

第八章

卫生

政府致力确保市民不会因经济困难而无法获得医疗服务。公营及私营医疗机构为市民提供多种医疗服务，其中公营医疗服务收费低廉，为有需要的市民提供医疗“安全网”。为了应付人口结构转变及医疗成本上涨，政府正积极推动医疗服务及融资改革。政府亦采取措施以保障公众健康，包括疾病防控、健康促进及教育，以及控烟工作。

二零一一年健康指数一览表

婴儿夭折率		1.3* (每千名登记活产婴儿计算)
孕妇死亡比率		1.0* (每十万名登记活产婴儿计算)
预期寿命	二零一一年	80.5* 岁 (男性) 86.7* 岁 (女性)
	二零三九年	83.7 岁 (男性) 90.1 岁 (女性) 推算

(* 临时数字)

香港拥有高质素的医疗系统和十分专业的医疗队伍。过去 20 年，香港的婴儿夭折率持续下降，在二零零九年是全球婴儿夭折率第三最低的地方。另一方面，香港人口的预期寿命也显著增长。二零一一年，香港男性的预期寿命为 80.5* 岁，女性的预期寿命则为 86.7* 岁 (* 临时数字)，而在二零零九年，男性及女性的预期寿命分别在全球排名第三及第二。

然而，为了提供优质的医疗系统，香港须承担不菲的费用。根据香港的《本地医疗卫生总开支帐目》^{注一}，在一九八九／九零至二零零七／零八年度期间，全港的医疗卫生总开支由占本地生产总值的 3.6% 增至 4.8%，而同期公共医疗开支占全港医疗卫生总开支的比例，也由 40% 增至 49%。在二零零七至零八财政年度，公共医疗开支高达 388 亿元，占本地生产总值的 2.3%。面对香港人口老化、市民对医护质素的期望不断提高，以及科技进步导致医疗成本上涨所带来的种种挑战，医疗系统的质素应如何长久维持，是社会所关注的问题。

注一 这是多年来根据经济合作及发展组织的医疗卫生总开支国际分类系统而编制的一系列帐目，以助掌握香港的医疗开支数据，并作国际间的比较。

组织架构

食物及卫生局的职责包括就本港的医护服务制定政策和分配资源。该局也致力加强医疗系统，确保这些政策能够有效推行，以保障和促进市民的健康，为每名市民提供全面、终身、全人的医护服务，并确保市民不会因经济困难而无法获得适当的医疗服务。

卫生署是政府的卫生事务顾问，也是执行医护政策和法定职责的部门。该署致力推行促进健康、预防疾病、医疗和康复等服务，以保障市民的健康。

医院管理局在一九九零年根据《医院管理局条例》成立，属法定机构，负责提供公立医院及相关的医疗服务。医管局通过辖下覆盖全港的七个联网内多家医院、专科诊所、普通科门诊诊所及外展服务，为病人提供医疗及康复服务。

健康与医疗发展咨询委员会由食物及卫生局局长出任主席，19名非官方成员来自社会不同界别。委员会旨在定期检讨提供医疗服务的方式，并制定长远计划，从而确保本港的医疗系统能持续发展。

医疗改革

二零零五年七月，健康与医疗发展咨询委员会就日后提供医疗服务的理想模式发表讨论文件，当中的建议获市民广泛支持。文件的主要建议包括：

- (一) 更着重基层医疗服务，推广家庭医生概念；
- (二) 公私营服务加强合作，公营医疗机构专注于须优先处理的范畴；
- (三) 尽可能为长者、长期病患者及康复期间的病人安排社区护理；以及
- (四) 利用资讯科技，建立全港电子健康记录系统。

根据委员会的建议，政府于二零零八年三月发表《掌握健康 掌握人生》医疗改革咨询文件，提出下列各方面相互关连的改革建议，并进行为期三个月的第一阶段公众咨询：

- (一) 加强基层医疗服务；
- (二) 推动公私营医疗协作；
- (三) 发展电子健康记录互通；
- (四) 强化公共医疗安全网；以及
- (五) 改革医疗融资安排。

医疗改革第一阶段公众咨询的结果显示，社会各界普遍认为有迫切需要进行医疗改革；市民对服务改革建议有明确共识，认为政府应把建议付诸实行。市民亦普遍认

同人口老化及医疗成本上涨会导致医疗开支大幅增加。然而，市民对于咨询文件提出的强制性医疗辅助融资方案有所保留。

建基于第一阶段公众咨询，政府于二零一零年十月展开为期三个月的医疗改革第二阶段公众咨询，提出一个以“自愿参与、政府规管”为原则的医疗保障计划。医保计划的主要目的包括：

- 为有能力及愿意付款购买私人医疗保险和使用私营医疗服务的人士提供更多选择及更佳保障；
- 让更多市民选用私营医疗服务，藉以纾缓公营服务的轮候情况，并把公营医疗资源集中用于目标服务范畴和目标人口组别；
- 令购备医疗保险的人士到年老时仍能持续投保和负担保费，并透过使用私营服务以满足其医疗需要；以及
- 提高私人医疗保险和私营医疗服务的透明度、加强市场竞争和对消费者的保障，使服务更加物有所值。

在医保计划下，政府会规管提供服务的承保人和私营医疗服务提供者，令价格更具透明度、服务更具竞争力，并确保消费者得到充分保障。医保计划禁止承保人拒绝承保投保人士；保证投保人可选择续保；承保投保前已有的病症，但设有等候期；要求承保人接受高危人士投保，并设高风险分摊基金，分担高危人士风险；要求承保人以透明的方法计算保险成本，包括索偿及开支。这些主要特点旨在为消费者提供较佳的保障和物有所值的服务，并为选用和可以负担私营医疗服务的人士提供另一种选择。政府会考虑在合理的情况下，善用在财政储备中预留作支援医疗改革的500亿元，为医保计划提供公帑资助及财务诱因。

医疗改革第二阶段公众咨询的结果显示，社会普遍支持政府的医疗改革方向：以强化公营医疗系统为核心，并辅以一个具竞争力及健康发展的私营医疗界别。很多市民都认为拟议的医保计划在促进本港医疗系统的长远可持续发展方面，迈出正确的一步。他们同意拟议的医保计划有助提高私营医疗界别的透明度、竞争力和效率。他们支持推出拟议的医保计划，以便向市民提供物有所值的选择，并认为有关计划可让公营系统更集中服务目标范畴，间接纾缓公营系统所承受的压力。

一些回应者虽然支持加强规管私营医疗市场，但对医护人手供应是否足够，以及私家医院及私营医疗服务的承受能力表示关注。他们指出，政府需要制定医护人力策略，以确保有充足的医护专业人手，应付日后的需求并支援公私营医疗市场的发展，以及建设所需的基础设施，促进医疗服务发展。

食物及卫生局现正按照医疗改革第二阶段公众咨询的结果，三管齐下，推行以下改革措施：

- **制定拟议医保计划的规管架构：**食物及卫生局将在健康与医疗发展咨询委员会之下成立医保计划工作小组，制定医保计划的建议，包括规管及组织架构、推行安排，以及利用在财政储备中预留作支援医疗改革的 500 亿元，提供公帑资助；
- **检讨医护人力策略：**食物及卫生局将成立高层次的督导委员会，就医护人力规划及专业发展进行策略检讨。督导委员会会根据检讨结果，就如何应付预计的医护人力需求、加强专业培训和促进专业发展，拟订建议；以及
- **促进医疗服务发展：**食物及卫生局会致力促进医疗服务业的发展。这包括发展必要的基础设施，特别是批出土地兴建私家医院；加强医疗服务的透明度，以及就私营界别常用的治疗及手术推广套餐式收费。

食物及卫生局预计在二零一三年上半年完成上述三项工作，继而展开所需的立法程序。

在推展医保计划的同时，食物及卫生局会继续改善公营医疗服务，维持公营医疗作为本港医疗系统的基石及全港市民的医疗安全网。

政府在医疗方面的经常拨款按年大幅增加，到二零一二年合共增加超过 130 亿元，增幅逾 40%。医疗服务开支将占政府经常开支的 17%，符合食物及卫生局的承诺。当局已加强公营医疗的安全网，包括过往 15.1 亿元的注资，使需要价格高昂药物及治疗的病人得到更佳保障。政府会继续落实各项医疗改革措施，包括加强基层医疗服务，推动公私营医疗协作，以及建立全港电子健康记录互通系统。

