

## 長庚大學學生 110 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

#### 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 95.9%(164/170)；時數宜刪減 2.3%(4/170)；時數宜增加 1.2%(2/170)

**婦幼衛生**：時數適當 98.2%(168/171)；時數宜刪減 1.2%(2/171)；時數宜增加 0.6%(1/171)

**健保支付制度**：時數適當 70.2%(120/171)；時數宜刪減 11.1%(19/171)；時數宜增加 18.7%(32/171)

**醫療經濟學與衛生政策**：時數適當 81.3%(139/171)；時數宜刪減 5.8%(10/171)；時數宜增加 12.9%(22/171)

**醫療財務籌集**：時數適當 77.2%(132/170)；時數宜刪減 8.8%(15/170)；時數宜增加 13.5%(23/170)

**藥的管理**：時數適當 86.5%(148/169)；時數宜刪減 4.1%(7/169)；時數宜增加 8.2%(14/169)

**老年衛生**：時數適當 90.6%(155/169)；時數宜刪減 5.3%(9/169)；時數宜增加 4.1%(7/169)

**無效醫療**：時數適當 89.5%(153/171)；時數宜刪減 5.8%(10/171)；時數宜增加 4.7%(8/171)

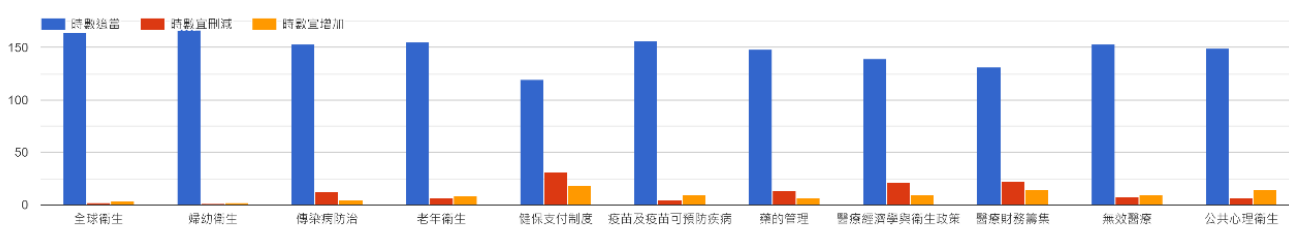
**傳染病防治**：時數適當 89.5%(153/171)；時數宜刪減 2.9%(5/171)；時數宜增加 7.6%(13/171)

**公共心理衛生**：時數適當 87.1%(149/171)；時數宜刪減 8.8%(15/171)；時數宜增加 4.1%(7/171)

您認為還有哪些公衛議題宜納入未來授課主題？

大多數的同學，認為健保制度相當的重要，健保相關課程，都有超過九成的同學，認為時數適當，或者需增加。健保與健保經濟學很有趣，可再增加。有同學認為：目前健保制度相當重要！同學亦覺得目前上課方式很好與未來執業相關；

本學期公衛課程中，您覺得下列主題的課程安排時數是否恰當？



同學有反應如下：

從這次 COVID-19 可以看到台灣的重要性，經濟學者、公衛學者等等的行為在這次扮演相當重要的角色，公衛人或經濟人宏觀的視野，可以讓我們補強醫師較弱的一環。如果可以讓學生意識到這堂課，可以促進我們對不同職位的理解，增進包容，認知到所有個體奮鬥的目標都是相同為我們健康帶來福祉。

建議增加的議題：醫療訴訟；國際醫療；醫療糾紛預防、醫病關係、人道救援、全球外科推廣、無國界醫師介紹(包括國際紅十字會)、國際公共衛生政策、武漢肺炎的防治、健保支付制度、醫材法規制定，法律相關、孕產健康、性健康、安寧療護、住院醫師訓練制度、流行性疾病的政策面探討、醫藥衛生相關的法律基礎課程。

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，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。

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) 全世界目前面臨相當多新興流行傳染疾病，你覺得本學期「全球傳染性疾病」相關補充教材是否有相關、有幫助？

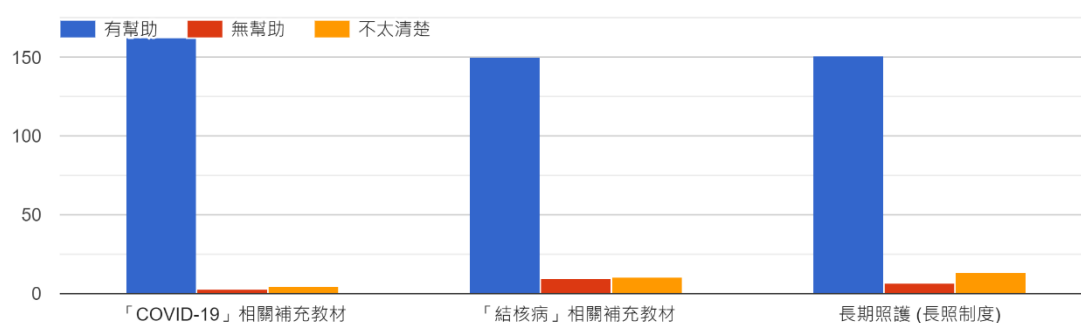
(1) 「COVID-19」相關補充教材：有幫助：97.08% (166/171)；無幫助：1.17% (2/171)；不太清楚：1.75% (3/171)

