

何管理，如何推動。主其事者，於醫藥之學識須具有普通知識，而於衛生行政，則須有專門研究，故不必限於醫科畢業者」。

民國三十八年政府遷台，勵精圖治，積極從事經濟開發，因此乃由農業社會進步為工商社會，大小都市亦隨之而興起，民國五十四年有「中國市政專科學校」之創立，該校設有：(1)市政管理科(2)公共工程科(分土木及建築兩組)(3)公共衛生科(4)公用事業管理科(後改為工商管理科)，旋又增設(5)財務金融科。該校係五年制專科學校，歷年公共衛生科畢業生在中央及地方衛生機關任職者頗不乏人。民國五十九年末，前內政部衛生司鑑於社會之需要，曾致函台政大，建議該校考選成立公共衛生學系。民國六十年行政院衛生署成立，由於我國退出聯合國及世界衛生組織後，獎補金來源銳減，為採取應變措施，曾邀請有關單位集會，研商對策，其中決議案之一為支持台大設立公共衛生學系。旋教育部批准台大設系案，民國六十一年秋該校開始招收第一班。本院(中國醫藥學院)則創立於民國四十七年，原設有醫學系、藥學系。後又增設中醫學系及護理專修科。民國六十二年因鑑於公共衛生雖列為醫學院必修課程之一，但因此項專業人才之需求，日益迫切，經董事會決議，呈准教育部增設公共衛生學系，並參加大學及獨立學院聯招，第一班於六十二年秋開始上課，現已有兩班。綜上所觀，公共衛生學系之創立，在我國已有四十餘年之歷史，但因抗戰而中輟，幸賴中國市政專科學校、國立台灣大學、及本院先後設科設系，而使公共衛生人材之培育工作得以延續。

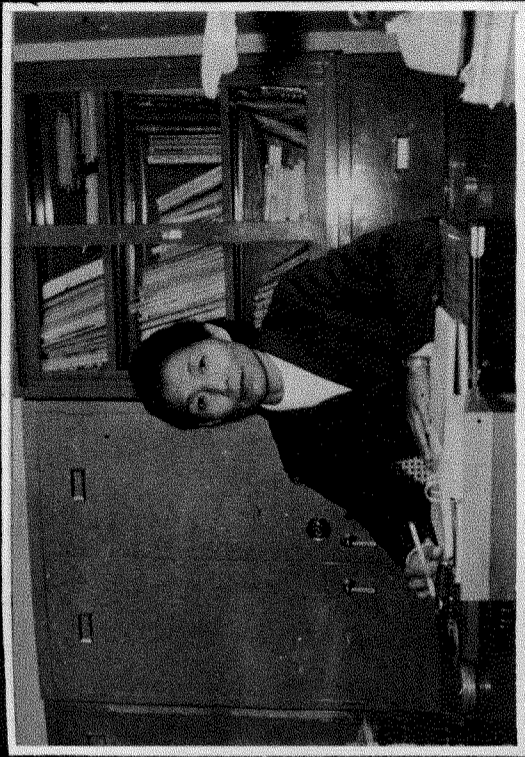
其次再談到外國公共衛生教學已有悠久之歷史。根據美國新聞處提供之資料，目前美國大專院校設有公共衛生科系或研究所者達44校之多。至於亞洲國家如菲律賓、印尼、泰國、韓國、日本等亦均有公共衛生科系或研究所之設立，甚至非洲國家，如依索匹亞亦有此類學校，由此可見公共衛生人才之需求，實具有世界性。

國內人士對於「公共衛生學系」畢業生出路問題頗為關心，持保守態度者認為習醫習藥，畢業後就業如有問題，至少可以開業，但習公共衛生者如何開業？持樂觀態度者則認為習公共衛生者之未來出路頗為廣闊，可擔任中央、省市及鄉鎮衛生機構衛生行政人員、檢疫人員、醫院管理人員，以及公營與民營工廠工業衛生或工業安全管理人員。中國市政專科學校校長李瑞衡先生曾在該校設立「公共衛生科」時為文說明公共衛生科學生出路。茲依照李校長之計算方式及當前情勢加以估計：台灣省有20個縣市衛生局，每局以五課計算，每課補充一人，計100人。台北市有16個區衛生所，每所以三組計算，每組一人，計

48人。台灣省每一鄉鎮均設有衛生所，目前共有346個衛生所，每所一人，計346人。山地村及平地村里衛生室199個，每室一人，計199人。以上合計693人。此外，台灣地區有大小工廠35,228家(63年7月現況)，依照民國54年3月6日內政部公布，57年4月6日修正之「工廠安全衛生管理人員設置辦法」第三條之規定：「工廠常備工人在三十人以上未滿一百人者，應設置安全衛生管理員，工人在一百人以上未滿三百人者，應設置安全衛生管理員，工人在三百人以上未滿五百人者，應設置安全衛生管理員，工人總數在五百人以上者，應分設安全管理師及衛生管理員，各廠職工作繁簡並應酌設安全衛生管理員協辦事務」。至於安全衛生管理人員資格在同法第五條亦有規定：「1.國內外專科以上學校相當科系畢業領有技術證書者。2.國內外專科以上學校相當科系畢業經內政部認可之有關訓練合格者」，具有前項資格之一者，即可充任管理員。茲折中計算，以常備工人一百人以上設工業安全衛生管理員一名計算，此類工廠估計約占工廠總數7%，計2465家，則需2465名合格人員。上述衛生機構工廠合計約有3158個位置，其中部分人員在今後數年內將屆退休年齡，另有小部分人員因學歷與工作不能配合，可能調整工作。至於工廠方面為加強工業安全衛生與預防職業病，應依照規定積極設置專任工業安全衛生人員，由此可見公共衛生人員之需求極為殷切。茲再從衛生人力資源之供應加以分析，中國市政專科學校、國立台灣大學及本院公共衛生科系之畢業生，每年平均均以120名計算，如欲供應以上之需要，至少亦需26年以上。此外當然還有許多就業機會尚未計算在內，例如全國公私立醫院有409家之多，對於有志醫院管理者亦不失為好去處。其他衛生機構，如海空港檢疫所、結核病防治、婦幼衛生及家庭計劃等機構尚未計算在內。

