

101 年度美和科技大學 護理科、系綜合評鑑報告

評鑑結果	綜合意見
優先通過 (一等)	<p>優點：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 美和科技大學，前身「美和護理專科學校」，歷經「美和技術學院」，民國 99 年改名為「美和科技大學」。校園小而精緻，近幾年，校園樓地板面積倍增，教學設施新穎完善，校方強調適性教學之全人教育，培育具專業化、全人化、國際化的健康產業及社會需求的專業人才。學校願景明確，辦學理念有利於護理系培育具核心素養之護理專業人才。2. 整體系務運作，系主任具有豐富教學及行政經驗，積極負責，學校對護理系極為重視，教育目標符合護理專業發展趨勢；護理專業核心素養教學之課程發展、課室教學與臨床教學整合、教師實務成長、教學評值等各項機制於民國 100 學年已建置完成並有成果，檔案資料完整，甚為用心。3. 提升護理系師資，鼓勵教師進修，自 98-100 學年度已有 4 位老師陸續完成博士學位。護理系研究計畫與期刊論文件數逐年增加，值得肯定。4. 拓展學生國際視野及多元文化學習，於 100 學年度啟動師生海外醫療機構見習，獲得教育部『學海築夢計畫』，補助 10 位學生至日本福岡聖惠醫院失智照護見習，頗獲好評。5. 一般教室均配備 e 化設備，另設有臨床模擬教學中心(clinical simulation center)；部分教師教學也極具創意，學生對學系向心力強，值得肯定。6. 成立附設居家照護所，負責人為護理系長期照護課程高階教師，提供護理系學生長期照護實習及專業服務學習之場所，同時作為教師教學增能與研究之場所，顯示教師理論與實務之結合，是護理系長期照護之特色。

	<p>待改進部份：</p> <ol style="list-style-type: none">1. 在系務發展方面，近、中、長程發展目標宜再審視妥適性及完整性，強化委員會運作與功能。2. 教學方面，宜全面提升教師教學品質，尤其對教學反應不佳之教師宜有更積極之輔導及作為。3. 在臨床教學方面，宜再加強臨床指導教師對護理核心素養的認識，加強個案報告作業批改，加強學生全人及個別化照護能力。4. 護理師證照通過率，各學制均需加強。
評鑑委員	<p>召集人：許淑蓮委員，副召集人：高千惠委員 委員：周桂如委員、洪志秀委員、葉美玉委員、劉紋妙委員、蔣欣欣委員</p>

101 年度技專校院護理科系所評鑑

美和科技大學
護理系

評鑑報告

指導單位：教育部技職司

主辦單位：財團法人高等教育評鑑中心基金會

執行單位：台灣護理教育評鑑委員會

中華民國 102 年 6 月

台灣護理教育評鑑委員會

101 年度技專校院護理科系所評鑑

受評學校：美和科技大學

評鑑時間：101/12/24 ~101/12/28

評鑑委員：召集人：許淑蓮 委員

副召集人：高千惠 委員

委員：周桂如 委員

洪志秀 委員

葉美玉 委員

劉紋妙 委員

蔣欣欣 委員

目 錄

壹、學校簡介.....	1
貳、學校特色.....	3
參、六大評鑑指標綜合評語	
1、護理系的辦學目標與系務運作	
1.1 優點	
1.1.1.....	3
1.1.2.....	4
1.1.3.....	4
1.1.4.....	4
1.1.5.....	4
1.2 待改進與建議	
1.2.1.....	4
1.2.2.....	5
2、師資	
2.1 優點	
2.1.1.....	5
2.1.2.....	5
2.1.3.....	5
2.2 待改進與建議	
2.2.1.....	5
2.2.2.....	6
2.2.3.....	6
2.2.4.....	6
2.2.5.....	6
2.2.6.....	7
3、學生學習與輔導	
3.1 優點	
3.1.1.....	7
3.1.2.....	7
3.1.3.....	7
3.1.4.....	7
3.2 待改進與建議	
3.2.1.....	8
4、課程與教學	

