

# 香港醫療研習項目

Hong Kong Medical Study Program

2016年寒假交流團

香港中文大學課堂學習

國際醫學專家面對面

深度認識香港醫療



## 項目簡介

**香**港是全球医疗制度最为完善的地区之一，香港专业高效的医疗健康管理体系，无论在学术、技术和操守等方面都世界领先，也是全球医疗制度最为完善的地区之一。医疗产业更被香港政府定位为支持未来香港发展的六大支柱产业之一，在整个亚洲享有盛誉。香港的医疗产业涵盖了公立医院、私立医院，以及医疗相关的活动，如零售医疗用品和医疗保险等。香港公立和私立医疗机构均有高效的运营管理，在医疗素质及风险管理、医患关系与病人安全、医疗信息技术管理、以及全人健康医疗服务模式等方面具有丰富的实践经验和专业优势。

香港医疗研习项目，专为优秀中国医学生设计，目的是希望能藉由参加香港中文大学的培训，了解香港的医疗体系，促进来自不同地区及文化背景的学生与著名医疗健康界专家的交流与互动，拓宽视野和建立人际网络。

### 香港中文大学医学院简介：

香港中文大学医学院自成立以来，在教学、临床诊治及研究，以及促进健康科学上均有杰出成就。学院现在是公共卫生服务重镇，而且是不少突破性医学发现和外科新技术的发源地。学院下设十九个教学学系/学院/单位，开办七个学士学位课程和多项研究院课程，为学生提供顶尖的全面医学训练。其中的内外全科医学士课程是以人体系统为本的综合医学课程，着重让学生尽早接触临床实务，并强调小组教学。学院的教学医院是威尔斯亲王医院，医学院、护理学院和药剂学院学生可在该院取得实习形式的临床经验。

本项目分为三个部分：

#### ◆ 香港中文大学学习：

香港中文大学（中大）成立于1963年，为研究型综合大学，以「结合传统与现代，融会中国与西方」为使命，蹈厉奋发，志在千里。中大是香港乃至亚洲首屈一指的大学，宗旨是培育既具专精知识又有处世智慧的人才，学校特色包括灵活学分制、书院制、中英兼重和多元文化；并特设通识教育，以拓宽学生视野，及培养综合思考能力，使学生在瞬息万变的现代社会中，能内省外顾，成为出色的领袖人才，贡献社会。

#### ◆ 七大讲座精彩纷呈：

讲座包括：香港公私营医疗服务体系概况，全科医学基本原理，国际护理体系综览，医院服务理念，病人安全及人为因素管理，香港老年护理的理念更新与实践特点，职业健康管理、监护及职业病预防策略等。学生将有机会和香港著名医院专家面对面交流学习，深入认识香港医疗体系。

#### ◆ 颁发进修证书：

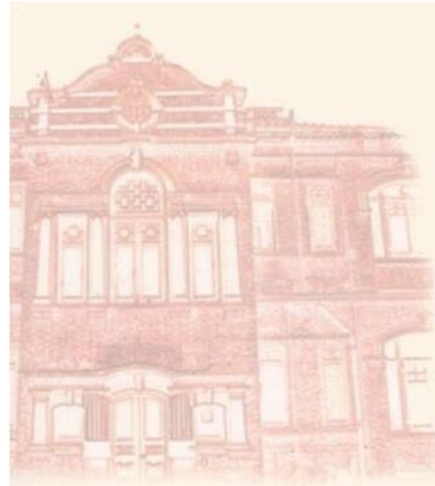
出勤率符合要求的学生获得香港中文大学专业进修学院颁发的修读证书。



## 機構參觀簡介

### 香港医学博物馆：

香港医学博物馆成立于1996年，是香港一所以医学为主题的博物馆。馆内介绍香港医学发展史，并解说传统中医与西医对诊病治疗的不同见解。全面介绍香港医科学术的发展历史，参观包括细菌学检验所历史介绍、香港SARS疫症展览、香港公共卫生及预防传染病的发展介绍等。



