



何處安老系列 3

大公報記者
郭恩卓(文) 受訪者(圖)

護

香港出名居住環境擠迫，勞碌一生的銀髮族想安享晚年並非簡單事。香港安老院輪候時間長、質素良莠不齊，廖先生的媽媽疑因安老院派錯藥弄至昏迷，揭示私營安老院監管不嚴、罰則無阻嚇力。近年特區政府推動「跨境安老」，根據資料顯示，現有約九萬名長者長居內地；深圳頤康院院長表示，港人在內地安老是大趨勢，惟過境醫療和福利的問題仍有待解決。

安老服務 挑戰重重



▶政府推算未來二十年長者將增加近一倍，安老服務成為施政一大挑戰

老變虐老 長者多啞忍



◀深圳頤康院院長莫思傑(左)說，該院舍有288位長住院友，64%是來自香港的長者

▲內地安老院環境較香港寬敞得多，且收費便宜，吸引香港長者跨境安老

現況

香港安老服務面對設施、人手及財務等重重挑戰，政府一直倚賴私營安老院舍去支援長者安老，將政府公共服務私營化，但又未能有效監管私營院舍的服務水準。

問題

私營安老院舍質素良莠不齊，時有爆出管理和虐老問題，但社署對安老院的罰則只是發警告信，嚴重的才會釘牌，可是釘牌過後經營者又可以開設另一間院舍繼續營運，被批評沒有阻嚇作用。

建議

對內：政府應調配資源，加快興建安老院舍，並加強保障長者，或增設院舍黑名單等。
對外：加快研調港人跨境安老全盤策略，並完善跨境醫療和福利政策。

安老院疑派錯藥致母昏迷 兒子質問：只發信警告？

今年九月，九龍城甲一級私營安老院「松山府邸」被揭發派錯藥令八旬婦昏迷，且鼠患肆虐、滲水漏水問題叢生，疑安老院管理出現問題。昏迷院友之子廖生說，「媽媽就是在安老院吃錯藥，使腦部受損，現在醫院昏迷了百多日，希望為媽媽討回公道。」廖先生質疑政府對院舍監管不足，至今僅向該院發警告信，沒有阻嚇性罰則，建議政府要調配資源，並加強保障長者，或增設院舍黑名單等。廖先生指出，以前媽媽很喜歡住在松山府邸，但自從一兩年前院舍更換管理層後，管理便一落千丈，先是去年有鼠患問題，家屬一直善意提點，但未見改善。後來廖媽媽更因院舍派錯藥，吃了引致呼吸困難入醫院。「醫生說，替媽媽驗尿發現有糖尿藥成分，但媽媽一直沒需要吃這種藥，而這藥引致血壓及各方面都降低了，吃錯藥後她呼吸非常急促、有困難。」

奔波蒐證 盼討公道

媽媽出事後，他連月不同的政府部門，例如到社署跟進調查進展、又到醫管局申領病房紀錄、化驗報告等，希望為媽媽搜集有力證據，討回公道。「原本打算為媽媽申請需要特別照顧的療養院，好讓她出院後入住，我找了50間，疫情下只有三間表示會收我媽媽，每月費用三萬至七萬元，而政府資助的療養院卻要輪候數年。不過，最後經醫生評估，媽媽很大機會情況會轉差，暫不用再找了。」廖先生感慨政府對長者沒有承擔，他希望政府立例規管老人院。「現在院舍違規犯錯，社署只會派發警告信要求改善，但安老院完全不用罰款或有罰則，沒有阻嚇性。幾年前，劍橋護老院被揭虐老，最後被釘牌，但

轉頭股東又用另一個名開業。松山府邸稱已解僱派錯藥員工，但該員工資料沒公開，相信現在她已轉職至另一間安老院舍，完全沒阻嚇性。」申訴專員公署於2018年發表主動調查報告，批評社署對屢次嚴重違規者監管寬鬆，現行《安老院條例》對錯誤用藥危及院友健康等違規事項，只能發「糾正指示」，無法檢控，促當局檢討法例。檢視院舍法例及實務守則工作小組2019年5月發表報告，建議加入與處理藥物等有關的罰則，惟沒詳列如何修補漏洞。有社工批評政府投鼠忌器，怕一旦院舍關閉，沒有足夠宿位安置長者。

廖先生又指香港安老院舍人手不足的問題。「院舍裏不夠人做事，老人家和家屬遇到不滿都不敢投訴，只有善意、客氣地表達。」他又稱，現時長者輪候安老院都要幾年時間，一旦選定了安老院，一般都不會轉院，因為轉院舍就要重新再輪候，所以就讓老人家遇到什麼不滿，他們多數啞忍。「松山府邸有鼠患問題，院內人人皆知，有些女士或很害怕鼠患也不敢投訴。」曾有院友說，「我啱度住，投訴院方，得失院方，邊個保障我？」



