

壹、沿革

創立與發展

台灣醫學會成立於民國前 10 年（公元 1902 年）8 月，是由在台灣的日籍醫師和藥劑師所組織的民間學術團體，主要目的是為了醫學學術上之互相連繫和親睦，同年 9 月創刊台灣醫學會雜誌。在成立初期，學會主要由台大醫學院前身的台灣總督府立醫學校及台北帝大醫學部的成員所領導，參加的會員除了日籍醫師之外，逐漸包括了在台灣以及在日本受過醫學教育的台籍子弟。由創立一直到民國 34 年台灣光復的 44 年間，台灣醫學會一直是台灣地區唯一的醫學會，台灣醫學會雜誌也是台灣地區最高的醫學權威雜誌，當時學會的主要角色是推動台灣熱帶醫學之學術研究，對台灣地區之衛生保健曾有不可磨滅的貢獻。

民國 34 年 8 月台灣光復後，杜聰明博士及幾位醫學界先輩於民國 35 年 7 月接管了台灣醫學會，並且依照政府公佈的人民團體組織法改組為台灣省醫學會，其目的仍然是服務台灣地區之醫學及衛生建設。改組後，台灣醫學會雜誌將以日文為主的研究報告改為中文，歐文論文也需附中文摘要，定期舉辦的學術演講及論文發表會逐漸擴大舉行。同時，並頒發杜聰明博士優秀論文獎、杜聰明博士特別演講獎、高天成教授紀念演講獎，以鼓勵在學術研究上有成就的醫學研究者。

台灣光復後，台灣醫學會在歷任理事長杜聰明教授（民國 35 年至 60 年）、魏火曜教授（民國 60 年至 66 年）、邱世榮教授（民國 66 年至 69 年）、彭明聰教授（民國 69 年至 72 年）、宋瑞樓教授（民國 72 年至 75 年）、楊思標教授（民國 75 年至 78 年）、及林國信教授（民國 78 年迄今），歷任總幹事黃文教授（民國 38 年至 39 年）、邱仕榮教授（民國 40 年至 43 年）、蔡滋湮教授（民國 44 年至 60 年）、林國煌教授（民國 60 年至 75 年）、謝博生教授（民國 75 年迄今），歷任主編的領導以及全體理監事的努力之下，仍然主導著台灣的醫學界。不過，隨著社會的安定及經濟的發展，台灣地區新設立的醫學院以及全國性專科學會逐漸增加，台灣醫學會的功能及角色也受到影響，學會的學術活動最初以研究報告的發表為主，以後逐漸轉變為以特別演講、教育演講、專題討論等繼續教育性質的內容為主。學會雜誌的發行一直繼續不斷，其水準及品質不斷提高，內容則由基礎與臨床醫學並重，逐漸轉變為臨床為主。雖然如此，台灣醫學會仍然扮演著台灣地區最主要的基礎醫學和臨床醫學的綜合性學會的角色。

由於台灣醫學會在光復後立即遵照法令向政府登記，當時政府核准的名稱是「台灣省醫學會」，由台灣省政府社會處管理，台北市及高雄市改為院轄市之後，這 2 個地區的會員在法定的位階上，就產生了疑義，因此本會一直積極向政府爭取改制為全國性的醫學學術團體，以期名符其實，這個願望直至民國 79 年 9 月才實現，本會經內政部同意以「中華民國台灣醫學會」的名稱立案，林國信教授當選第一屆理事長，同年本會將第 83 屆

總會學術演講會移至台北市國際會議中心舉辦，並邀請各專科學會，一齊舉辦「79年台灣區醫學會聯合學術演講會」，同時也與經濟部外貿協會共同主辦「79年台北國際醫療儀器藥品展覽會」，台灣醫學會的功能與角色又進入另一個新的階段。

現階段的功能與角色

進入九十年代的台灣，隨著經濟的發展、國民所得的增加、社會生態結構的蛻變、以及健康保險制度的施行，醫療環境產生了很大的變化。

由於醫療科技的急速發展，醫學各專門領域的分化更趨多元，各種專科醫學會陸續成立。專科醫師制度實施後，由於衛生主管機構委託專科學會從事專科醫師的甄審，使得各專科醫學會的角色更為突顯。

