

項目五：自我分析、改善與發展

壹、現況描述

護理學系本著 PDCA 的精神，對於系務之發展，進行持續之分析與改進，茲將進行情形表列如下：

PDCA 階段中心工作	護理學系做法
<p><u>PLAN 聚焦與探索</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 澄清目標 • 確認問題原因 • 確立標竿 • 確認團隊角色 • 進行快速評估 	<ul style="list-style-type: none"> • 確立教育目標 • 魚骨圖/SWOT • 校核定中程發展目標、系年度中心工作、訂定關鍵指標 KPI • 分工合作
<p><u>DO 啟動與執行</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 進行原因測試 • 分析數據了解問題緣由 • 確認可能之解決方法 	<p>經因效分析，運用柏拉圖分析法與成對比較，並進行衝擊分析及效益分析後抉擇</p>
<p><u>CHECK 評估與證實</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 小型測試驗證數據 • 稽核 • 訓練溝通 	<p>每月評估、每學期評估、每學年評估 執行：課程委員會、實習委員會、研究月會、系務會議、教師成長營</p>
<p><u>ACTION 修正與標準化</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • 檢視回饋與進行修正 • 將 DO, CHECK, ACT 標準化 	<p>執行：課程委員會、實習委員會、研究月會、系務會議、教師成長營</p>

訂定之近中長程之目標如下：

近程目標	中程目標	長程目標
<ul style="list-style-type: none"> • 補實及提升師資素質架構 • 提升教師之教學方法策略績效 • 深化教師、學生認同 	<ul style="list-style-type: none"> • 拓展學生國際合作機會 • 有系統地建立實證教學策略 • 規劃護理研究所 	<ul style="list-style-type: none"> • 培養具備護理實務與學術領導能力之學者 • 促進師生國際合作機會

<p>本系核心價值</p> <ul style="list-style-type: none"> • 鼓勵教師建立研究團隊 • 推展實證教學 (Evidence Based Teaching) 	<p>(預計 103 學年度申設)</p> <ul style="list-style-type: none"> • 努力延攬副教授以上師資 	<ul style="list-style-type: none"> • 推展跨領域研究團隊
--	---	---

因此，擬定之 100~102 學年各學年重點工作如下：

100 學年	101 學年	102 學年
<ul style="list-style-type: none"> • 第一屆畢業表現準備 • 模擬考、輔導班… • 三升四綜合選習規劃 • 學生出國(教育部學海築夢計畫) • 就業座談會 • 師生座談會 • 期中系主任有約：課業，期末由校級主辦) • 技術自習績優及 IV 比賽 • 病人移動安全與舒適擺位工作坊 	<ul style="list-style-type: none"> • 完成四年級課程開課 <ul style="list-style-type: none"> • 社區衛生與精神科護理 • 綜合臨床實習與專題選習 • 第一屆畢業表現 <ul style="list-style-type: none"> • 準備國考與就業 • 長期照護研究所籌備 <ul style="list-style-type: none"> • 師資與課程 • 二年制在職專班申設(董事會決議交辦事項) • 督促雙修辦法制定 • 繼續建構雙聯學制 	<ul style="list-style-type: none"> • 追蹤與輔導第一屆畢業後表現準備：國考與就業 • 檢討第一屆學生學習成效，進行改進教學績效之課程調整 • 臨床實習引進 mini-CEX，專業課程引進 OSCE • 持續隨堂小考及講義英文化 • 加強統合臨床數據能力及批判性思考習慣 • 加強學生學術性寫作及專題研究能力 • 加強教師升等績效 • 二年制在職專班 (103 學年招生) 招生與開課準備 • 籌備申設長期照護研究所

在各學年之教學過程中，蒐集學生學習成效與改進教學是持續的，機制與情形如下：

學系蒐集學生學習成效意見機制	運用蒐集結果改進教學與學生輔導
<ul style="list-style-type: none"> • 配合學校定期教學狀況調查 	五分量表 3.5 以下系主任約談：有兩科次，均於次學期改善，目前全系平均值在 4 以上
<ul style="list-style-type: none"> • 每學期第 2 周及第 14 周兩次師生課程協調會交換當學期及下學期課程意見 	<ul style="list-style-type: none"> • 調整期中期末考時間 • 調整實習時間：分散→集中 • 調整課程：學年更動、學期更動、課程整合 • 開放技能中心，課餘自我加強學習 • 辦理學長家教班
<ul style="list-style-type: none"> • 設學務組與畢業生就業輔導組綜理：畢業前、畢業後學習效果調查，並回饋至本學系課程發展委員會。定期舉辦系友會，強化系友的聯繫與服務。 	<ul style="list-style-type: none"> • 需提升學生終身學習能力之創新能力及新知識的訊息掌握能力 • 需加強實務訓練：加強臨床實務之討論與分析、逐年增加實習時數、增加照顧個案數 • 暑假辦理護理成長營加強重點教學：大三升大四、大二升大三

