

安老事务委员会 第七十三次会议记录

日期： 2013年1月29日(星期二)

时间： 下午2时30分

地点： 香港添马添美道2号政府总部地下4号会议室

出席人士：

主席

陈章明教授， BBS， JP

副主席

林正财医生， BBS， JP

委员

陈汉威医生， JP

陈吕令意女士

郑锦钟博士， JP， MH

张满华博士

冯玉娟教授

马锦华先生， JP

马清铿先生， BBS， JP

谢伟鸿先生

董秀英医生

黄帆风先生， MH

黄黄瑜心女士

邬满海先生， SBS

邱浩波先生， BBS， JP， MH

谭赣兰女士， JP

袁铭辉先生， JP

聂德权先生， JP

梁士莉医生

廖敬良先生

劳工及福利局常任秘书长

食物及卫生局常任秘书长(卫生)

社会福利署署长

卫生署助理署长

房屋署助理署长

繆洁芝医生 医院管理局高级行政经理(老人及社区服务)

列席人士:

陈羿先生	劳工及福利局副局长
陈吴婷婷女士	劳工及福利局首席助理秘书长
李婉华女士	社会福利署助理署长
何志轩医生	卫生署医生
刘思敏女士	劳工及福利局助理秘书长
劳俊衡先生	劳工及福利局助理秘书长
黄奕衡先生	劳工及福利局助理秘书长
莫迪珊女士	劳工及福利局总行政主任
何咏华女士	劳工及福利局行政主任

因事缺席人士:

陈曼琪女士, MH
庄明莲博士

秘书

周永恒先生 劳工及福利局首席助理秘书长

* * * * *

主席陈章明教授欢迎各委员出席是次会议。他特别欢迎新任劳工及福利局(下称“劳福局”)副局长陈羿先生及新任劳福局首席助理秘书长周永恒先生。主席亦感谢前任劳福局副局长杨碧筠女士及前任劳福局首席助理秘书长陈蔡宝珍女士在过去为本委员会作出的贡献。

2. 主席提醒委员当与讨论事项有潜在利益冲突时, 应申报有关利益。

议程第 1 项: 通过第七十二次会议记录

3. 由于各委员对秘书处分别于 2012 年 12 月 17 日及本年 1 月

15 日发出的会议记录中、英文版初稿并无任何修订建议，该份会议记录获通过。

议程第 2 项：续议事项

第 72 次会议记录第 15 段

4. 主席表示，有关本委员会于本年第二季前赴美国纽约进行考察的安排，将于议程第 5 项中汇报。

议程第 3 项：2013 施政报告相关措施简介

5. 勞福局副秘书长陈羿先生以投影片向委员简介《2013 施政报告》中有关安老服务的内容。陈先生表示政府将会继续秉承「居家安老为本，院舍照顾为后援」的政策方针，推出一系列新措施，以优化体弱长者所需的安老服务，包括将于今年九月推出第一阶段的「长者社区照顾服务券试验计划」（下称“社区照顾券计划”）；增加日间护理服务名额；延长新成立的日间护理中心及单位的服务时间，以及物色选址兴建新的安老院舍及研究重新发展黄竹坑医院成为一所包含疗养及护养元素的院舍。政府亦会继续致力提升长者生活质素，如透过「长者中心设施改善计划」提升长者中心的内部环境及设施，从而鼓励长者多参与社区活动及义务工作；推行「长者学苑计划」、「左邻右里计划」及「老有所为活动计划」，以鼓励长者发挥积极乐颐年的精神。在社会保障方面，政府将于今年四月落实长者生活津贴；而社会福利署(下称“社署”)亦将于今年下半年推出「广东计划」，让移居广东的合资格长者无须每年返港，亦可领取高龄津贴。政府稍后亦会研究在广东发放长者生活津贴的可行性。此外，政府正筹备成立跨部门工作小组研究容许单肢伤残人士申领伤残津贴及相关事宜。在退休保障方面，政府会继续巩固现有的三根支柱，即强制性公积金制度、个人自愿储蓄以及社会保障制度。此外，扶贫委员会辖下的社会保障和退休保障专责小组亦将会聚焦研究社会保障和退休保障这两项课题。

