

項目三： 辦學成效

壹、現況描述

一、學校依自我定位下之辦學成效

(一) 校務治理與經營成效

本校以「教學與研究並重的醫學院」自我定位，期許培育出「愛人如己、關懷弱勢」的醫事專業與醫學研究人員。善用三芝在地人文藝術與優美的生態環境，提供全校學生住校，並建構書院式師生共同生活圈，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。

在校務治理方面，教育及行政措施係由各級會議或教職員及學生代表組成之各委員會討論後訂定，在教學、研究、輔導及服務方面之措施，均由學校自主推動執行。雖然建校僅八年，辦學的成效由醫學系全國排名及各學系畢業生國考通過率平均九成以上來看，皆獲得社會及家長肯定。近年來，在校務治理的具體成效有下列幾項：

1. 依照中程校務發展計畫依序增設系所，逐年增加教職員及學生人數，迄今已成立醫學系、護理學系、聽力暨語言治療學系、生物醫學研究所及長期照護研究所，學生共有 638 名。【佐證資料 3-1-AC】
2. 完成二期校舍新建工程之軟硬體建設，擴大校舍及量體規模，建築設計並獲登於國外建築網站。
3. 榮獲 105 年度新北市環境影響評估優良開發案營運期間最高榮譽「黃金級」殊榮及經台灣輔導與諮商學會評選為 105 年度推行輔導工作績優學校。
4. 校園 E 化方面，包含建置教務、招生、人事、合作雲專案偕同編輯、醫學臨床實習輔導、電子公文、圖書館自動化等系統、Portal 系統結合會計預算、採購、財物管理、稅務、會計預算與決算連結、人事、服務學習及問卷調查等多項服務，有效提升行政效率。
5. 落實內控制度，實施內部稽核，達到興利及防弊功能。董事會及北部台灣基督長老教會大會定期到校檢帳，以確保學校財務運作合

法且順暢。

6. 實施內部授權，分層負責機制，以及召開優化行政流程會議，提高行政效率。
7. 已建立約聘僱職員納編制度，逐年辦理轉任專任職員考試，有效穩定職員留任意願，提振工作士氣。
8. 爭取教育部獎勵私立大學校院校務發展計畫補助經費，且獲補助金額逐年增加，挹注校務發展經費。
9. 積極爭取教育部競爭型的非教卓計畫(如：教學增能計畫)及教師多元升等制度試辦計畫，提供教師在教學與專業成長所需之資源。
10. 教師申請科技部研究計畫件數及總經費逐年提升。
11. 通過教育部學審會審查通過之升等案，創校至今，分別有 2 位成功升等教授及 10 位升等副教授。
12. 歷年全校日間/進修學制學士班、碩士班之平均註冊率均遠高於教育部門檻，以 105 學年度為例，全校註冊率已超過 90%。【附錄 3-1】

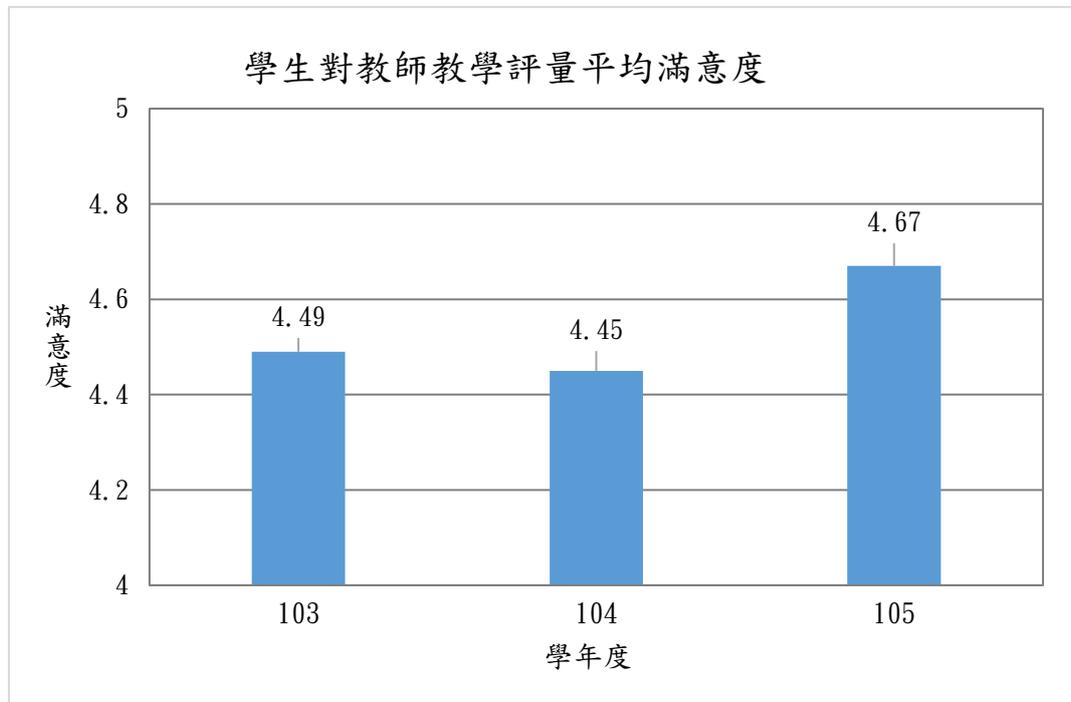
(二) 教師教學與學術成效

學校提供完善之教學與研究環境、設施，期能讓教師在此完整發展。對於教師教學面向，積極獎勵教師開發新的教學方法、多元的教學教材，設立「優良教材獎勵機制」，獎勵有創新性的專書與教材，並有「教學優良教師」遴選與獎勵機制，可提升教師教學成效、肯定教師在教學上的努力與貢獻，每年遴選並獎勵數名教學優良教師、教學傑出教師。而在教師研究面向，獎勵教師精進研究能量，訂有「學術研究成果獎勵款」、「校外研究計畫相對補助款」等機制，以實質獎勵的方式，讓教師積極投入教學與研究，建構完整的職涯發展。

1. 在教師教學成效部分，可透過學生的學習成果展現。在學生學習過程中，本校首重學生意見、強調師生溝通的重要性，因此採用線上的教學評量問卷調查，於每學期期中考與期末考前三週開始至考試前一天進行施測，請學生登入本校 Portal 平台填答問卷。教學評量的受評對象為本校專兼任教師，且受評量之課程須有修課學

