

高雄醫學大學
104 年度系所自我評鑑報告書

藥學系

(受評班制：學士班、藥學碩士班、臨床藥學碩士班、
碩士在職專班、博士班)

單位主管：吳秀梅

聯絡電話：07-3121101 轉 2164

電子郵件：shmewu@kmu.edu.tw

主管簽名：吳秀梅

目錄

摘要	4
導論	4
歷史沿革	4
自我評鑑過程	5
自我評鑑結果	6
項目一：教育目標、核心能力與課程設計	8
一、現況描述	8
1-1. 運用適合的分析策略（如學生發展、社會需求、特色和資源、競爭優勢、畢業生表現等），確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？	8
1-2. 依據第一週期系所評鑑結果與建議，確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？（第一週期已受評之系所班制適用）	12
1-3. 教育目標與校務發展重點、醫學大學特色之配適性	27
1-4. 依據教育目標與結合本校培育”學用合一之健康專業人才”之目標，訂學生核心能力之作法與結果	29
1-5. 推動師生接軌國際能力之作法與成效	29
1-6. 教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程度為何？	31
1-7. 依據核心能力進行課程規劃與設計，並落實學用合一之機制運作與結果	32
1-8. 提升課程品質之機制運作與成果為何？	34
二、特色	36
三、問題與困難	37
四、改善策略	37
五、總結	38
項目二：教師質量、教學品質與支持系統	39
一、現況描述	39
2-1. 專、兼任教師之數量與學術專長及聘用機制，符合教育目標、核心能力與課程設計，及滿足學生學習需求和特色發展之情形為何？	39
2-2. 專任教師之結構與流動之情形為何？	44
2-3. 教師依據課程所要培育之核心能力，進行教學設計與應用多元教學方法之情形為何？	45
2-4. 教師自編講義、編製數位媒材做為教學輔助，提升學生學習成效之情形為何？	46
2-5. 教師依據課程所要培育之核心能力，設計學習評量之情形為何？	47
2-6. 教師之專業和教學符合國家健康產業政策或社會發展趨勢情形為何？	50

2-7.	獎勵教學績優教師之作法和成果為何？.....	51
2-8.	協助教師改進教學設計、教材教法、多元學習評量方法及提升教學成效之情形為何？.....	53
2-9.	教師配合課程需求，進行實務教學之成果為何?(在職專班適用)	57
二、	特色.....	58
三、	問題與困難.....	58
四、	改善策略.....	59
五、	總結.....	59
項目三：	學生、學習輔導與支持系統.....	60
一、	現況描述.....	60
3-1.	學生組成分析、招生與入學輔導之規劃與執行情形為何？.....	60
3-2.	提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？.....	63
3-3.	提供學生課業學習和輔導(含課業輔導、生活輔導、生涯(職涯)輔導等)之作法及成效為何？.....	65
3-4.	提供高關懷學生輔導之作法為何？.....	68
3-5.	鼓勵學生參與跨領域學習之具體作法及成果為何？.....	69
3-6.	提供學生課外學習活動(如生活學習(含書院)、生涯學習、職涯學習等)之作法為何？.....	70
3-7.	提供學生至業界(見)實習，促進學用合一，提升健康專業知能與技能之具體作法、執行成果與實習輔導機制為何？.....	76
3-8.	學生畢業門檻之檢核機制與成果為何？.....	78
3-9.	提升學生取得專業證照之比例或提升學生就業競爭力之作法與成果為何？.....	82
二、	特色.....	83
三、	問題與困難.....	84
四、	改善策略.....	84
五、	總結.....	84
項目四：	研究與專業表現.....	85
一、	現況描述.....	85
4-1.	教師學術研究與專業表現(含研究計畫、期刊論文、會議論文、專書、教學研究、創作展演、產學合作、技術報告、專利、獲獎、國際學術合作等)之質量為何？.....	85
4-2.	學生學術研究與專業表現(含課程專題研究成果、期刊論文、會議論文、創作展演、競賽、證照、計畫參與、專題等)之質量為何？.....	91
4-3.	師生研究之支持系統(含獎勵補助辦法、指導措施等)及其成效為何？.....	93
4-4.	師生學術研究與專業表現與發展方向和特色之扣合性為何？與健康專業和社會需求之符合性為何？.....	95

4-5.	師生專業服務表現之情形為何？其支持系統及成效為何？.....	95
4-6.	師生專業服務表現與教育目標和特色之扣合性為何？.....	96
4-7.	碩、博士班學生之數量與品質為何？.....	97
4-8.	推動師生產學合作之作法及成果為何？.....	98
4-9.	學生論文主題與實務應用結合之情形為何？（在職專班適用）..	101
4-10.	學生參與國內實務應用或創新活動之情形為何？（在職專班適用）.....	102
4-11.	學生專業實務能力符合現職需求之情形為何？（在職專班適用）.....	103
	二、特色.....	104
	三、問題與困難.....	104
	四、改善策略.....	104
	五、總結.....	105
項目五：	自我分析、檢討改善與發展規劃.....	106
	一、現況描述.....	106
5-1.	辦學目標之內在強項與弱項，外在機會與威脅之分析及未來發展策略為何？.....	106
5-2.	蒐集彙整客觀之質性和量化之數據，評估辦學成效之機制為何？.....	108
5-3.	本次自我評鑑作業規劃及辦理，對教學品質和學習成效之自我改善策略為何？.....	108
5-4.	畢業生表現與互動追蹤機制運用之情形為何？.....	108
5-5.	畢業生整體學習成效之檢核機制為何？.....	109
5-6.	蒐集內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）對學生學習成效意見之情形為何？.....	109
5-7.	依據內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）之建議，檢討並修訂核心能力、課程規劃與設計、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習資源提供之情形為何？.....	114
5-8.	行政管理機制運作與定期自我分析與檢討改善之情形為何？...	115
5-9.	針對第一週期系所評鑑之改善建議，進行品質改善之計畫與落實之情形為何？（第一週期已受評之系所班制適用）.....	117
5-10.	持續自我改善之品質保證機制與增進人類健康之規劃為何？...	121
	二、特色.....	122
	三、問題與困難.....	123
	四、改善策略.....	123
	五、總結.....	123
總結	124

*本文中註明附件資料處，內容呈現於評鑑報告書附件中

*本文中註明紙本資料處，內容於正式評鑑當日呈現於會場

摘要

高雄醫學大學藥學系成立於民國 46 年，本系全體師生兢兢業業、臨深履薄，始終謹記為社會培育優質藥事人才之責任，並隨時檢討學生課程、學習成效及生活態度，教師也努力進修成長，此次評鑑全系攜手同心撰述報告書，也依據財團法人高等教育評鑑中心所提供的評鑑效標，本件評鑑報告逐一以現況陳述本系的各項校標，最後再統整性的描述本系在五個項目的優點與特色、問題與困難以及改善策略。五個項目含(1)教育目標、核心能力與課程設計、(2)教師質量、教學品質與支持系統、(3)學生、學習輔導與支持系統、(4)研究與專業表現、(5)自我分析、檢討改善與發展規劃，也針對上一週期評鑑結果及建議與予回應及改善之成果。

導論

本件評鑑報告詳述本系設立宗旨、營運特色、課程安排、教學現況、師生互動、課外參與、研究成果和改善計畫等，呈現本系當前經營全貌，並經由自我評量和外部檢視，明列問題所在，擬訂改善方案，作為系務發展依據。

歷史沿革

高雄醫學大學藥學系是國內歷史最悠久的私立大學藥學系，也是台灣培育藥學專業人才的重要學府；本系學士班創立於民國 46 年，民國 71 年成立藥學研究所碩士班，民國 77 年成立博士班，民國 88 年成立藥學碩士在職專班，民國 96 學年度藥學系架構整合為系所合一，臨床藥學研究所碩士班成立於民國 93 年，102 學年併入藥學系，目前藥學系包括學士班、藥學碩士班、臨床藥學碩士班、碩士在職專班及博士班。本系學士班教育學生具備藥物科學專業知識、臨床藥事照護能力及藥學倫理等素養，畢業生經國家醫事人員考試合格可取得藥師資格，就業職場包括社區及醫院藥局、藥廠、衛生行政部門及研究機構等；本系碩士班、臨床藥學碩士班及碩士在職專班則進階培育藥學相關科學領域、臨床藥學領域等研發人才；本系博士班為培養高階藥物科學、社會藥學、藥學教育及藥事照顧等研究人才。本系已培育近六千名畢業生服務社會，校友敬業樂群、熱心公益，頗受社會好評。

本系因應時代需求，隨時檢視藥學教育方向，課程設計則兼顧藥物產品導向及藥事照顧，平日即要求學生重視學習態度及社會責任，也積極邀請產官學研專家深度剖析藥物科學研發、藥事與藥價政策及藥業市場，系上教師也努力建構學術研究及產學合作機制。本系師資優良，教學及研究皆具特色，又為拓展師生國際視野，本系與歐美知名大學簽署姐妹校，實質提供師生學術交流與研究合作之機會。

本系學術研究風氣旺盛，研究領域包括藥物合成及活性之研究、天然藥物有效成分的分離及藥理活性的探討、藥物劑型改良、處方設計及藥物釋控劑型的研發、藥物及毒物微量分析技術開發、中藥方劑評估、基因毒理學及臨床藥學等，每年均獲得國科會、衛生署、其他研究機構或藥廠補助研究經費數千萬元，且 101~103 年約有四百餘篇論文在國際期刊上發表，並得到專利及相關研發成果，本系兼具藥學教學、研究及新藥開發等研發專業能力，並從事全民保健相關之藥事服務研究發展。

自我評鑑過程

依據評鑑時程，學校多次邀請學者專家講述評鑑目標及標準作業流程，系上老師則依據五個項目分組，由各組負責蒐集資料及撰寫報告，系上並進行數次自我評鑑會議追蹤進度，並由各組組長報告，經全系共同討論修正，再由系辦小姐及行政教師排版、彙整及校正評鑑報告，最後由系主任定稿完成評鑑報告。

- 1.召集人：吳秀梅
- 2.行政教師：柯黃盛、蔡東榮
- 3.顧問：陳益昇、林俊清
- 4.項目一(目標、核心能力與課程設計)委員：陳素惠、林英琦、謝坤屏、方逸萍。
項目二(教師質量、教學品質與支持系統)委員：顏銘宏、曾志華、吳育澤。
項目三(學生、學習輔導與支持系統)委員：吳信昇、溫燕霞、顏金鳳。
項目四(學術研究、服務表現與支持系統)委員：吳寶珠、楊奕馨、鍾美英。
項目五(畢業生表現與整體自我改善機制)委員：林双金、黃耀斌、張訓碩。

自我評鑑結果

SWOT 分析：

優勢 (Strengths)	劣勢 (Weaknesses)
<p>1.本系設置於醫學大學(含附設醫院)，相關之醫藥專業人才可互相支援，並提供具特色課程與學習環境，學生學習資源豐富。</p> <p>2.學士班設學程及模組，碩士班設學術及實務分流課程，提供優質之藥學專業及臨床藥學照護課程，使學生更具競爭力，可與當前產業界需求相配合，具高度就業吸引力。</p> <p>3.學士班為四年學制，學生必修醫院藥局實習 640 小時，符合全國藥學教育委員會及考試院之規定，本系自 102 學年度起社區藥學實習或藥廠實習等 320 小時由選修改為必修，目前總實習時數為 960 小時。</p> <p>4.多元課程設計及評核，導入 PBL、TBL 課程及 OSCE 考試，藥學系學生畢業後通過國家考試可取得藥師執照，畢業生就業機會佳，每月工作所得優於一般大專畢業生。</p> <p>5.本系教師皆具博士學位，師資陣容堅強，教材豐富新穎，內容具實用性與學術性。</p> <p>6.碩博士班肩負專業人才之培育使命，研究風氣優良且多元化，尤其在臨床應用分析、中草藥、天然物、製劑研發及合成領域上，成果豐碩，並積極爭取國科會、衛生署、</p>	<p>1.本系於私立大學且位居南部，即使師資優異且辦學認真，仍非學生就學首選。</p>

<p>藥廠等單位各項研究計畫。</p> <p>7.藥學系校友聯誼會及高醫藥學文教基金會具有強大校友資源。</p>	
機會 (Opportunities)	威脅 (Threats)
<p>1.當前正值藥學教育改革之時期，需加強學生之專業能力，以符合社會需求。</p> <p>2.藉由加強專業與研究之能力，可擴展並強化學生就業之競爭力，提昇學生在該領域之執行力與參與機會。</p> <p>3.生技產業缺乏相關人才，學生畢業後就業市場極佳。</p> <p>4.國際交流機會多。</p>	<p>1.公立藥學系調整為6年制，本系規劃4+2學習課程及專業訓練因應之。</p> <p>2.突顯藥學系特色與培育跨領域專業能力之人才，將是具挑戰性的發展方向。</p>
改善策略 (Strategies)	
<p>1.加強招生宣傳。</p> <p>2.增強現有師資之教學研究競爭力。</p> <p>3.善用校友資源及國際交流管道，提升學生及師資多元學習及進修機會。</p> <p>4.檢視課程設計，達有效率之學習。</p>	

項目一：教育目標、核心能力與課程設計

(一) 現況描述

1-1 運用適合的分析策略（如學生發展、社會需求、特色和資源、競爭優勢、畢業生表現等），確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？

本系含大學部及研究所，為完整藥學教育的學系。

A. 教育目標：

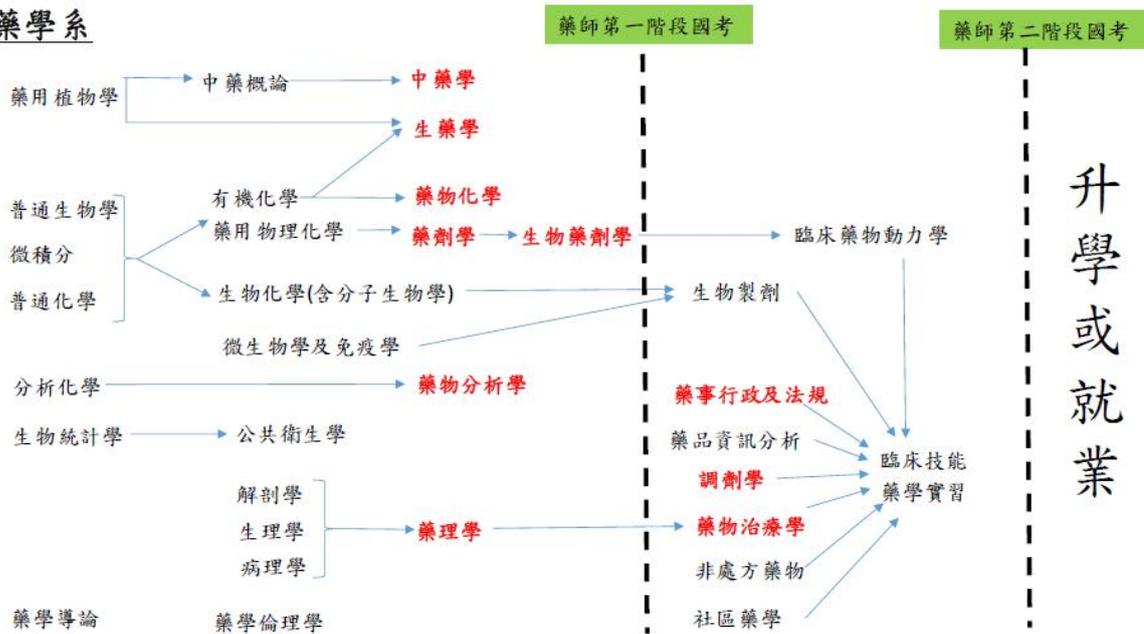
- (1) 培養學生具備藥學專業學識能力
- (2) 推動全人教育
- (3) 提升人文素養、加強社會服務精神
- (4) 強化學生獨立思考及自我管理的能力
- (5) 培養自我學習能力
- (6) 提升國際競爭力

B. 針對教育目標，本系訂定學生專業核心能力為(附件 1-1-1、1-1-2、1-1-4)：

- (1)藥物科學之原理及應用能力；
- (2)病人導向之藥事照護能力；
- (3)藥品導向之製藥科學能力；
- (4)藥物社會行為與行政管理能力；
- (5)藥事管理及經營能力；
- (6)電腦及資訊技術；
- (7)語文溝通及文書處理能力；
- (8)藥學倫理素養；
- (9)國際關懷能力。

C. 課程設計

藥學系



本系大學部為四年學制，學分數及核心課程符合全國藥學教育委員會及考試院之規定，為落實臨床藥事服務及藥廠實務能力，本系學生必修醫院藥局實習 640 小時、社區藥學實習或藥廠實習等 320 小時、畢業門檻 150 學分(附件 1-1-3)。此課程規劃亦符合藥師國考兩階段的施行後，大學部藥學生於大三學期結束，修畢藥理學、藥物化學、藥物分析、生藥學(含中藥學)、藥劑學及生物藥劑六科目方可參加藥師第一階段國考之需求。由於社會人口高齡化、醫藥分業及全民健保之實施，藥師於健康照護所扮演之角色更甚以往，因此學士班所修學科亦與時俱進，除藥物科學及研發等課程外，本系加強藥物治療學、臨床藥學、調劑學、專業臨床技能、藥局實習及與藥廠實務接軌等相關實習等課程，並設有總結式評量課程「臨床技能」，目標為加強學生進入職場後之藥事執業能力，以達藥師於臨床藥事照顧之功能。本系另設有臨床藥學模組、工業藥學模組及學程、創新醫學科技與管理學程及行銷管理學程供學生選擇。學生畢業需完成任一學程或模組課程方得畢業。畢業後即可參加藥師考試取得藥師資格，即時投入服務社會。

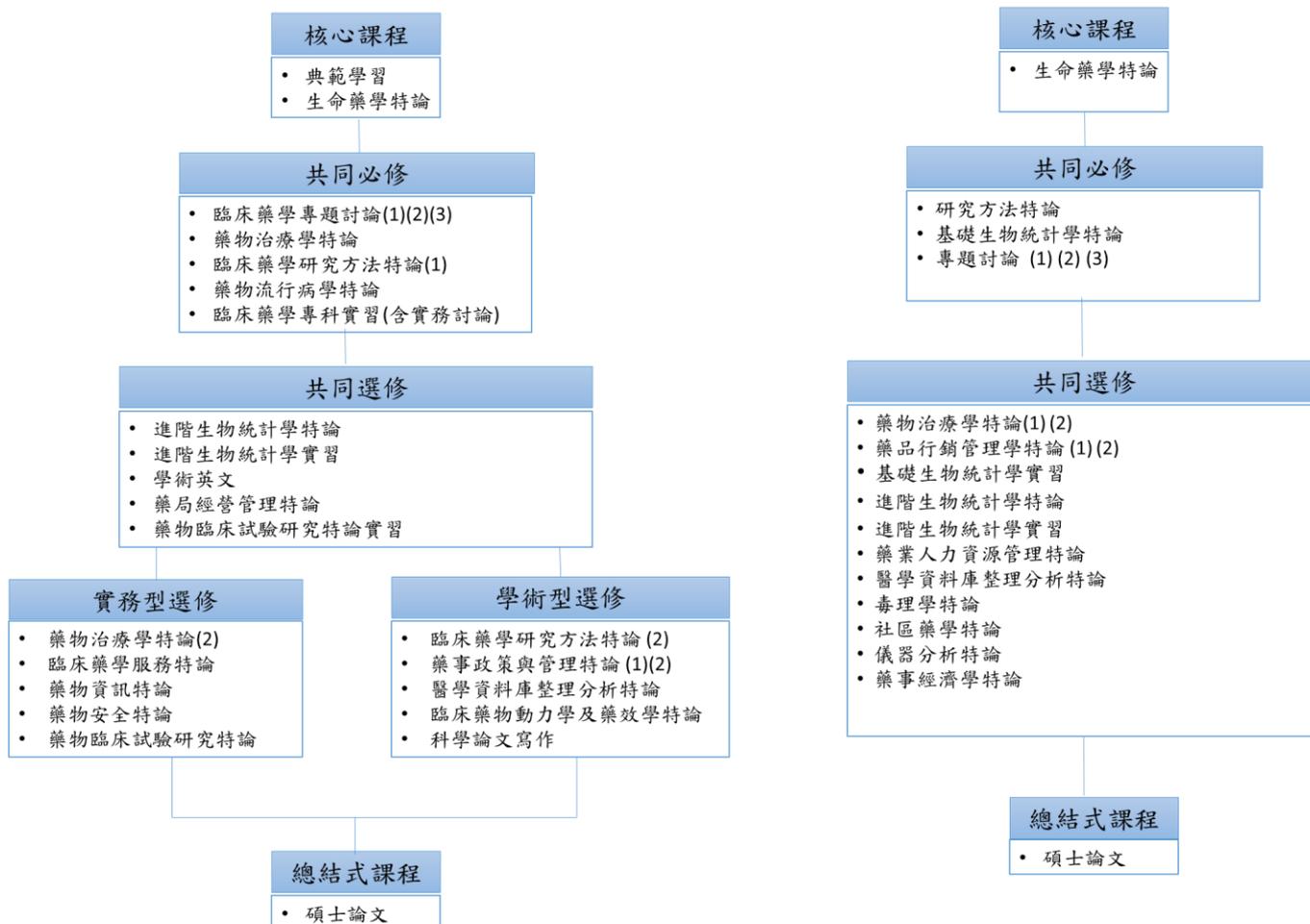
取得藥師資格在就業市場上有多方向之選擇如醫院之臨床藥師、社區藥局藥師、中西醫診所藥師、藥事行政人員、藥廠駐廠藥師(包含學術部門、研發部門、製劑研發、品管分析確效)、藥品行銷業務代表等。

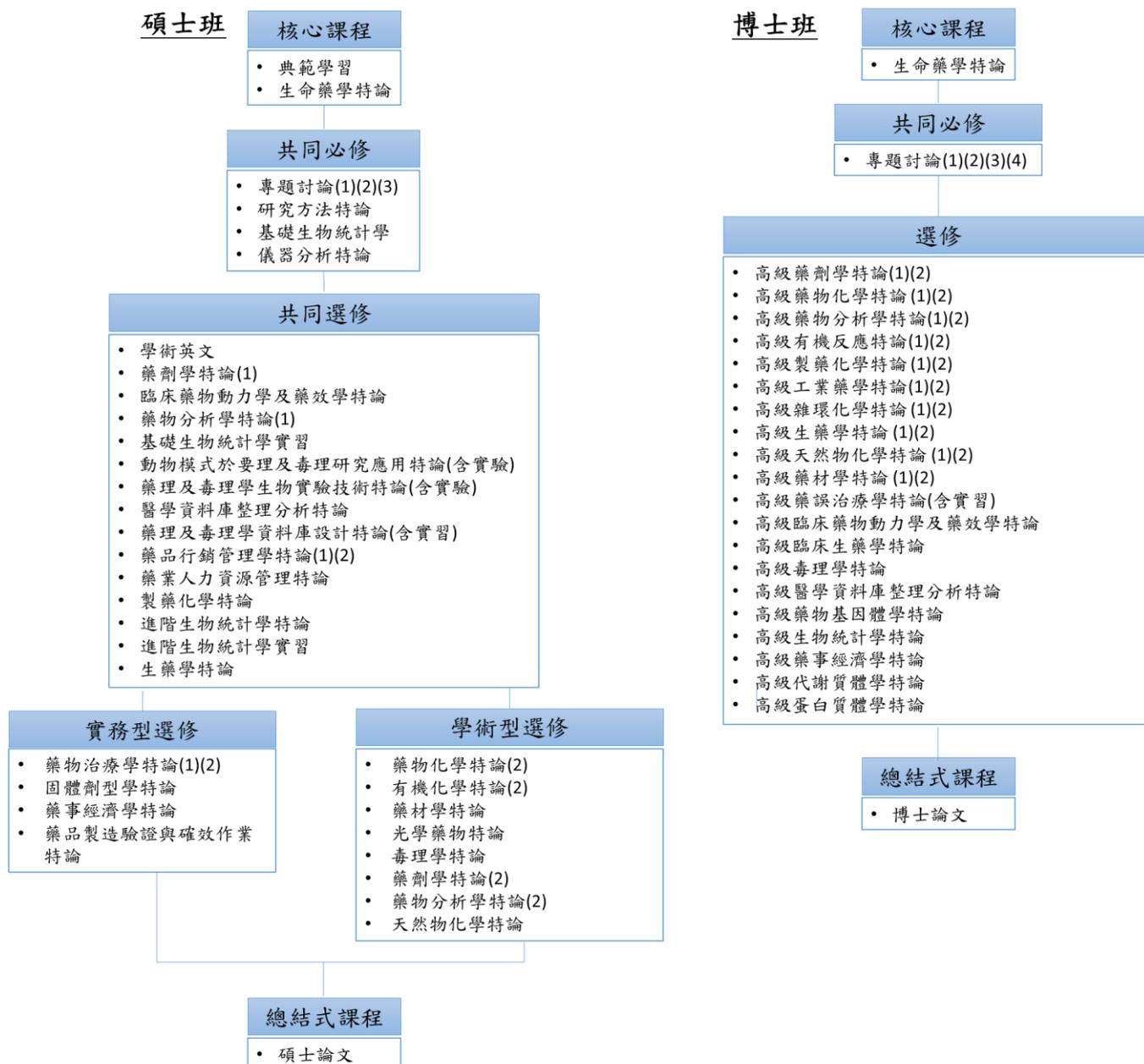
本系碩士班、博士班研究著重於藥物之有機及藥物合成、藥物劑型設計、藥物品管分析、中草藥天然物之成分分析及生物活性機轉研究、毒理學及臨床藥學等領域。研究生並可在系主任同意下，跨校、跨所選修課程。針對學生對未來職場的興趣，研究生於 103 學年開始實施分流制度，分為實務型及學術型，實務型加強工業藥學，學術型加強新藥研發。

本系臨床藥學碩士班及碩士在職專班課程的設計涵蓋理論與實務層面，以臨床藥學相關領域為主軸，加強藥物治療學、專題討論及臨床藥學實習，加強學生臨床藥學專業能力、臨床藥學研究能力、藥事執業管理能力、公共健康及醫療促進的認知、語文溝通及表達能力。另外，配合教育部分流計畫，臨床藥學碩士班於 102 學年開始，將部分選修課程分為實務型及學術型課程。實務型選修著重藥物治療及臨床藥事服務，學術型選修著重藥事政策及經濟學的研究方法及設計分析，以期幫助學生畢業後快速符合其職場或繼續升學需求。

臨床藥學碩士班

碩士在職專班





2. 系所優點與特色

- (1) 學術研風氣鼎盛，尤其在開發藥物、毒物、基因及蛋白質等分析技術、天然藥物活性成分之分離純化、藥物新劑型研發、藥物化學、新藥合成、毒理學、調劑學、臨床藥學等研究成果卓著。每年接受國科會等研究機構補助研究數千萬元。
- (2) 重視並發展藥學各領域的教學及實務訓練，以增進藥師在全民健保及醫藥分業之藥學專業能力。

- (3) 本系資源豐富。本系擁有第一教學大樓 5-7 樓系館，儀器設備精良包括核磁共振儀、氣相層析質譜儀、高效能液相層析儀、紅外線分析儀、元素分析儀、電子顯微鏡、毛細管電泳儀等貴重儀器，學生教室皆具冷氣空調設備。系館附近有學院圖書館，圖書及期刊等收藏甚豐。本校軟體設備圖書館藏甚豐有中文 48407 冊、西文 80618 冊、日文 7068 冊、2410 種期刊與視聽教材(錄影帶 1074 卷、錄音帶 102 種 779 卷、英美德日語卡帶 154 種 1154 卷、期刊縮影資料 94 種 848 卷)。資訊軟體：醫學光碟網路、國際百科網路、科際網。
- (4) 數十年來本系已培育許多臨床藥學與基礎研究相關之專業人才，畢業校友有中研院院士、跨國藥廠總裁，知名醫院高階主管等表現相當優秀。

為因應國家社會之需求，為本系未來之發展方向擬定短中長程計畫，主要目標包括持續增聘優秀師資及擴充研究空間和設備，加強新藥研發及生物科技人才之培育及加強臨床藥學專業訓練，增進將來藥學系與研究所畢業學生在藥學各個相關領域中多元角色的能力。

附件

1-1-1 藥學系學生深化核心能力與能力指標一覽表

1-1-2 藥學系碩士班、碩士在職專班、博士班之專業核心能力與能力指標一覽表

1-1-3 課程科目學分表

1-1-4 臨床藥學碩士班之專業核心能力與能力指標一覽表

1-2 依據第一週期系所評鑑結果與建議，確立教育目標並擬訂發展計畫之結果為何？

(第一週期已受評之系所班制適用)

第一週期系所評鑑結果為通過，相關建議、自我改善計畫及執行成果如下：

改善建議	自我改善計畫	執行成果
【系所共同部分】 1.該系宜加強推動整合學校資源、產學合作與技術研發，落實	【系所共同部分】 1.將特別加強與傑出校友的合作，透過各種管道與生技製藥產業加強合作，積極推動產學合作與技術移轉。	【系所共同部分】 1.藥學系 100-102 年度產學合作計畫共計 22 題，經費合計

<p>研究成果與相關產業結合，創造經濟價值。</p> <p>2.宜加強臨床藥學及藥理學相關之師資，以能建立符合教育目標之師資結構。</p>	<p>2.臨床藥學師資之需求，乃全國共有的問題，勢必須要特別加強，而藥理學為藥師證照國考重要科目，歷年來均由醫學系藥理學科支援授課，造成該學科負擔過重，因此本系仍然有增聘臨床藥學及藥理學相關師資之需求。將建請校方特別重視此一問題之解決，擬新聘兩名臨床藥學、一名分子生物科技、生命藥學領域之師資。</p>	<p>10,627,290 元、8 題技轉，經費合計 2,082,766 元及 15 題專利獲證，相關資料如(附件 4-1-10、4-1-11、4-1-12)。</p> <p>2.100 學年度新聘臨床藥理學專長之林英琦助理教授、102 學年度聘請一名具美國 Pharm. D.學位及臨床藥學領域之謝坤屏講師，該師已於 103 學年度取得博士學位。</p> <p>3.校方已同意再新聘兩名臨床藥學領域之助理教授級師資。</p>
<p>【學士班部分】</p> <p>1.為擴展學生之就業空間，除了藥學相關基礎外，加強工業藥學之理論與實務授課，增加學生對工業藥學之認知。</p> <p>2.學校宜與廠商進行產學合作，由廠商提供獎助學金或提供實習機會，吸引學生未來進入藥廠工作的興趣與意願。</p>	<p>【學士班部分】</p> <p>1.本系於大三課程中，設有「工業藥學」及「工業藥學實驗」等選修課程供學生選修，本系除教授傳統之專業知識外，將加強其實務之應用，例如延攬相關實務專家進行特別演講、納入生涯規劃的課程、舉行研討會、延聘專家參與課程修正等等。</p> <p>2.本系設有「藥學實習(1)」、「藥學實習(2)」，實習場所為醫院以外之其他單位；包括社區藥局，藥廠，藥品公司，研究單位，教育單位研究室，政府相關單位實驗室及藥學相關活動(含國內、外研討會)等，提供學生多元的視野以進行生涯規劃。本系將另選優良製藥產業，與其簽訂建教合作計畫，鼓勵學生暑期前往實習，以激發學生對製藥產業之興趣，相關建教合作辦法正研擬之中。此外，安斯泰來藥商公司及生達藥廠均設有獎學金提供本系學生申請，以獎勵學生之努力，並提高學生學習之意願。</p>	<p>【學士班部分】</p> <p>1.本系於大三課程中，設有「工業藥學」及「工業藥學實驗」等選修課程供學生選修。</p> <p>2.102、103 學年度獲教育部教學卓越育才分流試辦計畫補助，每學期舉辦「工業藥學產學實務系列講座」，邀請中國化學製藥多名業界專家至系上進行演講，每年中國化學製藥提供本系多名實習名額及工作機會。</p> <p>3.本系於大三、大四分別開設「藥學實習(1)」、「藥學實習(2)」，提供學生至醫院以外之其他單位實習(附件 2-1-5)，且 102 學年度</p>

		入學生「藥學實習(1)」、「藥學實習(2)」已改為必修4學分。
<p>【碩、博士班共同部分】 宜持續提升教師的學術研究素養，積極爭取研究計畫，並主動尋求國際學術交流與研究合作，以塑造優質的學習與研究環境，傳承樂學至上、研究第一的精神。</p>	<p>【碩、博士班共同部分】 本系將充分利用本校優厚之補助教師進修制度，以及『財團法人高醫藥學文教基金會』提供獎助金等資源，宣導並鼓勵教師利用寒暑假前往國內外進修，並加強研究計畫與研究論文之撰寫，以逐漸提升研究能量。</p>	<p>1.100-102 學年間吳秀梅主任及 5 位教師曾前往美國阿肯色醫學科學大學(UAMS)及美國國家毒理學實驗中心(NCTR)進行交流，系上教師參與國際交流頻繁，明細詳如附件 1-5-3。</p> <p>2.本系楊奕馨副教授亦曾受邀至馬來西亞大學參加 UNIVERSITY MALAYA HIGH IMPACT RESEARCH (HIR) MOHE GRANT 國際合作之 MOA 討論並擔任研究統計分析顧問。</p>
<p>【碩士班共同部分】: 大多數畢業生之發展與碩士班設立之教學目標未盡相符，宜做檢討。</p>	<p>【碩士班共同部分】: 本系碩士班招生區分三個組，分別為藥劑學組、藥物分析學組、有機及藥物化學組，大部分為藥學相關領域，因此本系碩士班學生來源背景以藥學科系的畢業生居多，但亦有少數非藥師背景之學生，因此本系碩士班學生之來源背景差異頗大，其職場就業選擇當然呈現多元化的選擇。 本系碩士班畢業生之發展大致分為藥師及非藥師兩方面來考量，具藥師背景之畢業生居大多數，因藥事服務機會較多，醫院或社區藥局職缺需求量大，且待遇薪資較為優渥，因此畢業生常以擔任藥師職位為第一考量，對於科技研發工作而言，因機會較少且相對薪資較低，通常不會成為具藥師背景之畢業生的第一選擇；至於非藥師背景畢業生仍以與藥學相關之科技研發職場為優先考量。經本系對畢業生的流向調查，顯示大多數的畢業生其職場就業歸屬，均與所學</p>	<p>1.自 102 年開始分別於碩士班執行「工業藥學」與臨床藥學碩士班執行「臨床藥學」課程分流計畫。在進階藥學專業推動碩士學位分流為學術型與實務型課程架構之規劃，擇定特色領域進行提升學生專業實務能力及學術研究能量。</p>

