考試院第 14 屆第 65 次會議紀錄

時間：中華民國 115 年 4 月 16 日上午 9 時 30 分

地點：本院傳賢樓 10 樓會議室

出席者：周弘憲　許舒翔　邱文彥　呂秋慧　王秀紅　黃東益
伊萬・納威　鄧家基　劉孟奇　施能傑　蔡秀涓

列席者：劉建忻　吳美紅　林明裕　劉約蘭　懷　敘　黃新雛
許秀春

列席者請假：陳佳慧

主　席：周弘憲

秘書長：劉建忻　　紀　錄：張筱筠

壹、報告事項

一、宣讀本屆第64次會議紀錄。

決定：確定。

二、會議決議事項執行之情形

第63次會議，有關銓敘部建請本院會同行政院另定公教人員保險年金給付金額調整比率，並自民國115年6月1日生效一案，經決議：「照部擬意見通過，並會同行政院核定公告。」紀錄在卷。業於中華民國115年4月7日函請行政院同意會銜公告，另函復銓敘部。

決定：洽悉。

三、書面報告

銓敘部議復有關司法院函送法院組織法第37條之1、第37條之2、第39條及第11條附表、第33條附表修正草案，請本院表示意見一案。

決定：照部及本院銓敘處意見通過，函復司法院參考。

四、考選部業務報告：護理師考試考科試題實用性標註計畫研究成果—以基礎醫學科目為例

鄧委員家基：1.護理人力短缺，雖外界批評護理師考試不能像考博士，但國考已減題增次，加上這次強化試題符合臨床能力需求，刪除刁鑽、記憶題型的改革，應該對增加新進護理人力，非常有用！但新進人數增加，亦應同步關注職場環境的改善，否則職場能否留人，仍將影響成敗！2.如報告所言，試題旨在評量應考人，具備將專業知識應用於實際照護情境之能力，通過考試的護理師，具備臨床的基本照護能力，運用專業技術進行試題轉型，成效一定值得期待。因此，本案政策目標：「強化試題品質與臨床應用一致性，衡鑑初任護理師基本照護能力」，應持續堅持，準此，應考人將得以聚焦準備，降低壓力，也期待本計畫建立之策略方法，測驗研究中心能加快推展至護理師考試其他子科目，達到試題源頭具體落實「考用合一」的目標。3.本項研究以「基礎醫學」科目為案例，探討與護理專業整合，除聚焦核心知能外，考題朝向「情境化」轉變，引導應考人加強臨床實務的理解與應用，達到「臨床知能導向」的護理人才篩選核心目標，這是護理師國考的重大精進。4.實際上，「基礎醫學」試題，本應以護理師臨床照顧需要為基準，讓護理師的衡鑑，聚焦在實際的照護能力才是關鍵，不需要為難應考人於基礎醫學的高度理論知識，期待「題目太難、考試不通過、理論太多、照護不及格」的困境，早日成為過去式。5.然則，報告特別提及，國家考試需要避諱相似題，但人才衡鑑，透過測驗，若知曉一定比例之知識，即應通過篩選，未來透過職場訓練，仍可再補強，否則，一味地避諱相似題，會一如過往，相似題比對的條件仍會逐年趨嚴，考科試題仍會愈趨艱澀冷僻、偏離核心知識。另外，國家考試舉辦過程，專家學者的意見不應忽視，並宜結合考試後初步結果的檢視，俾利官方、專家與教育單位之整合，作為教、考與用人串連的精進參考。6.最後，本案的研發技術，將在近期的護理

師考試落地，請專技司充分了解共同合作，並建立本案試題開發模式的實證機制。7.部以有限經費完成計畫，非常不容易，感謝部的努力。

呂委員秋慧：1.當前護理人力短缺議題引起很大關注，包括病床減少、急診壅塞及護理人員過勞離職，進而影響整體醫療品質與全民利益，考選制度作為人才入口關鍵環節，也無法置身事外，除增加第3次護理師考試外，也積極研究如何精進試題。2.肯定本計畫以強化試題品質與臨床應用一致性為目標，讓試題對準核心知能，確保新進人員皆具備基本臨床照護能力，得以即時投入醫療現場，提升人力補充效率與實務適應性。然而，基本照護能力內涵及常見臨床病證的界定，仍屬專業且複雜議題，需結合學界、臨床與專業團體共同研議，本計畫經費僅34萬餘元，但如能將教育培育、考試評量與臨床需求有效串聯，是具重要意義的改革。3.請教目前經篩選的610題高一致性試題是否已完成實證驗證？以確認其對臨床勝任力的實質效益。4.最後，對測驗發展司同仁在推動電腦化測驗與沉重工作量下的辛勞表達感謝與肯定。

