高雄榮民總醫院教學門診意見調查表（被指導醫師）

親愛的醫師您好：

首先感謝您對教學門診業務的配合，為了達到更好的教學品質及創造最佳的教學環境，煩請您撥冗填寫此份問卷，並且請您提供寶貴的經驗，以作為教學門診的參考依據。

高雄榮總敬上

5：非常滿意；4：很滿意；3：滿意；2：不太滿意；1：很不滿意

一、基本資料

1. 科　別： 一般內科

2. 身　分：□住院醫師 □實習醫師 □見習醫師 □其他_____

3. 參與教學門診的動機：□自願 □被指派 □其他_____

4. 您平均每月參與幾次教學門診： □1 次 □2 次□3 次 □4 次

5. 填寫日期：_____

二、教學門診效果

5. 您對於教學門診整體的成效及收獲滿意嗎？

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

建議事項_____

6. 您認為教學門診時段的安排及時間長短是否滿意？

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

建議事項_____

7. 您對於教學門診的記錄格式滿意嗎？

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

建議事項_____

8. 您對教學門診的教學內容滿意嗎？

□ 5 □ 4 □ 3 □ 2 □ 1

建議事項_____

9. 您認為教學門診接受指導的次數，應為何較合適？

□ 1 次/週 □ 1 次/2 週 □ 1 次/月

其他（請自行填寫）_____

10. 您認為教學門診中，加強自己哪方面的學習？（可複選）

□專業知識 □表達能力 □醫學倫理 □醫病關係 □無

□其他（請自行填寫）_____

11. 您認為每位病患教學時間以幾分鐘最適合？

□10~20 分鐘 □20~30 分鐘 □30~40 分鐘 □40~50 分鐘

□50~60 分鐘 □其他_____

12. 您對教學門診計畫的具體建議或需要改進的地方。

_____

_____

_____