

DOH-CCM-8014

中醫師養成教育之評估研究

中國醫藥學院

賴俊雄 · 高慧娟 · 黃靜宜 · 魯文印

林銘良 · 李卓倫 · 凌靜芬 · 詹育季

鄭滿惠 · 朱重信

第一章 前言

(一) 中醫人力培育歷史

中國醫藥自成一個體系，幾千年來一脈相傳，至周代，已有文獻記載，其後歷經漢、魏晉、隋唐、宋、元、明等朝，醫藥制度更具規模，其間更由於印度、波斯、西域等地外來醫藥的輸入，使得傳統中國醫藥的內涵更形豐盛。到了清朝，禮部下設太醫院，內有御醫、吏目、醫士、醫員、醫生，又侍直內府，設東西御藥房二所，以烹調御藥。清光緒末，兩江總督端方，以醫學一科，關係人民生命，特飭凡在省垣行醫者，須一律考試以定去取，其考試之法，令各醫生於內、外科、女科、幼科、眼科、牙科等，任其擇報一科或數科，聽候考試；其考試以學術為重，不以文藝為先。考取中等以上者，給予文憑准其行醫（註一）。

西方的現代醫學傳入中國始自清末，歐風東漸的結果，使得幾千年來哲學的醫學，一變而為科學的醫學。

民國肇建，人民都有革新厭舊的心理，政府官員也抱持革命興國

的大氣魄，因此幾千年來因襲相傳的中國醫學，而臨了新的變局。民國二年，教育總長汪大燮說：「今日之衛生行政乃純粹以科學新醫為基礎，而加以近代政治意義」、「舊醫一日不除，民眾思想一日不變，新醫事業一日不向上，衛生行政一日不能進展」（註二）因此宣稱廢止中醫不用中藥。同年教育部公布的大學規程，醫科分為醫學藥學二門，所定科目全屬西醫範圍（註三）。此為中醫首次遭受挫折，不但為社會一般趨新者指誤斥謬，同時亦為執政者所輕視；中醫界人士經此挫折，乃群起奮鬥圖存，並謀改進之道，同時中醫界認為欲求中醫學校列入教育系統，必須先行編就良好的教材編輯委員會，參考全國醫校講義，經審查後，釐定二十九科為標準教材（註四）。

民國十一年三月九日，政府公布管理醫師暫行規則及管理醫士暫行規則，後者適用於中醫士，須經各地方警察機關考試及格，才能取得醫士執照。次年政府公布取締中醫辦法，限定中醫士資格；十四年教育部更命令中醫不准組織公會，此種革命性的醫療政策，嚴重威脅到中醫之存亡。

十八年二月，在南京召開的中央衛生會議上，西醫余雲岫等提出「廢止舊醫以掃除醫事衛生之障礙案」，主張停止中醫登記、禁設中醫學校、不准中醫中藥宣傳，結果獲得通過。遂引起一般中醫的責難與反對，衛生部迫于輿情，乃而允代表，項議案雖經通過，但不予執行。更根本的原因，則在當時西醫人才的質，僅靠基督教會醫療機構提供的水準，量的方面又在養成階段，不足以取代中醫的地位，由於無法滿足社會的需要，加上不少民意代表支持中醫，原訂的醫療政策瓦解，中醫在政治上獲得了勝利（註五）。十八年十二月蔣主席，批示交行政院分飭教育，衛生等部將原禁止中醫中藥之命令撤銷，廢止中醫之議又復擱置。

國民政府奠都南京以後，考試院頒布高等考試藥師考試條例。高等考試西醫醫師考試條例、高等考試衛生行政人員考試條例（註六），但中醫師因地位始終不確定，故未能以考試定取捨。

二十五年國民政府公布中醫條例，賦予中醫師合法的地位；三十一年衛生署擬就醫師法草案，送請立法院審議，草案中未將中醫列入後由立法院修改增加有關中醫之條文，使西醫、中醫合於一法，於三十二年由國民政府公布醫師法，乃有中醫資格之規定。二十五年中央全會通過中醫專科學校，應列入教育系統；二十六中央政治會議決議：「中醫教學規程，由教育部會同衛生署中醫委員會，參照醫學專科學校暫行課程表，妥為擬定。」經行政院轉令教育部及衛生署中醫委員會遵照，但以西醫為主導的教育部醫學教育委員會並未照辦。二十七年，陳立夫先生接任教育部長，改組織醫學教育委員會，二十八年二月，醫學教育委員會舉行會議，提出中醫專科學校暫行課程表草案，並說明令學生先習基礎醫學，再研究中醫學術，參採西醫技能，以期合於現代教育規範之用意（註七）。

三十二年醫師法通過以後，該法中明定了經醫師考試及格者得充醫師，司法第三條更列有得應中醫師檢覈之各款資格，考試院據此乃成立中醫師檢覈策委員會，並自三十三年五月一日起辦理中醫師檢據（註八）。

醫師法第三條明定中醫師應檢覈資格，僅有「曾向中央主管官署或省市府領有合格證書或行醫執照者」、「在中醫學學校修習醫學，並經實習成績優良，得有畢業證書者」、

「曾執行中醫業務五年以上著有聲望者」等三款（註九）。

在教育培育中醫人才不足的狀況下，為甄拔適當之中醫人才以供社會所需，因此乃有特種考試中醫師考之舉辦；三十五年十一月一日至三日，首次辦理之中醫師特考（註十）。

其應考資格相當寬泛，凡有「曾在主管官署備案之中醫訓練研究機構修業一年以上，得有畢業證書」、「有中醫專門著作經審查合格

」、「在機關團體擔任中醫治療工作二年以上，有證明文件」、「在考試及格之中醫診所助理治療工作五年以上，成績優良有證明文件」、「在收復區領有中醫師臨時開業執照，在有效期間內向考選委員會取得應考資格」、「在醫師法施行前，執行中醫業務三年以上，有證明文件」情形之一者，皆得報名應試；結果三〇九一人報名，錄取三六二人，及格率為百分之十一點七一（註十一）。三十六年十月二十七日至二十八日，再舉行特種考試中醫師考試一次，計報名人數六九一人，錄取一九八人（註十二）。以上兩次考試，是政府遷台前所辦理的中醫師特考。

四十五年中醫界向立法院請願，同年三月二十七日立法院通過設立中醫學校和中醫研究機構（註十三）。四十六年教育部設立中國醫藥研究所，四十七年四月教育部復核准私立中國醫藥學院立案，該校創辦人為覃勤先生，董事長為陳立夫先生，以「融匯中西醫藥學術，開創世界醫藥新境界」為創院宗旨（註十四）。

該校中醫學系，為全國唯一培育中醫之學系，以「弘揚我國固有優良醫藥」、「迎頭上現代西洋醫學」、「融和中西醫藥學術，創造出中西一元化的新醫學」為教育目標。修業期限七年，中醫各科臨床實習在四、五學年寒暑假實施，學分另計。又自七十二學年度起，中國醫藥學院開始收相關科系之大學畢業生，辦理學士後中醫學系，修業五年。

五十五年中國醫藥學院經教育部核准另行增設中醫學系，以培養中國醫藥之人才，惟教育部特別明定中醫、西醫學系學生不得互轉，

以防學生以中醫系為過渡西醫系之跳板。另中醫系自六十一年第二屆五十六學年度入學起延長修業年限為七年(含實習一年)，除修習中醫課程外，並包括教育部頒之西醫系全部必修課程(註十五)。

六十二年六月八日教育部接受私立中國醫藥學院陳情意見，以「該學院中醫學系必修科目，除中醫課程外，尚包括部定西醫學系全部課程，計一七四學分」為理由，建議考選部對私立中國醫學院中醫學系畢業生，於參加中醫師考試及格後，請准其參加西醫師檢覈考試(註十六)。

案經考選部醫事人員檢覈委員會第一六三次會議決議；私立中國醫藥學院中醫系必修科目既經教育部證明除中醫課程外，尚包括部定西醫學系全部課程，為使中西醫溝通，相輔相成，擬准參加醫師檢覈，仍請提考選部部會討論(註十七)。考選部再詢行政院衛生署之意見，該署原則同意私立中國醫藥學院中醫學系畢業生，於參加中醫師考試及格，請准其參加醫師檢覈考試，惟須持有教育部證明確已修滿西醫學系全部課程一七四學分者為限(註十八)。全案於六十二年十月二十七日以(62)選二字第五七〇七號函報請考試院核示，奉考試院同意，略以：「中國醫藥學院中醫學系畢業生，於中醫師考試及格後，擬准參加西醫師檢覈面試一案，准予照辦，該項應西醫師檢覈面試人員，必須以持有教育部證明，確已修滿西醫學系全部課程一七四學者為限」(註十九)。再經函轉教育部，該部函覆謂：私立中國醫藥學院中醫學系畢業生，凡持有教育部驗印核發之畢業證書者，所修學分均已包括部定西醫學系全部課程一七四學分；嗣後凡持有教育部驗印核發畢業證書之該院學生，均請准其參加西醫師檢覈，不必逐案由教育部證明(註二十)。

(二) 研究目的

衛生人力乃一國衛生資源中最重要的資源，而醫師又是最重的衛生人力。在醫師所扮演的角色中，中醫師一直是我國數千年傳統以來的重要特色為達成中醫科學化及提昇中醫師的品質，大學院校的正統中醫教育便成為主要的策略。

我國目前大學部的中醫師教育僅有私立中國醫藥學院的七年制中醫系及四年制學士後中醫學系，其中七年制中醫系畢業生可以考中醫師及西醫師執照，學士後中醫系則只能考中醫師執照。目前兩系均有畢業生在社會服務。

不過，對於中醫師養成教育的效果，國內至今仍缺乏一整體的評估報告。本研究擬針對中醫師養成教育的結構面(Structure)及成果面(outcome)作整體的評估。

結構面分析包括：(1)描述七年制及四年制中醫系中醫課程的教學人力特性)(2)比較七年制及四年制中醫系的基礎及臨床課程；(3)比較七年制及四年制中醫系的基本人口學資料。

成果面分析包括：(1)分析七年制中醫系學生就業態度的影響因素；(2)分析四年制中醫系學生就業態度之影響因素 (3)分析七年制中醫系畢業生執行中醫業務影響因素。

註釋：

註一：陳邦賢，「中國醫學史」，台灣商務印書館發行，五十四年六月台二版，頁二一七至二一八。

註二：轉引自吳基福，「中國醫學史及其科學化的問題」，載中華

- 學術與現代文化叢書第十九冊醫學論集，中華學術院印行，七十二年八月再版，頁三九八。
- 註三：陳邦賢，前揭書，頁二六六。
- 註四：鄭曼青、林品石編著，「中華醫藥學史」，台灣商務印書館發行，七十一年十一月初版，頁三八六。
- 註五：吳基福，前引文，頁一九九。
- 註六：此三項考試條例皆為十九年十二月十七日由考試院所公布。
- 註七：鄭曼青、林品石，前揭書，頁三九二至三九五。
- 註八：陳坤一，「中華民國中醫師考試制度」，正中書局印行，七十四年四月初版，頁十七至十八。
- 註九：三十二年九月二十二日國民政府渝文字第五九九號訓令制定公布之醫師法第三條。
- 註十：考試院編印，「考試院施政編年錄(中華民國三十五年至三十七年)」，頁九十三。
- 註十一：同前註，頁二〇三至二〇五。
- 註十二：陳坤一，前揭書，頁一二一。
- 註十三：吳基福，前引文，頁四〇〇。
- 註十四：陳太義，「中國醫藥第二次蛻變中中國醫學研究所的佈局」，載中華學術與現代文化叢書第十九冊醫學論集，中華學術院印行，七十二年八月再版，頁三九八。
- 註十五：教育部62、9、14台(62)高二三六八二號函。
- 註十六：教育部62、6、8、台(62)高一四三九四號函及附件私立中國醫藥學院中醫學系必修科目學分表。
- 註十七：六十二年七月十七日考選部醫事人員檢覈委員會第一六三次會議紀錄。
- 註十八：行政院衛生署62、11、5衛署醫字第三二〇七一號函。
- 註十九：考試院六十二年十一月二十四日考台秘一字第三一三八號令。
- 註二十：考育部六十二年十二月十七日台(62)高三二八二五號函。

第二章 文獻探討

由 Barish ; Cullison et al 及 Wunderman 等學者的研究報告中指出，醫師對於執業科別、地點及執業態度、方式的選擇是一種“角色模型理論”事業化的過程。其過程的影響因子包括(1)醫學教育訓練的內容及方式(包括實習，住院醫師訓練)(2)個人的背景身分、人格特質、態度等等(3)執業科別(例如中醫或西醫)本身的制度(4)同儕團體的觀念及社會大眾普遍的看法(5)醫師執業市場的供需問題以及預期收入的多寡(6)其他有關因素(包括整醫療體制的政策走向等等)

(一) 醫學教育訓練的內容及方式：

醫學教育系統對醫師執業生涯的選擇扮演二個角色：(Ernst RL., Yett DE, 1985) (1)三戶網(filter)：挑選某些類型的學生進入醫學院接受訓練，畢業後成為醫師(2)傳遞訊息和價值給學生。事實上，醫學教育系統提供醫學生一個將來取業選擇的概廓以及對於專業知識的獲得(這包括了對病人照護的臨床經驗的實際獲得)。

醫學教育系統大概可分成三個階段：(1)在醫學院所受的理論教育(2)實習(包括見習)訓練(3)住院醫師訓練。這三個階段除了提供醫學生在專業知識上的獲得外，也對於將來執業的選擇，分別具有若干的影響力；這些選擇的內容包括了將來執業的科別、地點以及執業的方式、態度等。而在整個醫學教育系統中，醫學院的教育可能是對其醫師執業生涯的選擇重要的影響因素。(紀駿輝 醫學生對未來執業的態度 公共衛生第十一卷第三期)

Zuckerman (1978)亦提出他的看法：他認為單單就醫學教育對醫學生將來執業的影響因素可分為(1)學生自醫學院所獲得的技能(能力)如何(2)學生在學校時對於學術或臨床方面的適應(orientation)情形如何(3)學生接受實習訓練及住院醫師訓練的醫院水準(degree)如何(4)學生對於實習的科別(例如中醫或西醫)深入了解程度和興趣如何。事實上，對於學生本身的能力，Backer等人早在1961年便指出是影響執業選擇的影響因素之一。而Hadley(1975, 1977, 1979, 1980);Pozen et al (1979)等學者所發表的研究報告結論，都與Zuckerman的看法相類似。惟有Funkenstein(1978)持相反看法，他認為醫師的執業科別選擇幾乎都是從社會及經濟情況來決定而與學校因素沒有關連。

(二)醫學生的背景身分：

幾乎所有研究年齡與醫師執業選擇的報告都一致指出(Monk and terris 1956;Coker et al.1960;Lyden et al 1968;Monk and Thomas 1973;Hadley 1977)：一般選擇自行開業的醫師其畢業年齡會明顯高出選擇至醫學中心執業從事學術研究者。走外科等受訓練年限較長科別的醫師，其畢業年齡亦普遍較年輕。

由Barish;Cullison et al 及Wunderman等學者的研究報告中指出：(1)醫師在進入住院醫師訓練前若已結婚或已有孩子者，大多選擇自行開業(2)通常醫學生自行開業所選擇的執業地點會是其出生地或者是受醫學教育訓練所在或者是其他相類似的地區。

就性別而言，醫學院學生女性所佔的比例自 1969 年的 9% 增至 1979 年的 26%。(AMA, American Medical Association 1980)。

根據季瑋珠、楊志良的研究報告指出 (醫學生社會化影響因素之探討 中華民國公共衛生學會雜誌 第五期): 醫學生家庭及個人的基本特徵為 (1) 多來自較高都市化程度的地區及富裕而有較佳社經地位的家庭 (2) 家族中常有從事與醫葯相關職業之親屬 (3) 在未進入醫學院前，醫學生多半就讀於公立或者是明星高中。(4) 偏態團體的存在及獨特的社會背景。

(三) 醫學生的人格特質與態度：

正如前言所說，醫師的職業選擇是一種“角色模型理論”事業化的過程。而個人的人格特質與其職業的選擇，只是具有某種程度的關連，很難斷定有特定的因果關係。(Yufit et al 1969 and Wasserman et al 1969) 也就是說，某類型的人格特質常與某種職業相關連，但這只是一種概括的通則，不要期望所有認定的人格特質和職業選擇的相關性會出現在所有醫學院和所有訓練環境，也不要企圖去斷定人格特質和職業選擇，何者是因，何者是果。

至於影響執業的方式，是選擇自行開業或者是至公私立教學醫院執業，醫學生個人的興趣乃是一個重要因素。(Weil et al. 1981; Weil and Schleiter 1981; 紀駿輝 醫學生對未來執業的態度 公共衛生 第十一卷第三期)。

宗教信仰對於職業的選擇，可能也是影響因素之一。就醫師所言，選擇執業精神科者和其他科別比較，醫師較少具有宗教信仰。(Livingston and Zimet 1965; Kritzer and Zimet 1967; Kosa 1969;

