

香港社區組織協會

2024/25 工作匯報



香港社區組織協會 2024/25 年度工作匯報

(2024年4月1日至2025年3月31日)

香港社區組織協會(SoCO)於1971年成立，1972年註冊成非牟利社會服務團體，為本港貧困社群提供服務。社協每年恒常支援近20,000戶貧窮的邊緣社群改善生活，包括租住籠屋、板間房及劏房住戶、長者、基層勞工、兒童/婦女、露宿者、精神復元人士、少數族裔等，跟進居民在房屋、就業、教育、福利、家庭照顧、家庭團聚、社區參與、健康等方面的需要。

社協於貧困社區、舊區進行外展工作，上門探訪無助貧困的社群，一方面幫助弱勢社群聯繫社會資源及服務，同時提供不同的學習、培訓班及活動，增進居民自強及學習能力，建立居民互助網絡，培訓居民做社區義工，幫助其他困難人士。此外，社協更聯繫不同公司、基金會、團體、個人參與社區扶貧，照顧弱小，啓蒙及教導兒童及青少年，並與社企開展合作計劃等，每年有過千社會熱心人參與扶貧工作。社協現時在深水埗設立房屋支援中心、兒童中心、露宿者、長者等貧困社群服務處，與政府、基金會及善心業主合作，在閒置地興建組合屋或改裝舊單位/樓宇或租用單位，為露宿者、籠屋、板房、劏房等居民提供租金廉宜、環境舒適的社會房屋或宿舍，並配以社會服務，以紓緩居民的困難及增強脫貧能力。社協會繼續秉持初心，為最貧困、無助的社群提供服務，共同建立仁愛、公義的社會！

社協的經費主要來自大眾捐款、香港公益金、Misereor、本地基金會（包括：周大福慈善基金、施永青基金、劉卓然慈善基金、信和集團黃廷方慈善基金、香港樂施會、凱瑟克基金、傅德蔭基金、嘉道理基金、怡珊亞洲慈善、King & Wood Mallesons等）及特區政府，部份資助項目分述如下：

- * 獲周大福慈善基金、施永青基金、婦女遊樂會等資助，推行社區學習中心，服務基層兒童及家庭
- * 獲周大福慈善基金、社會福利署攜手扶弱基金資助，推行「燃亮童心——劏房兒童支援計劃」
- * 獲源成廠有限公司、社會福利署攜手扶弱基金資助，推行「小小蛻變——全方位基層幼兒和家長支援計劃」
- * 獲精神健康諮詢委員會資助，推行「藝·樂·融——SEN兒童和家長藝術音樂計劃」
- * 獲香港公益金資助，推行「飛躍行動」基層青年實習及師友計劃
- * 獲海鷗助學團、強華健教基金、菠蘿包慈善基金資助，推行託管、功課輔導和DSE衝刺班
- * 獲香港樂施會資助，推行長者醫療服務
- * 獲凱瑟克基金資助，資助推行無家者極端天氣推行計劃
- * 獲郭炳湘家族基金資助，推行基層獨居及雙老長者社區支援計劃及基層健康中心
- * 獲傅德蔭基金資助，推行無家者住宿及就業支援服務
- * 獲悟宿基金、遊艇會慈善基金、香港鐵路有限公司及Kam Yan、Jessica等善心人士資助基層大專/大學生獎學金計劃
- * 獲嘉道理慈善基金會資助，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
- * 獲賽馬會慈善信託基金資助，在「喜越—柴灣常安街過渡性房屋項目」推行「賽馬會躍見新生活計劃」
- * 獲社會福利署支持及民政及青年事務局撥款資助，推行「曙光行動——邊緣社群支援計劃」
- * 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」
- * 獲周大福慈善基金及嘉里集團資助，推行無家者加油站就業培訓工作計劃
- * 獲送暖基金資助基層市民參加社協荃灣健康中心的活動
- * 獲共濟會資助，推行基層勞工就業、考牌及培訓支援計劃
- * 獲信和集團黃廷方慈善基金資助支援貧困飯券計劃
- * 獲Maryknoll Sisters資助何文田服務處

