

長庚大學學生 107 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

李科田
2019.7.29

1. 您覺得下列主題的課程安排時數是否恰當？

全球衛生：時數適當 93.7% (148/158)；時數宜刪減 6.3% (10/158)；時數宜增加 0.0% (0/158)

婦幼衛生：時數適當 95.6% (151/158)；時數宜刪減 4.4% (7/158)；時數宜增加 0.0% (0/158)

健保支付制度：時數適當 88.0% (139/158)；時數宜刪減 3.8% (6/158)；時數宜增加 8.2% (13/158)

醫療經濟學與衛生政策：時數適當 85.4% (135/158)；時數宜刪減 8.2% (13/158)；時數宜增加 6.3% (10/158)

醫療財務籌集：時數適當 81.5% (128/157)；時數宜刪減 12.7% (20/157)；時數宜增加 5.7% (9/157)

藥的管理：時數適當 88.5% (139/157)；時數宜刪減 4.5% (7/157)；時數宜增加 7.0% (11/157)

老年衛生：時數適當 94.3% (149/158)；時數宜刪減 1.9% (3/158)；時數宜增加 3.8% (6/158)

無效醫療：時數適當 91.1% (144/158)；時數宜刪減 6.3% (10/158)；時數宜增加 2.5% (4/158)

傳染病防治：時數適當 84.8% (134/158)；時數宜刪減 13.3% (21/158)；時數宜增加 1.9% (3/158)

公共心理衛生：時數適當 93.0% (147/158)；時數宜刪減 3.8% (6/158)；時數宜增加 3.2% (5/158)

您認為還有哪些公衛議題宜納入未來授課主題？(括號內數字代表同學數)

有同學認為：本學期最棒的是一系列的健保課程(1)，但健保制度與沿革的時間太長，希望可以多著墨在目前的制度(1)，健保與健保經濟學很有趣，可再增加(3)，目前上課方式很好與未來執業相關(3)，目前健保制度是最重要的(1)!

建議增加的議題：醫療訴訟 (61)，國際醫療 (19)、醫療觀光(2)、無國界醫師 (3)，精準醫療於公衛應用(1)，中藥汗名化(1)，中藥發展(1)，食品保健 (2)，各國醫療制度比較，健保困境、藥價議題、全球衛生或許可加入旅遊醫學，癌症相關醫學，自殺防治，AI 對醫療的衝擊，不同年齡層的流行病，全球衛生與傳染病搭配。

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，有部分於上課已有提及；另有些議題，同學的建議相當具建設性如：醫療相關訴訟議題及國際醫療，也是未來相當重要的趨勢，目前限於上課時數的考量，日後將儘可能安排適當的教師，將前述議題加入授課內容併微調課程內容。

至於氣候變遷與新興傳染性疾病，落後地區醫療的管道與偏鄉醫療(3)，醫院組織介紹與比較，希望有一些中醫的觀點：「不治已病治未病」，等議題，因於上學期本學期預防醫學、全球衛生部分已有提及，為避免重複，將維持目前上課形式與內容。

2. 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，本學期的內容，你的意見？

(1) 全台灣的平均餘命越來越延長，社會將面臨的是高齡化。根據去年學長姐於課程建議中加入「長照」相關內容，你覺得「長照」相關補充教材是否有相關、有幫助？

(2)「長照」相關補充教材：有幫助：89.7% (140/156)；無幫助：3.2% (5/156)；
不太清楚：7.1% (11/156)

另，對於補充教材的內容，你的意見如何？

「長照」相關補充教材：太深：3.2% (5/156)；適中：91.7% (143/156)；太淺：5.1% (8/156)

同學的意見如下：

蠻喜歡健保與長照的，與臨床會有一些相關(1)，長照部分有一定的幫助，長照可以開一堂課 (2)。

另有同學反映：安寧照護可與無效醫療合併，無效醫療與生死學相同。

回應：

對於本學期嘗試將長照內容，新增於上課內容中，學生大多認為有助益，且內容不會過深或過淺，後續亦將維持類似的方式，提供同學較多樣的補充教材及上課內容。