

主題冊13

健康和社會關懷政策

中四 – 概念及架構

主題冊 (1) 個人成長

主題冊 (2) 健康和幸福

中四 – 全人健康

主題冊(3) 健康體魄

主題冊(4) 精神健康

主題冊(5) 社群健康

中五 – 宏觀層面

健康管理 主題冊 (6) (8) (9) (10)

社會關懷 主題冊 (7) (11)(14)

總結：主題冊(13) 健康和社會關懷政策

學習目標

價值觀
和態度

- 尊重文化和思想方式的差異

知識

- 明白健康和社會關懷**政策**被**不同因素**影響
- 明白在健康與社會關懷的情境中可能出現的**衝突與張力**
- 分析可能出現的**危機**，探討可行的**解決方案**

13.1B 社會政策的工具

- 課題三 回應健康(護理、推廣及保健)與社會關懷範疇的需要
- *3C*健康和社會關懷政策的實施
- 內容：*(4)* 實施政策的工具：
 - 徵稅
 - 立法
 - 宣傳
- 目的：識別用作推行政策的各種工具

政策工具

工具	用途	例：處理空氣污染	例：協助精神病患者就業
立法	利用政府的權力來確保人民順服政策	<ul style="list-style-type: none"> 訂立《空氣污染管制條例》，對各類空氣污染源作出規管 (例如：發電廠、工商業來源、建築工程等) 	<ul style="list-style-type: none"> 《殘疾歧視條例》 - 確保患有精神病的青少年在工作場所獲公平對待從而避免他們在沒有合理原因下，因精神病而不獲聘用或獲取較低工資
徵稅/經濟誘因	利用經濟誘因而來鼓勵人民順服政策	<ul style="list-style-type: none"> 透過向入口汽車徵收稅項，增加汽車價格，從而減低汽車的使用，最終減少汽車廢氣的排放 	<ul style="list-style-type: none"> 工資補助金 - 鼓勵僱主聘用患有精神病的青少年，從而增加就業機會 見習津貼 - 增加患有精神病的青少年的工作動機，從而鼓勵他們上班及投入工作
教育/宣傳	培養人民相關能力來達到政策目標	<ul style="list-style-type: none"> 透過電視廣告及大型公活動推廣停車熄匙的訊息 	<ul style="list-style-type: none"> 為工作場所僱主及同事提供培訓活動 - 建立接納的文化/ 培養和諧/正面的社交關係 就業培訓- 為患有精神病的青少年提供培訓，令他們掌握相關技巧，從而改善面試表現/ 增加就業動機

制定政策的過程和週期

階段	工作
● 問題建構	● 這個階段將探討： <ul style="list-style-type: none">▪ 社會現正面對甚麼問題情境需要發展相關政策？▪ 以怎樣的價值理念詮釋問題情境？
● 政策訂立	● 在制定政策時，對各方案的可能結果及預期影響進行推測 (試驗計畫) ，評估政策可能形成的後果。
● 決策	● 基於各個方案的後果評估，向大眾及制定政策者進行政策選案的推薦與介紹。
● 政策實施或推行	● 透過紀錄政策執行時發生的事情，監測政策執行所造成的結果，作為評估政策的判斷基礎。
● 政策檢討 (繼續實行或中止)	● 為特定政策提出評價，決定政策應維持、改革或終止。

13.1A 社會政策的目標

- 課題三 回應健康(護理、推廣及保健)與社會關懷範疇的需要
- *3B健康和社會關懷政策的實施*
 - 3B2 比較本港及其他地區/國家政策(例如：英國、美國)
- *比較本港與其他地區/國家的健康和社會政策*

13.2 本港的健康和社會福利政策

課程及評估指引

- ***3B製訂健康和社會關懷/福利政策***
 - 內容
 - 本港健康和社會關懷/福利政策
 - 目的
 - 比較本港與其他地區/國家的健康和社會政策

13.3 比較健康和社會關懷政策

- **3B 製訂健康和社會關懷/福利政策**
 - 內容
 - 比較本港及其他地區/國家政策(例如：英國、美國)
 - 目的
 - 比較本港與其他地區/國家的健康和社會政策

社會政策的目標 (參考主題冊10,11)

