



醫事人員考試統計分析

115.07

一、前言

隨著我國正式邁入超高齡化社會及醫療品質要求提升，醫療與健康照護需求持續攀升，醫事人員之專業供給已成為公共政策與人力資源規劃的關鍵議題。醫事人員須通過專門職業及技術人員考試始得取得執業資格，考選制度扮演著專業門檻控管的角色，其所呈現之人力樣貌，反映了醫療專業人力的培育成果，亦與醫療服務需求及就業市場變化息息相關。

醫事人員考試為專技人員高等考試中報考人數最多之考試類別，涵蓋醫師、牙醫師、中醫師、藥師、護理師、助產師、醫事檢驗師、醫事放射師、物理治療師、職能治療師、營養師、呼吸治療師、語言治療師、聽力師、驗光師、牙體技術師、臨床心理師及諮商心理師等專業類科。各類科設有嚴謹之學歷、修課或實習門檻，另醫師、牙醫師、藥師、中醫師考試採分階段辦理，以確保報考者具備相當的專業能力。

本文係以近 10 年(105 年至 114 年)醫事人員考試統計資料為基礎，透過報考人數、及格人數、及格率三項指標，分析醫事人員考試之性別結構變化，並就年齡、教育程度等面向進行性別分析，同時探討不同醫事類科性別參與差異、及格率表現，且進一步結合教育端與執業端性別分布進行對照，藉以觀察醫事專業人力投入情形的性別結構變化。

二、醫事人員考試整體發展趨勢與性別結構變化

(一)報考與及格人數均以女性為主，女性及格率亦持續高於男性

近 10 年醫事人員考試報考規模大致維持於 5.2 萬人左右，其中 112 年因新增第三次護理師考試，報考人數增至 58,051 人，為近年相對高點，其後 113 年及 114 年逐步回歸常態。114 年報考 50,812 人，接近長期平均水準，與 105 年 48,172 人比較，增加 2,640 人，主要係 106 年首辦驗光師考試，帶動驗光師報考人數增加 2,025 人所致。

就性別觀察，醫事人員考試報考結構長期以女性為主，主要受護理師報考規模龐大且女性占比偏高影響。近 10 年女性報考人數平均

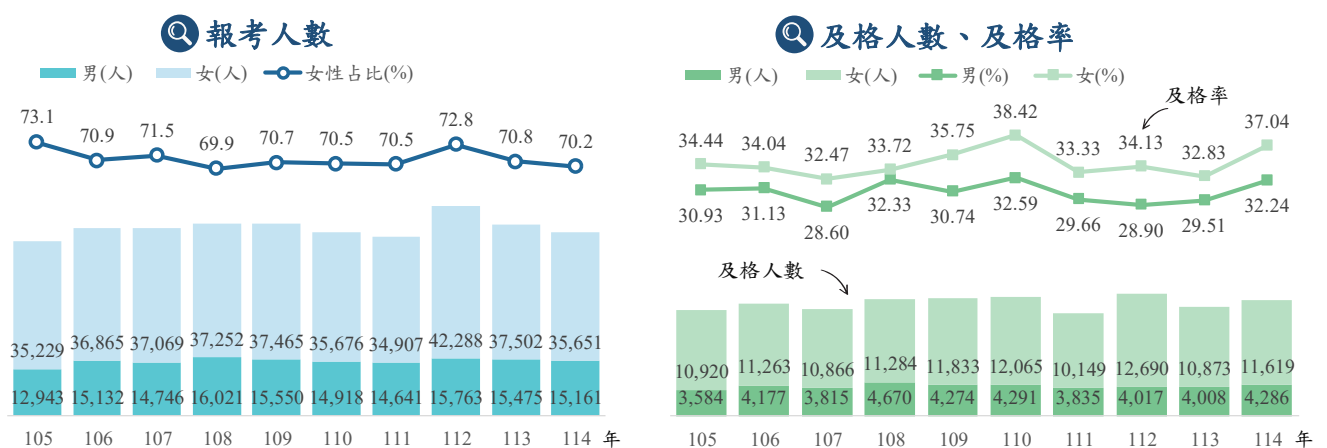
占 71.1%，男性占 28.9%；而 114 年女性占 70.2%，雖仍明顯高於男性，惟較 105 年之 73.1% 下降 2.9 個百分點，顯示男性投入醫事專業之比率逐步提高，整體性別結構朝向均衡發展。

及格人數方面，近 10 年整體維持約 1.5 萬人的水準，其中 112 年受護理師考試增辦影響，及格人數 16,707 人，為 95 年以來最高紀錄。114 年及格 15,905 人，高於近 10 年平均水準，與 105 年之 14,504 人相比，增加 1,401 人，其中除 106 年首辦驗光師考試帶動驗光師增加 500 人外，醫師、諮商心理師亦分別增加 428 人及 312 人，為及格人數成長之主要貢獻來源。

及格人數之性別分布與報考情形相互呼應，亦以女性為主要族群。近 10 年女性及格人數平均占 73.5%，男性占 26.5%；114 年女性占 73.1% 仍高於男性，惟男性及格人數占比已有所提升，較 105 年之 75.3% 下降 2.2 個百分點，兩性差距縮小。

就及格率觀察，105 年至 114 年間各年度均維持在 31% 以上，114 年提升至 35.61%，為 111 年以來最高，亦較 105 年 33.50% 上升 2.11 個百分點。

