

長者提出有關文化康樂及社會事務的意見

背景

中西區區議會於二零一六年九月至十月期間巡迴探訪中西區多間長者服務機構，向長者介紹區議會的工作及聽取他們對文化康樂及社會事務的意見。另一方面，小組早前接獲由中西區社區關注組提出了改善社區項目的建議。有見及此，希望各有關部門及機構考慮並作出跟進。

問題 / 意見

請各有關部門或機構回應以下由長者提出的問題及意見：

(i) 文化活動及康樂設施

1. 關注中西區海濱長廊發展問題。

發展局、規劃署和地政總署綜合回覆：

政府一直致力推動優化海濱的工作，改善海濱的暢達性，透過有效的資源分配，並視乎海濱土地的實際情況，逐步建設維港兩岸的海濱長廊供市民享用。經過多年努力，我們已為優化海濱制訂具前瞻性的整體規劃和策略，並將各個海濱發展項目分短、中及長期逐步推行。

由添馬公園至西部堅尼地城西部一段海濱已先後建成中西區海濱長廊（中環段）、中環碼頭海濱長廊以及中西區海濱長廊（上環段）供公眾享用。其他大部分臨海用地已規劃建設海濱長廊供市民使用。如要在餘下的地段建設海濱長廊則涉及私人土地或較多環境限制。各段海濱長廊發展的最新進展可參閱政府早前遞交予中西區區議會食物環境衛生及工務委員會的書面回覆（載於附件二）。

我們明白中西區區議會十分重視海濱發展，希望建設一條連貫的海濱長廊。發展局感謝中西區區議會一直大力支持和配合推動優化海濱的工作。我們會繼續以開放的態度，吸納區議會及市民對海濱發展的意見，並努力優化維港兩岸的各項措施，以締造更有活力的海濱，讓市民共享。

2. 反映荷李活道公園花槽加上欄杆後阻礙遊人休息，造成不便。

康樂及文化事務署(康文署)的回覆：

本署曾於 2013 年收到中西區區議會長者服務工作小組的意見，建議改善荷李活道公園入口處旁花床的設計，以免長者給花床絆倒，發生危險。但礙於現場環境的限制，未能將花床加高，最後本署把花床尖角削平，並加裝欄杆，以方便長者攙扶進出公園，以減低意外發生。基於前述的安全考慮，本署認為有關鐵欄應該予以保留。

3. 反映荷里活道公園門口左拐石壘清拆後，長者沒有地方休息。

康文署的回覆：

根據本署的紀錄，本署並沒有清拆荷李活道公園門口附近處的石壘。事實上，本署已在公園內適合的位置設有座椅供市民休憩。

4. 反映中山公園內女廁照明不足，並要求女廁內設置扶手、救命鐘及抽氣扇。



康文署的回覆：

根據相關工程部門的意見，中山紀念公園女廁的燈光及設施

符合現時的標準。然而，為了進一步優化有關洗手間內的設施，本署現正聯絡工程部門研究在洗手間內加裝照明燈、扶手及抽氣扇等設施的可行性。此外，本署已按照屋宇署的標準，在暢通易達洗手間內，設置緊急叫喚裝置。

5. 反映中山公園噴水池外兩幅牆有裂縫，容易發生意外。



康文署的回覆：

本署已於本年一月完成有關維修事項。

6. 反映高街佐治公園到西營盤賽馬會分科診所的出口封閉，需走一大圈才能到診所覆診。

康文署的回覆：

香港佐治五世紀念公園分別在東邊街及醫院道共設有三個出入口，在一般情況下，公園的出入口並不會關上。

7. 反映佐治五世公園其中一個門口被鎖上造成不便，而且公園缺乏長者康樂設施，建議當局改善。

康文署的回覆：

香港佐治五世紀念公園分別在東邊街及醫院道共設有三個出入口，在一般情況下，公園的出入口並不會關上。此外，本署已

於 2016 年 5 月在公園加設一組三件的長者健身設施予長者使用。本署會不時檢視設施的使用情況，於日後更換長者健體設施時，研究增設長者健體設施的可行性，以提升服務水平。

