

# 中國醫藥大學

## 109 學年度牙醫學系評鑑報告書

評鑑委員會召集人： 林俊彬

評鑑委員：

許明倫                      鄭信忠

鄭景暉                      林立德

撰寫日期： 110 年 10 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. 在私立學校中為「小班制」教學，學業上強調基礎醫學與牙醫專業科目並重，除牙醫專業學識與技能的教授外，也注重醫學倫理之傳承，使學生畢業後，不僅能成為名醫更希望能成為良醫。
2. 系友表現優異，任各縣市牙醫師公會理事長及教學醫院科部主管，對該系向心力強，人脈廣泛，形成強而有力的事務推展系統。臨床與基礎教師表現優異，教學經驗豐富，教授比例高。透過牙醫學院的資源支援下，海內外學術交流頻繁，如首爾大學、馬來亞大學、美國 UPenn 賓夕法尼亞大學、日本東京醫科齒科大學、印尼哈山努丁大學等。
3. 將傳統教學模式整合到數位工具中，如數位化虛擬模擬牙醫培訓系統 Simodont Dental Trainer，轉型以「建立學生核心能力為出發點」教學模式，讓教學方式更多元化和有更大的彈性。同時建立固定補綴學及全口補綴學的「自我評估系統」，以既有基礎理論與核心價值為基礎，輔助抽象臨床教育課程。在教學內容中將臨床處置成品檢查要點數位化，建立客觀且條例化的評分準則，藉由客觀化且條列式的 OSCE 精神來知道學生的盲點、訓練學生表達和尋找問題、了解自己的能力和同儕之間的

差異、檢視評分是否一致性和需要改進的項目。

4. 具高階模擬臨床技能中心及履復實習教室，有德國進口的臨床模擬假人頭實習用機台六十一套與假牙製作技工桌六十套，每位同學可擁有一套設備獨立操作維護教學品質。另設置模擬臨床假人頭實習用機台與假牙製作專屬技工桌 2 台 DentSim(3D 數位教學導引設備)及國產導航手術系統 5 台，結合高科技產品實際操作課程之設計，提升技能學習之機會，增加學生在臨床上的競爭力。
5. 該系所訂定有明確之教育目標、核心能力以及課程設計與教師教學等，學士班課程規劃上強調基礎醫學與牙醫學專業科目並重，定期檢討課程安排的合理性與時代的需求性，以符合國家考試制度及各專科課程內容之銜接、維持教學品質與協助學生順利進入臨床醫療環境和取得牙醫師執照；碩士、博士班則以強化研究能力和與產業結合。

## (二)待改善事項 條列式

1. 目前牙醫學系專任教職 13 位，其中具有牙醫師資格者只有六位。
2. 共同學科教室課桌椅老舊、清潔待加強，以提升教學品質。
3. 大學部牙醫臨床實驗課程之助教人數似嫌不足。

4. 目前牙科實驗室沒有專任管理員。
5. 臨床見習學程沒有完整之規劃。
6. 導生聚實施不均。
7. 加強院級主管與學生之溝通。

**(三)建議事項** 條列式，與待改善事項逐點對應

1. 建議應更積極增加具有牙醫師資格的專任教職，以提升牙醫相關課程的品質。提出積極性的激勵計畫，鼓勵附設醫院臨床牙醫師返回牙醫學院研究所就讀，增加教職人員。
2. 建議加強共同學科教室環境與設施。
3. 建議加強大學部牙醫臨床實驗課程之助教人數，除主授課老師之外，至少每二十位同學有一位助教，以增加教學成效。
4. 建議應聘請適當人員負責，以提升實驗室之安全及設備設施。
5. 建議應有 minimal requirements，以提升教學品質及學習成效。
6. 建議加強導生聚，建立執行機制，以落實全面強化師生溝通管道及關係。
7. 建議每學期舉行一次“與系主任有約”或“與院長有約”，增加師生溝通管道。

**(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. 詳細盤點未來十年貴學院之師資消長及需求，訂定短中長期師

資網羅及培育計畫，包括鼓勵附設醫院主治醫師就讀牙醫學院研究所之激勵辦法，避免師資人數不足，平衡基礎與臨床教師數目。

2. 詳細盤點所有各式實驗課程之輔助教學人數需求(TA)，以每一TA輔助10-20位學生為目標，訂定增加TA來源及數目之計畫，滿足學習成效並落實之。
3. 對所提各項改善措施，應提出短中長時間表，定期開會檢討，進行滾動式修正措施。

