

10

REDUCED INEQUALITIES

減少不平等

學術研究

健康不平等相關研究

本校醫學系自1975年成立以來致力於解決偏遠地區之醫療問題，長期追蹤台灣偏鄉的醫療資源發展與居民健康。師生利用寒暑假投入偏遠地區防癌工作，與防癌協會合作深入全台灣319鄉鎮進行衛生教育、防癌宣導及癌症篩檢，並將宣導及研究成果撰寫成數十篇一流期刊論文。經過十年努力，台灣子宮頸癌死亡率從婦女癌症第一名降至第五名，也幫助縮小城鄉醫療分配不均的問題。

陽明交大長期研究原住民族健康不均等議題，投注資源促進原住民族健康發展，例如追蹤研究泰雅族原住民人口組成及酒癮行為，自青少年時代起推動預防，成功降低成年後的酒癮行為。此外，為減低原住民長期以來偏高的意外傷亡死亡率，執行政府委託之原住民事故傷害防治工作專案管理中心計畫，訪視及深入各部落訪談，建立部落背景資料庫並進行分析，協助改善不安全的部落環境、推動校園生活安全教育等，此計畫之研究成果協助政府推動制定原住民族健康法。此外，本校也舉辦國際研討會邀請加拿大原住民學者與實務工作者來台，與台灣關心原住民健康的學者與實務工作者進行經驗交流。透過經驗的對照，針對現行的原住民醫療體系及政策進行討論，並提出切合原住民族主體自主性所需要的醫療體系及服務內容。

10 消弭不平等



124
課程總數

社會公眾參與

遠距醫療解決偏鄉醫療資源不足困境

成立「數位醫學中心暨智慧醫療推動中心」，與陽明交通大學附設醫院（簡稱陽明交大附醫）及宜蘭縣衛生單位策略結盟，透過「遠距加護病房」解決南澳鄉醫療資源不足的困境。初期先導入遠距心電圖，由專業醫護人員協助民眾配戴，就能隨時隨地記錄心臟活動訊號，並將即時訊號傳回鄰近醫療院所，醫師也能在遠端即時透過網頁判讀患者心電圖，作

為臨床疾病診斷的依據。護理學院已在南澳偏鄉執行「部落之星：智慧偏鄉健康培力計畫」計畫，數位醫學中心將可結合該計畫，協助訓練偏鄉醫護善用遠距心電圖等新式資訊工具，解決部落醫療問題。

護理學院舉辦偏鄉醫學體驗營，定期邀請偏遠山地部落國小學生到校參訪，全校多個學院也攜手前進南澳鄉泰雅族部落，共同推動「部落之星：智慧偏鄉健康培力計畫」，希望協助當地培育有文化敏感度與數位行動力的醫療專業人才，解決當地長期醫療人員不足的問題。



6.7%

佔台灣發表
百分比

教育與育才

「行醫醫定行」課程展成效

配合「衛生福利部」培育公費醫事人員計畫，醫學系致力於建構在地化之培育課程，規劃「行醫醫定行」暑期偏鄉醫療見習課程，藉以強化公費生對服務階段的價值觀和使命感。32名醫學生進行每梯次為期兩週的實地體驗，了解偏遠地區之醫療資源，民眾就醫需求與人文特色；並透過對醫院院史的認識，各科別的跟診、醫院外的巡迴醫療、居家照護等多元化的課程，深入觀摩，了解偏鄉醫療的日常。



4891
修課人數

校園永續活動

原住民與弱勢選生特殊招生管道

本校各學系針對低收入及中低收入戶、原住民、身心障礙學生、新住民等經濟或文化不利學生另訂招生評量尺規，著重其動機與克服逆境的求學過程，經由降低篩選標準、簡化甄試流程、降低報名費等方式，增加弱勢學生入學機會。同時參與衛福部主辦之原住民族及離島地區醫事人員養成計畫公費生甄試，長期栽培少數族裔及偏遠地區就學不易的人才成為醫護人員。本校也設立原住民族學生資源中心提供原住民學生生活、課業及就業輔導、生涯發展及民族教育課程活動等各項協助。



82
論文篇數

