

1. 細閱以下資料,然後回答問題。(18 分)

資料 A:

	醫生		護士	
	人數	相對人口的比例	人數	相對人口的比例
2016 年	14,013	1 : 526	52,389	1 : 141
2017 年	14,290	1 : 519	54,231	1 : 137
2018 年	14,651	1 : 511	56,723	1 : 132
2019 年	15,004	1 : 500	59,082	1 : 127
2020 年	15,298	1 : 489	61,295	1 : 122

(資料來源：食物及衛生局。)

資料 B: 取材自 2021 年 5 月 31 日的醫院管理局網頁

香港人均醫生比例遠遠落後於其他先進經濟體,經合組織國家的平均水平為每一千人有 9 名護士,每一千人有 3.4 名醫生。相對之下,香港的醫療人手仍是捉襟見肘。食物及衛生局根據本港人口結構變化推算醫療服務需要,醫生人手由目前到長期均會持續短缺。到二零二零及二零四零年,分別會短缺 1,610 名和 1,949 名醫生。

在「節流」方面,醫管局近年已採取了不少措施,整體提升醫生的待遇、晉升機會和工作環境,例如我們前年特別調高了醫生的候召補償定額酬金,希望可以縮窄公立醫院與私營醫療市場待遇的差距,提升同事的士氣。我們的醫生流失率亦有改善,最新的流失率是 4.1%,較早幾年已明顯回落。

資料 C: 取材自 2022 年 2 月 23 日的新聞報道

3 間大學的醫療培訓學額持續增長,2008/09 年度只有 1,150 學額,2018/19 已經增加到 1,800,增幅達 60%。至於 2019 至 2022 年度,每年學額已定為 1,930 個,而 2022 至 2025 年度,每年都會超過 2,000 個,醫科生的學額也有所提升。政府亦承諾確保醫管局有足夠資源全數聘請本地培訓的醫科畢業生。然而訓練醫生需時,擴張醫學院培訓容量亦有實際局限,加上實際因素所限,令醫學院難以持續增加培訓學額,財政司司長表示政府會考慮為合資格的非本地培訓醫生另闢途徑,讓他們可以來港在公營醫療系統內執業。

(a) 根據資料 A,指出及說明香港醫療衛生資源的兩個趨勢。(4 分)

(b) 指出及說明資料 A 及資料 B 所示的醫療人手狀況對香港可能構成的兩個挑戰。(6 分)

(c) 從你在題(b)指出的挑戰,選擇一個。參考所提供的資料及就你所知,說明增加本地醫生培訓可解決你所選的挑戰的一個支持及一個反對的論據。(8 分)

2. 細閱以下資料,然後回答問題。(18 分)

資料 A：取材自 2019 年 1 月的報道

表 1：中國製造業的相關數據（2010-2018 年）

	2010 年	2014 年	2018 年
中國佔全球製造業分額（%）	18.2	25.0	28.4*
中國製造業增加值**佔 GDP 百分比	31.6	30.5	29.4
外商投資在中國的製造業企業數目	39,976	29,728	24,907
中國製造業從業員的平均年薪（元人民幣）	30,916	51,369	72,088

*2018 年在全球製造業所佔分額最高的四個國家依次為中國（28.4%）、美國（16.6%）、日本（7.2%）和德國（5.8%）。

**指製造業總產值減去原材料或中間產品成本後的餘額。

表 2：全球製造業競爭力指數（2016 年）

2016 年排名	國家	2016 年指數評分	2020 年排名（預計）	排名變化（預計）	2020 年指數評分（預計）
1	中國	100	2	↓ 1	93.5
2	美國	99.5	1	↑ 1	100
⋮					
11	印度	67.2	5	↑ 6	77.5

表 3：各國／地區從中國進口中間產品佔比（2015 年）

國家／地區	柬埔寨	越南	南韓	日本	香港	台灣	美國	印度
從中國進口中間產品佔比	45.1%	38.5%	38.0%	36.9%	31.1%	30.9%	30.2%	28.3%

資料 B：取材自 2020 年 3 月 4 日的報章報道

新型冠狀病毒肺炎疫情迫使中國延長春節假期，各省工廠押後復工，運輸亦幾乎癱瘓，令全球供應鏈停頓。以全球汽車產業為例，由於中國的零部件供應商停產，現代汽車公司在韓國的 7 家汽車工廠宣布停工。遊戲公司任天堂越南工廠也因產自中國的零部件供應不足而無法保證 Switch 遊戲機的產量。多國依賴中國的中間產品出口，中國停工停產對電子、汽車、機械和紡織行業的負面影響最大。

市場數據分析司相信，疫情很可能會加速供應鏈轉向，以避免過分集中在中國，減低風險。他指出，這進程已發生了一段時間，背後因素還包括中國薪金上漲、南亞和東南亞經濟增長迅速等。

