

長庚大學醫學系

114 學年度第 2 學期第 3 次系務會議記錄

時間：115 年 6 月 3 日（星期三）中午 12 時 10 分

地點：第二醫學大樓三樓醫學系會議室

同步線上視訊：[114-2-3 系務會議](#) | [加入會議](#) | [Microsoft Teams](#)

主席：謝明儒主任

紀錄：陳盈綺秘書

列席：劉子琦、葉哲雯、柯靜宜、許雅媛、魏嘉儀

(粗體字為線上參加)

壹、報告事項

一、謝明儒主任

(一)榮譽版

1. 頒發 114-1 書卷獎(1-4 年級)

2. 「115 年全國大專校院運動會」代表本校參賽獲獎之本系學生，如下：

姓名	競賽項目	成績
王瀚德	一般混合組田徑 4*400 公尺接力 (與機械、醫工及物治系學生)	銀牌
林禹橋	一般男生組田徑 800 公尺	第七名
吳侑恩	一般女生組空手道第三量級	銅牌

3. 本系二年級翁翊瑄同學及黃筠煊同學，經「台灣醫學生聯合會 (FMS-Taiwan)」公開甄選，獲選為本次 August Meeting 2026 全國僅 16 名之醫學生代表團成員，將代表台灣醫學生聯合會參與「2026 年 IFMSA 八月大會」，並於會議期間負責 SCORE 之國際交換合作與簽約事務。

4. 臨床表現優秀(林口院區)：

(1)優良實習醫學生：黃鼎杰、王瀚德、歐陽旻欣、林明葳

(2)OSCE 訓練表現優異獎：林世軒、呂咏芯、江衍儒、劉冠易、王瀚德

二、醫預科吳嘉霖主任-如以下委員會報告事項。

三、張玉喆副系主任-如以下委員會報告事項。

四、劉濟弘副系主任-如以下委員會報告事項。

五、臨床學科主任：

內科-黃建達主任(請假)、外科-武孟餘主任、婦產科-詹耀龍主任、兒科-朱世明主任(請假)、急診科-趙從賢主任(請假)、耳鼻喉科-方端仁主任、眼科-黃奕修主任(請假)、皮膚科-孫培倫主任、影像科-黃耀祥主任、病理科-黃

彥霖主任(請假)、神經內科-吳逸如主任、麻醉科-柳復兆主任、復健學科-陳柏旭主任、精神科-黃玉書主任、泌尿科-陳建綸主任(請假)、家醫科-蔡依紋主任

貳、各委員會負責人與代表報告

一、總課程委員會謝明儒主任

(一)基礎課程委員會吳嘉霖主任

1. 115年4月27日由張玉喆副系主任主講的基礎與臨床銜接講座，共有28位醫學生參與。根據問卷回饋，學生普遍認為課程有趣、講者對於教學充滿熱忱，並表示講座內容連結至職涯發展，對未來規劃很有幫助。
2. 期末考週提醒各位同學務必遵守考試規則，考試違規將受校規懲處，另該成績會以0分計算。
3. 本學期教學意見調查即日起開放填寫，至115年6月19日截止。請同學登入iCGU系統，點選「教學輔助作業」下的「教學意見調查表」進行回饋。問卷填寫為匿名制，教師須於學期成績繳交後方能查閱統計結果與意見內容，請同學安心填寫。每份有效問卷具抽獎資格，鼓勵大家踴躍參與，協助課程持續精進。
4. 114學年度第2學期基礎課程期末檢討會議訂於115年6月24日(星期三)召開，將針對本學期教學執行情形、學生回饋及未來改進方向進行綜合討論，請本學期開課教師預留時間參與。

(二)醫學人文課程委員會：鄭昌錡主任、張淑卿老師(請假)

1. 本學期醫學人文課程委員會已召開兩次會議。最近一次於3月23日召開本學期第2次委員會，會中已確認下學期之開課規劃，並針對本學期之課程開設情形進行全面檢討。目前各項課程運作順暢，無特殊異常事項。
2. 課程委員會中運用IR中心所提供之學生成績大數據資料，針對醫學人文相關課程之成績分布進行深入檢討，並就表現未達預期、成績較差之學生，研議後續之輔導與處理機制。
3. 因應林妍如老師離世後之職缺，目前已順利爭取並申請到新進專任教師名額，且已於日前正式公告辦理招募。本次新進教師招募預計於6月30日截止收件。目前已有1位人完成報名，後續將持續觀察收件情形，期能吸引更多優秀師資加入本系。
4. 後續提案討論階段，將針對「醫學人文導論」之閱讀心得繳交方式調整，提出相關優化方案之提案，屆時再請各位委員指導與討論。

