

一、系所發展、經營及改善

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系配合校級與院級定位分別修正為「以誠愛精勤為本、發展多元創新教學與精準健康研究為特色的醫學大學」以及「致力於推動跨域合作與創新教育，強化人文關懷、知識共享與特色課程，並運用科技與夥伴學習，培養具備社會變遷應對能力與永續發展視野的健康管理領導人才」。
2. 該系盤點人力、課程、研究等資源，自我定位為「以預防醫學觀念，運用多元之研究成果，培養學生成為具備跨域素養之公共衛生專業人才，並落實至社區、提升民眾健康，成為中部地區公共衛生的學術重鎮」。
3. 該系具備完整專業學制，提供從學士班、碩士班至博士班一體連貫之專業教育，涵蓋公共衛生主要核心領域，課程結構強調實務應用，與社會需求高度契合。
4. 為因應少子女化生源不足之情形，以及公共衛生專業證照之考試需求，該系依據自我定位、教育目標與發展，針對課程盤點與調整、教師人力補充及改變招生策略等三方面進行調整。

【學士學位部分】

1. 該系於大四開設總整式複習課程「公共衛生綜論（一）、（二）」，有助於學生進行各科總複習，以因應公共衛生師國考學生之需求。
2. 該系師生於111年9月起創立「中山醫公衛Podcast來了」頻道，透過邀請各界人士與相關校友進行訪談，分享公共衛生相關主題，吸引許多大一新生產生興趣而前來就讀。

3. 為培育學生跨領域能力，該系積極推動雙主修，為目前全校學生雙主修最多之科系，且自 113 學年度起開設「傳染病疫情調查」、「科學風水師」及「健康教育之數位轉型」跨域微學程，學生除有專業學習之軌跡外，亦能透過微學程針對特定領域進行系統學習。
4. 該系積極推展學生應用 AI 之能力，配合學校教學活動，引入 Microsoft Certified: Azure AI Fundamentals（微軟雲端人工智慧基礎知識）國際證照（AI 900），由業師教授相關課程，並鼓勵學生取得證照，增進其就業競爭力。

（二）待改善事項

【共同部分】

1. 該系依據不同班制訂定教育目標，且教育目標與 108 年前相同，學士班設定為公共衛生基層人員、碩士班設定為公共衛生專業人才、博士班設定為公共衛生菁英，雖有層級之分，但獨立視之卻有不足之情形，歷經新冠疫情與公共衛生師立法通過，其合適性有待斟酌。
2. 該系實驗室與學生研究空間不足，且教師個人辦公室與學生研究室、實驗室空間位置分散，不利學生學習與師生互動。
3. 該系為提升學生國際交流或論文發表，擬採透過募款訂出相關辦法，提供學生更為完整之相關獎勵或補助，惟該系非屬新設單位，募款機制有待儘速建立。

【碩士學位、博士學位部分】

1. 該系碩士班課程分為「健康管理暨流行病學組」與「環境衛生組」兩大領域，博士班課程分為「健康管理」、「生物統計暨流行病學」、「環境衛生」三大領域，然健康管理與流行病學專業課程內容不同，恐影響學生專業訓練。

【學士學位部分】

1. 學士班將基礎醫學等相關課程列為選修，不利強化學生未來就業市場競爭力。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 宜因應現況與時俱進，重新思考與調整該系教育目標。
2. 宜向校方積極爭取空間，並重新調整師生運用之空間，尤其是碩、博士班學生自習空間，以強化向心力與認同感。
3. 該系成立已久，宜儘速建立募款機制，並結合高教公共化政策，爭取其中 20%之出國經費，以鼓勵與補助學生國際交流或論文發表。

【碩士學位、博士學位部分】

1. 宜重新綜整考量碩、博士班課程領域分組，分別訂定各領域之必、選修課程，提供學生適切之專業訓練，並符合公共衛生六大核心領域之概念。

【學士學位部分】

1. 宜考量將部分基礎醫學課程列為必修，以因應學生未來就業市場需求。

(四) 針對未來發展之參考建議

【共同部分】

1. 可於該系「自我定位、教育目標及發展、調整策略」表中，增加有關聯合國永續發展目標 (SDGs) 與大學社會責任 (USR) 之對應關係，另環境保護與氣候變遷亦屬重要課題，為公共衛生學領域之重要範疇，亦可納入相關說明。