資料 C: 取材自 2019 年 5 月 11 日、2020 年 4 月 14 日的報章報道及 2020 年 5 月 6 日的評論文章

日本政府早前宣布將投入 22 億美元，用以支持日企搬回日本，或轉向東南亞等亞洲其他地區。美國白宮經濟顧問隨後亦向全美呼籲：美國應該支付所有搬遷費用，協助想離開中國的美國企業。

跨國企業撤資的陰霾籠罩中國，早在 2018 年，日資巨頭的日東電工和尼康公司相繼撤離，南韓三星亦關閉其位於深圳的基地。多間外資撤離，導致國內面臨一股失業潮。據報道，2018 年有超過 500 萬間中國企業倒閉，造成至少 1000 萬名員工失業，且國內招聘廣告數量由 285 萬縮減至 83 萬條。

然而，有論者指出，全球供應鏈轉移是一個漫長過程，要跟中國「脫鉤」也非短期內可以成事，而中國應對新形勢也開始變招，包括更大幅度開放市場、創造更有吸引力的投資環境，並加快產業升級的進程，擴大內需市場，以推進服務業發展。

- (a) 根據資料 A，就中國現時在全球製造業的角色闡述 **兩個** 結論。 (4 分)
- (b) 就資料 A 及 B，指出及解釋促使跨國企業將生產線撤離中國的 **兩個** 因素。 (6 分)
- (c) 「跨國企業從中國撤廠的趨勢將衝擊中國的經濟發展。」利用資料，提出並解釋 **一個** 支持和 **一個** 反對這項聲稱的論據。 (8 分)

3. 細閱以下資料：(12分)

資料 A: 取材自 2022 年 2 月 22 日的報道

香港家庭福利會發表調查，收集了 15 個家庭的無酬主要照顧者及被照顧者的回應。結果顯示，這些家庭的「家庭幸福指數」只有 5.22 分，屬於「偏低」水平，低於 2019 年全港調查平均數的 6.23 分。

香港家庭福利會發言人指，照顧者經常時刻掛心家人的狀況，另要兼顧家務，令人應接不暇。有些照顧者也因為不想麻煩別人而導致壓力大增。是次調查亦發現，被照顧者缺乏自我照顧能力，認為自己沒有貢獻，是家人的負累。關注團體認為政府應對照顧者提供更多援助，包括恆常照顧者津貼及提供一站式的照顧者服務資訊平台。

資料 B: 取材自 2022 年 9 月 8 日的報道

五十八歲男電工因不忍患末期肺癌的妻子慘受病痛折磨，在妻子點頭同意下布局燒炭。本案的死者死前曾多次向親友訴說「自己十分痛苦，很想死，希望香港有安樂死」，亦不希望住院。電工早前承認謀殺罪，法官黃崇厚指本案無疑是一宗悲劇，考慮被告始終親手了結太太生命，在顧及公眾利益下寬宏處理，判被告感化一年。

在香港，前食物及衛生局局長高永文指，根據香港法律，安樂死屬非法行為並可能涉及《侵害人身罪條例》下的刑事罪行，在香港既不合法，亦不符合醫學道德。港大防止自殺研究中心總監葉兆輝亦指，安樂死應該要建基於社會醫療服務得到改善後才討論，這才是真正給病人一個「選擇」，並非只是一個「妥協」。

- (a) 參考資料 A，指出及解釋照顧者家庭的「家庭幸福指數」偏低的**兩個**原因。 (4分)
- (b) 參考所提供的資料及就你所知，解釋安樂死引發的**兩個**爭議。 (8分)

1. (a) 根據資料 A，指出及說明香港醫療衛生資源的兩個趨勢。(4 分)

建議評改準則	分數
<ul style="list-style-type: none"> ● 根據資料 A，就香港醫療衛生資源，描述兩個趨勢，例如： <ul style="list-style-type: none"> ■ 2016 年的 14,013 人持續增加至 2020 年的 15,298 人，增長 9.17%，而護士的人數則由 2016 年的 52,389 人持續增加至 2020 年的 61,295 人，增長 17.00%； ■ 香港的醫生相對人口的比例由 2016 年的 1:526 下降至 2020 年的 1:489，減少 37 人，而護士相對人口的比例由 2016 年的 1:141 下降至 2020 年的 1:122，減少 19 人 ● 能適當及全面地運用所提供的資料，說明該趨勢 	4
<ul style="list-style-type: none"> ● 嘗試根據參考資料 A，就香港醫療衛生資源，清楚描述兩個趨勢，但描述不甚清晰；又或只能清楚描述其中一個趨勢 ● 能運用所提供的資料中部分相關要點，但不全面 	2-3
<ul style="list-style-type: none"> ● 或簡單描述一些數字，但有些描述不甚正確 ● 只能運用有限資料，或有時並不恰當運用資料 	1
<ul style="list-style-type: none"> ● 沒有嘗試作答 ● 所答的與題目毫不相干 	0

