

安老事務委員會第六十四次會議 新聞摘要

安老事務委員會(下稱“委員會”)今日(二零一零年十月二十七日)舉行了第六十四次會議，在會議上討論了下列事項：

(1) 二零一零至一一年施政報告相關措施簡介

安老

- 委員會歡迎行政長官在二零一零至一一年施政報告提出有關安老服務的新措施，認為這些措施能切合長者的需要。
- 委員會認同政府將「居家安老」定為安老政策的主要方向，並欣悉政府將「離院長者綜合支援計劃」常規化及擴展至全港各區。此醫社合作的服務模式，委員會一向大力提倡。
- 委員會亦歡迎其他措施，包括增加資助社區和住宿照顧服務名額，以及透過增加給予服務提供者的「照顧癡呆症患者補助金」和進一步推展醫院管理局的老人精神科外展服務，加強對患痴呆症長者的支援。委員會特別注意到，「照顧癡呆症患者補助金」除向安老院舍發放外，將首次適用於長者日間護理中心。委員會認為這是一大進步。
- 在長者的社會保障方面，委員會歡迎政府將高齡津貼的離港期限，由目前每年二百四十天大幅放寬至三百零五天，令受惠長者每年只須留港六十天便可領取全年津貼。委員會認為該項措施向基於各種原因離港外遊的長者提供更大彈性。
- 委員會亦欣悉政府會研究為選擇在內地退休的長者設立生活津貼的可行性。

醫療

- 委員會歡迎政府持續增加公共醫療開支，改善公營醫療服務，提高服務量以改善部分公營醫療服務的輪候情況(例如白內障手術、關節更換、磁力共振掃描及電腦斷層掃描等)。

- 委員會歡迎政府制訂方案，加強長者的預防性基層醫療服務，以及老人精神健康服務和支援。委員會亦歡迎政府繼續為長者推行季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗注射資助計劃，以減低長者感染這些傳染病的風險。
- 委員會歡迎政府預留十億元，因應中期檢討結果，考慮延續或加強長者醫療券試驗計劃。委員會認同該項計劃有助推廣醫療費用由病人共同承擔的理念，從而更有效地運用公營醫療資源。

(2) 醫療改革第二階段公眾諮詢

- 委員會支持政府推行醫療改革及歡迎政府繼續增加醫療資源，推行各項醫療服務改革，改善公營醫療服務，以提升為市民特別是長者提供的醫療服務水平和質素。
- 委員會支持政府以「自願參與，政府規管」為原則的醫療保障計劃，為市民提供更物有所值的私營服務選擇，讓公共資源集中提供重點服務，照顧低收入及弱勢社群。委員會認同政府考慮動用預留的 500 億元財政儲備，向參與計劃的市民提供誘因，確保高風險人士得以受保，以及資助市民在退休後能持續獲得保障。

* * * *