Paiva and Haley 1971; Monk and Thomas 1970; Ernst RL., Yett DE. 1985)。

(四)對執業科別的選擇：

中醫是我國民間傳統的醫學，使用甚為普遍，流傳也極為廣泛，只可惜無論在學術理論的探討、臨床的實際應用以及人才的培育，都缺少一套完整的制度。西醫是目前世界上普遍採用的醫學，無論在基礎醫學或臨床醫學上，以及人才的培育(包括畢業後進修的機會)，昇遷的制度都具有一套完整的模式。這是中醫和西醫在制度上，一個非常明顯的差異。

基於「融合中西醫葯學術，創造出中西一元化的新醫學」宗旨下，於民國五十五年成立了中醫系。根據規定，中醫系畢業生可同時持有中、西醫執照，但只能選擇其中一種執照開業；但是中醫系畢業生執業多以西醫為主(紀駿輝 醫學生對未來執業之態度公共衛生 第十一卷第三期)，追究其根本原因，制度上的明顯差異可能是一個重要原因。

(五)同儕團體及大眾的看法：

根據紀氏的調查研究，在中醫師與西醫師的社會地位方面：西醫師獲得了應有的社會地位，然而中醫師的社會地位卻低於應有的社會地位。這種同儕團體的觀念及社會大眾普遍的看法，亦是影響醫師執業的選擇因素。

(六)市場供需及預期收入：

Ernst R.L. et al (1985)等多位學者認為，醫師執業市場的供需問題以及預期收入的多寡，應可大略分為至公私立教學醫院執業及自行開業來加以探討。

醫師的需求，是由各醫院的政策而訂定的，也就是說，對於醫師的需求數量，專長及專科訓練是依靠著醫院的規模、病人就醫的數量、醫院投入的成本以及醫院經營的目標所共同決定的。

因此，當醫師選擇至公私立教學醫院執業，使得醫師供給的數量增加，其可能的原因有 (1)醫師的專長以及執業科別的喜好 (2)醫師執業資格的取得 (3)市場動向 (Market Signals)。

醫師在選擇執業科別時，會因本身對科別的喜好，而影響將來執業專長的選擇。所以，當醫師選擇至某醫院執業時，醫師本身的專長是否得以在醫院內發揮，是醫師選擇該教學醫院執業的眾考慮因素之一，也是影響醫師供給數量多寡的原因之一。

當醫學生自醫學院畢業後，尚須通過國家考試，拿到執業執照，取得政府的認可，才得以執業問診、因此，醫師執業資格取得與否，無形中成為一道關卡，調整了醫師供給面的數量。

所謂市場動向 (Market Signals)是指醫院為換取醫師的服務，所支付報酬的型態。市場動向包括了三種支付報酬的型態：(1)金錢：醫

院方面付給醫師的薪水 (2)非金錢的報酬：包括免除承擔自行開業所冒的風險、健康保險等 (3)提供再教育、再深造的服務。

單就醫師執業市場的供需問題而言,Ernst R.L. et al 等學者認為有四大影響因素：(1)該執業地區相同科別的醫師的人數 (2)該執業地區醫師與群眾的人口比 (Physician - Population ratio) (3)未來(1)及(2)的預期成長率(Growth rate)是否有利於執業(4)該執業地區內，是否有大型醫院或者是教學醫院，也是一個考慮因素；因為根據統計，大型醫院及教學醫院，往往吸引較多的病人前往就醫。

事實上，醫師執業地點的選擇，除了考量上述的工作環境（市場供需問題）外，生活品質環境以及家人的意見，也是頗為重要的影響因素。

根據紀氏的研究報告指出，醫師自醫學院畢業10年後的期望收入為剛畢業時的 3 ~ 6 倍。

1970年前的學者如 Becker(1963) 認為收入是職業選擇的最大主導因素；但1970年以後，學者們如 Thurow (1970); Freeman (1971); Lindsay (1973); Becker (1975) 逐漸改變看法，不再認為“收入主導假設”(income-maximization hypothesis)是影響職業選擇的最大且唯一的因素。

目前，醫師的期望收入與執業選擇間的關係可歸納為以下幾點：
(1)賺錢機會(earnings opportunities)對醫師執業地點的選擇，尚未被直接且有利的證明過。事實上，醫師自行開業時所選擇的執業地

點，常會是其出生地或者是受醫學教育訓練所在或者是其他相類似的地區。(見2.1)

(2) 所有的研究報告中指出，醫師的收入是一個難以測量且敏感不易加以評論的影響因素。

(Sloan 1968; Yett and Sloan 1974; Held 1972; Hadley 1975; Lee and Wallace 1970; Fuchs and Kramer 1972; Wilensky 1979; Werner et al 1978)

(七) 其他相關因素：

政府整體的醫療體制的走向以及醫學院本身人才培育的經營目標，或多或少都會影響醫師的執業選擇以及醫療人力市場的供需問題。

根據 "Physician Location and Specialty Choice" 一書 (1985) 中的看法，認為造成醫療人力市場無效率的原因有：

(1) 醫學教育體制不需反應市場的需求。

雖然政府和醫學院管理者能十分迅速掌握醫療人力市場的需求，但若一味地反應市場需求，除了造成了醫療人力的嚴重失調外，也可能危害了醫學院本身的生存。例如，目前極度缺乏外科醫師，所有的政府政策和醫學院管理者都充分地反應市場，全力培育外科醫師，而完全放棄其他科別醫師的培育；結果造成了外科醫師人力過盛，而更多科別的醫師人力嚴重不足。因此，醫學教育體制應該均衡地培育各種專長的醫師，而不是反應市場需求。

(2) 醫師執業選擇會考慮市場以外的非金錢因素。

當醫師面臨執業選擇時，金錢(收入)不是醫師考慮的唯一因素(見5.2.2)，除本文獻探討前面1-5項影響因子外，整體醫療政策的走向，也在其考慮範圍內。因為政策的走向，往往主導著醫學院經營方針以及間接帶動整個社會局面的看法。

結論：

由前面的探討已知，醫師的執業選擇(包括科別、方式及地點等)，是一種“角色模型理論”，因此其影響因子是各方面且因人而異的，決不是用單一因子可加以解釋的。本研究的重點在於自中醫師供給面(在校生)及需求面(畢業生)分別著手，試圖將中醫師的養成教育、中醫師的執業選擇，從各影響因子加以探討。

參考文獻

- AMA.1980"Medical Education in the United states,1978-1979."
Journal of the American Medical Association 243 (March 7):
835-989 .
- Barish,A.M.1979."The Influence of Primary Care Preceptorships
and other Factors on Physicians'Career choices" Public Health
Reports 94 (January-February):36-47.
- Becker,G.S.1963.Human Capital.New York:National Bureau of
Economic Research.
- Becker,H.S. and Geer,B.1975."The Fate of Idealism in Medical
School."In Medical Behavioral Science,ed.T. Millon
Philadelphia:W.B.Saunders and Compamy.
- Becker,P.;Hartz,A;and Cutttler,J.1979."Time Trends in the
Association of a Rural or Urban Background With Physician
Location."Journal of Medical Education 54(July):544-50.
- Coker,R.E.;Back,K.W.;Donnelly,T.G.;and Miller,N.1960
"patterns of Influence:Medical school Faculty members and
the Values and Specialty Interests of Medical Students."
Journal of medical Education 35 (June):518-27.
- Cullison,S.'Reid.C;and Colwill,J.H.1976a."Medical school
Admissions Specialty Selection,and Distribution of Physicians
."Journal of the American Medical Association 235
(February 2):502-5.

- Ernst, R.L.; Greenlees, J.S.; and Yett, D.E. 1979. "U.S. and Foreign Medical Graduates: Comparison of Initial Career Choices." Paper Presented at a Joint Session of the American Economic Association and the Health Economics Research Association, Chicago, August 30.
- Ernst, R.L. and Yett, D.E. 1985 "Physician Location and Specialty choice" Health Administration Press Ann Arbor, Michigan.
- Freeman, R.B. 1971. The Market for College-Trained Manpower Cambridge, Mass: Harvard University Press.
- Fuchs V.R. and Kramer, M.J. 1972. Determinants of Expenditures for physicians' Services in the United States, 1948-1968. DHEW Publication No. (HSM) 73-3013. Rockville, Md: U.S. Department of Health, Education, and Welfare.
- Hadley, J. 1975. "Models of Physicians' Specialty and Location Choices." Ph.D. Disseration, Yale University.
- Hadley, J. 1977. "An Empirical Model of Medical Specialty Choice ." Inquiry 14 (December): 384-401.
- Hadley, J. 1979. "A Disaggregated Model of Medical Specialty choice." In Research in Health Economics, ed. R.M. Scheffler. Greewich. Conn.: JAI Press.
- Hadley, J., and Levenson, M. 1980. "Instittational Support for Medical Schools and Teaching Hospitals." Medical Education Financing: Policy Analyses and Options for the 1980s, ed. J.

Haldey, New York: Prodist.

- Hled, P. J. 1972. "The Migration of the 1955-65 Graduates of American Medical Schools." Ph.D. Dissertation, University of California, Berkeley.
- Kosa, K. D.; Greeberg, B. G. and Coker, R. E. 1966. "The Novice Physician in the Local Public Health Service—A Study of Continuities in the patterns of Recruitment," *Milbank Memorial Fund Quarterly* 54 (April, part 1): 214-28.
- Kritzer, H., and Zimet, C. N. 1967. "A Retrospective view of Medical Specialty Choice." *Journal of Medical Education* 42 (January): 47-58.
- Lee, M. W. and Wallace, R. L. 1970. "Demand, Supply, and the Distribution of Physicians." *Studies in Health Care, Report No. 5*. Columbia, Mo: Department of Community Health and medical Practice, University of Missouri (Processed.)
- Lindsay, C. M. 1973. "Real Returns to Medical Education." *Journal of Human Resources* 8 (Summer): 331-48.
- Livingson, P. B. and Zimet, C. N. 1965 "Death Anxiety, Authoritarianism, and the Choice of Specialty in Medical Students." *Journal of Nervous and Mental Disease* 140 (March): 222-30.
- Lyden, F. J.; Geiger, H. J.; and Peterson, O. L. 1968. *The Training of Good Physicians*, Cambridge, Mass.: Harvard University Press.
- Monk, M. A., and Terris, M. 1956. "Factors in Student Choice of

- General or Specialty Practice."New England Journal of Medicine 255(December 13):1135-40.
- Monk, M.A., and Thomas, C.B. 1970. "Characteristics of Male Medical Students Related to Their Subsequent Careers." Johns Hopkins Journal 127(November):254-72.
 - Monk, M.A. 1973. "Personal and social Factors Related to Medical Specialty Practice." Johns Hopkins Medical Journal 133(July):19-29.
 - Paiva, R.E.A., Juan, I.R.; and Haley, H.B. 1974. "Factors in Internship Choice." Journal of Medical Education 69(April):343-50.
 - Pozen, J.T.; Sorenson, J.R.; and Alpert, J.J. 1979. "Stability and Change in Primary Care and Traditional Residency Programs: A Case Study." In Becoming a Physician: Development of values and Attitudes in Medicine, ed. E.C. Shapiro and L.M. Lowenstein. Cambridge, Mass.: Ballinger Publishing Company.
 - Sloan, F.A. 1968. "Economic Models Of Physician Supply." Ph.D. Dissertation, Harvard University.
 - Thurow, L. 1970. Investment in Human Capital. Belmont, Calif: Wadsworth. Tilson, H.H. 1973a, "Characteristics of Physicians in OEO Neighborhood Health Centers." Inquiry 10(June):27-38.
 - Wasserman, E; Yufit, R. I.; and Pollack, G.H. 1969. "Medical Specialty Choice and Personality: Outcome and Post-graduate Follow up Results ." Archives of General Psychiatry 21(November):529-35.

- Weil, P.A., and Schleitr, M.K. 1981. "National Study of Internal Medicine Manpower: VI. Factors Predicting Preferences of Residents for Careers in Primary Care and in Clinical Practice or Academic Medicine." *Annals of Internal Medicine* 94(May):691-703.
- Weil, and Tarlav, A.R. 1981. "National Study of Internal Medicine Nanpower: V. Comparison of Residents in Internal Medicine- Future Generalists and Subspecialists." *Annals of Internal Medicine* 94(May):678-80.
- Werner, J.L.; Wendlign, W.; and Budde, N. 1978. "The Physician's Location and Specialty choice=A Simultaneous Logit Approach . "Paper Presented at the Midwest Economics Association Meetings, Chicago, Aprile.
- Wilensky, G.R. 1979. "Retention of Medical School Graduates: A Case Study of Michigan." In *Research in Health Economics*, ed. R.M. Scheffer Greewich, Conn.; JAI Press.
- Wunderman, L.E. 1979. *Physician Distribntion ad Medical Licensare in the U.S., 1978*. Chicago: American Medical Association.
- Yett, D.E. 1975. *An Economic Analysis of the Nurse Shortage*. Lexington, Mass.: D.C. Health.
- Yett, D.E. and Sloan, F.A. 1974. "Migration Patterns of Recent Medical School Graduates." *Inquiry* 11(June):125-42.
- Yufit, R. I; Pollack, G.H.; and Wasserman, E. 1969. "Medical Specialty Choice and Personality." *Archives of General Psychiatry* 20

(January):86-92.

- Zuckerman, H.S. 1978. "Structural Factors as Determinants of Career Patterns in Medicine." *Journal of Medical Education* 53(June):453-63.
- 紀駿輝 醫學生對未來執業之態度—中國醫葯學院醫學生之調查研究
公共衛生 第十一卷第三期 P273-285
- 季瑋珠、楊志良 醫學生社會化影響因素之探討 中華民國公共衛生
學會雜誌 第五期 P3 ~ P19

第三章 研究方法

(一) 結構面分析

結構面分析中的師資人力比較和課程比較以收集現有資料為準，兩者均採用中國醫藥學院中醫學系及學士後中醫系的現有(八十學年度)統計資料。其中師資人力的分析包括：學歷職務、主修、年齡、年資等，並區分專任與兼任兩類分別描述。

結構面分析中的課程資料比較以中醫系及學士後中醫系目前(八十學年度)公佈的課程學分數為準，區分基礎課程及臨床課程分別描述其學分數。

結構面分析中的在校生基本資料比較則以目前(八十學年度)在學之中醫系及後中醫系學生為研究對象，發出問卷讓學生自行填寫。比較變項包括：性別、年齡、籍貫、畢業高中、婚姻、社經地位、子女、居住地等。

(二) 成果面分析

在中醫系學生就業態度上，以所有七年制及四年制中醫系在學學生為研究對象，包括在外實習與見習者，均於各班中挑選一位負責同學，由負責同學負責分發與回收問卷，並由受訪者自行填答問卷。問卷內容見附錄 3-1。

在中醫系畢業生是否執行中醫業務的影響因素方面，將所有七年制中醫系畢業生(第一屆至第十六屆)列為研究對象，共計1165人由中醫系目前在學學生為訪視員，攜帶問卷交予受訪者，由受訪者自行填答問卷，訪視員當場或另約時間親自回收問卷研究問卷見附錄 3-2。

(三)名詞界定

明星高中：指建國中學、北一女中、台中一中、台中女中、台南一中、台南女中、高雄中學、高雄女中八所學校，其他學校均列為非明星高中。

社會經濟地位：依據受訪者求學的家中主要扶養人的職業與教育程度加以區分為五級，分類依據詳見附錄 3-3。

中醫師養成教育評估問卷

親愛的(後)中醫系同學及中醫系系友，您好：

中醫系自成立以來，一直秉持著「融合中西醫藥學術、創造中西一元化的新醫學」的信念，培育兼備中西醫術的醫師，為民衆提供醫療服務，貢獻良多。而後成立了後中醫系，使得中醫人才的培育，有了一條正規且專業的途徑，實屬可喜！但是中醫系畢業生是否可自由選擇中醫或西醫開業的體系，多年來紛爭不休，以致目前面臨了改制與否的局面。

行政院衛生署有感於以上種種問題，特委託本學院公衛系進行中醫教育評估計畫，試圖瞭解各方面意見及探求執行醫療業務的影響因素，以便於制定中醫教育政策的走向。

本問卷之結果對本院中醫教育之影響極為重要，希望各位系友與同學，本著對中醫教育制度的關心，據實詳答本問卷，謝謝您！

中醫系系主任

黃維三

□□□□

一. 基本資料

1. 系別: 1. 中醫系 2. 法中醫系 年級: _____

□□

2. 姓名: _____ 姓別: 1. 男 2. 女

□

3. 出生日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

□□

4. 宗教信仰:

□□

1. 佛教 2. 道教 3. 天主教 4. 基督教

□□

5. 回教 6. 一貫道 7. 無 8. 其他 _____

□

5. 籍貫:

1. 閩南 2. 客家 3. 外省 4. 原住民 5. 其他 _____

□

6. 畢業高中: _____ 立 _____ 高中

□

7. 您目前是否已結婚

1. 已婚 2. 未婚

□

8. 您目前是否有子女?

1. 有子女 2. 無子女

□

9. 您的父母或兄弟姐妹中是否有人從事與中醫有關之工作?

(包括中醫師, 中藥師, 開膏草店, 接骨師等)

1. 是 2. 否

□

10. 您的父母或兄弟姐妹中是否有人從事與西醫有關之工作?

(包括醫師, 藥師, 醫檢師等)

1. 是 2. 否

□

11. 您的其他親戚是否有人從事與中醫有關之工作?

