

長庚大學學生 111 學年度第一學期公共衛生學（環境醫學）修課意見調查表彙總與回應

1 您覺得下列主題的課程安排時數是否恰當？

- 毒性化學物質：時數適當 96.9% (155/160)；時數宜刪減 1.9% (3/160)；時數宜增加 1.2% (2/160)
- 職業醫學：時數適當 98.8% (158/160)；時數宜刪減 0% (0/160)；時數宜增加 1.2% (2/160)
- 廢棄物管理：時數適當 93.1% (149/160)；時數宜刪減 0% (0/160)；時數宜增加 6.9% (11/160)
- 水資源與飲水衛生：時數適當 96.2% (154/160)；時數宜刪減 3.1% (5/160)；時數宜增加 0.6% (1/160)
- 傷害防制與重大意外事件：時數適當 97.5% (156/160)；時數宜刪減 1.9% (3/160)；時數宜增加 0.6% (1/160)
- 營養與健康，肥胖與代謝症候群：時數適當 98.8% (158/160)；時數宜刪減 0% (0/160)；時數宜增加 1.2% (2/160)
- 食品安全衛生：時數適當 96.9% (155/160)；時數宜刪減 2.5% (4/160)；時數宜增加 0.6% (1/160)
- 癌症的成因、篩檢與預防：時數適當 95% (152/160)；時數宜刪減 0% (0/160)；時數宜增加 5% (8/160)
- 過敏性疾病,氣喘發生率與防治：時數適當 93.8% (150/160)；時數宜刪減 5% (8/160)；時數宜增加 1.2% (2/160)
- 心血管疾病的成因、篩檢與預防：時數適當 95.6% (152/159)；時數宜刪減 0% (0/159)；時數宜增加 4.4% (7/159)
- 重金屬與腎臟疾病的成因與預防：時數適當 96.2% (153/159)；時數宜刪減 3.1% (5/159)；時數宜增加 0.6% (1/159)
- 空氣污染：時數適當 89.4% (143/160)；時數宜刪減 6.2% (10/160)；時數宜增加 4.4% (7/160)
- 全球環境變遷：時數適當 89.4% (143/160)；時數宜刪減 6.2% (10/160)；時數宜增加 4.4% (7/160)

您認為還有哪些公衛議題宜納入未來授課主題？

從意見調查表看來，同學對於環境與疾病相關議題如食品安全衛生、職業醫學、營養與健康，肥胖與代謝症候群、過敏性疾病、氣喘，心血管疾病，慢性腎臟疾病及癌症等議題有將近或高於九成希望維持或增加時數。「環境醫學」主要架構將維持目前的內容，疾病部分於日後課程將適當的微調或增加。

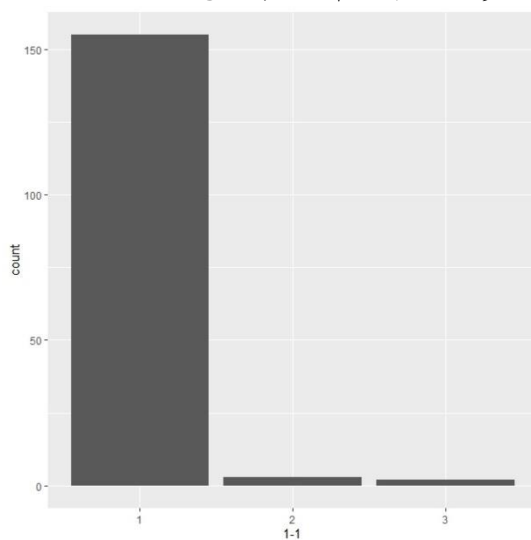
性病傳播 (6)、精神疾病(3)、PM2.5 中國霾害、全球衛生、外交醫療任務、

食品安全 健保法規(2)、核輻射、熱帶醫學、病媒蟲感染途徑、傷害部分宜減少急診部分 新興傳染性疾病、職業醫學、水資源與癌症、論文導讀、推薦中醫師來上課、土地與農田汙染、環境荷爾蒙、長庚大學遷校、福馬林與人的影響、運動傷害、毒品與吸毒、肝病、流行病的預防與控制

回應：大部分的同學認為課程安排時數適當，其中同學較關心與醫學生日後生涯息息相關的健保議題，此部分於下學期將有約半學期的時間會來講述，未來亦將參考同學之建議調整課程內容。

課程安排適當，相當不錯。(8)

回應：從回應意見表統計結果，大多數的同學認為課程安排時數適當。



1:代表滿意；2: 沒意見；3: 不滿意。

另，有不少同學希望了解 COVID-19，此部分為下學期「預防醫學」的部分，我們也將於下學期中花一些時間來探討。另外亦將探討台灣健保相關制度與給付制度。

2. 您覺得下列分組報告的主題是否值得推薦為學弟妹分組報告之主題？

- 醫療廢棄物的處理與回收問題：推薦 71.2% (114/160)；不推薦 24.4% (39/160)；無意見 4.4% (7/160)
- 地下水的安全與衛生問題：推薦 70% (112/160)；不推薦 26.2% (42/160)；無意見 3.8% (6/160)
- 認識瘦肉精：推薦 81.9% (131/160)；不推薦 16.2% (26/160)；無意見 1.9% (3/160)
- 論文導讀：黃麴毒素與肝癌：推薦 79.2% (126/159)；不推薦 18.9% (30/159)；無意見 1.9% (3/159)
- 論文導讀：食品添加物與胃癌：推薦 84.3% (134/159)；不推薦 13.2%