(b) 指出及說明資料 A 及資料 B 所示的醫療人手狀況對香港可能構成的兩個挑戰。

建議評改準則	分數
<p>考生：</p>	
<ul style="list-style-type: none"> ● 就資料 A 及 B，指出及清楚解釋醫療人手狀況對香港可能構成的兩個挑戰；能充分理解及恰當地運用有關知識及概念（例如：公共醫療／公共衛生／人手短缺／公私營醫療等）；可採用部分下列或其他恰當要點，例如： <ul style="list-style-type: none"> ■ 醫護工作量大：香港每一千人中只有約 2 個醫生，即每一千人中只有約 8.2 個護士（資料 A），低於經合組織國家的平均水平（每一千人有 9 名護士，每一千人有 3.4 名醫生）（資料 B）； ■ 公私營醫療失衡：公立醫院與私營醫療市場待遇的差距大，香港醫院管理局的醫生流失率是 4.1%，反公營醫療工作的醫護人手轉往私營醫療機構工作。（資料 B） 	5-6

<ul style="list-style-type: none"> • 能適當及全面地運用資料 A 及 B • 答案結構嚴謹，解釋深入 	
<ul style="list-style-type: none"> • 嘗試就資料解釋兩個挑戰，但解釋不充分或欠清晰；或只能清楚指出及充分解釋一個挑戰；能運用有關知識及概念，但部分分析欠詳盡 • 能運用所提供的資料中部分相關的要點，但不全面 • 討論結構嚴謹，但也有欠清晰／詳盡的地方 	3-4
<ul style="list-style-type: none"> • 指出一／兩個挑戰，並嘗試提出簡單的解釋，但所指出的挑戰不大準確，或與資料不相關 • 只能運用有限的資料，或有時並不恰當地運用資料，例如挑戰與資料內容不一致 • 答案欠深度，結構鬆散／欠缺焦點，表達含糊 	1-2
<ul style="list-style-type: none"> • 沒有嘗試作答 • 所答的與題目毫不相干 	0

(c) 從你在題(b)指出的挑戰，選擇一個。參考所提供的資料及就你所知，說明增加本地醫生培訓可解決你所選的挑戰的一個支持及一個反對的論據。(8分)

建議評改準則	分數
考生：	

<ul style="list-style-type: none"> ● 清楚表明立場，立場前後一致 ● 就資料及他／她們所知，清楚及合乎邏輯地解釋增加本地醫生培訓在多大程度上可作為在 (b)題所提及的挑戰的解決方法；根據世界現時的情況，考慮增加本地醫生培訓的利弊，並提出合理的論據 ● 能充分理解及恰當地運用有關的知識和概念（例如：公共醫療、人手短缺、人口老化、公私營醫療等）；運用資料中的相關要點及其所知，清楚及詳細地解釋其論據；可採用部分下列或其他恰當的要點建立論據，例如： <ul style="list-style-type: none"> ● 醫護工作量大： <p>增加本地醫生培訓可作為這挑戰的解決方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 增加本地醫生培訓可以增加未來本地醫生的人手供應，使醫護人數的增長追上醫護服務需求的上升，亦有助提升人口的相對醫生數目，每名醫生需要照顧更少病人，工作量因而減輕。 <p>增加本地醫生培訓不可作為這挑戰的解決方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 訓練醫生需時，擴張醫學院培訓容量亦有實際局限（資料 B）。 ● 公私營醫療失衡： <p>增加本地醫生培訓可作為這挑戰的解決方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 政府亦承諾確保醫管局有足夠資源全數聘請本地培訓的醫科畢業生，可以使未來有更多醫生在公營醫療系統內執業（資料 C）。 <p>增加本地醫生培訓不可作為這挑戰的解決方法</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 增加本地醫生培訓無助縮窄公立醫院與私營醫療市場待遇的差距，亦未能改善醫生流失的問題（資料 B）。 ● 能適當及全面地運用資料，清楚解釋論據 ● 答案結構嚴謹，表達清楚且深入 	7-8
<ul style="list-style-type: none"> ● 表明立場，立場前後一致 ● 透過運用資料中大部分相關的證據及就他／她所知，論證他／她的看法，但可能未有充分用於支持論點，就該議題作出的討論也略為不足；嘗試運用部分以上或其他恰當的要點建立論據 ● 能理解及適當地運用有關知識及概念解釋其論據 ● 能適當運用部分所提供的資料 ● 討論結構嚴謹，展示一些批判分析，但也有欠詳盡的地方 	5-6

