

長庚大學醫學系

113 學年度第 2 學期基礎課程期末檢討會議記錄

時 間：114 年 6 月 25 日（星期三）中午 12 時 10 分

地 點：長庚大學第二醫學大樓三樓醫學系辦公室

主 席：吳嘉霖

紀錄：陳盈綺

出 席：(依據課程年級排序，職稱敬略)

邢正蓉、駱碧秀、歐良修(請假)、梅雅俊(請假)、史麗珠、陳明岐、
陳怡原、林錫賢、劉軒、林妍如(請假)、黃祥富(請假)、王鴻利、周
怡君(請假)、王蓮成、黃泓淵(請假)、闕宗熙(請假)、黃燦龍(請假)、余
光輝(請假)、葉勇信(請假)、高國晉(請假)

四下系統課程：陳盈綺、許雅媛(請假)代表

列 席：謝明儒(請假)、鄭昌錡(請假)

壹、 主席報告

一、依總課程委員 111/4/20 會議決議-本系各科目評分有一定之準則，應定期檢視與討論學生成績，建議參考 IR 平台資料以作為日後調整之根據。本校校務研究中心之 113-2 成績尚未建置，因此本學期之學生成績檢視與討論將於 114-1 會議(114/10)進行後再提報總課程委員會；待 IR 平台放置成績會先提供給課程負責教師檢視。

二、總務處文甫來電轉達，各位老師若有教室、實驗室或教學區外圍等場域之修繕建議與需求，煩請於暑假期間提報，以避免開學後集中提案，影響修繕時效。請各使用單位逕行提報修繕單，並同步將修繕項目通知醫學系，由系上彙整後統一掌握並追蹤各項修繕進度，以利整體環境改善作業有序進行。

貳、 請課程負責教師報告期末評量結果、問卷資訊及改善計畫內容

(依據開課課程年級排序，請參考附件之繳交統計表)

【電子檔將於會議後放置系網】

上課 年級	必/ 選	開課課程	課程負責 教師	報告事項
1	必	物理學(含實驗)	邢正蓉	整體教學運作穩定，本學期共有 3 位學生不及格，其中包含 1 位僑生。學生普遍有向專輔老師提問之習慣，據統計有超過 2/3 的學生曾主動諮詢。不過後續發現部分學生因誤以為提問可獲加分，僅短暫到訪一次(約 1 小時)，已釐清該情況並澄清加分規則，以免影響專輔老師時間安排與輔導品質。

			另有極少數學生未實際出席實驗課，然仍能提交實驗結報，據了解係因與室友交換課堂資訊後獨立完成作業，已規勸學生避免影響課堂標準。 主席建議：評分標準應明確揭示，並建議於 iCGU 課程資訊頁面清楚載明，以避免學生產生誤解。
必	物理化學/物理化學 實驗(含分析)	駱碧秀	實驗課 AB 兩班學生學習氛圍差異顯著，A 班表現積極熱絡，B 班則相對內斂，亦反映於課堂問卷中。然而 B 班後半段（推測為學測入學生）之表現較去年同期明顯提升。整體課程回饋相較去年更為正向，自我肯定相關指標比例亦提升。 正課方面，全班超過 80 分以上的學生比例令人滿意。但有同學反映小考時間略短、考試準備時間不太夠，亦有針對助教批閱出現錯誤之意見。本學期共有 6 位學生不及格，其中包含 1 位日籍僑生，應與前述不及格僑生為同一人，主因仍為語言與學科基礎不足所致。
必	初步見識醫院(1)	歐良修	無報告事項
必	生物學實驗	梅雅俊	無報告事項
選	生物學(2)		未開課
必	公共衛生學- 流行病學	史麗珠	本學期授課模式有所調整，學生可於 e-learning 平台進行課後回饋與提問，學生反應相當正面，認為有助於統整每週學習內容，並作為補充提問管道。另導入即時互動設計，整體反應良好，惟部分學生回饋螢幕切換頻繁略影響課堂節奏，未來考慮借用未來教室改善教學設備。 期末曾接獲家長反映課程考試相關疑慮，包括出題錯誤、需要填問卷才能考試、出題來自期刊但課程中採分組報告的形式可能影響學生權益等，經系上聯繫並說明評量設計與流程後，家長已理解並表示接受，初判為溝通落差所致。 出題錯誤部分因課程分為 3 班（醫學系 A B 班及中醫系），須待全部授課結束後方能確認送分標準，相關訊息已於 e-learning 公告並完成處理。
必	生物統計學	陳明岐	課程整體運作順利，部分學生學習態度不夠積極。B 班整體表現佳，課後常主動討論學習內容。另有一名學生期末成績有點危險，因其學習態度尚可，最終予以通過。
必	免疫學	林錫賢	修課人數 114 人，問卷回收率約 89% (105 人)。學生對授課時間、考試份量與課程品質之回饋普遍正面，質性回饋中有 7 份表示高度肯定，負面回饋共 3 份，主要針對 16+2 週制度下考試安排變更為 1 次期中考 +1 次期末考 + 不定期小考，學生反映希望回歸 3 次考試方式，但考量課程時程安排限制，擬暫不調整。 本學期課程平均成績達 88.4 分，整體學習成效良好。另有學生希望能提供課程錄影，惟考量仍鼓勵學生實際到課，故目前僅針對事先請假者提供錄影檔。
必	微生物學/微生物及 免疫學實驗	陳怡原	課程整體運作良好，問卷質性回饋共計 10 份正面意見，主要肯定講義與簡報設計清楚、師資陣容是黃金陣容。亦有 3 份負面回饋，與免疫學類似，針對 16+2 制度下時間緊湊與錄影檔提供問題提出意見。授課教師認為 16+2 週安排相對有彈性，較以往因假期無法補課情形改善甚多。 實驗課部分獲得約 9 成學生正面評價，部分學生建議應避免樣本需隔日觀察卻無課程安排之情況，亦提及後段課程下課時間過早，是否可整合課程與資源，還有試劑共用等情形。共用試劑的細節安排將另行調整，但課程整體架構擬不變更。
選	細胞與分子系統生 物學	劉軒	本課程為第 2 年開設，修課人數達 24 人，教室已近滿座。教師於課前即說明課程難度偏高，學生亦有心理準備。課後反饋整體良好，甚至有學生主動表達本課

