立法會
Legislative Council

立法會CB(2)626/12-13(05)號文件

檔　號：CB2/PL/HS

衞生事務委員會

立法會秘書處為2013年2月18日會議
擬備的資料摘要

長者健康評估先導計劃

據政府統計處所述，本港65歲或以上人士將由2012年的977 900人(總人口的13.7%)增加至2020年的1 384 600人(總人口的18.3%)。隨着人口老化，長者基層健康服務的需求只會有增無減。自1999年起，衞生署已在全港18區每區設立長者健康中心，為長者提供綜合基層健康護理服務。年滿65歲的年長人士可申請成為會員，以接受長者健康中心提供的健康評估、身體檢查、健康教育及治療。目前，全港18間長者健康中心每年共可提供約38 500個會員名額。會員年費為110元。

2. 議員曾分別於2012年5月2日及6月20日的立法會會議上提出兩項有關長者健康中心所提供服務的質詢。議員的其中一項關注，是在長者健康中心輪候接受健康評估的時間。據政府當局表示，截至2012年2月底，在各區長者健康中心接受健康評估的會員，距離上次健康評估的平均時間介乎14.4個月至21.5個月。鑒於在長者健康中心輪候接受健康評估的時間太長，以及對健康評估服務的需求殷切，議員促請政府當局增撥資源以縮短會員接受健康評估及身體檢查的輪候時間。有關質詢及政府當局的答覆分別載於**附錄I**及**II**。

3. 自2009年1月起，政府當局已推出長者醫療券試驗計劃，為70歲或以上長者提供醫療券，以便在其本身的社區內購買基層醫療服務。在2013年1月至2014年12月期間，長者醫療券金額已由每年500元增加至1,000元。事務委員會在2011年3月14日的會議上討論長者醫療券試驗計劃時，委員促請政府當局考慮向長者提供額外醫療券／資助，以購買健康檢查服務。

4. 委員在事務委員會2013年1月21日的會議上，聽取食物及衞生局局長就行政長官2013年施政報告中有關醫療事宜作出簡報時得悉，政府當局會與非政府機構合作推行長者健康評估先導計劃，資助約1萬名長者接受基本健康檢查，有關機構並會就個別長者的健康情況及風險評估提供跟進護理及健康輔導，從而提高長者整體健康水平。當局已為先導計劃預留撥款1,200萬元，並會在2013年年中推出計劃。

立法會秘書處
議會事務部2
2013年2月8日

新聞公報 *2012*年*5*月*2*日

立法會十一題：長者健康中心
＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

以下為今日（五月二日）在立法會會議上張國柱議員的提問和食物及衞生局局長周一嶽的書面答覆：

問題：

政府鼓勵長者保持身心健康，衞生署並於一九九八年起於全港各區設立共18間「長者健康中心」（健康中心），每年提供約共38 500個會員名額。按現時全港共約有94萬多名65歲或以上的長者計算，健康中心的名額只佔該年齡組別人口約4%。此外，有長者表示有關健康中心服務的資訊並不流通，他們往往未能獲得相關資訊。就此，政府可否告知本會：

（一）於二〇一〇至二〇一一及二〇一一至二〇一二年度，每年每間健康中心的整體會員名額、新會員名額，以及跨區會員人數分別為何（按附表一列出）；

（二）過去五年，各間健康中心的會員流動人數及比率（即不續會的會員人數及該人數佔整體會員人數的百分比），以及每年申請成為健康中心會員的平均輪候時間為何（按健康中心列出分項數字）；

（三）鑑於當局亦認為健康中心的服務需求很大，當局根據甚麼標準設定在每一區只設一間健康中心；各健康中心現時的人手編制為何；

（四）鑑於有健康中心的會員投訴指，他們輪候在健康中心接受身體檢查的時間需長達18個月，當局原本預算他們輪候該服務的時間為何，以及現時實際平均輪候時間為何；當局會否增撥資源以縮短會員接受身體檢查的輪候時間；若會，詳情為何；若否，原因為何；及

（五）現時有多少間健康中心的正門是「自動門」，而有多少是「手推門」，以及當局會否將這些「手推門」改為「自動門」；若會，詳情為何；若否，原因為何？

答覆：

主席：

衞生署在全港18區每區各設有一間長者健康中心，為年滿65歲的人士提供綜合基層健康護理服務，包括健康評估、身體檢查和治療，服務重點是為有健康風險如易跌、超重、體能活動不足或飲食習慣不良的長者提供個別輔導及健康教育。目前全港18間長者健康中心每年共可提供約38 500個會員名額。

