

北醫人 20

TMU Alumni
校友專刊 半年刊

JUL. 2022

關懷偏鄉醫療系列

封面
專題

北醫人在金門 守護健康的風「師」爺



傑出校友



王宗曦組長 (醫 721/25)



黃朝慶教授 (醫 621/15)

北醫典範



吳志雄教授 (醫 601/13)



謝明哲教授

北醫人故事



許紋銘 (醫 551/8)



陳克華 (醫 681/21)



1 校長的話

2 封面專題

偏鄉醫療系列—金門篇
金門風貌與醫療困境
北醫公費生在地扎根
金門校友會成立

8 北醫典範

名譽教授 吳志雄
名譽教授 謝明哲

12 傑出校友

公共服務類 王宗曦校友
學術成就類 黃朝慶校友

14 北醫聚焦

癌症轉譯研究中心

18 新任主管

副校長—吳麥斯
研發長—李岡遠
人研長—宋賢穎
進推長—趙振瑞
管發中心主任—施俊明

28 北醫人故事

許紋銘 醫師
陳克華 醫師

32 北醫人一創刊 10 週年

36 我們的榮耀

38 校友動態

39 進修推廣課程

40 社團動態

Home Sweet Home

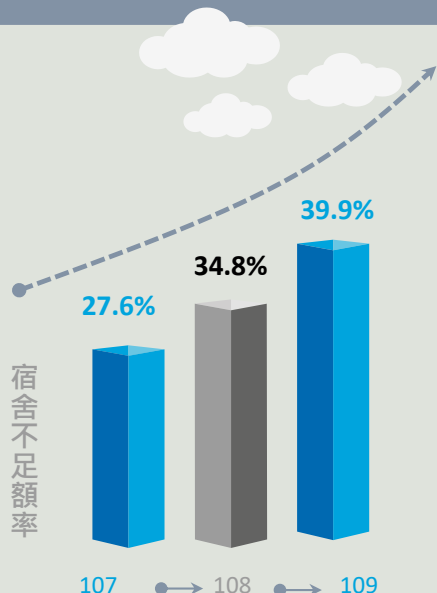
宿舍， 您的第二個家

畢業多年的您，懷念您的大學生活嗎？還記得您住過的宿舍及那些可愛的室友嗎？學生宿舍，就像您在北醫的第二個家。

第二學生宿舍興建計畫



學弟妹需要您的支持
TMU Needs Your Support!



歲月更迭，臺北醫學大學目前共有11學院、1通識中心、15學系及45研究所，學生人數逾6,000人。受限校區規模，目前僅能提供900餘床供學生住宿，宿舍不足額率達39.9%，近4成住宿生需於校外租屋。除了租屋安全及品質，房租高居不下也是重要的議題，信義區學生套房租金至少1萬元起跳，更是住宿學生家庭一筆不小的負擔。

我們計畫於校園內興建第二學生宿舍，結合楓林道與現有拇山學苑形成共同學習生活空間，這棟地下三層、地上十三層的新宿舍，提供380床床位，並有健身房、K書中心、交誼空間、戶外花園等。

涓滴水珠與顆粒細沙將會形成浩瀚的海洋與宜人的土地，
請與我們攜手共創更美好的北醫

詳細說明專線：(02)2736-1661分機2752 陳小姐





永續北醫 生生不息

英國泰晤士高等教育（Times Higher Education, THE）公告 2022 年 THE 世界大學排名，北醫名列全世界第 231 名（國內第 2）；2022 年 THE 亞洲大學排名，北醫名列全世界第 29 名（國內第 2）；2022 年 THE 影響力大學排名，北醫名列全球第 101-200 名，其中「SDG3- 健康與福祉」名列全球第 3 名；6 月最新公告之 QS 2023 年世界大學排名，北醫名列全世界第 384 名（國內第 7）；在 ESI 基本學科指標，2022 年北醫新增了免疫學、化學、精神病學 / 心理學等 3 個學門，共有 10 個學門進入世界前 1% 之列。此外，在國內遠見雜誌 2021 台灣最佳大學排行榜，醫科大學類及私立大學類連續 4 年蟬聯全國第 1 名；天下《Cheers》2022 年大學辦學績效成長排名全國第 4，今年 4 月再獲得第 3 屆《遠見》USR 大學社會責任獎，「綜合績效一般大學組楷模獎」，以及「國際共享組楷模獎」兩個獎項。這些殊榮不僅是對北醫大辦學、永續發展及全球夥伴關係的肯定，也是對於北醫大一校六附屬醫院（附設醫院、萬芳醫院、雙和醫院、新國民醫院、臺北癌症中心、臺北神經醫學中心）全體教職員生及校友最大的鼓勵。

2022 年，北醫除持續落實創新型大學的定位發展，結合聯合國永續發展目標（SDGs）推展校務，並依據《北醫 2030 未來 10 年願景發展白皮書》所擘劃的目標與藍圖，從教育、研究、醫療、國際化、產學與行政等面向，持續精進成長。同時，伴隨雙和校區、癌症大樓與質子中心的落成啟用，注入茁壯的新能量，以及近期規劃中的第二學生宿舍新建計畫，與附屬醫院醫療資訊再造計畫 3.0 版等，全體校院同仁攜手努力，與北醫校友們一起建構北醫大恢宏的新氣象。

本期《北醫人》封面專題報導以離島偏鄉醫療 - 金門為題，藉由金門特有的風貌，勾勒出在地扎根的北醫校友們，為家鄉奉獻成為守護健康的風「師」爺；此外，吳志雄名譽教授（醫 13）與北醫情牽半世紀，始終堅持信念致力提升醫療品質，謝明哲名譽教授推廣營養學教育，作育英才無數，有著營養學之父之美譽，實為北醫典範；110 學年度傑出校友，分別為公共服務類王宗曦（醫 25），現任衛生福利部中央健康保險署企劃組組長，學術成就類黃朝慶教授（醫 15），現任國立成功大學醫學院小兒學科講座教授，他們傑出的事蹟，可做為年輕學子們學習的楷模；同時，許紋銘醫師（醫 8）歷時 3 年半，集眾多眼科醫師及學者，共同出版《眼科學綜覽》12 冊專業醫療叢書，傳承了眼科重要的醫療經驗；陳克華醫師（醫 21），集詩人、作詞家、畫家、攝影家、插花藝術家與裝置藝術家之大成，與我們分享他在文藝與醫學之間的故事。這一篇篇精彩的篇章，邀請大家一同來品味。

敬祝大家 平安健康 幸福和樂。

臺北醫學大學校長

林建煌

謹誌 2022/7

關懷偏鄉醫療系列

北醫人在金門



金門曾是戰地最前線，封閉的島嶼環境，與大陸廈門對望、文化交融，保有大量閩式燕尾、馬背建築和戰地遺跡，形成今日獨特的文史風貌。

解嚴後與全民健保開辦，金門的醫療環境有很大的變遷。為了解決離島醫療資源不足的問題，中央與地方政府都有發展出改善當地醫療的公費醫師培養制度，特別的是，北醫人在其中就占了大半，猶如守護當地居民健康的風「師」爺。如今，他們在公部門或基層服務，呈現多元樣貌，為當地醫療公衛體系打下深厚基礎。

現任金門縣衛生局局長李錫鑫醫師，熱情、博

學，毫無架子，如何更有效推動金門醫療，往更好的方向發展，一直是他的使命。他說，金門醫療環境具特殊性，主要是國共內戰後，兩岸對立，金門進入戒嚴時期，因為軍管時期，需依賴軍方提供民眾醫療服務；但全民健保開辦後，軍醫系統解體，公立醫療體系與民間診所，已取而代之，未來如何強化與規劃金門醫療系統，是非常重要的議題！

金門戶籍人口約14萬人、常態的居住人口約有7萬人。過去如遇急重症病人往往都需要後送台灣，透過空中轉診，需費時4小時；李錫鑫說，現在政府不斷投入緊急醫療服務與重視空中緊急轉診，提升在地醫療量能，不僅能降低病人後送風險，也創造當地就業機會，希望借由改善醫療，創造宜居的環境，讓更多人常住金門，使在籍又在地的人口達到適當的經濟規模。

金門島如同倒過來的「工」字形，唯一的一間醫院——衛福部金門醫院在東半島，然而，西半島才是人口密集處，也是縣府與縣議會之所在。但西半島卻缺乏醫院機構，民眾就醫，尤其是小金門鄉親的就醫，一趟就醫需要半小時以上，並不利緊急救護。李錫鑫希望平衡醫療網路，正規劃在西半島



▲金門縣衛生局局長李錫鑫。(攝影／趙敏)

守護健康的 風「師」爺

文／張銘文



興建另一家醫院，容納與吸引更多公費生返鄉；此外，縣府也展示決心，設立醫療照護發展基金，支持醫院機構添購所需要的儀器設備，這是一項衛生局必須不斷努力推動的工作。

為了方便鄉親求診，或在台就近照顧就醫的鄉親，金門縣政府先後在台灣의 各大醫學中心設立「金門鄉親服務台」協助徬徨的求醫鄉親。在今年3月初，金門縣政府獲得北醫大與雙和醫院的支持，於雙和醫院成立「金門鄉親服務台」，派人常駐，以服務廣大的新北市中、永和區的鄉親，即時提供求診鄉親的諮詢、掛號、轉診服務，與在地住宿等資訊。為此李錫鑫特別感謝董事會、北醫大及雙和醫院共同促成此合作，為需要幫助的人，提供了最佳的即時服務，這是醫療大愛的具體實踐。

在地最資深北醫公費生，見證離島醫療轉變

說到金門的醫療體系建構，不得不提陳天順（醫學系，641）醫師。他是目前島上最資深的北醫大醫學系公費生（第1位今住在台灣），曾任金門縣立醫院院長、金門縣衛生局局長及金城鎮衛生所主任兼醫師，公部門資歷完整，一生奉獻金門。



▲前金門縣立醫院院長、金門縣衛生局前局長、北醫大金門校友聯誼會會長陳天順。（攝影／鄭國旭）

他印象深刻地說，大學一畢業，沒有經過住院醫師和專科醫師訓練，就須先返鄉服務「還公費」15年。「當時什麼都要會，自己麻醉和接生，還要搞懂鼠疫、血絲蟲病和肺結核3大疫病。」

早年金門醫療資源與人力匱乏，在臺北榮總尚未未來支援前，民國87年擔任金門縣立醫院院長的陳天順，就曾拜會北醫大附設醫院，尋求家醫科支援，也曾拜會萬芳醫院前院長邱文達，請求皮膚科和其他科別支援，順利排解燃眉之急。

此外，為了更瞭解如何經營醫院，在北醫大前校長胡俊弘的鼓勵下，陳天順返回母校醫務管理學研究所進修。回首過去，從前內外婦兒4大科沒



▲衛生福利部金門醫院顧問醫師林仁鑫。
(攝影／趙敏)



▲衛福部金門醫院副院長陳根雄。
(攝影／趙敏)



▲衛福部金門醫院副院長董文雅。
(攝影／趙敏)

有醫師，到現在各專科成長茁壯，見證這一切的他非常欣慰。

早期回鄉筆路藍縷，至今建立完善制度

金門唯一的醫院金門醫院，致力於急重症醫療，守護鄉親也同時肩負服務小三通台商和觀光旅客的醫療照護，也是許多公費生返鄉服務的起點。

醫師生涯全奉獻給醫院的金門醫院顧問醫師林仁鑫（醫學系，651），是金門第3屆醫學系公費生，因妻子在台灣，每週需往返台金，至今已20餘年。他提到，民國72年一畢業就回金門，當時金門醫院還被稱作「金門縣衛生院」，即醫院結合衛生局的時代，院內有4、50張病床，公費生只有2、3位，一位醫師平均要顧10幾床。

「主治醫師下面沒有R（住院醫師）、R下面沒有Intern（實習醫師），插管、打麻醉，樣樣都得自己來。」他跟著軍醫預官做中學，還自己參考大陸的解剖學圖譜，壓力非常大；等到有其他公費生返鄉，他才到台灣分階段接受訓練，取得專科和次專科醫師執照。

民國81年戰地政務解除，金門縣衛生院分成金門縣立醫院和衛生局。林仁鑫在民國91年擔任金門縣立醫院院長，任內有一半時間都在抗煞（SARS），還獲時任衛生署長陳建仁頒發「抗煞有功」匾額。

金門縣衛生院時期，醫療資源匱乏，難以招到公費生；民國94年10月改制為行政院衛生署金門

醫院，資源增加，公費生也會主動洽詢。如今屆齡退休的他將交棒給學弟妹，「現在公費生可取得次專科再回鄉，除了在當地建立專科團隊，也減少病人後送，對整體醫療發展是好事。」

行政院衛生署金門醫院於民國102年改為衛福部金門醫院，從早期的筆路藍縷，至今穩定成長茁壯。看著醫療編制日趨完善，現任兩位副院長陳根雄與董文雅感受甚深。

剛下診還來不及換下藍色手術袍，陳根雄（醫學系，731）仍以親切笑容迎接訪客。他回顧，因公費生免學費，可減輕家庭經濟負擔，早期金門又迫切需要醫療人才而選讀醫學系，「住院醫師訓練時，北榮主治醫師會說趕快把這個金門來的教好，因為之後他就要回金門了。」

陳根雄大七在台大醫院實習，民國80年畢業後返鄉，後來才斷斷續續到北榮代訓，完成專科醫師訓練。他曾以耳鼻喉科為第一志願，但公費生只能選人力較缺乏的內外婦兒科，最終選了婦產科，在金門出生的新生兒，幾乎都是由他接生。

在金門服務30餘年，陳根雄見證醫療環境的轉變，金門縣立醫院時期，只有11位醫師，現在加上北榮固定支援的醫師，約有70位。院內目前也能做心導管手術，縱使每月緊急心導管手術僅3~4台刀，無法比擬醫學中心規模，「我們是虧本在做，但考量民眾需要，還是要繼續做。」

董文雅（醫學系，751）則是外科醫師，鎮守金門醫院的急重症醫療。民國75年以金門高中第



▲衛福部金門醫院肝膽腸胃科主治醫師陳英傑(中)與ERCP團隊。(照片提供/陳英傑)



▲金門縣衛生局醫事科科長翁郁雯。(照片提供/翁郁雯)

一名的優異成績，取得醫學系公費生資格，剛入學時因擔心不如台灣本島的學子，在課業上格外用心；大七在台大實習，之後到北榮一般外科完成專科訓練。

他們笑稱，北醫的特有文化就是醫學系學生自發合作的共同筆記，對於學習影響甚深。董文雅記得，一班有170人，一學期可能輪到兩次，被分配到當週某一堂課要去記錄筆記的學生，當天一定要出席，有時候筆記下方還有同學精心寫的笑話增添趣味。

「我常說，是醫學系選擇了我們（公費生），這邊都是自己的鄉親，北榮少你一個差別不大，但是金門少了你，可能就有差別。」董文雅說，還完公費服務年資後，看到病人的需求和自己的責任，決定留在家鄉服務。

