

安老服務業
《能力標準說明》
(社區照顧及支援)

政治、經濟、社會和科技因素（PEST）掃描

在制定《能力標準說明》之前，先要審視宏觀的環境，以洞悉行業的目前狀況，探討未來發展方向。本文採用「PEST」這系統化的分析方法，通過掃描宏觀環境中有關政治、經濟、社會及科技等因素對香港長者社區照顧及支援服務業的影響，從而瞭解業界所面對的挑戰，以預測未來發展趨勢。

政治因素

社區照顧服務發展歷史及現時狀況

在 1973 年，香港政府發表《社會福利白皮書》，當中提出了「居家安老」的安老政策概念，至 1977 年的《老人服務綠皮書》，確立了以達到「居家安老」為安老服務的發展目標。政府政治的發展鼓勵了長者居家安老，也開始推動不同的社區照顧和支援服務，讓長者能夠選擇在自己熟悉和有歸屬感的環境生活和安老，並繼續得到家人、朋友和鄰居的支援，亦是大部份長者的意願。此政策其後更得到進一步推動，政府亦在 1991 年的社會福利白皮書「九十年代的社會福利與展望」再次重申此項政策，令社區照顧服務成為香港整體安老政策不可或缺的部分¹。至 1997 年，行政長官訂定「照顧長者」為特區政府的策略性政策目標，致力改善長者的生活質素，提出了「老有所養、老有所屬、老有所為」的目標，並繼續推廣「居家安老」的方針²。

由於社區的需求逐漸增加，既要確保公共資源運用得公平及有效率，亦要確保資助長期護理服務能集中照顧真正有確切需要的長者。由 2000 年起，社會福利署（社署）實施「安老服務統一評估機制」（統評機制），由認可評估員採用一套國際認可的評估工具，為申請資助長期護理服務的長者進行評估，以確定他們的申請資格¹。評估員會就申請人的自我照顧能力、身體機能、記憶及溝通能力、行為情緒等方面的受損程度、健康狀況、環境危機和應付問題等因素作全面的評估，從而識別申請人的長期護理服務需要³。社署獲獎券基金的撥款，於 2013 年委託香港大學秀圃老年研究中心（研究中心）推行一項有關〈改善香港長期護理基礎設施的計劃〉，研究計劃包括更新統評機制所採用的評估工具，由 interRAI-HC「長者健康及家居護理評估工具」2.0 版本更新至最新的 9.3 版本，以更有效評估現今長者長期護理服務需要。此外，研究中心亦會更新護理服務編配系統，讓社署可更有效地區分長者對各種長期護理服務的需要，包括社區照顧服務和院舍照顧服務，有關的工作仍在進行中。面對香港人口高齡化的情況，安老事務委員於 2017 年完成了一份《安老服務計劃方案》，作為未來安老服務發展的藍圖⁴。

在目前的制度上，醫院管理局和衛生署負責長者的直接醫療服務，而食物及衛生局則負責政策的釐定和執行；而持續照顧及其他相關的社會福利服務乃屬於勞工及福利局的工作範疇。根據目前的界定，長期護理可以分為兩個部分，分別是社

區照顧服務和院舍照顧服務。香港的長期護理服務與其他已發展國家很相似，包括有社區照顧服務（家居為本和中心為本的服務）和院舍照顧服務。然而，政府沒有在其行政架構下直接提供社區和院舍照顧服務，而是透過撥款給服務營運者提供此服務。社會福利署則負責監察營運者的服務質素。因此，公營及私營市場在提供長期護理服務方面都扮演重要角色⁵，他們所提供的社區照顧服務內容相若，包括護理服務、個人照顧、復康運動及社康活動等。由於私營社區照顧服務的市場仍未全面發展，社區照顧服務仍主要透過政府向非政府機構撥款的公營模式提供，資助模式基本上是以政府稅收為本，極少部分來自使用者的繳費¹。

現時社會福利署資助的社區照顧服務主要為三種模式，包括「改善家居及社區照顧服務」、「綜合家居照顧服務」及「長者日間護理中心／單位」⁶。根據社會福利署數據顯示，截至 2019 年 10 月，全港 18 區共有 34 支「改善家居及社區照顧服務」服務隊、60 支「綜合家居照顧服務」服務隊，以及 76 間「長者日間護理中心／單位」⁷。另外，全港亦約有 80 間為長者提供服務自負盈虧的「日間護理中心」。現時大部分家居照顧服務隊皆有固定的服務時間，由星期一至六提供家居照顧服務，而星期日及公眾假期會按需要提供膳食服務。「長者日間護理中心／單位」則於星期一至六（公眾假期除外）提供服務。

