## 東區區議會轄下 社會福利委員會 第九次會議紀要

題述會議已於2025年6月10日舉行,討論事項摘錄如下:

## 關注東區人口老化問題 (社會福利委員會文件第 6/2025 號)

成員對各部門及機構的詳細書面回覆表示讚許,並詢問「長者醫療券獎賞先導計劃」(「獎賞先導計劃」)的推廣途徑及受惠人數,以及「再就業計劃」(「再就業計劃」)中的多項者在獲領津貼後會否留在配對的行業內工作。成員另作出多項建議,包括:加強跨部門協作,以檢視現行參與「改善買位計劃」的內院舍周邊的暢通易達配套設備;參考及研究引入內醫療裝置;將福建省的醫療機構納入「長者醫療裝置;將福建省的醫療機構納及關愛隊伍地區療機,以及優化現時位於柴灣樂妍站的婦人是者所養人工,並期望相關部門為東區嚴峻的人口老齡問題制定要的過數施,以應對人口老化問題所帶來的巨大挑戰。

社會福利署(社署)表示,署方除了一直透過「長者院舍照顧服務券計劃」和「社區照顧服務券計劃」支援區內長者及照顧者外,亦不時聯同關愛隊探訪獨居及雙老家庭,為有需要人士申請平安鐘。署方回應指部門會根據地區長者人口比例而分配資源。

衞生署表示,署方透過專題網站、新聞稿、社交媒體等渠道宣傳「長者醫療券計劃」,並會繼續就「獎賞先導計劃」作出宣傳。此外,衞生署一直以來除了與社署的長者地區中心、長者鄰舍中心和長者活動中心舉辦針對長者的講座和推廣活動外,亦會為安老院舍員工、殘疾人士地區支援中心及關愛隊義工制訂合適的培訓課程,以鞏固他們的護理知識和專業能力。

基層醫療署表示,東區地區康健站一直致力與關愛隊合作推廣基層醫療服務,歡迎成員共同推廣「獎賞先導計劃」,鼓勵長者使用醫療券賺取獎賞,該獎賞日後亦可在使用地區康健中心及地區康健站提供的基層醫療服務時,用於支付相關費用。

醫院管理局(醫管局)表示,就長者精神服務方面,局方設有住院及老人精神科外展服務,亦會轉介有需要的患者參加「智友醫社同行計劃」。另外,局方會盡量向不願住院的晚期病患者提供暫託照顧服務,並致力透過「醫社合作」模式,使患有輕度或中度認知障礙症的長者在社區內獲得適切的支援服務,以穩定其病情和減輕頻繁進出醫院的需要。

勞工處表示,為期三年的「再就業計劃」反應十分理想,初步觀察大部分參加者的目標均是希望能連續完成12個月工作,以獲取第二期津貼。

## 關注港島東及港島西醫院聯網合併 (社會福利委員會文件第7/2025號)

醫管局備悉成員的意見及建議,並回應表示預計聯網合併後,專科門診服務量及醫院病床數量將不會較現時的為低,而絕大多數區內的病人(包括使用急症服務、普通科門診服務及使用量高、複雜性較低的一般專科服務病人)均可以繼續發在此的東區醫院及律敦治醫院就診,而醫院現有的設施將繼續發而,並與聯網內其他醫院優勢互補,從所更可能及兼顧其專長,並與聯網內其他醫院是建立不同的溝上與聯網內其他醫院是建立不同的溝上,於是理關隊已建立不續指資源所是按聯網需要而分配資源,故預計來年會繼續按需要增撥資源

予東區醫院,包括病床、醫療儀器及醫護人員等,而現時服務整 合工作正處於策劃及討論階段,局方會繼續與持份者(包括區議 員)積極溝通,共同制定適合東區居民的合併方案。

## 3. 關注東區學童精神健康 (社會福利委員會文件第 8/2025 號)

有成員認為,倘能掌握有關學童輕生的數據及自殺原因,將 有助對症下藥,避免悲劇發生。成員亦詢問學校會否安排情緒評估,以及早識別出有自殺風險的學生並轉介予社工跟進;以及局方會否舉辦大型的全港性青少年活動,鼓勵學生多做運動,平衡身心健康。

教育局回應指,每宗學童輕生個案原因各有不同及牽涉複雜的問題。學校在事件發生後,一般會啓動危機處理小組跟進,並安排教育心理學家、輔導人員、社工等,為受事件影響的師生及家長提供支援。此外,教育局已於2023/24學年向每所公營學校和直資學校發放一筆過津貼,支援學校營造更理想的校園體育氛圍,以及推動學生在一星期平均每天累積最少60分鐘中等至劇烈強度的體能活動,以配合體育課程的發展,建立學生恆常參與體能活動的習慣和促進其身心健康。

社署回應指,學童輕生行為屬非常複雜的問題,當中多項因素互有影響,並補充指社署現時資助五間非政府機構設立「網上青年支援隊」,主動透過熱門的網上平台辨識和接觸隱蔽青少年,適時介入,並提供24小時情緒輔導和支援服務。此外,兒童死亡個案檢討委員會會定期撰寫報告,最新一期於2024年發表的報告已涵蓋較早前的個案分析。

東區區議會秘書處2025年7月