4.1 優點	
4.1.1.....	8
4.1.2.....	8
4.1.3.....	9
4.1.4.....	9
4.1.5.....	9
4.1.6.....	9
4.2 待改進與建議	
4.2.1.....	9
4.2.2.....	10
4.2.3.....	10
4.2.4.....	10
4.2.5.....	11
4.2.6.....	11
4.2.7.....	11
5、資源	
5.1 優點	
5.1.1.....	11
5.1.2.....	11
5.1.3.....	12
5.1.4.....	12
5.2 待改進與建議	
5.2.1.....	12
5.2.2.....	12
6、辦學成果	
6.1 優點	
6.1.1.....	12
6.1.2.....	12
6.1.3.....	13
6.1.4.....	13
6.2 待改進與建議	
6.2.1.....	13
6.2.2.....	13
6.2.3.....	13
6.2.4.....	14
6.2.5.....	14
肆、結論	14

壹、學校簡介

「美和科技大學」的前身為「美和護理專科學校」，民國 55 年 7 月創立，是台灣第一所私立護理專校。民國 82 年更名為「美和護理管理專科學校」，89 年改制為「美和技術學院」，99 年改名為「美和學校財團法人美和科技大學」，培育具專業化、全人化、國際化的健康產業及社會需求的專業人才。

「美和科大」小而精緻，校內建築主要有民生大樓、美和大樓、基礎醫學大樓、醫護生技大樓、商學大樓、保健大樓、圖書館等教學大樓，現有校地 5.05 公頃，分為南、北、東三個校區，目前正規劃與美和中學整合發展為美和學園。學校願景明確，校長積極領導與作為。

全校分為健康暨護理學院、經營管理學院、民生學院以及通識教育中心，有 18 個系、3 個碩士班、1 個學位學程。全校學生人數共 8,811 人，護理系學生佔 18.9% (研究生佔 1.5%)。全校專任教師 266 位，含 16 位教授、55 位副教授、103 位助理教授及 65 位講師，高階師資佔 65.41%，全校專任教師生師比為 33.12:1，含兼任教師、臨床實習指導教師生師比為 25.48:1。

護理系隸屬於健康暨護理學院，於民國 55 年成立，73 年增設二專護理科，89 年改制「美和技術學院」成立護理系。目前學制有五專、日二技、日四技、進修部夜二技(含彰濱秀傳醫院、台東醫院及非本科生在職專班)，學生人數計 2895 人。護理專業教師共 37 位，含 1 位教授、4 位副教授、14 位助理教授、18 位講師，護理類專任教師生師比為 63.53:1，含兼任教師、臨床實習指導教師生師比為 31.94:1(見表一)。

現任校長林顯輝教授於 101 學年度新上任，護理學系主任許秀月副教授為美和護專第一屆畢業生，60 年 8 月即進入本校服務至今，並於服務期間於國內在職進修學士，赴英國進修碩士及博士，74 年至 94 年間曾擔任護理科主任 7 年、學務長 2 年，自 98 年 2 月起擔任護理系主任迄今，除具有豐厚之護理行政經驗外，同時對護理專業教學擁有極大服務熱忱。

表一、護理專業教師及護理系專任教師生師比(101 學年度)

教師類別 類別	專任教師	護理專業教師生師比		
	生師比	僅專任	專、兼任	專、兼任及臨床實習指導教師
日間部	27.51(1981/72)	44.02(1981/45)	37.03(1981/53.5)	22.13(1981/89.5)
所有學制	39.70(2859/72)	63.53(1859/45)	53.44(2859/53.5)	31.94(2859/89.5)

註：資料來源：美和大學校護理系附錄(P1-48)表 2-6

表二、護理系及全校系(所)師資分布一覽表

		護理學系師資人數		全校系(所)人
		護理組人數	基醫組人數	數
專任	教 授	1	1	16
	副 教 授	4	6	55
	助理教授	14	7	103
	講 師	18	5	65
	其 他	0	0	27
Total		37	19	266

註：資料來源：美和大學校護理系評鑑手冊(P22)及護理系校務簡報(P12)

