

通識教育 試卷一

本試卷必須用中文作答

二小時完卷（上午九時至上午十一時）

- (一) 本卷共設三題，**各題全答**。
- (二) 把答案寫在**試題答題簿**中預留的空位內。寫於本試卷內的答案將**不予**評閱。
- (三) 不可在各頁邊界以外位置書寫。寫於邊界以外的答案，將不予評閱。
- (四) 宣布開考後，考生須首先在每本試題答題簿第**1**頁之適當位置填寫考生編號及貼上電腦條碼。
- (五) 如有需要，可要求派發補充答題紙。每一紙張均須填寫考生編號、填畫試題編號方格、貼上電腦條碼，並用繩縛於**簿內**。
- (六) 試場主任宣布停筆後，考生不會獲得額外時間貼上電腦條碼及填畫試題編號方格。
- (七) 本科着重考核考生能否清晰、簡潔及合乎邏輯地闡述和支持其觀點，而非背誦資料的能力。

資料回應題

本卷所有問題必須回答。

1. 細閱以下資料：

資料 A：有關香港小四至小六學生生活技能的調查

生活技能	兒童自評	家長評估
能自行在居住地乘交通工具往目的地	23.6%	41.6%
能煮最少一種基本食物	18.8%	30.3%
能自行綁鞋帶	14.8%	17.5%
能自行剪指甲	13.9%	24.4%

資料 B：兒童缺乏以上生活技能的主要原因（可選多項）

	兒童自評	家長評估
家中有全職照顧者負責	43.8%	23.5%
缺乏實踐機會	29.7%	16.7%
缺乏學習機會	23.4%	12.4%
功課太多，無暇應付	11.6%	25.9%

資料 C：有關香港學生抗逆素質調查

	香港	北京	廣州
「我經常可以冷靜地處理事情」	41.4% 同意	62.1% 同意	60.9% 同意
「我相信自己能夠戰勝挫折」	53.2% 同意	78.4% 同意	73.4% 同意
「當我遇到一些挫折而心情很不好時，我有辦法讓自己心情變得 好一點」	27.9% 同意	45.7% 同意	42.6% 同意

資料 D：取材自 2013 年 10 月 25 日的報章新聞

香港集思會以「90 後的自白」為題，訪問了逾千名「90 後」青年及其僱主，發現了這世代的年青人有以下特徵：

- 「90 後」生於資訊爆炸年代，擅長應用數碼科技；
- 他們在政治、學校、家庭及工作各個範疇，呈現了一種據理力爭、不輕易服從權威的自主性；
- 追求生活與工作的平衡，要求更大的工作自由度；
- 重視生活素質，認為保護環境比經濟發展重要。

但受訪僱主則有以下看法：

- 有新入職年青人受家長影響而選擇辭職，原因是父母覺得工作辛苦。
- 廿幾歲的年青人欠缺工作常識，例如將廣告掛上牆身需用索帶，但不懂如何穿索帶；要求送件到附近公司，卻乘坐的士並要求報銷費用。
- 並非每個年青人都欠缺責任感，大部份都很有創意，如果他們對一項任務有興趣有熱忱，會不計較薪金回報，盡心盡力做到完美，最重要是他們覺得被重視又可發揮所長。

(a) 根據資料 A 及 B，指出數據反映有關香港學童的一個現象，並解釋可能導致這項現象的一個因素。 (6分)

(b) 「香港年青一代的素質會降低香港的競爭力。」你在多大程度同意這項說法？參考所提供的資料及就你所知，解釋你的答案。 (8分)

2. 細閱以下資料：

資料 A：取材自互聯網上的一幅漫畫



資料 B：

分流類別	目標輪候時間	在目標輪候時間內獲處理的急症病人的百分比 (第 I 至 III 類別) 或 平均輪候時間 (第 IV 及 V 類別)				
		2011/12	2012/13	2013/14	2014/15	2015/16
第 I 類別 (危殆)	即時	100%	100%	100%	100%	100%
第 II 類別 (危急)	15 分鐘	98%	97%	96%	97%	97%
第 III 類別 (緊急)	30 分鐘	91%	84%	75%	75%	78%
第 IV 類別 (次緊急)	不適用	76 分鐘	90 分鐘	106 分鐘	110 分鐘	107 分鐘 *
第 V 類別 (非緊急)		103 分鐘	114 分鐘	124 分鐘	127 分鐘	130 分鐘 *

