

馬 偕 醫 學 院

107—111 學年度高教深耕計畫構想規劃書

【目錄】

壹、校務發展計畫概要（含學校中長程發展願景與發展目標）	1
一、辦學理念與定位.....	1
二、校務發展目標.....	1
三、校務發展特色與重點工作	1
貳、學校現況及問題分析：建議從下列方向切入，並以具體校務資料為基礎，提出綜整性的問題分析，以提出學校的核心議題	4
一、應說明過去執行本部全校性補助計畫（如頂大、典大、教卓、增能、特色大學計畫、提升專科計畫等）在「落實教學創新及提升教學品質」、「發展學校特色」、「提升高教公共性」及「善盡大學社會責任」等面向之具體成果，並提出待解決或改善之問題檢討。	4
二、從學生學習角度出發，以具體之學生學習資訊，深入分析學生特質、學習行為、學習問題及困境，經過校內（含師生）共同規劃，形成對人才培育及學生學習成效之共同願景及理念，並提出待解決或改善之問題檢討。	6
三、從教師教學角度出發，分析教師教學及工作遭遇到之困難，並提出待解決或改善之問題檢討。	8
參、學校推動「落實教學創新及提升教學品質」、「發展學校特色」、「提升高教公共性」及「善盡大學社會責任」之目標、策略及執行方案	11
針對教育部推動之高教深耕計畫四大目標，配合本校中程校務特色發展，並參酌學生學習與教師發展所面臨之困難，特擬定各項改善與創新之校務推展計畫，分述如下：	11
【計畫目標：提升教學品質落實教學創新】	11
一、提升學生學習成效，積極作為包括：	11
二、改善教學品質，積極作為包括：	12
三、提高學生學習自由度及專業主修彈性，積極作為包括：	13
四、培養學生具備使用及運用程式語言之能力，積極作為包括：	14
教育部已要求全國各大專技校把運用程式語言的基本能力列為學生必備能力，為配合此趨勢，全人教育中心及資訊中心將開設相關必修課程外，也將請其他大學協助開設生物或醫	

學資訊學等相關課程：.....	14
五、培養學生創新創意能力，積極作為包括：.....	15
【計畫目標：發展學校特色】.....	15
一、積極鼓勵產學合作：促進師生產業連結及推動教師發展.....	15
二、營造國際化學習環境：增加國際移動及建構全外文學習環境.....	16
三、提升教師研究能量：教學及研究結合之效益最大化.....	16
四、強化優勢特色發展：強化學生學習並擴大區域服務.....	17
【計畫目標：提升高教公共性】.....	17
一、弱勢生輔導及扶助計畫.....	17
二、校務資訊公開與校務研究(IR)計畫.....	18
三、精進校務及系所辦學自我品保機制計畫.....	19
【計畫目標：善盡社會責任】.....	21
一、三芝地區特性.....	21
二、本校善盡社會責任目標.....	21
三、善盡社會責任工作計畫.....	22
肆、績效指標.....	24
伍、經費需求.....	30

壹、校務發展計畫概要（含學校中長程發展願景與發展目標）

一、辦學理念與定位

馬偕紀念醫院創立於 1880 年，是北台灣最古老的西式醫院，140 多年來造福無數病患。有感於近代醫療生技快速進步，深切體會若無堅實之基礎研究及教學的支持，臨床服務將有其侷限，是以馬偕醫療財團法人遂於 1995 年開始籌設醫學院，立意以耶穌基督救世服務人群的愛心，效法馬偕博士「寧願燒盡，不願鏽壞」之精神，設校興學，期能以「身、心、靈完整醫治」之全人醫學教育訓練模式，培育富有尊重生命、愛人如己、關懷弱勢、並以第一線醫療服務為職志之醫事專業菁英。歷經十餘年的努力，於 2009 年 3 月 30 日獲教育部准予立案，並訂定以優質教學培育專業醫事人才為緯，以特色研究成就教師生涯發展為經，定位於教學與研究相輔相成之教育發展目標。

二、校務發展目標

- (一) 培育具品格操守、人文素養、專業學識、且能終身學習及承擔社會責任等身心靈全人發展之優秀醫事人才。
- (二) 遴聘優良師資，協助教師專業成長，落實教學與學術研究，促進教師生涯發展，並提升本校學術聲譽。
- (三) 建構完善之校務行政系統及內部管控機制，提高教學、研究及服務成效。
- (四) 建構親人、親社區、親自然之永續生態校園，提供優質之教學與研究環境，並與社區共享共榮。
- (五) 擴展學校與馬偕醫療體系及教學醫院之連結，建立具「奉獻服務、照顧弱勢」的優質教育與醫療體系。
- (六) 結合政府和民間資源，加強培育公費生與偏遠地區醫事人員，並協助弱勢學生就學，促進社會流動。
- (七) 推動校際合作、產學合作、及國際人才培育計畫，以發展符合時代需求的基礎與臨床醫學教育模式。

三、校務發展特色與重點工作

(一) 建立人才培育特色

1. 以「天、地、人、心」之全人教育及「服務學習」陶冶青年學子之品格、藝文素養及身心靈平衡發展。以基礎學科及臨床醫學為經緯，設計符合學子需要的醫療教育課程，透過問題導向教學(PBL)與教案，完備基礎臨床整合課程，培育學生對醫事相關領域之終身學習，實踐學理與應用並重之專業生涯發展。

2. 承續馬偕精神之奉獻態度養成，將對社區與弱勢關懷的概念與精神融入各課程中，培養學生親土愛鄉情操，投入偏鄉與弱勢族群之醫療照護，促進全民健康與社會公義，實踐本校「愛人如己，關懷弱勢」的核心價值。
3. 獎勵學生參與教師專題研究，開拓學生視野與培育對學術研究之興趣，並加強課程所學與實作之連結。
4. 善用體系內外醫療機構資源，強化學生專業知識與技能學習，培育能因應未來人口老化、社會變遷及國家發展的人才。

(二) 建立優質課程與教學模式特色

1. 延攬具國際觀並懷抱教學研究熱情之優秀教師，規劃完善之通識教育及醫事專業課程，建構妥適之校務行政系統，提供學生良好的學習與成長環境。
2. 積極進行課程發展、檢討與改善，邀請學生代表、校外專家及業界委員參與各級課程委員會，設計符合各學系專業與通識需求之課程，以建立適合市場需要之人才培育模式。發展融入具終身學習能力訓練之 PBL 課程設計，強化教學品質及發展特色教學。
3. 加強各教學單位課程間橫向、縱向的溝通與銜接，協助教師掌握學生特質、學習態度、行為與特殊學習問題，適時提供補救教學，提高學生學習動機與成效。
4. 積極爭取校外補助，強化教學資源，以優質的教學計畫爭取教育部私立技專校院獎補助款與相關補助計畫，強化教學資源。
5. 積極建置 E 化教學平台與虛擬教室，作為師生教學資訊與溝通平台；建置 E-portfolio 學習歷程檔案與課程地圖，作為學生個人生涯規劃參考。另有數位學習平台協助教師進行數位化教學，協助教師製作 E 化教材。

(三) 協助教師成長與發展特色

1. 設立共同儀器中心與實驗動物室，整合教學及研究儀器設備之購置，讓資源能有最佳效益的運用。訂定生物醫學研究相關規定，建構友善學術研究環境。
2. 強化獎勵教師研究措施，提供教師研究室設置補助費與計畫「配合款」，提高教師爭取計畫之競爭力。建置校外研究計畫獎助與校內專題計畫補助機制，協助教師強化研究能力與庚續各項研究，並訂定各種辦法鼓勵教師研究成果公開發表。
3. 籌組團隊發展特色研究，爭取科技部私立大專校院發展研發特色專案計畫，配合學校資源之投入，積極發展粒線體醫學、老人(化)醫學及心血管醫學等領域，形成具研究特色之團隊與研究主軸。

(四) 結合在地特色資源，推行共學園書院式學習與輔導特色

1. 建構完善之教學與住宿校園，以共學園書院式之人才培育模式，落實「經師人師」、「身教言教」及「教學相長」的教育理念，培養學生團隊合作與互相尊重的生活態度。
2. 生活馬偕：邀請三芝地區藝術家參與學校人文教育教學，課程融合課外日常生活教育。推動師生參與及規劃社區活動，並透過與在地居民、文史藝術社群合作，共同營造健康美麗的三芝社區，開創以常民生活為基礎的創意教育及輔導模式。
3. 生涯馬偕：建置學生生涯及學習檔案，系統性開發生涯輔導模式，並特別注重生涯「覺知」、「探索」、「抉擇」及「準備」等相關輔導工作。針對各科系學生的專業發展需要，跨單位合作培養學生之生涯能力、倫理及態度。
4. 生態馬偕：邀請學校教職員根據健康促進及環境美學理念，發展生態環境對人類健康促進的指標建置、實施及評鑑，並積極進行大學院校及社區共建生態環境之模式探討。
5. 生命馬偕：進行「校園靈性教育(含輔導)目標和方法建構實施與評估」，推動「科學與信仰」對話、反思與合作，規劃及進行「信仰與促進醫護專業」的相關活動。

(五) 培養相互合作與服務情操，發展具醫護專業之學生活動特色

1. 強化醫護專業合作及教育推廣：成立「教育推廣社團」推動醫護相關學生社群活動，鼓勵同學們跨越系所分界，共同規劃校內外師生學習與活動。
2. 推展多元化且有創意之活動：推動社團輔導與辦理多元化活動，健全社團制度與組織之完整性，提升學生課外活動學習成效。
3. 注重弱勢族群關懷與服務：善加利用本校醫護專業，以營隊模式針對弱勢族群做長期之教育及醫護照顧，以期落實本校核心價值，善盡世界公民之責任。
4. 實踐馬偕精神：成立校園福音性社團，教導愛台灣，注重「醫療」、「教育」及「照顧弱勢」之史蹟典範，並鼓勵走出校園以行動實踐馬偕精神。

