

高雄醫學大學  
104 年度系所自我評鑑報告書

醫務管理暨醫療資訊學系  
(受評班制：學士班、碩士班、碩士在職專班)

單位主管： 何文獻主任

聯絡電話： 07-3121101 轉 2648-26

電子郵件： whho@kmu.edu.tw

主管簽名： \_\_\_\_\_ (簽名)



## 目錄

摘要.....	1
導論.....	2
一、歷史沿革.....	2
二、自我評鑑過程.....	2
自我評鑑結果.....	5
項目一：教育目標、核心能力與課程設計.....	5
（一）、現況描述.....	5
1-1 運用適合的分析策略（如學生發展、社會需求、特色和資源、競爭優勢、畢業生表現等），確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？...5	
1-2 依據第一週期系所評鑑結果與建議，確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？（第一週期已受評之系所班制適用）.....	7
1-3 教育目標與校務發展重點、醫學大學特色之配適性為何？.....	9
1-4 依據教育目標與結合本校培育「學用合一之健康專業人才」之目標，訂定學生核心能力之作法與結果為何？.....	11
1-5 推動師生接軌國際能力之作法及成效為何？.....	13
1-6 教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程度為何？.....	14
1-7 依據核心能力進行課程規劃與設計，並落實學用合一之機制運作與結果為何？.....	16
1-8 提升課程品質之機制運作與成果為何？.....	19
（二）、特色.....	20
（三）、問題與困難.....	21
（四）、改善策略.....	21
（五）、項目一總結.....	22
項目二：教師質量、教學品質與支持系統.....	23
（一）、現況描述.....	23

2-1 專、兼任教師之數量與學術專長及聘用機制，符合教育目標、核心能力與課程設計，及滿足學生學習需求和特色發展之情形為何？	23
2-2 專任教師之結構與流動之情形為何？	26
2-3 教師依據課程所要培育之核心能力，進行教學設計與應用多元教學方法之情形為何？	27
2-4 教師自編講義、編製數位媒材做為教學輔助，提升學生學習成效之情形為何？	31
2-5 教師依據課程所要培育之核心能力，設計學習評量之情形為何？	32
2-6 教師之專業和教學符合國家健康產業政策或社會發展趨勢之情形為何？	34
2-7 獎勵教學績優教師之作法和成果為何？	37
2-8 協助教師改進教學設計、教材教法、多元學習評量方法及提升教學成效之情形為何？	37
2-9 教師配合課程需求，進行實務教學之成果為何？	38
(二)、 特色	39
(三)、 問題與困難	40
(四)、 改善策略	40
(五)、 項目二總結	41
項目三：學生、學習輔導與支持系統	42
(一)、 現況描述	42
3-1 學生組成分析、招生與入學輔導之規劃與執行情形為何？	42
3-2 提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？	44
3-3 提供學生課業學習和輔導（含課業輔導、生活輔導、生涯（職涯）輔導等）之作法及成效為何？	46
3-4 提供高關懷學生輔導之作法為何？	48
3-5 鼓勵學生參與跨領域學習之具體作法及成果為何？	48
3-6 提供學生課外學習活動（如生活學習（含書院）、生涯學習、職涯學習等）之作法為何？	50
3-7 提供學生至業界（見）實習，促進學用合一，提升健康專業知能與技能之具體作法、執行成果與實習輔導機制為何？	53

3-8 學生畢業門檻之檢核機制與成果為何？	54
3-9 提升學生取得專業證照之比例或提升學生就業競爭力之作法與成果為何？	56
(二)、 特色	56
(三)、 問題與困難	57
(四)、 改善策略	57
(五)、 項目三總結	58
項目四：學術研究、服務表現與支持系統	59
(一)、 現況描述	59
4-2 學生學術研究與專業表現（含課程專題研究成果、期刊論文、會議論文、創作展演、競賽、證照、計畫參與、專題等）之質量為何？	61
4-3 師生研究之支持系統（含獎勵補助辦法、指導措施等）及其成效為何？	64
4-4 師生學術研究與專業表現與發展方向和特色之扣合性為何？與健康專業和社會需求之符合性為何？	66
4-5 師生專業服務表現之情形為何？其支持系統及成效為何？	66
4-6 師生專業服務表現與教育目標和特色之扣合性為何？	68
4-7 碩士班學生之數量與品質為何？	69
4-8 推動師生產學合作之作法及成果為何？	69
4-9 學生論文主題與實務應用結合之情形為何？（在職專班適用）	70
4-10 學生參與國內實務應用或創新活動之情形為何？（在職專班適用）	70
4-11 學生專業實務能力符合現職需求之情形為何？（在職專班適用）	71
(二)、 特色	71
(三)、 問題與困難	72
(四)、 改善策略	72
(五)、 項目四總結	72
項目五：自我分析、檢討改善與發展規劃	74

(一)、 現況描述.....	74
5-1 辦學目標之內在強項與弱項，外在機會與威脅之分析及未來發展策略為何？.....	74
5-2 蒐集彙整客觀之質性和量化之數據，評估辦學成效之機制為何？	75
5-3 本次自我評鑑作業規劃及辦理，對教學品質和學習成效之自我改善策略為何？.....	78
5-4 畢業生表現與互動追蹤機制運用之情形為何？.....	79
5-5 畢業生整體學習成效之檢核機制為何？.....	83
5-6 蒐集內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）對學生學習成效意見之情形為何？.....	85
5-7 依據內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）之建議，檢討並修訂核心能力、課程規劃與設計、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習資源提供之情形為何？.....	88
5-8 行政管理機制運作與定期自我分析與檢討改善之情形為何？.....	90
5-9 針對第一週期系所評鑑之改善建議，進行品質改善之計畫與落實的情形為何？（第一週期已受評之系所班制適用）.....	91
5-10 持續自我改善之品質保證機制與增進人類健康之規劃為何？.....	92
(二)、 特色.....	93
(三)、 問題與困難.....	93
(四)、 改善策略.....	93
(五)、 項目五總結.....	94
總結.....	96

## 摘要

高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系針對 104 年度大學系所評鑑，提出本學系自我評鑑報告，其中內容包含五個評鑑項目：(一)教育目標、核心能力與課程設計，(二)教師質量、教學品質與支持系統，(三)學生、學習輔導與支持系統，(四)學術研究、服務表現與支持系統，以及(五)自我分析、檢討改善與發展規劃。首先，先針對各個評鑑項目闡述本學系之現況描述與特色，其中項目一說明本學系如何確立教育目標，進一步訂定核心能力，設計出使學生具就業市場競爭力之課程設計理念；項目二說明依課程設計理念所需之教師品質，與教學活動之成效；項目三說明為加強學生就業競爭力之輔導機制；項目四說明教師如何應用專業知識從事學術研究工作，使服務於健康照護產業之發展；項目五敘述自我分析目前的優勢與劣勢，不斷地自我改善，以使本學系能培育社會所需之人才。其次，進一步發現本學系目前的問題與困難。然後，根據所發現的問題與困難，提出改善策略。最後，每個評鑑項目均加以初步的總結。透過本學系之自我評鑑報告，將使得本學系持續建立品質改善機制，發展「尊重生命、追求真理」的核心價值，邁向「人文關懷、宏觀視野、自主學習、創新思辨、專業素養」的學校教育目標。

## 導論

### 一、歷史沿革

本學系為整合醫務管理學與醫療資訊學的應用價值，並結合學校附屬機構資源，整合理論與實務，培育優秀人才，厚植學術研究能力，結合健康醫療產業，提昇國際競爭力。因此，由醫務管理學研究所(民國93年8月成立，前身為民國80年成立之公共衛生學研究所醫務管理組)、醫務管理碩士在職專班(民國89年成立)以及醫療資訊管理學系(民國92年8月成立)，於民國100年8月合併而成，並更名為「醫務管理暨醫療資訊學系」，擁有學士班與碩士班，碩士班分為「醫務管理組」與「醫療資訊組」，以及碩士在職專班，為國內唯一結合醫務管理學與醫療資訊學的系所。首任系主任為羅永欽副教授，第二任系主任何文獻教授於民國101年8月接任。

### 二、自我評鑑過程

項次	日期	自我評鑑過程
1	100/09/29	100 學年度高雄醫學大學健康科學院第 2 次院務會議
2	100/12/29	100 學年度高雄醫學大學健康科學院第 5 次院務會議
3	101/03/29	100 學年度高雄醫學大學健康科學院第 7 次院務會議
4	101/06/28	100 學年度高雄醫學大學健康科學院第 10 次院務會議
5	101/09/27	101 學年度高雄醫學大學健康科學院第 2 次院務會議
6	101/12/27	101 學年度高雄醫學大學健康科學院第 5 次院務會議
7	102/04/25	101 學年度高雄醫學大學健康科學院第 9 次院務會議
8	102/06/27	101 學年度高雄醫學大學健康科學院第 11 次院務會議
9	102/08/15	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 102 學年度第 1 次臨時系務會議
10	102/09/26	102 學年度高雄醫學大學健康科學院第 2 次院務會議
11	102/12/27	102 學年度高雄醫學大學健康科學院第 5 次院務會議
12	103/01/15	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 102 學年度第 6 次系務會議



項次	日期	自我評鑑過程
13	103/03/10	高雄醫學大學健康科學院 102 學年度院級系所評鑑工作小組第 1 次會議
14	103/05/15	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 102 學年度第 9 次系務會議
15	103/05/28	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 102 學年度系所評鑑工作小組第 1 次會議
16	103/06/19	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 102 學年度第 10 次系務會議
17	103/06/30	高雄醫學大學健康科學院 102 學年度院級系所評鑑工作小組第 2 次會議
18	103/07/10	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 102 學年度系所評鑑工作小組第 2 次會議
19	103/08/06	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度第 1 次系務會議
20	103/08/06	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 1 次會議
21	103/08/21	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 2 次會議
22	103/09/04	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 3 次會議
23	103/09/19	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 4 次會議
24	103/09/25	高雄醫學大學健康科學院 103 學年度系所評鑑工作小組第 1 次會議
25	103/10/03	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 5 次會議
26	103/10/08	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 6 次會議
27	103/10/22	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 7 次會議
28	103/10/30	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 8 次會議

項次	日期	自我評鑑過程
29	103/11/20	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 9 次會議
30	103/12/16	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 10 次會議
31	104/2/26	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 11 次會議
32	104/3/12	高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系 103 學年度系所評鑑工作小組第 12 次會議

## 自我評鑑結果

### 項目一：教育目標、核心能力與課程設計

#### (一)、 現況描述

本學系為整合醫務管理學與醫療資訊學的應用價值，並結合學校附屬機構資源，整合理論與實務，培育優秀人才，厚植學術研究能力，結合健康醫療產業，提昇國際競爭力，於民國 100 年 8 月整併醫務管理學研究所和醫療資訊管理學系，並更名為「醫務管理暨醫療資訊學系」，擁有學士班與碩士班，碩士班分為「醫務管理組」與「醫療資訊組」，以及碩士在職專班。各班制依校務發展重點，擬訂教育目標、核心能力，進一步規劃課程設計，使提升健康照護之效能，促進健康之生活。

#### 1-1 運用適合的分析策略（如學生發展、社會需求、特色和資源、競爭優勢、畢業生表現等），確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？

本學系透過三個管道的分析策略確立教育目標並擬訂發展計畫，分述如下：

1. 以 SWOT 分析本學系的優缺點，如表 1-1-1 所示，以確立教育目標並擬訂發展計畫。
2. 本學系於教師共識營、每個月定期召開之系務會議及包含業界代表之課程委員會與實習委員會，討論各班制核心能力與課程設計各項應改進的事項，並依學校法規擬定本學系法規與辦法(請參閱卷宗 1-1-1 至 1-1-21)，力求學系之發展，請參閱教師共識營會議紀錄(請參閱卷宗 1-1-46)、系務會議紀錄(請參閱卷宗 1-1-42)、課程委員會會議紀錄(請參閱卷宗 1-1-43)、實習委員會會議紀錄(請參閱卷宗 1-1-44)。
3. 每學年與學生舉辦座談會，同時透過導師與學生的聚會，發掘課程設計問題並適時協助同學解決各項問題，請參閱師生座談會紀錄(請參閱卷宗 1-1-45)，102 學年度師生座談會情形如附錄 1-1。

表 1-1-1 醫務管理暨醫療資訊學系 SWOT 分析

優勢(Strengths)	劣勢(Weakness)
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 擁有具備醫管、醫資、醫學臨床實務經驗之師資</li> <li>● 附設醫院醫療體系豐富教學、實務場域與研究資源</li> <li>● 擁有國際學術交流管道；與美國維吉尼亞州立大學醫務管理學系建教合作，開設國際醫管學程</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 跨領域溝通障礙與整合</li> <li>● 跨醫管資領域仍處萌芽階段，系所宣傳難度高；資源取得仍有相當侷限性</li> <li>● 照護產業涉及面向廣泛，聚焦不易且實務應用場域不足</li> </ul>
機會(Opportunity)	威脅(Threat)
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 全球化及國內人口老化趨勢，科技化照護需求增加</li> <li>● 行政院 2015 年經濟發展願景四大新興產業，且符合衛生政策—智慧醫療產業發展趨向</li> <li>● 醫療照護機構資訊化與科技創新服務發展趨勢</li> <li>● 台灣醫療資訊與醫療器材產業深具發展潛力</li> <li>● 亞太地區開放，兩岸交流熱絡，有機會招收國際學生或至大陸開設醫管或醫資學程</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 資訊科技應用及服務導入之困難及價值</li> <li>● 傳統照護模式與思維之衝擊</li> <li>● 各國醫療制度與科技、器材等法規之影響與衝擊</li> <li>● 面臨國內外醫管或醫資相關系所競爭</li> </ul>
SO	ST
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 學生具有的核心能力，符合國際趨勢與國家產業脈動，各學制透過導入業界師資以配合產業趨勢發展與需求</li> <li>● 積極延攬國內外具備產學經驗的專任師資以強化就業能力及提升學生學習成效</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 培養專任教師的實務能力與累積業界關係，進而回饋於教學輔導與研究發展</li> <li>● 舉辦產學論壇、實務交流等方式汲取國內外產業意見，建構與相關產業鏈結的機制，以提高競爭力</li> </ul>
WO	WT
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 積極就研究、教學與產業鏈結進行跨領域的整合與國際合作</li> <li>● 結合師資的專長與多元性，結合國內外相關經驗與業界資源，發展產學合作，進行課程設計與規劃</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 結合產業經驗找出系所特色，採差異化策略與其他系所有所區隔</li> <li>● 透過計畫強化對趨勢之掌握並應用於研究與教學</li> </ul>

## 1-2 依據第一週期系所評鑑結果與建議，確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？（第一週期已受評之系所班制適用）

本學系也依據第一週期系所評鑑結果與建議(請參閱卷宗 1-2-1 至 1-2-4)，依健康科學院的系所評鑑報告改善追蹤時程表，每三個月定期地提出自我改善情形向學院報告(請參閱卷宗 1-2-5)，用以確定教育目標並擬訂發展計畫，集合全學系師生力量，提升教學與研究品質。

本學系的宗旨為：「提升健康照護之效能，促進健康之生活」。在全球化、資訊化與速度化的二十一世紀職場中，具有團隊合作與專業技能的特質是強化本學系學生競爭力的重要訓練目標，因此本學系各學制依據效標 1-1 和效標 1-2，所確立之教育目標如下：

### 1. 學士班：

- A. 產學研醫之跨專業、融合理論與實務之溝通與整合。
- B. 跨專業融合之資通訊科技以促進新型態醫護決策支援系統與管理模式發展。
- C. 致力預防醫學與健康管理之在地老化、活化及健康促進趨勢發展。
- D. 培育兼具人文素養和專業知識之人才。

### 2. 碩士班醫資組：

- A. 強化醫療資訊科學之專業知能。
- B. 厚植醫療資訊之研究方法與能力。
- C. 增進醫療資訊之實務應用技能。
- D. 培育兼具人文素養、國際化和專業知識之人才。

### 3. 碩士班醫管組及碩士在職專班：

- A. 強化醫務管理科學之專業知能。
- B. 厚植醫務管理之研究方法與能力。
- C. 增進醫務管理之實務應用技能。
- D. 培育兼具人文素養、國際化和專業知識之人才。

依據效標 1-1 和效標 1-2 所確立之教育目標，本學系擬訂發展計畫，可分為教學、研究、國際化、產學合作與教育推廣、學生輔導及就業情形等五個面向，詳細內容如下：

### 一、教學

為達成跨領域之人才培育之目標，並配合本學院及本學系之教學、研究所需，本學系將持續強化資訊技術與醫療照護相關技術之結合，創造新的應用領域及健康照護模型，並導入智慧型之系統模組以逐步達成各項功能需求，滿足各階層使用者，提升醫療照護品質。

### 二、研究

資通訊科技致能新型態醫護決策支援與管理模式發展。由於醫院資訊化是與日漸進的趨勢，隨著醫院改革的不斷深入，加快醫院資訊化建設，將有利於醫院管理者把握改革的大方向，有利於加強醫院管理，調動廣大職工的工作積極性和主動性，有利於醫院減員增效，提高社會效益和經濟效益。

### 三、國際化

為培育具世界觀之專業人才，藉由設置國際學程，獎勵英語授課，提供英語授課學程，招收國際學生，規劃鼓勵學生參與國際活動或到海外研修等作法，活絡師生國際交流體驗，增進未來職場專業職能，培養能夠尊重他人、文化適應性強、具備全球移動能力的世界公民。

### 四、產學合作與推廣教育

跨專業、融合理論與實務人才培育。期藉由資訊的角度切入於健康照護此領域所能達到的服務目標為最易達成跨領域整合之項目，且本校、本院已將推動健康照護明訂為中程目標。且本學系擁有高醫之醫療體系團隊做為醫療相關領域之強大支援，因此沿革至今，綜合上述分析，將本學系設立宗旨及教育目標進一步設定在於促成新型態健康照護服務產業的發展，擬整合資訊、醫療、管理等領域技術與應用，透過資訊科技與健康醫療產業專業知識的整合應用，以培育多元化跨領域健康照護服務產業所需的人才。未來本校若能擴展醫療附屬作業機構，能讓學生獲得更多的實務實習的機會，此跨領域之產學實務將更能廣泛的推展且具體的實現。

## 五、學生輔導及就業情形

在地老化、活化及健康促進趨向性。高齡化社會意味著「健康促進」比「疾病治療」更重要，此一趨勢卻造就發展「健康照護」之契機，21 世紀是健康照護(Healthcare)而非醫療照護(Medicare)的時代。然而反觀台灣的大環境當中，面對台灣人口結構與生活型態變遷，社會對於健康照護服務需求逐步提升，健康照護已列為行政院 2015 年經濟發展願景四大新興產業之一，因此學生的輔導與就業將以此為方向發展。

### 1-3 教育目標與校務發展重點、醫學大學特色之配適性為何？

高雄醫學大學之校務發展重點如下(請參閱卷宗1-3-1)：

1. 建構「研創型大學」發展環境
2. 培育人文社會素養與專業知識兼具之多元專業人才
3. 提升教師學習成長環境
4. 推動跨單位「整合研究中心」，發展本校研究特色並提升整體研究能量
5. 強化產業鏈結之輔導工作
6. 持續推動並深化國際學術研究及醫療服務交流合作
7. 提升長期照護領域教學能量與人才培育
8. 完善醫療健康照護服務體系
9. 強化與各大學學術交流合作，持續推動中山-高醫攻頂聯盟，達到完善綜合大學校園資源

表 1-3-1 說明藉由教育目標，本學系所擬訂之發展計畫，與校務發展重點、醫學大學特色之配適性。

表 1-3-1 本學系發展計畫與校務發展重點、醫學大學特色之配適性

本學系發展計畫	校務發展重點
推動專案式專題模式，強化師生之研究、開發能力，加速本系研發、研究成果之累積；加強學生學習興趣及參與實務機會。	1. 建構「研創型大學」發展環境
透過本學系資訊科技與健康醫療產業專業知識的整合應用，結合書院制度及服務學習課程之薰陶與磨練，以培育多元化跨領域健康照護服務產業所需的人才。	2. 培育人文社會素養與專業知識兼具之多元專業人才
鼓勵老師參與本校數位學習教材補助方案，製作數位教材，並使用數位學習模式進行教學。同時定期調查瞭解本系師生教學、研究所需之軟硬體設備，並編列預算購置相關教學軟體、資料庫等，以充實教師學習資源。	3. 提升教師學習成長環境
結合院內相關系所與附院，共同組成跨領域的研究，發展具競爭性之整合型研究計畫。	4. 推動跨單位「整合研究中心」，發展本校研究特色並提升整體研究能量
積極爭取與產業界合作，共同研發健康照護產業相關產品；並鼓勵教師參與政府機構委託研究計畫，協助健康照護、社會福利、醫療資訊等相關政策之規劃與研擬。	5. 強化產業鏈結之輔導工作
鼓勵本系師生參與國際學術交流活動，並積極邀請國外學者進行專題講座，建立學術研究交流模式，共同研議設置國際學程與雙學位認證制度相關事宜。	6. 持續推動並深化國際學術研究及醫療服務交流合作
為使學生在跨領域專業學習與融合應用上更具成效，成立特定功能專題實驗室，並組成研究小組，具體落實資通訊技術與健康照護服務之結合。	7. 提升長期照護領域教學能量與人才培育
持續強化臨床醫療照護長期趨勢及成本效益，創造新的應用領域及健康照護模型，並導入質化、量化之系統管理機制以提升醫療照護品質。創造新的應用領域及健康照護模型，並導入智慧型之系統模組以逐步達成各項功能需求，滿足各階層使用者，提升醫療照護品質。	8. 完善醫療健康照護服務體系
推動產官學互動合作模式、增廣本系教師產學研究之合作對象；以垂直整合的方式進行跨系所、跨院及跨校、跨國的學術研究交流發展。	9. 強化與各大學學術交流合作，持續推動中山-高醫攻頂聯盟，達到完善綜合大學校園資源



## 1-4 依據教育目標與結合本校培育「學用合一之健康專業人才」之目標，訂定學生核心能力之作法與結果為何？

本學系依據教育目標結合國家產業人才訂定學生核心能力，來支持「以學習者為中心」的教學活動，以達成學校之教學目標：「培育學用合一之跨領域健康專業人才」。核心能力是由全體教師和學生代表共識擬定，依據校、院之核心能力，透過多次的系務會議和課程委員會、學系共識營和充分討論後完成。系務會議以及課程委員會也邀請學生代表以及業界代表，對於本學系學生應具備之能力提供建議，藉以修訂核心能力。本學系學士班、碩士班、碩士在職專班之教育目標、核心能力，分別如圖 1-4-1 至圖 1-4-3 所示，詳細如請參閱卷宗 1-4-1 所示。

本學系核心能力訂定之後，每個核心能力都有對應的能力指標與認知層次，課程的授課可由老師自訂能力指標以及學生學習後可達到的學習成效，而考核學習成效的方式由授課老師自訂，有筆試、e化考試、課堂口試、出席情形、課堂互動表現、書面報告等多元評量方式，確保學生畢業時能達成本學系的教育目標。

