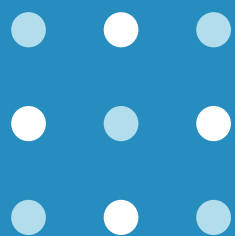
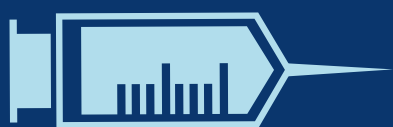




中山醫學大學

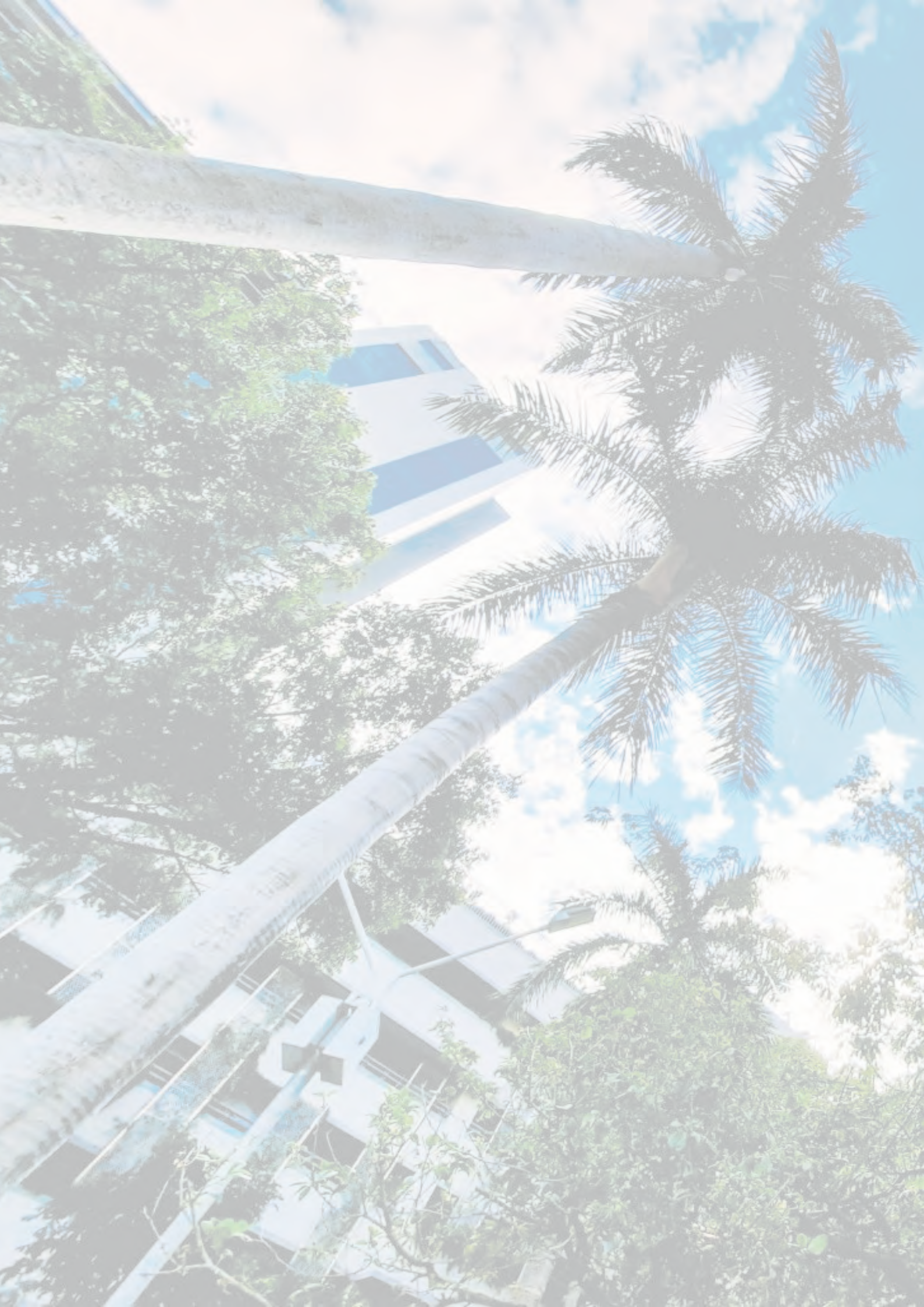
Chung Shan Medical University



2023 社會責任年報

*Social Responsibility Report
for 2023*





The background of the cover is a low-angle photograph of a modern, multi-story building with a light-colored facade and many windows. The building is set against a clear blue sky with some wispy clouds. In the bottom left corner, there are green trees. The overall tone is bright and positive.

2023 社會責任年報

*Social Responsibility Report
for 2023*

目錄 CONTENTS

第 1 章	校長的話	03
	校長的話	03
第 2 章	關於中山醫學大學	04
	2-1 學校現況與校務發展構想	04
	2-2 組織架構	06
	2-3 學校發展特色與教育目標	07
	2-4 永續發展推動架構	14
第 3 章	社會參與	15
	3-1 社會責任實踐與校務發展規劃	15
	3-2 社會參與規劃與推動	16
	3-3 社會實踐：第三期 (112-113) 大學社會責任實踐計畫階段成果	21
第 4 章	USR 永續力	78
	4-1 學校持續支持 USR 系統	79

第 1 章 校長的話



中山醫學大學
黃建寧 校長

本校秉持校訓「誠、愛、精、勤」之創校精神，發展「深具醫學人文與服務胸懷，扣緊社會脈動與醫療需求」的校務特色，然而面對社會環境的快速變遷，多變的醫療與社會問題，本校人才培育的教學取向轉化為符合社會變遷社會實踐取向，並以「創新、特色與深耕」的理念，發揮醫學大學服務社會本質。

聯合國 17 項永續發展目標是全球人類生存發展的共通語言，必須融入校務發展以求校園之永續經營。本校自 2021 年主管共識營導入 SDGs，並於 2022 年首次參與以 SDGs 為評比項目之「世界大學影響力排名」，在 SDG3- 健康與福祉單項，獲得全球第 67 名 (全國第 4 名) 佳績；2023 年再接再厲於 SDG3- 健康與福祉，獲得全球第 59 名 (全國第 5 名) 及 SDG5- 性別平等，獲得全球第 301-400 名 (全國第 4 名)，並且於 62 週年 (2022 年) 校慶慶祝大會，宣示於 2050 年規劃達成「100% 碳中和」，回應全球及本國在氣候行動議題的具體行動，顯示本校呼應永續發展目標的決心與作為。

身為醫學大學，以培養優質健康照護人才為定位，聯合多元跨域專業的師生共同組團，至醫療品質不足的社區及鄉鎮，進行社區營造、衛教及實際之醫療服務，讓師生以實際行動落實大學的社會責任。本校也以社會責任行動方案連續於 2021 年至 2023 年獲得「永續行動獎」最佳行動方案的肯定，以及 2023 年台灣企業永續獎 - 永續單項績效獎：社會共融領袖獎，突顯本校深耕社區及偏鄉醫療，促進各年齡層健康生活與福祉，成效斐然。

本社會責任年報展示本校在 2023 年校務治理、社會共融及環境永續的最新進展，未來透過新一期 112-116 學年度中長程校務發展計畫，推動七大校務發展主軸，帶領全校師生及社區民眾實踐永續行動作為，全面提升本校醫學大學之影響力，為全球永續發展作出貢獻。

第2章 關於中山醫學大學

2-1 學校現況與校務發展構想

中山醫學大學自 1960 年由創辦人周汝川博士以「中山牙醫專科學校」創校，1977 年升格為「中山醫學院」，2001 年升格為「中山醫學大學」。目前設有醫學院、口腔醫學院、醫學科技學院及健康管理學院等四個學院，以及醫學中心等級的附設醫院。目前學生人數共計 7,085 人（大學部 6,219 人、研究所碩／博士生 866 人），專兼任教師總人數 692 人（專任 405 人、兼任 287 人）。創校至今，秉持校訓『誠、愛、精、勤』之精神，即誠實待人、愛護人群、精益求精、勤於職守，透過凝聚全校教職員生之共識，並充份學習標竿國際大學之教育趨勢，再配合領導者之治校理念及學校中長程發展計畫，形成本校之校務特色：以「成為國際優質醫學大學」為願景，且以「培養符合社會變遷需求之優質健康照護人才的醫學大學」為定位，「建構深具醫學人文與服務胸懷，緊扣社會脈動與醫療需求」為辦學特色，依據世界潮流趨勢、聯合國永續發展目標（SDGs）、國內外高教現況、教育部高教政策等外在環境因素，擬定「中長程校務發展計畫」，107-111 學年度分別以教學創新、特色研究、國際化、校園建設、落實社會責任與校園永續經營為六大校務發展主軸擬定發展藍圖。112-116 學年度中長程校務發展計畫之推展，除了延續 107-111 中長程校務發展的精神與內涵，為使能符合大學未來應有的功能角色，本校 112-116 學年度中長程校務發展計畫總目標、在未來五年發展階段之自我定位，「以誠愛精勤為本，發展多元創新教學與精準健康研究為特色的醫學大學」，以此自我定位的實現，做為本校持續精進努力之目標，校務計畫內容配合教育部年度施政計畫，且有效與「教育部獎勵私立大學校院校務發展計畫」著重之五大領域進行有效整合，再融入高教深耕計畫之內容，以使本校校務發展計畫能更為系統地進行開展，秉持「培養具備醫學人文、公民及專業三大核心素養與服務胸懷的學生」之教育目標，結合「人文關懷能力、倫理涵養與道德思辨能力、創意與審美能力、邏輯與計算推理能力、口語與寫作溝通能力、資訊科技運用能力、專業能力」之基本素養核心能力為規劃基礎，並以善用校內資源且配合本校教育部獎勵私立大學校院校務發展計畫、高等教育深耕計畫，及校務與教學單位評鑑結果進行自我改善與提升，打造教學品質、多元發展、國際化、學術研究、產學合作、善盡社會責任、永續經營、行政效能、與附設醫院醫療等整體表現，擬定 112-116 學年度校務發展藍圖，規劃校務發展計畫為七大主軸目標，且培育具競爭力之新世代醫療科技人才，實踐共創社會之展望，並整合學校與附設醫院資源，發揮本校社會影響力，達成優質醫學大學之永續發展目標。



▲ 圖 2-1 中山醫學院時期



▲ 圖 2-2 正心樓教學大樓與實驗大樓



▲ 圖 2-3 本校附設醫院大慶院區

本校地理位置於台中市南區，此區域正值台中市建設大步起飛之際，以 (1) 便捷交通路網 - 包括高鐵台中站、捷運綠線 G13 站及紅線台鐵高架大慶站，形成重要的交通樞紐；(2) 優美周邊環境 - 包括台鐵臺中至大慶段橋下平面道路景觀工程、台中市第 13 期大慶市地重劃，提供大量嶄新舒適的休憩活動空間；(3) 豐富多元生活圈 - 500 公尺內有多家大型量販店與生活商圈等。本校積極建設校園並擴充教研軟硬體設備與綠建築，以聯合國永續發展目標融入校務發展，並攜手中部地區友校共同合作高等教育，創造更為優質的高教協同價值 (Synergy value)。

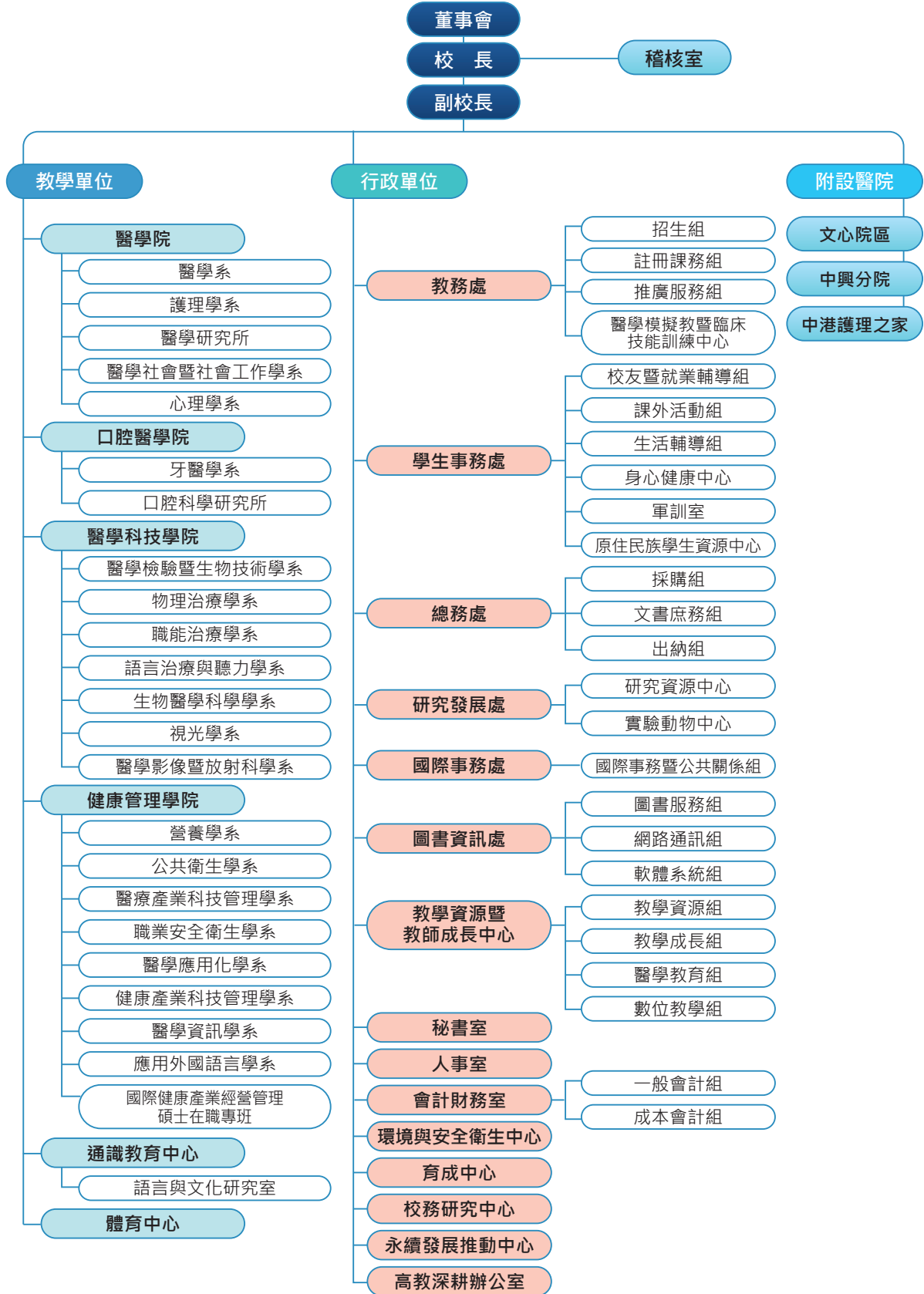
近年來，本校相繼完成多項重大工程建設，包括 (1) 體育設施：棒壘球練習場 1 座，重訓室 1 間，增加師生健身運動空間；(2) 綜合大樓 (誠愛樓)：地上 13 樓地下 3 樓，提供全校師生完善專業教學空間 (10F 模擬教學暨臨床技能中心，擁有符合醫學臨床技能及國家考場規範的技能模擬診間，亦設置高擬真加護病房與手術室、虛擬實境教室及超音波教學中心，提供一個高效能且安全學習的超擬真學習環境，接軌學生於畢業後臨床工作)；充足的停車空間 (機車位 3800 個及汽車位 800 個)；餐飲休閒空間 (1F 美食街進駐店家計 20 家)；完善的學術會議空間 (9F 大型國際會議廳 400 人座 1 間，100~200 人座演講廳 3 間及空中花園 1 座)；舒適明亮閱覽空間 (11F 國考專區閱覽室 2 間，含空中露臺舒展區 1 座)；辦公空間 (院系所及行政處室辦公室，計 45 間)。除校園空間的整合擴充外，本校對教研相關圖書電子資源，以及網路資訊設備的更新，每年均編列高比例經費進行建設 (每年圖書及 IT 投入經費達 1,300 萬元)，提供師生快速、方便且安全的資通訊網路平台及電腦相關學習資源。以新冠肺炎疫情為例，本校在堅實的網通資訊設備及系統支援下，短期即完成全校課程的即時視訊教學及點名佈署。近期，本校將更強化網路存儲量能並導入「隨選雲」服務、全面換裝校園無線網路 WiFi6.0，並更換舊版數位教學輔助系統 iLMS，以滿足接軌精準智慧醫療教研、協作在線國際學習 (Collaborative Online International Learning, COIL)，以及自主跨域學習與智慧校園之需求。此外，為強化校務經營的精準、有效及永續性，達到發展學校特色，善盡人才培育及永續經營之責任，近年特別著重於校務數據倉儲的建置，以及相關的校務治理分析，並於主管交流會中報告分享分析結果，以為校務營運決策的參考，部分分析結果也利用 Power BI 視覺化互動系統，於校網頁公開資訊專區。



▲ 圖 2-4 學校及附設醫院現況

2-2 組織架構

本校自 2001 年改制大學後，目前設置口腔醫學院、醫學院、醫學科技學院、健康管理學院等 4 個學院，包含 20 個學系、20 個碩士班（含 2 個獨立研究所－醫研所及口腔科所）、2 個碩士在職專班、5 個博士班之規模。



▲ 圖 2-5 112 學年度組織架構圖

2-3 學校發展特色與教育目標

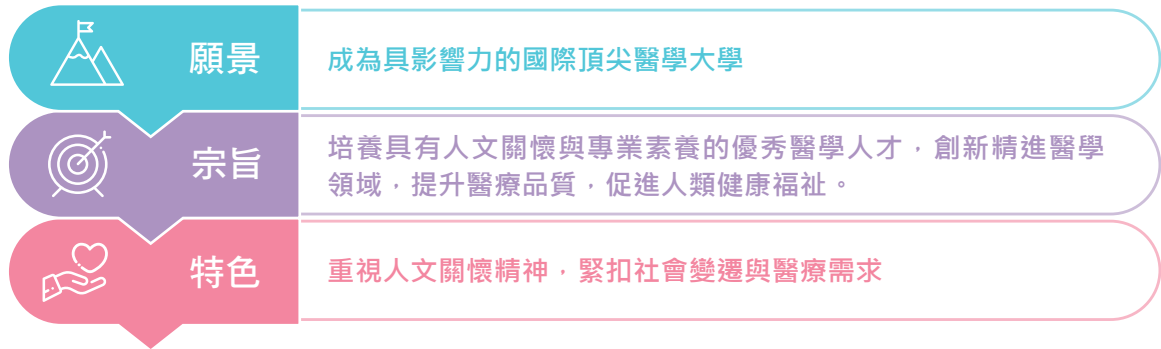
要達成校務發展之使命與目標，學校必須瞭解外部社會環境的快速變化，從內部調整制度、強化組織經營。尤其是臺灣的高等教育，近年來因應少子化的衝擊而面臨轉型與提升的關鍵時期，需要從制度面做整體規劃與調整，基於此現實情況的體認，本校在落實教學創新提升教學品質的部分，提升教師多元知能，整合教育資源，引導多元跨域學習，減少學用落差，增進學生多元競爭力，以培養深具就業競爭力的優質醫療人才；此外，發展學校特色為學校永續經營及發展的重要面向，為發揮醫學大學服務社會的本質，自許在教學、研究、公共服務及社會責任上，能夠積極認知、回應並解決台灣現今面臨的各種重要醫療健康與社會問題，結合本校重點特色研究領域，引進產官學界資源，帶動學校重點特色領域成長，在過去幾年當中，在基礎制度、軟硬體設備等做了相當幅度之建置與改革，也獲相當的成果，包括課程面、教師面、學生面及硬體面等。藉由整合或調整學校制度與組織運作機制，各行動方案之執行，以績效為導向落實計畫，確保學生學習成效與課程品質保證，並提升教研品質及提升學生就業競爭力，107 年度配合教育部高教深耕計畫，制定 107 -111 學年度校務發展計畫，並規劃六大校務發展主軸；新一期的 112-116 學年度中長程校務發展計畫，為實踐本校自我定位「以誠愛精勤為本、發展多元創新教學與精準健康研究為特色的醫學大學」，精進校務發展特色，致力於多元創新教學、精準健康研究及永續實踐，規劃七大校務發展主軸，以實現成為具影響力的國際頂尖醫學大學的願景。(圖 2-6)

一、校務發展特色：重視人文關懷精神，緊扣社會變遷與醫療需求

本校秉持校訓「誠、愛、精、勤」之創校精神，發展「重視人文關懷精神，緊扣社會變遷與醫療需求」的校務特色，然而面對社會環境的快速變遷，多變的醫療與社會問題，本校人才培育的教學取向轉化為符合社會變遷社會實踐取向，並以「創新、特色與深耕」的精神，發揮醫學大學服務社會本質。

校務發展旨在針對台灣目前以及即將面臨的各種醫療與社會問題，提供優質的服務人才與解決方案，同時以「創新、特色與深耕」的治理精神，發揮醫學大學服務社會本質，期許藉由「重視人文關懷精神，緊扣社會變遷與醫療需求」的校務發展特色，落實於各項教研措施，期能作育英才以回應並解決以下所提列之台灣近年及未來面臨的重要醫療與社會問題：

- 1、人口老化以及老化帶來的各種疾病與失能問題（例如：各種慢性病、老人失智與失能所衍生的長期照護、外籍看護工照護品質等問題）
- 2、現代科技與生活習慣帶來的各種健康衝擊與疾病（例如：電視兒童、網路成癮、肥胖、憂鬱症與癌症等所帶來的新疾病等問題）
- 3、生活環境污染以及食品安全衛生的把關與改善（例如：電子業、石化業所帶來的環境污染，食品添加物所帶來的健康危害）



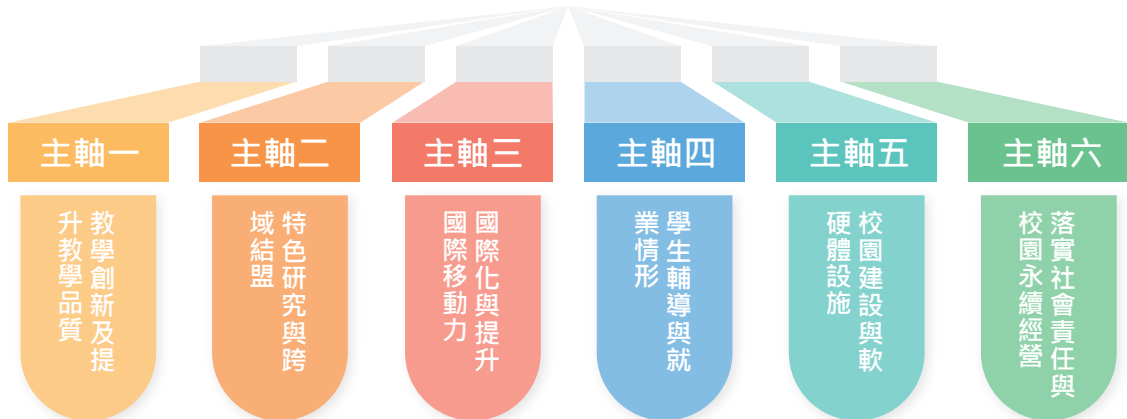
支持資源 學校行政組織與運作、合宜資源投入及配置

107-111學年度校務發展主軸



定位

培養符合社會變遷需求之優質健康照護人才

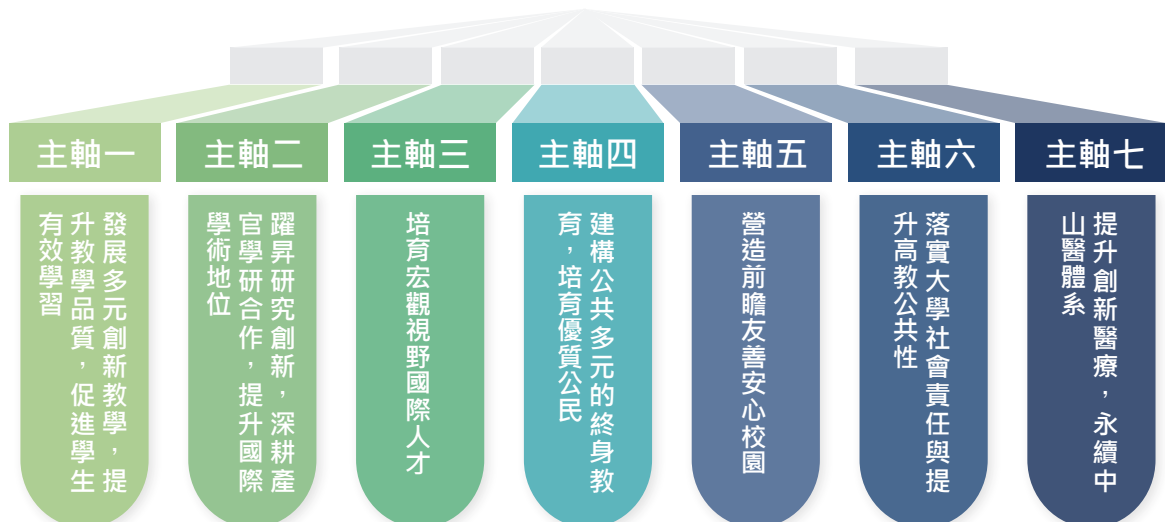


112-116學年度校務發展主軸



定位

以誠愛精勤為本、發展多元創新教學與精準健康研究為特色的醫學大學



▲ 圖 2-6 本校中長程校務發展計畫願景、定位及主軸

- 4、醫療照護集中城市造成偏鄉醫療缺乏與品質問題（例如：加強偏鄉社區醫療及健康營造議題，如何利用數位科技發展醫療共享等）
- 5、貧富差距擴大、弱勢族群增加所衍生的社會與醫療問題（例如：貧困獨居老人的醫療與安養、新移民母親的教養問題）

二、教育目標

本校教學面具有優良的教學品保基礎以及優質教學發展優勢，並持續推動創新、設計、實施、運作加設計思考（Design Thinking）的專題式學習框架，能不斷發展學用合一與進一步提升學生學習動機。在研究與產學合作方面，將更為集中投入特定領域研究與產學合作發展，促成以點帶面，以群體研究帶動院系所總體產學研究之能量，建立校園內追求學術卓越、產學研究之風氣，以達到整體研究的再次加速提升。

