

初步見識醫院(一) 課程期末問卷 [空白卷]

課程負責教師 鄭授德

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（請將□改為■）：
- 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. 對於十二位授課老師所分享的經驗，你對於哪位老師最有印象，並解釋原因何在。（請在下方空格選四位，請將□改為■）

<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	
					
<input type="checkbox"/> 徐鵬偉老師	外科部 腦腫瘤神經外	<input type="checkbox"/> 戴興業老師	林口院區 管理部	<input type="checkbox"/> 莊永毓老師	一般精神科
Introduction of the career of a surgeon		The Development of the Administration of the Chang Gung Memorial Hospital		How to communicate with the patient and family?	
					

<input type="checkbox"/> 蘇柏榮老師	內科部 腫瘤科	<input type="checkbox"/> 鄭集鴻老師	安慎診所	<input type="checkbox"/> 許翔皓老師	內科部 腎臟科
Introduction of the career of a physician in hospice care		Introduction of the community medicine		Introduction of the career of a physician of internal medicine	
					

3. 就進行課程的模式而言，你認為哪種進行的方式(請將改為)，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。
- 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。
- 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。
- 教師依 PPT 口頭表達，課堂結束前由同學提問，教師回覆。

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(你認為應當包含的，多項亦可，請將改為)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) 課程期末問卷[分析]

課程負責教師 鄭授德 2016-06-28

一、問卷發放日期及回收方式

105年05月27日，以e-mail將空白期末問卷及期末心得報告的WORD檔寄交小老師，並請轉知修課同學，請各自將答妥之問卷及至少1500字之期末心得報告，於105/06/18午夜之前上傳至E-learning系統。問卷本身不記名，但希望明確記錄是否繳回。截至本學期期末為止修課人數為100位，實際回收有效問卷份數為93份，回收率 $93/100=93.0\%$ 。

二、問卷型式(如前三頁)

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、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，93份問卷之中91位回答。選擇D者占約一半人數，對於此課程非常認同，對於選擇C者亦將近一半學生，也是表示基本上認同。

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0位，占0.0%。

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2位，占2.2%。

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42位，占46.2%。

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44位，占48.4%。

另有4位(4.4%)學生註明意見，其中一位在上述選項亦選答。

從以前到現在其時聽到的差不多，真正的醫療黑暗面或許不是這堂課能給出的，而是我們要去經歷的，但那對我來說才是醫學真正的面貌。

我認為由老師演講的方式能傳授比較多經驗，也比較能有效率地運用時間。

我認為本課程確實有助於我們了解醫院醫療現場的狀況與病人及家屬對醫療團隊的期許，但是我認為部分受邀的醫師的授課內容與這個理念並不相符，反而比較像是個人情感與經驗的抒發，雖然這也算是醫療現場的部分，但是我覺得在這樣的授課方式中，並不是每位同學的學習成效都能中達到本課程原先預期的目的，反而可能令學生們無所適從，弄不清這堂課的宗旨與目的，我覺得這樣很可惜。如果可以，希望能事先與受邀醫師有更多溝通，讓醫師們更了解這堂課的目的，以免授課重點失焦。

覺得課程構想很棒很有意義，但是內容可以更加貼近實務問題，並與其他基礎課程做連結，會更讓學生反思學習目標與取向哪裡尚不足。

第2題：就此課程全部之12位講者之**講述內容**，選擇較為有印象的其中4位，並述說原因。絕大部分填答者勾選4位；少數僅勾選，但未述說原因。全部共計340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：57個勾選數(佔16.8%的總勾選數，61.3%學生數)，其中加註如下

1. 分析好醫師的十八項人格特質，告訴醫學生如何朝好醫生的道路前進。
2. 藉爭議案例討論，從中學習不同情境下如何調整心理、態度以面對棘手問題。
3. 分享自己的行醫價值，同時其行醫風範也值得學生尊敬仿效。
一直很佩服方醫師對於醫生這個職業的熱忱。
方主任雖然不當系主任但還是很熱衷於系上的活動，在同學心目中有一定地位，自然會想聽他的演講。
方基存老師感覺是一位以身作則的老師。老師雖然一大早就起來看好病人又跑來上課，上完課還要回去看病人，開會等等，可是還是笑瞇瞇地面對著還沒睡醒的學生。方老師也教了我不管多忙，面對每一件事情是要平心靜氣的去處理。對待病人要比對待自己好可是也不要忘了照顧好自己的身體。
方基存醫師介紹醫生所需具備的基本能力，並充分展現醫者的熱忱。
方基存醫師對人充滿熱情，而這也不是我們第一次與方醫師接觸，但每一次都能從方醫師身上有所學習。方醫師分享了如何成為一位好醫師，同時也以身教的方式成為我們的榜樣，更令我景仰的是方醫師對教學的熱誠，是非常少見的，我相信就是這種熱誠讓方醫師自己本身能不斷更新，也更有能量去面對醫師繁重的工作壓力，希望未來還能繼續領受方醫師的教誨，從他身上學到更多好醫師的精神。
方醫師十分親切和善
方醫師在忙碌的生活跟工作壓力下，依然能保持樂觀開朗的心態待人處事，十分值得敬佩。希望也期許自己在未來邁向醫師生涯的路上也能像方醫師一樣笑臉迎人、受人歡迎。
方醫師很幽默
方醫師對醫學教育很熱情，儘管醫院的工作再忙碌，仍關心著我們長庚大學醫學系的每一位學生，重要場合經常能看到方醫師的身影。
主任非常和藹親切，沒有大醫生的架子
因為方老師在上課的過程中比較沒有距離感，他會花很多時間和心力嘗試引導並告訴我們他心目中的好醫生是什麼樣子，同時也會聽我們說我們心中的好醫生是什麼樣子，並鼓勵我們成為自己心目中的「好醫生」
因為他是前系主任。
因為老師以問卷作起頭，從想當什麼科醫生開始，循循善誘，逐步帶領我們理解，當醫生的初衷以及須具備之基本素養與條件。
因為我事前有聽說過方老師是很好的醫師的 model。所以我更加專注上這堂課讓自己能成為好的醫師。
因為醫師很親切。
在臉書上還活躍
如何成為一個好醫生是一個很重要的課題，而方醫師這堂課正是點明並向我們傳達許多重要概念。
成為快樂的好醫生
老師十分有熱情，是我在當醫生後最希望有個特質！很期望自己可以像老師一樣熱衷於工作以及教學，並且生活得十分快樂。
老師上課內容剛好是我較感興趣的部分，而且老師也有對於學生的問卷作統計並且讓同學們上台發表，讓我能聽到許多不同的意見與聲音。
老師很好，請同學上台發表對於醫院科別的想像。主題很多元！！
老師很幽默風趣，讓整個課堂氣氛輕鬆，也激勵我們日後能成為其他人的模範。

