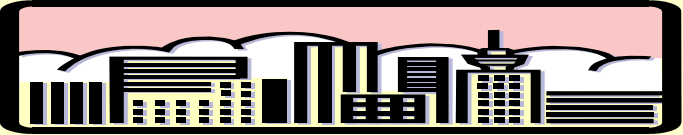


香港健康数字一览

二零二一年编订



人口及生命统计数字(二零二零年)	
陆地面积（平方公里）	1 110.2
年中人口（千人）	7 481.8
人口密度（每平方公里人数）	6 890
按年龄组别划分的年中人口（千人）	
15 岁以下	869.3
15－64 岁	5 240.7
65 岁及以上	1 371.8
按年人口增长率（%）	-0.3
粗出生率（按每千名年中人口计算的登记出生人数）	5.6
粗死亡率（按每千名年中人口计算的登记死亡人数）	6.8
晚期胎儿死亡率（按每千名总出生人口计算）	3.7
产期前后死亡率*（按每千名总出生人口计算）	4.6
新生儿死亡率*（按每千名登记活产婴儿计算）	1.1
婴儿死亡率*（按每千名登记活产婴儿计算）	2.0
孕妇死亡比率*（按每十万名登记活产婴儿计算）	0.0
出生时平均预期寿命*（年）	
男性	82.7
女性	88.1
按婴儿体重划分的活产婴儿的百分比分布	
2.5 千克以下	7.0
2.5 千克至4.0 千克以下	91.0
4.0 千克及以上	2.0

注册医护人员(二零二零年年底的数目)		
专业人员类别	总计	医护人员 相对人口的比例*
医生	15 298	1：489
中医		
注册中医	7 919	1：944
有限制注册中医	27	—
表列中医	2 503	1：2 986
牙医	2 651	1：2 819
牙齿卫生员	497	1：15 039
护士	61 295	1：122
助产士	4 561	1：1 639
药剂师	3 097	1：2 413
医务化验师	3 983	1：1 877
职业治疗师	2 571	1：2 907
物理治疗师	3 685	1：2 028
视光师	2 266	1：3 298
放射技师	2 554	1：2 926
脊医	282	1：26 504

医疗设施(二零二零年年底的数目)	
医院管理局辖下的公营医院和机构数目	43
私家医院数目	12
护养院数目	69
惩教机构辖下的医院数目	20
医院管理局辖下医院的病床数目	29 791
私家医院的病床数目	5 050
护养院的病床数目	6 465
惩教机构辖下的医院的病床数目	874

急症室及门诊服务的就诊人次(二零二零年)*	
卫生署	
普通科门诊就诊人次	382 322
其他门诊就诊人次	3 589 674
医院管理局~	
急症室就诊人次	1 642 562
普通科门诊就诊人次	5 438 241
专科门诊(临床)就诊人次	7 150 028
专职医疗(门诊)就诊人次	2 251 369
家庭医学专科门诊就诊人次	307 760

按疾病类别划分的所有医院住院病人出院及死亡人次(二零一九年)		
疾病类别	人次	(%)
肿瘤	300 234	(13.2)
泌尿生殖系统疾病	299 917	(13.2)
消化系统疾病	217 257	(9.6)
呼吸系统疾病	191 554	(8.4)
循环系统疾病	171 331	(7.6)
影响健康状态和与保健机构接触的因素	138 763	(6.1)
损伤、中毒和外因的某些其他后果	121 693	(5.4)
妊娠、分娩和产褥期	103 191	(4.5)
肌肉骨骼系统和结缔组织疾病	98 632	(4.3)
某些传染病和寄生虫病	72 969	(3.2)
内分泌、营养和代谢疾病	55 382	(2.4)
眼和附器疾病	46 891	(2.1)
皮肤和皮下组织疾病	46 493	(2.0)
精神和行为障碍	37 776	(1.7)
神经系统疾病	36 749	(1.6)
血液及造血器官疾病和某些涉及免疫机制的疾患	33 153	(1.5)
起源于围生期的某些情况	32 184	(1.4)
先天性畸形、变形和染色体异常	12 165	(0.5)
耳和乳突疾病	10 509	(0.5)
症状、体征和临床与实验室异常所见，不可归类在他处者	238 621	(10.5)
诊断不详（指没有编码的主要诊断）	2 829	(0.1)
总计	2 268 293	(100.0)