(包括中醫師, 中藥師, 開膏草店, 接骨師等)

1. 是 2. 否

□

12. 您的其他親戚是否有人從事與西醫有關之工作?

(包括醫師, 藥師, 醫檢師等)

1. 是 2. 否

□

13. 您是否特別喜歡閱讀中國古典著作?

1. 不喜歡 2. 喜歡

□

14. 您是否特別喜歡閱讀哲學或社會科學之著作或課程?

1. 不喜歡 2. 喜歡

□

15. 您是不是轉學生? 1. 是轉學生 2. 不是轉學生

□

16. 您進(及)中醫系以前, 居住過最久的地區?

1.直轄市 2.省轄市 3.縣轄市 4.鎮 5.鄉

17.您進(後)中醫系求學時,家中主要扶養人的教育程度?

1.不識字 2.識字 3.小學肆,畢業 4.初中(職)肆,畢業
5.高中(職)肆,畢業 6.大學(專)肆,畢業 7.研究所以上

18.您進(後)中醫系求學時,家中主要扶養人的職業狀況?

服務機關: _____
職 稱: _____

19.您目前是否擁有中醫執照? 1.是 2.否

二 教育因素

1.您對中、西醫課程何者較感興趣?

1.中醫課程 2.西醫課程 3.一樣感興趣 4.還不知道

2.目前您的成績以何者較佳?

1.中醫課程 2.西醫課程 3.差不多

3.您認為中醫及西醫的課程安排以何者較佳?

1.中醫課程 2.西醫課程 3.一樣 4.不知道

4.您認為中醫及西醫的師資程度以何者較佳?

1.中醫師資 2.西醫師資 3.一樣 4.不知道

5.進入本校後,是否有對您影響較深的老師?教授何種課程?

1.有,中醫 2.有,西醫 3.中西醫都有 4.中西醫都沒有

6.在(後)中醫系求學其間,您是否常與中醫課程的老師私下討論?

1.是 2.否

7.在(後)中醫系求學其間,您是否常與西醫課程的老師私下討論?

1.是 2.否

8.在(後)中醫系求學其間,您常閱讀課程外的中醫相關書籍嗎?

1.常閱讀 2.不常閱讀

9.在(後)中醫系求學其間,您常閱讀課程外的西醫相關書籍嗎?

1.常閱讀 2.不常閱讀

10.在(後)中醫系求學其間,您是否曾參加過中醫相關社團?

1.曾參加 2.不曾參加?

11.在(後)中醫系求學其間,您是否曾參加過西醫相關社團?

1.曾參加 2.不曾參加

12.在(後)中醫系求學其間,您是否曾參加過中醫相關研究計劃?

1.曾參加 2.不曾參加

13. 在(後)中醫系求學期間, 您是否曾參加過西醫相關研究計劃?

1. 曾參加 2. 不曾參加

三. 實習場所 (未實習者免答)

1. 中醫實習場所

a. 您實習中醫的場所是:

1. 本院的附設醫院 2. 其他醫學院的附設醫院
 3. 公立醫院 4. 其他私立醫院 5. 診所

b. 您是否滿意該實習場所之教學制度?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
 5. 非常滿意

c. 您是否滿意該實習場所之師資?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
 5. 非常滿意

d. 您是否滿意該實習場所之教學設備?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
 5. 非常滿意

2. 西醫實習場所 (後中醫者免答)

a. 您實習西醫的場所是:

1. 本院的附設醫院 2. 其他醫學院的附設醫院
 3. 公立醫院 4. 其他私立醫院 5. 診所

b. 您是否滿意該實習場所之教學制度?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
 5. 非常滿意

c. 您是否滿意該實習場所之師資?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
 5. 非常滿意

d. 您是否滿意該實習場所之教學設備?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
 5. 非常滿意

3. 中醫及西醫的實習場所給您的學習收穫那個多?

1. 中醫 2. 西醫 3. 一樣多

4. 實習期間是否因為身為中醫系學生而有受到不平等待遇的情況發生?

1. 經常發生 2. 偶而發生 3. 未發生過

四. 對中醫及西醫的整體評價

1. 您目前對中西醫的社會地位評價如何?

2. 假如教育部規定中醫系畢業生能考中、西醫師執照，並可同時執行中、西醫療，但修業年限改為八年（含中、西醫實習），您的意見如何？（請詳述理由）

- 1. 贊成 _____
- 2. 不贊成 _____
- 3. 其他 _____



七. 個人建議事項

附錄三-二

中醫系畢業生執行中西醫療 業務的影響因素

親愛的中醫系系友，您好：

中醫系自民國五十五年成立以來，秉承「融合中西醫藥學術，創造出中西一元化的新醫學」宗旨下，培育出千餘位兼備中西醫術的醫師，在各地為民眾提供醫療服務，具有極大的貢獻。

根據規定，中醫系畢業生可同時持有中、西醫執照，但只能選擇其中一種執照開業，在此情況下，行政院衛生署於今年專案委託本學院公衛系進行中醫教育評估之計畫，試圖瞭解中醫系學生選擇執業情況之影響因素，希望各中醫系友秉持對一貫中醫教育的關心，詳實填答本問卷，並儘快寄回學校以利統計分析。謝謝您！

中國醫藥學院
公共衛生學系

右欄由訪視員或寄發單位填寫，謝謝各位系友撥冗回答！

一. 基本資料

1. 姓名: _____

1 5
□□□□□

2. 住址: _____

6

3. 性別: 1. 男 2. 女

□

4. 電話: _____

7 10
□□-□□

5. 出生日期: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

6. 籍貫:

1. 閩南人 2. 客家人 3. 外省人 4. 原住民

11

□

5. 其他: _____

7. 畢業高中: _____ 立 _____ 高中

13
□□

8. 中醫系畢業時間: 民國 _____ 年

15
□□

9. 您在中醫系求學期間的宗教信仰為何?

1. 佛教 2. 道教 3. 天主教 4. 基督教

16

□

5. 回教 6. 一貫道 7. 無 8. 其他 _____

10. 您從中醫系畢業前是否已結婚?

1. 已結婚 2. 未結婚

17

□

11. 您從中醫系畢業前是否有子女?

1. 有子女 2. 沒有子女

18

□

12. 您在中醫系求學期間父母或兄弟姐妹是否有人從事與中醫有關之
工作? (包括中醫師, 開中藥房, 開青草店, 接骨師等)

1. 是 2. 否

19

□

13. 您在中醫系求學期間父母或兄弟姐妹是否有人從事與西醫有關之
工作? (包括醫師, 藥師, 醫檢師等)

1. 是 2. 否

20

□

14. 您在中醫系求學期間其他親戚是否有人從事與中醫有關之工作?
(包括中醫師, 開中藥房, 開青草店, 接骨師等)
1. 是 2. 否
- 21
15. 您在中醫系求學期間其他親戚是否有人從事與西醫有關之工作?
(包括醫師, 藥師, 醫檢師等)
1. 是 2. 否
- 22
16. 您在中醫系求學期間是否喜歡閱讀中國古典著作?
1. 不喜歡 2. 無所謂喜不喜歡 3. 喜歡
- 23
17. 您在中醫系求學期間是否喜歡閱讀哲學或社會科學之著作或課程?
1. 不喜歡 2. 無所謂喜不喜歡 3. 喜歡
- 24
18. 您是不是轉學生?
1. 是轉學生 2. 不是轉學生
- 25
19. 您進中醫系以前, 居住過最久的地區?
1. 直轄市 2. 省轄市 3. 縣轄市 4. 鎮 5. 鄉
- 26
20. 您進中醫系求學時, 家中主要扶養人的教育程度?
1. 不識字 2. 識字 3. 小學肄, 畢業
4. 初中(職)肄, 畢業 5. 高中(職)肄, 畢業
6. 大學(專)肄, 畢業 7. 研究所以上
- 27
21. 您進中醫系求學時, 家中主要扶養人的職業狀況?
- 服務機關: _____
- 職 稱: _____
- 28
22. 您目前每月平均收入? (扣除營業成本)
1. 四萬元以下 2. 四萬元至八萬元間
3. 八萬元至十二萬元間 4. 十二萬元至十六萬元間
5. 十六萬元以上
- 29

二. 執業情形

1. 您目前擁有之執照:

1. 中醫執照 2. 西醫執照 3. 兩者皆有 4. 兩者皆無

30

2. 您目前的診療是採何種方式?

1. 只執行中醫 2. 只執行西醫 3. 執行西醫業務, 但仍

部分採中醫醫療, 採中醫醫療的患者每週約 _____ 人次,

佔全部患者約 _____ %

4. 其他 _____

31

3. 您目前執業場所為何?

1. 醫學中心 2. 區域醫院 3. 地區醫院及未經評鑑之醫院

4. 診所

32

4. 您目前執業場所之所在地?

1. 直轄市 2. 省轄市 3. 縣轄市 4. 鎮 5. 鄉

33

5. 您畢業後至目前為止曾經執業過的科別有那些?

民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月

(中, 西) _____ 醫 _____ 科

34

-37

-41

-44

45

民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月

(中, 西) _____ 醫 _____ 科

-48

-52

-55

56

民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月

(中, 西) _____ 醫 _____ 科

-59

-63

-66

67

民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月

(中, 西) _____ 醫 _____ 科

-70

-74

-77

78

民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月

(中, 西) _____ 醫 _____ 科

-81

-85

-88

6. 您何時決定選擇執業中醫或西醫?

1. 進中醫系之前 2. 中醫系1-3年級期間

3. 中醫系4-5年級期間 4. 西醫實習期間 5. 服役期間

6. 開始執業後第 年 7. 其他

89 91

-

7. 您何時決定選擇目前的執業科別?

1. 進中醫系之前 2. 中醫系1-3年級期間

3. 中醫系4-5年級期間 4. 西醫實習期間 5. 服役期間

6. 開始執業後第 年 7. 其他

92 94

-

8. 您何時決定選擇目前執業地點?

1. 進中醫系之前 2. 中醫系1-3年級期間

3. 中醫系4-5年級期間 4. 西醫實習期間 5. 服役期間

6. 開始執業後第 年 7. 其他

95 97

-

9. 您何時考取中醫執照?

1. 在進中醫系之前已特考及格

2. 在校期間 年級

3. 畢業後第 年 (少於一年者答0)

98 100

-

10. 您何時考取西醫執照?

畢業後第 年 (少於一年者答0)

102

三. 教育因素

1. 在中醫系求學期間您對中, 西醫課程何者較感興趣?

1. 中醫課程 2. 西醫課程 3. 一樣感興趣 4. 其他

103

2. 在中醫系求學期間您對中醫或西醫課程何者學習效果較佳,

較有心得?

1. 中醫課程 2. 西醫課程 3. 一樣

104

3. 在中醫系求學期間您覺得中醫或西醫課程師資那個較佳?
1. 中醫師資 2. 西醫師資 3. 一樣 105
4. 在中醫系求學期間是否有對您的專業生涯影響較深的老師?
 教授何種課程?
1. 有, 中醫 2. 有, 西醫 3. 中西醫都有 4. 中西醫都沒有 106
5. 在中醫系求學期間您是否拿過與中醫藥相關的獎學金?
1. 是 2. 否 107
6. 在中醫系求學期間您是否拿過與西醫藥相關的獎學金?
1. 是 2. 否 108
7. 在中醫系求學期間您與教授中醫課程或西醫課程的老師私下討論,
 那個比較多?
1. 西醫比較多 2. 中醫比較多 3. 一樣 4. 其他 109
8. 在中醫系求學期間您是否常閱讀課程之外的中醫相關書籍?
1. 是 2. 否 110
9. 在中醫系求學期間您是否常閱讀課程之外的西醫相關書籍?
1. 是 2. 否 111
10. 在中醫系求學期間您是否有參加過中醫相關社團?
1. 是 2. 否 112
11. 在中醫系求學期間您是否有參加過西醫相關社團?
1. 是 2. 否 113
12. 在中醫系求學期間您是否有參加過中醫相關研究計劃?
1. 是 2. 否 114
13. 在中醫系求學期間您是否有參加過西醫相關研究計劃?
1. 是 2. 否 115

四. 實習場所

1. 中醫實習場所

a. 您當年實習中醫的場所是：

1. 本院的附設醫院 2. 其他醫學院的附設醫院
3. 公立醫院 4. 其他私立醫院 5. 診所

116

b. 您當年實習中醫之場所的所在地：

1. 直轄市 2. 省轄市 3. 縣轄市 4. 鎮 5. 鄉

117

c. 您是否滿意該實習場所之教學制度？

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
5. 非常滿意

118

d. 您是否滿意該實習場所之師資？

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
5. 非常滿意

119

e. 您是否滿意該實習場所之教學設備？

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意
5. 非常滿意

120

2. 西醫實習場所

a. 您當年實習西醫的場所是：

1. 本院的附設醫院 2. 其他醫學院的附設醫院
3. 公立醫院 4. 其他私立醫院 5. 診所

121

b. 您當年實習西醫之場所的所在地：

1. 直轄市 2. 省轄市 3. 縣轄市 4. 鎮 5. 鄉

122

c. 您是否滿意該實習場所之教學制度?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意

5. 非常滿意

123

d. 您是否滿意該實習場所之師資?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意

5. 非常滿意

124

e. 您是否滿意該實習場所之教學設備?

1. 很不滿意 2. 不滿意 3. 普通 4. 滿意

5. 非常滿意

125

3. 中醫及西醫的實習場所給您的學習收穫感受那個多?

1. 中醫 2. 西醫 3. 一樣多

126

4. 在西醫實習期間您是否因為身為中醫系學生而有受到不平等待遇的情況發生?

1. 經常發生 2. 偶而發生 3. 未發生過

127

五. 住院醫師訓練場所

1. 中醫住院醫師訓練

民國 ____ 年 ____ 月至民國 ____ 年 ____ 月

中醫 _____ 科

128 131

-

-

-

民國 ____ 年 ____ 月至民國 ____ 年 ____ 月

中醫 _____ 科

139 142

-

-

-

民國 ____ 年 ____ 月至民國 ____ 年 ____ 月

中醫 _____ 科

150 153

-

-

-

2. 西醫住院醫師訓練

民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月

西醫 _____ 科

民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月

西醫 _____ 科

民國 _____ 年 _____ 月至民國 _____ 年 _____ 月

西醫 _____ 科

161 164

-

-

-

172 175

-

-

-

183 186

-

-

-

3. 住院醫師訓練地點

中醫住院醫師訓練地點

a. _____ 市, 鄉(鎮) _____ (醫院名稱)

b. _____ 市, 鄉(鎮) _____ (醫院名稱)

c. _____ 市, 鄉(鎮) _____ (醫院名稱)

195

-

197

-

199

-

西醫住院醫師訓練地點

a. _____ 市, 鄉(鎮) _____ (醫院名稱)

b. _____ 市, 鄉(鎮) _____ (醫院名稱)

c. _____ 市, 鄉(鎮) _____ (醫院名稱)

201

-

203

-

205

-

六. 對中醫及西醫的整體評價

1. 社會地位

a. 您在中醫系求學期間對中, 西醫的社會地位評價如何?

1. 中醫比西醫高很多 2. 中醫比西醫高一些 3. 差不多

4. 中醫比西醫低一些 5. 中醫比西醫低很多

206

b. 您從中醫系畢業時對中, 西醫的社會地位評價如何?

1. 中醫比西醫高很多 2. 中醫比西醫高一些 3. 差不多

4. 中醫比西醫低一些 5. 中醫比西醫低很多

207

- c. 您認為目前中，西醫的社會地位評價如何？ 208
1. 中醫比西醫高很多 2. 中醫比西醫高一些 3. 差不多
4. 中醫比西醫低一些 5. 中醫比西醫低很多
2. 執業環境 (a. b. 請擇一回答)
- a. 若您是中醫師的話，是否願意改執行西醫業務？ 209
1. 願意
2. 不願意
- b. 若您是西醫師的話，是否願意改執行中醫業務？ 210
1. 願意
2. 不願意
- c. 假如法令修正許可同時執行中，西醫業務時，您是否願意同時執行？ (請註明原因) 211
1. 願意 _____
2. 不願意 _____
- d. 在法令修正許下，假如您現在同時執行中，西醫業務時，對診療過程是否會較方便？ 212
1. 較不方便 2. 無差異 3. 較方便 4. 不知道
- e. 在法令修正許下，假如您現在同時執行中，西醫業務時，對病人是否較有幫助？ 213
1. 有負面影響 2. 無差異 3. 有正面幫助 4. 不知道
- f. 您從中醫系畢業時覺得選擇中醫或選擇西醫的進修機會那個多？ 214
- (包括臨床上，其他學位，自我研究等)
1. 中醫較多 2. 西醫較多 3. 一樣多

a. 您剛開始執業時有無保險給付?

