

一、系所發展、經營及改善

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系原為「資訊管理學系」，於 92 學年度成立，97 學年度更名為「應用資訊科學學系」，又於 101 學年度更名為目前系名，已通過多項專業認證，亦結合該校教學醫院資源，期能培養兼具資訊技術跨領域應用於醫學及健康照護之專業人才。
2. 該系與該校及該院教育目標緊密結合，以支持智慧醫療為發展目標，自我定位為培養具宏觀視野、創新及應變能力之跨領域醫療資訊與管理人才。
3. 該系透過多種管道向學生宣導教育目標與發展方向，經問卷調查統計「知道本系（所）的教育目標」與「系（所）宣傳教育目標的方式讓我很容易了解」均達到 93%以上，顯示宣導教育目標成效頗佳。
4. 該系與該校公共衛生學系合辦「資料科學家學程」、與生物醫學科學學系合辦「生醫大數據分析學程」，亦與醫學影像暨放射科學系合辦「醫學影像資訊學程」，配合時代需求，每年審議學程課程內容，並於 113 學年度起開設「健康大數據跨域微學程」。
5. 該系設有系務會議、教學暨課程委員會、系教評會及系學生實習委員會，每學年度 8 月透過系務會議選出就業輔導教師、實習輔導教師、系學會輔導教師及專業學程召集人，以協助系務發展與落實推動，亦遴聘 3 至 4 位業界委員，提供課程設計與規劃之建議。
6. 該系搭配該校發行之電子報，透過電子郵件主動發送，使校友、合作單位、家長及業界代表等互動關係人，了解該系辦

學成效與未來發展。

【學士學位部分】

1. 該系依據該校「學生實習委員會設置辦法」第五條之規定，成立實習委員會，由系主任擔任主任委員，並推派專責教師推動學生實習工作。

（二）待改善事項

【共同部分】

1. 該系採用雙迴圈持續改善機制，檢視自我定位、教育目標、辦學特色及實施策略。雖有常態性之各管道機制蒐集外部意見，惟「外部迴圈」未有單獨召開外部委員諮詢會議的機制，較無法落實各管道意見蒐集、檢討及執行追蹤。
2. 依據該系「教學暨課程委員會設置辦法」第三條規定：「本會置主任委員一人，由系主任兼任，並遴選專任教師五至十名，討論議案若須徵詢意見或與學生權益相關時，得徵請至少一名產業界代表或學生代表列席」，雖在每學年第一次系務會議選列各項會議委員時，明列當學年度教學暨課程委員會之學生與產業界代表，惟僅為列席，參與效力較為薄弱。

（三）建議事項

【共同部分】

1. 宜每年單獨召開外部委員諮詢會議，蒐集外部委員意見，統整各管道來源之外部意見，以落實「外部迴圈」功能，以達永續發展持續改善機制。
2. 為落實教學和課程能與發展需求接軌，並能反映各班制學生之意見與需求，宜修訂「教學暨課程委員會設置辦法」，將產業界與各班制學生之代表納入委員會正式委員，以提升其所提意見之效力。

(四) 針對未來發展之參考建議

【共同部分】

1. 該系目前依該校課程系統提供開課資訊，可建置課程地圖，以圖示強化課程修課順序，並連結專題與研究發展領域，以呈現課程之關聯性，以利學生了解課程連貫性與培養對應之核心能力。

【碩士學位部分】

1. 該系碩士班專業選修課程非每年固定開設，可依據教師專長和醫學資訊研究進行領域分組，並聯動核心課程和專業選修課程之開設。

二、教師與教學

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系聘有 10 名專任教師，其中 4 名教授、2 名副教授及 4 名助理教授，並訂有合宜之專、兼任教師遴選與聘任機制。
2. 該系每年均有許多課程匯入該校數位學習系統（ee-class），有益於教師與學生的雙向聯繫溝通，提升學生學習成效。
3. 該系教師教學利用跨領域教學模式、各類學習平臺，並與各類醫療機構合作，以達成教師教學目標並提升教學品質，
4. 為因應人工智慧之發展，安裝 56 支獨立顯示卡，並結合該校設置專屬之電腦教室，尚能提供教師教學所需。
5. 該系積極鼓勵教師開設線上課程與推廣教育，亦鼓勵教師參與大學社會責任實踐（USR）計畫，如：智慧健康照護服務、偏鄉醫療資訊支援等，以盡教師社會責任及公共服務。
6. 該系教師運用該校教職員與學生資訊系統、數位學習系統（ee-class）、Zuvio 即時回饋系統、成績及修業現狀系統

