

第四章

优化人口 汇聚人才

引言

香港正面对人口老化问题的挑战，未来二十年香港老年人口比例会急剧上升，速度远高于其它大部分先进经济体系，对经济、医疗、福利、退休保障、教育及公共财政都会构成深远影响。我们必须作好准备应付挑战。

我们需要继续提升人口的质素和竞争力，以迎接知识型经济体系所带来的挑战。为此，我们会继续在教育方面投放大量资源，大力发展劳动力再培训，并推行各项便利非本地人才入境及居留的措施。

我们亦需要一个能够应付人口结构变化、医疗需要日益增加，以及医疗成本不断上升的医疗系统。政府正着手进行全面的医疗改革，包括加强基层医疗服务增进市民健康，通过公私营合作推动医疗市场健康发展，发展电子病历互通为医疗系统提供基础建设，强化公共医疗安全网保障弱势社群，提升医疗系统的服务能量，以及处理医疗融资的长远可持续性。

继二零零八年年初发表《掌握健康，掌握人生》医疗改革咨询文件，征询市民对医疗改革和融资的意见，政府计划于二零零九年提出具体建议，进行第二阶段公众咨询，进一步深化讨论、凝聚共识。因应市民对提升医疗服务的期望，在医疗融资安排得以落实前，政府会投入资源推行一系列措施，加强医疗服务和推动改革。然而，要医疗系统得以持续发展，我们仍须处理医疗融资问题。

新措施

我们会推行下列措施：

配合医疗改革的方向，在医疗融资安排得以落实前，利用政府增加的医疗拨款，加强现有医疗服务，并且着手推行各项服务改革，包括下述各项新措施：

- (a) 加强慢性疾病的护理支持，以便及早发现、预防及治疗慢性疾病，教育长期病患者及照顾他们的人士，提倡以需要及风险为本的积极护理服务作为第二层预防，以及及早预防及治理并发症以减低住院需要。为此，我们会试行以下计划：
 - (i) 推行一项全面跨专业的慢性疾病健康风险评估及针对性的护理计划，以支持公营诊所及私人家庭医生对慢性疾病的预防护理工作；
 - (ii) 与非政府机构合作发展并推行「病人自强试验计划」，为公营诊所或私人家庭医生跟进的长期病患者提供教育支持；以及
 - (iii) 在定点普通科门诊诊所试行成立由护士及专职医疗人员组成的跨专业团队，协调为长期病患者提供的综合护理服务；
- (b) 以公私营合作模式加强特定病人组别的医疗服务，以增加公共医疗服务量，缩短轮候时间，为病人提供额外选择，以及提高成本效益。为此，我们会试行以下计划：
 - (i) 向私家医生购买服务，为现时由公营专科门诊诊所跟进的病人提供额外选择；
 - (ii) 向私营界别管理的血液透析中心购买服务，为正在公营医院接受治疗的后期肾病患者提供血液透析服务；以及

(iii) 扩展为普通科门诊诊所的特定病人组别向私营界别购买基层医疗服务的试验计划；

(c) 在食物及卫生局之下设立一个专责办事处，统筹发展一个以病人为本的全港电子健康记录互通系统，让不同的医疗服务提供者在得到病人同意下互通与病人健康及医疗有关的重要记录，为推行医疗改革提供不可或缺的基建平台；

(d) 在水围兴建一所医院，加强区内的医疗服务；以及

(e) 更新「儿童免疫接种计划」，加入肺炎球菌结合疫苗，以加强基层健康服务及疾病预防工作。

·加强在培养研发人员方面的投资，把「创新及科技基金」下的「实习研究员计划」扩展至各个研发中心，实习研究员的人选亦扩大至硕士或以上程度学位的毕业生和非本地毕业生。

·成立专责小组去积极探索电子学习材料的推广，以提升学生的自学及互动学习的能力。

持续推行的措施

我们正推行下列措施：

- 继续鼓励及推动高等院校进行公共政策研究，藉以提升我们制订政策的能力，特别是优化政策研究的质素。
- 继续在教育方面大力投放资源，以提升年轻一代的质素，促进社会流动，应付香港经济体系不断转变的需求和挑战。
- 继续推行「学前教育学券计划」，逐步提高向合资格家长发放的学费资助额，并资助教师的专业进修，以提升学前教育的质素。
- 与余下四所小学共同策划改行全日制的安排。
- 与持份者商讨，微调在二零零五年公布并计划由二零一零年九月开始实施的中学教学语言安排。
- 继续为幼儿园、小学及中学提供多元化的校本专业支持服务，协助学校推行各项教育改革措施。
- 透过发展专业才能和支持教育机构的筹备工作，推动从二零零九年开始的高中及高等教育学制改革。
- 逐步推行资历架构，包括成立行业培训咨询委员会，以厘订个别行业所需的技能为本的资历，并以质素保证机制作为资历架构的根基。

