

害生命、壓制生長中生命]的主張仍然活在大多數人的心靈深處，由於史懷哲的影響，有不少人，尤其青年人正踏着他的足跡離開現代化的都市，走向鄉村、叢林和遙遠的落後地區，為增進人類健康福祉而獻身！

- 附註：(1)Halon, J.J.: Principles of Public Health Administration, 21, 1960。
- (2)Chenoweth, L.B. & Morri-

Son, W.R.: Community Health, 17, 1934。

- (3)(4)台灣省居民生命表編算委員會：台灣省居民表，民國45~47年。
- (5)行政院衛生署：衛生統計表，第224頁，民國61~62年。
- (6)台灣省政府衛生處：台灣省生命統計要覽，第4頁，民國55年。

醫院為什麼要管理？

陸以仁

醫院是幹什麼的？我想我們在醫學院裏的人，都會回答這個問題，它是收住和治療病人的地方。醫院又分為醫學院設立的教學醫院和服務一般病人的業務醫院兩種，因為工作的性質有異，裏面的組織和人員的分配又是不同；雖然裏面都收住著病人，但是前者的病人是治療、研究、示範、甚至要供教授和學生作實驗的；而後者只作醫療。

醫院既有以上不同的性質存在，更不能籠統的以為醫院只是一所大房子的看法。尤其它的內部在人的方面設有醫師、藥師、護士、技術人員等醫療人員；又有協助醫療招呼管理的行政人員；以及服務對象的衆多病人。物的方面，除掉一棟大房子外，內部要區分為門診部、急診室、供應中心、藥房、手術房、產房、嬰兒室、各式病房、廁所、廚房、營養房、庫房、車房等等，以及醫療用的各式裝備和器械，醫療用的各種片劑、丸濟、份劑、注射劑和用敷料，病室病人用的床、櫃、桌、椅、被、毯、枕、墊、衣、鞋、外加推車、擔架車、敷料車、注射車、什用車、膳

食車、救護車、運輸車、公用車等，再加空氣調節設備，以及絕不可缺的水的供應，林林總總包羅萬象，可謂洋洋大觀。再就事的方面說，人員的新聘、解僱、升遷、調補、病人的掛號、入院、住院、轉院出院、新生、死亡等業務；房舍的計劃、建築、修繕、拆遷、改建、維護，物品的購置、配發、儲存、清點、推陳換新等工作；財物的收費、支付、繳納、保管等業務；以及環境的清潔保持、日常飲食品、膳食的供應等；在在需要按步就班，適時適地的提供各種人、事、物，為各種人以及病人和各種事所應用。你們看，醫院裏的工作，不是很繁瑣嗎？

我們希望把一個紛繁複雜的工作和環境，要化繁為簡處理得有條不紊，唯一的辦法，就是管理。管理這兩個字，說起來非常簡單，但是要做起來，就不簡單了。第一針對管理的對象，把人、事、物來分門別類的加以管理；第二要針對需要，適時適地的提供應用無缺；這應用無缺又是說得容易，做起來不簡單的事情，因為品質和規格，稍有差錯，就難符合使用人和

* 世界名牌高級音響器材

功學社營業項目

- 山葉鋼琴、電子琴、風琴、管樂器
- 雙燕口琴、軍樂器、及班級樂器
- 柯達幻燈機、堀井牌油印機
- 竹井體能心理測定儀器
- 蝴蝶口琴、鈴木小提琴、北辰電影機
- 測機舍各種測量儀器、施敏打硬接着劑
- 勢能牌體育器材、士來臣者體育用品
- 山葉及世界名牌高級音響器材
- 蔡司牌顯微鏡

山葉音樂研究社

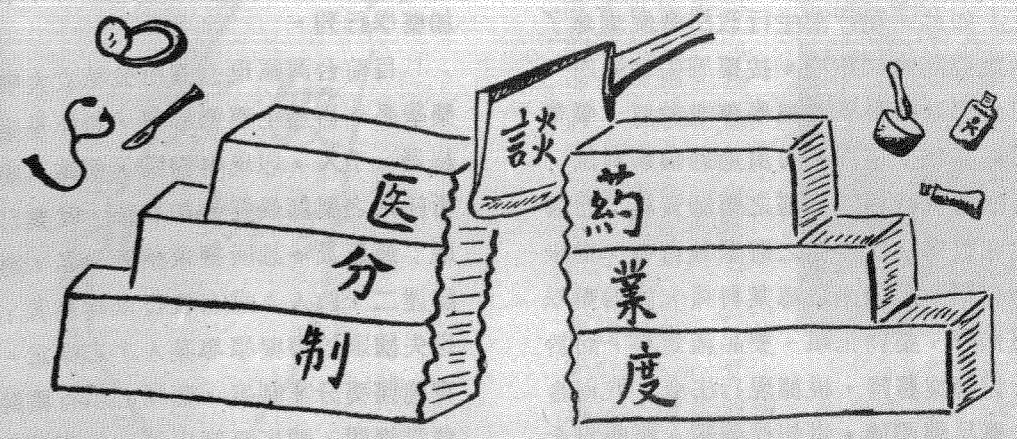
——附設山葉電子琴音樂班

- 班別：團體班
- 開課日期：每月初上課
- 上課方式：團體指導（5~10人）
- 上課時間：每週上課一小時（時間自選）
- 講師：指導講師均為獲得日本山葉指導講師認定
- 報名費：新台幣30元正
- 學費：每月新台幣300元正



