

# 長庚大學學生 104 學年度第二學期公共衛生學(預防醫學)修課意見調查表彙總與回應

2016.7.7

## 1 您覺得下列主題的課程安排時數是否恰當？

醫療財務籌集：時數適當 85.2% (127/149)；時數宜刪減 12.8% (19/149)；時數宜增加 2.0% (3/149)

藥的管理：時數適當 86.0% (129/150)；時數宜刪減 8.0% (12/150)；時數宜增加 6.0% (9/150)

公共心理衛生：時數適當 95.4% (144/151)；時數宜刪減 2.6% (4/151)；時數宜增加 2.0% (3/151)

老年衛生：時數適當 91.4% (138/151)；時數宜刪減 6.6% (10/151)；時數宜增加 2.0% (3/151)

全民健保與醫療體系改革：時數適當 81.9% (122/149)；時數宜刪減 11.4% (17/149)；時數宜增加 6.7% (10/149)

無效醫療：時數適當 83.4% (126/151)；時數宜刪減 12.6% (19/151)；時數宜增加 4.0% (6/151)

您認為還有哪些公衛議題宜納入未來授課主題？

醫院對流行病的處理措施、不同國家健保制度的比較、食安、老人衛生與長照計畫結合、公衛歷史與策略、健保審查制度、PGY 新制、慢性病患居家護理、職業醫療、安樂死 預立醫囑、轉診制度、網路成癮、運動傷害、與時事結合(2)

回應：大部分的同學認為課程安排時數適當，同學感興趣的內容，上課有部分提及，未深入講解；有些議題(如流行病及食安等)於上學期公衛課已上過，並非預防醫學範疇；另有同學的建議相當具建設性；未來仍將參考同學之建議微調課程內容。

## 2. 2. 您對本課程上課方式及評量的意見？

我認為這門課程有豐富的教學內容：同意 75.5% (117/155)；沒意見 21.9% (34/155)；不同意 2.6% (4/155)

上課使用的簡報數量與內容適中，能夠充份使用在課程講解上：同意 59.7% (92/154)；沒意見 25.3% (39/154)；不同意 14.9% (23/154)

這門課程的上課速度適當，能夠充份運用課堂時間：同意 66.9% (103/154)；沒意見 27.3% (42/154)；不同意 5.8% (9/154)

我認為我能吸收這門課程的上課內容：同意 57.4% (89/155)；沒意見 36.1% (56/155)；不同意 6.5% (10/155)

我認為這門課程有適當的評分機制：同意 72.9% (113/155)；沒意見 24.5%

(38/155)；不同意 2.6% (4/155)

我認為這門課程能需合學習需求：同意 72.3% (112/155)；沒意見 21.9% (34/155)；不同意 5.8% (9/155)

我明白這門課程的核心能力項目：同意 67.7% (105/155)；沒意見 26.5% (41/155)；不同意 5.8% (9/155)

我認為這門課程教學內容能充份展現本課程的核心能力：同意 65.2% (101/155)；沒意見 29.7% (46/155)；不同意 5.2% (8/155)

我認為這門課程具啟發性能引導自主學習：同意 43.9% (68/155)；沒意見 42.6% (66/155)；不同意 13.5% (21/155)

整體而言，這門課程有良好的教學品質：同意 57.4% (89/155)；沒意見 36.8% (57/155)；不同意 5.8% (9/155)

我認為上完這門課程對於未來生涯有幫助：同意 71.6% (111/155)；沒意見 21.9% (34/155)；不同意 6.5% (10/155)

3. 本學期公共衛生學對醫學生而言，與臨床課程的銜接以及日後行醫執業有密切相關，本學期新增兩個主題，你的意見為何？

全民健保與醫療體系改革：太深 20.0% (30/150)；適中 76.7% (115/150)；太淺 3.3% (5/150)

無效醫療太深 4.0% (6/150)；適中 91.3% (137/150)；太淺 4.7% (7/150)

您認為還有哪些健保相關的議題可增加於學弟妹日後課程？

健保核刪的黑箱(4)、醫病關係(4)、無效醫療之前生死學上過一大部分(2)、健保與血汗醫院(2)、不同國家的健保制度(2)、實際的醫療給付(2)、醫療分級(不同醫療層級的健保給付)、藥物濫用、無效醫療與DNR結合、為何救越多人賠越多錢、總額支付制度在台灣的困難、整體的健保支付制度、二代健保

回應：大部分的同學對健保制度表達相當的興趣，對實際上給付、核扣的機制更感興趣，未來將參考同學之建議微調課程內容。

4. 『預防醫學』的課程中，有一半的課程讓醫學生認識醫療保險與給付制度，您覺得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此相關議題學習興趣、增加思考之建設性建議

健保制度以模擬情境說明(8)、執業醫師來講健保(7)、辯論(5)、分組討論(3)、

考數據 沒意義 (3)、健保課程上課的順序最好調整過 不然有些會重複  
(3)、無效醫療與生死學有些重複(2)、看影片(2)、上完課後用 APP 答題  
並加分、多一點師生互動(3)、請醫勞盟專家演講(2)、診所與醫院健保給付  
的不同、改交報告、以批判的角度來審視現行健保、用圖表來教學、健保  
核刪的人怎麼選、CPR 點數怎麼訂定。李丞華老師 講得很好。

回應：同學對健保的規章與制度感到較不易理解，未來將參考同學之建議  
調整上課的內容，以較貼近學生的講解方式進行。