## 行程安排細節

|                     | 第一天<br>(星期日) | 第二天<br>(星期一)                  | 第三天<br>(星期二) | 第四天<br>(星期三)                   | 第五天<br>(星期四)         | 第六天<br>(星期五)                       | 第七天<br>(星期六) |
|---------------------|--------------|-------------------------------|--------------|--------------------------------|----------------------|------------------------------------|--------------|
| 09:00<br>-<br>12:00 | 赴港行程         | 开学礼及课程介绍<br>讲座一：香港公私营医疗服务体系概况 | 讲座三：国际护理体系综览 | 考察：香港医学博物馆介绍                   | 讲座五：病人安全及人为因素管理      | 讲座七：职业健康管理、监护及职业病预防策略              | 自由活动         |
| 12:00<br>-<br>14:00 |              | 午餐及小休                         | 午餐及小休        | 午餐及小休                          | 午餐及小休                | 午餐及小休                              |              |
| 14:00<br>-<br>17:00 | 抵达香港         | 参观游览：香港中文大学<br>讲座二：全科医学基本原理   | 讲座四：医院服务理念   | 文化生活体验（自行安排）<br>推荐游览铜锣湾广场      | 讲座六：香港老年护理的理念更新与实践特点 | 结业典礼<br>-小组专业报告<br>-结业礼<br>-颁发结业证书 | 离港返程         |
| 17:00<br>-<br>19:00 |              | 晚餐                            | 晚餐           | 晚餐                             | 晚餐                   | 晚餐                                 |              |
| 19:00<br>-<br>21:00 | 酒店入住         | 分组讨论                          | 分组讨论         | 文化生活体验（自行安排）<br>推荐游览星光大道、维多利亚港 | 分组讨论并提交报告            | 游览太平山顶                             |              |

注：具体行程以实际为准，此行程最终解释权归国际健康协会

## 項目證書

出勤率符合要求的学生获得香港中文大学专业进修学院颁发的修读证书。



## 項目時間及要求

- 项目时间：** 2016年1月24日（星期日）-1月30日（星期六），为期7天
- 项目要求：** a) 愿意献身医疗行业；b) 品学兼优；c) 大二年级或以上为佳
- 备注：** 本期项目报名达到规定人数，方才开团

## 項目費用

- **国际健康促进协会补贴费用包含：** 教室及设备使用费、教材费、项目证书费等。
- **费用包含：** 项目费包含讲师课酬、医疗机构参观费、行政管理费等，计5,800元人民币；交通费（往返学校、机构参观部分）、住宿费（星级酒店四人间），计3,500元人民币。

| 序号                        | 费用明细 |                                    | 费用(RMB)       |
|---------------------------|------|------------------------------------|---------------|
| 1                         | 项目费用 | 包含讲师课酬、医疗机构参观费、行政管理费等              | 5,800元        |
| 2                         | 在港费用 | ①交通费（往返学校、机构参观部分）<br>②住宿费（星级酒店四人间） | 3,500元        |
| 合计：9,300元，11月15日之前报名享受优惠价 |      |                                    | <b>7,800元</b> |

- **自行承担费用包含：** 往返香港交通费（国际健康促进协会可安排订购团队票），香港境内口岸/香港机场的接送费200元，餐饮费，香港境内7天旅游意外保险（保险金额20万人民币）100元，往来港澳通行证“团队旅游L”深圳口岸送关费100元（直飞香港送关费视出发城市而定，价格在100-500元不等），行程外费用等。



2015年暑期香港醫療交流團香港中文大學校門前留影



香港中文大學——百萬大道



2015年暑期香港醫療交流團  
香港中文大學留影



香港中文大學——校園風景



新亞書院風景——“天人合一”

項目剪影



2015年暑期香港医疗交流团课堂学习留影



2015年暑期香港医疗交流团课堂学习留影



2015年寒假香港医疗交流团香港博爱医院（公立）留影

項目剪影



2015年暑期香港医疗交流团参观香港医学博物馆留影



2015年暑期香港医疗交流团  
参观香港医学博物馆留影



2014年暑期香港医疗交流团  
参观香港医学博物馆留影



2014年暑期香港医疗交流团  
医院科室参观留影



2014年暑期香港医疗交流团  
参观香港健康城市健康促进社区留影

項目剪影



2015年暑期香港医疗交流团小组专案报告讨论留影



2015年寒假香港医疗交流团参观维多利亚港留影



香港中文大学——鸟瞰图



香港中文大学——吐露港夜景

## 國際健康促進協會簡介

### 国际健康促进协会简介

- 国际健康促进协会注册于中国香港，服务中国市场。以传递健康、传递真爱为使命。积极影响更多人追求一个富痊愈性的环境、生活方式和全人健康理念。
  - 我们的国际平台专注于海外医疗学习及高端健康咨询服务，我们致力于为会员提供长期不间断的交流与服务。
  - 凭借多元网络，我们与各大医学院校及医院合作。
    - 专注于为医务人员、护理人员提供卓越的海外医疗培训，
    - 专注于为优秀的医学生提供国际医疗交流项目。
  - 为该类精英人群提供海外研习、以及全球性医疗机构的学习机会。
- 我们的愿景：服务健康，福泽国人。
  - 我们的核心工作：影响、训练和服务精英高端人群。
  - 我们的使命：传递健康、传递真爱。

