

馬偕醫學院

106 年度下半年大學校院校務評鑑

馬偕學校財團法人馬偕醫學院自我評鑑報告

聯 絡 人 ：何佳芸

聯 絡 電 話 ：(02)2636-0303 分機 1112

電 子 郵 件 ：joanho@mmc.edu.tw

大學校院主管：李居仁

106 年 8 月編印

目錄

摘要.....	7
導論.....	8
自我評鑑之結果.....	12
項目一：校務治理與經營.....	12
壹、現況描述.....	12
貳、特色.....	24
參、問題與困難.....	28
肆、改善策略.....	30
伍、項目一之總結.....	35
項目二：校務資源與支持系統.....	36
壹、現況描述.....	36
貳、特色.....	44
參、問題與困難.....	50
肆、改善策略.....	52
伍、項目二之總結.....	58
項目三：辦學成效.....	59
壹、現況描述.....	59
貳、特色.....	75
參、問題與困難.....	77
肆、改善策略.....	78
伍、項目三之總結.....	82
項目四：自我改善與永續發展.....	83
壹、現況描述.....	83
貳、特色.....	104
參、問題與困難.....	105
肆、改善策略.....	106
伍、項目四之總結.....	109
總結.....	110

佐證資料目錄

編碼	佐證資料名稱	提供單位
0-1-SE	自我評鑑過程	秘書室
1-1-SE	102-106 學年度中程校務發展計畫書；新設系所期程表	秘書室
1-2-SE	國內外合作機構合約	秘書室
1-3-AC	新設系所規劃會議及董事會同意調整期程紀錄	教務處
1-4-AC	外籍教授駐校紀錄及開班授課相關資料	教務處
1-5-AC	師資教研成長活動紀錄	教務處
1-6-AC	系、所、中心課程委員會議紀錄	醫學系、護理學系、聽語學系、生醫所、長照所、全人教育中心
1-7-AC	教學評量相關資料	教務處
1-8-RD	共同儀器中心設備	研發處
1-9-RD	研究計畫核定紀錄	研發處
1-10-RD	舉辦研討會活動紀錄	研發處
1-11-AC	在地醫療諮詢課程開設與活動紀錄	教務處
1-12-ST	社區服務活動紀錄	學務處
1-13-ST	偏鄉服務營隊活動紀錄	學務處
1-14-ME	國際醫療團活動紀錄	醫學系
1-15-BO	董事會議紀錄	董事會
1-16-SE	校務會議紀錄	秘書室
1-17-SE	校務發展委員會議紀錄	秘書室
1-18-SE	行政會議紀錄	秘書室
1-19-AC	教務會議紀錄	教務處

編碼	佐證資料名稱	提供單位
1-20-ST	學生事務會議紀錄	學務處
1-21-GE	總務會議紀錄	總務處
1-22-RD	研究發展會議紀錄	研發處
1-23-IC	資訊發展暨安全委員會議紀錄	資訊中心
1-24-LI	圖書館諮詢委員會議紀錄	圖書館
1-25-PE	教師評審委員會議紀錄	人事室
1-26-PE	教師申訴評議委員會議紀錄	人事室
1-27-SE	性別平等教育委員會議紀錄	秘書室
1-28-HE	全人教育中心會議紀錄	全人教育中心
1-29-CC	諮商輔導委員會議紀錄	心理諮商中心
1-30-AC	校招生委員會議紀錄	教務處
1-31-AC	校課程委員會議紀錄	教務處
1-32-AT	預算委員會議紀錄	會計室
1-33-GE	採購委員會議紀錄	總務處
1-34-ST	衛生暨膳食委員會議紀錄	學務處
1-35-GE	環境保護與安全衛生委員會議紀錄	總務處
1-36-GE	毒性化學物質運作管理委員會議紀錄	總務處
1-37-GE	校園空間規劃與修繕委員會議紀錄	總務處
1-38-PE	校內人員職務輪調資料	人事室
1-39-AC	校外實習課程表與紀錄	教務處
1-40-ME	醫學系與國外合作資訊	醫學系
1-41-NE	護理學系與國外合作資訊	護理學系
1-42-AS	聽語學系實習合約	聽語學系

編碼	佐證資料名稱	提供單位
1-43-LC	長照所與國內外合作資訊	長照所
1-44-RD	產學合作簽約紀錄	研發處
1-45-AC	原住民族及離島地區醫事人員養成計畫招生表列	教務處
1-46-AC	偏鄉護理菁英計畫招生表列	教務處
1-47-SE	CSR 報告書	秘書室
1-48-ST	各系所產業參訪活動計畫	學務處
1-49-RD	與馬偕紀念醫院歷年合作計畫紀錄	研發處
1-50-PE	教師進用人數、臨床專任、專案教師增加數	人事室
1-51-ST	教職員生住宿狀況資料	學務處
1-52-GE	交通車、接駁車與客運班車資訊	總務處
1-53-AC	學校視聽教學活動收播紀錄	教務處
1-54-AC	參加區域教學資源中心之各項活動紀錄	教務處
1-55-RD	獲得整合型計畫各項紀錄	研發處
1-56-SE	社會捐款與應用紀錄	秘書室
1-57-PE	職員轉任紀錄	人事室
1-58-PE	職員工教育訓練活動紀錄	人事室
1-59-SE	募款及使用紀錄	秘書室
2-1-RD	實驗動物室設備	研發處
2-2-AC	學生學習歷程 e-portfolio 資料	教務處
2-3-AC	各系所課程地圖相關資料	教務處
2-4-RD	申請科技部計畫表列	研發處
3-1-AC	歷年招生名額	教務處
3-2-AC	教學優良、傑出教師歷年獲獎教師名單	教務處

編碼	佐證資料名稱	提供單位
3-3-AC	優良教材歷年獲獎教師資料	教務處
3-4-ME	醫學系核心能力審查制度	醫學系
3-5-HE	各種第二外語課程的開課資料	全人教育中心
3-6-RD	103-105 學年度學生申請出國研修紀錄	研發處
3-7-AS	聽語學系國內外學術研究活動	聽語學系
3-8-SE	馬偕共學園相關資料	秘書室
3-9-HE	同理心課程資料、「聊天也好—來看偕叡廉」	全人教育中心
3-10-ST	馬偕醫學院大學學士/碩士畢業生畢業後整體表現	學務處
3-11-SE	馬偕紀念醫院院訊-醫學院專欄	秘書室
3-12-AC	教育部招生總量及申設系所相關規定	教務處
3-13-AC	招生委員會檢討招生策略之會議紀錄	教務處
4-1-SE	上一週期校務評鑑與系所評鑑之使用、檢討及改善作法相關資料	秘書室
4-2-SE	內部控制與內部稽核相關資料	秘書室
4-3-IC	ISO 27001 資訊安全管理系統資料	資訊中心
4-4-IC	資安月教育訓練活動紀錄	資訊中心
4-5-PE	教職員僕人營活動紀錄	人事室
4-6-CP	教職員月會活動紀錄	校牧室
4-7-PE	職員工評審委員會議紀錄	人事室
4-8-ST	學生獎懲委員會議紀錄	學務處
4-9-SE	募款推動小組會議紀錄	秘書室

摘要

依據高等教育評鑑中心基金會頒布之「106 年度第二週期大學校院校務評鑑實施計畫」及「馬偕醫學院自我評鑑實施辦法」，本校成立「前置評鑑計畫小組」與「評鑑指導委員會」，並依校務自我評鑑項目與內容規劃成立五個工作小組，進行蒐集及彙整各項相關資料，撰寫自我評鑑報告書初稿，經多次討論修正後定稿，再送「校務評鑑指導委員會」審議，完成此份「自我評鑑報告書」。

「自我評鑑報告書」共分為四個部分：「摘要」、「導論」、「自我評鑑之結果」及「總結」。導論中，詳述「馬偕醫學院的歷史沿革」、「辦學發展目標」、「校務發展策略」、「校務發展計畫」及「自我評鑑過程」。有關自我評鑑之結果，係運用 PDCA 品保循環圈概念，針對「校務治理與經營」、「校務資源與支持系統」、「辦學成效」及「自我改善與永續發展」等四大評鑑項目之核心指標分別依現況描述、特色、問題與困難、改善策略等四面向及該項目之總結來呈現。本報告書中提及之相關法規、表單及流程圖等獨立資料皆詳列於【附錄】中；需要完整資料補充及佐證說明文字者則以【佐證資料】方式呈現。

本校並聘請校外在高等教育機構之校務行政具有資深經驗之教授或具有教育評鑑經驗之學者專家、相關業界代表為自我評鑑委員，成立外部評鑑委員會。自評委員已於 106 年 6 月 6 日蒞臨本校進行各項指導及實地訪評，並對本校的經營提供許多寶貴的意見，經彙整後亦將列為本校各項校務發展計畫。

導論

一、馬偕醫學院之歷史沿革

- 1871年12月 馬偕博士抵台
- 1872年3月 馬偕博士乘船抵達淡水開始醫療傳道
- 1994年2月 謝英皆前董事長於財團法人台灣基督長老教會馬偕紀念社會事業基金會第40屆(總會)馬偕護專醫學院籌備委員會會議中，提案推動醫學院籌設事宜
- 1995年10月 成立醫學院籌備小組
- 1996年2月 基金會第42屆(總會)董事會馬偕醫學院籌備小組會議，由林逸民董事擔任召集人，確定三芝為醫學院校址
- 1997年3月 向教育部提出馬偕醫學院設校申請
- 1999年3月 成立馬偕醫學院籌備處
- 1999年5月 聘請高銘憲教授為馬偕醫學院籌備處主任
- 2000年1月 向教育部提出詳細校園籌備計畫書修訂本
- 2003年3月 內政部區域計畫委員會通過校園整體開發計畫
- 2005年2月 教育部通過馬偕醫學院許可籌設
- 2005年9月 第一屆董事會選出林建德牙醫師擔任董事長
- 2006年12月 財團法人設立登記
- 2007年7月 取得校園建築工程執照
- 2008年4月 第一期校舍新建工程正式施工
- 2008年5月 聘請方菊雄教授擔任馬偕醫學院籌備處主任
- 2008年9月 第一期校舍新建工程上樑感恩禮拜
- 2009年1月 第二屆董事會選出黃俊雄醫師擔任董事長
- 2009年2月 教育部通過立案申請醫學系及護理學系
- 2009年3月 醫學系及護理學系獲准成立
- 2009年4月 教育部同意聘用魏耀揮教授為首任校長
第一期校舍落成感恩禮拜
- 2009年7月 招收第一屆學生
- 2009年9月 首任校長授職暨創校開學典禮
- 2010年3月 第一週年校慶
- 2011年1月 啟動第二期校舍新建工程細部規劃
- 2011年3月 第二週年校慶(3/21)

- 2011年10月 第二期校舍新建工程簽約動工(10/17)
召開第一次校務發展諮詢委員會議(10/20)
- 2011年12月 第一次校務評鑑(12/12)
- 2012年1月 生物醫學研究所獲准成立(1/3)
- 2012年3月 第三週年校慶(3/21)
- 2012年4月 聽力暨語言治療學系獲准成立(4/26)
- 2013年3月 第三屆董事會選出林逸民醫師擔任董事長(3/31)
第四週年校慶暨第二期校舍落成感恩禮拜(3/23)
- 2013年5月 續聘魏耀揮教授為本校第二任校長
- 2013年6月 第一屆護理學系學生畢業(6/15)
- 2013年7月 護理學系二年制在職專班獲准成立招生(7/5)
- 2013年8月 教育部函知「二校法人合併案」同意辦理(8/27)
- 2014年3月 第五週年校慶(3/21)
- 2014年6月 第四屆董事會選出林逸民醫師擔任董事長(6/5)
第一屆生物醫學研究所研究生畢業(6/14)
- 2014年9月 長期照護研究所獲准成立(9/12)
- 2015年1月 教育部核定改名為「馬偕學校財團法人馬偕醫學院」
(1/20)
- 2015年2月 醫學系大體解剖實驗室暨標本展示室啟用儀式
(2/24)
- 2015年3月 第六週年校慶(3/21)
- 2015年9月 招收首屆僑生入學
- 2015年11月 醫學系接受104學年度TMAC正式全面評鑑
(11/17-21)
- 2016年3月 第七週年校慶(3/21)
- 2016年6月 第一屆醫學系、聽語學系及護理學系二年制學士在職
專班學生畢業(6/6)
- 2017年3月 第八週年校慶(3/18)
- 2017年8月 李居仁教授接任本校第三任校長

二、辦學發展目標

- (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護人才。
- (二) 遴聘優良師資，協助教師專業成長，落實學術研究與發展，以提升本校之研究能量及學術聲譽。
- (三) 建構親人、親社區、親自然之永續生態校園，並提供優質之教學與研究環境和設施。
- (四) 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。
- (五) 連結並擴展與馬偕醫療體系及教學醫院，建立具「奉獻服務、照顧弱勢」的優質醫療與教育體系。
- (六) 結合政府和民間資源，建構教學、研究和服務並重之醫學院發展模式，以提升明日醫療專業照護產業競爭力。
- (七) 推動校際合作及國際化，以發展符合時代需求的基礎與臨床醫學整合研究。

三、校務發展策略

本校地理位置較偏遠，再加上全國少子化衝擊及教育部招生總額管制，學校人數規模要達自主經營的目標尚遠，因此就目前現況，本校以穩定成長、力求展現特色為發展策略。

- (一) 立穩根基、穩定成長—磐石
積極建設校園，提供優良的教學、研究、學習與生活環境，以吸引優秀的教師及優質的學生。
- (二) 發展特色、展望未來—活水
奠基於優質之軟硬體校園建設，積極發展優質教學、研究、服務及輔導，與馬偕紀念醫院建立密切的教學及研究夥伴關係，推動跨校交流及國際合作，提升醫學人文教育，延續馬偕精神，培養明日優良醫事人才，照顧弱勢族群。

四、校務發展計畫

本校中程校務計畫係以建構各項軟硬體基礎建設之「磐石」面向，以及活化各項教學、研究、服務及輔導等資源規劃之「活水」面向為二大主軸，據以推動下列校務發展計畫：

- (一) 建構綠化、安全、永續發展的校園環境
- (二) 建置各種活動設施以符合學生需求
- (三) 充實儀器設備及設施
- (四) 建構有效率行政服務與標準化之行政作業規範與程序
- (五) 校園 E 化
- (六) 優化教師教學
- (七) 建構支持優質教學的環境
- (八) 提升學生學習成果
- (九) 提供身、心、靈全人教育及生涯輔導
- (十) 建構支持卓越並具特色研究的學術科技環境
- (十一) 增設新系所學程以培育多元之醫事專才
- (十二) 推動跨院校及國際合作
- (十三) 穩健財務規劃基礎，積極爭取校外資源完成中程計畫目標
- (十四) 本校與馬偕醫護管理專科學校合校推動與規劃

五、自我評鑑過程【佐證資料 0-1-SE】

本校校務自我評鑑可分為 PDCA 四個階段的週期設計，包括：前置作業、自我檢視、實地訪評及自我改善等，茲分述如下：

- (一) 前置作業(Plan)：設立「前置評鑑計畫小組」，並訂定「馬偕醫學院 106 年度第二週期校務評鑑自評作業實施計畫」，針對本校特性建議自評之基本步驟和設計整個自評過程。
- (二) 自我檢視(Do)：成立「校務治理與經營」、「校務資源與支持系統」、「辦學成效」及「自我改善與永續發展」等四大評鑑項目之自我評鑑工作小組，依各項核心指標，蒐集與彙整資料，撰寫自我評鑑報告書初稿，歷經十多次會議，於 106 年 5 月完成初稿，並送交「校務評鑑指導委員會」審議，完成本自我評鑑報告。
- (三) 實地訪評(Check)：已於 106 年 6 月 6 日聘請外部評鑑委員蒞校，進行各項指導及自我實地訪評。
- (四) 自我改善(Act)：依據各項訪評意見，檢討與修(擬)訂校務發展計畫。

自我評鑑之結果

項目一：校務治理與經營

壹、現況描述

一、學校自我定位下之校務發展計畫與特色規劃

(一) 學校定位

本校是國內設有醫學系的第12所大學院校，校區位於新北市三芝區西南側，近淡金公路，背山面海，環境清幽，為設立學校及培訓優質醫事專業人員的極佳校區。98學年度成立醫學系與護理學系，100學年度增設聽力暨語言治療學系及生物醫學研究所，103學年度接續增設長期照護研究所，目前共計有三系二所及全人教育中心，並依據社會發展需求與中程校務發展計畫，持續申設新系所，以擴大學校規模【佐證資料 1-1-SE】。本校以馬偕紀念醫院體系為主要教學醫院與學生實習場所，並積極尋求與國內外學校與醫療機構合作交流，擴大學生學習視野【佐證資料 1-2-SE】。擁有充足與具專業學能之醫事人員是提升國民健康醫療服務之根本，而提供良善的醫事教育環境及精進學術研究，以培育優質之專業醫事人員為國家社會所用，則是本校辦學目標與責任。本校將依原設校計畫分期擴增學校規模，並依各期中程校務發展計畫推動校務發展與教學研究之精進，以達成發展本校成為教學與研究並重之醫學大學願景。



(二) 學校自我定位下之校務發展計畫

本校持續建置優良之教學與研究環境，並以建構親人、親社區、親自然之永續生態校園為目標。學校之教育特色則以人文關懷為核心，透過「以生命感動生命，先學做人再學專業」的教育理念，培育具品格操守、人文素養、專業學識、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。校務發展之規劃與發展包括教學、研究與服務三大面向。

1. 教學方面的規劃與發展：

本校以培育富有尊重生命、關懷弱勢族群之醫療專業人才為職志，考量馬偕醫療體系發展、符合社會需求及發展優勢等因素設置相關系所。同時，積極結合政府和民間資源，建構教學、研究和服務並重之醫學院發展模式，以提升學校與學生在醫療照護產業之競爭力【佐證資料 1-3-AC】。

- (1) 在教研能量建置方面，持續遴聘優良師資，完備各種獎勵制度，協助教師專業成長，落實學術研究與發展，以提升本校之研究能量及學術聲譽。同時在各項教研活動與馬偕醫療體系及教學醫院緊密連結，以建立具「奉獻服務、照顧弱勢」的醫療與教育體系；並定期邀請國外著名大學教授駐校授課，擴展師生專業教學與學術交流管道，以期培育能勝任在臨床工作照顧病人且具有國際觀之醫事人才。【佐證資料 1-4-AC 及 1-5-AC】
- (2) 各單位持續舉辦課程發展研討會與工作坊，提供討論平台，修正課程目標與優化教學，課程之規劃設計均有學生代表、校外專家與業界委員參與，藉由雙向溝通，設計出符合各學系學生專業與通識需求之課程，以培育社會需要之人才。【佐證資料 1-6-AC】
- (3) 建置 E 化教學平台，提供良好的教學品質管理機制，以期達到輔助教學之成效。校務行政系統內已建置虛擬教室，可讓教師上傳教材、線上批改作業及提供教師與學生溝通平台；電子化教學評量系統讓學生對於教師教學與課程有表達意見的管道，以提供各教學單位在課程目標定期檢討及改善【佐證資料 1-7-AC】。另建置學習生涯歷程檔案，有系統地記錄學生的學習過程、工作歷程及收集個人的作品；此檔案除了讓學生可以瞭解自己在特定時間的學習成效外，也可以讓教師更了解學

生的學習表現，進而提供有效的師生互動，督促學生調整或加強學習必要的知識及技能。

2. 研究方面的規劃與發展：

- (1) 為提升學術研究風氣、節省研究資源、減少儀器設備重複購置所造成之浪費，本校積極建置共同研究設施，以利研究資源之整合及提高爭取校外研究計畫之競爭力；目前已建置完成共同儀器中心與實驗動物中心等。共同儀器中心總面積約為 80 坪，籌設迄今之研究用儀器設備購入總金額達 5,000 萬元。

【佐證資料 1-8-RD】

- (2) 配合教師之研究專長，積極規劃並發展具特色之專業研究領域，並促成校級研究團隊之形成及研究資源之投入。目前已組成多個整合性研究團隊，並分別獲得科技部私校特色研究及整合型計畫補助，包括「探討內皮起源細胞之老化：強調機轉、預防以及心血管疾病的應用」（102-104 學年度）及「優化高齡照護服務模式-以中央廚房模式建立輔聽器材創新服務為起點」。本校更於 99-105 年持續舉辦粒線體醫學、老人醫學及心血管醫學等領域之國際學術研討會。【佐證資料 1-9-RD 及 1-10-RD】

- (3) 制定各種獎勵與補助制度，鼓勵教師從事學術研究，包括制定「馬偕醫學院教師研究獎補助辦法」，協助新進教師研究室之設置；訂定「校外研究計畫獎助款」，對於獲校外機構補助研究經費者，提供「計畫獎助款」或「配合款」，以提高教師爭取外部計畫競爭力。本校亦訂定「學術研究成果獎勵要點」、「補助教師出席國際會議辦法」及「英文論文編修補助辦法」等，以鼓勵教師將其研究成果進行公開發表，除了可促進教師本人之專業成長之外，亦可提升本校之學術聲譽。【附錄 1-1 至 1-4】

3. 服務方面的規劃與發展：

本校創建宗旨在於宣揚耶穌基督愛人福音，培育具服務熱忱及尊重生命，願意投入弱勢族群醫療照護之醫事人員，我們除重視學生專業知識技能的學習外，也重視奉獻精神的養成，積極作為如下：

- (1) 為發揮關懷在地、照護鄉親及讓學生了解服務學習的精神，以「馬偕共學園」為落實書院教育的推動策略，善用本校的醫療優勢及教育資源，帶領學生融入三芝社區的生活，提升在地居

民醫療衛教知識及醫療照護。例如辦理「在地醫療諮詢課程」，採小組方式進行，由馬偕紀念醫院臨床醫師帶領每組 3-5 名學生至三芝居民家中拜訪，進行量血壓、體溫及聽診等衛生教育及基礎醫療諮詢服務，將社會服務與課程學習充分結合。

【佐證資料 1-11-AC】

(2) 本校亦積極參與各式社區服務，如每年由踏青社籌辦社區淨化活動，以回饋社區理念，為社區周遭環境及北海岸進行淨灘，自 101 學年度迄今每年均舉行多場淨灘活動，充分實踐社區淨化及社區服務目的。辦理紫錐花盛開活動，至校外鄰近中小學進行反毒/愛滋宣導，使正確的反毒、拒毒觀念深植於學生心中。【佐證資料 1-12-ST】

