

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，速度远高于其他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。

政府因应市民对改善医疗服务的期望，正逐步增加在医疗方面投入的资源，以应付人口结构变化、医疗需要日益增加，以及医疗成本不断上升的现象，在医疗融资安排得以落实前，加强医疗服务和推动改革，落实多方面的服务改革措施。

在二零零九年，我们为应付全球肆虐的人类猪型流感（H1N1甲型流感），加强了疾病预防及抗疫缓疫的工作，并为即将来临的冬季流感高峰期作好准备。不过，在处理公共卫生危机的同时，我们亦须继续制订措施确保医疗系统的长远可持续性。为此，政府计划于二零一零年就多项医疗改革议题，包括医疗融资，提出具体建议，以进行第二阶段公众咨询，进一步深化讨论、凝聚共识。

新措施

我们会推行下列措施：

·增拨资源及成立专责队伍，在未来数年落实基层医疗工作小组的各项初步建议，包括：

- (a) 制订治理个别慢性疾病的工作常规，以便为长期病患者提供更全面的护理，并通过公营界别的医护专业人员向病人推广这些工作常规；
- (b) 制订《基层医疗指南》，利便提供基层医疗的医护专业人员建立网络，以推广全面基层医疗服务和家庭医生的概念，并提倡医护人员持续培训及进修；以及
- (c) 在不同地区推行各种试验计划，以成立不同服务模式的社区健康中心及网络，通过公营界别、私营界别及非政府机构合作，为病人提供更全面的基层医疗服务。

·由二零零九年开始，为所有 65 岁及以上的长者推行季节性流感疫苗及肺炎球菌疫苗注射资助计划，以加强基层健康服务及疾病预防工作。

·因应稍后来临的二零零九至一零年度冬季流感高峰期，为高危组别人士注射人类猪型流感疫苗。

·在二零零九年年底前，就四幅预留土地（分别位于黄竹坑、将军澳、大埔及大屿山），公开向市场征求发展私家医院的竞投兴趣表达书。

·在二零一零年，就多项医疗改革议题，包括基层医疗的全面发展策略、保障电子健康记录个人资料私隐的法律框架，以及医疗融资方案的具体建议，进行第二阶段公众咨询。

·巩固精神健康服务的社区平台。医院管理局（医管局）会与社会福利界加强协作，为精神病患者提供深入社区支援。为此，我们会：

(a) 推行一项个案管理计划，为严重精神病患者提供深入社区支援；以及

(b) 加强为一般精神病患者提供的评估和治疗服务，并支援基层医疗层面的医护人员提供综合精神健康护理。

·在二零零九年年底前，完成香港现行药物规管制度的检讨，以加强管制药物的供应，并提升药剂业的水平，从而确保病人安全及保障公众健康。如有需要，会提出修订法例建议。

·检讨《专上学院条例》（第 320 章），提供适切的法律框架，支持有质素及有能力的自资专上教育院校进一步发展。

·探讨容许学位或以上程度的非本地课程取录来自内地学生的可行性。

·探讨容许内地高中学生来港修读由拥有学位颁授权的香港高等院校开办的短期课程。

·探讨容许内地学生到香港非公营学校就读高中课程的可能性。

·根据「课本及电子学习资源发展专责小组」所提出的建议，推行一系列措施，以回应公众对教科书价格不断上升的关注，并加强及加快开发课程为本的网上学与教资源库及电子学习的发展，从而提升学生的学习成效。

·就「学前教育学券计划」的推行情况展开检讨，以持续提升学前教育的质素。

·检讨各专上学生免入息审查贷款计划的运作，以确保这些贷款计划可继续为专上学生和修读持续进修及专业教育课程的学生提供適切财政支援，具备有效措施减低贷款拖欠比率，及妥善运用公共资源。

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。
- 筹备在二零一零至一一学年起由中一班级开始实施微调中学教学语言的安排。
- 继续为幼稚园、小学及中学提供多元化的校本专业支援服务，协助学校推行各项教育改革的措施。
- 透过发展专业才能和支援教育机构的筹备工作，持续推动高中及高等教育学制改革，以推行由二零零九年起实施的新高中学制。
- 逐步推行资历架构，包括成立行业培训咨询委员会，以厘定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。

- 推行新措施，以继续提升小学英语的学与教水平。这些措施包括吸引人才投身教育行业；提升在职教师的专业素养；为小学提供额外资源，以便采取校本改善措施，营造最佳的英语学习环境。
- 为顺利推行新高中课程及评估，为教师提供专业发展机会，以加强对他们的支援。
- 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。
- 在二零零九至一零学年由小一班级开始，在公营小学实施小班教学。
- 由二零零九至一零学年开始，将公营小学及中学的学位教师比例，分别增至 50% 及 85%。
- 继续推行措施，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。
- 继续为中小学校师生举办到内地的考察和交流活动，并协助教师在学校课程中教授国民教育。
- 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，以简化人才及专业人士来港就业的安排。
- 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) 加强慢性疾病的护理支援，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，并继续筹备及推行一系列为长期病患者提供支援的试验计划；
- (b) 继续推行在二零零九年年初展开的三年期试验计划，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) 在天水围兴建一所医院，加强区内的医疗服务；
- (d) 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。该两个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；
- (e) 以公私营合作模式加强公共医疗服务，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，并继续筹划及推行一系列试验计划，包括在天水围北资助特定组别的普通科门诊病人接受私营基层医疗服务、为长期病患者推行公私营共同护理服务，以及为公营医院后期肾病患者购买私营血液透析中心服务等；
- (f) 继续研究其他公私营合作计划，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) 在新成立的电子健康记录统筹处下，继续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，并策划有关保障个人资料私隐和系统保安的工作，以及促进公私营界别的协作；
- (h) 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；
- (i) 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
- (j) 监督医管局三年拨款安排的实施情况，并因应医疗改革咨询公众的结果，制订长远和可持续的拨款安排。

·巩固中医药的规管，全面实施中成药注册制度及加强对中药商的巡查。

·展开筹备工作，增设四间公营中医诊所，使公营中医诊所的数目由 14 间增加至 18 间，以加强公共医疗系统内的中医服务。

·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，包括设立一所家禽屠宰中心，以减低禽流感爆发的风险。

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

·透过改善癌症呈报，加强癌症的监测。

- 透过多种途径，包括宣传、推广、教育、立法、征税和提供戒烟服务，继续推行控烟工作，以及推行定额罚款制度，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及持份者的意见，拟订立法规管医疗仪器的建议。
- 与有关团体合作，继续向公众推广中央器官捐赠名册，鼓励市民登记捐赠器官。