邱委員文彥：部今日報告內容相當專業，個人非常敬佩。幾點請教與建議:1.本計畫係透過部與衛福部雙方合作平台，強化連結教、考、用，進而提升國家考試評量效能。建議可進一步分享或延伸跨部會及院際間，針對不同議題進行對話與合作之經驗，作為未來精進相關技師考試制度之參考。2.本計畫由46位學者專家分為10個小組進行試題標註，每組4至5人，請說明各組之評分標準為何?如何確保評分之一致性與公平性?3.隨著醫學新知快速發展，建議未來適時於題庫中納入相應之衍生題、必備知識或必要核心知能試題，並持續滾動式檢討，與時俱進。4.針對部分應試科目長期成績偏低情形，其問題成因究為考選端之試題設計、教育端之教學方向或實習端之培訓內容?有何因應對策?

建議未來一併納入研究範疇。5.測驗研究中心於去年成立，肯定相關同仁對營運之努力，請說明未來優先推動之研究規劃方向。

黃委員東益：1.測驗研究中心甫於去年8月成立，這麼短的時間就有非常亮眼的成果，值得肯定，感謝王司長的報告並敬佩王司長還身兼測驗研究中心執行秘書。2.標註計畫以護理師考試「基礎醫學」科目先行，該科目涵蓋5個學科，從中檢視核心知能，減少應考人備考所投入的心力，同時，建立一套科學化、操作化的標註流程，並將相關利害關係人納入，落實以實證資料為基礎的重要原則，國家考試邁向智慧化及資料治理的分析工程。未來的推廣應用，對命題大綱的修訂、命題效率的提升、試題的比對等，具有極高的價值。透過用人機關、學會與相關機關緊密合作，解決過去常被詬病之教、考、用落差，符合外界對精進考選制度的期待。3.幾點提醒及請教：(1)試題標註調查問卷係採用李克特四點量表設計，其核心原則講求對稱，惟問卷中的選項「偶爾」與「很少」，字義上不易區辨，宜有程度上之明顯區隔；問題設計應避免一題二問，影響答題者的判斷。(2)透過組內相關係數(intraclass correlation coefficient,ICC)分析試題評分者之一致性非常適切，但ICC並非單一指標，可能是一組由不同假設驅動的公式集合，1996年有兩個學者整合前人的研究，定義出10種ICC形式，本報告採用何種ICC模式及測量方法?建議標註清楚。另問卷中各題項意見一致性的分析方法採用內容效度指數(Item-level Content Validity Index,I-CVI)，大於或等於0.5即代表高一致性試題，其判斷標準可再思考。(3)為維持計畫永續性，其他考科應逐步啟動，惟經費相當龐大，建議可與學界或用人機關合作，累積相關資料，如工作日誌、會議紀錄等，訓練AI作質性編碼或標記工作，以減少成本，另也請規劃評估機制，作為持續精進

的參考。(4)除了對準專業核心能力外，公務人員的流失尚有很多面向，有可能是應考人不了解自己的性格是否適合公部門？爰未來可針對適性議題發展測量方式。

伊萬・納威委員：1.首先肯定與感謝劉部長、鄭主任、王司長及相關同仁之共同努力，並於今日提出護理師考試「基礎醫學」科目試題實用性標註計畫研究成果報告。「基礎醫學」考科包括5個子科目，範圍廣泛，對應考人而言具相當挑戰性，據此研究成果較容易聚焦測驗重心。為持續精進試題品質及回應護理人力需求，許前部長自本院第13屆起，即與台灣護理學會保持密切互動，個人亦長期關注原民護理師人力議題。本計畫透過教、考、用之有效連結，標註出高一致性之核心知能試題，作為未來命題之重要參考，值得高度肯定。2.建議未來可進一步將此成功模式，推廣運用於面臨類似困境之醫事檢驗師考試，或目前尚缺乏對應課程與參考教材之原民行政類科等，據以研擬相應之精進策略與解決方案。3.幾點建議與請教：(1)鑑於醫學臨床知識變化快速，核心知能亦隨之調整，建議應定期檢視更新，持續納入最新臨床發展，並與考科命題大綱連結。(2)未來是否規劃公布核心知能之分類架構及命題大綱?此將影響應考人備考方向與學校課程之調整，相關發展值得持續關注。(3)本計畫參與試題標註之學者專家包括護理系教師32人及護理長14人，其中是否納入偏鄉醫療體系護理人員?