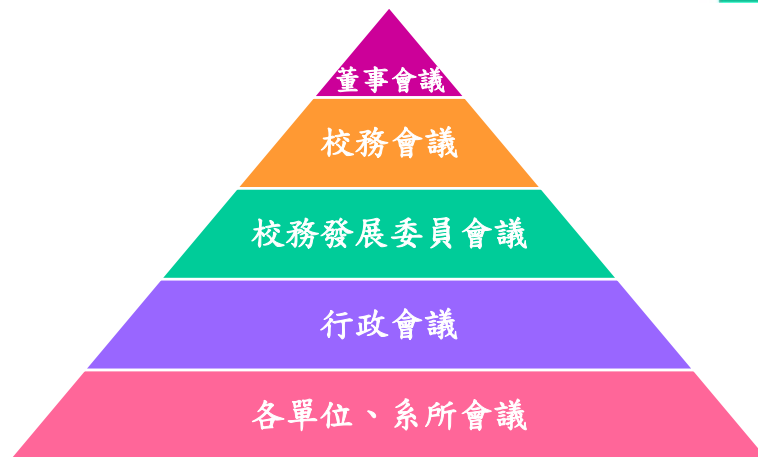
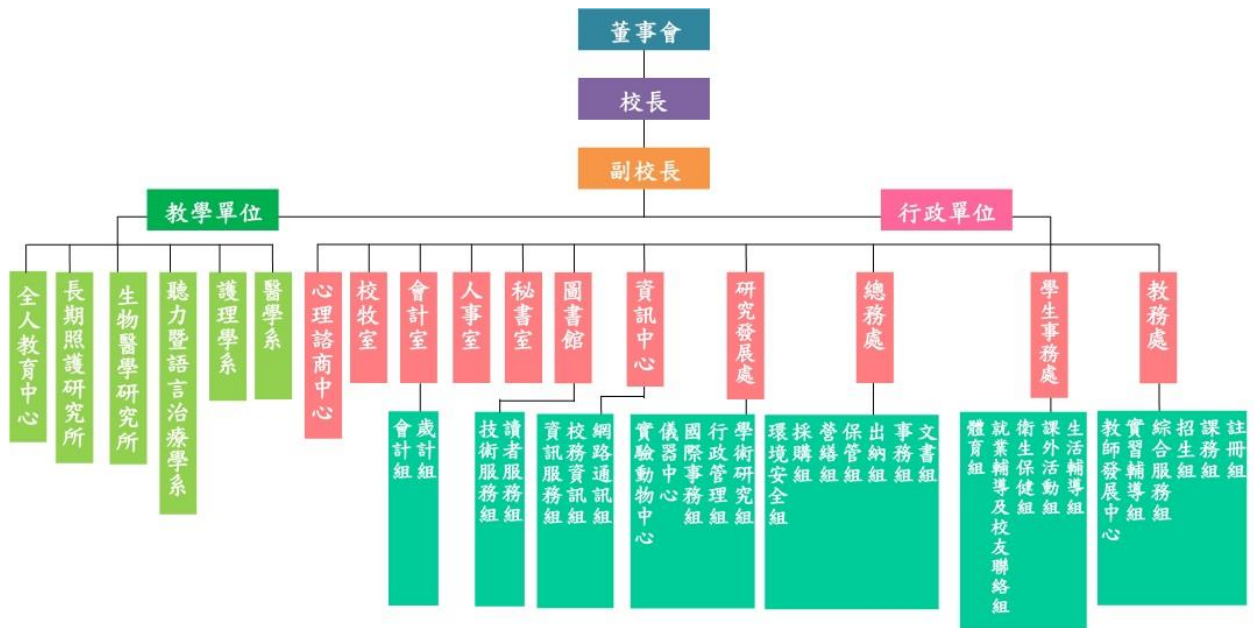
(3) 本校師生為效法馬偕博士關懷弱勢的精神，創校以來的每一個寒暑假，均由師生組成福音及社會關懷團隊，前往台東、蘭嶼、花蓮、澎湖及北海岸等原住民部落和偏遠地區，甚至到吉里巴斯及緬甸等國家，進行醫療及社會關懷工作，關懷居民健康與兒童教育。【佐證資料 1-13-ST 及 1-14-ME】

二、學校確保校務治理品質之機制與作法

本校自創校以來，積極建置各項行政與教學制度，以完善校務行政及保證教學品質；近年更積極建立全校性內部控制制度，以及各類業務之標準化流程，並力行內部稽核作業，據以凝聚教職員生執行校務之共識，期使師長努力教學，學生用心學習，落實本校教育理念。

(一) 建構有效之行政組織與決策運作機制

1. 本校目前設有三系二所一中心，以及十一個行政單位，人力編制及行政功能完整，並有完備之制度與法規，可提供教職員工推動校務遵循，而支持學校之健全成長與發展。學校依據「馬偕醫學院組織規程」，於教育及行政方面設有各級會議或由教職員及學生代表組成之各類委員會，針對學校校務、教學、研究、輔導及服務各方面擬訂各項發展策略與執行方針。行政與教學單位依業務屬性及需要定期召開會議，暢通校內之協調及溝通管道。主要會議有董事會議、校務會議、校務發展委員會議、行政會議及各行政單位和系所會議，議決學校重要政策方向，據以作為校務推動之依據。【附錄 1-5】。



2. 定期召開各級會議，包括董事會議、校務會議、校務發展委員會會議、行政會議及各單位、系所會議。

(1) 董事會議：董事會為學校監督單位，定期每 2 個月召開 1 次會議，審視學校人事、工程及財務之運作，確保學校發展符合建校精神；董事會秉持充分授權治校理念，與學校經營團隊相互尊重，互動融洽和諧。本校與馬偕醫護管理專科學校(簡稱專校)均為馬偕紀念醫院捐資創設成立，馬偕紀念醫院之董事會為馬偕醫療財團法人(前身為馬偕紀念社會事業基金會)。醫學院及專校二校之董事會已於民國 103 年 5 月合併，合併後名稱為「馬偕學校財團法人」，與馬偕醫療財團法人董事會互為獨立之法人，惟馬偕學校財團法人董事會 19 名董事中，有 6 名由馬偕醫療財團法人董事會委派，以利雙方聯繫溝通。

【佐證資料 1-15-B0】

- (2) 校務會議：專責校務行政重要辦法與政策推動方向，以作為校務執行之依據。每學期至少召開 1 次，103-105 學年度共召開 11 次，校務會議之召開與決議皆依規定辦理，且建立完整之會議紀錄並公告於秘書室會議記錄專區。【附錄 1-6】【佐證資料 1-16-SE】
- (3) 校務發展委員會議：專責校務發展規劃及校務重大事項之審議。每學期至少召開 1 次，103-105 學年度共召開 7 次，審議馬偕醫學院新增系所計畫與 102-106 學年度中程校務發展計畫。【附錄 1-7 至 1-8】【佐證資料 1-17-SE】
- (4) 行政會議：每週三定期召開，專責討論全校重要行政事項，促進本校事務發展之順暢，提高行政效能。【附錄 1-9】【佐證資料 1-18-SE】
- (5) 各單位、系所會議：本校各行政與教學單位，依負責業務分設各組或中心。為落實校務運作及經營，組織規程明訂分設各校務相關會議及委員會組織，包括教務會議、學生事務會議、總務會議、研究發展會議、資訊發展暨安全委員會、圖書館諮詢委員會、教師評審委員會、教師申訴評議委員會、職員工申訴評議委員會、學生申訴評議委員會、性別平等教育委員會、全人教育中心會議、諮商輔導委員會、校招生委員會、校課程委員會、預算委員會、採購委員會、衛生暨膳食委員會、環境保護與安全衛生委員會、毒性化學物質運作管理委員會及校園空間規劃與修繕委員會等，其設置辦法由相關單位陸續制訂，並依規定運作及建立會議紀錄。【附錄 1-10 至 1-30】【佐證資料 1-19-AC 至 1-37-GE】

(二) 系所、中心層級皆有合宜之資源投入與配置，並具備檢核及管考機制

本校校務治理發展皆以中程校務發展計畫為依據，擬訂與規劃人力資源、軟硬體設施及財務管控之執行與推展內容，相關之資源與配置如下：

1. 人力資源

(1) 103-105 學年度教師人數如下：

學年度	教授	副教授	助理教授	講師	專案教授	專案副教授	專案助理教授	專案講師	總計	教師具有博士學位	兼任教師
103	10	19	35	0	1	1	15	1	82	74	289
104	10	23	38	1	3	4	23	2	104	89	298
105	14	21	40	2	1	4	21	2	105	90	326

(2) 103-105 學年度職員人數如下：

學年度	編制內人員	約聘僱人員
103	13	54
104	24	50
105	22	51

(3) 人力運用及分配機制：本校人力員額之配置，悉依新增教學單位及自然增班進行規劃，將人力運用及分配明訂於中程校務發展計畫，經校務會議通過後實施。人員之進用由各單位填送需求表及職務說明書申請，經人事室送校長評估後核准徵才。教師之增聘係依學系成長與課程教學之需求，依教師聘任相關辦法辦理公開聘任。105 學年度已聘專任教師 105 人（含馬偕醫院具教師資格之借調醫師），具博士學位者佔全校教師 85.7%，學經驗俱優，助理教授以上師資佔教師總人數比例 96.2%。此外，另聘有兼任教師 326 人，以邀請具有實務或臨床工作經驗之專家或醫師來校授課，提升學生實務與臨床學習之效果。本校專案教師主要係為臨床醫師，因應其教學主要場域為醫院臨床，且其教學模式亦以小組型態進行之特性，對於專案教師之教學時數核計、教學評量、留校時間以及其評鑑與升等均另有相對應之措施或辦法，明訂其權利與義務，以提升臨床醫師參與學校教學之意願。

(4) 本校亦致力於完善之人事規章及各項考核、升遷制度之建立，以延攬及留用人才。為有效運用人力，各項職務均建立職務說明書，以對本校法規所定之職務，賦予一定範圍之工作項目、

適當之工作量及明確之工作權責，作為人員工作指派及考核之依據。行政職務出缺時會先徵詢內部輪調，建立職務輪調機制。【附錄 1-31 至 1-33】【佐證資料 1-38-PE】

2. 各教學單位學生人數

馬偕醫學院學生人數統計表			
			單位：人
系所 \ 學年	103	104	105
全校合計	530	637	638
學士班合計	509	597	603
醫學系	261	308	308
護理學系	132	138	144
聽力暨語言治療學系	116	151	115
聽語學系聽力組	-	-	14
聽語學系語言組	-	-	22
碩士班合計	10	23	29
生物醫學研究所	10	11	10
長期照護研究所	-	12	19
二年制學士在職專班合計	11	17	6
護理學系	11	17	6

3. 校園軟硬體設施資源投入與配置

校園建築分成三大類：教學研究設施、一般公共設施及校園生活設施；教學研究設施包括各系所、中心之教學及研究空間、實驗室、圖書館、資訊中心及視聽教室等。一般公共設施包括教研大樓、國際會議廳及基礎公共設施空間等。校園生活設施包括學生宿舍、學生餐廳、學人宿舍、室內體育及運動休閒中心、田徑跑道、各類室外球場、登山步道及休憩設施等。校地法定允建容積樓地板面積 122,872 平方公尺，已完成總樓地板面積 65,251.44 平方公尺，教學資源能充分符合師生教學與行政需求。

本校現有重要空間配置如下表所示：

項目	第一期校舍 相關建物 (一期教研 大樓與A、 B棟宿舍)	第二期校舍相關建物				總計 (一期+二 期)
		二期教研 大樓	多功能教學 活動中心	二期學生宿 舍(C、D 棟)	合計	
容積樓地板 面積(m ²)	23,238.37	13,635.62	7,893.75	10,228.94	31,758.31	54,996.68
機電等不計 入面積(m ²)	4429.36	3054.93	870.06	1,638.93	5,563.92	9,993.28
總樓地板面 積(m ²)	27882.62	16,690.55	8,763.81	11,897.87	37,352.23	65,234.85

4. 財務資源配置：

每學年度各單位依年度工作計畫編列單位概算，由會計室整理彙編學年度預算，經預算委員會及校務會議審議後，報請董事會審議通過，並經教育部核準備查，作為學年度預算執行之依據。本校每年度經費主要來源包括馬偕醫療財團法人捐贈、學雜費收入、教育部獎補助款、政府各項科技與競爭型計畫收入及產學合作收入等。經費資源之配置包括教學研究支出、人事經費與行政支援等，各項經費項目均明列於中程校務發展計畫內。經費支用均依據「學校財團法人及所設私立學校會計制度之一致規定」處理會計作業，並依私立學校法第 53 條：「學校法人及所設私立學校應於會計年度終了後四個月內完成決算，連同其年度財務報表，自行委請符合法人主管機關規定之會計師查核簽證後，分別報法人或學校主管機關備查」之規定辦理；本校依據此一規定，學校財務報表每年經會計師查核簽證後，陳報教育部備查，並適時公布於馬偕醫學院網頁之「財務及校務資訊公開專區」，各項財務資訊公開透明化 (<http://www.mmc.edu.tw/financial.asp>)。

三、學校依自我定位下之產官學合作關係

(一) 教研建教合作

1. 本校定位為教學與研究並重之醫學院，除延攬優秀教研人才外，為提升與醫院於臨床教學、研究、醫務管理及服務等資源之使用效益，共同建構完整之組織，目前與馬偕紀念醫院、彰化基督教醫院、新光吳火獅紀念醫院及新北市聯合醫院等 4 家醫院有教學、研究、

實習之建教合作關係，並簽訂建教合作合約。【佐證資料 1-2-SE】馬偕醫院體系為本校最重要之臨床教學場域，而本校系所之增設亦以長期培養其臨床醫療所需之專業醫療人才為目標。除臨床教學能量之外，目前馬偕紀念醫院已設有醫學研究中心，聘有研究人員和助理約三百多人，研究範圍涵蓋臨床醫學、社區醫療照護、醫學科技等重要課題。雙方係屬相同之醫療系統，不論在財務、人事以至於管理上，彼此合作無間，資源共享。充份發揮兩者之間的互補作用。就長遠的標的而言，此完整密切的組合將能有助於學校之教學與研究發展，對國人的健康維護和生醫的產業推動，提供更優質的貢獻。

2. 各系所學生安排校外實習課程，主要以馬偕紀念醫院為實習場所，也會至各大醫院、衛生所、基金會、縣市長照個管中心、長照機構及醫療器材公司等場所實習。學生於實習期間接受臨床端多元化的教學活動，促進學生接受模擬訓練與實作。【佐證資料 1-39-AC】
3. 醫學系除在馬偕醫院輪調各臨床科學習外，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，醫學系亦開設「校內外多元實習」課程，鼓勵學生前往不同地區及國家的醫學中心或具有特色的醫療機構實習，也可到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。目前學生，每年分配至近 20 家醫院進行實習，103-105 學年度本校和日本國立循環器病研究中心(NCVC)、產業醫科大學(UOEH)、廣島醫學大學(School of Medicine, Hiroshima University)、英國布里斯托大學(University of Bristol)、愛丁堡大學(University of Edinburgh)及美國維吉尼亞理工卡瑞里昂醫學院暨研究所(Virginia Tech Carilion School of Medicine and Research Institute)簽訂合作備忘錄，交換學生相互實習【佐證資料 1-40-ME】。在實習機構負責指導教學下，學生均能接受全人、一般性、整合性與持續性醫學基本訓練及醫師六大核心能力所需具備的知識、態度、技能及醫學倫理等訓練。
4. 護理學系每年皆有學生至馬偕紀念醫院、三軍總醫院北投分院、三芝區及淡水區衛生所等機構實習，學習臨床護理技能。此外，護理學系也透過教育部的學海築夢計畫或和海外大學簽訂 MOU，提供學

生海外學習機會。【佐證資料 1-41-NE】

5. 聽力暨語言治療學系分為聽力組及語言組，實習機構包括約 20 家醫院、4 家公司(台灣維膜、科林儀器、美樂迪、利凌科技等)、雅文兒童聽語文教基金會、財團法人婦聯聽障文教基金會、社團法人中華民國社區重聽福利協會及台北市立啟聰學校等機構，可讓學生獲得多元實習機會。【佐證資料 1-42-AS】
6. 長期照護研究所學生分別至台北市政府衛生局、新北市政府衛生局、馬偕紀念醫院附設大同老人日間照護中心、八里療養院與雙連安養中心進行實習，提供研究生專業的訓練與實習，亦與國內外機構簽訂 MOU，國內包括伊甸社會福利基金會、精聯電子公司、華宏新技股份有限公司、舜新生物科技公司、北之特樂銀有限股份公司及常燦國際有限公司；國外包括美國 CQC、TTU 及 South College 等大學，進行學術研究交流與合作。【佐證資料 1-43-LC】

(二) 產學合作

本校比照一般學術型研究計畫，提供教師執行產業合作計畫之補助，積極鼓勵教師爭取具實務發展之產業型研究計畫；各年度之產學計畫成效如下：【佐證資料 1-44-RD】

1. 103 年度:6 件計畫，總金額 3,018,580 元
2. 104 年度:11 件計畫，總金額 7,355,032 元
3. 105 年度:9 件計畫，總金額 3,501,000 元
4. 106 年度(1-7 月):7 件計畫，總金額 2,587,236 元

(三) 配合政府政策

本校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」及「偏鄉護理菁英計畫兩項公費生培育計畫」，協助政府培育優秀醫事人員，詳述如下：

1. 原住民族及離島地區醫事人員養成計畫：本校自 99 學年度起開始培育此計畫之公費生，來自離島地區的有澎湖縣、連江縣、金門縣等，來自原住民的地區則有宜蘭縣、雲林縣及花蓮縣，截至 105 學年度止，本校已有 17 位公費生(醫學系 14 位、護理學系 1 位、聽力暨語言治療學系 2 位)【佐證資料 1-45-AC】。
2. 偏鄉護理菁英計畫：本校配合衛生福利部辦理 104-107 年的偏

鄉護理菁英計畫，於 104 學年度起招收偏鄉公費生，截至 105 學年度止，已招收 9 位公費生。【佐證資料 1-46-AC】

四、學校確保教育機會均等與展現社會責任之作法

(一) 學校為能提供弱勢學生入學之機會，積極之作為包括：

1. 參與原住民族及離島地區醫事人員養成計畫、偏鄉護理菁英計畫等兩項公費生培育計畫，協助政府培育優秀醫事人員。
2. 制定完善之獎助學金相關法規，以確保弱勢學生入學與就學能獲得充分之保障。定期召開獎助學金審查會議，由委員會評估每位學生的需求，對於經濟有需要幫助及符合資格之學生，給予及時與適切的幫助。
3. 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。
4. 編列充裕之急難救助獎助學金預算，並積極募款爭取捐助，以增加其他來源之急難救助獎助學金。【附錄 1-34 至 1-41】

(二) 學校透過社團活動與服務學習，展現對社會之回饋服務

1. 推動服務學習百分百課程，大一及大二同學每年須從事校內外服務 100 小時，培養同學服務與奉獻精神。
2. 成立各類服務性社團，編列活動相關預算(每年平均約 40 萬元)，每年寒暑假至少舉辦七梯次以上之偏鄉服務營隊。【佐證資料 1-13-ST】
3. 與馬偕紀念醫院配搭至國內(如新竹縣尖石鄉)及海外(如吉里巴斯、緬甸等)進行醫療服務。【佐證資料 1-14-ME】
4. 配合三芝區公所推動三芝筊白筍水車文化節等活動，促進社區經濟活動。定期推動三芝區弱勢家庭學童課輔及雙連安養院長者關懷工作。

(三) 學校透過資訊公開，展現對社會責任之作法

1. 學校悉依相關法令，定期透過網頁公布相關資訊，以利社會充分了解學校辦學績效。

2. 編撰 CSR 報告書，向互動關係人充分披露資訊；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。【佐證資料 1-47-SE】

貳、特色

綜合論之，本校在校務治理與經營方面，主要有五項特色，包括培育尊重生命關懷弱勢的醫事專業人才、提供身心靈全人發展之教育體系、落實書院式共學園教育理念、因應國民健康跟社會變遷設立系所及建構永續生態校園環境。

一、學校自我定位下之校務發展計畫與規劃

(一) 學校自我定位下之校務發展計畫特色

1. 本校成立迄今始終秉持立校精神與宗旨，針對社會變遷與國民健康醫療需求，持續規劃與成立新增學系，如因應高齡社會結構所亟需之特殊醫療人力，分別成立聽力暨語言治療學系及長期照護研究所，規劃中之護理學系增班及厚生科技研究所亦已於 106 年度申設。未來更將依據中程校務發展計畫，積極發展與申設其他系所，以強化培育專業醫事人員為主軸之教育目標。
透過中程校務發展計畫增設系所，未來以護理學系為基礎，結合長期照護研究所，並成立更多的學程及博士班後，建置為「護理學院」。利用聽力暨語言治療學系既有之優良表現，結合厚生科技研究所及馬偕紀念醫院老人醫學中心及未來預計申設的醫學工程學系，發展成為「健康與厚生科技學院」。醫學系與生物醫學研究所結合，成立博士班培育生物醫學之優秀人才，投入生醫產業，結合未來預計申設之醫事檢驗暨生物科技學系、學士後中醫學系、牙醫學系及臨床藥學系成立「醫學院」。最後，由醫學院、護理學院及健康與厚生科技學院共創馬偕醫學大學。
2. 本校背山面海，環境清幽，遠離塵囂，並擁有完善之軟硬體規劃與建置，為培育優質醫事專業人員的優質環境。學校配合優勢之地理環境，積極發展結合生命、生活、生涯、生態之特色人文教育，以

達成培育兼具人文關懷與專業素養之醫事人員，實踐「敬天愛人，謙忍卓決」之校訓。

3. 善用學校規模小之優點，孕育精緻、友善與和諧之優良校風；成立時間不長，無規模性與歷史性之包袱，而持續性成長亦提供學校能因應社會變遷與人才培育需求之彈性，對學校發展方向擬定提供絕佳之發揮空間。

