嚇到了，奶奶變得很瘦很瘦，去醫院不是治病嗎？怎麼愈去愈糟？」朱穆潛那時不

知道奶奶其實已是癌症末期。某天家裡出現了一張病床，奶奶不再去醫院，「我後來才懂，那是在準備安寧了。」

即使生命的燭火將熄，奶奶仍不時掛記著要叫朱穆潛起床、上學。朱穆潛課餘時也分擔照顧奶奶的工作，這是他照顧長者的最初經驗，充滿愛的回憶。奶奶要走的那一天，叔叔要他對奶奶說說話，「我實在不知道說什麼才好，就簡單地說我會乖乖的，會好好讀書，然後用心去愛身邊的每一個人。」他看著奶奶嚥下了最後一口氣，長大後回想，這或許是他和部落長者感情好的契機吧！

中學時為了有機會接觸更多女生，朱穆潛去馬偕醫院當志工，沒交到女朋友卻對護理改觀，列入升學選項，「因為可以用專業幫助別人，而且我也想回到部落服務族人，哪怕是去衛生所工作都好。」義守大學護理系畢業後，先回到部落的文化健康站服務，不知贏得了多少長者的心，到了第三年，他認為既然唸了

護理就該有始有終，不能只有畢業證書而沒有執照，於是埋頭準備考試，但信心不大。「收到成績單的那天，正好是我的生日，我拆開信封時，都想掉眼淚了。」成績剛好60分，執照到手了，「好像找到真愛的感覺！」

有了執照的下一步便是辭職，文健站的長輩們歡送朱穆潛，送他自製的禮物，給他勉勵的話，還有人掏腰包要替他加薪，請他不要離職，「沒想到，哈哈，我還是在南迴。」因為下一個工作是「護理執照」派得上用場的南迴居家護理師，他可以繼續留在家鄉「貼近病患的生活，用最接近他的方式去照顧，而且是長期的照護關係。」那句他曾經對奶奶說的話依然在耳，「用心去愛身邊的每一個人。」



願這把火 綻放成美麗的花

— 2023年紀事

南迴行動醫療計畫在2023年邁入第二階段的南迴診所終於「抵家」(進駐南迴)了,以定點門診與在宅醫療為主,串連居家護理所、本縣與外縣市等醫療機構,逐步搭建起守護在地鄉親的照護網。這是一朵因愛而燃起的火苗,因為無數支持者的接力傳送,方能把光照進看不到的地方,生命就有了活下去的機會。衷心感謝這一年來透過實際行動的支持,捐款、網路串連、傳送分享南迴故事的每一朵火苗,但願這把火綻放成美麗的花,照亮在場的每一個人。





2023年紀事

文 | 李勝雄

楊力州導演公益影片拍攝

2023.02

多年前曾為南迴拍攝「來不及墓園」短片的楊力州導演，感動許多人。今年再次回到南迴公路，記錄南迴醫療的點滴，拍攝「把光照進看不見的地方」短片，傳達偏鄉醫療的急迫性，並宣告南迴診所即將啟動服務。

凱莉哥訪問南迴

2023.04

長期關注南迴的自媒體創作者/作家凱莉哥，帶著全家來到南迴基金會，深度訪問徐超斌醫師與行動醫療計畫。

火苗卡行動+影片

2023.06

藝術家鍾依靜為「把光照見看不到的地方--支持南迴行動醫療計畫」活動設計火苗卡，作為線上推廣及線下與全台店家使用，邀請民眾成為南迴的火苗，一起為偏鄉醫療改善盡一份心力。

南迴診所入厝活動

2023.02.25

經歷數個月的裝修，南迴診所硬體工程終於完工，為了讓鄉親先來看看這間期待已久的醫療機構，基金會特別舉辦一場入厝活動，有傳統的祈福儀式，排灣族歌謠吟唱。同時也邀請南迴的長者一起同樂用餐，繫手期待南迴診所的開幕。

萊爾富零錢捐啟動

2023.04.12

與萊爾富超商合作辦理零錢捐，從2023年4月12日至2023年7月11日，全台超過1,600家萊爾富超商，總共募集到2,009,939元，萊爾富善盡社會企業責任，同步開放Life-ET機台捐款，開啟多元捐款管道。

