

美夢成真

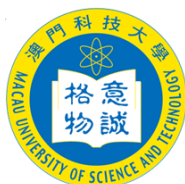


澳門科技大學 醫學院

美夢成真

主編：Nivritti (Niv) Patil、韓守裕、
林偉基、曾致慧

編委：陳立基、蒙梓棋



澳門科技大學 醫學院

醫學院專刊(一)

內文

<u>前言</u> – 醫學院院長霍文遜教授	iii
<u>致謝</u>	iv
<u>第一章 歷史沿革</u> – Niv Patil 教授、霍文遜教授	1
<u>第二章 萬般艱巨的考驗</u> – Niv Patil 教授、Christopher Cottrell	7
<u>第三章 明日醫生的課程</u> – 陳立基教授、霍文遜教授	14
<u>第四章 新冠肺炎疫情期間的創新教學與實施</u> – Anand Bhaskar 教授、莫永暉博士	19
<u>第五章 進入醫學院</u> – 蒙梓棋博士	21
<u>第六章 導師計劃</u> – Anand Bhaskar 教授、鍾金淑子教授	23
<u>第七章 持續追求卓越</u> – 陳比利博士、陳立基教授	25
<u>第八章 標竿學習概念</u> – 黃耀南博士、張康教授	28
<u>第九章 選修課程</u> – 鍾金淑子教授	31
<u>第十章 科大醫院</u> – 曾致慧博士、林偉基教授	33

<u>第十一章 追求卓越、精益求精</u> – 韓守裕博士、湯寧信教授	35
<u>第十二章 醫學畢業生的未來</u> – 霍文遜教授	39
<u>第十三章 亞洲醫學生聯盟澳門分會：我們是先鋒！</u>	41
<u>第十四章 學生的角落</u> – 金鍾淑子教授、韓守裕博士	46
<u>第十五章 學術研討會：疫情挑戰下的醫學教育</u> – Niv Patil 教授、陳比利博士	50
<u>附錄一 延續我們的重要任務</u> – 霍文遜教授、Niv Patil 教授、 韓守裕博士、蒙梓棋博士	54
<u>特別鳴謝</u>	56

前言

醫學院創院院長 霍文遜院長

回顧當初，在澳門建立第一所專門培養醫學人才的醫學院，見證第一批醫學生宣讀希波克拉底誓詞，對我來說確實是“美夢成真”。本專刊將記錄澳門第一所提供內外全科醫學學士學位課程的醫學院的成立及其發展歷程。

我很榮幸成為澳門第一所醫學院的創院院長，實現了孫中山先生在澳門培育年輕醫生的偉大夢想。醫學課程以培養學生的能力為本，課程的設置參考了香港與國際知名醫學院所提供的內外全科醫學學士學位課程的框架與內容。我們絕大多數的醫學生來自澳門，他們通過嚴格標準，以“迷你多站式面試”的形式被選拔出來。為確保教學質量，我們的教學團隊由世界各地的頂尖醫學教育專家和年輕的學者們所組成。夢想雖已變為現實，但我們仍將建立堅實的基礎以履行我們的承諾，培訓“明日醫生”，肩負重要使命為澳門市民服務。



自二零二零年一月，新型冠狀病毒引發的肺炎疫情席捲全球。作為一所年輕的醫學院，我們遇到了真實而巨大的考驗。面對意料之外的挑戰，優秀的教學團隊積極應對，並迅速將學習和實驗課調整為在線教學模式，以確保我們的課程順利進行。此外，本學院的教研人員積極參與新型肺炎疫苗的研發工作及其他相關的科研活動，其中有關創新教學的數據已在學術期刊中成功發表，以利於業界同仁進行交流分享。

雖然今年我們經歷了一場嚴峻的考驗，但值得慶幸的是，在撰寫本專刊時，本學院已順利錄取了第二批明日醫生。對此，我們保證將繼續凝心聚力為學生提供卓越教育。

致謝

在澳門特別行政區政府、高等教育局和衛生局的支持下，澳門科技大學順利建立了本澳第一所醫學院。我們再次致以最誠摯的謝意。

醫學院向澳門科技大學**校監廖澤雲博士**、**校長劉良教授**、**副校長唐嘉樂博士**、**教務處處長易惠嫦女士**，以及大學裏每一位在籌備醫學院的過程中為我們提供幫助的人士，衷心地感謝他們對醫學院的成立所作出的貢獻。

我們還要感謝學院秘書陳家璧女士、公共衛生學博士生王湘女士及公共衛生學博士生陶曉宇先生協助將英語專刊翻譯成中文。

最後，我們要感謝醫學院的所有行政人員和技術人員。他們在疫情期間，努力確保教學行政工作安全有序地運作，並讓線上授課順利地開展，從而使我們能夠安然地渡過每一天。

第一章

歷史沿革

Niv Patil 教授、霍文遜教授

一五五七年，在明朝官方的准許下，葡萄牙人在珠江三角洲西岸一帶以及珠江出海口設立了貿易站。當時的傳教士、軍官和中醫醫師在澳門半島、氹仔半島以及路環半島的教堂和診所裏擔任初級醫療保健人員。

鏡湖慈善會於一八七一年開設了澳門第一所中醫醫院，提供中醫診療。一八九二年，26 歲的孫中山先生取得了醫學學士學位後來到澳門行醫，並於一八九二年在鏡湖醫院開設西醫治療服務以及成立醫學部，締造了培養醫學人才的夢想。

一八七四年，澳葡政府建立了仁伯爵綜合醫院。

在澳門回歸七年之後即二零零六年的三月，前身為中醫診療中心的澳門科技大學附屬醫院建成啟用，並加設了西醫治療，可提供住院和門診服務，設置 60 張床位。

儘管社會對西醫服務的需求有所增加，然而，在葡萄牙政府管治下的澳門並沒有開設一所正規的醫學院。上個世紀，在澳門從事醫療工作的醫生的教育與培訓主要來自葡萄牙、中國大陸、香港或其他地方。

自二零一零年以來，澳門科技大學健康科學學院（醫學院的前身）一直在與醫學教育專家進行系列磋商，探索在澳門提供醫學教育和培訓的可能性。終於，在澳門科技大學基金會行政委員會主席兼澳門科技大學校監廖澤雲博士的英明領導下，我們積極推動與澳門特區政府進行討論，並於二零一五年九月二十五日正式向澳門特別行政區政府高教局申辦內外全科醫學學士學位。

為何要在澳門開設醫學院？

澳門是一座充滿活力的國際知名城市，吸引了來自中國大陸和世界各地的遊客，每年來訪人數高達 2,500 萬人次。多年來，澳門居民和訪客對本地的基層和高水準醫療服務，以及醫療教育與培訓水準的期望也在不斷提高。

為滿足本地需求，醫學院設有專業醫療發展中心，致力於為澳門培養“明日醫生”和優秀的醫療人才；並基於循證實踐的國際標準，為品質服務鋪平了道路。

事實上，一座逾百萬人口的城市能滿足一所醫學院並每年為 100 名醫學生提供臨床實習和經驗。電子和資訊技術的進步，可為基礎和應用健康科學的教學提供模擬現實環境訓練，從而增加學生學習的機會。

培育明日醫生，使他們成為富有同理心、愛心和優秀的溝通者，不僅要學習基礎和臨床科學的主幹知識，還要將人文和道德作為醫學課程的一部分。當今醫學教育的大趨勢是以培養學生的能力為基礎，這種教育模式已成為醫學實踐必不可少的一部分。

建立一所能提供轉制課程的醫學院，可為在內地醫科畢業的澳門人提供適合的臨床教學、認證和當地語系化課程，以滿足澳門的需求並達到國際水準。我們還提供與其他衛生保健專業人員進行跨學科專業教育的機會，例如護理、輔助/替代醫學（如：中醫）、康復醫學和藥學。為此，澳門需要建立一所醫學院，以高質量的教育和培訓來提昇本地醫療保健水準。

二零一五年首次提交申請

辦學宗旨簡明：

為澳門培育術德兼備、人文素養與專業態度兼具的“明日醫生”，隨著本科教育的持續發展，有效促進和開展本院的專業醫學培訓。

健康科學學院(醫學院前身)定期參與每季度的中葡國際醫學論壇。該論壇成功地為世界知名醫學教育專家搭建一個交流平臺，如歐洲醫學教育協會(AMEE)秘書長 Professor Ron Harden 和英國愛丁堡皇家外科學院院長 Professor Michael Lavell-Jones 等，他們為醫科課程提供了寶貴的指導意見。澳門特區政府高教局在課程審查的過程中邀請了國外醫學教育專家進行研究和審查課程

