

公共衛生畢業生出路問題的思與辯 2002 年 台灣公共衛生學會年會討論會緣起及記實

陳美霞

MEEI-SHIA CHEN

國立成功大學醫學院公共衛生研究所，台南市70101大學路1號

Institute of Public Health, College of Medicine, National Cheng Kung University, 1 Dashue Road, Tainan 701, Taiwan, R.O.C.

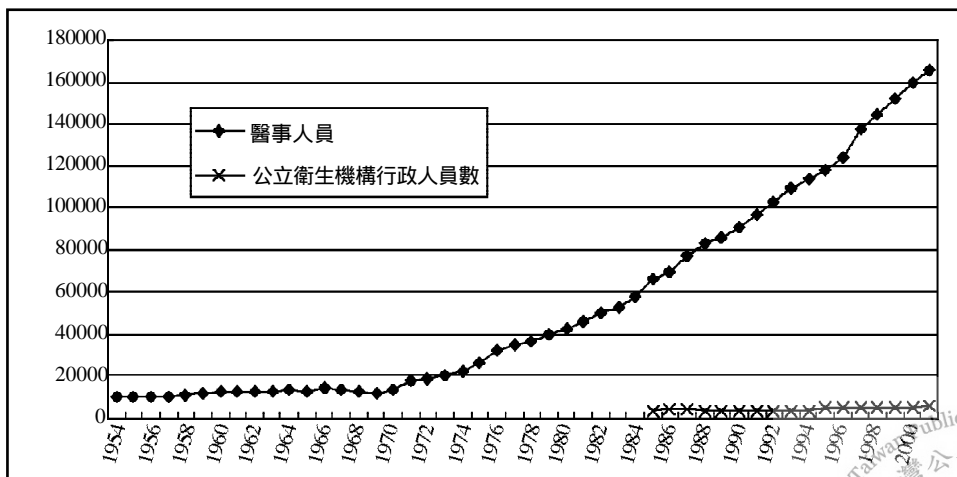
Email: mschen@mail.ncku.edu.tw

1980年代，美國雷根及英國柴契爾政府上臺後，將新自由主義(neoliberalism)思潮在世界各地推向高峰，許多工業化國家推行崇尚市場的新自由主義經濟政策，各種產業及服務業的市場化及私有化幾乎成了世界各國難以抵擋的大趨勢。受此趨勢影響，台灣多個部門 包括公衛體系中的醫療部門 也在80年代末期開始大幅市場化及私有化[1-2]。醫療部門大量市場化及私有化的結果是，它大幅擴張，它所僱用的醫事人力也快速增加。相對的，沒有市場化的公衛體系預防部門 即提供公共衛生人員工作機會的部門 卻沒顯著擴充。圖一是1954年後台灣醫事人力及政府公共衛生人力增加的趨勢。此圖明

顯呈現台灣在80年代之後，醫事人力不斷的擴大化，而公共衛生人力的增加卻相形侏儒化。預防部門侏儒化的現象也明顯反應在台灣醫療保健經費的分佈中：2001年，台灣社會投入醫療保健的五千四百多億大量資源中，僅有區區3%用在預防性公共衛生工作上，其餘均用在醫療[3]！因為公衛體系中的預防部門，相對於醫療部門十分微弱，政府公衛人力的需求不高，可提供給公共衛生專業人員的工作機會也自然不多。

公共衛生畢業生出路問題的思與辯必須在上述大背景下進行才清楚。

台灣首篇有關公衛畢業生出路問題的研究是1988年李卓倫與彭少貞的研究[4]，他們



圖一 醫事人力及公共衛生人力變化，1954-2001
資料來源：1954-2002衛生統計(公務統計)

調查了台大和中國醫藥學院公共衛生系畢業生的就業狀況。作者雖然指出，公衛畢業生「對謀職不感困難，失業情況也不嚴重」(p. 127)，但此研究顯示，被調查的公衛畢業生中，約有四成的人繼續進修，作者指出，這些公衛畢業生繼續進修是因為他們理解到，若不再進修可能會找不到理想的工作。因此，我們從此研究中可看出，1980年代末期，雖然公衛畢業生失業情況不嚴重，但高比例繼續進修、延遲就業的跡象似乎已略顯公衛畢業生出路問題的徵兆。

步入90年代，「公衛畢業生找不到頭路」的困境慢慢浮現，促使中華民國公共衛生學會在1997年年會以「公共衛生人力需求與培育」為主題，開始系統討論公衛專業人員出路問題。再過3年，即2000年，顯然公衛畢業生找不到頭路的問題越來越嚴重，公衛學會開始草擬、推動公共衛生師法，冀望此法案的通過可舒解公衛畢業生找不到工作的困境。同年，鄭守夏等(即2000)[5]針對「愈來愈差」的公衛畢業生出路相關問題在中華衛誌正式發難，筆者則在同期中華衛誌以「另類觀點」回應[6]，並呼籲：公衛界重視此問題，並以集體的智慧，共同探討、化解此問題。2002年筆者參與規劃公衛學會年會議程，有鑑於公衛畢業生出路問題尚未舒解，仍困擾許多多求職的公衛畢業生，於是向規劃小組提出以此議題為軸心的討論會的構想，並獲得規劃小組一致同意。

