113 學年度第 2 學期醫學系教學發展委員會第一次會議

紀 錄

時間：114 年 3 月 25 日（二）下午 2:00

地點：醫學館 3 樓 312 醫學人文空間

主席：楊智傑主任

紀錄：劉美足

出席：兵岳忻委員、林邑璵委員、紀乃方委員、凌憬峯委員、張世慶委員(林鈺芳助教代)、張原翊委員、張景智委員、張瑞文委員、陳娟瑜委員、黃志賢委員、黃金洲委員、楊令瑀委員、楊秀儀委員(沈怡萱助教代)、劉峻宇委員、鄭彥甫委員、鄭浩民委員、嚴錦城委員

請假：王詠委員、林惠菁委員、楊盈盈委員、楊懷哲委員、龔彥穎委員

列席：陳韻叡同學(學生代表)、李巧芸助教、呂悅慈助教、林宜靜助教、梁茲曦助教、褚衍俐助教、劉曉薇助教

壹、報告事項

一、本委員會各工作小組負責人作簡短之工作現況報告，相關資料請參考【附件一】(略)。

小組名稱	工作職掌	負責人	參考檔案
PBL 工作小組	規劃及執行本系 PBL 課程相關事務	張景智、紀乃方	附件 1-1(略)
臨床實習工作小組	規劃及執行本系臨床實習相關事務	楊盈盈	附件 1-2(略)
教案編輯審查工作小組	規劃及執行本系教案編輯審查相關事務	黃志賢	附件 1-3(略)
專題研究工作小組	規劃及執行本系專題研究相關事務，含醫師科學分學程及醫師科學家組	兵岳忻、鄭彥甫、劉峻宇	附件 1-4(略)
整合醫學工作小組	規劃及執行本系整合醫學課程	龔彥穎	附件 1-5(略)
醫師工程師工作小組	規劃及執行本系醫師工程師組相關事務	楊懷哲	附件 1-6(略)
實證醫學工作小組	規劃及執行本系實證醫學相關事務	鄭浩民	附件 1-7(略)
公費生工作小組	規劃及執行本系公費生相關事務，含行醫醫定行體驗課程	楊令瑀、張原翊	附件 1-8(略)

臨床技術訓練工作小組	規劃及執行本系學生臨床技能訓練，含醫四基礎臨床技能訓練課程(BCS)、標準化病人(SP)培訓、醫五核心實習 OSCE 考試、80 項臨床技能及全國 OSCE 考試	黃金洲	附件 1-9(略)
外調實習工作小組	規劃及執行本系學生國外實習相關事務	凌憬峯、楊懷哲	附件 1-10(略)

二、經本系課程委員會及教學評估委員會決議，網路課程評估結果自 110 學年度第 1 學期起，新增五年級核心實習 TAS 學生量性回饋結果，113-1 學期課程評估結果請參考【附件二】(略)。

結 果：共有七十三門課程獲學生評估，未有較差課程，共九成七課程為優良課程，一至五年級整體平均填答率為七成三，但可惜五年級之填答率過低，將於本系網頁最新消息置頂公告活動及獎勵訊息，並請北榮教學部協助加強宣傳，另是否將本校教學反應問卷題目加入北榮 TAS 系統及五年級必修課程之排序呈現方式，將提本學期教學評估委員會討論。

三、因應 TMAC 評鑑準則 2.1.2.1 針對課程內容重複問題，依據 112-2 學期課程教學評估學生回饋意見，課程負責單位處理結果及持續列管追蹤總表請參考【附件三】(略)。

結 果：各課程負責單位及老師已針對學生提出之問題作出回應與處理，持續列管追蹤。

四、合校後本系學生選修跨校區課程之情形請參考【附件四】(略)。

結 果：113-1 學期本系學生選修跨校區課程之人數及科目數比 112-1 學期略為減少，三年級以上學生選修跨校區課程人數較之前增加，該如何提升低年級學生選修跨校區課程，希望各校區能多開設遠距課程，以提升學生跨校區選修課程之意願。

貳、討論事項

案由一：擬調整醫學系二年級必修課「醫學人文的實踐」之評分方式。(提案單位：醫學人文暨教育學科)

說 明：

- 一、為符合「醫學人文的實踐」課程的服務學習本質，並確保學生專注於服務與學習的過程，建議將評分方式由原本的分數制改為「通過」、「不通過」，減少因成績競爭而影響學習動機。
- 二、本案若通過，自 114 學年度起實施。
- 三、本課程經 113-2 醫學人文暨教育學科課程委員會審查通過。

決 議：照案通過，提課程委員會審查。

案由二：醫學系醫師科研學分學程實施辦法修正，提請討論。(提案單位：醫學系)

說明：

- 一、配合學校總體規劃，擬將修業辦法修正為實施辦法。
- 二、擬新開設「醫師科學家國外暑期專題研究(一)~(四)」1學分選修課程，供透過本系甄選通過之學生至合作之國外實驗室從事專題研究，自114年暑假開始實施，將認列於下一個學期之課程。
- 三、擬修訂學分學程實施辦法請參考【附件五】(略)。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由三：擬審查114-1學期工程醫學科新增「CMOS積體電路導論」選修課程(3學分)。(提案人：甘致群老師)

說明：

- 一、為了全面發展工程醫學領域，擬於114-1新開設選修課程，講授當前IC製造流程、未來高整合度的潛力、以及基本元件操作與設計層次，列入醫學系及電機工程學系之一、二、三年級課程選修。
- 二、本課程目的為提早激發在工程、科學及醫學專業上的學生對於CMOS IC技術層次結構的興趣，並促進跨領域間的廣泛合作。
- 三、此課程將於光復校區進行實體授課及實驗操作，陽明校區學生可採遠距方式上課，授課教師提供之授課相關資料(含核心能力)請參考【附件六】(略)。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由四：擬審查114-2學期工程醫學科新增「生醫感測器概論」選修課程(3學分)。(提案人：甘致群老師)