(三)臨床課程委員會張玉喆醫師-無報告事項。

1.活動推廣：

- 第一場：6/11(四)12:00-13:00 第二醫學大樓 B1 會議廳(一)

主講人：長庚大學資工系李季青

講題：讓 AI 成為研究助理：Agentic AI 在醫學院教學、研究與實驗室管理的實際應用

第二場

- 06/12 (五) 12:00-13:30 線上

【2026 年第二次醫學教育研究線上微型研究會議】強化當代照護中的護理能力：數位學習、意義建構與職場安全

講題一：線上遊戲化專業技能學習方案建置、實施及成效評估【長庚科技大學嘉義分校林春只教授】

講題二：護理之家照顧服務員於生命末期照護經驗之意義建構過程：一項敘事研究【桃園長庚醫院曾怡萍博士】

講題三：以理論設計的巴西柔術醫療防身術訓練對於護理師面對醫療暴力的有效性【三軍總醫院馬景圓副護理長】

2. 林口院區預計於今年 7 至 8 月份為新進住院醫師舉辦「院內轉送訓練」，並將結合新進護理師及呼吸治療師共同參與，旨在深化「跨領域共同照護」之核心理念。該訓練於林口院區已列為常態性課程。後續將與高雄及基隆院區進行聯繫，研議是否於其院內教學部之架構下，規劃並辦理相關轉送訓練活動。

三、臨床技能訓練小組張玉喆醫師

有關「建中微課程」後續辦理之評估，經向副校長請示，考量該課程開辦歷時最久且從未中斷，雖與招生之直接連結度仍待觀察，但歷年學員反應均十分正面。後續規劃邀請更多傑出年輕醫師共同參與（例如：現任基隆呼吸主任亦為建中校友，表達高度參與意願），以傳承經驗並正向發展。

四、基礎臨床銜接課程小組張玉喆醫師

針對基礎臨床銜接課程之成績進行檢視：「心臟血管學」課程之學生平均成績約為 75.41 分，相較於「呼吸學」平均 86.33 分及「臨床醫學緒論」平均 90.54 分，其標準差雖落於合理範圍（約 6~7 分），但平均表現確實相對偏低。根據學生意見回饋，成績偏低主因為適逢醫師國考期間，且該科目課程內容較為繁重。後續將與心臟血管科學負責人謝宜璋

醫師進一步討論，評估是否針對學生反應負擔過重之教學內容進行適度調整。

五、招生委員會謝明儒主任

1. 因今年學科能力測驗題目難度較高，本校與臺灣大學、陽明交通大學、成功大學等校醫學系趨勢一致，第一階段篩選分數均較往年調降 1 級分，本學年度篩選門檻為 58 級分。依目前數據評估，其餘部分私立醫學系（如北醫等）篩選門檻則約落於 57 級分。
2. 第一階段通過篩選人數共計 287 人，符合 58 級分門檻者約有六、七百人，其中接近半數選擇填報本校。第二階段實際完成報名者共計 277 人，最終參與面試人數為 263 人，較去年之 153 人大幅增加 110 人，招生報考情形顯著提升。
3. 本學年度一般生個人申請入學招生名額由原先之 54 人增加至 59 人。備取 203 人（因到考人數增加，備取人數亦由去年之 96 人增至 203 人）。另有 1 名到考考生因口試表現經評估確認不予錄取。

六、國際事務與交換學生委員會劉濟弘醫師

1. 115 年度醫學生交換統計：

國家	機構名稱	人數
日本	埼玉醫科大學	1
	弘前大學	4
	岡山大學	5
韓國	首爾大學	2
義大利	拿坡里費德里克二世大學	5
	SCOPE	13
	SCORE	3
	合計	33

2. 於 5 月 1 日與澳洲 Monash Health 進行線上交流會議。雙方針對醫學生交換計畫達成初步共識，規劃合約期限為 5 年，名額每年最多 3 人，不強制雙向互訪，交換時程為每年 6 至 10 月，並可拓展至神經科以外學科；相關註冊費及住宿推薦清單將由對方會後協助確認。此外，對方 Prof. Henry Ma 預計於今年擇期來台訪視，本系劉副系主任將於近期確認接待時間。
3. 有別於現行日本及韓國之交換模式，澳洲體系之大學並無直屬附屬醫院，其學生實習均需由大學端向實習醫院支付費用。因此，本次交換生

