

臨時提案  
臨-090144

## 立法院議案關係文書 中華民國 105 年 4 月 26 日印發

案由：本院委員李彥秀等 11 人，為提升我國醫學生投入五大科（內、泛外、婦產、兒、急診醫學科）執業，並加強完訓之意願，優化五大科醫師人力，以維護我國民眾就醫權益，因此辦理「重點科別住院醫師津貼補助計畫」，對五大科之住院醫師完訓一年給予一定津貼補助。然計畫期程自 102 年 9 月 1 日至 104 年 8 月 31 日，外界對於補助計畫之對象應否涵納泛外科系（神經、整型及泌尿等外科），多有疑慮。是故「重點科別住院醫師津貼補助計畫」有再討論之必要。是否有當？請公決案。

說明：

- 一、鑒於我國近來醫療環境變遷、保險給付制度限制、人口結構之改變等因素影響與衝擊，致使有意投入內、泛外、婦產、兒、急診醫學科執業者漸下滑，各醫療院所不斷反映五大科住院醫師招募之困境，即便進入五大科之住院醫師訓練，未完訓即轉科者之比率漸提高，五大科醫師人力出現逐漸流失之現象，遂已造成國內醫師人力變動之潛在危機。
- 二、根據 96-100 年各專科住院醫師平均招生率為 91%，其中婦產科與兒科所佔之比率偏低，然內、泛外科則是於第一年訓練後，轉科之人數有偏多之情形。其次，專科醫師平均執業年齡略有逐漸提高，恐有人力斷層之危機。
- 三、面臨少子化時代，影響醫師投入婦產科、兒科等醫療科別服務意願。另五大科醫師之醫療糾紛風險高，據悉內、大外、婦產、兒四大科別合計佔醫療糾紛案件總數之比率高達 85%，有超過 42%醫學生認為這是其未來從醫之路最大顧慮。
- 四、對於五大科住院醫師給予訓練津貼之補助，以此提供相當誘因，吸引醫學生投入五大科之訓練與服務，並加強其完成訓練之意願，提升五大科醫師人力，維繫國人就醫權益，達到提升醫療品質之目標。
- 五、依據衛福部認可之部定專科醫師計有 23 個，其中泛外科含神經、整型、泌尿外科與一般外

科等共四個。此四個部定專科之住院醫師在受外科住院醫師前四年之訓練期間是共同受訓練，待考上外科專科醫師資格後，再分別受兩年之次專科訓練，才始取得第二張專科醫師證書（即神經、整型與泌尿外科等）。因此，一般所謂外科專科醫師為泛外科系，即包含神經、整型、泌尿外科及一般外科等共四個部定專科。故其補助也應一體適用，不可厚此薄彼。

提案人：李彥秀

連署人：王育敏    林德福    林為洲    呂玉玲    蔣乃辛  
          柯志恩    許淑華    江啟臣    鄭天財    楊鎮浚