另外，社會福利署由 2018 年 10 月起，推行以下涉及新工作職位的新措施，其中包括向非政府機構增撥資源，讓津助「長者日間護理中心／單位」、「改善家居及社區照顧服務」和「綜合家居照顧服務（體弱個案）」為有需要的服務使用者提供言語治療服務，新措施涉及新增言語治療師的職位。而且，向全港所有津助長者中心（包括「長者地區中心」和「長者鄰舍中心」）及「綜合家居照顧服務隊」增撥資源，以加強外展服務，支援居於社區和照顧體弱長者的護老者，包括有殘疾或高齡的護老者。而「改善家居及社區照顧服務隊」亦於 2019 年 3 月起獲新增資源提供相同的外展服務，新措施涉及新增社會工作助理的職位。此外，為全港所有「長者日間護理中心／單位」、「綜合家居照顧服務隊」和「改善家居及社區照顧服務隊」增撥資源，以增聘人手加強對正接受「日間護理服務」、「綜合家居照顧服務（體弱個案）」和「改善家居及社區照顧服務」的認知障礙症長者的照顧，以及加強對其照顧者的支援，新措施涉及新增一級職業／物理治療師的職位⁸。

對於日常生活需要協助的長者，政府於 2018 年《施政報告》中亦提及會繼續以家居及社區照顧為重點，而院舍則作為輔助的方針支援體弱長者。為滿足居於社區的長者的不同需要，並為他們提供選擇，政府已於 2019 年 10 月在「改善家居及社區照顧服務」下增加 2,000 個服務名額至總數超過 9,000 個，並推行一項新計劃，在符合資格的私營及自負盈虧安老院成立「長者日間護理單位」，以增加日間護理服務的供應⁹。

政府的安老政策是「居家安老為本，院舍照顧為後援」，要長者能安心「居家安老」，除了增加資助服務名額外，更重要的是要增加政府社區照顧支援的政策，推行更多長者福利津貼或計劃。另外，政府獲關愛基金撥款，就計劃方案兩項有關加強支援身體機能有輕度缺損的長者及加強支援離院長者的建議推出試驗計劃。以下段落將闡述該些試驗計劃的內容。

「長者社區照顧服務券試驗計劃」

社會福利署於 2013 年 9 月推行「長者社區照顧服務券(社區券)試驗計劃」，採用「錢跟人走」的資助模式，以服務券形式向參與試驗計劃的合資格長者提供資助，讓長者選擇切合其需要的社區照顧服務。在試驗計劃下，長者可自行選擇合適的認可服務單位、服務種類及服務組合¹⁰。試驗計劃可鼓勵不同種類的服務提供者參與，讓服務能更趨靈活和多元化及積極回應服務使用者的需要。第一階段試驗計劃已於 2017 年 8 月 31 日結束，第二階段試驗計劃亦於 2016 年 10 月開展，服務涵蓋全港。為進一步加強社區照顧及支援服務，政府計劃在 2020-21 年度在試驗計劃下再增加 1 000 張服務券至總數 8 000 張，以支援身體機能有中度或嚴重缺損的長者「居家安老」⁹。

「智友醫社同行計劃」

政府於 2017 年 2 月推出「智友醫社同行計劃」，以「醫社合作」的模式，在社區層面為患有輕度或中度認知障礙症的長者及其照顧者提供跨界別和跨專業的支援服務。政府已於 2019 年 2 月起將先導計劃的服務納入為政府的恆常資助，將先導計劃恆常化，並擴展至全港 41 間「長者地區中心」，及 7 個醫院管理局聯網，預計每年可惠及超過 2,000 名長者^{11,12}。

「支援身體機能有輕度缺損的長者試驗計劃」

面對人口老化，長者對社區照顧服務（特別是家居照顧服務）的需求日益增加。就此，政府透過關愛基金於 2017 年 12 月推出為期三年的「支援身體機能有輕度缺損的長者試驗計劃」，為全港各區輪候「綜合家居照顧服務」（普通個案）而經評估為身體機能有輕度缺損的長者盡快提供所需的家居支援服¹³。服務內容包括個人照顧、簡單護理、一般運動、家務料理（如家居清潔）、護送服務，以及購物及送遞服務等。試驗計劃預計可提供 4,000 個服務名額¹⁴。

「支援在公立醫院接受治療後離院的長者試驗計劃」

政府透過關愛基金於 2018 年 2 月推出為期三年的「支援在公立醫院接受治療後離院的長者試驗計劃」，支援剛離開公立醫院並需要過渡期護理及支援，而未能受惠於現行「離院長者綜合支援計劃」的長者，為他們提供為期合共不超過六個月的過渡期院舍住宿照顧及／或社區照顧及支援服務¹⁵，預計約 3,200 名長者會

受惠。

經濟因素

人口老化和勞動力下降

根據《香港人口推算 2017-2066》，香港人口預期會由 2016 年的 734 萬上升至 2043 年頂峰的 822 萬，並於 2066 年回落至 772 萬。與此同時，長者人口（即 65 歲或以上人士）推算在未來 20 年將增加超過一倍，由 2016 年的 116 萬（佔總人口的 16.6%）上升超過 100 萬至 2036 年的 237 萬（31.1%）。相較之前 20 年（1996 年至 2016 年）約 50 萬的升幅，可見未來長者人口上升的速度明顯加快¹⁶。