提綱。澳門霍英東基金會等慈善機構對本學院的鼓勵，對促進醫學院的未來發展有著深遠的意義。

在二零一六年年末，本學院向澳門特別行政區高等教育局展示了一場互動式課程介紹會議，雙方就建立醫學院必備的學術資格和基礎設施等問題互相討論。

高等教育局指出：

澳門科技大學已建立了完善的健康科學學院；下設有先進的技能培訓中心，與香港、內地和海外機構建立學術交流，以提供更多合作機會。

經過與持份者進行多次協商，在我們感到焦慮和挫敗的時候，突然出現一道曙光——澳門特別行政區政府高等教育局和衛生局正式批准澳門科技大學開辦內外全科醫學學士學位課程。

澳門特別行政區政府在二零一九年一月十四日刊載《澳門特別行政區公報》，核准澳門科技大學開設內外全科醫學學士學位課程。

澳門科技大學於二零一九年三月一日正式將健康科學學院更名為醫學院。除了新批准的內外全科醫學學士學位課程之外，醫學院還提供了食品與營養科學學士學位課程、公共衛生學碩士學位課程、護理學碩士學位課程和公共衛生學博士學位課程。

食品與營養科學學士學位課程旨在培養食品和營養科學領域的專業人才，課程涵蓋有機化學、解剖學、生理學、生物醫學科學以及管理課程等學科，學生在校期間有參與實習的機會。護理學碩士學位課程旨在為學生提供高級的護理理論知識和臨床實踐。公共衛生學碩士學位課程和公共衛生學博士學位課程旨在讓研究生加深對公共衛生學相關原理的理解，並參與重點研究項目。

醫學院剛成立之際就已馬不停蹄地開展招生工作，抓緊時間招募了第一批醫學生。澳門及其他鄰近地區的中學對新成立的醫學院表示熱烈歡迎。期間我們為準考生組織了兩場簡介會，獲得了很好的反響，並吸引了大批優秀學生前來報讀。於是，“迷你多站式面試”的考生名單隨後便篩選了出來。

第 4/2019 號社會文化司司長批示

社會文化司司長行使《澳門特別行政區基本法》第六十四條賦予的職權，並根據第6/1999號行政法規《政府部門及實體的組織、職權與運作》第五條第一款（一）項，結合第10/2017號法律《高等教育制度》第十四條第一款的規定，作出本批示。

一、在澳門科技大學開設內外全科醫學學士學位課程。

二、核准上款所指課程的學術與教學編排和學習計劃，該學術與教學編排和學習計劃載於本批示的附件一及附件二，並為本批示的組成部分。

三、本批示自公佈翌日起生效。

二零一九年一月七日

社會文化司司長 譚俊榮

Despacho do Secretário para os Assuntos Sociais e Cultura n.º 4/2019

Usando da faculdade conferida pelo artigo 64.º da Lei Básica da Região Administrativa Especial de Macau e nos termos do disposto na alínea 1) do n.º 1 do artigo 5.º do Regulamento Administrativo n.º 6/1999 (Organização, competências e funcionamento dos serviços e entidades públicos), conjugado com o n.º 1 do artigo 14.º da Lei n.º 10/2017 (Regime do ensino superior), o Secretário para os Assuntos Sociais e Cultura manda:

1. É criado na Universidade de Ciência e Tecnologia de Macau o curso de licenciatura em Medicina e Cirurgia.

2. São aprovados a organização científico-pedagógica e o plano de estudos do curso referido no número anterior, constantes dos anexos I e II ao presente despacho e que dele fazem parte integrante.

3. O presente despacho entra em vigor no dia seguinte ao da sua publicação.

7 de Janeiro de 2019.

O Secretário para os Assuntos Sociais e Cultura, *Alexis, Tam Chon Weng.*

第 4/2019 號社會文化司司長批示

社會文化司司長行使《澳門特別行政區基本法》第六十四條賦予的職權，並根據第6/1999號行政法規《政府部門及實體的組織、職權與運作》第五條第一款（一）項，結合第10/2017號法律《高等教育制度》第十四條第一款的規定，作出批示。

一、在澳門科技大學開設內外全科醫學學士學位課程。

二、核准上款所指課程的學術與教學編排和學習計劃，該學術與教學編排和學習計劃載於本批示的附件一及附件二，並為本批示的組成部分。

三、本批示自公佈翌日起生效。

二零一九年一月七日

社會文化司司長 譚俊榮

澳門科技大學在二零一九年九月六日舉行首屆內外全科醫學學士學位課程開學典禮，揭開了新的序幕。第一批醫學生及其父母，還有嘉賓們出席了典禮。在莊嚴神聖的氣氛下，一眾醫學生由創院院長霍文遜教授領誓，共同宣讀希波克拉底誓詞並進行授袍儀式，然後向其父母和師長鞠躬，以表達最深厚的敬意。

作為澳門有史以來的第一所醫學院，典禮當天，讓學生和教職員工深感重任。然而，還未充分體會到被賦予這一份深刻意義所帶來的喜悅，數月後，一場突如其來的新冠肺炎疫情席捲全球，卻讓大家經受了一場歷史性的風暴。

在撰寫本文時，澳門科技大學醫學院作為澳門目前唯一一家獲得澳門特別行政區政府批示開設內外全科醫學學士學位課程的學術機構。儘管社會對醫學院仍



我們首批醫學生在開學典禮上進行宣誓儀式（上圖）；醫學院第一張合照（下圖）。



存的誤解，他們認為為增加經濟收益，我們招生的主要對象以海外生為主，事實上，我們錄取的學生絕大多數來自澳門（請參閱[第五章](#)）。

作為本專刊的第一章，記載了澳門首個醫科課程的歷史性時刻，旨在讓社會大眾能深入瞭解醫學院的運作，且將醫學院的實際情況記錄並保存下來。

第二章

萬般艱巨的考驗

Niv Patil 教授、

Christopher Cottrell 先生

二零一九至二零二零學年第一學期

美夢得以成真之後，艱苦的工作馬上展開。在第一學期，從一組靈活性的“基礎模塊”開始，包括數星期的密集式演講、研討會和工作坊（請參閱[第三章](#)）。內容涵蓋了臨床的基礎科學、醫學人文、倫理、法律和溝通的教學。我們採用團隊導向學習和案例式學習的方式，讓學生體會到醫學實踐的真正意義。此外，學生參與美國哈佛大學醫學院 HMX 線上學習系列基礎課程的學習（請參閱[第八章](#)），以進一步發展重要醫學概念及其臨床應用。

通過以上結合的方法可的對學生的學習成效進行早期評估，並適時作出調整。本院實施導師制度，導師與學生定期在每月最少進行一次會議（請參閱[第六章](#)）。會議的重點是聽取學生的反饋意見並讓教師對課程進行反思。長達一個小時的會議可根據實際需要提供進一步的評估和無縫的改進。為此，學生推選出班代表，以協助處理班務工作。

形成性考核和客觀結構化臨床考試(OSCE)

醫學生在二零一九年十二月舉行第一次形成性考試，內容包含一系列多項選擇題和客觀結構化臨床考試。

專業醫學發展中心和醫療及衛生持續培訓中心設有多個模擬培訓區域，包括模擬救護車分流室、模擬手術室、模擬產房以及解剖教室（詳見[第七章](#)）。在客觀結構化臨床考試期間上述教室均被改建為考試站。

學生在二零一九年十二月十一日上午進行首次客觀結構化臨床考試，手機及個人物品需存放在指定位置。學生先在模擬救護車分流室等待，然後輪流到考試站進行客觀結構化臨床考試。每次六名學生，內容涵蓋了心肺復蘇術、一般身體檢查、簡單的縫合術和打結等。

通過形成性考核、客觀結構化臨床考試和哈佛醫學院 HMX 線上學習系列基礎課程（請參閱[第八章](#)），將有助於醫學生了解醫學課程的考核和評估實踐的模式和流程。對大多數學生而言，這是他們在醫學教育中進行的第一次評估考核。

受新冠肺炎疫情所衝擊的第二學期

二零二零年一月，新的學期充滿了希望和壓力。學生意識到總結性考核將在六個月之後進行。教師們除了忙於部署新學期的課程以外，還需要準備第二批新生的面試工作以及新學年的基礎教材。

面授課堂在二零二零年一月份前三週直至農曆新年假期前仍正常地進行。

隨後我們得到有關未知肺炎的新聞和醫學消息。位於北京的國家衛生健康委員會於二零一九年十二月三十一日向澳門特別行政區衛生局通報了未知肺炎的情況，並於翌日對來自內地的所有航班進行了體溫檢查。澳門特區採取了更加警惕的公共信息和衛生措施。

