

台灣學生至大陸高等院校修習中醫學位（含針灸）現象 之初步探討

孫茂峰¹ 黃國慶¹ 林昭庚²

¹長庚紀念醫院中醫分院

²中國醫藥大學中國醫學研究所

摘要

大陸自改革開放以來，中醫藥得到了很大的發展，到目前為止，全國有中醫醫院 2,600 多所，病床 27 萬張，高等中醫藥院校 32 所，在校學生 10 萬多人，中等中醫藥學校近 50 所，一些西醫院校和綜合大學也設立了中醫藥專業。大陸地區高等學校早期並未招收台灣留學生的計畫與準備，至 1978 年中共教育部才開始進行招收港澳台留學生的工作，最初是以研究生為主，自 1985 年開展大學本科的招生任務，一直到 1987 年才透過正常管道招收了第一批台灣留學生。據中共教育委員會統計，目前在大陸念大學、研究所有正式學籍的台灣學生有四千多人，其中占最多數的是研習中醫。本研究蒐集中華人民共和國國家中醫藥管理局及教育部等官方相關資料，並實地赴大陸高等中醫院校察訪，與台灣留學生座談並施以問卷調查；結果顯示大陸高校招收台灣學生的方式及要求，在入學標準、學雜費用、免修政治課程及兼讀制研究生等各方面，與大陸本地生有所差別。而台灣學生考慮赴大陸求學的動機，有因自我的生涯規劃，就業市場導向，親友同學影響，個人興趣或家族淵源等。隨著兩岸加入 WTO，國內中醫教育界勢必面臨來自中國大陸教育資源的競爭，大陸本身教育政策的鬆綁，將可能吸引更多台灣學生西進。本研究調查亦顯示，赴大陸求學，已由早期未在台灣考取理想學校所做情非得已的選擇，逐漸轉換成列入考慮的選擇之一，同時由原來選擇就讀研究所提早到大學階段；《中華人民共和國中醫藥條例》於 2003 年 10 月 1 日起正式施行，2003 年 9 月 25 日，世界中醫藥學會聯合會成立，大陸就中醫藥專門立法及建立標準化規章，其對台灣中醫教育界造成的衝擊，值得持續關注其變化；而其運用針灸對於外國人特有的魅力，增設專業外語班，大力培養針灸外語人才，使針灸成為世界通行性醫學，藉針灸為媒介，積極開拓國際中醫藥教育市場，使得加入 WTO 後，中醫藥教育成為教育輸出最有優勢的學科，作法值得我方參考。

關鍵詞：中醫教育、大陸學歷、台灣學生

一、前言

高等教育是一個國家高級人才的養成教育。根據中共『高等教育法』第五條規

定：『高等教育的任務是培養具有創作精神和實踐能力的高級專門人才，發展科學技術文化，促進社會主義化建設。』中國大陸自從『文化大革命』十年浩劫之後，於

1978年起改採『改革開放』政策，進行四個現代化，需要大量的高級專門人才。而過去這二十幾年來，大陸的高等教育培育了無數的高級人才，這些人才，對於中國大陸的經濟建設與繁榮，提供了不可磨滅的貢獻，這是舉世皆知的事實。

大陸地區高等教育自1949年以來，在中共一切以國家功利主義為導向的原則下，始終是比初等教育受到更多的重視。其間雖然歷經『文化大革命』（1966-1976）十年浩劫中的摧殘與破壞，但是在『文化大革命』結束之後，中共領導人鄧小平深具遠見，提出了『尊重知識，尊重人才』的口號，使得全中國大陸在飽受『文化大革命』苦難之後，積極回復、重建高等教育事業，建立新的教育制度。自1978年（恢復高考）至1998年的二十年間，大陸地區的高等教育穩健地發展。量的擴充在1985年達到極致，高等學校達到一千所以上，其後更是質的提升。特別是1993年中共中央所發布的『中國教育改革和發展綱要』，揭示了中國大陸高等教育邁向二十一世紀的主要方向。目前大陸地區高等教育的規模與質量，堪稱是中共建國以來最優秀也最盛大的時代。

根據統計，在1996學年度裡，大陸地區共有普通高等學校1,032所，其中大學、學院有608所，高等專科學校有和短期職業大學有424所。培養研究生的單位有740個，其中高等學校有419個，科研機構有321個，可見大陸地區的高等教育體系非常龐大。中醫部份的高等院校整理如附錄一、附錄二、附錄三。

改革開放以來，大陸的中醫藥事業得到了很大的發展，到目前為止，全國有中醫醫院2,600多所，病床27萬張，高等中醫藥院校32所，在校生10萬多人，中等中醫藥學校近50所，一些西醫院校和綜合大學也設立了中醫藥專業。除了70所中醫藥專業研究機構外，很多著名高校、中藥企業

都參與了中醫藥研究工作。

中華人民共和國建國50多年來，中醫教育完成了由傳統的師承教育向院校教育的歷史性轉變，中醫藥教育體系、學科課程體系、人才培養標準體系已經基本建立並日趨完善。如何在與現代教育的銜接中，保持中醫特色、繼承發揚傳統師承教育有效的內容和形式，一直是中醫教育工作者探索的重點。從山東中醫藥大學試辦的中醫專業少年班，到中醫臨床研究生臨床專業學位的設立；從上個世紀九十年代初開始的全國老中醫藥專家學術經驗繼承工作，到目前啟動的全國優秀中醫臨床人才研修專案，皆蘊涵了培養優秀臨床中醫人才的用心，記錄了邊認識、邊探索、邊實踐、邊總結的工作軌跡。

中國大陸是一個發展中國家。在以經濟建設為中心，全面建設小康社會的進程中，由於地區不同、城鄉差別、貧富狀況、個體差異等因素，導致了醫療保健需求的多樣化。中醫醫療機構要適應這種多樣化的需求，各級各類中醫醫院、西醫醫院中的中醫科、民營、個體中醫醫療機構、中西醫結合醫院各有自己的功能定位和不同的服務群體，這些都是在實踐中逐步發展起來的，已得到社會各方面的認同。醫療機構的多樣化，必然導致人才需求的多樣化。因此，優秀中醫臨床人才，在保持中醫特色的前提下，其知識結構、技術專長，也會顯現多樣化的趨勢，不會是一種模式、一個標準；也因此其中醫高等教育便形成了多元的面貌。

二、背景

大陸地區高等學校早期並未有招收台灣學生的計畫和準備，根據中共教育部港澳台辦公室的資料顯示，在『文化大革命』結束，大陸地區恢復『高考』之後，在

1979 年中共教育部即開始進行招收港澳台學生的工作。從 1985 年起，北京大學等七校以聯合招收的方式開始招生工作。當年有二人報名，但並未錄取。一直到 1987 年才開始透過正常管道招收了第一名台生。1986 年中共國家教委發佈了『關於華僑、台灣、港澳青年進入普通高等學校進修、插班、旁聽學習暫行規定』；到了 1991 年 12 月 21 日，原國家教委又發佈了「關於印發『中華人民共和國普通高等學校聯合招收華僑、港澳、台灣省學生簡章』的通知」，從那時開始，便從原來七校聯合招生方式，改為普通高等學校聯合招生的形式，招生學校擴大到 34 所，以後又不斷擴大，在 1997 年共有 125 所學校招收港、澳、台生，有 18 所招收預科生，有 8 所招收預科班。為了招收港、澳、台生，原國家教委在廣東設立了『聯合招生辦公室』，附設於廣東省招生辦，負責招生和錄取的工作。

