

109 學年度長庚大學醫學系醫學人文課程委員會

第三次會議紀錄

時間：110 年 2 月 23 日(星期二) 12:00

地點：長庚大學第二醫學大樓 3 樓 醫學系會議室

主席：張淑卿老師

出席：王光正老師、李舒中老師、林妍如老師、胡正申老師、

陳惠茹老師、蘇詔勤老師

請假：高振益醫師

列席：張玉喆副系主任、醫學系沈厚儒同學

紀錄：魏嘉儀

1. 組每題確証無誤

2. 多餘主任

3. 掃指存檔

張淑卿
3/16

王光正
3/24

一、主席報告

因應 TMCA 評鑑，醫人文相關資料需請各位老師協助提供，並請在截止期限前完成回傳給秘書。

二、討論事項

1. 109 學年度第一學期課程期末檢討

| 109-1 | 課程名稱 | 學分 | 課程負責人 |
|-------|-----------|----|-------|
| 四年級 | 醫療人文與臨床倫理 | 2 | 林雅萍 |
| 二年級 | 人際關係理論與應用 | 2 | 許世杰 |
| | 行為科學 | 2 | 李舒中 |
| 一年級 | 醫學與哲學 | 2 | 林雅萍 |
| | 醫學與歷史 | 2 | 張淑卿 |

(1) 行為科學：今年期中考成績近年來的高，尤其是非導生班，兩班分數差距達 10 分之多，這屆二年級學生在眾多課程中，兩班分數都有很大的差距；學生回饋正面居多，翻轉教學、演講人選等影響較大，上學期講師有一位較偏研究型的，因學生雖然有跑實驗室，但不熟悉，未

來可考慮作調整。

- (2) **醫療人文與臨床倫理**：學生回饋-①開課調整-課程改為四年級下學期：因學生面臨第一次國考，對於非國考科目較不能用心；②小組評分方式的一致性-因帶小組討論的老師不一樣，故對於評分標準有疑慮；③教室討論易互相干擾，是否有其他空間可使用；④建議課前提供 PPT 或課程大綱讓學生預習。

王光正老師：雅萍老師對各組評分標準一致就可以。

張淑卿老師：有關調整課程至四下的建議，需提案至總課程委員會，對醫學系課程進行全盤檢視方能進行調整，下次總課程委員會提出該議案。

- (3) **醫學與哲學**：學生回饋-①增加討論時間；②評分標準能更明確，給分落差勿太大；③明確說明報告繳交時間。

林雅萍老師：會更詳細註明報告繳交時間。

- (4) **醫學與歷史**：學生回饋-①增加討論時間；②評分標準能更明確，給分落差勿太大。

張淑卿老師：直接在討論單、學習單上註明評分標準，學生有疑慮，經老師說明後，已接受分數與他人的落差。

王光正老師：甄試時，取相對優秀學生；評定學生時，是視單一表現或每組表現，老師評分時應表現公平與公正性。

- (5) **人際關係理論與應用**：學生回饋-課程進行方式非常豐富，但因拍片的工作太繁雜，建議可以修改作法。

2.109 學年度第二學期課程進度檢視

| 109-2 | 課程名稱 | 學分 | 課程負責人 |
|-------|----------|----|-------|
| 四年級 | 醫療法規 | 1 | 蘇詔勤 |
| 三年級 | 性別與醫療 | 2 | 林妍如 |
| | 語言、敘事與療癒 | 2 | 李舒中 |

| | | | |
|-----|---------------------|---|-----|
| | 生命醫療史專題： 士人與中國文化 | 2 | 劉靜貞 |
| | 科技、醫療與社會 | 2 | 張淑卿 |
| | 生死學 | 2 | 鄭昌錡 |
| | 志工參與實作 | 1 | 陳惠茹 |
| 二年級 | 醫療人類學 | 2 | 李舒中 |
| | 生命倫理學 | 2 | 謝明儒 |
| | 公衛歷史調查 | 2 | 張淑卿 |
| 一年級 | 健康社會學導論 | 2 | 林妍如 |

- (1) **醫療法規**：用大法官解釋、醫療法規和核心有關的解釋，醫療廣告、用藥等等的相關案例去討論。

老師建議：因合班上課，全班有一百五、六十位同學，單週上課，授課內容會較單調，是否可分班上課，讓課程更有豐富。

張淑卿老師：會後與中醫系討論拆班上課的可能性。

- (2) **性別與醫療**：主軸分三部分-①健康、疾病和性別；②醫療專業和性別；③醫療管理政策與性別議題。過去兩年學生回應不錯，會以講授型方式及團體報告進行本課程。

