

## 103 年度外部評鑑實地訪評改善策略一覽表-健管系

評鑑項目	建議事項	改善策略	改善時程	協辦單位
項目一	該系訂出的教育目標(GOAL)缺乏在系所層次的量化指標，宜建立具體的量化指標與欲達成之目標。	本系將根據系不同學制教育目標，依課程規劃與學習成效面訂定系所層次之具體量化指標。課程規劃面包括課程數…等；學習成效包括學生專業證照…等。	預計104學年度上學期12月底完成	無
	<p><b>未來發展建議</b></p> <p>一、核心能力的訂定請參酌 Core Competencies for Public Health Professionals(June 2014)，區隔出不同學制(學士班、一般碩士、在職班、博士班)的差別，目前的四大核心能力較為廣泛與缺乏專業特殊性(醫管長照等)，請以中長程的思維訂定核心能</p>	<p>美國公共衛生學會 Public Health Foundation (PHF)經過專家共識後發表 Core Competencies for Public Health Professionals(June 2014)，而且每三年檢討一次。他們認為公共衛生核心能力應包括下列八項。而且每項核心能力又分為 Front Line–Staff/Entry Level、Tier 2 – Program Management/Supervisory Level 與 Tier 3 – Senior Management/Executive Level 等三層次(tier)。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analytical/Assessment Skills (含括於本系自我學習核心能力)</li> <li>2. Policy Development/Program Planning Skills(含括於本系自我學習核心能力)</li> </ol>		

	<p>力與跨領域之素養。</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Communication Skills(含括於本系溝通表達核心能力)</li> <li>4. Cultural Competency Skills(含括於本系生命關懷核心能力)</li> <li>5. Community Dimensions of Practice Skills(含括於本系生命關懷核心能力)</li> <li>6. Public Health Sciences Skills(含括於本系健康管理核心能力)</li> <li>7. Financial Planning and Management Skills(含括於本系健康管理核心能力)</li> <li>8. Leadership and Systems Thinking Skills(含括於本系溝通表達核心能力)</li> </ol> <p>本校於第二週期評鑑初期即全校性廣泛討論校、院及系級核心能力之呼應。藉此訂定校級核心能力為中文、英文、資訊能力與專業能力(院/系專業)；院級核心能力包括專業能力、分析能力、溝通能力與問題解決能力。本系核心能力則包括健康管理、自我學習、溝通表達與生命關懷。而此核心能力已報備教育部，本次教學單位外自我評鑑即在此基礎進行系自我評鑑。實質上，美國公共衛生八大核心能力亦已含括於本系四大核心能力中，詳上方說明。另，本系每一課程皆連結明確的核心能力。</p>		
--	------------------	---	--	--

	<p>二、建議該系應繼續將長照列為重點發展方向，以維護該系在長照教育領域重要之地位。</p>	<p>本系一直將長照列為發展重點，未來也將繼續延攬長照師資。目前本系長照專長教師以 104 學年度為例如下說明。</p> <p>徐慧娟:長期照護、成功老化  葉玲玲:長期照護政策、長期照護品質  戴桂英:長期照護保險  徐尚為:智能障礙  廖宏恩:長照機構管理  張李淑女:居家長期照護  朱僑麗:社區長期照護。</p>		
	<p>三、建議檢討國際學程之定位，檢視並檢討未來發展方向。</p>	<p>本校自 103 學年度全面修改國際生獎學金補助之後，雖每年仍約有五位左右學生申請本系國際學程，然最後皆因無法取得獎學金而無法入學。目前仍有數位碩博士國際生尚未畢業。</p>		
項目二	<p>一、建議課程地圖能明確標示不同學制(學士、碩士、博士)各領域之必、選修課程，以引導學生選課。</p>	<p>本系將教師分成三組分別進行分學士、碩士及博士三組課程地圖之檢討，並依委員建議修改並完成課程地圖草案；再於 104 年 10 月 28 日經課程委員會討論修訂通過。</p>	104 學年度上學期完成改善	無
	<p>二、建議與統計數字呈現過去三年同時修習醫管與長照管理學程之</p>	<p>本系 100 學年度入學的學生共有「醫療機構管理學程」、「長期照護管理學程」、「健康保險與政策學程」等三學程；修業規定每位學生只需修畢一個學程就可畢業。但醫管組同學必需修「醫療機構管理學程」，健產組同學必需修「長期</p>	104 學年度上學期已完成	無

