**從教學醫院評鑑看醫院牙科的發展**

**鄭信忠**

**北醫大學牙醫學系教授兼主任，前中華民國醫院牙科協會理事長**

 三年前，醫院牙科開始接受教學醫院評鑑的行列，小弟有機會成為評鑑委員，三年來，拜訪過的醫院，包括正式評鑑及預評，至少超過五十家，深深感受台灣醫院在主客觀環境的惡化變遷與經營條件日益險峻下，大家面對評鑑制度，仍戰戰兢兢，努力不懈去接受與執行，遂行醫院應盡的使命與責任，令人感動！

 不諱言地說，沒有人喜歡評鑑，評鑑更不是萬靈丹，但台灣醫療水準有今天的成就與進步，評鑑制度是重要的因素之一，因為龐大且複雜的醫院體系，唯有外部的稽核才是內部刺激與進步的動力，更是醫療擴充資源的尚方寶劍。這些年來台灣的大型醫院，除了發揮其優質的醫療服務品質外，更大量投資教育訓練及研究開發，目的是培養更優秀的醫療人員接棒，永續經營，發揚光大，同時研發創新技術、儀器與藥品，提升醫療品質，造福人群，成效卓著。

 反觀醫院牙科，由於過去的醫院大都不重視，也沒納入醫院評鑑體系，長期發展受阻，導致目前台灣許多醫院牙科的規模無法與所屬醫院的等級相匹配，再加上外在基層診所開業看好，許多醫院牙科都面臨找不到牙醫師而面臨關閉的困境。坦白說，這對台灣的牙醫教育及人才培育是項重大的殺傷力及致命點。從政府推行牙醫PGY政策就可看出，因為醫院牙科訓練容額不足，權宜由基層診所來協助擔當訓練機構，我們並不否定診所對牙醫PGY之貢獻及扮演角色，然而醫院及診所各有使命及任務，教育訓練最終還是要回到醫院及學校，診所是訓練場所的一環而不是訓練的全部。

 因此，小弟淺見，唯有從評鑑制度的內容修訂及落實執行，才是逐步改善醫院牙科本質及受重視的捷徑，如後年要加入醫院評鑑的「六項牙科醫療照護評鑑」，再加上目前教學醫院評鑑的「牙科實習生、住院醫師及PGY的評鑑」，依序要求所屬各級醫院應要有各級醫院水平的牙科設施、規模及人力。吾等亦深知，這些並不是一次就能到位，需藉評鑑的壓力，迫使醫院長期計畫與投資，依小弟估計，只要經過兩輪八年的評鑑洗禮，相信80%的醫院牙科都能達到應有的水平。

 然而，小弟也看到當前國內醫院牙科因大小規模迥異，面臨困境大相不同，猶待進一步的溝通及共識。最後，還是要提醒，我們現在所作所為皆是為培養下一代優質牙醫師而努力，創造更好的口腔醫療服務，更不希望下一代牙醫師抱怨上一代的前輩做什事，醫院牙科的夥伴們加油！