

新生醫護管理專科學校

100 年度特色典範計畫

「全人健康促進中心」發展計畫
— 提升學生職場就業競爭力

The Developing Plan of “Holistic Health Care Center”
-To Promote the Students’ Competitive for Future Career

本年度計畫：自民國 100 年 1 月 至 民國 100 年 12 月 止

壹、整體計畫容摘要

本計畫係源自「全人照顧（Holistic Care）」的核心思維與理論，從「全人」觀念，視人為一具有生命的個體出發，以不同角度去思考不同健康照護與健康促進技能，提升個體處於最理想的健康狀態。「全人健康」綜合涵蓋身、心、社會、靈性的融合與調適的各種療法。基於醫療行為規範，以及兼顧實證科學，本計畫對於促進全人健康之療法，界定於「輔助療法」範疇，因「輔助療法」不同於「替代療法」，以輔助中、西醫等主要療法，促進與恢復健康為主，無取代主流醫療方法之疑慮與爭議；「輔助療法」擁有醫療科學理論為依據，以及臨床實證為基礎，不同於坊間「民俗療法」。綜觀，本計畫核心概念及目標，擬定總計畫「『全人健康促進中心』發展計畫—提升學生職場就業競爭力」，以發展本校重要特色，希冀成為教學之典範。

依據世界衛生組織（World Health Organization, WHO）全球性調查結果，顯示全世界真正健康的人口約僅佔 5%，經診斷有疾病的人口約佔

20%，其他 75% 之人的身體，則處於「亞健康」狀況。而診斷有疾病的病人，大部分信賴現代生物醫學科技，傾向尋求西醫診治，身體機能恢復至健康或「亞健康」狀態。所謂「亞健康」(sub health) 是指沒有明顯且具體病症卻不健康的存在情況；處於「亞健康」狀態，可能出現疲乏無力、失眠、煩躁、敏感易怒、健忘、胸悶、注意力不集中等症狀，這些現象常常是許多疾病的前兆。「亞健康」狀態的個體處於健康和疾病間的臨界點，若往好的方向發展，則可恢復健康，亦可能演變成疾病，長期下來可能引發健康危機，此階段亦是「輔助療法」介入，以預防疾病產生及促進健康維持的最佳時機。個體的最佳健康狀態因人而異，必須倚賴「生理、心理、靈性」之間的相互整合關係，而非不僅是沒有疾病而已

當身體處於健康和疾病間的臨界，「輔助療法」協助導引身體狀況往好的方向發展，恢復健康，達到「全人健康」狀態。「輔助療法」不同於「替代療法」，其主要輔助西醫相關專業人員需用不同角度思考個體因為疾病導致自我內在、他人與環境間的改變，透過適當措施恢復其身心完整的安寧狀態，或協助生病的個體盡可能達到最大健康程度（翁黃玲等，2004）。較為普遍之「輔助療法」，有音樂、園藝、遊戲、藝術、膳食、動物、運動、芳香、按摩、針灸、以及身心靈融合等療法，主要輔以西醫治療後恢復健康或促進健康之功用。因此，以全人健康觀念看待人之生命個體，健康狀況的變化，形同太極兩儀之陰陽變化【如圖 1 所示】，靈活運用西醫治療與輔助療法，互相轉化使用，相輔相成促進身心靈恢復到最理想的健康狀況。

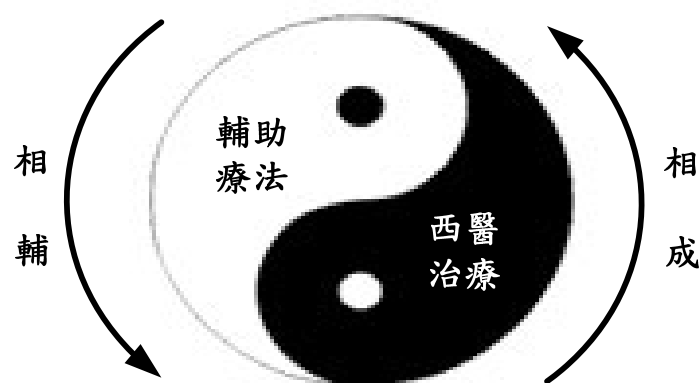


圖 1. 全人健康促進與輔助療法運用之關係

全人照顧與健康促進之意義，對於「全人健康」綜合涵蓋身、心、社會、靈性的融合與調適的各種療法。基於醫療行為規範，以及兼顧實證科學，本計畫對於促進全人健康之療法，界定於「輔助療法」範疇，因「輔助療法」不同於「替代療法」，以輔助中、西醫等主要療法，促進與恢復健康為主，無取代主流醫療方法之疑慮與爭議；「輔助療法」擁有醫療科學理論為依據，以及臨床實證為基礎，非同於坊間「民俗療法」。雖然「輔助療法」的種類眾多，經蒐集研究資料進行歸納，輔助療法概可歸納透過音樂、園藝、遊戲、藝術、膳食、動物、運動、芳香按摩、針灸、催眠、水療、以及身心靈融合之生命述說等療法，且隨著科學進步與臨床實證，亦不斷發展出各種輔助療法【如圖 2 所示】。因此，本校校務發展規劃朝向全人健康促進的概念，進行科際知識與技能整合，透過「輔助療法」協助個體達到全人「身、心、靈」融合的理想健康的狀態。評估本校人力與資源，規劃於不同年度，配合圖 2 輔助療法發展趨勢與療法成熟度，逐年發展各種「輔助療法」，融入教學以培養學生多元專業的能力。

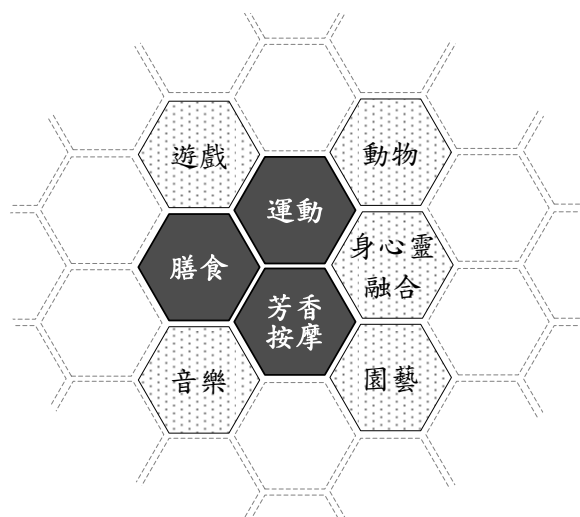


圖 2. 輔助療法發展趨勢

綜觀，總計畫係以「全人健康促進」概念為核心，透過計畫主要分工項目一「建置輔助療法健康促進教學中心」，累積與提升輔助療法之專業知

識與技能；經由主要分工項目二「發展全人健康促進課程暨教材數位化」進行知識轉化，完成教材編撰及數位，並發展數位化課程；再透過主要分工項目三「全人健康促進於健康照護產業應用」以結合健康照護產業與社區服務，將全人健康促進概念融通各種「輔助療法」，活化運用推廣至相關產業以及民眾生活之中；本計畫整體概念模式暨運作流程【如圖 3 所示】。

