長庚大學111學年醫學系總課程委員會第一次會議

紀　　錄

8/30

開會事由：111學年『總課程委員會』第1次會議
時　　間：111年8月17日（星期三）下午12時至13時
地　　點：TEAMS線上會議(https://reurl.cc/W1k6Zk)
主 持 人：謝明儒系主任
出 席 者：王鴻利、吳嘉霖、李立昂、林蔚然、邱浩彰、張玉喆、莊宏亨、陳怡原、陳英淙、黃建達、鄭昌錡(張淑卿代理)、駱碧秀
請　　假：郭忠禎、趙從賢、劉嘉逸
學生代表：醫學系謝正姚、黃郁晴
　　中醫系葉芷伶
紀　　錄：劉子琦　　（以姓氏筆畫排列，職稱敬略）

壹、 會議開始

貳、 主席致詞

1. 新學年展開，今天進行總課程委員會第一次會議，討論TMAC評鑑之相關條文並參考評鑑建議事項進行檢討。

2. 8/12(五)分科測驗放榜，展開新學期，部分委員同時亦是導師，將陸續收到新生名單。

3. 111學年度醫學系總課程委員會委員除了張淑卿主任卸任由鄭昌錡主任接任，大致與去年相同。

參、 報告事項

1. 111年度TMAC評鑑書面自評報告須於9月5日前繳交，委員預計於本年11月28日至12月1日至本校實地訪視，除了到校，屆時如委員安排至各科、中心訪視，敬請單位主任、行政人員協助接待；近期將寄發行程規劃及調查協助人員名單，麻煩大家幫忙。

2. 110學年度醫學系畢業生問卷結果

(1) 目前版本沒有呈現百分比亦無去年的結果可比較，先以 5 分、4 分的總和整體來說，已有進步。

(2) 通識課程「選項多元」、「選修的通識課對我很有幫助」此兩項同往年，學生反應稍差，歸咎於長庚大學並非綜合型大學，難有多元選項，但我們仍有工學院及管理學院提供支援。不過因醫學系課程較繁重，對於要額外選修其他課程較困難，故學生還是有意見。

(3) 醫人文課程與去年差不多、但比大前年進步，待數據更完整再提出來比較。

(4) 基礎課程的部分，各科對於醫學生的評量已盡量做到最公平，學生對於評量方式亦反應公平合理。

(5) 臨床實習整體表現還不錯，去年學生反應「臨床實習中之臨床時做的份量」有點少，但今年學生卻反應份量非常多，出乎意料，將繼續與臨床課程委員會的老師溝通。

(6) 內科與小兒科「有足夠的 Supervision」蟬聯前二，外科小有進步，其他科有進步亦有退步，請退步的科別繼續改進。

(7) 畢業時我自己認為我有良好的六大核心能力中，病人照護、醫學知識兩項稍稍退步。

3. 101~103 學年畢業生執業科別比率(TMAC 小組提供)。

(1) 依 TMAC 準則認證內容調查整理 101~103 學年畢業生畢業第七年之執業地點與選科分布情形如下表：

選科			
畢業學年：	101 學年	102 學年	103 學年
畢業人數（M）	100	94	98
內（n1）	26	21	14
外（n2）	15	24	14
婦（n3）	5	7	3
兒（n4）	10	4	5
急（n5）	6	6	6
家醫（n6）	4	5	7

選科			
(Sum n1-6/M)	66	67	49
人數、%	66%	71.30%	50%
其他科別	28	25	39
人數、%	28%	26.6%	39.8%
失聯人數	6	2	10
人數、%	6%	2.1%	10.2%

(2) 103 學年執業科別為內、外、婦、兒、急、家醫科總人數比例較前 2 年下降 15~20%；將再與張副主任及鄭主任討論。

肆、 討論事項

案由一、醫學系總課程委員會設置辦法檢視，請討論。
提　案：總課程委員會
說　明：每學年定期檢視委員會設置辦法，依本系之教育目標並參照醫學教育之發展現況及民眾健康需求，修訂定本辦法。
決　議：修訂第二條委員人數為十五至十七人，除原有之成員，建議增加校友及社會賢達，提供意見使課程能更具特色及多元化，以帶動醫學教育的社會責任，修正後條文如**會議紀錄附件一**。

案由二、檢視醫學系課程地圖，請討論。
提　案：總課程委員會
說　明：依「110 年度醫學教育品質認證書面審查報告」之委員意見，教育目標與八大核心能力及整體課程之間的關聯性不夠清楚，需再修正。
決　議：

1. 參考哈佛醫學院之課程地圖繪製醫學系英文版課程地圖(Pathways Curriculum Map)，前次總課程委員會會議決議加入醫人文三階段涵養之英文說明，本次決議將 Physical Chemistry 修正為 Physical and Medical Chemistry。
2. 參考各校課程地圖，將教育目標及核心能力融入醫學系中文版課程地圖，詳如**會議紀錄附件二**。