年輕一輩在公部門發光，期待新血回鄉

有了前輩開路，年輕一輩的北醫人也持續精進技術和服務品質，在公部門貢獻所長。

金門醫院肝膽腸胃科主治醫師陳英傑（醫學系，931）是公費生中的「特例」，在內科領域不斷突破與精進。他說，過往返鄉的公費生選擇外科領域的人較少，主要是考量有沒有發揮的舞台，「病人如果都到台灣開刀，留在金門動手術的人就減少，醫師不常開刀，技巧也會生疏。」

而他一直都對「動手做」的科別特別感興趣，從臨床中研究在地人生活習慣，發現許多人有腸胃

道問題，於是引進ERCP（經內視鏡逆行性膽胰管攝影術），並持續精進醫術，曾獲頒「衛福部醫院第7屆優良暨資深典範醫師閃亮新人獎」。

「ERCP在台灣有20年以上的歷史，但每年卻有3、40位金門鄉親為了做ERCP轉診到台北。」陳英傑在林口長庚、日本東京接受訓練，回金門籌組和帶領團隊，兩年前開始落實，現在每年可做6、70例，大幅降低鄉親往返台金的成本與風險，甚至離島的澎湖，也有醫師來向他取經。

陳英傑感謝縣府的醫發基金及廠商支持，讓醫院可不受限於原本的預算限制，及早添購ERCP相關儀器，造福病人。此外，他提到，另一半或家人有無留在金門、在地的進修機會、工作上的成就感等，都會影響公費生留在金門的意願，期盼未來各科專業團隊能更完整，吸引新血帶回新技術，精進在地醫療。

個子嬌小，講話有條理的金門縣衛生局醫事科科长翁郁雯（藥學系，933），是北醫大藥學系公費生，弟弟也是北醫大醫學系公費生，「從小父母就給我們一個觀念，長大學習有成，要回鄉服務。」

畢業後，她在耕莘醫院服務兩年，便回鄉服務還6年公費合約，爾後通過高考，到臺北市府衛生局服務4年，才回金門。雖然她的所學與專長是以藥學為主，初回金門公部門時，因藥政相關職缺已額滿，便投入人事與醫政領域，卻擦出意外火花；目前的工作重點在醫療政策與管理，負責公費生制度與規劃，視地方需求，每年提出缺額。



▲金門縣金城鎮衛生所醫師兼主任許雅荃。
(攝影／鄭國旭)



▲金門縣吾家診所院長吳錫鋪。(攝影／趙敏)



▲洪長亨牙醫診所所長洪長亨。(照片提供／洪長亨)

因為自己是公費生出身，她觀察近年公費生制度的轉變特別有感。以前金門籍醫牙藥公費生一年僅1~2個名額，訴求在地化；民國91年金門納入衛福部公費生養成計畫；自民國96年起，一年更增加到10多個名額，而科別的難易度、回金門有無發展性，都是公費生考量重點，「選科會影響一輩子。」也因此，她更能體會公費生的需求。

在金城鎮衛生所擔任醫師兼主任的許雅荃（醫學系，971），畢業後選擇家醫科，她笑稱是用排除法，先篩掉外科系列。「我喜歡往外跑，家醫科醫師可以去居家訪視、瞭解病人的生活環境與慢性病，」因畢業後要回鄉服務，她還選擇了安寧緩和醫學做為次專科。

許雅荃在北榮接受專科醫師訓練，回到金門醫院家醫科服務1年3個月，再到金城鎮衛生所服務。因應人口高齡化趨勢，她也到金門大學長期照護學系進修，致力將醫療與長照結合。

醫院與衛生所的工作型態不同，都成為她行醫路上的養分。她說，醫院比較是被動看診，且能執行高階檢查；衛生所還要負責各種公衛任務，包含婦幼健康、四癌篩檢、各式預防注射等，並主動走入社區舉辦「動動班」、到宅訪視瞭解鄉親的照護需求，如同親友般，建立彼此情感上的連結。

北醫人金門開業，提升醫藥環境品質

除了在相關公部門奉獻的北醫人，在當地開業的北醫人，如基層診所、牙科診所、藥局等，也都

有亮眼成績。

位於金城鎮的吾家診所，如同名稱有「家」的溫暖，上午來看診、接種肺炎鏈球菌疫苗的人絡繹不絕。診所院長吳錫鋪（醫學系，711）在民國71年保送北醫大醫學系，參加過柔道社，能文能武。

回鄉在金門醫院服務18年，期間曾於台大醫院內科代訓；在金門醫院任職時，發現獨特的恙蟲病，有助於公衛研究與臨床治療，民國95年轉而自行開業。

吳錫鋪認為，開業醫就是要提供病人更便利的醫療服務，為了銜接高齡浪潮，他更提供長者居家醫療和加入糖尿病共照網。他與私立居家護理所護理師周雅慧（護理學系2年制在職專班，895）合作，每週2診到宅，幫出門不便的病人換管、提供醫療服務。

新冠肺炎疫情期間，金門30家診所，只有5家提供施打疫苗，吾家診所志願參與，抗疫不缺席。吳錫鋪說，醫療分科愈來愈細，民眾對品質的要求也愈高，都要盡量幫他們處理，不要讓病人受折騰。

與吳錫鋪合作無間的周雅慧，是民國105年與丈夫因緣際會從台北來到金門。當時只有金門醫院能提供居家護理，看到許多病人的需求與醫療缺口，她於民國107年設立金門第一家居護所，並與5家診所醫師合作，到宅服務病人。

「金門很小，人很友善，對專業人員很尊重。我們的價值是幫病人解決問題，所以沒有分什麼日夜或假日。」周雅慧除了是居家護理師，本身也很



▲金門縣大森、大賀、大金、大山藥局負責人謝采穎。(攝影/趙敏)

「斜槓」，還身兼廠護、親子教養指導員和兼任教師等職務，生活充實精采。

年輕一輩的開業醫洪長享牙醫診所所長洪長享（牙醫系，872），是民國87年金門重啟公費生計畫的第1屆牙醫系公費生。歷經北醫、北榮住院醫師訓練後，民國94年回金門醫院服務。剛回來時，牙科的設備與空間不足，他協助將基礎牙醫建立完善，心想既然在醫院服務，就要做到基層診所沒辦法做到的事。

抱著這樣的決心，洪長享鑽研特殊需求者牙科醫療服務，照顧因特殊疾病、智能障礙、口腔自理有問題、難以自行溝通求診的病人。但因這類病人治療過程須住院和全身麻醉，只能在醫院做；民國101年建置完成後，期間累積服務這類病人共400～500位。

牙醫系公費生返鄉需服務6年，轉眼就約滿，洪長享深思，決定把機會讓給學弟妹，於是在民國107年12月開業服務鄉親。在台北，牙醫與病人比例是1：1500，金門以實居人口是1：4000以上，目前金門只有18位牙醫師，有部分專科需求的病人，還是得到台灣就醫。「我回來至今13年，這個問題仍未改善，希望有更多新血加入，提供病人多元的服務。」

與其他人不同，北醫大藥學系校友謝采穎（藥學系，803）是台北人，也非公費生，但她與同學合夥，民國96年在金門成立第一家健保特約藥局，現已拓展到4家——大森、大賀、大金、大山藥局。

採訪當天謝采穎剛下飛機，每1～2週往返台金已是她的日常。早期醫藥分業政策上路後，醫院釋出慢性病處方箋，她與丈夫在新北市經營的藥局是第一批開始收慢箋的藥局，藉此將藥師的專業度逐漸建立在民眾心中。

她的同班同學陳宛鈺到金門尋點，卻發現當地竟沒有健保特約藥局，基於保障金門鄉親的用藥安全及便利性，逐步克服金流、物流、人流等問題。

謝采穎坦言，在金門開業壓力比在北部還大，除了要解決物流和遠距離人員管理問題，還有當地長輩的閩南腔調與台灣不同等。所幸，陸續聘請在地的藥師及助理，順利解決困難；成立藥局不僅為當地創造就業機會，現今也有非金門人的北醫大藥學系學弟擔任店長，更順勢帶動了其他藥妝店一起跟進，共同為金門的醫藥環境努力。

金門校友聯誼會成立，延續母校精神

北醫人在金門，無論在公部門或自行開業，都有豐碩成果。陳天順卸下公部門職務後仍退而不休，於民國110年12月11日，與謝采穎、洪長享共同發起，成立北醫大金門校友聯誼會。

身為創會會長，陳天順表示，成立初衷是希望凝聚在金門服務的北醫大各學系校友。尤其校友在醫藥衛生領域多有傑出表現，希望藉此一起精進醫療品質。此外，校友聯誼會也與學校保持密切交流。「以前北醫大楓杏醫學青年服務團有來舉辦醫學研習營，在地學子反應熱烈，希望他們能再來。」他也期許之後西半島醫院如果成立，北醫有機會也能支援。

北醫大金門校友聯誼會成立當天，北醫大董事長張文昌、校長林建煌與副校長吳介信等人親臨金門，共同見證這歷史性的一刻。陳天順說，期待金門校友聯誼會能扮演凝聚北醫人情感的交流平台，「立足金門，展望兩岸，放眼國際，讓北醫大的精神與影響力永續發展。」



吳志雄 小檔案

現職：・臺北醫學大學講座教授
・臺北醫學大學董事

經歷：・行天宮醫療志業財團法人醫療志業執行長
・行天宮醫療志業財團法人恩主公醫院院長
・衛生福利部雙和醫院院長
・臺北醫學大學附設醫院院長
・台灣外科醫學會理事長
・台灣消化系外科醫學會理事長
・台灣醫院協會 副理事長

學歷：日本獨協醫科大學第一外科博士、
臺北醫學大學醫學系（第13屆）

專長：消化系疾病、大腸直腸疾病、乳房疾病

吳志雄 名譽教授 醫師成為院長，視界更加豐富

文／張靜慧 照片／吳志雄提供

「北醫就像我的母親一樣。」簡單一句話，道盡吳志雄和母校半世紀的緣分。
從民國 60 年入學，71 年回校任教，直到退休，「我二分之一的人生都在北醫度過。」

回憶起求學時代，病理科的陳定堯、黃德修兩位教授讓他至今感念。「他們永遠在辦公室，學生遇到問題，可以隨時請教。」病理是所有疾病的基礎，吳志雄在美國考醫師執照時，病理科成績最好，他歸功於兩位教授扎實的教學，幫他奠定良好基礎。

北醫也培養了吳志雄擔任外科醫師需要的特質，他認為三大必備的特質分別為：「passion」、「devotion」、「skills」，他落實的體現便是「passion」運用熱情，將心比心，把病人的問題當成自己的問題，想辦法幫他減輕痛苦；「devotion」投入更多時間與精力，精進知識與能力。不跟別人比薪水多少、假日有幾天，而是要比別人會開的刀，我會不會，來自我砥礪；「skills」熟能生巧，別人練5次就會，我練5次還不會，就練10次、20次，不斷鞭策自己。

與其批評，不如挽起袖子做事

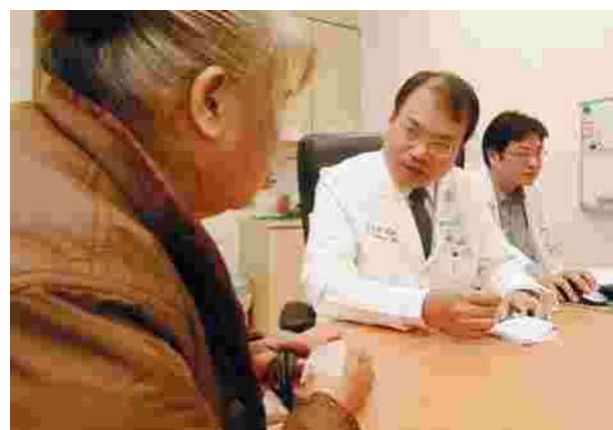
當年吳志雄決定要回北醫任教時，很多人不解，「那陣子北醫董事會有些風波，影響了母校的聲譽。」但他認為與其在外面批評、恨鐵不成鋼，倒不如回來挽起袖子，看看能不能做些什麼！充分展現外科醫師的行動力。

剛進北醫附醫時全院總床數僅100多床，到了他擔任副院長時，推動建設第二大樓，變成400多床；接任院長後，再完成第三醫療大樓，總床數提升至800多床。近年來不但北醫附屬醫院的整體規模提升了，就連北醫母校的聲譽也逐年提升，「北醫是我的母親，也是很多學生的母親。在大家的共同努力下，聲譽、考照率、世界排名都提高了，更勝昔日的榮光。」

吳志雄曾擔任北醫一般外科主任、外科部主任、醫務副院長、醫學系系主任、北醫附醫院長、雙



▲吳志雄教授在雙和醫院院長任內，擘畫出現在醫學中心的藍圖。



▲一本學醫初衷，吳志雄教授忙於行政工作，也未疏忽行醫之責。

和醫院院長，退休後又獲聘擔任恩主公醫院院長，行政經歷豐富且完整。

他認為，做行政管理工作並不悖離當醫師的初衷，只是利用臨床工作之餘，挪出部分時間去做行政工作。「我把它當成訓練，從管理小單位開始，逐步增加知識及能力，最後才能管理整家醫院。」

他說，過去當醫師時，常不了解院方為什麼要這樣做而不那樣做，擔任行政職之後，就會了解決策是怎麼來的。「當自己有能力做決策時，就可以依據自己的規劃藍圖，把醫院帶到你想要的方向。」

多年的行政工作歷練，他體悟到溝通協調的重要，「看事情更透徹，身段更柔軟。不是用主管的權責指示別人做事，而是盡力溝通，讓對方願意跟我合作。我希望對方尊重我，而不是我的職位。」

為北醫尋找「大佛」，發展特色

行政經驗擴展了他的視野，看事情的角度不同了。「當醫師只需要解決眼前病人的痛苦，當院長考量的是全院，做決策時必須更小心。」

吳志雄曾先後擔任三家醫院的院長。擔任北醫附醫院長時，他邀請骨科、眼科、婦產科、神經外科、心臟科等不同領域的知名醫師到北醫開診，發展特色醫療、吸引病人，醫院逐漸轉虧為盈，才有能力蓋第三大樓。他比喻：「過去北醫

附醫是小廟，需要大佛（名醫），現在北醫附醫已是大廟，裡面每尊佛都是大佛。」

2009年他到雙和醫院服務，一舉帶領同仁通過JCI評鑑，當時雙和僅營運兩年多，即通過此項評鑑並成為全世界通過該項評鑑最年輕的醫院；2012年更榮獲國家品質獎，亦為該獎項最年輕的得主。在任期間完成建設第二醫療大樓，床數直達800床，儼然足具醫學中心的規模。

