

七大產業聯動 引進龍頭企業 打造醫療樞紐

關於發展香港醫療產業的研究報告

經民聯

2025 年 5 月

香港的醫療標準和技術與國際全面接軌，醫療水平及質素享譽國際位居世界前列。香港人均壽命達 85.29 歲，居世界首位，香港的醫療居功至偉。隨着人們對健康的關注和需求上升，醫療產業已經成為全球熱點和新的經濟增長點。國家「十四五」規劃將生物科技列為戰略性新興產業。《香港創新科技發展藍圖》亦將生命健康科技認定為重點發展領域。香港不僅是國際金融商貿中心，而且擁有國際水準的醫療系統，更是亞洲最大的生物科技集資中心，在發展醫療產業上具有獨特優勢。

經民聯認為，香港把握當前醫療產業發展的難得機遇，加快打造國際醫療健康產業樞紐，不但可以進一步發揮香港的醫療、創科、金融優勢，而且能夠利用「內聯外通」開拓內地和東南亞的廣闊市場，給香港帶來大量高增值職位，為香港經濟注入新動能。為此，經民聯推出發展香港醫療產業的研究報告，提出發展七大醫療相關產業，實現產業聯動，並建議從產業發展、政府引導、人才匯聚等方面加快推動醫療健康產業發展。

香港應聚焦發展的七大優勢醫療產業包括：

1、生物科技醫療產業：推動建設香港生物科技醫療中心，完善產業鏈和投融資安排，着力發展幹細胞相關產業。

- 2、製藥產業：全力搶企業搶人才，盡快落實新藥「第一層審批」。
- 3、醫療健康儀器產業：創新引領，提升產品技術含量。
- 4、中醫藥產業：完善政策，推動中西醫融合發展。
- 5、醫療旅遊產業：制訂全面戰略規劃，促進區域合作。
- 6、醫療教育產業：加快建設第三所以至第四所醫學院，連結內地資源，發展醫療教育。
- 7、醫療美容產業：立法促進發展、完善監管防範風險。

特區政府主導推動發展醫療產業的政策建議包括：

- 1、大力引進龍頭企業和國際知名醫療科研機構。
- 2、善用新醫療創新基建，發揮基礎科研實力，推動醫療健康產業化。
- 3、發揮香港創科和專業服務優勢，大力推廣醫療科技，做好配對工作，推動產品技術「引進來，走出去」。
- 4、加強兩地在醫療信息互聯互通、推進兩地發展的大型語言模型（LLM）等人工智能程式接軌，促進跨境醫療創新。
- 5、完善監管制度，盡快將私家診所納入法例規管範圍，規範預繳式消費。
- 6、完善「大灣區醫療人才交流計劃」，為內地醫護提供來港前培訓。
- 7、推動兩地醫療人才資格和培訓互認，促進人才交流。
- 8、優化海外牙醫來港執業的安排，增加人手供應。

正文：

香港擁有國際水平的醫療專業和高效醫療衛生體系。近年，多份與醫療衛生相關的藍圖和規劃陸續出台，包括 2022 年發布的《基層醫療健康藍圖》，以及將於 2025 年內公布的《中醫

藥發展藍圖》，為醫療開啟發展新篇章，更為香港發展醫療產業開拓了重大機遇。

醫療健康產業已經成為全球產業發展的一大新興趨勢，包括生物科技醫療、先進醫療健康儀器、醫療旅遊等都展現出巨大的經濟潛力，根據《財富商業洞察》(Fortune Business Insights)統計，去年全球醫療旅遊市場規模價值達到 312.3 億美元（約 2,422 億港元），其中亞太市場包括泰國、韓國和馬來西亞的成長率最快。香港不但在發展醫療產業上具有優勢，更背靠粵港澳大灣區，近年積極善用「背靠祖國、聯通世界」的獨特優勢，大力集聚醫療人才和資源，發揮輻射引領作用。當前正是香港大力發展醫療產業的最佳時機，經民聯期望特區政府把握有利時機，破格求變，引導業界用好在醫療、金融、創科、旅遊等領域的綜合優勢，打造優勢醫療健康產業，既服務本地以至區內持續增加的需求，同時為香港經濟開拓新增長點。

一、聚焦發展七大優勢醫療產業，發揮產業聯動效應。

1、生物科技醫療產業：推動建設香港生物科技醫療中心，完善產業鏈和投融資安排，着力發展幹細胞相關產業。

全球醫療需求持續增加，帶動生物醫療科技產業的需求和發展，包括備受醫學界青睞的幹細胞。幹細胞是所有生物體組織的原始細胞，有極高潛力轉化成新組織，可修復人體中患病或受損細胞，是再生醫學中不可或缺的一環。21 世紀以來，先後有研究發現幹細胞具有治療心臟病、糖尿病、帕金森症、癲癇、眼疾和癌症等頑疾的潛力，權威科學期刊《自然》(Nature)在 2024 年的文章更指出，預計一些幹細胞療法將很快進入臨床，某些疾病的幹細胞療法可能在 5 年至 10 年內成為醫學常態。香港應着力發展相關產業。