【碩士學位部分】

1. 該系碩士班目前與附近醫院 (彰化醫院及臺中醫院) 討論設置學分專班，並規劃向成功嶺營區招募衛生領域之軍官前來

就讀，惟這些潛在對象為全職工作者，以此為招生方向，可考量申請開設週末授課之學分專班或在職專班，以符合相關法令規定。

二、教師與教學

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系教學理念強調理論與實務結合，部分課程搭配社區實作與參訪，並透過實施家族式教學制度，提供學生進入研究室進行研究方法與設計等實作訓練。
2. 該系透過該校「教學資源暨教師成長中心」，推動教師專業發展之各項資源與培訓，並設有教學與研究助理聘任機制。該系 109 至 112 學年度每學期申請並獲核定設置教學助理之課程數介於 3 至 11 門，通過比例高於該校其他系所平均值。
3. 該系教師 109 至 113 學年度第 1 學期共發表 177 篇期刊論文，其中 173 篇為國外 SCI/SSCI/SCIE 論文，平均每位教師每年發表約 2.5 篇，且 109 至 113 年度執行研究計畫共計 40 件，總經費約 5,389 萬元，約 7 成來自國科會、衛生福利部、國家衛生研究院等中央機關，平均每位教師每年執行 0.6 件計畫，年均補助經費逾 1,077 萬元，研究主題涵蓋慢性病、環境暴露，以及社會健康與疾病預防等。
4. 該系配合校方推動 SDGs，並積極參與 USR 計畫與方案，教師亦積極參與相關課程與社區服務。

【學士學位部分】

1. 該系學士班教學以培養學生具備四大核心能力為主軸，包括公衛專業知能、多元社區關懷、健康評估與溝通、合作協調

與執行，涵蓋六大專業領域，由理論基礎，逐步進展至實務應用與社區實踐，透過多元教學策略培養學生能力。

【碩士學位部分】

1. 該系碩士班教學以培育學生具備健康資料處理與解析、邏輯辯證與論述、系統思維與規劃、公衛國際視野之四大核心能力。
2. 該系碩士班課程主要教學方式為課堂講授與自編講義，多元教學則以文獻搜尋與閱讀，以及分組討論或教學為主，學習評量方式以書面報告居多，其次為口頭報告，呈現以閱讀與報告為導向之教學。

【博士學位部分】

1. 該系博士班教學分為「健康管理」、「生物統計暨流行病學」以及「環境衛生」三大專業組別，課程強調四大核心能力之養成，包括健康議題評析、創新規劃與獨立研究、組織與領導能力，以及學術論述與著作發表。
2. 該系博士班課程教學方式以課堂講授與自編講義為主，多元教學結合教師研究專長，強調與國際學術論文接軌，教學方式以文獻搜尋與閱讀占比最高，其次為分組討論。學習評量則以書面報告與口頭報告為主。

(二) 待改善事項

【共同部分】

1. 該系教師研究計畫量能分配不均且整體平均偏少，除科研潛力量能外，計畫件數亦攸關學生研究參與及專業知能學習，恐影響學生（特別是研究生）學習訓練資源與量能。
2. 該系 109 至 113 年間教師產學合作計畫每年僅 1 件，承接件數偏少，目前僅提出未來可能發展方向，尚缺乏具體執行方案。

3. 該系擬推動之教師分流制度，然其具體作法與配套說明較為不足。
4. 該系 109 至 113 學年度第 1 學期教師發表國際學術研討會論文僅有 9 篇，教師與國際學術社群之連結有待強化。

【學士學位部分】

1. 該系學士班課程整體教學方式以課堂講授與自編講義為主，部分搭配分組討論與影片觀賞，整體而言仍偏向傳統教學模式，在創新教學方法方面之運用較未普遍。

(三) 建議事項

【共同部分】

1. 該系已規劃教師研究量能改善策略，宜建立具體改善目標與時程，有助整體研發量能提升與系所發展。
2. 宜明確列出具體實施策略與時程，以落實與強化產學合作計畫之實質推動。
3. 宜明確規劃教師分流制度之實施策略與配套辦法，例如分流標準、任務分工原則、績效評估機制與職涯發展支持等，並確保制度推行過程能兼顧教師權益與系所整體發展需求。
4. 宜從多面向規劃具體改善策略，如增進教師與國際學術社群之連結，鼓勵教師參與國際學術研討會、發表國際共著論文，以提升國際交流。

【學士學位部分】

1. 宜持續推動教學創新政策，包括擴展創新教學模式之應用，例如翻轉教學、數位科技導入（如 AR/VR）、線上互動式平臺等，並建立支持機制，鼓勵教師投入數位與科技輔助教學之設計與實踐，課程設計與內容導入當前重要之數位 AI 技能，透過豐富多元之教學技巧，提升學生學習體驗與學習成效。

(四) 針對未來發展之參考建議

【共同部分】

1. 該系目前規劃於 115 學年度增聘教師，然近年將有教師陸續屆齡退休，可考量於 114 學年度即啟動增聘專任師資，及早因應師資恐不足之困境，同時亦可增聘兼任教師支援授課。
2. 該系專任教師部分領域人力分布略為不均，如衛政與管理領域僅 2 位教師，亦缺乏衛生法規及倫理方面之師資。可考量整體教師專長領域與人力分布，增聘衛生法規及倫理專長之專任或兼任師資。

三、學生與學習

(一) 現況描述與特色

【共同部分】

1. 該系包含學士班、碩士班及博士班，核定名額分別為 80 名、15 名及 5 名，近兩年除碩士班新生註冊率顯著降低，學士班新生註冊率多可達 90% 以上，博士班註冊率達 100%。整體招生情形尚可。

