

# 安老事務委員會 第七十三次會議記錄

日期： 2013年1月29日(星期二)

時間： 下午2時30分

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

陳章明教授，BBS，JP

### 副主席

林正財醫生，BBS，JP

### 委員

陳漢威醫生，JP

陳呂令意女士

鄭錦鐘博士，JP，MH

張滿華博士

馮玉娟教授

馬錦華先生，JP

馬清鏗先生，BBS，JP

謝偉鴻先生

董秀英醫生

黃帆風先生，MH

黃黃瑜心女士

鄔滿海先生，SBS

邱浩波先生，BBS，JP，MH

譚贛蘭女士，JP

勞工及福利局常任秘書長

袁銘輝先生，JP

食物及衛生局常任秘書長(衛生)

聶德權先生，JP

社會福利署署長

梁士莉醫生

衛生署助理署長

廖敬良先生

房屋署助理署長

繆潔芝醫生 醫院管理局高級行政經理(老人及社區服務)

**列席人士：**

陳羿先生	勞工及福利局副秘書長
陳吳婷婷女士	勞工及福利局首席助理秘書長
李婉華女士	社會福利署助理署長
何志軒醫生	衛生署醫生
劉思敏女士	勞工及福利局助理秘書長
勞俊衡先生	勞工及福利局助理秘書長
黃奕衡先生	勞工及福利局助理秘書長
莫廸珊女士	勞工及福利局總行政主任
何詠華女士	勞工及福利局行政主任

**因事缺席人士：**

陳曼琪女士，MH  
莊明蓮博士

**秘書**

周永恒先生 勞工及福利局首席助理秘書長

\* \* \* \* \*

主席陳章明教授歡迎各委員出席是次會議。他特別歡迎新任勞工及福利局(下稱“勞福局”)副秘書長陳羿先生及新任勞福局首席助理秘書長周永恒先生。主席亦感謝前任勞福局副秘書長楊碧筠女士及前任勞福局首席助理秘書長陳蔡寶珍女士在過去為本委員會作出的貢獻。

2. 主席提醒委員當與討論事項有潛在利益衝突時，應申報有關利益。

**議程第 1 項：通過第七十二次會議記錄**

3. 由於各委員對秘書處分別於 2012 年 12 月 17 日及本年 1 月

15 日發出的會議記錄中、英文版初稿並無任何修訂建議，該份會議記錄獲通過。

## 議程第 2 項：續議事項

### 第 72 次會議記錄第 15 段

4. 主席表示，有關本委員會於本年第二季前赴美國紐約進行考察的安排，將於議程第 5 項中匯報。

## 議程第 3 項：2013 施政報告相關措施簡介

5. 勞福局副秘書長陳羿先生以投影片向委員簡介《2013 施政報告》中有關安老服務的內容。陳先生表示政府將會繼續秉承「居家安老為本，院舍照顧為後援」的政策方針，推出一系列新措施，以優化體弱長者所需的安老服務，包括將於今年九月推出第一階段的「長者社區照顧服務券試驗計劃」（下稱“社區照顧券計劃”）；增加日間護理服務名額；延長新成立的日間護理中心及單位的服務時間，以及物色選址興建新的安老院舍及研究重新發展黃竹坑醫院成為一所包含療養及護養元素的院舍。政府亦會繼續致力提升長者生活質素，如透過「長者中心設施改善計劃」提升長者中心的內部環境及設施，從而鼓勵長者多參與社區活動及義務工作；推行「長者學苑計劃」、「左鄰右里計劃」及「老有所為活動計劃」，以鼓勵長者發揮積極樂頤年的精神。在社會保障方面，政府將於今年四月落實長者生活津貼；而社會福利署(下稱“社署”)亦將於今年下半年推出「廣東計劃」，讓移居廣東的合資格長者無須每年返港，亦可領取高齡津貼。政府稍後亦會研究在廣東發放長者生活津貼的可行性。此外，政府正籌備成立跨部門工作小組研究容許單肢傷殘人士申領傷殘津貼及相關事宜。在退休保障方面，政府會繼續鞏固現有的三根支柱，即強制性公積金制度、個人自願儲蓄以及社會保障制度。此外，扶貧委員會轄下的社會保障和退休保障專責小組亦將會聚焦研究社會保障和退休保障這兩項課題。

