第十九章

醫務衞生

香港的醫療系統為市民提供全面的服務，包括獲高額資助的公營醫療安全網，確保不會有人因經濟困難而未能獲得醫療服務。同時，政府正深化醫療體系改革，以提升其質素、效率及長遠可持續性，並致力發展香港成為國際醫療創新樞紐。

香港的醫療系統以其高效率、優良質素及專業水平而聞名。截至二零二四年，香港的醫療成果位居世界前列。

二零二四年嬰兒死亡率		1.7(按每千名登記活產嬰兒計算)	
二零二四年孕婦死亡比率		5.4(按每十萬名登記活產嬰兒計算)	
出生時平均預期壽命	二零二四年	82.7歲(男性)	88.2歲(女性)
	二零四六年*(推算)*	86.4歲(男性)	91.8歲(女性)

過去五年，政府在醫療衞生方面的經常開支增加，由二零二零至二一年度的876億元增至二零二五至二六年度的1,153億元，增幅約32%。二零二五至二六年度，醫療衞生的經常開支佔政府經常開支的20%。

根據香港的《本地醫療衞生總開支帳目》[註一]，二零一三至一四年度至二零二三至二四年度期間，香港的醫療衞生經常性開支由佔本地生產總值的6.1%增至8.3%(即由1,315億元增至2,512億元)。同期，公共醫療衞生經常性開支由佔醫療衞生經常性開支的49%增至52%(即1,301億元，佔本地生產總值的4.3%)。

偏重治療的第二層和第三層醫療服務(尤其是公立醫院服務)佔醫療服務和開支的大部分。二零二三至二四年度，在醫療衞生經常性開支中，基層醫療健康服務開支約佔三成(736億元)，而第二層和第三層醫療服務開支則約佔七成(1,776億元)。由於公立醫院服務獲公帑大幅資助，第二層和第三層醫療服務佔公共醫療衞生開支84%(1,099億元)，而基層醫療健康服務則佔16%(202億元)。

組織角色與職能

醫務衞生局負責制定政策和分配資源，以維持高質素和高效益的醫療系統，促進全港市民的健康。該局有效落實醫療政策以保障和促進公共健康，為每名市民提供全面的終身醫護服務，並確保不會有人因經濟困難而未能獲得醫療服務。

衞生署是政府的公共衞生顧問，負責執行政策和法定職責。該署通過其規管職能和提供促進健康、預防疾病、醫療、康復等服務，保障市民的健康。

註一　多年來根據經濟合作及發展組織的醫療衞生總開支國際分類系統編製的一系列帳目，用於掌握醫療開支數據的走勢和與國際數據作比較。

醫院管理局(醫管局)屬法定機構，負責管理公立醫院和提供相關的醫療服務。醫管局通過轄下覆蓋全港的七個聯網內的多家醫院、日間醫院、專科診所及其他服務單位，為全港市民提供醫療及康復服務。

基層醫療署統籌管理基層醫療健康服務的策略規劃、標準制定和質素保證，以及基層醫療專業人員的培訓。該署亦會在策略採購統籌處協助下，通過策略採購和資源分配規劃並提供基層醫療健康服務。

為令市民更健康、改善醫護服務，並發揮醫療界別的優勢，醫務衞生局正改革醫管局、衞生署及基層醫療署之間的職能及分工。與此同時，政府會提高私營醫療服務的質素、成本效益及價格透明度。

醫療改革

政府正改革醫療體系以應對人口老化和疾病造成的負擔日益加重所帶來的挑戰。政府支持人才培育和科技創新，以鞏固香港醫療領域在全球的地位和區域優勢，同時把香港發展為國際醫療創新樞紐、亞洲先進醫療中心、醫療人才匯聚地和中外醫療交流的橋樑。

加強基層醫療

根據二零二二年發布的《基層醫療健康藍圖》，政府持續把醫療體系的重心從偏重治療並以醫院為中心，轉向以預防為重、以社區為本、以家庭為中心的模式，強調“早發現、早治療”。相關改革措施旨在把基層醫療定位為醫療系統的第一個接觸點，並促進基層醫療中的跨專業協作，從而減輕第二層及第三層醫療服務的壓力，建立可持續的醫療系統。

提升公立醫院的可持續性

醫務衞生局及醫管局於三月公布公營醫療收費改革，並於二零二六年一月一日起正式實施。收費改革旨在通過改革公營醫療服務的資助架構，引導市民善用有限的醫療資源、提升效率和減少浪費，以及加強對“貧、急、重、危”四類病人的醫療保障。

強化專業人手和發展

為擴大專業人手供應，政府擴展引入合資格非本地培訓醫療專業人員的途徑。為培訓更多醫生以支援本地醫療系統，同時加強香港的健康與醫學研發能力，政府於十一月宣布由香港科技大學設立第三所醫學院，目標是於二零二八年開始收生。

醫療規管現代化

六月，政府宣布於二零二六年年底前成立香港藥物及醫療器械監督管理中心，以整合和提升對西藥、中藥及醫療器械的規管職能。長遠目標是建立國際認可的藥物及醫療器械(藥械)註冊機構，採用"第一層審批"方式，直接根據臨牀試驗數據批准申請。