6. 医院管理局高级行政经理缪洁芝医生接着以投影片简介《2013 施政报告》中与医疗卫生有关措施的重点，包括加强对危疾的治理；加强长者的医疗服务，特别是退化性疾病方面的治理；研究加强疗养服务；启用新建的医疗设施及增设病床；改善病人使

用医疗服务时的便捷度，以及扩大《医院管理局药物名册》。

7. 主席及委员在听取简介后，就有关措施提出下列的问题和意见：

安老

人力资源

- (a) 虽然大学及专上教育方面增加培训医护人手，惟学员毕业后大都被公、私营医疗系统所吸纳，只有少部份服务社福界。因此，社福界医护人手短缺依然是一个极需关注的问题。
- (b) 建议安老院舍可考虑与私家医生或已退休的医生合作，邀请他们到院舍为长者提供家庭医生形式的医疗服务，藉此纾缓医管局医疗外展队的压力。
- (c) 针对社福界基层护理员人手短缺的问题，建议安老院舍提供在职培训，以鼓励及吸引更多年青人成为护理员。

增加安老院舍宿位

- (d) 《施政报告》中提出由现在至 2014-15 年度新增的逾 1,700 个资助宿位的详情为何？
- (e) 现时，医管局辖下的老人评估组只能为约 88% 的安老院舍提供外展医疗服务。因此，增加安老院舍宿位，可能会扩大未能获外展医疗服务的安老院舍比率。
- (f) 随着人口老化，院舍宿位不断增长是无可避免的事实。因此，如院舍只依靠医管局的医疗外展队提供支援，是不切实际的。长远而言，院舍必须增强其照顾长者的能力。为此，需为院舍培训更多专科护士，让他们可取代传统由基层医生担当的工作。此外，若院舍可为护士提供适当的晋升阶梯，亦可令护士更愿意留在院舍服务。另外，亦应考虑让院舍输入外劳，担当前线护理工作，以纾缓现时人手不足的情况。

- (g) 建议检讨现时为安老院舍提供支援医疗服务的模式，整合资源以应付长远需求。
- (h) 《施政报告》建议探讨在重建项目加入安老院舍设施，以及将空置建筑物重建或改建为安老院舍，以增加资助安老宿位的供应。建议政府亦同时研究在卖地契约中加入条款，要求发展商在该土地的发展项目中提供地方开设安老院舍。

居家安老

- (i) 越来越多长者是由外籍家庭佣工(下称“外佣”)照顾，然而，大部份外佣都未有接受正规护理训练。建议为外佣提供护理技巧培训，让长者得到更妥善的照顾。
- (j) 建议增设「长者基层社区医护中心」，为在社区安老的长期病患长者提供一站式医疗服务。

社区照顾券计划

- (k) 社区照顾券计划的成效指标为何？
- (l) 建议本委员会成员亦可继续以不同角度就检视社区照顾券计划的成效提供意见。
- (m) 社区照顾券计划首阶段只在八个地区推行，而发出的服务券将不多于 1,200 张，令人忧虑参与计划的服务提供者最终因参与长者的数目不多而未能持续营运。
- (n) 随着社区照顾券推出，建议政府加强社区的交通配套，如增加供接载轮椅使用者的「钻的」的数目等。

医疗

长者健康评估先导计划

- (o) 长者健康评估先导计划将如何推行？

8. 陈先生、食物及卫生局(下称“食卫局”)常任秘书长袁铭辉先生、社署署长聂德权先生及社署助理署长李婉华女士分别回应如下：

安老

人力资源

- (a) 政府及医管局一直密切留意安老院舍护理人员的人手紧张问题。在大学教育资助委员会的支持下，大学将会增加职业治疗师、物理治疗师等方面的人手培训。社署亦委托医管局开办登记护士课程，并每年增加培训名额，以期学员在完成课程后可在社福界服务。此外，食卫局辖下的医护人力规划及专业发展策略检讨督导委员会，亦正就医护人力资源状况进行检讨。
- (b) 需检讨现时的医护课程，让学员在培训过程中亦可接触院舍的长者，使他们了解到为院舍长者服务也是医护人员的使命，从而令他们毕业后亦会考虑加入社福界服务。