在研究生方面，大陸地區早在 1978 年起，便面向港、澳、台招生，在 1997 年共有 280 多人報考，錄取 150 多人，報名地點包括了香港、澳門、北京、廣州等地。台生就讀的主要專業是三類：中醫類專業；與中國傳統文化有關的專業；有關法律、金融、財會、貿易類專業；其中又以中醫藥相關專業佔最多。

據中共教育委員會統計，目前在大陸念大學、研究所的台灣學生有四千多人，這些還是有正式學籍的，加上各校私下招收的、兼讀生（在職生）、學分班等大約有近一萬人。近兩三、年來，台灣學生到大陸讀書的範圍，從中醫、古文、法律，到最近擴大到商管、城市規畫、建築等科系。留學生年齡也逐漸年輕化，很多人去大陸留學除了讀書之外，更重要的是瞭解當地的市場、並且融入大陸人的思考模式。

台灣地區素來不曾考慮過台灣學生赴大陸就讀高等學校的相關問題，一方面是

緣於過去戒嚴時期，兩岸敵對的情勢明顯；再方面是台灣地區對大陸地區高等學校制度的不瞭解。直到民國八十一年九月十八日正式公佈實施的『兩岸人民關係條例』第二十二條明文規定『台灣地區人民與經許可在台灣地區定居之大陸地區人民，在大陸地區接受教育之學歷檢覈及採認辦法，由教育部擬定，報請行政院核定後發佈之。』至此開啟了台灣地區必須正式面對台灣地區人民赴大陸求學的相關問題。

台灣的教育部於民國八十六年十月二十二日報請行政院核定公佈了『大陸地區學歷檢覈及採認辦法』，同時也公佈七十三所認可的大陸地區高等學校名單。在『辦法』中明白規定，台灣人民凡是在民國八十一年九月十八日『兩岸人民關係條例』公佈之前就到大陸求學的學歷，一概不予採認；而在八十年九月十八日到八十六年十月二十二日『辦法』公佈前赴大陸求學者，只要是經由正常管道考試入學並畢業者，可以有二次檢覈的機會。而在八十六年十月二十二日『辦法』公佈之後，台灣人民必須依照『辦法』中規定，採事先報備制，且必須就讀於被認可的七十三所高等學校之內，日後畢業的學歷才有可能獲得承認。當『辦法』公佈之後，在台灣地區引起一陣爭論，隨後內閣改組，教育部長換人，新任部長林清江於八十七年六月宣佈無限期延長此一『辦法』正式實施的日期，這使得台灣地區人民赴大陸求學的合法管道又告中斷。

目前政府僅研議承認部分大陸學歷之際，尚未正式開放。前往大陸就學的學生已不絕於途。截至 2002 年 12 月 31 日止，報名的台灣考生達 1,369 名，較去年增加一倍。另據夏潮聯合會資料：『1999 年報名 120 位，2000 年增加到 296 位，2001 年則增為 730 位，皆以兩倍的速度成長』。而據我們與大陸官方單位洽詢，卻無確切的歷年統計數字，但可以肯定的是，近

年來前往大陸學習中醫的台灣學生人數已超越其他境外留學生，成為最大的一個族群，附錄四是在大陸學習中醫的外國留學生統計表。

三、研究設計與內容

本研究以台灣學生至大陸就讀中醫高等學校的問題為核心，除蒐集台灣地區和大陸國家中醫藥管理局及教育部等官方相關資料，並實地赴大陸高等中醫院校察訪，與台灣留學生座談並施以問卷調查；由於大陸幅員遼闊，赴大陸求學的學生分佈各地，在研究上有相當的困難度，且在樣本採樣的「量」上，始終無法完全令人滿意。實際行程以參訪大陸之中醫教育機構為主，包括了廣州中醫藥大學、成都中醫藥大學、上海中醫藥大學、南京中醫藥大學、北京中醫藥大學、山東中醫藥大學、黑龍江中醫藥大學、福建中醫藥學院、浙江中醫藥學院、廈門大學（非中醫藥類大學設置中醫學系之院校）、中國中醫研究院等，並參加2002年11/18-11/20在北京舉辦之「首屆國際中醫藥教育研討會」。另包括官方單位國家中醫藥管理局（含科技教育司、醫政司及人事司）。

四、中國大陸高等院校招收台灣學生的方式

基本上分為本科生與研究生，有參加港澳台統一招生考試的正式管道，另一方面有所謂的申請入學（試讀）之制度；以下先就招生考試的部份敘述之：

（壹）研究生部份

A、報名

（一）資格：應是台灣永久居民。報考攻讀碩士學位研究生須具有與中國大陸

學士學位相當的學位或同等學歷，年齡一般在四十歲以下。報考攻讀博士學位研究生須具有與中國大陸碩士學位相當的學位或同等學歷，年齡一般在四十五歲以下。品德良好、身體健康。有兩名副教授以上或相當職稱的學者書面推薦。

（二）報考類別：

公費全日制研究生

公費全日制研究生在學期間免交學費並享有學校獎學金

自費全日制研究生、自費兼讀研究生

自費研究生在學期間按學校的規定繳納學費

教育部為香港、澳門、台灣人士設立的全日制獎學金研究生

獲教育部獎學金的研究生除免交學費外，另發給獎學金：博士生每人每月750元人民幣，碩士生每人每月650元人民幣。

（三）報考地點：

廣東省高校招生辦公室

地址：廣州市東風東路725號，郵政編碼：510080

電話：(020)87766568，圖文傳真：(020)87776581

京港學術交流中心

地址：香港銅鑼灣摩頓台5號百富中心16樓

電話：(00852)28936355，圖文傳真：(00852)28345519

北京理工大學

地址：北京海澱區中關村南大街5號，郵政編碼：100081

電話：(010)68453458，圖文傳真：(010)68912285

澳門基金會(澳門教科文中心)

地址：澳門新口岸宋玉生廣場

電話：(00853)727066,727060，圖文傳真：(00853)727057

符合報考條件的考生可任選一地報名，並在該報名點安排的考場參加初試。

(四) 報名手續

報名時考生須交本人居住地身份證副本；近期正面半身脫帽同一底片的二寸照片兩張；學士學位證書或碩士學位證書副本（應屆畢業生可於錄取前補交）或同等學歷文憑；大學本科或攻讀碩士學位的成績單；體格檢查報告。報考費為500港元。不參加考試者不退報考費。

要求通信報名者，應事先同自選的報考點聯繫妥當，再寄送有關證明、表格及報考費，另加郵資及手續費100港元，並告知本人的通訊地址、聯繫電話、傳真機號或E-Mail地址。

