

醫管系學生升學及就業意向調查 --以某醫護技術學院為例

葉季森¹ 胡秋萍² 張美玲³ 尹磊君⁴

摘要

為提供醫管系學生擬訂學習方向及生涯規劃之參考，本研究調查某技術學院 91 學年度醫管系畢業學生升學與就業意向及相關因素，問卷回收率 80.3%。

研究發現：研究對象 44.7%選擇升學、47.1%選擇就業，升學意願以五專生最高、二技生次之、四技生最低，就業意願則恰好相反。學制、部別、推甄資格、希望最高學歷、社經地位、家長期望、同學影響、師長影響、師長期望、與師長討論等因素，與醫管生升學或就業的意向有關。有升學意向的醫管生，58%擬繼續讀醫管系，其升學資訊來源以補習班網站、補習班傳單、各校網站為最主要，選擇升學的主要原因是社會重視文憑、想從事更高層次的工作、景氣差求職困難。有就業意向的醫管生，只有 12%選擇從事醫管相關工作，其就業資訊主要管道是報章雜誌、電腦網路、大眾傳播媒體，選擇就業的主要原因是社會重視工作經驗、吸收經驗訓練自己、父母家人期望。

研究建議：為提昇醫管專業人員素質，醫管專科學制走入歷史，乃時勢所趨；為增加市場競爭力，專科及大學醫管畢業生均應及早規劃生涯。

關鍵詞：醫管教育、升學、就業。

1.中臺科技大學醫務管理系講師、台灣師範大學衛生教育學系博士班研究生

2-3.中臺科技大學醫務管理系二技學生

4.中臺科技大學醫務管理系副教授

收稿日期：94年9月30日

接受日期：95年3月6日

通訊作者地址：尹磊君

406 台中市北屯區廂子里廂子巷 11 號

聯絡電話：04-22391647 轉 7208

E-mail：lcyin@ctust.edu.tw

前 言

自民國 83 年全民健保開辦以來，台灣醫療生態丕變，醫院受到大型化、聯盟化、連鎖化，專業人員管理問題，高投資成本，生存競爭，評鑑制度，醫療糾紛日益增加等原因的影響，醫管人力有逐漸受到重視的趨勢。再加上教育改革風潮的衝擊下，台灣醫務管理正規教育如雨後春筍般的蓬勃發展（蕭世槐、楊銘欽、蘇喜，2004）。台灣醫管教育體系分：技職教育和高等教育兩大教育體系。1965 年元培醫事技術專科學校（元培科學技術學院的前身）成立醫務管理科（五專），正式揭開台灣地區醫務管理教育的序幕（韓揆，1973）；1984 年中國醫藥學院（中國醫藥大學的前身）成立醫務管理研究所；接著陽明大學（1989）、台灣大學（1989）、長庚大學（1997）、義守大學（1998）、台北醫學大學（1998）台北護理學院（1999）等校陸續成立醫務管理相關研究所；1998 年台灣大學將原設立於公共衛生研究所博士班醫管組，改制成立醫療機構管理研究所博士班，至此，國內方具完整的醫務管理教育體系，分別培育醫管專士、學士、碩士和博士（陳楚杰、楊長興，2000）。

國內醫管教育體制中，學校類型有專科學校，技術學院、科技大學、獨立學院、綜合大學；學制類型有五專、二專、二技、四技、大學、研究所，可謂錯綜複雜。其中技職教育體系專科學校改制為技術學院或科技大學的醫管系，多面臨多元學制所衍生的教學與輔導問題。畢業後選擇升學或就業，經常是此類型學校師生關心與討論的議題，但相關研究卻不多見，且無定見（簡淇淙、倪紹仲，1998）。

鑑此，本研究乃參考相關文獻與資料（方崇雄，1979；王信智，1992；游景新，1997；蔡惠華，1999；蔣家娟，2002），歸納出影響醫管生升學或就業意向的四組因素，包括個人、家庭、學校及社會因素，立意選取中部地區唯一具五專、二技、四技醫管學制的某醫護技術學院醫管系應屆畢業生為研究對象，調查不同學制的醫管生選擇升學與就業的意向，並探討其影響因素，藉以管窺國內技職體系下，醫管教育的現況，進而做為此類型學校輔導醫管系學生，擬訂學習方向及生涯規劃之參考。