貳、學校現況及問題分析：建議從下列方向切入，並以具體校務資料為基礎，提出綜整性的問題分析，以提出學校的核心議題

一、應說明過去執行本部全校性補助計畫（如頂大、典大、教卓、增能、特色大學計畫、提升專科計畫等）在「落實教學創新及提升教學品質」、「發展學校特色」、「提升高教公共性」及「善盡大學社會責任」等面向之具體成果，並提出待解決或改善之問題檢討。

本校設校 8 年，諸多辦學要件尚未臻備，除年度私校獎補助款外，無法申請教育部許多競爭型計畫；唯透過全校教職員之努力，獲教育部肯定，依然獲獎助執行 102-105 年教學增能計畫，執行成果與尚待克服問題，詳述如下：

(一) 具體成果：

有關落實教學創新及提升教學品質方面所獲致之具體成果包括

1. 提升學生學習成效包括

【聘任優質教學助理協助教學】：每學期約聘請 23 位兼任教學助理，並辦理 TA「線上教學知能學習網-教學助理平台」線上研習，對教師之教學頗有助益。

【妥適學生實習工作及輔導】：邀請學生、教師及實習機構業師共同參與實習課程安排與內容討論，帶領學生前往了解實習機構，以提供選擇最佳之實習環境。學系老師亦至實習單位參訪，以了解學生實習困難並予解決。

【開設優質密集全英語課程暨醫學人文課程】：邀請英籍教授駐校開設密集英語課程，辦理校外教學活動，於課後補助學生參加全民英檢或 TOEIC，選課學生通過英檢比率高達 88.24%。

2. 改善教學品質

【建置數位電腦教室強化學生學習能量】：安裝合法授權軟體，開設各式課程，提升學生資訊處理能力；資訊中心亦用此教室以進行資訊安全等相關講座。

【教學評量、優良教材創作及教學優良暨傑出教師遴選】：推動教學評量系統全面電子化，辦理優良教師暨傑出教師遴選、優良教材遴選等。

【教師多元升等及輔導】：執行「推動教師多元升等制度試辦學校計畫」，建立教學研究型教師升等制度，並鼓勵教師適性與多元專業發展。

【辦理數位 E 世代優良教師研習會、精進互動教學學習】：介紹 IRS、ZUVIO 之應用、及翻轉教學經驗分享等，以提升教師教學知能及互動式教學品質。

【辦理教師教學與研究交流分享會】：讓教師分享教學或研究經驗。該活動同步與馬偕紀念醫院台北及淡水院區視訊連線辦理，每學年辦理 8 場次分享會。

【辦理問題導向學習(PBL)工作坊】：邀請校內外之講員講授 PBL 教學法之應用及教案撰寫訣竅，指導教師 PBL 教學之實際運作，每學年辦理 4 場次工作坊。

3.提高學生學習自由度及專業主修彈性

【辦理講座協助學生進行專業生涯規劃】：透過學者專家分享執業、教學與研究經驗，使學生提早熟悉職場相關發展。每學年度約辦理 20 場次課程講座。

【精進與提升醫學人文課程】：透過醫學人文課程講座將醫學人文知識實際運用於與病人互動之中，並啟發學生體會生命的價值，關懷社會議題。參與教師並自編教材包括：「性與生產」、「醫學人文的蘊涵」及「醫學倫理學」等。

【整合基礎臨床課程】：聘請臨床教師加入系統化模組 PBL 教學，達成基礎與臨床整合之總整課程(capstone course)，讓學生利用自主學習、群體討論與反思，以培養終身學習能力。

【課程外審及特色課程】：為維護課程品質，全人教育中心新開課程皆送校外相關領域專家進行外部審查，另辦理 4 場次特色課程專題講座。

【建置及完善遠距暨示範教學中心教學設備】：提供學生遠距修習他校優質課程及講座，亦提供有教學精進需求之教師進行教學觀摩、錄影之用。

【建置數位教材製作攝影室】：透過數位教材的錄製，讓老師上課更生動活潑。學校並給予每位開立數位課程教師獎助。

有關提升高教公共性方面所獲致之具體成果包括：

1. 完善弱勢生協助機制，有效促進社會流動

【職涯發展-強化課程地圖及推廣 E-portfolio 平台】：每學年舉辦 E-portfolio 推廣及競賽活動，鼓勵同學們相互分享、學習成長。強化並推廣課程地圖平台，分析學生學業成績及核心能力，並建議學生加強選修課程，以提升學習成效。

2. 定期公開辦學資訊

學生人數、註冊率、休退學人數等統計數據，以及校內外各項教學活動均於教務處網站公告並定期更新。（網址 <http://cfed.academic.mmc.edu.tw/>）

有關善盡大學社會責任方面所獲致之具體成果包括：

1. 提升大學對在地區域或社會之貢獻度

【在地醫療諮詢(跨領域參與)】：由臨床醫師帶領推動在地醫療諮詢課程，加強學生關懷別人之同理心及增強溝通能力，並形塑校園在地關懷的風氣。

有關發展學校特色方面所獲致之具體成果包括：

1. 學校自訂特色

【共學園書院教育】：推動「馬偕共學園」特色書院教育，開設天、地、人、心四大領域系列課程與活動，適時引導學生參與課程，提升學生基本素養與核

心能力，並依據認證類共學園學生積分點數給予獎勵。本計畫共編纂「馬偕生態之美-草花篇」、「馬偕生態之美-樹木篇」圖鑑等多本專書。

(二) 待解決或改善之問題檢討：

透過上述教育部增能計畫各項工作之推動，大大助益於本校各項教學與基礎能量建置；唯經多年之執行，依然存在下列各項待解決或改善之問題：

1. PBL 教學法雖為廣受好評的教學方法，唯需大量師資參與，目前僅醫學系三四年級全面採用，未來將適時推廣到全校各教學單位。
2. 學校數位教材製作之軟硬體設備已齊全，但因缺乏專業人員協助，老師使用意願不高，教務處將配合與其他相關單位修法，讓數位教材及創新教學在獎勵與升等制度中佔較高權重。
3. 長期邀約外籍教師駐校短期授課耗資頗巨，未來擬請全人教育中心及各系所自行規劃優質全英語課程，以達專業性與延續性。
4. 有關教師多元升等及輔導辦法均已齊備，將持續鼓勵老師以教學型教師升等方式提出申請，並設置輔導老師，以提高升等成功率。
5. 推動國際化較缺學生參與，將規劃由各教學單位推動有學分之國際學生交流學程或活動。

二、從學生學習角度出發，以具體之學生學習資訊，深入分析學生特質、學習行為、學習問題及困境，經過校內(含師生)共同規劃，形成對人才培育及學生學習成效之共同願景及理念，並提出待解決或改善之問題檢討。

本校以培養能勝任臨床病患照顧，且具服務精神之醫事專業人才為教育目標，設校開辦至今，在學與畢業學生合計超過 800 人。學校較新，學生規模較少，不論教師教學或學生之學習，均可有嶄新之作為與細緻之觀察。綜觀本校 8 年來入學之學生，依教學與輔導之數據進行分析，可歸納獲致下列本校學生各面向之特色：

(一) 本校學生普遍具有下列特質方面：

1. 本校辦學理念與品質深受社會與家長肯定，學生均具較高素質與學習能力。家庭社經地位亦普遍較高，學習能獲得較佳之支持，經濟弱勢學生相對較少。
2. 本校以培育具有專業能力與證照之優質醫事人才為標的，選擇本校就讀之學生均有明確之志向及職涯規畫，對於學校規劃之學習歷程與核心能力養成，基本上均能認同，也能依循課程規畫進行學習。
3. 選擇醫護為生涯發展之學生普遍較關注社會公義議題，自主性強，具批判性思維；學習具主動性，對於學習之成效也具強烈榮譽心與責任心。

(二) 本校學生學習行為方面，則有下列現象

1. 學生團隊合作學習極為普遍，常透過集體分工與共同筆記等模式完成學習；課外之社團活動與社會服務營隊，也展現極具組織之團隊合作與執行力。
2. 學生普遍喜愛有操作、能參與討論之課程，實踐價值能力強。對於生涯發展所需之學習方向雖相當清楚，卻又有極廣泛之學習興趣。
3. 由於學生數少，社團活動與諸多極具特色之社會公益服務營隊需大量投入規劃與執行之人力；因此低年級學生常以課外學習為主軸，對於基礎學科與通識教育之學習相對容易出現難兩全之學習困境。
4. 學生經常會受到學習慣性及同儕態度等影響，偏好選修授課自由較高的課程，以致學習選擇偶而會出現趨易避難的現象，選讀的課程會過於集中。
5. 學生較少在課室中發言表達，對於需要深入探討主題之報告要求常覺得有壓力，學生亦較少能夠花多一些時間深入進行研究。
6. 不少學生對吸收英文新知感到害怕，缺乏閱讀原文書(外文資訊)的動機。因此學習常僅止於中文知識與新聞，學習知識的內容、範疇欠缺國際面向。

