

# 安老事務委員會 第一百零七次會議記錄

日期：2022年6月16日（星期四）

時間：下午3時正

地點：香港添馬添美道2號政府總部地下3號會議室

## 出席人士：

### 主席

林正財醫生，SBS，JP

### 委員

陳志球博士，SBS，JP

陳美潔女士，MH

陳綺貞女士

蔡海偉先生，JP

許鷗思醫生

林翠華教授

劉達泉先生

李輝女士

列浩然先生

樓瑋群博士

陸嘉熙醫生

馬衡先生

蕭景威先生

黃楚淇女士

劉焱女士，JP

梁松泰先生，JP

馮品聰先生

林秋娟醫生

鄧馮淑妍女士

夏敬恒醫生

勞工及福利局常任秘書長

社會福利署署長

食物及衛生局首席助理秘書長（衛生）3

衛生署助理署長（長者健康）

房屋署助理署長（屋邨管理）（一）

醫院管理局總行政經理（基層及社區醫療服務）

## 列席人士：

郭慧玲女士，JP	勞工及福利局副秘書長（福利）2
羅荔丹女士	勞工及福利局首席助理秘書長（福利）3
阮慧賢女士，JP	食物及衛生局副秘書長（衛生）2
關如璧女士	食物及衛生局副秘書長（衛生）3
陳德義先生	社會福利署助理署長（安老服務）
關淑儀女士	社會福利署助理署長（牌照及規管）
李雁秋女士	勞工及福利局總行政經理
樓信德先生	勞工及福利局行政主任（福利）4

#### 因事缺席人士：

白雪博士  
余翠怡女士，BBS，MH

#### 秘書

陳雅詠女士 勞工及福利局首席助理秘書長（福利）4

\* \* \* \* \*

主席林正財醫生歡迎各委員出席是次會議，他特別歡迎首次出席會議的衛生署助理署長（長者健康）林秋娟醫生及勞工及福利局（勞福局）首席助理秘書長（福利）4 陳雅詠女士。

2. 主席提醒委員當討論事項涉及潛在利益衝突時，應作出申報。

#### 議程第 1 項：通過第 106 次會議記錄

3. 由於各委員對秘書處分別於 2021 年 12 月 30 日及 2022 年 1 月 20 日發出的會議記錄中、英文版初稿並無提出修訂建議，該份會議記錄獲通過。

#### 議程第 2 項：續議事項

4. 第 106 次會議並無續議事項。

### 議程第 3 項：安老院抗疫工作

(資料文件 EC/I/01/22 號)

5. 社會福利署(社署)助理署長(牌照及規管)關淑儀女士利用投影片向委員簡介安老院抗疫工作及相關措施。

6. 主席及委員在聽取簡介後提出下列意見及提問：

- (a) 有委員認為在加強對院舍的支援及政府內部協調方面，衛生防護中心、醫院管理局(醫管局)及社署三方的溝通十分重要。例如涉及長者康復後深喉唾液檢測呈陽性結果的個案，醫管局聯網外展隊須及時掌握長者的 CT 值，以判斷如何治療及跟進；
- (b) 將來如再需要在院舍實施「閉環管理」，為院舍員工提供專車「點到點」往返專用酒店的安排可以更靈活有彈性；
- (c) 歡迎勞工處有時限地放寬安老院及殘疾人士院舍通過「補充勞工計劃」輸入照顧員的部分規定，因應院舍的需要彈性批准輸入照顧員的數目，加快審批以解燃眉之急；
- (d) 讚賞由社署聯同相關政策局及部門於 6 月 13 日推出的一站式電子平台，方便監察全港院舍新冠疫苗接種及感染狀況，提高疫情防禦效率；
- (e) 由於抗病毒特效藥需要在數天內處方予確診者，才可發揮最佳療效，希望有更清晰的指引，讓私家醫生可以更快處方抗病毒特效藥；
- (f) 希望鼓勵更多長者接種第三針疫苗。實際保護率應該會更高，因有部分長者之前染疫而暫未能接種第三針疫苗；
- (g) 有委員關心「疫苗通行證」推行後，輪候入住安老院的長者是否要滿足「疫苗通行證」的要求才可入住院舍；
- (h) 有委員關心於 6 月啟動的院舍專線如何運作，以及是否有足夠資源處理大量查詢，從而有效支援院舍應付第六波疫情；以及
- (i) 除私營院舍外，會否為津助院舍檢查通風設備。

7. 勞福局常任秘書長劉焱女士、勞福局首席助理秘書長（福利）4陳雅詠女士、食物及衛生局（食衛局）副秘書長（衛生）2阮慧賢女士、衛生署助理署長（長者健康）林秋娟醫生、社署助理署長（安老服務）陳德義先生、社署助理署長（牌照及規管）關淑儀女士和醫管局總行政經理（基層及社區醫療服務）夏敬恒醫生對委員的意見及提問綜合回應如下：

