中國醫藥大學
109 學年度教學單位評鑑

公共衛生學系自我評鑑報告

聯 絡 人：鍾媄如、蔡珮嘉

聯絡電話：(04)22053366 分機 6101、6128

電子郵件：aca04@mail.cmu.edu.tw

aca65@mail.cmu.edu.tw

系所主任：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（簽章）

目　錄

壹、摘要 1
貳、導論 2
一、公共衛生學系之歷史沿革 2
二、前一週期評鑑結果 3
三、自我評鑑過程 3
參、自我評鑑之結果 6
項目一：系所發展、經營及改善 6
一、現況描述 6
二、特色 6
三、參考效標之說明 7
1-1 系所目標、特色及發展規劃 7
1-1-1 系所有明確的自我定位、教育目標，並說明其關聯性 7
1-1-2 系所能依自我定位、教育目標，發展辦學特色，並擬定具體實施策略 8
1-1-3 系所具檢視自我定位、教育目標、辦學特色及實施策略之機制及辦法 10
1-1-4 系所協助師生及互動關係人瞭解教育目標及發展方向之作法 10
1-2 系所課程規劃與開設 11
1-2-1 系所能依教育目標訂定學生核心能力，並說明其關聯性 12
1-2-2 系所依核心能力規劃整體課程架構，開設相關課程及辦理教學活動 14
1-2-3 系所具明確合理的課程修訂與檢討改善機制 18
1-2-4 系所能與產官學界建立合作關係，並規劃相關教學活動 20
1-3 系所經營與行政支援 21
1-3-1 系所具備合宜之行政管理機制與辦法 21
1-3-2 系所具備合宜之行政支援 22
1-3-3 系所落實各項行政管理及支援機制之作法 24
1-3-4 系所透過各種管道向互動關係人公布辦學相關資訊之作法 26
1-4 系所自我分析與持續改善 27
1-4-1 對前次系所評鑑結果之檢討及相關作法 27
1-4-2 系所具備合宜自我分析與檢討機制 28
1-4-3 系所能依據自我分析與檢討結果，擬定具體之改善作法與配套措施 28

1-4-4 系所能有效落實所擬定之自我改善作法與措施，持續進行回饋與改進..28
四、問題與困難.....29
五、改善策略.....29
六、項目一之總結.....29
項目二：教師與教學.....30
一、現況描述.....30
二、特色.....30
三、參考效標之說明.....31
2-1 教師遴聘、組成及其與教育目標、課程與學生學習需求之關係.....31
2-1-1 系所能訂定合宜之專兼任教師遴選與聘用辦法與程序.....31
2-1-2 系所具合理之專兼任師資結構與質量.....32
2-1-3 師資專長符合系所自我定位、教育目標及辦學特色.....34
2-1-4 專兼任教師教學負擔與授課時數合理.....36
2-2 教師教學專業發展及其支持系統.....39
2-2-1 教師運用合宜之教學設計，達成教學目標及提升教學品質的作法及成效39
2-2-2 教師教學能獲得所需之空間、設備、人力等支持.....40
2-2-3 系所鼓勵或協助教師教學專業成長之機制與相關具體措施.....42
2-2-4 系所能運用教學評量或評鑑結果，以提升教師教學專業成長.....45
2-3 教師學術生涯發展及其支持系統.....46
2-3-1 系所具鼓勵與協助教師個人/合作研究、創作展演之相關辦法與措施.....46
2-3-2 系所能落實鼓勵與協助教師個人/合作研究、創作展演之相關辦法與措施47
2-3-3 系所具合宜之機制或辦法以支持教師校內外服務.....48
2-4 教師教學、學術與專業表現之成效.....49
2-4-1 教師學術與專業能展現符應系所教育目標或辦學特色之成效.....49
2-4-2 教師學術與專業能展現符合專業領域/跨領域之表現.....50
2-4-3 教師參與和系所發展目標相關服務之表現.....52
2-4-4 教師整體表現與系所發展、學生學習之連結.....53
四、問題與困難及改善策略.....56
五、項目二之總結.....56
項目三：學生與學習.....57

一、現況描述 57
二、特色 57
三、參考效標之說明 58
3-1 學生入學與就學管理 58
3-1-1 系所制定招生規劃與方式 58
3-1-2 系所制定入學支持與輔導機制 61
3-1-3 系所運用學生就學與學習歷程管理之情形與成效 62
3-2 學生課業學習及其支持系統 63
3-2-1 系所具分析與掌握學生課業學習情形之作法 64
3-2-2 系所能提供學生課業學習之支持性作法 64
3-2-3 系所各項課業學習支持性作法之成效 67
3-2-4 系所整合及管理校內、外課業學習資源之作法 68
3-3 學生其他學習及其支持系統 68
3-3-1 系所提供學生課外活動學習之支持性作法及成效 68
3-3-2 系所提供學生生活學習之支持性作法及成效 72
3-3-3 系所提供學生生涯學習、職涯學習之支持性作法及成效 72
3-4 學生（含畢業生）學習成效與回饋 73
3-4-1 系所建立學生學習品質管理機制及落實情形 73
3-4-2 學生課業及其他學習表現能符合系所教育目標 74
3-4-3 系所具備學生學習表現之檢討與回饋機制 75
3-4-4 系所具備畢業生追蹤機制及落實情形 76
四、問題與困難及改善策略 78
五、項目三之總結 79
肆、總結 80

壹、摘要

本系依據「中國醫藥大學自我評鑑實施辦法」，進行本次的系所自我評鑑。本系成立「系所評鑑工作小組」以推動評鑑工作，由系主任擔任召集人，每一項目評鑑指標皆有一位負責教師組成小組實際執行自我評鑑作業。經過多次會議討論及彼此的交互審查改正，以期達成完善的目標。分項的摘要簡述如下：

項目一、系所發經營及改善

本系自我定位與教學目標設定明確，依據公共衛生核心領域進行師資與課程之安排，在合宜之行政管理機制與辦法及相關委員會的設置下，以行政輔以本系教學與研究發展，並透過自我分析與檢討機制確保學系發展方向與實施策略符合學生需求、校方發展，以及國家政策走向。未來希望在水湳校本部建設完善後，可以有更多的發展空間與學生學習資源，為未來全球公共衛生面臨的挑戰盡一份心力。

項目二、教師與教學

本校為重視大學部教育的研究型大學，也重視各類醫護衛生證照之學生培育。本系涵蓋公衛五大核心領域之專兼任教師，具有多元專業領域，符合公共衛生五大核心能力需求，課程規劃完備，教師熱心於教學之施作及教材研發，教學施作與學術發表成效良好。本系已新增聘大數據及新型傳染病領域之專任教師，因應全球公衛需求，提供本系學生優質的學習方向。

項目三、學生與學習

本系盡力提供在校學生完備的學習、多元化的校內校外相關課業學習、服務與社團、外語門檻、學程、企業實習與各種演講，師長利用多種的教學數位化平台和即時回饋系統來提升學生的學習興趣，並以導師輔導制度與預警制度掌握學習表現較弱的學生。本系結合教育部補助本校高等教育深耕計畫之經費資源，期盼在本系各項核心能力目標的培養下，學生在知識與實作能力，乃至於畢業後的各種就業與生涯發展，都能極佳的展現。近期剛通過公共衛生師法，也提供了本系一劑強心針，同學較有學習動機與未來目標。另外透過系友回母系以及即時回饋，亦能對在校生的升學、遊學、求職、就業等經驗分享，讓在校生及早做生涯或職涯的各項準備，並透過系友對母系各項改善的建議，可促使本系在教學方針上的精進。

貳、導論

一、公共衛生學系之歷史沿革

本校自民國 47 年成立（中國醫藥學院）以來，秉持「仁、慎、勤、廉」校訓，以發展中西醫藥學術、培育醫藥衛生專業人才為宗旨，尤其重視學生專業能力、人文素養及國際視野之培育，以建設為具國際水準的大學。有鑑於社會對公共衛生人才的需求，繼臺灣大學公共衛生學系成立後的第二年，於民國 62 年成立公共衛生學系。隨著國內工業的發展、科技的進步與人口激增，使得人類與環境的關係愈來愈密切，因此有關公共衛生所涉及層面十分廣泛不容忽視，其工作價值，更顯得有其重要性。舉凡提高人類生活品質或是維持生態環境平衡等工作，均需要宏觀的公共衛生學的知識及技術來解決，遂於民國 78 年成立環境醫學研究所碩士班。

由於學校蓬勃的發展，且軟硬體設施日益完善，遂於民國 92 年獲教育部核准升格成為中國醫藥大學，並同時與職業安全衛生系、醫務管理學系和風險管理學系整併在公共衛生學院下。之後於民國 96 年獲准成立環境醫學研究所博士班，成為具有大學部、碩士班及博士班三層級之完整教育。民國 97 年成立生物統計研究所（招收碩士班學生）。接著由於本系之教學、研究和服務已經含括公共衛生學的主要領域，為達成「系所合一」之目標，申請更名為系所同名，以容納各種公共衛生人才。遂於 99 學年度將公共衛生學系與環境醫學研究所整併更名為「公共衛生學系暨碩、博士班」，完成系所合一，成為具有大學部、碩士班及博士班三層級之完整教育，以貫徹公共衛生各專業領域之基礎和進階的專業培育工作。

隨著世界的潮流，國際上先進的國家如美國，為了讓學生能夠充分的了解自身的興趣，並且掌握各專長領域的性質與發展，因此是以學院的方式招生，大一不分系，學生入學後學院以多元的方式傳授各領域的基礎知識，然後於大二時讓學生在審視自己的興趣與專長，選擇適合自己的就讀科系。本院「公共衛生學院大一不分系」自 106 學年度起，為了配合此趨勢，符合以學生性向為依歸的前瞻教育，改變以往以「系」為單位的招生方式，改以「學院」的方式進行招生。新生進入本院後，採取「大一不分系、大二分流」的方式。大一學生均修習相同的必修課程，再依個人之興趣、專長，選填志願進入本院所屬之

公共衛生學系或醫務管理學系或職業安全與衛生學系就讀，畢業時取得該學系之學士學位。「延後分流」的設計，可以讓大一學生對各學系有更深層的認識以及了解自我的興趣方向，大二選擇學系時可以有更適合的選擇。此招生的模式，得到極佳的招生效果，並且滿足學生的學習。

圖 1、本系歷史沿革

二、前一週期評鑑結果

依據前一週期的評鑑（民國 103 年）「公共衛生學系自我評鑑報告」，本系根據訂定之五大項目，包括：目標、核心能力與課程設計；教師教學與學習評量；學生學習與輔導資源；學術與專業表現；畢業生表現與整體自我改善機制等進行自我的檢核與評鑑。

在外部評鑑委員包括召集人：李玉春教授及評鑑委員：吳肖琪教授、劉潔心教授、孫建安教授、王豐裕教授、蔡篤堅教授與郭浩然教授的指導下，於 104 年的 5 月 18 日完成評鑑的工作，並經委員們評定通過本次的系所自我評鑑。評鑑委員的改善意見及回覆如附件 1-4-1-1。

三、自我評鑑過程

我們依據中國醫藥大學於民國 109 年 7 月 9 日明教字第 1090007753 號函「中

國醫藥大學自我評鑑實施辦法」，為提升教學品質、加強行政服務效能及建立自我改善機制，以期達到自我策勵精進、提升辦學績效及整體競爭力之目的而進行。

本次的評鑑，於民國 109 年 1 月 9 日之「公共衛生學系 108 學年度第 1 學期第 5 次系務會議」之決議，成立本次評鑑工作小組，由本系許惠悰主任擔任總召集人，全系教師為評鑑小組成員，分組進行本系自我評鑑工作，各項目負責的教師編組如表 1 所示：

表 1、本次評鑑各項目負責的教師編組

項目	項目名稱	負責教師
項目一	系所發展、經營及改善	許惠悰(主任)、周子傑（組長）、江舟峰、李采娟、林子賢、鍾季容、榮建誠、陳秋瑩
項目二	教師與教學	許惠悰(主任)、江舟峰（組長）、王瑞筠（109.08 退休）、陳培君、張毓宏（109.08 離職）、李銘杰、吳韻璇、廖麗娜
項目三	學生與學習	許惠悰(主任)、陳秋瑩（組長）、何文照、郭錦堂（110.02 退休）、吳錦景、蔣尚倫（109.08 離職）、劉儼毅、鍾朝仁

本系各項工作的時程安排重點如下：

- 108 年 12 月 5 日本系 108 學年度第 1 學期第 4 次系務會議：重新檢視 103 學年度教學單位外部評鑑本系待釐清問題，提出需改善之處。
- 109 年 1 月 9 日本系 108 學年度第 1 學期第 5 次系務會議：
  1. 本系教師於會議分組報告「103 學年度教學單位外部評鑑本系待釐清問題」之回覆是否需修改或調整以及需改善之處。
  2. 109 學年度系所評鑑本系教師負責之項目依據效標項目進行分組。
  3. 本系預計 109 年 6 月底完成系所評鑑報告初稿。
- 109 年 3 月 12 日本系 108 學年度第 2 學期第 1 次系務會議：決議請各組於每次系務會議報告系所評鑑報告書撰寫進度。
- 109 年 5 月 14 日本系 108 學年度第 2 學期第 3 次系務會議：決議 109 年 7 月本系將先進行各組評鑑報告互評（第一組評第二組，第二組評第三組，第三組評第一組），各組互相提供意見。
- 109 年 7 月 9 日本系 108 學年度第 2 學期第 6 次系務會議：決議請各組完成評鑑報告互評，並於 8 月系務會議檢討。（第二組評第一組，第三組評第二組，第一組評第三組）
- 109 年 8 月 28 日本系系所評鑑報告自評檢討會議：各組互評提出審閱意見後，針對審閱意見再次修改評鑑報告書。
- 110 年 1 月 4 日至 110 年 1 月 8 日本系評鑑小組各組召開小組會議，依本校受評單位報告書初稿互評之審查意見進行報告書修改工作。

參、自我評鑑之結果

項目一：系所發展、經營及改善

一、現況描述

中國醫藥大學公共衛生學系暨碩、博士班為臺灣繼臺灣大學公共衛生學系成立後的第二個公共衛生學系，於民國 62 年成立，並於民國 78 年成立環境醫學研究所碩士班。由於本校近年的蓬勃發展，軟硬體設施日益完善，於民國 92 年獲教育部核准升格為醫學大學，並成立公共衛生學院。民國 96 年環境醫學研究所成立博士班，民國 97 年成立生物統計研究所，民國 99 年公共衛生學系與環境醫學研究所更名為「公共衛生學系暨碩、博士班」，完成系所合一，成為具有大學部、碩士班及博士班三層級之完整教育，以貫徹公共衛生各專業領域之基礎和進階的專業培育工作。本系綜合考量學生發展與現況、社會需求、公共衛生相關產業領域、發展趨勢、校院發展方向、辦學傳統或特色、師資條件、畢業生表現及其雇主回饋意見、以及前幾次評鑑或回饋建議等資訊，經本系各項會議討論、檢視和調整本系自我定位與教育目標、擬定發展計畫或策略，據以規劃和修訂課程。因應公共衛生師法的通過，超前部署修訂大學部的課程，將過去的分組終結，回歸不分組的辦學特色，以面對再來的公衛師法的國家考試，即屬於針對學生學習需求與目前時事趨勢所進行的課程修訂與改善。本系發展著重在對於學生在公共衛生核心能力的養成訓練，以及專兼任教師在公共衛生核心能力領域的研究發展。期許能在中臺灣作為公共衛生人才培育與相關研究的重要基地。

二、特色

在主動學習及發掘問題方面，我們鼓勵大學部學生以做中學方式進行學習，並進入老師的研究室進行專題研究，鼓勵學生參與科技部大專學生研究計畫。在碩博士班，學生除了做中學以及參與進行研究計畫的執行外，更訓練學生可以有邏輯性的完成科學性的報告與論文，表現其在公共衛生專業能力的成果。在具有專業表達能力與外文能力方面，我們安排學生進行口頭的專題報告，包括大專生成果發表、實習成果發表、碩博士班專題討論與進度報告等。另外系上重視大三學生暑期實習，除擬訂實習計畫實施相關辦法，並且安排全系老

師進行實習現場訪視。實習完成後舉辦實習成果發表、實習經驗分享與傳承等相關會議，使得實習的學習經驗有系統地保留作為以後學弟妹的參考。以上對於核心能力的實施方式與實施策略都是本系的辦學特色。

三、參考效標之說明

1-1 系所目標、特色及發展規劃

1-1-1 系所有明確的自我定位、教育目標，並說明其關聯性

本系的自我定位在於培養與人類健康與永續環境有密切關係的公共衛生人才，教育目標為提升系上學生在公共衛生的專業及應用之能力，包括瞭解公共衛生相關議題現況與公共衛生學群專業知識學習之大學部基礎教育目標，以及對於公共衛生相關議題之計畫執行與問題解決，並有能力進行相關資料分析與解釋之碩博士班進階教育目標。基於以上基礎與進階教育目標，本系在教學與研究方面積極發展與成長，希望可以培養公衛人才，以符合本系的自我定位之設定。

本系設定之自我定位希望這些人才進入社會後可以維護國民甚至全球健康之需要，因此本系積極設定教育目標，對在學學生提供基礎公共衛生訓練，並追蹤學生畢業後的動向與工作內容回饋，定期修訂基礎公共衛生訓練內容。另外，為能落實本校終極的教育目標——培養學生具備「仁、慎、勤、廉」的基本素養，與五大核心能力——「主動學習與自我改進之能力」、「人際關係與溝通技巧之能力」、「人文關懷與社會服務之能力」、「專業知能與倫理素養之能力」及「健康促進與前瞻未來之能力」，本系透過強化社區健康服務、國際衛生和生態環保等課程之教育過程，培育具有「國際衛生關懷與健康永續發展之素養」的公共衛生人才。本校教育及發展目標之訂定是先由上而下，再由下而上；即先透過校務發展委員會（在諮詢校務諮詢委員會、董事會的意見後）提出校務發展的重點目標和執行策略後，於主管會議、行政會議、校務會議等場合討論並傳達訊息至院系所內。接著由下而上，即院系所會議召開討論，雖依校所訂定的方向為主但就院系所本身的專業屬性做調整，將決議提至主管會議、行政會議、校務會議，最後校院系三層級達成共識。（附件 1-1-1-1）

在學系自我定位與教育目標環環相扣相輔相成的情況下，本系經過系務會議的討論，在配合校及院所訂定的核心能力下（請見下表 1-1-1-1）（附件

1-1-1-1)，共同擬訂出本系大學部、碩士班及博士班學生的核心能力（請見下表1-1-1-2)。因此本系以公共衛生學系的核心能力作為在學系自我定位設定與教學目標設定關聯上之依據。核心能力與教育目標之關聯性將在 1-2 節詳細說明。

表 1-1-1-1、學生核心能力—校級和院級對照表

校學生核心能力	院學生核心能力
一、主動學習與自我改進之能力	A. 具有公共衛生專業能力
二、人際關係與溝通技巧之能力	B. 具有主動學習與研究的能力
三、人文關懷與社會服務之能力	C. 具有人文關懷與社區服務的能力
四、專業知能與倫理素養之能力	D. 具有尊重專業依循倫理的能力
五、健康促進與前瞻未來之能力	E. 具有協同、溝通及外文能力

表 1-1-1-2、公共衛生學系的學生核心能力

大學部	碩士班	博士班
1. 公共衛生基本核心能力	1. 公共衛生專業與基本研究能力	1. 公共衛生專業與進階研究能力
2. 學群專業知識及技能	2. 公共衛生相關知識與進階之理論與實務	2. 獨立思辨及研究公共衛生相關知識的能力
3. 公共衛生及相關議題的現況了解	3. 資料處理與分析能力	3. 進階資料處理與分析能力
4. 主動學習及發掘問題	4. 主動學習及發掘問題	4. 科學論文寫作能力
5. 具有專業表達及外文能力	5. 專業論文寫作與外文能力	5. 外文能力

1-1-2 系所能依自我定位、教育目標，發展辦學特色，並擬定具體實施策略

本系的辦學特色在於大學部入學新生是以學院大一不分系方式招生，在大一時所有學生均對公共衛生有基礎的訓練與教育；而在大二進入本系後，本系的專業師資充足且專長多樣化，包括基礎的流行病學與環境衛生，以及應用性