- (3) **語言、敘事與療癒**：這學期多加一場葉北辰心理師的演講，上學期同學的回饋很滿意；新版翻譯的 Kleinman 書籍已出版，讓學生更方便、親近。

- (4) **生命醫療史專題：士人與中國文化**：這學期由黃寬重老師、柯毓賢醫師推薦劉靜貞老師授課。會請 TA 協助老師進行課程。

- (5) **科技、醫療與社會**：醫療技術的形成和社會的關係，第二週邀請洪靖博士來對於理論入門的介紹，之後的每週課程用不同的案例去帶課，讓同學深入了解 STS、STM。評分主要會以期末報告、課堂討論、預習筆記為主。

- (6) **生死學**：由鄭昌錡醫師負責，和雅萍老師有密切討論課程安排，所以

延續過去幾年生死學的授課模式。這學期一樣會有外聘演講：長庚科大陳老師、陳金山博士。

- (7) **醫療人類學**：有兩場校外專家演講，主題包含原住民社區、醫生或醫學生社會實踐。這學期延續去年有關傳染病的討論，過去以伊波拉病毒為討論，今年會以和關於傳染病整體的文化討論為主，維持學生翻轉教學的授課模式。
- (8) **生命倫理學**：雅萍老師引薦楊舒淵老師來授課，楊老師目前是哲學博士候選人，在清大兼課多年。課程進行方式為謝主任和楊老師共同授課。
- (9) **公衛歷史調查**：主要討論 20 世紀台灣較著名的公共衛生歷史事件及傳染病，去年因疫情改為分組製作跟台灣公衛有關的桌遊。有邀請設計桌遊經驗的研究生來帶領學生認識桌遊基本概念，學生對評分方式都沒意見，並回饋藉由桌遊很快能進入公衛史學習，今年會延續這個模式。外聘專家演講邀請新竹馬偕的吳易澄醫師，醫師長期在尖石鄉處理原住民酗酒問題。
- (10) **健康社會學導論**：去年這個課程有科技部醫學教育學門專題研究計畫補助，進行教學創新改革，因此在課程上，除了包含講授型方式外，亦有混成/翻轉課堂授課方式，去年課程評估結果兩者授課方式皆有其益處，因此在本學期繼續沿用，並針對去年同學回饋的內容做修正。課程內容主要會從健康、醫學專業養、健康照護系統、醫病關係等議題探討。另外，因為這學期另外學生亦有初步見識醫院的必修課程，因此在專業素養單元內容上，會較著重在職業選擇和工作生活平衡議題，並融入田野觀察避免課程間的議題與內容重複性。

(11) **志工參與實作**：因疫情關係比照去年模式，以簽呈方式變更課程全部以學校深耕時數替代課程，讓學生在四年級離校到醫院實習前完成，學務處登記時數滿了即可通過。這門課沒有實質分數，不會影響學生的總成績。而課程是否通過需待課外活動組確認並登入時數後，將名單彙整給老師，再由老師再學習成績部分更改為通過。

3. **【108 學年度入學必選修科目表】**、**【109 學年度入學必選修科目表】**刪除備註欄位第 4. 「本群組各課程的修課人數上限為 40 人」「本群組各課程的修課人數上限為 60 人」文字。

說明：**【108 學年度入學必選修科目表】**、**【109 學年度入學必選修科目表】**備註欄位第 4. 均有設定醫學人文選修（一）（二）修課人數上限，教務處課務組建議刪除上述之人數說明，並於醫學系總課程委員會、醫學院院課程委員會提出**【108 學年度入學必選修科目表】**、**【109 學年度入學必選修科目表】**修正備註說明。

決議：通過，將在總課程委員會提案。

4. 大二醫學人文選修（一）與大三醫學人文選修（二）選修人數上限異動。

說明：經教務處課務組說明，多年前醫學系經整體考量後以特別簽呈方式，提出大二醫學人文選修（一）與大三醫學人文選修（二）選修人數上限為 40 人，並條列該七門課程名稱。因「科技、醫療與社會」為本學年新開課程，不在該簽呈所提的課程名單內，須按校方規定，一般課程人數限定為 60 人，其餘 6 門醫人文選修課程維持 40 人修課人數上限，第三週人工加簽無人數限制。若修課人數上限擬異動，需依現行學校規定，經三

級課委會提案討論通過方能變更，適用於 110 學年開課課程。

決議：通過，回歸學校一般性課程人數規範。將在總課程委員會提案。

三、臨時動議

1. 提案：**【醫療人文與臨床倫理】**課程時間由四年級上學期改為下學期。

決議：通過，將提案至總課程委員會。

2. 提案：**【醫療法規】**和中醫系討論拆班上課。

決議：通過，先和中醫系討論，確定可行後再提案至總課程委員會。

四、散會

13:30