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 9
 - 精神復元人士 12

基層家庭 服務

- (三) 基層兒童及家庭工作 15
- (四) 新移民工作 25
- (五) 基層就業支援扶貧工作 28

公民權益及 教育工作

- (六) 長者權利工作 29
- (七) 醫療權利工作 35

整體政策 倡議工作

- (八) 整體政策倡議工作
 - 整體貧窮政策工作 46
 - 社區教育及法律諮詢中心 53

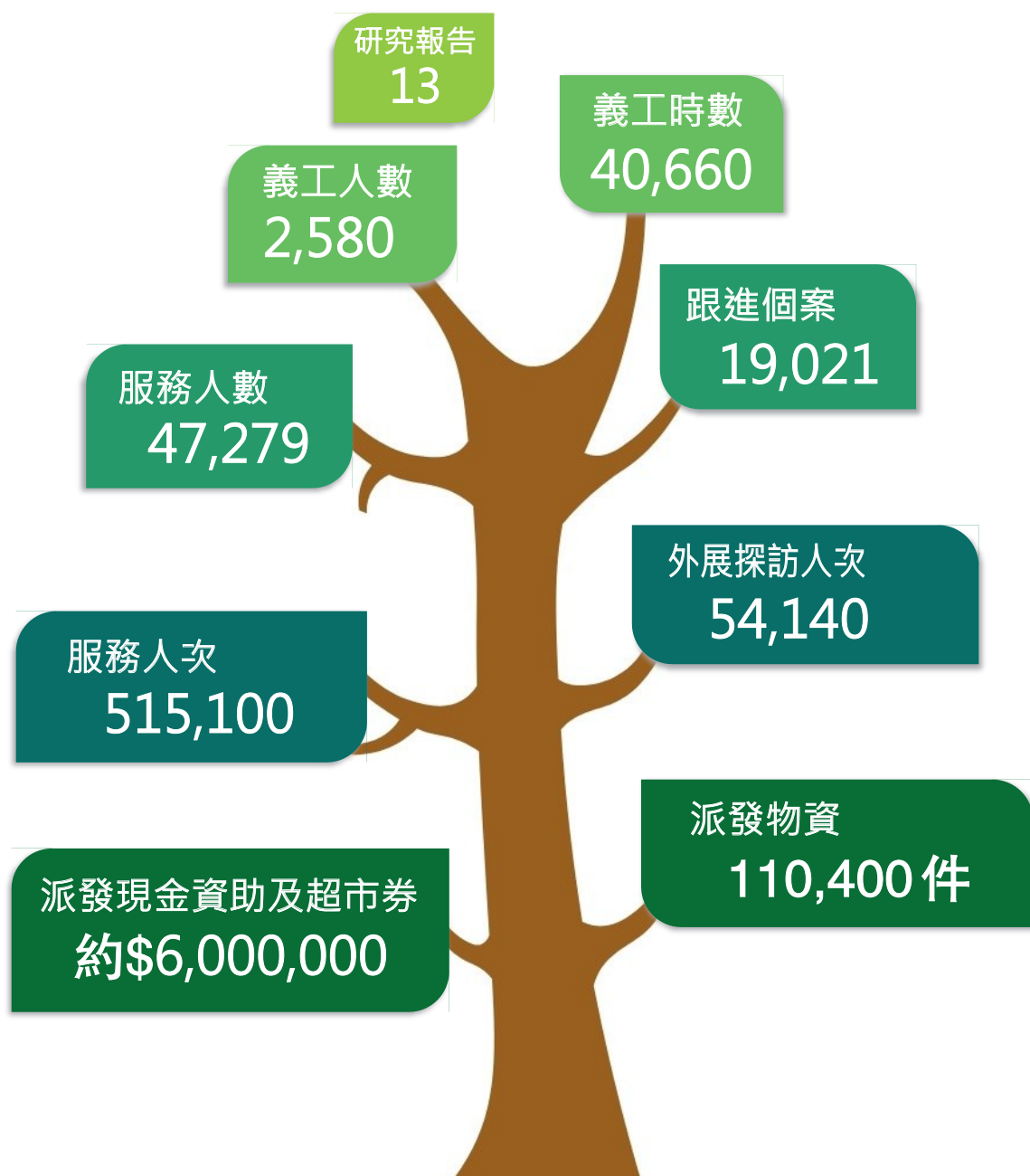
社協2024/25 年度服務概況

引言

基層捱過最難的疫情，大家被淘空所有，好不容易恢復健康，恢復工作，債務減輕，生活的考驗又來了，經濟復蘇只是曇花一現，很快出現不景氣、財赤問題，又踏入共渡時艱日子。加上原本填補勞動力不足的外勞計劃，實施後碰著經濟不景氣，令部份本地基層勞工更多面對開工不足或失業問題，尤其是建造業及餐飲業方面。

過去一年來，在基層勞工方面，社協致力協助基層就業：資助考牌、參加培訓、提供社區服務實習、電話費津貼、首月上班資助等，設立託兒及功輔班服務，務求全面協助基層就業脫貧，並開設不同的技能班，為基層勞工增加技能、以助就業；與社企合作，如愛連心、文化葫蘆等，為基層婦女提供在家做手工賺錢的機會；開設兒童及青少年學習班，讓基層兒童有平等發展機會，亦令父母工作無後顧之憂。支援老弱方面，本會發掘隱蔽長者及長期病患者，動員年輕基層建立社區照顧支援網絡，設立健康中心，提供身心紓緩治療及訓練。房屋方面，本會與政府緊密連繫，反映籠屋板房劏房貧窮戶的訴求，確保房屋政策保障基層住屋權利，政府亦聆聽民意，著力改善房屋問題，由過渡性房屋至簡約公屋及十年建公屋計劃，租務條例立法、簡樸房政策等，讓居民看到政府吸納民意，改善房屋問題的曙光。本會亦營運公私型過渡性房屋，為過千戶居民提供舒適及可負擔的房屋。

縱然基層面對萬重困難，但在贊助們、義工們的支持及關愛下，為基層充滿正能量迎難而上，大家同舟共濟，共渡時艱，一起走出困境。社協衷心感謝善長及義工們為基層雪中送炭，為社會燃點希望。



香港社區組織協會 SoCO

2024-2025 年度服務數字

籠屋及私人樓宇工作



截至2024年3月底，公營房屋輪候冊已累積220,200宗，反映香港房屋需求殷切。為了面對迫切的房屋需求，特區政府已推出5萬多套過渡性住房和簡約公屋，但這些房屋預計要到2026年才能竣工。特區政府表示已確定了有足夠的土地，滿足未來十年的住屋需要，亦正努力解決長期面對的房屋問題，包括劏房和市區重建等。儘管近期的房屋措施，例如簡化建築流程和推出簡約公屋，已成功縮短公屋輪候時間，但公營房屋的中短期供應仍有不足，許多居民（尤其是非長者單身人士）仍然處於住屋困境。

特區政府矢志解決不合格的劏房問題，行政長官李家超在其首份施政報告中承諾在未來五年內建造3萬個簡約公屋單位，及後又成立「解決劏房問題」工作組，進行了為期十個月的全面調查，以探討解決劏房問題的方案。工作組的目標包括制定最低居住條件標準、建議消除不適切居所的措施以及提出全面的解決方案。2024年10月，李家超概述了建立「簡樸房」制度的初步策略，旨在規範劏房及不適切居所。特區政府於2024年底至2025年初進行的公眾諮詢，為改善劏房問題提供了重要機會。社協積極參與這些磋商，以收集回饋並促進社區參與。



1. 支援劏房住戶

社協每星期外展探訪籠屋、板房、劏房、天台屋等貧困社群，開設諮詢街站，跟進他們的房屋、就業、教育、經濟、接觸社會服務、家庭照顧等需要，並定期召開居民會，加強居民的互助，亦派發物資及教導手機搵工、就業技巧等課堂，開設社區學習中心予劏房家長及兒童使用及上堂。現時社協服務過萬戶劏房籠屋板房等不適切居所居民。

社協於2018年正式成立「喜家社區房屋有限公司」後，一直協助現正居住在不適切居所、正輪候公屋的基層家庭改善目前居住環境，以及善用「社區為本」的支援網絡。透過安全喜樂的居住環境、基層租戶可建立守望互助的鄰舍關係。

截止2025年3月，社協正在營運9個社會房屋。現行的過渡性房屋項目包括西環順成大廈「友樂居」計劃、長沙灣英華街組合屋項目「喜信」、荃灣昌榮路組合屋項目「喜盈」、柴灣常安街組合屋項目「喜越」、大埔策誠軒過渡性房屋、全港首個以少數族裔為招募對象的天后電氣道過渡性房屋項目、域多利道宿舍過渡性房屋項目、賓館過渡性房屋，另有由良心業主出租的私樓社房「喜家」，受惠家庭約700伙。五年來，累計受惠戶數過千戶，人數約1600人。

2. 「過渡性房屋」及「簡約公屋」改善建議

截至2025年3月，香港最新的公屋平

均輪候時間為5.6年（不包括非長者單身人士），遠遠超過三年的政策承諾。雖然特區政府已承諾提供合作五萬個「過渡性房屋」及「簡約公屋」單位，但仍有近20萬居民被迫租住租金高昂、條件惡劣的劏房。社協向立法會提出改善過渡性房屋及簡約房屋的建議，包括：延長「過渡性房屋」的土地租賃期限和居民的租賃期限至分配到公營房屋，以增加居民的住屋穩定性。「簡約公屋」落成後，現行的「過渡性房屋」計畫也應保留，並將「過渡性房屋」的營運期間延長至不少於十年，讓現有居民居住至遷入公營房屋為止，並繼續讓其他有特殊需要的人士居住。另外，「簡約公屋」及「過渡性房屋」均可以提供交通、就業、醫療、社區設施、學位學校網絡等全方位的支持以提高入住率。長遠而言，「過渡性房屋」更可以針對輪候公屋不滿三年的公屋申請者，以至其他有住屋需要住戶。



除了「過渡性房屋」的營運及角色外，社協亦有研究「過渡性房屋」項目對基層的影響。社協為長沙灣英華街組合屋項目「喜信」的140戶居民進行調查，2024年6月公布結果，顯示超過九成居民對過渡性房屋的環境和服務等多方面表示滿意。80%的受訪居民表示，如果不續租，他們將無法搬家，未知去向。



52%的租戶表示他們的儲蓄增加了。若「喜信」不獲續期，5.7%需要遷出的受訪者預計會因經濟困難而面臨無家可歸的困境。調查發現，入住過渡性房屋對居民的經濟狀況、居住質素、社區鄰舍關係等方面產生了正面影響。不僅解決了居民的住屋問題，也減少了大部分房租和水電費用。大廈周邊的環境、公共衛生的改善、寬敞的遊玩空間以及社會服務的提供都減輕了家庭壓力。他們不再為睡眠和飲食而煩惱，而是能夠享受生活，感受到生活的意義和幸福。有居民形容以前劏房是地獄，來了喜信是來了天堂！居民們亦很感謝房屋局於2024年批准了喜信續期，令居民可以安心居住，等待公屋。