的健康風險評估均有足夠且專業的師資，另外配合學校近年來對人工智慧與大數據分析領域的重視，本系亦在這兩個領域有相對應的師資可提供學生這方面的學習方向，這樣的辦學特色對本系大學部與碩博士班學生可提供充足的資源與師資，亦可在公共衛生核心能力的實際訓練上訂定實施策略以達成學生訓練的完整成效。本系每學期定期（每月召開 1 次）或不定期（視需求臨時加開）召開系務會議，在系務會議的討論後確立了本系大學部、碩士班和博士班學生的核心能力指標（附件 1-1-1-1）。依據與本系自我定位以及教育目標相關聯的核心能力指標，本系擬定實施策略，透過對於學生的訓練與教育，達成具體的實施成果。在針對各級學生於公共衛生基本與進階能力設定，以及專業知識技能與公共衛生相關理論與實務知識能力培養上，實施策略反映在課程規劃面向。為使課程規劃的內容更完善以促進各級學生之核心能力，本系主要是透過系課程委員會的召開，在參酌各方意見下，討論所開設的必選修課程以及是否有必要調整等議題。系課程委員會討論後做成決議並提至院課程委員會審議，院課程委員會通過後再提至校課程委員會審議。系課程委員會的決議和在院及校審議的結果，皆會在系務會議中做成報告案，若院或校級的課程委員會對系課程委員會的決議有意見，本系會再參酌院或校級的意見，請課程委員會委員邀請相關課程的老師召開會議進行課程調整的討論，討論結果做成決議再經院及校課程委員會的審議程序。在主動學習及發掘問題方面，我們鼓勵大學部學生以做中學方式進行學習，並進入老師的研究室進行專題研究，鼓勵學生參與科技部大專學生研究計畫。在碩博士班學生除了做中學以及參與進行研究計畫的執行外，更訓練學生可以有邏輯性的完成科學性的報告與論文，表現其在公共衛生專業能力的成果。在具有專業表達能力與外文能力方面，我們安排學生進行口頭的專題報告，包括大專生成果發表、實習成果發表、碩博士班專題討論與進度報告等。另外系上重視大三學生暑期實習，除擬訂實習計畫實施相關辦法，並且安排全系老師進行實習現場訪視。實習完成後舉辦實習成果發表、實習經驗分享與傳承等相關會議，使得實習的學習經驗有系統地保留作為以後學弟妹的參考。以上對於核心能力的實施方式與實施策略都是本系的辦學特色。

1-1-3 系所具檢視自我定位、教育目標、辦學特色及實施策略之機制及辦法

本系目前訂定的自我定位與學生教育目標，是依據學系成員確定之核心能力，評估本系教育目標且又能呼應校級和院級核心能力的原則下，由全體教職員透過系務會議共同商議的。爾後，亦透過系務會議討論所開課程是否可促進學生各項核心能力。作法是將所開設的課程列表，請每位開課老師就自己所開設的課程思考學生學習該門課程後，可以提升五項核心能力中的哪些項目，並將這些項目列於課表內。而有些課程是跨院系的其他老師所開設，本系亦透過系主任或系承辦同仁與其他老師聯繫後，將最後的結果匯整，並在後來的系務會議中共同檢閱，在尊重開課老師的專業前提下進行討論，並於前一學年度完成當年學年度入學生必選修課程及校院系三級之學生核心能力對應表。雖然如此，本系每學期開學前皆會透過系務會議或課程委員會，再次檢視所開設的每門課程是否能促進所列項目之核心能力。根據校外評鑑委員的意見進行課程改革，參考委員的意見除了修訂學生必選修課程及校院系三級之學生核心能力對應表的內容外，也刪減、調整了部份必選修課程，近期亦配合校務及院務新修訂之發展目標，於 103 年 1 月 23 日召開系務會議調整本系之教育目標和核心能力內容，全體老師共同討論決議而完成最新之修訂。此外，本系亦於爾後的系務暨評鑑工作會議、課程委員會等會議討論調整課程地圖（包括實務及學術型課程的分流）及課程改善相關事宜。我們的辦學特色亦包括有系統的增加學生參與公共衛生學會舉辦之「公共衛生核心能力測驗」的報考率和通過率。因此我們針對核心課程能力測驗與同學一起檢視出題方向與解答意義，提升學生參與核心能力測驗並獲得核心能力的基礎認知；與此同時，我們亦檢視每一年公共衛生核心能力測驗通過率，以強化同學的核心能力基礎認知，近年來通過率均維持在六成以上，且通過系上的募款經費（卓越培育基金），補助通過測驗之學生的報名費。另外，定期檢視師資專長與研究方向，加強延攬有潛力的年輕師資，以強化本系的教學與研究能量。

1-1-4 系所協助師生及互動關係人瞭解教育目標及發展方向之作法

學系教育目標經由教師透過多次的會議和充分討論後共同擬訂，並公告於學系網站。在新生說明會上由系主任向新生說明本系的宗旨、教育目標、特色與未來發展，使學生入學即認知系的教育目標。導師利用生活輔導時間，加強

各年級學生對教育目標的了解，並透過各種師生的聚會或活動再次向學生說明。

本系師生對教育目標和核心能力的認識，可從以下六方面瞭解：1) 經由定期（每月固定一次）或不定期（視需求臨時加開）舉行系務會議，教師一起參與討論，各項議題之討論多數與系教育目標相符，讓教師均能充分了解系的整體概況及對教育目標的認同。2) 每班設有三名導師，負責學生學習與生活輔導。導師及授課老師會在班會或課堂上說明本系的教育目標與系發展，學生也可透過老師反映其對教育目標的看法。3) 導師每學期固定跟班上的同學聚會或利用生活輔導時間，藉此了解學生的近況及功課，同時強化對教育目標的認同。4) 編印學系海報或書籤簡介校終極之教育目標即「仁、慎、勤、廉」、校院系三級之學生核心能力，使全體教職員與學生均能了解（附件 1-1-4-1）。5) 本系透過將學生之基本素養和校院系三級互相呼應的核心能力公告於學系的官網，全體師生及其他人皆可透過打開網頁而立映眼簾。本系官網內容是由老師、學生及系辦同仁共同規劃完成且定期更新，網頁內容顯示學系簡介包含本系設立宗旨及教育目標等、師資陣容、課程、活動訊息、招生資訊、系友專區、意見反應欄等（附件 1-1-4-2）。6) 本系共有 8 個由師生組成跨年級家族，每個家族由一位教師或以上擔任家族長，家族成員由大一到大四各個年級的學生組成，每個家族不定期舉辦各種型式聚會。藉由不同年級學生與教師聚會機會，增進彼此間互動與對話（附件 1-1-4-3）。一年級碩博士班則於入學之初，藉由新生入學座談會加以宣導，二年級以上的碩博士班同學則由所屬導師於班會中或於導師時間中進行說明，希望可以讓所有就讀同學了解本系之教育目標與發展方向。

1-2 系所課程規劃與開設

配合校方 2013-2017 及 2018-2022 年度中長程校務發展目標與院及本系的專業特色發展訂定相互配合設立課程架構，且課程架構之規劃與建立，以系務會議和系、院與校課程委員會的三級運作為主要機制。本系課程涵蓋公共衛生五大核心領域的課程。所稱五大核心領域是指：流行病學（Epidemiology）、生物統計（Biostatistics）、衛生政策與管理（Health Policy and Management）、環境衛生（Environmental Health）、社會與行為科學（Social and Behavioral Sciences）。碩博士班課程規劃則更強調進階的公共衛生專業知識與實務的應用，並在科學基礎上進行相關研究與發表。

1-2-1 系所能依教育目標訂定學生核心能力，並說明其關聯性

大學是人才培育的搖籃，教育部明訂我國培育人才的要點有：1) 提升專業及應用基礎能力；2) 強調跨域及國際移動的能力；3) 培養積極學習的適應力及軟實力；4) 落實就職前後的教育訓練；5) 強化學系與產業的連結。我國大學所培育的人才，不僅是要能符合國家產業的需要，更要能培養學生具備外語能力及國際經驗以提升其國際競爭力。本系以培育公共衛生專業人才為宗旨，期望學生能發揮所學貢獻於疾病預防、健康促進、醫療保健及環境衛生之領域。本系大學部、碩士班及博士班之不同層級建立不同層級之教育目標，包括：大學部的教育目標為：1) 培養學生具備生物統計與流行病學、預防醫學、環境衛生學、社會與健康行為科學、衛生政策與管理學等公共衛生之基本核心能力。2) 培養學生專業知識應用於實務工作之能力。3) 培養學生具備國際衛生關懷和健康永續發展之素養。碩士班的教育目標為：1) 強化學生具備公共衛生專業之進階能力。2) 強化學生具備實證的思辨能力及公共衛生議題研究的基本能力。3) 強化學生具備國際衛生關懷和健康永續發展之素養。博士班的教育目標為：1) 使學生具備公共衛生專業之進階知識及研究能力。2) 使學生具備獨立的實證思辨能力和獨立研究公共衛生議題之能力。3) 使學生具備國際衛生關懷和健康永續發展之素養。本系教育目標及核心能力相對應之關聯性請見表 1-2-1-1。

表 1-2-1-1、本系教育目標及核心能力對應之關聯表

教育目標及核心能力對應之關聯表		
	教育目標	**核心能力**
大學部	1、培養學生具備生物統計與流行病學、預防醫學、環境衛生學、社會與健康行為科學、衛生政策與管理等公共衛生之基本核心能力	1、公共衛生基本核心能力
	2、培養學生專業知識應用於實務工作之能力	2、學群專業知識及技能 3、公共衛生及相關議題的現況了解 4、主動學習及發掘問題 5、具有專業表達及外文能力

教育目標及核心能力對應之關聯表		
	教育目標	**核心能力**
	3、培養學生具備國際衛生關懷和健康永續發展之素養	3、公共衛生及相關議題的現況了解 4、主動學習及發掘問題 5、具有專業表達及外文能力
碩士班	1、強化學生具備公共衛生專業之進階能力。	1、公共衛生專業與基本研究能力
	2、強化學生具備實證的思辨能力及公共衛生議題研究的基本能力。	2、公共衛生相關知識與進階之理論與實務 3、資料處理與分析能力 4、主動學習及發掘問題 5、專業論文寫作與外文能力
	3、強化學生具備國際衛生關懷和健康永續發展之素養。	2、公共衛生相關知識與進階之理論與實務 4、主動學習及發掘問題 5、專業論文寫作與外文能力
博士班	1、使學生具備公共衛生專業之進階知識及研究能力。	1、公共衛生專業與進階研究能力
	2、使學生具備獨立的實證思辨能力和獨立研究公共衛生議題之能力。	2、獨立思辨及研究公共衛生相關知識的能力 3、進階資料處理與分析能力 4、科學論文寫作能力
	3、使學生具備國際衛生關懷和健康永續發展之素養。	2、獨立思辨及研究公共衛生相關知識的能力 4、科學論文寫作能力 5、外文能力

1-2-2 系所依核心能力規劃整體課程架構，開設相關課程及辦理教學活動

一、呼應核心能力的課程架構之規劃與建立

課程規劃架構與教育目標、核心能力是配合校方 2013-2017 及 2018-2022 年度中長程校務發展目標與院及本系的專業特色發展訂定相互配合的關係，同時因應教育部「大學校院以學院為核心教學單位試辦計畫」(請參考附件 1-2-2-1)，自 106 學年度起實施大一課程不分系，學生於大一下學期末，再依其意願選擇明確學系就讀。課程架構之規劃與建立，以系務會議和系、院與校課程委員會的三級運作為主要機制。本系課程規劃架構與教育目標、核心能力間關係，如下兩頁圖片所示（圖 1-2-2-1、圖 1-2-2-2)：

為使整體課程規劃內容能夠有效符合各級學生之核心能力培養，透過多次系務會議討論所開課程是否可促進學生各項核心能力。作法是將所開設的課程列表，請每位開課老師就自己所開設的課程思考學生學習該門課程後，可以提升五項核心能力中的哪些項目，並將這些項目列於課表內。而有些課程是跨院系的其他老師所開設，本系亦透過系主任或系承辦同仁與其他老師聯繫後，將最後的結果匯整，並在後來的系務會議中共同檢閱，在尊重開課老師的專業前提下進行討論。此外，亦透過系課程委員會的召開，在參酌各方意見下，討論所開設的必選修課程以及是否有必要調整等議題。系課程委員會討論後做成決議並提至院課程委員會審議，院課程委員會通過後再提至校課程委員會審議。系課程委員會的決議和在院及校審議的結果，皆會在系務會議中做成報告案，若院或校級的課程委員會對系課程委員會的決議有意見，本系會再參酌院或校級的意見，請課程委員會委員邀請相關課程的老師召開會議進行課程調整的討論，討論結果做成決議再經院及校課程委員會的審議程序。最終，本系整體課程架構為培養各級學生核心能力前提下，106-108 學年度之各級學生必選修課程及校院系三級之學生核心能力對應表如附件 1-2-2-2。

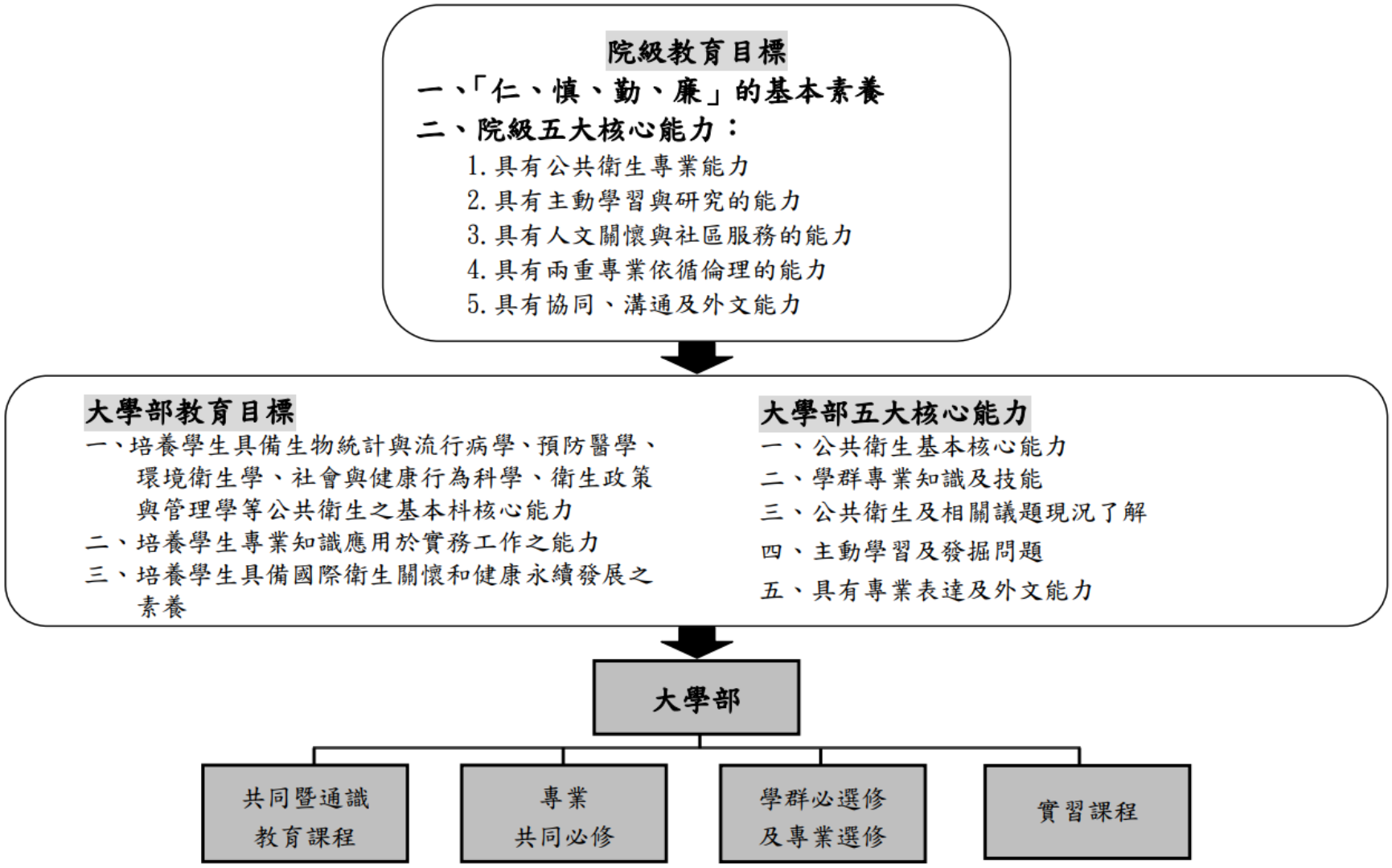

圖 1-2-2-1、本系大學部課程規劃架構與教育目標、核心能力間關係

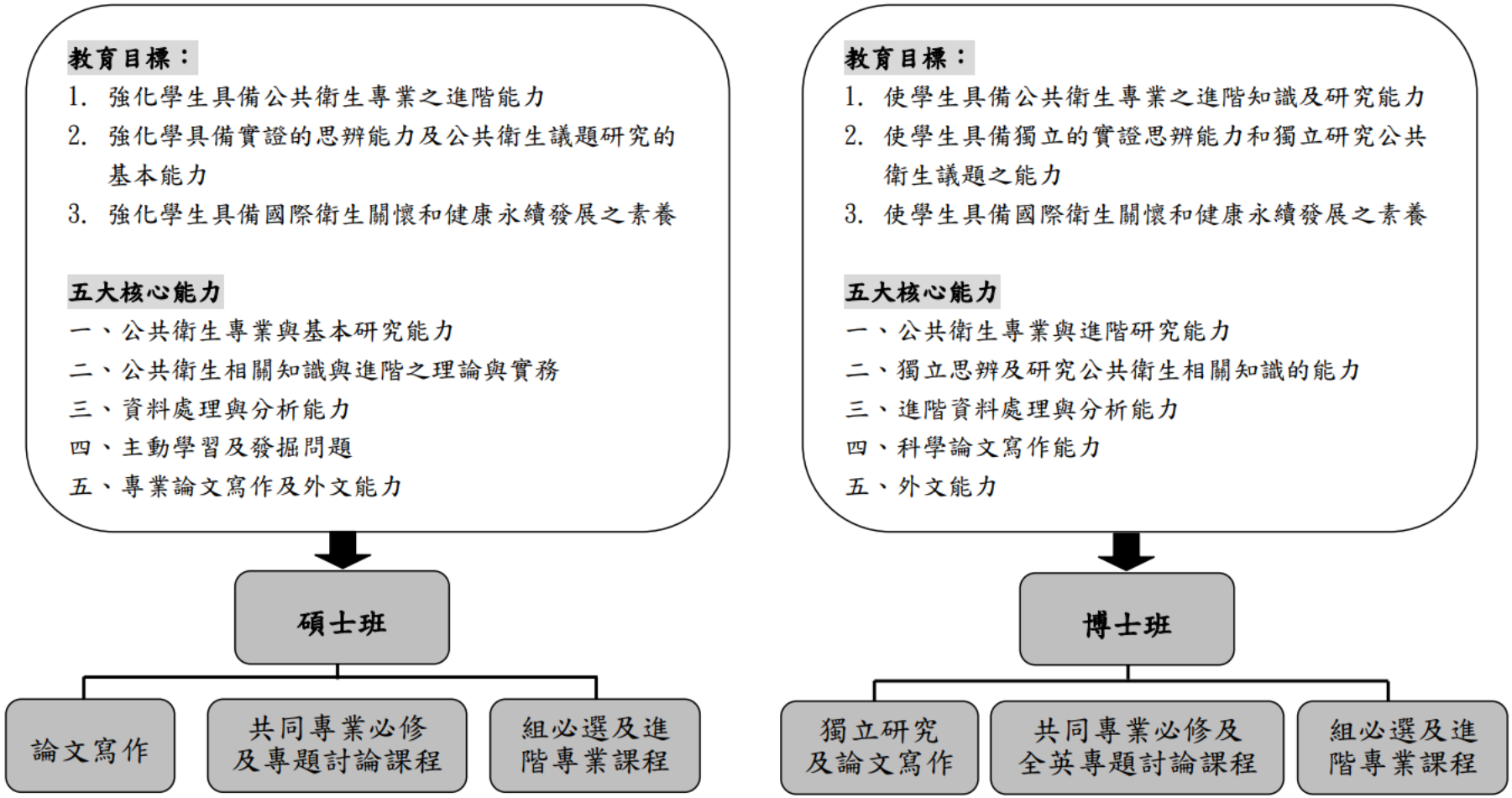

圖 1-2-2-2、本系碩士班及博士班課程規劃架構與教育目標、核心能力間關係

二、因應核心能力開設之相關課程及教學活動

公共衛生所涵蓋的專業領域廣泛，美國公共衛生教育委員會（Council on Education for Public Health; CEPH）認為一個足以孕育公共衛生人才的學系應能提供涵蓋公共衛生五大核心領域的課程。所稱五大核心領域是指：流行病學（Epidemiology）、生物統計（Biostatistics）、衛生政策與管理（Health Policy and Management）、環境衛生（Environmental Health）、社會與行為科學（Social and Behavioral Sciences）。而本系開設的專業課程涵蓋上述五個核心領域，且為能周全涵蓋，本系結合公共衛生學院及其他學院相關系所的師資以合聘方式聘請其為本系師資並開設相關課程，以期大學部學生能具備公共衛生基本核心能力之「基本知識」，且能夠培養其「理論與實務並重」之公共衛生基礎能力。

