

出國報告（出國類別：考察）

社團法人國家生技醫療產業策進會
東歐出國考察活動
（考試院 100 年度考銓業務捷克、斯
洛伐克及匈牙利東歐出國考察活動）

服務機關：台大醫院內科

姓名職稱：黃天祥教授

派赴國家：捷克、斯洛伐克、匈牙利

出國期間：100 年 9 月 20 日~10 月 1 日

報告日期：100 年 11 月 14 日

單位主管核章：



摘要

為了更徹底瞭解東歐國家之醫學教育訓練之內容、過程及優劣，提供我國訂定外國醫學生考選制度之參考，本人奉派參加考試院主辦之 100 年度考銓業務捷克、斯洛伐克及匈牙利東歐出國考察活動，前往捷克、斯洛伐克及匈牙利考察醫學教育。歐盟各國醫學教育制度均遵循歐盟訂出的醫學教育指引，醫學生是高中畢業入學。醫學教育是 6 年，畢業後再有 5 年（2 年專科，3 年次專科）的住院醫師訓練。醫學系課程五年除了基本科學課程、語文課程（2 學分）、醫學倫理（2 學分）外，餘為專業課程，欠缺人文及通識課程。一年上課 30 週，課程評估以口試為主。第六年捷克、斯洛伐克有 30 週在醫院“實習”，但每週只有 40 小時，不須值班。匈牙利則全年在醫院“實習”，但每週只有 40 小時不須值班。除匈牙利有全國共同的筆試為畢業考外，捷克、斯洛伐克皆以內、外、婦、兒學門口試為畢業考，另加一畢業論文。

結語：東歐三國醫學教育雖專業課程尚稱完整，但欠缺人文、通識教育，實習類似國內 clerk，工作負擔比國內 clerk 還輕鬆，因此東歐醫學生可能需要在國內進行彌補教育，尤其是實做部分。

目次

摘要-----	2
捷克共和國-----	4
斯洛伐克共和國-----	5
匈牙利-----	6
心得-----	8
建議-----	8

捷克共和國

國會為最高立法機關，分兩院；參議院 81 席，任期 6 年，每一選舉區選舉 1 名，每兩年改選三分之一；眾議院 200 席，選舉採政黨比例代表制，須獲百分之 5 以上選票之政黨方能參與分配席次，任期 4 年。

捷克國會眾議院於 2010 年 5 月底改選(任期至 2014 年 7 月)，參院則於 2010 年 10 月 15 日至 16 日改選三分之一席次(27 席)，目前各黨在參、眾兩院席次分配，中間偏右之公民民主黨(ODS)：眾院 53 席、參院 33 席；中間偏左之社會民主黨(CSSD)：眾院 56 席、參院 25 席；極左派之共產黨(KSCM)：眾院 26 席、參院 3 席；中間偏右之 TOP 09 黨：眾院 41 席、參院 3 席；中間偏右之公眾事務黨(VV)：眾院 24 席、參院 0 席；中間之基督教民主黨(KDU-CSL)：眾院 0 席、參院 3 席。另其他小黨及無黨籍人士在參院共佔有 14 席。捷克於 2003 年 6 月舉行全民公投通過加入歐盟，並自 2004 年 5 月 1 日起正式成為歐盟會員國。捷克總統由國會參、眾議員投票選出，2008 年 2 月舉行總統選舉，現任總統克勞斯(Vaclav Klaus)在經過二輪選舉後而獲連任，任期將至 2013 年為止

人事行政與文官制度：

- 一、新公務人員法律於 2001 年提出，迄今國會尚未通過。
- 二、目前，法官、檢察官、律師、公證人、監所人，需經考試，及實習 3 年，方可擔任公務員。
- 三、國安人員含軍、警等，均以合約(3.5 年)方式招募。軍法官需考試，擔任公務員。

