

慈濟大學 109 學年度醫學系

系務會議 第 3 次會議 會議紀錄

會議時間：110 年 01 月 13 日星期三 下午 15：30

會議地點：第一教學研討室

視 訊：台北-教學部 13A22

台中-EBM 教室

大林-感恩 13F 教學部 Osler 會議室

主 持 人：陳新源主任

出 席 人：郭昶志、楊久滕、劉晉宏、楊昆達、李惠春、許永祥、曾國藩、徐邦治(林于立代)、陳培榕、蕭仲凱、江元宏(張嘉峰代)、葉日式(謝至鏗代)、沈裕智、吳文田(彭成桓代)、李 毅、梁忠詔(鄭弘裕代)、林子凱(陳彥婷代)、謝明綦、江信仲、余美萱、吳天元、謝坤叡、蔡立平、蔡任弼、鄭伊佐(敬稱省略)

列 席：王如敏、黃眉靜、蕭立萍

請 假：陳宗鷹、林念聰、張宇勳、王佐輔、鄭敬楓、王柏凱、丁大清、李原傑、劉岱璋、張恩庭、羅彥宇、吳耀光、曾啟育、呂紹睿、陳逸婷、陳儷今、蘇子軒

記 錄：葉惠芳

壹、主席報告

1. 1/29 我們要到大林慈濟訪視及 2/1 要到台北慈濟訪視，屆時再請二院教學部協助。
2. 這二日又有新疫情，再請各院師長及教學部幫忙注意疫情指揮中心的指示，也許疫情不樂觀時，學生可能要全部召回。
3. 因學生回饋意見，四上要準備國考，希望將臨床診斷技能(二)將從四上調整至四下，再請張副主任規劃課程。
4. 有關科技輔助教學的部份，系上這學期很積極參與，日前國家高速網路與計算中心及合作廠商來校說明，還有東華大學陳偉銘教授對 AR、VR 很有研究，也有至醫院演講，接下來系上會積極發展，包括運用 VR 提供學生在不容易接觸到的場域，也能先進行體驗，例如急診大量傷患、開刀房等等。另外與國網中心談的互動式教學就需要撰寫教案且要與設計人員溝通，接下來會再評估是否辦理教育訓練。
5. 醫療法人同意支持醫學生從事研究計畫向下紮根，延伸到醫學系一至四年級學生，因此經費補助擴及基礎學科教師帶領醫學系一至四年級學生及後中醫學系教師帶領後中學生，每位基礎教師可帶領一位學生，補助上限 20 萬元。

貳、單位報告

1. **解剖學科曾國藩老師**：現行入學學生有些曾在其他學校讀過大學，許多課程皆已抵免，建議系上可以多鼓勵學生參與一些研究或進實驗室，而非一定要提高編級。
2. **學務長/醫學院副院長/生理學科謝坤叡老師**：因北部某醫院疫情之故，還請各院師長、醫師注意，當有關類似情形發生後，還請回報給系主任，由系主任了解醫院因應措施及教學計劃後，再回報醫學院。

參、議題討論

案由一：修正「醫學系教師聘任暨升等審查辦法」案。

說明：1. 修正對照表如附件 1-1，修正後全文如附件 1-2。

2. 本案如通過，提送流程：院教評會->校教評會。

決議：照案通過，擬提送院教評會審議。

案由二：訂定醫學系生物醫學碩士班法規案。

說明：1. 110 學年度起，醫學系生理醫學碩士班、生物化學碩士班、微生物及免疫學碩士班整併為「醫學系生物醫學碩士班」，特訂定以下法規以便推動相關業務。

法規名稱	附件編號	本案如通過，提送流程：
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 外國學生入學要點(草案)	2-1	院務會議->校招生委員會
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 招生委員會施行細則(草案)	2-2	系務會議通過後實施
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 研究生申請轉入細則(草案)	2-3	院務會議->教務會議
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 修讀學、碩士一貫學程要點(草案)	2-4	院務會議->教務會議
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 自我評鑑要點(草案)	2-5	系務會議通過後實施

2. 上述法規業經 109 學年度第 1 次碩士班班務會議 (109.11.04) 通過。

決議：

法規名稱	修正(如下)後通過
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 外國學生入學要點(草案)	第一條 慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 (以下簡稱本碩士班) 為 培育研究人才 增進國內外學生交流，提供外國學生就讀本碩士班機會，特依據教育部「外國學生來臺就學辦法」及「慈濟大學外國學生入學申請規定」訂定本要點。
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 招生委員會施行細則(草案)	第一條 依據「慈濟大學醫學系入學招生暨國際交流委員會設置辦法」 第一條之規定 ，設置「慈濟大學醫學系生物醫學碩士班招生委員會」(以下簡稱本會)，並訂定「慈濟大學醫學系生物醫學碩士班招生委員會施行細則」。
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 研究生申請轉入細則(草案)	1. 第一條 依據「慈濟大學碩、博士班研究生申請轉所辦法」 第三條 訂定本細則。 2. 第四條審查程序會再請提送行政會議討論。
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 修讀學、碩士一貫學程要點(草案)	1. 第一條 依據「慈濟大學學生修讀學、碩士一貫學程辦法」 第二條 ，訂定本要點。 2. 第四條審查程序再請提案行政會議討論。
慈濟大學醫學系生物醫學碩士班 自我評鑑要點(草案)	第九條 本要點經班務會議通過，提送系務會議、 院務會議及自我評鑑指導委員會 備查後實施，修正時亦同。修正時亦同。