			為其「最喜歡的一門課」。考試採開卷手寫，學生應答積極，表現認真，希望鼓勵更多學生選修。
選	健康照護服務研究：社會與行為科學研究法	林妍如	未開課
3	必 生理學/生理學實驗 神經生物學	王鴻利	問卷回收率 75%，回饋幾乎皆為正面，9 成學生認為教學內容豐富、品質優良。少數學生反映 16+2 上課時間略顯緊湊，亦有學生詢問是否可將提問與課堂參與設計為加分項，惟目前僅佔極小比例(約 0.1 分)，因此暫無進一步調整規劃。
	必 寄生蟲學/寄生蟲學實驗	王蓮成	課程表現穩定，班級平均成績介於 80 至 90 分之間。惟於期末階段，有學生因應其他科目考試，出席率略為下降。 問卷回收率較前期略低，學生普遍希望能提供課堂錄影，應與疫情期間遠距學習習慣有關，但仍需尊重授課教師意願，是否提供錄影應由教師自行評估決定。
	必 醫學遺傳學	周怡君	無報告事項
	必 公共衛生學-預防醫學	黃祥富	無報告事項
4	必 四下系統銜接課程 臨床醫學緒論、心臟 血管學、呼吸學、消 化肝膽學、風濕免疫 及感染學、內分泌學	盈綺秘書 代表	無報告事項
	必 臨床診斷學/臨床診 斷學實習	雅媛秘書 代表	無報告事項
	必 臨床技巧與溝通(含 實習)		無報告事項
	必 實驗診斷學含見習	闕宗熙	無報告事項
	必 醫療品質	黃泓淵	無報告事項
	必 醫學論文寫作(1)	黃燦龍	無報告事項
	選 心電圖判讀	葉勇信	無報告事項
	選 基礎重症醫學	高國晉	未開課
	選 實證醫學	余光輝	無報告事項

參、 討論提案

提案一：三年級上學期開課之胚胎及發育生物學改為三年級下學期開課，提請討論。

提案人：醫學系四年級同學

說明：

1. 現胚胎及發育生物學與大體解剖學同在三年級上學期開課。
2. 在未學過大體解剖學時，胚胎及發育生物學許多內容較難以理解，安排在同一學期修課壓力很大。
3. 建議胚胎及發育生物學改在修完解剖學後(三年級下學期開課)再修課較適合。

決 議：經與開課單位確認，目前「大體解剖學」、「大體解剖學實驗」與「胚胎及發育生物學」為平行設計之整合課程，教學內容與順序具連貫性，若強行拆開將影響整體教學品質與學習成效。此外，時程調整亦涉及課程時數與排課空間，實務上執行困難，故不予以調整。