## 二、教師與教學

### (一)現況描述與特色 條列式，至少 5 點

1. 教師具有衝勁、引進新的技術和思維，新增專任基礎教師可強化研究。
2. 師生比目前降至 18.29，因為有臨床專任教師 6 位及基礎教師 7 位，並聘有 25 位兼任教師，共同協助牙醫學系課程教學。
3. 教師論文發表與赴國外進修皆有獎勵或補助。
4. 專任教師有論文發表於國際頂尖學術期刊(Cell)，值得嘉許。
5. 從大學部培養學生研究興趣，大學部學生科技部研究計畫質量均佳。
6. 目前牙醫學系所有的專任老師有 13 名(9 名教授、1 名副教授、3 名助理教授)，此外兼任與合聘教師各有 25 名與 5 名。其中專任教師中，臨床牙醫師教師有 6 名，基礎研究教師有 7 名。臨床牙醫師教師主要負責牙醫學系大學部之臨床課程，亦有負責研究所高階臨床課程。基礎研究教師主要負責研究所碩博士班之實驗研究課程，亦有負責大學部專題研究課程與低年級醫學工程相關課程。
7. 臨床教師與基礎研究教師人數接近 1:1，在指導科技部大專生專題計畫或是研究生碩士研究方面分工良好。大學部課程方面臨床教師負擔比例較高，而研究所碩博士班課程則基礎研究教

師負擔比例較高，課程安排與指導學生研究方面，臨床牙醫師教師與基礎研究教師配合良好。

8. 中醫大設有教師發展中心為強化教師教學專業成長，協助教師精進教學品質、改善教學品質及學生輔導機制發展開設相關課程。亦鼓勵教師自發性組成教師專業社群，藉由讀書會、教學實務觀摩及討論、教材研發、主題式的經驗分享活動、共同專業領域的演講、跨領域知識整合與研究及其他創新之教師成長規劃等群體研討活動。
9. 設有教師晉級評估系統，為鼓勵教師適才適性，發展其專業職能，將教師分流升等之類型分為教學型、研究型及並重型等三型，依照教師各自專長，決定升等之方式。教學型參考授課時數、授課意見調查、教學行政配合及創新教學授課等項目；而研究型是對期刊論文及專利或技術移轉、學術研討會論文、研究計畫及專書四部分進行評估；服務型則以擔任校內各級教職，或校外各學會、協會之幹部，來做為評估之標準。
10. 與各學術單位，如成功大學醫學工程研究所，明道大學材料暨工程學系、長庚大學機械工程研究所、陽明大學醫工所等進行合作，也與工研院、金屬工業中心、國家高速電腦中心做產學結合，給予教師們充足的研究資源。

## (二)待改善事項 **條列式**

1. 臨床牙醫學之專任教學師資嚴重不足，宜開展網羅人才管道。  
因臨床牙醫學畢竟為牙醫學系教學之主體，唯有增加臨床牙醫學之專業教學師資，才能維持牙醫學系之永續發展。
2. 部分牙醫學系臨床實驗課程除專任教師一人外，缺乏幫忙帶實驗課之教師，輔助教學。
3. 教、研空間，與其他七院校比較仍嫌不足。

## (三)建議事項 **條列式，與待改善事項逐點對應**

1. 學系教師研究能量充足，專業表現傑出，為將來能持續有良好之研究表現，並兼顧牙醫臨床教學之品質，則須多招聘具牙醫師臨床教學能力之教師。
2. 建議比照專業教師之模式聘請臨床專業醫師協助教學。
3. 目前新校區已建設完成，教學及研究空間理應適度調整增加教師研究空間、研究生空間、及 AR/VR 實驗室空間，以符合未來教、研所需。

## (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. 教師新聘及升等辦法甚為嚴格，教學型需 5 篇主論文，研究型需 15 篇，教師品質把關嚴格，但相對也較不易網羅人才，建議斟酌現況及未來所需做適度的調整，為永續經營之長久之



