

# 訪

## 彭明聰院長

# 談醫學教育的現況



最近幾年來，醫學課程的安排，個個醫學院紛紛提出了新的方案。醫學課程該如何安排，才是最適當，我們就這個問題首先就教於彭院長！

彭院長：「現在醫學院大一、大二的課程，一般都認為太過於輕鬆，等於全部在Review高中的科目，尤其最近三年來，高中的物理、化學、生物在質、量方面都相當的加強。所以，我個人贊成將這兩年的基礎科學縮短，而將醫學課程提前，使得基礎醫學與臨床醫學排得更均勻。陽明醫學院，現在就是這麼安排，他們將生化、解剖等基礎醫學科目提前在二年級上課，這一點，我個人是非常贊成的！因為這麼一來，全部的課程，在五年級便能上完，六年級整年便能專心於臨床的學習，還有一點好處，便是這種安排能解決Clerk制度上的問題。現在實行的Clerk制度，五、六年級Clerk在見習方面都沒什麼差異，等於再重覆。若把全部課程都在五年級上完，六年級便可以做實習醫師的工作，到了七年級，便可以做住院醫師的工作，無須使一些將來不會走的科目，把你壓住，可以選擇自己想走的科目，而專心學習。這樣，五、六年級的Clerk便不會重覆，而七年級能學的更多，這種將所有課程提前，台大醫學院本身已在於研究其可能性，在日本幾所新的醫學院中，他們課程也是提前上完，而將重點擺在臨床實習方面，成績都很不錯。

由于現在醫科畢業生，畢業之後走入基礎醫學的人越來越少，於將來基礎醫學教育的師資是否會有所影響。

「影響當然會有，理想是基礎醫學課程由醫科畢業生教，但時代潮流無法如此作，會造成這種現象，主要的因素在於兩點：(一)待遇不好，現在基礎醫學的研究待遇並不高，因此阻撓了不少有心走基礎醫學的人。(二)現在由於各種儀器，設備的進步，加上知識的累積，使得基礎醫學的研究能在臨床上做，像以往做Action Potential的研究，只限于動物實驗，現在對於心臟病人His-bundle Action Potential的研究，就能直接在臨床上研究，所以基礎醫學有興趣的人，可以直接在臨床上做研究，不必放棄其原有的工作，當然，這麼一來，會使從事醫學教育的人才減少，而影響基礎醫學教育。這是一種潮流、一種趨勢、我們無法阻止。但是我們可以稍加以矯正，以美國為例，他們聘用基礎醫學很强的臨床先生，一方面從事臨床課程的教學，一方面從事基礎醫學的教學，此如，內科教授，其對於生理學有所專研，便聘他從事內科教學及生理學的教授，這種方法，我想是當今最好的補救方法。當然，對整體醫學教育而言，我們還是希望走基礎醫學研究的人越多越好，不過，這種潮流，是我們無法改變的。有些畢業之後，走入基礎醫學的人，拿了博士學位之後，不少人又轉回去當臨床先生。所以，現在最好的補救方法是，只好以臨床先生兼任基礎醫學教育的方法最好了。

對於當今私立醫學院，師資普遍缺乏的這種現象，不

對於當今私立醫學院，師資普遍缺乏的這種現象，不知有何良策？



私立醫學院要好，一定要自己培養自己的師資，兼任的教員絕不是辦法，因為他們根本不在乎你們學校的何去何從，但是培養專任的教員，並不是一項簡單的事情，除非有相當好的待遇和研究環境，但這對於私立醫學院而言，並不容易，有一項變通的辦法是以台大的研究環境來支援專任師資的培養，私立醫學院教員可以申請國科會國內留學或CMB再教育計畫派人到台大研究所受訓和研究，然後回到自己的學校從事教學工作，但是，這得須要離開台大之後，常常與台大保持聯繫和接受指導，而不是到台大受訓只希望獲得學位或作升等論文的研究而已。北醫有很多到台大受訓，在其獲得副教授學位之後，便不見人影，這種做法是很不對的，否則以台大的研究環境，來提供給私立醫學院師資進修的機會，當是解決私立醫學院師資短缺的方法。

北醫當前的臨床教學方面也同樣面臨轉任師資的缺乏，臨床教學，往往由其它醫院的醫師和開業醫來充當，對於這個問題，不知院長有何建議：

最佳的辦法是附屬醫院的健全，像高雄醫學院，本身的附設醫院很健全，就不會有這種現象出現。第二點是董事會不要干涉學校的行政，董事會應該是為學校募集經費的。對於學校的措施，應只給予原則上的指點，不要讓學校、醫院的措施受制於董事會。第三點，便是邀請校友返校服務，北醫的畢業生，至今已有一十二屆了。在學術上有

成就的，也不乏其人。若能邀得幾位校友返校服務，這種師資的問題當可解決。當然，要能邀得他們返校，自己本身的環境應予改善，本身醫院要健全，使他們能安心的服務，貢獻所長，不要過於干涉他們的工作，讓他們貢獻和發揮其理想。這樣即使待遇上不是很好，相信他們也是樂意做的。以前，北醫附設醫院剛成立時，有幾位校友很熱心地返校服務，後來紛紛離去的。所以，總歸一句話，附設醫院辦好，才是解決師資問題的根源。

私立醫學院的經費，幾乎都由學生的學費而來，學校經費有限之下，其發展上不知有何解決之道。

「在前幾年，台灣醫學會上，曾討論過這個問題，當時私立醫學院的經費有百分之五十用於人事方面。在石油暴漲之後，人事經費提高了，而學費的調整有限。現在，私立學校的經費有百分之七十五用於人事費用上，所以用於學生身上的錢就相對地減低了很多。這一點，恐怕是很難克服的難題。教育部，現在也開始注意到這一點，而給予補助，去年就曾給高醫、中醫三百萬元的補助，北醫是因為教育部認為辦的不好，而拒絕給予補助的。雖然，這三百萬元為寥寥之數，但總是聊勝於無。要能獲得教育部的補助，首先得將學校辦好。

至於是否可以仿效日本的募捐制度來增加學校的經費，我想這是很難辦得到的。因為，這樣會破壞了聯考的制度和精神，為社會所難接受的。

本品係與美國Syntex藥廠  
技術合作製造



## 經六年臨床試驗結果 提供風濕關節疾患的 最佳治療劑—— 能百鎖<sup>®</sup>錠 Naposin<sup>®</sup> Tablets

主治：

發炎性和退化性風濕症，例如  
風濕關節炎、各部位關節炎、  
椎關節炎、脊椎炎、強直性脊  
椎炎、軟組織風濕症。



中國化學製藥股份有限公司

總公司：台北市襄陽路23號 電話：3816740-9  
高雄分公司：高雄市中區三民路243號 電話：2216098-9