



HONG KONG PROFESSIONALS AND SENIOR EXECUTIVES ASSOCIATION

香港專業及資深行政人員協會

「2022-23 年度財政預算案」 建議書

2022 年 1 月

香港銅鑼灣渣甸街 54 號富盛商業大廈 9C 室

Unit C, 9/F, Prosperous Commercial Building, 54 Jardine's Bazaar, Causeway Bay, Hong Kong
Tel: 3620 2918 Fax: 3620 3106 Email: office@hkpasea.org Website: www.hkpasea.org



HONG KONG PROFESSIONALS AND SENIOR EXECUTIVES ASSOCIATION

香港專業及資深行政人員協會

2021/2022 年度(第十五屆)

理事會成員名單

會長	:	黃偉雄先生, MH, JP	
創會會長	:	容永祺先生, SBS, MH, JP	*理事會當然成員
前會長	:	胡曉明博士工程師, SBS, JP	*理事會當然成員
	:	謝偉銓測量師, BBS, JP	*理事會當然成員
	:	盧偉國議員, GBS, MH, JP	*理事會當然成員
	:	陳紹雄議員, JP	*理事會當然成員
前任會長	:	李鏡波先生	*理事會當然成員
常務副會長	:	潘榮昌博士, SBS	
副會長	:	李惠光工程師, JP	史泰祖醫生, JP
	:	伍翠瑤博士, JP	吳長勝先生
	:	林義揚先生	羅范椒芬女士, GBM, GBS, JP
	:	黃友嘉博士, GBS, JP	陳鎮仁博士, GBS, JP
	:	周伯展醫生, BBS, JP	施家殷先生, MH
	:	羅志聰先生	梁世民醫生, BBS, JP
	:	何建宗博士	吳宏偉講座教授
	:	鄭正煒工程師, JP	
財務長	:	吳德龍先生	
秘書長	:	蔡淑蓮女士	
副秘書長	:	彭一邦博士工程師, JP	
理事	:	楊位醒先生, BBS, MH	楊素珊女士
	:	余秀珠女士, BBS, MH, JP	葛珮帆議員, BBS, JP
	:	洪為民教授, JP	廖長江議員, GBS, JP
	:	王桂壘律師, BBS, JP	容海恩議員, JP
	:	楊全盛先生, JP	龐朝輝醫生博士, MH
	:	范家輝博士	黃元山議員
	:	黃家和先生, BBS, JP	劉敏儀博士
	:	任江工程師	黃健兒測量師
	:	鄒廣榮講座教授	龐寶林先生
	:	李文輝博士	李應生先生, SBS, MH, JP
	:	賴旭輝博士測量師, JP	鍾志斌先生
	:	龔永德先生	李漢祥先生
	:	杜珠聯律師	陳健平先生, BBS, JP
	:	馮星航先生	廖錦興博士
	:	梁偉強大律師, JP	范凱傑大律師



香港專業及資深行政人員協會

討論：「2022-23 年度財政預算案」

政治及公共行政委員會

主席：容永祺先生, SBS, MH, JP

李鏡波先生

周伯展醫生, BBS, JP

龐寶林先生

張洪秀美女士, JP

林力山博士測量師

張俊勇先生, MH, JP

陳世雄先生

譚雪欣律師

經濟事務委員會

主席：施家殷先生, MH

副主席：梁廣灝工程師, SBS, OBE, JP

潘藥昌博士, SBS

任江工程師

沈培華博士

鄔滿海測量師, GBS

李新先生

梁穎雯女士

鄺家賢律師

註：排名依本會職銜、姓氏筆劃排列



香港專業及資深行政人員協會
「2022-23 年度財政預算案」建議書
2022 年 1 月

- 1 疫後支援 (第 3 頁)
 - 1.1 預留資金支援行業及基層人士
- 2 經濟及金融發展 (第 3 頁)
 - 2.1 加大力度推動綠色金融
 - 2.2 加強培訓 ESG 人才
 - 2.3 培訓碳中和交易人才
 - 2.4 爭取專業牌照認可
 - 2.5 增加撥款支援創新科技
 - 2.6 建議將更多金融相關課程納入「持續修進基金」可獲發還款項課程
- 3 土地及房屋 (第 5 頁)
 - 3.1 增建過渡性房屋
 - 3.2 縮短土地規劃及審批程序
- 4 基建 (第 5 頁)
 - 4.1 預留款項加速發展北部都會區基建
- 5 支援弱勢社群 (第 6 頁)
 - 5.1 研究加大關愛基金資助
 - 5.2 津貼聘請傷殘人士的僱主
 - 5.3 增撥資源予自負盈虧的社福機構
 - 5.4 增建長者服務中心及康樂會所