	福利國家	市場主導國家
政策理念	<p>醫療護理制度</p> <ul style="list-style-type: none"> 每一個人無論有沒有付費能力，都有權利使用醫療健康護理服 <p>社會福利制度</p> <ul style="list-style-type: none"> 社會福利是社會的主要制度，發揮資源再分配的作用 	<ul style="list-style-type: none"> 個人需要透過私有市場及家庭獲得滿足 <p>醫療護理制度</p> <ul style="list-style-type: none"> 根據消費者付款的意願分配資源 <p>社會福利制度</p> <ul style="list-style-type: none"> 只有它們崩潰時，社會福利機構才短暫介入運作
政策目標	<p>醫療護理制度</p> <ul style="list-style-type: none"> 為全體國民提供全民普及的服務 提供全面的醫療服務 <p>社會福利制度</p> <ul style="list-style-type: none"> 按需要原則，提供普及的社會服務 	<ul style="list-style-type: none"> 減少政府的介入 <p>醫療護理制度</p> <ul style="list-style-type: none"> 政府只透過醫療補助及醫療保險介入幫助低收入的個人和家庭 <p>社會福利制度</p> <ul style="list-style-type: none"> 令人民不需依賴政府提供的福利而生活

香港 - 混合模式

	福利國家	市場主導國家
<u>醫療護理制度</u>	<ul style="list-style-type: none">• 人人均可合理地取得主要的醫療健康服務，不論有沒有能力付款• 沒有人會因為經濟困難而得不到足夠的醫療服務	<ul style="list-style-type: none">• 但是能夠付款或已購買醫療保險人士可使用私營的醫療健康服務• 但也強調每個人都必須負起維持自己健康的責任
<u>社會福利制度</u>	<ul style="list-style-type: none">• 政府扮演了政策制定、資源提供和服務監管的角色• 由於民間機構對政府資助的依賴越來越重，大部分非政府機構都是配合政府社會福利政策的	<ul style="list-style-type: none">• 福利服務只協助社會上有需要的人及家庭

服務特徵

	福利國家	市場主導國家	香港
<u>醫療護理制度</u>	<ul style="list-style-type: none">國家醫療保健服務，例子：所有市民免費享用公立醫院服務/ 由於獲公帑全費資助基礎醫療服務/ 病人每次領取處方藥物均須支付畫一費用	<ul style="list-style-type: none">私人保險，輔以醫療補助及醫療保險	<ul style="list-style-type: none">香港公營機構是第二層及第三層醫療服務的主要提供者，但個人付款只涵蓋公立醫院成本小部分。大部份的基層醫療卻由私營機構提供，由個人支付或私人保險支付
<u>社會福利制度</u>	<ul style="list-style-type: none">全民保障和全面保障例如：英國由出生至死亡享受社會保障	<p>聯邦社會保險：</p> <ul style="list-style-type: none">資金來自徵收公司僱主的稅收公司和私人的投保佔重要部分	<ul style="list-style-type: none">參與社會福利的部門及組織包括政府、非政府機構、家庭，慈善社團和市場經營者

不同地方的醫療政策

	香港	美國	英國
基礎醫療	<ul style="list-style-type: none">● 主要以私營機構提供服務，未能承擔私營機構服務的病人，可使用資助的公立服務● 衛生署負責提供一系列的基礎護理、公眾衛生，以及康復和推廣健康的服務，由政府一般收入資助	<ul style="list-style-type: none">● 私人保險 大部分人口依賴私人保險去支付全部的醫療健康護理費用。在這制度下，能夠使用醫療健康護理服務多少，決定於當事人能夠購買和供款的承保額有多少，這不單是根據當事人的付款能力，也根據保險公司對當事人的健康風險評估。	<p>國家醫療保健服務 獲公帑全費資助，病人可免費獲得私人執業醫生提供的基礎醫護服務</p>
醫院服務	<ul style="list-style-type: none">● 收費低的公立醫院服務，差不多全由政府一般收入資助。● 私立醫院服務的費用以現金及 / 或醫療保險形式繳付	<p>醫療保險 全國性的醫療保險計畫，專為年老和殘障人士而設。</p> <p>醫療補助 醫療補助目的是幫助那些低收入人群支付醫療費用</p>	<p>合資格人士可免費獲得公立醫院服務，除非他們選擇使用自費服務</p>

