

教學輔導小組 陳維昭董事

採訪 黃正宗
李鯨瀾
游珮琳
整理 李鯨瀾
攝影 游珮琳

關於北醫的中長程計畫，就自力更生、與財團或市府合作方面，有何看法？

答：北醫在目前眾多醫學院中，由於過去的種種因素，算是發展較受限制的。但是北醫本身有很好的條件，最好的條件便是位於台北，就師資或與其他醫學院合作來說，都是很方便的。此外，北醫本身也有財產，校地雖不是很廣，但是位置很好，價值約 200 億，所以自力更生也是可以。但是自力更生的發展較慢，所以董事會才考慮到引進財團，或是與市府合作。引進財團，就要考慮到財團的利益跟北醫的發展是否能配合，北醫的發展，是希望朝向醫科大學的目標，所以需要相當的經費，而如何使財團出錢，又不利用控制董事會的方式來干涉學校，便是與財團合作所遭遇的最大困難。目前台北市政府有意與北醫合作，可是北醫希望朝向醫科大學發展，需地 25 公頃，市府在提供上可能有困難。另外北市政府的意思是成立市立大學，而北醫只是其中的一個學院，如此，對北醫的發展幫忙有限。目前，陽明、高醫都有意變成醫科大學，台大則變成醫學中心，高醫在未來更希望變成綜合大學。我想，台北醫學院不變變成綜合大學，但至少也要變成醫

科大學。所以歸納起來，這幾個方向似乎還不能順利地達到我們的目標，故而目前這個階段，我們先自力更生，以後若有條件能夠符合的，我們再議。

前陣子，黃大洲市長與諸位董事餐敘，就合作事宜上是否有具體結果？

答：沒有，只是大家交換意見而已，結論是關於如何合作，例如：北醫需要的是什麼，市府能夠提供的又是什麼，都需要有一個具體的案，才能討論。

也就是說董事會對合作事宜，尚未有具體的腹案？

答：還沒有腹案，因為有很多問題，都需要一一解決才行，例如，變成市立的，還是財團法人的。若變成市立的，北醫的教員是沒有問題，行政人員若不具公務員資格，馬上就失業了。這些都需要圓滿解決才行。

去年，勤益工專捐給國家，改制國立，不知董事會是否有人以此前例，就人事方面如何處理做過研究？

答：希望未來有人能夠提出具體的案來處理。另外，勤益工專改制時，是技術人員任用條例還未出來之前，自去年 11 月 3 日公布後，除非高考及格，無法任公務員。

在北醫的長程規劃中，若與市府合作是較好的方式，那麼是否有一個專案

小組來進行研究其可行性，而不是直接等政府會有怎樣的計畫？

答：對的，問題是董事都是兼任，沒有時間研究，一定是董事會任命一個人或找人去研究。更好的方式是由衛生局來做研究計畫，委請專家評估利弊，再來討論。

報上提到，黃大洲市長願意提供一百億的基金，分 5 年提撥給北醫，不知是否屬實？

答：我們尚未談到這個問題。

信義計畫區是否市府願提供一塊地給北醫？

答：這只是我們希望而已，還是如前所述，要先有詳細的計畫，形成一個案，議會要通過才行，否則如果市長或衛生局長換了人，整個情況就改變了。

台大醫學院今年開始對醫學生的教育有了一番革命性的突破，聽說是五、六年級取消大班教學，採行十幾個人的小組教學，並且都在醫院內實施，是嗎？

答：從三年級開始實施，目前最主要在四年級，希望基礎和基礎整合，因為基礎和臨床整合。四年級有實驗班和傳統班，實驗班是自願登記的重點班，30 人。四上主要以 path-ology 為主，所以上學期是臨床內科與病理整合，例如今天講腎臟，由內科醫師 present a case，病理再講的是



陳維昭董事

理的變化並指定查 journal 的題目，進行小組討論，最後還有綜合討論，目前認為成效很好，所以下學期的藥理將全面實施這種方式，例如臨床是免疫方面，藥理就是免疫治療的用藥。每一週一個專題，每週開 2 次協調會，把所有老師請來座談，決定 topic，與如何教，因為這種方式學生都會接受，而且很喜歡，老師要教好幾次，責任加重，會有反彈。但是經過密集的座談，灌輸老師這是世界的潮流，不能一直不改變，所以目前實行還算順利。這樣做有許多好處，最重要的是可以引發學生的學習動機，過

去的基礎科目，背很多書，學生喪失興趣，現在讓他知道與臨床有關，念起來就有趣多了。過去有很多科目重覆的現象，例如生化講分子醫學，到微免又講，大家沒有協調，所以在開學前，就先要提出教學內容大綱，以決定那些 topic 要刪減，要合併、修改。

是否有特別的組織或結構來推動這個計畫？

答：主要是教務分處的謝柏生主任，他對世界各國的醫學教育很有研究，又熱心推動，所以以謝主任為總召集人，組成醫學發展委員會來做，課程委員會也加以加強。而醫學

發展委員會是實際推動者，由各科組成教學委員會，推派一位代表，組成醫學院的教學委員會，也就是由課程委員會做高層次的設定課程，而由教學委員會做技術層面的推動。

教學效果如何評鑑？由什麼組織來做？

答：最好的評鑑是國考，但是剛開始實施，成績可能不會好，需要一段時間來評估。不過，醫生是終生的職業，所以我們要教的不是醫學知識，而是如何利用可得到的資源來解決問題。

是從院長上任之後，開始推動這個計畫嗎？

答：從黃院長、楊院長時，就開始推動，約 6 年前開始籌備，從國外請來教授、顧問來幫忙，從今年全力推動這種方式很需要學生主動學習，所幸學生都很認真，才推行順利。

學生如何考評？

答：一部分測驗，一部分是導師觀察，還有報告成績。

台大是否有教學評鑑？

答：醫學、復健、護理都有，但需要學生積極參與，才有公信力，所以評鑑結果只給老師參考，未公布。

我們知道董事會分財務、教學、醫院、中長程計劃等四組，陳院長是屬於醫學教育組，請問對北醫未來的教學氣氛，研究風氣的提升，是否有何針砭之道？

答：台大這麼大，改革都感到人力不足，我想北醫可能更困難，短期內北醫可能採合併式，人力充足的科採小班制，小科等人力較不足的則採大班，至少這種啟發式教育是世界的潮流，將來一定要做的。