貳、學校特色

1. 董事會支持校務運作，校方斥資 10 億元，從美和技術學院時期之樓地板面積為 54248.61 M² 至改名美和科技大學之樓地板面積倍增為 103,192.35 M²。
2. 校方強調適性教學，強調「美而有禮、和而好學」的傳統精神，養成「靖、靜、淨、敬、競」的五「以一、二、三、四、五」好習慣，發揚「服務(Service)、慈悲(Mercy)、欣賞(Appreciation)、尊重(Respect)、包容(Tolerance)」的 SMART 美和新五倫好品德之全人教育。
3. 以「視覺、情感、功能、財務」等四大層面來經營學校，校長能親自示教「因材施教」及強調「境教」與「身教」的相關策略，引發學生的學習動機及達成培育目標。
4. 民國 91 年設立附設「居家護理所」，設置主任一名、居家護理師四名和行政人員一名。歷年來，以自給自足經營方式，提供屏東社區住民的慢性疾病病人居家護理服務，至今已經十年有成，目前可以向健保局申請給付，營運狀況已經由虧轉盈。
5. 能考量學校周邊社區之特色，成立客家社區研究中心及兒童少年潛能發展暨新移民家庭輔導中心，協助社區發展。

茲將「台灣護理教育評鑑委員會」經 101 年 12 月 24 日至 12 月 28 日實地評鑑與訪查後，針對「美和科技大學護理系」評鑑結果，依六大評鑑指標評估整理如下：

參、六大評鑑指標綜合評語

1、護理系辦學目標與系務運作

1.1 優點-

- 1.1.1 民國 97 年設定護理系科培育目標，歷經 98、99、100 學年度數次系務會議討論及依據自評委員意見，於民國 101 年確立五專、四技與二技均適用的教育目標：『培育全人照護素養且具備批判思考能力、

一般臨床護理技能、基礎生物醫學科學、溝通與合作、關愛、倫理素養、終生學習且為並病人及家屬與民眾所信任的稱職護理人員』。

本教育目標符合護理專業發展趨勢並且與護理專業核心素養結合。

1.1.2 護理系主任依學校遴選辦法產生，現任系主任為學校資深教師，自美和護專畢業即服務於本校，並於國內在職進修學士、赴英國獲得碩士及博士學位，曾任學務長、實習主任、健康照護研究所所長，擔任護理系主任有 14 年經驗，對系、院、校事務相當熟悉，亦相當熱心於校外護理專業服務。由護理系整體之營造及本次評鑑資料之完備，顯現領導系務有方且積極勇於任事。

1.1.3 護理系與護理科合併運作，設有 8 個委員會，委員會運作具有完整會議紀錄。依據課程規劃委員會及教學品質委員會會議紀錄，委員會能針對辦學目標和培養核心能力積極討論。

1.1.4 護理系訂定 23 個教師進修、教師實務增能等辦法，法規周全且能確實執行。

1.1.5 積極進行跨領域合作，申請教育部及政府機構專案補助計畫，98-100 年獲得 5 件，經費達 13,552,750 元，對系務發展、教學設備與特色助益頗大。

1.2 待改進與建議-

1.2.1 配合學校之發展目標，訂定護理系 102-106 年之近、中、長程發展目標，近程目標為發展學系特色、規劃課程、強化師資素養，中程為落實課室與臨床教學整合、提升教師專業素養與教學品質、強化學生核心素養，長程目標為提升學生職能競爭力、建構南台灣健康產業服務中心。並擬定有 37 項策略。唯部分目標不夠明確(11、11 和 10 項)，為使系務發展計畫順利達成，應持續規劃具體及完整之策略及具體作為。

建議：持續強化系發展委員會的組織與功能，落實近、中、長程發展計畫的執行，持續加強追蹤，以及落實改進措施，依據護理系 SWOT 分

析結果，以學習成果為導向，針對系務發展、課程、教學、輔導、辦學成效及重點特色等項目，分別訂定目標、策略及具體作為，尤其加強(1)護理教師專業核心素養提升、教學知能及高階師資等質與量之提升；(2)課室與臨床教學之整合，專業核心素養落實課室教學與臨床教學之持續加強及檢討等課室及臨床教學品質之提升；(3)學生專業證照考試之檢討與加強等。

