



## 人道關懷 無私奉獻

在功利主義盛行的今天，社會中仍有許多懷抱理想的人，不求聞達於世，而在各基層角落裡默默地服務奉獻。北醫大校友遍佈社會各界，二十年來共有十三位北醫人與兩團體，獲頒素有台灣醫界諾貝爾獎之稱的醫療奉獻獎：【林勝利（第一屆）、全文章（第一屆）、吳金順（第一屆）、楊綏生（第一屆）、魏火曜（第五屆）、劉增應（第六屆）、四一五-口腔（第八屆）謝獻臣（第十屆）、秋賢明（第十一屆）、姜仁智（第十五屆）、蔡孟宏（第十六屆）、劉啟群-路竹（第十六屆）、邱文達（第十七屆）、陳博憲（第十七屆）、黃健榮（第十九屆）】，在全國各大專院校中名列前茅。本校長期在「醫德」上廣受杏林肯定，這是源自於北醫大對於人文素養及醫學專業並重的教育理念，因此才能培育出無數德才兼備的醫事人員。這些前輩們無私的典範，更為北醫大的莘莘學子樹立了最佳典範！

醫療奉獻獎是由立法院厚生會、行政院衛生署與行政院新聞局主辦，為了肯定獻身醫療界、不辭勞苦的醫事人員、護理人員及衛生行政人員，表揚其濟世救人的崇高精神與胸懷，特舉辦此一選拔活動，期能拋磚引玉，喚起醫界悲天憫人的人性關懷。這樣的理念與北醫大培育兼具人文關懷、社會服務熱忱醫事專業人才的教育宗旨不謀而合，也無怪乎北醫校友們能長期受到高度的肯定。

這群深受社會敬重的醫界耆老分別在不同的領域及地區耕耘，各自發揮所長，根據服務的性質與貢獻，大致可以將北醫大這十三位北醫人與二團體區分成三項類別：「偏遠地區的守護者」，「深具統籌組織能力的領導者」及「貢獻影響長遠的醫界先行者」，以下便是這些杏林典範事蹟的描述與介紹。

## 偏遠地區的守護者

就如同醫療奉獻獎自第六屆起設置的獲獎主題一般，『執著的身影』、『在有需要的地方，照見他...』、『愛在吾土吾鄉』、『生命的陪伴』、『醫療，從愛出發』、『台灣情義的標竿』、『恆久的愛』等，這些都是對長期耕耘地方的醫者最好的寫照。對生命的熱愛與社會關懷的精神，往往來自於學生時代的薰陶與培養，北醫大的辦學理念，從校歌中一句「學好做人方做醫」的歌詞，可以充分展現。從這些「醫療奉獻獎」得主身上，我們看到北醫大校訓的「誠樸」精神，以虔誠樸實的精神進行醫學研究，為服務社會而獻身，因此他們深入資源不足的偏遠地區，將熱情轉化成能量，奉獻給每一個需要的人身上。

此外，北醫大也長期執行各項公費養成計畫，由於許多偏遠地區的醫療資源嚴重不足，山地、離島地區衛生所缺乏醫護人力與診所，在政府公費補助下，提供偏遠地區學生教育經費，以養成正確的人生觀，以豐沛的學識與醫療技術，回饋家鄉。許多「醫療奉獻獎」得主皆是透過這項計畫，得以進入北醫就讀，經過



就讀北醫期間，林勝利參加救國團舉辦的山地醫療服務活動，在台北縣烏來鄉福山村從事家戶訪問、田野調查

多年專業技術的訓練與人文精神的培養，終能實現奉獻原鄉的夢想。

## 桃園復興鄉的「國寶」：第一屆醫療奉獻獎得主—林勝利

林勝利醫師為本校醫學系第十一屆畢業生，服務於桃園復興鄉衛生所長達二十一年，自1979年來復興衛生所服務，在鄉里間建立了崇高的聲譽，也和鄉人們產生了深厚的友情，他關心、愛護他們，他們也尊敬、信賴他。他是泰雅族子弟，他的鄉親以他為榮。

