

初步見識醫院(一) 課程期中問卷 [空白卷]

課程負責教師 鄭授德 2016-04-15

你已經在長庚醫學系的環境裡學習將近兩個學期，醫學系辦公室及本課程教學團隊的授課教師希望瞭解你的學習感受，及對於此課程的意見，以便做為日後變革的參考。希望你花幾分鐘述說你的想法，以便嘉惠未來修此課程的學弟妹。

1. 對於本課程兩階段的目標：「為使醫學系同學儘早對於醫院醫師服務之內涵有所初步認識；瞭解各醫療人員在醫院中的角色及相關工作，並藉由與醫療團隊和病人之接觸，瞭解病人對於醫療人員所能提供的服務的期許。並且藉由觀察指導醫師之典範行為與能力，讓學生反思自己目前能力的不足，才能激勵出努力提昇自我的學習動力。」，你認為就目前第一階段而言（請勾選）：

- A. 難以接受，我才剛剛奮鬥進入醫學系，亟需休息，不想面對未來的抉擇及壓力。
- B. 我都已經非常清楚這個領域目前的一切及未來的走勢，不需要此課程。
- C. 曾經道聽途說，稍微有一點瞭解，但是目前多聽聽也無妨。
- D. 慶幸有此機會能夠在幾個領域有個大略的瞭解，對未來走向的選擇及準備有所幫助。
- E. 請發表你的其他想法：

2. 對於截至目前為止的六位醫師所分享的經驗，你對於哪位老師（請在其下方空格勾選兩位）最有印象，並解釋原因何在。

<input type="checkbox"/> 方基存老師	內科部 腎臟科	<input type="checkbox"/> 阮國彰老師	長安醫院 腎臟科	<input type="checkbox"/> 林俊彥老師	內科部 肝臟科
How to be a good doctor?		The decisions and planning on the physician's career		Research career for the medical doctor	
					

<input type="checkbox"/> 張承仁老師	外科部 一般整形外科	<input type="checkbox"/> 周宏學老師	婦產部 婦癌科	<input type="checkbox"/> 歐良修老師	兒童內科部 過敏氣喘風濕科
Introduction of the aesthetic surgery		The gender-related psychological change of female patient		Introduction of the career of a pediatrician	
					

3. 就進行課程的模式而言，你認為哪位老師(請勾選)所進行的方式，最能夠讓你有所收穫。請注意，並非你所習慣的方式，或是最為省力的方式，而是讓你最有所收穫的方式。

- 課前閱讀資料，教師授課，同學個人發表意見。 **方基存老師**、**阮國彰醫師**
- 課前閱讀資料，教師授課，設定數個討論主題，由代表上台發表論述。 **林俊彥老師**
- 簡單敘述之後，分組進行討論，集合之後由各組代表報告並討論。 **歐良修醫師**
- 教師依 PPT 口頭表達，課堂結束前由同學提問，教師回覆。 **周宏學老師**、**張承仁老師**

4. 你對於本課程「評等」方式的意見(請勾選)：

- A. Pass or Fail 很理想，因為_____
- B. Pass or Fail 不理想，因為_____
- C. 你的其他想法：

5. 你對於本課程「評量的細目」應當包括(請勾選你認為應當包含的，多項亦可)較為公平。

- A. 出席與否
- B. 準時與否
- C. 期末心得報告「我對初步見識醫院(一)的心得」(目前為必要；1500字以上，12號標楷體)
- D. 你的其他想法：

6. 其他在此課程之中你所期待能增長的知識？

謝謝你所提供的意見，我們將檢討改進，期待你能夠增長此領域的相關知識，並運用於未來。

初步見識醫院(一) 課程期中問卷[分析]

一、問卷發放日期及回收方式

105年04月15日，週五上午08:10至10:00，於第一醫學大樓解剖學講堂，由徐鵬偉醫師授課，在課堂開始之前發放。要求學生於下課前當場繳回。問卷本身不記名。修課人數原為102位，4位休學，回收份數85份，回收率86.7%。

