

## 一、系所發展、經營及改善

### (一) 現況描述與特色

#### 【共同部分】

1. 該系原隸屬於護理學院，101 學年度配合該校組織重整，編制納入醫學院迄今。該系現有學士班、碩士班及長期照護碩士在職專班，各班制每學年度招收學生名額分別為 120 名（113 學年度起增額為 132 名）、22 名及 26 名。
2. 該系經由定期召開系務會議、課程發展委員會及自我評鑑委員會，落實教育目標、核心能力以及課程之規劃與訂定。
3. 該系學士班教育目標為「培育健康務實的護理專業人才」；碩士班教育目標為「培育促進健康與福祉的進階專業照護人才」，長期照護碩士在職專班教育目標為「培育具有跨專業整合能力之長照專業人才」，各班制皆訂定六項核心指標，以對應其教育目標之達成。
4. 該系設有系主任 1 名、副主任 2 位、行政教師 2 位及行政人員 2 位（含系秘書與研究所秘書各 1 位），負責相關行政事務，並透過設置課程發展委員會、招生事務委員會、實習委員會、學生事務委員會、教師成長暨研究發展委員會、國際交流委員會、教學暨課程委員會及教師評審委員會，協助系務發展。

#### 【碩士學位部分】

1. 該系碩士班專業課程依學生臨床專業領域分為成人、婦兒、社區及精神衛生四組，選修課程依護理專業發展分為基礎與教育、管理、心理及研究四類；長期照護碩士在職專班之課程分為長照專業、政策與行政及研究三類，且課程時間安排以夜間和假日為主。
2. 該系碩士班與長期照護碩士在職專班學生之課程規劃，另涵

蓋教學與研究二大面向之畢業門檻，研究生畢業前需完成不計學分之 32 小時訓練（教學與研究訓練各 16 小時），且申請畢業論文口試前，至少參與一次學術論文發表會與三次學術研討會。

## （二）待改善事項

### 【碩士學位部分】

1. 該系碩士班與長期照護碩士在職專班之畢業門檻，額外涵蓋 32 小時不列計學分之教學與研究訓練，惟訓練內容較為廣泛且時數較長，恐造成學生修課時間安排壓力。

## （三）建議事項

### 【碩士學位部分】

1. 宜再行檢視碩士班與長期照護碩士在職專班畢業門檻之設定，並清楚聚焦訓練內容，以降低學生修課時間安排之壓力。

## 二、教師與教學

### （一）現況描述與特色

#### 【共同部分】

1. 該系目前共計專任教師 19 位（含專案教師 2 位），皆具有博士學位；其中教授 5 位、副教授 9 位、助理教授 3 位，以及醫院支援之助理教授級專案教師 2 位；另聘有臨床實習指導教師 12 位（其中具講師資格 11 位）與技士 1 位負責示範病房管理與實習管理；另兼任教師共計 38 位（含教授 3 位，副教授 1 位，助理教授 2 位及講師 32 位）。該系師資涵蓋護理專業成人（內外）、婦、兒、精神、社區及長期照顧六大科別。
2. 該系專業技能教學資源包括 OSCE 國家考場，包含 8 間多功

能教室，1 間模擬 ICU，1 間模擬開刀房，另具有 1 間專業技能教室，包括 14 間示範病房與 1 間沉浸式教學設備，提供教師教學與學生學習使用。該系每學年度舉辦一次 OSCE 考試，全系教師投入，以提升學生專業技能學習成效。

3. 該系教師 109 至 113 學年度教學實踐研究計畫通過件數共 14 件（近三年每年 3 至 4 件），國科會/衛福部等校外計畫每年 2 至 4 件。又該校針對教師擔任校外研究計畫主持人，每一計畫可折抵授課鐘點每週 0.5 至 1 小時，至多折抵 2 小時，以支持教師學術與專業發展。
4. 該系為提升教學品質與學校發展，鼓勵教師培養第二專長，校方為鼓勵教師修讀學位或短期進修，每學年度補助 10 萬元為上限。110 至 112 年度教師申請第二專長進修共計 8 人次，進修領域包括：博贊心智圖國際認證管理師、生命教育、ESG 永續發展活動與報告書撰寫、病人自主權利法，以及安寧緩和護理。
5. 該系 109 至 113 學年度以學術研究升等之教師計 7 位，以教學實務升等者 5 位，且該系教師於教學、研究及服務表現出色，包括學術生涯科學影響力排行榜全球前 2% 頂尖科學家殊榮、教師工會 SUPER 教師及該校特優教師、亞太暨台灣永續行動獎銀牌、亞太暨台灣永續行動獎銅獎及台灣護理教育學會優良實習指導老師獎等獎項。

#### 【學士學位部分】

1. 該系學士班開課教師能以多元方式設計課程，包含採用問題導向學習（Problem-Based Learning, PBL）、設計思考、數位學習媒體、VR 情境教學、回覆示教之角色扮演、體驗教學、訪談、沉浸回饋系統式教學法及全人照護人形圖等方式進行教學，以提升學生學習成效。

