

長者提出有關文化康樂及社會事務的意見

背景

中西區區議會於二〇一九年七月至八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。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. 建議當局在中山紀念公園舉辦慶祝中秋節的活動，讓市民歡度佳節。(5)

康樂及文化事務署(康文署)演藝科的回覆:

康文署定期在區內不同地點舉辦免費文娛節目。演出地點包括中山紀念公園在內的公園、休憩用地和社區中心；而節目涵蓋不同藝術類別，包括音樂、舞蹈、中國戲曲、傳統木偶戲及兒童節目等。署方定期向中西區區議會文化、教育、醫療、康樂及社會事務委員會提交報告，匯報已經舉辦的節目及即將舉辦的節目資料，歡迎委員就節目的編排給予意見，以配合地區需要。回應長者提出上述的意見，署方會視乎活動日期、藝團及場地檔期等因素，盡量在臨近中秋節安排於中山紀念公園舉行一場中樂演奏會，以配合節日氣氛及與市民共度佳節。

中西區民政事務處的回覆:

就建議當局在中山紀念公園舉辦慶祝中秋節的活動，讓市民歡度佳節，中西區民政事務處會視乎不同市民屆時的需要考慮有關活動地點的可行性。

(ii) 醫療服務

2. 建議當局加設長者牙科門診服務。(12)

食物及衛生局和衛生署的綜合回覆:

政府的牙科護理政策旨在透過宣傳和教育，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。為此，衛生署轄下的口腔健康教育組針對不同年齡組別的市民，推行多項推廣口腔健康的計劃，並通過不同途徑傳遞口腔健康資訊，以促進市民的口腔健康。現時，一般牙科護理服務，主要由私營界別和非政府機構提供。政府必須把有限的資源集中為公眾提供緊急牙科服務。為此，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／退休公務員及其合資格家屬的牙科醫療福利的聘用條款，因此服務對象主要為公務員／退休公務員及其家屬。現時政府牙科診所的服務量已達飽和（所有應診時段均有接近 100%的使用率），因此衛生署未能在現有的牙科街症時段以外再騰出額外時段增加牙科街症服務。

政府明白市民對牙科服務有殷切的需求，但全面為公眾提供所有的牙科服務需要龐大的財政資源。在分配有限的公共資源時，政府必須為提供公共牙科服務定下優先次序，把有限的資源集中為公眾提供緊急牙科服務，並照顧一些有特別需要的人士，例如長者及經濟困難的人士。政府近年亦已推出一系列措施，為有需要的長者提供支援以便他們接受牙科護理服務：

- (a) 政府在 2011 年推出為期三年的先導計劃，資助非政府機構成立牙科外展隊，為安老院舍及日間護理中心的長者免費提供基本牙科護理服務（包括口腔檢查、洗牙和緊急牙科治療）。該先導計劃在 2014 年 10 月轉為恆常計劃（即「長者牙科外展服務計劃」），由衛生署負責推行，並擴大牙科治療範圍至涵蓋補牙、脫牙及鑲假牙等，受惠對象亦擴大至居於同類設施（例如經衛生署註冊的護養院）的長者。現時共有 10 間非政府機構成立了 23 支牙科外展隊參與計劃為全港各區院舍的長者提供外展牙科服務。其中包括 2 間非政府機構（即香港防癆心臟及胸病協會及東華三院）為中西區的長者提供服務。
- (b) 由關愛基金撥款支持的「長者牙科服務資助」項目（項目）於 2012 年 9 月推出，為使用由社會福利署（社署）資助的家居照顧服務或

家務助理服務的低收入長者，提供免費鑲活動假牙和相關的牙科診療服務（包括 X 光檢查、洗牙、補牙及脫牙）。為了讓更多有需要的長者受惠，項目於 2015 年 9 月、2016 年 10 月、2017 年 7 月及 2019 年 2 月分階段擴展至領取「長者生活津貼」（「長津」）的 80 歲或以上、75 歲或以上、70 歲或以上及 65 歲或以上的長者。有關計劃亦已延長至 2022 年 2 月，目標受惠長者推展至約 50 萬人。截至 2020 年 2 月底，全港有 567 名私家牙醫及 69 間非政府機構牙科診所參與項目，其中 70 名私家牙醫以及 2 間非政府機構牙科診所於中西區為長者提供服務。