案由三、檢視醫學系教育目標及核心能力，請討論。
提　案：總課程委員會
說　明：

1. 教育目標
   長庚醫學系的教育的目標是以人本濟世、勤勞樸實的精神培育具以下各特質之好醫師：
   (一)優質專業素養

(二)人文社會關懷
(三)國際宏觀視野
(四)終身自我學習
不但能精準且有效地提供全民醫療服務，並達到符合社會的需要及期望，同時具備人性關懷、熱忱服務、尊重生命、善用資訊、終生自我學習、團隊合作與負責任等特質。

2. 核心能力

(1)病人照護與臨床技能(Patient Care and Clinical Skills)：
能展現愛心、關懷與同理心，提供病人適切有效的照護，以解決其健康問題。

(2)醫學知識 (Medical Knowledge)：
能理解與應用生物、心理、社會、種族、文化等與健康相關知識，並懂得運用相關的基礎與臨床醫學知識處理、分析與研究病人問題。

(3)實作中之自我學習與改進(Practice-Based Learning and Improvement)：
能具備評估現行醫療照護內容，經由終身、自我學習能力，吸收科學實證資料，並評判資料之可靠性與在病人的適用性，從而改善病患照護，追求醫療品質改善。

(4)人際關係及溝通技巧 (Interpersonal and Communication Skills)：
能有良好的人際關係與溝通技能以便與病人、家屬、同儕及醫療團隊進行資訊交換與溝通，建立團隊合作及良好的傾聽、表達與同理心。

(5)專業素養及倫理 (Professionalism)：
能展現負責任、尊重、紀律與愛心之專業態度，堅守醫學倫理原則。對各種病人能包容其文化間差異，對病人年齡、性別、種族、宗教差異具有一定的理解力與敏感度。

(6)制度下之醫療工作 (System-Based Practice)：
能夠認知健康照護制度與體系之運作及緣由，有效整合資源以提供適切醫療照護，注重病患安全並避免系統性錯誤，檢討各項醫療決策及操作內容，評估各系統資源減少系統性錯誤。

(7)生物醫學研究 (Bio-Medical Research)：
能藉由實際參與研究生物醫學的相關題目，建立獨立思考的能力，訓練主動搜集及邏輯性分析資料的技巧與養成批判性思維的精神。

(8)人文與社會關懷 (Humanities and Social Care)：
能展現同理心主動關懷社會與人群，並能善盡社會責任。

決　議：教育目標及核心能力無須修訂，但請 TMAC 評鑑小組於下次會議提供四升五、畢業班班級平均雷達圖及個人雷達圖報告及討論之。

案由四、訂定醫師應具備的專業素養操作型定義，請討論。
提　案：總課程委員會
說　明：18 個醫學專業素養(Richard L. Cruess & Sylvia R. Cruess)

Altruism 利他主義	Trustworthiness 被信賴的
Autonomy 自主性	Openness 傾聽、接受他人意見

Caring and Compassion 關懷與憐憫	Presence 親力親為
Commitment 使命感	Respect for the Healing Function 尊重病人自我療癒能力
Competence 能力	Respect Patient Dignity and Autonomy 尊重病人自尊自主決定
Confidentiality 注重病患隱私	Responsibility to the Profession 對專業的負責
Insight 洞察力、自知之明	Responsibility to Society 社會責任和期望
Integrity and Honesty 正直及誠實	Self-Regulation 自律
Morality and Ethical Conduct 道德與倫理行為	Teamwork 團隊合作

決　議：

1. 參考 Richard L. Cruess 的專業素養及其他文獻彙整其操作型定義(如**會議紀錄附件三**)。
2. 學生應於學期結束進行學生自我評量，此外亦可由導師進行部分專業素養之自我評量。
3. 醫學五敘事醫學有部分針對「專業素養」進行授課，最早以何明蓉教授的版本作為討論，以 12 小組、每組 8 位同學進行自我評量及討論，麻煩黃建達委員提供相關資料作為今年評鑑報告之佐證資料。
4. 委託鄭昌錡委員、張玉喆委員、黃建達委員以及我成立小組來研究以 18 個專業素養為主幹的評量，並提下次會議報告。

