

## 美國 加州

### 全美人醫會營隊 醫療進階擘畫未來

2015.02.26~03.01

文 / 鄭茹菁

美國慈濟醫療基金會於二〇一五年二月二十六日至三月一日舉辦人醫會營隊，來自全美七個地區的一百八十位人醫會志工，包括二十二位西醫、十五位中醫、七位牙醫及九位護理師等，聚集於加州聖迪瑪斯(San Dimas)總會，彼此分享過去一年的活動與成績，並藉由相互經驗規劃未來的醫療服務。此次營隊的主題是「愛與關懷迎接醫療新紀元」，美國慈濟醫療志業執行長葛濟捨表示，營隊的新目標就是「為美國人醫會畫出未來的藍圖」。

就醫療的角度而言，醫療基金會將由保守走向積極。從醫療講座及預防醫學進階到全面性的社區醫療服務，有條件地增加定時定點的門診中心、不定時不定點的大愛醫療車、與主流社會合作的義診及呼籲全美總動員的健康社區。葛執行長說：「在我們邁開大步向前走之前，應該確定做好準備，每一位志工都應該接受嚴格培訓，學習各相關知識及技能。醫療服務是最容易犯錯、最可能牽涉訴訟的志業，但為了守護社區的健康，人醫會必須做『對』的培訓，做『對』的事。」

#### 良醫難尋 把握機緣誠心接引

營隊中談到在國際賑災時，美國人醫會應該如何扮演好自己的角色？葛執行長說，無論是儀器或藥物，作為後勤支援者都應確保醫療器材之供應不可



在人醫會營隊開幕式上，美國慈濟醫療志業執行長葛濟捨（右三）率領工作人員上臺演繹無量義經。攝影／顏國興



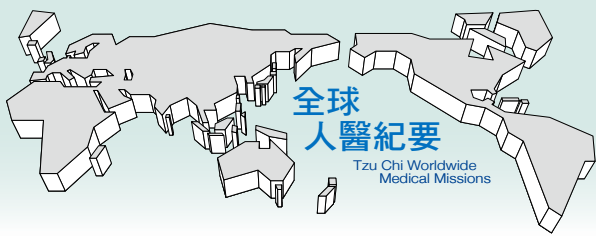
來自加州橙縣 (Orange County) 的人醫會志工分享去年的志業成果。攝影／周一帆

中斷，以及人力分配不可短缺，最大任務就是盡可能做到零障礙 (Zero down time)，讓前線的醫護人員沒有後顧之憂，能將每分每秒都用在照顧病人的健康。所有志工的行動都得遵從標準作業流程，以避免觸法；就算面對臨時出現想加入義診的人也要審慎處理，忽略任何步驟都可能造成損傷。溫俊強副執行長補充一句：「智慧永遠要放在慈悲的前面！」

「菩薩大招生」是醫療服務的最大需求，話題又回到了「良醫難尋」的挑戰。終日忙碌的醫師如何捨得撥出時間免費幫人看病？接引醫師有時要看機

緣，有的人善念本具，不請自來；有人尋覓生命的價值，志工服務可填補生命的空虛。有人提出若能儘早通知義診活動的時間表，有意參加者就能早做安排，愈早通知、成功接引的機會愈大；或者邀請醫師參加人醫會團隊及參訪慈濟，也是感動他們加入的有效途徑。

慈濟不只要接引專業及非專業志工，還要接引主流社會的社區志工，包括個人及慈善團體，甚至參加義診的病人也是接引的對象，期望大家一起共襄盛舉，把握機會為人群服務。只要做對的事，必能感動周遭的人群，進而帶動善的循環，守護全美各社區的健康。



## 募集大愛醫療車 呼籲社區總動員

美國慈濟義診中心成立於一九九三年，當年在阿罕布拉市(Alhambra)成立了第一家義診中心，如今已成長到四家診所，二〇〇五年也在南愛滿地(South El Monte)成立的門診中心，包括西醫、中醫針灸及牙科。葛執行長說：「慈濟的醫生不僅要醫病，還要醫人及醫心。」

義診中心自二十二年前開始為低收入病患提供服務，熱心的張恭逢牙醫師還自掏腰包添購了三臺最新的牙科診療椅。十年前，南愛滿地門診中心增設中醫及心理輔導室，還定期舉行社會教育推廣課程。六年前，威明頓(Wilmington)醫療復健中心也成立了。這一路走來，

美國慈濟醫療志業從義診中心到社區門診、再到慈濟醫療網，透過志工們在海外的努力，逐漸成長茁壯，希望能夠更普遍地提供醫療服務。

為擴大服務偏遠地區的弱勢民眾，人醫會「發明」了大愛醫療車，將服務觸角延伸向低收入或無收入的貧苦眾生。大愛醫療車提供的服務包括牙科、眼科、攝護腺癌篩檢及預防醫學（流感疫苗注射）等，每三個月可做一次定點追蹤，成效備受肯定。目前一共有六輛，期待二〇一五年有第七臺大愛醫療車加入全美社區提供服務，也希望更多醫師能加入人醫會。

