

花護更泥春做化

醫六屆 何智達

世豪學弟：

你的兩封信都先後收到了，謝謝！你的熱誠與真摯，使我感動不已，相信以你過去對綠杏社傑出的表現，一定會把這一期的綠杏辦得有聲有色。原先我曾答應你在四月底前將稿件寄出，奈因剛自外州開會回來，以致延誤兩週，請原諒！

光陰荏苒，日月如流，轉眼間我來美國已八年了，自1975年“出道”以來，即出任醫院單位主管並兼職大學。在1977年由於“機遇”，受任於卡特總統家庭醫師的行列，因而與白宮參、衆兩院政要名流交往甚密，近年來國際關係愈形複雜，祖國不斷面臨了新的挑戰，雖然處境很難，所幸處變不驚，愈戰愈勇，吾等雖身在海外，卻心繫祖國。吾常趁機據理力爭，克盡一己棉薄之力，雖然談不上對多難的祖國有所貢獻，但求問心無愧於母校的栽培，祖國的恩義。有關當局曾邀請我回國參加“國建會”，但因身兼數職，目前分身乏術，茲將個人管見所及，對母校提供以下數點建議：

〈一〉對董事會的期望：

沒有董事的締造，就沒有北醫的誕生，我們都深知您們受到不少的委曲，尤其吾國教育當局與社會人士“重公立、輕私立”的觀念下，比傳統的“重男輕女”過而有之，對私立學校一向缺少積極而有力的支援與鼓勵，反觀美國私立學校往往都比公立學校辦得好而有名，不外是下列三點因素：①董事會組織完善與有效的新陳代謝。②獨立而健全的人事管理系統。③源源而來的雄厚財力。這種情況在國內也並非做不到，例如：董事會改組後的高雄醫學院，已是醫學院中的佼佼者，教育部評鑑委員會將高醫附設醫院列為甲等，而北醫卻勉強列為丙下！憑心而論，我們北醫無論學校座落的地點，董事在社會上的名望，教授的陣容與學生錄取的分數都凌駕高醫之上，而北醫落到這種地步，這真是所有北醫人的羞恥！由於高醫的例子，說明了北醫當今所患的並非“先天不足症”，而是“後天營

養缺乏症”。固然董事會內部相當複雜，但追根究底，問題還是在於“財源不足”，果能擴大我們的董事陣容，讓熱心公益與教育的事業家加入，廣增財源，只要組織健全、大公無私，當不致愈形複雜，而您們永遠是屬於最資深的一輩，且是開山鼻祖，功德無量！將永遠受到所有北醫人的崇敬與懷念！

〈二〉對學校的期望

謝孟雄院長對我恩重如山，我能夠積極而順利地到美國來深造，完全得力於他的鼓勵與指引，因之對謝院長知之甚深，飲水思源，沒齒難忘。我在1978年應邀回國時，他剛受聘出任院長，他曾對我說過，他接長後的當務之急為：①消除醫界各派系，不分所謂台大派，榮總派、北醫派等等。——誠然在醫學界只有一個目標，即消除疾病，促進健康，古老中醫的“秘方”主義不應再存在！所有醫學院與教學醫院應將研究心得與臨牀經驗，開誠布公，相互交流，以促進全民的健康。②董事、學校與醫院，是三位一體，協調一致合作無間。——我總覺得要把北醫辦得有聲有色，成為國內第一流的醫學院，這是最重要的關鍵。謝院長早年留學美國，學識淵博，體力充沛，政治背景甚佳，最難得的是他具有豐富的行政經驗與終生奉獻教育的決心與愛心，確實為不可多得的教育家！深盼他今後能全意下述幾點：(1)雖然北醫人事關係複雜，但願一本初衷，大力改革，不怕艱難，貫徹到底。(2)基礎與臨牀醫學平行發展，學生課業嚴格督導，使各科系每年畢業生均能順利通過國家考試，達到“人盡其才”的目的。(3)各科系分別籌設“出國輔導會”，由回國學人組成，定期開會提供最新資料，使有意出國者，能得到最正確的指引而及早順利成行。(4)各科系分別籌設“就業輔導會”，由醫界名流組成，使畢業生都能得到理想的訓練或就業場所，對社會提供最直接的貢獻。(5)為教職員工提供合理而可行的福利計劃（尤其健康保險、人壽保險與退休補助），安定民心，俾能全力奉獻北醫。

〈三〉對教學醫院的期望：

劉院長亦為早年留美學人，對北醫有濃於血的深厚感情，相信他對未來的計劃必有一套完整的藍圖，我認爲除了增添最新設備，延攬海內外醫界名流實際參與醫療和教

學外，下述數點尤屬當務之急：(1)各專科（內、外、婦、兒等等）平衡發展，不可偏廢；健全各部門（護理部、營養部、會計部等等）的人事管理制度，俾使每一專科、每一部門的業務推進，達到最高的行政效率，相輔相成，嚴防牽制，因此對於 Department Head 的領導才能尤屬重要。(2)必須籍重於大眾傳播與報界的力量，徹底做好公共關係（Public relations），以第一流的醫術作號召，以最佳的服務作後盾，使病人的來源大幅度的增加，作為臨牀教學的資源，同時增加財源。(3)嚴格訓練實習醫師與住院醫師，建立完整的制度。——無論內科系統或外科系統，應以課本的知識作為底牌。學生時代由於時間的限制，並求普遍性發展，對於教科書的涉獵只求畫龍點睛式，此時應該在住院醫師時期，務必嚴格達成。故除了 Grand Round、C.P.C.、Routine Bedside Teachings 外，各科主任應選出一本核心教科書，每天下午固定撥出一至二小時的時間，由住院醫師逐章輪講大要與心得，大家討論，再由主治醫師與主任作補充與註解，每週考試一次，再以每週一次的 Journal Club 為輔，相信這樣三年磨練下來的成果，個個將成為醫界的不倒翁。(4)衛生署應該及早實施每年至少 25 小時的開業醫師再教育（Continuing Medical Education）制度，尤其台灣的開業醫師只看門診，不治住院傷患，乃是吾國醫學制度的最大弊病。如果說“結婚是戀愛的墳墓”，那麼開業不就是走上醫學的末路嗎？因此開業醫的再教育問題，乃是當今刻不容緩的急務，而負責此一深具意義的教育機構者，乃是教學醫院。近年來，美國不少教學醫院因舉辦此類活動而所收到的學費，無形中匯成一股龐大的財源，使醫院的業務蓬勃發展，一舉兩得！

總之，要談的事實在太多了！由於倉促成稿，無法作系統性的全盤計劃書，深感遺憾，容後再敘。文中所言各點，只是對事不對人，如有失當之處，只是因為對母校“愛之深，責之切”罷了，尚祈先輩見諒。

最後敬祝

諸位師長身體健康，各位弟妹學業進步！

第六屆校友 何智達

寄自美國喬治亞洲

may 10 ' 80