1.2.2 系務會議及委員會會議缺乏依據學系近、中、長程發展計畫之年度規劃和成果評估機制。

建議：系務會議宜加強針對培育目標、教學發展、課程發展重要議案之討論與議決，近、中程目標於系務會議達成共識後，各委員會宜配合學系近、中、長程目標，研擬年度計劃，明訂預期達成指標及具體策略，以帶動學系之持續發展。

2、師資

2.1 優點-

2.1.1 護理系教師建有完整教學、服務、輔導與研究成果之個人檔案，除作為教師評鑑及教師升等之參考外，另對教師成長、教學反思及教學品質有助益。

2.1.2 護理系教師在校方提升護理系師資，鼓勵教師進修辦法下，自 98-100 學年度已有 4 位老師陸續完成博士學位。

2.1.3 護理系研究計畫件數逐年增加 (98 年 18 件；99 年 20 件；100 年 27 件)，期刊論文亦逐年增加 (98 年 18 篇；99 年 14 篇；100 年 45 篇)，值得肯定。

2.2 待改進與建議-

2.2.1 學校訂有獎勵護理教師進修辦法，國外進修最高每年 50 萬元獎學金，國內進修最高每年 40 萬元獎學金，可連續申請三年，唯國外進

修並未提供留職留薪。同時，自 98-100 學年度雖已有 4 位老師陸續完成博士學位，精神衛生護理學僅有一位助理教授師資。

建議：增聘精神科專長之教師或鼓勵精神科護理教師博士學位進修。除此之外，為因應學校師資持續提升的需求，建議進修鼓勵措施仍應持續進行與追蹤成效，可視其需要修訂規範，例如增加赴國外進修者的補助等。

2.2.2 根據大學部附錄資料(表 2-6 護理系專任教師與護理專業教師生師比 p1-48)，專任教師生師比為 39.7(所有學制)；專任護理專業教師生師比為 63.53(所有學制)；專、兼任為 53.44(所有學制)；專、兼任及臨床實習指導教師生師比為 31.94(所有學制)，護理專業生師比偏高。

建議：為提升教學品質及學習成效，逐年繼續增聘護理專業教師人力。

2.2.3 實習指導教師職務代理實施辦法規定(自評報告 p.2-7 及法規#60)，實習指導教師請假，可以請社工師代理工作，恐無法落實代理指導，不利臨床教學。

建議：宜修訂聘任辦法，應聘任具護理師資格之代理人，以確保教學品質。

2.2.4 教師自 100 學年度開始積極進行實務研習，唯部分教師的實務研習目標為實習指導前熟悉環境及與單位相關人員溝通學生實習目標，或研習單位乃教師個人興趣，與授課科目無關等現象，以致實務研習對教師臨床實務能力及教學能力提升之意義不大，對授課內容的貢獻亦較缺乏。

建議：確立實務增能之目的、推動策略，並修改實務研習辦法，確實審查教師實務增能計畫及與授課科目之相關性，舉辦經驗分享及強調教師將增能成果應用於課程。

2.2.5 由校方提供之資料(大學部 附錄 1 自我評估表格 表 2-2 護理系護理專業教師授課資料表)，顯示 37 位護理專業專任教師中，有 5 位教師之開課科目與其學經歷不符合。

建議：針對教師應利用實務增能計畫，增進授課科目相關單位之實務成

長，以提升授課科目之專業學養。同時，密切評估教學成效及學生學習反應，以確保學生學習成果。

- 2.2.6** 全校教師升等設有 A B 表，A 表必須滿 70 分，方有資格申請升等。A 表內容為五年內教師行政服務年資、產學研究成果或其他特殊重要成就，而產學研究成果或其他特殊重要成就為獲國科會傑出研究獎、擔任國科會研究計畫主持或共同主持人、其他政府機關及財團法人機構研究計畫或本校專題研究計畫主持人或共同主持人、獲發明新型或新式專利、公民營機構委託產學合作或技術服務合作案、技術轉移金額、教師本人以學校名義參加各種競賽或展演等。B 表則為教師升等教學服務評分表。學校為提升教師之研發、產學成果而訂定表 A 標準，然而護理乃以實務為主軸之專業，上述標準對護理系教師適宜性有待商榷。