1. 有中醫保險給付 2. 有西醫保險給付 3. 兩者皆有

4. 兩者皆無

215

b. 本題由中醫師回答

假如現在您不執行中醫業務而執行西醫業務, 則預期收入會

1. 增加 _____ %

2. 減少 _____ %

3. 無差異

216 218

-

c. 本題由西醫師回答

假如您現在不執行西醫業務而執行中醫業務, 則預期收入會

1. 增加 _____ %

2. 減少 _____ %

3. 無差異

221

-

d. 在法令修正許可下, 假如您現在同時執行中, 西醫業務時,

則預期收入會

1. 增加 _____ %

2. 減少 _____ %

3. 無差異

224

-

七. 教育體制

1. 假如教育部規定中醫系畢業生只能考中醫師執照, 但修業年限改為

六年 (含中醫實習), 您的意見如何? (請詳述理由)

1. 贊成 _____

2. 不贊成 _____

3. 其他 _____

225

2. 假如教育部規定中醫系畢業生能考中、西醫師執照，並可同時執行

中、西醫療，但修業年限改為八年（含中、西醫實習），

您的意見如何？（請詳述理由）

1. 贊成 _____

2. 不贊成 _____

3. 其他 _____

226



八. 個人建議事項

針對目前中醫教育弊端及達成中西醫療一元化目標，您認為切實可行

的方法是：

附錄三-三. 社會經濟地位分類表

		高級專員 大企業主	次級專員 管理職位	中小企業 行政人員	小店主 職員	高級工員	准熟練工員	不熟練工員
		1	2	3	4	5	6	7
研究所	7	1						
大專	6		2					
專校畢	5							
高中(肄)	4,3			3				
初中	2					4		
小學	1						5	
		建築師 化學家 物理家 大學教員 高中教員 法官 律師 醫師 藥師 作家 政府官員 主管 大企業之 董事, 總 經理 銀行高級 專員 將級軍人 大專主任 高中主任 研究員	助產士 政府機構 次級單位 主管 推事 書記 校級軍人 公民營董 事, 理事 國中教師 國小教師 船長 副 國防部參謀 企業老闆 記者 電視導 師 牧師 技製傢 主經設 計師	工廠老闆 電視公司 課長 業務經理 商行店東 冷凍公司 副理 分隊長 某某公會 總幹事 二副 三副 旅行社經理 國防部聯絡 官 編審 技術顧問 農場場主	護士 飲食負責人 鐵工廠老闆 水族館老闆 電器行老板 職員 業務代表 會計 僚人 事員 長 長書 衛 師 攝 影 容 師	警察 打 字 車 列 理 尉級軍人 技 術 士 (員) 廚 師 駕 木 高 速 公 路 收 費 員 檢 驗 員 游 泳 教 練	漁 農 期 工 作 人 員 管 船 士 級 軍 人 打 蠟 工 (電 工) 農 推 銷 技 包 助 理 魚 菜 販 導 郵 人 事 員 工 工 員 遊 差	士 侍 管 清 外 店 油 (流 動) 警 兵 者 員 工 員 工 衛

第四章 中醫教育結構面分析

(一) 教學人力特性

中醫系與學士後中醫系的課程差異，主要在於中醫系同學必須修習醫學系的西醫課程，而學士後中醫系的西醫課程則遠比中醫系少得多。雖然如此，但由於中醫系的西醫課程師資均由醫學系的各科老師擔任，所餘之中醫課程在中醫系與學士後中醫系之間並無明顯不同。因此中醫系與學士後中醫系之師資均為兩系分聘，在統計上無法明確區分，因此表 4-1 中只能就專任師資與兼任師資來加以分別描述。

由表 4-1 可以見到，兩系合聘之專任教師共計 39 人，學歷上以碩士和學士佔 87%，副教授與講師佔 64%，主修中醫者最多，年齡集中在 31 至 45 歲（佔 67%），年資則多在 5 年或 10 年以內。

兩系合聘之兼任師資也有類似的分佈，只是更形有集中的趨勢，其中以碩士、講師，主修中醫的較多，年齡與年資的集中趨勢也更明顯年輕化。

(二) 兩系課程比較

在基礎醫學課程方面（表 4-2），除了少數幾門課（公共衛生導論、環境衛生、營養學）外，中醫系及學士後中醫系的基礎醫學科目大致相同；唯學士後中醫系在相同科目上，學分數略少於中醫系或與中醫系學分相同（難經除外），唯一特別需要明的是中醫系的解剖學區分為大體解剖和神經解剖學，共 8 學分，而學士後中醫系僅有解剖學 5 學分。

在中醫臨床課程方面(表4-3),兩系的科目與學分數相當一致,而學士後中醫系的臨床實習雖然未如中醫系區分為各科的實習,但其學分數共計45學分,比起中醫系的32學分高出13個學分。在中醫臨床實習的訓練上,學士後中醫系的訓練時間顯著地高於中醫系甚多。

在西醫臨床課程方面(表4-4),情形正好與中醫臨床課程相反。學士後中醫系的西醫臨床課程科目較少,科目名稱標明為「概論」者較多,且多列為選修。至於中醫系所其有的西醫臨床實習84學分在學士後中醫系則完全沒有。

其他選修科目則列於表4-5中,兩系的選修科目均不同。

(三)兩系學生基本資料比較

表4-6顯示,兩系學生在年齡,有無宗教信仰,畢業高中、婚姻,子女上有顯著差異。學士後中醫系目前(八十學年度)在學學生年齡較高,有宗教信仰者較多、已婚者較多、有子女者也較多,但以上的差異可能均係年齡不同所造成的差異。特別值得一提的是中醫系學生中,由明星高中畢業者的比率顯著高於學士後中醫系,中醫系學生中有56.8%畢業於明星高中,而學士後中醫系僅有32.7%畢業於明星高中。

在年齡方面,中醫系學生的平均年齡為23.79歲,標準差3.74,學士後中醫系學生的平均年齡為29.16歲,標準差3.23,以t檢是結果t值14.14,自由度674,機率小於0.001,達顯著差異。兩系學生的平均年齡差異在5.37歲左右。

兩系學生基本資料未達顯著差異的包括:性別、籍貫、社會經濟地位和居住地都市化程度。

表 4-1 : 中醫系及學士後中醫系師資分佈

			專任師資		兼任師資	
			人數	百分比(%)	人數	百分比(%)
學歷	博碩學專自	士	2	5.13	0	0.00
		士	20	51.28	28	83.06
		士	14	35.90	11	25.58
		科	1	2.56	1	2.33
		學	2	5.13	3	6.98
職務	教副講助	授	5	12.82	2	4.65
		授	11	28.21	3	6.98
		師	14	35.90	38	88.37
		教	9	23.08	0	0.00
主修	中醫藥易公教史	醫學	30	76.92	37	86.05
		學	4	10.26	2	4.65
		經	3	7.69	1	2.33
		衛	1	2.56	1	2.33
		育	0	0.00	1	2.33
		學	1	2.56	0	0.00
		0	0.00	1	2.33	
年齡	30歲以下		3	7.69	0	0.00
	31	-- 35	11	28.21	7	16.28
	36	-- 40	8	20.51	16	37.21
	41	-- 45	7	17.95	13	30.23
	46	-- 50	2	5.13	2	4.65
	51	-- 55	1	2.56	2	4.65
	56	-- 60	3	7.69	0	0.00
	61	-- 65	0	0.00	0	0.00
	66歲以上		4	10.26	3	6.98
年資	5年以下		20	51.28	27	62.79
	6	-- 10	9	23.08	9	20.93
	11	-- 15	5	12.82	3	6.98
	16	-- 20	4	10.26	2	4.65
	21	-- 25	0	0.00	1	2.33
	26年以上		1	2.56	1	2.33

表 4-2：中醫系及後中醫系課程比較（基礎醫學）

基礎醫學	中醫系		學士後中醫系		
大體解剖學	6	(3)	5	(2)	(解剖學)
神經解剖學	2	(1)			
組織學	4	(2)	2	(1)	
生物化學	6	(2)	2		(選)
生理學	6	(2)	5	(2)	
生物統計學	1		1		(選)
公共衛生學導論	2				
環境衛生	2				
流行病學	1		1		
病理學	7	(3)	3	(1)	
微生物學及免疫學	6	(2)	5	(2)	
寄生蟲學	2	(1)	2	(1)	
藥理學	6	(2)	3		(概論)
中國醫學史	2		2		
中國醫學導論	3		3		
內經	8		8		
難經	3		4		
中國歷代名醫學說研討	6		6		(選)
中藥藥物學	8		8		
中藥炮製及藥材	3	(1)	3	(1)	
營養學			2		

註：括弧內為所含實習學分數

表 4-3：中醫系及後中醫系課程比較（中醫臨床）

中 醫 臨 床	中 醫 系	學士後中醫系
傷 寒 論	6	6
金 匱 要 略	4	4
方 劑 學	8 (2)	8 (2)
溫 病 學	2	3
中 醫 診 斷 學	6 (1)	6 (1)
中 醫 內 科 學	14 (4)	13 (4)
中 醫 婦 產 科 學	4 (1)	4 (1)
中 醫 兒 科 學	4 (1)	4 (1)
中 醫 外 科 學	6 (1)	6 (1)
中 醫 傷 科 學	3 (1)	3 (1)
中 醫 眼 科 學	2	1
中 醫 耳 鼻 喉 科 學	3	2
針 灸 科 學	8 (2)	8 (2)
內 科 學 臨 床 實 習	(10)	中 醫 臨 床 實 習 (45)
外 科 學 臨 床 實 習	(5)	
傷 科 學 臨 床 實 習	(2)	
針灸科學臨床實習	(7)	
婦產科學臨床實習	(3)	
兒科學臨床實習	(3)	
眼科學臨床實習	(1)	
耳鼻喉科學臨床實習	(1)	

註：括弧內為所含實習學分數

表 4-4：中醫系及後中醫系課程比較（西醫臨床）

西 醫 臨 床				中 醫 系	學士後中醫系	
臨 床 診 斷 學	2	(1)	2	(1)		
實 驗 診 斷 學	2	(1)	2	(1)		
內 科 學 概 論	1		3			
外 科 學 概 論	1		2			
內 外 循 環 學	2					
內 外 消 化 學	2					
內 外 呼 吸 學	1					
傳 染 病 學	1					
血 液 學	1		1			(概論.選)
新陳代謝及內分泌學	1		2			(概論.選)
腎 臟 學	1					
泌 尿 科 學	1					
骨 骼 關 節 學	2		1			(概論.選)
神 經 學	1					
麻 醉 學	1					
婦 產 科 學	2		2			
小 兒 科 學	2		2			
眼 科 學	1		1			(概論.選)
耳 鼻 喉 科 學	1		1			(概論.選)
皮 膚 科 學	1		1			(概論.選)
精 神 科 學	1		2			(概論.選)
放 射 診 斷 學	1					
放 射 治 療 學	1		2			(放射線學概論)
復 健 醫 學	1					
內 科 實 習		(10)				
外 科 實 習		(10)				
婦 產 科 實 習		(4)				
小 兒 科 實 習		(4)				
其 它 科 實 習		(8)				
臨 床 科 實 習		(48)				

註明(概論)者該科目為概論

註明(選)者該科目為選修

表 4-5：中醫系及後中醫系課程比較（選修科目）

選 修 科 目	中 醫 系	學士後中醫系
檢 驗 學	2	
醫 學 倫 理	1	
整 行 外 科 學	1	
胚 胎 學	2	
牙 科 學	1	
心 電 圖 學	1	
分 子 生 物 學	2	
拉 丁 文	2	
德 (日) 文	8	
論 文	2	
易 經		2
電 腦 概 論		2
衛 生 行 政		2
法 醫 學		1
文 字 學		2

表 4-6 : 中醫系及學士後中醫系學生基本資料比較

		中醫系 (%)	後中醫系 (%)	χ^2	df	p
性別	男	462 (81.8)	89 (78.8)	0.38	1	.5377
	女	103 (18.2)	24 (21.2)			
年齡	17 -- 25	430 (76.1)	11 (9.9)	176.35	1	.0000
	26 -- 44	135 (23.9)	100 (90.1)			
宗教	有宗教信仰	311 (53.3)	89 (73.6)	16.01	1	.0001
	無宗教信仰	273 (46.7)	32 (26.4)			
籍貫	閩南	452 (77.5)	89 (73.6)	0.68	1	.4093
	其他	131 (22.5)	32 (26.4)			
畢業高中	明星高中	305 (56.8)	32 (32.7)	18.44	1	.0000
	非明星高中	232 (43.2)	66 (67.3)			
婚姻	已婚	47 (7.9)	32 (26.2)	32.75	1	.0000
	未婚	547 (92.1)	90 (73.8)			
社經地位	第一級	68 (14.6)	15 (21.7)	2.70	3	.4398
	第二級	160 (34.3)	22 (31.9)			
	第三級	217 (46.5)	28 (40.6)			
	第四級	22 (4.7)	4 (5.8)			
	第五級					
子女	有子女	31 (5.3)	19 (15.3)	14.39	1	.0001
	無子女	558 (94.7)	105 (84.7)			
居住地	直轄市	178 (30.7)	38 (31.9)	7.20	4	.1257
	省轄市	157 (27.1)	43 (36.1)			
	縣轄市	93 (16.0)	10 (8.4)			
	鎮	82 (14.1)	14 (11.8)			
	鄉	70 (12.1)	14 (11.8)			

第五章 中醫系學生的就業態度

(一)問卷回收

問卷回收情形詳表5-1。總回收率70.2%，其中六、七年級學生由於分散在省各醫療院所實習，回收率較低。

(二)頻率分佈

在學中醫系學生的基本資料頻率分佈詳表5-2。男性較多佔81.8%，無宗教信仰者46.7%，閩南籍最多佔77.5%，明星高中畢業者56.8%，已婚者7.9%，有子女者5.3%，年齡集中於20至29歲，轉學生佔9.8%，目前有中醫執照者0.3%。

表5-3為中醫系學生之個人特質傾向。家人中有從事中醫工作者佔10.1%，其他親戚佔28.0%，家人中有從事西醫工作者佔24.0%，其他親戚佔57.0%。中醫系學生的親人中從事西醫的比率要高於中醫甚多。喜歡讀中國古典著作者佔60.3%，社會科學或哲學著作佔60.5%。

表5-4為教育因素頻率分佈。特別值得注意的是，學生對課程安排與師資方面，均認為西醫的課程與師資優於中醫的課程師資。

表5-5顯示，目前正在實習的中醫系學生，對西醫場所教學制度、師資設備的評價均普遍高於中醫實習場所。總而言之，認為西醫實習收穫較多佔26.2%，中醫僅3.0%。在實習期間，24.8%的人經常發生身為中醫系學生而有不平等待遇發生的事，51.5%的人偶爾發生。

表5-6顯示，中醫系學生對中西醫的整體評價仍是西醫高於中醫，

尤以認為社會地位西醫高於中醫的最明顯，佔85.9%，72.8%認為西醫進修機會較多，42.9%認為西醫收入較高。

表5-7顯示，43.5%的在學學生認為自己選擇中醫執業的機會較大，這種態度上的選擇是否與未來的實際行為相符合則有待進一步探討。此外，當學生將來執行西醫時，若遇較適用中醫療法的病人，91.2%會以中醫療法治療之。在法令修正許可下，98.2%願意同時執行中西醫療業務。如此做97.9%認為對病人有正面幫助，94.5%認為醫療過程較為方便。

表5-8顯示，85.8%的中醫系學生不贊成將修業年限改為六年但只能考中醫執照，但81.7%的學生贊成將修業年限改為八年，但可同時執行中西醫療業務。

(三) 執業種類的影響因素

表5-9中，影響中醫系學生對執業種類選擇的重要影響因素為：年級、年齡、社會經濟地位。年級愈高則選擇中醫執業的比率就愈少。年齡的選擇分佈也有類似現象，除了30歲以上的學生外，年齡愈大者選擇中醫執業的愈少，但30歲以上者選擇中醫的比率反而上升。在社會經濟地位方面，社經地位較高(第一級)和社經地位較低(第四、五級)者選擇中醫執業的比率較低而社經地位居中(第二、三級)者選中醫比率較高。

表5-10中，家人中有有人從事中醫工作者選擇中醫執業的比率顯著高於家人中無人從事中醫工作者。喜歡讀中國古典著作的人選擇中醫執業的機會也明顯高於不喜歡者。

表 5-11 中，選擇中醫執業機會較大者包括：對中醫課程較有興趣者、中醫課程成績較佳者、經常與中醫教師討論者、較常閱讀中醫課外書籍者，以及曾參加中醫社團者。教育因素對中醫系學生選擇執業種類的態度顯然有相當重要的影響。

表 5-12 顯示，實習場所因素對執業種類的選擇並未造成顯著的影響。

表 5.13 中，對進修機會的評價會顯著影響執業種類的選擇，但與對社會地位的評價和經濟收入的評價會則無顯著相關

假如我們將所有 X-Test 時 P 值較小的變項列入 Stepwise Regression 中分析，則對所有的中醫系在校生而言，其影響執業種類選擇的影響因素為（選擇中醫機會較大者 3 分，機會均等 2 分，選西醫機會較大者 1 分）：

$$\begin{aligned} \text{選擇中醫執業機會} &= 0.39(\text{課程興趣}) + 0.22(\text{課程成績}) + \\ & 0.16(\text{是否喜歡讀中國古典著作}) + 0.10(\text{對中西醫社會評} \\ & \text{價}) + 0.23(\text{家人是否從事中醫工作}) + 0.72 \end{aligned}$$

$$R^2 = 0.21 \quad (\text{Adjusted } R^2 = 0.20)$$

對於已經實習過或正在實習中醫的同學而言，Stepwise Regression 的分析結果為：

$$\begin{aligned} \text{選擇中醫執業機會} &= 0.35(\text{課程成績}) + 0.43(\text{課程興趣}) + \\ & 0.21(\text{是否參加過中醫社團}) + 0.49 \end{aligned}$$

$$R^2 = 0.28 \quad (\text{Adjusted } R^2 = 0.27)$$

對於中西醫都已實習或正在實習的同學而言，Stepwise Regression 的分析結果為：

選擇中醫執業機會 = 0.76(課程興趣) + 0.21(課程機會) + 0.28

$R^2 = 0.26$ (Adjusted $R^2 = 0.24$)