國家醫療科技發展蓬勃，中央政府亦已就完善醫療科技產業作全面戰略部署。香港醫療水平位處國際前列，既是醫療健康創新研發樞紐，也是亞洲最大生物科技集資中心。在生物醫療科技良好發展勢頭下，香港須把握當前機遇，善用自身優勢，助力國家擴充更大國際生物醫療市場，爭取領先地位。

經民聯建議特區政府積極爭取中央政府支持，同時完善產業鏈和投融資安排，建設香港生物科技醫療中心：

一是爭取中央將建設香港生物科技醫療中心列入國家重大規劃部署，制訂推動香港加強生物科技醫療發展的頂層政策。支持香港制訂生物科技醫療「香港方案」，聯合相關部委和專家學者設立專組，制訂推動香港加強生物科技醫療發展系列政策，設定高層級發展目標，促進資源有效分配，部署國際市場，開展海外合作，以香港為本位協調大灣區內不同城市醫療創新優勢互補，從頂層設計確保支持香港建設生物科技醫療中心。

二是構建生物科技醫療全產業鏈，包括推動兩地醫療科研和企業投資制度機制銜接。打造香港生物科技醫療中心，需要構建生物科技醫療生態系統，包括技術研發、企業參與、生產製造、落地應用等不同環節，令生物科技醫療成果在香港落地生根，透過香港國際化網絡打入環球市場。香港需要完善上中下游生物科技醫療產業鏈，積極引入和輸出生物醫療最新技術，生產前沿醫療產品，提供專業服務，包括推動兩地醫療科研和企業投資制度機制銜接、優化科研儀器設備和醫療樣本共用、設立特定人才通行證、創建生物科技知識轉移平台、舉辦國際醫療論壇會議等，以生物科技醫療全產業鏈推動香港生物科技醫療中心的建設。

三是制訂生物科技醫療產業投融資框架，設定產業重點投融資優勢項目。生物科技醫療涉及高端技術，是投資大、回報期長的產業。建設生物科技醫療中心，需要更多管道投融資，支持產業健康發展。香港是亞洲最大、全球第二大的生物科技融資中心，有條件連繫醫療、生命健康、商業及投資等領域，集中資金力量推動生物科技醫療新發展。建議制訂生物科技醫療產業投融資框架，設定產業重點投融資優勢項目，根據環球醫療發展形勢，有序引導海內外資金投入生物科技，鼓勵相關企業擴充市場，做到生物科技醫療的專精特攻。

2、製藥產業：全力搶企業搶人才，盡快落實新藥「第一層審批」。

香港在製藥產業上具有獨特優勢，取得諸如美國和歐盟等地相關監管機構批准認證，不但可填補內地與外國之間在部分醫學領域方面的缺口，包括一些醫療技術應用和臨床測試/其他醫療數據，而且可協助區內企業走出去與外國夥伴合作，成為區內重要的生物科技發展樞紐。全球十大製藥企業之一阿斯利康（AstraZeneca）於 2023 年就宣布，將在香港成立研發中心，專注細胞治療、基因治療等重點領域的藥物研發，同時成立香港國際生命科學創新園，扮演孵化培育平台，協助相關領域的初創企業拓展業務，反映香港在製藥產業發展上的潛力。

但同時，香港發展藥物研發和製造產業仍處於起步階段，主要競爭對手新加坡早在 2000

年開始推行為期 15 年的生物醫學科學計劃，將生物醫藥產業列為四大支柱產業之一。計劃完結後，新加坡政府持續賦能生物醫藥產業發展，在 2015 年設立醫療診斷發展中心（Diagnostics Development Hub），協助本地醫療診斷領域更快研發產品及推出市場，並於 2019 年把科研局旗下的醫藥研發和開發部門集中整合，設立實驗藥物發展中心（Experimental Drug Development Centre）。新加坡更推出一系列稅收寬減和資助計劃，吸引企業投資發展生物醫學產業，並設立「生命科學人力開發計劃」培養及輸入生物科技人才，以及向人才提供住房補貼、子女入學津貼等。

目前新加坡製藥業的產值已是 2000 年以來的 3 倍，是全東南亞唯一出口藥物價值大於進口的國家，全球十大藥企有 8 家在當地設廠。內地龍頭藥企藥明康德於 2022 年宣布在新加坡建立研發和生產基地前，據悉曾探討落戶香港的可行性，然而認為新加坡招商引資的條件更吸引、進取和靈活而作罷。

經民聯認為，香港發展藥物研發和製造產業，應提供更有吸引力的政策，下大力氣搶企業搶人才，透過企業先進技術以及人才豐富知識和經驗，盡快突破發展初期樽頸，創造有利發展環境。

