

校園

成大BOOK一市 帶著書走出校園 實踐大學社會責任

📅 2019-07-17 發佈 林祺宏 高雄

🏫 成功大學 USR



成大開設跨領域課程「移動圖書館」1.jpg

成功大學圖書館首度跨步校外，並開創式的設計全新通識教育課及服務學習課《成大Book一市》移動圖書館，預計20組師生將開著20輛圖書主題車，在成大校慶期間11月20日由榕園出發，前往20個臺南行政區。結合館藏資源、創造力及敘事力等系列課程，隨著移動圖書館帶到當地，將知識散布至大台南各區。

修課同學也可從當地人文學習；成大人與在地社群相互交流學習，實踐大學的社會責任USR。

入世學術人、生活實驗室

成大USR與人類發展攜手並進，打造永續發展社會力

內容提供：成功大學 發稿日期：2019-07



讚 0

分享

分享

0

去年823暴雨，濱海的牡蠣大量暴斃，我們就去探討原因。當地養殖業者告訴我們這是因為海水快速被淡化。這件事情很嚴重，或許是我們團隊可以去解決的問題。

對沒有實際進入場域，很多當地的需求，和學校推動USR計畫設定的初衷，往往不同。

參與「深耕濱海調適與連結-南部濱海地區環境變遷下的行動方案」的建築系兼任教師楊馨茹說，當初團隊的計畫是解決氣候變遷下高溫的問題，沒想到蚵農在意的卻是產業問題，於是團隊開啟了另一種思維模式：沙洲變遷下，牡蠣養殖的空間變少，如何增加單一牡蠣的產值？因為價格提升了，即使養殖面積減少，也不會影響收入。

成大的發展，要與人類的發展攜手並進

主持USR計畫的成大副校長林從一表示，作為研究型大學，成大一直把自己定位為台灣高教的領導學校。

「培育具社會意識與社會實踐力的入世學術人，帶動

更具整體性的在地區域永續治理」。

而這必須奠基在扎實的學術研究基礎、科技的厚度，並不是所有大學都做得好！

早在教育部推動USR之前，校長蘇慧貞便在校務發展計畫裡，把聯合國永續發展目標(SDGs)做為未來發展的方向，不管是研究、教學、甚至走進場域，必須從在地出發，看見並解決問題；以永續發展做為教育重點，希望能跟全世界共同朝SDGs目標前進。

「成大的發展，應該跟人類的發展，攜手並進」，林從一認為大學不再只是價值與知識的燈塔，而是社區的共同夥伴，最終是希望社區培養出自己的社會力，有能力解決問題。

走進「生活實驗室」，激發更多創新的想法



▲林從一副校長把場域稱為「生活實驗室 Living Lab」，把教育跟永續發展的關聯，作為研究、教學的目標，同時彙整到聯合國平台。

成大的USR充滿著濃厚的人世關懷，「像地方創生有一些作法，不單是讓他們賺更多錢，最重要的，是回到人的基本尊嚴跟價值」，為了贏得在地人的信任，往往要「蹲點」多年。林從一把場域稱為「生活實驗室 Living Lab」，把教育跟永續發展的關聯，作為研究、教學的目標，同時彙整到聯合國平台。

「透過進入場域，也激發了很多不同的創新的想法」，建築系副教授，同時也是USR計畫執行長陳世明很鼓勵老師走進場域，以他自己的經驗，通常能在場域挖掘研究議題，教研合一；學生也能在專業領域的吸收外，培養研究能力，落實「入世學術人」的目標。

上山下海，培育在地實踐導向的人才

對成大來說，台南有城有鄉、有山有海、有農有漁，地理人文樣貌很豐富。林從一期許透過實踐案例的典範，幫助其他同類型的區域，幫問題找到解方。

成大佈點的地方相當廣，包括都會區、平原區、濱海區、臨山區，甚至還接受屏東縣政府的委託，跨界到竹田，打造新的關懷平台。

陳世明一開始先找願意進入在地，跟高齡、失智領域相關的老師，建立教師社群，並深入當地作調研，培育「在地實踐導向的人才」，和當地建立關係，發現

HT, 並非八田地作聰明「智巧」在地實踐專門的「人」，「自由地建立關係」成為問題、尋求資源、最後再把其他資源帶進來。

師生們的深度融入，從預防走失的感應手環，換成內置感應器的平安福(符)，更貼合失智長者的心意，可見一斑。

官田--地方創生與地方協同治理的實踐場域

迄今成大共推動了台南官田、安平、北門、中西、歸仁以及屏東竹田等六個實踐場域，其中官田區的主軸為農業再定位：友善農業與區域供餐；環境永續：生態水地景；以及協作治理：地方創生。