生總人數 60%以上填答始為有效性評量。

問卷填寫結束後，針對未達標準值 3.5 分(五點量值)的課程教師，由該教學單位主管協助進行輔導訪談或進行觀摩教學，並於下一期課程追蹤改善情形。



103-105 學年度教學評量未達標準值 3.5 分之追蹤清單(未含該受評課程下一學期未再開同一課程之教師)【佐證資料 1-7-AC】，7 位教師經過教學單位主管輔導後，其教學評量值皆有成長。僅有一門「醫院與社區志工服務」課程，經系主任輔導後仍未見改進，教務長建議系主任及授課教師考慮更換課程設計後，該門課程評量已漸漸好轉。

此外，本校自 100 學年度起開始遴選教學優良、傑出教師，截至 105 學年度，共計遴選出 39 人次之教學優良教師、9 人次之教學傑出教師【佐證資料 3-2-AC】；自 103 學年度起開始頒發優良教材獎項，共計有 2 位教師獲獎【佐證資料 3-3-AC】。

而本校為提升教師素質並充分保障教師權益，特訂定「馬偕醫學院教師著作升等研究部分最低標準施行要點」【附錄 2-9】。此外，本校教師獲得彈性薪資人數及所佔比例如下表：

年度	彈性薪資來源						人數 合計
	教育部		科技部		校內		
	人數	比例	人數	比例	人數	比例	
101	1	2%	5	10%	4	8%	10
102	5	8%	4	6%	4	6%	13
103	7	9%	4	5%	4	5%	15
104	7	7%	5	5%	4	4%	16
105	5	5%	6	6%	4	4%	15

2. 在教師研究表現部分，本校教師與產業界、科技部有緊密的連結，每年皆承接合作數件研究計畫，核定件數與金額都有成長，105年度政府預算縮減，所以本校研究經費較難有持續成長的機會，每年平均都在 3000 萬元左右。

校外研究計畫統計表

金額單位：(元)

計畫名稱/ 年度	103		104		105		106(1-7月)		總計	
	件數	金額	件數	金額	件數	金額	件數	金額	件數	金額
科技部計畫	21	27,199,418	29	45,966,000	23	34,806,000	20	31,287,000	93	139,258,418
產學合作計畫	6	3,018,580	11	7,355,032	9	3,501,000	7	2,587,236	33	16,461,848
馬偕醫院合作計畫	9	3,700,000	7	3,328,000	14	4,600,000	15	4,626,000	45	16,254,000

本校教師近期學術發表概況

序號	學術發表統計表					單位：件數	
	學術發表名/年度	103	104	105	106 (1-7月)	統計	備註：資料來源
1	期刊	196	212	243	-	651	以 Mackay Medical College 於 WOS 資料庫為關鍵字查詢 (該資料庫以年度為查詢單位)
2	學術性專書	7	12	13	3	35	本校「教師績效系統」資料庫
	總計	203	224	256	3	686	

101 年度至 106 年度 7 月期刊論文總表如下表。本校致力於提高學校教師學術研究及期刊論文發表能量，因本校創校時間短，故多數教師年齡較輕，雖然多數教師發表期刊的 IF 低於前 60% 有相當高的比例，但從下表的數字顯示，本校教師發表高水準論文的篇數有微幅成長趨勢。

101-106 年度期刊分析總表

W 值/年度	101		102		103		104		105		106(1-7月)	
	通訊 /第 一作 者	非通 訊 /第 一作 者	通訊 /第 一作 者	非通 訊/ 第 一作 者	通訊 /第 一作 者	非通 訊/ 第 一作 者	通訊 / 第 一作 者	非通 訊/ 第 一作 者	通訊 / 第 一作 者	非通 訊/ 第 一作 者	通訊 / 第 一作 者	非通 訊/ 第 一作 者
$W \geq 3$	10	1	11	0	6	3	16	2	12	1	7	2
$1 \leq W < 3$	28	1	45	5	51	5	49	2	48	3	8	0
$W < 1$	42	81	33	108	32	100	40	104	40	79	10	24
總計(篇數)	80	83	89	113	89	108	105	108	100	83	25	26

註：

1. 資料來源：本校「教師績效系統」。
2. 資料下載時間：106/08/02。
3. 若期刊題目重覆，僅保留作者序較前者之期刊，如：通訊作者 > 第一作者 > 第二作者...等，以此類推。
4. 每篇論文依其刊載期刊影響係數或領域最佳排名兩項指標之J值加權，論文類型之C值加權，作者序之A值加權，計算每篇論文之 $J * C * A = W$ 值總和。

二、學校之學生學習成效

學生學習成效分為六大面向呈現：

(一) 學校與系所基本素養與核心能力於學生課程學習面的成效：

本校積極培育學生的專業知識技能，同時也不忘形塑學生關懷弱勢、奉獻服務的精神，在創校初始，便訂定了四大基本素養，分別為敬天愛人(天)、社會與環境責任(地)、人文關懷(人)及團隊精神(心)；另訂定五大核心能力，分別為專業與創新、主動學習、溝通與合作、自省與批判及國際觀與競爭力。在上述基本素養及核心能力的奠基下，再訂定系級的基本素養及核心能力，據此規劃課程架構，了解學生學習成效。全人教育中心負責根據校級基本素養與核心能力規劃全校性課程與活動，學生學習成效展現於以下幾個面向：

1. 全人教育中心參與訂定校級核心能力【附錄 3-2】：

- (1) 大一必修之「馬偕講座」課程，以「典範學習」精神為基礎，規劃「深耕台灣」、「關懷天下」與「公民素養」三個系列主題建構而成之講座型課程，期使學生由修習系列課程中，延伸其通識課程之觸角，並得以開展其視野。
- (2) 全人教育中心歷年開設大學部通識教育課程及共同科目，均已納入本校課程地圖系統，由各課程負責教師依課程內容及設計，於全校課程查詢系統之課綱中，設定四大核心能力權值比重，作為學生學習成效之評估依據。
- (3) 學生經由課程地圖系統，可查詢個人歷年修習通識及共同科目之成績獲得之校級四大核心能力得分，並可由統計雷達圖獲知個人得分與全班得分平均值之比較。本校課程地圖系統可依學生核心能力得分，建議未來可選擇修習之課程。
- (4) 學生可藉由課程地圖之分析比較及建議，檢視個人達成值，妥適進行個人修讀課程規劃，提升校級核心能力之達成值。

2. 醫學系之教育目標及核心能力請見【附錄 3-3】

已建立「醫學系核心能力」審查制度，於畢業前審查提出申請之畢業生核心能力達成狀況，分為標準、優良及傑出等級，獲四項優良或一項傑出等級之學生即於醫學系撥穗典禮公開表揚。有關學生

