

# 從科系評鑑談起

## 兼論爲第十一項建議

經過半年的工作，深爲各大學院校所矚目的科系評鑑結果，終於在三月二十二日正式公布。

雖然評鑑的結果早在預料之中，然而它所顯示的事實和產生的效果仍是不容忽視的。在此，我們願對教育部此番力排萬難的決定和全體五十五位專家學者所表現客觀而又嚴格的精神、作風表示最崇高的敬意；同時也願意不厭其煩地在此再度提出我們對於改進當前醫學教育制度的一些看法。

由評鑑報告可知，委員們對於學校優良與否的評定標準乃是依各校的師資、設備、校舍、課程安排、臨床實習、圖書及期刊來判定高下的。我們準備就這幾點提出來和大家討論：

(一)師資：嚴格來說，台灣目前所擁有的醫學教育之師資（一般均指講師級以上人員）頂多只夠成立兩家設備極優秀的醫學院之用，尤以基礎醫學學科之教學人材最感不足。這並不是說我們沒有這方面的人才，而是以往不太重視此項人力資源的儲存和培養，加上走基礎醫學研究之途太過遙遠而又清苦，使許許多多原本應該而且能夠在此有所表現的年輕一輩，因實際環境之如此而不得不作罷。國科會雖曾敦聘不少國外學者返國爲客座教席，然則一方面因分佈不廣，一方面又因爲期太短，因此實際上收效恐怕不大，正本清源之途，還是得由國內年輕師資的訓練、培育着手才是。即以臨床教學而言，事實上並非每一位醫師都適合擔任教職，至少得主治醫師以上方能有較佳的能力和空閒以致力於臨床教學和研究。衆所周知，台大醫院只有主治醫師級以上者方得被聘爲臨床講師一職，不過能夠做到如此的醫學院畢竟不多。由此看來，臨床教學的師資亦有待加強、整補。這，恐怕是目前本省所有醫學院（台大除外）所面臨的共同問題。

(二)設備：聞名於世的瓊斯·霍浦金斯大學醫學院在創立之初，便曾有如下的豪心和抱負：「必定要使這兒成爲具有研究院水準的一流醫學院！」。創校不到二十年，不但成爲全美數一數二的醫學院，還促使其它醫學院起而效尤，終於造成今天美國執世界醫學教育牛耳的地位。如果以此爲標準來衡量，則目前所有醫學院夠得上如此之水準

的，恐怕寥寥無幾。然而根據事實顯示，這個標準現在已經成爲世界醫學教育的潮流之所趨了。以我國目前之能力而言，既然有能力號召幾位諾貝爾獎得主之流的專家學者在台舉行「中美蛋白質研討會」，則使用設備之人才應不致缺乏，唯一的缺憾便是撥付於醫學研究的經費尚不足，若能改善，必定有所助益。至於幾家私立醫學院，除了自求多福以外，相信是別無它路了，這尚需看各個理事會的眼光與魄力如何而定。對於高雄醫學院的寄生蟲、解剖、生化、細菌；中國醫藥學院的解剖、微生物及本院的病理、細菌、寄生蟲、生化等學科的成就與表現，本社願意在此代表所有三家醫學院的學生們向這些「基礎醫學的播種者」致最大的敬意和謝忱！沒有他們的努力，絕不會有今天的成果出現。不過話說回來，我們畢竟還是不會因此沾沾自喜而忽視了整個醫學研究的進步！

(三)校舍：校舍之整齊、優美與否倒是較次要的問題，更重要的應該是教學設施的健全。主要的癥結仍是經費不足一項，故不擬深談。

(四)課程安排：國外的大學對於課程的安排向來十分重視，在此地卻因師資、設備之限制而無法盡善盡美，更無法與先進國家相比；然而在實質上若能儘量機動調整，而不受法規條文之限制，則可能會使全盤教育的效果更形活潑。不過，即使課程安排十分理想，而授課人員在觀念上仍未能免除舊式填鴨式之範疇，則收效不大自是可以預見的。這種現象以共同學科最爲明顯，基礎、臨床教學較少見到。另外一項值得法意的便是基礎與臨床間的配合以及各學科彼此間的聯繫，雖經許多有識之士的不斷呼籲，仍嫌不夠。許多教材一而再，再而三地反覆提到，固然有助於學生們的了解，然而由於醫學的進展一日千里，許多新鮮的題材亟待補充、講授，卻因種種限制而無法如願，一旦醫學生們由基礎走入臨床實習後往往發現無法適應，也難以與教科書之內容連上關係，此點深爲多數醫學生感到極大之痛苦與不適，盼能迅速獲得適切的改善。教育部原先有一個「醫學教育改革委員會」之組織，不知是否能由此機構負起機動改善各校教學內容之重責大任，以促進全面醫學教育水準的真正提高。

