中國醫藥大學

109 學年度公共衛生國際碩士學位學程評鑑報告書

評鑑委員會召集人：陳保中

評鑑委員：

林瑜雯　　邱亞文

撰寫日期：　110　年　05　月　07　日

一、系所發展、經營及改善

(一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

1. 中國醫藥大學公共衛生國際碩士學位學程自 103 年迄今成立 7 年，是國內少數以全英語教學之公共衛生研究所，相當難得，值得予以肯定。
2. 學程的核心能力可以與公共衛生學院學生核心能力及學校學生核心能力適度連結，比較偏向強調研究相關能力，至於前瞻未來、協調溝通、社區服務等面向則不明顯。
3. 學程每位教師每年平均執行一件以上之研究計畫，補助來源包括科技部、民間公司、產學合作等不同計畫，具多元性。
4. 目前有兩位專任教師與 20 位合聘老師，另聘有 4 位客座教授，所有老師也都具有英文授課能力，對於此學程之運作有一定的保證。
5. 特別是 5 大專業領域的規劃，包括職業安全與衛生、生物統計與流行病學、衛生政策與醫務管理、環境醫學與預防醫學、風險管理與健康行為等面向完整，而且是全院所有的老師共同支援，可達成原來設定之教育目標。
6. 辦公空間與實驗空間以及部分設備非常新穎。

(二)待改善事項 條列式

1. 學生每年的數量不多，可開課的門檻定為三人，有時候會面臨

修課人數不足開課開不成，或者老師的教學時數被縮減的問題，不利於全英語學程之運作。

2. 評鑑報告書第16頁指出每位教師獨立的研究室約有5坪左右，但實際觀察約在3.5坪左右。

3. 目前有些畢業生可以短於兩年畢業，因為專題討論只要修滿兩學分即可。公共衛生學院目前其他的學制不太一樣，同樣的MS學位其他學制需修滿兩年以上。此學程學生可以提早畢業或是一個優點，但若公共衛生學院其他學系的MS學生提出質疑，會較難解釋。

(三)建議事項 **條列式，與待改善事項逐點對應**

1. 可配合 2030 雙語國家政策多多鼓勵本地生修習學程的課程，除了可以達到開課門檻，也可以鼓勵本地生與國際生之交流，早日達成雙語教育的目的。另外可以思考如何在全球新冠疫情之後，利用台灣之優勢，加強國際宣傳擴大招生能量。

2. 可再增強規劃公共區域，例如增加櫥櫃或者儲藏室、公共圖書間、閱覽室或其他設計，增加個別教師可以使用的空間。

3. 建議未來可以調整和公共衛生學院其他的學系修業規定一致。

(四)針對未來發展之參考建議 **條列式，不列入認可通過與否之判斷基準**

1. 所有新聘教師均採前兩年專案教師聘任，固然可以做為篩選

不適任人選之工具，也可能成為招攬優秀的人才的阻礙。或許可以考慮保留彈性，在適宜的情況下縮短其專案聘任的期間。

2. 建議可逐步加入全球組織、國際議題、全球衛生治理相關的課程，也可考慮與台灣其他的全球衛生學程共同開課。

二、教師與教學

(一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

1. 學程目前聘有 2 位專任教師，合聘公共衛生學院專任教師 20 名，合計共有教授 10 位(45%)、副教授 5 位(23%)、助理教授 7 位(32%)，並依其包含公共衛生五大領域：職業安全與衛生、生物統計與流行病學、衛生政策與醫務管理、環境醫學與預防醫學、風險管理與健康行為，師資陣容完整，符合學程教育目標。
2. 設定全學院核心課程為全英文授課，可促進國際生與本國學生相互交流。除了專業學習方面，也請本國學生帶領國際生在臺灣進行田野學習，也可於學校附設醫院各科室進行臨床觀察與學習。
3. 學院於今年度搬遷至水湳校區，全新之教學研究空間更為完整開闊，有助於學程持續發展。
4. 每學年皆有教師獲優良教材獎，也有教師獲得教學績優獎，教學評量結果，平均調查結果為 4.29~5.00(最高達滿分 5 分)，教學品質受同儕及校方肯定。
5. 學程教師積極申請中央研究機構或政府單位委託計畫，包括科技部、衛生福利部、環保署、地方衛生局或環保局或是與民間機構合作研究等，前兩年約 2,700~3,400 萬，108 學年增加到