案由五、成立轉譯醫學研究小組，請討論。

提　案：總課程委員會

說　明：轉譯醫學（translational medicine,又稱轉化醫學）是指將基礎醫學的研究，能夠直接和臨床治療上連結的一個新的思維。

決　議：

1. 我們目前仍以 Discipline-based 的授課方式為主，疾病較難直接與治療連結，以 organ system-based 則較容易。
2. 目前基礎學科的教師先以五大疾病為例，自二下生化、微生物及免疫、生理、解剖及藥理等科目進行穿插教學，上完課，學生即有完整的概念。
3. 舉辦基礎與臨床課程銜接講座，邀請臨床醫師針對學生當學期學習內容自基礎至臨床的學理及治療方式等以演講的方式進行。
4. 學生選修生命科學研究，進行如病毒或癌症等相關研究，其研究內容即已牽涉轉譯醫學。
5. 配合學校學期 16+2 週的推行，規劃大二至大四於第 17、18 週進行小組討論，為解決基礎學科教師反應課上不完的困境，建議將學期中之 PBL、CBL 挪至學期最後兩週，進行更大規模的跨年級、跨科別整合，同時邀請臨床醫師共同參與，以解決長期以來 TMAC 對於我們授課方式的詬病。
6. 基礎課程委員會預計於 9 月召開會議與基礎學科宣達及討論跨年級、跨

科別整合議題。

7. 林口長庚醫院簡副院長表示該科教學成果可提供做為典範，此部分麻煩張玉喆委員持續追蹤其成效，並列入此次評鑑報告內容。除以上，我們應該更擴大其應用。

案由六、制訂評量學習成效的制度，請討論。

提　案：總課程委員會

說　明：

1. 依據 TMAC 準則 2.3.4 (2.2.2.2)「醫學系所有課程及臨床實習的負責人，在基礎、醫學人文和臨床實習時，必須設計一套評量學習成效的制度，以公正和適時地執行總結性評量)。」
2. 請臨床、基礎及醫人文課委會主席提供意見於會議討論。

決　議：

1. 基礎課程委員會定期進行課程檢討，並參考 TMAC 條文，修正課程回饋單之內容，使學習成效制度以公正和適時地執行總結性評量更加條文化。
2. 臨床的部分已與教學部達成共識，成績送出時程應再往前，由醫學系臨床課程委員會檢視及確認成績計算或分佈有爭議時可以及時修正與補救。另外，建議各科應於實習醫學生至該科實習的第一天即說明教學目標、評量及作業繳交方式等，使學生了解學習應有的責任並確保師生雙方對於評分制度無虞。
3. 醫人文課程的評量方式包含以下幾種模式：個人報告、小組報告、課堂參與及貢獻、筆試等，評量則有老師與同學互評兩種，各科目將依科目屬性於教學進度表輸入評量方式及評分標準，並於第一堂課及公告周知修課同學，且各項成績皆於學期結束前公告於 E-learning 系統，故醫學人文課程以“多元評量”與“多源評量”的原則，公正地進行總結性評量。醫學人文課程根據課程之屬性，安排於期末進行總結性評量。
4. 強調公正和事實，應於適當時間將成績公告讓學生知道，通識中心亦將配合醫學系提供相關資料作為 TMAC 評鑑使用。

伍、 臨時動議

無

陸、 散會

13:15

呈 系主任 8/30　　呈 主席 8/30　　紀錄 劉孟婷 1110830

長庚大學醫學系總課程委員會設置辦法

中華民國108年3月13日第一次總課程委員會訂定
中華民國108年5月20日第二次總課程委員會修訂
中華民國108年5月30日系務會議通過
中華民國108年6月27日院務會議通過
中華民國108年11月27日系務會議修訂通過
中華民國111年8月17日111學年第一次總課程委員會修訂

第 一 條 依「長庚大學課程委員會設置辦法」規定，為規劃及審議本系專業(門)必、選修課程等相關事宜，依本系之教育目標並參照醫學教育之發展現況及民眾健康需求，特訂定本辦法。

第 二 條 「長庚大學醫學系總課程委員會」(以下簡稱本會)應由下列人員組織之；

一、本會設委員十五至十七人，基礎、臨床、人文及社會醫學科課程委員會主席及通識中心代表為當然委員，另由系主任聘請資深教師、校外專家學者、產業界人士及畢業校友組成，委員名單應呈院長核簽後，並於系務會議備查，各委員任期一年，得連任。

