

醫
護
專
欄

淺談大學評鑑與護理學系評鑑之規劃

A Touch of Planning of University Accreditation and Nursing Accreditation for Undergraduate Program

陳怡懋 徐南麗* 羅惠敏**

中文摘要

本文首先闡述大學評鑑的功能及目的，並將大學評鑑的內容及步驟作簡略的概述，包含：訂定標準、自我評鑑、實地評鑑及追蹤評鑑四大步驟，讓讀者大致了解大學評鑑的形貌；接著，談到目前教育部高教司委託台灣護理教育評鑑委員會，規劃「護理學系評鑑規劃」草案之內容。本文最後建議系所運用SWOT架構，分析組織內部優弱勢及外在環境之機會及威脅，方能從容不迫的因應評鑑，達成護理教育的再革新。(慈濟護理雜誌, 2005; 4:1, 17-22)

關鍵語：大學評鑑、護理學系評鑑、SWOT。

前　　言

我國大學評鑑始於民國六十四年，至民國八十三年大學法修正公布施行後，大學評鑑始有一個明確的法源依據。大學法第四條第三項規定：「各大學之發展方向及重點，由各校依國家需要及特色自行規劃，報經教育局核備後實施，並由教育局評鑑之。」(教育部，2002)。

目前台灣由於政治經濟快速發展，在政策引導下，大學院所不斷的設立，現已超過一百五十幾所，近一、兩年大學聯考錄取率已超過百分之八十。許多私立大學已相互競爭學生，為了確保大學畢業生應具備的品質，應對大學的教育有所監督，實有進行大學評鑑的必要性(范，2002)。

然而，在全球化及知識經濟的時代，護理教育面臨時代變遷的衝擊，無法切合社會快速發展的需

求。自全民健保以來，民衆的健康意識抬頭，權益意識提昇，護理人員必須擺脫傳統遵從指示的執行者，整合片斷照護的知識，培養批判思考及實證護理的精神。

因此，護理教育成效的良窳性，並非只有來自書本上的知識，而是需要建立一套適性的護理教育評鑑系統，此一評鑑系統應包含認知、情意與技能等三部份，方能測出學生的臨床照護能力，建立學習者的信心，提昇護理教育的成效與品質(徐，2004)。

大學教育評鑑的必要與過程

大學評鑑的目的及功能

評鑑大學教育是改善大學教學、研究及管理等各方面品質的一種手段。而Kells(1992)指出，大學

慈濟大學護理學系講師 慈濟大學護理學系(所)教授兼主任、花蓮慈濟醫學中心護理顧問，聖母護專教師**

受文日期：93年7月25日 修改日期：93年8月20日 接受刊載：93年10月5日

通訊作者地址：徐南麗 970 花蓮市中央路三段701號 慈濟大學護理學系

電話：(03)8565301轉7034

機構或學程評鑑的可能目的包含：(1)證實學程或機構之目標實現的效能及提供績效責任的證據；(2)提供社會大眾有關學程或機構品質的保證；(3)提供社會大眾有關學程或機構達成特定專業標準的保證；(4)提供學程或機構做出合理決策之資訊；(5)提供經費補助的參考；(6)提供學程或機構改善之參考；(7)證實或影響學程或機構的運作效率(王，2003)。因此，綜合上述目的所述，評鑑的目的不外乎是改善內部教育品質，以培養符合系所宗旨目標的學生，並改善教學發展計畫及校務決策管理能力；另一方面為透過評鑑可向社會大眾保證學校教學品質，並進而成為經費補助之參考。

美國著名的評鑑學者Scriven(1983)曾說：「評鑑的目的不在證明什麼，而在改善什麼。」(莊，2004)。因此，完整的評鑑必須符合以下要件：(1)評鑑須是有用的：可協助受評鑑者確認其優點與缺點、問題所在及改進的方向；(2)評鑑是可行的：評鑑應運用評鑑程序，並有效的予以管理；(3)評鑑應是倫理的：評鑑應提供必要的合作、維護有關團體的權益、不受任何利益團體之威脅與妥協，謹遵應有之倫理；(4)評鑑應是精確的：評鑑應清楚描述評鑑對象之發展，顯示規劃、程序、結果等，並提供有效之研究結果與具體建議(鄧，2002)。

大學評鑑的內容及步驟

一般學者建議將評鑑內容區分為輸入、過程及輸出等三部份；然而，也有研究者主張從大學的結構及功能來決定評鑑內容，即教學、研究及服務之品質來做為評鑑指標之依據(王，2003)。對大學校務的評鑑，教育部編制了「1997學年度大學綜合評鑑試辦計畫評鑑手冊」，其評鑑指標散佈在自評表當中，各校需填寫的表格有三種，分別是第一大類「基本資料表」，包含：(1)辦學目標與宗旨；(2)組織與運作；(3)師資狀況；(4)課程與教學；(5)學生素質與輔導；(6)圖書設備；(7)經費；(8)未來發展等。第二大類「五個分項自評表」及第三大類「五個分項訪評表」，包含教學、研究、服務、行政及績效(總分)(秦，1998)。

