

《行政長官2025年施政報告》建議書

2025年8月21日

本會十分榮幸能够在《行政長官2024施政報告》中，與業界一起見證香港即將成立「第三所醫學院」等舉措，本會堅信，這一舉措將在一定程度上提升香港生物經濟產業的人才儲備，助力產業發展。秉承本會《行政長官2024年施政報告之建議書》內容，本會希望這份2025建議報告能在此基礎上，配合當下香港發展生物經濟產業和醫療衛生產業的各項政策，提升產業發展動力。

建議如下：

第一

提升研發投入與GDP佔比，並積極引導市場力量參與 打造“以市場驅動創新”的良性循環

研發投入的強度是衡量一個經濟體的創新能力，和經濟發展質量與可持續性的核心指標¹。國際貨幣基金組織IMF (2024) 跨國測算顯示，將研發公共支持提高0.5個GDP百分點，中期可推動GDP最高增長2%，並小幅降低債務比率，這證實了研發強度與經濟增長質量及可持續性呈正相關。目前，香港正處於經濟轉型與產業升級的關鍵階段，若能加大研發總投入，相信對於香港建設成為國際創新科技中心及國際醫療創新樞紐會有很大的幫助。但本會綜合各地研發投入佔比數據來看，香港的研發投入(R&D)佔GDP比重長期處於偏低的狀態，落後于國際經濟體，及全球平均值。

經濟體	研發投入/GDP
全球均值	1.7%
香港	1.11% (2023年)
中國內地	2.68% (2024年)
臺灣	3.98% (2023年)
美國	3.4% (2024年)
日本	3.7% (2024年)
新加坡	1.9% (2023年)

全球部分經濟體研發投入佔比對比數據圖(部分)

¹根據聯合國教科文組織對可持續發展目標(SDG)指標9.5.1的界定，以及經濟合作與發展組織(OECD)的統計數據，研發投入強度係數(GERD/GDP)即研發總支出佔GDP的比重，是衡量經濟體創新能力與知識經濟水平的核心指標。

根據上方數據顯示，香港在研發投入方面長期處於較低水平，甚至低於全球均值。不僅如此，香港特別行政區政府統計處數據顯示（2023年），研發資金結構中政府投入佔比達55.3%，企業投入僅占38.7%。而在美國、日本、韓國、中國內地等主要創新經濟體中，企業研發資金投入佔比通常大於或等於60%-75%。過度依賴財政不僅受年度預算與財政整固的週期性約束，還難以充分帶動私人資本‘擠入’完成成果轉化，進而削弱創新體系的續航能力。因此，香港研發資金投入結構失衡已對本地創新體系的可持續性構成顯著制約。以與香港相鄰的深圳市為例，深圳市在研發投入的資金來源方面，企業的研發投入佔比90%，這在極大程度上為深圳市保障了“市場驅動創新”的良性循環，為經濟創新和經濟高質量可持續發展奠定了堅實的基礎。

提升研發投入具備三重戰略價值：

1. 催化初創企業與科研成果轉化，創造經濟乘數效應
2. 推動高附加值產業鏈的形成，推動新型工業化進程
3. 重塑香港角色，推動粵港澳大灣區優勢互補，融入國家發展大局

所以，本會倡議：未來政府應加強在研發領域的投入，將其佔比至少提升至全球均值水平。同時，積極調整資金來源上的公私比例，通過稅收優惠、創科基金等政策來激勵企業將資金導向研發而非地產等傳統領域，以此打造以“市場驅動創新”的良性循環。

第二

分階段推動針對特定疾病的全民醫療篩查計劃 構建預防為本的香港醫療體系

香港醫療長期面臨“重治療、輕預防”的結構性失衡，關鍵癥結在於全民篩查機制缺失。儘管政府已推行大腸癌篩查（2018年）、慢病共治計劃（2024年）等舉措，現有項目仍存在兩大盲區：

01 高負擔疾病覆蓋不足

例如：

- 阿爾茲海默症佔認知障礙症病例65%，70歲以上長者患病率達10%，2039年患者將突破30萬人。然而現行體系95%患者確診時已是中晚期，錯失早期干預黃金期（可延緩病程5-7年）。香港科技大學等項目團隊研發的血液生物標誌物檢測技術，可準確區分阿爾茲海默症患者（準確率超過96%）和輕度認知障礙患者（準確率超過87%），其準確率高於現有以生物標誌物為依據的血液檢測，證明此技術應用於普篩的可行性。
- 肺癌一向是香港以至全球頭號癌症殺手，全球發病率和死亡率均位居所有惡性腫瘤之首。由於肺癌初期並無明顯症狀，許多患者確診時已屬晚期，錯過了最佳治療時機。要從源頭遏制肺癌肆虐，就應把握「早發現、早診斷、早治療」的肺癌防治核心，進行早期篩查，以幫助市民降低肺癌的威脅。

02 早篩技術應用滯後

例如：

- 鼻咽癌男性發病率居頭頸癌首位，早期治愈率超90%，但現行的篩查方式依賴症狀就診。香港中文大學團隊從2013年到2016年召集20,000名無症狀男性接受血漿DNA篩查並持續跟蹤，其中，34例被篩查出的早期患者在之後5年內的存活率達95%（2013-2016年），這充分證明了此技術應用於普篩的可行性。

分階段地推動特定疾病的全民篩查計劃，具備經濟和系統的雙重效益：一方面可以及早預防，減輕晚期治療成本，另一方面則可減少晚期患者所需的公立醫院及各類病症科室資源，緩解醫療系統壓力。

所以，本會倡議：在本地分階段地推動針對特定疾病的全民醫療篩查計劃，以構建預防為本的香港醫療新體系。

總結

本會衷心期待這份建議書能獲行政長官閣下認真考慮，為政府當下各項生物科技產業及醫療衛生產業布局提供支援及輔助，從而提升香港生物科技發展生態圈，助力香港建設成為國際創新科技中心及國際醫療創新樞紐。

以上。

參考來源：

- 1.中華人民共和國政府政府新聞網
- 2.政府統計處
- 3.中時新聞網
- 4.中國科學院科技戰略諮詢研究院
- 5.世界銀行
- 6.香港經濟日報
- 7.香港特區政府新聞公報
- 8.香港衛生署長者健康服務
- 9.香港認知障礙症協會
- 10.癌症資訊網
- 11.香港綜合腫瘤中心
- 12.香港中文大學傳訊及公共關係處網頁
- 13.香港科技大學新聞及相關科大故事網頁
- 14.International Monetary Fund (April, 2024), Chapter 2, Expanding Frontiers: Fiscal Policies for Innovation and Technology Diffusion
- 15.OECD Science, Technology and Innovation Outlook 2023
- 16.Science, Technology and Innovation Scoreboard (STI.Scoreboard). OECD
- 17.GERD as a percentage of GDP. UNESCO Institute for Statistics (UIS)
- 18.Gross domestic spending on R&D. Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD)
- 19.The State of U.S. Science and Engineering 2022 — U.S. and Global Research and Development. National Science Board (NSF/NCSES)

作者：香港生物醫藥創新協會

- 總幹事 廖麗芳
- 項目經理 陳小庄
- 項目經理 嚴文君

指導：香港生物醫藥創新協會

- 常務會董會 & 科學顧問