(三) 本校學生學習問題與困境方面，則發現有下列現象：

1. 因專業證照考照之實習時數要求，各學系課業繁重，學生學習時間受到極度壓縮；透過團隊合作學習，導致學生可能過於依賴共同筆記等，而失去學習完整性，學生對於課程之有效整合期待性頗為殷切。
2. 各學系雖然均強調”早期接觸醫療”之教學規劃，但因專業知識需時間及經驗磨練，大部分的學生仍習慣於課堂講授，較不適應互動教學與從實際運作當中獲得知識之模式；如何規劃學理與實務並進之課程與教學，極具挑戰性。
3. 本校學系組成偏向同質性高之醫事專業，學生可以修習的課程多元性不足，學生希望學校開設更多樣遠距通識課程，以供其進行線上學習。
4. 學生入學背景以科學為主，價值認定過於單向性；對於跨領域知識之整合與運用能力亦相對不足。
5. 部分學生自信心較不足、對於所學知識之呈現、傳達、組織、以及思維表達能力較為受限與薄弱，需及時給予回饋與討論解惑。
6. 學生個人較少有自主學習的機會，而自主延伸之相關活動亦鮮少觸及未來將服務的對象，或是發揮專業學能的應用。
8. 受限於時間與專業認知，學生較少深入閱讀社會科學、人文藝術類等相關領域之經典文獻。三芝人文薈萃，但學生對地方藝術與人文亦少認識，與地方互動、貢獻均少。
9. 學生鮮少具備使用及運用程式語言之能力，難以所學的通識教育為基礎，進行流行病學、臨床應用資料等與大數據相關的跨領域學習。
10. 國內對於醫事專業人才之養成日愈嚴謹，但各機構能提供之實習員額卻日愈緊蹙；除馬偕醫療體系外，需要更多資源與人力投入，借助外部合作醫療機構，以提供學生多樣化之實習。

11. 部分學系學制與國外相關學系不相容(如美國、英國、澳洲等地聽語治療相關學程規劃皆為研究所等級)，因此進行國際交流甚或是海外實習極為不易；
12. 另就研究生言，因本校地處偏遠且交通較為不便利，以至於優秀研究生就讀意願相對較低。許多在職醫事人員雖有意願就讀，但也深恐影響其本職工作；需更多視訊教學之應用或可解決部分問題。

三、從教師教學角度出發，分析教師教學及工作遭遇到之困難，並提出待解決或改善之問題檢討。

擁有優質之教師以執行完善規劃之課程乃大學教育成功之基石，也是培育符合社會期待優秀人才之保證；除積極延攬優秀師資外，本校積極透過完善之人事與獎勵制度，為教師營造友善之教學研究環境，冀望能透過優秀之教師團隊，完備大學培育人才之天職與使命，同時成就教師之生涯發展。

本校聘有專任教師 76 人、專案教師 27 人，專任教師中教授 15 人、副教授 22 人、助理教授 27 人；另因應教學需要，106 學年度聘有兼任教師 348 人。學校成立至今僅 8 年，所有教師任職本校平均年資 3.84 年，但教師之平均任職年資則為 8.51 年，顯示本校持續積極延攬具有教學經驗之師資。

然而因本校成立不久，校區較為偏遠，且與主要之臨床教學場域互處異地，師資延攬不易，師資數量、結構、專業群組量體均尚有檢討之空間。另一方面，面對高等教育激烈之變化，如何為教師營造可以安心教學且足以發展生涯之環境，亦是學校不容片刻懈怠之責任。綜觀 8 年來本校教師之晉用、教學研究成長與校務參與，可發現下列因素與現象，或會導致教師教學與工作之困難，亟待檢討改善。

(一) 就環境面而言

醫學、護理、聽語、生醫、長照等領域本就極度缺乏師資人才，優秀師資延攬相對不易；學校能夠提供之住宿空間有限，對於居住較遠之教師，往返勞累，課程之安排與品質之維護相對不易。另一方面，本校校區與主要之臨床教學場域馬偕醫院有相當距離，導致臨床醫事人員來校擔任教師之意願不高；此不僅影響本校之教師結構，亦不利於基礎與臨床教學之整合。另外也因地處偏遠，延攬特殊領域(如政治和宗教)兼任教師來學校授課亦面臨相當困難。學校因以需要持續強化遠端教學設施建置，鼓勵教師進行多媒體教材開發，執行非同步線上教學等，並強化學生自我學習模式之發展。

(二) 就制度面而言

教學、研究與服務乃教師之三大任務，教學關係到學生之培育品質，研究則關係到教師之專業成長與生涯發展，服務則關係到學校整體制度之有效運行。國家高等教育政策雖鼓勵以教學與實務等方式進行多元升等，然而現今整體

國家教研政策之推動、高教經費之配置、學術獎勵制度、甚至同儕聲譽之相互評比，均出現輕教學服務而重研究之偏頗現象，尤其是教師之升等制度缺乏多元性，造成以教學為主體的教師升等困難，並難以獲致應有之肯定與成就感。另一方面，就學校之評鑑與獎勵制度審視，鮮少將教學成就與較高額之實質獎勵甚或是彈性薪資結合，同樣造成教師偏重研究成果之追求，缺乏動機進行創新教材或教學方法之探討。學校有必要重新檢討彈性薪資制度，給予教學優異與創新之教師合理肯定，始有利於教學改善之推動。

(三) 就教學負擔而言

本校已聘足各項專業師資建構完善之教學體系，並具有傲視全國之生師比，但實務上教師之教學負擔依然偏重。首先是各學系課程均尚處於發展與調整階段，各別教師授課科目較多，教材之準備與更新工作相對繁重。加以學生人數較少，部分課程缺乏適當之教學助理協助，更壓縮教師教學創新與改善之能量。其次是優良教材之設計，如多媒體教材、情境教學與 PBL 教學等，均需有大量之資訊收集、腳本與內容撰寫，以及專業之多媒體製作等，因專業人力之支援不足，實難以苛求教師；若能於校內建置完善之教材製作中心與人力配置，協助教師教材之開發與創新製作，應可大幅改善教學品質，並降低教師之教學負擔。最後則是回應教育部之觀察與建議，學系宜重新檢討各種必修課程之必要性，重整與濃縮課程內容，除讓學生更多元與彈性之選擇外，也有助於教師合理教學負擔之調整。

(四) 就教師專業學能成長而言

本校許多教師均初任教職不久，面對知識急速變異與學生學習模式變化，教師需要更多的學習與摸索，始能建立最適之教學方法與模式。因學群教師較少，教師專業差異性過大，來自同儕的幫助較少，亦缺乏典範可供學習，教師教學能量之成長相對緩慢。未來將透過工作坊、各種經驗分享會、mentor 制度推動等，並給予適當資源，成立各種專業社群，以協助教師協助成長與創新。

(五) 就人力配置而言

傳統學校之人力配置均以學系為單位，其原因無非是基於教學與專長之考量，或基於人事制度與員額之管理，因此各單位人力之配置與應用時機是否合宜，確有必要動態檢討之必要；本校各學系均以醫事專業為主，各學系專業有諸多雷同與可相互支援之處，僅係深淺層級或有不同，若能透過協同教學，由專長相似之教師跨學系組合學群，負責特定領域之全校性教學，除可促成學生與教師跨學系學習之機會，亦應可有效降低各別教師授課之負擔，並可呼應提供跨領域、跨學系之教育發展趨勢。

另一方面，由於專業學能與擅長工作場域之差異，專任師資如何能招募具有一定比例的臨床教師，專責臨床實習之各項事務(機構找尋、學生輔導與考評、關係維持)?如何使學理知識教學及臨床實務教學責任分流，使一般教師可專注於教學與研究、臨床教師專職於學生見實習課程之規劃與執行，且兩者間仍能就學理與實務教學上相互交流與合作?此一議題有待人力配置之審慎評估，始能讓教師之專長學能發揮最佳之教學研究效益。

為改善上述缺失，本校將持續協助各教學單位延攬優良師資，包括增加教學津貼與教學研究補助誘因，對外爭取經費挹注教師彈性薪資與研究經費；並修訂多元升等指標，協助教師多元發展。另加強與馬偕紀念醫院合作，建立資源整合之合作模式，延攬優秀臨床醫師為專任教師等，以強化優良教學與研究環境，留住優秀教學人才。

參、學校推動「落實教學創新及提升教學品質」、「發展學校特色」、「提升高教公共性」及「善盡大學社會責任」之目標、策略及執行方案

針對教育部推動之高教深耕計畫四大目標，配合本校中程校務特色發展，並參酌學生學習與教師發展所面臨之困難，特擬定各項改善與創新之校務推展計畫，分述如下：**(詳細計畫書架構請參閱網頁附件一，網址：<http://www.mmc.edu.tw/doc/PLAN/計畫架構圖.pdf>)**

【計畫目標：提升教學品質落實教學創新】

一、提升學生學習成效，積極作為包括：

(一) 補助學生至業界實習與引進業師教學計畫

除馬偕紀念醫院外，為使學生學習更多元，各系所均安排學生可自選到學系認可之公私立醫療院所或公司實習，本計畫將提供補助實習費用，協助學系引進業師教學，增加與產業界聯結，以達學用合一並增加學生就業機會。

(二) 全面推廣「問題導向學習(PBL)」及「案例導向學習(CBL)」

1. 醫學系三四年級以系統為教學模組之基礎臨床整合課程已全面採用 PBL 與 CBL 教學法，學生須透過自我學習及小組討論，以學習概念圖將臨床實例的相關基礎與人文知識連結，此教學法醫學系已實行多年且效果良好，本計畫將持續辦理各專業領域 PBL 教學法工作坊，同時導入數位化教材、MOOCS 課程及情境教學，以運用於部份學科教學；亦將透過產業參訪讓學生自行發覺問題進行個案研究與討論。師生現有構思，擬利用三芝閒置中小學校園改造為類似「失智症日照與治療中心」，除提供社會服務外，亦可作為教學範例。
2. 將標準化病人及 OSCE 製作成 MOOCS 課程，使學生對於知識的運用與臨床學習產生連結，並以數位教材影片自我學習，再應用於臨床情境的授課模式。

