

## 高雄醫學大學 護理學系

### 106 學年度 課程教學檢討會議紀錄(學士班)

時間：107 年 07 月 11 日 (三) 15:00~16:00

開會地點：第一教學大樓 N428B

主 委：吳麗敏老師

議 程：侯淑惠助教

記 錄：侯淑惠助教

出席委員：林韋婷、余靜雲、李淑莉、周碧玲、溫淑慧

請假委員：曾惠珍、柯薰貴、葉錦雪(公假)、簡淑媛、

列席人員：林秀枝、林佩昭

應出席人員：13 人；實際出席人數：9 人。

#### 壹、討論議題

議題一：討論 106 學年各科課程及實習教學評值意見與教師教學改善措施。

##### 1. 106 學年度各科課程及實習網路教學評量資料。

說明:106-1 課程網路教學評值有效平均值為 5.46 (range :4.49 ~ 5.82)，106-2 課程網路教學評值有效平均值為 5.59 (range :5.32 ~ 5.89)。

教學評量結果處理與改善機制：

(一) 「教師教學評量」：

1.自 101 學年度起採 6 級分制。

2.獎勵：學年度有效加權平均值大於 5.00 分(含)以上且有效填卷數大於 50 份(含)以上之專任教師，由本委員會陳報校長同意後獎勵之。

3.預警：有效加權平均值介於 4.20 分(含)~4.49 分之專任教師與臨床教師名單，經本委員會審議後，須提報各學院、通識教育中心與教師發展暨學能提升中心進行預警。

4.輔導：學年度有效加權平均值低於 4.20 分之專任教師與臨床教師名單，經本委員會審議後，由學院、通識教育中心與教師發展暨學能提升中心輔以質性訪談，進行教學輔導。

5.三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。

6.醫學院基礎臨床整合課程 (block) 課程因屬性特殊不受此限，其「教師教學評量」施行方式、內容、預警、輔導門檻及機制，由醫學院另訂施行細則，並經本委員會審議通過。

建議：106-1 本學系一科目評值分數 4.49，學校目前會針對教學評值分數介於 4.20 分(含)~4.49 分的科目進行預警，往年課程網路教學評值有效平均值皆大於 5 分，106 學年度已有科目課程網路教學評值有效平均值小於 5 分，請各位老師多留意。

## 2. 106 學年度各科課程及實習學生核心能力自我評量一覽表。(附件略)

說明：得分較低之科目與項目—

106-1 基本護理學/基礎生物醫學科學(3.8 分)

106-1 基本護理學實習(A)/基礎生物醫學科學(3.8 分)、一般臨床技能(3.7 分)

106-1 基本護理學實習(B)/基礎生物醫學科學(3.8 分)、一般臨床技能(3.5 分)、關愛(3.8 分)、終身學習(3.8 分)

106-1 內外科護理學/基礎生物醫學科學(3.9 分)、一般臨床技能(3.8 分)、批判性思考(3.8 分)、關愛(3.9 分)

106-1 社區衛生護理學/基礎生物醫學科學(3.8 分)、一般臨床技能(3.9 分)、批判性思考(3.7 分)、溝通與合作(3.9 分)、終身學習(3.8 分)

106-2 老人護理/一般臨床技能(3.9 分)

106-2 內外科護理學 I(A)/一般臨床技能(3.9 分)

106-2 內外科護理學 I(B)/基礎生物醫學科學(3.9 分)、一般臨床技能(3.9 分)、批判性思考(3.9 分)、終身學習(3.8 分)

106-2 內外科護理學/批判性思考(3.9 分)

討論：

**內外科主負責(林佩昭):**105-2 內外科護理學 I 大班上課課程平均分配於 18 週完成，但因考量學生重修問題故於 106-2 二年級學生分 A、B 班上課，需於 9 週內完成內外科護理學 I(3 學分)，因二年級學生(B 班)沒有基護實習經驗，覺得負擔太重且考試成績不佳，故學生自覺核心能力不佳，已有提供教學助理協助學生學習，因分 A、B 班上課方式實行一年成效不佳，會再將此訊息帶回組內與其他老師進行討論是否回歸大班上課讓同學有 18 週可以修課或變更授課單元及授課方式等，若有相關決議會在提到學士班課程委員會進行審查。

**委員(李淑莉):**內外科護理學當初會從大三修課改為分二、三年級修課一定有其考量，但因實施幾年後核心能力自我評量大二分數明顯低於大三，顯示大二學生在學習內外科護理學 I 負擔是否過重，建議重新檢視授課內容及難易度是否針對大二程度設計，以利學生學習

建議：

回歸大班上課讓同學有 18 週可以修課—但因此方法只適用於沒有重修生的狀況，當有重修生出現時，又需修改為分 A、B 班上課，需於 9 週內完成修課，不確定性較大，希望內外組老師能有共識，學系課程在做學分異動時會針對一至四年級的學分數及修課課程做全方面考量並經過課程委員會委員及當科主負責認同而進變更，以下建議希望主負責帶回組內與其他老師進行討論