林勝利為改善原住民嗜酒風氣，不斷舉辦三個月一期的「節酒班」，每周一晚上聚會一次，由衛生署桃園醫院家醫科總醫師蔡爵任擔任講師，參考美國戒酒無名會的輔導經驗，從學員自我介紹、節酒經驗分享、衛教影片宣導到酒精對身體影響教學等，讓學員們了解飲酒過量有害身心，並參考戒酒輔導經驗，以節制飲酒方式，有效改善飲酒次數與花費金額，減少身體不適以及與家人爭吵機率，推動家庭和樂及身心健康，逐漸改變鄉民飲酒習慣，進而改善身體健康，達到提升生活品質的目的。





全文章儘管行動不便，仍堅持為族人看診



此外林勝利有鑑於山地鄉桿菌性痢疾發生率，高於平地三十倍至六十倍，特利用學校開學前夕，舉行「桿菌性痢疾講習會」，籲請學校做好水塔清洗工作，保障學子飲用水安全，另邀請各村村長、鄰長及民眾參加，一起為防治桿菌性痢疾而努力。他同時針對痢疾防治擬訂多項工作指標，包括生活習慣改善、加強傳染病監視系統、飲用水質改善、生活環境改善及衛生基礎建設改善等多項目標，透過村際清潔競賽、校際衛教成果展示等活動強化宣導。

## 為鄉人醫療 責無旁貸：第一屆醫療奉獻獎得主—全文章

全文章醫師為本校醫學系第十六屆畢業生，在臺北醫學院畢業，實習兩年後，在1981年4月回到信義鄉衛生所擔任醫生，當時衛生所主任馬裕仁，對他說，看診的事交給你，行政事務由他負責，從此展開全文章在山地鄉的醫療服務。

全文章在1985年出任衛生所主任後，他一心一意的要扭轉當地民眾對衛生所角色的認

知。民眾都認為衛生所只是單純的推動家庭計畫、勸導原住民少生孩子的機構。他積極的爭取到各項補助，充實衛生所的醫療設備，並利用各種機會強調衛生所是個醫療單位，讓原住民認同、進而接受，這只有靠一點一點辛勤的工作，長期努力才能累積成果。

為了提升效率，全文章進行了衛生所電腦化系統建置，並在信義鄉衛生所實施三個月後，向當時的省衛生處提出他的構想計畫與設計，獲得省衛生處的認同，並轉知全省衛生所採用。

信義鄉有這位全職的醫生，確實是原住民、鄉民的福氣，如果沒有他默默的推動醫療服務、協調其他單位提昇醫療品質，信義鄉的醫療資源今天會是如何？實在讓人難以想像。

## 血濃於水的鄉土情懷：第一屆醫療奉獻獎得主—吳金順

吳金順醫師為本校醫學系第十六屆畢業生，由於金門缺少衛生醫療人才，因此，吳金順高中畢業後，選擇學醫的道路，一來希望未

來能回饋鄉土，二來可接受公費，減少家裡的經濟負擔，從此，原本在作文簿裡只立志當老師的小男孩，改變了他一生的方向，而成為一個懸壺濟世的現代華佗。

吳金順於1981年回到金門服務後，即著手策定「加強金門地區醫療保健實施計劃」，向中央爭取經費援助，以改善金門的各項衛生措施，由於其計劃詳實，深受衛生署嘉勉及支持，成效卓著。另外，吳金順也推動與陽明醫學院建教合作，在五個鄉鎮做慢性病防治〈及高血壓、糖尿病及肝癌篩檢〉，一年一個鄉鎮，全部計畫五年完成。

吳金順到金門服務超過十年，回首來時路，有心酸、有喜悅，而他所得到的除了歲月的磨鍊、工作的經驗外，更重要的是金錢所無法買到的濃郁人情。他與金門民眾共渡醫療的拓荒歲月，這其間不是沒有得失，沒有挫折的，然而憑著一份熱忱與執著，終於使他在理想與現實間找到了一個平衡點，勇往直前，無怨無悔。（附註：吳金順醫師後改名為吳秉贖）