學習評估，每學期約 10-15 位需要關注，而其中約 1-3 位需要課業優良的學長姐導讀，其餘均能自我學習維持課業成績。課外表現方面，每位學生平均參與 1-2 個社團，有優質之課外表現，且學生積極參與偏鄉服務皆有良好的表現，體認服務偏鄉弱勢之意義。

【佐證資料 3-4-ME】

3. 護理學系：

- (1) 核心能力兼顧校級基本素養與核心能力，並加入護理八大專業項目而構成。【附錄 3-4】
- (2) 課程地圖已建立完成，課程地圖系統可呈現學生個人歷年修習科目累計之核心能力達成值，及與學系設定之核心能力目標值相比對之狀況。
- (3) 每學期進行核心能力達成情形自評，持續追蹤學生核心能力成長趨勢。

4. 聽力暨語言治療學系：

- (1) 依據本校核心能力與基本素養，訂定五項教育目標及四項核心能力【附錄 3-5】。
- (2) 為確保學生達最佳的學習成效，自新生入學開始至畢業，規劃一系列之學習輔導課程及措施。為使相關措施及辦法能切合學生所需，學系定時追蹤學生學業及生活狀況，並設有學生回饋機制。
- (3) 課程地圖系統依學生歷年修習科目成績累計呈現核心能力達成值，並可呈現與本系之核心能力平均值之比對狀況。
- (4) 學系課程地圖系統，除可依學生歷年修習科目成績累計呈現核心能力達成值，及與本系級之核心能力平均值之比對外，並增加各科目之「成績分析圖」，讓學生及學系充分了解學生個人及整體之學習成效；另有「歷年成績人數分佈圖」功能，提供授課教師檢視作為評分及課程修正之參考。【佐證資料 2-3-AC】

5. 生物醫學研究所：

- (1) 依據本校核心能力與基本素養，分為一項基本素養及六項核

心能力。【附錄 3-6】

- (2) 已建置課程地圖，可依學生歷年修習科目成績累計呈現核心能力達成值，並可檢視個人與本所之核心能力平均值之比對狀況，當所開課程無法對應到理想的核心能力時，所務會議及所課程委員會須檢討課程內容或增開課程以符合所核心能力的培養需求。103 學年度生醫所即依課程地圖全面檢討課程與核心能力之對應情形後，經所務會議及所課程委員會全面重新訂定所核心能力，104 學年度檢討，為建立宏觀視野能力的對應課程太少，所以將每一學年來校授課之 Prof. Stephen Phillips (University of Glasgow)所開授之全英文醫學人文課程也列入選修課程。【佐證資料 2-3-AC】
- (3) 學生發表研究成果：103-105 學年度期間，共有 2 篇參加學術會議。【附錄 3-7】

6. 長期照護研究所：

- (1) 依據本校基本素養與核心能力，發展五項核心素養，請見【附錄 3-8】。
- (2) 為確保研究生學習成效，規劃自新生入學起至畢業之學習輔導追蹤及措施。為期各類措施及辦法能貼近研究生所需，長照所定時追蹤研究生學業及生活狀況，輔以學生回饋機制，以強化學生學習之輔導。

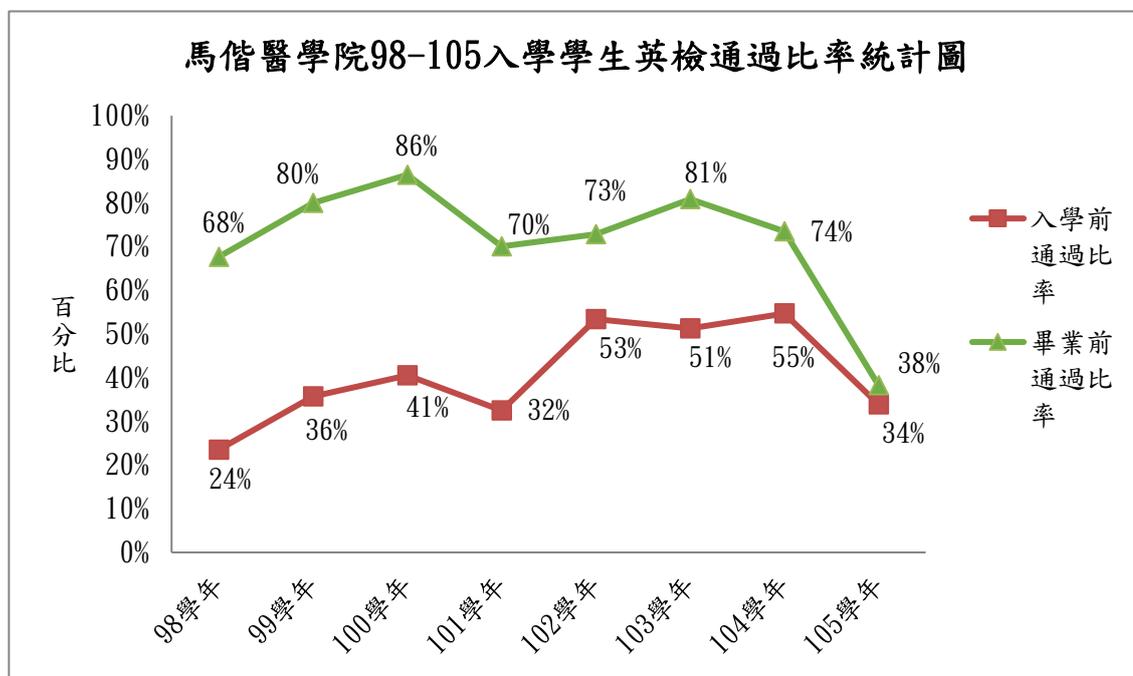
(二) 大學部學生外語能力學習成效

1. 英語能力：本校為因應國際化趨勢，提升學生英文能力，訂定「馬偕醫學院學生英文能力鑑定實施辦法」【附錄 3-9】，本校學生於規定修業年限內，英文能力必須達到本辦法規定之校外英文檢測鑑定標準或完成校內規定之配套措施，方具畢業資格。若於本校就學期間報名規定之各項英語能力檢定，並達檢定標準者，將予以補助報名費。