6 教育 (第 7 頁)

- 6.1 增加推動國家教育經費
- 6.2 加強教師 IT 知識培訓
- 6.3 加強學生電子學習支援
- 6.4 代學校考生繳交文憑試考試費
- 6.5 增撥資源予考評局開發 STEM 評核工具

7 醫療 (第 8 頁)

- 7.1 加強基層醫療發展(Primary Care)及地區康健中心服務
- 7.2 擴大公私營協作計劃
- 7.3 加大資源培訓中醫護士
- 7.4 醫療融資
 - 7.4.1 資助市民選擇私家醫生
 - 7.4.2 提高賠償限額
- 7.5 增加公營醫院病床
- 7.6 擴闊醫療券的使用範圍

8 體育 (第 11 頁)

- 8.1 加強支援退役運動員
- 8.2 增撥資源推廣全民運動



「2022-23 年度財政預算案」建議書

2022 年 1 月

前言：

全球疫情仍然嚴峻，傳播力較強的變種新型冠狀病毒更來勢洶洶，為剛有起色的本港經濟添上不明朗因素。在疫情未有完全止息的情況下，本地零售、飲食、旅遊業持續受衝擊，不少公司面臨倒閉風險，基層人士亦承受一定的經濟壓力。期望政府推出更多措施支援受影響行業及基層人士，協助他們渡過難關。

除了支援措施外，政府亦應未雨綢繆為疫後經濟復甦作好準備，善用財政儲備促進經濟及金融發展，並致力增加土地及房屋供應，縮短土地規劃及審批程序，期望逐步解決香港深層次矛盾。

本會經深入討論後，現就疫後支援、經濟及金融發展、土地及房屋、基建、支援弱勢社群、教育、醫療、體育的範疇提出一些意見。

香港專業及資深行政人員協會之建議：

1 疫後支援

1.1 預留資金支援行業及基層人士

受新型冠狀病毒疫情影響，各行各業特別是飲食業、旅遊業遭打擊甚深，疫情略為緩和之際，變種病毒再次出現，業界經營更形困難。期望政府預留資金支援有關行業，幫助他們渡過難關。另外，基層家庭在疫情下的開支亦大增，如需增購消毒用品等，建議政府另預留資金精準扶貧，幫助低收入家庭及人士。

2 經濟及金融發展

2.1 加大力度推動綠色金融

本會認為，推動綠色經濟及綠色貸款，需要政府層面支持，例如制定統一標準，及透過公營金融機構承擔部分風險，以鼓



勵私營機構參與。明白政府已投放很多資源，但初創公司目前較難申請到有關資助，可能因此卻步，建議政府拆牆鬆綁，讓資源得到充分利用。

本會建議設立綠色金融工作小組，加入不同的持份者，共同參與探討有關事務，讓政策更貼地。

2.2 加強培訓 ESG 人才

ESG 規模今年急增逾五成，截至今年 9 月底市面已有 69 隻 ESG 零售基金，不過仍有不少投資者及大眾對可持續投資或 ESG 投資的概念感到模糊，建議政府加強投資者教育，讓他們充分理解 ESG 概念和相關投資風險。

2.3 培訓碳中和交易人才

在內地碳排放市場啟動後，碳排放權交易市場總規模有望達到 5,000 億元人民幣，需求的人才必然更多，建議政府未來多撥資源予培訓相關人才，以免人才培養的速度趕不上將來產業的發展速度，令香港失卻先機。