(四) 執業地點與場所之影響因素

表 5-14 顯示，中醫藥學生選擇執業地點都市化程度的重要自變項包括：年級、年齡、居住地都市化程度和是否為轉學生。選擇在直轄市執業者以低年級較多，高年級學生則傾向選擇省轄市執業。年齡對執業縣轄市或鄉鎮執業者達 50.8%，顯著地高於其他年齡層。此外，轉學生所選擇地點的都市化程度顯著地低於非轉學生。

表 5-14 同時顯示，中醫系學生居住最久地區都市化程度對其執業地點都市化程度的選擇具有顯著的影響。居住地都市化程度較高者傾向選擇高都市化地區執業，居住地都市化程度較低者則傾向選擇低都市化地區執業。

表 5-15 顯示，中醫系學生選擇執業場所的重要自變項包括：年級、年齡、性別和是否為轉學生。選擇醫學中心執業者以低年級較多。女性選擇醫學中心和區域醫院較多，男性多選擇區域醫院、地區醫院和診所。年齡愈輕者愈傾向於選擇大型醫院。非轉學生較傾向於選擇大型醫院。

(五) 本章結論

(1) 中醫系學生普遍認為西醫的課程安排與師資優於中醫的課程與師資。不過，中醫課程安排與師資的培育受中醫本身的科學化與制

度化的影響很大，是值得長期努力的地方。

(2) 目前正在實習的中醫系學生對實習場所教學制度師資、設備的評價均認為西醫優於中醫，此點與第一點結論所提的中醫科學化也有密切關聯。

(3) 中醫系學生對社會地位、進修機會、收入的評價均認為西醫高於中醫。

(4) 幾乎所有的中醫系學生均願意在法令許可下同時執行中西醫療業務，並認為此舉對診療過程和病人療效均有正面幫助。

(5) 85.8%的中醫系學生反對將修業年限改為六年但只能考中醫執照；81.7%的學生贊成將修業年限改為八年但可同時執行中西醫療業務。

(6) 中醫系學生選擇執業種類的重要影響因素在個人傾向上有：是否喜歡讀中國古典著作和家人是否有從事中醫工作者；在教育因素有：對中醫課程的興趣和中醫課程的成績；在評價因素上有對社會地位的評價，但經濟收入和進修機會在複迴歸分析中並未成為重要影響因素。其他個人基本資料和實習場所的因素在複迴歸分析中都未成為重要影響因素。

表 5-1 :中醫系學生問卷回收情形

年級	總人數	問卷回收數	回收率 (%)
1	107	102	95.3
2	123	108	87.8
3	123	108	87.8
4	106	68	64.1
5	131	121	92.4
6	121	32	26.4
7	120	44	36.7
總計	831	583	70.2

表 5-2 :中醫系學生基本資料

變項	次數	百分比 (%)	變項	次數	百分比 (%)
年級			有無子女		
一	102	17.5	無子女	558	94.7
二	108	18.5	有子女	31	5.3
三	108	18.5	年齡		
四	68	11.7	17 -- 19	40	7.1
五	121	20.8	20 -- 24	341	60.4
六	32	5.5	25 -- 29	123	21.8
七	44	7.5	30 -- 44	61	10.8
性別			轉學生與否		
女	103	18.2	不是轉學生	535	90.2
男	462	81.8	轉學生	58	9.8
宗教信仰			居住最久地		
佛教	194	33.2	鄉	70	12.1
道教	41	7.0	鎮	82	14.1
天主教	7	1.2	縣轄市	93	16.0
基督教	45	7.7	省轄市	157	27.1
一貫道	13	2.2	直轄市	178	30.7
無	273	46.7	有無中醫執照		
其他	11	1.9	否	588	99.7
籍貫			是	2	.3
閩南	452	77.5	社會經濟地位		
客家	53	9.1	第一級	68	14.6
外省	45	7.7	第二級	160	34.3
原住民	8	1.4	第三級	217	46.5
其他	25	4.3	第四級	20	4.3
畢業高中			第五級	2	.4
明星高中	305	56.8	結婚已否		
非明星高中	232	43.2	未婚	547	92.1
			已婚	47	7.9

表 5-3 : 中醫系學生個人傾向

變項	次數	百分比 (%)	變項	次數	百分比 (%)
父母兄姐有無從事中醫工作			其它親戚有無從事西醫工作		
否	533	89.9	否	254	43.0
是	60	10.1	是	337	57.0
其它親戚有無從事中醫工作			喜歡讀中國古典著作		
否	426	72.0	不喜歡	228	39.7
是	166	28.0	喜歡	346	60.3
父母兄姐有無從事西醫工作			喜讀哲學社會學著作		
否	449	76.0	不喜歡	229	39.5
是	142	24.0	喜歡	351	60.5

表 5-4 : 中醫系學生教育因素之頻率分佈

變項	次數	百分比	變項	次數	百分比
中西醫課程何者有興趣			與西醫老師討論		
西醫課程	81	13.7	否	490	85.1
一樣或不知道	434	73.4	是	86	14.9
中醫課程	76	12.9	讀中醫課外書籍		
成績何者佳			不常閱讀	268	45.6
西醫課程	55	9.7	常閱讀	320	54.4
差不多	352	62.1	讀西醫課外書籍		
中醫課程	160	28.2	不常閱讀	369	63.6
課程安排何者佳			常閱讀	211	36.4
西醫課程	310	53.3	參加中醫社團		
一樣或不知道	229	39.3	不曾參加	280	47.5
中醫課程	43	7.4	曾參加	309	52.5
師資何者佳			參加西醫社團		
西醫師資	337	57.8	不曾參加	540	92.9
一樣或不知道	217	37.2	曾參加	41	7.1
中醫師資	29	5.0	參加中醫研究		
影響之老師, 課程			不曾參加	498	85.3
有, 西醫	46	8.0	曾參加	86	14.7
中西醫差不多	384	66.8	參加西醫研究		
有, 中醫	145	25.2	不曾參加	566	97.8
與中醫老師討論			曾參加	13	2.2
否	446	76.8			
是	135	23.2			

表 5-5 : 中醫系學生學實習場所因素之頻率分佈

變項	次數	百分比	變項	次數	百分比
實習中醫場所	4	1.5	實習西醫場所	69	63.3
診所	33	12.4	不滿意	14	12.8
其他私立醫院	35	13.1	普通滿意	3	2.8
公立醫院	2	.7	非常滿意	23	21.1
其他醫院附設醫院	193	72.3	實習場所教學制度		
本院附設醫院			很不滿意	5	5.0
實習場所教學制度			不滿意	23	23.0
很不滿意	22	8.3	普通滿意	46	46.0
不滿意	92	34.6	滿意	26	26.0
普通滿意	114	42.9	實習場所師資		
非常滿意	35	13.2	很不滿意	4	4.0
非滿意	3	1.1	不滿意	12	11.9
實習場所師資			普通滿意	44	43.6
很不滿意	23	8.5	非常滿意	35	34.7
不滿意	93	34.4	實習場所教學社備		
普通滿意	117	43.3	很不滿意	4	4.0
非常滿意	34	12.6	不滿意	16	16.0
非滿意	3	1.1	普通滿意	44	44.0
實習場所教學社備			非常滿意	33	33.0
很不滿意	26	9.7	有	3	3.0
不滿意	108	40.3	不平待遇發生		
普通滿意	106	39.6	未發生	24	23.8
非常滿意	27	10.1	偶爾發生	52	51.5
非滿意	1	.4	經常發生	25	24.8
實習場所收穫多寡					
西醫樣多	77	76.2			
中醫	21	20.8			
中醫	3	3.0			

表 5-6 : 中醫系學生對中西醫整體評價

變項	次數	百分比	變項	次數	百分比
對中西醫社會地位評價			中西醫何者收入多		
中西醫比西醫低很多	256	44.4	中西醫收入較高	246	42.9
中西醫比西醫低一些	239	41.5	中西醫收入較多	224	39.1
中西醫不比西醫低	67	11.6	中醫收入較高	103	18.0
中西醫比西醫高一些	7	1.2	中西醫進修機會		
中西醫比西醫高很多	7	1.2	中西醫較多	418	72.8
			一樣多	69	12.0
			中醫較多	87	15.2

表 5-7 : 中醫系學生執行醫療業務選擇

變項	次數	百分比	變項	次數	百分比
有無決定執業地點			可同時執行中西醫，		
已決定	61	10.4	否以以中西醫治療	47	8.8
未決定	523	89.6	以以中西醫治療	488	91.2
畢後執業地點機會			願意同時中西醫執行		
地區醫院及未評鑑醫院	167	30.0	不願意	10	1.8
區域醫院	294	52.9	願意	550	98.2
醫學中心	95	17.1			
畢後執業地點機會			同時中西醫執行對		
鄉鎮	37	6.6	病人有無負差正知		
縣轄市	32	5.7	無面異面道	4	.7
市轄市	110	19.7	影響	4	.7
省轄市	234	41.9		550	97.9
直轄市	145	26.0		4	.7
決定中或西醫執業			同時中西醫執行方便		
已決定	142	25.5	對醫有無負差正知	5	.9
未決定	415	74.5	無面異面道	19	3.4
選擇何者機會較大			影響	530	94.5
選西醫均等機會較大	98	17.7		7	1.2
選西醫機會較大	215	38.8			
	241	43.5			

表 5-8 : 中醫系學生對中醫教育體制的改革意見

變項	次數	百分比	變項	次數	百分比
修業年限改六年但只能考中醫執照			修業年限改八年但可執行中西醫療		
贊成	55	9.9	贊成	454	81.7
不贊成	476	85.8	不贊成	82	14.7
其他	24	4.3	其他	20	3.6

表 5-9：中醫系學生選擇執業種類與基本資料之關係

		選中醫機會大 (%)	機會均等 (%)	選西醫機會大 (%)	χ^2	df	p
年 級	一、二年級	69(47.3)	86(42.4)	21(10.3)	20.67	4	.0004
	三、四、五年級	118(44.2)	100(37.5)	49(18.4)			
	六、七年級	25(33.3)	25(33.3)	25(33.3)			
性 別	男	184(42.8)	164(38.1)	82(19.1)	2.18	2	.3368
	女	48(48.5)	38(38.4)	13(13.1)			
年 齡	17 -- 19	25(26.5)	10(25.0)	5(12.5)	23.15	6	.0007
	20 -- 24	146(43.8)	137(41.0)	50(15.0)			
	25 -- 29	37(32.5)	43(37.7)	34(29.8)			
	30 -- 44	23(51.1)	18(40.0)	4(8.9)			
宗 教	有宗教信仰	133(45.5)	113(38.7)	46(15.8)	1.35	2	.5100
	無宗教信仰	107(42.3)	97(38.3)	49(19.4)			
畢業 高中	明星高中	131(45.0)	112(38.5)	48(16.5)	0.68	2	.7125
	非明星高中	91(42.1)	84(38.9)	41(19.0)			
婚 姻	已 婚	14(46.7)	12(40.0)	4(13.3)	0.42	2	.0806
	未 婚	227(43.3)	203(38.7)	94(17.9)			
社經 地位	第 一 級	17(28.3)	28(46.7)	15(25.0)	13.09	6	.0417
	第 二 級	73(47.1)	65(41.9)	17(11.0)			
	第 三 級	90(43.5)	77(37.2)	40(19.3)			
	第 四、五 級	7(35.0)	7(35.0)	6(30.0)			
子 女	有 子 女	8(42.1)	7(36.8)	4(21.1)	0.14	2	.9315
	無 子 女	231(43.5)	206(38.3)	94(17.7)			
轉 學 生	是轉學生	25(45.5)	22(40.0)	8(14.5)	0.42	2	.8091
	不是轉學生	216(43.3)	192(38.6)	90(18.1)			
居 住 地	直 轄 市	69(42.3)	66(40.5)	28(17.2)	1.79	8	.9869
	省 轄 市	66(43.7)	57(37.7)	28(18.5)			
	縣 轄 市	43(50.0)	29(33.7)	14(16.3)			
	鎮	32(42.7)	29(38.7)	14(18.7)			
	鄉	29(44.0)	24(30.9)	12(18.5)			

表5-10:中醫系學生執業種類與個人傾向的關係

		選中醫機會大 (%)	機會均等 (%)	選西醫機會大 (%)	χ^2	df	p
家人從事中醫	有	36(63.2)	18(31.6)	3(5.3)	12.5	2	.0023
	無	204(41.1)	197(39.7)	95(19.2)			
家人從事西醫	有	51(38.1)	61(45.5)	22(16.4)	3.46	2	.1777
	無	189(45.2)	153(36.6)	76(18.2)			
親戚從事中醫	有	70(45.5)	61(39.6)	23(14.9)	1.21	2	.5463
	無	169(42.5)	154(38.7)	75(18.8)			
親戚從事西醫	有	133(42.2)	124(39.4)	58(18.4)	0.44	2	.8023
	無	106(44.9)	90(38.1)	40(16.9)			
中國古典著作	喜歡	164(52.4)	104(33.2)	45(14.4)	21.11	2	.0000
	不喜歡	72(32.4)	102(45.9)	48(21.6)			
哲學社科著作	喜歡	145(44.8)	124(38.3)	55(17.0)	0.35	2	.8398
	不喜歡	92(42.4)	85(39.2)	40(18.4)			

表 5-11：中醫系學生執業種類與教育因素的關係

		選中醫機會大 (%)	機會均等 (%)	選西醫機會大 (%)	χ^2	df	p
興趣 課程	中醫課程	55 (77.5)	12 (16.9)	4 (5.6)	113.08	4	.0000
	差不多	171 (42.6)	179 (44.6)	51 (12.7)			
	西醫課程	14 (17.7)	23 (29.1)	42 (53.2)			
成績 較佳	中醫課程	96 (62.7)	40 (26.1)	17 (11.1)	71.21	4	.0000
	差不多	124 (38.4)	145 (44.9)	54 (16.7)			
	西醫課程	7 (13.2)	19 (35.8)	27 (50.9)			
課程 安排	中醫課程	24 (68.6)	8 (22.9)	3 (8.6)	21.31	4	.0003
	差不多	97 (44.5)	95 (43.6)	26 (11.9)			
	西醫課程	113 (39.1)	108 (37.4)	68 (23.5)			
師 資	中醫課程	12 (46.2)	10 (38.5)	4 (15.4)	16.75	4	.0022
	差不多	97 (46.6)	91 (43.8)	20 (9.6)			
	西醫課程	126 (40.6)	111 (35.8)	73 (23.5)			
影響 較深	中醫課程	75 (56.4)	41 (30.8)	17 (12.8)	30.26	4	.0000
	差不多	147 (40.5)	154 (42.4)	62 (17.1)			
	西醫課程	11 (26.8)	12 (29.3)	18 (43.9)			
中醫老 師討論	有	67 (54.5)	45 (36.6)	11 (8.9)	11.66	2	.0029
	無	170 (40.6)	162 (38.7)	87 (20.8)			
西醫老 師討論	有	35 (44.9)	33 (42.3)	10 (12.8)	1.88	2	.3902
	無	199 (43.3)	173 (37.6)	88 (19.1)			
中醫課 外書籍	常閱讀	146 (50.7)	108 (37.5)	34 (11.8)	20.13	2	.0000
	不常閱讀	92 (35.4)	104 (40.0)	64 (24.6)			
西醫課 外書籍	常閱讀	73 (38.0)	75 (39.1)	44 (22.9)	5.82	2	.0545
	不常閱讀	162 (46.3)	134 (38.3)	54 (15.4)			
中醫 社團	曾參加	142 (49.5)	106 (36.9)	39 (13.6)	11.44	2	.0033
	不曾參加	97 (37.0)	106 (40.5)	59 (22.5)			
西醫 社團	曾參加	14 (35.0)	20 (50.0)	6 (15.0)	2.37	2	.3051
	不曾參加	223 (44.2)	190 (37.7)	91 (18.1)			
中醫 研究	曾參與	40 (49.4)	30 (37.0)	11 (13.6)	1.78	2	.4105
	不曾參與	197 (42.5)	181 (39.0)	86 (18.5)			
西醫 研究	曾參與	7 (53.8)	4 (30.8)	2 (15.4)	0.57	2	.7522
	不曾參與	229 (43.4)	203 (38.4)	96 (18.2)			

