偏鄉的醫療與生活，公費醫師之小我見

■廖得凱醫師
奇美醫學中心支援台東基督教醫院醫師



‖台東炸寒單儀式為元宵節一年一度盛事

「北天燈、南蜂炮、西乞龜，東寒單。」說的是台灣元宵節的四大慶典，其中的炸寒單爺儀式，是台東一年一度的元宵重頭戲，連兩天的遶境加上商家的贊助場，讓急診新增了許多燒燙傷患者，友院甚至掛起了一年一度鞭炮受傷的SOP告示牌，偏鄉的醫療本就吃緊，儀式所造成的集體受傷，讓雪上加霜的急診人力更為消耗，事實上，過年期間的急診，已部分靠著內外兒科的支援才能順利運作，這是來自偏鄉醫療的第一手消息。

為了解決偏鄉醫療人力不足問題，衛福部從民國105年開始陸續推出兩期公費醫師制度計畫，原預計今年中止計畫，然而不久前的新聞稿，衛福部長石崇良表示，經評估醫療量能、公費生職涯發展、制度下公費醫師所帶來的貢獻，決定重啓公費醫師培育計畫並為期10年，預計每年新增150名公費醫，目前將盡快修正計畫後向行政院報告。

消息發布後，中華民國醫師公會全國聯合會提出新的政策可能帶來的問題，包括台灣醫學生總額長期以來人數穩定，大約在

1300人上下(每年還有海歸醫學生的未定數)，國家醫療人力有其特殊性，需經專業評估和規劃，不得因短期政策權宜而反覆更動，公費生額外增加的名額可能影響過去的平衡；此外，台北市醫師職業工會也表達公費醫學生制度早已為人詬病多年，包含超長的綁約時限（10年）、嚴厲的綁約懲罰，以及醫師對偏鄉醫療環境的不適應，致使約滿後留任率低，無法造成所宣稱的正向影響。筆者認為，兩個團體提出的憂慮，其實可以用時間軸歸納出一個未來想像，即因偏鄉醫療環境的特性，導致這些額外增加的公費生在期滿之後不願意留在當地服務，離開偏鄉回到都會區就業。

對於醫療量能不足的地區來說，能夠有持續不斷挹注的新血加入固然是好事，但數據會說話，公費醫師約滿後留任率是低的。一份衛福部109 年發布的醫事管理資料(註1)，第一期(105-109年)公費計畫服務期滿的醫師總計827人，留任原院原科別人數僅156人，整體留任率18.86%，其中外科17.19%、婦產科及兒科各為2.86%及6.12%。**衛福部肯定也清楚偏鄉公費醫師留任率低的現象，所以相繼以公職職缺、薪資保障、專科進修等權益希望公費生提高留下來的意願**，筆者因醫學中心暨重度急救責任醫院計畫(簡稱醫中計畫)被派至東部的地區醫院支援，至今為止將近兩年，這段時間的異地支援，同感許多偏鄉醫師的困境，除了醫療



‖元旦值班緊急幫外傷導致小腸破裂的病人開刀

‖協助處理慢性傷口照護



現場，生活環境也是因素之一。

偏鄉的種種限制，大抵圍繞著**工作、就醫、教育**，娛樂跟購物姑且先不談，此外，筆者帶著家人一起來到新的地方，包括兩個需要他人協助照顧的學齡前幼童，第一道難關就是尋找適合的保母，記得從訊息發布到成功媒合，花了近半年的時間等待，除了沒有後援，還要適應與熟悉陌生環境，一家都感到有些挫折，而我相信，**大部分育有幼童的公費醫師若非採取分隔兩地的方式，家人的安頓勢必也是頭痛問題，然而，若分隔兩地，怎麼能期待公費醫師期滿留下呢**？

工作部分，各科的差異性極大，無法一一詳述，**以外科醫師來說，偏鄉的綜合資源相對不足**，在醫學中心開一台腹腔鏡肝臟切除稀鬆平常，但在地區醫院則需要評估衆多面相，有沒有成熟的助手能夠掌鏡？手術中輸血的血品預備夠不夠，過去就有血小板不足需要等待的事件發生；手術完轉加護病房沒有專責醫師，雖然過去有受過重症訓練，但一條龍的照顧還是略感壓力；術後若有併發症產生，沒有放射科介入或是膽道支架的備援，病人只能轉院，每台刀開起來都如履薄冰，所以要**外科醫師在偏鄉執行重大手術，挑戰極大**。

就醫部分，雖然身處這個領域，但分科精細下，隔科如隔山，被太太莞爾：小朋友發燒永遠都只會先觀察，而且緊要關頭時常不在。在都會區衝急診可能還有專科24小時可以會診，但偏鄉能看24小時兒童急診的醫院就這麼幾間，小病都還好，真的大

‖ 周末與鄰居附近海灘遊玩



病稀缺的次專科又不是常常有醫師，即便有科別、有編制，卻可能每週、每個月來自不同醫院的支援，看病講求信賴跟習慣，一個蘿蔔一個坑沒辦法真正問題解決，我得承認，**如果不是在醫療領域有同學幫忙或是線上諮詢，大概也早就萌生打退堂鼓的念頭**。

教育部分，從小經歷一帆風順的體制內教育，過程卻極為單調，自詡可接受的教育光譜廣泛，偏鄉不乏體制外甚至自學的團體，最大的挑戰反而是家人如何一起做好對孩子教育的共識，畢竟社群網路興盛，大家的育兒焦慮容易彼此增長，當然，不是每一個來到偏鄉的家庭對於教育方針皆是如此，**明星學校的就讀、各種才藝的安排、外師補習班的追求等等，都是偏鄉遙不可及的資源，為了兩全其美，公費醫師家庭分隔兩地的方式再度因應而生，怎麼可能期待他們期滿留下呢**？

以上部分都**還未提及到最核心的薪資所得**，公費生留任的阻礙就已層層堆砌，以政策強制增加員額當然可以快速解決眼前的“人數”問題，但無疑飲鴆止渴，可預見多年後的某天，偏鄉環境仍舊艱困，都會總額問題毫無意外地更為加劇。



‖ 家庭出遊至附近村莊採收洛神花

註1：
https://www.ly.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=43953&pid=199227