不同地方的社會政策

	香港	美國	英國
社會保障	<ul style="list-style-type: none">● 安全網：協助社會上需要經濟或物質援助的人士，應付基本及特別需要。主要是綜援計劃和公共福利金計劃，輔以三項意外賠償計劃。● 全民：強制性公積金	<ul style="list-style-type: none">● 安全網：給予有需要家庭的暫時援助 (社會安全法案)● 保障包括：退休保障、失業保障、殘障福利 (包括生活補助金)● 由於政府通過徵收企業公司雇主的稅收及企業主為雇員提供的福利經費成為社會保障項目的重要資金來源，市場經濟的發展主導社會保障● 社區、公司和私人的投保是美國社會保障資金重要的來源	<p>全面及普及的保障</p> <ul style="list-style-type: none">● 普及：福利(津貼)提供予工作人士、退休人士、家庭及兒童、殘障人士及他們的照顧者● 全面：出生那天起就有一張社會保障卡，在母腹中開始享受社會保障，從受撫養、上學、病殘、就業和失業、喪偶或撫養子女、年老退休，直到死亡都可按規定獲得相應的社會保障

13.4 – 13.5 政策原因

- **課題三 回應健康(護理、推廣及保健)與社會關懷範疇的需要**
- ***3B製訂健康和社會關懷/福利政策***
- 目的：
 - 瞭解各個國家訂立的健康和社會政策會因不同的原因而有所分別
- 內容：(2) 不同國家訂立政策的考慮因素：
 - 本地經濟：經濟情況影響可分配之資源數量
 - 全球經濟和世界金融機構(例如：世界銀行)
 - 社會背景(例如：飢荒問題)
 - 公營與私營的辯論及張力(例如：健康與關懷服務私有化)
 - 社會價值及政治考慮(例如：禁煙政策)
 - 不同文化對健康和社會關懷的理解及政策影響

13.4 不同地方訂立政策的考慮因素

	美國	英國	香港
本地經濟	<ul style="list-style-type: none"> 經濟情況影響可分配之資源數量 		
	市場主導 新自由主義經濟政策 貧富懸殊 第三條道路	福利國家 本地經濟的滑落 縮小部門規模 (小政府) (外判)	大市場、小政府 金融危機 加強控制成本 不再增撥開支予社會項目
全球經濟和世界金融機	世界貿易組織 <ul style="list-style-type: none"> 醫療、教育、水電等公共服務都面臨私有化的趨勢 世界銀行 <ul style="list-style-type: none"> 向貧窮國家提供貸款、資助及技術支援 貧國把原本公營的基本服務出售予富國的企業集團 - 私有化 國際貨幣基金會 <ul style="list-style-type: none"> 向那些暫時出現國際性收支不平衡的國家提供短期貸款 向低收入國家提供扶貧貸款，或向受自然災害或武裝衝突影響的國家提供援助貸款 		

13.4 不同地方訂立政策的考慮因素

	美國	英國	香港
社會背景	<p><u>特色</u></p> <p>移民國家</p> <p>美國種族矛盾</p> <p>入境的新移民，教育水平和技術水平較低</p> <p><u>影響政策</u></p> <p>就業</p> <p>社會保障負擔</p>	<p><u>特色</u></p> <p>人口老化</p> <p><u>影響政策</u></p> <p>老人經濟保障政策</p>	<p><u>特色</u></p> <p>失業、家庭問題及人口老化問題</p> <p><u>影響政策</u></p> <p>「私營化」及「一筆過撥款」應付福利經費增加</p>
公營與私營的辯論及張力	<ul style="list-style-type: none"> 健康與關懷服務私有化 		
	美國健康保險制度由公私共同支付	國家醫療保健服務由公費資助	公私營合作
社會價值	個人主義和利己主義	國民權利	儒家思想

13.4 不同地方訂立政策的考慮因素

	美國	英國	香港
政治考慮	全民保健制被國會與利益團體否決	工黨及保守黨之意識型態決定其政策走向	立法會議員意見 例子：健康諮詢 / 最低工資立法
文化理解	傾向不會向自己的家庭求助，所以社會政策着眼於發展社區互助小組。		面對危機時個人和家庭有責任提供支援和照護。政府的責任甚少，一般人認為政府不應介入「家庭事務」