二、問卷型式(如前兩頁)

部分題目以選擇方式填答，部分以短述方式開放回答。

三、題目之設計目的

第1題：瞭解學生對於此課程的基本目的認知

第2題：檢視學生對於目前為止的授課師資及其講題的認同程度及認同原因

第3題：在各樣式的課程進行模式之中，敦促學生反思個人在參與課程準備與進行過程之中，透過學生之間互動，以及師生之間互動的收穫程度的比較

第4題：對於本科目評等方式([通過]與[不通過])的贊同程度及其他想法

第5題：對於本科目評量的參酌細目，包含出席率、準時、心得報告書寫等是否認同

第6題：瞭解學生是否想藉由此課程，擴充瞭解的方向及內容

四、結果及分析

第1題：對此課程認同的程度由選項A至選項D漸續增加，85位之中全部回答。

選答A者(難以接受，我才剛剛奮鬥進入醫學系，亟需休息，不想面對未來的抉擇及壓力)計有2位，占2.4%。

選答B者(我都已經非常清楚這個領域目前的一切及未來的走勢，不需要此課程)計有1位，占1.2%。

選答C者(曾經道聽途說，稍微有一點瞭解，但是目前多聽聽也無妨)計有33位，占38.9%。

選答D者(慶幸有此機會能夠在幾個領域有個大略的瞭解，對未來走向的選擇及準備有所幫助)計有43位，占50.6%。

其中部分學生註明意見：

上課進行PBL討論時覺得沒有什麼實質意義，無論是題目疏於設計或是因為沒有足夠背景知識，都讓討論流於空泛。

如果未深入介紹，此目標(未來走向的選擇及準備)無法達成，但這應是大部分學生想了解的。我認為可以先定位出這堂課的目標，是要了解不同科別的工作內容，抑或是另一類的醫學人文課程(因某些主題並非深入該醫師所屬的科別)。

希望可以多請依些別方面有所發展的系友，不要只侷限在醫師身上，ex.衛福部部長

我覺得唯有真正接觸，進入醫院才會了解

並不是透過某些評論或甚麼特質取向就可以決定未來走向，有時候對在醫院過久的醫生的宣傳有質疑。

原本對於選科幾乎沒什麼概念，多聽可以學到一些東西，但老實說還是有點抽象。

第2題：就此課程至進行問卷當天(不含)之前的六位講者之講述內容，選擇較為有印象的其中兩位，並述說原因。由於部分問卷之中，僅勾選一位，全部共計159個勾選數。

雖然問卷是針對[講述內容]，但是依舊有許多回答是針對[講者個人風格]，其可以由下述之個別原因觀察得知：

方基存老師：23 個勾選數(14.5%)

一般課程只會讓我們知道"如何當個醫師"，但"如何當個好醫師"更是個重要的議題。倫理議題一直是我 我很感興趣的部分，唯獨討論的題目若可以在具體、更兩難，會使激盪出的想法更深刻、更直指核心。
了解醫師應當表現出的態，也聽到不同同學的想法
上課方式非常生動，與台下學生有互動
分組討論讓我們可以聽取綜合各方意見
方主任一直都很活潑外向，對病人和教學都充滿了熱情，是我認為當一名 醫師最重要的元素，就是對 自己的工作始終懷有熱情。
方老師對於醫學的熱忱和對病人的關懷深深感染我們。課堂的設計也讓同學可以就人文關懷層面探討醫 學的層面。
方醫師有相當大的教學熱忱，態度親切，藉多個情境題討論好醫生的價值。
用討論方式讓大家上台分享很棒，對醫生也更了解
印象深刻的是，方基存醫師對我們的勉勵:「除了當一個好醫師，還要當一個快樂的醫師。」
老師和藹親切，課程內容中對醫者素養的論點十分精闢。
老師很有親和力，充滿教學熱忱，對同學很好。
老師說他一天查房 3 次，從其他在醫院工作的學長，說及方老師查 3 次房都是滿滿的欽佩。上課時，方 老師口中的醫學是如此的令人嚮往。
其實醫師在專業知識外，最重要的是「態度」。如何成為一個快樂的好醫生，變得十分重要，透過我們 的討論也更加清楚自己需要什麼。
很有教學服務熱忱
原先就認識，接受度較大
討論較有重點
感受到教學熱忱
對同學十分的和藹親切，且老師所提出的問題實為目前醫生的困境
藉由討論來了解如何成為一名好醫師，激勵同學思考。