材料與方法

一、研究對象

以 91 學年度某技術學院醫管系應屆全體畢業生（含專科部五年制、學院部二年制及四年制）為研究對象，共 304 名。

二、研究工具

本研究工具為自擬結構式問卷，研究自變項包括四組因素：

- (一) 個人因素：性別（男、女）、學制（日間部、進修部）、部別（五專、二技、四技）、年齡、推甄資格（有、無）、自我期望最高學歷（博士、碩士、學士、尚未決定）、工作經驗（有、無）、醫院實習（有、無）。
- (二) 家庭因素：家庭社經地位（黃昆輝，1978）是以父親教育程度和職業類別為主要決定指數，若無父親，則依母親教育程度及職業等級計算。教育程度依五級（小學及以下、國初中、高中職、專科大學、碩士及以上）分別給 1 至 5 分，職業也依五級（半技術及非技術性工人、技術性工人、半專業及一般公務人員、專業及中級行政人員、高級專業及行政人員）分別給 1 至 5 分，然後將教育程度乘以加權指數 4 與職業指數乘以 7 的和，稱為社經地位指數。社經地位指數 47-55 分者為第 I 級，38-46 分為第 II 級，29-37 分為第 III 級，20-28 分為第 IV 級，11-19 分為第 V 級。家長期望（升學、就業、無意見）、家人從事相關行業（是、否）。
- (三) 學校因素：同學意向（升學、就業、不清楚）、同學影響（有、無）、師長影響（有、無）、師長期望（升學、就業、皆可）、師長討論（經常、偶爾、從未）、技合處（本研究樣本所屬學校負責實習就業輔導的專責單位簡稱，全名技術合作處）存在與協助（有、無、不知道）。
- (四) 社會因素：醫管工作社會需求（高、中、低）、社會地位（高、中、低）、社會景氣影響（是、否）。

依變項為畢業意向（繼續升學、直接就業、尚未決定）。選擇繼續升學者，將再探詢其升學意願強度、繼續就讀科系、升學資訊來源、重要影響人、影響因

素。選擇直接就業者，將再探詢其就業意願強度、就業選擇、重要影響人、就業資訊來源、就業管道、影響因素、希望待遇。

三、資料處理與統計方法

升學與就業意向調查時間在 92 年 3 月進行，以班級為單位，採集體填答方式，由研究者向各班統一說明研究目的及填答方式後，由研究對象自填問卷。問卷共發出 304 份，經人工整理後，扣除未回收問卷及填答資料不完整者，得有效問卷 244 份，回收率 80.3%。將有效問卷的資料譯碼後，使用 Excel 建檔，再以 SPSS for Windows 11.0 統計套裝軟體進行分析。

將有效問卷經初步分析，發現選擇繼續升學者佔 44.7%，選擇直接就業者佔 47.1%，選擇尚未決定者佔 8.2%。以下統計分析係將選擇「尚未決定」者刪除，僅分析選擇「繼續升學」及「直接就業」的研究對象 224 名。

統計方法除描述性統計方法外，還包括卡方檢定及單因子變異數分析，進行自變項與依變項關聯性檢定。統計考驗均以 $\alpha=0.05$ 為顯著水準。

結 果

一、描述性統計

(一) 個人、家庭、學校、社會因素分佈

在個人因素方面：本研究以女性（86.5%）、日間部（76.3%）、五專（40.2%）、具推甄資格（50.4%）、希望最高學歷為碩士（46.0%）、對醫管興趣普通（67.9%）、無醫管工作經驗（72.8%）、有醫院實習（90.2%）的醫管生為最多。在家庭因素方面：以第 IV 級社經地位（37.5%）、家長對畢業意向無意見（41.5%）、無家人從事相關行業（91.5%）的對象為最多。學校因素方面：以師長對升學就業期望皆可（71.0%）、否認受師長影響（61.2%）、從未與師長討論未來計畫（58.0%）、同學畢業意向為升學（40.6%）、否認受同學影響（69.6%）者居多。社會因素方面：以醫管工作社會地位中等（58.9%）、醫管工作需求低（73.6%）、畢業意向選擇受社會景氣影響（87.5%）者佔多數（表 1）。