老師個人魅力強，讓我感受到好醫生的理念
老師對於醫學教育有極高的熱忱和積極的作為，讓我十分尊敬。
我以為聽到的會是關於腎臟科的介紹，所以如何成為一名好醫生的演講令我吃驚，其中承載著方前主任對我們的殷殷期盼，更讓我有任重而道遠的精神。
良醫的典範，親切地與學生互動。
和藹可親。
前醫學系主任，很有名
很和藹可親、又不失熱情，希望未來能成為像他這樣的醫生
活潑熱情
為我們解說開業可能會有的挑戰，並舉韓內科的例子充分解說。
相當有啟發性
真的好醫師視為什麼？我想這是我們醫生都必須去追尋的答案。擁有高超的醫術與良好的溝通能力，這就是醫師所要具備的條件了嗎？醫師是一個志業，而非一個職業。找到自己想要成為醫生的理由才是最重要的。
常常，我們只知道如何做一個「專業」的醫師，而不是如何做一個「好」醫師。這是需要時間去學習的，而方醫師本身就是一位很好的 role model，上他的課會自然而然地被他的熱情所感染。
從方醫師的身教、言教，都十分令人敬佩，也很有印象。
從這堂課我學會了病人是最好的老師，因為現在醫病關係的改變，弄得大家都人心惶惶，我們因以病人為師，抱持著謙恭卑微的心面對所有的事物，另外老師還提到正面的力量，我們應該要成為永遠的服務志工。
深刻體會到方基存老師對醫療的貢獻及教學的熱誠。
第一門課的印象總是比較深刻。
第一堂課，為這門課開啟先鋒，先做問卷讓我們事先想過，也對這門課的期待有所定位
被老師點上台報告自己的構想，覺得老師很用心有在認真看學生的問卷，而沒有讓作業流於形式
感覺很有理念
極富教學熱誠的老師
對於方基存老師可說是學生的大家長，而且又是這門課的第一堂課，我可說是用盡全身精力來將這堂課的內容吸收為自己之物
對於如何成為一名好醫師有更多認識
對於我們將來要成為甚麼樣的醫生有很好的幫助
親和力最佳
總是帶著笑容，而且很包容我們，但仍具有上課深度。
講話風趣，內容實用
講話風趣，和藹幽默
藉由 PBL 小組討論的方式，讓我們對未來從醫生涯中所可能面臨到的問題更加的了解，並能提早開始思考如何解決。
聽完老師的演講我覺得收穫良多，其中最令人印象深刻的就是老師一天三次的查房，這真的是很不容易長久堅持的事，我深深感受到老師對醫療的熱忱、熱忱以及熱忱

阮國彰醫師：46 個勾選數(佔 13.5%的總勾選數，49.5%學生數)，其中加註如下

1. 課堂小活動引導學生規劃自己的生涯，卻在活動中讓學生意外地了解人生充滿許多變數，許多似是平凡不過的選擇，卻可能因為突發狀況而被迫中止，“活在當下”更顯重要。

2. 其行醫前段生命故事相當特別，真誠地分享如何度過低潮，醫療糾紛實際上離我們並不遙遠，應及早做好心理建設。
3. 故事很勵志。
上課內容互動很有趣
上課內容充實有趣
上課方式很親切，作為與我們年齡層接近的年輕醫師很有說服力
上課生動有趣，氣氛活絡。
上課風趣，氣氛活潑輕鬆，不太有壓力。
大學長很有趣
小確幸的醫師生活
分享人生及行醫生涯故事，十分精彩，十分動人，讓我領悟到生命中必會遭受挫折，重要的是如何走出陰影。
分享自身的經歷故事，讓人印象深刻。
他講了許多醫師路上的坎坷，應該可以做為我以後遭遇挫折時的精神支柱。他的講授富含優質的演講技巧，也是值得我從中汲取精髓的地方。
因為老師打破一板一眼的講課，而是以輕鬆聊天的方式，去試著與我們解釋醫院的沉重問題。
因為對課程內容對人生規劃有幫助
如此的心路歷程讓我十分有感觸。
如何在醫師生涯中做出決定和選擇是我們以後必定遇到的課題，而阮醫師的這堂課給了我們方向，可以從現在就開始去慢慢思索自己的未來。
有活力，能帶動氣氛，簡單的小遊戲讓大家更能投入課程
老師以自身的故事當作例子，比起一些較空泛的介紹更為貼切具體。
老師用滿有趣的方式帶動大家憶起融入課程，讓大家選擇自己不同階段所重視的部分，然後闡明健康至上的觀點，另外老師的故事也很讓人感動，老師是一名很受我崇拜的奮鬥者。
老師在課堂中大方分享自己曾有輕身念頭，讓大家為之一驚，無不對老師的經驗肅然起敬（我應該沒有記錯吧？）
老師的上課內容與方式都很特別，讓大家以玩遊戲的方式進行生涯的選擇，最後也藉此道出自身經歷，讓我印象深刻。
老師的故事很勵志！
老師非常了解如何讓學生專注在課堂上，而他的授課方式吸引到較多的同學的注意。
老師講課很有趣及有幽默感。老師對醫生未來計畫的詳解也很詳細。
行醫路上可能遇到的挫折，腎臟專業
我很喜歡這位醫師帶來的經驗分享，讓我瞭解到醫師的人生道路並非定型的，當然也不可能事事順遂，該醫師的人生經驗當然就是個很好的例子；然而，重要的是我們可以如何掌握自己的人生，而不被外在環境擊倒，我在這位醫師身上看到很高的生命韌性，我認為這是我仍缺乏的人生智慧，期許自己可以在往後的生涯中逐漸習得。
迂迴的人生故事，前期悲慘但後期找到自己的一片天，相當振奮人心。
授課方式與台下同學有互動（不是問題討論那種），講課的議題很有意思（人生中健康、愛情、家人、朋友、課業、職業進修等等的抉擇與分配）
阮老師分享很多自己行醫的經驗和一路走來的心路歷程，告訴我們未來可能碰到的困境，並且藉由一些小遊戲來讓課堂更加有趣，也讓學生更有意願參與課堂內容。
阮老師最令我印象深刻的是他在課堂上分享了很多影響他人生的重要他人。透過這樣的分享，讓我知道