- 成立资优教育学院，提供更有系统、更连贯，以及更富挑战性的校外培训课程，让别具才华的学生发展潜能，并推广资优教育的理念与实践。
- 推行语文教育及研究常务委员会建议的「提升语文水平行动方案」，继续提升香港的语文水平。措施包括提升语文教师的专业培训、改善学前英语教学的质素，以及与传媒合作创造有利学习语文的环境。
- 提供专业发展机会及为新高中课程提供专业准备津贴，以加强对教师的支持。
- 推广海外的学生交流计划以培养学生的国际视野，并鼓励他们参与国际活动。
- 由二零零八至零九学年起，为所有就读公营中学的学生提供免费高中教育，以及全面资助职业训练局为修毕中三的学生提供全日制课程。
- 筹备由二零零九至一零学年的小一班级开始，在公营小学实施小班教学。
- 在二零零九至一零学年，将公营小学及中学的学位教师比例，分别增至50%及85%。
- 由二零零八至零九学年开始，在公营小学开设副校长的新职级。
- 发展香港成为区域教育枢纽，以吸引及保留非本地学生。措施包括：增加非本地生修读公帑资助课程的限额；从10亿元的香港特别行政区政府奖学基金，颁发政府奖学金予杰出学生；放宽非本地学生就业及入境限制。
- 筹备分配四幅已预留的全新土地，供兴建新办国际学校或供现有国际学校扩充校舍之用。
- 为中小学校师生举办到内地的考察和交流活动，以提升参加者对国家发展的了解和认识，并藉此加强他们国民身份的认同。

·参与法律教育及培训常设委员会的工作，以持续检讨有关制度和香港提供的法律教育及培训，包括为有意成为法律执业者的人士提供职业培训的事宜，以及提出建议。

·继续宣传各项输入人才计划，并不时检讨申请程序。

·根据二零零八年三月至六月期间医疗改革第一阶段公众咨询所收集的意见，制订服务改革及辅助融资方案，以期于二零零九年上半年再咨询公众。

·配合医疗改革的方向，在医疗融资安排得以落实前，利用政府增加的医疗拨款，加强现有医疗服务，并且着手推行各项服务改革，包括继续推行下述各项措施：

- (a) 与医护专业研究制订基层医疗医生名册及基层医疗服务基本模式，以在社区推广家庭医生概念及预防性护理，以及推动公营界别、私营界别及非政府机构合作提供全面基层医疗护理，从而加强基层医疗及社区健康服务；
- (b) 在二零零九年年初推出一项为期三年的试验计划，为70岁或以上长者每人每年提供五张面值50元的医疗券，以资助他们在邻近的社区使用私营基层医疗服务的部分费用；
- (c) 继续在水围北推行试验计划，为正接受医院管理局（医管局）普通科门诊服务的特定病人组别，向私营界别购买基层医疗服务；
- (d) 加强社区精神健康支持和外展服务，并提倡及早处理精神健康问题，以提升市民的精神健康；
- (e) 筹备设立多方合作的儿童专科及神经科学专科卓越医疗中心，为病情严重复杂的病患者提供更优良的医疗服务，并致力提升该两个专科的研究及培训水平。该两中心将汇

聚来自本地及境外公私营医疗及学术机构的专家，并与各地知名的卓越医疗中心建立伙伴关系，加强在医护、研究、培训三方面的合作，以促进儿童专科及神经科学专科的长远发展；

- (f) 继续研究其它公私营合作计划，以促进公私营医疗服务相互配合，透过良性竞争，提升服务质素及专业水平，为市民提供更多选择；
- (g) 进一步扩大医管局的「医疗病历互联试验计划」，让更多私营医疗机构及参与公私营协作计划的私营医疗服务提供者，在征得病人同意下，查阅他们在医管局的病历，并输入病人的诊症资料，以推广病历互通；
- (h) 加强对医护人员的专业培训和促进他们的专业发展，以及改善他们的工作安排；以及
- (i) 为医管局制订为期三年的拨款安排，并因应医疗改革咨询公众的结果，制定长远和可持续的拨款安排。

·巩固中医药的规管，包括处理中成药的过渡性注册及加强对中药商的巡查。

·在二零零九年年初前，将公营中医诊所的数目由 11 间增加至 14 间，加强公共医疗体系内的中医服务。

·落实《预防及控制疾病条例》及继续完善传染病的监测、控制和通报机制。

·制订多管齐下的策略，包括设立一个家禽屠宰场，以减低禽流感爆发的风险。

·推行《非传染病防控策略框架》，此框架列出全面的策略，以协调不同界别在预防和控制非传染病方面的工作。

- 透过缩短癌症呈报所需的时间，加强癌症的监测。
- 透过多重途径，包括宣传、推广、教育、立法和征税，继续控烟工作，以及落实定额罚款制度，加强禁烟规定的执法力度。
- 在学校及食肆提倡健康饮食习惯，并创造有利的环境，以助公众选择健康饮食，从而预防各种与生活习惯有密切关系的疾病。
- 参考规管影响评估的结果以及从持份者收集到的意见，拟订立法规管医疗仪器的建议。
- 与有关团体合作，推出中央器官捐赠名册（中央管理的计算机数据库，以供器官捐赠者登记死后捐赠器官的意愿），并向公众推广器官捐赠登记。