(二) 學校依據自我定位下之發展規劃特色

1. 教學特色：秉持人文關懷之核心價值，通識教育以「天、地、人、心」四大領域規劃課程內涵，於哲學宗教、環境科學、歷史人文、藝術涵養四方面建構學生多元核心價值觀。各系所除專業學能外，各訂有極具特色之能力培養目標，如醫學系特別重視「服務弱勢族群的能力」，護理學系重視「以實證為基礎」的護理教育，聽力暨語言治療學系則重視「早期參與教學模式」，生物醫學研究所著重研究健康與疾病之分子細胞生物學，長期照護研究所則著重培育長期照護實務人才，並重視團隊之協調合作，學校之教育不僅重視學生之專業課程，更重要的是輔以「愛人護人、尊重生命、熱愛己業」的生活教育觀念。不定期在宿舍舉辦多項研習活動，提升師生助人及自我照顧的能力。另外，教務處、學務處、全人教育中心及心理諮商中心亦多次合作舉辦藝文展覽、在地醫療與在地教育活動，希望學生不論是在課堂內或課堂外都能自我成長及不斷學習，落實馬偕博士博雅及愛人的精神，成為一位有愛心、有品德及有同理心的醫事專業人員。
2. 研究特色：本校之研究發展以粒線體醫學、老人醫學及心血管醫學等領域為研究發展重點。已順利組成整合型研究團隊，連續獲得三期科技部私校特色研究計畫補助。在研究資源整合方面，設置共同實驗室，減少資源之重複投資或閒置，讓有限的經費預算能達到最佳分配及最有效益的運用。
3. 服務特色：培養具奉獻服務精神的馬偕人，是本校重要的教育目標，透過共學園與各系教學特色之結合，本校師生已經形成特有之服務文化；尤其在學校所在地的三芝地區，更深入社區瞭解居民的需要，進行健康檢查、公衛宣導、探視獨居老人及協助學生課輔等服務工作，期望在學生時期即養成關懷弱勢及服務民眾的熱忱。此

外，亦鼓勵學生參加各類醫學會所舉辦的醫療服務訓練，透過實際服務邊做邊學，增進醫療專業能力及社會服務觀。而在學務處長期推動下，本校已建立多個關懷弱勢、服務社會的營隊，同學均主動積極參與服務團隊，每年均維持極高之參與比率，已成為最具特色之學生活動特質與校園文化。以 105 學年為例，參與各種營隊學生人數合計 269 人，達當學年學士班學生總數 603 人之 44.6%。

二、學校確保校務治理品質之機制與作法

(一) 學校具備合宜之行政決策組織與運作結構，其特色包括：

1. 各級委員會均已建立良好運作制度，各單位均能依所屬各委員會辦法定期召開會議，充分掌握業務執行狀況，並落實會議決議。
2. 專任教師擔任一級與二級主管比例高，對於校務推動能以多元角度分析思考問題，有利各行政與學術單位之策略擬定與校務推動方向配合。多數教師亦積極透過會議了解參與課程設計及教學活動，教職員生則直接參與特定各項委員會，提高對本校行政運作的熟悉，更能認同本校經營的目標和理念。
3. 為確保學校行政與教學品質，學校已發展出完善之內控制度與稽核作業。每學年度經由內部稽核小組訂定年度稽核工作計畫，展開學校內部之稽核工作，檢查及覆核內控制度之缺失，並衡量校務營運之績效及效率，適時提供改善建議，以確保內控制度得以持續有效實施及作為檢討修正內控制度之依據

(二) 系所、中心層級皆有合宜之資源投入與配置，並具備檢核及管考機制，其特色包括：

1. 本校人力配置精實，服務有效率，重視團隊合作，教職員除負責辦理單位各項業務外，對於團隊合作尤其重視，凡舉辦各研討會或相關活動，皆倚重各單位間之相互配合與支援，亦藉此培養團隊默契。
2. 除完善之教學設施外，學校亦提供充足之學生住宿設施，在校學生幾乎百分之百住宿，形成良好之共學環境。與學生生活與學習密切相關之單位皆設置於接近學生宿舍之樓層，減少師生奔波於各單位間之困擾，並及時提供各項服務與協助。

3. 建置多功能活動中心，提供多元應用之複合式空間與室內運動場，並建置各項運動設施與器材供教職員生使用，以克服三芝冬季寒冷多雨之自然因素影響運動，培養學生健康的體魄。

三、學校依自我定位下之產官學合作關係特色

(一) 教研建教合作

1. 校內外多元實習環境：本校除積極建置國內醫院、公司、基金會等不同性質之實習環境外，也讓學生能至國外大學或研究機構交流與學習，灌輸學生「醫療無國界」的觀念。
2. 積極爭取政府促進產學合作與青年就業方案相關資源，各學系所均積極辦理產業參訪活動，除有效縮短學用落差，更可建立學校與產業界之連結，對於教師產學計畫之爭取，以及畢業學生之就業機會與選擇，均有莫大之助益。【佐證資料 1-48-ST】

(二) 產學合作

本校為以醫學專業為主之學院，產學合作目標對於發展醫療、藥物開發及生物技術不遺餘力。為加強本校與公民營企業及機構進行產學合作，發揮本校教育、研究、訓練及服務之功能。本校與馬偕紀念醫院結合校內研發成果，綜合資源及研究能量，從基礎研究至臨床試驗，快速累積各類產業發展及知識，期望藉由產學合作將研究成果推廣應用於產業界，促進台灣生技產業的發展。【佐證資料 1-49-RD】

(三) 配合政府政策

本校承接公費生培育計畫不遺餘力，自承接以來，每年公費生的報到率表現良好。學校亦妥善規劃公費生培育計畫補助經費，充實學校教學設備之建置，歷年來已購置諸多精進教學之設備，讓學生可使用到最完善的學習資源。

四、學校確保教育機會均等與展現社會責任之作法，其特色包括：

(一) 學校能提供弱勢學生入學之機會

1. 發揮各類獎助學金最大效益，及時協助經濟困難以及需緊急紓困的同學，不因經濟問題而失學；積極推動助學募款工作，每年金額可達 30 萬元以上。

2. 除成績優異的同學可以申請獎助學金外，熱心參與服務學習的同學亦可申請獎助學金。

(二) 學校能透過社團活動與服務學習，展現對社會之回饋服務機會

1. 積極推動校外偏鄉服務活動，形塑服務利他之校園氛圍；以學生服務學習方式，與當地社區政府與民眾建立夥伴關係。
2. 落實推動服務學習百分百制度，順利推動同學從事校內外服務學習，表現成果豐碩。

(三) 學校能透過資訊公開，展現對社會責任之作法

編撰完備之永續報告書，充分披露辦學績效與資訊，維護利害關係人權益與展現社會責任。

參、問題與困難

一、學校自我定位下之校務發展計畫與規劃，其所面臨之問題與困難包括：

(一) 學校自我定位下之校務發展計畫

1. 本校籌設期間因諸多環境變遷因素而延遲，正式成立時又適逢高等教育面臨少子化之困境，在僵化的教育政策框架中，中程校務發展計畫中系所之申設受到嚴重限制，以至學校遲遲無法依原設校目標擴大規模。此一困境不僅影響校務之有效運作，更因規模之限制，導致學校相對缺乏多樣性，對於地處於略顯偏僻的校園而言，將較不利於學生之學習與生涯發展。
2. 學校雖擁有優美與寬闊之校園，並有極佳之軟硬體建設與規劃，為師生提供質優之教研與學習環境。但無可諱言其地理位置相對偏僻、缺乏便捷之交通以及較為貧乏之生活機能，都會影響傑出師資之延攬與優秀學生之就學意願，學校除須積極克服相關議題外，亦須提供更多制度與發展願景之誘因，始能有效提升競爭優勢。

(二) 學校依據自我定位下發展規劃

1. 教學方面：由於目前僅有醫事專業三系二所，師資學能專長相似，雖可達到相互支援互通有無之綜效，但相對較欠缺多元性；加以學生人數較少，倘提供過多課程，又會面臨修課學生太少，欠缺同儕相互學習機會之困境。

2. 研究方面：為能兼顧課程開設之專長需求，教師聘任必須考慮專長之涵蓋面，在目前師資人數尚少的階段，教師間之研究不易達成群聚效益；大多數教師研究資歷尚淺，且校外研究計畫競爭日益激烈，研究計畫取得不易。
3. 服務方面：本校師生秉持服務社會之初衷，積極規劃參與在地與偏鄉之服務，成效卓著；但也不可諱言，全校師生在人力與資源有限下，除在地化之醫療諮詢服務尚能與課程結合外，各項服務多半於寒暑假中以出隊方式進行點狀服務，若無外部資源之挹注，恐不易持續與延伸。

二、學校確保校務治理品質之機制與作法，其所面臨之問題與困難包括：

(一) 學校之行政決策組織與運作結構

1. 各委員會之成員多為校內專任教師，因學校位於郊區，聘請校外委員代表較為困難，不易獲得外部之意見與回饋。
2. 部分特定委員會依規定安排學生代表出席，現由學生會產生，但因學生人數尚少，加以課程負擔沉重，參與學生較少，各委員會成員容易出現重疊。
3. 創校至今仍需耗費較多時間討論校務發展相關議案。主管兼任許多委員會之委員，因公務繁重且具教學研究任務，容易造成委員之負擔。

(二) 系所、中心層級之資源投入與配置，以及其檢核及管考機制

1. 本校因位於新北市三芝郊區，交通運輸不如都會區便利，人才招募不易，延聘有經驗之優秀教職員尤其困難。且人員與職務異動較為頻繁，部分同仁專長與職務尚待磨合。
2. 本校地理位置隸屬北海岸，冬天氣候潮濕且寒冷多雨，校園建築物維護相對困難與成本較高，硬體設施之維護與保養亦較為不易。

三、學校依自我定位下之產官學合作關係，其所面臨之問題與困難包括：

(一) 教研建教合作

1. 學校教師與學生人數尚少，對於合作單位之殷切合作意願與資源應用未能完全契合，與建教合作醫院之教學、研究等相關建教合作

工作，尚未全面展開。

2. 學校地處交通較不便捷之新北市三芝區，學生往返臨床實習機構之交通有待克服。

(二) 產學合作

1. 學校教師研究年資尚淺，尚未累積足以與產業界長期合作之能量。
2. 產學合作案件數偏低，尚不易發揮群聚之效益；且地理位置偏遠，不易聘任執行產業合作所需之專業人力。

(三) 配合政府政策

1. 衛生福利部原住民族及離島地區醫事人員養成計畫所招收之公費生，部分公費生與本校之一般生有一定程度的差距，由此管道入學後的學生其學習表現較一般生更須要師長們的追蹤、協助與輔導。
2. 本校雖具有充足且質優之教學設施與師資，佐以培育偏鄉醫事人力之建校精神，有很強意願培育公費醫事人力，但礙於入學與分配制度之限制，每年所能獲配置之公費生名額很少，無法充分發揮可提供之培育效益。

四、學校確保教育機會均等與展現社會責任之作法，其所面臨之問題與困難包括：

- (一) 學校能提供弱勢學生入學之機會。學校規模小，教育部補助金額難有成長空間，不易維持各類助學金或急難救助經費之穩定。各年度入學之學生社經狀況變化大，礙於年度預算之執行，相關經費之支用不易掌握。
- (二) 學校透過社團活動與服務學習，展現對社會之回饋服務機會，且同學均熱心參與偏鄉服務活動，但因學校經費較為不足，學生常須自行繳付經費，部分活動不易持續推動。另服務學習課程如何與專業課程充分結合，尚須進一步落實。

肆、改善策略

- 一、針對學校自我定位下之校務發展計畫與特色規劃之問題與困難，擬定之改善措施包括：

(一) 學校自我定位下之校務發展計畫

1. 持續提升辦學績效與學校學術聲譽，以爭取社會與教育主管單位支持學校中程校務發展計畫之進程與永續發展。本校定位為教研並重之醫學大學，除持續延攬國內外具國際觀並懷抱教學與研究熱情之優秀教師外，並推動與馬偕紀念醫院簽訂建教合作合約，鼓勵該院具豐富臨床學能之優秀醫事人員加入本校教師行列，以建立堅實之教研團隊，完善通識教育及醫事專業課程，提供學生良好的學習與成長環境，以吸取優秀學子來校就讀。持續完善校園基礎建設，規劃培育馬偕醫療體系長遠發展及社會需求之人才，以提升招生的優勢。【佐證資料 1-50-PE】
2. 學校亦將持續投入充裕經費建置教研軟硬體設備，配合各類獎勵、補助與考核，鼓勵教師進行學術研究、精進教學，以符合社會大眾對大學教師之期待。並完善課程規劃，提升教學品質與學生學習成效，培育優質之專業醫事人員，善盡大學之社會責任，建立卓越學校聲譽，以爭取社會與教育部之認同，持續支持本校新系所之增設與永續發展。
3. 提供充足與優質之學生及教職員住宿設施，並強化環境維護與膳食提供，建構共學、共宿之友善校園，以提升教職員生在校生活機能與對學校之認同感【佐證資料 1-51-ST】。提供上下班交通車及區域接駁車服務，並持續爭取區域客運公司加開駛入校園公車班次，增進師生交通之便捷。【佐證資料 1-52-GE】
4. 建置完善網絡與視聽教學設施，以提供行政、教學與學術活動參與機會與方便性，並與各教學醫院、合作學術機構進行遠端教學、學術討論與資訊之收播，排除時空限制，豐富學校多元學習與參與之機會。【佐證資料 1-53-AC】

(二) 學校依據自我定位下之發展特色規劃(教學、研究及服務方面)

1. 以優質的教學計畫積極爭取私立大專校院獎勵補助經費（私校獎補助款），發展融入具終身學習能力訓練之課程設計，強化教學品質及發展特色教學；積極參與教育部區域教學資源中心各項資源整合，並以遠距教學教室，與台灣大學、陽明大學及淡江大學或中央研究院連線，以接收國內外知名學者之演講，增加學生較多元之

學習機會。【佐證資料 1-54-AC】

2. 整合校內教師之學術領域專長，匯集研發能量，合作推展整合型計畫，增加校外計畫的競爭性【佐證資料 1-55-RD】；強化支持學術研究之相關辦法，吸引與延聘優秀研究人才，增強學校的教學資源和研究能量。
3. 強化共學園機制，將師生學習與社會服務結合，並配合各學系社區醫學與專業服務學習之課程，融入學校以專業回饋社會之作為；另亦積極爭取政府社福經費與社會捐款，作為學校發展各項服務之資源，以持續並擴大師生參與社會服務。【佐證資料 1-56-SE】

二、針對學校確保校務治理品質之機制與作法之問題與困難，擬定之改善措施包括：

(一) 學校具備合宜之行政決策組織與運作結構

1. 落實校務中程計畫，持續充實各教學單位教師人數，減輕教師及主管開會之行政負荷。
2. 加強交通接駁及建置視訊會議設備，克服地理因素，以利邀請校外學者專家參與本校各委員會組織。
3. 加強行政業務雲端化，建立校內各單位之會議紀錄公告專區，依各單位權限分責管理，減輕行政負擔。

(二) 系所、中心層級之資源投入與配置，以及檢核及管考機制

1. 依政府與法規規定，善盡工作人權、性別及薪酬平等之落實，教職員薪資均參照公立學校之標準，教師有特別加級與彈性薪資；聘僱人員薪資起薪標準高於就業市場平均工資，並依照國家法令參加退撫儲金、投保公教人員保險或勞工保險，保障個人權益，安定員工生活。
2. 持續辦理約聘雇人員轉任考試，納編為正式員工，以留任職務表現優秀之同仁，並承傳業務經驗；本校另有為數眾多之計畫助理人員，約聘期限屆滿，若有校內職缺，皆優先留用優秀人員。【佐證資料 1-57-PE】
3. 規劃教職員培訓計畫，不定期辦理職員教育訓練課程，對於職員教育訓練課程包括公文寫作訓練、法規撰擬、專業行政、專業技術、

管理、人文素養、性別平等、資訊安全等相關議題，以鼓勵職員於專業上有所成長；教職員亦可參加馬偕紀念醫院教育訓練課程，作為終身學習時數認證，提供職員多元管道教育訓練課程。【佐證資料 1-5-AC 及 1-58-PE】

三、針對學校依自我定位下之產官學合作關係之問題與困難，擬定之改善措施包括：

(一) 教研建教合作：

1. 持續提升本校與醫院間之實質建教合作，定期召開會議討論合作方向，並商訂優先合作之教研項目，以利雙方資源之有效應用。
2. 除持續邀請公共運輸業者提供更多之交通服務外，積極對外募款，補助本校與建教合作機構間專車之行駛，以利學生前往實習場域之交通。【附錄 1-42】【佐證資料 1-59-SE】

(二) 產學合作：

1. 藉由「強化教師實務教學能力」、「引進業界師資」以及「落實學生校外實習課程」等策略，確實強化本校的實務能力以增加產學合作機會與計畫規模。
2. 學校將積極聘任具實務經驗之新進專業科目教師，鼓勵教師參與政府醫療照護相關政策之制定及推動，並研議建置以技術報告或實務研發成果送審教師升等機制。

(三) 配合政府政策：

1. 由學系班導師針對公費生進行個別的期中及期末輔導，了解學生目前學業上所面臨的困難，協助進行補救教學。
2. 積極努力改進缺失，早日通過 TMAC 評鑑，爭取醫學系公費生名額之分配，持續強化本校參與偏鄉醫事人力之機會與能量。

四、針對學校確保教育機會均等與展現社會責任之作法之問題與困難，擬定之改善措施包括：

(一) 提供弱勢學生入學之機會：持續積極推動年度募款計畫，爭取穩定捐款來源。主動於各類場合與校園網路資訊平台加強宣導，並配合班導師輔導協助同學，妥善運用政府與學校資源。

(二) 透過社團活動與服務學習，展現對社會回饋之服務機會

1. 爭取校內擴大預算編列或進行符合服務宗旨之募款，並持續推動相關工作。
2. 自 104 學年度開始推動「馬偕共學園」制度，將各類社會服務及課外活動納入共學園課程，並持續推動。

伍、項目一之總結

本校之創立是為紀念馬偕博士畢生心力為台灣醫療、教育與宣教留下深遠而美好的貢獻，效法其「寧願燒盡，不願鏽壞」的精神，積極設校興學，殷盼結合馬偕紀念醫院充沛的臨床醫療資源和研究教學能力，以培育尊重生命、關懷弱勢的醫療專業人才。本校之能順利創設，緣自諸多醫療教育前輩們高瞻遠矚之眼光，以及主要來自馬偕紀念社會事業基金會、馬偕紀念醫院及各界先進之捐贈，迄今投入建校之人力與物力資源甚鉅，已順利完成學校第一期與第二期校舍新建工程，軟硬體設施大致完備，學校各項規範制度妥善，校務運作穩定，而經過歷年招生的檢驗與同學國考的表現，成績斐然，廣受家長與社會各界的肯定與推崇，已奠立良好的未來持續發展之基礎。

本校創校以來，一貫秉持「敬天愛人、謙忍卓決」的校訓精神，善用全校學生住校的優勢，結合三芝在地人文藝術及優美生態環境，建構書院式的師生共同生活圈，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；至今已建立頗具特色之優良校風與文化。本校為培育具服務熱忱、奉獻精神、尊重生命及願意投入弱勢族群醫療照護之醫事人員，除重視學生專業知識技能的學習外，也十分注重奉獻精神的養成，特別在寒暑假中由師長帶領學生深入弱勢地區、原住民部落及莫拉克颱風重災區等偏遠地區，社會服務與關懷工作成果豐碩，在社會各界均已建立良好的聲譽，歷年來參與實際服務的同學們，在品格與心靈上都有正向顯著的成長。

培育真正有愛心與服務熱忱的醫師與醫事人員，為本校全體教職員致力醫學教育工作所欲達成的目標，我們深信台灣不缺醫師，但缺乏真正有委身鄉土、恆久有愛的醫師，而這正是我們想要透過本校醫事教育所培養的人才，也是承繼馬偕精神所應努力的方向。

項目二：校務資源與支持系統

壹、現況描述

一、學校落實校務發展計畫之資源規劃

本校建校至今已八年，校務發展之資源依中程校務發展計畫分別從軟體及硬體層面規劃，以期資源運用發揮最大效益。

- (一) 軟體資源：本校人力依編制進用人員【附錄 2-1】，為鼓勵校內行政同仁學習多元專長，各單位行政職務出缺，亦先徵詢內部輪調，建立職務輪調機制。本校亦致力於人事規章及各項考核、升遷制度之建立，以延攬及留用人才，並持續研訂各行政職務之分層負責明細表，以作為各單位權責分配之依據。
- (二) 硬體資源：本校每年度預算由各單位依據中程校務發展計畫編列，經預算委員會、校務會議及董事會議審議通過，藉由預算會計系統建置來追蹤各單位預算執行狀況，以利達成預期目標。為輔助教師研究，目前著重於完善建置公用儀器及共同實驗空間之使用服務以利教師提升研究水準，本校訂有共同儀器室空間及實驗動物空間使用及管理辦法【附錄 2-2 及 2-3】。共同儀器室設備除一般共用之儀器，亦依據各類型研究需求而逐年增購儀器，以滿足教師研究所需【佐證資料 1-8-RD】，而實驗動物空間則提供教學及實驗使用【佐證資料 2-1-RD】。為有效提升暨整合與馬偕紀念醫院之合作及資源使用，亦積極與馬偕紀念醫院醫研部動物中心合作，將本校部分實驗於馬偕紀念醫院動物中心執行，以利雙方合作，並減少資源重覆配置。

二、學校確保教師教學與學術生涯發展之機制與作法

依據本校中程計畫-校務發展特色與重點工作要點，訂定相關辦法來支持教師於教學、研究及職涯發展，以下分別就教學及教師學術生涯發展之支持系統分述如下：

(一) 教學支持系統分為系統面及制度面

1. 系統面：建置教學資訊管理系統，提供教師教學評量及互動回饋功能，以精進教學品質及有效提升學生學習成效。為協助教師教學活潑及即時了解學生學習狀況，本校提供有多項教學支持系統。

- (1) 建置遠距暨示範教學中心：遠距暨示範教學中心可用於進行遠距教學及視訊會議等，學生可藉由遠距教學中心修習他校

的優質課程，而醫院的臨床教師則可透過該教室與本校進行遠距連線，節省臺北、淡水馬偕紀念醫院至本校的交通往返時間。目前該教室提供本校進行視訊會議、校級會議、學術演講、與他校進行遠距連線演講課程等相關活動使用。