說明：

- 一、為了全面發展工程醫學領域，提供對生物信號和生理結構轉化為電子資訊感興趣的學生有更多元選擇，於114-2新開設選修課程，列入醫學系及電機工程學系之一、二年級課程選修。
- 二、期望藉此課程幫助學生在工程醫學與電機工程領域奠定基礎。
- 三、此課程將於光復校區進行實體授課及實驗操作，陽明校區學生可採遠距方式上課，授課教師提供之授課相關資料(含核心能力)請參考【附件七】(略)。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由五：擬審查「醫院觀摩學習」選修新課程。(提案人：楊智傑主任、梁仁峯主任)

說明：

- 一、為了提供臨床實習前學生欲提早至醫院進行觀摩與學習之需求，擬新開此門課程，規劃安排學生於較無課業壓力之寒、暑假期間，至各家醫療機構進行觀摩與學習。
- 二、本課程開放一至四年級學生選修，為了讓學生能至不同醫療機構體驗學習，故將醫院觀摩學習課程增列為醫院觀摩學習(一)至(十)，以利學生選修，但一家醫療機構限選修一次。
- 三、為了讓各家醫療機構能夠更彈性地規劃課程，擬規劃醫院觀摩學習(一)、(三)、(五)、(七)、(九)為選修1學分(1週40小時)課程，醫院觀摩學習(二)、(四)、

(六)、(八)、(十)為 2 學分 (2 週 80 小時) 課程。

四、課程評量方式為書面報告，並以「通過」、「不通過」方式評量成績。

五、目前有意願參與此課程之醫院如下：

醫院名稱	年級別	名額	時間	負責人	附件八(略)
臺北榮總	三年級	每梯次 4 位學生， 提供 4 梯次	暑假 2 週	張景智	附件 8-1(略)
附設醫院 及北榮員 山分院	一至四年 級	每梯次 2-4 位學 生，暑假提供 4 梯 次，寒假提供 2 梯 次	寒假 暑假 1 週	李威儒 周穎政	附件 8-2(略)
屏東榮總	三、四年 級	每梯次 4 位學生， 暑假提供 4 梯次， 寒假提供 1 梯次	寒假 暑假 2 週	高崧碩 歐世祥 劉淵元	附件 8-3(略)
大林慈濟 醫院	二年級	每梯次 10 位學生， 提供 1 梯次	寒假 1 週	李宜恭	附件 8-4(略)
大林慈濟 醫院	三年級	每梯次 10 位學生， 提供 1 梯次	暑假 2 週	李宜恭	附件 8-5(略)

六、本案若通過，擬自 114 年暑假開始實施，將認列於下一個學期之課程。

建議：除了內外科病房外，建議可加入行政管理單位(營養部、藥學部或醫務企管部等)，不建議混齡開課，且醫療機構應提供學生保險，提課程委員會審查。

案由六：擬審查 114-2 學期「臨床台語溝通實務」選修新課程(2 學分)。(提案單位：高雄榮民總醫院教學部)

說明：

- 邀請高雄榮民總醫院臨床各專科／次專科深諳台語溝通之臨床醫師擔任講師，提供在院實習醫學生結合台語語言與實用醫病溝通之課程，以各科常見之詞彙，以深入淺出的方式帶入各種醫療情境常見之台語對話，引導學生開口練習，並留時間供學生提出想學習之台語用語。課後將上課內容上傳至 e-learning 平台供學生複習，以期順利運用於臨床情境。
- 擬於 114 學年度第二學期新開此門課程，列入醫學系六年級選修課程，授課教師提供之授課相關資料(含核心能力)請參考【附件九】(略)。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由七：醫學系五年級與六年級實習課程調整，提請討論。(提案單位：醫學系)

說明：為配合推動基礎醫學改革計畫，擬自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起，將醫五核心實習由 48 週改為 36 週，醫六進階實習由 36 週改為 48 週，其實習科別及週數修改如下表：

年級	原安排		規劃修改	年級	原安排		規劃修改
	實習科別	實習週數	實習週數		實習科別	實習週數	實習週數

五年級	內科	12	8	六年級	內科	6	10
	外科	12	8		外科	4	8
	婦產	6	4		婦產	2	2
	兒科	6	4		兒科	2	2
	影像診斷	4	2		放射	0	2
	神經內科	2	2		急診	2	2
	高齡	1	0		家醫	0	2
	家醫	1	0		附醫	4	0
	骨科	2	2		自選	4	8
	精神	2	2		外調 (含4週彈性運用)	12	12
附醫	0	4	總週數	36	48		
總週數	48	36					

註：1週為1學分，以2週為一科實習。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由八：擬審查 114-1 學期課程規劃表及必(選)修科目表修訂事項。(提案單位：醫學系)
說明：

一、114-1 與 113-1 學期課程規劃差異如下：

項目	114-1 學期	113-1 學期	備註
化學原理	基礎科學化學小組	生化學科	調整開課單位
醫學人文導論	黃宣穎	鄧宗業	更換負責教師
生物學及實驗	基礎科學生物小組	生科系	調整開課單位
微積分(一) (暑期先修或榮譽班)	*榮譽班:王賜聖 *暑期先修:王夏聲、張書銘、呂楊凱	*榮譽班:科特林 *暑期先修:王夏聲、張書銘	更新負責教師
化學(一)(電機系)	化學(一)(電機系)	化學(一)	加註開課單位
普通生物學(一) (生物教學小組)	普通生物學(一)(生物教學小組)	普通生物學(一)	113-1 會議通過更新開課單位/加註開課單位
計算機概論與程式設計	電機系:陳宏明、王傑智、劉建男、黃育綸 資訊學院共同:陳添福、黃敬群、蔡孟勳	電機系:陳宏明、王傑智、劉建男、黃育綸 資訊學院共同:陳添福	更新負責教師
化學原理實驗	基礎科學化學小組	生化學科	調整開課單位
行醫醫定行	楊智傑	凌憬峯	更新負責教師
CMOS 積體電路導	新增選修 3 學分		如案由三