表1 個人、家庭、學校、社會因素與畢業意向之卡方檢定統計表

項目	升學 (n=109)		就業 (n=115)		合計 (n=224)		X ²	P
	人數	%	人數	%	人數	%		
個人因素								
性別							1.38	.50
男	16	7.1	16	7.1	32	13.5		
女	93	41.5	99	44.3	192	86.5		
部別							13.45	.00*
日間部	93	41.5	78	34.8	171	76.3		
進修部	16	7.1	37	16.6	53	23.7		
學制							80.43	.00*
五專	76	33.9	14	6.3	90	40.2		
二技	22	9.8	50	22.3	72	32.1		
四技	11	4.9	51	22.8	62	27.7		
推甄資格							36.19	.00*
有	77	34.4	36	16.1	113	50.4		
無	18	8.0	52	23.2	70	31.3		
不知道	14	6.3	27	12.0	41	18.3		
希望最高學歷							12.83	.04*
學士	20	8.9	32	14.3	52	23.2		
碩士	49	21.9	54	24.1	103	46.0		
博士	40	17.9	28	12.9	68	30.8		
對醫管興趣							4.56	.34
有興趣	25	11.2	14	6.3	39	17.4		
普通	69	30.8	83	37.1	152	67.9		
無興趣	15	6.7	18	8.0	33	14.7		
醫管工作經驗							0.56	.76
有	30	13.4	31	13.8	61	27.2		
無	79	35.3	84	37.5	163	72.8		
醫院實習							1.96	.38
有	101	45.1	101	45.1	202	90.2		
無	8	3.6	14	6.2	22	9.8		
家庭因素								
社經地位							20.16	.00*
I、II	13	5.8	8	3.6	21	9.4		
III	26	11.6	22	9.8	48	21.4		
IV	50	22.3	34	15.2	84	37.5		
V	20	8.9	51	22.8	71	31.7		
家長期望							62.00	.00*
升學	59	26.3	14	6.3	73	32.6		
就業	12	5.4	46	20.5	58	25.9		
無意見	38	17.0	55	24.5	93	41.5		
家人從事相關行業							0.43	.81
是	10	4.5	9	4.0	19	8.5		
否	99	44.2	106	47.3	205	91.5		

*P<.05

表1 個人、家庭、學校、社會因素與畢業意向之卡方檢定統計表 (續)

項目	升學 (n=109)		就業 (n=115)		合計 (n=224)		X ²	P
	人數	%	人數	%	人數	%		
社會因素								
醫管工作社會地位							5.33	.26
高	2	0.9	6	2.7	8	3.6		
中	68	30.4	64	28.6	132	58.9		
低	39	17.4	45	20.1	84	37.5		
醫管工作需求							3.59	.62
高	6	2.7	4	1.8	10	4.5		
中	25	11.2	24	10.7	49	21.9		
低	78	34.8	87	38.8	165	73.6		
社會景氣影響							1.21	.55
是	98	43.8	98	43.8	196	87.5		
否	11	4.9	17	7.6	28	12.5		
學校因素								
師長期望							16.50	.00*
升學	40	17.9	17	7.6	57	25.4		
就業	2	0.9	6	2.7	8	3.6		
皆可	67	29.9	92	41.1	159	71.0		
師長影響							17.06	.00*
是	56	25.0	31	13.8	87	38.8		
否	53	23.7	84	37.5	137	61.2		
與老師討論未來計畫							14.77	.00*
經常	7	3.1	1	0.4	8	3.6		
偶爾	49	21.9	37	16.5	86	38.4		
從未	53	23.7	77	34.4	130	58.0		
同學畢業意向							55.93	.00*
升學	69	30.8	22	9.8	91	40.6		
就業	19	8.5	56	25.0	75	33.5		
不清楚	21	9.4	37	16.5	58	25.9		
同學影響							16.37	.00*
是	47	20.9	21	9.4	68	30.4		
否	62	27.7	94	41.9	156	69.6		
對技合處了解							4.83	.31
了解	4	1.8	3	1.3	7	3.1		
知道但不了解	74	33.0	69	30.8	143	63.8		
不了解	31	13.8	43	19.2	74	33.1		
技合處幫助							4.81	.31
無	20	8.9	14	6.3	34	15.2		
有	41	18.3	34	15.2	75	33.5		
不知道	48	21.4	67	29.9	115	51.3		

