第四章

優化人口 匯聚人才

引言

香港正面對人口老化問題的挑戰,未來二十年香港老年人口 比例會急劇上升,速度遠高於其他大部分先進經濟體系,對 經濟、醫療、福利、退休保障、教育及公共財政都會構成深 遠影響。我們必須作好準備應付挑戰。

我們需要繼續提升人口的質素和競爭力,以迎接知識型經濟 體系所帶來的挑戰。為此,我們會繼續在教育方面投放大量 資源,大力發展勞動力再培訓。

政府因應市民對改善醫療服務的期望,正逐步增加在醫療方面投入的資源,以應付人口結構變化、醫療需要日益增加,以及醫療成本不斷上升的現象,在醫療融資安排得以落實前,加強醫療服務和推動改革,落實多方面的服務改革措施。

在二零零九年,我們為應付全球肆虐的人類豬型流感(H1N1甲型流感),加強了疾病預防及抗疫緩疫的工作,並為即將來臨的冬季流感高峯期作好準備。不過,在處理公共衞生危機的同時,我們亦須繼續制訂措施確保醫療系統的長遠可持續性。為此,政府計劃於二零一零年就多項醫療改革議題,包括醫療融資,提出具體建議,以進行第二階段公眾諮詢,進一步深化討論、凝聚共識。

新措施

我們會推行下列措施:

- 增撥資源及成立專責隊伍,在未來數年落實基層醫療工作 小組的各項初步建議,包括:
 - (a) 制訂治理個別慢性疾病的工作常規,以便為長期病患者提供更全面的護理,並通過公私營界別的醫護專業人員向病人推廣這些工作常規;
 - (b) 制訂《基層醫療指南》,利便提供基層醫療的醫護專業人員建立網絡,以推廣全面基層醫療服務和家庭醫生的概念,並提倡醫護人員持續培訓及進修;以及
 - (c) 在不同地區推行各種試驗計劃,以成立不同服務模式 的社區健康中心及網絡,通過公營界別、私營界別及 非政府機構合作,為病人提供更全面的基層醫療服 務。
- 由二零零九年開始,為所有65歲及以上的長者推行季節性流感疫苗及肺炎球菌疫苗注射資助計劃,以加強基層健康服務及疾病預防工作。

- 因應稍後來臨的二零零九至一零年度冬季流感高峯期,為 高危組別人士注射人類豬型流感疫苗。
- 在二零零九年年底前,就四幅預留土地(分別位於黃竹坑、將軍澳、大埔及大嶼山),公開向市場徵求發展私家 醫院的競投興趣表達書。
- 在二零一零年,就多項醫療改革議題,包括基層醫療的全面發展策略、保障電子健康記錄個人資料私隱的法律框架,以及醫療融資方案的具體建議,進行第二階段公眾諮詢。
- 鞏固精神健康服務的社區平台。醫院管理局(醫管局)會 與社會福利界加強協作,為精神病患者提供深入社區支 援。為此,我們會:
 - (a) 推行一項個案管理計劃,為嚴重精神病患者提供深入 社區支援;以及
 - (b) 加強為一般精神病患者提供的評估和治療服務,並支援基層醫療層面的醫護人員提供綜合精神健康護理。

- 在二零零九年年底前,完成香港現行藥物規管制度的檢討,以加強管制藥物的供應,並提升藥劑業的水平,從而確保病人安全及保障公眾健康。如有需要,會提出修訂法例建議。
- 檢討《專上學院條例》(第320章),提供適切的法律框架,支持有質素及有能力的自資專上教育院校進一步發展。
- 探討容許學位或以上程度的非本地課程取錄來自內地學生的可行性。
- 探討容許內地高中學生來港修讀由擁有學位頒授權的香港 高等院校開辦的短期課程。
- 探討容許內地學生到香港非公營學校就讀高中課程的可能性。
- 根據「課本及電子學習資源發展專責小組」所提出的建議,推行一系列措施,以回應公眾對教科書價格不斷上升的關注,並加強及加快開發課程為本的網上學與教資源庫及電子學習的發展,從而提升學生的學習成效。
- 就「學前教育學券計劃」的推行情況展開檢討,以持續提升學前教育的質素。

檢討各專上學生免入息審查貸款計劃的運作,以確保這些貸款計劃可繼續為專上學生和修讀持續進修及專業教育課程的學生提供適切財政支援,具備有效措施減低貸款拖欠比率,及妥善運用公共資源。

持續推行的措施

我們正推行下列措施:

- 繼續鼓勵及推動高等院校進行公共政策研究,藉以提升我們制訂政策的能力,特別是優化政策研究的質素。
- 繼續在教育方面大力投放資源,以提升年輕一代的質素, 促進社會流動,應付香港經濟體系不斷轉變的需求和挑 戰。
- 繼續推行「學前教育學券計劃」,逐步提高向合資格家長 發放的學費資助額,並資助教師的專業進修,以提升學前 教育的質素。
- 與餘下四所小學共同策劃改行全日制的安排。
- 籌備在二零一零至一一學年起由中一班級開始實施微調中 學教學語言的安排。
- 繼續為幼稚園、小學及中學提供多元化的校本專業支援服務,協助學校推行各項教育改革的措施。