其實身為一個醫師和其他人一樣，不是超人，還是需要身邊人幫忙與鼓勵。透過身邊人的支持與幫忙，才能成為更好的醫師。
阮國彰醫師向我們講解人生規劃，並提醒我們往後醫生所可能面對的困難。
阮國彰醫師在演講中提到醫生待在大醫院和出來工作的差別，也在演講中教導我們正確的生活作息，讓我們能活出健康的人生
阮醫師把行醫師生涯會遇到的問題以及建議都告訴我們，希望我們也能走出自己的路。
阮醫師的醫師生涯故事--歷經人生低潮後，毅然決然放棄教學醫院的工作到地方服務，這樣的決定不如我平常所耳聞的，因此引起我的深思。
阮醫師讓我知道將來的每個人人生階段，那些事是最重要的。
非常喜歡老師的簡報，非常引人注目，條理也很清晰。也喜歡老師的上課內容，藉由生命經驗的分享，讓大家有更多的認識。
非常喜歡阮國彰醫師的分享，因為他讓我看到一位醫師可以不斷充實自我，追逐夢想的無限可能。許多人認為醫師就是一群活在象牙塔中的專業人士，但是阮國彰老師不僅對自己的人生充滿了規劃，也不斷追求除了醫師生涯外的知識，像是到外面參加演講及工作坊，學習口語表達能力及簡報能力，還帶我們玩了愛情、課業、事業的小小體驗遊戲，讓整個課程豐富又有趣。
故事勵志，讓我們對未來有更多了解
除了一般的醫師生涯外，舉了許多不同面向的選擇，也鼓勵同學不僅僅是成為一位醫生，彷彿讓人看見更多扇未來的窗口，令人印象深刻。
透過阮醫師的故事了解醫師的人生並非一帆風順，但即使面對困難也不要放棄
透過計分遊戲明則積分拿獎品，暗則透過分配比重，讓我們思考自己的未來規劃。
感覺很用心
跳樓那段很勵志
臺風穩健，極具親和力，沒有醫生的架式。並且內容有趣且生活化。
寫生命中愛情、課業、健康、家庭的比重的表格令人印象深刻，同時也發人深省。最後若健康總分過低所有積分歸零非常令人印象深刻，讓人從追求名利的夢中甦醒過來，知道所有成就都建立於健康之上。
幫助我們理解內科醫生的生涯

林俊彥醫師：9 個勾選數(佔 2.6%的總勾選數，9.7%學生數)，其中加註如下

內容實用
分組 PBL 上台報告經驗令人印象深刻
林俊彥醫師在演講中提到醫生科學家這個介於醫生和科學家之間的行業，提供我們未來新的出路
林醫師提醒我們為何醫師需要做研究。以小巨蛋為例，若市長不清楚底下工作人員如何進行施工，當小巨蛋工程出現瓶頸時就不知如何解決。同樣的，醫師若不了解研究的原理，除了研究上遇到問題時無法解決，也沒辦法為人類健康福祉進更大的貢獻。
這堂課主要講的是醫師科學家，由於我本身有在做實驗，所以會想要對台灣的研究環境或是如何成為一名好的醫師科學家多了解一點。
幫助我們理解在醫院時的研究概要
講話十分具有自信，而且帶有意點威嚴，覺得蠻酷的。
讓我認識醫師科學家

張承仁老師：36 個勾選數(佔 10.6%的總勾選數，38.7%學生數)，其中加註如下

了解整形外科與一班醫美的差別，整外並非那麼單純的幫人整形
上課精彩

介紹林口長庚醫院最火紅的科別，引人入勝，讓人心生嚮往。
內容豐富有趣
未來對整外很有興趣
因為我的志願是要當一位整形醫生。
因為放了很多圖片和講解了一些專業的東西
因為對整形外科有興趣
有講述外科醫師需要什麼樣具體的能力，包含團隊合作能力，以及外科醫師與別的醫師的區別。
老師講解的長庚整形外科團隊成就令我大開眼界。
自己對外科感到有興趣，所以當老師這堂課在介紹外科的時候，就滿認真聽的，也破除了自己對整形外科的一些印象。
血淋淋的整形外科手術圖，讓人切實地感受到外科醫師的工作內容
我蠻想走外科的，所以印象很深刻
使我們了解現在流行的醫學美容的現況和現實
看到許多疾病的案例，雖然都還不懂，但也是一新奇的經驗
除了詳盡的介紹整外、以許多實際的圖片為例說明外，更針對現在浩浩湯湯的醫界過勞與工時等問題有一番說明，讓人對醫界多一分理解與心理準備。
除了講解與介紹整形外科，還介紹先進的醫療器材，吸引我的興趣。
將外科這個複雜的學科做一個簡單的總覽，使對外科有興趣的我，有了對外科更進一步的認識。
張老師廣泛介紹各科別的不同之處和特色，讓我能夠更深入了解各科別不一樣的地方在哪裡，不至於對未來職涯充滿疑惑，避免資訊不足造成的誤解，讓我能夠對未來有更多的想像。
張承仁醫師在演將中顛覆我們對於整外的印象，整外不僅僅侷限於醫美而已，還包含許多復原重建的手術，讓我大開眼界
透過老師的介紹，又多了解了一點真正外科的工作究竟是什麼。當然比較忙碌是一定的，不過也讓我們深深感受到從事外科工作的一些特質，果斷與迅速。時間一分一秒的過去，必須好好把握。
這堂課說的整形外科，打破我對整形外科的刻板印象。整形外科並不是被媒體名人所壟斷的「為了美而整形」，其中更大部分是重大創傷後的重建、影響日常生活的改善等。
最主要可能是因為張老師在課程中交了我們許多關於醫院與老師本人在做的事。這就是我聽到初步見識醫院想到的東西。蔗糖讓我可以開始想說以後會想要做什麼科。
最有印象的原因可能是因為該醫師的授課方式，讓我對於整形外科有很深入的認識，再配合真實的圖片，讓我對於該科別有很震撼性的了解。
準備的 PPT 很精彩
整形外科現在很熱門，而張醫師的投影片做的也很詳盡
還記得那堂課是在第一醫的解剖講堂，雖然講堂內冷氣不給力，一旁二氧化碳的濃度警示不斷閃爍著，但是張承仁醫師仍舊賣力演講。從一開始的外科分類開始介紹，最後聚焦並提到現在臨床上常用的儀器，這種深入淺出的課程很用心安排，難度適當，不會讓同學難以理解，同時也學到了許多新事物。
雖然很酷很跣，但內容豐富且對學生胃口。
藉由介紹外科的不同類型，讓我們對於外科的工作內容更加的了解。
顛覆一直以來對整形外科的刻板印象
聽完老師的演講我才知道原來整形並不只是打玻尿酸或是肉毒桿菌的事，整形可以幫許多人重建自信，是一項充滿意義的醫療

