

## 一、目標、核心能力與課程設計

### (一) 現況描述與特色

#### 【共同部分】

該系創立於 79 年，88 年分衛生政策與醫務管理、環境與工業衛生 2 組招生；91 年更名為健康管理組、環境衛生組。94 年成立碩士班；100 年成立博士班。該系設立宗旨為培養具「預防醫學」觀念之公共衛生人才；發展重點方向為「社區健康」、「流行病學」及「環境衛生與健康」三大領域。依設立宗旨與發展重點方向分別訂定學士班、碩士班及博士班之教育目標、核心能力及課程地圖，並依課程內容、特色陳述課程與各項核心能力之關聯。

#### 【學士班部分】

該系課程規劃仿歐美公共衛生學院評鑑與公共衛生專業認證之作法，規劃生物統計、流行病學、社會行為科學、衛生行政與管理、環境與職業衛生等五大領域課程與七項跨領域之專業素養課程（傳播與資訊、多元文化、領導能力、專業能力、計畫評估、公共衛生生物學、系統思維）。該系五大領域共同必修課程為生物統計領域之生物統計學 2 學分與資料分析 2 學分；流行病學領域之流行病學 4 學分及傳染病防治 2 學分；社會行為科學領域之衛生教育 2 學分；衛生行政與管理領域之健康管理概論 2 學分；環境與職業衛生領域之環境衛生學 3 學分。此外，健康管理組另增設社會行為科學領域（行為科學 2 學分與社區保健 2 學分）及衛生行政與管理領域（公共衛生行政 2 學分與健康保險 2 學分）之必修課程；環境衛生組增加環境與職業衛生領域（環境科學概論 2 學分、水質檢驗 2 學分、環境化學 3 學分、環境化學實驗 2 學分、儀器分析 3 學分及病媒管制學 2 學分）之必修課程。

### 【碩士班部分】

碩士班分甲（健康管理組）、乙（生物統計暨流行病學組）、丙（環境衛生組）三組招生，共同必修為專題討論 4 學分、研究方法 2 學分及生物醫學統計學 2 學分。此外，甲組訂有 3 門必修課程（衛生計劃與評價 2 學分、健康促進 2 學分及流行病學方法論 4 學分），乙組訂有 2 門必修課程（流行病學方法論 4 學分與資料分析特論 2 學分），丙組則訂有 6 選 3 之必修課程（風險評估 2 學分、環境衛生學 2 學分、環境流行病學特論 2 學分、醫學昆蟲學特論含實驗 3 學分、環境化學專論 3 學分與高等儀器分析及實驗 3 學分）。

### 【博士班部分】

博士班依健康管理、生物統計暨流行病學、環境衛生三大領域選考招生，共同必修課程為專題討論 8 學分、社區健康與衛生 2 學分、博士論文 10 學分。此外，依指導教授之所屬專長分甲（健康管理）、乙（生物統計暨流行病學）、丙（環境衛生）三領域，規劃學生修習相關必修課程。甲領域訂有衛生政策管理特論 2 學分，乙領域訂有高等流行病學 2 學分，丙領域訂有高等環境衛生學 2 學分。

## （二）待改善事項

### 【共同部分】

1. 課程規劃、核心能力及教育目標之連結陳述不夠明確。
2. 學士班、碩士班及博士班各領域之必選修課程安排，其理念目的與範疇內涵規劃不甚清楚，有待改善。

## （三）建議事項

### 【共同部分】

1. 宜依各班制之教育目標與核心能力分別詳細陳列各相關課程，並呈現於於課程地圖中。此外，宜更具體敘述學士班、碩士班及博士班的教育目標，以學士班為例，除「具有人文、社會與環境關懷之能力」外，建議更正為「具有人文、社會

