



香港復康聯盟 Rehabilitation Alliance Hong Kong

均等機會 ■ 全面參與
Full Participation and Equal Opportunity

香港九龍橫頭磡邨宏孝樓地下12-13及16-17號
12-13 & 16-17 Wang Hau House, G/F, Wang Tau Hom Estate, Kowloon, Hong Kong

■ 電話 Tel: +852 2337 0826 ■ 傳真 Fax: +852 2337 1549
■ 電郵 Email: info@rahk.org.hk ■ 網址 Website: http://www.rahk.org.hk

電郵地址：policyaddressbudget@fstb.gov.hk
傳真號碼：2147 5770

香港添馬添美道 2 號
政府總部 24 樓
施政報告及財政預算案諮詢支援小組

電郵、傳真及郵寄

敬啟者:

香港復康聯盟對 2017 年施政報告及 2017-18 年財政預算案諮詢的建議

香港復康聯盟(下稱康盟) 是由不同殘疾類別人士組成的殘疾人士組織，一直關注與殘疾人士有關的政策。殘疾人士作為社會的一分子，希望以殘疾人士的角度就 2017 年《施政報告》及 2017-18 年度《財政預算案》給予意見。

正視院舍問題、完善社區支援

年內，傳媒接連爆出「康橋之家」及「國寶之家」私營殘疾人士院舍侵害殘疾人士權利的事件，揭露《殘疾人士院舍實務守則》的漏洞及社會福利署規管不足。社署應加強對違規院舍的規管及巡查，而且盡快檢討《殘疾人士院舍實務守則》，如人手比例、人均面積、預防性罪行方面。

問題歸根究底在於政府沒有院舍長遠規劃、資助殘疾人士院舍供應不足、多年來對供應不足視若無睹。聯合國殘疾人權利委員會根據中華人民共和國就《殘疾人權利公約》提交的首份報告的結論意見亦曾提出「委員會對津助院舍短缺感到關切」及「委員會建議中國香港增撥資源，建立更多津助主流院舍」。但截至 2016 年 6 月 30 日，輪候嚴重弱智人士宿舍其性質為正常的智障人士最長需輪候 16 年。以致，在明知私營殘疾人士院舍的質素存在問題的情況下，殘疾人士及其家人仍要無奈地容忍。事實證明私營殘疾人士院舍不能協助政府舒緩殘疾人士院舍供應不足的問題，反而衍生出更多院舍質素、殘疾人士權利被侵害等問題。故康盟認為政府需要負擔更大責任，進行院舍長遠規劃，提供足夠資助殘疾人士院舍供應，縮短輪候時間。

- 以有限法律責任的形式成立為法團 Incorporated with limited liability
- 獲豁免繳稅的慈善團體 Tax-exempt charity



香港公益金會員機構
A MEMBER AGENCY OF THE COMMUNITY CHEST

部分殘疾人士在社區支援不足的情況下，轉到入住院舍；但他們只需得到合適及充足的社區支援就可以留在社區內。可惜，打著「社區照顧」、「社區支援」的服務繁多，但為何殘疾人士及其照顧者依然認為社區支援不足？是服務數量不足？還是服務內容未能切合需要？政府必須檢視現有社區支援的不足，再制定一套完整的社區支援政策，完善社區支援服務，令有意留於社區的殘疾人士可以留在社區，從而舒緩資助殘疾人士院舍的輪候壓力。

推動殘疾人士就業

《2013 年香港殘疾人士貧窮情況報告》適齡工作殘疾人士的失業率為 6.7%，較同齡組別的整體數字（3.7%）高；而香港復康會、香港理工大學康復治療科學系及長期病患者就業關注組合力於 2014 年 9 月至 11 月期間進行了一個問卷調查顯示，超過 33%殘疾受訪者為失業或待業。

政府推出的《有能者·聘之約章》及共融機構嘉許計劃只鼓勵僱主聘用殘疾人士及對殘疾人士的工作作適當的調適，力度不足以鼓勵僱主。康盟建議政府提供實質鼓勵措施，如稅務優惠、在外判合約加入聘用殘疾僱員的條款，鼓勵僱主聘請殘疾人士。

另一方面，政府必須以身作則，聘用殘疾僱員。今年，公務員事務局推出殘疾學生實習計劃是一個好開始，讓各部門增加對殘疾人士的認識，亦讓殘疾人士了解政府的工作環境及運作。