公衛專業課程進一步可分為專業共同必修課程和學群必選修課程，包括：流病生統與預防醫學、衛生政策與健康行為和環境衛生與風險管理學群等三大學群。針對碩士班學生，除了基本核心知識，碩士生要能有進階的專業知識，且必須要完成碩士論文的製作，於有興趣的專業領域進行最基本的研究，此能力的達成是重要的核心能力。透過專業共同必修的課程：流行病學、生物統計、專題討論及公共衛生學特論，學生可透過專題討論時報告科學期刊論文和研討論文優缺，以及公共衛生特論課程中老師帶領研討現今各項公共衛生重要議題；此時本系便是希望藉此強化學生實證之思辨能力。同時配合強化流病與生統必修課程之訓練，強化學生在公共衛生議題研究的基本能力。針對博士班學生，博士生必須要有更進階的專業知識及研究能力，在博士論文並能有發表科學期刊論文的能力。學生於有興趣的專業領域進行更進階的研究並能發表科學期刊論文之能力是重要的核心能力。透過專業共同必修的課程：專題討論及公共衛生學諮詢的設計，學生可於專題討論報告科學期刊論文和研討論文優缺（全英課程），以及公共衛生學諮詢老師帶領深入研討各項公共衛生重要議題的研究取向的過程中，強化學生在實證科學上的獨立思辨能力。同時配合指導教授所開設必選修的獨立研究課程，使學生能在學習過程中有更進階的資料處理及分析能力，進而完成博士論文製作和期刊論文發表。為使每個學制入學新生明瞭系上的整體相關課程，在辦理新生說明會時，亦同時發放新生入學須知手冊，手冊內皆清楚陳述修業的相關規定及必選修科目之學分表，並搭配所建置的課程地圖（請參考附件 1-2-2-3）。

本系為推動學生多元學習和均衡發展，同時鼓勵學生參與台灣公共衛生學會為推動公共衛生師法，而舉辦每年 9 月之全國性「公共衛生核心課程基本能力測驗」，學士班自 108 學年度入學生開始，採取不分組之課程改革，以落實公衛五大核心能力之精神，培育具有「國際衛生關懷與健康永續發展之素養」的公共衛生人才。由負責此計畫執行的專責教師偕同其他系上老師，共同於暑期開課輔導學生加強其公衛基本學科的知能。報名且通過公共衛生核心課程基本能力測驗之通過率，請見附件 1-2-2-4。此外，大學部開設「專題研究」之必修課程，帶動實做學習風氣，以小組編組方式，即透過團體的學習研究，進而形成優質的研究風氣，作為本系的特色。同時透過設置大學部學生申請雙主修、輔系、與學分學程等學習管道，鼓勵學生修習以增加本系學生其他專業能力，培養具公共衛生核心能力之跨領域專才，這也是使本系大學部學生在過去尚未有公共衛生專業證照制度可取得的情況下，幫助學生發展第二專長，以增加學生畢業後的就業競爭力之設計。學生修習雙主修、輔系與其他系所開設之學分學程的情形請見附件 1-2-2-5。另外，本系配合公共衛生學院的課程發展策略，與其他系所同具備公衛相關領域專長的教師合作，在公衛學院的院課程會議討論，並決議共同開設具公共衛生專業特色的學分學程，目前本系自 97 學年度開設「公共衛生學分學程」和 106 學年度增設「公衛醫療大數據學分學程」；學生修業的情形請見附件 1-2-2-6。

1-2-3 系所具明確合理的課程修訂與檢討改善機制

公共衛生學院依學校辦法訂有「中國醫藥大學公共衛生學院課程委員會設置辦法」及設有系課程委員會（附件 1-2-3-1、1-2-3-2），經校務會議通過實施。本系除學期間定期舉行課程會議，討論刪、增、停開課外，因應需要也不定期召開。每次會議皆有詳盡紀錄，並邀請學生代表 2 名（班代）與校外學者專家 1 名參與。「課程委員會」由系主任擔任會議主席，委員之執掌、程序、課程增設或變更等，均於辦法中明訂。課程委員會主要是研議學系課程之調整、教學課程之科目名稱及內容、必選修科目學分數、規劃實驗及實習課程，訂定每門課程修課人數限制等相關事項。本系課程改善之機制如下圖 1-2-3-1 所示。

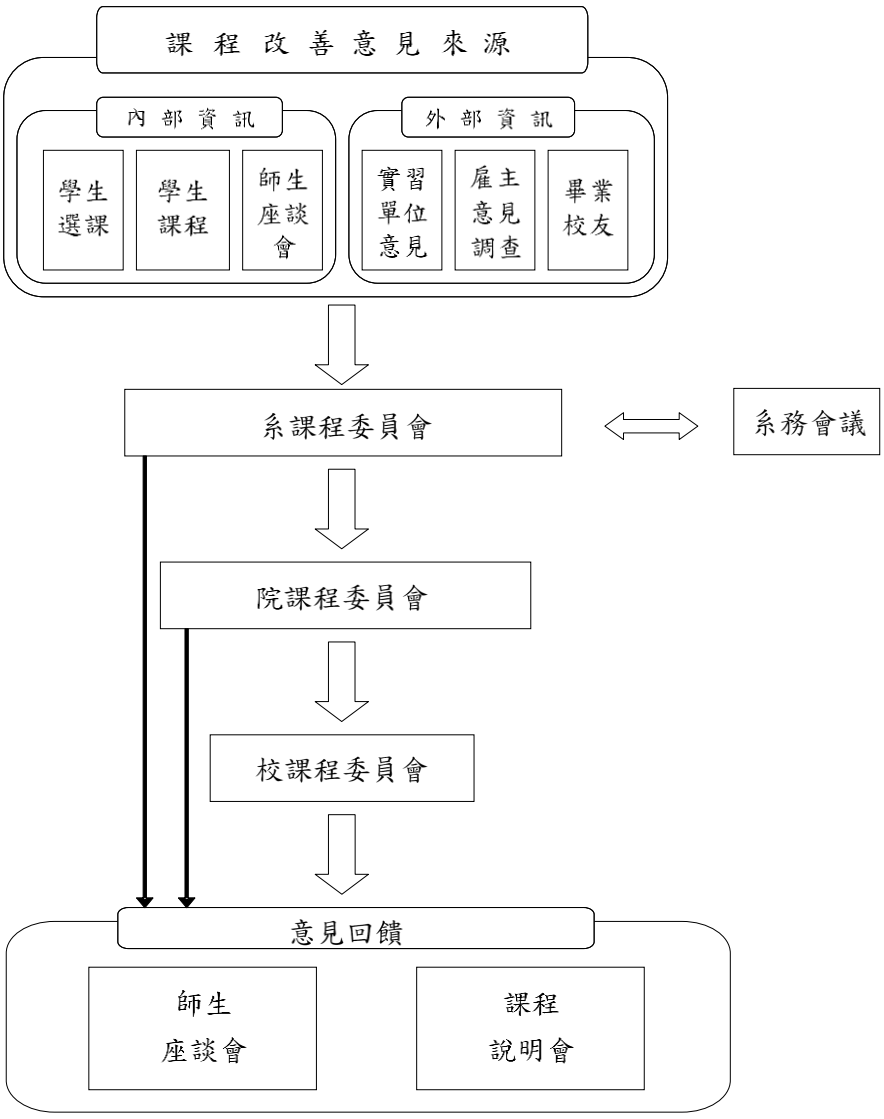

圖 1-2-3-1、課程改善機制

本系每學期開學前皆會透過系務會議或課程委員會，再次檢視所開設的每門課程是否能促進所列項目之核心能力。同時配合校務及院務新修訂之發展目標，106 學度起實施大一不分系和 108 學年度入學生起不分組課程規劃，除了修訂學生必選修課程及校院系三級之學生核心能力對應表的內容外，也刪減、調整了部份必選修課程（附件 1-2-3-3）。本系開設的每門課程皆訂有欲提升學生核心能力（包括系院校三級）之項目，且會列在課程資訊系統上。每門課程結束前實施全體學生核心能力之評量，且設計從教師端和學生端兩方面來進行，分析結果將作為該門課程改進之參考（請參考附件 1-2-3-4 及 1-2-3-5）。此外，本系亦於爾後的系務暨評鑑工作會議、課程委員會等會議討論調整課程地圖（包括實務及學術型課程的分流）及課程改善相關事宜。本系宣導課程地圖方式，

主要有以下幾個方式：1) 藉由新生說明會印製於所發放的新生入學須知手冊外，系主任為新生進行簡報時也會以投影 PPT 播放課程地圖加以說明。2) 透過導師或授課老師在平日或選課輔導期間對導生或欲修習課程的學生加以宣導。3) 各學制之課程地圖於本系網站上可供下載瀏覽（附件 1-2-3-6）。在課程修訂與改善的實例，如本系因應公共衛生師法的通過，超前部署修訂大學部的課程，將過去的分組終結，回歸不分組的辦學特色，以面對再來的公衛師法的國家考試，即屬於針對學生學習需求與目前時事趨勢所進行的課程修訂與改善。

1-2-4 系所能與產官學界建立合作關係，並規劃相關教學活動

本系為達教育目標培養學生核心能力與強化專業知識，積極建立與產官學界之合作關係，規劃大學部大三升大四為期六週的暑期實習課程，協助學生選擇政府衛生或環保部門、工研院、中研院以及產業界，包括：環工、檢測科技（如 SGS）、生技、生醫、商業保險、統計顧問公司等相關合作單位，使課堂所學之理論有效發揮於實務應用，106-108 學年度學生實習合作之單位請見附件 1-2-4-1。同時大四開設「公共衛生實務課程」聘請公共衛生領域在實務上有豐富經驗的學界、業界等專家對學生進行職場經驗分享或未來發展趨勢之演說，俾使學生能深入了解公共衛生工作之未來性，以利學生日後研究或職場之銜接（附件 1-2-4-2）。另外，由本系專責老師擔任公衛服務隊指導老師，在與扶輪社產學合作關係下，輔導公衛服務隊建立，並舉辦包括原住民及離島地區寒暑期大專青年健康服務營、為部落偏鄉老人和兒童進行衛生教育工作暨社區健檢服務的提供等（參考附件 1-2-4-3）。此外，因應「空氣污染防制法」增訂：「經中央主管機關指定公告排放有害空氣污染物之公私場所，應設置健康風險評估專責人員」，即針對鋼鐵業、水泥業、電力業及石化業等，應設置健康風險評估專責人員之規定，在本系江舟峰教授和許惠悰主任等教師專業規劃申請以及本校推廣教育中心的協助下，為校爭取獲選為環保署中區健康風險評估專責人員訓練機構（參考附件 1-2-4-4）。預計在 109 年度七月與八月在校開授 2 期訓練班，以期培育更多之公衛健康風險評估人才。綜合上述培育公衛核心能力之專業知識外，透過以上之教學活動和實務操作，奠定良好的「理論與實務並重」之公共衛生基礎能力。

1-3 系所經營與行政支援

本系具備合宜之行政管理機制與辦法，包括系務會議運作等，亦依相關委員會的設置辦法，設有課程委員會、空間委員會和預算委員會等組織，並不定期召開會議討論系上相關事務，以供行政決策組織決定學系的發展內容。教學與研究空間於 106-108 學年度位於英才校區，109 學年度則移搬至水湳校本部。學系經費來自校方與專任教師專題研究計畫，另外在系友及社會各界熱心公共衛生教育的人士捐款支助下設立「卓越培育基金」，主要用於本系辦理重大研討會、所需教學設備與學生獎學金，並設置「卓越培育基金委員會」管理該基金，確保經費的使用符合規範。

1-3-1 系所具備合宜之行政管理機制與辦法

本系根據中國醫藥大學「學術單位主管遴選辦法」，由公共衛生學院院長組成學術單位主管遴選小組，遴選出本系系主任，再經校長遴聘之。本系系主任為系務的主要負責人，除每個月召開一次系務會議，並針對系上的行政事務、經費運用情況及系務的實施進行瞭解、改善與取得共識外，必要時，也會召開臨時系務會議，以利處理緊急系務。參與系務會議的人員除了本系專任教師和行政人員外，也包含本系大學部系學會會長和研究生代表，透過師生的溝通與交流，了解學生的需求和回應學生對本系建議之事項。另外，系主任為參與校和院級會議之代表人之一，除了將校與院的重要訊息傳達給系上師生，以協助校與院推動相關事務外，也代表本系向院或校爭取資源，維持本系教學與研究的良好品質。

本系也依相關委員會的設置辦法，設有課程委員會、空間委員會和預算委員會等組織，並不定期召開會議討論系上相關事務，以供行政決策組織決定學系的發展內容。

1-3-2 系所具備合宜之行政支援

一、行政人員

本系共設有大學部、碩士班和博士班，並編制 2 名行政人員，分別協助系主任和教師在大學部和研究所的教學、研究及學生學習與輔導等行政事務，也協助系上相關活動的辦理，如研討會、校內外參訪和公衛日等。此外，本系教師均有申請研究計畫案，也聘請研究生兼任研究助理或學經歷符合資格者擔任專任助理，若有需行政支援，也都能參與運作。

二、教學與研究設備、空間

本系共有 12 位專任教師，每位教師都配有 1 間獨立的研究室（5 坪左右），也都有辦公或實驗空間供研究生或助理使用，並擁有多項生物醫學與化學等相關實驗設備，設備細節請見附件 1-3-2-1。本系除了可使用本校立夫大樓 3 樓和 5 樓的教學教室、互助大樓 7 樓的電腦教室和安康教學大樓 2 樓的多功能教室外，於立夫大樓 15 樓西側設有 1 間專屬研討室、1 間多功能教室和 1 間擁有 25 臺個人電腦的電腦教室（均設有電腦和單槍投影機等設備），三間專屬空間的用途如表 1-3-2-1 所示。另外，本系設有大學部系學會辦公室，提供系學會運作與討論所需空間，以利學生事務的推動。

為確保本系的專屬討論室、多功能教室和電腦教室都能保持良好的狀態，均由本系行政人員負責管理，使用者需向行政人員借用鑰匙並登記才可使用。本系同時也會了解學生與教師對專屬空間的使用情形及需補充之處，並不定期檢討與修正，確保專屬空間的使用能符合師生的教學與研究需求。目前學系由英才校區搬遷至水湳校本部，公共衛生學系在水湳校本部的研究空間較為分散，共同實驗室的規劃在完成遷移與校區建設作業後仍需運作管理，發現問題後再與系上老師以及校方進行適當的解決。

表 1-3-2-1、本系三間專屬空間之用途

教室	用途
研討室 （英才校區立夫教學大樓 15 樓 1504 教室）	會議、教學教室
電腦教室 （英才校區立夫教學大樓 15 樓 1505 教室）	軟體課程教學用，如 SPSS、SAS 或 R 等統計軟體等。定期更新電腦等級與教學所需軟體的版本，以符合未來工作與學業之需求。
多功能教室 （英才校區立夫教學大樓 15 樓 1507 教室）	會議、教學教室

三、網頁更新與維護

本系除會公告最新的訊息於本系網頁上，包含學系教育目標、師資、課程規劃、最新活動、研究成果、榮譽榜和意見反映區外，也增設系友專區，並每隔一段時間進行網頁的更新或功能擴充，除了確保訊息的最新化外也增加網頁訊息的瀏覽便利性。

四、經費

本系每學年皆有 2 百萬以上的經費可使用，經費來源包含學校及教育部，106-108 學年度經費統計如表 1-3-2-2 所示，106-108 學年度之圖書經費如表 1-3-2-3 所示，相關經費的注入均有效輔助教學和研究之需求。另外，本系每位教師每年平均執行 1 件以上之研究計畫，主要補來源包含科技部和民間公司（產學合作）等，亦積極參與整合型計畫、跨領域計畫、與校外人士共同合作（如擔任共同主持人）。

另外，本系設有「卓越培育基金」，該基金來自系友及社會各界熱心公共衛生教育的人士捐款資金支持，所得之捐款主要用於本系辦理重大研討會或所需教學設備之經費不足時使用。此外，若本系學生有獎學金之需求，也會從該基金來支出。本系設有「卓越培育基金委員會」，並聘請校外人士擔任委員，以管理該基金，確保經費的使用符合規範。

表 1-3-2-2、本系 106-108 學年度經費表（新臺幣）

項目	106 學年度	107 學年度	108 學年度
經常門	1,703,027	1,427,345	1,333,578
資本門	530,000	721,590	870,000
總經費	**2,233,027**	**2,148,935**	**2,203,578**

表 1-3-2-3、本系 106-108 學年度圖書經費（新臺幣）

	106 學年度	107 學年度	108 學年度
公共衛生學系（含碩博士班）	136,353	86,458	90,207

1-3-3 系所落實各項行政管理及支援機制之作法

一、設置委員會

除了每個月均會召開系務會議外，為了系上教師與學生的發展與學習，也設立 8 個委員會，包含系預算、系空間、系課程、系招生、系實習、輔系雙主修、系教評和卓越培育基金委員會。各委員會的主要工作內容如表 1-3-3-1 所示，各委員會設置辦法請見附件 1-3-3-1。另外，為替系上教師與學生申取更多的權益和促進系上和公共衛生學院間的連結，本系教師也有部分成員為公共衛生學院設立之委員會的委員，包含院教評委員會、院課程委員會、院國際事務委員會、院傑出教授委員會以及院見實習委員會，另外，也有部分教師為校務會議代表。較特別之處在於，本校為以醫藥為主軸的大學，許多學系都和公共衛生有所關連，如醫學系、牙醫系或中醫系，因此，本系教師也同樣是學校的「公共衛生專業共同委員」。透過參與該委員會，除有助於提高公共衛生學系在本校的能見度外，也可增加其他學院對公共衛生的認識，以提高未來的合作機會。

表 1-3-3-1、中國醫藥大學公共衛生學系設置之委員會及其工作內容

委員會	主要工作內容
系預算委員會	負責系上預算的使用規劃與管理。
系空間委員會	負責系上研究與教學空間之盤點、規劃與管理。
系課程委員會	負責系上課程的規劃與管理。
系招生委員會	負責決議每一年度的招生策略。
系實習委員會	負責系上學生的實習規劃與管理。
輔系雙主修委員會	審查輔修生、雙主修生及預修生之申請及通過。
系教評委員會	負責教師徵選、聘任和升等評估之業務。
卓越培育基金委員會	負責審核募款之用途，如舉辦大型研討會或需重大的教學設備，但費用不足時可使用。

二、E 化行政與教學系統

由於本校全面實施行政電腦化作業，如公文線上簽核系統、教師個人資料線上登入系統、採購線上登錄系統和線上請假系統等，因此相關電腦化作業可簡化作業流程並提高作業效率。

本系教師除了選用教科書外，也會自編教材以輔助教學。上課所備之教材都充分應用學校提供的教材上傳平台（Moodle 數位學習平台），讓學生方便下載上課所需資料，同時該系統設有公布欄和訊息區互動區，可增加師生的交流和課程訊息的傳遞。此外，本校教師發展中心會不定期舉辦教師之能研習課程，以提升教師的教學能力，也會舉辦線上教學系統研習，以提升教師在教學工具的使用能力。

1-3-4 系所透過各種管道向互動關係人公布辦學相關資訊之作法

為了讓不同族群能對本系有充分的認識，也了解公衛系培育學生的目的，本系針對不同族群均有不同的互動和訊息傳遞管道。以下分就教師、學生和社會大眾與潛在學生的互動與訊息傳遞管道進行說明。

一、教師

（一）學期期間，本系每個月均會召開系務會議，除共同討論系務和提供本系教師間良好的互動與溝通外，也藉此傳達校或院的重要事務和決議。

（二）不定期透過電子郵件及 Line 傳達相關訊息，特別是緊急事務，如 109 年學校針對 COVID-19 事件建立的管制與應變措施。

（三）舉辦各項教學或研究活動，使本系師生、家長和系友能了解本系的現況，如專題演講、校內外參訪和公衛日等。

（四）本系於學系網站和社群網站均設有宣傳海報，並將系上師資、招生、各項活動和榮譽榜等事項公布給系上師生知道。

（五）本系公共空間設有公佈欄，展示每位教師研究或相關活動成果的介紹。

（六）由於本系過去和國外多所大學相關系所已設有互訪機制，如泰國的 Mahidol 大學，因此該互訪機制也為傳達本系研究特色、成果和優勢之重要國際管道，也為吸引國外學生來本系就讀與提升國際知名度的主要途徑。

（七）本系數位教師同時為亞洲大學的兼任教師，也藉管道宣傳本系的特色，進而吸引他校學生來本系就讀，和提高本系教師與他校教師的合作機會。

二、學生

（一）系務會議均會邀請本系系學會會長參加，藉此了解本系的運作情況，和將系上訊息傳達給學生知曉。

（二）不定期透過電子郵件傳達相關訊息，特別是緊急事務，如 109 年學校針對 COVID-19 事件建立的管制與應變措施。另外，也會請各班導師確實將重要訊息傳遞給學生。

（三）本系於學系網站和社群網站均設有宣傳海報，讓學生瞭解系上最新的師資、招生、活動和榮譽榜等事項。

（四）本系公共空間設有公佈欄，以展示教師研究或相關活動成果的介紹，學生可藉此了解各位教師的研究成果。

三、社會大眾或潛在學生

（一）社會大眾或潛在學生可透過本系網頁的介紹，瞭解本系的發展歷程、設立宗旨、出路、師資、招生和相關活動，並附有聯絡方式，讓社會大眾或潛在學生有詢問的管道。

（二）學系網站和社群網站設有宣傳海報，讓社會大眾或潛在學生瞭解本系相關事項。

（三）本系設有公共衛生服務隊，不定期前往偏鄉協助民眾公共衛生基本知識的宣傳，讓社會大眾能對公共衛生有更多的認識。

1-4 系所自我分析與持續改善

前次系所自我評鑑本系榮獲通過，外部委員所提之待釐清問題，本系針對相關議題持續檢討，透過系務會議、系課程委員會、系教評委員會等正式會議，決議相關事務。本系依循本校相關措施，實施合宜之自我分析與檢討機制。例如本次自我評鑑，即依循本校於 108 學年度第 2 學期發布之自辦品保機制實施計畫。