<ul style="list-style-type: none"> ● 表明立場，但可能不夠清晰 ● 嘗試就部分資料和他／她所知，論證他／她的立場，但論點欠清晰／一致性；傾向概括解釋增加本地醫生培訓的利弊，且就增加本地醫生培訓可／不可克服的挑戰解說欠深度及詳盡；嘗試運用部分以上或其他恰當的要點建立論據，但解釋欠深入 ● 對該議題只有片面的認識，或只能簡單應用相關的知識和概念 ● 能運用部分所提供的資料，或有時並不恰當運用資料 ● 討論深度不足，結構欠嚴謹，表達或偶欠清晰 	3-4
<ul style="list-style-type: none"> ● 未能明確表達立場，並可能提出前後矛盾的理據 ● 嘗試簡單解釋增加本地醫生培訓，但未能與挑戰聯繫起來；嘗試 	1-2

2022 – 2023 / 中六級通識教育科 / 模擬考試 / 參考答案 / 頁 6

<p>展示其立場，但有限度／不恰當運用資料及其所知；或沒有嘗試利用資料解釋；內容含糊及流於片面，也可能誤解相關概念等；運用不相關／不恰當的例子／資料作闡述</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 有限／不恰當地運用資料；可能從資料中作出一些錯誤的結論 ● 答案欠深度，結構鬆散／欠缺焦點，表達含糊 	
<ul style="list-style-type: none"> ● 未能提出論據／沒有嘗試作答 ● 所答的與題目毫不相干 	0

2a. 根據資料 A，就中國現時在全球製造業的角色闡述兩個結論。(4 分)

首先，資料 A 顯示中國現時是全球製造業重心的結論。從表 1 可見，中國在全球製造業所佔的份額最大，其中在 2018 年，單是中國的分額已經接近全球的三成，達 28.4%，大幅拋離其他國家。另外，從表 3 可見，多個國家或地區的製造業對中國供應的中間產品依賴程度高，其中柬埔寨逾 45%的中間產品均由中國供應，越南、南韓、日本等國超過三成半的中間產品進口自中國。由此可見，資料 A 反映中國是世界製造業的主要生產、供應基地，顯示中國是全球製造業重心的結論。

其次，資料 A 顯示中國的「世界工廠」地位有所動搖的結論。從表 1 可見，外商投資在中國的製造業企業數目由 2010 年的 39,976 間跌至 2018 年的 24,907 間，減幅達 37.7%，反映部分跨國企業將生產線撤離中國。另外，從表 2 可見，中國製造業的競爭力有下跌趨勢。

《2016 年全球製造業競爭力指數》預測中國 2020 年的指數評分較 2016 年下跌 6.5 分，製造業競爭力榜首的位置亦可能被美國取代。由此可見，資料 A 顯示中國的「世界工廠」地位有所動搖的結論。

建議評卷參考	分數
考生：	
就資料 A 列出的中國佔全球製造業分額、外商投資在中國的製造業企業數目、中國的製造業競爭力指數及各國或地區從中國進口中間產品佔比，清楚闡述兩個結論，例如： 中國是全球製造業重心的結論：2018 年，中國佔全球製造業分額最大，接近三成，拋離其他國家（表 1）。而且多個國家或地區的製造業對中國出口的中間產品依賴程度高，其中柬埔寨逾 45%的中間產品均由中國供應，越南、南韓、日本等國超過三成半的中間產品進口自中國（表 3）； 中國的「世界工廠」地位有所動搖的結論：外商投資在中國的製造業企業數目由 2010 年的 39,976 間跌至 2018 年的 24,907 間，減幅達 37.7%（表 1）。而且《2016 年全球製造業競爭力指數》預測中國 2020 年的指數評分較 2016 年下跌 6.5 分，失落榜首位置（表 2）。 能適當及全面地運用所提供的資料	4
嘗試運用資料闡述兩個結論，但解釋不充分或欠清晰；或只指出及清楚闡述一個結論； 能運用所提供的資料中部分相關的要點，但不全面	2-3
嘗試簡單描述數字，但有些描述不甚正確； 只能運用有限的資料，或有時並不恰當地運用資料	1
沒有嘗試作答 所答的與題目毫不相干	0

2b. 就資料 A 及 B，指出及解釋促使跨國企業將生產線撤離中國的兩個因素。(6 分)

資料 A 及 B 反映跨國企業基於分散投資風險、中國生產成本優勢漸失的因素，考慮將生產線撤離中國，以下將詳細闡述：

首先，資料 A 及 B 顯示分散投資風險的考慮促使跨國企業將生產線撤離中國。在經濟全球化下，跨國企業採取國際分工的運作模式，中國因資源與成本上的優勢吸引外資，發展成「世界工廠」。根據資料 A，2018 年中國佔全球製造業份額接近三成；柬埔寨、越南、南韓、日本等國超過三成半的中間產品進口自中國，反映中國在全球製造業供應鏈有着舉足輕重的位置。然而，新冠肺炎疫情凸顯供應鏈過度集中的缺陷，中國的產能一旦有所削弱或中斷，就擾亂了整個供應鏈，令電子、汽車、機械和紡織等多個行業的產量下挫。如資料 B 所示，由於中國的零部件供應商停產，韓國的 7 家汽車工廠被迫停工，任天堂在越南的工廠也無法保證 Switch 遊戲機的產量。情況觸發跨國企業考慮分散供應鏈，避免生產受制於單一來源，可以全球多地配置，以穩定產品供應。由此可見，分散投資風險的考慮促使跨國企業將生產線撤離中國。