(三) 推動核心技能教材數位化及 mLearning/eLearning 行動學習

1. 將實習前必備的基本知識(常見疾病機轉、檢驗、病理診斷、藥理及護理等)整合成「行動學習包」，提供實習學生進行行動學習。
2. 運用模擬 e 化的自學系統，讓學生可以反覆地觀摩與練習，包括病史詢問、身體檢查、鑑別診斷到臨床操作示範、以及病歷書寫，完成電腦化的模擬臨床自學與教師指導環境。
3. 將互動式教學模式推廣於某些基礎與臨床整合教學，含翻轉教室、eLearning 及 MOOCS 平台建置；

(四) 成立經典與文化研究室

辦理經典閱讀讀書會、領域經典書目選編、經典閱讀課程及 2+1 課程之建構。

(五) 建置 Moodle 數位學習平台，提升教學之主動性與互動性

1. 以普通生物學與讀冊限時批等課程為例，於 Moodle 數位學習平台建置數位教學影片與翻轉教學之應用。
2. 運用 Power Cam/Ever Cam 學習平台作為課程預習平台，提供學生自主預習和線上測驗，加強學生自主學習能力。

二、改善教學品質，積極作為包括：

(一) 兼任教學助理(TA)聘任計畫

將聘請各類型兼任教學助理(TA)，協助教師教學、實作課程、製作數位教材及補救教學等之進行，以提升學生學習成效。

(二) 優化教學軟硬體設施

因應翻轉教學、數位教學及情境教學等新式教學法的需求，本計畫將提供以下多種專業教學所須的軟硬體協助：

1. 建置翻轉教學專門教室：配備可拆解及組合成多種不同形狀的組合桌，建構討論課程機制；教室將配置必要之設施，除可用於翻轉教學外，並製作數位教材及 MOOCS 線上教材，以利提供教師創新教學使用。
 - (1) 成立數位教材製作中心，聘任數位教材製作專任助理，專門提供數位教材製作協助。
 - (2) 提供老師製作數位教材獎助，推動及鼓勵製作數位教材並創新教學。
2. 建置專業化軟硬體設施與應用於教學
 - (1) 建置情境教學軟硬體設施、整建靈活運用教學空間、辦理教師訓練研習會及編寫情境教學教材，也將利用已有之微型照護情境，進行「失智症照護環境設計」之操作型教學。
 - (2) 建置「學習共享空間」：提供個人電腦、Microsoft Office 系列軟體、網頁製作軟體、美工繪圖 PhotoImpact、SAS 統計軟體等作業及報告所需工具，及提供電子資源、多種語言學習與多媒體視聽資料。
 - (3) 強化多媒體電腦教室軟硬體設備：教室內擬架設網路攝影機，用於遠端授課與師生討論，善用資訊科技提升學習興趣。
3. 建置與推動聽語臨床治療中心及實習中心教學效能
 - (1) 建置聽語臨床治療中心，增加個案量與個案類型，提供學生更完整的臨床實習資源與機會，更能提供教師與學生臨床研究之材料與資源。
 - (2) 聘任具有證照之聽力師或語言治療師教學助理，協助校內見實習課程規劃與執行。加強與臨床督導聯繫，建立校外實習檢核考試制度。
4. 建置多媒體專業教學系統與資料庫：善用已有之個案評估與治療相關資料，建置系統性個案基本資料、錄音語料檔、影音資訊及轉錄文件資料等，以提

供臨床或基礎教學使用。

5. 創新教材與教法之運用

- (1) 開設同理心、辯證行為治療技巧(Dialectical Behavior Therapy)、情緒調節、人際溝通技巧、及行為理論與諮商技巧等臨床照顧課程。
- (2) 錄製數位化生物醫學儀器操作使用教學課程，以翻轉教室教學法，教導學生使用生物醫學儀器，以提升學習成效。

(三) 提升教學品質與協助教師成長

1. 持續辦理教學優良暨傑出教師獎勵，以及優良教材獎勵(含專書及專書以外之教材)。
2. 為協助老師在教學與研究知能之提升，教發中心將持續辦理下列業務：
 - (1) 辦理教師研習工作坊，分享專家學者之教學與研究經驗。落實「馬偕醫學院教師升等輔導辦法」輔導計畫，編列經費安排教學或研究導師(Mentor)，協助教師精進教學或研究策略，以提昇升等能量與成功率。
 - (2) 鼓勵教師多元升等：辦理共識營，以利修訂教師多元升等相關指標及辦法。辦理教師多元升等工作坊與社群，協助教師教學研究與實務升等。

(四) 組織跨領域教師社群

1. 組織「設跨系課程」「APP 設計」「在地民眾健康諮詢平台」教師社群，並鼓勵實作及走入社區之教學模式，將教學活動與學習應用融合生活化、社區化。
2. 由跨領域社群進行創意情境教學設計與促進教學研究成長：共同設計因應老年化人口趨勢之專業學習，可適用於醫學系、護理學系、長照所學生，並由社群老師集體評估成效。進行業界交流與參訪，增加學生學習之多元性。

(五) 遴聘優良師資強化教學

為因應學校護理學系已增加一班，再加上依據中程計畫，本校將逐年增設碩博士班，因此將每年新聘 3 位助理教授以上師資。

三、提高學生學習自由度及專業主修彈性，積極作為包括：

本校以醫事專業為主的醫學院，雖每學期平均開設約 45 門通識課程，但學生能選修之自由度仍有限，學校已和交通大學合作引進 Moodle set 數位教學平台，及與鄰近大學洽開同步/非同步遠距課程，以增加學生學習自由度。此外，我們已安排具彈性特色課程的計畫如下：

(一) 開設跨領域模組課程，培養學生因應時代變動競爭能力

1. 規劃護理學系與聽語學系合開：老人與兒童之聽力篩檢及處置之課程。
2. 規劃護理學系與醫學系合開：臨床醫療倫理議題之研討課程及臨床病人處置之 Group OSCE 課程(GOSCE)。

(二) 推動國際化教學

1. 外籍教授駐校教學及遴選國際交換生：將邀請哈佛及史丹佛大學外籍教授於暑假期間駐校開設密集短期課程，外籍教授亦將選派多位美國醫學院學生隨同與本校學生交流，課後則將遴選資優學生赴美從事交換生研習，此計畫將適度補助機票費與生活費外，也會補助英文能力檢測考試之用，以增加修課意願及赴美研究之英語能力。
2. 與國外大學或機構合作進行教學與研究交流：學校將依各種不同領域之專長，安排與國外大學或機構進行雙向教學與研究交流，其相關事項包括：由師生共同舉辦或參加國際研討會，邀請國外學者蒞校參訪、交流、授課與演講，以及由教師及學生赴國外大學與機構觀摩學習。
3. 參加國際高等教育專業發展網絡(POD)會議：加入台灣 TPOD 會員，參加國際高等教育專業發展網絡(POD)會議，除彼此交流外，也可引進最新研究成果及創新教學實務經驗，以利校內教師了解世界最新教學理念與方法。

(三) 創意通識課程與競賽：為彌補聘請專業人文老師授課較為不易之困境，特以同步/非同步模式之遠距教學課程搭配翻轉教學、小組討論、實地操作及競賽方式，增加學生學習之興趣與自由度。積極作為包括：

1. 開設基礎英語發音課程、醫學術語發音(辦理英語口語表達競賽)、醫護情境英語(辦理英語角色扮演競賽)。
2. 開設英語短劇(含劇本撰寫及短劇競賽，由外籍教師線上指導)、Moodle 互動英語、遠距外語(含法、德、日及英語)課程，強化跨國文化溝通。
3. School without wall(無牆化學習，與校外基金會等單位洽談，讓學生前往修習基金會課程，學校承認學生的學習時數給予學分)。
4. 辦理教師研究創新教學分享會、藝術文學創意競賽等。

(四) 開辦長照人才培育推廣中心：設計各種創新視訊同步/非同步教學，以學程或隨班附讀方式，使校內外非長照或護理學系學生如有志於成為將來的長期照護人才，進入本中心學習，其取得之學分除可增長個人長照知識外，也可於進入研究所後抵免學分，縮短修業年限。

四、培養學生具備使用及運用程式語言之能力，積極作為包括：

教育部已要求全國各大專技校把運用程式語言的基本能力列為學生必備能力，為配合此趨勢，全人教育中心及資訊中心將開設相關必修課程外，也將請其他大學協助開設生物或醫學資訊學等相關課程：

(一) 強化學生程式語言能力

1. 採群組化共授開設邏輯運算、程式語言相關課程；提供部分補助研習費用，鼓勵學生自行參與校園外部程式設計研習相關程式設計課程。
2. 舉辦大數據應用分析工作坊：讓學生以所學程式教育為基礎結合醫院資源，參與流行病學、臨床應用資料、醫院經營、民意調查、數位行銷及運動分析等

工作坊，激發學生跨領域學習。

- (二) **開設提升數位科技與程式設計能力課程**：課程內容包括數位科技素養的提升、數位創新時代中產學架構的革新、優質創新設計與教育平台的導入、學生動手實踐體驗創新設計的推動，及以學生為中心的數位創意社群的建構。