8. 關注科士打街臨時遊樂場有兩排椅子在花槽旁，但花槽阻礙其使用，冀能移開花槽。

康文署的回覆：

科士街臨時遊樂場近飲水器旁的花床，是為了美化場地環境而設置，因此本署並未有計劃移除有關花床。然而，本署已聯絡相關工程部門，研究重新設置座椅的位置，讓市民更舒適地使用相關設施。

9. 反映區內休憩設施不足，反對清拆加多近街臨時公園。

發展局的回覆：

堅尼地城焚化爐在 1993 年停止運作，毗鄰堅尼地城焚化爐的屠房則在 1999 年關閉。當局應中西區區議會的要求，於 1998 年 10 月起把毗鄰上述設施的部分用地闢作臨時花園。當時的用意是在進行除污工程前及在制訂土地長遠用途前作臨時用途，以免土地閒置。政府於 1999 年決定重新發展前堅尼地城焚化爐、屠房及毗鄰用地的土地(包括加多近街臨時花園)(總稱「該用地」)，並擬定拆卸工程計劃，包括一併處理地下受污染泥土。

該工程計劃屬於《環境影響評估條例》(第 499 章)附表 2 的指定工程項目。該用地的環境影響評估及工地勘測於 2000 年及 2003 年進行，以鑑定地下土壤污染物的類別、範圍及濃度。結果顯示，該用地包括當中的加多近街臨時花園用地地下土壤含有重金屬及碳氫化合物等污染物，前者包括鉛、砷、汞等，而後者包括苯並(a)芘、苯並(b)芘等，污染物濃度超出環保署標準，並分佈於不同深度，最深達 12 米(於加多近街臨時花園用地最深則達 9 米)。有關該用地及當中的加多近街臨時花園的主要污染物資料載列於環評報告。該環評報告可於環境保護署網頁下載<sup>1</sup>。

---

<sup>1</sup> 登記冊編號 AEIAR-058/2002:

[http://www.epd.gov.hk/eia/register/report/eiareport/eia\\_0642001/index.htm](http://www.epd.gov.hk/eia/register/report/eiareport/eia_0642001/index.htm); 及

登記冊編號 AEIAR-188/2015

[http://www.epd.gov.hk/eia/register/report/eiareport/eia\\_2262014/HTML/index.htm](http://www.epd.gov.hk/eia/register/report/eiareport/eia_2262014/HTML/index.htm)

除污工程旨在改善社區環境，亦是準備土地作長遠發展的必要工作。由於加多近街臨時花園位處於人口密集市區位置，並且毗鄰其他除污工地，若受污染土地作長遠發展用途，不論是興建附設更多設施的公園或作其他發展，均涉及不同程度的土地挖掘，藏於地下不同深度的各類污染物會暴露及釋放，對市民構成直接的健康威脅。因此，政府有必要根治污泥的問題，理想做法是政府為整幅受污染土地(包括臨時花園所在用地)一併進行土地除污工程，以消除健康隱患。

在關閉加多近街臨時花園後，居民可使用對面的加惠民道花園和附近的科士街臨時遊樂場(距離約 5 分鐘步程)、堅彌地城臨時遊樂場及卑路乍灣公園(距離同約 10 分鐘步程)。

根據規劃建議，在除污工程完成後，其北面部分佔地約 16 000 平方米的土地擬發展作海濱公園，當中包括多項旨在提升海濱活力的休閒、康樂及商業設施(例如咖啡座和小賣亭)，同時改善從堅尼地城腹地前往海旁的暢達度，讓市民更容易到達海濱及體驗更多元化的休閒設施及活動。相對現時面積較小(約 6000 平方米)、被道路、工地、以及臨時垃圾站和停車場圍繞及以靜態設施為主的加多近街臨時花園，未來的海濱公園連同地區現有的休憩設施(如堅彌地城臨時遊樂場、加惠民道花園、科士街臨時遊樂場及卑路乍灣公園等)，可提供更多元化的設施，滿足市民的不同需要。另外，政府應中西區區議會的要求，正積極考慮利用海事處建議騰出的三個西區公眾貨物裝卸區泊位發展公眾休憩用地，讓市民盡早享用海濱。