發展國際醫療創新樞紐

為加快病人獲得先進診療服務，推動生物醫藥技術的發展，政府正把香港發展成為國際醫療創新樞紐。政府會發揮香港在醫療研究、服務及監管制度方面的優勢，並結合中西醫協作，以加速藥械監管框架的改革；提升監管標準及審批機制；增強臨牀研究及試驗的能力和支援；以及構建促進創新的藥械生態系統。

基層及社區醫療

基層醫療是醫療過程中的第一個接觸點，涵蓋健康推廣和疾病預防、家庭醫學及專職醫療服務，以及向無需即時到醫院求診的特定年齡組別人士提供的特別服務。

家庭醫學及專職醫療服務主要由私營機構及非政府機構提供。二零二四至二五年度，私家西醫診所的求診人次約為2 600萬。在二零二四年成立的基層醫療署正建立以地區為本的綜合社區醫療健康系統，加強基層醫療服務。有關措施包括建立地區網絡，整合私營機構及非政府組織所提供的服務，並由地區康健中心提供基礎設施、統籌和監督。政府以目標資助模式資助該等服務，即按照既定標準採購特定服務，並監察服務提供者的表現以確保質素。

為支持基層醫療改革，醫管局轄下的普通科門診及家庭醫學專科門診服務於十月起重組並命名為家庭醫學門診服務，75家家庭醫學診所及家庭醫學綜合中心重新定位，聚焦照顧弱勢社羣。二零二五年，約有185萬名病人使用相關服務，到診次數錄得664萬次。

基層醫療署亦正接手原本由衞生署提供的基層醫療健康服務。婦女健康中心的服務於一月納入地區康健網絡，以共付模式為合資格婦女提供預防為本及個人化的基層醫療服務。此外，基層醫療署正準備分階段把長者健康中心的服務納入地區康健網絡，以更有效應對長者對基層醫療服務的需求。

地區康健中心

由非政府機構營運的政府資助地區康健中心及屬於過渡性質的地區康健站，是地區醫療健康資源樞紐，促進社區不同界別與專業的公私營基層醫療服務提供者的協作。

目前，共有十個地區康健中心。中西區、油尖旺區及東區的三個地區康健站於二零二五年升格為地區康健中心，其餘八個地區則設有地區康健站。基層醫療署正推展在各區設立地區康健中心。

截至二零二五年年底，所有地區康健中心(包括地區康健站)的累計服務人次超過370萬。會員人數亦大幅增長，接近500 900名市民登記成為會員。所有地區康健中心於二零二四至二五財政年度均符合服務量目標要求。

慢性疾病共同治理先導計劃

慢性疾病共同治理先導計劃為45歲或以上並沒有已知糖尿病或高血壓病史的香港居民，提供政府資助的糖尿病和高血壓篩查及其後的診症服務。該計劃的篩查項目於三月擴展至涵蓋血脂檢查，以便更全面評估和妥善管理"三高"(高血壓、高血糖和高血脂)等心血管疾病風險因素。

截至二零二五年年底，約有189 300名市民參加該計劃，當中約114 500人完成篩查，約43%(49 000人左右)被診斷為血糖偏高，或患有糖尿病或高血壓或血脂異常。他們可進入治療階段，獲政府資助接受跨專業跟進。

雖然該計劃採用共付模式鼓勵市民成為管理自己健康的第一責任人，但弱勢社羣的醫療需求未被忽視。由三月起，該計劃分階段擴展至醫管局轄下家庭醫學診所，為弱勢社羣提供預防篩查及護理服務，首階段涵蓋七個地區。有關服務於二零二五年年底擴展至全港18區選定的家庭醫學診所。

家庭健康

現有29所母嬰健康院為初生至五歲幼兒和64歲或以下的婦女，提供免疫接種、親職教育、健康及發展監察和母乳餵哺支援。母嬰健康院亦為婦女提供母嬰服務、家庭計劃服務、子宮頸檢查服務和健康教育。二零二五年，約有10 500名孕婦及28 000名初生嬰兒在該等設施接受服務。

長者健康

現有18個長者健康中心為年滿65歲的會員提供基層醫療健康服務，而18支長者健康外展分隊則為長者舉行健康推廣活動，並為照顧者提供培訓。二零二五年，該等中心的登記人數約為34 000人，所提供的健康評估和診治服務約12萬次，而長者健康服務的推廣活動則約有356 000人次參加。

長者醫療券計劃

長者醫療券計劃旨在資助長者在社區選擇最切合自己需要的私營基層護理服務。現時每名合資格長者每年可獲發2,000元長者醫療券(醫療券)，累積上限為8,000元。

政府於二零二五年擴展長者醫療券大灣區試點計劃至粵港澳大灣區(大灣區)全部九個中國內地城市，為合資格長者提供更便利和具靈活性的服務。合資格長者可在大灣區內21個服務點使用醫療券。

截至二零二五年年底，超過180萬名合資格長者曾經使用醫療券。

口腔健康

口腔健康行動計劃向各年齡層市民推廣以預防為重的基層口腔健康護理，並為弱勢社羣提供必需的牙科護理服務。社區牙科支援計劃於五月推出，為有經濟困難的弱勢社羣提供更多的政府資助牙科服務。

