

長庚大學學生 109 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

2021.08.05

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 92.95% (145/156)；時數宜刪減 6.41% (10/156)；時數宜增加 0.64% (1/156)

婦幼衛生：時數適當 91.03% (142/156)；時數宜刪減 5.77% (9/156)；時數宜增加 2.56% (4/156)

健保支付制度：時數適當 78.85% (123/156)；時數宜刪減 10.90% (17/156)；時數宜增加 10.26% (16/156)

醫療經濟學與衛生政策：時數適當 81.41% (127/156)；時數宜刪減 12.82% (20/156)；時數宜增加 5.77% (9/156)

醫療財務籌集：時數適當 79.49% (124/156)；時數宜刪減 14.10% (22/156)；時數宜增加 5.77% (9/156)

藥的管理：時數適當 75.64% (118/156)；時數宜刪減 14.10% (22/156)；時數宜增加 10.26% (16/156)

老年衛生：時數適當 91.67% (143/156)；時數宜刪減 5.77% (9/156)；時數宜增加 1.92% (3/156)

無效醫療：時數適當 91.67% (143/156)；時數宜刪減 3.85% (6/156)；時數宜增加 4.49% (7/156)

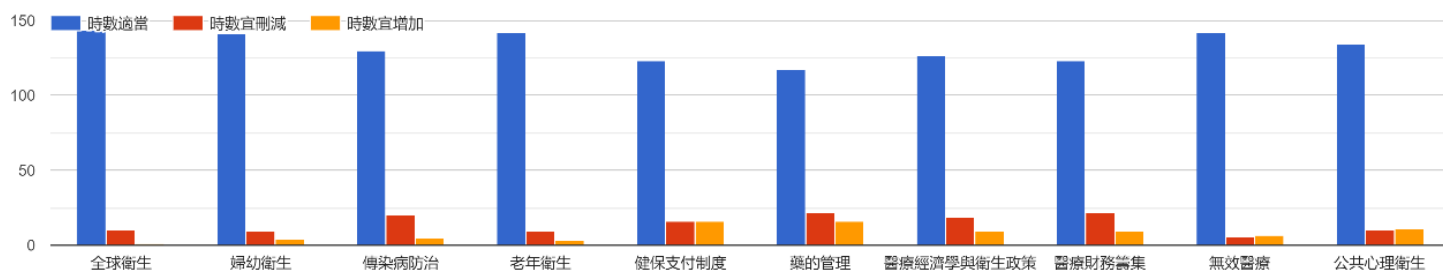
傳染病防治：時數適當 83.97% (131/156)；時數宜刪減 12.82% (20/156)；時數宜增加 3.21% (5/156)

公共心理衛生：時數適當 86.54% (135/156)；時數宜刪減 6.41% (10/156)；時數宜增加 7.05% (11/156)

您認為還有哪些公衛議題宜納入未來授課主題？

有同學認為：目前健保制度相當重要！今年對於健保制度的認為需要增加的比例較去年與前年都增加，同學亦覺得目前上課方式很好與未來執業相關；健保與健保經濟學很有趣，可再增加。

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：

「大推瑞秋(盧老師)! 還有我覺得謝謝黃老師這學期的安排! 我真心覺得很受用! 不過,我也希望老師可以多跟學生談談為什麼我們要學這些課,醫學生很容易覺得這些課程未來並不是影像我們能不能成為好醫生的專業知識所以覺得不重要,可是我自己覺得,從這次 Covid 可以看到台灣的對立,很大一部分是醫生自以為很強大,去不尊重經濟學者、公衛學者等等的行為,我覺得是肇因於我們的思考方向都是只能從醫生自己的角度出發,我們沒有公衛人或經濟人宏觀的視野,我覺得這堂課設計很棒,但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,那我覺得公衛課會更加有意義!謝謝老師!」

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、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、運動傷害、過度醫療與藥物濫用、流行性疾病的政策面探討、醫藥衛生相關的法律基礎課程、醫療水準與社會結構。

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，一直未能排入上課內容，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？