1-4-1 對前次系所評鑑結果之檢討及相關作法

近來高等教育環境丕變，本系欲進一步邁向世界一流系所之林，自宜籌思如何去蕪存菁、與時俱進，並確保辦學品質。本系前一週期乃依教育部 101 年 7 月 17 日發布之「教育部試辦認定大學校院自我評鑑結果審查作業原則」，於 104 年（103 學年度第 2 學期）辦理系所自我評鑑作業，本系榮獲通過。

上述之前次系所自我評鑑，本系聘有 6 位外部委員，皆為國內公共衛生學界相關領域之翹楚，針對 5 個評鑑項目及其他，分別提出 15、13、10、7、8、2 個寶貴之待釐清問題，本系皆有進行回復說明（附件 1-4-1-1）。縱使本系榮獲通過之結果，仍針對相關議題持續檢討，主要作法是透過系務會議、系課程委員會、系教評委員會等正式會議，決議相關事務。

1-4-2 系所具備合宜自我分析與檢討機制

本校為辦理各項評鑑工作，並為健全本校教學單位之評鑑制度，強化自我改善機制，訂有「中國醫藥大學自我評鑑實施辦法」(附件 1-4-2-1)，期藉由週期性之評鑑制度，以達成教學品質之提升，並供作資源分配之參考依據。本系評鑑實施皆依據上述辦法辦理。

本系依循本校相關措施，實施合宜之自我分析與檢討機制。例如本次自我評鑑，即依循本校於 108 學年度第 2 學期發布之自辦品保機制實施計畫（以下簡稱實施計畫)，發布日期為 109 年 3 月 14 日，並立即於該實施計畫發布後的下個月，即 109 年 4 月之系務會議，提案討論相關之配套措施（系務會議紀錄如附件 1-4-2-2)，而該實施計畫於 109 年 7 月 17 日發佈修正版(附件 1-4-2-3)，本系亦依據修正版進行調整。

1-4-3 系所能依據自我分析與檢討結果，擬定具體之改善作法與配套措施

本系能依據上述之自我分析與檢討結果，擬定具體之改善作法與配套措施。主要透過系務會議等相關正式定期會議，由本系專任教師進行分工，針對上述之前次系所自我評鑑 5 個評鑑項目及其他，分成 6 組，每組 3 位專任教師其中有分別檢討待釐清問題之回覆內容，擬定具體之改善作法與配套措施。

1-4-4 系所能有效落實所擬定之自我改善作法與措施，持續進行回饋與改進

本系透過每月定期舉辦之系務會議，持續進行回饋與改進。例如 108 年 12 月之系務會議，即針對 103 學年度本系外部評鑑待釐清問題之回覆內容，決議請各組於 109 年 1 月 3 日前回應是否需修改。各組並於下一次系務會議，即 109 年 1 月之系務會議進行報告。目前為止，103 學年度本系外部評鑑待釐清問題之回覆內容，已依過去之持續回饋與改進，進行滾動式修正。

四、問題與困難

（一）目前學系由英才校區搬遷至水滴校本部，公共衛生學系在水滴校本部的行政空間較為分散，空間的整合與教學研究應用與校方仍需要更多溝通與協調。

（二）日前公共衛生師法通過生效，但尚未訂定施行細則以及相關考試科目，因此對於公共衛生師法相關的課程整合與規劃仍需要時間加以整理，對於學生未來面臨公共衛生師的報考與實務訓練需要更完善的規劃與整理。

五、改善策略

（一）遷移至水滴校本部後，共同實驗室的規劃建設作業後需運作管理，發現問題後再與系上老師以及校方進行適當的解決。

（二）在公共衛生師法之施行細則與考試科目訂定後，針對課程與實習相關事宜將會滾動式修正，讓系上學生與老師可以基於公共衛生師法進行學習與專業知識的培育。

六、項目一之總結

本系自我定位與教學目標設定明確，依據公共衛生核心領域進行師資與課程之安排，在合宜之行政管理機制與辦法與相關委員會的設置下，以行政輔以本系教學與研究發展，並透過自我分析與檢討機制確保學系發展方向與實施策略符合學生需求、校方發展，以及國家政策走向。未來希望在水滴校本部建設完善後，可以有更多的發展空間與學生學習資源，為未來全球公共衛生面臨的挑戰盡一份心力。

項目二：教師與教學

一、現況描述

本系創立於 62 年迄今共 47 年， 108 學年度聘有 12 位專任教師，包含教授 4 位（33%）、副教授 5 位（42%）、助理教授 3 位（25%），也聘任 21 位兼任與 8 位合聘教師，分屬：**環境衛生與風險管理、流病生統與預防醫學、衛生政策與健康行為等三組**。教師專長符合本系教育目標及「公共衛生師考試規則草案」五大核心能力。自 106 學年度起實施公衛學院不分系招生 160 人，開設學士班、碩士班、博士班。教師也須承擔公共衛生及生物統計等二門全校共同必修課程。也因應國家公共衛生發展需求開設：「公共衛生」及「公衛醫療大數據」等二個學分學程。教學之施作場域有北港分部之大一課程、英才校區之二至四年級課程，及所有碩博士課程。自 109 學年度起搬遷至水湳校本部。

二、特色

本系專兼任教師有多元專長的特色，且與本校附設醫院及五大臨床研究中心有多元的教學與研究交流。本系於 108 學年度延聘多位原健康風險管理學系的專任教師，強化原環境衛生組中，風險評估管理之特色。目前本系也是環保署環境保護人員訓練所核定之中區「健康風險評估專責人員訓練機構」。本系亦配合本校附設醫院大數據中心，開授公衛醫療大數據學分學程。

三、參考效標之說明

2-1 教師遴聘、組成及其與教育目標、課程與學生學習需求之關係

2-1-1 系所能訂定合宜之專兼任教師遴選與聘用辦法與程序

本系專兼任教師之遴聘均能依照合宜的辦法與程序辦理。專任教師之遴聘依本校「教師聘任及升等評審辦法」辦理（附件 2-1-1-1），程序如圖 2-1-1-1，可由學院依編制提出 The Needed 需求，或由校級教師延攬小組提出 The Best 需求，經試教或面談後送校級教師延攬小組審查、通過後進行英語公開演講，再由系教評與院教評會審查通過後聘任。另為配合碩博士班課程，本系依本校「兼任教師聘任辦法」、「專任教師合聘辦法」與「與校外機構合聘辦法」合聘校內外相關領域專長之教師，協助研究所之教學。各項辦法簡要說明如表 2-1-1-1。

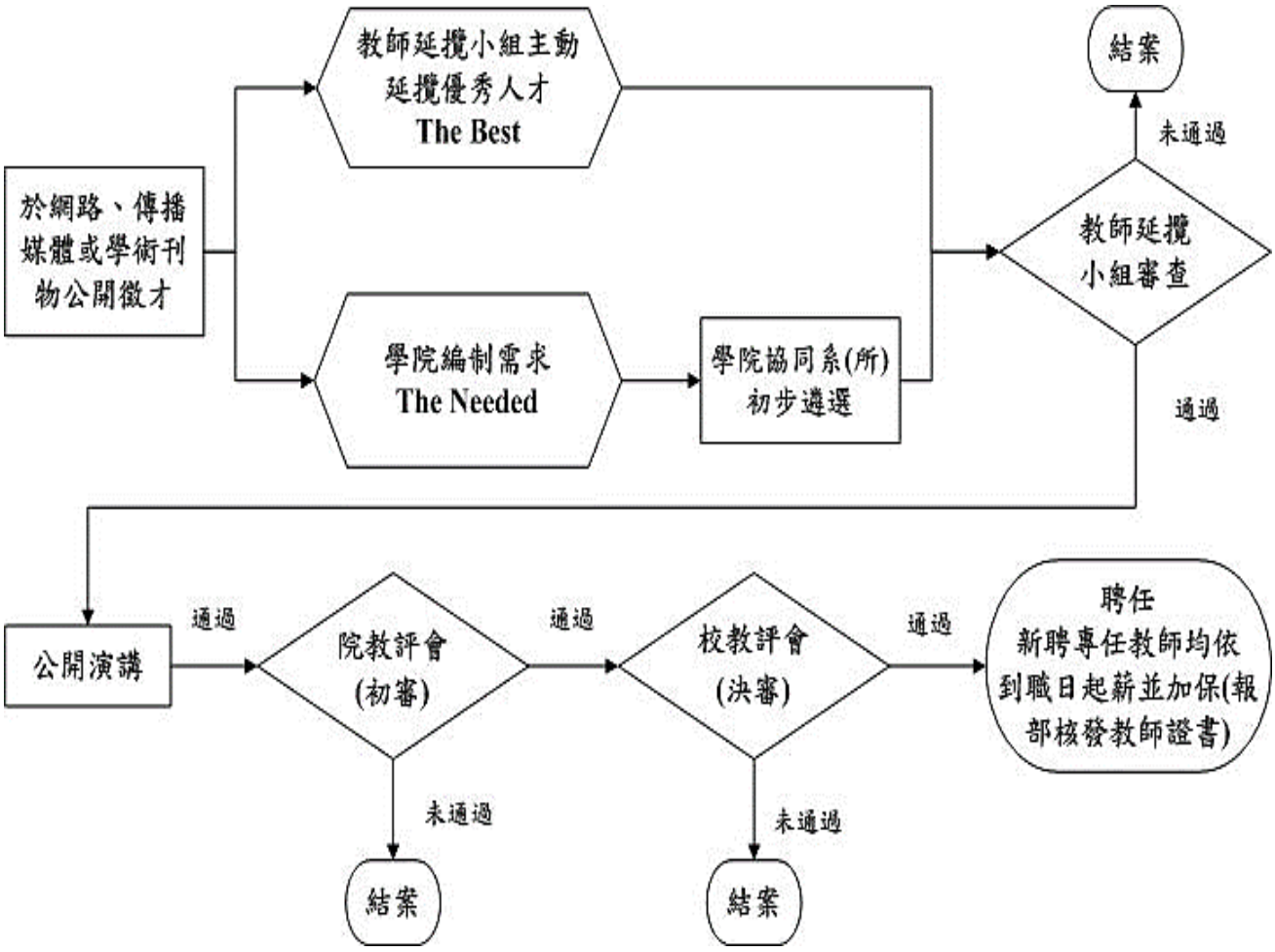

圖 2-1-1-1、本校專任教師新聘作業流程圖

表 2-1-1-1、本校各項教師聘任相關辦法彙整表

項次	相關辦法	說明	附件
1	教師聘任及升等評審辦法	教師新聘、聘期、改聘、停聘以及升等作業相關規定。	附件 2-1-1-1
2	教師延攬小組設置辦法	由校長擔任召集人，聘請一級行政主管及教授組成，負責審查教師聘任需求與資格。	附件 2-1-1-2
3	專任教師服務聘約	教師於服務期間應遵守之相關規定，包括授課時數標準、出缺勤、兼職兼課、升等期限等。	附件 2-1-1-3
4	兼任教師聘任辦法	兼任教師聘任流程、授課時數標準、鐘點費等待遇與保障規定。	附件 2-1-1-4
5	兼任教師服務聘約	兼任教師於服務期間應遵守之相關規定。	附件 2-1-1-5
6	專任教師合聘辦法	本校專任教師於本校系所及通識教育中心共同聘任之相關事宜。	附件 2-1-1-6
7	與校外機構合聘辦法	本校合聘校外機構人員之條件、權利及義務等相關規定。	附件 2-1-1-7

2-1-2 系所具合理之專兼任師資結構與質量

本系 108 學年度共聘有 12 位專任教師，包含教授 4 位（33%）、副教授 5 位（42%）、助理教授 3 位（25%），也聘任 21 位兼任與 8 位合聘教師，分屬於：環境衛生與風險管理組、流病生統與預防醫學組、衛生政策與健康行為組。專任教師開設課程及其領域組別如表 2-1-2-1。兼任教師（含合聘）多來自衛生、環保、醫療等領域，具有豐富經驗與知名度，開授實務課程，也促進產官學研

的合作。本系設有課程委員，由各領域之專任教師、校友及學生代表組成，定期召開系課程會議，討論整體課程規劃、課程之新開、停開、復開及教師之配當等。本系專兼任教師專長與教學均能密切配合，能滿足本系之教育目標及學生學習需求。專任及兼任合聘教師之學歷、專長領域請參閱附件 2-1-2-1。

表 2-1-2-1、專任教師領域組別及開設課程對應表

領域組別	專任教師	職稱	開設課程
環境衛生與風險管理（6 位）	許惠悰	教授	污染物傳輸與暴露評估、永續發展微學分-環境污染、健康影響與永續發展、獨立研究-環境衛生科學類、風險管理概論、公共衛生生涯規劃、風險評估與管理特論、風險評估與管理特論、健康危害與風險評估特論
	江舟峰	教授	健康風險評估、環境規劃與管理、環境影響評估、全球環境衛生風險管理特論、食品安全風險評估特論
	郭錦堂	教授	公共衛生學、作業環境測定、空氣污染學、偵測與分析-原理與應用、偵測與分析-原理與應用實驗操作、儀器分析、環境衛生研討、環境污染特論、環境衛生與科學
	林子賢	副教授	公共衛生學、水污染防治、環境影響評估、環境與防災、公共災害時事探討
	吳錦景	副教授	公共衛生學、病媒管制、環境化學、環境化學實驗、職業病防治、環保行政學、環境衛生學
	榮建誠	助理教授	環境毒物學、環境科學與工程、環境衛生研討、作業環境測定、環境檢測系統設計
流病生統與預防醫學（4 位）	李采娟	教授	生物統計、醫療應用統計學、醫學研究方法特論
	陳培君	副教授	流行病學、流行病調查實務、健康資料庫應用實務
	鍾季容	副教授	流行病學、遺傳學概論、生物統計學、醫療應用

領域組別	專任教師	職稱	開設課程
			統計學
	李銘杰	助理教授	公共衛生學、公共衛生營養學、公共衛生資訊系統實務應用、生物統計、研究方法與設計、流行病學
衛生政策與健康行為（2位）	陳秋瑩	副教授	醫事及衛生法規、社會科學研究法、衛生教育與健康促進、健康與社會、健康心理學、健康行為與疾病風險議題、社區健康營造、量化研究-問卷調查與分析、健康行為與健康促進、衛生制度的政治經濟學
	吳韻璇	助理教授	社區衛生、國際衛生、社會與健康、公共衛生倫理、質性研究

2-1-3 師資專長符合系所自我定位、教育目標及辦學特色

本系**設立宗旨——培育公共衛生之專業人才，期能發揮所學貢獻於疾病預防、健康促進、醫療保健及環境衛生之領域。教育目標——培養及精進學生生物統計與流行病學、預防醫學、環境衛生學、社會與健康行為科學、衛生政策與管理等公共衛生等五大核心能力，與公共衛生師考試規則草案的五大核心能力相符**。本系教師依照其專長歸類為：環衛風管組、流病生統與預防醫學組、衛生政策與健康行為組，每位專任教師的專長與核心能力對應如表 2-1-3-1，本系 12 位專任老師中認列：生統流病的有 7 位、預防醫學的有 2 位、環境衛生的有 8 位、社會及健康行為的有 3 位、衛生政策與管理的有 3 位，有 4 位老師認列 3 種專長，具有多元與豐富的特色，**為因應新冠肺炎 COVID-19 新興傳染病，建議未來可增聘 1-2 位病毒學及大數據分析專長的老師**。

表 2-1-3-1、本系專任師資專長及核心能力對應表

教師姓名	專長	教育目標之五大核心能力				
		生統流病	預防醫學	環境衛生	社會與健康行為科學	衛生政策與管理
許惠悰	健康風險評估、環境暴露評估、污染物傳輸			V		
郭錦堂	環境污染、生物偵測、職業衛生、公共衛生、環境影響評估、毒物鑑定			V		
江舟峰	環境及食安風險評估、風險管理與溝通、環境系統分析、環境管理與污染物監控			V		
李采娟	流行病學方法、生物統計、臨床試驗	V	V		V	
陳秋瑩	教育健康促進與健康行為、健康心理、健康社會、社會/慢性流行病學、健康制度的政治經濟學	V			V	V
吳錦景	公共衛生、環境衛生、職業衛生、環境化學		V	V		
林子賢	口腔衛生、生物氣膠與生物性危害、環境與職業衛生、環境工程	V		V		V
陳培君	流行病學、健康照護效果、女性健康	V				
鍾季容	流行病學、分子流行病學	V		V		
李銘杰	環境與營養流行病學、衛生政策與法律	V		V		V

教師姓名	專長	教育目標之五大核心能力				
		生統流病	預防醫學	環境衛生	社會與健康行為科學	衛生政策與管理
榮建誠	室內外空氣品質與健康、空氣污染物的監測與分析、環境同位素的應用、大氣化學、氣膠學			V		
吳韻璇	社會流行病學、心理健康、全球衛生、社會資本與社會網絡、飲食環境與食品市場、社會決定因素	V			V	

2-1-4 專兼任教師教學負擔與授課時數合理

本系依照本校「教師授課時數計算辦法」，如附件 2-1-4-1，合理安排各教師授課時數，該辦法規定專任教授每週基本授課時數 8 小時、副教授 9 小時、助理教授 9 小時，並可以教學、研究及服務等各項工作多元認列時數，如表 2-1-4-1，教師進行英文教學、大班教學、指導學生等，或承接研究計畫及行政服務工作等，均可認列授課時數。

表 2-1-4-1、本校教師授課可認列時數之主要項目說明表

認列項目		說明
教學	選課學生人數	以 70 人為基準，超過 70 人則按人數得計授課時數 *1.2~1.8 倍。
	指導學生	1. 每指導一名大學部學生得計 0.2 授課時數，每指導一名科技部大專生得計 0.5 授課時數，每週最高以 2 授課時數為限。 2. 每指導一名碩士/博士班學生得計 0.5 授課時數，每週最高以 2 授課時數為限。 每週最高以 3 授課時數採計。
	開授全英語課程	該科目授課時數*1.5 倍。

認列項目		說明
	開授磨課師或線上課程	授課時數*1.5 倍（限首次開課）。
	標竿線上課程	授課時數*1.2 倍（限首次開課）。
	跨校區同步課程	該科目授課時數*1.2 倍。
	開授服務學習課程	臺中校區授課時數*1.5 倍、北港分部授課時數*2 倍。
	新進教師	到任二年內之初任專任助理教授，為進行教學準備工作，每週可採計授課時數 2 小時。
研究	主持研究計畫及產學合作計畫	1. 主持國家型研究計畫或國家衛生研究院研究計畫，得計 0.5 授課時數，每週最高以 1 授課時數為限。 2. 召集科技部整合型研究計畫，得計 0.5 授課時數，每週最高以 1 授課時數為限。 3. 主持政府機構或合法立案之財團法人研究機構之研究計畫（含附醫補助計畫），得計 0.25 授課時數，每週最高以 1 授課時數為限。 4. 主持產學合作計畫金額累計達 50 萬以上者，得計 0.25 授課時數，達 100 萬以上者，得計 0.5 授課時數，每週最高以 1 授課時數為限。多位教師共同參與之產學合作計畫，得由計畫主持人分配參與教師授課時數之比例。 每名教師每學期主持研究計畫及產學合作計畫之學分，每週最高以 2 授課時數採計。
服務	擔任導師	臺中校區導師得計 1 授課時數、北港分部導師得計 1.5 授課時數。
	兼任行政職務	各級主管採計 1~4 小時授課時數，兼任 2 項以上以時數多者計算。
	參與行政服務	輔導學生出國、交流或實習、協助行政工作等每週平均工作 4 小時採計 1 小時授課時數。每學術單位之教師協助行政服務採計以 4 小時授課時數為上限。

本系自 106-108 學年度專兼任與合聘（含客座）之各級教師授課時數統計如表 2-1-4-2 所示。專任教授的人均授課時數為 8.48~12.93、專任副教授為 10.88~16.61、專任助理教授為 8.9~13.73，兼任老師約為 0.23~2.0，合聘老師約為 0~0.55。**顯示教授級授課時數偏高（11.63~12.93），目前仍持續招聘教師，期能降低超鐘點教師的授課時數，特別是在衛生政策與健康行為組的教師。也期能聘任大數據方面的教師，以降低大數據方面的兼任教師鐘點。**

表 2-1-4-2、106-108 學年度各級教師授課時數統計表

學年期	統計	專任			兼任			合聘	
		教授	副教授	助理教授	教授	副教授	助理教授	教授	副教授
10601	時數合計	81.19	56.98	68.63	5.52	1.00	1.43	5.40	0.00
	人數	8	4	5	5	2	1	3	1
	人均時數	10.15	14.25	13.73	1.10	0.50	1.43	1.80	0.00
10602	時數合計	65.01	66.42	36.06	4.60	5.00	3.53	0.00	0.00
	人數	7	4	3	3	3	2	0	0
	人均時數	9.29	16.61	12.02	1.53	1.67	1.77	NA	NA
10701	時數合計	50.86	53.74	39.05	4.50	0.45	2.36	3.83	0.00
	人數	6	4	3	5	2	2	7	2
	人均時數	8.48	13.44	13.02	0.90	0.23	1.18	0.55	0.00
10702	時數合計	77.56	65.28	51.21	1.76	4.00	3.33	0.00	0.00
	人數	6	6	5	3	2	2	5	2
	人均時數	12.93	10.88	10.24	0.59	2.00	1.67	0.00	0.00
10801	時數合計	81.42	76.17	29.75	9.17	2.44	1.48	0.00	0.00
	人數	7	7	3	6	2	1	7	2
	人均時數	11.63	10.88	9.92	1.53	1.22	1.48	0.00	0.00
10802	時數合計	73.77	73.34	44.52	4.77	3	3.86	0.00	0.00
	人數	6	6	5	3	2	2	0	0
	人均時數	12.30	12.22	8.90	1.59	1.5	1.93	NA	NA