	<p>有所相符。</p> <p>至於較多就業機會的醫院藥局的藥師，其工作環境大多屬醫學中心的藥局，通常已升格為藥劑部，規模龐大，分項極多，亦包含藥物分析、藥物藥效評估、藥品製劑等等有關 Sciences 的領域，而較多數的藥品調劑工作仍屬於執行藥師之專業工作，其在碩士班所學的 Practice、Sciences 仍然包容其中，隨時都有應用的時機，並未只因調劑工作而有脫節，因此本系碩士班畢業生之發展與碩士班設立之教學目標無不相符之處。</p>	
<p>【博士班部分】： 宜依據博士班設立宗旨與目標規劃相關課程，並強化及訓練學生整合能力，以培養具前瞻性及國際觀的藥學領導人才。</p>	<p>【博士班部分】： 強化與姐妹校之學術交流。補助經費鼓勵師生到國外姐妹校觀摩學習，與國際知名大學簽定學術交流與研究合作協定，提供師生進修學習機會。訂定『藥學院學生出國研習補助施行細則』，鼓勵優秀學生出國研習、進修。</p>	<p>1. 藥學院與匈牙利 Szeged 大學及瑞典 Uppsala University 簽訂雙聯學制，鼓勵博士班學生取得雙學位。</p> <p>2. 博士班於畢業後一年的就業與服役的比例平均 100%，75% 畢業生認為本系提供的專業課程訓練，有助於現在的工作。</p>

本校於 98 學年度持續進行教學單位自我評鑑相關整體審查意見及回應如下表所列：

整體審查意見	意見回覆
<p>一、目標、特色與自我改善</p> <p>1. 臨床藥學為未來藥學系發展之主要方向，該系中長程規劃委員會對此主要發展方向有何因應規劃？</p> <p>2. 反映教育目標之教學與學習活動，兩者應更明確的相互對應。</p> <p>3. 發展整合型及產學研究計畫，與前次評鑑相較，已見成效。</p> <p>4. 已聘藥理/分生師資，臨床藥學擬聘二位具 PHD 學位師資，應予強化教學。</p> <p>5. 已有加強國際學術交流措施，研究</p>	<p>1. 延攬臨床藥學領域之師資，目前已增聘楊奕馨教授、林英琦助理教授及謝坤屏講師。</p> <p>2. 教學加強課程檢討並符合台灣藥學教育委員會之學分要求，學習活動則加強職場實習及 OSCE 考核。</p> <p>3. 感謝委員肯定。</p> <p>4. 目前已聘一位具美國 Pharm. D. 學位及臨床藥學領域之謝坤屏講師；並持續延聘相關師資。</p> <p>5. 感謝委員肯定。</p>

<p>生有機會參與國際會議。</p> <p>6. 設立宗旨與教學目標定義應不同，不宜重覆。</p> <p>7. 新設之研究生考核委員會，有助研究生學習成效。</p> <p>8. 新設立中長程規劃委員會宜及早規劃藥學系之定位，如是否改為六年制教育學制。</p>	<p>6. 已修訂設立宗旨與教學目標。</p> <p>7. 感謝委員肯定。</p> <p>8. 目前規劃 4+2 學制，將增加臨藥碩士班學生數。</p>
<p>二、課程設計與教師教學</p> <p>1. 課程設計方面，如果 OSCE 的教學成效良好的話，應鼓勵老師的課程設計採用此種模式來教學。</p> <p>2. 生師比接近於 35:1 的上限值，教師的教學負擔過重，臨床藥學的師資較為缺乏，宜增加師資員額，以改善之。</p> <p>3. 在幹部座談會中，學生所表達的意見，應給予適當的反應及回饋？</p> <p>4. 碩、博士課程分開，但是否增加教師教學負擔？</p> <p>5. 三藥共構及以 OSCE 觀念施用於其他課程教學具創意，若確具成效，可供各校參考。</p> <p>6. 成立二社群計畫，亦有助解決師資斷層，唯資淺師資，如持續及計畫培育仍為當務之急。</p> <p>7. 普通物理改為選修，可考慮是否回復必修。</p> <p>8. 宜整合院內研究所課程，或採合併上課方式，以減輕教師負擔。</p> <p>9. 99 學年度預定新聘的 2 位教師(臨床藥學、藥事經濟學)宜及早尋找專業人才，以補強該專業領域之師資。</p> <p>10. 系所研究表現佳，且訂有鼓勵教師出國之機制，系上教師宜積極申請短期出國進修之機會。</p> <p>11. 目前系所師生比相當高，宜擬定策略或解決方案，請學校協助解決。</p>	<p>1. 臨床技能課程已融入此教學及考核。</p> <p>2. 目前生師比約 25:1，且持續延聘相關師資。</p> <p>3. 皆落實於課程委員會討論</p> <p>4. 碩、博士課程分開能加強其個別需求，目前教學負擔應屬合理。</p> <p>5. 感謝委員肯定。</p> <p>6. 感謝委員建議</p> <p>7. 目前課程皆依台灣藥學教育委員會之決議安排。</p> <p>8. 教師因授課時數要求，未必贊同整合。</p> <p>9. 有關延攬臨床藥學領域之師資，目前已增聘楊奕馨教授、林英琦助理教授及謝坤屏講師。</p> <p>10. 感謝委員肯定。</p> <p>11. 已增聘師資改善。</p>

<p>三、學生學習與學生事務</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 學生通過外語檢定測驗的百分比仍低，宜有更實質的鼓勵措施來提昇學生外語能力。 2. 圖書館規劃頗用心，管理人性化，如小書局、英語角、自學教室等受學生歡迎。 3. 指導教授收研究生上限 10 位是否仍偏高？ 4. 生師比仍偏高，可能會影響教學品質，建議由校方協助解決。 5. 學生在大一即有至老師實驗室參加專題機會，建議在參加專題前，有實驗室安全及廢液分類之講習。 6. 部份舊建築教室之採光較差，建議燈光改善，以利教學。 7. 對開放「陸生」方面建議及早規劃 8. 學生上課教室燈光或投影器材宜適度更新，且部分上課教室空間狹小，通風不佳。 9. 為因應 101 年臨藥所整併入藥學系之趨勢，系所宜及早啟動規劃機制。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 本系學生英文能力佳，畢業時僅約 7% 以替代方式達英文畢業門檻。 2. 感謝委員肯定。 3. 目前招生不易，很難有此問題。 4. 學校持續支持新聘師資。 5. 有安排。 6. 營繕組配合改善。 7. 有開放研究生。 8. 營繕組配合改善。 9. 目前順利進行中。
<p>四、研究與專業表現</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 教師所獲得的研究計畫數及論文發表數有逐年下降趨勢，宜考量鼓勵及獎勵措施，以持續該系所在研究領域之優良表現。 2. 該系所的論文發表數在國內同領域中的表現極佳，但論文質量的 IF 大多低於 4，宜在質量方面再提昇。 3. 大學部學生參與專題研究的成效良好，宜再繼續維持，提供學生多元化學習機會，培育優秀研究人才。 4. 臨床藥學研究值得鼓勵。 5. 論文發表質量均佳，建議鼓勵申請「專利」。 6. 藥學系研究成果良好，建議除學術研究之投入外，應予支援國內中游產業研發。 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 加強協助及輔導，也鼓勵教師參與跨領域研究。 2. 目前已改善。 3. 加強鼓勵。 4. 加強鼓勵。 5. 感謝委員建議。 6. 感謝委員建議。
<p>五、畢業生表現</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 畢業生或雇主滿意度調查，除作分析及意見彙整之外，應對於分析結 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 皆於系課程委員會討論並納入課程改進。

<p>果及建議作適度的持續改善計畫。</p> <p>2. 畢業生在學、產、政等表現良好。</p> <p>3. 畢業生(大學/研究所)對「所學與職場相關」在評鑑 13 項中，滿意度相對較低。</p> <p>4. 碩士班畢業生不論主修藥化或天然物，多在診所藥局就業，雖仍為相關，但所學似未完全符合所用。</p> <p>5. 校友捐助款鼓勵資淺老師進修，建議以藥學系最急需課程、師資為優先考量，鑒於國內已可培育博士級師資，送往國外進修之老師宜以到能兼習英語之實驗室優先。</p>	<p>2. 感謝委員肯定。</p> <p>3. 加強與職場接軌。</p> <p>4. 碩士訓練對任何職場皆有助益，學生主要以薪資為就業考量。</p> <p>5. 感謝委員建議。</p>
--	--

本校於 103 學年度進行教學單位自我評鑑相關整體審查意見及回應如下表所列:

項目	訪評意見/改善建議	改善計畫與執行情形
項目一 教育目標、核心能力與課程設計	1. 應有詳細課程地圖(map)讓學生對整體課程有一定了解，各系所應詳列清楚易懂之課程地圖(map)。	已依委員建議準備各班別的課程地圖。
	2. 新制升等要件，仍要安排系所新進教師開設與其專長相符的專業課及適當時數的課程，由學生反應調整課程必要性。	已召開課程委員會進行教師授課時數檢討及調整，新進教師開課依專長評估，開課也依學生學習之必要性而定。
	3. 應依課程特性與合理性，分配老師時數，OSCE 課程應考量老師付出程度，不應多人平均時數，上限 32 小時亦不合理。	<p>1. 學校已修改法規，已依教師之貢獻度計算時數。</p> <p>2. 依據【高雄醫學大學教師基本授課時數核計辦法】高醫教字第 1021103615 號函公布 第三條 計算原則 三、臨床技能課程及「問題導向學習」(PBL)課程： 課程分組討論至少 8 名學生為原則，其授課時數依教師實際參與之時數計算之，每人每學期授課時數合計至多不得超過 36 小時。</p>

項目	訪評意見/改善建議	改善計畫與執行情形
		藥學系四年級臨床技能課程所有 12 位帶組老師之時數計算皆以符合法規中的第三條第三項，依教師實際參與之時數計算。
	4. 學生普遍對生物製劑課程與趨勢了解不夠，學系應多開這方面系列課程與延攬這方面人才，不應只守傳統藥學。	102 學年起生物製劑課程主負責老師為林英琦老師，將針對標靶藥物、單株抗體藥物、蛋白質藥物、基因藥物等大分子藥物之製造及應用授課。
	5. 學程課程應盡量與必修學分不衝堂。	由於學程課程選擇甚多，開課跨年級及跨系所，未來規劃同年級本系學程選修課程將不與必修課程衝堂。
	6. 課程可進一步整合，如藥劑、調劑、藥物治療學之整合等，避免重覆課程。	目前調劑學與臨床技能課程搭配，藥物化學及藥理學也協調授課進度，避免重覆課程，而藥物治療學則須要有生理學、藥理學、毒理學等課程基礎，所有課程皆由系課程委員會定期檢討。
	7. 學校之發展重點與特色應更充分與學系作融合性描述於報告書中，另在加強教育目標與核心能力之宣導。	已依照委員建議補充資料於報告書中，並將會在班會、新生入學座談會等場合加強說明本系的教育目標與核心能力，以增進學生之了解。
	8. 英文能力應列為全校基本核心能力。	英文能力為畢業門檻之一，英文能力多年前已經為校級的基本核心能力。
項目二 教師質量、教學品質與支持系統	1. 藥學實習(1)(2)自 102 學年度起改成必修，但有些同學在 2 年級升 3 年級暑假到診所實習時，卻因尚未得到專業訓練而沒得到適當的實習效果。	1. 首先澄清說明，本系暑期藥學實習並沒有「診所」，全部都是社區（健保）藥局。 2. 本系自 103 學年度起，於藥一「藥學導論」課程，加入「台灣 200 種常用藥品」之介紹，內容涵蓋藥品之學名、商品名、簡單藥理作用、臨床適應症、藥品外觀等，使學生能及早認識常用藥品，此安排對學生進入暑期藥局實習有

項目	訪評意見/改善建議	改善計畫與執行情形
		<p>實質的助益。</p> <p>3. 本系藥學實習委員會定期開會，並與實習單位共同研擬專業訓練的課程內容，以保障學生能得到最佳的實習效果。</p>
	<p>2. 臨床技能之教學由全系各專長老師參與，但對於臨床技能之實務知識是否充實而足以教學尚待評估。</p>	<p>本系 102 學年度臨床技能課程有 12 位帶組老師，均具藥師資格，本系並於 101 學年第二學期起開始課程前的訓練工作，內容如下：</p> <p>1. 101 學年度第二學期舉辦「藥學系 OSCE 核心能力學習成效檢核社群」，此社群活動讓帶組老師對於臨床技能帶組的共識、臨床技能課程的了解及藉由經驗分享熟悉課程的內容。</p> <p>2. 101 學年度暑假期間舉辦「藥學系 OSCE 評量工作坊」及「藥學系教師臨床技能教學成長工作坊」一系列實作課程，如特殊劑型之衛教技巧、SOAP、EBM、團體衛教技巧、用藥衛教技巧及藥學教學評估方法與回饋技巧等，每場列入教師成長登錄---教學成長共 8 分，每場教師出席率平均皆達 80% 以上，整體滿意度平均高於 90%，工作坊議程、活動參與人數及整體滿意度及活動照片如(附件 2-1-6)。</p> <p>3. 接續 101 學年度的訓練課程，於 102 學年度第一、二學期及 103 學年第一學期成立「藥學系臨床技能教學能力成長社群」並獲得本校教學成長社群通過而予以執行。藉由社群活動及配</p>

項目	訪評意見/改善建議	改善計畫與執行情形
		<p>合課程進行進度，進行臨床技能課程共識、教師教學技巧提升、教師臨床技能精進、OSCE 考官共識，及臨床技能課程期中期末檢討。各學期社群活動議程及活動照片如(附件 2-1-7)。</p> <p>藉由社群活動及期中、期末的檢討回饋，本系的帶組教師已充分具備臨床技能之實務知識，應有能力執行臨床技能課程之帶組及教學。</p>
	<p>3. 藥劑學、調劑學、治療學課程有重複教學內容的現象。</p>	<p>本意見與項目一第 6 點相同，回覆意見亦同。</p>
	<p>4. 建議接受藥學實習(1)(2)的單位以及其課程設計，皆須經過確效評估，以確保學生到各單位實習，都能得到足夠的實習成效。</p>	<p>如同本項目第 1 點的問題答覆，本系藥學實習委員會與實習單位共同研擬專業訓練的課程內容，以保障學生能得到最佳的實習效果。</p>
	<p>5. 對於臨床技能之教學成效建議作更明確的教學評估，以厚實改進參與臨床技能教學老師之能力。</p>	<p>本系將參考學生的網路教學評量(分教師及課程兩部分)，彙整學生的意見，在期中及期末均進行課程檢討，並將檢討結果反應到課程帶組教師，並做課程改進之參考。</p>
	<p>6. 學生反映中藥和解剖學衝堂，且解剖學 1 學分，但課程設計和 3 學分雷同，可考慮提高解剖學學分。</p>	<p>1. 「中藥概論」與「解剖學」目前均為一學分，雖排在同一時段，但該時段是排兩堂課，授課老師可以協調，以隔週上兩堂課的方式進行，因此應該沒有衝堂的情形。</p> <p>2. 解剖學課程內容已於課程委員會討論，授課老師將依學分數調整授課。</p>

項目	訪評意見/改善建議	改善計畫與執行情形
項目三 學生、 學習輔 導與支 持系統	1. 外語訓練及要求已趨完整，但可更嚴格規定。	102 學年畢業門檻為英檢中級複試通過，整體而言本系學生英文自我要求高，若要修改門檻則須再研議。
	2. 教師、學生互動良好，教師付出不少心力於學生事務及教學。	謝謝委員之肯定。
	3. 對碩、博士班生有學術研究獎勵措施，對學生幫助不少。	謝謝委員之肯定。
	4. 教學評鑑以學生意見為初篩，繼之由系務會議綜合評議，選出優良教師。	本系依此辦法運作。
	5. 博士班學位已有雙聯設計，可擴展學生視野。	謝謝委員之肯定。
	6. 研究所學生的作息地方需與實驗場所適當區隔，以確保職業安全。	已經有增設相關空間供研究生休息或飲食。
	7. 博士班畢業門檻之論文發表，對於有專利考量之研究成果宜列入期刊論文之認定範圍，以保護學生權益。	有專利潛力之研究送出申請後，即可投稿發表論文，應不至於影響學生權益；若有特例將專案向校方報備申請，以保護學生權益。
	8. 採大班教學之科目宜注意教學效果。	教師會注意上課氛圍，也搭配多元教學方式如 PBL, TBL, MOOCs 增加教學效果。
	9. 圖書館宜多採購教科書數量，以照顧弱勢學生。	會建請校方增購電子書數量，以供更多學生使用尤其照顧弱勢學生。
	10. 現碩士生的專題討論宜全面改以英文報告。	謝謝委員建議，103 年入學的碩士班二年級學生其專題討論全面改以英文報告。
	11. 為增進學生對新興領域之訓練，除雙聯學位外，宜鼓勵學生到國外相關研究室進修。	會積極鼓勵。

項目	訪評意見/改善建議	改善計畫與執行情形
	12. 報告書中修讀學程人數統計表應標示清楚。	已經核對過，沒有錯誤。
項目四 學術研 究、服 務表現 與支持 系統	1. 教師研究計畫件數與金額有下降趨勢。	本系在幾位資深教師陸續退休後，研究計畫件數與金額的確有下降的現象，本系將著重資深與退休教師的傳承，商請退休教師擔任 mentor 協助現任教師，並積極鼓勵教師申請計畫。
	2. 藥研所博、碩士學生招生率下降。	博碩士班招生率下降是目前國內大學普遍的現象，本系為了因應此現象已著手進行藥學系碩士班與臨床藥學碩士班課程分流計畫，加強實務層面的課程以協助學生生涯發展，並將積極宣傳。
	3. 多宣傳五學年學、碩之招生。	本系積極鼓勵大學生參加五年學碩士雙修課程，今年有8位學生參加此甄試。
	4. Dry Lab 及產業實用性高之研究主題較能吸引學生報考。	感謝委員的建議，本系在博碩士班招生宣傳時將強調本系研究主題的多元性。
	5. 教師授課時數差異性大。	教師授課時數的差異將在系課程委員會議討論改善。
	6. 4-9-4-11 子項因無在職專班學生參與本內部評鑑故不與評等。	本系有碩士在職專班，學生因為在職的關係無法參與訪談，外部評鑑時將商請學生參加。
	7. 建立 Mentor 制度，資深或退休教師協助新進人員之計畫申請。	本系 Mentor 制度已行之多年，目前更有 dual mentors 分別就教學及研究協助新進教師及待輔導的教師。
	8. 碩士班分流制度，宜儘早擬訂評估指標，才能了解制度優劣。例如：教師成長社群或國際交流是否提昇教師研究專業表現，若能與前一輪評鑑做比較更好。	感謝委員建議，本系將在系務會議及課程委員會訂定相關討論議題，擬定評估指標。

項目	訪評意見/改善建議	改善計畫與執行情形
	9. 研究所各組整併之後，員額可以互相流用，可解決研究所招生問題。但 Science 領域研究人力缺乏問題仍待克服。	本系針對碩士班藥物科學的研究已有規劃課程分流，之後將積極宣傳以吸引有意願從事藥物科學研究的學生報考。
	10. 年輕教師有升等壓力，建議系內教師之教學時數作適當調整。	教師授課時數將在系課程委員會議討論改善。
	11. 外部評鑑時須確實納入在職專班學生。	將確實執行。
	12. 學校是否有論文獎勵?論文應標示 citation。	1. 本校論文獎勵已有十餘年經驗，每年有校級的研究論文獎勵金並在校慶時表揚研究績優教師。 2. 本系教師發表文章之被引用數，近期將整理。
項目五 自我分析、檢討改善與發展 規劃	1. 高醫藥學系所辦學認真，除重視教學、服務、研究外，對學生的均衡發展及興趣/性向都會顧及，唯師長的時間配置與預期成效須斟酌。另外學系須將各部門定位和價值在適當管道呈現，以爭取更多的產學合作機會。	1. 評估教師授課時數做適當調整。 2. 鼓勵教師參與產學合作。
	2. 建議於藥學相關學會將各系所研究成果作發表，以增加曝光度，爭取產學合作。	感謝委員建議。
	3. 建議將產業界需求作表，分享系內各教授，並以產學處作統一窗口。	感謝委員建議。
	4. 碩/博士對學系之 MAPA/UCAN 使用率極低。(資源/系統分享機制須開放)	103 年 12 月將安排碩博生施測。

項目	訪評意見/改善建議	改善計畫與執行情形
	5. 畢業系友晤談須列入項目之一。	將確實執行。
	6. 應加強研究生英文，如提高英文門檻，因雇主滿意度調查在英文能力部分滿意度不高。	目前專題討論課程，博士班皆以英文發表，也鼓勵碩士班研究生專題討論以英文發表，二年級則規定以英文發表。
其他	1. SWOT: 學生就讀研究所意願低，並非劣勢，可以就地理條件敘述，機會:生技產業缺乏相關人才，威脅:6年制衝擊，優勢:可加強本系特色，如利用寒、暑假實習，可以充分利用4年時間。	感謝委員建議，將適度修改報告書。
	2. 報告書中附件部分宜先有說明段，再列參閱附件。	感謝委員建議，將適度修改報告書。
	3. 自辦外部評鑑增加校友、碩士在職專班、臨藥碩士班二年級學生面談。	將確實執行。

依據第一週期系所評鑑結果，委員建議本系規劃系的具體特色，以突顯系的競爭優勢。第一週期系所評鑑結果，委員建議需加強產學合作及推動國際學術交流合作。本系經過多次系務會議確定了本系教育目標，進行本系 100-103 年度改善計畫並擬訂短、中、長期發展計畫表，目前改善情形如下：

1. 教學

- A. 102 學年度開始暑期藥學實習課程由選修改為必修，以加強學生社區藥學、工業藥學、科學研究及社會藥學實務能力，暑期實習單位包括社區藥局、研究單位、政府藥政相關單位、藥商或藥廠等，而大四下學期之醫院藥學實習單位係經學生實習委員會查核可之教學醫院，至少 960 小時實習時數使學生接受完善的藥師實務訓練。另外增設了專題研究課程，符合學生研發能力提升需求。
- B. 於 101 學年度起為配合長照服務國家健康政策重點需求，開設藥事照護概論及衛生政策與健康保險等課程。

C. 100 學年度開始增設工業藥學課程，並積極鼓勵教師與廠商進行產學合作。

2. 研究

本系積極參與國家型計畫等大型整合型計畫，院內專任及合聘教師多位為生技製藥國家型大型整合計畫之主持人或共同主持人，藉由跨領域之合作，與醫學及藥學相關領域教師的協助與配合，期能提昇研究能量及擴展研究方向。

3. 國際化

充分利用本校優厚之補助教師進修制度，以及『財團法人高醫藥學文教基金會』提供獎助金等資源，於本系系務會議及教師評審委員會中宣導持續進修之必要性並鼓勵教師前往國內外進修。於 100-102 學年間吳秀梅主任及 5 位教師曾前往美國阿肯色醫學科學大學(UAMS)及美國國家毒理學實驗中心(NCTR)進行交流。本院李志恒院長，積極推動雙聯學制發展，曾前往匈牙利 Szeged 大學藥學院及瑞典 Uppsala 大學參訪也招待姊妹校的教授同時至本系參訪及協同教學。本系楊奕馨副教授亦曾受邀至馬來西亞大學參加 UNIVERSITY MALAYA HIGH IMPACT RESEARCH (HIR) MOHE GRANT 國際合作之 MOA 討論並擔任研究統計分析顧問。另外，本系每年接受數名美國 UAMS 及瑞典 Uppsala 學生至本系交流，並多次邀請國際學者至本系國際協同教學、參與國際研討會及交流(附件 1-5-3)。透過這些國際交流活動，提升本系教師及學生國際化機會，保持本系教育與國際接軌。

4. 產學合作與推廣教育

鼓勵教師參與產學營運處媒合之合作案件，並鼓勵教師向推廣教育暨社會資源中心提出學分班與非學分班之申請。於 100-102 學年間共計發展了 15 件產學合作計畫，另有新的分析方法、衍生物、合成、萃取方法及製劑共獲證新型專利 2 件及發明專利 17 件，且於 100-102 學年間以新的分析方式、製備技術等獲得 10 件技轉(附件 4-1-10、4-1-11、4-1-12)。

5. 學生輔導及就業情形

藥學系歷史悠久，畢業校友於社會各階層表現傑出，本系各班別皆定期邀請校友與學生進行職場經驗分享與就業指導，並串連學生從入學之選課、生活及學習輔導。另外，本校為因應社會及產業發展之多元趨勢，以有效統合現有資源，結合相關師資、設備與課程，提供學生跨系所學習環境，以增加其選課

彈性、提升競爭能力及促進就業機會。本校設立學能提升組協助學生申請修讀、輔導及諮詢服務，以利學程學生順利修畢所屬之學程。

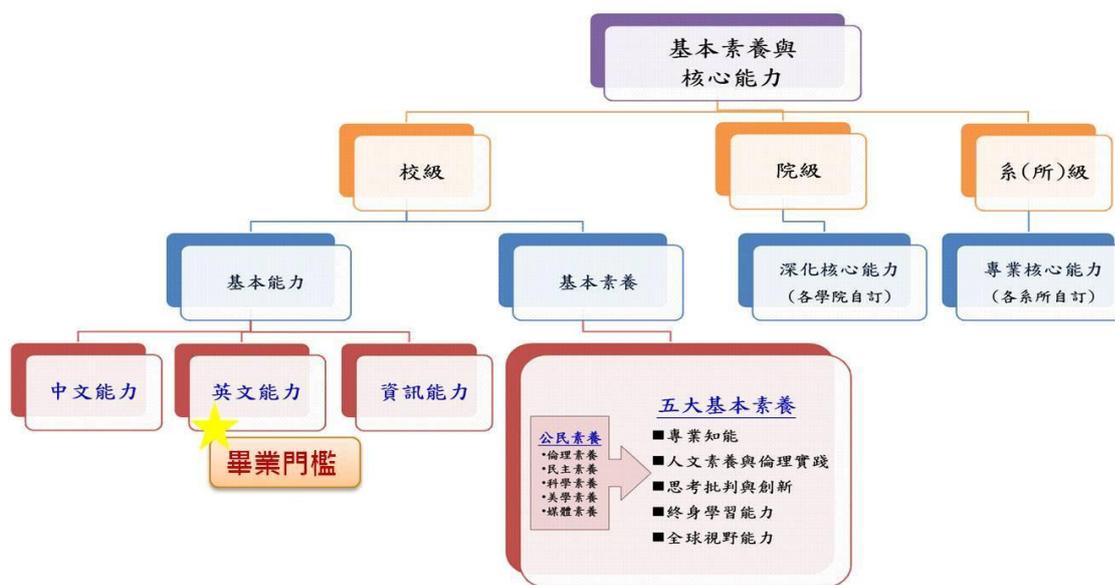
1-3 教育目標與校務發展重點、醫學大學特色之配適性

本校教育目標為培育人文素養與專業知能兼具之健康照護人才。校務發展總目標為成為國際著名的研創型醫學大學，各構面發展目標包括以下各面向：

1. 教學：培育學用合一跨領域健康專業人才
2. 學生輔導及就業情形：培育身心健康並具全人素養及職場競爭力的社會公民
3. 研究：提升國際學術研究地位，104 年度邁入世界五百大
4. 產學合作與推廣教育：體系研發能量產業化，知識傳遞與價值再造
5. 國際化發展：與國際接軌，邁向國際一流醫學大學
6. 校務支持：建構政令上行下效、管道明確暢通、做事公平公正、服務迅速確實的行政體系

為達成前述各構面的目標，學校的發展重點分為：(1) 建構「研創型大學」發展環境；(2) 培育人文社會素養與專業知識兼具之多元專業人才；(3) 提升教師學習成長環境；(4) 推動跨單位「整合研究中心」，發展本校研究特色並提升整體研究能量；(5) 強化產業鏈結之輔導工作；(6) 持續推動並深化國際學術研究及醫療服務交流合作；(7) 提升長期照護領域教學能量與人才培育；(8) 完善醫療健康照護服務體系；(9) 強化與各大學學術交流合作，持續推動中山-高醫攻頂聯盟，達到完善綜合大學校園資源。因應學校發展重點，藥學院之發展策略為 (1) 將臨床藥學落實於大學部藥學教育；(2) 配合學校政策，落實分層負責法制化；(3) 齊一新舊制同仁之教學研究標準，以策勵士氣並提升研究動能；(4) 遴聘及培養優良師資；(5) 以產、官、學合作帶動研究發展；(6) 加強國際學術交流合作，推動跨國雙聯博士學制。

藥學院訂定之基本素養與核心能力架構圖



本系教學目標經系課程會議及系務會議討論，以培育具備關懷病人、服務社會、專業能力、終生學習精神的人才為目標。參據本校及本系之校、院務發展計畫，本系已利用 SWOTS 分析擬定本系未來短、中、長期重點發展規劃，同時審慎思考製藥科學與臨床藥學專業發展之需求，發展出具特色、願景，透過全系師生之理性思考，相互激盪擬訂出本系大學部、碩士班、博士班課程之「課程目標與學習成效標準一覽表」(附件 1-3-1、1-3-2、1-3-3、1-3-4、1-3-5)

本系大學部課程設計由基礎往專精發展，協助學生建立主要學術領域的核心知能，並配合本校教務處建置的課程地圖，設置本系的課程地圖(附件 1-3-6)，並於本系網頁上(<http://cmap.kmu.edu.tw/a1.htm>)設有課程地圖及深化核心能力檢核表供學生查詢。本系學生從課程地圖可以查詢課程架構、本系必修和選修課程、課程綱要，以及畢業後升學和就業的生涯資訊等，有助於學生選課和職涯道路的規劃。本系學生除大一通識必選修及服務學習課程外，於二年級安排有藥學倫理課程，三年級以後更結合職場需求，於多門專業必修及選修課程(例如社區藥學、臨床技能、藥學實習)中，加強藥學倫理訓練，積極培育身心健康並具全人素養及職場競爭力的社會公民。因應校務發展學用合一的目標，於課程方面亦加強臨床技能、藥事照護及藥品行銷等相關課程的訓練。於產學方面，提供臨床藥學模組、工業藥學模組學程、創新醫學科技與管理學程及工業藥學學程，並提供藥廠及藥局等多類型實習機會。為

鼓勵學生與國際接軌，本系提供多種學生海外實習機會，實習時數納入實習學分計算。

附件

1-3-1 藥學系課程目標與學習成效標準一覽表

1-3-2 藥學系碩士班課程目標與學習成效標準一覽表

1-3-3 藥學系臨床藥學碩士班課程目標與學習成效標準一覽表

1-3-4 藥學系碩專班課程目標與學習成效標準一覽表

1-3-5 藥學系博士班課程目標與學習成效標準一覽表

1-3-6 藥學系、臨床藥學碩士班、藥學系碩士班、碩專班、博士班課程學習地圖

1-4 依據教育目標與結合本校培育”學用合一之健康專業人才”之目標，訂定學生核心能力之作法與結果

本系教學目標為培育具備關懷病人、服務社會、專業能力、終生學習精神的人才為目標，故培育本系學生的核心能力策略在課程規劃面向，加強落實核心能力教學及提高教學品質；持續擴增核心教育課程之多元化，以「服務學習」並結合服務行動及社會參與；並進一步依據校級基本素養、核心能力，訂定藥學系專業核心能力。每門課程於課程介紹的部分可以查詢到該課程的目標及對應的核心能力。針對每項核心能力，更進一步規劃能力指標，訂定學習成效標準、學習成效權重、能力層次及評量方法。在課程上落實審議制度與程序，即三級三審及外審相關流程之檢核機制，以提升課程品質。課程內容方面，落實並拓展臨床藥學專業實習課程，加強與臨床實務之互動。大學部調劑學實驗及臨床技能課程目標為落實學生在進入藥學實習前之核心能力學習及發揮藥學實習之功能，其目的為學習提供「以病患為導向」的藥事服務所需具備的技巧，其特色為課程設計結合 PBL 及 OSCE 來引導學習及評核學習成效。於加強產學合作方面，加強藥學實習並爭取藥廠獎學金，提高學生與產業接軌能力，並提升學生進入藥廠工作意願。

附件

1-4 大學部調劑學實驗及臨床技能課程之課程大綱與進度表

1-5 推動師生接軌國際能力之作法與成效

藥學系所非常鼓勵大學部及研究生多參與國內外各項活動，部份活動也向校友募

款，且規定研究生於畢業前需將其相關之實驗研究論文於相關學術研討會進行發表(碩士班)或期刊論文投稿(臨床藥學碩士班及博士班)。為鼓勵師生參與國際學習活動及研討會本校及本院為鼓勵學生參加出國研習、參加會議及學術交流，本校及本院訂有相關補助辦法(附件 1-5-1、1-5-2)。於 100-102 學年間吳秀梅主任及 5 位教師曾前往美國阿肯色醫學科學大學(UAMS)及美國國家毒理學實驗中心(NCTR)進行交流。本院李志恒院長，積極推動雙聯學制發展，曾前往匈牙利 Szeged 大學藥學院及瑞典 Uppsala 大學參訪也招待姊妹校的教授至本系參訪及協同教學。本系楊奕馨副教授亦曾受邀至馬來西亞大學參加 UNIVERSITY MALAYA HIGH IMPACT RESEARCH (HIR) MOHE GRANT 國際合作之 MOA 討論並擔任研究統計分析顧問(附件 1-5-3)。藥學系學生參加國際學習活動除可向本校國際事務中心申請補助外，亦可向政府相關單位(外交部等)提出請申請補助或由指導教授處獲得補助。另外，積極鼓勵學生爭取教育部「學海築夢」海外專業實習獎學金，於 100-102 學年度共 32 位藥學系學生赴美國南加大及伊利諾大學芝加哥分校進行暑期研習(附件 1-5-3)。學術研究方面，研究發展處及國際事務中心補助教師及研究生踴躍參加國際學術研討會，本系多位教師及博士班學生曾獲得補助參加國際學術研討會(附件 1-5-4)。本系亦鼓勵研究生爭取教育部菁英留學計畫「學海飛颺」優秀學生獎學金、「學海惜珠」清寒優秀學生獎學金及國科會千里馬計畫留學研究經費。教師另可利用本校優厚之補助教師進修制度，以及『財團法人高醫藥學文教基金會』提供獎助金等資源，前往國內外進修。藥學院目前與美國 North Carolina University、Ohio State University、Nova Southeastern University、The Palm Beach Atlantic University、The University California San Diego、The University of Southern California 及匈牙利 University of Szeged 等國際知名大學簽定有交流協定，加強國際學術交流，以增加師生國際視野。

