

## 香港人老有所依 建設長者桃花園

特首日前發報的施政報告中，指出以供款或徵稅為主的全民退保方案在社會上尚未有共識，仍需從長計議。但特首很明白香港的安老問題既複習又迫切，費用高長者基數大，為此，特別預留了 500 億元，以作日後安老安排的未雨綢繆，期望日後社會能設想一個長遠有效，而又不會對香港財務體系產生過大壓力的方案。本文試從一個較全面而又較長遠的角度入手，希望可結合坊間各種不同方案，開創出一個可持續、可承擔及有穩定性的方案。

目前香港的長者人數已過 100 萬，且正在高速增長。根據人口政策督導委員會預計，到了 2041 年差不多每三個香港市民便有一位是長者，而撫養比率預期會達到每 1,000 名適齡工作人士需供養 712 名長者。可以想像隨著香港人口老化的問題日益嚴重，香港未來在老人醫療及居住等開支必然難以負擔，但現存的退休福利與安老政策，已遠遠未能滿足長者的需求，更遑論 27 年後，香港如何解決嚴峻雙倍的安老問題！

目前政府的安老政策主要是透過公營的安老院舍或「長者社區照顧服務券」的計劃，讓長者選擇私營院舍服務。問題是這祇能讓小部份長者得到最基本的安老生活，且安老院舍設施不足及環境擠逼，當 27 年後長者數目倍增，這些設施更難以應付，其環境更難以接受。而房協的「長者安居樂住屋計劃」雖能為有經濟能力的長者提供較佳的安居選擇，但祇能算是九牛一毛。在土地資源稀缺的情況下，能為長者在香港提供較舒適的安老環境將越來越困難。而即使全民退保可以給長者每月三千元，祇夠勉強解決長者在香港的衣食行的生活費，但不夠支付年紀較大長者所需的個人醫療護理費用。換言之，即使以供款為主的「隨收隨支」的退保方案不破產，政府仍需動用更大的資源以解決長者的居住及醫療問題。

香港的優勢是背靠祖國，已有不少港人利用內地的平樓價及低工資選擇在國內養老，但這些內地養老者卻面對很多實際問題，甚至有回流的現象，令內地養老不能成為香港長者的必然選擇！

### 內地養老香港人，回流香港成壓力

其實特區政府一直鼓勵港人在內地養老，並提供方便之門，包括放寬領取生果金及綜援金要居港的日數，估計目前已有超過 10 萬港人在內地養老。但隨著內地醫療費用的飆升(港人因沒有內地戶籍，無法享受內地公營醫療系統的平價服務)，很多長者擔心不能及時得到所需的醫療照顧，因而出現長者回流香港的現象，增加了本港醫療及公屋系統的壓力，也令人懷疑內地養老的方向是否可行。

筆者認為港人在內地養老是一個可行且是必然的方向，特區政府必須給予長期而全面的推動，更要投放資源及與私人合作，在內地興建專為港人而設的大型綜合退休養老社區，營造成為港人的長者桃花園，令港人老有所依，期望可吸引數 10-20 萬港人到內地養老，同時，也可以把獨居長者的公屋居屋轉給其他輪候者，既可以減輕香港在安老問題的經濟負擔，也能舒緩香港的房屋短缺，這是一石二鳥的計劃，直得推動。

### 建設港人長者桃花園，綜合型退休養老社區

筆者構想中的港人長者桃花園必需能解決安老的兩大難題，即安居及安護。安居者是為剛退休而能獨立生活且可以自行走動的長者提供居所及康樂設施。安護者是為年紀較大及健康較差的長者提供具有香港水準的醫療護理服務。所以長者桃花園除了要鄰近香港，方便港人子女可以到內地探望長者外，桃花園內更要有價廉舒適的長者居屋，護老院，及專為長者服務的醫療護老中心及老人活動中心，既能照顧不同健康狀況的長者，亦能惠及不同年齡層的長者及不同的退休生活方式。這是一個四合一的綜合退休養老社區，應可容納 3-5 萬名長者才可以達到長者社區所需的設施配套的經濟效益，