經過中長程校務發展規劃的實踐，透過課程調整與試驗，以創新教學的模式，培養具紮實基礎及創新實作能力的人才，並由跨院／校的學制創新，進而培養跨領域、多專長的人才，培養學生成為具備與醫療產業升級轉型所需創新能力的人才。讓企業願意以更高起薪爭取本校學生，翻轉大學畢業生起薪無大幅增加的根本問題，並進一步從培育人才著手，協助醫療產業進行升級轉型與創新，提升台灣醫療整體生活品質，以達「培養具備醫學人文、公民及專業三大核心素養與服務胸懷的學生」之教育目標。（圖 2-7）



▲ 圖 2-7 本校教育目標

三、校務發展主軸與願景

(一) 校務發展主軸

要達成校務發展之使命與目標，學校必須瞭解外部社會環境的快速變化，從內部調整制度、強化組織經營。尤其是臺灣的高等教育，近年來因應少子化的衝擊而面臨轉型與提升的關鍵時期，需要從制度面做整體規劃與調整，基於此現實情況的體認，本校在落實教學創新提升教學品質的部分，提升教師多元知能，整合教育資源，引導多元跨域學習，減少學用落差，增進學生多元競爭力，以培養深具就業競爭力的優質醫療人才；此外，發展學校特色為學校永續經營及發展的重要面向，為發揮醫學大學服務社會的本質，自許在教學、研究、公共服務及社會責任上，能夠積極認知、回應並解決台灣現今面臨的各種重要醫療健康與社會問題，結合本校重點特色研究領域，引進產官學界資源，帶動學校重點特色領域成長，在過去幾年當中，在基礎制度、軟硬體設備等做了相當幅度之建置與改革，也獲相當的成果，包括課程面、教師面、學生面及硬體面等。善用校內資源並配合本校教育部獎勵私立大學校院校務發展計畫、高等教育深耕計畫及校務與教學單位評鑑結果進行自我改善與提升，打造教學品質、多元發展、國際化、學術研究、產學合作、學院特色、行政效能與善盡社會責任等整體卓越之成為具影響力的國際頂尖醫學大學為願景，擬定校務發展目標，並規劃七大主軸如下：

主軸一 發展多元創新教學，提升教學品質，促進學生有效學習

本校致力於為國家社會培育優質人才，積極建構完善之教學協助措施與正向教學場域，以提升教師教學精進專業發展及促進學生學習成效，並透過本主軸藉由發展創新專業素養導向學習環境，提升學生基本素養及核心能力，優化教師教學效能，議題導向跨領域敘事力培育與實務就業能力，再以數位學習深耕暨人文社會與科技前瞻人才培育來打造校園創意、創新、創業人才培育、期待學生能將生活中的知識融會貫通，學會在生活中探究、思考問題最後要能夠解決，然後遷移應用於生活，達成學用合一，以培育新世代所需的優質人才。

主軸二 躍昇研究創新，深耕產官學研合作，提升國際學術地位

經由活化研究能量、建構預防醫學之智慧醫療網，成立跨校跨域教學策略聯盟中心聚焦研究特色等策略，強化特色領域研究以形塑學校優勢特色。

回應社會問題需求，聚焦本校特色研究領域，包括癌症與代謝症候群、人工智慧於醫療應用與服務、數位智慧復能平台、失智研究暨共照、社區健康及口腔醫學教育暨研究。各特色研究領域藉跨領域合作方式，開設智慧健康醫療相關課程，共同推動並強化區域產學鏈結，協助在地產業發展與升級。

主軸三 培育宏觀視野的國際人才

培育宏觀視野的國際人才，是大學教育的重要責任。此項任務，除了將健全大學生人格的成熟發展外，也將提供學生國際學習機會，推動國際交流，加強師生國際移動，建立海外實習地圖，規劃國外多元教育體制，協助學生體驗多元文化，擴展國際視野，使之成為具備面對未來挑戰與

培育宏觀視野的國際人才，是大學教育的重要責任。而獨立思考能力的建立，則有賴大學教育提供學生能有適當的教育管道、提供多元文化的學習與接觸、培養學生擁抱世界的態度、並能給予學生實踐的機會。

主軸四 建構公共多元的終身教育，培育優質公民

本主軸推動致力於學生生活輔導、課外活動輔導、僑生輔導、原住民生輔導、住宿輔導與身心健康輔導等工作，讓學生處於健康且安全無虞之環境中安心學習，提供課業以外之多元學習管道，促進學生全人發展。

另外，本項目主要以學務處為推動單位，結合他校相關資源，為促進學生學習，透過新生入學指導、週會等活動建立學生典範學習，持續推廣各項生活學習活動如性別平等、品德及生命教育等，強化經濟不利學生、僑生、特殊教育學生及原住民族學生學習輔導，以達社會階級垂直流動之正向功能。

主軸五 營造前瞻友善的安心校園

本校為提供教職員工及學生優良的學習環境，積極推動校園整體完善規劃與建設，致力改善老舊建築進行新建工程與資產活化、加強資訊圖資設備、提升學生住宿品質，持續建構一個永續發展之校園與環境。

主軸六 落實大學社會責任與提升高教公共性

整合本校各界捐助獎學金，建置提升高教公共性募款基金，配合高教深耕計畫經費，規劃學習輔導方案，提供經濟不利學生獎勵金。且依身心障礙者權利公約，落實融合教育，提供身心障礙學生多元之支持服務措施，建立無障礙學習環境，完善轉銜輔導工作。並營造落實社會實踐的友善環境、強化師生參與，培養具備社會關懷行動之師生、創新課程，推動創新教學及多元學習課程、特色推動，以達 SDGs 永續發展目標。此外，提升學校形象、善用新興媒體，高效率即時分享學校動態，強化校友連結，善用校友資源，推動募款計畫，挹注校務基金推動校務。

主軸七 提升創新醫療，永續中山醫體系

校院合作進行智能輔助癌症診斷、治療、預後預測與評估系統開發，提升醫療品質和照護效能，增進健康照護的永續發展。

發展肝臟移植中心的跨科系整合能力，提升活體肝臟移植照護品質與醫療量能，並且肝臟移植研究室成立後，進而發表相關論文與研究。

順應聯合國永續發展的目標以及現今政府政策的大方向，推動超音波導引區域麻醉來取代目前以高暖化潛勢 (global warming potential; GWP) 麻醉氣體為主的全身麻醉，冀望能從大學附設醫院的角度出發，達成友善環境及減碳永續的目標，善盡醫學大學社會責任。

(二) 發展願景：成為具影響力的國際頂尖醫學大學

以學生需求為學習主體的大學教育是本校一直著重的態度。隨數位科技知識與發展擴增速度越來越快、且學習工具及獲取知識管道也已非常多元，機器學習及深度學習自然將

一再地挑戰傳統高等教育運作模式、服務內容及學習對象。如何能培育優質的大學人才此一初衷，相信還是大學之所以存在的核心價值。而依附資訊時代發展，培育優質人才初衷的動力，仍將敦促大學教育的轉型向上提升，朝向提供學生不斷走出傳統教室的機會，能讓學生在不同地方、以不同方式學習。大學教育從傳統到面對新時代，有很多教學內容一定要改變，這樣的變化是很多教師都沒有經歷過，但創新卻是必要的，而本校所有師生也將在中長程校務發展執行中不斷體驗、不斷創新、不斷改善。秉持自我定位及發展基礎，逐年落實教學創新及提升教學品質、重視國際接軌、持續深化產學合作、提升優質行政效能與校園建設、健全財務、發展各學院領域特色與優勢，實踐社會責任永續發展，期以展望過去，策勵未來，成就「成為具影響力的國際頂尖醫學大學」之願景。(圖 2-8)

四、校務發展呼應聯合國永續發展與台灣核心目標

2015 年，聯合國宣布了「2030 永續發展目標」(Sustainable Development Goals, UN SDGs)，SDGs 包含 17 項核心目標，其中又涵蓋了 169 項細項目標、230 項指標，期望引領國際社會共同努力、永續環境資源，邁向更和平美好的願景。台灣「行政院國家永續發展委員會」為與全球永續主流接軌，並兼顧在地化的發展需求，於 2019 年 7 月提出「台灣永續發展目標」，與 UN SDGs 共生共榮，相輔相成，共計有 18 項核心目標。至此，大學在國家社會的角色上不再只是單純的教育場域，更是實踐大學社會責任重要的推手，大學社會責任 (University Social Responsibility, USR) 列為大學發展重點已是全球趨勢，鼓勵大專院校關心地方創生、社會創新與人才培育，並期待產官學研能有更多深度的合作交流，本校為醫學大學，在校務發展任務上與民眾之衛生健康福祉密切相關，更是責無旁貸將社會責任融入校務治理架構與校務發展中，進而發展相關課程，鼓勵大學師生跨領域社會參與，帶動社會創新，以實踐大學社會責任，接軌全球永續發展進程，也兼顧台灣永續發展目標，真正認知到永續是在地發展的未來，必須結合環境、社會、經濟等面向，營造出可讓後世子孫可持續繁衍生活的富饒環境。

塑造中山醫學大學優質形象



學校宗旨

培養具有人文關懷與專業素養的優秀醫學人才，創新精進醫學領域，提升醫療品質，促進人類健康福祉。

學校願景

成為具影響力的國際頂尖醫學大學。

學校定位

以誠愛精勤為本、發展多元創新教學與精準健康研究為特色的醫學大學。

辦學特色

重視人文關懷精神，緊扣社會變遷與醫療需求。

教育目標

培養具備醫學人文、公民及專業三大核心素養與服務胸懷的學生。

- 醫學人文素養：人文關懷能力、倫理涵養與道德思辨能力、創意與審美能力。
- 公民素養：邏輯與計算推理能力、口語與寫作溝通能力、資訊科技運用能力。
- 專業素養：各學系(所)訂定的專業課程與專業能力。

校務發展目標

教學

優化教學環境與設備、創新教學與專業成長、融合雙語與數位科技、彰顯學習動機與成效。

研究

強化知識與實作結合、提高誘因培養研究生、聚焦精準大健康主題、激發師生創新研發力。

國際化

創建國際學習網路圖、推動跨國全英文教學、鼓勵師生多元化交流、強化永續發展新關係。

產學合作及推廣教育

精進產學研交流平台、強化與校友企業鏈結、打造開放學習大學城、主動將教育送入社區。

學生輔導及就業情形

強化學生需求蒐集力、建立專業化統合輔導、提升學生職場適應力、促進創新創業實踐力。

建構永續校園生活

優化校園學習環境、精進資訊基礎建設、營造雙語智慧校園、充實學術圖書資源。

校務發展主軸

主軸1

發展多元創新教學，提升教學品質，促進學生有效學習

主軸2

躍昇研究創新，深耕產官學研合作，提升國際學術地位

主軸3

培育宏觀視野的國際人才

主軸4

建構公共多元的終身教育，培育優質公民

主軸5

營造前瞻友善的安心校園

主軸6

落實大學社會責任與提升高教公共性

主軸7

提升創新醫療，永續中山醫體系

▲ 圖 2-8 校務發展架構圖

2-4 永續發展推動架構

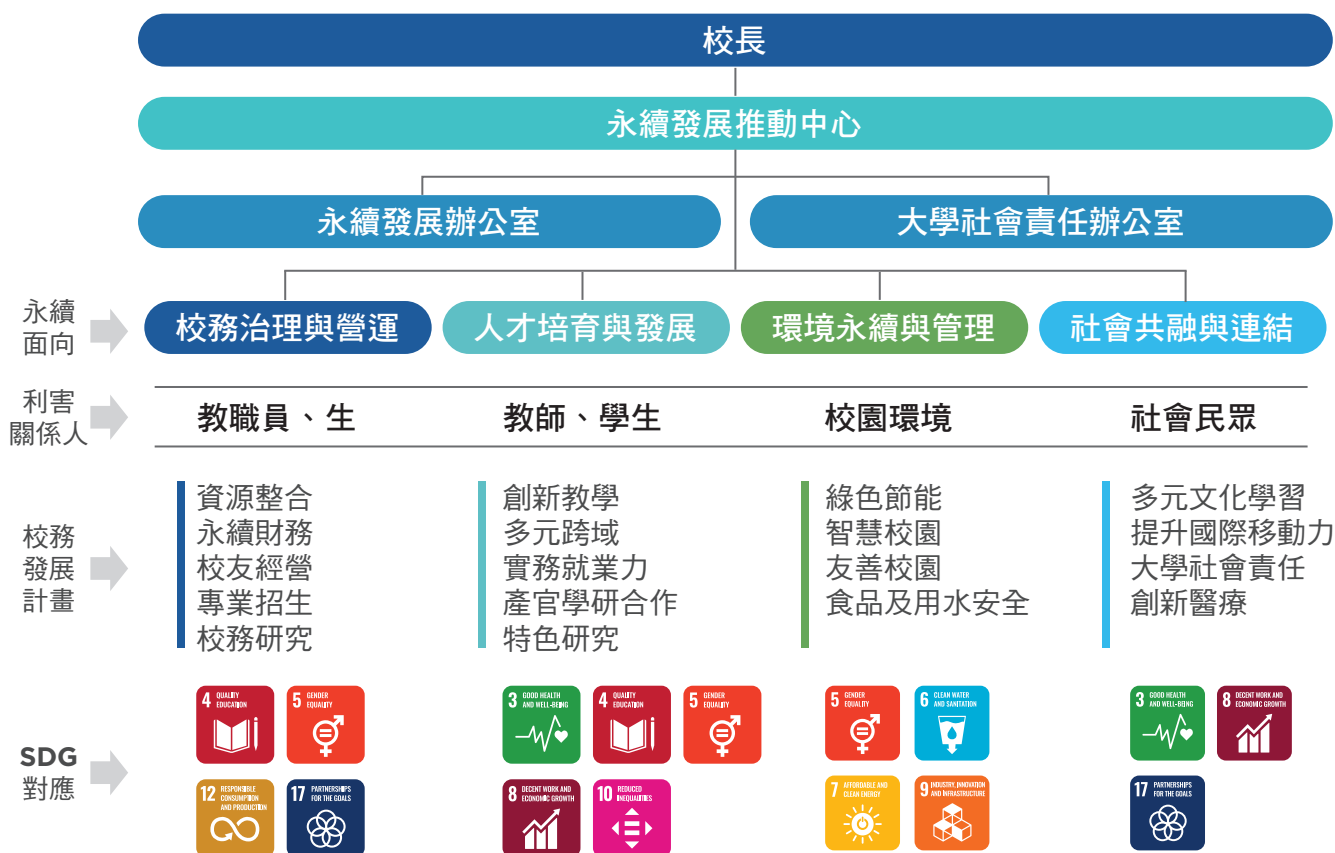
因應氣候變遷，全球推動世界公民教育、氣候變遷教育、永續發展教育，本校藉由校園永續行動策略推動，與聯合國 17 項 SDGs 永續發展目標，達成密切的連結，接軌國際願景。

大學正在改變世界，為實現永續變革「夥伴之間合作關係至為關鍵」。本校透過 ESG 三大永續構面「大學治理」、「社會參與」、「環境永續」，以跨域整合，攜手建立教學與研究、人與社會、行政與治理、環境與氣候之整合性服務，與利害關係人共同打造淨零碳校園。

本校成立「永續發展推動中心」，於人才培育、友善校園與發揮社會影響力等各面向落實永續發展精神以回應利害關係人之需求，發展重大影響力事項，成為永續發展教育的領導者與實踐者。並配合中長程校務發展研議出校園永續發展各項政策，並訂出「校務治理與營運」、「人才培育與發展」、「環境永續與管理」、「社會共融與連結」4 大永續發展方向，及其所對應之校方回應作為 SDGs 目標，本校永續推動架構如圖 2-9。期使將全校性 SDGs 活動推行並創造永續作為，為世界做出實質貢獻，俾使校園的發展符合全球人類的共同期待，促使本校邁向永續大學的目標，善盡本校之社會責任。



中山醫學大學永續發展推動架構



▲ 圖 2-9 本校永續發展推動架構圖

第 3 章 社會參與

3-1 社會責任實踐與校務發展規劃

本校為培育醫學人才的搖籃，『以務實為本』培訓專業人才，以社區健康營造為理念，掌握社會脈動，培育優質醫療人才以回應社會需求，為社會參與願景與核心價值。於民國 101 年起，本校結合附設醫院投入梨山守護偏鄉醫療，開啟中山學子們善盡醫療專業之社會責任之門；石岡場域的大學社會責任計畫，則為偏鄉地區注入量能展現在地關懷；彰化社頭農村地區推動社區老人友善照顧理念，輔導關懷據點成立與運作，在在都展現本校以人本精神展現醫療專業深耕社區，培養學生以醫學專業視野展現社區關懷特質，連結聯合國永續發展指標 SDGs，以『跨域團隊』傳遞健康促進、預防保健及環境保護的觀念，已持續深耕社區，善盡本校大學社會責任。依據本校歷年執行重點及定位，及社會發展趨勢，本校於 112-116 中長程計畫中明訂『善盡醫學大學社會責任』的重要發展任務，秉持『務實』、『永續』、『跨域』三大要素，以 SDG3 促進健康福祉為目標、提供學生及社區民眾之 SDG4 優質教育、SDG10 減少城鄉醫療不平等、SDG11 促進城鄉發展及建立社區、SDG17 企業間之夥伴關係，推動師生社會創新為目標。本校依循此三大要素於目前有兩項 USR 萌芽計畫包括一件延續計畫「跨域培力，共創樂活」、一件 USR Hub 育成種子計畫持續執行中，透過跨域整合，以人才培育為目的，進而優化教育深耕社區以達永續。社會參與 (Social) 四大目標之策略架構，所對應 SDGs 目標之整體架構如圖 3-1，本校整體校務推動 USR 之發展藍圖如圖 3-2。



▲ 圖 3-1 本校社會參與規劃



▲ 圖 3-2 本校整體校務推動 USR 之發展藍圖

3-2 社會參與規劃與推動

一、社會參與規劃

本校 107-111 校務發展主軸六落實社會責任與校園永續經營，於醫學專業教育中加入實踐元素。學校制度面成立大學社會責任辦公室，以跨專業的方式與在地達共識的情況下推動善盡社會責任（圖 3-3）。各系所將 SDGs 融入課程教學與研究主題中，涵蓋專業知識傳授、產學合作計畫以及社會服務學習為內涵的教研安排。檢視實踐社會責任問題有：

1. 社區健康議題需求，包含：石岡區老人在吞嚥、營養、肌少症等健康問題，彰化社頭鄉長照資源與關懷據點的需求。
2. 老人化社會的骨質疏鬆對不健康餘命的影響；社會 3C 產品高度依賴，國小兒童視力不良率高居全國第二（六都第一），視覺保健為重要議題。
3. 輔具與生醫器材產業發展升級需要技術層面與產品開發創意支持。
4. 因應 108 課綱，實踐教育部「照顧弱勢、區域平衡」理念，落實「多重資料參採、重視學習歷程」評量方式適性選才。

本校長期關注永續發展議題，深切瞭解教育是實現永續發展的基石，透過優質教育方能為個人、場域與國家帶來健康福祉。在運作 (USR) 善盡社會責任計畫過程之中，以「宜居石岡，永續健康」首次獲得 2021 亞太暨台灣永續行動銀獎，隔年，「整合照顧促進偏鄉福祉」及「樂活共好互助共生」再獲 2022 亞太暨台灣永續行動銀獎及銅獎，執行永續成果亮眼深獲肯定。於推動大學社會責任實踐基地 (USR HUB) 執行以：「年長者的口腔健康促進」、「『金星』偏鄉幼兒關懷計畫」、「中山醫食育急先鋒 - 以中部校園社區為主場域」、「結盟在地醫院，深耕社區醫學」、「青銀共融，攜手共創不老共生社區」、「Eye 台中：深耕學童視力保健」等計畫，以活用知識的醫療專業，協助解決社會的問題，執行成效斐然。



▲ 圖 3-3 本校善盡社會責任架構圖

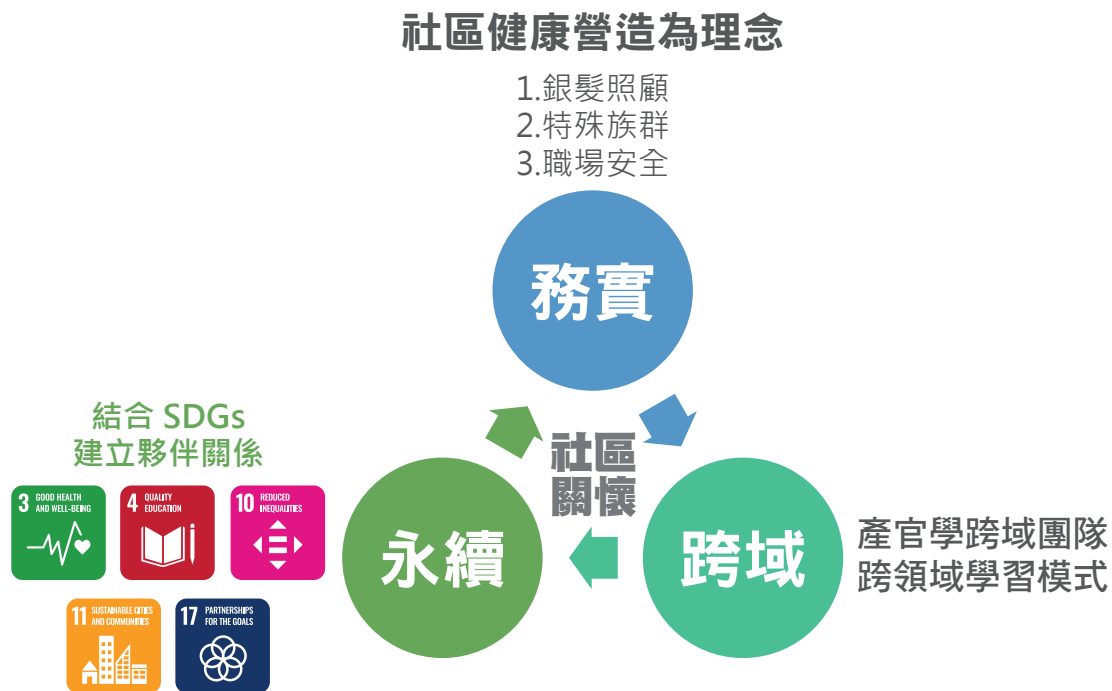
為使本校『大學社會責任』永續發展，舉辦校內社會責任計畫徵選，徵選具有潛力的社會責任計畫基地 (USR HUB) 納入校務發展重點工作，並輔導未來將申請大學社會計畫萌芽計畫，針對本校已長期執行的計畫，持續進行革新、再深化，使施行策略符合目前之社會環境與服務族群。期將所提供的輔導服務隨世代需求創新應變，培養學生對於自身身心健康議題之探索技能，使大學社會責任理念得以永續發展。未來，更將持續鏈結本校醫學背景各項專業，以持續推動大學社會責任創新，強化區域產學 (CSR) 鏈結，協助在地城鄉發展與升級精進為目標。本校將更積極整合師生課程所學醫學專業，對內結合附設醫學中心之卓越醫療服務量能，向外結合生醫相關產業資源整合，共同合作努力經營偏遠地區及在地老年化場域保健醫療服務，以實際解決在地場域面臨多元老年化問題，達成學用合一教育，讓學生具備為社會解決問題能力，並養成主動關懷群眾情操，以「高齡化社區」、「偏鄉醫療資源落差」、「社區能見度不足」、「地方與產業發展」及「解決醫療品質全面提升」等五項主要議題，作為持續精進推動師生社會創新，未來規劃將以「整合」、「執行」、「檢核」三階段社會責任持續精進，以善盡本校醫學大學之社會責任。

階段一、整合：統整本校社會責任方案

112 年透過整合，集合跨領域專業，擬定共同目標深耕在地發揮本校醫療專業特質，依據社會需求，盤點本校社會責任方案，確立三大主軸 (圖 3-4)，包括：銀髮照顧、特殊族群健康及職業安全。

- (1) **銀髮照顧**：依據聯合國分析，全球正面臨人口老化問題，因應老化問題，必須以跨域、整合且系統性的規劃進行人才培訓。
- (2) **特殊族群健康**：『早期發現、早期治療』是疾病預防與健康促進重要的措施，培訓醫療專業人才不僅需有精良的醫學知識及技能外，更需有專業敏感度與判斷力，早日發現潛在個案以獲得完善照護及療育。

- (3) **職業安全**：本校具有專業多元化職安師資，且多年來協助職安署與各勞檢處之輔導計畫，整合專業人力成立專業輔導團隊，協助中部地區企業推動職場安全健康，以善盡大學社會責任。



▲ 圖 3-4 本校推動善盡社會責任三大主軸目標架構圖

階段二、執行：支持既有的方案，培植具有潛力的 USR 方案

為了充分支持社會責任校務推動，將以社會責任辦公室為核心，依據本校定位及特色，建置統合、輔導、追蹤機制，修訂教師社會參與獎勵辦法及學生修課規劃，落實社會實踐。對外，連結與開發外部場域或企業維持社區夥伴關係，以拓展本校師生發展空間。

階段三、檢核：緊扣社會脈動，修正方向

編寫及發表社會責任報告書以檢視本校大學社會責任實施成果及貢獻，並接軌聯合國 SDGs 永續發展指標與國際接軌，持續執行大學社會責任實踐計畫書。

前項整體規劃納入校務發展重點工作，落實於校務行政與教研發展之實際進度及未來期程，以在地深耕經驗連結外部資源，進而走向國際。

- (1) **設置大學社會責任推動辦公室專責單位**：本校為落實校務發展之善盡社會責任主軸，成為引領地方永續發展的重要角色，109 學年度於學校組織章程增設大學社會責任推動辦公室一級行政單位由副校長擔任負責人；111 學年度校務會議通過成立永續發展推動中心統籌大學社會責任業務與學校永續發展業務，將在地關懷、健康促進、永續環境與食品安全等議題，融入至校務發展的架構內，以此接軌聯合國推動永續發展目標，並定期召開相關會議以持續進行滾動式檢討，以優化並推動本校大學社會責任與永續發展。