表 5-12：中醫系學生執業種類與實習場所的關係

		選中醫機會大 (%)	機會均等 (%)	選西醫機會大 (%)	χ^2	df	p
中醫 實習	中醫附設	74(39.4)	64(34.0)	50(26.6)	2.12	2	.3461
	其它	28(40.0)	29(41.4)	13(18.6)			
中醫教 學制度	滿意	18(48.6)	13(35.1)	6(16.2)	2.88	4	.5783
	普通	39(35.1)	42(37.8)	30(27.0)			
	不滿意	45(40.9)	38(34.5)	27(24.5)			
中醫實 習師資	滿意	14(38.9)	14(38.9)	8(22.2)	0.62	4	.9605
	普通	42(37.2)	43(38.1)	28(24.8)			
	不滿意	46(41.4)	38(34.2)	27(24.3)			
中醫教 學設備	滿意	16(15.7)	36(35.3)	50(49.0)	6.98	4	.1370
	普通	8(8.4)	43(45.3)	44(46.3)			
	不滿意	4(6.4)	21(33.9)	37(59.7)			
西醫 實習	醫學院附設	6(23.1)	13(50.0)	7(26.9)	3.85	2	.1461
	其它	31(38.3)	24(29.6)	26(32.1)			
西醫教 學制度	滿意	5(19.2)	8(30.8)	13(50.0)	6.34	4	.1753
	普通	16(36.4)	17(38.6)	11(25.0)			
	不滿意	12(42.9)	8(28.6)	8(28.6)			
西醫實 習師資	滿意	16(40.0)	9(22.5)	15(37.5)	4.42	4	.3517
	普通	12(27.9)	19(44.2)	12(27.9)			
	不滿意	5(31.3)	6(37.5)	5(31.3)			
西醫教 學設備	滿意	12(33.3)	10(27.8)	14(38.9)	1.50	4	.8268
	普通	14(33.3)	15(35.7)	13(31.0)			
	不滿意	7(35.0)	8(40.0)	5(25.0)			
實習 收穫	中醫較多	2(66.7)	0(00.0)	1(33.3)	6.12	4	.1901
	差不多	9(42.9)	9(42.9)	3(14.3)			
	西醫較多	22(29.3)	25(33.3)	28(37.3)			
不平 待遇	經常發生	8(33.3)	14(27.5)	10(41.7)	4.18	4	.3827
	偶爾發生	10(41.7)	16(31.4)	9(37.5)			
	未發生過	6(25.0)	21(41.2)	5(20.8)			

表 5-13：中醫系學生選擇執業種類對中西醫整體評價之關係

		選中醫基會大 (%)	基會均等 (%)	選西醫機會大 (%)	χ^2	df	p
社會 評價	中醫高於西醫	8(61.5)	3(23.1)	2(15.4)	7.23	4	.1243
	差不多	28(44.4)	30(47.6)	5(7.9)			
	西醫高於中醫	200(42.7)	178(38.0)	90(19.2)			
經濟 收入	中醫高於西醫	52(52.0)	32(32.0)	16(16.0)	8.18	4	.0852
	差不多	79(38.2)	94(45.4)	34(16.4)			
	西醫高於中醫	104(44.3)	84(35.7)	47(20.0)			
進修 機會	中醫高於西醫	52(65.0)	22(27.5)	6(7.5)	29.10	4	.0000
	差不多	17(25.8)	39(59.1)	10(15.2)			
	西醫高於中醫	169(42.5)	150(37.7)	79(19.8)			

表 5-14：中醫系學生選擇執業地點的影響因素

		直轄市(%)	省轄市(%)	縣轄市(%)	鄉鎮(%)	χ^2	df	P
年 級	一、二年級	68(34.7)	77(39.3)	32(16.3)	19(9.7)	14.21	6	.0273
	三、四、五年級	59(21.1)	117(41.8)	65(23.2)	39(13.9)			
	六、七年級	16(22.5)	33(46.5)	12(16.9)	10(14.1)			
性 別	男	112(25.4)	181(41.0)	89(20.2)	59(13.4)	4.30	3	.2313
	女	31(33.3)	39(41.9)	16(17.2)	7(7.5)			
年 齡	17 -- 19	15(40.5)	10(27.0)	8(21.6)	4(10.8)	22.68	9	.0070
	20 -- 24	87(27.3)	145(45.5)	58(18.2)	29(9.1)			
	25 -- 29	24(20.7)	53(45.7)	20(17.2)	19(16.4)			
	30 -- 44	12(20.3)	17(28.8)	18(30.5)	12(20.3)			
宗 教	有宗教信仰	77(26.1)	113(38.3)	66(22.4)	39(13.2)	5.52	3	.1376
	無宗教信仰	64(25.2)	120(47.2)	42(16.5)	28(11.0)			
畢 業 高 中	明星高中	79(27.4)	130(45.1)	48(16.7)	31(10.8)	4.17	3	.2442
	非明星高中	59(26.7)	86(38.9)	52(23.5)	24(10.9)			
婚 姻	已 婚	12(26.1)	15(32.6)	13(28.3)	6(13.0)	2.92	3	.4046
	未 婚	133(26.0)	219(42.8)	97(18.9)	63(12.3)			
社 經 地 位	第 一 級	23(37.1)	22(35.5)	12(19.4)	5(8.1)	15.32	9	.0826
	第 二 級	43(28.1)	75(49.0)	28(18.3)	7(4.6)			
	第 三 級	50(24.6)	86(42.4)	38(18.7)	29(14.3)			
	第 四、五 級	5(25.0)	7(35.0)	4(20.0)	4(20.0)			
子 女	有 子 女	8(26.7)	9(30.0)	9(30.0)	4(13.3)	2.81	3	.4217
	無 子 女	135(25.8)	223(42.6)	100(19.1)	65(14.2)			
居 住 地	直 轄 市	95(56.9)	44(26.3)	16(9.6)	12(7.2)	272.69	12	.0000
	省 轄 市	19(12.6)	113(74.8)	11(7.3)	8(5.3)			
	縣 轄 市	7(8.0)	22(25.3)	51(58.6)	7(8.0)			
	鎮	11(13.9)	33(41.8)	15(19.0)	20(25.3)			
	鄉	12(18.5)	20(30.8)	13(20.0)	20(30.8)			
轉 學 生	是轉學生	4(6.9)	20(34.5)	19(32.8)	15(25.9)	24.98	3	.0000
	不是轉學生	141(28.3)	213(42.7)	91(18.2)	54(10.8)			
中 醫 實 習	中醫附設	36(19.6)	78(42.4)	43(23.4)	27(14.7)	1.75	3	.6268
	其 它	13(19.1)	24(35.3)	17(25.0)	14(20.6)			
西 醫 實 習	醫學院附設	7(26.9)	11(42.3)	4(15.4)	4(15.4)	0.14	3	.9862
	其 它	18(23.4)	34(44.2)	12(15.6)	13(16.9)			

表 5-15：中醫系學生選擇執業場所的影響因素

		醫學中心 (%)	區域醫院 (%)	地區醫院及未評鑑醫院診所 (%)	χ^2	df	P
年級	一、二年級	69(35.8)	96(49.7)	28(14.5)	90.11	4	.0000
	三、四、五年級	22(7.9)	141(50.4)	117(41.8)			
	六、七年級	4(5.3)	50(66.7)	21(28.0)			
性別	男	71(16.2)	227(51.8)	140(32.0)	6.81	2	.0332
	女	23(24.2)	53(55.8)	19(20.0)			
年齡	17 -- 19	14(38.9)	21(58.3)	1(2.8)	42.69	6	.0000
	20 -- 24	70(22.0)	159(50.0)	89(28.0)			
	25 -- 29	5(4.2)	68(57.6)	45(38.1)			
	30 -- 44	4(6.9)	34(58.6)	20(34.5)			
宗教	有宗教信仰	50(17.0)	149(50.7)	95(32.3)	1.53	2	.4652
	無宗教信仰	43(17.0)	140(55.3)	70(27.7)			
畢業高中	明星高中	56(19.4)	154(53.5)	78(27.1)	1.16	2	.5595
	非明星高中	36(16.4)	116(53.0)	67(30.6)			
婚姻	已婚	4(9.1)	22(50.0)	18(40.9)	3.74	2	.1539
	未婚	91(17.8)	272(53.1)	149(29.1)			
社經地位	第一級	19(29.7)	30(46.9)	15(23.4)	10.10	6	.1205
	第二級	33(21.9)	82(54.3)	36(23.8)			
	第三級	30(14.6)	111(54.1)	64(31.2)			
	第四、五級	2(10.5)	11(57.9)	6(31.6)			
子女	有子女	2(6.9)	14(48.3)	13(44.8)	4.28	2	.1175
	無子女	93(17.8)	277(53.1)	152(29.1)			
居住地	直轄市	32(19.0)	89(53.0)	47(28.0)	9.71	8	.2861
	省轄市	31(20.9)	78(52.7)	39(26.4)			
	縣轄市	12(14.0)	48(55.8)	26(30.2)			
	鎮	10(12.7)	36(45.6)	33(41.8)			
	鄉	8(12.7)	37(58.7)	18(28.6)			
轉學生	是轉學生	3(5.4)	30(53.6)	23(41.1)	7.54	2	.0231
	不是轉學生	92(18.4)	263(52.7)	144(28.9)			
中醫實習	中醫附設	9(4.9)	99(53.5)	77(41.6)	0.09	2	.9577
	其它	3(4.3)	36(52.2)	30(43.5)			
西醫實習	醫學院附設	3(12.0)	15(60.0)	7(28.0)	2.44	2	.2959
	其它	3(3.8)	54(67.5)	23(28.0)			

第六章 學士後中醫系學生的就業態度

(一) 問卷回收

問卷回收情形詳表6-1。總回收率51.2%。其中五年級學生由於分散在全省各醫院所實習，回收率較低。

(二) 頻率分佈

在學學士後中醫系學生的基本資料頻率分佈詳表6-2。男性佔78.8%，信仰佛教者最多佔46.3%，閩南籍佔73.6%，明星高中畢業者32.7%，26.2%的學生已婚，15.3%的學生有子女，年齡在30歲以上的佔45.9%，目前均無中醫師執照。

表6-3為學士後中醫系學生之個人特質。家人中有從事中醫工作者佔20.0% 其他親戚佔35.5%；家人中有從事中醫工作者39.5%，其他親戚佔60.0%。喜歡讀中國古典著作者佔72.4%，社會科學或哲學著作佔66.4%。

表6-4為教育因素頻率分佈。在學生對課程與師資的評價方面，仍有26.0%的學生認為西醫課程安排較中醫課程好，有38.8%的學生認為西醫課程的師資優於中醫課程師資。

表6-5點示，目前正在實習的學士後中醫系學生對中醫實習場所的評價多數傾向於普通或滿意的程度，其中對教學制度表示不滿意的佔26.7%，對師資不滿意的29.5%，對教學制度不滿意的35.7%。是中醫實習場所可以繼續努力改進的地方。

表6-6顯示，學士後中醫系學生對中西醫的整體評價是西醫高於中醫，多數學生認為西醫社會地位較高，收入較多，進修機會也較多。在中西醫整體的評價上，中醫系學生與學士後中醫系學生的看法相當一致地認為西醫高於中醫，此一數據應足以充分反應整體社會對中西醫評價的事實。

表6-7顯示，學士後中醫系學生多數願意選擇到區域醫院、地區醫院或診所執業，但執業地點仍希望留在直轄市或省轄市這些都市化程度較高的地區。

(三) 執業地點與場所之影響因素

表6-8顯示，對學士後中醫系學生而言，居住最久地區的都市化程度是其選擇執業地點的重要影響變數。居住直轄市者傾向選擇直轄市執業(52.8%)，居住省轄市者傾向在省轄市開業(75.0%)，居住縣轄市或鄉鎮者亦選擇在相同的地方執業(48.6%)。此一結果與中醫系學生的選擇相類似。

表6-9顯示，學士後中醫系學生選擇執業場所的重要自變項為年級和年齡。年級愈低者和年齡愈輕者愈傾向於選擇在大型醫學中心或區域醫院執業，高年級學生和30歲以上年齡的學生反而傾向在地區醫院或診所執業，此點發現與中醫系同學的選擇也有相類似之處。

(四) 討論

與中醫系同學的結果部份相同的，對在學學生的研究只能就其態度的層面來詢問其對執業種類、地點和場所的選擇，但這些態度上或意願上的決定並不必然代表其真正在行為層次的決定。另一方面，即使態度上和行為上的決定相當一致，但現在在學時的決定也不必然代表其畢業後的決定，因為將來作行為上的決定時其所面臨的決策情境，與目前填答問卷時的決策情境可能是相當不同的。

另外一點特別需要討論的是，由於本研究於設計問卷的自變項部分時，乃以執業種類(中西醫)的選擇為依變項，依據此一依變項來設計自變項的內容，而未針對執業場所或執業地點來設計自變項內容，因為這樣作會使得問卷內容繁複不堪，填答問卷費時費事。又因為學士後中醫系同學將來並不能選擇西醫執業，因此在作列聯表分析時僅能就其基本資料部份與其對執業場所和地點的選擇作初步的分析。有關醫學生對執業場所和地點選擇的因素也有很多，是將來研究上可以進一步探討的地方，這方面的探討在本研究中並未列入。

(五) 本章結論

(1) 26.0% 和 38.8% 的學士後中醫系學生認為西醫課程的安排和師資優於中醫課程，是中醫教育機構可以再努力改善的地方，但此一努力可能必須奠基於整體中醫的科學化上才能奏效。

(2) 目前正在實習的學士後中醫系學生對實習場所各方面表示不滿意者在 26-35% 之間。

(3) 學士後中醫系學生對社會地位，進修機會、收入的評價均為西醫高於中醫。

(4) 居住地都市化程度愈高的學士後中醫系同學愈傾向選擇都市化程度高的地方執業。

(5) 年齡愈輕、年級愈低者，愈傾向選擇大型醫院執業。

表 6-1 : 學士後中醫系學生問卷回收情形

年級	總人數	問卷回收數	回收率 (%)
1	48	40	83.3
2	51	33	64.7
3	47	14	29.8
4	49	30	61.2
5	47	7	14.9
總計	242	124	51.2

表 6-2:學士後中醫系學生基本資料

變項	次數	百分比(%)	變項	次數	百分比(%)
年級			有無子女		
一	40	33.3	有子女	105	84.7
二	33	27.5	無子女	19	15.3
三	10	8.3	年齡		
四	30	25.0	23 -- 29	60	54.0
五	7	5.8	30 -- 44	51	45.9
性別			居住最久地		
女	24	21.2	鄉	14	11.8
男	89	78.8	鎮	14	11.8
宗教信仰			縣轄市	10	8.4
佛教	56	46.3	省轄市	43	36.1
道教	4	3.3	直轄市	38	31.9
天主教	1	.8	目前有無中醫執照		
基督教	13	10.7	否	123	100.0
一貫道	3	2.5	社會經濟程度		
無	32	26.4	第一級	15	21.7
其他	12	9.9	第二級	22	31.9
籍貫			第三級	28	40.6
閩南	89	73.6	第四級	4	5.8
客家	13	10.7	結婚已否		
外省	15	12.4	未婚	90	73.8
原住民	3	2.5	已婚	32	26.2
其他	1	.8	畢業高中		
明星高中	32	32.7	明星高中	32	32.7
非明星高中	66	67.3	非明星高中	66	67.3

表 6-3 :學士後中醫系學生個人請傾向

變項	次數	百分比(%)	變項	次數	百分比(%)
父母兄姐有無從事中醫工作			其他親戚有無從事西醫工作		
否	100	80.0	否	50	40.0
是	25	20.0	是	75	60.0
父母兄姐有無從事西醫工作			喜歡讀中國著作		
是	49	39.5	不喜歡	32	27.6
否	75	60.5	喜歡	84	72.4
其他親戚有無從事中醫工作			喜讀哲學社會學著作		
否	80	64.5	不喜歡	39	33.6
是	44	35.5	喜歡	77	66.4

表 6-4：學士後中醫系學生教育因素之頻率分佈

變項	次數	百分比(%)	變項	次數	百分比(%)
中西醫課程何者有興趣			常與西醫老師討論		
西醫課程	8	6.4	否	97	78.9
一樣或不知道	86	68.8	是	26	21.1
中醫課程	31	24.8	讀中醫課外書籍		
中西課程成績何者佳			不常閱讀	33	27.3
西醫課程	15	12.0	常閱讀	83	72.7
差不多	70	56.0	讀西醫課外書籍		
中醫課程	40	32.0	不常閱讀	60	48.8
中西課程安排何者佳			常閱讀	63	51.2
西醫課程	32	26.0	參加中醫社團		
一樣或不知道	69	56.1	不曾參加	80	64.0
中醫課程	22	17.9	曾參加	45	36.0
中西課程師資何者佳			參加西醫社團		
西醫師資	47	38.8	不曾參加	117	94.4
一樣或不知道	64	52.9	曾參加	7	5.6
中醫師資	10	8.3	參與中醫研究計劃		
受影響較多老師之課程			不曾參加	111	89.5
西醫課程	5	4.2	曾參加	13	10.5
中西醫差不多	81	67.5	參與西醫研究計劃		
中醫課程	34	28.3	不曾參加	116	93.5
常與中醫老師討論			曾參加	8	6.5
否	74	60.2			
是	49	39.8			

表 6-5：學士後中醫系學生學實習場所之頻率分佈

變項	次數	百分比(%)	變項	次數	百分比(%)
中醫實習場所			中醫實習場所師資		
其他私立醫院	6	30.0	很不滿意	1	7.1
公立醫院	5	25.0	不滿意	3	21.4
本院附設醫院	9	45.0	普通	6	42.9
中醫實習場所教學制度			滿意	4	28.6
很不滿意	1	6.7	中醫實習場所教學社備		
不滿意	3	20.0	不滿意	5	35.7
普通	7	46.7	普通	5	35.7
滿意	4	26.7	滿意	4	28.6