項目	114-1 學期	113-1 學期	備註
論			
醫院觀摩學習 (一)(三)(五)	新增選修 1 學分		如案由五
醫院觀摩學習 (二)(四)(六)	新增選修 2 學分		如案由五
普通物理學及實驗	基礎科學物理小組	醫工系	調整開課單位
基礎人體結構學	必修 1 學分		113-1 會議通過/解剖所主開，醫學系輔開
醫師科學家國外暑期專題研究(一)	新增選修 1 學分		如案由二
醫師工程師專題研究(一)	楊懷哲	楊智傑	113-1 會議新增/更新負責教師
醫師工程師專題研究	楊懷哲	楊智傑	更新負責教師
大體解剖學	必修 4 學分	必修 2 學分	113-1 會議通過，整合醫五臨床解剖學
大體解剖學實驗	必修 3 學分	必修 0.8 學分	113-1 會議通過，整合醫五臨床解剖學
社區醫學及實習	李威儒、林明慧	林明慧	新增負責教師
藥理學	兵岳忻	嚴錦城	更新負責教師
病理學及實驗	杭仁釩	李芬瑤	更新負責教師
循環學	余文鍾	林彥璋	更新負責教師
消化學	羅景全	黃怡翔	更新負責教師
放射治療學	劉裕明	藍耿立	更新負責教師
基礎臨床技能訓練課程(一)	必修 1 學分	必修 1.5 學分	113-1 會議通過
眼科學	必修 1.5 學分	必修 1.6 學分	113-1 會議通過
急診醫學(一)	必修 1.3 學分 李怡姿	必修 2 學分 侯重光	113-1 會議通過/更新負責教師
法醫學	選修 0.8 學分	必修 0.8 學分	113-1 會議通過

二、醫師組必(選)修科目表修訂如下：

項目	115 級	116 至 118 級	119 級	120 級(含)後	備註
CMOS 積體電路 導論			二上三上選 修 3 學分	一上二上三 上選修 3 學 分	案由三

生醫感測器概論			二下選修 3 學分	一下二下選修 3 學分	案由四
醫院觀摩學習 (一)(三)(五)(七)(九)			二至四年級 上下學期各 1 學分	一至四年級 上下學期各 1 學分	案由五
醫院觀摩學習 (二)(四)(六)(八)(十)			二至四年級 上下學期各 2 學分	一至四年級 上下學期各 2 學分	案由五
核心實習訓練(內科)	五下必修 12 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	案由七
核心實習訓練(外科)	五下必修 12 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	
核心實習訓練(兒科)	五下必修 6 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
核心實習訓練(婦產科)	五下必修 6 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
核心實習訓練(影像診斷學)	五下必修 4 學分	五下必修 2 學分	五下必修 2 學分	五下必修 2 學分	
核心實習訓練(家庭醫學科)	五下必修 1 學分	取消	取消	取消	
核心實習訓練(高齡醫學)	五下必修 1 學分	取消	取消	取消	
附醫實習	六年級必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
醫院臨床實習	六年級必修 16 學分	六年級必修 28 學分	六年級必修 28 學分	六年級必修 28 學分	
醫院臨床實習(自選科別)	六年級必修 12 學分	六年級必修 16 學分	六年級必修 16 學分	六年級必修 16 學分	
學生選修課程應行注意事項更名為學生選修課程施行細則			學生選修課程施行細則	學生選修課程施行細則	113-1 會議更名

三、醫師科學家組必(選)修科目表修訂如下：

項目	115 級	116 至 118 級	119 級	120 級(含)後	備註
CMOS 積體電路導論			二上三上選修 3 學分	一上二上三上選修 3 學分	案由三
生醫感測器概論			二下選修 3 學分	一下二下選修 3 學分	案由四
醫院觀摩學習			二至四年級	一至四年級	案由五

(一)(三)(五)(七)(九)			上下學期各 1學分	上下學期各 1學分	
醫院觀摩學習 (二)(四)(六)(八)(十)			二至四年級 上下學期各 2學分	一至四年級 上下學期各 2學分	案由五
核心實習訓練(內科)	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	案由七
核心實習訓練(外科)	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	
核心實習訓練(兒科)	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
核心實習訓練(婦產科)	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
核心實習訓練(影像診斷學)	五下必修 2 學分	五下必修 2 學分	五下必修 2 學分	五下必修 2 學分	
核心實習訓練(家庭醫學科)	取消	取消	取消	取消	
核心實習訓練(高齡醫學)	取消	取消	取消	取消	
附醫實習	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
醫院臨床實習	六年級必修 28學分	六年級必修 28學分	六年級必修 28學分	六年級必修 28學分	
醫院臨床實習(自選科別)	六年級必修 16學分	六年級必修 16學分	六年級必修 16學分	六年級必修 16學分	
學生選修課程應行注意事項更名為學生選修課程施行細則	學生選修課程 施行細則	學生選修課程 施行細則	學生選修課程 施行細則	學生選修課程 施行細則	113-1 會議更名

四、醫師工程師組必(選)修科目表修訂如下：

項目	115 級	116 至 118 級	119 級	120 級(含)後	備註
CMOS 積體電路導論			二上三上選 修 3 學分	一上二上三 上選修 3 學 分	案由三
生醫感測器概論			二下選修 3 學分	一下二下選 修 3 學分	案由四
醫院觀摩學習 (一)(三)(五)(七)(九)			二至四年級 上下學期各 1 學分	一至四年級 上下學期各 1 學分	案由五
醫院觀摩學習			二至四年級	一至四年級	案由五

(二)(四)(六)(八)(十)			上下學期各 2學分	上下學期各 2學分	
核心實習訓練(內科)	五下必修 12 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	案由七
核心實習訓練(外科)	五下必修 12 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	五下必修 8 學分	
核心實習訓練(兒科)	五下必修 6 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
核心實習訓練(婦產科)	五下必修 6 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
核心實習訓練(影像診斷學)	五下必修 4 學分	五下必修 2 學分	五下必修 2 學分	五下必修 2 學分	
核心實習訓練(家庭醫學科)	五下必修 1 學分	取消	取消	取消	
核心實習訓練(高齡醫學)	五下必修 1 學分	取消	取消	取消	
附醫實習	六年級必修 4學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	五下必修 4 學分	
醫院臨床實習	六年級必修 16學分	六年級必修 28學分	六年級必修 28學分	六年級必修 28學分	
醫院臨床實習(自選科別)	六年級必修 12學分	六年級必修 16學分	六年級必修 16學分	六年級必修 16學分	
學生選修課程應行注意事項更名為學生選修課程施行細則	學生選修課程 施行細則	學生選修課程 施行細則	學生選修課程 施行細則	學生選修課程 施行細則	113-1 會議更名