- (2) 提供多媒體電腦教室及 D406 教室：本校的多媒體電腦教室、D406 電腦教室提供各類課程上課使用，包含醫療行銷管理學、電子遊戲與統計數位學習、護理資訊概論、生物統計學、英文等課程，除了配置將近 50 台的電腦可供學生上課使用，教師端麥克風定位主機、學生端麥克風定位主機亦可讓師生進行互動問答，提升學生學習效果。
- (3) IRS 可提升互動式教學(使用 IRS 系統)，有助於教學創新，已積極鼓勵各學系使用 IRS 互動系統，以提升教師的教學技巧、互動回饋、課後及分組討論。本校已購置 3 套 IRS 系統，共 160 支，可供師生借用，並已於各教室安裝此套軟體，方便教師使用。
- (4) 使用 Zuvio 系統：本校為教育部北二區區域教學中心成員之一，每學期台灣大學教學發展中心皆提供本校名額，供教師上課使用。教師可於課前於雲端備課，透過簡報設計題目管理課程；並於課堂中與學生互動活絡課堂氣氛。課後教師可透過即時統計結果，觀察學生學習狀況，改善課堂缺乏互動之情境。

2. 制度面

- (1) 優良及傑出教師之選拔：為鼓勵教學優良之教師，每學年辦理教學優良暨傑出教師遴選【附錄 2-4】，藉由表揚教學優良教師以提昇教學士氣並供其他教師參考。遴選辦法第九條規定，每學年度 11 月 30 日前由教師發展中心召開教學優良教師遴選委員會議來選拔優良教師，105 學年度共計有 5 位教師獲得教學優良教師獎、2 位教師獲得教學傑出教師獎，並於 106 年 3 月 18 日校慶典禮中由校長頒發獎牌、獎盃公開表揚每一位得獎教師。
- (2) 獎勵優良教材之製作：教師之教學教材能有效提升學生之學習效率，本校為鼓勵專任教師投入心力於精進及創新教材製作，以提升教學品質，而訂定「馬偕醫學院優良教材獎勵實施

辦法」。每學年第一學期由教師發展委員會審議當年優良教材獎勵事項，歷年來分別有 102 學年度 2 件優良教材申請案，共計 1 件獲獎；103 學年度有 4 件申請案，共計 1 件獲獎；104 學年度有 2 件申請案，因未達獎勵標準，而從缺；105 學年度有 1 件申請案，共計 1 件獲獎。

(二) 學術生涯支持系統：為厚植教師研究能量及確保長期研究發展，本校設有鼓勵教師學術研究成果之獎助，以及提供研究經費獎勵使教師能長期發展，並提供教師多元升等管道及協助職能發展規劃。

1. 獎補助：提供教師學術研究成果獎勵及提供教師申請研究經費補助，同時加強與馬偕紀念醫院合作，鼓勵校內教師及馬偕紀念醫院醫師跨院合作研究。本校提供以下獎勵措施：

(1) 新聘教師研究室設置補助款：為補助新聘專任教師進行學術研究工作，培植其研究潛能而訂定本補助辦法，並以 100 萬元為上限，於到職後之二年內依研究需要提出申請。【附錄 2-5】【佐證資料 1-22-RD】

	103 年度	104 年度	105 年度	106 年度 (1-7 月)	總計
人數	7	7	5	1	20
金額(元)	5,771,897	3,779,815	2,800,000	200,000	12,551,712

(2) 校外研究計畫之相對獎助款：為鼓勵及提升教師研究能力而訂定本補助辦法，依申請人研究計畫入校款項總額 50% 為獎助額度上限。【附錄 1-1】【佐證資料 1-22-RD】

	103 年度	104 年度	105 年度	106 年度 (1-7 月)	總計
人數	21	22	34	6	83
金額(元)	7,844,730	9,811,077	14,596,155	848,444	33,100,406

(3) 校外產學計畫之相對獎助款：為鼓勵及提升教師爭取與執行產學計畫之意願而訂定本補助辦法。專任教師得以計畫主持人身份於申請辦法規範計畫種類及申請金額，以總額 50% 為獎助額度上限。【附錄 2-6】【佐證資料 1-22-RD】

	103 年度	104 年度	105 年度	106 年度 (1-7 月)	總計
人數	1	4	7	3	15
金額(元)	225,000	1,268,113	2,590,910	156,914	4,240,937

- (4) 校內專題研究計畫之補助款：為鼓勵未獲校外計畫補助本校助理教授以上之專任教師能夠於次年度申請科技部計畫前進行橋接性的研究，於每年公告期限內得申請，額度最高達 50 萬元。【附錄 2-7】【佐證資料 1-22-RD】

	103 年度	104 年度	105 年度	106 年度 (1-7 月)	總計
人數	2	3	8	1	14
金額(元)	950,000	960,000	1,448,000	196,000	3,554,000

- (5) 學術研究成果之獎勵款：為提振研究風氣，獎勵本校教師發表研究成果而訂定本補助辦法。凡以本校名義發表學術研究成果之專兼任及合聘教師，以申請年度前一年刊登之學術期刊論文，依照獎勵辦法所規定計算方式排序予以獎勵，不設上限。【附錄 1-2】【佐證資料 1-22-RD】

	103 年度	104 年度	105 年度	106 年度 (1-7 月)	總計
人數	20	15	32	37	104
金額(元)	1,802,640	1,664,700	2,255,460	2,352,000	8,074,800

- (6) 英文論文編修之補助款：為鼓勵並協助專任教師將研究成果發表於國內外優質學術期刊，訂定本補助辦法。本校專任教師符合辦法規定即可提出申請，補助額度最高達 5,000 元。【附錄 1-4】
- (7) 兩院研究計畫之補助款：為促進醫院及學校的合作，醫院醫師與本校教師合作計畫可申請補助，額度最高達 50 萬元。(馬偕醫學院及馬偕紀念醫院)

	103 年度	104 年度	105 年度	106 年度 (1-7 月)	總計
人數	9	7	14	15	45
金額(元)	3,700,000	3,328,000	4,600,000	4,626,000	16,254,000

2. 多元升等機制：提供多元升等機制方案以鼓勵教師依個人特質與專長，規劃妥適之生涯發展，並可適度投入心力以建立醫療、照顧與全人教學專業。藉由廣邀醫學相關校院教學研究型及教學實務型升等之教師蒞校經驗分享，協助教師了解新制升等審查流程及機制。

3. 職能發展：

- (1) 教學成長：每學期舉辦教師之間教學及研究分享交流座談會。資深教師及學習教師藉由討論，以教學研究經驗傳承與協助選擇研究主題方向、撰寫研究計畫書與申請、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。使新進教師朝正確的方向發展其學術生涯。希望藉由傳授者與學習者之互動，互相分享互相學習的活動下，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。
- (2) 研究成長：由資深教授帶領較資淺教師執行整合型研究計畫，並邀請校內外專家辦理學術倫理研討會。
- (3) 教師升等輔導制度：依據本校教師升等輔導辦法，本校專任教師於升等年限屆滿前一年，經所屬系(所、中心)教評會評估後，確認單位內之老師無法依規定提出升等者，並依其意願及升等所需補強事項，商請表現優異之教師協助申請教師升等輔導計畫，補助經費以 20 萬元為上限(經費依實際需要編列)，送教師升等輔導小組，進行書面審查。

三、學校確保學生學習成效之機制與作法

本校培育學生重點特色為以人為本之全人發展理念；以「天、地、人、心」之全人教育及「馬偕講座」、「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；培養學生親土愛鄉情操，體驗偏遠地區民眾的生活，投入弱勢族群之醫療照護；促進全民健康與社會公義，激發學生服務熱忱，傳承與發揚馬偕精神。以下藉由課程規劃與設計、學生學習評量機制、課業輔導、教師教學評量機制及實習規劃，從而達成本校確保學生學習成效之機制與落實。

(一) 課程規劃與設計：

1. 教務處要求各教學單位依據本校培育目標及各系所訂定目標規劃及設計課程，確保學生學習成效。
2. 本校教務處置一專任資訊人員，根據各系所提出之核心能力與課程搭配方式製作課程地圖，並要求系所定期於系(所)課程委員會中檢討課程與核心能力搭配比率之恰當性，並進行滾動式修正。
3. 該資訊人員已著手增列課程地圖內學生對課程核心能力的學習成效進行回饋式評分，將提供系所檢討教師在課程內容與核心能力學習成效是否如預期，如無法達成預期值，則須更改該課程核心能力之配分；或更改課程內容，以符合教師欲達成之核心能力指標值。

(二) 學生學習評量機制：使用 e-portfolio、課程地圖兩種方式確保學生學習成效。

1. E-portfolio 為學生生涯歷程檔案，是有系統地記錄學生的學習過程紀錄、工作歷程及收集個人的作品，除了幫助學生有系統地記錄自己的學習成長，更藉由歷程檔案的記錄，讓學生可以瞭解自己在特定時間的學習及工作的成長，以提高自己的自我成長。也可以藉由學生的個人歷程檔案的提供，而讓教師可以更了解學生的成長過程，而能提供有效的師生互動，更而督促學生學習必要的知識及技能。學校自 99 學年度開始每年舉辦 e-portfolio 學習歷程推廣暨競賽活動。於 103 學年度全校共辦理 1 場，參與活動人數共計 23 人；104 學年度針對各學系進行更積極的推廣，全校共計辦理 3 場，參與人數 124 人；105 學年度共辦理 3 場，參與人數 145 人，也每年辦理學習歷程競賽活動，積極鼓勵學生整理學習歷程表現，遴選表現優秀的學生給予獎勵。【佐證資料 2-2-AC】

2. 課程地圖主要是讓學生大學生涯修課學習路徑，可以協助學生選課前後能規劃、組織、整合所選修之工具，讓學生能夠依據未來的職涯目標與興趣，按圖索驥地從學校開設的通識及專業課程中，規劃出大學四年最佳的修課學習路徑，藉以有系統性、目標性地完成學業生涯，分別於 103 年及 104 年陸續上線。【佐證資料 2-3-AC】
- (三) 課業輔導機制：為有效提升學生學習成效，增進學生自我管理意識，以及強化學校、學生及家長三方連繫，本校訂定期中預警作業流程，持續推動通識預警通知高達 90% 以上。
- (四) 教師教學評量機制：為提升教師教學品質，增進師生雙向互動並提供教師評鑑、遴選教學優良暨傑出教師等之佐證資料，本校採用線上的教學評量問卷調查，由教務處教師發展中心彙整教學評量結果，低於 3.5 分(五點量值)，則由教務處教師發展中心統一彙整後密送教師本人與開課單位主管，以作為教師改進教學之參考。
【附錄 2-8】
- (五) 導師制度：本校導師制度中計有班級導師、書院導師及臨床導師三種，分別說明如下：
1. 班級導師：一至四年級各系班級每班配置導師 3 名，每人約帶領 12-15 名導生，大一至大二導師均須規劃整學年課程，分別為大一「新鮮人入門」及大二「生涯規劃」，進行學生生活與學習輔導，並均納入教務初正式課程評量機制。
 2. 書院導師：結合馬偕共學園制度，編制 6 位宿舍導師，舉辦定期餐聚暨教師學思歷程講座，並納入共學園學習認證制度。
 3. 臨床導師：醫學系高年級同學進入臨床見實習後，由馬偕紀念醫院每 4 位同學編制 1 位導師，定期個別關心與舉辦臨床師生座談會，進行生活與實習輔導。
此外，另研究所則由所長指定研究生導師協助生活與學習輔導。
- (六) 實習規劃：
1. 醫學系：五年級學生進入臨床實習前，會於馬偕紀念醫院接受為期一週的職前教育訓練，而後依照組別分別進行內科、外科、婦產科和小兒科的實習。於實習結束後安排該科別的 OSCE 測驗；六年級學生除了有院內的實習課程外，每位學生都可自行安排 8 週的校內外多元實習課程；七年級學生回歸院內進行內、外、婦、兒科的

實習，並有一個月的外院實習機會。

2. 護理學系：配合課程需求，進行實務教學。在臨床實習中學生採分組實習，每組 5-8 位，由一位教師臨床指導。實習中藉由個案護理及臨床討論，學習正確地判斷個案的護理問題，並運用所學之護理知識、概念與技術於個案的照護中，務求符合個案與其照顧者文化與個別需求之護理，使學生執行以「病人為中心」的照護。學生主要實習場所為馬偕紀念醫院台北與淡水分院，配合在地三芝、淡水各社區健康中心，各科實習人數平均達 30 人以上。實習學生在基本護理學實習前經過基本護理學之技術教學、實際練習與技術考後方能進入臨床實習。在臨床實習時學生會將臨床所操作之護理技術名稱登錄於「實習手冊」之技術經驗記錄單，以做為個人技術操作之記錄，同時也作為實習指導老師協助學生完成護理技術學習之參考。在各專業科別實習前，會安排實習前準備，包括實習相關知識與技術，將實習單位之常見疾病、常用藥物、常用技術、常見檢查作整理，開學前將課堂教學所有講義均制訂完成於網路公告，事先向學生作環境及常規介紹，給學生足夠之資訊，引導學生作好事先之準備，採團體學習方式。為提高臨床教學之成效，教師需參與實習計畫的擬定，並將授課內容融入臨床教學設計，進行臨床實務成長，實習前至實習單位進行臨床護理照護工作，協助學生達成實習之目標，並將臨床實務再帶回或補充於學校課程之授課內容，就課程與臨床教學相關問題定期與組內教師進行討論和向資深教師或同儕教師請益，且參與相關之研習活動，提升教師個人教學知能。
3. 聽力暨語言治療學系：於大四安排通過系上指定之必修專業課程之學生進行為期 9 個月的校外臨床實習，學生於實習期間至少須獲得 6 個月實習時數方符合要求。實習期間學生受學系指定臨床實習督導老師(以下簡稱臨床督導)所督導在學系指定之臨床實習單位進行個案之評估、診斷、治療及諮詢等工作，並積極參與臨床督導規劃之聽語專業訓練活動。臨床實習之主要實習項目如下：(1) 臨床評估/篩檢，(2) 個案治療計畫的擬定，(3) 治療方法和技術，(4) 專業諮詢、衛教與建議，(5) 學習聽語專業倫理精神，(6) 學習臨床行政事務處理，(7) 參與臨床個案研討，(8) 參與實習單位專業學術活動，(9) 學系課程要求與能力檢核。

貳、特色

一、學校落實校務發展計畫之資源規劃

本校於校務資源與支持系統之特色分別就資源規劃及支持系統分述，其中資源部分軟體及硬體之特色分別為：

- (一) 軟體特色：本校行政人力精實，各單位均有配置學有專精並具行政及教學經驗之職員，並優先配置教學助理來協助教師改善教學品質，另因本校生師比低，更以小班教學來確保教學品質。
- (二) 硬體特色：本校由各行政、教學單位以中程校務發展計畫為基礎編列經費，經預算委員會、校務會議及董事會議之審議通過，使工作計畫與校務發展目標密切配合且具體可行；落實預算控管系統網路化，提升整體行政效率。本校針對教師實驗空間之需求提供 P1 細胞培養室、P2 實驗室、2 間共同儀器室及 3 間貴重儀器室及實驗動物室。為有效提升暨整合與馬偕紀念醫院之合作及資源共享，本校與馬偕紀念醫院醫研部合作，將部分實驗於馬偕紀念醫院動物中心執行，以利雙方合作並減少資源不必要的重覆配置。

二、學校確保教師教學與學術生涯發展之機制與作法

- (一) 教師教學：投入相當比例資源購入數位化教材製作及導播系統等工具，協助教師教學，提升教材製作品質，改善教師教學成效。
- (二) 爭取教育部補助教師多元升等計畫，並舉辦研習會，提供教師教學教具(IRS 系統、Zuvio 系統)提升教師教學多元性、活潑性及互動的方式及教師的教學技巧、互動回饋、課後及分組討論等模式，加強本校學生的學習動機、提升學習風氣，不僅可讓學生自主性學習、自我思考，亦可驗收學習成效、提升學習興趣。將此教學模式運用於臨床教學中，不僅達成師生間的回饋系統機制，更可達教學創新模式。
- (三) 教師學術研究獎助，提供下列獎助機制：
 1. 支援新聘教師建設基礎研究：凡新聘專任教師入校於 2 年內，皆可提出「新聘教師研究室設置補助款」，最高補助金額為 100 萬元，使用範圍包含研究相關等儀器設備、人事經費及需用耗材等。
 2. 鼓勵教師承接校外研究計畫：凡專任教師拿到科技部等政府單位計畫案，可依據「校外研究計畫相對獎助款」要點，本校即提撥 50% 總經費以增加教師的研究能量，獎助款比例為全國大專院校最高

者。

3. 鼓勵教師承接校外產學合作研究計畫：凡承接資本額 500 萬元以上之產學合作研究案，依據「校外產學合作研究計畫相對獎助款」要點，可額外申請總經費最高 50%的獎助款，獎助款比例為全國大專院校最高者。
4. 協助教師研究計畫不中斷：凡專任教師申請政府相關計畫案未通過，且未有「新聘教師研究室設置補助款」後續支援者，依據「校內專題研究計畫要點」，每學年可提出最高額 50 萬元支援之研究經費。
5. 獎勵教學研究表現傑出的教師，協助精進研究：依據「學術研究成果獎勵」要點，凡教師有達到研究成果基準者，皆可額外獲得自行運用之獎勵金。
6. 馬偕紀念醫院合作案：本校因與馬偕紀念醫院為良好關係之合作夥伴，故每年度皆會轉知教師，關於馬偕紀念醫院公告徵求協同主持人計畫案的訊息，提供有需要之教師提出申請，一方面可有校外合作的經驗，另一方面因與醫師互相合作，也能增加臨床之經驗與交流，合作案件數亦逐年增長。

所提供上述支援教師學術研究獎助部分，本校教師申請科技部計畫通過率逐年上升，104 年向生科司及自然司申請 37 件，通過 19 件；105 年向生科司及自然司申請 32 件，通過 20 件，皆高於當年度全國各大專校院之平均通過率，足以可見研究支援之成效【佐證資料 2-4-RD】。

(四) 教師多元升等機制：各教學單位建立教學研究型教師方案

1. 醫學系既有之專任師資以基礎醫學老師為大多數，預計未來三年內將聘任臨床師資為主，這些醫師皆具有豐富臨床經驗與教學熱忱。因此建立教學研究型教師升等制度，對於臨床教師及從事醫學人文教學的老師是一大鼓勵，也對教師在教學發展上有莫大裨益。
2. 護理學系教師需課室教學與臨床教學兼顧，以維持為學生爭取實習資源與引導就業之潛力；因此全體教師均認為教學為學系教師功能之大宗，其中 25%認為自己「較具教學專長」特色，25%認為「較具研究專長」特色，50%認為「教學與研究專長均等」，是

以教學研究型教師升等制度能結合學校教師專長特色，並鼓勵教師適性與多元專業發展，同時符應本學系之發展定位。

3. 聽力暨語言治療學系教師除研究、服務外，尚需規劃與建構學系教學課程。因此教學研究型教師升等制度能適切的讓學系教師發揮專長與特色。

4. 全人教育中心秉持馬偕精神，教師以個人專長特色強化學生在通識方面的基本知識和能力。中心教師中有老師專注於教學多元性、教材創新性的開發，在教學研究型教師升等制度通過後，必能讓這類老師更專注於教學效能的提升，對學生學習效益將會大有幫助。

(五) 教師職能發展：本校目標為發展醫療、藥物開發及生物技術，與財團法人馬偕紀念醫院結合校內研發成果，產學合作計畫件數逐年增長，簽約金額亦逐年提升，103年共計6件3,018,580元、104年共計11件7,353,032元、105年共計9件3,501,000元及106年(1-7月)執行中計畫計7件2,587,236元；加強與馬偕紀念醫院合作計畫數量，103至106年7月31日共計45人次，計畫金額達16,254,000元。綜合資源及研究能量，從基礎研究至臨床試驗，使得各類產業發展及教師知識累積，期望藉由產學合作將研究成果應用於產業界，不但使教師職涯發展能獲得保障，且可促進台灣生技產業的發展。

三、學校確保學生學習成效之機制與作法

本校確保學生學習成效除了醫學系根據其七大核心能力在學生畢業前另行評核外，其他系所核心能力均與課程地圖結合，其核心能力師生均可透過課程地圖了解達成成效，校方規定系所課程委員會需把課程地圖中核心能力與學生學習成果一起檢討並進行課程改進。今年剛完成程式修改，學生核心能力達成成效除由修課成績換算外，也有學生自評的欄位，這將提供老師根據學生學習成效及期待值修正授課內容。

(一) 課程規劃部分，各教學單位為使學生學習能達到最大的成效，分別依據校級目標及教學單位特色訂定目標並規劃設計課程。

1. 醫學系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，一、二年級為全人教育及醫預教育，全人教育含有核心通識及學群通識，核心通識為學校所有科系必

修課程，醫預教育方面，在一、二年級整合連貫基礎科學領域課程；三、四年級整合性基礎醫學教育包含大體解剖學及實驗、神經解剖學及實驗、組織學及實驗、胚胎學、生理學及實驗、病理學、免疫學/微生物學及實驗、寄生蟲學及實驗、藥理學及實驗以及臨床診斷學、實驗診斷學、影像診斷醫學、藥理學及實驗；五至七年級臨床醫學教育以模擬訓練，實地體察，任務導向學習及寓教學於評估等教學方式，教育學生成為一個具備基本核心能力的醫師。

2. 護理學系依據護理專業及校基本素養與核心能力規劃，由淺而深分 8 學期而設計，每學期對既有課程依據學生學習成績與教學評量，在課程委員會上做檢討。注重實作課程、逐年採購豐富教學設施(如假人安妮、注射血管等器材)，每單元教學人數很少，每位同學都能實際操作，更建置教師教學與學生自我練習的錄影監視系統，以增進學生臨床基本技術之操作與熟練度。
3. 聽力暨語言治療學系學生於大一安排各聽語相關中心之參訪，如美樂迪、科林、婦聯文教基金會、雅文文教基金會等。大二於醫院見習聽語相關單位，如語言治療室、聽力室、早療中心、社服室、眩暈室、新生兒聽篩室及助聽器室等。使學生於大三選組及大四實習前對聽語有完整相關概念。此外，利用聽語教學實習中心及先進聽語研究實驗中心使學生能夠實際操作各種設備。
4. 生物醫學研究所有別於一般研究所大多著重於基礎醫學的理論研究，以臨床與基礎醫學研究為特色發展方向，因此對專兼任教師之遴聘亦朝此方向規劃。除此之外，也鼓勵臨床與基礎教師共同指導研究生，並特別與馬偕紀念醫院簽訂產學合作計畫，要求醫院提供生醫所教師優先爭取醫院的基礎臨床整合計畫，該所畢業生，在研一時需修所有必修科目，且在研一上學期需選定指導教授，研一下學期要提出論文 Proposal and defense，研二上學期提出 Project report 向全所師生報告，研二下學期須參加研發處舉辦之論文壁報比賽，且於五月時提出論文進度口試，需經全所老師 50%以上同意畢業才能如期提出最後畢業口試，這都是有別於其他研究所的特色。
5. 長期照護研究所課程重視團隊之協調合作，內容涵蓋居家、社區及機構的整體性、持續性長期照護實務、教育、管理與研究。提供經