98-105 學年度各學系入學學生英文能力檢定通過情形統計表

入學 學年度	醫學系		護理系		聽語系		全校		備註
	入學 前	畢業 前	入學 前	畢業 前	入學 前	畢業 前	入學 前	畢業 前	
98	12	37	4	9			16	46	
99	22	42	3	14			25	56	
100	24	46	6	18			30	64	
101	26	39	5	12	7	31	38	82	
102	32	42	5	11	26	33	63	86	
103	26	42	13	22	20	29	59	93	
104	32	40	10	17	22	29	64	86	少數學生未申請
105	24	27	4	5	11	12	39	44	大部分學生尚未 申請
小計	198	315	50	108	86	134	334	557	

統計時間：至 106 年 7 月 31 日止



本校學士班學生畢業前通過英檢比率歷年來均在 70-80% 左右，105 學年度入學學生因尚未達最後申請期限(大三前)，學生仍在陸續申請中，故比率較低。

2. 其他語文能力：為因應專業研究及就業等需求，除英語能力外，本校亦要求學生於畢業前另至少須修習語文領域(含外國、本土)4學分。全人教育中心開設日語、德語、法語等第二外語課程；台(閩南)語、客語、原住民等本土語文課程。【佐證資料 3-5-HE】
3. 輔助教學—外籍教授駐校授課：針對學生學習，本校為促進學生英語學習意願，104 學年度邀請格拉斯哥大學榮譽教授 Dr. Robert Stephen Phillips 駐校講學，獲學生正面回饋，結合書院式教學，於課後安排學生與外籍教授晚間 office hour，與老師一對一或團體面談，另規劃校外週末教學活動，營造短期全英語生活。此外，為鼓勵學生於課程結束後參加英語能力檢定考試(如：多益聽力閱讀測驗等)，此課程全額補助學生檢定費用。【佐證資料 1-4-AC】

(三) 學生國考通過率：

本校為醫事專業人員培育學校，醫學系、護理學系及聽力暨語言治療學系皆有專業的證照考試—醫師證照、護理師證照、聽力師證照及語言治療師證照。截至目前為止，全校應屆畢業生之國考成績表現相當亮眼！通過率平均維持在 90%以上。據考選部公布，104 及 105 年度 7 月全國醫師國考第一試通過率分別為 63.3%及 63.4%，而本校醫學生表現皆遠高於平均。此外，104 學年度應考之本校聽力暨語言治療學系學生更榮獲聽力師及語言治療師國考雙榜首之佳績！

應考時間/學系/證照種類	醫學系		護理學系	聽力暨語言治療學系	
	第一階段	第二階段	護理師	聽力師	語言治療師
101 學年度	92.5%	/	100%	/	/
102 學年度	87.5%		92%		
103 學年度	95.5%		100%		
104 學年度	88.3%	92.5%	86%	100%	94%

而針對未通過國考的學生，尚未畢業的(醫學系)學生，班導師會追蹤留意該名學生的學習狀況、督促學習，而已畢業的(護理學系、聽力暨語言治療學系)，則由系辦公室在每次國考開放報名前提醒畢業生務必繼續報考，並追蹤後續結果。由於畢業生大多已進入職場工作，對於專業證照的需求更是積極，故證照通過率持續成長。

(四) 學生出國研修、實習或服務之國際化展現：

1. 依據教育部相關規定訂定本校「選送學生出國研修或國外專業實習補助甄選辦法」辦理【附錄 3-10】，而各系亦依照其課程規劃，各自訂定出國相關研修、實習辦法。申請方式如下：
 - (1) 由研發處依據教育部之規定公開徵件，於校內說明後，學生自行撰寫計畫書並檢附相關佐證文件送至研發處申請，由研究發展會議進行審議後向教育部推薦，於每年 5 月份公布獲選名單。【附錄 3-11】【佐證資料 3-6-RD】
 - (2) 103 學年教育部通過補助學海築夢計畫 1 件—循環系統疾病之醫療處置，2 位學生共核定補助 156,000 元；104 學年教育部通過補助學海築夢計畫 2 件，6 位學生共核定補助 530,242 元。
2. 本校醫學系為鼓勵同學了解臨床醫療之多樣性，包括不同國家地域對疾病的處理方式，以及研究對醫學的幫助，於六年級開設「校內外多元實習」的課程，鼓勵學生前往不同地區、國家的醫學中心或具有特色的醫療機構實習，並從事基礎醫學研究或臨床醫學研究的實驗室進修，為期八週。
 - (1) 104 學年度教育部通過學海築夢計畫補助共 2 件—日本九州產業醫科大學巡禮、日本大阪國立循環系統疾病之醫療處置，有 6 位學生獲得補助。
 - (2) 103-105 學年度：
 - A. 參與國際醫療團(為期兩週)：104 學年度 13 人、105 學年度 8 人，共 21 人。
 - B. 國外臨床實習(為期一個月)：103 學年度 8 人、104 學年度 3 人、105 學年度 20 人，共 31 人。
 - C. 國外實驗室研究(為期一至兩個月)：103 學年度 1 人、104 學年度 2 人、105 學年度 0 人，共 3 人。
3. 護理學系 104 學年度有 4 位護理學系三年級學生在系上老師的協助下，前往澳洲昆士蘭科技大學進行護理教學環境參訪活動，學生可進一步了解澳洲護理師體系、醫療環境和護病關係相較於臺灣不同之處。【佐證資料 1-41-NE】

4. 聽力暨語言治療學系為增廣學生見聞及國際觀，亦積極邀請國內外專業領域之臨床及研究學者至學校進行研習會或專題演講，或鼓勵參與其他機構所舉辦的會議或相關活動。茲分述如下：【佐證資料 3-7-AS】

(1) 舉辦國際性演講活動，或邀請國際知名學者授課，增廣學生見聞及國際觀，並讓相關社群對本學系有更深入的了解與認識。目前學系已舉辦超過三場國際性研討會與演講活動。

(2) 邀請國內外專家學者進行專題演講。

(3) 鼓勵學生參與其他機構之活動，例如補助優秀學生參加台大兒童語言障礙研討會。

(4) 鼓勵學生參與各式國際性活動，例如聽語學會協助舉辦的 IALP 大會。

(五) 馬偕共學園：

為落實書院式教育理念，整合歷年具書院教育精神之各類活動，以系統化方式將其分為「生命馬偕」、「生態馬偕」、「生涯馬偕」及「生活馬偕」四大面向，自 104 學年度起推動「馬偕共學園」，經由師生住宿達成共學、共享、共食及共治之校園目標。本校書院式教育透過馬偕共學園來實踐，除了可全校推動外，各學系的學生與導師也都會主動並樂於參與，學系也可利用馬偕共學園來檢視學生參與課程外活動達成基本素養或核心能力的要求，可說是本校的一大特色。各面向活動 104-105 學年度舉辦及參與情形如下：【佐證資料 3-8-SE】