- (2) **參與大學社會責任績優教師獎勵**：為深化師生認同大學社會實踐價值，進而積極投入推動工作，本校已針對教師評鑑、多元升等訂定參與大學社會責任教師獎勵辦法，30 位教師獲評鑑加分，其中因 2 位教師因評鑑加分通過教授升等，1 位教師通過教學實踐升等副教授。未來將建立執行 USR 計畫績優教師給予免教師評鑑、彈性薪資及表揚獎勵等配套措施並將配合執行教育部 USR 計畫視為教師產學合作表現，依成員貢獻程度提列產學績效，以鼓勵更多教師投入 USR 計畫。
- (3) **提供行政與經費支援**：前期計畫本校校長室負責與場域溝通並建置幸福學堂；教務方面，積極配合各項在地連結與院通識課程及微學分課程之開設；在總務方面，協助提供 USR 推動辦公室專屬辦公室及校內活動場地及停車場優惠以利計畫運作順暢；教師專業成長中心鼓勵並補助教師社群成立與運作，如成立醫學敘事跨域教師協力社群，目標帶領涉略醫學人文教師認識敘事醫學，強化同理利他的素養價值培養。另外，藉由參與此社群課程及工作坊的互動與交集，讓本期計畫團隊加入不同領域師資，師資多元化更有助於提升課程及活動設計的深度與廣度。學務處也將 USR 活動納入醫能力百分百，鼓勵學生社團投入 USR 相關校內外活動；圖資處協助建置 USR 網站及維護；在治理方面，USR 推動辦公室透過不定期會議與活動參與，了解與蒐集計畫團隊推動困境與建議；於經費挹注上，學校自籌款提升至 20%，學校附設醫院盈餘回流補助每年 100 萬元。
- (4) **建置大學社會責任成效評估與影響力溝通機制**：針對不同利害相關人規劃不同溝通與參與經驗資料蒐集工具，以協助本校各項方案可發揮最大影響力。評量工具包括 UCAN 及 USR 服務學習量表（學生）、社區評估（場域）、CFD 教學評量（教師）。前期【宜居石岡，永續健康】計畫榮獲「2021 TCSA 台灣永續行動獎」銀獎，學校積極鼓勵團隊老師透過大學社會責任計畫的執行，將相關成果及數據發表相關研究或申請相關計畫，得以讓社會責任的影響力延伸至更多領域，目前團隊老師申請通過教育部教學實踐研究計畫 5 件、議題導向跨領域敘事力培育計畫 1 件、苗圃計畫 1 件、校內專案計畫 2 件及發表 1 篇針對學生參與 USR 學習成效評估研究的國際期刊 (C-H, Hung. The Literacy-Based Scale for Measuring Reflections on a University Social Responsibility Curriculum: Development and Validation Int. J. Environ. Res. Public Health 2022, 19, 4545) 等。學生自主性以跨學院組成「醫 Y E Y」團隊報名參加教育部青年發展署 110 年 Young 飛全球行動計畫，參賽內容針對 SDGs 目標 3「確保健康及促進各年齡層的福祉」作為團隊之主軸並榮獲績優團隊 -Young 飛行動無國界獎。教師與學生成果在校內以靜態及動態方式分享給全校師生並透過新聞及社群媒體傳遞訊息以提高本校 USR 計畫團隊影響力。
- (5) **深化師生認同社會責任實踐價值**：本校將大學社會責任實踐價值議題融入教師授課內容之中及大一「大學之道」課程，以提升學校教職員及學生認同社會責任與永續發展目標，並啟動了校園【永續鷹雄聯盟】，對應校園各項 SDGs 永續發展指標由校內師生作為代表，進而促成校園對話。

二、社會參與推動

本校 111 年 12 月通過成立永續發展推動中心專責機構協調整合推動，由校長親自擔任負責人有效整合跨行政與學術單位的工作團隊，強化行動力與執行力，以示中山醫大推動永續發展的決心。透過永續發展委員會、大學社會責任辦公室，專責規劃與推動永續發展事務。(1) 永續發展委員會業務包含：A. 校務治理與營運：資源整合、永續財務、校友經營、專業招生、校務研究，與 SDG4、5、12、17 鏈結；B. 人才培育與發展：創新教學、多元跨域、實務就業力、產官學研合作、特色研究等，與 SDG3、4、5、8、10 鏈結。(2) 大學社會責任辦公室業務包含：A. 環境永續與管理：綠色節能、智慧校園、友善校園、食品及用水安全，與 SDG5、6、7、9 鏈結；B. 社會共融與連結：多元文化學習、提升國際移動力、大學社會責任、創新醫療，與 SDG3、8、17 鏈結。

(1) 透過校務發展與師生社會參與的過程，讓課程、教學、行政與體制能有相對應的調整策略與方法，善盡大學的社會責任。並藉由 USR 推動辦公室與高教深耕計畫在善盡社會責任面向以及 USR HUB 鏈結並導入校務研究，以及學校行政面配合，相互聯繫與協調學校整體橫向與縱向整合相關事宜。另外，結合本校附設醫院，連結在地，培植創新團隊，協助在地產業發展。

(2) 縱向整合的部分：以 USR 推動辦公室為首，確立核心宗旨，加上本校附設醫院資源，以不同專長，同等專業的經驗與態度，設計執行策略，結合智慧醫療以及跨領域課程，因應在地醫療需求，實踐教育服務、社區醫療照護及在地關懷的精神。課程依照在地居民的醫療、照護和關懷需求，結合 SDGs 永續發展目標以及跨領域的內容，整合多面向、跨專業的能量來執行計畫、設計課程及場域實踐，引導學生可以依照不同的專業角色，發揮創意巧思，應用多元性的呈現方式，例如營隊、評估檢測、講座劇場、遊戲設計等，透過專業課程的啟發，並親自走入在地，以社區的角度設計出適合在地環境、切合居民需求的健康促進活動。

(3) 橫向整合的部分：結合學務處身心健康中心及高教深耕社會責任面向計畫以及 Hub 培育基地，籌辦健康促進活動、開設主題工作坊，針對相關主題進行研討，除積極透過研習及相關活動，與他校社會責任面相建立交流，擦出不同火花，增加新的視野。校外場域方面，目前本校申請之 USR 計畫將場域定於台中市石岡區，且於石岡建置【幸福學堂】，使社區服務與衛教宣傳更具效益。110 年度開始逐步將場域實踐的課程與活動歸納出石岡社區的經營模組，從萬安社區出發，複製到和盛社區，循序漸進將完整的模組帶回學校周邊南區的社區，擴張影響力，提升校園執行社會責任的實踐力，讓地方願意以共伴的模式前進。

(4) 未來預計訂定之具體量化成果包括：與在地 NGO 合作國際社會照顧力活動場次，共同建立志工團，國際非政府組織或合作學校合作案件與參與人次，國際合作論文發表件數，並建立以 SDGs 為議題的 COIL 師生國際交流，建立學校國際化工作動能。

3-3 社會實踐：第三期 (112-113) 大學社會責任實踐計畫階段成果

一、大學社會責任納入校務發展計畫 (USR Hub)

計畫 1：社區健康營造 跨域高齡照顧

SDGs 對應：

SDG3

良好健康與福祉

整合照顧資源網絡，促進偏鄉居民福祉。



SDG4

優質教育

確保包容公平的優質教育。



SDG10

減少不平等

積極參與投入社會創新與社會 USR 發展。



一、現況：

台灣至 2025 年即將成為超高齡社會，政府推動社區整體照顧 ABC 模式以因應人口老化問題，除了積極布建長照機構外，更擴及社區健康長輩照顧，鼓勵地方基層設立關懷據點、巷弄長照站，以實現在地老化。本校位處中部以醫學之專業及擁有醫學中心資源，肩負協助在地或鄰近村鎮或鄰里健康促進之責，更於 112 年因應高齡議題將銀髮照顧設立為本校中長程發展重點。

彰化縣為台中市之鄰近縣市，本校與彰化有濃厚的感情，社頭鄉為一農村社區，透過中投公路與本校約 50 分鐘車程，鄉村地區因人口外移，社區人口老化，彰化縣社頭鄉，扶老比 23.22%，有鑑於鄉村地區資源不足，本校自 105 年成立長期照護碩士在職專班後即由護理系率先進入社區，以仁和村作為本校深耕據點，『樂活共好 互助共生』為主軸，協助社區成立關懷據點，協助成立志工隊，傳遞互助共好理念，推動社區高齡關懷，執行成果於民國 111 年獲得獲得台灣永續行動獎銅獎。112~113 年度則以『社區健康營造 跨域高齡照護』為執行計畫，以社區健康營造議題協助社區健康自主及自覺，以達社區永續。

二、理念、目標、特色：

理念：

教育部於 107 年開始推動大學社會責任計畫，聚焦在地連結、人才培育，鼓勵發揮專業知識及創意，改善學用落差。

目標：

本校榮獲教育部大學社會責任第三期計畫校務 USR 補助，將大學社會責任理念融入校務治理，並組織跨系之大學社會責任團隊，同時連結課程、社群，以鼓勵教師及學生實踐大學社會責任為目標。

特色：

本方案計有護理系、語聽系、心理系、健產系、醫影系、物治系共同執行，以社頭為實踐據點，社區健康營造為主軸，並透過社區健檢收集社區健康資料，協助社區發現健康議題，務求社區健康自覺並培訓在地志工團隊以求社區永續發展。

三、執行方式：

本方案依據 111 年社區健檢資料及與社區利害關係人進行對談後規劃執行策略，資料分析結果如下：

【健檢資料】

1. 參與健檢人數 85 人中，小腿圍組 <33 以下共 45.9%（肌少高危險）（表 1）
2. 據點長輩認知能力檢點發現長輩的認知能力有退化（表 2）
3. 使用 EAT-10 篩檢量表進行吞嚥篩檢，共有 84 名民眾參與，通過人數 78 人，未通過人 6 人，通過率為 93%。
4. 85 位社區長輩進行聽力篩檢結果，88% 的長輩不知自己有聽損，甚至 90% 長輩認為自己的聽損是因為正常年老退化，不需要處理，對於配戴助聽器的意願僅 5%。

表1 社區小腿圍 n=85

次數分配表			百分比
有效	33以下	39	45.9
	34以上	40	47.1
	總計	79	92.9
遺漏	系統	6	7.1
總計		85	100.0

表2 111年據點長輩認知能力

MMSE (33分版)				CASI				CDR	
分數	人數	界斷分數 26/27	人數	分數	人數	界斷分數 79/80	人數	標準	人數
27-33	10	1 正常	9	>82	8	1 正常	9	0	7
21-26	1	2 小於界斷分數	3	78~81	2	2 小於界斷分數	5	0.5	6
10-20	1	N/A	2	<77	4			1	1
N/A	2								

【利害關係人座談】

1. 據點因為人手不足，造成活動前長輩等待量血壓及報到順序時間過長，常有長輩因為等待不耐煩離開。
2. 因應鄉村社區長輩日間獨居比率多，縣政府推動銀髮長輩 3C 課程以增進長輩之間的連結。
3. 縣府雖然安排延緩失能肌力活動，但 2/3 長輩表示肌力運動太累，而且活動複雜，在家無法練習。

依據以上資料，本方案設計執行策略如下：

(1) 『老有所為 點亮歲月星光』

以賦能長者為主軸，賦能長輩即指在與長輩互動中提供支持、鼓勵和資源，以幫助他們保持自主性、自尊心和參與感。

① 建立據點長輩自助流程

透過長期照護碩士在職專班學生，以專案協助社區關懷據點進行流程再造，並規劃報到流程及透過長輩能力，以長輩『自助』取代『被照顧』，除了強調長輩自主能力外，也節省據點人力不足問題。由原來報到等待時間 50 分鐘縮短為 30 分鐘，同時，因為長輩自助，參與感增加，長輩參與意願提升。



由長輩輪流擔任報到及量血壓工作

② 舉辦 12 週社區長輩 3C 課程

為了增進長輩心理健康，由本校老師帶領學生前往指導社區長輩手機運用，包括手機照相、line 使用及手機卡片製作，教導長輩們運用，參加長輩人數 23 人，全勤者 20 人，參與長輩年紀介於 65~88 歲，平均 69 歲，師資滿意度達 10 分，教學內容滿意度達 9 分。98% 希望能夠再開第二次課程。

③ 舉辦肌力訓練工作坊並結合台灣民謠設計訓練動作

延緩失能是推動長輩『成功老化』非常重要的措施，本年度安排『青銀共照培力工作坊 -- 肌力訓練』共有 32 位學生接受培訓，但因長輩對於延緩失能肌力活動接受度不高，經長期照護碩士在職專班學生結合台灣樂曲『望春風』、『愛拚才會贏』、『白牡丹』，透過口訣結合台灣民謠，以帶動唱方式結合肢體運動，長輩透過熟悉的樂曲，簡易的動作不僅可在據點練習，也可在家中隨著樂曲練習，不僅提升學習動機，對於認知也有正向刺激作用。

透過帶動唱指導提升長輩運動動機，並與社區發展協會合作提升長輩表演平台參與社區活動表演，提升長輩成就感。

(2)『銀髮族腦健康處方籤』：

因應社區長輩認知退化的問題，心理系教師透過臨床心理學課程指導學生失智篩檢，並安排四次的社區實踐課程，帶領學生深入社區，進行社區長輩再次追蹤並針對新進據點的長輩篩檢。同時提供學生學習老人溝通、認知評估、評估結果向長輩說明等技巧。實作課程共分四次進行：(1) 長輩相見歡，長輩與學生認識透過語言進行溝通建立關係，並進行失智症衛教 (2) 認知評估，學生實際幫長輩施測，學生將課程所學的認知評估技能實際運用，返校後進行討論 (3) 運用溝通技巧向長輩說明施測的結果，為擔心長輩誤解檢測結果，學生重複再說明，務求長輩充分理解自己的狀況，(4) 結束期：學生創新研發延緩失智的遊戲並指導長輩居家認知訓練。透過課程與活動的體驗深化學習專業，同時澄清了許多對長輩的誤解，最後提供人手一本學生設計的『失智症防治有聲月曆』錄製台語失智衛教，長輩可以透過 QR code 讓長輩學習傾聽衛教內容。



長輩認真學習手機課程



學生帶領長輩帶動唱達到肢體運動的目的



學生與長輩會談進行認知評鑑



志工指導社區長輩使用有聲月曆

(3)『聽清楚 防失智』：

聽力和失智之間存在一定的關係，雖然研究仍在進行中，但已有一些證據顯示聽力損失可能與失智症的風險增加有關，主要因為聽損造成社交孤立導致腦部活動減少、聽力下降可能使認知過程變得更加負擔及長期的聽力損失可能與大腦結構的變化相關，特別是影響與聽覺處理相關的區域。所以中老年人的聽力損失與認知衰退的速度有關聯。聽力下降可能加速認知功能的衰退，提高患失智症的風險。因應 111 年針對社區長輩聽力篩檢結果 88% 的長輩不知自己有聽損及僅 5% 配戴助聽器的意願，本策略特別與『聽貝爾股份有限公司』合作，由企業贊助助聽器，透過聽力篩檢檢測以平均聽力閾值超過 40 dB HL 者列為高度助聽器需求對象，協助提供助聽器選配需求諮商，共計服務有 35 位，協助高齡長者體驗助聽器，並協助追蹤調整，共計服務 8 人，後續使用狀況仍在追蹤中。



聽力車篩檢—早日發現聽損長輩防失智

四、成效

【以學生學習成效】

1. 總計 112 年度參與學生計有 200 位同學修習相關課程，對於長照人才培力具有實質效益

系所	課程	學生參與人數	老師人數
護理系	老人護理學	25 人	5 人
	老人體驗課程	30 人	
	進階長照實習 (二)	3 人	
心理系	心理學實務、臨床心理	10 人	3 人
	臨床神經心理衡鑑、高等復健心理學。	25 人	
語聽系—聽力組	助聽器選與諮商技巧培力課程	52 人	2 人 (業師 1 人)
語聽系—語言治療組	吞嚥障礙學	23 人	1 人
物理治療學系	青銀共照培力工作坊	32 人	3 人 (業師 1 人)
		200 人	13 人

2. 優化教學：

(1) 修正課程實務內容

透過學生與社區民眾接觸衛教後發現傳統教學欠缺的部分透過工作坊補強，並修正未來課程內容。如：因應社區健檢發現 45.9% 屬於肌少症高危險群，安排『青銀共照培力工作坊』人才培訓，並作為下一年度的衛教計畫推動。語聽系篩檢高齡聽損個案，35 位接受諮商，協助 8 位長輩體驗助聽器佩戴，卻僅 3 位接受助聽器佩戴，使用後續雖在追蹤中，但學生反應實際課程需要教授的技巧不僅為專業配戴還包括溝通能力，故開設『助聽器選與諮商技巧培力課程』並邀請企業講師協助授課，以使學生所學可以與實務接近。

(2) 開設跨域課程

社區的議題是多面向，但因為學校課程過度重視專業，導致學生視野窄化，所以經過此計畫後，計畫團隊決定於研究所增開一門跨域課程『社區健康營造』，有助於拓展研究生的社區整體視野，另外因應理想與現實之落差，例如：衛福部推動的延緩失能—肌力運動，社區長輩接受度低的考量下，舉辦青銀共照志工培訓工作坊，培訓學生以長輩需求之肌力訓練帶領技巧，同時於大學部增設一門『智慧與創新』，帶領學生深入社區了解社區老人照顧限制並激發學生創新思維。

(3) 學生透過反思心得，建立對長輩的同理心與關懷。

(4) 連續三年舉辦『銀髮斜槓競賽—高齡人才再運用典範競賽』參加競賽作品逐年增加，尤其是學生的作品以自身的爺爺奶奶作為典範人物，可以看到學生已逐漸關心身邊長輩並學習以正向角度看待長者。

【社區影響】

社區的效益並不是以辦理幾場活動可衡量，以本校自 105 年即深耕社區至今與在地建立濃厚的夥伴關係，並協助提供支援連結其他社區發展協會、鄉公所、縣府、學校等組織，可見社區與本校的關係極為融洽。本計畫團隊最初以 110 年『互助共好』的理念帶動社區成長，再於 111 年以『創造不老共生圈』傳遞社區共生理念，112 年則以『社區健康營造 跨域高齡照護』計畫以強化長輩『賦能』、『自主』，帶給社區的影響是質化而非量性數字可呈現。

1. 社區夥伴關係緊密連結

社區推動有賴於志工的協助，所以凝聚志工的向心力及正確的互助觀念非常重要，計畫團隊每年皆會主辦一次志工培訓，藉以與志工建立夥伴關係，同時加強志工的醫療照護知識，厚植志工人力資源，突破志工運用困境，以發揮在地醫療守門員的角色。本校透過教學過程與社區建立共學情誼，秉持永續的精神滾動式發現社區問題進而修正計畫，依據社區健檢資料發現社區現存的問題並設計預防方案，以確實達到社區健康營造的目的。

2. 長輩自主性增加

透過本計畫據點流程再造，傳遞長輩自助的理念，透過社區發展協會合作，安排長輩以千歲團為團名參加社區活動表演『望春風』、『愛拚才會贏』帶動唱，自 112/1/1~112/12/31 共 4 場，包括 2 場社區活動，2 場鄉公所主辦活動，預計 113/2/21 至彰化溪州公園表演。長輩從最初的生澀演出逐漸熟練並自在，展現高齡活力。

112 年社區舉辦社區營造自主投票，結果以『仁和總舖師』獲得最高票，此活動是由社區長輩擔任總舖師每人準備一道菜，展現古早味，顯見本校推動的社區高齡『自助』的理念已深深影響社區民眾，讓社區長輩的潛能得以發揮。

透過手機課程，長輩學會使用手機軟體製作賀卡、早安圖，傳送問安，並透過社群軟體對獨居高齡長輩表達關懷。

3. 失智篩檢提高長輩參與據點活動

根據統計，112 年 1-12 月長輩據點活動出席率可達 90-98%，根據中華民國家庭照顧者關懷總會統計，每一位失智症患者平均每一天 13.6 小時照顧時間，家庭需要一位安排一位照顧者投入照顧，換言之，若長輩持續參與據點活動，延緩長輩失智退化，每個家庭就可以減少一個照顧人力，據點共 22 位長輩，就有 22 個家庭受益。

五、影響力

1. 在地永續

彰化縣社頭鄉共有 24 村，卻只有 9 個村成立關懷據點，仁和社區在本校輔導下成立關懷據點，本校深耕彰化社頭社區至今已 8 年，並以仁和村為據點執行大學社會責任計畫，因執行成果讓社區都看到，獲得社區民眾的支持，鄰近社區也紛紛加入本校計畫，計畫影響力正由一個村逐漸如漣漪般向外擴散。

2. 互助共生

透過社區實踐，整合在地意見，透過在地的學校的合作，建立共生關係以達互助共好。

3. 對社會問題的關注

因為 3C 產業的發展，現代年輕人對 3C 產品的依賴勝於對外在現實的關懷，再加上醫學大學的學習場域大多以醫院或機構為主，著重急重症照護，強調實證及依賴檢驗數據以執行『快、狠、準』的診斷及處置，對社區關懷的人文素養急待強化，藉由社會責任計畫打開學生對社區議題的關懷，有助於培養其醫療專業中對人的『關懷』及『同理』。

4. 長照人才培訓

人口老化急需投入長照人才培訓，透過本計畫帶領學生深入瞭解鄉村地區長照問題，透過課程的安排，讓學生理解台灣所面臨的長照問題，並透過課程引導，反思身邊所面臨的長照或老人照顧議題，引導學生投入思考改善方案，以啟發對長照議題的興趣。

【本方案亮點】

本計畫以專案教學法帶領學生深入社區老人照顧問題，並透過共學與社區建立夥伴關係，拉近學生與社區長輩距離後，設計解決方案，貼近長輩的經驗，去除老人偏見，計畫成果獲得企業認同及支持，計畫主持人並受邀參加 2023 年第四屆台北國際照顧博覽會 - 護理專業論壇 -- 共創共生社區照顧生活圈經驗分享及至他校分享本校大學社會責任經驗。



企業捐贈社區長輩助聽器



至他校分享本校執行經驗



2022 年台北國際照顧博覽會—護理論壇分享

計畫 2：牙醫到你家，健康送到家

SDGs 對應：

SDG4 優質教育

確保包容公平的優質教育。



一、現況：

牙醫到宅醫療為本校一大特色。本校附設醫院口腔醫學部自 2010 年 3 月開始實行到宅牙醫醫療，已有 14 年歷史，為全台灣第一個開始實施牙醫到宅醫療的醫院。自 2012 年起，連續 4 年獲得國家品質標章 (SNQ) 的肯定。自 2017 年起，於牙醫學系四年級開設全台八所牙醫學系中，唯一具有獨立學分的牙醫到宅醫療課程，連續五年整體課程滿意度皆超過 4.5，為具有高口碑課程。

二、理念、目標、特色：

理念：

為了讓牙醫到宅醫療理念能夠向下紮根，讓一至三年級能參與牙醫到宅醫療與社區長照機構的年長者口腔保健與提升口腔功能，鼓勵口腔衛生推廣服務隊參與更多元的口腔保健服務。

目標：

引導學生透過服務的過程自我學習，秉持回饋社會的熱誠用所學為弱勢族群守護口腔健康，有效預防口腔疾病。透過參與到宅醫療使學生體會弱勢及身障之苦與看牙之不便，促進視病猶親與主動關懷社會之心萌芽。

特色：

鼓勵本校已成立將近 40 年之口腔衛生推廣服務隊共同參與牙醫到宅醫療與社區長照機構口腔保健推廣服務，使到宅牙醫理念能夠向下紮根，期許年輕學子熱忱服務的心如同蒲公英的種子，隨風散飄至各地，吸引更多的資源共同投入維護弱勢族群口腔衛生健康。

三、執行方式：

1. 規劃相關課程。
2. 規劃至病人家中或社區長照據點進行口腔衛教服務。

四、成效

1. 牙醫到宅醫療為牙醫系四年級學生必修課程，目前為全台八所牙醫院校中，唯一具有單獨必修學分之課程。
2. 自 2017 年起，連續五年整體課程滿意度皆超過 4.5。
3. 於 2022 年建置育網 (ewant) 平台的牙醫到宅醫療線上課程。
4. 2023 年服務人次達 360 人次，為全台最多。

五、影響力

1. 2014 年牙醫到宅醫療榮獲財團法人醫院評鑑暨醫療品質策進會第一屆醫療心職人表揚。
2. 發表 5 篇牙醫到宅醫療相關 SCI 論文。
 - (1) Ma KSK, Chang HJ, Chen LW, Yu CH*. Domiciliary dental care for medically compromised patients in aging and super-aged societies: policy and education. Aging Dis 2023 June;14(3):589-591. (opinion; corresponding author)

- (2) Yu CH*, Chou MY. Implementation of domiciliary dentistry curriculum in dental education: 5-year experience. J Dent Sci 2022 Apr;17(2):1083-1084. (perspective; first and corresponding author)
- (3) Yu CH*. Dental students' perception on the entire online courses of domiciliary dentistry and dysphagia curricula during the COVID-19 pandemic. J Dent Sci 2022 Apr;17(2):1039-1040. (perspective; single author)
- (4) Yu CH*, Chang YC. The implication of COVID-19 pandemic on domiciliary dental care. J Dent Sci 2022 Jan;17(1):570-572. (correspondence, first author)
- (5) Yu CH, Wang YH, Lee YH, Chang YC. The implementation of domiciliary dental care from a university hospital: A retrospective review of the patients and performed treatments in central Taiwan from 2010 to 2020. J Dent Sci 2022 Jan;17(1):96-99. (original article, first author)

3. 2023 年獲邀與牙醫到宅醫療主題相關演講計 7 場。

日期	地點	主辦 / 邀請單位	演講題目 / 學術活動名稱
2023/11/26	高雄	高雄醫學大學附設中和紀念醫院	獎勵計畫執行情形分享、檢討與建議 - 中山醫 /112 年度特殊需求者牙科醫療服務示範中心獎勵計畫共識營 (演講; 1 小時)
2023/11/11	台中	中山醫學大學	Special Needs Dentistry in CSMU: past, current, and future/ 中山醫學大學 63 週年校慶牙醫學的人文素養系列演講 (演講; 1 小時)
2023/09/27	台中	中國醫藥大學	到宅牙醫醫療 (牙四; 1.5 小時)
2023/8/1	宜蘭	陽明大學附設醫院	到宅牙醫醫療服務原則與實務 / 衛生福利部特殊需求者牙科醫療服務牙醫師培訓課程 (演講; 4 小時)
2023/06/10	台北榮總	台北榮總高齡醫學中心	失智症患者的口腔照護 - 從醫院到社區 (Oral care for persons with dementia - from hospital to the community) / 國際失智照護研討會: 從醫院到社區 (演講; 40 分鐘)
2023/05/07	台北	台大醫院	到宅牙醫醫療原則與實務 / 台大醫院衛生福利部特殊需求者牙科醫療服務牙醫師培訓課程 (演講; 3 小時)
2023/03/25	高雄	高雄醫學大學	臺灣的居家跨域牙科醫療與咀嚼吞嚥障礙復能 (Interdisciplinary domiciliary dental care and oral Rehabilitation - from university to practice environment) /2023 咀嚼吞嚥困難跨領域照護國際研討會 (英文演講: 30 分鐘)

