

香港社區組織協會 SoCO



2022/23 年度工作匯報
(1/4/2022-31/3/2023)

香港社區組織協會

2022/23 年度工作匯報

(2022 年 4 月 1 日至 2023 年 3 月 31 日)



香港社區組織協會（社協）是一個註冊非牟利志願社會服務團體，致力關顧社會上的基層、弱勢及邊緣社區，並以社區組織的手法，提供專業社會福利服務。社協歷史可追溯到一九七零年，當時數名對社區組織有興趣的人士，開始定期舉行會議，當中包括一名瑪利諾修院的神父、一名致力社區發展的瑪利諾修女、聖公會聖匠堂的牧師，以及基督教工業委員會的職員。東南亞基督教議會都市及工業宣傳部著重社區發展組織的決定，更給予這群熱心人士的鼓勵。從一九七一年開始，社協便在香港基層中展開實際的社區組織工作。

社協主要服務的對象均為社會上被受歧視或忽略的一群，普遍均處於貧窮狀況，基本生活及人權均未得到全面保障。社協注意到香港繁榮背後，隱藏著不少被遺忘的社群，包括：籠屋、板間房及劏房居民、公屋困難戶、失業人士、在職老人、露宿者、新移民家庭、遇到醫療事故的病人及家屬等，因著制度的缺失或社會政策的不完善，損害了他們的權利。

社協深信人人皆享有平等參與發展的機會。透過社區組織策略，讓市民明白個人權利的保障是建基於合理平等的社會，並提高人民解決問題的能力，培養居民力量。社協組織無助的社群，讓他們了解自身權益，力求改善不公平的社會制度。透過無數的社會行動，不但令參與者重建自信與尊嚴，更令他們團結成為推動改革不公平社會制度的力量。社協致力關懷社會上的基層、弱勢及邊緣的社群，並發展相關工作計劃，加強社群成員自助互助的能力，克服困境。在未來歲月裡，社協會繼續與社會各界攜手，共同開拓仁愛和公義的社會！

社協的經費主要來自教會慈善機構、公益金、本地基金會（包括：周大福慈善基金、香港樂施會、凱瑟克基金、傅德蔭基金、嘉道理基金等）、個人捐獻及特區政府，部份資助項目分述如下：

1. 獲周大福慈善基金資助，推行社區學習中心，服務基層兒童及家庭；
2. 獲香港樂施會資助，推行長者醫療服務；
3. 獲凱瑟克基金資助，展開無家者足球活動項目；
4. 獲傅德蔭基金資助，推行無家者住宿及就業支援服務；
5. 獲嘉道理基金資助，於「喜信」——英華街社會房屋項目內增設社區設施及社區園圃，並資助部份大型單位費用；
6. 獲社會福利署撥款資助，推行「曙光行動——邊緣社群支援計劃」；
7. 獲深水埗民政事務處資助，於深水埗區內推行「守望計劃——加強支援露宿者服務」；
8. 嘉里集團資助無家者加油站就業培訓工作。

目 錄

邊緣社群服務

- (一) 籠屋及私人樓宇工作 5
- (二) 邊緣社群支援工作
 - 無家者及更生人士 9
 - 精神復元人士 11

基層家庭服務

- (三) 基層兒童及家庭工作 14
- (四) 新移民工作 20
- (五) 基層就業支援扶貧工作計劃 23

公民權益及教育工作

- (六) 長者權利工作 24
- (七) 醫療權利工作 29
- (八) 社區教育及法律諮詢中心 37

興 為 弱 勢 者 動 行
為 公 義

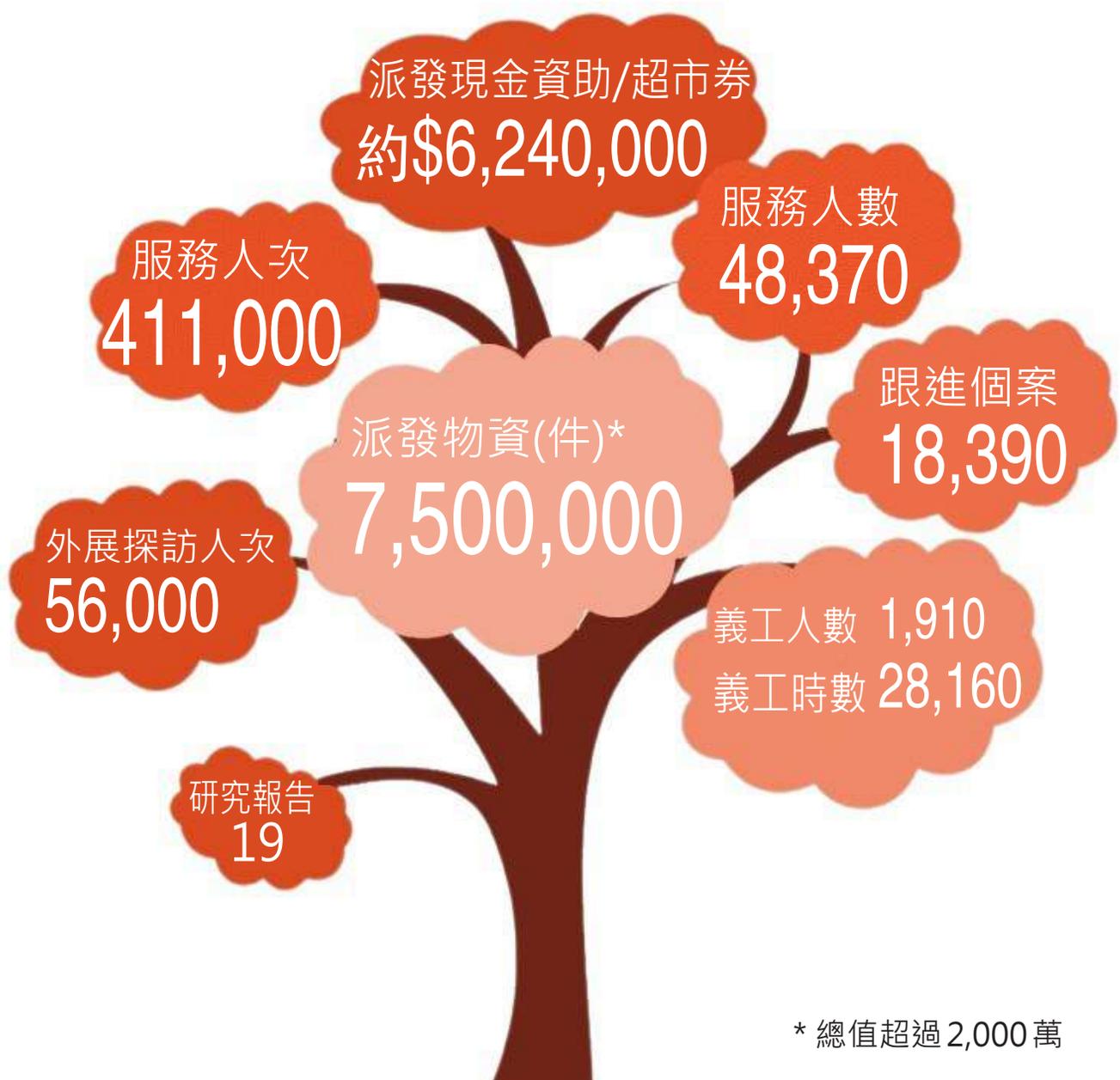
引言

三年以來的新冠病毒疫症，令基層市民經歷無盡困苦，在最無助的時刻，靠著居民互助自助、社會熱心人的支援，絕處逢生，終於在過去一年盼來疫情減退，步向生活復常的日子。

疫情後，基層市民元氣大傷，有些染疫後，身體出現很多後遺症，根據社協調查顯示，有兩成多的基層市民因後遺症而未能全職工作。漫長的三年抗疫歲月，亦令貧困的基層市民貧上加貧，因為疫情期間失業、開工不足等情況嚴重，微薄的積蓄也花盡，四成的基層市民更要借貸維生。復常後，雖然九成的基層市民恢復工作，但收入微薄，只有一半能找到全職工作，其他只找到散工或兼職工作，有些甚至是上班車費也無法支付，有些收入較疫前減少，而且更要還債。加上近年物價通脹不斷上升，令基層市民入不敷支，生活壓力很大。

過去一年，社協動員社區參與，連繫社區物資，支援基層市民抗疫，派發過的物資多不勝數，包括：快測包、口罩、防毒塗層、酒精搓手液、漂白水等防疫物資、食物包、飯券、超級市場券、電腦、上網卡、WIFI 蛋、手機、棉被、棉襖、睡袋、家私電器、學習文具、書本、血氧機、面罩等。社協為基層市民解決經濟、生活、學習、房屋及就業等困難，陪同他們渡過難關。疫後，社協協助居民尋找工作、提供就業培訓、考牌轉行、治療染疫後遺症、安排學生補習以追上學習進度等。疫情期間，社協特別加設長者社區保姆服務，支援照顧行動不便的長者及家人，令隱蔽長者及其照顧者，在疫情困難時期，紓緩了照顧壓力。此計劃聘請鄰里的基層婦女，為長者建立鄰里網絡，亦為要照顧家庭的婦女，提供兼職就業的機會。社協同時綜合基層困難及建議，向政府及社會提出解決方法。

基層市民一向布衣蔬食，要擺脫貧困更是遙不可及，但有社會人士的關心及同行，可以幫助基層市民邁進脫貧之路。社協衷心多謝過往一年各位出錢襄助的善長、出力協助的義工，你們的支持，對基層市民而言都是極其寶貴的。



香港社區組織協會 SoCO

2022-2023 年度服務數字

籠屋及私人樓宇工作

貧窮及房屋問題現況

房屋問題嚴峻，新一屆政府於2022年7月上任後，隨即將過往的「運輸及房屋局」分拆成「房屋局」及「運輸及物流局」，以顯示解決本港房屋問題的決心，強調房屋局將全力推動房屋政策。新任特首甫上任，更提出就土地及房屋議題交出「百日報告」，以交代新政府如何應對挑戰。



劏房圍城，要解決纏繞本港多年的房屋問題並非朝夕之事。根據2021年人口普查，全港約有108,200個劏房單位，較2016年增加約92,700個。劏房人口為107,400名住戶、215,700人，較五年前的相應數字91,800戶、209,700人，升近17%。同時，截止2023年3月，約有133,200宗一般公屋申請，以及約97,100宗配額及計分制下的非長者一人申請。公屋平均輪候時間雖較去年的歷史高位6.1年稍微回落，但仍高達5.3年，在未來房屋供應「頭輕尾重」下，房屋問題於未來10年仍難以改善，而未來5年的情況更依舊嚴峻。

上一屆政府發展過渡性住屋，為劏房住戶提供另類的適切居所選擇，預計將提供20,000個單位。截止2023年3月，近7,000個過渡性住屋單位已投入服務，但當中供4人或以上家庭居住的大單位供應依舊匱乏。新一屆政府在過渡性房屋的基礎上，推出「簡約公屋」，務求在未來五年興建約30,000個單位，首輪落成的一千伙預料最快於2024年落成。不過由於個別項目選址較偏遠，政府需加強交通及社區設施等配套，並為有在學子女的家庭提供轉校支援，才能令「簡約公屋」得以充份發揮其效用。

最新公布的《2020年香港貧窮情況報告》顯示，本港的貧窮率達23.6%，創有紀錄以來新高。政策介入前的貧窮人口由2019年的149.1萬人攀升至2020年165.3萬人。踏入2023年，香港進入疫情後的「復常」階段，隨著社交距離措施逐步放寬，本港的經濟亦稍為改善。截至2023年第一季，本港失業率回落至3.1%。雖然就業情況有所改善，但不少基層人士的收入仍未能恢復至疫情前的水平。加上疫情期間長期失業，有不少家庭多年來的積蓄幾近耗盡，有部分人士甚或欠債，其經濟情況仍然令人擔憂，需政策上的援助。

1.1 監察租務管制落實

過去多年劊房租務市場上問題叢生，當中租金定價及加幅毫無規管、濫收水電情況屢見不鮮，而業主與租客間的權力嚴重失衡，租客一旦遇到不公對待既無法例保障，更投訴無門。

《2021年業主與租客(綜合)(修訂)條例草案》於2021年10月於立法會三讀通過，並於2022年1月22日正式生效。自條例生效後，社協一直監察私人租務市場上的變化及其對不適切居所租戶的影響。於條例實施第6個月，社協率先發佈「《2021年業主與租客(綜合)(修訂)條例》對劊房居民的影響研究調查」，當中發現條例落實的情況未如理想，政府角色被動、執法力度不足，縱容不少業主繼續逃避責任，並未根據條例為租客提供保障或依法收取費用。