1. 生命馬偕：共舉辦 23 場活動，累計 391 人次參與並獲點數認證。

2. 生態馬偕：共舉辦 2 場活動，累計 134 人次參與並獲點數認證。

此外，為加強學生學習生態教育，由醫學系二年級的 4 位同學在 1 位校外指導老師的協助下，完成了 2 本植物圖譜「馬偕生態之美(草花篇)及(樹木篇)」，可供醫學系同學辨認植物、增加對三芝生態之了解。

3. 生涯馬偕：共舉辦 32 場活動，累計 1359 人次參與並獲點數認證。

4. 生活馬偕：共舉辦 105 場活動，累計 4191 人次參與並獲點數認證。本校全人教育中心開設之「同理心」課程也因應共學園之規劃編制了一本「聊天也好—來看偕叡廉」。【佐證資料 3-9-HE】

(六) 畢業生流向表現：

本校於 98 學年度創校，自 101 學年度起有第一屆的畢業生(護理學系)，而到 104 學年度 6 月始有第一屆的醫學系畢業生(七年制)。依據學務處生活輔導組統計之畢業生流向追蹤調查問卷結果，統計分析如下：

1. 應屆畢業生：【佐證資料 3-10-ST】

104 學年度應屆畢業生 畢業後主要計畫 選項	學士		碩士	
	人數	%	人數	%
就業	70	57	2	67
服兵役	32	26	1	33
升學	7	7	0	0
準備考試/參加職訓	6	5	0	0
待業中/其他	6	5	0	0
完成資料調查人數	121	100	3	100
畢業生總數	121	100	3	100

2. 學士班畢業後一年、三年、五年資料統計(護理學系)：

學年度	103 學年度畢業 畢業後 1 年		101 學年度畢業 畢業後 3 年		99 學年度畢業 畢業後 5 年	
	人數	%	人數	%	人數	%
全職	22	75	12	67	未有畢業後 5 年畢業生	
兼職	0	0	0	0		
目前非就業 中(升學、兵 役或其他)	6	25	6	33		

註：資料來源：105 年度大專校院畢業生流向追蹤問卷系統

由上表可知，畢業生(學士)約有 7 成為直接就業，僅有約 2-3 成的學生選擇繼續升學、考試或兵役，且選擇就業的學生中，有 100% 的學生工作類型都屬於醫療保健類，顯見本校畢業生學有專精，就業情形良好。

3. 碩士班畢業後一年、三年、五年資料統計(生醫所)：

學年度	103 學年度畢業 畢業後 1 年		101 學年度畢業 畢業後 3 年		99 學年度畢業 畢業後 5 年	
	人數	%	人數	%	人數	%
全職	3	75	未有畢業後 3 年 畢業生		未有畢業後 5 年畢業生	
兼職	0	0				
目前非就業 中(升學、兵 役或其他)	1	25				

註：資料來源：105 年度大專校院畢業生流向追蹤問卷系統

上表中，其任職及機構性質有 33%屬於科學、技術、工程、數學類，有 67%屬於醫療保健類，由此可見多數畢業生均能學用相符。

三、學校向互動關係人之資訊公開成效

本校互動關係人中之目的事業主管機關教育部，依據相關法令規定對於本校各項教學、研究評鑑及各類服務、管理評鑑等進行監督與指導，此為本校最重要優先考慮的事項，其餘如董事、教會、馬偕紀念醫院、家長、學生、校友、教職員工、社區民眾、教育主管機關及廠商等互動關係人及其主要關切議題均加以鑑別，並規劃妥適的溝通管道，互動情形良好。各類管道及成效如下：

(一) 校園網站

1. 財務及校務資訊網頁公開專區：包含校務資訊說明、財務資訊分析、學雜費調整之規劃與審議程序、其他重要資訊，每年進行更新。
2. 評鑑專區：各系所建置評鑑專區，公布評鑑相關消息。

(二) 書面及電子刊物

1. 中英文學校簡介、招生簡介：定期製作更新中英文版校簡介及招生簡介，提升校外人士對本校更多認識。
2. CSR 永續報告書：本校於 105 年 3 月校慶製作發行馬偕醫學院永續報告書，具體呈現創校七年來之辦學績效。
3. 校園電子報：於 101 年 6 月創刊，每月下旬發刊，由各單位投稿，內容包括校園焦點、主題報導、行政宣導、校園師生、學生專欄、

活動預告及活動回顧等七大主題，可每月隨時掌握本校脈動。

<http://www.mmc.edu.tw/epaper/index.asp>

4. 馬偕紀念醫院院訊：定期投稿刊登本校校務消息，是一本整合醫院訊息、衛教保健、病友互動及靈性關懷的雙月刊，線上閱覽網址<http://www.mmh.org.tw/MackayInfo2/>，馬偕院訊主要閱覽對象為一般社會大眾，於馬偕醫院各院區(台北、淡水、新竹、台東)服務台發放，並免費郵寄給教會、一般民眾及來信索取者。讓社會大眾看見馬偕醫學院努力辦學之成果，進而認同本校，達到宣傳之成效。【佐證資料 3-11-SE】

(三) 透過各式溝通管道解決、改善重大議題

互動關係人	溝通管道	成效
董事	董事會議	校長、主任秘書、人事主任及會計主任定期參與董事會議，說明校務發展現況及未來規劃。董事會也會將社會對學校的期待及建議反應給學校，列入校務經營與改進參考。
教會 (總會、北部大會)	1. 總會/北部大會年會 2. 年度檢帳	(1) 校長每年定期向總會及北部大會進行校務報告。 (2) 學校歡迎並配合全國各教會在假日或寒暑假到學校參訪或辦理退修會及野外禮拜，增加教會對學校辦學的理念及認同感。
馬偕紀念醫院	1. 兩院校主管聯席會議 2. 馬偕體系共識會議	(1) 兩院校聯席會增強教學與研究直接溝通與合作。 (2) 促進學校與醫院教學安排之整合。 (3) 院校主管共識會議讓醫院主管更了解投資設校的效益與必要性，並協助向醫院同仁說明投資馬偕醫學院的前瞻性。
家長	1. 各學系懇親座談會 2. 家長後援會	(1) 學校辦學理念及對孩子的關懷受到家長極度贊同並參與。 (2) 家長對孩子在校的學習與生活十分放心。 (3) 家長對孩子在學校的活動(加袍、加冠、畢業典禮及懇親會)參與度極高。 (4) 了解孩子的需要，主動捐獻或到校來協助孩子的學習與成長。