- (c) 長者醫療券計劃資助年滿 65 歲的合資格香港長者每年 2,000 元的醫療券金額使用私營基層醫療服務，包括私營牙科服務。政府分別在 2018 年及 2019 年的《財政預算案》中，向每位合資格長者提供屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額。此外，醫療券的累積上限亦由 5,000 元提高至 8,000 元，並作為恆常措施，以增加使用彈性及方便長者規劃如何使用醫療券。

為協助有經濟困難的人士，綜合社會保障援助計劃現時為高齡、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 73 家非政府機構轄下的牙科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、牙柱、牙樁、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。

關愛基金秘書處的回覆:

長者牙科門診服務屬於食物及衛生局的政策範疇，關愛基金秘書處並不適宜就有關服務的建議發表意見。在關愛基金現時的機制下，有關政策局會按照其政策範疇考慮有關關愛基金的新援助項目建議。政策局如認為適合透過關愛基金推行新措施，需提交建議方案供關愛基金專責小組審議及獲扶貧委員會批准項目撥款。

- 3. 反映長者在瑪麗醫院覆診時雖然按預約登記時間到達，但仍需長時間等候才能應診，而醫生診症時間亦過短，導致未能向醫生詳盡說明病情。(12)

醫院管理局的回覆:

一般而言，醫管局的專科門診診所會參考診所的醫護人手、工作流程及不同專科的

運作需要編排診症時段的名額，以讓名額及資源能被充分使用。為免增加病人候診的時間，各專科門診診所均建議病人按照預約便條上的登記時間到診所登記，同時也可避免候診區的病人數目過多。

基於個別病人病情的複雜程度和診症所需時間不一，加上醫生不時被召喚到病房處理緊急情況，因此專科門診病人等候醫生診症的時間可能會超過預期。此外，專科門診診所亦會因應病情，安排病人在接受醫生診症前進行所需的檢查，所以有部分病人登記後需要等候檢查，待集齊所需的檢查及化驗報告後，再由醫生按病人的最新情況跟進治療。

為改善專科門診服務流程，醫管局已分階段在各主要專科門診診所配置「候診管理系統」，該系統會顯示正在應診病人的診症時段，並輔以電子廣播系統通知病人應診。除了讓病人候診程序更透明外，該系統亦有助專科門診理順工作流程及編排診症時段的名額。就瑪麗醫院專科門診而言，各主要專科的候診時間一般平均在一個小時以內。醫管局會不時檢視專科門診服務的運作，適時跟進改善，並考慮加強使用科技系統的可行性，在切實可行的情況下盡量縮短病人候診時間。

4. 建議醫院管理局把普通科門診公私營協作計劃的涵蓋範圍由高血壓和糖尿病擴展至各類痛症。(23)

醫院管理局的回覆:

醫院管理局（醫管局）普通科門診公私營協作計劃現已在全港十八區推行。每名參加計劃的病人每年可享有十次資助診症額，包括由所屬的家庭醫生診治慢性疾病和偶發性疾病。

在研究擴展計劃的涵蓋範圍的可行性時，醫管局會審慎考慮相關因素，包括醫管局服務的需求、合適的病症類別、計劃潛在的複雜性，以及私營市場可以配合的能力及適應程度等。醫管局會繼續密切監察計劃的推行情況，及留意社區、病人和其他有關方面的意見，並與相關持份者緊密合作，以滿足公眾對醫療服務的需求。

(iii) 長者及社會福利

5. 建議當局增加高齡津貼和長者生活津貼的金額。(12)

社會福利署(社署)的回覆:

高齡津貼為無需任何供款、無需經濟審查的現金津貼，為每位 70 歲或以上的合資格香港長者提供現金津貼，現行津貼額為每月 1,385 元。

面對香港人口高齡化，政府必須審慎運用公帑，為有不同需要的長者提供更具針對性的支援。根據政府統計處，撇除外籍家庭傭工，70歲或以上長者人口按推算將由2016年的約77萬，上升超過100萬至2036年的約186萬。至2066年，70歲或以上長者人口按推算達218萬，即為2016年的約三倍。隨着長者人口增加，高齡津貼所涉及的人數及公帑將會不斷上升。考慮到社會保障制度的持續性，政府沒有計劃調整高齡津貼的設計。

