

# 健康管理與社會關懷知識增益系列： 社會關懷與社會福利

## 學與教參考資料

- 1 個人在人生不同階段的需要和發展
- 2 健康和幸福
- 3 健康體魄
- 4 精神健康
- 5 社群健康 - 人際關係
- 6 健康的社區
- 7 關愛的社區
- 8 生態與健康
- 9 建設健康城市
- 10 健康護理制度
- 11 社會福利制度
- 12 醫護與社福界專業
- 13 健康和社會關懷政策**
- 14 關懷社會行動
- 15A 健康和社會關懷議題 - 人口老化
- 15B 健康和社會關懷議題 - 歧視
- 15C 健康和社會關懷議題 - 家庭暴力
- 15D 健康和社會關懷議題 - 成癮
- 15E 健康和社會關懷議題 - 貧窮

## 主題冊13

# 健康和社會 關懷政策

2016年9月

# 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			
徵稅 /經濟 誘因			
教育 /宣傳			

# 制定政策的過程和週期

階段

工作

階段	工作



# 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><b>醫療護理制度</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul> <p><b>社會福利制度</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>社會福利是社會的主要制度，發揮資源再分配的作用</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>個人需要透過私有市場及家庭獲得滿足</li> </ul> <p><b>醫療護理制度</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>根據消費者付款的意願分配資源</li> </ul> <p><b>社會福利制度</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>只有它們崩潰時，社會福利機構才短暫介入運作</li> </ul>
政策目標	<p><b>醫療護理制度</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>為全體國民提供全民普及的服務</li> <li>提供全面的醫療服務</li> </ul> <p><b>社會福利制度</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>按需要原則，提供普及的社會服務</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>減少政府的介入</li> </ul> <p><b>醫療護理制度</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> </ul> <p><b>社會福利制度</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>令人民不需依賴政府提供的福利而生活</li> </ul>

# 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"><li>• 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</li><li>• 沒有人會因為經濟困難而得不到足夠的醫療服務</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 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</li><li>• 但也強調每個人都必須負起維持自己健康的責任</li></ul>
<u>社會福利制度</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 政府扮演了政策制定、資源提供和服務監管的角色</li><li>• 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</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 福利服務只協助社會上有需要的人及家庭</li></ul>



# 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"><li>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</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>私人保險，輔以醫療補助及醫療保險</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>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。</li><li>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</li></ul>
<u>社會福利制度</u>	<ul style="list-style-type: none"><li>全民保障和全面保障</li><li>例如：英國由出生至死亡享受社會保障</li></ul>	<p>聯邦社會保險：</p> <ul style="list-style-type: none"><li>資金來自徵收公司僱主的稅收</li><li>公司和私人的投保佔重要部分</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>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</li></ul>

# 不同國家的醫療政策

	香港	美國	英國
基礎醫療	<ul style="list-style-type: none"><li>● 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</li><li>● 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</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>私人保險</b> 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。</li></ul>	<p><b>國家醫療保健服務</b> 獲公帑全費資助，病人可<b>免費</b>獲得<b>私人執業醫生</b>提供的<b>基礎醫護服務</b></p>
醫院服務	<ul style="list-style-type: none"><li>● 收費低的公立醫院服務，差不多全由政府一般收入資助。</li><li>● 私立醫院服務的費用以現金及 / 或醫療保險形式繳付</li></ul>	<p><b>醫療保險</b> 全國性的醫療保險計畫，專為年老和殘障人士而設。</p> <p><b>醫療補助</b> 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>

# 不同國家的社會政策

	香港	美國	英國
社會保障	<ul style="list-style-type: none"><li>● 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。</li><li>● 全民：強制性公積金</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>● 安全網：給予有需要家庭的暫時援助 (社會安全法案)</li><li>● 保障包括：退休保障、失業保障、殘障福利 (包括生活補助金)</li><li>● 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</li><li>● 社區、公司和私人的投保是美國社會保障資金重要的來源</li></ul>	<p>全面及普及的保障</p> <ul style="list-style-type: none"><li>● <b>普及</b>：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</li><li>● <b>全面</b>：出生那天起就有一張<b>社會保障卡</b>，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</li></ul>



