

一、目標、特色與自我改善

(一) 訪評意見

【系所共同部分】

該系宗旨為「促進口腔健康的保健、教育、服務與研究」；其目標為「培養口腔衛生專業人員、加強口腔照護及促進團隊合作及品質提升」，其宗旨目標明確指出學生應具備的知識及能力，除了能符合國內當前牙醫生態，也能與國際環境接軌，尤其國際化發展方面值得鼓勵。ALOHA 的口號易記又可配合校院宗旨的發揚，極具巧思。

該系之各項會議紀錄及活動中均顯示對其制定目標宗旨之努力及持續改善之決心，但該系仍屬「新成立」系所，某些部分甚至是國內首創，在訪談過程中發現部分學生在入學時對該系／所認識不深，對所修課程也有些意見。因此，如何在招收最適當的學生、快速反應學生之需求，及確實掌握所設定之教育品質間達到適當的平衡點，宜再斟酌。

該系空間與牙醫系合用，對教學及研究產生嚴重影響。目前已規劃第二教學大樓空間供使用，惟其空間規劃為口腔醫學院之藍圖，宜明確指出牙醫學系與口腔衛生學系之專屬空間及共用空間。

【學士班部分】

學士班教育目標為配合當前牙醫生態，以口腔照護及預防保健為導向，培養臨床社區教育、身心障礙口腔照護等口腔專業衛生人才，成立僅 6 年即有如此之師資規模實屬不易，值得鼓勵及嘉勉。

【碩士班部分】

碩士班能在既定之教育目標下多元化發展，培養出眾多傑出校友，對整體口腔醫學推展有正面積極之作用，值得推崇。惟碩士班及在職專班間仍有許多重疊不明之處，宜加以釐清。

另碩士班分成公共衛生及預防醫學兩組，但從必修與選修課程中不易看出兩者之差異性，且必修課程較多，學生於訪談中亦表示難以

分辨兩者之不同，只知入學時依牙醫師及非牙醫師而分組。

(二) 改善建議

根據上述訪評意見，茲提供下列建議以為參考：

【系所共同部分】

1. 宜增加推薦申請入學名額之比例。
2. 宜儘早規劃第二教學大樓之空間配置，以供教學研究之所需。

【學士班部分】

1. 因目前該系的證照制度尚未立案，某些臨床工作無法推行，建議儘可能針對公共衛生、預防醫學、牙醫院所經營與管理、牙科儀器材料之特性及銜接研究所課程等方面予以加強，以增加畢業生就業之機會。

【碩士班部分】

1. 宜由研究的內容及方向明確區隔公共衛生與預防醫學兩組之差異，否則建議合而為一。
2. 宜明確釐清碩士班與碩士在職專班在教育目標上之差異。

二、課程設計與教師教學

(一) 訪評意見

【系所共同部分】

該系為系所合一架構，大致能依教育目標及特色訂定課程，惟學生人數多，教師不足，目前多由其他系所支援。系內雖有藝術人才之教師可以陶冶學生之人文素養，惟教師無法在該系創作發展，亦佔該系員額，似不適宜。學校應將此師資併入通識教育領域中，以提供教師創作空間及升遷管道，而該系則可補充社區護理人員相關師資。該系師資偏重公共衛生與衛教領域，牙科臨床輔助教學方面應可再加強，若能增加臨床背景的師資，則系所之教學將更佳理想。

教師成長學程配有計分辦法，可使教師在本身專業領域外增加不同領域之知識，以利自身的研究及學生輔導。此外，教學品質促進暨課程規劃委員會成員除該校教師外，亦包含產業界人士，立意良好，惟尚缺乏學生與畢業生代表。

【學士班部分】

學士班之課程依「口腔預防醫學」及「口腔公共衛生學」兩大領域設計，惟內容應涵蓋口腔專業領域（由牙醫系支援）、全身性疾病與口腔疾病的關係（由醫學系支援）、以公共衛生為基礎探討口腔疾病領域問題（由公衛所支援），以及以社區服務及衛教改善口腔疾病之流行與對弱勢族群、長期照護病患之口腔照護（由護理系所支援）等課題，才能符合該系設定之教育目標，建議宜由課程委員會就目前之課程規劃，召集以上相關教師檢討改進。