	<p>學生人數或比率以及每一課程欲達成之目標與核心能力，以供該系規畫檢討課程是否達成目標，以及學生修習課程之參考。</p>	<p>照護管理學程」，而兩組各約有 50%同學同時再修「健康保險與政策學程」課程。</p> <p>然 101 與 102 學年度則刪除「健康保險與政策學程」，本系亦才開始鼓勵兩組同學選修另一個專業學程。根據學校選課系統目前 101 級、102 級學生(大四、大三)各年級同時修「醫療機構管理學程」與「長期照護管理學程」兩個學程的學生各約有 40 人，佔率皆約為 40%左右。有些同學雖已選修另一專業學程課程，但未至電腦點選另一專業學程則將統計不到；有些同學雖已至電腦點選，但亦須等到畢業時才能認定學生確定已完成兩個專業學程。</p> <p>另，本系各課程對應之核心能力已呈現於網頁上，友善介面方便學生查詢。學生完成專業學程中所有課程即達成此專業核心能力。</p>		
	<p>三、建議檢討課程名稱中英文一致性。</p>	<p>本系將教師分成三組分別進行分學士、碩士及博士三組課程中/英文一致性檢視及修訂；再於 104 年 10 月 28 日經課程委員會討論修訂通過。</p>	<p>104 學年度上學期完成改善</p>	<p>無</p>
	<p><b>未來發展建議</b></p> <p>(1) 大學部校定學分、院基礎學分、系核心課程之學分及醫管/長照學程學分，增加選修課程以提供學生選</p>	<p>本校課程學程化實施多年，因此本系亦依學校規定進行課程學程化規劃。課程學程化後，學生需要完成該學程所有課程，方能於畢業證書加註修畢該學程名稱。學程化之課程皆為選修課程，以 103 學年度為例 128 學分中必修學分為 76 學分，52 個學分皆為選修學分。因此本系學生已有選課彈性。</p>		

	<p>課彈性。</p> <p>(2) 碩士班醫管組上/下學期必修課分布的適當性，避免過度集中，並檢討碩士班實習課程是否由所方統一安排以提升實習之成效之可能性。</p> <p>(3) 精簡博士班相關選修課程。</p>	<p>本系已於 104 學年度調整課程，將碩一上「健康管理實務」移至碩一下。其分配情形一上 5 門課 8 學分；一下 2 門課 5 學分；二上 3 門課 5 學分，就學分分布而言尚屬合理。</p> <p>本系博士班學生異質性相當高，經博士班委員會決議，本系將個別化輔導學生選課，為學生量身訂製博士班課程，因此本系博士班需要多元選修課程的設計，亦即主要是依學生選擇開課，指導教授輔導。</p>		
項目三	<p>一、在校學生與畢業生對該系老師教學與輔導讚譽有加，為顧及教師流動，建議應分析師資結構，盡快補充相關專長領域之師資。</p>	<p>104 學年度上學期本系新增戴桂英教授級專業技術人員、李顯章副教授、莊淑惠助理教授三位專任教師，以補充所需專長領域之師資。</p>	<p>104 學年度上學期已完成改善</p>	<p>無</p>
	<p>二、學校補助計畫，有助於支持新進教師之研究發展，建議能放寬</p>	<p>經查學校「亞洲大學提升教師研究計畫獎勵實施要點」並未規定補助新進教師研究計畫只限跨學院計畫，而且明確說明由資深教師協助年輕教師申請計畫及各項獎勵措施。</p>	<p>104 學年度上學期已完成說明</p>	<p>無</p>