4. 計畫主持人擔任 4 個相關學會理事。

台灣特殊需求者口腔醫學會	副理事長	2021 / 12 ~ 迄今
台灣特殊需求者口腔照護學會	理事	2021 / 12 ~ 迄今
台灣長期照護口腔醫學會	理事	2021 / 12 ~ 迄今
中華民國老人口腔醫學會	理事	2023 / 09 ~ 迄今

5. 計畫主持人擔任 2 個社團法人相關諮議小組專家委員。

(1) 中華民國牙醫師公會全國聯合會牙醫總額身障小組委員

(2) 中華民國牙醫師公會全國聯合會牙醫總額超高齡社會口腔健康關懷小組諮詢委員

計畫 3：產官學攜手職安行，深耕在地職場安全與健康

SDGs 對應：

SDG3

良好健康與福祉

整合照顧資源網絡，促進偏鄉居民福祉。



SDG 08

就業經濟與成長

促進包容且永續的經濟成長，讓每個人都有一份好工作。



一、現況：

『降低職場意外事故，確保工作者安全與健康』不僅是國家與社會進步的象徵，更是永續發展的基礎。國內為確保職場工作者之安全與健康，訂定職業安全衛生相關法規，並於中央部會設立職安署負責推動促進職場安全健康，且於北、中、南設立職業安全衛生中心或於直轄市設立勞動檢查處，負責地方安全衛生勞動業務之檢查與輔導，顯示國家對職場作業安全與健康之重視。檢視中部地區中、彰、投三縣市之企業規模主要以中小企業為主，普遍缺乏推動職場安全與健康所需之人力及專業知識，且中小企業數量繁多，勞動檢查人力不足，致使職場安全與健康之推動未臻完善，相對於歐美先進國家之職場意外事故仍偏高，對作業者或家庭造成不幸案例頻傳，確實有待產、官、學共同攜手努力，確保職場作業者之安全與健康。

本校職安系創系至今近二十年，累積豐富研究資源與專業多元化師資，涵蓋機械、電氣、化學、噪音、人因工程、通風、火災爆炸、風險評估、作業環境控制等安全與健康領域專業，且多年來協助職安署與各勞檢處之輔導計畫，累積豐富實務經驗，結合系上教師多元專業與實務經驗，成立專業輔導團隊，協助中部地區企業推動職場安全健康，並媒合與協助企業申請政府現有之補助計畫，協助建構推動職場安全衛生所需之設備或經費，有效降低意外事故發生。本系以培育職業安全衛生專業人才為目標，結合課堂理論知識與大三業界實習課程之實務經驗，若能將實習學生安排於受輔導企業進行實習，協同校內輔導團隊老師、實習業界教師與勞動檢查單位進行企業職場安全與健康之推動，必可培養理論與實務兼具之專業人才。

政府機關為推動職場安全與健康，降低職場意外事故發生，提高民眾生活幸福感，各部會擬有各項補助計畫案，但中小企業受限於人力與資訊管道不足影響，難以取得政府機關相關補助或輔導資源，本系多位教師協助勞動部職安署、人力發展署等相關補助與輔導性計畫，熟知政府相關單位之補助資源與申請途徑，以本系上教師組成輔導團隊為主體，鏈結在地產業與政府相關資源，共同推動職場安全健康，除降低產業意外事故之發生，有效提高職場作業安全與健康外，更可創造大三學生實際參與職安衛輔導，學習職業安全衛生管理之實務經驗，共創產、官、學界三贏之永續發展。

二、理念、目標、特色：

理念：

確保職場作業者安全與健康為聯合國永續發展項目之一，亦為國家與社會進步象徵，運用本系教師於職場安全與健康管理之專業知識與豐富實務經驗，強化中部地方產業推動職場安全與健康所需之專業知識與實務經驗，並鏈結國家現有資源，使產官學界齊手打造中部地區職場安全與健康。此外，本輔導團隊本著職場安全與健康向下扎根改念，進入中部地區高中職，宣導職場安全與健康概念，於高中職生心中埋下安全與健康相關概念種子，提升職場作業者之安全意識。

目標：

以職安系教師組成之輔導團隊為中心，架橋連接產業界所需之知識與官方資源，三方攜手共同打造職場零災害，確保職場作業人員之安全與健康，進而提升產業之生產力，共創美好生活，達成永續經營目標。此外，輔導團隊向下扎根，前進中部地區之高中職，協助高中職學生建立安全衛生觀念，逐漸塑造安全與健康文化。

特色：

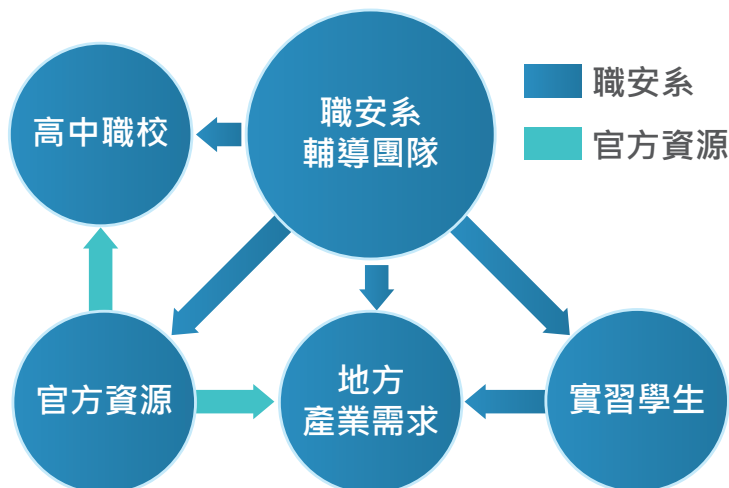
- (1) **輔導團隊具高度專業性：**職安系教師專業領域涵蓋職場安全與健康管理所需之多元專長，且該系教師累積多年職場安全與健康相關領域之豐富研究資源與完整實務經驗，進行中部地區中小型企業之職場安全與健康輔導，連結地方產業發展所需之專業，並落實大學社會責任，確保作業者之安全與健康，進而提高企業競爭力。
- (2) **連結產業需求與官方資源：**中小型企業普遍缺乏改善職場安全與健康所需之經費，藉由輔導團成員過去協助官方推動職場安全與健康相關補助案累積之資源，協助產業界申請官方補助計畫，連結地方產業需求與官方資源，共同提升職場安全與健康。
- (3) **向下扎根：**建構職場安全與健康包含人、機、料、法、環等各層面配合，特別是培養作業者之安全行為、習慣，進而建構優良職場安全與健康文化，因此本團隊成員進入中部地區高中職，進行安全衛生宣導，培養中學生未來進入職場所需之安全意識，並協助高中職校內環境之安全衛生管理工作，協助提升該校之安全衛生環境。

三、執行方式：主要參與者與相關性如圖一所示，執行方式如下所述：

1. 由職安系教師組成輔導團隊，成員包括機電安全、火災爆炸、化學品危害、製程安全、噪音與振動、人因工程、健康風險評估、作業環境控制等專長老師，並由台中市勞動檢查處或勞動部中區職業安全衛生中心針對中部地區產業特性、產業職場安全衛生需求等特性，提供協助輔導名單，經輔導團隊實際訪察公司，辨識存在危害因子後，列出可行之工程改措施或行政管理，經討論雙方可行方案，協助提出經費或相關設備向官方申請，協助該公司提升職場安全與健康。
2. 安排本系實習學生進入公司中，學習職場安全與健康之實務改善，並配合執行相關改善方

案之進行，除瞭解不同產業類別之危害辨識外，並實際參與風險評估與風險管控之實務學習機會。

3. 輔導團成員擇期進入中部地區高中職學校，進行安全與健康相關概念之宣導，讓青少年未進入職場前，建立職場安全與健康相關概念，提高職場安全意識，有助於提升國家職場安全文化。



▲ 圖一、產官學攜手職安行，深耕在地職場安全與健康行動方案之關係圖

四、成效

1. 安全衛生宣導會

本計畫執行大學社會責任計畫之目的為協助台中市在地廠商建立企業安全衛生管理，但計畫執行受年限與支持經費之限制，輔導團隊終有撤離時日，若能提升企業安全衛生人員之專業知能，協助企業建立安全衛生自主管理能力，方為執行大學社會責任計畫之目標。因此，於中山醫學大學校內開設兩場安全衛生宣導會，針對台中市在地廠商之安全衛生管理人員進行安全衛生管理知能之訓練，講師包括台中市勞檢處處長與中山醫學大學輔導團隊之教師，兼具理論與實務管理經驗的傳承，參加企業達 20 家，廠商安全衛生管理人員共 40 人參與受訓課程，課程中提供講義與實際案例解說，且受訓後核發回訓時數，企業安全衛生管理人員可依受訓證明滿足職業安全衛生法規回訓之抵免時數，兩場宣導會之滿意度達 92%。圖二所示中山醫學大學校長開訓勉勵後之合影與台中市勞檢處處長親臨為學員授課。



▲ 圖二、職業安全衛生管理知能宣導會開訓與上課狀況

2. 企業安全衛生診斷與輔導

職安系教師組成之輔導團隊涵蓋職業安全衛生管理各領域之專才，如機電安全、人因工程、噪音振動、化學品管理與通風設計等，輔導團隊與台中市政府勞檢處共同進入台中在地工廠，協助廠商進行製程危害源辨識、風險評估與工程改善或行政管理措施之建議，協助廠商降低或去除危害源之風險，進而確保職場安全與健康，提升職場作業之安全防護，另降低意外事故發生，有利於提升企業主之經營競爭力，共創產、官、學三贏目標。本年度計畫共輔導五家台中在地廠家，分別為中美嘉吉股份有限公司、今口香調理食品股份有限公司、宏全國際股份有限公司、金頌企業股份有限公司與長耕國際股份有限公司，受輔導公司包括飼料、飲品、食品、碳纖維運動器材與烤漆家工廠等，各家廠商存在之主要危害源與其產品類別、加工製程有所不同，主要危害包括電氣、機械、人因工程、通風、火災爆炸等專業領域，本輔導團隊教師專長滿足業界各項危害之防制，依各家廠家之製程特性，由專長相符之輔導團隊教師協同台中市政府勞檢處官員進行輔導，以輔導措施取代開罰，並提供各種危害源之改善建議，解決在地企業廠商長久無法克服問題，此一輔導計畫深受業主贊許與歡迎，且在地廠商對輔導團隊給予廠家改善技術建議，雇主均表示輔導團隊給予高度專業度支持，對公司營運與安全衛生管理給於極大幫助。圖三所示為輔導團隊與企業雇主、台中市勞檢處官員於現場訪視後之合影，另為企業使用印刷染料且未妥善密封之所需改善照片。



▲ 圖三、企業輔導團教師與企業主、勞檢處官員輔導後之合影，企業使用印刷染料未妥善密封之待改善照片

3. 高中（職）安全衛生宣導

安全衛生知能向下紮根，將安全與衛生概念深化至高中職生心中，不管對日常生活安全衛生與未來進入職場的準備，均有良善助益。另職業安全衛生學系與其他發展歷史悠久科系相較，算是新興學系，大部分高中職學生或老師無法清楚認知職業安全學系之學習內容、未來發展方向或是執行國家法令所需培育人才，故本輔導團隊教師進入台中市在地高中職校，進行安全衛生相關知識之宣導，除建立高中職生基本安全衛生習慣，亦可提升高中職生對職業安全衛生學系的了解，吸引更多高中職年輕學子投考職業安全衛生學系，培育更多安全衛生管理人才，有助於提升職場安全衛生管理水平，進一步促進職業安全衛生相關知識之發展。圖四所示為本輔導團隊教師至台中市沙鹿高工推廣安全衛生講座。



▲ 圖四、企業輔導團教師至台中市沙鹿高工進行安全衛生知能宣導

4. 成果發表會

112 年度執行大學善盡社會責任計畫要項包括台中市在地廠商職業安全衛生人員之教育訓練、在地企業安全衛生管理診斷與協助改善不足之處、職業安全衛生教育向下扎根等，已全數達成計畫之預定目標值。此外，位增進校內學生對安全衛生管理之實務知識，於校內舉辦一場成果發表會，將本計畫舉辦宣導會與廠商職安衛診對、改善之實務經驗與校內學生分享，提高學生於執職業安全衛生管理之實務經驗，不僅達成產、官、學三方成供合作並且提攜位來職業安全衛生管理人才，更豐富本計畫之執行成效。圖五所示為成果發表會照片。



▲ 圖五、舉辦成果發表會，分享企業職業安全衛生輔導之實務經驗

五、影響力

1. 達成大學社會責任計畫表定之安全衛生人員知能增長、輔導團實際進入企業進行輔導，至高中職校進行安全衛生之宣導，並於校內舉辦成果發表會，提升學生對安全衛生管理之實務知能。
2. 結合產業界、政府單位與學術單位之資源，共同提升台中市當地產業之安全衛生管理能力，減少職災發生，確保從業人員之安全。
3. 未來進一步可結合政府檢查單位對產業界之工業區成立輔導中心（平台），輔導團成員以技術輔導方式降低官方檢查處罰頻率，協助廠商落實職業安全衛生管理，促進職場從業人員之安全與健康，進一步提升產業之競爭力。

計畫 4：特殊族群健康：弱勢學齡兒童健康大搜查

SDGs 對應：

SDG3

良好健康與福祉

整合照顧資源網絡，促進偏鄉居民福祉。



SDG4

優質教育

確保包容公平的優質教育。



SDG10

減少不平等

積極參與投入社會創新與社會USR發展。



一、現況：

弱勢家庭對於子女的醫療照護常常因為主要照顧者工作忙碌而被疏忽，聽力損失與語言能力關聯性高且不容易被發現。特殊需求學生的視覺問題是一般正常學童的 12 倍，據此，處理特殊需求學生眼睛功能性的問題是提升其認知功能或防止認知功能退化最簡單也是最重要的方法。

二、理念、目標、特色：

理念：

特殊關懷、永續共照，降低弱勢障礙兒童的社會及家庭衝擊。

目標：

透過量表與篩檢特殊需求族群包括斜弱視、聽障。

特色：

師生參與篩檢活動可培養學生做中學，學校課程教導與實作訓練能落實到服務社會人群，學生藉此可以累積實務經驗並且真實觀察到聽語障兒童的表現，有助於未來臨床實習和工作接軌。

三、執行方式：

結合現有資源與課程，擴大增強對學生的實務能力訓練教育，透過舉辦專門培訓講座及測驗，提升學生專業技能與服務熱忱，希望能培育出全方位專業人才，執行策略如下：

1. 結合課程與舉辦篩檢實務技能培訓講座，邀集國內外專業講師分享篩檢相關經驗，並指導學生技巧重點。
2. 特殊學童篩檢。
3. 早期發現發展遲緩或異常兒童，進一步轉介至相關醫療院所進行進一步醫療診斷與語言治療相關復健介入。
4. 適當轉介至相關醫療單位。

四、成效

1. 培養學生做中學，結合現有的資源與課程，擴大增強對學生的實務能力訓練教育：活動遍布全台灣，視力篩檢服務社區或機關從東部花蓮南至高雄，持續增加偏鄉與社區篩檢據點。目前累計視光系參與學生人次達 121 人次，接受篩檢人次達 4529 名，弱視（特

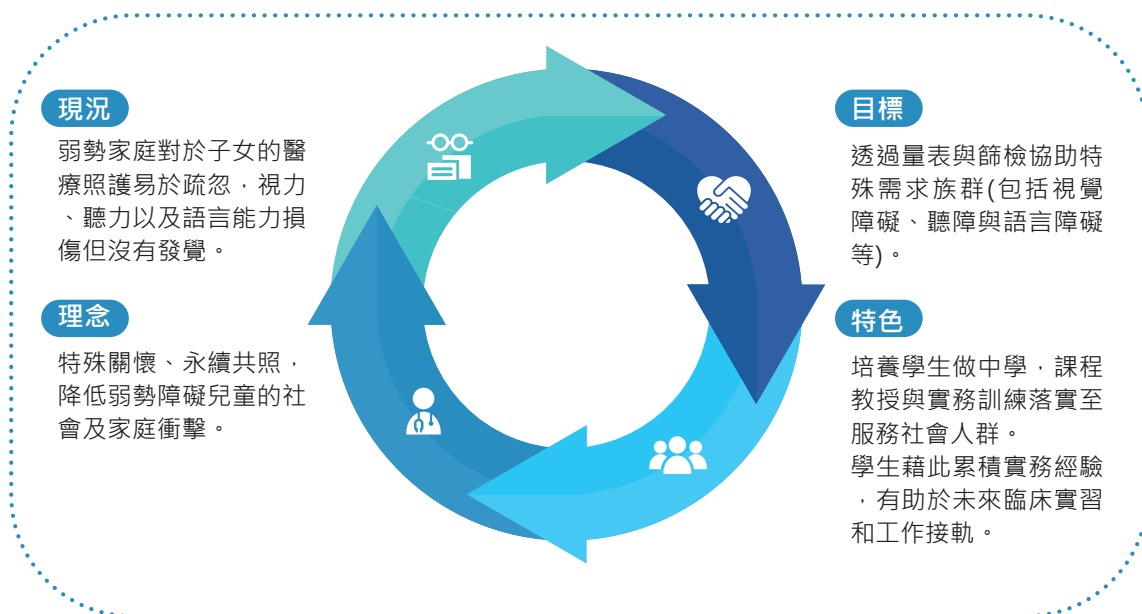
殊) 族群免費配鏡累計 332 副。聽語篩檢場次 106 場次。

2. 早期發現發展遲緩或異常兒童、積極協助轉介：

強化個案轉介眼科治療、追蹤視覺、聽力語言訓練，投入更多力量才能真正落實「永續視覺照護」的理念。每一次的社區服務都涵蓋著各式各樣問題，藉由篩檢與協助轉介，可以提升學生在臨床上的經驗廣度與解決問題的深度，並持續推動篩檢，善盡大學社會責任。

五、影響力

1. 透過社區健檢服務，促進弱勢家庭參與活動與健康意識。
2. 執行兒童篩檢服務，協助弱勢兒童健全發展與轉介。
3. 結合相關特殊學校場域提供視力、語聽篩檢健康促進。
4. 辦理特殊族群服務相關跨領域講座，結合其他相關醫療照護專業知識。
5. 培養學生專業技能，對於學生未來臨床工作上能夠更加熟悉，並透過篩檢活動，培養醫學人文關懷。



▲ 圖 特殊族群健康照護計畫執行架構

計畫 5：關懷社會，營養出擊

SDGs 對應：

SDG2 消除飢餓

確保糧食安全，消除飢餓，促進永續農業。



SDG3 良好健康與福祉

整合照顧資源網絡，促進偏鄉居民福祉。



SDG4 優質教育

確保有教無類、公平以及高品質的教育，及提倡終身學習。



SDG11 永續城鄉

建構具包容、安全、韌性及永續特質的城市與鄉村。



一、現況：

學生學習主要多以學校場域為主，校外參訪及專題演講為輔，學生於社會關懷與實務操作經驗較少。因此本計畫鼓勵學生走出校園，關懷社會，藉由實際了解社會所需，結合專業服務，善盡社會責任。亦可藉由參與關懷活動，檢視專業技能，回校後反思檢討，更能提升專業，學以致用。

二、理念、目標、特色：

理念：連結在地，推展教育

目標與特色：

因應食農教育法頒布，連結在地食農教育協會與團體，積極參與或共同舉辦食農教育推展活動，提早佈局食農教育場域中，營養系師生扮演的重要角色。並經由活動參與提升師生了解食農教育，除強化實習經驗，亦可回饋反思學校課程改革。

三、執行方式：

1. 「來吧！種菜中」-「麻芋」種植體驗營：

藉由與在地文化元素的共融及連結，並搭配 STEAM 教學活動設計深化學生對 USR 的認同及傳承使命以提升校園執行社會責任的實踐力。讓學生親自體驗農作物栽種過程，實踐食農教育精神，故推動校園栽種實踐計畫。經由親自照顧，體驗農事辛苦，最後收成採集並加工製成各式成品，加深學生對於食材營養了解與珍惜食物。

2. 「美學藝術實作課程」-「麻芋」美學工作坊：

配合「麻芋」種植體驗營課程，學生除了能體驗作物種植、採收、烹飪，也可創作麻芋美學作品。麻芋不僅是健康食材，也可以變成生活中妝點居家的療癒小品，本次課程將教導學習如何發揮創意，用麻芋製作小物，為生活加分。

3. 「果然有「鬆」下午茶活動 - 成果展：

配合「麻芋」種植體驗營課程，學生經由體驗作物種植、採收、烹飪課程後，能以麻芋為主軸製作創意點心呈現學習成果。活動以下午茶方式進行，結合營養系創新創業培訓團隊 - 「餐食營養應用訓練所」培訓同學，現場製作各式果汁飲料與鬆餅，並嘗試將麻芋加入製作點心中，展現食農教育校園實踐計畫成果。

4. 食農教育教案撰寫潛力種子培訓工作坊：

與兒童食育協會共同培育學生食農教育教案撰寫能力，將專業知識學以致用，把所學轉化成實際可執行的活動與教案，並安排實習機會。

四、成效

執行量化

- 辦理活動場次：7 場
- 參與教師人次：校內 4 人、外聘 5 人
- 參與學生人次：本科系 286 人

- 發展教材件數：9 件
 - 學習成效滿意度：95.68%
 - 活動影片產出：6 部
- A. 食農教育校園實踐計畫 - 台中特色作物「麻芋」多元跨域課程 4 部影片
- B. 食農教育教案撰寫潛力種子培訓工作坊課程 2 部影片

質化成效

- 活動課程設計以問題導向方式，結合理論架構引導學生進行學習，降低學生認知負荷，培養學生自主學習能力。
- 運用做中學實作課程，安排學生分組合作學習，提升學生問題解決能力。
- 經由滿意度調查分析及活動影片產出介紹，讓學生更了解課程活動，增加學生學習興趣。
- 結合產業脈動融入課程設計，激發學生創新跨域創業思維。

成效回饋

1. 食農教育校園實踐計畫 - 台中特色作物「麻芋」多元跨域課程

學生回應「選定南屯特有的麻蕒，親自種植、灌溉、施肥到收成，並應用營養系專長製成有特色飲食，很有成就感！」、「我覺得這次的體驗非常新穎，讓我覺得非常有趣並且學習到了很多」、「學到很多關於麻芋的知識，了解麻芋應用在生活上」、「很棒的課程，講師介紹內容具有高度應用性！」、「原來麻蕒整株作物都可有很好的利用，可以很傳統、也可以很時尚！」、「很有趣，可以發揮我的想像力」、「學習到麻蕒的其他用途，讚！」

2. 食農教育教案撰寫潛力種子培訓工作坊

學生回應「學會了如何設計教案，題目要非常明確」、「很喜歡老師提到的各種觀點，受益匪淺。」、「有趣 學到了很多~」、「了解活動背後的前置作業」、「從這個工作坊學到許多教案撰寫的技巧，也感謝老師們在我們設計教案時給予許多建議，讓我們能將教案完成~」、「以前完全沒有接觸過教案 透過這次的活動學到了如何詳細的撰寫教案 這次也很幸運和同組的同學被老師們選上要去上課 相信一定會得到很好的經驗的！」

五、影響力

1. 學生經由食農教育校園實踐計畫：

台中特色作物「麻芋」多元跨域課程，改變課堂理論式授課教學方式，學生結合理論與實作，經由多面向親自體驗，更能深刻了解學習主題與跨域創新，改變傳統學習方式。

2. 學生經由食農教育教案撰寫潛力種子培訓工作坊課程，設計出多元食農教育主題：

食遊戲室：以娛樂性質高的遊戲為引，以遊戲方式學習正確的生活實用營養觀念。

食育實驗室：以知識量高的營養知識為主，配合一些科學實驗或研究方法，將抽象的概念轉為可理解的現象。

活動照片



種植場域實作



種植完成師生合影



美學藝術實作課程



麻芋採收加工製作（麻芋湯、麻芋雪花餅）



餐食營養應用訓練所同學完成下午茶活動



「果」然有「鬆」下午茶活動圓滿成功



學生熱烈參與討論



分組上台表達主題看法

活動影片



台中特色作物「麻荳」種植體驗(室內篇)

中山醫學大學營養學系

41位訂閱者

訂閱

2

分享

下載

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...



台中特色作物「麻荳」種植體驗(室外篇)

中山醫學大學營養學系

41位訂閱者

訂閱

4

分享

下載

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...



台中特色作物「麻荳」美術工作坊

中山醫學大學營養學系

41位訂閱者

訂閱

2

分享

下載

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...



食農教育校園實踐計畫成果展~「果」然有「鬆」下午茶

中山醫學大學營養學系

41位訂閱者

訂閱

0

分享

下載

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...



食農教育種子培訓工作坊

中山醫學大學營養學系

41位訂閱者

訂閱

1

分享

下載

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...



食農教育-食安探險隊

中山醫學大學營養學系

41位訂閱者

訂閱

1

分享

下載

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

...