6. 醫院管理局高級行政經理繆潔芝醫生接著以投影片簡介《2013 施政報告》中與醫療衛生有關措施的重點，包括加強對危疾的治理；加強長者的醫療服務，特別是退化性疾病方面的治理；研究加強療養服務；啓用新建的醫療設施及增設病床；改善病人使

用醫療服務時的便捷度，以及擴大《醫院管理局藥物名冊》。

7. 主席及委員在聽取簡介後，就有關措施提出下列的問題和意見：

## 安老

### 人力資源

- (a) 雖然大學及專上教育方面增加培訓醫護人手，惟學員畢業後大都被公、私營醫療系統所吸納，只有少部份服務社福界。因此，社福界醫護人手短缺依然是一個極需關注的問題。
- (b) 建議安老院舍可考慮與私家醫生或已退休的醫生合作，邀請他們到院舍為長者提供家庭醫生形式的醫療服務，藉此紓緩醫管局醫療外展隊的壓力。
- (c) 針對社福界基層護理員人手短缺的問題，建議安老院舍提供在職培訓，以鼓勵及吸引更多年青人成為護理員。

### 增加安老院舍宿位

- (d) 《施政報告》中提出由現在至 2014-15 年度新增的逾 1,700 個資助宿位的詳情為何？
- (e) 現時，醫管局轄下的老人評估組只能為約 88% 的安老院舍提供外展醫療服務。因此，增加安老院舍宿位，可能會擴大未能獲外展醫療服務的安老院舍比率。
- (f) 隨著人口老化，院舍宿位不斷增長是無可避免的事實。因此，如院舍只依靠醫管局的醫療外展隊提供支援，是不切實際的。長遠而言，院舍必須增強其照顧長者的能力。為此，需為院舍培訓更多專科護士，讓他們可取代傳統由基層醫生擔當的工作。此外，若院舍可為護士提供適當的晉升階梯，亦可令護士更願意留在院舍服務。另外，亦應考慮讓院舍輸入外勞，擔當前線護理工作，以紓緩現時人手不足的情況。

- (g) 建議檢討現時為安老院舍提供支援醫療服務的模式，整合資源以應付長遠需求。
- (h) 《施政報告》建議探討在重建項目加入安老院舍設施，以及將空置建築物重建或改建為安老院舍，以增加資助安老宿位的供應。建議政府亦同時研究在賣地契約中加入條款，要求發展商在該土地的發展項目中提供地方開設安老院舍。

### 居家安老

- (i) 越來越多長者是由外藉家庭傭工(下稱“外傭”)照顧，然而，大部份外傭都未有接受正規護理訓練。建議為外傭提供護理技巧培訓，讓長者得到更妥善的照顧。
- (j) 建議增設「長者基層社區醫護中心」，為在社區安老的長期病患長者提供一站式醫療服務。

### 社區照顧券計劃

- (k) 社區照顧券計劃的成效指標為何？
- (l) 建議本委員會成員亦可繼續以不同角度就檢視社區照顧券計劃的成效提供意見。
- (m) 社區照顧券計劃首階段只在八個地區推行，而發出的服務券將不多於 1,200 張，令人憂慮參與計劃的服務提供者最終因參與長者的數目不多而未能持續營運。
- (n) 隨著社區照顧券推出，建議政府加強社區的交通配套，如增加供接載輪椅使用者的「鑽的」的數目等。

### **醫療**

#### 長者健康評估先導計劃

- (o) 長者健康評估先導計劃將如何推行？

8. 陳先生、食物及衛生局(下稱“食衛局”)常任秘書長袁銘輝先生、社署署長聶德權先生及社署助理署長李婉華女士分別回應如下：

## 安老

### 人力資源

- (a) 政府及醫管局一直密切留意安老院舍護理人員的人手緊張問題。在大學教育資助委員會的支持下，大學將會增加職業治療師、物理治療師等方面的人手培訓。社署亦委託醫管局開辦登記護士課程，並每年增加培訓名額，以期學員在完成課程後可在社福界服務。此外，食衛局轄下的醫護人力規劃及專業發展策略檢討督導委員會，亦正就醫護人力資源狀況進行檢討。
- (b) 需檢討現時的醫護課程，讓學員在培訓過程中亦可接觸院舍的長者，使他們了解到為院舍長者服務也是醫護人員的使命，從而令他們畢業後亦會考慮加入社福界服務。