為跟進問題，社協隨後與基層居民與差餉物業估價署署長會面，交流現時租務市場的情況及反映個別業主未有依從新規例。會上社協建議相關部門加強巡查，以更主動打擊劊房市場上違法的情況，並促請政府需恆常檢討法例成效，以確保條例能與時並進。

1.2 與新一屆政府交流房屋現況及政策

社協安排新任房屋局局長何永賢女士落區探訪劊房、板房、籠屋，並與20名居民代表會面，反映住屋問題嚴峻、劊房居民苦候公屋無期、疫情下既擔心飯碗不保同時又要繳交昂貴租金及蝸居不

適切居所的情況。居民向政府爭取除加快規劃及開發土地外，更要盡快制訂「減劊房、減籠屋、除板房」時間表、並設立起始租金，定期檢討並加強執行租務管制，同時檢討公屋政策，包括大家庭單位的興建量、單身人士計分制等，訂立某限期之前將平均輪候時間回復至3年水平。



1.3 不適切居所社群

社協持續關注不適一切居所內不同社群的需要，定時透過研究調查發掘問題並向政府反映基層最新的住屋情況。早於10年前，社協便發現工廠大廈成為住宅，因有部分難以負擔租住私人樓宇的基層人士不得不鋌而走險蝸居工廠大廈劊房。社協估計現時全港或有12,000戶左右租住工廈不適切居所的租戶，並繼續為工廈居民提供支援、向政府爭取

按工廠大廈所存的風險程度分階段執法、編製工廠大廈數據庫以規劃安置取締政策等。

聯合國將每年10月首個星期一定為「世界居所日」，以倡導人人均擁有適當住房的基本權利。另外，香港政府亦將每年10月訂定為精神健康月，社協藉此機會於2022年10月2日發佈〈不適切居所對非長者單身的精神健康影響調查〉，以喚醒社會各界對獨居於惡劣住屋環境內單身人士身心靈健康狀況的關注；同時，亦向政府反映現時公屋政策下，針對非長者單身人士的配額及計分制所存在的問題。

1.4 關注劊房濫收水電費

即使《2021年業主與租客（綜合）（修訂）條例草案》於2022年初正式

生效，但過去約20年劊房「無王管式濫收水電」時代卻未如想像般終結。社協於2022年7月進行的「籠屋板房劊房水電費及氣溫調查」，發現業主顯意向租戶收取每度電的中位數為\$1.6、每立方米水的中位數為\$15，反映新法例下劊房業主另訂水電價錢及隱瞞實際收費的情況持續。同時，調查結果顯示疫情下，低收入家庭居民失業、開工不足，收入每況愈下，高昂的水電開支令基層的經濟雪上加霜。社協將繼續關注劊房濫收水電費的情況，並敦促政府部門加緊巡查、加強執法力度，以確保上述條例可切實保障劊房租戶。

1.5 直接服務

社協在倡議工作的同時，近年亦發展不同類型的直接服務，期望在短期內紓緩居民的困境。



A. 疫情支援

第五波疫情持續多年，因應疫情嚴峻而收緊的社交距離措施重創本港經濟，基層市民的生計大受影響。故此，社協在疫症期間申請基金，為疫症下長時間失業或就業不足之家庭提供經濟及就業援助。同時，經社協呼籲，社協接獲善心機構、組織及個別人土的捐助，向過萬戶籠屋、板房、劏房居民派發防疫抗疫物資。疫症期間，社協加強外展及家訪，為有需要人士發放最新防疫資訊及為其提供情緒上的支援。

B. 社區過渡性房屋計劃

社協開展了不同類型的社會房屋項目，為各有需要的組群提供多元化服務，包括：改裝舊區私樓單位而成的過渡性房屋單位、全港首個由政府閒置宿舍改建而成的項目——「喜居」、社協首個組合屋項目——「喜信」，隨著「友樂·睦鄰互助計劃」於本年度亦投入服務，3所提供的社會房屋單位進一步增加至231個，估計受惠人數逾500人。



社協位於荃灣油麻磡路的組合社會房屋項目——「喜盈」已於2023年2月作公開招募，項目將提供220個單位。另外，利用港鐵職員宿舍「策誠軒」發展的過渡性房屋項目及位於柴灣常安街閒置用地發展的組合社會房屋計劃亦將於2023年中下旬招募租戶，預計社協於來年將增加近400個社會房屋供應。



邊緣社群支援工作



社協於舊區中接觸到不少邊緣社群，包括：露宿者、更生人士、及精神病康復者。這些社群處於各種生活困境之中，但甚少主動求助，亟需外展接觸，及透過政策及服務介入，改善生活。以下為2022-23年度社協對邊緣社群的主要工作。

無家者及更生人士

1) 跟進影響無家者的事件

2022年4月4日，因應早前康文署丟掉無家者物品，社協聯同無家者到康文署總部請願要求道歉。2022年4月26日，康文署官員與社協代表開會，透過社協職員代為向無家者道歉。康文署代表亦就日後的清潔行動提出六大改善方案，包括：在清潔行動前14日張貼告示通知、清潔行動後3天內可到康文署指定位置取回及簽收個人物品、為通州

街設立了5區制度，分5次逐區完成5次的清潔行動、為所有露宿位置及家當拍照，亦會為每處露宿物品獨立打包，以免混淆不同人士的物品。以上措施適用於所有康文署公園。

2023年2月6日，因應社協聯同無家者早前向立法會申訴部向議員反映政府資助宿舍沒有私隱、入住只有六成、住宿期限為半年、部份晚上12時關門等情況，立法會福利事務委員會議員親自探訪社協友家宿舍，了解較符合宿友需要的運作安排。議員承諾會向政府反映意見。

2) 無家者研究及跟進行動

A. 就女性無家者研究結果約見立法會議員

2022年8月8日，5位女性無家者代表到立法會申訴部會見議員，表達了女性對宿舍的期望，包括要有私隱度、環境衛生及安全、處理情感依附、部份期望有2人房等。議員們答允在立法會相關委員會上討論，亦將安排探訪現有資助宿舍狀況。

B. 《無家者醫療健康需要研究》

2022年9月4日，社協聯同無家者召開記者會，發布《無家者醫療健康需要研究》。研究訪問逾100位無家者，結果顯示64%受訪者的牙齒疾病沒有得到治療、近五成有身體疼楚；其他如精神健康及皮膚病均沒有得到適切治療。



C. 《無家者精神健康需要研究2023》

2022年11月，審計署報報指出社署已登記露宿者人數，由2013年3月595人增加至2022年3月1,564人，9年間增加了2.6倍。無家者情緒問題普遍但沒有接受精神科治療：2021年《全港無家者人口統計調查》顯示41.3%無家

者表示感到情緒低落、抑鬱或絕望，但只有22.7%有精神科覆診；2022年《無家者健康及醫療需要研究》顯示，受訪無家者中有37.1%感到情緒不穩，只有24%接受精神科覆診。2023年2月19日，社協再完成《無家者精神健康需要研究2023》，以13位有精神困擾但當中基於各種理由而缺乏治療的個案，詳細發掘情況，包括：首次求診精神科專科需輪候1年以上、露宿期間因為遺失藥物及覆診紙而無法繼續接受治療、沒有交通費而未能前往覆診、沒有外展醫生即場診斷問題等。

3) 更生人士權益工作

因居港滿7年但屬非永久居民已第二次未能受惠消費券，2023年3月25日，社協與這類居民（主要為更生人士）與立法會議員會面，反映不同意更生人士在囚算是非合法居留，未能成為「香港永久居民」，因此不能領取消費券，因消費券及現金計劃的目的在於推動消費及促進本港經濟，應是全民性的，不應作為更生人士已經在港承擔了法律後果，仍不能鼓勵他們消費。及後，2022年6月13日政府宣佈第二期5000元消費券時，居港滿7年非永久居民也可以領取，成功爭取以上權益。

4) 住宿服務

A. 賓館工作

為協助無家者及其他有住屋需要的單身人士，並善用疫情下無人入住的賓館，社協於2021年7月起，在政府資助下營運賓館計劃。新一期計劃於2022年8

月開始，為期三年，令 66 戶一、二人住戶可暫時入住賓館。

B. 友家——無家者宿舍

友家宿舍在 2022 年上半年擴展規模，由原本 24 個住宿名額增至 53 個。社協可繼續在每星期外展中，接觸更多願意入住宿舍改善生活的街友。

5) 「無家者加油站」

社協於 2022 年 2 月至 2024 年 1 月推行維期兩年的「無家者加油站——就業培訓工作計劃」，培訓無家者修讀維修訓練課程、資助食物券及智能電話及提供實習機會，約 260 人次受惠。2022 年 12 月 1 日，資助機構——嘉里集團安排二十位同事及義工，一起探訪無家者及派發 400 件寒衣。當晚有 5 位前無家者發言，分享他們在過去 1 年維修課程及維修實習，並在實習中進步與建立自信。

精神復元人士工作

精神復元人士（舊稱「精神病康復者」）工作計劃旨在爭取改善身處舊區/基層精神復元人士的處境。2022-23 年度的工作重點在於維持舊有組織，疫情下支援舊區/基層精神復元人士及監察政府落實精神健康政策、推動檢討成人精神科服務、關注社區支援服務及歧視等問題。

1) 疫情相關的精神健康工作

新冠病毒疫情持續影響不同階層及社群。基層精神復元者在疫情下承受額外壓力。為減輕基層精神復元人士在抗疫上的經濟壓力，社協定期派發防疫物資及節日禮物或禮卷予約 50 名會員，並跟進個別有房屋、福利或其他需要的復元人士。社協繼續向確診、有病徵或擔心外出染疫的會員，提供醫療資訊，上門派發藥物、抗疫物資及食物等。



2) 組織及服務工作

A. 關注精神復元者權益會

因應疫情緩和，社協於2022年6月開始恢復每月「關注精神復元者權益會」會議，實體及ZOOM混合模式開會，每節小組人數約30人。疫情期間會員均缺乏社交康樂活動，疫後，社協重新舉行活動，包括濕地公園遊、保齡球活動、粵劇欣賞、燒烤活動等；另外也舉行拉筋班、呼吸練習班、頌鉢班、靜觀小組及精神健康中醫講座等。

B. 推動精神健康政策聯席

社協與其他精神病康復者自助組織及照顧者組織共同成立「推動精神健康政策聯席」（聯席），共同致力推動精神健康政策、及完善現有精神復康服務。社協負責主持聯席會議，本年度共進行九次會議，討論組織關注的議題。2022

年10月，聯席10月與醫管局討論精神科服務年度會議，討論議題包括：有條件出院、香港成年嚴重精神病患者個人化復康支援服務框架檢討、公私營合作、住院服務準則統一資訊及安排、彈性覆診時間、中醫藥結合治療及支援自助組織宣傳服務等。

3) 精神健康政策

A. 精神健康諮詢委員會

政府於2017年12月成立精神健康諮詢委員會 (ACMH)，並邀請社協工作員阮淑茵作為成員之一。2022-23年度ACMH共舉行4次大會，討論包括精神健康宣傳推廣及教育工作、社區精神健康支援熱線服務、疫情下精神健康支援工作、2021-2023年工作計劃、成人精神科出院後住宿服務、少數族裔輔導服務、回應施政報告有關精神健康部份、提議加快擴展公私營合作、復元人士過



渡支援服務試驗計劃及全港性青年精神健康調查等。



社協工作人員從復元人士的角度提出意見及建議，並成功遊說 ACMH 於 2021-23 年度的其中一項工作重點為檢討成人精神科服務，檢討復元人士離院後的支援，包括中途宿舍服務。社協工作人員又參加多個焦點小組，深入討論重要議題，包括：精神健康宣傳教育檢討、促進精神健康資助計劃審批等。另外，2022 年 4 月經 ACMH 安排，社協工作人員及年長精神復元人士接受傳媒訪問，為疫情期間推廣精神健康及教育工作，尤其鼓勵長者有情緒需要時要向人求助的訊息。2022 年 7 月，社協工作人員及照顧認知障礙症家人的長者接受 ACMH 精神健康教育《聽說》系列的訪問；2023 年 2 月 27 日，又出席 ACMH Shall we talk 香港大學校園巡迴活動開幕，於大學宣傳精神健康訊息。

2022 年 8 月無線電視劇集「白色強人 II」涉歧視及抹黑復元人士暴力的劇情，社協工作人員向 ACMH 反映，獲各方積極回應及跟進。ACMH 主席去信無線電視、香港精神科醫學院發出新聞稿、

