

台灣的醫學系學制從 1949 年開始改為七年制，除了台大醫學院（原台北帝國大學醫學部）與國防醫學院（由大陸遷台）之外，目前共有十二所大學校院設有招收高中畢業生的七年制醫學系。而實施超過一甲子的七年制醫學系於 2013 年改為六年制，再加兩年畢業後一般醫學訓練（PGY 訓練）的方式進行。這項新的學制改變對於醫學生臨床教育產生何種轉變，是此次研討會的主題。

醫學系學制從七年改為六年的原因之一，是七年級學生在醫院實習（internship）時角色不明，一方面學生不具專科醫師身分執行受監督的醫療行為，常引發醫病間的緊張關係；另一方面他們有時被當作學生、有時又被當作員工管理，常常出現學習與工作的衝突。新制度採取畢業後再實習，此時學生已取得醫師證書與限制性執業執照，可以徹底解決實習醫師角色不明的情況，如果學生畢業後不繼續當醫生，也不必多花一年當實習醫師。

台北醫學大學醫學院自引進 OSCE (Objective Structured Clinical Examination, 客觀結構式臨床測驗) 之後，臨床教學的品質得到大幅度的提升，面對新的六年制（2015 年開始學士後醫學系改為四年制），學生畢業後需接受為期兩年的一般醫學訓練（PGY 訓練）。

此次為了對醫學教育從招生到 PGY 訓練做整體的檢討與規劃，在 2013 年 6 月 15 日於國家教育研究院台北院區(原國立編譯館)10 樓國際會議廳舉辦「2013 醫學系學制改革臨床教育研討會」。會中並建議未來應該鼓勵院內臨床教師接受臨床教學實務訓練，以取得「台灣醫學教育學會一般醫學師資完訓證明」，同時輔導完訓醫師將來擔任「教學型主治醫師」、鼓勵資深住院醫師接受臨床教學實務訓練，以培育充足之臨床教師為住院醫師開設 Residents as Teachers 課程。

對於未來師資培育(CFD)，大會學習活動不只是設計提供給學習者而已，而是需要學習者去完成。（Learning has to be done by the learner, not for the learner.）、教學要能營造有效的學習環境(Teaching as engineering effective learning environments.)、發展要同時滿足達成個人與組織團體的成就(Development satisfies the achievements of both individual and organization.)。

2013醫學系學制改革臨床教育研討會

