

亞洲大學

108-109 年度
自辦(教學單位)品保認可

護理學系

自我持續改善計畫書

受評單位主管： 吳樺珊 (簽章)

護理學系 吳樺珊 主 任

聯 絡 人： 塗康平

聯 絡 電 話： 04-23323456 轉 5151

電 子 郵 件： tkp2014@asia.edu.tw、huashan@asia.edu.tw

中 華 民 國 1 1 0 年 0 1 月 2 1 日

108-109 年度亞洲大學自辦(教學單位)品保認可

實地訪評改善策略

「建議事項」改善策略-護理學系

評鑑項目	建議事項	改善策略	改善時程	備註
項目一	1. 宜規劃畢業生及系友定期追蹤畢業後核心能力的達成程度及改善建議。	1. 本學系 107 學年度始有第一屆畢業生，已規劃完整畢業生表現調查機制，請畢業生回覆「學系所培育核心能力有助於職場工作之同意程度」、「雇主對於所培育學生展現核心能力滿意程度」，每年度依調查結果於系務會議討論，研擬改善策略並落實。	109-2 學期。	
	2. 相較於 106 年，107 年及 108 年護理學系年度預算經費逐年減少；但有鑒於招生人數不斷增加，又開設研究所，建議逐年增加護理學系所年度預算經費。	2. 本學系自 103 學年度成立，護理學系成系建置經費，計畫性的依每學年度學生增加幅度分配於 103-106 學年度；107-108 學年度，已有第一屆畢業生，學系發展穩定，大學日間部每學年度招收兩班，碩士班亦成立，此期間則維持系所年度預算經費。108-2 成立護理學院，學系經費將由護理學院統籌，已編列於 109-111 年度護理學院建置經費支援所屬學系，護理學系年度預算經費將隨之增加。	已完成。	
	3. 部分教師的研究室過於擁擠(6-7 位一間於地下室)，與學生討論及會談的隱私性須改善，建議學系擴張期宜考量增加整體空間或擴建新會談空間與研究室。	3. 目前護理系的空間安排為助理教授以上教師，每人有一間獨立研究室。專案講師(實習指導老師)則為 2~7 人共用空間，如需與學生會談，可借用系上會議室或 PBL 教室進行會談，以維護隱私。	已完成。	
	4. 行政人員人力資源宜增加。	4. 配合學系發展，109 學年度第一學期已增聘系秘書 1 名；109 學年度第二學期預	109-2 學期。	

		再增聘 1 名，加上目前系秘書，共 3 名系秘書協助系務推動。		
項目二	1. 學程及學生人數逐漸增加，然師資結構與行政人力，卻呈現不平衡的現象。有鑑於護理研究所的設立，未來宜增加專任高階師資員額。建議宜有具體之師資升等策進作為。	1. 本學系已聘有 2 位講座教授、1 位教授、2 位副教授，並持續延攬副教授以上師資。另，本校訂有分流升等制度，本學系透過定期產學暨研究社群及各教學社群，鼓勵教師獲得專題研究計畫、教育部教學實踐計畫，並投稿發表，進而採研究型或教學型升等。此外，配合學系發展，109 學年第一學期已增聘系秘書 1 名；109 學年度第二學期預再增聘 1 名，加上目前系秘書，共 3 名系秘書協助系務推動。	109-2 學期。	
	2. 新進教師雖有資深導師輔導，及安排相關課程輔導，然有關新進教師的研究支持仍較有限，例如宜提供新進教師研究設備費及減少授課學分等福利。	2. 入本校前專任教學年資未滿兩年之專任助理教授以上教師，依亞洲大學新進教師獎勵要點，到職前兩年，每學期得申請每週減授兩小時。此外，新進教師到職兩學年內，申請國科會研究計畫未獲補助者可依照本校「專題研究計畫補助作業要點」申請研究經費，隨到隨審。	已完成。	
	3. 針對 15 位專案教師，宜具體提出培訓計畫，逐步培育轉任為專任教師。	3. 本學系訂有「亞洲大學護理學系專案教師進修辦法」，近三年每年皆有專案教師依此辦法進修博士學位，逐步培育轉任為專任教師。	已完成。	
	4. 110 年計畫訂定教師產學研究計畫比例達 50% 以上，在高師生比的教學負荷下，建議重新檢視其可行性。	4. 110 年計畫訂定教師產學研究計畫比例達 50% 以上。此目標乃考慮目前教師產研能量、教學負擔，並經學系全體教師共識後訂立。	已完成。	
項目三	1. 建議課程設計宜加強雇主和畢業生滿意度自評較低的三大核心能力，例如：批判性思考和問題解決能力、護理	1. 目前雇主和畢業生滿意度僅有第一屆畢業生資料。本學系自成系後，經過多次課程暨實習委員會會議、系院校課程委員會會議及各教學社群檢	109-2 學期。	