家屬組織去信投訴、香港社會服務聯會於社交平台發表教育文章、平機會於明報撰文及復元人士的感受於社交平台發放。社協亦發出新聞稿及去信無線電視投訴，聯席亦去信無線電視投訴，最終該劇監製透過傳媒公開致歉。2022 年 9 月，就電視劇涉負面標籤復元人士情節，三位社協及聯席會員接受了平機會訪問。眾多回響為復元人士平反，向公眾帶出正確訊息，亦希望藉此提醒電視製作人員日後製作劇集要認真審視內容。

B. 社區支援服務

政府於 2010 年開始於全港設立「精神健康綜合社區中心」，以支援社區內的精神復元人士及照顧者等。該服務推行十年至今，有需要檢視服務需要及成效。社協於 2022-23 年間，拜訪 7 個服務單位，了解現行服務發展及困難，並將於稍後向有關當局提出意見。

C. 精神科服務調查

醫管局按時進行不同類型服務，包括住院及專科門診等，進行病人經驗調查，但未有針對精神科病人進行相關調查。社協與中大賽馬會公共衛生及基層醫療學院將合作進行有關成人精神科病人經驗調查，預計 2023 年第三季開始。

基層兒童及家庭工作



現時全港超過一百萬名18歲以下的兒童中，逾廿五萬名兒童生活在貧窮線下、五萬多名屬綜援家庭。根據扶貧委員會在2021年公佈的《2020年香港貧窮情況報告》顯示，香港兒童貧窮比率高達27.0%，雖然政策介入後，貧窮率減至8.4%，但各項數據均較2019年的嚴重，預計及後的年份，經濟更為不景，兒童貧窮人口及比率將持續高企及更為惡化，亟待社會正視。

社協一直爭取全面兒童扶貧政策，於去年度主力關注新冠疫症下學生的學習支援需要、綜援兒童生活及學習津貼、設立兒童事務委員會事宜及基層青年生活開支等，同時亦關注有特殊學習需要學童面對的問題。以下為2022-23年度社協對基層兒童的主要工作。

3.1 支援基層兒童、青少年、家庭

社協透過位於深水埗三間服務中心為五千多個基層家庭、近萬多名兒童、青少年、家長等提供一站式服務，包括：興趣活動、發展及培訓機會，提升他們的能力，又為有需要的家庭提供所需物資及協助申請各項經濟支援計劃。中心全年開展活動項目（如學習班、英語訓

練、興趣班、音樂培訓、支援特殊學習需要的兒童及家庭、託管服務、婦女就業、戶外活動、協助特殊困難個案及情緒輔導等等）共5,996節、接受服務人數6,228人、受惠人次達72,952，連同中心的其他服務和偶到服務，服務人次超過20萬。

第一波疫情起，社協工作人員自一直堅守崗位，向社會籌募資源，多次為基層家

庭派發口罩和抗疫物資，亦為因疫情而失業及開工不足的家庭提供現金及食物支援。至今，社協共向4,000多個有兒童的低收入家庭，合共約14,000人提供支援，包括：送贈三十萬個兒童口罩、捐送過千部手提電腦、二千張數據卡予貧窮兒童，亦派發了二百萬個成人口罩、一萬份食米、超級市場券及食物等，亦為基層家庭提供托兒服務，協助家長於疫情期間仍能上班工作，同時作出就業及培訓輔導。



為進一步發展基層青年服務貧窮兒童的服務，社協亦於2022年11月推行「燃亮童心」基層青年同行計劃，通過義工訓練工作坊，整理自身經驗、學習社區資源及義工技巧，讓社協青年適切關顧基層家庭需要。基層青年參加者積極發揮「同路人」角色，協助60名基層兒童。

社協又致力建立社區互助和倡議工作脫貧政策，主動聯繫不同企業或公司，邀請商業領袖、主管人員及前線人員分享工作經驗心得、晉升途徑、專業發展等，透過講座、考察及實習，讓基層青年了解各行各業的工作及發展狀況，增加他們對各行業的認識，以及建立個人

社會資本。另外，社協設立基層大專學生獎學金，支援經濟困難又上進升讀大專/大學的基層學生學習。

婦女方面，社協繼續發展婦女社區經濟就業項目。過去一年共開展5項社區經濟項目，包括縫紉工作、就業配對等。社協又為基層婦女提供就業資訊、技能培訓、情緒支援和子女管教、疫情期間製作布口罩送予貧困人士等。

3.2 各項有關貧窮兒童的調查

A. 長新冠對貧窮兒童學習及生活影響問卷調查

新冠疫症自2019年12月爆發至今逾三年，單以第五波新冠疫症計算，截至2023年1月19日，本港確診人數亦已近200萬人、18歲或以下確診人數近38萬人，佔全港同年齡總人口逾三成半，即本港每三名兒童就有一名曾確診新冠肺炎。醫學研究發現約有兩成曾確診新冠肺炎的兒童出現「新冠肺炎長期綜合後遺症」（又稱為「長新冠」），然而社會上甚少從兒童權利的視度，檢視長新冠對曾確診的兒童的學習及成長的影響，政府亦沒有特別的政策或支援服務，協助曾確診的兒童學習及生活。為此，社協與兒童權利關注會，於2022年8月下旬至9月上旬進行網上問卷調查，成功訪問逾120位曾確診新冠肺炎的基層兒童。

調查發現，近八成受訪者表示出現「長新冠」，最多兒童面對的後遺症是記憶力和注意力問題（亦稱「腦霧」，約佔一半）、其次是極度疲勞（超過三

成)、失眠、極度疲倦、食慾不振、咳嗽等(各佔兩成多)。社協呼籲當局參考世界衛生組織的建議,制訂全面長新冠應對政策,並設立「長新冠診所」,專門處理患有長新冠人士面對的疾病問題;此外,當局應展開全港曾確診新冠肺炎學童學習和生活需要評估,為長新冠學童提供治療津貼。在教育服務方面,教育當局亦應制訂長新冠學童教學指引,提供額外功輔及補課活動,同時應加強公眾教育,消除對前新冠患者的歧視。



B. 幼童口腔健康及牙科服務

社協曾於2020年11月至2021年5月進行幼童口腔健康及牙科服務的問卷調查,發現逾八成受訪基層幼童有牙患,遠高於全港幼童水平。政府一直沒有正視基層幼童及家長的訴求,社協遂於2022年4月起發起「一人一相片」運動,並紀錄幼童的牙患問題、牙患數目及對兒童及家庭影響等。社協已紀錄近80位基層幼童牙齒的情況,並於2022年6至8月期間再進行詳細個案紀錄。社協亦安排了有牙患的兒童接受牙齒護理服務,並為牙齒拍照作紀錄,以反映幼童牙齒護理服務的需要。另一方面,社協安排基層幼童接受新聞特輯訪問,闡述牙患及缺乏牙齒護理服務的問題,

並分別於2022年8月及2022年11月播放,引起公眾關注基層幼童及其他年齡組群人士的牙齒服務需要。

2023年1月至3月,社協製作資訊圖,透過社交媒體帖文,引起更多公眾關注基層幼童因牙患而面對的困難和苦況。社協又與幼童家長於2023年3月15日會見立法會議員闡述困境,呼籲議會向政府反映問題並改善目前公營牙科服務不足的情況。

據悉,特區政府於2022年底宣布成立「口腔健康及牙科護理工作小組」,全面檢視現行的牙科護理服務,就口腔健康及牙科護理的長遠策略、加強服務範疇和模式等事宜向政府提供意見。社協將把握機會向工作小組反映幼童的牙科護理及治療的需要。



C. 基層青年發展前景

內地社會有發展所謂「躺平」的風氣,特區教育局局長亦曾撰文批評時下「躺平主義」,鼓吹消極人生心態易令人萎靡不振,長遠會窒礙社會進步。然而,由於當局與青年對上述現象理解成因各異,社協遂進行名為「躺平與基層青年需要問卷調查」,探索基層青年人如何

理解「躺平」現象及成因，並了解改變上述現象的方法。調查結果反映青少年若選擇「躺平」屬迫於無奈，因社會制度失效下的被迫作出的回應，社會大眾及當局務必正視當中成因，除了從個人層面，強調灌輸正確個人價值觀外，亦應檢視現存社會制度和政策中，有何制度性和結構性因素限制了青年或個人的發展。

2022年11月，立法會「研究制訂長遠青年政策和發展藍圖小組委員會」召開特別會議，討論如何協助本港青年向上流動。為此，社協、兒童權利關注會及新青權利關注會於2022年11月20日派員出席會議，闡述基層青年面對的挑戰和建議，並呼籲當局必須加強青年的教育、就業、經濟及發展等各方面的支援，特別對於處於弱勢家庭的基層青



年。當局要透過政策協助青年成長，青年才看到願景、社會才看到希望。社協亦促請當局制訂長遠青年政策和完善青年發展藍圖，引領未來政府的青年政策和服務發展。新青組幹事於會議上分享基層青年的困難，呼籲當局訂立青年政策KPI，量度具體扶貧績效，並確立青年未來願景，推行「五為四能」青年政策；特別在青年教育方面，呼籲當局增加專上教育資助，為專上青年提供生活費津貼，增加本地實習機會；並改革「綜援」「職津」制度，涵蓋全日制專上院校學生，以加強對基層青年的經濟支援。

在2022年12月，民政及青年事務局終發表回歸以來香港首份《青年發展藍圖》，提出逾160項行動及措施，涉及教育、就業、住屋、社會服務與參與各範疇。然而，藍圖並未有新猶或新思維應對新時代下的青年需要，且缺乏針對性支援。面對近年貧窮青年人口創新高，青年最為關注的學業、就業及住屋問題，亦沒有具力度的措施，支援杯水車薪；再加上建議設立的青年儀表板之數據欠實用性，亦難指導政策發展。為此，社協與新青組成員將作詳細討論，並撰文至報章闡述社協的立場及建議。



D. 居住環境對香港劊房兒童發展影響的縱向研究

現時本港約有逾五萬名18歲以下的兒童居於劊房、板間房等不適切居所。狹隘的居住環境影響兒童的身心健康及學習成長。為了解居住環境對香港劊房兒童的發展影響，社協與香港都會大學（HKMU）公共及社會政策研究中心進行一項為期三年的縱向研究，分別追縱劊房兒童及非劊房兒童各500名，了解生活在劊房中的兒童如何看待和評估他們的生活狀況、研究兒童的住房條件對他們的心理發展、教育程度和偏差行為的影響、探討上述影響在不同種族兒童中的差異，以及為香港政府制定政策以改善居住在劊房的兒童的福祉提供政策啟示。研究於2023年2月展開。

3.3 兒童政策及服務

A. 回應《有關懷疑虐待兒童個案強制舉報規定的建議》諮詢文件

《聯合國兒童權利公約》第19條規定，締約國應當採取一切適當措施，保護兒童不受任何形式的虐待、傷害、忽視、剝削或侵犯。過去數年，本港虐待兒童的個案一直保持在每年一千宗以上，懷疑受虐兒童人數並不少。根據社署虐兒的統計數字，2021年的新舉報個案更多達1,367宗，創2005年以來新高，當中尤以身體傷害/虐待、性侵犯及疏忽照顧三類虐待行為最為常見。本港法庭於2021年4月審結一宗涉及一名五歲兒童被父母虐待致死的案件，因此時任行政長官於2021年度施政報

告中宣佈擬定立法強制舉報虐兒個案，並加強有關工作者識別虐兒的培訓，預計2023/24年度立法會將審議相關條例草案。

政府工作小組就訂立強制舉報規定進行諮詢，為此，社協亦於2022年9月30日提交意見書。因應2022年9月份深水埗有五歲男童懷疑受虐死亡的情況，社協於2022年9月上旬促請當局採納社協的建議，加強保護兒童，杜絕虐待兒童事件，亦於報章撰文，闡述社協建議立法強制舉報的立場。



B. 回應特區政府成立「共創明『TEEN』計劃」——支援劊房清貧初中學童師友計劃

政府屬下的「弱勢社群學生擺脫跨代貧窮行動小組」於2022年8月公佈首個支援劊房清貧初中學童的「共創明『TEEN』計劃」（下稱「計劃」）。新政府在上任不足兩個月已設立專責小組處理跨代貧窮問題，顯示了決心及承擔的態度。然而，計劃仍有不少問題，包括：計劃受惠人數少，服務廣度待增加、貧窮兒童27.5萬，僧多卻粥少，未有建合理機制分別參加優次、計劃導師具熱誠，培訓及持續支援或不足；活動

