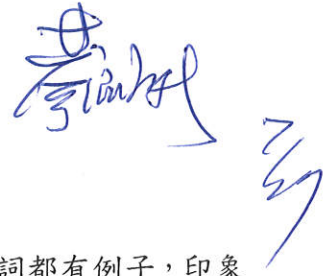


106 學年度第二學期 醫療品質學修課意見調查表



Positive:

1. 上得好，真棒!
2. good，優良!
3. 課程中舉例故事很多很棒，不過希望每個主題講到特定名詞都有例子，印象比較深。
4. 覺得大部分老師都教學用心
5. 在 cheese effect 的部分講得相當詳細妥當
6. 時數安排妥當，評量也公平適切
7. 教學品質佳，謝謝老師!
8. 教學用心，內容豐富，講述了醫療品質應如何提升級及維持，並利用多種方法解決現實情況可能的問題，非常棒！
9. 使我對醫療有多一個醫療品質的角度來思考
10. 量小質精，基本觀念帶入，對初學者有幫助。
11. 讓學生了解管理之重要，收穫良多，對醫療院所的經營管理和品質管控有更深切的認識，屬專業能力外的重要軟實力之一。
12. 好課! 在充滿系統容匆促得考試中，上醫品課很舒壓又能了解實際醫療面，受益良多。
13. 透過課程警惕自己未來應該更重視醫療品質，並減少疏失
14. 多數授課教師分享自身在臨床上碰到的經歷，很生動! 讓自己也有些收穫，至職場會更加注意
15. 了解未來醫療工作領域外，除了專業知識還需兼顧哪些面向，才能提供病人更完善之照顧
16. 希望劉嘉逸老師能多上一點課，內容充實有趣!
17. 教學認真課程精彩，老師們很用心，學到很多
18. 讚! 由非醫療知識的角度了解臨床實務，提醒我們治病並不是只有學會課本上的知識那樣簡單而已，令我收穫良多
19. 概念性站在管理者的高度，用系統性的概念看待問題是我本門課最大的收穫，也變得更體會團隊合作、溝通的重要。
20. 老師辛苦了!謝謝老師!

Negative:

1. 有蠻多部分重覆很多次，可能因為真得很重要。所以很多老師都有講。
2. 希望可以對較不熟悉比較接近臨床實務上進行的，如 RCA 的實際執行方式，各種 GC 圖的解釋及應用方面給予更多時數。
3. 有許多內容軍以 CGMH 為全部教材，簡直像是職前講習，如此狹隘對於醫療品質的概念，太小的隔局有愧於大學之名。
4. 還沒進醫院有時找不到共鳴

5. 實證醫學的課程可以不用再安排
6. 未進入臨床就修這門課有點早，有些課程內容較難理解，可以考慮一下安排的時數 ex:品管
7. 品管圈老師不知所云，教學品質有待加強
8. 有些空泛，差!進了醫院才能體會，有點沉!
9. 感覺說給主任、部長、院長甚至是董事們聽比較不違和
10. 請用 2-4 小時把重點講完，不需要用 16 小時或者跟實證醫學、醫療法規合併醫學分比較適合
11. 老師上課認真，但內容不容易產生共鳴，因為我們還沒有進入醫療體系，或許應將此課條成較符合此時醫學生較容易理解並共鳴的內容。
12. 感覺有點無趣，印象不太深的課
13. 對未來醫學生涯一點幫助都沒有，還要考試，徒增學生學習負擔，未來可否改成報告方式評分

Reply :

106 學年度醫療品質學的課程是將了解醫療品質管理觀念的演進、醫療品質的理論模式與內容，實務醫療品質初階分享建置於教學課綱與課程。課程領域涵及醫療品質學、品質管理學、護理與藥事品質學、品管手法與工具、實務醫療品質應用等學科。其內容所設計的主要檢討機制是透過課程委員會的功能運作，根據師生對課程意見回饋，檢討修正課程規劃與實施情形以進行教學改進與提升教學品質。

少部分同學認為由於醫療品質學涵蓋領域廣泛，對醫學四年級生尚未接觸臨床醫學相關範圍前，是較為不務實課程，未來仍有機會修習，現在不用上這課程；但從多數同學很多正向意見反映，相對的這也是證明醫學醫療品質學重要，且是銜接基礎後與臨床醫學前之專門學科，未來仍需藉由臨床醫學之實證終身學習。醫療品質學所延聘之授課教師，均是涵蓋臨床醫學、醫事行政與護理領域專業之翹楚，分別藉由所涵蓋之領域發揮，也因為授課教師各展所常盡情發揮，勢必有部分重疊部分，個別學生吸收能力與學習態度積極與否亦大不相同。教學品質值與量的部分是可以透過核心教材的統一改善的，期待其成效能見於未來課程。

黃泓淵

107.07.