來信亦提及地區人士對區內休憩用地供應的關注。一般而言，休憩用地的供求是按區議會範圍以《香港規劃標準與準則》來計算。就中西區而言，現有總休憩用地約為 56 公頃(包括 39.19 公頃「地區休憩用地」和 16.99 公頃「鄰舍休憩用地」)。以該區現有人口約 25 萬人計算，該區總休憩用地相當於每人約 2.2 平方米，整體而言高於《香港規劃標準與準則》所訂的每人 2 平方米休憩用地。有關數字並未包括已規劃但尚未發展的休憩用地。

當局已經透過 2016 年 10 月 26 日的信件(見附件三)和在 10 月 27 日向中西區區議會轄下食物環境衛生及工務委員會詳細解釋有關加多近街臨時花園除污事宜。

該土地除污工程有益於整體社會，我們希望議員及地區人士支持有關工程。

康文署的回覆：

根據規劃署的規劃標準與準則，現時中西區的休憩用地比率是符合相關標準。另一方面，就土木工程拓展署於較早前提出清拆加多近街臨時花園，以便進行地區的除污工程，相信該署會提供所需的資料。關注卑路乍灣泳池能否於明年暑假開放。

10. 關注卑路乍灣泳池能否於明年暑假開放。

康文署的回覆：

鄰近卑路乍灣公園的堅尼地城游泳池第二階段重置工程已告完成，全新的室內暖水游泳池已於本年二月七日起開放給市民使用。至於室外副池及嬉水池現因冬季暫停開放，待今年四月中新泳季展開後，游泳池將會全面開放給市民使用。

11. 建議卑路乍灣公園近泳池位置加設公眾廁所。

康文署的回覆：

由於公園內已種植了大量樹木，及設置了不同類型的設施供市民使用，如要加設洗手間設備，則無可避免地減少公園內的綠化地帶及活動空間，影響其他場地使用人士。事實上，本署現時已在公園近山市街入口處設有洗手間供市民日常使用。

12. 反映卑路乍灣公園長者設施太少。

康文署的回覆：

現時，公園共提供八組健身設施和足健徑供市民使用。此外，根據本署的觀察，大部份長者亦喜歡於公園內的大草坪及其他休憩空間進行太極及各類型健體活動。由於公園空間有限，如要增加長者健體設施的範圍，則無可避免地減少公園內的綠化地帶及活動空間，及對其他現有場地使用人士有所影響。然而，本署會不時檢視設施的使用情況，於日後更換長者健體設施時，研究增設長者健體設施的可行性，以提升服務水平。

13. 建議卑路乍灣公園應加設大時鐘，方便長者及公眾人士看時間。

康文署的回覆：

本署會就上述建議與有關工程部門研究工程的可行性。

**(ii) 醫療服務**

14. 關注近日接連發生醫療失誤，擔心公營醫療服務質素，要求跟進。

醫院管理局的回覆：

醫院管理局(醫管局)一向非常重視服務質素和病人安全，該局設有既定制度及指引呈報和處理醫療事故。根據醫管局醫療風險警示事件及重要風險事件嚴重醫療事故及重大風險事件政策，涉事醫院必須在二十四小時內向醫管局總辦事處呈報所有醫療風險警示事件及重要風險事件，及即時妥善處理事件，以盡量減少對涉事病人、家屬及員工的傷害，並為他們提供所需支，並鼓勵公開披露有關事件，以便各方從中汲取教訓，避免日後再發生。醫管局在總辦事處和聯網醫院成立質素及安全隊伍，以恆常推廣保障病人安全的文化和推行風險管理及改善服務質素的計劃。

每宗醫療風險警示事件及重要風險事件均會交由醫管局委任的專家小組作詳細分析，以找出可能導致事件的成因，並研究及制訂改善措施。醫管局會通過不同的渠道讓醫護人員學習及分享醫療事故的經驗：定期的員工安全論壇、中央委員會會議以及每三個月出版的《風險通報》通訊等。醫管局亦正在籌劃建立一個電子平台以能迅速準確讓醫護人員得知有關病人安全的資訊。