次數不足，次數時數須增加；5,000元個人發展津貼太少，學習支援應加碼等等。社協於計劃公佈當日發出新聞稿回應，接受傳媒訪問，並安排兒童代表個案，同時在社會討論期間撰文至報章討論。

3.4 基層特殊學習需要兒童 (SEN 兒童) 倡導工作

雖然近幾年政府已大幅增加針對 SEN 兒童的支援服務，令學前支援服務日趨完善，不過社協接觸到的基層 SEN 兒童和照顧者仍然反映學齡 SEN 兒童的支援服務未見明顯改善。除了學校支援外，社區中的支援和訓練服務昂貴，基層 SEN 家庭根本無力負擔。面對 SEN 兒童的學業、行為和情緒問題，家長均感到彷徨和壓力，停課期間尤其嚴重。

家長反映停課令 SEN 兒童的訓練和學習服務相應停頓，SEN 兒童的生活規律被打斷，學習能力倒退，負面情緒和行為問題加劇。家長面對物資不足、支援不足、經濟困難等問題，情緒備受困擾。另外，校外的訓練服務昂貴，每節平均上千元，基層家庭難以負擔。社協將繼續要求政府津助非牟利機構，為基層 SEN 兒童提供廉價或免費的學習、興趣、訓練和治療服務；完善為學齡兒童提供的服務；正視融合教育下「校本支援」的局限，採用「人本」和「校本」雙軌制協助學齡 SEN 兒童等等。

3.5 民間兒童權利專員報告

2022年10月，兒童大使就兒童關注的十大事項評分，並認為政府的表現不合格，100分滿分只有19分，反映特區政府未有全面透過政策、立法或服務全面改善兒童貧窮問題，具體工作進展緩慢，未能追上社會需要步伐。兒童權利專員報告2022年12月31日發佈，兒童權利專員不滿房屋問題，批評特區政府推行房屋政策不力，未能推出中短期措施，低收入在職家庭津貼成效欠佳，要求政府加大力度處理各項問題。有關報告已於2023年1月上旬將報告交予各政策部門參考。



新移民工作



香港每日提供最多 150 名港人內地親人以單程證來港團聚，過去 20 年來，平均每日約有 120 人經此途徑來港，以婦孺為主。新冠疫情自 2020 年初於本港爆發，因應疫情封關令每年平均只有 21,214 港人內地親人來港團聚，即每日只用上 58 個名額。根據統計資料，新移民的平均年齡為 32 歲、六成多為中學程度、大專或以上程度亦近三成。新移民初來港最需要的支援是房屋及就業問題。社協所接觸較基層的新移民亦較多遇到這些問題，同時，家庭團聚、歧視、經濟及適應等亦是基層新移民面對的困難。過去一年，疫情影響新移民各方面生活，社協較著重反映疫情對中港家庭的影響，同時在物資、就業等方面作出支援。以下為 2022-23 年度社協對新移民的主要工作。

1. 家庭團聚

1.1 中港單親家庭團聚

新冠病毒疫情持續兩年多，對中港分隔單親家庭帶來深遠影響。中港基層家庭因經濟困難及離港限制，即使急需返回內地，如探望病危親人、辦理單程證批簽、親人離世奔喪、工作需要等，都難

以北上處理相關事務，造成親人分離及家庭未能團聚等。社協一直協助基層提出書面請求，協助他們爭取緊急名額通關。另外，於 2022 年 5 月 15 日（國際家庭日），社協再次進行通關調查，反映基層對通關的需要及意見，表達未能通關對其影響，例如：失去工作、至親去世，未能奔喪等，造成一生遺憾等，並要求當局盡快恢復有序通關，在商務

名額之外，開放一定比例名額予非公務及特殊緊急需要人士，以人道立場體恤基層。

另外，雙程證媽媽在疫情前尚可來往中港兩地，於內地工作賺取生計，返回香港照顧子女。疫情期間，中港未全面通關，返回內地需隔離，雙程證媽媽需留港照顧子女，無法工作，亦難於支付返回內地的檢測及隔離費用，因此只可留港續期。在沒有工作收入下，這些家庭的開支壓力大增，生活及精神壓力更大。多年來單程證政策仍未有中港單親名額，酌情批准又緩慢，致他們承受分隔之苦，未能及時家庭團聚，對其經濟、就業、房屋、醫療、學習、身心健康、社交等都帶來巨大影響，使他們成為貧中之貧。社協與中港分隔單親家庭於2022年12月25日召開聖誕申訴會及於2023年1月23日發佈「分隔及疫情對中港分隔單親家庭的影響調查」，要求政府制訂精準扶貧政策之中的對象之一，應該屬中港分隔單親家庭，以針對其需要，作出適切支援；又應設立中港分隔單親的單程證名額，運用酌情權批准其香港身份證以留港照顧子女及簡易開放申請輸入勞工。



1.2 來港前預備服務及新移民融入政策

持雙程證探親的準移民和「雙非」家長雖然長期居港，但因被視為訪客，被拒於正式的服務支援，亦面對不少歧視。為了解約四萬名雙程證探親人士的情況及促進政府從人口政策角度宏觀考慮雙程證問題，社協與明愛專上學院湯羅鳳賢社會科學院心理學系合作，針對雙程證人士及其小孩進行名為「內地來港探親雙程證人士及小孩的心理狀況及未來期望」的網上調查。是次研究共收集213份有效問卷，結果於2022年8月28日公布，顯示近四成人的家庭收入來源為子女的政府援助、近半成人受訪者的「焦慮」水平達嚴重或以上，亦有逾三成子女「抑鬱」程度為嚴重或以上。社協希望是次研究有助大眾了解雙程證人士的留港目的，以減少誤解；政府又應提供渠道，讓雙程證探親人士可通過「補充勞工計劃」來港工作，並改善現有政策，提供適當的服務及支援，協助他們融入社會。

2. 婦女就業支援

疫情期間，社協安排一直從事縫紉工作的基層婦女接受電腦及手機班培訓，令婦女增進有關知識，藉此增加就業機會，並繼續於家中進行縫紉工作及跟上科技發展。

新冠肺炎導致婦女持續面對子女停課，丈夫或自己停工或開工不足，整體家庭收入下降但開支增加，出現生活困難。疫情期間，不少託管機構暫停提供託管安排，使不少婦女需要辭職及未能上

班，需留家照顧子女上網課及起居飲食。為反映基層兒童照顧者面對的困難及影響、課餘託管在疫情下內容模式，有否提供服務支援予有需要家庭，社協於2022年5月2日發佈《疫情下基層婦女就業及照顧情況研究報告》，反映200名受訪者、72間課餘託管及26間深水埗託管中心的情況。研究發現疫情高峰時託管幾乎關閉，64.5%婦女被逼停工照顧子女、女性貧窮更嚴重、各託管服務內容未有因應疫下仍有需求而調整服務模式、近乎所有女性照顧壓力爆煲，身心俱疲等。社協要求政府關注婦女就業權利及保障，立法推行家庭友善政策、學校托管及兒童照顧者政策等，支援基層婦女就業及兼顧家庭發展。有關報告已交給政府及各相關部門跟進。



3. 反歧視

社協於2021年10月聯同新移民約見平等機會委員會主席朱敏健先生，反映在港遭受各式各樣的歧視問題及政府一直以來抱持放任不作為的態度，未有正視積極處理新移民受歧視問題，並要求平機會爭取修改《種族歧視條例》處理族內歧視，以協助新移民適應香港生活。平機會同意以上方向，指出政府亦擬修訂相關法例，禁止對從內地來港的新移民或中國公民作出的歧視行為，保障新移民免受歧視。可惜至今政府仍未公佈

有關修例時間表，社協將繼續密切關注修例進程。

4. 婦女基層醫療健康

雖然新冠疫情已緩解，但基層市民出現新冠後遺症情況嚴重。社協基層婦女關注組連同老人權益聯盟發佈《基層市民和康復者中醫服務需求問卷調查報告》，反映基層市民感染新冠病毒的比例高於全港，當中更有超過八成有後遺症。中醫因可調理身體、副作用少和根治病情，被本港市民視為治療新冠後遺症的首選，但大部分受訪者卻未能受惠於「中醫門診特別服務」。由醫管局、非政府機構和大學以三方協助模式推行的「中醫診所暨教研中心」，資助服務名額的問題亦逐漸浮現，2024年即將建立的第一所中醫院亦非公營，恐怕將出現類似問題。是次研究建議政府增設治療新冠後遺症服務，特別將「中醫門診特別服務」的時限延長至確診後的2年內有效、增加「中醫診所暨教研中心」名額、調低診療費至每次50元、提高收費的透明度和標準化收費、將醫療券的適用對象由65歲或以上長者放寬至有需要的基層市民等。



基層就業支援扶貧工作



社協一直關注基層家庭的困難及需要，並經常尋求合作伙伴提供支援。疫情期間，社協獲資助開展名為「基層就業支援扶貧工作計劃」（工作計劃），為2,000名受疫情影響的基層居民，提供一年的經濟、就業、培訓、情緒等支援，並轉介接受社會服務及援助。社協藉此接觸更多基層居民，了解及關注基層失業、就業政策及支援服務等。現時資助完結後，社協透過其他途徑籌集資金，繼續提供支援服務。由2022年4月至2023年3月，工作計劃服務了2,486戶，涉及6,964人。

社協會為服務對像提供就業支援（包括就業講座、培訓項目、工種考牌等）、現金券援助（超市券或食物券）、情緒支援（情緒輔導、情緒健康講座）、申請各項福利事宜（例如公屋、關愛基金等）及鼓勵參加社協各項活動及關注組。社協教導失業人士使用電腦及手機，以便對外溝通及尋找工作，並獲得私營機構捐助，向共200名失業人士送贈智能電話。

社協又為服務個案進行就業培訓，包括建立群組，發放就業及培訓資訊，並向個案提供津貼，鼓勵他們提供社區服務，例如：長者陪診、搬屋、清潔大廈、協助社工外展等。迄今共有265人士參與，接受服務人次共86,427，社協希望藉此為失業人士提供工作培訓機會，亦令他們結識同路人，大家互相鼓勵及支持，並透過幫助貧困社群、參與義務工作，得到助人之樂，達致社區共融。



長者權利工作



2022年香港爆發第五波新冠疫情，社協為基層及隱蔽長者提供緊急支援，除著香港整體走向復常，社協集中透過試行長者保姆及組織社區關愛大使，支援弱勢長者逐步重回社區。此外為總結疫情間揭示的政策不足，社協與香港中文大學合作進行社區調查，從疫下基層醫療、數碼鴻溝、社區支援及精神健康四方面檢討，倡議改善政策。

在政策倡導方面，社協持續反映基層長者社群需要，特別關注年長照顧者，透過先導服務及傳媒工作，倡議加強長者暫托、新設上門支援等照顧者支援服務，彈性照顧長者的需求。在長者基層勞工方面，社協倡導關注散工權益，並提議放寬在職長者申請福利的限制，以達到工作防貧的目標。

在健康醫療方面，經多年倡議，當局於2022年終前公佈基層醫療健康藍圖，採納社協提倡的大部份建議，包括：設立中央辦公室以統籌基層醫療服務，公私協作及整合架構等。社協將於2023年監察落實政策及服務細節，並持續倡導多元化的基層醫療服務，以滿足不同長者的需求，包括中醫、牙醫、藥劑以及物理治療等各類服務。

1. 「2019 新型冠狀病毒」疫後復常

1.1 支援弱勢長者重回社區

2019 新冠疫情對長者生活大為影響，政府的隔離政策亦大大改變長者的生活習慣。過去兩年，長者因新冠疫情減少甚至不敢外出。政府的社交限聚令及餐廳堂食限制亦變相促使長者留在家中。長者因而逐漸養成留守家中的習慣，對獨居及雙老長者而言，反而令他們成為隱蔽長者，與現有服務斷聯。同時，疫情影響下，長者與現有社區服務斷聯，在疫情最為嚴峻的幾個月間，各間地區長者中心及長者鄰舍中心都宣告維持有限度服務，亦不對外開放，令長者失去社區聚腳點，養成隱蔽習慣。醫院方面亦因疫情，多次押後長者的覆診日期，使長者失去既定的覆診習慣。對長者而言，養成隱蔽習慣容易，但重回社區難。