	條件(不限跨學院之計劃), 培養年輕之學者。			
	三、為促進教師之多元發展, 教師之升等分流後, 建議取消一定要有產學合作計畫之基本門檻。	本校教師多元升等基本條件產學金額三年平均 5 萬元以上。以 103 學年度為例本系教師產學金額皆超過 5 萬元。教師維持適度產學合作有助於擴展教師實務經驗及增加資源連結。	104 學年度上學期完成說明	無
	四、應建立教師教學負擔預警機制(開課數量、學生人數、必修與選修課程分配), 並對新進教師如助理教授、專案教師之教學研究等應予以協助。	本系教師開課數量、開課學生數、必修與選修課程分配等資料分散在各資料夾中。本系將召開系務會議討論以一學年度為基礎之資料收集期程及資料收集項目, 以建立教師負擔預警機制。學校「亞洲大學提升教師研究計畫獎勵實施要點」對新進教師之研究可予以協助。	預計於 104 學年度下學期完成	無
	五、碩士班檢核指標僅載明”畢業前”完成某課程, 建議以課程地圖來呈現, 使各學期必選修順序更完整, 證照課程地圖亦同。	本系碩士班課程地圖檢討小組依委員建議修改, 並完成碩士班課程地圖草案; 再於 104 年 10 月 28 日經課程委員會討論修訂通過。 本系碩士班絕大多數在職工作, 少數全職學生若有證照需求, 可參與學士班證照課程及證照輔導。	104 學年度上學期已完成改善	無

	<p>六、依現行博士班核心能力和檢核指標無法了解其核心能力之養成，建議該系宜就課程地圖陳述教育目標和課程設計，以利學生學習和課程規劃。</p>	<p>本系博士班課程地圖檢討小組依委員建議修改，並完成課程地圖草案；再於 104 年 10 月 28 日經課程委員會討論修訂通過。</p>	<p>104 學年度上學期已完成改善</p>	<p>無</p>
	<p>七、博士班有資格考之限制，在檢核載明畢業前完成「研究法特論」，較不易了解其課程優先性，建議宜就修課順序及資格考以課程地圖呈現。</p>	<p>本系博士班課程地圖檢討小組依委員建議修改，並完成課程地圖草案；再於 104 年 10 月 28 日經課程委員會討論修訂通過。</p>	<p>104 學年度上學期已完成改善</p>	<p>無</p>
	<p><b>未來發展建議</b></p> <p>一、碩士班和碩士在職專班招收學生不同，前者大部分為大學畢業生（部分學生由本學系畢業），而碩專班很多為</p>	<p>本系碩士班不少學生在職工作，有幾個學年度有工作者佔七成左右。因此本系碩士班和碩專班學生的課程規劃是類似的。但本系教師在指導學生及授課要求則根據學生是否在職而有不同的要求。</p> <p>本系面對在職生，指導重點在於學習成效與職場工作需求的關聯性；面對全職學生，指導重點在增加職場競爭力。因此本系並未區分碩士班及碩士在職專班之核心能力及相</p>		

	<p>醫學相關且有經驗之專業人員，而核心能力和指標並未區別，建議參考學生或畢業生之意見做修訂。</p> <p>二、碩士班和碩士在職專班分為二組(健產業管理組和醫療機構管理組)，核心能力和指標差異在於實習領域為主，建議宜就教育目標或市場定位做檢討或修正。</p> <p>三、建議系上訂定學系重要指標並採用持續品質改善做法來定期評估成效以及作必要策略修訂。</p> <p>四、教師參與在職專班的</p>	<p>關指標。</p> <p>本系碩士在職專班也未有實習課程，只有碩士班才有實習課程。</p> <p>同上說明</p> <p>評鑑委員認為本系評鑑資料缺乏系基本資料，例如教師個人資料，每位教師授課數目、指導學生數、每位教師輔導曼陀生數、招生錄取率…等。本系於評鑑過程已增補提供委員參卓。而且本系亦已建立持續品質改善機制多年，各項量化指標分別收載於不同資料夾，未來將定期系統性統整收集這些量化指標。</p>		
--	---	--	--	--



	教學，院與校應給予誘因與資源協助。	本系於 101 學年度開始即安排一位夜間工讀生，專門協助服務在職專班學生辦理行政庶務工作。		
項目四	一、校園環境優美，頗富人文氣息，多數學生引以為傲。但甚多學生殷切建議校方能改善學生空間不足(包括教室、運動及舉辦活動之空間)、友善校園(無障礙環境)、蚊蟲防治、夜間空調以及夜間照明等問題。	經本系向校方反應後，已於 104 年 8 月底完成專用教室 I635 室獨立空調冷氣之修繕，目前學生未反應空調不佳。另，學校於 9 月已完成校園燈管之汰換，目前校園照明問題已改善。學生反應佳，感受到友善校園。 學校於暑假及寒假開學期定期蚊蟲防治消毒工作；而且若觀察到或學生反應蚊蟲過多，則會進行不定期的消毒工作。	104 學年度上學期已完成改善	總務處
	二、該系沒有研究生(含博士生)專屬研究室，目前和校內其他二系共用，據學生反應研究室無電腦或周邊設備，學生到校需自備電腦，影響學習方便性，學生期望學校能提供該系研究生獨立研究空間及電腦	本系主任於 103 學年度 104 年 05 月 11 日院主管會議中反應學生訴求，經院長協調各系，研究生空間已有妥適安排，以確保研究生空間可使用性。目前研究生研究室位於 HB75 室。 本系已於 104 年 9 月在 HB75 室安裝兩台電腦及一台印表機供學生使用；若不敷使用，系上亦有 7 台筆記型電腦供學生借用。	104 學年度上學期已完成改善	無