簡約公屋方面，第二階段於2025年2月24日至3月17日開放申請，卻不包括輪候公屋三年或以上的非長者單身申請者。面臨著同樣的住房挑戰，但政策卻對非長者單身申請者差別對待。簡約公屋第二階段的地點包括啟德和觀塘等熱門地區，這讓非長者單身申請者感到擔憂。他們擔心，若當局開放非長者單身公屋申請者申請時，這些地點可能會很快被填滿，從而讓他們沒有太多理想的選擇。

為了應對這些挑戰，社協組織了受影響的非長者單身公屋申請者，以表達他們的住房困境及反映房屋資源分配不均的問題，並敦促特區政府重新考慮其政策，將簡約公屋的申請資格擴大至有需要的非長者單身公屋申請者。

除此之外，社協就劏房住戶的炎熱天氣及水電費與房委會委員梁文光、郭偉強、盧偉國、蘇長榮、陳永光會面，呼籲政府加快建設簡約公屋、過渡性房屋、公營房屋的進度。

3. 監察租務管制落實

劏房基層被濫收水費問題被人垢病多時，為防止業主另訂價錢轉售食水，發展局於2021年修訂《水務設施規例》，配合2022年《2021年業主與租客（綜合）（修訂）條例》正式生效。社協觀察到雖有約三成租戶水費定價回落，惟定價較水務處高的情況仍然佔大多數。

因此，社協與基層房屋關注會、深水埗劏房關注組、官塘劏房關注組聯署請願信，就《2023年水務設施（修訂）條例》的立法期間提出意見，希望水務署

在事發後能收集更多物證，減少證人出庭作證的需要，及後條例於2024年4月10日通過立法會。

4. 不適切居所社群

劏房依然是香港的嚴重問題，其特徵是居住環境惡劣、租金高、監管不足。許多租戶居住於不符合基本健康和安全的標準的環境中。現時特區政府已經承認到這些不足，但在實施解決方案方面進展緩慢，對許多居民帶來負面影響。今年度社協重點倡議有效解決方案。

為了改革現行政策，社協透過不同工作，提出解決現有房屋政策缺陷的建議。例如2024年5月，社協發布了一項研究調查，呼籲關注劣質劏房的定義及安置需求。這項調查強調了劣質劏房租戶缺乏最低生活標準以及特區政府迫切需要製定明確的簡樸房的指引方針，並敦促特區政府制定優先考慮租戶安全和福祉的監管框架。



社協亦透過論壇和諮詢，與特區政府直接接觸。在2024年11月舉行的記者會上，社協討論了簡樸房的擬議監管制度，並提出了擔憂，即特區政府對未經授權且有結構問題單位的關注可能會忽視其他不合標準的居住環境，例如床位和太空艙。這突顯了現時的政策缺陷：特區政府未能認識和規範所有形式的劣質住屋問題，社協和住戶希望所有類型的劣質住屋都納入相關的規管中。

此外，社協的調查和社區外展工作由劣質劏房租戶生活經驗的角度揭示了在政策討論中經常被忽略的見解。例如，在2025年1月進行的一項調查中，住戶們對安置政策不足以及缺乏對因居住質素差而流離失所者的支援措施表示擔憂，建議特區政府應提供更全面的安置計劃，有效的解決方案不僅要解決住戶當前的生活條件，還要為租戶提供獲得穩定、優質住房的途徑。

透過強調現有政策中的具體弱點並倡導全面性、證據為本的政策改革，社協致力於創造更公平的住房環境，優先考慮邊緣化社區的需求。

邊緣社群支援工作



社協於舊區中接觸到不少邊緣社群，包括無家者及精神復元人士。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，以及透過政策及服務介入，改善生活。社協由2003年7月獲社會福利署資助，開展「曙光行動——邊緣社群支援計劃」，每星期深宵外展接觸九龍西的精神復元人士、露宿者及其他邊緣社群，提供緊急生活支援、個案輔導、小組服務及活動，協助他們改善就業、住屋、健康及融入社會等。

無家者

1. 過渡性房屋

藉房屋局資助，社協現時營運約百多個作為過渡性房屋性質的賓館宿位，住宿服務直至2025年底。截止2025年3月31日，賓館計劃累計受惠數目120戶，主要為一、二人住戶，包括無家者及惡劣劏房住戶。

2. 無家者健康工作

無家者牙患問題普遍，但缺乏相關服

務。社協將與港大牙醫學院及港大公共衛生學院聯合進行「香港無家者牙科需要研究2025」，由港大負責申請研究基金，並於2024年10至12月為社協無家者宿舍的宿友進行牙齒檢查，及後延伸至免費宿舍。

2024年9月3日，社協與「無國界醫生」合作，為三十多位無家者進行「三高」及身體檢查。「無國界醫生」派出共十位醫生及護士員出席協助，發現患有高血壓及高血糖的無家者，並提供轉介信到專科約期求診。

2024年7月3日，社協在奧迪慈善基金

贊助下，為無家者進行聽力測試，發現無家者出現聽力問題，會資助無家者到聾人協會申請合適的助聽器。

3. 無家者足球隊

2024年8月11日社協及和富合辦「無家者世界盃2024慈善比賽」。當日召集了12隊捐款隊伍，並邀請立法會議員林筱魯、狄志遠、張欣宇、姚柏良出席表演賽，與2024無家者足球隊對賽。慈善賽籌得的善款用於資助無家者足球隊參與2024無家者世界盃。

2024年無家者世界盃於韓國首爾舉行。2024年9月8日，立法會林振昇議員及狄志遠議員為參加2024無家者世界盃的無家者足球隊主禮授旗儀式。2024年9月20日至9月29日，8位無家者球員、正副教練及領隊一行12人參與共11場賽事。參與的球員經訓練後更為團結、參與度更高及更有責任心。球員亦獲本地三間電視媒體訪問。



4. 無家者及精神復元人士跑步隊

渣打馬拉松於2025年2月9日舉行。主辦單位及田競總會批出29個名額予社協，以安排選手參與十公里慈善賽。社協於2024年10月7日起，為無家者及

精神復元人士安排共18課長跑訓練，透過運動為他們建立信心、鼓勵永不放棄的態度、及讓他們由受助者成為幫助者，為更生人士及板房兒童免費學習中心籌款。無家者及精神復元人士起始時因為久未運動或患有傷疼，訓練時沒有多大信心。及後因有經驗導師義務訓練，經過三個月共13次訓練，參加者均積極投入、意志堅定，亦願意為其他有需要人士籌款及接受訪問。最終共28名無家者及精神復元人士完成賽事。

5. 邊緣社群維修隊

2024年6月27日，社協獲周大福慈善基金及嘉里集團的資助，繼續於2024年7月1日至2026年6月30日推行「加油站——無家者及更生人士維修工作」，延續邊緣社群就業培訓服務，將培訓40位邊緣社群人士從事基層技術工作，參與每年40次實習。

6. 惡劣天氣下基層勞工保障

2024年5月13日，一群受惡劣天氣工作影響的基層勞工到立法會申訴部，與人力事務委員會主席林振昇、副主席顏汶羽及委員周小松會面，藉「惡劣天氣下年長基層勞工保障」的質性研究結果，申請無論是公營或私營外判公司，近八成沒有遵守勞工署所訂的相關守則及指引，在極端天氣下員工大都得不到保障，包括：缺乏預先磋商、惡劣天氣上下班安排、保護設施不足、缺當值津貼等。即使該指引及守則已作修改，因缺乏法律效力，僱主違反指引均不需承擔任何後果。社協及基層勞工呼籲議員跟進，保障勞工權益。

