

國立陽明大學
104 年度系所(學位學程)暨通識教育
自辦外部評鑑結果報告書

受評單位：醫務管理研究所

實地訪評時間：104/5/29 - 104/5/30

碩士班認可結果：通過

碩士在職專班認可結果：通過

壹、評鑑效標檢核表

※評等為「優」、「特優」請提供說明特色或優點；評等為「待改進」、「亟待改進」請務必說明待改善處，及其對應之建議事項

※如有必要可依學、碩、博等班制分別填寫。

評鑑項目/參考效標	特優	優	符合	待改進	亟待改進
項目一：目標、核心能力與課程設計					
1-1 運用適合的分析策略以擬訂發展計畫之結果為何？（校級共同效標）		V			
1-2 依據教育目標與結合大學人才培育功能與國家人才需求，訂定學生核心能力之作法與結果為何？（校級共同效標）		V			
1-3 依據核心能力進行課程規劃與設計之機制運作與結果為何？（校級共同效標）		V			
1-4 課程地圖重點建置與實施情形為何？（校級共同效標）			V		
1-5 依據第一週期系所評鑑結果與建議，確實檢討並改善情形為何？（第一次受評單位免備）（校級共同效標）		V			
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？（學院特色效標）			V		
1-7 教育目標與校務發展重點、特色之配適性為何？（學位學程適用）（學院特色效標）	本所不適用				
1-8 設置在相關領域發展趨勢及科際整合之需求性為何？（學位學程適用）（學院特色效標）	本所不適用				
1-9 以醫病溝通課程訓練提高醫療倫理或醫病關係等軟實力，亦是學校學生核心能力的呈現。師生對其瞭解程度及評估為何？（學院特色效標）			V		
1-10 以教育出具社會責任、人文關懷、專業素養及終身學習之領導人為學生核心能力之培養。師生對其瞭解程度及評估為何？（學院特色效標）			V		
項目二：教師教學與學習評量					

評鑑項目/參考效標	特優	優	符合	待改進	亟待改進
2-1 專、兼任教師之數量與學術專長，符合系所、學位學程及在職專班教育目標及滿足學生學習需求之情形為何？(校級共同效標)			V		
2-2 專任教師之結構與流動之情形為何？(系所及在職專班適用)(校級共同效標)	V				
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？(校級共同效標)		V			
2-4 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？(校級共同效標)		V			
2-5 依據教學評鑑結果，協助教師改進教學設計、教材教法與多元學習評量方法之情形為何？(校級共同效標)		V			
2-6 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？(學院特色效標)			V		
2-7 教師配合課程需求，進行實務教學之成果為何？(在職專班適用)(學院特色效標)		V			
2-8 院(系)配合學位學程需求，提供空間與設備支援，滿足教師教學與學生學習需求之情形為何？(學位學程適用)(學院特色效標)	本所不適用				
2-9 學位學程授課教師協調課程教學內容，達成科際整合之機制及其運作情形為何？(學位學程適用)(學院特色效標)	本所不適用				
項目三：學生輔導與學習資源					
3-1 提供學生學習輔導之作法為何？(校級共同效標)	V				
3-2 提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？(校級共同效標)		V			
3-3 提供學生課外學習活動之作法為何？(校級共同效標)		V			
3-4 指導教授的研究生指導負擔與提供學習和生涯輔導之情形為何？(校級共同效標)		V			
3-5 系所與學位學程提供學生生活及生涯輔導之作法為何？(校級共同效標)		V			
項目四：學術與專業表現					
4-1 教師研究表現之情形為何？(校級共同效標)		V			
4-2 教師專業服務表現之情形為何？(校級共同效標)		V			
4-3 學士班學生專題研究能力之表現為何？(校級共同效標)					
4-4 碩、博士班學生之學術與專業表現為何？(校級共同效標)			V		

評鑑項目/參考效標	特優	優	符合	待改進	亟待改進
4-5 碩、博士班學生之數量與品質如何？（校級共同效標）			V		
4-6 學生論文主題與實務應用結合之情形為何？（在職專班適用）（學院特色效標）			V		
4-7 學生參與國內實務應用或創新活動之情形如何？（在職專班適用）（學院特色效標）			V		
4-8 碩、博士班學生之數量與品質如何？（在職專班適用）（學院特色效標）		V			
4-9 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）（學院特色效標）		V			
項目五：畢業生表現					
5-1 畢業生生涯發展追蹤機制落實之情形為何？（校級共同效標）			V		
5-2 根據內部利害關係人、畢業生及企業雇主對學生學習成效意見之分析結果，進行檢討修訂核心能力之設計、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？（校級共同效標）		V			
5-3 研擬畢業生整體學習成效評估機制之情形為何？（學院特色效標）		V			
5-4 自行規劃機制或結合學校之機制，蒐集內部利害關係人、畢業生及企業雇主對學生學習成效意見之情形為何？（學院特色效標）		V			
5-5 行政管理機制運作與定期自我改善之情形為何？（學院特色效標）		V			
項目六：整體自我改善機制					
6-1 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之情形為何？（第一次受評單位免備）（校級共同效標）		V			
6-2 自我改善情形及成效定期檢核之行政作業程序為何？（校級共同效標）		V			
6-3 整體成員參與自我改善機制之情形為何？（校級共同效標）			V		
6-4 評鑑結果及自我改善成效運用情形為何？（學院特色效標）			V		