建議：宜考量學系特性，建議 A 表作彈性調整，增列教師實務增能成果，以鼓勵教師在臨床實務精進之投入，提升課室及臨床教學品質。

3、學生學習與輔導

3.1 優點-

- 3.1.1** 護理系招生入學方式，無性別限制，學生來源相當多元。二技進修部依據市場需求，開設非護理本科畢業生專班，共有 149 名，含男 34 名，女 44 名，學生就讀動機與學習意願相當高。
- 3.1.2** 近三年(98 至 100 學年度)學校每年針對原住民學生、低收入戶學生、身心障礙學生學生提撥二千多萬元就學獎補助經費，約為學雜費總額的 3.29% 至 3.94% 間，超過教育部 3% 最低規定甚多。
- 3.1.3** 每班設有『正、副導師』，重視學生生活輔導，提供導師輔導諮詢，以及特殊個案輔導轉介，有完整輔導記錄，也有考照輔導機制。導師定期訪視校外租屋之學生，受訪學生非常肯定導師照顧與輔導，尤其對中低收入戶、單親家庭學生主動關心，備受學生肯定。
- 3.1.4** 為拓展學生國際視野及多元文化學習，於 100 學年度啟動師生海外

醫療機構見習活動，獲得教育部『學海築夢計畫』，補助二技 10 位學生至日本福岡聖惠醫院失智照護見習。

3.2 待改進與建議-

3.2.1 護理系各學制註冊率略低，休學人數略高，100 學年度二技聯合分發註冊率 46.4%，休學 126 人(126/905，13.9%)；四技分發與技優甄試學生註冊率 25%-50%，休學 43 人(43/434，9.9%)。二技休學以經濟因素居多。100 學年度護理系四技學生退學人數為 24 人(5.52%，24/434)，二技進修部學生退學人數 48 人(5.3%，48/905)。四技、五專學生退學主因為『志趣不合』；二技在職進修班主要原因為『經濟困難』，仍需針對休退學學生，提出進一步的輔導或追蹤機制。

建議：書面資料雖有學生退學、休學、轉學，及延畢的現況分布，以及原因分析，但未針對原因進行輔導與追蹤。建議針對休退學原因分析，規劃應對之策略。對於經濟困難之學生，善用學校教育資源，提供學生更多協助。

4、課程與教學

4.1 優點-

4.1.1 課程目標經課程小組全體教師參與訂定，並提送相關會議審查，訂定程序完備；專科部、大學部四技、二技日間、二技進修一般生組與二技進修在職組之整體課程規劃，對教育宗旨、目標之階段性及深淺難易度，有清楚的垂直與水平面向構圖(curriculum map)，作為課程建構、教學策略及課程評值之依據。

4.1.2 部分課程教學富有創意，例如基本護理學，藉由觀賞電影，引導學生討論和激發學生思考；舒適課程教導學生創意護理，學生設計適合老年人用餐圍巾，一則解決老年人用餐的困擾，更顯示對個案的尊重；老人照護課程除模擬老人活動之外，另安排環境安全設備之丈量、評估與建議。以上課程教學方法活潑符合實際臨床需求，更

可激發學生創意。2012 年學生獲得「全國舒適護理創新與應用競賽」佳作獎（超神洗頭桶）和「全國技專院校護理創新競賽」亞軍（不曝光多功能骨科褲），值得肯定。

4.1.3 學校於民國 91 年成立附設居家照護所，負責人為護理系長期照護課程高階教師，顯示教師理論與實務之結合。目前該所服務個案 302 位，提供護理系學生長期照護實習及專業服務學習之場所，同時為教師教學增能與研究之場所，是護理系長期照護之特色。

4.1.4 學校臨近高屏地區實習指導教師每月均定期返校一日，與課室教學教師分組討論，包括業界最新設備與技術、個案討論及實習指導相關問題，能縮短課室與臨床之距離，並有助於教學的整合。