社協得到傅德蔭基金有限公司的支持，在疫情嚴峻時期下資助社協，為基層獨居及雙老長者提供緊急支援及各類形的物資援助，協助長者渡過難關。其後在 2022 年 10 月起，傅德蔭基金有限公司更資助社協推行「社區獨居及雙老支援計劃」，為有需要基層獨居長者及雙老家庭提供各方面的照顧支援，更助長者疫後重回社區。在此計劃下，社協聘用 7 名社協義工成為全職或兼職長者關懷大使，並為他們提供各方面有關長者的照顧知識，包括社區資源、認知、康復及護理等。7 名長者關懷大使每星期定期上門探訪長者，並為他們提供相對應的服務，如陪診、桌遊介入認知訓練、

復康運動及健康監察等。同時大使更會陪同長者一步步重新接觸社區，如陪同長者外出、協助重新排期覆診等。透過大使的陪伴、同行及支持，有助基層獨居長者及雙老家庭一同走向復常道路。



1.2 反映疫下長者需要

雖然本港第五波疫情於 2022 年第二季開始緩和，惟疫情下長者承受巨大生理及心理傷害，數以萬計長者不幸離世。另外，基層長者在疫情期間，於物資供應、精神健康、社交生活及獲得資訊等各方面均處於弱勢，染疫長者於疫情高峰期間，出現露天輪候急症室服務、院舍過份擠迫、欠缺照顧及醫療人手、社區長者被迫隱蔽求助無門……等等情況，令人心酸。長者疫下需要反映了安老政策深層不足，社協認為政府必須痛定思痛，立即改善政策及服務，方可避免日後發生同樣慘劇。

社協於疫情下聯絡傳媒，透過多個訪問反映獨居長者未獲資訊及物資支援問題；同時當局對接種疫苗及居家復康的基層醫療支援不足；此外公私協作及醫療服務量長期不足，令突發事件發生時

無力反應。就此社協倡議加強鄰舍層面社區組織及關愛服務，識別有需要長者，加強社區醫療服務發放資訊，提供綜合基層醫療服務，同時加強公私協作計劃應付突然增加的服務需要。

社協現正與香港中文大學社會工作系教授合作，訪問愈百基層獨居及雙老長者，收集疫情下長者社交、醫療及精神健康等等數據作出分析，以聚焦探討長者社群疫情下折射的社會問題。調查報告預計於2023年下半年發表。



2. 長者醫療權益工作

2.1 基層醫療健康藍圖

本港基層醫療政策缺失、服務不足，面對人口老化及長期病負擔增加下，無法守護長者健康，間接導致醫療服務如專科及急症輪候時間延長，疫下更暴露出

嚴重缺陷。自九十年代起，當局多次提出基層醫療改革均未見成效。社協關注基層健康權益多年，並於2018年發布基層醫療健康政策意見書，提出由政策統籌、服務架構、基礎建設及具體服務等等數十項建議。當局終於2022年終前推出「基層醫療健康藍圖」（「藍圖」），大致採納社協意見進行改革，具體措施包括：設立基層醫療署及基層醫療健康專員，統籌多個相關部門服務、整合多個重疊架構、提升電子病歷系統及加強人手培訓等，亦提出以「地區康健中心」及註冊家庭醫生建立社區網絡。社協歡迎當局立定決心改革，未來將持續監察落實情況及提出建議。

社協於政府發布「藍圖」前，進行基層醫療評分調查，將香港與世界各發達地區的基層醫療系統對比，指出系統性問題及提出建議，同時約見基層醫療健康專員及參與多次諮詢會議，亦透過傳媒反映長者需要，並於「藍圖」推出後關注公私合作服務的可負擔性、社區健康服務的範圍以及倡議針對性服務，加強健康公平性（health equity），以減少弱勢長者因健康知識不足及社交網絡所限，未能受惠於新服務。

2.2 基層中醫服務

中醫服務長期受到長者信賴，在治未病及慢性病疾病管理等基層醫療層面上極為重要。可惜現時公營醫療服務雖承諾「無人因經濟原因無法等到合適的醫療服務」，事務上卻未有將中醫服務完全納入醫療安全網。社協觀察到基層長者雖獲西醫服務費減免，卻需繳付中醫服務費，加重經濟負責。現時當局以「中

醫教研中心」提供有限度資助服務，惟服務名額長期不足，令一籌難求及覆診間隔極長，影響服務可達性及治療成效，同時因公私合營模式所限，服務預約方式、開放時間等不統一，市民亦難以監察。社協於2022年終發佈調查，反映現時問題及倡議增加免費名額，長遠應發展社區中醫的公私合作中醫服務，確立中醫於基層醫療健康的角色。

此外，疫情下不少基層市民面對長新冠困擾，惟相關復康支援極不足。基層市民無力負擔復康費用，同時欠缺公營中醫服務及教育，亦令長者容易陷入無良商人販售來歷不明成藥的陷阱，故社協於2022年中復常後發佈社區調查，反映在長新冠下市民對中醫服務需求，倡導加強中醫長新冠復康資助，長遠增加中醫服務資助，與西醫服務進行互補。

2.3 基層牙科服務

社協長期關注本港牙科服務發展，並提出長者使用服務時的多項問題及提出建議，有見立法會衛生事務委員會於2022年中討論牙科政策，社協於會議前公開約見議員，並召開申訴會反映基層長者無力負擔費用，無奈忍受牙患之苦。此外，社協亦跟進牙科街症輪候問題，對長者於午夜輪候至天明，只求基本牙科服務表達極度不滿。社協聯絡傳媒製作新聞特輯，訪問反映醫療券、關愛基金牙科服務及綜援牙科等服務漏洞，引起社會迴響及當局回應。

特首於施政報告回應訴求，設立「口腔健康及牙科護理工作小組」，檢討牙科政策及服務，並提出改善建議。迫本窮

源，社協認為長者於年輕時未有機會接受「學童牙科保健」，整體口腔健康教育亦不足，同時簡單如補牙的牙科服務亦極為昂貴，導致中老年後口腔健康迅速惡化。故此社協建議於45歲起設立「牙科護理券」，鼓勵中高齡人士及早預防及治療牙患，同時於地區康健中心由牙科輔助醫療人員定期檢查。社協計劃於2023年第二季進行中高齡人士口腔健康調查，進一步表達需要。

3. 貧窮及長者勞工權益工作

香港長者就業率於過去不斷上升。長者可透過就業維持積極生活態度、尊嚴及社會連繫，故社協認為有需要保障長者就業權益。可惜基層長者因為欠缺退休保障及長期低薪，工作時被迫「做到老、做到死」，永無休息日。據社協觀察，因職位空缺單一，長者亦無合適再培訓及就業支援，故不少長者從事長工時、低薪、低技術工作，加上租金迫人，導致無法儲蓄以規劃退休生活，同時亦有嚴重身體勞損。此外，因在職津貼、長者生活津貼等福利無法配合在職長者儲蓄防貧，故長者退休問題難以改善。就此社協於2022年五一勞動節當日，舉行長者勞工退休意向調查發佈會，同時約見新一任勞工及福利局長反映問題，爭取長者退休權益，要求降低長生津資產及入息限制，同時增加有薪假期等保障。

此外，社協亦關注長者在勞動市場上的弱勢，除長工時及勞損外，大多僱主亦拒絕全職聘用長者，導致長者無法享有勞工假、年假及強積金等等基本福利。

故社協於本年度加強接觸及組織長者散工，切身了解基層零散工問題。社協收集各種不良手法，如「4-17」（即每四星期一次，將員工的工作時數減至17小時或以下，導致員工無法附合連續四星期，每星期工作均逾18小時的定義）及「過冷河」（定期解僱員工，導致連續受僱年期不足，無需支付長期服務金）等等。社協已於2022年開展社區調查收集數據，擬於2023年上半年召開記者會，倡議立法堵塞相關漏洞。



4. 長期照顧及護老者權益工作

對年長照顧者而言，長期的照顧無疑等同全職無薪無假期的工作，令年長照顧者的身心承受巨大壓力。年長照顧者本已經體弱多病，卻要照顧家中另一名體弱多病的長者，最終加劇自身的身心問題。過去一年，社會已發生多宗因照顧者不勝照顧壓力而導致的倫常慘案。本年農曆年初四，社協約見3名立法會議員及傳媒，一同探訪一戶年長照顧者個案，向議員及傳媒揭示年長照顧者的慘況，並遊說議員加大力度推動照顧者支援服務。

目前政府為護老者提供的支援服務亦大為不足。政府在針對照顧者的政策及服務上，僅新增恆常化照顧者津貼及提供24小時緊急支援熱線，欠缺具體實質支援，而照顧者津貼的門檻亦使正領取長者生活津貼及綜援的照顧者無法申請，因而得不到基本的經濟支援。

除護老者經濟支援外，社協亦關注護老者及長者的照顧支援問題。現行服務下，長者長期支援主要由政府長期照顧服務提供，但現時服務亦面對多方面問題，包括：長者被長者中心拒絕接收申請、評估機制令長者無法得到服務、輪候時間過長、暫托服務空缺少及服務不到位等問題。同時，現行服務亦缺乏緊急支援服，令長者及護老者得不到適切的支援。故此，過去一年，社協多次倡議發展「長者社區保姆」計劃，訓練社區上有心街坊成為「長者社區保姆」，為社區上有需要的獨居及雙老長者提供彈性照顧支援及社區看顧服務。社協獲傳德蔭基金有限公司資助之「社區獨居及雙老支援計劃」正在試行所倡議之「長者社區保姆」，為長者提供緊急支援，更為護老者家庭提供短暫看顧。過去一年，社協接受不同傳媒訪問，約見多名立法會議員、勞福局局長及香港大學秀圃老年研究中心總監樓瑋群教授，又出席論壇會見立法會議員及相關官員，討論有關照顧者津貼門檻、照顧者壓力及缺乏支援等問題，倡議政府制定照顧者為本政策，及於18區推行長者社區保姆計劃。

醫療權利工作



醫療工作計劃旨在監察及改善政府的醫療施政，並協助遭遇醫療事故的市民進行投訴及法律程序。2022至2023年工作重點在於應對「2019 新型冠狀病毒」疫症、爭取增加醫療人力資源、改善醫療投訴制度、推動基層醫療健康的發展、改善醫療服務的安全及質素水平、反映病人及基層市民對醫療服務的意見等。

1. 應對「2019 新型冠狀病毒」疫症

1.1 公立醫院服務

幾波的疫情令公立醫院服務一直面對龐大壓力。為照顧確診住院病人及跟進嚴重病情個案，公立醫院需調整服務，減少非緊急服務，包括：延遲專科覆診、

取消預約手術及其他醫療程序等，基層市民影響至為嚴重。私家醫院原可協助接收公立病人，但種種原因下，只有少部份病人轉至私家醫院。社協透過大眾媒介，要求私家醫院更積極接收病人。

為反映非緊急預約手術被延期的問題，社協安排一名等候腳部手術年多的長者接受訪問，反映公立醫院因疫情關係，取消原先安排的手術。報導於2022年9

月18日刊登，社協藉此要求醫管局更積極以公私營協作計劃，安排公立醫院病人以公營收費，轉至私營醫療機構接受服務。該長者最終獲善心人士資助，到私家醫院接受手術。在各方壓力下，醫管局與私家醫院理順了轉介及轉院流程，更多公立病人可轉到私家醫院治理。

1.2 回應政府防疫抗疫措施

為控制疫情，政府於2022年2月開始逐步實施「疫苗通行證」，及至2022年11月30日全面實施，市民出入指定場所，必須持有合乎疫苗接種要求的證明文件。然而，有部份人士早前一直持有疫苗接種豁免書而未能於「疫苗通行證」全面實施前接種指定劑數的疫苗，當該豁免書失效時，將影響出行。社協因此要求政府提供臨時通行文件，並向醫務衛生局提出相關意見。及後，醫務衛生局公布，曾持有但已失效的疫苗接種豁免書的人士，可於2022年11月22日索取「過渡疫苗通行證」，繼續出入指定場所。

1.3 恢復家屬探訪

家屬探訪對於住院病人（尤其是長期留院的）而言是非常重要的。自疫情以來，醫管局為避免院內感染，一直限制家屬探訪。隨著第四波疫情緩和，醫管局原本於2021年底逐步恢復探訪，但隨著第五波疫情入侵，醫管局於2022年1月中旬再次停止家屬探訪，只維持特殊情況下的恩恤探訪。

為爭取適時放寬探訪限制，社協繼續反

映家屬探訪的要求。2022年4月下旬，社協安排一名長期入住急症醫院的病人的家屬接受報章訪問，表達長期未能探訪對病人的影響。報導於2022年5月8日刊登，催促醫管局儘快放寬探訪限制。最終，醫管局於2022年5月31日恢復探訪入住急症醫院、專科醫院，以及兒童及青少年精神科病房的病人。

