

# 111 學年度第 2 學期第 3 次醫學系課程委員會【會議紀錄】

- 一、開會時間：112 年 3 月 3 日（星期五）中午 12:10
- 二、開會地點：醫學大樓三樓會議室
- 三、主持人：白培英主任
- 四、出席者：醫學系課程委員會委員（如簽到單）記錄：顧國棟
- 五、主席宣佈開會並致詞：
- 六、確認上次（112.02.02）(112.02.16)會議紀錄執行情形，會議紀錄資料存查【附件 1】。
- 七、報告事項：
  1. 111 學年度第 2 次課程委員會(112.02.02)提案，已於校課程委員會會議(112.02.07)決議事項中，醫學系提案皆有通過，如附件 1 說明。
  2. 111 學年度第 3 次課程委員會(112.02.16)提案，校課程委員會會議訂於 112 年 3 月 3 日開會，如附件 1 說明。
  3. 111 學年度上學期課程檢討(社會醫學科、寄生蟲學科、微免學科、生化學科、解剖學科、整合課程含 case study 及 PBL)，學科會議記錄於會後繳交，列於本次會議附件中。
- 八、提案討論：

## 提案(一) 新增課程

案由：擬新增 2 門微學分課程【醫學資訊應用與實務 I】【醫學資訊應用與實務 II】

說明：

1. 【醫學資訊應用與實務 I】選修 0.5 學分，自 111 學年入學生起，開設於醫學系二年級上學期，進度表於【附件 2】。
2. 【醫學資訊應用與實務 II】選修 0.5 學分，自 111 學年入學生起，開設於醫學系二年級下學期，進度表於【附件 3】。
3. 本案如經本會議及院校課程委員會通過，須修改 111~112 學年度學分表。

新增課程						
課程名稱(含英文) / 課程名稱簡寫	開課老師	學分數	必選修	開課學期	備註	
醫學資訊應用與實務 I Application and Practice of Medical Informatics I	陳玉芳	0.5	選	二上	自 111 學年入學生起	
醫學資訊應用與實務 II Application and Practice of Medical Informatics II	陳玉芳	0.5	選	二下	自 111 學年入學生起	

決議：照案通過

## 提案(二) 變更課程名稱、學分數、必選修別、開課學期

案由：擬變更【中醫學導論】與【轉譯醫學概論】2 門課程開課學期

說明：

1. 【中醫學導論】必修 2 學分，開課老師陳瑩陵老師擬自 112 學年入學生起，將開課學期由一上變更為一下。本案如經本會議及院、校課程委員會通過，須修改 112 學年度學分表。
2. 【轉譯醫學概論】選修 2 學分，將開課學期由三上異動至五年級臨床課程開課。本案如經本會議及院、校課程委員會通過，須修改 108 至 112 學年度學分表。

變更課程名稱、學分數、必選修別、開課學期						
原課程名稱(含英文)	變更後課程名稱(含英文)	開課老師	學分數	必選修	開課學期	備註
中醫學導論		陳瑩陵	2	必	一上→一下	自 112 學年入學

Introduction to chinese medicine						生起
轉譯醫學概論 On Translational Medical Research		白培英 <sup>暫代</sup>	2	選	三上→五	自112學年度起異動

決議：照案通過

提案(三) 刪除原開課課程。

案由：擬刪除 1 門【探索癌症】選修 2 學分課程

說明：

1. 【探索癌症】選修 2 學分。歷年因選課人數不足導致停開，開課老師余永倫老師擬自 109 學年入學生起刪除此課程。
2. 本案如經本會議及院校課程委員會通過，須修改 109~112 學年度學分表。

刪除 原開課課程					
課程名稱(含英文)	開課老師	學分數	必選修	開課學期	備註
探索癌症 Cancer Discovery	余永倫	2	選	四上	自109學年入學生起刪除