五、培養學生創新創意能力，積極作為包括：

利用業界參訪及職場經驗分享，讓學生參與創意教材之製作，或設計符合業界需求之產品。

(一) 以臨床研究案例為問題導向之生物統計教學

本計畫將結合學生、臨床教師及基礎老師組成一課程設計委員會，讓學生參與設計以臨床案例為主之課程內容，以培養學生創新創意能力。

1. 邀請臨床醫師及修習生物統計之學生組成生物統計課程委員會，共商課程設計，以實際面臨之臨床研究問題與資料，應用於生物統計之教學內容設計。
2. 購置適當之統計應用軟體，開設統計類課程，並應用於 t-test、ANOVA 及卡方分析，及製作數位教學教材。

(二) 專業職涯探索以培養跨領域、身心平衡之新世代人才

透過跨領域合作、職場經驗分享及產業參訪(雅文文教基金會、華科文教基金會、蒲公英協會及馬偕醫院電子耳家族等)，讓學生發揮創意，製作微電影，提供教學、遠距治療及社區服務使用。

(三) 創新輔具研發中心

以創新與創意的課程來誘導學生由理論的學習到實際的產品製作，培養學生各種輔具之創新研發。在本中心之學習將會包含一系列創新、創意課程，例如：創新點子、設計、執行、評價、臨床實驗、專利申請、技轉、創新物件的市場評估及通路經營等。

【計畫目標：發展學校特色】

特色發展已然成為少子化時代，學校經營的重要面向。本校分別就產學合作、國際化、研究能量及優勢特色四個面向作為發展本校特色之策略。

一、積極鼓勵產學合作：促進師生產業連結及推動教師發展

學界培育學生之能力與業界期待學生能力之落差為時下大學教育急需面對之課題，為避免教學與產業界之落差，本校希望以產學合作的方式使學生能夠於在學期間了解產業界之需求，培養學生經驗與技能，使學生能於畢業後學以致用。預計推動工作內容包括：

- (一) **修正教師升等辦法**：將產學合作視為教師職涯發展之要件，與升等制度連結，鼓勵教師爭取與產業之合作，使學生能夠一併受益。預期未來五年提出升等教師之產學合作計畫所占比重將能提升。
- (二) **修正教師爭取產學合作計畫之獎勵與補助辦法**：透過產學合作促使學生於在校期間即能夠了解產業型態及所需。未來將探討學生是否能因教師產學合作計畫之執行，對於業界所需求專長之認識能夠顯著增長。
- (三) **積極留任優秀人才**：學校為延攬及留任國內外教學、研究、高等教育經營管理及具資深產業經驗之特殊優秀人才，將依延攬及留任需求，考量特殊優秀人才背景，採取多項指標績效，給予特殊優秀人才彈性薪資獎助。

二、營造國際化學習環境：增加國際移動及建構全外文學習環境

為使學生畢業後能在全球化的競爭下脫穎而出，培養學生國際競爭力及增進其視野成為大學教育中重要之政策。預計推動工作內容包括：

- (一) **鼓勵學生境外實習**：為增進學生國際觀，鼓勵學生將境外實習場所作為選項，預計提供生活費相關補助，以增加學生選擇海外實習之誘因。學校將鼓勵學生爭取教育部學海系列計畫，藉由撰寫計畫書提升學生實務能力。學生實習結束返國後將進行回饋與分享，了解其出國實習間所見所聞及與外國人相處間之感想，從而及時修正實習課程之規劃，
- (二) **建構外文學習環境**：每年邀請外國專家學者來台演講，增加境外各國招生，以增進學生國際交流機會。另聘請外籍教授駐校授課，結合書院式教學，安排學生與外籍教授於 office hour 進行一對一或團體面談，另規劃校外週末教學活動，營造短期全英語生活。此外為鼓勵學生檢測其外語能力，將補助學生參加外語檢定之費用，以期增加測試學生報考率，預期將使學生畢業前考取語言證照通過率能逐年提升。

三、提升教師研究能量：教學及研究結合之效益最大化

厚植教師研究能量及確保長期研究發展為本校重要目標，也是教師願意長期留任學校的重要因素；本校目前已建置完善之教師學術研究成果獎助、校內外研究計畫配合款、新聘教師研究室設置費等經費獎勵辦法外，本計畫另採用下列方式促使教師能長期發展。預計推動工作內容包括：

- (一) **教學實驗儀器更新**：為有效提升教學成效及促使學生適應日後之醫療狀況，本校將持續引進各式新穎教學設備與儀器，而這些設備儀器也將協助教師在研究上有新的發展及方向。預計配合教學課程的進行，每年購入教學實驗相關儀器於共同儀器室及實驗動物室供學生學習使用，且於課後評估各項教學儀器設備使用效益與學習效果。

- (二) **研究團隊建立**：透過每學期舉辦教師之間教學及研究分享交流座談會，資深教師將以教學研究經驗傳承，協助年輕教師選擇研究主題方向、撰寫研究計畫書、論文寫作諮詢、引導參與整合型研究計畫等，提供新進教師學術發展之參考。希望藉由傳授者與學習者之分享與互相學習的活動下，營造具本校特色之學術文化，不僅促使新進教師的成長，也幫助資深教師的學術生涯發展更為成熟凝聚老師的向心力，增進本校學術水準與競爭力培育優秀的人才。

四、強化優勢特色發展：強化學生學習並擴大區域服務

本校位處於醫療資源相對缺乏之三芝地區，綜參學校未來發展所需，故擬凸顯並強化下列優勢特色發展。預計推動工作內容包括：

- (一) **強化學生學習並與在地結合**：本校預計開發以三芝個案為基礎的臨床實習教學環境，輔導各專科 CBL 教學撰寫具有全人精神之教案，促進 CBL 臨床教學教師以翻轉教室精神施行 BCL 教學。另一方面，因學生入學背景以科學為主，對於社會人文認知較少，在價值認定上過於單向性；學生對藝文的學習及實作時間極為有限，教學單位將透過藝術工作坊的設立，建立適當溝通的橋樑，透過邀請三芝著名藝術家（如陶藝家唐國梁、雕塑家蔡根等）蒞校指導，以建立學生實務操作以及激發自我創作能量。
- (二) **發展老化與弱勢醫療教學模式**：本校所處三芝雖位於大台北地區，醫療資源卻相對缺少，且人口結構嚴重老化，使三芝區適合成為發展老化與弱勢醫療的舞台。本校將透過跨科系合作，辦理老人照護生醫技術課程與知識平台，建立跨科系老人老化、活化指標與抗老回春指標，並透過建構弱勢地區醫療服務之教育計畫，以本校「在地醫療」活動為基礎，將本區的醫療需求進行統整與分析，並建構相關的醫療資訊庫，結合本校的醫療資源與在地的實質需求，落實真正的在地醫療。

【計畫目標：提升高教公共性】

高教公共性是指大學之乃為社會的公器、公共財，教育的成果由全社會共同創造、共同擁有、共同維持及共同監督。本校為台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人所捐助設立，性質上並非私人財團所有，從教會及公眾的觀點而言，已具有相當程度的公共性。本校創校迄今，馬偕醫療財團法人每年捐助本校金額約 3 億元，約佔本校總收入的 75%，足見其公益興學之精神。

有關本校提升高教公共性工作項目，擬規劃推動三個子計畫，茲說明如下：

一、弱勢生輔導及扶助計畫

本校為確保學生教育機會均等與展現社會責任，除持續承接衛生福利部「原

住民族及離島地區醫事人員養成計畫」(截至 105 學年度止，已有 17 位公費生，含醫學系 14 位、護理學系 1 位、聽力暨語言治療學系 2 位)及「偏鄉護理菁英計畫」(截至 105 學年度止，已招收 9 位偏鄉護理公費生)，協助政府培育優秀醫事人員外，並制定完善之獎助學金相關法規，編列及募集充裕之急難救助獎助學金，以確保弱勢學生入學與就學能獲得充分之保障。協助學生申請政府助學貸款，每年平均約協助全校 13.7% 同學順利完成申貸。此子計畫工作項目包括：

(一) 建立弱勢學生學習輔導與陪伴機制

1. 建立三重同心圓之全人輔導機制(內圈：班導師及直屬學長姊、中圈：同學及宿舍室友、外圈：學務處及心理諮商中心)，以個案小組化方式，持續追蹤，建立弱勢學生整體學習歷程關照，直至課業與生活穩定為止。
2. 針對協助個案弱勢同學之直屬或相似成長背景學長姊，編列課業輔導費用，以鼓勵熱心助人之同學。

(二) 主動提供經濟扶助

1. 運用既有獎助學金並持續開發與建立外部募款基金，針對經濟弱勢學生編列助學金、成績優異獎學金及專業證照考照等補助經費。
2. 針對低年級同學編列職場實習及工讀助學金，鼓勵同學及早與職場連結。輔導機制擬包含優先面試或就業機會，使其安心就學。

二、校務資訊公開與校務研究(IR)計畫

本子計畫包括三工作項目，茲分述如下：

(一) 精進校務資訊平台整合功能

本校創校迄今均依據教育部規定，於學校網頁建立財務與校務資訊公開專區(<http://www.mmc.edu.tw/financial.asp>)，並定時更新。未來將於本子計畫整合教學與行政單位之校務資訊，擴增公開教務類、學務類、校務治理及系所品質保證機制等四大類資訊。

1. 教務類：學生數、教師數、生師比、註冊率、休退學人數、轉學人數、客觀教學品質成效、學生意見調查之教學滿意度、畢業生流向及薪資與其他相關資訊等。
2. 學務類：學雜費、每生圖書及經費資源、弱勢學生比例等
3. 校務治理：公布財務報表財務狀況(含學生獎助金等)、董事會資訊揭露(如董事名單、捐助章程及會議紀錄等；董事會投入教學資源)等
4. 系所品質保證機制：含系所人才培育目標、核心能力與課程；系所師生教學與支持系統；畢業生流向、教學改善與發展等資訊。

