

弘光科技大學 113-114 學年度

【護理科】外部自我評鑑實地訪評報告書

構面一：目標與發展（請條列敘明）

優點/特色（或現況描述）

1. 學校的歷史悠久，作育英才無數，辦學品質值得肯定。
2. 教育目標與校級、院級發展理念（以人為本、關懷生命）相符，並具體對應專業技能、人文素養、自我成長三大面向。
3. 課程與實習規劃完善，實習時數高於考選部規定（1440 小時 vs. 1016 小時），並有Preceptor 制度與 OSCE/模擬國考銜接。
4. 護理科的人數與規模不大，能維持完整的組織架構、資源分配與健全法規。
5. 課程規劃方面，專業選修能逐年增加，由24 學分、35 學分至43 學分，讓學生有更多的學習自主權，值得肯定。
6. 能以SWOT 分析並搭配PDCA 流程進行品質控制，對焦辦學問題並進行調整。
7. 學生升學及就業表現口碑佳，獲醫院及學校好評。
8. 法規制度嚴謹且完整。

待改善事項與對應之改善建議

1. 選修課的類群，建議宜有更具系統性規劃，使學生選修有更具方向的建議。
2. SWOT 策略（例如SO、WO）宜與SWOT 對應，可考慮在表1-2-1 先具體呈現，再與發展策略結合引用（表1-2-2），使前後的連貫性更好。
3. 護理科之組織架構圖宜重新檢視，例如護理科教師評審委員會之階層位置。
4. 預算分配的合理性宜考量護理科師生占全校百分比例。

針對未來發展之參考建議

1. 護理科可以重新檢視並略為調整SWOT 分析，請在SW, WO, OT, ST 能有更明確的對應，並配合在校級與院級策略上，對於未來的發展有更清楚的方向。
2. 學生之專業選修學分數已增加，惟在開課以及輔導學生多元選修的策略宜更具體之規劃。

弘光科技大學 113-114 學年度

【護理科】外部自我評鑑實地訪評報告書

構面二：教學與學習（請條列敘明）

優點/特色（或現況描述）

1. 課程規劃、師資安排及學習環境與設備完善，能依專業教師之專長排課，合作醫院業界教師亦能共同參與教學計畫之擬定與實務，重視產學合作以銜接臨床及課室教學，降低學用落差，達成培育具專業能力的人才教育目標。
2. 111~113 學年度每學年都各有 1-2 名教師獲得彈性薪資、績優導師獎項；另，教師專業發展競賽得獎人數能維持。
3. 教師對學生之生活、學習、實習等各面向之輔導用心，能提供多元完善之學生輔導機制。
4. 學生品德教育完整，正式及非正式課程多元；學生積極參與校外相關競賽，且有優異之表現。

待改善事項與對應之改善建議

1. 專業證照輔導，111-113年只開班4場次，且侷限於電腦簡報及護理師證照輔導課程（自評報告書p. 72，表2-5-6），建議能開辦多元專業證照輔導課程。
2. 宜加強培養學生資訊能力，鼓勵學生跨系選修A I 與健康照護課程。

針對未來發展之參考建議

1. 師資授課負擔朝向減少跨多學制、多科目之情況。
2. 目前已走入智慧醫療、精準健康照護時代，建議增加規劃科技護理相關教育內容，與時代結合。

弘光科技大學 113-114 學年度

【護理科】外部自我評鑑實地訪評報告書

構面三：辦學績效與精進策略（請條列敘明）

優點/特色（或現況描述）

1. 校內外和全國比賽成果佳，例如：英語、技能與創新實務競賽。
2. 專任教師能積極取得研究計畫之補助及執行。
3. 高註冊率、高證照率，顯現辦學口碑及成效。
4. 學生就學穩定率高，且有具體轉、復學生輔導機制。

待改善事項與對應之改善建議

1. 畢業生核心能力調查，建議除量化數據外，亦需蒐集質性資料，以研訂符合學生需求的改善策略。
2. 111-113學年度學生取得英語類證照只有11張（自評報告書p.82，表3-1-9），建議能有鼓勵機制。
3. 落實畢業1、3、5年畢業生流向調查及雇主滿意度以檢視辦學績效。

針對未來發展之參考建議

弘光科技大學 113-114 學年度

【護理科】外部自我評鑑實地訪評報告書

構面四：自我改善與永續經營（請條列敘明）

優點/特色（或現況描述）

1. 已建立 PDCA 循環，並針對上一週期 15 項改善建議逐一回應。
2. 自我改善機制的建立，能提出了各項具體機制。
3. 資訊公開與回饋管道的規劃完整（校、科雙層反饋）。
4. 前一次自我評鑑報告各項指標評鑑結果改善情形，能具體完整的呈現。
5. 永續經營策略結合 ESG 與 SDGs，推動智慧病房、AI 教學及社會責任方案。
6. 能透過自我改善機制建立教學品質、提升學生學習成效。
7. 科能自我提出重點發展項目，以PDCA持續進行自我改善與精進。

待改善事項與對應之改善建議

1. 前一期評鑑部分回饋意見改善未量化呈現(p.105 第3項)，例如整體學生外語能力提升的具體成效，宜補充說明。

針對未來發展之參考建議

1. 如何提升學生國際移動力，未來可再規劃具體策略。
2. 外部利害關係人（臨床機構、畢業校友）應納入改進討論，提升外部回饋的代表性與可操作性，檢討亦可呈現如何連結到相關政策、辦法的發展與建立。