

安老事務委員會第二十九次會議 新聞簡報會摘要

安老事務委員會(委員會)於今日(六月十三日)舉行了第二十九次會議，議程包括以下三項：

(1) 長者住宿服務

- 委員會在會議上討論政府就長期護理服務，包括長者住宿服務，有關的政策路向及措施。

短期至中期的政策路向及措施

- 政府在未來數年推行長期護理服務的主要措施—
 - (a) 在二零零三年為所有受資助長期護理服務設立統一的申請機制，按長者的護理需要編配長期護理服務，使長者不用再分別輪候不同的社區和住宿照顧服務；
 - (b) 逐步終止提供自我照顧宿舍及安老院宿位。政府將按長者的評估需要，提供社區支援服務或住屋安排，力求為長者提供更適切的服務；
 - (c) 透過改善及重整現有服務，加強為長者提供的社區照顧服務；
 - (d) 住宿照顧服務方面，我們的構思是將來只興建單一類型，能提供持續照顧的安老院舍。為達到這個目標，所有以公開招標方式投得服務合約的安老院舍，必須符合提供持續照顧服務的規定，並為需要護養服務的長者增設宿位；
 - (e) 採取多項措施，增加市場上優質私營安老院舍的供應量。當中包括向公眾發放安老院舍資料；委託顧問進行一項為期兩年的試驗計劃，探討如何成立和發展一套香港安老院舍評審制度，以提升服務質素；通過公開招標，為所有由政府提供院址的新安老院舍甄選營辦者，並在審批時著重服務質素多於投標價格；以及鼓勵私人發展商在其物業範圍內提供營辦安老院舍的優質院址；
 - (f) 加強人力培訓及改善培訓計劃。舉例來說，由二零零二／零三年度至二零零五／零六年度，我們會為護理員提供 1760 個多技能訓練學額，並分別為護理員／家務助理員和專業人員提供 760 個和 680 個照顧老人癡呆症患者的訓練學額；在二零零二至零三年度，為安老院舍的工作人員提供 1080 個急救證書課程訓練學額，並為保健員提供 684 個訓練學額。此外，現時有七個(經社會福利署署長批核)由不同機構以自負盈虧方式舉辦的保健員訓練課程；
 - (g) 加強有關安老院舍的發牌和監察工作。社會福利署與衛生署緊密合作，加強監察安老院舍的醫護服務；以及
 - (h) 興建更多設備齊全的小型單位；在住屋方面採用通用設計；以及制定策略，為可在社區生活的長者，提供設備齊全的單位。

長期的政策路向及措施

- 長期護理服務融資方面，委員會備悉政府在長遠而言將：
 - (a) 研究以更合理和有效的準則來資助長期護理服務，包括推行長期護理保險計劃的可能性；
 - (b) 其中一個方案，是考慮就住宿照顧服務訂定新的資助安排，讓長者在入住安老院舍方面有更大的選擇權，容許長者可以彈性地分擔更多照顧服務的費用，並能更快獲得有關服務；以及
 - (c) 由於這是一個複雜的問題，政府需要更多時間研究有關的細節和影響，包括使用受資助服務的人士所應分擔的費用的厘定準則；長者及其家人的負擔能力；以及向長者及其家人提供清楚明確的資料，讓他們作出明智的選擇。

- 療養服務方面，委員會備悉：
 - (a) 目前醫院的療養病牀為病人提供的服務分為以下兩類：為中央輪候冊上的申請人提供長期護理服務，以及為由急症醫院轉介需要療養的病人提供延續護理服務；
 - (b) 療養病牀的總數已由一九九六至九七年度的 1915 張增至二零零一至零二年度的 2851 張，即每 1000 名 65 歲或以上的長者設有 3.8 張療養病牀。到了二零零三年三月，療養病牀的總數會進一步增加 100 張至 2951 張，即比率將增至每 1000 名長者有 3.9 張療養病牀；
 - (c) 療養病牀的規劃比率(每 1000 名 65 歲或以上的長者設 5 張療養病牀)是在二十多年前，即一九八一年由當時的醫務衛生署轄下的醫務發展諮詢委員會通過採用。時至今日，為體弱長者提供的醫療護理服務已經有多項重要的發展。當中包括一九九一成立年醫院管理局(醫管局)後所採用的病牀規劃機制，及逐漸在社區及住宿照顧服務實踐持續照顧的經驗；
 - (d) 鑒於上述演變，政府認為原有的規劃比率(每 1000 名長者設 5 張療養病牀)已不合時宜，需要檢討。政府亦認為除了規劃比率外，也需要檢討對療養病牀的不斷轉變的需求以及醫管局在提供療養病牀所擔當的角色；以及
 - (e) 由醫院轉為在非醫院環境下提供療養服務方面，政府將需要詳細研究各方面的問題，包括服務對象、成本，以及所需的照顧及支援服務的程度等。