## 合作單位

### 曾参与项目的医学院校（覆盖全国10个省份）

|         |           |
|---------|-----------|
| 复旦大学    | 泰山医学院     |
| 中山大学    | 新乡医学院三全学院 |
| 南京大学    | 蚌埠医学院     |
| 南京医科大学  | 莆田学院      |
| 中国医科大学  | 九江学院      |
| 浙江中医药大学 | 浙江大学城市学院  |
| 温州医科大学  | 丽水学院      |
| 扬州大学    | 嘉兴学院      |
| 南通大学    | 湖州师范学院    |
| 徐州医学院   | 绍兴文理学院    |

### 签署合作协议单位

|              |
|--------------|
| 港安医院（香港及荃湾）  |
| 中国医科大学       |
| 浙江中医药大学      |
| 温州医科大学       |
| 嘉兴学院         |
| 泰山医学院        |
| 南通大学         |
| 温州医科大学附属第一医院 |

（排名不分先后，以上信息截至2015年9月）

申請人編號  
Candidate No. \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| 申請項目名稱<br>Title of the Program<br>Applied For |  |
|---|--|

### A 部 Section A

|   |  |
|---|--|
| 個人資料 Personal Particulars                                 |  |
| 姓名<br>Name _____<br>(中文Chinese)                           | _____ (英文English)                                      |
| 出生日期<br>Date of Birth _____<br>(日DD / 月MM / 年YY)          |  |
| 身份證號碼<br>Identity Card Number _____                       | 性別<br>Sex _____  |
| 你是否接受国际健康促进协会時間調配<br>Will you accept schedule arrangement | Yes 是 <input type="radio"/> No 否 <input type="radio"/> |
| 聯絡電話/流動電話<br>Contact telephone number/ mobile phone _____ | 電郵地址<br>E-mail address _____                           |
| 地址<br>Address _____                                       |  |
| 監護人姓名<br>Guardian Name _____                              | 監護人電話<br>Guardian Contact _____                        |

|   |
|---|
| 闡述你申請該項目之原因以及目標 (如有需要可另附頁) Specify your reasons for application<br><br><br><br> |
|---|

|  |
|--|
| 闡述你對職業道德的理解, (如有需要可另附頁) Specify your understanding of business ethic<br><br><br><br> |
|--|

\* 請刪去不適用者  
Please delete where inapplicable

### B 部 (可選擇是否填寫) Section B (Optional)

|   |
|---|
| 你是否殘疾人士 Are you a candidate with a disability? <input type="radio"/> Yes 是 <input type="radio"/> No 否<br>如為殘疾人士, 請註明殘疾性質及程度, 以便作出適當的考試/面試安排<br>If yes, please indicate nature and degree of disability to facilitate arrangement of examination/interview<br><br><br><br><br>   |
| (註: 国际健康促进协会在遴選時對殘疾人士及其他申請人均一視同仁, 如果殘疾人士經確認適合申請交流項目, 會獲優先考慮聘用。<br>申請人或須提交醫生證明書, 以證明他為殘疾人士。)<br>(Note: Candidates with a disability are considered on equal terms with other applicants and will be given preference for appointment if they are found suitable. Candidates may be required to produce medical proof of their disability.) |

C部 Section C

可參與時間

Date Available

---

D部 Section D

本人明白倘若故意虛報資料或隱瞞重要事實，即使已獲国际健康促进协会通知書，亦可遭取消。

I understand that if I willfully give any false information in this application form or withhold any material information, I shall render myself liable to dismissal if appointed to the service of the International Health Promotion Association.

本人明白並同意在參與項目期間有義務自行購買有效旅遊保險。

I understand and accept that I have the accountability to purchase valid insurance for the purpose of security during the program.

本人明白並同意在除非国际健康促进协会自行取消該項目，否則申請費用以及專案費用將不退還。

I understand and accept that Unless the program is cancelled by the International Health Promotion Association, neither the application fee or program fee is not refundable.