營管理、品質促進、政策擬定、用品研發、症狀處置與活躍老化的多元課程，拓展學生之職涯規劃。

6. 全人教育中心採小班制，一班人數少於或等於 30 人，以提升師生互動，確保教學品質。開設關懷弱勢族群課程、生命關懷課程、瞭解地方人文藝術相關課程及配合校級目標「社會與環境責任」，開設「企業社會責任」與「環境變化與人類健康」課程，積極舉辦藝文活動，配合共學園推動培養學生校基本素養與核心能力，達成身心靈全人發展之教育目標。

(二) 學生學習評量機制之特色以 e-portfolio、課程地圖為例

1. e-portfolio 學習歷程：每年新生入學後，由教務處與各班導師於新生導師時間進行本校之「e-portfolio 新生推廣教育活動」，針對該平台的設立宗旨、預期目標以及使用介面等進行介紹，期望學生透過 e-portfolio 平台能有系統化的收集個人創作作品、社團經驗、求學經驗及反思紀錄(如：社團活動、生涯規劃活動、專業領域演講等學習講座活動等)，累積學習過程，了解自我生涯定位，數年後將形成豐富的個人資料庫，進而創造出屬於自己獨特的求職履歷，或匯整為繼續攻讀研究所、博士班的甄試資料。此外，在每年 3-5 月期間定期舉辦全校性的 e-portfolio 競賽活動，在所有開通平台的學生中，遴選出數件優秀作品，獎勵績優學生。
2. 課程地圖：推廣學生使用課程地圖，除了協助學生認知學校基本素養及學系核心能力外，不僅可查詢學生學業成績，系統核心能力雷達分析圖，可預警顯示學生核心能力強弱點分析，並建議選修課程提升學習成效。

(三) 學生課業輔導機制：透過預警制度(含期中預警及二年級通識預警)學生能夠針對成績較不理想之課程及時加強；導師、系主任能夠瞭解每位學生之學習狀況，適時予以輔導，以提升學生學習成效。此外學生可掌握通識教育已修課程、學分，欠修部份能儘快選修補足；導師及系主任亦可瞭解學生通識修習情形並適時予以輔導，以擴大預警制度之全面性。可預警顯示分析學生核心能力強弱點，並建議學生加強選修課程，以提升學習成效及強化核心能力。

(四) 教師教學評量機制之特色：確保學生受教品質，一學期兩次的教師教學評量意見調查制度，是本校重視學生意見、強調教學品質的一

大特色。亦能提升教師教學品質，增進師生雙向互動。本校專兼任教師於每門課程實際授課時數超過 6 小時皆列入教學評量，評估教師教學成效。教學評量問卷內容包含教學評估、課程內容與教材評估及學生自我評估。

(五) 實習規劃之特色：

1. 醫學系：學生七大核心能力中包含培養學生對弱勢族群進行醫療行動及身心靈關懷的能力，實習規劃分為「校內外多元實習」，學生可自行選擇至校內外醫院暨醫療相關單位(以 4 週為一單位)、研究機構之實驗室(以 8 週為一單位，但允許學生在兩個實驗室完成實習)、海外醫療團(以 8 週為一單位)及其他機構(以 4 週為一單位)等進行實習，體驗不一樣的醫療生活與經驗，且為使學生能夠不執著地域、不以自我為中心，擴大其視野，本校與台東馬偕紀念醫院合作，學生可以選擇該院為其實習地點。
2. 護理學系：課程設計著重專業與臨床實習，強調以實證為基礎、重視學生學科與技能之養成，並採漸進式融入本學系之核心價值。教師皆具有豐富臨床經驗，加上學校與享有聲譽之馬偕醫院屬同一機構，互動性及配合度高，有利於臨床與課室教學的整合。教師可親自帶領學生面對各種臨床問題、訓練學生獨立思考及解決問題的能力，且馬偕醫院照護體系多樣化，馬偕醫院具碩博士學位之護理人員可擔任本學系兼任教師，有利於整合教學、臨床實務與學術研究發展。
3. 聽力暨語言治療學系：為深具臨床運用特質的學系，為讓學生及早對臨床實務有清楚的概念，以利未來大四能順利承接為期 9 個月的臨床實習，因此在大四校外實習之前，於在校課程中即有安排見習與實習課程，讓同學可早日連結課堂所學之學理與實際臨床實務工作之應用。在二年級下學期則開始進行一學分的見習。三年級時則開始至馬偕紀念醫院進行上下學期各一學分的實習課程。臨床授課教師均具有語言治療師或聽力師執照資格，專責在醫院協助臨床見習及實習之教學工作，包括教學、討論、作業及評核等。此外，積極整合相關見實習資源如結合學校暑期營隊活動，執行北海岸地區國小兒童聽語篩檢活動，以提供學生實作機會學習聽語篩檢相關流程之安排、設備與資源的準備與調度、臨場應變及實際接觸個案等等之寶貴經驗。臨床督導與學生盡可能採取一對一指

導教學，學生不得在無臨床督導的監督下，獨立進行評估或治療行為。

參、問題與困難

一、本校創校至今已八年，於軟硬體資源的分配上面臨以下的挑戰：

- (一) 軟體資源：創校時間短，職員同仁年資尚淺，教育行政經驗較不足。近三年來，受到教育部總量管制及標準提高，造成本校新設系所之困難，難有增加教職員人力之空間。
- (二) 硬體資源：本校建校八年，逐步進入軌道，惟校務運作經費因擴大招生及增設新系所尚未通過，故經費尚難自給自足，每年均需馬偕紀念醫院捐助經常經費方可使校務經營無礙，但因現今大環境健保制度變化下經營上面臨許多挑戰，投注於本校資源較無法如過去順暢。且學校提供實驗空間因使用人數增多，儀器設備使用年限將近八年，維修機率逐漸增加，但因維修經費逐年減少，維護所有儀器正常運作，越顯艱困；實驗動物室部分雖使用教師逐年增加，需增添預算改良更新設備以符合法規規範之實驗室飼養環境。

二、本校為確保教師教學與學術生涯發展採取多項措施以保障教師之權益，惟執行至今，於教學、研究及教師多元升等尚待精進。分述如下：

- (一) 教學方面：
 1. 教師投入製作數位教材之意願低。
 2. 知識專業性太強，教學技巧成長有限。
 3. 翻轉教學之推廣尚待加強。
 4. 為配合自主學習的時間拉長，制式教學時間縮短，不易發展創新教學。
- (二) 研究方面：年輕教師比例偏高，不易形成整合型研究團隊，向校外爭取大額研究經費的競爭力較不足。
- (三) 多元升等機制：自 103 學年度開始試辦已進入第三年，主要工作包含凝聚校內教師之共識及研(修)訂相關法規，並於擬訂相關法規時，透過系級提出會議討論並提供意見，作為本校教學研究型教師升等制度專案小組、校教評會及校務會議審議討論之重要參考，並於計畫執行期限內擬定符合教育部規定及適合本校同仁期待之多元升等制度。
- (四) 職涯發展：教師及同領域之同儕人數較少，缺乏相互探討研究內容

的機會，對於深化研究主題及形成研究團隊都有一些困難。

三、本校為確保學生學習成效，規劃課程、學習評量、成績預警、教師評量及實習各項做法以保障學生受教之權益，執行至今面臨幾項挑戰：

(一) 課程部分：

1. 醫學系七年制改六年制之醫學教育，本校仍在調適過程。
2. 本校為獨立醫學院，能開授通識課程的專任教師較不足。

(二) 學生學習評量機制隨執行時間日久，亦發現如下之缺失：

1. e-portfolio 學習歷程：鑑於資訊技術日新月異，個人網站建立不僅容易且免費甚至多采多姿(如臉書、推特等)許多學生會認為使用這些網站更容易吸引別人地目光，雖然 e-portfolio 亦可供外界瀏覽，並可記錄校內參與的活動及導師評語等等校園資訊，是外部商業網站所無法提供，但 e-portfolio 學習歷程平台其模板設計比較固定和單調，不像商業網站多采多姿，造成開通比例下降。
2. 課程地圖：各學系未能依照課程規劃及授課內容之改變調整課程地圖設計，核心能力雷達圖雖然可顯示學生在核心能力強弱分析，並提供未來修課建議，但教學單位未充分利用課程地圖作為教學改進依據。

(三) 成績預警：

1. 部份課程之授課方式不適合期中考模式，須研擬其他替代方式。
2. 部份選修通識課程因係通識領域修訂前已開課程，無法於通知單上直接顯示目前對應之領域別，暫採註記提醒學生另行上網查詢方式處理。
3. 課程地圖之核心能力雷達圖雖然可顯示學生在核心能力強弱分析，並提供未來修課建議，但模式較為單一，無法多角度分析比較。

(四) 教師教學評量：

1. 部分課程因教師授課人數太多，無法受評。
2. 目前線上教學評量系統已完成教師教學評估，課程內容與教材評估之評量建置，而學生對於課程設定之核心能力與基本素養之績效無法自評，需再強化。
3. 教師回應學生線上評量的問題方面，有些教學單位之教師配合度

稍嫌不足。

(五) 實習制度：

1. 醫學系：因台東馬偕紀念醫院距離較為偏遠，而學生們實習鮮少選擇到台東馬偕院區。
2. 護理學系：學校地處偏遠，臨床實習需考慮時間及交通問題、臨床實習時間恰符合規定，未有足夠的實習時間讓學生將課程所學與臨床做一較完整的結合，且學生人數增加，實習場所不足。
3. 聽力暨語言治療學系：在台灣專業聽語師資遴聘上，仍需積極尋訪在外國進修人員，進行教師遴聘。未來新進教師們在臨床實務及研究上，將有一定的能力也具熱誠，但在教學上尚屬新進人員，在教學資源的運用，教材設計及安排，仍需經由未來實際教學經驗的累積進行調整及修改。學系目前已有二屆畢業生，台灣地區相關學系所較少。整體教學內容難易度安排雖參酌各大學或相關學系及老師經驗，但尚無法獲自身大量或長期資訊，須待未來努力及追蹤。學系學生在四年級需接受為期半年以上的校外實習課程，以符合國家聽力師及語言治療師高考資格，目前有三屆學生進入校外實習，實習課程中會遇到的困難及挑戰仍需多加留意與調整。

肆、改善策略

一、軟硬體資源的分配上面臨之挑戰，擬定解決方案如下：

- (一) 軟體資源：辦理約聘僱人員轉任正式編制人員考試以穩定人力，降低流動率；並加強各項福利措施，以延攬及留住人才且藉由辦理員工基礎教育訓練、團隊成長營(僕人營)及鼓勵參加其他校外培訓課程等，加強職員專業知能與團隊素養，以凝聚人員士氣與向心力。
- (二) 硬體資源：本校積極爭取科技部計畫及教育部專案補助款，提升捐贈收入以外之各類收入來源之比例，並預計透過增設系所提高學費收入及募款比例，以增加學校財務資源，擴大資金運用之功效。共同實驗空間利用教育訓練之課程使使用者明確知道如何操作儀器，以避免人為損害儀器，並跟廠商簽訂保養合約，定期進行保養維護，以維護儀器正常運轉，減少儀器損耗，延長儀器壽命；實驗動物室部分藉由校內辦理教育訓練及生理實驗課學生於動物實驗

室訓練，使教師及同學了解及熟悉實驗動物基本技術；期許能提升本校動物性相關試驗教師之研究發表以爭取相關經費補助。

二、本校為確保教師教學與學術生涯發展採取多項措施以保障教師之權益，面臨教學、研究、多元升等及職涯發展等挑戰擬定以下策略因應：

- (一) 教學方面：推動網路學習，鼓勵本校教師製作數位教材，為課程數位化奠定基礎，已於 105 年訂定「馬偕醫學院數位教材製作獎勵要點」。另於 106 年訂定「馬偕醫學院數位教材獎勵審查準則」，鼓勵教師製作優良之數位教材。經審查通過者，最高可獲得 64,000 元之獎勵金；且建構良好網路教學環境，本校有感於規模尚小、自行建立數位學習平台實屬不易，故在幾次會議討論後，決議參與由國立交通大學主導之「校園公版 moodle 平台」專案，由該校進行系統建置及推廣說明、辦理數場數位教材製作相關之研習會，待系統建置完畢，本校亦將配合參與使用及研習相關課程。
- (二) 研究方面：研發處隨時提供校外補助計畫案資訊，鼓勵教師申請校外研究計畫，利用校級為單位努力爭取政府單位相關研究或教學等補助計畫，以支持教師的教學與學術研究的穩定發展。經常舉辦校內研究相關主題之演講，或校內各單位之研討會，以鼓勵資深教師參與並分享研究經驗，以提升年輕教師之研究能量。目前校內研究重點-心血管疾病及厚生科技都由資深教師帶領年輕教師組成研究團隊，並成功爭取到科技部整合型研究計畫。
- (三) 多元升等機制：自 103 學年度起，本校已完成教師多元升等主要法規之訂定，並建置網頁專區加以宣導；104-105 學年度積極推動教師多元升等，透過工作坊及教師研習會邀請國內其他醫學相關校院已以多元升等成功之教師及教育部高教司專門委員蒞校經驗分享，協助教師了解新制升等審查流程及機制，藉此提升教師申請意願，並致力於教學技巧之提升與教材創新之研發。醫學系與教師發展中心也在淡水馬偕紀念醫院辦理多次 PBL 工作坊，宣導臨床教師如何利用教學研究或教學實務型升等管道申請升等。
- (四) 職涯發展：
 1. 強化與馬偕紀念醫院醫研部研究團隊合作，提升本校教師研發能量與競爭力。
 2. 建置完善技術報告或實務研發成果送審教師升等機制。在教師服

務期間設立各種的獎勵制度，鼓勵教師積極從事教學、研究與服務之工作。【附錄 1-1 至 1-2、2-5 至 2-7、2-9】

三、本校為確保學生學習成效，課程規劃、學習評量、成績預警、教師評量及實習各項做法執行至今面臨之挑戰採取以下策略應對：

(一) 課程部分：

1. 醫學系七年制轉六年制，課程之轉換及銜接規劃，總學分數由 289.3 學分降至 257 學分，各階段調整學分如下表：

	七年制課程 (以 101 學年 入學生為例)	六年制課程 (以 102 學年 入學生為例)	說明
畢業總 學分	289.3 學分	257 學分	總學分數下降
一、二 年級全 人及醫 預教育	80 學分	83 學分	1. 原醫三「人體結構學」部分課程移至醫二下學期。 2. 原醫二「科學寫作與發表」(2 學分)改為醫二「科學資料查詢與管理」(1 學分)。
三、四 年級整 合基礎 醫學教 育	79.5 學分	79.5 學分	1. 「病理學暨實驗」移至醫三，於醫三達成生理、病理、及藥理三理整合。 2. 原醫五「急診醫學」、「臨床營養學」併入醫四整合課程。 3. 原醫五「臨床溝通技巧」(2 學分)移至醫四下學期並改為 1 學分。 4. PBL 學分由原來的 0.5 改為 1.5 學分。
五-七 年級臨 床醫學 教育	129.8 學分	94.5 學分	1. 取消七年級。 2. 調整五年級實習：核心實習訓練：內、外、婦、兒四科學分調整。 3. 調整六年級實習：增加核心實習訓練(二)：內、外科以及偏遠地區醫療(台東馬偕紀念醫院)。
一七年 級選修 課程	當代傳統醫療概論(106 改名為輔助、另類醫療與人文素養)(二下)、電影與醫病溝通(103 後改名為電影中的醫病關係、106 改名為敘事、理解與溝通)(二下)、進階針灸學(五上)、實證健康照護(六年級)、新藥研發與臨床試驗概論(六年級)		

2. 聘請兼任教師開授選修通識課程，增加選修課程的多元性。

(二) 學生學習評量機制：

1. e-portfolio 學習歷程：每年新生入學，協調各系所，利用導師時間辦理 E-portfolio 學習歷程平台推廣教育，全面導入學習歷程檔案系統，提升開通率，每年辦理競賽活動(獎金及獎狀)吸引同學參與競賽。引入 Office 365 Sway 軟體的網頁式動態 Power Point 簡報及內嵌功能可補足 e-portfolio 學習歷程平台其模板的單一性。
2. 課程地圖：各學系就現在課程與課程地圖之內容再檢討與更新。預計引入 Office 365 PowerBI 大數據分析載入各式各樣資料來源(Database, Excel 等)及內嵌功能可提供課程地圖多樣式分析模式。各系所於課程委員會中需將課程地圖中所呈現的數據和課程內容及核心能力是否符合教學目標，以利修正課程相關指標。

(三) 成績預警制度：

1. 授課方式不適合期中考模式之課程，授課教師亦可使用 Portal 系統登錄學生「期中評量」，期中評量採等第制(A：80 分(含)以上；B：大於 70 分(含)小於 80 分者；C：大於 60 分(含)小於 70 分者；D：小於 60 分者)，為學期初至學期中之學生學習整體表現，學系可經由 Portal 系統掌握及瞭解學生修習狀況，並轉知導師對等第不佳的學生進行輔導工作，以利及時預警學生並提升學習成效。
2. 部份選修通識課程無法於通知單上直接顯示目前對應之領域別，因自 99 學年度通識課程領域由「八大領域」更改為「四大領域」，為使舊制學生順利畢業，少數開設於 98 學年度之課程至今仍持續開設(如下表)，以致通知單上無法直接顯示目前對應之領域別。針對此一狀況，日後若須開設曾於 98 學年度開設過之通識課程，全人教育中心循新開課程之程序，重新核給課號以符合現行「四大領域」之分類。

課程名稱	八大領域	四大領域
資訊概論	物質科學與資訊科技	地
科技生活與智慧財產權	物質科學與資訊科技	地
同理心	心理與生涯發展	心
夢的賞讀	心理與生涯發展	心
藝術元素剖析	藝術語文學	心
藝術鑑賞	藝術語文學	心
音樂欣賞	藝術語文學	心

(四) 教師教學評量：

1. 為解決部分醫學系單一模組課程授課教師太多、無法受評之問題，本校擬依據「馬偕醫學院教學評量辦法」第二條評量對象之規定「凡專兼任教師於每門課程實際授課時數超過 6 小時(含)者皆列入評量。」進行評量，而為了不影響教務處統計、掌握該課程的教學品質，擬於 105-2 學期期末教學評量開始針對未受評之模組課程進行「課程內容與教材評估」施測，以提供系主任做為該模組課程開課之參考依據。
2. 針對教學評量部分教務處已開始撰寫、修改程式，增加「學生對於課程設定之核心能力指標值之自評填寫」功能，並將此自評功能寫入教學評量系統內，讓學生在填寫教師教學評量時，可一併填寫核心能力指標值。本評量功能預計在 106 學年度開放。
3. 有關教師回應學生教學評量意見部分，教務處皆會以發送 E-mail、張貼海報及行政會議報告等方式提醒教師至線上回覆，並於開放填寫一週後之行政會議上報告各單位的回覆率，若有回覆率較低者，該單位主管將被要求協助追蹤教師回覆情形。

(五) 實習制度：

1. 醫學系：已於 106 年 5 月 19 日至台東馬偕紀念醫院舉辦醫學教育方向研討會，了解醫學教育方向各種面向與訓練重點以及制度的變革，爾後自第五屆六年級學生開始，台東馬偕紀念醫院兩週實習將納入課表中。
2. 護理學系：
 - (1) 協商淡水客運接駁學生交通，指導學生規劃時間，及早出門並

注意交通安全。

- (2) 強化學生臨床能力與統合醫護知識的應用能力：初步先增加學生臨床實習時數 $10 \pm 5\%$ ，除增加臨床實習 mini-CEX 實習評核項目至少一項外，各科著手教案繕寫，每年均於暑期舉辦 OSCE 營。
 - (3) 於四下新增「整合型臨床案例探討」課程，整合學生三年半中所學，取實際個案臨床情境為題，以整合性個問導向引導學生思考，分析整合其基礎醫學及各臨床專科知識於個案護理照顧之評估、判斷、處置與評值，以概念構圖之教學法引領學生整理數據、找尋學理依據、以邏輯及學理檢視問題與處置，建立邏輯與批判素養，開拓學生對臨床照顧事務的視野與面向，在批判性思考中思及與其他醫療團隊合作之互動工作模式，提升學生畢業後之臨床實務能力。
 - (4) 於大四增開「綜合技術實驗」課程，為充實護理學系應屆畢業生之臨床護理經驗及相關護理技能，並協助其成功的「社會化」成為一位專業護理人員所設計。本課程設計對於學生在實習單位的安排也特別具備獨特性與細緻性。
 - (5) 嘗試開發馬偕紀念醫院以外的醫學中心實習場所。
3. 聽力暨語言治療學系：經由學校的支持及投入許多人的作業，並參酌友校相關系所的經驗，已建置大四學生校外實習問題處理之架構與流程，目前已順利進行實習中。本學系也將針對這些實習課程及相關流程持續進行追蹤，以作為未來調整的依據。

伍、項目二之總結

本校校務發展之資源規劃由軟體及硬體部分，由健全的體制及規劃明確的監督機制確保學校發展，加強與醫院合作確保有限的資源能夠發揮最大化的利用。

針對教師教學及職涯的發展，學校提供研究獎勵多樣化的補助及多元升等機制使教師無後顧之憂；良好的課程規劃及設計、推廣學習教具、數位教材使教師教學能夠多元活潑。

確保學生學習成效機制藉由推廣 e-portfolio 及課程地圖，使學生學習歷程有明確的軌跡，且作為未來職場生涯的指引。

加強學生預警機制的改進及使用教師評量機制使教師不但能即時掌握學生對於其教材、授課方式及整體課程之意見，也使學生學習效能有所提升。

實習教育連結擴展馬偕醫療體系及教學醫院，藉由加強與台東馬偕紀念醫院的合作，強化具「奉獻服務、照顧弱勢」的醫療與教育體系，務實且完整的臨床練習提供學生「身心靈完整醫治」之全人醫學教育訓練，結合政府和民間資源，建構教學、研究和服務並重之醫學院校發展模式，提升明日醫療照護產業之競爭力。