赴澳亦需自行負擔部分學費。目前本會正積極與對方窗口進行條件與費用之磋商，期能爭取最優惠之互惠價格，並藉此評估學生對此付費交換模式之意願與接受度。若本次與 Monash 之合作模式試辦成功，後續將以此經驗為基礎，研議推動與澳洲其他學校之簽約合作，包含昆士蘭大學（UQ - University of Queensland）以及格里菲斯大學（Griffith University）等，以持續拓展本校醫學系學生之國際交換名額與合作校方名單。

4. 關於今年首度出現日本埼玉醫科大學申請未滿招之情形，經學生代表（蔡科穎同學）回饋，主因可能為本學年度系上開放之總交換名額較多，且申請總人數小於交換名額總量；加之學生多傾向「同儕抱團」共同選填志願所致(如岡山、弘前、義大利皆開放 5 名，而埼玉醫科大學僅 2 名)。
5. 本學年度交換申請，無論是 SCOPE 或是 MOU 合約機構，皆出現未額滿之情形。經學生回饋，選填意願除受喜好與預算考量影響外，亦包含對 SCOPE 部分國外接收學校之實習待遇與環境評估不佳。若學生未能爭取到心儀或評價較佳的學校，多傾向放棄參加。

七、通識課程代表駱碧秀老師-無報告事項。

八、輔導委員會：

王蓮成老師

1. 針對參與醫學研究並發表成果之同學，建議後續公告並宣傳得獎同學資訊。另本系首位完成 MD-PHD 之沈暘瑾同學，其階段性成果深具指標性意義，建議於招生活動或宣傳中作為亮點推廣，以吸引優秀新生報考。
2. 目前本系學業輔導與追蹤機制持續運作，提醒各班導師注意，第 16 週為學校學期修退之最後期限。請務必落實期末預警，協助成績落後之同學評估留退學或停修評估，以維護學生權益。
3. 本學期因應民國 93 年次以前出生之男同學辦理「常備兵役軍事訓練分期徵集」分兩個暑假入營，部分同學因內政部役政排程未考量醫學系修業週數，導致其第 2 次入營時間適逢本校第 16 週（期末考週第一天）。為配合該類同學入營，各科老師雖已積極協助將考試時間提前，惟此舉連帶造成其餘同班同學課業與應考負擔加重、產生反彈。考量未來 94 年次以後之同學改為一年期兵役，此類分期問題應會減少，但仍可能有重考生或專案申請者面臨相同狀況。

系主任：請系秘書、各班導師加強宣導，提醒男同學於抽籤、排定役期

或專案申請時，務必先行對照學校行事曆（特別是開學與期末考週），避免役期與重要考試衝突；除不可抗力之徵召外，應以課業與全班應考權益為優先考量。

4. 針對部分同學因參加大專盃等體育賽事或中研院研習等學術活動，於期末考週提出請假並要求變更全班考試時間之情形，重申考試規則，原則上不鼓勵因個別活動而變更全班應考時程。
5. 有關部分年級導師詢問「1至6年級班導師需全面致電或聯繫新生」一事，系主任澄清，此非大一入學後之新生輔導，而是學校針對個人申請「第二階段面試通過（共262人）」之考生，所規劃之志願選填關懷與諮詢服務。因本次符合資格之考生人數較多，為減輕1、2年級導師之行政負荷，故本次規劃動員1至6年級共24位導師共同協助。後續擬請系秘書重新彙整聯繫範本與指引，明確規範溝通重點，以利各位導師配合執行。

徐淑媛老師

1. 接續上述第五點，由於本次招生關懷任務因作業時間較為緊湊，致使部分年級導師在執行上感到倉促。後續將協助於導師群組內向各位老師進一步說明，以利業務推動。
2. 另考量到直接撥打個人電話可能引發考生或家長之疑慮，且部分教師對於隱私與合適性亦有考量。建議由系辦統一擬定官方關懷信件範本，透過Email方式發送，提供考生相關諮詢管道，以此建立具公信力之聯繫機制。

張淑卿老師(請假)

