

母校二、三事

校本部

■陳建志 美國布蘭代斯大學博士
北醫醫學系生化學科主任



私校法公布，強調公共性及自主性，董事員額、校地租用、退撫均放寬

私立學校法已於 86.6.18 由總統華總（一）義字第八六〇〇一四〇三三〇號明令公布，原條文共七十九條，修正後為八十一條，修正重點有：

1. 強調私校發展之公共性及自主性，遴聘各界代表組成「私立學校諮詢委員會」。
2. 名稱應明確表示學校類別、等級，冠以「私立」二字取消。
3. 董事會董事原九至十五人改為

- 七至廿一人。
4. 私校因校務所需，得依法申請公有土地讓售或租用。
5. 公私立學校教退休、撫卹、資遣年資可互計。

醫學系首次招收轉系生，採入闈命題，夜間進修班招生，全面採用電腦閱卷

『烤』季，也是『考』季。暑假來臨了，教職員並無法放鬆心情，四處旅遊去。八十六學年度校內轉系考試即將在八月十二日登場，今年的最大變革是，醫

學系首次開始招收校內轉系生。雖然僅錄取一名，考試將採入闈命題，務求公平，其他學系也將錄取二十九名。

招生多年的藥學系藥劑生在職進修班、醫事技術學系在職進修班及護理系正規學制班、進修推廣班等，將在七月二十七日舉行考試，今年的特色是全面採用電腦閱卷。藥劑生進修班報名人數共 65 名，預定錄取 30 名；醫事技術學系在職進修班報名人數共 119 名，預定錄取 50 名；護理系進修推廣班報名人數共 72 名，預定錄取 50 名；護理系正規學制班報名人數共 1363 名，預定錄取 50 名。

師生學術發表會，參與踴躍多元化獎勵，提昇研究水準

母校為鼓勵提昇研究水準，不遺餘力。八十五學年度師生聯合學術研究發表會於校慶期間掛壁報論文發表方式舉行，校內所屬教師及學生踴躍參與，共有 164 篇論文發表。

本學年校內種子基金專題研究計劃案，通過之計畫 - 甲種共廿四件、乙種有二十件，補助金額達二百八十萬元。本學年度論文發表獎勵金申請案共五十六件，通過者有四十一件，獲 SC



獎補助者有廿八件，每篇各得新台幣二萬二千二百元；獲國科會獎（補）助者有十一件，每篇各得新台幣一萬四千八百元；赴國際會議發表論文者共二篇，每篇各得新台幣七千四百元。八十五學年度國科會申請研究獎勵費案共有三十件，計通過甲種十一件，乙種四件。

八十七學年度國科會專題研究計畫申請案共有九十七件申請；國家科學委員會「大專學生參與專題研究計畫」，共有廿七件申請；衛生署八十八年度整合性醫藥衛生科技研究計畫案，共有八件計劃申請；衛生署八十七年度科技研究發展計畫案，共有十七件申請；衛生署中醫藥委員會八十七年度科技研究發展計畫案，共有九件申請，合計共一百五十八件。

資深教授及同仁榮退茶會 場面溫馨感人，無限感念

感念董一致教授、蕭柳青教授、翁國榮教授、林玉盞教授、王濟寬總教官、張淑英小姐，畢生貢獻醫學教育，培訓無數北醫校友，特定於七月廿四日下午三時三十分，假毋山學苑舉行歡送茶會。（附海報）

邀您共享網路資源，共創醫學資訊新時代，母校獲准籌設國內第一所醫學資訊研究所

母校成立醫學資訊中心以來，一直以發展成北台灣的醫學資訊中心，為首務之集。在綿密的校園網路架構下，今年度更擴充其網路面積，以及充實遠距教學、教室電腦化的功能，陸續達成數項目標如下：（一）完成附設醫院 ATM 高速網路系統，連接校園網路；（二）配合毋山學苑學生宿舍落成及啟用，高密度網點之宿舍以 ATM 高速網路系統連接校園網路；（三）大型多媒體電腦教室（第三電腦教室）設置：於毋山學苑地下一樓，設置第三電腦教室，其內裝設 60 部 Pentium I 50 多媒體電腦，以 ATM 高速網路系統連接校園網路；（四）大型多媒體會議室及禮堂設置：教學研究大樓二樓討論室及大禮堂之電腦多媒體化；（五）遠距教學系統架設：連接第一、二及三電腦教室，成虛擬之百人電腦教室，若再連線教學研究大樓二樓討論室及大禮堂，可成虛擬之五百人會議室；