周宏學醫師：16 個勾選數(佔 4.7%的總勾選數，17.2%學生數)，其中加註如下

不只提及醫師相關內容，更與醫生生涯所見與所感受做出一些連結。
加深我對婦科的認識
可以把這堂課的層次拉高到關注婦女議題上，真的頗佩服與欣賞主任的，是的，做一位好醫師不是教導我們一些奇怪因人而異的「特質」，社會上有些是，本身就值得我們尊重與體會，這無關職業，是我們每一個人都該懂的事。
可探出目前的醫療體系與婦產科的困境
老師帶領我們去思考討論現今婦女所需面對的疾病，以及婦產科醫師如何面對台灣女性，
我對性別議題感到好奇與奇妙
系主任。
到這堂課才知曉婦科個別的存在，也了解到醫療環境中潛在的性別不友善是必須努力的方向之一。
非常喜歡老師的觀點，我認為很貼近現在學生的觀點與看法，在課堂中帶出性別議題，我覺得很棒。
現任系主任，「紫為妳走」看過他
對於婦科和產科的思考讓我們更了解這些病人的需求
聽完老師的演講我覺得很有收穫，老師是一位對教學跟醫療都十分有熱忱的醫師，是我心中的模範
讓我對婦科疾病有了更深入的了解

歐良修老師：22 個勾選數(佔 6.5%的總勾選數，23.7%學生數)，其中加註如下

一直對於兒科很有興趣，而在這堂課，歐醫師分享了許多兒童病人和成人的差別，有些是我以前不曾考慮到的。
介紹以及引導討論時讓全班笑聲不斷，但在笑聲之餘卻又帶入重要的觀念，教學娛樂效果兼備。
他分組的討論題目很無聊，個人覺得有些浪費時間，希望下次可以講解較多關於小兒科該注意的事項或者是相關疾病。
他教了很多與小孩溝通的方式，本人也是一位親和力及強的醫生，說話溫和、態度和藹，一定是個小兒病患人見人愛的醫師吧！
以前很喜歡小孩子，聽到兒童部的醫生來特別興奮，也了解之後若想進入兒童部可能遇到的種種困難
因本身對兒科較感興趣，且歐醫師的課程幽默風趣。
因為我很喜歡小朋友而目前對於小兒科非常感興趣，因此我這堂課讓我更深入了解小兒科。
因為家族導師是小兒科的，當天特別專注聆聽，希望能了解更多，也能和導師有更多話題聊聊。
有談到兒科的困境，和對待兒童病患的診療不同
老師讓我們集合討論如何增加來看兒科的人數，這個問題我印象深刻，至今仍然忘不了
我原本以為小兒科醫師就是身上帶著許多小玩具，然後與小朋友玩成一片並且問診，在充滿快樂的氣氛中當他們的好朋友幫助他們，但其實小兒科比我想的還要更有挑戰性，尤其是小朋友的體質狀況與一般成人不同，有時在遇到危急狀況時反而更加有挑戰性，但即使我知道了小兒科的現況與發展，我仍然對兒科充滿了期待！
姊姊現在在美國當小兒科住院醫師
帶我們思考五大皆空的部分議題
票選最適合的小兒科醫師，有趣！
提點我們在選科上的新方向，而且更注意個人特質與科別之間的關係。
開始上課之前，老師要我們想一想我們在童年看醫生時遭遇到的一些問題。這教了我們看病人時要將心比心。提醒了我們要當醫生時，要先想到病人的感受。
藉由大群組討論，使我對演講印象更深刻
藉由小組討論方式認識小兒科醫生的特質、工作環境。

顛覆一直以來對兒科的刻板印象

讓我對兒科有新的認識

徐鵬偉老師：29 個勾選數(佔 8.5%的總勾選數，31.2%學生數)，其中加註如下

上課幽默風趣，課程中常常舉出有意思、值得深思的句子，並常以自嘲口吻批判當下醫學界的問題，十分有趣。

大談醫療體制現況，非常有勇氣，上課風趣有內涵，而不會空泛於一些理想醫師狀態等等，讓人一不小心就聽完了整堂課。

介紹幾個科別的醫師時使用的方式非常趣味，比喻生動。

以不枯燥乏味的方式介紹外科，很棒！

以個人的人生哲學帶出醫院科別的生態，且強調不同人適合選擇不同的科系，是令人省思的一門課。

外科介紹的很詳細！！

外科甘苦談

本身對此科別有一點興趣，較認真地聽他的演講。

因為我爸爸也是神經外科醫師，所以對徐醫師的演講有感觸

告訴我們外科醫師的種種相關資訊。

我最印象深刻的議題是醫生工作時數工時的問題，在現在醫病關係如此緊張的時候，我們的工時仍然很長，卻又要應付越來越難處理的病人，實在是一個我們很需要關注的議題，我很喜歡其中的一句話：「如果無法做到視病如親，也要盡量做到將心比心。」

我對於腦這部分有感興趣，並且對於腫瘤的處理方式也非常感興趣，所以這堂課更加吸引到我的注意力。

把各科做特別的分類，像外科是 know nothing, do everything, 病理科是 know everything, do everything, but always too late。

身負重任的外科是許多人對於未來職業的幻想，另一方面徐老師生動有趣的介紹，令我上課超級認真。

幽默風趣的內容帶出外科醫師的甘苦談，既不讓人退卻，又同時讓人了解這個科別。

幽默風趣的演講，讓我深深沉迷，人稱飛一刀徐鵬偉，上網查了一下真的來頭不小，其中他替我們分析了外科醫生須具備什麼樣的條件，到最後的問問題大家都十分熱烈，甚至討論到該在甚麼年紀結婚會比較好，根據徐鵬偉醫生的看法，他建議我們在 R1、R2 這辛苦的兩年後在結婚，要不然無法照顧到妻子。也提到了很多關於外科的現況(外科是我的夢想)，為我提供了很好的心理準備。

徐老師為我們揭露外科的各種秘辛，分享很多關於外科的不同知識和資訊，協助我更清楚地了解外科的工作內容和可能遭遇到的困境，讓我可以及早做好準備，以及思考自己是否適不適合走這方面的科別。

徐醫師像我們說了台灣外科發展的困境，沒有後輩、醫師超時工作，也用幽默的表達方式來向我們介紹外科醫師究竟是怎樣的行業

徐鵬偉醫師在演講中提及雙手對外科醫師的重要性，也以幽默的方式一語道破各科醫師間的差別，

能看到外科醫師的熱情和艱辛

對外科還蠻有興趣的

對於外科的介紹非常詳盡，包括科別服務內容、日常生活等，還有成為外科醫师生涯上會碰到的問題與困難，令人對外科有相當程度的了解。

語調清晰，條理分明，且溫和親善。

講述自身經驗，讓我們了解外科醫師的生涯。

講授了醫師在不同階段所負責的工作與目標，

覺得神經外科是一門藝術，因此上課特別仔細聽醫師談論神外

讓我更清楚了解外科的特質

讓我對外科有更實際的了解

戴興業老師：22 個勾選數(佔 6.5%的總勾選數，23.7%學生數)，其中加註如下

了解到長庚醫院這一個龐大的醫療系其底下的細微運作。

上課發言具有強烈個人意識，恕我難以接受。

他對於長庚醫院的介紹十分的詳細，同時也參雜了許多他對於醫界的一些看法，十分有趣

可以從講者體會到台塑企業體系的專業訓練，徹底的行銷長庚，令人佩服。

企業體系顯然是這世界上最令人毛骨悚然的發明之一。

因為他講話很有風格，很直接，但感覺有點驕傲。

老師介紹了很多關於醫院的營運情形，覺得很實用

老師的上課內容不同於其他幾個老師，主要是以長庚醫院的管理與經營為主，讓我能深入的了解學校與醫院的經營運作模式，對於醫院的體系有了更進一步的了解，也因此讓我印象深刻。

