

# 內外全科醫學士第二學位入學要求公布 科大醫學院明年招生 首年半開始實習

香港科技大學早前獲批建設香港第三間醫學院，初期計劃開設四年全日制第二學位內外全科醫學士課程，預計2028/29學年迎來第一批50名新生。近日，科大醫學院公布了內外全科醫學士（MBBS）4年制第二學位課程的部分入學要求及課程大綱，並預計於2027年中開放入學申請。

大公報記者 郭如佳

科大醫學院官網MBSS課程大綱顯示，課程第一年為醫學基礎，第二年為核心臨床教育，第三年為拓展性亞專科教育，第四年則為臨床實務環境準備。科大指，該課程融合最新的科學知識與先進技術，重視跨學科教育，並強調以人為本。

## 課程包含六大主題

科大表示，課程重視實踐，第一學年上半年開始便融入早期臨床接觸，包括社區、醫院護理等。官網顯示，課程主要分為兩部分，前一年半主要是臨床前學習，包括生物醫學、臨床內容、社會科學和人口健康等知識，及基層醫療實習。後兩年半則以臨床為主，大部分教學活動在全職的醫院和診所實習期間進行，學生將在不同專科和亞專科輪調，累積臨床經驗，為執業、實習做好準備。

科大指，MBSS課程關注「實證醫

學與精準醫學」、「科技、人工智能、創新與創業」、「專業、道德操守和同情心」、「高品質、安全性和高績效醫療保健」、「健康政策、經濟與管理」及「人口健康與全球衛生安全」六大主題，逐步融入課程，並為學生提供更廣泛、堅實的醫學基礎。此外，學生有機會在課程期間參與科研活動，了解學術醫學，穿插攻讀碩士、博士。

## 收生重面試多於成績

MBSS要求申請人持有或即將持有受認可的健康科學、生物科學或相關領域的本科學位，理想情況下為香港或海外知名大學的一等榮譽學位或同等學歷。此外，申請人需要參加美國醫學院入學考試（MCAT）或適用澳洲、英國及愛爾蘭等地的醫學院研究生入學考試（GAMSAT），並提交兩年內的成績。申請人亦需要通過中英文語言要求並提



交個人陳述及推薦信。

科大校長葉玉如早前表示，2028年會錄取第一屆50名學生，期望收生人數會逐步增加，到牛潭尾校舍落成啟用時，每年招收醫科生的人數增至200人。雖然招收首批學生的第一學位要求是主修與生物或健康領域相關的課程，但隨着醫學院發展，期望可招收不同專業背景、對醫學有濃厚興趣的學生，如修讀藝術、人工智能等專業的學生，認為可促進醫學的跨學科發展。

葉玉如強調，醫學院收生非常注重面試表現，並非一級榮譽學位畢業便一定會獲錄取。醫生最重醫德，通過面試，讓校方更能了解學生質素，能否以

病人為中心，有沒有同理心，是否適合新醫學院跨學科的學習模式。

科大官網顯示，醫學院正招收臨床及非臨床教師。葉玉如去年11月曾表示，當時已收到36名來自美國、歐洲、新加坡和澳洲的資深醫學教授的主動聯繫，表達加盟意願。

科大表示將在未來25年內向醫學院投資70億元，並與現有兩間醫學院「錯位發展」，融合卓越臨床能力和科技創新，培育將先進科技應用於臨床實踐的新一代醫生，推進醫療服務革新。醫學院初期坐落於科大清水灣校園，預計斥資20億元建設醫學教研大樓，待牛潭尾新發展區落成後，醫學院將遷入北都大學城。

行政長官會同行政會議去年十一月通過四年制第二學位醫學課程。

科大醫學院招生資訊	
首批招生時間	明年年中開始
首批招生結束	2028年中結束
首批入學時間	2028/29學年
學制	4年
首批招生人數	50人
招生範圍	本地及非本地生，通過篩選者要參加面試。
申請要求	持有或即將取得健康科學、生物科學及相關領域的學士學位（理想情況為持香港或海外知名大學一等榮譽學位或同等學歷）。
考試要求	須提交兩年內的美國醫學院入學考試（MCAT）或澳洲的醫學院研究生入門考試GAMSAT成績。
課程	涵蓋基礎醫學、臨床教育、跨領域專科訓練，臨床實習與執業前準備，圍繞六大主題包括實證醫學與精準醫學、科技、人工智能、創新與創業，專業素養、倫理與關懷
課程要求	首一年半課程為臨床前學習，包括基層醫療相關實習，後兩年半課程以臨床教育為主，大部分教學在醫院和診所實習期間進行。

