

奧地利醫學畢業生成為家醫的越來越少

駐奧地利代表處教育組

奧地利審計部指出，在奧地利醫學大學 6 年制學程結束後，成為家醫的培訓仍存在著特別問題。在 2016 年至 2020 年期間，所有奧地利各邦一般醫學即家醫受訓人數都下降，從布根蘭邦的百分之負 15，到肯特邦和薩爾茲堡邦的百分之負 43 不等。在基礎培訓之後，在約 1500 名中有 47% 開始接受家醫醫師培訓。但與 2015/16 年度的醫師培訓全面改革想法相反地，即讓家醫培訓更具吸引力，根據審計部資料，在家醫醫學培訓後甚至在培訓期間，培訓醫生有轉入專科醫師培訓的趨勢。

同時，奧地利審計部對家醫醫生要求更好的需求評估。一個幫政府提供多少家醫醫師的培訓職位，取決於醫學培訓委員會估計的退休人數。然而，根據該報告，這些估計並不完全準確：就維也納而言，2018 年的估計值比實際退出人數高出約 621%，布根蘭邦的估計值仍為 250%，史泰爾馬克邦為 211%。此外，審計部批評，在需求分析中沒有考慮到人員需求的其他影響因素--如兼職、新的護理模式如初級護理單位、開放時間、人口發展等。

審計署建議奧地利教育部及衛生部、醫學大學和醫學協會定期並持續地調整醫生的整個培訓措施，並對 31% 的醫學畢業生不繼續進行培訓的輟學問題採取措施。在決定是否應該對全科醫學進行單獨的專業培訓時，衛生部應考慮到現有的和計劃中的評估結果及方案。

此外，審計部希望聯邦政府、各邦和社會保險在透明度數據庫中報告為教學診所支付的資助經費。目前，每年實際支付給教學診所的年度資助並不透明，因為自醫療培訓改革以來，家醫受訓必須在這些機構完成最後一部分培訓。

科奧地利教育部向媒體強調，該部有責任為學生的職業挑戰做好充分準備，在醫學院就讀期間，輟學率是非常低。然而，並不是由該部決定畢業生之後將從事哪種職業。這裡必須建立鼓勵機制。

奧地利醫學協會則表示將繼續堅持為年輕醫生提供真正有吸引力的待遇，否則奧地利將繼續為瑞士或德國培養醫生。具體而言，需

要有與績效相關的、具有國際競爭力的薪酬，有足夠的人員職務，有更好的職業生涯機會，兼職機會，並擺脫不必要的官僚行政。

撰稿人/譯稿人：駐奧地利代表處教育組

資料來源：奧地利廣播新聞報 2021 年 12 月 10 日

Jeder dritte Medizinabsolvent geht nicht in Arztberuf

<https://science.orf.at/stories/3210326/>