2.4 爭取專業牌照認可

要推動粵港澳大灣區建設，香港企業要走出去之餘，更要融入內地經濟發展。雖然目前已實施「跨境理財通」計劃，讓香港及內地市場達至互聯互通，不過香港金融專業資格牌照仍未受內地認可，香港金融服務專才難以到內地發展業務，未能實現最大的效果。建議特區政府與內地部門加強溝通，爭取獲得內地的認可，擴大香港的服務區域。

2.5 增加撥款支援創新科技

為加速香港的創新、科技及相關產業的發展，建議政府增加撥款支持，讓研究中心及本地企業有更多資金進行研發項目。



要將科研成果商品化，更重要的是，著重培育科技人才，資助科技人才在香港投身研發工作，以及資助本地企業讓其人員接受科技培訓。

2.6 建議將更多金融相關課程納入「持續進修基金」可獲發還款項課程

目前市民報讀獲政府資歷架構認可的本地課程，可獲得政府最高 2 萬元「持續進修基金」資助。本會建議政府應將國際資格認證考試納入「持續進修基金」，例如 CFA(特許金融分析師)、CFP(香港財務策劃師)、FRM(金融風險管理師)、STEP (Society of Trust and Estate Practitioners 信託和遺產傳承專業資格)、Chartered Tax Advisers (特許稅務師資格)等，務求本地的專業人才更國際化。

3 土地及房屋

3.1 增建過渡性房屋

目前約有 11 萬人居於劏房，衛生環境差劣，不少居住劏房內的基層市民苦不堪言。雖然政府已落實推行劏房租務管制，不過劏房租管只屬短期措施，要真正協助劏房戶，最直接及最有幫助的是增建更多他們可以負擔的過渡性房屋，讓他們擁有更好的居住環境。

3.2 縮短土地規劃及審批程序

以古洞北及粉嶺北新發展區為例，在經歷近十年的研究規劃、公眾諮詢和各方討論後，新發展區全期基礎工程仍需耗時 12 年才能全面完工。期望政府能加快規劃步伐，盡量簡化審批程序，以確保香港中期房屋供應。

4 基建

4.1 預留款項加速發展北部都會區基建



2021 施政報告提出發展北部都會區，目的打造 300 平方公里新都會，將可容納 250 萬人居住，除了土地開發，當中涉及的交通基建和產業規劃屬重中之重。為了平衡鐵路運營效益和城市發展效率之間的矛盾，香港很早已採用公共運輸導向型發展模式(Transit Oriented Development，簡稱 TOD)，以大眾運輸樞紐和車站為核心的同時，配合商業、住宅、酒店等多元的土地運用，更有效地規劃城市空間，促進城市可持續發展。建議政府可審慎考慮以 TOD 發展模式套用於北部都會區，同時建議預留款項，用作包括基建、徵地拆遷賠償等，加速北部都會區發展。

5 支援弱勢社群

5.1 研究加大關愛基金資助

經濟下行及疫情為市民帶來沉重經濟壓力，活在貧窮線以下的低收入市民更首當其衝。建議政府加大扶貧力度，考慮為關愛基金額外注資，為 N 無人士提供生活津貼，協助他們解決燃眉之急。

5.2 津貼聘請傷殘人士的僱主

殘疾人士一直面臨就業困難的問題，為鼓勵僱主聘用殘疾人士，建議政府給予僱主更多誘因，例如合資格的僱主每聘用一名有就業困難的殘疾人士，便可獲得津貼，冀望可鼓勵僱主按其能力在不同的工作崗位上發揮所長。

5.3 增撥資源予自負盈虧的社福機構

現時很多非資助、非政府的自負盈虧機構，為社會上不同有需要的人提供服務，如幼兒照顧、課餘託管，為有特殊教育需要的學生提供支援等，能填補以上服務的缺口。期望政府給予自負盈虧的社福機構更多資源，如容許這些機構的職員免費參與政府舉辦的培訓課程，適時提供器材上及中央行政的援助



等。

5.4 增建長者服務中心及康樂會所

香港人口老化問題嚴重，長者晚年退休後的生活質素受到關注。香港雖然有長者服務中心，為長者及退休人士提供基本的康樂服務，但除了基層的長者，中產人士退休後的生活一樣值得關注。建議政府參考紀利華木球會(俗稱 3C 會)會所模式，增建更高水平的康健中心，讓更多長者享受到更高質素的退休生活，長遠而言又可以減低醫療成本及開支。