# 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 不同國家訂立政策的考慮因素

	美國	英國	香港
本地經濟			
全球經濟和世界金融機			

## 13.4 不同國家訂立政策的考慮因素

	美國	英國	香港
社會背景			
公營與私營的辯論及張力			
社會價值			



## 13.4 不同國家訂立政策的考慮因素

	美國	英國	香港
政治考慮			
文化理解			

# 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

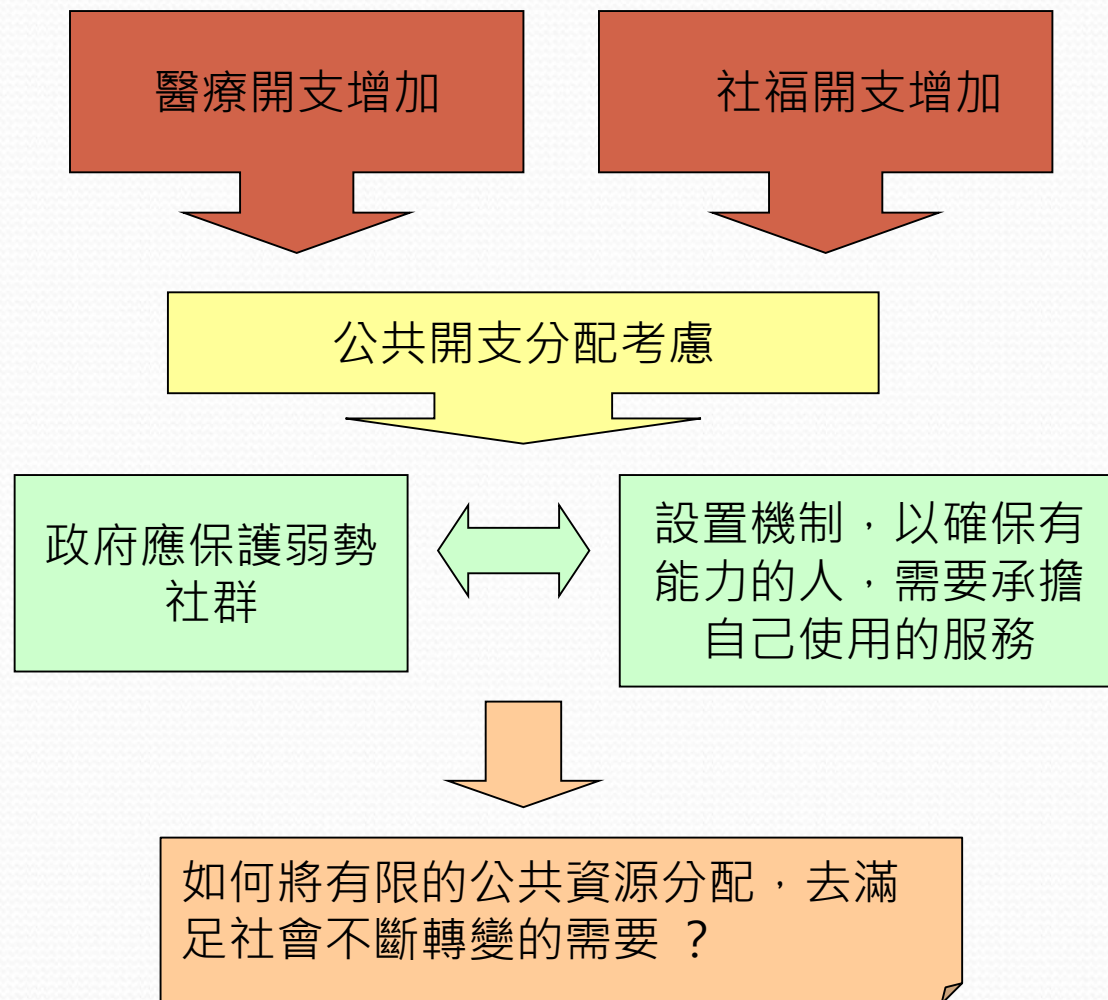
## *2D健康及社會關懷行業的發展*

- 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



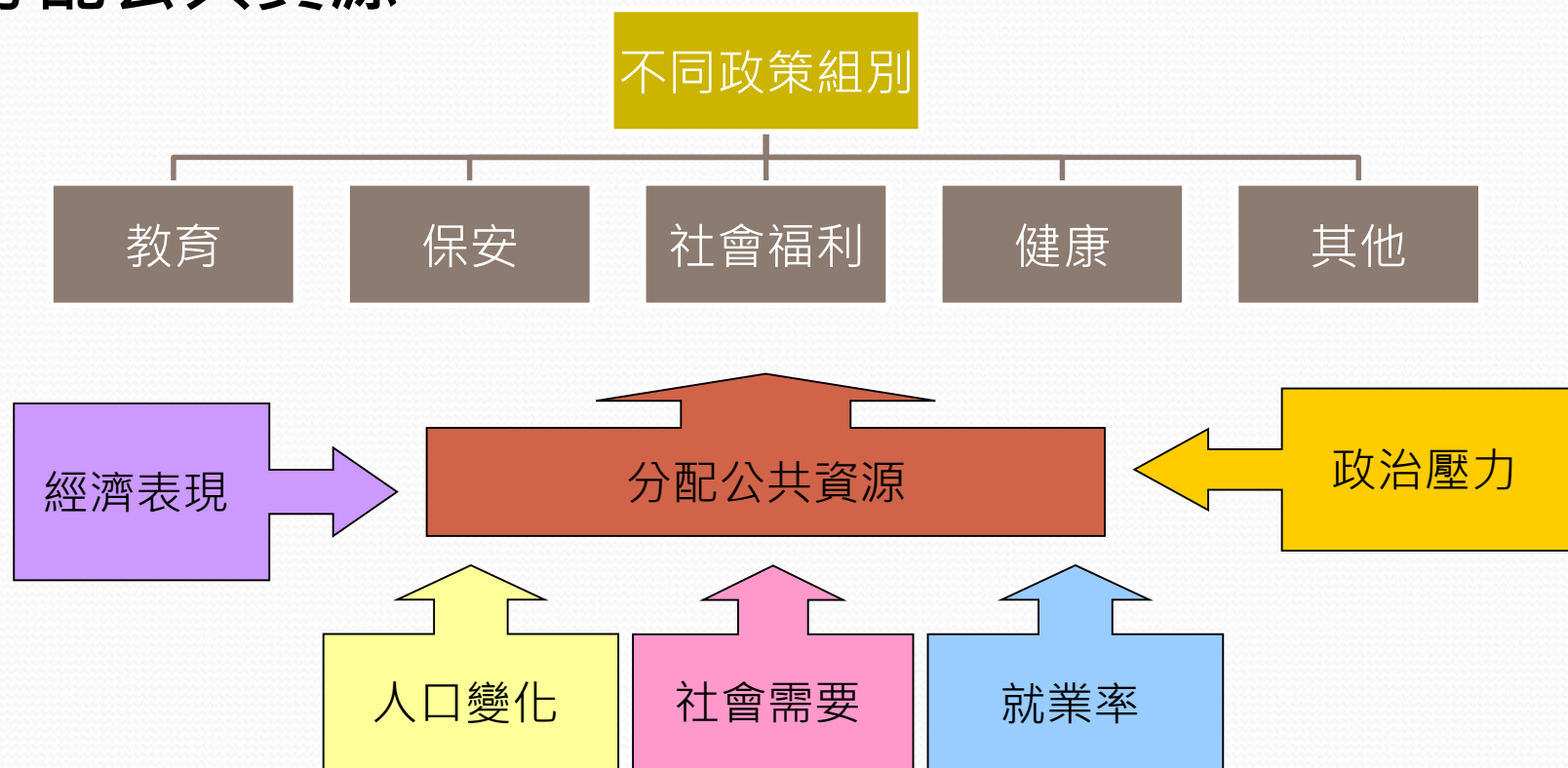
# 概念：資源分配

- 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