

# 111 學年度第一學期醫學系臨床課程委員會

## 紀 錄

時間：中華民國 111 年 11 月 8 日（星期二）中午 12 時 00 分

地點：林口院區兒童大樓 K 棟 12 樓第二簡報室

主席：張玉喆 副系主任

出席：謝明儒、林蔚然、楊賢鴻（郭順利代）、林有德（GS 周宏學代）、盧佳序（GYN 周宏學代）、江東和、詹逸凌、黃浩輝（蘇奕豪代）、羅榮昇（張寓智代）、黃玉書（林皇利代）、柳復兆、李達人（廖偉志代）、黃奕修、張雅菁（洪翊騰代）、陳妙芬（洪宗民代）、何恭之（劉豐源代）、陳昭源、陳澤卿、黃禹堯、鄭昌錡、黃燦龍、廖國臣、周宏學、范遠耀、洪宗民、劉豐源、方基存、林恕民（黃建達代）、劉鳳炫、黃玉成、陳永昌、陳仁熙、張寓智、趙從賢、黃建達、歐良修、李盈賞、陳怡君、王怡婷、高佳煜、鍾雅婕、黃永彰、梁睿心、許雅媛

視訊：高雄長庚教學部、基隆長庚教學部、嘉義長庚教學部

請假：裴育晟、闕宗熙、許翔皓、徐鵬偉、褚柏顯、張明鈴、張嘉獻、張廷彰、沈厚儒

### 壹、主席報告（略）

### 貳、報告事項

#### 一、111 學年度第 1 學期課程報告：

##### 1. 111 學年度第 1 學期行事曆：

###### 【五年級】

開學日	112 年 1 月 3 日(二)
學期結束	112 年 5 月 26 日(五)
課程上課時間	1~4 週 (112 年 1 月 3 日~112 年 2 月 3 日)
實習時間	5~20 週 (112 年 2 月 6 日~112 年 5 月 26 日)

###### 【四年級】：111 學年第 2 學期起教學週數改為 16 週+彈性補充教學 2 週

開學日	112 年 2 月 13 日(一)
學期結束	112 年 6 月 2 日(五)
彈性補充教學週	112 年 6 月 5 日~6 月 17 日

##### 2. 上課時間：

###### (1) 五年級必修課程：

系統(A 組)	上課時間	系統(B 組)	上課時間
耳鼻喉科學	1/3-1/5	腎臟及泌尿學	1/3-1/6
肌肉骨骼及復健學	1/6-1/11	血液及腫瘤學	1/9-1/11
婦產科學	1/12-1/19	神經、精神及麻醉學	1/12-1/31
小兒科學	1/20-2/2	皮膚科學	1/31-2/2

眼科學	2/2-2/3		
-----	---------	--	--

(2)五年級實習課程：

A 組： 外科 8 週、婦產科 4 週、兒科 4 週

B 組： 內科 12 週、神經內科 2 週、家醫科 1 週及皮膚科 1 週

(3)六年級選修課程-重點式照護超音波：

上課時間：1/4-5/17，每週三 17:10-19:00

上課地點：兒童大樓 L 棟 B2 臨床技能中心階梯教室

(4) 四年級銜接課程：

因應 112 年度國考：醫師第一階段考試日期為 2/11(六)~2/13(一)，適逢開學日 2/13，因開學第一天課程極為重要無法調開，已向考選部表達與開學日撞期。

系統課程	上課時間		上課時間
臨床醫學緒論	2/13~3/3	臨床診斷學	2/13~3/3
心臟血管學	3/6~3/21	臨診暨臨技工作坊	2/20~3/6
呼吸學	3/22~4/7	臨床診斷學實習	3/7~5/23
消化肝膽學	4/10~4/25		
風濕免疫與感染學	4/26~5/12		
內分泌學	5/15~5/26		

二、一般講述性課程的課程學分時數需依據學則規定規劃（1 學分 18 小時），學分與時數不符合之課程最遲需於 112 學年度入學起修正，課程中有安排小組討論課程者每學期可提交特殊課程審核表，經學校核准後核發授課教師鐘點費及教學時數。

三、請各學科施做 111 學年度第一學期課程回饋問卷，請將檢討報告結論與改善措施於 1 月 31 日(二)前繳交至醫學系。

※ 檢討報告內容需包含：學生對課程的滿意度、評量項目（需包含敘述性評量）、課程檢討、改善機制、受訓人數及完訓人數等資料。

四、醫學系 TMAC 評鑑將於 111 年 11 月 28 日至 12 月 1 日進行實地訪視，請各科協助評鑑準備。（實地訪視行程請見附件 4）

五、110 學年度全國及長庚醫學系畢業生問卷結果比較如附件 1。

參、討論事項

案由一：111 學年度第二學期開課資料確認。（請見附件 2）

決議：通過。

案由二：五年級學生於課室上課期間請假規範，請討論。

說明：本學期五年級學生於課室課程請假 1-2 週，因臨床課程中都會有小組討論課程

或小考，且 1-2 週可能就是 2-3 門課程，請討論學生於此期間請長假的規範。

目前五年級課室課程評分標準如下：

科別	小組討論	小考	期末考	其他
腎臟及泌尿學	CBL20%		80%	
血液及腫瘤學	CBL30%		70%	
精神醫學	TBL10%	20%	70%	
麻醉科學	PBL50%		50%	
臨床神經學	CBL30%		70%	
皮膚科學			100%	
肌肉骨骼及復健學		後測 30%	40%	作業 30%
婦產科學	CBL20%		80%	
小兒科學			100%	出席點名未到扣學期成績 1 分(不超過 5 分)
眼科學			100%	
耳鼻喉科學	CBL10%		90%	