圖 1 醫事人員考試報考、及格人數、及格率



資料來源：考選部。

註：醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

若由性別及格率進一步觀察，近 10 年男性及格率由 30.93% 提高至 32.24%，女性亦由 34.44% 提高至 37.04%。10 年平均及格率 33.45%，其中女性 34.59%、男性 30.67%，女性較男性高出 3.92 個百分點；各年度性別差距以 108 年差距 1.39 個百分點最小，110 年 5.83 個百分點最大。

(二)報考與及格人數續集中於 21-25 歲族群，女性及格年齡較男性年輕，且年齡結構變化較為明顯

比較 105 年與 114 年醫事人員考試不同年齡層分布情形，整體報考與及格人力以青年族群為主，主要集中於完成學士專業教育後並銜接投入國家考試之 21-25 歲年齡層，醫事人員考試與專業教育養成具有高度銜接性。

就報考人數觀察，105 年平均報考年齡為 26.0 歲，114 年微幅提高至 26.2 歲，近 10 年間變動不大。21-25 歲為主要報考族群，占比由 48.6% 提升至 53.6%，增加 5.0 個百分點；26-30 歲為第二大族群，惟占比由 19.0% 下降至 16.2%；18-20 歲亦由 14.1% 降至 12.5%，報考人力年齡結構更加集中於 21-25 歲。

表 1 醫事人員考試報考人數-按年齡分

單位：人、%

年齡別	105 年			114 年		
	合計	男	女	總計	男	女
合計	48,172	12,943	35,229	50,812	15,161	35,651
18-20 歲	6,805	451	6,354	6,328	782	5,546
21-25 歲	23,421	6,820	16,601	27,222	8,155	19,067
26-30 歲	9,161	3,104	6,057	8,222	3,161	5,061
31-35 歲	4,472	1,342	3,130	3,507	1,420	2,087
36-40 歲	2,405	567	1,838	2,230	658	1,572
41 歲以上	1,908	659	1,249	3,303	985	2,318
結構比						
合計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
18-20 歲	14.1	3.5	18.0	12.5	5.2	15.6
21-25 歲	48.6	52.7	47.1	53.6	53.8	53.5
26-30 歲	19.0	24.0	17.2	16.2	20.8	14.2
31-35 歲	9.3	10.4	8.9	6.9	9.4	5.9
36-40 歲	5.0	4.4	5.2	4.4	4.3	4.4
41 歲以上	4.0	5.0	3.6	6.4	6.5	6.4

資料來源：考選部。

及格人數方面，105 年平均及格年齡 23.2 歲，114 年略為提高至 23.8 歲。21-25 歲為主要及格來源，占比由 47.5% 提高至 56.6%，增加 9.1 個百分點；18-20 歲則由 33.9% 降至 23.8%，減少 10.1 個百分點；26-30 歲占比約維持在 1 成 2，及格人力逐漸集中於完成學士專業教育後隨即投入考試之年齡階段。

表 2 醫事人員考試及格人數-按年齡分

單位：人、%

年齡別	105年			114年		
	合計	男	女	合計	男	女
合計	14,504	3,584	10,920	15,905	4,286	11,619
18-20歲	4,918	287	4,631	3,786	403	3,383
21-25歲	6,888	2,072	4,816	9,007	2,697	6,310
26-30歲	1,813	873	940	1,962	780	1,182
31-35歲	514	226	288	613	260	353
36-40歲	205	69	136	240	78	162
41歲以上	166	57	109	297	68	229
結構比						
合計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
18-20歲	33.9	8.0	42.4	23.8	9.4	29.1
21-25歲	47.5	57.8	44.1	56.6	62.9	54.3
26-30歲	12.5	24.4	8.6	12.3	18.2	10.2
31-35歲	3.5	6.3	2.6	3.9	6.1	3.0
36-40歲	1.4	1.9	1.2	1.5	1.8	1.4
41歲以上	1.2	1.6	1.1	1.9	1.6	2.0

資料來源：考選部。

註：醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

就及格率觀察，105年、114年兩年皆以18-20歲居各年齡層之冠，分別為74.92%及63.11%，顯示低年齡層考生雖人數相對較少，但考試表現卻優於其他年齡層；而報考與及格人數均為最多之21-25歲，其及格率由31.24%提升至36.01%，增加4.77個百分點；26-30歲亦由23.23%提升至29.02%，增加5.79個百分點。

表 3 醫事人員考試及格率-按年齡分

單位：%

年齡別	105年			114年		
	合計	男	女	合計	男	女
合計	33.50	30.93	34.44	35.61	32.24	37.04
18-20歲	74.92	67.37	75.45	63.11	54.76	64.28
21-25歲	31.24	32.04	30.91	36.01	35.58	36.19
26-30歲	23.23	32.39	18.39	29.02	29.56	28.68
31-35歲	14.66	21.10	11.83	22.07	23.03	21.41
36-40歲	10.81	15.72	9.33	14.42	16.15	13.72
41歲以上	11.24	11.63	11.04	12.14	9.38	13.31

資料來源：考選部。

註：醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

按性別區分，10年間男性平均報考年齡持平於27.0歲，女性則

由 25.7 歲微升至 25.8 歲，女性平均報考年齡較男性年輕，近 10 年間差異變化不大。男女報考年齡結構均以 21-25 歲為最大宗，其中男性占比由 52.7%微升至 53.8%，女性則由 47.1%提升至 53.5%，女性集中於 21-25 歲報考之情形較 105 年更為明顯；26-30 歲占比則均呈下降趨勢，反映男女報考結構皆朝向青年族群集中。

