

107 學年度臨床醫學緒論期末教學滿意度調查

為改進臨床醫學緒論之教學及課程安排，請同學針對每位老師之教學態度、教學方法、教材內容給予評分，將**分數**依序填入空格內，若有其他任何建議，請於空白處填寫。您的寶貴意見將作為我們改進的依據，感謝您的協助！

非常滿意	滿意	尚可	不滿意	非常不滿意
5 分	4 分	3 分	2 分	1 分

	教學態度： • 教學認真 • 熱心回答問題	教學方法： • 速度合宜 • 系統分明、講解方式易懂 • 輔助教材運用得宜 • 具啟發性 • 鼓勵雙向溝通	教材內容： • 份量恰當 • 難易度適中 • 有組織、目標明確 • 參考資料(含講義)選用適當	對該授課教師整體評量 【請依滿意度填寫分數】
Introduction to Clinical medicine (方基存老師)	4.8	4.5	4.4	4.6
Clinical reasoning (鄭昌錡老師)	4.8	4.7	4.7	4.8
Introduction to Radiology (蕭庭毅老師)	4.5	4.4	4.3	4.4
Introduction to Nuclear medicine (林昆儒老師)	4.6	4.4	4.3	4.5
Introduction to Geriatrics(林宗豪老師)	4.6	4.4	4.5	4.5
How to write admission note (住院病歷記錄介紹) (許翔皓老師)	4.7	4.6	4.6	4.7
How to write progress note (病程病歷記錄介紹) (許翔皓老師)	4.7	4.6	4.6	4.7
Medical Professionalism (廖國臣老師)	4.6	4.4	4.3	4.4

您對臨床醫學緒論課程整體安排之建議：

1. 考試時，如測驗圖片題，希望能考慮到清晰程度的問題，如本次測驗問答題，可考慮把圖片放大，或效法病歷系統的考題輔以文字說明，以免學生受限於品質差的圖片而難以作答。
2. Thanks
3. 醫師們都很棒，只是上課時數偏短。
4. 影像學及核醫課的東西希望有更深入了解(不然攞聽嚙 QQ)

5. 授課老師很棒，也很用心在上課，這是堂品質很好的課。
6. 可能需要考慮部分課程內容的必要性，稍做增減。
7. 有老師請代打來上課的樣子(?)
8. 請準時上課(有老師遲到半小時)→**經查為林宗豪醫師至護理之家看診而耽誤**
9. 覺得教室地點不佳，長方形的大教室，左半邊的同學都看不到老師，在工六一上課比較好。
10. OK
11. LQQOPERA，六大核心：1.Patient care and clinical practice 2.Medical knowledge 3.Professionalism 4.system-Based practice 5.Practice-Based learning and improvement 6.Interpersonal and communication skill
12. 問答題出簡單一點
13. Good
14. 課前可以給予同學上課時的講義，幫助我們預習和複習，加深學習成效。
15. 老師都教的不錯
16. 作業頗擾民
17. 比四上好，已足矣
18. 我覺得可以多放一些醫病溝通的課程，以跟臨床接軌。
19. 每堂課都給 PPT(Radiology)，較好學習。
20. 內容豐富
21. 緒論這門課雖立意良好，上了很多相關的臨床基礎課程，但每堂課時間都很短，很難了解全面，且仍對臨床沒有概念，有些無所適從。另，緒論擋修也令人不解，若要擋修，應該擋的是臨診見習吧？畢竟緒論與其他系統課程才是基礎，且尚未知會學生就貿然擋修是否太過份了？
22. OK, Clinical reasoning, Introduction to nuclear medicine, the two courses are good !

23. 老師辛苦了！
24. 蕭庭毅醫師應給 PPT。
25. 內容不難，但上完課好像又沒抓到什麼重點。
26. 教材分量適當，鄭醫師很用心教學。
27. 管院教室坐遠離教師那一側的聽課效果實在不佳，下次可考慮更換地點。
28. Introduction to Clinical medicine 內容與上學期病態生理學的 Introduction 內容有許多重複，是否可以稍做刪減？
29. 以報告代替考試，為什麼核醫 X-ray 喜歡出難題
30. 課程安排適當，但還是希望可以拿到老師的 PPT 或講義(尤其是圖片、影像的課程)，以利筆記的製作。
- 31.這門課雖然乏味，但老師都用輕鬆活潑的方式教導，引人入勝。