王委員秀紅：1.從政策發展脈絡出發，回顧近年護理人力議題係經長期跨院際與跨部會討論逐步推進，特別是行政院推動護理人力政策整備十二項策略計畫，投入大量資源改善整體護理職場環境，其中部主要負責人才培育之考試端試題品質的改革，並參與教、考、用之跨院部協力整合平台。肯定本計畫能在既有基礎上延續過去與專業團體合作成果，透過建構核心知能、精進命審題機制及建置人才資

料庫，逐步強化考試品質，並形成正向引導教育端，發展出能複製到其他醫事類科的成功模式。2.就本次研究成果，提出以下重點分析：(1)以「基礎醫學」科目為示範具有指標意義，因其長期存在試題艱深、與臨床脫節及鑑別度不足等問題。透過教育學者與臨床實務專家標註計畫檢視歷年試題，發現僅約四成具高度臨床實務應用一致性，顯示改革必要性。(2)護理師國考定位屬入門級執業資格考試，考試目標應聚焦於篩選入門等級的初任護理師，學校端的教學理念應隨臨床實務需求改變，回歸臨床基本核心知能，進階能力則留待臨床PGY訓練與繼續教育或研究所教育。此外，「基礎醫學」科目題數由80題調整為50題，有助深化思考，改善過去快速反應式作答、後段因時間限制而放棄作答的問題，並能強化更多臨床情境與案例分析的試題，讓應考人進行邏輯思考與照護判斷，提升考試的信效度。(3)肯定相似題比對機制的建立，讓核心知能試題之衍生題在前端命製階段即能進行相似度比對確認，不僅可提升試題品質、降低試題重複與退題風險，也能節省命題成本並提高試題使用效益。惟此類高專業度改革需長期且穩定經費支持，現行經費規模有限，未來宜爭取用人機關衛福部及教育部持續投入，以利擴展至其他醫事類科，深化護理師及醫事人力教、考、用之連結。(4)最後，我國考試制度相較國際，例如美國，仍具集中化特性，導致改革需投入較多資源與人力；惟目前改革方向與美國等國際趨勢一致，如電腦化測驗與情境式評量等，均為正確發展路徑。建議未來持續推動跨部門合作，並進一步檢討醫事人員考試試題品質與測驗時間合理性等議題，使考試真正發揮引導教學與銜接臨床實務知能，逐步提升整體醫事人力品質。

劉部長孟奇、施部長能傑補充報告：對委員詢問事項加以說明，相關建議將納入未來審酌辦理。

院長講話：部將護理師考試定位在入門等級之執業資格考試，並以初任護理師在臨床實務需應用的核心知能來規劃精進方向，非常值得肯定。另部將發展以核心知能為基礎的衍生題，突破過去為避免相似題的產生，而導致試題愈來愈艱澀冷僻的枷鎖，這是非常正確的方向。希望大家繼續努力，並感謝王委員秀紅、伊萬・納威委員、劉部長孟奇以及部同仁的付出與努力。

決定：本案洽悉；委員意見請考選部參考。

五、臨時報告(無)

貳、討論事項

一、考選部函陳試務處組織規程第4條修正草案一案，請討論。

決議：照部擬、本院法規委員會及考選處意見通過。

二、考選部函請准舉辦115年專門職業及技術人員高等考試會計師、不動產估價師、專利師、民間之公證人、植物診療師考試，並請同意組設典試委員會辦理典試事宜及核提典試委員長一案，請討論。

決議：照案通過，請黃委員東益擔任本考試典試委員長。

參、臨時動議

一、考選部提：114年專門職業及技術人員高等考試結構工程技師考試應考人林○晟「鋼筋混凝土設計與預力混凝土設計」第3題另聘閱卷委員重新評閱1名名單一案，請討論。

決議：照名單通過。

二、考選部商同典試委員長提：114年特種考試地方政府公務人員及離島地區公務人員考試解除聘用口試委員1名名單一案，請討論。

決議：照名單通過。

三、考選部商同典試委員長提：114年特種考試地方政府公務人員及離島地區公務人員考試第6次增聘口試委員1名名單一案，請討論。

決議：照名單通過。

四、考選部商同典試委員長提：115年專門職業及技術人員高等考試大地工程技師考試分階段考試（第一階段考試）、驗船師、第一次食品技師考試、高等暨普通考試消防設備人員考試、普通考試地政士、專責報關人員、保險代理人保險經紀人及保險公證人考試第2次增聘命題委員、審查委員76名名單一案，請討論。

決議：照名單通過。

散會：上午 11 時 18 分

主　席　　周　弘　憲