7. 無家者需要研究

社協由2018年成立無家者友家宿舍。友家宿舍數據顯示，過去三年患有長期病宿友佔43%，他們普遍病識感低、不願意見醫生、自我護理能力弱。2024年8至11月，社協與聖方濟各大學合作進行「無家者宿友需要研究」，了解近百位現居及曾居於宿舍的宿友康復需要，預計在2025年上半年完成研究。



另外，2024年2至6月，社協在香港大學公共衛生學系實習生協助下，對九龍西區內「儲物癖無家者」進行研究，初探他們的需要。有部份「儲物癖無家者」願意受訪，雖然當中有不少是佔用行人通道或後巷，但大部份不願意承認

是「儲物癖」，更有不少解釋他們儲物，為他們帶來安全感及對物件的沉迷，令他們即使上了公屋仍會露宿街頭，最終公屋可能被收回。社協期望將來對這類人士進行更多研究，了解其需要及跟進服務。

8. 公眾教育

社協與理工大學應用社會科學系團隊，以12個星期時間為長者勞工以相片及文字紀錄其日常生活，包括工作環境、日常生活、個人興趣、工作保障、居住環境、個人健康與疾病等範圍。有關紀錄於2024年10月4至8日在將軍澳廣場及2024年10月18至21日在理工大學平台展出，鼓勵公眾及學生對年長勞工有更深入了解。2024年10月5日，由勞工及福利局副局長何啟明、林筱魯議員及江玉歡議員主持開幕禮及發言，表達對年長勞工保障的關注。

另外，社協又營運「侷住體驗館」，以真實板間房單位裝置，令參加者親身體會惡劣居所的住屋情況，同時邀請無家



者、精神復元人士及劏房住戶擔任「真人圖書」，講述他們的生命故事。由2023年3月12日開幕至今，公眾報名情況踴躍，主要以學校及親子團體為主。2024年4月至2025年3月，社協共安排超過154個團體接近3,223人次參觀，令公眾更能認識本港的房屋與貧窮問題。

精神復元人士

1. 精神復元人士組織工作及活動

2024年4月至2025年3月年度，社協持續關注位於舊區及基層的精神復元人士，透過組織外展、康樂及活動、政策倡議與社區研究，全面提升精神復元人士的生活質素與社會參與。為鞏固既有的支持網絡，社協繼續於西九龍精神科中心擺設諮詢站，定期派發物資與節日禮物，邀請新加入的復元人士參與月度聚會，從而加強社區連結與互助精神。

本年度共舉辦超過二十場康樂活動，包括剪髮班、手機班、呼吸減壓班、紙藝

與養生課程、豆渣營養工作坊，以及舉辦非物質文化遺產活動「三棟屋」參觀及吹糖體驗工作坊，加上茶聚行山活動等，以多元化形式鼓勵復元人士從事身心舒展的健康生活。2025年年初與香港中文大學藥劑學院合作舉辦免費藥劑師精神科講座及藥物輔導，提升復元人士對藥物的認識。

在義工探訪服務方面，社協組織義工走入安老院和社區，於2024年5月和2025年3月分別舉辦兩次院舍探訪，合共五十多個義工為長者院友唱歌表演並派發福袋，同時通過義工月會持續檢討與優化探訪流程，確保服務質素與安全。

2. 精神健康政策倡議工作

2.1 社協復元人士倡議工作

2023年6月2日的鑽石山荷里活廣場事件大幅報導後，引發有關制定傳媒報導指引的關注，社協職員亦曾於精神健康諮詢委員會 (ACMH) 提出關注，平等機





復元人士權益組及推動精神健康政策聯席（聯席）成員的意見，於平機會會議及平機會的草擬文件上給予意見，2024年6月7日出席平機會《媒體處理精神健康新聞指引》發佈及分享，12個媒體到場採訪，共25篇報導（包括紙媒、網媒及電子媒體）。

為更了解復元人士需求及使用服務情況，社協與香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院合作，從2024年1月起展開社區精神健康服務病人經驗調查。團隊於2024年完成問卷設計並進行訪問，及抽樣測試信度，2025年第一季，已完成數據初步整理與分析，為未來改善服務提供實證依據。

社協與其他復元人士自助組織代表於2024年10月29日與醫管局精神科專科統籌委員會成員會面，討論有條件釋放、醫社合作、精神科公私營協作計劃、視像診症、非藥物治療等議題。其中有關視像診症一事，負責精神科服務的醫管局總行政經理表示認同視像診症的需要，並要求前線醫院盡可能提供這

種診症模式。

2024年9月15日，北角發生一宗涉及復元人士被警員開槍射殺事件，該復元人士的妻子原本報警求助，希望警方到場協助穩定其丈夫的情緒。事件引起社會關注。社協與復元人士自助組織討論事件及提出多項建議，包括提升前線警員對復元人士的理解及培訓如何應對、添置低致命武器、採納「防止事態升級」的策略、檢討開槍指引等。2024年11月6日，社協安排與立法會議員鄧家彪會面，反映復元人士的關注及請求向警方轉達上述建議。鄧議員於2024年12月4日向警方發信轉達社協及復元人士的關注及建議，並於2024年12月17日接獲警方回覆，但回覆缺乏實際回應。社協將繼續跟進事件，並支援事主透過死因研訊，了解事件詳情。

此外，社協積極利用媒體及外部平台，擴大復元人士的聲音與議題焦點。同時，社協亦與學界與不同部門交流，包括2025年年底與浸會大學公共衛生研究生研討訪談，城市大學傳理系邀請社



協職員作嘉賓講者分享有關強制精神科治療及有條件出院令內容對病人影響，及走訪葵涌醫院及與醫管局代表交流，分享基層精神健康需求與建議。精神健康諮詢委員會精神健康推廣工作檢討，2025年3月邀請社協會員進行焦點小組給予意見。

2.2 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。本會負責主持聯席會議，本年度共進行八次會議，討論組織關注的議題。

針對包括政府推出階梯模式（Stepped Care Model）二級三層機制、HA Go 平台運動獎勵計劃、職場精神健康約章2025、精神健康推廣、公私營合作、與醫管局年度諮詢會議討論內容、2024年施政報告建議、醫管局服務收費、以及2025財政預算案的意見、朋輩支援員發展、「有條件釋放」檢討後數據跟進等議題，向醫管局及ACMH提出了具體建議。

另外，聯席討論及跟進北角事件，會見立法會議員反映事件引申的問題。聯席安排精神病知識及藥物講座，提升聯席成員對病患及藥物的認識。

基層兒童及家庭工作



2023年，全港共有955,500名18歲以下兒童，當中215,000名兒童生活在住戶入息中位數一半以下的貧窮家庭，其中53,105名(2023年12月為37,080名)15歲以下的兒童領取綜援，其他來自低收入家庭，香港兒童貧窮率為22.5%。換言之，約每五名兒童之中，便有一名生活在貧窮境況，兒童貧窮人口比率持續高企，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情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2024-25年度社協對基層兒童的主要工作。

1. 支援基層兒童、青少年及家庭

社協透過位於深水埗三間兒童及家庭服務中心為六千多個基層家庭、二萬多名兒童、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16,144

