

我國醫檢公會概況

何敏夫

前年，藉參加第十二屆世界病理會議的機會，在東京順道訪問日本臨床衞生檢查技師會的總會，當場搜集了不少日本醫檢界的資料，有感發抒，寫了一篇「日本醫檢概況介紹」一文，並刊載於第三卷第一期中華醫檢雜誌。內容主要爲報導日本醫檢師公（學）會的組織與功能，日本醫檢法令及資格的獲得，以及醫檢教育的現況，與國內公會，教育做一簡單的比較。刊出後獲得不少醫檢朋友的回響，緘認爲國內的醫檢概況報導太少，爲美中不足之處。

事實上，有關國內醫檢概況的資料及報導在各有關醫檢刊物、雜誌，垂手可得，但畢竟較完整的介紹恐怕不多，因此再度觸發個人的意願而揣此文。本文中部分統計及資料可能事過境遷，掛十漏一再所難免，如能適時獲得先進指正，不勝感激。

前言

國內醫檢師教育起始於民國四十五年由台大首創醫技系，民國四十九年後始有畢業生，五十四年北醫及元培等校設五專部醫技，五十五年中部中山及中台也相繼設五專眼看民國五十七年後醫技科系的畢業生將相繼投入社會服務，就在五十六年七月內政部才應社會需要頒佈「醫事檢驗人員管理規則」，並於民國七十一年由行政院衞生署做部份修正實施至今。依該管理規則規定凡從事醫檢業務者應成立公會，其組織比照醫師法及有關法令規定，而又據第七條規定凡醫檢人員，非加入各該公會不得執業。爲配合醫療政策推行，醫檢師才在民國六十年列爲國家專門職業檢覆考的對象。翌年內政部開始正式頒發醫檢師證書，從此醫檢師的名份才獲肯定。

醫師公會成立經過

自從民國六十一年起國內獲得執照的醫檢師人數一年比一年增加，而有感於急需一個屬於自己的團體才能提昇醫檢形象及水準，依管理規則，終於在民國六十五年幾乎同時在台中市及高雄市成立了兩處醫檢師公會。第二年，台北市及台中縣也相繼成立公會。當時會員人數極少，幾經奔走相告，幾年內，各地紛紛也組起地方公會，依序有：南投縣、苗栗縣、台南市、桃園縣、彰化縣、台北縣、台南縣、雲林縣、宜蘭縣、嘉義市、新竹市、基隆市、嘉義縣等地公會。台灣省醫檢師公會也在民國七十一年六月籌組起來，屬於醫檢師最高的全國聯合會終於在七十二年一月十六日成立我國醫檢師也因紀念這天成立大會而訂元月十六日爲醫檢師節，目前台灣省尚有部份地區醫檢師由於從業者較少而未正式組織公會的僅剩高雄縣、屏東縣、嘉義縣、新竹縣、花蓮縣、台東縣、澎湖縣等七處，吾人相信不久將來，上述各地方公會將可陸續成立而容納在有組織系統的全聯會旗幟下。

各級公會的組織現況

國內醫檢師公會依現有的行政區域分爲：縣（市）公會、省（直轄市）公會及全國醫檢師公會聯合會（以下簡稱全聯會）等三級。

1. 縣（市）醫檢師公會：係指台灣省轄區內各縣（市）的醫檢師公會，係由各該地區醫檢師會員組成。目前爲止已有 14 個縣市已成立公會，各設理事 9 人，監事 3 人。