基层健康及医疗服务

基层健康涉及多项公共卫生服务，包括促进健康及预防疾病等服务。这是医疗护理的第一步，包括向特定年龄组别而无须到医院求诊的市民提供普通科门诊服务、特别医疗服务及专科诊治。

二零零七至零八年度的数字显示，香港在基层健康及医疗方面的开支，包括公营普通科门诊诊所、私营门诊（不论普通科还是专科）及牙科护理的开支约为 219 亿元，其中公共开支的部分占 23%。

二零零八年十月，健康与医疗发展咨询委员会重新召集辖下的基层医疗工作小组，成员包括公私营界别的医护专业人员、病人代表及服务使用者，以便就加强和发展基层医疗服务制定具体建议。二零零九年九月，工作小组及辖下的专责小组提出初步建议，透过以下三个主要工作范畴，在香港发展更佳的基层医疗服务：

- 发展基层医疗概念模式和参考概览，特别是预防和治理常见的慢性疾病，并由糖尿病和高血压这两种本港最常见的慢性疾病开始，作为加强基层医疗服务的指引；

- 建立《基层医疗指南》，并先为西医及牙医建立分支指南，透过家庭医生的概念和跨专业模式，推广基层医疗服务；以及
- 制定可行的服务模式以加强社区基层医疗服务，并通过适当的试验计划予以施行，包括设立社区健康中心及网络。

根据基层医疗工作小组的建议，食物及卫生局已经与相关的业界人士和持份者共同制定香港发展基层医疗的整体策略，并在二零一零年年底发表基层医疗发展策略文件，载述良好基层医疗的好处，并阐释有助医疗服务提供者在香港提供优质基层医疗服务的策略及实践行动。

卫生署辖下的基层医疗统筹处在二零一零年九月成立，以支援和统筹本港基层医疗的发展、推行基层医疗发展策略及行动，以及协调卫生署、医管局、私营医疗界别、非政府机构及其他医疗服务提供者之间的工作。截至二零一一年年底，主要进展如下：

- 于二零一一年四月展开一个全港性的“基层医疗推广运动”，向市民推广政府的基层医疗发展策略和措施，以及推广家庭医生作为长期健康伙伴的概念；
- 于二零一一年四月推出《基层医疗指南》的西医及牙医分支指南。市民可浏览《基层医疗指南》的网页，选择适合自己需要的家庭医生或牙医；
- 出版糖尿病和高血压病患者的基层医疗护理参考概览，为医护专业人员提供通用参考；以及
- 继续与公私营界别、非政府机构及大学的医护专业人员和服务提供者，共同探讨不同模式的社区健康中心试验计划。全港首个特建社区健康中心将于二零一二年上半年在天水围启用。政府亦继续透过卫生署和医管局，推行一系列加强基层医疗服务的试验计划，包括各项医疗券和疫苗资助计划及其他加强慢性疾病治理的试验计划。

诊所服务

本港普通科门诊服务主要由私营机构提供。公营基层医疗服务的主要对象是低收入家庭、长期病患者和其他弱势社群。二零一一年，约有 135 万名病人使用这项服务，求诊人次达 546 万。医管局目前在全港营办 74 家普通科门诊诊所，其中部分亦有提供家庭医学专科门诊服务。

政府支持家庭医学的发展，培训家庭医学专科医生，并协助基层和第二层医疗的融合。二零一零至一一财政年度，用于普通科门诊和家庭医学服务的开支约为 17 亿元。

为促进“循证医学”为本的中医药发展，并增加本地中医学位课程毕业生的培训机会，医管局、非政府机构及本地大学以三方伙伴协作模式开设了 16 间中医门诊诊所。年内，中医门诊诊所获得的政府资助为 8,600 万元，16 间诊所的病人数目合共

134 981 名，而求诊总人次则为 806 385。这些诊所新聘用了 68 名毕业生。私家西医诊所及私家中医诊所每年的求诊人次分别约达 2 900 万及 700 万，这些诊所的服务收费是大部分香港市民所能负担的水平。

家庭健康

卫生署透过辖下 31 家母婴健康院和三家妇女健康中心，为初生婴儿至五岁幼童以及 64 岁或以下的妇女，提供促进健康和预防疾病的服务。健康院为家长及儿童照顾者提供幼儿健康及发展综合计划，以促进儿童的全人健康，其核心项目包括亲职教育、免疫接种和健康及发展监察。健康院也为妇女提供产前、产后、家庭计划、子宫颈检查服务。

另外，健康院和健康中心也提供妇女心理健康和人际关系及生理健康和健康生活模式等健康教育。二零一一年，约有 29 000 名孕妇及 72 000 名初生婴儿在母婴健康院接受服务，分别约占全港孕妇及初生婴儿总数的 31% 及 74%。

家庭健康服务亦透过不同渠道，如资料单张、影视光碟、网页、24 小时查询热线及电子亲子杂志等，为公众提供育儿亲职与健康资讯。

香港家庭计划指导会通过辖下各诊所、青少年保健中心、妇女会及图书馆，提供性与生殖健康医疗辅导服务及教育资讯。二零一零至一一财政年度，该会获得 3,922 万元政府资助。二零一零年，逾 20 万人使用这些服务。

学生健康

卫生署设有 12 家学生健康服务中心和三家健康评估中心，为中小學生提供健康检查和个别辅导服务。二零一零至一一学年，该署为 690 729 名小一至中七的学生提供服务。

此外，学校卫生督察亦会前往学校，视察校内卫生水平，而医生和护士则就如何预防传染病提供意见。卫生署卫生防护中心辖下的学童免疫注射小组每年到访本港各小学，为学生提供免费疫苗接种服务。

长者健康

卫生署设有 18 家长者健康中心和 18 支长者健康外展队伍，为长者提供基层健康护理服务，提高长者的自我照顾能力，诱导他们建立良好的生活习惯，并鼓励家人给予更大的支持。长者健康中心为年满 65 岁的人士提供健康评估、治疗、健康教育及辅导。长者健康外展队伍为长者举办促进健康的活动，又为护老者提供培训，以改善他们在长者护理方面的技巧。二零一一年，长者健康中心为 38 500 名会员共提供了 175 000 次健康评估和诊治服务，而长者健康外展队伍则曾为 296 000 人提供服务。

社区健康

因应现时国际间着重发展日间及社区医护服务的趋势，医管局已加强社区医护服务的发展，藉以减低市民对住院的依赖，并协助病人在社区内康复。医管局致力培训

家庭医生、社区儿科医生、社区医生、普通科医生和其他社区医疗人员，务求改善社区医护服务。

二零一零至一一财政年度，医管局在社区医护服务方面的开支达九亿元。二零一一年，医管局共进行了 1 855 400 次家访和外展护理服务，对象包括长者和精神病患者。

现时超过八成的社区护理服务对象是长者。社区老人评估小组会定期前往安老院舍为院友评估医疗需要和治理疾病，并为安老院舍职员提供培训，以改善服务质素。为加强对离院长者的支援，医管局透过“离院长者综合支援试验计划”，为高危的离院长者提供更妥善的出院规划和离院后的“一条龙”支援安排，以减低他们再次紧急入院的比率。该计划亦通过培训照顾者和其他支援服务，纾缓年长出院病人的照顾者所承担的压力。

另一项改善措施，是在护理中心和非政府机构增派社康护士，在社区提供护理服务，协助出院长者在家中康复。

延续护理医院为肺科、骨科、老人科及心脏科病人提供专科康复计划，日间及门诊诊所则为离院病人提供短期康复计划。综合纾缓治疗日间护理中心提供全面的服务，以减轻罹患不治之症病人的痛楚和压力。

牙科服务

卫生署设有八家学童牙科诊所，在二零一零至一一学年约为 315 000 名小学生提供预防牙患服务，人数约占全港小学生的 95.1%，服务包括周年牙齿检查和基本的牙齿护理。