（六）附設醫院醫療電腦化。

八十七學年度准予成立國內第一所醫學資訊研究所碩士班，更是母校發展醫學資訊的強針劑，活絡的人力，充分的資源，展現無限的遠景。

母校為服務校友，接受校友共享網路資源，共創醫學資訊新時代。如您有空，不妨上網瀏覽一番。母校網址為 [http : //www.tmc.edu.tw](http://www.tmc.edu.tw)，可提供圖書、館前藏期刊內容及其它多項服務。

碩士班八加二，添作十 醫學研究所更上一層樓

八十六學年度研究所碩士班招生於 4 月報名，報名人數計 481 人，比去年減少 20 人，並於 5 月筆試及口試，錄取正取生 112 名，備取生 54 名。母校奉准於今年度起招收醫學研究所博士班 5 名，八十七學年度成立生物醫學技術研究碩士班及醫學資訊研究所碩士班。藥學研究所博士班及今年新成立醫學研究所博士班，招生工作已於 7 月 11 日完成，錄取藥學研究所博士班 6 名，醫學研究所博士班 5 名。☉

邁向醫學中心之 台北醫學院

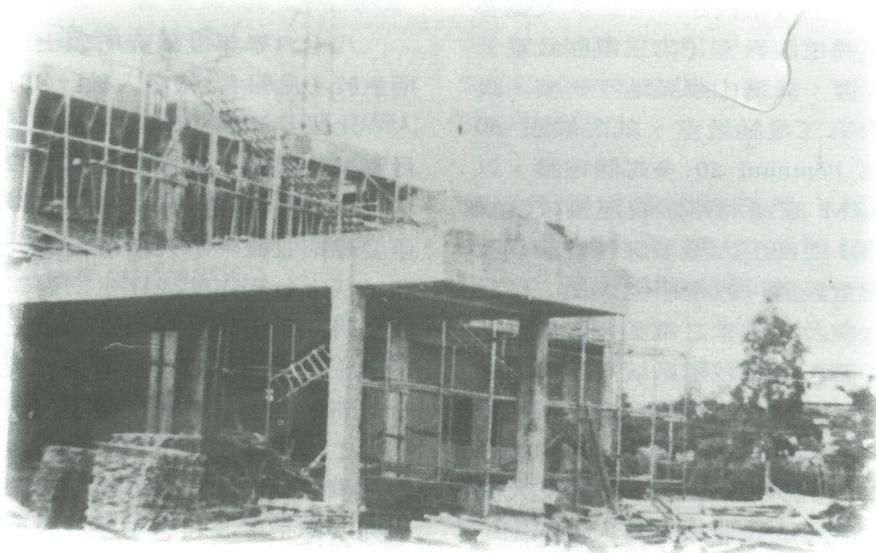
母·校·動·態

■陳俊賢 藥學系第 16 屆

北醫附設醫院行政副院長

■張維容 護理系第 10 屆

北醫附設醫院企劃室組長



記 得在好幾個場合，胡俊弘院長常說：“1976 年北醫醫、台北長庚、國泰開幕，但看往後的發展，北醫人應有許多啓示與省思”。

附設醫院－這位台北醫學的一份子，去年（1996）剛渡二十歲生日，回想這二十多年成長歷程，身為北醫人的您相信中心有諸多感觸。1976 年，病大樓結構工程興建多年，歷經風雨，終於完工，首任江萬火宣院長當時由台大借調一年，有感工程進度已落後多年，不宜再延，雖然水電尚未完成，經董事會同意，仍訂 1976 年 8 月 1 日為醫院開幕日。

江院長表示，當時匆促開幕的理由有二：（一）提供醫學學生新學年度開始有自己的實習醫院。（二）在長庚醫院及國泰醫院開幕前搶得先機。開幕之初，為了發展業務，首創台灣醫院「夜間門診」及「百元門診」以吸引病患，經營條件艱苦，幸有董事會全力支持及醫院同仁任勞任怨，終於踏出第一步。

外科廖應隆教授於 1997 年接任院長，門診及住院業務大到

已順利作業，唯成立初期資金並不寬裕，部分發展計畫受到限制，但附設醫院身兼醫學教育及研究的重責大任，教學品質是非常重要的環，對病患的醫療服務品質亦不可忽視，因此大家還是努力地一一加以克服，並先後與多家中、中型醫院建立建教合作關係。

附醫創院初期，學校在故黃金江院長領導下，而附醫初期兩任院長，亦是德高望重，在當年那種艱苦情況，猶能苦撐漸進，今日回首思之，感慨萬千，亦有無限敬佩。1978年北醫由謝孟雄院長領導，附醫院長則由劉和育教授擔任。劉院長網羅多位精英醫師，開創附醫新局，完成牙科住院醫師制度及各項規章，當時國內病患最多的腎臟血液透析室等，醫院業務蒸蒸日上。