此外，香港多年來都採用「第二層審批」制度來審批新藥的註冊申請，申請人須按照香港藥劑業及毒藥管理局（管理局）制定的《新藥劑或生物元素藥劑製品註冊申請指南》提交文件，包括有關新藥在安全、效能和素質方面的專家研究報告，及由兩個或以上的指明參考地區的藥物規管機構發出的註冊證明文件，新藥才可獲管理局批准註冊。特區政府雖已設立「1+」新藥審批機制，容許申請人只須提交一個指明參考地區的註冊許可，新藥即可在港註冊，然而仍受制於外地註冊許可，既令有急切需要的病人未能盡快使用新藥，更令藥物研發人才寧可直接在外地進行研發再回港註冊，不利於香港製藥產業發展。

政府計劃落實「第一層審批」，即不依賴其他藥物監管機構，而直接根據臨床數據在港審批藥物，而扮演「第一層審批」關鍵角色的香港藥物及醫療器械監督管理中心預計於 2026/27 年度成立，應加快建設進度，服務病人福祉和製藥產業發展所需。

3、醫療健康儀器產業：創新引領，提升產品技術含量。

香港醫療健康儀器業界以高度重視客戶的知識產權和敏感技術見稱，近年更越來越多參與

產品設計與開發，包括工程設計、樣品製作、模具製作及品質控制，產品質素備受國際業界認可。醫療健康器材總出口在 2024 年按年輕微下降 3.2%後，於 2025 年 1 月至 2 月錄得顯著反彈，按年上升 10.2%。

香港貿易發展局資料顯示，具增長潛力的香港醫療健康儀器產品包括家用器材、衛生消毒用品、微創手術設備、整形外科設備和器材、遙距醫療產品、為高危健康疾病和損傷而設的器材及用品等。除了上述產品之外，經民聯認為業界應以創新思維引領，善用香港創科優勢，不斷提升產品技術含量，建議可著力發展以下範疇：

一是研發醫療機械人。機械人技術的醫療應用範圍廣泛，近年有針對精準手術方向研發發展，涵蓋多項先進科技，如迷你人造心臟、內置馬達的微創手術機械人、無創產前診斷技術等。2019 年，香港中文大學與蘇黎世聯邦理工學院、倫敦帝國學院及約翰·霍普金斯大學合作，在科學園成立醫療機械人創新技術中心，旨在發展有效及可廣泛應用的機械人科技，重塑多個醫學專科未來在診斷和治療技術方面的發展。中心的研發實驗室於 2021 年 4 月啟用。香港在醫療機械人上具有一定優勢。

二是發展生物傳感器。穿戴式生物傳感器被視為診斷病情的理想工具可收集穿戴者的即時數據，令醫生得以遙距監察病人的健康情況。在香港，衛保數碼研發了一項智能健康監測技術，並向智能耳機或手環製造商提供晶片，以非入侵性方式提供高精準度的心率監測。該公司正在開發的耳戴式設備，更可測量和監控心率以外的關鍵身體內部機能，包括呼吸頻率、核心體溫、血氧水平、持續耳內溫度甚至大腦溫度。這同樣是香港具有發展潛力的產業。

4、中醫藥產業：完善政策，推動中西醫融合發展。

特區政府積極推動中醫藥產業發展，其中香港中醫醫院及政府中藥檢測中心永久大樓將於 2025 年年底起分階段投入服務，而香港首份《中醫藥發展藍圖》並將於 2025 年年底發布，勾劃香港中醫藥未來發展願景及策略。經民聯認為，香港作為國際城市，中西文化薈萃，要令中醫藥產業發展壯大並邁向國際市場，就需要持續完善政策，推動中西醫融合發展，促進中西醫藥有機有序結合，真正達到優勢互補：

一是鼓勵開辦中西醫結合課程，擴展應用領域。在護理教育層面，加強學護的中醫藥培訓，例如提供更多中醫藥護理實踐機會、增加修讀時數，提升護理新力軍對中醫藥護理的認知；在

現職註冊護士層面，建議加強宣傳推廣，鼓勵現職護士報讀中醫藥護理相關進修課程，同時推動更多院校開辦相關課程，推動醫療護理升級增值；在醫學培訓層面，建議加強現有醫學培訓學科中的中醫藥元素，長遠而言探討開辦中西醫結合醫學培訓課程，壯大複合型醫療人才庫。

二是深化兩地醫學交流合作，借鑒內地中西醫協作成熟經驗。內地醫院中西醫協作服務運作成熟，大灣區亦有多所中西醫結合醫院，進一步開拓更多中西醫協作的模式。香港應持續深化與內地的醫學交流，包括優化和擴展「大灣區進階中醫住院臨床培訓計劃」的培訓範疇，借鑒內地有關中西醫協作的成熟經驗，為本港推動中西醫協作奠定更堅實的基礎。

三是持續推進公營中西醫協作。為推動中醫藥發展，醫院管理局自 2014 年推出中西醫協作計劃，由中西醫團隊共同為選定病種的住院病人提供中西醫協作治療。中醫藥產業發展迅速，越來越多市民接受中醫治療，以及中西合璧的治療方案，建議政府持續推進公營醫療的中西醫協作服務，包括推展服務至更多中醫優勢病種¹（例如自身免疫性疾病、心腦血管疾病），以及加強宣傳推廣，推動中西醫協作提質提量。