（一）在二〇一〇年及二〇一一年，各區長者健康中心的整體會員人數、新會員人數及跨區（住址非位於同區）會員數目載列於附表二。

（二）在二〇〇七至二〇一一年，各區長者健康中心不續會的會員人數及該人數佔整體會員人數的百分比載列於附表三。

在二〇〇七至二〇一一年，各區長者健康中心輪候成為新會員的平均輪候時間（月）（中位數）載列於附表四。

（三）衞生署為加強長者的基層健康服務，於一九九八年起在全港18區每區各設一間長者健康中心。現時，每間中心常設有一位醫生、兩至三位護士及一至兩位文職人員。

（四）由於長者健康中心服務費用低廉（會員年費為110元），資助成分甚高，因此出現龐大需求。為了縮短長者輪候成為會員的時間，中心已精簡進行健康評估時所採用的問卷，以及簡化為現有會員進行健康評估的項目及程序，務求撥出更多人手及資源，滿足輪候長者的需要。為縮窄各區中心輪候時間的差距，每間中心均提供輪候時間較短的中心資料，長者可選擇前往該些中心申請成為會員。實施上述措施後，長者輪候時間已大幅減少。

隨着人口老化，長者基層健康服務的需求只會有增無減，由長者健康中心為全港長者提供獲大幅資助的基層健康護理服務，並非最符合成本效益和可持續的做法，單靠長者健康中心亦不可能滿足所有長者的健康護理需要。除長者健康中心外，醫院管理局（醫管局）轄下普通科門診診所、私家醫生，以及一些非政府機構營運的健康中心，亦有為長者提供基層健康服務。現時每間長者健康中心亦有存放由非政府機構提供，收費較廉宜的健康評估服務的宣傳資料，為長者提供多一個選擇。衞生署長者健康服務亦會繼續與其他長者服務提供者加強合作。政府目前沒有計劃增加資源以擴展長者健康中心的服務。

截至二〇一二年二月底，在各區長者健康中心接受健康評估的會員，距離上次健康評估的平均時間載列於附表五。

現有會員在等候健康評估期間如有任何不適，可隨時到中心求診，而毋須等待下次健康評估。

（五）衞生署轄下設18間長者健康中心，其中六間位於醫管局普通科門診診所內，沒有獨立正門。在12間有獨立正門的中心當中，1間採用「自動門」設計，餘下11間則為「手推門」設計。本署現正聯同有關部門跟據屋宇署之《設計手冊：暢通無阻的通道2008》，在考慮環境及人流等因素後，以便利長者為前提，分兩階段於中心進行有關無障礙設施的改善工程，預計於二〇一四年完成。

完

２０１２年５月２日（星期三）
香港時間１３時２２分

附表二

在二〇一〇年及二〇一一年，十八區長者健康中心的整體會員人數、新會員人數及跨區（住址非位於同區）會員數目

分區(長者健康中心)	整體會員人數		新會員人數		跨區會員人數	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011
中西區(西營盤)	2140	2120	312	197	585	561
東區(筲箕灣)	2226	2210	512	235	44	62
灣仔(灣仔)	2125	2153	363	290	1031	1059
南區(香港仔)	2147	2128	329	238	58	46
深水埗(南山)	2228	2206	360	271	829	798
觀塘(藍田)	2229	2214	500	353	76	61
油尖旺(油麻地)	2141	2124	455	346	809	791
黃大仙(新蒲崗)	2120	2122	447	415	499	478
九龍城(九龍城)	2221	2211	543	433	1009	957
沙田(瀝源)	2149	2199	438	507	72	63
北區(石湖墟)	2152	2120	429	351	104	116
西貢(將軍澳)	2145	2135	398	428	305	305
大埔(大埔)	2122	2124	319	155	325	357
離島(東涌)	2256	2259	443	454	1461	1417
荃灣(荃灣)	2137	2109	508	499	729	739
屯門(屯門湖康)	2144	2130	421	423	99	76
葵青(葵盛)	2195	2202	453	424	535	557
元朗(元朗)	2232	2219	368	350	64	74

