

# 國立中山大學 111 學年度學士後醫學系

## 第三次課程委員會會議紀錄

會議時間：112 年 04 月 07 日(五)

會議地點：圖資 9 樓醫 IL9002 會議室

會議主席：陳彥旭主任

記錄：柯依君

出席人員(敬略排序)：高雄榮民總醫院林錫勳主任、高雄長庚醫院陳德全主任、奇美醫院陳貞吟部長、生物科學系李哲欣教授、學士後醫學系柯翠玲助理教授(陳彥樺助理教授代理)、學士後醫學系白滿惠副教授(柯瓊媛副教授代理)、學士後醫學系趙敏吾助理教授、學士後醫學系鄭雅勻助理教授、學士後醫學系張智翔學生代表(林裕智代理)

### 壹、報告事項

### 貳、討論事項

一、學士後醫學系 112 學年度課程結構外審暨課程新增案，提請討論。

說明：

1. 擬修訂 112 學年度課程結構，依外審委員意見調整修正課程結構，並新增學士後醫學系 74 門課程，皆為課程結構內之課程，適用於 112 學年度起入學之學生。
2. 112 學年度國立中山大學課程結構/架構修訂表及課程結構圖如附件一，112 學年度課程結構外審委員名單如附件二，112 學年度課程結構外審委員意見說明回覆表如附件三，112 學年度各年級課程學分清單及畢業門檻說明如附件四，112 學年度新增課程清單如附件五，112 學年度新增課程資料表如附件六，提請審議。

決議：畢業門檻說明刪除「學生應通過國考(一)，才能進入四年級臨床實習」項目，其餘照案通過。

## 二、學士後醫學系 112 學年度起之一~四年級共計 87 門課程申請性質特殊課程，提請討論。

說明：

1. 擬申請學士後醫學系 112 學年度起入學之 87 門課程以密集授課方式進行授課安排，因後醫系課程屬性與他系不同，以區塊(Block)整合性課程為主軸，課程複雜性較高，除了基礎醫學課程的知識鋪底，且亦須搭配教學合作醫院授課教師之臨床醫學課程，以使學生能循序漸進有系統的學習吸收。故除了一年級下學期之選修「程式設計」、二年級一般醫學組選修「照護科技跨域專題(一)、(二)」此 3 門課程以外之 87 門課程，因其具醫療類及臨床實習類課程之特殊性，且為使整體課程進度能順利執行，故申請密集授課。
2. 學士班性質特殊課程申請一覽表如附件七，學士班性質特殊課程資料表如附件八，提請審議。

決議：照案通過。

## 三、學士後醫學系 111 學年度入學之二~四年級課程申請性質特殊課程，提請討論。

說明：

1. 擬申請學士後醫學系 111 學年度二~四年級課程以密集授課方式進行授課安排，因後醫系課程屬性與他系不同，以區塊(Block)整合性課程為主軸，課程複雜性較高，除了基礎醫學課程的知識鋪底，且亦須搭配教學合作醫院授課教師之臨床醫學課程，以使學生能循序漸進有系統的學習吸收。因區塊(Block)整合性課程須採密集授課方式進行，為使整體課程進度能順利執行，且非區塊(Block)整合性課程亦具醫療類及臨床實習類課程之特殊性，故亦申請密集授課。
2. 學士班性質特殊課程申請一覽表如附件九，學士班性質特殊課程資料表如附件十提請審議。

決議：照案通過。

#### 四、學士後醫學系選修課程新增案，提請討論。

說明：

1. 擬新增學士後醫學系選修課程 1 門，為課程結構外之課程，並同時於醫學院開設跨院選修，並於 112(一)開班授課。
2. 新增課程清單如附件十一，新增課程資料表如附件十二，跨院選修課程開課單如附件十三，提請審議。

決議：照案通過。

#### 參、臨時動議

#### 肆、散會