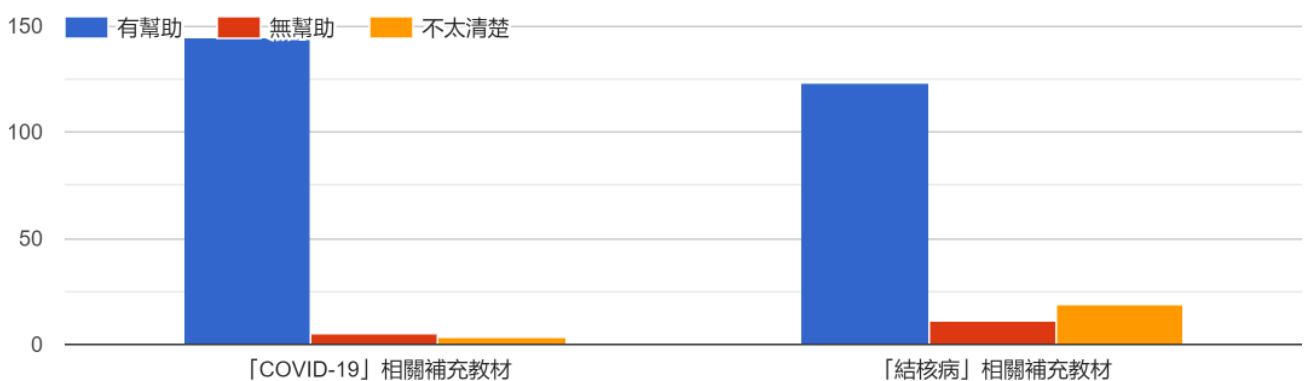
(1) 全世界目前面臨相當多新興流行傳染疾病，你覺得本學期「全球傳染性疾病」相關補充教材是否有相關、有幫助？

(1) 「COVID-19」相關補充教材：有幫助：92.95% (145/156)；無幫助：3.21% (5/156)；不太清楚：1.92% (3/156)

(2) 「結核病」相關補充教材：有幫助：78.85% (123/156)；無幫助：7.05% (11/156)；不太清楚：12.18% (19/156)

(1)

全世界目前面臨相當多新興流行傳染疾病，你覺得本...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：13.64% (21/154)；適中：84.42% (130/154)；太淺：1.95% (3/154)

「結核病」相關補充教材：太深：11.04% (17/154)；適中：88.31% (136/154)；

太淺： 0.65% (1/154)

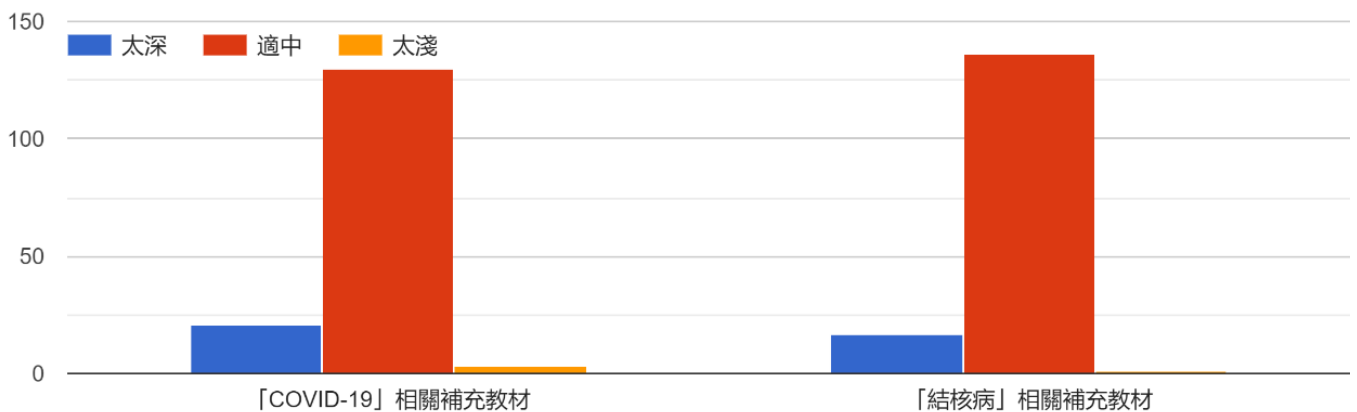
同學的意見如下：

健保課程對臨床確實有其重要性。

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，本學期共有七週為視訊上課，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？

課堂上課比較好：25.00% (38/152)；視訊上課比較好：44.74% (68/152)；兩者沒差：30.26% (46/152)

其原因為？

真實度：課堂上課比較好：49.67% (76/153)；視訊上課比較好：15.69% (24/153)；兩者沒差：34.64% (53/153)

專心度：課堂上課比較好：22.73% (35/154)；視訊上課比較好：42.21% (65/154)；兩者沒差：35.06% (54/154)

與老師互動：課堂上課比較好：35.06% (54/154)；視訊上課比較好：27.27% (42/154)；兩者沒差：37.66% (58/154)

課程吸收效果：課堂上課比較好：18.18% (28/154)；視訊上課比較好：45.45% (70/154)；兩者沒差：36.36% (56/154)

出席率：課堂上課比較好：10.53% (16/152)；視訊上課比較好：50.00% (76/152)；兩者沒差：39.47% (60/152)

同學的意見如下：

不用跑教室，減少耗時，若能錄影更好；電腦上看 PPT 還比較清楚；教室太大太多人了，影響專心度。

回應：因應此波 COVID-19 全世界大流行，為醫學生上了一課最重要的流行病學課程。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。或許日後此亦可當成一參考，調整上課的方式。

其原因為？