八家學童牙科診所提供預防性牙科服務。二零二四至二五年度，約307 600名小學生(即全港小學生的97%)接受有關服務。為銜接該項服務，青少年護齒共同治理先導計劃於三月推出，資助中學生在私營牙科診所接受牙齒檢查，以建立定期檢查口腔的習慣。

為應對學前兒童的蛀牙問題，政府把“陽光笑容寶寶”計劃由幼兒中心逐步擴展至所有母嬰健康院，對象為零至三歲幼兒。

衞生署在學童牙科診所為就讀特殊學校的殘疾學生提供牙科服務，直至他們年滿18歲止。該署亦正推行“護齒同行”計劃，擴展口腔健康及牙科護理支援，覆蓋18歲或以上的智障及自閉症譜系障礙人士。

精神健康

政府採用綜合模式促進精神健康，涵蓋預防、及早識別、適時介入和康復服務，並通過政府機構和其他相關組織之間的合作，提供跨界別和跨專業的支援和護理服務。

精神病患者的醫療服務主要由醫管局提供。醫管局的精神科服務包括住院設施、日間醫院、專科門診診所和社區外展服務。二零二四至二五財政年度，醫管局通過上述服務為約324 000人提供治療及支援。

精神健康諮詢委員會就精神健康政策向政府提供意見，並跟進《精神健康檢討報告》所載建議。該委員會協助推行“陪我講”精神健康推廣及公眾教育計劃，通過各項活動，加深

公眾對精神健康的了解，鼓勵市民尋求協助。《精神健康職場約章》為該計劃的一部分，旨在推廣精神健康友善的工作環境。

“情緒通”18111熱線每天24小時一站式支援受情緒困擾的人士，為他們提供即時的精神健康支援及轉介服務。

社區外展醫護服務

社區外展醫護服務旨在減低市民對住院服務的依賴，協助病人在社區內康復。二零二五年，醫管局進行226萬次家訪和外展護理服務，對象包括長者和精神病患者。截至二零二五年年底，社康護理服務的對象約86%是長者。

第二層、第三層及特別醫療服務

截至二零二五年年底，全港有31 149張公立醫院病牀，包括24 814張普通科病牀、1 950張療養科病牀、3 710張精神科病牀和675張智障科病牀。私家醫院有5 182張病牀，包括4 807張住院病牀和375張日間病牀。此外，懲教署轄下院所有811張病牀。按每1 000人計算的病牀數目為4.9張[註二]。

公立醫院服務

二零二四至二五年度，公立醫院提供住院及日間住院服務的開支為617億元。二零二五年，共有203萬名住院病人及日間住院病人出院。

醫管局專科門診診所會按新症病人的病情安排診症日期。急切需要醫療服務的病人會優先獲得治理。病情穩定的病人或會轉介到家庭醫學診所或私家醫生。二零二五年，專科門診診所的就診人次為878萬。

政府宣布於二零二六年一月一日起推行公營醫療收費改革。改革從系統角度調整資助架構，為不同類型的公營醫療服務訂定政府資助水平及市民的共付比例，以理順住院、急症室及不同層級的門診服務的需求。

改革亦會為病理化驗及非緊急的放射診斷服務引入共付模式；調整標準藥物的收費及數量；並鼓勵市民在求醫時更審慎地使用醫療服務。此外，改革加強對“貧、急、重、危”四類病人的保障，包括擴大費用減免機制，令合資格受惠人士的估計數目由90萬人大幅增加至200萬人。改革亦引入全年收費一萬元的上限，並加強對危疾病人的藥械資助，以防止重病致貧的情況。

註二　醫管局轄下醫院、私家醫院及懲教院所的所有病牀均計算在內。

急症服務

本港有18家公立醫院設有急症服務，為病情或傷勢嚴重的人士和災難事故傷者提供優質服務。病人按臨牀情況分為五個類別：危殆個案、危急個案、緊急個案、次緊急個案和非緊急個案。分流制度確保有較緊急需要的病人迅速獲得治理。二零二五年，危殆病人全部獲即時診治，危急病人中有超過95%在15分鐘內獲得治理，而緊急病人大部分可於30分鐘內獲得治理。

二零二四至二五年度，急症服務的開支約為44億元。二零二五年，有117萬人使用急症室服務，就診人次為190萬，即每天平均約5 200人次。次緊急及非緊急個案佔總就診人次逾54%。

私家醫院服務

本港的14家私家醫院提供各類專科和醫院服務，與公營醫療機構互相補足。二零二四年，私家醫院合共有347 641名病人入住，佔全港住院病人的15%。二零二三至二四年度，私營住院服務的開支為230億元，佔公私營住院服務整體開支的28%。

策略採購

政府通過醫管局推展多項臨牀公私營協作計劃，借助私營界別的資源紓緩公營系統的壓力，例如進行白內障手術、血液透析等。二零二四至二五年度，有關計劃的總開支為6.22億元，服務超過七萬名病人。

