

醫學院醫學教育及人文發展會議記錄

時間：113 年 12 月 24 日下午 12:00~13:30

地點：醫學院 IL9002 會議室(圖資大樓九樓)

主席：陳彥旭副校長

出席人員：陳秀玲主任(請假)、陳德全副系主任、王宏仁院長、楊婉儀教授、陳鈺雯副教授、莫加南副教授、賴淑芳教授(視訊)、賴佩暄助理教授、王慧婷助理教授(視訊)、陳彥樺助理教授、劉勃佑助理教授、王文宏助理教授、陳亮傑助理教授、朱宥樺經理

一、主席致詞：

這次的評鑑委員肯定醫學人文課程在過去一年中的進步，尤其在醫學院與文學院及社科院的整合上，展現了良好的初步成果。感謝各學院與教師的支持，並指出未來仍需加強整體協作與規劃。預祝大家聖誕節快樂，並以此會議為契機討論未來規劃。

二、報告事項：

113 學年度 TMAC 訪視報告對醫學人文課程的建議(略，請參考附件一)。

三、討論事項內容摘要：

1. 113 年度 TMAC 訪視報告建議檢討：

(1) 課程整合現況：

醫學人文課程目前涵蓋文學、哲學、醫學倫理等領域，並逐步融入基礎學科。具體整合項目包括：

A. PBL 模式的應用，結合醫學與人文教案，涉及基礎醫學科與實際臨床案例。

B. 已成功開設跨學科課程，如《人文藝術與生命哲學》、《生命教育》等。

(2) 建議未來加強：

A. 加強與醫學專業課程（如解剖學、臨床技能等）的串聯，提升跨學科合作效果。

B. 引入更多實際醫學案例，例如老年問題、安樂死議題

等，激發學生的思辨與討論興趣。

(3) 學生成效評估：

- A. 目前現況：已初步在校內核心能力評估系統中納入醫學教育指標，明確學生修課後需達成的能力層級。
- B. 未來計畫：建立更具成效的學生評估方式，涵蓋反思寫作、敘事醫學等成績表現。擬與社科院教育所開發與課程目標一致的成效評估工具，確保教學成效的量化與具體化。

2. 本學期醫學人文課程檢討：

- (1) 目前「人文藝術與生命哲學」課程的執行方式是由文學院的老師們共同以每個人演講兩個兩門兩次四小時來構成上、下學期，所以有文學院七、八位教師投入，師資可以輪流搭配，也不一定要由某位老師長期擔任，師資方面不會有不足。但排課的邏輯與連續性可以再討論，讓主題更明確不會讓學生覺得零散；另外會改變現行課後作業與評估方式，以期提升學生學習成效並減輕其課業負擔。
- (2) 112 學年人文藝術與生命哲學系列課程特刊--『醫者之道與人文關懷』已出版。以後會每學年把每場上課的內容紀錄，把文本編輯成電子書並編輯成冊出版，成為教材，供更多對醫學人文有興趣的師生閱覽，吸引更多師生參與。
- (3) 第一年的時候，的確是有先彙整所有的老師想要上的主題，所以老師們是可以看到彼此的主題與內容，所以即使題目訂的不一樣，但角度切入會比較類似一點，但是第2年的時候就少了這個動作，所以才會讓學生有主題分散的感覺。以後會有一個主負責的老師去聯繫其他的老師在課程設計之前做一個比較完整的整合，使課程有連貫性。
- (4) 生命教育課程著重點是在於讓學生從案例裡面瞭解到實際以後可能會遇到的情況，所以會把案例，包括法律的問題都會在案例當中一起討論。給學生一些基本的關於醫學倫理，還有醫學的一些相關會遇到的現場問題，特別是跟偏鄉相關的，還有特別關注的是生命價值安寧療護這一部分。希望可以讓學生體驗和瞭解，包括意識到自己正在經歷、感受和體驗以及未來的任務。學生進入到更專業的課

程的時候，他每一個向度，都會再學過，包括案例分析一定會有更專業的從醫師的角度來看那會是不一樣的。這是目前設計和合作的方式，未來可以再融入敘事醫學與解剖學(無語良師)的發展可能性。