该署除了在 11 家政府牙科诊所设立基本牙科服务，为市民提供止痛和脱牙的治疗外，还在七家公立医院为住院病人及需要特殊口腔健康护理的人士，提供牙科专科护理服务。该署也密切监察本港供应给市民的食水中氟化物含量，从而减少市民蛀牙情况。

二零一零年年底，基层医疗工作小组之下成立了基础牙科护理及口腔卫生专责小组。专责小组会就香港基础牙科护理发展及推广口腔卫生的策略和措施，以及相关特定先导计划及研究调查的制定和推行，向政府提供建议。专责小组亦会就加强牙医及其他支援医疗人员的专业发展的策略和措施，提供建议。

精神健康

政府拟提供全面的精神健康服务，包括为需要长期接受治疗的病人提供的持续服务、及早识别和治疗、康复和社区支援服务等。

多年来，政府每年投放在精神健康服务的资源不断增加，二零一零至一一财政年度的开支达 39.2 亿元。

随着精神健康服务在社区层面日趋重要，政府近年推出了多项措施，以加强对精神病患者的社区支援服务，促进他们康复和重新融入社区。在二零一零至一一年度，医管局在葵青、观塘和元朗三个地区试行个案管理计划，由个案经理为严重精神病患者提供深入、持续和个人化的支援。在二零一一至一二年度，医管局会把计划扩展至另外五个地区(东区、深水埗、沙田、屯门及湾仔)，使更多病人受惠。

为加强对非常高风险病患者的支援，以及对社区内的紧急个案作出快速和即时回应，医管局会在二零一一至一二年度在所有七个联网设立危机介入小组。

在二零一零至一一年度，医管局在精神科专科门诊诊所设立一般精神病诊所，以加强为一般精神病患者提供的评估和诊治服务。此外，医管局于二零一零年十月开始在辖下五个联网(港岛东、港岛西、九龙东、九龙西及新界东联网)的指定普通科门诊诊所推行一项综合精神健康计划，在基层医疗层面为这些病人提供更有效的支援。在二零一一至一二年度，这项计划更会扩展至所有联网，以便更有效地处理社区内轻微的精神病个案。

医管局自二零零一年起推行“思觉失调”服务计划，提供及早评估和识别服务，并以15至25岁初次出现偶发性精神病的青少年为服务对象。该计划的专责队伍在这些服务对象发病首两年为他们提供一站式、针对个别阶段的持续支援。

在二零一一至一二年度，医管局会把计划的服务对象扩阔至成人，并把深入治疗的年期延长至发病首三年关键期，为这些病人提供进一步的持续支援。

医管局的老人精神科外展服务为居于安老院舍并有不同程度精神健康问题(例如痴呆症、抑郁症及长期精神病)的长者，提供诊治服务。外展服务亦为照顾者及安老院舍的员工提供培训和支援。在二零一一至一二年度，此服务会涵盖另外约80间私营安老院舍，为更多居于安老院舍的病患者提供诊治服务。

医管局致力为患有自闭症及过度活跃症的儿童提供足够支援，以确保他们在成长过程中得到适当照料。为此，在二零一一至一二年度，医管局会扩大由多个专科医护人员组成的专业团队，为患上这类精神病的儿童提供及早识别、评估及治疗服务。专业团队亦会与患病儿童的家长及照顾者分享他们对这两种病症的认识，让他们更了解这类儿童的症状和治疗需要。

其他特别服务

卫生署设有多家专科诊所和中心，为公众提供服务：20家美沙酮诊所、19家胸肺科诊所、七家社会卫生科诊所、四家皮肤科诊所、两家综合治疗中心、四家医学遗传科诊所、六家儿童体能智力测验中心和两家旅游健康中心。二零一一年，这些诊所和中心的求诊人次约700万。

私营及非政府机构提供的医疗服务

私营医疗界别是基层医疗的主要提供者，亦透过提供各项专科和医院服务，补足公营医疗界别所提供的服务。现时，市民可透过私家医院和私营的西医医务所和诊

所，获得各项医疗服务，包括各个方面的医护安排，例如医生及设施选择。除西医外，其他医护专业人员(包括中医、牙医、护士、脊医、物理治疗师、职业治疗师、药剂师及视光师等)亦会在私营界别提供医护服务。一般而言，私营医疗服务不会获得资助(某些院舍或日间长期医疗和护理服务除外)，病人使用这些服务须自行承担全部费用。

此外，非政府机构亦在本港提供不同层面的医疗服务。许多非政府机构均设有非牟利社区诊所，提供基层健康及医疗服务。这些机构包括基督教联合那打素社康服务、香港圣公会福利协会、基督教灵实协会、香港基督教服务处、基督教家庭服务中心、仁爱堂、啬色园、香港明爱、乐善堂及道教青松观。除以上机构外，仁济医院、博爱医院、工联会及佛教联合会等提供中医服务。东华三院开办两家中医诊所，免费为市民提供获政府资助的中医服务。

此外，不少非政府机构提供健康推广、教育及其他与医疗有关的活动；亦有一些非政府机构特别提供为长者而设的健康评估服务，以及妇女健康检查服务。香港圣约翰救护机构举办急救训练和提供急救服务，而香港红十字会则举办急救训练，以推广急救知识和技巧。香港癌症基金会提高大众对癌症的认识，鼓励市民进行定期检查以确定有否患上某些癌症，从而减轻患癌风险。

第二层、第三层及特别医疗服务

第二层、第三层及特别医疗服务主要在医管局辖下的医院及专科诊所提供。在二零一一年年底，医管局辖下共有 27 041 张公立医院病床，包括 20 733 张普通科病床、2 041 张疗养病床、3 607 张精神科病床及 660 张智障科病床。此外，私家医院共设有 4 098 张病床，而护养院及惩教署辖下院舍则分别有 4 190 及 792 张病床。按人口计算的病床平均数目为每千人五张。

根据现有数字，香港在第二层、第三层及特别医疗服务，包括公营专科门诊及住院服务和私营住院服务的开支约为 389 亿元，其中公营专科门诊及住院服务占 79%。

专科门诊服务

公营医疗机构的第二层及第三层日间医疗服务，主要透过医管局辖下的专科诊所提供。二零一零至一一财政年度，约有 71 亿元拨作提供这类服务。

医管局辖下各家医院联网设有不同专科诊所，提供内科、外科、妇产科、儿科、创伤及矫形科、耳鼻喉科、眼科、精神科、神经外科、肿瘤科以至心胸肺外科等各类服务。

二零一一年，公立医院专科门诊的求诊人次接近 668 万。

在医管局的分流制度下，新症病人接受诊治的日期会按其病情的严重程度决定，确保病情危急的病人会优先获得服务。

病情稳定的病人会转介至私营医疗机构的基层医护人员或医管局的普通科门诊所跟进。

专职医疗服务

医管局的专职医疗人员包括听力学家、临床心理学家、营养师、职业治疗师、视光师、视觉矫正师、物理治疗师、足病诊疗师、义肢矫形师、言语治疗师及医务社工。他们为正接受住院、门诊、日间及社区护理服务的病人提供康复及延续护理，以协助病人重新融入社会。年内，医管局加强专职医疗服务人手，分别支援慢性疾病管理计划、心理健康服务、离院长者综合支援计划及其他康复服务，进一步协助病人重新融入社会。

二零一一年，专职医疗门诊服务的服务人次约为 213 万。

住院服务

医管局为有需要的病人提供住院服务。二零一零至一一财政年度，共有 238 亿元拨给医管局辖下医院提供住院服务。

二零一一年，公立医院共有 147 万名住院病人及日间留院病人出院。为配合国际趋势，医管局会继续加强发展日间及社区护理服务，尽量让病人在所属社区内接受康复护理。由治病转为全面保健，以及由着重偶发急症医院护理转为着重预防、治疗和康复的全面医疗护理，是医疗服务模式的一个重大改变。

