

11 位醫學系公費生價值觀初探

黎士鳴

國立東華大學諮商與臨床心理學系

蔡耀德

國立成功大學醫學系公費生

吳晉祥

成大醫院斗六分院院長

一、前言

醫師人力與醫療服務的可及性與國民健康息息相關，近年來因為社會經濟、醫療環境、保險給付等多重因素，導致急重難症科別醫師招收不易，所以政府於2016年（105學年度）重新開辦「重點科別培育公費生制度計畫」，此計畫分成兩期，第一期為105學年度到109學年度；第二期為110學年度至114學年度，第二期的服務地點為(1)偏鄉地區醫療院所(2)醫學中心支援計畫，主要是解決偏鄉醫療人員不足（張原翊等人，2022）。醫學系公費生在其生涯的規畫上，對於解決醫療人力不足中扮演重要的角色。國內的醫學教育往往將公費生與一般生混班上課，針對公費生未來的發展較少深入探討。由於價值觀與個人的生涯與工作投入有明顯的關聯性，自我的想法與概念在未來執業時若能符合現實，更能夠投入服務與自我肯定。在強調個人獨特的時代，面對偏鄉人力不足的現況，公費生的內在價值觀對於未來偏鄉服務具有相關的影響力，本文將從功能性價值觀理論出發，來發展探討公費生偏鄉服務的內在價值與功能，並且提供未來醫學教育現場之建議。

二、功能價值觀理論

Gouveia（2014）等人以功能理論（functional theory）出發探討人類的核心價值觀，彙整了Schwartz的價值觀之內涵，根據謀生（survival）與創生（thriving）兩個核心需求（need）以及個人（personal goal）、生活（general goal）以及社會（social goal）三種目標彙整出六大價值觀以下說明六大價值觀之內涵（Vilar, Liu, Gouveia, 2020）：(1)追求成功（Promotion）：物質與社會層面的滿足與成就，如：權力地位與成功。(2)生活體驗（Excitement）：在生理需求的滿足。如：愉悅感、情緒與性滿足。(3)超越自我（Supra-personal）：高層次的自我實現與美感，如：美感、成熟、知識。(4)人際互動（Interactive）：強調社會接觸的重要性，如：愛與歸屬感、社會支持。(5)循規蹈矩（Normative）：著重在社會規範與原則，如：社會規範、傳統價值。(6)安身立命（Existence）：基本生存與安全感的滿足，如健康、穩定、生存。

如同我們現實生活，人會優先滿足謀生的需求，對於基本的生活若無法達成，則對於後續創生的維度更是遙不可及的夢想，因此根據功能理論（functional

theory）中六大維度內的分類，可以探討許多面向的價值觀。創生跟謀生兩大區分，可以對應到所謂人道主義或者是唯物主義的概念，受唯物主義影響的個人會偏向從滿足生物學的基本角度出發，會優先滿足個人的需求；相對來說人道主義的人通常會傾向創造，心態的開放等等，也可以對應到大眾耳熟能詳的馬斯洛需求理論，這是兩階段的需求層次，當我們滿足了自己的要求後才有進一步思考如何實踐想法、自我成長的階段，而功能性理論也將這兩個大方向分開討論，讓人們的行為可以加倍說明是何種層次驅動了行動的力量。

在兩大維度中又各自區分了三個主軸，人是群居動物，存在必有互動，因此針對個人、生活、社會又有各自對應之價值觀可以去仔細了解，在六區塊中彼此也許互相牽制，同件事情的出發可能同時有許多解釋，以就讀醫學系來舉例，出發點也許是滿足生活層面謀生需求（工作與薪資穩定），就讀過程中受到鼓勵肯定也會同時滿足個人創生需求（自我實現與肯定），這樣多重的價值觀重疊更值得去探討其中的相互關係。而基於此功能性理論，將公費醫學生以及偏鄉醫療服務等相關價值觀，分別依照六大區塊所定義去做分類，並且探討當前公費生的價值觀取向，進一步提供對應的教學策略。