【學士學位部分】

1. 該系學士班以多元入學方式招生，並於寒、暑假招收轉學生，包括校內轉系、寒假轉學及暑假之私醫聯招。112 學年度起招收社會類組 (B 組)，更於 113 學年度增加申請入學名額至 18 位，占「個人申請入學」管道二分之一。社會類組 (B 組) 學生表現尚稱穩定且在學率高，顯示調整社會類組 (B 組) 招生比例已具成效。
2. 該系學士班規劃「從入學到畢業」之全面性學習輔導，設有「班級導師」與「專題指導老師」之雙重雙導師制度、心理健康三級輔導機制、家族學長姐制度、學習狀況預警制度與

補救教學、多項資訊支持系統，以及推行深化醫能力百分百計畫等支持學生各方面發展。

【碩士學位、博士學位部分】

1. 該系碩、博士班均採甄試入學，碩士班設置「學、碩士一貫修讀學位」制度，鼓勵學士班優秀學生就讀。博士班每學年上、下學期各有 1 次招生，並設有逕修讀博士學位之制度，鼓勵具有研究潛力之碩士生提出申請。
2. 該校與該系每學年初舉辦新生入學說明會，並提供學生多樣化之學術資源、心理與生活輔導、升學輔導，另設置多元課程與專題研討會，鼓勵學生跨領域學習。

(二) 待改善事項

【共同部分】

1. 該系現階段針對國際生（特別是博士班學生）入學後之全英文課程安排尚屬初步構想，對於整體課程銜接、學術與生活支持系統（如語言協助、學術指導、文化適應與行政協調等）缺乏具體說明與配套規劃，不利於國際生穩定學習與適應。
2. 該系教師引導學生之國際交流機會有限，例如國外見習、交換學生、暑期短期交流與課程等制度性安排與資源支持不足，不利師生拓展國際視野與實務經驗。
3. 該系 109 至 113 年度僅 68 位畢業生集體報考公共衛生師證照，其中考取者 13 位。目前已有 4 屆公共衛生師證照考試，整體報考與通過比例偏低。

【學士學位、碩士學位部分】

1. 109 至 112 學年度學士班休學人數介於 10 至 27 人、碩士班介於 1 至 6 人；學士班退學人數介於 3 至 25 人、碩士班介於 0 至 2 人，學、碩士班學生休學與退學人數偏高。

【碩士學位、博士學位部分】

1. 該系碩、博士班學生皆無外語能力之門檻要求，不利學生國際交流。

【學士學位部分】

1. 該系自 112 學年度增加社會類組（B 組）之名額，雖可解生源問題，惟公衛基礎教育許多醫學背景課程對社會類組（B 組）學生而言仍有其難度，112 級自然類組（A 組）及社會類組（B 組）學生於大一與大二時在部分課程（如環境化學）之分數有落差，社會類組（B 組）學生相關學習成效仍有待持續關注。

（三）建議事項

【共同部分】

1. 國際學生之招收不僅關乎招生策略，更涉及學生入學後之學習權益與學習品質，宜具體列出預計開設之全英文授課課程名稱、開設時程與推動順序，俾利掌握實施規劃與進度。另宜同步提出具體可行之支持措施與教學資源之配置規劃，如師資培訓、英語教材準備、學習輔導與行政協助等，確保未來國際生能獲得充分且適切之教學與學習支持。
2. 宜具體落實學生國際交流管道，例如增加與姊妹校合作推動交換學生或修習雙聯學位之人次、申請教育部「學海築夢」海外見實習計畫、開設英語授課課程、推動校內「在地國際化」，以及持續鼓勵學生參與國際會議，並提供相應獎勵與補助措施等作法，具體強化師生國際交流之深度與廣度，提高學生國際競爭力。
3. 公共衛生師證照是學生專業學習成果展現，宜明確規劃提升考照策略，例如統計報考率與通過率，強化考照導向之課程規劃與輔導機制，鼓勵學生及早準備與參與考試，並提供獎

勵（如補助報名費用）。此外，宜邀請考取證照之學長姐經驗分享，蒐集考生經驗與意見回饋等，增進學生考取意願。

【學士學位、碩士學位部分】

1. 宜強化入學前之宣導與新生適應輔導，並加強碩士班導師制度，協助學生更準確了解課程內容與未來職涯發展，以提升學習動機與就學穩定度。

【碩士學位、博士學位部分】

1. 宜針對碩、博士班訂定適當之外語能力畢業門檻，以提升學生外語能力，進而增進學生出國交換，以及參與國際會議與國際交流之機會。

【學士學位部分】

1. 宜針對社會類組（B組）入學學生提供銜接課程與相關學習輔導機制，以減少理化學科或基礎醫學學科之學習問題。

（四）針對未來發展之參考建議

【博士學位部分】

1. 該系可考量將博士班學生參與國際會議列為畢業條件之一，以增進其國際視野，並了解國際研究趨勢。

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。