

安老事務委員會 第一百零四次會議記錄

日期：2021年3月24日（星期三）

時間：上午10時正

地點：香港添馬添美道2號政府總部地下4號會議室

出席人士：

主席

林正財醫生，SBS，JP

委員

陳綺貞女士

張亮先生

蔡海偉先生，JP

鍾慧儀女士

李子芬教授，JP

李輝女士

樓瑋群博士

蘇陳偉香女士，BBS

黃傑龍先生

黃泰倫先生

楊家正博士

余翠怡女士，BBS，MH

張琮瑤女士，JP

徐德義醫生，JP

梁松泰先生，JP

馮宇琪醫生

黎雪葵女士

夏敬恒醫生

勞工及福利局常任秘書長

食物及衛生局副局長

社會福利署署長

衛生署助理署長（長者健康）

房屋署物業管理總經理（支援服務）（二）

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

羅荔丹女士

陳德義先生

勞工及福利局副秘書長（福利）2

勞工及福利局首席助理秘書長（福利）3

社會福利署署理副署長（服務）／社會福

石陳麗樺女士	利署助理署長（安老服務） 社會福利署總社會工作主任（牌照及規 管）
富嘉誠先生	勞工及福利局助理秘書長（特別職務）
李雁秋女士	勞工及福利局總行政經理
關苡婷女士	勞工及福利局行政主任（福利）4

因事缺席人士：

陳美潔女士，MH
彭飛舟醫生
謝文華醫生

秘書

莊國榮先生 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勞工及福利局（下稱「勞福局」）副秘書長郭慧玲女士及食物及衛生局副局長徐德義醫生。此外，他亦代表委員會衷心感謝已於2月離任的羅德慧女士在其任內作出的貢獻。

2. 主席提醒委員當討論事項涉及潛在的利益衝突時，應申報有關利益。

議程第1項：通過第102次會議記錄

3. 因疫情關係，第103次會議以傳閱文件形式進行，因而沒有會議記錄，而第102次會議的記錄則尚未通過。

4. 各委員對秘書處於去年7月13日發出的第102次會議記錄中文版及英文版初稿並無任何修訂建議。該份會議記錄在今次會議獲得通過。

議程第2項：續議事項

5. 第102次會議記錄並無續議事項。

議程第3項：3.2021-22年度財政預算案相關措施簡介

(資料文件 EC/I/01-02/21 號)

6. 勞福局副秘書長郭慧玲女士和食物及衛生局副局長徐德義醫生以投影片向委員簡介2021-22年度財政預算案中與長者福利有關的措施。

7. 郭女士表示，2021-22財政年度安老服務的預算經常開支約為142億元，較上個財政年度(即2020-21年度)的修訂預算的約119億元，增加約20%，亦比2017-18年度的約77億元，增加約85%。安老服務方面，政府會繼續落實《安老服務計劃方案》的各項建議，為有需要的長者提供適切的長期護理服務。為改善相關服務，政府會在「綜合家居照顧服務(體弱個案)」下增加額外1500個服務名額，以支援體弱長者居家安老。措施涉及的每年經常開支約1億5,000萬元，並將在2021年4月起推行；又會繼續透過「改善買位計劃」向合資格安老院增購甲一級宿位，由2019-20年度起陸續增加共5000個甲一級宿位。現時，政府正推行66個發展項目，提供新的合約院舍及長者日間護理中心／單位，預計未來數年可陸續提供約8800個安老宿位及約2800個資助長者日間護理服務名額。香港房屋委員會及香港房屋協會已展開相關工作，研究在不影響公營房屋供應和其他配套設施的前提下，在未來合適的公營房屋發展項目內預留約5%總住用樓面面積予政府作福利用途，尤其是社區需求殷切的安老院。

8. 至於長者社會保障方面，政府投放於長者身上的社會保障開支在2021-22年度預計高達503億元，較五年前(即2016-17年度)的300億元增加接近70%。現時有約105萬名65歲或以上長者領取社會保障，佔香港長者人口比例接近七成五。另外，2021-22年度財政預算案宣布向領取綜合社會保障援助、高齡津貼、長者生活津貼或傷殘津貼等人士發放額外半個月標準金額或津貼。預計約有151萬名領取社會保障金額人士受惠，包括上述的105萬名65歲或以上長者。