增加安老院舍宿位

- (c) 新增的 1,700 个资助安老宿位会先后于 2012-13、2013-14 及 2014-15 三个年度投入服务，其中约 880 个为护养院宿位，其余约 830 个为护理安老宿位(当中包括约 600 个买位宿位，而其余的则是在特建合约院舍或津助院舍腾出地方而加设的宿位)。

社区照顾券计划

- (d) 参与社区照顾券计划的服务提供者须向社署提交的成效指标包括是否可延长长者留在社区生活的时间、长者对社区照顾服务的满意度，以及长者的自我照顾能力程度等。此外，社署会监察计划的发展，然后考虑是否需要增订其他的成效指标。
- (e) 社署会向本委员会辖下的长期护理服务模式小组就社区照顾券计划的推行情况进行汇报。

医疗

长者健康评估先导计划

- (f) 政府将于本年内与非政府机构合作推行长者健康评估先导计划,资助约 10,000 名 70 岁或以上长者接受基本健康检查,有关机构亦会就长者的健康情况及风险评估作出跟进服务。

议程第 4 项：优化长者医疗券计划

9. 卫生署助理署长梁士莉医生以投影片简介优化长者医疗券计划。

10. 梁医生表示长者医疗券计划(下称“计划”)以试验性质于 2009 年起推行,为期三年,年满 70 岁的长者每年可获发五张面值 50 元的医疗券,以资助他们使用私营基层医疗服务。医疗券可用于西医、中医、牙医、护士、物理治疗师、职业治疗师等提供的预防性、治疗性或康复性服务。至于未经使用的医疗券余额,可保留在随后的年份内使用。计划其后在 2012 年延长三年,并将长者每年可获发的医疗券数目增加至 10 张,每张面值仍为 50 元。

11. 梁医生表示优化计划的措施包括自 2013 年 1 月 1 日起,每名合资格长者每年可获发的医疗券金额由 500 元倍增至 1,000 元。此外,计划亦将于 2014 年转为经常性的长者支援计划。长者可累积尚未使用的医疗券,但以每年 1 月 1 日所累积的总额不得超过 3,000 元为上限,目的是鼓励长者多使用医疗券接受基层医疗服务。

12. 梁医生表示截至 2012 年 10 月止,合资格参与计划的长者总共有 714,000 人,而其中 460,000 名长者(即合资格长者人数的 64%)曾使用医疗券。长者可于全港 18 区约 4,800 间诊所使用医疗券。约有 3,500 名服务提供者参与医疗券计划,其中 1,580 名为西医。根据统计资料显示,长者一般每次使用 2 至 3 张医疗券。69%的医疗券是用于治疗急性病患,22%用于跟进长期病患,6%用于预防性服务,以及 3%用于康复性服务。约有 26%的医疗券受惠者已用罄他们可享有的医疗券。为了鼓励更多医疗服务提供者参加计划,以及鼓励合资格的长者使用医疗券,卫生署在 2013 年的上半

年会加强宣传活动，包括制作电视宣传短片和电台宣传声带、在政府诊所和公立医院、老人中心、安老院舍等派发海报和单张、在各个公营房屋的商场利用海报宣传，以及透过专业团体及简介会等向服务提供者进行宣传。

13. 在听取简介后，委员提出了下列的问题和意见：

- (a) 有医生只准许长者每次求诊时使用一张醫療券，此做法是否违规？若是，有否投诉机制？
- (b) 醫療券金额倍增后，有否吸引更多医生参加计划？
- (c) 仍有 36% 的合资格长者未曾使用醫療券，原因何在？
- (d) 参与计划的医生比率偏低，应设法提升医生的参与率，尤其是在老年人口较多的地区。
- (e) 可否提供计划推行初期及现时情况的数据(例如：参与计划的医生数目、长者使用醫療券作何等治疗用途、计划有否增进长者病人与医生的关系等)，以衡量计划的成效？
- (f) 现时，长者不可以在医管局辖下的 18 间中医诊所使用醫療券，原因是不可享有双重福利。然而，在该些中医诊所接受治疗的病人中，只有 20% 是由综援资助，而其余 80% 是由个人支付诊金的，因此，希望局方可考虑让长者可于上述中医诊所使用醫療券，以鼓励中医业参与计划。

