

收文編號	收文日期
0291	111. 1. 27

檔號：
保存年限：

國立陽明交通大學 函

地址：30010 新竹市大學路1001號
聯絡人：沈怡萱
聯絡電話：02-28267000 分機：65225
電子郵件：dph@nycu.edu.tw

受文者：中華民國醫師公會全國聯合會

發文日期：中華民國111年1月27日
發文字號：陽明交大醫系字第1100047068號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：附件 (A096M0000Q_1100047068_doc1_1_Attach1.pdf)

主旨：貴會建議本校於醫學教育課程加強人文素養相關課程，以建立醫師良好之人文素養與社會關懷精神一案，復如說明，請查照。

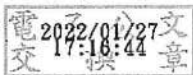
說明：

- 一、復貴會110年12月2日全醫聯字第1100001573號函。
- 二、本校相當同意醫學人文在醫學教育中的重要性與獨特性，自91年9月起，為強調醫師訓練中之人文及倫理教育，培養醫學系學生終生學習的觀念，本校醫學系就已開設一系列「醫學人文」課程以強化醫師之專業道德倫理，並培育醫學生服務病患之精神。亦於每學期定期檢討過去一學期之課程、審核新增課程、確認未來一學期之課程，並就相關之改革，進行討論。
- 三、本校醫學系醫學人文教育正式名稱為「醫學人文與社會」系列課程，縱貫醫學系五年的教育，該系列課程由醫學系醫學人文暨教育學科負責統籌與執行。醫學人文教育課程的規劃、設計理念、課程設計與特色的概述，請參閱附件。

四、如今智慧醫療時代與高齡社會更凸顯醫學人文教育的重要，未來本校醫學系醫學人文暨教育學科也將繼續深化相關研究教學，提升本校醫學教育的能動性。

正本：中華民國醫師公會全國聯合會

副本：醫學系



國立陽明交通大學醫學系

一、「醫學人文教育」課程之規劃與執行組織與機制

本系醫學人文教育正式名稱為「醫學人文與社會」系列課程，縱貫醫學系五年的教育。該系列課程主要的規劃與評估，由醫學系醫學人文暨教育學科負責，並設置醫學人文與社會課程委員會，該委員會每學期至少開會一次，定期檢討過去一學期之課程、審核醫學人文與社會之新增課程、確認未來一學期之課程，並就醫學人文與社會之改革，進行討論。

二、醫學人文教育的設計理念：「醫學人文與社會」五年縱貫課程

陽明交通大學陽明校區原校訓是「仁心仁術 真知力行」，設立時以培養偏鄉所需的醫事人員為念，多年來雖然已經發展為生醫研究的頂尖大學，但在追求學術卓越之餘，也持續致力於確保學生應有的人文素養。因此本系醫學生除了在通識課程必修至少四領域的「人文與美學」、「個人、社會與文化」、「公民與倫理思考」、「社會中的科技與自然」的核心課程以外，還必須修習與醫學相關的「醫學人文與社會」五年縱貫課程。本系「醫學人文與社會」課程與其他課程在本系課程架構的角色分工及學分數，如下圖。

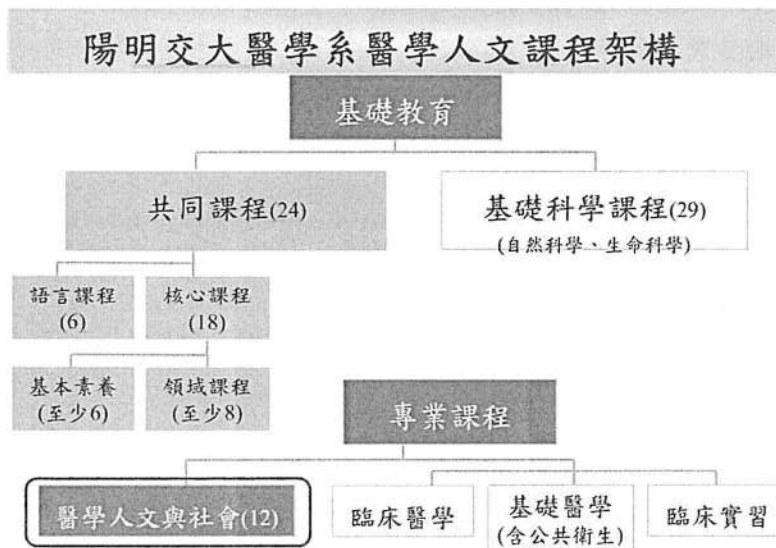


圖 1 陽明交大醫學系醫學人文課程架構

相較於醫學生必須學習的大量生理與自然科學知識，醫學人文與社會課程強調治療的對象是病人，而不僅是病，因此設計理念從「尊重病人自主」、「健康與社會正義」及「醫師專業倫理」出發，希望醫學生必須能夠尊重病人對自身健康的主體性，理解病人的受苦，進而探究社會文化因素如何影響病人的健