節、接受服務人數13,847人、受惠人次達60,213，連同中心的其他服務和偶到服務，服務人次超過200,000。

直至2025年3月，兒童中心累積會員人數為21463人，來自6697個家庭。中心的恒常服務分為兒童和家長兩大類別，兒童服務包括學習和興趣類，提供從幼稚園至大學生的免費服務。家長服務分為託管、管教、情緒舒緩和就業相關服務，除了新舊移民外，持雙程證的照顧者亦屬中心服務範圍。資助基金包括周大福慈善基金、社會福利署攜手扶

弱基金、源成廠有限公司、公益金、AQUA PEARLS For You and Planet Blue Foundation、KPMG、施永青基金 Shih Wing Ching Foundation、LRC、菠蘿包慈善基金、香港海鷗助學團、強華健教基金、仁德慈善基金、香港遊艇會、Angels for the Children 等。

除恒常服務外，中心亦提供精準扶貧計劃，包括小小蛻變——全方位基層幼兒和家長支援計劃，由社會福利署攜手扶弱基金和源成廠有限公司資助；SEN 兒童和家長藝術音樂計劃，由精神健康諮詢委員會資助；心深連動計劃，由周大福慈善基金資助；飛躍行動 - 基層青年實習及師友計劃，由香港公益金資助；燃亮童心——劓房兒童支援計劃由攜手扶弱基金和周大福慈善基金資助。

1.1 支援基層青年

A. 「飛躍行動」基層青年實習及師友計劃

社協獲香港公益金撥款支持，於 2023 年六月起開展為期三年的「飛躍行動——基層青年實習及師友計劃」，透過與商界合作，為基層青年提供可持續的社會資本，協助青年認識自我、訂立生涯目標、追尋理想，減低跨代貧窮風險。計劃包括：師友配對及提供實習機會，參加者亦需進行社區服務計劃。

200 對友師義工及青年進行師友配對，藉師友活動，例如：師友旅行日、師友興趣工作坊及 M+ 展覽導賞活動等，讓師友互相交流及參與活動，促進師友之

間的互動及建立良好關係。2024 年 12 月 20 日，共 55 位友師義工和青年聚首一堂，參與聖誕聯歡活動及年度回顧日，一起歡渡佳節及回顧計劃點滴。

實習機會方面，多間私人公司，包括：Maphive Technology Limited、三聯文化基金、Zoff Hong Kong、美聯集團、蘭桂坊酒店@九如坊、豐裕集團、香港海鷗助學團、TheDesk、仁德慈善基金、卓然建築有限公司、ELUFA SYSTEM limited 及 ICAN CAPITAL 等，為 28 位基層青年提供暑期實習，實習職位包括：文員、活動統籌、客戶服務員、行李員、電子商務主任、侍應生、地理資訊系統助理等，合共完成 320 小時實習，獲得實習津貼。此外，師友網絡和友好機構又為青少年提供職業和生涯相關培訓和活動，例如 Bloomberg 為參加者提供參觀和分享活動，分享經歷和職場技巧等；亦有師友為青少年舉行分享會，講解不同職業的工作內容和入行需知。



社區服務計劃方面，約有 200 位中六畢業或以上的大專生參與社區補習活動。每位青年需要為基層兒童提供學習支援，以策動他們善用知識和技能，參與社區服務回饋弱勢群體，令近 300 位基層兒童受惠。義工活動方面，青少年

和師友一同服務基層街坊，例如：聖誕節及新年上門探訪活動，向籠屋、板房及劏房街坊派發禮品。

B. 基層大專大學生獎學金

因為綜援家庭的子女喜升大專或大學時，綜援生活費會被取消，非綜援低收入家庭的在職低收入津貼的子女津貼又會被取消，所以社協設立基層大專大學生獎學金，資助基層大專大學生學習及生活費，令基層不用為了工作而放棄學習，可以做少些兼職，多些時間學習，及必須做 50 小時的義工，過去一年 130 位基層大專大學生獲獎學金，多謝悟宿基金、遊艇會慈善基金、香港鐵路有限公司及 Kam Yan、Jessica 等善心人士資助。

1.2 小小蛻變——全方位基層幼兒和家長支援計劃



此計劃由社會福利署攜手扶弱基金及 Yen Sheng Factory Ltd 贊助，於 2025 年 1 月至 2027 年 12 月的三年間，旨在利用 Urie Bronfenbrenner 的生態系統理論，為貧窮兒童提供從幼兒過渡至小學的綜合性個人成長發展機會。透過各種中國樂器訓練、社區表演、語言交流小組、家長互助小組、親子戶外活動和社區多元活動等，致力培養兒童的音樂

才能、表演技巧、語言溝通能力和社交技巧，同時鼓勵家長參與，建立互助支持的平台。通過這些綜合性的活動，幫助基層兒童在有愛、有關懷和有資源的環境中進行全面發展，讓他們從小朋友蛻變成自信、有才華且有貢獻的社區成員。

1.3 SEN 兒童和家長藝術音樂計劃



由精神健康諮詢委員會資助的「藝·樂·融——SEN 兒童和家長藝術音樂計劃」以藝術和音樂作為媒介，幫助 SEN 兒童以更多渠道表達自己的情緒、提升 SEN 兒童的多元能力、自信心、舒緩照顧者的壓力並為照顧者提供培訓，從而提升整個家庭的凝聚力，並透過藝術與音樂的融合來幫助 SEN 兒童及家長以散播正能量，亦增加公眾人士對 SEN 兒童的認知和理解，促進整個社區和諧與共融，以達至藝·樂·融。

1.4 燃亮童心——劏房兒童支援計劃

此計劃由攜手扶弱基金及周大福慈善基金資助，於 2023 年 5 月起開展為期三年，現時已進入第二年計劃。計劃目標包括：為基層兒童提供導師配對服務及為其累積社會資產。此外中心亦會提供

語言交流發展小組或興趣小組助其向上流；及早介入為基層兒童（包括來自劏房和SEN兒童等）提供個案跟進和輔導服務，預防家庭慘劇發生；組織基層青年定期探訪劏房兒童，透過自身經歷鼓勵其奮發向上；組織來自中產或富裕家庭義工，透過導師配對或節假日送暖等活動，增加對基層家庭的同理心，增進社會共融等。本年度舉辦的活動類型包括：個案跟進與輔導服務、語言發展與興趣培養、基層青年義工服務、學業輔導計劃、及社區送暖行動等。

1.5 託管班

此計劃由香港海鷗助學團及強華建教基金資助，旨在彌補現時託管服務名額不足。現時若無接送服務配合，基層家長，尤其是婦女會因照顧子女而無法投入勞動市場，影響家庭收入，難以改善生活環境。為協助託管兒童提升學習能力，發展多元潛能和增加社交、自理和自律能力等，此計劃資助安排託管服務使用者參與各類活動，增加義工與兒童互動，拓寬兒童社會網絡。



1.6 功課輔導班

此計劃為香港海鷗助學團及菠蘿包基金

資助的恒常功課輔導班，根據基層兒童的需要，服務包括為小一至小三兒童提供分組訓練和為小四至中六兒童提供自修室服務，共有7名津貼導師及7名義務導師，每時段有最多18名兒童參加。中心亦提供接送服務，為附近福榮街官立、寶血嘉靈、聖紀文、聖方濟愛德、聖多馬小學兒童提供接送。

1.7 基層英語落後生學習先導計劃

此計劃由施永青慈善基金資助，自2022年11月起招募導師為基層小學兒童提供由個人及小組英文補習計劃，並由智國集團為導師提供專業培訓和教材，為小朋友開展每星期兩節共兩小時的英文補習，以提升基層英語落後生的英語能力、自信心、自學能力，並為他們建立學校、家庭及社區共同合作的支援系統，幫助這些學生養成良好的學習習慣，也提升他們對社會的信任。

