



我們將何去何從(談教育)

高醫名譽教授 阮綜合醫院顧問 沈柏青教授

面對快速邁入少子高齡化的台灣，不要只談我們所從事的醫療問題，而對經濟、國防乃至教育、社會問題層面是否也得多加關心？其將如何？

目前台灣一共有165所公私立大專院校，在前不久教育部長吳思華說，將在5年內會有65所學校會因招生不足而關門、停辦！今年5月在台中由教育部召開了一場座談會，由高教司長主持而由一位部內官員向在場的台中以南的公私立大專院校的校長及私立大專的董事長，大談教育部的構想，希望因少子化招生不足、經費短缺的學校如有餐飲科，可以開餐廳以補足經費，如有旅遊相關的則開旅館，更妙的是，如有一個檢驗科系的則應開醫院以擴大收入，以維持學校等。在這五大皆空，地區醫院由700多家，如今只剩200多家的今天，期待由設立醫院以其成效，真的可以補貼學校嗎？個人非常地驚訝我們教育部長的權限竟有這麼大，可跨越各部會

的權限！在另一方面，我們的醫學教育是否也會因而受到波及？

如果教育部的夢想真能成真，我們整個醫療體系將會如何變動？面對四面楚歌經費不足的地區，少子化已使全國多少小學關門或合併？師範體系的學生有多少「流浪教師」。以高雄市中心的大同國小為例，學生由最多時超過一萬名降到今天不足一千名。我們的故鄉農村附近就有多家小學關門，於黃昏時廟前廣場所見是一大群老人聚集談天說地。

我們的基層教育是義務教育，我們的觀點為何？教育部對得起學生嗎？社會嗎？要啟發年青或小孩的能力與方向，應比分數、學歷重要。我們的鄰國韓國小學5年級就開始第二外語教育，日本過去是小學五年級開始學英語，今年則改為小學三年級開始，小學畢業旅行由遊京都改為下鄉與農民一起學插秧、種田，讓小孩充分了解每日所吃的米，是粒粒皆辛苦。



我們的教育部官員請不要從台北看天下，部長、次長是否可由每天為招生、為經費而奮鬥的校長或

教師們出仕，以撼動僵化的教育版塊，使各層學生看見人生的樣貌！



▲104.8.30本會合唱團襄贊演出



▲104.8.30高雄醫師、律師、建築師、會計師、牙醫師公會假大東文化藝術中心共同舉辦關懷愛心慈善音樂會捐助弱勢團體，順利圓滿成功