急症服务

医管局辖下有 16 家医院设有急症服务，为危殆或受伤而需要急切治疗的病人提供高水准的服务，并于灾难事故造成的伤亡事件中提供医疗支援。二零一零至一一财政年度，共有 18 亿元拨作提供这类服务。

二零一一年，共有 125 万人前往公立医院的急症室求诊，求诊人次为 220 万，即每日平均为 6 034 人次。前往急症室求诊的病人，会根据临床情况分为五个不同的分流类别：危殆个案归入第一类、危急个案归入第二类、紧急个案归入第三类、次紧急个案归入第四类及非紧急个案归入第五类。

这个分流制度确保有较紧急需要的病人迅速获得治理。二零一一年，所有第一类病人均获得即时诊治，而第二类病人中有超过 95% 在 15 分钟内接受诊治。

医疗收费及收费减免

公立医院和诊所服务的收费属一般市民所能负担的水平。政府对这些服务的资助高达 95%，而综合社会保障援助的受助人则获豁免收费。政府也设有医疗收费减免计划，照顾其他有需要的社群。获减免收费的人士包括低收入病人、长期病患者和贫困的长者病人。

私家医院

二零一零年，本港私家医院合共有 381 554 名住院病人，占全港住院病人 21%。截至二零一一年年底，有 12 家私家医院在香港运作。根据现有数字，私营住院服务的开支为 82 亿元，占整体公私营住院服务开支 27%。

医疗服务发展及基建

公营医院发展计划

当局正着手进行多项公营医院发展计划，以助改善香港各区的医疗服务。这包括正在进行的将军澳医院扩建工程、北大屿山医院第一期建筑工程、明爱医院第二期重建计划及仁济医院重建工程。此外，正在积极筹备的发展计划计有儿童专科卓越医疗中心、天水围医院、基督教联合医院扩建计划的筹备工作，以及在伊利沙伯医院重置油麻地专科诊所。

公私营医疗协作计划

为了推广公私营医疗协作的概念，政府通过医管局推行一系列公私营医疗协作试验计划，其中包括二零零八年二月展开的“耀眼行动”(白内障手术计划)，资助病人到私家眼科专科医生进行白内障手术。截至二零一一年年底，共有 101 名私家眼科专科医生参与计划，16 458 名病人登记参加，当中 12 736 名病人已接受白内障手术。

医管局自二零零八年六月起推行“天水围基层医疗合作试验计划”，透过向私营界别购买医疗服务，为居于天水围而需要长期在普通科门诊诊所跟进的长期病患者提供治疗。参与计划的病患者会获得资助，由参与计划的私家医生为他们诊治。截至二零一一年年底，计划已有十名私家医生参与，并有 1 618 名病人登记参加。

公私营慢性疾病共同护理计划于二零一零年三月由医管局辖下新界东联网在沙田及大埔区首先试行，并于同年九月推展至港岛东联网。该计划为现时由公营医疗系统跟进病情的长期病患者提供另一选择，接受由政府提供的部分资助，由私家医生跟进病情。计划旨在建立长期的医生病人关系，以达到持续和全人护理的目标。

此外，医管局由二零一零年三月起推行“共析计划”，与合格的私营血液透析服务机构合作，为现正接受医管局治理的合资格后期肾病患者提供血液透析服务。于二零一二至一三年度，预计有 108 名病人参与计划。

政府自二零零九年一月起实施的长者医疗券试验计划一直运作畅顺。此计划向 70 岁或以上的长者提供每年五张 50 元的医疗券，资助长者在邻近社区使用私营基层医疗服务。截至二零一一年年底，共有 3 066 名医疗服务提供者参与计划，超过 387 000 名(即 57%)合资格长者曾申领医疗券，共涉及近两亿元资助。为进一步测试计划对加强长者基层医疗服务和促进长者健康的成效，政府把试验计划延长三年至二零一四年，并将医疗券金额倍增至每人每年 500 元。

政府亦以公私营协作模式推行了多项疫苗注射计划，包括以儿童和长者为对象的疫苗资助计划以及院舍防疫注射计划，以增加疫苗注射服务提供者的数目及市民的选择，令更多目标对象可以获得服务，从而预防传染病传播。

发展电子健康记录互通

政府现正推行“公私营医疗合作 — 医疗病历互联试验计划”，以测试互通电子健康记录的可行性和评定市民的接受程度。该计划让参与的私营医疗服务提供者及其他已登记的机构，在得到病人同意下，查看存放于医管局的病历记录，以提升病人护理服务的连贯性。

截至二零一一年年底，已有超过 196 200 名病人、2 510 名私家医生及私营医疗机构的医疗服务提供者、12 间私家医院，以及另外 63 间提供医疗相关服务的私营或非政府机构(包括有关机构属下的 376 间院舍或中心)登记参加计划。

政府亦正与公私营医疗界别、资讯科技服务提供者和持份者合作，推行一项为期十年的计划，发展以病人为本及自愿性质的全港性电子健康记录互通系统。整项计划分两期发展。第一期(二零零九／一零年度至二零一三／一四年度)发展的目标是：

- (一) 在二零一三至一四年度建立电子健康记录互通平台，连接公立和私家医院；
- (二) 确保市场上能够提供可连接至电子健康记录互通平台的电子医疗／电子病历记录系统及其他健康资讯系统，以供私家医生、诊所和其他医疗服务提供者使用；以及
- (三) 在电子健康记录互通系统启用前制定法律框架，为资料私隐及系统保安提供保障。

第二期(二零一四／一五年度至二零一八／一九年度)发展的目标，是把电子健康记录互通系统伸展至更多的医疗服务提供者和市民，以及扩展系统支援医疗用途的功能。

食物及卫生局辖下的电子健康记录统筹处在二零一一年十二月，就电子健康记录互通的拟议法律、私隐及保安框架咨询有关专业界别、持份者和公众人士，为草拟所需法例作准备。统筹处又会为电子健康记录互通系统进行私隐影响评估，以保障个人资料私隐和确保系统性能良好。统筹处通过电子健康记录协作计划和其他协作项目，邀请私营医疗界别及资讯科技界别制定连接互通平台的方案。

私营医疗发展

医疗改革的其中一项措施是鼓励私营医疗界别在提供医院服务方面担当更积极的角色，以改善公私营医院服务失衡的情况，以及增加医疗系统的整体服务量，从而应付不断上升的需求。

同时，香港以高质素的专业医疗服务及先进的医疗技术和设备见称，加上优良的通讯设施和市场推广技巧，令本港有优势和潜力进一步发展医疗服务，特别是那些需要科技和跨专业技术配合的高专业服务。

政府希望发展医疗服务，让医疗服务成为推动香港经济增长的六大产业之一。发展私营医疗服务亦能促进和巩固本港作为区内尖端医疗中心的地位。

政府预留了四幅分别位于黄竹坑、将军澳、大埔及大屿山的土地，作发展私营医院用途。政府正就这四幅预留的医院用地，制定批地安排，并计划于二零一二年上半年起分期批出有关土地。

促进健康

健康生活

卫生署的中央健康教育组负责制定和执行促进公众健康的策略。

二零一一年，该组继续举办提倡健康饮食的活动（“健康饮食在校园”运动和“有‘营’食肆”运动），并于学前机构及工作间开展先导计划，推广健康生活模式。此外，在预防传染病方面，该组透过传媒、网页、宣传单张、海报及电话热线，向市民提供最新的资讯和健康建议；同时亦举办促进健康的活动，编制多种语言的健康教育宣传品，如单张、海报、手册及纪念品等，提醒少数族裔人士注意个人和环境卫生。

二零一零至一一学年，共有超过 400 所小学（包括特殊学校）参加了“健康饮食在校园”运动的主要活动项目，占全港小学约 65%，而主题网页亦于学年内录得超过 2 400 万点击次数。“有‘营’食肆”运动则得到超过 660 家食肆的响应。

此外，卫生署透过青少年健康服务计划促进中学生心理社交健康。二零一零至一一学年，参加计划的中学有 324 所，共有约 91 000 名学生和 2 000 名家长及教师报名参加，接受有关服务。