教學團隊的各位成員對二零零三年非典型肺炎仍然印象深刻，這是否意味著同樣的事情將再一次發生？

澳門首宗新冠肺炎病例發生在二零二零年一月二十二日。翌日，澳門便開始採取更加嚴格的措施。此舉影響了所有人，尤其是教育領域人士。

澳門特別行政區政府於二零二零年一月二十九日宣佈，澳門高等院校第二學期的所有課程(包括澳門科技大學)推遲至二零二零年二月中旬進行線上教學。本院的教學團隊成員積極商討以尋求最有效的應急方案，並把握時間起草了新的

課堂模塊。許多人推測倘若這次肺炎屬於一種類似於非典型肺炎的冠狀病毒，那麼它可能在春季或初夏結束。

事實打破了大家的猜測。隨著二月中旬的來臨，恢復高等教育的面授課堂仍然沒有得到確定的時間表。我們必須先排除未知的因素來進行課程的安排。

最終，我們採用了線上模式來完成的二月至五月期間近 150 場的課程（請參閱第四章），通過選擇題、書面作業和學生視頻演示等方面的組合來完成對課程作業的評估。

居家學習能讓學生在家輕鬆參與線上課堂，但它也帶來了許多問題，尤其是在專注學習方面。對於實踐性較強的醫學課程，以線上教學來取代傳統面授教學，一定程度上為教學增添了困難，特別是團隊導向學習部分；而實驗課和臨床技能學習則難以用線上形式來呈現。以團隊為本的學習項目也只能針對大家參與課堂活動的表現考核，而無法評估其個人得分。

語言與溝通課程是貫穿醫科五年的縱向模塊課程，將通過一系列個人作業來進行。其中包括模擬醫學對話寫作作業，以及病歷閱讀與 SOAP 繕寫法 (Subjective, S：主觀資料；Objective, O：客觀資料；Assessment, A：評估；Plan, P：計劃)。學生利用 SOAP 來製作獨白視頻，以提高他們的英語流利程度。



新冠疫情封城後而開設的網課。

學生在課餘時還可參與哈佛醫學院 HMX 線上課程的學習（詳見第八章）。大多數學生考獲“合格”成績，在線評核中平均分超過 80%。

以面授和線上方式進行迷你多站式面試

本院早在二零一九年十一月（即新冠肺炎疫情發生前）舉行了第二批次醫科招生工作（請參閱第五章），以面對面方式進行了澳門中學保薦生入學的迷你多站式面試。隨後因受新冠肺炎疫情的影響以及聚會的限制和保持社交距離的需要，在春季的四月和五月舉行的迷你多站式面試分別以“面對面”和在線訪談兩種形式結合進行。在二零二零年三月下旬實施第二輪限制措施之後，部分教職人員滯留在香港而未能返回澳門。

本地的考生親臨校園進行面試，彼此之間保持社交距離。他們被安排在設有通風系統的電腦考室裏，與身處香港的面試考官進行單獨交談。

身處澳門的教師則用“面對面”的方式對學生進行面試，期間採取了最大程度的保持社交距離措施。

第一次總結性考試

在新冠肺炎疫情期間進行總結性考核，讓我們的籌備過程面對更大的挑戰。總結性考核以筆試的方式進行，設有選擇題、簡答題和客觀結構化臨床考試題。

絕大多數澳門學生被批准返回校園進行筆試。但由於受到社交距離的限制，來自中國北方、台灣和香港的學生需另作特別的考試安排。

我們分別在北京、台灣和香港設置考場。其餘大部分在澳門學習的學生經多名教職員的監考，分別在大學校園內的三個教室中進行考核。

客觀結構化臨床考試面臨的挑戰則更大。在不同的地區有效地進行客觀結構化臨床考試，並為其評分簡直是不太可能的事。因此，我們即時作出了調整，改為書面版本的客觀結構化臨床考試 OSC-Written-E（OSCWE），安排與選擇題和簡答題的考核在同一地點進行。

在線教學的學生體驗

前文提到，在諸如醫學課程此類頗具實用性的課程中，面授課程學習的重要性顯而易見。但是，學生居家學習面臨著更多的挑戰，尤其是與兄弟姐妹和父母共處時會出現注意力分散的情況。由於社交時間和學習時間經常交叉重疊，所以學生還面臨著將兩者分開的挑戰。在校園的教學環境中，社交媒體、視頻遊戲和電影從未出現過。

一名學生進行線上演示的時候，背景中傳來刺耳的建築聲，突顯了學生集中注意力的難度和壓力。此外，作為醫學生，他們以特別敏感的態度和同理心接觸到疫情相關的新聞，在某程度上講，這對他們的情緒打擊很大。

於他們而言，這確實是他們在接受醫學教育過程中的洗禮；同時，也是對我們在辦學第一年試圖推出的醫學課程的一場洗禮。

由於我們一直擔心在新冠肺炎疫情後時代的新常態是將會實施定期封鎖和居家令；也為了評估我們線上教學的有效性，我們特請同學們提供有關線上學習體驗的回饋意見。

儘管在線教學有其好處，但學生還是更喜歡面授課堂。一位學生寫信給我們說：

“由於遠程教育（家裡有太多的自由），我無法專注地學習。”

學生用兩個黃色的笑臉帶著一團藍色的汗水表情符號笑了笑，試圖在惡劣的情況下做到最好。

另一位學生寫道：“我想念我們美麗的校園。”

總體而言，學生仍然很想念校園中的美好生活、友情和老師（請參閱[第十四章](#)）。當中有人更渴望重拾團隊運動和社交機會。

我們有同樣的感覺。

持最少一米距離的措施。本院遵照這些新規定，從第二年開始，全面恢復面授課堂、團隊導向學習、實驗課和臨床技能學習。

同時，我們也歡迎一年級新生的加入。除了來自加拿大和瓦努阿圖的三名海外學生之外，所有同學都已經安全返回校園。我們正在為一年級醫學生進行面授與線上形式相結合的混合教學。

在二零二零年九月二十四日，大學舉辦了一場開學典禮。我們帶著開心接納的心情和口罩熱烈歡迎了第二批新生的到來。

對於我們年輕的醫學院來說，這是動盪而充滿挑戰的一年。煙火在慢慢消失，但恐懼依然存在。不論發生什麼事，我們都將會取得最終的勝利！



部分第二批的醫學生。

第三章

明日醫生的課程

陳立基教授、霍文遜教授

澳門科技大學醫學院開辦的內外全科醫學學士學位課程為期六年，包括五年的常規課程和一年的臨床實習。本課程的主要目標在於為澳門培育“明日醫生”，使他們具備同理心、愛心及技能，從而為澳門和世界各地的人民提供有效和高水準的醫療照護服務。課程以培養學生的能力為基本，通過幫助學生獲得知識、技能、道德和職業素養來履行職責。

課程結構請參閱表一水準和垂直座標軸所整合的資料。在首兩年的課程中，解剖學、生理學、生物化學、病理學、微生物學、藥理學等傳統基礎科學的學科被整合在一起，因為基礎科學的整合（稱為水準整合）在臨床實踐中的應用性是非常大的。此外，在基礎科學（一般安排在較早期的課堂）和臨床科學（一般安排在較後的課堂）之間會加插一種特定的整合，我們稱為縱向整合。

醫學生在第一年學期會接觸到臨床科學，以展示基礎科學如何在臨床環境中應用。同時，基礎科學將在其臨床階段中重新被審視，以強調基礎科學在臨床實踐中的重要性。



課堂（左圖）和實踐演示（右圖）都是我們課程關鍵的組成部分。

表一 — 澳門首個獲批的內外全科醫學學士學位課程的課程結構和教學大綱。

第一階段	第一年						
	第一學期			第二學期			暑假
	醫學導讀與基礎科學			呼吸系統	心血管系統	腸胃系統	選修課
	第二年						
	第一學期			第二學期			暑假
血液及 免疫系統	內分泌系統	泌尿 生殖系統	肌骨系統	中樞 神經系統	頭頸系統	選修課	
第二階段	第三年						
	第一學期			第二學期			暑假
	臨床技能預習			內科	外科	社區及 家庭醫學	選修課
第三階段	第四年						
	第一學期			第二學期			暑假
	急症醫學	感官	精神科	內科	外科	婦產科	
第四階段	第五年						
	第一學期			第二學期			暑假
	兒科	社區及 家庭醫學	創傷及骨科	複習期	醫科畢業試	實習助理	
實習期（第六年）							
內科，外科，婦產科，兒科，家庭醫學，急症醫學，骨科，精神科							



我們的教學方式：課堂、團隊導向學習、實踐和臨床技能。

在整個醫學課程中，我們將特別強調主動學習。在團隊導向學習中，學生以團隊合作的方式解決真實的臨床問題。它是課程中主要的結構化主動學習方法。醫學生在不同的課堂中都能積極學習。因此，在實驗課中，學生之間可以愉快地合作，甚至通過相互協作完成任務而獲得新知識。即使在授課過程中，學生也經常參與激發思維的活動，尤其是在臨床情境下應用所學知識的時候。