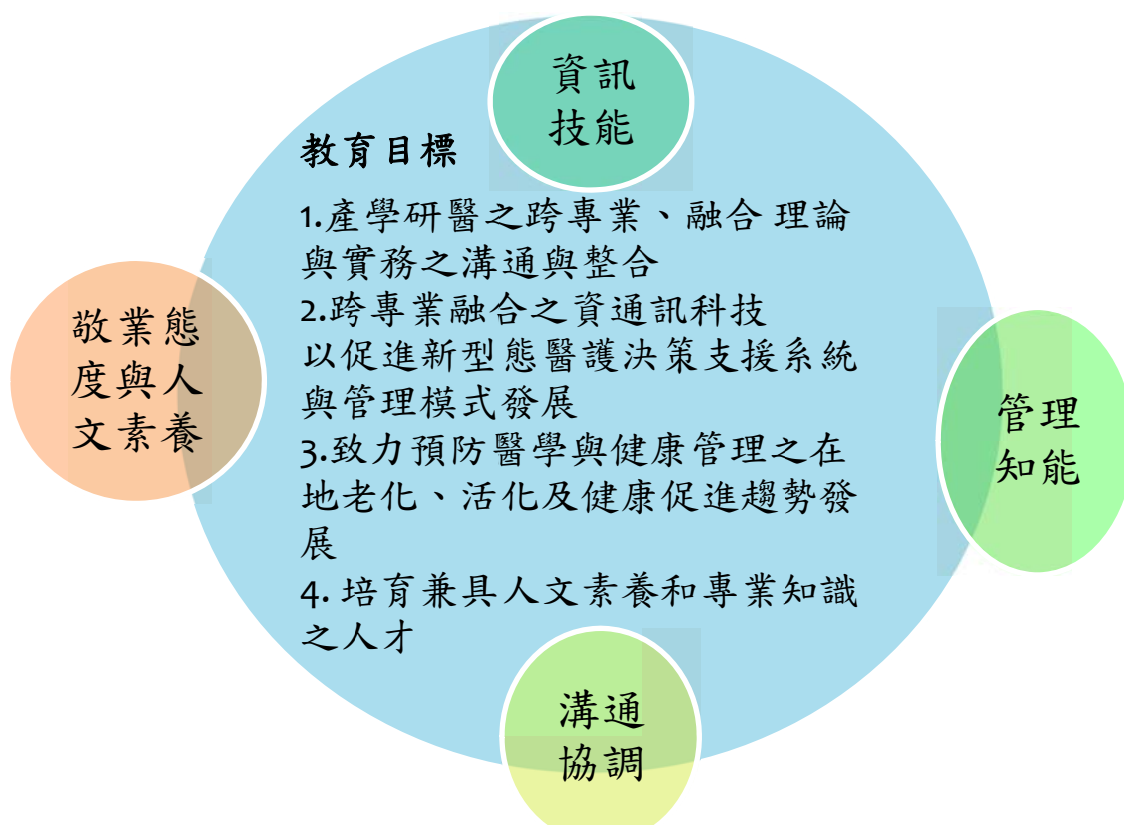


圖 1-4-1 學士班核心能力與教育目標

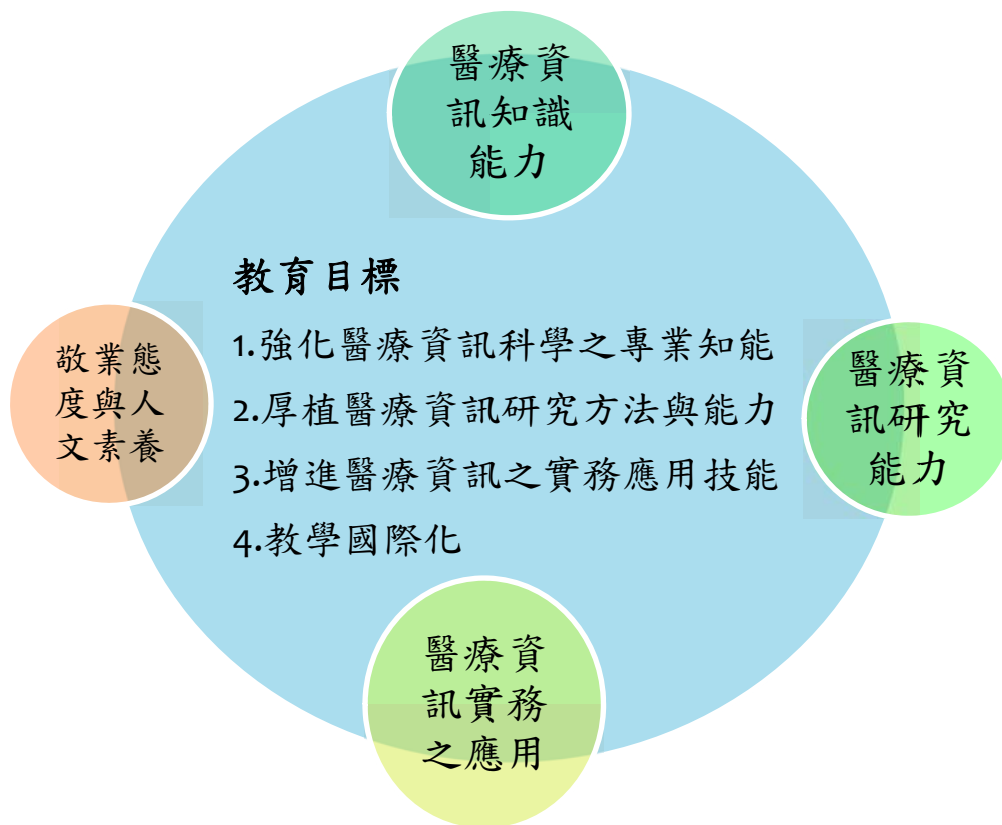


圖 1-4-2 碩士班醫療資訊組核心能力與教育目標

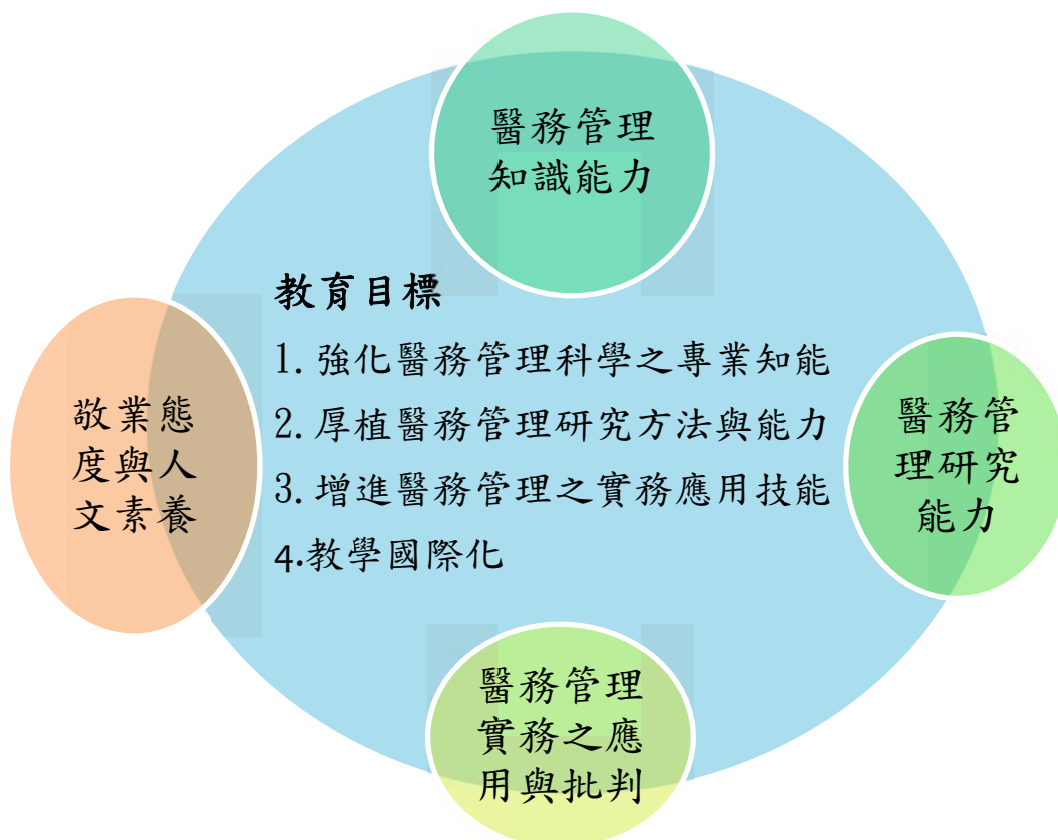


圖 1-4-3 碩士班醫務管理組及碩士在職專班核心能力與教育目標

## 1-5 推動師生接軌國際能力之作法及成效為何？

為提升本學系學生具全球化競爭優勢，推動國際化、培育具世界觀之專業人才，藉由課程國際化，規劃鼓勵學生參與國際活動或到海外研修，推動國際志願服務等作法，活絡師生國際交流體驗，增進未來職場專業職能。推動師生接軌國際能力的做法與成效，詳列如下：

### 1. 國際化接觸介面

本學系於網路平台以英文簡介學系歷史沿革、教育目標、專業核心能力、專任師資以及修業課程。此外，本學系所有課程另以英語陳述教學大綱、目標與方法等教學資訊，以利國際學子查詢，廣招國際學生。

### 2. 英文畢業門檻

本學系對各班制分別訂定英文畢業門檻。學生畢業之前必須參加英文檢定考試，並通過設定之標準，或接受「進修英文」之輔導課程，以確保學生的國際接軌能力。

### 3. 邀請國際學者與本學系教師全英語授課

本學系共有三門全英語授課課程，分別為(1)醫務管理研究方法特論(Special Topics in Research Methods of Healthcare Administration)，2學分；(2)當前醫療照護議題專討(Current Issues of Healthcare)，1學分；(3)美國醫院管理實務專討(Special Topics in US Hospital Management)，2學分。每年透過「美國醫務管理實務專討」課程，前往與本學系教學合作之美國維吉尼亞州立大學(Virginia Commonwealth University)醫務管理學研究所修習課程，為期一個星期，課程結束後每位學生將獲得該研究所認證證書。

### 4. 學生國際學習補助辦法

本學系配合學校積極鼓勵學生赴國外大學修習課程，增進國際學術交流，除院校方面有訂定學生「國際研習服務獎助辦法」(請參閱卷宗 1-1-34)，本學系以自籌募款方式(請參閱卷宗 1-1-2)，另設有學生國際學習補助辦法(請參閱卷宗 1-1-17)，補助學士班和碩士班學生出國參加國際會議，以及出國短期研習或進修之補助，希望能提升同學的視野及國際觀，進而擴大同學們學習領域暨國際視野，參與國際交流活動或組織，建立國際關係網

絡。102 學年度至 103 學年度分別有學生參加國際研討會發表論文及 103 學年度世界模擬聯合國會議(請參閱附錄 1-2 /卷宗 1-5-1)。

#### 5. 加強國際學者交流參訪

邀請國際學者專家來訪、或演講，讓本學系師生能藉此機會與來自世界各地的菁英人士交流，增加國際資源管道及學術交流機會，打響本學系國際知名度，建立宏觀的國際視野。本學系於 101 年 10 月 16 日邀請日本九州大學來訪交流，增進雙方合作機會；102 年 11 月 28 日至 29 日邀請 National University of Singapore, Associate Professor Mark (Keng Hock) Goh, 討論資訊科技或系統發展在健康產業上的運用，包括供應鍊管理及物流等；每年 12 月中旬均會邀請 University of Central Florida 萬德和教授來台授課(請參閱附錄 1-3/卷宗 1-5-2)。未來將進一步規劃進行與美國維吉尼亞州立大學醫務管理學系之教師與學生的雙方交流。

#### 6. 招收國際學生

本學系訂有「健康科學院醫務管理暨醫療資訊學系外國學生招生施行細則」招收國際學生(請參閱卷宗 1-1-5)，由學校提供獎勵金，利用教育部及高等教育國際合作基金會之各項資訊平台，宣傳本學系，增加曝光率，以吸引國際學生。102 學年度已有一國際學生申請本學系就讀，由系上教師面試後，發現專長不符本學系之需求，不予錄取，未來將繼續加強招收國際學生的宣傳。未來將參與學校國際事務處之國際學生招生活動。再者，未來將合聘國際學者，利用暑假期間給與碩士班密集式英語授課課程，並提供獎(助)學金以吸引外國學生來本系參訪及上課，增進教師與學生交流互動之機會。

### 1-6 教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程度為何？

本學系之教育目標與核心能力公告於本學系網頁，在新生家長座談會(請參閱附錄 1-4 /卷宗 1-6-1)及「大學入門」等相關課程中，由系主任、行政老師、教師或藉由導生與導師晤談中說明本學系各班制的宗旨、教育目標、核心能力與未來發展，使學生入學即深切地瞭解本學系的教育目標與核心能力。此外為加強各學制學生對教育目標與核心能力的瞭解，本學系

舉辦各學制各年級宣導座談會(請參閱附錄 1-5 /卷宗 1-6-2)，此外每學期定期舉辦師生座談會(請參閱附錄 1-1/卷宗 1-1-45)，再次向學生說明本學系教育目標與核心能力。因此在修課前，學生應有充分資訊來瞭解修完課程後所能具備的核心能力，並透過檢核機制瞭解學生對核心能力的瞭解程度，且於系務會議、課程委員會、實習委員會推派學生代表參與，讓學生有機會了解訂定教育目標與核心能力之過程加以宣導。

## 1-7 依據核心能力進行課程規劃與設計，並落實學用合一之機制運作與結果為何？

本學系三個班制之核心能力進行課程規劃與設計之運作機制，如圖 1-7-1 所示。由學系所訂定學生核心能力規劃成多元學習的課程地圖，配合學校與學院所提供的學習資源，使學生在學階段可自我檢視學習成效，最後進一步決定未來生涯的發展，選擇就業或繼續升學進修。

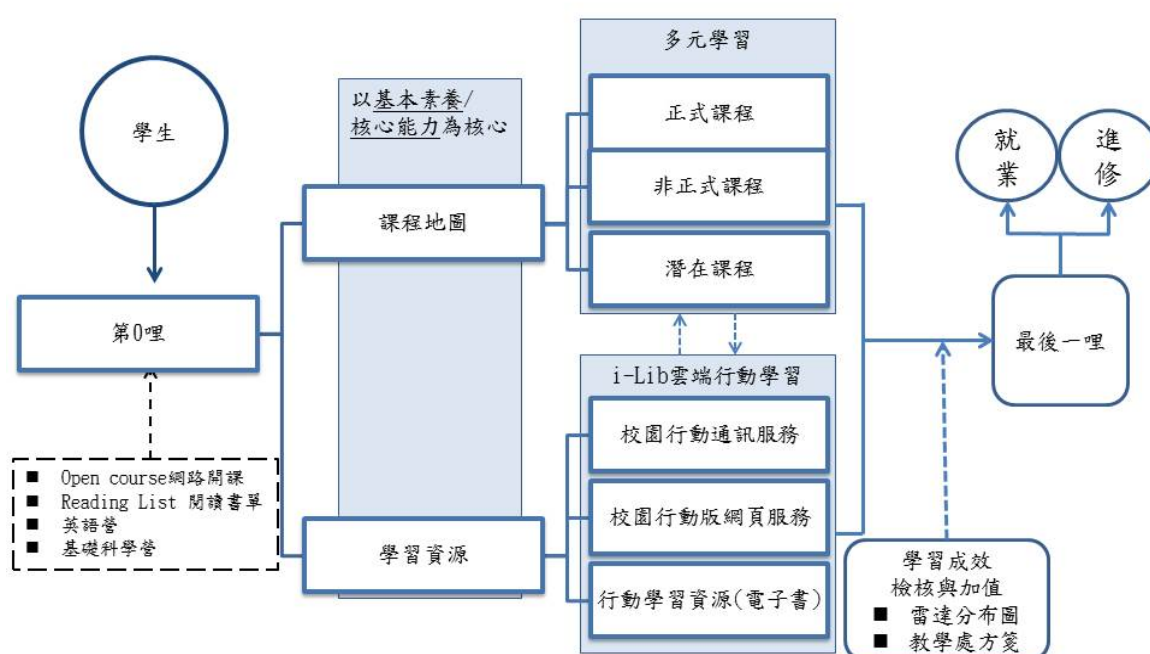


圖 1-7-1 依據核心能力進行課程規劃與設計之運作機制

可以達成之學用合一的結果如下：

1. 課程對應核心能力指標。
2. 定期檢核及隨時修正：課程委員會可以清楚各領域中對應之學門，並瞭解各領域課程分布之情況，可依學系發展重點調整之。
3. 學生清楚課程之核心能力指標。
4. 學生可預期學習成果與專業導向。

各學制核心能力與課程規劃之對應程度，如圖 1-7-2 至圖 1-7-5 所示，詳細的課程與核心能力對照表，請詳見卷宗 1-7-1。課程地圖請參閱卷宗 1-7-2。

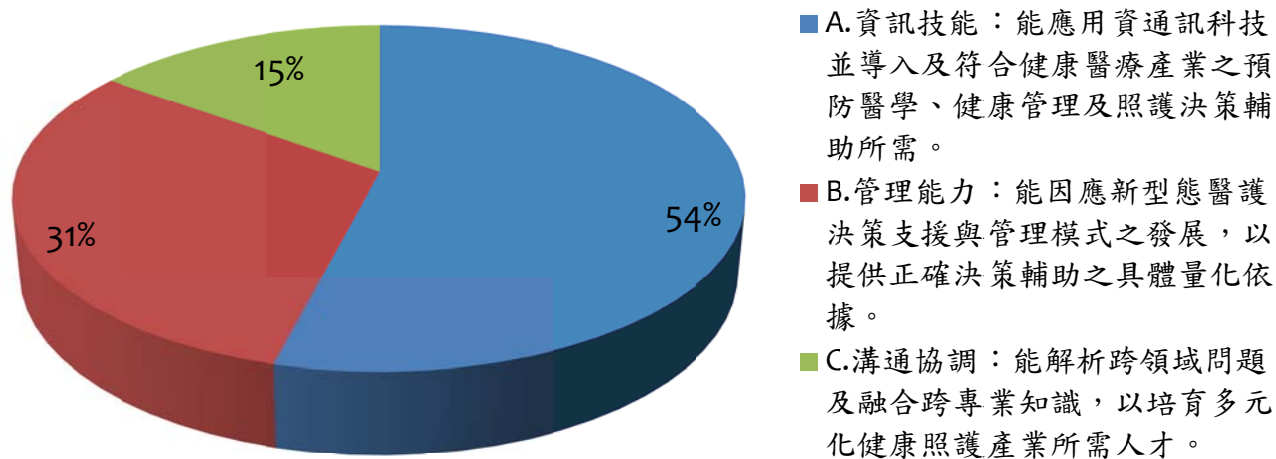


圖1-7-2 學士班學生核心能力與必修課程之對應圖

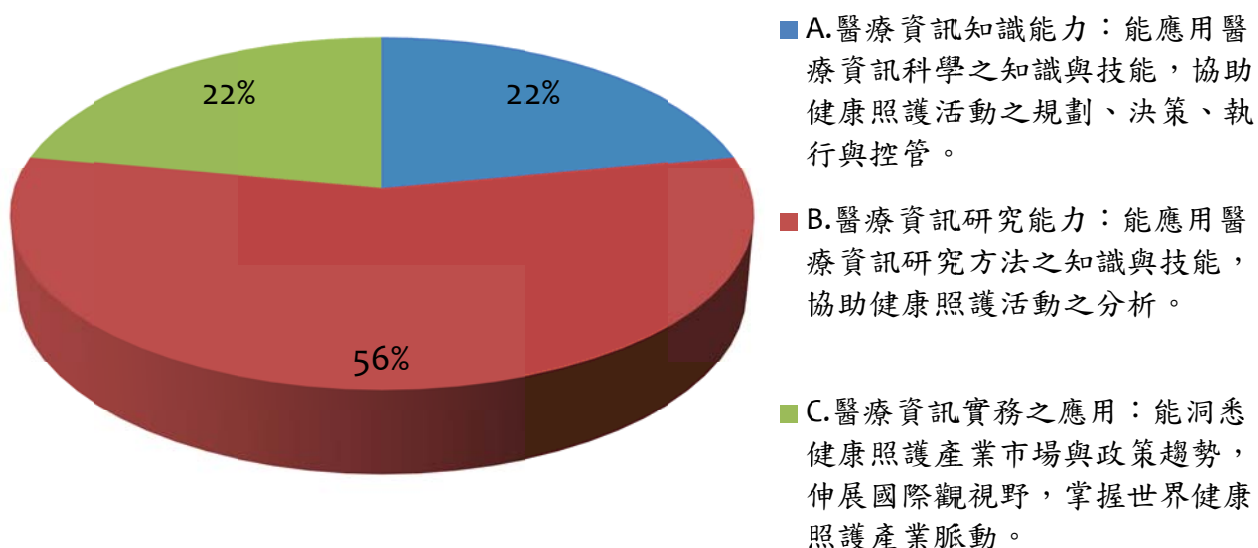
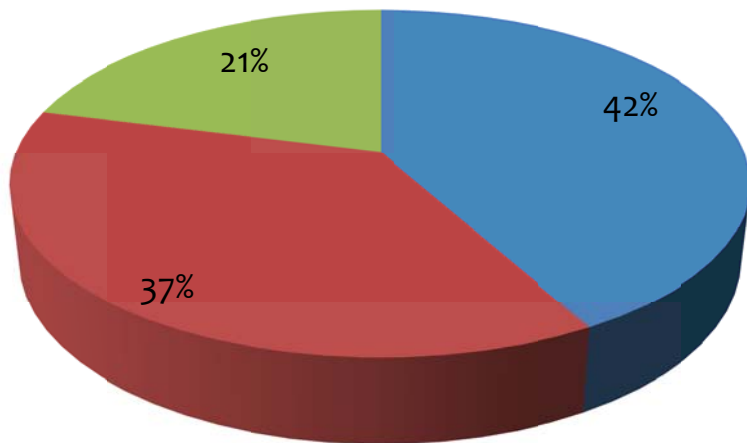
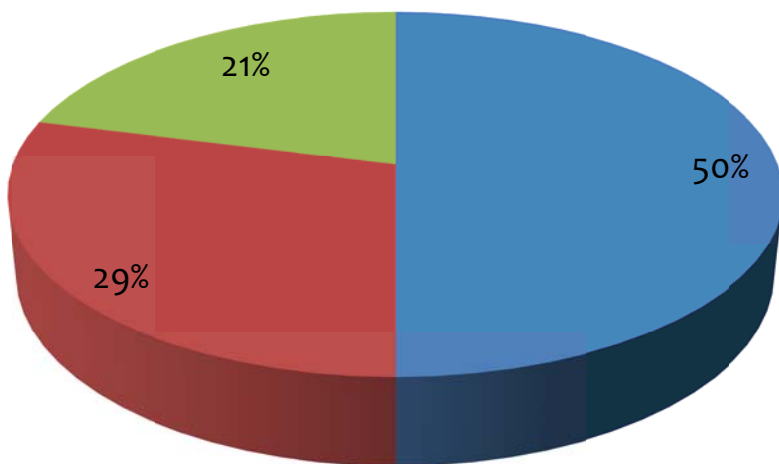


圖1-7-3 碩士班學生核心能力與課程規劃之對應(醫資組)



- A. 醫務管理知識能力：能應用醫務管理科學之知識與技能，協助健康照護活動之規劃、組織、決策、執行與控管。
- B. 醫務管理研究能力：能應用醫務管理研究方法之知識與技能，協助健康照護活動之分析與批判。
- C. 醫務管理實務之應用與批判：能洞悉健康照護產業市場與政策趨勢，伸展國際觀視野，掌握世界健康照護產業脈動。