4.1.5 100 學年度學校訂定鼓勵護理系教師參加臨床實務增能辦法，實務研習包括暑假期間及學期間赴國內外研習，研習後須繳交研習報告，包括研習內容、研習成果融入課程及教學反思等項目，教師發展中心並舉辦實務成長分享活動。

4.1.6 針對課程及教師之評值，除了校方教學資源中心統籌辦理之教師教學意見調查，彙整學生對授課教師教學之意見，提供授課教師教學改進之參考外，學系另自行設計「課室教學課程評值調查表」及「實習課程評值調查表」，收集學生對各課程教學之意見，提供給開課教師，作為課程改善依據。

4.2 待改進與建議-

4.2.1 部分課程進度安排未能考量循序漸進之學習原則，例如五專內外科護理，同一週內由兩位教師進行兩個不同系統授課，恐影響學習成效。心理學課程內容，偏重實驗心理學、認知心理學等，較少呈現人本心理學內涵；但人本心理學與護理專業態度相關性較高，與生活經驗相關，易引發學生興趣與學習動機，促成人格成長。

建議：1)課程小組宜針對單元銜接性與整合性進行檢討，檢討單元開課之先後順序，應以學生學習經驗為主要考量，勿因教師排課問題影響

開課單元之順序。同時宜依據教師之年資，逐漸擴大教師之授課單元，以增加排課之彈性。2)課程內容與銜接應宜由課程委員會定期檢討其適切性。

4.2.2 教師能於教學計劃中說明教學策略，惟教師之教學策略與所欲培育之專業核心素養間的相關性缺乏相關知能與技巧。另教師批閱學生作業，內容多以打勾或對作業格式的意見，未針對核心素養或全人照護提供較詳細之批改意見。

建議：宜加強教師有關作業批改之教學知能，另可鼓勵教師利用自我檢視及同儕教師之間相互檢視等方法，確立教學策略的適宜性。

教師批改作業宜加強與提升專業核心素養之相關性，以加強學生對護理核心素養之反思，另可利用同儕小組討論或分享會提升教師（包括實習輔導教師）教學能力及作業批改之能力。

4.2.3 100 學年度開始非常用心推動專業核心素養之教學，包括訂定指標、八大核心能力評量問卷表等。經實地檢視課程內容、教學活動、學生個案報告等作業及訪談教師與學生，部份實習作業仍採用 Gordon 11 項護理評估及 NANDA 護理診斷的格式，教師無法引導學生對 Gordon 及 NANDA 的利弊得失做思辨與檢討，且不能與病人實際護理問題確立相連結，欠缺執行以”病人為中心”之護理實例及落實學生核心學養的護理經驗，顯示核心素養之教學須繼續努力。

建議：強化課室教學及臨床指導教師的專業核心素養，依課程性質設定不同的核心素養課程目標。強化課室以臨床案例作為教案，臨床協助學生了解 Gordon 11 項評估及護理診斷的局限性與問題。依學生經驗，有系統的、漸進的融入專業核心素養於個案照護中，避免僵化學生思考，影響學生主動發現病人問題及解決病人問題的能力。

4.2.4 課室教學品質參差不齊，部份課程教師專業知能不足，教學內容未能與時俱進，教學設計強調治療、疾病模式的思維，缺乏以病人為中心的內涵；或未適當準備學生即要求學生作報告等教學方法欠妥之現象。

建議：宜利用研習會或同儕討論會等方式，加強教師相關教學技巧的交流

及分享，另可利用實務增能計畫持續增強教師之專業核心素養。

4.2.5 二技非本科生在職專班進修部之課程計畫，學生尚未修藥理、營養學即修習臨床實習課程；另學生於三上同時修習社區護理學及長期照護二門護理課，及三門實習課（內外科、內外科選習、兒科實習），學生負荷大，易影響學習成效。

建議：課程設計應由基礎醫學至護理專業、簡單到複雜，由具體到抽象，宜依照學習原則重新檢視課程設計之適切性。

4.2.6 二技課程設計方面日間部一般生、進修部一般生（白天及晚上班）之護理專業核心科目之實習為成人護理、產兒精（三選一）及社區長照（二選一）共三科護理實習；對進修部在職班學生之課程設計則自101學年度入學新生開始，由不需要實習更改為在成人護理、產、兒、精神、社區、長照等六科實習中依照學生興趣選一科實習。

