

國立臺灣大學公共衛生學院健康政策與管理研究所

碩士班學生修業規定

99.06.21 98 學年度第 9 次衛政與醫管學群會議通過
99.07.08 98 學年度第 10 次衛政與醫管學群會議修正通過
101.01.10 100 學年度第 5 次所務會議修正通過
102.06.04 101 學年度第 9 次所務會議修正通過
103.06.03 102 學年度第 9 次所務會議修正通過
105.06.07 104 學年度第 9 次所務會議修正通過
106.06.06 105 學年度第 7 次所務會議修正
106.12.05 106 學年度第 3 次所務會議修正
107.07.06 發布

- 一、國立臺灣大學公共衛生學院健康政策與管理研究所(以下簡稱本所)，為規範本所碩士班修業有關事宜，特訂定本修業規定。
- 二、學生除學位論文外，至少須修滿 30 學分。本所必修、各組必選科目與學分於必修科目表中訂定之。
- 三、學生選課事宜，由導師或論文指導教授輔導及認可。
學生自第一學年第二學期開始，方可依本校校際選課實施辦法選修外校課程。
- 四、學生應於第一學年第二學期 5 月底前選定論文指導教授，由本所專任助理教授以上之教師指導。指導教授同意書應繳交所辦公室，並由本所課程委員會核備。
論文指導教授選定之後如欲變更，依本校「論文指導教授與研究生互動準則」規定辦理。
- 五、學生須經論文指導教授同意，方得向本所課程委員會提出學位考試申請。申請時，應檢附論文初稿與本校及本所規定之相關申請文件，送本所課程委員會審核。審核通過，方可進行學位考試。論文若以投稿方式撰寫，需增加附錄，附錄含完整文獻探討以及資料處理與結果描述等。投稿論文若以英文撰寫，附錄得以中文撰寫。
- 六、學生應依校方規定舉行學位考試。學位考試應以公開發表方式進行，口試題目、時間、地點應於口試前一週交由所辦公室公佈。學位論文須經所有學位考試委員在評分表上簽名，再送所長室備查，始得辦理離校手續。學位考試成績不及格，其修業年限尚未屆滿者，得於次學期或次學年重考，重考以一次為限；重考成績仍不及格者，應令退學。
- 七、學生於畢業時，其英語能力應符合下列條件之一：
 - (1) 通過全民英語能力分級檢定中高級初試。
 - (2) 托福網路測驗(TOEFL iBT) 72 分(含)以上或同等標準。
 - (3) 國際英語測驗(IELTS) ACADEMIC 級 6.0 級(含)以上或同等標準。
 - (4) 國際溝通英語測驗(TOEIC)總分 785 分(含)以上或同等標準。
 - (5) 外語能力測驗(FLPT)之英語測驗筆試各分項成績 70 分(含)以上。
 - (6) 英國劍橋大學中等英文認證(FCE) B2 級(含)以上。
 - (7) 獲得列入教育部參考名冊之英語系國家大學(含)以上之學位。
 - (8) 通過本校研究生線上英文三(Level 3)課程。
- 八、學生若有身心障礙之特殊狀況，得於考試之前檢附相關證明文件，向所方以書面申請適性之考試方式。
- 九、學生於休學期間，不得參加任何有關修業及考試等相關事宜。
- 十、本規定自 107 學年度入學新生開始適用，惟 107 學年度之前入學者，得選擇適用此版本。
- 十一、本規定未盡事宜均依教育部及校方有關規定辦理之。
- 十二、本規定經所務會議通過，自公布日施行。

國立臺灣大學公共衛生學院健康政策與管理研究所

碩士班學生必修科目表

最低畢業學分(不含論文)：30學分

所共同必修課程 (共19學分)

1. 流行病學原理或經本所認定流行病學相關課程(2學分)*
2. 應用生物統計學(甲)(3學分)或應用生物統計學(乙)(3學分)二選一*
3. 公共衛生：觀點與展望(2學分)
4. 公共衛生倫理(1學分)
5. 健康服務研究法(3學分)
6. 健康體系(2學分)
7. 健康組織與管理(2學分)
8. 健康政策原理(2學分)
9. 健康政策與管理專題討論一(1學分)
10. 健康政策與管理專題討論二(1學分)

*註1.「流行病學原理」及「應用生物統計學」兩門必修課，可向流預所辦公室申請辦理修課分流評估。經授課教師評估同意免修課程者可申請學分抵免。通過學分抵免者，可免修此兩門課程，但仍需補足最低畢業學分數。

*註2.學生應修畢「健康服務研究法」後，始得選修專題討論。

*註3.因專題討論一、二課程設計及目的不同，同學應先修畢專題討論一後才可修專題討論二。

領域必選(至少6學分)

政策領域 health policy	管理領域 health care management
◇ 醫療政策與全民健保(2)	◇ 健康照護機構品質管理(2)
◇ 長期照護體系與政策(2)	◇ 健康照護財務管理(2)
◇ 健康經濟學導論(2)	◇ 健康組織行銷與策略(2)
◇ 社會流行病學：原理與方法(2)	◇ 長期照護服務管理實務(2)
◇ 社會與健康導論(2)	◇ 次級健康資料運用與實務(2)