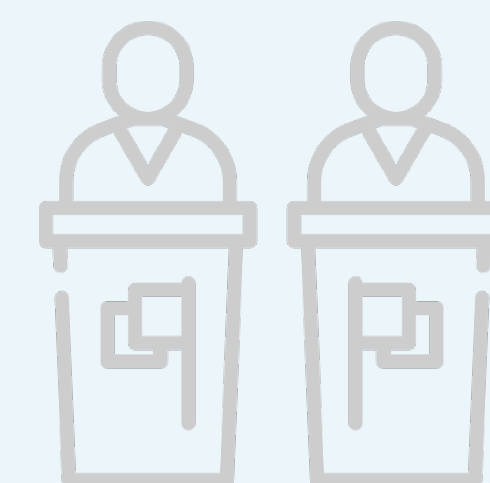




問題導向學習(PBL)於衛生政策的應用： 以口罩管制政策、自付差額醫材、安樂死合法化為例

古鯉榕¹ 賴維淑² 胡淑貞¹ 呂宗學¹ 劉立凡³

1.公衛所 2.護理系 3.老年所



教學緣起及適用對象

本課程適用對象為開放給成大醫學院碩班生選修的「衛生政策分析與評估」的學生，由公衛所古鯉榕負責課程規劃，除了公衛所老師，也邀請包括護理系、老年所等多位衛生政策不同領域的專家授課，藉由政策實務的經驗分享，以問題導向學習(PBL)方式設計的衛生政策個案討論(case studies)，使學生能與政策過程理論加以對照。

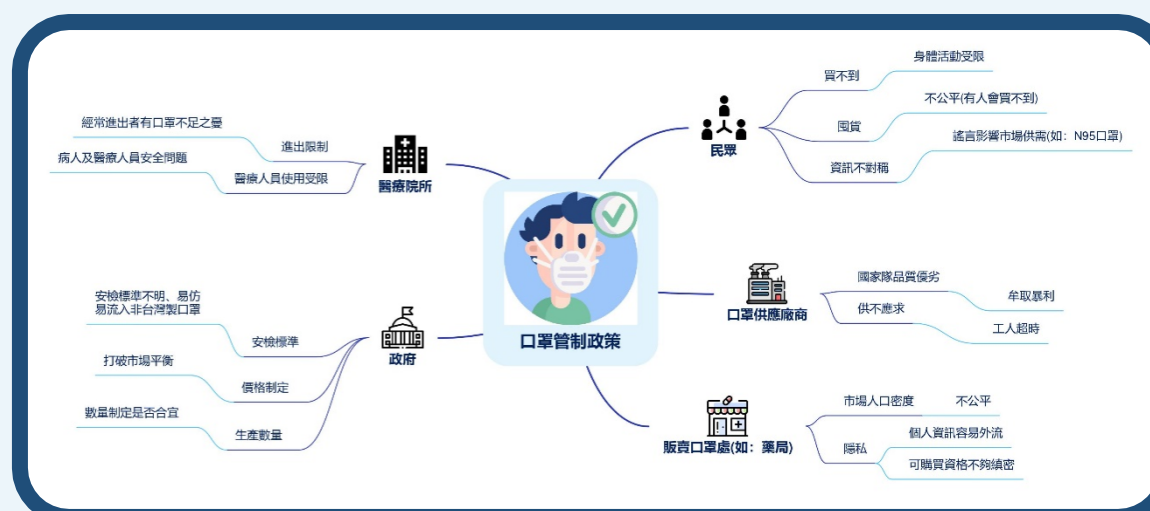
課程目的

以PBL應用於衛生政策的教學，希望能提升高學生的批判性思考(Critical thinking)、自我導向學習(Self-directed learning)、團隊互動能力(Teamwork abilities)，以及對衛生政策相關新聞報導的媒體視讀能力(Media literacy)。

課程進行方式

表一、衛生政策分析與評估課程大綱(重點摘錄)

課程主題	政策專家演講
政策形成過程綜論	公衛所古鯉榕老師
安寧緩和醫療政策	護理系賴維淑老師
政策過程理論(1)問題認定(2)議題設定	
各國Covid-19死亡率差異之比較	公衛所呂宗學老師
政策過程理論(3)政策規劃	
長照2.0的政策規劃	老年所劉立凡老師
政策過程理論(4)政策論證與政策行銷	
我國應將主動安樂死合法化	政策辯論活動
國民健康署之預防保健與健康促進政策	公衛所胡淑貞老師