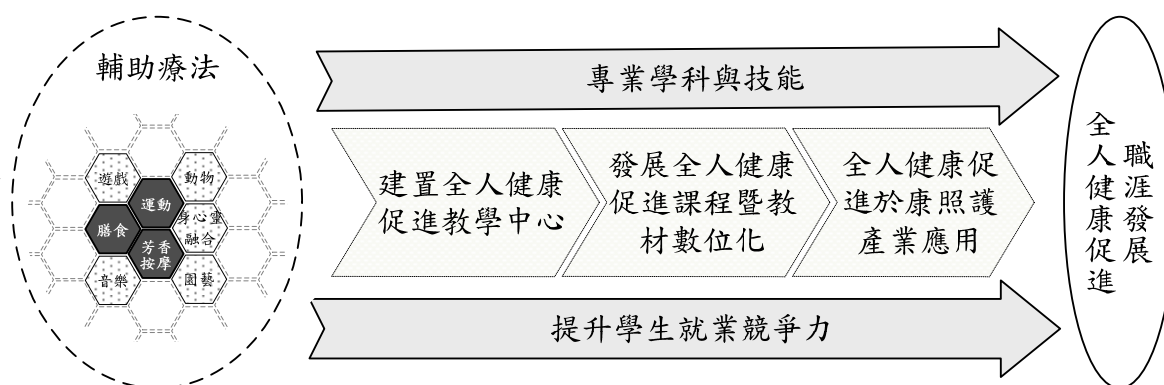


圖 3. 全人健康促進中心發展計畫之整體概念模式暨運作流程

由圖 3 可知，整體概念模式運作過程係以學生為主，主要目的係為輔助學生植基在原有專業學程與技能上，增加全人健康促進專業知識與技能，協助職涯發展以及提升未來職場就業競爭力；專業教師擔任傳授知識與技能之中介角色，透過本計畫建置教學實驗室及舉辦各種「輔助療法」研討與研習會議，增進專業學養，將理論知識轉化課程教材與教材數位化教授學生，並結合產學合作與社區服務，引領學生進行實務學習。

綜觀，本年度係以全人健康促進的概念，進行科際知識與技能整合，透過「輔助療法」協助個體達到全人「身、心、靈」融合的理想健康的狀態。評估本校人力與資源，規劃於不同年度，逐年發展各種「輔助療法」，融入教學以培養學生多元專業的能力。目前，經整體性評估計畫後，100 年度優先遴選發展「芳香指壓藝術療法」、「運動健康促進自然療法」及「藥膳養生健康促進療法」等三種輔助療法；101 年度再發展「身心靈融合」、「音樂療法」及「園藝療法」等，上述各年度研究發展輔助療法，進程規劃【如表 1 所示】。未來將視其他輔助療法的應用性與成熟度，持續發展與融入教學。

表 1. 本案計畫「輔助療法」發展進程規劃

年 度	輔助療法	專業療法主要師資代表
100 年度	芳香指壓藝術療法	美容科/周香萍老師
	運動健康促進療法	通識中心/劉瑩芳老師
	藥膳養生健康促進療法	護理科/李端容老師
101 年度	身心靈融合健康促進—生命敘說	諮商中心主任/黃小玲老師
	音樂療法	通識中心/沈雅祺老師
	園藝療法	通識中心/陳勝皇老師
102 年度	未來視其他輔助療法的應用性與成熟度，持續發展與融入教學。	

貳、100 年度計畫內容摘要

本年度計畫依循「建置輔助療法健康促進教學中心」、「發展全人健康促進課程暨教材數位化」及「全人健康促進於健康照護產業應用」等主要分項工作，分項分工去推動。綜合考量「輔助療法」產業發展成熟度及本校師資專長面向，以及本校投入計畫執行人力能量，故遴選優先發展「芳香指壓藝術療法」、「運動健康促進自然療法」及「藥膳養生健康促進療法」等三種輔助療法。將上述三種輔助療法，彙整出本年度計畫執行組織架構圖【如圖 4 所示】。

<div> <div>輔助療法</div> <div>分項計畫</div> <div>協同單位</div> </div>	芳香指壓藝術療法	運動健康促進自然療法	藥膳養生健康促進療法
主要分項工作一： 建置輔助療法健康促進教學中心	<ul style="list-style-type: none"> • 護理科 • 美容科 	<ul style="list-style-type: none"> • 體育組 • 課指組 • 通識教育中心 	<ul style="list-style-type: none"> • 護理科

主要分項工作二： 發展全人健康促進課程暨教材數位化	<ul style="list-style-type: none"> • 護理科 • 美容科 • 教學資源中心 	<ul style="list-style-type: none"> • 體育組 • 課指組 • 教學資源中心 • 通識教育中心 	<ul style="list-style-type: none"> • 護理科 • 美容科 • 教學資源中心
主要分項工作三： 全人健康促進於健康照護產業應用	<ul style="list-style-type: none"> • 護理科 • 美容科 • 【合作機構】 • 龍潭地區長期養護中心院所 • 其他合作機構 	<ul style="list-style-type: none"> • 體育組 • 美容科 • 通識教育中心 • 【合作機構】 • 龍潭地區長期養護中心院所 • 其他合作機構 	<ul style="list-style-type: none"> • 護理科 • 美容科 • 【合作機構】 • 龍潭地區長期養護中心院所 • 其他合作機構

圖 4. 本年度計畫執行組織架構圖

本案總計畫係以提升學生「職場就業競爭力」為主要目標，透過各種「輔助療法」的課程學習，培養學生對於「輔助療法」的專業知能，以符合社會需求。依據上述計畫目標及規劃進程，本年度各分項計畫執行內容摘要，分述如下：

主要分項工作一：建置輔助療法健康促進教學中心

本項分工主要以建置「輔助療法」健康促進教學實驗室，擴充學生學習環境及增進教師教學能力，亦作為學生實作操作練習、教師研究及專題研討等多面向之效能，作為「輔助療法」教學發展基地。此外，建置全人健康促進教學實驗室，以提供教師教學、學生實習、以及專題研討之使用。本實驗室設立初期為使各項設施與儀器設備能充分發揮其功能，先舉辦各項儀器設施的使用說明會，並邀請儀器廠商及專家學者參與，提供使用方法、維護說明，以及使用心得與經驗分享。

主要分項工作二：發展全人健康促進課程暨教材數位化

本項分工主要發展「輔助療法」數位化課程，將透過將輔助療法之專業理論與技能融入課程之中，以培養學生輔助療法之認識。此外，全人健康促進數位課程之發展重點在於建立「芳香指壓藝術療法」、「運動健康促進自然療法」及「藥膳養生健康促進療法」等三大平台課程，首先藉由各科開設健康促進課程，進而建立數位教材、影音等多媒體相關學習平台。此外，亦規劃校園健康促進研習活動，以培養師生健康促進的觀念，並與

社區團體合作，辦理相關課程或活動，以增強桃園地區民眾之健康促進知能。

主要分項工作三：全人健康促進於健康照護產業應用

本項分工主要藉由產學合作的模式，將全人健康促進導入健康照護產業，並歸納業界不同的看法及經驗，以作為全人健康促進融合健康照護產業的建議及推動之參考，達到產學成果共享與產學互動。此外，臺灣地區人口結構，因平均壽命延長、總生育率減少、以及及撫養比率增加，加上社會進步、生活型態改變、以及衛生醫療科技的進步，國人的疾病型態由「急性」轉為「慢性」，國人對醫療照護的需求由「治療」轉為「治療與照護並重」。慢性疾病的控制及慢性疾病併發症的發生，是導致民眾失能的主因，而大部分的慢性疾病（糖尿病、高血壓、心臟疾病...等），可以藉由健康促進活動及輔助療法，來改善健康狀況。

綜合上述，本總計畫依據本校擬訂建置「全人健康促進中心」重點特色，以因應社會對「輔助療法」的多元需求，故本年度計畫優先發展「芳香指壓藝術療法」、「運動健康促進自然療法」及「藥膳養生健康促進療法」等三種輔助療法。102 年度後再依計畫執行進程及成效，逐年挹注資源發展，達成本校中長程發展目標，完成建置「全人健康促進中心」重點特色。

參、背景與現況

一、全人健康促進的需求面

全人係指人是由身心的整合體，每個人都是獨立單一的個體；「全人」為生理—心理—社會—靈性間相互整合的關係，強調以身心合一的「主體」方式看待身體，以達到身體的舒適、心理的安適、社會適應與靈性釋懷。全人亦可以細分為兩個面向：縱向代表一個人的生命週期，包括生、老、病、死等；橫向則包括個人的身體、心理、社會及靈性等層面（詹其峰、陳慶餘，2004）。全人亦包括「病人」及「非病人」，或「一般人」及「身心障礙者」，總而言之，所有人類都是全人的範疇。Hallstrom 與 Elander（2001）指出全人照顧視個案為整體，提供個人—家庭—社區全方位的照