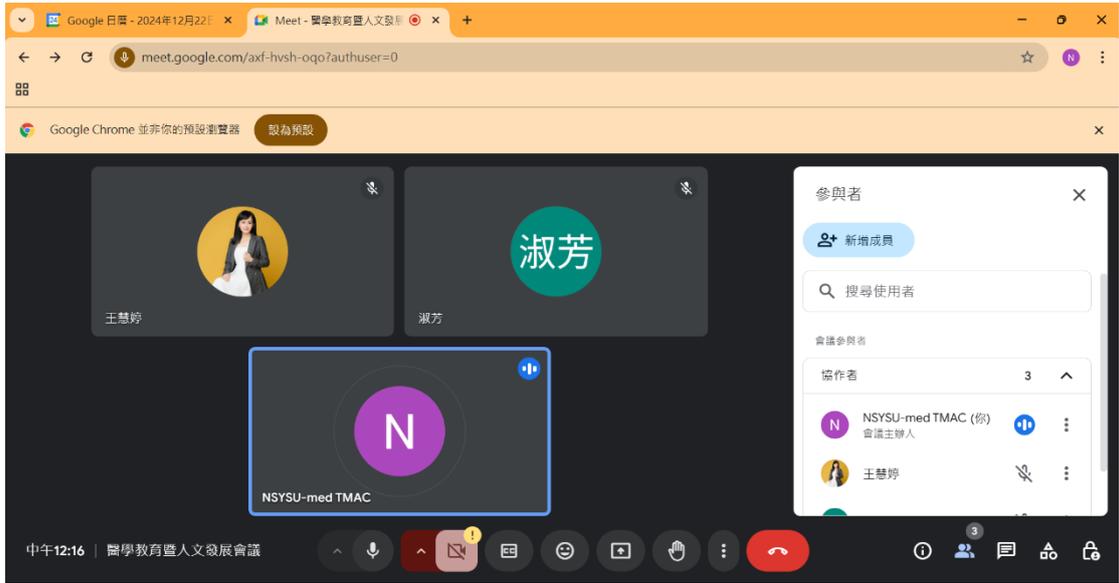
- (5) 醫學倫理的課需要再觀摩他校的上課，之後再結合中山後醫系的教育目標與特色，設計出屬於自己的課程內容。
- (6) 新增選修課程類型：
 - A. 生醫諾貝爾獎的榮耀與遺珠(專選)：陳彥樺老師
同時以落選者與得獎者的角度及其背後的故事，來探討生醫諾貝爾獎的成功不是因為天才也不是偶然，讓學生思考其成功的原因。
 - B. 瘟疫與人類歷史(跨選)：王文宏老師
深入探討瘟疫、霍亂、結核等疾病對人類歷史、政治與經濟的影響，並結合台灣相關案例。
 - C. 展示我們的健康-醫學與博物館學(跨選)：劉勃佑老師
以博物館展示為主題，結合醫學歷史與教育功能，學生將設計教案並參與實地教學。
 - D. 探索藥物：現實與電影中的藥物(跨選)：陳亮傑老師
藉由電影裡的藥物相關劇情，反映到現實社會的相關議題，例如藥物管制、醫療倫理、社會人文等。

3. 未來課程規畫建議：

- (1) 增加社會學相關議題，探討醫學與社會和科技的關係與影響，可以有兩小時一堂課或邀約演講的方式，或是開選修課，請相關的社科院的老師，如社會學系的李宛儒老師專門在做醫學與基因科技與社會學相關研究，關注基因檢測與未來醫療技術，探討其對醫師角色與患者互動的挑戰，這些都是未來發展很重要的方向。
- (2) 敘事醫學跟反思寫作的部分，可以請文學院建議人選，由醫教人文中心和後醫系師培小組一起合辦，老師們都一起聽一下，怎麼樣讓學生有一個結構化的反思，而不只是寫報告，要照著結構架構，比較能夠有反思的意義，也能和成效與醫學教育的指標做連結。
- (3) 考慮將部分課程調整至二年級，減輕大一學生課業負擔。

四、臨時動議：無

五、散會





醫學教育暨人文發展會議

醫學教育暨人文發展中心

113/12/24

會議議題

TMAC相關意見檢討與改善

課程規劃、目標與評核

年度規劃建議

TMAC評鑑委員建議

- 醫學人文開始有脈絡出現，從上次和文學院的一堂課開始擴展，已經有獨立的老師開課，有OSCE和戲劇系的老師開始整合，偏鄉服務學習也跟管院的合作(USR)。
- 開始有軸線，未來需要更多跨領域的整合與發展。
- 需要有經費的挹注。
- 有人文社會的內容可以做為本校的特色，可以協助醫學生發展他們的能力。
- 人文課程的成效評估較缺乏，建議可請教育所合作，一起研發。
- 不要朝單純的教學方向走，建議保留為研發單位。

歡迎加入我們



醫學院醫學教育及人文發展會議

日期：2024年12月24日(星期二)，中午12:00~13:00

地點：醫學院 IL9002 教室(圖資大樓九樓)

出席者：

序號	單位	姓名	簽到
1	醫學院	陳彥旭副校長/院長	陳彥旭
2	西灣學院	王宏仁院長	王宏仁
3	學士後醫學系	陳秀玲副院長/系主任	
4	醫學院後醫系/ 醫學教育暨人文發展中心	陳德全副系主任	陳德全
5	文學院哲學研究所	楊婉儀教授	楊婉儀
6	文學院中文系/ 跨文化共生國際漢學研究 中心	莫加南主任	莫加南
7	文學院音樂系	陳鈺雯副教授	陳鈺雯
8	文學院中文系	賴佩暄助理教授	賴佩暄
9	醫學院後醫系	陳彥樺助理教授	陳彥樺
10	醫學院後醫系	劉勃佑助理教授	劉勃佑
11	醫學院後醫系	王文宏助理教授	王文宏
12	醫學院後醫系	陳亮傑助理教授	陳亮傑

