

一、系所發展、經營及改善

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系成立於 88 年，目前設有學士班（兩班）、二年制在職專班、原住民專班及碩士班，112 學年度在學學生總數達 646 人，為南部地區培育護理人才。該系教育目標明確，訂有照護（care）、關懷（concern）、創新（creativity）、合作（collaboration）四項核心教育目標，以及 10 項核心能力。
2. 該系各班制之課程規劃依循教育目標與核心能力訂定，課程地圖亦呈現所欲培養之核心能力與基本素養，有關實作、實習及專題等課程設計有所依據與修習順序，有利學生選課參考與未來職涯規劃。
3. 該系與集團之義大醫院、義大癌治療醫院及義大大昌醫院合作密切，亦為學生實習場域，另與鄰近社區醫療機構，包括長庚醫院、高雄榮民總醫院、燕巢區及大社區衛生所等，共同推動南部地區醫療環境之進步與發展。
4. 該系自訂課程自我評估與改善作法，依循 PDCA 定期檢視課程規劃，並善用數位科技如 IMAP 系統、Moodle 教學平臺與反饋系統，有利資料蒐集與分析，落實課程品保機制。
5. 該系採納前次評鑑建議，強化課程委員會功能，除原本課程審查規劃外，亦增加課程檢討、意見回饋及課程調整，且重視學生課程學習與對考題意見，教師能妥善回應與提出對應改進之道，有利師生教學相長之成效。

【學士學位部分】

1. 該系學士班旨在培育具護理專業能力之專業護理師，二年制在職專班是提供南部護理人員進修管道，培育具備實證照護之護理專才，原住民專班則在培育原住民優秀護理人員並具

備社區照護專業能力。

2. 該系學士班課程設計重視基礎理論、各項技能執行及臨床實習之銜接，透過規劃護理示範病房操作、基礎醫學實驗及 OSCE 臨床技能模擬等實作課程，強化學生臨床實務能力。
3. 為配合聯合國永續發展目標（SDGs）、大學社會責任（USR）及性別平等，該系將相關議題融入課程，且於期中與期末之教學意見調查納入「性別平等教育」題項，並藉由與其他院、系合作機會，於社區護理實習、教學原理、服務與知識實踐等課程，讓學生參與不同社區計畫或活動，達到於服務中學習與融入社區氛圍之目的。

【碩士學位部分】

1. 該系碩士班課程設計對應核心能力、專業護理趨勢及照護需求，聚焦於進階專業能力養成與實證護理應用，涵蓋實證護理與臨床決策，兼顧理論與實務應用，強化進階臨床決策與專業知識建構，以培育具學術研究與護理實務之領導人才。

（二）待改善事項

【共同部分】

1. 由校級之國際化視野至系級之國際醫護觀，國際化為該校與該系重要核心能力，然此面向之成果稍顯薄弱，雖有相關策略，然成效有限。且雇主對該系畢業生綜合指標滿意度顯示，國際視野能力、英語能力及創新整合之得分偏低。
2. 各班制之課程學習地圖均列有「核心能力」與「基本素養」，惟該系基本素養主要依循校訂之校基本素養，不再另行訂定，易造成混淆。
3. 該系總經費逐年下降，雖 113 學年度自籌經費增加，使總經費金額有明顯回升，然 111 至 113 學年度設備費僅為 18.3 萬元、8.2 萬元及 11 萬元，不符全系多元班制與班級所需。

【學士學位部分】

1. 該系二年制在職專班學生多具護理師專業證照與臨床實務經驗，現行課程設計主要延續傳統護理分科課程架構，與五專課程名稱重複性高。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 宜盤點並提出具體之國際化目標，積極落實相關策略，並檢視課程設計，逐年增加國際化課程之比例，如 EMI 課程、短期海外學習等，以提升此核心能力之學習成效。
2. 課程學習地圖之「基本素養」宜以核心素養取代，以避免與校基本素養混淆。
3. 宜針對近年各項教學設備進行盤點，提出合宜之設備費規劃，主動爭取經費，以維持教學設備之品質。

【學士學位部分】

1. 宜針對二年制在職專班學生導入課程前能力診斷，針對具不同實務經驗學生規劃進階學習模式，增設選修課程，如實證照護、專案管理及智慧護理等進階主題，以增強其未來醫療趨勢因應能力。

(四) 針對未來發展之參考建議

【共同部分】

1. 各班制核心能力與課程之權重對應，分布偏集中少數項次，如臨床照護、問題解決，而社會知能與生活態度多數為空白或未對應，且具備國際觀部分權重偏低，可再檢視並強化核心能力與課程之對應關係，併同調整課程地圖，確保各項核心能力有適切課程承接培養，提升橫向與縱向之平衡。
2. 課程規劃與內容可建立更有彈性之調整機制，如微學分課程、跨領域課程及 EMI 課程等，以利快速結合時代趨勢。