9. 徐醫生表示，在支援醫院管理局(下稱「醫管局」)方面，政府會繼續以每三年為一周期，按人口增長和人口結構變動，逐步遞增醫管局的經常撥款。政府於2021-22年度向醫管局提供的經常撥款為807億元，較2020-21年度修訂預算(770億元)增加4.7%。醫管局會運用撥款加強一系列的醫療服務，包括增設公立醫院病床和增加手術室節數；加強內窺鏡檢查和放射診斷服務；增加普通科門診診症名額及專科門診服務人次；及提升癌症診斷和治療服務，包括延長放射治療服務時間、增聘癌症個案經理，以及於聯網試行一站式診斷服務，透過改善各專科的協調，簡化及加快診斷過程等。

10. 政府亦會繼續在地區全力推動基層醫療，提升市民自我管理健

康的能力及為長期病患者提供社區支援。繼全港首間地區康健中心於2019年在葵青區開始營運，政府正在另外六個地區籌辦康健中心；預計深水埗及其餘五間康健中心將相繼於今年及明年投入服務。同時，政府已於去年撥款約6億元，在其餘11區資助非政府組織設立規模較小、屬過渡性質的「地區康健站」，以加快在全港提供基層醫療健康服務的步伐。預計各「地區康健站」會於今年第四季投入服務。

11. 同時，政府將增加1億5,600萬元（包括1億4,700萬元的經常撥款），用於配合不同年齡組別對醫院及社區精神科服務日益增加的需求。例如在港島東聯網和九龍中聯網分階段發展兒童及青少年精神科服務；加強與兒科醫生協作及跨專業培訓；並擴展醫教社同心協作計劃至更多學校，以加強兒童及青少年精神健康服務；增聘個案經理以加強社區精神科服務；加強老人精神科外展服務，以配合長者精神健康需要；以及支援葵涌醫院重建後的服務等。

12. 主席及委員歡迎財政預算案中各項改善安老服務的措施。在聽取簡介後，提出下列意見及提問：

- (a) 由於安老院需求很大以至輪候時間很長，希望政府繼續努力提升有關服務，應對社區殷切的需求。希望進一步瞭解政府正推行的66個發展項目，如推出年期或計劃；
- (b) 近年有頗多關於「自立支援照顧模式」的討論，鼓勵長者對自己生活的事宜作出更多的選擇，從而提升長者的表現及保持長者的尊嚴。此外，透過「自立支援照顧模式」可讓員工見證長者自主能力的提升，令員工在工作上獲得更大滿足感和成就感，有助挽留人才及吸引新人入行。因應社會對安老服務的期望，除了增加安老院數目，政府可以考慮就長者生活質素的議題作研究，亦可參考歐美、日本和台灣的試驗結果，推動有關理念；

[會後備註：參考網上資料，「自立支援照顧模式」旨在透過訓練及照顧方式，支援長者解決日常生活功能的實際問題，協助他們提升及恢復自主生活能力，從而改善他們晚年生活的質素。

有關理念已在不同國家和地區應用，例如在日本、英國、美國和澳洲。我們了解到，近年有個別在香港非政府機構嘗試在其轄下安老院不同程度試行「自立支援照顧模式」，例如提供訓練及利用輔助工具幫助長者改善身體機能，以降低跌倒風險，從而減少穿安全衣等約束物的需要。

社會福利署（下稱「社署」）計劃在2021-22年度的發展及訓練計劃下，舉辦經驗分享會，邀請講者與社署職員、非政府機構及私營安

老院的管理和專業人員（包括社工、護士、物理治療師、職業治療師等），就「自立支援照顧模式」交流意見。]