另外，94 學年度至今每年皆邀請曾經榮獲美國教學金蘋果獎及多項教學傑出獎的伊利諾大學盧志華教授，進行短期協同教學，並與本系師生舉行座談，提供許多寶貴教學經驗、美國藥學教育現況及學生職涯規劃，提昇師生國際競爭力。另外，本系每年接待數名美國 UAMS 及瑞典 Uppsala 學生至本系交流，並多次邀請國際學者至本系國際協同教學、參與國際研討會及交流(附件 1-5-3)。

本校訂有『高雄醫學大學學生參與校外英語能力檢定考試補助要點』(附件 1-5-5)，以鼓勵學生參加檢定增加英語能力。為提升學生語文能力，大學部並於 97 學年度開始實施畢業時需通過英文最低門檻。碩博士班自 94 學年度起，規定碩士班

研究生註冊時應提出英文能力證明(托福成績舊制為 500 分，新制為 173 分；或全民英檢中高級成績及格或其他同等水平英文能力考試成績及格)，經認可者得免修英文(一)及(二)。如未達此標準者，必須選修英文(一)及(二) (附件 1-5-6)。碩士班研究生畢業前之論文校內發表需以英文進行發表。博士班學生之專題討論課程需以英文發表、博士班學生必須以第一作者於 SCI 期刊發表論文方可畢業。系上並開設有專業英文(大學部)及學術英文(碩士班)課程。

附件

- 1-5-1 高雄醫學大學藥學院學生國際研習服務獎助遴選細則
- 1-5-2 高雄醫學大學學生國際研習服務補助要點
- 1-5-3 教師、學生出國研習暨國際交流
- 1-5-4 本系老師及學生參與國際會議
- 1-5-5 學生參與校外英語能力檢定考試補助及獎勵要點
- 1-5-6 本系學生通過外語檢定測驗之人數

1-6 教育目標與核心能力之宣導機制與師生對其瞭解程度為何？

1. 宣導機制

學士班：

每學年度開學時安排新生訓練、班級幹部座談會、導生班會、導師時間、系務會議及配合藥學系網頁、e-mail、佈告欄的方式等多重管道加強宣導，將訊息明確地傳達給教師與學生，使學生與教師皆能充分了解本系設立之教育目標及核心能力。

藥學碩士班、臨床藥學碩士班、碩士在職專班、博士班：

每學年度安排導師及指導教授與研究生會談、導師時間、班級幹部座談會、研究生座談會議及配合藥學系網頁(附件 1-6)、e-mail、佈告欄等多重管道加強宣導，將訊息明確地傳達給教師與學生，使學生與教師皆能充分了解本系設立之教育目標及核心能力。

2. 瞭解程度

- A. 每學年度開放學生選課前，授課教師須充分瞭解教育目標及核心能力，並於系統中完整填寫課程目標及該課程對應之核心能力。
- B. 每學年度開放學生選課時，選課學生能由選課系統中清楚瞭解到課程目標及核心能力。

- C. 此外，透過新生入學座談會、班級幹部座談會、系務會議、課程委員會會議等，進行溝通及討論，使師生對本所之宗旨及目標有所共識。

附件

1-6 師生瞭解教育目標與核心能力之相關網頁資料

1-7 依據核心能力進行課程規劃與設計，並落實學用合一之機制運作與結果

1. 機制運作

學士班:

- A. 臨床技能課程於 98 學年度更動為四年級學生必修課程。運用本校一流教學醫院的資源及本系及藥局優良師資，導入客觀結構性臨床評估 (OSCE; Objective Structured Clinical Examination) 評核方法，OSCE 評核方法係設立標準病人模式，訓練學生臨床實務的應對及處理，提升學生臨床藥學技能與溝通技巧的核心能力，發展以病人為導向之優良藥學教育訓練，並培育了解臨床醫藥問題關懷能力的優質藥師。
- B. 於臨床實務學習方面，規畫藥學實習(1)(2)(3)課程。102 學年度入學學生藥學實習(1)及(2)改為必修課程，實習總時數應達 320 小時。藥學實習(1)(2)課程乃為落實臨床藥事服務及藥廠實務能力，加強學生對藥學專業領域的多元訓練，爭強社會競爭力而規畫，其課程於暑期時間進行實務實習，實習場所為醫院以外之其他單位:包括社區藥局，藥廠，藥品公司，研究單位，教育單位研究室，政府相關單位實驗室及藥學海外實習，合計時間為二個月。藥學實習(3)為必修課程，藥學系四年級下學期為全學期之實習，除本校附設中和紀念醫院藥劑部外，其他實習單位規定，亦必須為教學醫院等級之藥局（藥劑部），並需附有完善的實習教學計畫。以 103 學年度為例，實習單位屬社區藥局者共計 84 家，屬藥廠/公家機關/研究單位者共計 20 家，實習學生共計 157 人次(附件 2-1-5)，實習期間並派教師前往訪視，並填寫訪視表(紙本資料 5-6-1、5-6-2)。藥學實習(1)(2)暑期實習之實習時數達 320 小時。若再加上藥學實習(3)的 640 小時，本系大學部學生總結四年之全部實習時數將達 960 小時，超出台灣藥學會藥學教育委員會決議之 640 小時甚多，可見本系對藥學實習之重視。
- C. 在前次的評鑑中列有應加強工業藥學之理論與實務授課，增加學生對工

業藥學之認知的意見，本系在 100 學年度新增相關的課程：藥品劑型學、藥品驗證與確效作業、藥品製造與法規。

- D. 100 學年度入學後之學生，需修完成下列一項學程或模組 (a) 臨床藥學模組 (b) 工業藥學學程 (c) 創新醫藥科技與管理學程 (d) 行銷管理學程 (e) 工業藥學模組，才可畢業。

碩士班

執行「工業藥學」課程分流計畫，依實務型與學術型進行課程與實習場域之分流。

臨床藥學碩士班:

執行「臨床藥學」課程分流計畫，依實務型與學術型進行課程與實習場域之分流。

2. 結果 (附件 1-7-2)

- A. 藥學實習(1)為學士班二升三年級學生於暑期進行實習，大部分選擇社區藥局為實習場域，該實習於 100-102 年度三年的學生實習成績平均為 89 分。藥學實習(2)為學士班三升四年級於暑期進行實習，實習場域則較廣，包含社區藥局、藥廠、藥品公司，研究單位，教育單位研究室，政府相關單位實驗室及藥學海外實習，該實習於 100-102 年度三年的學生實習成績平均為 90 分。藥學實習(3)為學士班四年級學生於醫院藥局(藥劑部)執行 640 小時實習，該實習於 100-102 年度三年的學生實習成績平均為 85 分。由實習成績可以反應出實習單位對於學生表現給予肯定。除此之外，藥學系教師也於學生在校外實習期間，實地進行實習單位訪視，並填寫訪視表，將實習學生及實習單位的建議帶回於系務會議進行討論。例如於 101 學年度教師訪視後，實習單位建議學校須加入實證醫學課程，本系於 102 學年度將實證醫學課程加入臨床技能課程，學生了解實證醫學的原理及概念後，進行實際操作。但由於實證醫學領域範圍廣泛，因此於 103 學年度將於藥物資訊課程中進行完整的實證醫學概念及實作課程教授。臨床藥學碩士班藥學實習主要以本校附設中和紀念醫院藥劑部實習為主，依病房性質，如加護病房及一般病房，並依科別實際進行直接病患藥事照護實習，該實習於 100-102 年度三年的學生實習成績平均為 89 分，也同時獲得本院附設中和紀念醫院臨床藥師及醫師的肯定。

- B. 本系於 100-102 年的國考證照藥學系學生證照通過率分別為 87.25%、72.73% 及 79.82% 皆遠高過於全國平均通過率分別為 46.35%、42.11% 及 51.02%。顯示本系依據核心能力進行課程規劃與設計符合藥學現況。
- C. 本校同時對於學士班、碩士班、臨床藥學碩士班、碩士在職專班及博士班進行畢業生畢業後一年流向問卷。由 99 學年度及 100 學年度調查統計，學士班於畢業後一年的就業、升學與服役的比例平均大於 85%，68.4% 畢業生認為本系提供的專業課程訓練，有助於現在的工作。碩士班於畢業後一年的就業、升學與服役的比例平均大於 90%，60% 畢業生認為本系提供的專業課程訓練，有助於現在的工作。臨床藥學碩士班於畢業後一年的就業、升學與服役的比例平均大於 80%，100% 畢業生認為本系提供的專業課程訓練，有助於現在的工作。碩士在職專班於畢業後一年的就業比例平均 100%，90% 畢業生認為本系提供的專業課程訓練，有助於現在的工作。博士班於畢業後一年的就業與服役的比例平均 100%，75% 畢業生認為本系提供的專業課程訓練，有助於現在的工作。

附件

2-1-5 103 學年度藥學實習 (1) (2) 單位及實習學生名單

紙本資料 5-6-1 102 學年度藥學實習訪視報告書

紙本資料 5-6-2 103 學年度暑期藥學實習訪視報告書

1-7-2 落實學用合一之結果

1-8 提升課程品質之機制運作與成果為何？

1. 機制運作(附件 1-8-1)

A. 每學期由課程委員會執行教材審查

B. 訂有高雄醫學大學教學評量要點 (附件 1-8-2)

- (1) 「教師教學評量」及「課程評量」需有修課學生總人數二分之一以上(含)填卷且填卷數不得低於 10 份，才列為有效評量。
- (2) 「教師教學評量」及「課程評量」於期中、期末進行兩階段評量，但屬臨床見(實)習或情況特殊者，得採一階段評量。「學生自我評估」則於期末進行一次評量。
- (3) 教師教學評量成績以加權有效平均得分為主，係以各課程授課時

數乘有效評量分數後之累計，除以總授課時數之所得分數為準。
課程評量成績以有效平均得分為主，係以該課程評量分數之有效平均得分為準。

- (4) 教學評量結果需提報教學品質促進委員會，並供所屬教學單位主管及開設課程系所單位主管，作為教師教學改進及課程規劃與調整之參考，並作為校內各相關辦法參考之依據。

C. 教學評量計分與改善機制:

- (1) 100 學年度以前採 5 級分制，總分大於 4.00 且學年度有效填卷數大於 100 份以上之教師，由本委員會呈報校長同意後獎勵之。評量總分 3.50 級分以下之教師轉由學院與教師發展暨教學資源中心輔以質化評量進行教學輔導。連續兩學年都小於 3.00 分者，提各級教評會審議。
- (2) 101 學年度起採 6 級分制，總分大於 5.00 分(含)以上且學年度有效填卷數大於 100 份以上之專任教師，由本委員會呈報校長同意後獎勵之。若總分介於 4.20 分(含)-4.50 分之教師名單，經本委員會審議後，須提報各學院與教師發展暨教學資源中心(以下簡稱教發中心)進行預警。評量分數低於 4.20 分之教師名單，轉由學院與教發中心輔以質化評量進行教學輔導。三年內累計兩學年評量分數低於輔導門檻者，提各級教評會審議。

D. 課程評量

- (1) 100 學年度以前採 5 級分制，總分介於 3.50 至 3.00 級分之課程，須提報各學院及通識教育中心進行預警，小於 3.00 級分之課程須由各學院之課程委員會進行輔導改善措施，並將輔導或改善情形回報校課程委員會。
- (2) 101 學年度起採 6 分制，總分大於 5.00 分(含)以上，函送紙本獎勵信予授課教師，以茲鼓勵。若總分介於 4.20 分(含)-4.50 分，則須提報各學院及通識教育中心進行預警。評量分數若低於 4.20 分以下，轉由學院、通識教育中心、與教務處輔以質化評量進行教學輔導改善措施，並將輔導或改善情形回報校課程委員會。
- (3) 訂有高雄醫學大學教學輔導辦法 (附件 1-8-3)

2. 教學輔導及改善機制如下：

- (1) 質性訪談：由教發中心遴派經專業培訓之教學助理，自修畢受輔導教師之課程中，抽樣訪談至少 5 名學生。訪談內容應詳實做成訪談紀錄。學生訪談紀錄經由教發中心遴聘之專家評估後，作成「訪談紀錄及建議」，並請受輔導教師回覆「回饋意見表」後，提報本小組會議審查。
- (2) 受輔導教師需參與相關教學成長課程，其出席情形及後續教學評量分數將提報於本小組會議追蹤改善情況。

3. 成果 (附件 1-8-4)

100 年度教師教學評量之有效教學評量統計，藥學系專任教師 33 位，平均有效教學評量分數為 4.22 (滿分 5.00 分)。101 年度教師教學評量之有效教學評量統計，藥學系專任教師 38 位，平均有效教學評量分數為 4.92 (滿分 6.00 分)。依據本校 100 學年度及 101 學年度教學評量計分之規定，本系教師教學評量符合規定。

附件

- 1-8-1 高雄醫學大學提升課程品質之機制運作
- 1-8-2 高雄醫學大學教學評量要點
- 1-8-3 高雄醫學大學教學輔導辦法
- 1-8-4 教師教學評量之有效教學評量統計表

(二) 特色

1. 本系創立於民國四十六年八月一日，為國內歷史最悠久的私立醫學大學藥學系，迄今已五十八年，除有精良研究設備外，有相當完善的課程規劃，數十年來已培育許多臨床藥學與基礎研究相關之專業人才，畢業校友有中研院院士、跨國藥廠總裁，知名醫院高階主管等表現相當優秀。
2. 本系為使增進藥學領域的研究發展，於民國七十一年成立藥學研究所碩士班，民國七十七年增設博士班，對各藥學領域皆有傑出之研究表現，包括開發藥物、毒物、基因及蛋白質等分析技術、天然藥物活性成分之分離純化、藥物新劑型研發、新藥合成、毒理學研究、臨床藥學照顧等，學術研究風氣鼎盛。

3. 本系教師除努力於研究外也關心學生、熱衷教學，屢獲教育部卓越教學肯定，且師生互動佳，亦對社會服務不遺餘力，師生定期組團至各級學校及社區宣導用藥知識及衛生教育。本系有豐富之研究能量，教師皆積極從事藥學相關領域之研究，每年均獲得國科會、衛福部、經濟部及其它單位研究經費逾數千萬元之補助，優質期刊論文產出極佳，近三年來發表在國內外著名學術期刊論文約二百餘篇，研究成果優異且對藥學領域貢獻甚鉅。
4. 由於社會人口高齡化、醫藥分業及全民健保之實施，藥師於健康照護所扮演之角色更甚以往，因此學士班所修學科亦與時俱進，除藥物科學及研發等課程外，本系亦加強藥物治療學、臨床藥學、專業臨床技能、藥局實習及藥廠實務實習等課程，目標為加強藥事執業能力，以達藥師於臨床藥事照顧之功能。本系課程安排兼重理論、實驗與實習的配合，並就當前社會的需求，充份提供學生良好的學習環境。
5. 本系是從大學部至碩士班、博士班等完整藥學多方向發展的學系，各別班皆以培養學生成為具有終身發展能力之人才為目標。本系大學部為四年學制，學分數及核心課程符合全國藥學教育委員會及考試院之規定，為落實臨床藥事服務及藥廠實務能力，本系學生必修醫院藥局實習 640 小時、社區藥學實習或藥廠實習等 320 小時、畢業門檻 150 學分。畢業後即可取得藥師考試資格，即時投入就業市場。
6. 本系首先於臨床技能實習課程導入 OSCE 評核方法，其成效將成為各校學習之楷模。
7. 自 102 年開始分別於碩士班執行「工業藥學」與臨床藥學碩士班執行「臨床藥學」課程分流計畫。在進階藥學專業推動碩士學位分流為學術型與實務型課程架構之規劃，擇定特色領域進行提升學生專業實務能力及學術研究能量。

(三) 問題與困難

受限於學校規定之開課人數下限，即使系上有開課之意願，但常因選課人數不足而無法開選修課程，造成選修課略顯不足。尤其碩博士班單屆入學人數有下降趨勢，更增加開課之困難。

(四) 改善策略

1. 鼓勵學生選修或隔年開課

2. 設計融合各科之統整課程，一方面培養優質臨床藥學專業藥師，另一方面也可為學生將來需具備製藥科學統整能力之就業力做準備，並輔導學生多利用選修課程提昇自己專業知能。

(五) 總結

1. 參據本校及本系之校、院務發展計畫，本系已利用 SWOTS 分析擬定本系未來短、中、長期重點發展規劃，同時審慎思考製藥科學與臨床藥學專業發展之需求，發展出具特色、願景，透過全系師生之理性思考，相互激盪擬訂出本系大學部、碩士班博士班之「學生能力檢核機制表」。
2. 本系透過辦理大學部與研究生之新生座談會與課程說明會、大一「專業導論」課程、各種相關座談會、訪談等方式向全系師生宣導本系的教育目標與核心能力。
3. 本系不定期召開系課程委員會及系務會議，依核心能力來規劃本系學士班、碩士班及博士班課程內容等事宜。本系課程地圖並已建置完成，透過新生始業輔導期間辦理課程規劃介紹，協助新生瞭解本系之課程設計，並邀請各科老師與會說明，期望學生能依個人興趣選課，做好未來之生涯規劃。

項目二：教師質量、教學品質與支持系統

(一) 現況描述

2-1 專、兼任教師之數量與學術專長及聘用機制，符合教育目標、核心能力與課程設計，及滿足學生學習需求和特色發展之情形為何？

1. 本系專、兼任教師之數量，以 102 學年度為基準，專任教師人數統計共有 23 人，其中教授 9 人，副教授 4 人，助理教授 9 人，講師 1 人，全數具有博士學位。本系 97 至 102 學年度專任教師名單如(附件 2-1-1)所示。在固定兼任教師方面，100 至 102 學年度本系固定兼任教師聘任名單如(附件 2-1-2)所示，102 學年度共聘任教學醫院藥劑部之臨床藥師 13 人為固定兼任講師。
 - A. 近年因有多位資深教授屆齡退休，本系亟待新血輪的加入，而教師的新聘機制除考量退休教授的領域，也以本系發展所需之領域為準則優先聘請新的師資，目的為保障學生學習權益，100 學年度起至今，將專長領域為生物統計、醫學資料庫分析的口衛系楊奕馨副教授轉聘至本系，另外，亦新聘免疫藥理暨免疫毒理學專長之王家琪助理教授，實驗及臨床藥理學專長之林英琦助理教授，藥物化學暨生物有機專長之曾志華助理教授，調劑學暨藥物動力學專長之吳育澤助理教授，生物醫學資訊專長之童俊維助理教授，中醫藥學暨天然物化學專長之張訓碩助理教授，及有臨床藥學背景、藥物流行病學暨藥物使用評估專長的謝坤屏講師，由此可知本系教師之聘用機制係依本系藥學專業領域發展為優先考量，並符合本系教育目標、核心能力與課程設計之發展。此外，屆齡退休的教授均為國內藥學相關領域的領導先驅，本系尊重此經驗之傳承，已成立退休卓越教師智庫團或聘為榮譽教授，提供本系諮商及協助。
 - B. 固定兼任教師聘任主要為臨床藥學、工業藥學、社會藥學等三個專業領域，近年來藥學教育強調臨床藥學，但此領域專業師資屬困難延攬，前次評鑑時，評鑑委員已曾建議本系加強臨床藥學及藥理學相關之師資，緣此，本系亦充分應用本校附設中和紀念醫院的資源，聘用藥劑部的臨床藥師為固定兼任教師，102 學年度共聘任 13 位藥師為固定兼任教師，除協助藥物治療學及臨床技能授課外，更於藥學實習課程給予學生醫院藥局實習的實質指導，對本系學生在臨床藥學領域幫助極

大，也是本校擁有醫學中心的一大特色。不過工業藥學和社會藥學仍是藥學系的核心領域，本系在非固定兼任教師上，仍聘任相關領域的傑出人才擔任授課講師，例如學士班開設由藥廠專業人員授課之工業藥學，碩士班及碩專班聘請譚延輝教授講授社會藥學領域相關的藥事經濟學特論，在碩專班的藥品行銷管理學特論則聘請中華民國藥品行銷暨管理協會高階講師也是本系校友的賴宗成、李謀進、顏兆麟及李如虹等協同授課，本系在兼任教師的聘任完全以其實務專長為考量。

2. 102 學年度開始執行碩士班「臨床藥學」與「工業藥學」課程分流計畫，在進階藥學專業推動碩士學位分流為學術型與實務型課程架構之規劃，擇定特色領域進行提升學生專業實務能力及學術研究能量。前次的系所評鑑中列有應加強工業藥學之理論與實務授課，增加學生對工業藥學之認知的意見。綜合上述的現況考量，本系在 100 學年度新增相關的課程：藥品劑型學、藥品驗證與確效作業、藥品製造與法規，以因應本系的教育目標、核心能力及社會需求。茲將本系 100 至 102 學年度新增課程科目及其對應的核心能力領域整理如表一所示，其餘如課程刪減、學期變動的細部規劃，請詳閱本系課程科目增減異動總表如(附件 2-1-3)所示。

表一、100 學年度至 102 學年度新增課程科目簡表

大學部學士班新增科目					
學年度	課程名稱	學分數	學期	必/選修	備註
100	大學入門(深化)	2	1(上)	選修	學校政策及社會需求
	基礎科學實驗	2	1(下)	選修	1. 整合普通化學實驗、分析化學實驗、有機化學實驗 2. 101 學年度改為必修
	生藥應用	2	2(下)	選修	101 學年度更名為：漢方生藥學
	藥物基因體學	2	3(上)	選修	新藥研發領域需求

	藥品劑型學	2	3 (上)	選修	工業藥學發展需求
	藥品驗證與確效作業	2	3 (下)	選修	工業藥學發展需求
	藥品製造與法規	2	4 (上)	選修	工業藥學發展需求
101	藥事照護概論	2	2 (上)	選修	長照服務國家健康政策重點需求
	衛生政策與健康保險	2	3 (上)	選修	長照服務國家健康政策重點需求
	藥化及臨床應用	1	3 (下)	選修	臨床藥學實務
碩士班新增課程					
100	進階生物統計學特論	2	1 (下)	選修	學校統一核心課程
	基礎生物統計學實習	1	1 (上)	選修	學校統一核心課程
	進階生物統計學實習	1	1 (下)	選修	學校統一核心課程
101	動物模式於藥理及毒理研究應用特論	2	1 (上)	選修	新藥研發領域需求
	藥理及毒理學資料庫設計特論	3	1 (上)	選修	新藥研發領域需求
102	藥品製造驗證與確效作業特論	2	2 (下)	選修	工業藥學發展需求
碩士在職專班新增課程					
100	進階生物統計學特論	2	1 (下)	選修	學校統一核心課程
	基礎生物統計學實習	1	1 (上)	選修	學校統一核心課程

	進階生物統計學實習	1	1 (下)	選修	學校統一核心課程
博士班新增課程					
100	高級藥事經濟學特論	2	1 (下)	選修	國家政策及社會藥學實務
	高級代謝質體學特論	2	1 (下)	選修	新藥研發領域需求
	高級藥物基因體學特論	2	1 (上)	選修	新藥研發領域需求
	高級蛋白質體學特論	2	1 (下)	選修	新藥研發領域需求

3. 針對滿足學生學習需求和特色發展方面，如項目一所述，本系的特色為將臨床技能課程（含 OSCE）列為必修科目，並規畫藥學實習（1）（2）（3）課程，其中之藥學實習（3）為大四下學期安排學生於各大醫學中心及區域教學醫院進行 640 小時醫院藥局實習。而藥學實習（1）（2）課程乃為加強社區藥局服務、藥廠實務或研究等能力而設計，增加學生對藥學專業領域的多元訓練，該課程已開放藥一至藥三學生於暑期兩個月時間進行實務實習，進行方式為先由本系選擇符合藥局實習規範的社區藥局/藥廠/公家機關/研究單位供學生選擇，本系並將實習單位之指導者聘為兼任臨床實習指導老師(附件 2-1-4)，以確保學生實習之品質。為免低年級學生尚未修畢藥理相關科目，使得社區藥局藥師指導困難而使學習效果打折，本系仿效美國藥學系對其一年級新生即授與「前 100 種常用藥品簡介」，自 103 學年度起，本系在藥二「藥學倫理」及藥一「藥學導論」課程，加入「台灣前 200 種常用藥品」之介紹，內容涵蓋藥品之學名、商品名、簡單藥理作用、臨床適應症、藥品外觀等等，使學生能初步瞭解及認識這前 200 種常用藥品，對其進入暑期藥局實習有實質的助益。以 103 學年度為例，實習單位屬社區藥局者共計 84 家，屬藥廠/公家機關/研究單位者共計 20 家，實習學生共計 157 人次(附件 2-1-5)，實習期間並派教師前往訪視，並填寫訪視表(紙本資料 5-6-2)。藥學實習（1）（2）暑期實習之實習時數達 320 小時。若再加上藥學實習（3）的 640 小時，本系大學部學生總結四年之全部實習時數將

達 960 小時，超出台灣藥學會藥學教育委員會決議之 640 小時，這些課程的設計及兼任臨床實習指導老師的聘任，將成為本系對學生學習需求和特色發展最重要的依據。

4. 本系的另一特色如項目一所述，102 學年度起將臨床技能課程（含 OSCE）列為必修科目，並由全系具藥師資格的教師融入課程中成為帶組老師，對於帶組老師在臨床技能之實務知識是否充實而足以教學，本系未雨綢繆，先挑選 12 位具藥師資格的教師，於 101 學年第二學期起，即開始課程前的訓練工作，內容如下：

- A. 101 學年度第二學期舉辦「藥學系 OSCE 核心能力學習成效檢核社群」，此社群活動讓帶組老師對於臨床技能帶組的共識、臨床技能課程的了解及藉由經驗分享熟悉課程的內容。

- B. 101 學年度暑假期間舉辦「藥學系 OSCE 評量工作坊」及「藥學系教師臨床技能教學成長工作坊」一系列實作課程，如特殊劑型之衛教技巧、SOAP、EBM、團體衛教技巧、用藥衛教技巧及藥學教學評估方法與回饋技巧等等，每場列入教師成長登錄---教學成長共 8 分，每場教師出席率平均皆達 80% 以上，整體滿意度平均高於 90%，工作坊議程、活動參與人數及整體滿意度及活動照片如(附件 2-1-6)。

- C. 接續 101 學年度的訓練課程，於 102 學年度第一、二學期及 103 學年第一學期成立「藥學系臨床技能教學能力成長社群」並獲得本校教學成長社群通過而予以執行。藉由社群活動及配合課程進行進度，進行臨床技能課程共識、教師教學技巧提升、教師臨床技能精進、OSCE 考官共識，及臨床技能課程期中期末檢討。各學期社群活動議程及活動照片如(附件 2-1-7)。

藉由社群活動及期中、期末的檢討回饋，本系的帶組教師已充分具備臨床技能之實務知識，應有能力執行臨床技能課程之帶組及教學。

5. 在國際師資的協同教學以滿足學生學習需求和特色發展方面，提升國際競爭力是本系重要的教育目標，為增強本系師生的國際視野，本系規畫了幾項方針，以達成提昇國際競爭力的目標。首先是藥學院陸續與匈牙利 Szeged 大學及瑞典 Uppsala University 簽訂雙聯學制，博士班研究生循此雙聯學制可同時具有兩個博士學位，此一學制已於 103 年 5 月產生第一位雙聯博士

學位 (Dual Degree) 博士，後續將有兩位博士生參與此一雙聯學制。此外，本系已與美國南加大及阿肯色醫學大學建立教學交流，暑假期間均有約 20 位學生前往兩所大學進行暑假研習雙邊課程。在國際協同教學部份，本系歷年來均禮聘美國教學金蘋果獎得主盧志華教授蒞臨本系講學，盧教授退休前為美國伊利諾大學(UIC)藥學院教授兼藥物化學系副主任、藥學院三年級課程整合總負責及藥物化學&生藥部門之課程事務助理主管，對美國伊利諾大學藥學院藥學教育及臨床實習課程之整合及改革有非常豐富且獨特創新之教法及經驗。102 學年度盧教授為本系新開一門「藥化及臨床應用」課程進行完整的授課，實質提升本系的國際視野，也能證實本系在提昇國際競爭力上面的努力。

附件

- 2-1-1 97 至 102 學年度藥學系專任教師退休及新聘教師名單及學術專長
- 2-1-2 100 至 102 學年度藥學系固定兼任教師資料表
- 2-1-3 100 至 102 學年度藥學系課程科目學分增減變動表
- 2-1-4 103 學年度藥學實習 (1)(2) 指導教師名單
- 2-1-5 103 學年度藥學實習 (1)(2) 單位及實習學生名單
- 2-1-6 「藥學系 OSCE 評量工作坊」及「藥學系教師臨床技能教學成長工作坊」議程、活動參與人數及整體滿意度及活動照片
- 2-1-7 101 學年度至 102 學年度「藥學系臨床技能教學能力成長社群活動紀錄」

2-2 專任教師之結構與流動之情形為何？

近六年本系專任教師退休、新聘教師名單及教師流動情形如(附件2-1-1)所示，本系依藥學專業研究領域分有十大專業領域科室，涵蓋藥劑學、調劑學、臨床藥學、製藥化學、生藥暨天然物化學、漢方醫藥暨方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學、及社會藥學等，教師教學科目均與其研究專長相關，且每個科室均有至少兩位以上教師共同參與授課超過10年，其結構十分紮實。

在藥學院的架構調整下，教師在六年內有大幅的流動，首先依據98年評鑑的建議檢討，將中草藥專長的顏銘宏副教授借調至天然藥物研究所，將分析化學及生物統計專長的林双金副教授借調至臨床藥學研究所，這是以院的架構考量下所做的師資結構調整，並不影響教師在藥學系的功能，而實質上改善了臨藥所與天然所的師

資結構。102學年度天然所已增聘師資，而臨藥所併入藥學系成為臨床藥學碩士班，上述教師連同臨藥所教師原本師資黃耀斌教授及蔡義弘教授再回歸藥學系。此外，依據101學年度藥學系第4次系務會議紀錄(附件2-2-1)，楊世群教授於102學年度轉聘至香粧品學系。

附件

2-2-1 101學年度藥學系第4次系務會議紀錄

2-3 教師依據課程所要培育之核心能力，進行教學設計與應用多元教學方法之情形為何？

本校以「成效為本」的前提下，將教育重心由傳統的重視學習資源投入轉為重視學生的學習成效，基於此架構建立「課程目標與學習成效標準一覽表」，明確規範課程與系所核心能力的關連性、學生必須具備的能力指標、設立學生學習成效的標準、各項學習成效標準的權重，最後再依學習成效標準設計教學的方式，達成課程設計能與系所核心能力連結，再給予多元教學的最終目的。本系依照本校教務處的規定時程，訂定本系核心能力（如校標 2-1 所示），科目主負責教師並已依據課程所要培育之核心能力，進行教學設計與應用多元教學方法，相關之各課程「課程目標與學習成效標準一覽表」如(附件 1-3-1、1-3-2、1-3-3、1-3-4、1-3-5)所示。

在多元教學的面向，現代教學已非舊時代課堂上教師授課填鴨式的教學，現代課堂授課依課程屬性及課程目標之不同，可以有多種不同的授課方法，比如有講述法、問題導向學習法（Problem Based-Learning; PBL）、分組報告、互動討論式教學、實驗技能操作、臨床技能實作、案例教學、服務學習、專題研究等等，本系的課程授課方式已全面性的多元化。

除上述的授課方式已呈現在各課程內，本系另有較特殊的授課方法，例如藥用植物學安排田野調查，學生每學期必須進行野外時地田野調查、採集植物、製作標本並加以鑑定其基原；炮製學（含實驗）進行藥材辨識，課程進行時教師備妥 350 種藥材供學生辨識；藥學實習則規畫（1）（2）（3）課程，其中藥學實習（3）為全國藥學系共同的課程規畫，即為醫學中心或教學醫院的醫院藥局臨床實務實習 640 小時，而藥學實習（1）（2）則規畫為暑期社區藥局/藥廠/公家機關/研究單位 320 小時的實習，且於 102 學年度列為必修，本系大學部學生總結四年之全部實習時數將達 960 小時；PBL 的教學則需製作教案，並經由學生分組的小組討論得到互動互補

的學習成果，本系有少數課程以加入 PBL 教學如(附件 2-3-3)所示。

本系「臨床技能」課程在全國藥學系中乃為先驅學校，早在 96 學年度即已開設「臨床技能實習」課程，近年更名為「臨床技能」並列為必修，授課規畫則規畫教案，導入 15 站的 OSCE 教學，並訓練標準病人以評核學生學習成效，「臨床技能」課程相關授課資料如(附件 2-3-4)所示。

附件

- 1-3-1 藥學系課程目標與學習成效標準一覽表
- 1-3-2 藥學系碩士班課程目標與學習成效標準一覽表
- 1-3-3 藥學系臨床藥學碩士班課程目標與學習成效標準一覽表
- 1-3-4 藥學系碩專班課程目標與學習成效標準一覽表
- 1-3-5 藥學系博士班課程目標與學習成效標準一覽表
- 2-3-3 藥學系使用 PBL 方式授課科目調查表
- 紙本資料 2-3-4 藥學系「臨床技能」課程規畫資料

