

Mnews 醫藥新聞週刊

傅雲慶擔任中興大學副校長
培育人才 深化榮興研究合作
迎接APCN 配合政策改革
腎臟醫學會組最強團隊備戰

發行人：王慰祖

僅供醫療人員閱讀

醫療體系搶進 大新竹躍升一級戰區

新竹台大分院換舵手 目標打造北台灣中段區域急重症樞紐醫院

記者蔣仁人／專題報導

2024年新竹台大分院升格為醫學中心，院長余忠仁醫師順利完成任務，2025年8月高升接任台大醫院院長。而新竹台大分院則由借調至台北醫學大學擔任副校長的洪冠予醫師接任，為新竹地區醫療帶來新氣象。

看準新竹縣市境內設有「新竹科學園區」、「新竹工業區」及竹北「生物醫學園區」，近年國內各大醫療體系紛紛進駐大新竹地區設置醫院，包括這兩年即將加入的竹銘醫院，短短幾年的時間，大新竹地區躍升為一級戰區。

新竹台大分院整合牽動醫療板塊移動 余忠仁成立特色醫學中心 發展心臟醫學

2021年台大醫療體系將大新竹地區三家分院整合為「新竹台大分院」之後，對於整個新竹地區醫療板塊出現移動態勢，包括新竹馬偕醫院、新竹國泰醫院、中醫大新竹附設醫院等較大型的醫院無不嚴陣以待。

當初指派余忠仁醫師接任院長，最重要的目標即為升格為醫學中心。余忠仁醫師上任之後除強化急重症醫療，並依據各家醫院特色分工，成立特色醫學中心，強化醫療量能以及服務品質，提升大新竹地區醫療服務的廣度及深度。

除了持續發展急重症領域，余忠仁醫師特別以心臟醫學作為發展重點，除了手術外，亦有全天候待命的葉克膜照護團隊，兒童心臟醫學亦有亮眼表現，造福竹苗地區心臟疾病患者。

余忠仁醫師任內帶領三家醫院團隊積極與新竹各學術研究單位及產學研究機構結盟，透過產官學研合作達到資源整合綜效，並加速智慧醫療的發展，成立多個特色醫療與研究中心，成為升格醫學中心最重要的能量。

洪冠予接棒 臨床行政實務經驗豐富

2025年8月接任新竹台大分院的洪冠予醫師為台大醫學系畢業，擁有臨床醫學博士與管理學院EMBA學位，專精腎臟醫學。歷任台大醫院副院長、醫務秘書、品質管理中心主任，並曾借調擔任台北醫學大學副校長，醫學專業與行政實務經驗兼具。



▲新竹台大分院依據各院區特色「分工」，強化醫療深度及廣度。

洪冠予醫師曾於2015年至2020年間擔任台大醫院新竹分院院長，任內推動急重症照護體系建構、設立心血管醫學中心與重症病房，強化智慧醫療與在地照護網絡，並與清大、交大、工研院、國衛院等單位密切合作，積極拓展教學與創新研究量能。他於就職典禮提及，新竹台大分院服務涵蓋南桃園、大新竹至苗栗地區，面對人口快速移入與醫療需求升高，未來將持續強化做為「北台灣中段區域急重症樞紐醫院」的角色，深化醫學中心責任醫院角色，讓民眾在地即可享有高品質、即時且完整的醫療服務。

中醫大新竹附醫鎖定特色多科發展 陳自諒領軍 力拚升格為區域醫院

面對新竹台大分院升格為新竹地區帶來的變化，中醫大新竹附醫院院長陳自諒醫師認為由於剛升格不久，是否會對當地醫療市場帶來影響，尚待後續的觀察。他強調，中醫大新竹附醫成立之初設定明確的區隔發展策略，以建設小而美的醫院為方向，解決民眾最常見的醫療問題為主。

專長為大腸直腸外科的陳自諒醫師自2018年12月接任院長一職，他認為中醫大新竹附醫規模無法與醫學中心相比，因此，鎖定多個強勢科別發展特色醫療，打造一家可以讓一般疾病獲得良好治療的醫院。

中醫大新竹附醫以地區醫院之姿，率先引進直線加速器以及與醫學中心同等級的正子攝影設備，解決在地民眾極為需要的放射線治療需求，雖然投入相當大的經費成本，但由於發展策略正確，很快就轉虧為盈，同時打造出自己的特色。

陳自諒醫師指出，中醫大新竹附醫目前以外科發展為主，2025年7月手術量突破1500台，外科部門占醫院整體營收達六成，與其它醫院營收多來自內科有所不同。而隨著

臺灣大學醫學院附設醫院新竹臺大分院 院長布達暨交接典禮



▲在台大醫學院院長吳明賢醫師（中）監交下，余忠仁醫師（左）完成升格醫學中心的任務，調任台大總院擔任院長，新竹台大分院院長則由洪冠予醫師（右）接任。

手術成果的凸顯，已成為在地民眾接受外科手術的優先名單之一。

以大腸癌為例，中醫大新竹附醫每年手術量可達300例，除了大腸直腸外科，排名前五名的科別包括泌尿科、一般外科、婦產科、耳鼻喉科，近來又有胸腔外科領域專長的醫師加入，同時也計畫添置第二台機械手臂系統，讓中醫大新竹附醫外科團隊更加壯大。

陳自諒醫師分析，當初醫院成立之時，加入的外科醫師都是中生代一時之選，再加上其它體系加入的醫師同樣都是水準之上，對於整體手術品質提供非常好的保證，減少大量併發症產生，接受手術的民眾成為院方最佳宣傳管道。

手術量愈多風險愈高，為此，陳自諒醫師以緊盯策略，讓外科手術團隊保持最佳狀態。他說，自己經常親自主持外科部門會議，緊盯許多手術細節，只要有一點疏失，都在會議中提出討論。

陳自諒醫師強調，每天安排開刀數量不需要多，可以讓手術醫師更加專注。至於在品質部分，則要注重病人有無住進加護病房、有無插管、有無裝呼吸器、加入營養支持等，或者是手術後再重新入院，這些都是他會特別挑出來檢討的細節，他認為外科手術應以精緻為目標，一旦讓醫師養成習慣就可終身受用。

陳自諒醫師說，目前中醫大新竹附醫較弱的外科領域為心臟外科，但身為地區醫院，心臟手術並非核心任務與強項，他一直秉持做該做的事，不要做超過自己能力的事，讓病人可以安心回家。

由於癌症治療已經是目前醫療最重要的領域，陳自諒醫師指出，中醫大新竹附醫將在2025年進行癌症診療品質認證，至於2026年工作重點則計畫爭取升格為區域醫院，讓中醫大新竹附醫得以永續經營。



▲中醫大新竹附醫計畫添購第二台機械手臂手術系統，為外科發展增加量能。



掃碼看更多專題報導