### 【碩士學位部分】

1. 該系長期照護碩士在職專班課程，除由長照師資與系所專任教師相互支援外，跨專業課程由醫學科技學院之職能治療學系、物理治療學系、語言治療與聽力學系，以及健康管理學院之公共衛生學系、醫療產業科技管理學系等各系共 16 位教師共同授課，以符合長期照護跨領域之專業發展目標。
2. 該系碩士班實習採個別指導，教師指導以每位學生 12 小時計算，每師不得超過 3 位學生；長期照護碩士在職專班以分群指導為主（每群學生 3 至 4 位），個別指導為輔，時數以每位學生 10 小時計算，每師指導學生數約 3 至 5 位。
3. 該系碩士班與長期照護碩士在職專班依教師專長，運用設計思考與跨領域學習進行課程設計。

### （二）待改善事項

#### 【共同部分】

1. 該系教師同時肩負學士班、碩士班及長期照護碩士在職專班之教學，然 111 與 112 學年度部分科別教師授課時數較高，教師教學負荷未盡均衡。
2. 109 至 113 學年度第 1 學期全校各學期教學評量填答率範圍介於 4.19%至 52.39%，該系各學期教學評量填答率介於 6.18%至 51.72%。109 至 112 學年度該系教學評量分數雖接近校平均值，然近三學年各學期皆低於校平均值，教師評量分數仍有改善空間。
3. 該系教師研究計畫案件數以教育部教學實踐計畫與院內計畫為主，國科會計畫占比相對偏低（109 至 112 學年度每年通過 1 至 2 案），且 109 至 112 學年度未有跨校院際合作計畫案件與國際合作型研究案。

### (三) 建議事項

#### 【共同部分】

1. 宜檢視各科及各層級教師授課負荷，儘早規劃與聘任新進教師。
2. 宜針對教學評量填答率及評量分數皆低於校平均值訂定更具體之改善策略與措施，如增加正向激勵方案以鼓勵學生參與評值和優良教學獎經驗分享等，以持續提升教師教學知能，精進教學評量成績之改善。
3. 為鼓勵教師提升研究產能，宜訂定具體輔導與鼓勵機制，協助教師爭取更多國科會計畫，以及申請跨校院際合作與國際合作型研究案。

## 三、學生與學習

### (一) 現況描述與特色

#### 【共同部分】

1. 該系對於學生輔導涵蓋生活、學習、生涯規劃與就業等輔導面向，且具有完善之學生支持機制，包括高關懷學生輔導小組、學業與心理健康指導，並加強校方、院方及家屬三方面之合作輔導網絡。
2. 該系運用數位學習平臺，配合教學策略納入課程學習，且教師透過拍攝網路自學課程，有助學生課前課後之學習，能不受時間與空間限制。
3. 該校與該系提供多種獎學金，包括公共服務獎學金、競賽優秀獎學金、證照檢定獎學金、低收入戶及清寒獎學金、生活助學金及護理學系校友獎學金等，有利學生專心於學業學習。
4. 該系 109 至 113 學年度畢業生護理師考照通過率平均達

89.52%。

5. 該系 109 至 112 學年度畢業滿一年之學士班畢業生填答問卷者，就業率平均為 84%至 97%，另雇主對畢業生表現滿意度平均達 4 分以上（5 等量表）。
6. 該系透過校內、外教學品質回饋機制，以及定期邀請校內、外專家舉辦自我評鑑，作為課程規劃與教學策略改善參考。

#### 【碩士學位部分】

1. 109 至 113 學年度碩士班與長期照護碩士在職專班學生於國內、外論文發表，共計海報 39 篇與口報 2 篇。

#### (二) 待改善事項

##### 【共同部分】

1. 109 至 112 學年度學士班、碩士班及長期照護碩士在職專班各科皆有核心能力評量問卷之填答率，惟三班制之填答率多未達八成（學士班甚為更低），不易評估核心能力與該系教育目標之符應程度。
2. 該系推動學生國際移動力作法包含國際研討會、訪視交流及實習，自 109 至 112 學年度學士班與碩士班皆未有訪視交流，而碩士班與長照在職專班則缺乏實習面向。

##### 【碩士學位部分】

1. 該系長期照護碩士在職專班每學年度退學人數高於碩士班，雖已有原因分析與改善策略（如指導教授定期關懷、彈性排課等），但尚未建立相關檢核指標。
2. 該系 109 至 112 學年度各學期碩士班休學人數介於 30 至 44 人次之間，整體休學人數偏高。雖已有原因分析，惟相關改善成效仍待強化。
3. 該系碩士班與長期照護碩士在職專班之學生修業年限平均約 4 至 5 年，雖已進行原因分析與提出改善策略，然學生修業

年限仍偏長。

### (三) 建議事項

#### 【共同部分】

1. 宜增進各班制之核心能力填答率，並檢視其與教育目標之對應關係，確認各項指標能有效反映學習成效。
2. 針對不同班制學生之國際移動力，宜訂定具備全面性，且能長期合作之國際交流方案與合作學校，並採取多元策略推動學生國際化，如強化穩定辦理實地參訪或線上交流工作坊等短期國際交流之專案。

#### 【碩士學位部分】

1. 宜進一步訂定具體策略與成效檢核指標，如增加「退學率逐年變化之滾動式檢核 KPI」，以對於因應策略進行滾動調整。
2. 宜持續強化學生輔導與在學支持，透過建立具體策略（如舉辦學生團體論文進度報告），以確實降低學生休學率。
3. 宜針對延長修業年限之學生，提出具成效之輔導措施。

註：本報告係經訪評小組及學門認可審議委員會審議修正後定稿。