# 中國胸痛中心大會首次在港舉行 3000專家參與 香港為國家醫衛標準「走出去」作示範

第十五屆中國胸痛中心大會昨日起一連兩日於香港會展舉行，約3000名來自香港、內地、「一帶一路」沿線國家及地區以至世界各地的醫療界專家參與。今屆胸痛中心大會是首次在香港舉辦，《胸痛中心建設與認證標準（國際版）》正式發布，為全球醫療機構建設高素質胸痛中心提供框架指引。

醫務衛生局局長盧寵茂表示，香港作為內地聯通世界的「超級聯繫人」和「超級增值人」，發揮着「引進來、走出去」的功能。香港醫院管理局根據國家認證標準，建設胸痛中心和中風中心，為國家醫療衛生標準「走出境外」、「走向國際」提供實證與示範。

大公報記者 江凌風

今屆大會由醫管局、國家放射與治療臨床醫學研究中心、廣東省胸痛中心協會及蘇州工業園區東方華夏心血管健康研究院聯合主辦。大會設有16個專業論壇、200餘場專題講座，內容涵蓋創新醫療發展、人工智能輔助臨床、智慧急診系統及國際認證標準等前沿議題，為心血管醫療領域搭建學術交流與合作平台，探索當代心血管醫療服務的最新發展方向。

## 威院籌建港第二間胸痛中心

醫衛局局長盧寵茂於大會致辭表示，心血管疾病是導致全球人口早逝的最主要原因之一。中國胸痛中心的建設目的在構建胸痛患者快速救治的綠色通道，通過院前急救與院內多學科聯動，

最大限度縮短救治時延，降低死亡率，改善預後。中國胸痛中心的核心意義：包括規範標準化診療，以及區域醫療資源協同網絡化運行，降低社會經濟負擔。

盧寵茂稱，瑪麗醫院胸痛中心去年5月成功通過認證，成為香港特區首家根據國家認證標準建設的中國胸痛中心。病人到院至恢復心臟血流時間中位數，從認證前的105分鐘，大幅縮減近半至53分鐘，遠低於國家標準要求的90分鐘。醫管局將研究引入人工智能、智慧流程追蹤系統等創新科技，優化胸痛中心配套。威爾斯親王醫院正參照瑪麗醫院經驗，籌建香港第二間國家標準胸痛中心。

盧寵茂表示，除了胸痛中心，香港

正參照國家認證標準，建設中風中心及開展醫院評審認證，兩所公立醫院已獲國家中風中心認證，五所公立醫院亦已通過或正採用《國際醫院評審認證標準（中國）》（2021版）展開評審。這些實踐不僅有助香港融合中外醫療優勢，發展國際醫療創新樞紐，更為香港融入和服務國家建設「健康中國」的發展大局，為國家醫療衛生標準「走出境外」、「走向國際」，提供了寶貴的實證與示範。

## 將向「一帶一路」國家推廣

醫管局主席范鴻齡致辭時表示，第十五屆中國胸痛中心大會首次在香港舉辦，充分彰顯香港作為國際醫療交流樞紐的獨特地位。



中國胸痛中心大會首次在香港舉行，昨日一眾嘉賓出席開幕禮。

在胸痛中心大會上，《胸痛中心建設與認證標準（國際版）》正式發布，為全球醫療機構建設高素質胸痛中心提供框架指引。

大會籌備委員會主席（內地）葛均波院士表示，香港是向國際呈現內地胸痛中心建設成果的最佳窗口。香港醫療體系具備醫療資源規劃清晰、聯網醫院協同高效、院前急救送院比例超五成等多

項獨特優勢。

大會籌備委員會主席（內地）霍勇教授表示，國家胸痛中心標準首創「標準版+基層版」分層建設模式，解決了基層醫療機構的救治難題，相關實踐亦獲西方醫學界認可，香港的落地經驗更印證了標準的顯著成效。他透露，國際版標準未來將優先向亞洲、東南亞及「一帶一路」沿線國家推廣。