就長者生活津貼方面，政府分別在2013年及2018年推出普通長者生活津貼及高額長者生活津貼，以具針對性的方式照顧有經濟需要的長者。現時，約52萬名長者領取每月3,585元的高額長者生活津貼，計及現時每月2,675元的普通長者生活津貼下約5萬名受惠人，整個長者生活津貼計劃覆蓋約57萬名65歲或以上長者。另外，行政長官於2020年1月14日宣布，建議把普通長者生活津貼和高額長者生活津貼合而為一，並把每月津貼金額劃一為高額長者生活津貼的金額。行政長官亦建議大幅提升劃一津貼金額後的長者生活津貼單身長者資產上限至50萬元（適用於長者夫婦的上限則為75萬元）。建議的落實時間表及執行細節容後公布。

6. 建議當局加強中西區的安老院舍照顧服務。(12)

社會福利署(社署)的回覆:

政府會繼續透過多管齊下的方式，增加全港性長者服務名額。截至2020年1月底，社署正推行51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，預計可由2019-20年度起陸續提供約7 100個安老宿位(包括資助及非資助宿位)及約1 800個長者日間護理服務名額。

與此同時，政府自2013年推行「私人土地作福利用途特別計劃」(「特別計劃」)，鼓勵非政府機構透過擴建、重建或新發展善用其土地，提供多元化的津助和自負盈虧的福利設施，當中包括安老福利服務名額。根據「特別計劃」第一期申請機構的最新建議，如所有建議項目均能順利落實，可合共增加約9 000個安老宿位和長者日間護理服務名額。在中西南及離島區，「特別計劃」下增加的安老宿位和長者日間護理服務名額預計約有1 100個。為進一步增加需求殷切的福利設施，包括安老服務設施，政府在2019年4月推出了新一期「特別計劃」。

此外，政府亦會於2019-20年至2023-24年的五年內透過「改善買位計劃」逐步向合資格的私營安老院增購共5 000個甲一級宿位，以增加資助安老宿位的供應，並提升整體私營安老院的服務質素。社署已開展了2019-20及2020-21年度合共增購約2 000個宿位的工作，而首批約380個增購的宿位，包括66個位於中西區的宿位，已於2019-20年度陸續投入服務。

7. 反映私營老人院的服務質素參差，個別職員更會責罵長者或照顧長者不周，希望當局多加規管。(15)

社會福利署(社署)的回覆:

政府十分重視安老院照顧服務的質素。社署持續推行多項涵蓋不同範疇的措施，以整體加強對院舍的監管及提升其服務質素，包括加強巡查策略及巡查支援、加強投訴的處理及跟進、訂定及檢視護理事宜指引、全面加強培訓，以及加強執法及增加透明度等。

社署根據《安老院條例》、其附屬法例及《安老院實務守則》監管院舍的運作，當中包涵不同範疇和多方面的要求和指引。社署安老院牌照事務處（牌照處）的四支專業督察隊伍，即「社會工作」、「保健衛生」、「屋宇安全」及「消防安全」督察，會到安老院進行突擊巡查。在巡查時如發現安老院未能符合牌照要求，牌照處督察會視乎違規事項的性質及嚴重程度，向安老院採取執管行動，包括發出勸諭、警告或提出檢控。此外，督察於巡查院舍時會訪問住客及家屬，以了解安老院的服務質素，並會按實際情況建議院舍實行相關的改善措施。督察會在下一次巡查時，再檢視安老院是否已就有關建議及違規項目持續作出改善及糾正。

社署已制訂並持續推行多項措施，以提升院舍的服務質素。有關措施包括：

- (1) 自 2018 年 10 月起為全港所有安老院和殘疾人士院舍的住客提供外展醫生到診服務，以積極應對季節性流感及其他偶發性疾病，及促進他們的健康及減少依賴公共醫療系統；
- (2) 於 2019 年 2 月推行「安老院舍外展專業服務」試驗計劃，為私營安老院舍的住客提供外展服務(包括言語治療服務)，並為合約院舍（包括其附設的長者日間護理單位）及自負盈虧安老院／護養院的有需要住客／服務使用者提供外展言語治療服務；
- (3) 於 2019 年 3 月起分階段推出一個為期 5 年的計劃，全數資助全港所有安老院和殘疾人士院舍的主管、保健員和護理員修讀在資歷架構下認可的訓練課程；及
- (4) 於 2019 年 10 月推出一個為期 5 年的計劃，為參加香港認可處認可的認證計劃的私營安老院提供全數資助。