康與生病經驗，並且反思自己應有的專業倫理責任，包含實現有助於促進健康的社會政策與環境。課程設計理念的三個目標如下圖 2，希望共同培養醫學生畢業應具備的核心能力，特別是「人文素養與社會關懷」、「專業素養及堅守倫理」及「全人醫療與健康照護」。

圖 2：「醫學人文與社會」課程設計理念



三、本系「醫學人文與社會」課程設計及特色

醫學人文與社會領域課程共 12 個必修/必選學分，另有 2 學分選修課（如表 1）。醫學人文教育的實踐，仰賴學生能夠理解病人的處境，並認同醫師專業責任。為了避免流於教條，「醫學人文與社會」課程五年縱貫課程的設計，著重在不同的養成階段，透過小班課程的多元設計，讓同學持續進行思辯與不斷強化。

表 1：「醫學人文與社會」五年縱貫課程架構

領域別	醫學人文與社會		
年級	課程名稱	學分	選別
一上	醫學人文導論	2	必修
一下	醫學倫理類必選課 醫學人文類必選課	2	必選
二上		2	
二下	醫學人文的實踐	2	必修
三下	醫事法律	1	必修
	醫療經濟學	2	選修
四上	醫療與社會人文	2	必選
五上	臨床倫理	1	必修

整體而言，為了促進同學對醫學人文的反思，本系醫學人文與社會有三個特色：

1. 課程縱貫大一到五大，隨同學養成教育強化學生對醫學人文的認識

醫學人文的關懷，需要不斷地對話與反思，才能夠成為一種素養與能力。因此，本系醫學人文課程採取五年縱貫系列課程的設計，配合同學基礎與臨床知識的養成，逐步強化同學對醫學人文議題的深度與廣度。因此，同學在大一上學期必修課「醫學人文導論」會先透過討論，逐步建立同學對「尊重病人自主」「健康與社會正義」及「醫師專業責任」這三個價值的瞭解。在同學對這三個價值有基本的認識後，大一下及大二全學年再透過必選醫學人文類一門課，及必選倫理類一門課，讓同學在不同疾病或議題上，進一步反思醫學人文的核心價值應該如何實現。

在針對價值有相當的瞭解之後，大二下再以服務學習的方式，讓同學透過「醫學人文的實踐」的小組志工直接接觸病人，印證與體會病人的受苦與社會處境，以及醫療體制如何回應病人所需要的關懷。進入大三以後，在同學逐漸對基礎醫學、臨床醫學及公共衛生有基礎知識之後，大三必修「醫事法律」讓同學理解這個社會如何透過法律要求醫師履行其專業責任，大四「醫療與社會人文」必選課程，再針對未來醫師所需要知道的健康照護體系、帶領同學檢視病人、健康、醫療體制與社會的關係。最後，為了銜接醫院見習的臨床工作，同學在大五進入醫院見習前，再必修一學分的「臨床倫理工作坊」。(「醫學人文與社會」五年縱貫課程架構圖(如圖3))