- (a) 由勞福局牽頭的跨部門工作小組會統籌涉及多個政策局及部門的抗疫工作，包括在院舍出現確診個案時，迅速結合醫生和院舍的意見，確定院友應送到暫托中心或治療設施。在判斷CT值方面，衛生防護中心有專責人員一站式即時處理個案。另外，衛生署、醫管局、社署及消防處也設有電話即時通訊軟件群組，盡快跟進特別個案；
- (b) 院舍的第一劑疫苗接種率已接近九成，第二劑接種率大約75%，第三劑接種率則只有約22%，低接種率的主要原因是很多院友在第五波疫情下受到感染，因而需要延後接種日期。疫苗接種率並沒有剔除因染疫而暫時未能接種疫苗的院友數目。新推出的一站式電子平台已加入院友的疫苗接種及染疫記錄，方便院舍和到診註冊醫生／外展醫護團隊適時為院友安排接種疫苗；
- (c) 跨部門工作小組鼓勵參與院舍外展醫生到診服務的私家醫生登記處方抗病毒特效藥，以便為有需要的確診院友及時提供治療。上述一站式電子平台除了記錄院友有關新冠疫苗接種及感染狀況的資料外，將來可以考慮加入其他疫苗及病患記錄，協助院舍及醫護人員為院友提供適切照顧和診治；
- (d) 在「疫苗通行證」下，除持有醫生簽發的「新冠疫苗接種醫學豁免證明書」或短期入住的長者外，所有入住院舍的長者必須符合「疫苗通行證」的要求才可以長期入住；
- (e) 新推出的院舍專線為院舍多提供一個求助方法，以應付緊急情況。其他求助渠道仍如常運作，社署亦會視乎疫情發展，適當調節人手以應付熱線的需求；以及
- (f) 除支援私營和自負盈虧院舍外，社署也已把津助院舍於2021年進行的通風評估報告交予機電工程署檢視。如有意見回饋，社署會轉告相關的津助院舍以便跟進。

8. 主席感謝各委員的意見，表示院舍已作更好的準備，應有能力應對將來可能再出現的疫情。

## 基層醫療

9. 主席表示基層醫療的使用者大多數為長者，各委員對基層醫療非常關心。主席特別邀請食衛局副秘書長（衛生）2 阮女士向委員簡述基層醫療服務發展藍圖的進展。

10. 阮女士表示隨著人口老化，公共醫療系統面對龐大壓力。政府期望相關基層醫療工作長遠可以讓整體醫療系統更健康發展。位於屯門的第三間地區康健中心已於5月投入服務，預期另外4間地區康健中心也會在今年內投入服務，加上11區規模較小、屬過渡性質的地區康健站，地區康健中心/康健站今年內可覆蓋全港18區。康健中心可作為樞紐與地區非政府組織及醫療團隊協調，可提升市民預防慢性疾病的意識。

11. 阮女士續表示基層醫療服務發展藍圖希望建構一個地區為本，以預防為主的基層醫療系統。地區康健中心可以發揮地區為本，公私營合營及醫社合作的模式。食衛局會透過審視人力發展、管治水平、醫療記錄互通及融資等各方面，完善發展藍圖。基層醫療發展藍圖已處於最後敲定階段，但由於所牽涉問題比較根本性，所以較適合由下屆政府決定推行細節，相信在藍圖推出時會再次跟各委員討論。

## 議程第4項：社福界登記護士的供應

（資料文件 EC/I/02/22 號）

12. 勞福局首席助理秘書長（福利）3 羅荔丹女士向委員簡介資料文件 EC/I/02/22 號，有關社福界登記護士的供應。

13. 羅女士表示隨著本港人口高齡化，護士短缺情況一直存在，而且社福界須與醫療界爭聘護士，因此安老業界長期面對聘請及挽留護士的挑戰。社署自2006年起舉辦「社福界登記護士訓練課程」，並由2017-18學年起委託香港都會大學（前稱香港公開大學）每年提供200個全額資助的「普通科護理學高級文憑」課程名額。參加計劃的學員在完成訓練課程並合資格登記為登記護士（普通科），可獲發還全額學費。這些學員必須簽署承諾書，畢業後在社福機構任職登記護士（普通科），為期不少於連續兩年。