學生/校友	<ol style="list-style-type: none"> 1. 「與校長有約」座談會 2. 學務長「麵」對面座談 3. 導師生聚會 4. 校友會 	<ol style="list-style-type: none"> (1)學校對學生之需要極力配合，如校園規劃的整合性，讓學生由宿舍到上課場域不受風雨影響太大。 (2)投入大量資源於室內運動空間的建置。 (3)投入大量資源協助導師利用共學園的活動，增加師生互動機會。 (4)校長、學務長與系所主管參與學生活動、座談機會相當多，增進彼此感情與互動。
教職員工	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教師多元升等座談會 2. 新進人員說明會 3. 僕人營 4. 職員工座談會 5. 月會 6. 新進教師研習營 7. 教師精進教學研習營 8. 教師教學與研究交流分享會 	<ol style="list-style-type: none"> (1)許多教職員主動參與月會，讓同仁在身心靈都得到成長。 (2)僕人營與樂活營增進全校同仁的互動、共榮與服侍的共識。 (3)各種研習營讓教職員了解學校的行政流程、規定與自身權益。 (4)優良教職員的選拔獎勵同仁的優質教學與服務。 (5)教職員之座談會讓同仁有表達學校應改進的缺失建議。 (6)教師教學與研究交流分享會讓不同領域之老師可分享教學與研究成果，增加跨領域的合作機會。
社區民眾	<ol style="list-style-type: none"> 1. 與三芝區公所不定時會議 2. 社區醫療服務隊 3. 學童課輔/安養院關懷 	<ol style="list-style-type: none"> (1)在地醫療諮詢活動提供到府服務之醫療諮詢。 (2)學生對國中小學生的課輔活動讓社區民眾認同學校與社區結合的美意。 (3)參與三芝筊白筍水車文化節及三芝悠農活動，讓社區民眾了解學生與學校熱心關懷社區之心意。
教育主管機關	<ol style="list-style-type: none"> 1. 校務/系所評鑑 2. 其他專案性評鑑 	積極準備各項評鑑，讓教育主管單位了解學校辦學的用心與努力。

貳、特色

一、學校依自我定位下之辦學成效

本校延續馬偕博士「愛人如己、關懷弱勢」精神和培養兼具愛心與服務熱忱之明日良醫與優秀醫事人員，提供醫學人文教育、均衡醫療資源並照顧弱勢族群、擴展國際觀等全方位學習：

- (一) 學校規模小，資訊流通較迅速，單位及學生個人學習資源較豐富。
- (二) 以「馬偕共學園」為書院式教育推動策略，培養天、地、人、心之全人教育，培養學生團隊合作與相互尊重的生活態度，落實「先學做人再學專業」的理念。
- (三) 提供教師完善之教學研究支持機制

1. 推動課程委員會一定要安排學生出席，由校方要求每一位老師一定要對教學評量中之「學生課程意見」善意回覆，以確保學生對課程設計的參與，並持續改善教學。
2. 在「校外研究計畫相對獎助款」及「校外產學研究計畫相對獎助款」的高額獎助下(最高達 50%)，讓積極從事研究的老師有更多研究資源，「新聘教師研究室設置補助」【附錄 2-5】及「校內專題研究計畫補助」【附錄 2-7】提供新進教師及短期無法獲得科技部計畫之老師有校內補助從事研究。
3. 教師升等除了一般研究升等外，本校亦提供老師「教學研究型」的教師多元升等管道，最近亦已著手研擬「教學實務型」教師升等的相關辦法，提供老師更多元的升等機會。學校也有升等輔導辦法【附錄 3-12】，提供經費並由系主任協助尋找資深教師協助老師升等。

(四) 多元招生入學管道

1. 學士班部分，除了一般的繁星推薦、個人申請、考試分發入學管道之外，另招收原住民外加生、離島外加生、退伍軍人外加生、政府派赴國外工作人員子女外加生，以及配合衛生福利部計畫培育原住民及離島地區醫事人員養成計畫公費生、偏鄉護理菁英計畫公費生。此外，本校已自 104 學年度起開始招收海外僑生(含港澳生)，並順利申請招收陸生，於 105 學年度起開始招收生物醫學研究所研究生。

2. 適性取才招收合適學生進入本校就讀。本校為醫事人員培育學校，重視醫療人員人格特質與個人性向，因此全校個人申請的名額比例較高，個人申請甄試的「面試」項目比重佔分都較高(40-50%)，希望藉此招收到具備「服務熱忱、奉獻精神」與「尊重生命、願意投入弱勢族群醫療照護」之學生。

二、學校之學生學習成效

(一) 善用優質教學方法

1. 醫學系：提早在二年級引導學生在部分課程先以蒐集資料及小組報告來準備三年級 PBL(problem-based learning)學習。採用多元化教學方式，增加小班及互動學習的環境，注重討論、辯論和自省的思考訓練的自主化學習。此外，本校醫學系教師導入 CACOO 教學法，引導學生使用電腦製圖線上軟體 CACOO 畫概念圖，教師可在網路上依同學參與程度來評估每位同學的學習狀況。醫學系學生至馬偕紀念醫院之臨床實習與教學統一由醫院醫學教育部規劃，而目前醫學系系主任亦擔任醫院醫學教育部主任，基礎與臨床教學的整合與銜接已漸趨完善。此外，在「基本臨床技能」課程中規劃「在地醫療諮詢」及「醫療機構學習」課程內容，在地醫療諮詢是由臨床醫師帶領學生到社區提供「到家」醫療諮詢與公共衛生服務，目的在讓低年級醫學生提早認識及接觸臨床社區醫療學習。而醫療機構學習，系上自 102 學年第 2 學期開始舉辦此一活動，要求一、二年級醫學生利用課餘時間至三芝醫療機構(含醫學中心支援之健康服務站)與病患、民眾交談，並詢問基本資料，且出發前須先觀賞示範影片，以利了解詢問方式，增進學生臨床溝通能力及累積臨床(early clinical exposure)的經驗，並學習如何與病患、民眾溝通互動，以養成醫學系核心能力之「溝通與合作的能力」。
2. 護理學系：引進經驗反思學習理論之教學模式，參與馬偕醫院社區醫療服務，以及在三年級下學期之海外見習交流與跨文化護理的營造下，學生在核心能力之養成上，將能運用批判性思考於個案照護及問題處理，展現關懷生命、愛人如己的專業態度、培養宏觀視野及國際觀，以及願意服務勇於付出之馬偕精神。
3. 聽力暨語言治療學系：強調早期了解及接觸實務，於大一開始即安排學生至不同類型的企業參訪。同時為增廣學生見聞及國際觀，不定時舉辦演講活動，也鼓勵學生踴躍參與校內外學習活動。並設置