2-4 教師自編講義、編製數位媒材做為教學輔助，提升學生學習成效之情形為何？

1. 本系教師運用自編講義並製作數位教材(附件2-4-1)作為教學輔助，從 100-102 學年度每一學期經由課程委員會會議審查與課程學習成效標準線上維護檢核，如(附件2-4-2)。
2. 本系教師能應用數位網路學園之網路教學 e-learning 系統 (<http://wm.kmu.edu.tw/learn/index.php>)進行教學，增進互動，並將作業、講義上傳於e-learning平台。本系教師持續提升教學品質，採行多元教學策略，並將研究落實於教學。準備各類教材，除PPT外，多已採e-learning，充分運用多媒體教學方式。
3. 教師也利用多元線上教學資源及網站，如 e-learning 供教學使用，教師進行課程公告、作業收集和課程討論，也會將上課所使用的講義資料上網。各科目之數位教材可供學生隨時觀看、再次複習教學內容與下載取得教材。透過線上 e-learning 教學平台，相關課程也常將學生的作業與學習心得放到教學網站上作線上討論，讓學生可互相觀摩學習。

附件

- 紙本資料 2-4-1 藥學系教師自編講義或編製數位媒材之成果資料

2-5 教師依據課程所要培育之核心能力，設計學習評量之情形為何？

學生的學習評量近幾年不斷的演變精進，現代化教師必須學習以多元的評量方式（如實作、表演、檔案、口頭報告等）來驗收學生的學習成效，除尊重他們多元智能發展的特色，更從中了解學生其他的潛能與長才，透過肯定而激發學生向上，不斷學習而成就偉大事業。有鑑於此，本校教務處學能提升組為提升學生學習評量的「質性評量」，已於 100 學年度起，陸續導入「評量尺規 (Rubrics)」或「測驗藍圖」等評量方法，以評估學生表現。Rubrics 是一套建立評分的明確準則，可用作評估學生特定作業或表現的標準，每個標準都明列達成的程度，且能正確讓學生了解各項標準下個別的學習成果，明確地知道自己的學習弱點，而不單只得到某個單一總和的分數；教師亦能逐一針對學生表現的分項指標進行分析，提出更精確的教學改善策略。施作方式為設計「雙向表格」，縱向為評鑑依據的審查項目，橫向為 3 至 5 個評分指標，每個標準都明列預期達成的程度與其對應的分數，避免評分標準因批閱者的不同而有主觀差異。「測驗藍圖」則為將重要之教學目標列出，並描述一份測驗中所應該包含的教學內容以及所評量到的能力表格，目的在釐清教學目標和學習內容的關係，期望能夠真正評量到預期之學習結果，同時藉此確保試卷的品質，避免命題者隨意性和盲目性的命題。決定測驗目的與評析教學目標、教材內容後，必須以教學目標為橫軸，教材內容為縱軸來設計「雙向細目表」(two-way specification table)。包括下列四個步驟：1.確定測驗的教學目標與教材內容；2.選取試題類型；3.評估教材內容、教學目標、各試題類型的相對重要性；4.決定各細格的配分與各類試題類型題數。

本系已依照本校教務處的指示，依課程所要培育之核心能力，開始規畫課程的「評量尺規」或「測驗藍圖」，於 100 學年度第二學期規畫大學部之生物藥劑學、毒理學；碩士班之進階生物統計學特論、藥物治療學特論 (2)；博士班之高級生命藥學特論、專題討論 (二) 等課程；101 學年度第一學期規畫大學部之藥物化學(1)、藥物治療學(2)；碩士班之藥物化學特論(1)、藥物分析學特論(1)；博士班之高級毒理學特論、高級醫學資料庫整理分析特論等課程；101 學年度第二學期規畫大學部一年級之有機化學(1)、生物統計學，二年級之藥劑學(1)、漢方生藥學，三年級之生物藥劑學、調劑學(1)，四年級之藥學實習(3)；碩士班之有機化學特論(2)、藥劑學特論(2)；

博士班之高級製藥化學特論(2)、高級藥物化學特論(2) 等課程實施「評量尺規」或「測驗藍圖」。其規畫成效如(附件 2-5-1)所示。

由於評量尺規的設計並非一次到位，必需透過計畫(Plan)、試做(Do)、檢討(Check)、行動(Act)的循環過程，才得以提升評量尺規的品質，這裡以本系臨床藥學碩士班所開設的「藥物治療學特論」為例，說明多元學習成效評估的案例分享。「藥物治療學特論」課程目標旨在培養臨床藥師具備三大基本能力，包含(1)評估病情：收集病患資訊、評估病患之與藥物相關的需求、確認藥物治療問題；(2)建立照顧計畫：發展治療目標、介入活動的內容、建立一份追蹤評值的時間表；(3)追蹤評值：評估病患的真實治療結果，並決定患者的進展達到治療目標。透過課程的設計及問題導向學習 (Problem-Based Learning, PBL) 教學法的融入，及結合筆試、口頭與書面報告等多元評核方式，促使學生能應用臨床藥學專業知識，提供各項藥事專業服務，並提升用藥安全(詳見圖一)。

為提升學生口頭與書面報告檢核之客觀性，本課程透過評量尺規的設計及第一、二、三版的增修，來引導學生掌握學習方向，即早發現自我學習優缺點所在，進而逐步提升學習成效。以下謹針對「藥物治療學特論」評量尺規的發展歷程進行摘述：

1. 第一版：本評量尺規共規畫有四個評估等級，包含低於預期、發展中、熟練、典範，每一等級均涵蓋 10 項評估指標，透過評估指標的設計來評核學生的「語文溝通及表達能力 (含：(1)專業表達及溝通能力、(2)撰寫專業論文能力)」，及「臨床藥學專業能力 (含：(1)應用臨床藥學專業知識能力、(2)用藥安全能力)」。

開課序號	102-1-5341002	課程代碼	MACY7	選必修	必修	學分數	2	開課系級	藥學系臨床藥學碩士班 1	D 系
課程名稱	藥物治療學特論(1)									
課程目標	臨床藥師進行藥事照顧，是由一位獨立執業之藥師，針對其特定病患之藥物治療，協助其達到符合適應症、有效、安全與配合度高之目標，進而提升其健康品質。為達到此目標，臨床藥師必須具備(1)評估病情(2)建立照顧計畫(3)追蹤評值等三大基本能力。評估病情能力包括收集病患資訊、評估病患之與藥物相關的需求、確認藥物治療問題等三項。建立照顧計畫能力包括發展治療目標、介入活動的內容、建立一份追蹤評值的時間表等三項。追蹤評值能力是評估病患的真實治療結果，並且決定患者的進展達到治療目標的程度，判斷是否有任何安全性或服藥配合度的問題存在，並評定是否有任何新的藥物治療問題發生。為達成此目標，藥物治療學特論將培養學生將各類疾病病理生理學結合藥物治療學知識，以作為提供臨床藥物治療的基礎，讓學生能應用臨床藥學專業知識，提供各項藥事專業服務，並提升用藥安全，藉此訓練研究生判斷臨床疾病的最佳藥物治療方法。因此本課程除了課堂講授以外，融入問題導向學習方法(Problem-Based Learning)，期使學生能將來能在工作崗位，運用所學造福病患。									
核心能力	能力指標	學習成效標準				學習成效 權重	能力層次	評量方式		
D-532-A.臨床藥學專業能力：應用臨床藥學專業知識於各項藥事服務，提升用藥安全，並能提供藥物經濟效益評估意見，善用各項藥學資訊，以配合藥物諮詢所需，進而對臨床藥學教育能展現藥事照護專業能力。	A1.應用臨床藥學專業知識，提升用藥安全的能力。	1.A1-1.學習者透過課堂授課與數位學習能了解藥物的藥理作用機轉	40	b 了解	筆試					
		2.A1-2.學習者透過課堂授課與數位學習能了解疾病的病理生理機轉	40	b 了解	筆試					
		3.A1-3.學習者透過課堂案例討論與問題導向學習能運用藥物的藥理作用機轉契合疾病的病理生理機制	4	c 應用	書面報告					
		4.A1-4.學習者透過課堂案例討論與問題導向學習能分析藥物的藥理作用機轉發現藥物的不良反應	4	d 分析	書面報告					
		5.A1-5.學習者透過課堂案例討論與問題導向學習能分析藥物的藥理作用機轉找出藥物與藥物的交互作用	4	d 分析	書面報告					
D-532-E.語文溝通及表達能力：加強聽說讀寫、撰寫論文及口語發表能力，面對不同層級及領域之專業人員具備表達及溝通能力。	E1.撰寫專業論文能力。 E2.提昇專業表達及溝通能力。	1.E1-1.學習者透過問題導向學習能應用寫作技巧完成臨床專業研究報告	4	c 應用	書面報告					
		1.E2-1.學習者透過問題導向學習能應用語言溝通能力提昇專業表達及溝通技巧。	4	c 應用	口頭報告					

圖一、「藥物治療學特論」課程目標與學習成效一覽表

2. 第二版：本評量尺規仍規畫有四個評估等級，每一等級均涵蓋 11 項評估指標。每一評估指標的設計，均對應至課程目標與學習成效一覽表所列之「學習成效標準」，透過學習成效標準的檢視，評核學生的語文溝通及表達能力與臨床藥學專業能力。另因學校近年來積極宣導師生尊重智慧財產權，並購置有 Turnitin 系統，為檢視學生報告之原創性，特將此列為指標之一，除作為教師評核參酌外，亦作為學生自我警惕。此外，重新調整評估等級與分數為「低於預期 0 分、發展中 5 分、熟練 7 分、典範 9 分（原第一版為低於預期 4 分、發展中 6 分、熟練 8 分、典範 10 分）」，藉由拉大級距提升鑑別度。
3. 第三版：本評量尺規仍規畫有四個評估等級，每一等級涵蓋 10 項評估指標，並將評估等級為典範者，調整配分為 10 分。每一評估指標的設計，仍對應至課程目標與學習成效一覽表所列之「學習成效標準」，透過學習成效標準的檢視，評核學生的語文溝通及表達能力與臨床藥學專業能力。考量學生已漸能掌握學習重點，並往評估指標邁進，因此，第三版評估指標略做調整—「隨著課程的進展，評估學生能否從『發現不一致處或疑問』，進而『批判確定並合理解答疑問』」，以逐步提升學生學習層次【詳見圖二】。

藥學院 臨床藥學研究所 藥物治療學 PBL 評估標準單 (V3)		日期：	被評估者：	評估者：	
評估等級與分數(分)	低於預期 0	發展中 5	熟練 7	典範 10	
語文溝通及表達能力 (E2-1)	<input type="checkbox"/> 語無倫次不知所云	<input type="checkbox"/> 論述邏輯層次不明、且陳述條理不夠清晰、說理有待加強	<input type="checkbox"/> 論述邏輯層次明確、或陳述條理清晰	<input type="checkbox"/> 論述邏輯層次明確、且陳述清晰條理分明、十分具有說服力	
	<input type="checkbox"/> 沒有準備報告	<input type="checkbox"/> 報告時間掌控很差超過±3 分鐘	<input type="checkbox"/> 時間掌控不佳 ± 1-3 分鐘	<input type="checkbox"/> 時間掌控很好 ± 1 分鐘以內	
	<input type="checkbox"/> 發言次數 ≤ 2 次/節	<input type="checkbox"/> 發言次數 3-8 次/節	<input type="checkbox"/> 發言次數 9-14 次/節	<input type="checkbox"/> 發言次數 ≥ 15 次/節	
臨床藥學 (A1-3)	<input type="checkbox"/> 未討論藥物的藥理作用機轉與疾病的病理生理機制關聯性	<input type="checkbox"/> 有稍微討論藥物的藥理作用機轉與疾病的病理生理機制關聯性	<input type="checkbox"/> 討論藥物的藥理作用機轉與疾病的病理生理機制關聯性，但不詳盡及深度不足	<input type="checkbox"/> 詳細具深度、廣度與層次地討論藥物的藥理作用機轉與疾病的病理生理機制關聯性	
專業能力 (A1-4)	<input type="checkbox"/> 無法發現藥物的不良反應	<input type="checkbox"/> 發現 1-2 個疑似藥物的不良反應	<input type="checkbox"/> 發現 ≥ 3 個疑似藥物的不良反應	<input type="checkbox"/> 批判確定疑似藥物的不良反應並合理解答疑問	
專業能力 (A1-5)	<input type="checkbox"/> 無法發現藥物與藥物的交互作用	<input type="checkbox"/> 發現 1-2 個疑似藥物與藥物的交互作用	<input type="checkbox"/> 發現 ≥ 3 個疑似藥物與藥物的交互作用	<input type="checkbox"/> 批判確定疑似藥物與藥物的交互作用並合理解答疑問	
語文溝通及表達能力 (E1-1)	<input type="checkbox"/> 沒註明資料來源或引用錯誤、不當資料來源	<input type="checkbox"/> ≥ 30%引用資料來源缺乏適當性	<input type="checkbox"/> 引用資料來源絕大部分適當	<input type="checkbox"/> 資料來源充分並提供實證醫學證據	
	<input type="checkbox"/> 未檢附作業「Turnitin 原創性報告」或 > 50%抄襲雷同	<input type="checkbox"/> 50% ≤ 作業「Turnitin 原創性報告」 < 30%抄襲雷同	<input type="checkbox"/> 30% ≤ 作業「Turnitin 原創性報告」 < 10%抄襲雷同	<input type="checkbox"/> 作業「Turnitin 原創性報告」 ≤ 10%抄襲雷同	
	<input type="checkbox"/> 報告沒有邏輯、相互矛盾、且陳述層次紊亂	<input type="checkbox"/> 報告邏輯層次不佳、且陳述冗長、條理不明確	<input type="checkbox"/> 報告邏輯層次明確、或陳述明確有條理、但有改善空間	<input type="checkbox"/> 報告邏輯層次明確、且陳述緊湊條理分明、十分具有說服力	
	<input type="checkbox"/> 組織架構鬆散、段落間完全不相關且無連結	<input type="checkbox"/> 組織架構段落不清、且層次關聯性需要大幅加強	<input type="checkbox"/> 組織段落架構完整有層次、但關聯性可再緊湊	<input type="checkbox"/> 組織架構完整明確、且段落環環相扣	
教師評論 (每一條列加減 3 分;最多 9 分)				本週成績	平均成績

圖二、評量尺規第三版

綜上所述，評量尺規的運用除可避免教師主觀的成見或既定之刻板印象外，亦能明確回應學生對於評分高低之疑問並立即予以回饋，進而協助教師檢視並調整課程目標與教學行為，引導學生深度學習。就學生而言，學生能事先掌握評量標準及等級範圍，規劃有效的學習，並藉此掌握自我學習的優缺點，及未來應改進的方向。整體而言，評量尺規的設計並非一次到位，也不是因應評鑑之需，學習成效評量必須建立確實 PDCA 回饋改善機制，本校教務處學能提升組正一步一腳印用心扎根、紮實推進，本系也亦步亦趨予以配合，逐學期擴大評量尺規的課程科目，冀望能使教與學的品質永續提昇！

附件

紙本資料 2-5-1 藥學系實施「評量尺規」或「測驗藍圖」課程科目成效表

2-6. 教師之專業和教學符合國家健康產業政策或社會發展趨勢情形為何？

本系教師之專業領域可分為十大專業領域科室，涵蓋藥劑學、調劑學、臨床藥學、製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學、及社會藥學等，而教師之教學科目均與其研究專長相關（詳如“專、兼任教師之數量與學術專長及聘用機制”部份所述）。學生則可以依據個人興趣，選擇不同課程模組如項目一所示，培養臨床藥學或工業藥學之專長。

依據目前國家重大健康產業政策，行政院 102 年 1 月 7 日 院臺經揆字第 1010072185 號函核定「黃金十年國家願景 各部會優先具體政策」（附件 2-6-1）內容第 16 頁所提到「建立長照服務體系，推動長照保險制」之政策。譚延輝教授論及藥師在長照服務體系之角色將越來越重要，藥師主要功能有四：

1. 確認藥品調劑、儲存及發送的正確性
2. 管理急救及管制藥品之使用
3. 評估病患藥物治療的合適性及解決藥物治療問題
4. 提供病患、家屬及其他醫療專業人員藥物資訊、會診服務、及在職教育

本系教師之專業和教學，包括藥劑學、調劑學、中草藥及方劑學、臨床藥學及社會藥學領域，可培育學生具備擔任藥師臨床工作和參與長照服務體系之藥事服務能力，恰符合國家健康產業政策。另依據經濟部「經濟動能推升方案—方針一、推動產業多元創新」（附件 2-6-2）第 5 頁內容所提到，政府將成立生技整合育成中心提供生技製藥暨醫療器材產業發展階段所需的法務、智權、技術及營運等協助，強化上游基礎研究向下轉譯銜接；另搭配新竹生物醫學園區與南部生技醫療器材產業，

建構產業聚落，帶動周邊產業發展，有效且緊密串連第二棒前後各個產業價值鏈。因此，培育生技製藥產業之人才也是國家健康產業政策之重點。本系教師之專業和教學，包括製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學及藥劑學領域，可培育學生具備擔任藥廠監製藥師之品管工作，以及新藥開發之研究能力，亦符合國家健康產業政策。

附件

紙本資料 2-6-1 行政院102年1月7日 院臺經揆字第1010072185號函核定 黃金十年
國家願景各部會優先具體政策(核定本)

紙本資料 2-6-2 經濟部經濟動能提升方案

2-7 獎勵教學績優教師之作法和成果為何？

本校獎勵教學績優教師之機制，與相關機制連結，已落實執行，可鼓勵教師長期投注教學。本校在教師的教學面向，已建立評鑑制度以及相對應之獎勵機制，包括：

1. 制訂「教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法」獎勵教學傑出之教師(附件 2-7-1)。選拔要點訂定申請資格之必要條件，鼓勵教師。教學優良教師之遴選標準：學院應依據網路教學評量分數、創新教材【如開放式課程(Open Course Ware, OCW)、巨型開放式線上課程(Massive Open Online Courses, MOOCs)】與 E 化設備(如即時反饋系統 IES)之運用、課程大綱與教材上網、英語授課、其他教學事蹟(如與教學直接相關之學生獲獎等)、同儕互評等資料；並由各學院自訂遴選細則，經院務會議審議通過後，簽請校長核定後公布實施。
2. 教學優良與教學傑出教師獎勵方式
「教學優良教師」與「教學傑出教師」得獎者，除公開表揚外，並頒予獎勵。
 - A. 「教學優良教師」：獎狀乙紙及獎勵金 60,000 元。
 - B. 「教學傑出教師」：「金杏獎」乙座及獎勵金 150,000 元。本系溫燕霞老師於 100 學年度獲頒「教學優良教師」與「教學傑出教師」；楊奕馨老師於 101 學年度獲頒「教學優良教師」。(附件 2-7-2)。
3. 實施彈性薪資留任特殊優秀教研人員
依據「高雄醫學大學執行教育部延攬及留住特殊優秀教學人才實施細則」

(附件 2-7-3)實施彈性薪資，留任特殊優秀教研人員，獎勵方式：本校受獎勵人員得於每月薪資外，另核發彈性薪資。彈性薪資共分三級：第一級佔獲獎人數 25%，每月發給 3 個基數獎勵金、第二級佔獲獎人數 50%，每月發給 2 個基數獎勵金、第三級佔獲獎人數 25%，每月發給 1 個基數獎勵金。另為加強國外攬才，若受獎勵人員為國外延攬之傑出教學人才者，每月發給符合其獲獎級別基數 2 倍之獎勵金。若受獎勵人員為本校專任講座者，其獎勵金另由校方依講座設置辦法核定，核定金額得由本經費全額或部份補助之，其獲獎員額得不列入各級獲獎人數比例之計算。已獲本校其他獎助(勵)且教學表現績優者，得受領本獎勵，惟最高以不超過受獎勵人員 30% 為限。但已獲本校傑出(優良)教學獎勵者，擇高核發。(附件 2-7-4)為 100 至 102 學年度本系教師獲獎名單。

4. 獎勵教學評量優良的教師

為提昇教師教學效能和品質，及兼顧學生學習自我檢討，本校特訂定教學評量要點(附件 2-7-5)，提供學生於每學期期中、期末，上網填寫教學評量(學生對教師的教學評鑑)。教學評量分為「教師教學評量」、「課程評量」及「學生自我評估」，各施測內容、項目及計分方式由教學品質促進委員會(附件 2-7-6)訂定。「教師教學評量」及「課程評量」需有修課學生總人數二分之一以上(含)填卷且填卷數不得低於 10 份，才列為有效評量。教師教學評量成績以加權有效平均得分為主，係以各課程授課時數乘有效評量分數後之累計，除以總授課時數之所得分數為準。課程評量成績以有效平均得分為主，係以該課程評量分數之有效平均得分為準。教學評量優良的教師獎勵原則如下：

A. 100 學年度以前採 5 級分制，總分大於 4.00 且學年度有效填卷數大於 100 份以上之教師，由本委員會呈報校長同意後獎勵之。

B. 101 學年度起採 6 級分制，總分大於 5.00 分(含)以上且學年度有效填卷數大於 100 份以上之專任教師，由本委員會呈報校長同意後獎勵之。

依此一原則，本系 100 至 102 學年度教學評量優良的教師獲獎名單如(附件 2-7-7)所示。

附件

2-7-1 高雄醫學大學教學優良與教學傑出教師遴選與獎勵辦法

2-7-2 藥學系教學優良與教學傑出教師獲獎名單

- 2-7-3 高雄醫學大學執行教育部延攬及留住特殊優秀教學人才實施細則
- 2-7-4 100 至 102 學年度藥學系教師彈性薪資留任特殊優秀教研人員獲獎名單
- 2-7-5 高雄醫學大學教學評量要點
- 2-7-6 高雄醫學大學教學品質促進委員會
- 2-7-7 藥學系 100 至 102 學年度教學評量優良的教師獲獎名單

2-8 協助教師改進教學設計、教材教法、多元學習評量方法及提升教學成效之情形為何？

1. 針對教學評量不佳的教師制訂輔導方法以提升教學成效

如前所述，本校訂定教學評量要點(附件 2-7-5)，針對教學評量不佳的教師予以輔導。輔導項目分為「教師教學評量」及「課程評量」兩大部分，評量門檻為「教師教學評量」及「課程評量」需有修課學生總人數二分之一以上(含)填卷且填卷數不得低於 10 份，才列為有效評量。本校教學評量，採全學期開放學生透過網路填卷方式進行，「教師教學評量」及「課程評量」於期中、期末進行兩階段評量，但屬臨床見(實)習或情況特殊者，得採一階段評量。教師教學評量成績以加權有效平均得分為主，係以各課程授課時數乘有效評量分數後之累計，除以總授課時數之所得分數為準。課程評量成績以有效平均得分為主，係以該課程評量分數之有效平均得分為準。需接受輔導門檻分述如下：

A. 教師教學評量

- (1) 100 學年度以前採 5 級分制，評量總分 3.50 級分以下之教師轉由學院與教師發展暨教學資源中心輔以質化評量進行教學輔導。連續兩學年都小於 3.00 分者，提各級教評會審議。
- (2) 101 學年度起採 6 級分制，若總分介於 4.20 分(含)-4.50 分之教師名單，經教學品質促進委員會審議後，須提報各學院與教師發展暨教學資源中心(以下簡稱教發中心)進行預警。評量分數低於 4.20 分之教師名單，轉由學院與教發中心輔以質化評量進行教學輔導。三年內累計兩學年評量分數低於輔導門檻者，提各級教評會審議。

B. 課程評量

- (1) 100 學年度以前採 5 級分制，總分介於 3.50 至 3.00 級分之課程，

須提報各學院及通識教育中心進行預警，小於 3.00 級分之課程須由各學院之課程委員會進行輔導改善措施，並將輔導或改善情形回報校課程委員會。

- (2) 101 學年度起採 6 分制，總分介於 4.20 分(含)-4.50 分，則須提報各學院及通識教育中心進行預警。評量分數若低於 4.20 分以下，轉由學院、通識教育中心、與教務處輔以質化評量進行教學輔導改善措施，並將輔導或改善情形回報校課程委員會。

本系 100 與 101 學年度教師教學評量之有效教學評量統計表如(附件 1-8-4)。

2. 教學評量不佳教師的輔導方式

根據本校教學輔導辦法(附件 2-8-1)針對教務處認定需輔導之教師，擬定教學輔導策略。必要時，由系所主管推薦或指派「教學輔導員」進行個別輔導並追蹤改善情況。針對教務處認定需輔導之教師及本校兩年內新進教師，輔以質性訪談，蒐集學生意見，以協助教師作為自我檢討及改善之依據。配合教師之輔導需求，協助規劃教學輔導課程。教學改進機制如下：

1. 質性訪談

由教師發展暨教學資源中心遴派經專業培訓之教學助理，自修畢受輔導教師之課程中，抽樣訪談至少 5 名學生。訪談內容應詳實做成訪談紀錄。學生訪談紀錄經由教師發展暨教學資源中心遴聘之專家評估後，作成「訪談紀錄及建議」，並請受輔導教師回覆「回饋意見表」後，提報本小組會議審查。

2. 受輔導教師需參與相關教學成長課程

本校專任教師於任職期間，均需參與教師發展暨教學資源中心所公告之教師成長系列活動，相關之規定如下：教學成長分數：專任教師至少三分。前一學年度因教學評量成績須進行教學輔導之教師，至少四分；新進教師第一年，至少五分。新進教師必須參與「傳習制度實施辦法」所訂定之傳習活動，本項分數始得列計，否則已列計之分數不列入計算。其出席情形及後續教學評量分數將提報於教師發展暨教學資源中心會議追蹤改善情況。本系 100-102 學年度教師參與教師發展暨教學資源中心所公告之教師成長系列活動統計表如(附件 2-8-2)。

3. 舉辦跨校傑出/優良教學教師教學心得分享交流會

本校每學期舉辦多場跨校傑出/優良教學教師分享交流會，延聘教學評量成績優良的教師，或其他校外優良教師，進行教學演示與心得分享，並進行討論(附件 2-8-3)。

4. 實施教學助理制度協助教師授課及輔助教學

本校為有效提升教師教學品質，協助教師授課及輔助教學，特實施教學助理制度，並由教發中心訂定「高雄醫學大學教學助理實施辦法」(附件 2-8-4)，在該辦法的規範下，凡大學部學生及碩、博士班研究生若欲取得教學助理資格，必須參與教發中心所舉辦之教學助理培訓課程並取得認證。教學助理教學工作區分為「一般性」、「討論課」、「實驗課」、「見(實)習」、「數位化」等，在各教學面向給予教師實質的協助。教學助理於每學期期末須繳交工作心得表，每學期末亦應接受聘用教師以「教學助理考核表」進行考核。100 學年度至 102 學年度，本系教師申請教學助理以協助教學之表單如(附件 2-8-5)所示。

5. 建構教學典範學園成立全台獨一的「高醫教學傑出教師學院」

為落實以學生為核心之教育理念，從 102 年開始，全台獨一無二的「高醫教學傑出教師學院」正式成立(附件 2-8-6)。學院下設有「教學傑出教師數位學園」，透過歷屆教學傑出教師的教學經驗分享，挹注創新教學知能、傳承典範教師經驗、提升教師實務能力，使得本校全體教師能從中重拾教學理念，增進教材與教學方法的多樣性，精進教學專業工作，並促進全校教師關愛和諧與團結合作，強化教師團隊凝聚力及對本校之向心力。

6. 為新進教師執行教師傳習制度

本校對新進二年內之講師及助理教授訂定「教師傳習制度實施辦法」(附件 2-8-7)，協助新進教師在教學、研究、輔導及服務之成長，傳習活動為期一年，進行方式包括個別活動及團體活動，學習者(新進教師)於每學期結束前應繳交心得紀錄表一份。本系顏銘宏副教授即擔任高雄醫學大學醫學研究所許雅玲助理教授的傳授教師，協助她快速熟悉高醫大環境，許雅玲並已順利升任副教授。

7. 其他作法

A. 鼓勵教師參與教學研習會

本校每學期均舉辦多場教學達人系列講座如:多媒體簡報製作技巧應用,延請校內、外專家學者增進教學設計與編製數位教材經驗分享,教師參與的場次,計入教師升等教學評鑑的成績。

B. 鼓勵教師參與專業成長社群

本校訂有跨領域、跨系所教師專業社群獎勵機制,鼓勵不同專業領域教師能透過教師社群,互相分享研究、教學之經驗,並擴展資源連結與合作之可能性。本系於 100-102 學年度間申請教師專業社群如:強化臨床藥學專業實務能力社群、藥學系臨床技能教學能力成長社群等共計 27 案(附件 2-8-8)。

社群成果:本系於 102 年度由 12 位藥學背景之教師全面投入藥學系臨床技能的教學,藉由小組教學與討論及教案演練的方式,讓所有學生能有充分的時間及機會進行臨床技能演練,也藉此提升及更新藥學系專任教師的臨床相關技能與知識,以利於基礎與臨床科目教學之融合。

101-2 年度“藥學系 OSCE 核心能力學習成效檢核社群”召集人:蔡東榮
本社群執行成果為(1)臨床技能課程設計,檢視目前評估進行方式、(2)精進現有 OSCE 規畫,並進一步強化評估的一致性、(3)同時本系於 102 年 7 月份舉行共 16 小時的藥學系教師臨床技能教學成長工作坊,藉此提升教師臨床技能相關課程的教學能力。

102-1 年度”藥學系臨床技能教學能力成長社群” 召集人:謝坤屏
本社群執行成果為(1)期中及期末 OSCE 評量的考官共識、(2)OSCE 期中評量後之總檢討會議及臨床技能期中課程檢討會議、(3)邀請演講強化教師們用藥諮詢的能力、(4)邀請台大藥學系教師分享及討論藥學系四年級學生之臨床技能核心能力。於期末滿意度問卷中,參與教師皆認為藉由本社群活動受益良多,並期待能延續此社群活動。

102-2 年度”強化藥學系臨床技能教學應用研討社群” 召集人:謝坤屏
本社群執行成果為(1)精進 103-1 學期臨床技能課程課程規劃、(2)OSCE/PBL 教案編修及(3)增進教師教學及帶組能力。

附件

1-8-4 藥學系 100 與 101 學年度教師教學評量之有效教學評量統計表

2-8-1 高雄醫學大學教學輔導辦法等相關法規

- 2-8-2 藥學系 100-102 學年度教師參與教師發展暨教學資源中心所公告之教師成長系列活動統計表
- 2-8-3 跨校傑出優良教學教師分享交流會
- 2-8-4 高雄醫學大學教學助理實施辦法
- 2-8-5 100 至 102 學期藥學系教師申請教學助理以協助教學之聘用 TA 資料
- 2-8-6 高醫教學傑出教師教學秘笈暨「高醫教學傑出教師學院」網址：
<http://wp.kmu.edu.tw/teachgo/%E6%95%99%E5%AD%B8%E5%85%B8%E7%AF%84/>
- 2-8-7 高雄醫學大學教師傳習制度實施辦法
- 2-8-8 藥學系 100-102 學年度教師專業社群表單

2-9. 教師配合課程需求，進行實務教學之成果為何?(在職專班適用)

本系碩士在職專班學生來自於醫院藥局、社區藥局或藥廠等不同職場，因此實務教學課程規劃包括藥物治療學特論、藥業人力資源管理特論、醫學資料庫整理分析特論、社區藥學特論、藥事經濟學特論、藥品行銷管理學特論等課程如表二所列。學生可選擇上述相關課程加強專業知識和技能，例如：各種疾病之藥物治療，包括心臟疾病、呼吸道疾病、癌症、胃腸疾病、腎臟疾病、感染性疾病、精神疾病及皮膚科疾病；人力資源管理的理論和實務；學習如何規劃管理研究過程中研究資料的收集，將醫學研究上所收集之資料整理(如健保資料庫)成可分析之資料，並運用統計套裝軟體(SAS)進行基本之資料整理與統計分析；並將所學課程內容與工作結合進行實務型之研究，並將成果撰寫成學位論文，100 至 102 學年度學位論文如(附件 4-9-1)所示，學位論文之研究題目皆與臨床藥學、藥物治療、藥局管理或製藥技術相關，顯示實務教學確實能促進學生之實務技能和應用。

表二、碩士在職專班選修課程一覽表

選修課程名稱	學分數
藥物治療學特論	4
藥品行銷管理學特論	4
藥業人力資源管理特論	1
醫學資料庫整理分析特論	2
社區藥學特論	2
藥事經濟學特論	2
毒理學特論	2

儀器分析特論	2
基礎生物統計學實習	1
進階生物統計學特論	2
進階生物統計學實習	1

附件

4-9-1 100 至 102 學年度藥學系碩專班學位論文一覽表

(二) 特色

1. 重視藥學實習的功能，規畫藥學實習(1)(2)於實習場所為醫院以外之其他單位包括社區藥局，藥廠，藥品公司，研究單位，教育單位研究室，政府相關單位實驗室及藥學海外實習，102學年度列為必修，實習數為320小時，合併藥學實習(3)的640小時，總實習數達960小時。
2. 首先於臨床技能實習課程導入OSCE評核方法，設立標準病人模式，訓練學生臨床實務的應對及處理，提升學生臨床藥學技能與溝通技巧的核心能力。
3. 能應用具醫學中心的本校附設中和紀念醫院的資源，聘請藥劑部臨床藥師為固定兼任教師，支援臨床藥學領域的授課及指導。
4. 積極與國際接軌，與匈牙利 Szeged 大學及瑞典 Uppsala University 簽訂雙聯學制，博士班研究生循此雙聯學制可同時具有兩個博士學位。
5. 建立『教材審查』之機制，訂定教材製作規範、教材審查流程。每學年均於課程委員會實際審查授課教材，並給予修正錯誤及美化簡報的指導。
6. 落實執行教學獎勵及輔導機制，每學年度進行教學意見網路調查評量，評量總分達獎勵標準，由本校教學品質促進委員會呈報校長同意後獎勵之。評量分數不理想之教師，則安排再教育課程加強其教學技巧以促進教學品質提昇。
7. 碩士在職專班重視臨床藥學及行銷管理教育，推展以藥事照顧為導向之臨床藥學研發及行銷創新研究。
8. 導入「評量尺規」或「測驗藍圖」的評量方式，落實多元評量的機制。

(三) 問題與困難

1. 新進教師陸續新聘，在教學及輔導方面較為生疏沒有經驗，需要加強輔導或經驗傳承。研究方面資源較弱，亦需額外協助。

2. 教師教學及課程評量仍有不佳而需輔導，這方面仍待努力。
3. 大學部學生繼續往研究所進修的意願不高。
4. 工業藥學領域相關的課程已開設，但作業設備和儀器均甚老舊，由於機器均屬大型設備，置放空間難找，汰舊換新顯得較為困難。
5. 臨床藥學專任師資仍然缺乏，亟需努力聘請。
6. 「評量尺規」或「測驗藍圖」的評量內涵及代表意義仍十分艱深難懂，亟需更進一步的解釋及宣導。