1. 已接近期末，進入準備考試與交報告階段，先預祝同學有個平安愉快的暑假。
2. 一年級同學有少數幾位的成績表現不佳，感謝課程負責老師知會導師與系輔導老師，目前班導師均有進行了解與輔導。
3. 有同學詢問，醫學系的學業優良成績獎學金是採取「分班評核」還是「合班評核」？因為發現會有某個班獲獎人數多於另一班的狀況。
回覆同學如下：由於醫學系必修課程的多數是AB班合班上課，即使是AB班分班授課亦是同一位老師，因此採合班評核。

歐良修醫師(請假)

九、醫學生研究事務委員會：詹益欣醫師(請假)、陳光耀老師

1. 本學年度醫學生研究競賽已於5月6日晚間順利舉辦。今年共有11位學

生報名參賽，現場參與人數為 22 位。相較於去年 15 位、前年 32 位報名，今年參賽人數相對偏低，後續將持續宣導並鼓勵獨立研究之同學踴躍參與。

2. 115 年度健康文教基金會學生研究之校內收件已於 5 月 5 日截止。今年共有 9 位同學提出申請，相較於去年 5 位及前年 4 位，申請人數顯著增長，未來亦將持續推廣，鼓勵有志投入研究之同學積極爭取。
3. 為促進師生間之學術研究媒合，本會已請行政同仁雅媛，於醫學系網站建置研究事務專區。提供校內指導教授登載並隨時更新個人學術履歷與研究成果之管道；對研究有興趣之學生亦可透過此平台瀏覽，尋找合適之實驗室與研究主題，以利師生進行後續探討與對接。
4. 因應本系首位完成 MD-PhD 之畢業生沈暘瑾同學，規劃於下學期初之新生座談會邀請其返校進行專題分享。期盼透過其修業心路歷程與研究成果之傳承，激勵大一新生，並作為本系卓越培育制度之實證宣傳。

十、醫學系網頁委員會：宋欣錦老師

1. 擬持續更新學生得獎資訊至醫學系網頁，以達到推廣招生與宣傳效果。

十一、學務處生輔組：林智勇教官(請假)-無報告事項。

十二、系友會會長：辛立仁醫師(請假)-無報告事項。

十三、系學會代表：

(一)系學會輔導老師：葉筱凡老師

1. 本學期系學會各項活動已接近尾聲，並均已順利執行完畢。日前亦完成相關部門之業務與經費核銷提報，對於系學會同學這段期間的付出與傑出表現，輔導老師特別給予高度肯定。
2. 新任系學會會長已順利選出（由林保羅同學接任），目前新舊任幹部正進行各項會務與行政之交接作業。

(二)系學會：蔡科穎、林保羅、黃柏勳。

1. 即將舉辦之長庚醫學營已完成學員招生與招募作業，今年報名情形依舊十分踴躍。目前營隊各項準備工作正進行最後籌備與衝刺，誠摯邀請並期待系上各位老師屆時蒞臨營隊活動現場給予指導與支持。
2. 系學會擬協助建立「院區選配」傳承制度，惟需明確知悉後續辦理投票時，具體的對接位置（資料提供給誰）以及應完成之關鍵時間點。

系主任：由於系學會幹部多由二年級學生擔任，依法理無法代為決定每屆學生的權益。因此，系學會之定位為行政媒介與制度仲介，旨在利用學會完善之組織架構，主動提醒、督促並協助二年級各班班代辦理投票

與共識凝聚。

3. 部分同學關注五年級選實習院區時之成績評比，並詢問先前林口院區實習成績之調整機制（調分）是否會成為「常態性制度」。

系主任：先前的成績調整屬於因應教學模式變更之一次性系統調整，並非非常態性機制。主係因林口院區取消原先由各科各自舉辦之臨床技能考試（原計入平時加分項目），改由期末聯合舉辦，導致上學期整體分數系統性偏低。為根本解決此問題，系上已召集各臨床學科主任召開共識會，重新確立評分一致性標準。會中已明確定義基本分數，並條列學生表現之加減分依據，促使老師有統一之評分依據。從五年級下學期數據來看，四院區之評分水準已趨於和諧與一致，未來將透過維持評分共識為主，不再採取行政調分。

(三)中醫系系學會：杜婷玉-無報告事項。

(四)十四、醫學系班級代表

年級	班代
一年級	黃正淇、婁廣富(請假)
二年級	蔡廷宇、李孟儒(請假)
三年級	楊育綸、賴冠諭
四年級	蔡宜捷、何峻宇
五年級	彭成允(請假)、徐禾宇(請假)
六年級	賴宜謙(請假)、王哲豪(請假)