及格年齡方面，男性平均及格年齡由 25.2 歲略降至 24.9 歲，女性則由 22.6 歲升至 23.3 歲，女性平均及格年齡仍較男性年輕 1.6 歲。兩性及格人數均以 21-25 歲為主，男性占比由 57.8%提高至 62.9%，女性亦由 44.1%提高至 54.3%。另男性 26-30 歲及格占比由 24.4%下降至 18.2%；女性則由 8.6%提高至 10.2%，且 18-20 歲占比則由 42.4%降至 29.1%，反映女性取得專業資格之年齡分布逐漸由較低年齡層移轉至完成學士專業教育後之階段。

若就及格率觀察，兩性各年齡層皆以 18-20 歲及格率最高，惟均較 105 年下降，男性由 67.37%降至 54.76%，女性由 75.45%降至 64.28%。相對的，21-25 歲及 26-30 歲整體及格率均呈上升，其中男性 21-25 歲由 32.04%提高至 35.58%，26-30 歲由 32.39%降至 29.56%；女性 21-25 歲由 30.91%提高至 36.19%，26-30 歲亦由 18.39%提高至 28.68%，女性取得專業資格之時點較 105 年延後，惟相較於男性仍較早取得專業資格。

綜合而言，105 年至 114 年間醫事人員考試年齡結構大致維持穩定，青年為報考與及格之主要族群，其中 21-25 歲族群的重要性持續提升，成為醫事專業人力之核心來源。雖 18-20 歲考生占比逐漸下降，但仍維持各年齡層最高及格率；另一方面，女性平均及格年齡較男性年輕，惟女性及格年齡結構與及格率之提升主要集中於 21-30 歲族群，顯示醫事專業人才取得證照之年齡分布逐步朝向完成學士專業教育後之年齡階段集中。

(三)報考與及格者教育程度逐步朝學士集中，女性教育背景變化較男性顯著，由專科轉向學士

比較 105 年與 114 年醫事人員考試不同教育程度分布情形，報考與及格人力均以學士學歷為主，且近 10 年間學士占比持續提升、專科占比逐步下降，醫事專業人力培育逐漸由專科教育轉向以大學教育為主，整體教育結構朝高等教育發展。

就報考人數觀察，105 年以學士學歷占 55.1%最多，專科占 41.2%次之；114 年學士占比提高至 63.6%，增加 8.5 個百分點，專科則降至

33.6%，減少 7.6 個百分點，顯示報考人力明顯集中於大學教育體系。

表 4 醫事人員考試報考人數-按教育程度分

單位：人、%

學歷別	105年			114年		
	合計	男	女	合計	男	女
合計	48,172	12,943	35,229	50,812	15,161	35,651
博士	37	7	30	47	28	19
碩士	1,113	280	833	1,370	408	962
學士	26,566	10,515	16,051	32,321	12,412	19,909
副學士(專科)	19,845	2,135	17,710	17,074	2,313	14,761
高中(職)	611	6	605	-	-	-
結構比						
合計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
博士	0.1	0.1	0.1	0.1	0.2	0.1
碩士	2.3	2.2	2.4	2.7	2.7	2.7
學士	55.1	81.2	45.6	63.6	81.9	55.8
副學士(專科)	41.2	16.5	50.3	33.6	15.2	41.4
高中(職)	1.3	0.0	1.6	-	-	-

資料來源：考選部。

及格人數之教育結構呈現相同趨勢，學士占比由 54.2%提高至 62.4%，增加 8.2 個百分點；專科則由 42.1%下降至 32.3%，減少 9.8 個百分點，取得醫事專業資格者以大學學歷為主之趨勢愈趨明顯。

表 5 醫事人員考試及格人數-按教育程度分

單位：人、%

學歷別	105年			114年		
	合計	男	女	合計	男	女
合計	14,504	3,584	10,920	15,905	4,286	11,619
博士	14	4	10	11	4	7
碩士	471	103	368	840	207	633
學士	7,856	2,985	4,871	9,922	3,493	6,429
副學士(專科)	6,104	491	5,613	5,132	582	4,550
高中(職)	59	1	58	-	-	-
結構比						
合計	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
博士	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1
碩士	3.2	2.9	3.4	5.2	4.8	5.4
學士	54.2	83.3	44.6	62.4	81.5	55.3
副學士(專科)	42.1	13.7	51.4	32.3	13.6	39.2
高中(職)	0.4	0.0	0.5	-	-	-

資料來源：考選部。

註：醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

就及格率觀察，高學歷考生應試表現相對較佳。105 年以博士及格率 51.85%最高，碩士 51.42%次之；114 年則以碩士 70.95%最高，博士 39.29%居次，近年碩士學歷考生考試表現較佳。

表 6 醫事人員考試及格率-按教育程度分

單位：%

學歷別	105年			114年		
	合計	男	女	合計	男	女
合計	33.50	30.93	34.44	35.61	32.24	37.04
博士	51.85	66.67	47.62	39.29	26.67	53.85
碩士	51.42	46.82	52.87	70.95	59.83	75.54
學士	32.78	31.49	33.63	34.88	32.04	36.64
副學士(專科)	34.17	26.14	35.12	34.21	28.67	35.08
高中(職)	11.15	20.00	11.07	-	-	-

資料來源：考選部。

註：醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

就性別觀察，男性報考與及格人數長期均以學士為主。105 年男性報考人數中，學士占 81.2%，114 年微增至 81.9%；男性及格人數學士占比則由 83.3%略降至 81.5%，整體變動幅度有限，男性醫事人力教育結構近 10 年間相當穩定，仍以大學教育為主要培育來源。男性及格率由 105 年以博士 66.67%最高、碩士 46.82%次之，至 114 年轉為碩士 59.83%最高、學士 32.04%次之。