阮國彰老師：63 個勾選數(39.6%)

上課方式活潑有趣，且課堂內容關於「抉擇和計畫」是非常重要的。
上課有趣，貼近現在生活和未來生活
上課風趣幽默互動多
也許是年紀比較近，上課方式比較有趣，能吸引我們。醫師的故事很曲折，但也很激勵人心!很喜歡。(還 跟我們分享其他我們能額外學習的東西)
已進行遊戲互動的方式，來傳達想表式的概念，可以使學生更容易了解，而且可以輕鬆的學習。
介紹在醫界以外默默耕耘的醫生們，呈現多元觀點
內容有趣，介紹了很多自身經驗，讓我對未來生涯可能會碰到的阻礙或抉擇有先一步深層的理解，講師 介紹亦相當清楚明瞭，令人印象深刻
內容有趣且提供不一樣的一條路
內容豐富，貼近生活
分享方式以及互動讓我們更聽得下去
分享自己的故事，十分扣人心弦，有良好的演說能力

分享自身的經歷，以自身經歷為例子，頗為動人
他分享了一位醫師的悲慘歷程，經歷被告、外調、一度想自殺，而他自己的經驗更能打動我們；他的演講技巧超讚!吸引了我全部的注意力~
他選擇了與一般醫生不同的醫師生涯。讓我思考未來除了安穩當大醫院醫師的可能。
以自身經歷分享，印象深刻
以自身過來人經驗豈是我們如何貼近生命中的低潮，且各方面與我們較為相似，很有親切感。
以客觀自我評分的方式了解自己的生涯方向，並藉由自身經驗，介紹腎臟科，很有意思。
用小遊戲的方式帶我們了解，很有趣
因為阮醫生分享了很多自己的人生經歷，沒有刻意隱藏其中不完美的部分，可以深切感受到醫生也是人。
因為覺得老師上課很貼近大家，而且老師的故事很感人
有課堂小活動，並且融入醫生相關的職業與生活安排，讓我們懂得取捨
老師介紹了很多除了醫師生活以外的種種面向，特別是演講、學習的豐富人生，令人想追隨。
老師分享了自己的故事還帶我們玩了遊戲，讓我對未來可能遇到的情形有了概念
老師有提到自己如何走出醫師生涯低潮，覺得很感動。
老師的 PPT 設計得很好，中間穿插故事、小遊戲遇到強調的重點也會用電影等媒介加強印象，且老師很親切，給人的感覺很有想法。
老師很有活力
老師經由自身經歷告訴我們未來醫師生涯可能的面貌
老師經由自身經驗介紹腎臟科，並藉由小遊戲提高參與度。
自身經歷很特別，上課方式也必較有趣
自身經驗的陳述很引人入勝，玩遊戲的方式也很有趣。
我認為老師的經驗非常刻骨銘心，從自己非常失意的時刻，仍然可以一步一步走出低潮，勉勵我們在成為醫生的路上，也能向老師看齊。
阮醫師過來人的經歷，藉故事帶出自己度過挫折的經驗，真實而誠懇地分享無疑給我一些激勵。並透過規劃人生的遊戲活動使我們正視自己取捨事物的價值。
阮醫師與我們分享自己成為醫師的心路歷程，並以幽默、風趣的方法和演講提供我們評估未來的方法。
或許是年齡層比較接近，比較沒有距離感，加上醫師十分有活力，會與同學有小互動，因此很有印象。
非常創新突出的思維及講述方式，而非傳統權威長老式的醫學或道德觀念灌輸。
很用心，有所內容，真摯
很棒的簡報，也在簡報中加入生活的條件讓內容更貼近真實生活
很勵志
很勵志(曾壓力大到想跳樓)
思想多元、溫馨
故事印象深刻
面對挫折的態度及人生價值的抉擇
除了原本的醫師工作外，我們人有許多不同的方向可以學習，作為一個醫學生不應限縮自己的視野，去接觸各個領域的東西
乾覺到老師準備得很用心，經驗分享讓人印象深刻，老師很幽默，很可愛。
深切分享自身 experience
設計 100 分量表很有趣
最後的個人經歷很感動，TT。
跳脫傳統上課內容，講述求學過程中的種種經驗