四是建設更多中醫藥學院，加大力度培育中醫藥專業人才。香港有不少大專院校提供中醫學、中藥藥劑學、中醫護理等銜接、學士和碩士課程，相關學科的畢業生可報考認可的執業資格試，獲得正式註冊，或申請成為相關協會（例如香港中藥師協會）的會員等，投身服務中醫藥行業。在香港中醫醫院將於 2025 年年底起分階段投入服務的同時，建議政府探討建設更多中醫藥學院，加大力度培育中醫藥專業人才（例如中醫師、中藥藥劑師），促進中醫藥長遠可持續發展。

五是訂立中醫師薪酬架構及薪級表，加強中醫輔助專業人員的培訓和專業認證。中醫在薪酬和晉升階梯方面一直遠遜西醫。根據醫務衛生局引述相關非政府機構於 2022 年提交的資料，18 區中醫診所的進修中醫師的月薪介乎 2.4 萬至 3.4 萬元，其他各級中醫師的月薪則視乎經驗、資歷等因素而定，介乎 3.5 至 11 萬元不等。反之醫管局醫生的起薪約為 7 萬元，較中醫師高逾兩倍，而且有明確的薪級表。中醫輔助專業人員中藥藥劑師和配劑員同樣面對類似困境。建議政府研究訂立中醫師薪酬架構及薪級表，改善待遇，同時加強中醫輔助專業人員的培訓及專業認證制度，提升行業規範化和專業化的水平，吸引更多新力軍投身中醫藥業。

¹ 綜合業界資料（包括引述內地數間大型中醫醫院的臨牀研究數據），目前公認的中醫優勢病種超過 120 種。

5、醫療旅遊產業：制訂全面戰略規劃，促進區域合作。

醫療旅遊產業發展日益蓬勃，據相關研究顯示，2024 年全球醫療旅遊的市場規模約為 827 億美元（約 6,435 億港元），預計至 2029 年將增至 1,870 億美元（約 1.46 萬億港元），年均增長率近達 18%²。近年，亞洲醫療旅遊發展增長步伐最為顯著，新加坡、泰國等國家均重點發展醫療旅遊，舉措包括推出入境便利措施、推動私營國際醫院發展、開發健康養生景點等。此外，內地發展醫療旅遊產業迅速，其中海南博鳌樂城國際醫療旅遊先行區是內地唯一的「醫療特區」，匯聚高端醫療技術和服務，並可享特殊政策優惠，助力發展國際醫療旅遊。

香港醫療質素位處國際領先地位，在醫療人才、科研技術、標準和監管等領域發展完善，而且在中西醫協作和創新逐漸取得更佳成果。另外，特區政府近年銳意推動旅遊發展，善用豐富旅遊資源，開拓多元化客源市場，為業界注入新動力。憑藉以上綜合優勢，本港醫療旅遊產業發展可期。

面對內外經濟挑戰，香港亟須善用自身優勢，發展新產業，開拓經濟新增長點，經民聯認為特區政府應把握機遇，推動醫療旅遊產業發展，包括制訂全面的醫療旅遊戰略規劃；積極與內地探討共同發展醫療旅遊，促進區域合作；推出稅務、地價優惠等政策優惠和便利措施，推動私營醫療機構和旅遊業界開發醫療旅遊服務和套餐；完善相關配套設施等，開拓健康經濟新引擎。

6、醫療教育產業：加快建設第三所以至第四所醫學院，連結內地資源，發展醫療教育。

香港正積極籌建位於北部都會區的第三所醫學院，香港科技大學、香港理工大學和香港浸會大學均已提交建議書。籌備新醫學院工作組已與 3 間大學會面，工作組預計於 2025 年內完成評核，並提出最能配合香港發展成為國際醫療培訓、研究和創新樞紐的方案。

經民聯認為，香港發展醫療產業需要第三所以至第四所的醫學院，政府應以長遠眼光看待建設更多醫學院。北都會區是包括多個與醫療健康相關的新產業發展重鎮，新醫學院坐落北都，產業化應是錯位發展的重中之重。新醫學院應承擔推動醫療健康產業發展的重任，堅持產業化

² Business Research Company. (2025) *Medical Tourism Global Market Report 2025*.