女性教育結構則呈現較為明顯的變化。105 年女性報考與及格人數均以專科學歷為主，報考與及格分別占 50.3%及 51.4%，學士則占 45.6%及 44.6%；114 年女性報考與及格人數皆轉以學士為主，報考學士占 55.8%、專科占 41.4%，及格學士占 55.3%、專科占 39.2%，女性教育結構主力由專科轉變為學士。另女性及格率以高學歷表現較佳，105 年以碩士 52.87%最高、博士 47.62%次之；114 年碩士、博士分別提高至 75.54%及 53.85%，均高於男性相同教育程度。

整體觀察，105 年至 114 年間醫事人員考試教育程度結構呈現由專科逐步轉向學士之發展趨勢，其中女性教育結構變化幅度高於男性，由早期以專科為主要族群轉變為以學士為主；相對而言，男性教育結構維持以學士為主且變動有限。此外，高學歷考生整體仍維持較高及格率，尤以碩士學歷表現最為突出，女性於碩士、博士學歷之及格率高於男性，近年醫事專業人力除教育背景逐步朝高等教育集中外，高

學歷女性於醫事專業人才培育及專業資格取得之優勢愈趨明顯。

三、醫事人員考試各類科發展情勢與性別差異

(一)醫事人力結構穩定集中於護理師、醫師、藥師，三大類科合占 6 成以上

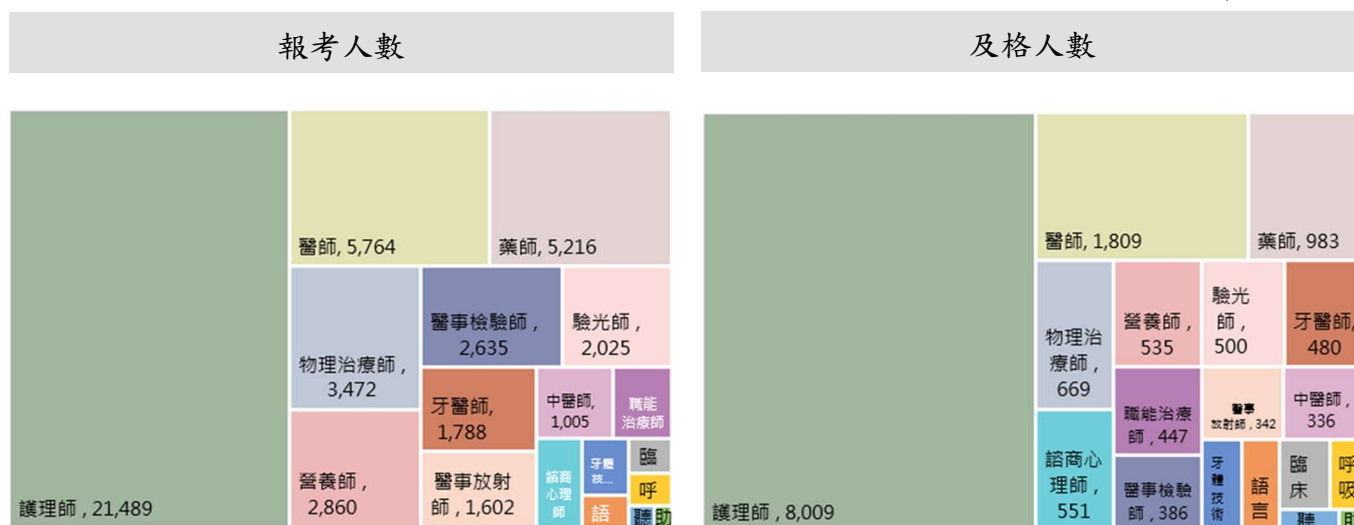
近 10 年醫事人員考試各類科報考與及格結構大致維持穩定，整體人力集中於護理師、醫師、藥師等主要類科，前三大類科合計占整體報考與及格人數皆逾 6 成，為醫事人力的主要核心。

114 年醫事人員考試報考 50,812 人，其中以護理師 21,489 人，占 42.3% 最多；醫師 5,764 人，占 11.3% 居次；藥師 5,216 人，占 10.3% 居第三。及格人數結構與報考情形相近，114 年以護理師 8,009 人，占 50.4% 最高，其次為醫師 1,809 人，占 11.4%，藥師 983 人，占 6.2%。

比較 105 年至 114 年各類科變動情形，除 106 年首辦驗光師考試帶動報考與及格人數增加外，近 10 年間報考人數以醫師及藥師增加最為明顯，及格人數則以醫師及諮商心理師增加較多。

