

內部文件

安老事務委員會
第四十九次會議記錄

日期：二零零七年三月二日(星期五)

時間：下午二時三十分

地點：中環花園道美利大廈 20 樓 2005 室

出席者：

主席

梁智鴻醫生，GBS，JP

副主席

陳章明教授，BBS，JP

委員

林崇綏博士

黃耀明女士

陳耀星先生，BBS

林正財醫生，JP

陳恒鑛先生

陳志育先生

趙鳳琴教授

劉惠靈牧師，JP

任燕珍醫生，BBS

黃以謙醫生

鄧國威先生，JP

劉啓雄先生，JP

陳慧敏醫生，JP

戴兆群醫生

社會福利署署長

房屋及規劃地政局局長/房屋署署長代表

衛生署署長代表

醫院管理局行政總裁代表

列席者：

李淑儀女士，JP

衛生及福利常任秘書長

葉文娟女士，JP

衛生福利及食物局副秘書長

馮建業先生

衛生福利及食物局首席助理秘書長

吳馬金嫻女士

社會福利署助理署長(安老服務)

沃郭麗心女士

社會福利署總社會工作主任

林嘉泰先生

社會福利署總社會工作主任

符俊雄先生

社會福利署總社會工作主任

黎玉芳女士

社會福利署行政經理

關婉玉女士

社會福利署高級社會工作主任

葉心醫生

衛生署醫生

劉蕾蕾女士

衛生福利及食物局高級科學研究主任

陳雅思女士

衛生福利及食物局助理秘書長

錢卓康先生

衛生福利及食物局助理秘書長

王靜芝女士

衛生福利及食物局總行政主任

因事缺席者：

胡令芳教授

馬陳鏗先生

教育統籌局局長

秘書

張岱楨先生

衛生福利及食物局首席助理秘書長

* * * * *

主席梁智鴻醫生歡迎各委員出席是次會議。適值農曆新年剛過，主席亦藉此機會祝與會者新年進步，萬事勝意。他特別多謝將於下月到經濟發展及勞工局履新的社會福利署署長鄧國威先生，在過去多年為安老服務作出的努力。

議程第 1 項：通過第四十八次會議記錄

2. 由於並未有任何修訂建議提出，上次會議記錄獲得通過。

議程第 2 項：續議事項

第四十七次會議第 9 段

安老院舍的藥物管理

3. 衛生署助理署長陳慧敏醫生向委員報告該署已聯同社會福利署於本年二月至三月期間在香港、九龍、新界東及新界西四區舉行「安老院舍藥物管理簡介會」，並即場向與會的院舍代表派發「安老院舍藥物管理指南 2007」。香港執業藥劑師協會亦

有派代表向與會者講解藥物的知識，及介紹日後將在院舍推行的安老院舍藥劑師到訪計劃，希望可以進一步提升院舍在藥物管理方面的能力及提供協助。業界積極參與了簡介會，對「安老院舍藥劑師到訪計劃」亦甚感興趣。

4. 陳醫生回應主席有關安老院舍藥劑師到訪計劃的提問時表示，香港執業藥劑師協會正籌備此計劃。該會在答覆院舍員工在簡介會提問時表示目前不會就到訪收取費用，但不排除日後將會收費。

5. 主席希望透過這指南能提高院舍員工管理藥物的能力。

議程第 3 項：二零零七年至零八年度財政預算案

6. 衛生福利及食物局副秘書長葉文娵女士以投影片形式向委員簡介二零零七至零八年度財政預算案有關安老服務方面的新措施。主席表示，今次的預算案回應了安老事務委員會提倡的安老理念，包括支援獨居長者、改善長者離開醫院的安排及增加資助安老宿位的數目。

7. 委員備悉就支援長者的新措施，並有以下的提問/意見：

I. 加強接觸隱閉及獨居長者

建立有效的網絡機制

- (i) 隱閉長者身體出現問題時總有需要看醫生，所以醫院社工甚有機會接觸他們。若能建立一個有效的機制，讓醫

院社工把隱閉長者轉介予長者中心，相信能有效地網羅隱閉長者。

- (ii) 有需要建立一個資料庫，收納各有關機構/部門掌握的獨居/隱閉長者資料，包括房署互助委員會、業主立案法團、學校、教會等，從而計劃如何支援他們。在支援方面，義工可擔當一定的角色，相信透過資料庫不難找到這些義工的資料，並把他們組織起來，接觸隱閉/獨居長者。
- (iii) 接觸隱閉長者需要得到他們的信任，地區上的小型團體在這方面是做得到的。希望可以把這些團體納入網絡內，令工作更有效。

援助的方式

- (iv) 赤貧長者亦有可能同時是隱閉長者。他們需要金錢的援助，但基於尊嚴可能不願申請社會保障援助。希望能設立一筆基金，使非政府機構社工能靈活地運用以支援這些長者，如支付活動費用、交通費及日常生活所需。
- (v) 公共屋邨「洗樓」是一個接觸隱閉長者的有效方法，但近年因為保安及保障私隱的緣故，屋邨在入口加建大閘，而保安員亦未必容許「洗樓」活動，令「洗樓」工作比以往困難，房屋署可有相應的措施以協助接觸隱閉長者。