五、 114 學年度第 1 學期「課程規劃表」及修訂後「必(選)修科目表」如【附件十】(略)。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由九：擬修訂「國立陽明交通大學醫學院醫學系實習辦法」。(提案單位：醫學系)

說明：

一、 為配合推動基礎醫學改革計畫，擬自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起調整實習週數，故同步修訂實習辦法。

二、 擬修訂內容對照表如下：

序號	原條文	修改後條文
第四條	核心實習訓練課程為期九個月(十一月至七月底)，計二十八點八學分，核心實習訓練科別包括內科三個月，外科三個月，婦產科一個月，	核心實習訓練課程為期九個月(十一月至七月底)，計二十八點八學分，核心實習訓練科別包括內科三個月，外科三個月，婦產科一個月，

	<p>小兒科一個月，影像診斷學一個月。102 學年度入學學生，核心實習訓練課程為期 48 週(即十一月至隔年十月底)，計 48 學分，核心實習訓練科別包括內科 12 週，外科 12 週，婦產科 6 週，小兒科 6 週，家庭醫學科 1 週，老年醫學 1 週，影像診斷學 4 週，精神科 2 週，附設醫院 4 週。</p> <p>自 103 學年度入學學生起，核心實習訓練課程為期 48 週(即十月至隔年九月底)，計 48 學分，核心實習訓練科別包括內科 12 週，外科 12 週，婦產科 6 週，小兒科 6 週，家庭醫學科 1 週，高齡醫學 1 週，影像診斷學 4 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週。</p>	<p>小兒科一個月，影像診斷學一個月。102 學年度入學學生，核心實習訓練課程為期 48 週(即十一月至隔年十月底)，計 48 學分，核心實習訓練科別包括內科 12 週，外科 12 週，婦產科 6 週，小兒科 6 週，家庭醫學科 1 週，老年醫學 1 週，影像診斷學 4 週，精神科 2 週，附設醫院 4 週。</p> <p>自 103 學年度入學學生起，核心實習訓練課程為期 48 週(即十月至隔年九月底)，計 48 學分，核心實習訓練科別包括內科 12 週，外科 12 週，婦產科 6 週，小兒科 6 週，家庭醫學科 1 週，高齡醫學 1 週，影像診斷學 4 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週。</p> <p><u>自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起，核心實習訓練課程為期 36 週(即約十月至隔年六月)，計 36 學分，核心實習訓練科別包括內科 8 週，外科 8 週，婦產科 4 週，小兒科 4 週，影像診斷學 2 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週，附醫實習 4 週。</u></p>
第六條	<u>本系學生假三家榮民總醫院實習人數之分配，由榮陽行政主管聯席會定之。</u>	本系學生假三家榮民總醫院實習人數之分配，由榮陽行政主管聯席會定之。
第七條	臨床實習課程為期二十二個月，計八十學分(包含必修四十六學分、必修四學分、選修三十學分)，實習科別如表一。102 學年度入學學生，臨床實習課程為期 28 週，計 24 學分(包含必修 12 學分、選修	臨床實習課程為期二十二個月，計八十學分(包含必修四十六學分、必修四學分、選修三十學分)，實習科別如表一。102 學年度入學學生，臨床實習課程為期 28 週，計 24 學分(包含必修 12 學分、選修

	<p>12 學分)。</p> <p>自 103 學年度入學學生起，臨床實習課程為期 36 週，計 32 學分(包含必修 16 學分、選修 12 學分、附醫實習 4 學分)。</p>	<p>12 學分)。</p> <p>自 103 學年度入學學生起，臨床實習課程為期 36 週，計 32 學分(包含必修 16 學分、選修 12 學分、附醫實習 4 學分)。</p> <p><u>自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起，臨床實習課程為期 48 週，計 44 學分(包含必修 28 學分、選修 16 學分)。</u></p>
第七條 第一項	<p>一、必修課程須於陽明交通大學醫學中心級教學醫院修滿，詳如下述：(一)、UGY 必修學分：內科三個月、外科三個月、婦產科一個半月、小兒科一個半月，須於大七期間修畢。(二)、其他必修學分：胸腔科、骨科、神經科、精神科、急診，至少各二週，可於大六或大七修畢。102 學年度入學學生，必修課程須於陽明交通大學醫學中心級教學醫院修滿，詳如下述：必修學分：內科 6 週、外科 4 週、急診 2 週。</p> <p>自 103 學年度入學學生起，必修課程須於陽明交通大學醫學中心級教學醫院修滿，詳如下述：必修學分：內科 6 週、外科 4 週、急診 2 週、婦產科 2 週、小兒科 2 週。</p>	<p>一、必修課程須於陽明交通大學醫學中心級教學醫院修滿，詳如下述：(一)、UGY 必修學分：內科三個月、外科三個月、婦產科一個半月、小兒科一個半月，須於大七期間修畢。(二)、其他必修學分：胸腔科、骨科、神經科、精神科、急診，至少各二週，可於大六或大七修畢。102 學年度入學學生，必修課程須於陽明交通大學醫學中心級教學醫院修滿，詳如下述：必修學分：內科 6 週、外科 4 週、急診 2 週。</p> <p>自 103 學年度入學學生起，必修課程須於陽明交通大學醫學中心級教學醫院修滿，詳如下述：必修學分：內科 6 週、外科 4 週、急診 2 週、婦產科 2 週、小兒科 2 週。</p> <p><u>自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起，必修課程須於陽明交通大學醫學中心級教學醫院修滿內科 10 週、外科 8 週、急診 2 週、婦產科 2 週、小兒科 2 週、放射診斷 2 週、家庭醫學科 2 週。</u></p>
第七條	(一)、大七更換實習醫院：僅接受	(一)、大七更換實習醫院：僅接受