2-2 教師教學專業發展及其支持系統

2-2-1 教師運用合宜之教學設計，達成教學目標及提升教學品質的作法及成效

本系課程依教學目標分三組領域專長予以規劃，在教學的設計和方式上多元，包括：講述教學、討論教學、啟發教學、習作教學、實驗教學、簡報教學等。根據課程性質及學生能力，教師一般而言均採用多種教學方法以強化學習成效。例如生物統計學主要採用講述教學並輔以習題練習，工業衛生結合了講述教學和啟發式問題導向與案例研究，衛生制度則以分組個案討論及發表為課程設計重心，偵測與分析-原理與應用實驗操作則同時包含講課、小組討論及實作練習（見附件 2-2-1-1）。此外，本系教師亦充分利用本校的教學媒體系統及資訊設備，依課程需要實施影片欣賞（如流行病學），電腦軟體統計操作（生物統計學實習）等。除了在教室進行教學，部分課程也會實施戶外教學，如至衛生、環保機關或社區組織之參訪學習，或至戶外採樣後再回實驗室儀器分析等。為了在課程中實踐開放、自主、溝通的教育理念，本系於 108 學年度開始製作公共衛生議題之磨課師課程（Massive Open Online Courses，MOOCs），由系上各領域教師針對重要的公衛議題製作線上課程，供本系及外系學生修習（附件 2-2-1-2）。

本系教師皆能妥善運用學校的 e 化設備和 Moodle 數位學習平台，上課講授先製作簡報檔，連同其他輔助的影音圖像或文件檔案教材上傳至學校的 Moodle 數位學習平台（https://moodle.cmu.edu.tw/），供學生課前下載（附件 2-2-1-3）。Moodle 數位學習平台除了上傳上課教材，也可以透過建立聊天室、討論區、公佈欄主題活動，和學生就課堂學習內容進行補充、提問或解答。此外，教師亦可透過該系統的線上評量，即時了解同學的學習情況，協助教師評估同學學習上較為困難之處，能進一步改善教學內容及方式，提升學生學習成效。

本系鼓勵教師自行編寫教材，這些教材除了提供本系課程使用，部分課程所編訂之教材，亦提供本校的共同課程如公共衛生學及生物統計學所使用。為了鼓勵教師製作優良教材，本校特別訂定優良教材獎勵辦法（如附件 2-2-1-4），對於教師所著專書、電子教材、磨課師課程等教學教材，經評選為優良者，給予適當之獎勵。本系已有多位老師及其教材著作獲此殊榮（如附件 2-2-1-5）。

2-2-2 教師教學能獲得所需之空間、設備、人力等支持

空間支持：本系使用立夫大樓教學大樓 15 樓西側全部空間，以及東側部分空間，另可使用立夫教學大樓三樓、五樓和互助大樓四樓教室、北港分部的部分教室等，除學校安排例行上課所用之教室外，師生亦可利用本系設置之多功能教室、電腦教室、會議室進行一般正課、實習課、專題討論、課後輔導、學術演講等教學或學術活動。本系教學空間分述如下：

表 2-2-2-1、公共衛生學系英才校區之教學空間設備表

空間類型	面積(m^2)	設備	用途
中型會議室（英才校區 1504 會議室）	53.4	單槍投影機及電腦	開會、上課及師生聚會
多功能教室(含系學會）（英才校區 1507 多功能教室）	53.4	單槍投影機及電腦	開會、上課及師生聚會
電腦教室（英才校區 1505 電腦教室）	53.4	單槍投影機及 25 部電腦，內包含統計軟體如 SPSS 和 SAS	廣播教學，以及軟體實作練習
研究生室	26.7	2 個備有 PC 電腦和書桌的小隔間（cubicles）、4~5 人一組的討論桌、電冰箱和流理台	研究生討論功課和休憩之用
開放式圖書櫃	-	一般衛生環保雜誌、公衛相關出版物，以及學生實習成果、論文作品等	全系師生瀏覽翻閱

設備支持：本系每年約有 70 萬元左右的儀器設備經費和 110 萬左右的業務費，用以持續添購及改善教學設施。同時學校每年分配約 100~140 萬元之經費給各系購置圖書、期刊、電子書、視聽資料或資料庫等，師生可以推薦書籍和刊物以利教學及研究（附件 2-2-2-1）。

一、教學與公用儀器設備

每位教師有個別的研究室，同時亦有數個別的實驗室。儀器的管理和維護主要是由申請購置使用的教師負責，必要時請廠商技術人員協助儀器的維護，實驗室的安全與管理皆有完善的紀錄。現有研究室和實驗設備和電腦軟體分述如下：

（一）研究室與實驗室：包括分子生物實驗室、遺傳風險實驗室、精密儀器實驗室、環境測定實驗室、衛生化學實驗室、職業衛生實驗室、風險評估實驗室、生物氣膠實驗室、衛生政策研究室。

（二）大型儀器設施：包括原子吸收光譜儀、氣相層析儀、氣相層析——質譜儀、液相層析儀、紫外線／可見光光譜儀、電泳分析儀、感應耦合電漿原子放射光譜儀、螢光光譜分析儀、微波消化裝置、皮膚檢測儀、梯度型聚合熱連鎖反應器、電泳數位照相系統等。

（三）電腦軟體：除了全校授權軟體如 MS-Office 和 SAS 外，本系亦購置多種軟體供教學研究之用，包括 Lisrel 8.8、EQS 6、ArcGIS Desktop 10.3.1、SYSTAT 13.1、SSI HLM 7、SPSS 19.0 統計軟體、SPSS AMOS 19.0 統計軟體等。

二、學系圖書資源

本校師生得隨時利用本館網頁「薦購系統」上網填送書目資料或推薦單。本系設有選書委員，於系務會議選出 1 位老師擔任（如 108 學年度為林子賢老師），本系教職員生所提之學術性圖書資訊，將經該位選書委員及主管簽章後，再送交圖書館辦理。以學系經費購置的所有與公共衛生有關的圖書、期刊或電子資源由本校圖書館統籌管理，提供本系及全校師生借閱。目前本系中西文圖書冊數合計有 2 萬 5 千 6 百 43 冊，中西文紙本期刊 222 種，電子期刊 1483 種，電子書 642 種，視聽資料 1778 項（目前學校圖書館只提供至 103 學年，最新資料將於 109 年 9 月發布）。

教師教學獲得之人力支持：本系依據本校「大學部教學助理實施辦法」(附件 2-2-2-2)，辦理課程的教學助理之學習輔導工作。核定之大學部教學助理應出席當學期教學助理培訓營，始得擔任教學助理。教學助理之主要工作內容包含跟隨授課教師於課堂學習專業知識與教學技巧，進行分組討論、問題解答、批改作業、TA Hour、Moodle 數位學習平台管理等，提升修課學生學習成效。本系自 106 學年度至 108 學年度，每學期平均有 15 位左右的教學助理(附件 2-2-2-3)。

2-2-3 系所鼓勵或協助教師教學專業成長之機制與相關具體措施

教師發展中心：本系鼓勵及提醒教師參與本校為提升本校整體教學品質，所設立之教師發展中心（Center for Faculty Development, CFD）（詳見附件 2-2-3-1），建立起教學資源、教學服務、教師成長、教師評鑑與教學相長的良性互動經營環境。CFD 辦理提升教師「**教學知能**」與「**專業知能**」的相關研習活動，以及新進教師相關輔導措施。為因應新冠肺炎疫情的影響，協助教師們快速輕鬆地製作數位教材，並進行線上教學課程，教師發展中心特別規劃線上課程製作之教學課程。此中心利用網路資訊、各類研討活動、獎勵教師學習與教學學習培育設施架構起終生學習與永續經營的教學品質保證。促進培育教師成長在於提升教學品質與師資水準，盡力協助教師致力於各層面的教學成長與更新；包括教學內涵之充實、教學技巧之多元創新、教與學之良性互動，以及課程評量之設計等。

新進教師之教學專業輔導：為協助新進教師熟稔本校教學環境、及早融入中國醫藥大學的大家庭，同時提供新進教師必要之協助與表達意見之管道，本校教師發展中心辦理一系列之新進教師輔導活動（附件 2-2-3-2）。除每學年定期辦理「新進教師研習營」和「新進教師期末座談會」，也提供「新進教師手冊」和教學、軟體指引手冊（https://cmucfd.cmu.edu.tw/download_2.html），協助新進教師熟悉教學環境、教學資源，並執行教學前準備。同時校內也不定時舉辦新進教師教學研習系列課程，包含教學技巧、PBL、E 化教學、教材製作以及如何評量學生學習，並於本校教師發展中心之教學資料 DV 分享區網頁（https://cmucfd.cmu.edu.tw/study_4.php）提供過往教學課程影片，以協助提升新進教師教學技巧。

為精進新進教師教學知能，將對助理教授級的新進教師進行「隨堂錄影」的服務（附件 2-2-3-3），用以協助解決教學上的問題。並規劃試行「觀課制度」，藉由邀請資深傑出教師開放課程供資淺或新進教師觀摩，藉由實地教學觀課，達到教學觀摩、教學經驗交流與傳承之目的。此外，為了協助初任教及有意願之教師提升教學專業能，同時也為了促進教師間的教學與研究經驗交流，建立良好互動關係本校設置了「中國醫藥大學教師傳習制度實施辦法」（附件2-2-3-4），本校邀請教學優良教師與各學院資深教師為輔導者（Mentor），不光帶領初任教及有意願之教師（受輔者，Mentee）進行教學經驗傳承，提升教學知能、教學成效與研究成果，更能帶領新進教師快速融入本校的教學環境。

校外進修：本校為提高本校學術研究水準，及有助於教學研究工作，依據教育部「教師進修研究獎勵辦法」，訂定「中國醫藥大學教師講學、進修、研究獎勵辦法」（詳見附件2-2-3-5），鼓勵教師可在國內、外有關學校或機構，相關科系及研究所修讀與教學有關之學分、學位或從事有關之講學、研習、專題研究等活動。

教師專業社群專區：本校為鼓勵教師自發性組成教師專業社群，設有「中國醫藥大學教師專業社群」（詳見附件2-2-3-6），藉由多元主題的討論與各式研討活動，促進教師同儕間互動以提升教師教學專業知能與學養，建構學校成為一個跨領域學習型組織。

傑出教授與優良教師教材：本校每年皆會根據「傑出教授遴選與獎勵辦法」遴選出於教學、研究及服務有卓越事蹟之教師為傑出教授（附件2-2-3-7）。當選之「傑出教授」將於校內外刊物及電子報上報導表揚，並舉辦之傑出教授經驗分享會分享傑出事蹟。同時為提升教學品質，鼓勵專任教職員製作優良教材，增進教學成效，並依據「中國醫藥大學優良教材獎勵辦法」（附件2-2-1-4）辦理優良教材之評選作業。以上各項鼓勵或協助教師教學專業成長之機制與相關具體措施彙整如表2-2-3-1所示。

表2-2-3-1、教師教學專業成長機制說明表

機制	內容
教學相關研習活動	**教學知能（教學技能和數位教材）** 1. 提升教學技巧系列 2. 數位時代教學策略系列講座 3. 數位教材製作系列課程 4. PBL 教學理念與師資培訓 5. 教學經驗分享與觀摩 6. 臨床師資培訓 **專業知能（專業成長和精進研究）** 1. 校長講座 2. 傳承系列講座 3. 教師增能系列講座 4. 精進研究系列講座 5. 新進教師研習 6. 服務學習與導師知能研習
新進教師相關輔導措施	1. 新進教師研習營 2. 新進教師期末座談會 3. 新進教師手冊 4. 新進教師教學研習課程系列 5. 隨堂錄影 6. 觀課制度 7. 教師傳習制度
校外進修	修讀與教學有關之學分、學位，或從事有關之講學、研習、專題研究等活動
教師專業社群專區	多元主題的討論與各式研討活動，促進教師同儕間互動以提升教師教學專業知能與學養
傑出教授	表揚於教學、關懷學生與輔導、研究及校院務之服務有卓越事蹟之教師
優良教師教材	鼓勵專任教職員製作優良教材，以提升教學品質並增進教學成效

2-2-4 系所能運用教學評量或評鑑結果，以提升教師教學專業成長

依據「中國醫藥大學教師教學意見調查實施要點」(附件 2-2-4-1)，本校於每學期對所有開課科目進行教學意見調查(學生評老師)，分為「期中課程評量」與「期末教學意見調查」二種，每學期各實施一次，皆由學生以電腦網路填答。「期中課程評量」施測時程為第 8 至 11 週，調查結果隨後反饋給教師，作為後續課程改善之參考。而「期末教學意見調查」施測時程自第 15 週起到學期結束止，採 1~5 分量表，調查結果可作為教師未來改善教學品質之指標。教師可於次學期從「教師資訊系統」查閱學生對教師所授之各課程之評量分數，以及學生對教師的回饋與建議(附件 2-2-4-2)。本系學生在教學評鑑上對本系教師的教學大多呈現積極正向的反應，多數學生對教師教學的回饋多持肯定(平均大於 4 分)，本系教師近三年教學評鑑結果列於附件 2-2-4-3。

對於教師在教學評量上全校排名後 5%且未達 3.5 分者，或課程連續 2 個學期呈現大幅下降，本校設有輔導訪談機制協助其教學之改善(附件 2-2-4-4)，主要是由公衛學院院長或教師編制下的一級中心主管進行輔導訪談，製作訪談紀錄表，並研擬以下教學改進計畫方案，擇一行之：一、由教師自行提出教學改進計畫，經單位主管同意後，由該單位負責追蹤、觀察、督導與落實其改進成效；二、教學目標與教學內容方面之困難，由學術單位之專家、教學優良教師提供協助。接受輔導之教師，須參加教師發展中心舉辦之教學研習活動，每學期至少 2 次，至教學成效改善為止。該教師所屬學院主管需查核、了解其教學現況，於訪談紀錄表中說明是否已改善。訪談紀錄表需簽請教務長和校長加以了解。

2-3 教師學術生涯發展及其支持系統

2-3-1 系所具鼓勵與協助教師個人/合作研究、創作展演之相關辦法與措施

本系主要依據學校制定之相關辦法來給予教師研究、創作展演等學術生涯發展上之鼓勵與支持，如圖 2-3-1-1 所示。根據本校「教師授課時數計算辦法」，對於研究計畫或產學計畫主持人、新進教師、專題生及研究生指導教授等，可以減少授課時數。根據「教師專業社群補助要點」，社群活動依各專業社群成立之目標、主題及專業屬性自行安排規劃，活動內容可包括自組讀書會、主題式的經驗分享活動、共同專業領域的演講及研討、跨領域知識整合與研究及其他創新之教師成長規劃等，每一社群視提出之計畫與經費需求核給 2 至 3 萬元經費。近幾年每年全校約有 20 組專業社群成立，對於跨領域之研究具有良好的鼓勵成效。

而對於新進教師為加速其投入研究並獲致成果，除了科技部對於新進人員申請專題研究計畫提供隨到隨審的機制之外，本校特地於相關措施及獎勵辦法內提供支持，例如前述之減少授課時數以增加教師研究時間，還有每年針對新進教師受理計畫申請，可補助其人事、儀器設備及業務費等，如附件 2-3-1-1。並於學術論文暨學術專書發表獎勵辦法內提供新進教師特別獎勵。

圖 2-3-1-1、本校訂定之鼓勵與協助教師研究相關辦法

2-3-2 系所能落實鼓勵與協助教師個人/合作研究、創作展演之相關辦法與措施

一般教師依照新制升等，除本校訂有母法之外，本系也訂有明確的升等辦法，教師不僅在教學與研究需受肯定，服務的表現亦有規定，視教師領域略有不同，但均須達到規定之水準。每年均有教師評估制度，除教學及服務的評估外，研究的表現亦為重要的評估項目（百分比），相關辦法如附件 2-3-1-10。本

系資深教師帶領新進老師組成研究團隊以整合或個別方式申請計畫增加研究的產能。對於研究表現優秀或有潛力的教師，本校訂有獎勵辦法，包括新進教師補助、論文發表獎勵辦法、桂冠研究人才計畫補助、專題研究計畫經費補助、與教師傑出研究獎助辦法等。另外，特設菁英計畫獎學金鼓勵年輕教師赴國外做「專題」進修，除了留職留薪外，另給予進修獎助金，上述各項辦法請見附件 2-2-3-5、2-2-3-7、2-3-1-4~ 2-3-1-9。

本系落實鼓勵及積極協助教師其學術研究之生涯發展，每年也輪流提供教師部分系經費及教育補獎補助款採購及添置研究相關儀器設備；此外，學校自108年度起還特別提供科技部計畫相對補助款予執行科技部專題研究計畫之主持人（如附件2-3-1-11），藉以協助教師投入學術研究，充實教學與研究能量。本系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、地方衛生局及環保局等），或與民間機構合作研究；系上老師們可由學校研究發展處公告的委託單位專案計畫之徵求資訊，有意願之教師可適時提出相關計畫作申請。本系教師們也與其他系所老師組成研究團隊，以資深研究者帶領後進方式，進行文獻回顧與計畫書及論文撰寫，再申請整合型或個人型之研究計畫，以增加系所教師的研究能量。系上亦支持教師至校外機構進修，例如：108學年度同意本系藍郁青教師留職停薪至華新麗華股份有限公司資訊中心大數據與資訊安全處進修。

2-3-3 系所具合宜之機制或辦法以支持教師校內外服務

本系支持、協助及鼓勵教師們從事校內、外服務，期望教師於教學、研究之外也能多多參與及提供多元的專業服務。例如：學校及系上常即時公告相關校內、外服務訊息予各教師；當教師從事校外專業服務時（應邀演講專題或參與校外專家會議、擔任校外公家或學術型機關之各項委員等），系上會協助簽請學校准予公假，讓教師能順利參與；再者，依據本校「教師授課時數計算辦法」，教師兼任行政職務或參與行政服務等可減授課時數，鼓勵教師能在自己的專業領域提供相關的專業服務。此外，學校依據本校「教師評估辦法」設置了教師晉級評估系統，其中含括校內、外服務資料之登錄。該評估系統明確定義校內與校外之服務項目，將校、內外服務表現計入積分來作為升等考量依據（如附件2-3-1-12），此機制期能增進及評鑑教師教學、研究、輔導與服務之水

準與成效。以下分別說明本系教師從事內、外之專業服務。

校外專業服務：本系專任教師秉持將自己專業領域貢獻於社會自勉，提供醫療機構、產業界諮詢、輔導，或至產、官、學界訪問及提供諮詢，亦擔任公民營機關團體之委員會委員、理監事及顧問等重要職位。此外還擔任專業審查工作，包括國內外重要學術期刊、學報及會議之專業審查重要之職務，或擔任各類計畫審查委員及升等委員等，以及對外應邀發表的演講或短期訓練課程，本系教師也常受邀到各校為碩博士班學生論文擔任共同指導委員與口試委員等。

校內的服務：每位專任教師皆擔任班級導師，包括大學部與研究所，而所有教師也同時分別負責系級、院級與校級等行政職務或校級服務職務。系上鼓勵教師輪流擔任各項服務工作，在不同職責的行使，使本系在配合公衛學院和學校行政和服務體系下，得使系、院及校務順利且健全的發展。

2-4 教師教學、學術與專業表現之成效

2-4-1 教師學術與專業能展現符應系所教育目標或辦學特色之成效

本系共12位專任教師，亦合聘職業安全與衛生學系、醫務管理學系、以及護理學系等23位教師，大多數教師擁有國外知名大學求學經歷，或有國外知名大學博士後研究經歷，具備英語教學的能量。本系另有聘任兼任教師21位，多來自衛生、環保、與醫療等相關單位，具有豐富的行政經驗與社會知名度。本系師資學歷及專長領域如附件2-1-2-1。

優良教材：本校為提升教學品質，鼓勵專任教職員從事教材研發，依據本校「優良教材獎勵辦法」，辦理優良教材之評選。教授組部分，許惠悰教授、江舟峰教授以及李采娟教授陸續於106-108學年度榮獲傑出獎以及優良獎；副教授組部分，林子賢副教授於107學年度榮獲教材優良獎；助理教授組部分，張毓宏助理教授於107學年度榮獲佳作獎。

磨課師課程：本系鼓勵教師開設磨課師（Massive Open Online Courses, MOOCs）線上教學課程，以因應現代化多元學習與教學模式，同學透過線上學習取得學分。周子傑教授從106-108學年度，開設「公共衛生專題導向研究」大一暑期先修線上課程，並由公共衛生學院教師支援授課；何文照教授於108學年度開設「公共衛生議題」磨課師課程，並由本系全體教師支援授課。

