

二、有鑑於前揭計畫均將於 105 年 12 月 31 日執行期滿，因涉及龐大經費，仍需持續與各界溝通獲得共識，始得據以推動辦理。為使各大學計畫無縫接軌，各項計畫正面成效得以延續發展、以及負面缺失得以儘速調整，本部刻正檢討各計畫執行問題，系統性蒐集相關意見，並以延長前揭計畫 1 年執行期間至 106 年 12 月之方式做為緩衝，由大學聚焦於仍有改善空間之面向，以學生學習成效及就業競爭力為主體，持續推動各項改善措施，並獲行政院 105 年 8 月 2 日院臺教字第 1050172091 號核定。

三、除前揭延續性計畫，本部亦將以此一過渡時間，推動數項教學創新試辦計畫，以銜接未來高教發展計畫，說明如下：

(一)推動教學創新計畫：建立人才培育的生態系統，從以學校發展為核心翻轉成以學生為本，目標在學生讓學生有「思考與行動」，「Mind and Hand」的本領，使高等教育培育之人才為社會創造價值。此外亦推動彈性學制，打破系所藩籬，培育跨領域人才，引導學校建立以學院為統整核心單位的教學體制，打破系所間的藩籬，以因應國家社會發展及學生學習完整的需求，機動調整名額並開設課程，統整調度師資及調整資源。

(二)規劃以計畫目標導向實作之學習：培養學生創業精神，不斷突破框架，解決問題，培養學生創新思考模式，提升學術與專題實作水準，累積實務能力，提升學生實務專題能力，增強畢業後就業能力。

(三)建立區域產學整合聯盟：打開大學圍牆，擴散大學師生能量，推動提升區域創新動能，整合在地產業、社會、文化、政府等資源，共創卓越社群。建構有組織性的區域產官學研聯盟，打破校園藩籬，將人才培育結合地區文化的、社區的、產業的亮點，創造在地價值，活化校園創新創意人力資源，賦予學生「被需要感」，提升學生學習的認同感。

(四)策略性強化國際連結：強化大學招收國外學位生之競爭力，延攬國際優秀人才，跨國博士生培育佈建全球人才，建立與東協及南亞國家多元、多面向的夥伴關係；並開設東南亞相關學位學程，促進教育資源共享，培育青年共榮的願景，深化東南亞及南亞的關係，並建立雙方在教育研究領域等多方面的連結。

(五)佈建創新創業友善環境：為突破產、學、研三方的互動低落與共榮不足，透過研究法人成員流動至大學，整合大學及研究法人能量，致力於設計、智能科技等方向技術轉化之研究，並聚焦應用設計和技術解決社會問題，打造產學研一體，研發、人才培育、衍生產業新創動能的友善環境，達成創新創業（spin-off）或加入國內傑出企業提升產業技術（spin-in）效益，建立新型態產學研鏈結機制，激發創新研究能量，更重視人才養成、智財的流動，推動跨越制度瓶頸，創造臺灣產業價值。

(二十一) 行政院函送李委員彥秀就加強腸病毒之防堵與衛教宣導問題所提質詢之書面答復，請查照案。

(行政院函 中華民國 105 年 9 月 21 日院臺專字第 1050092369 號)

(立法院函 編號：9-2-1-36)

李委員就加強腸病毒之防堵與衛教宣導所提質詢，經交據衛生福利部查復如下：

一、腸病毒為我國重要的季節性流行疾病，本部疾病管制署（下稱疾管署）持續運用多元監測系統，充分掌握腸病毒之輕症、重症疫情趨勢及病毒流行情形。依據監視資料，本年自第 17 週（4/24-4/30）起，健保腸病毒門急診就診人次超過流行閾值，進入流行期，於第 24 週（6/12-6/18）達到流行高峰後下降，第 32 週（8/7-8/13）起已脫離流行期，近期疫情持續下降，而容易導致重症的腸病毒 71 型持續於社區造成散發感染案例，尚無明顯活躍跡象。整體而言，輕症疫情趨勢與往年類似，重症疫情仍屬平緩，將持續密切監測。

二、由於腸病毒傳染力強，且尚無疫苗可供預防，故以加強民眾防治知能及醫療量能為防治重點，已執行策略如下：

（一）加強民眾風險溝通與衛教：透過多元衛教管道，及補助地方政府辦理「腸病毒防治計畫」，結合民間資源，深入社區，加強 5 歲以下幼兒照顧者之衛教宣導，並與教育部、地方政府密切合作，強化轄內醫療院所、嬰幼兒及幼學童常出入公共場所之衛生督導，透過查核輔導，提升教托育機構防治能力，並提供幼兒衛生安全的活動環境。同時訂定停課建議，提供教育部及地方政府參考訂定轄內教托育機構停課標準，落實必要之停課措施，避免校園群聚疫情。此外，為防範腸病毒疫情於開學後升溫，業於 8 月底函請各縣市政府持續加強轄內教托育機構之衛生教育、疫情通報及防治工作。

（二）充實醫護專業能力與醫療量能：疾管署已於全國指定 76 家腸病毒責任醫院，並執行腸病毒醫療品質提升方案，補助責任醫院加強辦理醫護人員教育訓練及與周邊醫院建立合作網絡，提升處置品質與轉診效率，以確保重症患者之醫護品質，降低後遺症及死亡。同時與醫學會合作辦理教育訓練，加強教育醫護人員有關「腸病毒 71 型重症臨床處理注意事項」及「腸病毒 71 型相關病徵及疑似重症轉診時機」，以提昇醫師臨床診斷處置能力，確保醫療品質。

三、因應本年腸病毒流行疫情，疾管署於去年底即研訂流行疫情應變計畫，召開專家諮詢會議，確認策略方向，並於 3 月中旬成立應變工作小組，密切掌握疫情與各級政府之防疫整備進度，直至 8 月上旬脫離流行期後始解除。本部將持續落實腸病毒之監測與防治策略，加強防疫宣導，並確保醫療照護品質，期能將腸病毒疫情對社會及國民健康造成之影響降至最低。

（二十二）行政院函送李委員彥秀就改善偏鄉教育環境，均衡城鄉差距，資源再分配以落實社會公平正義等問題所提質詢之書面答復，請查照案。

（行政院函 中華民國 105 年 9 月 21 日院臺專字第 1050092390 號）

（立法院函 編號：9-2-1-57）

李委員就改善偏鄉教育環境，均衡城鄉差距，資源再分配以落實社會公平正義等所提質詢，經交據教育部查復如下：

一、為積極改善偏鄉教育環境，均衡城鄉差距，本部於 104 年 4 月 28 日及 104 年 10 月 2 日分別函