此外，社署中西南及離島區福利辦事處於 2004 年成立「安老院舍服務質素小組」，安排不同社區持份者(包括地區領袖、醫護和社福界的專業人士等)到安老院舍進行不作預先通知的探訪，就院舍的設施和服務提供意見，協助和鼓勵院舍提升服務水平。截至 2020 年 3 月，中西區共有 17 間安老院參加了上述計劃。而在 2018 年 10 月開始的二年任期內，小組成員已探訪了前述 17 間院舍各 2 次，並就服務質素的提升作出建議，達致持續改善服務的目標。

8. 反映長者醫療券計劃每年發放二千元的金額不足，建議當局增加金額。(21)

食物及衛生局和衛生署的綜合回覆:

政府在 2009 年推出長者醫療券計劃（計劃），旨在資助合資格長者選擇最切合他們健康需要的私營基層醫療服務。

為便利長者使用醫療券，多年來政府推行了多項優化措施，包括將醫療券金額由最初的每年 250 元逐步提高至現行的 2,000 元；在 2014 年將每張醫療券的面值由 50 元調低至 1 元，增加使用彈性；以及在 2017 年將計劃的合資格年齡由 70 歲降低至 65 歲。政府亦分別在 2018 年及 2019 年的《財政預算案》中，向每位合資格長者提供屬一次性質的額外 1,000 元醫療券金額。此外，醫療券的累積上限亦已於 2019 年提高至 8,000 元，以增加使用彈性及方便長者規劃如何使用醫療券。再者，政府於 2019 年第一季完成了對計劃的檢討後，推出了多項優化措施，包括容許醫療券在葵青地區康健中心使用、優化醫療券的查詢系統、加強教育長者善用醫療券和監察醫療券的使用、將可用於視光服務的醫療券金額上限設定為每兩年 2,000 元，減少醫療券使用過度集中的情況，以及將香港大學深圳醫院試點計劃恆常化。

由於計劃的合資格年齡於 2017 年已由 70 歲降至 65 歲，加上人口持續老化，使用醫療券的長者人數以及相關財政承擔額預計會繼續增加。在考慮會否增加每年的醫療券金額時，政府須審慎評估長遠的財政影響及公共財政的承擔能力。政府現時沒有計劃增加每年的醫療券金額。

9. 反映香港西區浸信會長者鄰里中心空間不足以應付服務所需，中心往往需要外借場地舉辦活動，對長者造成不便。(22)

社會福利署(社署)的回覆:

政府於 2014-15 年度起增加經常撥款，提升長者活動中心成為長者鄰舍中心，而提升後的中心標準面積由 238 平方米增加至 394 平方米；香港西區浸信會長者鄰里中心在服務提升後其面積低於標準面積。

社署一直積極向政府相關部門反映地區福利設施處所的需求，希望能透過區內的「政府、機構或社區」用地及/或其他合適的發展項目物色到合適地方，重置或為津助的長者鄰舍中心設立分處。此外，社署會繼續探討各種可行的方案，包括協助面積低於標準的長者中心暫時租用地方以設立分處，以及推行從私人市場購置處所等措施，以紓緩空間不足的情況。

10. 反映聖雅各福群會中西區長者地區中心空間不足，導致中心未能舉辦更多活動，以滿足區內長者人數不斷增加帶來的服務需要。(24)

社會福利署(社署)的回覆:

因應聖雅各福群會中西區長者地區中心的地方低於標準面積，社署一直積極向相關政府部門反映地區福利設施處所的需求，希望能透過區內的「政府、機構或社區」用地及/或其他合適的發展項目物色合適地方，重置或為津助的長者地區中心設立分處。此外，社署會繼續探討各種可行的方案，包括協助面積低於標準的長者中心暫時租用地方以設立分處，以及推行從私人市場購置處所等措施，以紓緩空間不足的情況。

11. 關注社會福利署推行的「安老服務統一評估機制」對輪候安老院舍服務人士的影響，會否對已經選擇接受社區照顧服務的輪候人士不公平，以及查詢當局如何在中西區推行家居安老政策。(22)

社會福利署(社署)的回覆:

香港大學秀圃老年研究中心(研究中心)受社署委託，於2019年年初完成有關更新安老服務統一評估機制(統評機制)的初步建議。社署和研究中心於2019年2月開始就有關建議進行諮詢，透過各種途徑向不同持份者，包括非政府機構服務營辦者、認可評估員、前線社工、服務使用者、照顧者組織和關注團體進行廣泛諮詢。透過上述諮詢，社署和研究中心收集各持份者對更新統評機制的關注和意見，現正審視有關建議，社署稍後會公布有關安排。