醫學教育及訓練：

- 一、查理士大學有 660 年歷史，是歐洲歷史第二悠久的大學，每年培養醫學生約 750 人，另有國際醫學生 100 人，主要是醫院訓練科系能力，限制了國際生的招生。入學考試以生物、化學二科為主。本地生錄取率約 20%、國際生約 33%，drop-out 比率 20%，多在 1-2 年級，台灣學生無 Drop out。醫學系課程有五年，除捷克語(2 學分)、醫學倫理(2 學分)外，全為專業課程，欠缺通識及醫學人文課程。
- 二、畢業前有五項口試考試，包含內、外、小兒、婦產及公衛共五門。其附設教學醫院有 1000 床。第 1 次失敗率約 5%，多在第 2 次考試通過。第六年共約 30 週在醫院實習，可接觸病人，唯須具捷克語言能力，每週工作約 40 小時。畢業後須經 5 年訓練後始可在醫院外執業，其中 2 年為專科(內或外或婦或兒等)訓練，3 年為次專科訓練，須經過考試及格始能進階或取得行醫執照。
- 三、本地生一律公費，外國生一年約需 13000CZK(台幣約 65 萬)。
- 四、布拉格前市長任市長 8 年，也是醫師，曾與台北簽姊妹市，也出席陪同。

斯洛伐克共和國

斯國國會(National Council)為一院制，議員共 150 席，任期 4 年。斯國總理由總統任命，下設 4 名副總理及 14 名閣員。現任總理蕾蒂秋娃 (Iveta RADICOVA)。

本屆國會係上(99)年 6 月 12 日選舉產生，由中間偏右四黨組成執政聯盟，包括「民主暨基督教聯盟黨」(SDKU)28 席、「自由團結黨」(Sas)22 席、「基督教民主黨」(KDH)15 席、及「橋黨」(Most-Hid)14 席，共佔國會席次 79 席(超過半數 75 席)。反對黨則掌握 71 席，其中「方向黨」(Smer)佔 62 席(為斯國最大政黨)，「斯洛伐克國民黨」(SNS)9 席。上年國會大選後，執政聯盟推舉「民主暨基督教聯盟黨」之 Iveta RADICOVA 女士擔任總理，惟聯合政府執政至今仍甚為脆弱。

斯國人口數呈現負成長，男性平均壽命 70.76 歲，女性平均壽命 78.89 歲，其中 85.8% 人口為斯洛伐克人，最大少數民族為匈牙利人，佔總人口 9.7%。另據官方統計：吉普賽人佔 1.8%，捷克人佔總人口之 0.8%。

人事行政與文官制度：

- 一、該國於 2002-2006 年進行了重要的人事行政及文官制度改革，設立獨立的中央人事行政局，所有文官任用需經過考試，造就了客觀公平的公務人員人事任用制度。
- 二、但因政治(客)的利益，法律不夠周延，再加上政黨輪替，人事制度回到改革前的不經考試，無文官保障的老方式；特別是政黨輪替後，大多官員任意任用，對人事制度，文官系統造成具大衝擊。
- 三、由國會友台主席，Mr.STEFANEC、及前駐華代表 Amb.BRATKO、及前中央人事行政局局長 Mr.PLAI、及 Mr.MESEZNIKOV，公共事務協會會長參與座談會，與代表團深入討論了該國人事及文官制度。

醫學教育及訓練：

- 一、馬丁醫學院副院長 Dr.CACKOVSKA，及國際所所長 Dr.STRANSKY，和台灣來的醫學生呂育碩參加座談。
- 二、馬丁醫學院師/生=1/9(基礎學科)；醫師/生=1/5(臨床學科)。
- 三、該國年培 600 醫師；外國學生約 100-120 人，也以北歐學生為多。醫學系課程、訓練方式、領照與捷克非常類似。畢業考試、學期考試評估以口試進行，每次考試常須約 4 星期，實際考試每人每科約 40 分抽題考試，每年實際上課 15 週×2，第六年實習內、外、婦、兒共 30 週，畢業後須經 5 年訓練取得行醫執照(專科制)

匈牙利

匈國國會稱為 National Assembly，採一院制，係最高立法機關，由 386 位議員組成，任期 4 年。內閣亦稱部長會議 (Council of Ministers)，為最高行政機關，向國會負責。閣員均由總統提名，再經國會同意任命，部長會議主席即總理。現任總理為歐班(Viktor Orban, 2010 年 5 月上任)。總統由國會選舉產生，任期 5 年，連選得連任乙次。現任總統施密特 (Pal Schmitt) 於 2010 年 10 月當選。