	設備。			
<b>項目五</b>	<p>一、應檢討比較自己編撰之病理學等教材與其他學校教材之優缺點，以選擇最適合之教材以提升學生學習成效，並與未來職場銜接。</p>	<p>本系教師之教材均是彙整坊間書局出版之教課書，而且擷取國家考試、證照考試之範圍，且與未來工作有關之內容編製而成。每位授課教師在開課前皆會審慎比較許多教材(含主要、參考及其它學校之教材)的優缺點，再依據教學目標選擇或自編最適合本系學生的教材。本系配合學校推動課程外審的政策，納入學科領域之專家意見，確保授課內容符合職場需求。</p>	104 學年度上學期已完成說明	無
	<p><b>未來發展建議</b></p> <p>一、加強未來大陸(中國)、東南亞國家醫療衛生術語之訓練，並將培養健康產業界之優秀領導者列為努力方向。</p>	<p>為提升學生於大陸醫療市場的就業競爭力，本系已於 103 學年度與中國東南大學公共衛生學院簽署學術交流備忘錄。今年暑假已有學生至中國上海禾新醫院進行暑假實習，實習教師亦親自至大陸實習機構指導學生。另，本系教師與大陸中國醫療保險研究會多年交流經驗，並已連辦兩年兩岸醫療保險研習團，因為辦理績效卓著，因此每年持續辦理。這些交流讓學生有良好的管道直接學習中國醫療體系的專業術語；此外，本系在兩岸醫藥衛生制度的相關課程設計上，亦已積極蒐集台灣與中國醫療衛生專業術語之異同對照表做為課程的輔助教材。基本上，為與國際接軌及提升學生的國際就業競爭力，本系在各醫藥衛生專業學科上，均已積極加強學生在專業英文術語的學習與訓練。惟東南亞國家醫療衛生術語訓練，本系宜視本系師資</p>		

		人力及學生就業偏好，未來將再謹慎評估之。		
項目六	一、建議充實圖書館專業書籍、電子期刊及資料庫之全文檢索，如 JAMA 及 NEJM。	圖書館已於 104 年 9 月 18 日提供 Medline Complete 全文資料庫供全校師生使用。本系經常使用之電子期刊都包括在此資料庫，而且該資料庫絕大多數期刊皆有全文提供，將有利本系師生研究之進行。	104 學年度上學期已完改善	圖書館
	<p><b>未來發展建議</b></p> <p>一、建議提升國科會計畫、產學計畫、校補助計畫及兩岸合作研究計畫之數量，及提升學生專題研究、研討會論文與學術論文發表之數量。</p>	<p>本系為提升系上教師研究產學等計畫能量，由資深教師指導並連協同年輕教師申請各項研究計畫與產學合作案。在科技部徵求專題計畫前，召開說明會由資深有經驗之教師傳承計畫撰寫與申請經驗分享與指導，以提升申請通過機會。</p> <p>對於無法獲得科技部補助的好計畫，學校亦有個人型計畫申請補助機制，以鼓勵並協助資源較為不足之教師提升研究能量。</p> <p>兩岸合作研究計畫部分，目前已有一申請案進行中，本系亦已積極尋求經由兩岸簽屬 MOU，增進兩岸研究及產學合作計畫。</p>		
項目七	一、宜增聘強化系特色之專業師資。	104 學年度上學期本系增聘三位專任教師，其專長適強化本系特色。戴桂英教授級專業技術人員，專長為長期照護；李顯章副教授，專長醫務管理；莊淑惠助理教授專長醫務管理。	104 學年度上學期已完成改善	無