台文系的簡義明老師分享之所以會關切「農業廢棄物循環利用」等議題，是因為官田、歸仁都有畜牧業，「現在的畜牧業用了各式各樣的藥物，排出來的東西會造成汙染」。

藉由微生物科技，建構產官學民共學共作的農牧網絡，轉化豬尿、豬糞成為友善農業的資財，並促成循環農業。

跨領域、不分科系的場域學習，創造多元價值

成大USR計畫至今已發展8個教師社群、50名以上老師參與、21門實踐課程。

陳世明表示帶著學生進到在地去學習，這跟過去不一樣，學生能學到甚麼，就由場域去support。簡明義則以官田的關懷據點修繕為例，文學系和建築系互相合作，找出空間跟在地產業與歷史軌跡，營造出不一樣的生活脈絡。

未來，這些入世的學術人也將與在地居民、學校、區公所共同勾勒未來願景，創造多元價值，讓人們更願意留在自己的土地，生活更有意義、更幸福。

獨家 / 曾名列全球42名超級電腦 御風者落腳成大

最新更新：2019/07/17 14:54



曾在世界500大超級電腦中排名42名的「御風者」，確定落腳於成大計算模擬中心。(圖取自國家高速網路與計算中心網頁nchc.org.tw)

(中央社記者吳柏緯台北17日電) 曾在世界500大超級電腦中排名42名的「御風者」，確定落腳於成大計算模擬中心，未來將致力於拓樸學研究與路由驗證。國網中心預計8月初開始御風者的捐贈作業。

耗時將近一個月，超級電腦御風者的下一站將是成功大學研究總中心下轄的計算模擬中心。國家實驗研究院高速網路與計算中心副主任朱賢良受訪時說明，今天上午已將公文送達成大，國網中心預計8月初啟動捐贈程序，陸續將共計35櫃、上百台的主機、設備送往成大計算模擬中心。

國網中心於今年6月底啟動御風者的捐贈徵選計畫，收到來自台灣許多學研機構的申請，經過縝密的審查與篩選後，終於選出御風者的受贈者。

朱賢良指出，成大計算模擬中心的申請計畫書中提到，希望未來能使用御風者進行拓樸學研究與路由驗證，同時也承諾會在未來投入人才培育與產學合作。國網中心評估了計畫書，並考量該單位的研發能量與需求後，拍板定案。

成大計算模擬中心主任黃吉川受訪時表示，當時在提計畫書時，為御風者的「第二春」規劃了三個步驟的計畫。

第一，是用來做拓樸學的驗證。他說明，研究團隊在拓樸學上有新的發現，想要用超級電腦進行驗證，但若要在校內從無到有建構一台超級電腦，保守估計要新台幣3億元，負擔太大。剛好國網中心在尋找御風者的受贈者，是一個絕佳的機會，於是提出申請。

第二，未來將在御風者的主機上安裝可程式化晶片（FPGA），增強運算效能，並投入基礎的研究或支持新的研究成果與技術。

最後，利用這個超級電腦平台，協助新南向國家訓練科研領域人才，並研議在任務功成身退後，將御風者捐贈予新南向國家中，有需求的學研機構，發揮最後的價值。

御風者是國網中心第一次對外捐贈的超級電腦，國網中心平台維運組組長朱金城表示，過往除役的超級電腦，不乏有學研單位詢問捐贈事宜，但因太過老舊導致耗電量過大，高額的電費讓一般學研機構難以承受，紛紛打退堂鼓。