须呈报的传染病个案及死亡人数(二零二零年) [@]				
疾病	呈报		死亡	
	个案	比率 [#]	人数	比率 [#]
急性脊髓灰质炎(小儿麻痹)	0	0.00	0	0.00
阿米巴痢疾	8	0.11	1	0.01
炭疽	0	0.00	0	0.00
杆菌痢疾	17	0.23	0	0.00
肉毒中毒	1	0.01	0	0.00
水痘	1 987	26.56	0	0.00
基孔肯亚热	0	0.00	0	0.00
霍乱	0	0.00	0	0.00
社区型耐甲氧西林金黄葡萄球菌感染	813	10.87	1	0.01
2019 冠状病毒病	8 889	118.81	125	1.67
克雅二氏症	12	0.16	12	0.16
登革热	22	0.29	0	0.00
白喉	0	0.00	0	0.00
肠病毒 71 型感染	0	0.00	0	0.00
食物中毒（宗数）	242	3.23	0	0.00
乙型流感嗜血杆菌感染（侵入性）	2	0.03	0	0.00
汉坦病毒感染	1	0.01	0	0.00
侵入性肺炎球菌病	47	0.63	15	0.20
日本脑炎	0	0.00	0	0.00
退伍军人病	104	1.39	18	0.24
麻风	3	0.04	0	0.00
钩端螺旋体病	6	0.08	0	0.00
李斯特菌病	15	0.20	1	0.01
疟疾	7	0.09	0	0.00
麻疹	1	0.01	0	0.00
脑膜炎双球菌感染(侵入性)	0	0.00	0	0.00
中东呼吸综合症	0	0.00	0	0.00
流行性腮腺炎	41	0.55	0	0.00
新型甲型流行性感冒	1	0.01	0	0.00
副伤寒	9	0.12	0	0.00
鼠疫	0	0.00	0	0.00
鹦鹉热	11	0.15	1	0.01
寇热	0	0.00	0	0.00
狂犬病	0	0.00	0	0.00
回归热	0	0.00	0	0.00
风疹(德国麻疹)及先天性风疹综合症	4	0.05	1	0.01

猩红热	262	3.50	0	0.00
严重急性呼吸系统综合症	0	0.00	0	0.00
产志贺毒素大肠杆菌感染	5	0.07	0	0.00
天花	0	0.00	0	0.00
猪链球菌感染	4	0.05	0	0.00
破伤风	0	0.00	0	0.00
结核病	3 699	49.44	200	2.67
伤寒	12	0.16	0	0.00
斑疹伤寒及其他立克次体病	49	0.65	1	0.01
病毒性出血热	0	0.00	0	0.00
病毒性肝炎	161	2.15	3	0.04
西尼罗河病毒感染	0	0.00	0	0.00
百日咳	22	0.29	1	0.01
黄热病	0	0.00	0	0.00
寨卡病毒感染	0	0.00	0	0.00

按十大死因划分的登记死亡人数(二零二零年)* [死因排序是根据二零一九年的登记死亡人数]

排名	疾病类别	登记死亡人数
1	恶性肿瘤	14 788
2	肺炎	9 373
3	心脏病	6 562
4	脑血管病	3 164
5	疾病和死亡的外因	2 011
6	肾炎，肾变病综合症和肾变病	1 720
7	认知障碍症	1 482
8	慢性下呼吸道疾病	1 159
9	败血病	1 102
10	糖尿病	586
	所有其他原因	8 706
	所有原因	50 653

医疗卫生开支(本地医疗卫生总开支账目 2019/20 年度) [^]	
医疗卫生开支总额	
金额（百万港元）	189,624
占本地生产总值的百分比	6.8
按人口平均计算的医疗卫生开支总额（港元）	25,258
公共医疗卫生开支	
金额（百万港元）	101,527

占医疗卫生开支总额的百分比	53.5
占公共开支的百分比	15.7
按人口平均计算的公共医疗卫生开支（港元）	13,524
私人医疗卫生开支	
金额（百万港元）	88,097
占医疗卫生开支总额的百分比	46.5
按人口平均计算的私人医疗卫生开支（港元）	11,735
按人口平均计算的本地生产总值（港元）	372,692

二零一九年出生的婴儿疫苗接种覆盖率的正式估计数字[†]

疫苗种类	正式估计数字
卡介苗（于出生时接种）	超过 95%
白喉、百日咳及破伤风混合疫苗（第三剂）	超过 95%
小儿麻痹疫苗（第三剂）	超过 95%
乙型肝炎疫苗（第三剂）	超过 95%
肺炎球菌疫苗（第二剂）	超过 95%
麻疹、流行性腮腺炎及德国麻疹混合疫苗（第一剂）	超过 95%

环境卫生(二零一九年)	
持续获得经改善水源的人口百分比	100
获得经改善卫生设备的人口百分比	99

年龄介乎 18 至 64 岁之间人士的选定健康风险(二零一六年四月)^{^a}

健康风险	男性	女性	合计
每日饮酒	4.3%	1.4%	2.8%
带氧体能活动量不足（按世界卫生组织的建议）	48.8%	62.2%	55.9%
每日进食蔬果不足（每日少于五份）	84.2%	74.8%	79.2%
超重及肥胖（体重指标 23.0 或以上）	48.2%	30.5%	38.8%

吸烟人士(十五岁及以上)的比例(二零一九年)[§]

吸烟人士	百分率		
	男性	女性	合计
每日吸烟的人士	18.1%	3.2%	10.2%

注：

* 临时数字。

[^]资料来源：食物及卫生局。

[@]资料截至二零二一年七月十二日。

[§]资料来源：政府统计处。

[#]按每十万名人口计算。

^α资料来源：行为风险因素调查。

[†]估计数字基于 2018 年免疫调查结果。由于 2019 冠状病毒病（COVID-19）疫情，实际覆盖率可能低于估计数字。

⁻由于香港自 2020 年年初出现 2019 冠状病毒病疫情，医管局已加强感染控制措施，亦因应疫情调整服务。因此，医管局各类服务的服务量与以往年度相比，或会有所下降。