二、本會得另邀請學生代表列席。

三、本會置主任委員一人，由系主任兼任。

四、本會設執行秘書一人，由副系主任兼任，承主任委員之命，綜理本會日常及專案行政事務。

第 三 條 本課程委員會之工作職掌如下：

一、 檢討及修正現有課程結構，並協調、整合及督導本系各課程委員會之運作。

二、 研議學系有關教學課程之科目名稱、必選修、學分數、修課人數限制等相關事項。

三、 協調本校及本院各系所課程之開設，整合教學資源之利用。因應校務發展及課程整合等需求，得設置課程規劃小組研議課程相關事宜。

四、 研討本系課程相關規章及議題。

第 四 條 本會每學期應定期開會一次，必要時得召開臨時會議，由主任委員擔任主席，主席因故無法出席時，須指定一名委員為代理人。

第 五 條 開會需依下列程序辦理：

一、會議必須有過半數以上委員出席始得開會，表決須有出席委員之過半數同意，始得通過。

二、主席得視需要邀請有關人員列席。

三、每次會議決議之紀錄，應於一週內呈核。

第 六 條 其他未規定事項，均依照本校相關規定辦理。

第 七 條 本辦法經系務會議通過，呈院長核准後公布實施，修正時亦同。

修正前後對照表

條文	修正後	修正前	說明
第一條第一款	一、本會設委員十五至十七人，基礎、臨床、人文及社會醫學科課程委員會主席及通識中心代表為當然委員，另由系主任聘請資深教師、校外專家學者、產業界人士及畢業校友組成，委員名單應呈院長核簽後，並於系務會議備查，各委員任期一年，得連任。	一、本會設委員十三至十五人，基礎、臨床、人文及社會醫學科課程委員會主席及通識中心代表為當然委員，另由系主任聘請資深教師組成，委員名單應呈院長核簽後，並於系務會議備查，各委員任期一年，得連任。	1. 配合實際狀況調整委員人數。 2. 為使課程發展具多元及特色並帶動醫學教育的社會責任，建議增加不同來源之委員。