決議：

1. 請醫學系宣導四升五暑假期間禁止申請去服兵役及國外交換學生。
2. 宣導後，學生應該要有所抉擇，若仍故意為之，缺席的課程不能請假，應於隔年重修。
3. 小組討論課程，不能以繳交報告替代，將刪除評分表中「缺席者，需事先完成請假，事後繳交學習報告，成績以 60 分計」，改為「缺席者，以 0 分計算。」

案由三：請依 110 學年度第 2 學期學生成績分佈情形（附件 3）檢核各科評量標準並規劃學習輔導措施，請討論。

說明：1. 依 110 學年度校發會決議，為求評分的公正性並使成績評量合理，各系應每學期定期分析各課程之成績情形，訂定參考標準。

2. 醫學生的校內成績為醫學系用以評估醫學教育成果指標之一，請各科依長庚大學校務研究(IR)中心分析學生成績分佈情形，檢核評量標準並規劃學習輔導措施。

決議：各科皆有一定的評量標準，請參考校務研究中心資料，作為調整的依據。

案由四：因應學校 1 學分課程調整為 16 週+2 週彈性教學安排，112 學年度起將規劃調整五年級課室課程上課方式，請討論。

說明：擬請每科挪出 1/9 的時間，於上完課室課程後再統一安排 CBL(統合性不分科的 CBL)，安排共通性 CBL 可減少各科安排 CBL 的壓力，並可更新 CBL 教案。各科的上課時數如下：

項次	科目	學分	時數	上課時數	小組討論時數
1	腎臟及泌尿學	2	36	23+2	4
2	血液及腫瘤學	1	18	17+2	2
3	臨床神經學	2	36	31+2	6

4	精神醫學	0.5	9	10+2	2
5	麻醉科學	0.5	9	8+2	2
6	皮膚科學	1	18	18+2	2
7	肌肉骨骼及復健學	1	18	20+2	0
8	婦產科學	2.5	45	42+2 (安排在實習時)	10
9	小兒科學	1.5	27	25+2 (安排在實習時)	
10	眼科學	1	18	14+2	2
11	耳鼻喉科學	1	18	13+2	2

決議：再安排召開系統課程會議討論。

案由五：五年級家庭醫學科實習週數改變與新增實習院區案，請討論。

說明：家庭醫學科實習為國內外醫學系重要的課程，目前本系之五年級家庭醫學科實習週數只有一週(另一週安排皮膚科實習)似有不足，因林口家庭醫學科教學能量有限，故建議五年級取消皮膚科一週實習，而家庭醫學科實習新增為必修兩週，實習院區新增基隆、土城、嘉義及高雄長庚院區。

決議：

- 五年級於 112 學年度入學學生取消一週皮膚科實習，改為二週家庭醫學科實習。
- 112 學年度五年級家庭醫學科（一週）及皮膚科實習（一週）新增至基隆、土城、嘉義及高雄院區實習。

案由六：五年級外科、婦產科實習新增實習院區案，請討論。

說明：為增加五年級外科與婦產科實習的學習成效，擬增加地區、區域醫院的外科與婦產科實習課程，讓學生能學習基礎社區型案例與醫療型態，故建議 112 學年度五年級外科與婦產科新增實習院區新增基隆、土城、嘉義院區(選擇最多以二至四週為限)。

決議：通過。

#### 肆、學生回饋意見

一、110 學年度第 2 學期學生回饋意見追蹤及回覆意見：

##### 【五年級】

項次	110-2 學生回饋意見	回覆/追蹤情形
1	實習時穿插其他科別的期末考，變成每個 course 都要念兩個科別的內容。	經班代調查後，大多數同學仍希望維持目前的考試方式安排。
2	希望婦產科實習男學生可以安排給男醫師，否則檢查什麼的都不能參與。	婦產科因為科別特性較注重病患隱私，但應該也不會因男、女醫師而有所差異。五年級學生以病房及開刀房學習為主，若有特殊狀況，同學可即時向老師提出。