<https://www.thebusinessresearchcompany.com/report/medical-tourisms-global-market-report>

導向建設營運：創新教學模式，突破固有框框，培養懂專業、懂產業、懂市場的新型醫療人才；大膽採用新技術、新儀器、新療法，加速落地應用，扮演醫療創新的先行者；積極跳出象牙塔，聯動學界、科研界和產業協同發展。建議新醫學院在兩方面發力：

一是連結內地優質醫療資源，開拓發展空間。3間有意籌辦新醫學院的大學均積極開展與內地知名醫學院和醫療機構合作：科大分別與中山大學附屬第一醫院（中山一院）、南方醫科大學及廣州醫科大學達成戰略合作關係，在臨床教育、人才培養、醫學研究及創新成果轉化等領域展開深入合作；理大與中山大學擬合辦雙學士醫科學位課程，與北京大學第三醫院合作成立「醫工合作創新研究實驗室」，與南方醫科大學共同探索醫學科研和科技成果的轉化與應用等；浸大與中山一院建立戰略聯盟，後者及旗下醫院承諾為新醫學院的課程和基礎設施規劃提供意見、臨床培訓資源等。新醫學院應用好北都毗連內地及制度創新等優勢，連結內地優質醫療教學和科研資源，擴大香港醫療教育產業空間。

二是大力吸納西方特別是美國的醫療人才，將人才納為己用。美國總統特朗普上任後大幅削減政府開支，大量學者、研究人員和專業人士被裁，其中據報計劃將衛生及公共服務部的可自由支配支出削減約三分之一，而自特朗普上任以來，該部門已裁員約四分之一，另有近2萬人即將離職，包括疾病控制與預防中心（Centers for Disease Control and Prevention，CDC）負責預防溺水、槍械暴力、改善工人安全以及性傳播疾病和肝炎檢測的項目人員。美國政府據報亦持續撤銷外國學生簽證。歐洲多個國家和加拿大的大學開始吸納在美學者，包括撥款設立在美無法繼續的研究項目作招徠。新醫學院以至整個香港醫療教育業界，都應加強推廣香港內聯外通、國際化等獨特優勢，以至聚焦不同類型人才事業發展提供誘因，將被美國趕走的優秀學者學生納為己用，切勿落後於形勢。

7、醫療美容產業：立法促發展、監管防風險。

醫療美容一般是指透過療程處理皮膚皺紋、多餘脂肪或毛髮、皮膚變色、痣等問題，從而達致美化外貌的效果。其中韓國是亞洲以至全球的醫療美容先驅，以高科技和專業技術見稱，外國旅客進行部分療程更可退稅。

香港發展醫療美容產業具有兩方面有利條件：一是鄰近地區市場增長強勁，有研究顯示，2024年東南亞美容服務市場規模為30.1億美元，預計到2032年將達到65.6億美元，2025

年至 2032 年預測期內的複合年增長率為 10%³；二是人口老化帶動需求，美國人口普查局報告指出，2010 年至 2020 年，美國 65 歲及以上人口增長 38.6%，推動了對肉毒桿菌和真皮填充劑等抗衰老治療的需求。發展醫療美容產業，可同時帶動醫療旅遊產業和銀髮經濟發展，一舉數得。

目前香港既沒有對醫療美容的清晰定義，也沒有特定法例，更沒有機構場所牌照制度和從業人員資歷標準，不利於建立消費者信心，更不利於醫療美容產業發展。經民聯建議特區政府奉行促進發展、防範風險「兩條腿走路」原則，就醫療美容立法，引進牌照制度，制訂資歷標準，確保醫療美容服務高質專業，打造香港醫療健康產業又一「金漆招牌」。

上述 7 個醫療產業，不但可發揮香港在醫療上的獨特優勢，具有較大的發展潛力和前景，而且各個產業之間具有很強的聯動性，不同產業之間、產業上下游之間都可以進一步聯動協作，例如生物醫藥產業與中醫藥產業的聯動、醫療健康儀器產業與醫療美容產業的聯動等，從而形成優勢互補、效能倍增的醫療產業發展新格局，將香港打造成國際醫療產業樞紐。

二、政府引導，科技賦能，強化監管，全力搶企業吸人才，壯大醫療產業。

1、大力引進龍頭企業和國際著名的醫療科研機構。

發展醫療產業，既要自身的培育壯大，更要大力引進國際性龍頭企業，通過將更多在全球有影響力、在產業及科技具領先水平的龍頭企業「引進來」，以帶動香港醫療產業的多元化發展，加快產業集聚。投資推廣署在 2024 年首 8 個月，已經協助 9 間醫療科技公司落戶香港，涉及內地、韓國、法國及美國企業，總投放金額約 6,000 萬元，創造約 120 個就業機會，反映香港以及內地市場對於國際醫療企業的吸引力。特區政府應該加大搶企業力度，特別是針對國際性的醫療企業，主動引進積極招商，充分利用北部都會區的地理優勢，吸引更多高端跨國生

³ Data Bridge Market Research (2024)。東南亞美容服務市場規模、份額及趨勢分析報告－產業概況及 2032 年預測。取自 <https://www.databridgemarketresearch.com/zh/reports/southeast-asia-aesthetic-services-market>