演講題材較不生硬，接受度較高
寫了生涯的積分表，讓我們知道每個人人生階段什麼最重要，最後的「健康」更讓我們知道健康比什麼都重要。
課程有互動性
講話很風趣，有提到我們現在醫學生要怎麼規劃自己的生活 and 之後當醫生的每個階段要做什麼，比較實用。
講課內容印象深刻
還記得阮醫師在課堂上與我們分享自身經驗，也講了許多在行醫之路中的體悟。他讓我開始思考生活中分配給學業、家人、工作等的時間比例。醫師如何平衡自身健康、生活品質、與課業，我認為這真的很重要，而阮醫師讓我有初步概念。
簡報和口頭搭配得很好
簡報很厲害，對整個生涯規劃敘述講解清楚
醫師多元發展介紹，覺得可以讓我們多元思考
讓我看到了不一樣的路

林俊彥老師：9 個勾選數(5.7%)

Good 醫師科學家
能讓正反方上台發表，並做出評論回應，很不錯
帶課程討論的方式激發我們的思考
設定的主題很有趣
跟自己未來的方向最有關
讓我更清楚是否走研究

張承仁老師：30 個勾選數(18.5%)

了解成為外科醫生的心路歷程
不只介紹整形外科，亦提到其他科別，此外藉由介紹醫美器材及科技提升上課的吸引力。
介紹了外科的分部，對龐大的外科有更多的認識
他是我當時面試醫學系面試的面試官!!!不過這位醫師在介紹醫美的時間好像有點太長了，站上課比例太多了。
本身對相關科系較有興趣
因為我個人對外科蠻有興趣，也有做未來職涯選擇之一，因此很認真聽課
有精彩的臨床圖片
利用案例介紹整形外科，令人印象深刻
投影片有實質內容
很吸引人
很具體地介紹了整形外科的工作內容，還帶來很多第一手的資料呈現，令人印象深刻。
張醫師向我們介紹未來各科的工作內容，讓握更加了解未來的方向和如何為此準備，不至於迷茫過完大一生涯。
提出很多該科所遇到的病症，使學生對該科有深度認識。
對外科的介紹非常詳盡，還介紹了各科的著重面和現在的設備，可看到老師的熱誠和用心
對外科滿有興趣的所以很開心可以聽到這方面的知識
課堂上放了很多與整相關的照片，讓人印象很深刻

學習到外科的各個領域以及其所從事的工作內容，對於整型外科所治療的疾病內容更了解。
舉止優雅，值得學習
講解仔細
簡述了今日整形外科的進步，讓我對其有初步的認識。

周宏學老師：16 個勾選數(10.1%)

不只討論婦產科，更有探討一些兩性議題，印象深刻。
少數我聽得懂在幹嘛的人
比較有興趣的主題
加深我們對婦科的思想
本身對相關科系較有興趣
老師對醫學的熱情深深地感染我。讓我對未來充滿期待。
我喜歡周主任的課，但這個主題各種人文課都會提到，反而比較想了解婦產科在做什麼? PS.分三組討論太多人了!!
所講的議題，所介紹的內容貼近女性。
展現多元性別意識
對婦女關懷
講的不錯
講的點比較讓人小失望，僅探討處較吸引人
藉由小組討論更了解婦產科有什麼特徵以及須面對什麼樣的問題

