

簡歷：

美國 湯姆斯·傑弗森大學臨床副教授

美約翰·霍浦金斯大學公共衛生碩士

美國外科學院院士

美國腦神經外科專科醫師

現任花蓮基督教門諾教會醫院院長



識爆炸的時代隨時隨地都要唸書，而且人的智慧能力是愈訓練愈好。黃院長又提到真正醫生是 physical

touch，病人對醫生產生信任之後才能有良好的醫病關係，而現在CT MRI 用機器來診斷較準確但缺

少人性——在日以繼夜累積知識中，也別忘了一個醫者對人性應有的關懷。

人生最大幸福就是做事很快樂

黃勝雄

身繫政壇 可比稷與契 洪奇昌校友胸懷天下

校友專訪

採訪：洪培豪 王國憲 郭明典
劉元孟 戴志哲

撰稿：戴志哲

洪奇昌立委是北醫畢業的校友，在他十分緊湊的行程中，他接受我們短暫的訪

問。我們首先談到關於北醫市立化或自力更生的問題，他認為以高醫來講，高雄醫學院在早期可說是高

雄地區的大醫院，所以高醫在現在除了長庚、榮總之外，在高雄這個地方還是占有很大的地位。再者，

簡歷

台北醫學院醫學系畢業
馬偕精神科住院醫師
加拿大多倫多大學研究
馬偕精神科主任
現任立法委員



就中國、中山醫學院來說，同樣除榮總之外，中國、中山在其所在地區仍舊是大醫院，比較沒有競爭的對象。

他以前面幾個例子來看北醫目前的情形，北醫是處在大台北地區，這是一個醫療資源已是充裕的地區，大醫院好幾家，以台大、陽明、長庚、榮總、馬偕這五個準醫學中心，再加上如新光、忠孝、仁愛等幾家醫院，就足以和北醫競爭了。所以在資源充足的地方，北醫想要市立化似乎是不大可能。再以另一方面來講，北醫如果以建設五百至六百的床位，朝使學校市立化邁進，訪問學生畢業之後，有多少人願意選擇北醫，這仍是一個問題。

至於董事會，學長認為董事會應組成北醫未來規劃小組，應決定要市立化或自力更生，如果是選擇自力更生，首先就當要擴展經費，使資金充足才有能力建設，再來就是聘請人員，但這些行動最主要還

是要看董事會的成員，是否能把北醫當成他們所有事務的第一優先了。

在全民健保方面，問到今年底是否會實施全民健保時，學長說現在社會安全、福利體系不夠健全，如果趕在年底實施全民健保，而沒有萬全的準備，其效果可能不彰，保險制度在過去是綜合保險，也就是醫療保險和社會保險兩種，在兩種保險制度尚未健全之際，貿然趕著實施全民健保，實不適宜。欲有完善的全民健保，學長有提出幾點意見，在法令修改方面，必須有一套完善的法令，才能使全民健保有所依據，如國家健康保險局組織條例等。再者就是負責執行的機關，以公保來講是屬於財政部中央信託局，勞保、農保都是屬於省政府台灣地區同胞，而在政策方面公保屬於銓敘部，農保為內政部，勞保是屬於勞委會，這些保險制度能否徹底執行，完全端賴執行機關。最後就是財源問題，全民健保的負擔費

用，政府是否能有效地分配這仍是一大問題。

全民健保在經四任行政院長後已由原本八十九年提早到現在準備實施，雖然是一大很好的制度，但在實施前應有妥善的準備，尤其是在差額給付、醫療消費模式、落實轉診制度方面，都應慎重考慮。學長說不要因實施全民健保，而使得基層醫療萎縮，日本就是個例子。

在談到學長近況時，他說自從當了立法委員之後，幾乎大部分時間都在忙碌，黨務繁重，他並說其黨內在朝向台灣政策民主化，處理台灣國際外交問題；為兩千萬同胞依民主程序、公平手段、公民投票，凝聚國家總意志，決定台灣國家前途，使台灣成為一個主權獨立的國家，踏入國際社會為目標。學長還談到有空時，會到其它學校講一些醫療政策、全民健保的事題，他說可以的話，願意回北醫講一些課，或專題演講之類的。

使臺灣成為一個主權獨立的國家，以踏入國際社會為目標

洪奇昌