*P<.05

(二) 對學校升學就業輔導專責單位的看法分佈

本研究樣本所屬學校負責實習就業輔導的專責單位為技術合作處（簡稱技合處），聽過但不了解此單位功能的醫管生（63.8%）最多，不知道有此單位者（33.1%）次之，僅 3.1%認為知道且了解此單位功能。認為此

單位對自己有幫助的醫管生佔 33.5%，認為沒有幫助和不知道有無幫助者各佔 15.2%和 51.3%。希望此單位提供的服務項目前五項，依次為：校園徵才、提供職業資料簡介、面試技巧模擬會、生涯講座、企業參觀（表 2）。

表 2 希望技合處提供的服務項目統計表 (n=224)

服務項目（複選）	次數	百分比（%）
校園徵才	154	68.8
提供職業資料簡介	144	64.3
面試技巧模擬會	115	59.0
生涯講座	113	50.4
企業參觀	80	35.7
心理測驗	58	25.9
網路查詢服務	43	19.2
個別諮商	42	18.8
班級座談	29	12.9
總計	778	

（三）升學意向及相關因素分佈

有升學意向的醫管生以五專生最多（69.9%），二技生次之（20.2%），四技生最少（10.1%）。以升學意向「強」（66.1%）、擬繼續就讀「醫管系」（57.8%）、選擇升學的重要影響人為「自己」（83.5%）者佔多數（表 3）。選擇繼續升學的主要原因，前三項依次是「社會重視文憑的影響」、「想從事較高階層的工作」、「景氣差求職困難」（表 4）。升學資訊來源前三項依次是「補習班網站」、「補習班傳單、簡章」、「各學校網站」（表 5）。

表 3 學制與升學相關因素卡方檢定統計表

項目	學制		二技 (n=22)		四技 (n=11)		合計 (n=109)		X ²	P
	五專 (n=76)		人數	%	人數	%	人數	%		
升學意向強度									1.72	.78
強	49	44.9	14	12.8	9	8.3	72	66.1		
中	26	23.9	8	7.3	2	1.8	36	33.0		
弱	1	0.9	0	0.0	0	0.0	1	0.9		
就業選擇									3.53	.47
醫管系	44	40.4	15	13.8	4	3.7	63	57.8		
非醫管系	31	28.4	7	6.4	7	6.4	45	41.3		
尚未決定	1	0.9	0	0.0	0	0.0	1	0.9		
主要影響人									12.14	.15
自己	63	57.8	20	18.3	8	7.3	91	83.5		
父母	9	8.3	1	0.9	1	0.9	11	10.1		
老師	2	1.8	1	0.9	3	2.7	5	4.6		
同學	2	1.8	0	0.0	0	0.0	2	1.8		

表 4 醫管生選擇繼續升學原因次數統計表 (n=109)

服務項目 (複選)	次數	百分比 (%)
社會重視文憑	79	72.5
想從事更高階的	70	64.2
景氣差求職困難	67	61.5
自覺所學不足	39	35.8
更換學習領域	34	31.2
滿足求知慾	24	22.0
受同學朋友影響	24	22.0
父母親人意見	23	21.1
家庭經濟允許	22	20.1
學校升學風氣影	19	17.4
師長鼓勵	9	8.3
合計	410	