2. 省醫檢師公會：指台灣省醫檢師公會，由上述縣（市）公會推選會員代表組成，設理事 25 人，監事 7 人。會址設在台中市。

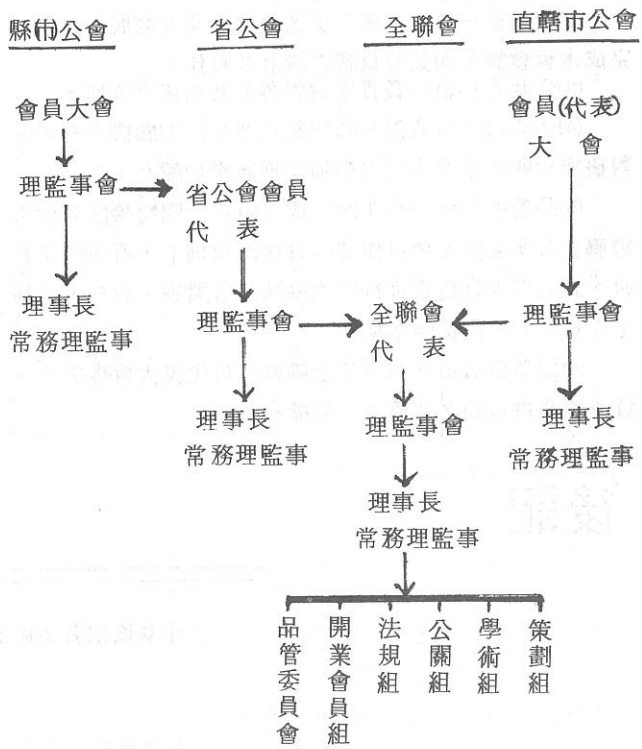
3. 直轄市公會：目前有台北市及高雄市兩公會，由該區之會員或會員代表組成，並設理事 15 人，監事 5 人，會址各設在該市轄區內。

3. 全聯會：由台灣省、台北市、高雄市推派代表組成，設理事 21 人，監事 7 人，會址設台北市。

以上各級公會均由理事會選出常務理事數名，理事長一名，綜理會務。監事會選出常務監事一名，負責審查會務及財務等執行情形。各級公會理監事、理事長、常務監事任期依公會章程規定爲三年，並每年負責召開會員（代表）大會一次，如有必要得開臨時會員（代表）大會。各理監會每年開會應在 3 次以上。各級公會的主管機關爲社會行政主管機關如社會局（縣市），社會處（省），內政部（中央）。其目的事業衞生主管機關爲：衞生局（縣市）、衞生處（省）、衞生署（中央）。

有關各級公會之組織基本系統列於表㈠以供大家參考，以下僅就全聯會之組織現況做進一步報導。

表㈠我國各級醫檢師公會組織表



醫檢師公會全國聯合會現況

1. 成立日期：民國七十二年一月十六日
2. 會址：台中市仁愛路四段 280 號
3. 會員人數：包括台北市 450 名，高雄市 160 名，台灣省 670 名，總計約 1,280 名。
4. 會議：每年春季召開會員代表大會一次，理事長爲主席。理監事會每三月開會一次。
5. 理監事會組織：
   理事 21 名
   理事長 1 名
   常務理事 7 名
   監事 7 名包括

常務監事　1名
秘書長　1名
北、中、南區幹事各1名

6. 理事會分掌下列各組：

(1)學術組－負責醫檢師再教育，醫檢雜誌及編輯指導全國醫檢師學術發表會作業，成立以來，每年出刊醫檢雜誌1～2次，舉辦講習會並每年配合省及直轄市公會，辦理全國性學術研討會。

(2)策劃組－負責本會各項業務之企劃及發展，目前已完成本會會旗及開業會員牌之設計及製作。

(3)公共關係組－負責本會對外公共關係之推展。

(4)法規組－負責醫檢師法起草並提供有關機關參考。對研究相關法令及本行之溝通及推展密切配合。

(5)品管委員會－今年剛完成「中華民國醫檢師公會全國聯合會所屬開業會員作業品質保證規則」，所設的委員會。設七名委員負責推行國內檢驗品管調查、教育、諮詢工作以提昇國內檢驗水準。

(6)開業會員組－在今年全聯會會員代表大會時成立，負責開業會員間之連繫及一切權利。

後記

以上各組及委員會的設置，祇是針對我國醫檢界切身獲益而設，果眞能發揮功能，對醫檢界誠爲有福，然而，兩年推展下來，發覺現存不少問題須要日後努力突破，這些問題略提於下：