普通科門診公私營協作計劃資助患有高血壓及／或糖尿病而病情穩定的家庭醫學門診病人，讓他們選擇私營基層醫療服務。截至二零二五年年底，共有超過590個服務提供者及五萬名病人參加該計劃。該計劃現正併入慢性疾病共同治理計劃。

自願醫保計劃

自願醫保計劃旨在規範個人償款住院保險產品的質素，並增加市場透明度，令消費者更有信心購買醫療保險和選用私營醫療服務，從而減輕公營醫療系統的壓力。截至二零二五年年底，自願醫保保單數目約有152萬張。

基因組醫學

香港基因組中心推行香港基因組計劃，為未能確診病症、與遺傳有關的癌症個案，以及與基因組學和精準醫學有關的個案進行基因組測序。測序結果或有助參與者的診斷或臨牀治療，而所建立的基因組數據庫可促進相關科研發展。該計劃於二零二五年提前達成最初訂立招募五萬名參加者的目標。

其他特別服務

衞生署設有專科設施，包括18家美沙酮診所、17家胸肺科診所、八家社會衞生科診所、四家皮膚科診所、兩個綜合治療中心、七個兒童體能智力測驗中心、兩個旅遊健康中心和三間正在運作的公眾殮房。二零二五年，約有160萬人次使用該等設施。與公立醫院的專科服務重疊或密切相關的服務，正逐步移交醫管局負責或與醫管局的服務合併。

晚期照顧

政府一直為實施《維持生命治療的預作決定條例》進行籌備工作。該條例於二零二六年七月三十一日生效，為預設醫療指示和不作心肺復甦術命令訂定法律框架。

中醫藥

中醫藥服務

18區中醫診所暨教研中心由醫管局、非政府機構和本地大學以三方協作模式營運，通過服務、培訓及研究在地區層面推動中醫藥發展。中醫診所暨教研中心每年提供80萬個政府資助中醫門診服務籌額，涵蓋內科門診、針灸和骨傷／推拿服務，亦提供非政府資助中醫門診服務。二零二五年的總服務人次約有160萬。

醫管局於公立醫院推行中西醫協作計劃，由18區中醫診所暨教研中心為選定病種的住院病人提供治療。二零二五年，醫管局把該計劃的服務擴展至27家公立醫院的70個指定服務點，並把癌症治療先導項目推展至各個醫院聯網。此外，醫管局計劃於二零二六年年初開展全新的器官衰竭／退化性疾病晚期紓緩治療先導項目。

年內，私家中醫診所的求診人次約有1 700萬。

香港中醫醫院於十二月十一日起分階段投入服務，首年會提供門診及日間住院服務，並全面開展中醫六大分科服務，以及12個專病項目。為體現政府對公共醫療的承擔，醫院整體服務量的65%為政府資助服務。

中醫藥發展

政府於十二月公布《中醫藥發展藍圖》，是首份針對香港中醫藥發展的政策文件，勾畫香港中醫藥發展願景，即傳承中醫藥智慧，背靠國家發展經驗和資源，利用中醫藥讓香港市民享有更優質及更全面的醫療服務，同時建設香港成為中醫及中藥走向世界的橋頭堡。

兩個香港中醫藥發展旗艦項目，即香港中醫醫院及政府中藥檢測中心永久大樓於十二月十一日起分階段投入服務，帶領香港中醫藥在服務、專業培訓、科研創新、標準制定及國際合作的發展，向世界展示中醫藥的價值及優勢。

第七屆粵港澳大灣區中醫藥傳承創新發展大會於十二月二日舉行，是香港首次舉辦該會議。大會由粵港澳三地政府中醫藥主管部門召開，旨在推動落實大灣區國家發展戰略，逾800名中醫藥專家、學者、衞生官員和業界代表出席。

公共衞生及人口健康

衞生署負責預防疾病、促進健康、提供醫療服務和規管監察，保障市民健康。

衞生署是政府的衞生事務顧問，不斷加強在公共衞生監測、應急準備及風險傳達方面的能力，以有效應對新興健康威脅。

在行使規管監察職能時，衞生署實施和執行各項與健康相關的法例、標準及發牌制度，以保障公眾健康。此外，該署推動社區伙伴合作及國際協作，確保醫療系統能持續應付社會不斷變化的需求。

促進健康和預防護理

衞生署在學校、工作場所、社區及各個服務點(包括母嬰健康院、學生健康服務中心及長者健康中心)，推廣健康生活模式及預防護理。重點範疇包括母乳餵哺、疫苗接種、均衡飲食、體能活動、無煙無酒的生活方式和心理健康。

為有系統及全面地應對本港人口的結構與健康需求，衞生署正制定涵蓋不同年齡組別(由初生至長者)的健康推廣策略。

疫苗接種

香港兒童免疫接種計劃為合資格兒童提供免費疫苗接種服務，以預防12種傳染病。政府為懷孕26至34個星期的孕婦提供百日咳疫苗接種，作為產前護理的恆常服務。

政府通過不同的防疫注射計劃，為兒童、年滿50歲人士等合資格羣組提供免費或資助的季節性流感疫苗接種。政府亦為相應的合資格羣組提供肺炎球菌、2019冠狀病毒病、猴痘和一次性人類乳頭瘤病毒疫苗接種。