(五) 填報志願：

考生只能填報一所學校的一個專業。報考教育部為香港、澳門、台灣人士設立獎學金的研究生，還可兼報公費全日制或自費全日制研究生。

教育部在下列學校為香港、澳門、台灣人士設立研究生獎學金：

北京大學、清華大學、中國人民大學、北京師範大學、西安交通大學、中國協和醫科大學、中國農業大學、復旦大學、上海交通大學、同濟大學、華東師範大學、南京大學、東南大學、浙江大學、廈門大學、中山大學、華南理工大學、中山醫科大學、華南農業大學、北京中醫藥大學。

B、考試

入學考試分初試、複試兩個階段。

(一) 初試科目：報考碩士生的須應試報考專業指定的兩門業務課及一門外國語；報考博士生的須應試報考專業指定的至少兩門業務課及一門外國語，均為筆試。筆試各科目的考試時間均為三小時。碩士生考生初試外國語滿分為100分，兩門業務課滿分各為150分；博士生考生初試科目滿分各為100分。

初試合格者，複試與否及複試內容、方式由招生院校確定。

(二) 初試地點

地點：廣州市：由廣東省高校招生辦公室安排。

香港：由京港學術交流中心安排。

北京：由北京理工大學安排。

澳門：由澳門基金會（澳門教科文中中心）安排。

(三) 複試地點

地點：由招生院校確定。

C、錄取

招生院校根據考生的報名資料、考試成績、導師意見及體檢結果綜合評核後，確定錄取名單。錄取通知書由錄取學校函寄考生本人。獲教育部獎學金的通知書也由錄取學校寄發考生本人。

D、入學

新生報到入學具體時間由錄取學校在“入學通知書”中註明。新生報到時，由學校進行身體複查，不符合入學條件者，取消入學資格。

新生應按時報到，如有特殊原因不能按時報到者，須書面向學校請假，無故逾期兩周不報到者，取消入學資格。

E、學習年限

根據就讀專業的不同，全日制碩士生的學習年限為二年半至三年；全日制博士生的學習年限一般為三年。自費兼讀碩士生或自費兼讀博士生的學習年限不超過五年。

F、學位

課程學習合格、學位論文答辯通過，符合《中華人民共和國學位條例》規定者，可獲相應的學位證書。

(貳) 本科生（大學部學生）

A、報名

1. 報名資格：高中畢業，25歲以下，未婚，無精神病及傳染性疾病者。

2. 報名時間：每年4月1日至4月30日。（實際依招生簡章）

3. 報名地點：廣州市的聯合招生辦公室，福建省高校招生辦公室，廈門高校辦公室、上海市教育招生考試中心，香港考試局，香港中國旅行社及各分社，澳門中華教育會等。

B、填報志願

每個考生可以填報四所學校志願，每所學校填報四個系科或專業志願。

C、考試

1. 考試科目：

文史類考試科目：中文、數學、歷史、地理、英語。

理工類考試科目：中文、數學、物理、地理、英語。

醫藥學類考試科目：比理工類多一科生物。

2. 計分方式：

各科滿分均為一百分，文史、理工類滿分五百分，醫藥學類滿分為六百分。

3. 命題依據：

所有學科依照『考試大綱』為命題根據。該『考試大綱』可以在各個報名地點索購。

4. 考試時間

大約是每年的六月二十四日至二十六日進行考試。

錄取、入學及學位之規定同研究生；學習年限：中醫及針灸本科皆為5年，另外，所謂的免試申請入學試讀學生，各地規定有些許不同，但是原則上學費要貴於正式考試入學的學生，有些學校也收取所謂的「贊助費」以獲取入學的資格；必須強調的是這些資訊及管道目前都是公開且暢通的，一般人並不需要透過營利性質的仲介機構，花費大筆佣金，只要與學校負責港台事務單位聯繫，就能得到協助，依照各校相關規定入學。

台灣政府目前對大陸留學政策不明，管理考評機制付之闕如，各種個人以及公司的「仲介」大行其道，他們打著只要繳

交一筆「仲介費用」，就可以包上大陸重點大學，但因此被騙的案例也層出不窮。部分大陸學校為求廣進財源，包括重點學校都會開設所謂「海外班」、「台港澳班」專門招收境外學生，早期以韓國人為多，目前最大招生來源是台灣學生。

當然大陸教育部也注意到其中衍生的弊端，從其行文給各校的公文便可得知，節錄於下：

(一) 各有關招生單位要進一步加強對港澳台招生工作的領導，指定機構和專人負責此項工作，研究生招生辦公室要積極負責或參與做好招生各環節工作。要進一步加強和規範對港澳台招生工作的管理，制訂、完善港澳台招生工作辦法和程序。各招生單位參與港澳台招生人員（含各級領導，招辦幹部，導師及命題、製卷人員）應進行相對集中的學習，了解港澳台政策，熟悉招生的規定、辦法和程序，嚴格按照規定進行招生工作，不得隨意改變工作要求和程序。

(二) 關於港澳台人士來內地（祖國大陸）高等學校攻讀研究生學位的學費標準，為體現一視同仁、同胞之誼的精神，參照內地高等學校委托培養研究生的學費標準收取。請各招生單位按規定報有關部門審批。

(三) 要按國家有關規定認真編印好對港澳台的招生專業目錄，還可編印宣傳材料。招生專業目錄要規範、準確，宣傳材料應體現本校特色，以使港澳台人士盡可能詳細地了解內地（祖國大陸）高等學校情況，利於他們選擇報考內地（祖國大陸）研究生。招生目錄和宣傳材料應及時寄往指定的報考點。

(四) 各招生單位不可自行放寬報考條件。如遇特殊問題，可與各報考點及時溝通情況，必要時報我部，以保持內地（祖國大陸）高等學校對港澳台招生政策的統一性。

(五) 香港和澳門報考點所需試卷，均由廣東省高等學校招生辦公室轉交。各招生單位要將試題寄往廣東省高校招生辦公室。各招生單位不得將試卷直接寄到香港、澳門報考點。

(六) 各招生單位要注意把握好命題質量，製卷要規範，字跡要工整。在保證質量的前提下，各招生學校要多錄取一些港澳台學生。入學後要加強對他們的教育管理，關心其學習和生活，使他們時時感到祖國的溫暖。

五、大陸高等教育與台灣相異之處

(一) 以「專業」為招生單位：

大陸高等學校的招生單位既不是系，也不是所，而是專業。每個系可能包含好幾個專業；而不同大學之間，各系所包含的專業可能不盡相同，每一個大學生以『專業』考取之後，便努力鑽研，待畢業之後，每個人都是『專家』，但分科過細的結果，使大學畢業生的適應能力因而被窄化了。以中醫而言，大致上中醫專業和針灸專業，其修習內容大同小異，而畢業後也都參加中醫師考試，並無所謂針灸師的設置。但是因為台灣學生考慮到將來大陸學歷採認的問題，若就讀本科大多選擇中醫專業，因為台灣亦只有「中醫系」，無所謂的針灸系，而就讀研究所碩博士班的階段，便有較多人選擇針灸專業，因為是以專長學習為考量，無學歷採認的問題，這方面各式各樣的研究領域頗多，從基礎到臨床，從整理文獻到創新，有針灸學、經絡理論研究、腧穴學、針灸作用規律與機制研究(含針刺鎮痛與麻醉)、刺法灸法學、針灸治療學等，內容相當豐富；聯合國世界衛生組織(WHO)在大陸(北京、上海、南京)設立3個國際針灸培訓基地，30餘年來，已為一百多個國家培養針灸醫師