3. 義大醫院已升級為醫學中心，且有教師擔任義聯集團相關醫療機構之職務，值得嘉許。未來可更積極建構與醫院之教學、研究及服務合作管道，如提供教師實務訓練機會或共享醫院臨床資源，以利培育所需護理人才與爭取更為豐富之教學研究資源。

【碩士學位部分】

1. 可聚焦高齡照護、慢性病整合照護或社區健康議題，設計臨床領導與決策課程，以強化培育臨床領導人才與高階專業照護能力訓練。

二、教師與教學

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系訂定明確之專、兼任教師遴選與聘用機制，訂有「教師聘任辦法」、「教師聘任作業要點」、「教師評鑑辦法」、及「護理系教師升等審查作業要點」，遴聘流程依據校內規章辦理，採三級三審制，確保教師專業素質與聘任程序之公平性。
2. 113 學年度該系聘任專任教師計 14 位，包含教授 3 位、副教授 2 位、助理教授 5 位及講師 4 位，並有 10 位合聘教師，教師專長涵蓋護理各領域專業，與教育目標、課程規劃相符，透過教師教學能有效建構學生核心能力。
3. 該系提供教師相關教學資源，如模擬病房、臨床 OSCE 教室、智慧醫療中心及智慧教學平臺等空間與設備，支持多元教學方法實施。助理教授以上之教師皆配備獨立研究室，講師則設置 2 間大型共享辦公室，每間供 4 至 5 位講師使用，內設有討論桌，以供講師交流或用於與學生晤談。

4. 該系教師運用數位 E 化課程管理資源，導入多元教學與數位工具，如情境模擬、VR 技術、生成式 AI 應用於課程教學，亦推行教學助理制度，協助教師課堂教學與課後輔導，以提升學生參與度與學習成效。

【學士學位部分】

1. 該系教師教學善用數位學習資源，如 Moodle、Zuvio 等，推動學生自主學習與互動回饋。
2. 該系原住民專班來自特定族群文化背景，課程教學融入原住民族文化相關元素與在地實踐，強化學生對族群文化差異與健康議題之理解，且教師參與原住民相關議題講座增能課程與社群交流，以提升教學能力與文化認同。
3. 該系二年制在職專班學生多為具臨床經驗之在職護理師，學習時間有限，教師教學設計能考量學生學習需求，重視課堂互動、實地回饋、經驗分享及案例討論，著重臨床實務應用之教學。

(二) 待改善事項

【共同部分】

1. 該系近年多數教師研究表現與升等成效較不理想，且獲計畫補助與學術發表較集中於少數教師，顯示研究能量與支持措施尚有強化空間。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 宜分析並盤點個別教師之學術表現，並訂定教師升等進度定期追蹤機制，提供個別輔導制度或成立共同研究團隊，帶領教師共同申請研究計畫與文章撰寫投稿。亦宜擴大爭取內、外部資源，推動教師跨領域研究與國際合作，鼓勵教師建立研究社群，強化學術表現之積極度與能力，以提升研究產出

與升等進程。

(四) 針對未來發展之參考建議

【共同部分】

1. 可鼓勵教師參與國內、外專業團體活動，以利交流學習與跨大資源爭取。
2. 可再全面盤點與分析專案實習指導教師之專業成長需求，以提升教學品質、輔導能力及永續性專業成長。

【學士學位部分】

1. 該系二年制在職專班教學可納入 AI 與 VR 臨床模擬，推動學用合一與臨床模擬實境課程，與臨床單位合作建構 OSCE 與 VR 實境訓練，提升學生 AI 應用能力於職場。

三、學生與學習

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系配合人才培育目標，招生方式多元，設有不同入學管道，並訂有明確書審與面試評量機制，經分析各班制生源之區域與背景，顯示生源以南部區域為主，且以集團相關醫療機構為大宗，招生區域性扎根明確，以培養南部護理人才。
2. 該系於北、中、南及花東區域舉辦各種新生面對面互動之迎新活動，並具備完整入學輔導支持系統，包含新生定向輔導系統、迎新座談、導師制度及學長姐制度等，協助新生快速融入校園生活與建立歸屬感。
3. 該系提供學習歷程檔案、補救教學、期中預警制度、導師與授課教師定期關懷與輔導、補救教學及弱勢協助措施等學生學習追蹤與輔導機制，以協助支持不同背景之學生。
4. 該系設置如 OSCE 教室、示範病房、多功能教室、老人護理

實驗室，以及智慧醫療教學病房等學習環境，並整合圖書資源與遠距電子資料庫供學生使用。

5. 該系針對學生學習成效建置 PDCA 評值機制，於系務會議與課程規劃委員會審查開設課程、評估學生意見及學生表現，並長時間進行畢業生追蹤制度，含就業領域、就業區域、畢業流向及雇主滿意度調查，結果顯示該系畢業生普遍獲得雇主好評。