我大致上了解了醫院的體系以及其內部分工，不得不說長庚醫院在很多方面的確有卓越的表現。

兩個兆、太經典了

兩個兆的台塑發展史太有趣了！

發言不慎，曾說：「你們以後千萬別去落後國家，因為他們槍械沒有管制」、「醫師錢賺多了都會外遇」、「我們聘請了需多律師，因為醫師的官司打不完」等等相當不恰當的言論。

授德老師可以考慮一下明年是否要繼續請他來講課。

相較於其他醫師分享醫療經驗，聽到了特別的醫院經營，還有獨家院內運作。

戴老師講述了很多關於醫院的秘辛，著實地大開眼見，雖然不是很確定其中的某些資訊是否適合學生知悉，但整體而言是堂讓我印象很深刻的課（若只基於所傳授的資訊而言）。

提到了很多醫院管理的現實與現況，雖然不完全和醫學有直接關係，但使我更了解很多血淋淋的真相，所感受到的震撼令我印象深刻。

與其他醫師不同，戴老師是以醫院管理部的角度，介紹這個我們看似熟悉卻又陌生的長庚醫院。其中當然說到很多現實面，雖然對於他上課的有些語氣與用詞覺得過於誇張，但聽完兩個小時後，仍對於醫院初步運作，以及內部醫師資源等有更深入的了解。因此，才會在眾多醫師介紹中，對其特別有印象，或許也是他獨特的敘述方式，讓我特別記得有人曾告訴我醫院的一些秘辛。

戴老師用詼諧幽默的方式講述醫院體系遇到的問題以及管理的技巧，讓人耳目一新。雖然醫院常常發生許多意外以及麻煩，戴老師都用轉彎思考的方式，顯示只要肯做就一定解決問題。最印象深刻的是戴老師問我們覺得長庚醫院聘請醫師的條件包含哪些，結果被我們回答的「勤勞樸實」哭笑不得。

醫院八卦很有趣

聽完老師的演講我覺得很有收穫也很震驚於長庚醫院體系的龐大，以及其與台塑集團的連結，我想若是待在長庚會是最好的選擇，因為資源豐富

讓全班同學更加認識長庚醫院體系，增加認同感。

讓我們提前看到六星級宿舍的樣貌，也稍微了解到長庚醫院內部的營運機構，感覺蠻實用的。

讓我能進一步認識長庚醫院的體系，並更加熟悉這個大環境。

讚嘆台塑的積極度，讓人不敢恭維。

莊永毓老師：16 個勾選數(佔 4.7%的總勾選數，17.2%學生數)，其中加註如下

1. 本堂課主要討論醫師與病人的溝通方式，醫病關係的好壞往往取決於溝通中能否為彼此建立信任感。
2. 由情境討論引導學生何謂恰當的溝通?透過真實案例，重症病人的心境轉折得以使學生知悉，試著感同身受。
3. 面對病人逝世，醫生需要有心理上之準備，認識人生無常。

十分細心的回應同學的問題，談吐間有精神科的小心翼翼。
在這堂課中有學到如何適當地與病人溝通（老師播的影片相當有趣）
有興趣、喜歡。
很多影片，對醫院更了解。
教學的方式生動活潑，而且極具實用性
透過許多案例分析與實境操演，讓我們更了解醫病溝通在實務上所需應用的技巧與注意的問題，讓人對於這項未來非常重要卻但目前十分陌生的醫病溝通議題有很深的了解，令人印象深刻。
精神科的現狀
精神科是一個我滿有興趣的科別，因此有比較想知道要幹嘛，而且醫師的介紹也很詳細
緩慢的步調之中，似乎看見了一種消極和積極的拉扯。
講到醫病溝通以及病情告知，在現在醫病關係如此複雜的年代，我認為這是很重要的。
醫病溝通正反對比影片，詼諧又有教育意義
醫病關係的課程很棒
醫病關係為近幾年來不斷被討論的話題，從過去醫生高高在上轉變為現在服務業的性質。對於從事醫護性質工作的我們，該如何去面對這一波新興的浪潮，透過對自己不斷的認識與人文課程的學習，才能好好適應這一切。
讓我瞭解如何與病人好好溝通以便把正確的資料傳達給對方。

蘇柏榮老師：10 個勾選數(佔 2.9%的總勾選數，10.8%學生數)，其中加註如下

因為他將腫瘤科的病房狀況描寫得很詳細，提及了病人與醫師之間互信的情形。
老師介紹安寧療護方面的事情並讓同學分組討論案例，然後上台演不同角色，讓大家更加了解安寧療護，很讓人印象深刻，而且最後放的幫安寧療護的病人完成最後心願的影片非常感人。
重大病情解講的部分所做的示範令人印象深刻，影片拍得很棒。然後叫我們實際上台做角色扮演頗具挑戰性，大一生距離好醫生還有一段距離啊。
喜歡他上課輕鬆的氛圍
對於醫師講述說再見這塊，有很深刻的感動。
對癌症一點點關注。
激起我對安寧療護與社區醫療的興趣。
還記得一早來上課就聽到蘇醫師播放五月天的歌曲，這樣一帶就此進入了生死學，我們小組討論了一些案例，多是安寧療護與家屬們堅持治療間的拉扯。再來的安寧病房影片催淚感人，又提到急診室的安寧，讓我看到醫師努力為病人找到最好的治療方式。我認為安寧療護不是放棄，而是積極地準備好走過生命的最後一程。很有印象的原因是那天早上的 2 個小時上完課，心裡覺得有些沉重，可能是觸碰到生離死別，對於安寧病房記錄下的病人的影片，特別有感觸。

鄭集鴻老師：47 個勾選數(佔 13.8%的總勾選數，50.5%學生數)，其中加註如下

說明開業的困境以及開業所需要的決心，破除了很多關於醫師開業的迷思。也為我們未來就業提供了不一樣的思考角度。
1. 介紹開業醫的現況，讓有興趣將開業作為醫師生涯的同學一個參考。
2. 分享開業醫成功的幾項祕訣。
3. 亦分享激勵的三句話語。
了解基層社區醫療的重要性，並且分享自己成功的經驗，值得大家參考。
介紹開業診所詳細透徹，幫助未來生涯規劃
主要從鄭醫師的個人興趣實踐狀態可以看出其對於社區醫院的適應與享受，令人嚮往。