南迴診所開幕剪綵

2023.06.28

收到台東縣政府核可開業執照後，早已準備好的南迴診所醫療團隊正式就位，6月28日簡單舉辦開幕儀式。

南山公益音樂會

2023.07.29

由南山人壽富群通訊處與順橙通訊處主辦的「光耀南迴」公益音樂會，於7月29日在北流卡夫卡Kafka by TMC舉行，邀請曾為南迴發聲巴賴、毛恩足與達卡鬧等音樂人，及新加入Take Five五分熟樂團共同演出。延續把光照進看不到的地方的精神，持續關心南迴醫療的需要。

康橋青山分校行動勸募

2023.11

每年康橋國際學校各分校都會選擇一至二家社福團體，由學生走上街頭進行勸募，今年南迴成為康橋青山分校的受贈單位，11月18、19日超過1千名的學生在北部各熱鬧景點募款，為了讓路過的民眾更了解南迴，有學生手繪看板解釋偏鄉醫療的不足，有的學生則是用自己唱歌或演奏樂器的專長吸引人駐足欣賞、進而捐款，此次活動募集超過300萬元的捐款。

南迴醫療服務台北記者會

2023.07.05

南迴診所正式成立之後，基金會於7月5日在台北舉辦診所開業記者會，當天邀請公益大使鍾欣凌與楊力州導演出席，除了宣告正式啟動「南迴行動醫療計畫第二部曲」，也說明南迴診所未來將以「定點門診」及「在宅醫療」為主，並與臺東、高雄醫療機構密切合作。

月光海宣傳

2023.07-09

月光海音樂會是每年東海岸遊客必會參加的活動之一，基金會透過參與7至9月的月光海市集推廣「把光照進看不到的地方-支持南迴行動醫療計畫」，向來訪遊客介紹南迴基金會及服務。歌手安溥也在演出的過程中述說南迴醫療的困境。

伯拉罕與南迴交流

2023.12

本會林依瑩董事在臺中達觀部落推動All in one全人照顧服務，以人為中心的照顧方式，正適合南迴地區的照護現況需求。12月林依瑩帶著伯拉罕共生照顧勞動合作社團隊來到南迴，陪同徐超斌醫師一起訪視居家醫療個案，並與南迴團隊交流，2024年柏拉罕團隊也將協助基金會結合醫療專長與當地長照機構合作，打造屬於南迴地區的全人照護模式。



因為有你 南迴公路不再遙遠

文 | 胡家綺、李勝雄

南迴居家護理所、南迴診所陸續投入醫療照護服務之後，令更多人了解地方的醫療現況，不少朋友經過診所時，特別來探視超人醫師，給予關心祝福與慷慨捐款。2023年基金會共收到37,254筆捐款，每筆捐款支持基金會持續守護南迴地區民眾的健康。



彰化銀行凌忠嫻董事長（左）與徐超斌

一塊錢 一起幫南迴

上半年，萊爾富超商與基金會合作辦理零錢捐，從2023年4月12日至2023年7月11日，全台超過1600家萊爾富超商，總共募集到2,009,939元，6月南迴診所正式成立，這筆捐款也成為診所推動居家醫療的啟動基金，讓醫護人員無後顧之憂。萊爾富善盡社會企業責任，同步開放Life-ET機台捐款，多元捐款管道，讓愛不漏接。



企業CSR 彰化銀行愛心不落人後

長期投入公益的彰化銀行，愛心不落人後，得知南迴的醫療需求之後，主動發起「健康御守 護心行動」活動，由全台各分行同仁參與急救實作課程，並由企業捐助20萬元及捐贈了一批療癒舒壓球與dr.Si矽寶巧力碗，提供給老人家們，可以增加手部運動、血液循環，降低手指肌肉緊繃或萎縮無力的風險。

光耀南迴 讓愛照進看不見的地方

從十多年前徐超斌醫師開始推動南迴醫院時期就開始關注的南山人壽，多年來透過不同方式提供幫助，2022年發起FUFU山豬撲滿零錢募款與邀請超人醫師分享，到2023年一群年輕業務同仁與大專實習生主動發起「光耀南迴」演唱會，透過搖滾樂的精神為南迴發聲。7/29在北流卡夫卡舉辦，邀請曾經為南迴而唱的知名音樂人Balai巴賴、Danubak毛恩足與Dakanow達卡鬧，以及新加入Take Five五分熟樂團共同演出。演唱會的尾聲，現場所有來賓拿起「小火苗燈」，在歌聲中讓愛照進看不見的地方。