肆、臨時動議：

一、有關慈大畢業學生留任慈濟志業體人數不到五成，想瞭解各院是否有什麼改善方法。 (內科學科蔡任弼老師)

討論：

陳新源主任：這是互相影響，如果教學體系、醫院的行政體系各方面做的好，學生就會願意來。學生這邊我會在跟他們討論，那實習醫學生的部份，只要各院區符合系上收訓標準且學科主任同意，也會讓學生過去實習。

蔡任弼老師：我個人覺得學生對於慈濟的認同度不高，所以沒有選擇留任，這也讓我回頭思考，是否是我們醫院在教學上比人家不夠又或者是我們的組織上面有什麼缺失，所以想跟各院的老師討論看看有什麼可以實際改善的方式。因為如果我們自己的學生不留下來，其他學校的學生也可能不會來，那麼在醫院的主治醫師可能要值班，在教學傳承方面也會出現斷層，這是我比較擔心的地方。

陳培榕老師：我個人感覺，以花蓮來說可能太偏遠，另外在教學的特色上可能也不足讓同學留下來 PGY，再來現在可申請的醫院太多了。

謝明綦老師：有關 PGY 留任我們每年都有在做檢討，前二年我們有做相關的調查，可以提供給大家參考。另教學可能沒有很顯著的成效，我個人不太認同，我們都很努力，包括評鑑等等的成績都很優異，我個人覺得我們的教學品質沒有太大的問題。那這問題有先天的因素及後天的因素要考量，先天的因素是供需失衡，大的醫院大者恆大，中間的幾乎快消失，我們又屬大的後段，在醫院的規模、主治醫師的人數及可以招收的容額我們都會明顯的不足，例如花蓮慈濟可以招收 30 多位，我們能招到七、八成已算不錯，有些醫院可招收 100 多位，在這比例不公平的情況下，我們就有了先天的劣勢。學生在花蓮求學念書七年，如果有機會在離家近一點的地方實習，或者現在的社會氛圍就是要在大都會區發展，這是先天及後天的因素，那我們能做的就是提升我們自己的特色，再來就是學生要看到自己的權力被重視，所以百分之百內招是一定的，那未來我們要想的是如何吸引全台灣醫學生而不是只有慈濟的學生，另外，他們很關心的是專科醫師的收訓，現在 PGY 全台都在比，簽約獎金、禮物、值班...等，我們花蓮也有在合理的範圍提供。那我們四家慈濟一體，希望能吸引全台灣醫學生。

陳培榕老師：我個人覺得學生在學時的教學，要能給他們很好的感受也是有一定程度的影響，而且學生會口耳相傳。

蔡任弼老師：是否有可能在學生四年級進五年級時可以做一個意向調查，雖然他們還沒進入臨床可能不太準，但儘早的介入及找一些慈大畢業且有熱忱的醫師做他們的類似慈誠懿德的概念，讓他們可以多瞭解慈濟系統的好與不好，對於不好的我們再看要怎麼彌補。

陳新源主任：我記得意向調查這個花蓮教學部有做，不過還是請各科也要努力，包括臨床實務、教學的特色也是非常重要的，我們會儘量讓學生能有更多機會去瞭解各院的特色，那各院也要發展出自己的特色，這樣才能讓彼此有更多的機會。

謝坤叡老師：我們是否有辦法可以連繫這三年來未選擇在我們慈濟 PGY 或住院醫師

的同學，瞭解他們的考量以及目前服務的醫院是否有符合當初選擇的期待，從中找出一個平衡點，另外也可以與這些校友保持聯繫，也許未來有可能他們會回慈濟醫療志業服務。

彭成桓老師：分享我們骨科的經驗，之前我們骨科招收住院醫師的名額只有二名，那有三名非常優秀的學弟來申請，最後有一名去了其他醫院，那學弟們之間還有聯繫，知道那位在其他醫院的學弟被同儕不友善的對待，所以 PGY 的招募成效與未來的選科有很大的關係，如果想選的科別住院醫師名額不多，又多位 PGY 或學長回來競爭，那學生就會想要在哪發展機會比較大，所以也不能說 PGY 招募不好，這與醫院容額有關係。

陳新源主任：1. 現在衛福部的重點培育公費生有一個策略，如果醫學中心可以收公費生且支援偏鄉，那我們學校這邊就可以多收公費生，這部份我們再跟醫院討論看看如何配合。
2. 請謝明蓁主任幫忙，有關 PGY 相關的調查資料，可以的部份再請分享給大林及台北的教學部參考。

伍、散會(16 時 05 分)