二零一零至一一财政年度，卫生署在促进健康方面的开支达 2.4 亿元。

口腔健康教育

年内，为了促进市民的口腔健康，卫生署口腔健康教育组不但在学校进行各项以对象为本的促进口腔健康运动，也筹办了各类教育和其他活动，包括透过“阳光笑容流动教室”，为小学生提供更广泛的口腔健康教育外展活动。此外，卫生署亦通过该署的口腔健康教育网站 (www.toothclub.gov.hk)，以及 24 小时互动口腔健康教育热线，提供口腔健康资讯。

二零一一年十月，卫生署展开“全港爱牙运动”，鼓励市民妥善护理牙齿，每天使用牙线，并主动向牙科医生询问自己的牙周健康状况，以预防牙周病。

爱滋病辅导及教育

本港的预防爱滋病和促进健康工作，由政府与非政府机构合力推动。卫生署红丝带中心与社区团体合作，加强市民对爱滋病的关注，推展爱滋病预防工作，促进关怀和接纳爱滋病病毒感染者。二零一一年，该中心举办了 24 项大型活动和 83 项特别计划，约有 80 892 人受惠。年内新增的爱滋病病毒感染者有 438 名，而二零一零年则为 389 名。

卫生署设有下列 24 小时的多种语言爱滋热线，提供有关爱滋病和性病的资讯：

爱滋热线(粤语、普通话、英语)	2780 2211
爱滋热线(菲律宾语、越南语、泰语)	2359 9112
爱滋热线(印度语、印尼语、尼泊尔语、巴基斯坦语)	2112 9980

有需要人士可使用 2780 2211 热线，预约接受辅导及爱滋病病毒抗体／快速测试服务。二零一一年，共有 21 947 人次致电该热线，当中有 14 615 人次向护士辅导员寻求爱滋病辅导服务。年内为提倡安全性行为而派出的安全套约 100 万个。此外，卫生署设有男同志测试爱滋热线 2117 1069，以及为男男性接触者提供资讯的网页 www.21171069.com。二零一一年，男同志测试爱滋热线共接获 263 个来电，寻求辅导和安排爱滋病病毒抗体／快速测试。

器官捐赠

卫生署与医管局、医护专业团体和志愿机构合作，以不同形式向公众推广器官捐赠。卫生署于二零零八年推出中央器官捐赠登记名册，鼓励市民把死后捐赠器官的意愿登记于名册上。截至二零一一年年底，中央器官捐赠登记名册已储存超过九万人次的登记。

当局于二零一一年于九龙公园内建立了一个名为“生命·爱”的主题花园，以表扬有关器官捐赠的善人善行。卫生署亦于社交网站 Facebook 设立专页，提升市民(特别是年青人)对器官捐赠的认识和支持。

截至二零一一年年底，正在轮候接受肾脏、肝脏、心脏及双肺移植的病人分别有 1 781、109、20 及 17 名，而香港的公立医院在二零一一年从离世者共获得 30 个肝脏捐赠、59 个肾脏捐赠、9 个心脏捐赠、1 个双肺捐赠和 238 个眼角膜捐赠。

吸烟与健康

中国是世界卫生组织《烟草控制框架公约》的缔约国之一，因此该公约的条文适用于香港。香港特区政府既定的控烟政策，是以循序渐进的方式，通过宣传、教育、立法、执法、推广戒烟及徵税等多管齐下的方式，鼓励市民不吸烟、抑制烟草的广泛使用，以及尽量减低二手烟对公众的影响。

立法

《吸烟(公共卫生)条例》订明法定禁烟区的范围及执法安排，并对烟草产品的广告、推广、包装及标签作出规管。

自一九八二年实施《吸烟(公共卫生)条例》以来，禁烟范围逐步扩大。现时，所有工作场所及公众地方(包括食肆及酒吧)的室内范围，以及学校、休憩场所、泳滩及公共运输设施等室外地方，都已禁止吸烟。

《定额罚款(吸烟罪行)条例》于二零零九年九月一日生效，在法定禁烟区和公共交通工具吸烟的人，可被处以定额罚款 1,500 元。目前本港已经全面禁止任何形式的烟草产品广告及宣传。

徵税

为加强烟草税的控烟成效，政府由二零一零年八月一日起取消边境入境旅客可免携携带烟草产品的优惠(少量作自用的烟草产品除外)。此外，政府于二零一一年二月二十三日财政预算案公布当日，即时把烟草税税率调高 41.5%，以期减少烟草使用。

实施法例和执法事宜

卫生署辖下控烟办公室在二零零一年成立，主要工作包括在法定禁烟区执行禁烟规定。控烟办于二零一一年共进行了逾 23 000 次巡查，并就吸烟罪行发出逾 170 张传票及 7 600 张定额罚款通知书。控烟办亦于二零一一年举办了十次研讨会，约有 260 人参加。此外，控烟办向法定禁烟区内场所的管理人员和市民派发健康教育资料(包括指引、海报、禁烟标志和小册子)。

宣传和教育

香港吸烟与健康委员会是独立的法定组织，负责就吸烟、二手烟与健康等相关事宜向政府提供意见，并宣传吸烟的祸害。委员会举行了多项宣传教育及社区参与活动，致力向公众推广无烟文化。委员会又透过健康讲座和教育剧场等活动，在幼稚园及中小学进行教育及宣传活动，目的是鼓励学生拒绝吸烟，并支持建设无烟环境。二零一一年，委员会的宣传和教育活动共吸引约 163 500 人参加。

此外，委员会在全港展开“无烟香港”运动，包括播放电视宣传短片及电台宣传声带。委员会并设立网站(www.smokefree.hk)和电话热线，让市民就吸烟与健康事宜提出查询和建议。

戒烟

卫生署透过多种不同的渠道，包括戒烟热线、戒烟诊所和网上互动戒烟中心，提供戒烟资讯、辅导服务和药物治疗。

该署又制作电视短片及电台声带、举办讲座和发放健康教育资讯，以提高公众对吸烟及二手烟祸害的认识，并争取他们支持建设无烟环境和遵守反吸烟法例。控烟办于二零一一年举办了 35 次有关戒烟的讲座，约有 940 人参加。

卫生署亦积极寻求本港地区组织的支持，透过这些组织的既有网络宣传戒烟服务，以提高戒烟服务的成本效益和持续性。自二零零九年开始，卫生署联同东华三院合办了一个社区为本戒烟先导计划，提供临床戒烟服务、戒烟人员培训及相关的临床研究和宣传。此外，卫生署于二零一零年四月与博爱医院推出一项使用传统中医药戒烟的先导计划。

卫生署亦于二零一零年透过基督教联合那打素社康服务，推出一项为新来港人士和少数族裔而设的戒烟及预防吸烟先导外展计划。

除此之外，卫生署于二零一一年资助香港大学推出青少年戒烟热线服务，并资助保良局和生活教育活动计划于学校推行活动，预防儿童和青少年吸烟。

为协助和鼓励市民戒烟，卫生署推出“戒烟达人”流动电话應用程式，透过提供戒烟资讯及根据吸烟者的吸烟习惯，给予合适的戒烟指导、跟进戒烟者的进度及定时发出提示信息。

医管局亦透过辖下六个全日运作和 36 个指定时段运作的戒烟辅导中心，提供戒烟辅导服务。医管局同时设有戒烟电话热线，向戒烟者提供预约和查询服务。医管局亦为中医教研中心内的进修中医师，提供由香港大学护理学院所举办的戒烟辅导课程，以助研发以中药辅助的戒烟方法。

疾病预防和控制

《预防及控制疾病条例》及其附属法例《预防及控制疾病规例》在二零零八年七月十四日开始生效。这条例确保香港的法例符合世界卫生组织《国际卫生条例 (2005)》的要求，并加强本港的传染病防控架构，使香港能够更有效处理传染病和应付突发的公众卫生事故。

二零一零至一一财政年度，卫生署在辖下母婴健康院、长者健康中心及其他同类地方推行疾病预防和控制工作的开支达 16.2 亿元。

卫生防护中心

卫生防护中心自二零零四年六月一日成立以来，一直与本地及国际卫生机构合作，务求在香港有效地预防及控制疾病。中心在履行职务时恪守三个原则：实时监测、迅速介入和适时通报风险。为贯彻使命，中心拟订三个策略方向：保障市民的健康、推广健康生活以及与相关各方建立伙伴关系。