聽語教學實習中心與聽語研究實驗中心，提供學生完善聽語教學空間及設備，有效支持教學與研究工作。

4. 生物醫學研究所：每年招收之學生均有一般研究生及臨床醫師，授課與研究以臨床與基礎醫學整合為發展特色，因此對專兼任教師之遴聘亦朝此方向規劃，大多數研究生均有臨床及基礎教師指導，並安排具基礎與臨床背景之學生共同參與論文研討。
 5. 長期照護研究所：營造優良教學研究環境與情境模擬環境，提升教學研究品質，結合四大領域課程：健康照護、政策與福祉、經營與管理、環境與科技，提供完善且優質的教育環境，讓學生實際體驗並學習與研究，以培育尊重生命的長期照護專業管理人才。剛設置的「身心靈活化研究中心」，不僅能以教學設備及模型輔具來訓練學生，更藉由實際情境模擬教學環境，讓學生學習批判性思考與實務經驗，使學生畢業後能迅速進入職場工作，展現所學。
- (二) 外籍教授駐校授課：學生經由學習外國學者之學術熱忱與風範及多元化的學習經驗，內化於學生追求未來生涯規劃與自我成就的動力，激起學生利用課餘時間赴國外進修，增廣見聞，深化涵養。
- (三) 國外交流學習：已建立與國外一流醫學院(九州產業醫科大學、國立大阪循環器研究所等)與醫學中心觀摩或見習的管道，培養學生國際觀。

三、學校向互動關係人之資訊公開成效

- (一) 定期更新學校網頁財務及校務資訊公開專區
- (二) 每月持續出版校園電子報並於學校網頁公開，近五年來已出版 60 多期，主動寄發重要訊息給各互動關係人，即時傳遞學校最新發展訊息。
- (三) 為國內少數大學出版 CSR 報告者，與國際潮流同步，自主檢視校務發展與辦學成效，並上網公開向各互動關係人揭露。
- (四) 每年於台灣基督長老教會總會與北部台灣基督長老教會大會之通常年會中，提報校務發展成果績效及相關資訊及答詢。

參、問題與困難

一、教育部總量管制下招生名額調配困難

- (一) 少子化衝擊下，教育部對大學申請新設系所條件日漸嚴格，增加學

生人數困難。教育部規範學校申請擴增招生名額總量，應符合各項消極條件及積極條件，惟僅得申請擴增學士班招生名額，對申設碩博士班形成障礙。【佐證資料 3-12-AC】

- (二) 教育部未針對不同領域特殊性設定差異化審核標準，僅因部分高教領域研究所人力過剩，而限制有能力培養醫療院所急需高階人力之校院新設研究所，影響教師成長及學校發展。

由於上述因素，本校無法達成教育部核准本校設立及招生時設定的規模(十年 2000 人)。

- 二、國內外知名度及國際化方面仍有精進空間：本校創立僅八年，雖有教師參與各項國際研討會發表學術研究成果，但國際知名度仍有待提升，且學生參與國際事務人數仍少。

肆、改善策略

一、積極與教育部溝通並檢討及改進招生策略

- (一) 本校增設系所或擴增名額皆受教育部現行法規規範，執行上較困難。經本校與教育部積極溝通後，教育部同意本校得於聽力暨語言治療學系及生物醫學研究所通過系所評鑑後，於 106 年 5 月申請新設系所及既有系所增額，如獲准則可於 107 學年度招生。本校並據此調整增設系所期程，往後順延以符合教育部規定，並於獲同意增額招生後再啟動增設程序。目前本校聽力暨語言治療學系及生物醫學研究所均已通過系所評鑑，且已獲准擴增護理學系 B 班 40 名，後續將再申設厚生科技研究所、生物醫學研究所博士班。

【附錄 3-13】

- (二) 透過系所務會議及校招生委員會議等相關會議，研議規劃招生策略，檢討缺失並提出改善方案，已獲致改善成效。【佐證資料 3-13-AC】

二、找出特色領域，並積極拓展生源

- (一) 由於醫院護理人員普遍不足，因此已於 105 學年度向教育部申請擴增護理學系 40 名，並已獲准於 107 學年度招生。
- (二) 因應高齡化造成老年聽力受損之人口增加，新生兒全面的聽力篩檢也讓社會上對聽力師與語言師的人力需求增加，為此，本校也積極規劃擴增聽力暨語言治療學系一班之名額。
- (三) 積極開拓招收國際生及陸生管道，另外透過招收僑生及派外人員