- (21/159)；無意見 2.5% (4/159)
- 生物多樣性與人類健康：推薦 58.1% (93/160)；不推薦 31.9% (51/160)；無意見 10% (16/160)
- 氣候暖化與新興傳染性疾病：推薦 77.4% (123/159)；不推薦 19.5% (31/159)；無意見 3.1% (5/159)
- 室內空氣汙染與心血管疾病：推薦 82.5% (132/160)；不推薦 15.6% (25/160)；無意見 1.9% (3/160)
- 室外空氣汙染與心血管疾病：推薦 79.4% (127/160)；不推薦 18.1% (29/160)；無意見 2.5% (4/160)

醫學系報告組別較多，以下僅醫學系同學需回答：

- 論文導讀：環境荷爾蒙：推薦 77.8% (84/108)；不推薦 4.6% (5/108)；無意見 17.6% (19/108)
- 環境荷爾蒙與預防：推薦 79.6% (86/108)；不推薦 2.8% (3/108)；無意見 17.6% (19/108)
- 大腸直腸癌,遺傳性疾病 vs 後天性疾病：推薦 85.2% (92/108)；不推薦 1.9% (2/108)；無意見 13% (14/108)

另，以下僅中醫學系同學需回答：

- 中藥材與重金屬：推薦 90.2% (46/51)；不推薦 2% (1/51)；無意見 7.8% (4/51)

您認為還有哪些公衛議題可以做為分組報告的主題？

性病傳播 (3)、食品安全與衛生時事相關(2)、毒品、醫療資源濫用(2)、中藥材的儲存、科學中藥比較好?? (2)、肝病(2)、長庚水質問題、印刷產物汙染、資源回收、精神疾病、全球海洋垃圾環流、室內外空汙合併、癌症預防與治療、老人醫學、空氣汙染、食物器皿與食品安全、會致癌的藥、畜牧業對生態的衝擊、肝病、食品加工對環境與人體的影響

推薦瓶裝水 (1)

回應：同學對於近來發生的性別議題較感興趣，未來將參考同學之建議調整報告主題。另有其他與環境醫學相關議題亦將適度安排於課程中。

3. 公共衛生學對醫學生而言，在基礎與臨床課程的銜接上有一定的角色，本學期新增加預防醫學部分，對於臨床醫師來上課內容的深淺，你的意見為何？

- 過敏性疾病,氣喘發生率與防治：太深 21.4% (34/159)；適中 78% (124/159)；太淺 0.6% (1/159)
- 心血管疾病的成因、篩檢與預防：太深 4% (6/149)；適中 95.3%

(142/149)；太淺 0.7% (1/149)

- 重金屬與腎臟疾病的成因與預防：太深 1.2% (2/160)；適中 97.5% (156/160)；太淺 1.2% (2/160)
- 癌症的成因、篩檢與預防：太深 5% (8/160)；適中 94.4% (151/160)；太淺 0.6% (1/160)
- 臨床相關課程於醫學生專業素質培養：有幫助 97.2% (137/141)；沒幫助 2.8% (4/141)

您認為還有哪些預防醫學的議題可增加於學弟妹日後課程？

運動醫學 精神疾病(5)、性傳染疾病(2)因應近來民法修正議題、老人疾病：糖尿病、阿茲海默症、帕金森氏症、高血壓 糖尿病 肥胖 亞斯伯格 過動 自閉症 白內障 青光眼(3)、食物中的寄生蟲、健康飲食、醫院工作須注意事項、院內感染、塑化劑、食品包裝及添加物

回應：同學對於預防醫學回面多為正面，也希望可增加此部分的內容，因所提議題包括老人疾病、精神疾病將於下學期公共衛生(三)講述，未來亦將參考同學之建議稍作調整。

4. 您覺得『環境醫學』的課程如何調整會增加您的興趣與學習效果？請提供可以提升您對『環境醫學』學習興趣、增加思考之建設性建議。

評量方式：

- 減少考試。期末考可提早一兩週考！隨堂出一點練習題，讓同學抓到重點。上課提供考點提醒。目前教學方式沒什麼問題。

回應：多數同學對於考試無太大意見，去年開始已於課堂中有隨堂小考，這樣同學比較能掌握上課的重點。部分同學因期末考與解剖科大考時間相近，覺得不易準備，將於後續考試時程安排上予以調整，以減輕學生負擔。

今年開始因應 16 週課程，考試提早到第 16 週，同學普遍覺得相當不錯，因為避免掉期末考週的繁忙與壓力。此點將在日後安排課程時特別留意。