決議：【探索癌症】選修 2 學分保留不刪除，待討論課程名稱是否異動及開課學期是否異動後，再提案 1121 課程委員會討論。

提案(四) 其他

案由：醫學系必選修畢業學分認定表，112 學年度入學適用(M66 屆)草案

說明：

1. M66 屆版本為延續 M65 屆版本。
2. 分表請參閱 <https://cmumd.cmu.edu.tw/zh-hant/curriculum>。
3. 最後版本會依此次校課程委員會會議決議通過後修改。

決議：照案通過

提案(五) 其他。

案由：新增醫學系四年級(含)以下學生臨床見習辦法

說明：

1. 配合教育部修正醫學生臨床實習實施原則，新增規範醫學系四年級以下及學士後醫學系二年級以下之醫學生，如經學校規劃有進入教學醫院臨床實習需要，學校應訂定應遵行事項。
2. 本系及中醫系甲組三、四年級學生因修習課程【臨床診斷學與實習】，須由主治醫師指導至附設醫院學習病歷寫作、病史詢問。依教育部規範訂定遵行事項如附件檔【附件 4】。

決議：照案通過

提案(六) 其他。

案由：擬審視本系教育目的，並檢討修訂本系教育目標與對應核心能力

說明：

1. 為配合社會脈動的改變與時俱進，重新檢視確立其教育目的，並修訂教育目標與對應的核心能力。以達培育優秀、具一般醫學知識和技能、追求卓越符合社區健康需求、善盡社會責任、具研究創新能力與醫療國際視野的稱職好醫師。

內容：

醫學系所設立的教育目的為：培育出具成果導向之醫學專業素養的稱職好醫師。

**醫學系所設立的教育目標為：**

	教育目標	內涵
目標一	利他服務、服膺倫理	培育重視生命並服膺倫理原則的醫師。
目標二	思辨創新、溝通合作	培育有思辨與創新能力、能有效進行溝通及合作的醫師。
目標三	終身學習、多元發展	培育具醫學專業知識、能自主終身學習多元發展的醫師。
目標四	全人醫療、人文關懷	培育以全人能促進全民健康並善盡社會責任的醫師。

**醫學系所設立的核心能力如下：**

- 一、以人為本重視生命：具備人文素養，服膺倫理原則，尊重群體多樣性。(目標一)
- 二、思辨與創新能力：能批判性的運用科學實證，自我評估檢討專業行為，並進行思辨與創新，以提昇服務品質。(目標二)
- 三、人際關係及溝通技巧：與病人、親屬及醫療團隊，有效地交流與溝通。(目標二)
- 四、專業知識：學習及應用專業知識，掌握科學新知。(目標三)
- 五、終身學習與多元發展：建立主動、多元及終身學習能力。(目標三)
- 六、全人照護與社會服務：理解健康照護體系運作，提供全人照護。(目標四)

**決議：依下列修正內容通過，送系務會系報告。**

1. 修正醫學系教育目的如下：

**教育目的：**

	原條文	修正後
<b>教育目的</b>	秉持校訓仁(視病猶親)、慎(修己善群)、勤(終身學習)、廉(術德兼修)培育稱職的好醫師	培育具仁(Compassion 視病猶親)、慎(Prudence 修己善群)、勤(Diligence 終身學習)、廉(Integrity 術德兼修)的良醫

2. 修訂原教育目標簡化顯示，利於師生背誦記憶。其結果如下：

**教育目標**

	原教育目標	修正後教育目標
<b>目標一</b>	培育重視生命並服膺倫理原則的醫師	利他服務、服膺倫理
<b>目標二</b>	培育有思辨與創新能力、能有效進行溝通的醫師。	思辨創新、溝通合作
<b>目標三</b>	培育具醫學專業知識、能自主終身學習多元發展的醫師。	終身學習、多元發展
<b>目標四</b>	培育以全人為本，能促進全民健康並善盡社會責任的醫師。	全人醫療、人文關懷

3. 定義其核心能力與對應其教育目標，結果如下：

**六種核心能力 (Core Competency)**

- 一、以人為本重視生命：具備人文素養，服膺倫理原則，尊重群體多樣性。(目標一)
- 二、專業知識：學習及應用專業知識，掌握科學新知。(目標三)
- 三、思辨與創新能力：能批判性的運用科學實證，自我評估檢討專業行為，並進行思辨與創新，以