街頭募款 康橋學生獻愛

康橋國際學校每年各校區都會由學生票選想要幫助的社福機構，培養學生對社會的深刻關懷與責任感，往年行動勸募捐款都會幫助兩家社福團體，青山校區學生看到南迴地區醫療資源極度缺乏，決定此次活動全數捐助南迴基金會。

2023年是疫情過後學生首次到街頭進行勸募，11月18日至19日間，超過千名3至6年級的學生參與了「愛在南迴行動醫院」行動勸募活動，走上街頭勇敢向路人募款，有的學生用歌聲在街口吸引民眾捐款，更多學生拿著自己手繪勸募看板，一一向路過的民眾說明南迴基金會在偏鄉的服務。這次活動不僅讓學生們親身經歷勸募的挑戰，也通過實際行動學習如何關注社會，學習溝通技巧，更深刻體會到助人

為樂的價值，為偏鄉醫療資源注入一股溫暖力量。

2023年，南迴基金會收到無數的愛心回應，無論是個人或企業的捐助，捐款或是捐物，都是捐贈者的信任與期盼，信任基金會將妥善運用資源，期盼為偏鄉地區盡一份心力。南迴基金會是第一個由社會大眾捐助成立的醫療財團法人，也肩負無數捐款人的期待，南迴偏鄉人力缺乏、資源有限，需要各界的幫助，才能持續提供各項全人照護服務。無論是100元或是1萬元，個人或公司的捐款，都來自捐款人對南迴基金會的信任，基金會都秉持捐款用在刀口上的精神，持續在偏鄉地區落實更完善的醫療照護服務，讓捐款發揮最大的成效。



生火者故事

不是路過就走的人

南迴生火者：鍾欣凌、楊力州

文 | 何文安 攝影 | 林庭宇

“自古以來，生火一直是部落生活的關鍵字，從出外的整地耕作、勞動飲食，到回家圍攏共食，飲酒歌唱，都需要生火。生起火之後，每個人可以把曾經背負的故事或任務一一傳達出來。2023年南迴基金會開始有了「生火者」：鍾欣凌、楊力州，他們不僅是分享愛的大使，也如同家人。

鍾欣凌—— 一直在說masalu

2021年，實境節目「老少女來奇遇記」踏上南迴公路尋找超人醫師，這一車頗具份量的資深美少女有雙金影后楊貴媚、「國民婆婆」鍾欣凌、電視劇「俗女養成記」導演嚴藝文，為了實境節目的效果，她們出乎意料卻又理所當然地在土坂部落紮紮實實生活了七天。初來乍到的鍾欣凌為了接地氣，學的第一句排灣族語是masalu，意思是謝謝。接下來幾天受到的震撼與感動，令她對所看見的、所遇到的、所參與的，情不自禁地一再說masalu！

「臺東的一切都那麼不客氣，天氣熱得那麼不客氣，地面上會有像海市蜃樓的那種波動；天空和海水可以那麼藍，藍得也是沒在客氣的，那個力量太直接了，真的打得你沒有退路。還有還有，徐醫師和團隊都那麼可愛，大家為了一件事情，努力盡自己的力量，當所有的力量在發光、發熱的時候，那種感動就很不客氣地把我震動到了，即使我回到臺北的正規生活，心裡還是回不來，一直想看海，想念臺東。」

她並觀察到醫病關係之間存在的無形力量，只要超人醫師一出現，病人的精神便好轉，可以不再害怕。她跟隨徐醫師居家訪視，彷彿見到他背後因付出太多的時間與力量而有了光，照亮著土地和一條可以讓人回家的路。當患者見到鍾欣凌時問：「妳也是來幫徐醫師的嗎？」那個「也」字，和一再說出的masalu已化成內心的回聲，令她想付出更多。

鍾欣凌回到臺北後，好幾次送完小孩上學，便搭火

車到花蓮看看海，看看東部風景，然後回臺北接小孩放學。「其實臺東才是我想去的地方，但是會來不及回去接小孩。」鍾欣凌露出真情真性的一面，「我都50歲了，演藝圈打滾了這麼久，怎麼還會悸動這麼久？！我真的好想念這片山與海，想念這群人。」

在南迴拍攝「老少女奇遇記」期間，鍾欣凌獲知入圍金鐘獎最佳女主角，徐超斌醫師為此在祖靈屋前留下祝福的話，期待她能獲獎，更等待她歸來，就這樣默默的，彼此有了回家的約定。果然，鍾欣凌得獎了，也回來了，掩不住激動地說：「我終於有一個光明正大的理由可以回來看你們了。」