三年級班代：轉達同學詢問，鑑於臺北長庚醫院預計於今年（2026年）年底整修完畢，未來系上是否有可能將「臺北長庚醫院」規劃並增設為一個獨立的實習院區選項？

系主任：依據現行衛生福利部之醫院評鑑制度，臺北長庚醫院係與林口長庚紀念醫院聯合評鑑。此外，臺北長庚之現有規模與科別配置，在實務上亦無法滿足醫學生全面且完整的實習課程需求。臺北長庚自過往至今均非獨立之實習院區。目前部分臨床學科（如婦產科、乳房外科等）之實習是以林口院區為主軸，再依課程設計彈性安排兩週或數日、甚至特定時段（如配合指導醫師之門診或手術排程）前往臺北長庚進行見實習。

臺北長庚醫院未來仍將維持既有模式，作為林口院區實習課程之延伸支援教學場域，無法將其列為單獨選配之主要實習醫院。

參、討論提案

案由一、維持醫學人文叢書閱讀心得寫作，執行辦法做以下更動，提請討論。

提案人：醫人文課委會(鄭昌錡主任)

說明：

1. 本作業旨在延伸醫學人文課程的教學成效以及提振醫學生的自主學習。
2. 執行時間設定為暑假閱讀，於一升二、二升三、三升四等三個暑假進行，於接續學年的第一學期繳交報告。
3. 醫人文科逐年檢視與更新建議閱讀書單，並推薦指導老師名單，於暑假前提供給同學。
4. 繳交報告模式以下兩者擇一：

(1) 書面報告：

根據醫學系人文及社會醫學科(以下簡稱醫人文科)提供的書單，或自選與人文相關的書籍或影片，完成一篇至少 500 字的讀書心得，於開學後繳交給班代，由班代統一於第一學期開學後兩週內繳交給醫人文科辦公室秘書嘉儀後，轉交各班導師批閱。

(2) 口頭報告：

閱讀書單中醫人文科推薦老師的指定書目，於接續學年的第一學期結束前，由推薦老師安排時間進行口頭報告與討論。

決議：照案通過。

案由二、建議本系加入 VSLO 交換見習系統，提請討論。

提案人：系學會(黃柏勳同學)

說明：

1. 背景說明：

VSLO (Visiting Student Learning Opportunities) 是美國主要的醫學生交換見習申請平台，多數美國醫學院透過此系統媒合國際訪問學生。去年系務會議亦曾有人提及此議題。

2. 加入效益：

- 同學赴美交換見習的申請流程將更為統一、便利。
- 提升本系在國際交流上的競爭力與能見度。
- 即便學校另行談成其他交換機會，兩者並不衝突。

3. 請系方評估是否與 VSLO 正式簽約合作，或請系秘協助瞭解申請加入的行政流程與費用。

4. 若學校目前尚無條件加入 VSLO，也希望系方能積極推動任何形式的美國見習交換管道，讓有意赴美的同學有所依循。

系主任補充說明：

1. 本案系方及學校高度重視，並已於三年前（疫情前）即正式向 VSLO 提出加入申請，且全校性之相關配合經費亦已籌措準備到位。
 2. 惟因先前國際疫情影響，VSLO 平台全面暫緩審核所有新加入之案件，目前除臺灣大學等少數早先已加入之學校仍維持運作外，該平台至今尚未恢復開放任何新機構之申請審查，致使本校之申請案目前仍處於暫懸狀態。
- 決議：本案維持「積極爭取加入」，將持續與國際處聯繫，追蹤後續審查進度。**

案由三、優化醫學與中醫系「二年級下學期實習院區選配投票流程」，提請討論。

提案人：系學會(黃柏勳同學)

說明：

1. 上個學年應為第一屆舉辦院區分配制度投票，可惜並沒有接續傳承至本屆班代；幸而中醫系大二班代有幸連任，並偶然間得知中醫系與醫學系應該於大二下辦理相關院區投票事宜，在前段時間有舉辦公開投票，否則將導致兩系同學權益受損。