6 教育

6.1 增加推動國民教育經費

行政長官去年在施政報告中提及，為加強培養學生對國家歷史、中華文化和國情的認識，培養學生國家觀念及國家安全意識的基礎工作，學校將着力推行價值觀教育，包括加強德育、公民及國民教育。有見及此，本會認為財政預算案亦應配合相關政策，預留並可增加推動國民教育的經費，透過多元化活動，讓學生全方位認識國家發展，培養學生正面價值觀，以及對國家、民族及社會的歸屬感及責任感。

6.2 加強教師 IT 知識培訓

疫情下不少學校未能全面復課，改以網上形式遙距學習，新模式的上課形式不單止學生需要適應，教師亦需學習新的資訊科技，如視像教學。建議政府加強學校的 IT 支援及老師的培訓，讓教師同時具備軟件及硬件支援，減輕教師學習相關知識的壓力，同時盡力不讓疫情耽誤學生發展進度。

6.3 加強學生電子學習支援

電子學習屬大勢所趨，加上疫情爆發，全港中、小學校多次停課，電子學習成為學生最重要的學習渠道。但不少基層學



生因家庭環境問題，未必有足夠的配備購買電子學習產品，甚或連上網費用都難以負擔。建議政府支援每名基層學生購買平板電腦及資助上網費用，減輕基層學生及其家庭的經濟負擔。

6.4 代學校考生繳交文憑試考試費

政府由 2019 年起，已經連續四年為文憑試學校考生代繳考試費。按 2021 至 22 年度的《財政預算案》，2022 年的代繳考試費約為 1 億 5 千萬元。鑑於經濟環境仍未全面復甦，不少市民的收入仍未穩定下來。考評局過往一年收到不少家長和家長團體呼籲，希望政府能繼續為 2023 年的文憑試學校考生代繳考試費。

6.5 增撥資源予考評局開發 STEM 評核工具

教育局近年積極推動 STEM (即科學 Science、科技 Technology、工程 Engineering 及數學 Mathematics)，透過更新及強化科學、科技及數學課程和學習活動，並加強師資培訓，讓中小學生充分發揮創意潛能。唯由於推動 STEM 教育是一個持續和不斷改進的過程，建議政府提供資源給考評局，開發一套適用於香港的評核工具，並提供相關教師培訓，使 STEM 教育能在全港學校得到更好的落實和執行。

7 醫療

7.1 加強基層醫療發展(Primary Care)及地區康健中心服務

世界衛生組織多年前已強調基層醫院的重要性，當基層醫療做得好，可防患於未然，市民健康水平上升，自然不需要過多的專科或複雜的治療，從而減輕對醫院床位和人手的壓力。2021 年施政報告提及，已着手檢討基層醫療健康服務及管治架構等方面的規劃，計劃為香港基層醫療健康服務制定可持續發展藍圖。本會認為，政府可繼續加大撥款，投放資源在基層醫療及長期護理，設立更多地區康健中心，加強醫福社合作，減



輕專科及醫院服務的負擔，令醫療資源用得其所。

7.2 擴大公私營協作計劃

建議政府實行多些公私營醫院協作模式，以「耀眼行動」為例，分流一部分公營醫院白內障手術輪候者到私家醫生，政府給予手術輪候者津貼，私家醫生則以優惠的價格收取手術費。2007 年開始計劃時在公立醫院輪候的白內障病人有 3 萬多人，兩年間有約 1 萬名患者通過計劃於私家醫生處接受手術，令公立醫院手術等候時間由 60 個月減少至 23 個月，大大縮短手術輪候期，患者受益的同時，減輕了公營醫院的壓力。