Pathways Curriculum Map

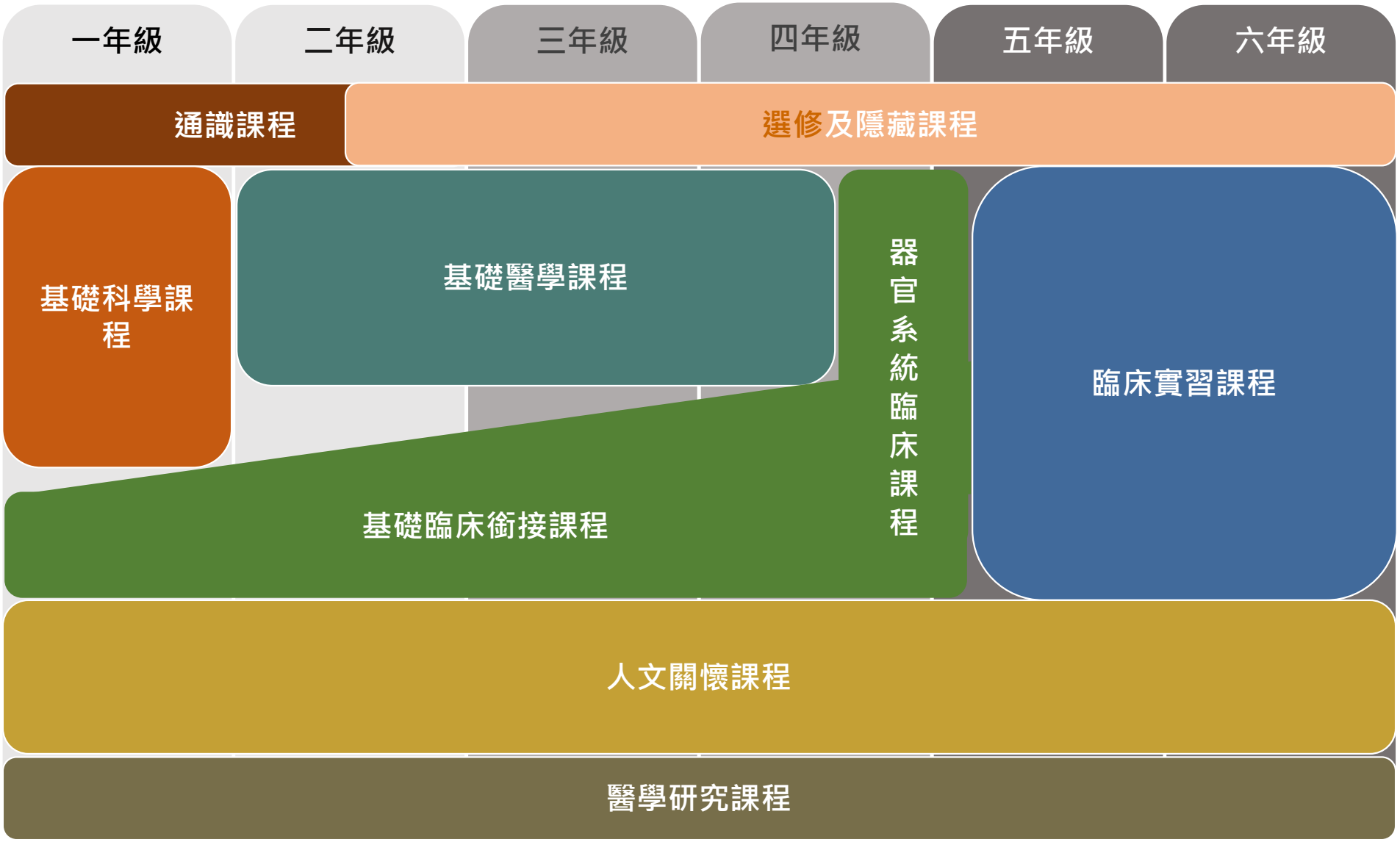
Chang Gung Medical School

	July	Aug	Sept	Oct	Nov	Dec	Jan	Feb	Mar	Apr	May	Jun
Year I		Research Opportunity	Basic science I Basic science: Biology, Organic chemistry, Calculus, Physical education Medical Humanities: Basic and core knowledge development					ITP Volunteer Practice	Basic science II Basic science: Physics, Physical and Medical Chemistry, Physical education Medical Humanities : Basic and core knowledge development			
Year II	Summer Vocation Research Opportunity		ITP	Foundations I Foundation science: Biochemistry, Medical English Medical Humanities: Specialization of disciplinary Issues and refining learning with knowledge cultivation				Winter Vocation	Foundations II Foundation science: Microbiology, Immunology, Epidemiology, Biostatistics Medical Humanities : Specialization of disciplinary Issues and refining learning with knowledge cultivation			
Year III	Summer Vocation Research and Volunteer Practice Opportunity			Medical science I (Anatomy) Anatomy, Embryology, Histology, Public health Medical Humanities				Winter Vocation	Medical science II (Physiology) Physiology, Genetics, Parasitology Medical Humanities : Specialization of disciplinary Issues and refining learning with knowledge cultivation , Studies of Life and Death			
Year IV	Summer Vocation Research and Volunteer Practice Opportunity			Medical science III (Pathology) Pathology, Community medicine, Pharmacology Medical Humanities Clinical :integration and application, Clinical Ethic	Step I			Winter Vocation	Clinical & Basic Integrate Course Clinical skills, Clinical reasoning and diagnostic Systems-Based Course I : PBL and TBD	OSCE DxR		
Year V	Summer Vocation Research Opportunity		Systems-Based Course II : PBL and TBD	Clinical & Science Experiences and Practice I Medical Humanities Clinical :integration and application	DxR			Systems-Based Course II : PBL and TBD	Clinical & Science Experiences and Practice II Medical Humanities Clinical :integration and application	OSCE DxR		
Year VI	Advanced Clinical & Science Experiences and Practice Medical Humanities Clinical :integration and application				DxR		N/I CEP (8 Weeks)		OSCE	OSCE		Step 2

- Introduction to the Profession (ITP)
- Medical science Anatomy, Physiology, Pathology and Pharmacology
- Formative OSCE and computer-base patients
- Pre-Med course I: Basic science I, II
- Clinical & Basic Integrate Course Clinical skills, Clinical reasoning and diagnostic
- Summative OSCE, Medical Lenience Exam
- Pre-Med course II: Foundation I, II
- Systems-Based integrate Course : PBL and TBD
- Clinical & Science Experiences and Practice
- N/I CEP: National/International Clinical Exchange Program

【111學年醫學系第一次總課程委員會通過】

長庚大學醫學系 課程地圖



【111學年醫學系總課程委員會第一次會議通過_20220817】

		一年級	二年級	三年級	四年級	五年級	六年級
八大核心能力		醫學知識、人文與社會關懷、專業素養及倫理、生物醫學研究、病人照護與臨床技能、人際關係及溝通技巧、實作中之自我學習與改進、制度下之醫療工作					
教育目標 人文社會關懷	通識課程	人文藝術核心課程・社會科學核心課程 文學與藝術選修・哲學與歷史選修 生命科學選修・數理邏輯選修					
	人文關懷	醫學與哲學、醫學與歷史 健康社會學導論 志工參與實作	行為科學 醫學人文選修課程(1)	生死學。醫學人文選修課程(2) 大體老師追思火化	醫療人文與臨床倫理 醫療法規 白袍加身	敘事醫學、全人醫療與人文倫理案例討論	醫學人文影片欣賞與討論、專業素養相關之臨床學習
國際宏觀視野、終身自我學習 優質專業素養、	基礎科學	物理化學(含分析) 生物學・物理學 有機化學					
	基礎醫學		免疫學・微生物學 生物化學	胚胎學・組織學・生理學 大體解剖學・影像解剖學 醫學遺傳學・神經生物學 寄生蟲學・預防醫學 環境醫學	病理學・病態生理學 藥理學・實驗診斷學 社區醫學		
	基礎臨床銜接課程	初步見識醫院(1)	醫學英文 初步見識醫院(2)	生理與臨床結合課程(CBL) 基礎醫學與臨床的相關(專題演講)	臨床醫學緒論・心臟血管學・臨床診斷學 臨床技巧與溝通 內分泌學・消化肝膽學 風溼免疫感染學・呼吸學	腎臟泌尿學・血液腫瘤學 神經・精神及麻醉 肌肉骨骼及復健學 生殖・發育及成長 感官學・法醫學・營養學	
	臨床實習					內科・外科 小兒科・婦產科 神經內科・家庭醫學科	內科・外科・小兒科 婦產科・急診科・神經內科 精神科・影像醫學科 （選修）眼科・耳鼻喉科 皮膚科・復健科・麻醉科 家庭醫學科・放射腫瘤科 病理科・核子醫學科 外院實習
	醫學研究	醫用微積分	(公衛)流行病學、生物統計學、醫學研究導論		醫學論文寫作一 實證醫學	醫學論文寫作二	實證醫學臨床學習
		生命科學研究(選修)					