食農教育校園實踐計畫 - 台中特色作物「麻荳」多元跨域課程 4 部影片

食農教育教案撰寫潛力種子培訓工作坊課程 2 部影片

二、大學特色類萌芽型計畫 (USR)

計畫：跨域培力，共創樂活

SDGs 對應：

SDG3

良好健康與福祉

整合照顧資源網絡，促進偏鄉居民福祉。



SDG4

優質教育

確保包容公平的優質教育。



SDG10

減少不平等

積極參與投入社會創新與社會 USR 發展。



一、現況：

本計畫以 LOHAS (Lifestyle of health and sustainability) 六元素——生理健康、精神健康、情緒健康、靈性健康、環境意識和社會意識為核心理念，建構樂活石岡，並透過鏈結學校周邊文化資源，共創本校與周邊社區融合的樂活生態圈，落實善盡大學社會責任的永續發展目標。

具體推動的四個面向：

1. 以本校醫療保健專業設計之場域實踐活動，提升民眾的樂齡健康識能，建構具地方特色的樂齡健康促進活動模組，提升預防醫學意識和知能。
2. 整合跨域元素，跨齡培力社區志工，厚植石岡偏鄉社區實踐健康力的能量，促進超高齡偏鄉社區永續發展。
3. 透過城鄉場域實踐活動，以行動導向使本校學生認識不同社區中高齡族群的醫療保健需求，透過問題解決增進專業知識扣合社會需求的應用能力，並透過跨國交流學習，認知國際永續發展脈動，啟發多元創新思維，創新跨域課程設計，孕育本校具社會關懷和國際視野的預防醫學人才。
4. 導入多元健康老化議題，翻轉老人四重奏，由農村到都會，擴大建構健康永續的活躍老化社區。

二、理念、目標、特色：

1. 計畫核心目標與理念：

- (1) **提升預防醫學：**提升樂齡健康識能，培力社區志工，建構具地方特色的樂齡健康促進活動。
- (2) **厚植社區能量：**「人」是社區永續發展最主要資本，承接第一期對國中小保健教育的規劃，整合跨域元素，從小厚植石岡社區實踐健康力的能量。
- (3) **孕育醫學人才：**學生透過城鄉場域實踐活動，認識高齡醫療保健社會需求；透過 COIL 系統跨國交流，認知國際永續發展脈動，啟發多元創新思維，創新跨域課程設計，孕育本校醫療保健人才。
- (4) **實踐樂齡樂活：**翻轉老人四重奏，由農村到都會，擴大建構健康永續的活躍老化社區。

2. 主要特色成果及亮點：

- (1) SDGs Camp 統合石岡地方政府與民間的資源共同舉辦場域活動。
- (2) 透過進入場域觀察民眾生活及飲食狀況，提出以肌力健身操運動及以社區關懷據點供餐內容為基礎，發展適合樂齡牙口之質地調整及均衡菜單，促進健康老化。
- (3) 帶入肌力訓練及運動營養概念，協助民眾改善問題。
- (4) 石岡場域不乏各種高齡活動，但盤點其內容相當缺乏預防保健專業活動的安排，本計畫在場域透過示範進行保健教育的同時，亦指導學生在課程中製作示範影音為遠距工具。
- (5) 藉由課程教學讓學生瞭解在進行高齡者口腔衛生教育課程時需要注意的事項和教育內容是重要的場域實踐前的準備工作。經由線上課程「攝食咀嚼與吞嚥障礙」與專題演講「高齡者口腔衛教」等的授課，除了讓學生瞭解咀嚼吞嚥基本學理之外，也能學習如何規劃與設計衛教活動以及對長輩口腔保健衛教的教學技巧。
- (6) 在「健康促進運動會」中，與長輩的互動，以及所使用的語句、語言、表達方式，在專題演講中都有特別強調。活動中也為長輩進行口腔功能檢查，應用到課程內容的部份包含舌壓檢查、吞嚥能力評估工具 (EAT-10, Eating Assessment Tool)、口腔衰弱指數問卷 (OFI-8, oral frailty index)。對於評估的結果，給予長輩相對應的建議與轉介。

三、執行方式：

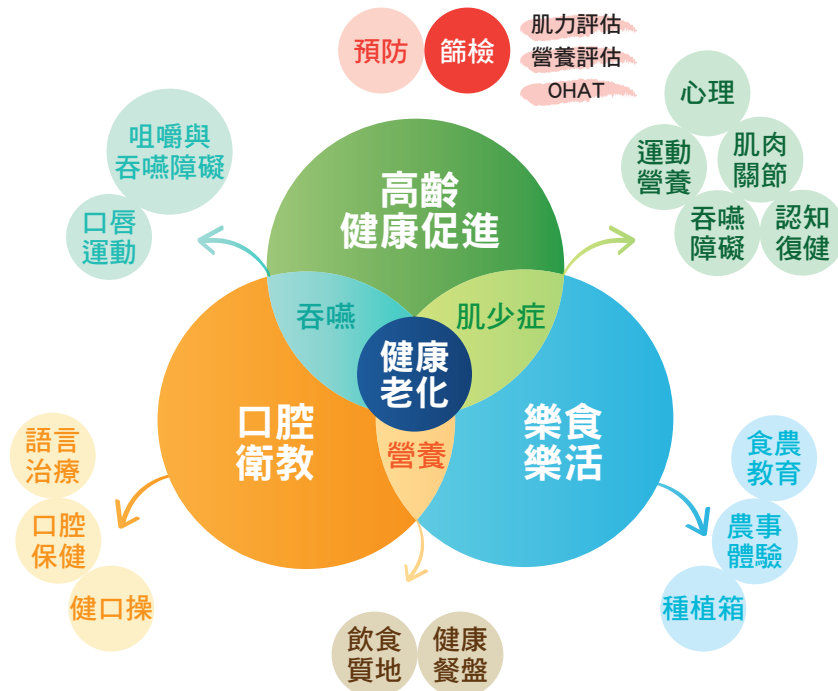
執行重點策略包括：

1. 以多元跨域課程，提升師生社會責任能力

透過跨域之預防保健課程連結健康飲食概念，在校園孕育人才、在社區提升民眾健康飲食和運動保健識能，並根據城鄉社區特色提倡實踐樂齡樂活之生活型態。

- (1) 傳統授課方式僅限於紙上談兵且缺乏連結社會之反思，須以創新教學增進學生學習成效，結合傳統授課方式充實學生先備知識與演練相關實作技巧，繼而以場域活動在實踐中觀察並發現問題，透過反思並以設計思考雙鑽石模型，繼前期計畫課程在場域活動後的問題討論，本期著重創新實踐，根據長者目前飲食慣用食材調整質地後根據回饋收集學生反思。
- (2) 為提高 USR 課程參與率，選課學生人數較多，同儕及師生間不易充分溝通，需善用當代科技提升學生同儕及師生互動，在 USR 通識課程以 zuvio 為課堂及課後互動工具。
- (3) 實踐社會責任須結合不同專業，多師共授及跨域整合為必要作法。需導入跨域多元健康老化議題，翻轉老人四重奏，透過蹲點掌握城鄉差異，由農村到都會，擴大建構健康永續的活躍老化社區。
- (4) 善盡社會責任須納入社會關懷和國際視野，衍生以人為本的創新思維和做法；提升國際視野的跨國線上交流課程 (COIL) 及實體營隊，能促進學生就本計畫健康永續生活型態 (LOHAS) 議題建立國際夥伴關係。

- (5) 透過對學生分享前期經驗以及提供學生實地進行場域評估及操作，協助複製並修正本校前期已整合醫學、牙醫、護理、營養、語聽、復健與心理、社會人文專業團隊之減緩老年「四重奏」為主題之跨域課程設計。增進學生與新厝育在地居民互動，讓學生體會在地老化的真實經驗，利用場域實踐刺激對社會實踐的責任感，經由跟長者的對話，瞭解這些老化的問題對長者生活的影響，以培養學生的同理與利他精神。



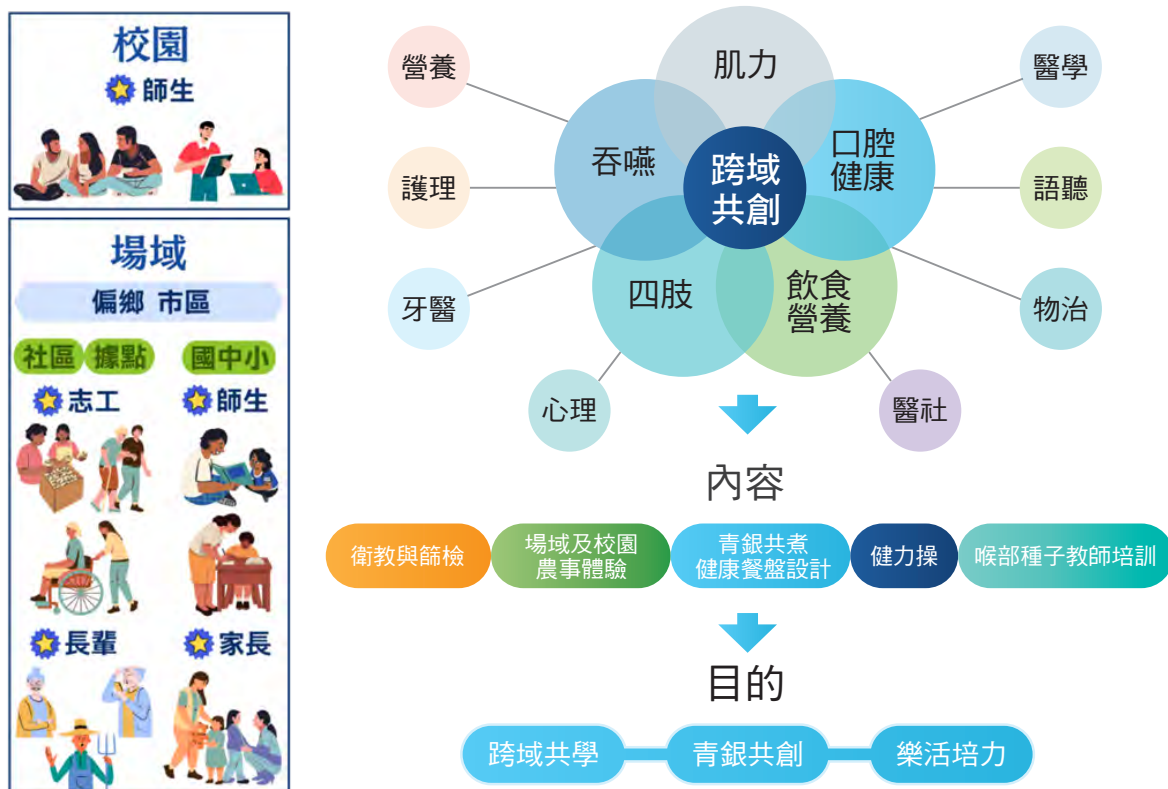
圖一、課程運作模式

2. 跨域共創，樂活培力

運用校內資源結合城鄉場域，規劃高齡吞嚥 - 營養 - 肌少症之相關健康培力活動。引導學生透過實作與社區建構夥伴關係，與長輩互動、分享學習及傳承經驗，達到雙向培力的目的。

- (1) 高齡化議題是醫學大學的重要社會責任，延續前期計畫的場域石岡或本校附近社區場域，都亟需導入以預防老化四重奏增進健康老化的保健醫療和健康飲食相關理念的課程，並能提高民眾預防和因應咀嚼吞嚥障礙的飲食質調整識能，達成 SDG 3 健康與福祉目標。
- (2) 在人口較少的石岡，預防醫學活動之規畫，適合針對全齡民眾，由兒少飲食教育做起，並提升樂齡志工的健康識能。飲食營養方面，目前在校園和社區中缺乏鏈結農業永續發展概念與健康生活及飲食型態之食農教育。需透過本計畫之相關教育活動達成 SDG 4 優質教育目標。
- (3) 地方健促活動規劃自主權須逐漸交還給地方，透過本計畫協助地方社團爭取其他外部資源。透過再造「樂活樂齡人力」的培力，期許未來本計畫離開石岡後，地方民眾能持續樂活樂齡，減少城鄉保健資源不平等 (SDG10) 達到社區永續成長的目標。

- (4) 人口流失，不利保留地方人力資源，宜以 LOHAS 理念結合在地文化資源，以創新思維喚起在地優勢自覺，透過導入國際交流活動促進具在地特色的永續發展意識及激發創新思維，落實善盡大學社會責任的永續發展目標。

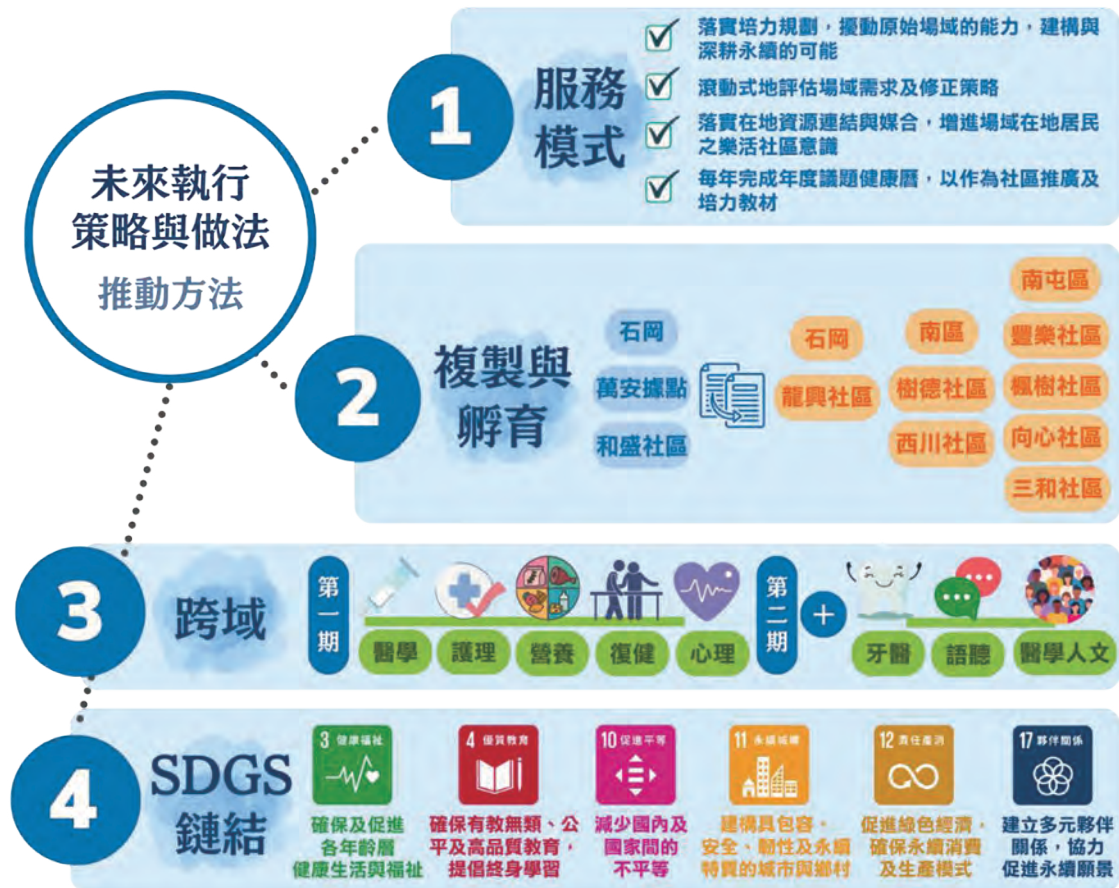


圖二、培力架構

3. 跨域專業團隊服務模式的複製與孵育

本校不同科系專業之師生，在各個協同主持人帶領下分進合擊，向石岡及學校周邊具有自我發展能量的社區社團示範前期計畫的跨專業健康老化服務模式，並根據本計畫新場域特色修正，以有效孵育各城鄉社區自主發展及實踐樂齡樂活之永續健康生活型態。

- (1) 前期以石岡為計畫場域的實踐經驗，需延伸至學校周邊社區到本校周邊的場域，以擴大本計畫影響力。
- (2) 今年度將石岡萬安據點及龍興據點之策略擴展與複製到學校周邊鄰里，包含南區 / 南屯社區三里據點（樹德社區、西川社區、向心社區）之蹲點及孵育，並於南區樹德里舉辦樂活社區成果發表會，分享場域培力與孵育之成果。
- (3) 今年，我們與去年獲得 YOUNG 飛計畫績優團隊的醫學系學生團隊再度合作，深化議題行動，將前期在石岡執行的衛教模式複製到學校周邊南區樹德社區，造福學校周邊里鄰。我們一樣從肌少症的預防出發，設計了飲食營養及健力運動，並搭配計畫年度健康月曆，促進長輩的四肢活動以及身心健康。



圖三、複製與孵育模式

4. 以國際交流與連結激發促進健康老化創意思維

在協助實踐在地健康老化之樂齡優質生活作法上，強調以人為本，引導學生認識計畫場域傳統生活及文化價值，並透過國際交流，將本校在場域促進樂活永續生活型態的作法介紹給其他大學的師生，建立全球永續夥伴關係，在各自既有的生活及文化背景之下，互相交流提升促進健康老化品質的做法。

- (1) 本期計畫持續以本校醫學背景連結石岡文化特色，導入更具創意的互動模式及國際視野，朝向提升石岡樂活永續發展邁進。本校 USR 計畫團隊透過本校國際處 COIL 中心，鏈結日本 Toho University 和泰國的 Prince of Songkla University 師生團隊，經歷四個月的線上討論及在台為期四天之營隊及論壇，於 112 年 3 月 29 日圓滿落幕。
- (2) 實體活動期間，本計畫帶領國際師生，在石岡區公所及農會協辦下，於石岡區龍興社區發展協會示範本校在該場域所進行的社會貢獻實踐活動，強調大學運用自身專業，提升偏鄉預防醫學、促進健康老化及地方樂活及永續發展的作法，獲得國際師生廣大迴響。
- (3) 此外，亦辦理客家美食體驗活動，經由場域業師介紹客家人因愛惜食物而發展出食材多元運用和多元食物保存的方法（食材的發酵、醃漬等），除了向國際人士介紹能符合糧食安全及農業永續的客家精神，亦提升石岡當地重視客家飲食文化之自覺，啟發延伸出進一步促進石岡永續發展的 USR 新議題及作法。

與日本和泰國大學與本計畫相關的 SDGS 項目進行國際交流，透過教師帶領學生進行國際線上學習協作（COLLABORATION OF INTERNATIONAL LEARNING；COIL），讓師生視野由在地延伸到國際，並參考各國不同思維和做法發展創意課程和場域活動規劃。



圖四、國際交流方案

四、成效


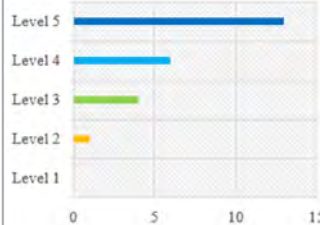
利用成發及課後問卷等方式設計量化及質性評量回收成果數據，並分析評估進行滾動式調整。課程方面，利用 STEAM 教學方案及跨領域教學，規劃場域高齡健康培力活動。引導學生透過實作與社區建構夥伴關係，與長輩互動、分享學習及傳承經驗，達到雙向培力的目的，有助學生未來進入職場，面對社會責任議題能快速適應並展現多元素養，亦回應社區民眾需求、關心議題的活動設計，跨域共創樂活社區為終極目標。

評估計畫成果與成效之機制與資料蒐集方法：

本計畫採用 PDCA (Plan、Do、Check、Action) 作為計畫執行之教學及場域實踐成效評估的系統化流程。有關計畫推動之情形，營養系教師之課程及場域實踐活動對象主要是台中石岡區龍興社區及台中南區西川社區關懷據點長者，計畫實施之初先根據前期計畫所調查之高齡樣本特性，包括約五成達營養不良風險，肌少症初篩結果顯示超過三成有高風險，且超過兩成呈現吞嚥困難。本期計畫擬透過倡議樂活永續之生活型態 (LOHAS)，以顧好飲食環境（強調認同在的飲食文化、支持本土友善土地農業、注重飲食衛生安全）、適當調整樂齡飲食質地（以健康餐盤配置搭配 IDDSI 飲食質地對應牙口功能調整來幫助吞嚥）、以及示範預防樂齡肌力退化之運動（以彈力繩進行之阻力運動），並搭配蛋白點心製作示範為主軸，來預防及改善長輩因牙口退化導致咀嚼吞嚥問題，引發營養不良，進而發展肌少症，導致衰弱症的「老人四重奏」，促進長者在地健康老化。PDCA 流程收集資料如下：

Plan	Do
<p>場域活動方面：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 六大類均衡飲食概念識能宣導（石岡區和南區） (2) 根據場域民眾飲食內容及牙口功能設計及示範經調整質地之飲食（石岡區） (3) 邀請場域民眾對本校及國際參訪人士分享在地飲食文化及分享本校 USR 計畫成果（石岡區） (4) 介紹高齡肌少症給社區民眾及增加蛋白質攝取的多元方式（石岡區和南區） (5) 高齡阻力運動示範及教學（石岡區） <p>學校課程及研習方面：</p> <p>引導課程學生思考「樂活」之生活型態及所規劃實施的場域活動：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 樂齡飲食保健活動企劃書 / 教案設計 (2) 認識 IDDSI 飲食質地分級系統 (3) 軟質肉類和成型餐食譜設計和製作 (4) 促進食慾的餐飲美學練習 (5) 認識在地雜糧作物及農事實作 (6) 認識在地農作物在餐桌之運用及實作 (7) 認識友善土地的農法與飲食衛生安全和環境永續 (8) 高蛋白點心創意設計與製作 (9) 高齡阻力運動演練 	<p>場域方面：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) USR 課程帶領學生初探場域社區關懷據點，場域實踐活動以設計多元互動遊戲增進學生與高齡民眾的互動。以場域活動幫助學生以了解長者行動與認知能力、日常飲食及健康方面之困擾，並觀察據點長者日常供餐的菜色，返校後在校內課程進行為長者調整飲食質地之青銀共煮食譜設計演練及示範影音製作。 (2) 石岡居民以客家聚落為主，為強調客家飲食中多元米食文化及食物保存方法的惜食文化與樂活永續的關聯，計畫結合石岡區公所、農會、龍興社區及客家美食推廣協會，透過本校舉辦的「SDGs camp」將客家飲食文化介紹給本校及與本校 COIL 計畫協作的國際師生，強調維護及傳播場域在地飲食文化的重要性。此活動並與國際分享了本校 USR 計畫體現社會責任之實施理念和成果。 (3) 本學期 USR 課程預計在 11 月下旬在龍興社區運用前期由運動營養師和復健師利用彈力繩共同設計安全有趣的樂齡阻力訓練教材（前期計畫中已由本校學生會成員以音樂編成一套可反覆練習的彈力繩操並製作成影音）對長者介紹健康肌力運動，預防肌少症。 (4) 因為需鼓勵長者增加蛋白質攝取，本計畫實施兩項點心示範教學活動，其一是在本計畫各社區場域做添加蛋白質的減醣豆腐彩色湯圓製作教學，其中將麵糰以天然的綠茶、紅麴、可可粉等製成做成的彩色湯圓，讓長者發揮配色創意。另外，為增加長輩乳類攝取，並建議其在運動後搭配高蛋白點心，以加強刺激骨骼肌合成作用，將於 11 月 27 日於石岡龍興社區進行的場域實踐活動中，將以彈力繩肌力運動搭配牛奶雪花糕食譜之示範教學。 <p>學校方面：</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 校內課程中亦邀請餐飲美學業師介紹如何透過擺盤及食材配色增進長者食慾，並邀請農會米食專家講解不同本土稻米品種糯性對於口感之影響以啟發學生思考不同稻米品種之米食應用。 (2) USR 課程學生在經過校內教師之飲食質地調整先備知識及相關技巧教學及演練後，根據場域長輩日常供餐的菜色及牙口功能設計經調整質地之飲食，除了錄製食譜製作影片外，亦到場域製作並與長輩共食，以了解其對餐食的意見。 (3) 基於食農教育在健康飲食及 LOHAS 生活型態中所扮演的角色，在 USR 課程中與全教總食農學堂社群的復興本土雜糧種子盒計畫協作，將本土雜糧介紹給課程學生，並讓學生以有機種植的方式實際由播種到收成紀錄照顧農作的過程和成果，並請石岡場域神農獎得主在課程分享有機種植的經驗及對環境永續的重要性；課程亦邀請相關專長之跨領域業師授課，讓學生瞭解全食 (whole food) 和慢食在促進健康老化及永續生活型態的重要性及相關作法。

Check	Action
<p>(1) 在場域實踐活動中發現，高齡者雖然時常聽到「健康餐盤」相關宣導，社區關懷據點中也貼有飲食指南海報，但認知模糊且根據場域日常供餐的菜色和社區關懷據點長輩飲食的實際餐盤內容，顯示並未落實均衡飲食。在本計畫以健康餐盤六口訣操教學後，社區關懷據點的志工和助理日常會以其為一日開始的暖身活動，並幫助記憶健康飲食內容概念。因為健康餐盤六口訣操之演練需要全身動作及空間，對於行動較不便的民眾可嘗試以其他有趣的方法幫助其能反覆練習以記憶口訣。</p> <p>(2) 於場域實踐活動中，學生以社區關懷據點日常供餐內容經重新設計食譜且調整質地後，結果仍有部分餐點的質地軟化程度與長輩期待呈現落差，此經驗讓學生瞭解任何為長者設計的實踐活動，其目的都非一蹴可幾，而是需經過實施及修正的過程。</p> <p>(3) 本計畫在健康飲食中強調以健康永續的飲食型態促進健康老化。食農實作課程讓學生與食物產生連結，並能認識日常食用的食物（如豆花）由田間收穫的農產製成的過程，學生均可完整完成課程任務，並做出完整活動紀錄及建設性之質性回饋。唯目前的課程設計因不同課程強調的主題不同，加上一學期上課時間的侷限，故在校內雜糧農事實作由播種照顧到作物收成的學生與學習如何由田間收成的農產品製作成餐桌上的食物（豆花製作）的學生分兩門不同課程，學生較缺乏完整的由產地到餐桌的食農體驗或除了到餐桌上之外，農產品收成的其他應用體驗。</p> <p>(4) 本計畫透過與本校 COIL 計畫協作進行國際交流的石岡客家米食示範及分享本校 USR 計畫成果之活動，對本校師生而言，增長對於客家多元米食之認識及其與稻米種類之關聯，因此進一步在學校課程邀請台中烏日米食業師介紹不同本土稻米品種及其特性的知識；就國際師生而言，本活動達到將石岡客家飲食文化國際交流及分享教育部 USR 計畫成果之目的。國際師生認同客家飲食文化對於達成多項 SDGs 項目的意義，亦</p>	<p>(1) 對於行動較不便進行健康餐盤六口訣操的場域民眾，可嘗試以其他有趣的方法幫助其能反覆練習以記憶口訣。隨長輩日常在據點以健康餐盤六口訣操加強對於健康飲食內容的印象後，下年度場域實踐活動將會帶入六口訣 Cup Song 幫助長輩由多元的遊戲方式熟記健康餐盤內容。此做法除了對於行動較不便進行健康餐盤六口訣操的民眾提供另一種練習方式的選擇外，也因為以 Cup Song 進行口訣練習的節奏可以比大肢體的口訣操的速度更快，是一種活化長者記憶力的有用模式，其演練的方便性亦有助於讓長輩容易在家中隨時練習，以利日常檢視自身飲食。</p> <p>(2) 學生以經調整質地後的食譜製作餐點與長者共食，結果仍有部分餐點的質地軟化程度與長輩期待呈現落差，此經驗讓學生瞭解其自身所認知的適當軟化程度，可能與長輩的需要不同；下年度課程設計將會以此次獲得的回饋與新一學期的學生分享，傳承經驗以利修正下次場域實踐中之飲食質地調整。</p> <p>(3) 在實施本年度計畫過程，本計畫師生已順利在校內規劃的種植場地進行農事實作活動，種植農作種類將逐漸多元達成本計畫 113 年度建立校園農園的執行進度。考量本計畫目標所欲傳遞的食農精神及與計畫場域連結，明年 USR 課程將在農園實作中搭配計畫場域中種植期較短的季節性蔬菜，並完整體驗從產地到餐桌的過程，與場域民眾交流食譜及蔬菜類菜餚質食調整技巧。</p> <p>(4) 延續本計畫基於透過與 COIL project 協作之國際活動 SDGs camp 展現 USR 成果的國際影響力，繼續與本校與日本 Toho University 和泰國 Prince Songkla University 師生在 2023 年下半年至 2024 年上半年新一期以 SDGs 為議題的 COIL project 協作，強調為體現社會責任，學生須在課程報告及活動設計中反思「我自己為了達成 SDGs 做了甚麼改變」，亦會將此反思議題納入後續校內 USR 課程質性回饋中。</p> <p>(5) 關於改善場域活動中發現的問題之作法包括：遊戲設計須考量適合長輩的難易度及顧及不同長輩的注意力、反應並引導內向者，教學方法須盡量讓長輩也有操作機會增加其投入程度而非僅示範，在活動流程安排上，特別是有製作食物相關的教學，因為有些食物的製作有等待時間，應事先考慮如何善用這段空檔設計與長輩互動的活動。</p> <p>教師教學面：</p> <p>(1) 教師參與教學增能社群：參與校內教師成長中心創新教學的種子教師社群、全教總食農學堂社群、2023-2024 COIL (collaborative online international learning) project 跨國社群。</p> <p>(2) 提升數位教學成效：教師運用校內數位平台於課程於提</p>

