



強化基層醫師專業技能

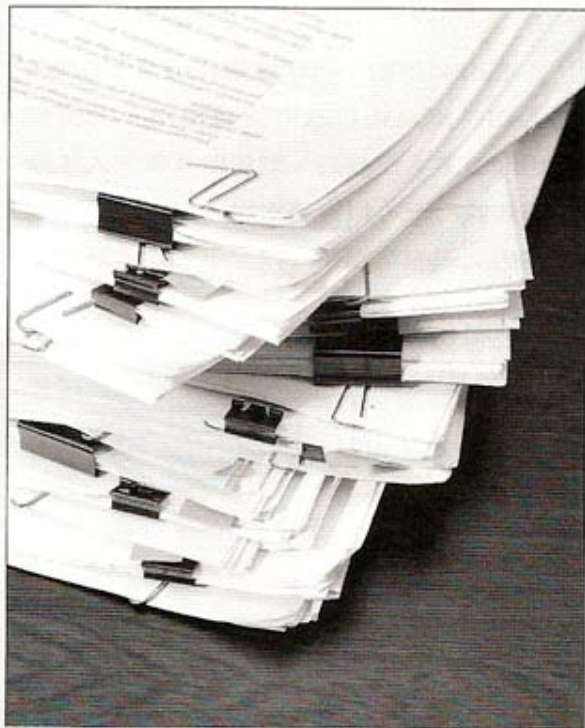
一九八一年曾經針對瑞典的汽車駕駛人做過一個調查，發現有百分之九十的人自認為駕駛技術居於中上的水準。事實上大家都知道，統計上的中上水準一定少於百分之五十。

從上面的調查可以看出，許多人都在高估自己的能力。如果有一天我們以牙醫師的醫術來做自我評分，說不一定也有類似的情況會發生。牙醫師們臨床上看到其他同仁的作品時，常有不以為然的感慨，但自己的作品，也都擺得出檯面嗎？

多年以來，牙醫師的畢業人數與受訓場所的容量不成比例，使得很多醫師無法受到完整的訓練。為了彌補這個遺憾，再職進修是相當重要的，所幸我們看到牙醫界許多讀書會的成立，以及學術演講的熱烈場面，顯示大多數的牙醫師仍是懂得自我鞭策的良心知識份子。往後將實施六年換照制度，除了為再職教育加把推力外，也向社會大眾具體展現醫師向上提昇的專業水準。

提到住院醫師訓練場所，牙科應該和醫科有很大的不同，但目前牙科訓練機構的分級仍大體上根據整體教學醫院的等級來分，無法正確反應出教學品質。所以，既使現在畢業生人數和訓練機構容納量已漸接近，卻留不住年輕醫師。暫且不要怪罪保險制度使年輕醫師唯利是圖，如果認真教學的醫療院所還是很受歡迎，就表示**我們只是缺乏一套適用於牙科的教學評鑑和考核。**

牙科若能分出確實的教學等級，就能要求健保給付反應教學成本，讓真正教學的單位安心教



學，而不是大家一起搶食一般病患，造成大醫院不斷擴充成大診所的惡性循環。醫科就是在這種情況下，基層醫療不斷萎縮。

由於口腔範圍很小，全口照護必定牽涉很多科別，基於就醫的方便性，牙科基層醫師有其先天的優勢，這與醫科畢業生多數不願意擔任基層醫師有很大的不同。**有優秀的牙科基層醫師，就幾乎可以解決掉大部份的國人口腔健康問題。**因此，教學醫院訓練出優秀的基層醫師比訓練專科醫師要實際得多。如果說專科醫師是榮譽職，那麼十八般武藝樣樣精通的優秀基層醫師更是榮譽職。