3	希望移除所有的 CBL 改以課堂授課方式進行，節省時間，學習效果也較佳。	長庚醫學系的學生在自我學習上比其他學校學生弱，CBL 及 TBL 等小組討論的課程是訓練自我學習的重要方式。
4	五年級要考 OSCE 請早點公佈；希望取消醫學雋語；五升六時希望可以放假 1-2 週。	(1)五年級期末本來就有安排總結型 OSCE 考試，去年是因疫情的關係才停考，並非臨時安排的考試。 (2)為提昇醫學人文素養，本學期有增加醫學雋語讀書心得報告，由專責教學主治醫師擔任分組指導老師。
5	六年級學長姊經驗分享提到，六年級到高雄、基隆、嘉義院區實習的總成績明顯較林口院區高出許多，有些大一到大五都拿書卷獎的學長姐，大六留在林口之後成績變成二十幾名。是否有辦法用平均等方式調整各院區實習成績，否則對林口的同學很不公平。	請教務處提供近三年六年級學生成績，分析各院區成績的差異。

### 【六年級】

項次	110-2 學生回饋意見	回覆/追蹤情形
1	希望可以提醒教學門診老師記得約病人，曾發生過老師一個病人都沒約，學生自己在門診空等新掛號病人的情形。	本案若能立即通知教學部，提供該診次科別及日期時間，會有助於確認個案之實際狀況，針對該科別及老師進行宣導及調整。避免再次發生類似情形。
2	多科存在電子+紙本護照並行的狀況，希望可以統一。	(1)目前正調查每一科使用紙本護照情形，檢視紙本作業內容是否與電子護照之撰寫內容重複。 (2)擬於實習醫學生工作小組會議中提出修正與討論，評估各科使用紙本作業之需求，如有有重複內容建議刪除，學員便無需同時進行電子與紙本兩邊作業，簡化作業。
3	多科電子護照直至學期結束未見老師評核，不過最後仍會有成績，覺得電子護照的紀錄似乎流於形式。	(1) 教學部每月皆會定期下載電子護照尚未評核成績之臨床教師名單進行跟催，提醒各科導師依規完成評分。 (2) 建議學員準時完成電子護照，同時口頭提醒臨床教師進入護照即時評核。

		(3) 針對學員已完成護照填寫，臨床教師未完成評核之醫師，後續會納入電話、簡訊及 E-mail 通知，以提升評核完成率。
--	--	--

## 二、111 學年度第 1 學期學生回饋意見：

### 【五年級】

1. 建議系統課程考試與臨床實習時間錯開。

回覆：1. 本學期期末考安排方式，學期初經班代調查後，為大多數同學希望的考試方式。

2. 請同學調查下學期期末考安排方式：班代於 11/14 回覆，AE 組希望維持目前的安排方式；BF 組希望安排在上完課的隔週考試。

3. 將調查各科的意願後再確定各科考試安排時間。

2. 職前訓練增加臨床實作練習課程。

回覆：1. 今年因疫情的關係，四年級下學期臨床技巧課程實作課程為避免群聚是安排替代課程（影片及補充說明），雖然在進入五年級時有安排臨床技能補救教學課程，但仍稍嫌不足。

2. 請學生提供希望增加的臨床實作課程，並調查是否需再安排補課。

3. 營養學、法醫學上課時間、地點調整。

說明：1. 目前營養學、法醫學安排在 1-9 週的週六上午在長庚大學上課。

2. 希望上課時間調整至週一至週五，在醫院上課或是四年級下學期在學校上課。

回覆：經詢問課程負責人

1. 法醫學安排在五年級上課比較適合，112 學年度將試著安排在週一至週五傍晚在醫院上課。

2. 營養學可以調整到四年級下學期上課，擬自 112 學年度入學學生開始實施。

4. 醫學論文寫作和生命科學研究重複性高，建議改成選修。

回覆：生命科學研究為選修課程，選修的同學並不多；醫學論文寫作為必修課程，是長庚大學醫學系的一門特色課程，也是醫學系八大核心能力「生物醫學研究」的重要課程。本課程重要的是讓學生有醫學研究的概念，並不一定要寫出一篇很厲害的 paper，故不適合改成選修。

5. 希望外科老師不要把 clerk 丟給 CR，因為 CR 往往都很忙，即使願意理我們也心有餘而力不足，導致學習的效果不彰。

回覆：外科部已了解原因，之後會避免安排學生給該位老師。

6. 希望實證醫學的必修課可以辦個說明會統一跟所有同學說明，而不是經由組長轉達。並想詢問：(1)教材放置的位置、(2)作業要繳交的份數？

說明：實證醫學課程是在長庚學習網上面上課，也還要去圖書館上課，這個部分都是由各組組長轉達，同學希望能夠開個說明會，讓大家都能對這個課程以及作業都比較了解。

回覆：教學部已於 11 月 7 日在五年級座談會中請圖書館人員說明。

### 【六年級】

1. 醫學生可否開放申請平板查閱病歷？

回覆：五、六年級醫學生已經可以申請權限，有一半的同學已完成申請。

2. 部分科別同一時間他院來長庚的外訓同學過多，導致課程品質下降，是否能像其他醫院一樣做出單科容額限制？（例如：心臟內科聽假人心音很擠）

回覆：外訓同學較多的科別，建議將操作課程分班上課，才不會造成一次上課人數過多，導致上課品質不佳的情形。

伍、臨時動議：無

陸、散會：14:00