

安老事務委員會第三十次會議 新聞簡報會摘要

安老事務委員會(委員會)於今日(十一月四日)舉行了第三十次會議。會議討論了以下事項：

(1) 運用二零零一年人口普查資料及二零零二年至二零三一年人口推算結果研究香港的長者人口情況

- 政府統計處向委員會簡介運用二零零一年人口普查資料及二零零二年至二零三一年人口推算結果以分析有關長者的特徵的主要結果。
- 主要結果包括：
 - (a) *長者數目急速增長*
 - 長者的比例由一九九一年的 8.7% 上升至二零零一年的 11.2%，推算這比例會上升至二零一六年的 14.4% 及二零三一年的 24.3%。
 - 導致人口老化有兩個主要原因：首先，步入年長階段的人數上升。其次，醫療及衛生服務的改善令人口的預期壽命增長。
 - (b) *長者的教育程度普遍較低*
 - 在二零零一年，達中學或以上程度的長者佔所有長者的 18.4%，遠低於全港十五歲及以上人口的 71.1%。這是由於他 / 她們在年輕時接受教育的機會很少。
 - (c) *勞動人口中的長者人數較少*
 - 在過去十年，長者的勞動人口參與率持續下跌，在二零零一年只有 7.2%。這可能與較多長者選擇退休生活而不加入勞動市場有關。
 - (d) *有長者的家庭住戶顯著增加*
 - 有長者的家庭住戶佔全港家庭住戶的比例，由一九九一年的 23.2% 增至二零零一年的 26%。稍多於四分一的有長者的家庭住戶 (136,298 戶) 為所有成員皆為長者的住戶。
 - (e) *長者的居住情況隨着年齡增長轉變*
 - 六十五至七十四歲的長者與配偶同住（不論是否與子女同住）的比例最高，佔 61.6%，但有關比例下跌至七十五歲至八十四歲長者的 37.4%，再進一步下跌至八十五歲及以上長者的 15.8%。這個轉變的發生反映年老的長者的配偶逝世，另一方面，是由於他 / 她們亦因年老生病及殘疾需要照顧。

(2) 二零零二年六月「人口老齡化：機遇和挑戰」研討會暨展覽跟進工作

- 在二零零二年六月八日舉辦的「人口老齡化：機遇和挑戰」研討會暨展覽和其後六、七月期間舉行的五個流動展覽為引發社會關注人口老化現象及廣泛討論提供了良好的開端。
- 研討會產生了很多精闢的訊息，並可概括地按世界衛生組織「積極健康樂頤年」(Active Ageing)政策綱領之中的三大支柱「健康」、「參與」及「保障」分為八個項目：
 - 健康：涵蓋整个人生過程的衛生保健；
 - 參與：重整年長的形象、重新注資老齡及終身學習、年長僱員政策、義務工作、銀髮市場、通用設計；及
 - 保障：年長時的經濟保障。
- 我們需要詳細研究上述項目的概念以及外地的經驗能否在本港應用。安老事務委員會考慮成立專責小組，訂定研究項目優先次序及進行研究。委員會並將印製研討會的紀錄，以推廣有關訊息。
- 委員會樂於見到傳媒、房屋界、退休保障組織等界別已開始著手更深入探討人口老齡化的現象和意義。
- 委員會備悉：
 - (a) 安老事務委員會早前應上海市老齡工作委員會辦公室邀請，派遣考察團在九月底時到上海訪報告
 - (b) 委員會在十月中旬舉辦的香港長者持續教育分享會的報告。

(3) 為參與「改善買位計劃」的私營安老院內接受資助服務的長者提供療養院照顧補助金

- 委員會通過了社會福利署(社署)有關建議，把療養院照顧補助金(下稱「補助金」)的受惠對象擴展至參與「改善買位計劃」的私營安老院內接受資助服務的體弱長者。
- 委員會備悉政府透過兩項途徑提供額外資源予資助院舍，幫助它們更妥善照顧達療養程度的長者：第一，自一九八六年十月起，已有 29 個療養單位分別設於 19 間由非政府機構營辦的資助院舍內，提供合共 580 個名額照顧達療養程度的長者；第二，於一九九六年二月起，另設補助金代替設立療養單位的方式，以幫助資助院舍照顧達療養程度的住客。政府每年在標準資助額之上撥給資助院舍的補助金約為 3000 萬元。

- 委員會亦備悉近年來，特別是在一九九八年引入改善買位計劃後，透過向私營安老院買位而提供的資助院舍服務大幅度增加。該計劃規定院舍需在空間和員工方面提供更高水平的服務。改善買位計劃的名額已由一九九八年的 833 個，增加至二零零二年十月時的 5561 個，佔現時政府資助院舍名額總供應量的 21%。正如受資助的院舍一樣，許多參與改善買位計劃的院舍都正在照顧一些達療養程度的長者，委員會贊同社署的看法，把療養院照顧補助金的受惠對象擴展至參與改善買位計劃的私營安老院內接受資助服務的體弱長者是較公平的分配制度。
- 政府將由二零零三至零四年度起推行經修訂的補助金分配安排，涵蓋範圍包括受資助和參與改善買位計劃的院舍的資助宿位。社署將會在二零零二年十一月邀請上述院舍遞交申請。

(4) 公營醫護服務的費用及收費

- 安老事務委員會會議討論了公營醫護服務的收費問題。
- 政府指出，現時已有一套由醫務社工操作的機制，為那些沒有領取綜援，而又未能負擔公營醫療服務的病人提供援助。領取綜援的人士則可免費使用醫管局的醫療服務。在實施新收費的同時，政府會致力增強及改善這一現行機制。
- 在未來，政府會考慮病人的入息水平、病況及年齡等因素，以決定他們是否符合資格獲得全部或半費減免。政府會制訂客觀及清晰的指引，幫助醫務社工審核個別病人的申請。
- 政府明確表示，不會放棄一直以來堅守的醫療政策，即不會有人因經濟拮据而得不到適當的醫療照顧。而加強收費豁免機制，將是一個循序漸進的過程，與醫療收費的逐步調整同步進行。

*

*

*