不管各學校評鑑內容採用有何差異性，評鑑步

驟是依各個學校的文化背景不同，其過程及方法也不盡相同。大致可以分為四個階段：(1)訂定標準(standards setting)；(2)自我評鑑(self-study)；(3)實地評鑑(on-site evaluation)；(4)追蹤評鑑(follow-up evaluation)(陳，1997)，針對四個階段分別歸納重點並簡述其作法。

一、訂定標準

大學教育評鑑標準所收集資料性質不同，可分為「屬量的」及「屬質的」評鑑標準兩種。屬量的標準，一般以量化數據具體呈現，如師生比。而屬質的標準，針對評鑑內容可作概括性的描述。針對訂定標準的部分，由於有些學者認為，學校教育是多樣化的，標準很難具體敘述並且量化，所以大學評鑑或品管的標準，只做一般範圍性的敘述(郭、陳，2003)。因此，如何突顯系所內部優勢的差異性及多元性，成為評鑑的準則是極為重要的。

二、自我評鑑

學校要依據評鑑團體所公佈的標準進行「自我評鑑」，所謂自我評鑑就是學校自訂較為具體的目標來自己檢討、自我調整、自我改進，是一所學校教職員對自己學校的潛力與效能所做的自我分析，是學校評鑑過程中的核心工作(陳，1997)。大學的自我評鑑，可以說是大學評鑑的決定性關鍵。一個獨立自主而有固定目標的組織體，它的機能，就是朝向目標努力推進，不斷的提昇長處，改進短處(李，1997)。

綜觀國內自我評鑑的實施，王(1997)與王(1998)均認為當前我國評鑑所遭遇的困境，在於學校教職人員並未真正瞭解自我評鑑的意含和作法，使得自我評鑑一直停留在被動接受的自我評鑑上，而無法將自發性的自我評鑑落實於學校行政中(莊，2004)。

三、實地評鑑

實地評鑑又稱為同儕評鑑。在自我評鑑工作完成後，由評鑑辦理機構遴選具專業資格之專家學者或具相當實務經驗之人員，組成訪視小組，對受評學校進行為期二至四天的「實地評鑑」，其目的是為了瞭解自我評鑑過程之客觀性與結果的信效度，並對學校品質加以全面性檢視，以提供受評學校校

務之建議與方向(莊，2004)。

在進行訪視評鑑前，訪評小組委員必須經過研習及訓練，建立評鑑委員相關之效能，並秉持公正的態度，遵守專業的倫理。此外，為了避免利害關係的衝突，訪評委員的名單須遵守「利益規避」之原則(Kells, 1995)，以維持校務評鑑的公平性。

在訪視評鑑結束後，立即召開檢討會議，針對訪視結果給予受訪機構立即回饋及討論評鑑作法上的意見，以作為未來相關活動之參考依據。

四、追蹤評鑑

評鑑結果會事先以詳細書面資料送往受評學校，作為學校制定改進計畫之用途，三到五年後，評鑑團體再進行實地評鑑。另一方面，縣市政府教育局也會依據受評學校提出的改進方案，採取有效的方法，協助學校執行方案，以做好校務之改進(許、陳，2001)。

針對評鑑結果，張(2001)認為，受評學校應在接受評鑑後提出具體改進方案，以作為下次評鑑的依據，嗣後的評鑑便可以前次改進方案所提的目標作為基準點。學者認為除了學校進行改進計畫外，教育行政主管機關宜定期追蹤考核，以瞭解學校的改善情形(莊，2004)。

大學護理學系之評鑑

教育部於民國八十六年大學綜合評鑑中，將護理學系的評鑑規劃在醫學院的「醫護類組」中，評鑑指標也運用一般通用的準則。其醫護類訪評小組共十位，係由各大學校長、副校長或教務長等組成。

筆者參與民國九十三年六月二十三日，由成大醫學院護理學系主辦的「全國公私立大學護理學系主管會議」，會議中護理先進們先以批判性思考反觀現今護理教育的弊端，最後由余玉眉教授(2004)報告大學護理學系的評鑑規劃，茲將扼要整理如下：

近年來，醫界不斷的推動台灣醫學教育評鑑委員會(Taiwan Medical Accreditation Council; TMAC)的經驗與效應。因此，教育部為了加強各護理