【學士學位部分】

1. 該系學生可針對學習困難之科目組成讀書會，並獲經濟協助（如獎助學金、原住民之免費住宿），以及補助英檢報名費用。該系與教務處課務組合作，輔導實習困難學生，並登載輔導統計與回覆統計表。
2. 為協助學生提早接軌未來醫療發展趨勢，逐年施行智慧醫療課程銜接，大一至大三設計由基礎到臨床應用之智慧醫療與 AI 課程，且實習安排具階段性與整合性，結合理論與臨床場域學習，強化學生實務操作與職場銜接。
3. 該系原住民專班規劃原鄉部落在地社區實習，以提升文化照護理念與養成文化敏感度。雖已規劃停止招生，仍持續輔導在學學生，針對現有學生提供支持系統，確保其學習與就學穩定。

【碩士學位部分】

1. 該系 111 至 113 學年度碩士班註冊率達 100%，且對於研究生學術誠信與論文品質規劃相關管理措施，導入寫作與研究倫理課程，進行定期學業論文審查。

（二）待改善事項

【共同部分】

1. 該系 112 年畢業生流向調查結果，除原住民專班外，未分班

制各別調查分析，不利調查結果反饋至不同班制之課程設計與執行 PDCA 之改善。

【學士學位部分】

1. 該系各班制註冊率呈現不穩定，且有下降趨勢，尤其是二年制在職班與原住民專班。
2. 該系具各學期學生預警、休學及退學之比例與輔導改善程度之分析，然學生學習狀況未有改善，且原住民專班休、退學人數波動大。
3. 該系學士班應屆畢業率下降至 70%，原住民專班學生應屆畢業率則介於 0% 至 33%。

【碩士學位部分】

1. 該系碩士班學生參與國內、外學術發表與國際交流之情形偏低，不利國際化發展。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 宜追蹤不同班制畢業生流向調查，並加入不同班制對應之基本素養或核心能力之題項。

【學士學位部分】

1. 宜持續優化招生策略與行銷模式，並強化放榜後至開學前之銜接支持措施，針對錄取學生，規劃發展特色與學習資源導向之多元宣傳，如推播學長姐經驗分享、入學須知與生活協助、職涯發展等主題影片，強化學生認同感，進而提升註冊意願與實際入學率。針對二年制在職專班，宜強化與醫院、診所及長照機構等合作，進行定點招生說明會與推廣，同時與雇主建立學習友善職場聯盟，鼓勵雇主支持員工進修，安排彈性排班、學費補助等制度。
2. 宜強化預警後追蹤與輔導成效之資料化，建立系統化追蹤機

制，如預警學生、高關懷學生之後續輔導紀錄、學業表現及復學狀況等，納入數據系統追蹤，並定期評估每學期接受輔導學生之學習成效，如成績提升、未再休學等，以檢視輔導之有效性。另宜強化原住民學生支持機制，如學長姐學習陪伴制度、定期導師關懷與學習檢視、原住民學生專屬輔導員配置及經濟補助申請等，透過定期數據分析掌握休、退學動向，以即時介入輔導。

3. 宜強化學習預警機制，透過期中預警名單與個別輔導制度，針對學習困難學生提供補救教學與學習策略指導，並建立導師與教學助理合作機制，提升學生學習成效使如期畢業。另宜設立原住民專班學生學習支持計畫，包括語文適應、課業協助、課程前導輔導，以及原住民教師提供在地文化同理與陪伴，協助學生穩定就學並提升畢業率。

【碩士學位部分】

1. 宜鼓勵研究生增進國際交流活動之參與，引導學生參與國內、外學術會議與發表，並鼓勵學生參與短期進修，拓展學術視野與職涯發展。

(四) 針對未來發展之參考建議

【共同部分】

1. 可持續強化國際移動力之策略，如增加與外籍生之交流活動，增進學生國際化學習或在地國際化學習。

【學士學位部分】

1. 該系開設原住民專班實屬不易，因註冊率普遍偏低，休、退學人數比率偏高，將於 114 學年度停招，可持續強化後續學生輔導措施。
2. 可針對高重修率課程進行結構性檢視，找出學生學習瓶頸，並檢討課程設計與學習支持策略，強化補救教學機制，促進

學生學習成效提升。

3. 可考慮調整課程規劃，減輕大四下 4 門必修課（其中 2 門是實習課程）之負擔，提升學生備考策略與信心，以穩定考照通過率。
4. 依據「學生臨床實習問題與輔導紀錄表」之「學生問題」分類，可再加以分析歸類統計，輔以補救教學與生活輔導，以協助學生實習。

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。