貳、訪評意見與改善建議

項目一、目標、核心能力與課程設計

(一) 現況描述與特色 段落式的方式描述

[共同部分]

陽明大學醫管所成立於1989年，目前(2015/05)有碩士班與碩士在職專班，學生計有一般生19名，專班生44名，專任教師7名，兼任教師18名。該所自上一輪評鑑之後，透過全所共識營修訂教育目標，並研擬修正核心能力，且於今年初增修區分碩士班與在職專班各別的核心能力，有利於整體課程規劃。

[碩士班部分]

目前修業規定畢業學分至少39學分，再加碩士論文6學分，課程設計有明確的課程地圖，區分研究法、生物統計、流行病學、政策、管理、經濟學、倫理與法律等領域，各領域都有規定應選修的學分數，方便學生選課參考。

[碩士在職專班部分]

目前修業規定畢業學分至少36學分，再加碩士論文6學分，課程設計有明確的課程地圖，區分生物統計、流行病學與群體健康、政策、法律、經濟學、與管理等領域，方便學生選課參考。

(二) 待改善及建議事項 條列式的方式描述

[共同部分]

1. 建議將核心能力、與課程地圖(及未來出路)做成交叉關聯圖，才能有效引導學生依照個人興趣與未來發展做課程選擇。
2. 專任教師開授【醫管專業知能】課程的比例偏低，建議應檢討改進。

[碩士班部分]

1. 在課程地圖中，政策與管理兩個領域中，政策領域的課程有超過一半都與管理領域重複，導致該兩專業領域界線模糊，建議應予改進。
2. 目前各領域規定必選學分的做法，明顯壓縮了學生的選課自由度，建議應加以檢討改進。
3. 隨著社會環境變化，建議應增聘管理或健康產業專長師資，充實健康產業管理相關課程，以利學生有較廣的出路選擇。

【碩士在職專班部分】

無

項目二：教師教學與學習評量

(一) 現況描述與特色 段落式的方式描述

【共同部分】

該所教師聘任和升等均有公開審查機制，並有教師專業成長培訓制度，提供精進教學能力。目前（103學年）共有 34 位教師，含專任 7 位、合聘 9 位、兼任 9 位，和專業技術/臨床教師 9 位，師資豐富，穩定發展，已大幅改善且發揮公衛學群資源整合的特色。

教師專業以公共衛生居多，但也涵蓋醫療專業、醫務管理、醫療品質、生物統計、衛生政策、經濟評估、健康經濟、健康照護服務研究、老年健康、倫理與法律等等，依據該所擬訂的教育目標和核心能力，提供多元化課程教學，兼顧理論與實務，尚能滿足學生修課需求。

教學評鑑於中期末實施，期中教學評鑑由該所依據擬訂辦法辦理，期末教學評鑑則由學校辦理，進行網路評鑑。同時也有常態性的溝通機制，收集師生意見、回饋和追蹤，協助教師不斷精進和改善。

【碩士班部分】

無

【碩士在職專班部分】

重視實務課程，爭取校方支持，突破鐘點費瓶頸，得以聘請優秀的產業專家和外校學者到校演講和授課，充實學生實務能力，頗獲學生認同與肯定。

(二) 待改善及建議事項 條列式的方式描述

【共同部分】

1. 專任師資仍偏重於公共衛生領域，具有醫務管理實務專業者較為單薄，開設醫務管理專業知能課程較少。
2. 期末教師評鑑學生上網填答率不高，宜考慮加強宣導和鼓勵：因校方對3人以下上網填答的課程不提供教師評鑑結果，該所必須自辦期末評鑑，除了客觀性受到質疑外，也增加行政負擔，因此，宜考慮加強宣導，鼓勵學生踴躍上網進行教師教學評鑑。
3. 教師自編講義及數位媒材上傳率有待提升，隨著網路科技的發展與學習模式的改變，提供數位教材和互動學習已經成為趨勢，建議該所宜普遍發展數位教材及上網學習課程，方便的學習，增進學習效果。