隨着預期壽命的延長，加上嬰兒潮出生的一代亦正步入老年，「老老」（即 85 歲或以上的人士）的人數將會較其他年齡組別的長者人口增長得更快。預計到 2030 年，85 歲或以上的人數將是 2014 年的 1.6 倍，而到 2064 年時更會增加至 2014 年的 4.7 倍。香港最大的年齡組別將由「即將成為長者的人士」（即 50 多歲的人士）變為「初老」（即 65 - 74 歲的人士），到最後變為「老老」。假設其他因素相同（如：健康和社會經濟因素），「老老」一般有較大機會需要護理和支援服務。這將會令長期護理服務的整體需求比長者人口增加得更快¹⁷。

另一方面，工作年齡人口（即 15 至 64 歲的人士）將於未來下降，由 2016 年的 535 萬人（或 73%）下降至 2030 年的 517 萬人（或 63%），以及 2066 年的 447 萬人（或 58%）。老年撫養比率（是指 65 歲及以上人口數目相對每千名 15 至 64 歲人口的比率）將因而由 2016 年的 218:1000（約每 4.6 名工作年齡人口撫養一名長者）大幅上升至 2030 年的 431:1000（約每 2.3 名工作年齡人口撫養一名長者）及 2064 年的 579:1000（約每 1.7 名工作年齡人口撫養一名長者）¹⁶。與此同時，香港的家庭住戶平均人數亦有所下降，由 1981 年的 3.9 人下降至 2011 年的 2.9 人，並預計會於 2024 年進一步降至 2.8 人。工作年齡人口下降反映出可聘用的本地正規照顧者的人數下跌，而家庭住戶平均人數下降則反映能為長者提供照顧支援的家庭成員人數亦會減少，令正規長期護理服務的需求更大¹⁷。

由香港大學秀圃老年研究中心、婦女基金會和滙豐保險在 2019 年 5 月發表有關未來香港長者護理的社會成本報告，報告指出接受護理的長者人數比例將大幅增加，由 2018 年有 34 萬多名長者需接受護理服務，到 2060 年，人數將上漲 2.6 倍至 89 萬人，同期所需的照顧者亦會由 4.5 萬人增至 9.7 萬人¹⁸。

日益增加的長期護理服務需求及開支

由於人口將會急速老化，對長期護理服務的需求便會相應快速增加。根據《安老服務計劃方案》的數字，約 70% 的社區照顧服務使用者及 80% 的院舍照顧服務使

用者都是 80 歲或以上的長者。隨著「老老」的人口比例將於未來數十年快速增加，加上家庭照顧者人數下跌，預計會對長期護理服務帶來沉重壓力，令服務需求顯著上升。根據服務統計數據和人口推算，預計資助長期護理服務的總需求將由 2016 年的 60,000 個服務名額上升至 2030 年的 78,000 個服務名額，並會於 2051 年達至頂峰的 125,000 個服務名額，但現時供應只有不足 38,000 個名額。隨後，由於長者人口的健康狀況將會持續改善，而長者人口的總數亦將於 2050 年代中期達至頂峰，預計資助長期護理服務的總需求將會稍為回落¹⁷。

雖然政府長期護理服務的政策原則是將服務資源集中投放於最有需要的長者身上，但現時香港的長期護理服務基本上屬於普及供應，並由政府大幅資助。在 2019-20 年度《政府財政預算案》中，政府預計會額外提供超過 500 個安老宿位和 300 個資助長者日間護理服務名額，以及推行試驗計劃，為私營院舍提供外展服務，合共涉及 13.6 億元經常開支，比去年增多約 7.7%¹⁹。根據長遠財政計劃工作小組於 2014 年 3 月所發表的公共財政可持續性評估報告，即使假設沒有通脹和服務質素提升，政府亦可能會於 2029-30 年開始面對結構性赤字的問題。考慮到長期護理服務的需求預計將會急增，加上香港出生率下降，勞動人口減少，社會有需要考慮若沿用現時主要依靠公帑資助的模式對長遠財政的影響。如果繼續依賴現時長期護理服務的財政來源，即大部份的資源都來自政府稅收，這必定會為公共財政帶來沉重的負擔。因此，即使長期護理服務的需求增加速度或會因人口健康改善而有所放緩，社會亦需在規劃安老服務時謹慎考慮長遠的財政壓力和公共資源運用¹⁷。