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】

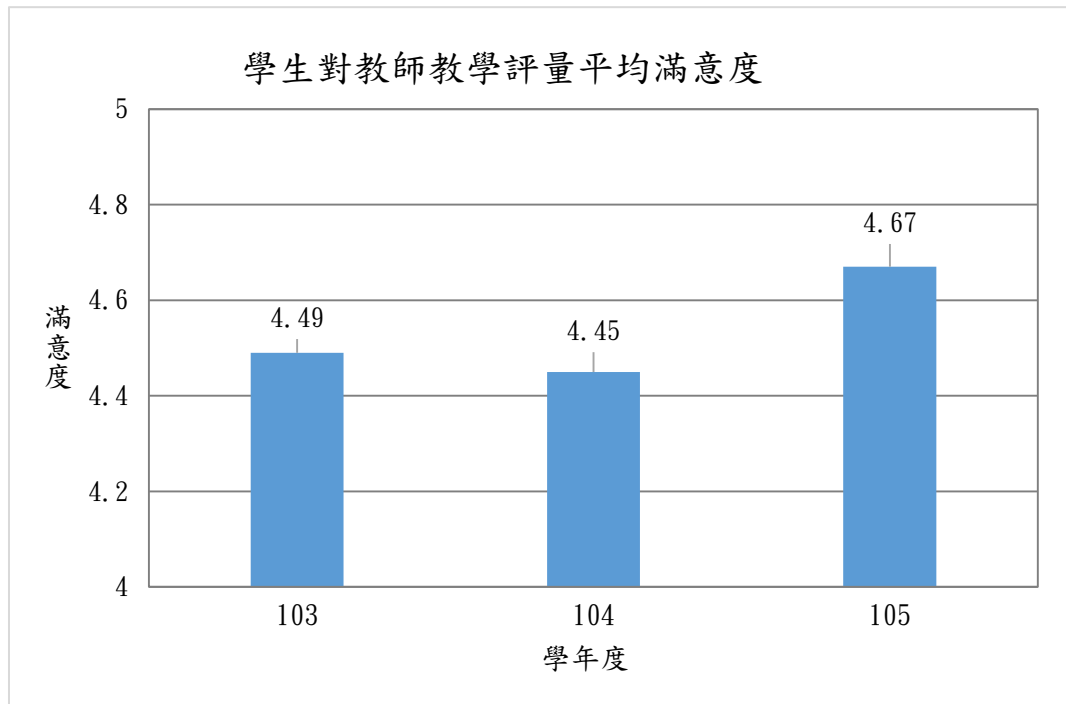
(二) 教師教學與學術成效

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。

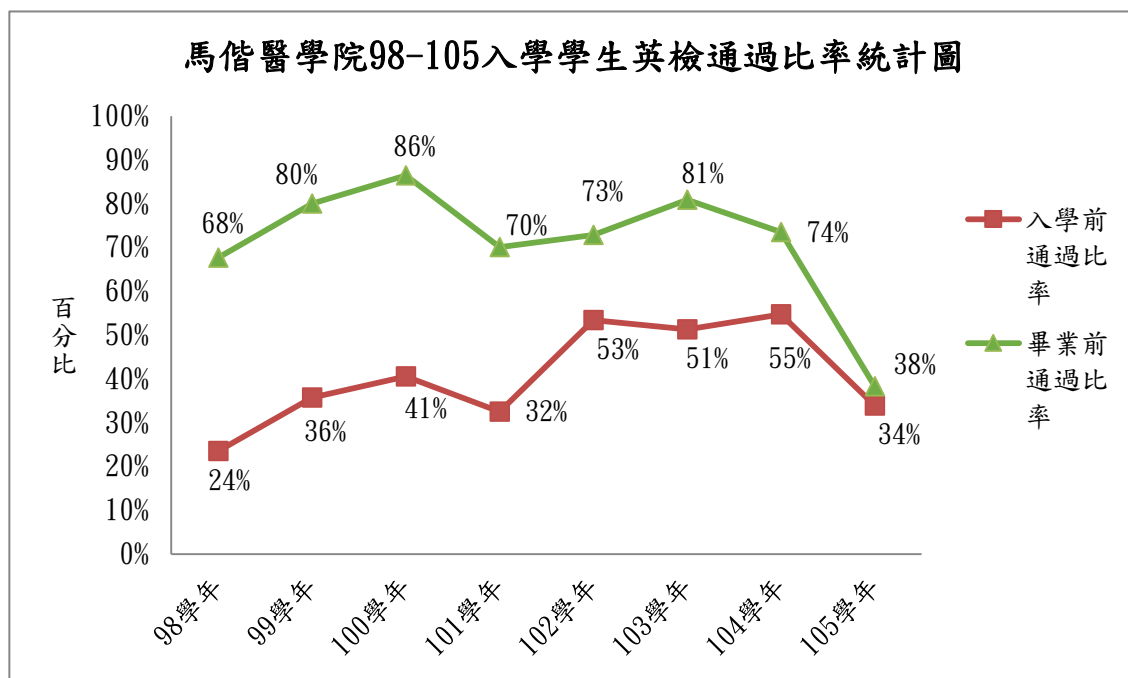
(二) 大學部學生外語能力學習成效

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

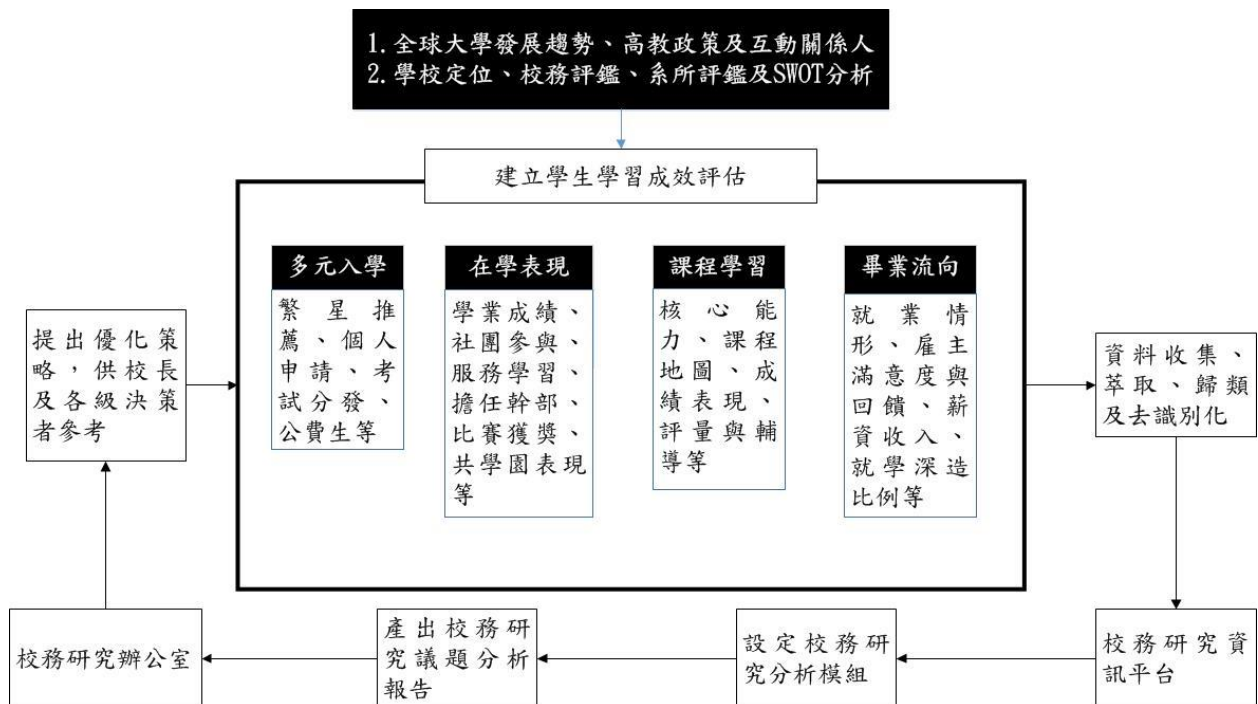
子女。

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：



(二) 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。

項目四：自我改善與永續發展

壹、現況描述

一、學校內外部評鑑結果(含上一週期校務評鑑與系所評鑑)之使用、檢討及改善作法

本校已通過教育部之重要評鑑結果如下：

- 100 年度大學院校校園環境安全管理現況調查暨績效評鑑獲「優等」獎。
- 103 年度第一週期校務評鑑全數通過。
- 103 年度上半年大學校院通識教育暨第二週期系所評鑑，本校護理學系及通識教育評鑑認可結果皆為「通過」。
- 104 年度交通安全教育評鑑評鑑結果為「甲等」。
- 104 年度大學校院學校衛生輔導訪視訪視結果為「良好」。
- 104 年度大學校院通識評鑑暨第二週期系所評鑑，本校聽力暨語言治療學系及生物醫學研究所評鑑認可結果皆為「通過」。
- 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」。

茲將各評鑑結果之檢討及改善作法說明如下：

(一) 校務評鑑結果之使用、檢討與改善作法

本校於100年度下半年接受高等教育評鑑中心第一週期校務評鑑，100年12月12-13日評鑑委員蒞校進行實地訪評，評鑑結果項目一、二、四、五皆為「通過」，惟「項目三 教學與學習資源」為「有條件通過」，並於102年11月7日進行追蹤評鑑後通過。100年度下半年受評學校自我改善期間自101年7月1日至102年7月31日止，並在102年度對於委員「針對待改進事項之建議事項」撰寫並繳交本校「自我改善計畫與執行成果」，評鑑中心於該年10月回覆本校檢核結果，皆已依建議事項提出自我改善情形做法。100年度第一週期校務評鑑實地訪評報告書委員針對待改進事項之建議事項，已由主責單位定期召開會議持續進行追蹤改善，並於校務發展諮詢委員會議提案，請益校外委員，提出改善方針並加以落實，彙整如下表，詳細內容請參閱【佐證資料4-1-SE】。

評鑑項目	針對待改善事項之建議事項	改善情形
一、學校自我定位	1. 宜積極爭取設置符合學校特色發展、社會需求性高之新系所，增加學生總數，達辦學經濟規模，以永續學校之發展。	本校目前有三系兩所，所有規劃中欲新增之系所均考量市場之需求度及馬偕醫院實習場所是否齊備，經校內討論有共識後，列入中程計畫並提董事會審議。105學年度已向教育部提出擴增護理學系B班並已獲准，未來規劃設立厚生科技研究所、生醫所博士班、長照所在職專班、聽語學系聽力組及語言組（各擴增為40名）、護理學系碩士班、醫事檢驗暨生物科技學系、聽語學系碩士班、長照所博士班、醫學系大學部新增B班、醫學工程學系等符合學校特色，且為社會人才需求性較高之新系所，期望漸次達辦學經濟規模，以求學校永續之發展。
	2. 宜對中長程發展所需之資金，有妥善之規劃，除爭取董事會長期資金的贊助，亦宜擴大招生名額、產學合作及募款活動，以應學校發展之需求。	本校亦透過爭取政府單位與校外計畫資源、推動募款、增設系所、及力行開源節流等措施，確保學校健全發展。本校校外研究計畫103-106年度(截至7月31日止)共93位教師獲補助，補助金額共計139,258,418元，私校獎補助經費金額亦逐年上升。
二、校務治理與經營	1. 宜更積極推動國際交流計畫，例如選擇合適大學簽訂姐妹校或合作備忘錄(MOU)等，建構經常性的國際交流平台。	迄今共計與十多所國外專業相關之大學及學術機構簽訂MOU，進行交換學生、師資與學生互訪、學術研究交流等多項經常性合作，提供一交流平台亦提升本校教師及學生國際化視野及研究發展。
	2. 針對行政人員之流動，宜規劃更積極的激勵辦法，尤其是約聘僱人員的升	本校對於新進職員自100學年度起每學期均舉辦研習座談會，由各行政單位人員進行單位業務簡報，並透過內控制度，落實單位標準作業程序。為改善流動率高的問題，本校

	<p>遷管道，宜制訂更明確的制度，同時對於新進人員提供更完整密集的教育訓練，提升其工作知能，並落實標準作業程序的執行，期使校務行政運作更順暢。</p>	<p>人事室自103學年度起實施約聘雇人員納編制度，辦理轉任考試，當時共有11位約聘雇人員轉任專任職員，而105學年度又再次辦理，此次有8位約聘雇人員轉任專任職員，以藉此提高職員留任率。</p>
	<p>3. 宜依通過之內部控制制度，儘速落實運作，並將採購及保管人員之輪調年限規範於相關辦法中。</p>	<p>本校依教育部規定，自99年起即建立內部控制制度，每學年擬定稽核計畫，執行內部稽核作業，並成立「內部控制委員會」有效落實內控制度。採購及保管人員之輪調年限亦已明訂於本校「馬偕醫學院職員職務輪調辦法」中。</p>
<p>三、 教學與學習資源</p>	<p>1. 針對體適能不佳之學生，宜建立輔導機制，以提升學生體能狀況。</p>	<p>本校體育教師會針對體適能不佳的同學進行訪談，並依學生意願及能力，協助進行個人輔導和加強訓練，給予學生建議與鼓勵。規定每年所有大一新生需參與校園路跑及八角樓登高競賽，並定期舉辦各項運動競賽動，藉此提高學生參與運動之動機，以達促進健康體適能之目標。</p>
<p>2. 宜增聘專業領域之專任教師，強化師資陣容，以滿足學生學習需求。</p>	<p>隨學生人數漸多，目前專任(案)教師人數共計105人，與當時100年度12月評鑑時的38人相比，已增加67人，未來本校亦就學生學習需求，安排妥適師資數，以達學生學習之最大效益。</p>	
<p>3. 宜建立鼓勵學生就讀之配套措施，以提高護理學系學生報到率。</p>	<p>護理學系持續落實學生學習輔導及課程品質與改善機制、運用經驗反思教學法加強核心能力學習效果、提供Power CAM隨堂錄製教學影音檔，加強學生實習並定期舉辦護理成長營等，除規劃完整之護理專業課規以外，亦特別重視學生學習效果與教學評量，強力做好學生輔導與教學成效改進。每學期舉辦</p>	

		教學檢討會，持續改進教學品質。期望以好的辦學績效來爭取學生就學。
4. 宜早日確認臨床學科科主任人選及學科教師，以利課程的規劃與設計。		目前臨床學科科主任由李朝雄副教授擔任，教師亦有聘請專兼任臨床教師進行教學，以模擬訓練、實地體察、任務導向學習，及寓教學於評估等教學方式，教育學生成為一個具備基本核心能力的醫師。以現行六年制課程來說，五年級臨床醫學教育包含有臨床溝通技巧、醫學倫理學、醫事法律、婦產科學、兒科學、眼科學、耳鼻喉科學、急診醫學、麻醉學、臨床營養學、職前臨床技能訓練、內科基礎實習訓練、外科基礎實習訓練、婦科基礎實習訓練、兒科基礎實習訓練。六年級實習訓練則包含有內科5個月、外科5個月、婦產科2個月、兒科2個月、社區醫學1個月、精神科1個月、急診1個月、選修6個月（可選一至三個月至偏遠地區或國外知名醫學中心實習）及 ACLS 訓練。
5. 校課程委員會宜納入校外專家學者及業界代表，以廣徵各界經驗與建議，進行課程之檢視與修正。		本校校級課程委員會均有校外委員參與，針對本校課程進行檢視與建議，持續推動全校課程之精進。
6. 宜規劃充足的圖書館空間，以符應師生研究與學習需求。		已於101學年度完成圖書館重新裝修與擴增空間工程，目前以空間與師生人數比來看，每位師生所享用之圖書資源可稱相當高。
7. 宜瞭解教職員離職原因，並建議董事會適度增加教學及行政人員津貼或福利，以留住好人		本校現有教職員178人(專任師資105人；職員73人)其中一級行政主管9人、教學單位主管6人，教師兼二級主管12人，職員任二級主管2人，各級主管佔全部教職員比例約為16.29%，現階段主管人力尚稱足夠。

	才。另，二級行政主管人員宜予補實，以提高服務效能。	本校教職員薪資與福利制度在一般大學及就業市場平均值以上，亦不低於鄰近之大專校院；人數及福利預算比例佔學校整體預算比例，應屬合宜。
四、 績效與社會責任	1. 對於未通過教師評鑑之教師，宜訂定輔導辦法並落實執行，以協助未通過評鑑之教師改善其教學品質。	本校教師評鑑綜合教學、研究及服務與輔導三項目進行評鑑，對於未通過教師評鑑之教師，由各系、所主管協助及輔導進行改善，此已明訂於「馬偕醫學院教師評鑑辦法」中，同時教師發展中心也會定期舉辦教師研習會、教師教學與研究交流分享會，協助教師知能之提升與精進。對於教學評量不佳(5點量表低於3.5)的老師，系主任或教務長會介入了解協助改進。至於研究不佳之老師，校長與研發長亦會深入了解並訪談協助改進。
	2. 宜考慮成立推廣教育中心，並訂定相關實施辦法，以提供社會大眾進修醫學知識之管道。	102年已訂定「馬偕醫學院推廣教育實施辦法」，規劃開辦推廣教育，但礙於學校地理位置偏遠及能開設的課程較為侷限等因素，故至今尚未開辦，103年已訂定「馬偕醫學院隨班附讀作業要點」，以隨班附讀方式提供社會大眾另一進修醫學知識之管道。
五、 持續改善與品質保證機制	1. 宜於校內增設稽核室，以對整體校務工作之運作落實更能做具體的追蹤與掌握。	本校自101年起成立內部稽核小組，由教職員兼任稽核人員執行內部稽核作業，尚符合教育部「學校財團法人及所設私立學校內部控制制度實施辦法」之第十二條規定略以「…學校年度總收入未達新台幣二十億元或學生人數未達二萬人者，得準用前項規定，或置隸屬於校長之兼任稽核人員，或委任非辦理學校法人或學校該年度財務簽證之會計師，執行內部稽核業務。」每學年訂定內部稽核計畫，以確保內控制度得以持續有效實施，年度內稽結果都需向內部控制委員會報告，如有重大缺失(50萬元以上或影響校譽)則需向董事會報告

<p>2. 宜定期召開全校性的溝通宣導會議，並將具可行性的建議或意見列管追蹤。</p>	<p>仍持續定期辦理「月會」、「與校長有約」、「職員座談會」及各教學單位「教師座談會」等會議，使校長和行政主管能有效與本校教職員生進行面對面的溝通。</p>
---	--

本報告主題雖為校務評鑑，為因本校目前僅有三系二所一中心，學術單位數量較少，除長照所尚未歷經評鑑外，其他系所均已經過至少一次系所評鑑，故將各系所及全人教育中心之通識教育評鑑結果暨改進建議及改善作法彙整至【佐證資料 4-1-SE】。

其中醫學系 TMAC 評鑑 8 項不符合之項目如下：(1)臨床專任教師過少，(2)醫院各科部主管很少在醫學系擔任專兼任教師，(3)醫院臨床實習課程之安排醫學系未參與規劃，(4)課程委員會責任未落實，(5)太重 OSCE 評量，(6)醫學人文教師不足，(7)臨床教學老師回應學生回饋單應更即時，(8)臨床教師授課時數計算應具彈性，醫學系已針對這些項目著手改善，且大部分已陸續完成。醫學系針對 104 學年度總結及評鑑結果，已開始以下的改善工作：

1. 已積極招聘基礎與人文學科之教師，並且經由校院高層之聯席會議來達成共識，改善專任（案）臨床教師之聘任條件，使之更有吸引力。醫學人文專任教師聘任案，已通過系級教評會。專任臨床教師之聘任，將陸續增聘中。
2. 建置基礎臨床整個課程之共用平台，使之更有利於課程檢討改進、並減少課程重複。此外，將加強醫學人文課程與活動之橫向與縱向整合。例如：在醫院端，每一季會進行「全院臨床醫學人文討論會」（CMHC），落實醫學人文教育在臨床之應用。
3. 各個模組課程分別進行模組會議，就基礎與臨床相關課程，以及 PBL 課程與內容，定期開會進行檢討與改進。同時保留大模組會議，以便對整體基礎臨床整合課程有宏觀的檢討與改進。
4. 加強學校與馬偕紀念醫院雙方董事會之溝通與互相了解，並且對學校長期常態性財務支援之需求達成共識。

（二）其他專案性評鑑結果之使用、檢討與改善作法

1. 交通安全教育評鑑

(1) 本校 104 年 4 月 24 日接受交通安全教育評鑑，評鑑結果為

「甲等」。

(2) 訪視委員重點建議及本校改善措施如下：

- A. 增設交通號誌：本校學務處立即於該年 5 月 25 日與隔壁的馬偕醫護管理專科學校及當地里長三方召開「103 學年度第二學期交通安全教育評鑑結果改進會議」，共同討論 101 縣道與本校校門交界路口周界交通改善措施，該年 7 月 1 日新北市交通局楊股長蒞校現場勘查，考量學生上下學通行安全，交通局於 3 個月後完成路口紅綠燈號誌之設置，也與馬偕專校協調共同出資完成設置路面減速坡及減速號誌，使得行人、行車安全更有保障。
- B. 配合學生需求，爭取公車加開班次：已與淡水客運簽約，每天有 3 線 21 個班次，從學校到淡水車程約 40 分鐘。

2. 學校衛生輔導訪視

(1) 本校 104 年 5 月 8 日教育部訪視委員蒞校訪視，訪視結果為「良好」。

(2) 訪視委員重點建議及本校改善措施如下：

- A. 建議增強衛保組功能，保健室建議改成健康中心，空間規劃宜重新調整規劃：故依循『各級學校健康中心設施基準』法規，已於 104 學年度開學之初規劃建置適合本校學生之健康中心。健康中心方位坐落於第二教研大樓 E 區三樓，緊鄰學生出入頻繁之學務處及利於緊急傷病後送之地下室停車場，服務內容有健康諮詢(體重及血壓自我管理)、傷病處理、辦理健康檢查與管理、協助健康教學，並辦理健康促進活動。健康中心內另設置哺乳室，提供電源、洗手設備，且設置圍簾提供隱密獨立之空間，重視傷病生隱私，並減少傳染病生造成傳染之可能性。全校教職員生可依自身所需的服務至健康中心諮詢或使用各項器材。
- B. 餐廳門口宜加設完整紗窗、門或空氣簾：已於 105 學年度設置完成。