圖 2 114 年醫事人員考試報考、及格人數-按類科別分

單位：人



資料來源：考選部。

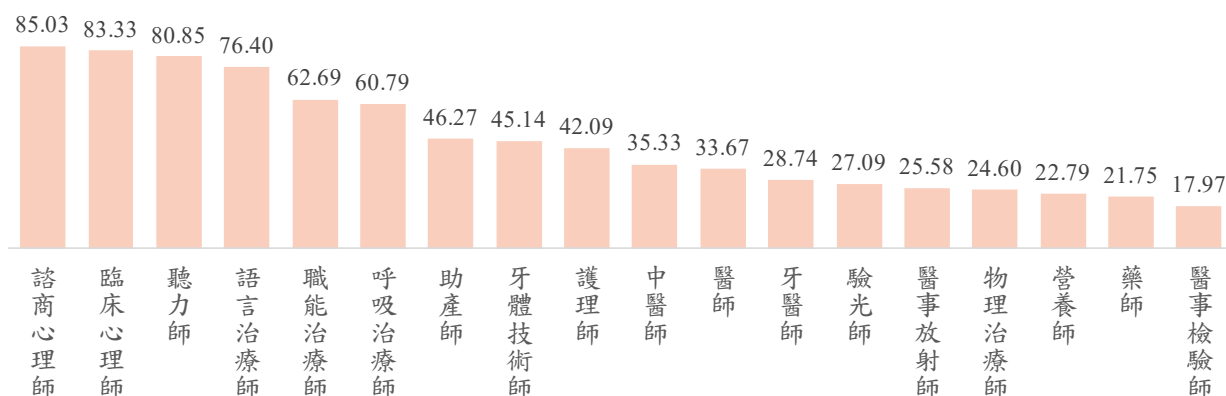
註：醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

就各類科及格率觀察，114 年以諮商心理師、臨床心理師、聽力師等考試均達 8 成以上，表現相對突出；而醫事檢驗師及格率 17.97%，未達 2 成相對較低。若由近 10 年變化觀察，諮商心理師、職能治療師及呼吸治療師等類科及格率均提高 10 個百分點以上，助產師亦增

加 9.49 個百分點；相對而言，牙醫師、聽力師及藥師則下降 6 個百分點以上，各類科考試及格率變化有所差異。

圖 3 114 年醫事人員考試及格率-按類科別分

單位：%



資料來源：考選部。

註：醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

(二)多數醫事類科性別結構逐步趨於均衡，傳統性別分工出現鬆動

醫事專業人才培育長期以女性為主，惟不同醫事類科之性別組成仍具有明顯差異，其中照護及支持性專業長期多由女性主導，而醫療技術及醫師等類科則以男性為主，醫事人力具有一定之職類性別分工特性；惟近 10 年間，多數類科性別差距有逐步縮小趨勢，反映醫事專業領域之性別結構正朝向多元均衡方向發展。

114 年醫事人員考試兩性報考人數性別占比相對偏高之類科及其變動情形簡述如下：

1. 女性報考占比超過 7 成之類科：計有 10 類科，其中助產師、護理師、語言治療師及營養師等 4 類科女性占比均達 8 成以上，具女性高度集中特性；與 105 年相比，女性占比均呈下降，以語言治療師及護理師女性占比分別減少 8.4 個及 5.1 個百分點最為明顯，顯示男性投入照護專業之比率逐漸提高，兩性差距已有縮小；另一方面，聽力師、職能治療師及醫事檢驗師等類科女性占比則持續提高，分別增加 9.9 個、9.9 個及 5.8 個百分點，反映女性投入部分新興及專業醫事領域之比率持續增加。各類科及格人數之性別結構與報考情形大致相同。

2.以男性報考為主之類科：包括醫師、中醫師及牙醫師；相較於 105 年，女性占比皆明顯提升。另 10 年間醫事放射師及牙體技術師女性報考占比分別增加 14.2 個及 12.3 個百分點，均由原以男性為主逐步轉為女性占多數；中醫師女性報考占比亦增加 8.3 個百分點，且 114 年女性及格占比 52.7%，首度超過男性，顯示傳統男性主導之醫事專業，其性別結構逐漸轉向兩性均衡發展。

表 7 醫事人員考試報考、及格人數-按類科別、性別分

單位：人、%、百分點

	報考人數							及格人數						
	105年			114年			(2)-(1) 增減 百分 點	105年			114年			(2)-(1) 增減 百分 點
	男	女	女性 占比 (1)	男	女	女性 占比 (2)		男	女	女性 占比 (1)	男	女	女性 占比 (2)	
合計	12,943	35,229	73.1	15,161	35,651	70.2	-3.0	3,584	10,920	75.3	4,286	11,619	73.1	-2.2
助產師	-	94	100.0	2	68	97.1	-2.9	-	32	100.0	1	30	96.8	-3.2
護理師	1,644	21,573	92.9	2,628	18,861	87.8	-5.1	612	7,262	92.2	1,024	6,985	87.2	-5.0
語言治療師	7	79	91.9	47	237	83.5	-8.4	4	62	93.9	35	169	82.8	-11.1
營養師	502	2,385	82.6	507	2,353	82.3	-0.3	98	420	81.1	84	451	84.3	3.2
職能治療師	274	598	68.6	164	597	78.4	9.9	103	252	71.0	85	362	81.0	10.0
諮商心理師	106	387	78.5	178	555	75.7	-2.8	43	196	82.0	126	425	77.1	-4.9
臨床心理師	51	155	75.2	67	198	74.7	-0.5	34	108	76.1	50	150	75.0	-1.1
聽力師	20	35	63.6	27	75	73.5	9.9	18	27	60.0	19	57	75.0	15.0
醫事檢驗師	832	1,715	67.3	708	1,927	73.1	5.8	122	237	66.0	117	269	69.7	3.7
呼吸治療師	120	332	73.5	68	183	72.9	-0.5	67	126	65.3	47	91	65.9	0.7
物理治療師	1,335	2,201	62.2	1,363	2,109	60.7	-1.5	317	395	55.5	283	386	57.7	2.2
驗光師 ^a	-	-	-	824	1,201	59.3	-	-	-	-	179	321	64.2	-
醫事放射師	813	619	43.2	682	920	57.4	14.2	202	174	46.3	128	214	62.6	16.3
藥師	2,107	2,274	51.9	2,308	2,908	55.8	3.8	444	644	59.2	427	556	56.6	-2.6
牙體技術師	398	298	42.8	220	270	55.1	12.3	135	172	56.0	80	129	61.7	5.7
中醫師	567	374	39.7	522	483	48.1	8.3	184	139	43.0	159	177	52.7	9.6
牙醫師	829	554	40.1	1,052	736	41.2	1.1	276	218	44.1	261	219	45.6	1.5
醫師	3,338	1,556	31.8	3,794	1,970	34.2	2.4	925	456	33.0	1,181	628	34.7	1.7