學生健康

目前共有13個學生健康服務中心，為中小學生提供健康篩查和個別輔導服務。二零二四至二五學年，約有256 000名小學生及172 000名中學生接受相關服務。

全校園健康計劃協助學校檢視並制定健康推廣措施，以成為世界衞生組織(世衞)所倡導的“健康促進學校”為目標。截至年底，有886所(超過75%)學校參與該計劃。

十月，衞生署因應兒童及青少年使用電子屏幕及社交媒體對健康帶來的影響(包括非傳染病、肥胖、精神健康等問題)，成立使用電子屏幕及社交媒體對兒童及青少年健康的影響諮詢小組。該小組會檢視最新的醫學及科學證據，以及其他國家和地區的發展和經驗。

預防癌症

政府為市民提供子宮頸癌、大腸癌及乳癌篩查服務。在乳癌方面，針對中度及一般風險婦女的風險評估和篩查已恆常化。此外，第二階段乳癌篩查先導計劃於六月推出，為年齡介乎35歲至74歲，有較高風險罹患乳癌的婦女提供資助篩查服務，以便及早發現和治療，提高乳癌患者康復機會。

傳染病預防和控制

《預防及控制疾病條例》訂明香港有53種按法例規定須呈報的傳染病。年內，呈報個案約有8 700宗。衞生防護中心會檢視和更新防控傳染病大規模爆發的策略，確保政府及社區做好應對準備。

政府正在落實《香港抗菌素耐藥性策略及行動計劃(2023–2027)》各個範疇的工作。該行動計劃訂明應對抗菌素耐藥性威脅的策略。

政府亦於十二月公布《2025–2030年香港病毒性肝炎行動計劃》。該行動計劃訂明進一步加強防控病毒性肝炎的策略，旨在達成世衞於二零三零年或之前消除病毒性肝炎所帶來威脅的目標。

港口衞生科根據《國際衞生條例》和《預防及控制疾病條例》執行衞生檢疫措施，防控傳染病和其他嚴重疾病由外地傳入香港或由香港擴散到外地。

愛滋病病毒測試、輔導及教育

衞生署紅絲帶中心與社區伙伴合作，提高市民對愛滋病的關注，推展愛滋病預防工作，以及宣揚關懷和接納愛滋病病毒感染者的信息。十二月舉行的HIV測試月充分展現該中心與社區伙伴通力合作，提高市民的意識以推動愛滋病病毒測試普及化，並協助市民經不同渠道接受檢測。二零二五年，該中心舉辦逾70項活動，有超過87 000人參加。

防控非傳染病

非傳染病包括癌症、心血管疾病、慢性呼吸系統疾病及糖尿病。因罹患該等疾病而死亡的個案，佔二零二四年登記死亡個案總數約53%。政府正實行《邁向2025：香港非傳染病

防控策略及行動計劃》。該行動計劃訂定九項目標及一系列措施，以減低非傳染病所造成的負擔。

《香港癌症策略》旨在減輕癌症對本地人口帶來的負擔、改善癌症病人的生活質素，並提高他們的存活率。政府推廣健康生活，包括不吸煙、避免飲酒、均衡飲食和恆常進行體能活動，作為基本防癌策略。

控煙

香港的控煙政策是通過立法、宣傳、教育、執法、戒煙和徵稅，鼓勵市民不要吸煙，遏制煙草的廣泛使用，並盡量減低二手煙的影響。香港的吸煙率由二零二三年的9.1%下降至二零二五年的8.5%。

《控煙法例(修訂)條例》於九月通過，在持續檢討煙草稅和加強戒煙服務的基礎上，推出新一階段控煙措施。針對打擊私煙和防止新世代吸煙的措施於九月即時生效，而擴大法定禁煙區和加強規管另類吸煙產品的措施則會按計劃於二零二六年年初實施。

香港吸煙與健康委員會是獨立法定組織，就吸煙、二手煙與健康事宜向政府提供意見，並宣傳吸煙的禍害。該委員會亦舉辦宣傳、教育及社區參與活動，解答市民有關吸煙與健康事宜的查詢，並收集他們的建議。

醫療體制規管

藥械監管

藥物及先進療法製品

藥劑製品(包括先進療法製品)受《藥劑業及毒藥條例》規管。截至二零二五年年底，共有16款新藥(包括一款先進療法製品)在“1+”藥物審批機制下獲批註冊。

此外，截至年底，本港共有14 268款已註冊的藥劑製品(包括五款先進療法製品)，另有兩家持牌製造商獲批以臨床試驗為目的製造先進療法製品。

醫療器械

屬於自願參與性質的醫療器械行政管理制度審批表列醫療器械，以確保其符合安全、品質和性能方面的標準，並設立貿易商表列制度，以及實行產品推出市場後的監察系統。

二零二五年，衞生署為該制度取得認證，確認其品質管理、風險管理和持續改善的程序，均達到國際認可的卓越標準。

香港藥物及醫療器械監督管理中心

衞生署於六月宣布計劃成立香港藥物及醫療器械監督管理中心，以優化現行的藥物審批和註冊制度，並於二零二六年起分階段實施"第一層審批"新藥註冊機制。衞生署亦致力把該中心打造成為國際認可的藥械監管權威機構，讓病人更快獲得突破性的治療，並推動本地醫學研發。