<p>第四項</p>	<p>特殊原因變更，請至醫學系首頁下載大七更換實習榮院申請表，並附上相關佐證證明(例如：醫師診斷證明)，最遲於大六 10 月中旬前同時繳交選院小組及系辦此申請表(E-mail)，若在容額容許範圍內，由副系主任審查原因，通過後由系辦於 10 月底行文至三家榮總，始完成變更手續，超過此期限不予受理。</p> <p>自 102 學年度入學學生起，大六更換實習榮院：僅接受特殊原因變更，請至醫學系首頁下載大六實習榮院變更申請表，並附上相關佐證證明(例如：醫師診斷證明)，最遲於大五 7 月底前同時繳交選院小組及系辦此申請表(E-mail)，若在容額容許範圍內，由副系主任審查原因，通過後由系辦於 8 月底行文至三家榮總，始完成變更手續，超過此期限不予受理。</p>	<p>特殊原因變更，請至醫學系首頁下載大七更換實習榮院申請表，並附上相關佐證證明(例如：醫師診斷證明)，最遲於大六 10 月中旬前同時繳交選院小組及系辦此申請表(E-mail)，若在容額容許範圍內，由副系主任審查原因，通過後由系辦於 10 月底行文至三家榮總，始完成變更手續，超過此期限不予受理。</p> <p>自 102 學年度入學學生起，大六更換實習榮院：僅接受特殊原因變更，請至醫學系首頁下載大六實習榮院變更申請表，並附上相關佐證證明(例如：醫師診斷證明)，最遲於大五 7 月底前同時繳交選院小組及系辦此申請表(E-mail)，若在容額容許範圍內，由副系主任審查原因，通過後由系辦於 8 月底行文至三家榮總，始完成變更手續，超過此期限不予受理。</p> <p><u>自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起，大六更換實習榮院：僅接受「重大且能提供佐證之原因」的變更，請至醫學系首頁下載大六實習榮院變更申請表，並附上相關佐證證明(例如：醫師診斷證明)，最遲於大五 3 月底前繳交系辦此申請表(E-mail)，若在容額容許範圍內，由系主任審查原因，通過後由系辦於 4 月底行文至進階實習機構，始完成變更手續，超過此期限不予受理。</u></p>
<p>第十六條</p>	<p>本辦法經本系課程委員會議通過並報校核備後實施，修正時亦同。</p>	<p><u>本辦法經本系課程委員會議通過，送系務會議核備後實施，修正時亦同。</u></p>

實習科別表說明文字新增：

自109學年度入學之醫師科學家組及110學年度入學學生起，適用以下規範：

1. 臨床實習課程(Advanced clerkship)為期48週，只需修滿44學分。

2. Advanced clerkship 課程：

(1) 必修28學分：內科10週、外科8週、急診2週、婦產科2週、小兒科2週、放射診斷2週、家庭醫學科2週。

(2) 選修16學分。

(3) 外調醫院實習學分至多採計12週(12學分)。

3. 符合本表上的科別，才得以採計學分；如實習醫院之實習科別和科別表的不同，需以「實習醫院實習科別認定表」之認定科別，才得以採計。

4. 單科實習上限及下限依本表規定，超過上限者不計學分。

5. 所有科別的實習時間，從各醫院之規定，惟應以二週或半個月(二學分)為單位，外調陽明交通大學醫學中心級教學醫院者仍依本表規定辦理。

6. 專題研究實習上限自4週改為12週，自108學年起入學之114級學生開始實施。

建議：將大五實習名稱改為核心實習，大六臨床實習名稱改為進階實習，修改後提課程委員會審查。

案由十：擬修訂「醫五、醫六、醫七成績評分注意事項」。(提案單位：醫學系)

說明：

一、為配合推動基礎醫學改革計畫，擬自109學年度入學之醫師科學家組及110學年度入學學生起調整實習週數，故同步修訂成績評分注意事項。

二、擬修訂內容對照表如下：

原條文	修改後條文
一、成績分界點： (一)臨床課程區分為： 自102學年度入學學生起，臨床課程區分為：1.醫五上學期：臨床解剖學、實驗外科、急診醫學(一)、急診醫學(二)、法醫學、醫學人文領域-醫學倫理學、老人醫學、職前臨床技能訓練。2.醫五下學期：臨床病例及病理討論、核心內科講堂、核心外科講堂、核心實習訓練(內科)、核心實習訓練(外科)、核心實習訓練(婦產科)、核心實習訓練(兒科)、核心實習訓練(影像診斷學)、核心實習訓練(家庭醫學科)、核心實習訓練(老年醫學)、核心實習訓練(精神科)、核心實習訓練(陽大附醫)。	一、成績分界點： (一)臨床課程區分為： 自102學年度入學學生起，臨床課程區分為：1.醫五上學期：臨床解剖學、實驗外科、急診醫學(一)、急診醫學(二)、法醫學、醫學人文領域-醫學倫理學、老人醫學、職前臨床技能訓練。2.醫五下學期：臨床病例及病理討論、核心內科講堂、核心外科講堂、核心實習訓練(內科)、核心實習訓練(外科)、核心實習訓練(婦產科)、核心實習訓練(兒科)、核心實習訓練(影像診斷學)、核心實習訓練(家庭醫學科)、核心實習訓練(老年醫學)、核心實習訓練(精神科)、核心實習訓練(陽大附醫)。

	<p><u>自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起，大五臨床課程成績：</u></p> <p><u>1. 上學期 8 至 10 月實習前預備課程。</u></p> <p><u>2. 下學期 10 月至翌年 6 月核心實習，相關詳細科目請參見各級必選修科目表規定。</u></p>
<p>一、成績分界點：</p> <p>(二)大六臨床實習成績：上學期 8 月初至下學期 5 月底，不分上下學期。自 102 學年度入學學生起，大六臨床實習成績：上學期 11 月初至下學期 5 月底，不分上下學期。</p>	<p>一、成績分界點：</p> <p>(二)大六臨床實習成績：上學期 8 月初至下學期 5 月底，不分上下學期。自 102 學年度入學學生起，大六臨床實習成績：上學期 11 月初至下學期 5 月底，不分上下學期。</p> <p><u>自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起，大六臨床實習成績：上學期 7 月至下學期 5 月底，不分上下學期。</u></p>
<p>四、成績登錄程序：</p> <p>自 102 學年度入學學生起：三家榮院大六實習成績：由醫學系每年 5 月發文向三家榮院催收，不分上下學期，俟醫學系試算查核後，再送給註冊組正式登錄。</p>	<p>四、成績登錄程序：</p> <p>自 102 學年度入學學生起：三家榮院大六實習成績：由醫學系每年 5 月發文向三家榮院催收，不分上下學期，俟醫學系試算查核後，再送給註冊組正式登錄。</p> <p><u>自 109 學年度入學之醫師科學家組及 110 學年度入學學生起：進階實習成績，由醫學系每年 5 月發文向進階機構催收，不分上下學期，俟醫學系收到成績登載後，再送給註冊組正式登錄。</u></p>
<p>六、醫學生不符合專業行為的兩階段處理程序：</p> <p>(一)第一階段：實習期間考核成績<u>≤75 分</u>或由教學醫院主動通報學生有非專業行為時，系辦將主動<u>請副系主任展開調查</u>，若涉及不符合專業行為，將正式召開醫學系學生輔導會議。</p>	<p>六、醫學生不符合專業行為的兩階段處理程序：</p> <p>(一)第一階段：實習期間考核成績<u>≤B 等第</u>或由教學醫院主動通報學生有非專業行為時，系辦將主動<u>請副系主任展開調查聯繫實習機構了解情況</u>，若涉及不符合專業行為，將正式召開醫學系學生輔</p>

