

嘉南藥理科技大學專題研究計畫成果報告

技職體系醫管課程之探討

計畫類別：個別型計畫

計畫編號：90-HA-01

執行期間：90 年 1 月 1 日至 90 年 12 月 31 日

計畫主持人：楊美雪

共同主持人：潘大永

計畫參與人員：

執行單位：嘉南藥理科技大學醫務管理系

中華民國 91 年 2 月 28 日

一、中文及英文摘要

技職教育係整體教育之一環，隨著教育部落實證照制度並廣開技職教育體系的升學管道之後，技職教育體系發展日益蓬勃。而技職體系的目的在於培育理論與技能兼備的人才，其課程應兼顧知識之「內容」與「過程」特性，職校的教育課程較強調知識「內容」之傳遞；到了科技大學及研究所階段，則課程設計應更強調知識之「過程」屬性。

本研究的目的，在於研究設有醫務管理科系之大專技職院校課程是否會考慮到市場區格而發展出各校不同的專業課程設計。

就整體而言，慈濟最重視基礎學科訓練，在醫療體系部分，大仁較重視物的管理、慈濟則偏重於資訊的管理、中華重視事的管理、元培則偏重財的管理；在機構內部部分，中台較重視事的管理、北護則較偏重財的管理、弘光重視資訊管理、中台及弘光則偏重物的管理。

關鍵詞：技職教育、醫管課程

Abstract

The purpose of technical training programs in junior colleges and institutes of technology is cultivate professional technicians and managers as to meet industrial and occupational requirement

Whether the courses of healthcare administration related professional training in schools could satisfy the occupational request of markets is the aim of the research.

In general, Tzu chi college of technology is focused on the fundamental courses. In the interhospital fields, Tajen institute of technology is focused on the material management, Tzu chi college of technology is centered on the information management, Chung-Hwa college of medical technology is focused on the affair management and Yuanpei institute of science and technology is centered on the finance management. In the intrahospital fields, Chung tai institute of health sciences and

technology is focused on the affair management, National Taipei college of nursing is centered on the finance management, Hung Kwang institute of technology is focused on the information management, both Chung tai and Hung Kwang are centered on the material management.

Keywords: technical and vocational education, courses of healthcare administration

二、計畫緣由及目的

隨著醫療科技與資訊的快速蓬勃發展，以及民國八十四年全民健康保險制度的實施，使得醫院的經營日漸困難，而醫院為求長期的生存與發展，必須要能開源節流及具備足夠的應變能力來面對各種外在環境的變化與競爭壓力，因此，醫院的管理人才也相對的越來越重要，人才的培育基礎在於教育，而技職教育係整體教育之一環，隨著教育部落實證照制度並廣開技職教育體系的升學管道之後，技職教育體系發展日益蓬勃。而技職體系的目的在於培育理論與技能兼備的人才，其課程應兼顧知識之「內容」與「過程」特性，職校的教育課程較強調知識「內容」之傳遞；到了科技大學及研究所階段，則課程設計應更強調知識之「過程」屬性。

為了有別於一般教育體系，技職教育有必要針對其教育目的作好一系列的課程規劃，以期所培養出來的學生具有相當水準的專業技能。配合教育部增設技術學院，技術大學及輔導專科學校改制技術學院，目前已有許多專科學校紛紛升格為技術學院或科技大學，這些學院或大學開設的課程是否會考慮到市場區隔而發展出各校不同的專業課程設計，進而使得學生畢業後的就業市場順利打開，是本研究的重點。

本研究之目的為調查設有醫管科系之技職院校課程設計做比較，分析各校課程之差

異性，以作為各校發展之參考。

(一)研究對象

本研究對象為八十九學年度設有醫務管理科系之大專院校，收集之課程標準亦以八十九學年度之開設課程為主。全國設有醫務管理系之大專院校共 11 所，包含大仁技術學院(以下簡稱「大仁」)、中台醫護技術學院(以下簡稱「中台」)、中華醫事學院(以下簡稱「中華」)、元培科學技術學院(以下簡稱「元培」)、弘光技術學院(以下簡稱「弘光」)、台北護理學院(以下簡稱「北護」)、美和技術學院(以下簡稱「美和」)、致遠管理學院(以下簡稱「致遠」)、慈濟技術學院(以下簡稱「慈濟」)、嘉南藥理科技大學(以下簡稱「嘉藥」)、輔英技術學院(以下簡稱「輔英」)。其中包含十所技術學院及一所科技大學。十一所學校中有兩所學校仍設有五專、四所學校設有二專、六所學校設有四技、十所學校設有二技。因專科日漸減少，未來技職體系將以二技及四技為發展主流，因此本研究僅納入二技及四技為研究對象，扣除輔英(僅設二專)，因此實際研究對象共有十所學校。

(二)研究工具

在課程分類上，本研究參考韓揆⁽¹⁾及陳楚杰⁽²⁾之課程分類，將之統合修改及加入新的分類項目後則成為本研究課程分類上之基礎。

韓揆之分類(以下簡稱「韓氏分類」)

