

長庚大學學生 106 學年度第一學期公共衛生學(環境醫學)修課意見調查表彙總與回應

2018.2.1

1 您覺得下列主題的課程安排時數是否恰當？

- 毒性化學物質：時數適當 95.0% (134/141)；時數宜刪減 3.5% (5/141)；時數宜增加 3% (5/141)
- 營養與健康,肥胖與代謝症候群：時數適當 90.1% (127/141)；時數宜刪減 7.1% (10/141)；時數宜增加 2.8% (4/141)
- 食品安全衛生：時數適當 89.4% (126/141)；時數宜刪減 6.4% (9/141)；時數宜增加 4.3% (6/141)
- 廢棄物管理：時數適當 92.8% (129/139)；時數宜刪減 4.3% (6/139)；時數宜增加 2.9% (4/139)
- 水資源與飲水衛生：時數適當 91.5% (129/141)；時數宜刪減 5.0% (7/141)；時數宜增加 3.5% (5/141)
- 空氣污染：時數適當 92.2% (130/141)；時數宜刪減 2.8% (4/141)；時數宜增加 5.0% (7/141)
- 全球環境變遷：時數適當 85.1% (120/141)；時數宜刪減 11.3% (16/141)；時數宜增加 3.5% (5/141)
- 職業醫學：時數適當 85.8% (121/141)；時數宜刪減 11.3% (16/141)；時數宜增加 12.8% (4/141)
- 傷害防制：時數適當 93.6% (132/141)；時數宜刪減 5.0% (7/141)；時數宜增加 1.4% (2/141)
- 癌症的成因、篩檢與預防：時數適當 92.9% (131/141)；時數宜刪減 2.8% (4/141)；時數宜增加 4.3% (6/141)
- 心血管疾病的成因、篩檢與預防：時數適當 90.1% (127/141)；時數宜刪減 7.8% (11/141)；時數宜增加 2.1% (3/141)
- 重金屬與腎臟疾病的成因與預防：時數適當 90.1% (127/141)；時數宜刪減 5% (7/141)；時數宜增加 5.0% (7/141)
- 過敏性疾病,氣喘發生率與防治：時數適當 93.6% (132/141)；時數宜刪減 2.1% (3/141)；時數宜增加 4.3% (6/141)

您認為還有哪些公衛議題宜納入未來授課主題？

健保(5)、老年人口(4)、藥物濫用(2)、長期照護 (2) 過勞 (2)、流行病與全球化、海洋汙染、再生能源造成的環境汙染、介紹疾病，與臨床相關、歷史與政治因素、「過勞是職業傷害嗎?」、在地草藥與後果、One health、蚊子與飛來飛去的昆蟲、流浪狗、食安與時事呼應、醫院內的公衛議題 (1)、研讀研究報告 (1)

亦有同學表示目前已很不錯(4)，有同學覺得顏宗海醫師上課很棒，建議可多開課。

回應：大部分的同学認為課程安排時數適當，其中同學較關心與醫學生日後生涯息息相關的健保議題、老年人口及長照議題，此部分於下學期將有約半學

期的時間會來講述，未來亦將參考同學之建議調整課程內容。少部分議題過於片段如在地草藥或其他如昆蟲與流浪狗與公衛較無直接相關議題考慮後目前仍不宜加入課程內容。

2. 您覺得下列分組報告的主題是否值得推薦為學弟妹分組報告之主題？

- 全球糧食危機：糧食不足??：推薦 70.9% (100/141)；不推薦 8.5% (12/141)；無意見 20.6% (29/141)
- 基因改造食品的利弊：推薦 72.1% (101/140)；不推薦 5.0% (7/140)；無意見 22.9% (32/140)
- 生物多樣性與人類健康：推薦 54.3% (76/140)；不推薦 13.6% (19/140)；無意見 32.1% (45/140)
- 氣候暖化與新興傳染性疾病 推薦 71.4% (100/140)；不推薦 7.1% (10/140)；無意見 21.4% (30/140)
- 室內空氣污染與心血管疾病：推薦 69.3% (97/140)；不推薦 2.9% (4/140)；無意見 27.9% (39/140)
- 室外空氣污染與心血管疾病：推薦 68.6% (96/140)；不推薦 2.9% (4/140)；無意見 28.6% (40/140)
- 醫療廢棄物回收的代價：推薦 63.6% (89/140)；不推薦 7.9% (11/140)；無意見 28.6% (40/140)
- 瓶裝水的深層省思：推薦 71.4% (100/140)；不推薦 7.9% (11/140)；無意見 20.7% (29/140)
- 大腸直腸癌,遺傳性疾病 vs 後天性疾病：推薦 66.4% (93/140)；不推薦 4.3% (6/140)；無意見 29.3% (41/140)