等，全面掌握學生學習表現。

(二) 待改善事項

【共同部分】

1. 該系醫學資訊專長教師比例稍嫌不足，較未能符合醫學與資訊工程結合之內涵。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 宜積極增聘醫學資訊領域教師，以符應該系發展目標與自我定位。

(四) 針對未來發展之參考建議

【共同部分】

1. 該系將智慧醫療為發展特色目標，然而目前人工智慧（AI）領域需求量大，不易聘任學界師資，該系對於 AI 領域之師資聘任，可訂定人才聘任策略，或可與業界合作由業界人才授課，以利該系未來發展。
2. 可積極爭取提供教師足夠的研究空間、經費及儀器設備，以利教師研究所需，並可加強支援年輕教師。
3. 可擴大執行院內計畫和共同合作研究之教師人數，加強與該校附設醫院之共同合作。
4. 該系專任教師半數兼行政職務，教學、研究及學生輔導的負擔較重，可向校方爭取適當增加專、兼任教師人數或降低教師行政服務人數比例，以利該系整體發展。

三、學生與學習

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 在現今少子女化環境下，該系持續在各招生管道精進策略，

並因應現今人工智慧快速發展下，加強應用至醫學領域。

2. 該系為確保學生學習歷程的完整性與發展潛能，建立就學與學習歷程管理機制，透過 E-Portfolio (EP) 系統、學習歷程追蹤及個別輔導機制，全方位支持學生的學習與生涯發展。在學生課業學習方面，亦採行各種作為來輔導與支持學生的學習，如專業課程說明、選課輔導及鼓勵參與國內外學術活動等。
3. 該系致力於推動學習誠信，透過多層次的課程要求、學術倫理教育及數位工具，確保學生遵循學術規範。
4. 該系針對一般課程、專題及實習，設有 5 種輔導機制，包括期初與期中預警、教學助理、專題、企業或產業實習、獎助學金及工讀金輔導等機制。

【學士學位部分】

1. 該系學士班採用雙導師制度，以協助學生了解校園環境、課程選擇及生活心理調適等，立意良善。
2. 該系透過設計多元化的支持措施，積極引導學生參與各類課外活動，促進生活學習，並且提供完善的生涯與職涯輔導，為未來職涯發展做好充分準備。

【碩士學位部分】

1. 該系碩士班由系主任與指導教授負責輔導學生，提供住宿、修課、研究等建議；亦能透過系統化指導機制、學術倫理規範及論文品質控管，確保學生論文之學術水準。

(二) 待改善事項

無。

(三) 建議事項

無。

(四) 針對未來發展之參考建議

【共同部分】

1. 學士班課程可透過教學暨課程委員定期討論與修正課程內容，以符合產業界發展趨勢，提升學生未來工作競爭力；碩士班則可透過定期了解重要基礎課程之學習成效，並提供高年級學習優異學生擔任教學助理之獎助金，以強化學士班學生基礎課程與碩士班學生研究能力。
2. 可再加強硬體設備，如人工智慧工作站、伺服器及邊緣人工智慧等，以利學生對於智慧醫療領域之學習。
3. 該系雇主問卷調查結果顯示，畢業生在外語能力、領導能力及跨領域整合能力方面有持續進步的空間和需求，可持續加強相關課程與評估機制。

【碩士學位部分】

1. 該系可積極向該校爭取增加碩士班學生員額，以利碩士班之經營與發展。

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。