1. 醫檢師法遲未公佈實施－醫檢師爲一專門職業已不容置疑，目前僅賴一紙毫無約束力的「管理規則」象徵性的「限制」，終致衍生更多的社會醫療問題。大概有人還以爲「醫檢」這業尚不致造成「人命問題」，不值得重視吧！其實由管理規則改爲醫檢師法何難之有？眞不知道主管機關的心態爲何？

2. 加入公會意願不高－從國內公會統計資料來看，目前領有執照者已近三千名（可能已超過了），但加入公會的還不到半數，除了少數改行外，偌大的從業者拒絕加入公會，這一方面應歸疚於無法造成的後果，同時也顯示這些人的心態，總以爲「能省則省」，或以爲公會只是空架子罷了。我們常慨嘆一般雜貨店，理髮廳都一一加入公會才能營業。難道搞醫檢業就不如他們嗎？無照執業營業難道是件光榮而體面的事？由於無照的盛行導致溝通管道閉塞，再教育及品管實施各方面無法步調一致，爲然降低醫療水準，參差不齊（外人常以此爲藉口，批評本行）。

以上爲當前醫檢師公會面臨最大的問題，有待醫檢同仁合作並促進醫檢師法早日實施，以提昇國內醫檢水準。

中華民國醫檢師公會組織體系（至七十三年底止）

全國聯合會

	成立時間	現有會員人數
台北市醫檢師公會（民國六六年成立 現有會員人數：440名）		
台北縣醫檢師公會	七一年	95名
宜蘭縣醫檢師公會	七三年	19名
基隆市醫檢師公會	七三年	19名
桃園縣醫檢師公會	六九年	67名
新竹市醫檢師公會	七三年	32名
苗栗縣醫檢師公會	六八年	20名
台中縣醫檢師公會	六八年	65名
台中市醫檢師公會	六五年	207名
南投縣醫檢師公會	六六年	26名
彰化縣醫檢師公會	七一年	38名
嘉義市醫檢師公會	七二年	30名
雲林縣醫檢師公會	七三年	18名
台南縣醫檢師公會	七三年	35名
台南市醫檢師公會	六八年	58名
台灣省醫檢師公會（民國七一年成立 現有會員人數：729名）		
高雄市醫檢師公會（民國六五年成立 現有會員人數：188名）		

錯，便得遭受糾正；而這些無照者，因無這些約束，且從未接受不斷的各種測試，少數不肖者，不但誇大不實廣告，甚至兼職密醫行爲。

希望，民衆要求檢驗時，應到持有執照的合格檢驗院，爲便利辨視，各有執照者，均由全國醫檢師公會向內政部申請得一塊會員銅牌，懸掛在各合格檢驗院裏，民衆應可輕易看出。

第五：醫檢教育的重視。

教育是長久大計，今天它在醫檢界裏，扮演一個承先啓後的地位，醫檢教育的健全與否，關係未來醫檢界的發展甚鉅。

在民國45年以前，國內從事醫事檢驗工作的養成，部分是由醫院以學徒制的方式訓練，部分是以在大醫院內成立技術人員訓練班受訓一年的方式栽培。民國45年，教育部經由美籍醫學顧問戴維斯先生（Dr.Davis）之建議，于台大醫學院成立醫事技術學系，同年招收新生10名，施以四年的大學教育，爲國內醫檢界正式成立學校教育，培養醫檢人才之濫觴。

民國51年以來，五年制專科學校和大學醫學院爲應時勢需求紛紛設科設系，甚且出現三年制的高職醫檢科的設立。目前各所學校都兢兢業業的努力于醫事技術人才之教育，源源不絕地爲醫檢界注入更新的命脈和血輪。但是由於近年來科技不斷地發展，醫院檢驗設備不斷地更新，醫技教育的重要性也就普遍受到各界的注目，相對的學校的教育的內容也就面臨了很大的考驗。