「公共衛生畢業生出路問題的思與辯」討論會分三個子題：(1)公衛畢業生有出路問題嗎？此子題請台大公衛學院鄭守夏老師談北部觀點；中國醫藥大學公共衛生系郭憲文老師談中部觀點；高雄醫學大學公共衛生系張永源老師談南部觀點；花蓮慈濟醫學大學公共衛生系蕭正光老師談東部觀點；我們也請中國醫藥學院公衛系李卓倫老師談研究觀點；及中山醫學大學公衛系畢業生周欽欽同學談學生觀點。(2)問題出在哪兒？此子題由衛生署蕭美玲技監談「政府衛生機構提供足夠

空缺？用公衛人才有困難？」，中山醫學大學公衛系(現已至成大公衛所)呂宗學老師談「NGO有沒有提供機會？我們努力創造機會了嗎？」，成大公衛所(現已至台大公衛學院衛政所)鄭雅文老師談「政府衛生人力問題」。(3)怎麼辦？此子題請陽明大學衛生福利研究所李玉春老師談「公共衛生師證照能解決問題嗎？」，請台大公衛學院流行病所陳建仁老師談「公衛界該作什麼？」會後學會李蘭理事長叮嚀筆者邀請上述講員將他們所談內容整理出來，再經由台灣衛誌評審後刊出。以下數篇便是其中七位講員依其演講內容整理的文章。

此次討論會可謂盛況空前，參與人數相當多，約二、三百人，是多年來公衛年會討論會中參與人數最多的一次。顯然，許多公衛學生、學者、及工作者均深切關心此議題。而在討論會的綜合討論中，聽眾熱烈參與討論，提出許多問題及意見，討論的議題包括證照、衛生局、所遇缺不報、衛生機構多年未曾增加人力、公衛課程設計是否該緊跟市場需求、NGO工作機會及其資格要求、公衛系存廢 等等。二、三百位公衛人齊聚一堂，共同探討一個將深刻影響公衛專業發展的議題、以集體的智慧、為解決公衛畢業生出路問題而共同思考，與會者均強烈感受到公衛人的凝聚力。

筆者主持此討論會時，曾經強調，這次成功的討論會，應該是公衛界共同關心公衛畢業生出路問題的開始，而不是結束。今年春天SARS侵襲台灣，對台灣社會造成鉅大的衝擊及嚴重的損失，社會大眾對公共衛生的重要性有了較多的理解，對公衛體系過度醫療化的問題也有了較深的體會，這個形勢，對公衛專業的發展是有利的。然而，上述醫療市場化及私有化的趨勢依然存在，甚至變本加厲，公衛體系過度醫療化的問題依然嚴重[2]，因此，公衛體系預防部門仍相形侷促，公衛人力需求因此仍十分微弱，公衛專業相對於醫療專業仍然是極弱勢。公衛畢業生出路的問題是否可望在不久的將來獲得解決？仍然是未定之天，公衛界面臨的局勢仍然十分嚴峻。

投稿日期：92年12月11日

接受日期：92年12月26日

世界上許多國家的公衛專業也面臨與台灣類似嚴峻的局勢[7]，筆者曾經於2001年在美國公共衛生期刊(American Journal of Public Health)與美國公共衛生學院協會理事長(Alfred Sommer)及美國公共衛生學會執行長(Mohammad N. Akhter)針對美國公共衛生專業所面臨的[8]、與台灣公衛界面臨的類似的問題有過對話[7, 9]。筆者在此對話中指出，公共衛生不被重視的問題不僅在台灣存在，在美國、中國大陸、在紐西蘭、在德國、在英國、在荷蘭、在中歐及東歐等國也存在，而此問題背後都有其共通的原因：新自由主義政策、市場化、及私有化。因此要解決此問題，恐怕僅僅是公共衛生的專業化(如爭取公共衛生師證照的通過)是不夠的。台灣公衛界需要運用集體的智慧，團結所有關心台灣人民健康的人士及團體，一方面引發台灣社會對公衛體系過度醫療化的注意與理解，因而促進政府對預防部門投注更多人力與資源；另一方面，關注公衛畢業生出路的問題，集思廣益，共同創造更多公共衛生工作機會。

致 謝

本文紀實內容參考討論會綜合討論逐字稿，感謝成大公衛所研究生陳惠茵及陳淑眉將討論會綜合討論聽眾發言逐字整理出來，

及感謝助理鄭萍萍幫忙打字及整理資料。

參考文獻

1. 張晉芬：台灣公營事業民營化：經濟迷思的批判。台北：中央研究院社會學研究所2001。
2. 陳美霞：公衛體系醫療化與市場化的共生關係：一個歷史的考察。發表於「疫病與社會：台灣歷經SARS風暴之醫學與人文反省」研討會，2003。
3. 衛生署：2001國民醫療保健支出。台北：行政院衛生署，2002。
4. 李卓倫、彭少貞：公共衛生系畢業生的人力分佈與專長利用分析。公共衛生988；15：127-37。
5. 鄭守夏、陳珮青、林佳美：公衛畢業生的出路愈來愈差了，真的嗎？中華衛誌2000；19：309-14。
6. 陳美霞：有關「公衛畢業生找不到頭路」的另類觀點。中華衛誌2000；19：244-9。
7. Chen MS. It's time we became more political as a profession. AJPH 2001;91:467.
8. Sommer A, Akhter MN. It's time we became a profession. AJPH 2000;90:845-6.
9. Sommer A, Akhter MN. Sommer and Akhter Respond to Chen. AJPH 2001;91:467.