課程的前五年從第一年第一學期的基礎模塊開始，然後將剩餘的四年半分為四個階段：第一階段，臨床設置下的生物醫學科學課程；第二階段，基礎臨床見習；第三階段，高級臨床見習；第四階段，臨床專科見習和助理實習。

第一階段的課程（第一和第二年）：在臨床背景下介紹醫學教育和生物醫學。

前三個月為導讀課程，重點讓學生瞭解課程結構、溝通技巧的重要性、語言能力、道德倫理、人文素質和醫生的職責。通過該階段的課程引導學生在臨床上應用基本科學的概念，以及主動學習和循證實踐。該模塊完成之後會進行形成性評估，以使學生熟悉考試要求和技巧。

第一階段繼續進行，每個為期五週的模塊的教學是按不同的臨床個案，與解剖學、生理學、生物化學、藥理學、病理學、微生物學等知識整合進行。授課結束後將進行一次總結性的筆試和實踐性考試，另外再完成四週的選修課程，然後學生才會進入到第三學年第二階段的學習。

第二階段（三年級）：臨床見習

第三年的基礎臨床課程分別在醫院、衛生中心和社區診所三個地方進行輪轉。學生將在面對真實患者中學習各種不同領域的基礎臨床檢查技能。在常規和輔助性檢查前，學生將有機會通過詢問病史和體格檢查作出診斷。課程結束時會進行第三次筆試和臨床技能考試，接著是四週的選修課程。

第三階段（第四年）：高級臨床見習

為期六個月的高級臨床見習是臨床基礎課程實踐的延伸，包括從小兒科到老人科以及精神科患者檢查和管理的闡述，以鞏固臨床診斷技能。該高級見習期內，學生將被安排至醫院和診所進行實習。見習結束後不會有總結性考試。但是，學生的臨床日誌和臨床能力的形成性評估將作為持續評估的一部分。

第四階段（五年級）：專科臨床見習和實習助理

專科見習為期一年，共六個專科，每科八週的輪轉課程。輪轉科室包括外科、婦產科、兒科、家庭醫學、社區醫學和其他亞專科。見習的重點是處理問題。通過第一、二階段以及第三階段的部分模塊學習後，學生應能掌握足夠的技能，可以實習助理的角色，協助專業團隊參與患者的處理。在完成專科見習和複習期後，學生將進行最終考試。

選修課

分別在第一、二、三和最後一學年的期末，學生可修讀一門選修科目以開闊視野，使學生在衛生保健專項、志願服務、國際衛生等領域獲取經驗。學生將與指定的導師一起工作以確保其參與的積極性。詳情請見[第九章](#)。

實習

在成功通過醫學學士課程的考試之後，學生必須在澳門及其他地區認可的培訓單位接受為期一年的內外全科臨床實習。澳門科技大學將監督學生的實習情況，以確保學生獲得全面優質的臨床經驗。學生需要得到導師對其實習記錄的認可，並由導師簽署確認完成實習且符合要求的文檔之後，該生方可及格，達到完成整個課程的要求。

第四章

新冠肺炎疫情期間的創新教學與實施

Anand Bhaskar 教授、莫永暉博士

團隊為本學習方法

我們一直採用團隊為本的學習方法作為主動學習的重要手段。在疫情發生前，我們的學生一直在面授課堂中使用該方法。自二零二零年二月疫情開始，我們便以在線形式開展。

教學團隊利用互動式教學軟體 **Socrative** 來促進解剖學，組織病理學和生理學的配合團隊為本的學習方法。我們使用此方法成功執行了所有團隊為本學習方法的教學組件，包括個人準備度確認測試(iRAT)，團隊準備度確認測試(tRAT)和應用練習(AE)。

在團隊為本學習的每個環節中，學生分別對 iRAT 以及小組 tRAT 和 AE 的提問進行回答。學生能夠通過 Zoom 分組討論室、微信和 WhatsApp 進行分組討論。這可能是通過在線應用形式來進行遠距離團隊為本學習的第一個實例。

我們把這次通過線上進行團隊為本學習的創新成果發表在美國生理學會的期刊——《生理學教育進展》上，與全球各地的醫學教育者分享交流。

實驗演示

學生的實驗課也受到新冠疫情的影響，但這並沒有阻止我們提供實驗課。足智多謀的老師們錄製了生物化學的實驗視頻，通過 Zoom 向學生展示，並在課堂結束前運用 **Socrative** 進行線上即時測驗，以確保學生理解教材內容。重要的

臨床技能學習在整個封鎖期內持續進行，我們通過 Zoom 進行現場直播，向學生展示對真人和人體模型進行外周脈搏檢查和血壓測量的操作。

我們執行的另一項創新性實踐演示是通過對在線志願者進行心電圖和肺活量測定儀記錄。通過遠程式控制制教師的筆記本電腦，要求學生通過 Zoom 對記錄的軌跡進行分析。這項創新得到了認可，並且最近發表在《生理學教育進展》雜誌上（請參閱[第十一章](#)）。

隨著在線教學的持續成功，我們通過 Zoom 進行了更多實務演示。一個出色的例子是學生積極參與大體解剖學實踐演示。在線上分配給他們小組討論的各種主題，學生通過使用註釋和其他可用工具進行討論學習。這些類似於在疫情封鎖前以面授方式進行大體解剖學實踐課程中學生的演示。在封鎖前，我們還會使用其他創新教學工具，例如虛擬實境模擬系統、支氣管鏡模擬系統、三維虛擬解剖軟件和硬體來教授解剖學，從而使學生習慣於學習解剖學的創新方法。線上互動工具大受學生的好評。

虛擬實驗

虛擬實驗也是我們主動學習計劃的重要組成部分。學生進行了各種虛擬實驗，通常是以生物實驗進行的。這些包括血液學測試，例如血細胞比容的測量、血紅蛋白估計、白細胞差異計數和使用基於虛擬模擬的實驗進行的血型檢查。

第五章

進入醫學院

蒙梓棋博士

在二零一九至二零二零學年錄取的學生中以澳門居民為主，佔總數的**八成**。我們正兌現承諾，為澳門培育本地的明日良醫。

內外全科醫學學士學位課程共有四個入學途徑。

- 1) 澳門中學保薦生；
- 2) 四校聯考入學；
- 3) 直接入學；
- 4) 內地入學。

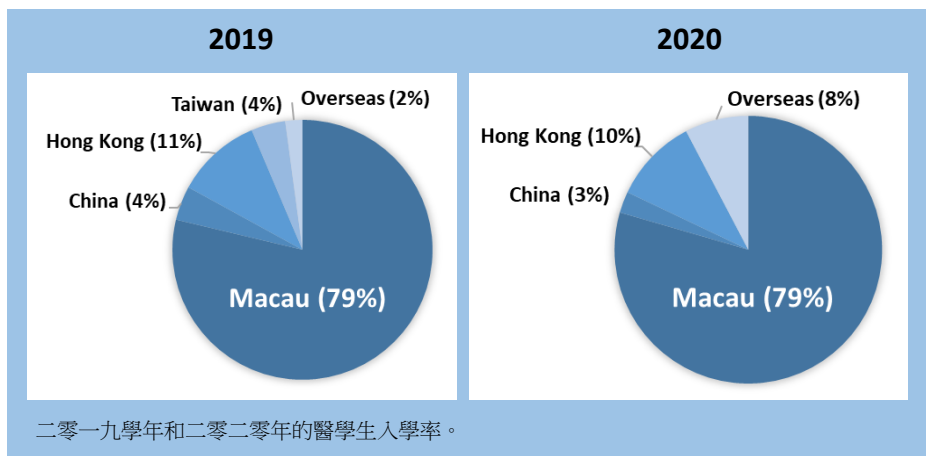
上述各種入學途徑中，學業成績仍然是至關重要的因素。每年報考內外全科醫學學士學位課程的競爭非常激烈。經過初步篩選之後，我們會邀請具有優秀學業表現的考生參加迷你多站式面試。考官在不同站區向考生詢問有關學習醫學的動機、課外活動情況以及如何應對壓力等問題。他們給出的答案以及在迷你



我們首次進行迷你多站式面試環節。

多站式面試上的表現將對我們錄取學生的決定具有一定影響。

來自澳門的本地學生佔錄取學生的比例最大。在第一批和第二批醫學生中，近八成的學生來自澳門。



學習成績優異的學生可以申請優異獎學金（獲 25%學費津貼）和兩級學費錄取獎學金（分別為 50%和 100%學費減免津貼）。二零一九年共有七名學生獲取獎學金。翌年，第二批錄取生考取了更優秀的成績，最終有 15 名錄取生獲得了獎學金。

