

教師培育

學期開始前均有新任教師訓練及小班問題導向學習教師之研習會。學期中有三次小班教師聚會；協助教師教學能力的成長。並多次派遣主管出國考察國外醫學教育狀況及安排老師到國外知名醫學院學習觀摩教學，訓練與貯備新一代的醫學教育人才。

教與學評量

學生學習評量 除原來之紙筆考試、口頭與文字報告外，增加評估學生基礎知識臨床應用能力之「整合課程測驗」與評估醫病溝通、理學檢查能力之「標準化病人測驗」及評估臨床技能的「實習醫師臨床技能測驗」。而紙筆測驗內容亦由強調知識記憶改為測驗理解與分析能力。

教師與課程評量 設置教學評鑑小組專責教師與課程之評量，作為教學改進的參考。教師評量的結果除幫忙教師改善外，並做為教師升等的依據。

醫學教育改革的配合措施

為配合新課程的推展，在硬體設施、教務行政上亦採取很多新措施。

硬體設施 整修原二號館為醫學人文館為小班教學的教室，充實各種教具與視聽教學設備等。

行政系統 教務分處成立全院性課程委員會、研究所共同課程改進小組、出版委員會。成立共同教育室執行教學發展委員會之決策，辦理大學通識課程、基礎臨床整合課程、小班教學、教學評鑑、教師研習、醫學教育研習、臨床醫學教育規劃相關行政業務。

教學單位 成立社會醫學科，負責推動醫學人文與倫理教學與研究。
成立醫學資訊組，負責推動醫學資訊之教學與研究。
成立一般醫學科，負責加強醫學生基本臨床診療能力。

功能組織 成立教學發展委員會，其下設六個工作小組協助各種教育事務：
小班教學推展小組 教育研習規劃小組
通識教育推展小組 教學評鑑小組
整合課程協調小組 醫學教育研究小組

教學獎勵 設立雙軌升等辦法，另設加重教學表現的升等方式，鼓勵老師用心教學。此外尚有優良教師選拔表揚教學傑出的老師。

圖書出版 配合教學研究與教材需要，出版醫學教育雜誌、醫學教育通訊、醫學人文與醫學科學叢書等相關刊物。

醫學教育改革的重要元素

堅定的目標與領導
熱心努力的改革團隊
充分的行政支援
認真負責的老師
穩健踏實的改革步伐
良好的規劃與溝通