2023年，她決定負起南迴基金會第一位公益大使的使命，為南迴行動醫療計畫的第二部曲「南迴診所」發聲。在為楊力州導演錄製公益短片旁白時，她數度哽咽、連續NG，頻頻對工作人員道歉，只要一想到那個遠方的「家」——（旁白）「南迴公路長達100公里沒有醫院，你想像一下，從臺北一路往南，經過桃園、新竹到苗栗，沿途都沒有醫院！」——她再也不可能只是路過就走的人，而是回家的家人，要以「生火者」的身份傳播南迴的故事，分享「不客氣的」愛，讓更多人一起「把光照進看不到的地方」。

楊力州—— 捕捉到那束光

2018年的夏天，楊力州在南迴大武鄉拍攝「來不及墓園」紀錄片，藉由在地修墳人張福壽所面對的生死經歷，探討南迴地區醫療資源欠缺的議題，11月上線後迴響巨大，尤其是為成立基金會的申請進度踢入臨門一腳（12月10日成立）。雖然距離建院目標還有好長的路，但董事會先確立共識：醫療不能再等了，提出南迴行動醫療計畫。從那時起，楊力州猶如基金會的一份子，一直陪伴在實踐行動醫療計畫的路上，2023年6月南迴診所正式開業，楊力州觀察到南迴診所不是所謂的

過渡期，而是更加立體的醫療服務。他說：「我們不要等了，就從現在開始吧！」

為南迴診所拍攝第二部紀錄片的籌拍期間，徐醫師因摔倒而骨折，楊力州心有所感，「徐醫師的病痛，身上的傷疤或壓力，不就是南迴醫療現況的體現嗎？」他把「從一個人然後成了一間醫院」作為影片的切入點，在宅醫療時的徐醫師就像一輛醫療車、一座醫院，來到病患家中不只是治療，也賦予醫病關係更深的意義。

片中臥床的阿嬤，為了節省電費不開燈，常是低靡消極地窩在暗處，可是當徐醫師像是老朋友般走進屋裡，阿嬤臉上便露出了光彩，呼應著射進這昏暗小屋的一道光。在宅醫療的精神不只是治療(cure)，更是帶來心靈療癒能量的關照(care)，是南迴以全人照護為宗旨的實踐。楊力州說：「我覺得看到的、拍到的是一種新的醫療價值。」

「我真的覺得推動南迴醫療，徐醫師就是天選之人。」成為南迴生火者的楊力州，跳出導演身份，動容地說：「每次在monitor裡看到他行動不便的腳步，會很揪心，因為知道他每一步走出去的路比我們更困難，可是他走的路沒有比我們少。」



來不及墓園紀錄片



南迴診所公益影片





燃燒吧！火苗

眾人齊心支持南迴行動醫療計畫

文 | 李苑菁、朱家蒂 攝影 | 林庭宇 圖片提供 | 鍾依靜、安溥

「把光照進看不到的地方」不僅是一句倡議口號，亦是基金會同步推動的火苗行動計畫(線上/下活動)，藉由社群媒體上具有影響力的KOL，以及社會大眾共同成為南迴行動醫療計畫的火苗，點燃熱火的火！



凱莉哥與小女兒小梨、超人醫師。

南迴火苗小燈行動創作者 —— 藝術家鍾依靜

《Everlasting Light》是藝術家鍾依靜2022年的木雕版畫作品，約莫巴掌大的畫面中，花朵般的細緻線條實是一簇火苗，炙熱的火焰彷彿因愛而燃燒。創作靈感源自於一場在舊大社部落發生的烘芋頭點火儀式，耆老 vuvu kaljalju 帶領大家祝禱：「ulja sa sapui na maruvuciyar anga」(排灣語譯：願手上這把火綻放成美麗的花，照亮在場每一個人。)這句話像閃電般地打進她的內心深處，這是以祝福的心所燃起的火苗，如同花朵在每個人的心底發光綻放。

