

## 編輯語

嚴重特殊傳染性肺炎（COVID-19）疫情在 2019 年底爆發，各國政府莫不將最大量的醫療人力投入這場防疫戰中，而受新興傳染病的未知與多變性、配合隔離與管制防疫政策等因素影響，當時戰戰兢兢、堅守崗位的第一線醫護及防疫人員，在醫療照護過程中均承受巨大心理壓力，可謂是風險最高的職業。所幸，經全球醫護人員長期共同努力下，COVID-19 疾病嚴重度逐漸下降，我國於 2023 年 5 月 1 日起將其由第五類傳染病調整為第四類傳染病；2024 年 9 月 1 日起公告其名稱調整為「新冠併發重症」，整體防疫工作回歸常態化。

這段漫長的防疫期間，為社會留下貢獻的醫護人力供需，在學制、教學、實習、執照國考及證書更新等各面向鏈結，均產生不少的變革，今適逢受邀以「後疫情時代醫事人員考選」為專題，規劃邀請醫事各界專家學者共襄盛舉，撰寫文章為這場嚴峻危機過後的歷史，留下見證與紀錄。但醫事人員職類眾多，無法於本專題中均納入討論，謹擇定醫師、藥師、物理治療師及護理師等 4 個職類為代表，進行研議及發表。

第一篇論文由高雄醫學大學劉克明教授以〈後疫情時代醫學教育與國家醫師執照考試的新思維—借鏡國外經驗〉為題，回顧借鏡國外經驗，如（一）實施臨床助理計劃和醫師學位學徒制，來緩解醫事人力不足的困境。（二）利用線上遠距教學、虛擬互動式病人、虛擬客觀結構式臨床技能測驗等，進行教學與評量。（三）加強基礎醫學與臨床醫學課程整合，讓學生有堅強的科學基礎來解決臨床問題。（四）美國、加拿大和英國的醫師執照考試重大變革。並建議善用科技，使未來醫學教育能配合個別學生的能力與需求，提供個人化的教學、評量與回饋指導，以成為符合社會需求，且善於終身學習的良醫。

第二篇論文由臺灣大學臨床藥學研究所林淑文副教授、高雄醫學大學藥學院黃耀斌教授、臺灣大學醫學院附設醫院藥劑部吳侑學藥師及臺灣大學臨床藥學研究所沈麗娟教授以〈後疫情時代藥學教育與藥師國家考試的新思維〉為題，回顧臺灣藥學教育發展歷程，分析疫情對藥學教育模式及藥師國考制度的影響，並提出後疫情時代的藥學教育應強化公共衛生、遠距醫療、跨專業合作等領域的培訓，並善用混合學習模式提升教學效能。藥師國考則應朝向整合性案例導向出題，

以更全面評估考生在臨床情境中的問題解決能力。通過強化「教、考、用」的緊密連結，可確保未來藥師具備應對多元挑戰的專業能力，進而為提升公眾健康做出更顯著的貢獻。

第三篇論文由臺灣大學物理治療學系王淑芬教授及陽明交通大學物理治療學暨輔助科技學系施怡芬教授以〈後疫情時代的挑戰：物理治療教育的內涵與物理治療師國考的思維〉為題，進行物理治療養成教育、訓練、考試現況探討，並就後疫情高齡化社會的需求以及科技數位醫療的發展探討物理治療專業的未來，建議物理治療教育強調臨床推理，培養專業素養及應用數位科技，臨床訓練強調具專業核心能力與素養具可信賴特質的物理治療師，考試制度可以考慮基礎物理治療與臨床物理治療兩階段方式，並導入數位科技於物理治療的教學臨床和考試及應用，以期物理治療對於疫情後的健康高齡科技社會將有具體貢獻。

第四篇論文由考試院王秀紅考試委員及臺灣大學護理系胡文郁教授以〈後疫情時代護理教育與國家考試應有的思維〉為題，從「風險社會」的觀點，探索全球社會脈動與護理典範轉移的趨勢作為借鏡，並應用「系統與未來思考」，全面地剖析與洞察臺灣健康醫療照護系統中護理人力短缺的處境與需求，強化護理師「教、考、訓、用」的鏈結，透過護理教育改革、國家考試精進、臨床實務培訓以及護理人力運用，提升健康照護體系的韌性與應變能力，達到「育才、攬才、用才、留才」的目標，並為未來健康照護體系面臨的挑戰及緊急公共衛生事件做好萬全準備，以確保全民的健康。

以上四篇論文，對醫師、藥師、物理治療師及護理師等職類的教考訓用鏈結，從疫情期間至現況發展深入觀察分析，提出如教學或學習及其交流回饋等均應善用新興科技、強調臨床學習、跨專業合作、注重高齡化社會醫病需求等未來可精進之建言，對於醫學教育、人才養成及國家考試制度，均有理論與實務兼具的重要參考價值。

國家菁英第17卷第2期  
責任編輯委員 張上淳\*  
2024年12月

---

\* 國立臺灣大學醫學系教授兼臺灣大學副校長