物科技企業來港進行科研和投資。香港更應加強與粵港澳大灣區內地城市的創科及生產優勢結合，推動產科研一體化，吸引更多海內外龍頭醫療企業來港設立研發和生產基地。

除了知名企業，香港更需要引進更多國際醫療科研機構。香港的大專院校與海外的醫療科研機構一向有密切合作，例如香港科技大學近年積極與世界各地的院校建立合作關係，早前宣布獲倫敦帝國學院與加州大學聖地亞哥分校支持籌辦醫學院，前者為科大醫學院計劃提供顧問上的支援，後者則與大學展開合作，推動醫學教育和臨床培訓方面的發展。香港除了要深化與海外醫療機構的合作之外，更應積極爭取其將研究中心落戶香港，爭取其科研人才來港工作，全力搶企業吸人才，加快醫療產業的發展。

2、善用新醫療創新基建，發揮基礎科研實力，推動醫療健康產業化。

香港在科研方面實力雄厚，擁有 5 所全球一百強的大學，不少學者專家屢獲殊榮，備受國家以至國際肯定，在上游的基礎科研上具有優勢。世界知識產權組織公布的《2024 年全球創新指數》中，香港位列亞洲第五、在全球 133 個經濟體中排行第 18 位；「深圳-香港-廣州」科技集群更連續五年蟬聯全球第二，展現香港和大灣區創科綜合實力和龐大發展潛力。

為增強發展新動能，特區政府正全力推動北部都會區發展，以「北創科」的發展戰略，建設港深創新及科技園（港深創科園）等創新基建，完善創科生態圈。政府並將在港深創科園設立「InnoLife Healthtech Hub 生命健康創新科研中心」，匯聚全球頂尖科研團隊和人才落戶，聚焦生命健康的科研工作。連同早年推出的重點創科項目—「InnoHK 創新香港研發平台」（包括設於香港科學園的「Health@InnoHK」），有望創造更大協同效應。

雖然香港的科研實力受到國際肯定，但「產學研」協作的「老問題」有待解決。《2024 年全球創新指數》下設有兩個副指數——「創新投入」和「創新產出」，香港在「創新投入」的表現較佳，排名第九，然而「創新產出」的排名則創近 5 年（2020 至 2024 年）新低，位列第 31 位。雖然政府有推出「產學研 1+計劃」等政策措施，針對釋放科研成果轉化和商品化，以及深化「官產學研」協作，但推動科研「落地」仍是一大挑戰，當中一個主要問題是缺乏足夠的創科產業群。

國家「十四五」規劃明確支持香港發展國際創新科技中心，特區政府推展科研工作、培育創科產業的力度有必要加強，特別是在醫療產業，經民聯建議用好港深創科園內設立的

「InnoLife Healthtech Hub」，並且聚焦醫療科技的「Health@InnoHK」等基建，在政府的有力主導下，利用本港雄厚的基礎科研實力，實現醫療健康產業化，促進兩地頂尖科研人員與本港產業進行更多協作，同時優化政策措施，全面提升「官產學研」協作效能，推動創科和醫療健康產業高質量發展。

3、發揮香港創科和專業服務優勢，大力推廣醫療科技，做好配對工作，推動產品技術「引進來，走出去」。

香港在醫療科技方面近年取得不少成果。在新冠疫情期間，特區政府推出可紀錄出行記錄和「疫苗通行證」的「安心出行」流動應用程式，以及應用人工智能等科技、須配對電子手環使用的「居安抗疫」流動應用程式，充分善用科技助力抗疫。在 2022 年日內瓦國際發明展中，香港更囊括超過 200 個獎項，不少獲獎項目與醫療科技相關，包括榮獲金獎、由香港大學首創和研發的新冠病毒污水監測項目，以及獲頒銀獎、由機電工程署聯同醫管局和創科業界研發的同心抗疫高效濾器；科研成果屢獲國際高度認可。

香港醫療科技發展勢頭持續向好，不少醫療科技企業近年都把握機遇，開發和推銷產品和技術到海內外市場。有專注制訂預防性醫療保健方案的本地醫療初創透過

貿發局主辦的香港國際醫療及保健展（醫療展），以公司研發的醫療級別睡眠監察技術，開拓泰國市場。另有聚焦研發高科技健康電子產品的內地企業同樣透過醫療展，拓展東南亞市場，並成功達成銷售目標。透過舉辦各類展覽會，香港得以發揮「背靠祖國、聯通世界」的獨特優勢，推進科研技術「引進來、走出去」。

經民聯建議善用香港創科和專業服務優勢，推廣香港醫療科技，包括加強與貿發局合作，做好產品及服務買賣雙方的配對工作；舉辦更多醫療科技產業相關的峰會和展覽會，將世界最新醫療藥物、技術及投資機遇引進大灣區，並協助內地醫療健康產品「走出去」。

4、加強兩地在醫療信息互聯互通、推進兩地發展的大型語言模型（LLM）等人工智能程式接軌，促進跨境醫療創新。

香港在推動醫療科技應用取得堅實成果。醫管局早於上世紀 90 年代自行開發臨床醫療資

訊管理系統（Clinic Management System，CMS），屬於全球少數由醫療機構自行研發的電子醫療紀錄系統；CMS 覆蓋全港 43 間公立醫院，支援醫管局超過 7 萬名醫護等人員的日常臨床運作。現時 CMS 已發展至第四代，並持續優化系統，例如加入住院病人藥物處方系統和臨床流動應用等功能、推動無紙化病歷和遙距醫療護理。