效法老鷹精神，推展急重症中心

累積多年的醫院管理經驗，在他到恩主公醫院後繼續開花結果，他先蓋好橫溪護理之家，再蓋門診大樓，讓放射腫瘤科、高階健檢都有安身之處。

恩主公醫院是三峽、鶯歌地區最大的醫院，但床數較少，只能當中度級急救責任醫院，遇到重症病人，必須轉送板橋，可能延誤救治時機，因此他在退休前規畫了急重症大樓。

他告訴董事會：「老鷹的壽命很長，當牠發現自己的喙、爪已經不利，影響獵食，就會把自己的毛啄掉、長出新毛，再把喙、爪磨尖，就能繼續獵食、存活。發展急重症就像磨尖喙與爪，可以幫助醫院繼續發展得更好。」

從外科醫師到三家醫院的領導者，吳志雄實踐了自己的話：「行政工作並不悖離行醫的初衷，而是訓練醫師有更廣闊的視野、更深遠的思考。」



謝明哲 小檔案

現職：• 臺北醫學大學保健營養學系名譽教授
• 諾康生醫科技股份有限公司董事長
• 財團法人人體重管理基金會執行長

經歷：• 臺北醫學大學教授、系主任、研究所所長、
學務長、公共衛生暨營養學院院長、副校長
• 台灣營養學會理事長
• 中華民國肥胖研究學會創會理事長
• 台灣抗老化保健學會理事長
• 亞太腫瘤暨慢性病營養學會創會理事長
• 台北龍山扶輪社創社社長

學歷：臺灣大學農業化學研究所生化營養組博士

專長：營養學、營養化學、營養生化、脂質與維生素
代謝、健康食品的功能性評估

文／趙敏 照片提供／中華民國肥胖研究學會

謝明哲名譽教授 保健營養的開拓者， 實踐緣源遠圓的人生觀

名譽教授謝明哲奉行前校長胡俊弘的名言「緣源遠圓」為待人之道，
一生做好一件事——推廣營養學教育，作育英才無數，被稱為「營養學之父」。

「人家說我是『營養學之父』，但我比較喜歡『台灣保健營養的開拓者』這個稱呼。」採訪當天，謝明哲戴著印有北醫大LOGO的帽子與口罩出現，以國台日語夾雜，一邊快速解說，一邊在紙上寫下人生各階段脈絡，彷彿回到課堂上教學，娓娓道來與北醫大的「緣」。

這個緣分，與臺北醫學院（北醫大前身）前院長謝孟雄的「遠見」有關。43年前，國人的營養知識還在懵懂階段，加上醫院需要醫師、護理師與營養師等各專業組成團隊；過去營養相關學系多被列在理學院或農學院，謝明哲受謝孟雄邀請，首創將保健營養學系設於醫學院，也是北醫大第6個成立的科系。

首創醫學院設保健營養學系 師生情誼濃厚是師生口中的謝老闊

謝明哲認為，學生應該要懂得人體構造與病理，日後在醫院或產業服務時，才能與團隊順暢溝通、設計出適合的膳食。為了豐富該系的課程，在籌備時，他參考國外如日本御茶水女子大學、東京大學保健相關科系，以及美國加州大學戴維斯分校等，納入病理學和解剖學課程；大二學生如果「營養學」沒通過，大三就不能修「膳食療養學」。

「教育部規定128學分可畢業，我們系必修加選修要150學分才能畢業。第一屆第一名畢業生郭素娥修到166學分，之後當上成大醫院營養部



▲名譽教授謝明哲教學以嚴謹著稱，但系上許多師生仍與他保持聯繫，暱稱這位嚴師為「謝老闆」。



▲謝明哲投入教學與研究之餘，也熱中社會服務，曾任中華民國肥胖研究學會創會理事長。

主任，我還保留著她的成績單。」謝明哲語氣中充滿驕傲。

大學教授的主要工作有三：教學、研究和服務，在教學方面，謝明哲是出了名的「嚴師」。他於講義上設計填空題，如果學生沒來上課或不注意聽，就無法填答；每教完一至兩章就考試、上完課還會檢查筆記，嚴格的教誨，為學生打下良好基礎。

在台灣，營養師國考通過率很低，而受紮實教學、實驗、實習訓練的北醫大保健營養學系畢業生，國考通過率高居全國之冠。

謝明哲教學嚴厲，卻不減師生之間的情誼。「營養化學考題很難，我曾經改了考卷後，親自打電話給第8屆學生吳映蓉（編按：知名營養師），她對答的很好，應該對她影響很深，她後來還去攻讀台大博士班。」自謙的他說，因自己過往曾受前輩提攜，他不忘飲水思源，勉勵後輩，並聘任優秀師資，系上許多師生稱他為「謝老闆」，至今仍與他保持聯繫。

在研究方面，謝明哲雖然有多篇論文發表，但謙稱不如教學傑出。「可能和一直兼任行政職務有關，很遺憾未能獲得任何傑出研究獎，或曾受聘為特聘教授。」

不過，他投身社會服務不遺餘力。除了培育人才、與同事合編教科書，自己也撰寫書籍、四

處演講，向大眾傳遞科普知識，更熱中參與學術團體和社團，曾擔任台灣營養學會和中華民國肥胖研究學會等理事長，也當過食品評鑑委員及召集人。

退休仍服務不輟 日行兩萬步的養生習慣

謝明哲在北醫大服務30年，民國98年8月在副校長的任內屆齡榮退，並獲聘為「拇山保健營養講座教授」。回想創系之初，辦公室空間不足兩坪，必須與另一位教授同擠一間；如今，保健營養學系成長茁壯，從原本的「公共衛生暨營養學院」獨立出來，成立「營養學院」，甚至成為全國營養類學系的最高學府，許多學生已是業界翹楚，人生至此也算是「圓滿」了。

儘管已退休13年，謝明哲生活仍相當忙碌。他視運動為重要的生活習慣，休閒時騎單車，就連等紅綠燈、在月台等列車進站的空檔都善加利用，要求自己日行兩萬步。另外也勤於演講、開會和推廣教育，民國109年10月受邀至北醫大衍生新創公司諾康生醫擔任董事長。

「退休是另一種人生跑道的轉換」這位笑起來眼睛眯成一條線，言談間充滿熱情且知識含金量高的謝明哲表示：「只是希望自己能夠老有所用、發揮老驥伏櫪的精神。如果有來生，我還是想當教授，而且在北醫大任教。」

110 學年度傑出校友



公共服務類

王宗曦（醫學系第25屆）

現為衛生福利部中央健康保險署、企劃組組長

- 曾歷任公部門重要職務，投入衛生醫療及社會福利相關領域積極奉獻，發揮專業素養與服務精神，致力推動各項衛生福利政策。
- 駐美國臺北經濟文化代表處衛生顧問期間促成台美醫衛合作瞭解備忘錄（MOU）簽署，並籌辦國際合作研討會，提升我國國際能見度。
- 擔任健保署企劃組組長期間推行擴大試辦虛擬健保卡計畫，貫徹「科技化健保」改革的願景。並架設「全國偏鄉醫師人力需求平台」成功媒合花東偏鄉醫療人力。

累積公共衛生的堅實基礎，推動衛福政策

非常榮幸獲得母校頒發此殊榮，感謝遴選委員們的支持和鼓勵。

從母校畢業後，擔任婦產科醫師，累積十幾年的臨床經驗，並至加州大學舊金山分校進修。返台後，希望能將在美國所學的，在台灣發揚光大。當時，進入疾病管制局服務，台灣即面臨SARS疫情，回想以前在學校上公衛課的情境，隱然有一種「上醫醫國」的使命感，就此展開了我多元面向公衛職涯，並在經過H1N1疫情、復興空難、八仙塵爆、台南大地震等大規模疫災，更堅定了信念。

在18年的公共衛生服務歷程，曾經歷疾管局、衛生福利部主任秘書、醫事司司長、駐美國臺北經濟文化代表處顧問及新竹市衛生局，秉持習醫的初衷，以全民健康為優先且勿忘弱勢，透過衛生政策制定、多方溝通、推動立法，從制度面改善國內的醫療衛生，歷經建置公共場所AED急救資訊網，推動強化國內緊急救護系統，促成病人自主權利法及生產事故救濟條例，實現善終

決定權與提升女性生育安全，亦推動醫病共享決策，鼓勵醫病溝通，並成功力促臺美醫衛合作瞭解備忘錄簽署，強化臺美雙邊鏈結。

如今，在COVID-19疫情下，醫療再次面臨重大的挑戰，在疫情之初任職於新竹市衛生局，落實地方建構堅韌的公衛體系，並透過全國首創防疫實兵演練展示跨機關整合應變能力，為科技重鎮竹竹苗抗疫打下堅實基礎。進入健保署後，更積極推動將數位科技導入醫療照護，透過「虛擬健保卡試辦計畫」運用在居家醫療、遠距醫療、居家檢疫或隔離通訊診療等非典型醫療服務，降低暴露風險及縮短城鄉醫療差距。在公衛體系不同的領域中，逐一實現公共衛生的精義，並為服務廣大的民眾努力不懈！



學術成就類

黃朝慶（醫學系第 15 屆）

現任國立成功大學醫學院小兒學科講座教授

- 致力於小兒神經醫學基礎與臨床研究，對於早產兒腦部發育、新生兒的腦與神經障礙、小兒 seizure 與感染等領域均有傑出的貢獻
- 其卓越的學術成果包括三篇 New England Journal of Medicine 及多篇頂級神經醫學雜誌的優秀論文，對於全球小兒神經醫學貢獻良多。
- 曾榮獲國科會傑出研究獎與國內外多項獎項，成就非凡，對於小兒神經醫學領域有長足之貢獻，堪為學術成就之表率。
- 除卓越的個人研究外，並於 2013-2018 年返回母校擔任醫學院院長及研發副校長期間，幫助母校發掘與培育人才，帶領團隊建構基礎與臨床研究的合作橋樑，強化北醫大研發能量不遺餘力。

選擇與聚焦， 走出一條結合醫療與研究之路

1980 年北醫畢業後，1988 年由台北馬偕醫院到台南新樓醫院，完成臨床建設工作的階段性任務後，轉換跑道，經成大醫學院創院院長黃崑巖面試，獲聘講師開始，啟動了之後 34 年的驚奇之旅，其中包含一段回吳興街北醫大服務的意外旅程。

馬偕醫院扎實的新生兒及幼兒神經重症訓練，對我聚焦主題有很大的幫助，也選擇新生兒腦傷，持續耕耘至今。

如同蘋果創辦人之一的賈伯斯所強調的研發旅程，從標定特定創新產品的開發，以及透過「Connecting the Dots」不同領域人才的貢獻，完成具體目標。

研究與行政管理的路上，有幸在不同階段遇見不同領域的貴人，合作相助完成目標。我的第一個貴人就是目前在北醫大的陳震宇教授。回憶起在 1991 年在賓州大學醫學院進修新生兒缺氧窒息腦傷研究時，在費城兒童醫院第一次遇見來自三軍總醫院影像醫學部年輕的陳震宇醫師。透過他，我學習到如何以更高階的腦部超音波、MRI、病理變

化，加上臨床表徵，來講述一個好故事的心智模型（mental modeling）。這種結合影像及臨床的思維模式，也促成我們在 1998 年台灣幼兒腸病毒 71 腦炎大流行之下，透過資料分析 1999 年寫成文章登上《新英格蘭醫學雜誌》。另外一直從事的新生兒缺氧窒息腦傷研究，當年與成大化學系吳培琳教授合作以 MRS 分析尿液代謝體，來檢視尿中特定代謝體的早期變化與腦傷嚴重度及預後有關，此文章也在 1999 登上《新英格蘭醫學雜誌》。

行政職務中亦有許多值得感謝的戰友們，謝謝您們一路的相互扶持！

學術研究永無止盡，2019 年初，我結束在北醫大五年四個月的工作，回到成大，持續帶領年輕醫師團隊專注於早產兒醫學的研究。從出生後在新生兒加護病房中，各種不良曝露對不成熟腦部發展影響的人生第一旅程，連結到出院後至 6 歲學齡前縱線的人生第二旅程追蹤，評估各種神經發展障礙的風險。持續為培育年輕醫師與提升臨床醫療與研究，奉獻己力！

北醫癌症轉譯研究中心 全方位發展， 打造全球癌症研究重鎮

文／林進修 圖片提供／癌症轉譯研究中心



▲ 癌症轉譯研究中心在中心主任閻雲帶領下，在研究及學術領域都有不凡表現。

臺北醫學大學近年來發展快速，校級研究中心有如雨後春筍般一個個成立，以因應這個劇烈變化的世界，同時善盡社會責任。在這些校級研究中心中，癌症轉譯研究中心無疑是成立較早且規模較大的一個，近年來，在研究及學術領域都有不凡表現，讓多年來擔任中心主任的前校長閻雲也與有榮焉。

「其實，當年真正要建立的是轉譯研究中心。」閻雲表示，之所以改名為癌症轉譯研究中心，是因為學校做癌症研究的人比較多，經費相對豐沛，也可以得到比較多外部經費的支持。在這種時空背景下，這個整合臺北醫學大學及三家附屬醫院資源的研究中心正式成立，並於2014年獲得教育部頂尖大學計畫的高度肯定。

架起研究端與臨床端的橋樑

在閻雲以及張文昌、劉昉、彭汪嘉康等多位中央研究院院士領軍下，癌症轉譯研究中心快速發展，整合北醫體系的醫師科學家、基礎研究學者，建置核心設施與實驗室，陸續成立乳癌、腸癌、兒童髓母細胞瘤、胃癌與溫熱化學治療、膠質母細胞瘤、遺傳性癌症、胰臟癌、前列腺癌、神經脊譜系腫瘤等多個研究團隊，發展癌症創新療法，並致力開發癌症早期診斷標記及癌症預防與治療藥物。

多年來，癌症轉譯研究中心在研發小分子抗癌新藥、癌症篩選醫材及抗體藥物標靶治療等領域都有創新發現，進而成立智合、華蔚、博蔚及酷氏基因等多家衍生新創公司，期能減輕癌症病人痛苦，全面降低癌症死亡率，提升民眾健康福祉。

轉譯，顧名思義是要把研究成果從實驗室帶到臨床。閻雲長期觀察發現，研究端和臨床端之間，始終沒有一個共同語言，不易交流溝通，而癌症轉譯研究中心就是一個共同語言的平台，有如在兩者之間搭起一座橋樑，研究端的研究人員和臨床端的醫師可以在此輕鬆溝通，彼此知道對方在做什麼，想什麼，甚至需要什麼，再透過各種合作模式來解決問題，滿足所需。

加入核心實驗室、臨床試驗中心

承載著如此恢宏的使命，加上閻雲於2011年



▲ 北醫率先成立的癌症轉譯研究中心，以美國全方位發展的大學為典範，不斷精進。閻雲期待，癌症轉譯研究中心要營造一種樂於研究的文化，不分大小咖，都能在此盡情發揮。

接任校長後，發覺北醫校園裡雖有研究動能，卻還不成格局，原因就在於沒有一個真正整合各方資源及人力的核心實驗室，因此進而在癌症轉譯研究中心中建置核心實驗室，提供研究端和臨床端的人活化交流。