三、偏鄉服務價值觀

目前常見的價值觀理論為 Schwartz 的價值觀研究，然 Schwartz 的價值觀研究隨時間的推進，從最早期的 7 個基本價值觀（Schwartz & Bilsky, 1987）、10 個（Schwartz, 1992）到後期修訂後的 19 個動機性價值觀（Schwartz et al., 2012）。後期，Gouveia（2014）以功能理論（functional theory）為基礎，彙整了 Schwartz 所提到的人類價值觀，並且有結構地從個體、生活、社會三層面以及謀生與創生兩大需求來分成六大價值觀。由於本文探討偏鄉服務之需求，其價值觀需考慮實際功能性，因此，本文以六大功能性價值觀（Gouveia, 2014; Vilar, Liu, Gouveia, 2020）為基礎，來進行公費生偏鄉服務價值之探索。經過深度訪談公費生探討走入偏鄉服務後的對應價值觀內涵，透過訪談後將功能性價值觀修正如下：(1) 追求成功（Promotion）：在偏鄉服務的成就感。(2) 生活體驗（Excitement）：享受偏鄉生活的樂趣與體驗。(3) 超越自我（Supra-personal）：追求偏鄉服務的自我挑戰。(4) 人際互動（Interaction）：重視在地人際互動與文化融入。(5) 循規蹈矩（Normative）：遵循相關（公費生）政策規範。(6) 安身立命（Existence）：穩定的收入與生活品質。

後續邀請 11 名公費生填寫階層分析問卷，篩除一致性指標（Consistency Index, C.I.）與大於一致性比例（Consistency Ratio, C.R.）大於 0.1 者後，選取 5 名樣本其 CI 值小於 0.1，進行進一步價值觀權重分析，根據分析結果 λ 值=6.21，CI=0.04，CR=0.03 顯現資料在可接受的範圍中，彙整價值觀之權重如下表 1：

表 1 價值觀權重分析

	個人（personal goal）	生活（general goal）	社會（social goal）
創生（thrive）	生活體驗 0.255 （excitement value）	超越自我 0.103 （supra-personal value）	人際互動 0.231 （interactive value）
謀生（survival）	追求成功 0.148 （promotion value）	安身立命 0.173 （existence value）	循規蹈矩 0.090 （normative value）

資料來源：作者整理

從結果來看生活體驗、人際互動為最重要的價值觀，接下來是安身立命、追求成功以及超越自我，最後才是循規蹈矩，呈現出未來要服務於偏鄉之公費生之特性。在臺灣人口較少的地區，醫療可替代性相較於都會區較低，若在都市你感覺胸悶，你有許多醫院、胸腔科醫師可以選擇，但在這些資源缺乏地區你若無法建立病患間的信任，他們可以尋求的額外資源非常遙遠，因此建立在醫療專業的根本，公費醫師在偏鄉執業時是需要融入當地的生活與文化，在高壓的醫療環境外，若無法享受生活抑或是產生另一種壓力源，對於醫師本身或是當地醫療資源的提供都有其風險性，身心靈的健康在現代生活非常被強調與重視的部分，因此資料也可以顯現大家在偏鄉服務中可以有良好的人際互動與適應，來使偏鄉執業過程可以更加付出與投入。

安身立命、追求成功與超越自我這三項價值在一般醫學生與公費醫學生比較偏向於共同價值觀，這三個價值中「謀生」概念佔多數，回到現實層面來說工作的目的就是為了要讓自己可以生活，無論何種身份別醫師、何種職業都是共同目標。追求成功此價值觀上面聚焦在個人的部分，成功的定義其實是非常廣泛的，病患的感謝、職位的晉升、獎項的肯定，當各自在不同崗位時，都是需要持續被認同與鼓勵，因此在這幾個項目中雖非是顯著價值，卻也是不可忽略之部分。

公費醫學生就讀前須簽署合約來履行權利義務，在現今資訊發達情況下，大多數公費生在選填志願前會確認是否能接受相關條款再做出決定，雖說有些政策存在模糊的解釋會使公費生感到不確定，但在公費醫學生小組持續與衛服部及退輔會的溝通下漸漸地達成共識，並在合理範圍內適當開啟相關自由度給公費醫學生，因此在遵循規範上面會使大家更能去接受，當真正損及權益時，政府政策也會受到檢討與社會檢視，因此在這幾項因素下，使得此價值觀相對來說比較不會是公費生擔憂的部分。

四、 結論與建議

公費醫學生制度的建立是為了改善當前醫療資源不足之現況，特別是偏鄉服務。希望未來公費醫師具有專業熱情，奉獻己力於偏鄉醫療。然個人之價值觀與生命體驗，深深影響著個體的未來表現與專業投入。參照史懷哲精神，在醫學教育現場可透過正式、非正式與潛在課程等多種課程模式，提供公費生多方的體驗