顧服務，亦因個案問題的多面性，教育者設計具有統合性的護理課程，學生找出影響個案的健康因素，判斷問題癥結，擬定與執行護理措施，以滿足個案的需要，使學生具備全人照顧的能力（翁黃玲等，2007）。

以「全人」為照顧內涵，相關專業人員需用不同角度思考個體因為疾病導致自我內在、他人與環境之間的改變，透過適當措施恢復其身心完整的安寧狀態，或協助生病的個體盡可能達到最大健康程度。個體處於健康和疾病間的臨界點，若往好的方向發展，則可恢復健康，亦有機會往壞的方向行進，演變成疾病，長期下來可能引發健康危機，此階段亦是輔助療法介入，以預防疾病產生，促進健康維持的最佳時機。

二、輔助療法的現況分析及趨勢

美國政府公布 2007 年的調查發現，美國民眾使用在「輔助與替代療法」的花費比率，佔自費醫療之 11% 以上（聯合報 2009.8.1 報導）；且年花費達新台幣 1 兆 0,540 億元。該項調查進行使用療法的族群差異分析，摘錄其歸納的特點有三：

1. 年齡方面：50 歲以下整體使用平均值最高。
2. 教育程度：教育程度高者，尤以大學以上，使用中醫、草藥、生機或有機飲食、健康食品等相關輔助療法的頻率較高。
3. 家庭收入：家庭收入愈高者，各類 CAM 使用率均高；同時亦發現「自覺健康狀況較負向者」及「過去一年內以西醫治療無效果經驗者」，會傾向採用輔助或替代療法。

國內民眾調查顯示，有 95.8% 個案使用至少一種以上輔助療法，卻有 81.6% 不曾告訴醫護人員，接受與使用輔助療法種類之中，以民俗療法居多，其次，以中醫 49.4%、以及服用營養劑 48.4% 次之。美國國家輔助/替代治療中心（National Center for Complementary/ Alternative Medicine; NCCAM, 2002）將 CAM 分為五個範疇（施議強等，2005；Snyder & Lindquist, 2002/2004）：替代醫療體系（alternative medicine system）：不同於西醫，但有相當完整的理論基礎與治療技術。包括西方的順勢療法、自然醫學、東方的傳統中醫與印度醫學等。身心介入措施（mind-body intervention）：主要是由提升心靈的能力來影響人體的功能與症狀。包括

冥想、祈禱、生物回饋、心理諮商或治療、病患支持團體、藝術治療、音樂治療、舞蹈治療、寵物治療及園藝治療等。生物療法 (biologically-based therapy)：利用天然的物質進行治療保健，例如草藥、銀杏、靈芝、鯊魚軟骨、維他命、人參、魚油、天然食品及芳香療法等。操作及身體療法 (manipulative and body-based methods)：藉由手部操作移動身體的一處或多處部位的方法來治療，例如整脊、按摩、經穴指壓及太極拳。能量療法 (energy therapy)：透過能量場來治療疾病或改善症狀，例如治療性觸摸、氣功、以及靈氣療法等。

在國內部分，在台灣中醫治療是相當普遍的治療方式，亦是國人廣為接受的傳統醫療方式。自 1958 年中國醫藥學院正式將中醫課程納入正規醫學教育體系，1997 年台灣護理學會亦設立「中醫護理委員會」。我國自 1978 年起將中醫、藥納入醫療保險給付後，1995 年將中醫納入全民健保，醫院相繼成立中醫部門，民眾接受中醫診治更為普及、便利，甚至有多家醫院會視個案狀況採中、西醫聯合診治醫療。近年來國內罹患慢性病需長期照顧的老人有逐年增加的趨勢，國人對中醫就醫率及中醫醫療院所的設置亦逐漸的攀升，隨著時代的潮流，為達全民健康 (Health for All)，政府實施基層健康照護 (Primary Health Care) 的方法中，傳統中醫的促進及發展已融入基層健康照護策略之一。因此，多數人早已將中醫視為慣用的醫療方式，而非輔助替代療法。

根據台大公衛系調查有 75.5% 的台灣民眾在受訪前一年至少使用過一樣的輔助療法，以物質攝入及吸收最多，使用輔助療法的情形人口群並未受限。曾月霞、林岱樺與洪昭安 (2005) 針對國內成年民眾調查發現有 95.8% 個案使用至少一種以上的輔助療法，卻有 81.6% 不曾告訴過醫護人員。使用輔助療法的種類以民俗偏方 (58.9%) 居多，其次是看中醫 (49.4%) 以及服用營養劑 (48.4%) 等。丁漢祥等 (2007) 探討乳癌患者使用輔助及替代療法狀況的研究發現，乳癌患者在確定罹患癌症後對 CAM 的使用狀況有明顯增加，且在各式各樣 CAM 中，以使用中草藥之人數居冠 (56.4%)，乳癌確立診斷後使用 CAM 之患者滿意度亦有 53.9%。全人照顧所強調的是身、心、社會、靈性各層面全方位、整合性與協調性的健康照護，基於近年來輔助及替代療法的盛行，將輔助及替代療法與西醫主流

治療做結合，並取得平衡狀態。

三、本校發展「全人健康促進」重點特色

本校原創立於民國 60 年，以「博愛」為創校精神，融合「照護、健康、管理」辦學理念，培育「服務濟世」為職志的醫護管理人才為教育目標。94 年申請核准改制為「新生醫護管理專科學校」，迄今已成為全國培養優秀護理專業人員的最大搖籃，亦為桃園地區唯一以培養醫護專才的專科學校，長年來已成為桃園地區醫護機構培育基層醫護人才的重要學府。此外，民國 94 年改制之後，除增設相關科系外，並致力於融合各專業科系專長與理論，累積數年校務發展特色方向的討論結果，確立在本年度研提以健康促進的全人照顧觀念，進行科際知識與技能整合，透過「輔助療法」協助個體達到全人「身、心、靈」融合的理想健康的狀態。

綜合上述，為落實執行上述校務發展委員會，擬定本校兩項近中程重點發展重點特色，專責小組會議參考 99 年 8 月 23 日教育部整體獎勵補助經費訪評委員意見，自 100 年度起針對本校擬定發展重點特色工作，納入每年度教育部整體獎勵補助經費預算內，編列部分重點工作項目之預算，逐年挹注經費持續推動，投入本校重點特色之發展。經本校 99 年 10 月 13 日召開專責小組會議討論，規劃 100 年度教育部整體獎勵補助款資本門經費 25%，運用於發展本校重點特色工作及輔助重點科系，在籌撰本案特色典範計畫期間，考量避免未來本案特色典範計畫申請通過預算發生重複問題，經多次討論編列整體獎勵補助款 246 萬 2297 元用於推動「全人健康促進中心」建置工作之優先項目。本案特色典範計畫申請，獲得教育部補助 100 萬元經費，加上 100 年度體獎勵補助款注入經費資源及本校專業師資人力，預期將可充分發揮整體綜合功效之相乘效果。

肆、計畫目標

本計畫係因應本校中長程校務發展計畫建置「全人健康促進中心」重點特色的主要目標。主要結合本校醫護科系的資源進行規劃，透過科際專業知識整合，傳授與增進學生對於促進全人健康的專業整合知識與技能，提升學生職場就業競爭力。其過程，建置各輔助療法研究實驗與教學中心，