13.5 需要新政策的原因

- 問題的發生
 - 例子：主題冊6 - 疾病爆發/ 主題冊7 - 家庭問題)
- 個人、家庭和社群需求的轉變
 - 例子：主題冊7 - 家庭轉變 / 主題冊8 - 環境污染/ 主題冊11 - 綜合家庭服務
- 服務需求的增加
 - 例子：主題冊10 - 人口老化：醫療改革
- 改善效果和效能
 - 例子：主題冊10 - 醫療改革 / 主題冊11 - 私有化 / 一筆過撥款
- 減少不平等的情況
 - 例子：主題冊8 - 發展及發展中國家 / 主題冊11 - 福利國家例子

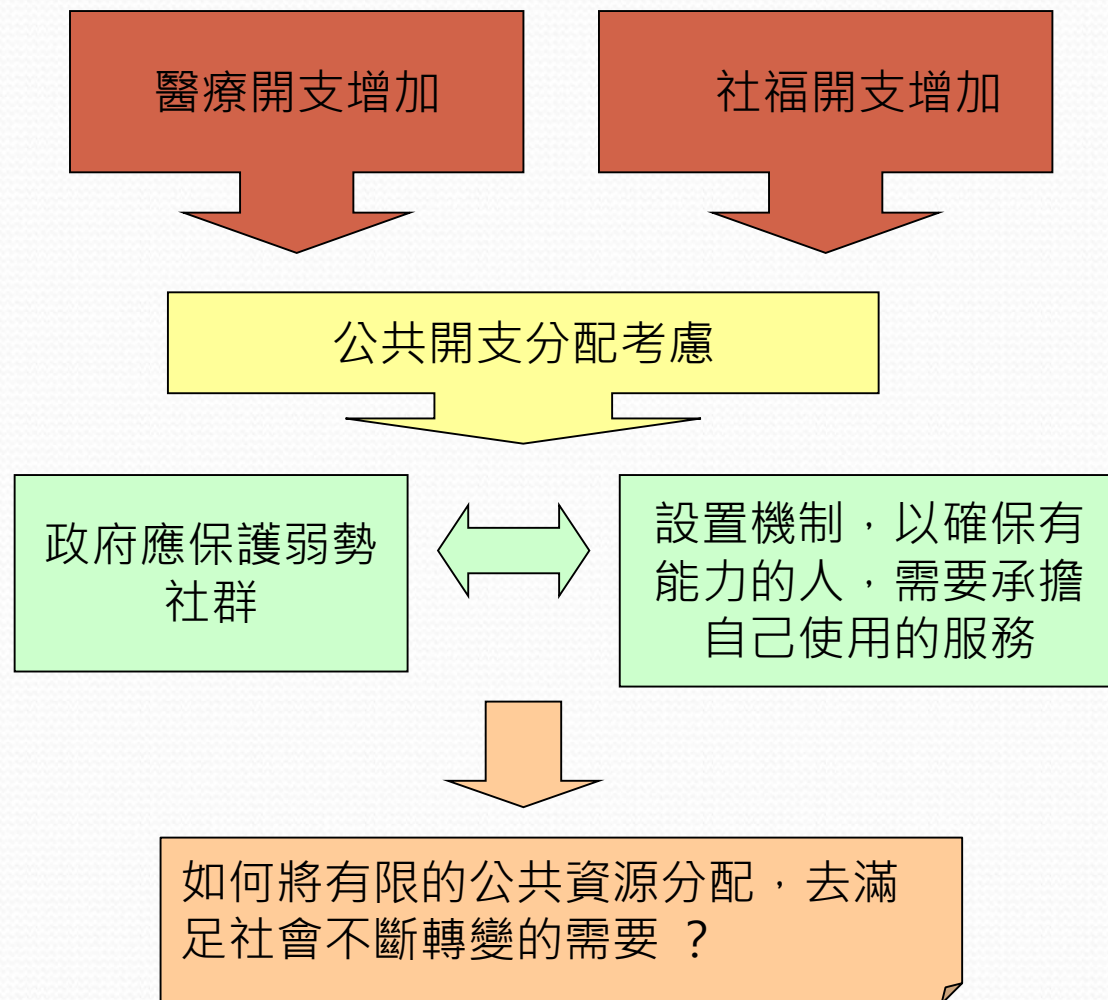
13.6 資源分配的考慮

2D健康及社會關懷行業的發展

- 內容
 - (3)分配資源給不同的組別
 - (5)不同組別及團體在資源分配上的優先次序
- 目的
 - 從不同角度分析相關的看法或議題
 - 明白到不同人士或組織的價值判斷會有不同