計。

### 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. 對大學部與碩博士班學生之輔導不遺餘力，每班均採多位導師制度：自新生座談、選課輔導、請假、預警關懷、參與班會等等，導師會將輔導紀錄透過網路系統登錄。
2. 「Moodle 數位學習系統」提供授課老師可以在學習系統先行上傳教材供學生課程預習，並運用數位錄影將上課過程進行數位化紀錄，上傳系統後可供學生複習，達到數位化教學的過程。
3. 「跨校學習教學」完善校內多種學習資訊系統，學生還能夠依照自身興趣至周邊相關大學科系進行學習，選擇自己感興趣的理、工、農、生物、醫學課程加以輔修，以達到跨領域之學習，充實學生在學期間的學習生活。
4. 教學助理(TA) 制度輔導，積極運用學校教學助理(TA)制度協助教師教學需求。目標為協助教師提升教學效率與品質，提升學生的學習成效。聘任的 TA 需進一步接受學校的教學輔導技巧訓練以及成效評估，並參與教務處舉辦之「TA 培訓營」、「TA 工作坊」及「TA 座談會」，鼓勵教學助理分享輔助教學技巧、經驗以及成果，以達到精進 TA 制度之目的。

5. 舊實驗教室改建為「牙醫高階模擬臨床技能中心」，重資花費設置來自德國進口的 Kavo 臨床模擬假人頭實習用機台六十一套，每位學生擁有一套自己的設備可以獨立操作，以滿足現代臨床口腔醫學教育之需求。

### 【學士學位部分】

1. 牙醫學系學生利用課餘時間或假期到國中、小或偏遠地區與山地鄉鎮做口腔衛教服務，十分具有意義。中國醫藥大學口腔衛生教育推廣服務隊，成立迄今已 31 年，隊員們在老師的帶領下奉獻所學，讓當地居民得到最好的口腔衛生教育。
2. 每班至少有三位導師，分擔各約 16 位的導生進行個別晤談等基本工作。導師們也可相互支援、互補，產生加乘效果。碩博士班學生則有總導師(系主任)，與指導教授共同輔導研究生的學習。導師均有固定的 office hour 時段，也利用課餘時間不定期與同學聚餐，了解學生之動向及學業或生活上之輔導需求。
3. 牙醫學系多年具優良傳承機制，在校學生組成「認親大會」用於維繫學長姐與在校學弟妹之間的情感與傳承，扮演著重要且具功能的角色。
4. 本系所碩士班採雙指導教授制，若研究生本身具牙醫師身分，生涯輔導主要是由臨床組之指導教授負責協助，進行臨床牙醫

技術或牙科專科的建議。若研究生本身不具牙醫師身分，則由基礎組指導教授負責協助，提供未來就業或再進修規劃的建議。

5. 牙醫學系學生於 4-5 年級皆會至本校附設醫院進行臨床見習，以順利銜接六年級的實習。於五年級開設「客觀的結構式牙科臨床訓練」課程，並舉辦臨床 OSCE 考試，客觀的結構式牙科臨床測驗(OSCE)課程以建構牙醫 7 個專科的核心能力為主題。訓練學生獨立思考、診斷、與訂定治療計畫之能力。

## (二)待改善事項 條列式

### 【共同部分】

1. 應發展系所特有之前瞻特色，並加強鑑別性發展之學習。
2. 教學及研究空間不足，應提出改善策略。

### 【學士學位部分】

1. 牙醫學系學生學習著重於各項專業技能的培養，經常性支出如：  
實驗耗材、活動費用龐大。
2. 牙醫學系本身教師是否足夠，在行政、教學及導生間之照顧指導上是否周全。

## (三)建議事項 條列式，與待改善事項逐點對應

### 【共同部分】

1. 積極發展具競爭力之口腔疾病預防與照護特色，運用整合醫療大數據於口腔疾病及相關疾病之診斷與治療。
2. 於空間上應加強整合，以更有效提升教學及學習效率。

#### **【學士學位部分】**

1. 可積極向校方爭取資源資金，減輕學生的負擔。
2. 增聘足夠教研與臨床人力以應對需求，以免系上教師及行政人員負荷過重。

#### **(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. 可加強提升系所之就讀滿意度及在校教育足夠工作的表現肯定之比率。
2. 應可與校內其他單位合作交流，加入大數據及AI等相關技術，朝精準醫療發展。

##### **【學士學位部分】**

1. 可多提升校友對系所之認同感，達到將來有機會互助交流之正面效果。
2. 可加強鼓勵學生參與國內外之研討會，拓展學生國際視野及學術廣度。