- (c) 政府可考慮利用科技及優化程序提升有關項目的效率。以超巨型安老院計劃作為藍本，在設計新型院舍時加入有關安老業界數據及資料的搜集和運用，研究改善院舍運作流程和服務模式的設計方案；
- (d) 85歲或以上的長者將於2034年到達增長的高峰。政府應考慮盡快啟動安老服務計劃方案提及有關共同承擔照顧責任原則的計劃，減輕政府長遠的財政負擔；
- (e) 政府應關注院舍人力資源的問題，以免影響服務質素。「短期試工」或許是值得探討的方案，它既可幫助試工人士改變對安老服務業的負面印象，亦可給予無業／失業人士一個嘗試入行的機會。另外，日後實施修訂後的法例時，在住客法定最低人均樓面面積方面，政府應考慮協助部分小型安老院解決未能達到有關要求而面臨結業的問題，及早安排受影響長者的去向；
- (f) 政府可考慮引入各類樂齡科技設施，以試驗形式打造全新的智能安老院，以吸引青年人入行；
- (g) 土地供應方面，政府可考慮將屋邨的舊停車場改建成安老院，更快捷地提供更多宿位以解決供應不足的問題；政策制訂方面，應預留更多空間予私人市場發展，積極推動居家安老的政策，從源頭開始處理有關問題；以及
- (h) 政府亦應以宏觀的角度提高市民對基層醫療的認識，特別是有關預防性基層醫療的概念，才能解決因面對人口老化而衍生的長期照顧需要的問題。

13. 勞福局常任秘書長張琮瑤女士、社會福利署（下稱「社署」）署長梁松泰先生、社署署理副署長陳德義先生和郭女士對委員的意見及提問綜合回應如下：

- (a) 政府會視乎66個發展項目的進展適時向立法會福利事務委員會及社會匯報。在約8 800個安老宿位中，有約5 400個為資助宿位，約3 400個為非資助宿位。雖然不同項目的進展有所不同，但發展計劃中已訂定相關社福設施用途。其中，幾項超巨型安老院計劃對滿足宿位需求，將有顯著幫助。雖然經營這些大型安老院將涉及龐大的恆常性開支，社署已在工程規劃方面作出特別部署，希望相關發展項目的進度不會受香港短期的經濟因素影響。儘管現時經濟環境不理想，而政府整體財政預算亦趨緊絀，勞福局及社署會為有關項目

盡力爭取資源；

(b) 行政長官已於2020年施政報告中提及政府將會在未來的公營房屋項目增加地積比率以供應約5%總樓面面積作社福設施用途。政府的初步構思以安老住宿為主，相信可幫助紓緩有關問題。另外，政府現正進行有關院舍條例的法例修訂的準備工作，並會適時提交立法會審議，有關修訂包括設立過渡安排，讓業界於8年寬限期內符合修訂後的住客法定最低人均樓面面積；

(c) 在確保本地工人優先就業的前提下，政府會繼續按既定機制處理私營安老院的輸入勞工申請，以紓緩業界一直面對的人手短缺問題。政府已跟僱員再培訓局商討，開辦更多相關課程，並為學員提供更多彈性以吸引失業／無業人士入行；亦推出「特別·愛增值」計劃，進一步加強支援受經濟不景影響的求職者及僱員提升技能；完成全日制「職業技能」課程的學員可獲就業跟進服務。政府會密切留意情況，如有需要，會與業界探討如何吸引更多求職人士入行；以及

[會後備註：勞福局已整合有關吸引求職人士入職安老服務業前線護理職位的培訓計劃的資料，詳情可參閱隨會議紀錄附上的補充文件。]

(d) 不少合約院舍的經營者已引入不同的樂齡科技及器材協助員工照顧長者或院舍行政。

議程第4項：2019冠狀病毒病疫情下的安老服務

(資料文件EC/I/03/21號)

14. 陳先生向委員簡介資料文件EC/I/03/21號，有關在2019冠狀病毒病疫情下安老服務界的運作，以及相關的防疫措施。另外，社署已發信邀請首10間安老院及餘下1 102間院舍參與「疫苗接種計劃－院舍外展接種安排」，並最早於3月下旬開始進行。

[會後備註：院舍外展接種已於4月13日開展。]

15. 主席及委員對社署在疫情下為安老服務界提供抗疫支援所作的努力，表示感謝及讚許，並提出下列的建議、意見及提問：

(a) 透過社署的配合，安老業界於疫情期間，以不同方式打破各種制肘繼續維持服務，滿足長者的最基本需要。可惜由於早期時候採取較謹慎的態度，以至社會對業界的安排產生較負面的印象。政府可多加研究將科技應用於安老事務上，預備將來再有其他突發事情，仍