## 秉持校訓：第一屆醫療奉獻獎得主—楊綏生

楊綏生醫師為本校醫學系第十六屆畢業生，是馬祖第一位公費醫學系保送生。回到馬

祖服務後，發現醫療資源十分匱乏，連江縣衛生院不僅房子破舊，病房中擺放了幾張陳舊的病床，此外幾乎沒有任何設備，白天一邊動手術，一邊趕蒼蠅，夜晚開燈時，蚊蠅滿天飛，蟑螂、老鼠四處竄的场景，可謂司空見慣。此外，民間的醫療常識也相當貧乏，多數人根本沒有預防醫學的概念，楊綏生巡迴各村的時候，總會帶著血壓計，免費替民眾量血壓，提



關懷身邊的每一個人，是楊綏生行醫、看診、參選、問政過程中堅持的目標



醒大家多多留意維護身體健康的生活細節，甚至只要一通電話，楊綏生都願意前往病患家中幫忙診治。

為了有效提升離島的醫療能力，楊綏生向軍方提出了「海鷗救難直升機支援計畫」，以便在遇有重症病患需要緊急後送時，可洽請軍方派遣海鷗救難直升機支援。1991年，楊綏生在馬祖地區以最高票當選第二屆國大代表，展開為期四年的國代生涯。利用修憲機會，讓離島的金門、馬祖居民享有跟台灣本島居民一樣的權利與義務。回到北竿衛生所，楊綏生仍然不放棄他對馬祖交通改善的理想與抱負。他把自己的研究心得，發表在「馬祖資訊網」等網站，一篇又一篇，不僅累積他自己的知識，讓馬祖人了解到他對交通改善的關心與決心，更讓許多人對他的毅力，大感佩服。

## 推廣預防醫學 讓馬祖人延壽：第六屆醫療奉獻獎得主—劉增應

劉增應醫師為本校醫學系第十九屆畢業生，於連江縣衛生局服務逾二十餘年。劉增應在北醫畢業後隨即返鄉服務，為了讓民眾培養正確醫病觀念，劉增應與同事到各村診治時，總會帶上血壓計，替村民量血壓，提醒他們注意身體狀況。當時仍為軍管時期，衛生所在預算不足之下，向中央爭取到少許的補助金，劉增應仍將它投入到民眾的預防篩檢中。

馬祖戰地政務終止後，致力與軍方溝通協調，簽訂醫療支援協定，以及海豚救難直昇機後送支援，使衝擊減至最低；並向衛生署爭取經費，實施馬祖地區醫事人員五年培育計劃，為充實醫療人力作長遠之計。

劉增應在連江縣衛生局長任內，一方面



積極充實院內軟硬體，向中央爭取更多醫事人才，提高公費保送名額的質與量，也把院內的醫生，送到台灣接受專科訓練，讓馬祖擁有婦產科、內科等專科醫生，醫師陣容更完備。另一方面爭取中央的經費補助，由空警隊直昇機支援後送重大疾病患者，後來將業務外包給中興航空，打造了一條幾乎不受天氣干擾的台馬快捷路徑，飛機可以從馬祖南竿起飛，一小時直達台北松山醫院、內湖榮民總醫院等醫學中心，或署立雙和醫院。



1. 劉增應積極爭取離島資源，為民眾健康福祉而奔走
2. 秋賢民為改善族人的就醫環境，堅持在偏遠山地鄉行醫
3. 姜仁智認為返鄉回饋奉獻，是理所當然的事情

## 悲族人為病所苦 尖石鄉的守護神：第十一屆醫療奉獻獎得主—秋賢民

秋賢民醫師為本校醫學系第十四屆畢業生，於新竹尖石鄉衛生所服務超過二十年。秋賢民在北醫畢業後，回鄉除了服務族人，經常利用各種醫學討論會或短期訓練不斷學習自我挑戰，先後參與過馬偕、榮總等醫院舉辦的醫學課程，增加不少臨床經驗。1982年服完兵役，順利考取醫師執照，獲得縣府衛生局長官青睞，有意栽培，力勸他「下山」先到新豐鄉服務，不久轉調衛生局第一課擔任課長，兼代理局長，負責疾病防治與衛生教育。

眼見貧困的原住民因繳不起健保費而失去就醫保障，秋賢民不忍族人飽受病苦，堅持留在偏遠山地鄉行醫，建請衛生署長深入尚未對外開發的司馬庫斯，為深山內遭到健保制度遺忘的原住民興建一座先進醫療站外，並在司馬庫斯開闢了一個直升機降落場，銜接空中救護工作。