* 截至 2015 年 3 月 31 日的數字

註：為確保有緊急需要的市民獲得及時急症服務，醫院管理局轄下的急症室現已實行病人分流制度，按病人病情的輕重緩急而定治理的先後次序，而非按先到先得的方法。

資料 C：摘錄自 2017 年 4 月 19 日的報章新聞

政府建議將公立醫院急症室收費，由現時的 100 元調高至 180 元。當局上調急症室收費，是期望減少濫用情況，保障真正需要急診人士的服務，效果如何有待觀察。當局增加收費的同時，亦要考慮基層市民的負擔能力，提供必要的協助機制，避免基層市民因負擔不起費用而得不到醫療服務。

急症室為有緊急病情的患者使用，惟醫管局主席梁智仁表示，目前次緊急及非緊急病人，佔急症室病人的 65%。醫管局訂定可於 30 分鐘內處理 90% 緊急病人個案，但 2015/16 年度該比例僅為 77.1%。梁智仁表示，期望加價後，可以將比例提升至百分百。

急症室輪候數小時看病已成常態，高峰期更長達 10 多小時。除了病人煩躁、病情被拖延外，醫護人員也倍感壓力。不少急症室醫生在工作一兩年後，有感工作環境較差，不適應超負荷工作，選擇轉到其他部門或投入私家市場，令急症室醫護人手青黃不接情況加劇，進一步惡化急症室輪候的情況。

.....受加價影響最大的，主要是低收入家庭.....。據統計，全港有 70 多萬名無領取綜援但未能負擔私家醫療費用的基層人士，如何保障這些人士的醫療需求，當局必須重視，應確保基層市民不會「冇錢冇得醫」。

註：由 2017 年 6 月 18 日起，公營醫院急症室服務的收費由 100 元調整至 180 元。

(a) 參考資料 B 及 C，解釋資料 A 反映的社會現象對香港公營醫療可能帶來的兩個影響。
(6 分)

(b) 就香港公立醫院急症室服務收費提高一事上，在香港的不同持份者之間，可能引發什麼衝突？解釋你的答案。
(8 分)

3. 細閱以下資料：

資料 A：環保署《香港固體廢物監察報告 2015》

香港都市固體廢物回收及棄置量 (2011-2015)

年份	2011	2012	2013	2014	2015
回收量(百萬公噸)	3.02	2.16	2.01	2.05	2.03
棄置量(百萬公噸)	3.28	3.4	3.48	3.57	3.71
廢物總量(百萬公噸)	6.3	5.56	5.49	5.62	5.74

資料 B：環保署《香港固體廢物監察報告 2015》

香港可循環再造廢物出口比例 (2011-2015)

年份	2011	2012	2013	2014	2015
金屬 (%)	47	56	62	73	68
紙料 (%)	28	32	31	25	27
塑料 (%)	25	12	6	3	5
其他 (%)	1	0.4	0.3	0.2	0.1

註：其他只包括玻璃、木材、紡織物及橡膠輪胎

資料 C：摘錄自 2017 年 8 月本港報章

香港回收的都市固體廢物，有其中 2% 在本地循環再造，其餘 98% 運往內地與其他國家循環再造，為香港帶來大約 46 億港元的出口收入。

內地於 7 月向世界貿易組織通報，2017 年底起，不再接收包括廢棄塑膠、未妥善分揀的紙類、廢棄爐渣與紡織品等外來固體廢物。

香港環保回收業總商會主席稱，內地自 9 月起已暫停向接收廢紙物料的大型廠房發出批文，令本港回收商無法向內地出口廢紙，廢紙回收價由每噸 1400 元降至每噸 700 元。環團及回收業人士擔心內地停收固體廢物，棄膠及廢紙勢迫爆本港堆填區。環境局局長黃錦星表示，希望善用機遇將香港回收廢膠於本地循環再造，成為垃圾徵費新制下須大量使用的可降解膠袋。政府回收基金亦已預留 2000 萬元，協助本港回收業界提升處理廢塑料能力，包括將廢塑料製成膠粒、協助回收商引入機器或人手更精細分揀廢紙，以符合內地新要求。綠惜地球總監亦認為若政府願意在香港建廠，「本地問題、本地處理」，做法是最理想的。

- (a) 根據資料 A，描述香港的都市固體廢物量的一些趨勢。 (4 分)
- (b) 利用資料 C，說明內地固廢政策可能對資料 B 造成的一個影響。 (4 分)
- (c) 「在本地處理回收的固體廢物是最理想做法。」你是否同意這看法？參考所提供的資料及就你所知，解釋你的答案。 (8 分)

試卷完

本試卷所引資料的來源，將於學友社稍後出版的《試題專輯及考試報告》內列明。