

一、系所發展、經營及改善

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系自 79 年成立，為該校醫學院創院之二系之一，並於 92 年成立碩士班，學士班與碩士班每年招收學生分別為 58 與 18 名，迄今已累計約 2,100 位系友。
2. 該系教學特色明確，鼓勵學生善用該校豐富多元之學習資源進行跨域學習，修習雙主修、輔系或學分學程，延伸學習廣度，近五年跨領域學習之領域相當多元。
3. 該系依據自我定位與教育目標，以公共衛生五大核心領域為基礎，規劃學士班與碩士班四大主軸之課程地圖；另具有公職證照考試學習地圖，除能輔導學生考公職與證照外，亦對招生有所助益。
4. 該系教師除具有國際化與在地化之研究及產學合作與服務學習規劃外，並推動「水在坦尚尼亞計畫」、「新五泰地區醫療大數據及健康促進計畫」、「扶幼安老、健康無酒：五全 Wellbeing 衛星計畫」、「健康促進服務學習計畫」、以及「化學性防護服成衣檢測設備及技術」，回應聯合國永續發展目標（SDGs）與大學社會責任實踐（USR）計畫之實施方案和作法多與教師專長結合，尤其在環境衛生和行為科學之領域成效優良，值得鼓勵。
5. 為因應校院編列系經費下降情形，該系積極爭取該校教育部獎補助款與高等教育深耕計畫之經費補助，以增加該系行政支援與經費，如自 113 學年度起，該系爭取該校教育部獎補助款經費，以系名義向 SAS 公司購置系版軟體，確保學生學習權益與就業競爭力。
6. 該系具備自我評估與檢討機制，執行招生策略、課程修正與

調整及學生學習成效評估，並擬定自我改善作法與措施，以期持續優化與精進。

【學士學位部分】

1. 該系 111 至 112 學年度教師參與招生宣傳共計 21 場，相較 109 至 110 學年度 3 場，明顯大幅提升。

(二) 待改善事項

【共同部分】

1. 該系課程修訂、評估及改善機制，主要透過定期蒐集分析學生意見（包含教學評量調查、公衛實習評量調查及畢業生問卷調查），並於系教職會議針對下學年度欲開設之必、選修課程，檢核該校規定之學時數與規範，再經系課程委員會審核；較缺乏因應時代趨勢，定期邀請校外專家整體檢視課程之機制。
2. 該系與產官學界建立合作關係方式，包含推動「執行合作計畫與國際學者交流」、「帶領學生參與國際化與在地化的服務學習活動或研究計畫」、「公共衛生實習」及「一年 1 至 4 次至不同校外參訪」；然與產官學界建立長期合作關係、規劃入課程進行相關教學活動部分，仍有提升空間。

【碩士學位部分】

1. 112 與 113 學年度該系因 2 位教師休假研究、1 位兼任教師離職，以及支援課程教師退休等因素，導致 113 學年度上學期選修課程學分數較 112 學年度上學期減少 4 學分，112 學年度較 111 學年度減少 14 學分。碩士班修業時程較短，且二年級學生重心多在於學位論文，恐對學生修課造成影響。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 宜針對課程架構與課程，定期尋求校外專家意見，以檢視課

程規劃與時代趨勢之符應程度。

2. 宜增加與產官學界建立長期穩定之合作關係，規劃與推動持續性或系列之相關教學活動。

【碩士學位部分】

1. 關於教師休假研究、離職與教師退休而導致選修課程學分數降低情形，宜妥善檢討改善，並建立預防機制，以持續確保學生修課權益。

二、教師與教學

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系教師聘任、遴選及評估具備完善制度。該系專任教師 10 位，109 至 113 學年度第 1 學期兼任教師人數介於 4 至 7 位，生師比雖符合教育部規定，相較同類型學系偏高。
2. 該系 109 至 113 學年度第 1 學期教師專業分為「環境衛生與職業衛生」、「生物統計與流行病學」、「健康促進與行為科學」及「衛生行政與醫務管理」四領域，除「生物統計與流行病學」領域師資 1 位，其餘領域皆具師資 3 位。
3. 該系教師針對學士班之教學方式，除採講述、討論及專題實作進行外，亦依照課程特性融入多元教學設計，增進學生學習成效；針對碩士班則新增個案研究與自主學習等方式，強化學生研究能力。
4. 該系 109 至 112 學年度學士班整體教學評量平均值介於 4.1 至 4.3 分，碩士班則介於 4.5 至 5 分，該系多數教師教學評量表現高於校、院平均值。
5. 該系 109 至 113 學年度第 1 學期教師執行國科會計畫 25 件、政府/其他機構計畫 10 件，以及產學合作計畫 18 件，且計畫