。附錄七是衛生部、教育部關於切實加強針灸教育，大力培養針灸人才的意見，近年來大陸針灸教育的推廣，已漸見成效。

這項招生單位，在研究生方面便稱之為；碩士點、博士點。獲授權招收碩士生、博士生的碩士點、博士點，乃是本科專業目錄的延伸。根據中共國務院學位委員會與國家教委聯合於1997年下發的『授予博士、碩士學位和培養研究生的學科、專業目錄』，授予學位的學科門類有12個，招收專業點由原來的654種調整為381種。如此包括本科生、碩士生、博士生都完全依照調整後的專業進行招生。中醫藥相關類科詳見附錄五。

(二) 科研機構招收研究生

中國大陸由於學習前蘇聯的高等教育制度，因此所設立的科研機構，也都同時是教育機構，招收研究生。根據統計，1999年中國大陸全國培養研究生的單位有775個，其中高等學校446個，科研機構329個，中共科研機構在研究生教育上有其重要性。位於北京的中國中醫研究院是明顯的例子。

(三) 學位制度與兩張證書

中國大陸的學位制度始於1981年，分為學士、碩士、博士三級。並不是學位制度本身，而是隨著學位制度的施行，每個人都可以拿到兩張證書，一張是畢業證書，一張是學位證書。前者代表學歷，只要依規定修完課程，通過考核，便可獲得由校長署名的畢業證書。後者代表的是一種榮譽，由學位評定委員會主席署名發給。換句話說，於學習期間，曾發生不榮譽的事，例如考試作弊，或是犯法被判刑，就無法獲得學位證書。這乃是中國大陸高等教育制度的一項特色。

(四) 研究生導師制度

中國大陸高等學校或科研機構中，研究生的指導教授稱之為『導師』，其中又分為『博導』與『碩導』。欲擔任導師，都必

須經過審核，所以凡是欲擔任『導師』者，都必須另外提出申請。教授不一定是博導，但博導必定都是教授，因此這乃是大陸高等教育師資制度的一項特色。

六、大陸招收台生與本地生之差別

大陸高等學校招收台灣學生的方式及要求，並不同於對大陸的學生，主要有下列幾方面：

（一）學雜費用：

中國大陸高等學校對台生的特殊待遇，表現在收費方面最為明顯。雖然近幾年大陸高等學校本科生均以自費就學為主，但是依地區、專業的不同，大陸學生每年繳交的學雜費數千元不等，可以肯定的，絕沒有收到一萬人民幣的；對於台生可就不一樣了。附錄六依出席座談會的台灣學生為例說明其收費情形。從收費情形不難看出中國大陸的高等學校對台灣學生的收費情形中醫藥類科都可能比一般類科還貴，也比本地生高許多，有些地區甚至比照外國留學生收費。

（二）入學標準：

大陸地區高等學校招收台灣學生，刻意降低標準，有其特殊的目的。

針對這一點，確實有例子顯示大陸高等學校招收台灣學生的錄取標準並不嚴格。但是對於中國大陸敞開大門歡迎台灣學生的做法，官方一致的說法是促進兩岸的學術交流，而不純粹是以增加經濟效益為目的，甚至宣稱培養台生可能需要耗用更多教育資源。

（三）免修政治課程：

中國大陸高等學校對台灣學生的另一明顯特殊待遇，就是免考政治課，亦免修政治課，這是完全不同於大陸學生的。中國人民大學自 1997 年起，特別安排了新課

程『中國傳統文化』取代免上的政治課程。不過據人民大學的學生表示，這一類課程均以古籍為主，並不含有政治教育的成份在內。

（四）提供台生獎助學金：

根據中共招收港、澳、台研究生簡章可以得知，中共教育部在少部份重點大學（約二十所）設立有研究生公費獎學金。獲得此一獎學金者，在學期間免交學費，享有公費醫療，而且每個月可以獲得 650 元人民幣（碩士生）至 750 元人民幣（博士生）的生活費。此一公費獎學金主要係依據入學考試成績核發給少數優秀學生。但研究過程中，尚未發現有研修中醫的台灣學生領取獎學金。

（五）兼讀制研究生：

一般研究生是以全日制（full-time）為主，兼讀制（part-time）則主要是提供給在職人員進修之用，並非為外國人民所準備的，但是中國大陸的高等學校招生港、澳、台研究生卻招收兼讀自費研生，這一類的研究生平時仍忙於自己的工作，每年大概必須到大陸所註冊的大學與指導教授（導師）見面，包括香港及台灣目前均有不少人士是以此身份在大陸就學，立法委員沈智慧即以此身份就讀天津南開大學的博士班。

招生台灣學生是具有多重功能的，在政治上，當然有其宣傳的目的；在經濟上多收學費，可增進學校之建設；在教育功能上，促使大陸學生努力向學，以達到多元化目的。

七、台灣學生考慮赴大陸求學的動機

根據研究及與大陸台生的座談可以發現，赴大陸就學的台生可能的原因有下列幾點：

(一) 自我的生涯規畫：

有學生準備先赴大陸取得碩士，再轉赴歐美國家攻讀博士；也有已取得其他國家碩士，再赴大陸攻讀博士。強調生涯規畫者，基本上以研究生居多，年齡一般都在三十歲以上。有社會經驗，亦較明顯了解自己的需求。中醫部份，有很多已經在台灣已經是執業的中醫師，但因檢特考出身，無正式的高等文憑，遂前往大陸攻讀碩博士；亦有西醫師或牙醫師前來修習研究生課程，以獲取中醫學歷，而在國內具有中醫藥相關碩士學位的人，也有很多人來念博士班。

(二) 就業市場導向

有不少赴大陸進修者，是著眼於中醫藥在國外的影響不斷擴大，很多國家開始關注中醫藥，中醫藥在有的國家已經合法化；中醫藥國際學術活動日益活躍，各種形式的中醫藥教育逐步發展，世界衛生組織重視中醫藥，將來中醫藥的發展會優於自己原本學習的專長。兩岸頻繁互動之後的未來，學歷可能會採認，把重點放在兩岸十幾二十年之後的市場需求，預先作準備。

(三) 親戚朋友同學影響

根據研究者的接觸，確實有一部份學生赴大陸求學是受到同學的影響，就跟著去讀；也有兄弟姊妹都在同一所學校不同年級就讀的情形，不過隨著年齡及層級的提升，漸漸有了屬於自己的想法，這種可能性也就愈來愈低，留下來繼續完成學業的，主要還是看個人的意願。