【111學年醫學系總課程委員會第一次會議通過_20220817】

長庚大學醫學系之專業素養定義及評量

長庚大學醫學系十分注重醫學生的醫學專業素養養成，本系之教育目標及八大核心能力皆包含專業素養的養成，本系之醫學專業素養參考 Richard L. Cruess & Sylvia R. Cruess 及國內外醫學教育文獻的定義及評量方式(詳如參考附件)，經過本系 111 學年度第一次總課程委員會討論與四院區專家、教學專責主治醫師共識，挑選最符合本系之七項核心專業素養(表一)~~決議~~訂出操作型定義與評量。

有關醫學專業素養評量方式建議評量者以“親自觀察”醫學生“實際表現”來進行評量，並以“多位評量者”、“長期及縱貫性觀察”，“多元方式評量”的精神為之。如低年級醫學生的平日導師接觸與觀察，醫學人文學科的課堂與反思報告表現，深耕學習經驗、班上同儕互動、初步醫院見識的行為表現與反思報告，實作討論或實驗課堂之團體合作表現、自我與同儕評量，社團與社工服務表現及其他潛在課程(Hidden curriculums)的表現等。高年級進入臨床見習課程則以臨床教師及同儕之長期床邊及臨床觀察為主，輔以各式教學活動間的表現，如臨床晨會，討論會，醫學倫理討論會，醫學雋語活動與反思報告，教學門診與教學駐診活動之表現等、自我與同儕評量或以各式臨床學習間的潛在課程(Hidden curriculums)如參加課程外的病友會志工、醫療義務性服務活動、院校服務性活動表現等。

本系之七項核心專業素養將從 1-4 年級的通識、基礎、醫學人文課程與潛課程開始，逐步養成醫學生專業素養，並在長庚醫學系臨床課程第一階段醫五於林口院區實習時，連接專業素養之教育與評量之標的，其架構如圖一。111 學年醫五實習醫學生將進行專業素養之教育，將於內、外、婦、兒、家醫、皮膚、神內實習後進行專業素養案例學習心得反思學習，由學生自評與老師評量，評量表單如（表二）。未來將推展至醫六實習醫學生於四大院區實習時專業素養之教育與評量。林口院區目前正進行專業素養育成中心之籌劃，預計進行委員會成員之籌組，進行相關教育、師培、評量之規劃，進而推展至全體系。

圖一

表一：七大核心專業素養操作型定義

醫學專業素養之項目	醫學專業素養之定義
能力 (知識和技能，包括溝通) Competence	掌握並保持與執行醫療相關的知識和技能，包括溝通。 To master and keep current the knowledge and skills relevant to medical practice, including communication.
正直與誠實 **Integrity and Honesty**	堅定地遵守道德價值觀準則；正直、誠實與清廉。 Firm adherence to a code of moral values; incorruptibility.
自律 **Self-Regulation**	制定一個自我的嚴格標準；在醫療實踐中，對自我、對同事以及對專業的行為負責。 The privilege of setting the standards; being accountable for one's actions and conduct in medical practice, for the conduct of one's colleagues, and of the profession.
利他主義 **Altruism**	對他人福祉無私的關注或奉獻；將患者的需求置於個人利益之前。 The unselfish regard for, or devotion to, the welfare of others; placing the needs of the patient before one's self interest.
被信賴的 **Trustworthiness**	受病患、家屬及同事認可為可靠、值得信賴的人。 Worthy of trust, reliable.
關懷及憐憫 **Caring and Compassion**	對他人痛苦的同情意識以及減輕其痛苦的願望。 A sympathetic consciousness of another's distress together with a desire the alleviate it.
對專業的負責 **Responsibility to the Profession**	承諾保持職業道德和學術的完整性，並對自己的職業行為負責。 The commitment to maintain the integrity of the moral and collegial nature of the profession and to be accountable for one's own conduct to the profession.

表二

長庚紀念醫院實習醫學生 內科部 專業素養學習心得記錄表

專業素養學習心得記錄表

基本資料：

1	學員姓名：	
2	實習科別：	
3	專業素養學習案例病歷號碼：	

學員學習記錄：

1	學習心得記錄：	

醫學專業素養評核：

※醫學專業素養之定義

■能力 (知識和技能，包括溝通) COMPETENCE：
掌握並保持與執行醫療相關的知識和技能，包括溝通。
TO MASTER AND KEEP CURRENT THE KNOWLEDGE AND SKILLS RELEVANT TO MEDICAL PRACTICE, INCLUDING COMMUNICATION.