資料來源：考選部。

註：1.106 年首辦驗光師考試^a。

2.醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

若由及格人數觀察，各類科性別結構與報考情形雷同。近 10 年間，語言治療師、護理師男性及格占比增加最為明顯；醫事放射師、聽力師、職能治療師及中醫師男性占比則持續下降，其中醫事放射師及中醫師均由男性主導轉為女性主導。

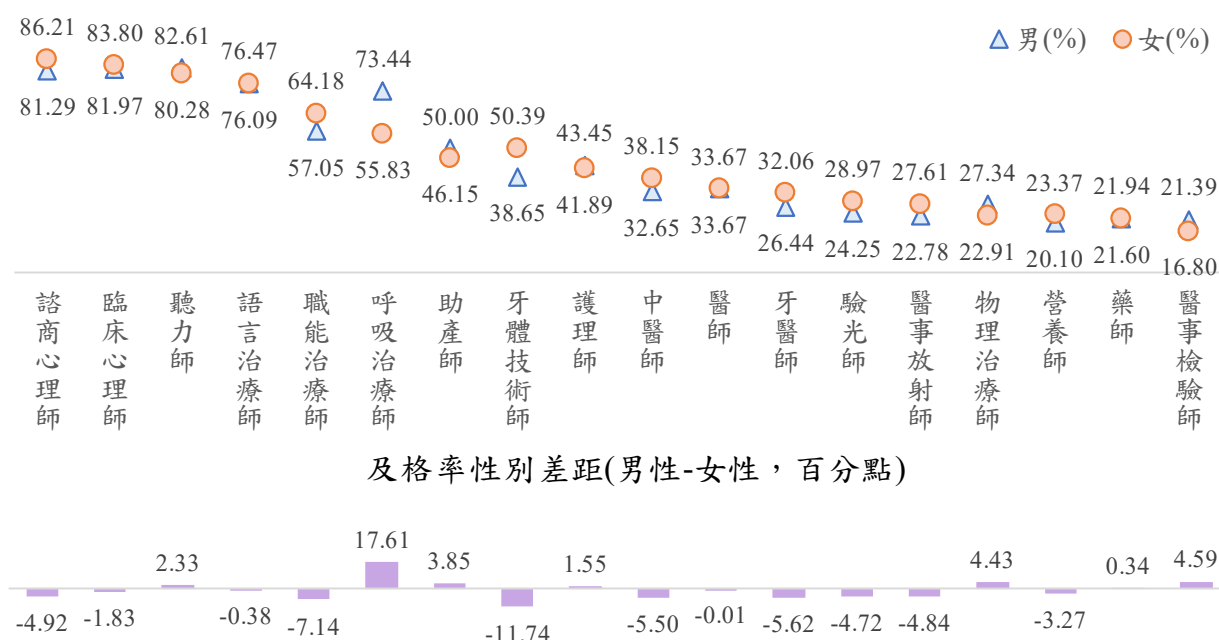
綜上所述，105 年至 114 年間醫事類科之性別結構由傳統固定分工逐步朝向多元化發展，不論女性高度集中的照護類科，或男性較多的醫療技術及醫師類科，皆可觀察到另一性別投入比率逐步提升，顯示醫事專業領域之性別結構朝向多元與均衡發展。

(三)多數類科女性及格率高於男性，兩性考試表現差距有限

114 年多數醫事人員考試類科女性及格率高於男性，且大部分類科兩性及格率差距均在 5 個百分點以內，不同性別之考試表現相當接近，其中醫師、藥師、語言治療師等類科男女及格率差距均未達 1 個百分點。

部分類科女性表現較為突出，以牙體技術師、職能治療師女性及格率分別高於男性 11.74 個及 7.14 個百分點最為明顯；相對而言，呼吸治療師、醫事檢驗師及物理治療師則以男性及格率相對高於女性較多，其中呼吸治療師較女性高出 17.61 個百分點，差距最大。

圖 4 114 年醫事人員考試及格率-按類科別、性別分



資料來源：考選部。

註：醫師、牙醫師、藥師、中醫師等採分階段考試，第一階段及格人數僅取得第二階段之應試資格，故第一階段之及格人數不列入統計。

值得注意的是，護理師雖為女性高度集中的專業類科，女性報考與及格占比均超過 8 成，惟 114 年男性及格率 43.45%略高於女性 41.89%。

若由近 10 年間各類科及格率變化觀察，男性於助產師、諮商心理師、語言治療師、職能治療師及呼吸治療師等類科，及格率均提高 10 個百分點以上；女性則以諮商心理師、職能治療師及呼吸治療師增幅最為明顯，同樣提高 10 個百分點以上。整體而言，多數類科之及