此外，因目前尚無口腔衛生師之證照認定，故畢業生大多在牙材之私人企業服務，此似非該系教育之主要目標。惟亦不應因目前職場現況而忽略開設課程導正學生思考方向之重要性，以期真正造福國民的口腔健康。

臨床實習課程可安排學生擔任牙醫師助手，於院區或候診區、診間教導民眾正確刷牙步驟，亦可藉此認識各科器材、協助牙醫師聯絡病人及術後對患者的關懷，並與牙醫師和護理師共同學習社區衛教、對弱勢族群之口腔衛教以及口腔疾病之篩選。此外，牙科放射線臨床操作等非口腔衛生人員之工作不宜列入實習課程，另可考慮開設「口腔影像判讀」課程。各「牙科專科概論」可以「口腔醫學概論」取代；「內外科學概論」則以內外科護理取代，以減少必修學分。

該系要求學生需修滿 135 學分才能畢業，畢業學分過多，其中包括必修 114 學分、通識 16 學分，僅餘 5 學分選修，學生選課彈性較不足。此外，見習場所宜走出校園，如私人牙醫診所、衛生行政機構及身心障礙、長期照護機構等，俾使實習地點多樣化，以開拓學生視

野。

【碩士班部分】

碩士班雖分兩組，但課程規劃不明確，且課程之必修學分亦過多。非牙醫師組學生因欠缺基礎口腔衛生知識，故宜開設「口腔醫學概論」課程，由正常生理及結構導入病態之臨床口腔疾病。另外，可以考慮取消分組並設定必修課程，由指導教師指定選修科目，非牙醫師則可加強牙醫學科之課程。

(二) 改善建議

根據上述訪評意見，茲提供下列建議以為參考：

【系所共同部分】

1. 宜將藝文師資併入校方通識教育，員缺則建議聘任社區護理師，俾使該系師資領域更臻完整。
2. 教學品質促進暨課程規劃委員會成員可再增加各級學生代表及畢業生代表參與，以反映學生意見，作為課程改進之參考。
3. 對於課程設計宜在縱向與橫向面進行檢討與改進，並邀請學生代表參與討論，對於滿意度偏低的課程，宜進一步了解與改善。
4. 宜增聘師資員額，以減輕教師教學負擔。

【學士班部分】

1. 宜由課程委員會針對教育目標，召集相關系所教師共同檢討，以改進目前課程。
2. 以畢業生就業現況觀之，似未符合該系教育目標，惟亦毋需轉變為以職場需求為導向。開設課程仍宜以導正學生思考為要，才能真正提升國民之口腔健康。
3. 配合核心課程，宜為學生安排正確之實習課，建議可與醫院牙科護理師或護理長共同研擬課程。

4. 牙科放射線臨床操作等非口腔衛生人員之工作，不宜列入實習課程，另可考慮開設「口腔影像判讀」之課程。
5. 宜擴大學生實習之場域與範圍，提供學生多元之選擇及實務經驗。
6. 宜鼓勵學生至國外考取證照，並可考慮與國外學制接軌，建議學程內容宜配合國外相關學程，以利將來取得國外學校之認可。
7. 該系課程有部分重複或可合併，建議如下：
 - (1) 「兒童牙科學概論」及「齒顎矯正學概論」可合併為一學程。
 - (2) 「生物統計學」與「電腦統計分析」可合併後接電腦統計分析 (I) 與 (II)，並列為選修。
 - (3) 「安全教育與急救 (含 CPR)」和內、外科學概論可合併成內外科護理學概論。
 - (4) 「口腔醫學英文」與「口腔衛生學導論」宜合併。
 - (5) 「牙科器械暨生物材料學實驗」、「牙科生物材料學」及「牙科器械概論」可合併。
 - (6) 「口腔衛生教育」及「臨床口腔衛生照護學」可與口腔衛生臨床實習課程合併。
 - (7) 牙體復形學實驗可加入部分鑲復治療學實習課程。
8. 部分課程如牙周病學概論宜加入口腔衛生倫理學及牙周病學實習，俾使課程設計更完整。
9. 通識教育中缺乏藝術學程，如音樂或美術等，校方宜考慮納入此類課程，以有助於提升學生之人文素養。
10. 宜增加該系之選修學分數，提供學生更多元之選課彈性。