14. 梁医生及食卫局常任秘书长袁铭辉先生分别回应如下：

- (a) 目前，我们并没限制长者每次求诊时可使用醫療券的数目。因此，如醫療服务提供者限制长者每次使用醫療券的数目，市民可致电卫生署医疗券组提供有关资料，以便部门作出跟进。此外，署方亦有恒常监察机制，对申报醫療券进行查核，包括抽查已登记的醫療服务提供者有否遵守规定，确保醫療券确实用于提供符合计划规定的醫療服务。
- (b) 鉴于醫療券金额由 500 元倍增至 1,000 元是由本年 1 月 1 日起实行，因此，在短时间内未知能否吸引更多医生参加

计划。

- (c) 据调查显示，长者没有使用醫療券的主要原因为：(1)没有向医生求诊，(2)使用公营医疗服务，及(3)惯常求诊的医生没有参加计划。除此以外，亦有可能是有些家庭经济环境较佳的长者会自行负担医疗费用而不需使用醫療券。尽管如此，政府会加强宣传，务求不会有长者因不知道有此计划而没有使用醫療券。另外，鉴于计划将会转为经常性的长者支援计划，基于其稳定性质，预期可吸引更多服务提供者参与，从而可使长者有更多使用醫療券的机会。
- (d) 现时估算可参与计划的私营界别西医约有 5,000 多人，当中约有 1,580 名西医已参与计划。至于中医的参与率较低，部份原因是大部份中医诊所没有电脑设施配合计划所需。纵使署方已表示可透过电话(即互动语音系统)申报醫療券交易，他们仍多不愿意参与计划。
- (e) 局方会跟进有关在医管局辖下的中医诊所可使用醫療券的情况。

议程第 5 项：其他事项

积极乐颐年工作小组的工作进度

15. 积极乐颐年工作小组主席马锦华先生表示，该工作小组辖下的「左邻右里试验计划」机构探访专责小组，于去年 11 月已完成探访 15 间参与计划的机构，以了解它们推行计划的经验，以及收集它们对计划的意见及建议。秘书处现正将探访所得的资料收录于检讨报告内，并于稍后呈交工作小组审阅。

16. 马先生表示由劳福局及本委员会赞助、香港电台制作的新一辑「黄金岁月」电视节目于本年 1 月 6 日至 3 月 17 日期间，逢星期日晚上 7 时 30 分在亚洲电视本港台播放，请委员留意收看。

17. 至于有关前赴美国纽约考察事宜，本委员会秘书周永恒先生表示，秘书处现正就考察安排与纽约有关方面联系，初步计划将会安排 3 至 4 天的考察活动，主要是与纽约市有关政府部门人士会面，了解当地就实践长者友善城市而推行的各项计划，并作实地参

观。当行程安排落实后，秘书处会尽快通知委员有关详情及邀请委员参加考察团。主席建议参加考察团的委员须各自在世界卫生组织为推动「全球长者友善城市」计划而提出的八个生活范畴中挑选一至两个范畴作重点研究及跟进，以期日后在香港推行长者友善社区计划时可参与有关范畴的推广活动。

长者学苑发展基金委员会的工作进度

18. 周先生表示，长者学苑发展基金(下称“基金”)辖下的评审拨款申请小组委员会于去年 12 月 13 日的会议上审阅了 2012-13 年度第二轮拨款的四份申请，其中三份获得批准，包括两份在大专院校提供长者学苑课程的申请，以及新界西长者学苑联网 2012-13 学年工作计划的申请。余下为长者提供电台课程的申请，则不获批准。

19. 马锦华先生表示为检讨长者学苑计划，基金委员会委员在本年 1 月期间探访了多间已停止运作的长者学苑，以了解它们停办的原因。据了解，它们一般都因为合作的学校或社福机构未能配合学苑的运作而需退出计划。不过，经委员深入解释长者学苑的运作模式后，有些学苑表示会考虑稍后复办。

下次会议日期

20. 下次会议暂定于 2013 年 3 月 12 日举行。

散会时间

21. 会议于下午 5 时正结束。

2013 年 2 月