表 5 醫管生升學資訊來源次數統計表 (n=109)

升學資訊來源 (複選)	次數	百分比 (%)
補習班網站	61	56.0
傳單簡章	51	46.8
各學校網站	32	29.4
人際傳播	30	27.5
報紙	29	26.6
電視	25	22.9
海報看板	12	10.4
BBS	12	10.4
其他	3	2.6
合計	225	

表 6 學制與就業相關因素卡方檢定統計表

項目	學制 五專 (n=14)		二技 (n=50)		四技 (n=51)		合計 (n=115)		X ²	P
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%		
就業意向強度									4.25	.37
強	6	5.2	36	31.3	33	28.7	75	65.2		
中	6	5.2	11	9.6	15	13.0	32	27.8		
弱	2	1.8	3	2.6	3	2.6	8	7.0		
繼續就讀科系									17.70	.00*
醫管相關	0	0.0	9	7.8	5	4.3	14	12.2		
非醫管相關	8	6.9	5	4.3	9	7.8	22	19.1		
尚未決定	6	5.2	36	31.3	37	32.2	79	68.7		
主要影響人									13.10	.11
自己	8	7.0	44	38.3	41	35.7	93	80.9		
父母	5	4.3	3	2.6	7	6.1	15	13.0		
老師	0	0.0	1	0.6	1	0.9	2	1.7		
同學	1	0.9	0	0.0	1	0.9	2	1.7		
親友	0	0.0	2	1.7	1	0.0	3	2.7		

*P < .05

(四) 就業意向及相關因素分佈

有就業意向的醫管生以四技生最多(44.3%)，二技生次之(43.5%)，五專生最少(12.2%)。以就業意向「強」(65.2%)、「尚未決定工作性質」(68.7%)、選擇就業的重要影響人為「自己」(79.1%)者居多數(表6)。選擇就業的主要原因，前三項依次是「社會重視工作經驗」、「收集資訊訓練自己」、「父母期望」(表7)。就業資訊最常利用的前三項管道依次為「報章雜誌」、「電腦網路」、「大眾傳播媒體」(表8)。

表7 醫管生選擇直接就業原因次數統計表 (n=115)

就業原因(複選)	次數	百分比(%)
社會重視工作經驗	70	60.9
吸收經驗訓練自己	44	38.3
父母親人期望	29	25.2
打工經驗	28	24.3
家中經濟不允許升學	27	23.5
就業機會多	25	21.7
同學朋友就業風氣	17	14.8
學校就業輔導	7	6.1
師長鼓勵就業	5	4.3
其他	11	9.6
合計	263	

表8 醫管生就業資訊來源次數統計表 (n=115)

就業資訊來源(複選)	次數	百分比(%)
報章雜誌	81	70.4
網路	80	69.6
大眾傳播媒體	60	52.2
家人	34	29.6
學校就業輔導單位	30	26.1
政府就業輔導機關	27	23.5
同學	26	22.6
老師	19	16.5
民間職業介紹所	11	9.6
其他	3	2.6
合計	371	

二、推論統計

(一) 個人、家庭、學校、社會因素與畢業意向關聯性分析

將個人因素等四大類自變項與畢業意向進行卡方檢定後，發現個人因素的部別、學制、推甄資格、希望最高學歷；家庭因素的社經地位、撫養

者期望；學校因素的同學意向、同學影響、師長期望、師長影響、與老師討論未來計畫與畢業意向達統計上顯著差異 ($P<.05$)，社會因素與畢業意向之間則未達統計上顯著差異的變項 (表 1)。換言之，日間部、五專、具推甄資格、希望最高學歷為碩士、社經地位為第四級、家長期望升學、同學意向為升學者傾向升學。進修部、學院部 (二技、四技)、社經地位為第五級、家長期望就業或無意見、同學意向為就業者傾向就業。