醫管局總辦事處會定時與各聯網溝通，包括每半年一次造訪各聯網，了解及跟進改善措施的實施情況，並按情況在機構層面統籌推行改善有關制度和工作程序的措施。

15. 反映現有長者牙科保健系統支援不足，建議增加提供服務的診所數量。

### 衛生署的回覆：

政府的牙科護理政策是透過宣傳和教育，提高公眾對口腔衛生及健康的關注，並鼓勵市民養成良好的口腔衛生習慣。

在宣傳、教育、推廣及預防的工作以外，衛生署透過轄下其中 11 間政府牙科診所(包括堅尼地城社區綜合大樓牙科診所)，每周騰出特定時段為市民提供免費緊急牙科治療(俗稱「牙科街症」)。服務範圍包括處理急性牙患、處方藥物止痛、治理口腔膿腫及脫牙，牙科醫生亦會就病人的個別需要提供專業意見。

衛生署轄下的牙科診所主要是負責履行政府在僱用公務員合約上，訂明給予公務員/退休公務員及其家屬的牙科醫療福利的聘用條款，這與一些僱主提供給僱員的醫療福利相若。故此，政府牙科診所不適宜增加「牙科街症」服務。

現在全球很少國家可單憑運用公共資源完全滿足所有市民對牙科服務的需求，有些國家的市民一般更須承擔較高的醫療保險費用。至於香港的情況，全面為公眾提供所有牙科服務需要巨大的財政資源，因此，在宣傳、教育及推廣的工作以外，政府的資源須集中照顧一些有特別需要的人士，尤其是有經濟困難的長者。

為協助有經濟困難的人士，綜合社會保障援助(「綜援」)計劃現時為高齡(60 歲或以上)、殘疾或經醫生證明為健康欠佳的受助人提供牙科治療費用津貼。合資格的受助人可前往社會福利署(「社署」)認可的 64 家牙科診所(包括兩間流動診所)接受檢查及就所需護理的牙科服務進行估價，然後選擇在社署認可的牙科診所或由非認可診所的註冊牙醫提供相關的牙科治療(包括脫牙、假牙、牙冠、牙橋、刮除牙石、鑲補及根管治療)。牙科治療費用津貼金額會以診所的實際收費、認可診所的估價或社署所訂的最高金額計算，以較低者為準。

另外，政府近年已推出一系列措施，集中照顧一些有特別牙科治療需要的長者，包括長者牙科外展服務計劃及關愛基金「長者牙科服務資助」項目等。合資格的長者亦可透過長者醫療券計劃，使用私營市場提供的牙科服務。

### 16. 關注專科覆診輪候時間太長。

#### 醫院管理局的回覆：

專科門診的醫生在每次診症時，均會再為病人進行評估，並根據病人的臨床需要安排進一步檢查和治療，或將病人轉介至其他專科跟進。每位病人的覆診日期均根據臨床需要而定，覆診排期時間長短亦不能一概而論。

醫管局一向重視專科門診的輪候時間，近年已經推出了一系列措施，管理專科門診的輪候時間，具體措施包括：

(a) 分流和編定優次

醫管局就專科門診診所的新轉介個案實施分流制度，確保病情緊急而且有需要及早介入的病人會優先獲得治療。在目前的分流制度下，新轉介個案的病人通常先由護士甄別，再經有關專科的專科醫生檢查，然後分為第一優先類別(緊急)、第二優先類別(半緊急)和例行類別(穩定)個案。醫管局的目標是把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數，分別維持在 2 個星期和 8 個星期之內。醫管局一直能夠兌現承諾，把第一優先類別和第二優先類別個案的輪候時間中位數維持在所訂的目標內。如於等候期間病情有變化，病人可向家庭醫生或普通科門診求診。如有需要，病人可向有關診所遞交由轉介醫生提供的病情補充資料/信件，以考慮更改預約安排。若情況嚴重或緊急惡化，病人亦可到急症室求診，醫護人員會視乎需要安排病人提早接受診治。