提升教學品質及增進學生對於輔助療法學習興趣，連結照護產業進行產學合作，發揮本計畫建置「全人健康促進中心」之綜效。本案計畫主要分工作項目規劃之分項目標，如下：

主要分項工作一：建置輔助療法健康促進教學中心

執行本案計畫以建置全人健康促進各輔助療法教學中心為首要目標，提供教師教學、學生實習、以及專題研討之使用。特別配合目前現有及新增的課程，將所購買的儀器設備提升至跨科、跨校、以及社區之間等層面，讓本實驗室發揮最大效能。儀器使用方法與操作程序將拍攝成光碟，提供欲使用者借閱，未來擬將影片建置在網站，方便讀取。使用優先次序分別為：教學、服務、以及研究，亦即設備的使用以學生上課需要為優先；其次為建教合作或推廣教育之使用；在不影響教學前提下，提供教師從事相關研究。本年度計畫預計規劃建置「芳香指壓藝術療法情境教學中心」、「運動促進健康教學訓練中心」及「藥膳養生專業教學實驗室」等三間教學暨實驗室硬體設備，以配合「芳香療法」、「經絡整復課程」、「中醫護理學」、以及「健康促進課程」等理論課程之開設，協助學生熟悉器材設備操作方法，以作為第二年及第三年計畫學生進行「全人健康促進」實務實作之準備。

主要分項工作二：發展全人健康促進課程暨教材數位化

本分項工作主要發展重點在於規劃建立「芳香指壓健康促進」、「運動健康促進」、以及「藥膳養生健康促進」等三類輔助療法課程，首先藉由各科開設健康促進課程，建立本校學生學習特色，進而建立數位教材、影音等多媒體相關學習平台。此外，亦規劃校園健康促進研習活動，以培養師生健康促進之觀念，並與社區團體合作，辦理相關課程或活動，以增強民眾之健康促進知能，具體目標說明如下：

- (一) 提升本校學生全人健康促進各種輔助療法的基本觀念與專業知識。
- (二) 落實本校學生學習暨培養「芳香指壓」、「運動促進」及「藥膳養生」等三大健康促進能力。
- (三) 舉辦「全人健康促進」教學與教材製作等相關研習活動，增進學生以及提升教師有關全人健康促進專業知能。

主要分項工作三：全人健康促進於健康照護產業應用

本計畫擬將全人健康促進應用於健康照護產業，預期可以在健康照護產業獲得具體成果及提升師生實務能力，日後於課程規劃、改進教學內容、以及提升教學品質等面向，均具立竿見影之成效，本年度計畫目標，分別說明如下：

- (一) 提升學生實務能力，增進職場競爭力及就業機會。
- (二) 增進教師實務能力，有助於教師重新深化課程目標及提升教學品質。
- (三) 發掘產業界的實際需求，避免教學與產業的實際狀況脫節，更能縮短「產」及「學」間之距離；建立教學與實務得以相長的雙向互動機制，有助於教師專業成長。
- (四) 舉辦「全人健康促進」產學融合活動與研習－邀請產、官、學界參加研討與研習，分享及推廣全人健康促進合作之成效。

伍、具體內容及配套措施

一、本案計畫暨各分項分工執行內容：

主要分項工作一：建置輔助療法健康促進教學中心

本年度依據總計畫規劃進度，針對優先發展「芳香指壓藝術療法」、「運動健康促進自然療法」及「藥膳養生健康促進療法」等三種輔助療法；在教學及實驗室建置規劃如下：

1. 芳香指壓藝術療法情境教學中心

建置美容儀器設施，以融合五感 SPA 理療-「視」-自然極簡空間、「嗅」-草本花精薰香、「味」-生機健康食療、「聽」-減壓音樂理療、「觸」-芳香美體護理情境儀器設備及相關儀器為主，以營造身、心、靈融合教學情境空間。

2. 運動促進健康教學訓練中心

建置運動促進健康專業教室，結合整併體適能訓練與測試，利用舞蹈與瑜珈課程、重量訓練室與運動伸展/按摩/放鬆室，設計健康促進課

程，並規劃基礎與進階等不同之相關課程。

3. 藥膳養生專業教學實驗室

建置中醫藥膳養生專業教室，發展中醫藥膳養生課程所需之各項教學硬體設備，進而增進師生對中醫藥膳養生的認識，以強化中醫養生概念知能與技能，並能廣泛運用於己身之健康促進及其所服務的對象。

根據本校中長程計畫發展重點特色，已於 100 年度整體獎勵補助經費支用計畫書內，編列 246 萬 2297 元投入採購本案計畫發展輔助療法相關設備，已編列採購設備項目如表 2，涵蓋發展「芳香指壓藝術療法」、「運動健康促進自然療法」及「藥膳養生健康促進療法」等三種輔助療法之需求設備。本案計畫根據教育部審定補助資本門經費 100 萬元，經重新檢討編列本案計畫資本門預算，確立將優先採購「芳香指壓藝術療法情境教學中心」各項設備，以發展「芳香指壓藝術療法」為本案計畫之核心重點發展項目。

表 2. 100 年度整體獎勵補助經費先行購置健康促進教學中心設備項目

區 分	項次	項目名稱	數量	單價	總價	備註
1. 藥膳養生專業教學實驗室設備	1	人體針灸穴位解剖圖組	2	—	—	
	2	中藥—原藥材及飲片標本	1	—	—	
	3	手提式電動拔罐器	10	—	—	
	4	折疊式整脊床	10	—	—	
	5	電磁爐茶車	10	—	—	
	6	教學模式展示室用書櫃	1	—	—	
	7	中醫護理用具組	2	—	—	
	8	鋼木玻璃三層式櫃	4	—	—	
	9	開放式置物櫃	1	—	—	
	10	養生藥膳快煮壺	15	—	—	
	11	耳穴模型(大)	26	—	—	
	12	中醫針灸穴位穴道探測儀器	26	—	—	
	13	中型針灸銅人	26	—	—	
2. 芳香指壓藝術療法情境教學中	1	氣功儀	5	—	—	
	2	虹膜檢測儀	1	—	—	

區 分	項次	項目名稱	數量	單價	總價	備註
心教學實驗設備	3	推背椅	10	—	—	
	4	能量石	1	—	—	
3.運動促進健康 教學訓練中心教 學實驗設備	1	腹部訓練機	1	—	—	
	2	大腿伸張訓練機	1	—	—	
	3	單雙槓訓練機	1	—	—	
	4	胸部訓練機	1	—	—	
	5	電動跑步機	2	—	—	
	6	斜背式健身車	2	—	—	
	7	直立式健身車	2	—	—	
	8	心肺交叉訓練機	1	—	—	
	9	教學擴音系統設備	1	—	—	
	10	單槍投影機	1	—	—	
	11	收納櫃子	4	—	—	
合 計					—	

主要分項工作二：發展全人健康促進課程暨教材數位化

1. 「全人健康促進」相關課程發展與設計

本年度規劃發展各種輔助療法融合入教學，採取策略有三：

- (1) 原各專業科系已開設課程，結合教學暨實驗室建置，增加授課科系與班級。
- (2) 將輔助療法設計成教學單元，融入已開設相關科目中，教授學生相關知識與技能。
- (3) 設計與發展符合各科系需求與本計畫規劃輔助療法之新課程，但依照課綱規劃進度，依循此途徑所發展課程，僅適用於 101 學年入學之學生。

綜合上述三種策略，歸納本計畫發展輔助療法教學課程之規劃，100 年度本校計有 16 門課程教導有關本計畫「全人健康促進」相關課程【如表 3 所列】。依照計畫規模與規劃進程，推估 101 年度以後「全人健康促進」相關課程將呈現倍增趨勢。