(2) 「結核病」相關補充教材：有幫助：87.72% (150/171)；無幫助：5.85% (10/171)；不太清楚：6.43% (11/171)

(3) 「長期照護」相關補充教材：有幫助：87.72% (150/171)；無幫助：3.51% (6/171)；不太清楚：8.77% (15/171)

(1)

全世界目前面臨相當多新興流行傳染疾病，你覺得...「傳染性疾病」相關補充教材是否有相關、有幫助？



另，對於補充教材的內容，你的意見如何？

「COVID-19」相關補充教材：太深：5.85% (10/171)；適中：92.40% (158/171)；太淺：1.75% (3/171)

「結核病」相關補充教材：太深：5.85% (10/171)；適中：93.57% (160/171)；太淺：0.58% (1/171)

「長期照護」相關補充教材：太深：5.85% (10/171)；適中：92.98% (159/171)；太淺：1.17% (2/171)

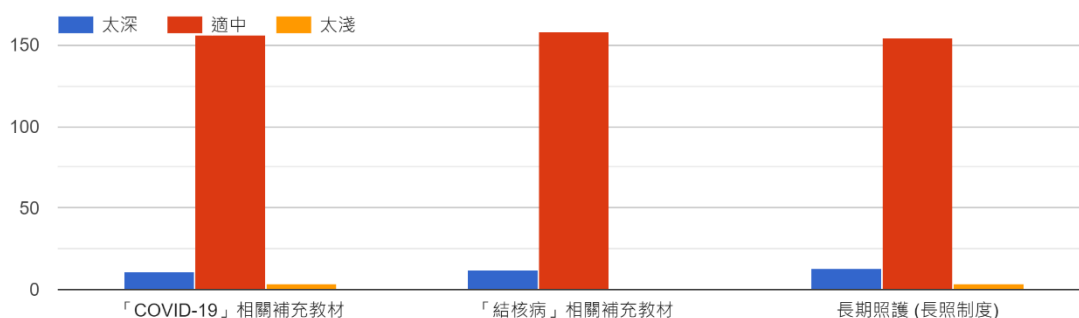
同學的意見如下：

健保課程對臨床確實有其重要性。長照計畫也是第一次接觸與認識。

回應：

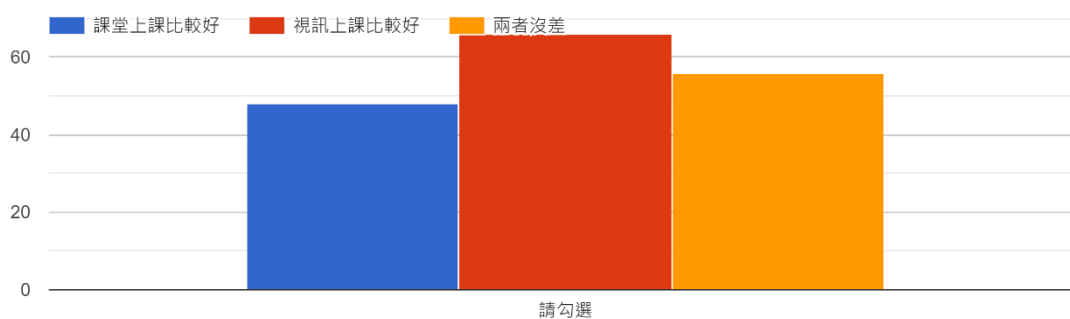
對於本學期亦嘗試將長照內容及新興的傳染性疾病 COVID-19，新增於上課內容中，學生大多認為有助益，且內容不會過深或過淺，後續亦將維持類似的方式，提供同學較多樣的補充教材及上課內容。

(2) 對於補充教材的內容，你的意見如何？



3. 本學期因新興傳染性肺炎，導致大班上課皆改為視訊上課，本學期共有八週為視訊上課，七週為課堂上課，你對於視訊上課內容與方式，與傳統課堂上課的差異？

本學期因新興傳染性肺炎，導致大班上課皆改為視...於視訊上課內容與方式，與傳統課堂上課的差異？



其原因為？

真實度： 課堂上課比較好：56.14% (96/170)；視訊上課比較好：11.70% (20/170)；兩者沒差：31.58% (54/170)

專心度： 課堂上課比較好：25.73% (44/171)；視訊上課比較好：37.43% (64/171)；兩者沒差：36.84% (63/171)

與老師互動： 課堂上課比較好：48.54% (83/170)；視訊上課比較好：21.05% (36/170)；兩者沒差：29.82% (51/170)

課程吸收效果： 課堂上課比較好：21.05% (36/171)；視訊上課比較好：42.11% (72/171)；兩者沒差：36.84% (63/171)

出席率：課堂上課比較好：10.53% (18/171)；視訊上課比較好：54.97% (94/171)；兩者沒差：34.50% (59/171)

同學的意見如下：

視訊上課稍微比課堂上課，較受學生的青睞。電腦上看 PPT 還比較清楚，減少往來不同教室較省時間，若能錄影更好；；教室太大太多人了，影響專心度。

回應：對於上課方式因此需要調整成視訊上課，同學們的反應都不錯，雖然較無現場上課的真實感，然學生多數認為反而較能專心，亦較能吸收。此波 COVID-19 全世界大流行，台灣也慢慢成為流行地區，也為醫學生上了一課最真實的流行病學課。

其原因為？