格率提升趨勢男女大致相同，顯示近年醫事專業考試兩性應試表現同步優化。

四、醫事人員考試與專業學科教育及執業人力之性別結構連動分析

專技高考醫事人員考試係銜鑑醫事專業人員執業資格之國家考試，各類科均須具備相應之專業學歷、修習規定課程及完成實習訓練始得報考，教育養成與考選制度具有高度關聯性；經考試及格後，多數人將投入醫療服務體系完成執業登記。因此，醫事人力於教育端(畢業生)、考選端(報考與及格)及執業端(執業登記)之性別結構，具有相當的連動關係。

本文擇取報考人數較多且性別結構具代表性之護理師、醫師及牙醫師三項醫事類科，觀察 105 年至 114 年間教育端性別組成的變化，可發現大致同步反映於報考、及格及執業登記之性別比率，即考選制度能有效銜接教育端人才培育成果，醫事專業人力之性別結構受教育端生源變化所驅動。

(一)護理師男性投入比率持續提升，教育、考選及執業體系同步變化

護理師長期為女性高度集中的醫事專業，惟近 10 年間男性投入比率呈穩定增加趨勢。114 年護理及助產細學類女性畢業生占 88.0%，較 105 年 92.8%下降 4.8 個百分點；相對男性畢業生由 7.2%提高至 12.0%，顯示教育端逐步朝多元性別發展。

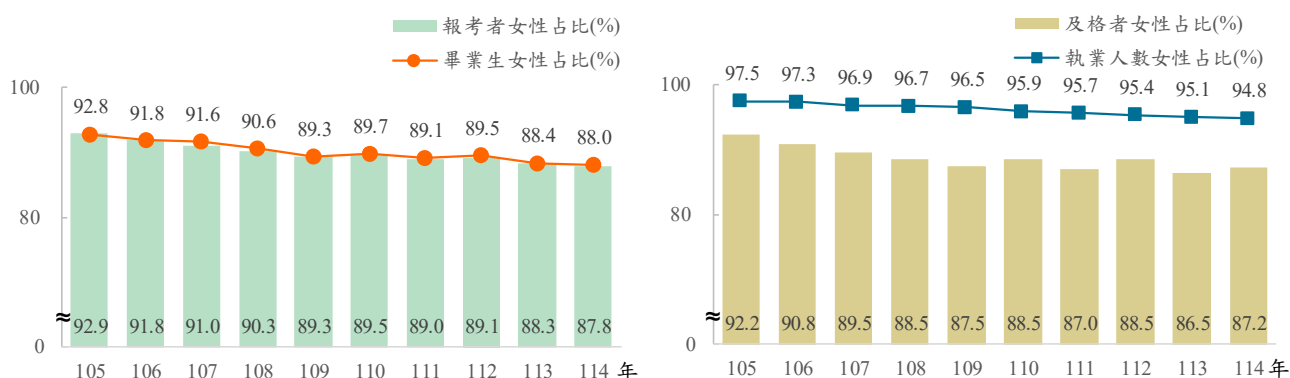
考選端亦呈現相同趨勢，護理師考試女性報考占比由 92.9%下降至 87.8%，及格占比由 92.2%降至 87.2%，男性報考與及格比率均同步增加；執業端方面，男性執業護理師占比亦由 2.5%提高至 5.2%，雖女性仍占 9 成以上，惟男性投入護理專業之比率有所成長。

整體而言，護理師由教育端至考選端，再至執業端之性別變化方向一致，反映男性投入護理專業由教育培育階段逐步延伸至執業場域，教考訓用各環節均呈現相同發展趨勢。

圖 5 護理師考選端、教育端與執業端之性別統計

大專校院護理及助產學類女性畢業生占比、
護理師考試報考者女性占比

護理師考試及格者女性占比、護理師執業
人數女性占比



資料來源：教育部-畢業生統計、考選部-考選統計、衛生福利部-醫事管理系統_執業中醫事人員統計。

(二)醫師女性投入比率穩定提升，惟男性仍為執業主力

醫師專業長期以男性為主要族群，惟近 10 年間女性投入比率持續增加。114 年醫學細學類女性畢業生占 43.6%，較 105 年 38.0%提高 5.6 個百分點，教育端女性生源持續增加。

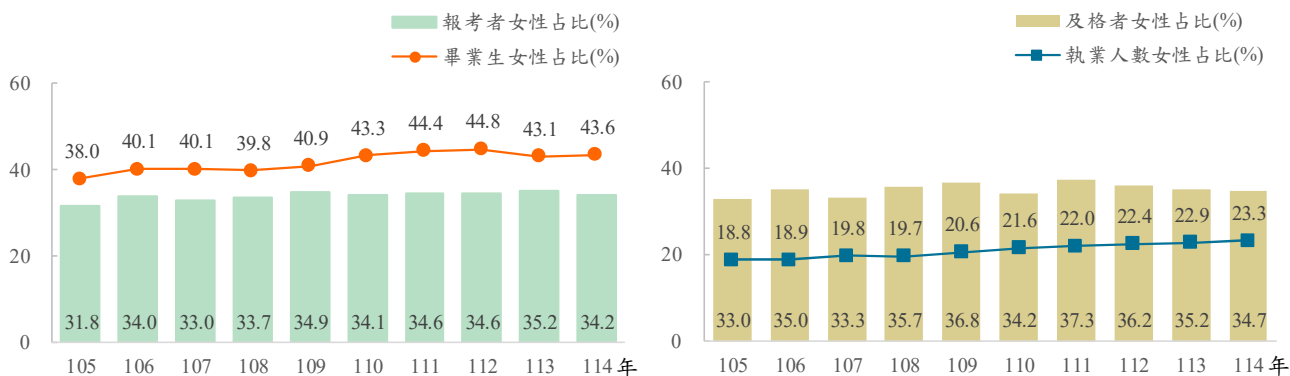
考選端方面，女性報考占比由 31.8%提高至 34.2%，及格占比由 33.0%提高至 34.7%，均呈穩定成長趨勢；執業端女性醫師占比亦由 18.8%提高至 23.3%，增加 4.5 個百分點。