多重經驗以提升專業之行為（McGurgan et al., 2023），因此建議如下：

（一）推動課外參訪

在現今公費醫學生課程中與多數人相同，到大五才真正接觸臨床醫療，但臨床實習場域多為都會區之醫學中心，因此真正接觸到偏鄉醫療的機會少之又少，而醫學領域是專業且有獨特性，當公費醫學生想要去瞭解實際情況多半只能透過衛福部的暑期計劃，若各校能夠安排醫院的交流使學生及早去實際接觸難題與困境，對於在公費醫生的人才培養上可以建立其對於未來想法與規劃，應該會是各校之間可以去發展與討論的一大方向。

（二）強化典範學習

多數醫學系目前都有相關「師徒制」課程，使同學們可以儘早體會臨床的感受，舉例來說國立成功大學醫學系 On-Doctoring 課程，會有配對臨床醫師與學生的教學制度，在大一到大四有許多機會跟臨床醫生討論或實際參與規範內的臨床體驗，在此方面同學們也有建議可以將有相關偏鄉醫療經驗的醫師來跟公費醫學生的學習做搭配，如此一來在面對相關問題時會有前輩來解惑，甚至有機會透過此項課程跟著該名醫師進入社區醫療、巡迴醫療等不同於一般想像之醫療模式，實際的偏鄉醫療模式參與與討論，對於公費醫學生就學期間的不安定感，也會是一大幫助。

（三）推動社會實踐

多數同學都會參與服務性社團或者是醫療服務相關的出隊，在此方面是醫學生可以第一線去接觸目前醫療資源較缺乏地區的問題與現況，多數以衛教相關為主體，有時候缺乏相關醫療資源的連結，如何使學生發現問題時可以找到有效的資源去挹注及幫忙，對於醫療服務來說可以更有意義，使學生瞭解偏遠地區醫療並非是孤立的，如同衛生福利部所推動醫中計畫，結合資源豐富地區去協助，對於整體醫療體系將是種善的循環，學生在此類活動多半參與家庭訪問、鄰里間舉辦長者活動，若可以將相關資料紀錄下來對於醫生可以更全面的了解病患狀況，也會是可以去努力的部分。

從權重分析，可以發現生活體驗與人際互動等創生層面之價值觀，對於公費生而言最為重要。面對公費生的培育計畫，透過穩定的就學與就業的謀生需求之滿足，希冀公費生的核心需求可以從謀生轉化成創生。在課程中可增加課外參訪來提供偏鄉生活體驗，利用典範學習來催化超越自我，從社會實踐的過程中，來強化人際互動等創生相關價值觀之提升，以成為投入偏鄉之臺灣史懷哲。

參考文獻

- 張原翊、阮琪昌、嚴錦城、凌憬峯、楊令堦、陳震寰（2022）。國立陽明交通大學公費生培育：過去、現在與未來展望。《醫學與健康期刊》，11，105-112。
- McGurgan, P., Calvert, K., Celenza, A., Nathan E.A., & Jorm C. (2023). The Schweitzer effect: The fundamental relationship between experience and medical students' opinions on professional behaviours. *Medical Teacher*, DOI:10.1080/0142159X.2023.2284660
- Gouveia V. V., Milfont TL., & Guerra V. M. (2014). Functional theory of human values: Testing its content and structure hypotheses. *Personality and Individual Differences*, 60, 41–47.
- Schwartz, S.H., & Bilsky, W. (1987). Toward a universal psychological structure of human values. *Journal of Personality and Social Psychology*, 53, 550-562.
- Schwartz, S. H. (1992). Universals in the content and structure of values: Theoretical advances and empirical tests in 20 countries. In M. Zanna (Ed.). *Advances in experimental social psychology* (Vol. 25, pp. 1-65). New York: Academic Press.
- Schwartz, S.H., Cieciuch, J., Vecchione, M., Davidov, E., Fischer, R., Beierlein, C. et al., (2012). Refining the theory of basic individual values. *Journal of Personality and Social Psychology*, 103, 663-688.
- Vilar R., Liu H.F., & Gouveia V.V. (2020). Age and gender differences in human value: a 20-nation study. *Psychology and Aging*, 35(3), 345-356.