衛生署採納秋賢民的效益提升計畫後，讓教學醫院或地區醫院直接派員到山地鄉衛生所服務，全天候駐診，讓山地鄉的醫師比，從最早的1：3000人降到1：800人，就診品質接近都市水準，除非是重大開刀手術仍得移師山下大

醫院，一般疾病包括眼科、胸腔等所需設備、人力、資源都足夠應付鄉民看病所需，讓原住民受惠許多。

## 無怨無悔奉獻原鄉：第十五屆醫療奉獻獎得主—姜仁智

姜仁智醫師為本校醫學系第十九屆畢業生，於仁愛鄉衛生所服務達十餘年。「南投縣仁愛鄉是生我、育我的地方，輾轉回到故鄉，將所學奉獻給這塊土地，對我而言，是理所當然的，就和肚子餓了吃飯一樣。」仁愛鄉衛生所主任姜仁智醫師這麼說著。

當地的居民經濟能力較差，沒錢找醫師看病的結果，多半求助於巫醫，病情因而延誤的案例不勝枚舉，讓姜仁智非常感慨，1996年獲



知仁愛鄉衛生所缺醫師後，即志願返鄉服務。初期，到各個部落看診，除了交通不便外，硬體設施不足也是個問題，部落沒有衛生室，常常在空地搭個棚子就看診起來。

姜仁智醫師在擔任仁愛鄉衛生所主任期間，發現鄉民敗血症高居死亡原因前四名，自殺、肝炎及痛風的比率也偏高，受檢鄉民近半數是中、重度脂肪肝或肝臟有實質病變，加上心血管疾病也偏高，於是加強衛教工作，敦促鄉民戒掉酗酒惡習，逐漸改善生活習慣。

## 後公費養成計畫時代 北醫人持續奉獻精神

公費養成計畫在政府停辦後，北醫大仍然持續培養深具社會關懷的醫事人員，造就更多「台灣史懷哲」。許多長期在地方服務超過三十年的醫師，捨棄大都會知名醫院的光環，而選擇醫療環境落後的地區，落地生根，奉獻所學，成為地方的守護神，用人溺己溺的態度給予鄉里最大的照顧，也成為地方民眾身心的寄託。

## 「不是看病，是在看病人」：第十六屆醫療奉獻獎得主—蔡孟宏

蔡孟宏醫師為本校醫學系第十屆畢業生，於財團法人天主若瑟醫院服務長達三十餘年。1977年蔡孟宏於北醫畢業後，尚未完成住院醫師訓練的優秀青年，沒有像其他同窗好友般的選擇城市知名醫院，而是回到雲林縣當時醫療環境落後的地區服務，除了可以就近照顧父母、家人外，貢獻所學、造福鄉親，是他選擇回到窮鄉僻壤的原動力，在這個簡單想法下，超過三十年的歲月，就在虎尾鎮度過，他至今仍然怡然自得。



蔡孟宏不崇尚大都會的醫療光環，數十年守護民眾健康



蔡孟宏醫師除了擔任小兒科醫師外，為了配合醫院擴充科別、增添醫療儀器、滿足病患等需求，執業期間還不斷進修，陸續取得婦產科專科證照、家醫科證照、X光技術員執照，隨時為提供病患更佳的服務做好準備。至今已接生上萬個新生命，若瑟醫院也從小醫院發展成區域教學醫院，無數病人受他恩惠。

雲林縣醫療資源貧瘠，若瑟宛如一盞明燈，數十年來日夜守護縣民健康。蔡孟宏融入若瑟大家庭，跟著全年無休。不知有多少個除夕夜，他都是在醫院渡過，他不在乎和同仁、病患圍爐，因為這些都是他的「家人」。