閻雲認為，核心實驗室是轉譯的靈魂，也是精神。在這個核心實驗室裡，有多種先進的研究設施，可提供研究人員和臨床醫師一起使用，並用共同的語言在此對話，分別從研究端及臨床端著手，一起尋找解決醫療問題的最佳方案。

轉譯既然是座橋，就要有橋墩的支撐，才不至於崩塌。癌症轉譯研究中心兩個最主要的橋墩中，核心實驗室就是其一，另一個則是臨床實驗中心，當兩個橋墩都架好後，這座橋就穩固了，兩邊的人可以開始走動，也可用共同語言溝通。

另外學校投注許多經費不停修建改造動物中心，讓它盡善盡美。因為，從基礎研究過渡到臨床治療以前，通常要先以動物（老鼠）做實驗。先做出動物（老鼠）用藥，接著才能進行人體實驗，如果老鼠藥都把老鼠毒死了，就沒有進一步

的可能性，而這些都需要一步一步來，無法立即到位。

臺北醫學大學率先成立核心實驗室後，國內其他大學也陸續跟進，該有的研究設施也都有，但和其他大學校相比，閻雲認為北醫核心實驗室底下的基因編輯（CRISPR）實驗室相當有特色，且透過這個實驗室形塑出一個文化，成為北醫獨特的DNA，但基因編輯實驗室運作成本較高，需要學校的全力支持。

不分大小咖，營造正向的研究文化

此外，大多數研究機構都只靠一個人，也就是一個所謂的「大咖」的光環獨自支撐，但彼此卻常各做各的，少有合作，閻雲覺得這並不是個先進的做法。相較下，北醫建立核心實驗室後，不管大咖小咖，每個人都可使用，一開始可能不會用，但漸漸地就會用了；膽怯的不會用，就讓勇敢的先行，逐漸形成風氣後，就建立起一種正向的研究文化，凝聚大家一同攜手向前的氛圍。

閻雲始終認為，北醫建置核心實驗室的用

意，不是去追捧一個人，也不是打造一個計劃，再將之捧起來，這些都相對膚淺且不切實際。相反的，北醫真正要建立的是一種樂於研究的文化，如此一來，任何人都可盡情發揮，什麼花也都可以在此完全綻放。

經過幾年的不斷耕耘，已可看到論文的質與量都明顯提升。舉例來說，年前北醫向教育部申請深根計劃時，載明要在這個計畫執行期間發表2篇影響指數（IF）超過10分的論文，後來統計發現總共發表了18篇，遠遠超過當初的規劃，成果相當豐碩。

表現如此亮麗的原因，無非就是建置了核心實驗室，讓所有研究端到臨床端的人越用越熟練，整個團隊的互動也越來越好，當然就會產出更多研究數據，再回饋給自己的研究主題，寫出一篇篇夠分量的論文。

閻雲時常分享一個觀念，如果只是描述一個現象，描述得還算合情合理，論文大概可以發表在IF約在3分左右的期刊；如果能在描述中提出

有趣的論述，或是同中取異，或是異中求同，可以發表在IF接近5分的期刊；如果要超過5分，沒有老鼠的研究數據就不行了，因為沒有活體驗證。

依此標準，如果有來自病人組織的驗證，而且又很恰當的話，有可能寫出10分以上的論文。閻雲表示，今天北醫可以不斷將論文發表在IF超過15分，甚至超過20分的國際知名期刊，是多年努力的結果，一旦有越來越多人覺得這是理所當然的時候，就表示當年建立核心實驗室的決策是對的，是成功的。

鼓勵年輕醫師，為病人找到最合適藥物

有好的研究，就會有好的產出。癌症轉譯研究中心成立至今，已研發出一些候選藥物，其中E028已進入第二期臨床試驗；E056也做完第一期臨床試驗，正在做下一個劑型的改變。

自從美國前總統歐巴馬於2010年提出和癌症宣戰的宏大遠景後，以基因為對象的分子診斷概念逐漸成形，科學家紛紛從基因突變及基因配對的領域去選擇藥物，從此走進精準醫療的全新時代。

為此，北醫除了建置核心實驗室並增購一些高階檢測儀器外，還陸續送人到美國進修。但閻雲認為，診斷基因出現哪些突變並不難，難的是如何為病人找到最合適的藥物。他發現，不少第一線臨床醫師只會選藥和配藥，只要報告上說這個藥可用，或是那個藥是選擇之一，就採用了。

選擇最合適的藥物，通常涉及專業判斷及知識，閻雲常深感遺憾的是，時下的年輕醫師大都無法了解基因突變所代表的意義。在現行的大環境下，這些年輕醫師在忙碌的過程中失落了，他們對學問的追求不再熱衷，反而斤斤計較於績效的好壞，難再創新。

閻雲認為，既然有臨床病例可以驗證，醫師



▲北醫的校級研究中心中，癌症轉譯研究中心成立較早且規模較大。



▲ 北醫癌症轉譯研究中心擔負起研究端到臨床端的重要橋樑。

就應該去深入了解選用哪個藥物是對的，是好的，而這個藥物又和其他藥物有什麼不同，此外，當前絕大多數藥物資訊來自歐美國家，治療對象也是以歐美病人為主，對我們東方人來說，不僅效果不一樣，副作用可能也不同，因此在選用藥物及劑量時，就要特別小心。

以病人為師，解開檢驗數字密碼找答案

除了核心實驗室外，臨床實驗中心也是讓癌症轉譯研究中心發揮功能的另一指標。閻雲表示，對醫師來說，來到醫院就診的每個人，不只是個病人，更是老師，因為每個病人都不一樣，為什麼這個病人用這個藥好，用那個藥卻不好？身為醫師就要以病人為師，想辦法找出答案來。

在尋找答案的過程中，臨床實驗中心可以提供蒐集來的數據，提供醫師參考，而這就是臨床醫療的起點。如果還有不清楚之處，醫師也可到核心實驗室和研究人員討論，一起找出答案，再回饋到臨床醫療，提供病人最合適的醫療處置。

一般人常覺得美國的醫療費用高得驚人，閻雲認為其來有自，因為美國的每一個醫師，都像帶兵的上尉，他所帶領的團隊有護士、專科護理師和實習醫師等人，身為團隊的領導人，醫師從來就不是被訓練成開藥的人，他是被訓練來做決定的，而他的決定常攸關生死，且這些結果往

往要由他一人承擔，其責任及壓力之大，可想而知。

每個病人都有屬於他自己的檢驗數據，而這些數據都要一一蒐集運用，才能發揮最大效果。美國醫療品質不錯的原因，在於病人走進診間後，醫師大都會仔細查閱他過往的病歷及相關資料，必要時還會調出過去某段時間的檢驗數據，比對分析，再做為診斷的參考依據，做出來的診斷相對準確。

在這種醫療體制下，除了要蒐集、整理及分析數據外，更需要投入大量人力及物力，雖可確保醫療品質，但成本也高，費用當然降不下來。在健保現行給付制度下，台灣醫療品質持續向上提升的幅度有限，但即便如此，從臨床到研究，我們還是要持續精進，而這也是北醫近幾年來一直努力的方向。

北醫率先成立的癌症轉譯研究中心，其實在國外已發展了三十多年，廣為人知的除了閻雲於1993年就加入的city of hope外，還有梅約診所、耶魯大學、凱斯西儲大學等知名機構，但他不建議北醫以只專注在癌症領域的city of hope為學習標竿，而應以凱斯西儲大學和南加州大學這些全方位發展的大學為典範，只要全力以赴，持之以恆，一定能成為全球癌症研究重鎮。TMU



吳麥斯 小檔案

現職：• 臺北醫學大學副校長

- 臺北醫學大學醫學系內科學科教授
- 台灣移植醫學學會理事長
- 財團法人腎臟病防治基金會董事長
- 台灣醫院協會理事
- 社團法人國家生技醫療產業策進會監事

經歷：衛生福利部雙和醫院院長／台灣腎臟醫學會資訊委員會主席／臺北醫學大學管理發展中心主任／臺北醫學大學泌尿腎臟研究中心主任／臺北醫學大學醫學院副院長／臺北醫學大學醫學系副主任／臺北醫學大學教授／臺北醫學大學附設醫院教學副院長／腎臟內科主治醫師／長庚醫院內科主任

學歷：• 法國國家衛生研究院博士後研究進修
• 臺北醫學大學醫學系（第20屆）

專長：慢性腎臟病、尿毒症、蛋白尿、血液透析、腹膜透析、腎臟移植照護

副校長 吳麥斯 用最愛的橄欖球精神 傳接醫療與教育使命

文／陳穎動 攝影／詹樹樹 照片提供／吳麥斯

典雅大氣的辦公室內，白色北歐簡約風的高腳桌映入眼簾，相較其他穩重的設計有種突兀的清新感；窗外正是串連七大建築物的天空之翼，順著綿延的曲線望去，不同年代的建築們交替訴說著北醫的故事，這是吳麥斯副校長的辦公室。

這張白色高腳桌是他上任後的傑作，沒有座椅。目的是希望大家站在這裡開會，時間不要太長，更有效率；這正是在SCRUM中常見的「站立會議」，也是敏捷開發（Agile）中常見的應用。

站在學校角度，給學生更寬廣的視野

吳麥斯副校長對自己的生涯規劃都是順其自然發展，從返回母校服務，歷經醫學院、北醫附醫再到雙和醫院院長，今年再回到母校任副校長一職，一上任就帶來新觀念與作法。雖然學校與醫院都以服務為目的，但目標不同，服務對象也不同。

不同身分角色的轉換，對他來說都是有趣的。這與他從小喜歡想東想西的特質很像，所以當初選擇了內科，進一步專攻新興的腎臟科，如今也用另一種思維開始他的全職角色。

翻開吳麥斯的資歷，洋洋灑灑，除了是腎臟內科權威外，也是「慢性腎病防治中心」的推手，國內外獲獎更是無數；不論在醫院第一線或學校，對於如何整合醫療體系與學術單位的資源經驗更是豐富。「學校是以更高的角度來看事情，涵蓋範圍很廣。」這是吳麥斯最直接的感受。

學校教育與未來臨床專才的培養，關係密不可分。現在他把過去的經驗帶到學校裡，以實務為背景，對於醫療與教育資源的整合，必能更加周全。

身為北醫校友的他認為，自由、多元、包容不同想法，彼此相互學習，是北醫最大的特點：「尤其一校六院的組織，每個單位都有許多傑出人士。每個



▲ 吳麥斯副校長（右二）在北醫求學期間，參加橄欖球隊，團隊榮獲青年盃冠軍。



▲ 本身就是腎臟內科權威的吳麥斯副校長，也是慢性腎病防治中心推手，專業深受肯定。

人的成長過程與專業不同，從不同的角度看事情，透過橫向的整合，大家資源互享，學校與醫院自然而然結合在一起，這樣的北醫才能延伸它的核心價值，更加突顯特色。」

再次走進校園，吳麥斯看到，學生們的潛力無窮，這些年輕人的想法與行動力更加豐富多元，未來將主導社會發展。

科技進步讓知識變得不是那麼絕對，知識的取得不再困難，怎麼接軌才是關鍵。而他的角色定位，則是站在學校的高度，給予學生更寬廣的視野——與世界鏈結，跟著世界轉動。他一再強調，醫學人才與臨床專才的銜接，不是只有專業知識，更需要多元專業課程以外的培養：「學校就像一個小小世界，看到很多台灣的未來，樂觀且充滿希望與樂觀。」科技讓很多專業知識的落差變小，但是人文關懷卻是科技無法取代。

強調團隊運動精神，一起走才會更強大

以目前他參與的專案「資訊3.0」來說，正是集眾人之力並結合人文關懷的大規模數位轉型。而數位化只是起點：「數位是醫院跟學校的神經系統，未來亦會是重要的發展基石，然而人性將是這項專案的決勝點！」讓新科技進到醫療系統中，從學校開始，到醫院的臨床資料等，包括雲端作業、智慧醫院、精準預測等，都在這個計畫範疇內，預計在兩年內完成。這項資訊再造，瞄

準三個目前生醫科技重要的發展—數位、精準、再生，攜手共創北醫元宇宙的新紀元。

吳麥斯把敏捷開發的概念用在北醫，也針對北醫的「3S」概念提出解釋：「Scrum（鬥牛）、Sprint（衝刺）、Support（支援）——SCRUM其實是橄欖球名詞，後來運用在管理上，就像一群人打橄欖球一樣，為了既定的目標，每個人各司其職，團隊一起努力、衝刺，並互相支援。」在學期間，曾是橄欖球隊長的他形容，自己現在扮演的角色是Scrum-Half，串起前鋒和後衛，是球場上的指揮中心，就像現在副校長的角色，串接學校與醫療單位資源。

專案啟動後，就有很多事情也跟著聯動，他舉例，像是「很多跨界專業人才陸續加入，串連起學校資源，也帶進不同領域的議題。此外，數位化發展的同時，校方的社會責任推動委員會也加入團隊，再加上SDGs（聯合國永續發展目標）的連結，正視環境跟社會等議題。」

誠如他熱愛的橄欖球運動，他認為，「橄欖球是少數沒有個人英雄的運動，所有成就都是團隊的。每個人都有他的位置，雖然依個人的專業與扮演的角色不同，但都需要先學習不怕跌倒，習慣疼痛，並克服恐懼，隨時面對挑戰，全力以赴；彼此互相尊重，尊重隊友也尊重對手；最後就會產生一種智慧，集個人跟眾人的智慧『一起走才會更強大』！TMU



李岡遠 小檔案

現職：• 臺北醫學大學研究發展處研發長
• 衛福部雙和醫院胸腔內科主任醫師

經歷：• 臺北醫學大學人體研究處處長
• 雙和醫院胸腔內科主任
• 臺北醫學大學醫學系胸腔內科學科主任
• 林口長庚醫學中心 胸腔內科副教授級主治醫師

學歷：• 倫敦大學帝國學院國立心肺研究所博士
• 臺北醫學大學醫學系（第29屆）

專長：肺癌、氣喘、慢性阻塞性肺病、肺感染暨免疫疾病、慢性咳嗽、間質性肺炎、胸腔復健治療、介入性支氣管鏡治療

研究發展處研發長 李岡遠 從小我到大我 讓知識改變生活

文／張靜慧 攝影／蔡昇達 照片提供／李岡遠

身為北醫校友的研究發展處研發長李岡遠，其實以前從沒想過會回母校服務。

他坦言，過去北醫的發展比較緩慢，「學生對母校又愛又恨，多數人畢業後都想離開。」他也不例外，先去長庚醫院完成住院醫師訓練，又去英國讀博士，之後回到長庚任職7年，直到2013年進入北醫附屬的雙和醫院服務，再與母校結緣。