然可以為長者提供服務；

- (b) 欣賞政府在疫情來襲時增加1 000個臨時職位以應付突如其來的工作量，可惜薪金未夠吸引，未能盡用該1 000個臨時職位。希望政府可以繼續探討不同方案，吸引青年人加入安老服務業；
- (c) 社會整體對疫苗接種有憂慮，市民（包括居家安老長者）的接種率不高。政府可考慮增加市民大眾接種疫苗的誘因，同時提高院舍對疫苗接種安排的認識，減輕院友及家屬的擔憂；
- (d) 政府可與安老業界溝通，從科學角度研究放寬院舍探訪的安排和措施，避免應採取硬性手段去強制市民，包括長者和家屬接種疫苗，以免造成反感；
- (e) 隨著疫情的發展，在安老院受到感染的長者人數下降，而私營院舍的員工感染數字比津助院舍的員工感染數字為低，但小型院舍的爆發情況較為嚴重，政府要留意箇中因由會否與院舍的通風系統有關；
- (f) 政府可考慮投放資源教育長者，提高健康意識，這一方面能加強他們的自我保護能力，另一方面亦有利於保障公共衛生；以及
- (g) 政府及醫管局在院舍疫苗接種計劃中須預先安排人手處理疫苗接種後有不良反應的長者。

16. 郭女士、徐醫生、梁先生、陳先生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建議、意見及提問回應如下：

- (a) 社署留意到大型院舍的防疫安排普遍較為妥當，社交距離措施也做得較充足，防疫效果相對較佳；
- (b) 社署於去年12月推出有時限的計劃，提供資助以安排護士到院舍實地檢視感染控制措施和指導員工有關防疫知識和技巧，並安排技術工程隊伍就院舍的通風情況進行評估和提出改善建議。同時，香港賽馬會慈善信託基金將向全港安老院提供一次性及設有上限的津貼，資助院舍購置設備以改善院舍的通風情況及加強對住客的支援。整項計劃受到大部分院舍的支持；
- (c) 社署已跟衛生署及醫管局協調，將疫苗接種的外展安排分批進行。復必泰疫苗的接種安排由醫管局負責，而科興疫苗的接種安排則由參與衛生署院舍防疫注射計劃的到診註冊醫生負責。醫管局會安排人員到將要舉行外展疫苗接種的院舍進行場地考察，確保場地合宜。疫苗接種當日，長者會於接受疫苗注射後的30分鐘被安排於醫護人

員可目視的範圍內休息，以觀察有否出現任何不良反應，並適時提供協助。若長者於稍後時間有任何不適，院舍可直接聯絡相關外展醫生診症；如未能聯絡外展醫生，也可致電救護車安排送院處理；以及

- (d) 社署亦於早前聯同衛生署以視像形式向參與外展接種安排的院舍代表講解接種科興疫苗的工作流程，並提供相關資料（包括接種疫苗的流程指引）給院舍參考。衛生署已將參與院舍防疫注射計劃的到診註冊醫生名單上載至疫苗接種計劃專題網站，院舍可選擇合適的到診註冊醫生為長者接種疫苗。

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

17. 主席表示，安老服務計劃方案工作小組第17次會議因疫情關係取消，下一次會議暫訂於2021年第二季舉行。工作小組秘書處將於下次安老事務委員會會議匯報有關安老服務計劃方案的推行情況。

居家安老工作小組

18. 主席表示，居家安老工作小組第5次會議已於本年1月舉行，討論有關認知障礙症長者及其照顧者的支援服務，以及香港長者精神健康調查。

長者學苑發展基金委員會

19. 委員會秘書莊國榮先生匯報，在疫情期間，長者學苑所舉行的課程及活動難免受到影響，有部分長者學苑為減低因社交接觸而相互感染的風險，將課程及活動改為網上進行。長者學苑發展基金委員會繼續留意相關情況並適時作出相應安排。

議程第6項：其他事項

20. 是次會議並無其他討論事項。

會議結束時間

21. 會議於中午12時20分結束。

下次會議日期

22. 下次會議日期暫定於2021年6月23日舉行。

2021年4月