

中國醫藥大學

109 學年度醫務管理學系評鑑報告書

評鑑委員會召集人： 楊銘欽

評鑑委員：

郎慧珠 郭乃文

林寬佳 林文德

撰寫日期： 110 年 09 月 27 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

【共同部分】

1. 該學系碩士班為臺灣最早設立之醫務管理研究所，系碩士班畢業校友多位均位居國內醫療機構管理要職，對該系之發展有極大之助力。
2. 該學系目前學制有大學部、碩士班及碩士在職專班，學制堪稱完整，自我定位與教育目標清楚。
3. 系所務經費每年均約在 500 萬至 600 萬之間，經費充足，足以支持系所之良好運作。
4. 該系各種系級委員會(如教師評審委員會、課程委員會、及學生見實習委員會等)及各類法規均堪稱健全。

【學士學位部分】

1. 該學系大學部設立於民國 85 年，為國內最早設立之醫務管理學系大學部，旨在培養優秀的醫務管理行政人才。
2. 該學系之「預修生」為一大特色，大四生可申請為「預修生」，提早一年進入碩士班，學校亦提供高額獎學金、學雜費減半等機制鼓勵，每屆均有約 8 至 11 位大四生錄取為「預修生」。
3. 該校於公共衛生學院一年級採行不分系招生之作法為一大特

色，其所造成之問題詳述於後。

【碩士學位部分】

1. 該學系碩士班設立宗旨為培育優秀的醫務管理專業人才；該學系碩士在職專班設立宗旨為培育傑出的醫務管理中高階專業人才。
2. 該學系碩士班修業 1~4 年，最低畢業學分為 45 學分，含必修 11 學分，論文 6 學分，選修 28 學分。且須於碩二下學期到衛生或醫療機關實習，此為一般醫務管理學系碩士班所少見之特色。

(二)待改善事項 條列式

【共同部分】

1. 該系大學部、碩士班、碩士在職專班均訂有核心能力，亦訂有課程地圖，其各學制之課程地圖雖然都有扣連到各學制之核心能力，唯其各學制之課程地圖卻未如一般之課程地圖扣連到學生之各種職涯進路。
2. 目前雖訂有「專案培養助理教授」改聘「專任助理教授」評估辦法及公衛學院專案教師評估表，但並未明確訂定改聘期程，恐影響專案教師職涯穩定心理及未來教師之招募，進而不利系

所之發展。

【學士學位部分】

1. 該校於「公共衛生學院一年級採行不分系招生」之作法為一大特色，但近幾年選擇醫務管理學系之學生日益減少，目前二年級之學生僅剩 14 名，若長期造成學系人數過少，此一制度可能會衝擊到課程開設、進而影響學生之學習權益。
2. 目前開設六個學分學程，可能導致學生分散，課程無法開設成功的問題。

【碩士學位部分】

1. 碩士班課程之畢業最低學分數頗高，目前並未有承認選修外系學分數之相關規定，恐影響學生修課的彈性。

(三)建議事項 條列式，與待改善事項逐點對應

【共同部分】

1. 建議該系大學部、碩士班、碩士在職專班課程地圖除扣連到各學制之核心能力外，亦應扣連到學生之各種職涯進路。
2. 建議訂定明確之專案教師改聘具體期程及改聘評估標準，以增加教師招聘之容易度，儘早補足適量的師資。

【學士學位部分】

1. 建議該校於「公共衛生學院一年級採行不分系招生」之作法稍作調整，訂定各系之最低名額。
2. 建議評估六個學分學程的必要性，適度加以調整。

【碩士學位部分】

1. 建議碩士班及碩士在職專班考慮訂定選修外系學分數納入畢業學分之相關規定，以增加學生修課之彈性。

(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. 目前學系已朝智慧醫療之方向發展，建議未來加強相關師資之充實及循序漸進課程之建構，並輔以足夠的實務操作及適當實習場域之安排，以培養未來智慧醫療的基礎與專業人才。

二、教師與教學

(一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

【共同部分】

1. 學系專任教師十一位，兼任教師二十一位，專業能涵蓋醫管各領域之理論及實務背景所需，投入於學系教育目標及學生學習需求，值得肯定。
2. 學系教師於研究計畫與研究成果的質與量表現頗為優異，積極參與許多學術組織活動，推動醫務管理師立法，專業實踐與社會活動參與成果優異。
3. 教師透過多元化教學設計與各項教學策略據以達成教學目標及提升教學品質，值得肯定。
4. 學系教師的內部凝聚力高，能積極參與各項教師專業成長活動，並於專業表現與自我定位上，反映教學特色，符合學系之教育目標。
5. 學系發揚「以學生為中心」之理念，用以促進教師教學專業的成長與提升教學品質，教學成效斐然。
6. 大學部學生人數，雖受大一不分系制度之影響，學生人數逐年下降，但各班學生的專業自我效能、科系認同感與師生互動品質上，十分融洽與優異，值得肯定。

【學士學位部分】

1. 大學部學生的核心能力培育，具有良好的檢核機制，對於達成教學目標及提升教學品質之品保機制，完備良好。
2. 配合高教深耕計畫所提出之方針調整教學方式及內容，如教學情境化、翻轉教學、PBL (Problem Based Learning)、磨課師 (MOOCs) 系統等，能讓學生從實務問題切入學習議題，值得肯定。

【碩士學位部分】

1. 碩士班暨碩士在職專班學生的核心能力培育，具有良好的檢核機制，對於達成教學目標及提升教學品質之品保機制，完備良好。
2. 碩士班學生碩士論文之指導，能瞭解學生學習模式，並能與學系教育目標及學生核心能力符應扣合，值得肯定。

