中醫教育暨訓練主管機關代表拜會考試院黃榮村院長研商議題紀錄

時間：2020 年 9 月 23 日上午 10 時

地點：考試院九樓會議室

主席：黃榮村院長

考試院與考選部長官：周弘憲副院長、李隆盛政務次長、黃慶章司長

出席人員：台灣中醫醫學教育學會蘇奕彰理事長、陳立德常務理事、黃怡嘉秘書長、林睿珊副秘書長；衛生福利部中醫藥司黃怡超司長、蔡素玲科長；中國醫藥大學中醫學系羅綸謙主任

討論事項：

1.「專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段考試」第二階段考試時間提前案。

〔說明〕國內中醫學系及學士後中醫學系畢業生，已通過「專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段考試」第一階段考試者，於畢業當年 7 月底參加第二階段考試，須於 10 月方能取得中醫師證書進入職場，造成約 3 個月空窗期，影響就業及受訓權益，也對教學院所之新進醫師聘任、執照登錄及住院醫師訓練造成嚴重困擾。故建議可比照西醫提早於 6 月應試，8 月便可投入職場。

〔結論〕專門職業及技術人員高等考試中醫師第二階段考試，全部應試科目均採測驗式試題，題庫建置成熟、完整，已完全可比照醫師職類採電腦化測驗方式進行，因此，只要學校可以配合完成學期成績，確認學生能在高考前取得畢業證書，提前考試應可進行，但電腦化測驗之考試軟體及題庫模式需要重新建置，並須考量同時間考試之試場規劃。

〔後續辦理〕由考選部進行電腦化測驗所需之考試軟體及題庫模式建置，並規劃試場後方可執行。

2. 中醫學系中西醫雙主修學生提早半年參加「專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段考試」第二階段考試案。

〔說明〕由於醫師畢業後一般醫學訓練（PGY）規定取得西醫師證書後方可執行，然依醫師法規定，中醫學系中西醫雙主修應屆畢業生須於取得中醫師證書後方可參加醫師第二階段考

試，最快畢業隔年3月方能取得醫師證書，但此時無醫院招聘，須於8月方能進入職場受訓，造成1年空窗期。因此提出，修改中醫學系雙主修課程規劃，將中醫實習提前執行，符合醫師法應中醫師考試之修習及實習規定，由學校提出畢業證明，讓應屆畢業生提前於該年1月參加「專門職業及技術人員高等考試中醫師考試分階段考試」第二階段考試，若順利通過，便可於同年6月參加西醫第二階段考試，不致延誤受訓資格。

〔結論〕課程之修改及畢業資格認定需經學校與教育部同意，應先詢問學校與教育部意見。

〔後續辦理〕宜由中醫校院長會議討論此案確立共識後，再提請教育部核定。

3. 中醫專技高考取消國文類科案。

〔說明〕國文科能力是中醫學生研讀典籍文獻、醫療文書寫作、病例學術報告之基本素養，全國中醫四校五系均已作為入學招生考試科目，且國文科屬於大學全人教育中之必修通識領域。中醫醫學生中醫實習以及中醫一般醫學(負責醫師)訓練均安排有「醫療文書寫作」與「臨床病例報告」之課程，已經完整考量中醫師該有之中文溝通與寫作素養，從原有各學科典籍課程之學習與考評，到國家考試之專業科目考評,應該可以完全涵蓋將國文科列為應試科目之價值。專門職業及技術人員高等考試中醫師考試之應試科目應以「能評量中醫師臨床基礎照護執業能力之國家及格標準」為考量，國文科不屬於上述核心能力範疇。中醫學系專業課程中之教材、國家考試命題材料均已包括古代重要典籍文獻，不必再以國文科重複測驗，且無任何國文科得作為專技高考中醫師考試應試科目之信、效度評量證據。中醫界對於取消國文考試已具共識，建請取消專門職業及技術人員高等考試中醫師考試之國文類科。

〔結論〕若中醫界已具共識，且經四校五系中醫校院長會議正式決議，行文考選部後，將再提考試院院會討論此案。

〔後續辦理〕中醫醫學教育學會將再行文給考選部詳列建議取消理由，並請中醫校院長會議正式行文考選部，以供考試院召開院會確定。