本人明白並同意在項目舉辦方根據當時需要情況有權更改項目內容安排時間、地點以及導師。

I understand and accept that the program organizer reserves the right to change the time and place of program meetings and to change the program tutor should this be necessary.

本人明白並同意如在活動期間遇上颱風警號(八號或以上)或黑色暴雨警告，該天活動將會取消。

I understand and accept that If Typhoon Signal No 8 or Black Rainstorm Warning is in force, classes will be cancelled that day.

本人明白並同意遵守国际健康促进协会的規章制度並接受医院的項目安排。

I understand and accept that I must follow any roles and arrangement by the International Health Promotion Association.

本人明白並同意承擔洩漏除本次活動目的外，其他有關公司資訊以及商業機密所引起的一切法律責任。

I understand and accept that should be accountable for leaking out any data or business secret besides the needs of the program.

本人明白並同意国际健康促进协会不承擔本人參與項目期間違反法律法規引起的任何責任。

I understand and accept that the International Health Promotion Association is accountable for my illegal acts during the program.

本人明白並同意遵守国际健康促进协会的安排，国际健康促进协会有權取消其加入參加項目的資格，即使學生已獲錄取通知書，亦可遭無條件取消。

I understand and accept to follow all arrangement by International Health Promotion Association, The International Health Promotion Association have the right to render the applicants liable to disqualification for recruitment, even if the applicant have already received the offer from the International Health Promotion Association.

本人同意，国际健康促进协会可就進行與項目有關的事宜及為核實上述資料而進行必要的查詢。本人授權国际健康促进协会可就這些查詢透露任何有關記錄及資料（包括在提出聘任前，向本人的現時及/或前僱主索取僱主推薦書；向有關當局/機構/醫護人員索取本人的體格檢查報告、醫事委員會報告或診療記錄，並將有關資料送交其他當局/機構/醫護人員；以及向有關院校/機構查詢本人的學歷/專業資格和索取有關記錄，並將有關資料送交其他當局/機構進行學歷評審）。

I consent to the International Health Promotion Association making any necessary enquiries for purposes relating to the program with the International Health Promotion Association and for the verification of the information given above. I authorize International Health Promotion Association to release any record or information as may be required for these enquiries (including, inter alia, obtaining a reference from my current and/or previous employer(s) before offer of appointment; obtaining my medical examination reports, medical board reports or medical records from relevant authorities/agencies/medical personnel and transferring of such data to other authorities/agencies/medical personnel; and making enquiries from relevant institutions/agencies regarding my academic/professional qualifications and obtaining relevant records and transferring of such data to other authorities/agencies for qualifications assessment).

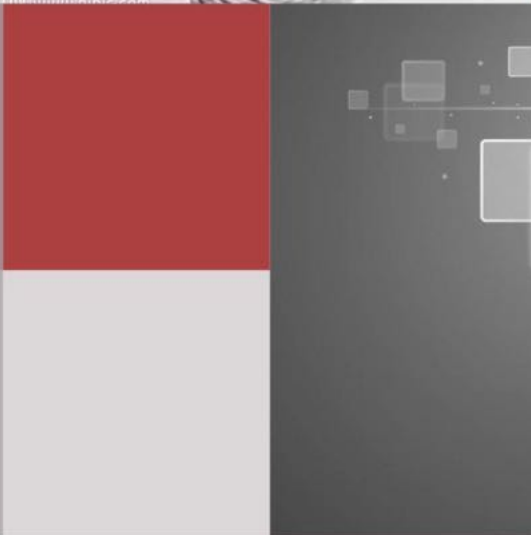
本人明白並同意，上述資料會送交獲授權處理項目的部門/機構，以便進行與招聘有關的事宜（例如學歷評審、體格檢查、操守審查及索取僱主推薦書等）。

I understand and accept that the information given above will be provided to departments/agencies authorized to process the information for purposes relating to the project of the Hong Kong Adventist Hospital e.g. qualifications assessment, medical examination, integrity checking and employer reference, etc.

本人明白並同意国际健康促进协会保留最終解釋權。

I understand and accept that the International Health Promotion Association reserves the right of final interpretation.

日期Date \_\_\_\_\_ 簽署Signature \_\_\_\_\_



更多信息 关注我们

国际健康促进协会  
杭州安提雅健康咨询有限公司  
<http://www.antioch.hk>  
[info@antioch.hk](mailto:info@antioch.hk)  
服务热线 400 645 8728

\* 此项目书版权归属国际健康促进协会，翻版必究