資源問題

- (vi) 應就新資源的運用定下服務承諾，如預計可接觸長者的數目，以便長者中心配合。另一方面，接觸到隱閉或獨居長者只是跟進工作的開始。由於長者中心的工作量已相當繁重，有需要增加資源以應付所帶來的額外跟進工作。
 - (vii) 有些隱閉長者有精神問題，如抑鬱、輕微痴呆，且多數不願見醫生，縱使社工能接觸到他們亦未必能說服他們接受治療，故需要有精神科醫生及護士提供外展服務，政府可作相應的支援。
 - (viii) 資源永遠是有限的，首要任務是找出隱閉長者，向他們提供所需服務(例如醫療或福利服務等)並檢視資源分配。
 - (ix) 經驗所得，單靠長者鄰舍中心和長者地區中心接觸及支援獨居/隱閉長者是不足以奏效的。若能與其他團體合作則成效會較理想，希望社署可從這方面入手。
8. 房屋署副署長劉啓雄先生回應委員有關「洗樓」的意見時說，現時公共屋邨每座樓都有互助委員會(互委會)，房署希望透過屋邨管理諮詢委員會，協助互委會及非政府機構推動更多活動予隱閉長者。非政府機構可以與屋邨管理諮詢委員會合作，安排探訪活動。
9. 社會福利署署長鄧國威先生補充說，計劃下各區長者中心會增加一名社工，而這名社工的主要工作是加強與各方的協

調，與不同團體合作，動用義工包括長者義工，房署職員甚至私營機構如煤氣公司等，建立一個全面的系統去接觸隱閉長者，而非單由社工去尋找這些長者。赤貧長者可能不知可申請綜援；亦可能需要別人幫忙他們釋除對領取綜援的心理障礙。由於在綜援計劃下有需要的長者可獲多至三十種的補貼，故應足夠應付基本生活所需。他同意隱閉長者不單需要金錢，亦需要情緒支援，故計劃的目的是如何接觸隱閉及獨居長者，令他們重投社會。長者中心安排的活動一般都收費廉宜，若長者有經濟困難，中心會酌情減免費用，令長者可以參與社區活動，不至與社會隔絕。

10. 葉文娟女士指出，二零零七/零八年財政預算案中預留了二千萬元額外撥款，加強外展服務，以推廣精神健康。外展隊若發現隱閉或獨居長者有精神問題，會轉介他們到醫管局接受治療。若各區長者中心發現有精神問題的長者，亦會提供相同的轉介。對於有委員擔心在發現隱閉及獨居長者後，隨之而來的工作量將會加重中心現時已緊絀的人手，葉女士表示局方及社署會密切留意有關情況，而社署亦將與長者中心訂出有關運用新資源的服務承諾。

11. 社會福利署助理署長吳馬金嫻女士表示同意非政府機構的工作將會隨著接觸更多隱閉/獨居長者而有所增加。社署將與這些長者鄰舍中心及長者地區中心一起探討如何修訂服務協議。至於工作量的增加，社署定會予以檢討，並會研究如何紓緩這方面的問題。

12. 主席總結時表示，希望撥款能用於協助真正有需要的隱

閉/獨居長者。

II. 增加資助安老宿位

13. 就增加資助安老宿位方面，委員有以下提問/意見：

- (i) 在推行中央輪候冊後，輪候資助安老宿位的人數仍未能減少，是否因為到戶家居照顧未能減低長者入住院舍的需求。
- (ii) 明白資助安老宿位不能無止境地增加，但政府需為人口高齡化作出準備，力求減低輪候時間，以免需要長期護理的長者在出院後得不到適切的照顧。
- (iii) 長遠來說，政府應吸引外界投資院舍服務，令長者能有更多非資助宿位作選擇。

14. 鄧國威先生就輪候冊問題表示，有些輪候者是在未有統一評估機制前已開始輪候，目前尚未接受體格評估，有些則屬於同時適合住院或在社區生活的，基於長遠考慮亦輪候資助宿位。此外，資助安老宿位有兩類，除了由津助院舍及合約院舍提供的資助宿位外，亦有由私院透過改善買位計劃提供的資助宿位，兩者均屬政府資助。私院透過改善買位計劃所提供的資助宿位亦有一定的水平。後者所需的輪候時間僅為 9 個月，現時大部份的護理安老院都是私營的，故要求單以資助宿位去滿足需求是不合理的。重要的是如何提升私院的服務質素，以迎接人口高齡化。加