提案二：三年級下學期開課之寄生蟲學改為二年級下學期開課，提請討論。

提案人：醫學系四年級同學

說 明：呈上一案，如胚胎及發育生物學改至三年級下學期開課，建議寄生蟲學改為二年級下學期開課以平衡課程準備壓力。

決 議：醫學系自七年制調整為六年制後，課程已歷經多次大幅度整併與重排，包括微生物學與免疫學的時序均曾調整，目前整體課程安排為現階段最適規劃。

寄生蟲學雖為相對獨立之科目，然其內容理解仍須仰賴生理學、組織學等基礎課程背景，過早修習恐導致學生只能背誦而無法理解，降低學習成效。因此本案不予以同意，若需調整，應由學生代表、醫學系主管與開課單位共同研議，方可評估可行性與後續連動影響。

提案三：擬研議調整四年級下學期系統銜接課程安排，提請討論。

提案人：謝明儒主任

說 明：

1. 本次四年級學生座談會中，多位同學反映今年第一階段醫師國考調整至四年級下學期舉行，造成該學期課業安排與國考準備時間產生顯著衝突，影響學習壓力與成效。
2. 為協助學生能妥善準備國考，同時兼顧基礎與臨床銜接課程之完整性與學習品質，建議檢視並調整現行課程時程與內容規劃，包含提前安排部分基礎課程時段，或調整銜接課程授課模式，以提升整體教學效能與學生備考彈性。
3. 敬請委員研議可行之修正方向，並後續由課程小組進一步討論具體方案。

決 議：經評估，臨床見習與實習類課程不建議調動；6門身體系統課程（共7學分），具整體性且難以分拆；另考量「醫療人文與臨床倫理」須先完成醫人文核心課程9學分方可修習，亦不適合。

故擬建議將「醫療品質」（1學分）及「醫療法規」（1學分）調整至低年級授課，以釋出四下課程時數，提供學生備考彈性。會後由秘書協助詢問開課老師意願。

提案四：「臨床診斷學實習」與「實驗診斷學含見習」之修課規定，提請討論。

提案人：闢宗熙老師

說 明：

1. 目前「臨床診斷學實習」與「實驗診斷學含見習」兩門課程擋修條件未同步，近期有兩位同學僅修習「實驗診斷學含見習」正課，未同時修習「臨床診斷學實習」，導致未參與見習課程，期末成績僅能以70%計算。

2. 因「實驗診斷學含見習」之見習內容實際排入「臨床診斷學實習」課程中，兩者具高度課程連動性，建議未來同步設定擋修條件，原則上應同時修習兩門課程；若有特殊情形，學生需個別提出申請，經審核同意解除擋修後，方可安排實習課程。

補充說明(臨床診斷學代理秘書雅媛)：

1. 四年級下學期「臨床診斷學」、「臨床診斷學實習」未設定擋修，僅因學生重修二下或三下課程發生衝堂時，會請學生擇一修課。
2. 建議「實驗診斷學含見習」課程可備注需同時選修「臨床診斷學實習」，以避免學生誤修。

決 議：覆議雅媛的建議，考量開課系統並無實際擋修設定，因此建議後續於「實驗診斷學含見習」在課程開課資訊中明確註記須同步選修「臨床診斷學實習」，以保障學生學習權益並維持教學安排一致性。

肆、 臨時動議

伍、 散會

113-2 基礎課程期末評量 繳交統計表

上課年級	必/選	開課課程	課程負責教師	期末評量繳交時間
1	必	物理學(含實驗)	邢正蓉	114/6/19
	必	物理化學/物理化學實驗(含分析)	駱碧秀	114/6/16
	必	初步見識醫院(1)	歐良修	114/6/13
	必	生物學實驗	梅雅俊	114/6/8
	選	生物學(2)		未開課
2	必	公共衛生學-流行病學	史麗珠	114/6/16
	必	生物統計學	陳明岐	114/6/13
	必	免疫學	林錫賢	114/6/23
	必	微生物學/微生物及免疫學實驗	陳怡原	114/6/20
	選	細胞與分子系統生物學	劉軒	114/6/24
	選	健康照護服務研究：社會與行為科學研究法	林妍如	未開課
3	必	生理學/生理學實驗 神經生物學	王鴻利	114/6/23
	必	寄生蟲學/寄生蟲學實驗	王蓮成	114/6/23
	必	醫學遺傳學	周怡君	未施測
	必	公共衛生學-預防醫學	黃祥富	114/6/22
4	必	四下系統銜接課程 臨床醫學緒論、心臟血管學、呼吸學、消化肝膽學、風濕免疫及感染學、內分泌學	盈綺秘書代表	114/6/16
	必	臨床診斷學/臨床診斷學實習	張玉喆	
	必	臨床技巧與溝通(含實習)	謝明儒	
	必	實驗診斷學含見習	闢宗熙	
	必	醫療品質	黃泓淵	114/6/24
	必	醫學論文寫作(1)	黃燦龍	
	選	心電圖判讀	葉勇信	114/6/11
	選	基礎重症醫學	高國晉	未開課
	選	實證醫學	余光輝	