(四) 改善策略

1. 善用教發中心的資源與能力，應用優良教師傳習機制，提升新進教師的教學與輔導能力。
2. 善用系所資源，並利用團隊合作機制，提升新進教師研發能力。
3. 落實教學輔導機制，提升教學品質。
4. 積極尋找藥廠建教合作機會，並應用藥學實習的機會，讓學生能實際操作大型製藥機器，落實工業藥學的實務操作訓練。
5. 多元評量的方式需多方的宣導。
6. 配合系宗旨與目標，改進課程規畫並廣為宣導，進一步鼓勵學生未來進入研究單位或是藥廠進行研發以達學用合一之目的。

(五) 總結

1. 本系教師新聘除考量退休教授的領域，也以系上整體發展為準則聘請，使藥學專業領域的授課及研發達無縫接軌，保障學生學習權益。
2. 本系能應用本校附設中和紀念醫院具醫學中心的資源，聘請藥劑部臨床藥師為固定兼任教師，支援臨床藥學領域的授課及指導。並積極與藥廠、藥商、社區藥局進行藥學實習的課程，使學生得到實務演練，落實學用合一的目標。
3. 本系已建立完備的『教材審查』機制，並落實執行教學獎勵及輔導機制。
4. 本系積極與國際接軌，除與匈牙利 Szeged 大學及瑞典 Uppsala University 簽訂雙聯學制外，亦與美國南加大及阿肯色醫學大學進行雙邊教學，在每年暑期雙方學生均有互訪，並實際授課學習二週以上時間，對學生的國際觀具有實質的提升。

項目三：學生、學習輔導與支持系統

(一)現況描述

目前本系學生人數合計573人，專任教師23位，兼任教師20位，設有主任1人、行政教師2人、行政人員2人及各委員會，提供學生入學、註冊、畢業、學習活動、獎助學金申請、工讀等服務，103學年擬增聘專任教師3名；本系每學年設有23位導師關心學生學習及生活，校內並有學生輔導中心，由精神科醫師、專業心理師及輔導老師協助學生解決生活及學習之問題，各項措施頗受好評。

附件

3-0-0 100-102 學年度藥學系行政人力基本資料表

3-1 學生組成分析、招生與入學輔導之規劃與執行情形為何？

學生組成包括學士班、碩士班、碩士在職專班、博士班；各班人數及男女比率如下表：

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
大學部人數 (男/女比率)	460 (184/276)	441 (186/255)	445 (196/249)
碩士班人數 (男/女比率)	26 (12/14)	23 (14/9)	30 (15/15)
碩士在職專班人數 (男/女比率)	56 (22/34)	43 (19/24)	52 (25/27)
博士班人數 (男/女比率)	51 (33/18)	46 (32/14)	33 (23/10)
臨藥碩士班人數 (男/女比率)	14 (9/5)	15 (4/11)	13 (2/11)

入學方式：

學士班

大學部	100 學年度	101 學年度	102 學年度
個人申請	40	24	78
考試分發	75	90	36
轉系/轉學	9/20	12/33	12/24
繁星計劃	5	6	6

藥學系碩士班

碩士班	100 學年度	101 學年度	102 學年度
甄試	1	8	7

考試	6	6	8
----	---	---	---

藥學系臨床藥學碩士班

碩士班	100 學年度	101 學年度	102 學年度
甄試	3	3	2
考試	5	4	5

碩士在職專班

碩士在職專班	100 學年度	101 學年度	102 學年度
考試	19	8	20

博士班

博士班	100 學年度	101 學年度	102 學年度
碩士班直升博士班	0	0	0
甄試	5	3	1
考試	3	1	0

招生與入學輔導之規劃與執行情形

1. 主要招生宣傳作業：

- A. 前往高中端進行招生活動：分析新生來源（畢業高中學校），本校 102 學年度安排近 12 場高中宣傳活動（結合高中端升學生涯講座，進行學校系所簡介），並積極寄發文宣資料近 30 所高中學校，持續與高中學校保持友好關係。
- B. 安排高中端參訪事宜：103.02.27 臺南家齊女中與 103.05.16 高雄新興高中之高中師生來校參訪。協助高中端師生瞭解本校辦學特色、升學方式及各學系教學概況；本校在校生以高中學長姐身分，具備熱情活力的精神，分享在高醫的大學生活，共同帶領高中端師生們參觀本校，讓高中端師生們更深入了解醫學相關知識。
- C. 舉辦系所簡介暨志願選填說明活動：103.03.04 舉辦「2014 高雄醫學大學生活體驗營」活動，主要邀請參與 103 學年度大學「繁星推薦」與「個人申請」之高中生，校內則邀請校長以「大學教育核心價值與高醫大發展理念」為主題進行演講，並請主秘分享在高醫大的生活與經驗；此外，各學系長官、同仁與學生們亦熱情介紹學系特色，且另

安排落點分析與校園導覽等一系列活動，讓參與的家長與學生對本校與學系有更進一步了解。

- D. 辦理大學甄選家長說明會：103.04.11~04.13 之 103 學年度大學個人申請入學招生面試期間，本校各學系之家長說明會。
 - E. 參與臺師大僑先部大學博覽會：依循往例，本學年度參與 102.03.15「102 學年度應屆結業僑生升大學博覽會」。
 - F. 舉辦北、中、南部之招生宣傳講座：本校 103 年 4 月份（高雄區 103.04.20、臺北區 103.04.26 與臺中區 103.04.27）北、中、南三場「2014 高醫生了沒~高醫大來開講」活動已經順利圓滿完成，藉由本次各場校內、外各與會人之回饋意見，於會後將重新彙整並檢討須改進之處，俾利本校未來規劃與執行招生活動更臻完善。
 - G. 本校參與校外專刊招生宣傳廣告（For 教育招生）合作：包含 2014 遠見雜誌研究所專刊、2014 遠見雜誌大學部專刊、2014 讀者文摘報等，增加大眾對本校聲望與辦學優勢的瞭解。
 - H. 配合出席學校所承辦或協辦之相關活動：包含 102 畢業生家長座談會、2014 校內外就業博覽會、2014 亞太城市台灣青年高峰會活動，以提供各項招生入學訊息或安排高中生校園導覽活動。
 - I. 負責系所文宣規劃與製作：每年定期更新各學院系所簡介之中文版文宣資料，本學年度另製作英文版內容，可提供海內外招生宣傳使用。
 - J. 參與 2014 年大學博覽會台北場活動：103.07.19~07.20 宣傳重點乃以本校與中山大學之攻頂聯盟為主軸共同參與，另規劃設計製作兩校結盟相關訊息文宣資料，讓與會學生家長能夠更明確了解兩校合作具體內容，提供更完善的大學學習環境。
2. 入學輔導作業：

從新生報到流程 <http://wac.kmu.edu.tw/stu/stum1001.htm>

迎新活動：各地區迎新、迎新宿營、百人大自介、學長姐認親大會

新生訓練：學校各處室介紹、身體健檢、問卷調查(心靈, 職涯)、新生家長座談會、轉生座談會、第 0 哩活動、英文、中文檢定分班, 各社團迎

新活動。

附件

3-1-1 100-102 學年度藥學系入學管道及畢業資格

3-2 提供學生之學習資源及其管理維護機制為何？

本系圖書、儀器、資訊科技、實驗室或專科教室設備。數量與品質符合學生學習之需求及其管理與維護機制，依圖書儀器、資訊科技、實驗室或專科教室設備的辦法和執行情形可以看出；學生教室皆具冷氣空調設備。系館附近有學校圖書館，圖書及期刊等收藏甚豐。另外本系教師運用多元教學和提供學生學習作業與教學評量情形也算提供學生之學習資源。

本系圖書儀器、資訊科技、實驗室或專科教室設備，數量與品質符合學生學習之需求：

1. 圖書和儀器設備添購，依本校圖書委員會及儀器採購委員會決議採購，以學生數及需求合理分配，100-102 學年度本系編列之儀器設備費分別為 4,622,278 元, 1,908,779 元和 2,031,400 元。另外教師執行之研究計畫或募款亦有圖書、儀器設備費之編列。目前有中文 48407 冊、西文 80618 冊、日文 7068 冊，期刊：2410 種，論文及報告：已含於圖書中，視聽教材：錄影帶 1074 卷、錄音帶 102 種 779 卷、英美德日語卡帶 154 種 1154 卷、期刊縮影資料 94 種 848 卷，資訊軟體：醫學光碟網路、國際百科網路、科際網路。
2. 本系之儀器設備有核磁共振儀(400 MHz, 600 MHz)、氣相質譜儀、毛細管電泳及 Flow cytometry 等。另外本校貴儀中心有 LC/MS/MS (Q-TOF)；2-DE system、GC-MS、LC-MS、CD&ORD、200NMR、400NMR、600NMR 及 LSR II 等儀器可供使用。詳見本校研究資源發展整合中心。
<http://crrd.kmu.edu.tw/front/bin/home.phtml>
3. 本系設有電腦教室、精密儀器室、藥物製劑實驗室、教學示範室、細胞培養室、生物性試驗室、安全實驗室等公用實驗室，另有各教師研究實驗室可供不同研究進行實驗，實驗室配置。學生教室皆具冷氣空調設備。系館附近有學校圖書館，圖書及期刊等收藏甚豐。
4. 另外本校附設醫院臨床醫學研究部亦有超微細構造研究室、精密儀器室、基因體醫學研究室、同位素研究室、細胞暨組織培養室、實驗動物中心、共同實驗室、細胞暨組織培養室等均可供申請使用。

本系管理與維護圖書儀器、資訊科技、實驗室或專科教室設備的辦法和執行情形:

1. 圖書：統一放置於圖書館，訂有管理辦法，依組織章程編制人員管理。(附件 3-2-1 圖書資訊處圖書館委員會組織規則)
2. 儀器：各項儀器依其性質放置於一般儀器室、精密儀器室、天平及光譜分析室等空間，儀器由專人負責管理並提供服務與諮詢。
3. 各指導教授研究實驗室，均設有負責人(由各實驗室教師擔任)負責實驗室之管理，接受本校環安組原名為【安全衛生室】指導與管理。各單位均設有緊急設施如沖眼，淋浴設備等，各實驗室的毒性物質、有機廢棄物等之處理均依相關規定辦理。
4. 安全衛生室訂有相關訓練辦法，研究人員及大學部專題生每年均需接受環安訓練，方可進行實驗。相關資料見環安組『實驗室工作人員教育訓練資料』；網址：<http://safe.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=30>。

本系教師運用多元教學和提供學生學習作業與教學評量情形:

本系教師運用多元教學和引用多元的資料來源並及時更新，啟發學生思考與討論，並促進學生課堂參與，並善用教學資源輔助教學（如網路學習平台(e-learning)、電子白板、IES 等），提升學生學習。

學士班

1. 本校教室均設有多媒體教學設備供教師教學及學生討論用。本系教師上課方法由任課教師自行規劃，課堂上大部份教師，均使用 powerpoint 教學，某些課由學生上台報告時，學生也大部份以 powerpoint 報告。
2. 本校提供網路輔助教學系統，學生與教師可在任何地方上網登入系統互相討論或教師可發公告給各修課學生。
3. 所有必修科目，教師授課至少皆使用 IES 一次，評估學生學習狀況及增加師生之互動。
4. 還有多個科目，教師使用 PBL,TBL 輔以 e-learning 之教學。
5. 各課程之課程進度、課程大綱及教材事先登錄網站上或於課前提供給學生，以利學生預複習。課程大綱上網率已達 100%；教材上網率已達 80% 以上。

6. 本校教師教學評鑑系統及課程評估，每學期均要求學生必須上網填寫，結果呈現於網路上，教師或單位主管可上網了解自己教學之成效，作為教師作為改善教學之依據，另外學校『教師發展暨資源中心』亦會提供相關協助，以期教師之教學更能切合學生之需求。
7. 應用 OSCE 考核方式進行概念教學，設立標準病人模式，訓練學生臨床實務的應對及處理，提升學生臨床藥學技能與溝通技巧的核心能力。
8. 發展與推動磨課師(MOOCs)課程。

研究所

1. 本校教室均設有多媒體教學設備供教師教學及學生討論用。本系教師上課方法由任課教師自行規劃，課堂上大部份教師，均使用 powerpoint 教學，某些課由學生上台報告時，學生也大部份以 powerpoint 報告。
2. 本校教師教學評鑑系統，每學期均要求學生必須上網填寫，結果呈現於網路上，教師或單位主管可上網了解教師教學之成效，作為教師作為改善教學之依據，另外學校『教師發展暨資源中心』亦會提供相關協助，以期教師之教學更能切合學生之需求。

附件

3-2-1 圖書資訊處圖書館委員會組織規則

3-3 提供學生課業學習和輔導（含課業輔導、生活輔導、生涯（職涯）輔導等）之作法及成效為何？

教務處設有學習輔導專區:包括預警專區、課輔專區、原住民資源專區、國考平台專區 (<http://academic.kmu.edu.tw/front/bin/cglist.phtml?Category=212>)

學士班

1. 學習輔導

A. 選課輔導：

建構課程地圖 <http://wac.kmu.edu.tw/map/index970121/index.htm> 使課程有系統性、融貫性及統整性，協助學生更有系統性的學習；另外導師及行政教師也會提供相關資訊協助學生選課。

B. 課堂學習

建置 IES 即時反饋系統。

C. 課後學習

- (1) 全校學習社群網路：維基學習網 Wiki (<http://wiki.kmu.edu.tw>)
→Blog 網路社群 (<http://blog.kmu.edu.tw>)
- (2) Office Hour:各系導師每週至少提供 2 小時 office hour 及 drop-in hour
- (3) 英語角 English corner
<http://gec.kmu.edu.tw/~lc/ecorner/index.html>，學校語言教學組提供各項語文學習及模擬。
- (4) 網路學習平台 e-learning
- (5) 自學教室、學習資源專區
- (6) 讀書會
- (7) 各課程主負責教師每週至少提供 2 小時 office hour 協助學生學習。

D. 預警系統

學生期中成績預警系統(附件 3-3-1)，搭配學習輔導；由導師加強學生之生活輔導；由 TA 或授課教師進行課業學習輔導。

2. 生活輔導

主要由導師進行學生各項生活輔導，導師藉由個別約談、小組群體約談或家聚等方式，了解學生生活狀況並加以輔導。另外系教官也會配合相關之學生生活及在外住宿安全之輔導。

大一新生皆參加高醫書院,有雙導師:

高醫書院教育核心指標：感恩、熱情、尊重、禮貌、團隊、關懷

其組織架構分濟世、傳習、懷愛、日新、厚生五大主題書院,

<http://college.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=69>

各有其理念與目標: <http://college.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=68>

學生必須完成書院護照規定:「12345」為一學年的規範

學生必須修讀大學入門課程(上學期)及服務學習課程(下學期)並完成參與 1 個社團，2 場賽事，觀賞 3 場藝文表演，聆聽 4 場講座，參訪 5 場藝文展覽 (詳見 <http://college.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=102> 及附件資料 3-3-2)

3. 生涯輔導

- A. 除了導師提供學生生涯之規劃輔導外，各系所設有職涯導師，每週有 2 小時的 office hours 協助。
- B. 就業輔導~本系每年配合學校學生事務處職涯發展組舉辦『高雄醫學大

學醫藥生技就業博覽會』，針對藥學系學生舉辦『藥業博覽會』或邀請各行業校友返校學與在校生進行座談，加強在校生與校友之聯繫。(詳見 http://www.cna.com.tw/postwrite/Detail/123636.aspx#.VAQpX_mSxmM)

- C. 舉辦藥一導師與新生家長座談會及藥四導師與畢業生家長座談會，加強導師與學生家長之溝通並提供學生學習、未來生涯規劃相關資訊。(日期/時間/地點：102年9月8日下午1:30~5:30 國研大樓 02209 教室與 102年10月05日/下午1:30-5:00/國研大樓 B2 國際會議廳第一教學大樓 N110 教室教室)。(附件 3-3-3 與 <http://career.kmu.edu.tw/dl/alu/100605.pdf>)
- D. 配合校方舉辦職場達人校友講座、藥廠參觀、模擬面試、企業職場體驗活動，以培養學生正向工作之態度；成果發表，提供經驗之交流。(附件 3-3-4)
- E. 學校教學卓越計畫~主軸計畫三產學攜手職涯增值計畫：強化職涯適性輔導資源，增進職場多元軟實力、經營畢業校友流向網絡，擴展高醫學子就業資源、導入產學經驗能量，培育學用合一人才、深化智財權意識，激發商品化創意、形塑校園創意氛圍，引介生醫產業技術，提升學生就業力，舉辦一系列演講及活動供學生學習。
(<http://tlep2.kmu.edu.tw/tlep2013/kproject1.php>)
- F. 100-102 學年度學士班之畢業生升學人數和畢業生就業人數(含服役、畢業當年度即實習)如下表。(按學校資料)

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
畢業生升學人數 (百分率)	26 (24.1%)	32 (30.5%)	19 (17.0%)
畢業生就業人數 (百分率)	82 (75.9%)	70 (66.7%)	99 (88.4%)

研究所

1. 學習輔導

- A. 主要由指導教授進行輔導。
- B. 英語角 English corner (<http://gec.kmu.edu.tw/~lc/ecorner/index.html>)，學校語言教學組提供各項語文學習及模擬。
- C. 成立自學教室及學習資源專區，培養學生終身自我學習能力。

2. 生活輔導

主要由指導教授和導師進行學生各項生活輔導，了解學生生活狀況並加以

輔導。另外系教官也會配合相關之學生生活及在外住宿安全之輔導。

3. 生涯輔導

- A. 指導教授和導師提供學生生涯之規劃輔導。
- B. 就業輔導~本系每年配合學校學生事務處生涯輔導舉辦『高雄醫學大學醫藥生技就業博覽會』，針對藥學系學生舉辦『藥業博覽會』或職場達人講座、模擬面試、企業職場體驗活動邀請各行業校友返校學與在校生進行座談，加強在校生與校友之聯繫(附件 3-3-5)。
- C. 學校教學卓越計畫~主軸計畫三~加強學生職涯知能教育，提升學生就業力，舉辦一系列演講及活動供學生學習。
(<http://tlep2.kmu.edu.tw/tlep2013/kproject1.php>)
- D. 研究生利用暑期時間到業界去實習，擴展其就業資源、導入產學經驗能量，培育學用合一人才，尤其非藥學系研究生引介生醫產業技術，提升學生就業力(附件 3-3-6)。

附件

3-3-1 學生期中成績預警系統

3-3-2 學生服務學習單位

紙本資料 3-3-3 藥一導師與新生家長座談會

紙本資料 3-3-4 在校生生涯規劃及就業輔導系列研討會(大學部)

紙本資料 3-3-5 在校生生涯規劃及就業輔導系列研討會(研究所)

紙本資料 3-3-6 102 學年度研究生利用暑期時間到業界去實習記錄

3-4 提供高關懷學生輔導之作法為何？

學士班

1. 依本校導師實施辦法，依各班人數安排導師，學士班每班 6 位導師，導師之安排儘量以本系教師或有授課之教師為本系學生之導師，以增加導師與學生間之聯繫，每學期導師排定特定晤談時間與學生進行個別或團體訪談，另外每學期與學生餐敘 1-2 次以增加師生情感。
2. 95 學年度起增設導師 Office hour 方便學生與導師之聯繫。本校教師在導生 Office hour 所輔導學生之人次統計結果(表 3-4-1 平均每人每學期訪談次數)，而 100 至 102 學年度其與導生訪談的次數如(附件 3-4-1)，可見本系

學生充分利用 Office hour 與導師、授課教師討論課業、生活或生涯等相關問題。

表 3-4-1 100 至 102 學年度本系教師平均個別訪談人次統計表

學期	1001	1002	1011	1012	1021	1022*
全系導師個別訪談平均每人每學期訪談次數	30.2	16.4	33.1	19.8	22.8	20

3. 學生輔導組在學期初會以密件書信通知系主任及各導師其導生有昔日成績有二一紀錄者、原住民生、轉學生、體保生、僑生及身心障礙生等需多注意關懷的提醒，系主任於學期中不定期約談高關懷學生。
4. 對於適應不良之特殊學生，首先由導師進行輔導及協助，導師可視情況轉介學生至學務處生涯輔導組或心理諮商組其內有專業輔導人員或醫師進行輔導。

研究所

1. 研究生除論文指導教授外，各班亦設有專任導師以協助學生之生活、心理及研究之輔導。
2. 本院訂有更換論文指導教授辦法(附件 3-4-2)。研究生若適應不良可經由導師(系主任)輔導或轉介至其他指導教授研究室繼續完成其論文。

100 至 102 學年共有 21 位學生更換指導教授(附件 3-4-3)。

附件

- 3-4-1 100-102 學年度藥學系導師與學生訪談次數表
- 3-4-2 藥學院研究所更換論文指導教授辦法
- 3-4-3 100-102 學年度更換指導教授情形申請書

3-5 鼓勵學生參與跨領域學習之具體作法及成果為何？

鼓勵學生參與跨領域學習之具體作法即規定學生畢業時要修學程或模組，以創新醫藥科技與管理學程為例，其跨越生物科技學系、醫資系、生物系、醫藥暨應用化學系等領域。即 100 學年度入學後之學生，需修完成下列一項學程或模組 (1) 臨床藥學模組 (2) 行銷管理學程 (3) 工業藥學學程 (4) 創新醫藥科技與管理學程，才可畢業，102 學年度起增列工業藥學模組供學生選擇。

100-102 學年度藥學系學程及模組修讀人數如(附表); 藥學系學生跨越校際的校

外實習，如到國衛院、中研院、工研院等單位做專題研究(參與情形如附件 3-5-1)。

附表 100-102 學年度藥學系學程及模組修讀人數統計表

藥學系	100 學年度	101 學年度	102 學年度
高齡社會健康照顧學程	1	1	1
行銷管理學程	7	7	7
藝術與生活美學學程	2	2	2
音樂治療學程	1	1	1
創新醫藥科技與管理學程	197	196	198
健康促進與產業發展學程	1	1	1
工業藥學學程	26	26	26
創新創業管理學程	3	3	3
臨床藥學模組	11	21	65
共計人數	249	258	304

藥學系	修畢學程	放棄學程	申請學程修讀人數		當學年正在修讀學程人數
101 學年度	5	6	85	(以年級區分：大二 10 人 大三 75 人)	237
102 學年度	12	13	121	(以年級區分：大一 25 人 大二 68 人 大三 27 人 大四 1 人)	239

100-102 學年度藥學系暑期實習單位名單表(附件 3-5-2)

附件

3-5-1 100-102 學年度藥學系跨越校際的校外實習表

3-5-2 100-102 學年度藥學系暑期實習單位名單表

3-6 提供學生課外學習活動(如生活學習(含書院)、生涯學習、職涯學習等)之作法為何?

學士班

生活學習(含書院)

除由導師和學生互動可以進行生活學習外，同儕同班同學藉由小組群體討論、座談或家聚等方式，也可以了解同學生活狀況並仿效學習。另外系學會、學長姐及藥學生活營隊、社團活動、校際及國際交流活動也可以學習相關之生活。

大一新生皆規定參加高醫書院，學習感恩、熱情、尊重、禮貌、團隊、關懷，配合各不同書院濟世、傳習、愛懷、日新、厚生五大主題可以更深入學習達到其理念與目標。

本系提供學生各種相關課外活動作法

1. 本校成立各種性質的社團如聯誼性、藝文性、文學性和宗教等等共約一百多個社團(附件 3-6-1)，鼓勵學生參加，本系學生依其志趣參加如藥學系學生會、坵塢社、踏青社、國醫社、管樂社等(參與情形如附件 3-6-2)。藥學系許多學生在各社團擔任重要幹部如社長等(附件 3-6-3)。
2. 本系專屬社團--藥學系學生會
藥學系學生會每年定期舉辦各項活動如聯誼活動、迎新晚會、各項球類比賽等供學生參加學習(附件 3-6-4A)。
3. 本系專屬社團--坵塢社
由溫燕霞老師擔任輔導老師指導系上同學從事各項編輯、採訪等工作，並由校友捐款每年發行，從本系創立以來，從無間斷迄今已發行 56 期。
舉辦用藥宣導~至偏遠地區和鄰近地區數十所小學或單位，宣導安全用藥及遠離毒品等相關活動，獲得熱烈迴響(附件 3-6-4B)。
4. 本系社團--踏青社
由陳益昇教授擔任指導老師教導全校學生認識校園植物、台灣常見植物等活動。並設置校園木本植物學名牌，供全校教職員生及來賓認識校園植物(附件 3-6-4C)。
5. 對於學校課外活動會公告於公佈欄或各班班板網站上。
6. 不定期邀請專家學者演講。
7. 本系專屬社團~藥學系學生會，每年均獲得本校社團優等獎、特優獎。
8. 本系社團~坵塢社，每年均獲得本校社團優等獎、特優獎，並於 102 年全國大專校院社團評選暨觀摩活動特優獎。
9. 本系學生參與國際活動非常踴躍，100-102 學年度計有 115 人次(附件 3-6-5)。
10. 本系提供學生暑期研究，例如『國科會大專生參與暑期研究專題』、『高醫大學生參與暑期研究專題』和教師研究室見習(附件 3-6-6)。

附件

- 3-6-1 100-102 學年度全校社團名單
- 3-6-2 100-102 學年度藥學系學生參與社團人次統計表
- 3-6-3 100-102 學年度藥學系學生社團擔任重要幹部表
- 紙本資料 3-6-4A 102 學年度藥學系學生會年度活動紀錄
- 紙本資料 3-6-4B 102 學年度坵塢社年度活動紀錄
- 紙本資料 3-6-4C 102 學年度踏青社年度活動紀錄
- 3-6-5 100-102 學年度學生參與國際活動總表
- 3-6-6 100-102 學年度高醫大學生參與暑期研究專題情形

生涯學習

1. 導師提供學生生涯之規劃輔導學習，學校學生事務處職涯發展組有生涯輔導老師及各系所設有職涯導師，每週有2小時的office hours協助。
2. 本系每年配合學校學生事務處職涯發展組，針對藥學系學生舉辦生涯講座或邀請各行業校友返校與在校生進行座談，加強在校生的生涯規劃概念，學習自己生涯規劃(附件3-3-4)。
3. 不定期邀請校友及藥學專業人士至本系演講。
4. 學習生涯歷程檔案~本系每年配合學校學生事務處職涯發展組，針對本系學生舉辦高雄醫學大學學習生涯歷程競賽，加強學生建置履歷與學習歷程檔案，以提升學生自我行銷能力等就業競爭力。(詳見資料
<http://career.kmu.edu.tw/new/appear315.html>)

職涯學習

1. 除了導師提供學生職涯之規劃輔導外，各系所設有職涯導師，每週有2小時的office hours 協助。還有提供學生M A P A複合項度性格測驗：
(<http://mapa.kmu.edu.tw/>)及UCAN就業職能評台：
(<https://ucan.moe.edu.tw/>)讓學生更了解自己的性格搶先了解未來各行各業在做什麼，並及早規劃自己的職涯。
2. 本系學生每年都會參加學校學生事務處職涯發展組舉辦『高雄醫學大學醫藥生技就業博覽會』，及針對藥學系學生舉辦『藥業博覽會』及邀請各行業校友返校學與在校生進行座談，加強學生職涯規劃概念。(詳見

http://www.cna.com.tw/postwrite/Detail/123636.aspx#.VAQpX_mSxmM)

3. 從許多職場達人、校友講座、藥廠參觀、模擬面試、企業職場體驗活動，學生可以學習到正向工作之態度及經驗 (附件3-3-4)。
4. 學校教學卓越計畫~主軸計畫三產學攜手職涯增值計畫或產學中心時常舉辦創意比賽或創業競賽，學生更強化職涯適性，了解資源，增進職場多元軟實力、經營與畢業校友人際關係，擴展自己的就業資源。

研究所

生活學習

除由導師和學生互動可以進行生活學習外，同儕同班同學藉由小組群體討論、座談或餐聚等方式，也可以了解同學生活狀況並仿效學習。另外鼓勵同學或學長姐參加學術研討會活動、校際及國際交流活動也可以學習相關之生活。

1. 對於學校課外活動或學術研討會公告於公佈欄或各班班板網站上。
2. 不定期邀請專家學者演講。
3. 本系學生參與國際活動非常踴躍，100-102學年度計有115人次(附件3-6-5)。
4. 研究所學生畢業前需將其論文於相關學會發表。出席相關國內外學術會議人次(附件4-2-1)。

生涯學習

1. 除了導師提供學生生涯之規劃輔導學習外，學校學生事務處職涯發展組有生涯輔導老師及各系所設有職涯導師，每週有2小時的office hours協助。
2. 本系每年配合學校學生事務處職涯發展組，針對藥學系學生舉辦生涯講座或邀請各行業校友返校與在校生進行座談，加強在校生的生涯規劃概念，學習自己生涯規劃(附件3-3-5)。
3. 不定期邀請校友及藥學專業人士至本系演講。

職涯學習

1. 除了導師提供學生職涯之規劃輔導外，各系所設有職涯導師，每週有2小時的office hours協助。還有提供學生MAPA複合項度性格測驗：
(<http://mapa.kmu.edu.tw/>)及UCAN就業職能評台：
(<https://ucan.moe.edu.tw/>)讓學生更了解自己的性格搶先了解未來各行各業在做什麼，並及早規劃自己的職涯。
2. 本系學生每年都會參加學校學生事務處職涯發展組舉辦『高雄醫學大學醫

藥生技就業博覽會』，及針對藥學系學生舉辦『藥業博覽會』及邀請各行業校友返校學與在校生進行座談，加強學生職涯規劃概念(附件3-3-5)。

3. 從許多職場達人、校友講座、藥廠參觀、模擬面試、企業職場體驗活動，學生可以學習到正向工作之態度及經驗(附件3-3-4、3-3-5)。
4. 學校教學卓越計畫~主軸計畫三產學攜手職涯增值計畫或產學中心時常舉辦創意比賽或創業競賽，學生更強化職涯適性，了解資源，增進職場多元軟實力、經營與畢業校友人際關係，擴展自己的就業資源。

本系學生校內獲得獎助學金、工讀等資料

學士班

1. 學生獎助金依相關規定辦理申請，指定本系學生申請之獎學金有范道南文教基金會、如盧盛德教授基金、許志堯教授基金、吳萬德先生基金等。
2. 由本系校友提供清寒獎學金:如陳胎木先生紀念獎學金及陳和川獎學金，每學年獲獎人次約為 10 人次，獎助金額約為 38 萬元。
3. 大學部學生獎助學金由 3,000 元至 15,000 元不等，每學年獲獎人次約為 70 人次，獎助金額約為 100 萬元。
4. 大學部學生可至校內各單位工讀，校工讀機會統一由學校公告。本系大學部學生，每學年至各單位工讀時數約為 6,000 至 8,000 小時。
5. 100-102 學年度學生校內獲得獎助學金和工讀情形如下

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
大學部獎助學金	675,000 元	177,000 元	4,000 元
大學部工讀金額	343,520 元	115,900 元	23,940 元

研究所

1. 研究所學生獎助學金由 3,000 元至 20,000 元不等，每學年獲獎人次約為 126 人次，獎助金額約為 68 萬元(附件 3-6-7)。
2. 本系校友林明仁董事長提供優秀研究生獎學金，102 學年度獲獎人次為 6 人，獎助金額 6 萬元。
3. 本系校友提供清寒獎學金:如陳和川獎學金，102 學年度獲獎人次為 5 人，

獎助金額 2.5 萬元。

4. 本系學生依本校研究生研究經費補助辦法，補助碩士生於入學第二學年度起相關研究費用 1 萬元，補助博士生於入學第二學年度起相關研究費用 2 萬元；通過博士候選人資格考核後每學年補助相關研究經費 1 萬元(附件 3-6-8)。
5. 研究生工讀以協助教學研究(TA)和教師研究計畫中之臨時工資或兼任助理為主(附件 3-6-9)。
6. 100-102 學年度學生校內獲得獎助學金和工讀情形如下

	100 學年度	101 學年度	102 學年度
碩士班獎助學金	285,000 元	282,000 元	294,000 元
碩士在職專班獎助學金	80,000 元	60,000 元	80,000 元
博士班獎助學金	310,000 元	310,000 元	245,000 元
合計	675,000 元	652,000 元	619,000 元
碩士班工讀金額	1,906,100 元	1,719,970 元	751,275 元
博士班工讀金額	2,653,000 元	1,139,750 元	542,550 元
合計	4,559,100 元	2,859,720 元	1,293,825 元

本系學生在校內是否充分獲得獎助學金工讀之機會？

學士班

1. 本系學生依本校優秀學生獎學金和清寒就學補助辦法，於每學期定期向學生事務處提出申請。
2. 本系學生亦可申請校內各項捐贈獎學金如生達獎學金(范道南文教基金會)、盧盛德教授藥學獎學金、許志堯教授藥學獎學金、吳萬得先生藥學獎學金是專為本系生設置。另外可和其他學系共同申請獎助學金者共 140 多項，申請時間及辦法可由『學生事務處』網址查詢。
3. 本系學生可至校內各單位工讀，校工讀機會統一由學校公告，成績全部及格者可提出申請，總體而言學生在校內可充分獲得獎助學金及工讀之機會。

研究所

1. 本系依本校『研究生績優獎學金暨助學金實施要點』(附件 3-6-10)及『高雄醫學大學研究所博士、碩士班優秀研究生獎勵要點』(附件 3-6-11)辦理，幫

研究生造冊請領發放。研究生助學金須是全職學生才能申請；碩士班每月 2,000 元，博士班每月 4,000 元。

2. 本系依本校『高雄醫學大學清寒優秀研究生工讀助學金實施要點』，幫研究生造冊請領發放(附件 3-6-12)。
3. 本校在學研究生參與『教師發展暨教學資源中心』所舉辦之教學助理培訓課程並取得認證，即可申請擔任「教學助理」，協助教師授課亦可獲得工讀金(附件 3-6-13)。
4. 本系碩士班及博士班學生協助教師研究計畫之執行亦可獲得兼任助理費或臨時工資等項目之補助。總體而言學生在校內可充分獲得獎助學金及工讀之機會。