她談到火苗小燈行動的合作緣起，「從我的生命出現轉折(曾罹患重病)，一路上受到許多照顧，開始思索著有朝一日也要長出力量幫助別人。在個展時遇見柴油小姐(「超人醫師加油站」podcast 節目主持人)，聊到這件作品背後的悸動，便有了將它轉譯成『火苗小燈』，讓更多人一起為南迴發光的靈感。」紙雕作品放在手機或小型光源上便會像一朵朵發光綻放的花，而投射在牆上的剪影則又像部落裡的火光，那是族人每當回家時必定生起的篝火，人們便會因此聚攏共食，分享生活與傳統文化的點點滴滴。

邀集KOL、藝人、社會大眾成為火苗，一起點火吧！

「把光照進看不到的地方——火苗小燈行動」邀請女性、親子、醫療等8類型的KOL，分享公益大使



鍾依靜作品《Everlasting Light》



影片與火苗卡，總計有11位在官方粉絲頁響應。紙雕火苗卡則放置在咖啡廳，展演空間、獨立書店等場域，全臺共63個店家參與這項洪棟。每年一度的東海岸月光海音樂會市集，基金會更發起完成拍照、上傳分享火苗燈任務，數以萬計的小小火苗以各種管道分享讓更多人知道南迴故事。

我們會一直陪著你的願意

2022年底，初次接到親子網紅「來自村子裡的凱莉哥」的訊息，她希望能近距離認識偶像超人醫師；2023年5月，凱莉哥便帶著全家來到即將開業的南迴診所。她在7月8日所分享的貼文中寫出與偶像初次見面的感動：

「徐醫師，人生再來一次你還會這樣做嗎？」記得五月份，跟徐醫師坐在土坂部落聊天時，用《重啟人生》的日劇內容，我問了他，他堅定的眼神看著窗檯外的部落，凝重不答。「徐醫師，如果你的任務要接棒人，若把這機會給我，我打死也不接。」我的回應讓他臉上的表情從凝重變大笑。隨即說：「會，我會。因為沒有人願意。」徐醫師堅定的信念，讓我從南迴回來後的餘震不斷，一直想起在部落裡聊天的時光。「好，那我們會一直陪著你的願意。」

現實世界裡
也有一座石垣醫院與金師傅

旅遊部落客藍白拖將韓劇《浪漫醫生金師傅》做為比擬敘述偏鄉醫療的困境——當主角面對各種威脅的時候，總能迎刃而解，然後眼神有光地說：「無論面對任何威脅，我們必須堅定不移，如果之前我們曾妥協於一些旁門左道，那現在石垣醫院也不復存在！」現實世界裡也有一座石垣醫院與金師傅，那就是「南迴診所與徐師傅」。

這個土地需要什麼，我們做得到什麼

2023年月光海音樂會，音樂人安溥演唱前感性地



伊命·瑪法琉

說：「我接到一個好友巴賴Balai的訊息，現場有一個攤位是支持南迴行動醫療的募款，正發起火苗燈的活動，大家聽我唱歌後也去攤位看看。」在學姊登高一呼之下，當晚無論現場的捐款與拍照上傳粉專的數量立刻像煙火似地噴發。

基金會團隊演唱會後前往後台致贈「回家的約定」涼感巾，安溥進一步問：「我還能做什麼？」她隨性地披著涼感巾，手中捧著火苗燈拍下獨照，於官方粉絲專頁寫著：

學姊手上的小火苗燈，象徵著來自四面八方、支持著南迴基金會的每一份心力。謝謝月光海音樂會，讓我們有機會到台東唱唱歌的時候，也能為此次南迴行動醫療計畫發聲並傳遞資訊。歡迎大家一起成為小火苗、協助擴散消息，為偏鄉醫療的改善，以及推動醫療平權盡一份心力。



安溥

感謝有你！masalu

謝謝曾經參與過基金會的活動、捐款、為粉絲頁按讚、點開 podcast 的每雙手，這些火苗是我們前行在這條看不見盡頭的道路中的微光，陪伴著南迴診所順利開業，接下來還有更長的路等著我們，邀請你一起成為我們的火苗，一起為偏鄉醫療改善盡一份心力！們，邀請你一起成為我們的火苗，一起為偏鄉醫療改善盡一份心力！