【碩士班部分】

1. 實務課程雖提供多元化教學，但很多實務課程均開設於在職專班，一般生選修受到限制，只能旁聽，無法取得學分，影響學生選修意願，建議考慮開放一般生選修在職專班課程的可能性。
2. 醫務管理實習課程的教學目標、教學方法和學習評量有待加強：從選擇機構、擬訂學習計畫和實習內容目前均由學生自行安排處理，校方介入不深，實習品質和效果均難管理和評量。建議校方宜更積極，主動規劃實習機構，審核實習內容與訂定有效的評量機制，確保實習成效。
3. 校方訂有最低開課人數至少需達三人，因該所招收學生人數較少，成功開課很不容易，需要學生相互支援妥協，課程看起來很多，其實選擇不多，學生多樣學習發展受到限制與妥協，不利長遠發展。建議校方宜考慮研究所人數不多，取消最低開課人數的限制。

【碩士在職專班部分】

無

項目三：學生輔導與學習資源

(一) 現況描述與特色 段落式的方式描述

【共同部分】

該所從新生入學前到畢業後的每個階段，都能提供研究生所需的各式輔導機制與學習資源。新生入學時的指定教師提供學生選課指導和醫管實習輔導，有效輔導學生選課和實習，並能根據興趣與專長確認指導教授與未來研究方向。

各項學習資源可滿足學生學習所需，另訂有管理辦法藉以養成學生自治自重與愛惜公物的生活教育，亦能促進學生學習成效。受訪研究生與校友普遍對該所之學習資源、教學品質、教師投入等面向表示滿意。

【碩士班部分】

該所積極主動關懷學生學習狀況，並提供多元課業與生活相關輔導。此外，學生能主動參與公共事務，並養成自辦學習活動之能力。

【碩士在職專班部分】

該所每年均能吸引許多業界菁英前來申請與就讀。此外，學生也能積極主動投入課外學習活動之規劃安排。

(二) 待改善及建議事項 條列式的方式描述

【共同部分】

1. 各式學習輔導機制宜留存完整記錄以資佐證與傳承。
2. 學生各項學習資源之使用情形宜蒐整並加以統計分析。
3. 宜研擬適當機制以增加一般生與專班生之互動機會，藉以強化學習效果與資源之使用效率。
4. 對於具醫管背景與非醫管背景學生，於課程於設計上宜有適度安排。
5. 宜落實課程地圖之功能，使學生選課能更有規劃、更具系統性與整體性。
6. 請課程委員會定期檢視不同教師之授課內容不宜有過多之重複性。
7. 提供更充裕資源與管道鼓勵學生參與國際交流活動(包括國際研討會、國際醫療衛生相關活動、交換學生等)，並尋求實質之經費補助。

【碩士班部分】

1. 宜爭取一般生之招生人數上限以增強學習成效。
2. 請重新檢討一般生人數不足對開課所造成的影響(三人以上方能開課之限制的合理性與適用性)，以避免限縮學生修課之選擇性。
3. 宜研擬全面開放一般生可修習在職專班學分課程之可行性。
4. 宜多延聘具實務經驗之業界老師對一般生開課，以有效連結未來就業管道，及早進行生涯規劃，增加就業競爭力。

5. 暑期 6-8 週之醫管實習課程具多元性，但對於學生自提實習機構之品質（含實習內容大綱、指導老師資格等）宜有管控機制。
6. 具醫管背景學生之實習機構選擇宜避免與其大學實習課程性質重複，例如增列藥廠實習之可行性，或可考慮改列為選修課程。
7. 針對有需求學生，協助爭取校內各項工讀機會與資源。

【碩士在職專班部分】

1. 鼓勵學生提早參與與其專業相關之研究工作，以及早啟動探索未來研究方向。
2. 提供更多機制或誘因以鼓勵學生自提整合其工作相關之實務型論文計畫。
3. 每學期針對學生各項學習資源與制度進行需求與改善之意見調查。
4. 研發各專業領域整合型課程的設計與實施，以強化學生領導能力，並拓展學習資源。
5. 鼓勵符合資格之學生參與一般生之授課，以培養訓練其學術教學能力，同時可提供一般生了解業界生態，及早進行生涯規劃。

項目四：學術與專業表現

(一) 現況描述與特色 段落式的方式描述

【共同部分】

該所專任教師，自 2010 年至 2014 年止共發表 256 篇具外審制度之期刊論文，研究主題有醫療利用與品質，健康需求與評估、健康保險與醫療體系，就醫公平性，醫療科技等。其中 94.1% 刊載於 SCI 或 SSCI 期刊，25% 擔任第一或通訊作者。