1980年代初期，董事會不穩定，間接也影響到醫院的經營，在財力支援不足的窘況下，著實慘淡經營了一段時間。第四任林守田院長發揮了安定力量，帶領同仁渡過困境。第五任李宏生院長任內，醫學院董大成院長，為附醫的發展，在層層反對聲浪中，仍同意動用醫學院的經費，整修附設醫院內外裝璜，增添病房、加護病房及電腦斷層掃描等設備，促使附醫得以通過教學醫院評鑑，列入二級教學醫院，南棟新病房大樓亦在當時開始規劃。到1990年6月，第八屆董事會與江萬火宣院長幾經計劃修正，將新病房大樓開工，邁出了附醫更新的第一步。第六任陳守誠院長上任後，積極推展各項新制如PPF等。醫院電腦化亦在全院同

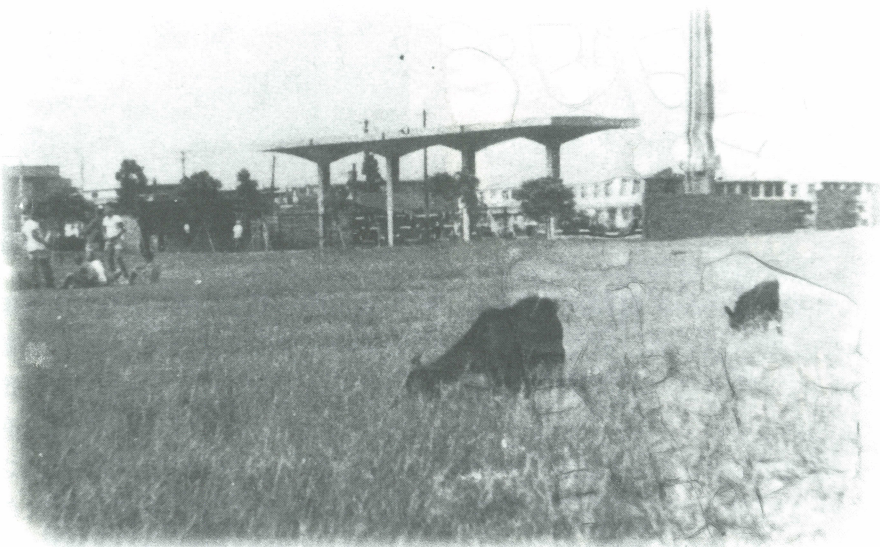
仁齊心努力下渡過最初的學習難關。此時，勞保甲乙丙表實施，使附醫的營運收入開始有了轉機。

接受董事會徵召，旅居海外二十二年的母校第一屆校友胡俊弘醫院在1990年秋天，由史丹福大學返台擔任北醫院長。當時，胡校長提出的北醫大目標是“Health Science University（健康科學大學）”，對附醫的革新

則集思廣益，勾勒出“Hospital Modernization Project”三階段計畫。

第一階段完成新病房大樓，第二階段全面更新原病房大樓，第三階段再增建250床，完成醫學中心基本架構。

新病房大樓在1994年6月完工啓用，附醫總床數由原有200床不到，增加450床。450床的醫院在台灣實在不算什麼！但北



醫走的路子真是艱苦！實在令人感慨。所幸，九十年代，北醫革新的巨潮已湧起，人心士氣確已欣欣向榮之勢。添購了許多新穎儀器設備，如：MRI、腫瘤治療科……等，隨即開始第二階段原病房大樓更新（1994－1996）。這個階段，胡校長對附醫的人事佈局，是請婦產科泰斗陳庵君教授領軍，輔以三位中生代的菁英：吳志雄（醫務，醫12屆）、邱文達（行政）、曾啓瑞（教育、醫11屆），帶領附醫同仁。眾人多年來付出的心血，附醫終於有了今日現代化、新穎的面貌。

附醫同仁絕大多數都相當優秀，過去由於硬體欠佳及資源不裕等因素，限制了醫院的發展，醫院形象亦受影響，經營成效一直未見理想。當年與附醫同期成立的醫院（如：長庚、國泰），如今已成醫學重鎮，假如我們的硬體建設能加速回溯至二十年前，今日附設醫院的成就及發展當不只如此。

1996年學院校長進入新制，經半年遴選，胡俊弘教授出任北醫首任遴選校長。附醫陳庵君院長亦於此時屆齡榮退。胡校長及遴聘內科潘憲教授，經董事會同意擔任附醫第八任院長，胡校長與潘院長一致同意聘專職行政副院長，曾啓瑞副院長留任，醫務副院長則由內科陳盛火宣副教授擔任。刷新管理理念，訂立制度，改善作業效率。以今日附醫具備的硬體條件及加速改進管理的步伐，相信定能急起直追，在不久將來更上層樓。