有見及此，參考香港大學顧問研究的建議，有意主張採取另類長期護理服務供應和融資的方式。有學者提出資助長期護理服務應引入經濟狀況審查；鼓勵私人機構在服務提供上擔當一個更積極的角色，以滿足一些有經濟能力及可負擔私人市場價格的長者的需要；實行資助券制度，為長者和家人提供更多長期護理服務的選擇，以及設立長期護理服務保險⁵。

而上文提及的香港大學秀圃老年研究中心聯合其他機構的調查，長者護理的社會成本由 2018 年的 388 億港元，將上升至 2040 年的 1260 億港元，並在 2060 年增至 2224 億港元，增幅達 4.7 倍。而本港僱主在長者護理方面的間接成本將從 2018 年的 18 億港元，增至 2060 年的 84 億港元，增幅高達 3.7 倍，原因是需要填補離職或從全職轉為兼職員工的空缺、員工因承擔照顧長者的責任而失去生產力等¹⁸。

輪候冊上申請人數眾多和輪候時間頗長

隨着人口老化和港人的預期壽命延長，資助長期護理服務的需求正快速增長。縱使政府已盡力應付不斷增加的需求，但輪候人數眾多和輪候時間頗長的情況卻仍

然持續。在社區照顧服務方面，日間護理服務和家居照顧服務的長者輪候人數整體而言正在上升。不同地區的社區照顧服務輪候時間出現不平均的情況亦令人關注²⁰。截至 2019 年 4 月 31 日，共 12,547 人在長期護理服務中央輪候冊內登記輪候各類型的資助長者社區照顧服務，其中包括輪候「綜合家居照顧服務（體弱個案）／改善家居及社區照顧服務」則有 8,067 人，及輪候「長者日間護理中心／單位」則有 4,480 人。而平均輪候時間方面，「綜合家居照顧服務（體弱個案）／改善家居及社區照顧服務」為 19 個月，及「長者日間護理中心／單位」為 12 個月²¹。近年的研究指出適時的社區照顧服務，是避免長者因身體及生活狀況迅速惡化而需要入住安老院舍的一道防線，長達 12-19 個月的輪候時間相當不理想²²。由此可見，服務名額少，輪候時間長，已經成為對長者的福祉有所影響。而由於缺乏用地提供長者照顧服務，政府在 2019 年的財政預算案中宣布，將撥款 200 億元，於全港購置 60 個物業以設立逾 130 項非住宿的社福設施，用作增加社福設施及土地供應的用途¹⁹。

此外，社區照顧服務及院舍照顧服務不平衡的情況，那是由於現時輪候院舍照顧服務的人數遠比輪候社區照顧服務的人數為多。安老事務委員會主席林正財指出，普遍的人見輪候院舍的隊伍很長，「想買個保險」，會選擇同時輪候院舍及社區服務，以備一旦身體轉差可入院舍，增加「安全感」，因此為數不少有長期護理服務需求的長者都會選擇院舍服務；再者，資助院舍質素比一般私院為佳，但輪候較長，故他們寧願早開始輪候資助院舍而不接受家居照顧²³。加上政府給予有長期護理需要的社區照顧服務與院舍照顧服務的名額比例為 1:3，這顯然與「居家安老為本，院舍照顧為輔」的原則不符。因此，社區照顧服務及院舍照顧服務不平衡的現象不單是個服務不足的問題，而是根深柢固的觀念。

護老者的支援及其面對的經濟壓力

儘管時代轉變，孝道在香港依然是強而有力的價值觀，有相當高比例的成年子女同意要「感激父母撫養他們長大成人」，也要「支援父母，使他們有更舒適的生活」。受到孝道影響，成年子女多身體力行實踐對父母的代際支援。事實上，在家庭護老者中有約四成是長者子女，跟隨其後的才是長者的配偶。然而，子女在看顧年長父母時遇到不少環境局限²²。

由於香港工時長冠絕全球，對在職護老者來說，照顧長者的時間限制非常明顯。其次，由於居住環境狹窄及年青人多數移近市區，子女（尤其是婚後）與父母同住的比率只有 37.5%，更只有 15.1%是居住於父母居所的步行距離內，居住距離使護老者的私人時間減少。第三，照顧關係使子女的支出增加，而護老者因照顧家中長者被迫停止工作或減少收入或成為全職照顧者。最後，在少子化及家庭成員減少的社會趨勢下，以上的壓力只會更為加重²²。

家庭價值與客觀環境的衝突，為長者及其護老者帶來顯著的負面影響。其一，時間及財政上的壓力損害護老者的健康。香港社會服務聯會聯同香港大學秀圃老年研究中心於 2018 年發表了「年長護老者身心狀況及服務需要研究」，訪問 1,115 位照顧者，當中超過 35% 的照顧者年齡高達 75 歲或以上。研究發現，超過 63% 受訪者面對「沉重照顧壓力」、55% 有「抑鬱徵狀」及 40% 出現「家庭功能薄弱」。再者，有 25% 受訪者同時有上述三項狀況，屬於高危群組。研究顯示照顧者的照顧壓力已瀕臨「爆錶」。其二，在護老者的工作及看顧責任難以平衡的情況下，長者的護理需要難免得不到滿足。其三，不少個案均指出，當護老者的壓力無法紓緩的時候，很容易會造成身心耗損，最終只有違背長者的意願，而讓他們入住安老院舍²²。