醫療專業人員的規管

截至二零二五年年底，註冊醫療專業人員的數目如下：

醫生	16 905
牙醫	2 926
中醫(表列及註冊)	10 815
護士(註冊及登記)	74 767
助產士	4 428
藥劑師	3 461
脊醫	351
物理治療師	5 450
職業治療師	3 677
醫務化驗師	4 924
視光師	2 255
放射技師	3 067
牙齒衞生員	682

就無須進行法定註冊的醫療專業，認可醫療專業註冊計劃有助加強以學會為本的註冊安排。截至二零二五年年底，各個認可醫療專業團體轄下的自願註冊人數如下：

香港言語治療師公會	310
香港聽力學家公會	69
香港認可營養師學院	170
香港教育心理學家公會	197
香港臨床心理學家公會	490

醫生

為增加香港醫生人數，政府在二零二五至二六學年把大學教育資助委員會資助的醫科生培訓學額增加至650個。

香港中文大學和香港大學均有開辦醫學內科及外科學位課程。二零二五年，兩所大學共錄取744人入讀醫科學士學位課程。

非本地培訓醫生在通過香港醫務委員會執業資格試，並在認可醫院完成通常為12個月的評核期後，可在香港註冊和執業。二零二五年，有55名非本地培訓醫生通過該執業資格試。非本地培訓醫生亦可以有限度註冊形式在指明機構工作三年，其後可以續期。截至年底，以有限度註冊形式執業的非本地培訓醫生共有367名。

《醫生註冊條例》亦為非本地培訓醫生另闢途徑，讓他們取得正式註冊資格。在香港醫務委員會轄下成立的特別註冊委員會，負責訂定與香港的醫學院課程質素相若的認可醫學資格名單。截至二零二五年年底，該委員會認可150項該等醫學資格，並有154名非本地培訓醫生成為特別註冊醫生。

香港醫學專科學院屬獨立法定機構，負責批核、評估和評審醫科及牙科的專科培訓。醫管局則負責培訓專科醫生，每年均會聘用本地大學所有合資格的醫科畢業生，讓他們在工作期間接受專科培訓。二零二五至二六年度，醫管局聘用約500名醫生作專科培訓。除本地醫科畢業生外，醫管局亦會招聘非本地培訓醫生，並為他們提供專科培訓機會。

牙醫

香港大學開辦牙科學位課程。二零二五年，有93人獲錄取入讀牙科學士學位課程。年內，有34名非本地培訓的牙科畢業生通過香港牙醫管理委員會舉辦的許可試。

政府於二零二四年推出引入合資格非本地培訓牙醫的新途徑，讓該等牙醫以有限度註冊和特別註冊形式在指明機構提供服務。截至二零二五年年底，有17名非本地培訓牙醫成為有限度註冊牙醫。

為進一步提升牙醫的專業水平，《牙醫註冊條例》規定本地牙科畢業生須經過實習，而通過許可試的非本地培訓牙醫則須通過評核期，才可獲正式註冊。二零二五年，首批非本地培訓牙醫開始在衞生署工作，同時有75名本地牙科畢業生參與第一屆為期12個月的牙科實習計劃。

牙科護理專業人員

為加強基層牙科護理服務，政府逐步把牙齒衞生員及牙科治療師的培訓學額增加至二零二五至二六學年的220個。

中醫

香港中文大學、香港浸會大學和香港大學均有開辦全日制中醫學士學位課程。二零二五年，75名本地全日制中醫學士學位課程畢業生通過執業資格試，成為註冊中醫。

醫管局於18區中醫診所暨教研中心推行進修中醫師培訓計劃，合共提供216個進修中醫師培訓名額，包括72個首年培訓名額。

專職醫療人員

專職醫療人員的學位課程現由五所院校[註三]提供。二零二五年，該等院校共錄取1 127名學生，分別入讀物理治療學、放射學／放射治療學、職業治療學、醫務化驗科學及視光學課程。

醫管局轄下專職醫療深造學院為專職醫療人員制定有系統的長遠培訓計劃，並提供專科及跨專業培訓、臨牀及個人發展課程，包括安排新入職的專職醫療職系人員接受為期三年的在職培訓。二零二五年，該學院開辦112項培訓課程，並提供72個海外獎學金名額。

《輔助醫療業(修訂)條例草案》於七月通過，為引入合資格非本地培訓專職醫療人員提供新途徑，讓他們以有限度註冊形式在指定機構提供服務。截至二零二五年年底，有四名非本地培訓專職醫療人員獲批有限度註冊。

護士

現時有十所院校和醫院[註四]提供註冊前護理培訓課程，該等機構於二零二五年合共錄取3 402人。此外，香港中文大學、香港理工大學和香港大學錄取124人入讀護理學碩士學位課程。