圖1-7-4 碩士班學生核心能力與課程規劃之對應(醫管組)



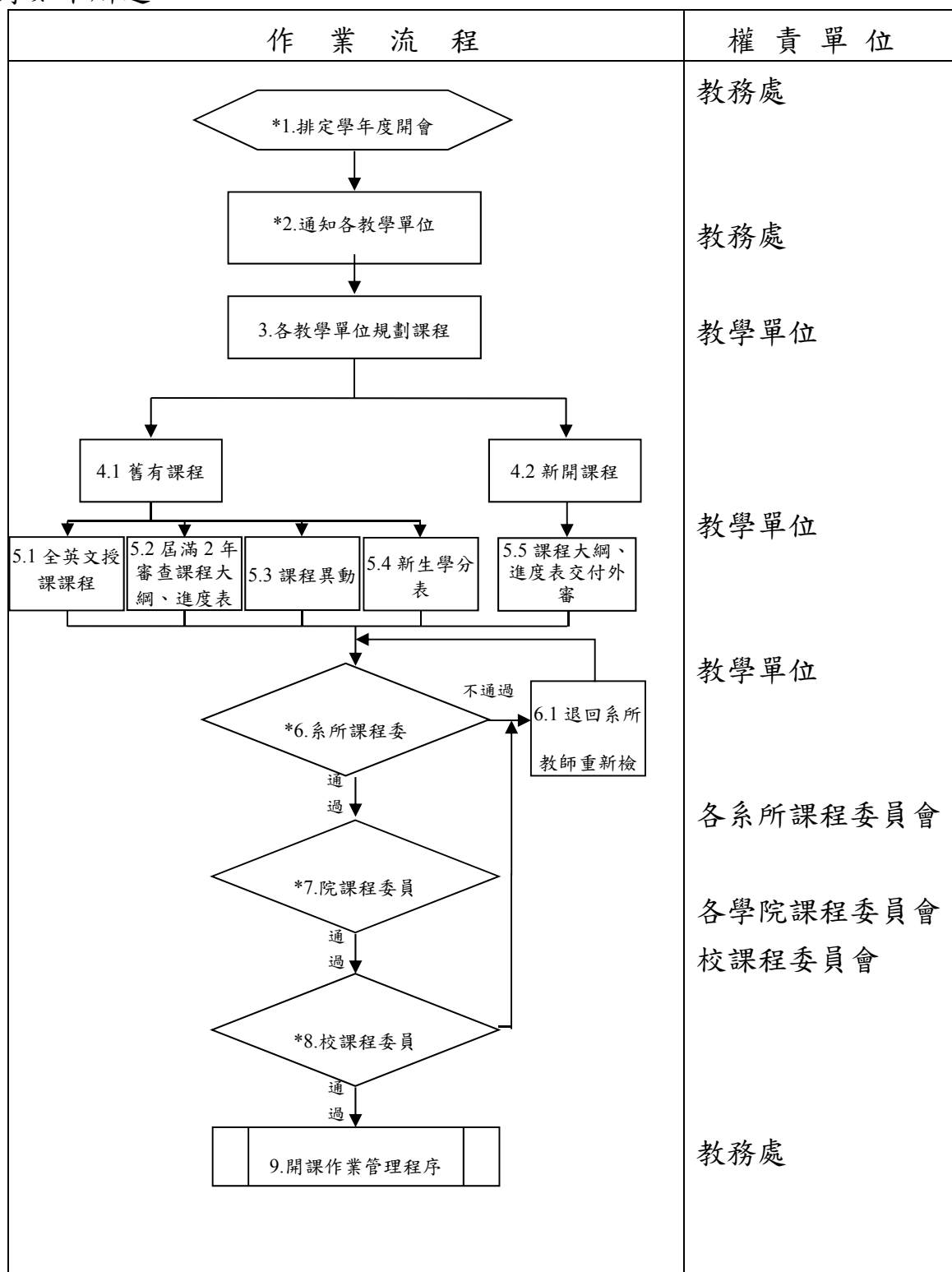
- A. 醫務管理知識能力：能應用醫務管理科學之知識與技能，協助健康照護活動之規劃、組織、決策、執行與控管。
- B. 醫務管理研究能力：能應用醫務管理研究方法之知識與技能，協助健康照護活動之分析與批判。
- C. 醫務管理實務之應用與批判：能洞悉健康照護產業市場與政策趨勢，伸展國際觀視野，掌握世界健康照護產業脈動。

圖1-7-5 碩士在職專班學生核心能力與課程規劃之對應



## 1-8 提升課程品質之機制運作與成果為何？

本學系三個班制為確保課程品質，依學校所制定的作業程序運作，程序如下所述：



權責單位如下：

1. 教學單位：負責規劃及開設課程相關內容，提系所課程委員會審議。
2. 系所課程委員會：審議課程異動、全英文授課及課程之大綱、進度表內審，並將結果提至院課程委員會審議。
3. 院課程委員會：審議所屬各系所之課程異動、全英文授課及課程之大綱、進度表內審，並將結果提至校課程委員會審議。
4. 校課程委員會：審議各學院之課程異動、全英文授課及課程之大綱、進度表內審，並將結果提至校課程委員會審議。
5. 教務處：排定學年度開會期程，並通知各教學單位，且依據校課程委員會決議開設課程。

作業流程如下：

1. 開學後 1 個月內需排定當學年度校課程委員會預定開會日期，並通知各教學單位。
2. 各教學單位依當年度校課程委員會預定開會期程，排定並召開各學系所、院課程委員會，以利課程規劃之安排。
3. 各教學單位需配合各課程委員會的期程和議題內容，規劃課程的名稱及內容。
4. 舊有課程之全英文授課、課程異動、屆滿 2 年審查課程大綱、進度表及新生學分表皆需經系所、學院及校課程委員會審議。
5. 新開課程需將課程大綱、進度表交送外審，依據外審委員建議進行修正，並檢附課程大綱、進度表及外審回應表送系所、學院及校課程委員會審議。

本學系所有的課程均依循學校的作業程序，送審校外專家審查，並將授課大綱與內容送交系課程委員會審查，以確保課程品質。

## (二)、 特色

1. 本學系結合健康管理、資訊科技、醫療照護等跨領域知能，融入縱貫性學用合一課程模組設計理念，並以育成健康管理及健康促進實務人才為目標，訂定學系宗旨、確立三個班制之教育目標，進一步訂定三個班制之學生核心能力。

2. 依據學系宗旨及三個班制之教育目標，本學系所訂定之發展計畫，可分為教學、研究、國際化、產學合作與教育推廣、學生輔導及就業情形等五個面向，符合校務發展重點，兼顧醫學大學的特色。
3. 本學系制訂三個班制之教育目標與學生核心能力，是依據校、院之核心能力，透過多次的系務會議和課程委員會、學系共識營的討論後完成，由全體教師、學生代表和業界代表共識擬定，可充分了解健康照護產業所需求的人才之能力，培育跨領域專長的人才，可為健康照護產業之所用。

### (三)、 問題與困難

1. 雖然本學系學生具有的核心能力，符合國家產業需求，但未有國家專門技術人員考試之認可。
2. 在就業市場需與相關科系的學生共同競爭。
3. 部分學生英文能力須繼續輔導，及國際視野不足。
4. 本學系專任師資不足、無法提供足夠之多元選修課程。

### (四)、 改善策略

1. 推動師生積極參與醫務管理或醫療資訊相關之學會活動，推動國家專門技術人員考試之成立。
2. 持續推動本學系核心能力之課程設計，以多元評量方式考核學生學習成效，以增強學生的就業競爭力。加強學生實務技能，以符合社會及產業之需求。
3. 學士班和碩士班學生要求達到全民英檢中級初試通過的畢業門檻，未通過者實施補救教學。鼓勵學生出國參加國際研習或國際研討會，增加學生的國際觀。依據本校中長程目標，加強與國外著名大學建立國際學術策略聯盟或姊妹校系，並依此形成經常性之國際學術交流與學者專家互訪機制。
4. 為完備師資陣容，持續爭取延攬具備醫療、資訊與管理跨領域專長的師資，促進教學品質；短中期將結合健康科學院其他各系師資、以及聘請本校附屬機構具相關專長的博士師資與學術資源來以強化師資架構。

## (五)、 項目一總結

1. 三個班制之教育目標與學生核心能力，能隨著全球少子與高齡化趨勢，及雲端運算時代的來臨，以培育出更適合產業特性、回應產業或職場個別需求與實務需要的健康管理人才。
2. 依據核心能力所規劃之課程，有確保課程品質的標準作業程序，除了送審校外專家審查，也由全系教師組成之系課程委員會審查，以確保課程品質，因應愈趨廣泛之資通訊技術應用於預防保健、醫療與照護等相關服務，成為未來期待用以解決健康照護需求的重要策略。
3. 在提升國際化方面，本學系教師不餘遺力以全英語授課、邀請國際學者交流參訪、國際研習課程、招收國際學生等方式推動師生接軌國際能力，學校、學院、以及學系也制定相關鼓勵措施，實質獎勵師生國際交流體驗，以增進未來職場專業職能。由其是每年透過「美國醫務管理實務專討」課程，前往與本學系教學合作之美國維吉尼亞州立大學(Virginia Commonwealth University)醫務管理學研究所修習課程，已成為本學系國際交流活動的重要特色。

## 項目二：教師質量、教學品質與支持系統

### (一)、 現況描述

截至 102 學年度為止，本學系共有 11 位老師，分別是 5 位教授、2 位副教授、4 位助理教授。其中 6 位具備醫務管理專長背景，5 位具備醫療資訊專長背景。此外，有 2 位同時擁有醫療照護背景。同時，聘用 9 位兼任教師協助教學。目前的師資共計有 10 位老師，分別是 5 位教授、1 位副教授、4 位助理教授。其中 4 位具備醫務管理專長背景，6 位具備醫療資訊專長背景。此外，有 1 位同時擁有醫療照護背景。本學系的課程規劃設計理念如下：

- 一、學士班：課程規劃係採取管理與資訊並重，再搭配必要的醫療知識與理論。所要培育的核心能力為資訊技能、管理知能與溝通協調。
- 二、碩士班：分為醫務管理與醫療資訊兩組，除了專業課程以外，可以跨組選修一至二門跨領域專業課程。所培訓的核心能力包含醫務管理/醫療資訊知識能力、醫務管理/醫療資訊研究能力、醫務管理/醫療資訊實務之應用與批判。
- 三、碩士在職專班：目前僅招收醫務管理專業在職人士，碩士在職專班培訓的核心能力雖然與碩士班相同，然而在課程規劃與教學方法上卻迥異不同。除了傳授醫務管理專業理論外，著重於實務經驗交流、分享與批判，以期與現行職務之管理工作緊密連結。

本學系教師教學與課程規劃係參考宗旨目標，並在 100 學年度制訂專業核心能力、能力指標與學習成效標準，並採取多元化的教學與學習評量方法，瞭解學生學習的成效。同時，運用網路教學評量結果改善教學與課程規劃。

#### 2-1 專、兼任教師之數量與學術專長及聘用機制，符合教育目標、核心能力與課程設計，及滿足學生學習需求和特色發展之情形為何？

依據效標 1-2 的教育目標，本學系課程規劃設計原則在學士班係採取管理、資訊、醫療三者並重；碩士班則依據醫務管理與醫療資訊專業分組，

設計多樣化的專業課程，再輔以一至二門跨組選修的專業課程，例如醫管組課程規劃中的資料探勘特論、醫療資訊管理特論等；醫資組課程規劃中的健康管理學特論。至於碩士在職專班目前僅招收醫務管理專業在職人士，故課程規劃以醫務管理專業與實務為主。本學系專兼任教師之數量與學術專長均會考量系所發展與課程需求，教師聘任係依照學校三級三審原則辦理，除了經過系、院、校三級的教師評審委員會委員共同評估審查，亦敦請外校專家學者參與審查，以期符合本學系教育目標與課程規劃，教師新聘的相關辦法請參閱卷宗 1-1-37。本學系新進的專兼任教師，教師評審委員會都有完整之記錄(請參閱卷宗 2-1-1)。表 2-1-1、表 2-1-2 係描述本學系專兼任教師數量及專任教師素質的消長情形，專兼任教師的學術專長則彙整於附錄 2-1/卷宗 2-1-2 及卷宗 2-1-3。

整體而言，本學系專任教師數量呈現逐年下降趨勢，生師比例數值上升(如表 2-1-3)，系所整併前，由於教師個人生涯規劃，造成流動率頻繁，生師比例驟增(43.4%或 43.6%)。為了解決此窘境，同時參酌前次系所評鑑之建議，遂本學系於 100 學年度進行系所整併(醫務管理學研究所與醫療資訊管理學系)。系所整併後，師資不足的情況雖然稍顯緩解，然而，近年間面臨教師退休、個人生涯規劃等狀況，專任教師數量仍顯不足，故本學系預計持續招募師資改善現況。除此之外，在教授與副教授層級的數量則有增加的趨勢，顯示教師素質逐漸提昇。

表 2-1-1 醫務管理暨醫療資訊學系專兼任師資數量

學年度	醫管所		醫資系	
	專任	兼任	專任	兼任
97	6	3	8	5
98	5	4	5	11
99	7	3	5	5
(系所整併)	專任		兼任	
100	13		8	
101	12		4	
102	11		9	
103	10		10	

表 2-1-2 醫務管理暨醫療資訊學系專任師資素質組成

學年度	醫管所			醫資系		
	教授	副教授	助理教授	教授	副教授	助理教授
97	3	1	2	0	1	7
98	2	1	2	0	1	4
99	2	2	3	0	2	3
(系所整併)	教授		副教授		助理教授	
100	2		5		6	
101	4		3		5	
102	5		2		4	
103	5		1		4	

表 2-1-3 醫務管理暨醫療資訊學系生師比

學年度	醫管所	醫資系
97	24.40	24.38
98	29.36	43.40
99	22.63	43.60
(系所整併)	學生與專任教師生師比	學生與專兼任教師生師比
100	26.89	23.31
101	28.35	26.17
102	33.18	27.55
103	38.60	25.70
未來預測數值(師資滿額，招生滿額)	26.27	-

## 2-2 專任教師之結構與流動之情形為何？

截至 102 學年度為止，本學系共有 11 位老師，分別是 5 位教授、2 位副教授、4 位助理教授。其中 6 位具備醫務管理專長背景，5 位具備醫療資訊專長背景。此外，有 2 位同時擁有醫療照護背景。依據表 2-2-1 資料顯示，系所整併前，醫資系專任老師的流動情形較顯著，且有減少的態勢；系所整併後，擁有醫務管理背景的專任老師有減少的趨勢，同時擁有醫療照護背景的老師亦逐年減少。進一步分析專任教師流動的原因不外乎是個人生涯另有規劃，以及屆齡退休等。此外，教授與副教授層級的人數均有增加的趨勢，是故本學系專任教師的素質日漸提昇。截至目前為止，本學系共有 10 位老師，分別是 5 位教授、1 位副教授、4 位助理教授。其中 4 位具備醫務管理專長背景，6 位具備醫療資訊專長背景。此外，有 1 位同時擁有醫療照護背景。為了顧及教學品質，本學系積極爭取在校外或校內相關系所合聘師資(參閱卷宗 2-2-1)，聘請經驗豐富的業界師資投入教學(參閱附錄 2-2/卷宗 2-2-2)。同時，審視本校專任教師新聘標準(參閱卷宗 1-1-37)，積極爭取擬定適當合宜的標準，以利師資延聘運作，預計在 103 學年度增聘 4 位具備醫務管理專業的教師，以及 1 位具備醫療資訊專業的教師。師資招募訊息詳如卷宗 2-2-3。



表2-2-1 醫務管理暨醫療資訊學系專任師資結構組成

學年度	醫管所			醫資系		
	教授	副教授	助理教授	教授	副教授	助理教授
97	3	1	2	0	1	7
98	2	1	2	0	1	4
99	2	2	3	0	2	3
(系所整併) 學年度	醫務管理(兼具醫療照護背景數)			醫療資訊(兼具醫療照護背景數)		
	教授	副教授	助理教授	教授	副教授	助理教授
100	2(1)	3(1)	2	0	2(1)	4
101	3(2)	2	2	1	1	3
102	3(2)	2	1	2	0	3
目前師資(103)	3(1)	0	1	2	1	3
未來預定增聘 教師員額	醫務管理背景			醫療資訊背景		
	4			1		

### 2-3 教師依據課程所要培育之核心能力，進行教學設計與應用多元教學方法之情形為何？

本學系教師會依據效標 1-4 訂定的專業核心能力與能力指標(請參閱卷宗 1-4-1)，所有課程均會訂定學習成效標準(請參閱卷宗 2-3-1)，進而設計多元化的教學方法。學校所建置的選課系統，亦會在每學期開始前二至三週要求教師上網維護課程大綱、進度、核心能力、學習成效標準、評量方法等資訊；並在開學後一個月內要求教師自我檢核，呈交系課程委員會審議相關資訊，以期讓教師有充分的時間檢視並客觀評估自訂的標準、教學設計與方法。依據表 2-3-1 顯示本學系學士班的教學方法除了傳統白板及教學投影片教學之外，還會搭配軟硬體教學，例如實際上機演練。此外，校方鼓勵全校老師將教學教材之電子檔及投影片上傳至網路線上教學平台(E-learning)，學生均可上網學習。至大學三、四年級則規劃「總結式課程」與機構實習，藉由專題研究的教學方式，且配合職場教師的引導，訓練學生進行實務研究與應用設計。專題研究成果與實習成果如表 2-3-2 所示，上述詳細訊息請參閱卷宗 2-3-2、附錄 2-3/卷宗 2-3-3、附錄 2-4/卷宗 2-3-4。

表 2-3-1 醫務管理暨醫療資訊學系課程教學方法統計表(學士班)

學年度	開設課程數	E-learning	Web Site	投影片	上機演練	實習	專題研究
100	52	41	6	15	16	2	4
101	42	37	4	15	13	2	2
102	50	43	4	23	14	2	2

表 2-3-2 醫務管理暨醫療資訊學系學士班機構實習人數與機構數

學年度	修習學生數	實習機構數
100	52	20
101	53	20
102	42	23
103	45	23

本學系碩士班的課程訓練除了強化專業知識之外，研究、批判與應用能力更是亟需建立的核心能力，所以教學方式包括教學投影片授課、辯論、多媒體教學、專案研究、學術論文報告與討論、實際上機演練、案例分析、國際醫管學程與參訪、健康照護產業參訪等(詳如表 2-3-3~2-3-6 與卷宗 2-3-5、2-3-6 及附錄 2-5/卷宗 2-3-7)。

表 2-3-3 醫務管理暨醫療資訊學系課程教學方法統計表(碩士班)

學年度	開設課程數	投影片	上機演練	實習	專案研究	學術論文報告討論	機構參訪	其他
100	20	20	2	1	1	10	2	0
101	31	31	6	1	4	18	2	0
102	34	34	6	1	4	19	2	0

表 2-3-4 醫務管理暨醫療資訊學系課程教學方法統計表(碩士專班)

學年度	開設課程數	投影片	上機 演練	實習	專案 研究	學術論文 報告討論	機構 參訪	其他
100	16	16	1	-	-	7	2	1
101	16	16	1	-	-	7	2	1
102	17	17	1	-	-	7	2	1

表2-3-5 醫務管理暨醫療資訊學系碩士班國際醫管學程修習人數  
與參訪機構

學年度	修習學生數	參訪機構
100	35	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 美國維吉尼亞州立大學 (Virginia Commonwealth University) 醫務管理學系 (Department of Health Administration, School of Allied Health)</li> <li>2. St. Francis Medical Center</li> <li>3. Henrico Doctors' Hospital</li> <li>4. Potomac Hospital</li> </ol>
101	32	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 美國維吉尼亞州立大學 (Virginia Commonwealth University) 醫務管理學系 (Department of Health Administration, School of Allied Health)</li> <li>2. St. Francis Medical Center</li> <li>3. Henrico Doctors' Hospital</li> <li>4. Sentara Martha Jefferson Hospital</li> <li>5. McGuire VA Medical Center</li> <li>6. Richmond Ambulance Authority</li> </ol>
102	35	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 美國維吉尼亞州立大學 (Virginia Commonwealth University) 醫務管理學系 (Department of Health Administration, School of Allied Health)</li> <li>2. St. Francis Medical Center</li> <li>3. Henrico Doctors' Hospital</li> <li>4. Sentara Martha Jefferson Hospital</li> <li>5. McGuire VA Medical Center</li> <li>6. Richmond Ambulance Authority</li> </ol>

表 2-3-6 醫務管理暨醫療資訊學系碩士班企業機構實習人數與機構

學年度	醫務管理組		醫療資訊組	
	修習學生數	實習機構數	修習學生數	實習機構數
100	6	4	尚未成立	尚未成立
101	6	6	無實習課程	無實習課程
102	10	7	無實習課程	無實習課程
103	8	8	無實習課程	無實習課程

#### 2-4 教師自編講義、編製數位媒材做為教學輔助，提升學生學習成效之情形為何？

本學系教師參考宗旨目標、專業核心能力與能力指標，訂定課程學習成效標準，再依據預定的學習成效標準選擇適當的教學方法。在教材方面，不論專兼任教師均會選擇適當的參考書籍，並製作教學投影片或選擇適當的軟體、建置教學網站等進行教學。學校運用教學卓越計畫的資源與經費，在教師發展暨教學資源中心設立數位教材資源室，提供人力、技術與設備協助老師製作教材，並定期舉辦優良教材評選，相關獎勵辦法請參閱卷宗 1-1-38。依據表 2-4-1、表 2-4-2、表 2-4-3 的資料顯示本學系各班制專兼任教師所使用的教材均為自編講義、或自行編製的數位媒材，在教學方面亦獲得學生高度的肯定與評價(請參閱卷宗 2-4-1 及 2-4-2)。為了滿足學生隨時學習的期望，本學系亦鼓勵教師建置個人教學網站，以期達到即時教學解惑之目的，在碩士班教材改善方面尤見成效。

表 2-4-1 醫務管理暨醫療資訊學系課程自製教材統計表(學士班)

學年度	開設課程數	自製 投影片	E-learning	自製 Web Site
100	52	52	46	6
101	43	43	43	4
102	51	51	49	4

表 2-4-2 醫務管理暨醫療資訊學系課程自製教材統計表(碩士班)

學年度	開設課程數	自製 投影片	E-learning	自製 Web Site
100	20	20	5	0
101	31	31	5	0
102	34	34	5	5

表 2-4-3 醫務管理暨醫療資訊學系課程自製教材統計表(碩士在職專班)

學年度	開設課程數	自製 投影片	E-learning	自製 Web Site
100	16	16	0	0
101	16	16	0	0
102	17	17	0	5

## 2-5 教師依據課程所要培育之核心能力，設計學習評量之情形為何？

本學系學士班所要培育的核心能力為資訊技能、管理能力與溝通協調；碩士班與碩士在職專班所要培訓的核心能力包含醫務管理/醫療資訊知識能力、醫務管理/醫療資訊研究能力、醫務管理/醫療資訊實務之應用與批判。教師開設的所有課程均會依據所要培訓的核心能力，