(1) 針對學分數做修改：恢復大三內外科 6 學分授課或將目前大三內外科由 3 學分改 4 學分，大二內外科由 3 學分改 2 學分授課，討論後提案進到課程委員會再經由各個委員集思廣益，多方面考量並重新檢視一到四年級學分數及課程比重，若要更改學分數請內外科組老師討論出預計哪一學年度開始施行，以利課程委員會進入三級三審做學分變動。

(2) 課程內容重新檢視，建議把比較簡易的單元放至大二上課，也可以詢問學生對於目前大二及大三內外科授課單元內容的難易程度，做為安排課程參考。

結論：因當天參與討論委員人數不多，故將此議題於下一次會議時再次提出討論。

### 3. 106 學年度各科實習整體滿意度。(附件略)

說明:106-1 各科實習整體滿意度平均得分介於 4.2~5 分，106-2 各科實習整體滿意度平均得分介於 4.0~4.9 分。

建議：因當天參與討論委員人數不多，故將此議題於下一次會議時再次提出討論。

### 4. 106 學年度實習場域對學生滿意度評量。(附件略)

說明：

(1) 106-1 實習場域對學生滿意度平均得分介於 4.0~5.0 分，106-2 實習場域對學生滿意度平均得分介於 4.0~5.0 分。

(2) 得分較低之項目為

1.熟練臨床護理技能及運用批判性思考於個案照護(4 分)，科目為 106-1 產科護理學實習。

2.熟練健康團隊間的溝通合作及展現關懷態度(4 分)，科目為 106-2 兒科護理學實習。

3.熟練臨床護理技能、熟練健康團隊間的溝通合作及展現關懷態度(4 分) 科目為 106-2 精神科護理學實習。

建議：因當天參與討論委員人數不多，故將此議題於下一次會議時再次提出討論。

### 5. 106 學年度實習學生對實習合作機構滿意度。(附件略)

說明:106-1 實習學生對實習合作機構滿意度平均得分介於 4.4~4.9 分，106-2 實習學生對實習合作機構滿意度平均得分介於 4.3~4.8 分。

建議：因當天參與討論委員人數不多，故將此議題於下一次會議時再次提出討論。

### 6. 106 學年度第二學期各科課程及實習檢討及改善建議統整表。

報告人：葉錦雪/簡淑媛

說明：

葉錦雪委員檢視後意見如下

課程名稱	針對各科建議
兒科護理學	無
兒科護理學實習	無
護理行政實習	無
人類發展學	提及未來 PBL 可以改成線上 ePBL 討論，可能需考慮學校電腦系統的穩定性及效率性。
精神科護理學實習	無
綜合臨床護理學實習(II)	無
護理專業問題研討	無
基本護理學實習 A	尚未繳交
基本護理學實習 B	尚未繳交

護理倫理	尚未繳交
失智症照護	尚未繳交
社區衛生護理學實習	尚未審核(07/11 繳交)
整體建議： 醫院的資訊系統及流覽病歷權限需改善，以利學習成效。	

簡淑媛委員尚未回覆

課程名稱	針對各科建議
內外科護理學(I)	尚未回覆
內外科護理學(II)	尚未回覆
內外科護理學實習(I)	尚未回覆
內外科護理學實習(II)	尚未回覆
產科護理學	尚未回覆
產科護理學實習	尚未回覆
跨文化護理研習	尚未回覆
綜合臨床護理學實習(III)	尚未回覆
腫瘤護理	尚未回覆
長期照顧	尚未回覆
老人護理	尚未回覆

建議：因有些科目尚未收齊及回覆故建議補齊後待下次會議再行討論。

議題二：檢討分析一至四年級學生之年級核心能力網路評值(附件略)。

報告人：李淑莉

說明：

1. 一年級時分數較其他年級明顯偏低，平均分數分佈在 3.1 至 3.7 分，二年級後平均分數明顯上升至 3.9 分至 4.3 分，到了三年級平均分數最高，分佈在 4.3 至 4.6，而四年級平均分數均較三年級略微下滑，平均分數分佈在 4.2 至 4.6 分。
2. 一年級的平均分數相近，平均最低的有 3.1 分一般臨床技能和 3.2 分克盡職責平均值，最高的有 3.7 分關愛平均值。
3. 二年級的平均分數相近，分佈于 3.9-4.3 其中低於或等於 4.0 的有基礎醫學科學知識、一般臨床技能及批判性思考平均值，最高的 4.3 有關愛平均值。
4. 三年級平均數在 4.3 以上，最低的 4.3 為基礎醫學科學知識平均值，剩餘的平均分數分佈相近在在 4.4 至 4.6 間。
5. 四年級的平均分數以溝通與合作、關愛及倫理平均值最佳，平均分數是 4.6，剩餘的平均分數為 4.2-4.5。

**議題三：報告「護理學系實習前輔導機制及實習後檢核報校實習委員會核備結果」** (附件略)。

**報告人：**林韋婷

**說明：**

(1) 針對實習學生所反映之各項問題，各科在教學方法改進中已有詳盡說明(見附件 6)。

**建議：**因當天參與討論委員人數不多，故將此議題於下一次會議時再次提出討論。