超人醫師加油站
podcast節目聽眾
敲咕爸、敲咕媽



力卡咖啡負責人
謝政義(左)及共
同創辦人武撒恩



台東縣政府文化
處李吉崇處長
(左)及東海岸
大地藝術節計畫
主持人吳淑倫

醫療財團法人南迴基金會 信用卡捐款授權書

捐款編號：☐ 新增 ☐ 變更 ☐ 終止 申請日期：_____年_____月_____日

捐款方式及信用卡資訊	
持卡人姓名：	身份證字號：
信用卡卡別： ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB	發卡銀行：
信用卡卡號： — — —	
信用卡有效期限： 月（西元） 年（請依卡片順序填寫）	檢查碼(3碼)：
☐ 定期捐款 每月 新台幣_____元 ☐ 即日起至信用卡到期日 ☐ 即日起至____年____月。	
※定期定額捐款將於收到授權書後次月起，每月10日進行扣款，遇假日順延；如欲取消請來電通知。	
☐ 單次捐款 新台幣 _____元	持卡人簽名： _____（需與信用卡背面相符）
捐款者資料及收據資訊 ※ 依公益勸募條例規定，本會將提報以下收據資料，供主管機關備查。	
捐款者姓名： ☐ 同持卡人	☐ 男 ☐ 女 ☐ 其他
通訊地址： ☐ ☐ ☐	
聯絡電話：	行動電話：
收據抬頭： ☐ 同捐款者 ☐ 另指定抬頭_____身份證字號 / 統編：_____（上傳國稅局綜合所得稅申報用）	
收據形式： ☐ E化申報，不須寄發收據，由本會隔年主動提供國稅局捐贈扣抵稅額申報（須於上述欄位提供身分證字號） ☐ 電子收據（ ☐ 每月 / ☐ 隔年三月寄發整年度彙整收據）· EMAIL：_____	
☐ 紙本（ ☐ 每月 / ☐ 隔年三月寄發整年度彙整收據）	
是否願意收到本會相關電子文宣資訊： ☐ 願意 ☐ 不需要	從何處獲得本會訊息：
芳名錄： ☐ 我願意將全名顯示於愛心芳名錄 ☐ 善心人士 ☐ 不公開捐款資訊（須另簽署並回傳捐款資訊不公開聲明書） 依據「財團法人法」第25條第3項第2款規定，除捐贈者事先以書面表示反對外，醫療財團法人南迴基金會 應主動公開捐贈者之姓名或名稱及捐贈金額相關資料。若您不同意公開您的捐贈資訊，煩請勾選「不公開捐款資訊」； 若您未勾選，則依上開規定，您的捐贈資訊將主動公開。	



線上個資蒐集
前告知函聲明

本授權書填妥完成後請拍照 / 掃描回傳至service@4141.org.tw 或傳真：089-239802，或以掛號方式寄至「950 臺東市四維路三段136號，醫療財團法人南迴基金會 捐款服務 收」，可來電089-235920確認，感謝您的愛心與支持。

捐款資訊

1. 線上捐款

（每月定期定額或單次捐款）



2. linepay愛心捐款



3. 銀行轉帳/匯款

銀行：國泰世華銀行
（銀行代碼 013）台東分行
帳號：102-03-500910-5
戶名：醫療財團法人南迴基金會
匯款完成後，請來電 089-239805
或傳真089-239802
或email至service@4141.org.tw確認

4. 電信捐款

中華電信行動電話客戶，手機直撥【51141】
台灣大哥大行動電話客戶，手機直撥【5180】，南迴基金會代碼【144】

5. 電子發票捐贈碼【4141】

6. 信用卡授權

7. 郵政劃撥

其他捐款方式，請見官網：

www.4141.org.tw/donation/methods

◎寄款人請注意背面說明 ◎本收據由電腦印錄請勿填寫		郵政劃撥儲金存款收據		收款帳號戶名		存款金額		電腦紀錄		經辦局收款章戳	
98-04-43-04		06724168		醫療財團法人南迴基金會		姓名		地址		電話	
通訊欄(限填本次款項用途)		收款戶名		寄款人		經辦局收款章戳		主管：		虛線內備供機器印錄用請勿填寫	
芳名錄： ☐ 全名 ☐ 善心人士		金額		他人存款		本戶存款		電話		電子收據Email： ☐ 訂閱電子報	
如需申報捐款至國稅局，請提供身分證字號：		金額		他人存款		本戶存款		電話		電子收據Email： ☐ 訂閱電子報	



個資蒐集前告知函

郵政劃撥存款收據 注意事項

- 一、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。
- 二、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 三、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。
- 四、個人帳戶本人存款及非個人帳戶本戶同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像(檔)。

