



北醫附設醫院

迎向未來一第

文 / 編輯部

北醫近年的變革，所有關心北醫的人有目共睹。學校正積極改善軟硬體：校園建築翻新、動態指標及學校景觀設立、綜合大樓各部分等，逐一完工，為了加深「臺北醫學大學」在二十一世紀台北東區新都心立足，學校同仁無不力求倍數成長。而與學校相依的附設醫院，也正待突破，擺脫過去「百元門診」的窘境，在醫療設備與人事革新上更求進步，而最重要的一項工作正是「第三醫療大樓」的興建，這項擴建計畫已於 92 年 1 月 7 日經董事會通過。

「建設第三醫療大樓是我任內最重要的一項工作」，附設醫院吳志雄院長在就任時便鄭重的指出未來的目標。

兩所附屬醫院是全國僅有的「甲類區域教學醫院」

無法升格為「醫學中心」，是附設醫院目前最大隱憂。根據衛生署的醫療網政策，附設醫院依照現有的四百三十五床的規模，只能隸屬於「甲類區域教學醫院」，也就是在它的軟硬體設備和條件上面，已經達到醫學中心的程度，卻礙於病床數不足而未能評定為醫學中心。這在國內是少數僅有的例子，其他醫學院校的附屬醫院都已經升格為醫學中心，唯獨北醫附設醫院和萬芳醫院仍舊是甲類區域教學醫院之列。

對於這一點，吳院長尤其擔憂，「其他教學醫院都已經成為《醫學中心》了。一般的醫學中心除醫療服務外，須兼具教學、研究、訓練的工作，附設醫院早已條件充足，所屬的區域也有相當的優勢，一旦突破病床數的瓶頸，擁有超過五百床以上



三醫療大樓的興建



的空間，就可以升格為《醫學中心》，對於未來的發展也會更有發展的潛力。」

興建的迫切性

「第三醫療大樓的興建不能拖，這是台北最後一張醫院建築的建照了。」吳院長心急的說。

在台北市這塊首都之地，醫療服務密集，衛生署對於醫療建物興建審核越來越嚴格，第三醫療大樓的興建許可是最後一件。若是興建工程證照過期，未來附醫就算是想要蓋，也都沒有機會。因此在重重考量下，動工刻不容緩。

由於市府委託北醫經營的萬芳醫院發展蓬勃，有人提出北醫以兩間教學醫院，共同進行評鑑的建議。對於這個問題，學校也曾予以考量，但礙於北醫對萬芳醫院僅擁有與市府簽約的經營權，一旦約期結束，經營權有可能會面臨換手的情況。因此若是附設醫院不趕在建照期限內提升硬體格局，未來發展必定成為隱憂。

第三醫療大樓可提升附醫格局

要突破五百床的空間數，以目前現有的第一和第二醫療大樓有限的空間，是無法容納的下這樣龐大的數量。在原定的興建計畫中，一旦第三醫療大樓落成，將合併第二醫療大樓，至於第一醫療大樓由於老舊、樓高不夠，將改作其他用途。但是現下的情況是面臨經費的問題，所以第一醫療大樓還是會繼續使用，然後在空間上會做調整的異動，如：七樓改為精神科病房，配合六樓的精神科日間醫院；五樓作為健保病房、三樓規劃為洗腎中心；原定的開刀房擴建到第一醫療大樓的產房位置，沿用

過去的設備減少開支；目前的內科加護病房就改為外科加護病房，充分使用第一、第二醫療大樓，來因應興建第三醫療大樓。

在第三醫療大樓的原定興建計畫中，預計使用十六億的經費動工；而現下面臨的經費不足額問題，如果考慮從七樓以上扣除裝修費用以及合併舊大樓使用，將可以把硬體建設經費減為九億五千萬，在規模上面還是可以如同原定計畫般的擁有醫學中心的程度。