與環境關懷能力之公共衛生基層人員」，如此才能凸顯「公共衛生」的使命，否則與他系無法清楚區隔。

2. 宜明訂學士班五大領域與碩士班三組共同核心課程，繼而依組別之特性，分別規劃該組之核心必修與選修課程。博士班宜依三大領域之特性，分別規劃該領域之專業必修與選修課程。

## 二、教師教學與學習評量

### (一) 現況描述與特色

#### 【共同部分】

該系現有 16 名專任教師，其中含 6 名教授、7 名副教授及 3 名助理教授。專任教師依專長區分，5 名屬「生物統計與流行病學」領域；3 名屬「健康行為與衛生政策」領域；8 名屬「環境衛生」領域（含環境醫學、暴露與風險評估）。

該系根據設立宗旨與教育目標設計課程，而教師亦依據核心能力規劃課程內容。

教師教學著重英文期刊之研讀與評析，教材之內容來源為國外相關課程之教科書或官方公開之相關資料，且為符合與國際接軌之需求，教材內容多以英文為主。然學生反應英文教材過多，負荷過重且吸收不良，顯示教材之中英文比重需加以調整。

該系教師之聘任與升等，係依據「中山醫學大學健康管理學院教師聘任及升等評審辦法」辦理，該辦法於 100 年 1 月 19 日校務會議通過，同年 8 月 31 日院務會議即予以修訂，於同年 11 月 1 日經校務會議通過。隔年（101 年）5 月 2 日院務會議再度修訂，且於同年 5 月 28 日經校務會議修正通過，101 年 6 月 6 日校長核定實施。然而，該辦法施行不久，於 102 年 1 月 15 日、4 月 17 日及 4 月 25 日，又歷經院教評會三度修正通過。

## (二) 待改善事項

### 【共同部分】

1. 「中山醫學大學健康管理學院教師聘任及升等評審辦法」之相關規定，為系上教師提升等之依據，攸關教師權益，然修改頻率太高，相關規定或標準因更動頻繁，加上無施行之緩衝時間的考量與設定，使得擬提送升等的教師無所適從，影響教師情緒，亟需檢討改進。
2. 以該系學士班分為「健康管理組」與「環境衛生組」而言，或強調之發展重點為「社區健康領域」、「流行病學領域」及「環境衛生與健康領域」之規劃觀之，現有教師專長配置之比例，有呈現不均的現象。
3. 教學設計與教材選擇，太偏向英文資料，反而忽略「本土化」或「地區性」的特色。

## (三) 建議事項

### 【共同部分】

1. 教師聘任與升等評審辦法修正並實施後，宜施行數年再進行檢討修正。另外，新法開始實施之時，需有 1 至 2 年的緩衝期，讓依據前法預備升等的教師，不因隔年辦法修正，而發生無法滿足相關規定的情況，致喪失送審機會。
2. 宜重新考量並規劃專任教師的專長結構，以學士班之分組來看，宜增加「健康管理組」的教師名額，從三個發展重點而言，則極需提升「社區健康領域」的教師名額。
3. 宜就學士班、碩士班、博士班之不同課程設計，調整中、英文教材的比重，尤其是學士班的課程中，宜適度增加本土性的中文教材。



### 三、學生輔導與學習資源

#### (一) 現況描述與特色

##### 【共同部分】

該系每班安排 2 位導師進行學生輔導，從一年級帶到四年級畢業，可使導師對學生有充分的瞭解，學生對教師也能有充分熟識與親切感，此制度值得肯定。整體而言，教師與學生對該系的向心力佳。

實地訪評發現，學生對於該系的教學與環境相當肯定，對教師的教導也都持正向反應。正心樓落成啟用後，大幅改善環境空間，然舊校舍品質仍有持續改善之處。

#### (二) 待改善事項

##### 【共同部分】

1. 該系所提供的資源雖有管道加以宣導，惟仍有部分學生不甚瞭解。
2. 教學助理 (TA) 制度，有助於學生在學習上遇到困難時，有求助輔導的對象，立意佳，然其運作方式，仍有改善空間。
3. 對於不主動求助而又面臨困難的學生，缺乏支助與輔導的管道。
4. 部分教室與研究室的隔音效果不佳，易造成干擾。
5. 實地訪評發現有圖書館不夠大、電腦教室開放時間不夠長，以及行政人員態度有待改善之問題。