這之中可能有出現一些問題：

問題 1：班代各年級之間並無傳承制度(每個學期都會重選班代)。

問題 2：系辦並未在合適時間提醒大二下 3 位班代(醫學 A、B、中醫)要舉辦院區投票。

問題 3：綜合問題 1、2，班代無從得知應該辦理院區投票。

問題 4：系辦沒有辦理相關院區投票事宜。

2. 為落實「長庚大學六年級實習醫學生實習教學醫院選配及外訓安排原則」，如附件一。所定「各屆學生共同決策」精神，並確保院區選配超額篩選制度之資訊公開、程序正當與學生參與權益，想與老師與主任討論此原則的部分細節與未來辦理型式：

細節部分：

一、實習醫院分配比例及原則：

2. 分配原則：學生依照自己志願選填，以三至四年級平均總成績為選填排序為原則，另安排適當比例名額以抽籤方式決定，各屆醫學系及中醫系同學應於二年級下學期結束前，以該屆醫學系及中醫系加總人數的絕對多數決定院區超額時之篩選方式，以各屆全體學生共識決定，並呈報系務會議。
3. 而此分配原則中未明訂(1)選院區制度的投票時間、(2)此制度投票的負責人或單位、(3)此制度投票的相關公開說明會。

預期理想未來辦理型式：

(1)系辦設有專責單位，處理此院區分配制度的投票事宜與配套措施(公開

說明會)。

(2)明定每屆應該辦理說明會的時間段、投票的時間段。

(3)醫學系網與中醫系網的大六實習指引頁面中應加入此制度的說明書以供審閱。

系主任補充說明：

1. 本系過往之實習院區選配完全依據在校成績排序。為順應學生多元需求，近年調整辦法，開放「一定比例名額（目前實務上約於 20%以內，如現行之 15%）由抽籤決定，其餘依成績選填」，並將此比例之決定權交由二年級學生透過民主投票形成共識。
2. 由於實習選配係採計「三年級至四年級之平均總成績」，為使同學在進入大三前即能明確知悉篩選規則並及早規劃，故特將投票時間點前移至二年級下學期辦理。
3. 本項院區選配篩選方式之投票，本質上屬於「學生自主共識決」之範疇，旨在賦予學生自治與決策權利。因此，各屆學會與班代應主動承擔內部傳承與通知之責，而非完全依賴行政單位被動提醒。

決議：考量該投票涉及學生自治權利，未來二年級下學期之「院區超額篩選投票」與「公開說明會」，原則上仍維持由各屆系學會及二年級班代（含醫學系 A、B 班及中醫系）主辦。請系學會協助建立完善之幹部與班代交接傳承制度，自主列管並於每學年度二年級下學期適時啟動相關說明與投票程序。

肆、臨時動議

案由一、開放非林口實習院區學生選修六年級選修課程案，提請討論。

說明：

1. 現行六年級選修課程多於林口院區開設，導致於高雄、嘉義等其他實習院區之學生因地理距離限制無法選修。惟依據教育部現行規範，醫學生僅臨床實習可於核可之實習醫院辦理，其餘正式學分課程原則上不得於非校區地址開設。
2. 雖可研議透過視訊或全線上遠距教學等科技突破地域限制，惟考量部分選修課程（如張玉喆醫師開設之超音波等技能微課程）含有大量臨床核心技術操作與實驗性質之實作演練，純線上教學恐難達成預期教學成效。
3. 若長期常態性開課窒礙難行，或可研議改以舉辦「短期精準工作坊」之型式至各院區巡迴辦理，惟此方案需系方另外規畫並安排相關行政經費支持。

決議：請系秘書向校內教務處及相關單位深入釐清與諮詢，研議在符合教

育部規範之前提下，是否有法規容許之彈性空間，以尋求適度突破。

散會

長庚大學六年級實習醫學生實習教學醫院選配及外訓安排原則

106 年 11 月 09 日修訂

107 年 2 月 2 日修訂

108 年 1 月 9 日修訂

108 年 11 月 28 日修訂

109 年 11 月 27 日修訂

110 年 11 月 4 日修訂

111 年 12 月 9 日修訂

112 年 11 月 20 日修訂

113 年 1 月 5 日修訂

113 年 11 月 15 日修訂

114 年 10 月 23 日修訂

一、實習醫院分配比例及原則：

1. 分配比例：

本分配原則兼顧學生志願(向)、學習成就、院區專兼任臨床教師人數比及各院區教育訓練特色。分發採取浮動機制及學生志願為原則。

2. 分配原則：

學生依照自己志願選填，以三至四年級平均總成績為選填排序為原則，另安排適當比例名額以抽籤方式決定，各屆醫學系及中醫系同學應於二年級下學期結束前，以該屆醫學系及中醫系加總人數的絕對多數決定院區超額時之篩選方式，以各屆全體學生共識決定，並呈報系務會議。

