

公民黨  
「安老服務計劃方案」意見書

香港人口老化問題嚴重，據統計署的數字顯示，2013年65歲以上的長者佔香港人口14.2%，即約102萬人，推算至2041年，比例將增至30.2%，即約256萬人。隨老年人口增長，可見安老服務的需求亦必然將大幅增加。

一直以來，香港的安老服務均零碎散缺，只靠個別部門各自為政，結果令服務的數量及質量，均未能滿足需求，令有需要的長者得不到應有足夠的保障。公民黨期望是次政府能制定一個有全面且有長遠規劃的「安老服務計劃方案」，並在訂定計劃時，可充份考慮以下因素：

1. 設立跨部門小組

設立跨部門小組，協調各個負責長者福利、護理、安老等部門的工作，以訂定未來十五至二十年的長遠規劃；完善現有的安老及長期護理政策，改善現時安老及長期護理分家及受年齡限制的問題；統合政府各部門間的工作，以改善安老服務零碎散缺的問題。

2. 增加安老院舍宿位

本港目前約有2萬3千多個資助護理安老院宿位及3千多個資助護養院宿位。當中包括津助院舍、自負盈虧及合約院舍內的資助宿位及改善買位計劃下的資助宿位。但現時於長期護理服務中央輪候冊內登記輪候宿位的長者人數，接近3萬，而輪候時間則長達36個月。而在2013年，約有5,700名長者在輪候宿位中離世。

雖然在今年的施政報告內，特首承諾在本屆政府任期內，將增加5千個資助宿位名額。但對比起輪候的情況，實在是杯水車薪。就此，公民黨促請政府，盡速增加安老院舍宿位，縮短輪候時間，減低長者至離世還未輪得上宿位的問題。

3. 加強基層醫療服務

現時全港18區長者健康中心，合共提供近3.86萬個名額，但健康中心的名額只佔65歲或以上長者人口的4%，名額顯然十分不足。而其輪候時間亦十分長，最長輪候成為新會員的時間的中位數達28.6個月。而初次評估的輪候時間，部份健康中心更長達九年半。

加強基層醫療服務，提高長者健康中心名額，以令長者的健康得到保障。

#### 4. 增加對公眾的教育

深化市民對長者的認識及需要，特別是長者需面對的病症，如老年癡呆症等的認知。認知病症可以令患者及家人盡早發現問題，除了可以及早求醫外，亦可減少因對病情不了解而導致的家庭衝突。同時，亦應推廣將「癡呆症」正名為「認知障礙症」，以減低公眾對癡呆症的誤解及歧視。

#### 5. 盡快推出全民退保方案

人口老化是不能迴避的問題。政府早前已委託周永新教授完成有關本港退休保障的研究；而在今年的施政報告中，特首亦預留五百億元改善市民的退休保障。

公民黨一直建議「三不」的全民退休保障方案，即不加稅、不增加僱主供款比率、不加重僱員供款負擔。計劃開始時由政府注入500億元成立種籽基金，再每5年注資500億；而僱主及僱員在現時佔5%薪金的強積金供款，當中3%轉為注入基金，2%維持作強積金供款。計劃將具承擔及可持續性。

就此，公民黨建議政府立即就全民退休保障，作出沒有前設而開放的公眾諮詢。以減輕由公帑獨力承擔人口老化所帶來的壓力，並讓長者可以安享晚年。

公民黨

2015年1月20日