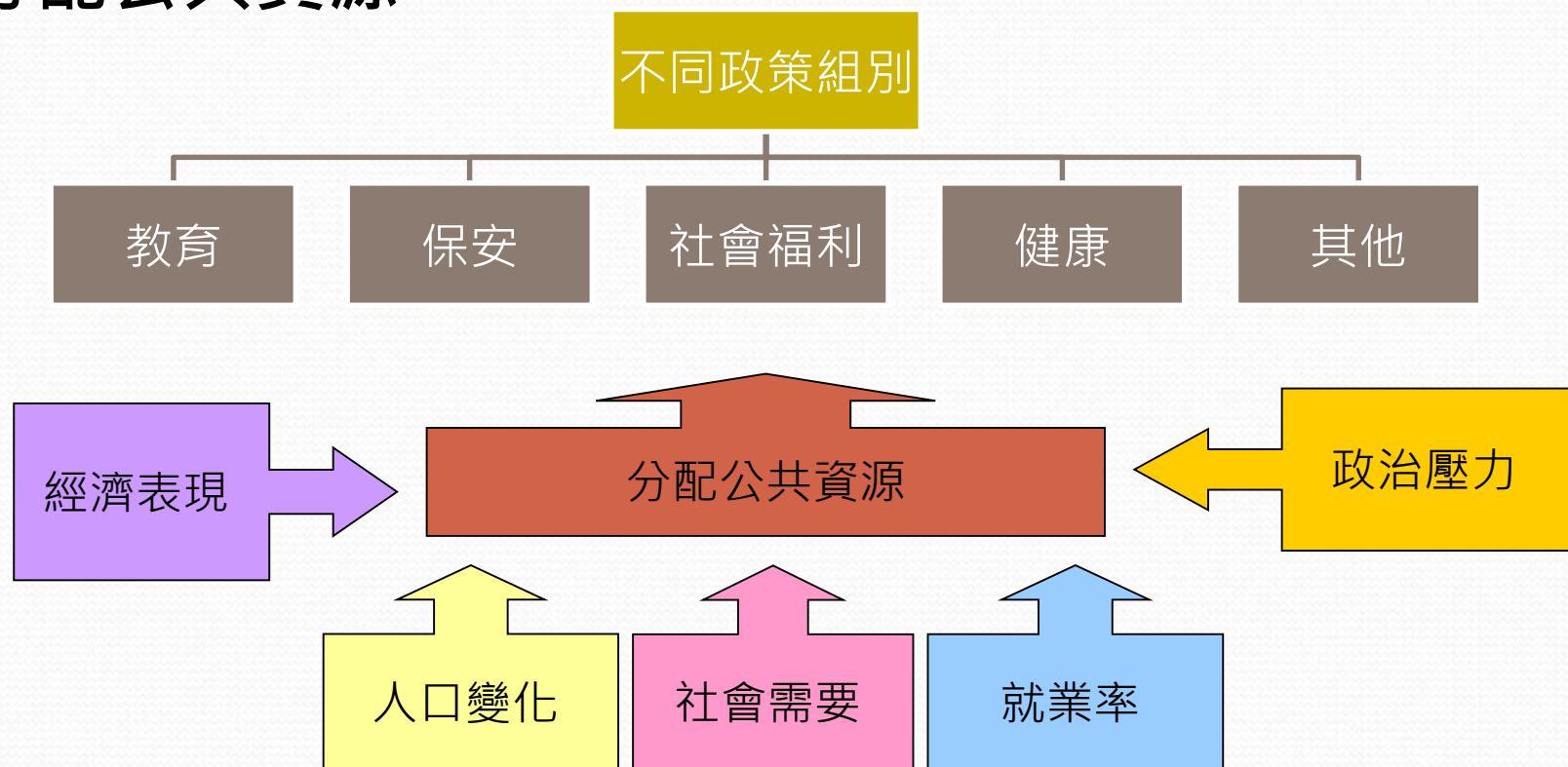
概念：資源分配

- 公共開支問題



概念：資源分配

□ 分配公共資源



概念：資源分配

□ 分配公共資源 - 組別內的爭議

□ 醫療護理

- 基礎護理vs第二/三層護理
- 私營vs公營

□ 社會福利

- 不同的服務對象：老人/家庭/青年人/低入息人士/失業人士/殘障人士/婦女

□ 機構/團體

- 平衡開支：職工薪津、設施和器材的投資、服務質素的承諾、擴充服務