卫生防护中心会继续加强流行病学及医护工作的感染监测和数据分析，通过设立有效的呈报和监察系统，以及提升诊断和临床化验方面的设施，有效监测传染病。中心定期出版监测工作报告，并发表实验室数据及质量保证报告。

中心又加强对已知疾病如结核病、爱滋病毒病毒感染／爱滋病、性病等的防控与教育工作。由各专科专家组成的科学顾问委员会与七个科学委员会定期会面，协助卫生

防护中心制定政策，令本地卫生防护体制更臻完善。中心也定期推行各种培训及研究计划。

卫生防护中心也透过与区议会合办健康教育及宣传计划，发布有关疾病的资讯及指引，提醒市民注意对健康构成威胁的问题，以期尽快采取预防措施。此外，中心也加强与内地和澳门的卫生当局和机构，以及世界卫生组织的联系，从而促进疾病防控专业知识及经验的交流。

防控传染病

卫生防护中心持续检讨和更新防控大型传染病爆发的策略，确保政府及社区作好准备，应付这些传染病爆发的情况。卫生防护中心也制定方案，在疾病爆发时动员义务工作者参与应变行动。

中心每年都举办演练，以测试香港应付传染病爆发的准备措施。二零一一年五月，中心联同深圳出入境检验检疫局在深圳湾口岸举行一项名为“碧玉”的跨境公共卫生演习，让两地相关部门在八月举行的第二十六届深圳世界大学生夏季运动会之前，加强沟通和协调，并测试双方处理于大运会期间发生传染病事故的应变能力。

香港共有47种法定须呈报传染病。年内呈报的个案约22 000宗，当中约13 600宗诊断为水痘，约4 926宗诊断为结核病。

卫生防护中心二零一一年四月至六月的监察数据显示，猩红热呈报个案有所增加。同时，与香港同样把猩红热列为须呈报疾病的内地和澳门，猩红热个案数目均有所上升。因此，本港猩红热个案数目增加可能属于区域性现象。卫生防护中心采取多管齐下措施，防止及控制猩红热，包括与各公私营医院设立监测机制；提醒有关人员（如医生和院舍及学校职员），采取预防和感染控制措施，以及加强宣传、卫生教育以及风险通报等。

猩红热在本港的活跃程度已从二零一一年六月的高峯期稳步下降并维持在稳定的水平。年内，卫生防护中心录得共1 527宗猩红热个案，当中包括两宗分别在五月及六月呈报的死亡个案。是次猩红热爆发个案的整体流行病学和临床特徵与以往的个案相似。对比历史数字及国际数据，猩红热个案死亡率迄今并没有显著提高。因此，卫生防护中心于二零一一年十月暂停上述加强监测的工作。不过，卫生防护中心会继续密切监察本地猩红热的情况。

疫苗接种计划

香港推行“儿童免疫接种计划”，保护儿童免受结核病、乙型肝炎、脊髓灰质炎（小儿麻痹症）、白喉、破伤风、百日咳、麻疹、流行性腮腺炎和德国麻疹等传染病感染。政府经考虑卫生防护中心疫苗可预防疾病科学委员会的建议后，由二零零九年九月一日起，把肺炎球菌结合疫苗加入“儿童免疫接种计划”。同时，政府亦为二零零七年九月一日至二零零九年六月三十日期间出生的儿童提供一次性补种肺炎球菌疫苗。补

种计划已于二零一一年三月底结束。目前，“儿童免疫接种计划”采用十三价肺炎球菌结合疫苗，为市民提供更大的保障。

自一九九八年起，政府每年都在公营医院和诊所免费为目标群组接种季节性流感疫苗。根据疫苗可预防疾病科学委员会就季节性流感疫苗目标群组所作的建议，政府在二零一一年十一月一日推行二零一一至一二年度流行性感冒防疫注射计划，把涵盖范围进一步扩大。除在二零一零至一一年度合资格的人士外，年龄介乎 50 至 64 岁并领取综合社会保障援助的人士，以及肥胖体重指数达 30 或以上并领取综援的人士也在计划涵盖范围之内。除季节性流感疫苗外，计划亦免费为居于安老或残疾院舍的长者、65 岁或以上有长期病患而在公营门诊诊所求诊的长者，以及 65 岁或以上领取综援的长者，接种一剂肺炎球菌疫苗 (如过往未曾接种)。

政府在二零一一至一二年度继续推行“儿童流感疫苗资助计划”和“长者疫苗资助计划”，资助六个月至未满六岁的儿童和 65 岁或以上的长者到私家诊所接种季节性流感疫苗。从未接种肺炎球菌疫苗而年届 65 岁或以上的长者，亦可获得政府资助接种一剂肺炎球菌疫苗。这两项疫苗资助计划已于二零一一年九月二十六日推行，共有超过 1 500 名私家医生参与计划。

此外，政府亦透过“院舍防疫注射计划”，继续以公私营协作模式，由参与计划的逾 300 名院舍到诊注册医生，到安老或残疾院舍为所有合资格的院友／宿友及员工免费接种季节性流感疫苗，以及为所有合资格的安老或残疾院舍院友免费接种肺炎球菌疫苗。

这些疫苗注射计划有助保护高危组别人士，并防止他们因感染而引致并发症、入院或死亡。

非传染病

香港主要的致命疾病为癌症、心脏病和脑血管病，合共约占二零一一年所有登记死亡个案的 54.3%。罹患这些慢性非传染病的多是老年人，而随着本港人口逐渐老化，预计这些疾病会导致更多死亡个案。为应付这个问题，卫生署在二零零八年制定“促进健康：香港非传染病防控策略框架”，并成立一个由食物及卫生局局长担任主席并由政府、公私营界别、学术界、专业团体、业界和其他主要合作伙伴的代表所组成的督导委员会，监督这个框架的实施情况。

常见的慢性非传染病多与市民的生活方式有关。为此，督导委员会辖下成立了工作小组，分别负责就饮食及体能活动，以及减少酒精相关危害及损伤等问题提出建议。

卫生署于二零一零年九月推出了由饮食及体能活动工作小组编写的《香港促进健康饮食及体能活动参与的行动计划书》，针对相关的风险因素，提倡健康饮食和体能活动的参与。计划亦旨在透过跨界别协作模式，营造有利健康的生活环境，使市民可在个人、家庭、机构以及社区各层面作出健康的选择。此外，饮酒与健康工作小组经仔细考虑现有的证据和本港的情况后，制定了《香港减少酒精相关危害行动计划书》。

卫生署于二零一一年十月正式推出该行动计划书，并上载卫生署及卫生防护中心的网页。有关工作小组会定期监察相关行动计划的推行情况，并向督导委员会汇报。

另一方面，卫生防护中心继续通过“行为风险因素监测系统”计划及其他健康调查，加强非传染病的监测及防控工作。

癌症事务统筹委员会定期就预防和控制癌症提出建议。二零一一年，癌症夺去本港超过 13 000 人的生命。委员会任命癌症预防及普查专家工作小组就乳癌、前列腺癌及大肠直肠癌的最新发展，进行讨论。有关的预防及普查建议，已于二零一零年九月公布。

为减低子宫颈癌患者的死亡率，卫生署在二零零四年与其他医疗机构合作，推出子宫颈普查计划，为 25 至 64 岁的妇女进行检查。此外，该署建立了一个子宫颈普查资讯系统，以搜集和分析子宫颈检查的数据。二零一一年，约有 103 000 名已根据该计划登记的妇女接受子宫颈检查。

为进一步加强长期病患者的照顾，医管局一些选定的普通科门诊诊所在二零零九年推出“迈步健康路”慢性疾病管理计划，服务包括以糖尿病及高血压病人为首要对象的风险评估及治理项目。医管局亦推出六个跨专业团队治理项目，包括伤口护理、稳步防跌、身心健康、用药指导、理遗护理，以及胸肺复康。