學生是本院和內外全科醫學學士學位課程的最終代言人。我們將努力吸引和招收最優秀的學生報讀我們的醫學課程。

第六章

導師計劃

Anand Bhaskar 教授、鍾金淑子教授

學習醫學是一項艱鉅的任務。吸收的信息量大到令人難以置信，加上剛開始醫科學習時馬上就要承受考試的壓力，這可能會對醫學生造成極大的壓力。與此同時，還要在進入大學一年級時適應新環境、新同學和新的學習方法。

我們為醫學生提供具有社會支援感的導師制度，以指導他們成為醫生。所有一年級新生在開學後便加入導師計劃，立即被分配一名教師作為導師。每位導師可分配 5-6 名學生，由導師制度協調人員隨機分配安排。

導師身兼多職。他們與學生每月定期會面，瞭解學生的進展和社交生活，以便及早發現學生是否存在任何社會或學術問題。導師會為學生提供忠告建議，並在必要時為學生提供專業支援。協調人員在啟動導師計劃之前，會向導師們介紹各人的角色和職責。

醫科課程前四個月會舉行導-生的強制性會議。學生們在教師辦公室或其他地方與導師會面，討論他們所遇到的各種問題。在最初的幾個月中，會議的頻繁性和強制性是很重要的，因為該段時間也是學生在適應新環境時需要最大支援的時間段。

在最初的強制性會議之後，學生可根據實際需要來安排與導師會面。電子郵件、微信和 WhatsApp 等應用程式是師生聯繫的主要方法。導師制度的任何互動都會保存記錄。學生的學業成績會提供給導師們，以便導師瞭解學生在學業上的進度。導師會協助指導學生解決他們面臨的各種學術和非學術問題。

導師計劃的主要功能是為學生提供社會支援而不是學業支援。學業問題會轉介給相關科任老師。被確定為需要進行輔導的學生將被轉介到學生事務處。導師還會建議其學生選擇合適的選修項目。

新冠肺炎疫情期間的導師計劃

大學在疫情期間暫停面授教學，導師計劃變得更具意義。學生面對更多挑戰，如他們無法與自己的朋友和同學相見，還要重新適應線上課堂和實驗課的新常態。在封鎖期間，導師計劃繼續進行，通過電子郵件、微信和 WhatsApp 等在線平臺進行師生互動。

第七章

持續追求卓越

陳比利博士、陳立基教授



醫學院建立了醫療及衛生持續培訓中心和醫學模擬培訓中心，致力於開展高質量的本科醫學培訓和持續醫學教育，旨在改善澳門醫療保健服務。自二零一一年起，中心一直開展臨床實踐技能培訓，接受培訓的醫護人員超過 3,500 人次，當中曾參與課程的專科醫生約 800 人次、前線醫生約 1,200 人次及護理人員約 1,500 人次。



自 2011 年起，我們的培訓中心一直在為醫療專業人員進行培訓。

中心配置多台虛擬實境醫學訓練系統和創新的學習工具。包括：3D 互動虛擬解剖儀、機械人外科技能和手術模擬訓練器、心血管介入手術模擬訓練器、高保真超聲波模擬教學系統（結合心臟、肺部、腹部和婦產科功能的學習平臺）、便攜式超聲波檢測系統、3D 脊椎手術模擬訓練系統、關節內視鏡手術模擬訓練器、腹腔鏡及內視鏡手術模擬訓練系統等。學習範圍涵蓋急重症醫學、心臟內科、心胸外科、神經外科、婦產科、兒科、影像科、胃腸科、骨科、泌尿科、普外科及解剖學等領域。我們成功建立了臨床實踐技能的學習平



我們的培訓中心將在我們的醫學課程中扮演重要角色。

臺，通過一系列醫療學術課程，為澳門提供高質量的醫療模擬培訓課程。使本地醫務人員能夠在可控和安全的環境中熟悉最新的操作技能，從而促進高水準的進步和專業精神，讓患者能夠獲得更好的醫療服務。

該中心很榮幸獲得英國愛丁堡皇家外科學院、中華醫學會和中華人民共和國中國醫師協會的資格認可。

作為內外全科醫學學士學位課程中的一個核心角色，醫學模擬培訓中心所提供的各種醫學臨床技能培訓已納入課程的學習。這種模擬培訓模式是傳統教學方法的重要補充，不僅能讓醫學生通過實驗學習提昇醫學技能，還能促進團隊合作精神和溝通能力，並能保證學習的安全性。

第八章

標竿學習概念

黃耀南博士、張康教授

對於任何醫學教育機構來說，獲得全球認可是很重要的一部分。對我們這一所年輕的醫學院而言，尤其如此。藉此也可向澳門特區政府、市民大眾以及持份者保證本院有能力培養符合資格的學生。因此，有必要使我們的學生達到國際標準。

為此，我們特與哈佛大學醫學院合作，訂購了 HMX 線上學習系列基礎課程，並與本院的課程一起運行（請參閱[第三章](#)）。HMX 線上學習系列涵蓋了生理學、遺傳學、生物化學、藥理學和免疫學等基礎主題。每個主題跨越十週，每週發佈新教材。一年級和二年級的醫學生需要登入 HMX 網站自學教材，並需按時參加特定主題的預定考試。第一批醫學生已於二零一九年參加了第一年 HMX 生物化學和生理學的線上考試。其中，大部分學生獲得了優異成績，考試分數超過 80%，並獲得由哈佛醫學院發出的證書。



哈佛大學醫學院 HMX 線上學習系列（上圖）和我們的醫學生參加 HMX 考試（下圖）。

由於新冠肺炎疫情全球大爆發，其餘的主題模塊被迫推遲。但是，在撰寫本文時，已安排二年級學生在二零二零年十二月參加 HMX 免疫學、藥理學和遺傳學考試。

自二零一一年以來，專業醫學發展中心(請參閱第七章)成為中國醫師協會唯一授權的臨床技能和模擬培訓中心。同時獲得愛丁堡皇家外科學院頒授全面技能發展認可培訓中心資格，這是愛丁堡皇家外科學院首次於大中華地區頒授認可資格。醫療及衛生持續培訓中心是美國心臟協會在澳門地區國際認可的訓練中心之一。

本學院是全球網絡的一部分。自二零一九年十月以來，本院已被成功列入由世界醫學院校聯合會和聯合國國際醫學教育研究促進基金會共同編制的《世界醫學院校名錄》。

世界葡語系國家醫學院大聯盟在二零一九年十一月成立，本學院亦是創始成員之一。其他創始成員包括來自葡萄牙、巴西和莫三比克等地的 12 所頂尖醫學院。



本學院成為世界葡語系國家醫學院大聯盟的創會成員之一，Patil 教授代表本學院向該會致送紀念品。

此外，本學院與中華人民共和國國家衛生健康委員會（原衛生部）簽訂了醫學教育合作協議，以促進雙方在醫學和保健領域上的合作，加強中國大陸與澳門特別行政區之間在對醫療保健專業人員的持續醫學教育和技能培訓上的交流。專業醫學發展中心（請參閱[第七章](#)）還致力於與本地醫學組織相互合作，包括澳門心臟學會及澳門急重症醫學會等。

本學院與國際機構締結了重要的夥伴合作關係。我們的醫學課程運用哈佛醫學院 HMX 線上學習計劃來建立國際學習的標竿。專業醫療發展中心享譽全球，奠定追求卓越的基礎！

第九章

選修課程

鍾金淑子教授

一個豐富的選修課程對培訓高素質醫療人才至關重要。不僅可讓醫學生在感興趣的專業領域中學習更高層次的知識以及得到更深刻的瞭解，還可以在不同的臨床和文化環境中成為有抱負的醫生。因此，醫學生被要求在暑假期間必須參與三門自學選修課：第一階段（第一和第二年）參加兩門，第二階段（第三年）參加第三門。

學生將有機會在生物實驗室或物理實驗室進行基礎科學研究以及臨床研究，並從中豐富實踐經驗。我們會鼓勵學生參與本地或海外組織的志願服務和社區服務。他們也可以選擇從事非科學或非醫學等領域的學習。

選修課是自發性的，因此我們希望學生能根據自己的意願來學習。監督和指導職責由本學院指定的導師及託管機構的校外導師(日常主管)共同承擔。學生應在選修課開始時與醫學院的導師和託管機構的校外導師主管聯繫，以表達他們對選修項目的興趣。在託管機構同意接納該生之後，選修課必須獲得醫學院導師和醫學院選修小組委員會批准。在第一學期結束之前，學生必須向本地和海外機構提交選修項目的計劃申請書。

然而，疫情的爆發影響了第一批醫學生的選修課申請。因此，他們只能在本地機構參與義務選修課程。儘管如此，在二零二零年夏季，在本學院的協助下，許多學生被分別安排在香港尚至醫療集團、澳門協康醫療中心、澳門特殊奧運

