

# 醫學系七大核心能力認證-佐證資料清單

## 五、評判思維與自我反省的能力

### 標準 1. 與本核心能力相關之必修課程，達及格標準

#### 優良 1. 修習與本核心能力相關之課程，至少兩門

課程名稱：

110	1	ME236	輔助、另類醫療與人文素養 Complimentary & Alternative Medicine and Medical Humanities	選修	1	A	2	91.0
-----	---	-------	--	----	---	---	---	------

114	1	ME530	從存在主義談生命意義 The meaning of life—a perspective of existentialism	選修	1	A	2	96.0
-----	---	-------	--	----	---	---	---	------

#### 優良 2. 對各項學生活動、課程或系務能提出具體檢討和改進方法，至少三次，請提供事證，不含課程之既定報告成果

##### 01 住診教學紀錄流程調整建議

- 一、現行規定：☹
- (一) 現行醫教部規定住診教學紀錄單為線上(學習歷程)、紙本同步進行。醫教部之前告知我們電子檔上傳為主，紙本為輔。若已經上傳過的紀錄單就不須重複繳交紙本。☹
- 二、痛點：☹
- ▲(一) 目前各科多要求學生繳交紙本記錄(通常為收齊後轉交醫教部)，但每位學生的學習歷程系統也會有兩個住診教學表單需填答，因此經常發生學生將紙本掃描後填答線上表單，紙本紀錄單卻重覆交給醫教部的情況，導致行政人員需重覆校對那些紀錄單已經上傳，相關職員也因此不斷提醒學生不要繳交紙本記錄單，卻成效不彰。☹
- 三、建議方案：☹

#### ▲住診教學改善建議 (2025.10)

##### 甲、報告事項：

##### 一、確認及追蹤上次會議紀錄：

- (一) 邀請數位醫學部與生物科技醫學部講授課程，協助實習醫學生深入了解數位科技與生物科技智能在醫療領域的應用。此課程已於4月14日中午，結合醫學生座談會順利舉辦。
- (二) 為提升使用便利性，平安樓15樓走廊空間將進行優化，增設高腳桌椅，提供院內員工與醫學生更舒適的交流與休憩環境。已於3月14日完成佈置。
- (三) 自願者攻擊後，於院外使用線上學習歷程：資訊室已修復完成。
- (四) 請多發表實踐醫學相關論文：未來將規劃論文發表之時程。
- (五) 各醫事職類的論文發表情形顯示，小職類的發表篇數較少。建議積極參與所屬學會的海報投稿，並透過跨部門與跨領域合作提升發表成效：已於4月

#### ▲醫教會議提案修繕學習歷程系統 (2025.05)

完整建議請見： 04. 教學改善建議

[https://livemmu.edu-my.sharepoint.com/:f/g/personal/110910040\\_live\\_mmu\\_edu\\_tw/IgBUUCfy-YWkRqcbo2bE\\_3xfAYngaKt7\\_EOBa36My1jaqV4?e=X4bJe3](https://livemmu.edu-my.sharepoint.com/:f/g/personal/110910040_live_mmu_edu_tw/IgBUUCfy-YWkRqcbo2bE_3xfAYngaKt7_EOBa36My1jaqV4?e=X4bJe3)

##### 01 馬偕醫六 學習意見調查表

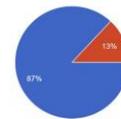
資料來源：醫六班代 尤靖文

§ 樣本數 n=24/46 (52%)

##### 一、馬偕 PGY 留任意願

你「當下」是否願意留馬偕PGY

23 票回應



▲是(n=20, 87%); 否(n=3, 13%); 未作答(n=1)

#### ▲見習意見調查-改善建議 (2025.12)

**優良 3.**其他事項，任何事證足以證明學生具有優良的評判思維與自我反省的能力及成就，請提供事證，  
不含課程之既定報告成果

檢附佐證資料

**傑出 1.**對各項學生活動、課程或系務能提出具體檢討和改進方法並有具體成效者，至少一次，請提供事證，  
不含課程之既定報告成果

當世界都在催促你跑得更快、學得更新、用 AI 取代人性時...