為低收入家庭護老者提供生活津貼試驗計劃

有見及此，制訂一套切實可行的解決方案是政府和公眾的首要工作。政府通過關愛基金於 2014 年 6 月推出為期兩年的「為低收入家庭護老者提供生活津貼試驗計劃」，向低收入家庭護老者發放生活津貼，以補貼其部份生活開支，並讓有長期護理需要的長者可在護老者的協助下，得到更適切的照顧及繼續在熟悉的社區安老。試驗計劃第一期獲延續推行至 2016 年 9 月，而試驗計劃第二期於 2016 年 10 月開展，推行至 2018 年 9 月。基金已於 2018 年 10 月開展試驗計劃第三期至 2020 年 9 月，為期兩年，並由社會福利署負責推行²⁴。發放予每名合資格護老者的津貼由原先的每月 2,000 元增加至 2,400 元；如護老者同時照顧超過一名長者，其獲發的津貼則由原先的每月 4,000 元增加至 4,800 元²⁵。政府希望增加護老者的津貼來紓緩他們的經濟負擔壓力。

社會因素

長期護理服務的人手需求

香港安老服務業人手多年來持續短缺，特別是前線護理人員，包括家務助理及個人護理員，人手空缺率最為嚴重。為深入了解其空缺情況，社會福利署在 2017 年 8 月向提供安老及／或康復服務的 69 間受資助非政府機構進行問卷調查，結果發現個人照顧工作員、家務助理員及院舍服務員職位的空缺率分別為 18.0%、18.8% 及 15.8%²⁶。

加上自 2011 年所實施的法定最低工資的影響，收窄了不同行業的薪酬差距，令不少安老服務員工被吸引轉行至其他行業，致使員工嚴重流失，留下來的員工之工作壓力更大，在惡性循環下，只會加劇員工流失，直接影響服務質素。而政府當局於 2017 年將資助院舍的個人照顧工作員和家務助理員的薪酬，調高兩個薪金點，前者由中點薪級 6 增至 8；後者由中點薪級 5 增至 7²⁷。此外，安老服務業的護理同工一般認為現時營運機構未能提供與醫院管理局或私家醫院相若的薪

酬待遇或工作條件，晉升階梯、培訓督導，人手編制及人均工作量，以及行政上的支援等亦與醫護界別有距離¹。有部份安老院舍採用外購輔助醫療服務（包括物理治療服務和職業治療服務）的模式安排所需人手，減低了工作的穩定性²⁸。

根據社會服務聯會在 2013 年對護理及專職醫療人員短缺狀況的調查顯示，家務助理及個人照顧工作人員均有超過兩成的流失率，離職原因大多與薪金不理想有關。再者，前線護理工作屬厭惡性質，較難吸引年輕人進入這一行業。數據顯示半數現職家務助理及個人照顧工作人員的年齡已到 50 至 59 歲，未來將有大量員工達退休年齡，而由於缺乏新人入行，屆時空缺率將會顯著上升²⁹。根據香港大學顧問研究指出由於以上種種原因，包括工資低、福利差、晉升機會有限、工作量大增、工作準備不足、持續進修、培訓需求日益複雜等，令業界難以聘用人手¹。

推行專業化發展

社區照顧服務與安老院舍的情況有些不同，根據《安老院條例》、《安老院規例》及《安老院實務守則》³⁰，保健員負責為安老院住客提供全面的保健照顧，在註冊方面有其須具備的資格；其經驗／技能和所受教育或訓練，或可用於社區照顧服務。因此，保健員在職能及專業提升方面或有發展空間。

紓緩安老服務人手短缺問題的措施

要解決現時情況，政府需制定針對性措施，加快人力資源開發，發展相關的專業知識和進行專才培訓，提供持續發展的長期照顧服務，為人口老化挑戰作出準備。此外，在增加安老服務行業的人手供應方面，政府亦採取了以下的措施：

社福界登記護士訓練課程

為紓緩社福界護士人手短缺問題，社會福利署在 2006 年至 2016 年期間與醫院管理局合作開辦共 14 班 2 年制社福界登記護士（普通科）／登記護士（精神科）訓練課程，提供合共約 1 800 個訓練名額。14 班訓練課程的畢業學員當中，逾九成於畢業後投身社福界，顯示課程有助紓緩社福界護士人手短缺的問題²⁹。社會福利署亦已委託香港公開大學由 2017-18 年度起連續 4 年，合共提供 920 包括普通科及精神科的訓練名額。訓練課程全數由社署資助，學員須簽署承諾書，同意畢業後在社福界連續工作兩年³¹。