會診所、澳門工會聯合總會工人醫療所、澳門恩賜醫療中心進行選修課的學習。部分學生在香港大學外科學系、微生物學系和生物醫學系參與研究作為選修課程，亦有學生在科大醫院病理科、外科和胃腸病學科完成選修課。

醫學生的選修課



（左圖）我們的醫學生在科大醫院參與由 Daniel Stagg 醫生主導的胃腸道選修課。



（上圖）醫學生羅澤寬在香港尚至醫療中心參與由梁宗存醫生主導的選修課。



（左圖）二年級學生顏妍庭在台灣愛麗生醫療集團婦產科進行選修課。

第十章

科大醫院

曾致慧博士、林偉基教授



在澳門特區政府的支持和衛生局的批准下，科大醫院正式於二零零六年三月二十五日成立。醫院除保留原有中醫診療服務外，同時加入西醫診療的元素，務求使醫療服務範圍趨於完善。二零零七年八月十六日開放住院部，目前總共設置床位 60 張，充分發揮中西醫互補的優勢，成為本地最先進的醫院之一。

科大醫院座落於澳門路氹區中心地帶上的澳門科技大學校園內。醫院宗旨是希望能在舒適和愉快的環境下，用先進的醫療設備，為患者提供優質的中、西醫醫療服務。

科大醫院是澳門科技大學醫學院、中醫藥學院及藥學院的臨床帶教基地，也是全澳唯一一所具備大學支持的醫院。本院住院部設有雙人病房、私家病房以及豪華病房，適合不同病患的需要。

現時科大醫院的服務中心包括：

- 西醫部
- 中醫部
- 國際健康管理中心
- 國際醫務中心
- 中醫藥學院專家臨床中心
- 臨床化驗診斷中心
- 內視鏡中心
- 醫學影像診斷中心
- 綜合康復診療中心
- 血液透析中心
- 腫瘤綜合治療服務
- “治未病服務”（預防醫學）

在醫學生的臨床和實習期間，科大醫院將為醫學生提供臨床學習的場地與機會，使學生通過參與病人的治療服務，獲得裨益。

科大醫院的基礎設施和教學團隊能夠進行客觀結構化臨床考試，並協助學生未來的專業發展。

隨著科大醫院擴建工程的展開，將為醫學生和實習醫生提供全面的臨床培訓空間，根據澳門醫學專科學院的規定提供基礎和高階專科培訓活動。

第十一章

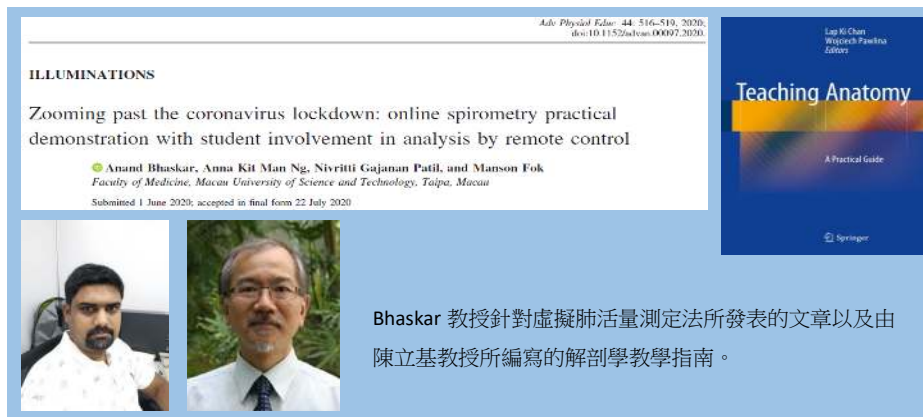
追求卓越、精益求精

韓守裕博士、湯寧信教授

自一年前的開學典禮以來，儘管疫情為我們帶來了許多困難，但我們仍然堅持醫學科研方面的工作。本學院教學人員發表了多份具有影響力的文章刊物，在研究方面也取得了重大成功。

教學成果

自二零二零年一月以來，因社交距離和局部地區封鎖，我們成功地調整了課程設置，讓學生能夠通過線上方式繼續學習（請參閱[第四章](#)）。所有老師都把課堂和團隊為本的學習課程改為線上模式進行，獲得了非常滿意的學生反饋。老師還調整了實驗課，重點是內外全科醫學學士學位課程（詳見[第三章](#)）實現在線授課。值得一提的是，我們提供的肺活量測量方法比 Zoom 更實用。這種方法是由本學院 Anand Bhaskar 教授領導的，首先向學生遠程演示了該過程，隨後學生可以通過教師計算機的遠程式控制進行數據分析。這使學生可以在老



Adv Physiol Educ: 44: 516–519, 2020.
doi:10.1152/advan.00067.2020

ILLUMINATIONS

Zooming past the coronavirus lockdown: online spirometry practical demonstration with student involvement in analysis by remote control

Anand Bhaskar, Anna Kit Man Ng, Nivritti Gajanan Patil, and Manson Fok
Faculty of Medicine, Macau University of Science and Technology, Taipa, Macau

Submitted 1 June 2020; accepted in final form 22 July 2020

Ling Kit Chan
Wallace Kamelia
Editors

Teaching Anatomy
A Practical Guide

Springer

Bhaskar 教授針對虛擬肺活量測定法所發表的文章以及由陳立基教授所編寫的解剖學教學指南。

注。張教授和本學院院長霍文遜教授還共同在國際頂尖學術期刊《細胞》合著了一篇文章，介紹如何使用人工智慧演算法和診斷模型來改善對新冠肺炎患者的區分診斷。

其他教師亦有參與其他醫學和科研活動。湯寧信教授參與了一項針對超過 40 萬東亞人的大型全基因組關聯研究，以確定 2 型糖尿病相關的 180 個遺傳位置。這包括從前沒有在歐洲血統個體的類似研究中報導的新穎遺傳位置，從而突出了在亞洲人群中進行此類研究的重要性。該項研究在國際頂尖學術期刊《自然》發表。今年，湯寧信教授和林偉基教授還發表了多篇關於他汀類藥物用於降低膽固醇水平的文章。

教學團隊進行了其他重要研究成果。

- 林偉基教授在去年發表了 16 篇有關過敏和炎症的文章。
- 鍾金淑子教授發表了 10 篇關於帕金森氏和阿爾茨海默氏病、骨骼肌新陳代謝和中風的文章。
- 陳立基教授發表了 10 篇關於解剖學教學現狀的文章和社論。

社區參與

二零二零年八月，本學院以學術主持的身份成功舉辦了有關法醫學、精神健康和患者安全的在線/現場混合研討會。由陳比利博士組織並在金麗華酒店舉行，吸引了眾多教職員工和本學院醫學生參加。來自香港的演講者通過 Zoom 進行了視頻演講。香港大學醫學倫理與法律研究中心聯席主任馬宣立博士介紹了法醫學的一些實際問題。香港心理衛生會義務顧問麥列菲菲教授就抑鬱症及其治療作了全面的演講。香港大學李嘉誠醫學院病理學系黎國思臨床醫學教授就臨床實踐中的診斷錯誤問題進行了在線互動演示。來自香港的許佩華醫生展示了她對 α 地中海貧血的產前診斷以及產前輸血功效的研究數據。本學院副院長 Niv Patil 教授談到了數字化時代提供患者護理的現狀，以及現代醫師不斷發展的要求。

雖然本學院成立只有一年時間，但我們年輕的教師取得了令人振奮的成就。隨著全球化帶來的挑戰，我們將致力於為學生提供最高水準的教學，並在教學和研究方面取得更大的成功。



第十二章

醫學畢業生的未來

霍文遜教授



澳門醫學專科學院（MAM）及各分科學院於二零一九年七月十三日成立，承擔結構化專科培訓計劃的責任，向各個臨床學科的專家頒授院士證書，寫下新的歷史篇章。對於澳門年輕醫學畢業生和實習生而言這的確是個好消息，讓有志者成為臨床實踐專家並繼續在醫學的職業道路上奮鬥。

