

# 基層發展中心

## 社區照顧服務券計劃是不道德的「銀彈毒藥」！

梁振英政府在今年一月的施政報告宣布，今年 9 月推出的第一階段「長者社區照顧服務券試驗計劃」(下稱服務券計劃)，配合政府一直期望「錢跟人走」的福利資助模式。基層發展中心(下稱本會)曾多次在立法會批評政府借用安老事務委員會兩份顧問研究，目的是借「居家安老」之名，迴避對長者住宿照顧服務作長遠規劃及財政承擔。本會重申對於兩份顧問研究報告所出的主要建議並不同意，並認為「服務券計劃」是不道德的「銀彈毒藥」，既無助解決現時長者長期輪候院舍照顧服務的苦況，長遠而言，更會進一步加劇「安老服務私營化」的趨勢。

### 居家安老：只是「搵理由、閃水喉」的道德包裝

本會在安老事務委員會發表第一份顧問研究時已作出批評，指沒有人會反對「居家安老」的精神，問題是落實居家安老的經濟及社會條件是否存在？儘管第二份報告大談政策的理念原則，諸如「以人為本、居家安老、共同承擔和公平分配」，但底線是「**假定香港應不會大幅改變現行稅制及財務政策的大前提下…續為長者提供長期護理服務。**」(報告第 215 段) 結論只是為社區照顧及住宿照顧服務設定「經濟審查」製造民意基礎。兩份花了幾年時間得出的顧問研究報告，今天看來，都只是政府「搵理由、閃水喉」的道德包裹而已！

### 服務券計劃只是轉移視線

本會翻查政府的數據，截至今年五月底，經政府「統一評估機制」確認而仍在輪候長者住宿照顧服務的人數高達 **29072 人**(當中輪候護理安老院有 **22806 人**，輪候護養院有 6266 人)，而政府多年來已提供的宿位只得 29642 個。自 2003 年起，所有獲准輪候住宿照顧的長者，都是經過政府「統一評估機制」確定為「有需要人士」，但過去每年數千名長者離世前的待遇，都只是「有得排、無得住」！敢問我們政府的問責官員，你們是不是打算繼續「用時間去消滅需要」？

	津貼院舍、自負盈虧及合約院舍內的資助宿位	改善買位計劃下的(私院)資助宿位	非牟利自負盈虧院舍/合約院舍內的非資助宿位	現已提供宿位 (截至 31/3/2013)	輪候人數 (截至 31/5/2013)
護理安老院	14898 個	7403 個	3161 個	25462 個	22806 人
護養院	2997 個	-	1183 個	4180 個	6266 人
總數	17895 個	7403 個	<b>4344 個</b>	29642 個	29072 人

【資料來源：社會福利署網頁】

這些官員之前言之鑿鑿，指推行「服務券計劃」是不會影響政府對長者住宿服務的承擔，那麼政府過往幾年用於增加長者宿位的開支又如何呢？翻查多年的施政報告及財政預算案，政府指 2007 年至 2012 年間，共增加了 3600 個資助宿位，平均每年 **720 個**，可悲的是，五年增加的宿位，竟然未及過去年一年輪候院舍長者去世的數目！今年財政預算案指，在 2012 年至 2016 年四年內會增加 2300 個資助宿位，平均每年只增加 **575 個**，對，比過去五年還要少！政府官員之前在立法會內推銷服務券計劃時，強調試驗計劃不會影響政府對「住宿照顧服務」的承擔。言猶耳在，都說數字不會騙人，騙人的，是我們喜歡「玩弄數字」和「語言偽術」的政府！