## 堅守崗位數十年如一日：第十七屆醫療奉獻獎得主—陳博憲

陳博憲醫師為本校醫學系第五屆畢業生，於財團法人嘉義基督教醫院服務逾三十八年。陳博憲醫師於1970年代，嘉義地區醫療資源仍十分缺

乏的情形下，與美籍宣教士倪安華醫師，共同在嘉義基督教醫院成立了雲嘉南地區唯一的兒科，拯救了無數嬰兒的寶貴生命，有家長為了感恩，甚至將獲救嬰兒取名為「嘉基」。

曾任嘉義基督教醫院院長的陳博憲醫師平易近人，專業、敬業、有愛心與耐心，一手推動建立雲嘉南地區唯一兒科重症後送醫院，從無到有的建立兒科制度，救過無數孩童性命。遇到因經濟關係無法接受治療的病患時，他會在病歷上註明不收費或打折，病人所付不足的費用，就直接請行政人員從他的薪資上扣除。

嘉基是當時雲嘉南地區唯一的小兒科重症後送醫院，遇到重病，遭其他醫院拒絕的小孩，陳博憲滿懷愛心，更是勇於接手，明知風險不小，依然盡心盡力搶救垂危的小生命。鑑於民眾醫療知識普遍缺乏，陳博憲展開兒科衛教門診，設法讓病童能接受正確治療方式，並大力推動小兒預防注射制度。



陳博憲在妻子陪伴下出席頒獎典禮，接受衛生署與原生會頒贈的第十七屆醫療奉獻獎



黃健榮的造訪溫暖了獨居老人封閉的心房



## 獻身偏遠地區醫療：第十九屆醫療奉獻獎得主—黃健榮

黃健榮醫師為本校醫學系第十八屆畢業生，於財團法人恆春基督教醫院服務十餘年。從香港來台行醫的恆春基督教醫院黃健榮院長，長期關心恆春地區的醫療環境，為維持醫療品質，強調視病猶親的醫病關係，是為恆春半島居民他們身心靈最可信賴的守護者。

黃健榮醫師關愛弱勢團體，去幫助最需要的人。他曾參與巴拿馬、委內瑞拉、緬甸佤邦的海外醫療服務團隊。對緬甸佤邦的海外醫療行，更令他從中體會到生命尊嚴的可貴，以及第三世界人民艱困的生活處境。



黃健榮也認為，除了生理上的疼痛需要醫師，心靈上的需求也是醫護人員必須注重的，秉持著恆基長久以來「醫療傳道」的另一種醫療方式，利用在做超音波的時候對病人傳達關懷，希望能帶給他們在生活上另一種體驗與改變，讓他們的身心靈都能獲釋放。黃健榮醫師有如佇立在恆春半島終年無休的燈塔，默默的看護著此地的居民。

## 統籌組織的領導者

臺北醫學大學除了在醫事專業技能的訓練外，還特別強調團隊意識的培養與熱愛生命的態度，因此在北醫發展歷史中，擁有一項全台灣醫學院校都難望其項背的一項統計數字—驚人的學生服務隊出隊活動力！

北醫學生所組成的志願衛教服務隊，擁有悠久的服務傳統，不但出隊率在全國名列前茅、服務性社團的比例也是箇中翹楚。每年寒、暑期皆會前往至台灣偏遠區，協助當地衛生教育工作、輔導社區環境衛生及保育、加強醫藥常識之宣導。這些學生在研讀生命科學與訓練後，將課本外的想法付諸於行動，體現了北醫學生對於社會責任與回饋精神的重視，也展示了一代代北醫人對生命的關懷。北醫走過五十個年頭，學生們的服務心也就這樣一屆又一屆地代代相傳下去。

北醫學生長期以來優異的表現，屢獲社會各界頒發之傑出服務性社團獎及傑出社團領袖獎項。這樣的訓練也讓北醫學生從學生時代便開始接受團隊合作的訓練，擁有極高的統籌與組織能力。北醫學生在畢業後，將這份愛心持續堅持，透過更具組織的團體，為更需要的人服務，也無怪乎在醫療奉獻獎共頒發的十五

屆團體獎中，北醫校友們就囊括了其中兩屆，並且成為該項服務領域內的表率。

## 偏鄉口腔義診 四一五開風之先： 第八屆醫療奉獻獎團體獎

本校牙醫系第十五屆，蕭於仁、林鴻津、陳錦松、林利香、楊岳炤等人，在牙醫學系大四時報名山地醫療服務隊，赴台北縣瑞芳、九份、金瓜石、侯硐、平溪一帶，為偏遠民眾檢查牙齒、提供口腔衛教。當時已埋下赴偏遠地區服務的種子，如今不但帶動牙病醫療政策的變革，甚且走出台灣積極參與海外醫療貧瘠地區的義診，實現了地球村的理想。