2024-25學年，新增了英文拼音班及基礎文法班兩個課程，共收錄中英文基礎較弱的87名學生參加計劃。同時，計劃亦會為家長提供每月一次的工作坊，主要涉及網上學習平台使用和監督方法、如何與老師進行有效溝通、實用英語及輔導子女的教學等。計劃至今受到參加者的一致好評。為了更好評估計劃成效，本會與香港浸會大學經濟學系教授合作，除引用智國集團的評估外，亦會採用TSA過去幾年的評估試卷，協助評估服務成效。

1.8 DSE 衝刺班

菠蘿包慈善基金資助自2014年起資助



開辦功課輔導班。2024年11月至2025年3月，該基金資助增辦HKDSE衝刺班，協助DSE學生熟悉考試題目、加強他們的學術知識，以及提高貧困青年進入大學的機會，準備DSE考試課程。中六學生根據其學術水平分為三組，每組每週接受6小時的中文、英文和數學培訓，為期約5個月的考試準備期共計90小時課程，參加人數為43人，出席率平均接近九成。

1.9 攜手創明天——支援貧窮兒童脫貧計劃

此計劃由攜手扶弱基金及畢馬威會計師事務所(KPMG)資助，於2025年3月份正式展開。計劃主要以「商家社校」的模式，全面提升基層兒童的4C能力，以助兒童打造脫貧的社會資本及促進向上流動能力，當中包括：溝通能力、批判性思維、團隊協作、以及創造與創新力，並結合生涯規劃教育、親子參與、企業參觀及共融活動，為參加者提供多層次、多元化的學習及成長機會。整個

計劃涵蓋了友師英文對話、閱讀與手作工作坊、成績衝刺班、技能工作坊、暑期託管班及嘉許禮等五大範疇。

2. 基層兒童及青年倡議行動

2.1 跟進政府未來上調資助大學學位學費問題及生活費津貼

在公共財赤千億下，政府積極檢討各項公營服務收費。繼公營醫療服務、公屋租金、水費後，最新建議是資助大學學費。2024年6月中旬，政府宣佈將已凍結27年的大學學費解凍，並由2025/26年學年起，連續三年加費，加幅介乎5至6%，幅度高於年度通脹升幅；以現時年度費用4.21萬元計算，三年後將加至4.95萬元。以目前學士學費四年制計算，將來完成學位要準備近20萬元交學費。與此同時，副學位學費，亦由目前1.5萬元，逐步上調至三年後近1.8萬元。雖然政府強調加費下，確保沒有學生因經濟能力而未能接受專上教育，基本原則正確，同時更應檢視及完善現行



學生資助制度。然而，目前學生資助計劃並未能為所有身處貧窮家庭的基層專上青年提供 100% 的學費資助，再者，生活費仍屬借貸而非資助，為此，社協撰文在報章中引發公眾討論，並於 2024 年 6 月下旬去信教育局反映資助制度不足的問題，呼籲當局改革現行計算資助幅度的機制，並為清貧專上教育青年提供生活津貼。

2.2 跟進貧窮兒童參與青少年暑期活動 情況報告 前往立法會申訴部申訴

社協致力關注本港基層兒童的健康成長及平等發展機會，亦關注貧窮兒童參與暑期活動的情況。每年七至八月份的暑假或其他學校長假期，除了有學校或會個別安排學習活動外，兒童及青少年主要倚重校外學習活動，惟對於清貧家庭兒童而言，由於在市場中參與各項活動收費昂貴，因此應透過參與各非牟利機構營運的青少年中心的服務和活動，以體現享有閒暇和玩樂的機會。為了解基層兒童及青少年在參加暑期活動的情

況，社協曾進行調查，訪問 225 位貧窮兒童，並在網上搜集全港由政府資助推行兒童及青少年服務的 161 個服務單位提供暑期活動的情況，發現六成基層兒童暑期無暑期活動、九成表示應付暑期活動開支感困難、五成返中國內地作暑期活動、四成受訪兒童選擇留在家中，恐難善用暑假。另外，近六成青少年服務中心並無設立減免費用機制。社協於 2024 年 4 月 22 日到立法會申訴部會見立法會議員，申訴上述政策問題，議員普遍認同需加強支援。

2.3 基層特殊學習需要兒童 (SEN 兒童) 倡導工作

基層特殊教育需要包括智力障礙、自閉症、注意力不足/過度活躍症、情緒問題、特殊學習困難、肢體傷殘、視覺障礙、聽力障礙及言語障礙共九種，每一名兒童年齡、程度和需求都不同。在 2023/24 年度，全港就讀於本地官立或資助學校的學齡兒童總數為 510,453 人，而當中確診 SEN 學生的人數為 64,

220人，佔主流學生總數的12.6%，而SEN學生的人數仍有持續上升的趨勢。雖然政府每年增加投放在融合教育的開支，由2017/18財政年度的15億元增至2024/25財政年度約41億元，增幅170%，但學齡SEN兒童家長仍感覺「校本支援」明顯不足。

為了彌補「校本支援」不足，倡導「人本支援」和「校本支援」公私營結合的可能性，社協自2024年7月起開展《基層特殊教育需要兒童「人本支援」先導計劃》，透過基金向學齡SEN兒童家庭提供每月\$1500元，以社區中尋找私營服務，包括學習能力提升的補習項目、潛能發展的興趣班和針對SEN兒童需要的治療和訓練服務。計劃與聖方濟各大學合作進行為期兩年的追蹤研究，並在2025年3月公布初步研究結果，同時建議：加強現時的「校本支援」、在融合教育的「校本支援」基礎上開展「人本支援」先導計劃、提倡以「能力為本」角度支援SEN兒童及增加照顧者的支援。

3. 基層兒童及青年研究調查

3.1 關注本港兒童眼睛健康及近視問題問卷調查

根據全球近視中心的近視加深模型，如果初小學童不適當地處理近視問題，到17歲時近視度數可能超過600度，預計未來10年本港初小學童中，超過5.9萬將出現此情況。本港兒童近視比率冠絕全歐亞國家及地區達61.5%，情況令人關注。社協與半島青年商會和半島獅子會合辦「健康紅人守護瞳行」，一同展

開兒童眼睛健康及近視問題調查。調查目標是關注兒童眼睛健康及近視問題，提升控制近視知識；同時希望引起公眾對兒童近視問題的關注，了解公眾對於護眼知識的熟悉程度。

問卷調查於2024年3至4月期間，於地鐵站宣傳及社交媒體派發網上問卷形式進行，訪問了723名香港18歲或以上的成年人，一共收回582份有效問卷。主要調查結果包括：每兩個有小朋友的家庭，就有一個家庭的小朋友有近視情況、只有3成家長會定期帶小朋友進行全面眼睛檢查、每10名受訪者中便有7個對控制近視存有誤解、在收入較低的家庭中，超過6成人士不知道如何正確地護眼。另外，調查亦發現不少兒童深度使用電子產品缺乏正確護眼知識，兒童近視情況日益嚴重，受訪家庭中，近半數家中至少有一名小朋友有近視情況。其中，使用電腦超過3小時的兒童，每年近視度數平均增加50至100度；令人擔憂的是，只有三分之一的家庭會定期為兒童進行全面眼睛檢查。此外，每10位有子女的受訪者中，只有一人會適時讓眼睛休息。受訪兒童對護眼知識有錯誤觀念，其中有74%受訪者對控制近視的方法存在錯誤的認知，包括使用防藍光鏡片或螢幕保護貼及每天觀看綠色物體兩小時。