不過隨著技術進步，朱金城說，如今的御風者，雖然仍有耗電量大的情況，但比起以往已經改善不少，一般學研單位也較能負擔，使這次申請成為受贈者的情況才會如此踴躍。

朱賢良指出，捐贈的程序將從8月初開始執行，預計3個月內將完成所有軟硬體移轉程序。（編輯：張均懋）1080717



即時要聞

全球第42名超級電腦「御風者」 8月落腳成大記者

李恬郁 / 綜合報導

曾在世界500大超級電腦中排名42名的「御風者」，確定落腳於成大計算模擬中心，未來將致力拓樸學研究與路由驗證。國網中心預計8月初開始御風者的捐贈作業。

耗時將近1個月，超級電腦御風者的下一站將是成功大學研究總中心下轄的計算模擬中心。國家實驗研究院高速網路與計算中心副主任朱賢良表示，今（17）日上午已將公文送達成大，國網中心預計月初啟動捐贈程序，陸續將共計35櫃、上百臺的主機、設備送往成大計算模擬中心，3個月內將完成所有軟硬體移轉程序。

御風者是國網中心第一次對外捐贈的超級電腦，國網中心於今年6月底啟動御風者的捐贈徵選計畫。國網中心平臺維運組組長朱金城表示，過往除役的超級電腦，不乏有學研單位詢問捐贈事宜，但因太過老舊導致耗電量過大，高額的電費讓一般學研機構難以承受，紛紛打退堂鼓。

不過，隨著技術進步，朱金城說，如今的御風者，雖然仍有耗電量大的情況，但比起以往已經改善不少，一般學研單位也較能負擔，使這次申請成為受贈者的情況才會如此踴躍。

朱賢良指出，成大計算模擬中心的申請計畫書中提到，希望未來能使用御風者進行拓樸學研究與路由驗證，同時也承諾會在未來投入人才培育與產學合作。國網中心評估了計畫書，並考量該單位的研發能量與需求後，拍板定案。

成大計算模擬中心主任黃吉川表示，當時在提計畫書時，為御風者的「第二春」規劃了3個步驟的計畫。首先是用來做拓樸學的驗證。他說明，研究團隊在拓樸學上有新的發現，想要用超級電腦進行驗證，但若要在校內從無到有建構一臺超級電腦，保守估計要新臺幣3億元，負擔太大。剛好國網中心在尋找御風者的受贈者，是一個絕佳的機會，於是提出申請。

黃吉川說，未來將在御風者的主機上安裝可程式化晶片（FPGA），增強運算效能，並投入基礎的研究或支持新的研究成果與技術。最後，利用這個超級電腦平臺，協助新南向國家訓練科研領域人才，並研議在任務功成身退後，將御風者捐贈予新南向國家中，有需求的學研機構，發揮最後的價值。

智慧路燈 打造節能減碳綠城市

04:10 2019/07/17 | 工商時報 | 謝易晏



台達電子照明解決方案處長林昆元。圖 / 成大提供

在日前（10日）由成大國際產學聯盟主辦之「智慧綠能與節能循環產業趨勢論壇」，邀請產、官、學界代表，分享從產業界落實循環經濟的實際案例。此次邀請到台達電子照明解決方案處長林昆元主講「智慧路燈打造節能減碳綠城市」議題。

林昆元處長致詞時，先以地球暖化的造成因素提醒大家，並指出目前地球環境汙染嚴重，全球有92%人類居住在世界衛生組織規範的非品質許可範圍內生存，並針對人口變化、能源影響、物聯網...等進行分析，接著再針對智慧城市的環境感知、基礎建設、管理/服務及「智慧路燈可成為智慧城市的骨幹」等做完整的說明。

林昆元說智慧路燈可照亮城市、串連資訊、遠端監控，目前全台約有35萬盞智慧路燈。

他說明智慧路燈要求必須有管理平台，另須具有監控聯網的功能，指出桃園自2016年換裝智慧路燈後，每年可節摺1,700多萬，此外若運用GPS便可精準抵達需修換的智慧路燈處（約3-10小時可以完成修換）目前有越來越多的感測器透過智慧路燈進行監控、AIoT等串聯應用。

