

內部文件

安老事務委員會
第四十五次會議記錄

日期：二零零六年二月二十三日(星期四)

時間：上午九時三十分

地點：中環花園道美利大廈 12 樓 1201 室

出席者：

主席

梁智鴻醫生，GBS，JP

副主席

陳章明教授，JP

委員

吳有容醫生，JP

林崇綏博士

黃耀明女士

陳耀星先生，BBS

林正財醫生，JP

胡令芳教授

陳志育先生

陳恒鑛先生

趙鳳琴教授

劉惠靈牧師，JP

馬陳鏗先生

任燕珍醫生，BBS

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：

甄美薇女士

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)

林嘉泰先生

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

陳淑姬女士

社會福利署高級社會工作主任

郭李夢儀女士

社會福利署高級社會工作主任

梁美華女士

社會福利署高級社會工作主任

麥淑筠女士

社會福利署高級社會工作主任

陳正年醫生

衛生署高級醫生

譚玫瑰醫生

衛生署高級醫生

劉蕾蕾女士

衛生福利及食物局高級科學研究主任

禰智偉先生	衛生福利及食物局助理秘書長
羅學賢先生	衛生福利及食物局助理秘書長
區啓豐先生	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
潘明素女士	衛生福利及食物局行政主任

因事缺席者：

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。

2. 他表示較早前與衛生福利及食物局局長周一嶽醫生會面並討論安老事務委員會來年的工作重點，包括：

- (i) 就長期護理服務模式方面，要改善目前社區照顧及護老者支援服務以落實「居家養老」的理念。
- (ii) 推廣積極樂頤年。
- (iii) 在健康醫療發展諮詢委員會提出了可行的醫療融資方案後會在委員會上討論並商討如何作出配合。

議程第 1 項：通過第四十四次會議記錄

3. 秘書處收到主席對上次會議記錄初稿提出的修訂，修訂建議列於席上。委員會通過經修訂的會議記錄。

議程第 2 項：續議事項

第四十四次會議記錄第 6 段

社福界登記護士培訓計劃

4. 社會福利署(社署)助理署長吳馬金嫻女士透過投影片向委員報告已被取錄登記護士訓練課程的 110 位學生的背景資料。八成的學生是現職社福界人員。此課程將於下月六日開課。有七位學生因私人理由在較早前退出課程，社署會從後補名單中選出七位學生填補空缺，使總學生人數保持 110 位。

5. 主席表示由於此課程共有超過二千名申請者，可見市場對此課程有一定需求，他建議社署與醫院管理局(醫管局)繼續舉辦第二屆課程。

議程第 3 項：醫院管理局專科及普通科門診診所求診病人的減免申請

6. 醫管局高級行政經理戴兆群醫生透過投影片向委員簡介從二零零五年十二月一日開始推行的普通科門診診所預約覆診服務的醫療費用減免制度。

7. 戴醫生向委員簡介根據現行的醫療收費減免制度，綜合社會保障援助(綜援)的受助人一律免繳普通科門診的醫療費

用。非綜援受助人如有困難支付醫療費用，於住院服務、專科門診及急症服務亦可申請逐次或定期醫療費用減免(普通科門診除外)。醫管局已在二零零五年十二月起將有限期收費減免的適用範圍擴闊至普通科門診診所的預約覆診服務。現在合資格的市民於普通科門診診所覆診亦可獲得最長六個月的醫療收費減免，某些高齡或行動不便之長者，更可獲長至十二個月的定期減免證書。

8. 委員備悉並歡迎醫管局的新安排。委員亦有下列提問/意見：

(i) 如病人的減免有效期將至，醫務社工會否主動為病人再次申請收費減免。病人是否需要主動提出申請。

(ii) 已獲得收費減免的病人如在減免期間患有另一種疾病，是否需要另行申請收費減免。

(iii) 申請收費減免的手續需時多久。病人需要在減免期將至前多久再次提出減免申請。

(iv) 如病人已獲得綜合家庭服務中心社工的收費減免，是否需要再向醫務社工提出申請。

9. 戴醫生回覆如下：

(i) 醫務社工會在病人覆診時按病人的情況協助病人申請有限期減免，病人無須主動申請延期。

(ii) 病人在醫院內某一科所獲得的收費減免可適用於另一科的覆診服務。

(iii) 申請收費減免所需的時間某程度上也決定於病人的家人向醫務社工提交證明文件是否迅速。

(iv) 如病人已透過綜合家庭服務中心社工獲得收費減免，便不用再向醫務社工申請。

10. 戴醫生又知會委員港島區的普通科門診已在去年十二月開始試行電話預約服務，以紓緩市民需要長時間輪候的情況。醫管局將在新措施實行了六個月後作出檢討，以決定會否把服務擴展到其他區域的普通科門診。