這幾年，他明顯感受到北醫的企圖心，也吸引許多校友回母校服務。「北醫就像在身上的印記，我們都希望它好，校友有榮譽感，也願意為它做更多。」

不服氣的教授，教出有志氣的學生

猶記得民國76年入學，印象最深刻的是病理科黃德修教授，「病理是所有疾病的基礎，懂病

理，將來才能診斷疾病。」黃教授為學生打下非常扎實的基礎，李岡遠至今依然感念。

恩師黃德修教授的一絲不苟，他細數，包括要求學生讀原文教科書，而非中文教科書或講義，而且上完課馬上隨堂考，學生無不戰戰兢兢，認真聽講，「成績不好，會被黃教授約去喝咖啡，」李岡遠笑著回憶。

黃德修嚴謹的教學態度影響深遠，「我從黃教授身上學到兩件事：一是責任心，其實他大可不用那麼嚴格，學生也樂得輕鬆，填寫教師評鑑時也會給予好評，皆大歡喜；但教授認為，自己有責任把學生教好，而選擇讓學生『痛苦』，但這不是他的目的，學生學到東西才是他的目的。」

二是志氣。李岡遠記得黃德修常說：「我不服氣」，北醫的學生資質、北醫的學習環境都不差，為何沒有相對得到外界的肯定？因為教授不服



▲ 研發長李岡遠（前排右二）與研發處透過群賢雅聚工作坊，提供一個年輕學者激發潛能與跨域的交流平台。



▲ 研發長李岡遠（右一）相信，透過眾人的力量與智慧，可以成就更大的事，幫助更多人。

輸，更立志要把北醫學生的病理教到全國第一，這樣的身教、言教，也讓受教的學生更加爭氣。

從研究發展到人體研究，歷練完整

任職於雙和醫院時，李岡遠原是胸腔科主任，慢慢負責研究業務，成為研究副院長，後來有機會到學校人體研究處擔任人研長，承擔更多責任，今年起承接研究發展處研發長一職。

先後任職人體研究處與研究發展處，帶給李岡遠更為完整的實務歷練，「研究發展是上游，人體試驗是下游。」

他進一步解釋，許多基礎科學研究不一定能應用到人體，如果想將研究成果應用到人體，比如減緩老化、治療疾病，便需要通過人體臨床試驗。舉例來說，研究人員發現某個分子在某疾病上扮演重要的角色，希望進一步開發藥物阻斷疾病的進展，需先將藥物廣泛地運用在動物身上進行臨床前驗證，但要知道對人體有沒有效，就需要通過三期臨床試驗，產品才能上市。

而研究發展處著重人體臨床試驗的前端階段。比如，研究人員研究致病機轉，過程中發現可介入的點，進一步研究如何阻斷它、對抗它，得到成果後，才會進入人體試驗。

研究不只為了增加知識，更為了改變生活

有鑑於北醫體系的規模與量能越來越大，在

許多領域排名不斷攀升，他希望能在現職的領域，推動各種研究的基礎，涉獵越來越廣、資源越來越多，產生的影響力也越來越大。

其次，北醫正從研究型大學轉型為創新型大學，他解釋，「兩者都做研究、發表論文，但創新型大學更重視創新發明，希望開發出產品（如藥物、檢測等），上市應用。更希望做研究不只是為了增加知識，更能夠改變生活。」

比如肺癌標靶藥物剛問世時，療效並非特別明顯，後來研究人員發現，帶有EGFR基因突變的患者對標靶藥物的反應特別好，並研發出檢測EGFR基因突變的工具，讓這類患者接受標靶藥物治療，療效才特別顯著。他期許：「做研究的第一天，就要想到怎麼產出產品；而臨床端未解決的重要問題、病人的需求便是研究的靈感來源。」

從單純的臨床看診到參與行政管理，李岡遠侃侃而談，他認為這對醫師是很好的歷練，並不違背為病人服務的初衷。擔任人研長，推動新藥通過人體臨床試驗、上市，同樣是在為病人減輕病痛；而研發則是從源頭更廣泛地找到對病人有幫助的東西。

他也深信，「一個人的力量有限，進入行政管理體系，從小我變大我，有機會集眾人的力量與智慧，藉由行政及制度，做更大的事、解決更多問題。」



宋賢穎 小檔案

現職：臺北醫學大學人體研究處人研長

經歷：• 臺北醫學大學醫學資訊研究所副教授
• 臺北醫學大學轉譯醫學博士學位學程副教授
• 臺北醫學大學人體研究處副人研長
• 臺北醫學大學聯合臨床試驗中心代理主任
• 臺北醫學大學聯合臨床試驗中心副主任
• 中國醫藥大學助理教授

學歷：• 美國維吉尼亞聯邦大學醫學院微生物及免疫學博士
• 中山醫學院醫事技術學系學士

專長：腫瘤微環境、癌細胞轉移、前列腺癌、癌症診斷、癌症治療

人體研究處人研長 宋賢穎 打造一條龍平台， 讓北醫成為臨床試驗重鎮

文／張靜慧 攝影／詹樹樹 照片提供／宋賢穎

一身型男打扮，臺北醫學大學人體研究處人研長宋賢穎準備受訪及拍照的同時，聊起自己的興趣——攝影，在美求學期間，還動手設置了地下室暗房，只是回台後，因為工作繁忙已經很久沒有拿起最愛的萊卡相機……。

踏上醫學之路，並非意外，父母、親友都是醫護、藥師背景。只是當面臨科系選讀之際，還是有個小插曲，從小對野生動物很有興趣的他，本想就讀獸醫系，但家中長輩當時對獸醫的印象僅止於「幫家畜接生」，並不鼓勵他往這個領域發展，於是在親友的期待與鼓勵下，轉而選擇醫事技術學系。

貴人啟蒙，奠定研究基礎

求學路上得遇良師貴人，引領他走上這條研究之路至今。大學時，微生物免疫學老師林克亮是台大博士班學生，常分享做研究的樂趣，「我深受感

動，立志將來也要進入台大實驗室做研究，」宋賢穎回憶。

林克亮是宋賢穎的第一位貴人，啟發他對研究的興趣。甚至在宋賢穎畢業後，林克亮還親自帶他北上，到台大拜訪剛從美國賓州大學回台、後來成為中央研究院院士的陳培哲。「一般老師會為學生寫封推薦信，但林克亮老師卻為學生做了更多，親自帶我拜訪陳教授，推薦我進入他的實驗室，」老師的賞識與行動，讓宋賢穎相當感念。

而陳培哲教授，成為了宋賢穎的第二位貴人，是他在肝癌研究領域的啟蒙老師。陳培哲帶著他做研究，在國際重要期刊發表了兩篇論文。他本來還想報考台大的研究所，但陳培哲期勉：「賢穎，你應該出國看看，西方教育和科學思想概念有很多值得學習的地方。」他聽進老師的話，負笈美國維吉尼亞州立大學攻讀微生物免疫學博士，研究新興



▲ 從小熱愛動物的人研長宋賢穎，曾以獸醫系為目標。



▲ 人研長宋賢穎曾是中山醫學大學合唱團團長，畢業後為校友合唱團團員，曾在高雄衛武營登台演出。

感染源。

在美期間，宋賢穎因緣際會進入艾默利大學的實驗室，跟隨做前列腺癌研究的鍾維國教授，「鍾教授不只做基礎學理的研究，而是轉譯研究，也就是以產出產品、幫助病人、對社會發揮影響力為目標，這樣的思維後來也深植我的DNA。」而鍾維國也成為他在研究路上與後來事業上的另一位重要貴人。

提起當年在美國做研究，夜深人靜時，還在實驗室裡奮鬥的時光，讓宋賢穎到現在還相當懷念，睡在實驗室也不以為苦，記得曾跟著鍾維國和團隊夥伴連續工作兩天兩夜，完成「曼哈頓計畫」的撰寫。這是由美國政府資助的計畫，每四年遴選一次，全美只有一個團隊能獲選。最後他們的前列腺癌研究計畫雀屏中選，「我與有榮焉」，宋賢穎說。

研究開花結果值得欣慰，但過程的辛苦與漫長，實非外人能想像。「研究人員最需要學習的是承擔錯誤與失敗，因為七成的研究得到的數據都不如預期，必須不斷思考怎麼解決問題、重做實驗。70%的時間在解決問題，只有30%的時間可以享受甜美的成果。」他說。

扶植生技產業，擴大北醫影響力

回到台灣後，宋賢穎先任職於中國醫藥大學癌症生物學研究所，後來透過恩師鍾維國牽線，受到當時北醫閻雲校長的延攬，2013年，他才開始與北

醫結緣，進入前列腺癌研究團隊，一邊做研究，一邊教學，也協助前列腺癌團隊拿到衛福部的計畫。

專注於研究工作的宋賢穎，先後擔任聯合臨床試驗中心的副主任、主任，接觸人體臨床試驗後，他發現自己對協助北醫建立臨床試驗平台，更大於個人研究。「我以前從沒有跨出動物實驗，但接觸人體臨床試驗後，視野豁然開朗，這是不一樣的境界。而轉譯醫學研究正應該如此，把基礎研究的成果應用在幫助病人上。我個人的研究成果有限，如果能建立平台，幫北醫的師生和醫師把各種研究推到臨床試驗，對北醫、對台灣社會的貢獻更大。」

提起新職位，對於人研處的發展願景，宋賢穎展現企圖心，「讓北醫在台灣臨床試驗界有舉足輕重的影響力」為目標。「我希望，人研處不只服務國際藥廠完成臨床試驗，更重要的是扶植台灣的生技製藥產業，或者有心跨足醫療的電子科技業進入並通過臨床試驗，將產品上市，甚至行銷國際，發揮更大的影響力。」

目前北醫已結合其他12家醫院成為聯盟，打造平台，協助廠商參與臨床試驗，「如果第一期臨床試驗成功，還可結盟韓國、日本、泰國、馬來西亞等國家，做跨國臨床試驗，將來產品的行銷範圍更廣。北醫樂於扮演領頭羊，打造一條龍的環境，產品能成功上市，不只台灣民眾受益，全球社會都能分享到台灣生技及醫療的進步，」他期許。TMU



趙振瑞 小檔案

現職：臺北醫學大學進修推廣處進推長／
臺北醫學大學營養學院院長／保健營養學系教授／
醫務管理學系暨研究所合聘教授／全球衛生暨發展碩士
學位學程合聘教授・台灣營養學會 理事長・中華民國
肥胖研究學會常務監事・亞太腫瘤暨慢性病營養學會
監事・財團法人台灣長照及高齡健康管理協會理事

經歷：臺北醫學大學學生事務處 學務長／全球衛生暨發展碩
士學位學程主任・國際事務處副國際長／國際事務處代
理國際長／國際學術交流中心主任／教務處課務組 組長

學歷：・美國俄亥俄州立大學人體營養與食品管理 博士、食品
科學與營養碩士
・臺北醫學大學保健營養學系（第6屆）

專長：營養生化、營養生理、分子與細胞生物、生物統計

進修推廣處進推長 趙振瑞 倡導全民健康意識 打造終身學習大平台

文／陳穎動 攝影／詹樹樹 照片提供／趙振瑞

一開口打招呼就帶點外國腔的國語，進修推廣處（簡稱進推處）進推長暨營養學院院長趙振瑞笑著說，自己是道地台灣人，可能在美國待了七年，不知不覺中就帶著腔調了。

自從1995年起回到母校擔任教職，後於2000年開始兼任行政職，她坦言，進推長一職是目前最困難的挑戰之一。訪談間，不難感受到她對新任務充滿期待又戰戰兢兢的心情，而身兼行政職雖然更加忙碌，卻是非常寶貴的挑戰與經驗。

當初選擇保健營養系就讀，一開始是來自家人的期待。趙振瑞說，家中三姊妹中，有兩位從事醫療相關的專業，雙親也相當重視健康與保健營養，覺得這個學系利己又利他，而她也在學習過程中找到其中樂趣。至於如何走上教職這條路？她說，這也是受到身為老師的父母影響，長大後幾乎沒有懸念，擔任教職至今。「我很喜歡

自己的職業！」尤其在校園裡，最能感受學生們的青春活力。

課程也要與時俱進，跟著趨勢走

身為營養學院第一屆院長，預計七月底任期屆滿卸下職務，提到自2022年2月接任進推長一職，並不在她的預期中，「可能我比較活潑，所以校長找上我。」她坦承這個領域不同以往，「很感謝歷屆參與人士的努力與付出，讓北醫進推處課程獲得良好口碑。」她希望以北醫的專業為基礎，開設更多元化的課程。「我們很關注市場動態與社會趨勢，才能不斷推出新的課程。」包括企業專業包班培訓、健康醫養課程、醫學營等，都頗受好評。

以企業專班為例，除了行之有年的安麗企業專班外，近期更著手與保險業合作新課程。趙振



▲ 進推長趙振瑞在父母建議下就讀保健營養系，也從此與北醫結下不解之緣（圖為與保健營養學系簡怡雯老師合影）。

瑞解釋：「隨著醫學進步，很多治療方式改變，例如細胞治療、新儀器的使用等，都會影響保險給付方式；這些都是保險業在服務客戶時，必須了解的趨勢與新知。」

最受民眾歡迎的健康醫學養生系列課程，包含預防保健、健康管理等，依據課程難易度以初級、進階分類，內容都與民眾生活息息相關。尤其在現今社群媒體浮濫的世代，趙振瑞強調，「民眾要自己具有判斷力，而借助醫療專業的協助，便是很好的管道。」健康意識的養成，除了要普及化，也要往下扎根，像是小學生即可參與的相關醫學營，亦受到許多父母青睞。

而這兩年受到疫情影響，促使進推處許多課程轉為線上教學，反而意外拓展國際市場，「專業坐月子管理師培訓班」就是一例。「歐美對產婦的照護與華人不同，而傳統坐月子方法，不僅能照顧好媽媽，更是影響小孩健康的關鍵點。這個課程就是從醫學、護理、營養學、產科、新生兒科照護、膳食調理等不同角度，發揮北醫的專業，提供最專業、科學的坐月子知識。」

傲人師資與醫師後盾 課程紅到海外

北醫龐大的醫療專業團隊，是進推處的最大優勢，「我們的專業醫師陣容，不只授課，還會逐題解答，這恐怕是業界唯一。就連線上課程也結合科技運用，讓學員能夠真實感受到與醫師的互動。」到底這些課程多受歡迎？她以一個驚人的



▲ 個性活潑的趙振瑞，注重健康養生，也積極參與教職員工活動。

數字為證，有一門課程，光是線上報名就3000多人！因為人數眾多，超出原設備的負荷，為此改為線上分梯次、分教室，授課老師還得同時面對不同的攝影機，與不同線上教室裡的學員們互動。