學生獲獎：教授組部分，107學年度，李采娟教授指導學生參與臺灣老年學暨老年醫學會壁報發表，獲得最佳壁報發表論文獎；指導學生投稿學術論文，皆獲得原著論文獎。副教授組部分，陳秋瑩副教授指導之博士班學生於107學年度，獲得「第28屆王民寧獎」之「國內醫藥研究所博士班優秀論文獎」；其指導之碩班學生，獲得108學年度「台灣公共衛生學會、台灣流行病學學會、台灣事故傷害預防與安全促進學會、台灣健康保險學會、台灣室內環境品質學會聯合年會」，海報展示優秀論文獎。助理教授組部分，張毓宏助理教授指導之碩班學生，榮獲「第49屆亞太公共衛生學術聯盟研討會傑出海報獎」。張弘潔助理教授指導大四學生，於主婦聯盟環境保護基金會台中分會主辦之「樂當不塑之客，社區減塑創意競賽」，獲得第二名。

2-4-2教師學術與專業能展現符合專業領域/跨領域之表現

本系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。

期刊與研討會論文發表：表 2-4-2-1 是本系教師著作期刊論文發表分類，表 2-4-2-2 參與國內外研討會統計。106-108 學年度專任老師發表之 SCI 或 SSCI 論文共有 70 篇，國際共 66 篇，國內研討會論文共有 18 篇。

表 2-4-2-1、106-108 學年度本系專任教師各類期刊論文發表數

期刊論文	106 學年度	107 學年度	108 學年度	小計
SCI	22	13	27	62
SSCI	1	4	1	6
EI	0	0	1	1
其他	0	1	0	1
小計	23	18	29	70

表 2-4-2-2、106-108 學年度本系專任教師國內外研討會論文發表數

研討會論文		106 學年度	107 學年度	108 學年度	小計
國際	受邀演講	2	2	0	4
	口頭報告	2	4	7	13
	論文張貼	21	10	18	49
小計		25	16	25	66
國內	受邀演講	1	0	0	1
	口頭報告	2	0	1	3
	論文張貼	6	6	2	14
小計		9	6	3	18

承攬研究計畫：106-108 學年度本系專任教師獲得科技部、政府單位或校內計畫件數與金額。如表 2-4-2-3，前兩年約 500~600 萬，108 學年大幅增加到約 1,200 萬，其中科技部計畫約佔 40%、其他計畫約佔 50%、校內計畫約佔 10%。

表 2-4-2-3、106-108 學年度本系專任教師擔任計畫主持人之情況

補助單位	106 學年度		107 學年度		108 學年度	
	件數	金額	件數	金額	件數	金額
科技部	3	2,598,000	5	3,837,000	4	4,575,000
其他	2	1,219,736	2	1,300,619	4	5,753,349
校內	6	1,380,000	4	885,000	8	1,875,000
合計	11	5,197,736	11	6,022,619	16	12,203,349

學術獲獎情形：江舟峰教授於 108 學年獲得科技部未來科技突破獎，謝英恒教授在本校獲獎不少凡，3 年內的新進教師包括李銘杰、吳韻璇、榮建誠老師亦獲得新進教師的補助。

2-4-3 教師參與和系所發展目標相關服務之表現

校外專業服務：本系專任教師秉持專業學養，提供醫療機構、產業界諮詢、輔導，或至產、官、學界訪問及提供諮詢，亦擔任公民營機關團體之委員會委員、理監事、顧問等重要職位。擔任專業審查工作，包括國內外重要學術期刊、學報、會議之專業審查重要之職務，或擔任各類計畫審查委員、升等審查委員，也擔任考試院的出題委員與閱卷委員，對外應邀發表的演講或短期訓練課程。也受邀擔任各校碩博士班學生論文指導委員與口試委員等。表 2-4-3-1 為本系老師擔任校外各項專業服務的人次數，完整內容請見附件 2-4-3-1。

表 2-4-3-1、106-108 學年度本系專任教師擔任校外各項專業的人次數

服務項目	106 學年度	107 學年度	108 學年度	小計
研究計畫審查委員	91	131	113	335
論文口試委員	12	3	0	15
學（協）會委員	3	10	9	22
國家考試委員	13	18	10	41
其他*	20	11	14	45
小計	139	173	146	458

*包含各校教師資格審查委員、研討會主持人、研討會演講者等

校內行政服務：每位專任教師皆擔任導師，包括大學部與碩博班研究所，此外，所有教師也輪流擔任系級、院級與校級等行政職務或校級服務職務，以利系務、院務及校務順利推動及健全發展。校內服務的職務分類如下，106-108 學年度本系教師擔任職位一覽表請參考附件 2-4-3-2。

1. **系級職務：**包括水湳校本部與北港分部的生活導師、生涯導師、系課程委員、系教評委員、空間委員、預算委員、圖書管理與選書委員、公共衛生學系輔修生雙主修生及碩士班預修生審查委員、甄試入學書面審查與口試委員、國際碩士學位學程事務委員會、本系系學會指導老師、服務學習課程及公共衛生服務隊指導老師等。
2. **院級職務：**院教評委員、院務會議代表、院課程委員、院國際事務委員及院見實習委員等。

3. 校級職務：校務會議代表、校教評委員及全校「專業共同課程委員會」的委員（包括公共衛生學與生物統計學）等。

2-4-4 教師整體表現與系所發展、學生學習之連結

授課意見調查：本系 106-108 學年度之授課意見調查結果如表 2-4-4-1，大學部為 4.1~4.3，研究所碩士班約為 4.4，博士班約為 4.2~4.8，教學成效大致良好，且研究所高於大學部，惟大一不分系於 107 學年度上學期有顯著較低的評分（3.92），但 108 學年已恢復過往基準。與公衛學院比較，本系大學部及研究所大致較為優異，惟與全校比較略為低略，但無顯著差異。近兩個學期在全系老師的努力及主任的期許之下，呈現較為正向之授課成效。

表 2-4-4-1、106-108 學年度各學期授課意見調查平均分數一覽表

	106 上學期	106 下學期	107 上學期	107 下學期	108 上學期	108 下學期
公衛院 大一不分系	4.22	4.28	3.92	4.05	4.12	4.13
公衛系 大學部	4.18	4.07	4.19	4.23	4.34	4.36
公衛院 大學部	4.17	4.20	4.02	4.13	4.20	4.22
全校大學部	4.33	4.26	4.31	4.33	4.38	4.36
公衛系 碩士班	4.44	4.42	4.39	4.42	4.44	4.50
公衛系 博士班	4.70	4.83	4.25	4.83	4.31	4.78
公衛院 研究所	4.40	4.54	4.35	4.48	4.45	4.53
全校研究所	4.41	4.56	4.41	4.59	4.55	4.64

科技部專題指導：專題生的指導為本系整體表現的重要指標。本系專題研究為必修課程，大三上學期開始實施，學生每學期必修直至大四上學期。學生與指導老師討論訂定研究題目，也可以與學生之暑期實習結合。本系鼓勵下由教師帶領，於每年 3 月申請「科技部補助大專學生研究計畫」。每人平均至少帶領 1 位學生申請研究計畫。表 2-4-4-2 為 106-108 學年度獲得之計畫件數，表現優異。

表 2-4-4-2、106-108 學年度大學部學生獲得科技部研究件數

	106 學年度	**107 學年度**	**108 學年度**	**總計**
獲得件數	6 件	9 件	9 件	24 件

核心能力測驗：台灣公共衛生學會定期舉辦全國性「公共衛生核心課程基本能力測驗」。為國內大學部公共衛生學生最重要的評核指標之一，本系為鼓勵大學部學生積極參與 109 年度起全額補助通過學生之報名費，也開設專班輔導學生應考。歷年之通過率如表 2-4-4-3，顯示在全國有良好的通過率。

表 2-4-4-3、106-108 學年度公衛核心基本能力測驗通過率

	106 學年度	**107 學年度**	**108 學年度**
本系學士班	70.4%	76.2%	80.0%
全國通過率	46.7%	52.7%	54.8%

碩博班學生指導：本系規定碩士生在畢業前，必須至國內外的研討會發表其畢業主題相關之口頭或海報論文。對於博士班學生，規定必須在畢業前，以第一作者於 SCI 或 SSCI 期刊發表與論文主題有關之論文，總計之影響指數須達到 4.0。如表 2-4-4-4 所示，本系 106-108 學年度碩博班生，在本系教師的帶領下，發表的研討會論文共有 55 篇，期刊論文共 42 篇。

表 2-4-4-4、106-108 學年度碩博生研討會發表人次及論文期刊發表篇數統計

	106 學年度	**107 學年度**	**108 學年度**	**小計**
研討會				
碩士班	19	10	18	47
博士班	7	0	1	8
論文期刊				
碩士班	0	2	0	2
博士班	15	12	13	40

HRA 訓練機構：108 學年在江舟峰教授、許惠悰主任、何文照教授與榮建誠助理教授努力下，本系獲選為「行政院環境保護署中區健康風險評估專責人員訓練機構」。該業務係因應「空氣污染防制法」增訂：「經中央主管機關指定公告排放有害空氣污染物之公私場所，應設置健康風險評估專責人員」，即針對鋼鐵業、水泥業、電力業及石化業等，應設置健康風險評估專責人員之規定。

四、問題與困難及改善策略

（一）本系專任教授級授課時數偏高（11.63~12.93），目前持續招聘教師，期能降低超鐘點教師的授課時數，特別是在衛生政策及健康行為領域之教師。

（二）為能配合學系發展，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。

（三）為能因應 COVID-19 的新興議題，必須儘速補足 1~2 位病毒領域的專任教師。

（四）109 年 6 月已通過公共衛生師法，須持續觀察考選部公衛師考試科目，適時調整本系開授課程。

五、項目二之總結

本校為重視大學部教育的研究型大學，也重視各類醫護衛生證照之學生培育。本系專兼任教師充沛，具有多元專業領域，符合公共衛生五大核心能力需求，課程規劃完備，教師熱心於教學之施作及教材研發，教學施作與學術發表成效良好。展望未來，期能增聘大數據及新型傳染病領域專任教師，因應全球公衛需求。

項目三：學生與學習

一、現況描述

本系大學部自民國 62 年創辦以來，至今已有 47 年歷史，民國 78 年成立環境醫學研究所碩士班，民國 96 年成立博士班，民國 99 年完成系所合一更名為「公共衛生學系暨碩、博士班」。此外，本系因應教育國際化發展於 103 年開設公共衛生國際碩士學位學程。碩士班創立至今有 31 年，博班有 13 年，國際碩士學位學程有 6 年。培育的公共衛生人才，散佈於國內外衛生、環保、勞工、醫療、教育、社福等機構，截至 109 年 6 月培育之公衛人才散佈於國內外衛生、環保、勞工、醫療、教育、社福等機構已計約 2500 人。尤其是通過國家高普考試或地方特考，服務公職在工作崗位貢獻所學眾多，表現深受好評。

為使學生有更多空間選擇與自己興趣相符的公共衛生相關科系修讀，本校 106 學年度起公共衛生學院實施大一不分系，大一課程規劃協助新生大一結束前確立大二至大四就讀之志願科系，106 學年度入學生於大二時（即 107 學年度）才會真正隸屬公共衛生學系學籍。

二、特色

本系為僅次臺大公共衛生學系為國內擁有第二悠久歷史的公共衛生學系，系友遍佈臺灣公衛界且表現卓著。近年鼓勵學生多元與跨領域學習，強調公共衛生為涵蓋五大核心領域的專業訓練，在考量高中畢業生對公共衛生內各領域知識尚未真正了解，乃於 106 學年度由公共衛生學院辦理公共衛生學院大一不分系的對外招生，以利其入學後透過大一的課程，尤其是修習「公共衛生生涯規劃」帶領新生對各領域有概括性瞭解，並透過導師協助，加強大一對有興趣領域的探索，並於大一結束前就學院三個學系（公共衛生學系、醫務管理學系及職業安全與衛生學系）中填選一個學系就讀。

教育部核定大一招生人數 160 人，大一不分系特色招生辦理以來新生註冊率皆高達九成（附件 3-0-1）。而在碩士班部分，除 107 學年度有高達九成註冊率（93.1%）外，106 及 108 學年度卻落在七成，有下滑的趨勢。在博士班部分，註冊就學率皆很高，幾乎達 100%。本系辦學著重學生適性學習，在校生人數維持穩定三年分別為 281、269 及 277 人（附件 3-0-2）。表內顯示 107 至 108 學年

度因新制實施，選填本系修讀的大學部學生數有顯著增加。由於博士年限較長，每學年度維持 75 人左右，國際碩士學位學程每年約有 1 至 2 位註冊入學，在校生每年維持 3 至 4 位，截至 108 學年度本系在校生人數有 245 人。退學人數亦呈穩定狀態，分別為 26、23 及 31 人。依當年度在校生人數計算，平均退學率為 9.9%；以學制來看，學士、碩士與博士班分別為 10.5%、11.8%及 6.7%。究其原因，大學部學生主因是與志趣不合，碩博班學生主因為生涯規劃或工作因素（附件 3-0-3）。

綜合而言本系強調學生的多元學習與適性發展，辦學有成，不但在學人數穩定，畢業系友擔任公職者多，尤其不少傑出系友擔任地方或中央衛生單位要職（薦任 12 職等以上），另在公衛學術界從事教研者亦不少，在環境相關產業擔任管理者亦大有人在。本系向心力強，從透過系友回娘家等活動，強化系友與母系的聯結和彼此的支持，使本系得以茁壯的發展。每年舉辦系友回娘家活動保持良好互動且透過公衛實務課程邀請各界系友分享實務藉此提供學生更多未來職涯規劃的資訊。為確保學生在校學習的成效與品質，以及畢業後能發揮所長，本系提供在校生輔導與學習資源，藉由完善的導師制度強化學生在校的課業學習、生活與職涯輔導外、並追蹤畢業生的流向，透過與校友的溝通平台瞭解畢業生的表現並獲得其回饋以為日後本系精進辦學的參考指標。以下就各項評鑑的參考指標提供本系在學生與學習方面的辦理情形，詳細說明如下：

三、參考效標之說明

3-1 學生入學與就學管理

3-1-1 系所制定招生規劃與方式

【學士班部分】

公共衛生學院配合學校政策率先施行「公共衛生學院大一不分系」自 106 學年度起正式招生。改變以往以「系」為單位的招生方式，改以「學院」招生，符合以學生性向為依歸的前瞻教育。新生進入本院後，採取「大一不分系、大二分流」的方式。大一學生均修習相同的必修課程，大二再依個人之興趣、專長，選填志願進入本院所屬之公共衛生學系或醫務管理學系或職業安全與衛生學系就讀，畢業時取得該學系之學士學位。「延後分流」的設計，可以讓大一學生對各學系有更深層的認識以及了解自我的興趣方向，大二選擇學系時可以有

更適合的選擇。

本系的招生規劃主要是由學院導向，系內成立招生宣傳委員會以加強配合校、院政策，本系的招生宣傳委員採以輪值表執行事務（附件 2-4-3-2）。

一、入學方式：

本系招生入學方式主要有五個方式分別是繁星推薦、申請入學、指考分發入學、校內轉系和校際轉學（附件 3-1-1-1）。招生委員們會不定期參加由教務處舉辦的招生策略規劃會議，並不定期召開會議討論招生對策事宜。每年度的「個人申請」和「繁星推薦」之「學科能力測驗篩選方式」及「甄選總成績採計方式及佔總成績比例」經分析研判後擬定下年度招生事宜檢討。本系 106-108 學年度新生來源分析圖（附件 3-1-1-2）。

二、宣傳方式：

（一）參加大學博覽會：每年系上老師有 4 位輪值參加北、中、南舉辦大學博覽會現場解說並宣傳本系的特色（附件 3-1-1-3）。

（二）到高中宣傳：本系教師積極與各校交流，並前往高中學校進行招生宣傳（附件 3-1-1-4）。

（三）學系網站：本系的學系網站，提供招生資訊、高中生暨家長專區，及高中生 Q&A，同時也有課程地圖和生涯地圖（附件 3-1-1-5），以及說明學系特色與各種入學管道的相關規定。另外，於系友專區裡介紹系友就業諮詢輔導。108 年 12 月 COVID-19（武漢肺炎）病毒爆發，造成全世界深陷疫情泥淖，又逢於 109 年 5 月 15 日公衛師法於立法院三讀通過，更使公衛人才的就業管道更加明確，於 108 學年度的學生在大二分流，選擇本系就讀人數創下歷年新高，人數高達 77 位，使有志年輕同學們更認同公共衛生的重要性而前來就讀。

（四）透過網際網路途徑將招生信息傳送到各高中學校。

【碩士班部分】

本系於 78 年首創國內第一個環境醫學研究所碩士班，其後為達成系所合一之目標，於 99 學年度將公共衛生學系與環境醫學研究所整併更名為「公共衛生學系暨碩、博士班」。

一、入學方式：

（一）開放本系大學部學生及各大學優秀生報考，並經選考委員會遴選（附件 3-1-1-6）。

（二）大二分流後就讀本系時，各老師的研究室是開放的，學生會依興趣選老師參與研究，大三開始有專題論文（一）（二）（三）課程，透過課程影響學生往碩士班導向，另外，透過 E-Mail 寄到相關各大學廣面延攬優秀學生來就讀。

二、宣傳方式：

（一）為鼓勵本系大學部學生繼續就讀本系研究所，以提升本系研究生素質，落實研究生之培育策略，依學校訂定辦法實施。大學部學生於 2 年級以上（4 年制以上學系得於 1-4 年級下學期），其歷年學業成績總平均佔全系（班）前 50%或曾通過「科技部大專學生研究計畫」補助者，得於本校規定申請碩士班預修生甄選（附件 3-1-1-7），及公共衛生學系學士班輔修生、雙主修生（附件 3-1-1-8）辦法提出申請。以獎勵優秀大學生參加申請。

（二）透過網際網路途徑將招生信息傳送到各大學招生單位。

【博士班部分】

本系於 96 學年度成立博士班，成為具有大學部、碩士班及博士班三層級之完整教育。

一、入學方式：

（一）開放本系碩班學生及各大學優秀碩班生報考，並經選考委員會遴選優秀生（附件 3-1-1-6）。

（二）為鼓勵本系碩班一年級學生繼續就讀本系博士班，以期待完成整體系的公衛素養，並落實培育策略。針對在學的修讀碩士學位學生，修業期間成績優異，並具研究潛力者，以獎勵優秀碩班學生可以申請逕修讀博士學位（附件 3-1-1-9）。

3-1-2 系所制定入學支持與輔導機制

【學士班部分】

本院為了讓高中入學的學生善加利用暑假，因此於 106 學年度入學前學院特別開設一門大一新生暑期線上課程(附件 3-1-2-1)，每組專題學生約有 4~6 位，目的為提早讓學生進入大學殿堂接觸到學術氣息，同時與老師們近距離做討論外，同儕藉著專題討論之間並肩合作以感受到大學生活。入學後，每班的導師有 3 位，隨時關懷學生狀況。

本系有歷史悠久的公共衛生服務隊，也會招募大一共同參加，每年的寒暑假各一次出隊到偏遠地區進行衛生教育活動，讓學生們更對公共衛生的實務了解。大二開始加強專業課程外，並鼓勵學生到各研究室參與研究；大三進行專題論文學分制，以及鼓勵大專生科技部大專學生研究計畫案，同時在暑假期間會有至少 6 週校外實習（附件 3-1-2-2、附件 3-1-2-3）。另外，在暑期實習結束後接踵會有公共衛生核心課程基本能力測驗，本系也會開設課程輔導。大四更重要的一門公共衛生實務課程，課程設計邀請畢業有成的學長姊來分享，以及邀請業界專家來講學，作為即將踏出學校前的社會教育。

除了專業教學外還有新生入學各項輔導活動：校園介紹、系學會介紹、公共衛生服務隊介紹、社團介紹、獎學金申請、工讀機會、選課輔導、學雜費減免、租屋資訊服務及注意事項、特殊學生關懷等。

【碩士班部分】

本系碩士班共分為 1) 環境衛生組；2) 衛生政策與行為科學組；3) 生統流病與預防醫學組；4) 健康風險管理組（附件 3-1-2-4）。入學後鼓勵在半年內盡快找指導教授，在專業授課同時進行專題研究主題，每星期五學生必須參加必修之專題討論課程，此課程主要訓練研讀文獻及歸納，同時並有演講學習能量。

每屆的碩士班都會辦理「新生座談會」，所內的老師都會親自參加，同時介紹自己的專研領域，使碩班新生更快了解本系環境和融入。於座談會時每位都有一本手冊，會有說明核心課程和各組選修相關資訊（附件 1-2-2-3）。至於指導教授的選擇，原則上先跟 3 位老師面談後，有了充分了解再確定。本系對碩士班學生的畢業要求除完成修業學分和通過畢業論文的考試外，另規定在畢業前必須至國內外的學術研討會發表相關的論文（口頭或海報發表）。

【博士班部分】

本系博士班共分為 1)職業安全及環境醫學與風險組；2) 公共衛生組（含預防醫學、生統流病、環境衛生）；3) 醫務管理與衛生政策組；4) 公共衛生與護理照護組（附件 1-2-2-3）。

博班入學後大致已經確定指導教授，在專業授課同時進行專題研究主題，每星期五學生必須參加必修之專題討論課程，課程以英文為主，此課程主要提升英文能力及獨立思考養成。

每屆的博士班都會辦理「新生座談會」，系上的老師都會親自參加，同時介紹自己的專研領域，使博士班新生對系上老師的研究領域，能在研究過程中得到解惑。於座談會時每位都有一本手冊，會有說明核心課程和各組選修相關資訊。博士班的畢業規定更要求學生要能於畢業前以第一作者於 SCI 或 SSCI 期刊發表相關的論文。