附件

- 3-6-7 100-102 學年度藥學系研究生校內獲得獎助學金等情形表
- 3-6-8 高雄醫學大學研究生研究經費補助辦法
- 3-6-9 100-102 學年度學生校內獲得工讀等情形表
- 3-6-10 高雄醫學大學研究生績優獎學金暨助學金實施要點
- 3-6-11 高雄醫學大學研究所博士、碩士班優秀研究生獎勵要點
- 3-6-12 高雄醫學大學清寒優秀研究生工讀助學金要點
- 3-6-13 高雄醫學大學教學助理實施辦法

3-7 提供學生至業界(見)實習，促進學用合一，提升健康專業知能與技能之具體作法、執行成果與實習輔導機制為何？

學士班

提供學生機會，將其在學校修讀藥學專業及各界藥學相關課程所獲得知識與技術，運用於病人與社區民眾的直接照顧服務。內容包括到 cGMP 或 PIC/S GMP 合格的大藥廠及具規模的藥品公司、社區藥局、藥事相關的政府機構或研究單位做實際操作演練(簡而言之，除了國內醫院藥劑科部實習外，有藥師參與工作的地方皆可實習)，得以應證所學各方面之藥學知識並早日做生涯規劃。激發學生學習的意願，使其達成學以致用之教學特色，並奠定藥學系學生今後擔任藥師工作的應有學識，提供學生在未來生涯上或執業上正確選擇。學生實習都會在實習指導藥師的教導與協

助下，以專業模式完成所規劃的初階基本訓練。

102 學年度 藥 學系學生實習檢核暨回饋一覽表

實習前之輔導機制	實習後檢核結果	改善情形
<p>■ 實習手冊/護照</p> <p>■ 說明會/座談會/經驗分享會(請說明會議時間及結論) 實習前的學期開學初舉辦。</p> <p>■ 銜接課程 臨床技能 臨床藥學學程 工業藥學學程</p> <p>■ 其他,請詳述執行方式實習前學生須完成一次國考平台模擬考(E-learning)。</p>	<p>■ 教師針對學生實習表現檢核結果,請詳細說明 教師在學生實習期間訪視實習單位及學生,與之互動開會,並填寫實習單位心得報告,有學生自評、指導教師和訪視教師評估;有任何建議儘速處理。</p> <p>■ 學生實習滿意度及專業核心能力問卷調查分析結果,請詳細說明,並填寫表 2-1 及 2-2 滿意度表格 實習手冊中有實習表現評量表格和專業態度評量表,讓指導教師對實習生做評量依據,及學生在實習期間對指導教師滿意度調查表。</p> <p>■ 實習場域滿意度調查分析結果,請詳細說明 1.是否已執行學生對實習場域滿意度調查結果 ■ 已執行,請填寫表 2-3,並詳細說明學生實習期間,系上教師已訪視完成,實習場域滿意度已完成調查。 □ 尚未執行,請說明預計規劃及執行時間 2.是否已執行實習場域對學生滿意度調查結果 ■ 已執行,請填寫表 2-4,並詳細說明學生實習期間,系上教師已訪視完成,實習場域滿意度已完成調查。 □ 尚未執行,請說明預計規劃及執行時間</p> <p>■ 其他,請詳細說明 1.學生在實習期間除實務實習外,仍須花點時間讀國家證照考試內容,並要求至少聯結學校國考網路模擬考兩次。 2.藥四實習後回學校有畢業考(和證照考試一樣之模擬考),提升考照率。</p>	<p>■ 實習機構異動 隨著教學醫院評鑑結果而修正。</p> <p>■ 教學方法改進 隨著醫院藥學實習規範準而修正。</p> <p>□ 檢核指標調整</p> <p>■ 課程內容增修 隨著專門職業及技術人員高等考試藥師考試實習認定基準而修正。</p> <p>■ 其他,請詳述改善情形 1. 教師訪視實習單位及學生,並與之互動開會,雙方討論可使實習更完善周全的課程,有缺失也能馬上改善,偶而有誤解或不愉快也能儘速解決,此機制必有助於實習進行。 2.爭取學生實習宿舍或獎助學金亦有助於學生實習安全性及鼓舞作用。</p>

102 學年度學生海外實習調查表

學系名稱	是否規劃海外實習	海外實習國家	海外實習單位名稱	參與海外實習學生人數	是否簽訂合約	學生參與海外實習成效
藥學系	<input type="checkbox"/> 已執行 <input checked="" type="checkbox"/> 已規劃， 預計執行學年度為： <u>102 學年度 7 月與</u> <u>103 學年度 8 月、9 月</u> <input type="checkbox"/> 未規劃	美國	伊利諾大學 (University of Illinois at Chicago, UIC)	5	否	<input type="checkbox"/> 是，請說明學生實習成效： <input checked="" type="checkbox"/> 否，請說明預計評估學生實習成效之學年度： <u>103 學年度</u>
		美國	南加州大學 (University of Southern California, USC)	14	是	
		美國	阿肯色大學 (University of Arkansas for Medical Sciences, UAMS)	5	是	

研究所

利用暑假時期提供學生機會，到業界去實習增廣自己藥學相關課程所獲得知識與技術。內容包括到 cGMP 或 PIC/S GMP 合格的大藥廠及具規模的藥品公司、做實際操作演練及早做生涯規劃。

3-8 學生畢業門檻之檢核機制與成果為何？

學士班畢業門檻

102 學年度入學者：

藥學系自訂必修科目：	107 學分
基礎通識共同必修科目：	12 學分
博雅通識分類選修科目：	16 學分（必修深化核心通識科目「大學入門」2 學分）
藥學系自訂選修科目：	15 學分（本系開設之選修課程至少 10 學分）
畢業總學分：	150 學分
附件：	102 學年度課程科目學分表

1. 「大學入門」雖為本系必修課程但算在「博雅通識」中的「深化」通識
2. 100 學年度入學後之學生，需修完成下列一項學程或模組（1）臨床藥學模組（2）工業藥學模組（3）工業藥學學程（4）創新醫藥科技與管理學程（5）行銷管理學程，才可畢業。
3. 英檢畢業門檻: 等同英檢中級複試

101 學年度入學者：

藥學系自訂必修科目： 100 學分

基礎通識共同必修科目： 12 學分

博雅通識分類選修科目： 16 學分(含本學系規定必修核心通識科目「人際溝通」2 學分,及必修深化核心通識科目「大學入門」2 學分)

藥學系自訂選修科目： 22 學分

畢業總學分： 150 學分

附件： 101 學年度課程科目學分表

1. 「大學入門」雖為本系必修課程但算在「博雅通識」中的「深化」通識
2. 重修生（復學生）抵免科目學分認定表
3. 100 學年度入學後之學生，需修完成下列一項學程或模組（1）臨床藥學模組（2）工業藥學學程（3）創新醫藥科技與管理學程（4）行銷管理學程，才可畢業。
4. 英檢畢業門檻: 等同英檢中級初試

100 學年度入學者：

藥學系自訂必修科目： 98 學分

基礎通識共同必修科目： 12 學分

博雅通識分類選修科目： 16 學分(含本學系規定必修核心通識科目「人際溝通」2 學分及必修深化核心通識科目「大學入門」2 學分)

藥學系自訂選修科目： 24 學分

畢業總學分： 150 學分

附件： 100 學年度課程科目學分表

1. 「人際溝通」雖為本系必修課程但算在「博雅通識」中的「核心」通識
2. 「大學入門」雖為本系必修課程但算在「博雅通識」中的「深化」通識
3. 重修生（復學生）抵免科目學分認定表
4. 100 學年度入學後之學生，需修完成下列一項學程或模組（1）臨床藥學模組（2）工業藥學學程（3）創新醫藥科技與管理學程（4）行銷管理學程，才可畢業。

5. 英檢畢業門檻: 等同英檢中級初試

<http://pharm.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=10>

碩士班又分為藥學碩士班和臨床藥學碩士班, 其畢業門檻如下所列:

藥學碩士班

102 學年度入學碩士班:

必修科目: 19 學分

選修科目: 13 學分

畢業總學分: 32 學分

附件: 102 學年度碩士班課程科目學分表

英檢畢業門檻: 等同英檢中級初試

101 學年度入學碩士班:

必修科目: 21 學分

選修科目: 11 學分

畢業總學分: 32 學分

附件: 101 學年度碩士班課程科目學分表

英檢畢業門檻: 等同英檢中級初試

100 學年度入學碩士班:

必修科目: 21 學分

選修科目: 11 學分

畢業總學分: 32 學分

附件: 100 學年度碩士班課程科目學分表

英檢畢業門檻: 等同英檢中級初試

<http://pharm.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=14>

臨床藥學碩士班

102 學年度入學者:

必修科目: 24 學分

選修科目:	10 學分
-------	-------

畢業總學分：	34 學分
--------	-------

附件： 102 學年度碩士班課程科目學分表

英檢畢業門檻：等同英檢中級複試

<http://pharm.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=98>

碩士在職專班

修業年限： 二年至五年。

應修學分： 必須修畢課程滿 26 學分(必修為 10 學分)及完成一份碩士論文 6 學分，總學分 32 學分，課程時間：安排於夜間(星期一至星期五)、週六、週日或寒暑假期間為原則，論文研究得於日間到校進行。

授予學位： 藥學系(科)畢業者授予藥學碩士(Master of Pharmaceutical Science)，其他一律授予以理學碩士(Master of Science)。

參考資料： 99 學年度碩士專班課程科目學分表
100 學年度碩士專班課程科目學分表
101 學年度碩士專班課程科目學分表
102 學年度碩士專班課程科目學分表

102 英檢畢業門檻：取消原英檢中級初試門檻

<http://pharm.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=18>

博士班

102 學年度入學者：

必修科目： 7 學分

選修科目： 11 學分

論 文： 12 學分

畢業總學分： 30 學分

附件： 102 學年度博士班課程科目學分表

英檢畢業門檻：等同英檢中級初試

101 學年度入學者：

必修科目： 7 學分

選修科目： 11 學分

論 文： 12 學分

畢業總學分： 30 學分

附件： 101 學年度博士班課程科目學分表

英檢畢業門檻: 等同英檢中級初試

100 學年度入學者：

必修科目： 7 學分

選修科目： 11 學分

論 文： 12 學分

畢業總學分： 30 學分

附件： 100 學年度博士班課程科目學分表

英檢畢業門檻: 等同英檢中級初試

<http://pharm.kmu.edu.tw/front/bin/ptlist.phtml?Category=23>

3-9 提升學生取得專業證照之比例或提升學生就業競爭力之作法與成果為何？

本系於 100-102 年的國考證照藥學系學生證照通過率分別為 87.25%、72.73% 及 79.82% 皆遠高過於全國平均通過率分別為 46.35%、42.11% 及 51.02%。但差距逐年下降，因此有檢視各科成績，在系務會議及課程會議提出討論及請授課教師提出對應政策，並加強國考模擬試題平台之資訊，請學生上平台練習，並於四下實習結束後舉辦模擬考試以檢核學生學習結果。在就業方面，就業市場事求人競爭激烈，本系亦與建教合作之廠商保持密切聯繫，邀請業界講員協同教學，廠商每年均提供相當多的就業機會。

研究所

提升學生就業競爭力之作法與成果

1. 為增加本校研究生學術品質、提升研發能量，本校訂有『指導教授指導研究生實施要點』(附件 3-9-1)，規定指導教授需具有適當的研究經費、研究計畫方可指導研究生並限制指導研究生人數，以期研究生能受到更妥善的照顧。
2. 研究生、專題生與論文指導教授互動良好，定期舉辦實驗室討論和聯誼活動，如迎新、送舊和忘年會等活動(附件 3-9-2)。
3. 自 102 年開始分別於碩士班執行「工業藥學」與臨床藥學碩士班執行「臨床藥學」課程分流計畫。在進階藥學專業推動碩士學位分流為學術型與實

務型課程架構之規劃，擇定特色領域進行提升學生專業實務能力及學術研究能量。

4. 與建教合作之廠商保持密切聯繫，邀請業界講員協同教學，廠商每年均提供相當多的就業機會。

附件

3-9-1 高雄醫學大學指導教授指導研究生實施辦法

紙本資料3-9-2 100-102研究生、專題生與論文指導教授互動-進度報告表

(二)特色

學士班

1. 本系因應國內醫藥分業之實施，以藥物研發和藥事照顧並重為導向，並加強藥師執業實習訓練。課程安排上兼重理論、實驗與實習的配合，安排大二及大三下學期暑期實習(實習單位為社區藥局、研究單位、政府藥政相關單位、藥商或藥廠等)及大四下學期之藥學實習課程(經學生實習委員會查核可之教學醫院)，使學生接受完善的藥師實務訓練。
2. 學士班學生修滿中草藥課程十六學分，可獲得中藥學分證明書。
3. 藥學系學生會活動力強，每年均舉辦各項活動供學生學習，每年均獲肯定。
4. 藥學系學生會每年均舉辦『藥學營』.提供 134 名高中生體驗藥學生生活，活動內容豐富每年均爆滿。
5. 坵塢社由校友(由財團法人高醫文教基金會和藥學院校友會聯誼會)資助每年持續發行系刊，至今已發行第 56 期校系刊。坵塢社近年來更組高坵藥宣隊到偏遠地區及鄰近地區小學進行正確用藥暨藥物濫用防制宣導。每年均獲得本校社團優等獎、特優獎，並於 102 年全國大專校院社團評選暨觀摩活動特優獎。

研究所

1. 藥學系包含有學士班、碩士班、臨床藥學碩士班、碩士在職專班及博士班，本系碩、博士班歷史悠久，研究風氣鼎盛，每年均接受國科會國科會、衛生署、其他研究機構或藥廠補助研究經費達數千萬元；而且每年約有六十篇餘篇論文在國際期刊上發表，研發成果優異。
2. 研究生認真合群深受業界喜愛。

(三)問題與困難

學士班

1. 學生人數較多，經費有限下，儀器設備較多人共用。

研究所

1. 學生通過英檢考核人數過低，尤其是碩士在職專班學生。
2. 本系研究成果豐碩，但研究所學生眾多，空間有待重新規劃。

(四)改善策略

學士班

1. 爭取更多經費購買較多儀器設備，共用分享使用人數可減少。

研究所

1. 本系 96 學年度已通過碩士班和碩士在職專班學生畢業時需通過英文最低門檻(通過全民英檢中級複試)辦法，自 97 學年度開始實施。本系目前每學年均開設英文課程及專業英語。碩士班研究生註冊時應提出英文能力證明(托福成績舊制為 500 分，新制為 173 分；或全民英檢中高級成績及格或其他同等水平英文能力考試成績及格)，經認可者得免修英文(一)及(二)；如未達此標準者，必須選修英文(一)及(二)。
2. 鼓勵學生進修英文並參加英檢，學校訂有鼓勵辦法『高雄醫學大學學生參與校外英語能力檢定考試補助及獎勵要點』。

(五)總結

本系以學生為中心理念來處理學生學習與學生事務，除了提供完善課程規劃制定一系列學生學習輔導與獎勵機制外，並輔以書院及導師致力於推行態度及生活與生涯輔導，使本系學生不僅止於課堂上吸收專業知識，更鼓勵學生參加各種國內外競賽活動、學術性研討會、證照考照輔導、英語能力培養等，以培養學生專業與外語能力，提昇學生職場競爭力。此外，本系更透過對於畢業系友及其雇主之調查分析，以作為改善學生學習成效及課程規劃與設計之參考，提供本系落實學用合一持續改進之方向。

項目四：研究與專業表現

(一)現況描述

4-1 教師學術研究與專業表現(含研究計畫、期刊論文、會議論文、專書、教學研究、創作展演、產學合作、技術報告、專利、獲獎、國際學術合作等)之質量為何?

1. 藥學系教師研究人力方面，100-102 學年度藥學系(臨床藥學研究所於 102 學年度改為藥學系臨床藥學碩士班)，100 年度專任教師合計 24 人，包括教授 13 人、副教授 4 人及助理教授 7 人(如下表)，皆具有博士學位。

100 學年度藥學系專任教師名單

職別	名單
教授	陳益昇、鍾美英、陳素惠、蔡烟力、林俊清、陳麟慶、詹道明、吳秀梅、楊世群、吳寶珠、李志恒
副教授	吳信昇、楊奕馨
助理教授	林英琦、王家琪、童俊維、顏金鳳、溫燕霞、柯黃盛、蔡東榮

100 學年度臨床藥學研究所專任教師名單

職別	名單
教授	蔡義弘、黃耀斌
副教授	林双金、李勇進

2. 101 學年度藥學系及臨床藥學研究所專任教師合計 23 人，包括教授 12 人、副教授 3 人及助理教授 8 人(如下表)，皆具有博士學位。

101 學年度藥學系專任教師名單

職別	名單
教授	陳益昇、鍾美英、陳素惠、蔡烟力、林俊清、詹道明、吳秀梅、楊世群、吳寶珠、李志恒
副教授	吳信昇、楊奕馨
助理教授	林英琦、王家琪、童俊維、曾志華、顏金鳳、溫燕霞、柯黃盛、蔡東榮

101 學年度臨床藥學研究所專任教師名單

職別	名單
教授	蔡義弘、黃耀斌
副教授	林双金

3. 102 學年度藥學系及臨床藥學研究所(系所合一)專任教師合計 23 人,包括教授 10 人、副教授 3 人、助理教授 9 人及講師 1 人(如下表),皆具有博士學位。

102 學年度藥學系專任教師名單

職別	名單
教授	陳益昇、鍾美英、陳素惠、蔡烟力、林俊清、吳秀梅、黃耀斌、吳寶珠、李志恒、楊奕馨
副教授	林双金、吳信昇、顏銘宏
助理教授	林英琦、王家琪、童俊維、曾志華、吳育澤、顏金鳳、溫燕霞、柯黃盛、蔡東榮
講師	謝坤屏

4. 目前藥學系兼任講師合計 20 人,包括本校附設醫院藥劑部 2 位藥師及其他醫院藥劑科 18 位藥師,主要負責藥學實習及臨床藥學與藥物治療學等課程。

職別	名單
兼任教授	王惠珀
兼任副教授	譚延輝
兼任助理教授	陳啟佑、林佩津、楊淑瑜、江吉文、許茜甯
兼任講師	黃微瑄、蘇富敏、郭震群、莊瑞芬、李春璟、歐盈如、廖芬芬、侯如容、侯吉蓮、楊紫麟、陳宗賢、許郁笙、沈玫秋、張秀美、郭嘉翎、曹惠良、林佳瑩、陳秀珊、賴宗成、李謀進

藥學系校內外合聘教師聘任名單：

職別	至 102 學年度	主聘單位
校內教授	黃尚志	醫學院 腎臟照護學系
	侯明鋒	醫學院 臨床醫學研究所
	楊世群(102 開始)	藥學院 香粧品學系
校內副教授	張榮參(102 開始)	醫學院 腎臟照護學系
校外教授	吳慧芬(102 開始)	中山大學化學系
	蔡東湖(102 開始)	國立陽明大學 傳統醫藥學研究所
	曾韋龍(102 開始)	中山大學化學系

校外副教授	黃志清(102 開始)	國立臺灣海洋大學生物科技研究所 中山大學化學系
	謝淑貞(102 開始)	

藥學系研究風氣優良，研究多元且成果豐碩，在中草藥、天然物、臨床應用分析、製劑及合成領域上，成果更為明顯。藥學系專任教師 100-102 學年度發表學術論文在國際期刊及國內優良期刊(2011 年-2014 年，附件 4-1-1、4-1-2、4-1-3、4-1-4)，具有創新及應用的論文，教師們以過去發表文章中引用最多的 10 篇文章計算近 3 年(2012 年-2014 年)被引用次數，平均每年每人為 28.7 次(附件 4-1-5) 所示，教師們質量均達一定水準，為本校研究成果優良學系，教師之論文統計如下。

藥學系教師 SCI 期刊論文及非 SCI 研究論文篇數統計表

年度	藥學系教師研究論文篇數(%)		
	SCI/SSCI/EI 論文	非 SCI/SSCI/EI 論文	合計篇數
2011	133	9	142
2012	123	11	134
2013	191	17	208
2014 (至 7/31)	86	7	93
2011-2013 三年合計	447	37	484
三年平均	149.0	12.3	161.3

藥學系教師 SCI 期刊論文 Impact Factor (IF) 統計

年度	SCI/SSCI 期刊論文篇數					
	IF 領域 排名 ≤10%	10%<IF 領域排 名 ≤25%	25%<IF 領域排 名<50%	50%<IF 領域排 名<75%	IF 領域 排名 ≥75%	IF≥5
2011	25	35	36	19	19	9
2012	20	38	32	17	16	8
2013	34	64	53	22	13	25
2014 (至	13	29	23	14	4	11

6/30)						
2011-2013 三年合計	77	137	121	58	48	42

附件

- 4-1-1 2011 年藥學系教師(含兼任及校內合聘)期刊論文資料表 (合計 142 篇)
- 4-1-2 2012 年藥學系教師(含兼任及校內合聘)期刊論文資料表 (合計 134 篇)
- 4-1-3 2013 年藥學系教師(含兼任及校內外合聘)期刊論文資料表 (合計 211 篇)
- 4-1-4 2014 年(7 月 31 日)藥學系教師(含兼任及校內外合聘)期刊論文資料表 (合計 94 篇)
- 4-1-5 2011-2014 年藥學系專任教師過去發表期刊論文中被引用次數前 10 篇之 2011-2014 年被引用次數統計(以 Web of Science 查詢至 2014.11.30 止)

本系教師參與國際和國內學術合作活動之情形

藥學系教師與學生每年非常踴躍參與國內和國際學術活動，相關參加活動資料，教師須登錄於學校網頁教職員資訊系統之研究資訊系統，因參加國內外研討會之登錄分成兩個項目，包括『研討會摘要』(附件 4-1-6)及『參加國內外研討會』(附件 4-1-7)之登錄與維護，2011-2014 藥學系教師參加國內外研討會論文篇數統計如下表，分別獲得本校、教育部、國科會部分補助，此外，本系教師更是積極尋求國際合作機會，2011-2014 年藥學系教師共發表國際合作論文 42 篇(附件 4-1-8)，而年輕教師在國際會議的報告中也表現優異獲獎。

2011-2014 年藥學系教師參加國內外研討會論文篇數統計表(以研討會摘要查詢)

年度	參加國內外研討會論文篇數
	藥學系教師
2011	64
2012	53
2013	98
2014(統計到 7/31)	47
合計	262

100-102 學年度藥學系教師參加國內外研討會論文篇數統計表(以研討會查詢)

年度	參加國內外研討會論文篇數	
	藥學系教師	
2011	22	
2012	21	
2013	24	
合計	67	

教師參加國際會議獲獎

No	學年	學期	高醫部門	高醫職稱	獲獎日期	獎勵機構	獲獎名稱/名次	獲獎姓名	獎項屬性
1	101	1	B300 藥學系	SP 助理教授	1010921	International Conference on Bioinformatics and Computational Biology - BIOCAMP BG 2012	壁報論文獎/第三名	童俊維	2 國際性
2	101	1	B300 藥學系	講師	1010902	International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research 5 th Asia-Pacific Conference 2012	口頭報告論文獎	謝坤屏	2 國際性

附件

- 4-1-6 2011-2014 年藥學系教師參加國內外研討會論文(以研討會摘要查詢)(合計 262 篇, 2011: 64 篇, 2012: 53 篇, 2013: 99 篇, 2014: 47 篇)(查詢至 2014 年 7 月 31 日止)
- 4-1-7 2011-2014 年藥學系教師參加國內外研討會(以研討會查詢)(合計 67 篇)(查詢至 2014 年 7 月 31 日止)

4-1-8 2011-2014 年藥學系教師國際合作論文發表 (合計 42 篇)(查詢至 2014 年 7 月 31 日止)

教師申請和獲得研究計畫獎(補)助情形

藥學系研究風氣鼎盛，尤其在天然物、中草藥、分析技術、劑型開發及有機藥物合成等領域之研發，績效顯著。藥學系 100-102 年度研究計畫題數及經費，經研發處提供資料如下附件，包括：100-102 年度藥學系研究計畫(藥學系專任教師三年合計 52 題計畫，三年經費合計 50,246,000 元，詳如附件 4-1-9)。2011 年本系陳益昇教授獲得本校「傑出研究貢獻獎」，2012 及 2013 年本系吳秀梅教授、林俊清教授、楊世群教授獲得「優秀論文獎」，林俊清教授並獲得「研究成果績優獎」一般教師組，2013 年曾志華助理教授獲得「研究成果績優獎」年輕教師組。

附件

4-1-9 100-102 年度藥學系研究計畫(合計 52 題計畫，經費合計 50,246,000 元)

100-102 學年度藥學系研究計畫題數及金額

學年度	科技部計畫(含產學)		福利部、農委會、中醫藥等計畫		校內計畫	
	題數	金額	件數	金額	件數	金額
100	12	14,442,000	3	3,400,000	4	1,250,000
101	11	15,183,000	2	1,968,000	3	481,000
102	8	11,158,000	2	1,119,000	7	1,245,000
合計	31	40,783,000	7	6,487,000	14	2,976,000

本系所產、官、學、研合作、技轉與專利獲證之成效

100-102 年度藥學系產學合作計畫合計 22 題，經費合計 10,627,290 元(如附件 4-1-10)、100-102 年度藥學系技轉合計 8 題，經費合計 2,082,766 元(如附件 4-1-11)、100-102 年度藥學系專利獲證合計 15 題(如附件 4-1-12)，本系教師積極推動產學合作，研究成果專利化，擬定進行跨領域之研究計畫合作案，以協助教師及團隊持續成長。歷年藥學系林俊清教授、陳益昇教授、顏銘宏副教授、吳信昇副教授及蔡東榮助理教授有產學合作計畫。

附件

4-1-10 100-102 年度藥學系產學合作計畫(合計 22 題計畫，經費合計 10,627,290 元)

4-1-11 100-102 年度藥學系技轉(合計 8 題，經費合計 2,082,766 元)

4-1-12 100-102 年度藥學系專利獲證(合計 15 題)

藥學系 100-102 學年度為提升藥學院國際學術交流水準，舉辦多項國際研討會：

1. 從毒理科學談品安全事件之風險評估與媒體溝通 2012.09.21
2. 我國化粧品產業發展趨勢 2012.12.10 (座談會)
3. 物質成癮防治學術座談會 2013.04.20
4. Dr Katsuhiko Asano 專題演講“previous president of kirin pharmaceutical division” 2013.09.06
5. 醫療器材產業發展與法規趨勢論壇 2013.10.15
6. 我國學名藥發展策略論壇 2014.01.11
7. 醫院特殊混合注射製劑作業之現況和展望研討會 2013.11.15

4-2 學生學術研究與專業表現（含課程專題研究成果、期刊論文、會議論文、創作展演、競賽、證照、計畫參與、專題等）之質量為何？

藥學系所非常鼓勵大學部及研究生多參與國內外各項活動，部份活動也向校友募款，且規定研究生於畢業前需將其相關之實驗研究論文於相關學術研討會進行發表(碩士班)或期刊論文投稿(博士班)，2011-2014 藥學系研究生參加國內外研討會論文篇數，因參加國內外研討會之登錄分成兩個項目，包括『研討會摘要』及『參加國內外研討會』之登錄與維護，經查詢合計 47 篇如(附件 4-2-1)，分別獲得本校、教育部、國科會及指導教授部分補助。100-102 學年度碩博士班研究生發表之期刊論文合計 76 篇如(附件 4-2-2)及畢業論文合計 48 篇如(附件 4-2-3)。

藥學系碩士班研究生提出畢業論文前，需於國內外學術研討會發表論文或以英文格式寫出可以發表於學術期刊之研究內容，博士班則規定需發表於國內外 SCI 學術期刊論文數篇(2 或 3 篇以上，依各學年度入學規定)，學校為鼓勵本校在學研究生積極從事學術研究並將研究成果迅速發表於學術期刊，特訂定「研究生期刊論文獎勵」。

附件

4-2-1 2011-2014 年藥學系博碩士生參加國內外研討會論文(以研討會摘要及研討會查詢)(合計 47 篇)(查詢至 103 年 7 月 31 日止)

4-2-2 2011-2014 年藥學系博碩士班學生發表論文(合計 76 篇)(查詢至 2014.7.31 止)

4-2-3 100-102 學年度藥學系碩博士班畢業論文 (合計 48 篇)(查詢至 2014.7.31 止)

大學部學生參與課程專題研究人次統計

科目(教師)	100學年度	101學年度	102學年度	合計
調劑學(蔡東榮)	15	18	4	37
毒理學(李志恆)	1	0	0	1
分子生物(曾昭能、顏嘉宏、林英琦)	2	2	4	8
臨床藥學(蔡東榮、楊奕馨、黃耀斌)	10	2	0	12
生理學(許勤)	1	2	0	3
生命科學(李瑞年)	1	0	0	1
生物化學(張基隆、莊麗月)	3	0	0	3
生物有機(楊世群)	6	11	9	26
生藥學(張芳榮)	7	2	0	9
天然物(鄭源斌、吳志中、王惠君)	6	4	6	16
香粧(陳彥伶)	0	0	1	1
藥材學(顏銘宏、林俊清)	4	4	0	8
藥劑學(吳寶珠)	5	5	3	13
藥理學(王家琪、吳炳男、葉竹來、楊玉嬌、羅怡卿)	14	11	7	32
藥物分析(溫燕霞、吳秀梅、吳信昇、柯黃)	19	4	3	26

盛、陳素惠)				
藥物化學(邱式鴻、顏金鳳)	1	10	5	16
藥用植物學(陳益昇、蔡烟力)	15	10	1	26
總計	110	85	43	238

4-3 師生研究之支持系統（含獎勵補助辦法、指導措施等）及其成效為何？

本校針對師生研究方面有多項獎勵輔導措施(附件 4-3-1)：

在研究經費補助方面有

1. 教師專題研究計畫經費補助要點
2. 跨領域整合型研究計畫補助要點
3. 跨科系及跨學術領域研究群補助要點
4. 研究生研究經費補助辦法
5. 出國進修返校服務教師專題計畫補助辦法
6. 新聘教師專案計畫補助要點
7. 教師參加國際會議實施要點
8. 教職員工參加國內各種會議及研習實施要點
9. 教職員工國外出差實施要點

研究成果的獎勵方面有

10. 高雄醫學大學執行科技部獎勵特殊優秀人才實施細則
11. 教師研究論文獎勵要點
12. 研發成果移轉處理原則
13. 研發成果管理辦法

在研究輔導與教授休假方面有

14. 高雄醫學大學教師研究輔導辦法
15. 教授休假研究辦法

針對學生研究與成果的補助有

16. 獎助優秀研究生入學辦法
17. 學生申請出國進修研習施行細則

18. 學生期刊論文獎勵要點

19. 學生暑期參與研究工作補助要點

在指導研究生方面有

20. 指導教授指導研究生實施辦法

21. 藥學系指導教授指導研究生實施要點

22. 高雄醫學大學專題研究計畫獎勵辦法

藥學系教師同時積極參加校內教師研究社群共計 51 人次。

高雄醫學大學跨科系學術研究群及藥學系所院參與教師 (合計 51 人次)

學年度	跨科系學術研究群	藥學系所院參與教師
100	健康風險跨領域研究社群	李恆志、王家琪、林英琦、童俊維
100	教師課程研究社群	溫燕霞
100	藥學領域相關實務研究探討	溫燕霞、吳信昇、柯黃盛、李春璟、陳秀珊、吳惠如、謝佳蓉
101	臨床藥學研究主題亮點社群	黃耀斌、林双金、張榮參、楊奕馨、江吉文、楊淑瑜、許茜甯、林佩津、蔡東榮、林英琦
101	醫藥學領域相關研究探討	溫燕霞、吳信昇
101	環境毒理資訊跨領域研究社群	童俊維、王家琪、林英琦
101	失智症研究社群	張芳榮、陳素惠
102	跨領域藥理、保健食品及化粧品相關知識研讀社群	鍾美英、蔡東榮、陳啟佑、曾志華
102	高雄醫學大學藥物、食品及化粧品之跨領域研究與開發社群	鍾美英
102	環境毒理資訊跨領域研究社群	童俊維、王家琪、林英琦
102	科學學習概念相關研究探討	吳信昇、顏金鳳、柯黃盛、溫燕霞
102	藥學院教師跨領域研究社群	李志恒、童俊維、王家琪、林

		英琦、曾志華、吳育澤、謝坤屏
102	跨校、跨領域失智症研究社群	張芳榮、陳素惠
102	提升胃腸道癌症患者治療成效 與生活品質研究成長社群	莊瑞芬

附件

紙本資料 4-3-1 各項補助辦法

4-4 師生學術研究與專業表現與發展方向和特色之扣合性為何？與健康專業和社會需求之符合性為何？

藥學系學術研究風氣旺盛，研究領域包括：

1. 藥物及毒物微量分析技術之開發與應用。
2. 藥物劑型改良、處方設計及藥物釋控劑型的研發與應用。
3. 有效成分的分離及藥理活性的探討及中藥方劑評估。
4. 藥物合成及其結構與活性相關之研究。
5. 臨床藥學的研究與實務訓練等方面。

本系教師之專業領域涵蓋：藥劑學、調劑學、臨床藥學、製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學、及社會藥學等。學生則可以依據個人興趣選擇。在藥劑學、調劑學、中草藥及方劑學、臨床藥學及社會藥學領域，研究成果與學生的培育可以發展臨床藥學和長期照護之專業服務，恰符合國家健康產業的需求。在製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學及藥劑學領域，研究成果與學生的培育，在藥廠監製及品管，以及新藥開發之研究，亦符合國家健康產業政策。

4-5 師生專業服務表現之情形為何？其支持系統及成效為何？

藥學系教師積極從事藥學科學領域研究，培養藥學專業人才，以藥學專業知識及倫理從事全民保健相關之藥事服務及藥學研究發展。為了與民眾及社會需求結合，藥學系教師積極參與國內外專業學術團體活動，並擔任許多學術、專業團體之理、監事(各領域專業團體如台灣藥學會或藥師公會等)與國內外優良或 SCI 期刊編審合計 80 人次 (附件 4-5-1, 100-102 學年度藥學系教師受邀至公私立大學、政府或民

間等單位演講，合計 50 人次 (附件 4-5-2)，提供相關研究及專業等成果表現與社會需求結合；這些專業服務表現會在升等與評估中納入計分(相關法規如附件 4-5-3)。

