

基層大眾的迴響專欄

【編者按語】

醫訊的主要任務是促進醫學中心的民主參與，提供民主論壇，因此醫訊編輯群最期望的是將基層大眾的心聲在醫訊表達出來。但是，編委們努力向醫學中心“基層大眾”邀稿的成果不甚理想，然而與同仁閒談中我們深知同仁有種種的看法，為有效收集這些想法，編輯群寫了下列這封信，請“大眾”在信箋的大方格裡，寫下自己的感想，本欄即是這次向基層收集意見的小成果。

各位醫學中心同仁您好

成大醫學中心的進步有賴你我的參與！已送到您手中的醫訊改版創刊號討論分析國立醫學中心面臨的困境，接著下期主題將是「國立成大醫學中心的策略與方向」。醫訊需要來自基層的聲音，以凝聚大家的共識，我們邀請您為下期醫訊寫稿，您可以針對上期談到的困境提出您認為醫學中心該有的策略與方向。來稿不拘形式，不拘長短，可應作者要求以筆名或不具名形式刊登，本期編輯群將為您編串成「基層大眾的迴響」，歡迎來稿！

醫訊總編輯 陳美霞暨第二期編輯群 敬邀
二月二十一日

一群醫院同仁的心聲

一群醫院同仁的心聲

1. 談策略，談方向，不能只著眼當下，而要放眼未來，如此才能看清楚整個大環境在未來的變化，才能有清楚的策略與方向，自己才能有自信，也才能說服別人。
2. 成大醫學中心的策略與方向，不是院長想做什麼，想怎麼走，而是要凝聚共識，眾志成城；作中、長期規劃，並訂出具體目標，再想要用什麼方法達成。否則，改朝換代又要重新開始，很累喲！
3. 希望院長能看到醫院好的一面，多鼓勵，少批評。在批評錯誤時，也請提出改進對策，才是善意的批評。
4. 宋院長與葉院長的理想和作法，沒有誰絕對是對，也沒有誰絕對是錯，應多溝通協調，理出可走的路，而不是你死我活，中共和台灣都可以談判了，不是嗎？
5. 宋院長，對不起！在電梯內沒有認出是您，後來才知道是您，可能是名牌太小看不清楚，其實，也不是常常看到您。對不起啦！笑一個！（一群電梯裡的同仁）
6. 接下署立嘉義醫院的職責和策略，我很佩服，但是當醫院不能全力配合時，如鷹折翼，飛不起來，前景堪憂，令人擔心。

基層大眾的迴響專欄

醫五學生 姚倩廷

1. 廣告亟需更加強，尤其大四以上的同學加強其參與感，也能讓老師們有 positive feedback 的感覺，會更有動力。也可找較低年級（尤其大二、大一等較 popular，人氣較望的人登高一呼...）。因為醫訊辦得這麼好，這麼有內容，讓不夠多的人有所收穫，實在是太可惜了，太不 efficient 了。
 2. 新院長、新氣象，打破了我前年「怎麼一所學校（醫學院）才十幾年，就已經暮氣沉沉，包袱這麼重，派系重重，到了上頭已經不知道要帶我們往哪兒走，一副好像行將就木「要死不活」的 idea。加油！
 3. 教學 feedback：大講堂的課往往一學期才寫一次（此應屬成大校本部的），希望能像現在臨床見習 course 一般，五至六堂課便調查一次，以茲公信且 feedback 快，同學也較願意填。否則當你已經唸了一個禮拜，熬夜累了半死，又再熬了兩個小時的考試後，發到一張要填 A 到 J，那麼多的圖圖，而且如果不是極差或極好的老師，一時也根本想不起來到底誰好誰差，甚至想不起來「咦？那是誰啊...？」
 4. 有些基礎醫學（even 臨床醫學也有，只是好多了）的老師，不但在教學上很不好，老師的敬業態度也非常誇張的不足。不知道是不是有可能首創一個類似“罷免”的制度？（或者你可以美其名稱其為“不適任”...）I know it's very difficult and I'm a little afraid to make my 學弟妹 face more difficult situation（萬一罷免不成？）。But I really hope the situation could be changed, because it's too bad, too low-level for a international medical center !!
 5. 請強制醫院大幹部出席此種 dialogue，我們不是敵人，是盟友!!(這個概念如果能擴大/放大至成大和其他醫院關係的 thinking process !! 必可行 !!)
- 最後，極感謝各位老師的努力極大度能容的讓同學踴躍發言及用力記下！加油！！；)

同仁甲

1. 我覺得在讀到醫學中心的策略與方向之前必須要先問自己，我的心態調整好了嗎？否則都會只是治標不治本的方法，或者各說各話，成了沒有交集，共識的局面。首先，必須摒棄一己之私，以超然的立場思考什麼是對中心、學校，甚至整個國家社會的發展是最好的。因為，不管為名或為利，私心都會成為決定方向與策略最大的障礙。其次，必須要有開闊的胸襟和健全開朗的身心去接受任何改革性的意見和措施，否則，就算有好的策略和方向，也沒有足夠的動機去執行，還是只能功虧一簣。
2. 我不認為為中心打廣告，做宣傳是重要的。「默默耕耘」還是最可貴的情操，也是最能被人所認同的做法。探政治風向的做法，是對自己沒有信心的表現。只要是對的事情，不管現實的情勢或壓力如何，只要堅持下去，相信會成功的。



對於「醫學中心的策略及方向」 Dialogue 的回應

公衛所研一 陳惠茵 黃暖晴

這篇回應，是為寫下那天與會的感覺，以及抒發一些淺見。在那天的對話當中，很遺憾我們沒有太多的時間討論，也只能聽到片面的想法，對於醫學中心的方向以及策略，沒有更確切的討論。

在邊陲地帶吶喊，終究也比不上在核心範圍裡的一句隨想玩笑話。想要有一個真正可行的解決方針，仍然需要獲得中央的支持，醫學中心面對現行政策的不完善，除了在檯面下竊竊私語外，我們應該考量醫院實際的需求和醫學院面臨的困境，以及尋找兩者之間發展的平衡點，付諸行動向中央提出具體的策略。

幾位醫五的同學提到，成大應該更積極地推銷自己，例如思考我們如何“廣告”我們自己，如何在外界認為「成大醫學系比較慢才接觸專業醫學，這樣的醫生可能就技術不夠好」的情境下，讓病人對這裡的醫生產生信任，或是讓考到成大醫學系的學子對成大信任。仔細思考之下，這似乎只能被稱做是醫學系的困境，而不能完全代表是醫學中心所面臨的困境。在一個醫學中心的經營當中，推銷固然是件必要的事，但是卻忽略了，醫學系的課程教育再怎麼良善，並不能完全主宰醫院的去從。而在我們思考要如何強調成大醫生的醫術的同時，是否也該想到，醫療服務的品質，不應是建立在促銷和廣告上：一個病人對成大醫學中心的印象，不全由醫生的技術高超與否影響，構成整個醫學中心的角色當然還包括藥師、醫檢師、復健師、護士、公衛人員...等，病人所接受的醫療服務，不是單獨由每個被分工後的個人就可以做到。成大這個團隊必須要有一個更確切並且一致的方向和理念，共同為所有教師、職員、學生、醫護人員，甚至是病人找到一個出路。

我們的建議是，在討論醫學中心的困境以及未來方向時，不要只以醫師為主角來思考，才能有一個更全面、更完整的策略。