3-1-3 系所運用學生就學與學習歷程管理之情形與成效

本系設有生活導師、生涯導師、輔系雙主修委員、院課程、院見實習委員及公共衛生專業共同課程委員等，提供學生各諮詢管道適時解惑。學生如果有問題，除了老師及教官會協助關懷，課業進度較慢者也有小老師共同支持成長。在學系整體環境的調和下，首屆的大一不分系成效有卓。

106 學年度入學生為首屆大一不分系學生，經由 UCAN 調查資料趨勢，經由課程的設計教學後，從 1 年級進入本院受教影響後，到 3 年級時的表現比較，於溝通表達方面，在參於國際交流、專業知識和知能傳授、研究或教學助理、語言學習、課程實務和實作活動都顯著表達為重要性。其他的問題解決、工作責任及紀律、持續學習等調查結果皆有明顯改變（附件 3-1-3-1）。

92 年 SARS 過後台灣公共衛生學會積極推動公共衛生師法，於 109 年 5 月 15 日立院三讀通過「公共衛生師法」，為臺灣公共衛生發展之重要里程碑，亦是亞洲第一部《公共衛生師法》。本系亦將積極因應國家對新興傳染病的防治與公共衛生人才之需求，與公共衛生學會通力合作培育可以專長服務社區居民、各場域族群健康的人才，專業能力強調環境健康風險評估、疫病調查及防治、民眾健康狀態調查及健康促進、食品安全風險調查及品質管理方案之規劃、推動或評估等能力之培訓。公共衛生師法規定公共衛生相關系所畢業、醫事或與公

共衛生相關系所畢業並曾修習公共衛生 18 學分以上或者是醫事或與公共衛生相關系所畢業並曾從事公共衛生相關工作滿 3 年以上皆可以報考此證照。

公共衛生師必考五大領域 1) 生物統計學；2) 流行病學；3) 衛生行政與管理學；4) 環境與職業衛生學；5) 社會行為科學。本系的課程及學程學分之設計可滿足學生報考之需求，然未來須配合公共衛生學會擬定之考試科目調整內容。

3-2 學生課業學習及其支持系統

本系致力於提供學生完善之課業學習環境，應用學校建置之資源導師提供學生選課輔導，預警制度使導師及時晤談學生與以必要之支持，實施同儕學習制度應用課業輔導小老師、教學助理等制度予以學生支持，強調師生互動系統與暑期實習訪視輔導制度（如圖 3-2-1 所示）。

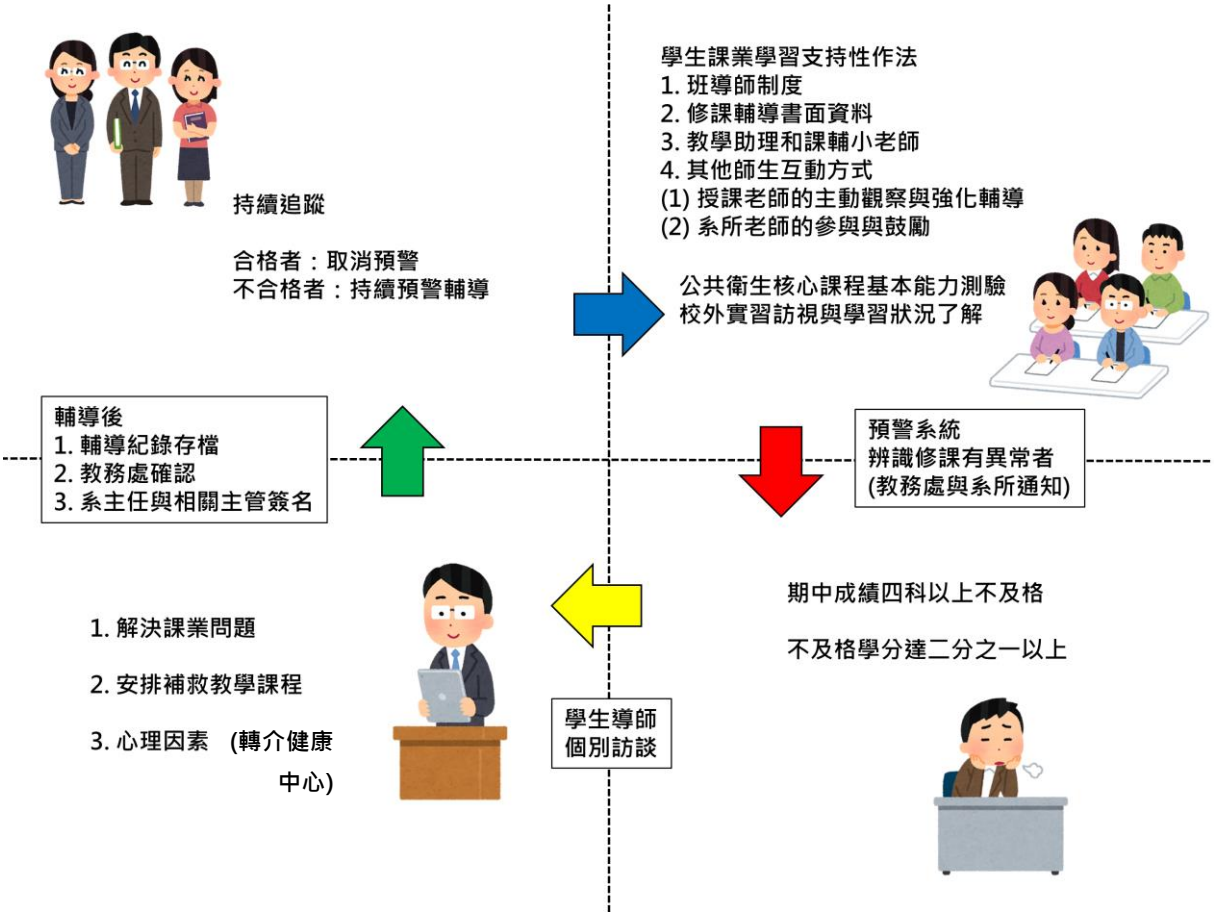

圖 3-2-1、公共衛生學系學生課業及其支持系統

3-2-1 系所具分析與掌握學生課業學習情形之作法

本系針對每位學生修習課程的學習成效之分析與掌握，對於大學部的學生主要是依據學校分析學生的整體修課情形，針對修課表現有異常者之學生掌握其課業學習情形，除了由校方教務處透過預警系統的通知機制（直接 E-mail 通知且透過學系承辦人員再次 E-mail）提醒學生導師即時訪談學生進行必要的支持與輔導措施（附件 3-2-1-1）。

對於學生期中成績四科以上不及格或是不及格學分達二分之一以上的學生予以個別訪談，了解其問題之所在，並及早發現和解決學生在課業上遭遇的問題，視個別需求安排補救教學課程，如授課老師或有小老師的課輔安排或利用數位學習系統強化其學習效果。若學生有特殊情況，則進一步轉介至學校健康中心，由專業輔導老師幫助學生解決問題，紓解其壓力。學生經過輔導後做成紀錄並存成檔案，俟教務處確認後，請系主任與相關主管簽名確認後進行追蹤（附件 3-2-1-2）。本系 106-108 學年度期中預警人數及輔導學生數（表 3-2-1-1），學生參加後都於期末順利通過，此套預警輔導追蹤系統對分析與掌握學生的課業學習的確有莫大助益。

表 3-2-1-1、106-108 學年度期中預警人數與輔導學生數

不及格科目	成績學年（大一至大四學生人數）					
	1061	1062	1071	1072	1081	1082
兩科以上必修課程	1	2	3	3	12	0
四科以上課程（含必選修與通識）	0	1	1	1	1	0

3-2-2 系所能提供學生課業學習之支持性作法

為了培養本系學生發展應有的核心能力，本系設有一套完整機制來協助學生建立正確的學習觀念和態度，並對於有學習困難的學生加以強化與輔導。本系對學生進行學習輔導的機制是具持續性與多元性，茲將目前學生學習輔導機制分述如下：

一、多位班級導師制度，增強學生課業及生活輔導功能

本系依據學校制定之「中國醫藥大學導師制實施辦法」（附件 3-2-2-1），使

導師對輔導工作有所依循，並考核及鼓勵確實推動導師工作之教師。學校每年透過系級遴選院級績優導師與評選校級績優導師，茲以鼓勵優秀的導師。本院大一不分系則由 2 位在北港分部每週有課程的本系專任教師擔任班級導師，其他老師分別擔任二至四年級導師，並帶領同一班級學生至畢業為止。本系大學部各年級均有 3 位導師擔任輔導工作，碩班和博班的一年級各有 1 名導師，而不論碩班或博班二年級（含）以上則由另 1 位導師（或系主任）負責輔導，系主任則為主任導師（附件 3-2-2-2）。本系班級導師於各學期各班之班會參與了解學生們學習與生活狀況，並給予適當的建議讓學生自主管理系上事務，並做成班會紀錄表（附件 3-2-2-3）。各班級導師亦會透過談話或會餐方式進行個別或團體輔導，從中諮詢與了解每位學生在課業學習上或生活上所遭遇的問題與困難（包括學群選課疑惑、住宿交通、社團活動、生涯規劃或其他等方面）。訪談過程中，若發現學生有適應不良或相互排擠等狀況，會即時輔導學生並改進現況，並適時由本校軍訓暨生活輔導組來進行協助，相關多元方式的輔導內容與過程會撰寫於導師輔導紀錄表（附件 3-2-2-4），以利後續輔導與追蹤。

二、透過相關修課輔導的書面資料協助學生學習工作

本系配合學校透過導師制協助學生每學期一開始的選課輔導工作，學生選課後導師須至「教師資訊系統導師專區」提供學生選課諮詢輔導與建議。學生亦可透過學校選課系統（https://web1.cmu.edu.tw/notice1.aspx）之說明了解如何於網路進行選課。本系於新生入學前皆對每學制的新生辦理新生說明會，在多數教職員參加的情況下，由主任報告學校的軟硬體環境、學生的修業和注意事項等，並發放入學須知手冊。手冊內容包括每年級所開設的必修和各組的專業必選修課程、畢業的修業學分數、課程地圖、學則、選課須知、學分抵免及加退選的相關規定等，以協助學生對課程的認識和修課的規劃等。

本系非常重視學生大三升大四時暑期實習課程之學習輔導，也特別在實習前約半年學生開始要選擇實習單位並提出實習計畫書前，便由實習負責老師、導師和系主任共同召開實習志願選填說明會，以協助學生切實能撰寫與自己興趣相符之實習計畫書，並選擇適合之實習單位實習（附件 3-2-2-5）。為了推動並鼓勵學生增廣學識，結合公衛專長和其他學門領域，以促進適性學習，本系擬定了大學部學生申請雙主修、輔系與學分學程之相關條文（附件 3-2-2-6、3-2-2-7、3-2-2-8），並請導師與任課老師多加宣傳以提供學生修課選擇。

三、教學助理和課輔小老師

本系依學校「大學部教學助理實施辦法」(附件 3-2-2-9),鼓勵三年級(含)以上之大學部學生,若其歷年成績排序達該班級排名前 20%或該教學科目成績優異者,可申請辦理各課程的教學助理(teaching assistant, TA)來協助本系相關課程之教學品質與效率,包含實驗、實習或實作等課程,並協助授課老師於數位學習系統進行課業討論。本系自 106-108 學年度,教學助理人數資料參閱如下,自 107 學年度後,教學助理申請則以碩士生為多,其次為博士生(表 3-2-2-1)。

表 3-2-2-1、106-108 學年度教學助理申請人數

TA	學年期					
	1061	1062	1071	1072	1081	1082
大學生	2	2	0	0	0	0
碩士生	11	6	13	7	16	18
博士生	2	5	2	1	1	1
總人數	15	13	15	8	17	19

另外,依據本校「弱勢學生及課業預警學生輔導實施辦法」(附件 3-2-2-10),以課業輔導小老師協助預警需要課業輔導之學生。本系推薦課業成績優秀之碩博班或高年級學生,對特定課程(如流行病學、公共衛生特論等)其他修課學生提供課業輔導,充分發揮同儕學習、互動模式之優點,改善學生學習態度,以達到提升學生學習成效之目的。

四、透過其他師生互動方式輔導

(一)授課老師的主動觀察與強化輔導

本系於一年級的學生入學後便藉由入學的新生說明會、「公共衛生生涯規劃」必修課程與本系老師宣導,使其瞭解本系四年的公衛必選修學分課程與三組學群(環衛風管組、流病生統與預防醫學組及衛生政策與健康行為組)的專業課程訓練設計,來培養學生的基礎與專業知識核心能力,以提升學生對國內外健康議題、疾病預防及健康促進的興趣與熱誠,並希望學生能在二年級上學期起對有興趣的學群課程開始修習,並於畢業前完成該學群的必要修習學分。在十八週課程中,

各專業授課老師於授課過程中以隨機互動方式來了解學生對於該課程是否有興趣及了解程度，並從中了解主動與被動學習的學生間的知識吸收程度，並加強輔導部分未趕上課程進度的學生。系上專任教師於每學期課程規劃中，都會安排在校時間安排表（office hours）提供課後諮詢，可強化學生個別性之學習差異與輔導。

（二）學系老師的參與與鼓勵

系上老師積極參與學生互動的各項活動，如師生座談會、實習發表會、專題討論會、班會、體育競賽、迎新及家聚等活動，除了拉近師生間對學習上的互動外，並從中鼓勵學生對於修課上遇到的學習障礙或實務應用看法進行個人的經驗分享，讓同儕與各年級學生有經驗相互切磋的互動式討論，以提升系上更好的學習氛圍。

3-2-3 系所各項課業學習支持性作法之成效

本系多年來的支持性作法，使得學生在公共衛生專業的核心能力之表現有所成就，茲就以下幾點說明：

一、公共衛生核心課程基本能力測驗

本系為協助學生通過每年 9 月台灣公共衛生學會舉辦的「公共衛生核心課程基本能力測驗」的考試，在高等教育深耕計畫的協助下，透過本系專業教師群於暑期開課輔導，針對公共衛生學的五大核心領域課程（生物統計、流行病學、衛生行政與管理、環境衛生與職業醫學、社會行為科學）進行專業能力的測驗評估，來強化本系畢業生的就業競爭力與職場實務應用知能。

二、暑假校外實習訪視與學習狀況瞭解

學生於暑假實習期間，系上指導老師每週會審閱學生的實習紀錄與心得，並至學生實習單位進行訪查與評估學生於實習期間的學習與出勤狀況（附件 3-2-3-1），並將學生的實習反應回饋給該實習單位，同時於學生實習過程期間瞭解實習單位的訓練規劃是否符合學生的興趣與未來實務應用性，以作為下一個年度校外實習單位的考量評估，讓往後系上的學生能於更優良的校外實習單位習得更多的職場生活經驗與工作責任感。學生於暑期實習結束後，校外實習單位的指導老師會將學生實習成績考核表寄回本系，以提供學生實習成績登錄。同時於新學年度上學期開學後，將舉辦由系主任主持的實習心得成果報告討論

會，系上師生可藉此瞭解實習學生於各個不同實習單位的學習項目與未來系上畢業生可投入的工作領域。

3-2-4 系所整合及管理校內、外課業學習資源之作法

本系提供充足的資源幫助學生學習，包含課程過程當中所需要軟硬體設備，如實驗儀器、電腦、資料處理及統計分析軟體等。此外本系亦協助同學申請校內外各類獎助學金，減輕學生在求學時間的經濟負擔，能夠專心致力於學習。各項學習資源如項目二內容所示，於 106-108 學年度學生學習的資源充足，而本系自 109 年 9 月 2 日起搬遷至水湳校本部，本系配合學校各處室同力建置充足的資源予以學生學習。

3-3 學生其他學習及其支持系統

本系重視學生之課外活動學習、生活學習、生涯學習及職涯學習等面向，以下針對這些面向做說明：

3-3-1 系所提供學生課外活動學習之支持性作法及成效

一、課外活動學習

本系鼓勵並支持學生參與適當之課外活動學習，課外活動包括教育部深耕大學社會責任（USR）計畫下提供之活動、學生自治活動、學會活動、社團活動、國際化學習活動、學術演講或工作坊、競賽或表演活動等，並給予適當之資源與輔導。以下分別說明：

（一）教育部大學社會責任（USR）

本系的教學目標：第一為培養學生具備生物統計與流行病學、預防醫學、環境衛生學、社會與健康行為科學、衛生政策與管理等公共衛生之基本核心能力。第二為培養學生專業知識應用於實務工作之能力。以及，第三為培養學生具備國際衛生關懷和健康永續發展之素養。

1. 透過服務隊與結合課程之社區USR學習之支持性作法與成效

本系教師積極參與規劃學生的社會責任學習，在109-111年度設計四項學習專案：

(1) 永續發展－在地環境與健康風險深耕關懷計畫：帶領學生以社區

的場域實現公衛領域的做中學理念。

支持性作法：

本校具有堅強的環境衛生及健康風險教育環境，優質的醫療服務團隊，對於中部地區環境污染所衍生之健康風險具有社會責任。透過社區的學習，我們培養公共衛生領域的學生建立臺中市空氣污染物的中長期性的濃度分布特性〔PM2.5（水溶性鹽類、有機碳、元素碳、重金屬）〕的能力、學生學習利用地理資訊系統建構空氣污染物濃度分布的特性、建立臺中市環境污染與疾病監測系統的建立及流病預測模式的分析能力。最重要的就是，透過學生進入社區，將課程上所學的各種技能與知識，包括服務學習、空氣污染與噪音、地下水污染、環境採樣與分析、暴露評估、健康風險評估、流行病學調查等結合起來，以社區的場域實現做中學的理念。

2. 109年度起，也將進一步透過本校建置之大學社會責任實踐基地（USR-HUB）計畫，結合本校附設醫院的社區醫學關懷量能，以「環境醫學與呼吸平權整合實踐基地」積極提供公共衛生與醫療在地專業服務，帶領高年級學生學習擔任大學與地方民眾之間的橋樑，並結合在地的基層診所，整合週邊資源，建立從環境偵測、預防教育到保健醫療的網絡，提供在地地區民眾正確空污與COPD的觀念，進而達成早期預防早期治療的目的，善盡本校之大學社會責任。

(1) 本學習專案對學生的培力：

A. 強化公共衛生的專業能力

B. 發揮健康風險溝通的能力

C. 強化對土地的認同

D. 落實大學的社會責任

(2) 學生學習成效：

A. 針對學生參與前與參與後的問卷結果比較：

本計畫透過問卷的方式調查及比較學生對於參與前與參與後的變化，結果顯示，在參與後他們更深入了解后里的地理環境，也對於當地的空氣污染的問題有更深入的了解，並且更具信

心的可以來參與說明空氣污染對人體健康的危害。

（二）學生自治組織運作

本系設有系學會，其目的在發揮學生自治精神、聯繫師生情感、提升學術研究風氣，以及增進學生與學校之雙向溝通（附件 3-3-1-1）。

1. 系學會

系學會成立於民國 64 年，由系主任擔任指導老師，學會組織完備、運作順暢，負責系友組織、提供系內家族服務、聯誼性活動（迎新出遊、送舊晚會、跨系籃球及排球賽、聖誕晚會及傳情活動等）、校內課外活動、學術性活動（專題發表等）及南投等地區服務性活動（公衛服務隊等）等（附件 3-3-1-2）。

（三）赴國外大學學習

本系鼓勵學生赴國外大學學習，能走進世界並與當地來自世界各地的研習生對話，親身體驗各式各樣的文化差異、語言和生活環境變化等。106-108 學年度本系多位學生通過學校審核，前往美國及日本等國家之知名大學，研習交流及雙聯學位，並和不同國家之研習生一起完成學業， 體驗跨國專業團隊合作。

本校致力於國際化，不僅鼓勵教師跨校跨國合作，對學生的國際化工作投注更多的努力。例如鼓勵學生出國參加國際研討會並不限於研究所學生，學生至少補助 15,000 元。此外，本系也透過學校所推動的國際雙聯學位學制，鼓勵本系學生出國修讀雙聯學位。本系已與日本北見工業大學、美國喬治亞大學、加州州立大學長灘分校、密西根大學公共衛生學院、美國杜蘭大學公共衛生學院、南加州大學、泰國馬希德大學簽訂合作課程包括雙聯學制的學位研習或短期的學分研習。本系 106 學年度至今已有 5 位同學出國， 其中 4 位是進行短期研習（皆為大學生），1 位是雙聯學制學位研習（美國南加州大學）（附件 3-3-1-3）。本系教師鼓勵本系學生參加國際研討會，106-108 學年度老師帶領學生前往日本、美國、英國、韓國、中國、德國、斯洛維尼亞、泰國及臺灣參加國際研討會共計 67 人次（附件 3-3-1-4）。

（四）志工服務

為培養學生人文關懷精神、落實在地化理念、協助學生連結理論與實務，本系積極與社區機構合作、推動各類社會性服務活動，並逐步將非正式社會性服務與正式課程連結。學士班學生須完成「服務學習」一學期，並搭配志工服務隊；碩博班學生則鼓勵其參與各項活動。