(三) 校內品質保證機制-教師評鑑與升等

1. 教師評鑑及升等

(1) 依據：本校教師評鑑辦法【附錄 4-1】、教師教學服務成績考

核辦法【附錄 4-2】與教師聘任暨升等審查辦法【附錄 4-3】，且各系依規定自訂教師評鑑辦法施行細則

(2) 方式：

- A. 評鑑：自民國 100 年進行首次評鑑，以後每三年評鑑一次。教師評鑑分為教學類、一般類及研究類，各類之教學、研究及服務與輔導項目之配分，總分為一百分。初評由各系、所教評會委員依受評教師各評鑑項目具體資料，以不記名方式評分，依各系、所專任教師評鑑總值排列順序，達總值排名順序前百分之九十六為通過，得送校級教評會複評，複評通過者，始為通過。
- B. 教學服務成績考核：由送審人自評、學生評量、教師同儕評量及行政單位等綜合評量，自評結果交由系級與校級教師評審委員會審議考評，各項評審項目量化標準由各系自訂。
- C. 升等：教師提出升等申請後由系級教評會依其教學服務成績(30%)及研究成績(70%)審議，且兩項成績皆須達 70 分，始得送人事室辦理著作審查，並提校級教評會審議，評鑑未通過者不得申請升等。

(3) 創校迄今之教師評鑑作業均按既定期程實際執行，結果尚無教師評鑑未獲通過者。

2. 教師升等情形

專任教師在校任教滿一年始得申請升等，創校至今，共 10 位專兼任教師升等副教授、2 位專任教師升等教授，4 位專任教師俟教育部審查教師資格。

3. 教學評鑑

- (1) 本校目前採用線上的教學評量問卷調查，於每學期的期中考與期末考前三週開始至考前一天進行施測，請學生登入本校 portal 平台填答問卷。
- (2) 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。並實施獎勵填答措施，務使全校學生皆能參與每次的教學評量活動填寫結束後，由教務處教師發展中心彙整教學評量結果，低於 3.5 分(5 點量表)，則由教務處教師發展中心統一彙整後，密送教師本人與開課單位主管，以作為教師改進教學之參考。創校迄今僅有極少數教師(兼任)未符合規定，經輔

導與溝通後，教師教學品質已獲得改善。

4. 研究獎勵

- (1) 研究發展處訂定「馬偕醫學院學術研究成果獎勵要點」【附錄 1-2】，說明各項學術研究成果之計分辦法，本校有關教師學術評鑑機制，在計算研究部分之積分時，多會採用此要點知歸類計分。目前本校亦已訂定「馬偕醫學院教師彈性薪資小組設置辦法」【附錄 4-4】及，「馬偕醫學院教師彈性薪資實施辦法」【附錄 4-5】，及成立馬偕醫學院教師彈性薪資小組，對於學術研究成果表現優異者，核予每月 1~30 萬之獎勵薪資。
- (2) 訂定校外計畫相對獎助款及校外產學計畫相對補助款(馬偕醫學院教師研究獎補助辦法)【附錄 1-1】，額外提供 50%校外計畫核定金額，提升學術研究能量。

(四) 校內品質保證機制-職員晉升與考核

1. 獎勵優質行政服務機制

依本校「馬偕醫學院職員工獎懲辦法」、「馬偕醫學院職員工成績考核辦法」及「馬偕醫學院服務優良及工作績優人員獎勵要點」辦理。

- (1) 獎懲辦法：職員工作表現優異有具體優良事蹟者，由單位主管簽報人事室提請職員工評審委員會審議，再陳校長核定公布表揚。【附錄 4-6】
- (2) 職員工成績考核辦法：依職員工作、品德、勤惰表現等由各主管進行平時考核，並於學年成績考核時併同出勤、獎懲紀錄經主管初評考核等第後，送職員工評審委員會初核、校長覆核後支給獎金。【附錄 1-31】
- (3) 服務優良及工作績優人員獎勵要點：於每年年底選拔 1 次，獎勵種類區分為最佳服務獎及工作績優獎 2 項，由各單位主管或校內教職員工五人以上連署推薦，當選本校服務優良及工作績優人員，由校長於每年校慶中公開頒發獎牌、禮券壹萬元。【附錄 4-7】

2. 行政人員考核機制

由本校職員工評審委員會負責審議新進職員工資格，職員工遷調、陞任、進修、考核、獎懲、停職、免職、資遣案件及年度服務優良及工作績優人員選拔之審議。【附錄 4-8】

(五) 校內品質保證機制-內控與內稽制度

1. 本校配合教育部政策推動，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」，建立本校內部控制制度，訂定「馬偕醫學院內部控制制度實施辦法」【附錄 4-9】及成立內部控制委員會【附錄 4-10】，並依據「馬偕醫學院內部稽核實施細則」【附錄 4-11】每學年實施內部稽核作業。
2. 本校內部控制範圍，包括人事、財務及學校營運之作業程序、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，由秘書室彙整製作「馬偕醫學院內部控制制度」並提送內控委員會審議及董事會核備。
3. 本校內部控制委員會任務如下：
 - (1) 審議並推動本校內部控制制度。
 - (2) 核定年度內部稽核計畫
 - (3) 議訂本校內部控制作業事項。
 - (4) 檢討及強化內部控制作業。
 - (5) 督導內部控制及內部稽核作業之教育訓練。
 - (6) 提供內部控制制度發展策略之建議。
 - (7) 執行其他經本會會議決議辦理之事項。

在內部稽核方面，本校 101-102 學年度是委由會計師事務所執行內部稽核業務，102 學年度起內部稽核工作停止委外，改由校內組成之 5-9 人內部稽核小組進行內部稽核工作。每年訂定稽核計畫表，由委員至該單位進行實地稽核作業，目的在於檢查內控制度之缺失並衡量校務營運之績效及效率，適時提供改善建議，以確保內控制度得以持續有效實施及作為檢討修正內控制度之依據。

本校內部稽核小組之職權如下：

- (1) 學校之人事活動、財務活動、業務活動、教學事務活動、學生事務活動、總務活動、研究發展活動及資訊處理活動之事後查核。
 - (2) 現金出納處理之事後查核。
 - (3) 學校現金、銀行存款及有價證券之盤點。
 - (4) 財務上增進效率與減少不經濟支出之查核及建議。
4. 本校內部稽核種類，依目的及範圍得分為計畫性稽核及專案性稽核，計畫性稽核屬年度例行工作，由秘書室擬定實施時間與範圍；

專案性稽核得視需要，依校長指示啟動，本校自 104 學年度起開始執行「私校獎補助經費專案稽核」。每學年度結束前製作內部稽核報告書送校長核閱；並將副本交付監察人查閱。

5. 內部稽核執行成果

(1) 計畫性稽核

時間 (學年度)	受稽項目數	稽核判定			覆核及追蹤改善	
		符合 (正常)	部分異常 (異常)	不符合 (缺失)	已完成 改善	持續 追蹤*
103	183	105	76	2	56	22
104	145	97	48	0	48	0
105	303	242	60	1	57	4

*持續追蹤項目，於次學年度持續稽核追蹤至改善為止。

(2) 專案性稽核

自 104 學年度起開始執行「獎勵補助經費」專案性稽核，稽核項目分為四大部分：經費支用規劃與執行、經常門經費執行情形、資本門經費執行情形及前一年度缺失及異常事項改善情形。104 及 105 學年度獎勵補助經費專案稽核，委員查核發現與建議均符合查核重點。本校內控與內稽相關資料參閱【佐證資料 4-2-SE】。

(六) 校內品質保證機制-建置 ISO 27001 資訊安全管理系統

1. 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 ISO27001。資訊中心經過長期努力於 102 年 2 月 12 日，由 BSI(英國標準協會)審查通過 ISO27001 國際標準並取得證書【佐證資料 4-3-IC】，其間制定系統性的各類規範供使用者遵循。其後在每一年覆核過程中均已順利通過追蹤評鑑。
2. 為讓資訊使用者可以更加了解並進而習慣資訊安全，資訊中心每年暑假舉辦資安月教育訓練【佐證資料 4-4-IC】，邀請校外專家蒞校指導，針對資訊安全與個人資料防護辦理相關課程並給予職員終生學習時數鼓勵教職員參與。
3. 資訊中心將持續以「建全資訊安全管理，提供安全信賴服務」為目

標，提供優良資訊服務。

二、學校創新作為與永續發展之規劃與作法

本校行政部門持續建置完善的自我評鑑機制，以監督行政業務是否制度化且確實執行，並在蒐集意見後對相關單位提出改善之建議，茲說明實施作法如下：

- 定期召開各項會議，並分工合作改善之機制，以達監督交辦事項之品質保證。
- 各項會議記錄雲端化：本校於 105 年 4 月起建立校內各單位之會議紀錄公告專區，依各單位權限分責管理，減輕同仁行政負擔。
- 訂定各項業務標準作業程序(SOP)：如註冊、選課、招生、採購及預算編列、等，做為未來規劃每學年自我評鑑的機制。
- 整併學校校務行政系統：本校行政管理系統、校園個人入口(portal)、電子公文、校園 E-mail 入口經與廠商、資訊中心等各單位協調規劃，目前皆已完成整併為使用單一帳號密碼嵌入，簡化行政作業。
- 網路資訊系統建置，如建置校內行政服務系統、問卷系統、預算會計系統，有效並隨時透過網路，蒐集教職員生對學校的意見，並持續提出解決方案並列管追蹤，以利未來成效之改善。
- 意見蒐集雙軌制：透過外部及內部雙軌，以充分掌握利害關係人有關本校校務經營改善之參考意見。
 - 蒐集外部意見：透過各項外部之評鑑、訪視、審查意見與政府政策及社會發展趨勢資訊，以廣泛瞭解外部訊息。
 - 蒐集內部意見：103-105 學年度定期辦理「月會」共計 30 次、學生「與校長有約」共計 4 次、「職員座談會」共計 6 次及各教學單位「教師座談會」、「新進職員座談會」等會議，廣納校務興革之意見，使校長和行政主管能有效與本校學生及教職員同仁進行面對面的溝通。

(一) 學校創新作為之規劃與作法-行政管理創新

1. 為落實書院教育精神，達成共學、共享、共食及共治之校園目標，自 104 學年度起本校成立「馬偕共學園規劃及推動委員會」主責馬偕共學園整體工作之推動。共學園制度規劃學生活動學習歷程認證制度，以記錄同學參與活動學習歷程，並給予學校佐證。本活

動由同學依個人興趣自願參與，在完成各類活動之規定要求後，由活動承辦人核發學習認證點數。各活動認證點數由主責單位自行依活動性質與參與程度，依委員會規定訂定並核發活動認證點數。

2. 本校定期透過學生問卷、與馬偕人握手、各系師生座談會、住宿生座談等多元方式，了解學生生活狀況與學習情形，並且與全校各單位行政主管和教師合作，針對學生的期待與建議作回應，列管追蹤，共同營造友善的校園氛圍，提升生活品質與學習效能，進而增強學生畢業後的職場競爭力。
3. 每月中旬編輯出版「馬偕電子報」，報導各行政及教學單位等校務動態資訊及最新消息，主動寄發給教職員生瞭解，並在學校首頁設置電子報專欄提供全校教職員和學生閱覽。並因應時代潮流設有 Facebook 社群網站，學生可隨時反映任何意見，同仁能以最快速度給予回覆，建立友善及有效之溝通橋樑。
4. 心理諮商中心與人事室也提供跨處室協調溝通平台與協商會議，各會議都有會議記錄、檢討及執行追蹤。心理諮商中心與人事室提供之協調溝通平台包括「諮商輔導委員會議」、「性別平等委員會諮商輔導組小組會議」等會議，邀請全校教職員和學生代表與會，廣徵意見，並傳達訊息，使校務運作更加順暢。

(二) 學校創新作為之規劃與作法-學生展能創新

1. 台美醫學院學生文化交流研習營

從 99 學年度起，每年均會辦理台美醫學院學生文化交流研習營 (MSCE) 活動，設計一系列相關專業課程與學習活動，並僅限英文交流的課堂環境營隊，由來自美國的師資隊伍，提供有關為達目標而不同主題的講座。教師和美國助教將帶領小組討論建立溝通和批判性思維能力。利用英文交談的機會，引入台灣與美國不同的話題，如醫療體系、食品安全或各種節慶等。營隊期間的活動包括以信仰為基礎的方案，如見證分享、社會時事、休閒運動等，並到校園外實地考察。更重要的是，營隊結束後，彼此的關懷與學習將持續增加，並在網路空間交流著而蓬勃發展，迄今已完成七屆，每屆平均約有 15-20 名美國醫學院預科生及醫學院學生助教(TA)及 50-60 名本校及他校醫學院學生參加，成效良好。

2. 三芝悠農

與在地共融的「三芝悠農」公益平台，是由本校聽語學系江慈芯及奚靖雅同學發起，以服務學習的精神，推動同時可增進小農經濟收入與同學無毒餐食需求的在地關懷活動，於 104 年曾榮獲勞動部勞動力發展署「社會企業家育成及創業輔導」計畫獎勵及表揚。

(三) 學校創新作為之規劃與作法-校園環境創新

為維護自然生態環境之美好及地球與人類永續生存之需求，本校秉持「敬天愛人、謙忍卓決」之校訓，依據總體辦學發展目標，建構親人、親社區、親自然之永續生態校園，並提供完善之教學與研究環境和設施。重點工作為硬體設施之建置與各項事務管理制度之建立，本校設定校園環境整體工作目標如下：

- 提供師生安全、便利、舒適之教學、研究、生活及休閒環境。
- 推動校園環境保護與實驗室安全衛生管理，提昇校園環境品質並維護環境資源，建立安全衛生、環保潔淨之校園。
- 建立生態永續校園環境，推動益康療癒森林研究與休閒活動。

有關本校校園環境創新之作為分述如下：

1. 綠建築

本校第二期校舍工程業已申請送審綠建築證書核定，經內政部審查共計有：「綠化量指標」、「基地保水指標」、「日常節能指標」及「水資源指標」等四項指標合乎規定，並經內政部核頒「綠建築銅級證書」在案。

2. 友善校園

每學期實地檢視本校校園空間、環境及軟硬體設施，已達安全與「無性別歧視」法規要求。本校設置孕婦及殘障專用停車位使用，設有無性別廁所，並提供廁所衛生紙。建置家庭式住宿環境，住宿率達 100%。

3. 節能減碳

教學大樓之燈光照明，係以中央二線式控制系統管制，可避免電力浪費。校園路燈採定時器及人工控制，並依季節調整啟閉時間。中央空調控制系統採機動式調整，依各單位使用時間排程設定。

4. 無障礙校園環境

本校屬於新設立學校，所設置之建築均依國內建築法規規劃及施工，並於 98 年 1 月 15 日、101 年 9 月 14 日及 102 年 2 月 5 日取得主管機關所核發之使用執照(相關無障礙設施，均經無障礙協會認可)。未來學校三期工程規劃，將請建築師依現行建築法規檢討，以達到無障礙校園規劃。

5. 交通管制容易，保全監控嚴密

校園因位處山坡地，非交通繁忙地帶，可以隨時監控人員出入校門狀況。在防災方面，有校內保全人員監控系統，與消防單位距離相近，可就近支援。

6. 環境生態持續監控，確保優質環境品質

本校重視開發與生態的平衡，為避免危害校園環境生態，校區內於每季進行環境監控作業，作業項目共分為水質、空氣品質、環境噪音監測等三大項，每季進行監控，歷年來情形均良好。105 學年度接受新北市環保局環境影響評估持續追蹤評鑑，成績表現優異，獲頒最高榮譽之金質獎獎勵。

7. 污水回收及雨水再利用

本校於創校同時即規劃建立污水處理廠，專門處理學校所產生之生活廢水，並取得水污染防治許可，能符合環保法規放流水排放標準，產生之污水經過污水處理廠處理後，中水回收再利用於校園植物澆灌及沖廁用水；103 學年度產生之污水總計 23,897 噸，回收水計 12,602 噸，回收率達 52.73%；104 學年度產生之污水總計 57,001 噸，回收水計 19,287 噸，回收率達 33.84%；105 學年度產生之污水總計 27,973 噸，回收水計 15,451 噸，回收率達 55.24%。本校各棟建築物均設有雨水回收系統，利用屋頂集水後儲存於建築物基礎之筏基空間，雨水用於沖廁、植物澆灌及生態池補水之用。

8. 綠色採購

本校響應新北市政府每年針對所管轄境內民間企業及團體進行之綠色採購計畫，提供具有環保、節能、省水及綠建材標章等綠色採購產品統計資訊，並於 102 年簽署「民間企業與團體綠色採購意願書」，同意為落實綠色消費，採購經認可之環境保護產品。於 103 年度及 104 年度連續 2 年榮獲新北市政府評為「民間綠色採購績

優團體」，並由市府舉辦表揚典禮公開表揚及授予獎牌乙面，未來亦將持續採購具各項環保標章之產品，為保護地球盡一份心力。

(四) 學校創新作為之規劃與作法-組織氣氛創新

1. 僕人營

為落實「僕人服事僕人，榮神益人」之理念，每年辦理「教職人員僕人營」活動，以開啟靈性與科學的對話，實踐團隊合作的精神，並藉此提升教職員對校院自我定位的認同與校務發展之瞭解，自98學年至今，每學年暑假期間於校內、外辦理，一日的研討與團隊活動讓全校的教職員獲益不少；並擴大舉辦兩天一夜的團契活動，在外聘講師的專業帶領之下，讓活動順利。【佐證資料 4-5-PE】

2. 月會

本校自102學年5月份開始，於每月第一週之週三上午8:20~9:30舉辦全校性「教職員月會」凝聚全校同仁，實踐學校「敬天愛人」辦學教育宗旨，透過詩歌分享、舉辦慶生並針對信仰、生活、工作倫理與人際關係等不同主題多元分享，提升教職員工對基督信仰及馬偕精神的認識與認同，引導教職員工生追尋生命的意義，將信仰帶入生活與工作中，落實校園靈性生活，提升教職員工之工作效率與服務熱忱。並於104年3月開始將月會場地變更至馬偕講堂，此講堂為介紹馬偕博士及本校立校精神，提供教職員更優質之信仰環境。【佐證資料 4-6-CP】

(五) 學校永續發展之規劃與作法

1. 系所申設與規劃

本校為配合與馬偕紀念醫院長遠發展，以及國家社會的需求，提高學校整體競爭力、有效運用教學研究人力及滿足教學需求，透過收集國內現有相關系所設置現況、師資、畢業生流向及社會需求等資料，研擬評估報告送交校務發展諮詢委員會諮詢後，撰寫新增系所籌設計畫書，並送交校務發展會議、校務會議討論及董事會審議通過後，向教育部申請增設系所。本校新設系所考量因素包括：馬偕醫學院永續發展重點；能與馬偕紀念醫院發展配合；國家社會需求與發展；具就業發展競爭優勢。依據董事會通過本校中程校務發展計畫中之增設系所計畫一覽表執行【附錄 3-13】。已於民國104年新設立長期照護研究所，該所主張跨領域團隊之健康照護理念，教

學、研究與實務並重，協調長期照護資源，期能培育具國際宏觀之實務人才，投入長期照護產業。未來規劃至少成立三個學院(包括醫學院、護理學院及健康與厚生科技學院)一中心，朝向馬偕醫學大學的方向發展遠景。

2. 持續醫院產學合作計畫並籌組研究團隊

本校之設立是馬偕紀念醫院擴大經營與永續發展的重要策略，本校歷年來已定期與馬偕紀念醫院簽定教學及研究相關之產學合作計畫，未來並將與同屬基督信仰之彰化基督教醫院及新樓醫院，以及其他基督教醫院洽談產學合作等相關事宜。在籌組研究團隊方面，本校已由醫學系吳懿哲主任帶領心血管疾病及老化為研究對象組成研究團隊，護理學系以邱艷芬主任帶領積極與醫院合作，生物醫學研究所過去幾年以魏耀揮前校長粒線體研究、發育生物學及幹細胞生物學為重點，聽力暨語治療學系目前楊順聰教授以中央廚房模式，建立輔聽器材創新服務為起點的發展為主力發展方向。

3. 出版永續報告，善盡社會責任

企業永續報告(Corporate Sustainability Report, CSR，或稱企業社會責任報告)，是當今世界各國企業與組織(含高等教育)積極推動的永續策略，藉由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 月正式本校第一版的永續報告(可於學校首頁 <http://www.mmc.edu.tw> 下載)，為國內少數與國際先進大學潮流同步出版 CSR 的大學院校。

4. 其他永續發展之規劃

- (1) 由於聽語專業人才在港澳及東南亞地區仍相對短缺，近年來已有澳門及馬來西亞之大學與政府單位人員前來本校參訪，並表達期待與本校進行教學相關之合作，本校擬視情形與可行性較高之國家的醫學大學院校，開設短期訓練班，或招收東南亞專班。
- (2) 大陸地區近年來老年化議題亦已日趨嚴重，本校長照所師資陣容堅強，未來將積極尋覓大陸地區適合之高校，合作辦理長期照護人員訓練班等推廣教育。

三、學校維護教職員及學生權益之作法

(一) 維護教職員權益之作法

1. 教師權益及救濟：

(1) 教師評審委員會

本委員會任務為評審有關教師之聘任、聘期、升等、停聘、解聘、不續聘、資遣原因認定及其他依法令應審議之事項，並由系所(中心)另訂各系所(中心)教師評審委員會設置辦法經系所(中心)會議通過，陳請校長核定後實施。【附錄 1-16】
【佐證資料 1-25-PE】

(2) 教師申訴評議委員會

本委員會評議有關教師之停聘、解聘及其他有關教師權益之申訴案。【附錄 1-17】【佐證資料 1-26-PE】

2. 職員權益及救濟：

(1) 職員工評審委員會

由本校職員工評審委員會負責審議新進職員工資格，職員工遷調、陞任、進修、考核、獎懲、停職、免職、資遣案件及年度服務優良及工作績優人員選拔之審議。【附錄 4-8】【佐證資料 4-7-PE】