低收入家庭兒童患近視比率高出一半卻缺乏控制近視方法。以2023年第4季的入息中位數作為標準，低收入家庭兒童近視比率有超過6成半(65.1%)，較收入較高的家庭高出一半(33.7%)。當中超過4成低收入家庭居住於劏房、套房、過渡性房屋，由於居住空間較狹

小，低收入家庭更難維持最佳眼睛與電子屏幕距離，可見居住空間對兒童眼睛健康有負面影響。然而，在現行政策方面，綜援家庭在24個月內可獲得最高600元的津貼支付一副眼鏡，但只有1.5%的人士知道這項支援。而在低收入家庭中，只有1%的人使用了這個津貼。根據統計處資料，93萬18歲以下兒童當中，約25%兒童生活在住戶入息中位數一半以下的貧窮家庭，因此，調查建議政府除綜援家庭外，增加津貼予其他低收入及貧窮家庭。

調查結果於2024年5月15日公佈，邀請立法會議員林振昇先生、眼科專科醫生、社協代表、區議員、藝人等出席發布。除調查外，社協是次項目亦與半島青年商會與半島獅子會合辦，以關注兒童近視問題眼睛健康及近視問題為主題，讓由起公眾對兒童近視問題的關注，同時為有需要的55位兒童驗配控制近視眼鏡，同時會於小學內舉行「護眼月」活動及講座，讓兒童從小學習正確的護眼知識。

3.2 香港劏房兒童發展影響的縱向研究



現時本港約有逾五萬名18歲以下的兒童居於劏房、板間房等不適切居所，狹隘的居住環境，對兒童的身心健康、學習成長均有很大的影響。為了解居住環境對香港劏房兒童的發展影響，社協與香港都會大學（HKMU）公共及社會政策研究中心、人文社會科學院教授進行一項為期三年的縱向研究，研究目的是了解生活在劏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劏房的兒童的福祉提供政策啟示。研究於2023年2月展開，需召募居住及非居住於劏房的小四至小六兒童各500名，現已順利完成1,000份問卷調查，並正分析數據，預計於2025年內發佈調查結果。

3.3 弱勢家庭兒童及青少年的精神健康狀況研究調查

本港兒童及青少年人口近100萬，當中身處貧窮境況的18歲以上兒童近24萬



人，每4名兒童中有1位屬貧窮兒童，生活及成長環境極待關注。新冠疫症肆虐逾三年後，社會逐步復常，惟學童除面對日常生活挑戰外，更要應對急增的學校課程、培訓和課外學習活動。此外，基層和弱勢家庭的經濟狀況及家庭關係仍未有改善，導致弱勢家庭兒童身心均面對壓力。根據本地研究發現，本港兒童及青少年近年自殺或出現精神狀況困難的個案有所增加，為此，社協計劃針對身處弱勢家庭兒童的精神健康狀況展開深入研究，探索背後成因，定義的弱勢家庭兒童包括：1. 新來港家庭的兒童、2. 家中有雙程證成員的兒童、3. 綜援兒童、4. 單親家庭兒童，以及5. 居於不適切居所兒童。研究目的是探索身處弱勢家庭兒童和青少年的精神健康狀況；探討個人、家庭、教育及社區等系統如何影響弱勢家庭兒童和青少年的精神健康；探討弱勢家庭兒童和青少年有何措施或機制回應精神健康高危因素；以及與一般及相關兒童和青少年群體的精神健康研究結果做比較，以提出完善服務、政策和實踐服務之建議方案。

研究於2024年2月至2025年1月展開，由中文大學社會工作學系協助。經聚焦小組訪談，發現基層兒童及青年面對有以下情況，包括：網絡或數碼成癮、複雜的親子關係、朋輩壓力、校園歧視或欺凌、兒童私隱被忽略、缺乏適時朋輩支援，不穩定及複雜的精神健康狀況、學業壓力，以及低自尊感等。基於質性資料，2024年10月，社協與研究團隊訂定問卷，以實體及網上方式搜集數據，同時亦安排在中產家庭兒童參與補習的中心收取問卷作對照組。研究結果預計於2025年內公布，冀望倡導



完善對基層學童的支援，強化學童精神健康。

3.4 貧窮兒童及青少年住屋環境與脊骨健康研究調查

臨床發現本港兒童及青少年患有脊骨痛症問題日趨普及，家長亦關注及擔憂脊椎健康會否影響子女發育及身心發展。社協在2016年曾與香港脊骨神經科醫學院基金合作，就居於不適切居所的兒童的脊骨健康進行調查，發現大部份受訪的私樓不適切居所兒童的脊骨均有不健康的情況，同時亦與其居住環境狹窄，活動、學習及生活空間不足有密切關係。為掌握最新統計數據，社協於2024年9月至10月期間與香港脊骨神經科醫學院基金再度攜手合作，展開貧窮兒童及青少年住屋環境與脊骨健康研

究調查，以增加本港缺乏相關青少年患有脊椎痛症問題比率的數據，務求透過及早介入，為香港學生以及青少年進行脊骨健康篩查，協助推動營造有利兒童及青少年成長的環境。問卷調查以網上形式，於2024年9月至11月進行網上問卷，收集500份問卷回覆，期間亦會在社協的兒童學習中心擺放智能機械設備，搜集基層兒童脊骨健康數據。主要發現：兒童缺乏適切居所，基本生活及學習需要被剝奪、八成兒童不喜歡現居，逾半坦言礙精神健康、六成兒童欠脊骨知識，七成現寒背，脊骨健康教育不足、家中狹窄難持續運動，貧窮運動量較一般兒童更低等等。

調查結果於2024年11月19日（即世界兒童日前夕）公布，提倡公眾關注基層兒童的脊骨健康；同時亦倡議完善房屋政策，包括增加增建公屋、簡約公屋和過渡性房屋，儘快協助公屋輪候冊家庭上樓、為正公屋輪候冊家庭提供租金津貼，以租住更大單位為私樓劏房、板間房等貧窮兒童提供脊骨評估及健康教育、提供有助脊骨的椅子、提供有助可調較高度的書桌，設立青少年活動收費減免機制，並為貧窮青少年提供活動津貼；青少年綜合服務中心，青年及兒童中心向貧窮青少年提供指定活動名額，

並在兒童貧窮率較高地區專門開展免費學習班及康樂活動，以改善居於私樓中不適切居所兒童的脊骨健康。

此外，社協亦撰文並投稿至報章，並於2024年11月下旬在報章中刊登，以延續社會關注及討論，並致函予行政長官、扶貧委員會、兒童事務委員會、教育局、房屋局、醫務衛生局、勞工及福利局、立法會福利事務委會等。社協又於2025年2月5日聯同受影響的基層兒童及家長一同前往立法會申訴部申訴，並於2025年2月14日與衛生署負責學童保健計劃的代表會面。

3.5「共創明TEEN計劃」對處理兒童貧窮之成效問卷調查

為協助貧窮兒童，政府自2022年推行「共創明TEEN計劃」，計劃目的是推動學員開闊眼界，加強自信，建立正向人生觀，為自己未來定下目標，力爭上游。為檢視計劃對處理兒童貧窮的成效，本會計劃於2024年至2025年期間展開問卷調查，並從參加兒童接觸計劃、與師友相處、個人發展規劃，財政支援，以及參加共創明TEEN校友會的情況等不同面向檢討計劃成效。

