

# 大醫院中醫師的角色

大醫院的小醫生，要做的事不是只有看病而已  
如何找出自我的特色與定位，是每位醫師必做的功課

## 多元化的角色

看診，並不是醫師唯一的工作。  
尤其在教學醫院、醫學中心，教學與研究，也應是醫師們所專注的課題。

教學，才能帶領年輕的醫師，學習應有的知識與技術，將醫業傳承下去。希柏克拉底的醫者誓約中，就有如下的內容：「我願將處方、講義、教材傳授給我兒子、我師長的兒子，以及願恪遵此醫者誓約而正式接納的學徒。」

研究，方能與世界上的先進科技有所溝通，讓醫師不只是醫治面前的病人而已，進而能夠找出疾病的根源，或是讓目前的醫術再進一步，造福全世界的人。而各大醫院為了擠身世界級的名氣，也很鼓勵醫師從事研究發表論文，甚至成為升等加薪的條件之一。

但，並不是每一位醫師都能勝任所有的角色。在大醫院中，醫師要有績效，要教學，要寫paper，要四處去開會，如果對這些事都很熱衷，那就會選擇留在大醫院。如果不是很熱衷這些事，覺得自己是機器，在這裡面一直轉一直轉的時候，醫師就會選擇離開，去開業，開創自我事業的第二春。

現在大醫院背後的經營者大部分都是財團，當然很現實地他們是營利為目標。醫院的確會在制度面施加壓力，但也要看醫師的承受度。

很多的大醫院目前對於醫師的薪資管理都有上限的限制，而醫師所得的薪資，不只是在於看病人的多寡，還有跟醫師本身的年資，以及發表的論文數，來做積點數的計算，而以點數的比例來算薪資。如果超過了一個上限，就有所謂的pooling system，以科別為單位，可以當出國進修、留職停薪時的薪水補助來源，或是年終獎金的來源。所以在這種系統中，是以多元價值來鼓勵不同興趣的醫師，不管是喜歡看病、或研究都可以得到合理的報酬，在醫院中找到自己的立足之地。在大醫院中，醫師的角色是多元的，醫師可以依自己的興趣選擇比重，朝多方面發展。

一位醫學中心的主治醫師道出了自己為何一直留在醫學中心工作的理由：「除了可以繼續看診之外，還能教學相長，跟學生或先進討論，因為每個行業的學習都是無止盡的，醫生更是一樣。我之前的老師還在大醫院裡，而學生或許問的問題會刺激到我，這些都是留在大醫院的醫生蠻珍惜的地方，如果到診所就根本不可能了，其次，出去開業也不簡單，跟整個大環境的變遷有關，而我並不喜歡碰到複雜的事。」而對於在醫院中扮演多重角色的壓力，他表示：「有些事情只要你喜歡，把他弄熟了，就是一種單純。譬如：教學要準備教材、一個禮拜有4天morning meeting需

要討論問題、升等的問題、同一科別掛的診次人數較少、跟同事比較...等，這些只要你沒興趣就是一種壓力、當然院方也會加諸一些壓力在醫生上，不過端賴你能不能找到一個平衡點。」

## 大醫院、小醫師？

長庚醫院有一個行政中心的人曾經說過：「人家來長庚醫院是看我們的廟大，不是來看裡面的菩薩，人家才不管裡面菩薩靈不靈，人家是在看這個廟大。」確實，醫院越大，醫師的獨特性就會變小，而醫病間的連接就

會越薄弱，一位從大醫院出來開業的醫師表示：「你在醫學中心，和你出來開業，病人對你的尊敬不一樣，你出來開業之後病人反而把你當醫師耶，你在醫學中心病人反而不把你當醫師，大部分的病人都覺得幫他看病是應該的，他們要感謝的是醫院而不是醫師，你只是醫院請的人而已。」一位醫學中心的醫師就認為：「其實廟要大、菩薩要好，信徒才會多，以前有些管理階層會認為只要掛醫院的名字病人就會來，其實從掛號、護士親切度、醫生厲不厲害、住院

品質如何都關係著病人的滿意度。」由此可看出，整個醫院的經營型態，確實影響了醫病連結的強弱，醫師本身的因素只是一部分而已。

在越大的醫院裡，眾多的醫師群中，總是有比你資歷深的大醫師群在，一般醫師就可能會有更渺小一點的感覺，而有大醫院、小醫師的觀感。