訂定學習成效標準，並選取適當的學習評量方式。配合學校所建置的選課系統，每學期開始前二至三週教師即會上網站維護課程大綱、進度、核心能力、學習成效標準、評量方法等資訊；並在開學後一個月內，自我檢核後呈交系課程委員會審議，教師有充分的時間檢視並客觀評估自訂的標準、學習評量方法。表 2-5-1、表 2-5-2、表 2-5-3 與卷宗 2-5-1 及 2-5-2 係呈現本學系各班制開設課程的學習評量方式，包括筆試、口頭報告、書面報告、實習或實驗等，不僅可以檢視專業知識的了解程度，更可以提供學生口語或書面表達溝通訓練的平台，了解學生協調溝通與批判分析能力。實習或實驗等方法則是評估學生實務應用方面的知能(參閱附錄 2-4/卷宗 2-3-4、附錄 2-5/卷宗 2-3-7)。

表 2-5-1 醫務管理暨醫療資訊學系課程與學習評量方式(學士班)

學年度	開設課程數	筆試	口頭報告	書面報告	實習或實驗
100	52	29	23	22	15
101	42	22	19	20	13
102	50	26	23	30	17

表 2-5-2 醫務管理暨醫療資訊學系課程與學習評量方式(碩士班)

學年度	開設課程數	筆試	口頭報告	書面報告	實習或實驗
100	20	8	17	16	1
101	31	11	20	22	1
102	34	13	27	28	1

表 2-5-3 醫務管理暨醫療資訊學系課程與學習評量方式(碩士在職專班)

學年度	開設課程數	筆試	口頭報告	書面報告	實習或實驗
100	16	5	12	10	1
101	16	5	12	10	1
102	17	5	13	11	1

## 2-6 教師之專業和教學符合國家健康產業政策或社會發展趨勢之情形為何？

近來台灣政府選定六大產業加強規劃，健康照護產業涵括於內。發展策略是擴充現階段醫療服務體系至健康促進、長期照護、智慧醫療服務、國際醫療及生技醫藥產業，進而打造台灣醫療服務品牌。本學系整併醫務管理與醫療資訊兩大專業，系內專任教師的學術專長、研究與教學適足以符合國家健康產業政策與社會發展趨勢(如表 2-6-1)。

表 2-6-1 100 至 102 學年度醫務管理暨醫療資訊學系專任教師專業、授課科目與符合國家政策暨社會趨勢

教師姓名	學術專長	授課科目	符合國家政策暨社會趨勢
李金德教授	醫療機構管理 醫療品質與管理	醫療品質管理特論	醫療服務管理 健康促進服務 生技醫療科技
邱亨嘉教授	醫療機構績效評估 醫療決策分析 醫療經濟 長期照護機構管理	醫療機構組織與管理特論、醫療經濟學特論、醫療財務管理學特論、醫務管理論文專題討論、醫療決策分析和評估特論	醫療服務管理 健康促進服務 長期照護服務
張肇松教授	醫療人力資源管理 醫院管理	醫療機構組織與管理特論、醫療財務管理學特論、問卷設計與應用	醫療服務管理 健康促進服務 生技醫療科技
吳文雄教授	醫資系統開發與評估 電子商務 知識管理 資訊教育	電子商務、社會創新與創業概論、醫療資訊管理特論、知識管理	生技醫療科技 智慧醫療服務



表 2-6-1 100 至 102 學年度醫務管理暨醫療資訊學系專任教師專業、授課科目符合國家政策暨社會趨勢(續)

教師姓名	學術專長	授課科目	符合國家政策暨社會趨勢
何文獻教授	人工智慧 資料探勘 計算智能與方法 品質工程	醫務管理暨醫療資訊專題、醫療資訊管理實習、健康照護管理之溝通與人際關係、創意與創業、智慧健康照護就業職能導論、研究方法與專案規劃、健康管理學特論	健康促進服務 智慧醫療服務
許弘毅教授	財務會計學 財務管理學 作業研究方法學 高等統計學 醫療療效評估	醫療照護體系概論、醫務管理、財務管理、醫療照護體系綜論、財務會計學特論	醫療服務管理 健康促進服務 長期照護服務
李憶農 助理教授	資料探勘技術 醫療資訊管理 健康照護系統 環境管理政策分析	資料探勘、資料庫原理、醫療資訊概論、生物統計學、資料探勘特論	健康促進服務 長期照護服務 智慧醫療服務
邱毓賢 助理教授	臨床照護工程 復健工程與輔具 醫療資訊 自然語言處理 醫療儀器與系統	健康產業智慧財產與專利概論、資料結構、物件導向程式設計、電子病歷、醫療網路與遠端照護平台特論、資訊檢索特論	長期照護服務 智慧醫療服務
高浩雲 助理教授	資訊管理 醫療資訊管理 醫療機構管理 公共衛生	系統分析與設計、醫資職涯規劃、管理學概論、資訊管理、醫療品質管理、醫療系統分析與設計特論	醫療服務管理 健康促進服務 長期照護服務 智慧醫療服務

表 2-6-1 100 至 102 學年度醫務管理暨醫療資訊學系專任教師專業、授課  
科目與符合國家政策暨社會趨勢(續)

教師姓名	學術專長	授課科目	符合國家政策 暨社會趨勢
李易蓁 助理教授	老人健康與健康促進 健康照護績效評估 長期照護政策與管理	人力資源管理、 資材管理、行銷 管理、長期照護 政策與管理特 論、醫療績效管 理特論、生物統 計實習	醫療服務管理 健康促進服務 長期照護服務
羅永欽 副教授	腦神經外科 醫院管理	醫學概論、解剖 生理學概論	醫療服務管理 健康促進服務 生技醫療科技
張永源 副教授	醫療服務研究法 組織行為 SPSS 暨 Amos 統計套裝軟體 應用	生物統計學特 論、生物統計學 實習	醫療服務管理 健康促進服務 長期照護服務
馬可容 助理教授	健康經濟 衛生政策 國際衛生 醫療服務與健康保險	經濟學、進階生 物統計學特論、 衛生經濟學、醫 療品質管理特論	醫療服務管理 健康促進服務
李昭賢 助理教授	車載資通訊系統 普適計算 行動管理協定 多媒體串流服務	視窗程式設計、 醫療資訊系統實 務、行動裝置網 路軟體設計、作 業系統原理與實 務、資訊網路	醫療服務管理 智慧醫療服務 生技醫療科技

## 2-7 獎勵教學績優教師之作法和成果為何？

本學系教學績優教師的獎勵辦法與機制均遵循「高雄醫學大學教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法」與「高雄醫學大學健康科學院教學優良教師遴選施行細則」等法規(請參閱如卷宗 1-1-39 及 1-1-40)，並通過系務會議共同推薦，近年內推薦名單如表 2-7-1。評分項目如下：(1)網路教學評量分數(20%)、(2)創新教材與 E 化設備(如即時反饋系統 IES) (20%)、(3)課程大綱與教材上網(10%)、(4)英語授課(10%)、(5)其他教學事蹟(如學生得獎與該教師之教學直接相關等)(20%)、(6)同儕互評(20%)；獲獎者可以得到獎狀與獎勵金。

表 2-7-1 醫務管理暨醫療資訊學系教學績優與教學傑出教師

學年度	教師姓名
100	邱毓賢
101	高浩雲
102	李易蓁

## 2-8 協助教師改進教學設計、教材教法、多元學習評量方法及提升教學成效之情形為何？

在教師教學成效評估方面，學校每學期在期中考與期末考期間開放學生進行網路評量，教學評量分為兩方面：教師教學評量與課程評量，評量問卷的問題請參閱卷宗2-8-1及2-8-2。教師可以上網查詢教學評量資訊與建議，藉以調整改善教學設計、教材教法、學習評量方法等，提升教學成效。此外，本學系碩士班與碩士在職專班由於學生人數較少，修課時間較集中，所以會額外施行較仔細的教師授課調查表(請參閱卷宗2-8-3)。教學評量的結果則列為教師升等或評估之考量(法規請參閱卷宗1-1-41)，如果教學評量分數低於3.5級分，教師發展暨教學資源中心會邀請該課程主負責教師晤談，藉由校內教學資歷豐富或教學成效優良的教師的經驗分享，提供教師實質貼切的教學建議。截至目前為止，本學系教師教學皆屬負責認真，並無教學評量不佳、接受輔導的案例。

## 2-9 教師配合課程需求，進行實務教學之成果為何？

本學系教學方針除了建構紮實的理論基礎之外，為了落實學用合一的理念，實務職場的應用教學更是不容忽視。學士班的實務教學著重在四大主軸：機構參訪、引進業師教學、總結性課程訓練－專題研究以及機構實習。碩士班的實務教學主要採行六大主軸進行規劃：專題講座、實務專家授課、機構參訪、機構實習、國外醫管學程、畢業論文公開發表會。表 2-9-1、表 2-9-2、表 2-9-3 與附錄 2-3/卷宗 2-3-3、附錄 2-4/卷宗 2-3-4、附錄 2-5/卷宗 2-3-7、附錄 2-6/卷宗 2-9-1、附錄 2-7/卷宗 2-9-2、附錄 2-8/卷宗 2-9-3、附錄 2-9/卷宗 2-9-4、附錄 2-10/卷宗 2-9-5、附錄 2-11/卷宗 2-9-6、附錄 2-12/卷宗 2-9-7、附錄 2-13/卷宗 2-9-8、卷宗 2-9-9 係呈現本學系的實務教學相關活動。

表 2-9-1 醫務管理暨醫療資訊學系實務教學活動(學士班)

學年度	機構參訪 (場次)	業師教學 (課程數)	專題研究 (主題數)	機構實習 (機構數)
100	2	3	12	19
101	3	3	11	16
102	2	7	10	20

表 2-9-2 醫務管理暨醫療資訊學系實務教學活動(碩士班)

學年度	專題 講座 (場次)	專家授課 (課程數)	機構參訪 (場次)	機構 實習 (機構數)	國外醫管 學程 (學分數)	畢業論文 發表會(場次)
100	1	0	6	4	2	1
101	13	0	5	3	2	1
102	1	0	5	7	2	1

表 2-9-3 醫務管理暨醫療資訊學系實務教學活動(碩士在職專班)

學年度	專題講座 (場次)	專家授課 (課程數)	機構參訪 (場次)	機構實習 (機構數)	國外醫管學程 (學分數)	畢業論文發表會(場次)
100	1	2	4	-	2	1
101	13	2	6	-	2	1
102	1	2	5	-	2	1

## (二)、特色

1. 本學系整合醫務管理與醫療資訊兩種專業領域，專兼任教師除了擁有完整的學術理論背景之外，實務經驗與業界資歷更是豐厚，其中不乏醫院院長、副院長；國營事業機構、工研院等單位之專業工程師與專案經理。
2. 本學系配合國家政策發展，結合醫學、管理、資訊等專業，建立跨領域教學研究發展的合作關係。例如「結合藍芽球及平板裝置協助腦中風患者手部精細動作復健」、「利用資料探勘探討使用遠距健康照護個案其退出行為之預測模式」等專題研究。
3. 本學系的教學設計與方法涵括傳統教學、科技應用與實務職場體驗，結合產業資源並積極延攬跨領域的專家學者授課。例如光陽工業股份有限公司、台中榮民總醫院等機構參訪；以及 Tw-DRGs 對醫院的影響與因應之道、遠距健康照護等專題講座，均可見本學系教學設計規劃之用心。
4. 本學系採取多元化的教學方法與教材，總結式的專題研究或實習方式更是本學系最具特色的教學方法。此外，亦鼓勵學生以此成果參賽，屢獲外界肯定獲獎，例如「老人衰弱評估量表臨床施測之初探」、「眼球追蹤技術---輔助診斷思覺失調症」等。
5. 本學系教學績優與教學傑出教師的獎勵機制係遵循學院與學校的制度，評估制度採取 360° 評估，同時考量校方、同儕與學生反應。
6. 本學系透過畢業校友的人際關係網絡，間接地提供豐富的實務資源協助學系實務教學研究發展所需，例如擔任專題講座主講人與安排機構參訪等。

7. 本學系與美國維吉尼亞大學、佛羅里達州立大學建立長期學術交流的堅固合作關係，定期安排國外醫管學程參訪，並邀請專家學者協同教學。

### (三)、 問題與困難

1. 校方新聘教師標準較嚴苛，造成本學系招聘專任教師之困難，形成系所整體發展障礙。
2. 系所經費資源成長有限，難以應付教學成長所需，造成教學資源困窘，籌辦實務教學應用活動受阻。
3. 學生上網進行教學評量的比例偏低，且僅勾選評分，未能留下聽講心得或文字建議訊息，無法提供足夠的課程改善資訊。

### (四)、 改善策略

1. 建請校方修訂適當的教師聘任標準，定期監測師資人力與流動，並與校內相關學系建立長期的教師合聘機制，強化醫學照護領域之師資；資訊與管理專業領域則持續增聘適量的教師人力。目前已經與醫學系、公共衛生學系、醫學影像暨放射科學系等學系合聘教師協助教學；並持續釋出師資招募訊息。
2. 積極爭取各式經費補助計畫，例如教學卓越計畫、提昇學生實務能力計畫等，以期爭取足夠的經費與資源，充實本學系教學資源，提昇教學品質。目前已經爭取到教學卓越計畫補助，用以聘請實務業師教學、辦理職場體驗參訪等活動，提升教學品質。
3. 建議校方提供適度的獎勵措施，以期鼓勵學生上網填答教學評量並獲得更充足的教學評量資訊。未來亦可重新規劃學生資訊系統，建構系統間連結功能，透過收發電子郵件、成績查詢或繳交作業報告之時機，連結至教學評量操作系統，以期改善學生填答之便利性，進而提升填答率。目前學校會定期提醒教師、學生教學評量上網期間，學系亦會鼓勵教師授課時再次提醒學生上網填答。

## (五)、 項目二總結

1. 本學系整併醫務管理與醫療資訊兩大專業，專兼任教師之數量與學術專長係考量系所教育目標、核心能力與課程規劃設計，教師聘任均能滿足學生學習需求和特色發展。
2. 本學系擁有醫務管理或醫療照護背景的專任老師有減少的趨勢，目前積極透過合聘教師與持續招募師資，師資不足之問題稍獲紓解。此外，本學系教授與副教授層級的人數增加，顯示教師素質日漸提昇。
3. 本學系專任教師的學術專長、研究與教學亦能掌握並符合國家健康產業政策與社會發展趨勢，透過學系內部的交流整合，建立跨領域教學研究發展的合作關係。
4. 本學系為了落實學用合一的理念，在課程方面除了建構紮實的理論基礎，並規劃實務教學應用活動與國際學術交流，增廣學生學習的國際視野。
5. 本學系於 100 學年度制訂專業核心能力與能力指標，教師依據核心能力，訂定學習成效標準，進行教學設計與應用多元的教學方法，並選擇適當的學習評量方式，建立完整的學生學習成效評估制度。
6. 學校的教師發展暨教學資源中心提供人力、技術等資源協助教師製作教材，本學系教師自編講義與編製數位媒材的比例甚高，有些課程甚至利用先進的網路教學平台，在提升學生學習成效方面不遺餘力。
7. 本學系所有教師對於教學工作均十分認真投入，教學成效係以學生、校方、同儕的 360° 評估制度進行網路教學評量，成果頗受好評。若老師有任何疑難，亦可以請求教師發展暨教學資源中心介入協助。

### 項目三：學生、學習輔導與支持系統

#### (一)、現況描述

學生為學校經營唯一的顧客，然而教育不同於商業經營，學校教育除了要滿足學生就學的目的：獲得專業的知識與技能外，亦擔負了品德的教養、正向觀念的導引、以助其順利的踏入社會，並找到自己人生的目標的任務。故學校除了要提供充足的專業教學資源外，亦同時須有生活輔導及生涯、職涯方面的支援。本學系除協助學生有效的取得學校既有的資源外，並同時配合本學系學生生涯、職涯方面特殊的需求，提供適當的輔導與支援。茲將學生輔導及資源相關之概況條列說明如下。

#### 3-1 學生組成分析、招生與入學輔導之規劃與執行情形為何？

本學系除了四年制之學士班外，同時有碩士班(含醫務管理組及醫療資訊組)及醫務管理碩士在職專班，100 至 102 學年度之學生組成，分析表列如表 3-1-1 及表 3-1-2 所示。

表 3-1-1 學士班分析表

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
招收名額	58	58	58
推甄名額	25	25	40
分發名額	33	33	18
報到人數	49	50	54
註冊率	84.48%	86.21%	93.10%
北部高中職	10	17	12
中部高中職	5	7	6
南部高中職	33	28	40
東部高中職	1	2	1
國際學生(含僑生)人數	5	3	1

註：103 學年度註冊率為 95%



表 3-1-2 碩士班分析表

	100 學年度			101 學年度			102 學年度		
	碩士在 職專班	碩士班 醫管組	碩 士 班 醫 資 組	碩士在 職專班	碩 士 班 醫 管 組	碩士班 醫資組	碩士在 職專班	碩士班 醫管組	碩士班 醫資組
招收名額	30	8	尚未招生	30	8	4	30	8	4
甄試名額	0	4		0	4	2	0	4	2
考試名額	63	4		41	4	2	60	5	2
報名人數	63	38		42	40	7	62	64	6
錄取率	71.43%	21.05%		48.39%	20%	57.14%	49.09%	14.06%	66.67%
註冊率	100%	100%		100%	100%	100%	100%	100%	100%

註：103 學年度註冊率為 100%

從 100 學年度至 102 學年度學士班之註冊率從約 85% 上升至 93% (103 學年度達 95%)，而碩士班註冊率均維持 100%、錄取率依班制從約 14% 至 70%。本系之競爭力持續穩定提升，並未因少子化而受到影響。

招生與入學輔導時程，主要配合學校之整體作業流程，由系辦公室之行政支援加上系學會學生之人力，規劃如表 3-1-3，並已行之有年，102 學年度之招生宣傳作業時程請參閱卷宗 3-1-1。

表 3-1-3 招生與入學輔導時程

1 月	配合學校赴各高中進行招生活動；研究所招生報名
2 月	配合學校安排高中師生來校參訪；研究所寄發准考證
3 月	配合學校舉辦系所簡介暨志願選填說明活動；研究所考試、放榜
4 月	配合學校辦理家長說明會
5 月	配合學校安排高中師生來校參訪
6 月	配合學校安排高中師生來校參訪
7 月	大學博覽會
8 月	系學會分區新生座談；研究所新生迎新
9 月	新生入學輔導、家長座談會、系學會迎新宿營；研究所新生入學輔導

### 3-2 提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？

為充實學生學習資源，本學系各班制教學設備包括硬體及軟體，其使用及管理現況如下：

1. 本學系所規劃之基礎實驗室，將可提供與本學系涉及之健康照護與資訊科學兩大專業領域，跨領域專業學習與融合應用更具成效。專任教師並組成研究小組，具體落實資通訊技術與健康照護服務之結合。推舉一位老師為主要負責人，規畫實驗室之設備、建置規劃書、以及使用規則，並由系學會組織輔助管理實驗室。
2. 本學系訂有專屬電腦教室管理辦法(請參閱卷宗 1-1-21)，規定電腦實驗室的開放時間、一般使用規範及罰則，並有負責教師輔導，由系學會成員輪值管理。

3. 本學系學生學習相關之硬軟體設備請參閱附錄 3-1 / 卷宗 3-2-1 及附錄 3-2 / 卷宗 3-2-2。
4. 研究資料庫：本學系具有多元化且完整的資料庫，包括全民健康保險研究資料庫、國民健康局全國調查資料、護理之家資料庫、老人健檢、糖尿病、腎臟病及肝臟移植，和 OECD 等等資料庫，提供教師教學、研究及相關訓練。
5. 專業期刊種類：英文期刊共 20 種、中文期刊共 7 種，各類期刊訂購時間由 2000 年至 2010 年，期刊則擺置於碩士在職專班辦公室，詳細請參閱卷宗 3-2-3。
6. 學校圖書館館藏數超過 25 萬件，也有電子資訊可讓學生隨時連線登入查詢。
7. 本學系 100 學年度至 102 學年度教學研究設備經費，如表 3-2-1 所示，所核定的經費並無太大的變化，唯碩士在職專班，因學校統籌規劃，經常門預算下降，為提供學生充分之學習資源，本學系仍需積極多方爭取經費資源。
8. 本系資訊專業使用軟硬體設備更新機制：相關設備詳列清冊並由專人保管；每年定期檢修及查驗並列入次年之維修費及設備費預算；電腦主機之更新以三年為限並維持至少 60 台三年內之主機以符合教學所需。

表 3-2-1 本學系經費預算

	碩士在職專班	醫務管理暨醫療資訊學系	
	經常門	經常門	資本門
100 學年度	4,706,426	841,008	662,580
101 學年度	4,942,841	4,730,723 (含系所搬遷整修費用)	413,400
102 學年度	3,500,000	958,099	720,009
103 學年度	3,500,000	1,156,908	489,280

### 3-3 提供學生課業學習和輔導（含課業輔導、生活輔導、生涯（職涯）輔導等）之作法及成效為何？

1. 本學系為符合設立宗旨及教育目標，設有課程委員會及實習委員會(設置辦法請參閱卷宗 1-1-13 及 1-1-18;委員會開會紀錄請參閱卷宗 1-1-43 及卷宗 1-1-44)，逐年改進及調整課程內容，並規畫課程地圖，以滿足學生未來職場的需求，使達成有效學習之目標。本學系各班之課程地圖及課程表地圖參閱卷宗 1-7-2。
2. 本學系教師開課之課程大綱、授課者、課程目的、教學方法、課程要求、成績評定方式及使用之教科書，皆會公布在網頁上，使學生能對課程有清楚之瞭解，以達有效學習之目的。
3. 本學系加強對學生溝通宣導可能的多元課程選擇，例如雙主修、輔系以及轉系相關辦法。授課教師除系上專任教師外，另聘請健康醫療照護產業的高階主管擔任兼任的業界教師，以利學生了解未來就業市場的需要。
4. 本學系升大四學生有健康照護機構實習課程，實習時間為大三升大四之暑假期間，提供學生學校資訊課程與實際健康照護機構之結合。
5. 本學系所開課的課程，在學年度中與學年度末均有教學評量，讓教師了解是否滿足學生的學習需求，並即時改善，以達成有效學習之目標。對於教學評量不佳的教師，校方教師發展中心訂有輔導教學機制，以改善其教學品質。
6. 透過創新的科技化照護服務模式之先導測試(ICT enabled Service Delivery)與應用評估(Flexibility Study for Living Lab)，與學校其他教學與臨床單位透過專題指導、整合性計畫及學生實習等實務作法，讓學生能有更多實務的體驗，以利未來順利的銜接職場。
7. 學校訂有導師制度，提供學生每週固定之晤談時間；不定期與導生座談或聚餐，除負責學生之學習輔導外，亦負責學生之生活輔導，一個班級有 2~3 位導師，分別負責輔導約 20 位導生，並指派一位導師為班主任導師，以負責整合輔導導生事宜。學校訂定之學生成績期中預警制，督促學生注意成績之表現。導師亦會約談學生以了解學生學習之問題所在，按規定並留下訪談紀錄。對成績不佳的學生，學校亦會提供補救教學措施。

8. 學生課業學習、輔導之相關機制及執行成果如表 3-3-1，職涯講座活動  
詳細資料請參閱卷宗 3-3-1。

表 3-3-1 本學系學生輔導執行成果

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
教學助理	所有必修課共 14 門，有申請之選修課共 4 門	所有必修課共 16 門，有申請之選修課共 1 門	所有必修課共 18 門，有申請之選修課共 2 門
期中預警	網路通知	網路通知	網路通知
課業輔導	無	有申請之科目共 10 門	有申請之科目共 18 門
課業輔導人數	無	共 12 人	共 18 人
導師制度	共 17 人	共 15 人	共 16 人
職涯導師	1 人	1 人	1 人
職涯講座	共 3 場	共 5 場	共 2 場