	導會議。
七、醫六全班排名處理原則：所採計的成績，以各處理作業時程(公費生排名、書卷獎排名..等)的前2週已登錄至校內成績系統為準。	七、醫六全班排名處理原則：所採計的成績，以各處理作業時程(公費生排名、書卷獎排名..等)的前2週已登錄至校內成績系統為準。
八、本注意事項自96學年度第一學期開始實施，經本系課程委員會議通過並報校核備後實施，修正時亦同。	八、本注意事項自96學年度第一學期開始實施，經本系課程委員會議通過， <u>送系務會議核備後實施，修正時亦同。</u>

建議：將大六臨床實習名稱改為進階實習，修改後提課程委員會審查。

案由十一：擬修訂各組「學生選修課程施行細則」。(提案單位：醫學系)

說明：

- 一、為配合推動基礎醫學改革計畫，擬自109學年度入學之醫師科學家組及110學年度入學學生起調整實習週數，故同步修訂學生選修課程施行細則。
- 二、醫師組擬修訂內容對照表如下：

序號	原條文	修改後條文
十一 (二)	<p>五、六年級之課程包含三階段： (六年制：103學年度入學學生起適用)</p> <p>1、第一階段：實習前導入課程：自8月至9月底。</p> <p>2、第二階段：48週核心實習訓練課程：自10月至隔年9月，除依排定之核心實習訓練(包括內科12週，外科12週，婦產科6週，小兒科6週，家庭醫學科1週，高齡醫學1週，影像診斷學4週，精神科2週，神經內科2週，骨科2週)，仍須修習其他臨床課程。</p> <p>3、第三階段：36週臨床實習課程，含6週內科、4週外科、2週急診、2週婦產科、2週小兒科必修實習，4週附醫實習，以及12週外調實習選修課程。</p> <p>第一、二階段未修畢前，不得進入第三階段大六實習訓練課程。</p>	<p>五、六年級之課程包含三階段： (六年制：103學年度入學學生起適用)</p> <p>1、第一階段：實習前導入課程：自8月至9月底。</p> <p>2、第二階段：48週核心實習訓練課程：自10月至隔年9月，除依排定之核心實習訓練(包括內科12週，外科12週，婦產科6週，小兒科6週，家庭醫學科1週，高齡醫學1週，影像診斷學4週，精神科2週，神經內科2週，骨科2週)，仍須修習其他臨床課程。</p> <p>3、第三階段：36週臨床實習課程，含6週內科、4週外科、2週急診、2週婦產科、2週小兒科必修實習，4週附醫實習，以及12週外調實習選修課程。</p> <p>第一、二階段未修畢前，不得進入第三階段大六實習訓練課程。</p> <p><u>五、六年級之課程包含三階段： (六年制：自110學年度入學學生起適用)</u></p>

		<p><u>1、第一階段：實習前預備課程：自 8 月至 10 月。</u></p> <p><u>2、第二階段：36 週核心實習訓練課程：自 10 月至隔年 6 月，包含核心實習訓練（包括內科 8 週，外科 8 週，婦產科 4 週，小兒科 4 週，影像診斷學 2 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週）及臨床課程。</u></p> <p><u>3、第三階段：自 7 月至隔年 5 月，進階臨床實習訓練 48 週，包括內科 10 週、外科 8 週、急診 2 週、婦產科 2 週、小兒科 2 週、放射診斷 2 週、家庭醫學科 2 週、自選科 8 週及 12 週外調實習選修課程。</u></p>
--	--	---

三、醫師科學家組擬修訂內容對照表如下：

序號	原條文	修改後條文
十一	<p>五、六年級之課程包含三階段：</p> <p>(一)、第一階段：實習前導入課程：自 8 月至 9 月底。</p> <p>(二)、第二階段：48 週核心實習訓練課程：自 10 月至隔年 9 月，除依排定之核心實習訓練（包括內科 12 週，外科 12 週，婦產科 6 週，小兒科 6 週，家庭醫學科 1 週，高齡醫學 1 週，影像診斷學 4 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週），仍須修習其他臨床課程。</p> <p>(三)、第三階段：36 週臨床實習課程，含 6 週內科、4 週外科、2 週急診、2 週婦產科、2 週小兒科必修實習，4 週附醫實習，以及 12 週外調實習選修課程。</p> <p>第一、二階段未修畢前，不得進入第三階段大六實習訓練課程。</p>	<p>五、六年級之課程包含三階段：</p> <p>(一)、第一階段：實習前導入課程：自 8 月至 9 月底。</p> <p>(二)、第二階段：48 週核心實習訓練課程：自 10 月至隔年 9 月，除依排定之核心實習訓練（包括內科 12 週，外科 12 週，婦產科 6 週，小兒科 6 週，家庭醫學科 1 週，高齡醫學 1 週，影像診斷學 4 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週），仍須修習其他臨床課程。</p> <p>(三)、第三階段：36 週臨床實習課程，含 6 週內科、4 週外科、2 週急診、2 週婦產科、2 週小兒科必修實習，4 週附醫實習，以及 12 週外調實習選修課程。</p> <p>第一、二階段未修畢前，不得進入第三階段大六實習訓練課程。</p> <p><u>五、六年級之課程包含三階段：(自 109 學年度入學學生起適用)</u></p> <p><u>(一)、第一階段：實習前預備課程：自 8 月至 10 月。</u></p>