医疗规管工作

医护专业人员

截至二零一一年十二月三十一日，根据法例须向有关的管理局或委员会注册才可 在香港执业的医护专业人员包括 12 818 名医生、2 215 名牙医、9 230 名中医 (包括表列及注册中医)、41 310 名护士 (包括注册及登记护士)、4 655 名助产士、2 050 名药剂师、154 名脊医、2 340 名物理治疗师、1 455 名职业治疗师、2 954 名医务化验师、2 046 名视光师、1 809 名放射技师及 319 名牙齿卫生员。

西药

香港的西药受《药剂业及毒药条例》规管。卫生署按药剂业及毒药管理局的权限，审批药剂制品注册申请，向药物制造商、进口商、出口商、批发商及零售商签发牌照，并与警方合力打击受管制药物的非法销售活动。该署也执行与毒药、抗生素及危险药物有关的法例管制。

二零一一年，获批准的药剂制品注册申请共有 3 858 宗。截至年底，在香港注册的药剂制品共有 18 903 项。

因应在二零零九年首季发生的药物事故，政府于二零零九年三月二十四日成立香港药物监管制度检讨委员会，全面检讨规管和监控药剂制品的现行机制。

委员会已于二零零九年年底完成检讨和提交报告，就现行药物监管机制的各个方面提出了 75 项建议，当中包括药物生产、分销、进口及转口管制、售卖、公私营医

疗体系的药物供应及采购、药剂制品监控、药物安全监测、违规的惩处，以及风险资讯传递、教育和培训等，而报告已于二零一零年一月获立法会卫生事务委员会接纳。卫生署于二零一零年年初成立督导委员会负责统筹和落实委员会的建议，并于二零一一年九月重组药剂事务部，成立药物办公室以加强现行的药物规管工作。

中医药

中药受《中医药条例》规管。任何人从事中药材零售或批发，或中成药制造或批发，都须申领牌照。制造商在获批牌照后可申请制造商证明书，证明其在制造中成药及品质控制方面，依循优良制造规范。所有中成药也必须注册，才可在香港销售、进口或管有。香港中医药管理委员会是负责制定和推行中医药规管措施的法定机构。委员会分别在二零零三年四月和十二月开始接受中药商牌照和中成药注册的申请。

中成药的注册工作设有过渡安排，凡于一九九九年三月一日已制造或销售的中成药，只要提交合格的基本测试报告，都可取得过渡注册资格。截至二零一一年年底，持牌中药商共有 6 591 名 (包括八名制造商证明书持有者)，取得过渡注册资格的中成药则有 9 118 项。

中成药必须注册及必须加上标签及说明书的规定已分别于二零一零年十二月三日及二零一一年十二月一日实施。所有中成药必须注册，才可进口或在本港销售。已获注册资格的产品也应印上相关的注册编号，其标签及说明书亦须符合有关要求。进口、销售或管有未经注册的中成药，即属违法。与临床试验及药物测试相关的条文亦于上述日期生效。条文规定，为就任何中成药进行临床试验或药物测试，有关人士可向中药组申请临床试验及药物测试证明书。

人体器官移植

移植人体器官和进口供作移植用途的人体器官，都受《人体器官移植条例》规管。该条例禁止任何涉及拟作移植用途的人体器官的商业交易。无血缘关系或婚姻关系少于三年的人士之间的活人器官移植，须获法定的人体器官移植委员会批准。委员会也采用指定的法定表格，收集器官移植手术的资料。条例下的豁免机制于二零一一年九月生效，容许某些由人体组织制造并经加工处理的商业产品向卫生署申请免受条例规管，使真正需要接受器官移植的病人，可受惠于这些产品。截至二零一一年年底，卫生署接获 18 宗豁免申请，并正进行审批工作。

二零一一年，人体器官移植委员会共接获 25 宗无亲属或婚姻关系人士之间的活人器官移植手术申请，而年内本港没有人体器官进口作移植用途。

人类生殖科技

规管人类生殖科技活动，是为了确保有关程序在安全和知情的情况下进行，并保障藉生殖科技而诞生的孩子的福祉。《人类生殖科技条例》^{注二}及其规例由二零零七年八月一日起生效。任何生殖科技服务提供者及胚胎研究人员如欲进行该条例所规管的

注二 该条例第 33(4)(a) 条除外。

任何有关活动，必须领有人类生殖科技管理局签发的牌照。截至二零一一年十二月三十一日，人类生殖科技管理局共签发 52 个牌照，包括 13 个治疗牌照、36 个夫精人工授精治疗牌照和三个研究牌照。

该条例规定，生殖科技程序只可提供予不育的夫妇。该条例也规管代母安排，管制使用胚胎和配子作研究及其他用途，禁制胚胎或配子的商业交易，并禁制就代母安排使用捐赠的配子。管理局经参考国际间的做法，并徵询本港从事生殖科技专业的人士、社会工作者、律师、学者和道德团体的意见后，已制定一份实务守则，为胚胎研究人员及从事生殖科技活动的人员订定相关的要求、标准及良好做法。

港口卫生

卫生署的港口卫生处根据《国际卫生条例》和《预防及控制疾病条例》执行卫生检疫措施，防止传染病和其他严重疾病跨境传入或带离香港。现时，各口岸执行防范措施，抵港的旅客必须接受体温检测。

港口卫生处也为拟外游的香港居民提供医疗咨询、疫苗接种、预防药物等预防疾病服务，以及有关旅游风险的忠告。该处又与旅游业紧密合作，并通过专题网站 (www.travelhealth.gov.hk) 提供旅游健康资讯。

放射卫生

辐射管理局根据《辐射条例》成立，负责管制放射性物质和辐照仪器的进口、出口、管有和使用。卫生署放射卫生部是辐射管理局的执行单位，通过发牌管制和巡查存有或使用放射性物质或辐照仪器的场所，保障市民免受电离辐射影响。

放射卫生部也为放射工作从业员提供健康检查和辐射监测服务，并就环境辐射和职业防护辐射水平的辐射剂量计量，设定计量标准和提供有关的剂量计量校准服务。该部也就放射场所对人体健康的影响、在核事故中保障公众健康，以及放射性物质与废物的管理等，向政府提供意见。

二零一一年，放射卫生部根据《辐射条例》及《进口(辐射)(禁止)规例》，分别审批了 11 480 个及 3 559 个牌照／许可证，并为 10 496 名在职业上受辐照影响的人士提供监测服务。这些人士的平均辐照量为 0.12 毫希沃特 (mSv)，低于 20 毫希沃特的法定辐照年剂量限值。

医疗仪器管制

本港现时没有特定法例规管医疗仪器的进口、销售或使用。然而，视乎产品的性质和特点，或许需要遵守其他法例。卫生署于二零零四年设立自愿性质的医疗仪器行政管理制，令公众更清楚认识医疗仪器安全的重要性，以及为长远的立法规管铺路。

在这个行政管理制下，卫生署按风险程度把医疗仪器分为四个级别，产品须符合安全性和具备声称的效能方可获得表列，而制造商及销售商须符合相关的表列规定，并遵守有关的规管措施及医疗事故呈报的要求。卫生署已经推出高风险和中风险

的医疗仪器，以及高风险的体外诊断医疗仪器表列措施。二零一一年，卫生署共批准 648 份医疗仪器表列申请，以及处理 1 498 宗安全警报和 20 宗医疗仪器事故报告。

为配合立法规管医疗仪器的工作，卫生署于二零一一年就规管建议进行营商环境影响评估。

医护人员的培训

医生

香港大学及香港中文大学开办医生内科及外科学位课程，在二零一一年共录取了 339 名医科学生。第一年内科及外科学位课程的学额将在二零一二至一三年度增至 840 个^{注三}。年内，亦有 21 名在香港以外地方取得专业资格的医科毕业生，通过了香港医务委员会举办的执业资格试。当局亦鼓励医生持续进修，提升其专业技能和知识，以切合现今执业的需要。

香港医学专科学院是独立的法定机构，获授权批核、评估和评审医科及牙科各专科的培训课程。专科学院通过 15 所分科学院提供培训课程和举办考试，向合资格考生颁授专科资格。