談論至今，大家對於我國公共衛生學系之發展史，公共衛生學系畢業生之出路可能有了相當的認識，但或許仍然想問，到底學公共衛生將來能到什麼位置？此一問題原非三言兩語所能答覆。我們不妨回顧一下過去衛生行政的沿革，民國十六年北伐成功，全國統一，定都南京，十七年將內政部衛生司擴大為衛生部，首任部長薛篤弼，並非醫師，其後衛生署長亦非醫師者。又台灣省各縣市長生局長過去均由醫師擔任。62年10月17日行政院以台六十二人政貳字23875號函重予規定，衛生局長除醫師外，凡具有法定任用資格，「曾在教育部認可之國內外有關醫療衛生專科以上學校畢業，並曾受公共衛生訓練及經考試院衛生行政人員高等考試及格並曾任衛生行政職務三年以上者」亦可充任。如此可見當前「公共衛生學系」

畢業生如能立志做大事，其前途光明遠大，實可預卜。人生之成就，牽涉之因素頗多，奧林匹克運動會創始人曾言：「人生之目的在奮鬥，不在克服；運動之目的在參加，不在獲勝」諸葛亮六出祁山，無寸土之功。但鞠躬盡瘁死而後已，其奮鬥精神，千秋萬世，仍為後人所景仰。古人說：「醫者仁術」，又說：「不為良相，當為良醫」。希望獻身於醫藥衛生之青年們，不論是西醫、中醫、公共衛生、衛生教育、藥學或護理科系同學，大家應當攜手來朝著同一方向，為維護及增進國民健康與人類福祉而努力！



護理科主任 王潛

一 護理為人類所必需：人類在地球上，自有生命之始就有護理的行為，否則脆弱之生命無法與自然搏鬥而生存下來，延續至今創造了嚴重的人口問題，都是不可否定之事實。因之護理行為是與人類之生存行為一「生活」息息相關，其服務對象不僅是病人，而且包括健康人，是不分種族、宗教、貧、富、貴、賤，對整體的人類，自生命之始至至老死的全程，都提供了服務的責任。

二 護理是一項專業：護理人員服務的對象既是全人類，而人為萬物之靈，其思想既複雜，其生命之結構又奧妙無窮，加上現代化的社會環境，除非依科學為基礎，加上人文、社會、心理及廣泛之醫學知識均應深入研究，否則無法應付這複雜之個體，更何況人的健康背景又有所區別，因之護理不僅是一項提供大眾服務的職業，且是具有廣泛知識和學問技能的專業。

三 護理的特殊功能：護理既是一項專業，就應具備其特殊功能，護理的特殊功能，是利用其科學知識及專門技能貢獻於人類的保健事業，以造福人類為宗旨，但人類生活是不斷的在變遷，因之護理的行為也要跟著社會的進步而不斷改變，以應需求。前述護理行為，因有生命之始就已存在，到南丁格爾女士將它制度化，至今不過百餘年，而護理職業傳到我國更是短暫的幾十年的事，能有今日之成就，不得不感念於長輩之努力，誰能料想到廿世紀之現代社會，一切之進步是如此驚人，高度科學的發達，社

會各階層也跟着變遷，至造成種種健康問題，諸如空氣污染、交通事故、緊張的生活，使疾病死亡的等級也有強烈的改變。十九世紀前傳染病之所以被重視，它威脅人類生存的機會，造成人類的廣泛死亡，甚至大部份已從地球上完全滅除，代之者病都已被控制，甚且大部份已從地球上完全滅除，代之者是緊張富足生活所造成的心臟血管疾病、意外傷害等時代病，其重要地位隨之而產生，「加強處理」、「急診處理」，加上人口的急增，壽命的延長，人類對護理的需求也因而不同。因之護理工作也隨着科學的進步而趨向複雜，以往護理人員是從病人的死亡到康復之整體和完整過程之看護，有共度難關之感，使護理人員有成就和滿足感；現代的護理是分斷的、無連續性的，病人可能分別送到心臟加護中心、呼吸加護中心……個個別需要之護理，其情形導源於護理人員之不足而以技術員代之，因之病人的整體護理就不存在了，而護理組織也跟着有所變遷，它由專業之護理人員，演變成現在十幾類型的社會，不穩定的帶來的壓力，使護理人員感到不安、威脅和挫折，更何況負責專業教育行政者以及社會人士對護理本身缺乏認識，也沒透視這些問題，不與合作，益發帶給受教育一代的嚴重威脅，原有的教育制度、方式和形態的墨守成規更增加護理工作者心理上的負荷，面對千變萬化的社會有無法適應，無所適從之感。若想減少困擾，必要多方面的改進、配合、諮