此外功能還包括可充當微型氣象站（警示氣候變化）、區域空汙預報等，另也針對英國曼徹斯特機場燈具加上照明控制系統總體節能率可達到89%。

#打造 #智慧

成大醫院通過「疾病照護品質認證」5-2：腎臟病

孫宜秋／南市

2019/7/17

【記者孫宜秋／南市報導】53歲的蘇小姐於5年前被診斷為慢性腎臟病第五期，隨之而來的飲食限制、生活習慣調整及藥物治療實為複雜，經腎臟科醫師門診調整藥物及檢查、慢性腎臟病衛教師門診衛教及營養師飲食評



成大醫院腎臟病照護團隊。

估諮詢的介入下，病人及家屬也逐漸了解疾病自我照顧的面向，並預先做好疾病進程準備。2年前病程進展到尿毒症，蘇小姐開始接受血液透析，血液透析室團隊給予標準化照顧，同時也鼓勵病人登記腎臟移植；108年接受腎臟移植，過程中，腎臟移植團隊介入，個案管理師的聯絡及相關移植流程的介紹，讓病人安心且順利接受移植手術。目前蘇小姐每月固定回腎臟移植門診，腎功能也維持穩定。

成大醫院腎臟科宋俊明主任表示，腎臟病的病人具有多重病症及持續惡化的特性，成大醫院腎臟病團隊在以「人」為中心的基礎上，強調醫療照護的完整性及病人關懷，並著重於提升病人及家屬自我照護能力，以促進病人整體健康；同時配合專業的臨床路徑及標準作業流程訂定，與集中式指標管理模式，持續不斷精進腎臟病的照護品質。

對於病人及家屬「自我照護」的提升，尤其強調跨團隊的合作。腎臟病照護團隊成員，包括營養師、臨床藥師、復健師及衛教師等，都強調衛教諮詢及健康識能的提升，以提供病人足夠資訊、自我選擇照護模式，及協助病人依其選擇模式達到健康為照護目標。團隊成員也都感受到病人對照護的回饋、參與度都增加了，滿意度也明顯提升。血液透析病人2018年度滿意度調查中，以5分法來評估，從107年4.3分提升到108年4.5分，病患給予團隊滿意的評價。

在腎臟疾病照護藍圖的大架構下，腎臟病照護團隊透過制訂多項臨床路徑及標準作業流程，以提升並維持病人照護品質及病人安全。宋俊明主任指出，如透析病患治療腎性貧血，會給與鐵劑治療，藉由制定標準流程，每名透析病人在透析治療時，可以接受同一標準的鐵劑治療模式，可以維持血色素穩定在10.6mg/dl以上的均值，同時減少紅血球生成素的施打劑量，既可大幅提升成本效益，也降低產生併發症的風險。

團隊同時也建置了集中式指標管理模式，以風險脆弱度分析，發現隱藏於病人照護過程中的風險，更積極投入品質提升及預防異常事件，以循環式PDCA（循環式目標管理）及QCC（品管圈）等方式執行，經每個月、每年的檢討改善中，更加強及落實醫品病安的維護。

劉玉倩護理師更舉例指出，如周邊血管超音波管理機制及流程，讓透析病人的透析通路可以經過規則的超音波檢查，早期發現異常早期介入治療，以減少暫時性導

管的置入，進而減少感染的發生及風險，也減少病人住院率，降低健保支出。

抱持「卓越來自於關懷」的理念，腎臟病團隊經過努力，獲得醫策會疾病照護品質認證，宋俊明主任表示，未來除持續精進照護品質外，更將以周全性、協調性和持續性，可近性及盡責性的腎臟病「全人照護」價值精神邁進。

成醫團隊助換腎 洗腎女獲重生

記者王昺／台南報導
2019-07-16

53歲蘇姓女子5年前被診斷為慢性腎臟病第5期，2年前進展到尿毒症開始接受血液透析，今年接受腎臟移植。經成大腎臟病照護團隊協助下，她每月固定回腎臟移植門診，腎功能也維持穩定。