建議：對不同工作背景之二技學生實習科目的安排及要求，宜依照學生背景及過去經驗，及考慮整體專業核心素養的培育目標，做個別的安排，以達到相關能力銜接與補強，而非只依照學生興趣及期望。

4.2.7 非護理背景之在職專班課程，部分教師授課未能考慮學生背景，例如一年級（該班學生背景約50%為醫師助理，另50%為照顧服務員及其他）的基本護理學，授課教師使用醫學術語，及護理過程說明資料收集、護理診斷、護理措施等內容。對一年級非護理專業之學生而言，授課內容未能與其過去背景及經驗銜接。

建議：授課教師應特別注意學生非護理本科畢業之背景，當有二位以上兼任教師聯合授課時，應至少安排一位專任教師擔任該教學科目之負責教師。負責向其他授課教師說明學生背景及協助教師依照學生背景選擇合適的教學目標、內容與教學策略。

5、資源

5.1 優點-

5.1.1 校方重視教師發展、教學與研究，有完備之補助或獎勵辦法。

5.1.2 學習資源足夠，教室均配備e化設備，除一般專業護理示教室及基礎醫學實驗室之外，另設有臨床模擬教學中心(clinical simulation center)，師生感到合理及滿意。

5.1.3 學生宿舍位於校園鄰近，宿舍環境空間規劃完善、管理嚴謹、收費低廉，學生對住宿環境滿意。

5.1.4 護理系與其他支援教學單位如通識課程教師、基礎醫學教師間有協調機制，並召開教學共識會議，能配合教學目標與需求。

5.2 待改進與建議-

5.2.1 圖書館設備優良，唯圖書館中有關護理之圖書、期刊及電子、多媒體資料不足。

建議：護理系全面檢視圖書資料，鼓勵教師申請新出版之圖書，身體評估課程、老人照護課程等護理專業課程能多申請相關教學影片，以利教學及提升學生學習成效。

5.2.2 行政職員人力稍嫌不足，護理系學生人數達 3200 多人，實習業務繁重，而專任行政人員含專任助教 2 人、專任組員 3 人、約聘助理 5 人合計 10 人，行政人員與教師比為 3:25；行政人員與學生比為 1:360。而專任助教與約聘助理皆要輪班協助護理技術課程、基礎醫學實驗課程，且需協助二技非本科生於夜間及週六上課，兩位助教每週每人協助護理技術課程、基礎醫學實驗課程已達 13.85 小時。

建議：檢視行政人力工作量，適當增加護理系的行政人力，以減低護理系教師之行政負擔。

6、辦學成果

6.1 優點-

6.1.1 辦學成效評值系統分為「形成性評量」與「總結性評量」，評值標準符合護理專業核心價值。

6.1.2 依據辦學目標，訂定護理系八大核心素養指標、績效指標及八大核

心專業能力評量問卷，並經系務會議通過，作為評值學生專業能力之標準。

6.1.3 辦學成果評量系統完整，包括在校生、畢業生、雇主及校友，有專業核心能力評量、學習成效評量及滿意度調查。

6.1.4 辦學 46 年來的歷屆畢業校友中，有四位獲得醫療奉獻獎，分別為第二屆李集美、第 14 屆邱金菊、第 15 屆曾瑞慧、第 19 屆陳筱蓉。

6.2 待改進與建議-

6.2.1 98-100 學年度護理系之畢業生護理師國考通過率平均分別為 41.6%、51.1% 及 51%，全國平均通過率為 39.1%、39.65%、41.48%。以學制區分，四技為 62.6%，五專為 73.6%；以年度區分，98 學年度四技 48.9%、五專 62.4%；99 學年度四技 53.73%、五專 56%；100 學年度四技 50.79%、五專 53.31%；101 學年度四技 53.85%、五專 57.75%。以上顯示全系護理師證照通過率均不理想，五專雖略高於四技，兩學制均極需改進。