PBL案例一、我國口罩管制政策的問題認定心智圖分組討論後，以Gitmind軟體、繪製政策問題的心智圖

健保自付差額醫材

報告日期:110年01月05日
組員：陳怡均、呂宜凡、吳奕廷



政策過程

- 政策緣由
- 問題設定
- 政策規劃
- 政策合法化
- 政策執行
- 政策評估
- 改善與建議

PBL案例二、健保自付差額醫材期末分組報告

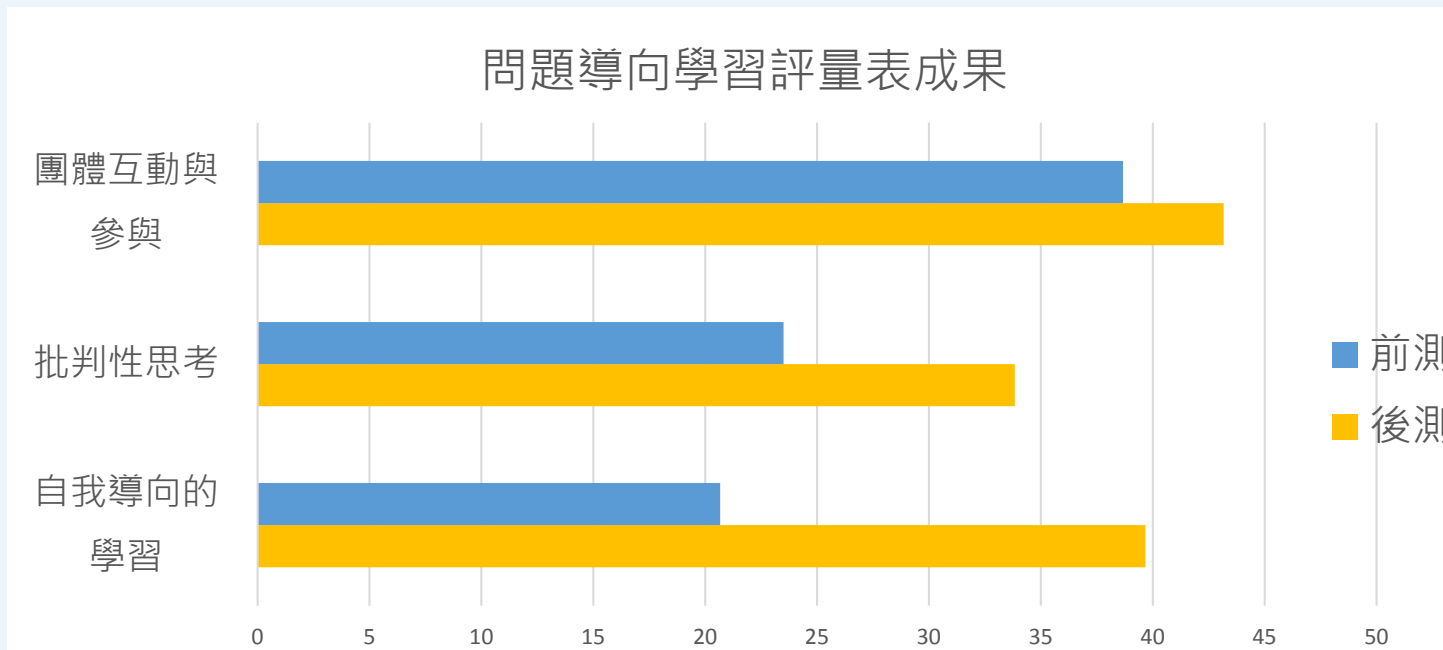
同學需針對該政策主題整理文獻資料，呈現該政策發展過程的各大階段，並提出對未來政策變革的建議