附表三

在二〇〇七至二〇一一年，各區長者健康中心不續會的會員人數及該人數佔整體會員人數的百分比

分區(長者健康中心	2007		2008		2009		2010		2011	
	不續會的會員人數	佔整體會員人數的百分比	不續會的會員人數	佔整體會員人數的百分比	不續會的會員人數	佔整體會員人數的百分比	不續會的會員人數	佔整體會員人數的百分比	不續會的會員人數	佔整體會員人數的百分比
中西區(西營盤)*	415	20%	440	21%	377	18%	327	15%	217	10%
東區(筲箕灣)	445	21%	489	23%	817	38%	182	10%	251	11%
灣仔(灣仔)	412	20%	406	19%	443	21%	325	16%	262	12%
南區(香港仔)	476	23%	468	22%	398	18%	425	19%	257	12%
深水埗(南山)	440	21%	439	21%	412	19%	301	14%	293	13%
觀塘(藍田)	567	27%	558	26%	491	23%	476	22%	368	17%
油尖旺(油麻地)	684	29%	433	21%	430	20%	456	21%	363	17%
黃大仙(新蒲崗)	426	20%	444	21%	442	21%	447	21%	413	19%
九龍城(九龍城)	456	22%	452	21%	498	23%	516	24%	443	20%
沙田(瀝源)	638	27%	441	21%	405	19%	456	21%	457	21%
北區(石湖墟)	431	21%	436	21%	380	18%	438	20%	383	18%
西貢(將軍澳)	338	16%	471	22%	400	19%	388	18%	438	20%
大埔(大埔)	363	17%	303	14%	339	16%	319	15%	153	7%
離島(東涌)	0	0%	468	22%	381	18%	399	18%	451	20%
荃灣(荃灣)	677	29%	481	23%	485	23%	497	23%	527	25%
屯門(屯門湖康)	416	20%	420	20%	409	19%	407	19%	437	20%
葵青(葵盛)	664	28%	414	20%	392	18%	467	21%	417	19%
元朗(元朗)	369	18%	356	17%	289	13%	339	15%	363	16%

*中西區的長者健康中心在2010年5月由堅尼地城診所遷往西營盤賽馬會分科診療所

附表四

在二〇〇七至二〇一一年，各區長者健康中心輪候成爲新會員的

平均輪候時間（月）（中位數）如下：

分區(長者健康中心)	輪候成爲新會員的平均輪候時間(月)(中位數)				
	2007	2008	2009	2010	2011
中西區(西營盤)*	19.8	14.2	3.6	2.9	7.5
東區(筲箕灣)	50.1	47.3	42.2	20.5	8.4
灣仔(灣仔)	48.2	43.3	42.1	30.9	25.4
南區(香港仔)	30.5	18.5	9.7	4	5.1
深水埗(南山)	13.8	5.1	3	6.9	13.8
觀塘(藍田)	39	34.3	21.3	7.4	3.9
油尖旺(油麻地)	48	45.2	42.7	38	32.9
黃大仙(新蒲崗)	41.8	40.4	37.4	29.7	11.4
九龍城(九龍城)	48.9	47.1	42.2	34.5	16.2
沙田(瀝源)	45.5	47.8	49.7	46.4	43.5
北區(石湖墟)	40.4	33.5	23.9	14	9.3
西貢(將軍澳)	25.4	27	23.8	21.7	16.6
大埔(大埔)	26.1	26.1	25.7	18.6	17.5
離島(東涌)	13.6	3.6	4.2	5.5	6.5
荃灣(荃灣)	48	50.4	50.5	43.8	19.7
屯門(屯門湖康)	21	16.6	14	9.7	8.9
葵青(葵盛)	37.6	25.8	21.6	8.8	6.2
元朗(元朗)	16.6	11.4	6	6	5.9

*中西區的長者健康中心在 2010 年 5 月由堅尼地城診所遷往西營盤賽馬會分科診療所

附表五

截至二〇一二年二月底，在各區長者健康中心接受健康評估的會員，

距離上次健康評估的平均時間

分區(長者健康中心)	**距離上次健康評估的平均時間(月)(中位數)**
中西區(西營盤)	21.5
東區(筲箕灣)	18.9
灣仔(灣仔)	18.0
南區(香港仔)	18.0
深水埗(南山)	18.9
觀塘(藍田)	17.2
油尖旺(油麻地)	18.7
黃大仙(新蒲崗)	17.9
九龍城(九龍城)	21.0
沙田(瀝源)	21.2
北區(石湖墟)	18.9
西貢(將軍澳)	19.4
大埔(大埔)	15.8
離島(東涌)	14.4
荃灣(荃灣)	16.7
屯門(屯門湖康)	20.1
葵青(葵盛)	18.9
元朗(元朗)	15.7