在上述情況下，做為領導台灣醫學界的台灣醫學會，其角色與功能，實有重新定位的必要。

對內方面，隨著專科醫師制度的推展，台灣醫學界逐漸出現過度偏重專科醫學知識的現象，此一情況似乎產生了使醫師行醫時所必須具備的整體性及綜合性醫學知識受到忽視的傾向，令人憂心。再者，過度的專科醫師化，對於我國整體醫療人力資源的分佈及醫療費用的控制，也可能產生負面的影響。面對著這種情況，台灣醫學會所扮演的角色自比往昔更為重要，除了要發揮其本身做為綜合性醫學會的特色與功能，特別注重於基層醫師的繼續教育以提昇基層醫療的品質、減少過度專科醫師化可能造成的負面影響之外，還要加強與其他專科

醫學會的合作並促進各專科醫學學術團體的交流，使醫學界的同仁除了在各自己的專科領域有深入的醫學知識之外，也能同時具備廣博的綜合性醫學知識。

近年來，國內的醫療環境產生了很大的變化，醫療商業化的趨向逐漸明顯，仰賴式的醫療照顧轉變為權義式的醫療服務，健康保險給付的偏低影響了醫院的營運，醫師的社會地位逐漸降低而行醫的環境日趨惡劣。在這種情況之下，台灣的醫學界必須有所回應。做為台灣醫學界歷史最悠久、會員人數最眾多的醫學學術團體，台灣醫學會自應義不容辭的協調各專科醫學會，集合醫學界的力量，加強與社會各界溝通，增進社會各界對醫療工作特性的了解，更重要的是，要集思廣益，以醫學學術界整體的力量向政府衛生主管及保險給付機構提出合理可行的建議，來保障醫學界同仁的權益，並使民衆得到合理品質的醫療與保健照顧。

對外方面，國際化是中華民國進一步發展的努力目標，隨著經貿與科技的國際化，在醫學學術活動上，我國與各友好國家的交流將愈益重要，無論是從先進國家引進新的醫療科技，或是向國外醫學學術界介紹我國的醫學研究成就，身處國際化趨勢中的台灣醫學會，不但要在研究成果方面擁有國際水準，更要具備相當的國際觀。積極參與國際性專業學術活動，為我國的醫學發展貢獻力量。

現階段的工作重點

一、協調並促進各專科醫學會之間及

各醫學學術研究單位之間的交流及合作。

(1)主辦全國性醫學界各專科領域人員共聚、交流經驗的學術研討會。提供會員獲取不同專科的學術新知。

(2)協調各專科學會共同推動與「多專科領域」有關的醫療問題的研討。

(3)提供機會使各不同領域醫學研究單位，相互了解研究工作經驗與研究資源，協助醫學研究人員提昇其效率及水準。

二、加強與大陸及國際醫學學術團體之交流

(1)提昇台灣醫學會雜誌的品質與內容，加強與大陸及各國際醫學學術團體刊物的交換，推介台灣醫學界研究成果。

(2)邀請大陸及各國際綜合性醫學學術團體領導人，來台訪問促進對台灣醫學界的了解。

(3)代表台灣醫學界參與國際性之綜合性醫學學術團體活動。

三、強化醫學繼續教育

出版醫學繼續教育雜誌，推動通訊繼續教育學分制度，舉辦地區醫師繼續教育課程，提供綜合性的醫學新知，使會員的醫學知識保持在時代的尖端。

四、整合有關台灣地區本土醫學的研究成果，建立本土醫學資料庫，提供整體醫療資源開發、配置、運用的方向與策略，供政府衛生

單位、醫學教育單位、醫學科技研究單位參考及諮詢，以維護會員權益，提昇全民健康水準。

展 望

在二十世紀結束前最後十年的今天，台灣的社會、政治、經濟結構及醫療環境上發生明顯的蛻變，台灣醫學會必須重新調整發展的方向及工作的重點，來協助會員發揮其專業能力，提高其專業水準，並對進入轉型期的台灣社會提供更大的貢獻。

在醫療的分工日益多元化及細密化的情況下，協調並促進各專科學會的交流，強化醫學繼續教育，使不同專科的醫療從業人員在醫學基本理論或新知上，都能擁有相近水平的瞭解與熟悉，應能有效提昇醫療的品質及效率。

當前台灣的政治、社會經濟結構均已進入一個新的轉捩階段，台灣醫學會的另一努力方向應該是強化本土醫學研究資料的整合，提出代表醫療界的學術觀點來影響政府的衛生政策、醫學教育政策，以維護會員的權益，並提昇國民的健康。

在我國積極邁向國際化的今天，台灣醫學會參與國際交流的範圍與內容應再予擴大，學會雜誌的水準應再提高，以期台灣醫學界的努力能為國際醫學界所肯定，並和全球諸先進國家醫學界建立穩定、有效的交流管道。