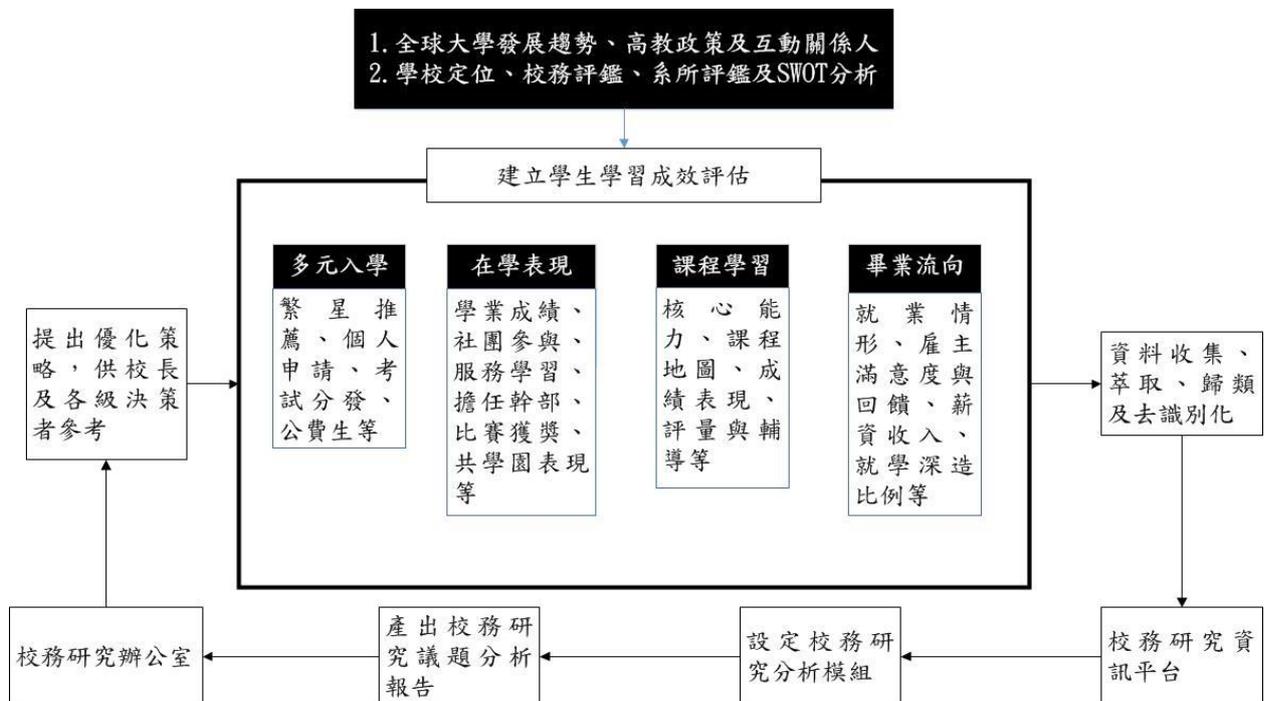
子女。

三、加強本校國際化能力

- (一) 每年舉辦台美醫學院學生文化交流研習營，加強本校學生與國外學生學習及文化交流。
- (二) 已於 105 學年度完成全校英文網頁建置，提高國際能見度。
- (三) 將於 106 學年度配合政府政策，積極推動新南向政策，由各學系規劃學生移動力之計畫，預計補助更多學生到新加坡及澳洲見實習或短期研究，並將舉辦馬來西亞、越南、菲律賓或印尼高中生到台灣之短期醫學營，吸引台僑或對台灣醫學教育有興趣之學子來臺就讀大學或研究所。

四、建立完善之校務研究分析系統招收適性學生

- (一) 本校目前已建置學生及教師之 e-portfolio 系統，進一步的資料整合與分析將利用 Excel 或 SAS Enterprise Miner(EM)建置大數據資料庫，進而以 Power BI 的視學化軟體來建構 Dash board。校務研究(IR)的結果將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。其架構以下面學生學習成效圖為例，說明本校將如何應用 IR 分析成果：



(一) 目前 IR 自動資料蒐集系統仍有待建立，因學校尚小，正以手動式利用 Excel 建立資料庫當中，能呈現之學生學習成果如下：

以 PowerBI 軟體建構本校各類入學管道學生之在學成績表現分析表為例說明：

本校不同入學管道學生之成績表現分析(以醫學系在學學生為例)				
入學管道	醫學系該入學管道學生人數	成績積分(分數*學分數)總數	累積學分數	量值 (積分總數/ 累積學分數)
大學考試入學分發	148	3564417	43163	82.58
大學甄選入學個人申請	88	1759680	21098	83.41
大學甄選入學學校推薦	9	367098	4364	84.12
大學繁星計畫	43	657094	7667	85.70
政府派外子女分發	5	93643	1184	79.09
僑生分發/僑大先修班分發	2	12578	150	83.85
醫事人員養成計畫	14	314992	3911	80.54
總計	309	6769502	81537	83.02

各學年度不同入學管道學生”歷年”平均成績								
入學學年度 入學管道	99	100	101	102	103	104	105	總計
大學考試入學	83.71	83.26	81.62	80.56	79.46	82.83	81.37	82.58
大學甄選入學個人申請	83.03	85.25	84.14	82.22	83.10	83.43	80.80	83.41
大學甄選入學學校推薦	84.12	-	-	-	-	-	-	84.12
大學繁星計畫	-	88.19	87.13	85.30	84.99	83.67	81.63	85.70
政府派外子女分發	-	84.14	-	75.69	-	78.19	-	79.09
僑生分發/僑大先修班 分發	-	-	-	-	-	85.98	73.20	83.85
醫事人員養成計畫	81.53	80.53	77.84	84.17	80.43	84.50	79.63	80.54
總計	83.70	83.63	83.01	81.76	81.92	83.24	81.11	83.02

各學年度不同入學管道學生排名百分比								
入學管道/入學學年度	99	100	101	102	103	104	105	總計
大學考試入學	53%	54%	58%	57%	62%	55%	51%	55%
大學甄選入學個人申請	55%	42%	45%	46%	44%	50%	41%	46%
大學甄選入學學校推薦	50%	-	-	-	-	-	-	50%
大學繁星計畫	-	19%	30%	34%	36%	48%	50%	34%
政府派外子女分發	-	52%	-	83%	-	83%	-	72%
僑生分發/僑大先修班 分發	-	-	-	-	-	36%	93%	47%
醫事人員養成計畫	65%	72%	81%	31%	56%	48%	64%	67%
總計	52%	52%	51%	50%	50%	52%	51%	51%

由以上統計表可得到以下之分析結果：

大學繁星推薦入學之學生成績及排名表現普遍較佳，政府派外子女分發入學的學生學習表現相對落後，茲分析其原因，前者學生入學成績主要採計高中在學期間學校排名百分比，而該批學生在學期間便已持續維持在全校前3-10%，且平時已有讀書的好習慣，故大學成績自然表現較佳；後者學生在國外所受到的教育方式及學習環境與臺灣都較為不同，因此可能無法快速地適應台灣的教學方式及考試模式，在學習表現上相對較差。

透過校務研究分析系統的數據整理及校務研究之分析，進而讓學校各級長官據以參考，以提出優化策略，俾利學校未來推動各項校務工作。

伍、項目三之總結

本校創校至今，雖然面臨許多困難與挑戰，但總體辦學成效仍然呈現本校特色並廣受社會肯定，例如：(1)「馬偕共學園」的書院式教育，(2)建構親人、親社區及親自然之永續生態校園，(3)學生能適應學校偏遠的特性，積極參與社團，培養人際溝通能力及強化博雅學習，(4)將貴重儀器集中管理維護的共儀中心-可提供老師優質之研究環境，(5)完善的研究獎助及補助辦法鼓勵老師積極從事教學與研究，(6)亮眼的招生表現受社會肯定，(7)學生進入職場後敬業與謙和的服務態度得到業主的嘉許等，以上種種都展現學校努力辦學的良好績效。儘管如此，治校團隊仍會本著好上加好、力求精進的態度繼續努力辦學。