

嘉義基督教醫院 教學滿意度調查表

親愛的醫師，您好：

本院為了積極增進教學品質以及提升教學風氣，希望藉由住院醫師訓練過程之滿意度調查，瞭解您於各科部接受各項教學活動之訓練情況與意見，反應您的看法與建議，教學部將定期彙整您的回饋意見，作為日後教學訓練改善之參考，若有打擾之處，尚請諒涵。

院長室 教研行政中心 敬上

調查期間：_____年度 _____月

受訓科別：

₁內科 ₂外科 ₃婦產科 ₄兒科 ₅泌尿科 ₆骨科 ₇眼科 ₈耳鼻喉科 ₉家庭醫學科
₁₀急診科 ₁₁皮膚科 ₁₂神經科 ₁₃神經外科 ₁₄精神科 ₁₅麻醉科 ₁₆復健科 ₁₇影像醫學科
₁₈放射腫瘤科 ₁₉核子醫學科 ₂₀整形外科 ₂₁中醫 ₂₂牙科 ₂₃其他：_____

填寫身份：₁Intern ₂PGY 第₃1 ₄2 ₅3 ₆4年住院醫師 ₇5年以上住院醫師

壹、以下請以「✓」方式表達您對本季教學訓練各項次之滿意度

一、訓練計劃與課程		非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1	教學訓練計畫之課程規劃	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
2	教學訓練計畫依我的能力作安排	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
3	教學訓練計畫確實依安排執行	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
二、臨床教學會議		非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1	教學內容	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
2	教學/討論方式	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
三、臨床教學		非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1	臨床教學之執行與安排 (門/急/住診...)	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
2	臨床技能處置與訓練	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
3	工作負荷與學習時間之調配	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
四、學習資源與環境		非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1	醫院提供之臨床技術資源 (臨床技能訓練教材/教具..等技能面訓練資源)	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
2	醫院所安排的在職教育訓練(含專業訓練)課程 (全人醫療、醫病溝通、實證醫學..等課程安排)	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
五、其他		非常滿意	滿意	普通	不滿意	非常不滿意
1	導師能給予我教學及生活上的協助與輔導	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
2	行政單位能即時處理您所遭遇之困難	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁
3	整體訓練符合期待及未來工作所需	<input type="checkbox"/> ₅	<input type="checkbox"/> ₄	<input type="checkbox"/> ₃	<input type="checkbox"/> ₂	<input type="checkbox"/> ₁

貳、開放性回饋建議

1	您目前或曾經遭遇哪些問題需要教學部或相關醫療科部協助解決？ <input type="checkbox"/> 教學部協助 <input type="checkbox"/> 科部協助 <input type="checkbox"/> 無特定 <hr/> <hr/>
2	請問您最喜歡哪位教師的教學指導方式？原因為何？ <hr/> <hr/>
3	在此階段訓練中，學習到最重要的事物為何： <hr/> <hr/>
4	其他教學相關建議：【針對低於不滿意(含)之項次，亦請提出具體描述以作為改善之依據】 <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

-----問卷到此結束，請您再次檢查是否有漏答之題項-----

請於__年__月__日前將此問卷回傳至院長室教研行政中心。

您的寶貴意見將作為教研組日後教學訓練改善之參考!謝謝您的回饋!!