

「財政管治思維守舊 基層受苦紓困無望」 香港社區組織協會 回應 2013/2014 年度財政預算案 新聞稿

財政司司長曾俊華今日(27/2)公佈新政府上任後的首份財政預算案，雖然新政府強調要在未來五年著力處理房屋、貧窮等民生問題，惟預算案均未有認真及具體政策處理，且無長遠承擔，短期措施仍漠視 N 無人士，內容如同複製去年預算案，未有為社會長遠挑戰提出任何具體解決方法，本會深表失望及遺憾。社區組織協會再次呼籲，特區政府應利用本年財政盈餘設立 500 億元扶貧基金，參考關愛基金的先導扶貧項目，推動長遠且具持續性的扶貧政策。本會意見現分述如下：

1. 新政府沿襲舊有公共財政管治思維

如同過去數年各份財政預算案，財政司於本年度財政預算案雖點出了貧富差距及人口老齡化的挑戰，然而，當局仍沿襲舊政府的理財哲學，雖然承認財富再分配現機制有助改善貧富懸殊的失衡狀況，卻向財富再分配機制扣上福利主義的帽子，固守原有「量入為出，審慎理財」的公共財政哲學，沒有落實行政長官的競選承諾，各項措施均屬少修少補；惟政府收入往往超於預期並出現龐大盈餘，拒絕投放更多公帑於「經常開支」項目，導致政策缺乏持續性。

財政司在預算案中表示恆常措施應該由政策主導，並由財政配合，惟預算案若未有撥出財政資源相以配合，各政策局亦難以制訂及適時推行新政策。面對龐大貧窮人口及貧富懸殊問題，特區政府沒有改革公共財政策略，將以往當局一直以「公共開支不可佔本地生產總值的20%」的規限，確保政府有充足資源制訂公共政策，以回應社會轉變帶來的挑戰。財政司的理財理念未見突破傳統思維；政府座擁萬億儲備卻未開庫濟貧，既無法徹底解決貧富懸殊和社會深層次矛盾。此外，眼見人口老齡化問題迫在眉睫，政府竟慢條斯理，僅決議成立委員會研究人口老齡化，令人失望。

2. 私樓租金高昂，沒措施扶助輪候冊住戶

行政長官在月前的施政報告已承認本港住屋問題嚴重；預算案亦指出本港租金高企，基層以至中產市民均面對沉重的租金壓力，生活百上加斤。然而，預算案並未有制訂適時措施，協助居於私樓的公屋輪候冊人士，應付高昂租金帶來的生活負擔。事實上，截至 2012 年年底，輪候公屋的申請個案數目已超過 21 萬宗，不少輪候冊家庭被迫租住私人樓宇中的籠屋、板間房及劏房等不適切居所，再加上基層居所也供不應求因而推高了租金，當局竟未推出適時租金補貼措施，漠視公屋輪候冊家庭苦況。

3. 庫房水浸不利民 老弱傷殘等到死

在 2007 年 3 月底，本港的財政儲備僅 3,700 億，預計 2013 年 3 月 31 日政府庫房上升至 7,340 億的龐大儲備，相當於政府 23 個月的開支，惟預算案對民生福利方面卻承擔不足。以安老服務為例。為配合政府以「居家安老為本，院舍照顧為後援」的安老政策，社區照顧服務名額，在 2007/2008 年度至 2012/2013 年度，僅增加 2,685 個，本財政年度更未有新增服務名額，相對於現時全港行動不便需要社區照顧服務的長者多達 80,000 人而言，新增名額實為不足。與此同時，長者院舍的宿位，未來四年亦只增加 2,300 個新增安老宿位，反觀現時全港有 28,794 名長者輪候資助安老院(截至 2013 年 1 月 31 日)，以護養院為例，輪候時間竟長達 38 個月(超過 3 年)。在 2011 年，輪候院舍的長者多近 28,000 多人，當中更多達近 5,147 名長者在輪候時間死亡，即平均每日有 14 名長者死亡，反映政府忽視長者福祉，態度冷漠不敬。