表 3. 本計畫發展輔助療法教學課程規劃

次序	課程名稱 (教學單元)	授課教師	科別/學年 學分/修選	課程規劃方式	課程數位化
1	經絡整復	周香萍	美容科/5 上 4 學分/必修 護理科/3 上 2 學分/選修	<input checked="" type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	
2	芳香療法與按摩	周香萍	美容科/4 上 4 學分/必修 護理科/3 下 2 學分/選修	<input checked="" type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	數位化教材 課程
3	健康促進	劉瑩芳	各科/1 上 2 學分/必修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	數位化教材 課程
4	體適能指導	陳志忠	各科/1 下 2 學分/必修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	數位化教材 課程
5	個人運動處方之 建立	白春榮	各科/2 上 2 學分/必修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	
6	功能性肌力訓練	白春榮	各科/2 下 2 學分/必修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	
7	運動按摩	劉瑩芳	各科/3 上 2 學分/必修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	
8	緊急運動傷害與 急救處理	葉益銘	各科/3 下 2 學分/必修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	
9	運動生物力學	王文宜	各科/4 全 2 學分/選修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	
10	中醫學概論	李端容	護理科/4 上 2 學分/選修 長照科/1 上 2 學分/選修	<input checked="" type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	
11	中醫護理學	李端容	護理科/5 上 2 學分/選修 護理科/5 下 2 學分/必修 長照科/2 上 2 學分/選修	<input checked="" type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	數位化教材 課程

12	傳統民俗保健與護理	李端容 陳瑪娜	護理科/4 下 2 學分/選修 長照科/1 下 2 學分/選修 美容科/3 上 2 學分/選修 幼保科/5 下 2 學分/選修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 新開設課程	
13	中藥學概論	陳瑪娜	護理科/5 上 2 學分/選修 長照科/2 下 2 學分/選修	<input checked="" type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input type="checkbox"/> 新開設課程	
14	藥膳學	邱傳淞 高駿彬	護理科/5 下 2 學分/選修 長照科/1 下 2 學分/選修 美容科/4 下 2 學分/選修 幼保科/5 上 2 學分/選修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 新開設課程	
15	中醫美容學	陳瑪娜 周香萍	美容科/3 下 2 學分/選修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 新開設課程	
16	中醫養生康復學	李端容	長照科/2 下 2 學分/必修	<input type="checkbox"/> 已開設課程 <input type="checkbox"/> 融入已開設課程 <input checked="" type="checkbox"/> 新開設課程	
計 16 門課程					數位化教材 課程 4 門

2. 數位化「全人健康促進」課程教材

本年度規劃建置教材數位化相關設備，配合課程發展，本案計畫於 100 年度優先選定「芳香療法與按摩」、「健康促進」、「體適能指導」以及「中醫護理學」等 4 門課程，進行教材與教學數位化工作【如表 3 所列】。

3. 辦理「全人健康促進」課程教材發展暨數位化研習相關活動

本計畫針對「全人健康促進」課程教材發展暨數位化，規劃舉辦相關研習活動，是項經費將由本校 100 年度整體獎勵補助經費支應，並由

本校教學資源中心整合既有教材製作設備與人力，協助本項分工之執行。

主要分項工作三：全人健康促進於健康照護產業應用

本年度規劃係為提升師生實務能力，以及強化課程理論知識融合實務技能，以瞭解健康照護產業脈動與社會需求，俾使課室教學及產業發展同步。進而藉由產學合作模式，將全人健康促進導入健康照護產業，並歸納業界不同的看法及經驗，作為後續全人健康促進融合健康照護產業的建議及推動，具體規劃說明如下：

1.提升學生實務能力，增進職場競爭力及就業機會：

本年度規劃讓學生將全人健康促進課程融入健康照護產業機構，協助學生將學理與現場實務結合，建立未來就業的實務能力，亦盡早瞭解就業職場的競爭趨勢，以提高自我職場競爭力。

2.增進教師實務能力，提升教學品質：

本年度規劃教師至健康照護產業機構進行實作，增進教師實務能力成長。藉由實務經驗，讓教師瞭解現今健康照護產業機構之脈動，亦能不斷提升教師進行產學合作的能量，以及增進相關課程授課教師的教學品質，並將實作經驗融入課程，利於教師重新深化課程目標。

3.舉辦學界與業界實務研習活動，促進產學合作及交流：

本案計畫規劃舉辦學界與業界實務研習活動，透過實務研習活動的參與，增進教師對全人健康促進之數位課程發展、實驗室建置過程、以及於健康產業之應用等議題的瞭解。其中，規劃前往產業界合作機構進行實務與實作的推廣研習活動 4 場次，另邀請產業界合作機構專業人員蒞校進行實務研與經驗交流，預計有 4 場次，藉此研習進行「學界與業界」的實務對話，促使學術界與業界有更密切互動，提升雙方專業學養與技能。

綜合以上，各分項工作的具體執行內容，在資本門經費投資項目已與

100 年度整體獎勵補助經費先行編列採購項目予以整合，重新檢討本案計

畫發展重點，確立將優先採購「芳香指壓藝術療法情境教學中心」各項設備，並以發展「芳香指壓藝術療法」為本案計畫之核心重點發展項目。因此，在經常門經費規劃配合資本門預算投資重點，規劃階段性執行順序如圖 5。據以規劃發展輔助療法之各類型研習活動如

表 4。

二、近三年本校執行表現暨計畫團隊成員能力指標

（一）近三年本校執行表現

經統計本校近三年內獲得教育部、國科會補助相關研究計畫及產學合作等各類案件，合計 34 案，執行總金額共計 765 萬 4895 元【如表 5 所列】。對於類似本校升格專科僅有五年之學校，顯見本校研究與產學合作執行能力，已逐年大幅提升。

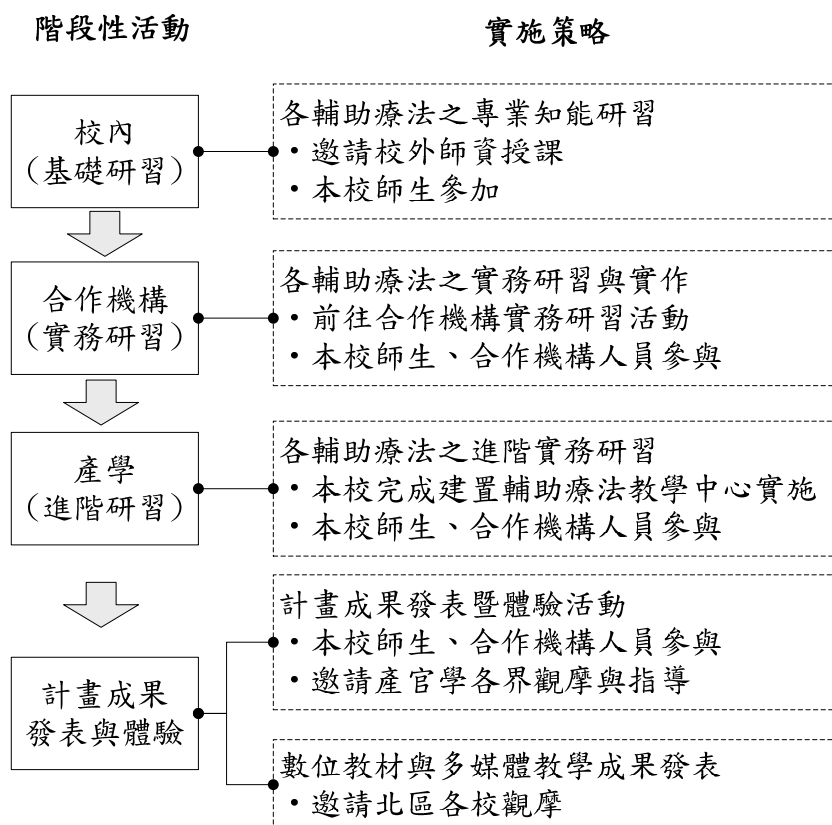


圖 5. 本年度規劃經常門階段性執行順序架構圖

表 4. 規劃發展輔助療法各類型研習活動總表

階段性活動	研習單元之活動內容	輔助療法
校內 (基礎研習)	1.提升師生知能研習一： 頭皮SPA芳療養護研習	芳香指壓藝術療法
	2.提升師生知能研習二： 經絡推拿整復輔助療法	芳香指壓藝術療法 藥膳養生健康促進療法
	3.提升師生知能研習三： 體適能運動按摩放鬆療法研習	芳香指壓藝術療法 運動健康促進自然療法
	4.提升師生知能研習四： 穴道經絡放鬆療法研習	芳香指壓藝術療法 藥膳養生健康促進療法
合作機構 (實務研習)	5.「頭皮 SPA 芳療養護」應用交流 實作研習	芳香指壓藝術療法