▲廖先生說，媽媽在安老院吃錯藥，使腦部受損，已在醫院昏迷了百多日

香港院舍問題多 跨境安老成趨勢



◀松山府邸鼠患肆虐，從攝錄機錄影可見老鼠(紅框)橫行

深圳逾40院舍 間間有駐院醫護 收費平地方大 具吸引力

香港面臨人口老化問題，政府統計處推算未來20年長者將增加近一倍，而長者人口超過250萬的情況將維持最少30年，可是香港安老服務無論在設施、人手及財務上都未能滿足需求。因此，特區政府一直探索港人跨境安老的可行性，不過有關措施仍在起步階段，而當中醫療和福利政策被指根本觸不到癢處。

目前，香港社署有向深圳頤康院買位，供香港長者北上入住安老院，其院長莫思傑表示，現時院舍共有288位長住的院友，其中184位是來自香港的長者，佔了總院友人數64%，他們身體狀況都是需要人照顧的，有部分香港長者自2006年開業已入住至今。她認為，內地土地比香港大，整體收費也比香港便宜，故能吸引香港長者跨境安老。

莫院長說，港人在內地安老是大趨勢，在兩地政策上都能看到。如港人的可攜性福利金和醫療券可在內地使用，長期病患者亦可在港大深圳醫院覆診和取藥。而內地也歡迎港人來粵安老，包括11月1日開始，港人在內地置業可承造按揭。而且內地政策

亦支持私營企業投身養老服務，例如免營業稅、資助建設費、營運補助費等。加上現時深圳有40多間安老院，每間安老院都設有駐院醫生、護士、治療師、社工等，質素走向專業化。

疫下不通關產生問題

雖然跨境醫療和福利已逐步完善，但對香港長者和家屬來說，負擔醫療開支是他們首要考慮。莫院長說，香港長者在內地是沒有醫療福利的，倘生病就要自掏腰包往內地醫院。相反，香港長者在港入住醫院或動手術可享低廉價錢，甚至免費。「疫情前，兩地自由往來，在內地的長者遇到不舒服，馬上打999，長者過關即入政府醫院；但現在不能通關，內地長者只能自費到深圳公立醫院看病。」

近月，特區政府推出多項融合兩地長者服務政策，例如港藥可在大灣區出售、港人可在粵覆診等，都對內地安老是好消息。但長遠而言，香港如何融入大灣區及回粵養老，政府宜有全盤戰略，制訂長遠方針，從政府、社福機構、私企等角度探討和解決問題。

醫療福利成北上養老阻力

【有待完善】根據入境處的資料，估計於2019年年中，約有53.8萬名港人經常在廣東省生活，當中約8.9萬人為65歲或以上長者。特區政府一直想推動跨境安老，但礙於港人在內地的醫療和福利未見完善，大大削弱了回粵安老的吸引力。有長者表示，申領不在港居住的生果金，必須放棄在港居住的公屋才合資格領取，即變了香港沒有住處，故不會回粵安

老；而且有關福利金只會存入香港銀行賬戶，而不是匯到內地賬戶，十分不方便。另有長者認為，在內地如有較嚴重的醫療問題時，也想返回香港就醫。今年11月初，政府公布了在粵港人可在香港大學深圳醫院覆診，但有長者表示，內地只有一間醫院選擇太少，如果要跑到港大深圳醫院就醫，倒不如回港看病。現時有兩間香港非政府機構扮演了先行者的角色，分別在深圳和肇慶營辦了兩

間安老院舍，即由香港復康會在深圳營辦的「香港賽馬會深圳復康會頤康院」，以及由伸手助人協會在肇慶營辦的「香港賽馬會伸手助人肇慶護理安老院」。而社會福利署自2014年推行「廣東院舍住宿照顧服務試驗計劃」，讓正在輪候香港資助護理安老宿位的長者，自願選擇入住這兩間香港非牟利機構營辦的院舍，長者的住宿費由政府資助。截至2018年12月底，先後有209名長者曾參加試驗計劃。

露天排隊沖涼哄動一時

【話你知】2015年5月，大埔運頭街劍橋護老院把長者脫光衣服在露天地方等候洗澡，公眾關注安老院侵犯長者私隱及損害尊嚴的做法。發生這宗虐老事件後，該院二至三樓院舍不獲社會福利署續牌，但劍橋股東卻把該安老院轉手及易名為「森林」，企圖為院舍洗底。2016年1月，牛頭角劍橋護老院一名半身不遂、智力較低的男院友，不適送院後死亡，醫院發現其肛門塞有紗布、尿片膠貼等異物，懷疑他生前肚瀉，安老院因人手不足，將紗布等異物塞入死者肛門，以為可阻止稀便流出。2020年7月，九龍城「松山府邸」懷疑派錯藥予院友，導致院友昏迷至今。