本校國際事務中心(Center of International Affairs)補助教師及學生參加「高雄醫學大學暑假國際志願服務計畫」(附件 4-5-3)，與各院系共同推展，使師生能擴大服務於國際社會的群眾。由鼓勵學生踴躍參加社會服務與國際志願服務活動，加強服務學習、藥學倫理與人文藝術素養的通識教育課程，培育關懷社會的藥學專業人才。

附件

4-5-1 100-102 學年度藥學系教師擔任期刊雜誌編審(合計 80 人次)

4-5-2 100-102 學年度藥學系教師受邀演講 (合計 50 人次)

紙本資料 4-5-3 相關法規

1. 教師聘任及升等審查辦法
2. 專任教師新聘及升等計分標準
3. 高雄醫學大學藥學院專任教師新聘及升等計分細則 (草案)
4. 學生國際研習服務補助要點
5. 藥學院學生國際研習服務獎助遴選細則

為配合教育政策及社會發展之需求，落實終身學習之理念，以現有藥學系之教學及人力資源服務社會，提供多元化的學習進修管道以嘉惠社會大眾，進而提昇國家的競爭力。藥學系 100-102 學年度辦理多項推廣教育課程，推廣藥師終身學習及提供在職者之進修學習機會，以培育在職人員，提昇原職業務產能，本系教師及附設醫院藥劑部兼任講師多人參與相關課程教學，報名者踴躍，頗獲好評。

4-6 師生專業服務表現與教育目標和特色之扣合性為何？

藥學系學術研究風氣旺盛，研究領域包括：藥物及毒物微量分析技術之開發與應用。藥物劑型改良、處方設計及藥物釋控劑型的研發與應用。有效成分的分離及藥理活性的探討及中藥方劑評估。藥物合成及其結構與活性相關之研究。臨床藥學的研究與實務訓練等方面。

本系教師之專業領域涵蓋：藥劑學、調劑學、臨床藥學、製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學、及社會藥學等。學生則可以依據個人興趣選擇。在藥劑學、調劑學、中草藥及方劑學、臨床藥學及社會藥學

領域，研究成果與學生的培育可以發展臨床藥學和長期照護之專業服務，恰符合國家健康產業的需求。在製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學及藥劑學領域，研究成果與學生的培育，在藥廠監製及品管，以及新藥開發之研究，亦符合國家健康產業政策。

4-7 碩、博士班學生之數量與品質為何？

1. 本系碩博士班教學目標加強培養學生對科學研究及藥學專業的熱誠和能力，以因應研究發展及醫療環境的急遽變遷，奠定優秀研究人才的養成，兼顧目前及未來社會對藥學系畢業生應具備專業化、多元化能力的需求。100-102 學年度藥學研究所碩士班 23 位學生，碩士在職專班 51 位學生，博士班 21 位學生提出研究論文畢業，碩博士生發表於期刊論文共 76 篇(附件 4-2-2)，發表於國內外學術研討會之論文共 47 篇 (附件 4-2-1)，研究質與量均優，但仍未達每人都有發表期刊論文，仍需鼓勵每位研究生將其畢業論文發表於國內外優良期刊上。
2. 為增加本校研究生學術品質、提升研發能量，本校訂有『指導教授指導研究生實施要點』，規定指導教授需具有適當的研究經費、研究計畫方可指導研究生並限制指導研究生人數，以期研究生能受到更妥善的照顧。教師指導研究生、專題生人數相關資料如附件 4-3-1。
3. 為預防研究生適應不良，本院訂有更換論文指導教授辦法(附件 4-3-1)。
4. 研究生、專題生與論文指導教授互動良好，定期舉辦實驗室討論和聯誼活動，如迎新、送舊和望年會等活動，詳如。
5. 為推動本校大學生暑期參與學術研究，特設立「學生暑期參與研究工作補助要點」，凡本校專任教師有執行當年度之研究計畫者，即具資格申請，以不超過兩位為原則。100-102 學年度藥學系教師及學生參加名單如下表，參加學生逐年增加(二年合計人)，本校 100-102 學年度「大學生參與暑期研究」，並於研究結束後繳交成果報告。經過激烈角逐，由三位評審針對成果報告公正評分後，選出表現優異者，由研發處頒予獎狀以茲鼓勵，其中藥學系學生有 4 位，獲獎名單如下。

No	目前學年度	中文計劃名稱	計劃編號	主持人姓名	計劃核定經費	補助單位代號	開始日期	結束日期
1	100	101 年度大專學生參與專題研究計畫--陳姿君(藥學3)	NSC101-2815-C-037-012-M	陳素惠	47000	Z 大專 生參與 專題研 究計畫 及博士 後	1010701	1020228
2	101	102 年度大專學生研究計畫-陳冠勻(香粧3)	102-2815-C-037-028-B	陳益昇	47000	Z 大專 生參與 專題研 究計畫 及博士 後	1020701	1030228

4-8 推動師生產學合作之作法及成果為何？

學校產學處定期舉辦多項活動促進師生與企業的產學合作：

101 校友暨典範企業講座及座談會

場次	日期	演講者	企業	主題	類型
1.	101.09.13	黃文田 董事長	喬本生醫	給未來的你-創業甘苦 經驗分享	座談會+講座
2.	101.09.28	張育美 董事長	天成醫療體 系	從醫師娘到 CEO	講座
3.	101.10.04	郭國華 董事長	德英生技	植物新藥研發對於醫 療發展之願景	座談會+講座
4.	101.10.29	李達維 經理	佳醫集團	長期照護之產業發展	座談會+講座
5.	101.10.31	徐豐源 博士	銓州光電股 份有限公司	防曬化粧品紫外線隔 離檢測	講座

6.	101.11.21	卜詩堯 總經理	長興化工上海研究所	化妝品材料開發之經驗分享	講座
7.	101.12.14	陳俊良 總經理	東生華製藥(股)公司	為你生命中下一個可能做準備	座談會+講座
8.	101.12.19	何麗貞 博士	聚和國際股份有限公司	從化學產業邁向生物科技	講座

101 企業參訪

場次	日期	系所	協助教師	企業
1.	101.11.07	藥學院 生命科學院	鄭添祿	屏東農業生技園區 喬本生醫股份有限公司
2.	101.11.12	藥學系 香粧品學系 生物科技學系	王惠民 楊世群 鍾美英	工業技術研究院
3.	101.11.14	藥學系 香粧品學系 生物科技學系 醫藥暨應用化學系	王惠民 鍾美英	柏諦企業股份有限公司
4.	101.11.23	生物科技學系	梁世欣	約克貝爾生物科技(股)公司
5.	101.11.29	醫學院 藥學院 生命科學院	鄭添祿	南部科學園區

102 典範企業講座及座談會

場次	日期	系所	協助教師	企業	SPEAKER	類型
1.	102.03.20	生命科學院	王麗芳	台灣微脂體	葉志鴻總經理	座談會
2.	102.05.24	香粧品學系	陳惠亭	曜亞國際股份有限公司	蘇恭敏教育總監	講座
3.	102.06.07	生物科技學系	邱建智	台灣浩鼎生技股份有限公司	李敏碩博士/ 新事業發展處處長	講座+座談會

4.	102.07.26	生物醫學暨 環境生物學 系	鄭添祿	陳建新 生物技 術開發中心副 執行長 張垂弘 聯發科 技公司副總經 理 張立人 台灣新 吉美碩公司總 經理		座談會
5.	102.10.17	香粧品學系	王惠民	葡萄王生技股 份有限公司	陳勁初副總經理	講座
6.	102.10.31	香粧品學系	王惠民	嘉年生化產品 有限公司	林景寬總經理	講座+座 談會
7.	102.11.19	產學營運處	鄭添祿	臻瑞產業育成 股份有限公司	許照惠博士	講座+座 談會

102 企業及園區參訪

場次	日期	系所	協助教師	參訪企業
1.	102.03.29	產學營運處	鄭添祿	友霖生技股份有限公司
2.	102.04.26 102.04.27	香粧品學系	楊世群	杏輝藥品集團
3.	102.05.21	產學營運處	鄭添祿	路竹科學園區
4.	102.10.16	藥學系	蔡東榮	德英生技股份有限公司 生春堂製藥股份有限公司
5.	102.10.22	產學營運處	王惠民	南科園區

103 典範企業講座

日期	系所	協助教師	企業	SPEAKER	類型
103.03.21	生物醫學暨 環境生物學系	李瑞年	双美生物科技 股份有限公司	謝達仁總經理	座談會+講座

103.04.07	化粧品學系	王惠民	飛力思創意廣告有限公司	徐凱玲總經理	講座
103.04.25	產學營運處	蔡旻恭	光陽工業股份有限公司暨	柯俊斌副總經理	座談會
103.06.12	醫學檢驗生物技術學系	胡淑惠	龐德生技有限公司	蔡崇文總經理	講座
103.06.27	生物醫學暨環境生物學系	鄭添祿	北京醫科大學	趙明院長	座談會+講座

103 企業參訪

日期	系所	協助教師	企業
103.04.29	生物科技學系	陳逸夫	港香蘭應用生技股份有限公司、國家實驗動物中心
103.05.8	醫學檢驗生物技術學系	胡淑惠	聯華生技股份有限公司
103.05.23	生物醫學暨環境生物學系	李瑞年	麗豐實業股份有限公司
103.06.20	醫研所 藥理學科	許世賢	金穎生技股份有限公司

本系師生產學合作成果豐碩藥學系產學合作計畫，推動產學合作，研究成果專利化，擬定進行跨領域之研究計畫合作案，以協助教師及團隊持續成長。歷年藥學系吳秀梅教授、林俊清教授、陳益昇教授、顏銘宏副教授、吳信昇副教授及蔡東榮助理教授皆有產學合作計畫。100-102 年度藥學系產學合作計畫合計 22 題，經費合計 10,627,290 元，100-102 年度藥學系技轉合計 8 題，經費合計 2,082,766 元，100-102 年度藥學系專利獲證合計 15 題(附件 4-1-10, 4-1-11, 4-1-12)。

4-9 學生論文主題與實務應用結合之情形為何？（在職專班適用）

藥學系學術研究風氣旺盛，研究領域包括：藥物及毒物微量分析技術之開發與應用。藥物劑型改良、處方設計及藥物釋控劑型的研發與應用。有效成分的分離及藥理活性的探討及中藥方劑評估。藥物合成及其結構與活性相關之研究。臨床藥學

的研究與實務訓練等方面。本系教師之專業領域涵蓋：藥劑學、調劑學、臨床藥學、製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學、及社會藥學等。

碩士專班學生以在職為主，學生可以依據其個人專業及興趣選擇藥劑學、調劑學、中草藥及方劑學、臨床藥學及社會藥學領域，學生的論文如附件 4-9-1 所示，範圍涵蓋臨床藥學和長期照護等專業服務，在製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學及藥劑學領域，研究成果與學生的培育，在藥廠監製及品管，以及新藥開發之研究，亦符合國家健康產業政策。

附件

4-9-1 100-102 學年度藥學系碩士在職專班畢業論文

4-10 學生參與國內實務應用或創新活動之情形為何？（在職專班適用）

藥學系碩士在職專班學生，在其職場皆有其專業角色，在本系教師鼓勵之下學生參與學術會議並發表論文，及參與其職場上的實務應用活動踴躍(如下表所示)。

序號	學號	姓名	內容
1	100700001	郭文蓉	<ul style="list-style-type: none"> ● 101年(2012/09/09)101年中醫醫療機構負責醫師訓練計畫南區指導藥師培訓營，參與小組實務研討上台分享 ● 102年(2013/05/11)衛福部中醫藥資源中心之中醫藥衛教宣導活動經驗分享授課講師 ● 103年(2014/03/31)參與臨床藥學會中藥委員會開會事宜 ● 103年(2014/04/24)103年中醫醫療機構負責醫師訓練指導藥師培訓計畫專家共識會議
2	100700003	梁雅莉	<ul style="list-style-type: none"> ● 102年台灣精神醫學會年會張貼海報 Current Analysis for Opioid-Addicted Patients with Buprenorphine/Naloxone Sublingual Maintenance ● Treatment- An Explorative Study in a Southern Taiwan Mental Health Teaching Hospital
3	100700007	方經濃	<ul style="list-style-type: none"> ● 102年台灣藥學會年會暨學術研討會，壁報論文: A HPLC Method for Determination of Active Ingredients for Topical Used in Acne Vulgaris Treatment
4	100700008	吳其諦	<ul style="list-style-type: none"> ● 102年, AASP 壁報論文投稿 ● 102年,擔任中國醫藥學院指導藥師並參加衛教影片比賽得優等獎 ● 103年, 投稿台灣臨床藥學壁報論文,已被接受
5	100700013	吳佳璇	<ul style="list-style-type: none"> ● 101年, 2012/09/13~15: 24th FAPA CONGRESS (亞洲藥學年會海報發表) ● 101年, 2012/11/04: 台灣臨床藥學年會 海報發表 ● 101年, 2012/12: 藥學雜誌投稿 ● 102年, 2013.11: 台灣臨床藥學年會 海報發表 ● 103年 2014.05.31-06.04: ISPOR 19th Annual International Meeting
6	100700017	張瓊尤	<ul style="list-style-type: none"> ● 102年3月23日,參加102年度第2屆高雄市市立醫院醫事聯合學術研討會(凱旋醫院)壁報論文發表:南部某區域教學醫院101年疑議處方探討與分析 ● 103年3月22日,參加103年高雄市市立醫院醫事聯合學術研

			<p>討會(大同醫院), 壁報論文發表 :某區域教學醫院 Spironolactone 一級交互作用探討與分析</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 102年2月6日,完成高雄市戒菸衛教師培訓初階培訓 ● 102年4月13日,參加中國醫藥大學推廣教育中心: 台灣版迷你臨床演練評量 mini.tw 師資培訓工作坊 ● 102年5月5日,參加台灣愛滋病學會:藥師愛滋病治療專業能力教育訓練課程 ● 102年11月30日,完成衛生福利部國民健康署「102年度癌症防治專業人員培訓或品質提升輔導計畫-藥師職類」課程 ● 103年3月15日,參加103年3月臨床藥學會南區雙月會(高榮) ● 103年4月27日,完成高雄市戒菸衛教師培訓進階培訓 ● 103年5月17日,參加中國醫藥大學推廣教育中心卓越臨床教師培訓: 跨領域團隊合作照護教學工作坊 ● 103年5月29日,衛生福利部食品藥物管理署委託成立反毒教育資源中心:社區防治高風險族群濫用藥物種子師資培育 ● 103年6月3日,完成高雄市政府衛生局醫療關懷與溝通調解員訓練課程 ● 103年7月12日,參加臨床用藥安全新創新 2014Micromedex 使用者大會(成大)
7	101700006	張曉維	<ul style="list-style-type: none"> ● 100年,參加台灣實證醫學學會 2011 學術年會 與會學員-poster: 比較 Zolpidem 和 Melatonin 對於誘導睡眠和認知受損的差異 ● 101年,參加 2012 台灣藥學會年會暨學術研討會 與會學員-poster:The Efficacy and Safety of Inhaled Aminoglycosides as adjunct to intravenous combination therapy for treatment of lung infection ● 102年,參加台灣藥學會年會暨學術研討會 與會學員-poster:以實證醫學方式探討輔助使用 N-acetylcysteine 是否對於躁鬱症之鬱期患者的治療有幫助
8	102700006	黃士芸	<ul style="list-style-type: none"> ● 103年3月22日,參與「103年高雄市市立醫院醫事聯合學術研討會」投稿海報(海報題目1:更改藥庫購藥請購公式對缺藥頻率之影響,海報題目2:某區域教學醫院用藥傾向之探討)
9	102700013	潘虹方	<ul style="list-style-type: none"> ● 103年3月22日,參與「103年高雄市市立醫院醫事聯合學術研討會」投稿海報(海報題目:某區域教學醫院醫囑疏失分析及改善對策探討)
10	102700016	李俐瑤	<ul style="list-style-type: none"> ● 102年10月19~10月20日 參加 2013 年健康照護聯合學術研討會,海報發表 ● 102年11月3日 參加 2013 年台灣臨床藥學年會,海報發表 ● 103年3月31日 藥學雜誌「治療失眠的藥品」30卷,1期 46-50頁,論文發表 ● 103年6月5日 參加柳營奇美醫院「中醫藥就醫用藥安全種子師資培訓課程」種子藥師 ● 103年6月24日 高雄市博愛國小用藥安全宣導 ● 103年7月11日 國立高雄師範大學-成人教育研究中心之「樂齡計畫」南區樂齡培訓(屏東場講師)

4-11 學生專業實務能力符合現職需求之情形為何？(在職專班適用)

藥學系學術研究風氣旺盛，研究領域包括藥物及毒物微量分析技術之開發與應用。藥物劑型改良、處方設計及藥物釋控劑型的研發與應用。有效成分的分離及藥理活性的探討及中藥方劑評估。藥物合成及其結構與活性相關之研究。臨床藥學的研究與實務訓練等方面。本系教師之專業領域涵蓋：藥劑學、調劑學、臨床藥學、

製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學、及社會藥學等。

碩士專班學生以在職為主，學生可以依據其個人專業及興趣選擇藥劑學、調劑學、中草藥及方劑學、臨床藥學及社會藥學領域，學生的論文如附件 4-9-1 所示，範圍涵蓋臨床藥學和長期照護等專業服務，在製藥化學、天然物化學、中草藥及方劑學、有機合成、藥物分析學、毒理學及藥劑學領域，研究成果與學生的培育，在藥廠監製及品管，以及新藥開發之研究，亦符合國家健康產業政策。

(二)特色

研究風氣鼎盛，尤其在天然物、中草藥、分析科學、劑型開發、有機藥物合成及香粧品學等領域之研發，績效顯著。藥學系所最近 3 年(100-102 學年度)執行之研究計畫共 52 題，總補助經費 50,246,000 元，主要為國科會之研究補助；2007-2009 年藥學系教師研發所得成果發表於國內外優質期刊共 484 篇(SCI 期刊 447 篇，佔 92.3%)。

(三)問題與困難

1. 資深教師研究計畫及研究成果卓越，年輕教師研究質與量待加強與提昇。
2. 研究多屬傳統技術平台的產品，新科技平台待加強。
3. 研究生實驗活動空間與藥品儀器設備存放空間擁擠，影響實驗之進行。

(四)改善策略

1. 藥學院設立「協助教師專題研究計畫經費補助要點」，對服務滿三年以上已向本校「教師專題研究計畫(種子計畫)」、國科會、衛生署或其他政府機構申請但未獲得補助的教師，可提出計畫申請。為持續提升研究成果質與量，推動資深教師和年輕教師間的溝通與諮詢，提攜後進，並於研究上給予協助幫忙。
2. 現有教師研究模式大多定型，有待加強改善，鼓勵教師到國外進行短期研究，參與各項學術活動，包括國內外學術會、研習會積極進行國際交流與互訪，邀請專家學者演講，以吸納新知與新技術，特別注意量化之研究能量及本系之技術需求。

(五)總結

本系教師研究成果，整體而言皆有相當績效的質與量，尤其是資深教授在天然物、中草藥、分析科學、劑型開發、有機藥物合成及化粧品學等領域之研發，績效顯著。藥學系所最近 3 年(100-102 學年度)執行之研究計畫共 52 題，總補助經費 50,246,000 元，主要為國科會之研究補助；2007-2009 年藥學系教師研發所得成果發表於國內外優質期刊共 484 篇(SCI 期刊 447 篇，佔 92.3%)，為持續提升研究成果質與量，推動資深教師和年輕教師間的傳承，提攜後進，是藥學系同仁持續努力的目標。

項目五：自我分析、檢討改善與發展規劃

(一)現況描述

5-1. 辦學目標之內在強項與弱項，外在機會與威脅之分析及未來發展策略為何？

自我 SWOTS 分析如表 5-1，雖具數項之優勢但仍受地處台灣南部劣勢影響，如何增加學生選讀之意願將是重要之議題。

表 5-1 SWOTS 分析

優勢 (Strengths)	劣勢 (Weaknesses)
<p>1.本系設置於醫學大學(含附設醫院)，相關之醫藥專業人才可互相支援，並提供具特色課程與學習環境，學生學習資源豐富。</p> <p>2.學士班設學程及模組，碩士班設學術及實務分流課程，提供優質之藥學專業及臨床藥學照護課程，使學生更具競爭力，可與當前產業界需求相配合，具高度就業吸引力。</p> <p>3.學士班為四年學制，學生必修醫院藥局實習 640 小時，符合全國藥學教育委員會及考試院之規定，本系自 102 學年度起社區藥學實習或藥廠實習等 320 小時由選修改為必修，目前總實習時數為 960 小時。</p> <p>4.多元課程設計及評核，導入 PBL、TBL 課程及 OSCE 考試，藥學系學生畢業後通過國家考試可取得藥師執照，畢業生就業機會佳，每月工作所得優於一般大專畢業生。</p> <p>5.本系教師皆具博士學位，師資陣容堅強，教材豐富新穎，內容具實用性與學術性。</p>	<p>1.本系於私立大學且位居南部，即使師資優異且辦學認真，仍非學生就學首選。</p>

<p>6.碩博士班肩負專業人才之培育使命，研究風氣優良且多元化，尤其在臨床應用分析、中草藥、天然物、製劑研發及合成領域上，成果豐碩，並積極爭取國科會、衛生署、藥廠等單位各項研究計畫。</p> <p>7.藥學系校友聯誼會及高醫藥學文教基金會具有強大校友資源。</p>	
<p>機會 (Opportunities)</p>	<p>威脅 (Threats)</p>
<p>1.當前正值藥學教育改革之時期，需加強學生之專業能力，以符合社會需求。</p> <p>2.藉由加強專業與研究之能力，可擴展並強化學生就業之競爭力，提昇學生在該領域之執行力與參與機會。</p> <p>3.生技產業缺乏相關人才，學生畢業後就業市場極佳。</p> <p>4.國際交流機會多。</p>	<p>1.公立藥學系調整為6年制，本系規劃4+2學習課程及專業訓練因應之。</p> <p>2.突顯藥學系特色與培育跨領域專業能力之人才，將是具挑戰性的發展方向。</p>
<p>改善策略 (Strategies)</p>	
<p>1.加強招生宣傳。</p> <p>2.增強現有師資之教學研究競爭力。</p> <p>3.善用校友資源及國際交流管道，提升學生及師資多元學習及進修機會。</p> <p>4.檢視課程設計，達有效率之學習。</p>	

未來發展策略如下:

1. 依本校及本院務發展計畫，本系針對辦學目標之內在強項與弱項，外在機會與威脅，已利用 SWOTS 分析擬定本系未來短、中、長期重點發展規劃，同時配合藥學人才分流在製藥科學與臨床藥學專業發展之需求，發展出具特色、願景之學習架構，以期提升學生之學習成效，亦提供優渥教學研究

彈性薪資，延攬優秀師資並增加師資的穩定性。

2. 鼓勵師資持續於國內外進修，加強現有師資之教學研究專業實力與競爭力。
3. 善用校內各項資源，以擴展學習效能提升學生專業知識、技術與能力。
4. 建構整合性課程，運用多元之創新教學與評量方法，提供全方位之學習環境。
5. 增加職員與師生之互動，加強行政人員之效率及提升服務品質。
6. 強化職涯輔導機制，提供職場體驗學習與專業實習，以提升學生就業之競爭力與執行力。

5-2. 蒐集彙整客觀之質性和量化之數據，評估辦學成效之機制為何？

1. 目前本系各委員會各司其職，相關會議決議於系務會議宣導或討論，如此可廣納師生及校友之意見，進行系務、教學及課程改進。
2. 於藥師國考放榜後收集學生於藥師考試之相關數據資料、通過率等，可做為量性評值之重要依據。
3. 藉由畢業生意見回饋、流向分析、雇主滿意度等做為量性評值之依據。而在質性數據方面則可來自校友及雇主滿意度調查之文字敘述，提供本系對學生專業能力養成的評核及改善。

5-3. 本次自我評鑑作業規劃及辦理，對教學品質和學習成效之自我改善策略為何？

本次自我評鑑依校內規範，逐步完成相關資料與佐證的彙整，由教育目標、核心能力與課程設計，及至教師面之教師質量、教學品質、學術研究、服務表現與支持系統，學生面之學習輔導與支持系統等，進行分析與改善，對整體之教學品質和學習成效之自我改善策略如下：

1. 強化課程設計，確認教師授課大綱需能對應系上制定之核心能力項目。
2. 擴增實驗設備或分多班上實驗課，以確保學生之學習成效及實驗室安全。
3. 持續延攬優秀師資。
4. 加強招生宣傳。

5-4. 畢業生表現與互動追蹤機制運用之情形為何？

藉由畢業生流向調查、國考通過比率調查、畢業生滿意度調查及雇主滿意度調查來追蹤及評估畢業生之表現。這些調查結果均會納入系課程委員會會議討論，並

為課程修改之參考(附件 5-7-1)。配合教學卓越計畫，邀請校友返校進行特別演講、職涯經驗分享及座談會。另外藥學系校友會及高醫藥學院校友聯誼會也在 Facebook 成立社團隨時發布消息並與校友做即時之互動。藥學院及全校校友會每年均有傑出校友之選拔，獎勵傑出之校友。

5-5. 畢業生整體學習成效之檢核機制為何？

畢業生整體學習成效透過下列結果來檢核

1. 國家考試取得藥師資格之通過率
2. 繼續升學取得更高階學位之錄取率
3. 就業率及雇主滿意度調查

5-6. 蒐集內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）對學生學習成效意見之情形為何？

藉由畢業生流向調查、國考通過比率調查、畢業生滿意度調查及雇主滿意度調查來追蹤及評估畢業生之表現。令藉由實習訪視訪視校友及實習生可了解實習生、校友及企業雇主之需求與互動。

1. 畢業生流向調查:畢業生於畢業當年，一年後及三年均會接受流向調查，100 及 101 學年教育部有進行畢業生流向調查，102 學年起本校職涯發展組於高醫網頁架設有畢業生流向平台 <http://career.kmu.edu.tw/graduate/> 進行本校畢業生之調查。
2. 國考通過比率調查

100-103 年國考通過比率在 87-72% 間(表 5-2)，高於全國比率 41-29%，但差距逐年下降，因此有檢視各科成績，在系務會議及課程會議提出討論及請授課教師提出對應政策，並加強國考模擬試題平台之資訊，請學生上平台練習，並於四下實習結束後舉辦模擬考試以檢核學生學習結果，103 年度通過率 85.71% 及與全國之差距已有提升至 39.11%。

表 5-2. 100~103 年專門職業及技術人員高等考試及格率統計表(應屆畢業生集體報名部份)

專門職業及技術人員	100 年度		101 年度		102 年度		103 年度	
	全國	高醫	全國	高醫	全國	高醫	全國	高醫
高等考試及格率% (藥師)	46.35	87.25	42.11	72.73	51.02	79.82	46.6	85.71
差距%	40.9		30.62		28.8		39.11	

3. 實習訪視

藥學實習有四年級下學期之醫院藥局實習與其他年級之暑假實習，醫院藥局實習單位涵蓋北中南及東部地區之教學醫院藥局，另外暑假為非醫院藥局之藥學實習，實習單位有藥廠、藥商、社區藥局、醫藥相關公部門及研究單位等，均有老師負責至實習單位訪視，與實習單位及實習生進行三向座談以了解實習成效，並有訪談紀錄作為實習內容改善之依據(附件 5-6-1、5-6-2)。

4. 雇主滿意度調查

「雇主滿意度調查」進行方式，透過發函形式，寄送本系雇主滿意度調查問卷至各大單位，另透過結合老師實習單位之訪視，請實習單位填寫「雇主滿意度調查」。100-102 學年雇主滿意度採單一問卷，量性部分為非常同意、同意、普通、不同意及非常不同意之 5 分量表，質性部分則以文字填寫呈現。雇主則涵蓋藥學系可能之就業職場，有教學醫院藥局、診所藥局、社區藥局、藥品公司、藥商、藥廠、研究單位...等等，但以醫院藥局占大部分。因問卷設計不夠嚴謹，在結果呈現會有偏差，例如教學醫院藥師在非臨床藥學類如行銷管理類及藥物科學知識之專業知識可能難以評估。另評估對象並無限定 100-102 畢業學生，因此為所有校友之平均評估，100-102 學年度雇主滿意度問卷回函及統計結果如附件 5-6-3、5-6-4、5-6-5。

在專業知識部分，除了行銷管理類，各項指標平均有 80% 以上之【同意】及【非常同意】，且有逐年上升之趨勢。至於「行銷管理類專業知識與工作需求相符」之項目可能原因為行銷管理類為選修科目，加上填寫之單位以醫院較多，

經檢視問卷發現甚多醫院藥局對此題答以普通甚至不同意，造成滿意度下降。

100-102 學年雇主滿意度-專業知識部分統計如下圖(圖 5-1、5-2、5-3)

圖 5-1 100 學年雇主滿意度-專業知識部分

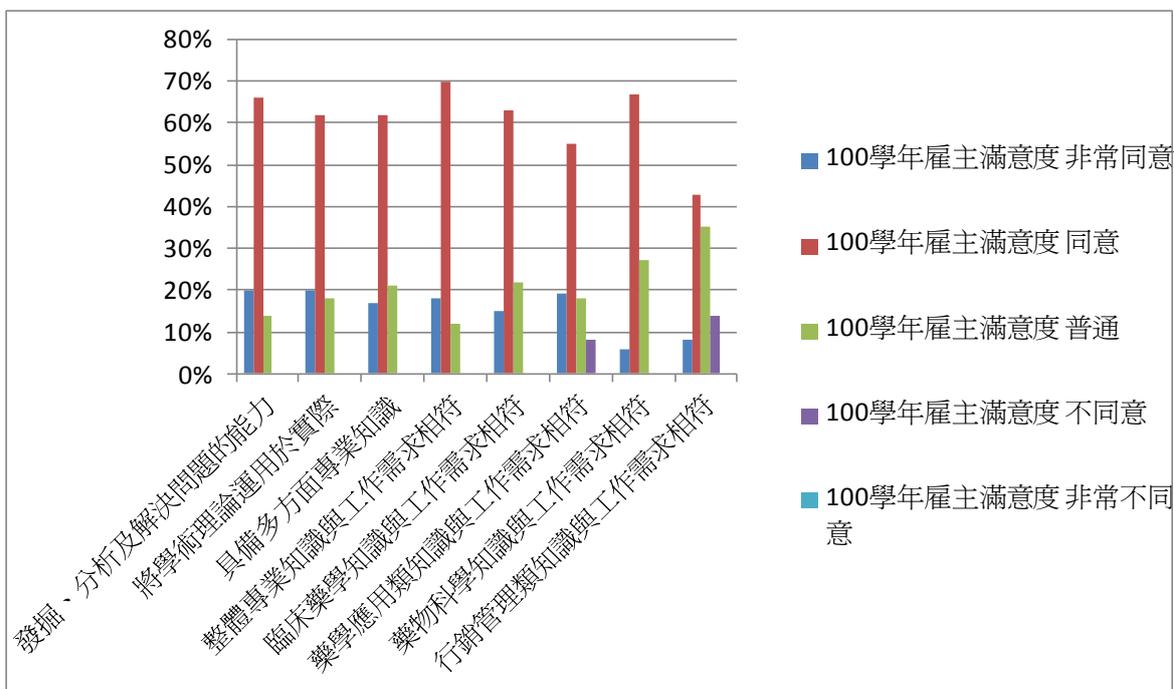


圖 5-2 101 學年雇主滿意度-專業知識部分

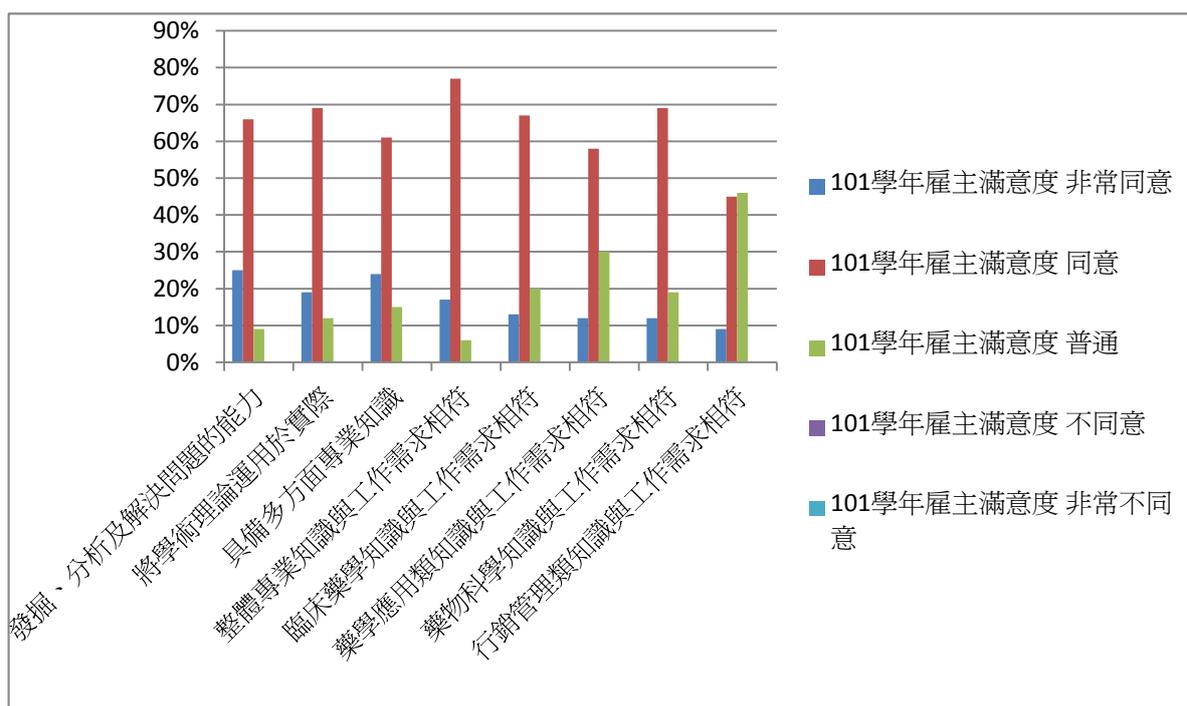
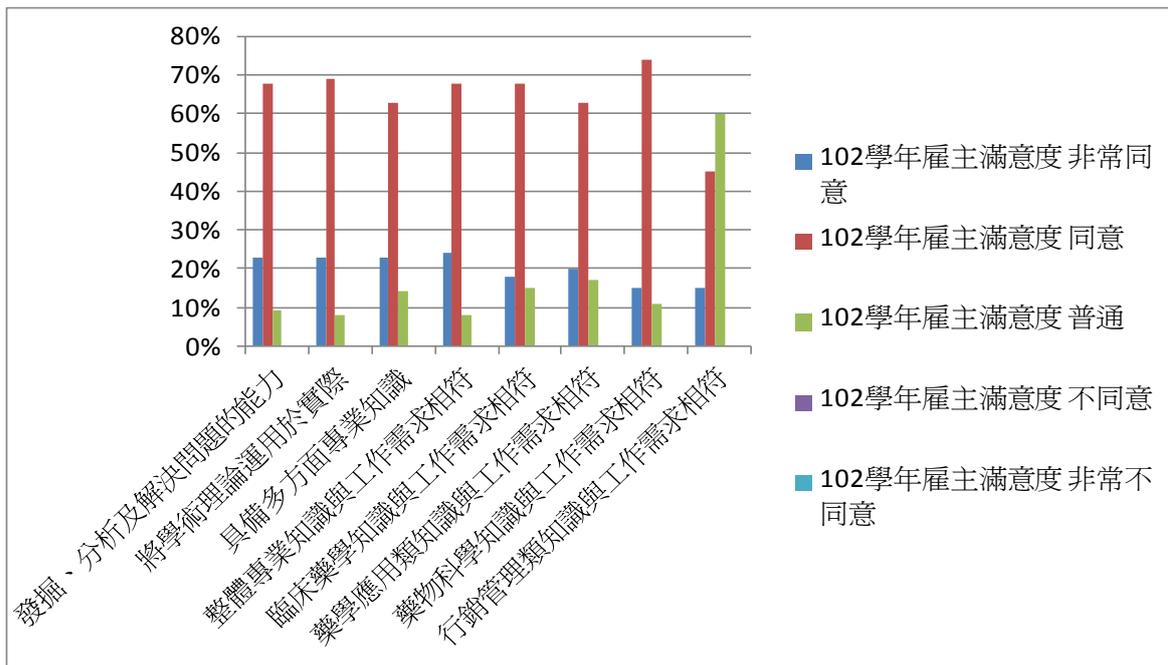