企家班的師資，更請來大師級的教授，擁有公共衛生專業的前副總統陳建仁也是名師群之一，讓學員得以近距離親炙名師風采，與專業對談，也是北醫課程獨特的附加價值。

整體課程不斷精益求精，更以圍繞著大健康的方向與時俱進。看著進推處琳琅滿目的課程列表，趙振瑞表示，今年預計實體與線上參與學員將達到15,000人次！

身為保健營養專家，趙振瑞看起來比實際年輕，她認為，「這樣才有說服力！」也不吝分享自己的保健之道，「首先，就是運動，可以紓壓和保持活力，增加身體代謝的速度，維持基礎代謝。我自己最喜歡瑜伽。其次飲食要少炸、少辣，並減少攝取澱粉；最重要的，三餐一定要均衡。」另外，她也特別著重「眼睛和腦筋」的保健，適時補充保健食品，也相當自豪：「我至今都沒有近視！」

趙振瑞不斷強調健康第一，卻也不忘自己的新任務，她希望透過這個終身學習的平台，提供社會多元、創新且專業的教育服務，並藉此將醫學知識與觀念推廣給更多社會大眾，倡導全民健康意識，並成為台灣生醫養護終身學習推廣教育機構之第一品牌！TMU



施俊明 小檔案

現職：• 臺北醫學大學管理發展中心主任
• 臺北醫學大學內科學科副教授
• 臺北心臟醫學研究中心執行長

經歷：臺北醫學大學醫學系副主任／臺北醫學大學醫學系副教授／臺北醫學大學臨床藥物基因體學暨蛋白質體學碩士學位學程副教授／臺北醫學大學附設醫院醫務副院長／臺北醫學大學附設醫院心臟內科主任／中華民國心臟學會理事／臺灣介入性心臟血管醫學會理事／臺灣醫療品質協會理事

學歷：• 臺北醫學大學醫學研究所博士（第7屆）
• 國立陽明大學醫學系學士

專長：內科、重症醫學、心臟學

管理發展中心主任 施俊明 做什麼要像什麼 尊重自己的工作

文／陳穎動 照片提供／施俊明

每到週一的夜診、週四的下午診這兩天，身為醫師的施俊明都會「固定」在醫院待到晚上十一點多才會回家。忙碌的生活中，特別珍惜平時和家人共處的晚餐時光，只是等到孩子就寢後，他仍會繼續處理公事。

身兼管理發展中心（簡稱管發中心）主任的施俊明，每日清晨五點五十分，天色才剛亮就已經起床，準備在七點前到醫院。早起，是他多年以來養成的習慣。每天平均只睡五小時，他卻甘之如飴：「當醫師就要訓練自己睡少一點；能當醫師是我的福分，很感恩有這樣的機會。」

施俊明回想，學生時代就很嚮往醫科，高中性向測驗的各種指標，也都顯示興趣偏向此類；加上兄姊都是醫學生，連教科書都可以直接「傳」給他，就這樣理所當然走上醫師這條路。但事實上，更多人想讀卻不一定考得上，所幸他

找到人生的天職，也努力獲得，尤其在實習期間接觸臨床後，讓他更加熱愛這份工作。

過去經驗成為養分，盤點現有不足並創新

「當醫師時，要扮演好醫師角色；當行政主管，則要讓這個單位更好，發揮影響力。」他有感而發，每個行政職都會衝擊到當醫師的工作，但實際接觸後發現，看事情的角度也會有所不同：「當醫師是看病人，現在的職務是看趨勢。所以，人生做什麼就要像什麼！」

就以新任管發中心主任一職為例，北醫體系的任務不外乎育才與醫療，而管發中心著重的正是醫療體系的發展趨勢，推動醫療體系發展、開發及整合資源，以提高附屬醫院的管理功能與經營績效。目前中心依業務分設四組，包括：營運績效、醫務行政、資訊發展，聯合採購與國際醫



▲以醫師天職為榮，管發中心施俊明主任忙於行政、教學與臨床工作，仍樂在其中。



▲施俊明主任相當熱中於國際醫療工作，曾與北醫團隊前進史瓦帝尼。

療歸為同一組別；還有跨校院的十大機能小組，負責協調各項業務及推動。

過去，擔任北醫附醫醫療副院長期間，他不僅推動許多創新專案、推廣國際醫療，對醫療品質與醫院評鑑也深耕多年。他希望能夠帶進一些過去的經驗：「要不斷地動態盤點有哪些不足？不足的地方就要創新！即使過去做得很好，但還是可以檢視如何更好？其次是實事求是，達成目標；不管當醫師還是行政職，都要尊重自己的工作，把工作做到最好。」

如今坐在這個位置才發現，管發中心要處理的事情既多且廣，過去很多視為理所當然的事情，背後都是很多人的規劃與努力，施俊明笑說：「以前的我，要感恩現在的我！」他也期許自己，可以協助北醫醫療體系兼顧品質與效率，一校六院彼此互補，針對醫療環境變化，及早掌握資訊與趨勢，協助北醫體系能有更好的發展。

面對新職務挑戰，仍熱愛並尊重自己工作

工作忙碌之餘，施俊明也相當熱心參與公眾服務。早年他是因為任務而加入國際醫療團隊，作為表率，而後卻變成喜歡做的事。像是北醫參與馬紹爾及史瓦帝尼等國際醫療工作已十多年，不但組成醫療團遠赴當地協助，甚至在台指導他們的醫學生，並協助當地建立培育醫療人才及考試等制度，以完善其醫療體系，這些都是北醫的創新。

國內的偏鄉醫療支援，只要時間許可，施俊

明都會親自參與，就算到了定點要再跋山涉水三個多小時，他也樂在其中：「我要謝謝年輕的我，喜歡運動，有足夠的體力可以實地參與。」

新的職務與定位，讓施俊明有機會參與並關注更多不同面向的議題，盤點目前的幾大挑戰，他一一分析，雖然曾有擔任副院長的經驗，但仍偏向醫療，管發中心的任務不太一樣，自己需要更努力。舉凡健保制度調整時，部分負擔對醫療體系的影響，必須預做因應。再者，疫情變化太大、太快，對醫療體系直接造成衝擊，以及還因受到疫情影響，導致航運牽動醫療用品的供應鏈問題等，都必須思考替代方案；還有高齡化社會牽涉到醫療的需求與準備工作，甚至必須輔導與合作更多的長照機構，來因應附屬醫院出院準備的需求。

最後，也是最大的挑戰，就是數位轉型。他形容，數位轉型對醫療來說，就像「穿著衣服改衣服」一樣，有些程式語言必須汰換，附屬醫院也要同步調整不同的軟體介面，但卻不能影響到原來有醫療體系的運作……這些都需要更多的人力、物力和腦力，同心齊力來完成。

面對諸多挑戰與任務的施俊明仍樂在其中，「做什麼要像什麼，這是我非常熱愛的工作。所以我很感恩，也不會覺得累。當你熱愛自己的工作時，態度上也會比較正面。」甚至遇上有學生想放棄從醫時，他會勸學生花一年時間，學著去喜歡自己的工作，如果屆時做不到再離開，不要留下遺憾。「但是，一定要尊重你的工作！」他堅定的說。TMU

花三年半時間統籌編輯《眼科學綜覽》，許紋銘醫師寫下台灣醫界史無前例的壯闊篇章。

許紋銘

學歷：英國默菲爾德斯眼科醫院進修
美國紐約眼科專科醫院進修
陽明大學醫學院醫務管理研究所進修
臺北醫學大學醫學系 (第 8 屆)

現職：雙和醫院兼任主治醫師 (資深教授)



許紋銘醫師

催生《眼科學綜覽》巨著 讓台灣成就被世界看見

文／林進修 照片／許紋銘提供

12冊，185章，4042頁，2800張照片及圖表，260餘萬字，這套透過包含208位眼科醫師在內的212位作者，歷時三年半完成的《眼科學綜覽》，內容橫跨眼科所有次專科，極具臨床及醫學教育價值，寫下台灣醫界史無前例的壯闊篇章。

《眼科學綜覽》這套專業醫療叢書於2021年9月正式出版，身為這套書策劃暨總編輯的衛生福利部雙和醫院許紋銘醫師，終於卸下肩上重擔，娓娓道出這三年多來統籌編輯及出版事宜的酸甜苦辣。

他笑說，自己開始有編撰眼科學套書的想法時，「與其說是動念，不如說是衝動。」而這個時間點，可以更往前追溯到2001年，中華民國眼科醫學會在台北主辦「第十八屆亞太眼科醫學會議」（18 th APAO），當時台大醫學院洪伯廷教授擔任大會會長，許紋銘則擔任組織委員會主委。

那是台灣首度主辦的大型國際性眼科醫學會議，國內眼科界都卯足全力動了起來，成果深獲亞太地區眼科界好評，也得到國際眼科醫學會（ICO）及國際防盲組織（IAPB）肯定。這兩個國際組織當年正強力推展「VISION 2020」活動，與會代表一致認為，中華民國眼科學界應該有能力且應該積極參與「VISION 2020」各項活動。

台灣醫學史創舉 專屬眼科的醫學書

這個想法一直深植在許紋銘心中，往後的十多年來，他積極推動「VISION 2020」活動，以不能輸給其他國家為信念，期許台灣眼科界能走上國際。同時在眼科學界共同推動下，台灣除了以實際行動參與飛行醫院ORBIS等全球性防盲運動外，也參加多次國際義診。他心想，如果能從加強眼科醫學教育、編撰教育訓練專書等教育活動

著手，也許是另一個重要且可行的方向，因而興起出版《眼科學綜覽》的念頭。

但這一路走來，卻不如想像中順利。首先，許紋銘曾試著向多位眼科資深前輩請益，卻先碰了不少軟釘子；接下來他前後徵詢並邀請20多位各次專科領導人參與編撰，也常被他們以醫療業務繁忙為由婉拒，讓他一度心灰意冷，想乾脆放棄算了。直到2018年4月的70歲生日宴上，受到同仁與學生們的鼓勵，加上另一半的全力支持，才再度燃起熱情，鼓起勇氣，繼續前行。

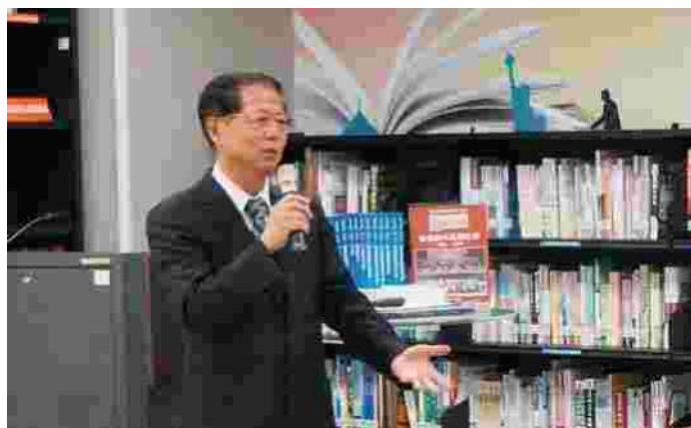
經過不斷誠摯邀請，2018年8月終於獲得二十多位眼科醫師首肯，願意參與編撰團隊，套書也定名為《眼科學綜覽》，開始籌畫編撰事宜。2018年底，呂大文、蔡榮坤、蔡忠斌、林佩玉、林耕國、張朝凱、黃奕修、劉榮宏等8位資深醫師同意和他一起擔任書冊主編，進而成立編輯委員會，同年11月全面展開各書冊的編撰作業。

這套12冊的叢書，從第1冊的眼科學基礎與原則，一路寫到眼科檢查醫療設備與衛材、眼整形眼窩與醫美手術、青光眼、神經眼科學、小兒眼科與斜視、眼表角膜與結膜疾病、視光學臨床驗光與低視力、白內障與角膜屈光手術、玻璃體視網膜疾病、葡萄膜炎與眼內炎症等，把眼科所有的面向幾乎全都涵蓋進去，又於第12冊中將眼科學的歷史與新近發展，精簡剖析，全書堪稱台灣醫學史上的創舉。

完成不可能任務 初版只是開始

就許紋銘的了解，目前除了內科學領域曾出版過4冊未分次專科的套書之外，台灣從未有醫療科出版如此巨大且分次專科的專業套書。如今眼科醫學界能排除萬難，群策群力出版這套《眼科學綜覽》，也算為後代子孫留下珍貴資料，讓他們備感驕傲。

許紋銘表示，多年以來，眼科醫學教育大多偏重於醫師的繼續教育，對其他醫事人員的著力



▲ 北醫圖書館—與作者有約，邀請許紋銘醫師到校分享。

較少。他和兩百多名眼科醫師編撰這套叢書的理念，無非是希望提供以中文撰寫，兼具易讀又易懂的眼科教學教材，提供醫師、護理師、藥師及檢驗師等眼科專業人員在基礎及臨床眼科學上，有更好的學習管道。

看著這一整套叢書，許紋銘滿是欣慰之情，因為這是集合眼科學各次專科領域的資深醫師，以嚴謹的態度，編撰精簡且實用的文稿及圖片，再透過深入淺出的描述，提供正確的資訊；此外，這套書絕大部分的內容採擷自本土資料，在教學及自我學習上，較易獲得事半功倍的效果。

透過《眼科學綜覽》這套專業醫療叢書的出版，許紋銘希望能發揮拋磚引玉的效果，並期待不久之後有更多臨床醫療科能發行中文撰寫本土資料的套書。好，還要更好，他率領的編輯團隊不以初版內容為滿足，未來將陸續增刪修正各書冊的資料，逐年推出各書冊的增修版，為眼科專業人士提供更多更完整的最新資訊，推動眼科醫學界不斷往前邁進，以臻至善。

遙想當年，北醫醫學系第8屆120個同學中，只有他一個人畢業後選擇眼科，可說是「眼光獨特」。半世紀後的今天，年過七旬的他終於實現二十多年來的夢想，也充分展現北醫人不服輸與堅毅不拔「生於憂患、不服輸、堅毅不屈」的DNA，他笑稱對自己及母校都有個交待，倍感欣慰。 TMU

多才多藝的陳克華，從醫學出發，在文學、攝影、繪畫、插花，及裝置藝術等不同領域展現藝術天分與創意。

陳克華

學歷：美國哈佛醫學院博士後研究
日本東京醫科齒科大學眼科交換學者
臺北醫學大學醫學系（第21屆）

現職：台北市榮民總醫院眼科部眼角膜科主任



詩人醫師陳克華 斜槓人生， 創作出一個個驚喜

文／林進修 照片提供／林進修

要怎麼形容陳克華這個人？除了大家熟知的眼科醫師及詩人之外，作詞家、畫家、攝影師、插花藝術家以及裝置藝術家，也都是陳克華的多重身分，不難看出他是個腦筋轉得飛快，一刻也停不下的人。

眼科醫師，是絕大多數人對陳克華的既定印象，這是他的職業，打從考上臺北醫學院（臺北醫學大學前身）醫學系那天起，這個印記就已掛在身上，無從改變，而他也樂在其中，至今不悔。

如此琳琅滿目 如此炫麗多彩

至於執筆寫詩，則是他一輩子的興趣。2021年10月，一口氣出版了《戴著口罩唱歌》、《零點零零》及《無醫村手記》這三本詩集及散文作品，同時也在長期合作的藝廊舉辦一檔畫展，算是給自己60歲生日一份豐盛的禮物。