1. 赴國外義診的同時也依照WHO的標準作業規範為當地民眾實施口腔健檢
2. 林鴻津醫師在教室中掛起口腔保健的衛教海報向吳哥窟的學童說明如何防範蛀牙

「四一五」不僅是唯一獲得醫療奉獎的純牙醫師團隊，更掀起醫護人員不分老少，遠赴海內外偏遠地區義診風潮；以及投入身心障礙者口腔照護的冷僻領域，進而帶動醫療衛生政策的變革。2002年以前，全台灣有六十多個偏遠鄉鎮，沒有一名合格牙醫師，如今補實逾半；2003年之前，身心障礙者獲得口腔醫療服務紀錄付之闕如，如今已有25,000人受惠，「四一五」的播種、耕耘行動，功不可沒。

「四一五」是醫界自發性赴偏遠山區服務的先驅、開拓者，嘉義阿里山服務隊、苗栗、雲嘉、花蓮等地牙醫師，相繼組團投入山地義務醫療，無不受到「四一五」奉獻的腳步，共襄盛舉，有人形容「四一五」像是蒲公英的種籽，隨風散開各地。

1. 台灣路竹會義診團提供了醫療服務，也帶給貧困地區民眾快樂與希望，2007年12月路竹會前往印度最貧窮落後的比哈（Bihar）省南部菩提迦耶（Bodh Gaya）近郊約一小時車程的Haridaspur village一處國民小學義診

## 荒地築愛的台灣路竹會：第十六屆醫療奉獻獎團體獎

台灣路竹會是近十年來迅速竄起的一個慈善團體，由本校牙醫系第十五屆校友劉啟群率領的一群都會區的醫事人員，目前幾已成為國內外義診的代名詞，更為「行動醫院」勾勒出一幅美麗遠景，這十年來，台灣路竹會的義診不下百次，行跡海內外，扮演起推展國民外交的重要角色，也在國內醫界撒下愛心種籽。

台灣路竹會的義診活動，是民間力量的自動參與，對最需要醫療的人提供服務。秉持



健康是普世價值的宗旨，從1995年起，他們跑遍了台灣各偏遠地區，也走過全球三十多個國家，伸出關懷的手。跑遍了台灣各個偏遠地區，為的是向最需要醫療服務的人提供人道關懷，到今年6月，已經舉辦過一百九十餘次義診，高達八千多人次義工，他們犧牲自己一年當中的部分假期，卻從病患的感謝與微笑中，找到自己內心的滿足和喜樂。

健康有普世價值，是不分貧賤富貴都應享有的權利。「台灣路竹會」以扶助弱勢、人道關懷為出發點，透過國內外的義診、緊急醫療救援、與國際NGO結盟、也與國內的臺北醫學大學結盟，在校園承傳「醫者仁心」的種子，讓台灣偏遠地區與第三世界國家的人民，同樣享有妥善、免費的健康照顧。

## 貢獻長遠的先行者

除了在偏遠地區奉獻愛心外，還有一些北醫人是用前瞻性的眼光，領導時代，他們的貢獻卓越，影響深遠，甚至主導醫界的發展，因此醫療奉獻獎特別設置「特殊貢獻獎」來表彰這些杏壇典範，發揚人性的光輝，並鼓舞醫療