新聞公報 *2012*年*6*月*20*日

立法會八題：長者健康中心
＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

以下為今日（六月二十日）在立法會會議上黃毓民議員的提問和食物及衞生局局長周一嶽的書面答覆：

問題：

位於深水埗區的南山長者健康中心，被區內長者投訴登記成為會員和預約身體檢查的輪候時間過長，而同類情況在其他地區的長者健康中心亦非常普遍。衞生署回應指出，中心服務的資助成分高令需求龐大，理解長者久候的心情。就此，政府可否告知本會：

（一）衞生署是否正在全港各區尋找合適的地方開設長者健康中心，以應付人口老化帶來的醫療需求；如否，原因為何；及

（二）食物及衞生局會否定出長遠計劃，增撥資源予衞生署，為長者健康中心增聘人手，以及開設更多長者健康中心；如否，原因為何？

答覆：

主席：

衞生署長者健康服務在全港18區每區各設有一間長者健康中心（中心），為年滿65歲的人士提供綜合基層健康護理服務，包括健康評估、身體檢查和治療，服務重點是為有健康風險如易跌、超重、體能活動不足或飲食習慣不良的長者提供個別輔導及健康教育。由於費用低廉（會員年費為110元），資助成分甚高，因此出現龐大需求。

為了縮短長者輪候成為會員的時間，中心已精簡進行健康評估時所採用的問卷，以及簡化為現有會員進行健康評估的項目及程序，務求撥出更多人手及資源，滿足輪候長者的需要。為縮窄各區中心輪候時間的差距，每間中心均提供輪候時間較短的中心資料，長者可選擇前往該些中心申請成為會員。實施上述措施後，長者輪候時間已大幅減少。

就問題的兩部分，現答覆如下：

（一）隨着人口老化，長者基層健康服務的需求只會有增無減，長者健康中心為全港長者提供獲大幅資助的基層健康護理服務，引致龐大的需求，單靠長者健康中心不可能滿足所有長者的健康護理需要。因此，政府亦透過包括長者醫療券試驗計劃、季節性流感疫苗和肺炎球菌疫苗注射、推廣基層醫療以協助長者選擇合適的家庭醫生等提供一站式的健康服務予長者。所以，長者健康中心並不是唯一的長者健康服務提供者。

再者，長者健康中心成立的主要目的是促進長者健康，身體檢查雖或有助及早發現潛藏的疾病，但預防疾病最有效的方法，是認識疾病的成因及預防方法、了解染上疾病的風險、維持健康的生活習慣，如不吸煙、均

衡飲食、經常運動、發展正常的社交生活、保持心境開朗，及在懷疑身體出現毛病時盡早求醫。以上預防疾病的方法，比健康檢查更為重要，並更具成本效益。因此，衞生署長者健康服務的另一方向，是提供正確長者健康資訊，包括印製單張、光碟以至書籍等。

衞生署現時正積極尋找合適地方，將設備陳舊及環境擠迫的長者健康中心搬遷，以改善中心的環境與服務。

（二）除長者健康中心外，醫院管理局轄下普通科門診診所、私家醫生，以及一些非政府機構營運的健康中心，亦有為長者提供基層健康服務。現時每間長者健康中心亦有存放由非政府機構提供，收費較廉宜的健康評估服務的宣傳資料，為長者提供多一個選擇。衞生署長者健康服務亦會繼續與其他長者服務提供者加強合作。政府目前沒有計劃擴展長者健康中心的服務。

另一方面，政府現正計劃與非政府機構合作，推行長者健康評估試驗計劃，藉此促進長者預防護理服務，並鼓勵在社區內提供有關服務。政府已預留1,000萬元，為有意參加試驗計劃的合資格非政府機構提供資助，向長者提供以自願形式參與並以臨床常規為依據的健康評估。當局現正與有意合作的伙伴商定計劃的細節，預計在明年推出試驗計劃。

完

２０１２年６月２０日（星期三）
香港時間１３時２９分