4. 醫療開支增長未配合社會需要

財政預算指在來年在醫療衛生的經常性開支近 490 億元，較去年增加 27 億元。不過相比 2012/13 年度的開支，增長只有 5.7%，遠低於較整體政府經常性開支增長 10.5%，就算撇除社會福利因長者生活津貼引致的大幅增長，亦較其餘政策組別平均開支達 6.6% 為低。需知人口老化情況持續、貧富懸殊情況加劇、慢性病人口不斷增長、醫療科技引發醫療通脹、對醫療水平期望不斷提升，在在都增加對公營醫療服務的需求及成本不斷增加，可見當局投放資源遠遠趕不上有關水平，做法令人失望。另外，精神復康方面，近年精神科新症數字平均已達 30,000 人，2012 年度醫管局精神科病人超過 190,000 人，較 2004/05 年度的 125,000 人增加超過一半，然而，政府對精神復康服務投放僅 38 億，只佔本地生產總值約 0.2%，較外國平均投放近 1% 的水平為低。同時有關服務資源只佔政府開支的 1.6%，較其他國家平均達 2.8% 為低。這些開支數據顯示政府投放於精神復康的資源嚴重不足。

5. 食物銀行援助微，基層市民難包肚

在通脹高企下，基層飽受物價上升之苦。最新統計資料顯示，本港 2012 全年基本通脹率高達 4.7%，板間房及籠屋租金更上升一成以上。為此，愈來愈多基層市民需尋求短期食物援助，以解燃眉之急。然而，是次預算案只按原有計劃撥款，卻未有優化援助計劃，包括：放寬申領資格、延長受助人申領時限，從而令更多基層市民受惠，令人失望。

建議

本會促請當局修訂財政預算案，納入以下各項建議：

1. 利用本年財政盈餘巨額撥備設立 500 億元扶貧基金，基金可用於三方面，包括：資助專項新扶貧計劃(可由政府推行或邀請非政府機構申請)、資助扶貧委員會未來構思的先導項目，以及注資關愛基金。
2. 改革公共財政策略：將以往一直以「公共開支不可佔本地生產總值的 20%」的「良好理財哲學」的規限，在參考經濟情況下，分階段逐步上調至 25%，確保政府有充足資源制訂公共政策，以回應社會轉變帶來的挑戰。
3. 增加經常性社會福利開支：因應人口老化及各種新增社會需要，當局應將恆常社會福利開支增加二個百分點(2%)。以 2013/2014 年社會福利開支為例，社會福利預算為 556 億，僅佔該年公共經常開支 18.1%。為此，當局應增加至約 20%，確保有足夠財政資源回應公眾對社會福利的需求。
4. 為全港超過 120 萬貧窮人口設立「低收入家庭生活補貼」(或稱「負徵稅」)，每月提供生活補貼，令他們的家庭收入能達至家庭入息中位數的水平，令他們有合理的收入以維持基本生活。
5. 向輪候公屋超過 3 年以上的公屋輪候手冊人士，發放一次性津貼；包括向一人住戶發放港幣 3,000 元、二人住戶港幣 6,000 元、三人或以上住戶港幣 8,000 元的津貼，以紓緩私樓昂貴租金下帶來的經濟壓力。
6. 為居住環境惡劣的低收入人士(俗稱 N 無人士)發放一次性津貼以紓緩他們經濟壓力；包括向一人住戶發放港幣 3,000 元、二人住戶港幣 6,000 元、而三人或以上住戶港幣 8,000 元的津貼。
7. 放寬食物援助計劃的申請資格及延長領取食物援助時限，並容讓受助人領取食物的受助期，由現時六個月內六星期，提高至三個月內六星期，令更多低收入貧窮人士受惠。
8. 引入長者使用公共醫療服務收費半費機制，令貧困患病長者受惠，並將現行每名長者可獲得的醫療券金額，由每年 1,000 元增加至 3,000 元，並容許合資格長者轉撥和累積尚未使用的醫療券以 5,000 元為上限。
9. 提升醫療衛生開支佔政府開支的 20% 及增加精神復康服務資源至國際水平(2.8%)。

香港社區組織協會

2013 年 2 月 27 日