提供保健員訓練及其他護理課程

不同培訓機構（包括非政府機構、自負盈虧的機構、僱員再培訓局及專上學院）均提供不同護理訓練課程，包括保健員訓練課程、護理員訓練課程、復康助理員訓練課程等。

鼓勵青年人加入社福界護理行業

為鼓勵青年人投身社福界護理行業，政府在 2015 年 7 月推行「青年護理服務啓航計劃」（「啓航計劃」），由 2015-16 年度的數年內共提供 1 000 個培訓名額，營辦機構在 2019 至 20 年度亦繼續提供額外培訓名額。各營辦機構會先安排參與「啓航計劃」的學員修讀行業導引課程，包括「護理員訓練」及「急救證書」等，為他們進入護理行業作好基本準備，同時會為他們配對安老或康復服務單位的護理工作崗位，而僱主也會為學員安排工作指導員。學員可獲政府資助修讀兩年制兼讀護理文憑課程，逐步獲取保健員資格及獲認可達到資歷架構第 3 或第 4 級別的學歷，在裝備學員的同時，協助業界提升專業形象及服務水平。學員成功完成每年的課程並獲訓練學院發出證書後，課程費用將按年發還。學員亦可在多元技能資歷基礎上，再自行進修及繼續在社福界事業階梯邁進。為進一步鼓勵青年投身社福界護理行業，2018 年《施政報告》宣佈政府會繼續推行「啓航計劃」，並會在 2020-21 年起的 5 年內提供共 1 200 個培訓名額，亦會推行優化措施，吸引更多青年加入社福界護理行業，並繼續留在行業內發揮所長。

培訓外傭護老

現時，外傭在不少家庭中擔當著主要護老者的角色。社會福利署獎券基金撥款，在 2018 年推行為期 18 個月的「外傭護老培訓試驗計劃」，以加強外傭照顧體弱長者的技巧，提高長者在社區的生活質素，支援長者「居家安老」。試驗計劃在灣仔、九龍城及荃灣區推行，對象為已獲聘而現正或將會照顧長者的外傭，合共提供 300 個免費培訓名額。培訓內容主要涵蓋常見的護老課題及照顧技巧，亦包括教授有關照顧認知障礙症及中風長者的選修科目。培訓課程由衛生署轄下的護士、營養師、物理治療師及職業治療師擔任導師。培訓課程提供不同語文傳譯及講義。參與試驗計劃的長者地區中心會為有需要的長者在其外傭參加培訓時段安排相關的照顧服務或活動。外傭在完成培訓後，亦會獲頒發出席證書。³³。鑑於試驗計劃反應正面，政府已於 2019 年 7 月將試驗計劃擴展至 7 個地區（即灣仔、東區、九龍城、觀塘、荃灣區、屯門及沙田），並延長計劃至 2020 年 12 月，額外提供合共 950 個培訓名額，進一步加強培訓外傭照顧體弱長者的基本知識和技巧，支援長者居家安老。

科技因素

引入樂齡科技產品

樂齡科技是指根據長者的個人需要而訂製的創新科技，用以彌補長者因老化而導致認知上和身體上的衰退，幫助他們舒適和獨立地在家中生活^{34,35}。樂齡科技可以是不同形式由環境改造至貼身輔助，例如自動真空口腔清潔器、轉移扶抱機械人、虛擬實境活動腳踏單車、可以全方位活動的六輪輪椅等。樂齡科技及其他輔助產品可為長者帶來更佳的生活質素，並對其照顧者提供很大的方便³⁶。因此，要推動「居家安老」，協助長者盡量留在熟悉的家居及社區中安享晚年，除了家

庭和社區的照顧，科技的應用亦是不可或缺的。

應用樂齡科技的困難

雖然應用樂齡科技可改善長者的生活質素，及減輕照顧人手的壓力，惟有關產品在港仍未算普及。社創基金、社會服務聯會(社聯)及團結香港基金在 2017 年 6 月 13 日發布樂齡科技概況報告，指出 24 項業界面對的困難，其中包括社會對樂齡科技重要性的意識較低；政府、研究機構及非政府組織合作不足；產品未能普及本地需求；缺乏新產品的測試平台；以及初創企業資金有限，難將科研成果變成商品等³⁸。

因此，香港需致力提高社會對樂齡科技重要性的意識、加強持份者之間的合作、探求產品本地化、為新產品提供測試平台及增加科研資金等。

樂齡科技的推廣

為積極推廣樂齡科技，政府於 2018 年 12 月推出 10 億元的「樂齡及康復創科應用基金」，資助合資格安老及康復服務單位購置/租借和試用科技產品，以改善服務使用者的生活質素，並減輕護理人員及照顧者的負擔和壓力。基金資助應用範圍包括協助提升照顧效能及質素的產品、設備及工具，亦包括流動應用程式，以及高端硬件和軟件（例如可有效和準確地記錄長者及殘疾人士的活動情況、健康狀況和醫療記錄等資料的系統）等，基金推出後反應踴躍。