(1)醫院與外部環境互動課程(以下簡稱「醫療體系」)

1. 國家衛生醫療體系及政策。
2. 醫療有關公益及利益團體、醫院經營開發顧問機構。
3. 比較醫療制度。

(2)醫院內部管理課程(以下簡稱「機構內部」)

1. 醫院組織與特性：包括醫療機構特質、醫院分類、醫院董事會、診療架構、整

體管理、中間管理及部門管理等。

2. 病人事務管理：包括門診、急診、住院業務及檢驗、X 光、藥局、病歷、膳食營養、醫療社會工作管理等。
3. 醫療事務管理：包括醫師績效及專業管理、醫療團隊事務管理、醫療品質管理、醫師及醫事人員訓練(臨床教學)管理等。
4. 醫院人事管理。
5. 醫院財務管理：包括一般財務(含會計)、保險申報及績效管理等。
6. 醫院事務管理：包括採購、倉儲、工程維護、環境維護、環境安全及文書事務等。
7. 醫院資訊管理。
8. 研究發展：包括企劃、公關、社區衛生活動之管理等。

陳楚杰之分類(以下簡稱「陳氏分類」)

1. 人的管理方面：組織行為學、人際關係學、溝通技巧、領導統御學、人力資源管理學及醫療倫理等。
2. 事的管理方面：門診管理、住院管理、護理管理、醫技部門管理、醫療品質管理、保險費用申報、病歷管理、醫療計量學及醫療社會服務管理等。
3. 物的管理方面：醫療資財管理、醫院建築管理、醫院環境管理及醫療設備管理等。
4. 財的管理方面：醫療經濟學、醫療財務管理學、管理會計學、成本會計學、醫療策略規劃及績效管理等。
5. 資訊的管理方面：生物統計學、管理科學、醫療資訊管理學及醫療資料處理等。

(三)資料收集方法

本研究調查之資料係以網路資料收集為主，並輔以電話、傳真查詢及專人收集。

(四)資料分析

將回收後之資料予以分類編碼及建檔譯碼後，以 Excel 軟體做敘述性統計分析。

二、結果與討論

(一)基礎分類

慈濟較重視基礎學科之課程(二技：37.1%、四技：31.4%)，其課程內容為所有學校中最具多樣化之學校，其開設之茶道、花道、手語課程、醫佛學概論、關懷教育等皆是其他學校所沒有開設的，但其較不重視醫療體系之課程(二技：18.5% 四技：14.7%)。中華二技較不重視實習操作課程(8.9%)；但中華四技則較重視實習操作課程(26.3%)。

(二)醫療體系

二技部分，以大仁較重視醫療體系物的管理(100%)；慈濟則較重視醫療體系資訊的管理(26.1%)；嘉藥較不重視醫療體系人的管理(7.1%)。

四技部分，以中華較重視醫療體系事的管理(29.4%)；而元培則較重視醫療體系財的管理(24.2%)。

(三)機構內部

二技部分，中台較不重視機構內部人的管理(10.3%)；較重視機構內部事的管理為中台(51.7%)、較不重視者為弘光(0)；而北護則較重視機構內部財的管理(28.6%)；在機構內部資訊的管理方面較重視者為弘光(36.4%)。

四技部分，較重視機構內部物的管理為中台(33.3%)及弘光(33.3%)；慈濟則較不重視機構內部財的管理(10.8%)。

(四)陳氏分類

二技部分，北護較不重視物的管理(醫療體系：0、機構內部：0、陳氏分類：0)；較不重視財的管理則為慈濟(醫療體系：28.7%、機構內部：0、陳氏分類：21.5%)；而較不重視資訊的管理的則為大仁(醫療體系：0、機構內部：0、陳氏分類：0)及中華(醫療體系：0、機構內部：0、陳氏分類：0)。

四技部分，較不重視資訊的管理的為中華(醫療體系：0、機構內部：0、陳氏分類：0)及元培(醫療體系：0、機構內部：0、陳氏分類：0)。

總體來說，慈濟較重視人的管理(二

技：32.5%、四技：32.8%)，但較不重視財的管理(二技：5.0%、四技：11.9%)中華較不重視資訊的管理(二技：0、四技：0)

(五)實習操作

各校之實習課程四技皆較二技為多，在實驗方面二技均無開設實驗之課程。四技及二技皆無開設實驗課程的有中台、中華、元培及弘光等四所學校。在研究方面，中台二技較不重視研究課程(30.0%)，但中台四技較重視研究課程(51.7%)，而中華二技較則重視研究課程(100%)，但四技較不重視研究課程(17.4%)。

操作實務方面四技亦較二技為多，二技最高者為中台(50.0%)，最低為中華(0)、北護(0)及致遠(0)。四技最高為元培(61.0%)，最低為弘光(15.0%)。

(六)必選修學分數比重方面

選修佔總學分之比重方面，二技最高者為致遠(38.9%)，最低者為弘光(10.8%)；四技最高者為嘉藥(23.4%)，最低者亦為弘光(8.8%)。

在所須選修學分數佔開設選修數之比重方面，二技最高為嘉藥(100.0%)及北護(100.0%)，最低為弘光(14.3%)。四技最高為嘉藥(100.0%)，最低為慈濟(23.9%)。