#### (三) 建議事項

##### 【共同部分】

1. 宜利用導生聚會與系上電子或實體布告欄，多加宣傳該系所能提供的資源，使之能更普及被使用。
2. 宜加以改善 TA 的制度，如改採預約制，才不致於有乏人問津的時候，造成資源浪費的問題。

3. 宜針對於不主動求助而又需輔導之學生，研擬提供支助與輔導的管道。
4. 宜加強教室與研究室之隔音效果，以利學生學習。
5. 有關學生對校內軟硬體設施與系上行政服務之意見，宜進行評估，並研擬改善措施。

#### 四、學術與專業表現

##### (一) 現況描述與特色

###### 【共同部分】

96 至 101 年，該系專任教師共發表 223 篇論文於 SCI/SSCI 期刊、36 篇非 SCI/SSCI 期刊論文及 224 篇論文國內外學術會議；9 冊專業用書；8 項國內外專利。以教師分組情形觀之，4 名「健康管理組」教師共發表 31 篇 SCI/SSCI 論文、10 篇非 SCI/SSCI 論文及 64 篇國內外學術會議論文；5 名「生物統計暨流行病學組」教師共發表了 84 篇 SCI/SSCI 論文、14 篇非 SCI/SSCI 論文及 89 篇國內外學術會議論文；7 名「環境衛生組」教師共發表 108 篇 SCI/SSCI 論文、12 篇非 SCI/SSCI 論文及 71 篇國內外學術會議論文。平均而言，每位專任教師每年有 2.6 篇 SCI/SSCI 論文發表。

96 至 101 年，該系專任教師有 33 件國科會經費補助之研究計畫，獲補助之研究經費共 33,361,000 元；20 件其他機構經費補助之研究計畫，獲補助之研究經費共 36,231,415 元。以教師分組情形來看，5 名「生物統計暨流行病學組」教師獲 10 件國科會經費補助之研究計畫（補助經費共 9,093,000 元）；7 名「環境衛生組」教師獲 23 件國科會經費補助之研究計畫（補助經費共 24,268,000 元）；4 名「健康管理組」教師並未獲得國科會計畫經費補助。

該系專任教師除參與政府機構之研究計畫與研究成果發表之學術會議外，亦參與國內外 SCI/SSCI/TSSCI 學術期刊論文審查、研究計畫審查、政府機構或民間單位諮詢服務。

### 【學士班部分】

該系提供學士班學生於二年級時修習「公共衛生研究法概論」的課程，瞭解該系專任教師之研究領域；在三年級時依興趣進入教師研究室學習，並在畢業前撰寫學士論文。於 96 至 101 年期間，學士班學生總計發表 52 篇 SCI/SSCI/EI 期刊論文，6 篇非 SCI/SSCI/EI 期刊論文及 8 篇國內外學術研討會論文，另外，有 14 名學生通過國科會大學生專題研究計畫、2 人通過臺灣流行病學學會大專生專題計畫及 2 人獲得行政院環保署乙級廢棄物處理技術人員證照。

該校為提升學士班學生外語能力，要求學生在畢業前須通過全民英檢中級初試或完成進階美語聽說讀寫的課程。於 96 至 100 年期間，該系學士班學生計 40 名通過全民英檢中級初試。