及後醫管局雖然於2022年9月30日再放寬探訪安排至每天一次各一小時、每次有兩位家屬可入內，但只限於26間公立醫院的非急症病房。為再推動放寬限制，社協安排家屬接受報章訪問，講述疫情以來未能接訪家人，導致家人狀況轉差。報導於2022年10月1日刊登。最終，醫管局於2022年10月13及20日將上述安排分別擴展至急症及專科醫院及病房，和所有精神科醫院和病房。隨著疫情遠去，醫管局最終於2023年3月25日全面撤銷所有為防疫而設的探訪限制。

1.4 復常後的「長新冠」問題

特區政府於2023年3月1日取消所有防疫抗疫措施後，香港正式踏入復常階段。然而，新冠確診者擔憂復常後的醫療支援不足，亦有部份新冠確診者受「長新冠」困擾。為了解確診的基層市民對於復常措施的意見、「長新冠」的狀況及使用服務的情況，社協於2023年1月至3月期間進行有關調查，成功訪問127位社協確診居民。

調查結果顯示，受訪者家庭成員的感染比例高達九成、確診者中出現「長新冠」的比例達四份三，但八成半受訪者

沒有使用過治療「長新冠」的服務，主要是因為未能預約及不知道有相關服務，亦有八成半受訪者認為治療新冠或「長新冠」的服務不足或非常不足。基於調查結果，社協建議特區政府應在日後出現大型傳染病時特別支援基層市民、加強基層市民所需的醫療服務、訂立全面的「長新冠」應對政策等。

2. 爭取增加醫療人力資源

2.1 醫生人力資源

《2021年醫生註冊（修訂）條例草案》通過後，醫委會成立了特別註冊委員會，訂立認可非本地醫學院的名單，以期吸納這些院校的畢業生來港行醫。第一批非本地院校的名單於2022年4月27日公布，但只有27所。為確保相關委員會以修訂條例的原意——增加本港醫生供應，作為判斷引入院校的原則，社協於2022年5月28日於星島日報撰文〈開放門戶 廣納醫生〉，期望本持修訂原意，盡量列入符合本港水平要求的院校。及後，相關委員會再分別於2022年6月8日及2022年12月30日公布第二及第三批名單，現時合共75所院校。不過社協認為，即使日後公布的院校名單合共超過100所，也未必吸引太多畢業於這些知名醫學院的醫生來港，因而建議增設各種途徑引入非本地醫生。

醫管局於2022年9月公布「大灣區醫療人才交流計劃」，鼓勵區內的醫生、護士及其他專職人員來港。社協對此給予正面評價，並認為此計劃有助促進兩地醫護人員的互信，日後有此基礎下可

擴展計劃，增加人手供應。

2.2 港大醫學院擴建



就港大醫學院申請於薄扶林道一幅綠化地上興建一座新教學及研究大樓，城市規劃委員會（城規會）於2023年2月10日舉行公聽會及審議該項申請。社協動員病人組織及基層市民表達支持該項申請，並向城規會提交合共五份支持意見書。社協又撰寫〈醫學院擴建，刻不容緩〉一文，於2023年2月7日刊登於星島日報。社協及病人代表亦出席了公聽會，從病人利益角度表達新建大樓有助增加醫學生培訓人數及提升醫學研究水平。城規會經在公聽會上了解過正反意見後，於2023年3月3日公布決定，正式批准改劃土地用途，容許港大使用原有的綠化帶改為公共設施用途，用以興建新大樓。有關工程將於2024年動工、2028年啟用。

3. 醫療事故申訴機制

3.1 醫務委員會

社協一直跟進一宗醫委會裁決不公的司法覆核案件。2022年4月7日，社協邀請醫委會內代表病人組織的業外委員及

參與該宗裁決的業外審裁員與病人組織代表討論此案件。與會者均認為，該宗裁決顯示醫委會聆訊小組明顯不公平和不合理，對失當醫生的處分過輕，有「醫醫相衛」之嫌。與會者提出多項建議，包括：醫委會應制定聆訊指引及向參與聆訊的新任委員及審裁員講解指引內容、應制定清晰的加刑及減刑因素，以作出量刑、法律顧問應公開向聆訊小組提供法律意見，按過去最合適的案例，建議刑罰。業外委員表示會將討論內容，在合適時間向醫委會提出。

3.2 私營醫療機構規管

立法會於2018年11月15日通過《私營醫療機構條例》，用以規管包括日間醫療中心等私營醫療機構，日後所有日間醫療中心必須註冊登記才可營運，無牌營運屬刑事罪行，但有關罰則要待2022年6月30日才會執行。換言之，若有日間醫療中心罰則生效前無牌營運，也不會被懲處，為法律漏洞。

社協於2021年曾接獲兩宗於日間醫療中心進行胃鏡檢查期間心臟停頓的個案，導致一死一昏迷。就第二宗事故，社協安排傳媒訪問事主家屬，冀披露事件及引起公眾關注日間醫療中心的安全及腸胃鏡檢查的風險。報導於2022年6月25日於經濟日報刊登，藉此提醒市民必須留意內視鏡檢查的風險及日間醫療中心是否有註冊。

另外，在《私營醫療機構條例》下設立了「私營醫療機構投訴委員會」，覆核市民的投訴個案。社協關注該委員會能否保障病人的投訴權利，並於去年協助

一名家屬向該委員會投訴一宗於寶血醫院內發生的病人跌倒受傷的個案。家屬向法院投訴後未獲答覆，社協遂協助向該委員會提出覆核。2022年9月，委員會回覆確立家屬一項申訴，涉及醫院未有急救資格的護士為病人進行搶救。社協將繼續留意該委員會的運作，以保障病人於私家醫院接受治療時的權益。

4. 改善醫療服務及制度

4.1 「2021年度專科門診病人經驗調查」

醫管局於2022年12月15日公布「2021年度專科門診病人經驗調查」，結果反映受訪者普遍認可服務。然而，社協觀察到公立醫院服務仍有很多需改善之處，遂與病人組織代表討論有關調查結果，所得的意見同樣認為調查中較低分的項目是必須針對改善的。社協將安排相關學者商討調查結果，並會安排與醫管局會面，討論改善建議。

4.2 物理治療轉介制度

2020年8月，物理治療師管理局成立一個工作小組，檢視有關物理治療轉介制度，目的為在保障病人安全的前提下，如何更便利市民獲取物理治療服務。管理局邀請社協以病人權益把關者的身份加入工作小組。

經歷兩年討論，工作小組最終於2022年9月15日提出建議方案：一、免轉介制度只適用於社區內基層醫療的物理治療；二、如療程超過十次或三十日，必

須取得醫生診斷才能繼續療程；三、物理治療師必須持有超過 2,000 小時的臨床經驗及通過考核，才能處理免轉介的求診；四、必須對療程作清晰的醫療紀錄等等。方案已於 2022 年 11 月的物理治療師管理委員會上通過，再接續遞交予輔助醫療管理局審議。

不過，新一屆政府對有關方案似乎有所保留。新任醫務衛生局局長於 2022 年 9 月 9 日在立法會衛生事務委員會討論有關議題的會議上提及反對全面開放直接物理治療的意見，令落實工作小組的方案存在變數，立法議程亦未有再提及修訂《輔助醫療業條例》，以容許免轉介制度。社協即時建議物理治療業界聯絡其他輔助醫療專業界別，連同病人組織聯署聲明，不滿政府遲遲未提修訂，有關聲明於 2022 年 10 月 13 日發出，傳媒跟進報導此聲明。及後施政報告亦再次承諾，因應基層醫療的發展，將容許

物理治療在指定情況下免轉介。

為推動落實工作小組建議的免轉介制度，社協進行多項倡議工作，包括：安排報章訪問等候物理治療的基層市民、聯同工作小組另一病人代表及物理治療業界代表向立法會議員進行遊說會面、接受港台時事節目訪問、安排物理治療學者及病人代表分別撰文，討論物理治療免轉介制度、安排工作小組的物理治療業界代表及病人代表舉行記者會簡介工作小組的方案、聯絡商台時事節目多日訪問工作人員及多名物理治療業界代表。

為提升病人對物理治療免轉介的認識，社協於 2022 年 12 月 4 日邀請物理治療學者及物理治療師協會代表向病人組織介紹物理治療免轉介的制度、外國經驗、免轉介安排的建議及回應對於免轉介的質疑。社協同時又進行「有關物理



治療轉介制度問卷調查」，了解病人及照顧者對轉介制度的意見。調查結果於於2023年1月8日發布。受訪者絕大部份支持在特定的規範下可實行物理治療免轉介。社協又將調查報告遞交予物理治療管理委員會及輔助醫療業管理局，並於2023年1月10日早上接受港台時事節目訪問，要求醫衛局儘快向立法會提交《輔助醫療業條例》的立法修訂。

及後，政府於2023年1月27日向立法會內務委員會提交的立法議程中，列出將於2023年上半年度提出《輔助醫療業（修訂）條例草案》。社協將繼續留意修例內容及進展，推動限制較小的物理治療免轉介制度。

4.3 藥物風險

一名76歲腎病病人服用別嘌醇後出現紅疹，終因惡化成「毒性表皮溶解症」離世。原來病人帶有特別基因，容易引起此嚴重情況，本來可以透過基因測試評估風險。社協接獲個案後去信醫管局要求回應，又安排傳媒訪問。報導於2022年11月14日刊登，醫管局及後表示計劃明年初在「臨床醫療管理資訊系統」加入提示，讓醫生為未服用過別嘌醇的病人安排基因測試，及確保病人在不同診所求診時，若有需要可獲安排處方替代藥物。

5. 推動基層醫療健康的發展

政府於2022年6月10日向立法會衛生事務委員會提交文件，報告「基層醫療健康發展藍圖」（「發展藍圖」）的進度，並將相關具體建議交由下屆政府考

慮，以制定合適的執行方案。為評估基層醫療的現況，社協於2022年4月至5月期間以問卷形式成功訪問共241名基層市民及長期病患者，就基層醫療涉及的八個面向作出評分。調查報告於2022年6月18日的記者會上公布，藉此要求政府成立專責部門，負責策劃及監督相關服務，才能有效提升市民健康。報告發表後，港台時事節目亦於2022年6月20日邀請社協簡述報告內容及要求。

及後，政府於2022年11月7日公布設立「基層醫療健康專員」及改組現時「基層醫療健康辦事處」為「基層醫療署」，負責落實「藍圖」的措施及推動防治和管理慢性疾病等。社協於2022年12月13日與新任「基層醫療健康專員」會面，就即將公布的「發展藍圖」交流意見。「基層醫療健康藍圖」終於2022年12月19日正式公布，社協當日發出新聞稿回應。社協將安排社協居民及病人組織與「基層醫療健康專員」詳細討論「藍圖」的措施及具體細節。

6. 口腔健康及牙科護理工作小組

2022年度施政報告公布成立「口腔健康及牙科護理工作小組」，負責檢討現時有關的政策及服務。社協工作人員獲邀成為工作小組成員，期望能透過此身分，反映基層市民的牙科服務需要。

工作小組於2023年2月28日舉行第一次會議。會上，工作人員特別指出多個弱勢社群面對明確的牙科服務需要，包括：六歲以下幼童、十二至十八歲青

年、基層市民、無家者等。經討論後，工作小組確立了未來的工作方向，工作人員將繼續於工作小組內爭取改善牙科服務。

7. 基因組中心

政府於2020年11月成立香港基因組中心（「中心」），推動基因研究及醫學發展。社協職員以病人權益倡議者的身份，被政府邀請出任中心董事之一。董事局轄下再設立六個委員會，分別就以下相關範疇提出意見：數據、科學、道德、宣傳及教育、財務及行政、核數及風險等。社協職員被邀請為道德諮詢委員會和宣傳及教育委員會。社協職員全數出席「中心」董事局大會、「道德諮詢委員會」及「宣傳及教育委員會」等會議，就基因組中心未來三年工作計劃策略、參與同意書內容、宣傳及教育工作進展及檢討、招募進展及檢討……等等，表達意見。

8. 協助醫療事故受害人

2022年4月至2023年3月，社協共接獲401宗電話查詢，內容包括：醫療失誤、醫療收費、私隱及索取病歷、醫護人員操守、藥物運用及標籤、醫護程序、行政等各方面。在這些查詢當中，社協共發掘約40宗嚴重醫療事故，需個別跟進，協助作出投訴及法律程序。