(四) 家族淵源

有部份赴大陸求學者，可能的主要影響力量是家長或家族淵源。例如有不少家中開設中醫藥店或診所的子女，都赴大陸去學中醫，這並不表示他們是被『騙』的，反倒反映出台灣的教育無法滿足這些人的教育需求，他們只好轉向大陸發展。

(五) 個人興趣

有不少赴大陸進修者，是由於個人興趣的堅持，例如一位赴北京中醫藥大學修習第二學士中醫學位的學生，是畢業於台灣高雄醫學大學醫學系，且曾經在長庚紀念醫院擔任過兩年的外科住院醫師，因為對中醫有興趣，遂放棄工作，赴大陸求學，基本上對自己的興趣非常執著。

以上所述五種原因，並不能涵蓋所有層面，只不過是其中較為突顯的。而且上述五項原因大多是相互影響的，有不少個案是兼有其中兩個到三個原因的都有。根據這些原因，比較能解開部分官員不能釋疑的部分，那就是『為什麼學生會想到大陸去留學？』，『一定是在台灣考不取學校的人』。這些一廂情願的想法便比較能獲得澄清。如果中國大陸的中醫高等教育能夠照顧到一部分在台灣現存教育制度及內容所不能滿足的好學青年，這未嘗不是一件好事。

八、總結與討論

中華人民共和國國家中醫藥管理局結合中醫藥行業和中醫藥教育工作的實際情況，提出了中醫教育改革和發展的基本思路、目標和任務，一是要使中醫藥教育全面適應經濟建設，社會進步和中醫藥事業發展對各類中醫藥人才培養的需要；二是要全面提高中醫藥隊伍素質，三要建設並完善中醫藥教育體系。

大陸的重點大學有一定的學術水準，沒有語言的障礙及生活適應的困難，如果政府不能有預為因應的策略，如前所述在還沒有開放的赴大陸就學的現在，學生對赴大陸求學就以兩倍速率倍增，未來其磁吸效應對國內大學勢必有所衝擊；之前台北市景美女中有一對雙胞胎放棄國內大學而參加大陸大學高考的新聞，的確引人注目，而研究過程中也曾於北京中醫藥大學

碰到一位高雄女中畢業的高材生，放棄國立大學而選擇到大陸念書，凸顯出台灣愈來愈多的年輕人考慮到大陸念大學，2001年資料顯示北京大學本科生報名人數較前一年增加3倍，其中至少有5名國內明星高中的畢業生，捨棄國內大學而就讀北京大學，表示赴大陸求學，已由早期未在台灣考取理想學校所做情非得已的選擇，逐漸轉換成列入考慮的項目之一，同時由原來選擇就讀研究所提早到大學階段，其間變化值得注意。

加入世界貿易組織後後本者會員體間平等互惠的原則，大陸學歷在『對等承認』、『學術認定』的原則下有機會採認；中國大陸有同文同種，語言相通交通便利，海峽兩岸風俗習慣一脈相承，讓求學大陸的台灣學生倍感親切，值此進入WTO，台灣中醫高等教育市場一時之間多出了許多競爭者。

兩岸人員往來的單向流動與嚴重傾斜，自始不只表現在探親、經貿與觀光等層面，甚至在教育層面，10年來也一直存在台灣學生熱衷前往中國大陸「留學」的現象。也因此，中國大陸教育機構在台灣部份團體（如夏潮），或個人（如新黨前立委馮滬祥等）的熱誠引介下，所謂來台「違法」招生的現象，其實一直受到台灣部份家長與學子「大陸熱」的支持。但同時也是如台聯等人士深以為憂的問題。因此，立法院10月9日完成修法，電視新聞打出「開放中國來台招生」的標題時，陸委會副主委劉德勳就已不斷解釋說明，「不要直接解釋為『已開放』，因為這還有待兩岸協商，以及訂出『許可辦法』，否則就不可能會有『許可』，這是兩岸條例從一開始至今一樣的原則」。

換言之，這次的相關修法增訂，卻純粹是台灣為履行兩岸共同加入世界貿易組織（WTO）的可能義務，因應WTO貿易及服務業相關規範，而在法制上作必要的

配合調整。因此，兩岸條例第23條，有關「為大陸地區之教育機構辦理招生，或從事居間介紹之規範」的最大前提，就是兩岸在WTO架構下，進行秉持平等互惠原則的協商。

陸委會主委蔡英文即曾言明，這項政策除了牽涉承認大陸學歷的思考之外，目前政府還必須考量的是對台灣教育產業的可能衝擊，特別是近幾年台灣教育產業，開始出現招生不足的情況之際，是否適合承認大陸學歷，造成政府變相鼓勵前往大陸升學的問題。此外，蔡英文也表示，根據她最近走訪許多公私立教育機構的感受，她認為，台灣長期以來重視教育，加上大量的出國留學，使得目前許多大學甚至私立高職的師資，都有非常優秀的學養與素質，加上台灣教育機構的設備，她相信，台灣絕對更有條件吸引大陸學生來台升學。不過，究竟大陸是否願意就「兩岸相互開放招生」進行協商，在政治僵局未解，連絕對有利於兩岸經貿發展的「兩岸貨運便捷化」，都看不到足以讓人樂觀的情況之下，這項兩岸教育機構交流的可能發展，顯然不是短期內可以看得到的。

研究者於2003年8月至北京時得知《中華人民共和國中醫藥條例》於2003年10月1日起將正式施行，其第三章對中醫藥教育與科研中規定：國家採取措施發展中醫藥教育事業。各類中醫藥教育機構應當加強中醫藥基礎理論教學，重視中醫藥基礎理論與中醫藥臨床實踐相結合，推進素質教育。設立各類中醫藥教育機構，應當符合國家規定的設置標準，並建立符合國家規定標準的臨床教學基地。而2003年9月25日，世界中醫藥學會聯合會成立，其宗旨主要是增進世界各個國家和地區中醫藥學術團體之間瞭解合作和學術交流，提高中醫藥業務水平，促進中醫藥進入各國的衛生保健體系，制定、發佈和推行中醫藥行業國際標準將是其主要任務之一

就中醫藥專門立法及建立標準化看來，中國大陸有企圖心來主導全世界的中醫藥相關準則，教育當然是其中的一環，台灣身為地球村的一員，應密切注意其發展所造成的衝擊並尋求因應對策。

而大陸自近年來積極開展七年制的本碩連讀（只招收本地生，目前尚未開放台灣學生報考），強調七年一貫、本碩融通、加強基礎、注重素質、整體優化、面向臨床；最重要的是面對改革開放，大陸從地方到中央，從官方到民間，全國一致性的重視外語（包括英語、日語、德語、俄語），在教育改革當中更能感受到這種趨勢；尤其是七年制針灸英語方向的確立，畢業要求達到英語六級（大約是托福 600 分）的能力，使其對外交流，逐漸展現優勢，其大學外語教學的目的，在培養學生具有較強的閱讀能力和一定的聽、說、寫、譯的能力，使他們能用外語進行交流和獲取訊息，幫助學生打下扎實的語言基礎，掌握良好的語言學習方法，提高文化素質，以適應社會發展和經濟建設的需要，進一步擴大知識面，運用“用外語學專業，通過專業學外語”的教學觀念，培養學生能用英語看懂本專業書刊的能力。要求學生系統掌握中醫、針灸的基本理論、基本知識和基本技能；掌握一定的現代醫學知識和診療技術，具有綜合運用中醫、針灸等診療手段進行臨床治療與康復保健能力；通過系統的理論知識學習和實踐能力訓練，培養創新意識和獨立獲取新知識的能力；並能較熟練地閱讀英文書刊，較熟練地進行專業口語交流，有較強的電腦軟體應用能力，綜合素質高、知識結構合理、基礎扎實、知識面寬、適應能力強、具有創新精神和實踐能力；能從事針灸、推拿醫療及科學研究工作的複合型、應用性高級中醫專門人才，具備參與新世紀醫學科技競爭的基本素質。