至於非緊急服務方面，建議政府增加輪候重災區的眼科、骨科、精神科的公私營協作，一定有助紓緩公私營醫療服務失衡現象。

7.3 加大資源培訓中醫護士

市民近年對中醫服務興趣越來越濃厚，香港首間中醫醫院籌備工作今年啟動，預計 2025 年落成，提供住院和門診服務，是香港中醫藥發展路上的重要里程碑。中醫醫院亦會成為三所本地大學相關學院的教學和臨床實習場地，以及執業中醫師的培訓平台。目前雖然有部分院校在護士課程加入中醫元素，但課程內容並不充分，始終未像西醫課程一樣，培訓出專業的中醫護士。建議政府打通中西醫護士專業資格，在西醫護士課程加入適當的中醫護士課程，學生修畢後將如現時的雙學位課程，擁有中醫或西醫護士的資格，讓學生自行選擇發展前路，而非僅局限於西醫，提升中醫護士的待遇。

除此之外，所謂「預防勝於治療」，本會亦建議政府加強醫護在疾病預防的培訓，以及向廣大市民宣傳預防疾病的重要性，市民有了相關知識，身體較之前健康的話，相信有助減輕醫療



系統的壓力。

7.4 醫療融資

7.4.1 資助市民選擇私家醫生

除了醫生及病人比例失衡，病人分配亦嚴重失衡。現時住院病人大多選擇公營醫院，主因是公營費用約九成是政府津貼，相比私家醫院高昂的費用，市民自然傾向選擇公營醫院。因此本會建議以「錢跟病人走」的形式，為選擇到私家醫生就診的市民提供津貼，能幫助解決病人分配比例的失衡現象。

7.4.2. 提高賠償限額

現時自願醫保標準計劃設立了每宗保障項目的賠償限額，未必足以保障一些較嚴重的疾病，如心臟病、癌症或中風等，患者需要自行承擔高昂的治療費。本會呼籲政府推動保險業界，擴大計劃的保障額並適切監管，真正做到全民受益。

7.5 增加公營醫院病床

除了醫護人士，硬件方面也應大步追上。過去 20 年本港新建醫院的速度大幅減慢，過去 10 年床位數量與人口增加、人口老化的速度也有較大差距。加上新冠病毒疫情持續，公立醫院服務面臨嚴峻考驗。根據醫管局公布的急症室服務及住院病床使用率，多家醫院的病床佔用率均達飽和狀態，高峰時期以明愛醫院為例，內科住院病床佔用率達 121%。那打素醫院、廣華醫院及威爾斯親王醫院急症室等候時間平均需等候逾 8 小時。建議政府好好規劃病床數目及分布，研究如何為公營醫院增加病床，以應付現時及日後的需求。

政府亦可考慮動用公共資源，向設備完善的私家醫院購買床位及服務，接收病情或情況穩定的患者，減輕前線公立醫院醫護人員的工作負擔。



7.6 擴闊醫療券的使用範圍

長者醫療券計劃於 2009 年推出至今超過 10 年，目標是為長者提供公營基層醫療服務以外的選擇，從而加強長者基層醫療服務。不過本會認為現時醫療券使用範圍較為狹窄，不少服務提供者未有登記參加計劃，變相令長者得物無所用，未有善用醫療券。建議政府將更多保健服務納入醫療券適用範圍，讓長者可更容易地獲得切合自身健康需要的預防性、治療性及康復性的服務。考慮到物價及通脹因素，政府宜適量加大醫療券金額，支援長者醫療需要。

8 體育

8.1 加強支援退役運動員

香港代表團在東京奧運取得歷史性佳績，令全港掀起一片運動熱。不過不少有潛質的運動員因家庭條件或訓練受傷而退役，這些退役後的運動員生計問題值得關注。建議政府加強支援現役、退役運動員的升學及就業發展，包括檢視精英運動員與成年隊運動員的資助金額，讓已在世界級賽事取得獎牌或未獲獎牌的運動員，都有合理的薪酬水平。政府亦應呼籲工商界聘請及吸納退役運動員，為運動員提供適切的支援。

8.2 增撥資源推廣全民運動

東京奧運令香港市民更關注運動，政府可趁此機會，進一步推動全民運動，提高市民的運動意識及健康水平。例如增撥資源增加康體設施，增建更多免費健身設備或器材供公眾使用。市民擁有健康的身體，減低患上疾病的機率，自然能減少醫療系統的負擔。