政府的安老政策，繼續以家居及社區照顧服務為重點，而院舍則為輔助。政府透過提供不同的資助社區照顧及支援服務，讓長者可繼續居家安老，包括家居為本的綜合家居照顧服務及改善家居及社區照顧服務和中心為本的長者日間護理中心／單位。為加強對身體機能有輕度缺損的長者的支援，政府早於2017年12月28日已推行由關愛基金撥款的「支援身體機能有輕度缺損的長者試驗計劃」，為身體機能有輕度缺損的長者提供家居支援服務。試驗計劃為期3年，提供約4000個服務名額。所有目前正提供綜合家居照顧服務(普通個案)的24間非政府機構(合共55支服務隊)均參與試驗計劃，成為認可服務提供機構。當中中西區共有2支綜合家居照顧服務隊都是認可服務提供單位。

在家居為本的長者社區照顧及支援服務方面，綜合家居照顧服務(普通個案)為身體機能沒有或輕度受損的長者提供一系列的社區支援服務。綜合家居照顧服務(體弱個案)和改善家居及社區照顧服務俱為經安老服務統一評估機制評定為身體機能達中度或嚴重程度缺損的體弱長者，提供一套包括個人護理計劃在內的社區照顧服

務。現時全港共有 60 支綜合家居照顧服務隊和 34 支改善家居及社區照顧服務隊為長者提供到戶形式的社區照顧及支援服務。中西區共有 3 支綜合家居照顧服務隊和 3 支改善家居及社區照顧服務隊，為體弱長者提供服務。

政府已於 2019 年在改善家居及社區照顧服務下增加 2 000 個服務名額，以協助體弱長者居家安老。此外，政府會於 2020 年及 2021 年在綜合家居照顧服務（體弱個案）下分兩個階段合共增加 3 000 個服務名額至總數超過 4 000 個。政府會根據各區的服務量、需求及服務隊的營運情況，以及整體為體弱長者所提供的家居照顧服務等因素，安排該 3 000 個服務名額的地區分布。

在中心為本的長者社區照顧服務方面，政府一直透過多管齊下的方式增加長者日間護理服務名額，這些措施包括善用政府空置處所、物色適當用地透過重建或新發展作長遠福利用途、繼續推出「私人土地作福利用途特別計劃」、在賣地條款中適當地加入興建福利設施的要求、鼓勵私人發展商在發展項目中提供不同類型的福利設施等。政府亦就長者社區照顧服務在《香港規劃標準與準則》加入以人口為基礎的規劃標準，這將有助在規劃新發展／重建項目時，能盡早預留合適的土地以提供包括長者日間護理服務在內的安老服務。在中西區現時共有 129 個日間護理服務名額。社署會密切留意有關服務的供求情況，並繼續物色適當處所增加服務供應。

12. 要求在中區警署與上環消防局之間的空地興建社區服務大樓，並設置圖書館、社區會堂和長者中心等設施。(16)

發展局及政府產業署的綜合回覆:

上環中港道消防局旁的用地已預留作消防處救護站發展。為更有效使用土地資源和滿足地區需要，此項目會以「一地多用」的發展模式加入其他政府服務及社區設施，初步構思包括地區康健中心、福利設施、閱讀室及公眾停車場等。相關部門正積極探討這些設施運作及空間要求的相容性，並會盡快敲定設施組合，在今年下半年諮詢中西區區議會及其他持份者。

13. 建議把西區警察宿舍原址改建成為社會服務中心。(23)

社會福利署(社署)的回覆:

前西區已婚警察宿舍用地位於香港警務處的永久政府撥地範圍內。在 2013 年，政府表示計劃將該幅土地用作政府寫字樓／設施，社署當時表示，經評估中西區對福利設施的需求後，希望能透過使用該幅土地或其他區內的「政府、機構或社區」土地的部分樓面面積，遷移及設置數個福利設施。政府於 2016 年表示該幅土地用作政府寫字樓／設施的計劃未能落實，並會研究將有關土地重新用作部門宿舍的方案。社署當時重申，社署會與相關部門研究，在發展項目許可的情況下，加入適當的福利

設施，以配合中西區的服務發展需要。政府於 2019 年 3 月表示正計劃落實將該幅土地用作部門宿舍用途。社署會繼續留意發展情況，並期望在發展項目許可的情況下，加入適當的重置及/或新設的日間長者和兒童照顧等中心為本的地區福利設施。

提交文件人

中西區區議會長者服務工作小組主席

二〇一九年八月