其次，資料 A 及 B 顯示中國生產成本優勢漸失促使跨國企業將生產線撤離中國。自改革開放以來，中國大力發展製造業，中國的人力資源充足，初期工人的薪酬低廉，跨國企業為了降低生產成本，紛紛將生產線設於中國。近年，隨着中國的經濟迅速增長，生活水平上升，中國製造業從業員的薪酬亦不斷上漲，根據資料 A，中國製造業從業員的平均年薪由 2010 年的 30,916 元人民幣升至 2018 年的 72,088 元人民幣，八年間升幅達 2.3 倍。另外，資料 B 指出南亞和東南亞國家的製造業正興起，這些經濟較落後的國家可以降低成本報價，吸引跨國企業，中國相對上的成本優勢漸失。資料 A 的《2016 年全球製造業競爭力指數》亦指出印度製造業的競爭力快速上升，報告預測印度 2020 年的指數評分較 2016 年上升約 10 分，排名亦會躍升 6 位，成為中國製造業的競爭對手。由此可見，中國製造業生產成本上漲，其成本優勢與鄰近亞洲國家相比漸漸失色，促使跨國企業將生產線撤離中國，遷往成本更低的國家。

總括而言，分散投資風險的考慮及中國生產成本優勢漸失促使跨國企業將生產線撤離中國。

建議評卷參考	分數
考生：	
就資料 A 及 B，指出及清楚解釋促使跨國企業將生產線撤離中國的因素並能充分理解及恰當地運用有關知識及概念（例如：經濟全球化、國際分工、生產成本、經濟競爭力等）； 因素可包括以下： 分散投資風險的考慮：跨國企業採取國際分工的運作模式，中國因資源與成本上的優勢吸引大量外資。然而，新冠肺炎疫情凸顯供應鏈過度集中的缺陷，中國的產能有所削弱或中斷，擾亂了整個供應鏈，令多個行業的產量下挫。情況觸發跨國企業考慮分散供應鏈，避免生產受制於單一來源，可以全球多地配置，以穩定產品供應； 生產成本優勢漸失：自改革開放初期，中國工人的薪酬低廉，吸引跨國企業將生產	5-6

<p>線設於中國。近年，隨着中國的經濟迅速增長，中國製造業從業員的薪酬不斷上漲，中國製造業從業員的平均年薪在 2010 年至 2018 年間升幅達 2.3 倍。加上南亞和東南亞國家的製造業正興起，這些經濟較落後的國家可以降低成本報價，吸引跨國企業，成為中國製造業的競爭對手，中國相對上的成本優勢漸失等。</p> <p>能適當及全面地運用資料 A 及 B</p> <p>答案結構嚴謹，表達清楚且深入</p>	
<p>嘗試就資料解釋因素，但解釋不充分或欠清晰；能運用有關知識及概念，但部分分析欠詳盡</p> <p>能運用所提供的資料中部分相關的要點，但不全面；或未能準確對應跨國企業將生產線撤離中國的現象</p> <p>討論結構嚴謹，但也有欠清晰／詳盡的地方</p>	3-4
<p>指出一／兩個因素，並嘗試提出簡單的解釋，但所指出的因素不大準確，或與資料不相關</p> <p>只能運用有限的資料，或有時並不恰當地運用資料；或所提出的因素與跨國企業將生產線撤離中國的現象無關</p> <p>答案欠深度，結構鬆散／欠缺焦點，表達含糊</p>	1-2
<p>未能指出任何因素／沒有嘗試作答</p> <p>所答的與題目毫不相干</p>	0

2c. 「跨國企業從中國撤廠的趨勢將衝擊中國的經濟發展。」利用資料，提出並解釋一個支持和一個反對這項聲稱的論據。（8分）

資料顯示製造業是支撐中國經濟的重要一環，跨國企業從中國撤廠將衝擊中國的經濟發展；但另一方面資料亦反映近年中國經濟正積極轉型，能夠抵禦跨國企業撤廠所帶來的衝擊。現解釋相關論據如下：