【碩士班部分】

1. 宜取消分組並設定必修科目，學生由指導教師指定選修課程，而非牙醫師背景之學生則可加強牙醫學科之基礎科目，以減少必修，提升學生選修課程之彈性。在師資不足之情況下，不分組之做法亦可讓教師共同指導學生之專題討論。
2. 研究方向宜以該系教育目標為導向，可多朝產官學合作方向發展，研究醫病關係及以病人為中心之口腔全人照護、口腔衛生器材與產品之研發、社區口腔衛教之效益調查，以及弱勢族群與長期照護患者之口腔照護成果等，提供衛生單位參考，以達成促進口腔健康之目標。
3. 指導教師可加入公衛或護理領域之教師。
4. 宜由課程委員會檢討改進「口腔公共衛生組」之課程規劃，可考慮提供「口腔醫學概論」課程，由口腔正常結構及生理導入病態之臨床口腔疾病，取代各牙醫專科概論，以減少必修學分，並以「內外科護理」取代內、外科學概論。

三、學生學習與學生事務

(一) 訪評意見

【系所共同部分】

該系為達成教育目標開設多樣化課程，惟學生未必清楚系上設計課程的理念，為配合課程與職場需求之一貫性，宜協助學生儘早了解自己的興趣及能力，找到未來的就業方向，以利依照個人之生涯規劃選擇所需之專業課程。此外，該系亦尚未設置專任助教協助教學實習之進行，而此勢必會對教學及實驗的成效造成影響。在空間與設備方面，學生實驗室（治療椅）數量不足，研究生也反映無個人空間，較易缺乏歸屬感。

學生對導師提供之固定晤談時間（office hours）似不清楚，有一

半的學生不知道有此制度存在，對於系上的生涯輔導諮詢管道認知亦不足，利用率也不高。在學生的輔導機制方面，學校輔導室、授課教師、導師及學生之間宜有緊密的聯絡系統，以在學生面對學業、交友、感情、生涯規劃與壓力調適等問題時，適時予以關懷了解。另學生的問題較以往複雜，系上教職員輔導成效有限，校方或系上可定期召開導師會議，以提升教師輔導的成效。

宜評估 e-learning 數位教學學習平台之具體成果，教師上傳的資料宜不斷更新，學生上網學習的成效亦宜再評估。在圖書館的使用率上，宜獎勵圖書館使用率，可以每月提供借書排行榜，予以鼓勵。對於未通過英語檢定測驗的學生，應有輔導配套措施。

宜定期辦理教師成長活動，鼓勵各系所教師加強教學，並透過教材之設計、教學方法之改進、教學環境之改善（包括資源之整合與共享）和教師在職再教育等方法，協助教師運用教學科技促進課程教學多元化，以培養教師教學專業素養，提升教學品質，進而提高學生學習興趣，創造優質學習環境。

【學士班部分】

學士班課程包含基礎及核心課程，提供了完整的口腔衛生教育、社會口腔公共衛生，及協助邁入臨床的技術傳授。在臨床上，教學醫院牙科部有可容納近百張牙科治療椅規模的門診，除了牙醫師之醫療外，其他一切行政管理、消毒感染控制、健保申報診間管理及利用、牙科 X 光機的使用、牙醫工作輔助、口腔衛生教育，及病患之接待等周邊系統，均需由口腔衛生師協助完成。該系規模在國內首屈一指，惟學士班畢業生在牙科臨床服務者僅佔畢業生的 19%，殊為可惜，未來宜積極爭取證照認同。