提昇服務品質。(目標二)

四、人際關係與溝通技巧：與病人、親屬及醫療團隊，有效地交流與溝通。(目標二)

五、全人照護與社會服務：理解健康照護體系運作，提供全人照護。(目標四)

六、終身學習與多元發展：建立主動、多元及終身學習能力。(目標三)

4. 新增專業素養項目如下表：

說明醫學系教育目標、核心能力、專業素養之對應關係

教育目標	核心能力	專業素養	內涵
目標一	以人為本重視生命	利他服務、服膺倫理	具備負責任之專業態度，服膺倫理原則，尊重多樣性群體差異
目標二	思辨與創新能力	思辨創新、應用資訊	自我評估檢討專業行為，運用科學證據，提昇服務品質
	人際關係與溝通技巧	團隊合作、有效溝通	能與病人及其家屬或其他團隊成員，建立有效的交流訊息
目標三	專業知識	專業知識、臨床技能	能掌控已確立及發展中的科學知識，並將知識運用至專業服務及照護上
	終身學習與多元發展	專業發展、持續學習	能主動自我學習，並理解健康照護體系之運作及緣由，提供最適當之服務
目標四	全人照護與社會服務	患者關懷、社會服務	能體恤、適當、有效率的提供服務、預防疾病及增進健康

九、臨時動議

十、散會

【附件 1】

中國醫藥大學「111 學年度第 2 學期第 1&2 次醫學系課程委員會」決議案執行情形表

開會日期：112 年 2 月 2 日

類別	內容	備註
案由一	檢視 111-2 學期夜間授課課程其必要性。	
決議	同意【醫學電影欣賞與討論】夜間授課 4 節課，採隔週授課。	
執行情形	112.2.7校課程委員會通過。	
案由二	檢視 111-2 學期假日授課課程其必要性。	
決議	同意【專題研究(二)】選修 2 學分、【專題研究(四)】選修 2 學分、【服務學習與終身教育】必修 1 學分 C 班於假日開課。	
執行情形	112.2.7 校課程委員會通過。	
案由三	檢視 111-2 學期密集、彈性授課課程其必要性。(無法按開課時間 18 週上課者，如整合課程) 第一部分。	
決議	同意【大體解剖學(A-1)】與【胚胎及發育生物學】密集、彈性排課。	
執行情形	112.2.7校課程委員會通過。	
案由四	檢視 111-2 學期密集、彈性授課課程其必要性。(無法按開課時間 18 週上課者，如整合課程)第二部分。	
決議	同意醫學系三四年級整合模組課程【組織學、生理學、病理學、藥理學、神經解剖學、內科學概論、外科學概論、臨床診斷學與實習、組織學實驗、生理學實驗、病理學實驗、藥理學實驗】密集、彈性排課。	
執行情形	112.2.7校課程委員會通過。	

開會日期：112 年 2 月 16 日

類別	內容	備註
案由一	是否同意 111 學年度下學期醫學系一~四年級授課之業界教師以及非校內聘任人員(即非經常性人員)之資格案。。	
決議	同意業界教師以及非校內聘任人員(即非經常性人員)之資格。若於 2 月 23 日(四)中午 12:00 前期限(此時間是與教務處承辦人協調同意)內未繳交申請書，則會請開課老師於 2 月 24 日(五)中午 12:00 前異動該堂授課老師為專任、兼任或臨床教師。	
執行情形	校課程委員會預計於112年3月3日開會。	





# 中國醫藥大學 學年度第一學期 教學進度表(英文)

科目 Course Name : **Application and Practice of Medical Informatics I**

學分數

Credits : 0.5

負責教師 Teacher : Chen, Yu-Fang

系別班級 Dept./Year : 2<sup>nd</sup> Year of Medicine (First Semester)

一、教學目標 **Objective** : Through the introduction and computer operation of medical databases, medical students are trained to develop the ability to query and organize biomedical literature that should be possessed in independent research. In addition, through the practice of the EndNote database, medical students are trained to manage bibliographies and literature to improve their ability to write research projects in the future.