11. 副主席指出有私營安老院向安老事務委員會表示當職員要陪同長者到醫院的普通科門診看病時，醫院時常只能提供兩個名額籌，並不能滿足院舍長者的需求。

12. 戴醫生表示明白私營院舍對門診的需求，但由於醫管局亦要平衡其他門診病人對門診的需求，因此醫管局的同事會視乎求診情況而作出適當安排。她指出申訴專員公署亦曾收到投訴而介入了普通科門診派籌的事宜，但結論亦認為安排應由醫管局彈性處理。

議程第 4 項：長期護理服務模式工作小組及積極樂頤年工作小組之工作進度報告

13. 主席邀請「長期護理服務模式」工作小組主席林正財醫生和「積極樂頤年」工作小組主席陳章明教授分別向委員簡述兩個工作小組的工作進度。

14. 委員對長期護理服務模式有下列意見：

員工培訓計劃和其晉升機會：

- (i) 雖然現時已有一些專為護理人員而設的訓練課程，包括社署和醫管局合辦的社福界登記護士訓練課程，但由於市場上專業護理人員的缺乏，長遠而言委員會仍須討論有關護理人員專業培訓的課題。
- (ii) 市場上為前線護理員提供的訓練包括：香港專業進修學校在去年為中五畢業生開辦的健康及社會照顧副學士學位課程；職業訓練局的香港專業教育學院為中五畢業生開辦為期三年的社會服務高級文憑(長者服務)課程，畢業學生可成為保健員，亦可繼續深造一個副學士學位。此外學術評審局亦會為僱員再培訓局評審其有關的課程。因此，前線員工的培訓機會普遍已足夠，但由於有不同的機構舉辦同類課程，所以教育統籌局應扮演統籌角色，確保課程和老師的質素。此外市場上亦應提供更多進修機會給專業人員，如醫生、護士、物理治療師等。
- (iii) 如何提供訓練吸引專業人才和中層管理人員加入長期

護理服務，並帶領前線員工亦十分重要。

- (iv) 如專業護理人員能認清其工種的專業發展前景，以及晉升機會和前途，有助吸引更多人留在該行業工作。因此，委員會值得探討此課題。

職系架構:

- (v) 現時長期護理服務和職員架構中除了護士外便只有保健員。可考慮與職業培訓局研究培訓計劃，以護士為領導者，在保健員之上創立其他職系並使之串連成晉升階梯，吸引在職人士繼續在護理行業工作。

社會教育:

- (vi) 政府可考慮效法外國的做法，規定中學生在畢業前參與社會服務。此安排可讓年青人思考在畢業後會否投身類似的行業。委員會同意邀請教育統籌局參與日後的會議以討論此議題。
- (vii) 委員會應考慮在社會文化上推廣敬老的訊息，令年青人明白照顧長者是自己的責任和榮譽。

其他:

- (viii) 可考慮聘請家庭主婦擔任兼職保健員。
- (ix) 由於安老院舍員工的工作壓力龐大，但卻往往未能獲得社會的高度認同，因此轉職和人才流失的情況頗為

嚴重。院舍亦面對聘請員工的困難。社會應給予此類員工更大認同。

- (x) 目前各類資助安老服務的統一評估機制有服務錯配的現象。

15. 衛生福利及食物局副秘書長甄美薇女士表示可在委員會稍後的會議專題討論有關長期護理員工的培訓課題，並邀請有關政策局/部門的代表出席。林醫生表示「長期護理服務模式」工作小組會跟進有關統一評估機制的議題。

16. 委員對「積極樂頤年」工作小組有下列意見：

- (i) 工作小組在擬定好電視宣傳短片/聲帶內容後應給委員討論。
- (ii) 提議宣傳的內容必須包括改變一般社會人士對長者的觀念，着重長者的貢獻和能力。

17. 陳章明教授表示贊成並會跟進以上建議。

議程第 5 項：其他事項

長者死後的殮葬費安排

18. 主席詢問社署有關長者死後的殮葬費安排。

19. 吳馬金嫻女士向委員簡介在綜援計劃下的殮葬費津貼最

高金額為港幣 10,310 元。此項津貼會按甲類消費物價指數的變動作出調整。她繼續向委員簡述部份非政府機構為長者提供有關訂立平安紙、遺產處理、殯儀形式和善終輔導等資料，亦有為有需要的長者預先計劃及訂定殯葬禮儀的安排，按照其意願代為履行身後事的服務。