歐良修老師：18 個勾選數(11.3%)

上課清楚說明兒科特性，以及醫療現況的講解，討論方式可以使學生反思問題。
不太清楚老師想傳達的主題、內容是什麼
他是位很溫和的醫師，並讓我們討論有趣的問題~
有親和力，學生了解到許多有關小兒科的元素。
我覺得老師和學生互動的機會非常多，透過互動使我們了解要成為一位優良的兒科醫師，需要難新、貼心、同理心，以及天真的本性。
很不一樣的上課方式，藉由分小組討論分享，給予我們思考、討論關於兒科的議題。其實，我也很好奇為何小兒科會進入五大皆空的領域。歐良修醫師帶我們初步認識小兒科，覺得學到不少。
很可愛~ 用很多數字告訴我們兒科的樂觀前景
喜歡由我們的就醫經驗切入帶我們討論，讓我們由現在比較了解的部分看醫療現場，再由醫師由另一個角度為我們講解醫療現場。
發現小兒科和我想像的不太一樣(例如選科所需要考量的是哪些點)
對學生的問題都會盡力解答，且也都現身說法兒童看病時可能產生的問題
與我們討論如何讓大家想做小兒科醫師，理由盡出，整場課充滿歡樂
澄清了我很多關於兒科的錯誤觀念
澄清了我對兒科的迷思
議題討論有趣
讓同學討論誰適合當小兒科醫師太花時間，幾乎沒有聽到實質內容

其中一位最年輕的阮老師，也是長庚醫學系 M89 畢業學長，如同一位學生的評語「或許是年齡層比較接近，比較沒有距離感，加上醫師十分有活力，會與同學有小互動，因此很有印象」；加以自備無線麥克風，走入學生座席之間，縮短實質距離，因而獲得近四分之三學生的認同。學生們對於醫師的工作基本上，尚且侷限於醫療工作，因此在整形外科所講述的內容較為容易引發共鳴。對於一位好醫師的定義在於文字上的界定並沒有引發特別的討論，雖然大部分學生受到方基存老師個人的親民愛民風格及屢次長時間的相處所吸引，但是部分學生領悟到 role model 的意涵，深受其影響。至於對於一位醫師投入醫學研究的用意，以及日後對其個人的必要性，僅僅少數學生有所感受。對於將無上限的時間耗在研究室之中，且並無實際學業成績上實質的成果，且日後難有絕對的效益，較難吸引人。

第 3 題：對於進行課程的模式而言，85 位回答，共計 87 個勾選(有人勾兩個)，其中選擇：

A 選項-課前閱讀資料，教師授課，同學個人上台發表意見臨。

方基存老師、阮國彰老師，計有 39 位(44.8%)。所問題目並不針對特定答案，回答氣氛較為輕鬆，加以阮醫師的主題，以個人為範例，深入淺出地探討在未來醫療環境之中可能面臨的問題，深獲同學迴響。

B 選項-課前閱讀資料，教師授課，設定數個討論主題，由代表上台發表論述。

林俊彥老師，計有 14 位(16.1%)。對於研究方面較少有同學熟悉，各組代表在反應討論結果時，也回應林醫師的詢問，並無能力完全掌控所謂的[正確]回答，加以多數學生主觀上認定醫學研究，對於日後行醫的相關性稀少，因而較為無法吸引學生的投入程度。因此結果與課程進行方式較無關聯，但反而是與主題較有關係。

C 選項-簡單敘述之後，分組進行討論，集合之後由各組代表報告並討論。

歐良修老師，計有 10 位(11.5%)。因為分組討論之前事先言明在集合之後由各組中臨時被指定之學生代表該組總結，並且由周醫師實際給予講評及數字分數。因為人人有可能上台代表該組報告，並且決定該組成員的得分，因此每一位皆認真參與討論，也真正在報告時，出現真正具有深度的結果。

