

104 學年度第二學期(期末)醫學系四年級社區醫學學習回饋單

請依題目描述內容，請依你的看法塗滿填答：

(一) 課程評量

1.	我認為這門課程有豐富的教學內容。	3	52	28	11	5
2.	我認為我能吸收這門課程的上課內容。	4	48	35	4	4
3.	我認為指定閱讀教材能助於我更瞭解這門課程相關知識。	2	43	38	10	6
4.	我認為這門課程能符合學習需求。	4	50	28	16	1
5.	我認為我能學到這門課程的各項核心能力。	5	40	42	6	0
6.	我認為上完這門課程對於未來有幫助。	9	43	28	10	8
7.	我期許這門課程可以有更多的互動。	11	38	30	10	1
8.	我認為這門課程具啟發性能引導自主學習。	6	49	27	15	1
9.	我認為過去的基礎課程與此臨床醫學課程整合適切。	4	21	48	12	0
10.	整體而言，這門課程有良好的教學品質。	6	31	50	9	0

(二) 自我評量

1.	我認為我能找到自己的方法，適應這門課的課程壓力。	22	48	24	1	0
2.	我明白這門課程的的評量方式與相關規範。	9	56	26	4	1
3.	我能夠準時參訪上課。	24	53	15	1	0
4.	我能夠做到不無故缺課。	54	32	10	0	0
5.	我能夠積極參與課程討論。	25	49	16	2	0
6.	我能夠專心上課。	25	42	23	7	1
7.	我認為這門課程能夠引發我的學習興趣。	13	27	31	8	10
8.	上了這門課程，我有興趣在此相關領域作自我延伸學習。	6	41	36	14	1
9.	我能夠做到課前預習。	5	7	38	35	10
10.	課程結束之後，我會主動和同學們進行課程內容討論。	3	29	39	20	7

一、 相關建議（請盡量填寫作答）

1. 最有印象的課程主題：

- 林宗男診所（6位同學）
- 消防局（8位同學）
- 傳統中醫（5位同學）
- 精神科（3位同學）
- 慢性病房（3位同學）
- 敏盛（3位同學）
- 新代科（3位同學）
- 八德衛生所（3位同學）

2. 對於本課程遇到不會的問題時，我會
問老師、同學、上網。

3. 對於本課程的正向支持與評價：

- 地點多元，可以到處走走看看，認識不同機構（13位同學）。
- 對未來醫學生涯有幫助（4位同學）。
- 課程多元有趣，老師上課用心，可引發自主思考（8位同學）。
- 謝謝課程負責人願意聽取學生的意見，且用心安排課程（6位同學）。

4. 對於本課程需要改進之建議：

- 參訪地點太遠，對沒車的人來說很困擾，耗時又不方便，應補助交通費（14位同學）。
- 花時間跑遠路，卻只上PPT應付（5位同學）。
- 教學品質不一（3位同學）。
- 口頭報告、考試沒必要，有書面報告即可（4位同學）。
- 考試準備沒方向（2位同學）。
- 許多參訪點性質相似高，像是衛生所，希望上課地點可以更多元（5位同學）。

- 上半學期即可，或刪除課程（2位同學）。
- 期末報告意義不明，報告當初是以 case 作分析，但評分醫師要求作醫院和社區的連結。
- 期末考改成隨堂測驗會更有效益。
- 不曉得課程安排與社區醫學的連結，強調意義，列出每次參訪的目標與重點（2位同學）。
- 加入講義或學習單可提升品質。

5. 其它：

- 慎選參訪點，有些地點不符合社區醫學的意義，多偏向臨床。
- 護理之家上課只是在介紹養生文化村沒實際接觸，無意義。（3位同學）
- 新代科不要去門診上課。
- 希望可以去更多長庚體系外的參訪點。
- 校務資訊系統上的課程時間希望能盡量與實際上課相符，避免影響同學選課。
- 評分表可以不用印太大張，浪費紙。
- 有些點沒上到，覺得遺憾，應該可自選地點。

社區醫學課程之問卷調查，對主要問題之回覆:

