

回應與討論

● 台北醫學大學醫學院院長 曾啟瑞教授

台北醫學大學非常重視人文，認為良醫在文藝方面通常有高度素養。申請入學的國文、英文加權，是為彌補現在的學生國文、英文能力普遍低落，空有良好的概念卻無法形諸文字。

服務在醫學上是很重要的，以美國的Stanford University醫學院為例，其入學學生有九成時常參與社區服務，這是台灣所缺乏的現象。此外社團參與也是溝通技巧的訓練機會，而如果欠缺溝通的技能，醫術再好也無法成為良醫。

台北醫學院在醫學人文的部分著墨不少，未來規劃在一年級開始社會服務，一下開始的醫學與人文對話、醫學與音樂，二年級開始醫學史或是台灣醫療史的簡介，二下醫療奉獻者的一些故事、國際醫療研討，三年級以後的醫學心理學，社會學、經濟學，四年級有關衛生行政、醫療政策、大眾傳播等。

在醫五醫六則利用返校日，共同開了十二堂課，教授醫病關係、溝通回饋的技巧、陳述醫師心理，藉由教生死學、宗教倫理、臨終關懷、醫療倫理討論，傳授臨床所得的寶貴經歷。最近幾年，北醫亦利用假期帶領學生到印度、柬埔寨等偏遠落後地區，學習課堂上沒有的知識和經驗。

值得注意的是，台灣醫學

生在各類考試壓力和家長的期待下變了質，其學習動機和態度遠不如國外學生，國外學生大多清楚自己的志向和目標，上述現象有待制度變革來改善。

黃崑巖教授

目前台灣醫學教育的問題在於幾乎沒有淘汰制度，如此將缺少學術與行為的監督。例如考試作弊就應該退學，成大在成立初期，校舍尚未完工，曾送學生去借用台大校舍上課，成大在景福會館租了一個辦公室，兩個祕書在下班後折回辦公室時撞見偷考卷的三位學生，這些學生馬上被退學，然而，學生被退學後參加大專聯考，還是考上了長庚醫學院醫學系，醫學院畢業後正在開業。醫學院會招收這類有品德瑕疵的學生，並訓練成醫生，後果堪慮；所以醫學院的招生或評鑑單位要具有「牙齒」（有執行能力），這種「牙齒」要配合面試及審查個人檔案，這就是選擇醫學生的篩檢機制。

邱文達校長

好謝謝黃教授，接下來就把時間交給賴其萬教授，謝謝！