今年有三宗死因研訊值得關注。第一宗個案發生於2016年10月6日，一名26歲產婦於伊利沙伯醫院生產後出血，產科醫療團隊治療後未能止血，決定進行

子宮切除手術，及後出現大量出血，最終死亡。死因研訊於2022年9月13日至22日進行，裁判官判斷產科團隊未能作出正確的羊水栓塞診斷，在發展至凝血障礙下，又錯誤決定進行子宮切除手術，導致大量出血致死，裁定死者「死於不幸」，又向醫院提出五項建議，包括：制訂大量輸血方案及協調不同專科之間的指引、於產房設立手術室以應付產科急症、加強產科急症的訓練，特別是針對臨床上批判性思考的訓練等等。

第二宗個案發生於2018年8月10日，一名69歲、患有心血管栓塞的男士，於廣華醫院接受第二次通波仔手術，手術期間因冠狀動脈遺留鋼絲在血管內，有瘀血形成引致心肌缺血，以致死亡。死因研訊於2022年11月24日至29日進行，專家指出遺留鋼絲後應盡快取出。最後，陪審團建議主診醫療團隊需要尋求心胸外科協助。

第三宗個案發生於2018年8月12日，一名70歲男長者因腹痛到私家醫院求醫，本不應該但獲安排進行大腸鏡檢查，其間出現心跳停頓但未有按指引施行急救，最後在沒有事先通知的情況下直接送往公立醫院深切治療部而非急症室。死因研訊於2023年2月9日至14日進行，經陪審員商議後，裁斷為「死於不幸」，並就醫生及醫院的運作，提出八項建議，包括定期更新急救知識及必須依從國際標準指引等。

為讓公眾更為關注醫療事故，社協與「見一步·行兩步」劇團合作，創作劇場“Closed Files”，並於2022年7月

15日至17日在藝術中心麥高利小劇場演出共五場。社協安排明報專訪劇團成員及事故主代表接受訪問，並於2022年7月16日刊登報導，以作劇場的宣傳及引起公眾關注醫療事故背後的制度問題。



社區教育及法律諮詢中心



完善的法律制度及社會政策對全面落實公民權利至為重要。完善的立法及法律制度，對維護公民權利的極為重要，民間社會必須作出適時介入，確保建立有效的社會保障機制。社區教育及法律諮詢中心在2022/23年度主力進行法律訴訟、政策研究倡議、法律個案跟進及推動社區教育，完善公民法律常識。

1 監獄制度改革 (Prison Reform)

社協致力改革在囚人士在監獄中的待遇，包括：被拘留人士在紀律聆訊期間的法律代表服務、單獨囚禁、移交外國囚犯返回原國服刑以避免言語及文化障礙、荔枝角收押所的搜身程序、採訪安排、在囚人士工資等問題，並不時向社會及政府反映意見、新冠疫症蔓延期間懲教院所的防疫檢疫安排，關注在囚人士疫症下的健康及防疫支援，以及外間探訪等安排。社協特別關注在囚人士使

用電話與外間通訊，以鼓勵他們與家人保持聯繫的問題。

1.1 關注懲教院所防範新冠狀病毒肺炎等相關措施的安排

社協關注在囚人士的本人權。在囚人士雖觸犯法例，但其服刑期間的處遇亦應獲得合乎人道的待遇（《香港人權法案》第六條）。過去兩年多來，新冠狀病毒肺炎肆虐，全城恐慌，全港市民爭相購買口罩及個人消毒用品，憂慮感染肺炎。現時本港各懲教院所的在囚人

士，雖然在囚期間處於較封閉的環境，但由於肺炎病毒可經空氣和飛沫傳播，身處在囚人士仍面對一定感染風險。

因應第五波新冠疫症疫情，懲教署亦於2022年2月初暫停了家屬及親友探訪。因應疫情急速發展，懲教院表示有近一千名在囚人士確診，懲教署自2022年2月4日起暫停在囚人士探訪至3月20日。另外，署方亦於2月為所有疑犯和囚犯進行快速測試，有還押者更不能出庭應訊，並一度展開「鎖倉運作模式」。另外，署方亦要求所有進行法律探訪者須出示最少一劑疫苗注射紀錄。

社協關注在囚人士需接受的防疫抗疫措施有否損害當事人的合法權益及會否影響在囚人士的個人身心健康。為此，社協於2022年3月協助在囚人士的家屬投稿報章反映有關問題，同時亦去函行政長官、保安局及懲教署反映上述建議，要求當局強化在非常時期對探訪在囚人士的支援服務。及至2022年3月18日，懲教署以疫情稍為回落為由，宣佈由3月24日至4月24日期間有限度重啟親友探訪安排；其後，懲教署才逐步於2022/23年度內回復原來的正常探訪安排。

1.2 太平紳士巡獄制度檢討

2021年7月，申訴專員公署主動就太平紳士巡獄制度工作進行調查，社協於過去一年開展了有關太平紳士迴獄制度的檢討研究，因而於2021年8月中向申訴署提交了有關意見書。申訴專員公署於2023年1月公布《太平紳士巡視計劃下法定巡視的運作安排主動調查報

告》，並就太平紳士巡視的運作及安排提出了多項改善建議，當中亦有吸納了社協的意見。

1.3 在囚者的人身自由：單獨囚禁機制運作問題

社協關注懲教署運用單獨囚禁的權力的情況。社協於2019年8月接觸一名於石壁監獄服刑人士，該人士曾面對長達一年以上的單獨囚禁。社協一直跟進該在囚人士的司法覆核申請進展，及後該在囚人士並無律師代表情況下自行提出的司法覆核，先後遭高等法院原訟庭及上訴庭拒絕，及後該在囚人士申請上訴至終審法院，期間在社協幫助下獲得法律援助，因此有關上訴案件獲得律師代表提出上訴理據，並於2022年9月正式向終審法院提出上訴許可申請。

1.4 監獄制度研究工作

社協在完成了巡獄太平紳士制度的研究，並整理成報告書，將有關報告分析及建議提交申訴專員公署作參考。在2022/23年度，社協陸續開展有關在囚人士健康保障、入境羈押制度等研究。

1.5 個案搜集及跟進

2022/23年度，社協正在跟進處理的在囚人士活躍個案（包括被還押人士及正在服刑的人士）有約40宗，而經過在囚人士間「互相介紹」等情況令求助個案不斷增加，並先後約50次到不同羈押及懲教院所「探監」，當中包括青山灣入境事務中心羈押所、大潭峽懲教所、荔枝角收押所、赤柱監獄、石壁監

獄、大欖女懲教所、羅湖懲教所及大欖懲教所等。

2 法律制度及民生政策倡議

2.1 跟進2022年行政長官施政報告 倡議新政府關注民生議題

行政長官李家超於2022年7月1日就任第六屆行政長官，社協在行政長官選舉前積極聯繫候選人，組織基層市民向下任特首反映他們對未來的期望。自新特首上任後，社協邀請李特首落區與基層居民對話，惟特首拒絕出席；及後，社協成功邀請新任房屋局局長何永賢於2022年7月10日以及新任勞工及福利局局長孫玉菡於2022年7月29日蒞臨深水埗區與一眾基層居民代表（包括：兒童、婦女、新來港人士、長者、無家者、在職貧窮家庭等）對話，分別反映房屋、勞工及社會福利政策的問題，社協工作人員亦協助草擬相關意見書。此外，因應當局就2022年施政報告進行公眾諮詢，社協代表出席三場諮詢會（包括：醫療、房屋及社會福利），並就施政報告草擬基層市民意見書，反映扶貧、房屋、就業、安老、醫療及社會福利等政策範疇的問題和建議。

社協於2022年9月18日發佈基層市民對特首首份施政報告的期望的問卷調查結果，其後於2022年10月16日即施政報告公佈前夕，組織居民代表前往政府總部提交請願信函，並於2022年10月19日即施政報告公佈當日，安排基層居民一同收看特首宣讀施政報告，並即時安排居民代表評價施政報告各項措施，同時於當日發出新聞稿回應，以及

於明報論壇版投稿評論施政報告。此後，社協亦再次整理意見書，回應施政報告的建議，再遞交至行政長官辦公室及二十餘個政策部門和諮詢委員會參考。另外，因應施政報告宣佈重組扶貧委員會，社協亦整理《本港未來扶貧策略》意見書，就如何加強扶貧委員會的職能提出一系列建議，包括：訂立反貧窮法、多元貧窮定義和設立相應減貧指標、同時亦針對各弱勢社群（特別是貧窮兒童及青年、在職貧窮勞工及基層長者等等）提出多項政策及服務改善建議，以供當局參考。此外，各項扶貧建議亦整理成文章並刊登於報章，務求引發公眾討論及當局正視相關建議。



2.2 跟進2023/24年度財政預算案 倡議關注民生議題

社協於2023年1月草擬並提交2023/24年度財政預算案意見書，並派代表出席業界諮詢會。總體而言，社協呼籲特區政府在訂定公共財政政策方面，應制訂具體財務政策，落實「共同富裕」目標，真正讓市民受惠，讓社會各階層享受經濟發展的成果，繼續採取「逆周期」財政措施，維持以至增加各項涉及民生的開支承擔，令新一個財政年度以公共開支佔本地生產總值不少於25%為承擔目標。社協建議短期紓困措施涉及的政府財政撥款約604億元，涉及教

育、醫療、安老、社會福利、扶貧及民權等範疇建議的新增經常開支約 604 億元等。

另外，為反映基層市民在疫症下對新一份財政預算案的期望，社協於 2023 年 1 月進行「基層市民對 2023 年度財政預算案的意見」調查，收回有效問卷共 946 份。近乎全數（97.9%）的受訪者認為，因應疫情影響及未來的通脹，財政司司長應向生活在貧窮線下及正在領取各項現金津貼的基層人士發放基層生活津貼。另外，如果財政司司長向基層人士發放資助，絕大多數（90.1%）受訪者均認為應以現金方式發放。在認為應以現金方式發放的受訪者中，主要原因是「可用來繳付各項家居費用（如租金、水電費等）」（82.5%）及「可更靈活運用」（79.6%）。而在認為應以消費券方式發放的受訪者中，主要原因是「可協助振興經濟」（84%）及「方便使用」（55.3%）。

社協聯同一眾基層居民代表於 2023 年 1 月 29 日一同召開記者會，反映困難及訴求，並於 2023 年 2 月 19 日前往政府總部門外請願和遞交請願信，映疫下生活苦況，並就有效扶貧、減貧與滅貧提出多項建議，同時於 2023 年 2 月 22 日財政司司長發表財政預算案當日安排基層居民一同收看，並即時回應傳媒提問，亦一併撰文闡述社協的意見；及後社協亦去函財政司司長提交補充意見，呼籲當局修訂預算案內容。

2.3 跟進最低工資水平的檢討機制

據了解，政府已收到最低工資委員會就調整法定最低工資水平檢討報告，惟直至 2022 年 12 月中旬，當局仍未公佈最終決定。行政長官首份施政報告中，提出將邀請「最低工資委員會」就如何優化法定最低工資水平的檢討機制作出研究，包括檢討周期、如何提升效率，以及在最低工資水平和維持經濟發展等元



素取得平衡，向政府作出建議。

現時法定最低工資每兩年進行檢討一次，惟多年來處於極低水平，升幅明確趕不上通脹和消費物價指數增幅，工資購買力更出現倒退！統計資料顯示，本港仍約有 14,300 名低薪工人，每小時薪金只達最低工薪水平（37.5 元），主要從事物業管理、保安及清潔服務、零售和餐飲服務業；勞工階層既無法分享經濟發展成果，胼手胝足過活且朝不保夕，更遑論提升生活質素。

因應立法會人力事務委員會於 2022 年 12 月 16 日就法定最低工資水平的檢討機制進行討論，社協聯同屬下各基層組織於 2022 年 12 月向立法會及勞工及福利局提交意見書，強調合理的工資水平對維持甚或提升生活質素至為重要。

社協建議當局應參考從事經濟活動的 1 人住戶的家庭住戶每月收入中位數的一半之水平，立即將法定最低工資由現時每小時 37.5 元，上調至不少於每小時 50 元；當局應訂立全港基本生活開支水平的標準，並研究引入「生活工資」概念，確保全職僱員在法定最低工資水平下，能照顧自身及一名家庭成員的每月基本生活開支；此外，當局應將法定最低工資檢討工作，由每兩年一檢，改為一年一檢，並採取預測性的方式，估算未來市場消費物價的變化，避免出現最法工資水平滯後於檢討期的問題。在法定最低工資水平計算及調整機制方面，當局應就各項調整因素訂立相應權重，以求客觀及科學地調整最低工資水平，這亦可避免予公眾閉門造車，認為工資方案屬勞資雙方內部討價還價、或人為