成大醫院腎臟科主任宋俊明表示，腎臟病的病人具有多重病症及持續惡化的特性，除了醫療照護的完整性，病人及家屬後續的照護也格外重要。

成醫腎臟病照護團隊成員跨團隊整合醫師及營養師、臨床藥師、復健師及衛教師等，在提升並維持病人照護品質及病人安全的同時，提供病人足夠資訊、自我選擇照護模式，及協助病人依其選擇模式達到健康為照護目標，也獲病患肯定。血液透析病人2018年度滿意度調查中，以5分法評估，成醫從107年4.3分提升到108年4.5分，成醫也獲得醫策會疾病照護品質認證。

護理師劉玉倩指出，如周邊血管超音波管理機制及流程，讓透析病人的透析通路可以經過規則的超音波檢查，早期發現異常早期介入治療，以減少暫時性導管的置入，進而減少感染的發生及風險，也減少病人住院率，降低健保支出。

上顎門牙阻生惹禍 女童前排門牙少一顆

記者陳其傑／雲林報導
2019-07-16

就讀小學的王小妹妹因右上門牙一直沒長出來而就診，檢查發現原來是上顎門牙阻生惹的禍，經1年治療矯正4顆門牙已長好長滿，排列整齊。

成大醫院斗六分院牙科師吳佩儒表示，阻生齒定義為無法在預期的時間內長出來的牙齒，以上顎正中門牙為例，和對側正中門牙萌發時間相差超過6個月，和下顎正中門牙萌發時間差超過1年，或是萌發順序被打亂等都稱為阻生齒。

吳佩儒表示，小朋友的換牙通常會在6至7歲間開始，由乳牙齒列陸續換成恆牙齒列，最先萌發的是第一大白齒，接著下門牙及上門牙，約10至12歲會替換最後一顆乳白齒。換牙時期常會東歪西倒，如未注意到牙齒沒長出來，或生長方向錯誤，則會造成鄰牙牙根不正常吸收、中線偏移，及後牙前移而造成空間喪失。時間發現越晚，會增加治療的難度及治療時間。

吳佩儒說，阻生齒的治療，使用現代的錐狀電腦斷層，可更精確判斷牙齒的狀況及在齒槽骨中的位置，再配合局部矯正器的裝戴，手術暴露出阻生齒，即可將牙齒慢慢牽引置正常位置。



成大醫院腎臟病照護團隊。

成大醫院通過「疾病照護品質認證」5.2：腎臟病

【記者孫宜秋／南市報導】53歲的蘇小姐於5年前被診斷為慢性腎臟病第五期，隨之

而來的飲食限制、生活習慣調整及藥物治療實為複雜，經腎臟科醫師門診調整藥物及檢查、慢性腎臟病衛教師門診衛教及營養師飲食評估諮詢的介入下，病人及家屬也逐漸了解疾病自我照顧的面向，並預先做好疾病進

程準備。2年前病程進展到尿毒症，蘇小姐開始接受血液透析，血液透析室團隊給予標準化照顧，同時也鼓勵病人登記腎臟移植；208年接受腎臟移植，過程中，腎臟移植團隊介入，個案管理師的聯絡及相關移植流程的介紹，讓病人安心且順利接受移植手術。目前蘇小姐每月固定回腎臟移植門診，腎功能也維持穩定。

成大醫院腎臟科宋俊明主任表示，腎臟病

的病人具有多重病症及持續惡化的特性，成大醫院腎臟病團隊在以「人」為中心的基礎上，強調醫療照護的完整性及病人關懷，並

著重於提升病人及家屬自我照護能力，以促進病人整體健康；同時配合專業的臨床路徑及標準作業流程訂定，與集中式指標管理模式，持續不斷精進腎臟病的照護品質。

對於病人及家屬「自我照護」的提升，尤其強調跨團隊的合作。腎臟病照護團隊成員，包括營養師、臨床藥師、復健師及衛教師等，都強調衛教諮詢及健康識能的提升，以提供病人足夠資訊、自我選擇照護模式，及協助病人依其選擇模式達到健康為照護目標。團隊成員也都感受到病人對照護的回饋、參與度都增加了，滿意度也明顯提升。