醫管局成熟的科技應用亦備受國際肯定，CMS 於 2024 年 7 月獲醫療信息管理系統協會（Healthcare Information and Management Systems Society，HIMSS）頒發電子病歷應用模式（Electronic Medical Record Adoption Model，EMRAM）最高等級的第七級認證，亦是首次有醫療機構轄下的多間醫院同時獲授認證。CMS 以高效便捷的運作，廣獲前線醫護和醫療專家的好評。有來港交流的內地副顧問醫生認為 CMS 十分出色，各聯網醫院可透過系統有效溝通，病人紀錄亦可得以妥善保存，期望將 CMS 的理念帶回內地作宣傳推廣，讓內地醫護可更專注臨床工作。

內地近年積極推進醫療信息互聯互通。國家衛生健康委員會於 2023 年表示，國家全民健康信息平台已基本建成，已有超過 8,000 家二級以上公立醫院接入區域全民健康信息平台。另外，國家衛健委亦曾指，全國二級以上醫院已基本完成醫院信息管理系統（HIS）等基礎信息系統建設，大多數三級醫院已建立遠程醫療、區域影像診斷等信息系統。國家更定下明確目標：2025 年底前所有二級以上公立醫院實現檢查檢驗結果跨機構查閱；2027 年基本實現檢查檢驗全國互通共享。然而，在醫院建設水平差異、資金投入等挑戰下，現時仍有部分城市的醫療信息未能互通，對求診造成不便。

醫管局正發展第五代 CMS，擬配合人工智能和大數據，進一步優化功能，減輕醫護工作負擔，提升效率。隨着兩地醫療協作日益頻繁，港人北上求症不斷增強，經民聯建議特區政府強化與內地採用的醫療資訊系統的銜接配合，包括加強兩地在醫療信息互通方面的交流、推進兩地發展的大型語言模型（LLM）等人工智能程式接軌，一方面發揮香港所長，助力內地醫療科技發展，另一方面通過深化兩地醫療科技合作，促進跨境醫療創新。

5、完善監管制度，盡快將私家診所納入法例規管範圍，規範預繳式消費。

推動醫療產業發展，須切實維護及加強外界對香港醫療的信心，不斷完善監管制度，擦亮香港醫療產業的「金漆招牌」。早前，提供嬰幼兒疫苗接種及身體檢查服務等服務的仁滙醫務

集團結業，揭示由私營醫療集團開設的診所至今未有足夠規管，有家長甚至擔心子女接種的疫苗是否安全。

現時《私營醫療機構條例》（《條例》）於 2018 年獲立法會三讀通過並刊憲，為私營醫療機構引入新規管制度。衛生署亦於 2023 年發布《診所標準》，列載診所管理、設施設備、服務提供及護理程序、感染控制、風險管理、應變措施等標準，讓業界參考及為符合《條例》作準備，當中就列明持牌人如擬結業，須提前不少於 6 周向衛生署署長申請。然而《條例》通過超過 6 年，至今只有私家醫院及日間醫療中心須申請牌照，診所仍未有持牌要求，變相出現了監管漏洞。

經民聯促請當局盡快將診所納入《條例》的規管架構，終結長逾 6 年的診所規管真空期。同時，針對由非註冊醫生進行疫苗接種、體檢等程序的處所，當局亦應着手研究規管方法，例如要求有關處所必須安排醫生駐場若干時數，使之符合診所定義並納入《條例》的規管架構，增加消費者對香港醫療的信心。

同時，仁滙醫務集團結業事件亦揭示預繳式消費存在相當風險。警方、海關和消委會合共接獲超過 2,000 宗投訴，涉及金額超過 1,000 萬元。部分商戶會提供折扣或優惠，吸引消費者預繳費用，商戶可以提前獲得資金回籠，用於維持日常運作或拓展業務，消費者亦可以特價獲得產品或服務。然而，個別害群之馬以不良銷售手法，誤導或強迫消費者預繳過多費用，甚至在明知經營困難下，仍大量出售長期會籍或課程等服務，最後倒閉收場，消費者追討困難，蒙受巨大損失。

為進一步完善香港醫療產業預繳式消費的監管制度，經民聯認為可從四個方面入手：一是為有關合約有效期設限；二是規定預繳金額不得超過產品或服務總值一定比例；三是參考旅遊業賠償基金徵費的模式，設立預繳式消費保護基金，於每項交易中向商戶徵收定額費用，當商戶無法履約甚至倒閉時，由基金補償消費者部分損失；四是充分諮詢商界意見，設立合適長度的冷靜期，容許消費者在期限內取消合約。通過完善監管，增強外界對香港醫療產業的信心。

6、完善「大灣區醫療人才交流計劃」，為內地醫護提供來港前培訓。

為提升粵港澳大灣區的醫療水平，醫管局於 2022 年第四季開展「大灣區醫療人才交流計劃」，建立可持續交流機制，促進灣區公營醫療醫護專業交流。其中參與計劃的內地醫護（如

