**香港復康會 研究及倡議中心**

**就立法會扶貧小組委員會會議**

**「關愛基金」議程**

**提交的意見書**

**2014 年 6 月 23 日**

## 簡介

香港復康會於1959年成立，一直致力提昇殘疾人士、長期病患者、長者及其家人的生活質素，旨在共創一個健康及無障礙之香港，並於2012年4月1日成立研究及倡議中心 (簡稱研倡中心)，透過實證為本之研究及倡導工作，致力關注與服務使用者相關的醫療及社會福利政策，並與各持份者合力締造一個健康及共融的社會。

**主要意見**

就今天「關愛基金」的議題，是次發言重點包括兩個與殘疾人士和長期病患者的關注，分別是貧窮問題和照顧者津貼。

## (1) 貧窮問題

長期病患者，不一定指患重病住院之人士，相反他們大多居於社區，如患有柏金遜症、中風、腎病、腦癇症等病人。他們需持續接受治療和參與復康服務，以改善病情。故此，他們不但要付出很多的精神去面對病患，部份患者亦未能工作，以致長期生活在貧窮和病患之中，可謂貧病交迫。

研倡中心於本年1月訪問了686名殘疾人士和長期病患者及其家庭。研究發現，**60%殘疾人士和長期病患者家庭的家庭收入低於「貧窮線」，屬於貧窮戶**。當中有**22% 為非在職貧窮家庭，即沒有家庭成員工作，38%為在職貧窮家庭 (有至少一名家庭成員正從事全職或兼職工作)，**如加入考慮工時及資產的因素，我們估計約少於34%殘疾人士和長期病患者的家庭能符合即將推出的「低收入在職家庭津貼」的基本資格。長期病患者和殘疾人士之貧窮問題與他們的家庭成員息息相關，特別是其子女，容易出現跨代貧窮，影響年輕一代的社會流動。

故此，希望委員會能在貧窮問題上，**對長期病患者和殘疾人士作更深入探討和研究**，而不限於現時數項的資助及援助。再者，各扶貧小組委員會之小組能進一步發揮協同效應，如在**社會創新及創業發展基金專責小組**和**社會參與專責小組**的平台中關注殘疾人士的需要，更有效發揮基金的功能，關懷有特別需要之社群。

## (2) 照顧者津貼

羅致光主席表示用了23個月籌備護老者津貼計劃，協助有需要的護老者和長者。然而，殘疾人士和長期病患者的需要跟護老者也不相伯仲：病人面對龐大的醫療開支（非傷殘津貼能完全支付）、家人承受沈重的照顧壓力等。在社區服務不足的情況下，照顧者充份擔當了社會服務提供者的角色。

長期病患和殘疾服務使用者、復康機構、大學社工系及立法會議員等組成了「照顧者聯盟」，並於6月21 日舉行了照顧者論壇。我們感謝關愛基金主席羅致光博士、委員蔡海偉先生及張國柱議員細心聆聽了照顧者的訴求，亦非常認同他們的需要。**我們希望政府能盡快推行照顧者津貼的試驗計劃，解決病患者及家屬的燃眉之急，日後亦能將之成為恆常化的援助**。

最後，我們深信無論是服務使用者或前線同工，大家都樂意配合委員會的工作，提供更多相關的資料、進行溝通和討論，使基金的運用能更有效和更到位，達至扶貧、減貧和防貧的目標。

聯絡人：熊德鳳 女士 (香港復康會研究及倡議中心經理)

電話： 2205 6336

電郵： anchor.hung@rehabsociety.org.hk