PBL案例三、政策辯論活動：我國應將安樂死合法化
修課同學分為正方、反方兩組，採3對3奧瑞岡式辯論邀請專長為安寧政策的賴老師共同擔任評審

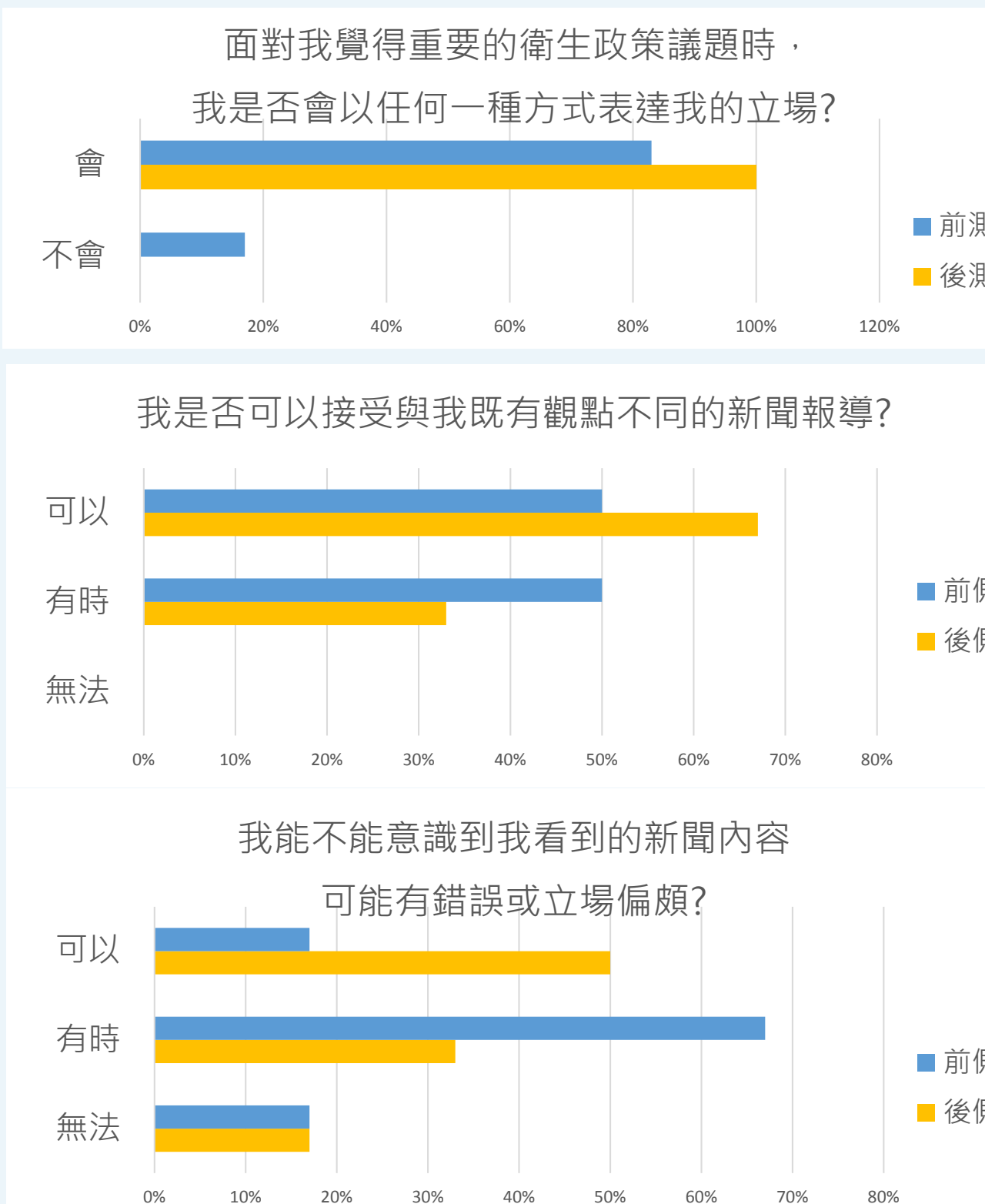
教學成果評估

表二、PBL用於衛生政策的學習評量



課程分別在學期初及期末，使用林真瑜等(2010)建構的「問題導向學習評量表」來評估學生在左列三個PBL面向的學習效果，發現後測中不論在團隊互動、批判性思考、自我導向學習皆有進步。

表三、衛生政策課程評估問卷結果(摘錄)



除了PBL的量表之外，課本也使用自評問卷方式來瞭解修課前後、學生衛生相關政策的關心程度和參與議題的表達是否有不同？

結果顯示相較於學期初的前測，後測中學生關心衛生政策相關新聞(報紙/網路)的頻率越高，願意表達個人立場的參與程度提高，而且對於不同觀點的新聞可以接受的比例提高，能夠發揮批判性思考、意識到其看到的新聞內容可能有錯誤或立場偏頗的媒體視讀能力在後測中也略有提高。

優點及實施困難

優點：學生在教學意見回饋中表示：以PBL原理設計的衛生政策案例實做和專家演講，來搭配政策理論的課程設計，對其學習衛生政策非常有幫助，而且因為課程結合新聞時事議題變得有趣許多。

實施困難：由於衛生政策的領域涵蓋範圍甚廣，除了公衛專業之外，還包括安寧照護、長期照顧等不同專業，所幸成大醫學院有包括護理系、老年所等跨領域的衛生政策專家協助授課；此外，課程的PBL案例也需配合時事定期更新。

結論與建議

相對於PBL在其他臨床學科上的廣泛運用，過去衛生政策的教學通常以講授政策理論為主、而較少使用問題導向的教學法；然而本課程設計顯示將PBL用於衛生政策的教學，有助於達成整合衛生政策的理論與實務的教學目標，並可提升學生的批判性思考、自我導向學習、團隊互動的三種重要能力，尤其是判別新聞內容是否有待求證的媒體視讀能力。