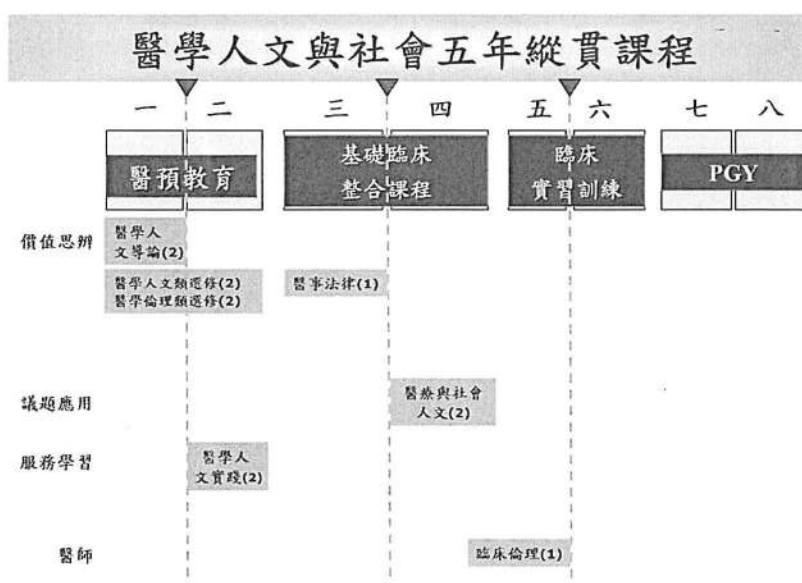


圖 3 醫學人文與社會五年縱貫課程圖

2. 課程與師資多元，協助學生發展醫師不同角色所需的能力

美國醫學院協會（Association of American Medical Colleges）繼 2009 年發佈「未來醫師所需的科學基礎」之後，在 2011 年發佈了「未來醫師所需的社會行為科學基礎」，認為需要針對醫師作為專業人員、協調者、政策倡議者、研究者等未來角色的需求，協助其認識病人行為、身心交互影響、醫師角色與行為、醫病互動、衛生政策與體系、及社會文化脈絡。因此，「醫學人文與社會」五年縱貫課程隨著同學不同養成階段，也常利用「必修」搭配「必選」及「選修」的方式，針對未來醫師所需的多元能力與角色，提供不同的課程選擇。例如「醫學人文導論」聚焦於醫學人文核心價值與概念，所有同學固然均必修這門課所提供的三個單元，但大一大二「醫學人文類」課程(附表 1)、「醫學倫理類」課程(附表 1)、「醫學人文的實踐」分組服務學習(附表 2)，到大四「醫療與社會人文」(附表 3)則以必選課的方式進行，這些課程內容有些著重倫理思辯，有些偏重臨床人文關懷、有些著重衛生政策的實證科學，師資陣容兼具理論與實務，盡可能提供多元的課程讓同學可以根據其發展所需選課。

3. 多採小班教學，協助學生培養傾聽、對話、溝通與思辯能力。

具有人文關懷的醫師，除了要能反思倫理抉擇以外，更需要能夠傾聽理解病人、並且與病人有良好的溝通能力。因此本系「醫學人文與社會」課程多採小班教學，特別是大一大二醫學人文類的選修課、大二醫學人文的實踐的各機構分組，及大四的「醫療與社會人文」，以培養學生傾聽、對話、溝通與思辯能力。

附表 1

醫學人文類選修

身心靈實證之生死學與全人醫學
 性別與醫學
 漢生病與醫學人文
 精神醫學與社會
 高齡健康與人文關懷
 從 A 到 A+品質改善的理論與實踐
 回歸生命的自然軌跡～安寧醫學人文素養
 心理阻礙與溝通
 戰後台灣醫療發展史
 身體史
 電影與文學中的疾病呈現 (全英文)
 打造友善社會：我們與精神疾病的距離？
 聆聽受苦：病痛經驗與存在現象學

醫學倫理類選修

醫院中的醫學倫理與人文
 ER 中的倫理與法律
 生命倫理與法律
 醫學與哲學

附表 2

醫學人文的實踐

組名	服務機構	人數	課程內容
振興組	振興醫療財團法人振興醫院	8	以振興醫院的「護理之家」為實習場所，進行志工服務、觀察訪談以及參與式學習。熟悉護理之家環境、以分組陪伴住民的方式，體會其接受長期照護過程中的心境與生命歷程。舉辦團體活動(如母親節活動)，促進住民社會歸屬感與家屬的互動。
和信組	和信治癌中心醫院	10	協助舉辦癌症病友支持團體的活動。醫院初診病人陪伴、協助病人抱怨之處理、開刀房、病房志工等。醫學人文 in practice 座談。
松德組	台北市立聯合醫院松德院區	15	松德組將在急性精神科症病房，成人日間留院以及兒童青少年日間留院(又一村)協助病人參與復健活動，提供陪伴與傾聽、協助活動設計。學生在此課程可對於精神科病人/疾病有初步的接觸與認識，學習看到我們社會文化將精神科疾病以及病人標籤化之現象，體認到成為一個醫師，對於弱勢族群該有的關懷與態度。

