

推動校務發展 再造優質高醫

■高雄醫學大學 鍾育志 校長

高醫創校迄今已邁入第65年，歷年來培育無數優秀的人才，在各自的崗位上奉獻己力，貢獻於社會。無論是海內外或校內外的高醫人莫不期待重新擦亮「北臺大，南高醫」的招牌，更是戮力同心地實踐偉大高醫的再現。

現今，臺灣高等教育面臨諸多困境，以致於逐漸喪失競爭力。由於過去廣設大學而導致資源稀釋；人口結構少子化而導致生源減少；過度重視研究論文的數量，輕忽非實質的效益而導致學術難為社會所用等問題；學子缺乏學／職涯整體建構的思考而失去學習的熱情；教育體制僵化以致於不易培育符合未來需求的優秀人才……。在客觀環境的限制下，如何聚焦校務發展重點以加速活化教學研究、優化有限資源、建置創新整合平台？都是校務治理團隊的挑戰，也是蛻變的契機。

為提升本校的國際學術及研究影響力，首要之務即是整合校院資源，建置跨域整合研究平台以利人才的對接、媒合及資源的有效運用，進而升級創新研究發展動能。因此，本校積極推動研究中心組織再造，建置四大校級跨域研究中心：環境醫學研究中心、癌症研究中心、新藥開發研究中心和再生醫學暨細胞治療研究中



心，還有十大校級任務導向型研究中心，並與中央研究院、國家衛生研究院、國立成功大學、國立交通大學和國立中山大學等頂尖學術研究機構進行跨域合作，延攬與留任國內外優秀人才指導重點項目發展，促進國際學術結盟及產官學研的交流合作，以提供孕育Bio-ICT-Medicine的優質環境與人才培育的機會。

人才為教育之本。為吸引優秀學生就讀，如何建立具有彈性的教學體制以因應更新的學習需求，並做出即時的回應和

調整，是學校強化競爭力的重要方針。面對科技的快速發展和社會的轉型變遷，未來世代所要肩負的挑戰非單一專業可描繪與勾勒，換言之，教育不再只是知識的灌輸，而是應培養學生解決問題和跨域整合的能力，以掌握和處理複雜的社會議題。為落實體制變革，增加學制彈性以促進跨領域學習，本校設有跨域學習發展精進方案：短期策略為降低專業必、選修學分數，規劃增加微學分學程及跨領域共學時段，提供跨域交流平台以激發不同學系學生的對談與合作，培養其溝通力、實踐力和整合能力。中長期的策略則是逐步建構模組式學分學程，開放「系進院出」或「院進系出」之學位，提供學子多元學習選擇，使之充分適性發展。

大學教育當以承擔社會責任為使命，並培養學生看重對社會的影響力。本校創辦人杜聰明博士於1959年成立山地醫師專修班，終結無醫村，為踐履善盡大學社會責任之實例。此一典範精神傳承至今，本校院體系長期支援偏／原鄉醫療照

護與人才培育，從不間斷。2017年，配合教育部推動大學社會責任實踐計畫（簡稱USR計畫），為落實深耕地方，透過師生團隊的努力，高醫那瑪夏USR計畫於第一屆大學社會實踐博覽會中榮獲「最佳實踐獎」。藉由推動地方創生和USR計畫，高醫師生走出校園課堂，進入鄉鎮社區、進入真實的生活場域與當地居民互動，進行學習和知識的轉譯應用，同時理解現況與發現問題所在，繼而學習研擬解決之道，提出可行方案。

在高教變革聲浪高漲之際，永續經營是高醫校院的目標，讓我們一同攜手前行，秉持「尊重生命，追求真理」的核心價值，承繼「樂學至上、研究第一」的典範，實踐「人才至上、培育第一；誠信至上、創新第一；學生至上、跨域第一；病人至上、團隊第一」的理念，為高醫體系和自己開創一個值得期待的嶄新局面。