## 服務券計劃是「銀彈毒藥」

「數字」是一個問題，但「道德」是一個更大的問題。政府為了將「居家安老」製造成社會需要，將服務券計劃的「參加者資格」，定為在統一評估機制下獲評估為身體機能「中度缺損」，現正輪候護理安老院的長者，刻意迴避了現時健康情況最差，平均要輪候五年才能入住護養院那批需照顧的「嚴重缺損」長者。現時全港有 6266 人輪候護養院，但宿位只有 4180 個。隨著「中度缺損」的長者身體轉差，政府只是陸續將原有有關宿位提升為「嚴重缺損」類別，這類宿位在數字上是增加了，卻只是數字遊戲，現正輪候的長者很多「無命等」！政府不集中資源協助這批「最有需要」的長者及其家人，卻將心思和資源投放在服務券計劃上，推動「安老服務私營化」的，如果不是「斷錯症、落錯藥」，就是想「銀彈攻勢、偷天換日」！本會認為，政府今次由獎券基金撥出 3 億 8 千萬元推行這個並不急切的計劃，想做到一舉三得：第一、**轉移視線**：將住宿照顧服務的責任推給家人，減輕因政府服務不足長期受社會指責；第二、**資格設限**：將本來只需通過「統一評估機制」的申請資格，改為需透過「經濟審查」；第三、**政策轉向**：藉著推行「錢跟人走」的政策，加速將「安老服務私營化」。

## 必須正視「結構性老年貧窮」問題

香港的醫療服務令長者成為「長壽一族」，但過去核心家庭化的發展令「家庭照顧能力下降」，而缺乏養老保障卻令長者的生活方式「缺乏選擇權」。安老會的研究報告指：「居家安老是香港大部份長者的意願」（第 41 段），對此我們無須質疑，但兩份報告的結論只有一個：減低長者選擇資助住宿照顧服務，為了盡快擴大社區照顧服務，建議引入有經濟審查的「資助券計劃」，我們認為這是「斷錯症、落錯藥」。我們現在的問題不是長者「住宿照顧」與「社區照顧」服務是否出現失衡的問題，而是體弱長者「有沒有條件選擇留在社區居家安老」的問題！

香港社會發展面對的不止是「老齡化」的問題，同時亦面對「貧窮化」的問題。然而，兩份報告的底線是：「**稅制**」這個老虎屁股摸不得，故此，建議只能借用「居家安老」這老掉牙的口號轉移視線，一面以「社區照顧」將長者推給「家庭」，同時又拉住「市場」填補服務罅隙；透過這樣的一推一拉，把責任推掉，始終都是為政府「搵理由、閃水喉」。儘管香港這個社會機器表面仍能如常運轉，但各個社會系統之間已出現結構性不協調，解決問題已不能靠「少修少補」了事，政府必須有決心制訂一套「長遠安老策略」，從長者的**經濟生活保障、醫療復康、護理照顧、服務支援**各個環節作**整體配套**，按長遠需要預留足夠的財政資源作出配合，才能讓長者有條件選擇「居家安老」或「住宿照顧」安享晚年。本會重申提出過的幾點建議：

- 1) 在倡導「居家安老」精神的同時，必須要全面檢討現時各項與安老服務有關的政策矛盾，包括長者綜援政策、服務評估機制、公私營安老院、社區支援服務，並預留足夠資源配合。
- 2) **反對政府現階段推行服務券計劃**，短期內應集中資源解決現正輪候院舍人士的需要(特別是嚴重缺損長者)，同時要加強「醫療系統」與「社區照顧系統」及「公私營院舍」之間的協調，避免現時醫療系統人士不必要地將康復後獨居或體弱的長者，轉介往私營安老院。
- 3) **反對將住宿照顧服務進行經濟審查**。由於年老體弱是人生無可避免的階段，故應尊重長者及家人「居家安老」或「住宿照顧」的選擇意願，令貢獻社會一生的長者可以「安享晚年」。
- 4) 盡速設立「**全民退休保障計劃**」，為香港的長者建立經濟安全保障，應付香港「老齡化」和「貧窮化」的結構性問題，讓長者真正有機會在「居家安老」或「住宿照顧」作出選擇。