### 增加安老院舍宿位

- (c) 新增的 1,700 個資助安老宿位會先後於 2012-13、2013-14 及 2014-15 三個年度投入服務，其中約 880 個為護養院宿位，其餘約 830 個為護理安老宿位(當中包括約 600 個買位宿位，而其餘的則是在特建合約院舍或津助院舍騰出地方而加設的宿位)。

### 社區照顧券計劃

- (d) 參與社區照顧券計劃的服務提供者須向社署提交的成效指標包括是否可延長長者留在社區生活的時間、長者對社區照顧服務的滿意度，以及長者的自我照顧能力程度等。此外，社署會監察計劃的發展，然後考慮是否需要增訂其他的成效指標。
- (e) 社署會向本委員會轄下的長期護理服務模式小組就社區照顧券計劃的推行情況進行匯報。

## 醫療

### 長者健康評估先導計劃

- (f) 政府將於本年內與非政府機構合作推行長者健康評估先導計劃，資助約 10,000 名 70 歲或以上長者接受基本健康檢查，有關機構亦會就長者的健康情況及風險評估作出跟進服務。

### 議程第 4 項：優化長者醫療券計劃

9. 衛生署助理署長梁士莉醫生以投影片簡介優化長者醫療券計劃。

10. 梁醫生表示長者醫療券計劃(下稱“計劃”)以試驗性質於 2009 年起推行，為期三年，年滿 70 歲的長者每年可獲發五張面值 50 元的醫療券，以資助他們使用私營基層醫療服務。醫療券可用於西醫、中醫、牙醫、護士、物理治療師、職業治療師等提供的預防性、治療性或康復性服務。至於未經使用的醫療券餘額，可保留在隨後的年份內使用。計劃其後在 2012 年延長三年，並將長者每年可獲發的醫療券數目增加至 10 張，每張面值仍為 50 元。

11. 梁醫生表示優化計劃的措施包括自 2013 年 1 月 1 日起，每名合資格長者每年可獲發的醫療券金額由 500 元倍增至 1,000 元。此外，計劃亦將於 2014 年轉為經常性的長者支援計劃。長者可累積尚未使用的醫療券，但以每年 1 月 1 日所累積的總額不得超過 3,000 元為上限，目的是鼓勵長者多使用醫療券接受基層醫療服務。

12. 梁醫生表示截至 2012 年 10 月止，合資格參與計劃的長者總共有 714,000 人，而其中 460,000 名長者（即合資格長者人數的 64%）曾使用醫療券。長者可於全港 18 區約 4,800 間診所使用醫療券。約有 3,500 名服務提供者參與醫療券計劃，其中 1,580 名為西醫。根據統計資料顯示，長者一般每次使用 2 至 3 張醫療券。69% 的醫療券是用於治療急性病患，22% 用於跟進長期病患，6% 用於預防性服務，以及 3% 用於康復性服務。約有 26% 的醫療券受惠者已用罄他們可享有的醫療券。為了鼓勵更多醫療服務提供者參加計

劃，以及鼓勵合資格的長者使用醫療券，衛生署在 2013 年的上半年會加強宣傳活動，包括製作電視宣傳短片和電台宣傳聲帶、在政府診所和公立醫院、老人中心、安老院舍等派發海報和單張、在各個公營房屋的商場利用海報宣傳，以及透過專業團體及簡介會等向服務提供者進行宣傳。

13. 在聽取簡介後，委員提出了下列的問題和意見：

- (a) 有醫生只准許長者每次求診時使用一張醫療券，此做法是否違規？若是，有否投訴機制？
- (b) 醫療券金額倍增後，有否吸引更多醫生參加計劃？
- (c) 仍有 36%的合資格長者未曾使用醫療券，原因何在？
- (d) 參與計劃的醫生比率偏低，應設法提升醫生的參與率，尤其是在老年人口較多的地區。
- (e) 可否提供計劃推行初期及現時情況的數據(例如：參與計劃的醫生數目、長者使用醫療券作何等治療用途、計劃有否增進長者病人與醫生的關係等)，以衡量計劃的成效？
- (f) 現時，長者不可以在醫管局轄下的 18 間中醫診所使用醫療券，原因是不可享有雙重福利。然而，在該些中醫診所接受治療的病人中，只有 20%是由綜援資助，而其餘 80%是由個人支付診金的，因此，希望局方可考慮讓長者可於上述中醫診所使用醫療券，以鼓勵中醫業參與計劃。