(2) 職員工申訴評議委員會

本委員會為保障職員工權益，負責受理職員工申訴案件。【附錄 1-18】

(3) 約聘雇人員勞資會議

為協調約聘雇人員(勞方)與本校(資方)關係，促進勞資合作，提高工作效率，人事室於每季舉辦勞資協商會議，由資方代表及勞方代表參加，共同討論勞資相關權益。【附錄 4-12】

(二) 維護學生權益之作法

1. 學生事務委員會

為有效推展學生事務，增進教育功能並落實輔導學生參與校內外公共事務，依大學法及本校組織規程相關規定，設置學生事務委員會。本校「馬偕醫學院學生事務委員會設置要點」見【附錄 1-11】。
【佐證資料 1-20-ST】

2. 學生獎懲委員會

為樹立優良校風，確收教育功效，依據大學法第三十二條規定訂定馬偕醫學院學生獎懲辦法，凡本校學生按其所表現之優劣事實，須予獎勵或懲罰者，悉依本校「馬偕醫學院學生獎懲委員會設置辦法」【附錄 4-13】及「馬偕醫學院學生獎懲辦法」【附錄 4-14】辦理【佐證資料 4-8-ST】。

3. 學生申訴評議委員會

為保障學生權益，評議有關學生、學生會及其他相關學生自治組織不服學校之懲處或其他措施及決議事件之申訴，設立馬偕醫學院學生獎懲委員會。依本校「馬偕醫學院學生申訴評議委員會設置辦法」【附錄 1-19】及「馬偕醫學院學生申訴處理辦法」【附錄 4-15】。

4. 輔導協助學生自治會運作

本校學生自治會已於 104 學年度正式成立，由學務處課外活動組協助輔導相關學生自治事宜，目前運作正常，並於 105 學年度協助協調學生住宿抽籤及校園停車方式等公共事務之改善方式，頗具成效。

5. 學生急難救助及助學貸款

本校 103-105 學年度各學年急難救助金編列預算分別為 9.1 萬元、7 萬元及 10 萬元，分別有 2 人、2 人及 3 人申請，經獎助學金委員會審查後均獲得補助。此外，並有各類獎助學金每年均按既有辦法鼓勵學生申請並依程序審查發放。另每年平均約有學生總數 13.5% 的同學經由學務處輔導與協助，順利辦理助學貸款。

四、學校確保財務永續之機制與作法

為確保學校財務永續發展必須有健全的財務管理機制及穩定的財務來源，本校生源量受限，無法以學雜費收入為經費主要來源，且無其他醫學院有附屬機構或事業之作業收益做為後盾，故積極爭取政府、產業之獎補助經費，建立良好的募款機制，與本校永續經營有密切的關係。

(一) 學校財務管理機制

1. 本校已建立完善之會計制度及本校內部控制制度中訂有各項財務事項之標準作業程序與各種管理辦法，透過會計預算系統，嚴控各項流程，即時控管經費支用情形，並配合內控稽核作業機制及作業

流程加以管控。

2. 本校經費支用皆依據「學校財團法人及所設私立學校會計制度之一致規定」處理會計作業，並依私立學校法第 53 條：「學校法人及所設私立學校應於會計年度終了後四個月內完成決算，連同其年度財務報表，自行委請符合法人主管機關規定之會計師查核簽證後，分別報法人或學校主管機關備查」規定辦理。
3. 學校財務報表每年經會計師查核簽證後，報教育部備查，並公告於學校網頁之財務及校務資訊公開專區，另置一份於圖書館，俾利相關人員公開查閱，另一致性規定之月報表，每月亦公告於本校會計室網頁，各項財務資訊公開透明化，以供外部利害關係人觀看相關資訊。
4. 健全之財務結構以維持低負債比為策略，本校之財務結構相當健全，近三年負債比率(負債/總資產)分別僅為 1.67%、1.70%及 1.87%，淨值比率(淨值/總資產)均高達 98%。
5. 會計制度運作良好，使本校在執行制度面或財務結構面均相當健全及穩健。教育部委派會計師專案查核、每年會計師查核及台灣基督長老教會北部大會檢帳、教育部補助計畫經費支用及科技部專案計畫結報，均無重大缺失，有助於內外部利害關係人對本校信任及支持，對積極爭取政府補助及募款工作之推動為重要助力。

(二) 學校財務規劃

學校財務規劃係以配合中程校務發展計畫為主軸，以利各項發展計畫之推動執行。每學年度各單位依年度工作計畫編製單位概算，會計室彙編整理編製學年度預算，經預算委員會及校務會議審議後，報請董事會審議通過，並經教育部准予備查後，作為學年度預算執行之依據。

(三) 學校經費來源

1. 本校董事會與學校行政團隊已共同合作研訂醫學院之創設宗旨、理念及教學目標，創校迄今均能順利爭取馬偕醫療法人董事會之經費捐贈(包括年度經常運作費用每年約 3 億元，以及第二期校舍工程興建費用約 9.6 億元)，有效達成推動本校校務發展目標。原馬偕醫療法人承諾教育部投注之資金 62 億元，且信守承諾，該款

項已於 104 學年度用罄。

2. 本校現階段發展未達經濟規模，校務運作經費尚難自給自足，為能永續經營，馬偕醫療法人董事會 104 年 6 月 4 日董事會議通過，承諾自 104 年至 113 學年度合計十年期間，捐助校方共新台幣 34 億元，並於 104 年 7 月 20 日簽署捐助承諾書，並經法定公證人認證，馬偕紀念醫院將編入年度預算，並逐年向衛福部申請同意捐贈，本校未來將依據捐助承諾書之規劃依程序申請核撥。
3. 馬偕醫療財團法人及馬偕紀念醫院捐資成立醫學院之目的，旨在為醫院培育具醫事及護理專業知能、傳承馬偕博士關懷弱勢精神之人才，俾能充實醫院永續人力資源，以達醫院、學校及社會互利、共生及共榮之三贏目標，故已與馬偕紀念醫院簽訂「馬偕紀念醫院與馬偕醫學院醫事人員交流產學合作合約書」及「馬偕紀念醫院與馬偕醫學院教學研究促進及營運活化產學合作合約書」。
4. 未來馬偕醫療財團法人及本校董事會，除將會持續不斷地支持馬偕醫學院的經營外，本校亦將透過爭取政府單位及其他校外產學合計計畫及資源，積極增設系所，推動募款，開源節流，以確保學校發展，以達永續發展目標，近三年爭取外部收經費項目及金額如下表。

近三年爭取外部收經費來源一覽表

項目	102 學年度	103 學年度	104 學年度	105 學年度 (截至 106.6.30 止)	合計
補助收入	30,299,343	36,683,279	44,165,800	40,668,314	151,816,736
受贈收入	440,038,013	498,271,319	11,800,521	179,599,071	1,129,708,924
產學合作收入	33,585,619	47,905,569	85,262,476	159,773,359	326,527,023
合計	503,922,975	582,860,167	141,228,797	380,040,744	1,608,052,683

(四) 經費募款機制

本校將持續積極爭取馬偕醫療財團法人及其他外界機關與團體之支持，並以戰戰兢兢的精神經營學校，以達本校之永續發展。本校自 99 年起，由董事會決議設置馬偕醫學院募款推動委員會，並委由學校組成募款推動小組，積極執行募款計畫，並召開數次募款推動小組會議【佐證資料 4-9-SE】，為妥善運用與管理各界捐贈之基金，以符合本校教育目標及捐贈，且於 105 年 11 月 10 日依據「馬

偕學校財團法人馬偕醫學院募款推動小組設置辦法」，訂定「馬偕學校財團法人馬偕醫學院募捐管理辦法」，落實籌募基金之管理。

貳、特色

一、建立完整校內行政管理品質保證機制

藉由法人(董事會)及學校整體內部控制制度及配合年度內稽計畫，每季經由稽核及覆核工作，使有缺失的作業能持續追蹤並加以改善，標準作業程序之觀念已內化於組織文化之中，並於教師評鑑、職員升等與考核、內稽制度及資訊安全等面向具體展現校內品質保證機制。建立校內內稽人員執行能量，且規定稽核人員迴避稽核所負責之業務工作、部門或業務直接相關工作，可確保內部稽核之獨立性。

二、積極規劃及推動創新作為，展現校務治理活力

善用學校新創與精緻等特性與資源，在行政管理(如建立馬偕共學園制度等)、學生展能、永續生態校園(如建置真愛森林等)、綠色大學(如綠建築、節能減碳、環評追蹤評鑑金質獎等)、組織氣氛(如僕人營與月會等)及其他面向，規劃與展現學校永續發展之作法與成果，凝聚全體教職員生辦學士氣及友善校園氛圍，歷年評鑑結果表現良好，入學招生與畢業生國考成績亮麗，獲得家長及社會各界肯定。與國內外潮流同步，出版企業永續報告(CSR)，將教學、學務、總務及研發等校務推動成果，積極與不同利害相關人溝通，並完整展現治校理念與永續發展策略及承諾，建立透明公開之校務品質提升資訊揭露管理機制，有利於董事會、教職員、學生、家長、捐贈者及其他社會人士對於學校發展情形之瞭解與溝通。

三、建立並落實維護教職員及學生權益之管理機制

已完整建立教師評審委員會與教師申訴評議委員會之教師權益及救濟、職員工評審委員會與職員工申訴評議委員會之職員權益及救濟，以及學生事務委員會、學生獎懲委員會與申訴評議委員會之學生權益及救濟等相關管理辦法，各處室均依所屬各委員會辦法定期召開所屬各委員會，並報告業務執行狀況，建立完整會議紀錄，教職員生直接參與特定各項委員會，無形中可以提高對本校行政運作的熟悉，進一步更能認同本校經營的目標和理念。依據所制訂之學生事務相關管理辦法與規範，與學生溝通協調之行政機制運作暢通。學生自治會平均由各學系同學擔任幹部，主動協調各社團招生及成果發表相關事宜，與學校與同學間關係密切合作，有效發揮學生自治與校務溝通平台之

功能。

四、因應社會與醫療需求，以馬偕醫學大學為發展願景規劃新增系所為配合馬偕醫學院與馬偕紀念醫院長遠發展，以及國家社會的需求，提高學校整體競爭力、有效運用教學研究人力及滿足教學需求，已透過收集國內現有相關系所設置現況、師資、畢業生流向及社會需求等資料，研擬評估報告送交校務諮詢委員會諮詢後，撰寫新增系所籌設計畫書，並送交校務發展會議、校務會議討論及董事會審議通過後，向教育部申請增設系所。為因應弱勢照顧及現今社會老年化之需求，本校已於 104 年設立「長期照護研究所」。長期照護研究所以老化醫學及老人照護研究為發展重心。提供學生專業的訓練與實習環境有馬偕紀念醫院附設大同老人日間照護中心與鄰近之三芝雙連安養中心。該所畢業生之角色及具備之社會功能為長照專業之領導者、機構經營者、機構管理者、照護專家、諮商者、協調者、個案管理者及政策參與者，畢業後可投入相關醫護照顧機構任職。本校已在中程校務發展計畫中，具體規劃以馬偕醫學大學為發展願景之新增系所藍圖。

五、學校確保財務永續之機制與作法

成立馬偕醫學院募款推動委員會為推動本校各項校務之發展，提升發展所需之經費。由董事會董事長擔任，以利擴大爭取捐款來源，積極建立產學合作關係。馬偕醫學院董事會秉持充分授權之治校理念委請校長依據董事會校務經營目標，全力以赴，董事會與學校經營團隊彼此尊重，相處融洽。

參、問題與困難

- 一、學校規模目前為三系二所，學生人數不多，雖已完成第一期及第二期校舍新建工程，後續第三期及第四期之規模量體仍須依增設系所之進程持續擴展，以配合未來教學研究需求，所需興建經費亦須及早規劃。
- 二、本校規模不大，於推動內控與內稽制度時，僅能設置兼任稽核人員，由校長從教職員當中遴選之，因為皆非專業稽核人員，稽核專業性及公正性，尚有待提升。
- 三、面對台灣目前少子化的衝擊，未來學校將面臨生源少、競爭學校多之壓力，未來新增系所與招生可能遭受更大困難；另外，校內專任教師與研究人員較少，籌組整合型研究計畫之能量與競爭力相對不足。

- 四、在學校維護教職員及學生權益方面，主管兼任許多委員會之委員，因公務繁重且具教學研究任務，開會時間較不易排定，部分特定委員會依規定安排學生代表出席，須配合學生上課時間；因學校位於郊區，聘請校外委員代表較為困難。學生自治會成立時間不久，相關運作經驗尚待累積。
- 五、馬偕共學園相關課外活動與課程之規劃，須與現行教務、課程規定相互配合，並須進行橫向溝通。推動初期為自發與試辦性質，學生參與態度為成敗之關鍵，需持續宣導與設計激勵機制。
- 六、教師對僕人營與月會之辦理時間，因教師出國或校外實習、外出開會或研究等因素，導致參與率不高。演講內容仍偏屬於以基督信仰傳道，教職員多反應能希望有更多元化課程，如職場倫理與生活應用等。另交通較偏遠因素，月會講員之邀請較為受限。
- 七、財務捐贈方面雖已獲馬偕醫療財團法人及馬偕紀念醫院之承諾與支持，惟學生人數尚少，學費收入有限，收支尚無法平衡，未來幾年增設系、所時期，資金穩定之挹注，為本校永續經營之關鍵所在。依修訂後之醫療法規定，未來馬偕紀念醫院對外捐贈時須備妥盈餘運用計畫書，逐年陳報衛福部審核，學校須取得馬偕紀念醫院共識並提早申請作業時程，以維持財務捐贈之時效性及穩定性。
- 八、本校仍處於創校初期，教師相對年輕，目前邀請多位副教授級兼任主管實有其必要，在奉獻行政能力之餘，尚須充分培養專業及厚植研究成就，以於未來專業領域佔有一席之地。
- 九、學校礙於地理位置，產學合作及推廣教育之推動有待加強。

肆、改善策略

- 一、藉由每年召開之校務諮詢委員會會議，就校務推動提供專業意見，並結合既有之校務規劃機制(如校務發展委員會議、校務會議等)，訂定短、中、長期發展策略與方案，以利學校長期發展。審視國內醫事人力需求，持續積極爭取申設系所或擴班，並取得馬偕醫療財團法人及馬偕紀念醫院之支持捐贈，配合對外募款，逐步規劃與興建第三期及第四期校舍新建工程，壯大學校規模與校舍量體，以達成創校時原開發計畫書規劃之「四期建設、二千位學生、馬偕醫學大學」願景。
- 二、持續檢討與精進內部控制與稽核計畫推動成果，增加校內稽核研習或

- 工作坊舉辦次數，邀請校外講員蒞校指導；積極參與校外政府或台評會等專業機構舉辦之稽核研習課程，以提升同仁內控與內稽專業知識。
- 三、完善校園基礎建設，規劃培育與馬偕紀念醫院長遠發展並具國家及社會需求之人才，提升招生的優勢。建置優質校園研究環境，擬定支持學術研究之相關辦法，延聘優秀研究人才，增強學校的教學資源和研究能量。整合校內教師之學術領域專長，匯集研發能量，合作推展整合型計畫，增加校外計畫的競爭性。
 - 四、持續檢視校內學校維護教職員及學生權益各項法規制度及作業流程，如有不足，隨時修正補充，俾使制度良好運作。落實校務中程計畫，合理充實各教學單位教師人數，減輕教師及主管開會之行政負荷；妥善規劃開會時程，以利各委員會委員及學生代表出席會議。加強交通接駁及建置視訊會議設備，以利邀請外部專家參與本校各委員會組織。鼓勵學生自治會幹部參與教育部舉辦之相關研習會，觀摩與學習他校運作經驗。
 - 五、營造教職員工友善工作環境，凝聚治校團隊共識，將僕人營辦理時間依教師與職員需要適當調整，邀請更多教師同仁參與，活動後召開檢討會議，依教職員回饋建議，作為未來課程之設計，如增加心靈成長課程、紓壓課程等，多元化課程設計，以回應同仁的專業成長與工作需求。
 - 六、定期召開馬偕共學園工作會議，促進教學與行政單位間之有效溝通。落實管控各項活動施行品質，鼓勵師長或社團設計學生有興趣之課程或活動。提供積極參與的老師投入誘因或獎勵。參照他校書院制度，建立宿舍導師，協助推動。另一方面，可視實際執行成效，逐步往強制修習的方向推動。
 - 七、為能維持財務收入之永續與穩定，本校除已與馬偕紀念醫院完成產學合作合約，包括臨床醫師師資之遴聘、研究、教學、貴重儀器共用、學生實習/見習等積極合作機制外，將以辦學與研究成果，提高學校競爭力及知名度，提升募款功能與成效，充實校務發展基金，並將積極推動與本宗長老基督教會總會所屬之醫院體系建教合作(如彰基、新樓醫院或長老教會以外之宗派教會醫院)，爭取更多外部資源。另評估與馬偕醫療體系合作，選取北市城中區開辦推廣教育之可行性，以利

開闢財源。另思考與同屬長老教會總會及系出馬偕同源的真理大學合作甚或推動併校，亦可為中長期校務發展可供評估的因應策略之一。

- 八、鼓勵學校兼任主管之副教授，擔任行政主管職務於教師升等、申請彈性薪資計畫等都有所助益，且分析擔任行政主管之教師歷年研發成果仍逐年成長，並未因擔任行政主管影響其學術專業。未來將於單位內培養具獨立作業之組長級職員，以減輕主管之行政負荷，並藉由校內教師教學與研究獎勵機制，研擬對一級主管之學術獎勵措施及適當輪調制度等，以協助該類主管升等。
- 九、有關本校推廣教育將依各系所特性差異研擬不同之推動方式，其中醫學系因課程多屬專業課程，若未來學校開辦推廣教育，該系會將課程調整成適合一般民眾可以選修的內容。聽語學系將協調配合台北及淡水院區，開設相關聽語學程。生物醫學研究所將依據「馬偕醫學院推廣教育實施辦法」訂定之「馬偕醫學院隨班附讀作業要點」第三點提出適於開放隨班附讀之課程，提供社會人士進修機會。長期照護研究所將重新檢視現有之長照課程，將服務模式及階段性職涯目標納入考量，結合學校與系所之核心能力，並依據健康照護、政策與福祉、環境與科技以及經營管理等四種專業職能初步規劃模組課程。並結合長照多元化，未來規劃課程模組依老師專長與學生學習需求增加，接洽淡水馬偕醫院固定講堂等相關事宜，以建立交通方便之學習環境；並洽談開設隨班附讀課程及行政人員之支援。

伍、項目四之總結

本校創校迄今已八年，已建立完整之校內行政運作管理制度及品質保證機制，校務管理與推動現況健全，內部控制制度及內稽計畫能依規定正常運作，教職員已建立標準作業程序之觀念與文化，具體展現於校務行政、教師評鑑、職員升等與考核、內稽制度，以及資訊與個資安全等校內品質保證機制中。未來將持續經由教育訓練精進校內稽核人員專業知能，進一步提升校務發展品質之管控。

本校積極規劃學校永續發展之作法，並具體展現於行政管理、學生展能、校園環境、組織氛圍及其他面向上，全體教職員生辦學士氣高昂及校園環境友善，師生相處融洽。除 TMAC 評鑑以外，歷年各類評鑑結果都通過、入學招生與畢業生國考等辦學成效表現優良，以在國內醫學相關之高等教育領域建立相當之聲譽，並獲各界肯定。未來今持續研訂具前瞻性之校務推動策略，將辦學成果與永續發展方向藉由永續報告之資訊揭露機制，積極與不同互動相關者溝通，擴大爭取各界對本校發展之支持。

本校持續落實維護教職員及學生權益之管理機制，作為校務發展成果之展現重點，治校團隊將依據所制訂之相關管理辦法與規範，持續維持教師、職員及學生各項法定保障之權益，定期召開各級委員會議，提高行政運作效能，建構教職員工友善工作環境，凝聚治校團隊共識，強化教職員及學生對本校辦學目標和教育理念之認同。

為使學校規模能漸次達成具經濟規模之目標，在有效運用既有教職員人力資源滿足教學與研究需求下，將繼續推動募款提升成效，擴大捐款來源，並爭取馬偕醫療財團法人與馬偕紀念醫院之捐贈與支持，維持財務收入之永續與穩定，完善校園基礎建設，規劃培育與馬偕紀念醫院長期發展並具國際觀及社會需求之人才，在中程校務發展計畫中規劃以馬偕醫學大學為發展願景之新增系所藍圖，提升大學聯合招生的優勢，俾利未來向教育部爭取新增系所，提高學校整體競爭力。

總結

本校自 98 年 3 月 30 日獲教育部核准設校招生至今，治校團隊一直以承繼馬偕博士「寧願燒盡，不願鏽壞」的精神積極辦學，殷盼結合馬偕紀念醫院充沛的臨床醫療資源和研究教學能量，以培育尊重生命、關懷弱勢的醫療專業人才。多年來以(1)立穩根基、展望未來為磐石，(2)發展特色、穩定成長為活水，本著宣揚耶穌基督愛人的福音，在全體教職員同仁持續以高昂的工作熱忱與委身的生命態度，忠心地培育出一群具愛心的專業醫事人才，投入醫療產業。此外，學校在三系二所一中心與全校教職員生的努力下，順利通過第一週期校務評鑑及大學校院通識教育暨第二週期系所評鑑(全人教育中心、護理學系、聽力暨語言治療學系及生物醫學研究所)，每年爭取到的教育部私校獎補助款逐年增加(每年約 2000 多萬元)，四年來也獲得教育部教學補助款總金額 3,700 餘萬元及三年教師多元升等制度的試辦計畫。

各系所學生對教師教學評量滿意度逐年增高，教師研究計畫總數也漸漸增加。醫學系、護理學系及聽力暨語言治療學系的國考通過率平均都在 90% 以上。除此之外，學校在校園環境美化及安全管理、交通安全教育評鑑及衛生輔導訪視分別得到優等、甲等及良好的評價。

本校校園佔地約 19 公頃，學生總數 638 人，而專任教師(含專案)共 105 人，其中有 90 人具博士學位，生師比可謂全國最低，從生師比、教學研究的軟硬體設施、學生宿舍的設計、學生活動空間的規劃及環保綠能且優美的校園景觀來看，馬偕醫學院是一座優質且小而美的高教學府，全校師生也將持續在這塊上帝賜福的美地上繼續獻身醫學教育，作育英才。