		<p><u>(二)、第二階段：36 週核心實習訓練課程：自 10 月至隔年 6 月，包含核心實習訓練（包括內科 8 週，外科 8 週，婦產科 4 週，小兒科 4 週，影像診斷學 2 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週）及臨床課程。</u></p> <p><u>(三)、第三階段：自 7 月至隔年 5 月，進階臨床實習訓練 48 週，包括內科 10 週、外科 8 週、急診 2 週、婦產科 2 週、小兒科 2 週、放射診斷 2 週、家庭醫學科 2 週、自選科 8 週及 12 週外調實習選修課程。</u></p>
--	--	---

四、醫師工程師組擬修訂內容對照表如下：

序號	原條文	修改後條文
十	<p>五、六年級之課程包含三階段：</p> <p>(一)、第一階段：實習前導入課程：自 8 月至 9 月底。</p> <p>(二)、第二階段：48 週核心實習訓練課程：自 10 月至隔年 9 月，除依排定之核心實習訓練（包括內科 12 週，外科 12 週，婦產科 6 週，小兒科 6 週，家庭醫學科 1 週，高齡醫學 1 週，影像診斷學 4 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週），仍須修習其他臨床課程。</p> <p>(三)、第三階段：36 週臨床實習課程，含 6 週內科、4 週外科、2 週急診、2 週婦產科、2 週小兒科必修實習，4 週附醫實習，以及 12 週外調實習選修課程。</p> <p>第一、二階段未修畢前，不得進入第三階段大六實習訓練課程。</p>	<p>五、六年級之課程包含三階段：</p> <p>(一)、第一階段：實習前導入課程：自 8 月至 9 月底。</p> <p>(二)、第二階段：48 週核心實習訓練課程：自 10 月至隔年 9 月，除依排定之核心實習訓練（包括內科 12 週，外科 12 週，婦產科 6 週，小兒科 6 週，家庭醫學科 1 週，高齡醫學 1 週，影像診斷學 4 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週），仍須修習其他臨床課程。</p> <p>(三)、第三階段：36 週臨床實習課程，含 6 週內科、4 週外科、2 週急診、2 週婦產科、2 週小兒科必修實習，4 週附醫實習，以及 12 週外調實習選修課程。</p> <p>第一、二階段未修畢前，不得進入第三階段大六實習訓練課程。</p> <p><u>五、六年級之課程包含三階段：(自 110 學年度入學學生起適用)</u></p> <p><u>(一)、第一階段：實習前預備課程：自 8 月至 10 月。</u></p> <p><u>(二)、第二階段：36 週核心實習訓練課程：自 10 月至隔年 6 月，</u></p>

		<p><u>包含核心實習訓練（包括內科 8 週，外科 8 週，婦產科 4 週，小兒科 4 週，影像診斷學 2 週，精神科 2 週，神經內科 2 週，骨科 2 週）及臨床課程。</u></p> <p><u>(三)、第三階段：自 7 月至隔年 5 月，進階臨床實習訓練 48 週，包括內科 10 週、外科 8 週、急診 2 週、婦產科 2 週、小兒科 2 週、放射診斷 2 週、家庭醫學科 2 週、自選科 8 週及 12 週外調實習選修課程。</u></p>
--	--	---

建議：將進階臨床實習改為進階實習，修改後提課程委員會審查。

案由十二：本系擬設立「醫師法律學分學程」，提請審議。(提案單位：醫學系)

說明：

- 一、依本校「國立陽明交通大學學分學程設置辦法」：學分學程之設立、變更、撤銷，應提規劃書，經各級課程委員會審議通過後實施。
- 二、本學分學程為提供醫學與法學領域之跨域學習機會，協助學生成為具備醫學專業與法律素養的醫師，使其未來從業能更深入了解醫療行為所涉及的法律責任與權益，並建立其對醫療糾紛預防與處理的能力。以因應日益複雜的醫療環境，並保障患者權益，回應對醫療服務品質及相關政策提升的期待與需求。
- 三、本學分學程由科技法律學院、醫學系與中醫系共同辦理。
- 四、初擬「醫師法律學分學程設置規劃書」及「醫師法律學分學程實施辦法」請參考【附件十一】(略)。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由十三：擬修訂醫學系「智慧健康照護跨域學程」實施要點。(提案人：陳麗芬老師)

說明：

- 一、依本學程 113-1 期初三系「智慧健康照護跨域討論會議」決議，必(選)修科目表刪除上/下學期欄位，以利彈性開課，並刪除三年內無開課或無人選修之課程，包含「醫療照護研究方法」、「醫學人文思辨」及「人文護理」。
- 二、因應開課單位醫放系調整課程名稱與學分數，擬調整選修課程列表，將「醫學影像訊號原理與實務」改為「醫學影像原理與實務」，學分數由 3 學分改為 2 學分；生醫資訊所碩士班之課程更名調整，將「健康大數據研究方法」改為「生醫資料、訊號及影像的人工智慧」。
- 三、擬修訂實施要點請參考【附件十二】(略)。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由十四：擬修訂 114 學年度「智慧醫療微學程」規劃書。(提案人：陳麗芬老師)

說明：

- 一、因應開課單位生醫資訊所碩士班之課程更名調整，擬調整選修課程列表，將「健康大數據研究方法」改為「生醫資料、訊號及影像的人工智慧」。
- 二、並重新檢視及規劃學程課程，擬自114學年度起刪除「數位醫學概論」課程，且新增臨醫所博士班開設的「人工智慧於醫學研究之應用」，擬修訂學程規劃書及新增課程綱要請參考【附件十三】(略)。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