二、院區交換與外訓原則：每位同學院區交換+外訓最多以 12 週為上限。

【院區交換】

1. 林口院區與高雄院區同學可互相交換實習 4~8 週。
2. 林口院區及高雄院區同學可與基隆或嘉義院區同學互相交換實習 4 週。
3. 院區互換科別：限同科別，但大內科、大外科次專科可不同，但需配合院區容額限制、同一次專科也不能重覆實習。
4. 嘉義及基隆院區可至林口或高雄實習 8 週，每 4 週每院區至多 2 人，可依同學志願自行選擇院區，並請避開過年期間。

【外訓-A】：必需選修「校外專題實習」課程，成績以校外專題實習課程計算。

1. 國內醫院（不限科別）

- (1) 外訓醫院：科別、容額依各醫院規定。
- (2) 外訓時間：以 4 週為限，並請避開 6 月及 5 月。
- (3) 外訓期間不得請事假或申請出席國內外醫學會議公假。

(4) 實習費用：需自行負擔外訓實習費用（費用若有調整再另行公佈），費用統一由系上代收後，匯款至實習醫院。

外訓名單請於 2 月 25 日前提供，需再與外訓醫院確認後，才能確定實習名單。

2. 國外醫院

(1) 經交換學生計畫通過或自行申請學校。

(2) 出國實習請假相關規定：因路程、班機或其他合理的因素才能提出申請。

(3) 請假流程：學生至教學部領取紙本假單附上證明（接受函、來回機票及相關證明），經由醫學系主任核准後，再給住院醫師、主治醫師簽名，繳回教學部。

(4) 若申請校外專題實習的學校，實習時間無法與院內選修校外專題實習時間配合，則需放棄校外實習，不得因此要求更換組別。

(5) 外訓期間不得申請出席國內外醫學會議公假。

(6) 實習前 2 個月請繳交訓練醫院的各項資料，包括：國家、醫院、雙方的合作備忘錄（MOU）（或接受函）、評核方式（包括評核表）。

(7) 實習前 1 個月請繳交：訓練科別、指導老師、訓練計畫及來回機票證明。

(8) 回國後，請於 2 週內繳交評核表、實習證明及心得報告至醫學系。

※ 4 月底 5 月初固定為醫學臨床技能測驗時間，請自行評估外訓時間。

【外訓-B】：不需選修「校外專題實習」課程，外訓時間以 4 週為限，成績列入該科別成績計算；內科及外科至少需有 4 週留在原實習醫院實習。

1. 國內醫院（限內科/外科/婦產科/小兒科）

(1) 輪訓至內科/外科/婦產科/小兒科時，才能安排外訓至內科/外科/婦產科/小兒科，需對應相同的科別，並請同學自行錯開時間。林口院區外訓人數上限 20 人、高雄院區外訓人數上限 6 人，不可重覆，且每組每科外訓人數上限 2 人。

(2) 其餘原則同（外訓-A-1 國內醫院）。

※ 至國內醫院或國外醫院外訓，不論外訓醫院是否有制式的評分表，都需再自行攜帶評分表評分，中、英文評分表請見附件。

2. 桃園長庚醫院、新北市立土城醫院、臺中大里仁愛醫院、高雄市立鳳山醫院、高雄市立大同醫院：不需選修校外專題實習課程，但需配合原實習院區課程安排。

※ 所有課程排定後若有任何變更，請向醫學系及院區教學部提出變更申請，勿私下自行調整。

三、更換實習院區規定：

實習院區分配結束後，將不予更換實習院區，若有不可抗拒等特殊因素，需向醫學系提出申請，經臨床課程委員會、醫學系系務會議及醫學院臨床實習委員會同意，才能更換實習院區。

◎ 115 學年度人數分配表

系別	學生 總人數	林口 (最少)	高雄 (最少)	基隆 (最多)	嘉義 (最多)
醫學系	104 人	56 人	17 人	11 人	11 人
中醫系	60 人	35 人	12 人	4 人	4 人

※ 基隆、嘉義：醫學系+中醫系最少 13 人，最多 15 人。