請寄款人注意

- 一、本存款單金額之幣別為新臺幣，每筆存款至少須在十五元以上，倘金額塗改請更換存款單重新填寫；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、本存款金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。
- 三、本存款單僅供電腦影像處理，請詳填收款帳號、戶名、寄款人姓名、地址及通訊欄事項，並以正楷工整書寫，勿摺疊、黏貼或附寄任何文件，本公司將提供劃撥存款影像(檔)予收款帳戶核帳。
- 四、他人存款及非個人帳戶本戶在「付款局」所在直轄市或縣市以外行政區域之存款，按每筆存款金額自帳戶內扣收手續費；個人帳戶本人存款及非個人帳戶本戶同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像(檔)。
- 五、帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，寄款人應更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 六、所託收之票據於運送途中，若發生票據被盜、遺失或滅失時，同意授權由郵局或付款行代理人比照票據法第 19 條、票據掛失止付處理規範第 14 條規定之意旨，辦理掛失止付及聲請公示催告、除權判決等事宜，並願意於發票人帳戶內足付票面金額時，經取得票款後，其除權判決書由付款行作為沖銷帳款之憑證。
- 七、「他人」存款且交易金額達 50 萬元(含)以上，寄款人須出示身分證件；如寄款人為「非個人戶」且「非本公司儲戶」，須另出示相關登記證照，並填具實質受益人聲明書；如委託代辦他人存款者，須另出具委託書及代辦人身分證件。

交易代號：0501、0502 現金存款 0503 票據存款 2212 劃撥票據託收
本聯由儲匯處存查 210 X 110 mm (80 g/m²) 保管五年

支出表



百分比	支出項目	金額
86,90%	營運支出	24,163,590 元
8,51%	非醫務活動支出	1,234,106 元
4,59%	醫務支出	3,850,354 元
年度支出合計		29,248,050 元

非醫務活動支出：董事會費用、捐款手續費、募款活動

收入表



百分比	收入項目	金額
95,64%	捐贈收入	70,058,786 元
2,14%	醫務收入	1,813,002 元
1,66%	利息收入	1,709,819 元
0,55%	其他收入	130,000 元
年度收入合計		73,711,607 元

2022-2023 醫療財團法人 南迴基金會 收支表

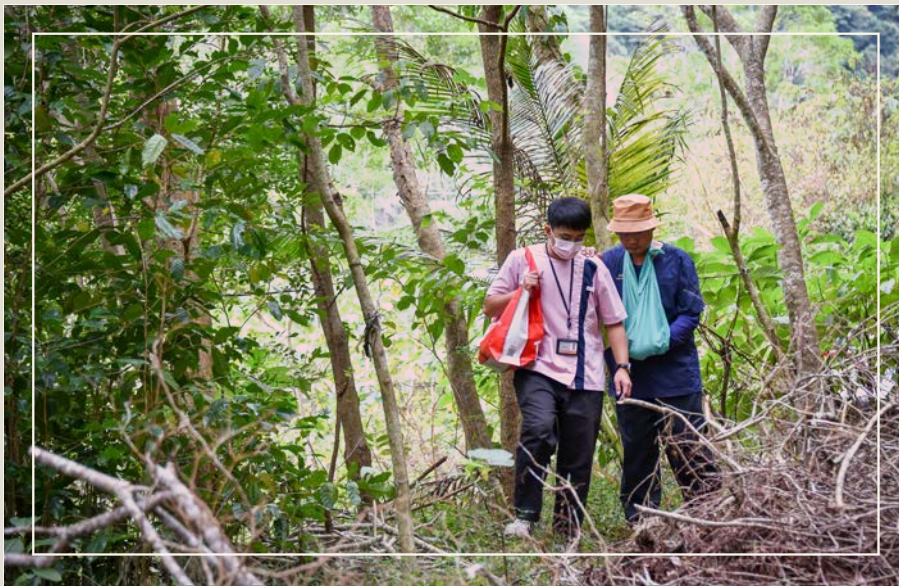
113 年度急難救助與社區醫療服務補助

為減輕南迴地區經濟弱勢民眾在醫療上的經濟支出，南迴基金會規劃相關的「急難救助及醫療服務計劃」，並有效使用募款計畫之資源，達到本會服務南迴四鄉民眾的初衷。

相關資訊請見官網

WWW.4141.ORG.TW/SERVICE/SERVICES/2





在地老化 在地終老
建構南迴地區醫療守護網



醫療財團法人南迴基金會
South-Link Medical Foundation