任意決定的負面觀感。

2023 年 1 月，行政長官會同行政會議通過上調最低工資水平至每小時 40 元，並於 2023 年 5 月 1 日生效。社協批評新水平難以應付基本生活開支，購買力較 12 年前實施時的 28 元更為倒退。社協於當局公佈當日發出新聞稿回應，同時亦撰寫至報章，詳細討論最低工資標準佔工資中位數百分比偏低的問題，促請當局更積極地訂立合理的法定最低工資水平，有關文章亦於 2023 年 2 月在報章中刊載。

2.4 關注建議立法規管眾籌活動的公眾諮詢

財經事務及庫務局於 2022 年 12 月公布加強規管眾籌活動建議的諮詢文件，並展開為期三個月的公眾諮詢。諮詢文件作出多項建議，包括：要求日後眾籌活動原則上須事先作出申請，獲得許可後方可開展、在眾籌活動舉行期間及結束時向公眾提供足夠的透明度、成立眾籌事務辦公室以一站式處理眾籌活動的規管及行政事宜等。當局希望提升眾籌活動的透明度和問責性，社協表示認同，然而，不少建議過於嚴苛，法理上並不合理，實際操作上亦不可能。

社協認為當局應根據眾籌活動的性質作相應適度的限制，並採取鼓勵、協助方式，引導眾籌活動在香港健康發展。社協建議當局應加強教育公眾如何分辨和選擇參與合適的眾籌活動、製作守則和指引，予欲進行眾籌活動的個人和機構參考；應聚焦規管「以投資爭取財務回報性質」的眾籌活動，並作出立法或相

應政策的規管，在現行法律制度的基礎上完善監管架構，在有不可或缺的情況下才新增法律監管條文，不應將眾籌作慈善目的之活動，或投入資金以換取商品或服務的眾籌活動，列作主力監管對象。另外，立法規管眾籌活動的範圍極廣，規管框架對眾籌活動影響深遠，惟諮詢文件僅短短十多頁，未有詳細闡釋其他國家或地區規管眾籌活動的方式及成效。為此，當局應進一步資料提供予公眾深入討論，並可將議題交由法律改革委員會作深入研究，才決定最適合本港處理眾籌活動之方案。社協草擬意見書，並於2023年3月20日諮詢期屆滿前向當局提交意見書、於報章中撰文闡述社協立場，並接受電台訪問闡述新建議立法方案對公眾慈善活動的影響。

2.5 籌備成立社協社區健康中心

基層市民在人生不同階段中面對各種短期或長期疾病，除了使用公營醫療服務外，個人如何應對疾病、管理個人健康

亦極為重要。基層家庭收入不足，長期工作且缺乏經濟資源護理個人健康，更忽視維護健康的重要性；因此，適時的健康教育及強化體格的訓練極為重要，加上中西醫服務對改善個人健康功效顯著，基層對相關服務需要殷切。此外，在面對長期疾病及康復之路上，因著疾病或治療期間藥物的副作用，病人亦會出現各種不適負面情緒。為強化基層市民預防疾病的能力，更好地管理個人健康和疾病，社協於2022年11月物色場地，並於荃灣區成立社區健康中心，服務基層居民。

中心成立目的包括：豐富市民健康及管理疾病的知識、強化市民身心靈健康和個人體魄、為長期病患提供輔導和情緒支援，並提升基層市民生活質素。健康中心服務包括：氣功班、個人療理服務、健康教育講座以及話聊/輔導服務。健康中心將以自負盈虧方式運作，服務對象主力為市民大眾(並不局限於基層市民)；首階段健康中心將主力推廣氣功班及話療，日後將進一步提供其他社會健康服務。中心於2022年12月16日首次舉行活動，並自2023年1月起定期舉行氣功班，收生人數不斷增加；目前服務對象面向社會大眾，期望日後會為基層市民提供免費訓練課程，提升基層市民健康。

此外，由於新服務點位置離社協現時服務舊區的基層市民較遠，社協亦正物色另一地點開設另一所社區健康中心，主力於西九龍區服務基層市民，中心的服務主要是彌補現時公共基層健康服務的不足，包括：地區康健中心及長者地區中心等服務；主要服務包括：身體檢



查、疾病個案管理及精神健康支援等。受助對象為基層長者和其他低收入家庭成員，社協訓練基層居民擔當健康大使，為體弱長者提供基層健康管理服務，同時亦增強健康知識，並嘗試引進個案經理的模式，透過醫社結合，強化基層醫療健康服務。在2022年11月至12月，新健康中心正進行籌備階段，社協各計劃同事草擬計劃書、臚列現時各工作計劃提供的醫療服務，並探索與其他醫療專業合作伙伴合作的可能性。2023年3月，社協已聯繫善長捐助社會健康中心的租金及裝修費，並向賽馬會慈善信託基金申請撥款資助人手及活動費用，推行未來三年的工作計劃，賽馬會方面對計劃表示支持，有待進一步落實。

3 國際倡議工作

3.1 跟進聯合國《殘疾人權利公約》中國香港第二及第三份報告草擬影子報告

聯合國《殘疾人權利公約》委員會擬於2022年3月30日至4月3日舉行會議期間會審議香港區的情況，並擬備向政府發出的提問清單。作為關注本港殘疾人士權利的一份分，社協於2020年1月限期前提交逾二十項的提問供聯合國委員會參考，要求政府澄清提問內容，又已於2021年籌備民間影子報告書，當中包括評價特區政府在跟進上一次聯合國委員會的審議結論中的建議、其他落實殘疾人權利公約的法律架構、跟進修訂殘疾歧視條例工作，以及針對四個弱勢社群，包括：長者、長期病患者、精神病康復者及殘疾兒童，闡述各項殘疾

人權利落實情況等，以備委員會2022年舉行的會議上供委員參考。聯合國殘疾人權利公約委員會於2022年8月15日至9月9日期間審議中國香港的報告，社協並於2022年7月22日限制前提交影子報告至聯合國相關委員會，反映《殘疾人權利公約》在本港實施的情況。

殘疾人權利委員會在2022年10月10日公佈發出審議結論，普遍肯定特區政府在落實公約的努力，但同時亦建議當局以符合公約內容定義殘疾、避免在立法、政策或公共服務中使用貶低殘疾人士身份的措辭、並提出在應對新冠疫情上優先考慮殘疾人士的需要、檢視精神上無能力人士在法律權益上不合理的限制、善用資源去殘疾人士院舍化、撥出充足資源推行數年的精神復康計劃、並設立符合巴黎原則的獨立人權監察機制，處理涉及殘疾人士權益的投訴，並確保殘疾人權利公約的落實。

3.2 跟進聯合國審議《經濟、社會及文化權利的國際公約》中國香港第四份報告草擬報告

聯合國經濟社會文化權利委員會（經社文委員會）於2023年2月13日至2023年3月3日審議《經濟、社會及文化權利的國際公約》中國香港第四份報告，為了讓委員會更全面掌握本港在落實公約的進度，社協於2022年12月底草擬影子報告，主力針對房屋、醫療、社會福利、安老及退休保障，以及支援弱勢社群等各方面作分析及建議，並於2023年1月16日以前提交予相關委員會參考，呼籲當局完善扶貧和房屋政

策，縮窄貧富差距等深層次社會矛盾，是次本港共有35個團體提交民間的意見書予聯合國相關委員會參考。

聯合國經社文委員會於日內瓦審議中國和香港區報告，並於3月6日發出審議結論。委員會尤其關注國家安全法實施後對香港司法獨立、公民社會、人權捍衛者、記者、律師、職工會乃至教育制度的影響，另外亦呼籲香港政府儘快設立國家人權機構，確保公約訂明的權利得以落實。此外，委員會亦呼籲當局關注性小眾被歧視的問題、呼籲改善兩性平等、青年失業、改善勞工工作待遇、關注外傭工作困境，並促請當局完善退休保障制度及退休長者的支援服務。另外，委員會亦關注醫療服務及房屋問題。

社協主力反映民生的議題，均獲委員會採納於審議結論中。然而，特區政府亦立即回應聯合國委員會的建議，認為委員會未有認真接受當局的解釋，批評委員會偏聽及有失公允，當局尤其反對委員會對港區國安法實施後對香港影響之觀察，批評聯合國將社會議題政策政治化。由於聯合國已被視作政治化的平台，未來以聯合國作為國際倡議平台將會困難重重。

4 社區法律服務

4.1 定期社區法律諮詢服務及社區法律講座

因應社協基層居民有一定法律諮詢需要，社協每月第一個星期一上午進行預約法律諮詢，每次均接收到數個法律個



案諮詢。此外，基於疫情關係，近期法律諮詢改為以電話聯絡方式處理。

4.2 成立社區法律中心

經過數年時間與「公眾權益法律會」合作開展社區法律諮詢服務，社協感到有關協助基層的法律諮詢工作甚有價值。社協與公眾權益法律會由2021年初開始合作開辦「社區法律中心」，於2021年3月正式聘用了一名全職幹事，並由4月1日起工作。除法律諮詢外，社協亦舉辦社區法律講座，並邀請執業律師作四次專題講解，增強基層市民的法律常識，分享題目包括：婚姻、離婚及家事問題；租務問題與租客權益；刑事程序等。

5 公民教育及倡議

5.1 時事指南針——基層居民公民教育活動

社區教育及法律諮詢中心一直透過不同方式，向基層社群灌輸公民意識。社協舉辦名為「時事指南針」的講座，每月透過深化討論該月城中最熱門的社會時事，增加居民投入感及討論的興趣。在2022年4月至2023年3月期間的議題涵蓋俄烏戰爭、行政長官選舉、司法獨立與法官操守、教育改革、陪審團制度、家庭暴力、播錯國歌事件、財政預算案、規管眾籌活動等；每次講座平均出席人數約為40人。

5.2 香港大學法律與科技研究中心「社區法網」

為促進市民對本港法律制度的認識及增加法律常識，香港大學法律與科技研究中心開發了「社區法網」(www.clic.org.hk)——一個雙語法律資訊互聯網站，市民可透過此網站迅速地尋找有關香港法律的資料。社協於2022年與「社區法網」合作，增加與更新網站上有關業主與租客：與房屋租住相關法律內容，以及分間單位（俗稱「劏房」）租住的法律資訊。由於社協經常接觸劏房住戶，該「社區法網」透過社協的渠道，搜集基層劏房等不適切居所居民的問題，以便整體解答的資料上存網站上。

5.3 出版司法覆核文集及展覽活動

過去近二十年社協一直透過法律訴訟倡導公民合法權益，並且在這領域中累積了不少經驗及獲得一定工作成效。為進一步讓公眾更掌握法律權益，以及增加市民自身透過法律行動對抗政策不公，社協計劃出版暫名為《司法覆核在香港——弱勢社群尋求司法覆核個案匯編》的文集，當中詳細紀錄社協十多個倡導的法律訴訟個案。書中包括個案、知識及社協工作簡介三大章節。社協並邀請記者友好義務協助個案訪問及寫作。現時各稿件內容大致完成，社協內部需要檢視有關工作再作訂稿。

香港社區組織協會辦事處

■ 何文田總辦事處

郵箱：soco@soco.org.hk
電話：(852) 2713 9165 傳真：(852) 2761 3326
地址：九龍何文田公主道52號三樓

■ 桂林街辦事處

電話：(852) 2307 9165 傳真：(852) 2729 3165
地址：深水埗桂林街117號二樓

■ 海壇街辦事處

電話：(852) 2725 3165 傳真：(852) 2720 4165
地址：深水埗海壇街149號海壇大廈1樓B室

■ 福華街辦事處

電話：(852) 2729 7225 傳真：(852) 2729 7212
地址：深水埗福華街208A福江大廈1樓

■ 社區新世界

電話：(852) 2729 2209 傳真：(852) 2729 3330
地址：深水埗元州街165號步陞工商業大廈4樓

■ 喜家社區房屋有限公司

電話：(852) 3611 0446 傳真：(852) 3619 4594
地址：深水埗元州街165號步陞工商業大廈6樓A室

■ 友家宿舍

電話：(852) 2729 9962 傳真：(852) 2729 9963
地址：大角咀嘉善街9號

■ 社區健康中心(荃灣)

電話：(852) 3795 2352
地址：新界荃灣灰窰角街8-10號第一亞洲中心7樓C及D室

■ 香港老人權益聯盟 / 基層健康中心

電話：(852) 3990 1670 傳真：(852) 3619 4570
地址：深水埗元州街165號步陞工商業大廈7樓A室

SoCO

香港社區組織協會
Society for Community Organization



網站 Website



臉書 Facebook



成為月捐之友



一次性捐款