表 6-6：學士後中醫系學生對中西醫整體評價

變項	次數	百分比(%)	變項	次數	百分比(%)
中西醫社會地位評價			中西醫何者收入多		
中醫比西醫低很多	47	40.5	西醫收入較高	65	57.5
中醫比西醫低一些	45	38.8	差不多	33	29.2
差不多	17	14.7	中醫收入較高	15	13.3
中醫比西醫高一些	4	3.4	中西醫進修機會		
中醫比西醫高很多	3	2.6	西醫較多	92	81.4
			一樣多	9	8.0
			中醫較多	12	10.6

表 6-7：學士後中醫系學生執行醫療業務選擇

變項	次數	百分比(%)	變項	次數	百分比(%)
有無決定執業地點			畢業後執業地點		
已決定	21	17.2	鄉	9	7.8
未決定	101	82.8	鎮	7	6.1
畢後執業地點機會			縣轄市	16	13.9
地區醫院及未評鑑醫院	51	44.0	省轄市	53	46.1
區域醫院	46	39.7	直轄市	30	26.1
醫學中心	19	16.4			

表 6-8 : 學士後中醫系學生選擇執業地點的影響因素

		直轄市 (%)	省轄市 (%)	縣轄市 (%) 及鄉鎮	χ^2	df	P
年 級	一年級	11(31.4)	16(45.7)	8(22.9)	1.30	4	.8618
	二、三年級	11(26.8)	19(46.3)	11(26.8)			
	四、五年級	8(22.2)	16(44.4)	12(33.3)			
性 別	男	19(23.2)	38(46.3)	25(30.5)	5.42	2	.0666
	女	10(47.6)	8(38.1)	3(14.3)			
年 齡	23 -- 29	12(21.8)	30(54.5)	13(23.6)	2.38	2	.3050
	30 -- 39	15(31.3)	19(39.6)	14(29.2)			
宗 教	有宗教信仰	24(29.6)	33(40.7)	24(29.6)	2.00	2	.3685
	無宗教信仰	6(19.4)	17(54.8)	8(25.8)			
畢 業 高 中	明星高中	8(25.8)	17(54.8)	6(19.4)	0.73	2	.6944
	非明星高中	17(28.2)	27(45.8)	15(25.4)			
婚 姻	已 婚	6(19.4)	14(45.2)	11(35.5)	1.44	2	.4858
	未 婚	23(28.0)	38(46.3)	21(25.6)			
社 經 地 位	第一級	3(21.4)	8(57.1)	3(21.4)	0.80	4	.9384
	第二級	4(20.0)	9(45.0)	7(35.0)			
	第三、四級	7(21.9)	16(50.0)	9(28.1)			
子 女	有子女	3(16.7)	9(50.0)	6(33.3)	1.03	2	.5977
	無子女	27(27.8)	44(45.4)	26(26.8)			
居 住 地	直轄市	19(52.8)	12(33.3)	5(13.9)	38.55	4	.0000
	省轄市	1(2.5)	30(75.0)	9(22.5)			
	鄉鎮、縣轄市	8(21.6)	11(29.7)	18(48.6)			

表 6-9 : 學士後中醫系學生選擇執業場所的影響因素

		醫學中心 (%)	區域醫院 (%)	地區醫院及未評鑑醫院診所 (%)	χ^2	df	P
年級	一年級	11 (29.3)	13 (35.1)	13 (35.1)	23.05	4	.0001
	二、三年級	6 (14.3)	25 (59.5)	11 (26.2)			
	四、五年級	2 (5.7)	8 (22.9)	25 (71.4)			
性別	男	15 (18.3)	33 (40.2)	34 (41.5)	0.28	2	.8674
	女	3 (13.6)	9 (40.9)	10 (45.4)			
年齡	23 -- 29	13 (22.8)	26 (45.6)	18 (31.6)	6.08	2	.0478
	30 -- 39	6 (12.8)	15 (31.9)	26 (55.3)			
宗教	有宗教信仰	17 (20.7)	30 (36.6)	35 (42.7)	3.09	2	.2138
	無宗教信仰	2 (6.7)	13 (43.3)	15 (50.0)			
畢業高中	明星高中	9 (29.0)	10 (32.3)	12 (38.7)	2.86	2	.2394
	非明星高中	9 (15.0)	27 (45.0)	24 (40.0)			
婚姻	已婚	4 (13.8)	10 (34.5)	15 (51.7)	0.72	2	.6984
	未婚	15 (17.9)	33 (39.3)	36 (42.9)			
社經地位	第一級	3 (21.4)	6 (42.9)	5 (35.7)	4.03	4	.4019
	第二級	5 (23.8)	8 (38.1)	8 (38.1)			
	第三、四級	3 (9.4)	10 (31.3)	19 (59.4)			
子女	有子女	1 (6.3)	5 (31.3)	10 (62.5)	2.86	2	.2390
	無子女	18 (18.2)	40 (40.4)	41 (41.4)			
居住地	直轄市	5 (13.5)	18 (48.6)	14 (37.8)	3.62	4	.4597
	省轄市	6 (15.0)	16 (40.0)	18 (45.0)			
	鄉鎮、縣轄市	8 (22.2)	10 (27.8)	18 (50.0)			

第七章 中醫系畢業生的執業現況

(一) 問卷回收

問卷回收情形詳表 7-1，總回收率 33.6%。其中畢業較久的學生由於失去聯絡或住址不詳者較多，回收率較低。

本研究追蹤各屆中醫系畢業生的管道有：中醫系出版通訊錄上的住址、電話、服務單位，以及私下透過各屆畢業生所詢問的服務地點與服務場所。透過以上各管道追蹤結果，沒有回收問卷的原因為：住址或服務地點不詳者 617 人 (79.7%)，拒答 109 人 (14.1%)，移民或出國者 31 人 (4.0%)，受訓或進修者 16 人 (2.1%)，去世者 1 人 (0.1%)。

(二) 頻率分佈

表 7-2 為中醫系畢業生基本資料分佈情形。畢業生分佈於中部最多，其次為北部和南部。性別以男性為主。年齡大部份在 40 歲以下。籍貫以閩南最多。畢業高中多為公立高中，其中 50.8% 的中醫系畢業生畢業於明星高中，此一比率比目前在校生有 56.8% 畢業於明星高中的比率略低一些。無宗教信仰或信仰佛教者最多。居住地仍以直轄市和省轄市較多。社會經濟地位以第二、三較多。

表 7.3 為中醫系畢業生目前的執業狀況。94.1% 的畢業生同時擁有中西醫執照。診療方式中只執行西醫者最多佔 64.6%，只執行中醫者佔 15.6%，執行西醫業務但視病人情況部份採用中醫藥的佔 19.7%。執業場所以區域醫院最多，其次為診所。執業地點以省轄市和直轄市最多

。決定選擇中西醫執業的時間，有60.7%是在六、七年級時和服役期間決定的，但也有12.1%在進中醫系之前便已決定了。執業科別的選擇則多在六、七年級、服務期間和執業以後才決定，時間上比中西醫的決定略晚。執業地點的選擇也多集中這段時間，但比率分佈上又略晚於執業科別的選擇。至於考取中醫師執照的時間，僅有極少數在進中醫系之前或在校期間考取，絕大部份的人在畢業後才考取中醫師執照，其中69.1%會在畢業後一年內考取，15.3%的人在畢業後一至二年間考取，11.2%的在二至三年間考取，總計有95.6%的人會在畢業後三年內考取中醫師執照。在西醫執照方面，總計有88.4%的畢業生會在畢業後三年內考取西醫師執照，但時間的分佈上略晚於中醫師執照的考取時間。

表7-4為中醫系畢業生的個人傾向。家人中有人從事中醫者佔10.0%，其他親戚佔22.8%；家人從西醫者佔36.3%，其他親戚佔49.5%。42.2%的人喜歡讀中國古典著作，46.1%的人喜歡讀哲學或社會科學著作。

表7-5為教育因素之頻率分佈。只有5.9%的畢業生在校時對中醫課程較有有興趣，9.0%的人認為中醫課程學習效果較佳，0.5%的人認為中醫的師資較佳；但相反的，有21.1%的人對西醫課程較感興趣，53.0%的人西醫課程學習效果較佳，75.5%的人認為西醫課程師資較好。畢業生對課程的整體評價為西醫高於中醫甚多。

表7-6為實習場所因素之頻率分佈。曾在中國醫葯學院附設醫院實習者佔38.5%，診所38.2%，其次為私立醫院11.3%。實習地點以直轄市和省轄市較多。對實習場所評價普遍傾向於認為西醫優於中醫，77.4%的畢業生認為西醫實習較多，僅1.5%認為中醫實習收獲較多，相差76個百分點。另外值得注意的是，14.8%的畢業生在實習期間經

常發生身為中醫系學生而受到不平等待遇的情形，48.8%的人偶爾發生，是值得注意檢討的問題。

表7-7顯示，中醫系畢業生無論在求學期間，畢業後或目前對社會地位、預期收入和進修機會的評價均為西醫高於中醫。95.9%的畢業生願意在法令修訂許可下同時執行中西醫療業務，且多認為如此對診療過程和病人療效均有正面幫助，並有71.2%的人認為收入會增加。

表7-8顯示，80.1%的畢業生不贊成將修業年限改為六年但只能考中醫師執照。82.7%的畢業生贊成將修業年限改為八年但可同時執行中西醫療業務。

(三) 執業種類之影響因素

表7-9顯示，與執業種類有顯著相關的因素包括：性別、社會經濟地位和畢業時間。其中女性選擇執業中醫的顯著多於男性。社會經濟地位愈高者愈傾向於選擇西醫執業。畢業時間在3-7年內的選擇執業中醫的最多，其次為畢業13-19年者，畢業時間在8-12年間的選西醫執業的比率達92.5%。

表7-10顯示，執業種類與個人傾向均未達顯著相關。

表7-11顯示，執業種類與教育因素達顯著相關的因素有：課程學習效果、與老師私下討論的多寡和在學時是否曾參與中醫相關研究。認為在學時中醫課程學習效果較佳者傾向選擇中醫執業，認為西醫課程學習效果較佳或中西醫課程一樣者傾向選擇西醫執業。和中醫老師討論較多者也傾向選擇中醫執業。而在學時曾參與中醫研究的反而傾向選擇西醫執業，是個有趣的現象，其原因值得進一步探討。

表 7-12 顯示，畢業生對實習場所的評價是選擇執業種類的重要影響因素。選擇中醫執業的人為：曾在中醫附設醫院實習者，在直轄市或省轄市實習中醫者、對中醫實習師資較滿意者。不過，對西醫實習場所較滿意者也傾向於選擇中醫執業，這是有趣的現象。目前執業中醫的人對過去中醫實習場所或西醫實習場所的滿意度均較高。

表 7-13 顯示，畢業生在求學期間，畢業後和目前對中西醫社會地位的評價並不影響其對執業種類的選擇。但認為西醫進修機會較多者會傾向選擇西醫執業。此外，對經濟上的預期反而對執業種類有負面影響，表中數據顯示畢業生會選擇預期收入少的來執業，這完全是因為研究設計採用橫斷研究法所造成的結果；此一結果的解釋是，中醫系畢業生普遍對自己的收入感到不滿，或是對改變執業種類傾向樂觀估計；執業中醫者認為改執業西醫收入會增加，而執業西醫者也認為改執業中醫收入會增加；雖然在整體趨勢上普遍認為西醫收入較高，但在列聯表分析中區分出中西醫時便會在比率上顯出顯著的差異；因此來研究在以下進行複迴歸分析時將預期收入的變項排除，不列入分析的自變項中。

若將列聯表分析中 P 值小於 0.1 的變項列入複迴歸中進行分析，則影響中醫系畢業生選擇執業種類（中醫為 1 分，西醫為 0 分）的重要變項為：

$$\begin{aligned} (\text{執業種類}) &= 0.11(\text{與老師討論}) - 0.12(\text{讀中國古典著作}) - 0.20(\text{性別}) \\ &\quad - 0.06(\text{社經地位}) + 0.03(\text{實習中醫場所}) + 0.54 \\ R^2 &= 0.13 (\text{Adjusted } R^2 = 0.12) \end{aligned}$$

其中常與中醫老師討論者 3 分，西醫老師得 1 分，居間者 2 分；喜歡讀中

國古典著作者3分，不喜歡者1分，居間者2分；男性1分，女性0分；社經地位1至5分；實習中醫場所依醫院等級1至5分，中醫附設為5分。

(四)本章結論

(1) 第一屆至第十六屆的中醫系畢業生中，94.1%的人同時擁有中西醫執照64.6%的人只執行西醫業務，15.6%只執行中醫業務，執行西醫業務但部份採中醫療法佔19.7%。

(2) 選擇執業種類的時間多在六、七年級和服役期間，執業科別的選擇時間略晚於執業種類，執業地點的選擇又略晚於執業科別。

(3) 95.6%的中醫系畢業生會在畢業三年內考取中醫師執照，88.4%的人在畢業三年內考取西醫師執照，且時間分佈上略晚於前者。

(4) 中醫系畢業生對課程安排與師資普遍認為西醫優於中醫。

(5) 中醫系畢業生對實習場所的評價普遍認為西醫優於中醫，63.6%的人在實習期間曾遭到不平等的實習待遇。

(6) 中醫系畢業生無論在求學期間、畢業後或目前對社會地位、預期收入和進修機會的評價，均為西醫高於中醫。

(7) 95.9%的中醫系畢業生願意在法令修訂許可下同時執行中西醫療業務，多數認為這樣作對診療過程和病人療效有正面幫助，同時可以增加自己的收入。

(8) 80.1%的中醫系畢業生反對將修業年限改為六年但只能考中醫師執照；82.7%的人贊成將修業年限改為八年但可同時執行中西醫療業務。

(9) 中醫系畢業生是否選擇中醫執業的影響因素在基本資料為性別和社會經濟地位；在個人傾向與是否喜歡讀中國古典著作呈負相關，在教育因素為是否常與中醫老師私下討論；實習場所因素為實習中醫的場所；對中西醫的整體評價並未成為複迴歸分析中的重要變項。

表 7-1 : 中醫系畢業生問卷回收情形

屆別	總人數	問卷回收數	回收率 (%)
1	43	8	18.6
2	31	6	19.4
3	34	11	32.4
4	34	3	8.8
5	43	5	11.6
6	48	16	33.3
7	40	9	22.5
8	48	15	31.3
9	72	18	25.0
10	92	20	21.7
11	121	45	37.2
12	117	45	38.5
13	95	40	42.1
14	108	52	48.1
15	125	51	40.8
16	114	47	41.2
總計	1165	391	33.6

表 7 -2 中醫系畢業生基本資料

變 項	次 數	百分比 (%)	變 項	次 數	百分比 (%)
屆 別			畢 業 時 間		
1 - 4	27	6.9	3 - 6	189	48.8
5 - 8	45	11.5	7 - 10	126	32.6
9 - 12	128	32.8	11 - 14	45	11.6
13 - 16	190	48.8	15 - 19	27	7.0
地 區			宗 教 信 仰		
北	123	32.5	佛 教	147	38.3
中	167	44.2	道 教	18	4.7
南	80	21.2	天 主 教	6	1.6
東	8	2.1	基 督 教	31	8.1
性 別			一 貫 道	1	0.3
男	352	90.7	無 其 它	171	44.5
女	36	9.3		10	2.6
年 齡			結 婚 與 否		
27 - 30	84	22.1	已 婚	52	13.3
31 - 35	186	48.9	未 婚	339	86.7
36 - 40	73	19.2	有 無 子 女		
41 - 45	30	7.9	有 子 女	30	7.7
46 - 50	7	1.9	無 子 女	361	92.3
籍 貫			居 住 最 久 地		
閩 南	324	83.5	直 轄 市	92	23.8
客 家	39	10.1	直 省 轄 市	110	28.4
外 省	25	6.4	縣 轄 市	62	16.0
畢 業 高 中			鎮 鄉	67	17.3
公立高中	343	95.0	鄉	56	14.5
私立高中	18	5.0	SES		
畢 業 高 中			第 一 級	51	16.2
明星高中	180	50.8	第 二 級	98	31.2
非明星高中	174	49.2	第 三 級	111	35.4
			第 四 級	48	15.3
			第 五 級	6	1.9