學系全方位護理教育並改進國內醫療照護品質的缺失，成立台灣護理教育評鑑委員會(Taiwan Nursing Accreditation Council; TNAC)，小組成員由國內八位護理教授組成，並由教育部醫學教育委員會委員協助指導。共同擬定『護理學系評鑑規劃』草案，內容包含評鑑的目的及對象、評鑑規劃小組的職責、組織與職掌、評鑑標準的訂定、評鑑的程序、受評學校、自我評鑑的實施、訪視評鑑的實施等。

自我評鑑部份包括辦學目標及系務運作、師資、學生、課程與教學、資源及教學成效等六項，由學校全體教職員、及相關群體代表包括學生、家長、校友對學校辦學效能的診斷。而訪視評鑑由評鑑委員全程參與，以四天為主。評鑑過程中，所有課程、討論會、校內或醫院等教學相關設施應當全部開放。

評鑑委員綜合結果，並列舉優缺點與待加強事項，依據通過、待觀察、不通過三等級裁定提交教育部。若為六項中的任何一項有重大缺失，而被裁定為待觀察或不通過時，評鑑委員會可以建議三年內再針對缺失項目進行特定訪視。

余玉眉教授提到現今護理教育無法應付人們未來的健康需求，此為護理教育界的一項挑戰。因此，在護理教育師資的培訓上尤其重要，護理教師欠缺照護病人的經驗，無法將理論運用於實務。

趙(2004)建議將我國護理學教育缺乏的12項核心價值(core value)融入在課程設計中，包含：(1)臨床決策能力；(2)一般臨床護理技能；(3)基礎醫學科學；(4)關愛；(5)人文素養；(6)溝通能力；(7)倫理素養；(8)批判性思維能力；(9)問題處理能力；(10)終生學習；(11)團隊合作能力；(12)克盡職責能力。藉由以上之核心價值，學生必須體認到自我的價值，學習批判性思考及確認臨床上常遭遇的倫理困境，以作為病患代言人，強化護理專業素養。

針對大學「護理學系評鑑規劃」草案中，除了明訂評鑑類別項目外，並無制式化之準則。目前，綜觀國內各護理學院明確的評鑑量性指標，大致區分為(1)學生的投入與產出，包括大學部報到率、研

表一
SWOT 分析

策略 SWOT 準則 因素				
	優勢(S)	弱勢(W)	機會(O)	威脅(T)
廣度 與特色	學生 素質			

摘自：許芳鈞(2003)，學校經營之策略管理運用—以 SWOT 分析為例，教育研究，11，247。

究所報名與錄取人數、就業率、升學率及考照率；(2)教學方面，包括博士學位比例、專任教師比例、生師比、授課時數及教學e化課程比例等；(3)學術研究方面，包括SCI/SSCI論文發表篇數、國內優良期刊篇數、研究計劃件數及金額、教師受邀國內外學術講座或主持人數比；(4)服務方面，包括推廣教育開設班級數及訓練人數、學生參與醫療服務比率、教師擔任政府機構或校內外諮商、審議、評鑑以及各類委員人數比、教師擔任慈善機構服務人數比等。不論屬質或量性的評鑑指標，倘若各學院能釐清系所護理教育的願景、目標及實現目標的具體措施，即能改變學生的行為指標，達到大學護理教育評鑑的最終目的。

護理學系評鑑之策略管理運用 -SWOT 分析

大學評鑑中，受訪學校若能事先分析及了解自己機構內部的優劣勢，就能明確的確立系所發展的方向及擬訂需改進的方針。目前為止，能幫助學校有效的策略管理模式就是「SWOT」分析，指的是受訪學校須針對組織內部的優勢(Strength)與弱勢(Weakness)、外在環境的機會(Opportunity)與威脅(Threat)，進行一系列的分析。許(2003)建議可採用SWOT表格(如表一)分析學校內外部環境，進而掌握優勢、善用機會及轉化危機，如分析鄰近相同性質學校，如何辦學及優劣勢等，分析學生、家屬，瞭解他們對學校的觀感，發揚學校文化、精神、傑出表現等，瞭解機構內部須加強改善之處，如學生

素質或課程設計，再加以改善，即能突顯學校的特色，掌握評鑑的重點。

結論

近年來教育部正積極推展醫學院體系下各學門的評鑑規劃，大學護理學系的評鑑的確勢在必行。唯有運用SWOT分析，找出各系所的特色及優勢，改善弱勢及創造有利學習的機會，強化學校內部體制，突破困境，轉化危機，方能使大學評鑑過程對學校更具有建設性及價值性，進而提高護理教育的品質，增進全民健康之福祉。