(二) 學制與升學意向及相關因素關聯性分析

不同學制醫管生與升學影響因素之間，經卡方檢定後，發現無達統計上顯著差異的因素 ($P>.05$) (表 3)。

(三) 學制與就業意向及相關因素關聯性分析

不同學制醫管生與各就業影響因素之間，經卡方檢定後，發現不同學制醫管生對就業工作性質選擇，達統計上顯著差異 ($P<.05$) (表 6)。再進一步探詢希望每月工作待遇與學制的關係 (表 9)，結果五專生對每月工作待遇之平均期望值最高，二技生居次，四技生最低，最高與最低值相差 2557 元/月，以單因子變異數分析發現三者均未達統計上顯著差異 ($P>.05$)。

表 9 就業期望每月工作待遇單因子變異數分析摘要表

學制	人數	平均值±標準差	變異來源	SS	df	MS	F	P
五專	14	30,358±7,458	組間	1.19	2	0.60	0.72	.49
二技	50	28,501±7,089	組內	92.51	112	0.83		
四技	51	27,801±7,010						
合計	115	28,887±7,185	整體		114			

討 論

本研究為初探性的自費研究，僅對一校醫管系應屆畢業生進行調查，研究結果的推論性有其限制。以下根據研究結果，提出討論。

一、醫管五專生的升學意向有持續維持較高的現象

本研究結果顯示五專生升學意願最高 (69.9%)，但就業意願最低 (12.2%)，

此結果與簡淇淙等（1998）、葉季森（1999）的調查結果相似。但與非醫管科系學生的調查研究比較（陳瑞和、吳淑鶯 1993；蔡惠華、簡正儒 1999），則發現醫管五專生的升學意向有持續維持較高的現象。

二、醫管專科生升學需求短期內改善成效堪稱良好

受社會價值觀影響，國人重視文憑與升學，迫使專科生以「繼續升學」為首要目標（簡淇淙等，1998），造成教育資源與社會成本雙重浪費，為避免專科學生盲目升學的弊端，教育部具體做法之一是規劃專科學校改制為技術學院並附設專科部（吳清基，1996），意即廣設「技術學院」，讓專科生有充足的深造求學進路。根據本研究結果醫管五專生有升學意向者佔 69.9%，從樣本所屬學校畢業生動向調查結果顯示（表 10），同年度該校醫管系五專生成功升學的比率為 62.5%，由此推估近九成的醫管五專生於該年度達成升學目標，可見醫管專科生升學需求短期內改善成效堪稱良好，但這種升學進路的急速擴增與變革，技職體系的師生是否真的蒙受其利，仍有待評估。

表 10 某醫護技術學院 91 學年度醫管系畢業生動向統計表

項目	學制 五專 (n=104)		二技 (n=101)		四技 (n=94)		合計 (n=299)	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
升學	65	62.5	3	3.0	3	3.3	71	23.7
醫管相關科系	57	54.8	3	3.0	1	1.1	61	20.4
非醫管相關科	8	7.7	0	0.0	2	2.1	10	3.3
就業	9	8.6	71	70.3	77	80.8	156	52.2
醫管相關	5	4.8	47	46.5	21	22.3	73	24.4
非醫管相關	4	3.8	24	23.8	55	58.5	83	27.8
其它	30	28.9	27	26.7	15	16.0	72	24.1

資料來源：研究樣本學校技術合作處

三、市場機制解決醫管專科學制存廢問題

曾淑芬、劉翠霞、孫新民（2000）研究發現多數醫院院長建議醫管人力培育以大學（含二技及四技）以上最適當，衛生機關首長則認為培育研究所層級的醫管人力為宜，可見複雜的醫院組織經營與管理實務界，對大學以上醫管人員需求之殷切，因此全面提升國內醫管教育至大學層級應有其必要，換言之，醫管專科學制走入歷史，乃時勢所趨。現階段專科醫管畢業生若想在醫療市場發揮專業所長，應及早做好職業生涯規劃，以提升自己的競爭力，方能立足於多變的醫療市