〈戴著口罩唱歌〉是2003年SARS大流行期

間他寫的一篇詩作，感慨人類身處疫病流行下一籌莫展的困境，沒想到十幾年後，冠狀病毒捲土重來，2019年末爆發的COVID-19大流行更強更猛，全球無一國家倖免，不難看出人類在小小病毒前的徬徨與脆弱。他在這本詩集的序文中寫道，自從新冠疫情起，經常走在路上看到掉落的口罩。像從人臉上落下的一片葉子，還帶著主人的表情。那表情是擔憂，是驚懼，是警戒，是無助，是茫然不知所措。

接在序文後的第一篇詩作〈病毒大師開示〉，他說，「……此際 病毒如恆河沙數的星體圍繞 你以為你是宇宙中心但其實 你崩塌成一個黑洞 吸納全人類的恐懼 連一絲微渺希望的光也無法逃離……」。道盡人類面對新興傳染疾病的驚恐無助，而這也提醒我們應與大自然和諧共處，別再成天喊著人定勝天。

敬畏大自然，回歸本性，其實也是陳克華的本質信念，至今出版50幾本詩集、散文、繪本和珠珠裝置藝術作品集，全都出發於此。說到繪畫，他笑說，根本是無心插柳的一場美麗誤會，1997年前往美國哈佛大學醫學院從事博士後研究時，為了打發隻身在外的孤寂，開始拿起畫筆畫油畫，3年後學成返國，行李箱多了20幾幅作品。

只不過，油畫的油彩乾得很慢，常把家裡搞得既髒又亂，他才放下畫筆，改拿相機，並將一張張攝影作品結合粉彩這個媒介，創作出色彩斑斕的複合媒材作品。2011年3月11日，日本東北地區爆發結合地震、海嘯及核災的世紀性災變，位於台北市麗水街的M畫廊廣邀藝術家各提供一幅畫作義賣，並將一半所得捐給當地災民，陳克華也共襄盛舉，從此和畫廊負責人成為好朋友，每年10月應邀在那裡辦畫展。

跨界跨媒材，展現過人創作力

為了那場有點像生日派對的展出，陳克華的創作領域也從油畫、粉彩，一路擴展到電子版畫、壓克力畫作及珠珠裝置藝術，充分展現他不拘泥於傳統，多元而豐沛的創作能量。

他清楚記得，是在56歲生日那天開始所謂的「珠珠藝術」，分別從文具店、大型批發店、跳蚤市場、後火車站及台北地下街購買紙板、串珠、水鑽貼和紙黏土，開始「客廳即工廠」的手工藝。

和大多數人只是把一顆顆珠珠串成貓狗熊等可愛動物不同的是，他除了串珠之外，還把這些珠珠黏在各式各樣的物件上，比如球鞋、高跟鞋、玻璃罐、酒瓶、手提包、馬克杯、手機、平板電腦及塑膠玩具酷斯拉，包羅萬象無奇不有，卻也創造出饒富趣味的視覺效果。

玩到一個極致，他甚至不用珠珠，改以刀叉、曬衣夾、牙刷、小熊玩具、飛機、羽毛和鹹蛋超人等各式塑膠玩具為素材，黏貼成一幅五彩繽紛的作品，充滿天真歡樂的童趣，看得人心情舒坦，美好得像晴天。



▲ 陳克華（右）曾獲新聞局金鼎獎-最佳專輯獎，與主唱人王芷蕾（左）合影。



▲ 陳克華的珠珠裝置藝術作品，展現充沛的創作能量。

2020年11月出版的《近珠者——陳克華珠珠裝置藝術》這本作品集中，他坦言自己在珠珠裝置藝術本質上的「俗」與「不避俗」，正符合西方普普風格的「俗艷」，或許有他想藉此填滿人生的那份想望。

從醫學出發，並在文學、攝影、繪畫、插花及裝置藝術等不同領域玩得盡興，對外界充滿好奇的他，當然不會自限於此，今後還會一路驚奇下去。回首前塵，陳克華認為，出櫃及父親意外過世是人生兩個轉捩點，影響他的個性、人格及創作相當深遠。出櫃，讓他海闊天空，不再負荷，從此人生進入另一個層次；父親的突然離去，則讓他對生死有更哲學性的思考。

就因如此，年逾六旬的他對年輕人多了一份使命感，陸續在臉書發表〈六十感言〉系列詩作。他解釋，自己是個單身同志，上有父母，下卻無弟妹及子女，生命中缺了一塊，加上對時下年輕人又有種難以形容的距離感，因此才決定撰文分享經驗。

他在〈墜落並不是件壞事〉這篇感言中寫道，「掙扎高飛了大半輩子 突然聽見有人說 掉落一個洞 是件美好的事 只要 這個洞 沒有底」。既是自況，也勉勵年輕人別拘泥於某些世俗規範，勇敢向前走。

對於目前仍在校園的北醫學弟妹，他則提醒要常保一顆好奇心。他形容人體就像顆洋蔥，剝了一層，還有一層又一層，很有層次感，唯有對人保持永無止境的好奇心，才能找出病灶，解除他們的苦痛，成為真正的醫者。 TMU

北醫人創刊邁入10週年

《北醫人》校友專刊， 陪伴「北醫人」共同前行

文・圖／公共事務處提供

走進君蔚樓，新增的《北醫人》校友專刊牆面，讓人彷彿走進時光隧道，看著校友們離開母校後，在各自領域寫下的動人篇章躍然紙上，讓這個校友的家，更添許多溫馨。

2013年1月1日誕生創刊號的《北醫人》校友專刊，成立出版至今第20期，正式邁入10週年，也將繼續陪伴北醫人共同前行。

校友專屬刊物，凝聚與母校向心力

回想起創刊緣起，時間得先回到2012年8月1日公共事務處成立之初。當時有感於國際化趨勢與組織機構價值鏈改變所帶來的挑戰，希望能夠延攬與網羅具專業智識、熱情活力及人脈資源的優秀人才加入，建立優質營運團隊，運用當時一校三院資源，建立校內外良好公共關係。

同時與校友、民間企業及國際社會等緊密聯繫，深化友好關係，暢通傳播媒體和社會群眾的溝通管道，建立品牌價值，強化學校競爭力與影響力，同時落實企業社會責任，為邁向國際級醫學大學及醫學中心的願景齊心努力，共創多贏。

為了加強母校與校友聯繫網絡及增進彼此情感，於是由本處負責「校友專刊」之規劃，希望藉此建立校友與母校的連結，凝聚向心力，進而支持母校各項發展，《北醫人》於焉誕生，並由

創刊發行人閻雲校長揮毫，親題刊名「北醫人」三字，沿用至今。

翻開創刊第一期，雖然只有現今刊物的一半篇幅24頁，卻是個起點，也是公共事務處蘇維文處長、前校友服務組徐仙中組長暨全體同仁共同勸募下的成績。而該期係以2013年的話題人物「南迴史懷哲」校友徐超斌醫師為封面專題，共同關懷國境之南的醫療困境與機會；並規劃〈北醫聚焦〉介紹校級研究中心與〈北醫榮耀〉的母校動態等企劃單元。

初試啼聲，受到校友熱烈迴響。隨著每期出刊，不斷有校友陸續提出回饋，希望透過《北醫人》校友專刊，能夠看到更多的校友動態，甚至想知道昔日師長的現況……這些寶貴的回饋，也豐富了《北醫人》的編輯企劃內容與視角。

新增校內活動，讓校友更有參與感

臺北醫學大學在創辦人胡水旺和徐千田先生與諸多前輩的努力下，創立迄今逾一甲子，作育英才無數，也讓《北醫人》的故事，可以不斷延伸發展，不僅資深校友、名譽教授們的動態成為動人報導內容，還陸續新增年輕校友的訪談，看他們如何以年輕的活力與創意嶄露頭角，傳承北醫人的精神。



▲ 一走進校門，矗立在左側的君蔚樓，便是校友的家。

除了分享更多校友生命故事的〈北醫人故事〉；還有各地區校友會創立演進記錄，甚至跟著北醫人的足跡，遠跨馬祖、金門等地，了解在地醫療現況；也新增校友返校報導，一場場的同學會，大家笑談在校點點滴滴，像是最新完工的「百米大道廣場」，便是許多校友共同記憶；還有〈社團動態〉、〈新任主管〉等單元，無不希望透過這本刊物，拉近母校與校友的距離。

2017年起在林建煌校長的指導建議下，專刊內容更加豐富多元，新增新創事業、歲末慈善義賣會、新系所成立及校園新貌等報導。不論是記錄近年疫情下-戰疫中的北醫人、母校創校60年盛大的校慶活動、醫牙藥創系60、千人宴，或是醫學教育第一線的北醫人、臨床護理第一線領航員，站上國家音樂廳、成立60週年的杏聲合唱團……在在展現北醫人的多重樣貌與優異表現。

一路走來，《北醫人》自第3期起，除發行紙本專刊10,000本，也因應時代潮流，開始發行電



▲ 過去十年出版的《北醫人》，一本本鋪排在牆面上，期待未來能填上更多校友們的新頁。

子專刊，期待讓遍及各地的校友們，能夠透過網路媒體隨取隨讀，更加了解母校，也讓支持廣告頁的行銷效益觸角更廣。

過去10年，《北醫人》在所有校友陪伴與支持下，傳遞校友們的心聲、縮短校友間的距離；邁向新的未來，更將承載著各界校友們的期待，深入離島報導在地扎根為偏鄉奉獻的校友們，也期待大家更多的回饋與指導，陪伴著「北醫人」共同邁向未來。TMU

出版邁入10週年，為北醫人的精采寫歷史

2013/1/1

- 1.創刊號
- 2.發行人閻雲校長揮毫，親題刊名「北醫人」
- 3.南迴史懷哲-校友徐超斌醫師

2013/7 第2期

解開北醫黑咖啡的秘密
—黃德修教授

2014/1 第3期

發行紙本專刊10,000本外，
因應潮流，同步發行電子專刊

2014/7 第4期

藥學系第一屆
畢業50週年專題

2015/1 第5期

- 1.報導醫療奉獻獎得主
- 2.新增海內外地區校友會創立演進記錄報導
- 3.文字版的校友動態，改以活潑照片呈現



2018/7 第12期

- 1.北醫人踏上夢想之路，君蔚樓落成揭牌啟用
- 2.北醫大校友會擴展東南亞版圖-馬來西亞校友會成立

2018/1 第11期

- 1.第10任校長林建煌治校理念特別報導
- 2.美國首位亞裔市長及榮任華府衛生部要職-林元清醫師
- 3.出版藥學院校友專書
- 4.新增新系所成立報導

2019/7 第14期

- 1.籌備60週年校慶
- 2.75級護理系招收全國第一批「男」丁格爾
- 3.新增斜槓校友生命故事報導

2019/1 第13期

- 1.報導臺北癌症中心大樓及精緻質子治療中心
- 2.牙3畢業50週年專題報導
- 3.馬來西亞校友會會長—拿督陳榮洲局紳（牙21）
- 4.新增年輕校友報導
- 5.黃家三兄弟同年考上北醫大醫學系（701）極為罕見
- 6.歡樂慈善義賣會成果報導

2020/1 第15期

- 1.臺灣首位女法醫尹莘玲醫師（醫21），奉獻所學改善制度
- 2.新創事業報導

2016/7 第8期

- 1.醫學系第一屆畢業50週年專題
- 2.閻雲校長獲四等景星勳章
- 3.報導北醫大師生熱烈參與歡樂慈善義賣會

2015/7 第6期

- 1.55週年校慶專題
- 2.出版第一本校友專書《走，不一樣的路》
- 3.醫學檢驗暨生物技術學系創系50週年

2016/1 第7期

- 1.北醫版圖再擴大—經營大陸寧波李惠利東部醫院
- 2.北醫大校友會擴展大陸版圖—大陸校友會成立

2017/1 第9期

- 1.感念黃德修教授
- 2.新增偏鄉離島醫療-北醫人·馬祖情報導
- 3.出版醫學系校友專書
- 4.臺北癌症中心大樓及君蔚樓開工動土
- 5.新增學生社團動態報導

2017/7 第10期

- 1.畢業50專題中，年逾7旬的醫2-翁安昌與藥4-翁壽男兄弟再披畢業袍，象徵走過半世紀傳承醫者仁心精神
- 2.北醫建構特殊需求者的醫療
- 3.北醫大走出吳興街，大安校區拓展新局



2020/7 第16期

封面主題與時事接軌，以「戰疫中的北醫人」為報導主角

2021/7 第18期

- 1.站在醫學教育第一線的北醫人
- 2.徐聖堅教授百歲冥誕紀念
- 3.君蔚天使志工團成軍

2022/7 第20期

- 1.偏鄉離島醫療—北醫人在金門
- 2.《北醫人》校友專刊邁入10週年，陪伴「北醫人」共同前行

2021/1 第17期

- 1.封面內文設計全新改版，提升易讀性
- 2.大幅報導60週年校慶、醫牙藥創系60週年暨校友千人宴
- 3.護專2畢業51週年專題報導
- 4.臺北癌症中心暨附設醫院癌症大樓正式落成

2022/1 第19期

- 1.持續關懷疫情下的北醫人，〈臨床護理第一線領航員〉與〈防疫最前線、感謝有您〉特別報導
- 2.新增校級研究中心報導

我們的榮耀

臺北醫學大學榮譽榜

2021.11

- 臺北醫學大學榮獲財團法人台灣永續能源研究基金會「2021年TCSA台灣永續獎」，獲獎項目包括「永續報告獎-金獎」、「永續單項績效-人才發展領袖獎」及「台灣永續行動獎」等3項獎項。
- 臺北醫學大學與法國里爾大學正式成立「神經醫學聯合實驗室」(Neuro TMULille)，為發展神經醫學國際學術聯盟與持續深化雙邊教育與研究合作。
- 臺北醫學大學於聯手全球智慧型手機與虛擬實境(VR)創新設計領導者宏達國際電子股份有限公司(HTC)，合作成立「臺北醫學大學食品安全VR教學資源中心」。

2021.12

- 北醫大生藥研究所榮獲110年中醫藥發展獎勵第1屆「玉階獎」薪傳貢獻殊榮。

2022.01

- 臺北醫學大學於ESI(Essential Science Indicators, ESI)入選了10個學門：臨床醫學、藥理學和毒理學、農業科學、社會科學、生物學和生物化學、神經科學和行為科學、分子生物學和遺傳學、免疫學、化學及今年新增的精神病學/心理學學門。

2022.03

- 臺北醫學大學榮獲《Cheers雜誌》第8屆「大學辦學績效成長Top 20」北醫大已連續5年入選Top 20，今年更榮獲全國第4及私校第1，是TOP5中進步最多的學校，評比名次再創佳績。