(b) 加強基層醫療服務

醫管局一直致力加強公營基層醫療服務，病情穩定及較不複雜的病人可由家庭醫學及普通科門診診所負責診治，以減輕專科門診層面的服務需求。

(c) 加強人手

醫管局由 2015 年 6 月 1 日起，把新入職僱員的退休年齡由 60 歲提高至 65 歲。醫管局將繼續透過向現有醫護人員發放特別酬金、聘請兼職和重新聘用退休醫護人員等措施，加強專科門診的醫護人手。

(d) 提高輪候時間的透明度及便利病人自行選擇跨網就診

醫管局認同提高專科門診輪候時間的透明度，能加強對公眾的問責和增加市民的信心。醫管局由 2015 年 1 月 30 日起將八個主要專科（即耳鼻喉科、眼科、婦科、內科、骨科、兒科、精神科和外科）的門診輪候時間，上載至醫管局的網頁，讓病人在掌握有關輪候時間的充分資料情況下，考慮是否接受跨網治療時作出適

當的決定為配合有關安排。醫管局已於 2016 年 3 月 8 日推出流動應用程式「預約通」，病人可透過「預約通」進行婦科、耳鼻喉科、眼科、神經外科及骨科新症預約，增添更方便的選擇。醫管局會繼續致力推展有關程式至其他專科門診，期望在兩年內涵蓋所有主要專科。

(e) 優化專科門診的預約安排

醫管局已完成全面檢討專科門診預約安排的工作，確定了一些良好做法，以善用最早可供預約的時段。醫管局已把這些良好做法納入專科門診診所運作手冊之內，並於 2016 年 1 月 1 日開始實施。此外，醫管局正增聘人手於各聯網專科門診診所設立電話查詢系統，旨在接聽公眾查詢及方便有需要的病人致電更改預約時間或取消預約，確保所騰出的服務名額得以充分使用。

17. 關注預約門診覆診的問題，長者對於電話預約感到複雜並經常難於預約。

醫院管理局的回覆：

醫院管理局（醫管局）普通科門診服務對象主要是長者、低收入人士和長期病患者。普通科門診照顧的病人主要分為兩大類，包括病情穩定的長期病患者，例如糖尿病、高血壓病人等，以及症狀相對較輕的偶發性疾病病人例如患有感冒、傷風、腸胃炎等的病人。有需要覆診的長期病患者在每次就診後，診所會為他們安排下次覆診時間，無須另行預約。偶發性疾病病人則可透過普通科門診電話預約系統預約未來 24 小時的診症時段，而為保障長者能獲得適時的醫療服務，醫管局設立「長者預約專籌」，調撥部份預約籌額予 65 歲或以上的病人。

自電話預約服務推出以來，醫管局一直聽取市民意見，持續檢討及推出改善措施。醫管局近年再進一步簡化電話預約程序，亦陸續增加電話線的數量，以應付日增的服務需求。此外，普通科門診診所亦設有輔助處，為使用電話預約服務遇到困難的人士（包括長者）提供協助，以確保他們得到適切的醫療服務。

18. 關注瑪麗醫院眼科遷至葛量洪醫院後，有關位置變成私家診所。
19. 建議已搬遷至葛量洪醫院的眼科，遷回瑪麗醫院。

20. 反映葛量洪醫院眼科中心驗眼程序過於繁複，需於兩棟大樓穿梭，建議將所有程序放於同一大樓。

醫院管理局就問題 18-20 的回覆：

葛量洪醫院盧方小寶眼科中心主要提供眼科專科門診服務，所有診症前的眼科檢查程都會在盧方小寶眼科中心的地下檢查室進行。眼科檢查之後，會因應病情及其他所需的眼科治療，病人會安排到同一大樓內接受診治。診症完畢後，如需領取藥物，就需要鄰近(大約步行 100 米)郭得勝心臟中心一樓藥劑部取藥。