血液透析病人2018年度滿意度調查中，以5分

法來評估，從107年4.3分提升到108年4.5分，病患給予團隊滿意的評價。

在腎臟疾病照護藍圖的大架構下，腎臟病照護團隊透過制訂多項臨床路徑及標準作業流程，以提升並維持病人照護品質及病人安全。宋俊明主任指出，如透析病患治療腎性貧血，會給與鐵劑治療，藉由制定標準流

程，每名透析病人在透析治療時，可以接受同一標準的鐵劑治療模式，可以維持血色素穩定在10.6mg/dl以上的均值，同時減少紅血球生成素的施打劑量，既可大幅提升成本效益，也降低產生併發症的風險。

團隊同時也建置了集中式指標管理模式，以風險脆弱度分析，發現隱藏於病人照護過程中的風險，更積極投入品質提升及預防異常事件，以循環式PDCA（循環式目標管

理）及OCC（品管圈）等方式執行，經每個月、每年的檢討改善中，更加強及落實醫品病安的維護。

劉玉倩護理師更舉例指出，如周邊血管超音波管理機制及流程，讓透析病人的透析通路可以經過規則的超音波檢查，早期發現異常早期介入治療，以減少暫時性導管的置入，進而減少感染的發生及風險，也減少病人住院率，降低健保支出。

抱持「卓越來自於關懷」的理念，腎臟病團隊經過努力，獲得醫策會疾病照護品質認證，宋俊明主任表示，未來除持續精進照護品質外，更將以周全性、協調性和持續性，可近性及盡責性的腎臟病「全人照護」價值精神邁進。

民時新聞 5 版 10 80 71 7

成醫團隊助換腎 洗腎女獲重生

記者王勗／台南報導

53歲蘇姓女子5年前被診斷為慢性腎臟病第5期，2年前進展到尿毒症開始接受血液透析，今年接受腎臟移植。經成大腎臟病照護團隊協助下，她每月固定回腎臟移植門診，腎功能也維持穩定。

成大醫院腎臟科主任宋俊明表示，腎臟病的病人具有多重病症及持續惡化的特性，除了醫療照護的完整性，病人及家屬後續的照護也格外重要。

成醫腎臟病照護團隊成員跨團隊整合醫師及營養師、臨床藥師、復健師及衛教師等，在提升並維持病人照護品質及病人安全的同時，提供病人足

夠資訊、自我選擇照護模式，及協助病人依其選擇模式達到健康為照護目標，也獲病患肯定。血液透析病人2018年度滿意度調查中，以5分法評估，成醫從107年4.3分提升到108年4.5分，成醫也獲得醫策會疾病照護品質認證。

護理師劉玉倩指出，如周邊血管超音波管理機制及流程，讓透析病人的透析通路可以經過規則的超音波檢查，早期發現異常早期介入治療，以減少暫時性導管的置入，進而減少感染的發生及風險，也減少病人住院率，降低健保支出。

上顎門牙阻生惹禍 女童前排門牙少一顆

記者陳其傑／雲林報導

就讀小學的王小妹妹因右上門牙一直沒長出來而就診，檢查發現原來是上顎門牙阻生惹的禍，經1年治療矯正4顆門牙已長好長滿，排列整齊。

成大醫院斗六分院牙科師吳佩儒表示，阻生齒定義為無法在預期的時間內長出來的牙齒，以上顎正中門牙為例，和對側正中門牙萌發時間相差超過6個月，和

下顎正中門牙萌發時間差超過1年，或是萌發順序被打亂等都稱為阻生齒。

吳佩儒表示，小朋友的換牙通常會在6至7歲間開始，由乳牙齒列陸續換成恆牙齒列，最先萌發的是第一大臼齒，接著下門牙及上門牙，約10至12歲會替換最後一顆乳臼齒。換牙時期常會東歪西倒，如未注意到牙齒沒長出來，或生長方向錯誤，則會造成鄰

牙牙根不正常吸收、中線偏移，及後牙前移而造成空間喪失。時間發現越晚，會增加治療的難度及治療時間。

吳佩儒說，阻生齒的治療，使用現代的錐狀電腦斷層，可更精確判斷牙齒的狀況及在齒槽骨中的位置，再配合局部矯正器的裝戴，手術暴顯出阻生齒，即可將牙齒慢慢牽引置正常位置。