(二) 編制與出版永續報告書，與更全面之利害相關人溝通

企業永續報告(Corporate Sustainability Report, CSR, 或稱企業社會責任報告), 係用以揭露組織於機構治理、環境保護及社會公益等面向之承諾與績效, 回應不同利害相關者對組織的期待, 建立自我管理與提升的內部機制。本校已於 105 年 3 月完成本校第一版的永續報告(<http://www.mmc.edu.tw> 下載), 具體呈現創校以來之辦學績效, 為國內少數(少於十所)與國際先進大學潮流同步出版 CSR 的大學院校。有鑑於第一版報告書出版的良好經驗與回應, 擬以全球報告協會新制準則(GRI Standards)為標準, 於此計畫中出版第二本報告書, 並通過第三者查證。

(三) 建立校務研究(IR)管理系統

校務研究(IR)可應用於教師與學生教學與研究的分析, 提供各單位作為決策之參考。目前本校尚未能完整建置與落實校務研究(IR)作業, 自我課責及監督之專業管理能力有待強化與精進, 故在本計畫中將逐步建置校務研究(IR)管理系統, 訂定校務研究組織架構, 明定其工作職掌, 並給予校務研究辦公室在學校組織中明確之定位。

本校擬將校務相關數據脈絡化, 以科學化方法改進校務管理方式, 將相關分析對應至本校中程校務發展計畫, 作為往後本校滾動式檢討校務發展政策之依據。計畫中將利用校務系統整合資料庫將學生端、教師端與課程端三部分系統所取得的數據交互分析, 進而達成各項重要目標, 包括:

1. 推動招生成效及生源分析。
2. 提升國家考試績效及落實學生生涯定向。
3. 建立書院式教育共學園成效並培養學生全人能力。
4. 加強醫學人文教育及增進醫療專業效能。
5. 整合學輔資源並提升學生學習歷程成效。
6. 提升教師教學成果與學生學習成效。
7. 促進教師定向發展研究與建立多元升等機制。
8. 改善與創新校務行政制度與效率。

三、精進校務及系所辦學自我品保機制計畫

校務品質保證機制之建立, 為優質系所品質保證機制之基礎, 故在本次深耕計畫中亦將強化校務品質保證機制乙項工作納入。本校依據教育部「學校財團法人及私立學校內部控制制度實施辦法」, 建立內部控制制度, 訂定「馬偕醫學院內部控制制度實施辦法」及成立內部控制委員會, 並依據「馬偕醫學院內部稽核實施細則」每學年實施內部稽核作業。本校內部控制範圍, 包括人事、財務及學校營運等行政及教學單位之作業程序、內部控制點及稽核作業規範, 各單位每年定期審視、檢討及修正內部作業程序書, 以符合現行流程。此外, 本校致力執行教育部推動之資訊安全管理系統(ISMS)要求, 並導

入更加嚴謹的國際資訊安全管理系統ISO 27001，於102年2月12日由BSI(英國標準協會)審查通過ISO 27001國際標準並取得證書，其間制定系統性的各類規範供使用者遵循。

本子計畫工作項目精進校務品質保證機制及系所品質保證機制，茲分述如下：

(一) 校務品質保證機制部分

1. 持續辦理本校內部控制制度及內部稽核相關人員之教育訓練：特別針對教學單位深化教學管理系統，以進一步強化校務及系所辦學自我品質保證機制，落實自我檢視修正、改善整體校務發展及系所運作辦學品質。
2. 持續建置優質資訊安全管理系統：接受第三方驗證公司之國際資訊安全管理系統ISO 27001追蹤評鑑工作，定期舉辦資安月教育訓練。

(二) 系所品質保證機制部分

本校各系所均已建立適合自身特性發展之品質保證機制，包含系所人才培育目標、核心能力與課程地圖等，由教務處、學務處及研發處提供教學與支持系統等後勤支援，調查畢業生流向、工作現況與滿意度調查、及雇主之滿意度調查，以做為各系所改善與精進教學之重要佐據。本校校務及各系所已接受教育部評鑑之結果如下：

1. 103 年度「通過」之評鑑項目包括：第一週期校務評鑑、大專校院通識評鑑暨第二週期系所評鑑之通識教育評鑑與護理學系評鑑。
2. 104 年度「通過」之評鑑項目包括：大專校院通識評鑑暨第二週期系所評鑑之聽力暨語言治療學系評鑑與生物醫學研究所評鑑。
3. 104 學年度本校醫學系始有第一屆畢業生，醫學教育評鑑委員會評鑑結果為「待觀察」。

(三) UCAN 系統導入

本校自 105 學年度起導入教育部所建置之大專院校就業職能平台 UCAN 計畫辦公室開發之各項教學規劃發展資源與職能工具，並以聽語學系為試辦單位，期能規劃職涯進路、檢視核心能力到發展課程地圖進而進行教學規劃發展，未來將全面擴大至各系所推行。故本項工作將以導入與推行 UCAN 專業職能為主要重點，包括以下二子項：

1. 運用「UCAN應用教學規劃發展工具」功能規劃系所職涯進路、檢視系核心能力及發展課程地圖等三個資訊模組，作為各教學單位檢核現有核心能力的依據，並作適度之調整，協助教學現場之實施與產出，能與就業市場之需求相符，培育出對社會需要之人才。
2. 導入「UCAN應用教學規劃發展工具」結合學生學習歷程系統（E-Portfolio，EP）應用模式流程之方式，協助學生探詢個人化之職涯里程碑，使其具備學用合一之就業能力，以順利轉銜職場，提升職場就業力。

【計畫目標:善盡社會責任】

一、三芝地區特性

本校透過課程、實習與學生社團活動走訪並與在地居民互動，發現學校所處三芝地區具有下列特性：

在社區居民活動方面，因年齡層較高，平時主要的休閒活動大部分為靜態活動，如與人聊天、看電視為主，動態活動大多為務農或外出散步，較無從事其他運動。在教育資源方面，本區有三芝國小、橫山國小、興華國小、三芝國中、馬偕護理專科學校、馬偕醫學院、6間補習班、9間托兒所，1間圖書館。地方上有一些社區組成社區發展協會，會舉辦農業教育課程、手工藝課程，推動居民自我成長。

在健康相關議題方面，居民認為定期健康檢查與癌症篩檢皆很重要，但常因各種理由而不願前往醫院或衛生所；有部分里民表示因身體無特別的健康問題，故不須定期健檢。同時因本區冬季長期溼冷，實不利於身體健康，約有51.5%的居民表示氣候潮濕確實會影響其生活品質。在醫療資源方面，三芝衛生所屬第一階段之預防性公共衛生保健機構，其服務項目包括預防注射、嬰幼兒健康檢查保健、疾病防治、癌症篩檢、婦幼衛生優生保健、傳染病防治等等；另有一般地區診所（家醫科診所、小兒科診所、牙醫診所、中醫診所等），共計10所；相當特殊的是擁有復健性醫療服務機構，如雙連安養院及長勤老人長期照顧中心，共計2家。本區並無區域級以上醫療院所，居民會利用免費醫療專車，視需要前往淡水及台北市之大型醫療院所就醫。較接近之醫院包括竹圍馬偕醫院、關渡醫院、榮總醫院、振興醫院及新光醫院等5間大型醫療院所，是三芝區居民較常前往之大型醫院。

在地人文資源方面，本區有將近400位藝術家，其創作專長包含陶藝、油畫、雕塑、水墨書法等，目前至少已形成芝蘭、芝柏、楓愛林及圓山頂等藝術聚落社區，實為本區之人文特色，但因這些社區非位於三芝市區，因此一般外地遊客少有接觸機會，對地方人文亦少認識，因此本區雖有藝術村之名，但卻鮮有人知。

二、本校善盡社會責任目標

本校為善盡連結在地的責任，實踐大學的社會責任，以帶動城鄉發展、促進文化振興、再造社區風華，創造在地價值等目的，擬針對如何善盡社會責任，訂定以下工作目標：

- (一) 培養學生親土愛鄉情操，與三芝在地居民共同建造健康美麗的社區。
- (二) 鼓勵學生走出校園投入弱勢族群之醫療照護，
- (三) 促進全民健康，傳承及發揚馬偕精神。使學生瞭解醫療實務工作與生活，培

育因應未來人口老化、社會變遷及國家發展的人才。

三、善盡社會責任工作計畫

結合本地發展現況及工作目標，本校欲透過以下計畫工作項目內容，來提昇本校對在地區域之貢獻度，使本地居民之健康狀況得以改善，地方文化得以保存並推廣。

(一) 進行跨領域在地醫療諮詢服務計畫

針對本地偏遠地區、家境較貧困之居民或是未與子女後輩同住之鰥寡老人進行居家探訪與健康諮詢，讓學生融入當地居民生活，傾聽民眾聲音並加強關懷別人的同理心及增強溝通能力，培養學生擁有積極的社會責任感並形塑校園中為他人奉獻與在地關懷的風氣；同時透過馬偕紀念醫院臨床醫師帶領，傳承個人與病人溝通之經驗與專業知識，並培養學生對往後醫療服務的信任感。

(二) 建置健康諮詢互動平台計畫

藉社區醫護相關課程之進行、社團關懷與學童課業輔導之相關社團活動定期至社區各鄰里宣導健康相關資訊、簡易身體檢查及健康諮詢服務，將教學活動與學習應用走入生活化與社區化。在學校網頁架設建構在地民眾健康諮詢平台，並對社區開放。提供兒童照顧、早療、失智評估、衰老防治、老人保健、居家護理等教育、訓練及諮詢服務。提供老化、失智、聽力、吞嚥、平衡、體能與照顧能力等固定時間排程之評估服務，依照需求規畫開設社區居家護理、社區運動休閒安全等社區教育訓練課程，並可至三芝地區各銀髮族據點，提供年長者醫療、衛教及保健知識及活動。定期與里長及民間社區發展團體座談，了解社區對醫學院之期望，提供對社區善盡責任之服務。