D 選項-教師依 PPT 口頭表達，課堂結束前由同學提問，教師回覆。

周宏學老師、張承仁老師，計有 24 位(27.6%)。對於外科系深入淺出一系列的介紹，由一般外科深入到整形外科，同學對於畢業之後的訓練階段及時間長短，有了基本的認知，因此雖未有討論，但是可於課末提問，的確也吸引同學的關注。

第 4 題：評等方式以 pass or fail，79 回答此題者，71 位(89.9%)贊成，3 位(3.8%)反對，5 位(6.3%)有其他想法。由回應的理由觀察，部分學生對於修習課程連帶引發的[評量]抱持反感，厭惡由於評量帶來的壓力，無論是百分制的數字成績，或是通過制的 Pass or Fail。下列為對於此問題之意見：

贊成 PASS OR FAIL 者的意見

let me pass
了解醫院不用分高下
不用打分數吧
不須花太多時間在「想得高分」上，沒有太大壓力
不會造成太大壓力
分數不重要
比較公平，畢竟至少要出席才能學到東西
比較能有時間和醫師互動，不用為了考試忙

可以從心得了解我們學習到的內容
可以認真學到自己想要的東西，抉擇
可有表達空間(如第一題)。
本課程本來就難以量化
本課程的目的即是讓我們認識各科現況，因此採報告評分滿合理的
由醫師直接傳達目前醫學界的狀況，印象會較深刻
如果這是堂有學分的課，會增加很多壓力。
有參與就能得到回報
沒必要以成績評量
見識醫院主為演講的活動，與量化分數不具直接相關性。
使學生在無壓力情形下學習
很理想啊，沒什麼好說
很棒!我們可以沒壓力地聽講
很解單的制度
負擔不會太重又能學到東西。
個人認為本課程不適合用 PBL or 翻轉教室，一者時間太短，二者我們不具備至少需要的基本知識
能在無成績壓力下適性學習
能夠清楚表達到自己的想法
針對醫師經驗分享，人人有不同感覺，很難評分
教授的內容與課堂名稱相當符合。
現階段對醫院上未有很多認識，以成績評斷不合理。
這門課主要的目的不是要學像物理、物化那種知識，而是對醫院中各科的了解。
這門課程只是讓學生了解醫院一些領域概況而已，打分數對此目的無實際意義。
提供增廣見聞的機會，又不會造成學業壓力
無需細分等地
評分不必太細
意見表達多元，不需給分論高低
較不會有成績比較的壓力
零學分的設計讓我們學習比較沒有壓力
對未來有追尋的人字人會在課程有所收穫
課程注重參與而非分數評斷，因此只要參與、有討論、交報告者都符合標準。
課程的目的是為了介紹，不是學習
課程的吸收度無法以分數量化
應該大家都能過吧!
難以給學生明確分數，以及該給由打成績

不贊成 PASS OR FAIL 評等方式

不能代表一個學生真正的想法或能力
每個人志向不同，不應以成績或出席強制要求參與。
這門課是想讓大家更加了解醫師這個行業，但可能不是每個人現在就想了解。反正未來當醫師就會了解，這門課當人似乎沒什麼意義。

有其他想法者的意見：(這幾位學生可能是誤以為「評等」是學生對於此課程的評價)

It's OK

不知道評等方式

評等是什麼?

評等對象是?

還行

第 5 題：對於本科目評量的參酌細目，包括(A)出席率、(B)準時、(C)報告書寫等的意見，此題為多選題，因此答案多元，計有 85 位填答。

主張僅考量(A)出席者，31 位(36.5%)

主張僅考量(B)準時者，1 位(1.2%)

主張僅考量(C)報告書寫者，7 位(8.2%)

主張(A)、(B)兩者皆必須考量，9 位(10.6%)

主張(A)、(C)兩者皆必須考量，18 位(21.2%)

主張(A)、(B)、(C) 三者皆必須考量，13 位(15.3%)