參考資料

- 王保進(2003，9月23日)，規劃成立辦理大學評鑑事務之財團法人專責單位案，教育部委託研究計劃成果報告，摘自<http://www.high.edu.tw/01/01.htm>
- 余玉眉(2004，6月23日)，護理學系評鑑規劃，發表於國立成功大學醫學院護理系主辦，全國公私立大學護理學系主管會議，台南：國立成功大學醫學院。
- 李聰明(1997)，大學評鑑的研究，台北：文化大學。
- 范麗娟(2002)，大學評鑑之必要與過程建議，*思與言*，40(4)，115-138。
- 徐明珠(2004，7月20日)，尊重生命從護理科系本位課程做起，財團法人國家政策研究基金會，摘自<http://www.npf.org.tw/PUBLICATION/EC/093/EC-B-093-031.htm>

秦夢群(1998)，台灣大學評鑑制度的分析與檢討，於胡悅倫主編，《海峽兩岸大學評鑑教育之研究》(pp. 107-133)，台北：師大。

教育部(2002，11月10日)，大學教育政策白皮書，擴自 <http://www.hip.edu.tw>

許月珍、陳怡秀(2001)，校務評鑑制度實施之探析—以台北縣政府為例，*教育研究月刊*，91，22-29。

許芳懿(2003)，學校經營之策略管理運用—以SWOT分析為例，*教育研究*，11，243-252。

莊筱玲(2004)，台北市九十一學年度國民小學校務評鑑之研究—以消費者導向評鑑的觀點，未發表之碩士論文，台北：市立師範學院國民教育研究所。

陳漢強(1997)，大學評鑑之哲學省思，於陳漢強主編，《大學評鑑》(pp. 3-22)，台北：五南。

郭昭佑、陳美如(2003)，學校本位課程評鑑概念與基礎探究，*國立師範學院學報*，16(1)，1-28。

張細富(2001)，面對校務評鑑應有的理念與做法，*教育研究月刊*，91，30-35。

趙可式(2004)，台灣護理教育評鑑制度初探，*護理雜誌*，51(4)，22-26。

鄭昭瑞(2002，4月)，技職教育評鑑制度之規劃背景資料，全國技職教育檢討會討論題綱，擴自 <http://www.tve.edu.tw/data/%E7%A0%9413.htm>

Kells, H. R. (1995). *Self-study process: A guide for postsecondary and similar service-oriented institutions and program* (3rd ed.). New York: The American Council on Education and Macmillan Publishing Company.

醫
護
專
欄

慈濟護理學系董事會自我評鑑後觀感

慈濟大學護理學系講師 陳怡懋

一切教育工作之成敗關鍵，大部分以師資的良窳為依歸。慈濟大學本著培育理論與實務並重的優良師資，於民國93年12月22日舉辦全校性的自我評鑑活動，為確保護理學系畢業生能提供高品質的護理服務，慈大特邀前國立台北護理學院、現任職於長榮大學護理學系的林壽惠副教授及慈濟技術學院護理系蔡娟秀主任，進行為期一天的評鑑訪視。訪視過程中，林副教授及蔡主任針對本系辦學目標與系務運作精神、師資、輔導、課程與教學成效、醫院實習、護理學系的資源、學術研究等，進行深入淺出的討論。綜合評鑑的優點，評鑑委員們十分肯定護理學系對於學生考照率的卓越及突破，在評鑑資料的整合及系統性歸檔部份，亦能看出其用心及團隊合作的精神。評鑑是一種標準學習過程，在評鑑過程中發現有許多需要檢討改進之處，然而，有建議就有進步，如何保持優點並進而改善缺點，為未來護理學系的重點方向之一。



慈濟大學護理學系董事會評鑑過程(居中為林壽惠副教授，其右為慈濟技術學院護理系蔡娟秀主任，其左為慈濟大學護理學系徐南鷺所長暨主任)。

A Touch of Planning of University Accreditation and Nursing Accreditation for Undergraduate Program

Yi-mau Chen • Nanly Hsu • Hua-min Lo

ABSTRACT

The aim of this paper was to describe the purpose, the function, the content, and the process of "University Accreditation" including standard setting, self-study, on-site evaluation, and follow-up evaluation. The readers can understand what the university accreditation is all about, also understand the contents of "Nursing Accreditation for undergraduate Program" of Academic Reviewal & Evaluation drawn up by the Taiwan Nursing Accreditation Council committed to the Department of Higher Education Council. At the end, we would advise the university nursing department to apply SWOT framework to analyze organization's internal merits and demerits. (Tzu Chi Nursing Journal, 2005; 4:1, 17-22.)

Key words: university accreditation, nursing disciplinary accreditation, SWOT.

Received: July 25, 2004 Revised: August 20, 2004 Accepted: October 5, 2004
Address correspondence to: Nanly Hsu, Department of Nursing, Tzu Chi University, No. 701, Sec. 3, Chung Yang Rd., Hualien City, Hualien County 970, Taiwan (R.O.C.)
Tel: (03)8565301 ext. 7034