澳門醫學專科學院早在二零一六年二月籌備，當時社會文化司司長在澳門立法會上向特區政府提出建議，建立一個官方機構來培訓本地醫學專家。

澳門醫學專科學院已與在一九九三年成立的香港醫學專科學院簽訂了合作協議，該學院一直致力於提供畢業後醫學教育培訓工作，是一個專業協會。

香港特別行政區食物及衛生局局長在二零一九年七月十三日來澳見證香港醫學專科學院與澳門醫學專科學院簽署諒解備忘錄，以加強兩院之間的合作。

預計除了專業培訓外，澳門醫學專科學院的成立將會促進與提高初級、二級、三級和四級護理和實踐質量，造福澳門市民並推動醫療旅遊。

澳門科技大學醫學院作為醫學教育的連續體，將與澳門醫學專科學院合作，在本科課程和畢業後培訓之間共同鑄建一座橋樑。

第十三章

亞洲醫學生聯盟澳門分會：我們是先鋒！

亞洲醫學生聯盟澳門分會



由我們的醫學生所成立亞洲醫學生聯盟澳門分會

我們的故事

爲了成為要求最嚴苛的課程之一，在迅速發展的澳門醫療界中踏上旅程的先鋒，我們需要做些什麼？成為先鋒需要具備多方面的條件，主要條件之一是具備領導能力和保持好奇心，並有去發現的能力而不是被領導。由於我們沒有學長，我們學到的知識不僅取決於師長提供的資源，還取決於我們自己去追求的人生經驗。

作為未來的醫生，我們必須意識到自己社區以外的醫療保健問題。與各界同仁建立友好關係對我們開闊視野至關重要。只有通過參與國際性活動，才能讓我們理解全球人民的利他主義和解決問題的思維方式。我們有明確的目標，但不確定何時何地開始亞洲醫學生聯盟澳門分會的成立。

剛成立的亞洲醫學生聯盟澳門分會的學生代表亞洲醫學生聯盟澳門分會（AMSA-Macau）為我們提供與國際社會建立富有成效的關係的機會，在展示培養我們具備有效溝通和堅持不懈能力的重要性方面，這是一次寶貴的經驗。首次接觸亞洲醫學生聯盟是在就讀第一學年的時候，我們努力培養醫學生的關鍵素質是：友誼、知識和行動，這與他們的價值觀完美契合。

我們在第一次申請成為亞洲醫學生聯盟觀察員時並未成功。回顧過去，我們低估了對學習時間的投入和新生在適應大學生活的壓力性調整期。這是一次很好的學習機會，我們沒有放棄。相反，這次經驗讓我們學習並武裝自己以迎接明年成功的機會。籠罩在新冠疫情下的二零二零年，我們通過無數電子郵件和 Zoom 會議聯繫了世界醫學生聯盟，以便在澳門建立自己的分會。這次我們作了更充足的準備，第二次向亞洲醫學生聯盟提交《觀察員會員》申請函，一切都很順利！在二零二零年十月十日舉行的亞洲醫學生聯盟第一次執行委員會會議上，經過亞洲醫學生聯盟國家執行委員會和所有地區主席的投票，我們的申請獲得批准，亞洲醫學生聯盟澳門分會終於誕生了！

除了寶貴的學習經驗以外，亞洲醫學生聯盟澳門分會有一個非常特殊的生日：10102020（二零二零年十月十日）。然而，在所有慶祝活動之後辛勤工作就開始了。我們將努力成為亞洲醫學生聯盟中成熟的一個分會。

我們的願景

澳門是大灣區不可分割的一部分，我們將成為未來的醫療保健提供者。亞洲醫學生聯盟澳門分會的建立將成為醫學界與我們所服務社區之間的通道。我們將舉辦與公眾健康有關的公眾活動和工作坊，以通俗易懂的方式向公眾傳達複雜的醫學信息。我們還將與亞洲其他醫學院校展開合作，以探索未來為所有成員開展學生交流計劃或選修課的可能性。

亞洲醫學生聯盟澳門分會創會執行委員會



區域主席-二年級醫學生顏妍庭：

我很榮幸成為亞洲醫學生聯盟澳門分會的區域主席。我的工作是領導和協調亞洲醫學生聯盟澳門分會執行委員會的活動，並擔任亞洲醫學生聯盟澳門分會的官方代表。今年我的目標是在亞洲醫學生聯盟澳門分會成員之間建立穩固的紐帶關係，成為我們所能創造的最好篇章。

區域副主席-二年級醫學生李欣樺：

我很高興能夠幫助新成立的醫學院擴展她在國際聯繫方面發揮領導作用。作為亞洲醫學生聯盟澳門分會的副主席，希望成員之間引發有意義的討論。我旨在為會員提供一個積極主動的環境，讓他們充分體驗亞洲醫學生聯盟的知識、行動和友誼原則。我在未來幾年的目標是幫助同伴達到並成長為準醫療專業人員和全球民眾的身份。



秘書長-一年級醫學生黃璋珩：

我的職責是協助區域主席和副主席確保會議順利進行。同時我也負責任何外來查詢的聯絡點，再轉介往相關分會進行諮詢。

公關部及文書美宣部長-二年級醫學生容曼琪：

我將製作與亞洲醫學生聯盟澳門分會相關的宣傳計劃，同時擔任聯盟官方網站和社交媒體的主管。這是我們與世界其他地方交流的窗口，我將不遺餘力地對外推廣亞洲醫學生聯盟澳門分會，向同學、校園人口和鄰近社區宣傳聯盟的事件、活動和機會，藉以提高聯盟的知名度。今年，我希望能提昇各會員的參與度以及完善亞洲醫學生聯盟澳門分會的會員招收工作，致力為聯盟奠定了堅實的基礎！



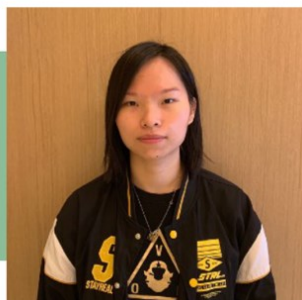


財務長-二年級醫學生余浩賢：

我負責會費的事務，保留所有資金，及其收入和支出的記錄，以確保我們的分會在財務上井井有條。我還負責通過年度報告與亞洲醫學生聯盟交流有關亞洲醫學生聯盟澳門分會的財務狀況信息。

贊助部長-一年級醫學生丘悅榕：

我負責實施和協調已批准的慈善和籌款計劃。我會與財務長合作，向外尋求適當的贊助，充分利用亞洲醫學生聯盟澳門分會的資源。



學術部長-二年級醫學生余雪穎：

我的角色是促進和鼓勵會員之間的學術進步發展，充分利用亞洲醫學生聯盟澳門分會資訊化網絡媒體來製作學術內容。我認為科學研究在健康和醫學方面具有不可動搖的地位。我將與其他會員一起努力在我們的時事通訊中定期製作學術內容，以拓寬本地和國外醫學生的視野。

我的目標是成為亞洲醫學生聯盟澳門分會會員與亞洲醫學生聯盟成員之間有關學術出版物的橋樑，從而提昇對國際衛生問題的認識並鼓勵持續醫學研究。

會員資格和發展部長-一年級醫學生馬志容：

我的職責是為亞洲醫學生聯盟澳門分會招募會員，並促進對會員的發展和福利活動。我還負責與區域主席和區域副主席合作，共同主辦亞洲醫學生聯盟的官方活動。





學生交流部長-二年級醫學生蘇詠詩：

我很榮幸能參與亞洲醫學生聯盟澳門分會的會務工作。亞洲醫學生交流計劃是亞洲醫學生聯盟中的一個不可或缺的計劃。該計劃允許亞洲醫學生聯盟的成員參加為期 5-10 天的臨床前期或臨床交流項目，以選擇他們所想要選擇的章節。我將盡最大努力促進澳門與世界各地醫學生之間的醫學交流與合作。

公共衛生部長-二年級醫學生邱啟熙：

我非常榮幸地成為亞洲醫學生聯盟澳門分會公共衛生部長。我們將與亞洲醫學生聯盟的其他公共衛生部長緊密合作，在澳門舉辦公共衛生宣傳活動。

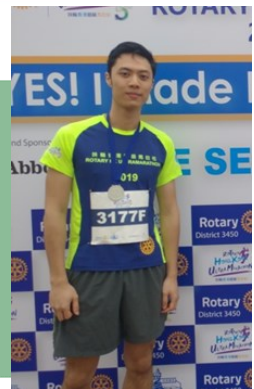


《亞洲醫學生聯盟期刊》澳門分會代表-二年級醫學生楊雅詩：

我無比榮幸成為《亞洲醫學生聯盟期刊》（J-AMSA）的分會代表。《亞洲醫學生聯盟期刊》是一本以學生為主導的在線開放式生物醫學期刊。它為亞洲醫學生聯盟成員提供了一個交流平臺，使他們的論文得以發表。其願景在於鼓勵在亞太地區及其他地區開展以學生為主導的研究。我希望澳門會在不久的將來提交我們的第一份以醫學生為主導的研究論文。

亞洲醫學生聯盟電子通訊澳門分會代表-二年級醫學生黃昱穎：

我負責由亞洲醫學生聯盟電子通訊發表的有關不同健康主題的文章。來自澳門的醫學生可以通過向我提交自己的作品來表達對這些健康話題的看法。希望通過電子新聞通訊，讓我們向世界各地的醫學生學習，同時能夠發表意見並讓人們瞭解我們在各種健康問題上的立場。



