

日本 16 所大學醫學系「地方保障名額」招生不足，部分大學擬降低錄取標準

台北駐大阪經濟文化辦事處(教育部)派駐人員

日本地方政府為改善醫師不足現象，與公立大學醫學系合作設置「地方保障名額」，近年來合作的公立大學醫學系雖有增加趨勢，惟依據讀賣新聞的調查結果，2010 年度有 16 所大學醫學系「地方保障名額」招生不足，缺額達 80 名，校方以增加錄取一般入學名額方式補足缺額。

醫學系「地方保障名額」制，就是優先錄取當地出身的學生，6 年在學期間，地方政府每月提供獎學金，惟畢業後必需在地方政府指定的醫院工作一定期間。依據日本文部科學省統計，2007 年度 79 所大學中計有 21 所大學（招生名額共計 173 名）實施該制度，2010 年度增加至 65 所大學醫學系招考 1,076 名保障名額學生，占全國醫學系總招生名額（約 8,800 名）的 1 成以上。

國立長崎大學醫學系設有 5 名「地方保障名額」，結果僅有 3 名報名，且無及格者；國立宮崎大學招生 10 名，卻有 24 名報名，但是大部分的考生統一測驗成績均未達到錄取標準，僅有 2 名及格。也有大學雖然成績及格人數達到招生名額，但是均未辦理入學註冊手續，結果造成無人入學之情形。也有部分學校，雖然有招足學生，但是在通知錄取後，學生卻提出辭退獎學金的案例。

位於北海道之國立旭川醫科大學醫學系預定招收 110 名，其中 50 名為「地方保障名額」，結果報考「地方保障名額」者僅有 22 名及格。吉田晃敏校長表示，「地方保障名額」制度帶有重視當地學生的涵意，為相當有意義的措施，今後將持續實施。該校考慮從 2011 年度開始，降低錄取標準，以招足學生。

醫學教育專家近畿大學醫學院平出敦教授指出，「地方保障名額」於入學前之簡章中明訂：畢業後必需在地方政府指定的醫院服務，此種作法還不如在入學後，安排到當地的醫療機構研習，藉由瞭解當地的醫療工作環境，培育有意願留在當地工作的人才，方是有效的方式。