	6.「經絡推拿整復養護」應用交流實作研習	芳香指壓藝術療法 藥膳養生健康促進療法
	7.輔助療法實作應用研習： (1).藥膳養生 (2).經絡推拿整復 (3).頭皮精油按摩 (4).養生操	芳香指壓藝術療法 運動健康促進自然療法 藥膳養生健康促進療法
產學 (進階研習)	8.生活品味美學與輔助療法之融合	芳香指壓藝術療法 運動健康促進自然療法 藥膳養生健康促進療法
計畫成果 發表與體驗	9.輔助療法課程數位教材與多媒體 教學成果發表	芳香指壓藝術療法 運動健康促進自然療法 藥膳養生健康促進療法
	10.全人健康促中心發展計畫整體 成果發表暨健康促進輔助療法體 驗活動	芳香指壓藝術療法 運動健康促進自然療法 藥膳養生健康促進療法

表 5. 近三年研究計畫及產學合作案件一覽表

次序	年度	研究計畫或產學合作案名	總金額	政府或企業 補助款	學校 自籌款
1	97	97 學年度辦理公私立幼稚園輔導計畫	417,925	417,925	0
2	97	利用均質化的振矩規模	368,000	368,000	0
3	97	護理服務品質與住院病患滿意度之探討—以 桃園二所地區教學醫院為例	106,000	106,000	0
4	97	骨科門診病患之滿意度及其相關因素探討	110,000	100,000	10,000
5	98	協助桃園女子監獄辦理幼兒照顧輔導服務計 畫	50,000	50,000	0
6	98	夢想起飛處?教育大學學生學習社群互動與自 我概念、生涯規劃決定關係之探究	509,000	509,000	0
7	98	水研社創新連鎖加盟展店計畫	50,000	50,000	0
8	98	科技社會的學習：以飲料科技課程設計為例	502,000	502,000	0
9	98	運用探索理解（probing understanding）之教 學策略介入化學課程對專科學生批判性思考 能力之影響	344,000	344,000	0
10	98	利用斷層和地殼地震去評估地震危害度	300,000	300,000	0
11	98	探討不同學制護生的實習壓力與其對臨床護 理人員互動之評價	200,000	200,000	0
12	98	影響醫護人員照顧瀕死病人之態度、行為及其 相關因素之研究	116,850	116,850	0

次序	年度	研究計畫或產學合作案名	總金額	政府或企業補助款	學校自籌款
13	98	影響內外科護理人員照顧瀕死病患之行為及其相關因素之研究	110,000	100,000	10,000
14	98	營養教育介入對民眾攝取蔬果知識、態度及健康行為的影響成效	55,000	50,000	5,000
15	98	愛滋感染者的主動診斷告知狀況之探討	106,100	106,100	0
16	98	在院推動出院準備服務相關因素探討	106,500	106,500	0
17	99	鬆弛療法介入對加護病房個案睡眠品質、疾病嚴重度及急性混亂發生率之影響	315,360	315,360	0
18	99	影響護理人員照顧瀕死病人之行為及其相關因素之研究	120,000	120,000	0
19	99	運動介入對台灣第二型糖尿病中老年患者的身體質量指數、血液生理指標及體適能之影響	100,000	100,000	0
20	99	長期照護機構住民遷居壓力相關因素探討	120,000	120,000	0
21	99	關懷災民科普活動－樂活樂學營	570,000	570,000	0
22	99	屏東縣青少年對兩性關係認知之調查方案	299,900	299,900	0
23	99	臺灣動態手語輸入介面之開發及使用性評估 蔡爭岳 (國科會專題研究計畫)	447,000	447,000	0
24	99	卵巢類固醇激素對大鼠飢餓激素分泌的調控、受體蛋白表現及胃腸功能上所扮演的角色 黃薇如 (國科會專題研究計畫)	900,000	900,000	0
25	99	估算臺灣地區最大區域規模和利用地殼地震與大地測量來估算發生地震規模M6的機率 陳桂寶 (國科會專題研究計畫)	379,000	379,000	0
26	99	教育大學學生能力增值成效之研究 邱郁倫 (國科會專題研究計畫)	253,000	253,000	0
27	100	「國族想像與客家認同：客籍作家鍾肇政的族群與文化認同觀研究」	98,570	98,570	0
28	100	〈從生命教育的觀點看《論語》〉	97,140	97,140	0
29	100	利用行銷模式建構社區英語教育	95,710	95,710	0
30	100	舞蹈治療應用於精神分裂症病人	87,300	87,300	0
31	100	優秀競技啦啦隊上層選手下肢肌力與身體姿勢穩定控制之研究	84,310	84,310	0
32	100	以學生為中心的教學：以溶解度探究實驗為例	73,140	73,140	0
33	100	身心障礙青年轉銜成功行為測驗之發展編製	74,520	74,520	0

次序	年度	研究計畫或產學合作案名	總金額	政府或企業補助款	學校自籌款
34	100	校園環境安全管理之情境預防~以新生醫護管理專科學校為例	88,570	88,570	0
		共計 34 案	7,654,895	7,629,895	25,000

(二) 計畫團隊成員能力指標

本校經校務發展會議討論，確立「健康、照護、管理」之特色發展方向，建置「全人健康促進中心」列為本校重點發展特色之一，故本案計畫主持人特別指定由本校校長陳清輝博士擔任，研發室主任助理教授湯雲騰博士為本案計畫共同主持人兼執行秘書，以貫徹計畫執行與重點發展特色之決心。共同主持人均為本案計畫分項工作主要統整專業師資群，各輔助療法專業教師均任計畫協同主持人；本年度遴選優先發展「芳香指壓藝術療法」、「運動健康促進自然療法」及「藥膳養生健康促進療法」等三種輔助療法之主要專業師資，則分別擔任各分項計畫之協同主持人。本案總計畫與各項計畫之（總）主持人、共同主持人及共同主持人分派如