今年中旬，盧方小寶眼科中心將會進行改善工程，優化病人診症流程。

**(iii) 長者及社會福利**

21. 要求當局降低參與關愛基金轄下長者牙科保健計劃的門欄，讓 65 以上、未滿 75 歲的合資格長者接受資助牙科醫療服務。

食物及衛生局及衛生署的綜合回覆：

關愛基金(基金)在 2012 年 9 月推出「長者牙科服務資助」項目(項目)，為使用由社會福利署資助的家居照顧服務或家務助理服務的低收入長者，免費提供鑲活動假牙和相關的牙科診療服務。為了讓更多有需要的長者受惠，基金於 2015 年 9 月起分階段把項目擴展至領取「長者生活津貼」(「長津」)的長者，首階段涵蓋 80 歲或以上的長者。基金已於 2016 年 10 月 3 日，把項目再擴展至 75 歲或以上正領取「長津」的長者。基金會因應推行進度及整體牙醫人手供應情況，在未來進一步降低受惠對象的年齡。

22. 建議長者醫療券降低申請年齡為 65 歲。
23. 詢問牙醫診所可否使用醫療券。
24. 建議醫療券累積年期為 3 年。

衛生署就問題 22-24 的回覆：

政府在 2009 年推出長者醫療券試驗計劃，資助 70 歲或以上的香港長者使用私營基層醫療服務，包括牙科服務。自 2014 年 1 月，長者醫療券已由試驗性質轉為恆常計劃。2014 年 6 月起，每

名合資格長者每年可獲發的醫療券金額已增至 2,000 元。此外，自 2014 年 7 月起，每張醫療券的面值由 50 元調低至 1 元，方便長者使用醫療券。

在 2017 年《施政報告》中，政府建議把長者醫療券的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲，預計約有額外 40 萬名長者受惠。

現時，未使用醫療券的保留年期不限，但長者戶口內的醫療券金額累積上限為 4,000 元。設定一個更高的累積上限，未必能達到鼓勵長者多使用醫療券接受基層醫療服務(包括預防性的護理服務)的目的。然而，我們會密切審視醫療券的使用情況，並因應政府的整體財政情況考慮合適的優化措施。

25. 反映「垃圾徵費計劃」會對長者做成負擔。

環保署的回覆：

按量收費可帶來經濟誘因，推動市民改變產生廢物的行為，從而減少整體廢物的棄置量。根據可持續發展委員會提出的框架建議，為了體現公平和「污染者自付」的原則，政府應一次過在所有界別同時實施都市固體廢物收費。政府在考慮都市固體廢物收費的具體運作時，會就向低收入人士提供適切的援助探討合適的安排。

26. 反映驗窗驗樓時需自負支出，建議寬減差餉，減輕長者生活負擔。

發展局的回覆：

為協助業主履行「強制驗樓計劃」及「強制驗窗計劃」的法定要求，政府與香港房屋協會(房協)及市區重建局(市建局) 兩間伙伴機構設有多項包括資助及貸款的計劃，為不同群組的業主提供所需的財政支援。具體而言：

- 為照顧業主在「強制驗樓計劃」下的財政需要，房協及市建局共同推行的「強制驗樓資助計劃」，為被納入「強制驗樓計劃」及合資格的樓宇法團／業主提供資助，協助法團／業主支付樓宇公用部分進行首次驗樓的費用，每宗申請資助上限由 25,000 元至\$10 萬元，視乎樓宇的單位數目而定。如驗樓的實際費用低於相關資助上限，資助餘額可用於

「強制驗窗計劃」下樓宇公用部分窗戶的首次檢驗費用。至於檢驗後須進行的修葺工程，法團／業主可申請由市建局推行的「樓宇維修綜合支援計劃」下的「公用地方維修津貼」，該津貼會為成功申請的大廈提供每戶最高 4,500 元或核准工程總額兩成(以較低者為準)的津貼，每宗申請上限為\$180 萬元。經濟有困難又符合資格的業主更可獲最高 1 萬元的公用地方維修補助金。