圖 5-3 102 學年雇主滿意度-專業知識部分



工作態度有六項，均有 80% 以上【同意】及【非常同意】之滿意度。其他部分中之「外語能力」項目較低滿意度可能為針對較部分早期之畢業校友之評估，目前之學生英文已有畢業門檻，學生英文能力相對的已提升。「了解產業環境及發展」項目之低滿意度亦可能醫院藥師缺乏外在產業環境之了解，配合教育部及國家政策，目前有加強安排產業相關之課程及課外活動，如產業特別演講及機構參訪、體驗及實習，以提升學生對醫藥生技相關產業之認識。

100-103 學年雇主滿意度-工作態度及其他部分統計如圖 5-4、5-5、5-6

圖 5-4 100 學年雇主滿意度-工作態度及其他部分

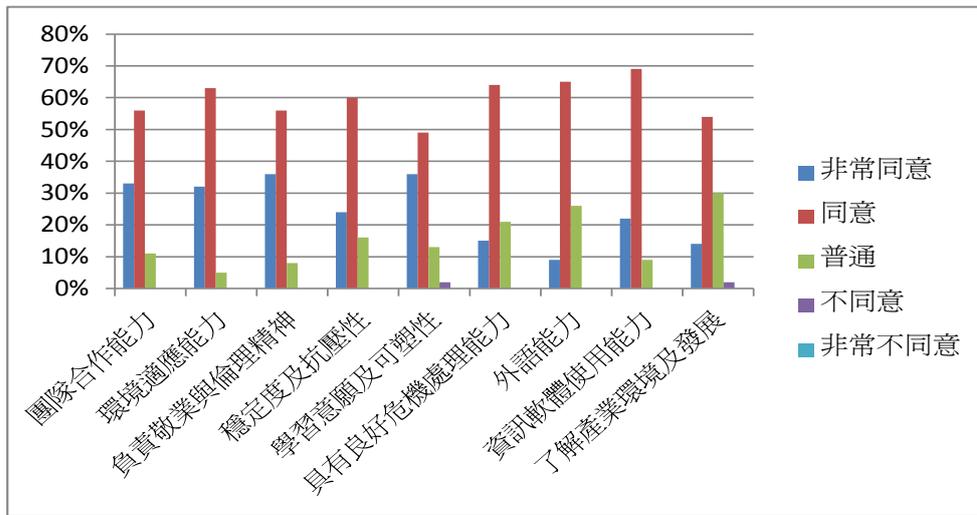


圖 5-5 101 學年雇主滿意度-工作態度及其他部分

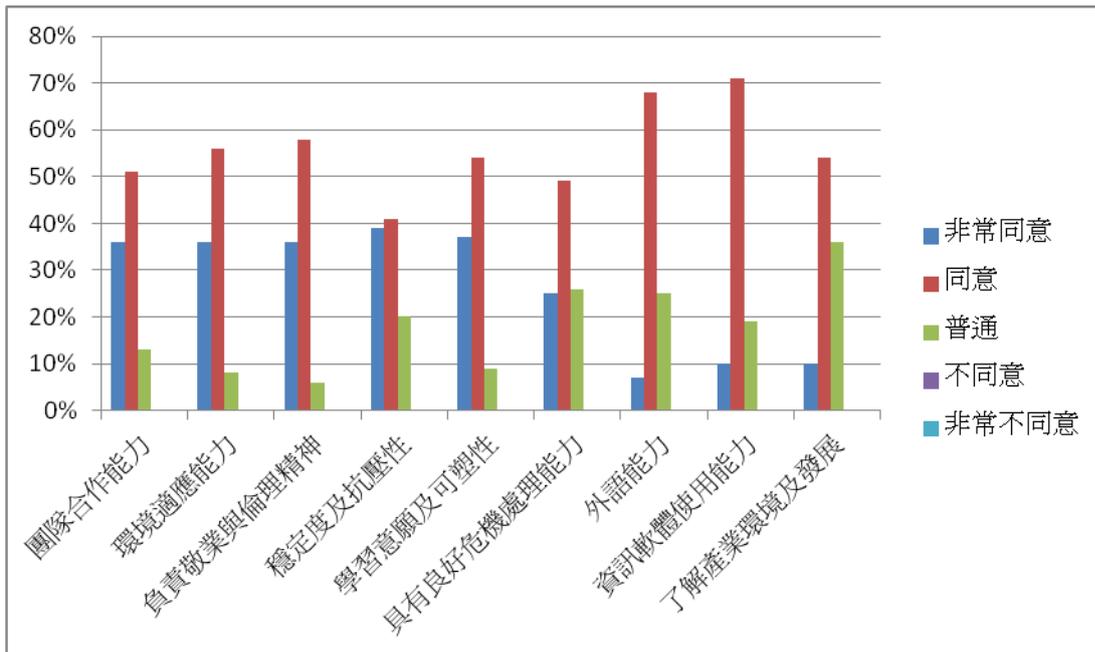
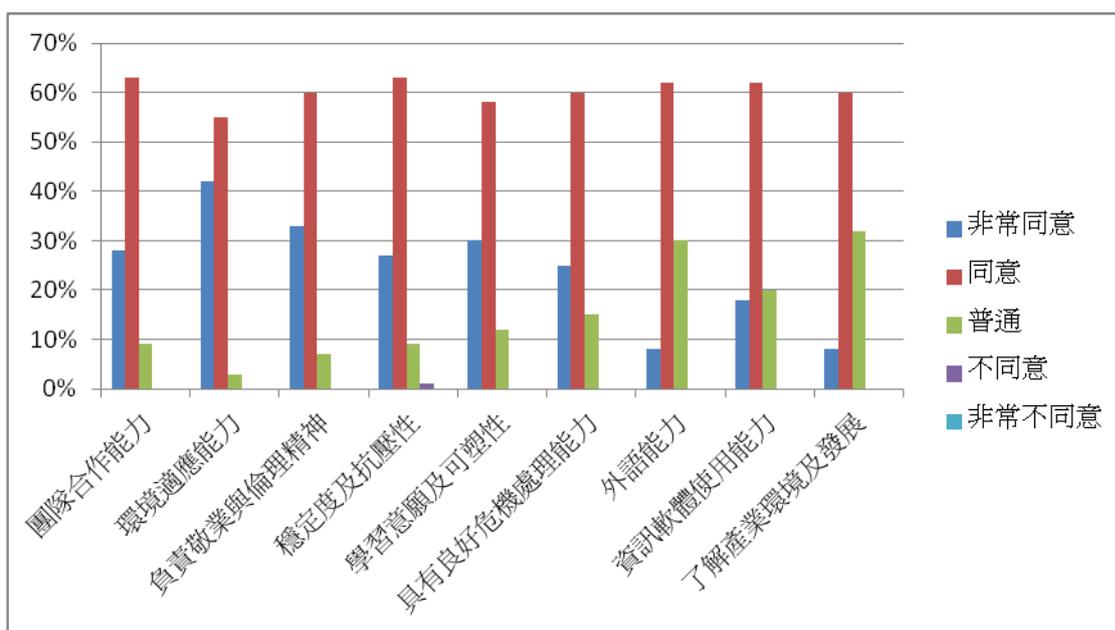


圖 5-6 102 學年雇主滿意度-工作態度及其他部分



紙本資料

- 5-6-1 102 學年度藥學實習訪視報告書
- 5-6-2 103 學年度暑期藥學實習訪視報告書
- 5-6-3 100 學年度雇主滿意度問卷回函及統計結果
- 5-6-4 101 學年度雇主滿意度回函及統計結果
- 5-6-5 102 學年度雇主滿意度問卷回函及統計結果

5-7. 依據內外部互動關係人（含教職員生、畢業生、企業雇主...等）之建議，檢討並修訂核心能力、課程規劃與設計、教師教學與學習評量，以及學生輔導與學習資源提供之情形為何？

本系根據師生、實習單位及雇主對課程意見回饋，檢討修正課程規劃與實施情形

1. 核心能力
2. 課程規劃與設計:課程委員會每學期均進行課程檢討，依照需求納入師生、實習單位及雇主對課程意見進行規劃討論與改革，大學部學程與模組規劃，需選修一學程或模組。研究所課程分流，分實務型與學術型，更能與職場銜接。100-102 年課程會議記錄詳見附件 5-7-1。
3. 教師教學與學習評量
4. 學生輔導與學習資源提供

A. 雙導師制

從 102 學年起，大一新生為雙導師制，一為系上導師(4 年)可作生活、課業與生涯之輔導，另一為大一書院導師，強化人文思想，使學生能具備熱情、感恩、尊重、禮貌、團隊和關懷六大精神。

B. 多元學習

學習資源除了學校圖資之資源外，強化實習課程學生從大一即可於暑假選修非醫院部門之實習，擴展學習領域，增加產業之了解

C. 強化國考資料庫

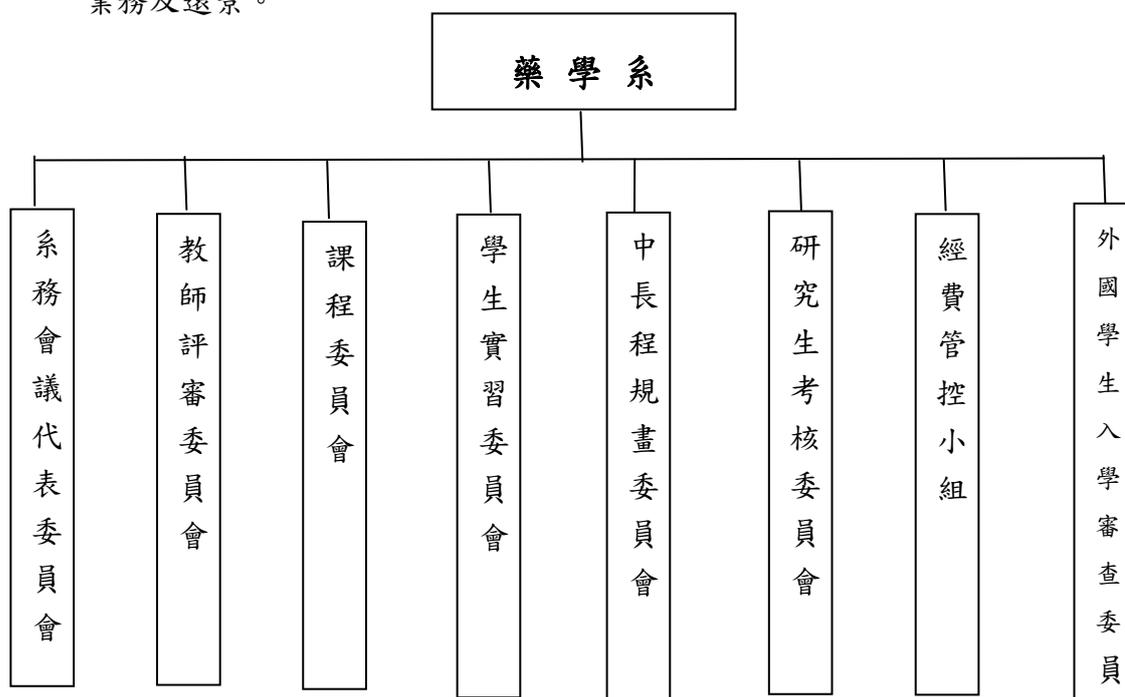
國考資料庫架設及持續增加內容，讓學生模擬練習以檢核學習成效

紙本資料 5-7-1 100-102 學年度藥學系系課程委員會會議記錄

5-8. 行政管理機制運作與定期自我分析與檢討改善之情形為何？

行政管理機制運作：

1. 本系設有多個委員會，系主任為系務會議、各委員會及小組之召集人，並由全系遴選相關委員，每年重新改選，定期進行會議，共同討論各職掌之業務及遠景。



2. 各委員會運作情形

- A. 系務會議每月召開一次討論所有系務及業務運作，若業務與各委員會相關，則由各委員會先充分討論再提系務會議報告或討論，系務會議必要時得召開臨時會議。
- B. 教師評審委員會每學期開會一次為原則，必要時得由召集人召開臨時會

議，教師之聘任、升等由教師評審委員會初審通過後向藥學院教師評審委員會推薦。

- C. 課程委員會基於研議、審訂及評鑑課程需要得不定期召開會議，自 95 學年度起，課程委員會開會必須有學生及研究生代表列席，一同討論課程變更；96 學年度起聘請校外專家學者或產業界人士一至二人擔任委員，並且開會時應有學生代表一至五人列席。
 - D. 學生實習委員會不定期召開會議以討論學生實習地點、考核實習成效及檢討相關事宜。
 - E. 研究生考核委員會不定期召開會議以討論如何提昇研究生研發能量並討論學生所遭遇之問題，新規範要求碩博士生每學年皆須由指導教授邀請專家共同檢核研究生研究進度，並須提報記錄留存於系辦公室。
 - F. 中長程規劃委員會預計每年開會一次，討論本系之發展方針。
 - G. 經費管控小組不定期召開會議以統籌討論碩專班經費、捐款、推廣教育收入等各項經費之運用及管理。
 - H. 外國學生入學審查委員會辦理藥學系申請入學外國學生之評審及考試事宜，將結果和有關資料連同會議紀錄送教務處，提交本校外國學生招生委員會審議。
3. 本系每學年均舉辦「學生班級幹部座談會」，由系主任主持會議，系上老師均需參加會議，當場聽取學生幹部代表對本系的問題建議，師長也回答學生的問題，這是師生當面溝通意見的場合。
 4. 對新課程、新學程、新學門的設立，均能經全系老師表達意見，經充分溝通後予以確定課程內容。
 5. 學生期中課業預警制度，對學生在課業學習成效不佳的科目，在期中考後即提出警示制度，並由授課教師輔導，並進行追蹤輔導成效。
 6. 邀請不同領域的學者專家及校友蒞校演講或舉辦座談，了解社會對藥學專業課程的需求，進行藥學課程的改革。培育符合社會需求的藥學人才，使學生在就業市場上更具優勢。
 7. 科目的主負責教師在研究生選課開始前二週，需上網填寫課程大綱及課程進度表，清楚呈現課程內容大綱及授課教師，供學生選課參考。
 8. 每學期導師定期與導生執行生活輔導訪談，教師並擴展到生活、生涯及課業學習輔導的 office hour，了解學生對本系的建議，在系務會議提出改進。
 9. 本系研究所各班別均分別設有一位班導師，每學期安排固定及非固定聚會時間及面談時間，藉此瞭解研究生學習、交友及生活各方面之適應狀況，各指導教授則隨時督促研究生之課業及研究進度。
 10. 本系研究所獎學金申請，以鼓勵及促進研究生的研發能量。

定期自我分析與檢討改善:

本系於 97 年 12 月 8~9 日完成教育部第一次系評鑑，並於 98 年 6 月 30 日得知通過評鑑，為持續維護優質教學態度及學生學習環境，99 年 2 月 24 日全校著手準備

第二次評鑑，本系隨即於系務會議中組成系自我評鑑委員會，由系主任擔任召集人，定期召開會議討論，也邀請藥學領域之學者專家擔任自我評鑑委員，委員訪視結果先經系研擬改進後，再將自我評鑑書面報告呈報學校，亦建請學校協助待加強之項目，此自我評鑑機制每年每季持續進行，迄今為本系最重要之自我分析與檢討機制，成效如下：

1. 每季有自我分析之季報，定期進行檢討改善(附件 5-8-2)。
2. 建立自我檢討機制，對專業倫理、課程設計、學生學習、學術研究、人文素養、國際化及跨領域研究等教育目標皆能確實檢討執行成效。
3. 加強學術研究，整合基礎與臨床研究團隊，教師參與環境醫學研究中心研究計畫，整合天然物中草藥、生物活性、藥劑及藥物分析等跨領域跨科系研究群，提升研發能量，建構和諧優質的教學研究環境，目前已有跨領域成果展現。
4. 妥善利用研究設備與空間，並跨領域與其他研究團隊合作，善用資源，提升研究論文的品質。
5. 擴大畢業生就業輔導，使畢業生有更多就業機會，並能學以致用，符合本系設立宗旨及教育目標。
6. 舉辦師生共識營，建立師生對核心知能之共識，檢討課程學習之得失與待改善之議題。
7. 舉辦大型學術研討會及進行國外交換學生，以促進國際交流。
8. 補助教師及研究生踴躍參加國際學術研討會，每年均有多位博士班學生獲得補助參加國際學術研討會，提高國際學術能見度，拓展學生宏觀的視野，提升國際競爭力。
9. 服務學習課程能激發學生擔任志工之熱忱，並積極參與社會服務。
10. 妥善規劃職場與教學接軌的實習課程，增加實務操作經驗，將臨床情境融入課程教學內容，以提早認識專業角色之扮演。
11. 培養種子教師，提升教師教學輔導能力。

紙本資料 5-8-1 100-102 學年度各委員會之開會紀錄

附件

5-8-2 藥學系評鑑改善進度追蹤季報

5-9. 針對第一週期系所評鑑之改善建議，進行品質改善之計畫與落實的情形為何？

(第一週期已受評之系所班制適用)

本系針對第一週期系所評鑑之改善建議自 100 學年度至 103 年度，每季皆有改善進度之追蹤季報，在季報中詳實陳列進行改善之計畫與落實之情形，可由產學合作案件的增加顯示產學合作的有效推動，由逐年增加國際交流的頻率、深度和廣度可顯示出有實質的促進國際合作與提升國際能見度，由 mentor 制度之建立與成立教

師成長社群等可得知確實有落實新舊教師經驗傳承與教師持續成長，如表 5-9 所示，詳情參照附件 5-8-2 之藥學系評鑑改善進度追蹤季報。

【表 5-9】100 學年度至 102 學年度評鑑改善落實簡表

項目	委員建議事項	改善計畫	落實情形
藥 學 系	目標、特色與自我改善	評鑑委員建議本系宜與廠商進行產學合作。經積極鼓勵，已有案子核定或進行中。	[1]100 學年度藥學系共計有 5 件產學合作案。 [2]101 學年度藥學系共計有 4 件產學合作案。 [3]102 學年度藥學系共計有 6 件產學合作案。
		評鑑委員建議宜推動國際學術交流合作。本系已持續規劃教師及學生出國進修。	[1] 100 學年： A. 學生共計 26 位進行國際交流分別參加:國際志工、美國南加大暑假研習、國際社團大會、國際會議、學生聯盟組織會議、青年大使、海外實習等項目。 [2] 101 學年： A. 教師共計 6 位進行國際交流分別參加:至美國阿肯色醫學科學大學(UAMS)進行二週交流、至美國國家毒理學實驗中心 (NCTR) 進行三個月交流、至大陸杭州參加 2012 全球毒理管理科學高峰會、至瑞典 Uppsala 大學參訪，洽談雙聯學制簽署之可行性、參與生技產業訪日團至東京進行 5 天交流。 B. 9 位學生至美國南加大暑假研習。阿肯色醫學科學大學(UAMS)將 5 位學生至本系進行交流。 C. 國際協同教學: 邀請美國教學金蘋果獎得主盧志華教授蒞臨本系演講並教授「藥化及臨床應用」課程。邀請美國內布拉斯加大學林明豐教授蒞臨本系演講。 [3] 102 學年： A. 李志恒院長及王家琪助理教授赴 UC Davis 和 New York University 進行美國毒理學家認證參訪交流。瑞典 Uppsala 大學來訪並洽談雙聯學制相關宜。 B. 7 位學生至美國南加大暑假研習。阿肯色醫學科學大學(UAMS)2 位學生至本系進行交流。 C. 國際協同教學: 邀請美國教學金蘋果獎得主盧志華教授蒞臨本系演講並教授「藥化及臨床應用」課程。英國諾丁罕大學藥學院陳立佳老師將至本系國際協同教學授課。
	擬由藥學實習機會及藥廠提供獎學金，提高學生進入藥廠工作意願。	(1)98 學年度開始已加強藥廠實習，日前亦由主負責教師溫燕霞老師於 3 月 8 日中午為同學舉行見習說明會，鼓勵學生選修藥學見習課程，利用暑假期間赴藥廠見習。 (2)目前也洽請藥廠提供獎學金。	
課程設計	建議非藥學背景之學生至大學部修習	已規劃至修課要求。	99 學年度已執行。

項目	委員建議事項	改善計畫	落實情形
與教師教學	<p>相關藥學基礎課程</p> <p>宜檢討 Global Pharmacy 課程之實施成效，以提升學生學習效益，</p>	<p>有關國際學生交流，本系目前以每年到美國進行的暑期出國研習為主，99年7月份共計有8名學生前往南加大參加藥物設計課程。</p>	<p>100年7月本系學生將前往南加大研習，除原有的藥物設計課程以外，新增臨床藥學課程，名額各10名。</p>
學生學習與學生事務	<p>建議改善實驗室及教室空間</p>	<p>(1) 確實監督實驗室安全。</p> <p>(2) 已請教務處將本系必修課優先安排於 N630 教室上課。</p>	<p>[1] 100-102 學年度藥學系實驗室安全無不良紀錄。</p> <p>[2] 100-102 學年度加強督導實驗室人員參加教育訓練並取得證書。</p> <p>[3] 100-102 學年度第 1 學期本系共有 7 門課安排於 N630 教室授課。100-102 學年度第 2 學期本系共有 5 門課安排於 N630 教室授課。</p>
研究與專業表現	<p>建議研究績優資深教師帶領年輕教師組研究團隊，並鼓勵出國進修</p>	<p>(1) 設計 mentor 及國內外進修機會，改善現有師資之研究質量。</p> <p>(2) 成立教師成長社群。</p> <p>(3) 參與國際研討會。</p> <p>(4) 邀請優秀學者演講。</p>	<p>[1] 於本系系務會議及教師評審委員會中宣導持續進修之必要性，並鼓勵教師申請獎助金出國進修。</p> <p>[2] 100 學年度本系教師成長社群共有 3 個：</p> <p>(a) 藥學客觀臨床能力教案設計社群</p> <p>(b) 基礎科學實驗內容及數位教材</p> <p>(c) 健康風險跨領域研究社群</p> <p>101 學年度下學期成立：</p> <p>(a) 藥學系 OSCE 核心能力學習成效檢核社群</p> <p>(b) 環境毒理資訊跨領域研究社群</p> <p>102 學年度上學期成立：</p> <p>(a) 藥學系醫藥學領域相關研究探討社群</p> <p>(b) 科學學習概念相關研究探討社群</p> <p>(c) 藥學系臨床技能教學能力成長社群</p> <p>(d) 強化臨床藥學專業實務能力社群</p> <p>(e) 教師教學能力評量表設計與分析社群</p> <p>(f) 臨床藥學課程及臨床實習亮點社群</p> <p>(g) 環境毒理資訊跨領域社群</p> <p>[3] 由系上資深教授帶領學生參加國際研討會：第 133 屆日本藥學年會、「The 4th World congress of the International Academy of Oral Oncology (IAOO)」、「39th International Symposium of High-Performance-Liquid-Phase Separations and Related Techniques(HPLC</p>

項目	委員建議事項	改善計畫	落實情形
			<p>2013)」、「PRIB 2013: Eight IAPR International Conference on Pattern Recognition in Bioinformaties」、「The 40th Annual Meeting & Exposition of the Controlled Release Society」、「XVII European Conference Analytical Chemistry (Euroanalysis 2013)」、「21th International Conference on Analytical Ultracentrifugation, Hydrodynamics, Thermodynamics and Complementary Methods, Atami, Japan」、「第八屆亞洲藥物流行病學會」</p> <p>[4] 邀請國防醫學院藥學系教授江樵熹、東海大學化學系助理教授張柏齡、彰化師範大學化學系助理教授林泐蔚、中央研究院生物醫學科學研究所副所長沈志陽、清華大學生醫工程與環境科學系副教授黃郁棻、台灣大學藥學系主任顧記華、台灣大學化學系教授張煥宗等蒞臨本系演講。</p>
畢業生表現	追蹤畢業生流向調查	<p>(1) 強化網路聯繫，並舉辦持續教育學分班服務校友。</p> <p>(2) 成立高雄市、台北市、台中市、嘉義市、新竹市、彰化市、南投市等7個高雄醫學大學藥學系校友會分會。</p> <p>(3) 請導師追蹤尚未完成”畢業生流向調查”之畢業生並了解其畢業後之動向。</p>	<p>持續教育</p> <p>(1)100年7月30-31日、11月19-20日;101年3月4日、3月11-25日舉辦藥師持續教育。</p> <p><u>101學年度持續教育</u></p> <p>藥學系推廣教育學分班共45班。 藥學系碩士班推廣教育學分班共4班。 藥師補修中藥學分班。 藥學系推廣教育非學分班共1班。</p> <p><u>102學年度持續教育</u></p> <p>藥學系推廣教育學分班共44班。 藥師補修中藥學分班8班。 醫藥行銷基礎班1班，計有41位學員參與。</p> <p>(2)101年2月25日起辦理醫藥行銷基礎班。 (3)102/10/13舉辦「校友職涯經驗分享」講座 (4)102/11/16舉辦「校友職涯講座」</p> <p>(3)100-102學年度第二學期林俊清教授與顏銘宏副教授辦理藥師補修中藥學分班。</p> <p>校友聯誼</p> <p>(1)100年6月4日於台中舉辦「夏日派對~~校友的心靈饗宴」活動。 (2)100年10月16日於本校進行校友大會。 (3)102/10/16藥學系校友回母校參加校慶晚宴。 (4)102/10/30本系第2屆23位校友回母校參觀並與系上教師聯誼。 (5)103/3/25舉辦「醫藥生技就業博覽會」，邀請校友廠商回母校並協助學生求職媒合。</p> <p>102學年度畢業生流向調查、畢業生就業滿意度調查已完成，畢業生回覆之意見已於課程委員會上討論，並回饋至課程中。</p>

5-10. 持續自我改善之品質保證機制與增進人類健康之規劃為何？

自我改善之品質保證機制

本系教育目標，在培養一位能充分因應未來挑戰終身學習的畢業生，不僅擁有藥學相關專業能力，同時具備溝通協調、獨立思考、解決問題的能力。為確保本系(大學部、各碩士班與博士班)學生學習成效，透過自我評鑑檢視本系教育目標和學生畢業所應具備之核心能力，檢視本系規劃的課程，提升本系學生的學習品質和專業知能。

相關之品質保證機制:

1. 每學期由課程委員會執行教材審查
訂有高雄醫學大學教學評量要點 (103.03.24 高醫教字第 1031100801 號函公布):三年內累計兩學年評量分數低於輔導門檻者，提各級教評會審議。
2. 訂有高雄醫學大學教學輔導辦法 (102.01.29 高醫心教字第 1021100197 號函公佈)
3. 本校教務處學能提升組為提升學生學習評量的「質性評量」，已於 100 學年度起，陸續導入「評量尺規 (Rubrics)」或「測驗藍圖」等評量方法，以評估學生表現。
4. 教學輔導改善機制如下：
 - A. 質性訪談：由教發中心遴派經專業培訓之教學助理，自修畢受輔導教師之課程中，抽樣訪談至少 5 名學生。訪談內容應詳實做成訪談紀錄。學生訪談紀錄經由教發中心遴聘之專家評估後，作成「訪談紀錄及建議」，並請受輔導教師回覆「回饋意見表」後，提報本小組會議審查。
 - B. 受輔導教師需參與相關教學成長課程，其出席情形及後續教學評量分數將提報於本小組會議追蹤改善情況。
5. 畢業生整體學習成效透過國家考試取得藥師資格之通過率、繼續升學取得更高階學位之錄取率、就業率及雇主滿意度調查結果來檢核，由上述結果回饋至系上由課程委員會及其他相關之改善機制進行檢討與調整。

增進人類健康之規劃

由於社會人口高齡化、醫藥分業及全民健保之實施，藥師於健康照護所扮演之角色更甚以往，因此學士班所修學科亦與時俱進，除藥物科學及研發等課程外，本系亦加強藥物治療學、臨床藥學、專業臨床技能、藥局實習及藥廠實務實習等課程，目標為加強藥事執業能力，以達藥師於臨床藥事照顧之功能。本系課程安排兼重理論、實驗與實習的配合，並就當前社會的需求，充份提供學生良好的學習環境。本系大學部課程設計由基礎往專精發展，協助學生建立主要學術領域的核心知能，並配合本校教務處建置的課程地圖，設置本系的課程地圖，課程設計符合校院核心能力及系專業核心能力，分別為:

1. 藥物科學之原理及應用能力

2. 病人導向之藥事照護能力
3. 藥品導向之製藥科學能力
4. 藥物社會行為與行政管理能力
5. 藥事管理及經營能力
6. 電腦及資訊技術
7. 語文溝通及文書處理能力
8. 藥學倫理素養
9. 國際關懷能力

(二)特色

1. 大學部

本系大學部為四年學制，學分數及核心課程符合全國藥學教育委員會及考試院之規定，為落實臨床藥事服務及藥廠實務能力，本系學生必修醫院藥局實習 640 小時、社區藥學實習或藥廠實習等 320 小時、畢業門檻 150 學分。畢業後即可參加藥師考試取得藥師資格，即時投入服務社會，有多方向之選擇如醫院之臨床藥師、社區藥局藥師、診所藥師、藥事行政人員、藥廠駐廠藥師、學術部門研發部門、製劑研發品管分析、藥品企業藥師、藥品行銷業、中藥販賣管理等，這些工作在社會上有其重要性與不可取代性，因此本系積極規畫並培養出能充分因應未來挑戰終身學習的畢業生，不僅擁有藥學相關專業能力，同時具備關懷社會的能力，多年來畢業校友皆能符合國家社會之需求。本系有兩個學程(工業藥學學程、創新醫藥科技與管理學程)與兩個模組(臨床藥學模組、工業藥學模組)供學生選擇，100 學年度入學後之學生，需修完成一項學程或模組，才可畢業。除此外並提供學生機會，將其在學校修讀藥學專業及各界藥學相關課程所獲得知識與技術，運用於病人與社區民眾的直接照顧服務。內容包括到 cGMP 或 PIC/S GMP 合格的大藥廠及具規模的藥品公司、社區藥局、藥事相關的政府機構或研究單位做實際操作演練。

2. 研究所

本系研究所各班別則積極培育具藥物研發創新及臨床藥事照護之人才，也強調學生獨立思考及解決問題之能力。

3. 師資

系上教師重視教學及學術研究表現，也加強產學合作及推動國際學術交流合作。

4. 校友

本系校友向心力強，也積極回饋母校，捐贈金額居全校之首，也用心照顧學弟妹。

(三) 問題與困難

本系屬私立大學且位居南部，招生仍是本系最大的議題，雖然學士班學生非常優秀，但本系很少是他們的優先志願，而本系學士班學生繼續攻讀本校研究所之人數不多，對藥學研究及發展將是隱憂。

(四) 改善策略

本系大學部為四年學制不但具競爭性且有效率，學生認真上進、品學兼優，目前學士班招生儘量針對高中加強宣傳，而研究所建立課程分流為研究生規劃安排能銜接職場工作的課程，並設立優秀研究生獎學金期待能網羅校內外優質學生。

(五) 總結

本校為醫學大學且相關資源豐富，對學生學習及教師學術發展皆助益良多，本系有多元課程設計及評核，也導入 PBL、TBL 課程及 OSCE 考試，提供具特色課程與學習環境。為加強學生專精學習，本系學士班設學程及模組，碩士班設學術及實務分流課程，提供優質之藥學專業及臨床藥學照護課程，使學生更具競爭力，可與當前產業界需求相配合，具高度就業吸引力。本系善用校友資源及國際交流管道，提升學生及師資多元學習及進修機會。

總結

本次評鑑由五個面向檢視本系之優劣，也針對待改善處提出策略，系所評鑑乃為確保學生學習品質，當然也檢視教師之學術能力及研究環境，此份評鑑報告分別呈現本系之教育目標及核心能力，也介紹課程設計，並就教師質量、教學品質來分析師資能量，對學生學習輔導也詳細說明，本系之研究與專業表現須符合時代需求並力求精進，高醫藥學系是認真踏實的教育單位，當然我們也有許多待精進之處，請評鑑委員不吝指教。