表 7 - 3 : 中醫系畢業生執業狀況

變項	次數	百分比(%)	變項	次數	百分比(%)
目前擁有執照			執業後第幾年決定執業狀況		
中醫執照	12	3.1	少於1年	2	2.5
西醫執照	9	2.3	第1年年	36	45.6
兩者皆有	367	94.1	第2年年	16	20.3
兩者皆無	2	.5	第3年年	9	11.4
診療方式			第4年年	8	10.1
只執行中醫	61	15.6	第5年年	4	5.1
只執行西醫	252	64.6	第6年年	1	1.3
其它	77	19.7	第7年年	1	1.3
執業場所			第8年年	1	1.3
醫學中心	31	7.9	第12年年	1	1.3
區域醫院	259	66.4	決定選擇目前執業地點		
地區醫院及			進中醫系前	6	1.6
未評鑑醫院	33	8.5	中醫系4-5年級	7	1.8
診所	67	17.2	西醫實習期間	87	22.8
執業地點			服役期間	116	30.4
直轄市	125	32.4	開始執業後	140	36.7
省轄市	140	36.3	其它	25	6.6
縣轄市	68	17.6	執業後第幾年決定執業地點		
鎮鄉	44	11.4	少於1年	6	4.6
何時決定選擇執業中醫或西醫			第1年年	42	32.3
進中醫系前	47	12.1	第2年年	15	11.5
中醫系1-3年級	17	4.4	第3年年	15	11.5
中醫系4-5年級	36	9.2	第4年年	20	15.4
西醫實習期間	160	41.3	第5年年	11	8.5
服役期間	75	19.4	第6年年	10	7.7
開始執業後	34	8.8	第7年年	5	3.8
其它	18	4.7	第8年年	4	3.1
執業後第幾年決定執業種類			第10年年	1	.8
少於1年	2	6.5	第12年年	1	.8
第1年年	16	51.6	何時考取中醫執照		
第2年年	6	19.4	進中醫系前	1	.3
第3年年	3	9.7	在校期間	2	1.0
第5年年	3	9.7	畢業後	381	98.7
第9年年	1	3.2	畢業後第幾年考取中醫執照		
決定選擇目前執業科別			少於1年	266	69.1
進中醫系前	10	2.6	第1年年	59	15.3
中醫系1-3年級	9	2.3	第2年年	43	11.2
中醫系4-5年級	18	4.7	第3年年	7	1.8
西醫實習期間	152	39.3	第4年年	7	1.8
服役期間	103	26.6	第5年年	1	.3
開始執業後	81	20.9	第6年年	1	.3
其它	14	3.6	第9年年	1	.3
每月平均收入			畢業後第幾年考取西醫執照		
四萬元以下	42	11.1	少於1年	163	43.8
四至八萬元	239	63.4	第1年年	87	23.4
八至十二萬元	67	17.8	第2年年	79	21.2
十二至十六萬元	11	2.9	第3年年	27	7.3
十六萬元以上	18	4.8	第4年年	9	2.4
			第5年年	3	.8
			第6年年	2	.5
			第7年年	1	.3
			第12年年	1	.3

表 7 - 4 : 中醫系畢業生個人傾向

變項	次數	百分比 (%)	變項	次數	百分比 (%)
父母兄弟有無從事中醫工作			喜歡讀中國古典著作		
是	39	10.0	不喜歡	23	5.9
否	352	90.0	無所謂喜不喜歡	202	51.9
父母兄弟有無從事西醫工作			喜歡	164	42.2
是	142	36.3	喜歡哲學社會科學著作		
否	249	63.7	不喜歡	37	9.5
親戚有無從事中醫工作			無所謂喜不喜歡	172	44.3
是	89	22.8	喜歡	179	46.1
否	301	77.2	轉學生與否		
親戚有無從事西醫工作			轉學生	46	11.8
是	193	49.5	非轉學生	343	88.2
否	197	50.5			

表 7 - 5 : 中醫系畢業生教育因素頻率分佈

變項	次數	百分比 (%)	變項	次數	百分比 (%)
中西課程何者有興趣			與中醫或西醫老師討論		
中醫課程	23	5.9	西醫較多	62	16.0
西醫課程	82	21.1	中醫較多	121	31.2
一樣感興趣	274	70.4	一樣	141	36.3
其它	10	2.6	其它	64	16.5
學習效果何者佳			讀中醫課外書籍		
中醫課程	35	9.0	是	269	69.2
西醫課程	206	53.0	否	120	30.8
一樣	148	38.0			
師資何者佳			讀西醫課外書籍		
中醫師資	2	.5	是	254	65.1
西醫師資	292	75.5	否	136	34.9
一樣	93	24.0			
專業影響之老師			參加中醫社團		
有,中醫	55	14.2	是	193	49.6
有,西醫	34	8.8	否	196	50.4
中西醫都有	181	46.8			
中西醫都無	117	30.2	參加西醫社團		
			是	43	11.1
			否	345	88.9
是否拿過中醫藥獎學金			參加中醫研究		
是	20	5.1	是	78	20.1
否	369	94.9	否	311	79.9
是否拿過西醫藥獎學金			參加西醫研究		
是	22	5.7	是	31	8.0
否	367	94.3	否	358	92.0

表 7 - 7 : 中醫系畢業生對中西醫整體評價

變項	次數	百分比 (%)	變項	次數	百分比 (%)
求學期間對中西醫社會評價			法令修正後是否同時執業		
中醫比西醫高很多	1	.3	願意	371	95.9
差不多	42	10.9	不願意	16	4.1
中醫比西醫低一些	170	43.9	同時執行中西醫對診療是否方便		
中醫比西醫低很多	174	45.0	較不方便	11	2.8
畢業後對中西醫社會評價			無差異	28	7.2
中醫比西醫高一些	3	.8	較方便	340	87.6
差不多	65	16.8	不知道	9	2.3
中醫比西醫低一些	199	51.4	同時執行中西醫對病人有無幫助		
中醫比西醫低很多	120	31.0	無差異	7	1.8
目前對中西醫社會評價			有正面幫助	370	95.1
中醫比西醫高很多	3	.8	不知道	12	3.1
中醫比西醫高一些	5	1.3	改行西醫預期收入		
差不多	101	26.0	增加	38	69.1
中醫比西醫低一些	186	47.8	減少	4	7.3
中醫比西醫低很多	94	24.2	無差異	13	23.6
畢業後何者進修機會較多			改行中醫預期收入		
中醫較多	26	6.7	增加	59	23.0
西醫較多	342	87.7	減少	111	43.2
一樣多	22	5.6	無差異	87	33.9
若是中醫師, 是否願意改西醫業務			同時執行中西醫對收入		
願意	19	33.3	增加	237	71.2
不願意	38	66.7	減少	5	1.5
若是西醫師, 是否願意改中醫業務			無差異	91	27.3
願意	186	61.2			
不願意	118	38.8			

表 7 - 6 : 中醫系畢業生實習場所因素之頻率分佈

變項	次數	百分比 (%)	變項	次數	百分比 (%)
實習中醫場所			實習西醫地點		
中醫附設醫院	150	38.5	直轄市	168	43.3
其它醫學院附設醫院	10	2.6	省轄市	138	35.6
公立醫院	37	9.5	縣轄市	68	17.5
其它私立醫院	44	11.3	鎮	13	3.4
診所	149	38.2	鄉	1	.3
實習中醫地點			西醫實習教學制度		
直轄市	184	47.4	很不滿意	3	.8
省轄市	178	45.9	不滿意	35	9.0
縣轄市	21	5.4	普通	170	43.8
鎮	3	.8	滿意	172	44.3
鄉	2	.5	非常滿意	8	2.1
中醫實習教學制度			西醫實習場所師資		
很不滿意	37	9.6	很不滿意	2	.5
不滿意	147	38.0	不滿意	34	8.8
普通	156	40.3	普通	202	52.1
滿意	43	11.1	滿意	145	37.4
非常滿意	4	1.0	非常滿意	5	1.3
中醫實習場所師資			西醫實習教學設備		
很不滿意	27	6.9	很不滿意	3	.8
不滿意	122	31.4	不滿意	39	10.1
普通	166	42.7	普通	213	54.9
滿意	72	18.5	滿意	131	33.8
非常滿意	2	.5	非常滿意	2	.5
中醫實習場所教學設備			學習場所收穫多寡		
很不滿意	32	8.3	中醫	6	1.5
不滿意	155	40.1	西醫	301	77.4
普通	160	41.3	一樣	82	21.1
滿意	40	10.3			
實習西醫場所			有無不平等待遇發生		
本院附設醫院	47	12.1	經常發生	57	14.8
其它醫學院附設醫院	12	3.1	偶爾發生	188	48.8
公立醫院	159	40.9	未發生	140	36.4
其它私立醫院	171	44.0			

表 7-8 : 中醫系畢業生對修業年限的意見

變項	次數	百分比 (%)	變項	次數	百分比 (%)
修業年限改六年其意見			修業年限改八年其意見		
贊成	55	14.4	贊成	321	82.7
不贊成	306	80.1	不贊成	53	13.8
其它	21	5.5	其它	14	3.6

表 7-9：中醫系畢業生執業種類與基本資料之關係

		執行中醫 (%)	執行西醫 (%)	χ^2	df	p
性別	男	50 (14.2)	301 (85.8)	5.37	1	.0205
	女	11 (30.6)	25 (69.4)			
籍貫	閩南	50 (15.5)	273 (84.5)	0.00	1	1.0000
	非閩南	10 (15.6)	54 (84.4)			
畢業高中	公立高中	55 (16.1)	287 (83.9)	0.13	1	.7194
	私立高中	4 (22.2)	14 (77.8)			
畢業高中	明星高中	31 (17.2)	149 (82.8)	0.17	1	.6780
	非明星高中	26 (15.0)	147 (85.0)			
宗教信仰	有宗教信仰	35 (16.4)	178 (83.6)	0.23	1	.6306
	無宗教信仰	24 (14.1)	146 (85.9)			
婚姻	已婚	13 (25.0)	39 (75.0)	3.21	1	.0733
	未婚	48 (14.2)	290 (85.8)			
子女	有子女	5 (16.7)	25 (83.3)	0.00	1	1.0000
	無子女	56 (15.6)	304 (84.4)			
社經地位	第一級	3 (5.9)	48 (94.1)	10.65	4	.0307
	第二級	14 (14.3)	84 (85.7)			
	第三級	21 (18.9)	90 (81.1)			
	第四級	10 (20.8)	38 (79.2)			
	第五級	3 (50.0)	3 (50.0)			
轉學	是轉學生	8 (17.4)	38 (82.6)	0.03	1	.8603
	非轉學生	52 (15.2)	291 (84.8)			
居住地	直轄市	17 (18.5)	75 (81.5)	5.07	4	.2231
	省轄市	15 (13.6)	95 (86.4)			
	縣轄市	9 (14.5)	53 (85.5)			
	鄉	6 (9.0)	61 (91.0)			
	鎮	13 (23.2)	43 (76.8)			
畢業時間	3-7 年	47 (20.3)	185 (79.7)	9.36	2	.0093
	8-12 年	8 (7.5)	99 (92.5)			
	13-19 年	6 (12.8)	41 (87.2)			
年齡	27-30 歲	13 (15.7)	70 (84.3)	0.93	2	.6283
	31-40 歲	44 (17.0)	215 (83.0)			
	41-50 歲	4 (10.8)	33 (89.2)			

表 7-10 :中醫系畢業生執業種類與個人傾向之關係

		執行中醫 (%)	執行西醫 (%)	χ^2	df	p
家人從事中醫	有	7 (17.9)	32 (82.1)	0.03	1	.8525
	無	54 (15.4)	297 (84.6)			
家人從事西醫	有	18 (12.7)	124 (87.3)	1.16	1	.2824
	無	43 (17.3)	205 (82.7)			
親戚從事中醫	有	14 (15.7)	75 (84.3)	0.00	1	1.0000
	無	47 (15.6)	254 (84.4)			
親戚從事西醫	有	31 (16.1)	162 (83.9)	0.01	1	.9305
	無	30 (15.2)	167 (84.8)			
中國古典著作	不喜歡	6 (26.1)	17 (73.9)	5.69	2	.0581
	無所謂	37 (18.3)	165 (81.7)			
	喜歡	18 (11.0)	146 (89.0)			
哲學社科著作	不喜歡	6 (16.2)	31 (83.8)	0.09	2	.9582
	無所謂	26 (15.1)	146 (84.9)			
	喜歡	29 (16.2)	150 (83.8)			

表 7-11 : 中醫系畢業生執業種類與教育因素的關係

		執行中醫 (%)	執行西醫 (%)	χ^2	df	p
興趣 課程	中醫課程	6 (26.1)	17 (73.9)	3.32	2	.1902
	西醫課程	9 (11.0)	73 (89.0)			
	一樣	46 (16.3)	237 (83.7)			
學習 效果	中醫課程	12 (34.3)	23 (65.7)	10.51	2	.0052
	西醫課程	29 (14.1)	177 (85.9)			
	一樣	19 (12.9)	128 (87.1)			
師資	中醫較佳	10 (10.5)	85 (89.5)	2.1	1	.1438
	西醫較佳	51 (17.5)	240 (82.5)			
影響 較深	中醫老師	14 (25.5)	41 (74.5)	4.49	2	.1055
	西醫老師	5 (14.7)	29 (85.3)			
	一樣	42 (14.1)	255 (85.9)			
拿過中醫 獎學金	有	5 (25.0)	15 (75.0)	0.73	1	.3925
	無	56 (15.2)	312 (84.8)			
拿過西醫 獎學金	有	3 (13.6)	19 (86.4)	0.00	1	1.0000
	無	58 (15.8)	308 (84.2)			
老師 討論	中醫較多	32 (26.4)	89 (73.6)	15.62	2	.0004
	西醫較多	5 (8.1)	57 (91.9)			
	一樣	24 (11.8)	180 (88.2)			
中醫課 外書籍	有	39 (14.6)	229 (85.4)	0.35	1	.5549
	無	21 (17.5)	99 (82.5)			
西醫課 外書籍	有	41 (16.2)	212 (83.8)	0.06	1	.8090
	無	20 (14.7)	116 (85.3)			
中醫 社團	有	28 (14.5)	165 (85.5)	0.26	1	.6072
	無	33 (16.9)	162 (83.1)			
西醫 社團	有	4 (9.3)	39 (90.7)	1.02	1	.3120
	無	57 (16.6)	287 (83.4)			
中醫 研究	有	5 (6.4)	73 (93.6)	5.54	1	.0186
	無	56 (18.1)	254 (81.9)			
西醫 研究	有	1 (3.2)	30 (96.8)	3.01	1	.0827
	無	60 (16.8)	297 (83.2)			

表 7-12：中醫系畢業生執業種類與實習因素之關係

		執行中醫 (%)	執行西醫 (%)	χ^2	df	p
中醫 實習	中醫附設	33(22.1)	116(77.9)	8.58	2	.0137
	診所	18(12.1)	131(87.9)			
	其他	9(9.9)	82(90.1)			
中醫教 學制度	不滿意	20(10.9)	164(89.1)	5.85	2	.0535
	普通	31(19.9)	125(80.1)			
	滿意	9(19.6)	37(80.4)			
中醫 實習	直轄市	22(12.0)	162(88.0)	7.71	2	.0212
	省轄市	36(20.3)	141(79.7)			
	縣鄉鎮	1(3.8)	25(96.2)			
中醫實 習師資	不滿意	15(10.1)	134(89.9)	6.40	2	.0407
	普通	30(18.1)	136(81.9)			
	滿意	16(21.9)	57(78.1)			
中醫教 學設備	不滿意	22(11.8)	165(88.2)	6.34	2	.0420
	普通	34(21.4)	125(78.6)			
	滿意	5(12.5)	35(87.5)			
西醫 實習	醫學院附設	12(20.3)	47(79.7)	4.84	2	.0889
	公立醫院	17(10.7)	142(89.3)			
	私立醫院	31(18.2)	139(81.8)			
西醫 實習	直轄市	21(12.6)	146(87.4)	8.26	2	.0160
	省轄市	31(22.5)	107(77.5)			
	縣鄉鎮	8(9.8)	74(90.2)			
西醫教 學制度	不滿意	3(7.9)	35(92.1)	10.21	2	.0061
	普通	18(10.6)	152(89.4)			
	滿意	39(21.8)	140(78.2)			
西醫實 習師資	不滿意	3(8.3)	33(91.7)	10.11	2	.0064
	普通	23(11.4)	179(88.6)			
	滿意	34(22.8)	115(77.2)			
西醫教 學設備	不滿意	4(9.5)	38(90.5)	11.76	2	.0028
	普通	24(11.3)	189(88.7)			
	滿意	32(24.2)	100(75.8)			
實習 收穫	中醫較多 或一樣多	11(12.6)	76(87.4)	0.53	1	.4665
	西醫較多	50(16.6)	251(83.4)			
不平 待遇	經常發生	8(14.0)	49(86.0)	1.19	2	.5502
	偶爾發生	27(14.4)	160(85.6)			
	未發生過	26(18.6)	114(81.4)			

表 7-13.：中醫系畢業生執業種類與中西醫整體評價之關係

		執行中醫 (%)	執行西醫 (%)	χ^2	df	p
求學期間 社會評價	差不多	7(16.3)	36(83.7)	1.87	2	.3929
	中醫低一些	22(13.0)	147(87.0)			
	中醫低很多	32(18.4)	142(81.6)			
畢業後 社會評價	差不多	7(10.3)	61(89.7)	2.45	2	.2936
	中醫低一些	36(18.2)	162(81.8)			
	中醫低很多	18(15.0)	102(85.0)			
目前 社會評價	差不多	23(21.1)	86(78.9)	4.55	2	.1029
	中醫低一些	22(11.9)	163(88.1)			
	中醫低很多	16(17.0)	78(83.0)			
經濟 收入	中醫較多	4(6.3)	59(93.7)	13.36	2	.0013
	差不多	13(13.0)	87(87.0)			
	西醫較多	38(25.5)	111(74.5)			
進修 機會	中醫較多或差不多	13(27.1)	35(72.9)	4.45	1	.0350
	西醫較多	48(14.1)	293(85.9)			