[會後按：由二零零六年四月一日起殯葬費津貼已由港幣 10,310 元調整至 10,430 元。]

20. 她表示社署將在本年四月安排數百名非政府機構員工，參加一個由澳洲專家主講有關紓緩治療及善終服務的講座。

21. 委員對此方面的服務有下列問題/意見：

- (i) 長者很多時也會擔心未能承擔自己的殯葬費。如長者不是綜援受助人，社署或其他機構可否幫助他們。
- (ii) 除了殯葬費用外，長者亦會擔心在墓地的租約期滿後，沒有親人協助辦理續約或轉移墓地事宜。

22. 吳女士謂除了聖公會、東華三院和香港明愛設有基金為有需要的長者提供殯葬費資助外，社署的慈善基金，例如群芳慈善基金和鄧何基金等也能提供協助。

23. 甄美薇女士以投影片向委員會簡介政府在二零零六至零七年度對安老服務的撥款。她表示，政府在二零零六—零七年對社會福利的撥款(經常開支)為三百四十六億，較零五—零六年修訂預算高 23 億元。其中二百四十五億元為綜援及公共福利金開支，當中，長者服務預計開支將為三十三億二千萬元，較去年修訂預算增加一億五千萬。另外，財政司司長將在二零零六/零七年起向社署增撥二千萬元，以加強長者家居照顧服務，進一步落實「社區為本」政策，協助有需要的長者。

24. 社會福利署署長鄧國威先生向委員會介紹社署來年的工作重點和新措施，包括：

- (i) 加強長者家居照顧服務，協助長者在家中安老。社署計劃利用上述二千萬元增撥資源，增加家居清潔，送飯及接送等服務名額，為更多長者在更短時間內提供家居照顧服務。社署會與綜合家居照顧服務提供者商討如何增加名額，以紓緩輪候情況。
- (ii) 繼續進行有關重整社區支援服務後長者中心的服務成效及用者滿意程度的評估研究。
- (iii) 就如何以試驗方式在非醫院環境下為長者提供療養服務制訂建議。
- (iv) 增加安老院牌照事務處的人手，加強巡查和處理投訴，

並落實新修訂的安老院實務手則。

- (v) 於本年三月開展社福界登記護士訓練課程。
- (vi) 繼續把長者宿舍及安老院宿位轉型為護理安老宿位，以提供持續照顧。
- (vii) 繼續透過長者地區中心和長者鄰舍中心為長者和護老者提供支援服務。

25. 委員有以下提問/意見：

- (i) 政府增撥的二千萬將會用於綜合家居照顧服務還是改善家居及社區照顧服務。
- (ii) 政府會否考慮讓私營機構參與提供家居照顧服務。
- (iii) 一般長者家居服務收費廉宜，亦沒有就用者的體弱程度設定標準，日後可考慮加入入息/資產審查。

26. 鄧先生表示，由於社署已於二零零五年底在七隊改善家居及社區照顧服務隊增加服務名額，增撥的二千萬元將用於增加一般長者家居照顧服務的名額，並以縮短長者輪候時間及輪候人數為目標。他表示社署鼓勵兼職員工加入長者家居服務行業以紓緩因交通需時引致人手不足的情況。社署在綜援計劃下為單親家長而設的欣曉計劃亦鼓勵單親人士投身此類兼職工作。

27. 吳女士補充說，私營市場參與院舍照顧服務的程度與它們參與家居照顧服務的程度大不相同。她表示，現時三份之二的院舍照顧服務是由私營市場提供，因此私營院舍具備足夠條件參予公開競投資助院舍照顧服務。然而，家居照顧服務在私營市場上尙未形成氣候，所提供的服務亦較爲零散和小規模，因此社署會待時機成熟才考慮開放此市場予私營企業。

28. 吳女士指出，由於現時一般長者家居照顧服務無須通過體能評估，身體機能沒有受損的人士亦可申請和獲得服務，加上有關服務按用者經濟狀況的分類收費的差距不大，令較有能力負擔私營服務的長者及家庭亦選用資助服務。她同意日後有探討及重整收費的空間，例如提高對經濟狀況較佳的用者的收費，鼓勵可負擔由私人市場提供的家居照顧服務的長者轉用私營服務，確保政府資源用在最有需要的長者身上。

29. 林醫生表示「長期護理服務模式」工作小組將會探討上述各項有關議題。

下次開會日期

30. 委員會下次會議將於二零零六年五月十八日(星期四)舉行。

散會時間

31. 會議於中午十二時零八分結束。

二零零六年三月六日