

對第三間醫學院的意見調查結果



香港病人組織聯盟

長期病患者關注醫療改革聯席

2025年3月9日

對第三間醫學院的意見調查結果

行政長官於 2024 年施政報告宣布，支持本地大學籌建第三所醫學院，並於 2024 年 10 月 17 日成立「籌備新醫學院工作組」（「工作組」），負責制定新醫學院的方向及準則，有意開設新醫學院的本地大學須在 2025 年 3 月 17 日或之前提交建議書。

「工作組」已列出以下十項主要考慮條件，作為審批申請的依據：

- 一、與本港現有兩所醫學院錯位發展，促進多元化與國際化
- 二、招募高水平的國際和本地教學專才，建立專業醫學教研隊伍
- 三、規劃現代化校園，配備先進教學設施，支持創新醫學學習模式
- 四、規劃教學醫院，並與本地和粵港澳大灣區醫療機構合作，提供多元臨床訓練機會
- 五、採用獲認可的醫學課程框架，結合能力為本評估及創新教學方法，如提供早期臨床學習
- 六、設立第二學位課程，吸引本地和非本地學生，實現醫學課程多元化及國際化
- 七、訂定多元化的資金來源計劃，結合可行的財務管理，確保醫學院可持續長期發展
- 八、訂定醫學院全面落實路線圖，分階段推進設施建設、課程設計及教職員招聘
- 九、確保醫學課程質量達到國際高標準，通過創新教學和評估方法培養高質素醫療人才及豐富全人發展
- 十、推動醫學創新與科研發展，促進國際合作，帶領區域以至全球醫學研究

為了解病人及弱勢社群（即貧困及邊緣社群）對第三間醫學院的意見，香港病人組織聯盟及長期病患者關注醫療改革聯席於 2025 年 2 月 26 日至 3 月 6 日期間，以網上問卷方式進行調查。我們期望有意營辦第三間醫學院的大學在提交的建議書中及「工作組」在評核建議書時，參考是次調查結果。

調查結果

是次調查共接獲 537 份有效問卷。受訪者主要是長期病患者或殘疾人士（52.8%），其次是照顧者（41.7%），少數為弱勢社群（2%）。

問卷問題主要分為三部份，第一部份問及營辦第三間醫學院的大學所需的條件及能力，合共 8 項，第二部份問及有關第三間醫學院的課程內容，合共 6 項。受訪者就每個項目以 1 分為「極不重要」、5 分為「極之重要」作出評分，分析時將計算平均分，以顯示該項的重要程度。第三部份則為受訪者的其他意見。

辦學機構的條件及能力

就營辦第三間醫學院的大學所需的條件及能力，表一列出受訪者對八個項目的評分結果。結果顯示，受訪者認為辦學機構最重要的條件及能力共有兩項，均與教學科研有關。第一項是「1.6 辦學機構有能力聘請具資歷、經驗及研究實力的高水平的國際和本地教學專才，創建專業醫學教研團隊」，其平均分最高，達 4.45，同時有五成多（53.4%）受訪者評為「極之重要」，於八個項目中第二多。

第二項是「1.1 辦學機構具備醫療創科發展、研究和培訓醫護人才優勢，並且能藉跨學科合作，促進醫療科技的突破，推動醫學創新與科研發展，促進國際合作，帶領區域以至全球醫學研究」，有超過五成半（55.9%）受訪者評為「極之重要」，於八個項目中最多，平均分亦達 4.43，為第二高分。

被問及辦學機構與非本地醫學院及醫療機構的聯繫時，受訪者較著重「1.5 辦學機構與世界其他的醫學院及醫療機構有緊密聯繫」（平均分 4.35）。另外，受訪者也看重「1.8 辦學機構規劃現代化校園，配備先進教學設施，支持創新醫學學習模式，提升香港的醫療水平並保持國際一流水平」（平均分 4.34）。

受訪者對於「1.7 辦學機構與本港現有兩所醫學院錯位發展，有別於其他兩間醫學院的獨特優勢及與兩間醫學院互補，設立第二學位課程，吸引本地和非本地學生，實現醫學課程多元化及國際化」，認為頗重要（平均分 4.07）。反而「1.2 辦學機構的世界排名在前列位置」（平均分 3.86）並非受訪者認為是較重要的條件。

第三間醫學院的課程內容

就營辦第三間醫學院的課程內容，表二列出受訪者對六個項目的評分結果。結果顯示，受訪者認為最重要的課程內容是「2.5 醫學課程包括培育醫生專業操守，令醫科生具備醫德，成為仁心仁術的醫生」，七成（70.9%）受訪者評為「極之重要」，於六個項目中最多，平均分最高，達 4.68。其次是「2.6 醫學課程包括能培訓醫護人員將來面對現代化醫療科技創新診斷及治療方案」，超過五成半（57.5%）受訪者評為「極之重要」，於六個項目中第二多，另外，平均分亦達 4.53，為第二高分。