就大陸教育而言，加入世界貿易組織 WTO 後，只有中醫藥教育才是教育輸出最有優勢的學科。就中醫院校來說，要充分發揮中醫藥在國外市場的影響與中醫藥教育優勢，以來華學習、與國外聯合培養等各種不同方式和途徑培養外國留學生。並積極推進合作辦學將是發展中醫藥教育的一個重要戰略。

加入 WTO 不僅為中醫藥教育的全球化提供了空間，也為調整人才培養結構、優化中醫院校教育結構和專業結構提供了更為廣闊的發展空間和機遇。中醫有發展前景的產業，中醫、中藥越來越為全世界所矚目，但是入世後，中醫藥外貿人才、中醫藥信息人才、懂得國際貿易的中醫藥人才、懂得法律的中醫藥人才、懂得國際標準的中醫藥人才都是缺乏的，中醫藥教育如何適應這種人才需求的變化，培養這樣的專業人才將是教育結構和專業結構調整的重點所在。目前，各院校已經增設了專業外語班、電腦資訊專業班，就是為了適應社會對中醫藥人才的需要；在西方醫學科學高度發展的今天，針灸以其特有的魅力成為世界通行性醫學，古老的中國針灸術早在 18 世紀就已傳到歐洲各國，但真正使其名揚海外走向世界還是近 20 多年的事，其獨特的醫學理論和醫療效果受到歐洲各國人民的歡迎。由於歐盟一體化，各國之間來往方便，根據調查資料顯示，在歐洲 70.4% 的病人願意接受針灸治療，16.8% 的病人甚至非針灸不可，34% 的病已有針灸體驗。針灸療法是否有發展潛力 73.1% 的人做了肯定的回答，僅有少數人認為針灸無效（2.7%）或拒絕針灸（5.6%）。在歐洲行醫的針灸醫師必須是醫學院校畢業，大部分來中國學習、進修中醫針灸。一部分是在當地開辦針灸進修班學習。能應用西醫和針灸兩種方法。大陸把握中醫藥教育輸出的前提，持續不斷地全面提高教育質量，發揮國有中醫藥高等教育的優

勢，迎接各類辦學的挑戰，積極開拓國際教育市場，其善用自己的特色，運用針灸廣為西方世界所接受的特點，作為開展中醫藥國際教育市場的開路先鋒，其經驗值得我們參考。

九、參考資料

1. 毛錫倫，前進大陸實用手冊，海峽學術出版社，2001。
2. 周祝瑛，留學大陸，正中書局，2002
3. 黃台英，如何赴大陸求學，邱比特國際文化事業公司，2001。
4. 范利民，中共高等教育制度之取向，桂冠圖書出版社，1996。
5. 楊景堯，中國大陸重要教育政策與法規，麗文文化公司，1998。
6. 杜作潤，中華人民共和國教育制度，香港三聯書店，1999。
7. 大陸各省市招辦編輯委員會，如何到大陸拿學位，靈活文化事業出版有限公司，2000。
8. 戴曉霞，高等教育的大眾化與市場化，揚智出版社，2000。
9. 曾志朗，知識經濟時代的高等教育政策，李誠主編，知識經濟的迷失與省思，天下文化出版公司。
10. 陸蓮坊，高等中醫藥教育研究文集，中國中醫藥出版社，2002。
11. 崔慈芬，你的北京學姊，大陸輕鬆求學 101，寶瓶文化，2003。
12. 李光大，加入 WTO 對我國高等教育服務業影響之研究，台北商技學報，2003
13. 喬一名，中共對入學台生之政策分析，中國大陸研究，1996，第 39 卷 8 期
14. 楊景堯，大陸地區高等學校招收台生制度之研究，淡江大學中國大陸研究所，2000。
15. 林騰跋，加入 WTO 對我國高等教育的影響及對策，技術及職業教育雙月刊，2002，第 72 期。
16. 中國時報，86.10.22，大陸學歷檢覈大門今開啟。
17. 自由時報，86.11.12，大陸學歷採認政策陸委會教育部做法蕭揆不滿。
18. 自立晚報，87.3.31，大陸學歷採認教部遲無定見。
19. 聯合報，90.02.03，認同台灣學生大陸學歷 曾志朗表示會考慮。
20. 東森新聞，91.02.10，中國留學熱／今年投考中國研究所台籍考生增加 4 倍。
21. 東森新聞，92.03.18，蔡英文：法律未禁止到大陸就學但學歷不採認。
22. 東森新聞，92.10.19，怕中國招生？蔡英文：要協商、雙向 台灣學校更優。
23. 中廣新聞網，92.10.16，開放大陸學校來台招生引起立委懷疑，教部說大陸學歷還沒有採認。

附錄一

2002 年大陸招收本專科、碩士研究生、博士研究生 高等中醫藥院校名錄

序號	本專科	序號	碩士研究生	序號	博士研究生
1	北京中醫藥大學	1	安徽中醫學院	1	北京中醫藥大學
2	天津中醫學院	2	北京中醫藥大學	2	成都中醫藥大學
3	遼寧中醫學院	3	長春中醫學院	3	福建中醫學院
4	長春中醫學院	4	成都中醫藥大學	4	廣州中醫藥大學
5	黑龍江中醫藥大學	5	福建中醫學院	5	黑龍江中醫藥大學
6	上海中醫藥大學	6	甘肅中醫學院	6	湖北中醫學院
7	南京中醫藥大學	7	廣西中醫學院	7	湖南中醫學院
8	浙江中醫學院	8	廣州中醫藥大學	8	遼寧中醫學院
9	安徽中醫學院	9	貴陽中醫學院	9	南京中醫藥大學
10	福建中醫學院	10	河南中醫學院	10	山東中醫藥大學
11	江西中醫學院	11	黑龍江中醫藥大學	11	上海中醫藥大學
12	山東中醫藥大學	12	湖北中醫學院	12	天津中醫學院
13	河南中醫學院	13	湖南中醫學院	13	浙江中醫學院
14	湖北中醫學院	14	江西中醫學院		
15	湖南中醫學院	15	遼寧中醫學院		
16	廣州中醫藥大學	16	南京中醫藥大學		
17	廣西中醫學院	17	山東中醫藥大學		
18	成都中醫藥大學	18	陝西中醫學院		
19	貴陽中醫學院	19	上海中醫藥大學		
20	雲南中醫學院	20	天津中醫學院		
21	西藏藏醫學院	21	西藏藏醫學院		
22	陝西中醫學院	22	雲南中醫學院		
23	甘肅中醫學院	23	浙江中醫學院		
24	山西中醫學院				
25	新疆維吾爾醫學專科學校				
26	安徽中醫藥高等專科學校				
27	湖北中醫藥高等專科學校				