### 3-4 提供高關懷學生輔導之作法為何？

本學系之班級導師，配合學校學生事務處之統籌管理(請參閱附錄 3-3/卷宗 3-4-1)，追蹤觀察各班之需高關懷輔導學生(含外籍生、轉學生及曾 1/2 不及格學生)之學習與生活狀況，必要時可轉介學生事務處學生輔導組，透過專業之諮商與生活輔導而獲得適當之協助。

### 3-5 鼓勵學生參與跨領域學習之具體作法及成果為何？

本學系以多元之方式進行跨領域之學習規劃，說明如下：

#### 1. 學士班專題

本學系大三學生有「醫務管理與醫療資訊專題」課程，系上每位老師會提出專題題目，由附院醫師加入專題研究，可使研究議題加入專業醫師的意見，增加可用性，專題生以 3 到 5 人組成一組，供專題生選擇專題題目。原則上每週老師及學生會有固定的時間進行專題內容之討論，同學們報告進度及與老師討論內容，在學年度末會有專題結果之報告發表及評分。3 年來，大三專題課程成果請參閱卷宗 2-3-3。

#### 2. 學士班機構實習

本學系升大四學生有健康照護機構實習課程，實習時間為大三升大四之暑假期間，提供學生學校資訊課程與實際健康照護機構之結合，以利學

生畢業後之就業及熟悉職場環境，亦驗證學生在課程上是否達到有效學習之目標。為使學生順利實習訂有實施要點，以及實習分發和考核施行細則。實習結束後，學生必須繳交書面之實習報告，由實習單位和指導老師共同評分。102 學年度更開發了企業實習就業方案，讓學生能有機會不僅跨領域學習、更能獲得產學實務經驗。實習之單位名單請參閱卷宗 2-3-4。

### 3. 碩士班機構實習

為確實達成學用合一，碩士班亦有實習課程，實習之單位名單請參閱卷宗 2-3-6。為強化現階段之實務實習之效能，於 102 學年度規劃育才分流計畫，將於 103 學年度執行試辦計畫，請參閱附錄 3-4 /卷宗 3-5-1。

### 4. 爭取來自各職場之在職人員來就讀本學系碩士在職專班

碩士在職專班每位成員均來自業界，其所帶來之實務經驗能增進系所師生之產業發展之見識。此規劃可強化跨領域實務經驗之交流，100 學年度共有 42 個單位、101 學年度有 34 個單位、102 學年度有 29 個單位的在職人員來就讀。

### 5. 碩士在職專班

本學系碩士班醫務管理組與美國維吉尼亞州立大學（Virginia Commonwealth University）醫務管理學研究所（Department of Health Administration, School of Allied Health）建教合作，提供跨國之國際醫管學程（美國醫院管理實務專討，2 學分），研究生每年三月前往該校作短期密集進修。

### 6. 行銷管理學分學程

本學系於 102 學年度接手經營行銷管理學分學程，可強化學生管理核心知識，並與外系學生修習共同科目，增加跨領域之交流機會。簽核文件請參閱卷宗 3-5-2。

### 7. 智慧醫療產業開發學分學程

為讓學校相關科系學生學習智慧醫療產業相關知識，擴展學生跨領域學習，以提升競爭力，本學系於 101 學年第二學期開辦智慧醫療產業開發學分學程(請參閱卷宗 3-5-3)。本學程連結理論與實務方向，將課程融合於現行課程與教學環境，提供學生了解新興資訊科技之運用與場域的推動，使學習內容與職場需求接軌，提生學生職能發展之專業能力。

### 8. 積極鼓勵學生申請輔系及雙主修之跨領域學習

除前述本學系跨領域之一系列策略規劃外，同時積極鼓勵有能力之學生，申請不同專業領域之輔系及雙主修課程，以增加跨領域之知識與技能；碩士班不同組別學生，亦鼓勵跨組選修。輔系及雙主修之相關規定參閱卷宗 1-1-15 及 1-1-16。

### 3-6 提供學生課外學習活動（如生活學習（含書院）、生涯學習、職涯學習等）之作法為何？

#### 1. 書院

高醫書院，以校長為書院院長，全校大一新生皆為書院生，透過全體住宿、師生密切互動及各式人文藝術活動，以身教與境教方式，養成學生自主學習，以培育「熱情、關懷、團隊、感恩、尊重、禮貌」的書院精神及五大公民素養。

#### 2. 服務學習

學校服務課程的規畫，與多數大專院校的校園勞動服務並不相同，學校試圖結合服務與學習的概念，將教學與學習環境，從單純的教室擴大至多元的社區，以開拓學生視野，增加教學方式的活潑生動及教材的豐富性；期望學生透過多樣性的服務，增加與生活環境的人、事、物接觸互動，培養社區意識、志願服務精神與公民責任，透過個體的反思學習成長，定位個體存在的價值，並能體悟、珍惜與感恩身邊的點滴。藉由服務學習課程的進行，學生、社區機構與學校，三方面均能有所收穫。表 3-6-1 為 100 至 102 學年度執行成果。

表 3-6-1 服務學習執行成果

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
單位數	4	4	4
人數	53	47	59



### 3. 社團

學校社團種類多元(請參閱卷宗 3-6-1)，使學生能有多方面之機會體驗生活。本學系學生參加的情形如表 3-6-2。

表 3-6-2 本學系各年級學生參與社團人數統計

學年度	學生人數	參與社團人數	參與社團人數百分比	擔任社團幹部
100	230	21	9.13%	21
101	205	38	18.54%	26
102	214	64	29.9%	42

### 4. 系學會

鼓勵學生參與系學會之組織，體驗組織自治的精神，並擔任學會之幹部，學習組織之運作、及如何服務他人。學會舉辦之活動執行情形如表 3-6-3，活動企劃書及活動照片請參閱卷宗 3-6-2。

表 3-6-3 系學會活動

學年度	活動	地點	日期
100	抽直屬活動	A2 教室	2011/9/8
	認親大會	A2 教室	2011/9/28
	迎新宿營	曾文青年活動中心	2011/10/7~8
	職場達人講座	CS410	2011/10/17
	醫資之夜	福客來餐廳	2011/12/7
	聖誕晚會	風雨球場	2011/12/22
	醫資週	高醫內全家外走廊	2012/4/23~27
	歌唱大會	大講堂	2012/05/17
	畢業茶會	E22	2012/6/9
101	直屬認親大會	A2 教室	2012/09/26
	迎新宿營	墾丁小渡假村	2012/10/05、06
	醫管資系兄弟 盃	風雨球場	2013/03/04~10
	醫資之夜	B2 康樂室	2013/03/14
	歌唱大會	演藝廳	2013/05/02
	醫管資週	郵局前走廊	2013/05/06-05/10
	畢業茶會	B2 康樂室	2013/06/08
102	抽直屬大會	A2 教室	2013/09/09
	直屬認親大會	A2 教室	2013/09/24
	迎新宿營	台南虎頭埤	2013/09/27-09/28
	醫資之夜	國研大樓 O4211	2014/03/27
	歌唱大會	大講堂	2014/04/30
	醫管資週	郵局前走廊	2014/05/5-9
	畢業茶會	A2 教室	2014/06/07
	醫資繪影	國研大樓 O3203 教室	2014/05/14

### 5. 工讀與獎助學金

學校提供各類獎助學金供學生申請，學生可利用學校學務處網頁獲得最新校內外獎助學金資訊，本學系亦利用各種宣傳管道，包括系網頁、電子郵件、班會活動等，告知學生各類獎助學金與工讀機會，並協助學生完成相關申請作業。此類型之活動除協助學生解決經濟上之困難外，亦讓學

生參與課業以外之活動，學習更多生活上之經驗。本學系學生校內獲得獎助學金、工讀情形如表 3-6-4。

表 3-6-4 本學系學生獲得獎助學金、工讀情形

學 年 度	學士班			碩士班			
	總 人 數	獎助學金人數 百分比	工讀人數 百分比	總 人 數	獎學金 人數百 分比	助學金 人數百 分比	工讀 人數 百分比
100	230	9.57% (獎學金 1 人； 書卷獎 21 人)	22.60%	15	80%	20%(上) 27%(下)	13.3%
101	205	10.73% (獎學金 1 人； 書卷獎 21 人)	37.07%	19	100%	16%(上) 21%(下)	13.3%
102	214	10.28% (獎學金 1 人； 書卷獎 21 人)	29.44%	25	96%	12%(上) 16%(下)	40%

### 3-7 提供學生至業界（見）實習，促進學用合一，提升健康專業知能與技能之具體作法、執行成果與實習輔導機制為何？

結合跨領域學習之規劃，實務學習及學用合一之實現，均以本學系之實習課程(含暑期機構實習與長期產業實習)為主要之方法。

學生有健康照護機構實習課程，實習時間為大三升大四及研一至研二之暑假期間，提供學生畢業後之就業及熟悉職場環境，同時驗證學生在課程上是否達到有效學習之目標。為使學生順利實習訂有實施要點，以及實習分發和考核施行細則。實習結束後，學生必須繳交書面之實習報告，由實習單位和指導老師共同評分。

除前述固定之實習課程安排外，本學系亦不定期舉辦職涯相關之活動，協助學生了解職場文化，以順利步入社會。3 年來執行成果如表 3-7-1。活動規劃及活動照片請參閱卷宗 3-7-1。部分學年度受到補助經費之削減，

有些已規劃之職涯活動未能辦理，未來應積極爭取更多元之資源舉辦相關之活動。

表 3-7-1 職涯活動執行情形

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
學士班機構實習 (暑期實習)	職場共 20 單位	職場共 20 單位	職場共 23 單位
學士班企業實習	無	職場共 2 單位	職場共 1 單位
碩士班機構實習	共 4 單位	共 6 單位	共 7 單位
職場參訪	共 2 場	共 0 場	共 0 場
職涯講座	共 2 場	共 5 場	共 2 場
模擬面試	共 0 場	共 1 場	共 0 場

102 學年度更開發了企業實習就業方案，讓學生能有機會不僅跨領域學習、更能獲得產學實務經驗。在碩士班亦規劃產業實習，由學生自由選擇，以實習報告或技術手冊取代研究論文，增加學生獲得實務經驗的機會。在同年度，為豐富產業實習之內容，向行政院勞工委員會職業訓練局申辦就業學程計畫(請參閱卷宗 3-7-2)。下圖為就業學程活動照片。計畫成果報告參閱附錄 3-5/卷宗 3-7-3。



### 3-8 學生畢業門檻之檢核機制與成果為何？

本學系畢業門檻除須修滿規定之畢業學分數(表 3-8-1)外，同時訂有英文畢業門檻，現況如下：

1. 本學系各班畢業學分數如表 3-8-1

表 3-8-1 畢業學分數

	必修學分	選修學分	通識學分	碩士論文	總學分
學士班	60	44(本學系至少 27)	28	無	132
碩士在職專班	23	10	無	6	39
碩士班醫管組	21	14	無	6	41
碩士班醫資組	16	12	無	6	34

2. 本學系訂有英文畢業門檻，學士班自 97 學年度起入學學生畢業須通過 GEPT 中級初試(或同等英文資格)。不合格者需修習「進修英文」課程，成績及格者即達英文畢業門檻。
3. 英檢登錄流程，學生至學生資訊系統之學務資訊網頁；證照維護欄填寫資料，確定登錄流程，列印英檢畢業門檻通過證明文件表單，至系辦審核。本學系當學年度通過英文畢業門檻人數表 3-8-2

表 3-8-2 通過英文畢業門檻人數

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
學士班	51	49	38
碩士班	6	6	11

### 9. 碩士論文公開發表

除了學分數與英文檢定的要求之外，碩士班的畢業門檻還需要加上論文公開發表會一項。準畢業生必須參加每年 5 月舉辦的論文公開發表會，經過專家學者的檢核，才能申請參加碩士論文口試。碩士論文公開發表統計如表 3-8-3，發表會照片如下：



表 3-8-3 碩士論文公開發表統計

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
碩士班	6	6	10
碩士在職專班	29	32	31

### 3-9 提升學生取得專業證照之比例或提升學生就業競爭力之作法與成果為何？

1. 本學系對專業證照之取得訂定相關之獎勵措施，如：高雄醫學大學健康科學院醫務管理暨醫療資訊學系學生專題、證照考試獎勵辦法(參閱卷宗 1-1-1);高雄醫學大學健康科學院醫務管理暨醫療資訊學系系統設計競賽辦法(參閱卷宗 1-1-20)。
2. 積極推動參與產學競賽，近年來參加校外競賽獲得不錯的成績，請參閱效標 4-2 及卷宗 3-9-1。

#### (二)、特色

1. 本學系為一跨醫療、管理與資訊 3 領域之學系。創立的宗旨與目標及課程設計是在培育未來跨領域之健康照護產業及市場之管理及資訊人才，使健康照護產業能加以資訊化、透明化，各部門之運作管理更加有效率，進而提升健康照護品質。由本學系學士班每年之註冊率從 100 學年度 84.48%逐年穩定上升到 103 學年度之 95%；碩士班均維持在 100%，且碩士班各班各學年度之錄取率在 14%到 71%之間尚具競爭力，可見此一跨領域之宗旨受到社會的支持與認可。
2. 本學系在學生學習之課程特色為設有專題課程，充分之工讀機會，暑假在醫療及健康照護機構之實習，以及鼓勵學生參與國際研討會及提

供優秀學生出國實習。使得學生能融合管理及資訊技術來增進往後龐大而複雜的健康照護體系的效能。

3. 本學系具有充足的醫務管理相關書籍與雜誌、專用之電腦實驗室及研究生討論室、提供研究生參與研究計畫之機會，同時有一位專職的助教，協助研究生課業解惑與論文資料庫之彙整。

### (三)、 問題與困難

1. 跨領域之特色其最大之挑戰為跨領域之融合，本學系來自高中職學生之專長類組不穩定，導致課程編排與教學的困難。目前課程之編排難符合不同類組學生之需求。
2. 由學生組成分析得知，本學系學生主要來自南部地區，欠缺多元之衝擊與創新，在少子化之趨勢下，如何開發多元之學生來源，亦為本學系需面對的挑戰之一。
3. 資訊科技日新月異，資訊教學之軟、硬體設備使用年限與一般儀器不同，超過3年即趕不上技術的汰換，本學系之設備汰換速度明顯不足。

### (四)、 改善策略

1. 課程編排提早分組教學，大一時，全體學生接受醫學、管理、資訊之基礎知識後，大二即開始分組教學，並設分組課程之擋修條件，加強不同組別之深化教育。至大三、大四透過專題與實習課程，再進行跨領域之學習。唯有紮實之專業基礎，才能有效的跨領域。有關之課程設計已於103學年度課程委員會提出初步之核心課程設計概念進行討論，如附錄3-6/卷宗3-10-1課程地圖規劃。
2. 為開發多元之學生來源，以因應少子化之趨勢，本學系除了繼續強化與在地產業之結合，而更站穩腳步外，應可利用資訊工具與管理的特色，結合其他專業技能，增加多元之應用價值。亦可國際化合作的對象及領域，以吸引國內、外的學生就讀本學系。初步在機構實習、產業實習之規劃及執行上已有具體之成效，未來將積極推動國際合作。

3. 因應資訊科技快速的進步，系所年度經費將優先編列教學設備，並向校方爭取補助經費及足夠空間之專業電腦教室，以符合系所發展之所需。

#### (五)、項目三總結

本學系為一含醫療、管理、與資訊之跨領域新興學系，如何營造妥適之學習環境，提供學生充分之學習資源，以確實達成跨領域之教育訓練，創造跨領域之應用價值，為本學系首要之努力目標。為達成前述目標，幾項重點工作已擬定策略逐步執行：

1. 擬定恰當之招生策略，以招收適才適性之學生；
2. 多方爭取經費，補足日新月異資訊科技軟、硬體設備之需求；
3. 適當之課程安排，滿足管理或資訊專長學生不同之需要及教學品質之保證；
4. 充分及多樣化之產學合作模式，提升學生實務經驗及能力；
5. 多元之獎、鼓勵措施，促進學生養成自主學習的態度，進而提高創新研發之能力，步向跨領域之目標；
6. 配合校方之生活輔導措施、培養學生正向之生活態度，迎接未來。

本學系歷經 10 年之成長，系所合併已 2 年，目前學生之專長興趣每年仍有變動，導致教學策略的不確定。然經過逐年之分析，已能逐漸了解問題，並積極尋找解決方案。



## 項目四：學術研究、服務表現與支持系統

### (一)、 現況描述

本學系擁有學校之醫療體系團隊做為醫療相關領域之支援，透過資訊科技與健康醫療產業專業知識的整合應用，培育多元化跨領域健康照護服務產業所需的人才；為因應全球及我國社會老年化的趨勢，以及疾病型態慢性化的變化，資通訊技術應用於預防保健、醫療與照護等相關服務上的應用已愈趨廣泛，並成為未來期待用以解決健康照護需求的重要策略，而其中「智慧醫療健康管理」是醫療科技與服務產業發展趨勢。為達此一目標，本學系以學士班之人才培育為基礎，整合學校內部資源，並結合相關學術資源及醫療照護機構等相關產業，透過創新性專案式教學訓練策略，建構從基礎學科訓練、專業課程實施、統整性專題訓練、至大四生企業實習、預研究生制度及研究生企業實習之一條鞭學用合一養成教育，如圖 4-1 所示，並銜接碩士在職專班且積極推動產學合作，提昇醫療機構經營管理、健康照護管理及產業研發等所需之專業技術及學術研究之質與量；未來亦規劃成立博士班，以培育國內教育醫療機構經營管理及健康照護管理之高階教育及專業人才。最終目標除發展專門人才在長期照護中之新興角色與健康管理連結外，更希望提供優質的人力投入在智慧醫療健康管理。

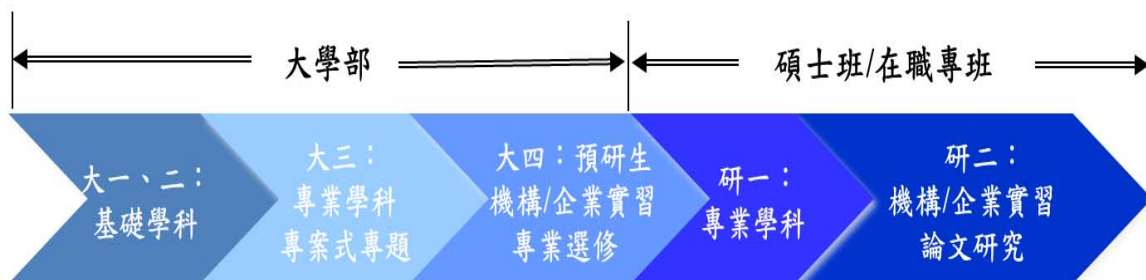


圖 4-1 縱貫式學用合一教育訓練

4-1 教師學術研究與專業表現(含研究計畫、期刊論文、會議論文、專書、教學研究、創作展演、產學合作、技術報告、專利、獲獎、國際學術合作等)之質量為何？

本學系近 3 年專任教師之研究計畫及產學合作案合計 79 案，整理如表 4-1-1(附錄 4-1/卷宗 4-1-1)所示；發表於具審查機制之學術期刊論文共 155 篇，整理如表 4-1-2(附錄 4-2/卷宗 4-1-2)所示，以及共同申請發明專利共 10 件(附錄 4-3/卷宗 4-1-3)。詳情敬請參閱『教師個人資料』卷宗。

表 4-1-1 本學系專任教師研究計畫及產學合作數量表

補助單位	學年度			
	100	101	102	~104/02
科技部	12	15	14	3
政府委託及跨校合作	5	7	6	3
產學合作	4	4	3	3
總計	21	26	23	9

註：跨年度重覆計數。

在專利部分，”一種腹膜透析自主管理裝置”由本學系教師與市立鳳山醫院院長廖上智醫師共同研發；”擬人化醫療資訊紀錄方法及輔助診療系統”由本學系教師與學校附院一般內科王程遠醫師、放射科黃英峰醫師、內科蔡哲嘉醫師共同研發；復健相關佈局專利與學校附院復健科陳天文醫師團隊共同研發；”醫療知識回饋導引學習方法及系統”與學校附院皮膚科李志宏醫師共同研發；”平板式眼球追蹤系統”則與醫放系周銘鐘老師及學校附院精神科楊品珍醫師共同研發。每位教師均在其專長領域有其豐富的研究成果。

表 4-1-2 本學系專任教師論文及發明專利發表數量表(總計)

學年度	論文類型		專利類型
	SCI、SSCI、EI、TSSCI	國內外研討會	發明
100	35	11	1
101	56	10	3
102	50	10	6
~104/02	14	5	-
總計	155	36	10

表 4-1-2 本學系專任教師論文及發明專利發表數量表(續)－  
個人及共同發表

發表教師	年度			
	2011	2012	2013	~104/02
李金德教授	9	15	4	
邱亨嘉教授	9	5	8	3
張肇松教授	7	7	7	-
吳文雄教授	1	6	2	
何文獻教授	8	12	8	2
許弘毅教授	9	19	11	
陳以德副教授	-	-	2	2
李憶農助理教授	1	0	1	
馬可容助理教授	1	1	0	-
李易蓁助理教授	0	4	1	1
高浩雲助理教授	0	2	2	
邱毓賢助理教授	0	1	7	6

#### 4-2 學生學術研究與專業表現（含課程專題研究成果、期刊論文、會議論文、創作展演、競賽、證照、計畫參與、專題等）之質量為何？

透過本學系首創的專案式專題課程，在學士班為期一年的課程實施與產學實質互動中，導入本學系為活化基礎課程及與臨床照護實務融合所發展的 NICE(Needs-Implementation-Competition-Expectation)創新研發方法學，如圖 4-2-1 所示，啟發學生進行服務需求探索、系統化專案規劃及思考發展標的未來願景與藍圖，並具體以類似創業評估方式來評量期中設計規劃書之可行性與欲開發標的之產業競爭性與利用性；在實作過程中，經由師生深入互動的雙週專題研討，加強技術開發、內容呈現、口頭表達及設計衝突解決的能力，再透過公開之成果發表會來呈現整體成果，並提出專利申請，如表 4-1-2 所示，讓參與同學提早了解產業研發及市場競爭現況；更重要的是共同發展之成果將符合相關產業領域之需求。本學系透過連貫性的專案式題課程實施，如表 4-2-1(卷宗 2-3-3 大三專題研究成果)及卷宗 4-2-1(附錄 4-4 大專生研究計畫)所示，期間老師及研究生皆共同協助指導與引導實務之進行，截至目前為止，已有 17 篇國內外論文發表並榮獲優

異之成績，如表 4-2-2、附錄 4-5/卷宗 4-2-2 及圖 4-2-2 所示，以及共計 8 項榮獲國內重要創新創業競賽的高度肯定，如附錄 4-6/卷宗 4-2-3、圖 4-2-3 所示，此外，經企業實習後獲聘正職，如表 4-2-3 所示，102 年度首次推動即有優異之成績。