康盟希望以上實習計劃能持續舉辦，但康盟更關心政府真正聘請的殘疾公務員數目。2002 至 2013 年間離職殘疾公務員數目遠超新入職殘疾公務員數目；政府卻能保持 2%殘疾公務員的比例，主要原因是現職公務員申報為殘疾公務員。康盟要求政府提高聘用殘疾公務員的指標至 4%，以顯示政府推動殘疾人士就業的決心。另一方面，政府亦要檢討政府聘用殘疾人士的政策及措施是否出現問題，以致離職殘疾公務員數目遠超新入職殘疾公務員數目。長遠而言，政府應以循序漸進的方式推行殘疾人士就業配額制度，首先由政府立法規定政府機構、公營機構、非牟利機構及私營企業，需按員工總數，以比例形式聘用殘疾人士；或向為殘疾人士提供培訓或就業機會的社會企業、輔助就業及庇護工場等購買產品或服務。

而非牟利機構 CareER 於 2016 年 7 月 7 日至 29 日期間進行調查，發現高學歷殘疾人士只有 59%有就業，而 36%超過半年才獲聘，可見高學歷殘疾人士於就業方面出現困難。康盟建議政府加強關注高學歷殘疾人士尋找工作困難，並推出相應措施，如展能就業科增加高技術工作空缺的數量及工種。

推行最低工資差額補貼

現時，部分殘疾僱員因過渡措施或因生產能力評估制度而領取最低工資以下的工資，導致殘疾人士的在職貧窮問題。康盟深信殘疾僱員付出的勞力不比非殘疾僱員少，應得到最低工資。故康盟要求政府補貼這些殘疾僱員的工資與最低工資的差額，以平衡殘疾人士的就業機會及工資問題。

盡快啟動《香港康復計劃方案》

《香港康復計劃方案》是復康界發展的藍圖，上次的檢討工作於 2005 年展開，2007 年完成，檢討工作長達兩年；現與上次檢討工作的啟動相隔 11 年，《香港康復計劃方案》內各項建議的短期指標泛指可於檢討完成後 3 至 5 年內透過各界協作達成的目標。但可惜至今並沒有適時跟進檢討，不但不能充分發揮藍圖功用，亦未能跟上時間變遷。

局方曾回應指待《安老服務計劃方案》完成後，才展開《香港康復計劃方案》的檢討。事實上，《安老服務計劃方案》的工作已進入最後一個階段—第三階段「建立共識階段」。故康盟要求政府盡快啟動《香港康復計劃方案》的檢討工作。

醫療發展

資源方面，康盟認為長遠需解決醫療融資問題。政府於 2014 年提出的《自願醫保計劃》即使推行亦只是輔助融資方案，並未能解決醫療融資問題；加上，政府計劃於下年推出《自願醫保計劃》，但暫緩推行其中的「必須承保」、「保單自由行」及高風險池，令《自願醫保計劃》吸引力大大減低。康盟質疑能否做到「讓那些願意並有能力負擔私營醫療服務的人士選用私營醫療服務，從而減輕公營醫療的壓力」的目的。長遠而言，政府應再次探討醫療融資的問題，以投放足夠的資源於醫療方面。為應付醫管局跟進檢討報告的措施及人口老化帶來的醫療需要，康盟建議政府逐步增加公營醫療開支佔政府經常開支的比例。

近日，醫院管理局已通過提高急症室收費，以減少濫用情況、縮短急症室輪候時間。康盟認為不能單單提高收費就能解決，政府有責任向市民提供經濟上可負擔的醫療服務。在提高急症室收費的同時，醫院管理局必須檢討醫療服務的安全網制度。急症室收費提高對領取綜合社會保障援助人士影響不大，因他們獲豁免公營醫療服務的收費；但對非領取綜合社會保障援助人士就有較大影響，加重其經濟負擔。醫院管理局需要調整急症室收費機制，如分緊急與非緊急收費，避免非領取綜合社會保障援助人士因急症室收費提高而對急症室服務卻步，最終延誤診斷，輕則需投放更多資源及時間診治；重則危及生命。

另一方面，公營門診服務不足亦令急症室輪候時間長，公營門診服務實難以預約，公營夜診服務亦不足，故市民只能使用急症室服務。故康盟建議在加價的同時，亦需加強門診服務，甚至設立 24 小時門診，以減少急症室的壓力。

醫生人手短缺問題亦影響醫療服務的發展。根據香港大學推算長遠對醫護人手需求，結果直至 2041 年人手短缺問題仍未解決，至 2020 年仍欠 330 名醫生。康盟對此表示擔憂，長遠而言，必須進一步增加醫科生名額；短期來說，積極引入合資格的海外醫生以解燃眉之急，延長有限度註冊方式的註冊期是其中一個方法；可惜，上個立法年度《2016 年醫生註冊（修訂）條例草案》被拉倒，延長有限度註冊方式的註冊期亦一同被拉倒。故康盟希望政府於三方平台盡力縮窄各持分者的分歧，以免《2016 年醫生註冊（修訂）條例草案》再次被拉倒。

如有任何查詢，歡迎致電+852 2337 0826 與本人聯絡。

香港復康聯盟

署理總幹事劉國霖

啟

2016 年 12 月 29 日