此外，因設備、人員及訓練等資源較大型之教學醫院不足，臨床實習場所尚包含私人牙醫診所，建議將高雄附近教學醫院納入實習範圍。另學士班通過英日檢人數甚少，宜設定畢業前所需達到之門檻。

【碩士班部分】

課程設計上著重研究方法及健康管理之理論與實務訓練，課程配合教師之研究專長，將「流行病學」、「生物統計學」、「衛生教育與健康促進」規劃為必修學程，另開設多元化的選修課程，培養研究生獨立研究及解決問題的能力，以因應未來職場及相關研究領域的需要。

然過去課程採網路教學，而使師生溝通機會減少，有鑑於此，該系建立教學E化平台，不僅能提供學生多元教學方式，亦可提高師生互動。

(二) 改善建議

根據上述訪評意見，茲提供下列建議以為參考：

【系所共同部分】

1. 對於未通過外語檢定測驗之學生，宜有配套輔導措施。
2. 宜評估 e-learning 數位教學學習平台之具體成果，持續更新教師上傳之資料，另學生上網學習成效亦宜再評估。
3. 宜獎勵學生以提高圖書館之使用率，可以每月提供借書排行榜，予以鼓勵。
4. 學生實驗室（治療椅）數量不足，建議逐年補足。另宜設置研究生之專屬研究室，以提高學生歸屬感。
5. 宜結合校方資源，強化導師制之輔導功能，提供學生包括生活、學習、生涯發展等必要之諮詢與指導，以落實導師之功能。
6. 教學助教除由該系碩士班研究生支援外，宜同時聘請專任人員，協助實習或實驗課程之進行，以維護教學、實驗之成效。
7. 宜加強宣導 office hours 與生涯輔導機制，並具體落實。
8. 宜加強教師及學生對系上的認同感及榮譽感，使其願意盡情的發揮所長。
9. 宜建立教師專業成長機制，以強化教師之教學技巧。

【學士班部分】

1. 宜積極爭取證照認同，以提高畢業生就業與所學之相關性。
2. 宜設定語文檢定之畢業門檻，以提升學生語文能力。
3. 宜將高雄附近的教學醫院納入實習場所。

【碩士班部分】

1. 專題討論課程之報告宜要求學生盡量用英文書寫。

四、研究與專業表現

(一) 訪評意見

【系所共同部分】

該系專任教師 9 位，皆為助理教授級以上之師資，其中 7 位教師於三年內擔任至少一項研究計畫之主持人，研究經費來源包括國科會、衛生署、牙醫師公會全國聯合會、高醫校內及高奇（高醫／奇美）合作計畫等。94-96 三年合計發表 34 篇 SCI 著作與 33 篇非 SCI 著作，部分教師研究成果佳，獲得多項研究計畫，然而也有一些教師未能參與研究計畫或發表著作。

該系師生積極參與國內外學術研討會，並邀請國外學者至系上演講，有助於國際學術之交流及合作，提升師生國際視野。94-96 年度間師生多次參與國內外國際會議，系內亦主辦國際與國內學術討論會，聘請國內外專家蒞臨演講，成果豐碩。

該系教師充分利用專長，積極投入各種社會服務或專業服務，包括從事山地醫療、至監獄牙科診所幫助受刑人治療口腔疾病、至各機關宣導口腔保健等，在教學、研究之繁重負擔下，仍能熱心參與服務工作，值得嘉勉。

為提高教師學術水準，鼓勵教師學術研究，該系訂有獎勵辦法，以提升教師研究與專業表現成果之質量。此外，亦鼓勵校內專任教師及研究人員出席國際會議，以提升研究風氣及該校之學術地位與國際

水準。為加強國際學術發表，在校及院內均訂有教師參與國際會議實施要點及教職員之國外出差實施要點等補助辦法，立意良善。

【學士班部分】

學士班畢業生多以進入研究所就讀為主，且系內亦鼓勵學生走向高學歷，獲取教師資格。惟學士班修業最後一年缺乏與研究所接軌的課程，如教導如何文獻回顧、如何研讀 paper 等。