建議：強化學生使用畢業生國考通過率運用建立國考考題網路平台、參加畢業班國考模擬考及舉辦國考證照輔導加強班，並宜檢討國考科目的教學現況，舉辦會考科目的統一會考等。

6.2.2 學生護理臨床技能評值內容，強調執行各項技術的步驟與流程，並未包含執行技術的態度及思考等項目，考試結果無法判斷學生是否具備護理核心素養，也無法藉由考試引導學生專業核心素養的學習。

建議：將護理核心素養融入臨床技能考試的評值指標中，例如基本護理技術考試，考題不是單純技術，可採用有臨床情境說明的護理技術，評分標準與項目，除技術流程與技術正確性外，可包括執行技術時與病人的溝通、關懷及思考等態度，以引導學生在護理技術課程中學習專業核心素養。

6.2.3 專業核心能力及辦學成效評值之方式，由學生自填「專業核心能力自評表」，包括學習成效評值及教學、實習滿意度調查，自評八大核心素養具備程度。然而僅以學生自評或學生對教學滿意度調查結

果評值辦學成效，資料不夠充分。

建議：除學生自評資料外，建議增加學生臨床照護具體表現作為專業核心能力辦學成效之佐證資料。

6.2.4 依據 100 學年度「雇主對護理系畢業生核心能力表現調查」，畢業生的「批判思考」及「基礎生物醫學科學」兩項專業核心能力為 3.52 及 3.68 分，尚未針對此調查結果做檢討與改進。應屆畢業生對護理學系教學滿意度調查結果為 3.78-3.96 分，無質性描述，學系無法針對評值結果作進一步檢討分析。

建議：課程委員會宜定期彙整調查結果，並將調查結果回饋至課程與教學，包括確定負責單位(委員會)、評值時間、資料分析等，以持續改善教學品質。滿意度調查問卷宜包括師資結構，教學品質，學習環境與支援，課程設計及學習成效及開放式問題等項目，較為周全。

6.2.5 98-100 學年度四技畢業生就業率為 59.8-63.6%，就業情況不理想。

建議：目前護理就業市場為需求多於供給的情況，宜追蹤畢業生流向，了解影響就業率之原因，並強化在校學生對護理價值的認同。

肆、結論

美和科技大學是一所具有歷史的學校，前身「美和護理專科學校」是台灣第一所私立護理專科學校，歷經「美和技術學院」，民國 99 年改名為「美和科技大學」。校園小而精緻，近幾年，校園樓地板面積倍增，教學設施新穎完善，校方強調適性教學之全人教育，培育具專業化、全人化、國際化的健康產業及社會需求的專業人才。學校願景明確，辦學理念有利於護理系培育具核心素養之護理專業人才。

護理系為該校歷史最久學生人數最多的學系，設有護理科、二技護理系、四技護理系、進修部(一般生、在職生、校園在職專班、校外在職專班及非本科畢業之在職專班)，學生多元，對培育職場護理人力多有貢獻。

整體系務運作，系主任具有豐富教學及行政經驗，在護理主任的領導下，

有積極的作為，學校對護理系極為重視，教育目標符合護理專業發展趨勢；護理專業核心素養教學之課程發展、課室教學與臨床教學整合、教師實務成長、教學評值等各項機制於民國 100 學年已建置完成，甚為用心；部分教師教學極具創意，同時教學設備齊全、學生對學系向心力強，值得肯定。

宜加強之重要項目如下：1)在系務發展方面，近、中、長程發展目標宜再審視妥適性及完整性，強化委員會運作與功能；2)教學方面，宜全面提升教師教學品質，尤其對教學反應不佳之教師宜有更積極之輔導及作為；3)在臨床教學方面，宜再加強臨床指導教師對護理核心素養的認識，加強個案報告作業批改，協助學生認識護理診斷及 NANDA 評估之限制，加強學生全人及個別化照護能力；4)護理師證照通過率方面，各學制均需加強。

總言之，整體學校及護理系均非常積極，進步成果顯著，諸多項目值得他校學習，如能持續強化，並針對以上所列問題深入檢討改進，定能培育優質的具備護理專業核心素養之基層護理人員。