二、教學方式 Teaching Method :

- Self-defined learning goal and evaluation standard
- Case study or event discussion
- Lecturing
- After class written report
- Group discussion
- Oral presentation
- Brain storming
- Student hands-on practice
- Role playing
- Exercise
- Movie review and discussions
- interview
- e-teaching
- Observation and data collection
- One-minute feedback
- MOOCs
- Flipped classroom
- Industry visiting
- Clinical observation
- internship
- Teaching collaborated with industry
- Service learning
- Other practical learning items by Course Committee
- Others

三、參考書目 References :

四、課程內容 Syllabus :

Date	Course Content	Teacher
1	<b>PubMed (1 h), Web of Science (1 h)</b>	<b>Chen, Yu-Fang</b>
2	<b>EndNote (2 h)</b>	<b>Chen, Yu-Fang</b>
3	<b>Airiti Library (CEPS + CETD) (1h) UptoDate (1 h)</b>	<b>Chen, Yu-Fang</b>
4	<b>Clinical Key, Cochrane Library (1h) DynaMed, EMBASE (1h)</b>	<b>Chen, Yu-Fang</b>
5	<b>Term Review (1 h)</b>	<b>Chen, Yu-Fang</b>

五、評量方式 Evaluation :

- Practical exam
- Midterm exam
- In-class exam
- Final exam
- Group homework
- Midterm report
- Service diary
- Final report
- Oral Exam
- Project report
- Oral Report
- Practical work and introspection
- Group oral report
- Progress evaluation
- Class attendance
- Class involvement
- Learning gain and introspection report
- Others





## 【附件 4】

# 中國醫藥大學醫學系四年級(含)以下學生臨床見習辦法【草案】

中華民國112年03月 XX 日111學年度第4次醫學系課程委員會議修正通過

- 一、 為使本校醫學系四年級(含)以下學生依課程規劃需求，進入附設醫院進行臨床見習有所遵循，特訂定「醫學系四年級(含)以下學生臨床見習辦法」，以下簡稱本辦法。
- 二、 本校醫學系四年級(含)以下及中醫學系甲組四年級(含)以下學生在本校附設醫院見習期間應依本辦法規定辦理。
- 三、 學生遵守事項：
  - (一) 學生尚不具備實習醫學生身份，不得執行醫療行為以保障病人安全。
  - (二) 進入醫療院所見習須由指導醫師全程陪同，並須先至見習科別護理站照會護理師。
  - (三) 學生應保護病人隱私，不得在課程教學以外討論或散播病情。在課程有病例討論及病歷寫作教學要求下，得經主治醫師指導及病人同意後，配合課程需求蒐集、整理、書寫病情作為病歷寫作練習。
  - (四) 進出醫療院所規範依照衛生福利部疾病管制署公告。
- 四、 學生儀表及態度注意事項：
  - (一) 學生必須服裝儀容整齊，不得穿著坦腹、露胸或穿著奇裝異服、牛仔褲、拖鞋或涼鞋。且帶著親切關懷的態度，同時要向病人及在場的家屬問候，並表明其學生身份。
  - (二) 見習全程需注意病人當時的情況是否可以接受問診，並尊重及保障病人的隱私。
  - (三) 學生必須先洗手，並攜帶身體診療相關配備，包括聽診器、筆式電筒(pen light)以及扣診槌(reflex hammer)。
- 五、 學生未遵守本辦法規定，經相關人員反映且勸導無效者即刻停止見習。
- 六、 本辦法經系主任核定後公告實施；修訂時，亦同。

### 陳泓燿醫師對第三條第二款提出經驗

#### 【進入醫療院所見習須由指導醫師全程陪同】

全程陪同這個部分實在有困難

通常我會跟病人徵詢同意後

再帶學生去問病史

但這個部分是留學生在床邊自己問

然後再回到討論室 來討論

如果要全程陪同

變成一次只能一個病人 然後大家就只能一次一個人練習

不知道這個實際操作面 系上有沒有討論過