- 至於個別單位業主就遵從「強制驗窗計劃」法定通知所須進行的檢驗及修葺工程，市建局「樓宇維修綜合支援計劃」下的「家居維修免息貸款」可向合資格的業主就單位內部維修工程提供最高 5 萬元、還款期最長 36 個月的免息貸款；屋宇署推行的「樓宇安全貸款計劃」可向業主提供每個單位最高 100 萬元的低息貸款，而符合資產審查規定的業主可獲豁免利息及延長還款期；而特別照顧到長者的需要，政府撥款房協管理的「長者維修自住物業津貼計劃」可向年滿 60 歲，及符合入息及資產限額的長者自住業主就公用地方或自住單位的修葺工程，提供最高每人每個單位 4 萬元的津貼。

若法團／業主對樓宇維修相關的資助計劃有任何疑問，可致電一站式「樓宇維修支援計劃熱線」3188 1188 查詢。

#### 屋宇署的回覆：

屋宇署在推行強制驗樓計劃及強制驗窗計劃的同時，香港房屋協會(房協)及市區重建局(市建局)亦推出多項支援計劃，以支援合資格目標樓宇的業主包括長者業主，處理有關訂明檢驗及進行檢驗後認為需要的訂明修葺工程。

就強制驗樓計劃方面，「強制驗樓資助計劃」會向合資格的法團或業主提供設有上限的首次檢驗樓宇公用部分費用的資助。至於修葺工程，法團或業主可參加「樓宇維修綜合支援計劃」申請相關的資助或貸款。為協助業主順利開展樓宇檢驗工作，上述兩間提供資助計劃的機構亦會向參加計劃的業主提供對招聘建築專業人士的招標文件及服務協議書範本。就強制驗窗計劃方面，個別收到驗窗通知而又合資格的業主可參加「樓宇維修綜合支援計劃」下的「家居維修免息貸款」(由市建局管理)、「樓宇

安全貸款計劃」(由屋宇署管理)及「長者維修自住物業津貼計劃」(政府委託房協管理)申請各類津貼或貸款，以進行窗戶檢驗及修葺。

而有關地租差餉事宜並非屋宇署的規管範疇。

財經事務及庫務局的回覆：

差餉是一種就使用物業而徵收的稅項，屬政府收入的一部份，用以支付政府的各項開支，徵收差餉與驗窗規定沒有關係。至於寬減差餉的建議，二零一七至一八年度財政預算案宣佈的一次性措施，當中包括寬免二零一七至一八年度全年四季的差餉，每戶每季上限為一千元，全港三百二十一萬個應課差餉物業均可受惠。

27. 建議每月增加生果金 500 港元。

勞工及福利局的回覆：

「高齡津貼」(俗稱「生果金」)的目的是為 70 歲或以上的合資格長者，每月提供現金津貼(現時每月 1,325 元)，以應付因年老而引致的特別需要。

「高齡津貼」是一項毋須供款和毋須經濟審查的津貼，開支全由公帑支付。在面對人口高齡化，政府認為應該集中資源及審慎運用公帑，為有需要的長者提供適切的服務和援助。

就有經濟需要的 65 歲或以上長者方面，他們可以考慮申請「長者生活津貼」，現時每月津貼 2,565 元。「長者生活津貼」是最有效處理長者貧窮的恆常現金政策，加上其設計簡單而入息及資產要求較「綜合社會保障援助計劃」寬鬆，特別是長者能以個人或夫婦名義提出申請，是最多長者申領的社會保障金額，目前惠及超過 44 萬名長者。為加強對長者的支援，《2017 年施政報告》建議從兩方面優化「長者生活津貼」：

- (i) 增加一層高額援助，向合資格領取津貼的較有經濟需要長者，即資產不多於 144,000 元的單身長者，或資產不多於 218,000 元的長者夫婦，提供每人每月 3,435 元的高額津貼，較現行津貼額高出約三分之一；以及
- (ii) 放寬現行津貼的資產上限以惠及更多有經濟需要長者，單身長者由 225,000 元上調至 329,000 元，長者夫婦則由 341,000 元升至 499,000 元。