項目＼別	大學部						五專部			職校部	
學校	台大醫學技術系	北醫醫學技術系	中山醫學技術系	陽明醫學技術系	中國醫學技術系	高雄醫學技術系	元培醫學技術專校	中台醫學技術專校	中華醫學技術專校	仁德藥事職校	新生醫事職校
設系科年度	45	64	66	69	70	70	54	55	57	61	61
每年招收人數	26	50	50	50	50	50	150	100	150	100	50
檢覆資格	醫事檢驗師						醫事檢驗師			醫事檢驗生	
公私立別	公	私	私	公	私	私	私	私	私	私	私
學校地點	台北	台北	台中	台北	台中	高雄	新竹	台中	台南	苗栗	中壢

今天所有醫檢界的人員，大家都應當肯定到教育的重要性。對後起之輩，能施予嚴格而高水準的教育，對已進入本行的醫檢師，能給予再進修的機會。從提高本行的水準，進而推動本行社會地位的提高。

因此，公會在教育這方面的努力亦可謂不餘餘力，其可分四方面來討論：

1、如何使醫檢人力之「量」做一均衡發展：

和其他醫事人員面臨的問題一樣，國內醫檢人員「患寡又患不均」的情形非常嚴重。以數量而言，到七十二年十二月底，尚未取得醫檢師執照的有兩千三百四十八人，醫技科系畢業生的人數，依教育部之統計，大學部共有一三一名，五專部共有三三三名，合計起來四九四名，這個數字顯然太多，因此我們希望今後能將五專部的醫技科減少招生名額來做調整，我們不願意看到在學生畢業後的檢覆考試一再的鑽牛角尖來爲難學生。

就醫學統計上而言，每十位醫師分配一位醫檢師是適當的比例，據估計七十二年度需要醫師一萬九千四百七十位，依此計算，需要一千九百位左右的醫檢師，但事實上目前仍有兩千名以上尚未取得執照者在執行業務，可見在量的方面發生不太協調的現象。

此外私人開業的檢驗院，據七十二年一月份的調查一共有三四六家，不過在全省的縣轄市，鄉鎮仍有三〇四個地區沒有檢驗院的設立，足可證明目前醫檢事業大部份仍集中在城市，這是需要我們來注意的一個問題。

2、如何使醫檢人力在「質」方面做一最佳的提昇：

今天，我們實在難以忍受醫技教育水準參差不齊，同樣衣服繡著「醫檢師」，大學畢業者有之，五專程度者有之，高職畢業者有之，訓練班出身者有之；我們認爲，至少應廢止五專以下程度之醫技職校繼續招生，以杜絕醫檢生逾越其執業範圍，侵害醫檢師業務而造成混亂。

而五專醫技科最好也減少其招生人數。其一，不可否認的在過渡時期中，設立五專以培養所須的人品，也是無可厚非，且有許多五專畢業的醫檢師在檢驗界裏的確有他的成就，但是大部份的人則不能達到此一地位，原因是必須歸究於五專生的年齡、經驗、學識之不足，且因學生的素質，授課的時間，編排的課程等的問題，造成提昇水準的困難。

其二，因據統計五專醫技科學生有極端「陰盛陽衰」現象，而五專畢業之女性醫檢人員通常其工作有時間與年齡限制，大多不會久居此行業，對醫檢界而言，不諱言來說是一種教育上無謂的投資。

3、如何改進醫技教育之內容：

近廿年來，醫檢設備與項目大幅度的改進，目前各綜合醫院的檢驗科設備，讓人有日新又新，眼花瞭亂的感覺，爲了能使培養的學生，能適應未來的需要，學校教育的內容應作大幅度的改進，不可墨守廿年前的老東西，教授一些目前已不切實際的內容。

要大力整頓國內的醫技教育，首先就要從培養師資做起，讓醫檢先輩們能勉爲其難的，到校任教，也讓有心回國的醫技學者，有一個足以讓其發揮所長的機會。

有鑑於國內醫技師質的缺乏，兩所國立醫學院都有意成立醫技研究所，其設置的目的，除了培育高級人才來take charge of laboratory之外，就是養成teaching member，相信所有醫檢界的人士，都熱切盼望此一提升我國醫技教育水準的高級學術機構之早日誕生。