貳、特色

依據 PDCA，採取之因應策略如下：

一、教師成長策略

- (一) 提供現有教師優良研究環境，鼓勵研究發表吸引新進教師加入。
- (二) 廣擴管道傳播徵聘優良教師訊息。
- (三) 積極協助教師研究發表與升等，以績效吸引人才。

二、學生成長策略

- (一)重視學生學業，成長優秀專業學識與技能，建立名聲，以績效吸引新生加入。
- (二)提供多元學程，提升畢業競爭力。
- (三)建立國際教學合作網絡，開拓學生國際視野，激勵學生自我鞭策。

三、學系成長策略

- (一)近期增設二年制在職學士學程，增加生源。
- (二)在師資成長配合許可下，設立符合社會需求研究所。
- (三)與結盟姊妹校落實教學研究合作，擴張可用資源與能見度。

在四個發展項目推動之專案與關鍵指標如下:

發展項目	推動專案	KPI
教學事務	<ul style="list-style-type: none"> • 建置並充實護理專業各課程教學設備； • 以經驗反思理論教學策略，促進核心能力成長 • 拓展國內外學術交流管道，擴大教學資源。 	<ul style="list-style-type: none"> • 完成教學設備建置 • 核心能力逐年成長，畢業前>70% • 教學研究合作學校年度往來
教師成長	<ul style="list-style-type: none"> • 延攬優良師資 • 提升研究技能，輔導教師研究發表與升等 	<ul style="list-style-type: none"> • 每門專業學科專任師資3名 • 每年論文發表數1篇/人 • 三~五年提出升等
學生輔導	<ul style="list-style-type: none"> • 師生晤談機制，強化師生互動 • 學生學習預警機制 • 營造正向學習環境，提升學生學習績效 • 督促國考準備 	<ul style="list-style-type: none"> • 學習焦慮範圍正常 • All pass >90% • 休退學<5% • 考照率>95%
系所成長	<ul style="list-style-type: none"> • 開設二年制學士班 • 籌設長期照顧研究所 	<ul style="list-style-type: none"> • 103學年開設二年制在職專班

	<ul style="list-style-type: none"> • 籌設護理研究所 	<ul style="list-style-type: none"> • 104 學年開設長期照顧研究所 • 105 學年開設護理碩士班 • 106 學年開設長期照顧博士班 • 107 學年開設護理博士班
--	---	--

參、問題與困難

對當前(102 學年)護理學系之處境，SWOT 分析如下：

一、內在優勢

- (一) 關係醫院提供優質實習場所，護理部門與本系合作密切，易於塑造具馬偕特色與護理核心能力之臨床高等護理人員。
- (二) 創校經費充足設備環境佳。
- (三) 學校積極求發展各項規劃容易實現。
- (四) 教師全具博士學位，且各具內外科、產兒科、精神科或社區護理專業背景，能協助學生在護理專業的成長。
- (五) 營造正向學習環境，師生關係親近，學習氣氛積極。
- (六) 第一屆學生考照率 100% ，畢業生就業率高(82%)，士氣正旺。

二、內在劣勢

- (一) 學校初創教學、研究資源與能量尚在發展中，有待成長。地處偏鄉副教授以上師資招募不易，部分初任教學教師，教學研究與學生輔導經驗尚待磨練。
- (二) 學校地處偏遠，臨床實習及跨校修課需考慮時間及交通問題。校外委員也常因此未能出席會議。
- (三) 臨床實習時間恰符合規定，未有足夠的實習時間讓學生將課程所學與臨床做一較完整的結合。
- (四) 學校給護理學系 15 名專任師資編制，實習教學人力問題面臨威脅。

三、外在機會

- (一) 易與國際同屬性基督教學校合作發展。
- (二) 為新設學校易配合社會需求發展規劃。
- (三) 臨床護理人力需求大，確保畢業後的就業，能吸引有明確方向及需求的學生就讀

四、外在威脅

- (一) 台灣北區護理學校林立，競爭較大。
- (二) 少子化使大學招生不易滿額。
- (三) 地處偏遠，學校周邊休閒娛樂場所少，可能影響學生就讀本校之意願。
- (四) 醫療護理職場環境惡化，可能影響就學意願。