【碩士班部分】

該系 96 學年度碩士班（含專班）在校生人數合計 58 人，研究生指導集中於部分教師，分配不甚平均，部分教師指導之研究生人數大於 10 人，若再加上同時指導之牙醫系碩博士生，則指導人數偏高。此外，亦有部分碩士班學位論文題目雷同之情形。

碩士班研究成果發表已納入畢業條件之規定，可有效地促使研究生將研究成果撰寫，於研討會發表或投稿，亦可提升碩士班出版論文之篇數，而發表論文大多刊登於國內學術雜誌。

此外，該系研究所學程中，因碩士在職專班的學生人數較碩士班多，故利用星期六、日上課在該系已成常規，惟教師負擔相對過重，幾無休息時間。

（二）改善建議

根據上述訪評意見，茲提供下列建議以為參考：

【系所共同部分】

1. 宜加強並協助年輕教師參與研究計畫及發表論文，以提升整體之研究品質。
2. 宜考慮規劃研究方向，整合 2 位以上碩士生之論文，投稿並刊登於國際期刊，以提升研究成果及發表論文之品質。
3. 宜設計機制，由研究績優教師擔任導師（mentor）角色，組成研究團隊，並要求論文發表較少之教師加入，以激勵研究動能，強化研究成果。

【學士班部分】

1. 宜在大四增開與研究所接軌之課程，以滿足多數選擇繼續升學畢業生之需求。

【碩士班部分】

1. 宜增加專任教師員額，使每位教師指導研究生人數更為合理。
2. 考量教師及行政人員尚需負擔在職專班課程，故在上課時間方面，宜合理分配於每位教師，以避免勞逸不均。

五、畢業生表現

(一) 訪評意見

【系所共同部分】

該系包括學士班及碩士班，是國內唯一具有碩士班的口腔衛生學系。碩士班學生畢業人數與學士班相近。

【學士班部分】

學士班課程設計包括職場見／實習、畢業考的專業知識與技能檢覈機制、二年暑假見習、四年級全學期實習，及四年中利用假期作不定期參訪及職涯講座等，可增加學生對口腔衛生照護基礎及應用領域之專業知識與實務性的結合。

畢業生多進入研究所繼續進修，此有助於培養口衛系畢業之教師。該系於 96 年成立口腔衛生學系友會，建立畢業生檔案，並與校外實習牙醫診所聯繫，以解決學生在實習上遇到的問題，立意甚佳。惟學士班以臨床專業為導向，但 77 位畢業生中僅 17 人就業，且只有 6 位從事牙科臨床輔助人員工作，與該系設立目標有落差，此亦可能和尚未落實證照制度有關。

【碩士班部分】

碩士班分碩士及碩士在職專班，為以加強口腔預防及公共衛生領域為主之學程，在職專班利用假日開設課程，方便在職進修的大學畢

業生，畢業校友在職場表現優異。惟針對雇主所進行之畢業生滿意度調查的回收率偏低，且由問卷調查的資料顯示，雇主及在職專班學生均認為在職場之人際關係以EQ為主、專業其次，可見無就業經驗的畢業生在情緒管理、人際及醫病關係上未被重視。

(二) 改善建議

根據上述訪評意見，茲提供下列建議以為參考：

【系所共同部分】

1. 畢業生反映在校期間課外活動太多，並將其列為不滿意的原因之一，惟走向校外尋求研究資源、國際化以及職場化是為該系發展必經之路，系方宜在兩者之間尋求平衡點。

【學士班部分】

1. 校院方對口腔衛生師職缺的設立宜儘早完成，以因應證照制度的來臨。

【碩士班部分】

1. 宜利用導師時間及相關課程加強教導無就業經驗之學生，使其了解如何做好情緒管理，以及人際與醫病關係之經營及其重要性。

註：本報告書係經實地訪評小組、學門認可初審小組與學門認可審議委員會審議修正後定稿。