另外兩項課程內容，即「2.2 醫學課程包括讓醫科生接觸創新醫學治療（例如：基因組醫學、精準治療、綜合病科及基層醫療），培訓對醫療創新的能力，提升他們的專業技能和知識，確保醫療服務的質量和效率」及「2.1 醫學課程包括「人本醫療」、「病人賦權」及「病人自助組織」（Self-Help Organization, SHO）的內容，培訓醫科生對病人的尊重及同理心，並且認識

到發揮病人互助精神、促進病友間溝通、倡導接納及關懷病人、以及爭取病人合理權益等，是病人互助組織重要宗旨」，分別以平均分 4.50 及 4.49 排列第三、四。

受訪者同時認為，課程內容除醫學知識外，培訓醫科生對醫療相關的跨專業（包括：專職醫療及社會工作）的基本認知和對中醫藥的基本認識也十分重要，此兩項（即 2.3 及 2.4）的平均分分別達 4.35 及 4.23。

其他意見

受訪者的其他意見總結如下：

一、醫學教育與培訓

- 強調醫學生應具備仁心和良好學習習慣，注重臨床實踐，了解病人需求，並治療病人的心理狀態；
- 增加境外學生，提供中西醫結合的培訓，並設立本地研究生或以上資歷的學位課程；
- 強調預防醫療的重要性；
- 醫學生需接受特殊病況（如自閉症譜系）的認識和訓練，並培養與病人溝通的技巧。

二、研究與創新

- 多研究長期病因和治療方法，增加對罕見疾病（如漸凍人症、小腦萎縮、自閉症等）的研究；
- 引入實驗性療法及其他療法，支援罕見病個案的治療；
- 強化醫學科研人才發展，針對先進醫療技術進行研究，並結合人工智能與醫學，提升治療效果。

三、醫療服務與設施

- 確保財務狀況良好，有效運用資源，避免浪費；
- 設立附屬醫院和跨科診所，方便病人在同一時間地點就診，並分擔公營醫院工作量；
- 設立專責部門處理自閉譜系病人，並提供專用候診室，方便有特殊需要的病人及其照顧者；
- 醫療儀器應達世界級水平。

四、財務與管理

- 建議確保財務狀況良好，有效運用資源，避免浪費；
- 找對管理團隊，確保執行力強，並以長期奮鬥的精神推動醫療改革。

五、社會需求與責任

- 強調醫學院應符合社會需求，提供迫切服務，特別是針對罕見病和長期病患者；

- 培養有醫德和同理心的醫護人員，並建議畢業生需在公共醫療體系服務最少 5 年；
- 關注照顧者的需求，提供適切幫助，並設立小組教育，指導照顧者日常護理方法。

六、國際化與合作

- 醫學院應國際化，吸納世界先進醫學科技，並與其他醫學院保持良性競爭和合作；
- 與國內外醫學專家交流，學習最新治療方法；
- 優先取錄本地學生，同時吸引具國際視野的海外學生，提升醫學院的國際地位。

總結

總結來說，受訪者希望第三間醫學院能提升醫療教育、研究、服務和社會責任，以應對香港日益增長的醫療需求。調查結果凸顯受訪者對第三間醫學院能培訓出具備醫德、仁心仁術及關顧病人的醫生，抱有極大期望。另外，受訪者極之期望醫療創科成為第三間醫學院的重要教學及研究領域，為治療病人（尤其是罕見疾病及未能治癒的疾病）及病人安全作出創新貢獻。在錯位發展的要求下，我們期待第三間醫學院以第二學位課程（即異於一般六年醫學培訓內容）及發展獨特優勢，與本地兩間醫學院良性競爭，最終令病人、照顧者及弱勢社群均有得益。

我們期望有意營辦第三間醫學院的辦學機構在標書上考慮是次調查結果，尤其在設計醫學課程時，重點培育醫科生的專業操守（包括對病人的尊重及同理心，同時了解病人互助精神）、可應用的醫療新科技及對相關專業（專職醫療、中醫藥及社會工作等）有基本認知。

我們亦希望「籌備新醫學院工作組」從辦學機構申請標書中，審視其條件及能力，包括是次調查結果反映的重點，即：具科研能力及與國際醫學院及醫療機構的聯繫；同時也應考慮是次調查結果中有關受訪者看重的課程內容，從病人角度揀選最適合的辦學院校。

二零二五年三月九日

香 港 病 人 組 織 聯 盟 成 員 團 體：請 見
<https://hkapo.org.hk/%E6%9C%83%E5%93%A1%E8%B3%87%E8%A8%8A/%E6%9C%83%E5%93%A1%E5%9C%98%E9%AB%94%E6%A9%9F%E6%A7%8B%E5%90%8D%E5%96%AE/>