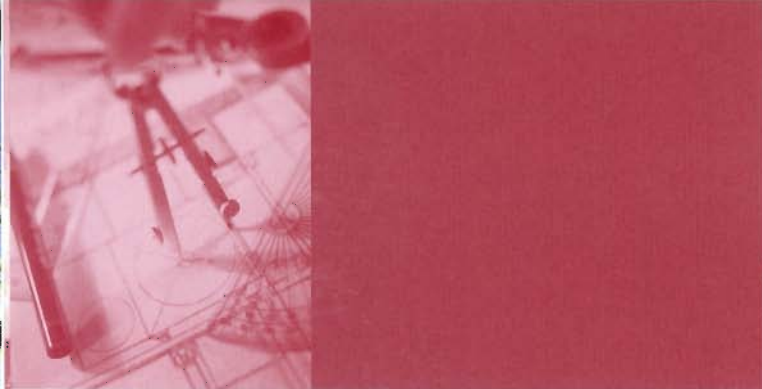
達成品牌目標

附設醫院的革新中，硬體的增設已經值得大家刮目相看，所以如果要求提升為醫學中心，院方會更加要求院裡的醫生進一步提升看診的素質。以目前附設醫院的住院人數來看，八成的佔床率在新大樓完工之後將剩下五成，所以三年之內如何有效的提升就診人數及住院率便是很大的課題。院方要求醫生對於病患的照料做到更為深切的關懷，特別是專科醫師在面對門診的醫療服務，能夠得到患者的認同，希望三年後住院率提升到九成以上。

對於醫院周邊社區的連結，附設醫院近年來逐漸增加對社區鄰里的深入，對於吳興街附近四十九個鄰的居民，附醫會站在社區居民健康守護神的角色，計畫成立社區醫學部，設置社區醫學副院長，來統籌策劃深入信義社區，甚至延伸到台北東區的整個金融商圈。有好的口碑，打出好的品牌，這也是今年醫院院慶時所希冀的主題目標。

「地利人和」的吸引

從附設醫院的地理位置來看，信義區在台北市



的新建住宅中，越來越多的社經地位頂端的人士入主，而忠孝東路商圈的蓬勃，也是帶動地區人口密集度越高的契機。所以擁有良好醫療團隊和一流的硬體設施的附設醫院，前景相當樂觀，附醫只要突破眼前的瓶頸，毋須擔心醫療資源過剩，畢竟好的醫院，上門求診的患者自然會多。此外，醫院也會結合附近的診所與校友經營的醫院，建立更為完善的轉診制度。讓信義區內的開業醫師都能了解北醫附設醫院具備哪些專業的醫療儀器，提供良善的醫療品質，對於社區的病人和開業醫師的棘手急症患者處理上，更及時的控制病情，各方都能得到很好的照護。

興建經費籌措

依照原定計畫中，第三醫療大樓的工程將會在2003年的三月動工，而目前遇到的經費來源問題，在減縮支出項目之後，延後到同年五月動工。由校方和院方協定，北醫附設醫院方面期待募集到一億五千萬的自籌款項，透過「北醫齊心，卓越創新」的募款活動，廣邀捐款；同時學校方面許重義校長也允諾，相對提撥同等金額響應募款擴建。

院內的募款活動，由院內同仁自主發動，院外部份則期望未來三年內將第三醫療大樓以小單位的方式尋找認捐者。例如：每個門診診間，每人每年二十萬為單位；每間病房認捐以每人每年三十萬為單位；加護病房每人每年五十萬；每間開刀房，每人每年七十五萬。同時未來三年之內，附設醫院的各科別會進行內部的革新，倣效現行的牙科和復健科的模式，成立成本中心，要求各科主任負起盈虧責任，也鼓勵每一個科別的醫療隊伍都能夠有效的利用醫療資源，積極經營醫療服務；同時施行醫師的專職制度，要求主管專職，再逐步要求醫師的專職制度，讓醫師能更加用心在醫院的服務方面。

在校友方面，院方會拜訪各醫學中心的醫科校友們，預期成立一個「醫科校友摺山會」來共同邀請各界校友認捐。對於社會大眾的捐款，附設醫院將考慮為定期捐款的捐款人設立精緻的銅匾在單位門口，提供該位善心人士院內的VIP的看病服務，有專門的醫療照護做為回饋。期盼熱心校友和社會工商企業人士的支持，讓嶄新的北醫團隊為更為廣大的社區服務。

走出吳興街

北醫附設醫院至今二十六年，隨著時間的過去從地區醫院、教學醫院，到目前希望成為的醫學中心的角色，一路走來也是為了廣大的社區民眾提供醫療的服務。晉升為醫學中心，不僅僅是對於臺北醫學大學的師生可有更好的教學環境，對於服務的族群也可以更擴展到台北東區。良善的制度需要良善的醫療環境配合，在附設醫院努力提升醫療品質的付出，同時也需要社會大眾予以支持和肯定，好的循環就可以在醫病之間逐漸擴大，醫院方面不僅是治療病情，還要承擔起教學預防和研究。在二十一世紀之初，醫病關係重新受到重視，能夠和生活更為緊密相連的醫療服務網，才是對於病患最體貼的照護，臺北醫學大學附設醫院不僅僅是照顧到吳興街地區的居民，更希望能走出吳興街幫助廣大的台北市民，北醫的願景還望社會各界共同來實現，讓社區和醫院的互動產生更密切的接連。