該結果透露約四成學生，心存只要到課就要想 PASS；但另有 9 位認為，不只要到課，也要準時；7 位問卷填答者，認為無論到課否，只要交心得報告一篇就可以及格；但是有另 13 位認為，準時到課並且繳交心得皆是評量的參酌細目。整體而言，認同[到課]是評量的要項者共計 73 位(85.9%)；但是認同[報告書寫]是評量的要項者共計 39 位(45.9%)。截至問卷當時 105/04/15 之前，七次(含第一次的課程說明)授課在要求簽到之下，出席率皆在 97% 以上。

上課過程中討論的內容

期末心得字數下修到 1000 字較合適。

應有更多自己去對整個體制的瞭解而做的報告

覺得事先收集的資訊不足，雖然會讓我們課前閱讀資料，但身為長庚的學生，各課程的作業都很重，能做到的同學並不多。希望能一週公布討論題目，簽到後兩個小時讓同學收集資料(主動學習)、討論，隔週再聽講會更多感覺，雖然能聽到的課會變少，但如此相信大家獲得的東西會更多，不會淪為形式上的「聽課」。

第 6 題：其他在此課程中你所期待能增長的知識?

一點在學醫或行醫中可以反思的想法

了解自己有興趣的科別在做什麼。

已足。

台灣醫療之現況與未來發展

各科醫師不同的從業經驗

在未來的路上，醫學制度缺陷下的醫生們是如何看待且渡過

好醫生的定義。

如何面對行醫時的無能為力，期待能和醫學人文課內容結合

我們所認知的醫學生態與實際的情形必有差距，期許透過課程縮小這項差異

我想之後可以邀請一些醫師作家或其他往其他領域發展的講者。ex.劉峻豪(阿布)、鯨向海.....讓我們知道人生發展的可能性

更多關於專科的歷程，所需能力與科別內容、routine 等

更寬廣、豐富的人生經驗。
那些很厲害的醫師大一的時候在做什麼
前輩的經驗
面對醫糾處理的方法
現行醫療環境與制度。
第 3 題的討論主題，有時候於 PBL 的討論問題很粗淺，幾乎無助於思考，建議老師可以想一些需要深入思索、耐咀嚼的題目，不然 PBL 的時間太長很浪費。
期初即有書寫
想聽到更多醫生分享特殊個案及與這些個案的互動。
較細部的診療過程，有初步到醫院觀摩的機會
對各科的了解。
對各科現況的了解。
對自己有興趣的科別有更多認識。
對醫院中的「生態」的了解
對醫學生涯的基礎認識
對醫學系課程六年的生涯(特別是五六年級)的詳細介紹或經驗分享。
盡量提供多一點科別的介绍給我們了解。
認識各科
瞭解 career 的真實狀況
醫師在醫院外的生活及從醫的動機。
醫院人力、組織架構。
醫學生生涯安排。(畢竟選科這件事離大一有點遠)

總結

絕大部分(近九成五)學生，認同這一門課程的必要性。全程投入的學生約在七至八成左右，部分經常躲避於教室座位最後一兩排，低頭忙於滑手機、平板或是做其他學科之作業，少數學生前晚過於疲累而趴睡。顯示該等即便是人到教室，心卻未到。

畢竟，學生在對於所選擇的學系並不十分清楚的狀況之下進入了醫學系，加以眼下的醫學生對於醫學系畢業生目前的工作環境，並非如同過去其父母所認為的風光。雖然，終於考上醫學系，達成多年來奮鬥的目標，但是當一年級醫學生漸漸得知醫療環境不比過去的時候，面對著未來工作到底有多辛苦的混沌不明，難免造成的憂慮與恐懼。一則憂慮工時遠較其他勞工為長，二則恐懼醫療從業人員所涉入的醫療糾紛。在此種狀況之下，是否因此造成該班 4 位學生先後休學。或許也是透過本課程，在略為清楚未來面對的困難，以及非個人所願意承擔的責任，所做的決定。

醫學系系主任

周宏學

課程負責教師

鄭授德

鄭授德

2016/04/19