溫副執行長提出，人醫會在很多地方辦過活動，但是在追蹤個案方面有待加強。「從現在起，醫療服務不再是一個人或慈濟的事，而是應該呼籲社區總動

一輛輛的大愛醫療車，將人醫會的服務觸角延伸至各地的貧苦民眾。攝影／周一帆





在臺上講師的帶領之下，與會學員們伸展肢體，紓緩疲累。攝影／顏國興

員，經由義診活動讓大家看到慈濟在做什麼，進而護持慈濟，出錢出力一起做更多的服務及貢獻。」

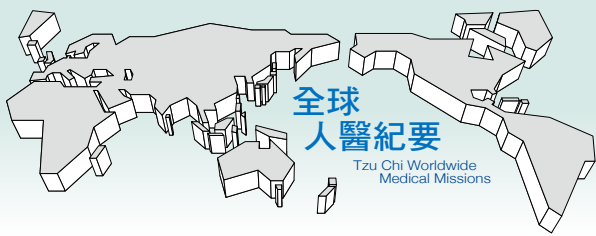
### 義診進階醫療網 初衷不變品質提升

在鄧博仁醫師分享的「慈濟醫療網」中提到，由於美國的醫療體系一直在改變，自二〇〇五年起，南愛滿地門診中心首開收費制度，收費的主要原因是為了服務「無保險的非低收入者」。雖有歐巴馬總統大力推行全民健保，美國仍存在不少民眾沒有醫療保險，一旦生病，醫療費用會造成大多數人的負擔。二〇一三年，「佛教慈濟義診中心」正式更名為「佛教慈濟醫療中心」。

成立慈濟醫療網的目的除了法親關懷之外，還能順應美國醫療體系的變動，開始接受有主流醫療保險的病人，因此經費收入和支出可以得到平衡，不必長期依賴捐款，也可以改善醫療品質。

進階為慈濟醫療網之後，醫療志業會有什麼改變呢？鄧醫師表示，慈濟有心改善醫療品質，而非把診所當成固定的義診地點。因此診所和義診各有功能，希望能以診所的收入聘請更多醫師和護士，並和醫療的主流接軌，能夠進行住院和轉診的服務。而義診中心一樣免費照顧低收入者及需要幫助者，初衷不變。

展望未來五年，重點工作是團隊合作共識、遵照標準步驟、壯大專業團隊、



晨鐘起、薰法香，學員早起專注聆聽上人講經。攝影／張朝宏

醫療人文精神及各地自力更生。葛執行長為人醫會打造了遠程目標，包括募到更多的大愛醫療車，以及在各地設置門診中心等，未來更要規劃美國的第一家慈濟醫院。

### 中西牙醫學術討論 專業有餘相互學習

在營隊中，西醫、中醫、牙醫三個部門分別召開學術研討會，各部門研討的題目都相當專業，討論過程亦熱烈精彩。

其中廖明煌中醫師提到一瘧疾案例，一名來自莫三比克的志工，一月三日晚上出現沒胃口、有點發燒，看起來像感冒的症狀。廖醫師診脈之後大感吃驚，因為有「熱脈」、也有「寒象」，一月四日沒事，一月五日發燒達攝氏三十八點九度；一月六日沒事，一月七日又高燒四十度，蓋兩層棉被，胡言亂語、流汗、發抖、忽冷忽熱，廖醫師保持謹慎進行治療；一月八日，病人只剩下寒脈，一月九日，發高燒到四十一點一度，送至醫院急診室。經過多天的觀

察，廖醫師告訴急診醫護人員他判斷可能是瘧疾，院方立刻嚴陣以待，最後證明是「間日瘧」。主流社會的醫師對中醫之高明佩服得五體投地，不敢相信「把脈」即能診斷出瘧疾，此案例因廖醫師的快速診斷而節省了許多時間，如今病人已康復出院。

謝柯瑞(Corey Tse)是一位來自亞特蘭大的藥劑師，她表示當地人醫會剛剛成立，已經辦過義診及健康日，參加營隊後吸收有經驗志工的指導，對日後工作已有腹案，目標是一次比一次更進步。林士傑(CJ Lin)是亞特蘭大的牙醫師，第一次參加人醫會，預防治療是他的主要目標。

安琪莉亞(Angelia Robles-Trinh)來自佛雷斯諾，她分享了義診流程的經驗，並感謝志工願意來聽。其實她本來不想參加人醫會，現在卻很慶幸自己來了，終於了解每個人都有能力做想做的事，這次營隊的互動，讓她在別人身上也學到很多。琳達(Linda Hernandez)分享她與慈濟的第一次接觸是在一個社區大學活動中，當她聽說慈濟的醫療志業即大感興趣。三年後，琳達成了佛雷斯諾第一位非華語志工，並且愛上了志工服務，尤其是在醫療志業中承擔西班牙語及英語的翻譯工作，她說：「做志工，我沒賺錢進口袋，卻賺到了法喜。」

### 以願力共勉勵 做對的事不遲疑

有鑑於以往的營隊多使用中文，二〇一五年的人醫會營隊是有史以來第一



琳達是佛雷斯諾第一位非華語志工，承擔西班牙語及英語的翻譯工作，她開心分享做志工賺到的法喜。攝影／顏國興

次全程以英語授課，來自聖塔·羅莎(Santa Rosa)的葛雷克(Greg Tylawsky)看到醫療志業為招募主流志工所做的努力，全程英語發音方便非華語志工融入慈濟世界。他說：「即使座中只有一位『英語人』，慈濟志工仍決定全程說英語，這樣的態度不僅是對主流社會人士表示尊重，也是慈濟人特有的專業與人文表現。」

課程進入尾聲，回想四天來，每日十幾個小時的密集訓練，齊全的專業知識及各地志工的經驗分享，讓大家充滿收穫。葛執行長最後勉勵眾人：「我相信大家都能從這些課程學到知識與智慧，更相信我們能夠彼此學習、相互激勵。我們是同一個團隊，有同一個願力，會圓滿同一個目標。醫療志業手牽手，一起做對的事！」🌱