現時有六所院校和醫院[註五]開辦登記前護理培訓課程，該等機構於二零二五年錄取共515名護士學生，入讀兩年制登記護士(普通科)高級文憑課程。香港都會大學則錄取272人及56人，分別入讀兩年制普通科及精神科護理學高級文憑課程。

二零二五至二六年度，指定專業／界別課程資助計劃中由政府資助的自資護士學士學位課程提供的學額有1 710個。

註三 指香港城市大學、香港都會大學、聖方濟各大學、香港理工大學及東華學院。

註四 指香港浸會大學、香港都會大學、養和醫院、聖方濟各大學、聖德肋撒醫院、香港中文大學、香港理工大學、香港大學、東華學院及香港大學專業進修學院。

註五 指香港三育書院、養和醫院、聖方濟各大學、聖德肋撒醫院、東華學院及仁安醫院。

醫管局開辦為期三年半的護理學專業文憑課程提供註冊前護理培訓，在二零二五至二六學年錄取321名學生。此外，醫管局開辦兩年制登記護士(普通科)訓練課程，在二零二五至二六學年錄取110名護士學生。

護理深造學院旨在加強護士的專科培訓，鼓勵他們持續進修以提升專業水平。

《護士註冊(修訂)條例草案》於二零二四年通過，為引入合資格非本地培訓註冊或登記護士開闢新途徑，讓他們以有限度或特別註冊形式在指定或指明機構工作。截至二零二五年年底，有30名護士成為特別註冊護士，有227名護士成為有限度註冊護士，而有137名護士成為有限度登記護士。

醫療專業人員的培訓

為加強醫療專業人員的培訓，政府會為修讀醫療相關研究院課程的學生提供更多資助，增加醫療相關學士學位課程資助計劃的指定名額，以及豁免專上院校繳交臨牀實習費用。

十一月，行政長官會同行政會議原則上批准由香港科技大學籌建第三所醫學院，目標是於二零二八至二九學年錄取首批50名學生，而擬在香港科技大學清水灣校園興建的醫學教研大樓亦同時啓用。此外，政府在北部都會區的牛潭尾預留土地，用作新醫學院的永久校舍和發展綜合醫教研醫院。

私營醫療機構的規管

政府按機構類型及其風險程度，分階段實施《私營醫療機構條例》。針對診所及小型執業診所的階段於十月展開，有關機構須按該條例規定申領牌照或豁免書才可營運。

政府亦致力提高私家醫院服務收費的透明度，讓市民在作出醫療決定前能更充分掌握資訊，更有信心使用私營醫療服務。

醫務衞生局於二零二五年建議，規定所有私營醫療機構公布價目資料，以及規定所有私家醫院提供服務費用預算，並呈報和公布過往費用及收費統計數據。政府擬於二零二六年向立法會提交有關規例。該局亦就長遠的優化措施提出建議，即整合並共享私營醫療數據、為醫療服務範圍及收費項目訂立標準，以及發布臨牀指引和服務質素及效益基準。

人類生殖科技

《人類生殖科技條例》規管人類生殖科技的使用，確保有關程序在安全和知情的情況下進行，並保障運用有關科技誕生的孩子的福祉。《2025年人類生殖科技(牌照)(修訂)規例》

於十二月一日生效，取消供自用的配子和胚胎的法定儲存期限，讓市民自行決定配子或胚胎的儲存時間。

器官捐贈和移植

醫務衞生局、衞生署和醫管局與社區伙伴合作推廣器官捐贈。截至二零二五年年底，中央器官捐贈登記名冊的登記人數超過414 000人。移植人體器官和進口人體器官作移植用途，均受《人體器官移植條例》規管。該條例禁止把擬作移植用途的人體器官用於商業交易。二零二五年，人體器官移植委員會接獲17宗在生無關係人士之間的器官移植手術申請，另有51個人體器官進口作移植用途。

公共衞生化驗服務

衞生防護中心負責為臨牀和監測樣本進行化驗測試，並為公私營醫療機構提供臨牀診斷和公共衞生化驗服務，協助其履行病人護理及其他公共衞生職能。該中心的實驗室參與世衞的多個實驗室網絡，並對有關流感、脊髓灰質炎、麻疹、德國麻疹、結核病、冠狀病毒病等項目作出貢獻。

私營醫務化驗所／診斷中心

醫務化驗所／診斷中心提供臨牀診斷化驗服務，以便管理、預防和治療疾病，以及進行健康評估。對醫務化驗師的專業規管，有助確保醫務化驗所的服務水準。截至二零二五年年底，香港有118家公司提供私營醫務化驗服務。

醫療基礎設施的發展

促進臨牀試驗

粵港澳大灣區國際臨床試驗所位於河套深港科技創新合作區，已建立“一所一中心”框架，並與深圳園區的對應機構共同推出大灣區臨床試驗協作平台。該試驗所提供一站式臨牀試驗支援平台，匯聚研究人員並整合數據庫，推動跨境臨牀研究和發展，重點加快罕見病藥物、高端腫瘤藥物和先進療法製品的臨牀試驗進程。