另一方面，附醫雖已成為區域教學醫院，在硬體外觀、儀器設備及各項管理制度均有長足進步，但若邁向醫學中心則仍有待努力，特別是醫院硬體規模之拓展，北醫無論在醫療服務及教學資源均急待突破現況。配合北醫總體發展－健康科學大學的目標，在1994年醫院現代化第一階段完成，第二階段開始執行時，胡校長即指示開始評估規劃第三階段（增建250床）計劃，並在1995年秋天向董事會初步報告。不久（1995年12月），台北市政府決定將新完成的市立萬芳醫院公辦民營，胡校長乃向董事會報備，全力爭取萬芳。

1996年8月接手台北市立萬芳醫院委託公辦民營，北醫終於能跨出吳興街地區，附醫多了一個可以相互激勵、彼此良性競爭的姐妹醫院。萬芳醫院在北醫

經營期間，醫療功能除善盡市責任，董事會及胡校長都指示發揚超越，教研功能及營運體視同另一個附設醫院，這也是教育部同意北醫接辦萬芳的要求。在這九年委託經營期間，除應極爭取與萬芳醫院合併評鑑，儘早完成醫學中心的架構外，來無論合併評鑑是否可行，待學院醫學綜合大樓動工後，應快開始進行新病房大樓之增建宜，並保證醫學中心得以成立。

附醫本身的努力外，學校領導支持及校友的認同鼓勵是帶動附設醫院進步的最大動力，何吸引更多優秀畢業校友回來務，提昇服務品質及教研成果我們努力的目標。北醫附醫走艱辛的廿年，展望未來，我們懷信心，大步邁向醫學中心，北醫在台灣、在世界的醫療版上有其耀眼的一席。☉

北醫校園新貌

歲月的流轉，生命的來去，對台北醫學院而言，不過是一眨眼間，但是學校的經營卻是永續的。憶及當年此地一片平疇綠野，阡陌縱橫，然三十六寒暑，物換星移，師生日眾，系所擴增，校外商店櫛比鱗次，帶動吳興街之興盛，北醫已儼然成為本地區之地標。

回顧創校歷程，華路藍縷，早期之拱形校門，因陋就簡，校舍亦稀稀落落，雨天地面泥濘不堪，夏季則黃土飛揚，與今相比，大樓巍然矗立，對峙相望，校園綠樹成蔭，草木扶疏，百花競豔，真有天壤之別。本校校貌之演變各有其歷史之成長背景，對走過從前之北醫人而言，學校的一草一木，一景一物總會勾起無限的懷思，而今時空變換，尤以近幾年來，本校校園革新，在胡校長大力推動之下，北醫校園風貌已有顯著改變。

1990年代的頭六年，校園增加了三棟新大樓。教研大樓及附設醫院南棟新大樓在1993 - 1994年完成。「拇山學苑」（學生宿舍及校友招待所等）在1996年出現。新校門的開闢與附設醫院動線相連，原來的福利社餐廳脫胎換骨，成為“美的杏餐廳”，不僅在結構上化腐朽為神奇，其內部裝璜亦別具特色。繼之杏春樓內部換裝，煥然一新，各大樓

- 林鎮岱 國立師範大學體育系畢業
台北醫學院總務長
中華民國橄欖球協會副理事長
- 周雅勝 中興大學·淡江文理學院企管系肄業
台北醫學院總務處事務組主任



整修，增設體育設施，1996年並增設高爾夫球場。加上校園美化，校園新貌全然呈現。

目前所深感不足者，乃在於本校校區狹窄，早年之整體規劃未盡全功，現既有之建築又林立錯置，實難有更大之開拓空間。所幸！本校校園仍有其獨特之特色，若規劃得宜，雖未必能營造出大格局，氣勢萬千，但小家碧玉仍有其迷人之獨特風格。

目前總務處將就校園之特色，例如楓林大道之美及舊教學大樓古樸風貌列為規劃重點，並

將著重於校區內造景規劃，包括休閒廣場、參觀步道、花卉區、本校入口之精神指標，以及動線與停車管理之改善等。

鑒於社會變遷步調急速，校園管理之經營理念已異於往昔，非僅講究包裝及強化表面效益，更甚者，樹立本校校園獨特之人文素養及風格，使之蘊於內形於外，方為校園特色之真諦所在，今後若學校經費許可之下，深信不久將來，本校校園將再創格局，賦予新貌。☉