	<p><b>未來發展建議</b></p> <p>一、與新設之護理系作特色發展之界定與合作機制</p>	<p>本系自創系即以醫療機構和長期照護的政策與管理為本系特色，而本校新設護理系亦將臨床長期照護作為其發展特色之一。此次自我評鑑，委員於項目一建議提到「建議該系應繼續將長照列為重點發展方向，並在部分師資離職後，繼續延攬長照師資，以維護該系在長照教育領域重要之地位。」。本系多位長期照護教師已在台灣長期照護領域發展扮演重要角色，而且本系長照師資亦是台灣最完備科系之一。長期照護為跨領域合作的專業，長期照護護理則是長期照護的一環。目前本系與護理系已界定清楚，護理系專業為長期照護臨床訓練，但對於跨領域的政策與管理則視為本系的核心專長。</p> <p>目前三位護理系教師支援本系開課。另，目前護理系簡慧雯老師、林君黛老師等與本系教師有合作研究或產學計畫。未來亦將持續與護理系教師繼續研究合作。</p>		
<p><b>項目八</b></p>	<p>一、針對自我評鑑之內部評鑑審查(103.12.11)意見改善策略，除項目二及項目四，大部分均已根據建議事項改善。</p> <p>【項目二】(1)翻轉教室教學法已有進展，但輔導教師將教學成</p>	<p>【項目二】</p> <p>(1) 此次自我評鑑期間為100至102學年度，而本系103學年度簡慧雯老師才申請教育部磨課師計畫補助通過，本系自行拍片採用翻轉教室教學法應用於「居家實務」。因為第一次嘗試所以邊做邊學，雖然過程中感受到學生反應與一般傳統教學不同，但其教學成果若要發表論文則素材尚不足夠。但自104學年度起，本系每學期有兩門課採用翻轉教學法，屆時可將成果發表成論文。教師發表此類論文，亦有助於老師藉此達</p>	<p>【項目二】</p> <p>(1)104學年度下學期將翻轉課程教學成果投稿期刊</p>	<p>無</p>

	<p>果發表為研究或論文則需進一步努力。</p> <p>(2)師生國際化交流方面仍需加強。</p> <p><b>【項目四】</b>(1) 多開證照相關課程與就業課程方面，但因非正式課程，仍需觀察後續成效。</p>	<p>到多元升等中的教學升等目標。</p> <p>(2) 本系每年杜蘭大學師生皆於五月來台與本系學生共同上課，為期兩週。以 103 學年度為例，參與此交流共 30 位學生，兩位杜蘭大學學生與一位台灣學生為一組，兩週共同上課且相互學習。從 102 學年度開始，增加隔年的德州農工大學交流，因此 104 學年度 8 月德州農工大學即到台灣與本系師生交流一週。另外，每年暑假皆有學生至馬來西亞短期交流，以 103 學年度為例，本系共有 6 位同學參與。以 103 學年度，本系師生出國參與國際研討會 10 人次。本系幾乎每年至少一次帶領學生出國參訪醫療或長照相關機構，參訪國家包括瑞典、挪威、丹麥與日本。本系師生未來將持續積極進行國際交流。</p> <p><b>【項目四】</b> 本系有多門課程結合證照，如下： (1) 醫療資訊管理師：醫療資訊系統管理、醫護與醫務管理術語 (2) 病歷資訊管理師：病歷管理與病歷閱讀 (3) 疾病分類員：病歷分類編碼原則與實務、解剖生理學、傳染病學、病理學、衛生統計、醫護與醫務管理術語 (4) 公共衛生核心能力檢定：生物統計學、流行病學、衛</p>	<p>(2)104 學年度上學期已完成改善</p> <p><b>【項目四】</b> 104 學年度上學期已完成說明</p>	
--	--	--	---	--

		<p>生行政、環境衛生學。</p> <p>授課教師亦在課程中輔導考照。但有些證照含括多門課程，此時本系即採非正式課程開設證照輔導班。</p> <p>因此本系於 103 學年度開設「醫管師檢定輔導班」非正式課程，雖然晚上上課但學生認真學習，考照率略大於全國平均，共有 45 人報考，18 人通過考試，錄取率 40%。學生學習成效佳，未來本系仍將持續辦理證照輔導班。</p>		
--	--	---	--	--

單位主管：\_\_\_\_\_