- 委員會備悉在推行任何重要的新策略時，政府會徵詢並考慮有關人士的意見，也會密切注意推行的適當步伐。政府稍後會就個別建議徵詢委員的意見。

(2) 重整長者社區支援服務

- 委員會聽取了新的綜合長者日間計劃的進展。在二零零一至二零零二年，全港推行了共 15 項新的長者日間綜合計劃。此外，社會福利

署（社署）亦計劃在條件合適的情況下，把日間護理服務合併在新開辦的安老院舍之內，以回應地區的確切需要。

- 委員會在會議上討論社署重整長者社區支援服務的計劃。
- 社署計劃理順及重整一系列的長者社區支援服務，當中包括：
 - (a) 長者活動中心將獲邀請考慮轉型為長者鄰舍中心，並擴展其功能，例如提供教育及個人發展的服務、動員義工、外展及網絡工作及宣傳健康教育及推廣健康生活的活動。社署已準備增撥資源，協助長者活動中心轉變為長者鄰舍中心，並擴展其功能，但所增撥資源不可能完全填補現時不足的政府資助。我們希望倚靠公益金提供部份資助的長者活動中心可由機構本身籌集或從其他途徑解決因公益金撤銷資助而引致的不足之數；
 - (b) 長者綜合服務中心將獲邀請考慮轉型為長者地區中心，並擴展其功能，例如扮演協調及支援角色、個案管理、護老者支援及與醫療健康服務的聯繫。社署已準備增撥資源，協助長者綜合服務中心轉變為長者地區中心。同樣來說，增撥的資源不可能完全填補這些中心現時不足的政府資助。對於倚靠公益金提供部份資助的長者綜合服務中心，任何由於公益金撤銷資助而引致的不足之數，須由機構本身以籌款或其他途徑尋求解決；
 - (c) 家務助理隊將獲邀請提昇其功能，以照顧那些身體機能中度及嚴重受損的體弱長者和殘疾人士。社署將增撥資源協助這些服務隊伍提昇功能；
 - (d) 透過提昇現時的家務助理隊功能和原隊擴展服務方式，重整家居照顧和膳食服務隊。
- 社署會在二零零二年七／八月間就這項工作發出指導原則和指標，並向有關的非政府機構舉行簡布會。非政府機構會獲邀請在二零零二年十月前提交他們與其他非政府機構及與社署各地區福利專員互相合作的詳細建議書。我們的目標是在二零零三年一月公布結果，務求擴展功能的新服務可於二零零三年二月開展。

(3) 第二屆世界老齡大會報告

- 委員會收到關於在二零零二年四月八日至十二日期間，香港特別行政區政府出席西班牙馬德里聯合國第二屆世界老齡大會的報告。
- 第一屆世界老齡大會於一九八二年在維也納召開。第二屆世界老齡大會於二零零二年四月在馬德里舉行，有 159 個國家派出了超過 1200 名代表出席。香港特區政府亦派出了分別來自衛生福利局、社會福利署、衛生署和醫院管理局的人員，以中國代表團成員的身分，出席這次大會。香港特區政府在大會期間傳閱了一份文件(文件可於 www.info.gov.hk/hwb 瀏覽)，闡述過去五年來我們在改善長者生活質素方面的策略和成果，並概述為應付人口老齡化種種日益嚴峻的挑戰而訂定的未來路向。

- 大會通過了《政治宣言》(宣言)和《2002年老齡問題國際行動戰略》(行動戰略)。行動戰略旨在回應二十一世紀人口老齡化所帶來的機遇和挑戰，並推動各界建立一個無分年齡、長幼共融的社會。行動戰略呼籲社會上各界別和階層的人士改變現有的態度、政策和一貫做法，並倡導一個新觀念，就是老齡不單是涉及健康、社會保障和福利的問題，也與社會整體發展和經濟政策息息相關。行動戰略又強調有需要倡導積極面對老齡，並消除社會對長者的成見。聯合國社會發展委員會會跟進落實行動戰略，以便聯合國大會日後檢討。宣言和行動戰略的全文可於www.un.org/esa/socdev/ageing/waa 瀏覽。
- 世界衛生組織亦為這次大會發表了一份文件，題為《積極老齡—政策綱領》(政策綱領)，提出以涵蓋整个人生過程的方式達致積極老齡(Active Ageing)的政策綱領。政策綱領提出從三方面進行工作，包括醫療、社會參與和保障。文件可於www.who.int/hpr/ageing 瀏覽。
- 行動戰略和政策綱領提供了實用的參考資料，供我們在回應有關人口老齡化的機遇和挑戰，以及制定相對策略時借鏡。安老事務委員會在二零零二年六月八日舉辦的「人口老齡化：機遇和挑戰」研討會，就本港的人口老齡化情況提出了有用的構思和討論。因應第二屆世界老齡大會及研討會的討論，委員會會就制定本港人口老齡化相應策略的下一步工作，進行商議。

*

*

*