表 6 所示之計畫團隊成員基本資料表。

表 6. 計畫團隊成員基本資料表

計畫	計畫職稱	姓名	職稱	學歷	學術專長
1	主持人	陳清輝	校長室/教授 兼校長	國立高雄師範大學國文研究所博士	詩經、中國文學、易經、中醫。

計畫	計畫職稱	姓名	職稱	學歷	學術專長
2	共同主持人 兼執行秘書	湯雲騰	研發室/助理 教授兼主任	國立台灣師範大學政 治學研究所博士	公共事務與策略 運用
3	共同主持人 兼執行秘書 助理	王文祥	研發室研發 組/助理教授 兼組長	元智大學工業工程與 管理研究所博士	專案管理、排程 規劃、流通與物 流。
4	共同主持人	吳建興	美容造型科/ 助理教授兼 科主任	國立台灣大學農業化 學所生物化學組博士	生物化學、免疫 學、酵素化學、生 物技術、化妝品 學、美容衛生學、 美容營養學、化妝 品檢驗
5	共同主持人	高駿彬	教務處教資 中心/助理教 授兼主任	中國醫藥學院中國藥 學研究所博士	天然物化學、(中 藥)藥理學、生藥 學、中藥與藥膳 學。
6	協同主持人	周香萍	美容造型科/ 講師	輔大織品服裝學系碩 士班	身體保健、美容經 絡、芳香精油理 論、實用芳香療法 按摩。
7	協同主持人	陳志忠	通識中心體育 組長/講師	國立體育學院教練研 究所碩士	運動心理學
8	協同主持人	劉瑩芳	通識中心體育 組/講師	國立體育大學運動傷 害防護所碩士 國立體育大學教練所 博士班進修中	運動傷害、運動 醫學。
9	協同主持人	李端容	護理科/講師	國立台北護理健康大 學中西醫結合護理研 究所碩士 國立台北科技大學技 術及職業教育研究所 博士班進修	中西醫結合護理 與健康促進、中 西醫身體評估、 護理教育、藥膳 養生護理、護理 與傳統民俗保 健。
10	協同主持人	杜素青	護理科/講師 兼副主任	Clemson University S.C. U.S.A./Master	胸腔護理、重症 護理。
11	協同主持人	陳豐文	產學合作暨 實習組/講師 兼組長	陽明大學藥理學研究 所碩士 國防醫學院生命科學 研究所博士候選人	基礎醫學：解 剖、生理、藥理
12	協同主持人	陳瑪娜	護理科/講師	國立台北護理健康大 學中西醫結合護理研 究所碩士	中西醫結合護理 與健康促進、中 西醫身體評估、

計畫	計畫職稱	姓名	職稱	學歷	學術專長
				山東中醫藥大學中醫博士班進修	長期照護、藥膳養生護理、護理與傳統民俗保健。
	共計 12 人				

柒、實施進度及分工

全案計畫經歸納出計畫重點工作項目，組織與律定各工作項目之相依順序，並規劃工作項目執行期間及進度。

一、計畫實施進度：

經歸納出計畫重點工作項目，組織與律定各工作項目之相依順序，並規劃工作項目執行期間及進度。繪製各工作項目執行進度甘特圖【如表 7 所列】，作為進度管控之依據。

表 7. 計畫管制主要工作項目執行進度甘特圖

工作項目 \ 月份	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
全案計畫：全人健康促進中心發展計畫 —提升學生職場就業競爭力	***	***	***	***	***	***	***	***	***
主要分工項目一： 建置輔助療法健康促進教學中心	***	***	***	***	***	***	***		
1.空間規劃	***	***							
2.設備採購		***	***						
3.教學中心建置			***	***	***	***	***		
主要分工項目二： 發展全人健康促進課程暨教材數位化	***	***	***	***	***	***	***	***	***
1.教材數位化研習活動		***	***	***	***				
2.課程教材數位化		***	***	***	***	***	***	***	***
3.多媒體教學製作					***	***	***	***	***

工作項目 \ 月份	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
主要分工項目三： 全人健康促進於健康照護產業應用		***	***	***	***	***	***	***	***
1.產學機構合作議定		***	***						
2.產學合作實務研習				***	***				
3.產學知能進階實務研習					***	***	***		
計畫成果展示								***	***
1.數位教材與多媒體教學成果發表								***	
2.計畫成果發表暨體驗活動									***
預定進度累積百分比 (%)	5 %	15 %	25 %	35 %	50 %	65 %	75 %	90 %	100%

二、計畫分工：

本案總計畫及各分項計畫除由計畫主持人與共同主持人綜理全般計畫執行事項外，並歸納出各計畫重點工作項目，明確律定執行人員及協同人員【如表 8 所列】，權責分明，提供協調聯絡之依據，協助進度管控。

表 8. 計畫工作項目與分工權責表

計畫工作項目 \ 工作分派	執行人員	工作權責
計畫管理與管考	陳清輝	本計畫主持人；綜理與協調計畫全般事務工作。
	湯雲騰	兼任本計畫執行秘書；承主持人指導，負責推動計畫全般事務工作。
	王文祥	協助執行秘書推動計畫全般事務工作，暨計畫成果彙整與報告編纂工作。
主要分工項目一： 建置輔助療法健康促進教學中心	吳建興 李端容	負責本分項工作之推動與執行；密切協助與支援各輔助療法的行政事務。
主要分工項目二： 發展全人健康促進課程暨教材數位化	高駿彬 杜素青	負責本分項工作之推動與執行；密切協助與支援各輔助療法的行政事務。

計畫工作項目	工作分派	執行人員	工作權責
主要分工項目三： 全人健康促進於健康照護 產業應用		陳豐文 周香萍	負責本分項工作之推動與執行；密切協助與支援各輔助療法的行政事務。
輔助療法一： 芳香指壓藝術療法		吳建興 周香萍	綜理「芳香指壓藝術療法」於各分項工作之推動與執行。
輔助療法二： 運動健康促進自然療法		陳志忠 劉瑩芳	綜理「運動健康促進自然療法」於各分項工作之推動與執行。
輔助療法三： 藥膳養生健康促進療法		李端容 杜素青 陳瑪娜	綜理「藥膳養生健康促進療法」於各分項工作之推動與執行。

捌、行政支援及資源運用、計畫執行能力指標

一、行政支援及資源運用

（一）計畫執行進度管考

本計畫配合本校以「健康、照護、管理」之辦學理念，以及配合中長程發展計畫之發展重點來規劃。總計畫主持人由本校陳清輝校長主持，而計畫進度由本校研發室督導，各分項計畫均由該分項計畫主持人，定時經由校務會議及行政會議提出進度報告，俾使計畫順遂進行。

（二）經費申請及核撥

本校以「單一窗口」的流程方式，由研發室及會計室協助本計畫向教育部申請經費補助、經費核撥及結報。

（三）設備購置

本校設備購置的作業流程，自計畫執行單位依照計畫設備需求項目及規格，由總務處事務組與會計室，依據本校「財產及物品採購辦法、作業程序及管理辦法」等法規辦理。而所購置之軟硬體設備，則由本校總務處保管組，依據本校「財產管理作業規範」，以落實分層管理制度。

（四）減少教師授課時數

在計畫執行期間，計畫主持人可以因應計畫之需求，由研發室協調本校其他相關科系師資支援。另外，參與本計畫之教師，學校將給予集

中排課或減少授課時數等之配合，以利計畫之執行。

二、計畫執行能力指標

本校近三年執行國科會研究計畫案、政府機關委託案、以及企業補助款等各類型計畫，成效良好【如表 5 所列】。本案總計畫主持人由本校校長擔任，担負計畫總督導之職，各分項計畫均由助理教授以上高階師資擔任計畫主持人，兼顧專業與研究專長。綜合上述，本校於 100 年度新提本案計畫，業已遴選投入本校優質專業師資人力，可確保計畫之順利執行。

玖、經費需求

總計畫經費依據教育部作業手冊規定，編列 100、101 等兩個年度之資本門與經常門兩項預算。囿於本 (100) 年度教育部已核定補助資本門 100 萬元，預算執行已迫在眉睫；101 年度仍為規劃階段，需視本 (100) 年度執行成效再調整。因此，本案計畫經費需求區分 100 年度與 101 年度分別進行編列。如下：

一、100 年度計畫經費規劃表：

本案計畫 100 年度經教育部審定補助資本門 100 萬元整，經本校重修訂計畫，綜合整體獎勵補助經費及提升教學品質等計畫的規劃，重編本案計畫 100 年度經費總預算為 156 萬 4682 元；自籌款 56 萬 4682 元，約為補助經費比例 56.5%，遠高於教育部規定比例 30%。經費編列總表如

表 9。

表 9. 100 年度計畫經費規劃總表

經費來源 類別	補助款 (A)	配合款 (B)	總經費 (C=A+B)
經常門	0	401,582	401,582
資本門	1,000,000	163,100	1,163,100
總 計	1,000,000	564,682	1,564,682