表 4-2-1 本學系學士班專題研究成果列表

學年度	大三專題		大專生研究計畫
	醫管組	醫資組	
100	6	6	1
101	7	4	4
102	4	6	6
103	12(~104/02)		5



圖 4-2-1、本學系首創之 NICE 創新研發方法學

表 4-2-2 本學系各班制學生論文研究成果及參與競賽得獎列表

學年度	期刊及研討會論文發表		學士班及碩士班參加創新創業競賽得獎
	學士班	碩士班/在職專班	
100	2	4	-
101	3	6	2
102	0	1	6



張育豪於 IEEE Intl. Conf. on Syst. Sci. and Eng. 發表論文



王玉怡和張簡宛儀於第六屆亞洲腫瘤高峰會和第十屆腫瘤轉移研究組



圖 4-2-2 本學系各班制學生參與國際研討會並發表論文成果



2012 電信創新應用大賽應用創意校園組全國第三名



2013 年戰國策創業競賽創新創意組特優獎第一名



2013 年全國大專校院開放軟體創作競賽銅牌獎



智慧家庭設計與實作組聲寶企業獎

圖 4-2-3、本學系學士班及碩士班參加創新創業競賽之重要得獎

表 4-2-3 本學系學士班及碩士班學生參加企業實習獲聘正職(首屆)

102 學年度	學生	就業單位／職稱
碩士班	張育豪	叡揚資訊／軟體分析師
學士班	林姿瑩	叡揚資訊／軟體工程師
	柳詩雅	叡揚資訊／軟體工程師

#### 4-3 師生研究之支持系統（含獎勵補助辦法、指導措施等）及其成效為何？

本學系目前擁有 1 間專用電腦教室、2 間技術研發實驗室(健康照護資訊網路實驗室與健康照護決策支援實驗室)、2 間研究生專用實驗室；現有學校相關領域專業圖書，中文圖書 142148 冊，外文圖書 55659 冊，101 學年度再增購醫務管理類圖書約 50 冊、中文期刊 645 種、外文期刊 2039 種，以及醫務管理類期刊 5 種。由於本學系涉及醫療健康照護與資訊科學兩大專業領域，為使學士班及碩士班學生在跨領域專業學習與融合應用上更具成效，成立上述特定功能專題實驗室及研究生專用實驗室，並組成教師專業成長社群，落實資通訊技術與健康照護服務之結合：

- 100 年度第一學年度：選定運動體適、科技化復健、先進感測器應用及資料探勘技術在老人照護之應用。已申請發明專利”一種腹膜透析自主管理裝置”；第二學年度：主題為”發展整合式自主健康照護資料量測收集技術”。已申請發明專利”一種自主復健動作量化評估系統”及”一種目標導向復健輔助系統與其工作設定方法”。
- 101 年度第一學年度：持續朝老人或長期照護之復健輔助及體適活動量化分析/評估領域進行更深入規劃，並且與附院復健科陳天文醫師團隊共同合作。第二學年度：針對醫務管理學與醫療資訊學融合的總結性課程，邀集本學系專任教師定期進行溝通規劃，期日後推行相關課程供學生修習。

在研究資源上，本校之健康資料加值中心、非線性研究中心及附屬醫院健康照護中心，皆可提供豐富之研究支持；健康資料加值中心原由本系張肇松教授爭取資源設立，後續成為校級中心，未來除了基於本系現有之健保資料庫，將鼓勵本系教師及研究生組成研究小組積極申請運用該中心資源及其資料庫，以共同發表研究成果；非線性研究中心，本系何主任在成立初期實質參與規劃，未來將協本系教師共同運用前述健保資料庫，並與該中心合作發展非線性數量分析、預測模型；附屬醫院健康照護中心，除每年度大三學生暑期實習外，也在校長主持的教育部智慧生活整合性人才培育計畫中與簡怡光主任有實質合作，不僅如此，目前也正依校長指示共同規劃籌組一校級智慧醫療科技研發中心。

此外，學校為協助教師投入教學研究活動，由『教師發展暨教學資源中心』針對未滿三年之新進教師設有教師傳習制度，由資深教師擔任傳授者，協助新進教師盡早適應學校環境，順利從事研究工作。其次，學校設有『教師研究論文獎勵』要點(卷宗 1-1-25)，根據發表論文隸屬於 SCI、SSCI、EI、TSSCI、A&HCI、發表期刊之 Impact Factor 與作者排名，可獲得兩千至五十萬不等之獎金。其次，學校『教師發展暨教學資源中心』亦設有教師研究輔導制度，可協助教師於學術論文之撰寫，以提升教師研究能量，透過輔導機制發表之論文，依據發表期刊之排名，可獲得五千至三萬不等之獎金，同時學校特地採購 Correct English-英語編修軟體，提供教師於編寫學術論文或研究報告線上英文即時編修服務。最後，學校『研究發展處』與『教師發展暨教學資訊中心』不定期舉辦研究論文英文撰寫說明會，提昇教師以英文撰寫論文之能力。

再者，本著鼓勵本學系教師和學生參與國際學術活動，首先，針對獎勵學生參與國際學習活動部分，特別訂定『學生國際學習補助辦法』(卷宗 1-1-34)，每位學生補助上限五萬元。學校亦鼓勵學生能利用暑假積極參與教師學術活動，制定『學生暑期參與研究工作補助要點』(卷宗 1-1-36)，學生於七、八月暑假期間參與研究工作，可獲得每月三千元之補助。學校亦設置有『教職員工參加國內各種會議及研習實施要點』(卷宗 1-1-30)與『教師參加國際會議實施要點』(卷宗 1-1-26)，不論參加國內或國際相關學術會議，皆可依據參與擔任之角色，分別獲得交通費、註冊費與生活費不等之補助；為了鼓勵教師積極從事相關學術活動或提升自我研究能量，亦設置『執行國科會補助學術研發成果管理與推廣相關獎勵(助)金作業細則』(卷宗 1-1-23)、『專題研究計畫獎勵辦法』(卷宗 1-1-24)、『教師職員奉派出國講學研究或進修人員補助』(卷宗 1-1-29)、『教職員工國外進修、訓練及研習實施要點』(卷宗 1-1-32)、『教師寒、暑假進修作業要點』(卷宗 1-1-28)等相關獎勵、補助與進修辦法；另外，本學系為鼓勵學生參與各項學術活動，特別制訂『學生專題、證照考試獎勵辦法』(卷宗 1-1-1)，學生將其專題成果發表成期刊論文、會議論文，或參加相關競賽獲獎、專利申請，將給予每一組專題一千至五千元不等之獎金以茲鼓勵。有關成效如校標 4-2 所陳述。

#### 4-4 師生學術研究與專業表現與發展方向和特色之扣合性為何？與健康專業和社會需求之符合性為何？

根據前三項之彙整與說明，本學系師生所參與的國內和國際學術活動均與醫療、資訊與管理相關領域高度相關，與本學系設立宗旨、目標、發展方向和特色相符，相關的研究發展也都符合於因應社會老年化及疾病型態慢性化的趨勢，可參閱卷宗 4-4-1 所示之指導研究生論文題目、以及卷宗 2-3-4 學士班實習成果、卷宗 2-3-7 碩士班實習成果。此外，本學系碩士班學生來源多為健康照護及資訊處理相關科系之畢業生，例如醫務管理、公共衛生、健康照護產業管理、資訊管理等學系；碩士在職專班的學生則均為健康照護產業的翹楚，其中不乏高階管理者、衛生政策規劃人員、以及醫護專業人士等。透過課程之共同選修及專題研討課程分享，以有效建構人脈資源，為未來學弟妹們的就業提供良好的互動管道。而目前本學系正積極推動企業實習及獲教育部核准試辦實務型碩士班；於 102 度經此模式留任獲聘為正式員工已見初步成效。

#### 4-5 師生專業服務表現之情形為何？其支持系統及成效為何？

延續效標 4-1 所述，本學系教師申請與獲得獎(補)助之研究計畫，均與醫療、資訊與管理相關領域有關，故與本學系發展方向相符。此外，為協助教師從事各項研究計畫之參與，學校『研究發展處』之『學術研究組』、產學營運處不時收集並公告周知各產、官、學、研、醫有關單位之計畫申請，同時亦舉辦相關演講，邀請經驗豐富之專家，傳授研究計畫撰寫之相關要領；針對新聘或升等教師設有『新聘教師專案計畫補助要點』(卷宗 1-1-33)，以鼓勵教師積極進行學術研究，補助金額以五十萬為限；針對一般教師亦制訂『教師專題研究計畫經費補助要點』(卷宗 1-1-27)，提供教師從事研究所需相關經費，針對未申請到產、官、學相關單位補助研究計畫之教師，提供以二十萬為上限的經費補助；另設置有『奇美醫學中心暨高雄醫學大學研究合作計畫』與『彰化基督教醫院暨高雄醫學大學研究合作計畫』。學校亦針對產學合作計畫方面，『產學營運處』設置有『產學合作組』及『創新育成中心』負責學校與廠商進行合作研究計畫的進行。



此外，為持續推動學用合一之企業實習及實務型碩士班制度，除由本學系課程委員會定期檢視與調整本學系開設課程外，另針對預參與企業/機構實習之學生，由本學系實習委員會審查及推薦；實習內容與評估亦由本學系課程委員會審查。依據本學系實習計畫，藉由前一年度實習後所舉辦的心得發表會，進行實習行前說明會，並向學生說明實習機構特性及需求，以提供學生依其學習興趣及職涯發展方向來選填志願，再由實習委員會決議實習名額、人選及負責教師；由本學系負責教師與實習機構聯繫並溝通學生實習專題方向及其預準備事項(設計規劃書及測試規劃書)，依共同擬訂之實習計畫書實施；實習期間會由負責教師及業師共同指導學生之訓練與解惑；最後舉行成果發表，並依考核規定予以評定成績。

本學系教師之研究專長與社會變遷有密切關係，除學術活動外，本學系教師於社會服務方面亦有不少參與，請參閱表 4-5-1 所示各年度本學系教師擔任社會服務相關職務，其中不乏許多醫療委員會成員或理事、評鑑委員、產業開發評審等，顯示本學系教師除了參與各項學術活動外，依據其專長與經歷受邀擔任或從事社會服務亦十分投入。

表 4-5-1 本學系教師提供社會專業服務之成效

教師	社會專業服務職務
何文獻	國科會控制學門規劃重點小組委員(網路控制與計算系統科技之控制)(2012) 當選台灣醫療數位學習學會理事(2012~)
李金德	台灣機器人手術學會理事 (2014~) 台灣消化系外科醫學會常務理事 (2012~) 台灣胰臟醫學會理事 (2012~) 台灣外科醫學會品質管理委員會委員 (1996~) 台灣消化系外科醫學會理事(1996~2012) 財團法人高等教育評鑑中心基金會評鑑委員
邱亨嘉	第六屆台灣醫務管理學會監事(2012/4-2015/5) 醫務管理期刊總編輯(2006-迄今) 台灣健康保險學會理事 衛生福利部醫學中心評鑑標準研修委員(2014) 衛生福利醫院評鑑標準研修委員(2014) 醫院評鑑暨教學醫院評鑑常務評鑑委員(1996~) 教育部科技大學評鑑委員會委員(2005~)

教師	社會專業服務職務
	行政院公共工程評選委員會委員(2006~) 教育部大學(高教司)評鑑委員會委員(2007~) 護理之家評鑑評鑑委員委員(2008~) 衛生署護理之家設置或擴充業務審查委員(2010~) 衛生署醫院管理委員會委員(2011~) 台南市安南醫院興建營運移轉 BOT 案履約管理會委員(2011~) 衛生署醫院(桃園/台中/台南)採購審議委員(2012~) 財團法人高等教育評鑑中心基金會評鑑委員
吳文雄	行政院勞動部勞動力發展署高屏澎東分署「小型企業人力提升計畫」輔導委員(2014~) 經濟部技術處業界開發產業技術計畫審查委員(2013~) 財團法人高等教育評鑑中心基金會評鑑委員
李憶農	行政院公共工程評選委員會委員(2007~) 行政院衛生署國民健康局計畫審查評估委員(2011~) 行政院衛生署計畫審查評估委員 (2012) 行政院環境保護署計畫審查評估委員(2012) 國立中正大學健康檢查單位採購評選委員(2013)
邱毓賢	台南市照護科技與福祉促進協會理事長(2014~) 經濟部技術處業界科專審查委員(2012) 經濟部工業局促進產業創新或研究發展貸款計畫專審會委員(2012)
高浩雲	衛生福利部遠距健康照護專案辦公室複製擴散組組長(2011~2012)

#### 4-6 師生專業服務表現與教育目標和特色之扣合性為何？

延續效標 4-5 所述，本學系教師在產學合作計畫及社會專業服務上，均與醫療、資訊與管理相關領域有關，故與本學系發展方向及特色相符。而學生部分，相關之大專生研究計畫、創新創業計畫及創意創業競賽等資訊，亦透過課程融入教學及輔導、課堂宣導及網頁資訊公告等方式來加強推廣；本學系特有之專案式專題模式，亦深化、加強理論與實務之整合思維。此外，在企業實習上，已有三位獲得留任聘僱為正職員工，由此可直接從學校教育訓練、經企業實習輔導、乃至就業之一條鞭作為，切近並符合產業實質需求。

#### 4-7 碩士班學生之數量與品質為何？

本學系每年度招收學生數如效標二表 2-1-3 所示。依據本學系修業規定，醫管組碩士畢業生需舉辦論文發表會，並邀請國內相關領域重要學者給予指導及講評；後續所有碩士班畢業生在再依其專業屬性邀請學者共同進行論文口試之審核。醫管組一般生畢業後大多從事醫務管理相關工作，碩士在職專班畢業生本身亦是各單位之中階管理人，畢業後除可應用所學以提升醫療品質外，亦協助學弟妹至所屬單位任職與實習；而論文研究成果也陸續投稿並發表，如上述表 4-2-2 所示。

#### 4-8 推動師生產學合作之作法及成果為何？

本學系透過專案式專題及企業實習制度的實施，建立跨領域教學、研究開發之學用合一模式，其中本學系已建構出復健輔助及臨床診療輔助科技等兩個關鍵專利佈局，而復健輔助科技部分共同與附院復健科於 103 年 4 月 17 日獲媒體採訪報導，並獲邀於 103 年 6 月 19 日台灣國際醫療展覽會上展示相關發明系統；103 年 5 月 21 日參加經濟部工業局委託高雄市數位產業發展協會經營之「APP 創意搖籃」星光秀，如圖 4-8-1 所示。不僅如此，學生的研究成果也皆榮獲國內重要之創新創業競賽首獎之高度肯定。相關成果之累積亦持續邀請產學研醫單位參與並主動推廣給合適廠商，再透過學校產學處之輔導，致力將創新能量轉化為新創事業。



(a)



(b)

圖 4-8-1 (a)新聞報導(兩款上肢復健電玩系統，中風病友不用外出，即可在家中透過電腦等相關產品，進行居家遠距復健)；(b) 參加經濟部工業局委託高雄市數位產業發展協會經營之「APP 創意搖籃」星光秀

#### 4-9 學生論文主題與實務應用結合之情形為何？（在職專班適用）

本學系之研究發展，主要根據本學系專案式專題及企業實習之規畫來進行，首先與合作單位/企業共同擬定之主軸發展方向，接著進行課程展開與實施，教授 NICE 方法學，包含：NSFS 服務需求探索、品質機能展開 (Quality Function Deployment, QFD)、TRIZ 設計衝突解決及專利撰寫等，啟發學生進行專案規劃及思考 Mission 及 Vision；採 Seminar 形式共同指導學生進行需求分析、系統架構分析、系統功能/規格展開等實務，依此擬訂設計規劃書；進行實作並進一步擬定測試計畫或效能評估規劃；過程中合作企業將模擬使用者進行系統雛形初測，以利後續申請合適人體試驗計畫，藉以導入臨床測試。

整體課程設計與展開皆與合作單位密切配合與討論，符合其實際之所需。透過專案式醫療資訊專題擬定及創新方法學的實施，培養同學獨立研究及開發的能力，前述發明專利申請便是碩士班論文及大專生專題研究的衍生成果。此外，延續效標 4-7 之說明，由於本學系經營醫務管理碩士在職專班已達十五年，相關理論與實務經驗歷經高階管理者之經驗分享與教學相長之淬鍊，已形成堅實的教學與研究之基礎，再加上學校具備完整的醫療體系，畢業校友所經營或管理之健康產業遍及南部地區，學生將擁有豐富的場域研究之資源，形成人才培育的最佳後盾。

#### 4-10 學生參與國內實務應用或創新活動之情形為何？（在職專班適用）

本學系已建立基於創意發想方法論並結合專案式專題制度，組成年度主題式研究團隊，並主動洽詢附院相關單位了解合適之醫療、健康照護機構或單位，共同規劃專題研究計畫，每年皆獲科技部大專生研究補助(表 4-2-1)；延續效標 4-9 所述，結合本學系特色實驗室進行雛型開發與效能探討，累積出相關專利及國內創新創業競賽經驗，主動洽詢「學校產學營運」相關單位尋找校外相關廠商，積極佈局產學合作計畫，以期落實研發成果移轉。

#### 4-11 學生專業實務能力符合現職需求之情形為何？（在職專班適用）

綜合效標 4-7、4-8 及 4-9 所述，本學系之專案式專題及企業實習制度已具體展現出成效，本學系之畢業生皆獲合作企業及實習機構高度之肯定；本學系學士班學生於大學畢業後選擇繼續升學之情況良好，每年本學系之畢業生可透過徵試入學或考試入學管道順利進入相關領域之研究所，其中不乏是國內之頂尖國立大學，如：台灣大學、清華大學、交通大學、成功大學等知名學府，足可見本學系專題課程之訓練紮實。

#### （二）、 特色

本學系教師的研究與專業表現均著重在醫療、資訊與管理整合相關領域，不僅與本學系設立宗旨及教育目標相符，針對目前政府大力提倡醫療與照護服務業資訊化，在台灣不久需面臨高齡化之社會有很大的貢獻；根據本學系教學目標制訂「療效評估與成本效益」、「臨床決策與實證應用」、「健康照護決策支援」與「健康照護資訊網路」等主軸研究方向，已有具體成效展現：

1. 透過與學校附院臨床資源之整合，持續推動教師與附院臨床醫師的研究與教學合作，已有具體之發明專利及佈局、創新創業競賽獲首獎與相關論文之發表。如校標 4-1 所陳述。
2. 學士班部分：透過專案式專題及企業實習制度的實施，建立跨領域教學、研究開發之學用合一模式，其中本學系已建構出復健輔助及臨床診療輔助科技等兩個關鍵專利佈局；在企業實習上，於 102 年度首屆便有三位獲得留任聘僱為正職員工。如校標 4-2 所陳述。本學系之畢業生進入相關領域之研究所，其中不乏是國內頂尖國立大學，足可見本學系課程訓練之紮實。
3. 碩士班部分：由於學校有一千六百床附設醫院、市立小港醫院和市立大同醫院，可提供充分的醫管學術研究材料及醫務管理課程最佳實務演練場所，部分師資為曾任附設醫院、小港醫院和大同醫院院長、副院長及各科部主任等高階層人員，具優秀實務管理經驗。醫管組碩士畢業生需舉辦正式論文發表會，本學系會邀請國內相關領域重要學者給予指導及講評，論文研究成果也陸續投稿並發表。如校標 4-7 所陳述。

4. 碩士在職專班部分：本學系已經營醫務管理碩士在職專班長達十五年，相關理論與實務經驗皆已形成堅實的教學與研究之基礎，加上與國外知名大學之合作，如 Virginia Commonwealth University(VCU)，時常敦聘校外及國際著名學者專家來校進行專題演講，並每年度 VCU 進行國際學術交流，以培養具有國際觀之醫管人才。

因此，總結本學系特色即運用資訊科技，因應健康照護的需求，發展前瞻創新的醫療照護應用與服務，提昇台灣的醫療照護與生活品質。

### (三)、 問題與困難

1. 產學合作計畫與企業實習制度仍在努力階段，須持續強化與產業界接觸。
2. 參與國內外學術及產學活動尚少，需努力提高本學系知名度。

### (四)、 改善策略

1. 基於企業實習之基礎架構，強化與業界攜手訓練學生的研究開發能力，且在過程中建立研發資源分享的機制，加速本學系研發、研究成果之累積，亦增進學生學習興趣及參與實務機會；尋找校內或校外醫療與健康照護相關單位申請產學合作計畫，計畫通過後將結合並擴充本學系專用實驗室之資源，共同研發相關成果。
2. 加強宣導學校各項補助與獎勵辦法，鼓勵每位教師積極投稿 SCI/SSCI/EI/TSSCI 期刊論文，同時，宣導本學系學生獎勵辦法，提昇學生申請相關大專生研究計畫，並發表成學術論文以及師生參與各項學術研討會之意願；持續透過師生組隊參與相關創新創業競賽，除可拓展本學系知名度，亦可讓學生提早熟悉職場運作及其溝通模式。

### (五)、 項目四總結

本學系在 100 年 8 月 1 日起醫務管理研究所與醫療資訊管理學系正式整併成為「醫務管理暨醫療資訊學系」，並於 100 學年度開始合併招生，隨即召開合併後共識營會議，深入討論系所發展的重要議題，獲致同仁們高度肯定及促進系所同仁專業融合，初期已灼見成效，各項指標皆有具體之成長進步：

1. 本學系正積極建置產學平台且透過專案式專題制度已建構出兩項專利佈局-復健輔助及臨床診療輔助科技，並榮獲全國性大賽肯定，如經濟部工業局智慧家庭設計與實作組聲寶企業獎冠軍(經濟部工業局所舉辦最高榮譽之獎項)；近兩年所推動的企業實習方案，學士班及碩士班畢業生皆獲留任聘用為正職人員，足見其未來性與發展性。
2. 本學系已建構兼具理論與實務之跨領域基礎師資，可作為除醫務管理外，加強資訊的運用能力，以符合市場潮流所需，並期許培養出能具備銜接研究端與產業端之轉譯者人才，特別是需透過強化連結四院(附設醫院、小港醫院、大同醫院及旗津醫院)等醫療單位之資源，進行跨領域研究及產學合作，協助醫界、業界解決問題。

透過上述之整合與資源共享，充實本學系之相關軟、硬體設備與基礎實驗室，未來將可提供前瞻與創新的科技化照護服務模式之先導測試場域及模式，並與合作企業共同進行應用性評估，藉以提升國內健康照護品質，並與國際接軌，使台灣健康照護之發展與國際上之先進國家並駕齊驅。

## 項目五：自我分析、檢討改善與發展規劃

### (一)、 現況描述

本校組織分為七大學院，依學院之性質各有相關系所成立，組織明確、架構清楚。然誠如一般私立學校，資源較為不足，專職行政人力較少，行政經費也略為不足，對於各系所各項行政工作的推動將有所影響，幸有系上教師協助支援，使各項工作目前得以順利施行。本學系以矩陣式組織架構，將行政業務推動與教學研究分列，透過良好的制度規劃與誘因機制加以運作，在本學系教職員生充分配合系務規劃，積極努力下，成效良好，營造更好的系所特色與市場競爭力。

### 5-1 辦學目標之內在強項與弱項，外在機會與威脅之分析及未來發展策略為何？

根據效標 1-1、1-2 及表 1-1-1 本學系的 SWOT 分析，我們碰到主要的問題與困難為：跨領域溝通障礙與整合與傳統照護模式與思維之衝擊。因此本學系擬訂的改善及未來發展策略如下：

#### 學士班

規劃及設計符合不同技術領域可行方向，使學生多元發展。發展於電子化照護趨勢下機構管理與教學模式並搭配專案式專題模式執行方案並以創新發想方法及競賽、成果發表活絡，以鼓勵優良規劃案施行。