案由十五：114學年度第1學期申請彈性安排上課時間課程，請審議。

說明：

- 一、教育部113年4月17日來函重申有關專科以上學校課程安排規範，各學制應依核定之學制班別開課，又顧及學生學習成效與教學品質，不宜以採短期密集方式完成整學期課程。
- 二、有關專科以上學校課程安排規範，說明如下：
 1. 日間部課程安排為週一至週五白天，進修學制(含在職專班)課程安排以週一至週五晚間，輔以週六及週日為原則。
 2. 每日課程安排不得超過10節，同一門課不得連續授課超過4節，以及不得以採短期密集完成整學期課程之方式授課(例如不得以寒、暑假短期密集完成1門課)。
- 三、除課程安排規範外，若學校衡酌特定學系所、部分學制班別之部分課程因具特殊性質(例如醫學實習、藝術音樂展演實作課程、實務操作課程等)或聘請國外學者專家等，有彈性安排排課時間或節數之需求者，應由學校教務、課程委員會審慎評估其必要性及合理性，並明定完善配套措施，再依校內相關作業程序審核後，得酌予彈性安排。
- 四、114學年度第1學期申請彈性安排上課時間課程及申請理由彙整如下，提請審議。

(一)特殊排課情形數量統計表

開課單位 (院/系/所/學位學程/學 科)	實習 課程	實驗/ 實作 課程	聘請國 外學者 專家、 工作坊	配合業師/ 臨床單位 時間之彈 性排課需 求	配合跨多 系所/學院/ 校區/領域 學生彈性 選課需求	其他	小計
醫學系	門	5門	門	6門	5門	12門	28門

(二)系/所/學位學程/學科特殊排課情形：

開課 單位 (主開 班填 報)	當期 課號	課程 名稱	授課老師 (如多位老 師授課，請 填報主授老 師即可)	上課 時間	需彈性排課之 原因 (請擇一勾選)	說明 (前項原 因勾選 其他時 必填)
醫學系	110029	行醫醫定行	楊智傑、凌 憬峯、阮琪 昌、張原翊	暑假	☒ 其他(如:暫訂 時段，實際上 課時間將於開 學後由老師與 同學另行約 定..)	本課程 計有醫 學系、 中醫 系、護 理系、 藥學

						系，以及義大醫學系共同參與。安排學生於暑期實地至各合作醫療院所體驗，且於學生行前安排講堂課程。
醫學系	110026	醫師科學家暑期專題研究(一)	兵岳忻老師	暑假	☒ 實驗/實作課程	
醫學系	110027	醫師科學家暑期專題研究(二)	兵岳忻老師	暑假	☒ 實驗/實作課程	
醫學系	110028	醫師科學家國外暑期專題研究(一)	兵岳忻老師	暑假	☒ 實驗/實作課程	
醫學系 醫學人文暨教育學科	113809	醫學人文的實踐	楊秀儀	暑假	☒ 配合跨多系所/學院/校區/領域學生彈性選課需求	
醫學系	110031	醫院觀摩學習(一)	楊智傑、梁仁峯	暑假	☒ 配合業師/臨床單位時間之彈性排課需求	
醫學系	110036	醫院觀摩學習(三)	楊智傑、梁仁峯	暑假	☒ 配合業師/臨床單位時間之彈性排課需求	
醫學系	110037	醫院觀摩學習(五)	楊智傑、梁仁峯	暑假	☒ 配合業師/臨床單位時間之彈性排課需求	
醫學系	110038	醫院觀摩學習(二)	楊智傑、梁仁峯	暑假	☒ 配合業師/臨床單位時間之彈性排課需求	
醫學系	110039	醫院觀摩學習(四)	楊智傑、梁仁峯	暑假	☒ 配合業師/臨床單位時間之彈性排課需求	
醫學系	110040	醫院觀摩學習(六)	楊智傑、梁仁峯	暑假	☒ 配合業師/臨床單位時間之彈性排課需求	
醫學系	110000	麻醉學	丁乾坤		☒ 其他	屬於實習前預
醫學系	110001	眼科學	林佩玉		☒ 其他	

醫學系	110002	急診醫學(一)	李怡姿		☒ 其他	備課程，配合進院實習排程安排
醫學系	110003	急診醫學(二)	侯重光		☒ 其他	
醫學系	110004	急診醫學(二)	侯重光		☒ 其他	
醫學系	110005	老人醫學	陳亮恭		☒ 其他	
醫學系	110006	職前臨床技能訓練	林邑聰		☒ 其他	
醫學系	110007	法醫學	蕭開平		☒ 其他	屬於實習前預備課程，配合進院實習排程安排/為選修課程
醫學系	110041	醫務領導與管理	鄧宗業		☒ 其他	
醫學系	110009	實證醫學臨床案例討論	鄭浩民	每週四下午6:00 - 8:00	☒ 其他	配合實習排程進行/為選修課程
醫學系	110010	醫病關係討論團體(巴林團體)	陳冠宇	週一18:30~20:00	☒ 其他	配合實習排程進行六次團體活動/為選修課程
醫學系	110008	臨床解剖學	鄭瓊娟		☒ 實驗/實作課程	
醫學系 外科學科	113700	實驗外科	張世慶		☒ 實驗/實作課程	
醫學系	110030	OSCE 訓練及演練課程(一)	吳輔榮		☒ 配合跨多系所/學院/校區/領域學生彈性選課需求	
醫學系	110035	臨床診療解析(一)	吳輔榮		☒ 配合跨多系所/學院/校區/領域學生彈性選課需求	
醫學系	110033	高擬真情境模擬訓練	吳輔榮		☒ 配合跨多系所/學院/校區/領域學生彈性選課需求	
醫學系	110034	實證醫學文獻評讀解析	吳輔榮		☒ 配合跨多系所/學院/校區/領	

					域學生彈性 選課需求	
--	--	--	--	--	---------------	--

決議：照案通過，提課程委員會審查。

參、臨時動議

案由一：擬重新規劃醫師組二年級必修普通物理學課程。

說明：因醫工系老師無法繼續擔任授課教師，本系擬重新規劃物理學課程。

結果：

- 一、請工程醫學科甘致群老師重新規劃醫師組物理學課程，預計將普通物理學改為醫用物理學。
- 二、由於事發突然，故 114-1 學期仍需請教務處協助安排授課教師，以利課程順利進行，115-1 學期起將由本系自行處理開課相關事宜。

案由二：擬審查本系開授之「基礎醫學概論」遠距教學課程教學計畫大綱。

說明：此門課程為智慧健康照護跨域學程資工系必修課程，依學程課程規劃，自 113 學年度開始，授課方式改為非同步遠距課程，此門課程非首次申請且已送數位教學中心之數位課程審查小組審查並補件。

決議：照案通過，提課程委員會審查。

肆、散會(下午 3:30)