附錄二

2002 年大陸招收中醫、中藥專業本專科、碩士研究生、 博士研究生的高等西醫藥院校名錄

序號	本專科	序號	碩士研究生	序號	博士研究生
1	濱州醫學院	1	中國協和醫科大學	1	中國協和醫科大學
2	長春醫學高等專科學校	2	首都醫科大學	2	天津醫科大學
3	承德醫學院	3	天津醫科大學	3	河北醫科大學
4	川北醫學院	4	河北醫科大學	4	大連醫科大學
5	大連醫科大學	5	山西醫科大學	5	上海第二醫科大學
6	大同醫學專科學校	6	內蒙古醫學院	6	中國藥科大學
7	第一軍醫大學	7	大連醫科大學		
8	廣東藥學院	8	瀋陽藥科大學		
9	廣西柳州衛生學校	9	哈爾濱醫科大學		
10	哈爾濱醫科大學	10	上海第二醫科大學		
11	海南醫學院	11	南京醫科大學		
12	邯鄲醫學高等專科學校	12	中國藥科大學		
13	河北醫科大學	13	皖南醫學院		
14	荷澤醫學專科學校	14	江西醫學院		
15	華北煤炭醫學院	15	重慶醫科大學		
16	井岡山醫學高等專科學校	16	瀘州醫學院		
17	瀘州醫學院	17	貴陽醫學院		
18	民辦山東萬傑醫學高等專科學校	18	蘭州醫學院		
19	內蒙古醫學院	19	青海醫學院		
20	南通醫學院	20	新疆醫科大學		
21	寧夏醫學院				
22	青海醫學院				
23	瀋陽藥科大學				
24	首都醫科大學				
25	泰山醫學院				
26	天津醫學高等專科學校				
27	溫州醫學院				
28	湘南醫學高等專科學校				
29	新疆醫科大學				
30	邢臺醫學高等專科學校				
31	右江民族醫學院				
32	張家口醫學院				
33	浙江醫藥高等專科學校				
34	中國藥科大學				
35	中國醫科大學				
36	重慶醫科大學				
37	遵義醫學院				

附錄三

2002 年大陸招收中醫、中藥專業本專科、碩士研究生、 博士研究生的高等非醫藥院校名錄

序號	本專科	序號	碩士研究生	序號	博士研究生
1	中央民族大學	1	北京大學	1	北京大學
2	河北農業大學	2	內蒙古民族大學	2	復旦大學
3	內蒙古民族大學	3	吉林大學	3	華中科技大學
4	延邊大學	4	延邊大學	4	中南大學
5	吉林農業大學	5	吉林農業大學	5	中山大學
6	通化師範學院	6	哈爾濱商業大學	6	中國中醫研究院
7	南京農業大學	7	復旦大學		
8	浙江大學	8	同濟大學		
9	廈門大學	9	東南大學		
10	福建農林大學	10	山東大學		
11	鄭州牧業工程高等專科學校	11	華中科技大學		
12	華中科技大學	12	中南大學		
13	湖北民族學院	13	中山大學		
14	吉首大學	14	暨南大學		
15	暨南大學	15	四川大學		
16	韶關學院	16	成都體育學院		
17	重慶郵電學院	17	西北大學		
18	成都體育學院	18	西安交通大學		
19	西北大學	19	揚州大學		
20	河北職業技術學院	20	中國中醫研究院		
21	廣東交通職業技術學院	21	中日友好臨床醫學研究所		
22	安徽技術師範學院	22	北京市中醫研究所		
23	江漢大學	23	山西省中醫藥研究院		
24	三峽大學	24	黑龍江省中醫研究院		
25	揚州大學	25	山東省醫學科學院		
26	阜新高等專科學校	26	湖南省中醫研究院		
27	大連大學				
28	北京聯合大學				
29	吉林特產高等專科學校				
30	河套大學				
31	南陽理工學院				
32	長春大學				
33	黃河科技學院				
34	九江學院				
35	民辦金華職業技術學院				
36	長春東方職業學院				
37	聊城職業技術學院				
38	荊州職業技術學院				
39	達州職業技術學院				
40	山西生物應用職業技術學院				
41	唐山職業技術學院				
42	鶴壁職業技術學院				
43	山東力明科技職業學院				
44	吉林工業職業技術學院				
45	長沙特殊教育職業學院(籌)				
46	樂山職業技術學院				
47	河北省職工醫學院				
48	湖南工業職工大學				
49	河南省廣播電視大學				
50	湖北省衛生職工醫學院				

附錄四

2002 年中華人民共和國高等中醫藥院校留學生基本情況

單位：人

項目	畢（結）業生數	授予學位數	招生數	在校學生數
總計	1,457	440	1,384	2,867
其中：女	609	120	472	990
分層次統計：				
博士	41	41	62	162
碩士	95	95	143	396
本科	307	304	579	1,628
專科	1	0	1	8
培訓	1,013	0	599	673
分大洲統計：				
亞 洲	921	397	962	2,303
非 洲	16	10	17	47
歐 洲	311	11	207	239
北美洲	127	14	116	163
南美洲	69	5	67	86
澳 洲	13	3	15	29
分資助類型統計：				
中國政府資助	71	50	71	129
本國政府資助	4	0	0	0
學校間交換	0	0	3	3
自 費	1,382	390	1,310	2,735

附錄五

國家中醫藥管理局學科分類表

36010	中醫學
3601011	中醫基礎理論
360101111	臟腑理論研究
360101114	氣血、津液理論研究
360101117	經絡理論研究
360101121	腧穴學
360101124	體質理論研究
360101127	病因病機研究
360101131	證的基礎研究
360101134	治則治法研究
3601014	中醫診斷學
3601016	中醫急症學
3601017	中醫內科學
3601021	中醫外科學
3601024	中醫骨傷科學
3601027	中醫婦科學
3601031	中醫兒科學
3601034	中醫眼科學
3601037	中醫耳鼻咽喉科學
3601041	中醫口腔科學
3601044	中醫老年病學
3601047	針灸學
360104711	針灸作用規律與機制研究（含針刺鎮痛與麻醉）
360104714	刺法灸法學
360104717	針灸治療學
3601051	按摩推拿學
3601054	中醫養生康復學（含氣功研究等）
3601057	中醫護理學
3601061	中醫食療學
3601064	方劑學
3601071	中醫實驗動物學
3601074	中醫衛生管理學
3601077	中醫研究方法學
3601099	中醫學其他學科