場，一展所長。又，近來國內新設立綜合大學或獨立學院數量激增，大學錄取率年年創新高，因人人都有大學可進，選擇技職教育人數將更形減少，對技職體系之醫管系帶來強烈的衝擊，當醫管專科學制迫於市場機制停招之後，相關學校未來生存發展經營困境隨之而來，高等技職體系如何能兼顧國家社會、業界、社區、師生等各方需求，如何在教育市場上獲得良性穩定之成長，實沉重考驗技職院校的行政管理階層，協助相關學校尋求適性的永續經營方向，政府相關單位應責無旁貸。

四、培養醫管生建立切合實際的抱負水準

本研究發現醫管生希望的最高學歷，以具碩士學位者最多（46.0%），博士學位次之（30.8%），學士學位最少（23.2%），可見醫管生多有高抱負水準（level of aspiration）（張春興，1976），但從升學意願來看，學院部二技與四技生升學意向均遠不及五專生（69.9%），分別為 20.2%與 10.1%，五專生因有其特殊時空背景，不再論述。就表十資料顯示，該年度二技及四技生成功升學比率，分別為 3.0%及 1.1%，可見醫管生希望的最高學歷、升學意願、實際升學結果三者之間，產生極大的落差，如何輔導醫管生正確評估自己的能力，建立切合實際的抱負水準，應列入醫管教育的規劃中，以避免學生脫離現實太遠，陷入適應不良的困境。

五、醫管畢業生就業瓶頸仍待舒緩

本研究結果顯示醫管生願意從事醫管相關工作的意願低（12.2%），五專生選擇直接就業者偏少，而學院部二技及四技生，擬直接就業者對於未來的工作性質多尚未決定，可見醫管學用配合意願偏低。從表六資料顯示，醫管畢業生實際投入醫管相關工作比率（24.2%）遠低於魏美珠等（1997）的調查結果（50.2%）。可見醫管畢業生就業瓶頸，因此醫管教育除持續強化專業特質外，應加強生涯發展教育，培養正確職業價值觀與工作態度，建立醫管畢業生之專業地位與自信心，而醫療機構如何規範設置醫管專業人員投入醫療市場，避免浪費教育資源，尚待產學界合作與努力。

六、醫管生應做好職前準備

在希望每月工作待遇方面，根據行政院主計處九十一年受雇員工動向調查統計結果綜合分析，新進員工經常性薪資，專科程度者為 26,915 元，大學程度者為 31,916 元（主計處，2002）。本研究結果發現顯示，五專醫管生對每月工作待遇

之平均期望值有高估的現象，學院部二技生及四技生卻有低估的現象。又從學生對學校升學就業輔導單位的期望裡希望安排企業參觀來看，在學期間應安排學生與工作職場多接觸以增加社會經驗與歷練，以為踏入職場前之準備。

- 七、本研究發現同儕對醫管生的升學就業意向，有不可忽視的影響力，學校升學就業輔導專責單位，則仍有相當多可發揮與努力的空間，此結果與蔡惠華等（1999）相同。家庭因素中社經地位與家長期望對醫管生的畢業意向也有影響力，此結果與蔣家娟（2002）相同。因此學校應建立與家長聯絡平台，延伸學校輔導功能，主動將學生學習狀況及相關升學就業資訊提供給家長，使能提供正確而適宜的意見給學生參考，強化師生互動關係，透過良性互動，適時的指引，協助學生做決定。
- 八、建立畢業校友資料庫，由專人專責例行性調查應屆畢業生畢業意向及校友就業情形，定期更新資料，每年發表統計年度報告，除可供學生諮商輔導及教育改革之依據外，尚可提升校友服務品質及向心力。

研究最後建議，國內醫管教育人力培育仍無具體政策及時間表，相關單位應正視並及早適度調整醫管教育結構、科系、學生人數幅度，掌握醫療市場發展動態，預估醫管人力市場供需，避免人力閒置，導致社會資源浪費。