馬偕想邀請你，慢下來，學會當一個「完整」的醫師。

這裡沒有冷冰冰的軍備競賽，只有願意手把手教你的前輩。

這裡不只在乎你的 SCI 點數，更在乎你那天值班有沒有好好吃飯。  
這裡有全台最強的婦兒團隊，不只是你的老師，更是你未來照顧家人的後盾。

選擇一條不一樣的路，在馬偕，我們先把你當作「人」照顧，  
再把你培養成「神」一般的醫者。



### ▲115 年度 PGY 招收現況與競爭力分析報告

▲祺華盃「海報獎」，針對現有課程進行改良，並投稿課程設計競賽得獎。

#### 02 短期 PGY 策略

##### 一、確認客群、定位：

##### (一) 確認價值取向：

- 1.內在價值：人能留得久，讓來申請的人依據共同的目標前進 ex 最在乎病人的醫院
- 2.外在價值：人來得快，例如生活品質、薪水等明確的誘因。

##### (二) 現有醫院定位

- 1.中型醫院：不想像台大北榮那麼累，卻擔心到小醫中會 undertraining，同時有小科可以選擇。

### ▲PGY 招收策略建議

完整建議請見：04. 教學改善建議

[https://livemmu.edu-my.sharepoint.com/:f/g/personal/110910040\\_live\\_mmu\\_edu\\_tw/IgBUUCfy-YWkRqcb02bE\\_3xfAYngaKt7\\_EOBa36My1jaqV4?e=X4bJe3](https://livemmu.edu-my.sharepoint.com/:f/g/personal/110910040_live_mmu_edu_tw/IgBUUCfy-YWkRqcb02bE_3xfAYngaKt7_EOBa36My1jaqV4?e=X4bJe3)

傑出 2. 其他事項：任何事證足以證明學生具有傑出的評判思維與自我反省的能力及成就。請提供事證，  
不含課程之既定報告成果且不得與優良 3 重複

有感於馬偕醫學院中，人與人之間的「資源分配不均」造成急遽嚴重的問題，故創設以下組織。



▲建立《病理資料庫》。觀察到因病理師資不足，許多同學沒有機會詢問老師所有玻片判讀方式，導致實驗課學習效果有限。創設本資料庫，將參與者分組，每組負責數片玻片的標記，說明病灶位置與辨認方式。因病理實驗中，各組玻片相同，考前學生能以本資料庫內容搭配實體玻片學習判讀，強化學習效果。未來所有學弟妹也可以「無償」於課程中直接使用本資源。



### 3B 考古題庫使用說明

#### 一、編者的話

- (一) 傳承此資料庫的目的有兩個，一方面是希望將來的學弟妹們能更輕鬆愉快地準備區段；另一方面，是想要讓每個人都能「公平擁有」這些資源。準備區段時，多數人的都會做考古題，但部分科目考古僅在各家流傳，系網的部分考古缺乏正確答案、詳解。我們希望做出一份**答案經查證，且附詳解的檔案**幫助學弟妹準備區段節省、節省每題查證、翻共筆的時間。但因為這份檔案是學長姊共同整理，多少會有疏漏不全或錯誤未勘校處，**如果發現錯誤也歡迎勸諫**。
- (二) 現今是講求知識共享的時代，希望所有學弟妹都能**共同擁有、共同分享這些資源**，而不只是讓少數人壟斷。不論是在準備區段、國考、或是將來行醫時，我們同學表面上是競爭對手，但我們事實上是相互扶持的好夥伴。因此，同樣學習醫學，希望大家能不吝分享各式各樣的資源。知識，是一種累積，期望學弟妹能再接再厲，把新的知識編輯到檔案中，讓這份資料在後人的加工下更趨近完美。
- (三) **注意：請共同維護可愛豆豆**

第 12 屆 考古合作社負責人 尤靖文  
2023.01.31

#### 一、版權聲明

- (一) 本資料庫供「全部馬偕醫學系學生」無償使用，您可自由使用、編輯、重製，惟應於引用時標註出處，且不得用於商業用途。

▲建立《考古合作社》。觀察到同學獲得學習資源的機會因家傳不同，而產生極大落差。號召由參與的同學共同撰寫考古題詳解，加深同學學習深度。組織中提供所有同學均等的參加機會，至開辦後 1 學期內，成員佔 43/48。學期結束後，將內容公平的傳承給所有學弟妹使用，期待解決馬偕現存的「家傳壟斷問題」。

## 01 腸胃內科

### § 課程安排

通常在前一週會收到課表的 ( 真的沒有就快去找美君姐 ) · 每天都有固定的上課時間 · 建議前 2-3 天打電話跟老師確認上課時間和地點 ! GI 的課程會有一些空缺 · 也可以建議跟老師討論看看有什麼檢查或 procedure 可以過去看 ! 充實自己 ! 加油 ! ( 如果不知道要幹嘛 · 那就趕快去找李騏宇醫師 · 他很 carry 的 )

### § 如何與老師約時間(跟誰聯絡?何時聯絡)

每次上課前 2-3 天先跟授課老師確認時間地點 · 查房也建議前一天先問好時間 ( 每個老師時間不

▲建立《臨床傳承體系》。鑒於馬偕醫院一直未有制度性的臨床 Survival Guide，臨床見習時較難事先得知各科的特色與學習模式。於是我組建《臨床傳承體系》，讓參與者共同撰寫傳承，讓接下來 Run 到該科同學可以更了解各科的生態，並提早規劃自己的學習模式。