Check	Action																								
<p>由此活動中體驗到大學師生以其專業在社區的付出的重要性。</p> <p>以下節錄 SDGs Camp 學生回饋：</p> <div><p>Multicultural Understanding Have you understood different cultures and backgrounds of people from other countries through this activity?</p><table border="1"><thead><tr><th>Level</th><th>Count</th></tr></thead><tbody><tr><td>Level 5</td><td>13</td></tr><tr><td>Level 4</td><td>10</td></tr><tr><td>Level 3</td><td>3</td></tr><tr><td>Level 2</td><td>1</td></tr><tr><td>Level 1</td><td>0</td></tr></tbody></table></div> <div><p>Attitudes toward achieving the SDGs Are you willing to take action to achieve SDGs?</p><table border="1"><thead><tr><th>Level</th><th>Count</th></tr></thead><tbody><tr><td>Level 5</td><td>13</td></tr><tr><td>Level 4</td><td>6</td></tr><tr><td>Level 3</td><td>4</td></tr><tr><td>Level 2</td><td>1</td></tr><tr><td>Level 1</td><td>0</td></tr></tbody></table></div>	Level	Count	Level 5	13	Level 4	10	Level 3	3	Level 2	1	Level 1	0	Level	Count	Level 5	13	Level 4	6	Level 3	4	Level 2	1	Level 1	0	<p>升師生及學生同儕間互動頻率增加、透過 COIL project 帶領 10 位本校學生參與 SDGs 討論及 USR 成果分享線上會議共 5 次 (目前已完成一次會議)，其結果將於 2024 年三月於日本東京舉辦之 SDGs-camp 研討會呈現。</p>
Level	Count																								
Level 5	13																								
Level 4	10																								
Level 3	3																								
Level 2	1																								
Level 1	0																								
Level	Count																								
Level 5	13																								
Level 4	6																								
Level 3	4																								
Level 2	1																								
Level 1	0																								

(5) 整體而言，在場域實踐活動中，長輩口頭回饋之滿意度高，但學生留意到在活動過程中要確保每位長輩都能夠參與其中，避免有人被忽視或孤單無聊。需要透過改善互動遊戲內容，教學方法和活動流程之安排來改善。

課程活動成果照片

認識綠色照顧—課程活動照片

綠色療癒力學院沈瑞琳老師



同學與老師大合照



上課過程

課程活動成果照片

蒔花弄草綠栽培—從種子(多肉)出發—課程活動照片

綠色療癒力學院沈瑞琳老師



同學與老師大合照



致贈感謝狀



第三組同學討論中



第一組同學討論中

散發清香綠氣息—課程活動照片

綠色療癒力學院沈瑞琳老師



老師親自示範



同學動手做

課程活動成果照片



同學動手做



同學動手做

發現身邊無所不在的綠療癒力 / 生命的成長與期待—課程活動照片

綠色療癒力學院沈瑞琳老師



老師親自示範



同學動手做



作品發表



大合照

課程活動成果照片

認識營養綠食物一課程活動照片

黃詩茜老師



上課過程



上課過程



作品發表



大合照

善用在地食材綠元素一麻蕙文化一課程活動照片

江鳳英老師



上課講授



老師準備麻蕙果凍分享給同學

課程活動成果照片



致贈感謝狀



大合照

天然染料—課程活動照片

中興大學 洪武通老師



上課講解



同學動手做



致贈感謝狀



大合照

課程活動成果照片

植物刷染方法一課程活動照片

中興大學 洪武通老師



上課講解



同學們挑選材料



老師個別指導同學



大合照

自製布染作品一課程活動照片

中興大學 洪武通老師



同學們動手做



同學們動手做

課程活動成果照片



獲老師稱讚的作品



大合照

場域實作成果照片

場域實作—長者綠體驗操作—課程活動照片

第一組



同學個別教導長者



長者們自由發揮



和長者介紹今天的課程內容

場域實作成果照片

第二組



同學個別教導長者



長者們自由發揮



長者彼此間交流意見

第三組



同學們在介紹課程內容



阿伯做得有模有樣

場域實作成果照片

第三組



長者間彼此分享自己的作品

第四組



阿伯很認真看說明書



同學們教學中



趁著加熱的過程和長者閒聊

五、影響力

本計畫透過教師與場域利害關係人及帶領學生與社區民眾互動，實際掌握場地資源及參與者特性，配合場域特色進行活動，例如：

1. SDGs camp 統合石岡地方政府與民間的資源共同舉辦場域活動。
2. 透過進入場域觀察民眾生活及飲食狀況，提出以肌力健身操運動及以社區關懷據點供餐內容為基礎，發展適合樂齡牙口之質地調整及均衡菜單，促進健康老化。
3. 社區民眾大多對於健康飲食的內容一知半解，且因不清楚衛福部健康餐盤六口訣的內涵而感到無感，且難以融入日常飲食，本計畫透過訓練場域據點志工熟悉健康餐盤六口訣操，幫助其帶領據點民眾反覆演練，搭配本計畫健康餐飲示範及相關知識之傳遞，使社區民眾在日常飲食中注重均衡飲食重要性和做法。
4. 場域民眾多為務農，有筋骨方面的職業傷害，但缺乏預防退化的相關識能，本計畫帶入肌力訓練及運動營養概念，協助民眾改善問題。
5. 石岡場域不乏各種高齡活動，但盤點其內容相當缺乏預防保健專業活動的安排，主因民眾教育程度較無法以講座方式進行預防保健識能提升，因此本計畫在場域透過示範進行保健教育的同時，亦指導學生在課程中製作示範影音為遠距工具。
6. 在進行口腔衛生教育的過程中，教育內容、教育方式與方法，以及採用的策略都必須考量對象的年齡層、受教育程度和自主行為等外在因素而有所調整。因此藉由課程教學讓學生瞭解在進行高齡者口腔衛生教育課程時需要注意的事項和教育內容是重要的場域實踐前的準備工作。經由線上課程「攝食咀嚼與吞嚥障礙」與專題演講「高齡者口腔衛教」等的授課，除了讓學生瞭解咀嚼吞嚥基本學理之外，也能學習如何規劃與設計衛教活動以及對長輩口腔保健衛教的教學技巧。
7. 藉由場域的實踐活動，讓學生親自面對長輩進行衛教，並配合口腔功能篩檢活動，對於有口腔功能不足的項目也給予衛教與建議。在「健康促進運動會」中，學生們實際應用的課程內容包括如何選擇適合的牙刷、配合教學模型教導貝氏刷牙法、使用牙線與牙間刷。在衛教過程中，與長輩的互動，以及所使用的語句、語言、表達方式，在專題演講中都有特別強調。此外，活動中也為長輩進行口腔功能檢查，應用到課程內容的部份包含舌壓檢查、吞嚥能力評估工具 (EAT-10, Eating Assessment Tool)、口腔衰弱指數問卷 (OFI-8, oral frailty index)，對於評估的結果，給予長輩相對應的建議與轉介。

計畫活動辦理情形（含教師研習及場域實踐）

計畫活動辦理之核心目標與宗旨：

- (一) 提升預防醫學：提升樂齡健康識能，培力社區志工，建構具地方特色的樂齡健康促進活動。
- (二) 厚植社區能量：「人」是社區永續發展最主要資本，承接第一期對國中小保健教育的規劃，整合跨域元素，從小厚植石岡社區實踐健康力的能量。

(三) 孕育醫學人才：學生透過城鄉場域實踐活動，認識高齡醫療保健社會需求；透過 COIL 系統跨國交流，認知國際永續發展脈動，啟發多元創新思維，創新跨域課程設計，孕育本校醫療保健人才。

(四) 實踐樂齡樂活：翻轉老人四重奏，由農村到都會，擴大建構健康永續的活躍老化社區。

項目名稱	地點	重點描述 & 運作成效	場數	參與人次
1 樂齡大運動會	樹德社區大慶活動中心	<ul style="list-style-type: none"> ◆本次運動會的目的是希望可以藉由活動讓平常在家久坐的長輩們活動筋骨，訓練小肌肉，也可以藉著遊戲增進彼此情誼，達到活化社區能量的目標。 ☆第一關：一發全倒：利用計畫購置的樂齡健康器材 - 槌球組完成遊戲，槌球組的設計主要是希望可以訓練長輩的手部小肌肉以及手臂的大肌肉。 ☆第二關：口腔功能檢查和衛教：加入口腔功能評估，包括舌頭肌力與握力的檢測，及吞嚥篩檢的問卷等，讓參與活動的年長者瞭解他們的口腔功能現況，並給予衛教。 ☆第三關：星彩三六九：主要希望可以訓練長輩們的反應能力，以及一樣透過骰子骰子的動作訓練手掌的小肌肉，並且在玩遊戲的過程中增進彼此的情感。 	1 場	樹德里里長 1 本校副校長 1 團隊老師 4 籌備工作人員 15 社區長輩 45
2 主題衛教營隊	石岡土牛國小	<ul style="list-style-type: none"> ◆本活動主要目的為建立國小均衡飲食概念，同時讓國小生充分了解原態全穀雜糧類對健康的好處以及攝取油炸物及精緻食物對健康、外貌、心理及行為的危害。 ◆此次活動有兩大特點：第一項特色為根據不同年級小朋友的認知力，帶領他們透過桌遊和跑關活動，在遊戲中增進學童健康飲食知能。第二項特色為配合衛服部提倡的每日健康飲食指南口訣，搭配風行全球的 cup song 節奏律動，增進小朋友們對於學童對於均衡飲食口訣的記憶。 	1 場	營養系學會 籌備團隊 15 報名小朋友 16 計畫團隊 2
3 國際交流場域實踐	石岡龍興關懷協會	<ul style="list-style-type: none"> ◆由本團隊與國際事務處合作舉辦，邀請日本 Toho University 和 泰國 Prince of Songkla University 師生團隊，共同前往石岡龍興社區發展協會參與 SDGs COIL CAMP，一起體驗手作豆腐湯圓。 ◆除了向國際人士介紹能符合糧食安全及農業永續的客家精神，亦提升石岡當地重視客家飲食文化之自覺，啟發延伸出進一步促進石岡永續發展的 USR 新議題及作法。 	1 場	國際學生 20 本校學生 20 社區長輩 40 社區與會夥伴 15

項目名稱	地點	重點描述 & 運作成效	場數	參與人次
4 喉部肌力訓練 - 種子教師場域 實踐	台中市 南區 / 南屯區 社區	<ul style="list-style-type: none"> ◆ IOPI(舌壓 / 唇壓評估訓練暨紀錄系統) 前後測 ◆ 規劃並執行的喉部肌力訓練種子教師培訓課程，在上完為期三個月的培訓課程後，我們實際帶領種子教師前往計畫合作社區服務，將過去培訓的基礎發揮，訓練社區長輩的身體也讓他們提升自我覺察能力，最重要的是提供種子教師一個實戰的機會。 	4 場	每場 社區長輩 40 授課老師 1 工作人員 2 志工 4
5 112 年度 中山醫 健康促進活動	石岡	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 以石岡挑物古道為起點，認識石岡當地環境、促進身心健康。 ◆ 帶領學生利用騎腳踏車的方式走訪石岡，認識場域人文風景。 ◆ 增進教職員及師生間的互動交流與促進健康、培養運動習慣，認識在地人文風貌。 	2 場	中山醫 教職員師生 200
6 常態性場域實 踐	南區 / 南屯區 社區 活動中心	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 基於使在地年長民眾認同「以預防肌少症及咀嚼吞嚥困難」來推廣「健康老化」的概念，增進石岡兒少基礎保健營養知能，促進長者和年輕代間的積極接觸體驗。過去已證明增加青銀互動可改善年輕人對老齡化的態度，且大學透過提供服務學習為學生提供體驗式學習教學法，有助於社區服務與學術研究和反思相結合，豐富學生的學習體驗。 ◆ 翻轉導入「培力」(Empowerment) 與「創新」(Innovation) 的概念，已與重要利害關係人(Stakeholder) 會談，重新定義社區合作夥伴的需求—除原始四重奏的議題，延伸出強化下肢肌力、輔具使用與防跌照護的議題，跨域結合本校醫學、牙醫、護理、營養、復健、語聽與醫社及心理學專長及相關業師，激盪出培育在地能力與蛻變的共識。 ◆ 場域實踐主題涵蓋： <ul style="list-style-type: none"> ✓ 營養飲食 ✓ 肌少症 ✓ 吞嚥 ✓ 高齡綠色照護：「綠場域、綠飲食、綠療育、綠陪伴」 ✓ 口腔衛生與健康 ✓ 生活型態與人文 	25 場	每場 社區長輩 40 授課老師 2 工作人員 2

項目名稱	地點	重點描述 & 運作成效	場數	參與人次
7 場域參訪	石岡區 / 南屯區	<ul style="list-style-type: none">◆養菇場食農教育，透過參訪讓同學們了解產地到餐桌的過程。◆帶同學們走訪見證歷史的和盛紀念公園還有客家文化導覽，並進行社區的實地參訪。使得同學們對於石岡風土人文有了更深一層的了解，並見證了參訪與書本上截然不同的精神，親身體會在地地區居民對自己家鄉的熱愛。學生們不僅汲取了豐富的知識，增添對於在地關懷與人文風情的經驗值，在往後社區工作或與人接觸的情境皆加分許多，培養學生之人文素養。◆南屯里為台中市最早漢人聚集起源之地，是人文薈萃、文化底蘊豐富的地方。同學們由萬和宮徒步至南屯老街，沿途經過林金生香百年餅店、中南糙米麩、三角街、犁頭店打鐵舖、牛墟五分車站等富有歷史文化的地標，讓同學們對於中山醫大周遭的社區透過實地走訪，以及里長深入淺出的講解而有深刻的體驗。	5 場	每場 社區導覽專員 4 中山醫大師生 60

一、各類型利害關係人調查的分析結果回饋機制

執行成果

在計畫期間，有許多與在地接觸的機會，透過與南屯衛生所及與多位里幹事、據點負責人合作，服務共 720 人次活動，期間進行了充分而詳盡的實地調查，提前向據點負責人確認設備與場地規模，以確保正式活動的順利進行，同時也能即時反應相關配套措施的需要，以解決當下遭遇之問題。也藉由活動的舉辦，讓據點民眾透過課程獲得相關的衛教知識與實質的健康促進結果。

計畫活動期間，我們於活動進行前針對據點民眾進行肌肉量指數檢測，執行計畫過程後期，因據點配合度問題，故僅於向心及豐樂兩據點進行給予相關衛教及活動，期望能透過活動達到康健之目的，並於活動計畫結束後進行後測，比較兩次測驗結果，進行相關統計及分析。

甲、研究對象基本屬性

本研究對象前測總人數為 96 人，以男性 26 人及女性 70 人，平均年齡為 76.16 ± 7.42 歲，平均 BMI 為 $24.52 \pm 3.43 \text{kg/m}^2$ ，後測總人數為 81 人，男性 23 人以及女性 58 人，流失 15 人（流失率為 15.6%）。

各據點狀況：豐樂據點前測總人數為 33 人，以男性 7 人及女性 26 人，平均年齡為 74.33 ± 8.50 歲，平均 BMI 為 $24.9 \pm 3.175 \text{kg/m}^2$ ，後測總人數為 27 人，以男性 6

人及女性 21 人，流失 6 人（流失率為 18.1%）。向心據點前測總人數為 63 人，以男性 7 人及女性 44 人，平均年齡為 77.11 ± 6.66 歲，平均 BMI 為 $24.28 \pm 3.56 \text{ kg/m}^2$ ，後測總人數為 54 人，以男性 17 人及女性 37 人，流失為 9 人（流失率為 14.2%）。兩個據點長者在年齡 ($t=1.76$ 、 $p=.082$) 及 BMI ($t=-.91$ 、 $p=.36$) 的分布，皆未達顯著差異，表示長者之同質性高。（詳見表一）。

表一、基本資料分布與差異統計

變項	所有長者 M \pm SD	豐樂據點 M \pm SD	向心據點 M \pm SD	t^a	p
年齡	76.15 \pm 7.42	74.33 \pm 8.50	77.11 \pm 6.66	1.76	.08
BMI	24.51 \pm 3.43	24.96 \pm 3.17	24.28 \pm 3.56	-9.1	.36

註：^a：獨立樣本 t 檢定比較豐樂及向心數據分布

乙、比較分析

發現所有長者的前、後測肌肉量平均為 $6.97 \pm .92$ 及 $7.16 \pm .94 \text{ kg/m}^2$ ，顯示肌肉量後測顯著優於前測 ($t=-2.70$ ， $p=.00$)。而前、後測握力平均為 16.49 ± 5.38 及 $15.12 \pm 5.69 \text{ kg}$ ，顯示後測握力顯著小於前測 ($t=3.84$ ， $p=.00$)。而前、後測平均行走速度為 $.83 \pm .22$ 及 $.82 \pm .23 \text{ m/s}$ ，後測平均分數微低於前測 ($t=1.03$ ， $p=.30$)，顯示長者之行走速度無明顯退步。

根據豐樂社區據點前、後測肌肉量平均為 $6.77 \pm .66$ 及 $7.37 \pm .72 \text{ kg/m}^2$ ，顯示後測肌肉量優於前測，達顯著性差異 ($t=-6.08$ ， $p=.00$)；而前、後測握力平均為 16.33 ± 4.74 及 $15.57 \pm 5.10 \text{ kg}$ ，顯示前測握力大於後測，但未達統計之顯著差異 ($t=1.36$ ， $p=.18$)，顯示長者之握力無顯著退步；前、後測行走速度平均為 $.84 \pm .20$ 及 $.83 \pm .22 \text{ m/s}$ ，顯示前測行走速度優於後測，但未達統計之顯著性差異 ($t=1.30$ ， $p=.20$)，顯示豐樂據點長者行走速度，無明顯退步。

而向心社區據點前、後測肌肉量平均為 7.08 ± 1.01 及 $7.06 \pm 1.02 \text{ kg/m}^2$ ，顯示前測肌肉量優於後測，但未達統計之達顯著性差異 ($t=.26$ ， $p=.79$)，顯示長者之肌肉量無明顯退步；前、後測握力平均為 16.58 ± 5.73 及 $14.89 \pm 6.00 \text{ kg}$ ，顯示前測握力優於後測，且達顯著性差異 ($t=3.64$ ， $p=.00$)，顯示長者之握力有明顯退步；前、後測行走速度為 $.83 \pm .24$ 及 $.82 \pm .23 \text{ m/s}$ ，顯示前測行走速度優於後測，但未達統計之顯著性差異 ($t=.52$ ， $p=.60$)，顯示向心據點長者行走速度，無明顯退步。（詳見表二）。接著分析兩個據點的各個變項之前後測數值，發現所有變項之差異比較，皆未達統計之顯著差異 ($t=-1.41 \sim 1.82$ ， $p=.07 \sim .94$)。（詳見表二）

表二、長者肌肉量指數 (肌肉量、握力、行走速度) 前後測數據分布與差異比較

變項	所有長者 M±SD	豐樂據點 M±SD	向心據點 M±SD	t^a	p
前測肌肉量	6.97±.92	6.76±.66	7.08±1.01	1.82	.07
後測肌肉量	7.16±.94	7.37±.72	7.06±1.02	-1.41	.16
t^b	-2.70	-6.08	.26		
p	.00	.00	.79		
前測握力	16.49±5.38	16.33±4.74	16.58±5.73	.20	.83
後測握力	15.12±5.69	15.57±5.10	14.89±6.00	-.50	.61
t^b	3.836	1.36	3.67		
p	.00	.18	.00		
前測行走速度	.83±.22	.84±.20	.83±.24	-.12	.89
後測行走速度	.82±.23	.83±.22	.82±.23	-.07	.94
t^b	1.03	1.30	.52		
p	.30	.20	.60		

註：a. 獨立樣本 t 檢定比較豐樂及向心數據分布與差異 b. 成對樣本 t 檢定以檢定前後測數據分布與差異。

進一步比較二個據點長者前後測變化 (前 - 後測)，發現豐樂據點肌肉量有顯著比向心據點進步 ($t=4.78, p=.00$)，而握力及行走速度兩個據點都有微幅退步，但皆未達顯著差異 ($p=.21\sim.66$)。從數據看來在握力部分，向心據點退步較多 (1.80 ± 3.60 VS 0.80 ± 3.05 kg)；而行走速度則是豐樂據點退步較多 ($0.03\pm.13$ VS $0.01\pm.20$ m/s)。(詳見表三)

表三、長者肌肉量指數 (肌肉量、握力、行走速度) 前後測變化度 (前 - 後) 之分布與差異

變項	豐樂據點	向心據點	t	p
前 - 後肌肉量	-.58±.49	.01±.54	4.78	.00
前 - 後握力	.80±3.05	1.80±3.60	1.23	.21
前 - 後測速度	.03±.13	.01±.20	-.43	.66

丙、相關分析

將前 - 後測肌肉量、握力及行走速度的變化與基本資料 (年齡、BMI) 之間進行相關分析，發現「前 - 後測肌肉量變化」與前後測握力變化、前後測行走速度的變化、年齡及 BMI 之間皆呈正相關 ($r=.02\sim.31$ 之間)，其中與握力變化 ($r=.27, p=.02$) 及年齡 ($r=.31, p=.01$) 之間呈顯著正相關，顯示年齡越大、握力減少越多，其肌肉量的減少顯著也越多。而「前後測握力變化」與前後測肌肉量變化、行走速度變化、年齡、BMI 亦呈正相關 ($r=.13\sim.27$)，但皆無統計之顯著相關；「前後測速度變化」則與前後測肌肉量變化、行走速度變化、年齡、BMI 亦呈正相關 ($r=.01\sim.17$)，其中與肌肉量變化 ($r=.27, p=.02$) 呈顯著正相關。顯示肌肉量的減少越大，其行走速度顯著變慢。(詳見表四)

表四、基本資料和肌肉量指數差異的相關 (雙變數相關係數)

變項	前 - 後肌肉量	前 - 後握力	前 - 後測速度	年齡	BMI
前 - 後肌肉量	1				
前 - 後握力	.27*	1			
前 - 後測速度	.17	.14	1		
年齡	.31**	.13	.10	1	
BMI	.02	.15	.01	-.03	1

前後測變化為：前測 - 後測；*. $p < .05$ 。**. $p < .01$

丁、回歸分析

接著將前述有顯著影響肌肉量變化之握力變化、年齡及據點等變項放入迴歸方程式進行分析，結果發現：年齡 ($\beta = .02$, $p = .03$) 及據點 ($\beta = -.52$, $p = .00$) 為長者肌肉量變化的顯著預測變項，兩者共可解釋介入前後長者肌肉量變化 29% 的變異量 ($F = 11.71$, $p = .00$)。(詳見表五)

表五、影響前後測肌肉量變化之預測分析

變項	非標準化係數		標準化係數 β	t	p	B 的 95% 信賴區間		校正後 R^2	F 值	p
	B 之估計值	標準錯誤				下限	上限			
(常數)	-.31	.68		-.45	.65	-1.659	1.046	.29	11.71	.00
年齡	.02	.01	.22	2.26	.03	.002	.032			
前 - 後握力	.03	.02	.18	1.92	.06	-.001	.065			
據點 ^b	-.52	.12	-.41	-4.27	.00	-.764	-.278			

a. 應變數：前後測肌肉量變化度 (前 - 後)

b. reference group = 向心據點

結果表示長者每增加 1 歲，其肌肉量變化 (前 - 後) 會增加 .22 kg/m²，換句話說肌肉量會減少 .22 kg/m²；而豐樂據點長者在介入後，其肌肉量變化 (前 - 後) 比向心據點減少 .41 kg/m²，換句話說豐樂據點長者在介入後比向心增加 .41 kg/m² 肌肉量。