匈牙利 2010 年 4 月國會選舉，青民黨 (Fidesz) 大勝，贏得 263 席，社會黨 59 席居次，極右派 Jobbik 黨 47 席，綠黨 (LMP) 16 席，獨立人士 1 席。匈國於 2004 年 5 月正式加入歐盟，雖每年自歐盟獲得鉅額補助，惟預算與貿易赤字不斷增加，歐盟並要求匈國必須將預算赤字控制國內生產毛額(GDP)3%以下，方具備採用歐元之資格。匈政府採取加稅、中央政府大幅裁員、提高電價及瓦斯價格等一系列改革措施以期達成此一目標。

人事行政與文官制度：

- 一、最近進行政府再造：全國共合併成八部，其中如國家資源部(Ministry of National Resources)是由教育、文化、體育、衛生及社福部合成一部。本次座談之二位助理次長均屬該部。
- 二、主管高科技及技職主管 (助理次長) 的 Dr.Laszlo DUX 是醫師 (同時於大學任教生化及病理；另一位助理次長 Dr.PAVA，是主管醫師繼續教育。匈國只有學術、醫藥等專門學科，可同時擔任官員，並在大學任教)。
- 三、匈牙利公共行政暨司法部所屬國家公共行政學院(National Institute of Public Administration)校長及院長 Dr.Nobert KIS 等人簡報該國人事行政制度。該國公務員自 2001 年以來均需以考試用人，與我國類似，且集中於該學院訓練。

醫學教育及訓練：

- 一、歐盟各國醫學教育制度，均遵循歐盟訂出的醫學教育指引 (Directives)，醫學教育是 6 年，畢業後再有 5 年 (2 年專科，3 年次專科) 的住院醫師訓練。牙醫、藥學、護理也訂在歐盟醫學教育指引中。歐盟暨各國的醫學教育制度都很類似，惟執行成效或有不同。匈牙利醫學院第六年實習以內、外、婦、兒為主，期間達 1 整年，但每週工作 40 小時，算是這三國中較嚴格者，因為語言問題 Semmelweis 大學醫學院擬請其認可之外國醫學院附設醫院訓練第六年國際醫學生，唯尚未實施。
- 二、畢業後是否有國家考試，取得醫師資格，歐盟各國則有不同，匈牙利是有全國共同的筆試及各院之口試 (但斯洛伐克及捷克則以畢業前之 5 學門口試及

- 一論文決定)。畢業後須經 5 年訓練始得執業。
- 三、匈國本國醫學生 (800 人/year) 及外國醫學生(900 人/ year)，其淘汰率均為 20-30%；且大部份在入學 1-2 年後淘汰。
- 四、三國的本地生，醫學教育都是免費，外國生一年學費約 50 萬台幣，且三國醫師養成後，至他國 (西歐) 執業甚多 (匈牙利約 70%)，是一個大問題。
- 五、匈國醫師待遇比公務員稍低，訓練又相對嚴謹 (挪威等國已將所有醫師之養成交東歐幾國養成，自己國內已無基礎醫學教育)，大量外流醫師是匈國目前衛生界最大的問題。
- 六、參觀了匈國最大醫學院 Semmelweis University 及與醫學院學生座談 (晚宴)，有近 400 外國醫學生在該校就讀，挪威生就佔了 283 人，瑞典生 3 人，佔最大宗，台灣目前有 2 人就讀該校醫學院。

心得

- 一、外館依國內請求，準備越周延，訪問團收穫越多，如邀請人員代表性，且是主管，均會影響參訪結果。
- 二、本次參訪三國，收穫豐碩，不但了解了各國之文官及人事制度，肯定了考試用人、訓練中央制度化的重要性，更澈底了解了歐洲醫學教育訓練之內容，過程及優劣，可為我國訂定外國醫學生考選制度的重要參考。

建議

經參訪三國之醫學教育狀況發現有二點值得考量：1、醫學系課程缺乏通識及醫學人文課程，其畢業生如何在回國後在此方面加以補強，尤其近年來國內醫學教育改革一直強調此方面課程為培養全人醫師之基礎。2、第六年實習課程在工作負擔及臨床病人接觸上難以與國內相比，語言之障礙、文化差異更使得實習成效存疑，目前規定回國後在教學醫院實習 1 年之規定應為妥當之作法。