1.「服務學習」課程

本校由學生事務處、通識教育中心結合各單位，開設服務學習課程，依據不同議題有社區服務、社團服務、志工服務和校園服務四類，課程為一學期必修 0 學分，本系安排於大二上學期修習，目的在建立服務學習基礎知能、培養學生發揮積極參與社會服務、善盡社會公民責任（附件 3-3-1-5、附件 3-3-1-6）。

（五）非正式服務性活動

本系協助學士班學生於寒暑假或週末對社區及偏鄉學童進行學習服務；協助學生於平日及假期針對社區民眾（學童、成人、老人），提供衛教等各項協助。本系學生從事各項社會性服務，態度認真，獲得不少好評與獎項。

1. 偏鄉關懷活動

106-108 學年度間，本系郭錦堂老師希望把本系的熱情、活力、愛與關懷帶入偏鄉社區，結合扶輪社，並規劃一連串的課程活動，透過接觸偏鄉國小的孩童們,從基礎的鄉土教育帶給當地孩童們對於家鄉的認同感，並邀請的當地耆老伯伯們，一同參與教導孩童們公共衛生教育和分享社區早期的發展故事（附件 3-3-1-7）。

2. 其它活動

本校每年均舉辦各類比賽，如游泳比賽及新生盃各項球類比賽，本系學生表現優異，對凝聚班級情感及增進同儕互動有極大幫助。本系學生亦參與年度跨校球賽（如大專盃）進行校際交流（附件 3-3-1-8）。

3-3-2 系所提供學生生活學習之支持性作法及成效

本系有完善的生活學習規劃與合宜的人力安排，以支持生活輔導，例如多導師制度、直屬學長姊和家族制度、班群及系群等，透過多元管道，瞭解學生的生活、人際、經濟、工作、居住、心理及行為狀況，並視情況能提供合宜的生活輔導與支持，包括獎助學金、工作機會、諮商輔導及晤談等，必要時並能轉介專業單位協助。

3-3-3 系所提供學生生涯學習、職涯學習之支持性作法及成效

一、生涯學習

在生涯學習上，學系能提供生涯輔導機制與適當資源，例如結合畢業校友或社會資源之協助，提供學生相關之升學與就業資訊與協助，辦理相關活動，如參訪、實習、輔導及測驗等，協助學生多瞭解自我的興趣，鼓勵學生及早對生涯做好規劃與準備。

學生的生活輔導主要是由導師來進行，透過學習輔導、與導生的個別或團體會談及外宿生租賃處所訪問等方式，導師得以了解學生的學習和生活狀況，並發現學生可能的學習和生活困難等，適時提供必要的協助。尤其是外宿生租賃處所的訪問，主要是由各班導師會同本系生活輔導專員（系教官），不定期至外宿學生住處進行生活訪視，加強生活安全的輔導工作。

二、職涯學習

在職涯學習上，學系能協助學生瞭解本身職業性向與就業市場，並做好求職準備。相關作法如職涯輔導、職能檢定及引進畢業校友或產業界資源，或透過企業參訪和實習、證照或就業考試講座及求職講座等活動，協助學生規劃與準備職涯發展。

本系於大學部四年級的公共衛生實務課程，是特別為學生設置的生涯與就業諮詢之常設機制，為必修的生涯發展課程。課程主要內容是特別聘請公共衛生領域在實務上有所表現的學界及業界專家對學生進行職場經驗分享或未來發展趨勢之演說，俾使學生能深入了解公共衛生工作之未來性與廣袤度，以利學生日後研究或職場之銜接。

3-4 學生（含畢業生）學習成效與回饋

3-4-1 系所建立學生學習品質管理機制及落實情形

為了建立學生之學習表現與品質，管控與評估學生的學習，本系訂立了各項機制核心能力與門檻，除了已經詳如在前幾項所述之外，例如施以導師輔導與各項管控機制，希望能達成本系教育理念與目標，尚還包括課程設計、教師教學、學生學習，建構學習成效品質保證三個指標：以教育宗旨、理念及全人教育原則為核心，與各專業之學術要求及社會期待，確立系教育目標及核心能力、擬訂教學目標、引導課程設計（含專業、通識及課程結構內涵及教學規劃）、對焦教學及學習評量、接軌職涯輔導及媒合以及建立檢討改善機制，塑造本系特有的「學生學習成效」品質保證機制。

除了畢業門檻，使學生達到平均通過的基本要求外，我們亦根據大學新鮮人之前的資料，以及學生在大學時期的各項發展成效（或不足處），可運用並分析以回頭管控與適切的改變教學項目與質的要求：

一、學生學習歷程包含三大部分：基本資料、修課紀錄、多元表現

（一）基本資料：含個人基本資料、自傳、讀書計畫。因此系上可以依據這些基本資訊先行了解該生可能的學習志趣、弱科與未來職涯規劃與志向。導師也可根據自傳或讀書計畫進行輔導或準備相關諮詢。

（二）修課紀錄：

1. 修課成績（量化）

   系上可以依照系的選才目標，進行各種學生評估與量化。透過學期成績、班級排名和學校百分比來瞭解學生的學習狀況，並建立整體上此學生的學習品質為何。

2. 學習成果（質化）

   每學期的課程結束後，上傳該學期期中、期末成績、書面報告、評量試題與研究成果、質性評量等，以評估學習成果。

（三）多元表現：學生在課堂外的學習，屬於適性探索的一環，也是學習歷程的一部分。多元表現分為校內活動、校外活動二種類型，每種類型可以選擇數個項目作為代表性資料。每項活動包括社團等的活動紀錄、心得或佐證資料等都可以建立相關學習特性養成。

3-4-2 學生課業及其他學習表現能符合系所教育目標

本系學生課業及其他學習能達到本系設定之教育目標。

一、本系大學部課程除通識課程外，可分為五大類：(一) 公共衛生基本核心能力；(二) 學群專業知識及技能；(三) 公共衛生及相關議題現況了解；(四) 主動學習及發掘問題；(五) 具有專業表達及外文能力。本系大學部並透過公共衛生核心課程基本能力測驗，強化公共衛生專業人才之養成教育，發展學生基本能力指標，增進公共衛生相關系所畢業生之專業能力，確保具備競爭力。

核心能力測驗：為期透過專業學科能力測驗，強化公共衛生專業人才之養成教育，發展學生基本能力指標，增進公共衛生相關學系畢業生之專業能力，確保具備就業競爭力，再進一步提升公共衛生實務工作者專業知能，因而鼓勵同學參加全國性之「公共衛生核心課程基本能力測驗」。本校 106-108 年在校生通過率高達七至八成間，高出全國四成七至五成四通過率，差距高達 25% （表 2-4-4-3）。

暑期實習課程：為使學生能夠在公共衛生理論以及實務之間有結合以及與校內之課程及專題研究區別開來，所以讓本系學生前往醫療機構、政府或事業醫藥衛生相關單位，使學生接觸公共衛生三大領域的實務工作，並促使學生能夠養成主動學習、觀察以及與他人溝通之能力。因此本系在大三至大四之暑假期間辦理開設學生「暑期實習課程」，本課程為必修課程 2 學分，實習時間以至少 6 週為原則。

二、本系碩士班為訓練學生及讓學生能自由發揮，因此必修限於基本能力學科與專題討論，期許學生將公共衛生、流行病和生物統計基本知識建立更紮實，並透過四個學期的專題討論課程，建立研究發表的表達能力。同學畢業之前必須完成至少一次論文發表的成果，不論是期刊論文投稿或研討會論文均須依照規定完成，始能提出論文口試。為提升學生將來繼續在職場工作的能力或為繼續進修做準備，均須依照學校規定，達成英語最低能力測驗或研修規定。

三、本系博士班專業（核心）能力是強調整體公共衛生及環境職業衛生的精神和實踐，透過討論、諮詢、和研究，訓練學生獨立思考、辨正和研究的能力。分為 6 組，即為職業安全與衛生組、生物統計與流行病組、醫務管理

組（含衛生政策）、環境醫學與預防醫學組、風險管理與健康行為組、護理組；自 103 學年度起分為 4 組，為職業安全衛生及環境醫學與風險組、公共衛生組（含預防醫學、生統流病、環境衛生）、醫務管理與衛生政策組、公共衛生與護理照護組。105 學年度入學生，除學位論文（12 學分）外，至少應修滿 24 學分，包括必修科目 12 學分、選修科目 12 學分（需有 6 學分為本系開設之學分）。為了提升博士生的研究能力，職業安全與衛生及環境醫學與風險組、公共衛生組（含預防醫學、生統流病、環境衛生）、醫務管理與衛生政策組其論文需為 SCI、SSCI 期刊刊登（或接受）之原著（理論、驗證、創見），該生應為第一作者，累計 Impact factor 4.0 以上或至少有 3 篇為相關領域排名前 50%之論文。公共衛生與護理照護組以第一作者發表 SCI 或 SSCI 期刊刊登（或接受）之原著（理論、驗證、創見），累計 Impact Factor 3.0 以上或至少有 2 篇為相關領域排名前 50%之論文。各組學生發表論文時，發表單位須為公共衛生學系（Department of Public Health），惟必要時得加入其他單位。期盼經此訓練，博士班學生能進行獨立研究。為了提升將來的工作能力，尤其是語言溝通的能力，本系要求博士生必須通過校方所規定的外語能力測驗或修習外語。

3-4-3 系所具備學生學習表現之檢討與回饋機制

依據教學回饋資訊，協助教師修正教學與評量之回饋資訊系統如下：

一、本校以 Moodle 數位學習平台，協助老師課堂教學及學生學習，可提供上傳下載講義、指派及繳交作業、課堂訊息傳遞與教學及時反饋，教師可以透過此系統，在課堂中及時與學生互動，並且掌握學生的學習吸收情形，適時修正教學與評量。

二、本系每學期必修與選修課程送系課程委員會及院課程委員會。透過討論審查意見，對於教師課程的規劃安排及上課內容提供寶貴意見，以利教師修正教學與評量。

三、學校進行教學評鑑相關措施：本校統一由圖書資訊中心統一提供網路資訊系統讓學生針對各學科任課老師進行教師教學評鑑作業。教師教學評鑑包括：期中教學問卷與期末教學問卷。期中教學問卷內容有：1) 本課程的主要內涵與重點符合課程目標，2) 本課程難易適中（含作業或練習）， 3) 本

課程的評量方式能測出學習成果，4) 我知道如何運用本課程所學到的知識，5) 此課程有助於發展批判能力，6) 此課程幫助我提升自學能力等。期末教學問卷內容有：1) 教師教學能引起學生的興趣，提升學習動機，2) 課程有良好規劃、教學內容符合課程目標且講解清楚，3) 教師具有教學熱忱、與學生互動良好，4) 課程評量方式能適當反映學生的學習成效。另外可以文字評語對教師及課程內容作特殊性之教學建議，評鑑結果提供教師個人查詢，也同時會知各級主管（包含系主任），以督促該單位教師進行教學改善措施。全系專任教師校評鑑成績除少數學期變動較大，基本上均分布於4.0~4.8 分間（總分 5 分），最高與最低差多在 1 分之內。可見本系教師均教學認真，不斷精益求精以更提升教學品質。

3-4-4 系所具備畢業生追蹤機制及落實情形

本系目前大學部有 44 屆畢業生（62-108 學年度），累計 2490 人，碩士班有 12 屆畢業生（94-106 學年度），累計 143 人。歷屆畢業生的聯絡資料（包含姓名、學號、畢業年月、地址、電話、手機號碼、電子郵件地址、就學或現職資料）皆有建檔並適時更新。為能進一步廣收畢業生意見，有效回應系友對本系之建言，並落實改進，本系定期分析學校提供的畢業生追蹤流向調查結果以瞭解畢業生表現。為客觀瞭解及評估畢業生表現，經由以下兩大類管道實施畢業生的追蹤機制。

一、應屆畢業生升學及問卷調查

每年大四學生參加國內各研究所推甄或考試後，系辦會主動調查學生的錄取情況及其選擇就讀的系所資料，此榜單紀錄會留存於系辦並於系網公布。畢業生畢業後會透過本校學務處職涯發展暨校友連絡組進行升學就業等問卷調查。

二、定期畢業系友問卷調查和結果

本校學務處職涯發展暨校友連絡組配合教育部政策針對畢業滿一年、三年、五年系友作定期追蹤調查並發表報告，報告的調查結果公布於網站上可供本系查詢（https://cmuscom.cmu.edu.tw/graduate.html），本系會於系務會議就調查結果進行討論，透過系友的反饋內容調整教學研究的方向與內容。106-108 年度本系大學部、碩士班與博士班的回答率高皆達 8 成以上。

學生除大學部畢業生以準備考試（四成）與服役中（一成多）比例加起來居多外（有全職工作者不到四成），碩班有全職工作者比例高達七成，博班更高達九成。畢業生認為所具備的專業能力與工作所要求的相符程度高，回答「不符合」與「非常不符合」少，大學部不到 8%，碩博班皆為 0%，而對就讀本系的滿意度，以「滿意」或「非常滿意」為主；研究所有八至九成，然而大學部回答非常滿意較少，回答以「普通」（三成多至四成多）與「滿意」（三成多至五成多）為主（附件 3-4-4-1）。

三、中國醫藥大學公共衛生學系臉書社群（https://www.facebook.com/cmupublichealth/）、中國醫藥大學公共衛生學系系學會臉書社群 （https://www.facebook.com/cmuph.sa/）、公衛系所校友 LINE 群組等三個社群，目前追蹤學系與系學會社群者分別有 680 與 601 人，共計 1281 人，而 Line 群組內也有 94 人（附件 3-4-4-2）。另有「系友專區」（https://cmuph.cmu.edu.tw/?q=zh-hant/node/3）平台設於本系官網上，透過上述所建置之平台，發布本系最新消息，提供升學就業資訊，調查系友生涯發展動態，收集系友對母系各項改善的建議；同時系友可主動透過此平台更新升學就業或聯絡方式的資料。系網頁亦建有系友可通訊資料的輸入聯結及本系就業諮詢輔導老師，由熱心之系友擔任，系上提供就業諮詢輔導老師的服務單位與其所屬公衛領域（https://cmuph.cmu.edu.tw/?q=zh-hant/node/5），以讓在畢業系友及在校生參考，並協助與系友聯絡，提升系上向心力（附件 3-4-4-3）。

四、主動邀請系友經驗分享

利用系職涯規劃課程「公共衛生生涯規劃」及「公共衛生實務」安排演講與在校生交流，內容包括升學及出國留學準備、學校申請、求職考試技巧、職場甘苦談、生涯規劃等（附件 3-4-4-4）。這些系友同時也提供了現況更新以及對母系的意見回饋。

五、系友會活動

本系於 97 年 11 月於舉辦系友會成立會議，之後每年舉辦系友回娘家活動。每年的系友回娘家活動除了提供系友之間互動及系友與母系和在校生交流之外，還可追蹤系友發展及整合系友力量協助本系發展。整體而言，本系畢業生表現良好，不論在就業或升學狀況、生涯或職涯發展、專業表現與

創新、社會貢獻與服務等方面，都有適切良好的表現（附件 3-4-4-5）。

四、問題與困難及改善策略

問題與困難	改善策略
新生入學後，學校與系上均安排許多測驗或問卷，其中學生反應的問題多來自於對學校及系上措施的不瞭解，導致後續改善措施之執行成效有限。	將針對學生問卷填答前，請導師先對問卷問題做解釋，並對學生宣導務必於了解系上措施後再認真誠懇作答。
學生對於課外活動的參與度，尤其系學會的運作與參與系學會活動，有逐年下降的趨勢。	為輔導系學會有效運作，本系已透過系務會議邀請系學會幹部不定期參與，報告業務與了解面臨問題，系上老師將密集與學會幹部諮商，瞭解其活動舉辦的構思及策劃，必要時從旁予以協助，吸引學生的參與度。為凝聚學生對學系的向心力，並促進師生之間的感情。另外每年舉辦一系列師生活動、座談、演講等，促進師生交流，並凝聚學生對系的向心力。
成績不理想的學生缺乏主動參與學習輔導機制的意願。	為改善學生課業學習之成效，未來將透過授課教師與導師作聯繫，並透過導師協助輔導與課程輔導教學助理制度的實施，加強成績不理想學生的學習輔導。
現行缺乏課後學習評量回饋給任課教師，進行教學方法改進的參考。	現行在畢業生問卷已經納入學生對於學系核心目標的自評，以及請學生提供最受益的課程，供系上教師參考，以作為未來教學方法的改進。未來將由課程委員會針對學生課程後學習評量問卷進行改善，依據教師課程綱要填具之核心能力對應程度，請學生提供實際意見，反饋給任課教師進行未來教學改進。
本系畢業生分布各地，加上多數系友工作他地，故需要投入	持續透過多元管道與系友進行聯繫：本系已設立 Facebook 社團，不僅透過此平台與系友互動，

問題與困難	改善策略
相當多的人力與時間與系友保持聯繫，未來可與校、院共同舉辦系友活動，增加參與率。此外，本系與雇主間的聯繫仍待加強，為使本系師生更能與實務需求接軌，未來也需透過與雇主間的座談或參訪，讓本系更能針對課程、教學與輔導進行調整與改善。	也將藉由系友活動舉辦與聯繫，增加系友與系友間、系友與系內直接互通的效果，改善系友失聯情形，並與院內各系相互合作，強化院內聯繫，增加本系系友之認同感與向心力。舉辦雇主座談會：實際瞭解業界雇主對本系畢業生的工作滿意度與本系專業能力設定是否符合就業需求，並透過此座談會建立本系與雇主之合作機制，除協助提供專業課程規劃與實務工作訓練之建議外，也能提供更多元之實習就業管道。

五、項目三之總結

本系盡力的提供在校學生完備的學習、多元化的校內校外相關課業學習、服務與社團、外語門檻、學程、企業實習與各種演講，師長利用多種的教學數位化平台和即時回饋系統來提升學生的學習興趣，並與導師輔導制度與預警制度掌握學習表現較弱的學生。我們與學生緊密連結的導師制度是本系的一大特色，此制度為固定導師制，由大一新生進入本校一直到大四都是同一個導師。藉由導師每學期不定期多次與導生晤談，瞭解學生的近況並在適當的時機加以介入輔導。另外配合導師制度實施學生學習預警制度，對於學生課業不及格會以電子郵件通知導師，導師以便及早介入瞭解問題適時輔導，會談後針對有需要被輔導的同學要求其參加課後輔導班。在學生所獲得資源方面本系學生獲得的獎學金與工讀機會相對充足。藉由本系及本系系友臉書社群的成立，可即時發布學系最新消息，提供升學就業資訊，調查系友生涯發展動態，收集系友對母系各項改善的建議，同時系友可主動透過此平台更新升學就業或聯絡方式的資料，作為雙向的即時溝通管道。透過系友回母系對在校生的升學、遊學、求職及就業等經驗分享，讓在校生及早做生涯或職涯的各項準備。透過系友對對母系各項改善的建議，可促使本系在教學方針上的精進。

除此之外，本系結合教育部補助本校高等教育深耕計畫之經費資源，我們期盼在本系各項核心能力目標的培養下，學生在知識與實作能力，乃至於畢業後的各種就業與生涯發展，都能極佳的展現。近期剛通過公共衛生師法，也提

供了本系一劑強心針，同學較有學習動機與未來目標。另外透過系友回母系以及即時回饋，亦能對在校生的升學、遊學、求職及就業等經驗分享，讓在校生及早做生涯或職涯的各項準備，並透過系友對母系各項改善的建議，可促使本系在教學方針上的精進。

肆、總結

在國際間爆發 COVID-19 後，不管在環境衛生的維護、疫情的流行病學與統計預測、預防醫學的積極作為、衛生政策的制定與執行、人民生活上的防疫行為模式等，均成為一個國家公共衛生領域重要的指標，公共衛生的重要性也在這個過程受到高度的關注與重視。臺灣亦在此波疫情的發展過程中通過了「公共衛生師法」，成為亞洲第一個重視專業的公共衛生人員的國家。在此發展趨勢上，本系對於公衛人才的養成和培育，特別是面對社會的需求，促進國人的健康議題上，將本著積極的態度，因應時代的需求而持續努力經營。

本校自民國 62 年成立本系至今將近 50 年的歲月，畢業系友已遍佈衛生和環保各界，對臺灣公共衛生的發展獻出作為，有目共睹。現今本系已具大學部、碩士及博士班三層級完整的教育學制，且在各項系務、課務等相關的委員會之運作下，結合校內外的資源，與配合院校的各項教務、學務和研究發展機制之運作，本系致力於提升教學、研究和服務的品質，業已有實質的成果。

評鑑之目的乃在於透過可評估的成果包括量與質的部份，使學系能瞭解自身所辦理的教育及服務工作以及教師的研究等之品質如何，並能參考評鑑結果和委員的意見作為改善的依據。本系本著持續進行自我改善的初衷，並在配合校院整體發展的目標下，強化學系本身的品質，且在學校推動的國際化與教育分流（課程的實務與研究之分流教育）的發展方針下，積極培育符合國家公共衛生需要之人才，並在專業的社會服務和學術發展上有所貢獻。本次評鑑資料匯整結果可見本系的目標、特色與自我改善情形，本系教學師資齊備、教學能滿足學生學習需求、教師及學生的學術或專業表現有成、且多數畢業生能在職場發揮學校所學具競爭力，足見本系全體教職員的努力有成。儘管如此，本系全體同仁仍將秉持作育英才善盡高等教育研究工作者的角色，虛心戮力以改進不足之處。