首先，資料反映製造業是支撐中國經濟的重要一環，跨國企業從中國撤廠將造成失業問題，令中國經濟增長進一步放緩。根據資料 A 表 1，中國製造業增加值貢獻 GDP 約三成，製造業持續發展同時帶動勞工的薪金逐年增長，製造業勞工的平均年薪由 2010 年的 30,916 元人民幣升至 2018 年的 72,088 元人民幣，八年間升幅達 2.3 倍。然而，從資料 C 可知，2018 年日東電工、尼康、三星等跨國企業相繼關閉其位於中國的廠房；外資撤離導致國內面臨失業潮，在 2018 年，企業倒閉造成至少 1,000 萬名員工失業。再加上資料 B 和 C 分別指出新冠肺炎疫情的刺激，以及日本、美國政府將以經濟誘因鼓勵該國企業回流，這勢必加快撤廠的進程。綜合資料可見，製造業對中國 GDP 貢獻良多，帶動中國的經濟增長。跨國企業撤廠不僅會令中國經濟增長進一步放緩，還會引發勞工失業，打擊其生計並削弱其消費力，繼而有機會令國內內需市場疲弱。跨國企業撤廠原本是一個逐漸的過程，中國政府可因時制宜，可是，疫情的刺激加上外國政府提出的經濟誘因，很可能加快撤廠的進程，為中國經濟帶來陣痛。由此可見，資料支持「跨國企業從中國撤廠的趨勢將衝擊中國的經濟發展。」此說法。

另一方面，資料亦反映中國正積極進行經濟轉型，加快產業升級，有能力抵禦跨國企業撤廠對經濟帶來的影響。根據資料 A 表 1，中國製造業增加值佔 GDP 的百分比逐年收窄，由 2010 年的 31.6% 降至 2014 年的 30.5%，再進一步降至 2018 年的 29.4%，不足三成。資料 B 和 C 均顯示供應鏈轉向是一個逐漸的過程，跨國企業要跟中國「脫鈎」非短期內可以成事。資料 C 進而指出中國近年經濟政策的重點，包括更大幅度開放市場、創造更有吸引力的投資環境，並加快產業升級的進程，擴大內需市場，以推進服務業發展等。綜合資料可見，製造業貢獻 GDP 的比重逐步下降，反映在產業結構轉型下，製造業對中國經濟增長的重要性漸減。而供應鏈轉向是一個逐漸的過程，中國尚有時間調整經濟發展的方向和措施，當中的對策包括加快經濟轉型和產業升級，製造業由過往着重「高產量」轉向着重「高質量」，並加強推動第三產業的發展。由於中國民眾的生活水平隨着國家的經濟發展得到改善，民眾對商品和服務的需求殷切，中國的內需市場龐大，有助支持中國經濟增長，因此即使跨國企業撤廠亦未至於會嚴重打擊中國的經濟。由此可見，資料不支持「跨國企業從中國撤廠的趨勢將衝擊中國的經濟發展。」此說法。

總括而言，資料一方面顯示製造業是支撐中國經濟的重要一環，跨國企業從中國撤廠將增加失業率，令中國經濟增長進一步放緩；但另一方面反映中國正積極進行經濟轉型，加快產業升級，有能力抵禦跨國企業撤廠對經濟帶來的影響。

建議評卷參考	分數
考生：	
<p>根據經濟全球化及中國經濟現時的情況，清楚及合乎邏輯地解釋及論證一個支持和一個反對這項陳述的論據；就跨國企業撤廠對中國經濟發展的影響，提出合理及全面的論據</p> <p>能充分理解及恰當地運用有關知識及概念（例如：經濟全球化、經濟發展、經濟轉型、改革開放、生活水平等）；可採用部分下列或其他恰當的要點。例如：</p> <p><i>支持論據可包括：（跨國企業從中國撤廠的趨勢將衝擊中國的經濟發展）</i></p> <p>製造業是帶動中國經濟的重要一環，中國製造業增加值貢獻 GDP 約三成，同時令勞工薪金和消費力提升（資料 A），跨國企業撤廠會令中國經濟增長進一步放緩；在 2018 年，日東電工、尼康、三星等跨國企業相繼關閉其位於中國的廠房，外資撤離導致國內面臨失業潮，企業倒閉造成至少 1,000 萬名員工失業（資料 C）。失業潮將打擊勞工的生計並削弱其消費力，繼而有機會令國內內需市場疲弱；新冠肺炎疫情的刺激，以及日本、美國政府將以經濟誘因鼓勵該國企業回流，這勢必加快撤廠的進程，為中國經濟帶來陣痛（資料 B 及 C）。</p> <p><i>反對論據可包括：（跨國企業從中國撤廠的趨勢不會衝擊中國的經濟發展）</i></p> <p>中國製造業增加值佔 GDP 的百分比逐年收窄，由 2010 年的 31.6% 降至 2014 年的 30.5%，再進一步降至 2018 年的 29.4%，反映在產業結構轉型下，製造業對中國經濟增長的重要性漸減（資料 A）；</p> <p>供應鏈轉向是一個逐漸的過程，跨國企業要跟中國「脫鈎」非短期內可以成事，中</p>	6-8