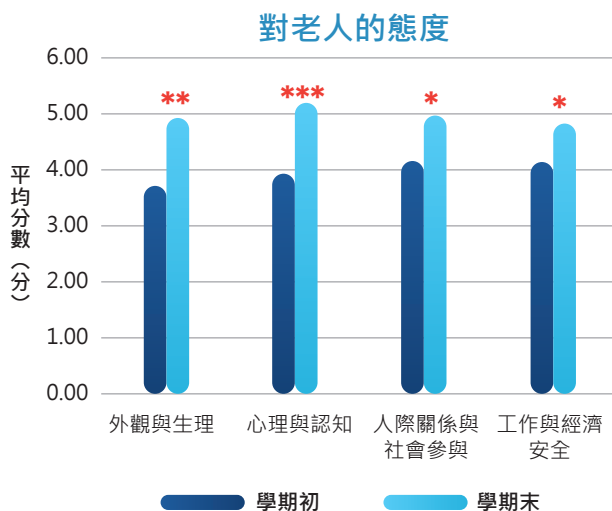
結 論

透過以「打造高齡友善環境，優化在地人文，孕育醫學人才，實踐社會責任」為目標精神的 USR 計畫，與南屯衛生所、里幹事、以及據點負責人合作，共同舉辦了 14 場活動，服務了超過 700 人次之長者。為增加長者參與率，我們根據據點及長者特性提前設計不同活動以確保活動順利進行，並能夠即時應對任何問題，提供參與長者有價值的衛教知識，並實現了實質的健康促進成果。

透過運動並融入營養衛教活動的團體課程介入，協助提升了參與長者的肌肉量，具有健

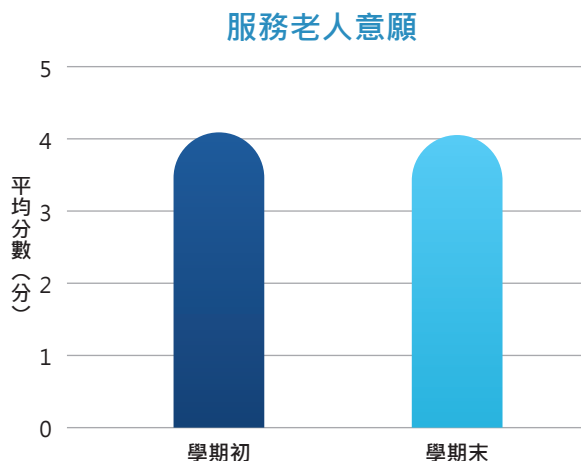
康促進成果，延緩長者身體衰退的速度，且能保有日常生活之機能，就是最大的進步；經由活動進行，扣除流失，以及因活動及執行量能等不可避免因素，活動由三據點改為兩據點後，共收集了 96 位長者的前測數據，在整體比較分析中，我們發現肌肉量後測顯著進步，而握力則顯著退步，但前後行走速度則無顯著差異。但以各據點進行分析發現在豐樂社區據點長者的肌肉量介入後有顯著提升，而向心社區據點，則握力有顯著退步，顯示我們活動的進行在不同據點中產生了不同的效果。進一步探討了基本資料（如年齡、BMI 等）與肌肉量、握力和行走速度的變化之間的相關性。我們發現年齡對肌肉量變化有明顯的影響，此與老人隨著年齡增長而體能亦逐漸下降，且每位老年人都是非常獨特的個體，隨著年齡的增加，導致肌肉逐漸萎縮與肌力減退，有著不同的運動需求及身體活動能力有關。而在本計畫中年齡和據點是影響前後測肌肉量變化的重要預測因子，顯示除年齡外，不同的據點在計畫實施和參與者表現方面有顯著的差異；反映了每個據點的長者特性，在活動後的回饋及效果上有不同的影響，期許未來 USR 計畫能以滿足不同族群需求為規畫之參考。

二、111-1 學年度高齡學課程成果統計：



圖一、對老人的態度

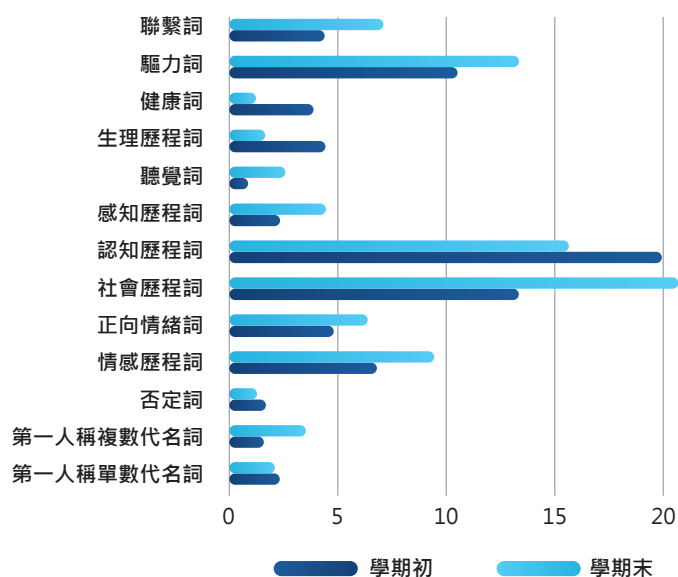
對老人態度量表為李克特 7 點量表，在學期初學生對於老人這四個面向的態度皆高於一半 (3.5 分)，經過一學期的「代間共學」和「生命敘事探究」課程後，對長者的「外觀與生理」($P < 0.01$)、「心理與認知」($P < 0.001$)、「人際關係與社會參與」($P < 0.05$)及「工作與經濟安全」($P < 0.05$) 老的態度都有顯著的正向增加，特別是反轉了學生認為長者缺乏活力和不健康等外觀生理的態度，以及難溝通和悲觀消沉等心理認知的態度。



圖二、服務老人意願

服務老人意願量表為李克特 5 點量表，「高齡學」為醫學院院通識的選修課，成員多為大一新生，在學期初服務老人意願就超過 4 分，顯示學生已有中高度意願接近老人，並協助老人日常生活陪伴，或願意提供一般性或專業性服務之行為。但一學期的課程結束後，並沒有進一步提升學生的意願，經過與學生的訪談推估可能原因為大一新生尚未具備足夠的專業知能，對於自己是否能提供合適的服務沒有信心所致。

語言探索與字詞計算(LIWC)



圖三、語言探索與字詞計算

學生在學期初與長者進行需求訪談和學期末的生命敘事探究後分別撰寫反思心得與回饋，再利用 LIWC 系統套用林瑋芳等（2020）開發的中文版辭典作分析。學期末的反思回饋與學期初相比，「第一人稱複數代名詞（我們）」則顯著增加，顯示學生的思考點不只限於自身，而拓及同學與長者；「正向情緒詞（信心、滿足）」、「聽覺詞（談話、聽見）」和「驅力詞（合作、分享）」都有顯著的增加，顯示在更深入且有品質的敘事分享後，開啟了學生對與長者互動的正向且彼此理解的態度。

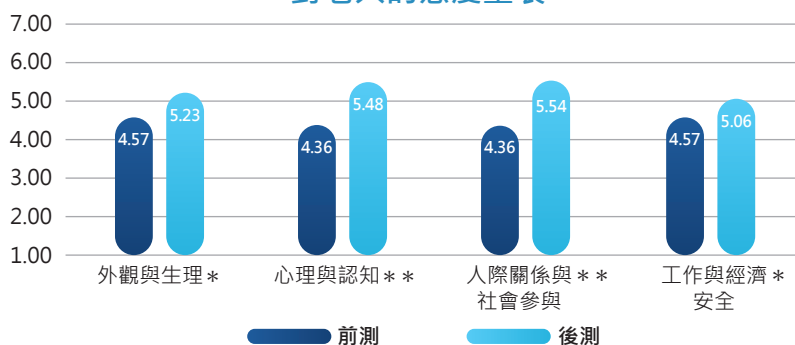
三、111-2 學年度高齡健康促進課程成果：

圖一、對老人的態度量表

對老人態度量表為李克特 7 點量表，在學期初學生對於老人這四個面向的態度分布為 4.36-4.57 分，經過一學期的「綠場域、綠飲食、綠療育、綠陪伴」課程後，對長者的「外觀與生理」增加 0.66

分 ($P < 0.05$)、「心理與認知」增加 1.12 分 ($P < 0.01$)、「人際關係與社會參與」增加 0.97 分 ($P < 0.01$) 及「工作與經濟安全」增加 0.49 分 ($P < 0.05$) 老人的態度都有顯著的正向增加，反轉了學生認為長者缺乏活力和不健康等外觀生理的態度，以及難溝通和悲觀消沉等心理認知的態度。

對老人的態度量表

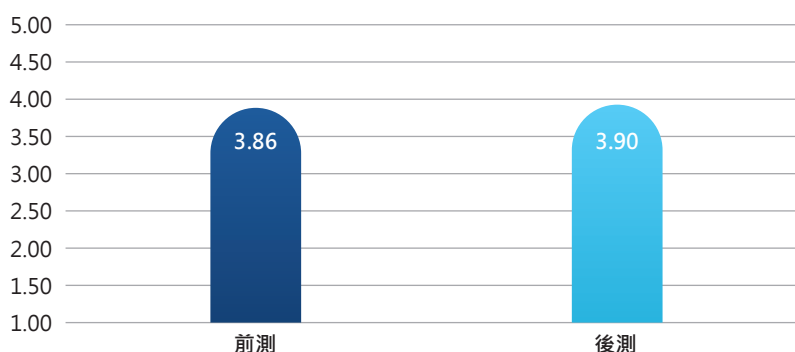


圖二、服務老人意願

服務老人意願量表為李克特 5 點量表，在學期初學生對於服務老人意願，在學期初就超過 3.5 分，顯示學生已有中高度意願接近老人，並協助老人日常生活陪伴，或願意提供一般性或專業性

服務之行為。但學期的課程結束後，學生的意願提升並沒有顯著差異，推估可能原因為學生尚未具備足夠的專業知能，對於自己是否能提供合適的服務沒有信心所致。

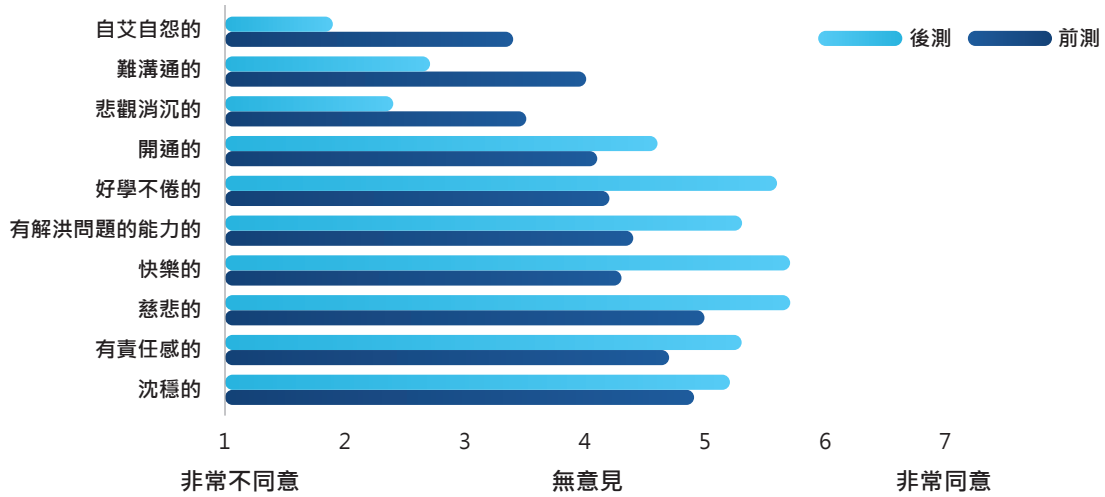
服務老人意願量表平均分數前後比較



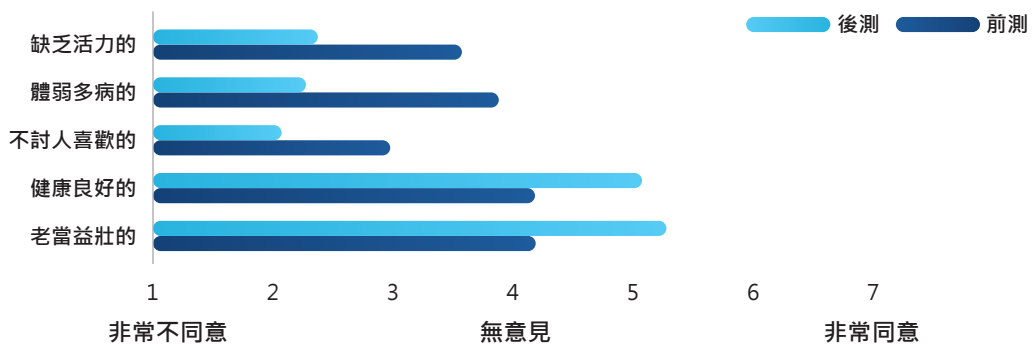
四、112-1 學年度營養推廣實務課程成果統計：

量化回饋：反映於對於高齡者的刻板印象及對老人照顧工作想法之改變

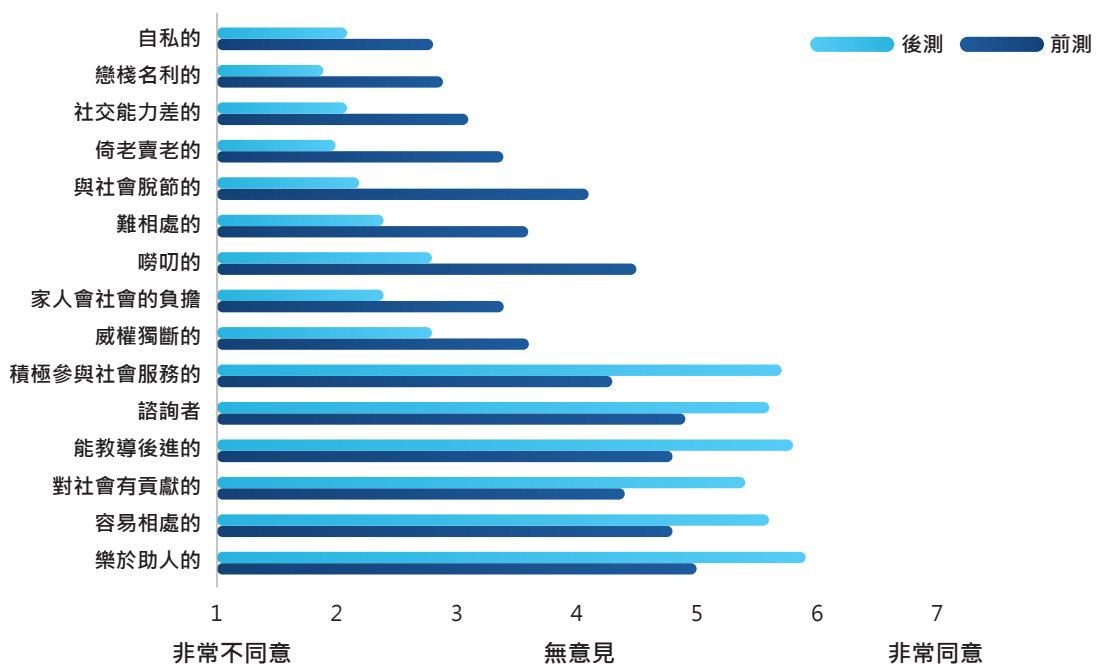
我對老人的心理與認知看法問卷評分



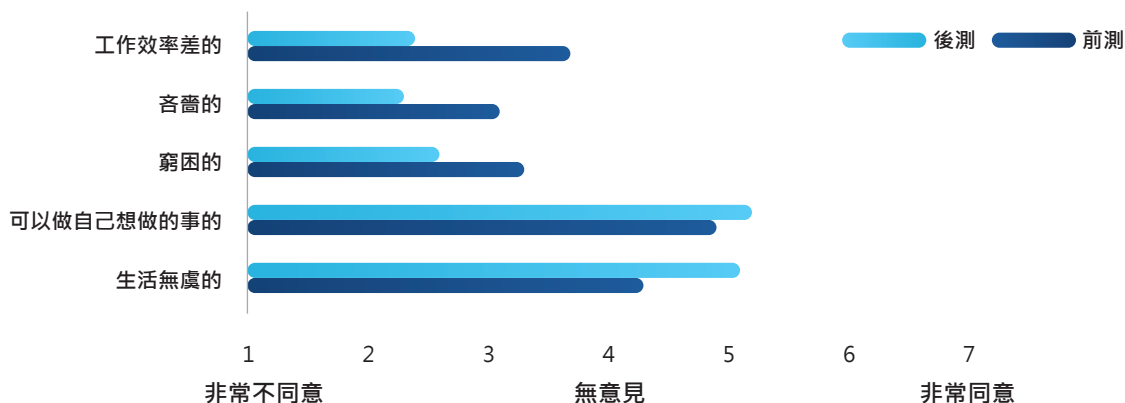
我對老人的外觀與生理看法問卷評分



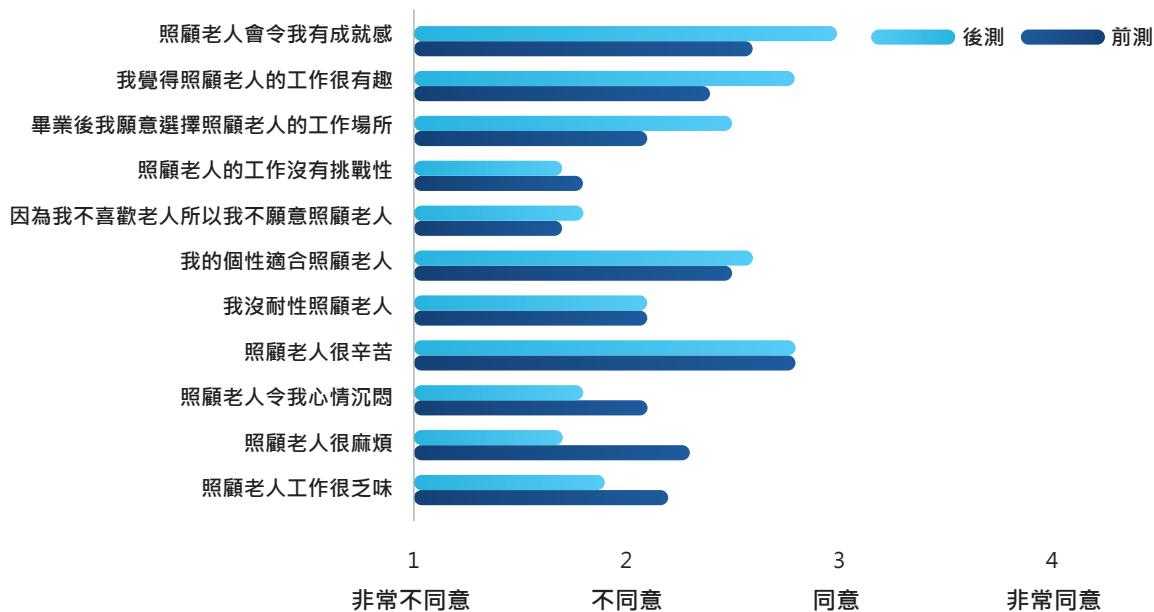
我對老人的人際關係與社會參與看法問卷評分



我對老人工作和經濟能力的看法問卷評分



對老人照顧工作的想法



五、營養推廣實務—石岡龍興社區 青銀共煮 學生回饋單：

活動名稱	營養推廣課程 石岡龍興社區 青銀共煮		
適用對象	銀髮老人族	教學時間	4hr
設計者	營養推廣課程全體同學		
摘要（150字以內請簡單敘述設計理念與教學內容）	現在社會已經不像高科技社會，人手一機已經是日常態，老人亦是如此。在指尖的一彈一滑間就能清楚學習到新東西，但是這些知識不論好壞壞都會被吸收，從而導致錯誤的觀念產生。我們這次帶來四個活動：我的餐盤六口訣、比手畫腳、猜猜菜葉、青銀共煮，幫助有些人在資訊鑑別度缺乏的人更新正確觀念，並以正確飲食更健康的生活。		

教學活動照片（輔以文字說明，張數不限）	
	
試菜品評	猜猜菜葉活動

	
洗菜	切菜
照片	照片
	
川燙	加入洋菇、大蒜、洋蔥
照片	照片
	
放入蔬菜	加入牛奶

活動名稱	石岡龍興社區青銀共煮活動		
適用對象	長者	教學時間	6/8 12:00~17:00
設計者	張亦昀、郭昀蓁、許書蓉、管文榛		
摘要（150字以內請簡單敘述設計理念與教學內容）	台灣已邁入高齡化社會，肌少症和咀嚼吞嚥問題的人民也隨之增加，為了讓他們能攝取足夠的營養，我們設計長者的菜單，裡面必須包含一些注意事項，像是咀嚼能力的問題，我們必須把食材處理的軟爛，又或者者是因為消化不良的問題，我們使用大量蔬菜，增加高纖維的攝取，我們也利用「我的餐盤六口訣」的台語版，教導他們如何正確飲食。		

教學活動照片（輔以文字說明，張數不限）	
照片	照片
	
活動說明	餐盤歌
照片	照片

照片	照片
	
出鍋擺盤	長者試吃
教學心得與省思（含成效分析、教學省思、修正建議等）	
一、活動分工 例如：管文榛 烹煮 許書蓉 烹煮 郭昀蓁 錄影、拍照 張亦昀 與老人互動	
一、成效分析 (一) 將六口訣中比較容易混淆的蔬菜加以解釋及延伸 (二) 有長輩很熱情的和我們聊餐盤 (三) 吃完長輩跟我們討論菜單	
二、教學活動省思 1. 吃完後發現長輩比較喜歡吃中式餐點，用牛奶起司比較不合胃口 2. 要更早開始煮，因為有八道菜有的還要燉，要花費很多時間 3. 活動進程很卡，如果能夠事先排練會更好	

活動名稱	青銀共煮		
適用對象	石岡長者	教學時間	112年6月8號
設計者	王尉桀、林威萱、徐湘茹、詹依璇、鍾凱恩		
摘要 (150字以內請簡單敘述設計理念與教學內容)	臺灣已經進入高齡化社會，大家也開始漸漸注重長者的飲食還有一些關於長者的議題，我們藉由這次的選修課設計適合長者的活動還有菜單，菜單設計理念是從好人口跟消化為主要出發點，而活動也是想要跟長輩推廣餐盤的重要性，應該怎麼吃才健康。		



活動名稱				大學社會責任-營養推廣實務	
適用對象		石岡長者	教學時間	112年6月8日 12:00~17:00	
設計者		營養系師生			
摘要 (150字以內請簡單敘述設計理念與教學內容)		在台灣這個高齡化社會中，長者們因為身體功能退化導致咀嚼、代謝等問題產生，因此我們希望透過科普、遊戲與實作等方式來將營養知識推廣給長者們。			
教學活動照片 (輔以文字說明，張數不限)					
					
食物品嘗		食物品嘗			
					
科普營養知識		帶跳<我的餐盤>			

1

西川社區活動教案設計及心得 教案 (一)

活動名稱	西川社區手做豆花體驗		
適用對象	西川社區第一、二組長者們	教學時間	2023/05/22
設計者	第一組		
摘要 (150字以內簡單介紹設計理念與教學內容)	手作豆花為讓老人家可以自行以我們的配方製作出不多含添加劑的豆花，一般而言豆花會被認為不健康的加工食品，對於其化學添加劑也有疑慮，因此思考出此學習課程。 遊戲則是讓老人家運用手部肌肉，以保齡球或彈弓式的方法打水瓶，我們讓遊戲簡單且直觀，讓老人家不用思考也可以玩得沒壓力又有成就感，這些為我們的設計理念。		
教學目標	<p>一、認知</p> <ol style="list-style-type: none"> 了解黃豆的營養成分 分辨凝固劑的區別且解惑 學習製作豆花的過程 分辨黃豆基改與非基改 <p>二、情意</p> <ol style="list-style-type: none"> 可以吃到天然且沒有太多添加劑的豆花 品嚐自己手做的成果 跟年輕人互動、玩遊戲 <p>三、技能</p> <ol style="list-style-type: none"> 能製作自己的健康點心 靈活運用手部肌肉達成自己的目的 		

教學活動流程	時間	教學資源	評量活動 (含基準與規準)
<p>教學活動流程</p> <p>準備活動</p> <ol style="list-style-type: none"> 一、長者分組，每組1人，共6組。 二、調整桌椅。 三、將長輩們帶位。 <p>一、引起動機</p> <ol style="list-style-type: none"> (一)和長輩們交流問候。 (二)示範遊戲方式，引起大家的興趣 (三)邀請長輩一起遊玩(別組的也一起玩) <p>二、活動進行</p> <p>介紹「憤怒鳥」</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.直接用手丟 (1)在瓶子中裝水，排成保齡球的樣子 (2)用紙球投擲或滾動，讓瓶子倒下 (3)紀錄撞倒瓶子的數量 2.利用彈力帶彈出並減少水 (1)在瓶子中裝水，排成保齡球的樣子 (2)兩個人拉著彈力帶，玩遊戲的人利用彈力帶的彈力來撞擊瓶子 (3)紀錄撞倒瓶子的數量 <p>依據撞倒的瓶子數量總和來排名發放禮物</p>	60		
	10		100%的長輩可以一起來遊戲
	10	10個保特瓶 1個紙球 彈力帶	100%長輩可以將瓶子撞倒
	25		60%長輩可以掌握遊戲



