

百家建言談兩案

總體發展委員會第二次會議摘錄整理

陳如昕 整理

爲

了北醫未來的總體發展與規劃，八十二年十月二十日董事會第十次會議共識校務發展需整體規劃，請胡俊弘院長主持，乃於八十二年十一月十日成立北醫總體發展委員會及工作小組。工作小組隨即展開了評估工作並進行多人會議，提出了自立更生計劃、市立化評估、第二校區開發目前狀況等初步草案大綱，交由規劃委員會進行討論。整體發展規劃委員會在十二月中旬至二月期間，召開了多次座談會和委員會議，座談會中與會人士包括工作小組成員、規劃委員、校內教職人員、行政人員、附醫人員等，其主要目的在於就工作小組所提之評估計劃進行討論，提出意見，以集思廣益、充實各方意見，找出一條北醫的發展前景。

(一)市立化案：

1. 市立化的好處在於可爭取到一〇〇億元補助。(蘇順景)
2. 市立化可提高本校水準，聯考成績會更好，排名會更高，素質會更好。(黃德修)
3. 資金來源：可運用市立醫院資源，並可由北醫來帶領改善市立醫院，而不是我們被市立醫院拖垮。(徐鳳麟)
4. 市立化後醫院運作將受議會牽制，如此易成政治團體，而非學術團體。(潘憲)
5. 依衛生署醫療網分配，北市不

能再增進一百床以上之醫院。如果不能蓋醫院就不能成立醫學中心，附醫將成為市立醫院中最小的一間醫院，則醫學院教學中心將不在附醫。

6. 大家認為市立化後，學費會降低，但目前公立學校都在檢討收費標準，政府教育政策正逐漸更改，所以學費是否會便宜，有待考量。

(李宏謨)

7. 若市立化，人員須取得任用資格，同仁要準備高普考，在大家心中會較為擔心。(藍以樂)

(二)自力更生案：

1. 應以精緻型大學如上所敘的第二校區開發來規劃北醫的未來。關於資金缺乏的問題，可考慮朝向企業化經營方式(例如推廣教育)來解決困難。(許明照)

2. 自力更生案募款計劃應包含發揮校友會力量與訂定醫院回饋責任額。(洪清霖)

3. 綜合而言，市立醫院主任級醫師對北醫的印象都不壞，但對附醫的認為比較落伍。落伍的原因是因為床位太少，只有一六二床，而市立醫院均在五〇〇床以上。既然附醫只有一六二床，總人數在四、五百人左右，但醫院營運仍有盈餘，效率也比市立醫院好得多。現在我們共同的希望就是能在一九九六年以前邁入醫學中心。(邱文達)

4. 為擴展北醫財源，應積極籌劃開設「成人大學」或「婦女大學」

以增加北醫財源。在醫院的永續經營方面，除了追求更高的營業額外，應注意回饋於社會。例如舉辦義診、健康講座、免費健檢等。事實上，「追求營業額」和「回饋社會」是相輔相成的，醫院知名度愈大，當然病患越多，收入也會更增加。(林松洲)

(三)建議：

根據多次座談會的討論和意見發表之後，於八十三年二月十九日召開台北醫學院總體發展規劃委員會第二次會議，議中作出下列五項建議案呈董事會參考。

1. 中期目標為健康科學大學(醫學大學)，長期目標為綜合大學。

2. 自力更生發展模式有三：(1)原地發展；(2)原地發展加第二校區；(3)全面遷校，多數共識；模式二為最佳自行方案。

3. 全面改為市立化，情況尚未明朗，無法評估，惟全面市立化有二原則：

(1)市府需投入大量資金。(2)需有長期發展的財務根據，為請董事會主動進行積極了解，如以評估。

4. 發展模式達成共識後，需就建設大方向及建設優先進度評估規劃，並列進度表。

5. 必須先做好總體財務規劃，次第進行台北校區建設及第二校區校地之取得。