#### 碩士班

組織醫療資訊管理組規劃團隊，研擬課程設計、畢業門檻等相關事宜，並透過計畫合作或空間規劃配置會議，積極爭取研究空間拓展與資源配置。藉由實務研習機會，擴展學生實習據點，提昇海外就業機會，並建立示範點。持續強化系所優勢，並透過各式學術交流競賽、實務研習、校友返校等管道加強宣導系所特色與發展方向。

隨著全球少子與高齡化趨勢，及雲端運算時代的來臨，資通訊技術應用於預防保健、醫療與照護等相關服務已愈趨廣泛，並成為未來期待用以解決健康照護需求的重要策略。因此本學系未來考量結合科技化健康管理



基礎架構，輔以課程規劃得以培育出更適合產業特性、回應產業或職場個別需求與實務需要的健康管理人才。

## 5-2 蒐集彙整客觀之質性和量化之數據，評估辦學成效之機制為何？

本學系為能持續教學品質改善，並檢討授課課程與內容，使每屆畢業生最終能夠符合本學系的宗旨與目標，每年利用意見調查方式，針對畢業生寄發問卷或電話專訪，以及針對畢業生之雇主寄發問卷，來蒐集畢業生與其雇主之意見，做為本學系持續品質改善的參考。畢業生調查問卷以及雇主對畢業校友滿意度調查問卷，請參閱(附錄 5-1/卷宗 5-1-1)。於課程委員會、實習委員會中，本學系亦加入業界代表及學生代表，發表意見，以供辦學參考，請參閱卷宗 1-1-43~44。

近兩年，本學系以專案式專題課程，導入效標 4-2 所介紹的 NICE 研究方法；針對專題成果與技術，本學系亦申請一系列發明專利並完成第一個專利組合，以保護相關的創新創作。其成果參加國內中華電信、經濟部、教育部、學會等各類競賽，也屢屢獲得前三名等大獎，獲獎紀錄如效標 4-2 所示。

實習成效之一是學生們獲得企業長期聘用，實習單位及成效如卷宗 2-3-4、2-3-6。校友升學及就業情形，請參閱效標 5-4，傑出校友表現，包含了「醫療奉獻獎」、「醫療典範獎」等獲獎或升遷名單如表 5-1 所示。

表 5-1 優秀校友名單

入學系級	姓名	原因	備註
89 級	巴德雄	獲獎	第 19 屆醫療奉獻獎 學校第 15 屆傑出校友
90 級	趙芳擇	升遷	高雄市長照協會理事長
92 級	施昇良	升遷	高雄四季台安醫院副院長
92 級	李金德	升遷	2011~2012 高醫大健康學院院長 2013 高醫大附設醫院副院長
92 級	何德威		就讀台灣大學博士
92 級	朱建勳	高考及格	新北市政府單位
92 級	張秀金	高考及格	103 年度高考會計
93 級	林秀美	獲獎	(1)2011 第 24 屆吳舜文新聞獎 (2)2010 衛生署疾病管制局「1212 媒體記者攝影獎」 (3)2010 教育部「創造性別平等文化」 (4)2009 行政院消費者權益報導獎 (5)2005, 2007 聯合報社傑出表現獎
93 級	邱良進	成立新機構	元富診所、新石津診所、雙禧診所
93 級	蔡宗昌	升遷	安泰醫院院長
93 級	林基正	升遷	安泰醫院榮譽副院長
93 級	陳春木	升遷	馨惠馨醫院副院長
93 級	陳鴻曜	升遷	阮綜合醫院副院長
94 級	鄭裕民	升遷	署立屏東醫院院長
94 級	吳登強	升遷	高雄市立小港醫院副院長
94 級	郭明和	升遷	亞東紀念醫院副院長
94 級	吳幸娟	高考及格	台北市政府單位
96 級	卓德松	獲獎	99 年第 20 屆醫療奉獻獎
96 級	黃健榮	獲獎	98 年第 19 屆醫療奉獻獎 98 年台灣醫療典範獎
96 級	劉大忠	獲獎	99 年中華放射線醫學雜誌年度原著論文獎 第二名 100 年國軍左營總醫院優良軍醫代表 100 年國防部優良軍官代表
96 級	王堯顯	獲獎	商業週刊 2009 百大良醫
96 級	陳建智	升遷	高雄市立中醫醫院針灸科主任
96 級	張鳳美	升遷	潮州安泰醫院行政副院長

入學系級	姓名	原因	備註
96 級	蔡彥碩	成立新機構	長義診所
96 級	黃綉雲	升遷	高雄市立大同醫院護理部主任
96 級	韋有升	升遷	愛仁醫療社團法人愛仁醫院骨科主任
97 級	許擇良	成立新機構	凱悅護理之家
98 級	邱智偉	高考及格	102 年度高考三等一般行政
99 級	范思善	獲獎	第 23 屆醫療奉獻獎
99 級	范思善	升遷	屏東基督教醫院副院長
99 級	邱康程	成立新機構	邱康程內科診所
99 級	陳垚生	升遷	高雄榮總內科部主任

不論是在學或是畢業後，同學與校友們都有非常傑出的表現，本學系亦不定期請校友們回來與學弟妹座談及回饋，以增進系友間的感情。同時本學系亦會收集業界、各比賽單位的評審委員與各委員會的建議，在會議中討論並做成紀錄，持續精進並改善本學系的辦學成效。



## 職涯講座

# 高考指引之路

日期：102/5/17  
時間：10:00~13:00  
地點：CS406  
講師：新北市政府家庭暴力暨性侵害防治中心組員 朱建勳  
臺北市政府環境保護局 吳幸娟

流程安排：

10:00~10:10	簽到禮堂
10:10~11:20	朱建勳演講
11:20~12:40	吳幸娟演講
12:40~12:50	問題提問
12:50~13:00	領便當、散場

Future

Career

主辦單位：高雄醫學大學醫務管理暨醫療資訊學系  
協辦單位：教學卓越計畫主軸五「職涯發展卓越計畫」  
本校學三年級處「生涯規劃暨就業輔導組」



### 5-3 本次自我評鑑作業規劃及辦理，對教學品質和學習成效之自我改善策略為何？

100 年 9 月 29 日起，本學系陸續召開自我評鑑共識營及相關會議二十餘次，以 SWOT 分析本學系的優缺點，討論各學制核心能力與課程設計各項應改進的事項；每學年與學生舉辦座談會，同時透過導師與學生的聚會，發掘課程設計問題並適時協助同學解決各項問題，同學訪談意見如(附錄 1-1/卷宗 1-1-45)。並於每季定期地提出自我改善情形向學院報告(卷宗 1-2-5)，用以確定教育目標並擬訂發展計畫，結合教師、業界，雇主、學生代表等之意見，做為提升教學品質和學習成效之自我改善策略。

100 學年度系所整併後，系上老師成立教師專業成長社群，具體展開、規劃及研發教學課題，藉以提升教學品質和學習成效。研究課題如下表 5-2 所示：

表 5-2 教師專業成長社群課題

學年度	社群課題
100	運動體適、科技化復健、先進感測器應用及資料探勘技術在老人照護之應用
	整合式自主健康照護資料量測收集技術
101	老人或長期照護之復健輔助及體適活動量化分析/評估
	醫務管理學與醫療資訊學融合的總結性課程
102	電腦與資訊之應用
	社群媒體與網絡應用趨勢之探討與研究議題之發展

103 年 7 月起針對本次自我評鑑，平均每 2 週開一次評鑑會議，由系上老師及助理們共同分擔工作，整理資料、完成評鑑報告書，會議紀錄如會議卷宗 5-3-1。

資訊化與速度化的職場中，具有終身學習與團隊合作的特質，是強化本學系學生競爭力的重要訓練目標，透過教師專業成長社群配合專案式專題，可以訓練本學系學生終身學習與團隊合作的特質。

## 5-4 畢業生表現與互動追蹤機制運用之情形為何？

### 1. 計畫面：

根據校院為了協助學系落實學生生涯發展輔導，透過學務處成立「生涯發展中心」辦理全校生涯發展輔導工作，此外也成立「就業輔導委員會」，結合校內、外資源與校友資源，共同策進學生生涯規劃、就業準備及職涯發展，依照不同的學習階段需求，規劃學生完整的生涯發展輔導，服務本校學生及校友探索自我，配合生涯資訊的搜集，協助學生及校友進行生涯規劃，確立在學階段及畢業後的生涯發展目標，奠立爾後生涯發展的基礎，以為本校、院與外界醫院與企業的溝通橋樑。如圖 5-4-1。辦理相關的生涯發展講座，提供學生獲取市場趨勢，及早建立正確的生涯發展規劃。

而本學系各學制也依校級目標發展職涯進路圖，如圖 5-4-1，配合學校資源及系所教育目標與特性，為持續瞭解學生畢業後升學與就業之表現，作為本所教學改進及提升教學品質之依據，本學系各學制已根據第一週期所評鑑建立之畢業生生涯追蹤機制，透過多元管道落實近五年畢業生生涯發展之追蹤與建檔，如圖 5-4-2，相關資料請參閱表 5-1。

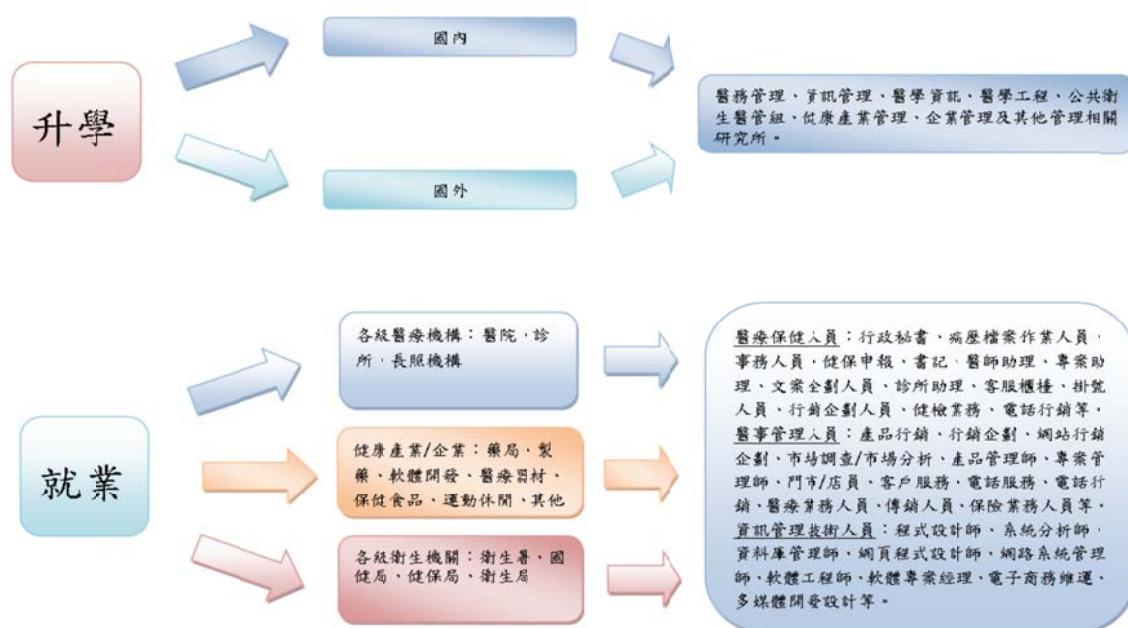


圖 5-4-1 醫管資學系職涯進路圖

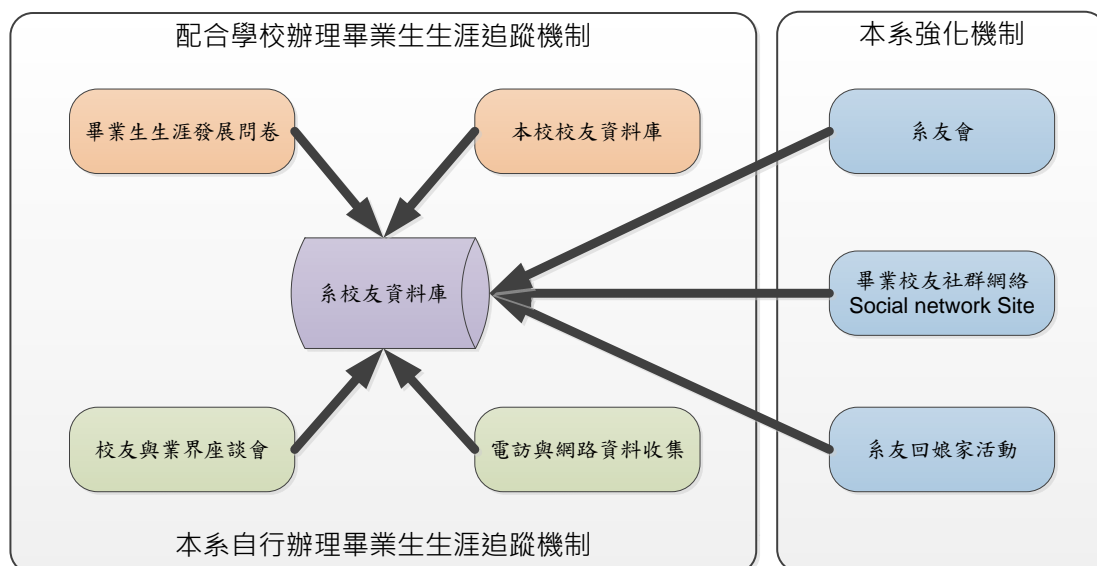


圖 5-4-2 醫管資系畢業生生涯發展追蹤機制

## 2. 執行面：

根據學生生涯輔導發展階段，進行適性活動規劃，發展就業輔導機制及畢業生生涯發展輔導架構，以強化學生生涯競爭力，詳細內容包括下列：

### 1. 辦理畢業生生涯發展輔導機制

- A. 畢業生就業與生涯發展輔導：包括辦理企業校園徵才活動、受理求職求才登記、實施履歷自傳健診、辦理企業說明會、連結就業服務平台。
- B. 校友追蹤暨雇主滿意度調查：包括校內每年更新校友資料庫，追蹤校友動向，並辦理畢業生及雇主的滿意度調查，分析結果請參照(附錄 5-1/卷宗 5-1-1)。
- C. 配合本校學務處心輔組每學期皆規劃生涯議題之班級輔導，以班級為單位提出申請班級生涯輔導活動。另心輔組亦提供團體諮商、個別諮商、心理測驗等服務，引導學生進行生涯探索、生涯定向及生涯抉擇，協助學生提升生涯知能。

### 2. 執行本學系各學制規劃畢業生追蹤機制

- A. 本學系各學制畢業生就業與畢業生追蹤機制：為本學系各學制學生辦理生涯發展輔導的演講、研討與校友座談會，活動記錄詳如卷宗 3-7-1。

- B. 本學系各學制畢業生追蹤暨雇主滿意度調查：本學系各學制配合學校計畫每年9月-12月間進行畢業一年校友流向追蹤調查、1月-6月則進行應屆畢業生流向追蹤。配合畢業季活動每年1月-6月進行雇主滿意度調查及就業滿意度調查。
- C. 成立系友會及 Facebook 網路社群，建立系友聯繫網絡。系友會組織詳如醫務管理暨醫療資訊學系所校友會組織章程

### 3. 檢核面：

#### 本學系各學制畢業生生涯發展輔導與追蹤落實情形

- (1) 本學系各學制在學生生涯輔導上，曾辦理就業及執照考試相關講座，活動紀錄摘要請參照效標 3-7。
- (2) 本學系各學制在近 5 年畢業生追蹤情形摘要如下表 5-4-1 及表 5-4-2。

表 5-4-1 學士班畢業流向

級數	總人數/掌握人數	升學	工作	當兵	待業	備註
98	51/31	11	7	8	5	
97	52/37	17	10	5	5	
96	55/47	9	34	1	3	

表 5-4-2 碩士班畢業流向

級數	總人數/掌握人數	升學	工作	當兵	待業	備註
100	6/6	-	6	-	-	
99	6/6	-	6	-	-	
98	6/6	-	6	-	-	

- (3) 碩士班畢業校友近況（100-102 學年度畢業學生）如下表 5-4-3 所示。

表 5-4-3 近三年碩士班畢業校友近況

學號	姓名	現況(工作單位/進修)
98562001	蔡侑庭	高醫秘書室
98562005	林維峰	倭宇醫療器材公司業務專員
98562006	陳柏穎	雙和醫院醫療品質部
98562008	林怡潔	高醫邱亨嘉老師助理
98562009	陳怡徵	高醫許弘毅老師助理
98562010	張弘宜	光田綜合醫院醫事室
99562001	李善茹	國防醫學院研究助理
99562002	吳宛璇	義大張肇松老師助理
99562004	王士晉	三軍總醫院醫務管理師
99562005	李皓婷	國民健康署助理
99562006	朱姿怡	萬芳醫院教學研究部
99562010	黃民傑	七賢脊椎外科醫院院長特助
100572001	洪婉婷	小港醫院管理室績效組
100572002	李佳蓓	健仁醫院
100572005	張素卿	麻豆新樓醫院
100572006	郭郁如	博軒寧股份有限公司業務秘書
100572007	林盈正	彰化秀傳醫院助理專員
100572008	張凱翔	國健署癌症防治組(研發替代役)

#### 4. 行動面：

根據前述計畫執行與結果審核，本學系各學制將持續改善下列措施，以提高互動追蹤機制之成效：

- (1) 持續配合本校公民素養陶塑計畫(101-103學年)建構以生涯試探、生涯定向至生涯發展及追蹤機制之模式，增進學生生涯發展競爭力和就業機會，本學系各學制也積極配合規劃學生於大學四年間各年級之的生涯發展輔導活動，包括持續檢討第零哩至最後一哩的各項推動重點。



- (2) 加強 e-Portfolio 學習歷程與職涯發展平台動與落實，學生逐步建置個人學習成長軌跡，找尋個人未來生涯方向；同時持續於網頁或社群網站更新就業資訊，提供學生各項職涯網站連結、職場趨勢提供、考試資訊及輔導等相關資訊。
- (3) 與系友會密切互動，建立系友聯繫關係網絡與廣納校友意見。

### 5-5 畢業生整體學習成效之檢核機制為何？

#### 1. 規畫面：

本學系各學制課程架構依照本學系各學制之核心能力進行統整之規劃，而每項課程內容亦以培養本學系各學制所訂定之核心能力為目標進行教學，詳見項目二之課程大綱。學生核心能力檢核機制如圖 5-5-1 所示。

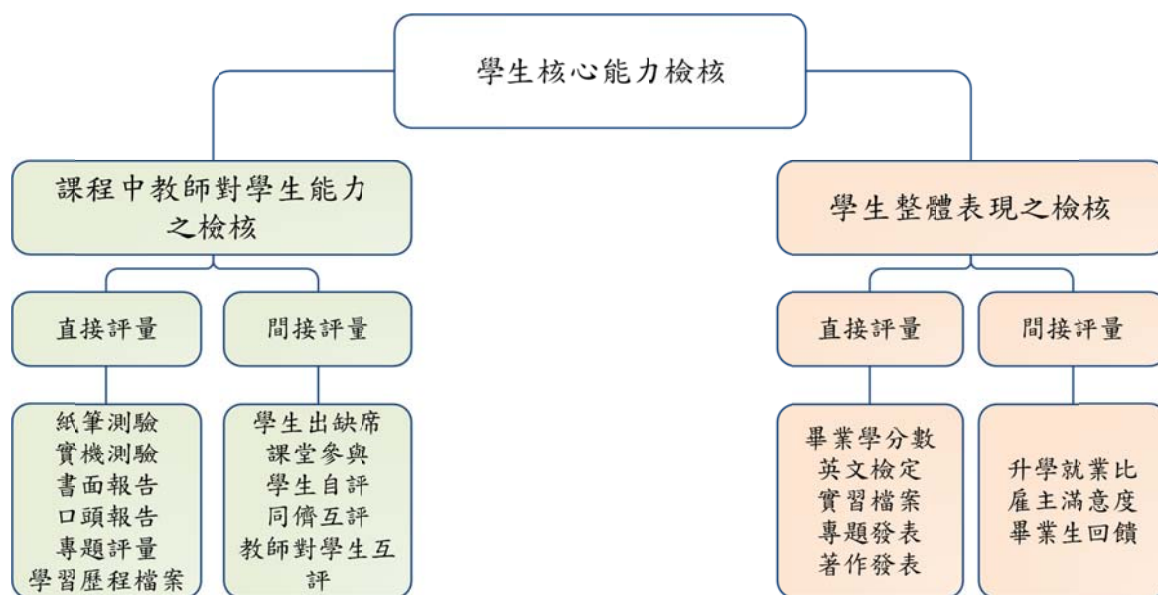


圖 5-5-1 本學系各學制核心能力評估機制

#### 2. 執行面：

- (1) 學生學習之成效與評估機制，依學生學則規定，成績未達規定者，不予註冊。本學系各學制學士班升大二前，需完成 20 小時以上的服務學習時數，本學系各學制設計有學生學習護照，記錄學生大學期間服務狀況。
- (2) 學生學習成效除了反映在學生期中考、期末考、學期報告等學習相關活動與評量上，部分學生也會參加校內所舉辦之各項檢核，

- 以提升專業知能。此外，大學生四年內應參與服務學習修滿必修與選修學分數至少 132 學分（103 學年度入學新生）。
- (3) 對英文能力要求部分，本學系各學制學士班自 97 學年度起入學學生畢業須通過 GEPT 中級初試(或同等英文資格)。不合格者需修習「進修英文」課程，成績及格者即達英文畢業門檻，碩士班一般生自 98 學年度起入學學生畢業須通過 GEPT 中級初試(或同等英文資格)始得畢業。
  - (4) 碩士班與在職碩士專班學生，應修滿必修與選修學分數請參考效標 3-8 之表 3-8-1。
  - (5) 學生畢業前，會進行實習課程，包括學士班 8 周實習，碩士班醫管組採 6 周實習，以場域學習的成果作為其實務能力的最佳印證。實習的過程中，學生會透過實習前準備、實習進行的彈性應變及實習後的檢討，增進其專業能力，並呼應本學系各學制之教學目標與核心能力。

### 3. 檢核面：

- (1) 實習歷程檔案是學生經過實習後留下的實務證據，報告資料請參考效標 3-7、效標 3-8。
- (2) 畢業生學習成效評估，則透過畢業生升學與就業狀況，系友座談與建議事項，加以評估與改善。
- (3) 碩士班與在職碩士專班學生的學習成效評估，則透過研究生的研究與論文發表會之成果加以檢視，活動過程詳如效標 3-5。
- (4) 本學系各學制每年辦理系所友座談會，聯絡情感，並蒐集建議事項，作為改善之參考。
- (5) 而為鼓勵學生考取相關證照，本學系各學制也訂定證照獎勵機制詳如「本學系各學制學生專題、證照考試獎勵辦法」(附錄 5-2/卷宗 1-1-1)以鼓勵學生。

### 4. 行動面：

- (1) 強化課程中教師對學生學習成效之檢核與發展適性的評量模式，並輔導學習成效表現不佳的學生，與導師密切配合掌握學生的學習成效。
- (2) 而學生整體表現的審核持現行之總結性課程檢核機制外，並強化校標 5-5 與校友連結之機制，透過校友及畢業生回饋機制協助系所改善課程設計與檢核，確保學習成效。