港人長者在內地安居的難題，較易解決，政府及私人均可以在園內興建長者居屋。李兆基先生剛宣佈計劃與國內地產商，在內地鄰近香港的地區，興建一萬個廉價的長者居住單位，為在內地養老提供安居之所。但一萬個單位對過佰萬的長者數目，祇是杯水車薪，但已是很好的起點，因此，特區政府應積極參與，投入資源把建屋規模擴大，在內地興建 10-20 萬個長者居屋單位及護老院床位，同時修訂長者福利政策，容許居住在社區內的長者毋需定時回港也可以得到香港的老人福利金，興建配套長者活動中心及護老院，營造比香港更舒適的安居環境，以吸引更多港人到內地養老，才可以達到長者桃花園所需的經濟規模效益。

較難解決的將會是如何為國內養老者提供具有香港水平的安護服務。如果要在長者桃花園內建一間具有香港水平的醫院，不但不符合經濟效益，也難招聘香港醫生在內地駐守。解決方法是在桃花園內建立一間具有香港水準的綜合醫療護老設備中心，為長者提供三種安護服務。第一種是為園內長者提供簡單的即時診治護理，如醫治感冒，腸胃病，失眠等老人常見又較輕的疾病，及輔導長者在園內進行物理治療。

第二種是為園內長者提供醫療檢查服務，例如，體檢，化驗，超聲波，X-光，磁力共振等，並將檢查結果及病歷，以聯網互通方式，直接輸入香港醫管局的病人數據庫內。第三種是為園內長者提供遠程診治，透過最新的各種遙控檢測儀器及現場視像對話，由香港的醫生為桃花園內的長者作遠程診治，甚至乎可以作遙控的簡單手術。這三種安護服務，完全可以由香港培訓出來的內地醫療人員在中心內提供，以減低安護成本。目的是讓生活在桃花園的長者，隨時可在園內得到初步治療及檢查服務，而相關化驗報告可透過聯網連接到香港，再由香港醫生提供遠程醫療診治，減少患病長者回港醫治的需要。

若情況嚴重，醫療護老中心可安排長者立即回港進行手術或治療。換言之，即使長者是在國內養老，但其健康情況及醫療進程，將繼續由香港的醫療系統監察及由香港醫生負責，令內地養老者不會脫離及失去香港的安護服務。

隨者可穿帶式的醫療感應器日漸準確，及遠程醫學(telemedicine)的急速發展，為病人提供遠程診治的服務已漸趨流行，遠的有美國的 [Vida](#) 遠程診治網站，近的有香港威爾斯醫院的遠程中風診治服務，而在北京，江蘇，新疆等地也開始了對心臟，腫瘤，眼疾的遠程診治服務。可見遠程醫療將會是可靠方便，經濟準確的診治方式。

在國內興建醫療護老設備中心，無論是建築及運作成本都遠較香港為低，極之適合長者桃花園的低成本高水平的安護需要，令長者既能得到即時的護理服務，又可掌握科技結合香港醫療系統，由香港醫生為在內地養老者提供遠程診治，減少長者對在國內的醫療費用及對診治水平的憂慮，消除了要回港養老的需要。

總括而言，在內地興建專為港人而設的綜合型退休養老社區，必須四者兼備：長者居屋，護理院，醫療護老中心，及長者社區活動中心，才可以吸引大量港人到國內養老，形成有經濟效益的社區群體。既可提高長者安居的生活環境，又能保持香港式的安護水平，更有助解決香港的房屋問題。要成就此事，需要政府與私人合作，給予資金及政策上的配合。20年前香港能動用 1500 億完成了新機場的玫瑰園計劃，今天的特區政府也應以同等的魄力，動用預留的 500 億，在內地興建多個長者桃花園，每個可容納小 3-5 萬名長者，使成為解決香港安老問題的重要政策。

「群策學社」黃龍輝博士

2015 年 1 月

(#2758)

### 「群策學社」簡介

「群策學社」由 90 名無政黨背景、曾任或現任中央政策組非全職顧問、熱愛祖國和關心中港事務的香港人組成。「群策學社」希望就各成員不同的背景及專業知識，透過一個民間平台，去研究、討論及提出有利祖國和香港現今及長遠發展的方案，為祖國及香港的未來作出貢獻。

網址：[www.hkstrategy.com](http://www.hkstrategy.com)

如有任何傳媒查詢，歡迎聯絡：

林慧珊

電話：(852) 2978-3055

傳真：(852) 2978-3708



電郵：[camillelam@hshd.com.hk](mailto:camillelam@hshd.com.hk)