約 3,670 萬，其中科技部計畫約佔 60%、其他計畫約佔 30%、校內計畫約佔 10%。教師研究量能於計畫數量(平均每位教師大於 1 件/年）及期刊論文發表件數 106 至 108 學年度學程教師發表之 SCI 或 SSCI 論文共有 196 篇，於國際研討會發表共 160 篇，國內研討會論文共有 223 篇。表現優異，研究能力值得肯定。

(二)待改善事項 **條列式**

1. 因應國際公共衛生發展趨勢，Data Science 及 AI 領域之教學及研究之強化，未來師資聘應以此方向為優先考量。對於專任師資之聘僱，也應更貼近全球衛生課程之特色。
2. 評估師資專長與國際衛生趨勢之連結，現有之課程表列甚多，但實際開課狀況並未涵蓋公共衛生全領域，建議可聚焦特色發展，將課程設計更精準也能連結老師之研究特色。
3. 現有公衛系實驗室空間屬開放式空間，人員進出之管控不易，藥品及人員暴露相關之實驗室安全衛生的議題應強化。

(三)建議事項 **條列式，與待改善事項逐點對應**

1. 為能配合系所發展，必須聘任大數據方面的專任教師，以降低大數據方面的兼任教師鐘點。
2. 為能因應 COVID-19 等新興全球衛生議題，必須儘速補足相關

1-2 位的專任教師。

3. 實驗室之人員進出及管控應盡速改善。

(四)針對未來發展之參考建議 **條列式，不列入認可通過與否之判斷基準**

1. 建議以全球衛生為未來發展之架構，調整師資結構，增加招生競爭力。

三、學生與學習

(一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

1. 本學程教師由公共衛生學院各系支援授課及專題討論課程以英文溝通，為達成本學程教育目標，課程教學透過多元化方式進行以提升學生學習效率。
2. 103 年開設國際碩士學位學程，自成立以來共畢業 11 名，有來自東南亞的越南(2 名)、馬來西亞(1 名）、東亞的外蒙古(4 名）、拉丁美洲的聖文森（1 名）、非洲剛果(1 名）、英國(1 名）及美國(1 名），學生國籍多元。106 至 108 學年度在學學生數分別為 3, 4, 1 人；畢業生數分別為 4, 3, 1 人，規模不大。
3. 學生完成學業以返國就業於健康領域居多，少數繼續攻讀博士學位或留台從事研究工作，多數都能學以致用，達到學程設立目標。
4. 105 學年度學校為鼓勵優秀外國學生就讀研究所訂有針對碩士生第一學年學雜費全免，並給予連續兩年每月 1 萬元的生活助學金，爾後至今除維持第一年學雜費全免外，每月 1 萬元生活助學金則改採擇優補助。
5. 本學程透過教師資訊系統與數位學習平台可以了解外籍生修課情形，如遇到學生有學習困難、健康醫療、生活困境與財務問題，也會適時給予輔導與協助。

(二)待改善事項 條列式

1. 106 至 108 學年度在學學生人數呈現逐年下降，主要來自開發中非英語系國家,學生規模不足,學生相對缺乏同儕學習機會,雖然今年報名人數已大幅增加，未來仍應規劃擴大全球招生。
2. 學程辦公室已提供學生課後及生活輔導，但似乎仍有所不足，如學生初期學習、生活適應及工作許可(work permit) 問題。
3. 目前教學現況看似多以課堂教學為主，尚缺見習或實習之相關機會，如衛生醫療機構或相關單位，讓學生有更多元的學習管道，以增進學生之學習成效。

(三)建議事項 條列式，與待改善事項逐點對應

1. 建議未來與國內臺大、陽明交通、北醫等全球衛生學程辦理跨校視訊課程，擴大英語課程選擇，以及增加同儕學習機會。
2. 學生課後及生活輔導主要由學程辦公室及指導教授,建議可以增加學習伙伴制度(buddy system) ，以解決學生初期學習及生活適應問題。另建議可增加國際學生獎學金相關制度，讓國際學生在學習上無後顧之憂，並有更良好的學習環境與成效。
3. 建議可增加衛生及醫療體系實習計畫(internship program) 機會，此舉可與課堂教學相輔相成，增加學生學習成效，亦可將台灣經驗帶回到學生母國。

(四)針對未來發展之參考建議 **條列式，不列入認可通過與否之判斷基準**

1. 建議可以參加美國公衛教育委員會(Council on Education for Public Health, CEPH）評鑑，可增加全球學生來源的可能性。