強到戶家居照顧亦是一個值得考慮的辦法。

III. 長者出院支援

15. 主席邀請戴兆群醫生透過投影片向委員簡介醫管局擬在兩個地區推行的一條龍支援試驗計劃。

16. 委員備悉醫管局的計劃，並有下列提問/意見：

- (i) 計劃會否包括出院後入住/返回安老院舍的長者。
- (ii) 計劃的受惠者是每年三千人，這三千人是否每年都不同，而令總受惠人數於四年後達一萬二千人。
- (iii) 有一些長者因為獨居或日間沒有家人陪同，以致在往返日間長者醫院時交通安排上出現困難，可否在這方面檢討，找出一個既經濟又有效的模式以支援長者在交通方面的需求，協助他們回醫院覆診。
- (iv) 醫管局的社區老人評估小組成立已有十四年，相信是適當時候檢討有關的機制，令它的功能得以擴大，檢討範圍可包括所需要的人手及應否吸納老人科以外的醫生。
- (v) 建議醫院提供一些應急的支援予長者的家人，並教導他們如何照顧長者，以減少家人最終選擇送長者入院舍而非居家照顧。

- (vi) 計劃的成效，視乎醫院與社福界的協調，假使協調得宜，相信會有助減少長者出院後需再入醫院的次數。
- (vii) 現時社會上欠缺專為長者提供復康照顧或短暫住宿的院舍，若政府能提供資源讓院舍推出這些服務，相信有助證明社區照顧是有效的。

17. 對於委員的提問/意見，戴兆群醫生回應如下：

- (i) 計劃的支援對象主要為居家長者，因院舍長者已有醫管局的社區老人評估小組跟進，而該小組對院舍長者入院/出院的情況亦十分清楚。
- (ii) 每一個受支援的長者所需的跟進時間會因應個人的情況而有別。若一些長者需要經常入院，則下年度仍需為他們提供支援，故此需要再詳細計算實際受惠於此計劃的人數。

18. 衛生及福利常任秘書長李淑儀女士表示，局方十分關注如何將新增的資源有效地運用於擬議的一站式離院支援計劃上，並建議在委員會下成立專責小組討論計劃的執行細節。她明白到長者覆診時有交通上的問題，並就此向馬會尋找資助以增添復康巴士。她希望能以宏觀的角度去處理各種相關的問題，令到計劃得以有效及全面推行，以致下次在申請增加資源時有更大的理據。

19. 主席同意這項計劃牽涉的範籌相當大，需要成立專責小組去討論。他希望小組能盡快成立，以便在暑假期間能提出實質的建議。

議程第 4 項：「積極樂頤年工作小組」之工作進度報告

20. 主席邀請「積極樂頤年工作小組」主席陳章明教授向委員匯報工作小組的進度。

21. 陳教授報告謂工作小組已於二零零七年二月三日舉辦長者學習試驗計劃研討會暨長者學苑成立典禮，地點為將軍澳仁濟醫院陳耀星小學，有 400 人參與，當中有來自學校及非政府團體參與，而長者亦有 200 人出席，一些機構亦在場展示提供的相關活動，帶出長者學習在學校進行能為跨代共融及跨界合作帶來新的契機。長者學苑現正接受申請，截止日期為三月三日，目前已收到 10 份申請。工作小組在未來將專注宣傳積極樂頤年，包括與香港電台及個別政府部門/機構舉辦 6 個長者活動項目，費用約二百萬，並得到局方的資助。活動內容有：「一人一個香港故事」、「耆能盡現社區建設計劃比賽」、「長者慶回歸十周年活動綜合表演暨頒獎典禮」、「黃金歲月」第五輯、電視宣傳片、「報導長者新聞最佳傳媒大獎」(暫定名稱)。有興趣協助的委員可向秘書處表達。

22. 小組亦會研究如何推廣長者咭，獎勵商界關愛長者。此外，有小組委員簡介 Cadenza 擬舉辦的一個中學校際話劇比賽，以鼓勵學生關心長者，及建立邁向老年的正面觀念。小組除支持

這計劃外，亦會研究委員會可扮演的角色。

議程第 5 項：其他事項

會見長者監察聯席

23. 主席報告於本年二月他與兩位委員會見長者監察聯席的代表，發覺他們對安老服務的見解與委員會不謀而合，實在令人鼓舞。長者代表表示希望委員會能增加透明度。他已向代表解釋委員會的工作已相當透明，包括在開會前把議程上網，及會後向傳媒傳達已有決定的項目。

「家庭事務委員會」

24. 有委員欲知特首於施政報告提出成立「家庭事務委員會」一事的進展，及會否在委員會會議內討論。李淑儀女士回應謂已成立「研究家庭事務委員會事宜策導組」，成員包括安老事務委員會主席在內，待完成報告後會交委員會討論。

25. 主席解釋施政報告並非要成立一個「家庭事務委員會」，而是要研究有否這需要，故策導組討論的是家庭的價值及若要成立委員會該用甚麼模式運作。相信下個月會完成報告，屆時安老事務委員會會進行討論，看看委員會可如何配合。

下次開會日期

26. 委員會下次會議將於二零零七年六月二十八日(星期四)舉行。

散會時間

27. 會議於下午五時十五分結束。

二零零七年四月二日