內容含括該系師資專長四大領域，教師學術表現能融入所授課程，有助學生學習。

(二) 待改善事項

【共同部分】

1. 該系於「生物統計與流行病學」領域師資僅 1 人，需仰賴兼任教師支援開設相關課程。
2. 該系目前 56 歲以上教師 7 位，且服務年資 20 年以上者 6 位，平均年資 21 年，在每年教師休假或退休皆有一定人數之情形下，傳承注入新血教師為當前需解決之問題。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 宜增聘「生物統計與流行病學」領域之相關師資，並考量培訓校內相關專長之專任（案）教師，以符合系所訂定教育目標與該系四大課程主軸所需教師之平衡。
2. 宜加速新血教師之聘任規劃，以避免因教師職涯規劃而產生核心課程之師資斷層問題。

三、學生與學習

(一) 現況描述與特色

【學士學位部分】

1. 該系依據其人才培育目標與發展方向，制定合理招生策略，並建立系統化審查機制，透過適時調整評量尺規、模擬審查及差分檢核等作法，提升審查評分一致性，優化選才作業。
2. 該系學士班之註冊率 111 學年度下降至 77.59%，經調整核定名額後，近兩年為 96.23%與 94.34%，且正式學籍在學學生人數維持穩定，近三年整體休、退學人數有下降趨勢。
3. 該系提供學生實習準備與支持，包括舉辦「公共衛生實習祈

福派遣禮」，請神父主禮訓勉，邀請院長鼓勵學生，全體宣示「公共衛生精神誓詞」，頗具特色。並從 113 學年度起，依「徐君偉先生獎助學金設置辦法」，分別給予實習總成績前三名學生獎助學金。

【碩士學位部分】

1. 該系碩士班 109 學年度採分組招生，109 與 110 學年度註冊人數分別為 9 與 11 人，自 111 學年度起調整為不分組招生，註冊人數提升至 14 人，112 學年度與該院醫療暨健康產業大數據碩士學位學程辦理聯合招生，112 與 113 學年度註冊人數分別為 17 與 14 人，並持續鼓勵學士班學生申請預備研究生，該系能針對學生註冊情形滾動檢討調整策略。
2. 該系由生活導師輔導協助碩士班瞭解該系必、選修課程規劃，以及未來論文發展方向，並填寫「碩士班入學年度修課規劃表」，以落實學生選課輔導。

(二) 待改善事項

【共同部分】

1. 該系 5 年內出國進修與交流僅 1 位學生，另在學學生出席國際會議人次，5 年內除 10 位 2 組線上海報發表外，111 學年度與 112 學年度僅 1 人次與 4 人次。學生出國進修、交流、出席國際會議次數，以及參與全國性/國際性競賽人數有進步空間。

【學士學位部分】

1. 該系針對學生入學就讀資料分析時，未盡嚴謹分析與總結，如該系「109 至 113 學年度新生居住區域：依入學管道區分」一表，繁星推薦名額 9 名，其中僅 112 學年度有錄取後未就讀者 1 名，顯示其他學年度就讀比率 100%，然該系經分析後而得中南部學生在錄取後就讀該系意願較高之結論，

以意願做結論之合宜性有待斟酌。

【碩士學位部分】

1. 該系碩士班學生休、退學率偏高，109 至 113 學年度第 1 學期之休學率分別為 30.8%、22.2%、16.1%、23.5% 及 12.5%；退學率分別為 26.9%、7.4%、9.7%、11.8% 及 9.4%。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 宜持續鼓勵並加強學生出國進修、交流、出席國際會議以及參與全國性/國際性競賽。

【學士學位部分】

1. 針對學生入學就讀資料分析，宜謹慎結論並提出相應策略。如以錄取後各區域別之報到率，較符合該系對於特定區域具較高吸引力之結論。

【碩士學位部分】

1. 宜針對休、退學生（特別是退學學生），進一步了解原因，針對主要原因，研擬相應改善策略，回饋至教師教學與輔導規劃，以協助學生順利畢業。

(四) 針對未來發展之參考建議

【學士學位部分】

1. 該系主要由授課教師於課後進行補救教學，目前學士班每學期平均被當人數最高為 7.15，為落實學生輔導，如均以課後補救教學，當需輔導學生數增加時，恐增加教師負擔，該校可考慮聘任表現優異之學長姐協助課業輔導。
2. 該系可向該校爭取放寬大學部學生擔任教學助理與增加補助時數，以減輕授課教師教學負擔。

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。