摘要(150字以內簡單介紹設計理念與教學內容)	堅果奶是一種健康、營養豐富的飲品，適合乳製品不耐受者和追求低卡或低碳水化合物飲食的人。它的設計理念在於提供替代牛奶的選擇，並以堅果為基礎，不含乳糖和乳蛋白質。製作堅果奶相當簡單，只需將堅果（如杏仁、腰果、核桃或榛子）和水混合，然後過濾掉渣滓。你可以根據個人口味添加甜味劑、香料或其他成分。這種飲品提供了蛋白質、健康脂肪、纖維、維生素和礦物質等多種營養素，同時具有美味的口感。堅果奶是一種方便的飲品，有助於促進健康且適合各種飲食需求。
教學目標	<p>一、認知</p> <p>在認知方面，了解堅果奶的好處和優點是重要的。這包括知道堅果奶對於乳製品不耐受者而言是一個適合的替代品，它含有豐富的營養價值，並且低卡路里和低碳水化合物。了解不同種類的堅果可以用來製作堅果奶，以及如何製作堅果奶的基本步驟也是重要的認知。</p> <p>二、情意</p> <p>在情意層面，堅果奶帶來了一種解決特定問題的解決方案。對於那些對牛奶不耐受或尋求低卡或低碳水化合物飲食的人來說，堅果奶提供了一種健康、美味的替代選擇。此外，堅果奶還提供了多樣的口味和營養組合，滿足個人的喜好和需求。因此，喝堅果奶可以引發舒適和滿足感，並帶來愉悅的飲食體驗。</p> <p>三、技能</p> <p>在技能方面，製作堅果奶需要一些基本的技能和知識。這包括選擇適當的堅果，掌握堅果和水的比例，使用攪拌機或攪碎機將堅果和水混合，以及使用濾網或濾布過濾掉渣滓。</p> <p>目標：讓長輩在生活當中多一份健康的選擇。</p>
教學策略	<p>一、講解我們所使用的各個材料。</p> <p>二、詢問在場長輩對於材料是否有過敏狀況。</p> <p>二、教學步驟</p> <p>(一)堅果泡水時間、腰果浸泡時間2-4小時。</p> <p>(二)美國杏仁浸泡時間8-12小時。</p> <p>(三)美國杏仁粒20g+腰果10g=綜合堅果30g。</p> <p>(四)最後將所有食材倒入足夠功率的果汁機攪拌1分鐘。</p>
教學準備與教材教具運用	<p>一、烘焙的胚芽粉1匙。</p> <p>二、阿薩姆紅茶200ml。</p> <p>三、綜合堅果30g。</p> <p>四、砂糖1匙。</p> <p>五、冰塊100g，6分滿冰塊。</p>



教學心得與省思 (含成效分析、教學省思、修正建議等)

一、成效分析

- (一) 增進大學端與地方社區的交流。
- (二) 與長輩交談和活動後更能了解對方的想法和活動能力。
- (三) 保齡球活動對於促進長者活動有限。
- (四) 豆花製作時間與午餐太過接近。

二、教學活動省思

我覺得這次活動讓我更新了對長輩的看法。他們的理解力和思緒都比我以前認為的還要好還要快。我們的保齡球活動由於易於準備和布置，很快的成為暖場活動，也多虧我們這組有非常活潑的長輩邀請別組的一起比賽。不過也因為玩法簡單，在一段時間後就喪失了長輩的黏著度。中間雖然有試著改變難易度和丟球的方式，不過也不能太夠吸引到他們。我覺得適合老人的活動應該過程節奏要稍微緩慢一些，讓他們能夠逐漸上手和階段式的成就感。

製作豆花的過程也偏單調，我認為以長輩的經歷可能比我們還要更認識豆花，像是教科書般的講解知識似乎不是長輩需要的。我覺得可以改成說故事或者讓長輩分享自己關於豆花的看法或經歷。

三、修正建議

1. 稍微提前豆花的時間，可以活動帶得差不多就直接接豆花。
2. 活動設計可以再複雜一點，讓長輩有漸進式的獲得成就感。
3. 希望湯匙可以大一點。
4. 增加長輩在豆花活動互動的機會。

教學心得與省思 (含成效分析、教學省思、修正建議等)

一、成效分析

- (一) 透過遊戲互動，讓長者們能活動筋骨從中找到成就感。
- (二) 透過製作豆花，讓長輩們能夠體驗到製作豆花的過程。
- (三) 透過這次參訪，讓長輩們有別於平常社區安排的活動。

二、教學活動省思

原本在活動前有點擔心活動能不能順利進行，因為我們這組分別是三個不同的系組成，所以平常很難聚在一起討論活動的細節，只能透過訊息傳達，還好我的擔心沒有發生，活動進行的蠻順利，因為我的台語不太流利，聽的懂但不會講，所以在和長輩溝通、講解遊戲是由另一個組員來做說明，我們的遊戲是用丟球看能打到多少瓶子，或許沒有其他組來的有創意，但卻很平易近人，不需要太多的解釋，長輩們都能知道怎麼玩，也意外的很受長輩喜歡，還邀請其他組的長輩一起來挑戰，後來我們把難度提升，改用透過彈力繩把球發射出去，也因為這樣有位 90 多歲的長輩，沒辦法找到發射的時機，所以沒辦法把球射出，會說自己老了沒辦法，我們在旁鼓勵奶奶，最後我們讓奶奶用丟的讓瓶子全倒，這是我們要改進的地方，不是所有長輩都能理解並完成遊戲。

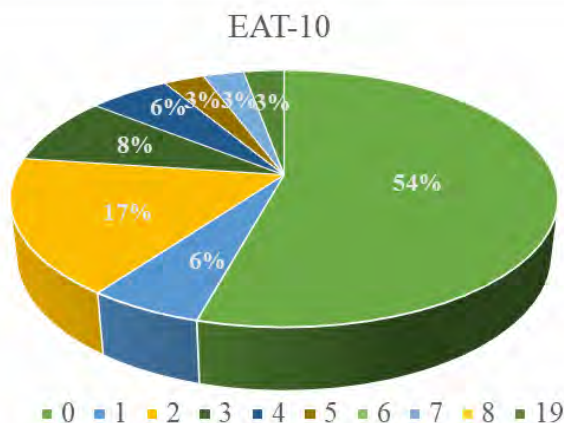
三、修正建議

那天到西川社區時，發現活動地點裡有許多長輩在跳舞，不知道是不是時間方面沒有溝通好，還是社區臨時有的活動，我們在活動地點外等了一個多小時才進去，因為開始的時間往後延的關係，怕拖到後面的活動，一開始大家都有些手忙腳亂，場面不是很安靜，老師即使用麥克風說話，也要說 2、3 次才能把事情傳達給各組，希望下次時間方面可以稍作調整才不會那麼趕。

六、大運動會口腔功能檢測及問卷數據圖表

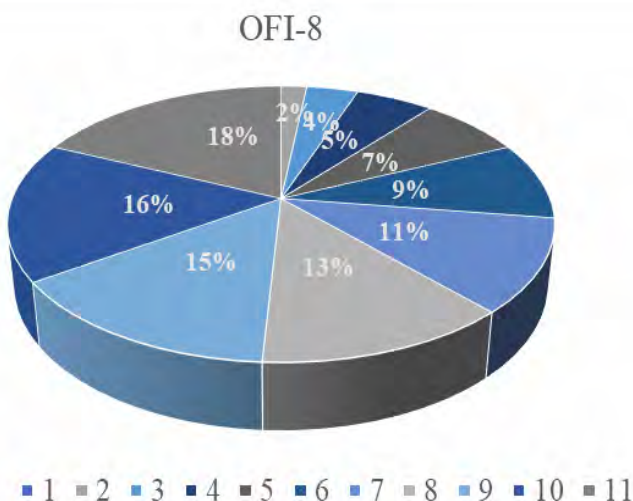
EAT-10：總人數：35 人 高風險 (總分 ≥ 3)：8 人

分數	人數
0	19
1	2
2	6
3	3
4	2
5	1
6	0
7	1
8	0
19	1

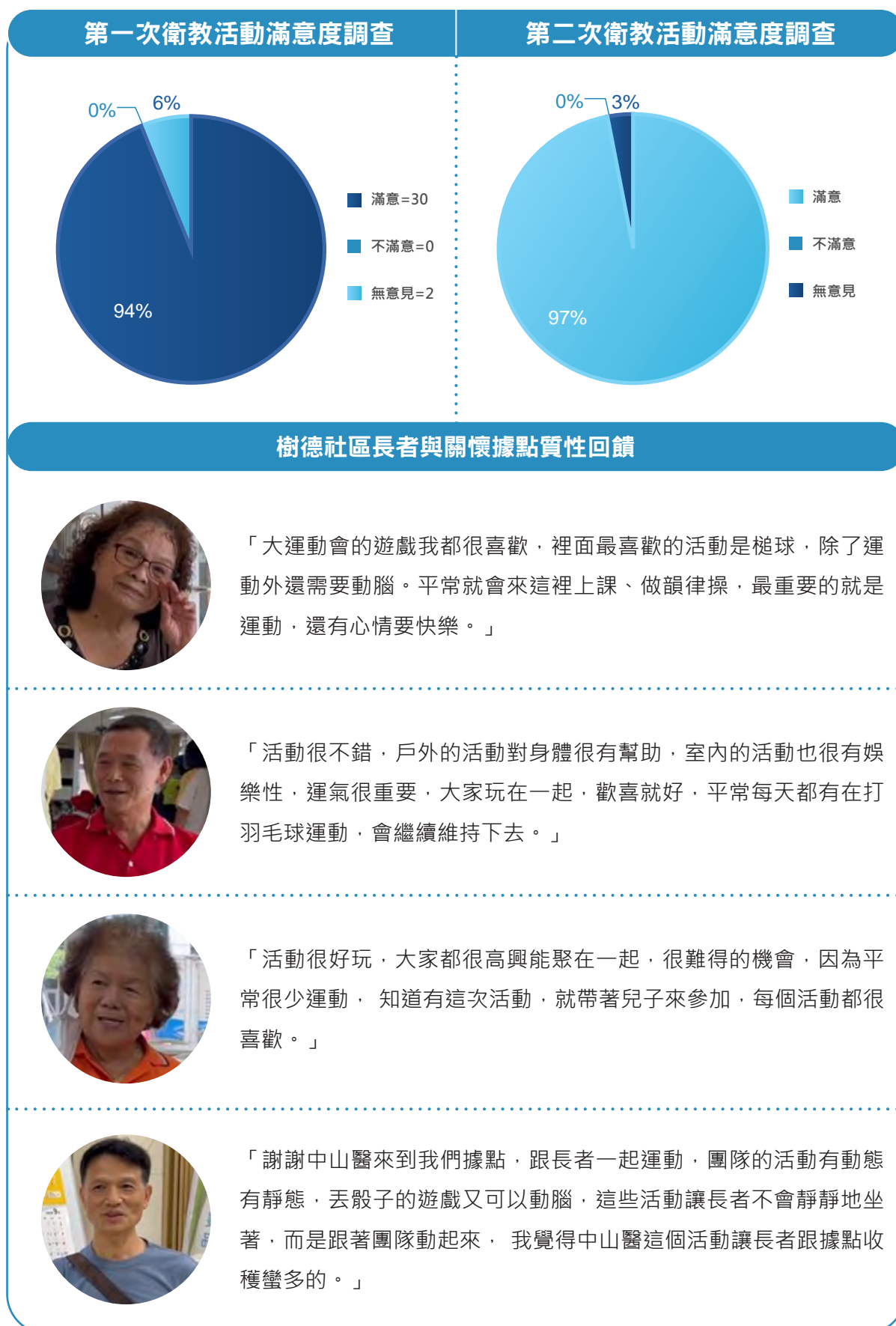


OFI-8

分數	人數
0	0
1	1
2	5
3	6
4	6
5	7
6	2
7	4
8	3
9	0



七、大運動會場域民眾滿意度問卷數據圖表



U
S
R
永續力

什麼是吞嚥障礙

吞嚥障礙是「食物由口腔到胃的移動過程發生障礙」，其實，吞嚥障礙就是嘴巴肌肉發生減少或不協調的狀況。

在台灣，
每 20 位高齢者就有 1 位
受到吞嚥障礙的威脅

吞嚥障礙的前兆：

- 1 吃東西常常噎到、噁嗆且次數增加，吃完後常會吞嚥
- 2 吃東西時很乾澀，覺得好累，越來越愛吃不同
- 3 吃流東西口前停留許多時間，喉嚨常常有食物停留
- 4 常覺嘴裡有感染肺炎
- 5 不明原因體重減輕

吞嚥訓練法

飯後活動一餐，每餐約10分鐘

閉唇後用力內縮「吧」

噘住力壓舌尖，使其不掉落

噘嘴緊閉並且發熱而痛

圓嘴唇力內縮

紗布捲成長條狀(可沾果汁)，直白齒間咬成碎聲響

2024年 7月

週日	週一	週二	週三	週四	週五	週六
	廿六 1	廿七 2	廿八 3	廿九 4	三十 5	六月初一小暑 6
初二 7	初三 8	初四 9	初五 10	初六 11	初七 12	初八 13
初九 14	初十 15	十一 16	十二 17	十三 18	十四 19	十五 20
十六 21	十七 22	十八 23	十九 24	二十 25	廿一 26	廿二 27
廿三 28	廿四 29	廿五 30	廿六 31			

吞嚥障礙的影響

吞嚥障礙嚴重是危機

營養不良
肺部肌肉退化導致吞嚥困難，
造成進食與喝水的意願降低。

喉部肌肉退化加劇
肌肉生成需要攝取足夠營養，
營養不足則降低導致肌肉流失速
度加快。

吞嚥障礙的惡性循環

吞嚥困難

其他老化引起的
生理機能退化及
慢性共病症

肌肉減少與
創傷

營養攝入不足

營養攝入不足

吞嚥困難

吞嚥障礙的表現

每天重複做一餐的練習8-12次

舌頭伸出縮入

舌頭向左右移動

舌頭伸出後往上抬高

舌頭用力伸出抵觸硬舌板

誇張連續發
「Y-X-Y-X」

2024年8月

週日	週一	週二	週三	週四	週五	週六
				廿七	1	2
				廿八	3	4
七月廿一	4	5	6	初五 立秋	7	8
初八	11	12	13	14	15	16
初九	17	18	19	20	21	22
初十	23	24	25	26	27	28
十一	29	30	31	1	2	3
十二	4	5	6	7	8	9
十三	10	11	12	13	14	15
十四	16	17	18	19	20	21
十五	22	23	24	25	26	27
十六	28	29	30	31	1	2
十七	3	4	5	6	7	8
十八	9	10	11	12	13	14
十九	15	16	17	18	19	20
二十	21	22	23	24	25	26
廿一	27	28	29	30	31	1
廿二	2	3	4	5	6	7
廿三	8	9	10	11	12	13
廿四	14	15	16	17	18	19
廿五	20	21	22	23	24	25
廿六	26	27	28	29	30	31
廿七	1	2	3	4	5	6
廿八	7	8	9	10	11	12
廿九	13	14	15	16	17	18
三十	19	20	21	22	23	24
三十一	25	26	27	28	29	30

吞嚥障礙的檢測

您也可以選擇家中長輩健康的長輩，吞嚥食物是居家照護的重要依據，在注意長輩的吞嚥情形可以及早發現並治療！

30秒快速吞嚥檢測方法
30秒至少觀察3次以上才算通過，用這個方法的話，自己在家也可以做初步的檢測！

1. 觀察吞嚥的姿勢
可以讓長輩坐在椅子上，躺椅上或是在床邊都可以。

2. 給長輩餵食1c.c.的水在嘴巴，請長輩開口
可以用滴管或計量杯給水，記得不要太多喝，主要達到潤喉即可。

3. 告知長輩餵食：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

4. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

5. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

6. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

7. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

8. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

9. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

10. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

11. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

12. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

13. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

14. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

15. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

16. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

17. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

18. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

19. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

20. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

21. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

22. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

23. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

24. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

25. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

26. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

27. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

28. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

29. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

30. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

31. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

32. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

33. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

34. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

35. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

36. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

37. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

38. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

39. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

40. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

41. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

42. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

43. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

44. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

45. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

46. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

47. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

48. 吞嚥力測試：「吞口水吞幾次就好！」
（計時30秒並計算他/她吞了几次）

2024年 9月

週日	週一	週二	週三	週四	週五	週六
廿九	1 三十	2 八月初一 老人節	3 初二	4 初三	5 初四	6 初五 白露
初六	8 初七	9 初八	10 初九	11 初十	12 十一	13 十二
十三	15 十四	16 十五 中秋節	17 十六	18 十七	19 十八	20 十九
廿一	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七
廿八	廿九	三十				

預防吞嚥障礙(營養)

飲食的選擇
可以選牙口不好，各類固體的長者攝取足夠營養，但事實上，飲食也不都是那麼容易消化。

吞嚥困難者
食物不容易咬碎，食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

吞嚥困難者
食物仍可能被卡在口腔。

2024年 10月

週日	週一	週二	週三	週四	週五	週六
	廿九	1 三十	2 九月初一	3 初二	4 初三	5 初四
初六	初七	初八	初九	初十	十一	十二
十三	十四	十五	十六	十七	十八	十九
廿一	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七
廿八	廿九	三十				

預防吞嚥障礙(營養)

肉類的消化
肉類不易消化，食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

肉類的消化
食物仍可能被卡在口腔。

2024年 11月

週日	週一	週二	週三	週四	週五	週六
				十月十一	1 十二	2 十三
初五	初六	初七	初八	初九	初十	十一
十二	十三	十四	十五	十六	十七	十八
廿一	廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七
廿八	廿九	三十				

預防吞嚥障礙(運動)

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

吞嚥小練習，確實更有益
關於吞嚥小練習，確實更有益。

2024年 12月

週日	週一	週二	週三	週四	週五	週六
冬月初一	1 初二	2 初三	3 初四	4 初五	5 初六 大雪	6 初七
初八	初九	初十	十一	十二	十三	十四
十五	十六	十七	十八	十九	二十	廿一
廿二	廿三	廿四	廿五	廿六	廿七	廿八
廿九	三十	臘月初一	31			

九、計畫成果影片檔

生命故事之敘事探究課程影片



生命故事之敘事探究長者訪談



石岡龍興關懷協會
國際交流場域實踐
SDGs COIL CAMP
事前計畫介紹影片（英文）



越南姐妹校
醫務管理學分班數位課程
錄製 USR 計畫
完整版介紹（英文）



石岡龍興關懷協會
國際交流場域實踐
SDGs COIL CAMP
手工豆腐湯圓體驗活動花絮



石岡樂齡社團
青銀互動初體驗



跨域培力，共創樂活
粉絲專頁



跨域培力，共創樂活—
南屯是我好厝邊
LINE 社群



高齡綠照護
課程成果



淺談植物刷染暨實作
課程紀錄



何謂永續飲食
課程紀錄



樂食樂活—雜糧食農實作紀錄



以石岡長者飲食習慣為其調整飲食



第4章 USR 永續力

秉持著「誠、愛、精、勤」校訓，追求教學創新並落實善盡大學社會責任，結合醫學、口腔、醫科、健管各學院教師團隊，以「失智不矢志」、「杏林傳偏鄉」、「社區關懷情」、「樂齡護承荷」、「牙醫數位化」及「飛天捕微粒」六大主軸參加「2022 亞太永續行動博覽會」策展，榮獲「2022 台灣永續行動獎 - 最佳方案」一銀一銅佳績。2023 失智不矢志的人才永續培育計畫，榮獲亞太暨台灣永續行動獎最佳行動方案 - 金級獎。2023 偏鄉 (和平鄉) 整合醫療計畫，榮獲台灣企業永續獎永續單項績效 - 社會共融領袖獎。

本校響應全球永續目標的推動，並落實大學社會責任。近五年來，運用教育部高教深耕計畫及自籌經費挹注，兢兢業業努力經營，以發展數位化教學提升學習成效，並有效減低對一次性塑膠實驗耗材的使用，達到教育轉型與友善環境的雙贏作為。另外，本校也積極整合師生課程所學專業，以及附設醫學中心的卓越醫療服務量能，也向外結合生醫相關產業，共同努力經營偏遠地區及在地老年化社區的保健醫療服務，以實際解決在地社區面臨多元老年化問題，達成學用合一的教育，讓學生具備為社會解決問題能力，並養成主動關懷群眾的情操。本校為向大眾展現將全球永續發展目標融入校務發展的決心，透過優質教育追求及促進人類健康福祉的專業，為全球永續發展貢獻心力。藉校友總會的全力支援，盛大參與「2022 亞太永續行動博覽會」，隔年再以「淨零碳排」、「失智關懷」、「社區經營」及「特殊教育」四大主軸聯合參展「2023 亞太永續行動博覽會」，以協助在地社區的樂齡照護與共榮發展為方向，內容豐富精彩，充分展現本校落實社會責任及推動全球永續發展目標的用心。



▲ 參與 2022 亞太永續行動博覽會

4-1 學校持續支持 USR 系統

一、深化校內支持系統

(1) 與高教深耕結合，提供社會實踐之教學創新系統

1. 持續推動「跨領域學程」，以通識教育的角度，結合如自主議題、永續環境 / 產業等在地議題，以跨領域專題研究的方式使學生進行社會參與，培養學生對社會議題的敏銳觀察力，並從社會需求發想創新創業點子，進而形成學生團隊為在地問題提供永續性創新實踐。
2. 積極推動「微課程」，課程型態打破 18 週上課的模式，提供學生以自主學習方式，進行線上或校內外及課內外之彈性學習。

(2) 與學校行政配合

1. 改革新進教師甄選內容：導正過去重研究輕教學的教師角色定位，改革新進教師甄選內容，重新訂定人員徵選項目及錄取比例，將創新教學之經驗成果、教學熱忱與營養等項目，列為甄選之重點項目，以期為教學注入更多有志創新教學之新血。
2. 調整教師評鑑及多元升等規定：本校教師評鑑含「教學」、「研究」及「輔導」等多元要素，由各院訂定專業評鑑標準，鼓勵各院將教師社會實踐成果，列為績效累積點數，支持教師投入社會實踐計畫與課程相關工作。從 108 學年度起，將修改教師升等績效考評指標，使教師針對大學社會責任執行之相關計畫與開設課程，可列為加分之項目。此外，本校鼓勵熱心參與社會責任計畫的教師，在升等上予以社會實踐特別權重，在升等部份 USR 計畫相當於一件國科會計畫，也對於積極投入之教師在彈性薪資上予以實質加給，並對樂於投入社會責任的職員工予以特殊嘉獎。
3. 折抵授課鐘點：本校目前正規劃針對校務發展與教學推動策略教師，鼓勵參與執行 USR 之教師及計畫主持人 / 共同主持人，比照國科會計畫視情況減授鐘點，藉此鼓勵教師以學術專業與社會影響力。參與校務重大發展計畫之推動，將校務結合院系領域優勢，形塑本校各項業務推動之核心系統。
4. 教師跨領域共時教學：為提供學生在社會實踐過程中，所需之跨域專業教導、本校提供教師共時教學機制，跨域教師若全程參與課程設計與講授，各教師均可採計完整授課鐘點（由計畫支出），以回饋教師在教學與社會實踐中之實質付出。
5. 補助教師成立社群：補助教師經費，針對教學議題、教材開發、共同開課、申請計畫等主題成立教學社群，藉以觸發校內外教師共學或跨域教學的風氣與成果，擬成立「USR 教師社群」，支持老師及系所長期經營社會服務方案，將社會實踐逐步融入專業學習內容。

6. 培養教職員第二專長補助：為提升教學品質及學校發展，鼓勵教職員培養第二專長，補助經費之專長領域：包含教育、管理、性平、智慧財產權、生命教育、人工智慧(AI)、法律及經審核通過之專長領域，支持教師跨領域多元發展。

二、加強區域鏈結協助在地產業發展

結合本校附設醫院，連結在地，培植創新團隊，協助在地產業發展。整合校內資源、政府各部會資源及創投、創新育成中心等共同推動在地創業，建構創新創業的有利環境，善盡大學社會責任。內容包括：

- (一) 協助校內單位區域鏈結，培植創新團隊及技術探勘、新創培育，整合創業服務資源及資金，帶動社會發展。
- (二) 由USR辦公室協助研發處，主動探勘並發掘校內可促進在地特色產業發展之原創技術，從中挑選最適合個案，輔導並協助發展。
- (三) 本校高教深耕計畫開設創新創業系列講座課程，提供師生創業相關概念及模擬創業之機會，期望實質地輔導出促進地方創生及在地產業發展之團隊。
- (四) 配合政府相關計畫，結合本校附設醫院醫學創新研究中心，藉此合作平台規劃成立與深耕計畫課程講座，針對醫護、智慧生活、AI產業重要課題，培養具備創新觀念、實務能力與國際眼光的新創人才。
- (五) 本校附設醫院在善盡社會責任面：
 - (1) 附設醫院成立結核病衛教室、小兒衛教室、愛滋病衛教室、腎臟科衛教室、婦產科衛教室、氣喘衛教室、糖尿病衛教室，每月不定期辦理相關衛生教育宣導活動。
 - (2) 配合衛生署推動菸害防治、檳榔防治、健康飲食、肝病防治等健康照護議題衛生教育宣導。
 - (3) 附設醫院網頁設立衛生教育專區，提供不同科別常見問題衛生教育文章及專業的衛教諮詢管道。
 - (4) 落實長照、偏鄉醫療、及社區復健接送服務。

2023 社會責任年報

Social Responsibility Report
for 2023

出版機關 | 中山醫學大學

發行人 | 黃建寧

總編輯 | 何永全

計畫團隊 | ● 社區健康營造 跨域高齡照顧：

計畫主持人：顏文娟教授

團 隊：李尚熾副教授、邱怡玫副教授、陳曉梅副教授、盧燕嬌副教授
蘇倍儀助理教授、池育君副教授、羅敦信助理教授、賴坤明副教授
沈祐成副教授、秘書江紀葶小姐、陳立元講師、劉美惠兼任教授
劉鉞奇專案助理教授

秘 書：程崧禎先生

● 牙醫到你家，健康送到家：

計畫主持人：余權航教授

秘 書：凌婉如小姐

● 產官學攜手職安行，深耕在地職場安全與健康：

計畫主持人：莊正利教授

輔 導 團 隊：林彥輝教授、賴全裕副教授、盧士一助理教授、劉宏信教授

秘 書：沈杏炫小姐

● 特殊族群健康：弱勢學齡兒童健康大搜查：

計畫主持人：余豐益院長

團 隊：孫涵瑛系主任、羅敦信副系主任

秘 書：林艷甄小姐

● 關懷社會，營養出擊：

計畫主持人：陳璟賢教授

秘 書：廖芷莘小姐

● 跨域培力，共創樂活 (USR)：

計畫主持人：李怡靜教授

協同主持人：郭青萍教授、劉承慈教授、余權航教授、詹貴川教授

團 隊：歐珠琴教授、王郁茗副教授、余青翰副教授、陳翰紳教授、
黃詩茜助理教授、許哲璋助理教授、黃正宜副教授、李育賢牙醫師
李健群教授、陳雅惠副教授、黃馨葆講師、林傳朝院長
余嘉惠助理教授

秘 書：劉怡佑小姐

編輯小組 | 永續發展推動中心

美術編輯 | 呈果美學有限公司

地 址 | 402 台中市南區建國北路一段 110 號

電 話 | 04-36097250

出版日期 | 2024 年 3 月



Social Responsibility Report for 2023

中山醫學大學

地址：40201台中市南區建國北路一段110號

電話：04-24730022