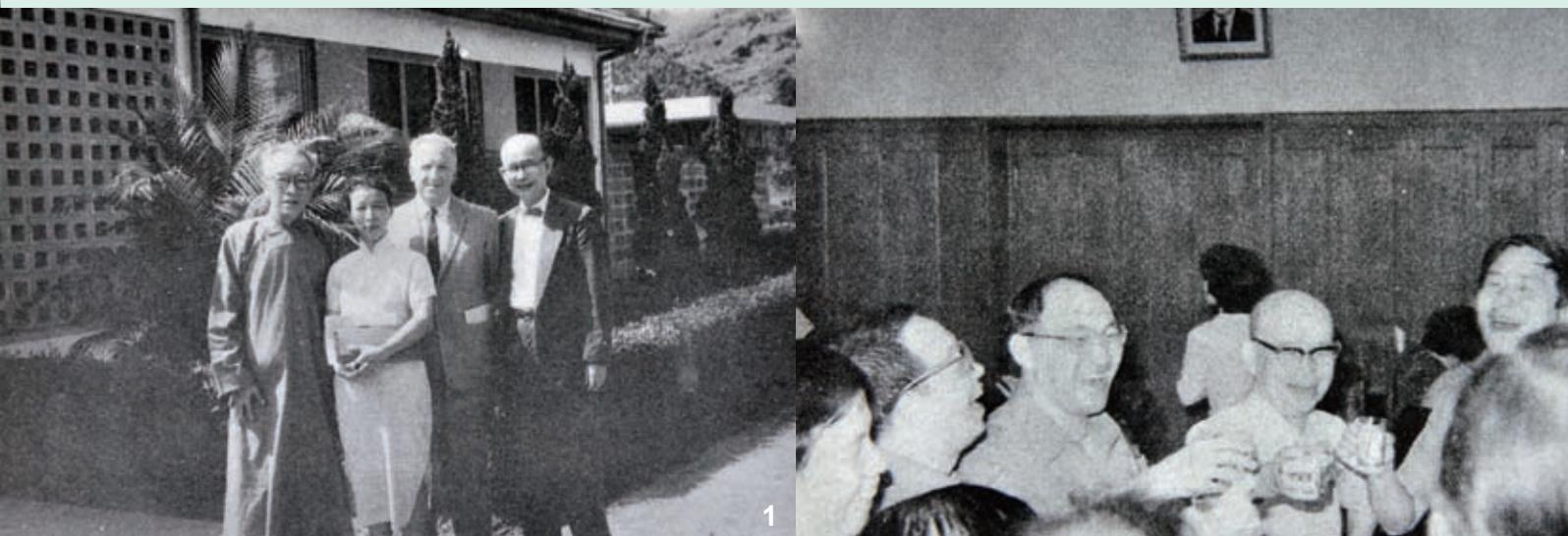
從業人士效法其精神。

在歷屆十七位特殊貢獻獎得主中，北醫人就佔了其中三位。代表了北醫對於社會責任的重視，這些得獎者在北醫都位居要職，起到風行草偃的效果，以身作則，領導著北醫人回饋社會。這些醫者的形象也與傳統的醫病關係有所差異，透過團隊研究將成果不斷延續，並主導醫療政策的推行，讓更多國人得以受惠，也拯救了更多寶貴的生命。

## 台灣小兒科之父：第五屆醫療奉獻獎特殊貢獻獎得主—魏火曜

魏火曜醫師為本校第三、四屆董事，曾任台大醫院及台大醫學院院長、中央研究院院士等職。被譽為「台灣小兒科之父」的醫學博士魏火曜先生（1908-1995年），奉獻醫界逾一甲子。在二次大戰期間曾於台灣、大陸、日本等地行醫，他的許多理念奠定了基礎醫學的根基，確立了臨床制度的完整，成為台灣醫學的重要指標。

醫界尊崇的魏火曜，集學術威望、杏林清譽於一身，而其家族四代出了十餘名醫師，



1. 魏火曜夫婦與中央研究院院長胡適及俄亥俄州立大學醫學院院長Doan於1957年10月17日攝於中研院

加上桃李天下，在醫學界的經歷與貢獻，宛如台灣近代醫療史縮影。曾獲頒我國一等衛生獎章，1995年辭世後，獲追頒「中華民國第五屆醫療奉獻獎」之「特殊貢獻獎」，感念其對醫學教育與醫療行政所奠下的扎實根基。而當時總統也明令褒揚，推崇他的儒行醫德，足堪為醫界楷模。