36020	民族醫學
3602010	藏醫藥學
3602020<	蒙醫藥學
3602030	維醫藥學
3602040	傣醫藥學
3602099	其他民族醫學
36030	中西醫結合醫學
3603011	中西醫結合基礎理論研究
3603041	中西醫結合應用基礎研究
3603071	中西醫結合應用研究
36040	中藥學
3604010	中藥化學
3604015	中藥藥理學
3604017	中藥安全性研究
3604020	本草學
3604023	中藥藥性理論研究
3604025	藥用植物學
3604030	中藥鑒定學
3604035	中藥炮製學
3604040	中藥藥劑學
3604043	中藥生物工程
3604045	中藥資源學
3604047	臨床中藥學
3604050	中藥管理學
3604099	中藥學其他學科
36050	中醫藥文獻學
3605010>	中醫藥學術史（古代、近代、現代）
3605020	中醫藥文化學
3605030	中醫藥文獻學
36060	中醫藥資訊研究
36070	中醫藥統計學
36080	中醫藥流行病學
36084	中醫藥循證醫學
36099	中醫學與中藥學其他學科

附錄六

大陸各校收費一覽表（台灣留學生收費標準）

	本科	碩士	博士	雜費	物業管理費	住宿	教材費	膳食費
廣州中醫藥大學	\$1,500 (免試申請 試讀 \$2,300)	\$3,500	\$3,800					
成都中醫藥大學	\$1,200	\$2,000	\$3,000					
上海中醫藥大學	\$1,200	\$2,000	\$3,000	RMB1,000 /年		\$1,500/年		
南京中醫藥大學	\$1,500 (免試申請 試讀 \$2,500)	\$4,000	\$5,000					
北京中醫藥大學	\$1,500 (含二學位)	RMB30,000	RMB40,000			RMB 2,400 /月		
黑龍江中醫藥大學	\$1,500	\$2,000	\$3,000			RMB 1,000~ 1,500 /月		
山東中醫藥大學	\$1,500 (\$2,000)	\$2,500 (\$3,000)	\$3,200 (\$3,500)			\$90~150 /月		
浙江中醫學院	\$1,500	\$2,000	\$3,000					
福建中醫學院	\$2,200	\$3,000	\$3,500	\$200 /年	RMB 1,000 /年	\$1,000~ 1,200 /月		
廈門大學	\$2,300 (依教育部 綜合大學 收費標準)					\$6,000~ 8,000 /年	\$50 /年	\$60 /月
中國中醫研究院		\$3,500	\$4,000					

註 1：\$為美金；RMB 為人民幣

註 2：山東中醫藥大學（）為 2003 年之後金額

附錄七

1982年衛生部、教育部關於切實加強針灸教育， 大力培養針灸人才的意見：

針灸學是祖國醫學的一個重要的組成部分，千百年來，它為人民的防病治病起了重要作用。當今世界很多國家都在學習、研究和使用的針灸治病，不少國家創辦了專門的針灸學校，僅日本就有四十多所。我國作為針灸的發源地，一所專門的針灸學校也沒有，現在只有五所中醫學院建立了針灸專業，每年招生總數不過一百餘名。當前全國有中醫醫療、教學、科研專業機構近一千所，綜合性醫院八千多所，如以每單位設立一個針灸科，中醫機構平均以十人計，綜合醫院平均以三人計，約需兩萬八千多人，而目前從事針灸治療工作的高、中級醫務人員僅九千餘人，其中達到醫師水平的約三千人，其他多為老護士或各類技術人員在實踐中改學的。人員的需求矛盾十分嚴重。為此，必須切實加強針灸教育，大力培養針灸人才。意見如下：

一、有條件的中醫學院，經省、市、自治區人民政府同意，報教育部批准，可以建立針灸學專業，或有辦針灸學院。學制五年，培養具有較深中醫基礎理論和診療技術的針灸醫師。

針灸學院的建立與針灸專業的設置，均應按照國務院以及教育部的有關規定辦理。

二、在現有中醫學校，衛生學校中增設針灸專業或改為針灸學校，招收初中畢業生，學制四年。每個省、市、自治區可重點搞好一至二所。

三、根據需要和可能，逐步擴大招收研究生。由於當前學生來源和專業水平的限制，招生年齡可適當放寬，對外語水平要求可適當降低，重點培養一批高水準的針灸人才，以適應教學和科研的需要。

四、在普通中學試辦職業針灸班或職業針灸中學，招收初中畢業生，學制四年，教育程度同中專，畢業後發給文憑，由衛生部門擇優錄用，被錄用後，由衛生部門考核定級，合格者，按中專待遇。這類班、校原隸屬關係不變。一般文化課仍由教育部門負責，增設的專業課及其設備、經費、師資、實習場所等由衛生部門負責。這類班和校舉辦多少，由各省、市、自治區教育、衛生廳（局）視需要商辦。

A briefing research studying the phenomenon why Taiwan students pursue for Chinese medicine college degrees in Mainland China

Sun, Mao-feng¹, Huang, Kuo-ching¹, Jaung-Geng Lin²

¹ Chang Gung memorial traditional Chinese medicine hospital

² Graduate school of Chinese medicine, China Medical University

ABSTRACT

The Chinese medicine and pharmaceuticals has developed greatly as Mainland China's market opened. For the time being, in medical system, there are more than 2600 traditional Chinese medicine hospitals and 270 thousands beds. In educational system, there are 32 professional colleges with 100 thousands more students and almost 50 occupational schools. Even in general universities and western medical schools, there are additional departments for Chinese medicine. These Chinese medicine colleges have not accepted Taiwanese students until 1978, when the government decided to open for Taiwan, Hong Kong and Macao students but only for graduate level. As for college level, schools start enrollment activities in 1985 and have the first Taiwan students registered in 1987. According to government statistics, there are 4000 more lawful students from Taiwan, mostly studying Chinese medicine. This research gathers reference information from official institutions and launches fieldworks, focus groups surveys with Taiwan students. The findings show the differences between local students and Taiwan students in many aspects, such as admission criterion, tuition fee, waived political classes, part-time graduate programs etc. Besides, we find the motives of studying in mainland vary a lot, from self-career planning, employment market demand, peer influence, to personal interest or family expectations and so on. As both sides across strait join World Trade Organization (WTO), our Chinese medicine education system face more competition from Mainland China, which can attract more Taiwan students by deregulation policy. The research also finds that students pursue for mainland's degree mostly because their choices, not because rejected by Taiwan's schools, which is common phenomenon in early years. Furthermore, more students start studying Chinese medicine from undergraduate period instead of graduate stages. Act of People Republic of China (PRC) Chinese medicine came into effect on 1st Oct, 2003 and World Union Federation of Traditional Chinese Medicine held assembly on 25th Sept. 2003. Now PRC government is enacting professional laws and standardizing practical rules, which cause impact on Taiwan's education system and need to be watching closely. In addition, they make use of the craze of foreigners toward Chinese acupuncture and train them become acupuncture practitioners, which makes acupuncture a universal medical technique. Through the medium of acupuncture, the Chinese medicine becomes more popular and competitive exporting discipline after joining WTO, that offers good lessons for our education system.

Key word : Chinese medicine education, degree obtained in mainland, China Taiwanese students