慈濟偏重基礎學科之課程規劃，頗能符合其所設定之目標，並無偏離其宗旨。而中華之二技及四技則明顯區分出實習操作課程之多寡。

醫院與衛生機構主管對醫管人力需求是截然不同的，這主要是由於醫院的工作項目及業務重點與衛生機構不同所致，前者偏重於醫療服務，有特定的服務對象及管理目標，因此醫院首長對人力的要求也傾向於管理的相關知能，而後者主要偏重於公共衛生，以規劃及政策執行為主，因此對人力的需求，則以整體對政策的認知與處理技能為主⁽³⁾。本篇研究結果可看出重視醫院內部管理課程的學校有中台的二技及四技、弘光的四技、北護的二技及慈濟的二技。重視醫療衛生機構管理的學校則有大仁的二技及慈濟的二技。

此外，Hudak⁽⁴⁾於1993年的研究指出，醫管領域於西元2000年的重要議題主要包

括成本及財務控制、領導統御、健康照護服務之觀念、行銷及倫理等項，因此由北護較重視機構內財的管理，及元培的四技較重視醫療體系財的管理可看出端倪；但慈濟較不重視醫療體系財的管理，可再予以調整課程規劃以符合未來之醫管趨勢，提升該校學生之市場競爭力。

曾淑芬等⁽³⁾之研究指出未來醫管人才所應具備的技術、知識及能力，除著重醫管人才所應具備的技術外，專業幕僚的態度(如耐心傾聽、溝通、人際關係敏感度)、技能(如排解糾紛及各種應變能力)及領導能力(如解決問題、規劃、決策及表達技巧等)均相當重要。而在林照姬⁽⁵⁾1998年之研究亦指出醫院院長對於醫管專業人才在管理技能上的要求首重解決問題與分析能力的設計技能，因此慈濟在課程設計上較重視人的管理，而在嘉藥的四技則較不重視醫療體系人的管理，中台的二技課程則較不重視機構內部人的管理，建議兩校適度予以調整，增加人力資源的課程。畢竟，人力資源是醫院營運的根本，不可不慎。

中華之二技及四技之研究課程明顯有高低之分，二技之研究課程較四技為重，屬於可理解之情形，因四技學生尚無完整之醫管概念，若課程一開始便由研究方面著手會較為吃力，但中台之課程規劃卻恰為相反。

在必選修學分數比重方面，特別將必選修獨立討論之目的為探討各校選修之比重及學生選課之彈性，選修佔總學分之比重越高則學生自主選課程度則越高，而所須選修學分數佔開設選修數之比重越高則學生選擇課程彈性越小。二技部分致遠之自主選課程度較高，彈性雖非最高但為最剛好之學校。而選課彈性最高為弘光，但其自主選課程度卻是最低的，是否須開設如此多之選修課程應再予斟酌。四技部分，自主選課程度最高者為嘉藥，但其選修彈性卻是偏低的，是否應多開設選修課程應再予斟酌調整。

由本研究之結果來看，醫管技職體系仍無非常明顯之市場區隔，尤其二技及四技定位不明，課程重複性相當高，且因二技及四技之學生背景不同(二技入學資格

為專科生，四技為高職生)，學生所擁有之醫管知識更是參差不齊，因此期盼教育主管機關訂定出一套適用於醫管技職體系之課程標準，各校可再依其所訂定之課程目標發展選修課程，如此一來市場定位清楚，各校亦可依其目標宗旨培訓出具有該校特色之醫管專才，發展明顯的市場區隔，順利打開學生就業市場。

研究限制

因時間限制，本研究僅就各校之書面課程標準作為分類基準，因此課程之名稱會影響課程之分類結果。例如在資訊的管理方面，將基礎電腦課程分類於基礎學科內之資訊的管理，因此可能造成低估其在醫療體系及機構內部所佔之比重，建議在未來的研究中，宜一併蒐集課程大綱資料，減少因以課程名稱分類所造成之偏差。

四、參考文

- [1]韓揆(民 86)：公共衛生學(上)，巨流圖書公司，P261-262，
- [2]陳楚杰(民 87)：醫院組織與管理，宏翰文化事業有限公司，P7-13
- [3]曾淑芬等(民 88)：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)，P71-79
- [4]Cdone R. , Hudak(1993) : Health care administration in the year 2000—Practitioners' views of future issues and job requirements , Hospital & Health Services Administration , 38(2) , P187-191
- [5]林照姬(民.77)：台北醫療區 30 床以上醫院對醫務管理人才需求分析，中國醫藥學院醫務管理研究所碩士論文
- [6]黃英忠、張肇松、杜佩蘭、陳儀蓉(民 89)：醫務管理教育之現況與未來發展方向之探討，醫院，33(5)，P12-22