組名	服務機構	人數	課程內容
部桃 愛心組	衛生福利部 桃園醫院	16	<ol style="list-style-type: none"> 1. 跟感染者進行深度訪談，協助在醫療資源缺乏者的整合。 2. 協助匿名篩檢的衛教及諮商。 3. 加強出獄愛滋感染者銜接醫院就醫的順暢度。
部桃 復健組	衛生福利部 桃園醫院	16	<p>醫療銜接居家生活與老年長期照護是台灣高齡化社會目前最重要的議題之一，藉由觀察與實做復健各面向的照護模式與活動設計，體驗去機構化的醫療進程與健康老化的實務操作，全面提升對於照護老年人身、心、與社會需求的能力。</p>
北榮組	台北榮民總醫院	12	<ol style="list-style-type: none"> 1. 因應 Covid-19 疫情方興未艾，回顧台灣經歷的 SAS 風暴，另外將分小組討論 AI 與醫療的協奏曲，進行疫情下的人文反思。 2. 以病患及其家屬的角度，體會病患與家屬面臨疾病時，身體、心理、心靈、以及社會層面的需求。 3. 以病房臨床護理師的角度，觀察病患及家屬與醫師及其他醫護人員之間的互動，體會其在醫療體系中的角色。
高齡組	台北榮民總醫院 高齡醫學中心	12	<ol style="list-style-type: none"> 1. 從病患及其家屬的角度觀察醫療行為，體會高齡病患及家屬在面臨多重慢性疾病時，其身體、心理、心靈以及社會層面的需求。 2. 藉由觀察病患及家屬與醫師及其它醫護人員之間的互動，體會醫病關係的核心價值。 3. 陪伴與帶領簡易活動(音樂影片欣賞或體操)，從治療者角度來觀察高齡住院病患。
安寧組	台北市立聯合醫院	12	<ol style="list-style-type: none"> 1. 教導醫學生如何正確地面對死亡，能瞭解民眾及家屬面對末期疾病及死亡時的心情，進一步思考高價值安寧人文關懷議題。 2. 從醫院與社區陪伴各類型末期病人及家屬的互動過程，培養醫學生學習醫療團隊不僅治療病人，並能同理及關懷的人文關懷精神。 3. 在醫學生進入疾病和治療等專業知識前，提供病人與家屬關心期待的學習層面，學習 "To Comfort Always" 的人文關懷精神。

組名	服務機構	人數	課程內容
附醫組	國立陽明大學 附設醫院	16	<ol style="list-style-type: none"> 1. 以醫院各部門為場域，透過第一線接觸之實際服務，體會以病患為中心(patient-centered)之醫療服務設計，藉此思考過程中能否提供就醫民眾更佳體驗之可能性。 2. 學習如何藉由實證醫學資料之查詢，並依照病人之偏好進行決策討論，進而提升病人的健康識能、風險概念、醫病關係，減少決策衝突、降低病人不知情的感受。透過醫病共享決策(shared decision making)模式的體驗，學習如何以客觀之資料同理民眾主觀之感受。
中興組	市立聯合醫院 中興院區	9	<p>門診走動服務：</p> <p>協助行動不便及老弱婦孺看診及檢查、查詢掛號科別及看診號碼、協助不識字或老人填寫資料、代填初診、院區環境指引、輪椅借用歸還登記、代叫計程車等、診區指引、電梯指引等。</p>
茄萣組	衛生福利部草 屯療養院茄萣 山莊	12	<p>看見人文關懷</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 認識藥癮者的社區復健模 2. 了解藥癮者的成癮歷程，去除刻板化印象 <p>感受人文關懷</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 藉治療性社區生活的體驗學習與成癮者的互動 2. 參與治療性社區團體觀摩，感受成癮者的內心世界 <p>傳遞人文關懷</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 透過活動及團體的參與，傳遞對成癮者的關懷 2. 成果分享與回饋

附表 3

醫療與社會人文

課程名稱	學分數
國際災難事件的外國醫療援助準則	1
醫病關係、溝通與危機處理	1
生命末期的照顧倫理	1
醫學的邏輯與資訊的溝通	1
非典型醫師之路	1
健康保險之社會人文分析	1
健康不平等：社會正義與人權觀點	1
衛生體系改革	1
醫師與藥商關係	1
健康保險	1
整合醫療與弱勢照護	1
社會、生活及健康	1
老人化社會之醫療需求與因應	1
戰後台灣醫學&公衛史	1
疾病與社會	1
醫學倫理與傳染病防治	1
從判決看醫療糾紛	1