醫生)可獲有限度註冊,在香港公立醫院為病人提供臨床服務;工作和交流大致暢順。醫管局亦將持續與大灣區各大醫院緊密聯繫和合作,擴展至更多專科領域。

據悉,大灣區醫護赴港交流前須聽取相關網上簡介,實習醫院亦會提供相應培訓和支援。不過,有本地前線醫護指部分內地醫護在工作流程、英文藥名和醫療名詞,以及語言等方面未能適應,反而需要額外人手提供指導,無法充分發揮作用。醫管局曾表示,交流計劃涵蓋的專科的流失率均較嚴重。若內地醫護在交流前對香港公立醫院的工作未有充分了解,或令人手短缺的專科的工作壓力「雪上加霜」。經民聯建議當局優化計劃,為內地醫護在來港前,提供全面培訓,包括語言、工作流程、系統操作等,預先熟習本港的工作環境,讓來港醫護人員有更充足準備,真正能夠減輕本地醫護的工作,深化醫療交流協作。

7、推動兩地醫療人才資格和培訓互認,促進人才交流。

內地與香港合作和融合發展日益深化,2003 年簽署的《內地與香港關於建立更緊密經貿關係的安排》(CEPA)及其後簽訂的多份補充協議促進兩地經貿往來和專業服務發展,締造互惠雙贏局面。在 CEPA 下,本港醫療人才在內地有更廣闊的發展空間,例如 12 類法定註冊醫療衛生專業人員可在內地短期執業,最長時間為 3 年,期滿後可重新辦理延期;2025 年 3 月起更允許取得港大和中大醫學專業本科以上學歷的香港永久性居民,在內地三級醫院實習滿一年並考核及格後,通過醫師資格考試便可獲授《醫師資格證書》。

特區政府近年修訂《醫生註冊條例》和《護士註冊條例》,提供新途徑引入更多非本地(包括內地)培訓醫護,其中持有獲承認醫學資格的非本地培訓醫生,可以特別註冊途徑在公營醫療機構工作,符合其他要求(如取得專科資格)後便可申請正式註冊;非本地培訓護士亦可通過有限度註冊或特別註冊在港執業,毋須參加執業試。此舉有助促進醫護合作交流,同時填補公營醫療人力缺口,推進醫療發展。

儘管 CEPA 和相關法例修訂擴闊外地醫護來港執業的渠道,但部分細節仍有拆牆鬆綁的空間。在 CEPA 下,只有在 2002 年前考獲專科資格的醫生,方可以認定方式獲取內地《醫師資格證書》。本地法例方面,以醫生為例,新修訂的《醫生註冊條例》共承認 128 項醫學資格,當中只有 17 項為內地院校頒授的醫學資格。

政府須加大力度推動醫療人才資格和培訓互認,包括積極向中央爭取優化 CEPA 中更多有

關本港醫療人才在內地執業的規定（例如擴大免試安排），以及適時檢討和完善相關法例，提升醫療人員水平和醫療服務質素，促進人才交流。

8、優化海外牙醫來港執業的安排，增加人手供應。

香港牙醫需求殷切，根據醫管局的醫療人力推算，短中期牙醫人手會有短缺，推算 2030 年和 2035 年的人力差距分別為 180 和 120 名。為補充牙醫人手以應付服務需求，政府透過修訂《牙醫註冊條例》，增設引入非本地培訓牙醫的渠道。以有限度或特別註冊的牙醫在指明機構工作至少 5 年，便可申請過渡至正式註冊。獲有限度註冊的牙醫須通過香港牙醫管理委員會（牙管會）許可試的臨床部分，方可獲取正式註冊；特別註冊的牙醫的考試安排則由牙管會個別考慮。

然而，由牙管會舉辦的許可試及格率一直偏低。根據醫衛局資料，過去 5 年，平均每年有 25 人通過許可試；翻查牙管會的考試統計數據，以許可試的臨床部分為例，最近兩次考核（2023 年第二輪和 2024 年第一輪考核）的及格率不足四成，反映考試具有一定難度。在現行安排下，若已獲有限度註冊的牙醫未能通過臨床考試，或不能獲取正式註冊，對牙醫的整體供應構成一定影響。

醫衛局於 2025 年 1 月表示，初步揀選逾 10 名合資格非本地培訓牙醫，正陸續發出有條件聘任通知，爭取 2025 年第一季引入第一批非本地牙醫來港服務。政府可進一步完善非本地培訓牙醫來港執業安排，包括探討為許可試設立替代安排，助力引入更多海內外人才。

另一方面，牙管會自 2015/16 年度起將許可試舉辦次數由每年一次增至每年兩次，供非本地培訓牙醫申請應考。隨著政府拓闊引入非本地培訓牙醫的途徑，經民聯建議考慮增加許可試舉辦次數，為有意應考人士提供更大彈性，推動更多海外牙醫來港發展，增加人手供應。

—完—