同年度該所專任教師擔任研究計畫之主持人或共同主持人，共有 55 個計畫，研究計劃總金額達 3370.8 萬元，平均每教師每年約 89.9 萬元。

該所專任教師參與研討會，發表論文並積極促進產學合作，2010-2014 年該所專任教師共參與 40 場學術研討會(國內 3 場，國際 37 場)，並發表論文 40 篇，共有 24 人次於校內外獲獎，教師並在政府單位、醫療機構、產業界民間組織，貢獻專業服務，擔任國內外學術期刊，學報研究計劃審查等重要職務。

2009-2014 該所畢業生完成碩士班論文外，於就學和畢業後三年內，其發表期刊論文 100 篇，其中 85% 為 SCI 或 SSCI 論文。

【碩士班部分】

該所招生很具競爭力，99-103 學年度一般招生錄取率 10.88%，註冊率為 98.28%，都具大學學歷以甄試入學，應屆畢業生醫管或公衛背景為主。

碩班畢業後有 2 位考取博士班，8 位通過高考，1 位考取公費留學，4 位考取醫管相關證照。

【碩士在職專班部分】

專班生目前已採甄試入學，以具 10 年以上工作經驗擔任主管職，或於醫學中心或區域醫院服務之醫護專業人員為主，近年來亦有服務於藥廠，保險業，媒體行銷等人員就讀。

(二) 待改善及建議事項 條列式的方式描述

【共同部分】

1. 發表之論文多集中於少數幾位老師，建議貴所鼓勵全體老師多致力於論為寫作。
2. 教師發表之論文大多為臨床醫學論文，建議論文內容宜與醫管相關為主
3. 報告書〔表 4-4〕所提學生畢業 3 年內共有 100 篇期刊論文發表，但僅有 7 篇與畢業碩士論文有關，建議加強畢業生碩士論文發表於期刊。

【碩士班部分】

無

【碩士在職專班部分】

在職專班之畢業論文，半數以上皆為臨床醫學論文，缺乏醫管相關內容，既是醫管研究所，純臨床醫學之論文似乎不宜做為畢業論文。建議加強論文主題之選擇，避免撰寫純臨床醫學之碩士論文。

項目五：畢業生表現

(一) 現況描述與特色 段落式的方式描述

【共同部分】

該所 99-102 學度畢業生，共計 109 位，就業率為 89.5%，其中 67.6%均進入醫院相關部門工作，與該所設立宗旨相符。該所將所有畢業生均建立「校友通訊資料庫」並分析工作流向，定期提供「畢業生流向調查」資訊，供在校生即早規劃其職業生涯。

該所相當重視企業主對畢業生在校期間之學習成效的意見，定期作「雇主意見調查」，並收集其意見提供在校生參考。

該所在畢業生畢業 3 個月內進行「工作及就業」追蹤調查，確認其工作之狀況並為每班設立「校友聯絡人」窗口，以保持與母校之互動交流及提供持續輔導之機會。

該所畢業生仍有機會返校，再繼續旁聽在職專班之課程，提供校友繼續學習之機會，以精進其專業能力。

【碩士班部分】

無

【碩士在職專班部分】

無

(二) 待改善及建議事項 條列式的方式描述

【共同部分】

1. 建議增加在職班、一般生及畢業校友〈特別是近五年內畢業之校友〉三方一起互動交流之機會，以提供更多元之就業、轉業、晉升，資源分享的工作機會。
2. 校友資訊庫建立后，可針對畢業生工作項目，內容，分析其畢業生就業市場分佈情況，藉以更清楚掌握未來畢業生生涯規劃之潛在市場及發掘新的就業市場趨勢。
3. 校友會之運作機制，可再多元之規劃，如建立校友回饋機制、檢視在校所學與就業市場需求之符合程度並定期回所提供最新市場資訊，以協助即將畢業之學生順利找到畢業後之第一份工作。

【碩士班部分】

無

【碩士在職專班部分】

無

項目六：整體自我改善機制

(一) 現況描述與特色 **段落式的方式描述**

該所在第一週期評鑑中，委員共提出 24 項建議，該所將之列管檢討並努力落實改善，其中 19 項已經改善完成，尚有 5 項部分改善，正努力改善中，包括落實人文素養、社會關懷與國際視野於教學活動中，將醫務管理轉型為醫療產業管理，增加產業管理的師資與課程，及加強與畢業校友聯絡等。

該所係透過師生座談、教學評量、與所長有約等方式蒐集學生意見，並透過課程委員會以及所務會議設定目標、動員資源、落實執行，整體而言，期改善機制尚稱合理。

參、評鑑認可結果建議

實地訪評小組對受評單位之評鑑認可結果建議為：

班 制	認可結果建議
碩士班	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待改善 <input type="checkbox"/> 未通過
碩士在職專班	<input checked="" type="checkbox"/> 通過 <input type="checkbox"/> 待改善 <input type="checkbox"/> 未通過

評鑑認可結果建議為「待改善」或「未通過」之主要理由（至少三點）：

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____