■正直與誠實INTEGRITY AND HONESTY：
堅定地遵守道德價值觀準則；正直、誠實與清廉。
FIRM ADHERENCE TO A CODE OF MORAL VALUES; INCORRUPTIBILITY..

■自律SELF-REGULATION：
制定一個自我的嚴格標準；在醫療實踐中，對自我、對同事以及對專業的行為負責。
THE PRIVILEGE OF SETTING THE STANDARDS; BEING ACCOUNTABLE FOR ONE'S ACTIONS AND CONDUCT IN MEDICAL PRACTICE, FOR THE CONDUCT OF ONE'S COLLEAGUES, AND OF THE PROFESSION.

■利他主義ALTRUISM：
對他人福祉無私的關注或奉獻；將患者的需求置於個人利益之前。
THE UNSELFISH REGARD FOR, OR DEVOTION TO, THE WELFARE OF OTHERS; PLACING THE NEEDS OF THE PATIENT BEFORE ONE'S SELF INTEREST.

■被信賴TRUSTWORTHINESS：
受病患、家屬及同事認可為可靠、值得信賴的人。
WORTHY OF TRUST, RELIABLE.

■關懷及憐憫CARING AND COMPASSION：
對他人痛苦的同情意識以及減輕其痛苦的願望。
A SYMPATHETIC CONSCIOUSNESS OF ANOTHER'S DISTRESS TOGETHER WITH A DESIRE THE ALLEVIATE IT.

■對專業的負責RESPONSIBILITY TO THE PROFESSION：
承諾保持職業道德和學術的完整性，並對自己的職業行為負責。
THE COMMITMENT TO MAINTAIN THE INTEGRITY OF THE MORAL AND COLLEGIAL NATURE OF THE PROFESSION AND TO BE ACCOUNTABLE FOR ONE'S OWN CONDUCT TO THE PROFESSION.

1	學員自評：	☐正直與誠實INTEGRITY AND HONESTY ☐自律SELF-REGULATION ☐利他主義ALTRUISM ☐被信賴的TRUSTWORTHINESS ☐關懷及憐憫CARING AND COMPASSION ☐對專業的負責RESPONSIBILITY TO THE PROFESSION
2	指導醫師評核：	☐正直與誠實INTEGRITY AND HONESTY ☐自律SELF-REGULATION ☐利他主義ALTRUISM ☐被信賴TRUSTWORTHINESS ☐關懷及憐憫CARING AND COMPASSION ☐對專業的負責RESPONSIBILITY TO THE PROFESSION
3	指導醫師簽章：	

送交問卷

參考附件

醫學專業素養之項目	醫學專業素養之定義	建議的評量方式
1. Altruism 利他主義	The unselfish regard for, or devotion to, the welfare of others; placing the needs of the patient before one's self interest. 對他人福祉無私的關注或奉獻；將患者的需求置於個人利益之前。	1. 社團與社工及院校服務性活動表現 2. 實作討論或實驗課堂之表現 3. 臨床教師臨床觀察與評量表 4. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 5. 教學門診 mini-CEX 評量表 6. 自我與同儕評量
2. Autonomy 自主性	The freedom to make independent decisions in the care of patients and for the good of society. 為患者的照護和社會的利益做出獨立自主的決定。	1. 社團與社工及院校服務性活動表現 2. 臨床教師臨床觀察與評量表 3. 醫療義務性服務活動 4. 自我與同儕評量
3. Caring and Compassion 關懷及憐憫	A sympathetic consciousness of another's distress together with a desire the alleviate it. 對他人痛苦的同情意識以及減輕其痛苦的願望。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 3. 教學門診 mini-CEX 評量表 4. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 5. 自我與同儕評量
4. Commitment 使命感	Being obligated or emotionally impelled to act in the best interest of the patient and society; a pledge given by way of the Hippocratic oath or its modern equivalent. 在情感上有義務為患者和社會的最大利益行事；以希波克拉底誓言或其他形式作出的承諾。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 教學門診 mini-CEX 評量表 3. 教學活動間的表現，如讀書會報告 4. 臨床表現，如夜間值班與交班等醫療學習任務 5. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 6. 自我與同儕評量
5. Competence 能力	To master and keep current the knowledge and skills relevant to medical practice, including communication. 掌握並保持與執行醫療相關的知識和技能，包括溝通。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 教學門診 mini-CEX 評量表 3. 筆試，OSCE，DxR 多元評量 4. 自我與同儕評量

