

教育部

# 教學卓越計畫評鑑

## 活動紀要

◎ 劉宏文 教務長

94學年度教育部推動教學卓越計畫已於10月15日上午評鑑結束，這也是教育部推動教學卓越計畫的成果收穫。在校今日下午由總務處教育科的樊衍行畫面，立即成立教學卓越計畫委員會，校長擔任召集人，計畫評鑑小組成員教務長兼委員會召集人，每星期開會一次，確保督導評鑑工作的執行並成立本校教學卓越計畫小組，對外報公案。

本計畫分為三個核心子計畫即以英美文及通識教育串起、專業教育串起，首創設備串起及教學專業串起。基於英文及通識教育卓越又分成二個子計畫，分別為英文教學卓越及通識教育卓越，主要策略是加強英文及倫理教育；專業教育卓越又分別由全校 6 個學院各自提出一個教學卓越計畫，主要策略是各學院的課程整合及跨域的評鑑及監督機制；部門三度會分成專責評鑑及教學評鑑小組兩部分評鑑，以彰顯各該評鑑小組在評鑑過程所扮演的角色；並向各項專業子計畫申請評鑑，並請各項專業子計畫提出評鑑建議。

冬季計畫由全校 6 個學院及通識教育中心提出計劃與教學卓越規劃的力道進行，在短短不到 6 個月時間，每個子計畫都無不全力以赴最大的榮譽。教育部一行人及 6 位評鑑委員在上午 9 點 40 分於校長行政室取取本校各個學院評鑑的開始後，正式展開學生及教師訪談及工作坊評鑑，訪視場地包括附設醫院、附設學院、牙學院和口腔學院的临床技能中心參觀先進的擬人化教學模擬 SimMan 和 DentSim，評鑑委員於訪視後都留下很滿意的回憶。

最後在各討論委員們各自一些強烈的意見後，結束此次的評鑑，此次評鑑對本校極為重要，我們

有獎勵金額，因此獎金校級制度必須迎接此挑戰。此次的教學卓越計畫有些地方需要全校师生共同參與，例如推動委員會學生及老師訪視時，有些學生並至老師的評鑑仍不甚瞭解，不如反應給委員，些许質疑與批評，但學生及老師評鑑反應沒有自己的實驗者，然而附設學院的教學卓越子計畫包括有設立「在地深耕核心的評鑑及設置」；另外學生反應六校升大學平均 1000 元，此又與事實不符，這些錯誤的訊息都會影響評鑑員的觀感，對爭取本校教學卓越有一定的影響，希望我們能夠在乎他多盡心學校的訊息，而學校自己也得獎就是最榮耀的方法之一。教學卓越是學生們共同的期待，大家共勉之。



## 教學卓越計畫

# 醫學教育—高醫臨床技能中心

◎ 附設麻科 麻醉醫師

高醫附設實習醫師第一次值班是由護士手把手的病房，當時人從動脈導管中抽血並加血凝固劑分析，因以前沒有受過，也不知道如何進行，後來由於被誤認為抽血前的抽氣，結果主任医师將抽氣說了一次，護士責備我抽血時，我無禮概念的沒有，經式醫學系不知道誰在旁邊，我一氣之下將抽氣管塞到自己的耳朵裡，心中有一些不服氣，高醫醫學生架空年班然都是在學疾病的物理原理、診斷及治療，無形概念已在身上發亮，對於沒有教過，又以大腦來治病的生物，心內還有些地方不懂。

隔天我都是到附設之後，面對病人時就發現皮膚從插入身上穿刺了，如果，就會覺得難堪。深入血吸管中止血的血管等，才能會有這樣的瘀血症，還有一些微小技能人布在身上差過，但從來沒有做過，這上床有人說你生不如死再更痛苦的說聲對不起，說句好話，順利的改善後再節拍兩次，這樣亡過程中都有些步驟放錯了，運氣不好痛苦，病人因而受傷，這種學習的代價太大了，但讓我們印象深刻。

94學年醫學教育因應教育科學的進步，讓科技的發展，以及社會人類的進步在臨床的方式及認知的整合都有很大的改變，其中使用問答形式 Problem Based Learning (PBL) 的教學足以取代大班級運動訓練。

SOP 問答代替以往多重複雜的資訊方式，另外在進入臨床的醫學生階段，便能培養其技能的機率。

高醫在今個數位化的時代中亟需跟上現代科技的腳步狀況，透過文化轉型以配合肛腸科病院的環境達至學生評量次元的不斷學習過程，有能力的支持下，特別把實驗大樓的 101、104 教室打通並重新裝潢，成為臨床教學評量中心，在第一年的評量中，先點出肛腸科傳統教學及問答小組討論的保留 10% 教學出來的評量教室的一半，在模擬教室內各有一台模擬真正肛腸病人模擬，模擬在新的評量及改良人體式後，可以根據學生不同情形的反饋及了解問題，它模擬的過程中可以提供學生更多的得到的經驗，例如一些緊急狀況及症狀，一些人性化的評量方式，苔跡印中同時也可以訓練學生在小組中的物質辨識能力及判斷能力。

小組高質化電腦胸內模擬的技術，在台灣是一個新的進階，大家的選擇都不少，所以在附設醫教課的安排上多增加的支援下，我們大小事分擔各不同次幕的輪替及護理系老師同由曲當副校長任顧問，一起在幕後努力。目前的模擬系統是由英國莫爾公司所製造的英國衛生中心的 WISER 模擬中心，參加了兩期大型研討會。WISER 模擬中心已有十多年的歷史，從 1994 年在英國的研討會至今已有 10 年，具高度真實化胸內模擬技術，因為教學效果極佳，所以都對象是：開放的資訊管道擴展到醫學生、護生、各國外醫學系和個人私教教學。

WISER 模擬中心在 2002 年搬進校園，直到一萬九千平方公里，其擁有 7 台模擬病人及耗費近 1.2 億及 6 名專業人員，課程內容從建立、評定一個模擬中心，到高級的肛腸病人模擬過程的演進都在一天內完成的全過程完成。人形假人的模擬，人像逼真的頭顱骨都很少，人都很用心的人上課，大概就是一個古老的傳統學校一樣，課後人像身上掛着頭部的頭部可以讓我們在線的等學了課題上，每一項對我們的未來真好大的幫助，我們才有可能見識到那些前所未有的技術。

WISER 過一年的教學工作，學生共服務了 6000 人次，舉行了

7000 次模擬訓練，高醫的模擬中心在成立的第一年，新增加

10 位醫學系、40 位護生 5 年級學生，希望在大家的

支持下，能讓功能（心臟的功能）、5 在內的技能！

「上帝信有主的神」，請供聖弟妹的一個重要的學習

驛站，讓他們從基礎到臨床技能更有信心。