該試驗所於十二月成立真實世界研究及應用中心，以支援和統籌在香港、中國內地及海外的創新藥械的註冊申請中使用真實世界數據，從而加快產品研發、審批和上市。

電子健康系統

電子健康系統(亦稱“醫健通”)連結公私營醫護提供者與醫護接受者及其電子健康紀錄，藉以提升護理持續性、效率及質素。政府正推展“醫健通+”發展計劃，把系統提升為

集醫療數據互通、服務提供、治理流程管理等多個功能於一身的綜合醫療資訊基建，以促進護理協調、跨界別協作及健康管理和監測，為市民提供更優質的醫護服務。

《電子健康紀錄互通系統(修訂)條例》於十二月一日生效，支援“醫健通+”發展。政府鼓勵私營醫護提供者把電子健康紀錄存入“醫健通”，並開發策略性健康服務運作平台，分階段整合和支援各項資助醫療計劃。政府亦優化“醫健通”流動應用程式的功能，供市民查閱化驗及放射報告等電子健康紀錄，並提供搜尋醫生、“e+證書”等功能，使該系統成為以病人為本的綜合健康工具。

截至二零二五年年底，逾640萬人在“醫健通”登記，佔總人口超過86%。超過4 400個醫護服務提供者(包括醫管局、衞生署及所有本地私家醫院)和逾62 800名醫療專業人員亦登記使用“醫健通”。“醫健通”流動應用程式的下載次數逾400萬次，每月平均登入次數超過110萬次。

“醫健通”流動應用程式的跨境健康紀錄及個人資料夾的功能自二零二四年逐步在香港大學深圳醫院和長者醫療券大灣區試點計劃合共20家醫療機構推出，並於十二月開放予所有“醫健通”用戶使用。該等功能讓市民可安全地跨境使用電子健康紀錄。

公立醫院發展計劃

自二零一六年起，政府和醫管局一直推行第一個醫院發展計劃，為此預留2,000億元以進行16個項目，包括重建或擴建11家現有公立醫院，以及新建一家急症公立醫院、三個家庭醫學綜合中心和一個支援服務中心。二零二五年，葵涌醫院重建工程第二期完成，而重建石硤尾健康院計劃的主要工程亦展開。

政府和醫管局正重新檢視第二個醫院發展計劃，考慮因素包括香港的人口變化及其他政府規劃發展策略，例如《香港2030+：跨越2030年的規劃遠景與策略》及《北部都會區發展策略》。

研究及數據分析

由研究及數據分析辦事處負責的醫療衞生研究基金旨在建立科研能力，鼓勵、促進和支援研究，通過建構並應用從本地醫療衞生研究所得出以實證為本的科學知識，協助制定醫療政策、改善市民健康、強化醫療系統、改進醫療實務、提升醫療護理水平及質素，以及推動在臨牀醫療服務方面取得卓越成就。該基金亦撥款資助以實證為本的促進健康計劃，鼓勵市民奉行更健康的生活方式。研究及數據分析辦事處還負責協調整個公營醫療衞生體系的數據管治和分析職能，並編製《本地醫療衞生總開支帳目》，以及持續發展人口健康數據模型，協助規劃和制定醫療衞生政策。

網址

認可醫療專業註冊計劃：www.ars.gov.hk
癌症網上資源中心：www.cancer.gov.hk
中央器官捐贈登記名冊：www.codr.gov.hk/codr
衞生防護中心：www.chp.gov.hk
子宮頸普查計劃：www.cervicalscreening.gov.hk
活出健康新方向：www.change4health.gov.hk
中醫藥發展基金：www.cmdevfund.hk
大腸癌篩查計劃：www.colonscreen.gov.hk
衞生署：www.dh.gov.hk
數碼中藥標本館：www.cmherbarium.gov.hk
地區康健中心：www.dhc.gov.hk
醫健通：www.ehealth.gov.hk
粵港澳大灣區國際臨床試驗所：www.gbaicti.hk
大灣區臨床試驗協作平台：www.gba-clinicaltrials.com
醫務衞生局：www.healthbureau.gov.hk
醫療衞生研究基金秘書處：rfs.healthbureau.gov.hk
HIV測試服務網站：www.hivtest.gov.hk
香港吸煙與健康委員會：www.smokefree.hk
香港基因組中心：www.hkgp.org
香港本地醫療衞生總開支帳目：www.healthbureau.gov.hk/statistics/cn/dha.htm
醫院管理局：www.ha.org.hk
口腔健康促進科：www.toothclub.gov.hk
器官捐贈：www.organdonation.gov.hk
基層醫療健康藍圖：www.primaryhealthcare.gov.hk/bp
慢性疾病共同治理先導計劃：www.primaryhealthcare.gov.hk/cdcc
紅絲帶中心：www.rrc.gov.hk
學童牙科保健服務：www.schooldental.gov.hk
"陪我講"計劃：www.shallwetalk.hk
控煙酒辦公室：www.taco.gov.hk
旅遊健康服務：www.travelhealth.gov.hk
控制病毒性肝炎辦公室：www.hepatitis.gov.hk
愛滋病網上辦公室：www.aids.gov.hk
自願醫保計劃辦事處：www.vhis.gov.hk