### 5-6 蒐集內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）對學生學習成效意見之情形為何？

#### 1. 規畫面：

本學系各學制已利用「大專校院畢業生流向資訊平台」資料，分析本校各系所之調查結果，並回饋給各系所，提供給各系所及各級相關單位做為「系所評鑑」、「課程改善」及「行政改善」之參考。並由各系所針對畢業生滿意度調查結果進行態勢(SWOT)分析，畢業生滿意度回饋改善機制如下圖 5-6-1。

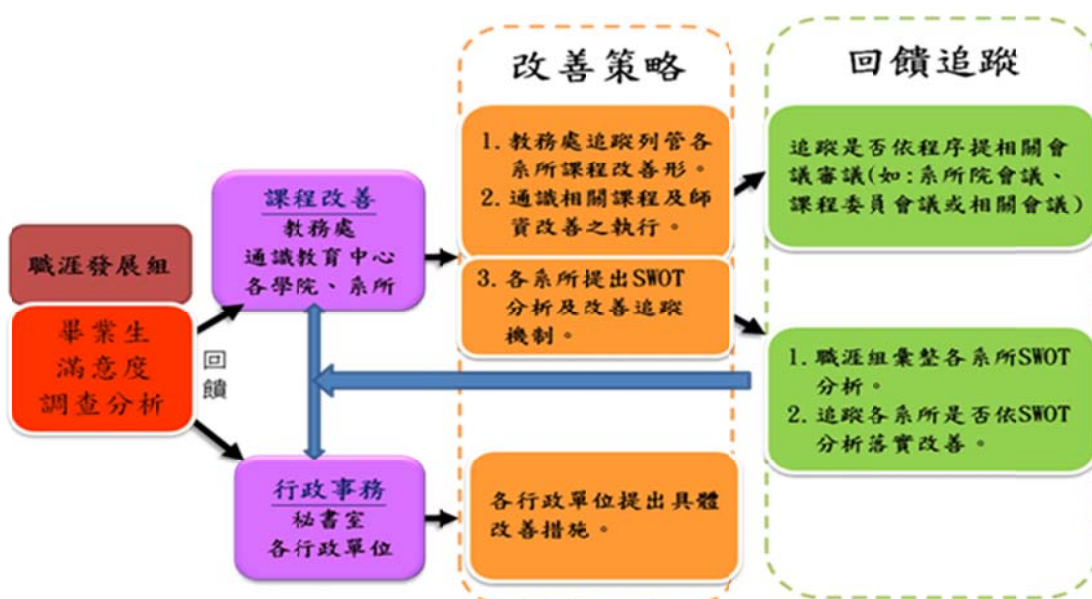


圖 5-6-1 本學系改善機制

## 2. 執行面：

本學系各學制配合學校與學院的機制，透過包括問卷、電訪、座談等多元管道，蒐集包括教師、在校生、畢業生、企業雇主之意見，可作為課程架構、核心能力及教育目標改善之參考，如下說明：

### (1) 蒐集教師意見之作法：

A. 利用系內各項會議如系務會議、系課程小組會議、系課程委員會議、等機制，蒐集教師教學的意見與省思，並作為檢視教育目標與核心能力之參考依據。

### (2) 蒐集在校生意見之作法：

B. 透過系內各種管道、對學生進行各科目「教師教學意見調查表」、「學生學習意見表」，及每學期定期召開之學生班會，皆可蒐集學生意見，做為改善之參考。

C. 本校置有「學生學習警示及時通報及輔導系統」，提供生活、學習狀況之通報，導師、學生能收到相關訊息，以利進行輔導。

### (3) 蒐集畢業生意見之作法：

A. 強化已建置之校友資料庫功能，定期校友電訪、舉辦校友返校活動等方式，更新校友資料，蒐集畢業生意見，做為系務改善之參考。

B. 利用系友會協尋、成立 Facebook 網路社群等方式蒐集校友資料與意見。

C. 執行「畢業生就業滿意度」調查，網路問卷涵蓋工作與在校所學滿意狀況等做為評定學習成效。

D. 執行進行「應屆畢業生對學校滿意度調查」分析，網路問卷涵蓋整體滿意等面項，做為評定學習成效之參考，詳見(附錄 5-1/卷宗 5-1-1)。

### (4) 蒐集企業雇主意見之作法

A. 每年 3 月進行，利用線上與紙本問卷蒐集雇主對畢業生能力、表現、態度、整體學習成效等之滿意度評估資料，並針對核心能力、課程設計或教學方式提出建議。

B. 舉辦「產業論壇」，與企業主管經驗分享，提升學生對就業領域之了解。透過企業說明，增進學生對產業現況發展趨勢的了

解，以供日後生涯規劃與系所課程規劃之參考，並建立企業資源網絡，提供日後學生就業或校外實習機會。

### 3. 檢核面：

- (1) 學校方面，透過全校性的問卷，可得知雇主對本學系各學制畢業生的滿意度，以及對本學系各學制的滿意度，近三年之結果及分析詳如(附錄 5-1/卷宗 5-1-1)。
- (2) 企業雇主對畢業生之滿意度分析：企業雇主對本學系各學制畢業生整體職場表現評價滿意度甚高，97 級年之整體滿意度平均值為 4.47，98 級為 4.33，99 級為 4.44（以 5 等量表評估）。
- (3) 而 100 至 102 學年度畢業校友雇主滿意度調查請參考(附錄 5-1/卷宗 5-1-1)，其中改善變化較大的是專業知能方面，從 100 學年度平均 3.71 上升至 102 學年度平均 4.23，顯示本學系各學制在跨領域整合後課程調整與改善上漸有成效，但外語能力的提升仍是企業主提出的主要建議。

### 4. 行動面：

根據上述之執行成效，本學系可改善的方向將包括下列各項重點：

- (1) 持續蒐集學生端教學回饋意見，並透過網站、網路社群發送訊息，及參與導生會議與輔導
- (2) 舉辦新生家長座談會蒐集意見，落實進行新生家長及畢業生家長問卷調查。
- (3) 持續進行企業雇主滿意度調查，收集相關意見逐年調整修正掌握畢業生流向與意見，及蒐集企業雇主建議並回饋及回應企業需求。

5-7 依據內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）之建議，檢討並修訂核心能力、課程規劃與設計、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習資源提供之情形為何？

### 1. 規劃面：

- (1) 本校系透過包括問卷、電訪、座談等多元管道，蒐集包括教師、在校生、畢業生、企業雇主之意見，做為改善之參考，調查結果可供系所發現學生畢業後在就業上所不足之處，並從中汲取相關意見，做為課程改善、師資調整、活動舉辦之參考。
- (2) 對學生而言，調查結果提供學生參考，使其思考未來就業時尚需要補足哪些核心就業能力或證照，以期於在學期間提早準備；亦使學生可及早發現自己目前所唸科系是否與未來就業藍圖或生涯規劃有所牴觸之處，以提早尋求生涯輔導諮商。整體機制運作如下圖 5-7-1，依資料蒐集對象說明如下：

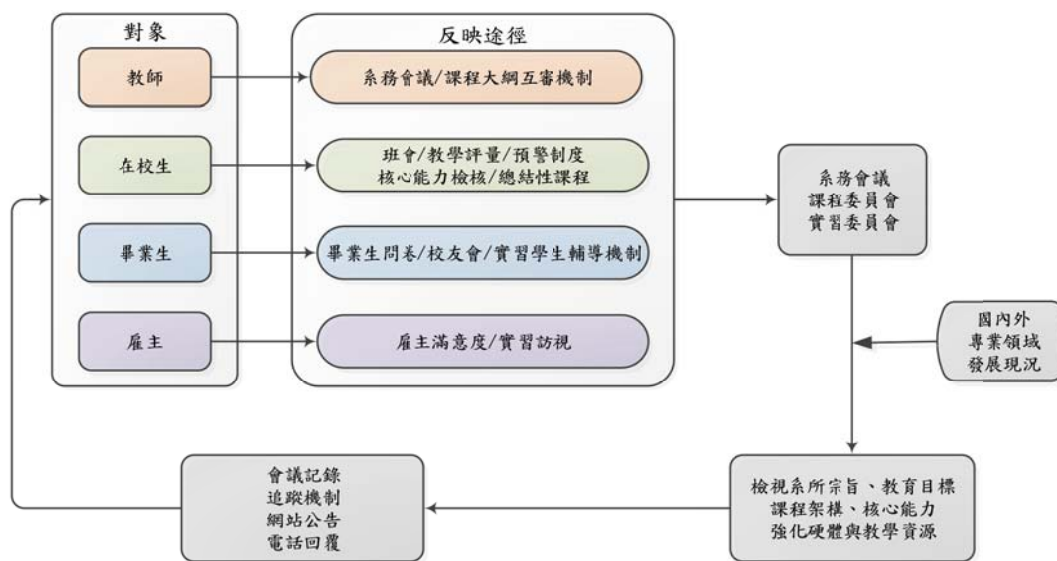


圖 5-7-1 本學系各學制學習成效回饋機制

### 2. 執行面

- (1) 畢業生滿意度調查及雇主滿意度調查結果分析回饋至職涯導師及三級三審課程委員會，進行課程檢討之重要參考，其作業流程圖如下圖 5-7-2：

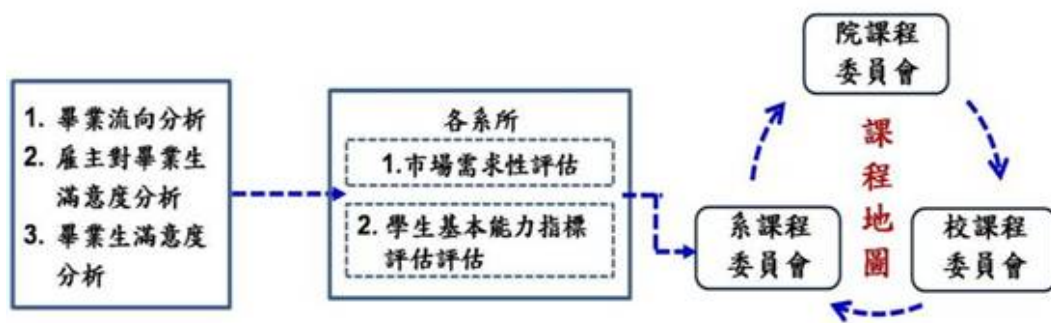


圖 5-7-2 本學系檢討機制

- (2) 蒐集教師意見，修訂核心能力、課程規劃、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習之資源。
- (3) 蒐集在校生意見，修訂核心能力、課程規劃、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習之資源。
- (4) 蒐集畢業生意見，修訂核心能力、課程規劃、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習之資源。
- (5) 蒐集企業雇主意見，修訂核心能力、課程規劃、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習之資源。

### 3. 檢核面

- (1) 利用校內各項會議召開，及對學校導師進行輔導需求意見調查、導師輔導知能研習回饋問卷調查蒐集教師意見，其細節與結果詳如效標 3-3。
- (2) 蒐集教師教學的意見與回饋，並作為檢視教育目標與核心能力之參考依據，細節與結果詳如效標 2-3 與 2-5。系課程委員會之組成與會議記錄詳如卷宗 1-1-43。
- (3) 學生可透過學校資訊系統反映及進行各科目「教師教學意見調查表」，細節與結果詳如校標 2-8。及每學期定期召開與學生之座談會蒐集學生意見，細節與結果詳如校標 1-1。
- (4) 本校於 63 年成立校友總會，並於每季出版一期的「高醫人」固定登載校友訊息，提供在校生和畢業校友的橫向連繫。同時本學系於 101 年成立系友會，現任系友會會長為校友屏東安泰醫院院長蔡宗昌醫師，每年本學系各學制在校慶時會舉辦系友回娘家的活

- 動，期盼系友能回到系上與教師、學弟妹互動，並以座談會的形式進行經驗傳承與交流，活動可詳閱效標 3-3。
- (5) 不定期對校友進行電訪，瞭解最新動態與就業情形。舉辦實習座談，透過講者分享場域實習經驗及未來出路規劃等，輔導大三生未來就業發展，活動可詳閱效標 3-3。
  - (6) 透過實習之經驗交流，透過實習指導教授拜訪實習單位主管及帶領實習之負責老師等，反映教學現場之意見與回饋，活動可詳閱效標 3-7。

#### 4. 行動面:

- (1) 持續落實依據內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主…等）之建議，檢討並修訂核心能力、課程規劃與設計上，以學用合一、成效為本的概念來進行調整。
- (2) 教師教學與學習評量上力求能真正反應教於學教的落差，建構輔助機制來協助教師致力於教學，並提高學生學習成效。

### 5-8 行政管理機制運作與定期自我分析與檢討改善之情形為何？

本學系設置自我評鑑委員會、課程委員會、實習委員會、教師評審委員會、甄試入學面試委員會等，固定時間或視需要召開會議，檢討辦學績效，會議紀錄如會議卷宗 1-1-42~46。本學系行政管理，依據訂定之各項升等、評估、進修研習、獎勵、補助、實習、專題、辦法及各實施要點(參閱法規卷宗 1-1-1~21)，來執行系務工作。透過多次的系務會議和課程委員會、學系共識營和充分討論後完成。系務會議以及課程委員會也邀請學生代表以及業界代表，對於本學系學生應具備之能力提供建議，藉以修訂核心能力，各委員亦會適時修正法規，以符合系所發展。

經過第一週期系所評鑑之改善建議修定，課程及教學目標均符合本學系宗旨：「提升健康照護之效能，促進健康之生活」；亦符合行政院 2015 年經濟發展願景四大新興產業之一：健康照護(Healthcare)的方向，並漸趨穩定。



在健康照護的大架構下，教學將著重於醫療、資訊、管理技術上有更新時，再透過各委員會來修定教學目標。配合學校要求，針對第一週期系所評鑑之改善建議，每季定期以 PDCA 模式，提出自我改善情形，並向學院報告(卷宗 1-2-5)。

### 5-9 針對第一週期系所評鑑之改善建議，進行品質改善之計畫與落實的情形為何？（第一週期已受評之系所班制適用）

依據第一週期系所評鑑結果與建議，系所整併為重要課題；當時醫療資訊管理系與醫務管理研究所，在 99~103 學年發展計畫討論會議決議：教學：未來碩士班醫務管理組需納入資訊相關課程，醫療資訊組需納入管理學課程。研究：未來共同研究方向可為（1）長期照護：系統評估與管理、遠距醫療（2）療效評估：成本效益分析、決策支援系統並可跨校、跨院、跨國合作。均為整併做準備。

98 年 8 月 26 日醫療資訊管理學系系務會議、98 年 9 月 17 日醫務管理研究所所務會議與各自系所內的教師充分溝通；透過新生說明會以及學期中師生座談會，向學生說明系所整併的目的與過程；雙方系所於 98 年 9 月 30 日、10 月 7 日、10 月 21 日共商系所整併事宜，完成系所整併計畫書；雙方系所於 100 年 4 月 20 日、6 月 22 日召開課程聯席會議，共同討論課程安排比例與課程學分表，並修訂整併後之系所課程地圖。定期透過系務會議、課程委員會、自我評鑑委員會等常規性會議進行溝通、討論，持續與師生溝通，於 100 年 8 月整併為「醫務管理暨醫療資訊學系」。

在空間規劃上，本學系已於 102 學年度遷至新規畫之辦公空間，除已盡量達成一教師一研究室的目標外，並有足夠之空間供研究生上課及自修使用。增聘相關跨領域背景師資部分，校方新聘教師標準嚴苛，造成本學系招聘專任教師困難，再加上幾位老師離職與退休，導致目前僅 10 位專任師資，略嫌不足。

系所整併後於 100 年 10 月 26 日舉辦共識營，系(所)內專任教師針對系所宗旨目標、課程規劃、SWOT 分析(表 1-1-1)、教學研究、畢業生連

繫等事務進行溝通討論。在定期及不定期的各委員會上，持續依第一週期系所評鑑之改善建議改善，改善建議並每季呈報健康學院(卷宗 1-2-5)。

#### **5-10 持續自我改善之品質保證機制與增進人類健康之規劃為何？**

依健康科學院的系所評鑑報告改善追蹤時程表，每季提出 PDCA 自我改善情形向學院報告(卷宗 1-2-5)，為確保教育目標及發展計畫能持續自我改善之品質保證，集合全學系師生力量，提升教學與研究品質。高醫大肩負醫學人才培育、醫療科技研發與健康照護等三項醫學大學之社會責任，本學系各項規劃亦朝人才培育、醫療科技研發與健康照護這三個方向前進，運用科技與管理的手法，提供健康照護上的解決方案，以增進人類健康。此外，全球已逐漸邁向物聯網 (Internet of Things, IOT) 等新興科技導入健康產業應用的時代，開發實用的健康照護 IOT 相關產品以增進醫療資訊系統效能，提升醫療管理之效率與發展可能的營運模式，此亦為本學系持續發展的重要目標，藉由學用合一的研究發展模式推動，養成學生終身學習與團隊合作的特質，投入相關產業服務，進而增進人類福祉。

## (二)、 特色

1. 學生表現優良，認同本學系各學制各學制設立宗旨，符合本學系各學制各學制的教育目標。
2. 透過建立畢業生生涯追蹤機制，構築系友資料庫外，也積極關注學生生涯發展與輔導工作，協助學生順利邁向就業安置或升學。
3. 持續爭取學校內、外的經費補助，辦理多元生涯輔導座談與生涯輔導活動。
4. 健全實習機制，將學校所學整合應用於實務場域學習，並能檢核核心能力與目標是否適當。並透過多元管道，蒐集多元意見，做為改善學生學習成效之依據。
5. 本學系各學制各學制能廣泛由各管道蒐集對本學系各學制各學制課程、畢業生能力等意見，作為系上發展及課程規劃之參考。

## (三)、 問題與困難

1. 雖根據畢業生及雇主滿意度調查來回應系所課程的設計，然業界，雇主代表的關係經營困難，在協助系所課程的改善上雖已初步建構機制，但仍須校方提供支援與資源協助。
2. 對學生生涯輔導活動的規劃因需配合學校政策進行，對資源的取得與運用上較為不足，如何有效提供學生獲取就業市場的趨勢，並及早建立生涯規劃如何提高學生進行生涯探索、生涯定向及生涯抉擇的積極性，以協助學生提升生涯知能仍是職涯發展待解決的課題。
3. 配合政策降低兼任教師比例，但仍須以培養學用合一人才為目標，造成實務業師延攬上困難，對業界所需的能力培養上造成影響，進而專任教師教學負荷加重。
4. 對於跨領域整合已是大部分業界及雇主的建議共識，仍本學系各學制各學制在各方面整合上仍須進一步架構與找尋資源，以努力朝向達成培育跨領域人才的目標。

## (四)、 改善策略

1. 雖然本學系各學制學生具有的核心能力，符合國家產業脈動，仍需配合產業趨勢發展與需求，本學系各學制各學制將透過導入業界師資、

舉辦產學論壇、實務交流等方式汲取國內外產業意見，建構與相關產業鏈結的機制，以收集與回應在就業市場的實際需要，提高競爭力。

2. 對於協助生涯輔導活動上，雖近三年配合公民素養活動導入資源協助辦理職輔相關活動，但仍欠缺完整性的規劃，學校部分雖自 104 學年起發展標準化課程模組，故本學系各學制各學制未來將配合學校設計之教學模組，進而發展出本學系各學制各學制自我特色之職輔機制，協助學生及早進行生涯規劃。
3. 本學系各學制各學制課程將動態配合產業市場脈動與需求進行調整，包括未來包括三創（創意、創新、創業）能力的相關課程規劃與人才培養，在專任教師實務經驗提升上持續投入合作，但仍需校方資源與支持，積極延攬具備產學經驗的專任師資以強化就業能力及提升學生學習成效，同時進一步培養專任教師的實務能力與累積業界關係，進而回饋於教學輔導與研究發展。
4. 目前本學系各學制各學制仍積極就研究、教學與產業鏈結上進行跨領域的整合，如總結性課程上包括專題與實習，透過整合性的合作機制，未來並朝向結合師資的專長與多元性，進行課程設計與規劃，結合業界資源，發展產學合作。透過教師專長特色，深入產官界服務吸收發展趨勢並反饋系所於教研發展上，以培養本學系各學制各學制學生為跨領域健康管理人才的目標。

#### **(五)、 項目五總結**

綜合項目五所陳述之內容，特根據規劃、執行、檢核及行動方面分述重點如下：

1. 在規劃方面，本學系各學制各學制在設立宗旨、教育目標、核心能力與課程設計上都有明確的機制與相關策略方案的制訂，以充分反應產業脈動，並與校院核心能力之對應有高度一致性
2. 在執行方面，本學系各學制各學制已建立完備之內部組織(各委員會)，進行明確的分工，以期能確實落實系務之發展，達成目標
3. 在檢核方面，本學系各學制各學制已建置具體可行之自我改善機制，在此機制運作下，不僅可定期檢核相關計畫之執行績效，並建立回饋機制以適時調整計畫或預期目標

4. 在行動方面，本學系各學制各學制透過相關利害關係人對學習成效之意見，進行各種資料之分析與彙整，並將分析結果交由各項任務委員會審核討論因應策略，最後再經由系務會議達成共識，執行改善計畫。

## 總結

本學系自民國 100 年合併至今，學生素質水準日益提高，對醫療資訊及醫院管理人才之培育頗具貢獻。藉由多次自我評鑑之實施，不僅能充份了解自我優勢與缺失，更能作為本學系發展計畫修正之基礎。茲將本學系自我評鑑結果總結如下：

### 一、教育目標、核心能力與課程設計

本學系依校務發展重點，擬訂教育目標、核心能力，考量結合科技化健康管理基礎架構，輔以課程規劃得以培育出更適合產業特性、回應產業或職場個別需求與實務需要的健康管理人才，使提升健康照護之效能，促進健康之生活。

### 二、教師質量、教學品質與支持系統

本學系為了落實學用合一的理念，在課程方面除了建構紮實的理論基礎，並規劃實務教學應用活動與國際學術交流，制訂專業核心能力與能力指標，訂定學習成效標準，進行教學設計與應用多元的教學方法，並選取適當的學習評量方式，以期提升學生學習成效。

### 三、學生、學習輔導與支持系統

本學系為一含醫療、管理、與資訊之跨領域新興學系，營造妥適之學習環境，提供學生充分之學習資源，以確實達成跨領域之教育訓練，創造跨領域之應用價值，為本學系首要之努力目標。

### 四、學術研究、服務表現與支持系統

本學系之發展目標不僅符合學校院之中長程發展目標，也與國家醫療健康相關發展重點與政策相契合，未來將可提供前瞻與創新的科技化照護服務模式之先導測試場域及模式，並與合作企業共同進行應用性評估，藉以提升國內健康照護品質。

### 五、自我分析、檢討改善與發展規劃

本學系在設立宗旨、教育目標、核心能力與課程設計上都有明確的機制與相關策略方案的制訂，以充分反應產業脈動，並與校院核心能力之對應有高度一致性，建立完備之內部組織，進行明確的分工，建置具體可行之自我改善機制，定期檢核相關計畫之執行績效，並建立回饋機制以適時調整計畫或預期目標。

展望未來，本學系藉由結合資訊科技，培養醫療產業資訊管理研究人才，積極發展醫療資訊且廣泛應用於醫務管理與健康照護，籌劃成立博士班與國外大學合作，強化醫療資訊與醫務管理之融合，並規劃雙學位制，以落實國際化。綜合上述，本學系將持續建立品質改善機制，發展辦學特色，邁向卓越教學、研究與服務。