# 「搞笑醫生」用歡樂助病童緩解術前不安

【大公報訊】記者江凌風報道：每逢周一上午，瑪麗醫院的病房裏總有個與眾不同的身影。白袍縫滿彩色補丁的她，手持超大藥丸玩具、廁所泵造型聽診器，腰間挎着「機器人百寶箱」，和即將手術的病童互動——她就是被稱為「搞笑醫生」的義工Dr.Amy。目前香港共有8名這樣的義工，專為術前病童舒緩恐懼，溫暖冰冷的手術室氛圍。



▲Dr.Amy等八名「搞笑醫生」，以歡樂幫助病童緩解手術前的不安。圖為Dr.Amy陪伴病童等候手術。

帶大蝴蝶標記的衣服，教孩子正確穿著。等候手術的空檔，她會陪病童玩遊戲，安撫緊張情緒。

「搞笑醫生把快樂帶進病房，讓病童感受到醫護的善意。」她說曾有男孩進行割包皮手術前嚎啕大哭，瘋狂拒絕手術，她透過遊戲互動得知，男孩原來害怕手術會讓自己「變女仔」。她隨即聯同醫護講解生理構造，最終男孩釋懷，並接

受手術。她形容每次走進病房都像「開盲盒」，道具從非重點，觀察與陪伴才是。

瑪麗醫院麻醉、疼痛和圍術期醫學副顧問醫生張定欣表示，「搞笑醫生」讓手術室不再冰冷，緩解了病童、家長與醫護的多方壓力，曾有病童在Dr.Amy協助下，主動拿起麻醉面罩配合入睡，病童手術順利，手術後恢復情況理想。

## 已助近800病童及家長

瑪麗醫院於2023年11月與Theodora HK基金會合作「手術陪伴計劃」，推出「搞笑醫生」義工服務，目前計劃已幫助316名病童、474名家長及照顧者。

瑪麗醫院外科榮譽專科醫生馮智衡表示，該計劃主要服務對象為3歲以上、具備基本交流能力的兒童，團隊優先服務5至6歲、情緒表達明顯的首次手術病童，希望為他們的首次手術經歷留下正面印象。

# 中大與內地多所高校 首創統一食道癌分型系統及AI診斷

【大公報訊】記者郭如佳報道：食道癌是亞洲地區高發的癌症之一，香港每年約有400名食道癌新增個案，其中食道鱗狀細胞癌（ESCC）佔個案數的九成。然而，對於ESCC，醫學界一直沒有統一的分型標準，難以為患者制定精準個人化治療方案。香港中文大學聯同多間內地學校、機構展開研究，創立全球首個統一食道癌分型系統，並開發人工智能診斷工具「imECMS」協助病人癌症分型，大幅度降低檢測時間和成本。

## 數分鐘即可判斷分型

中大團隊表示，ESCC具有複雜、多樣性的特徵，因此沒有劃一分型標準，難以制定精準個人化治療方案，對病人治療後的預後情況造成影響。

中大醫學院外科學系副教授王鑫博士團隊聯同山西醫科大學、深圳灣實驗室、北京大學深圳醫院以及北京大學腫瘤醫院，就ESCC分型展開研究。利用「相似性網絡融合」的研究方法，分析152名ESCC患者的全基因測序、RNA測序、

DNA甲基化測試等信息，對比其特徵的相似性，並進一步參照現時主流的八種主流ESCC分型系統。

最終確定四種共識分子亞型，每種分型具有不同生物學特徵及治療意義，成為全球首個統一並具有高度共識的ESCC分型系統。部分分型對化療藥物、抑制劑等反應良好。團隊正推進將分型研究成果轉化落地，開發AI診斷工具「imECMS」，利用臨床常規使用的H&E染色病理切片，自動分析切片中細胞或間質等組織的排列方法及空間關係，在數分鐘內準確判斷患者所屬的四個癌症亞型，不但縮短現時需數星期進行RNA測序的時間及成本，患者亦無需額外抽取樣本檢測，提升辨識更有效治療方案的機會。

中大團隊表示，未來只要設有標準醫療設施的醫院都可通過「imECMS」實現精準醫療分析，制定治療方案。期望能夠在醫療資源有限、食道癌影響最重的地區推廣。是次研究成果已刊登於《自然》（Nature）旗下的國際知名權威期刊《信號轉導與靶向治療》（Signal Transduction and Targeted Therapy）。