醫學系報告組別較多，以下僅醫學系同學需回答：

- 生物雌激素 環境荷爾蒙：推薦 68.8% (66/96)；不推薦 6.2% (6/96)；無意見 25.0% (24/96)
- 台灣廢棄物污染事件案例探討：推薦 63.5% (61/96)；不推薦 11.5% (11/96)；無意見 25.0% (24/96)

另，以下僅中醫學系同學需回答：

- 中藥材與重金屬：推薦 88.1% (37/42)；不推薦 2.4% (1/42)；無意見 9.5% (4/42)

您認為還有哪些公衛議題可以做為分組報告的主題？

大型災難醫學、傳統草藥、食補、坐月子禁忌、職業醫學 (過勞)、大林埔、六輕空汙在地化、便利商店食品化學添加物、包裝食品的省思、長照、健康經濟、飲食與營養均衡、醫學系也可以報告中藥材、流行性感冒

回應：同學對於近來災難與食品安全議題較感興趣，未來將參考同學之建議調整報告主題。另有其他與環境醫學相關議題亦將適度安排於課程中。

3. 公共衛生學對醫學生而言，在基礎與臨床課程的銜接上有一定的角色，本學期新增加預防醫學部分，對於臨床醫師來上課內容的深淺，你的意見為何？

- 癌症的成因、篩檢與預防：太深 5.0% (7/140)；適中 95.0% (133/140)；太淺 0% (0/140)
- 過敏性疾病,氣喘發生率與防治：太深 2.1% (3/140)；適中 96.4% (135/140)；太淺 1.4% (2/140)
- 心血管疾病的成因、篩檢與預防：太深 35% (49/140)；適中 65.0% (91/140)；太淺 0% (0/140)
- 重金屬與腎臟疾病的成因與預防：太深 2.1% (3/140)；適中 97.9% (137/140)；太淺 0% (0/140)

您認為還有哪些預防醫學的議題可增加於學弟妹日後課程？

精神衛生(2)、肥胖、乳癌篩檢、運動醫學、重金屬可以講多一點、不同性別的癌症別、油炸食物、營養價值、市售商品的成分，可供同學有辨識產品的能力、預防過勞、代謝症候群、糖尿病、世界的偏鄉醫療、藥物使用、高齡化醫學、介紹除口腔癌外的腫瘤。

回應：同學對於預防醫學回應多為正面，也希望可增加此部分的內容，因所提議題包括精神疾病將於下學期公共衛生(三)講述，肥胖及癌症篩檢已於本學期講授過，未來亦將參考同學之建議稍作調整。

4. 您覺得『環境醫學』的課程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『環境醫學』學習興趣、增加思考之建設性建議。

較多同學反應的為：多播放時事相關影片(12)、帶入更多與生活日常相關 (8)、報告很好，但是放在大三上，因為解剖課，課業太繁重(5)、實地考察(4)、心血管疾病 ppt 英文太多、多時事 (4)、田野調查，看被汙染的土地 (2)、蠻生活化，很有趣 (2)、有些 PPT 內容繁雜，無法掌握重點 (2)。

其餘包括：非常有趣，但是放在課業繁重的大三，很難全心投入學習、專有名詞太多，不容易複習、講重點就好，濃縮一點上課的時間、提高報告與課堂的比例，提高專心度、多一點衍伸閱讀的書籍、多一些不一樣的主題，以前不會接觸到的、數據宜新一點、環境醫學與未來職業之相關性、PPT 有些內容應該更詳盡點、老師上課有趣點、基改議題 可以用辯論進行、可以用辯論進行或世界咖啡館的形式讓同學參與、增加授課時間減少報告量、增加

預防醫學、基改與歷史汙染事件與以前重複、用較淺顯的例子來解釋複雜的臨床與研究結果、與臨床相關
報告主題可以更具爭議性、多師生互動。

考試的部分有同學反應：先公布考題，從題目中學習、期末考調前一點、出考古題無法引起興趣、考基本一點、明確點出考試重點、考過細的數字。

亦有同學反映：目前形式很不錯 (11)，黃老師講得很好。

回應：相當多的同學無其他相關建議，亦有不少同學對本課程給予相當的肯定或認為有所收穫；同學反映的意見於未來將予參考並調整，少數老師教學方式將適當轉達並做調整。有同學反應影片播映有較佳的教學效果，日後亦將小幅度增加比例。