參考文獻

- 王信智(1992)。高雄市高職應屆畢業生升學與就業意願之研究。未出版碩士論文，國立高雄師範大學工業科技教育系，高雄市。
- 方崇雄(1979)。我國公私立高級工業職業學校學生升學及就業意願調查分析。未出版碩士論文，國立台灣師範大學工業教育系，台北市。
- 行政院主計處(2002)。九十一年受雇員工動向調查統計結果綜合分析。取自 <http://www.cdc.fcu.edu.tw/market/information-04.htm>
- 吳清基(1996)，高等技職教育之發展與轉型。載於張一蕃(主編)，專科及高等技職教育。台北市：行政院教育改革審議委員會。
- 張春興(1976)。心理學。台北：東華。
- 陳楚杰、楊長興(2000)。台灣地區醫務管理學研究所碩士學位論文分析，1986-1999。醫護科技學刊，2(2)，189-196。
- 陳瑞和、吳淑鶯(1993)。二年制工專學生升學與就業意願調查研究。勤益學報，10，189-203。
- 曾淑芬、劉翠霞、孫新民(2000)。醫院及衛生機構對醫務管理人才專業能力需求之初探。醫護科技學刊，2(1)，56-64。
- 游景新(1997)。台灣地區商業專科學校應屆畢業生升學意願調查及其相關因素研究。未出版碩士論文，國立彰化師範大學商業教育系，彰化市。
- 黃昆輝(1978)。我國大學入學考試報考者與錄取者家庭社經背景之比較分析。師大教育研究所集刊，20，321-2。
- 葉季森(1999)。從本科日間部應屆畢業生之升學與就業意願，看醫務管理科專科學制之存廢。翠頷天籟，2，2。
- 蔣家娟(2002)。台灣高職餐飲管理科學生就業或升學意願之探討。未出版碩士論文，國立台灣師範大學家政教育研究所，台北市。
- 蔡惠華、簡正儒(1999)。影響專科應屆畢業生升學與就業因素之探討。技術學刊，14(3)，471-478。

- 蕭世槐、楊銘欽、蘇喜（2004）。台灣醫務管理人力培育之現狀與未來。《台灣衛誌》，23（1），1-17。
- 簡淇淙、倪紹仲（1998）。專科學校醫務管理科學生升學及就業意願之研究。《華醫學報》，33，139-51。
- 魏美珠、楊美雪、謝明娟、范春寶、陳惠芳（1997）。專科層級醫管教育成效之評估。《技術學刊》，12（2），211-217。
- 韓揆（1973）。醫院管理教育芻議。《醫院》，6（2），74-103。

A Case Study of the Department of Hospital and Health Care Administration Graduating Student's Intentions for Furthering Study or Employment

**Chi-Sen Yeh Chiu-Ping Hu
Mei-Lin Chang Lei-Chun Yin**

Abstract

This study aims to help the Department of Hospital and Health Care Administration (HHCA) students planning their study and career earlier in the school. We investigated the graduating students' intentions of furthering study and employment in the department of HHCA in an institute of sciences and technology in 2002. A total of 304 questionnaires were issued to the subjects, and 244 of them were collected. The respondent rate was 80.3%. The findings of the study were as follows: In terms of time difference, 44.7% of the respondents decided to go further study, but 47.1% was employed. In terms of program difference, five-year program respondents showed their strongest intentions to further study, but four-year college respondents intended to be employed strongly. The result of difference between the respondent intentions and other variables such as their programs, majors, recommended qualification, expected higher education, social economics, parent anticipations, and the influence from teachers and classmates, was significant

($P < .05$). In terms of intention of further study (IOFS) group, 58% of them planned to do in the same field. The related information was collected from cram schools. The reasons of furthering study were the effect of diploma, promotion, and unemployment respectively. In terms of intention of employment (IOE) group, only 12% of them would do the jobs in the related field. They got information from magazines and websites. The reasons of being employed were the importance of working experience, self-training, and parent expectations. The suggestions of the study include stopping recruiting five-year program students and making a career planning as early as possible.

Key words: Hospital and Health Care Administration, further study, employment.