(三) 參與長者樂活中心活動計畫

本校運動體適能實務操作課程中將加入一些運動健康促進的知識，加強運動計畫的擬定及基本自我運動訓練技能，同時加入實地實習運動指導的活動，以教導學生利用 SOAP (subjective 主觀, objective 客觀, assessment 評估, plan 治療計畫) 的模式，進行實務操作後的成效評估及分析，並請修習相關課程之學生能夠為三芝地區老人作運動訓練服務，改善老人之身體基本健康狀況；並且建構長者樂活中心，透過讓學生有機會實地接觸與指導人群的機會，提前接觸社會，可讓未來進入職場時能順利接軌，並同時回饋地方、培養學生愛心。此外將藉由樂活中心招募在地志工，由本校開設專業課程培訓，經訓練後再由這些志工照顧並指導其他長者，如此學校與在地居民互相結合，共創雙贏並達到學校和當地社區是一個家庭的概念。

(四) 協辦青少年生命教育品德教育紮根計畫

與三芝區內國中、小合作舉辦品德勵志演講，以培養學生品格力及團隊競爭力；暑假期間為國小舉辦品格衛教營隊，提升學生品格力與衛教知識；每年為國中舉辦籃球品格營，以提升學生團隊精神及培養健康休閒育樂。

(五) 致力人文藝術保存推廣計畫

為了保存及推廣三芝在地人文藝術，鼓勵建立師生團隊，透過實際了解自己學校所在的三芝地區，能以各種宣傳方式向遠地來的遊客介紹推廣本地的特色。因此將每年拜訪暨收集三芝當地藝術家的親身故事與作品簡歷，拍攝微電影紀錄及上傳公共社群平台，以推廣三芝藝術村之在地文化。拜訪三芝當地山歌文化傳承者，錄製傳唱者影音，蒐整山歌歌謠文字並編製樂譜，同樣以拍攝微電影紀錄，協助傳承三芝在地傳統文化。同時為加強團隊成員之技能，將教導團隊成員如何製作多媒體影音及說故事行銷技巧，來保存及推廣本地的人文藝術特色。

(六) 營造馬偕好厝邊計畫

結合本校與區公所、三芝教會及雙連安養中心等機構及資源，透過與在地鄉親回溯及展演故事，塑建健康的新文化，同時精進本校課程與課外教學內容，更有系統地深耕教育，培養承擔社會責任、親土愛鄉、促進居民健康的醫事人員，讓本校成為三芝的好厝邊。

(七) 發展活躍老化社區整合模式

應用多元評估量表，評估社區老人及失能者，檢測其日常生活功能及操作性功能、智能、精神狀態及健康需求等，分組進行不同健康狀況老人的活動介入，協助其活動環境之改善並評值其結果，再將成果與困境與在地及國際人士分享，促進社區整合型長期照護模式的發展。

肆、績效指標 (詳細績效指標請參閱網頁附件二，網址：[http://www.mmc.edu.tw/doc/PLAN/績效指標\(網頁附件版\).pdf](http://www.mmc.edu.tw/doc/PLAN/績效指標(網頁附件版).pdf))

計畫目標一：提升教學品質落實教學創新	
子計畫名稱	績效指標
1-1A 補助學生至業界實習與引進業師教學計畫	<p>績效指標一 A：提升學生學習成效</p> <p>補助學生至業界實習的保險費，保險率達 100%，提供學生應有的實習保障。</p> <p>將聘請校外業師每年約 168 位到校協助教學，以增加與業界的連結及就業機會。</p>
1-1B 全面推廣 PBL、CBL 及 MOOCS 教學法	<p>績效指標一 B：提升學生學習成效</p> <p>將此教學法推廣至全校，預計於課學系共計增加 10 門 PBL/CBL 課程，及 5 門 MOOCS 課程，此類教學法將可培養學生自主學習，並增強其對問題處理和解決能力。</p>
1-1C 推動核心技能教材數位化及 mL/eL 行動學習	<p>績效指標一 C：提升學生學習成效</p> <p>利用教材數位化、mLearning、eLearning 及互動式教學法做成「行動學習包」，應用於各種病房實習、臨床診斷及病歷書寫技巧之教學，預計完成 15 門實習及 2 門臨床教學課程。互動式及數位教學法可提升學生參與教學過程，且可反覆練習，增加學習成效。</p>
1-1D 成立經典與文化研究室	<p>績效指標一 D：提升學生學習成效</p> <p>將傳統式之國文教學改為經典閱讀及文化研究的方式進行，並配合教師讀書會及 2+1 課程的建構，以增加學生閱讀社會科學、人文科學及藝術領域等經典文獻的能力。</p>

1-1E 建置 Moodle 數位學習平台	<p>績效指標一 E：提升學生學習成效</p> <p>由教務處與資訊中心協助部分老師(預計每年 2 至 3 位)將課程數位化後，置於 Moodle 平台，並配合翻轉教學法，讓學生可反覆複習，提升教學之主動性與互動性。</p>
1-2A 兼任教學助理(TA)聘任計畫	<p>績效指標二 A：改善教學品質</p> <p>全校每學年開設必修及選修課程共約 510 門，估計將約聘兼任教學助理 32 名，兼任數位教材製作助理 10 名，補救教學兼任助理 5 名，以協助操作型教學、教材製作及被預警學生之課業輔導。</p>
1-2B 優化教學軟硬體設施	<p>績效指標二 B：改善教學品質</p> <p>建置 1 間翻轉教學教室、2 間情境教學教室、1 間多媒體電腦教室、1 間臨床治療中心及 1 間學習共享空間，並成立數位教材製作中心，完成 10 門數位教材、5 門情境教學教材及多媒體教學系統，以鼓勵老師投入多媒體教材的製作及使教學更為活潑化。</p>
1-2C 教學品質與協助教學成長	<p>績效指標二 C：改善教學品質</p> <p>遴選並獎勵教學優良(12 位)或傑出(3 位)教師及優良教材，召開多元升等研討會及啟動教師升等輔導計畫，預計有 2 至 3 位教師以教學實務升等提出申請，以肯定致力於教學老師的貢獻。</p>
1-2D 組織跨領域教師社群	<p>績效指標二 D：改善教學品質</p> <p>透過不同領域專長教師組成社群，並邀請國內外學者參加，集思廣益互相學習成長，預計組成 3 至 5 個跨領域教師社群，透過不同領域老師的意見交流，提升教學品質創新作法及合作研究。</p>
1-2E 遴聘優良師資強化教學	<p>績效指標二 E：改善教學品質</p> <p>根據教師聘任暨升等審查辦法，每年聘任 3 位助理教授以上具國內外博士學位的新教師，以因應增班及新成立的碩博士班教學研究之需求。</p>
1-3A 開設跨領域模組課	<p>績效指標三 A：提高學生學習自由度及專業主修彈性</p> <p>開設「老人與兒童之聽力篩檢及處置」及「臨床醫療倫理議題」之研討課程，以及「臨床病人處置之</p>

程，培養學生競爭能力	團隊 OSCE(GOSCE)」課程，建置 APP 平台及應用 SPSS 於數據處理，提高學生專業主修彈性及應用程式語言之能力。
1-3B 推動國際化教學	績效指標三 B：提高學生學習自由度及專業主修彈性 每年邀請 4 位外籍教授駐校開設 1 學分課程，遴選 4 位資優學生，赴美從事海外研究，另開設 1 門視訊課程及 2 場國際研討會，選派師生赴國外參訪及參加國際 POD 會議，以增加師生國際視野。
1-3C 創意通識課程與競賽	績效指標三 C：提高學生學習自由度及專業主修彈性 開設視訊或電腦輔助之各種語言(英德法語)課程、短劇/劇本製作及競賽，鼓勵師生參加校內外各種人文藝術工作坊，以增加學生的創意能力及人文素養，進而能參加校際各種創意性競賽。
1-3D 長照人才培育推廣中心	績效指標三 D：提高學生學習自由度及專業主修彈性 每年培育 10 位臨床長照師資，使其具有 3C(Caring、Critical thinking 及 Confidence)能力，並建置長照教學交流平台及推廣中心，預計服務 100 人次以上，以因應人口老化及市場之需求，培育長照專才，提供社會服務之需要。
1-4A 強化學生程式語言能力	績效指標四 A：培養學生具備使用及運程式語言之能力 開設邏輯運算及程式設計應用課程、補助學生參加校外程式設計工作坊，邀請業界專家學者共同設計職場需要之程式語言課程，以迎接大數據時代，加強學生大數據相關的跨領域學習。
1-4B 提升數位科技與程式設計能力	績效指標四 B：培養學生具備使用及運程式語言之能力 利用講座(5 次)、工作坊(4 次)、論壇(1 次)、創新徵稿(1 次)及競賽(1 次)，將數位科技與程式設計能力導入學生日常學習活動，讓學生把創新與程式設計能力，內化為校園文化的一部分。
1-5A 以臨床研究案例為	績效指標五 A：培養學生創新創意能力 強化生物統計學授課教室之錄影與軟體(SAS)設施，導入臨床研究問題與資料，設計出能結合學理和