綜合觀察，醫師類科教育端、考選端及執業端均呈現女性比率逐步提高之趨勢，女性醫師人力持續成長，惟目前執業端仍以男性占多數，醫師人力性別結構之世代更替仍需時間逐步推進。

圖 6 醫師考選端、教育端與執業端之性別統計

大專校院醫學學類女性畢業生占比、
醫師考試報考者女性占比

醫師考試及格者女性占比、醫師執業人數
女性占比



資料來源：教育部-畢業生統計、考選部-考選統計、衛生福利部-醫事管理系統_執業中醫事人員統計。

(三)牙醫師女性成長趨勢明顯，教育端變化逐步落實於考選與執業端

牙醫師為近 10 年間性別結構變化較為明顯之醫事類科，114 年牙醫細學類女性畢業生占 59.9%，高於男性，較 105 年 49.5% 增加 10.4 個百分點，教育端由原本性別相近轉變為女性占有優勢。

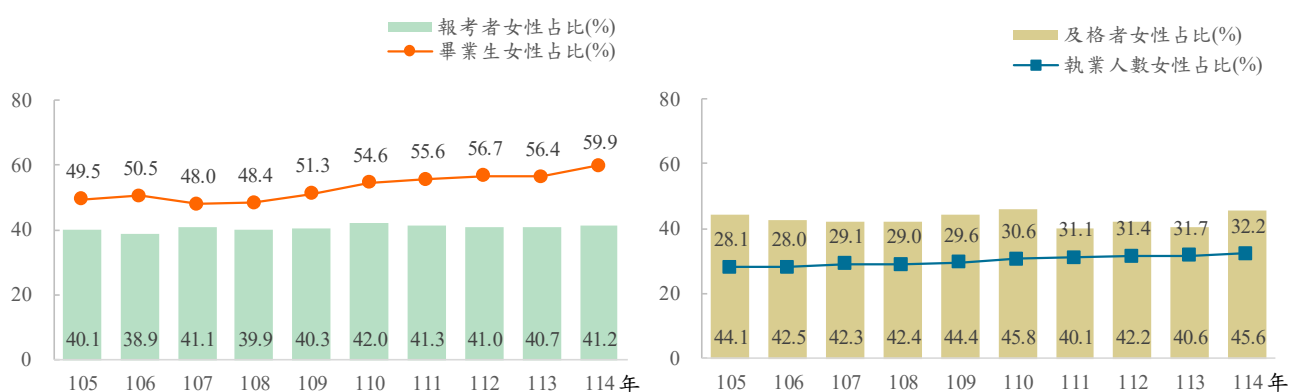
考選端方面，女性報考占比由 40.1% 提高至 41.2%，及格占比由 44.1% 提高至 45.6%，均呈現穩定成長；執業端女性牙醫師占比則由 28.1% 提高至 32.2%，增加 4.1 個百分點。

綜上所述，牙醫師教育端女性生源增加的趨勢，逐步反映於考選端及執業端。雖目前執業牙醫師仍以男性居多，但教育端女性已超過男性，預期隨世代交替，未來執業端性別結構將可望朝均衡方向發展。

圖 7 牙醫師考選端、教育端與執業端之性別統計

大專校院牙醫學類女性畢業生占比、
牙醫師考試報考者女性占比

牙醫師考試及格者女性占比、牙醫師執業
人數女性占比



資料來源：教育部-畢業生統計、考選部-考選統計、衛生福利部-醫事管理系統_執業中醫事人員統計。

(四)教育、考選與執業性別結構高度連動，反映人才培育與人力發展趨勢

綜合觀察護理師、醫師及牙醫師三項醫事類科，可發現教育端畢業生性別結構與考選端報考、及格人數，以及執業端執業登記之性別比率呈現一致走向，顯示醫事人員考試之性別結構，反映高等教育專業人才培育成果。

護理師男性比率持續增加、醫師女性穩定成長，以及牙醫師教育端女性已超越男性等現象，可於考選端及執業端觀察到相同發展方向，教育端人才培育成果得以有效銜接國家考試及醫療執業市場，形成完整之醫事專業人才培育鏈結。

五、結語

醫事人員考試為我國培育醫療專業人力與把關執業資格之重要機制。綜觀 105 年至 114 年間，整體報考與及格規模持穩，護理師、醫師及藥師為醫事人力三大類科合占 6 成；女性仍為報考與及格主體，惟不同醫事類科之性別結構逐步由傳統分工朝向多元與均衡發展，男性投入護理等照護專業，以及女性投入醫師、牙醫師等傳統男性較多之專業，均呈現穩定成長，有助於緩解醫事專業教育之性別隔離現象，鬆動傳統性別分工模式。

對照教育端、考選端及執業端資料顯示，三者性別結構變化趨勢走向一致，醫事人力供給受教育培育結構驅動，國家考試制度有效銜接專業教育人才供給與醫療執業市場，充分發揮選才與驗證專業能力之功能，展現教、考、用制度之連貫性，藉以提升醫療人力供給韌性，支應國家醫療照護需求，確保醫療服務品質與國民健康福祉。