2022.04

- 臺北醫學大學獲得「第3屆《遠見》USR大學社會責任獎」-「綜合績效一般大學組楷模獎」與「國際共享組楷模獎」兩個獎項。

- 臺北醫學大學跨領域學院數位自學中心率校內團隊，共同推動「大學深化數位學習推動與創新應用計畫」，榮獲教育部數位學習深耕優良學校獎。
- 北醫大醫工院副院長白台瑞教授、人社院院長楊政達教授，榮獲科技部110年度「傑出研究獎」。
- 英國泰晤士高等教育(Times Higher Education, THE)於4月28日發表2022最新影響力排名(THE Impact Rankings 2022)，臺北醫學大學名列全球101~200名，較去年201~300名，前進一個排名區間，表現亮眼。

2022.06

- 英國泰晤士高等教育(Times Higher Education, THE)於6月1日公布2022亞洲大學排行榜，臺北醫學大學名列29名，於國內大學校院中排名第2。
- 2023年QS世界大學排名於6月9日公告，臺北醫學大學位居384名，於國內大學校院中排名第7，獲得國內外一致肯定。



▲ 吳介信副校長(左)代表北醫大接受《Cheers》天下雜誌群創辦人殷允芃(右)頒贈獎座



▲ 臺北醫學大學附設醫院邱仲峯院長、萬芳醫院陳作孝院長與雙和醫院程毅君院長均代表出席

臺北醫學大學附設醫院榮譽榜

2022.01

- 通過衛生福利部國民健康署健康職場認證 - 健康促進標章。
- 資訊室以「移動式報到管理系統 - 疫苗施打一條龍」榮獲國家醫療品質獎。

2022.02

- 君蔚國際醫療中心、遠距醫療中心、資訊室、教學部等四項目通過 SNQ 國家品質認證標章。

2022.05

- 邱仲峯院長代表，榮獲總統接見勳勉。

雙和醫院榮譽榜

2022.03

- 張文馨社工師獲頒新北市政府第 12 屆閃亮社工新秀獎之殊榮

2022.05

- 雙和醫院共計 11 組團隊，通過 2021 SNQ 國家品質標章，由程毅君院長代表，榮獲總統接見勳勉。

萬芳醫院榮譽榜

2022.01

- 關鍵『疫』戰，積極抗疫，由衛福部陳時中部長親自頒贈萬芳醫院【防疫有功】獎牌。
- 榮獲衛生福利部國民健康署【健康職場認證健康促進標章】

2022.03

- 林佳安社工師獲頒臺北市政府社會局【111 年度臺北市優良社工人員表揚】

2022.05

- 萬芳醫院通過 2021 SNQ 國家品質標章，由陳作孝院長代表，榮獲總統接見勳勉。

新國民醫院榮譽榜

- 歐芸彤與彭郁文護理師，榮獲桃園市政府衛生局辦理 111 年度優良護理人員表揚。

校友會聯絡方式

校友會名稱	姓名	電話	E-mail
台灣臺北醫學大學校友總會	李靜蘭	02-2736-2833	tmualumni@tmu.edu.tw
臺北醫學大學醫學系校友會	吳坤光	02-2705-9320	wukunkuang@hotmail.com
臺北醫學大學醫師協會	鄭永豐	02-2910-1760	c691@ms22.hinet.net
臺北醫學大學牙醫學系校友總會	吳信忠	02-2989-3000	dental_wu@yahoo.com.tw
社團法人中華民國臺北醫學大學藥學系校友會	王南淵	0958-151-499	wangnanyuan@gmail.com
臺北醫學大學護理學院校友會	楊惠如	0963-291188	angelin510@gmail.com
臺北醫學大學醫技學系校友會	李建謀	02-29953838	billlee@fnb.com.tw
臺北醫學大學保健營養學系校友會	朱愛琪		aichiangel@gmail.com
臺北醫學大學公共衛生學系校友會	徐慧伊	03-462-9292#28885	amyhsu@tcmg.com.tw
社團法人台灣北醫管理協會	黃千芬	02-7732-2602	fanny@dradvice.asia
臺北醫學大學藥學研究所校友會	林銅祿	02-2939-7774	fmc.co@msa.hinet.net
臺北醫學大學醫學資訊研究所校友會	黃柏榮	02-2737-2181#8320	m8710010@tmu.edu.tw
宜蘭縣臺北醫學大學校友聯誼會	吳慶順	03-996-9747	pywu828@gmail.com
臺北醫學大學桃園地區校友會	蕭敦仁	03-463-5353	antifat53@gmail.com
臺北醫學大學台中地區校友會	葉守正	04-2463-2000#5155	seanyeh1011@hotmail.com
臺北醫學大學台南地區校友會	王玉杯	06-598-4121	wang@nanguang.com.tw
臺北醫學大學高雄地區校友會	顏西成	07-777-4228	dentalnyan@gmail.com
臺北醫學大學連江縣地區校友會	劉增應	0836-25-131	lcy25866@yahoo.com.tw
臺北醫學大學牙醫學系台北市校友會	林建州	02-8866-5848	dentistlin@yahoo.com
臺北醫學大學牙醫學系新北市校友會	賴宜嫻	02-2973-6604	
臺北醫學大學牙醫學系基隆校友會	林建宏	02-2422-1123	Ken.hayasi@msa.hinet.net
臺北醫學大學牙醫學系桃園校友會	卓俊州	03-337-0511	table0110@gmail.com
臺北醫學大學牙醫學系中區校友會	黃熙穆	04-2395-1466	dongchyun@gmail.com
臺北醫學大學牙醫學系台中市校友會	林俊良	04-2706-3580	impactionkimo@gmail.com
臺北醫學大學牙醫學系大台中校友會	張恩維	04-2515-1562	enwei420@kimo.com
臺北醫學大學牙醫學系彰化校友會	周武國	04-837-5911	chou8375911@gmail.com
臺北醫學大學牙醫學系南投校友會	簡光逸	049-220-8711	
臺北醫學大學牙醫學系雲嘉校友會	許文曉	05-236-2970	
臺北醫學大學牙醫學系臺南校友會	陳浩明	06-298-6588	
臺北醫學大學牙醫學系高屏澎校友會	張哲耀	07-711-7007	global20170209@gmail.com
臺北醫學大學牙醫學系宜蘭校友會	陳志超	03-935-4575	
臺北醫學大學牙醫學系花東校友會	廖于萱	03-846-0303	
北美洲臺北醫學大學校友會	陳惠亭	310-544-2830	tanhuiting@icloud.com
北加州臺北醫學大學校友會	李珊瑩		sanyinglee@gmail.com
北美北醫校友會費城分會	蕭逸夫	610-446-3350	yfshiau@yahoo.com
北美北醫校友會華府分會	彭郁靜	301-610-0721	pengy@nider.nih.gov
北美北醫校友會芝加哥分會	吳彩雲	312-864-2198	gtychen@comcast.net
北美北醫校友會匹茲堡分會	梁友吉	412-856-4114	dylmd1@yahoo.com
北美南加州北醫校友會	陳筱芬	626-307-0797	jchenclinic@yahoo.com
日本北醫醫藥校友會	周顯德 (吉岡顯一)	81-0467-25-5839	
臺北醫學大學日本齒科校友會	吳義成	81-043-496-1691	
臺北醫學大學日本關西校友會	陳凱莉	81-6-6357-3313	ishii_yutaka@hotmail.co.jp
香港北醫校友會	李偉庭	852-2362-5599	drwtli@gmail.com
澳洲校友會	盧永吉	61-418-211988	dlouislu@hotmail.com
史瓦濟蘭校友會	廖學聰		liaoruma@tmu.edu.tw
大陸地區校友會	馬聖益		1093737315@qq.com
大陸華北地區校友會	陳佩華		3036960688@qq.com
馬來西亞校友會	蔡容財		malaysiatmu@gmail.com
台灣北醫基服校友會	郭文傑	(02) 2731-8331	
臺北醫學大學杏聲校友合唱團	林炎良	(02)2234-3618	

與成功有約 多元、創新、專業

臺北醫學大學進修推廣處 精選課程

英文醫學夏令營—第 3 期

2022/7/20 ~ 2022/7/31

課程時數：10 小時 / 1 梯次

費用：購買 1 個梯次：**6,800 元**

購買 2 個梯次：**12,800 元**

由北醫院所醫師、教授級講師和外師，透過生動的講座和遊戲帶您用全英語探索醫學的世界。



成人英文醫學養成班—第 1 期

2022/08/29 ~ 2022/09/30

課程時數：10 小時 / 1 梯次

費用：原價 **6,800 元** / 每人；2 人成團各享 **500 元** 優惠。

由北醫院所醫師、教授級講師和業師，帶您以互動的方式和專業討論時間，直接探索醫學領域。



加拿大國際夏令營—第 1 期

預計 7-8 月期間

課程時數：20 小時 / 1 梯次

費用：原價 **12,800 元** / 每人；2 人成團各享 **1000 元** 優惠。

由北醫和加拿大當地學校透過講座和實境教學帶學生探索營養知識、飲食文化，並從加拿大人的視角認識楓葉國度。



全球華人月嫂菁英班—第 7 期

2022/06/27 ~ 2022/07/29

課程時數：40 小時

費用：原價 **16,800 元**，兩人共學享 **14,800 元** / 人

北醫雙認證加持，產學合作設計帶你結業到上工，可以放心無虞的衝刺。



臺北醫學大學系所學分班隨班附讀

2022/9/12 ~ 2023/1/13

課程時數：18 小時 / 1 學分

費用：大學部每學分 **3,000 元**

碩士班每學分 **5,000 元**，另加報名費 **200 元**

生技醫療健康第一品牌，增強專業的最佳選擇。

第五屆全球生醫健康企業家班

2022 年 12/8 ~ 12/12

課程時數：40 小時

費用：原價 **138,000 元** / 人（包括學費、教材、場地、課程活動及參訪暨交通費用，午餐及三大晚宴）具備下列任一條件，即享優惠價新臺幣 **128,000 元** / 人：

1. 企業家班歷屆學員推薦
2. 111/11/15 (含) 前報名
3. 兩人以上團報

一年一度高階專班，北醫與產業最高師資授課；校長親頒證書，結業獲得企業家班協會入會資格。



歡迎各界洽詢培訓課程及相關細節！

總辦公室 & 一般課程現場報名受理處
臺北醫學大學 進修推廣處 (大安校區)

服務時間：平日 09:00 ~ 18:00

專線：(02) 6638-2736 分機 1313 或 (02) 2378-5855

傳真：(02) 2738-7348

地址：106 臺北市大安區基隆路二段 172-1 號 13 樓

電子信箱：dcee@tmu.edu.tw

網址：<http://ocee.tmu.edu.tw/>

LINE：@KGW5020L

上課地點 & 醫學營現場報名受理處
臺北醫學大學 進修推廣處 (校本部)

服務時間：每日 09:00 ~ 17:00

(除人事行政局公告之連續假期外)

專線：(02) 2736-1661 分機 2419

傳真：(02) 8732-1699

地址：110 臺北市信義區吳興街 250 號

(醫學綜合大樓 - 後棟 B1)



北醫社團動態



山地社會醫療服務團 - 原民週



思辯社 - 2022 年第七屆 CDPA 辯論錦標賽



棒球社 - 2022 醫學大學棒球社跨校交流賽



登山社 - 筆架山連走



楓杏 - 110 級服務員校外培訓營



劍道社 - 110 學年度第 46 屆學生劍道錦標賽

榮譽發行人：張文昌

發行人：林建煌

副發行人：吳麥斯·吳介信·陳震宇·朱娟秀

總編輯：蘇維文

副總編輯：簡嘉惠

企劃執行：陳怡伶·馬紋華

專案主編：陳瑤蓉

美術編輯：口米設計

封面攝影：顏廷樺·趙敏

專案執行：讀書共和國出版集團

發行單位：臺北醫學大學公共事務處

發行地址：臺北市信義區吳興街 250 號

聯絡電話：(02) 27361661 分機 2653

編輯委員：

王玉杯 王南淵 余政明 吳坤光 吳信忠

吳彩雲 吳義成 李旺駿 李建謀 李偉庭

李榮哲 李靜蘭 周武國 周顯德 林正智

林俊良 林建宏 林建州 林銅祿 卓俊州

徐慧伊 張恩維 張哲耀 梁友吉 陳志超

陳明仁 陳佩華 陳凱莉 陳筱芬 陳榮洲

許文曉 彭郁靜 黃千芬 黃芳基 黃柏榮

黃熙穆 黃傳雄 鄭永豐 葉守正 楊惠如

廖于萱 廖學聰 劉增應 盧永吉 賴宜姍

蕭逸夫 蕭敦仁 顏西成 簡光逸

(依姓名筆畫順序)



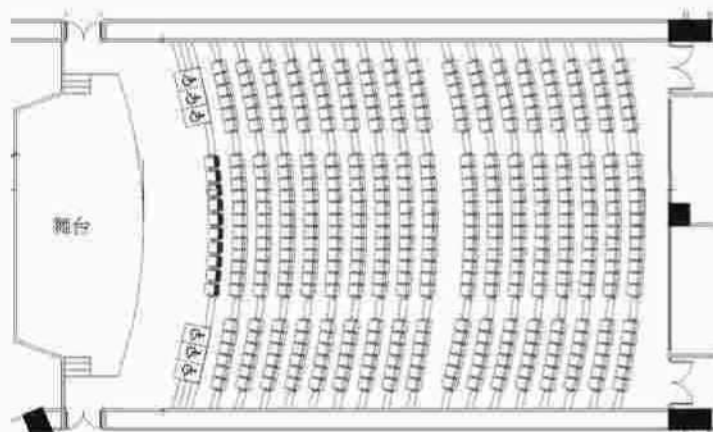
臺北醫學大學
TAIPEI MEDICAL UNIVERSITY

雙和校區 - 屬於您的北醫代表座

親愛的北醫大校友，您好：北醫雙和校區即將啓用囉！

將於2022年暑期陸續進駐，創校以來校區空間不足將獲得擴展，在這別具意義的時刻，為能讓您留下最美好的回憶，特別規劃校友專屬「座椅留名」專案，身為北醫一份子的您，歡迎個人專屬留名或同班同學共同聯名，永誌不忘。

校友專屬
限量募集



「座椅留名」示意圖，請以正式公告為憑

雙和校區 國際會議中心

座椅留名



線上捐款

限量 **408** 席

每席 **5** 萬元



專案說明專線：(02)2736-1661分機2751莊微微小姐



臺南市 臺北醫學大學校友會成立

Tainan

會員招募中



入會申請書



北醫大台南
校友會群組

會長 王 王 林 敬賀

藥學系第七屆

傑出校友105學年度

南光化學製藥(股)公司 總經理

建誼生技(股)公司 總經理

60th
ANNIVERSARY

創業60週年紀念
股票上市(南光1752)



 南光化學製藥



 RTU
READY TO USE

臺灣即用型注射劑創始大藥廠
(Ready to Use)



www.nanguang.com.tw