此外，在 2020 年 1 月開始，政府透過獎券基金撥款約 2 億元，推行為期四年的先導計劃，為社署資助機構營辦的約 1,350 個服務單位提供無線上網服務，鼓勵他們利用科技產品，提升安老及康復服務。社署亦會為其營辦的 180 個社福設施提供無線上網服務¹⁹。

持續促進樂齡科技的發展十分重要，政府聯同社聯自 2017 年起舉行了三屆的樂齡科技博覽暨高峰會，為業界引入世界各地研發的新產品。面對人口未來的急速高齡化，樂齡科技博覽能夠提供一個平台，促進跨界別的交流 and 協作，一起推動樂齡科技，提升長者的生活質素。

最後，人才培訓是推動樂齡科技不可或缺的因素，故須大力推動，例如嶺南大學得到「行政長官社會資助計劃」的推薦，並獲香港賽馬會慈善信託基金捐助，於 2019 至 2022 年推行「嶺大賽馬會樂齡科技與智能安老計劃」，鼓勵樂齡科技及智能安老社會創業發展。計劃推行以「樂齡科技在醫、食、住、行」為主題的活動及教育平台，培育樂齡科技人才。「樂齡及康復創科應用基金」資助金額亦包括訓練員工使用有關科技產品等³⁷。

參考資料及書目：

1. 香港大學秀圃老年研究中心（2011）。《長者社區照顧服務顧問研究》。2011年6月，提取於
<https://www.elderlycommission.gov.hk/cn/download/library/Community%20Care%20Services%20Report%202011%20chi.pdf>。
2. 安老事務委員會（2019）。安老事務委員會簡介。2019年11月15日，提取於
<https://www.elderlycommission.gov.hk/>。
3. 社會福利署（2019）。安老服務統一評估機制。2019年12月16日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_standardis/。
4. 勞工及福利局（2017）。《安老服務計劃方案》。2017年6月23日，提取於
<https://www.lwb.gov.hk/tc/highlights/elderservicesprogrammeplan/index.html>。
5. 香港大學研究團隊（2009）。長者社區照顧服務顧問研究。2009年12月，提取於
[https://www.elderlycommission.gov.hk/cn/download/library/Residential%20Care%20Services%20-%20Final%20Report\(chi\).pdf](https://www.elderlycommission.gov.hk/cn/download/library/Residential%20Care%20Services%20-%20Final%20Report(chi).pdf)。
6. 社會福利署（2019）。安老服務。2019年12月9日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_introducti/。
7. 社會福利署（2019）。社會福利署服務名單（截至2018年9月30日）。2019年12月9日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_csselderly/id_enhancedho/。
8. 資料由社會福利署內部提供。2019年6月24日。
9. 香港特別行政區施政報告（2019）。二零一九年施政報告。2019年10月16日，提取於
<https://www.policyaddress.gov.hk/2019/chi/index.html>。
10. 社會福利署（2019）。長者社區照顧服務券試驗計劃。2019年12月5日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_csselderly/id_psccsv/。
11. 食物及衛生局（2019）。智友醫社同行計劃。2020年2月18日，提取於
<https://www.fhb.gov.hk/>。
12. 食物及衛生局（2019）。關愛基金智友醫社同行計劃終期成效檢討報告。2019年4月，提取於
https://www.communitycarefund.hk/download/Evaluation_Report_Dementia_chi.pdf。
13. 社會福利署（2019）。支援身體機能有輕度缺損的長者試驗計劃。2019年12月9日，提取於

