

# 創院初衷



## 為主服務與醫療傳道



### 1948 門諾山地醫療服務隊

是台灣第一個有系統且持續性進入山區為原住民提供醫療服務的團隊，從1948年由門諾會海外救濟總會 (Mennonite Central Committee) 差派美籍醫師何樂道 (Dr. Robert Hess) 到台灣，以花蓮為據點展開服務至今。1952年由美籍門諾會宣教師高甘霖 (Rev. Glen Graber) 接辦，與芥菜總會一起擴展山地巡迴醫療到中央山脈兩側部落，甚至遠至蘭嶼。當時巡迴醫療隊在花蓮、台東、屏東和埔里所設立的醫療站後來由不同的教會團體接手，都發展成當地重要的教會醫院。



### 山巡醫療期與創院期

#### 1948-1953 山地巡迴醫療期

民國37年的時候，有一支由6、7人組成的醫療隊伍，首次出現在台灣東部的各個原住民部落；他們以一輛改裝的美國軍用卡車，作為載運美援的醫藥品與罐頭、牛奶等補給品之用，他們當中有外語醫護人員、傳道人和翻譯員，在台灣醫療史上，他們是第一批以跋山涉水的方式，進入偏遠地區行醫的專業人員。「門諾巡迴醫療隊」就是這支隊伍的名字。而在民國43年以後，因為花蓮人的需要，將醫療範圍擴及至一般的平地人，基督門諾會醫院於焉成立。



#### 1948年

1948年 門諾醫院海外救濟總會 (MCC)，應台灣基督教長老會山地宣道會邀請，初次來台為原住民進行巡迴醫療救濟工作。



#### 1949年

於花蓮下美商租賃製鋁工廠為診所，免費為原住民診療。

#### 1954-1960 創院期

民國38年終，於花蓮下美商租賃製鋁工廠為診所，免費為原住民診療。



#### 1954年

在農復會資助下，於現址興建35床之醫院。次年元月03日向所有居民開放服務。



#### 1959年

持續巡迴醫療車服務至今 (照片為花蓮新城鄉三棧村)



### 創立門諾護校

#### 1959 門諾護校創校

1959年由宣教士馬素珊校長創立門諾護理學校。培育花蓮部落原住民的孩子，尤其是女孩們。這不僅讓她們擁有一技之長，提升了生活品質，更使她們能夠對社會做出貢獻。在護校期間，馬素珊校長共培育了174位護理人員，為門諾護理埋下了讓車服務的堅固基石。



### 外援期



#### 1963-1964年

將「公共衛生室」改組為「社區保健科」，致力於社區發展、環境衛生、家庭計畫、寄生蟲及結核病防治，這是門諾擴大服務層面的重要一步，顯示其從臨床治療逐漸延伸到社區與預防醫學的投入。

#### 1973

成立復健科；設立「玉里原住民診所 (醫療站)」，作為山地醫療的延伸，致力改善社區環境衛生及衛生教育。



# 多元發展

## 建設與發展



1955年門諾第一棟35床平房醫院啟用

### 1997~迄今 多元發展期

1948年以來，門諾醫院以「服務最弱小弟兄身上」為使命，以醫療傳道場及花東各地。1954年35床的基督教門諾會醫院設立，醫療範圍擴及一般平地人。早年開支上的需要多是從美國的教育、捐款者匯集而來，但隨台灣經濟日益興旺，美援供應也隨之停止。1990年前後因重大的擴建需要，有越來越多的台灣同胞參與擴建捐款，這段期間門諾醫院亦有幾項歷史性的重大轉變。



### 門諾醫院擴建期

#### 1980 門諾醫院擴建期

民國79年前後，門諾醫院面臨一次重大的擴建需要，於是越來越多的台灣民眾，參與門諾醫院的擴建捐款。這段期間門諾醫院有幾項歷史性的轉變：

- 一、升格為總床數超過500床的區域教學醫院。
- 二、本土化轉型成功；儘管外籍宣教士、醫護人員，陸續退休或離開台灣，新一代門諾人依然堅守傳統精神。
- 三、興起了『新移民潮』，繼許多北美台灣籍醫師返國來到門諾醫院服務之後，許多歐美醫學人才亦受感召回國服務。