問題導向之生物統計教學	臨床需求之創新生物統計課程，落實學生能「做中學」之參與式課程學習。
1-5B 培養跨領域、身心平衡之新世代人才	績效指標五 B：培養學生創新創意能力 於課程中增加聽語障礙個案數、臨床實務內容、民間聽語產業市場的需求及考取國外證照的規範，為學生做好跨領域職涯之規劃，於學生無法取得現有相關職場之職缺時，能自創產業、投入聽語相關之生技產業或到國外考照就業。
1-5C 創新輔具研發中心	績效指標五 C：培養學生創新創意能力 將建置 2 間互動式創意討論專用教室，每年開設一系列創意課程，啟發學生創新點子、專利申請(2 件)、技轉(2 件)及通路經營等，並提供獎勵金以鼓勵師生成立長照輔具育成研究中心。

計畫目標二：發展學校特色	
子計畫名稱	績效指標
2-1 提升教師及學生與產業連結性	績效指標一：產學合作 1. 制度性鼓勵教師及學生與產業連結性，未來五年教師升等中具產學合作計畫者占比能提升至 10%，提升本校具產學經驗之教師陣容，以有效弭平學用之間的落差。
2-2 提升學生國際化程度	績效指標二：營造國際化學習環境 1. 將境外實習列為學生實習選項，預計未來五年實習學生選擇境外實習場所者可達 10%。 2. 邀請外籍教師於本校開設課程，並透過課外生活的輔助，建構妥適之外文學習環境，畢業時英檢能達中高程度，確保畢業生能與國際接軌並具備具競爭之國際移動力。
2-3 提升學生學習環境並提升教	績效指標三：提升教師研究能量 1. 透過新穎教學與研究儀器設備之持續引進，提升學生學習環境與教師研究能量，確保學生與教師之職能之進步性。

師研究能量	2. 每年以 3~5 場教師分享會或工作坊，讓資深教師以教學研究經驗傳承與協助年輕教師選擇研究主題方向，能使新進教師發表之 paper 數量及獲得計畫數量逐年提升 5%~10%，並整合 2~3 校級特色研究項目。
2-4 強化學生學習並擴大區域服務	<u>績效指標四:強化優勢特色發展</u> 1. 預計每年開設 2~3 場藝術工作坊，提升學生多元化觀點與人文素養。 2. 透過建構老人照護生醫技術知識平台，整合跨學系合作與結合學校醫療資源，配合在地實質需求地醫療支援，落實真正的在地醫療。

計畫目標三: 提升高教公共性

子計畫名稱	績效指標
3-1 弱勢生輔導及扶助計畫	<u>績效指標一: 完善弱勢生協助機制，有效促進社會流動</u> 1. 建立弱勢學生三重同心圓學習輔導與陪伴輔導機制，以小組化持續追蹤個案，確保其課業與生活穩定發展。 2. 運用既有獎助學金與外部募款基金，提供經濟弱勢學生助學金、成績優異獎學金及專業證照考照等補助經費，使其安心就學。並編列弱勢生職場實習及工讀助學金，俾利及早與職場連結，提高職場競爭力。
3-2 校務資訊公開與校務研究(IR)計畫	<u>績效指標二: 定期公開辦學資訊</u> 1. 成立校務研究辦公室，3年內建置完善校務研究(IR)管理系統，強化精進決策研析、自我課責及監督之專業管理能力，以數據化資料提供校務推動檢討與改進之依據。 2. 透過IR系統精進各教學與行政單位之校務資訊整合與公開，至少涵蓋教務類、學務類、校務治理及系所品質保證機制等四大類資訊。 3. 5年內預計出版2版永續報告書，自主檢視校務發展與辦學成效，向各互動關係人揭露，爭取更全面之利害相關人對於本校辦學績效之認同。
3-3 精進校務	<u>績效指標三: 精進自我品保機制</u>

及系所辦 學自我品 保機制計 畫	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每年1~2場辦理本校內部控制制度及內部稽核相關人員之教育訓練，強化校務及系所辦學自我品保機制，落實自我檢視修正、改善整體校務發展及系所運作辦學品質。 2. 持續辦理並通過國際資訊安全管理系統ISO 27001追蹤評鑑，提升全體教職員生資安管理知識與能力，有效避免資安風險造成本校校務資源之損害。 3. 導入教育部大專院校就業職能平台UCAN計畫辦公室開發之各項教學規劃發展資源與職能工具，推動至全校各系所，協助學生探尋職涯里程碑，使其具備學用合一之就業能力，以順利轉銜職場，提升職場就業力。
---------------------------	--

計畫目標四:善盡大學社會責任	
子計畫名稱	績效指標
4-1 進行跨領 域在地醫 療諮詢服 務	<p><u>績效指標一:善盡大學社會責任</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 5年內透過辦理拜訪 60-120 位居民，辦理 30-40 場在地醫療諮詢服務活動、10 場身心健康研習、9 場三芝社區身心健康活動、，提供 10 個銀髮族據點共 30 次關於年長者醫療、衛教及保健知識及活動，希望有效提升三芝長者健康水平。
4-2 發展活躍 老化社區 整合模式	<ol style="list-style-type: none"> 2. 完成兒童照顧、早療、失智評估、衰老防治、老人保健、居家護理等教育、訓練教材各 4 案，辦理 2 場使用社交 APP 教學課程，設立「馬偕好厝邊」官方帳號並成立 LINE 群組，成功建置社區健康諮詢互動平台服務模式。
4-3 協辦青少 年生命德 育品教 育紮根計 畫	<ol style="list-style-type: none"> 3. 持續推展社區整合長期照護模式共 6 個社區，並於國內暨國際會議推展此一有效的成功模式。 4. 與三芝國中及三芝國小合作共舉辦 40 場次品德勵志演講，5 場品格衛教營隊，5 場籃球品格營，促使本校學生與社區結合，活化學生團隊精神及培養健康休閒育樂。
4-4 致力人文 藝術保存 推廣	<ol style="list-style-type: none"> 5. 拜訪暨收集三芝當地藝術家 40 人及當地山歌文化傳承者 15 人，撰寫故事與作品簡歷，蒐整山歌歌謠文字並編製樂譜並拍攝微電影；辦理 2 場馬偕校園及三芝社區導覽員訓練及 1 場親近自然踏青活動，以推廣三芝藝文並確保地區文化之傳承。

伍、經費需求

高等教育深耕計畫五年經費需求規劃表

單位：元

年度	經費項目/ 計畫目標	提升教學品質 落實教學創新	發展學校特色	提升高教公共 性	善盡社會責 任	合計	分年經 費項目 比率
107	人事費	10,562,254	3,846,135	922,398	1,350,366	16,681,153	32.46%
	業務費	13,374,037	3,183,904	2,295,335	1,509,062	20,362,338	39.62%
	經常門小計	23,936,291	7,030,039	3,217,733	2,859,428	37,043,491	72.08%
	資本門	12,906,803	560,000	850,000	30,000	14,346,803	27.92%
	合計	36,843,094	7,590,039	4,067,733	2,889,428	51,390,294	100.00%
108	人事費	10,683,289	3,846,135	922,398	2,020,371	17,472,193	37.09%
	業務費	14,704,241	1,306,796	2,295,335	1,576,230	19,882,602	42.21%
	經常門小計	25,387,530	5,152,931	3,217,733	3,596,601	37,354,795	79.30%
	資本門	6,041,900	2,560,000	1,150,000	0	9,751,900	20.70%
	合計	31,429,430	7,712,931	4,367,733	3,596,601	47,106,695	100.00%
109	人事費	10,177,010	3,846,135	922,398	1,971,018	16,916,561	36.90%
	業務費	12,976,429	2,677,968	2,615,335	1,484,657	19,754,389	43.09%
	經常門小計	23,153,439	6,524,103	3,537,733	3,455,675	36,670,950	79.99%
	資本門	4,234,900	4,500,000	150,000	288,000	9,172,900	20.01%
	合計	27,388,339	11,024,103	3,687,733	3,743,675	45,843,850	100.00%
110	人事費	10,219,926	3,228,531	922,398	2,005,779	16,376,634	36.71%
	業務費	13,501,275	1,593,806	2,615,335	1,595,871	19,306,287	43.28%
	經常門小計	23,721,201	4,822,337	3,537,733	3,601,650	35,682,921	79.98%
	資本門	3,379,400	5,100,000	150,000	300,000	8,929,400	20.02%
	合計	27,100,601	9,922,337	3,687,733	3,901,650	44,612,321	100.00%
111	人事費	10,957,031	3,228,531	922,398	1,459,104	16,567,064	36.80%
	業務費	12,993,775	2,182,204	2,615,335	1,583,621	19,374,935	43.04%
	經常門小計	23,950,806	5,410,735	3,537,733	3,042,725	35,941,999	79.84%
	資本門	4,427,900	4,500,000	150,000	0	9,077,900	20.16%
	合計	28,378,706	9,910,735	3,687,733	3,042,725	45,019,899	100.00%
經費項 目合計	人事費	52,599,510	17,995,467	4,611,990	8,806,638	84,013,605	35.91%
	業務費	67,549,757	10,944,678	12,436,675	7,749,441	98,680,551	42.18%
	經常門小計	120,149,267	28,940,145	17,048,665	16,556,079	182,694,156	78.08%
	資本門	30,990,903	17,220,000	2,450,000	618,000	51,278,903	21.92%
	總計	151,140,170	46,160,145	19,498,665	17,174,079	233,973,059	100.00%
經費項 目比率	人事費	34.80%	38.98%	23.65%	51.28%	35.91%	35.91%
	業務費	44.69%	23.71%	63.78%	45.12%	42.18%	42.18%
	經常門	79.50%	62.70%	87.44%	96.40%	78.08%	78.08%
	資本門	20.50%	37.30%	12.56%	3.60%	21.92%	21.92%