

進中醫師提出申請，本計畫委辦單位有責媒合其尋得訓練場所為止，104 年已協助 90 位新進中醫師尋得訓練場所。爰此，透過本計畫之媒合，應不至於有受訓醫師欲訓練卻無法接受訓練之情事。

- 三、另建議中醫負責醫師訓練場所，參照牙醫師一般醫學訓練（PGY）之認定訓練機構乙節，按本部 99 年 9 月 24 日衛署醫字第 0990263030 號公告，中醫負責醫師其訓練場所，為經教學醫院評鑑合格之中醫部門或經本部指定辦理中醫醫療機構負責醫師訓練計畫之中醫醫院；而牙醫負責醫師其訓練場所，為經本部核定得辦理二年期牙醫師畢業後一般醫學訓練計畫之醫院或牙醫診所。依前揭規定中醫主要訓練場所，須以教學醫院或中醫醫院評鑑合格醫院為主體，而牙醫部分，核定通過之診所亦得為主要訓練場所。爰中醫、牙醫主要訓練場所不同，其考量係為中醫醫療照護範圍涵括人體全身器官，且各種疾病之急重症病人，均可能尋求中醫處置，與牙醫照護著重於口腔顎面為主，並不相當。因此，為確保民眾中醫就醫安全，中醫負責醫師之訓練，除接受中醫門診訓練外，尚須有急診及中醫會診、住診之訓練，始得因應病患病情變化，查目前僅有醫院可提供這些訓練。
- 四、考量部分中醫診所亦有優良指導師資，本部訂有「中醫負責醫師共訓機制」，經本部遴選通過之中醫診所，亦得與主要訓練醫院合作，擔任其協同訓練院所，受訓醫師於訓練期間均可至該診所接受訓練。
- 五、綜上，有關建議中醫負責醫師訓練場所，參照牙醫一般醫學訓練，診所亦得認定為主要訓練機構乙事，由於事涉民眾中醫就醫安全，且考量中醫、牙醫醫療照護範圍並不相當，因此，尚無法比照牙醫開放診所為主要訓練院所；至於有意願提供本訓練之中醫診所，得透過「共訓機制」與主要訓練醫院合作，共同提供新進中醫師之訓練。

（十五）行政院函送徐委員榛蔚就重大政策之溝通聯繫問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函 中華民國 105 年 6 月 21 日院臺專字第 1050085253 號）  
（立法院函 編號：9-1-16-380）

徐委員就重大政策之溝通聯繫問題所提質詢，經交據有關機關查復如下：

- 一、有關所提取消端午節連假國道夜間免費、花東車票實名制及 12 年國教全面免試等政策，分別說明如下：

（一）取消端午節連假國道夜間免費：

1. 此次端午節連假國道 23-6 時維持收費，係依據歷次連續假期疏運結果顯示，國道實施夜間暫停收費各有不同程度之分流效果（夜間時段交通量占全日比例，連假 9%-12% VS. 一般例假日 8%），端午節交通量相對其他連假較低（最高為 247 萬輛次），故預估端午節若實施夜間暫停收費分流效果較低。另依據近年國道肇事資料統計分析，深夜清晨時段之肇事程度較其他時段嚴重，其中 0 至 6 時占全日之 25%，該時段之死亡事故比例高達全日之 34%。另 104 年連續假期暫停收費時段（23-6 時）之平均肇事件

數，約為一般假日同時段之 1.4 倍，肇事率（件數/百萬車公里）約為 1.017 倍。綜合上述考量，爰於端午假期試行取消國道夜間免收費措施，後續將參考此次試行成效，並依據各連續假期不同之旅次特性，訂定更周延妥適之國道疏導措施。

2. 因應端午假期試行取消國道夜間免收費措施，交通部已協調國道公路警察局加強夜間見警率，並增加高公局、拖救公司待命能量，預置大型起重機，以加速事故處理及排除，有效維護國道行車安全。另針對日間增加之車流疏導，亦透過精進式匝道儀控維護國道主線順暢，於主線壅塞時機動開放路肩增加道路容量，並透過 CMS（可變資訊標誌）及警廣宣導民眾改駛替代道路。此外，為鼓勵民眾搭乘公共運輸，已專案協調 24 小時營運之國道客運業者擴大中長途國道客運班車之優惠，夜間（23-6 時）由優惠票價平均約 85 折再調降至約 75 折；其餘時段由原價收費改為享有平均約 85 折優惠，並協調地方政府針對行經國道客運重要場站之既有市區客運路線，規劃延後收班、提早發車等措施。

(二)花東車票實名制：端午節連假花東實名制售票為試辦性質，原先為人工售票窗口售票，嗣為服務旅客之便利性，避免民眾於車站漏夜排隊影響正常作息，爰改為網路訂票後再到車站取票。因實名制存在法律面、公平性等問題尚待釐清，爰交通部業遵照貴院交通委員會 6 個月之研議期限，先以特定加班車次並以身分證字號 U、V 開頭民眾為對象，做小範圍試辦，俟試辦結果統合優缺點分析，並再做適法、合理性之研討。此次試辦評估結果將納入臺鐵局書面報告，送貴院交通委員會。

(三)12 年國教全面免試：

1. 教育部本（105）年 5 月 21 日發布新聞稿略以，落實 12 年國教「全面免試，就近入學」，係消除不當升學壓力，引導國中教學正常化之重要門徑，而「擴大高中職優先免試」、「就學區或縣市試辦全面免試入學」及「推動類繁星計畫」，係達成「全面免試，就近入學」之 3 項重要策略。上開策略仍須聽取各界聲音，進行深入瞭解與評估後，始成為可執行之方案。是以，免試入學非一次到位，而是逐步推動，初步構想是從高中職招生名額大於國中畢業生之就學區先行試辦，並將先行溝通後再試辦。教育部會與條件適宜之地方政府進行溝通，且未指名任何招生區進行試辦。
2. 「免試是目標，目前維持現狀，沒有時間表」，現行國中教育會考及多元入學制度將持續推動，至於擴大高中職優先免試及「類繁星計畫」，將在評估各就學區和各校條件後，採取穩健、漸進務實之方式推動。教育部將投入資源，引導地方政府、就學區，逐步落實 12 年國教「全面免試，就近入學」。

二、21 世紀是跨域治理之時代，公共事務日趨複雜，必須仰賴跨部會協調合作方能有效推動與執行。是以，行政院已依政務委員專業領域進行分工，未來將以政務委員作為跨部會計畫整合、政策協調及法案審查之樞紐，協調及統合相關部會施政節奏，以強化跨部會之橫向溝通，有效提升行政效能及品質。此外，亦將強化國發會委員會議之政策協調及統合功能，提升國家重要政策方案或計畫之審議與執行效率。