1978年

#### 1980年 國內外捐資興建 仁愛樓完工啟用



1961年 門諾醫院建築



1969年 門諾醫院二樓建築



#### 1991年 國內外捐款興建 信實樓完工啟用

### 1997本土化期

#### 1997年平安樓 住院大樓啟用

1997年平安住院大樓落成；捐助成立門諾社會福利基金會；開辦一系列門諾文化講座及音樂會；並安寧病房開辦；與中央健保局合辦「秀林鄉整合性醫療保健服務改善計畫」。



#### 2000年恩慈樓 門診大樓啟用



2010年壽豐分院啟用  
2014年壽豐護理之家啟用



#### 2022年 健康管理中心開工



#### 2022年吉安園區開工 2025年落成

吉安園區長照整合服務中心「年華大樓」及失智家居「湧愛大樓」



# 讓愛無限延伸

## 偏鄉醫療零距離



### 門諾山地巡迴醫療 持續前進東部醫療缺乏區

門諾醫院定台灣最早巡迴醫療隊，77年來堅持將醫療送進花蓮東部偏鄉醫療缺乏地區。花蓮市外鄉鎮醫療資源極度不均，缺乏牙科、眼科、耳鼻喉科等一般專科，甚至長者急需的心血管、腦神經、復健科等門診，偏鄉民眾就醫可說是困難重重。門諾持續努力縮短醫缺的距離。



瞭解讓愛無限愛心專案



### 居家早療

#### 走進家庭的陪伴 慢飛天使發展不間斷

居家行動早療服務：2009年開始，提供早療聯合評估服務，自2014年成立迄今，走入社區深度陪伴家庭經濟弱勢的發展遲緩兒童，十年之間門諾行動早療團隊的足跡走進了花蓮每一個鄉鎮與部落，服務人次累計達到6500人次，累積服務的里程數更是超過了20萬公里，門諾期待慢飛天使與一般兒童的人生起跑點差距，能逐漸縮到最小。



### 遠距醫療

#### 醫療不遠 縮短偏鄉就醫的路

遠距醫療服務：花蓮南北約130公里也是台灣最大的山地鄉與平地鄉。而花蓮醫療資源集中在縣境北區，中南區在獲得專科醫療服務非常困難。因此門諾在花蓮萬榮、卓溪兩個山地鄉推動專科遠距醫療服務，未來也將推動到更多社區，提供包括眼科、心臟內科、胸腔科、腸胃科等專科診療，讓需要的病患在部落社區內，可以透過視訊與遠距醫療儀器，以及家醫科專業醫護的協助，獲得專科看診，免去舟車勞頓往返醫院的就醫勞累。



### 行動吞嚥照護

#### 看顧長者的吞嚥安全



行動吞嚥照護服務：長者以及臥床病患，因為咀嚼功能退化，加上吞嚥肌肉老化，常發生噎咳導致吸入性肺炎而致死的遺憾。門諾醫院吞嚥團隊，透過儀器的檢查與後續復健計畫的執行，推動完整的吞嚥照護服務，近年在臨床服務的觀察及社區衛教的經驗，發現民眾對吞嚥障礙的認知仍然匱乏，加上醫療資源不足，吞嚥障礙病友很難在花蓮市區以外獲得持續性的吞嚥照護服務，因此門諾在2024年推動行動吞嚥照護專案，聘任專業的語言治療師、個案師及特約醫師，共同組成行動吞嚥照護團隊，提供花蓮偏遠社區與居家吞嚥照護。

### 矯具義肢服務

#### 攙起身障朋友的診療 讓踏出門的那一步不再困難

本院復健科從2004年1月接受當時國科會北區身心障礙者輔具研發中心輔導成立矯具義肢部門，成為台灣東部第一個成立義肢矯具中心的醫療院所。矯具義肢的提供，旨在幫助身體功能受損或缺失的個體，恢復其日常生活的獨立性與生活品質。



### 運動防護專案

#### 呵護夢想陪伴孩子 一起在運動場上圓夢

運動防護的主要目的在於比賽時不論是賽前、賽中以及比賽結束後的每各階段，能即時發現選手是否有運動傷害，例如肌肉緊繃、輕微扭傷或疼痛等等，門諾醫院復健科從107年開始，就開始投入運動防護專案，目前在偏鄉的12間國高中提供服務，免費提供專業的物理治療服務，為學生在各種賽事中的運動安全把關。