因此，當前之問題與困難可歸納如下：

一、企待改進之問題

- (一) 副教授以上師資招募不易，聘用初任教學教師教學經驗尚待磨練。
- (二) 資淺之助理教授研究資源與能量有待成長。
- (三) 教學課程尚待精煉
- (四) 課程安排尚未穩定，各年級課程的規劃需再有更密切之疊構及銜接。
- (五) 畢業生臨床實務能力還需增強。

二、較難克服的困難

- (一) 學校地處偏遠，臨床實習、跨校修課及校外委員來校在時間及交通上困難需要克服。
- (二) 學校給護理學系只有 15 名專任師資編制，目前挪用長照所人力中，103 學年起專業科臨床實習學生超過 32 位以上，專任教師數不足帶實習，臨床因人力吃緊不容易找到兼任教師協助，人力問題有待克服。

肆、改善策略

一、重新檢視課程規劃並建置課程品管機制

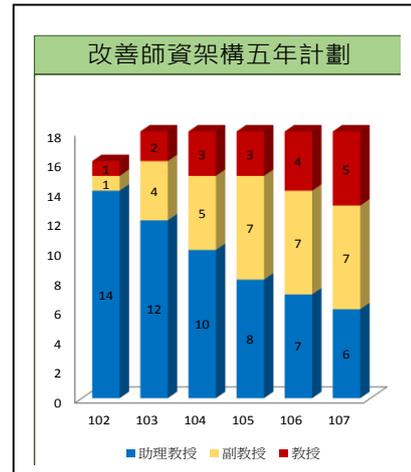
- (一) 縱向檢視四年之課程設計與內容：每一年級課程內容是否由

淺到深、由簡到難、有無重疊性、是否有連貫性。

- (二) 建立跨組教學討論會，使教學策略具橫向連貫性。
- (三) 進行課程及相關作業與成績評核的內外部稽核。
- (四) 增加聘任臨床業師參與授課並加強學生臨床實務之演練
- (五) 增加學生臨床實習時數至原有時數再增加 10±5%。

二、推動 Mentor 制度

- (一) 啟動教學及研究 Mentor 機制，促進資淺同仁之成長。舉辦課室觀摩教學，學習教學內容建構與如何利用臨床的案例以增進經驗思辯與體認。
- (二) 改善師資結構：學校對教師實施六八升等條款，以 MBO 方式鼓勵與輔導教師積極準備升等。



四、提升教師研究能量

- (一) 建立研究團隊，帶領新進教師研究，團隊合作研究。
- (二) 善用學校對新進教師有“新進教師研究建置補助辦法提出研究計畫”進行前置性研究。
- (三) 配合師資結構之提升，開設研究所以累積研究資源與能量。

五、動用資源紓解困境

- (一) 收集各護理學系師資資料，並藉校外護理專家學者之影響力，繼續在校方爭取至 18 位之專任師資。
- (二) 多利用北二區學校教學資源。
- (三) 建請學校建置遠距教學教室以方便取得教學資源及採視訊開會。
- (四) 鼓勵教師依自己專長及專業之需要性多開選修課，豐富學生專業選修課目。

伍、項目五之總結

本校以耶穌基督救世服務人群的愛心為基礎，效法馬偕博士「寧願燒盡，不願鏽壞」之精神，結合馬偕紀念醫院既有之百年臨床醫

療基礎及充沛研究與教學能力，以培育富有尊重生命、關懷弱勢族群的醫療專業人才。而護理學系依循著學校創校理念，期盼畢業生能夠懂得愛人如己，成為立足台灣、放眼天下的好護理人才，因此學系全體教職員將學生視同親人，重視其學習與成長過程，以「經驗反思理論」為教育策略主軸，鼓勵學生主動參與學習，培養科學實證精神，並重視經驗思辯體認，以及營造啟發性師生互動。

本校在馬偕紀念醫院的全力支持下，提供足夠的創校經費，用於建設完善的學習環境與教學設備，並且招募優良師資，同時馬偕紀念醫院四個院區(台北、淡水、新竹與台東)也提供優質的實習場所，幫助學生於臨床實務上學習並應證護理專業知識與技能。雖然本校地處偏遠，但在積極努力下，我們的新生報到率逐年增加，本學系師資也由創學系 4 位增加至 102 學年下學期 14 位具博士學位之專任師資。自 103 學年度起，本學系奉教育部核准將招收二年制在職學士專班，以提供臨床護理人員在職進修管道。

對於一個新創學系而言，我們還有許多成長的空間，像是持續地改進課程內涵以提升教學品質、促進學系的研究發展與升等，以及繼續維繫優良的教學成果等。