- https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_supportser/sub_hsmi/。
14. 立法會會議（2018）。《長期護理政策聯合小組委員會的報告議案》。2018年5月23日，提取於
<https://www.legco.gov.hk/yr17-18/chinese/counmtg/motion/cm20180523m-cch-prpt-c.pdf>。
 15. 社會福利署（2019）。支援在公立醫院接受治療後離院的長者試驗計劃。2019年10月31日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_supportser/sub_tcs/。
 16. 政府統計處（2017）。《香港人口推算 2017-2066》。2017年9月8日，提取於
<https://www.statistics.gov.hk/pub/B1120015072017XXXXB0100.pdf>。
 17. 安老事務委員會（2017）。《安老服務計劃方案》。2017年7月14日，提取於
https://www.elderlycommission.gov.hk/cn/download/library/ESPP_Final_Report_Chi.pdf。
 18. 香港大學秀圃老年研究中心、婦女基金會和滙豐保險（2019年5月8日）。新聞稿 — 本港長者護理的成本預計將於40年內增加近6倍。2019年5月8日，提取於
https://twfhk.org/sites/default/files/press_release_cost_of_eldercare_in_hong_kong_chi.pdf。
 19. 香港特別行政區財政預算（2019）。《二零一九／二零年度財政報告》。2019年3月1日，提取於
<https://www.budget.gov.hk/2019/chi/index.html>。
 20. 審計署（2014）。《審計署署長報告書 — 為長者提供的長期護理服務》。2014年10月30日，提取於
https://www.aud.gov.hk/pdf_ca/c63ch01.pdf。
 21. 社會福利署（2019）。有關「輪候資助長者社區照顧服務的人數」及「輪候時間」的統計數字。2019年12月3日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/textonly/site_pubsvc/page_elderly/sub_csselderly/id_occse/。
 22. 香港政策研究所（2017）。《香港願景計劃：居家安老 — 家庭與社區的照顧及支援》。2017年6月11日，提取於
http://www.hkpri.org.hk/storage/app/media/Research_Report/20170611_aging_in_place_report_web.pdf。
 23. 明報（2019年5月19日）。資助院舍社區照顧輪候明年起擬改二選一。2019年5月19日
<https://news.mingpao.com/pns/%E8%A6%81%E8%81%9E/article/20190519/s0001/1558202639085/%E8%B3%87%E5%8A%A9%E9%99%A2%E8%88%8D>

- %E7%A4%BE%E5%8D%80%E7%85%A7%E9%A1%A7%E8%BC%AA%E5%80%99-
%E6%98%8E%E5%B9%B4%E8%B5%B7%E6%93%AC%E6%94%B9%E4%BA%8C%E9%81%B8%E4%B8%80。
24. 社會福利署 (2019)。為低收入家庭護老者提供生活津貼試驗計劃。2019 年 1 月 28 日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_supportser/sub_PCA/。
 25. 立法會福利事務委員會 (2019)。為護老者及殘疾人士照顧者提供的支援目的。2019 年 2 月 22 日，提取於
<https://www.legco.gov.hk/yr18-19/chinese/panels/ws/papers/ws20190222cb2-810-1-c.pdf>。
 26. 香港特別行政區政府新聞公報 (2017)。立法會七題：安老服務業的人手短缺情況。2017 年 11 月 29 日，提取於
<https://www.info.gov.hk/gia/general/201711/29/P2017112900365.htm>。
 27. 長青網 (2017 年 10 月 12 日)。上調照顧員薪級研引入外勞。2017 年 10 月 12 日，提取於
<https://www.e123.hk/ElderlyEasy/details/569054/>。
 28. 香港大學顧問團隊 (2015)。安老服務計劃方案 — 「制定建議階段」公眾論壇。2015 年 7 月，提取於
<http://espp.socialwork.hku.hk/images/ESPPStage2/PublicForumBookletFinal.pdf>。
 29. 香港社會服務聯會 (2013)。護理及專職醫療人員短缺狀況調查 — 基層護理人員部分。2013 年 3 月 10 日，提取於
http://www.hkcss.org.hk/c/cont_detail.asp?type_id=9&content_id=402。
 30. 社會福利署 (2020)。安老院實務守則。2020 年 1 月，提取於
https://www.swd.gov.hk/storage/asset/section/2923/tc/CoP_RCHE_Chi_20200101.pdf。
 31. 社會福利署 (2019)。青年護理服務啓航計劃。2019 年 11 月 12 日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_NSYPCC/。
 32. 社會福利署 (2019)。外傭護老培訓試驗計劃。2019 年 8 月 23 日，提取於
https://www.swd.gov.hk/tc/index/site_pubsvc/page_elderly/sub_psfhd/。
 33. Beard J.R., Biggs S., Bloom D.E., Fried L.P., Hogan P., Kalache A. & Olshansky S.J. (2011). Global Population Ageing: Peril or Promise? World Economic Forum. Retrieved:
http://www3.weforum.org/docs/WEF_GAC_GlobalPopulationAgeing_Report_2012.pdf
 34. Millán-Calenti, J. & Maseda, A. (2011). Elderly People, Disability, Dependence and New Technologies. In J. Pereira (Ed.), Handbook of Research on Personal Autonomy Technologies and Disability Informatics (pp. 36-45). IGI Global.

doi:10.4018/978-1-60566-206-0.ch003.

35. 樂齡科技博覽暨高峰會秘書處 (2018)。「樂齡科技博覽暨高峰會」載譽重臨的新聞稿。2018 年 11 月 6 日，提取於
<https://gies.hk/zh-hant/node/46>。
36. 團結香港基金 (2017)。樂齡科技概況報告。2017 年 6 月，提取於
https://www.ourhkfoundation.org.hk/sites/default/files/media/pdf/healthtech_ch_cover_ss.pdf。
37. 嶺南大學 (2020)。嶺大賽馬會樂齡科技與智能安老計劃。2020 年 4 月，提取於
<https://www.ln.edu.hk/apias/gerontechnology/tc/index.html>。