<p>國有時間調整經濟發展的方向和措施（資料 B 及 C）； 中國正加快經濟轉型和產業升級，例如更大幅度開放市場、創造更有吸引力的投資環境、刺激內需市場並推動服務業發展等（資料 C）。 能適當及全面地運用資料，清楚解釋論據 答案結構嚴謹，表達清楚且深入</p>	
<p>透過從資料取得的大部分相關證據和運用相關概念，解釋一個支持這項陳述的論據及一個反對論據，但未能充分參考資料及運用該概念，而該論據的論證可能略為不足；或就資料及相關概念，只能清楚及詳盡地解釋一個論據（支持或反對聲稱）；或所提出的其中一個論據可能毫不相干 能運用所提供的資料中部分的相關要點，但不全面 討論結構嚴謹，但也有欠清晰／詳盡的地方</p>	3-5
<p>嘗試闡述一個論據（支持或反對），但解釋流於片面；或指出一個或兩個論據，但極少嘗試就資料或相關概念加以解釋 只能運用有限的資料，或有時並不恰當地運用資料，例如論據與資料內容不一致 答案欠深度，結構鬆散／欠缺焦點，表達含糊</p>	1-2
<p>未能提出論據／沒有嘗試作答 所答的與題目並不相干</p>	0

3a. 參考資料 A，指出及解釋照顧者家庭的「家庭幸福指數」偏低的兩個原因。（4分）

首先，精神壓力大是導致照顧者家庭的「家庭幸福指數」偏低的原因。資料 A 指出，照顧者時刻掛心家人的狀況，另要兼顧家務，也有照顧者因為不想麻煩別人而導致壓力大增。這反映照顧者獨力承擔照顧工作，又羞於求助，加上照顧者長時間投放時間於照顧工作，可能會缺乏私人時間放鬆身心，導致壓力持續累積。此外，資料 A 指出被照顧者認為自己沒有貢獻。被照顧者的生活依賴照顧者，自我價值受損，因此自我認同感偏低，容易產生負面思想，增加情緒壓力。由此可見，照顧者因長時間投放時間於照顧工作，導致壓力累積，而被照顧者自我價值和認同感低，容易產生負面情緒，導致照顧者和被照顧者的精神壓力大，是「家庭幸福指數」偏低的原因。

其次，經濟收入不足是導致照顧者家庭的「家庭幸福指數」偏低的原因。資料 A 中香港家庭福利會調查訪問的照顧者屬於無酬照顧者，反映照顧者因長時間承擔照顧工作，無法外出工作賺取金錢，或只能負擔短時間的兼職或短期工作；而被照顧者缺乏自我照顧能力，難以投身勞動市場賺取並收入。照顧者及被照顧者的內獲取的經濟資源有限，主要依賴其他家人的收入及政府的援助作為收入來源，月入水平未必足以應付家庭日常開支，此問題在二人家庭及低收入家庭中更為顯著。由此可見，照顧者家庭的家庭收入來源少，需要依賴其他家人或政府援助維持日常生活開支，經濟負擔沉重，損害照顧者家庭的物質生活水平，是「家庭幸福指數」偏低的原因。

建議評改準則	分數
考生：	
<p>參考資料 A，指出及清楚解釋照顧者家庭的「家庭幸福指數」偏低的兩個原因；根據香港的情況，運用相關、合理的例子及資料中的相關要點，清楚及詳盡地解釋其證據</p> <p>能充分理解及恰當地運用相關知識及概念（例如：自我價值、自我認同、生活素質等）；可採用部分下列或其他恰當要點，例如：</p> <p>精神壓力大：照顧者經常時刻掛心家人的狀況，另要兼顧家務，有些照顧者也因為不想麻煩別人而導致壓力大增，反映照顧者獨力承擔照顧工作，又羞於求助，而且照顧者長時間投放時間於照顧工作，可能會缺乏私人時間放鬆，導致壓力持續累積。此外，被照顧者認為自己沒有貢獻。被照顧者的生活依賴照顧者，自我價值受損，因此自我認同感偏低，容易產生負面思想，增加情緒壓力，導致照顧者和被照顧者的精神壓力大；</p> <p>經濟收入不足：香港家庭福利會調查訪問的照顧者屬於無酬照顧者，反映照顧者因長時間承擔照顧工作，無法外出工作賺取金錢，或只能負擔短時間的兼職或短期工作；而被照顧者缺乏自我照顧能力，難以投身勞動市場賺取並收入。照顧者及被照顧者的內獲取的經濟資源有限，主要依賴其他家人的收入及政府的援助作為收入來源，月入水平未必足以應付家庭日常開支，此問題在二人家庭及低收入家庭中更為顯著。可見，照顧者家庭的家庭收入來源少，需要依賴其他家人或政府援助維持日常生活開支，經濟負擔沉重，影響照顧者家庭的物質生活。</p> <p>能適當及全面地運用所提供的資料</p>	4
<p>嘗試根據資料 A，嘗試解釋兩個原因，但解釋不充分或欠清晰；又只能清楚指出及充分解釋其中一個原因；能運用有關知識及概念；部分分析欠詳盡</p> <p>能運用所提供的資料中部分相關要點，但不全面</p>	2 – 3
<p>指出一個／兩個原因，並嘗試提出簡單的解釋，但不大準確，也沒有嘗試就資料加以解釋</p> <p>只能運用有限的資料，或有時並不恰當地運用資料，例如原因與資料內容不一致</p>	1
<p>沒有嘗試作答</p> <p>作答與題目毫不相干</p>	0