14. 梁醫生及食衛局常任秘書長袁銘輝先生分別回應如下：

- (a) 目前，我們並無限制長者每次求診時可使用醫療券的數目。因此，如醫療服務提供者限制長者每次使用醫療券的數目，市民可致電衛生署醫療券組提供有關資料，以便部門作出跟進。此外，署方亦有恆常監察機制，對申報醫療券進行查核，包括抽查已登記的醫療服務提供者有否遵守規定，確保醫療券確實用於提供符合計劃規定的醫療服務。
- (b) 鑑於醫療券金額由 500 元倍增至 1,000 元是由本年 1 月 1 日起實行，因此，在短時間內未知能否吸引更多醫生參加

計劃。

- (c) 據調查顯示，長者沒有使用醫療券的主要原因為：(1)沒有向醫生求診，(2)使用公營醫療服務，及(3)慣常求診的醫生沒有參加計劃。除此以外，亦有可能是有些家庭經濟環境較佳的長者會自行負擔醫療費用而不需使用醫療券。儘管如此，政府會加強宣傳，務求不會有長者因不知道有此計劃而沒有使用醫療券。另外，鑑於計劃將會轉為經常性的長者支援計劃，基於其穩定性質，預期可吸引更多服務提供者參與，從而可使長者有更多使用醫療券的機會。
- (d) 現時估算可參與計劃的私營界別西醫約有 5,000 多人，當中約有 1,580 名西醫已參與計劃。至於中醫的參與率較低，部份原因是大部份中醫診所沒有電腦設施配合計劃所需。縱使署方已表示可透過電話(即互動語音系統)申報醫療券交易，他們仍多不願意參與計劃。
- (e) 局方會跟進有關在醫管局轄下的中醫診所可使用醫療券的情況。

## **議程第 5 項：其他事項**

### **積極樂頤年工作小組的工作進度**

15. 積極樂頤年工作小組主席馬錦華先生表示，該工作小組轄下的「左鄰右里試驗計劃」機構探訪專責小組，於去年 11 月已完成探訪 15 間參與計劃的機構，以了解它們推行計劃的經驗，以及收集它們對計劃的意見及建議。秘書處現正將探訪所得的資料收錄於檢討報告內，並於稍後呈交工作小組審閱。

16. 馬先生表示由勞福局及本委員會贊助、香港電台製作的新一輯「黃金歲月」電視節目於本年 1 月 6 日至 3 月 17 日期間，逢星期日晚上 7 時 30 分在亞洲電視本港台播放，請委員留意收看。

17. 至於有關前赴美國紐約考察事宜，本委員會秘書周永恒先生表示，秘書處現正就考察安排與紐約有關方面聯繫，初步計劃將會安排 3 至 4 天的考察活動，主要是與紐約市有關政府部門人士會面，了解當地就實踐長者友善城市而推行的各項計劃，並作實地參

觀。當行程安排落實後，秘書處會盡快通知委員有關詳情及邀請委員參加考察團。主席建議參加考察團的委員須各自在世界衛生組織為推動「全球長者友善城市」計劃而提出的八個生活範疇中挑選一至兩個範疇作重點研究及跟進，以期日後在香港推行長者友善社區計劃時可參與有關範疇的推廣活動。

#### 長者學苑發展基金委員會的工作進度

18. 周先生表示，長者學苑發展基金(下稱“基金”)轄下的評審撥款申請小組委員會於去年 12 月 13 日的會議上審閱了 2012-13 年度第二輪撥款的四份申請，其中三份獲得批准，包括兩份在大專院校提供長者學苑課程的申請，以及新界西長者學苑聯網 2012-13 學年工作計劃的申請。餘下為長者提供電台課程的申請，則不獲批准。

19. 馬錦華先生表示為檢討長者學苑計劃，基金委員會委員在本年 1 月期間探訪了多間已停止運作的長者學苑，以了解它們停辦的原因。據了解，它們一般都因為合作的學校或社福機構未能配合學苑的運作而需退出計劃。不過，經委員深入解釋長者學苑的運作模式後，有些學苑表示會考慮稍後復辦。

#### 下次會議日期

20. 下次會議暫定於 2013 年 3 月 12 日舉行。

#### 散會時間

21. 會議於下午 5 時正結束。

2013 年 2 月