他是一位開業醫師，從課堂的開始他就為我們介紹開業醫師在醫學生裡的形象和偏見。
以前就對開業醫有些興趣。
印象會深刻的原因是因為這是家很猛的診所，在該醫師的介紹後著實地讓我大開眼界。
在許多的醫生中他是唯一出來開業的醫生，因此也會想聽聽看為何他會決定要出來開業
好像賺很多錢
安慎診所很特別，有別於一般小診所，足以媲美小型醫院，令人印象深刻
老師一開始上課就一直拉近我們之間的距離感，說到有趣的事物也總能讓大家開懷大笑，對此我印象深刻
老師的上課內容中有講到開業醫生的心路歷程，這剛好是我想了解的部分，而且又有介紹到自身設立洗腎中心的願景與實現，讓我發現原來開業醫所能貢獻的並不比醫院的醫師少。
自己開診所好像工作時間會比較穩定，收入也很不錯，有興趣。
我看見理想的醫療團隊
身為新竹人的我，竟然原本也沒有聽過安慎診所……於是，抱持著好奇的心，我開始聽著鄭醫師訴說洗腎中心如何演進，並且是怎樣從一家診所變成規模很大的洗腎中心。當他說到一年的年收入或者每月診所賺取的醫療費後，不禁讓我感嘆，原來選對科別真的滿重要的！因為洗腎是長期必須持續的例行事務，因此不管是健保給付或自費，都將固定賺取那些收入。雖然我選擇醫學系不是為了要賺多少錢，但鄭醫師有別於最近一直聽到的工時過長、平均工資不高的負面聽聞，除了介紹自己的診所之外，更讓我看到其實當醫師也是有成功且優良的生活品質。只要選對方向，醫師生涯就不一樣。
很有耐心的開業醫師，顛覆了我對開業醫說真的比較差的印象，(覺得都是賺錢導向)也讓我體會到開業醫在社會上的功能與助益，是如何可以影響與幫助社會，並且是帶著愛與關懷的眼。
為我們解說開業可能會有的挑戰，並舉韓內科的例子充分解說。
創業精神很厲害
最常接觸的就是開業醫生，這堂讓我更了解開業醫師的辛苦
診所的相關介紹令人耳目一新、大開眼界！
診所很高級而且設備很完善規模也很大
開業醫，一個跟我們距離很遠的主題，但是他又是一個很多人會走上的道路。透過老師的經驗分享，可以感受到在大醫院工作與自行出來開業的大相逕庭。該如何選擇最後還是許經過縝密的考慮，冷靜分析自己往後想要的生活再做出適當的決定。
開業醫。
開業醫的典範！！
意見很實用，還願意與我們結下善緣，留聯絡資訊，讓我們未來若要諮詢開診所事宜時有所適從。
感覺鄭醫師長相與其他醫師有明顯差異，沒有白髮禿頭也沒發福，想必人生一定較順遂，想看看他的經歷。
對開業醫有了更進一步的認識
精緻醫療的前瞻性
說話風趣，內容充實
鄭老師輕鬆且有趣的講課方式讓我可以比較輕鬆的方式聽課。同時，鄭老師也告訴我們關於開業醫的一些資訊，我覺得這些資訊非常有用，可以供我們每個人參考。
鄭老師讓我們分組討論的議題與以往的有點不同，更能讓我們深切的討論。
鄭醫師告訴我們，對待病人是該細心且考慮周到，配套措施要完善，讓他們感舒適，自然內心也會有所收穫。
講解了開診所所需要的相關事項，對未來也是很有幫助，希望之後開診所的時候有機會可以來尋求他的

開導與協助。
講解開業醫生的生涯，讓我對醫院的了解多了一個面向，而且他還讓同學上去分享到診所就醫的經驗，十分有趣。
還記得看到鄭集鴻醫師的第一眼，就覺得他與眾不同，有深深的親切感和放蕩不羈的特質。鄭集鴻醫師在課前給我們看了一篇文章，是有關韓良誠醫師他在地區自己開設診所的堅持，文中提到韓醫師幾十年來診所不曾休診過的事蹟，令我留下深刻的印象，而鄭醫師本身也是一位開業醫，看到他成功的後面是有多少理想支撐，實在很令人景仰。
雖然日常生活中，我們最常接觸到的就是開業醫師，但不知道為什麼，在進入醫學系之後，比起其他的專科，我反而覺得自己離這樣的生涯更遙遠。但是透過鄭醫師的介紹，我看見不同於留在教學型醫院，開業醫師可以有更多的選擇用自己的方式實現理想。
醫生是在診所工作的，與大醫院不同，可以見識到不一樣的工作環境有什麼差別。
讓我們思索診所的可能性，而不只是留在醫院。
讓班上同學認識很多人都想成為的開業醫師。

許翔皓老師：30 個勾選數(佔 8.8%的總勾選數，32.3%學生數)，其中加註如下

了解醫院的生態，以及可以改善的地方
人要衣裝，佛要金裝，醫院也需要包裝！課程蠻有趣的
下來訪問的課程讓每個同學都能專注在課堂
口才很好，很有互動，表達也好。內容充實且生動。
介紹了很多有關內科所應該具備的知識，對以後未來蠻有幫助的。
他以特殊的方式引入醫院的介紹，讓我們從看影片中學習，視覺上、心理上更加深刻，謝謝這位醫生讓我體會到：醫生並非萬能，治不了所有的病。
令我印象深刻的是他的成就，其實他的成就很高，但是他的態度卻是十分謙和的，我會想向他學習。
以播放醫院相關影片的方式，告訴我們醫院到底是什麼樣的地方，讓我們有「見識」到醫院的感覺。
老師在這堂課上找到了不同的影片讓我印象深刻。這些影片讓我瞭解到在當醫生的過程中會遇到一些什麼問題。
利用影片等較輕鬆的方式學習以及了解在醫院中會遇到的大小事情。
我對於老師上課挑選的影片印象很深刻。本來我並沒有預期在這堂課上會聽到太多關於醫師在面對家屬的心情與醫療急迫性時所遭遇到的兩難，但是在許老師的課上，透過影片的分享，我看到了這樣的情況。不同於如何成為一位好醫師，我認為許老師帶給我更多的反思是關於如何建立一家好醫院。
放了很多影片，上課就變得很有趣
放的影片很具有震撼力，十分有說服性，讓我開始體會到成為一名醫生的價值與成就感所在。
看的出來很用心地找了不少影片，影片內容還滿觸動人心的，對於無法言語的醫療難況，用最真實的案例呈現，讓人心有戚戚。
探討到一些關於安寧療護、放棄急救的東西，透過影片讓我們能更具體地感受到醫院裡面對的悲歡離合和其衝擊，令人印象深刻。
許醫師用與往常授課老師不同的方式，以精挑細選的影片上課。不但讓我們在早八能更有精神的專注，也早一步看到醫院中將會面臨的醫療暴力、病人無力回天的場景。
許醫師精心挑選的影片，讓我從而瞭解醫院有分很多的層次，還記得有兩部影片是介紹國外模範醫院，之後再對比長庚醫院的介紹影片，如此帶入了「醫院究竟是甚麼？」這一主題。之後，再放了兩部大陸重慶醫院裡，實際從監視器裡得到的病例，讓我們看到家屬是如何的焦慮，以及醫師該如何地維護醫病關係，適時的為家屬說明病人的病情，並請他們能夠將心比心，畢竟醫師總是希望能醫好大部分的人。這一堂課我感受到醫師用心的準備這些影片，因為 2 小時內幾乎都在放影片的課程，我也是第一次上