第十四章

學生的角落 — 感言

鍾金淑子教授、韓守裕博士

學生感言

我們徵集了第一批學生的反饋意見，以了解他們成為澳門首批醫學生的想法和感受。

我很高興自己能夠成為澳門科技大學的醫學生。教授們都很好，給予我們合適的教導。當我們遇到困難時，他們總是盡力幫助我們。我非常喜歡團隊為主的學習模式，可以利用我學到的知識並將其牢記於心。



儘管在疫情的影響下，我們無法進行面授教學，但教師們還是努力克服困難為我們安排線上教學，效果不比面授課遜色。另外，我在班上結識了一些很好的新朋友，我們一起解決學習問題。在此，我要特別鳴謝鍾金淑子教授在選修課上的協調，讓我從中學習到很多。

我很榮幸能夠成為澳門特別行政區首個醫科課程的學生。澳門特區政府和市民都期盼著這一天的來臨，希望澳門能夠有自己的醫學院來培訓本地醫生。

我在臺北出生和長大，這是一個充滿美味佳餚和迷人景點的地方。因此，我獨自一人來到澳門學習醫學絕對是一次很好的探險旅程。

我非常有力繼續自己在澳門科技大學的人生旅程。對我而言，這是我實現夢想的好機會，因此我將會儘我所能繼續前進。這就是在澳門特區第一所醫學院醫學課程首年的經歷。

暑假期間，我選擇到科大醫院進行選修課，累積了非常豐富的學習經驗。我深信選修課可以使學生在課餘時間學習更多知識，走出教室以不同的方式進行學習，為我們在醫學路途上的前進奠定堅實基礎。

開學首天，所有教職員和教師們都出席了介紹會。最後，醫學院副院長 **Patil** 教授說：“先鋒，歡迎大家開啟新的人生旅途。”這讓我為自己成為有史以來第一個“澳門製造”的醫學生而感到自豪。回想起在開學典禮上，多名政府代表出席見證這歷史性的儀式。我站在臺上，穿上白袍宣讀誓詞，邁向成為澳門本土培育的醫生的道路。



我們的腦海中仍然對上學期所發生的事情有深刻的印象，包括葡韻嘉年華中國-葡語國家文化週、大學籃球比賽、美食節等。在眾多活動中，我最喜歡的是校服日。當天我們所有人都換上了自己的中學校服，大家拍了很多照片，一起回憶我們的中學生活。



因新冠肺炎疫情危機而在家實施線上學習。我們看不到彼此，但是在教師們的努力下，線上課程和面授課堂之間幾乎沒有區別。儘管如此，我們還是認為與教師們面對面進行教授是最佳的，師生雙向互動交流效果較好...

作為一名大學新生，我對新學年感到非常興奮，在這裡我認識了教師，同學和醫學教育，但是我無法想像今年會發生什麼事情。

開學的第一天，我不認識任何人，所以我嘗試主動與人問好並與人交談，效果很好。現在我與所有同學的相處都很融洽，我很珍惜在這裡認識的每一位好朋友。



回憶當初我在心血管解剖學的課堂上是感到多麼地困惑，經過多番失敗、嘗試和實踐，我終於找到真正適合自己的學習方法！因此，我給新生的建議，那肯定是“不斷嘗試”...



現在剛開始第二年，我認為一年級所面臨的每一個挑戰都讓我百分百確信醫學是我的未來。而且我得到教師們，同學和家人的大力支持，這對我今後六年的醫學生生活至關重要。

第十五章

學術研討會：

疫情挑戰下的醫學教育

Niv Patil 教授、陳比利博士



學術研討會的現場發言人和嘉賓。

新冠肺炎疫情發展為全球大流行，讓我們這樣年輕的醫學院，以及其他醫學教育機構受到很大的影響。本學院在二零二零年十一月一日以學術主持的身份舉辦了一場名為“疫情挑戰下的醫學教育”的學術研討會，邀請世界頂尖醫學專家分享他們的經驗。活動以現場演講和視頻演講混合的會議方式進行，這種模式與疫情爆發期間的醫學教育非常相似。現場吸引了不少醫學教育界人士、學院的醫學生以及澳門特區政府衛生局和澳門醫學專科學院的代表參與，另有近 300 名海外代表參加了在線會議。

本學院院長霍文遜教授在研討會開幕時致辭，並簡單介紹了澳門醫學教育的現況以及新冠肺炎疫情下所帶來的影響。是次研討會邀請了多位頂尖醫學專家學者參與主題演講。美國國際醫學教育研究和促進基金會董事長 William Pinsky 教授介紹了認證和質量保證在醫學教育中的重要角色。Florentino Cardoso 教授發表了在新冠肺炎大流行期間如何改善醫學教育的見解。世界醫學教育聯合會副主席 Duck-sun Ahn 教授講解了與世界各地醫學院校合作的重要性。廣州中山大學醫學院常務副院長匡銘教授概述了其機構在醫學教育方面所作出的卓越成就與有效的創新貢獻。

澳門醫學專科學院院長熊志添教授作了主題演講，介紹澳門醫學專科學院在培訓未來醫學專業人士方面扮演的角色。歐洲醫學教育學會秘書長 Ronald Harden 教授就英國對未來醫學教育的看法發表了演講。里斯本大學醫學院院



演講嘉賓包括 William Pinsky 教授（左上）、Florentino Cardoso 教授（右上）、Duck-sun Ahn 教授（左）和匡銘教授（上）。

長 **Fausto Pinto** 教授講述了世界葡語系國家醫學院大聯盟（本學院是該聯盟的創會成員之一）的作用。

本學院的教學成員出席了本次研討會。張康教授發表了對新冠肺炎的研究（請參閱[第十一章](#)）。陳立基教授概述了在疫情爆發期間（請參閱[第四章](#)）醫學院進行在線教學的經歷。**Anand Bhaskar** 教授介紹了教學團隊為醫學生提供創新的臨床實踐技能教學的情況。陳比利博士講解專業醫療發展中心（請參閱[第七章](#)）配備最先進的設備進行模擬醫學教育。黃耀南博士就本學院的醫科課程進行基準化分析法作出了介紹（請參閱[第八章](#)）。最後，兩名二年級醫學生代表李欣樺和顏妍庭作了精彩的演講，介紹他們作為內外全科醫學學士學位課程第一批學生的經歷以及在線醫學教育的經歷。





師生們一同參與研討會並進行演講。

附錄一 延續我們的重要任務

霍文遜教授，Niv Patil 教授

韓守裕博士，蒙梓棋博士

二零二一年一月，儘管新冠肺炎大流行仍然影響著我們的生活，但鞏固我們夢想的努力仍在繼續…

在撰寫本專刊時，本院已經招收了兩屆醫學生。同學們在澳科大教學大樓和醫學模擬培訓中心（詳情請參閱[第七章](#)）順利開展了課堂、團隊導向學習、實驗課以及臨床技能學習。當第一批醫學生進入三年級，即進入首階段的臨床教學階段時，本學院將著手為醫學教育創造一個專用空間。

醫學院新興建的 P26 於二零二一年一月正式投入運作。

解剖及生理學教學



組織病理學教學



團隊導向學習



基礎實驗室



臨床技能



特別鳴謝

澳門科技大學醫學院院長霍文遜教授

澳門科技大學醫學院副院長 Nivriddi Patil 教授

澳門科技大學醫學院副院長林偉基教授

澳門科技大學醫學院助理院長曾致慧博士

澳門科技大學醫學院內外全科醫學學士學位課程主任陳立基教授

澳門科技大學醫學院張康教授

澳門科技大學醫學院鍾金淑子教授

澳門科技大學醫學院湯寧信教授

澳門科技大學醫學院 Anand Bhaskar 教授

澳門科技大學醫學院醫學模擬培訓中心主任陳比利博士

澳門科技大學醫學院助理教授黃耀南博士

澳門科技大學醫學院助理教授莫永暉博士

澳門科技大學醫學院助理教授蒙梓棋博士

澳門科技大學醫學院助理教授韓守裕博士

澳門科技大學醫學院助理行政主任陳家璧女士

Christopher Cottrell 先生

澳門科技大學醫學院公共衛生學博士生王湘

澳門科技大學醫學院公共衛生學博士生陶曉宇

亞洲醫學生聯盟澳門分會創會執行委員會

二年級醫學生顏妍庭

二年級醫學生李欣樺

一年級醫學生黃瑋珩

二年級醫學生容曼琪

二年級醫學生余浩賢

一年級醫學生丘悅榕

二年級醫學生余雪穎

一年級醫學生馬志容

二年級醫學生蘇詠詩

二年級醫學生邱啟熙

二年級醫學生楊雅詩

二年級醫學生黃昱穎