6. Confidentiality 注重病患隱私	To not disclose information given by patient and/or family without just cause. 不得無故披露從患者和/或家人獲得的信息。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. OSCE 評量 3. 360 度評量 4. 自我與同儕評量
7. Insight 洞察力	Self-awareness; the ability to recognize and understand one's actions, motivations and emotions. 有自我意識；認知和理解他人的行為、動機和情緒的能力。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 教學門診 mini-CEX 評量表 3. OSCE 評量 4. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 5. 自我與同儕評量
8. Integrity and Honesty 正直與誠實	firm adherence to a code of moral values; incorruptibility. 堅定地遵守道德價值觀準則；正直、誠實與清廉。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 3. OSCE 評量 4. 自我與同儕評量
9. Morality and Ethical Conduct 倫理與道德行為	To act for the public good; demonstrating behavior which is consistently right as opposed to wrong, conformity to the ideals of right human conduct in dealings with patients, colleagues, and society. 為公益而行動；在與患者、同事和社會互動時，表現出一貫正確的行為，符合正確的人類行為理念。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 社團與社工及院校服務性活動表現 3. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 4. 自我與同儕評量
10. Trustworthiness 被信賴的	Worthy of trust, reliable. 受病患、家屬及同事認可為可靠、值得信賴的人	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. OSCE 評量 3. 360 度評量 4. 自我與同儕評量
11. Openness 傾聽、接受他人意見	Willingness to hear, accept, and deal with the views of others without reserve or pretense. 願意毫無保留及真誠地聽取、接受和處理他人的觀點。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 社團與社工及院校服務性活動表現 3. OSCE 評量 4. 360 度評量 5. 自我與同儕評量

12. Presence 親力親為	To be fully present for a patient without distraction and fully support and accompany the patient throughout care. 在整個醫療照護過程中，全心全意地為患者服務，並全力支持和陪伴患者。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 社團與社工及院校服務性活動表現 3. OSCE 評量 4. 360 度評量 5. 自我與同儕評量
13. Respect for the Healing Function 尊重病人自我療癒能力	The ability to recognize, elicit and foster the power to heal inherent in each patient. 能認知、激發和培養每位患者原有的自癒能力。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. OSCE 評量 3. 360 度評量 4. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 5. 自我與同儕評量
14. Respect Patient Dignity and Autonomy 尊重病人自尊自主決定	Respects and ensures subjective well being and sense of worth in others and recognizes the patient's personal freedom of choice and right to participate fully in his/her care. 尊重並確保他人的主觀幸福感和價值感，並認可患者的個人選擇的自由和充分參與其醫療照護的權利。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. OSCE 評量 3. 360 度評量 4. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 5. 自我與同儕評量
15. Responsibility to the Profession 對專業的負責	The commitment to maintain the integrity of the moral and collegial nature of the profession and to be accountable for one's own conduct to the profession. 承諾保持職業道德和學術的完整性，並對自己的職業行為負責。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 教學門診 mini-CEX 評量表 3. OSCE 評量 4. 360 度評量 5. 自我與同儕評量
16. Responsibility to Society 社會責任和期望	The obligation to use one's expertise for, and to be accountable to, society for those actions, both personal and of the profession, which relate to the public good. 有義務將個人的專業知識用於社會，並為與公共利益相關的個人和職業行為向社會負責。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 教學門診 mini-CEX 評量表 3. OSCE 評量 4. 360 度評量 5. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 6. 自我與同儕評量
17. Self-Regulation	The privilege of setting the standards; being accountable	1. 臨床教師臨床觀察與評量表

自律	for one's actions and conduct in medical practice, for the conduct of one's colleagues, and of the profession. 制定一個自我的嚴格標準；在醫療實踐中，對自我、對同事以及對專業的行為負責。	2. 教學門診 mini-CEX 評量表 3. 教學活動間的表現，如讀書會報告與出席率 4. 臨床表現，如夜間值班與交班等醫療學習任務 5. 初步醫院見識或醫人文或醫學雋語反思報告 6. 自我與同儕評量
18. Teamwork 團隊合作	The ability to recognize the expertise of others and to work with them in the patient's best interest. 能夠認知他人的專業知識，並以患者的最大利益與他們合作。	1. 臨床教師臨床觀察與評量表 2. 社團與社工及團隊活動表現 3. OSCE 評量 4. 360 度評量 5. 自我與同儕評量

Reference

1. Sylvia R Cruess, Sharon Johnston and Richard L Cruess. Professionalism for medicine: opportunities and obligations. MJA 2002 19 Vol 177 208-211
2. Epstein R.M., Hundert E.M. Defining and assessing professional competence. JAMA. 287 (2)226-235, 2002.
3. Richard L. Cruess, MD and Sylvia R. Cruess, MD. Professionalism, Communities of Practice, and Medicine's Social Contract. JABFM 2020 Vol. 33 Supplement S50-S56
4. Richard Cruess, Jodi Herold McIlroy, Sylvia Cruess, Shiphra Ginsburg, and Yvonne Steinert. The Professionalism Mini-Evaluation Exercise: A Preliminary Investigation. Academic Medicine, 2006 Vol. 81, No. 10 Supplement S74-S78
5. 劉克明. 醫學專業素養之教學與評量 高雄醫學大學 e 快報 第 237 期