長期病患者關注醫療改革聯席成員團體：香港復康聯盟（殘疾人士組織）、香港柏金遜症會（柏金遜症患者及家屬自助組織）、一同夢慈善基金會有限公司（自閉症/特殊教育需要人士自助組織）、香港肌健協會（肌肉萎縮症病人自助組織）、香港肝臟移植協康會（肝臟移植人士自助組織）、香港神經纖維瘤協會（神經纖維瘤病人自助組織）、迎風群傲社（肢體殘疾人士自助組織）、香港小腦萎縮症協會有限公司（小腦萎縮症病人自助組織）、B27 協進會（強直性脊椎炎病人自助組織）、復康互助會（長期病患者及照顧者自助組織）、同路人同盟（綜合癌症科病人自助組織）、利民社區網（精神病復元人士自助組織）、康和互助社聯會（精神病復康者自助組織）、香港復康會 社區復康網絡（殘疾人士復康機構）、自強協會（肢體殘疾人士及照顧者資源中心）、香港馬凡氏綜合症協會（馬凡氏綜合症病人互助組織）、香港社區組織協會（病人權益協會）、香港哮喘會（哮喘病人自助組織）、家盟（精神病復康者家屬自助組織）、自閉症人士福利促進會（自閉症人士及家屬自助組織）、香港強脊會（強直性脊椎炎病人自助組織）、癌症策略關注組（關注癌症治療組織）、香港黏多醣症暨罕有遺傳病互助小組（黏多醣症及罕有遺傳病病人自助組織）、香港纖維肌痛症會（纖維肌痛症病人自助組織）、香港自閉之聲（自閉症人士自助組織）、香港結長友會（克隆氏症/潰瘍性結腸炎病人自助組織）

表一：辦學機構所需的條件及能力

	1 極不重要	2 不重要	3 一般	4 重要	5 極之重要	平均分
1.1 辦學機構具備醫療創科發展、研究和培訓醫護人才優勢，並且能藉跨學科合作，促進醫療科技的突破，推動醫學創新與科研發展，促進國際合作，帶領區域以至全球醫學研究	0.9%	1.3%	7.3%	34.6%	55.9%	4.43
1.2 辦學機構的世界排名在前列位置	1.1%	6.0%	20.9%	49.7%	22.3%	3.86
1.3 辦學機構與內地的醫學院及醫療機構有緊密聯繫	3.9%	5.2%	19.2%	44.3%	27.4%	3.86
1.4 辦學機構與本地和粵港澳大灣區醫療機構合作，可安排醫科生於大灣區城市接受培訓計劃，提供多元臨牀訓練機會	4.5%	5.4%	18.2%	44.3%	27.6%	3.85
1.5 辦學機構與世界其他的醫學院及醫療機構有緊密聯繫	0.4%	0.7%	8.4%	44.7%	45.8%	4.35
1.6 辦學機構有能力聘請具資歷、經驗及研究實力的高水平的國際和本地教學專才，創建專業醫學教研團隊	0.4%	0.9%	5.4%	39.9%	53.4%	4.45
1.7 辦學機構與本港現有兩所醫學院錯位發展，有別於其他兩間醫學院的獨特優勢及與兩間醫學院互補，設立第二學位課程，吸引本地和非本地學生，實現醫學課程多元化及國際化	1.3%	2.4%	13.8%	53.1%	29.4%	4.07
1.8 辦學機構規劃現代化校園，配備先進教學設施，支持創新醫學學習模式，提升香港的醫療水平並保持國際一流水平	0.7%	0.9%	7.1%	45.6%	45.6%	4.34

表二：第三間醫學院的課程內容

	1 極不重要	2 不重要	3 一般	4 重要	5 極之重要	平均分
2.1 醫學課程包括「人本醫療」、「病人賦權」及「病人自助組織」(Self-Help Organization, SHO) 的內容，培訓醫科生對病人的尊重及同理心，並且認識到發揮病人互助精神、促進病友間溝通、倡導接納及關懷病人、以及爭取病人合理權益等，是病人互助組織重要宗旨	0.4%	0.4%	3.9%	40.6%	54.7%	4.49
2.2 醫學課程包括讓醫科生接觸創新醫學治療（例如：基因組醫學、精準治療、綜合病科及基層醫療），培訓對醫療創新的能力，提升他們的專業技能和知識，確保醫療服務的質量和效率	0.2%	0.2%	4.1%	40.0%	55.5%	4.50
2.3 醫學課程包括對跨專業 (transdisciplinary) (包括：專職醫療及社會工作) 的基本認知，讓醫生在服務病人時，可與不同專業無縫交接	0.2%	1.7%	6.9%	45.6%	45.6%	4.35
2.4 醫學課程包括對中醫藥基本認識，促進中西醫結合治療的發展	0.7%	1.1%	12.1%	46.6%	39.5%	4.23
2.5 醫學課程包括培育醫生專業操守，令醫科生具備醫德，成為仁心仁術的醫生	0%	0.6%	2.2%	26.3%	70.9%	4.68
2.6 醫學課程包括能培訓醫護人員將來面對現代化醫療科技創新診斷及治療方案	0.2%	0.4%	3.5%	38.4%	57.5%	4.53