



# 研究與教學的提升——

## 附設醫院 邱文祥 學術副院長

文 / 編輯部

### 打造研究的城堡

邁向醫學中心的過程中，北醫附設醫院全力以赴的打造希望的城堡，付出的成果不是等待醫學評鑑之後才來拍板敲定，在籌備的當下，附設醫院便自許成為信義區醫療服務、醫事教育的指標。吳志雄院長期盼附設醫院能更加茁壯，除了醫療的品質，自然希望提升醫院的研究、教學水準；基於此，吳院長特地延攬陽明醫學院第一名畢業，過去任職於台北榮總、台南奇美醫學中心的邱文祥醫師，來擔任北醫附設醫院的學術副院長。



邱副院長過去的經歷不論在臨床醫學上及學術上，身為台灣發展腹腔鏡手術之先趨及數次國際研究獎項之得獎人，可謂成果輝煌，自喻為平凡人的他對學術研究及醫學教育不遺餘力；在奇美醫學中心成功地營造醫學研究團隊，將台南奇美推上了醫學中心的舞台。雖然不是畢業於北醫，但他語重心長地說彰基創辦人蘭大衛醫師不出生于台灣，但他絕對可稱得上台灣人，只要用心發展北醫、用情灌溉北醫，不論其畢業院所，皆可稱為北醫人。邱副院長衷心的盼望，在北醫的這個大家庭中，能以北醫人的身分和每一位員工推動附設醫院晉升醫學中心的理想。

### 用心才是最好

邱文祥副院長到任的心情，愉悅而戒慎，他認為北醫附設醫院的資源和人才，絕對符合成為醫學中心的資格，進步的空間是可見的，邁向里程碑乃事在人為。從他在奇美醫院的經驗，醫學環境中沒有「天才」需要的就是不斷的努力；邱副院長過去的工作時間很長，而他又是個顧家的人，工作後一定要回到台北的家中，南北奔波的忙碌、緊密的手術排程，他曾經一個星期只有睡五小時，而這樣緊縮的時間下，邱副院長還能撰寫出四十多篇的論文。誠如他的理念：「醫生沒有天才，努力、用心、窩心的付出，才是對患者最好的照顧。」

### 醫學中心與教學研究

北醫附設醫院有歷史悠久的醫學院當支撐，結合臨床和教學研究的工作，有效的帶動院內醫生的研究風氣，是邱副院長積極在整合、計畫的課題。唯有良好的研究制度和管運，才是最有效、便捷提升附設醫院成為醫學中心的途徑，邱副院長提出他未來的大方向：

- (1) 醫師在教學及研究貢獻上面所付出的心力，院方應予以實質的肯定和鼓勵。合理的制度是對研究者最好的保障，醫事教育的貢獻是難以衡量的，有更好的制度來照顧更多投身教育和研究的醫師，邱副院長自許是他的責任。
- (2) 成立跨科別的研究部門，由擔任研究員的專任人員

協助各科，從事可以應用在臨床工作的醫學研究。

- (3) 在醫事人員的教育上建立完整的架構，在附設醫院組織標準流程，作為北醫見、實習的教育方針，除了要與萬芳兄弟醫院一致以外，同時也與建教合作的各醫院包括新光、奇美、國泰、馬偕…等達成共識，用同樣的標準來教育台北醫學大學未來畢業的醫事人員。
- (4) 讓附設醫院的學術水準邁向全國化、國際化。
- (5) 邱副院長希望他的教育理念和做為醫生的倫理道德觀，可以傳達給未來的新進人員。在見、實習生、住院醫師當中，透過教育的環節去傳達他的理念。

## 扎根扎實的基礎

在第三醫療大樓完工之前，邱副院長希望可以



達成院內研究及教學水準的提升，一旦建物完工，所有的評鑑工作便能水到渠成。對於跨部門的研究工作，邱副院長希望達成各科的共識，建立起完整的管理制度，有效的與各部門溝通協調；在提升成為醫學中心的過程中，最有效的就是增加附設醫院醫師的論文數及教職，考慮到醫師的門診和工作忙碌，片段的時間難以有效的利用，透過設立「研究秘書」的職務，專門協助醫師查詢、蒐集資料，叮嚀醫師論文準備的相關事項，扮演推手的角色；而邱副院長也將親身教育住院醫師以及年輕主治醫師如何撰寫論文，透過基層環節的扎根，建立附設醫院雄厚的基礎。

而被質疑在第三醫療大樓未完工前，是否有足夠資源和空間從事醫療研究工作？邱副院長表示，沒有不行的問題，只有不做的隱憂。所謂的空間，是給儀器用的，而附設醫院已經有完善的醫療儀器，人的工作是思考，無時無刻都可以做的。IBM透過廢除固定辦公室的制度，有效的利用活動式的電腦設備，供每一位業務員分段式使用，成功的縮減40%以上的空間成本。北醫附醫應朝「小而美」的目標發展自己獨特的風格。

邱文祥副院長所期盼的，是以北醫人的身分來打造出新的附設醫院型態，有效的提升附設醫院的研究教學功能，以期更符合未來醫學中心的品質。■