3b. 參考所提供的資料及就你所知，解釋安樂死引發的兩個爭議。（8分）

「安樂死」合法化的問題一直備受爭議，下面就生命的價值及病人的選擇，解釋有關安樂死所引起的爭議。

首先，安樂死引發生命價值的爭議。資料 B 中，末期肺癌的妻子多次向親友訴說「自己十分痛苦，很想死，希望香港有安樂死」，亦不希望住院，因此同意丈夫燒炭了結自己的生命。正如資料 A 所示，被照顧者大多缺乏自我照顧能力，認為自己是家人的負累，因此支持安樂死，希望消除繼續生存的痛苦，令自己和家人得到解脫。而資料 B 中，前食物及衛生局局長

高永文則表示安樂死在香港既不合法，亦不符合醫學道德。在醫生的角度，任何情況下，醫生絕不能殺害生命，而且安樂死是違法，所以反對安樂死。病人優先考慮個人尊嚴和家庭負擔；而醫生受職業影響優先考慮生命的重要性，不會輕易讓任何一位病人放棄生命。由此可見，病人與醫生對生命價值的看法有所不同，形成爭議。

其次，安樂死引起死亡是否病人唯一選擇的爭議。部分人如資料 B 案中的死者一樣，認為個人擁有決定接受治療或選擇死亡的權利，應由自己掌控生命，反映部分人認為個人有自主權，擁有放棄活下去的權利，而對絕症或末期病人而言，死亡是唯一的選擇。而資料 B 港大防止自殺研究中心總監葉兆輝指，安樂死應該要建基於社會醫療服務得到改善後才討論，這才是真正給病人一個「選擇」。這反映部分人認為隨着科技進步及政府改善社會醫療服務，病人可以得到更多援助和接受更符合需要的醫療服務，死亡並不是唯一的選擇。由此可見，不同市民之間對安樂死是否絕症或末期病人唯一選擇的看法有所不同，形成爭議。

建議評改準則	分數
<p>考生：</p> <p>就所提供的資料及就他／她所知，清楚及合乎邏輯地解釋安樂死引發的兩個爭議；能充分理解及恰當地運用相關知識及概念（例如：人性尊嚴、醫療道德、人權、生活素質、社會醫療服務等）；可採用部分下列或其他恰當要點，例如：</p> <p>生命價值：末期肺癌的妻子多次向親友訴說「自己十分痛苦，很想死，希望香港有安樂死」，亦不希望住院，因此同意丈夫燒炭了結自己的生命（資料 B）。照顧者大多缺乏自我照顧能力，認為自己是家人的負累（資料 A），因此支持安樂死，希望消除繼續生存的痛苦，並令自己和家人得到解脫。而前食物及衛生局局長高永文則表示安樂死在香港既不合法，亦不符合醫學道德（資料 B）。在醫生的角度，任何情況下，醫生絕不能殺害生命，而且安樂死是違法，所以反對安樂死。病人優先考慮個人尊嚴和家庭負擔；但醫生受職業影響優先考慮生命的重要性，不會輕易放棄讓任何一位病人放棄生命；</p> <p>病人的選擇：部分人如資料 B 案中的死者一樣，認為個人擁有決定接受治療或選擇死亡的權利，應由自己掌控生命，反映部分人認為個人有自主權，擁有放棄活下去的權利，而對絕症或末期病人而言，死亡是唯一的選擇。而港大防止自殺研究中心總監葉兆輝指，安樂死應該要建基於社會醫療服務得到改善後才討論，這才是真正給病人一個「選擇」（資料 B）。這反映部分人認為隨着科技進步及政府改善社會醫療服務，病人可以得到更多援助和接受更符合需要的醫療服務，擁有更多死亡以外的選擇。</p> <p>能適當及全面地運用資料，清楚解釋論據</p> <p>答案結構嚴謹，解釋深入</p>	<p>6 - 8</p>
<p>提出及解釋安樂死引發的兩個爭議，但解釋或有欠清晰或充分，或清楚解釋一個爭議；或所提出的其中一個爭議並不相關；能運用相關知識及概念，但部分分析欠詳盡</p> <p>能運用所提供的資料中部分的相關要點</p>	<p>3-5</p>

討論結構嚴謹，但也有欠清晰／詳盡的地方	
嘗試闡述一個爭議，但解釋流於片面；或嘗試簡單指出安樂死的利弊，但沒有提及爭議 只能運用有限的資料，或有時並不恰當運用資料，例如爭議與資料內容不符 討論欠深度，結構鬆散／欠缺焦點，表達含糊	1 - 2
沒有嘗試作答 作答與題目毫不相干	0