## 台灣寄生蟲醫學之父：第十屆醫療奉獻獎特殊貢獻獎得主—謝獻臣

謝獻臣醫師為本校第九至十一屆董事長，曾任聯合國世界衛生組織寄生蟲及醫學顧問、高雄醫學院院長等職。為台灣公共衛生與醫學教育無私奉獻的醫學博士謝獻臣先生，台大醫學院畢業，負笈英國倫敦大學衛生學及熱帶醫學院攻讀D.T.M.&H.，日本鹿兒島醫科大學授予醫學博士學位，終身投入寄生蟲學研究與瘧疾防治。曾經出任聯合國世界衛生組織醫學顧問，防疫經驗遍及全球六十多國，造福人群無數，可說是戰後台灣聞名國際並深入非洲從事醫療援助的寄生蟲大師，醫學界尊稱他為「台

灣寄生蟲醫學之父」。於2000年獲頒「中華民國第十屆醫療奉獻獎」之「特殊貢獻獎」，總統並頒發褒揚令，給了他醫界至高的榮譽。

謝獻臣受聘於聯合國世界衛生組織顧問，將此經驗帶到非洲，幫助非洲防治瘧疾及寄生蟲疾病。之後到高雄醫學院服務，擔任院長十八年內，對提升南台灣醫學教育及醫療品質，著力甚多。1991年8月自高醫退休後，轉任臺北醫學院董事長及衛生署顧問等職務，繼續發揮其專長。曾獲總統、行政院長、國防部長聯署的陸海空軍褒狀獎；省衛生處撲滅瘧蚊成功貢獻獎；衛生署一等衛生獎章、瘧疾根除二十五周年紀念獎。

## 台灣騎士救星：第十七屆醫療奉獻獎特殊貢獻獎得主—邱文達

邱文達醫師為本校校長，曾任萬芳醫院院長、雙和醫院院長等職。被譽為「臺灣騎士救星」的邱文達博士，二十餘年來致力推動「騎乘機車戴安全帽的立法」，以防治頭部外傷，並透過亞太公共衛生聯盟將此政策成效推廣至

謝獻臣於1965年赴西非加彭共和國的朗巴雷奈拜訪諾貝爾和平獎得獎人史懷哲（Dr. A. Schweitzer）博士



亞太地區近二十個國家，協助了各國降低機動車交通事故所造成頭部外傷比率。2006年WHO發行的「道路安全專業決策執行手冊」，並引用其發表的相關資料，堪稱臺醫灣醫界以政策推動而救人無數的第一人。

在沒有整體證據輔佐的情況下，從三十七歲開始推動「騎機車戴安全帽」的邱文達校長，開始著手蒐集各項照片與資料，經過四、五年的深入研究，建立起將近兩萬份的「頭部外傷資料庫」。有了這些資料的佐證，邱校長決定在實務上參與宣導活動，一方面舉辦國際研討會，讓國人更了解這個議題，另一方面他也選擇走入地方，向一般民眾解釋戴安全帽的重要性。

臺北醫學大學校長邱文達以推動「騎機車戴安全帽」的宣導教育與立法實施，因協助制定法律，進而挽救人命，而獲得第十七屆醫療奉獻獎之「特殊貢獻獎」。這個獎項代表著終身成就的肯定，也說明了政策的推行與制訂，能夠發揮的影響力更超越個體的醫療行為。

## 北醫醫奉精神

臺北醫學大學的辦學理念是「培育兼具人文關懷、社會服務熱忱及國際觀的醫事專業人才」，在這樣的指導原則下，北醫培育出一批又一批關懷社會、德才兼備的醫療人員，熱心於投身各項人道救護、扶持弱勢、造福群眾的行動。他們濟世救人的崇高胸懷，無怨無悔的付出與奉獻，在窮鄉僻壤的偏遠地區及離島，數十年如一日，默默耕耘，他們的事蹟深深令人感動與敬佩。

北醫人長期對社會服務的熱忱，我們看到了人性的光輝，熱愛生命的偉大情操，濟世利人，安民於患難之中。這些從學生時代培養起的社會責任感，成為日後服務社會的核心價值，一代又一代的承接下去。我們期望培育出更多「台灣史懷哲」，擴大社會責任的範疇，為人類開發愛與希望，樹立良好的典範，為台灣乃至於世界盡一份心力，以不辜負當年創校的宗旨與精神，為我國的醫療與社會創造更美好的未來。



邱文達校長由恩師施純仁醫師手中接獲第十七屆醫療奉獻獎