(二) 經常門

依據本案計畫階段性規劃，規劃出各輔助療法之各類性質研習活動，如表 10 所列。

表 10. 100 年度計畫階段性規劃各研習活動所需經費預算總表

階段性活動	研習單元之活動內容	編列經費	
		教育部補助款	學校配合款
校內 (基礎研習)	1.提升師生知能研習一： 頭皮SPA芳療養護研習	0	40,820
	2.提升師生知能研習二： 經絡推拿整復輔助療法	0	39,340
	3.提升師生知能研習三： 體適能運動按摩放鬆療法研習	0	32,036
	4.提升師生知能研習四： 穴道經絡放鬆療法研習	0	33,736
合作機構 (實務研習)	5.「頭皮 SPA 芳療養護」應用交流 實作研習	0	34,980
	6.「經絡推拿整復養護」應用交流 實作研習	0	42,120
	7.輔助療法實作應用研習： (1).藥膳養生 (2).經絡推拿整復 (3).頭皮精油按摩 (4).養生操	0	30,780
產學 (進階研習)	8.生活品味美學與輔助療法之融合	0	71,820
計畫成果 發表與體驗	9.輔助療法課程數位教材與多媒體 教學成果發表	0	36,340

	10.全人健康促中心發展計畫整體 成果發表暨健康促進輔助療法體 驗活動	0	39,610
	計 10 項研習單元活動	0	401,582

拾、預期成效及影響

本校推展此特色典範計畫之效益，本案總計畫「全人健康促進中心發展計畫－提升學生職場就業競爭力」主要為達成本校發展「全人健康促進」的重點特色之目標，創立全國大專校院第一個「全人健康促進中心」，促進我國健康照護產業之發展。就短期而論，透過計畫導引與資源投入，可立即整合本校現有相關專業師資、課程及設備等，藉由專業教學實驗室之建置，提升師資專業技能；就中長程而論，在既有基礎護理與傳統美容學程的基礎上，發展全人健康促進相關課程，提供學生選擇學習不同輔助療法，增進「全人健康促進」專業技能，並能將全人健康促進應用於產業，以符合未來健康照護產業蓬勃發展的人才需求。本計畫預期成效及影響敘述如下：

- 一、本校發展「全人健康促進」重點特色遴選優先發展之輔助療法，100 年度可建置完成「芳香指壓藝術療法情境教學中心」、「運動促進健康教學實驗中心」及「中醫藥膳養生專業教學實驗室」等三間教學暨實驗室硬體設備，提供本校師資充足研究教學的設備與設施，強化學生理論與實務的連結，培育學生於健康照護產業之實務能力，以提升學生畢業即就業的競爭力。同時，擴充學生學習環境及增進教師教學能力，亦作為學生實作操作練習、教師研究、以及專題研討等多面向之效能。
- 二、運用本案計畫建置教學暨實驗室硬體設備，產生與累積專業課程教材等成果，結合數位化設備與系統平台之建置，100 年度預計完成芳香療法與按摩、健康促進、體適能指導及中醫護理學等四門課程之教材與教學數位化工作。
- 三、培養學生符合社會與產業實際需求的專業人才乃為本計畫的主要宗旨，將本案計畫「全人健康促進」核心概念推展至「產學合作」與「社

會服務」之面向，已規劃將與桃園縣龍潭地區長期養護中心院所等多個產業與地方社會服務等機構合作，期使課程與產業面及社會面銜接，讓學生技能進行實務訓練與實習，達到學以致用之目標。

四、本案計畫最終目標將推動全人健康促進於健康照護產業之應用，透過產學合作，並期能將「全人健康促進」概念導入健康照護產業，並歸納業界不同的經驗及想法，以作為後續全人健康促進融合健康照護產業推動之參考，達到產學成果共享與產學互動。同時，產學合作的進行，可以增進教師設計具實務內容之「全人健康促進融合健康照護產業」創新教學教材研發。

五、本校透過此特色典範計畫，期許建構成為國內兼具教學、培訓及參訪等多元功能的專業校區，涵蓋「身、心、靈」層面最完備之全人健康促進教學的教育基地，亦期能作為醫護相關學校之典範，促進我國健康照護產業之發展。

拾壹、觀摩活動規劃

本計畫擬於具特色之數位課程及實驗室建置完成後，亦將產學合作之經驗及心得，利用本校專屬網頁公開展示成果及辦理成果發表。藉由學界與業界的對話，展示全人健康促進之數位課程發展及教學中心建置成果，屆時將邀請教育部長官、學者專家、全國技專校院、以及健康照護產業之代表與會，凝聚知識力量，共尋更為前瞻的發展。預定舉辦成果活動項目及內容如下：

一、活動名稱：輔助療法課程數位教材與多媒體教學成果發表

以不同輔助療法為主題，採以教學觀摩與專題討論方式進行，討論主題以本計畫之數位課程、實驗室建置、以及產學合作經驗等內容，藉由成果的發表，提供產、官、以及學界之參考。活動規劃如下：

(一).主辦單位：教育部(承辦單位：新生醫護管理專科學校)

(二).列席指導：教育部長官及專家學者。

- (三).活動地點：新生醫護管理專科學校全人健康促中心
- (四).活動時間：100 年 10 月份(日期另訂)
- (五).對象：輔助療法與健康照護之專家學者及健康照護產業代表。
- (六).活動目標：輔助療法與健康照護等健康促進議題研討，以及課程教材、教法與多媒體資料製作經驗交流及分享。

二、活動名稱：全人健康促中心發展計畫整體成果發表會暨體驗活動

- (一).主辦單位：教育部(承辦單位：新生醫護管理專科學校)
- (二).列席指導：教育部長官及專家學者。
- (三).活動地點：新生醫護管理專科學校全人健康促中心
- (四).活動時間：100 年 11 月 17 日(併校慶實施)
- (五).對象：全國專家學者、技專校院、以及健康照護產業之代表。
- (六).活動目標：全人健康促進議題之研討、經驗交流、以及分享。

參考文獻

1. 丁漢祥、黃仲淳、邱憲良、吳敬堂、周佳正、侯毓昌(2007)．乳癌病人使用輔助及另類醫療狀況之研究－以某區域醫院外科門診患者為例．中西整合醫學雜誌，9(2)，7-14。
2. 杜明勳、張曉婷、陳如意、黃鳳玉(2005)，以病案為基礎之全人照顧教學：病人安全、醫療倫理法律與實證醫學之運用，醫學教育，9，頁282-289。
3. 胡月娟、黃鈺雯、彭田、張美雲、何怡儒、何婉喬、蘇錫全、洪智倫、吳珍梅、林木泉、呂素貞、林英姬、周誠明、鐘淑英、葉明理等合著(2009)，全人照顧理論與輔助療法之應用，匯華，2009.9.15。
4. 曾月霞、林岱樺、洪昭安(2005)。台中地區社區成人輔助療法使用現況。中山醫學雜誌，16(1)，59-68。
5. 施議強、韓晴芸、曾俊傑、侯承伯(2005)，輔助及另類醫療，基層醫學，

20(6)，頁 146-153。

6. 翁黃玲、郭淑珍、徐永年(2004)，以焦點團體方式探討護理之家照護品質。醫，37(1)，頁 53-67。
7. 翁黃玲、陳蕙玲、胡月娟(2007)，以病人為中心的全人照護教學，護理雜誌，54(3)，27-32。
8. 詹其峰、陳慶餘(2004)，「社區公衛群之推動」，《社區醫學訓練手冊，第一版》，台北：財團法人醫院暨醫療品質策進會。
9. Hallstrom, I., Elander, G., Rooke, L. (2000), Pain and nutrition as experienced by patients with hip fracture, *Journal of Clinical Nursing*, 9(4), 639-646.
10. NCCAM.(2002), What Is Complementary and Alternative Medicine (CAM), Retrieved December 13, 2005, from <http://nccam.nih.gov/health/whatiscam/>.
11. Snyder, M., Lindquist, R. (2004), *Complementary/Alternative Therapies in Nursing* (4 ed.). New York: Springer Publishing Company, Inc.