我們希望能透過上述優化「長者生活津貼」的措施加強社會保障支柱，向有需要長者提供額外針對性支援。

28. 建議增加政府老人院舍。

勞工及福利局的回覆：

政府一直透過多管齊下的方式，增加資助安老宿位。社會福利署（社署）計劃推行 25 個發展項目，以提供新的合約院舍及長者日間護理中心／單位，預計可新增約 2 100 個安老宿位（包括資助及非資助宿位）及約 820 個長者日間護理服務名額。另外，政府亦正積極推行「私人土地作福利用途特別計劃」，根據申請機構的粗略估算，如所有申請項目均能順利落實，可增加約 9 000 個為長者服務名額，包括約 7 000 個安老宿位和約 2 000 個日間護理服務名額。

(iv) 教育及社會服務

29. 關注近日長者逝世、弱能家屬伴屍新聞，要求當局加強有關社區支援以避免類似悲劇。

勞工及福利局的回覆：

政府一直關注高齡照顧者的家庭及身體衰退的殘疾人士或病患者與父母同住的家庭的服務需要。社署為這些家庭提供各類型適切的社區支援服務，包括：

- 透過全港各區的服務單位（包括 65 間綜合家庭服務中心、2 間綜合服務中心以及超過 200 間政府資助的長者地區中心／長者鄰舍中心等），以電話聯絡、家訪及其他外展服務，接觸及識別有福利需要的家庭，並提供一系列支援服務（例如預防及補救性的家庭服務及個案輔導等），及轉介他們至合適的福利服務；
- 提供一系列以家居為本的資助社區照顧服務，包括「綜合家居照顧服務」和「改善家居及社區照顧服務」。目前全港共有 60 支綜合家居照顧服務隊，以及 34 支改善家居及社區照顧服務隊，定期為有需要長者提供到戶家居服務；以及
- 透過 16 間殘疾人士地區支援中心、14 間家長／親屬資源中

心及社區復康網絡等服務單位，為殘疾人士及其家庭提供情緒支援、個人照顧和護理服務、復康運動訓練、日間照顧及家居暫顧服務等社區支援服務。

30. 建議增加興建骨灰龕位。

食物環境衛生署(食環署)的回覆：

為增加公營骨灰安置所的供應，政府正推動以地區為本的骨灰龕發展計劃。為此，政府已在 18 區物色到 24 幅用地，並大體上已完成前期研究。而自二零一二年第二季起，我們已陸續就各幅用地的發展計劃徵詢各區議會的意見。至今，我們就 14 幅用地分別諮詢了九個區議會；該 14 幅用地合共可提供約 58 萬 9 千個新龕位。政府會繼續就新項目諮詢區議會，鞏固公眾龕位未來 15 年的供應。

31. 投訴香港聖公會中西區長者日間護理中心會車已損壞多月，4 個月前已各社署申請新車，但未獲回覆。

社會福利署(社署)的回覆：

社會福利署獎券基金計劃組於 2016 年 6 月接獲香港聖公會中西區長者日間護理中心更換會車的申請，經機電工程署的技術評估後，已於 2017 年 1 月的獎券基金諮詢委員會會議上通過撥款作更換會車之用，機構現正進行採購程序。

(v) 其他

32. 建議調慢士美菲路百佳的扶手電梯速度，方便長者使用。

機電工程署(機電署)的回覆：

在自動梯安全方面，本署就區議會建議對有關扶手電梯(自動梯)調慢速度並無反對意見。與此同時，自動梯負責人(如自動梯的擁有人，物業管理公司等)必須根據<升降機及自動梯條例>(第 618 章)直接或透過代理聘用註冊自動梯承辦商進行有關更改工作。

33. 反映上環德輔道西的旅遊指示牌均貼滿廣告，遮蓋了指示牌，影響居民形象。



旅遊事務署的回覆：

本署已實地檢視德輔道西一帶旅客指示牌的狀況，並已要求相關部門清理指示牌上的標貼，我們亦會按需要安排翻新指示牌。

提交文件人

長者服務工作小組主席

楊開永

二零一六年十二月