到，覺得影片造成學生的期待這一招上課方式滿有用的，而實際認真看完影片，確實是很有收穫。我想，這大概是這學期講師中，蠻成功而令人印象深刻的一堂課吧！
搭配多部值得深思的影片，讓我們看見更多醫業的現實面及困境，作為最後一堂見識醫院課程令人留下深刻印象
影片
影片很棒
影片很感人，醫院真是生死離別看盡人世滄桑的地方
影片感人肺腑。
課堂上播的影片讓我重新省思醫生與病患的互動模式。
醫師以內科在醫學上的重要性著論。在許翔皓醫生的解說下，讓我了解到好的內科醫師，當然內科方面知識要很強！因為在內科的訓練過程三年中，這些會反覆地遇到，你無可逃避。再來，雖然以後內科醫師不開刀，但是對於大體解剖學，神經解剖學也要有概念，以後才能從外觀，身體檢查，就知道哪裡出了問題，也才知道人家外科醫師是怎樣的開刀。最後，謙虛的態度，強烈的求知慾，高度的警覺及懷疑(如偵探)，永遠不要相信任何人包括書本及老師，但永遠相信病人的主訴，樂於與人接觸！
醫院和生死的價值觀分享
醫院實境的影片播放，家屬焦急的神情、醫師與死神拔河的身影再再震撼著我，並深刻體會到醫生這個職業所承擔著的重任。

因為第 2 題所問為[你對於哪位老師**最有印象**，並**解釋原因**何在。]

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，大部分學生受到方基存老師個人親民愛民，易於相處的風格所吸引，其中部分學生領悟到 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，僅僅大約一成學生有所感受，但是這一些學生日後若能實際投入研究行列，也是足矣。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，目前較難吸引大多數一年級學生。學生們對於醫師的工作基本認知，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。但是，對於外科系醫師的工作時間較長，也有相當程度的認知。對於在醫學中心之外的開業行醫的路線，或許是震懾於安慎診所的規模龐大與裝潢雅緻，並且對於講者的經營有方，因而也產生濃厚的興趣。另外，對於「醫院管理」的主題，是絕大部分學生未曾聽聞的經驗，也因而獲得頗多迴響。雖然對於講者用詞部分學生有所意見，但是醫院管理在目前健保體制之下，已經是不能迴避的課題，新鮮人可能尚未體會這是與理想觀念有所落差的實際狀況。

第 3 題：對於**進行課程的模式**而言，93 份問卷中，2 份未答，共計 91 個勾選，其中選擇：**A 選項**-課前閱讀資料，教師授課，同學個人發表意見。

方基存老師與阮國彰老師，計有 8 位(8.8%)。所問題目並不具固定標準答案，因個人狀況而異，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邁入醫療環境之中可能遭遇的種種問題，深獲同學迴響，也給同學一劑預防針。

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 23 位(25.3%)。對於研究方面較少有同學熟悉，回應林醫師的詢問，並無能力完全掌控所謂的[正確]回答，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。在各次的分組討論的過程中，學生似乎顯現不出曾經課前預讀指定教材，一直企圖隱藏在[我們這才小大一，沒這樣的能力與根

抵]的藉口之中，規避未曾盡力的事實。或許這樣的怠惰情況必須藉由各組內置入引導教師在 PBL 討論室現場評量，方能改善。

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。

周宏學老師、歐良修老師、蘇柏榮老師採取此種方式，僅有 21 位(23.1%)學生認為透過此種方式最為有所收穫。如同前段所述，在各 PBL 討論室外觀察，約有三分之一的組別，實際上熱烈討論，或許這一部分學生實際上獲得自我耕耘之後的學習收穫。本屆醫學生經由個人申請進入本校醫學系者佔 36 位，這些學生都在面試過程歷經分組討論的篩選，或許對於此討論學習方式稍有基礎，但是其餘途徑入學者幾乎只憑紙筆測驗成績入學醫學系，是必須歷經一段學習的過程，目前在這一門[初步見識醫院(一)]的課程(屬 0 學分)，是一個開始習慣自我學習的階段，因而抱怨會比較多。蘇老師甚至要求分組討論集合全班之後，由各組代表分別扮演門診醫師、病患及病患家屬，在教室講台區根據指定議題做舞台劇對話。

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。

以此方式講授有張承仁老師、徐鵬偉老師、戴興業老師，計有 39 位(42.9%)。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，另加對於腦神經外科工作的辛苦，及所獲得之成就感，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，1 位未答，92 位回答此題者，79 位(85.9%)贊成，8 位(8.7%)反對，5 位(5.4%)有其他想法。下列為對於此問題之意見：

贊成 PASS OR FAIL 者的意見。或許是在入學之前的高中或補教教育過程中，一直是接受紙筆測驗，以錙銖必較的分數中求得高分，內心已經厭倦填鴨式教學及無窮盡的記憶力壓迫的學習方式。因而，非常贊成此種不必測驗的學習方式，但是要求自我學習，在沒有一定的要求之下，似乎也難以克制自己的惰性，僅求輕鬆好通過。

一翻兩瞪眼
大家都是初步的接觸，若有評分機制會有壓力。
不好量化標準
不會有太多主觀評級
不會增加競爭上的壓力
不需要為了區區一兩分計較
不應再增加課業負擔
出席的人就代表有聽課
出席跟上課態度皆列入評分當然公平，畢竟這是一堂早八的課，有許多學生會藉機翹課，故應有評等機制對每堂課皆去上課的學生給予獎勵。
只要出席率高分數就不會太差，很理想
可以用輕鬆也認真的態度上課
可以在無壓力的條件下輕鬆快樂地學習
可以給這堂課的參與態度有一個評比。
可以讓學生在沒有太大壓力的情況下吸收醫師的上課內容，不必為了考試或分數對一些細節斤斤計較
本來就無法量化的課程。
本堂課的評分基準大概只有出席率吧!所以也只能這樣做~
因為認為在無壓力的情況下，更能吸收醫師們所分享的。
有學分的話會多出一些額外的壓力。