14. 由於護士短缺情況仍然嚴重，為鼓勵更多有志成為護士的青年人加入社福護理行業，羅女士表示社署現正與相關登記護士訓練院校磋商，探討增加「社福界登記護士訓練課程」訓練額的可行性。社署也會爭取更多資源，以資助更多的訓練名額。根據相關院校，護士訓練名額不足的最大瓶頸位在於醫院無法提供更多的臨床實習位置。根據香港護士管理局（護士管理局）的指引，登記護士（普通科）的學員必須完成總共不少於1 600小時的臨床實習時數，其中800小時為內科護理、700小時為外科護理及100小時為夜更職務，並必須在醫院或醫院附設／附屬的延續或康復護理設施進行。

15. 羅女士表示政府建議和護士管理局探討調整登記護士（普通科）訓練課程的臨床實習要求，希望通過允許部分臨床實習時數在社福機構進行及適當地減少臨床實習時數，提高訓練課程可提供的學額。

16. 主席及委員在聽取簡介後，提出下列意見及提問：

- (a) 社福機構（包括安老院）已經成為登記護士的主要僱主之一，相關訓練課程的內容應該充分切合社福機構的需要。贊同登記護士（普通科）部分臨床實習時數可在社福機構內進行；
- (b) 建議安排不僅為社福界增加護士供應，更可以為年輕的基層照顧員提供晉升階梯；建議可以考慮為在職保健員提供課程及考核，讓他們有渠道成為登記護士；
- (c) 如果院舍整體工作環境持續改善，相信社福界有足夠吸引力挽留護士；
- (d) 認同增加資源以資助更多的訓練名額，有助增加登記護士（普通科）的供應；以及
- (e) 贊同減少臨床實習時數及分配部分臨床實習時數在社福機構（包括安老院）進行，既可增加登記護士（普通科）課程訓練名額，也讓學員有機會在社福機構工作，豐富體驗。

17. 勞福局常任秘書長劉女士及食衛局副秘書長（衛生）3 關女士對委員的意見及提問綜合回應如下：

- (a) 就登記護士（普通科）部分臨床實習時數在社福機構進行的建議，食衛局已經初步聯同勞福局與護士管理局溝通，後者對建議持開放態度；以及

- (b) 護士管理局一方面須秉持專業水平的要求，另一方面須回應香港整體對護士人手的需求。現時課程名額及醫療及護理界對人手的需要均供不應求，臨床實習供應不足是其中一項主要原因。建議既可為學員提供更多不同環境的實習機會，他們在實習過程中亦可以在社福機構取得工作經驗。如建議獲得落實，對各方均有裨益。

18. 主席綜合各委員意見，建議安老事務委員會（委員會）去信護士管理局主席，表達全力支持有關建議，希望對方作出相關調節。

[會後備註：信件已於7月5日發出，並於7月13日傳閱給委員會委員。]

### 議程第 5 項：各工作小組及專責委員會的工作進度匯報

#### 安老服務計劃方案工作小組及居家安老工作小組

19. 主席表示自上次委員會會議，安老服務計劃方案工作小組並無舉行會議，下次會議將於稍後安排。居家安老工作小組第 7 次會議已於 2022 年 1 月舉行，會上委員聽取了香港房屋委員會及香港房屋協會就居家安老措施進行講解。

#### 長者學苑發展基金委員會

20. 委員會秘書陳雅詠女士匯報，隨著疫情有所緩解，長者學苑的實體課程正在逐步恢復，部分長者學苑仍然作網上授課。長者學苑發展基金委員會會繼續留意相關情況並適時作出相應安排。

21. 長者學苑發展基金評審撥款申請小組委員會將於本年 7 月中召開會議，就 2022-23 年度第一輪撥款申請進行評審。在是輪撥款申請中，暫時收到 29 份申請。

### 議程第 6 項：其他事項

22. 勞福局常任秘書長劉女士表示主席林正財醫生及委員樓瑋群博士的六年任期將於今年 7 月底屆滿。她提及主席自 2003 年開始加入委員會成為委員，之後成為副主席及以主席身份帶領委員會。林醫生不單是委員會的主席，也同時主持安老服務計劃方案和「長期護理服務模式」兩個工作小組。兩個工作小組就加強安老服務的中長遠規劃，改善長期護理服務以至提升院舍質素奠立重要的根基。

23. 劉女士續表示樓博士在委員會上提出的專業意見對政府工作大有幫助。此外，樓博士亦積極參與安老服務計劃方案及居家安老兩個工作小組的討論，其中居家安老工作小組在改善社區支援及照顧服務方面提出建設性的建議。

24. 劉女士代表勞福局感謝林醫生的卓越領導及樓博士對本委員會作出的貢獻，並深信他們將來仍會繼續關心及支持香港安老服務的發展。

#### 會議結束時間

25. 會議於下午 5 時正結束。

#### 下次會議日期

26. 秘書處會於稍後通知委員下次會議日期。

2022年6月