医管局也肩负培训专科医生的责任。本地两所大学每年的医科毕业生绝大部分由医管局聘用，以便在工作期间接受专科培训。二零一一年，医管局共聘任约 290 名医生接受专科培训。为改善受训医生的薪酬待遇，并确保他们有足够时间完成专科培训，医管局已在二零零七年推行新的医生专业发展架构。二零一一年，共有约 280 名医生在该局完成培训，考获专科资格。

牙医

香港大学开办牙科培训课程，在二零一一年录取了 57 名牙科学生。年内，共有七名在香港以外地方完成牙科培训课程的考生，通过了香港牙医管理委员会举办的执业资格试。当局同样鼓励牙科医生持续进修，增强专业能力。

中医

香港中文大学、香港浸会大学和香港大学提供全日制中医药学士学位课程。医管局也协助这些大学为中医药学位课程的学生提供西药培训和临床实习机会。二零一一年，共有 58 名本地全日制中医学士学位课程毕业生通过了执业资格试，成为注册中医。

目前，医管局的中医门诊诊所须聘请中医药学士学位课程新毕业生为初级中医师，并为他们提供长达三年的培训，包括职前培训课程及西医临床实习，并定期邀请著名的专家教授到港讲学，为在诊所接受培训的学员提供专科临床指导。二零一一年

^{注三} 在二零一二至一三年度，将有两批共 840 名学生获取录取，一批入读五年制课程，另一批则入读六年制课程。预计 420 名入读五年制课程的学生及 420 名入读六年制课程的学生分别会于二零一七年及二零一八年毕业。

年底，获聘在 16 间中医门诊诊所接受第一年培训的毕业生有 68 名，接受第二及第三年培训的学员有 132 名。

为配合中医专科的未来发展，医管局会安排中医师到内地中医院接受专科培训。中医师完成培训后，须返港协助发展中医专科服务，建立中医专科团队。

专职医疗人员

香港理工大学为专职医疗人员提供医务化验科学、物理治疗、职业治疗、视光学及放射学的学位课程。年内，这些课程分别录取了 33、70、49、40 及 51 名学生。

医管局专职医疗深造学院为专职医疗职系人员制定有系统和长远的培训规划，并提供专科、跨专业、临床及个人发展课程，其中包括为新入职专职医疗职系人员安排为期三年的在职培训。年内，学院共推出 60 个培训课程并设立多个海外奖学金名额。

护士

香港大学、香港中文大学、香港理工大学及香港公开大学均开办注册护士基础培训课程。二零一一年，四所大学共录取 905 名四年全日制护理学学士课程学生。香港理工大学及香港中文大学另录取了 120 名三年制护理学硕士课程学生。此外，香港理工大学亦录取了 174 名三年制护理学高级文凭课程学生。

养和医院、圣德肋撒医院、香港浸信会医院、仁安医院及东华学院，开办登记前护理培训课程，年内共录取 473 名两年制登记护士（普通科）高级文凭课程或文凭课程学生。同样有开办两年制登记护士培训课程的香港公开大学，则共录取 100 名普通科及 72 名精神科护理学高级文凭课程学生。年内，在香港以外地方取得护士专业资格，通过由香港护士管理局举办的执业考试，并获发执业证明书的注册护士和登记护士人数共 49 名。

医管局开办三年制高级文凭课程，提供注册护士基础培训。年内，医管局共录取 300 名注册护士学生。此外，医管局还举办两年制登记护士基础培训课程，年内共录取 193 名登记护士学生。医管局又为社会福利界举办两年制的登记护士基础培训课程，年内录取了 260 名登记护士学生。

医管局致力加强护士的核心才能，提升护理质素。医管局辖下的护理深造学院致力加强专科护理培训，鼓励护士持续进修以提升专业水平。学院为新毕业护士提供模拟技能培训，以巩固临床护理和处理紧急医疗情况的技巧；为资深护士提供临床领导培训，以加强临床管理及督导，以及增设海外培训奖学金，资助资深护士往海外进修，扩阔国际经验。医管局也积极推动本港护士与内地、澳门及其他国家的护士进行交流。

化验服务

政府化验所

政府化验所提供全面的分析和咨询服务，协助政府推行各项保障公众卫生的计划。二零一零至一一财政年度，政府化验所用于提供科学服务以保障公众卫生的开支为 1.5411 亿元。

二零一一年，政府化验所共进行了 191 697 项测试，涵盖多种食物，以确保这些食物可供安全食用。政府化验所也为食物投诉的调查工作提供测试服务，年内共进行了 20 456 项这类测试。政府化验所继续把部分恒常测试工作外判予商业化验所，务求能够更善用现有资源，为食物测试工作研发新的化验方法和应付因扩展食物监测工作而须进行的新增食物测试项目。

政府化验所也继续提供中西药品质及安全测试服务。二零一一年进行的西药化验测试共 55 963 项，中药化验则有 80 579 项，旨在确保有关中西药均符合认可的品质及安全标准，当中包括化验中成药，以确保当中没有掺杂西药、受管制药物和其他有害物质。

政府化验所协助调查涉及未经申报西药成分的个案，以及怀疑因服用错误或受污染的中药以致中毒的事件。化验所亦继续协助卫生署制定香港中药材标准，并继续执行监测香烟焦油和尼古丁含量的工作，年内共进行 12 504 项测试，核查烟草商所标示的释出量，有关化验结果会定期向市民公布。

公共卫生化验服务

卫生署的公共卫生化验服务处，为临床和监测样本进行测试，并为公营及私营医疗机构提供临床诊断和公共卫生化验服务，协助他们履行病人护理及其他公共卫生职能。二零一一年，该处共进行逾 500 万项这类测试。

公共卫生化验服务处辖下的公共卫生检测中心获世界卫生组织指定为国家流感中心、国家脊髓灰质炎病毒实验室、国家麻疹病毒实验室、地区麻疹病毒参比实验室、甲型流感 (H5) 参比实验室、严重急性呼吸系统综合症参比实验室及跨国结核参比实验室。

医院化验服务

设于医管局辖下区域医院的医院化验室，提供多方面的化验服务，包括解剖病理学、化学病理学、血液学、血库、微生物学、免疫学及人体组织分类等，确保所有公立医院，包括未设有化验室的公立医院，都可使用全面的化验服务。这些化验室都配备先进资讯科技系统和自动化器材，以提升运作效率，并获得多个本地和国际认证机构认可。二零一一年，这些化验室共进行逾 2.1 亿项化验。

医疗辅助队

医疗辅助队是保安局辖下一个政府部门，编制内有 96 名公务员，负责管理一支由 4 602 名志愿人员组成的政府资助志愿队伍。队内有医生和护士，而其他队员都是符合资格的灾难医疗助理。该队主要职务是在发生紧急事故时协助正规医护人员，平日则提供辅助医疗服务。卫生署署长是该队的总监，他须就该队的有效运作向行政长官负责。

医疗辅助队时刻作好准备，随时应付影响公众卫生的突发紧急事故。日本福岛发生核事故后，该队在香港国际机场设立卫生台，为有需要的旅客进行自愿辐射测试。在该段期间，共有 3 936 名旅客接受测试，当中并无发现受辐射污染个案。

医疗辅助队少年团于二零一一年四月一日成立，目的是鼓励 12 至 17 岁青少年透过参与各项以医护常识为核心的训练活动，学习有用的技能和领导才能，并培养他们的公民责任感。二零一一年，该团共招募了 400 名团员。

医疗辅助队亦为市民举办有关心肺复苏法及禁毒等课题的讲座。

网址

食物及卫生局：www.fhb.gov.hk

电子健康记录统筹处：www.eHealth.gov.hk

卫生署：www.dh.gov.hk

卫生署器官捐赠网站：www.organdonation.gov.hk

卫生防护中心：www.chp.gov.hk

医院管理局：www.ha.org.hk

医疗辅助队：www.ams.gov.hk

健康与医疗发展咨询委员会：www.fhb.gov.hk/hmdac

医疗改革：www.myhealthmychoice.gov.hk