課程負責人鄭惠信 民國 105 年 6 月 20 日

(1)授課內容：已進一步與授課老師協調，儘量配合社區醫學核心理念，安排見習內容並重視學生學習成果的評估與滿意度。社區醫學課程乃結合基礎醫學（公共衛生）、臨床醫學、家庭醫學及社區醫學之知識與技術，以社區診所、衛生所、及地區、區域醫院為主體，透過各醫療單位與醫學中心相關醫療專科團隊之規劃與訓練，使醫學生了解基層民眾在社區中醫療與保健實務，提升社區民眾之健康營造以及學習良好醫病關係等角色模式之建立。

(2)學生要求補助車馬費:

醫學系曾協助於民國 100 年 6 月 9 日送出簽呈，極力爭取補助車資(如附件)，因依學校校外實習辦法規定，交通費由學生自費自理為原則，未獲通過申請。

(3)學生要求廢除考試：然而有關考試內容，由於實習醫療單位多元，每位同學學習機率不同，故為求考試公平性，已於 104 年度第 2 學期期末筆試時，由 17 個醫療單位負責老師共出了 85 題選擇題，每位同學可自選實習過之題目 50 題作答，每題 2 分計分，滿分 100 分，因考試領導學習，藉由考題讓學生再複習及了解不同醫療單位之核心重點，故不廢除期末筆試。

社區醫學課程之問卷調查，對主要問題之回覆：

課程負責人鄭惠信 民國 105 年 6 月 20 日

(1)授課內容：已進一步與授課老師協調，儘量配合社區醫學核心理念，安排見習內容並重視學生學習成果的評估與滿意度。社區醫學課程乃結合基礎醫學（公共衛生）、臨床醫學、家庭醫學及社區醫學之知識與技術，以社區診所、衛生所、及地區、區域醫院為主體，透過各醫療單位與醫學中心相關醫療專科團隊之規劃與訓練，使醫學生了解基層民眾在社區中醫療與保健實務，提升社區民眾之健康營造以及學習良好醫病關係等角色模式之建立。

(2)學生要求補助車馬費：

醫學系曾協助於民國 100 年 6 月 9 日送出簽呈，極力爭取補助車資(如附件)，因依學校校外實習辦法規定，交通費由學生自費自理為原則，未獲通過申請。

(3)學生要求廢除考試：然而有關考試內容，由於實習醫療單位多元，每位同學學習機率不同，故為求考試公平性，已於 104 年度第 2 學期期末筆試時，由 17 個醫療單位負責老師共出了 85 題選擇題，每位同學可自選實習過之題目 50 題作答，每題 2 分計分，滿分 100 分，因考試領導學習，藉由考題讓學生再複習及了解不同醫療單位之核心重點，故不廢除期末筆試。

簽 呈

校長室
100.6.10
06162

部門：醫學系

100 年 6 月 9 日

主旨：申請校方補助醫學系及中醫學四年級「社區醫學」課程至校外見習之泛航通運車資。

說明：一、長庚大學醫學系約 100 位學生暨中醫學系約 50 位學生四年級「社區醫學」課程採小組教學，每學期的星期二隔週在以下地點上課見習（附件一），

長庚院內：護理之家，胸腔科，新陳代謝科，精神科，中醫部，安寧病房

長庚院外：平鎮衛生所，八德衛生所，北投基金會，俊宏婦幼醫院，宏其婦幼醫院，敏盛醫院，聖保祿醫院，萬芳醫院，北市立聯合醫院(陽明院區)，桃園縣緊急醫療救護隊(大湳、蘆竹、桃園、中壢分隊)。

二、同學皆需自費前往實習地點，交通車資花費不少，擬請申請校方補助泛航客運有到達之區域，如林口—台北；林口—中壢；林口—桃園的車資。經統計上學期需 453 人次；下學期需 344 人次；共需 797 人次；以目前車資 1 人次 35 元計算，擬申請補助 797 人次 X 2(來回) X 35 元，共計 55790 元。(依 99 學年度上下學期醫學系暨中醫學系計算)(附件二)

三、呈請核示。

社區醫學課程負責人 鄭惠信 敬呈
0975368024

院長：林建輝 代 6/9

醫學系主任：王心仔

醫務室
1033
1009268

批 示

會簽部門

呈 校 長

如幕僚意見
包亦 6/14

依本校學生校外實習辦法，交通費
由學生自費自理為原則，本項泛航
車資由學生自理。 曾斌 6/10
陳建宏 6/13