- 透過發展專業才能和支援教育機構的籌備工作,持續推動 高中及高等教育學制改革,以推行由二零零九年起實施的 新高中學制。
- 逐步推行資歷架構,包括成立行業培訓諮詢委員會,以釐 定個別行業所需的技能為本的資歷,並以質素保證機制作 為資歷架構的根基。
- 推行新措施,以繼續提升小學英語的學與教水平。這些措施包括吸引人才投身教育行業;提升在職教師的專業素養;為小學提供額外資源,以便採取校本改善措施,營造更佳的英語學習環境。
- 為順利推行新高中課程及評估,為教師提供專業發展機會,以加強對他們的支援。
- 推廣海外的學生交流計劃以培養學生的國際視野,並鼓勵 他們參與國際活動。
- 在二零零九至一零學年由小一班級開始,在公營小學實施 小班教學。
- 由二零零九至一零學年開始,將公營小學及中學的學位教師比例,分別增至50%及85%。

- 繼續推行措施,發展香港成為區域教育樞紐,以吸引及保留非本地學生。措施包括:增加非本地生修讀公帑資助課程的限額;從10億元的香港特別行政區政府獎學基金,頒發政府獎學金予傑出學生;放寬非本地學生就業及入境限制。
- 繼續為中小學校師生舉辦到內地的考察和交流活動,並協助教師在學校課程中教授國民教育。
- 參與法律教育及培訓常設委員會的工作,以持續檢討有關制度和香港提供的法律教育及培訓,包括為有意成為法律執業者的人士提供職業培訓的事宜,以及提出建議。
- 繼續宣傳各項輸入人才計劃,並不時檢討申請程序,以簡化人才及專業人士來港就業的安排。
- 配合醫療改革的方向,在醫療融資安排得以落實前,利用 政府增加的醫療撥款,加強現有醫療服務,並且着手推行 各項服務改革,包括繼續推行下述各項措施:

- (a) 加強慢性疾病的護理支援,以便及早發現、預防及治療慢性疾病,教育長期病患者及照顧他們的人士,提倡以需要及風險為本的積極護理服務作為第二層預防,以及及早預防及治理併發症以減低住院需要,並繼續籌備及推行一系列為長期病患者提供支援的試驗計劃;
- (b) 繼續推行在二零零九年年初展開的三年期試驗計劃, 為 70 歲或以上長者每人每年提供五張面值 50 元的 醫療券,以資助他們在鄰近的社區使用私營基層醫療 服務的部分費用;
- (c) 在天水圍興建一所醫院,加強區內的醫療服務;
- (d) 籌備設立多方合作的兒童專科及神經科學專科卓越醫療中心,為病情嚴重複雜的病患者提供更優良的醫療服務,並致力提升該兩個專科的研究及培訓水平。該兩個中心將匯聚來自本地及境外公私營醫療及學術機構的專家,並與各地知名的卓越醫療中心建立伙伴關係,加強在醫護、研究、培訓三方面的合作,以促進兒童專科及神經科學專科的長遠發展;

- (e) 以公私營合作模式加強公共醫療服務,以增加公共醫療服務量,縮短輪候時間,為病人提供額外選擇,以及提高成本效益,並繼續籌劃及推行一系列試驗計劃,包括在天水圍北資助特定組別的普通科門診病人接受私營基層醫療服務、為長期病患者推行公私營共同護理服務,以及為公營醫院後期腎病患者購買私營血液透析中心服務等;
- (f) 繼續研究其他公私營合作計劃,以促進公私營醫療服務相互配合,透過良性競爭,提升服務質素及專業水平,為市民提供更多選擇;
- (g) 在新成立的電子健康記錄統籌處下,繼續發展一個以 病人為本的全港電子健康記錄互通系統,讓不同的醫 療服務提供者在得到病人同意下互通與病人健康及醫 療有關的重要記錄,為推行醫療改革提供不可或缺的 基建平台,並策劃有關保障個人資料私隱和系統保安 的工作,以及促進公私營界別的協作;
- (h) 進一步擴大醫管局的「醫療病歷互聯試驗計劃」,讓 更多私營醫療機構及參與公私營協作計劃的私營醫療 服務提供者,在徵得病人同意下,查閱他們在醫管局 的病歷,並輸入病人的診症資料,以推廣病歷互通;

- (i) 加強對醫護人員的專業培訓和促進他們的專業發展, 以及改善他們的工作安排;以及
- (j) 監督醫管局三年撥款安排的實施情況,並因應醫療改 革諮詢公眾的結果,制訂長遠和可持續的撥款安排。
- 鞏固中醫藥的規管,全面實施中成藥註冊制度及加強對中藥商的巡查。
- 展開籌備工作,增設四間公營中醫診所,使公營中醫診所 的數目由 14 間增加至 18 間,以加強公共醫療系統內的 中醫服務。
- 落實《預防及控制疾病條例》及繼續完善傳染病的監測、 控制和通報機制。
- 制訂多管齊下的策略,包括設立一所家禽屠宰中心,以減低禽流感爆發的風險。
- 推行《非傳染病防控策略框架》,以採用全面的策略,協調不同界別在預防和控制非傳染病方面的工作。
- 透過改善癌症呈報,加強癌症的監測。

- 透過多種途徑,包括宣傳、推廣、教育、立法、徵税和提供戒煙服務,繼續推行控煙工作,以及推行定額罰款制度,加強禁煙規定的執法力度。
- 在學校及食肆提倡健康飲食習慣,並創造有利的環境,以助公眾選擇健康飲食,從而預防各種與生活習慣有密切關係的疾病。
- 参考規管影響評估的結果及持份者的意見,擬訂立法規管 醫療儀器的建議。
- 與有關團體合作,繼續向公眾推廣中央器官捐贈名冊,鼓勵市民登記捐贈器官。