授課老師的自我充實，教學儀器設施的完善都是必要的。另外，促使主管醫學教育的當局對教學醫院做好審查的工作，統籌教學計劃，實習時間，莫造成實習生的到處塡塞而遑論學習成果，務使學生的水準能夠保持在一定程度以上。

4、醫檢新知的充實與再教育：

從事醫檢這一行，所須要的知識是不斷的再更新，而且其範圍也相當廣，若是單從教科書上來獲取是不夠的，因而就必須試著從外界來充實內容。因此，提供常開研討會、論文發表、多舉辦醫檢師之在職訓練等均爲行之所當行者。鼓勵進修與做研究的精神，讓醫檢師能于繁忙之工作環境中隨時接受新的，外來的學術薰陶，尋求新的突破，和開發新技術的能力，並多參予國際性的醫檢師學術交流活動，期讓科學知識的觸角能伸得更遠更廣更新更快。

畢竟，除了爭取合理權益之外，醫檢師的自我充實和肯定，才是他人評價醫技人員社會地位高低的指標。

第六，醫檢師專業倫理教育的重視：

由于現實的教育，常偏重於如何謀得一技之長的教育，而忽略了職業倫理的教育，因此會爲了賺錢而不擇手段，或是有良好的學識技術，但卻是敗壞的道德，人格。每一位醫檢師都應該瞭解自己能力的範圍與醫療服務的範圍，不可越逾。

今天「羣己」的教育亦相當的重要，在參與廣大的公共衞生服務時，應尊重整體衞生服務計劃，切實發揮醫檢工作之能力，以服務全民健康。

醫檢工作要以科學的求眞、求實的精神服務大衆，醫檢作業過程雖大多未接觸病人，但錯誤的檢驗結果，造成不可彌補的過失之情形，却很有可能因一時之疏忽而發生。在積極充實專業知識的同時，切不可忘記對病人生命與健康的尊重，更多的努力，更多的投入，專心致力於國民健康之維護，也唯有如此，醫檢人員的地位才能被大衆的肯定。

編輯後記

今天醫檢工作人員所面臨的問題和不平的待遇不可謂不多，我們應當明瞭自己的責任，經常的來探討醫技的發展途徑，並且經常由公會，學會舉辦各種研討會、演講等活動，以改良醫檢技術，團結醫檢師的力量。並於合情合理的合法情況下去爭取我們所當有的權益與保障，使整個醫檢界呈現一片蓬勃的朝氣。最後以七十三年中華民國醫檢師全國學術研討大會手册中的一段文字作爲本篇報導的總結。

「我們瞭解現況看清問題的癥結，各級公會理監事當盡力策劃，透過多種溝通途徑籲請衞生，教育主管機關制訂合理的法令規章，最重要的是每一位醫檢師需自強不息，並配合公會的活動，在醫檢品質、技能、學術以及社會服務各方面共同努力，我們的地位自然會提高，醫檢界才會有美好的將來。

知我者　謂我心志

不知我者　謂我何求

今天，我以一位醫技系三年級學生的身份來整理，來探討這些問題，眞有說不出的內心感受。常想這些難題在過去，並沒有親臨或困擾我的成長，我的學生生活仍是在一層層保護下完好的度過。如今却看到這不斷的曲折，無疑地曾帶給我強烈的震撼。曲折一直在筆下蘊釀著，但我所接觸到的，仍只是問題的邊緣，而非核心。

在這裏感到不足的是此篇報導，可能有主觀之嫌，因尚未接受到如衞生主管單位，或與醫檢界相關連的其他醫療團體亦或廣大社會民衆的客觀參考意見，尚且本人仍只是成長中的稚苗。在此還望先輩們的不吝指正與教誨，謝謝！

相信所有的問題只是早期發展常存有的，也相信強者必可長存。相信凡有心之士，應無法抗拒當前我國醫檢所代表的刺激—參與—承先啓後與扭轉—有不順際遇的醫事行業的機會。

在這裏也衷誠地盼望所有醫檢界、醫界、醫事團體和社會大衆共同來努力，齊讓中國的醫療服務更趨完美，和善。