(二)待改善事項 條列式

【共同部分】

1. 教師延攬部分，目前仍有四個職缺待聘，但目前規定新進教師要先以專案助理教授聘任，經考核通過，才轉為專任教師，因此某些符合新進教師的人選，在最後面談階段，擔心以後未能轉為專任，又決定不接受聘任，建議校方能惠予學系網羅人選之更大彈性與行政授權。

2. 課程設計上，需要增加實務課程的設計與規劃。

【學士學位部分】

1. 學生反映因為不具有資訊管理基礎知識，上程式設計課程時不易跟上進度。
2. 學生實習時，發現需使用到病歷分類或財務管理的基本能力，但在學校沒有學過，需要由實習單位另外花時間教導。

【碩士學位部分】

1. 實習時，僅安排一個單位，無機會瞭解該實習機構的整體業務。

(三)建議事項 條列式，與待改善事項逐點對應

【共同部分】

1. 教師延攬部分，建議檢討與修改目前的延攬政策或規定，對於已取得部定教師資格者，即以專任教師聘任以加速教師延攬，以維持穩定的教師人力；對於尚未取得部定教師資格者，宜訂定明確審查標準，若先以專案培養教師聘任，需定期輔導考評，以確保能轉為專任教師。
2. 課程設計上，建議針對醫務管理重要核心業務，開設實務方面課程。

【學士學位部分】

1. 建議在醫管系增開資訊管理入門課程，或輔導學生到公衛系選修類似入門課程，讓學生具備的資訊管理方面的基本知識後，更能理解進階的應用及程式設計。
2. 建議增開醫管實務課程，讓學生到醫院或機構實習時，能立刻應用，可考慮聘請具有實務經驗之兼任教師授課。

【碩士學位部分】

1. 建議協調實習機構可以先介紹組織架構及主要業務，再安排於特定單位做深入的實習。

(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 【共同部分】

1. 於學系在大學部學生人數遞減之結構性發展挑戰下，建議針對本系之優勢項目與教育目標，逐步展開新的組織願景建構與研擬未來五年中長程發展計畫。

【學士學位部分】

1. 大學部設置六個學分學程，包括：病歷資訊管理學分學程、長期照護管理學分學程、健康產業管理學分學程、醫療雲學分學程、健康產業與休閒管理學分學程、智慧醫療創新管理學分學程。立意良善，能拓展醫管系學生之綜整性能力培育，惟受學

生人數下降之影響，目前僅剩病歷資訊管理與智慧醫療創新管理學分學程上可有足夠之選修人數，建議可重新檢視與規劃因應。

【碩士學位部分】

1. 學系積極投入經費於教學資源的改善與建置，能有效支援學生學習與教師教學的需求。惟遷至新校區後，傳統之醫管專業教室是否能足夠提供師生較為精緻之教與學需求，建議可持續檢視與規劃因應。

三、學生與學習

(一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

【共同部分】

1. 該學系以學生為中心，培養每一位學生為未來優良醫管人才為目標。學生具雙主修與輔系比例高，提供多元課程培養跨領域之專長。可見系所對於學生之教育及輔導均相當用心。
2. 重視學生之學習品質，系所另行發展適合該系所課程之滿意度調查、學習護照，以供學生學習成效評估。
3. 對於學生之專題討論報告，鼓勵學生以英文進行，提升學生英語溝通能力。

【學士學位部分】

1. 該學院自 106 學年度採取「大一不分系、大二分流」的方式，大一同學均修習共同院必修課程，大二再依個人之興趣、專長，分流進入醫務管理學系。
2. 對於優秀之大學部學生鼓勵申請為「預修生」、除了獎學金外並提供暑期與國外多所學校師生交流機會等。
3. 大學部新生錄取率 106 學年度 38.5%，107 度學年度 38.7%，108 學年度 36.3%，招生穩定、良好。

【碩士學位部分】

1. 碩士班考試入學錄取率 106 學年度 42.1%，107 學年度 47.1%，
108 學年度 36.4%，甄試入學錄取率 106 學年度 27.9%，107 學
年度 29.3，108 學年度 29.3%，學生招生穩定、良好。

(二)待改善事項 條列式

【共同部分】

1. 新校區之運動、休憩及交誼空間尚嫌不足。
2. 交通車之接駁僅限於水湳校區及英才校區，因此騎機車往返租
屋處與校區的同学相當多。
3. 部分空間缺乏無障礙空間之設計，例如大樓樓梯與電梯間之交
接處有落差，易產生意外事故。

【學士學位部分】

1. 大學部二年級共同必修課程有四門課安排安排在同一天，學生
學習負擔較重。

【碩士學位部分】

1. 碩士班有關比較貼近實務的課程，例如醫療品質管理，財務管
理及人力資源管理...等，偏重理論。

(三)建議事項 條列式，與待改善事項逐點對應

【共同部分】

1. 建議增加新校區之運動、休憩及交誼空間。

2. 建議除校區間之交通車接駁外，宜增加往返公共運輸站之交通車接駁。
3. 建議檢視並改善公共空間無障礙設施。

【學士學位部分】

1. 建議共同必修課可以分散在週間，以利學生學習與考試之準備。

【碩士學位部分】

1. 碩士班有關比較貼近醫管實務的課程，宜加入醫管實例，提高學生學習之興趣及就業之需求。

(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. 學生選擇實習單位時，目前係以經認證的醫療院所及衛生機構為主，建議將來可以擴大到醫藥生技產業機構，如 CRO 公司，藥廠...等。
2. 積極參與推動醫務管理師立法，以提高醫管學生就業保障。