## 社論

## 建設之推動催生

(五)臨床實習：這恐怕是整個醫學教育過程中最重要的一環，可惜至今仍有二所醫學院未能設立附屬教學醫院，其餘院校附設醫院之規模亦嫌太小，以致無法理想配合。在美國，雖也有未設附屬醫院之醫學院，然而他們的作法總是將公營醫院提供做為醫學院之教學醫院，除了財政是由各州、市政府負責支付（往往是賠本生意）外，醫務、行政等事務一概由各醫學院全權負責，州、市政府絕不過問；因此醫院中的 Staff 均由醫學院指派，實習課程之安排亦由學校直接決定，這些醫院只是遵照執行而已。如此一來，醫學院與醫院自然密切配合，臨床實習效果當然卓著；單是供醫學院調配的公立醫院已經綽綽有餘，自然無另覓醫院之必要。然則由於時、地、觀念之不同，這種作風自不易見於此地，惟有各校自行設法了。畢竟一間沒有附設教學醫院的醫學院仍然不能算是健全的。哈佛大學一共擁有二十家以上的教學醫院，因此學生們實習的環境相當優越，這種情形是我們絕對無法想像得到的；話雖如此，只要我們能努力朝此邁進，有一天咱們還是會達到那樣的地步。附設教學醫院對於一所醫學院的重要性和貢獻實在是顯而易見的。何況唯有如此各醫學院才能真正成為負責民衆保健醫療的中心，否則一切徒歸空談而已。的確，以台灣今天的情況言之，在各地廣設醫療中心乃是當急之務，而唯有教學醫院才足以擔當此重責大任，一般的小醫院或是開放醫院絕難負起此種責任的。

(六)圖書及期刊：對一所醫學院而言，圖書館和教學醫院應該是同等重要的，因為「一所偉大的圖書館可以建立一所偉大的大學！」這是幾十年前，哈佛大學的圖書館館長 Justion Winsor 所說過的一句話；幾十年後，這句話依舊有其真確性。醫學之所以能進展到今天的地步，仰仗於圖書和期刊之處不計其數，因此一所藏書不足的醫學院根本就不必冀望有任何發展，而教育部之所以規定各私立醫學院的註冊費中必須有圖書費一項，其用意也是在此。對於這筆款項，各校運用的情形各有不同。不過一般通見的情況是藏書量雖然不少，而新購的書籍卻只佔相當低的比例；期刊數目年年雖有增加，卻十分零亂，往往有些只訂一年便未續訂，或是停了幾年再訂，如此一來，便失去

了訂閱期刊、雜誌的根本意義了。而對於過期雜誌的處理亦有甚多疏忽之處，脫期、損毀並不少見，甚至有整卷遺失的現象。事實上對於這些過期雜誌的收存，某些學校均視如至寶似地珍藏，某些卻視如草芥，實在令人痛心疾首。醫學書籍和雜誌，一般言之均甚昂貴，（尤其是原版者）因此許多院校多係優先購入較便宜者，結果較普通的雜誌經常重覆，而較深入者（往往也較昂貴）卻只有少數地方才有，本來這是無可厚非的事，可是這在外匯極為寶貴的我國，簡直是一種浪費。因此，校際圖書館間的合作與溝通實屬必要之務，由各校各訂閱幾種雜誌，然後彼此互通有無，相信是較佳的辦法，唯此舉需要相當的努力方能達成！

雖然評鑑結果公佈之後，一般均認為我國當前醫學教育的水準頗高。我們卻以為如果以上幾點若能迅速獲得改善，則將會更臻於理想之境。我們以為此次評鑑諸委員們的綜合意見，大致中肯，而對委員會所提出的：大學教育的綜合意見，大致中肯，而對委員會所提出的：大學教育，質應重於量的看法更是深表讚佩！惟報告中只顧及兩家公立醫學院之實質改進（提高教員待遇、增列預算、修繕環境增建校舍等等），而對於諸私立醫學院的輔導則只提及「私立醫學院之醫學系、牙醫學系收費可比一般學系高」而已，似嫌不足。我們希望評鑑委員會今後能有更具體的建議，以供各醫學院遵循，相信這將會使所有私立醫學院和師生們更感振奮！

本社早於 25 期綠杏即曾提出「第十一項建設」的構想（見該期第四至五頁），目前正值舉國上下正為十大建設的進行而奮鬥之際，我們更願在此重申「邁向全民醫療服務的大同世界」之理想。然而若要達到普遍推行衛生保健及公醫制度的境界，非得先往下紮根，由醫學教育的改革做起不可。此次大學科系評鑑工作的發表只是一個開端罷了！這是一個好的開始，希望它更能有一個成功的果實，以呈獻給全體國民，讓我們在此祝福十大建設的早日完成，更預祝「第十一項建設」的順利開始，進行乃至於大功告成。