功學社 股份有限公司

台中分公司
台中市市府路60號 電話：25275



• 張宗 •

1194 ~ 1250)，對醫藥極為重視，乃於1240年頒令，將醫師與藥師業務劃分，各自獨立，禁止醫師經營藥局，不得與藥師另有秘密協議自出售藥物中獲取任何利益；藥師經營藥局，按照醫師處方調劑藥品。該項法令實施於南義大利與西西里島，在醫藥史上，首創有立法依據之醫藥分業制度，對促進醫藥進步與發展頗有深遠影響。今日歐美各國大都均已實施醫藥分業，至尚未推行國家亦莫不以採取立法，逐步實施為原則。近閱三月二十五日中副所刊林俊輝先生「仁術？算術？」，文中報導日本衛生最高行政機構——厚生省，已於今年一月三日宣佈正式推行醫藥分業，採取緩和漸進方式，預定在五年內，由現在百分之零點九的醫藥分業推行到百分之五十的目標。

二、現行法令亟待修訂 藥品調劑係屬藥師專業範圍，然在我國醫師法上規定醫師有藥品調劑權；藥物藥商管理法第五十五條明文規定：「非藥劑師（生）不得為藥品之調劑，但醫師以診療為目的，

本學院公共衛生學系同學創辦系刊，邀請本人撰介醫藥分業制度，可見諸同學對藥界同仁此一奮鬥目標，亟表關切與支持。爰就指定專題，報導於次，並希群策群力，共為醫藥分業制度催生，以革新我國衛生行政。

一、醫藥分業由來已久 醫藥分業制度的主要涵義是：醫師專責於診斷處方，而不給藥；藥師則根據醫師處方負責調劑配藥。醫師給藥，在醫藥史上，可說是最原始和最古老的傳統習俗。其時，因醫藥知識有限，診病和給藥大都出自醫師一人之手，嗣醫學先知預料「醫藥隨科學研究，必將各自發展，始可謀求進步」，遂倡議分業分工，各有專責。早在紀元前五世紀，世人尊稱西洋醫學之父——西臘名醫希波格拉底氏（Hippocrates 460-379 B. C.）首倡劃分醫學與藥學（Separation of Medicine and Pharmacy），主張醫學與藥學應各自成為獨立的科學。迨至十三世紀，神聖羅馬帝國德意志皇帝佛德烈二世（Frederick II

張宗：藥學系系主任（本系藥學專論教授）

目金

被使用人的要求，甚至還會發生危險，一點不能馬虎。管理的方法，對人先要有健全的組織，再要有良好的配當，使人各安其位，以便各人可以發揮其組織功能和職位效用，並且可以體臂指揮靈活，使人才與機構充分的有效運用。對事則應分開行政與醫療，依業務的大小繁簡，循部科分業，並按醫院作業傳統習慣，設主任、主治醫師、總醫師、住院醫師、實習醫師等級，將診療業務，妥善分配；檢驗部門，師員合作，為病人作各種檢查，提出報告；護理人員，在各門診部門手術室與各病房，分擔護病與助理診療業務；行政人員以科組為單位，善盡其支援任務。對物則依器材、藥物、被服器具加以區分，分別由藥房與庫房負責管理與供應，經常保持時效與品質無損和規格符合，隨時隨地適宜的提供醫護人員使用於病人。

醫院為什麼要管理呢？看了以上說出來的事情，再加每天衆多進進出出的病人，沒有好的管理，不是要把一所醫院攪得一團糟嗎？我們生活在科學發展的世紀裏，一切要隨時代的進步而前進；科學最講究條理和步驟，我國大學上所謂「物有本末，事有始終，知所先後，則近道矣。」這道就完全是科學管理的原則。我們要把一所醫院辦好，辦得使病人賓至如歸，辦得使同仁有沐浴於家庭的和睦，能不依照科學管理的原則，來好好的管理嗎？由於這個道理，醫院管理自然成了一門學問，有人去研究，有人去進修，更有人去專門從事這一項專業工作了。

計算機
錄音機 • 打字機
品質優良
服務 • 保證

請至：**學生專櫃 凱卿企業社 選購**

台中市英才路205號
TEL: 32023