### 【碩士班部分】

該系教師積極指導碩士班學生參與國內外的學術活動，並且鼓勵學生發表研究成果。於 96 至 101 年期間，「健康管理組」學生發表 14 篇國內外研討會論文、2 篇 SCI/SSCI/EI 期刊論文、1 篇非 SCI/SSCI/EI 期刊論文；「生物統計暨流行病學組」學生發表 40 篇國內外研討會論文、8 篇 SCI/SSCI/EI 期刊論文、1 篇非 SCI/SSCI/EI 期刊論文；「環境衛生組」學生發表 19 篇國內外研討會論文、25 篇 SCI/SSCI/EI 期刊論文、2 篇非 SCI/SSCI/EI 期刊論文。此外，碩士班學生 2 人獲得美國癌症研究學會(AACR) Scholar-in-Training Award；亦以「防沙衣」獲得中華民國及中華人民共和國新型專利。

### 【博士班部分】

100 學年度該系正式成立博士班，於第二週期系所評鑑期間，尚未有博士班學生學術與專業表現之成果可供評鑑。

## (二) 待改善事項

### 【共同部分】

1. 在國科會研究計畫與論文發表上，「健康管理」領域之教師與其他兩個領域有明顯的落差。
2. 近三年該系隸屬之健康管理學院的教師升等評審辦法，歷經每年至少 1 次之修訂，很不利於「健康管理」領域教師之升等。此一狀況若未能予以正視，該系不同專業領域教師學術專業之失衡恐會更加嚴重。

## (三) 建議事項

### 【共同部分】

1. 宜在申請國科會計畫與論文發表方面，針對「健康管理」領域的教師給予具體之輔導及協助。
2. 宜針對「健康管理」領域之專業期刊特殊性，調整升等評審辦法，以利「健康管理」領域教師之專業發展與該系教師學術專業之整體發展。

## 五、畢業生表現與整體自我改善機制

### (一) 現況描述與特色

#### 【共同部分】

該系透過電話訪問與網路問卷方式，針對畢業生進行生涯發展追蹤，並定期舉辦系友回娘家活動，追蹤並瞭解該系畢業生的表現。書面資料顯示，該系共完成 134 名 96 至 101 學年度畢業生自我檢視就讀該系後對職場表現助益之調查問卷；也完成 43 份雇主滿意度調查問卷。結果顯示，約有 50% 畢業生認為目前的工作與在校所學能夠配合，約有 60% 畢業生認為在校所學專業課程對於工作幫助很大。此外，約有 80% 的雇主滿意該系畢業生的專業知識與技能，以及溝通協調能力，雇主滿意度較低的項目則是畢業生的外語能力（35%）。此



外，該系則是透過舉辦就業輔導活動、提供就業資訊及企業參訪等方法提升畢業生就業競爭力。

## (二) 待改善事項

### 【共同部分】

1. 該系目前所完成的 96 至 101 學年度畢業生自我檢視就讀該系後對職場表現助益之調查，以及雇主滿意度調查的問卷回收率均偏低，顯見該系對於畢業生生涯發展之追蹤機制並未落實，或所採用之追蹤機制成效偏低。
2. 該系並未針對畢業生與企業雇主，對學生學習成效意見分析的結果有具體的反饋機制。
3. 由於該系有學士班、碩士班及博士班三種班制，除博士班尚未有畢業生外，學士班與碩士班均有多年之畢業生，而學士班與碩士班的教育目標並不相同，就業市場亦不盡相同，但該系並未針對不同班制而訂定畢業生表現與整體自我改善機制。

## (三) 建議事項

### 【共同部分】

1. 宜針對畢業生追蹤機制再予以評估並做改進，尤其是碩士班可透過每位教師與所指導研究生間之聯繫管道，增進該系與碩士班畢業生之聯繫。
2. 宜善加利用畢業生與企業雇主對學生學習成效意見分析的資料，研擬有效的機制，將此分析結果反映在修訂核心能力、規劃課程、教學與學習評量及學生輔導與學習資源提供等工作上。
3. 宜針對不同班制的畢業生，訂定畢業生表現與整體自我改善機制，使該改善機制能充分發揮其效果。

註：本報告書係經實地訪評小組、認可初審小組會議及認可審議委員會審議修正後定稿。

