

醫療品質學修課意見調查表

Positive:

1. 接觸到平時不易了解的領域。轉換思維角度與方式，很棒的課程
2. 是一門十分有趣的課程
3. 蠻有趣的，但感覺可以做為選修或是跟管理課一起上
4. 覺得大部分老師都教學用心
5. 老師都很棒
6. 整體而言，這門課讓我們對於病人安全，權益保障有更多的認識。也算是讓我們在進入醫院之前能先有這些關於保障病人安全與自身安全的資訊，的確有存在的必要，但上課時數可以縮短(針對內容重複的部分)及增加內容
7. 教學品質佳，謝謝老師!
8. 是堂有收穫的課程使我對醫療有多一個醫療品質的角度來思考
9. 很ok，課程內容相對而言較不艱深，上課也很有趣，老師很負責
10. 讓我對醫院評鑑制度，品質維護及病人安全有更多認識，非常實用
11. 很滿意!醫師上課品質優，且引人入勝，重點明瞭
12. Excellent. how 勤勞樸實, aren't we?
13. 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
14. 很喜歡聽泓淵老師講故事
15. 學到許多因應現代社會和台灣環境所提出提升醫療品質的方法，盼能在未來確實執行
16. 教學認真課程精彩，老師們很用心，學到很多
17. 醫師教學品質都很高，簡報也做得很好
18. 不錯，讓我們了解醫療品質的重要性老師辛苦了!謝謝老師!
19. 老師都非常用心，資料也很充足，確切地展現出本堂課的核心價值
20. 醫師辛苦了!很棒的課程
21. 每次看到老師們認真的上課內容，但同學們都不來，實在是有些不捨，建議可以抽點或是出只有上過課才知道考題以增加出席率

Negative:

1. 此課程的"品質"不太優
2. 瑞士起司理論出現了八百遍!!!美國飛安失事率出現至少三遍!!!
3. 還沒進醫院，對課程的熟悉尚未深刻，建議此課程可以排在 clerk 時，到時候會比較有實用感
4. 覺得課程內容很抽象
5. 不太理解這門課的意義，對目前的我們實用性不大
6. 品管圈老師不知所云，教學品質有待加強
7. 賀老師上課沒教過的考出來不太ok。不知對醫學生、醫生而言，品管不同"

圖"的分類究竟有甚麼意義?

8. 沒太大興趣，對管理沒想法
9. 整體枯燥乏味，只有少數老師讓我覺得有學到東西
10. 品質監測理論眾多，但對單純理論並非每人皆有興趣。建議可列為選修課(二選一或三選一)，同時增設以往七年制有的醫人文課 eg. 醫療經濟等，讓同學上課意願更加提升
11. 太著重記憶抽象名詞，缺乏實務模擬，感覺不到意義
12. 教學成效可再加強
13. 病人安全、醫院有錢、長庚發大財
14. 長庚醫院廣告打太兇，置入性行銷長庚母湯

Reply :

醫療品質學主要是現代醫學的一個重要課題在改善醫療的品質及病人安全，使病人免於因為醫療照護過程中意外而導致不必要的傷害，並且使病人能得到符合目前專業知識水準的照護。雖然醫師的本職在於醫治病人，但隨著時代的轉變，單純的照護病人已不足以反應醫師的角色。現今的醫療需要醫師投入更多的時間與精力來從事傳統醫療之外的醫療品質維護與改善。近數十年來，工業或企業的品質管理模式（例如：數據分析、全面品質管理）被應用於醫療品質管理，認為醫療照護過程中的意外或疏失是可以經由系統設定流程並確實執行而預防。然而，因為過度強調組織（系統）的功能而忽略了實際之臨床醫療問題，醫師認為這樣的方式會影響醫療行為的自由性，使得醫師不熱衷參與改善及維持醫療品質的活動，也因此醫師常被認為不參與醫療品質活動。事實上，醫師從照護病人中學習及累積經驗，在日常的醫療行為中一直都參與了醫療品質改善活動，例如：每個臨床專科都有病例討論會、文獻討論會、治療團隊會議、死亡病例及併發症討論會。這種因專業不同認知而產生的不同見解應可藉由理論的研討而達到共識。建立一個好的「工作團隊」、建立服務品質文化、資訊公開分享、持續改進醫療品質是現今醫療的主流趨勢。本課程除了醫療品質及病人安全的理論基礎之外，也融入了實際應用，提供醫療人員的必備知識。

醫療品質學所延聘之教師，均是醫療品管領域專業之翹楚，分別藉由醫療品質學所涵蓋之領域發揮，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亦不相同；此部分會透過各課程教學大綱微幅修正，所建議之課程內容與師資可加強部分，透過細部大綱之修正與增列改善。課程測量部分本就有涵蓋需上課內容部分；臨床老師在課程安排的確有一定變數，肇因於臨床醫務之即時性，連帶授課與測量時候也會有醫務變數與變動，是不可抗力因素學生應體諒。

黃泓淵

108.07