	專業實證知識技能、創新能力(<75%)等。	討課程規劃及教學策略，並積極推動 PBL、翻轉課堂、擬真情境教學、服務學習融入課程、概念構圖及 USR 導入課程等創新教學策略，110 年度將再檢視第一、二屆畢業生和雇主滿意度，屆時將再檢視畢業生批判性思考和問題解決能力、護理專業實證知識技能及創新力之指標分數，並將結果提課程委員會進行討論及調整，以強化學生這些核心能力。		
	2. 系組轉換和休退學協助的輔導策略及成果宜建置。	2. 本學系甫自 105 學年度起開始以三特色系組招生，學生入學後透過曼陀師輔導說明三特色系組課程，並分別訂有「國際護理/臨床護理/高齡長期照護學程修業施行細則」，建置完整系組轉換機制，105 入學生為本學系第三屆畢業生，申請系組轉換者皆能順利完成學程所要求之學分數。此外，學系定期召開系導師會議，針對學生休退學因素進行分析，並擬定改善輔導策略，定期追蹤本學系學生休退學狀況，輔導成效皆列於系導師會議記錄。	已完成。	
	3. 高關懷學生比例 2-6%，應建置學生常見適應問題與具體輔導機制；另外，高關懷學生的篩檢及心輔中心的介紹宜更明確，以利學生使用。	3. 目前本學系高關懷學生部分是因進入臨床實習面對醫療複雜情境，導致學習適應不良；少數為情緒障礙而需輔導關懷。本學系在每學期系導師會議時，均會討論高關懷學生的學習狀況及輔導機制落實情形，並請全系教師與導師共同關心注意、關懷輔導；此外，心輔中心會定期篩檢情緒障礙學生，介紹心輔中心功能，期望透過心輔老師、班導師等多元管道一起關懷輔導學生。	已完成。	
項目四	1. 宜再度檢視三大特色模組(國際護理組、臨床照護組及高齡長照	1. 具備健康促進管理師及銀髮族健康促進指導員等證照可協助長者預防及延緩失能	已完成。	

	<p>組)之課程內容與所對應證照之合適性，如：高齡長照模組之課程為長期照護機構管理、臨終關懷與緩和療護、長期照護個案管理及長期照護跨專業案例分析，但所對應之證照卻為健康促進管理師及銀髮族健康促進指導員。</p>	<p>失智，此符合長期照護之意涵。藉由高齡長照模組課程，學生能學習由長照個管師或各專業照護團隊之不同面向，共同協助長者增進其日常生活獨立自主能力。因此，高齡長照組同學在完成此模組課程後，將具備長照先備知識而能與其證照考試相呼應。</p>		
	<p>2.國際護理組課程規劃宜融入國際健康之相關議題。</p>	<p>2.國際護理組課程之”跨文化護理”中，已安排四週單元討論美國、英國、澳洲等不同國家之健康照護議題。此外，“國際醫療保健體系”課程中，亦已安排 11 週討論歐、美、亞洲等各國健康照護制度、優勢、問題困境與未來展望。</p>	<p>已完成。</p>	