我覺得來講課的醫師都說得很好，讓我獲益良多。
每個人的心得都是自己體悟的，而體悟間也沒有好壞之分，因此我認為這樣一個 0 學分的課程，目的本身就是為了要我們多看多聽醫師的經驗，這樣的方式不錯。
沒必要對此課程打成績，沒意義
初步見識醫院(一)對於我們尚未學習專業醫學知識而言，若是有考試則會增大壓力以及影響其他科的心情。
忠實呈現學習效果
知道許多以前不知道的
知識不應以分數量化
恰到好處
既然此堂課比較偏向經驗分享，那就不需要在成績上多做評比
負擔不大，也能學到一點東西。
負擔不重，又能進一步理解醫院生態，但早八有點困難。
能對這堂課負責
基本上不會想在此門課投入過多心力，可以接受聽講、記錄重點、提問但不想為此有過多準備，而若要採打分數的方式，不僅會對同學造成壓力，老師(講師)也會憑空增加不少負擔
基本上不會讓自己 fail 吧!基本的到課還是要阿
畢竟這門課雖然沒有太多專業知識的傳授與考試，因此由此種評等方式並無不好。
這門課本來就是帶領醫學生走入醫界的第一段路，不須再以分數去評斷學生。
這門課很難以分數呈現學習成果。
這門課程只是提供我們對於醫院有著基本認識而已。
這是一門旨在同學引導學生對醫院初步認識的課，所以只要能深入了解這門課的重點，就是一件有價值的事了!
這是一個讓同學自我探索的課程，發掘同學的興趣，不用施加太多壓力，這堂課不像其他課是專業知識需要大家全數吸收，所以不用分數限制較佳。
這是讓我們認識新東西的課程，排除分數壓力我們可以學得更好。
這個課程的目的應該是培養我們的醫師素養。素養是很難用分數評斷的，但是有必須要讓學生們有區分是否修過這門課，因此我認為 Pass or Fail 相對來說是叫理想的方式
這堂課的收穫無法評分，以有來上課有交心得評斷過或不過很好
這堂課很難給予分數上的公平評比。
這堂課對每個人的幫助可能無法用考試的方式來顯示出來
這堂課應該是讓同學理解，而不是去打分數
這堂課難以給出明確成績
這種類型的課堂很適合用學生的用功程度來打分數。
這樣的課程，收穫難以用分數量化。
評分適當
實在無需為這種獨立演講性質的課程評分
對於醫院實務的觀點每個人各不相同沒有標準答案，故不適合細打成績，會有思想箝制的疑慮。
輕鬆愉快
簡潔明瞭

不贊成 PASS OR FAIL 評等方式。不贊成者是因為對於不願意投注精神，沒有積極從事課前準備，甚至不參與討論的同組同學，竟然也是容容易易地通過，甚感憤憤不平。或是乾脆建議改為[選修]，藉以逃避不善長的自我學習方式。

不知標準何在
每次簽到一定多少會到，也一定會多少吸收上課內容，不能用兩極的評等方式。
沒有明確的計分標準
參與度不佳
這方法只會消除(?)學生對於這課程的積極性。雖然上這門課也不是為了拿高分，但這方式只會讓學生越不重視這門課。
最好還是給個分數
應改為選修

有其他想法者的意見：

如果能以平時上課討論紀錄決定 PASS 與否而非期末心得會更佳，畢竟大家期末要考的試、要寫的報告已經超級多了
普通
無特殊想法
視評分的細目而決定
還可

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 90 位填答此題。

主張(A)、(B)、(C) 三者皆必須考量，10 位(11.1%)

主張(A)、(B)兩者皆必須考量，9 位(10.0%)

主張(A)、(C)兩者皆必須考量，26 位(28.9%)

主張(B)、(C)兩者皆必須考量，1 位(1.1%)

主張僅考量(A)出席者，24 位(26.7%)

主張僅考量(C)報告書寫者，20 位(22.2%)

該題結果透露約四分之一學生，心存只要到課就想要 PASS；但另有一成認為，不只要到課，也要準時；20 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；但是另有 10 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 69 位(76.7%);但是認同[報告書寫]是評量的要項者共計 57 位(63.3%)。全學期 13 次授課之中有 11 次要求簽到之下，出席率平均約在 95%。雖然要求出席簽到，是一種變相點名，似乎有違自主學習的精神；但是因為顧及目前該班為醫學系一年級，目前培養早起的生活習慣，有助於早日習慣一般醫院醫師、住院醫師及見實習醫師的工作時間，因此藉由出席早上 08:10 的第一堂課做為強制性的要求。

總結

[初步見識醫院]課程是絕非一般通識課程，即使列入醫學人文課程亦屬勉強，當然不屬於知識傳授的基礎或臨床醫學課程；而是藉由初階醫學生在甫入醫學系之後，對於正在學習之中的一年級課程尚且無法提供一窺醫學生涯的不滿足感，加以對於目前醫療環境的憂心而開發，藉以安撫學生目前階段對於未來狀況懵懂未知的焦慮，令其經由第一

階段的醫師課堂介紹，及指定題目的討論粗略瞭解醫師生活、工作狀態、面對病患的環境，以及應備能力及態度。在本課程(第一階段)結束之後，即可展開第二階段，實際進入醫療場域，將課堂上所見所聞及討論所得之心得，經由家族導師的適切引領，親身觀察及體驗，做現場的應證。在完成兩階段之後，學生應可瞭解在醫學生涯當中，應當具備的，也是被醫療單位及社會大眾所期盼的態度、知識、技能等方面的核心能力，因此在實際學習上述核心能力的過程當中，深切瞭解這些能力的必要性，因而督促自我戮力學習。此課程絕不是如少部分學生將此課程粗淺地做為是日後選科的參考。

如前所述，在對於激發自我學習的目標之下，不得不在課程管理上做強制的出席要求，但亦不擬過於強硬，導致學生失去學習的興致，故而維持 PASS OR FAIL 的評等方式。學期成績的評量基準僅在於心得報告一篇(1500 字以上)，出席表現則不列入成績評量，但是依照學校要求，就[長庚大學學生請假暨教師缺課提報資訊系統]將缺曠名單提報。進行期中及期末中間卷，但是並不記名，雖敦促修課學生填答問卷，但是亦不將繳交與否列入評量。期末問卷七位學生未繳交，回收率達 93%。基本上，在心得報告及期末問卷當中可以明顯看出學生內心中實際的感受，絕非一昧附和。

雖然，在部分稍有要求預覽資料的課程，課中略難全程吸引全部學生的投入，呈現部分學生埋頭書寫自己其他課程的報告或是划手機的現象；但是另有部分課程則是在內容上強力吸引學生的注意力，並且在內心引發強烈共鳴及感動。這一點在第 2 題對於授課教師認同的加註(原文照拷)可以看出。畢竟這是一門有別於一般知識傳授的多元性課程。

醫學系系主任


周宏學

課程負責教師



鄭授德

105.06.28