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 7 年來，平均每日約 83 人經此途徑來港，以婦女兒童為主。2024 年期間，有 39,958 港人內地親人來港團聚，即每日只用 109 名額、較 2023 年相約(40,818 人)。2024 年，內地新來港定居人士的年齡中位數字是 36 歲，90.6% 曾接受中學程度或以上教育，當中大專或以上有 29.1%。

2021 發佈的扶貧委員會 2020 年的貧窮報告顯示，約三成半新移民收入低於貧窮線之下，高於整體貧窮住戶。而他們教育程度不高，多從事較低技術工作，新移民住戶的每月收入中位數為 \$16,100，遠低於全港每月家庭入息中位數 \$30,000。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。以下為 2024–25 年度社協對新移民的主要工作。

1. 支援服務

1.1 社區學習中心

在深水埗舊樓設立社區學習中心，每天開放，設成人及兒童的不同學習班，為基層提供學習機會及空間，還提供免費上網、影印及列印等，服務由新移民婦女當值及管理，每年使用人次及查詢服務次數共約 5 萬。

1.2 社區諮詢站

自 1996 年成立新移民互助會，新移民義工幹事們逢星期日與社工一起當值為新移民及基層提供免費社區服務諮詢，為基層排憂解難，建立社區互助。

1.3 新移民婦女社區經濟及就業

不少新移民婦女精於縫紉、刺繡、皮革

等手作，本會聯繫社企或社區團體一起合作，為要在照顧老幼的婦女創造在家工作機會，亦為婦女聯繫工作機會。

2. 家庭團聚

2.1 中港單親家庭團聚

根據現行入境政策，母親因離婚或丈夫去世不獲批單程證；而一年多簽探親政策，亦不惠及單親家庭，必須由香港政府及內地中央政府一起商討才可改變政策，本會要求港府與內地政府單程證上有正式單親名額，尤其現時每日名額有剩，香港政府亦有酌情權批准來港求助人身份證，卻不運用，漠視這些孤兒寡婦的苦況。

疫症過後，經濟未恢復如期，中港分隔家長在港沒有身份證，不能在港工作，故其家庭長期處於赤貧，對小朋友的學習及生活帶來巨大負面影響，故本會積極跟進及向內地及香港入境處反映。本會約見入境處及保安局，敦促政府關注這群最弱勢社群，酌情批准單程證，好讓她們盡快家庭團聚。另外，於新年到政府總部向特首及財政司請願，訴說苦候未能團聚，能給予工作簽證予中港分隔家長，提早 60 歲前批來港工作，只要工作 7 年，取得身份證。本會已將意見書給予香港入境、中聯辦及保安局等，希望政府將其納入精準扶貧之一，積極跟進批審其身份證。

2.2 雙程證來港照顧家人的人士融入政策

基層雙程證探親人士除了分隔單親

(「單非」)外，仍包括準移民和「雙非」。他們雖然長期居港，但港府和社會大眾均視他們為訪客，沒有長期居港逗留的需要，他們亦因無身份證，受拒於很多社會支援，亦面對不少歧視。政府最新「2023 年人力推算」報告顯示，預計 2028 年人力情況，人力供應為 356 萬人，人力需求為 375 萬人，整體欠 18 萬人，較 2023 年多欠 13 萬人，本地勞動市場供需緊張。當中熟練技術人員短缺達 6 萬至 6.5 萬人，服務從業員短缺為 4.3 萬至 4.8 萬人。面對嚴峻人口老化及勞動不足情況，政府應積極有系統進行人口規劃，吸納不同類型勞動人口，填補缺口。



現時累積雙非兒童人數超 20 萬，父母亦達 40 萬，因政府並未系統統計雙非兒童中長期居港或透過跨境方式來港就讀的總人數，本會估計約 4 萬兒童，連同父母超過 12 萬人長期居港。社協所接觸的這些基層單非和雙非家長，每年平均有 300 多日在港生活，因持雙程證無法在港工作，家庭經濟拮据。他們多為單親，通常租住於環境最為惡劣的劏房或板間房，依靠內地親人經濟援助或小朋友的一份綜援金或借貸維持生活。這些家長正值壯年，在內地擁有多年工作經驗，亦熟習香港生活文化，希望掙錢養家，不想子女靠社會福利維生。

有鑑於此，社協於 2024 年 12 月至 2025 年 1 月進行名為《香港子女的長期居港內地父母人力資源優勢》的研究，共收集有效問卷 149 份，當中近五成家長可 60 歲申請來港。是次研究於 2025 年 2 月 9 日發佈，建議：從人口政策角度，長遠規劃分隔單親和雙非組群，設立「香港子女的長期居港內地父母工作簽證」，讓符合 60 歲可透過「年老父母來港投靠成人子女的單程證」的單非和雙非，憑增設的工作簽證提早來港工作；同時改善「補充勞工優化計劃」，讓兒童在港就讀的雙非和單非家長可透過「補充勞工優化計劃」在港參與本港急缺行業。本年度在勞福局的局長與副局的協助下，已介紹廉價中介費的中介公司予本會會員，此外會員有亦超過 15 名成功透過外勞計劃來港工作。



3. 婦女就業支援及社區經濟

社協一直協助基層婦女製作布藝產品售賣的「愛連心」為基層婦女開設縫紉班，令婦女增進縫紉知識，增加就業機會。

按扶貧委員會 2021 年發佈《2020 年香港貧窮情況報告》，女性貧窮人口由 806,000 飆升 887,000，貧窮率增至 24.2%，上升 2.1%。2024 年，女性就業率為 47.5%，相較男性就業率低 7.1%。男性在 2024 年月入中位數為 2 萬元，女性則為 1.7 萬元。2024 年第四季，全港有 595,400 全職料理家務者，當中香港女性佔 93.2%(555,000 人)，男性佔 6.8%(40,300 人)。可見絕大部份全職料理家務者為女性，不少婦女因照顧家庭，未能工作而陷入貧窮中。

為釋放婦女勞動力及減輕照顧者壓力，本會建議區區設立在校課後託管服務試行計劃，包括：增加撥款並設獎勵金、延長計劃服務時間、安排接送服務、周末、周日及長假期全面開放校園、擴闊受惠對象、將課託納入學校資助必須部份；託管的功輔/學習班的質素必須高：基層家長很注重子女的學習成績，託管要有助解決子女的學習需要，家長才會放心工作，不然大部份家長寧願自己在家督促子女學習，所以學校託管要請黃昏專業老師駐場，務求令子女的學習問題在託管時間內解決；全面制定家庭友善政策及立法推行加強勞工保障及長遠制訂長遠兒童照顧者政策，從金錢、時間及服務及立法四方面改善。報告已交給政府及各相關部門跟進。

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2024年4月至2025年3月，工作計劃服務了2,650戶，涉及7,350人。

社協會為服務對象提供就業支援(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、過渡性房屋、在職津貼等)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870人士參與，接受服務人數共48,000人，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，亦更易找到工作，跟進勞工權益，尤其是輸入外勞政策後，基層勞工非常關注對本地勞工的影響。

長者權利工作



踏入2024年，本港65歲或以上長者人口持續攀升至170萬，人口老齡化所帶來的醫療、長期照顧及退休保障等問題更為迫切。隨著退休及健康退化，長者面對退休生活保障，醫療健康及長期照顧三大挑戰，尤甚基層長者社經能力薄弱，老年極需社會政策保障生活。

長者權利工作計劃於本年度持續回應基層長者多方面的需要，聚焦於基層醫療服務完善化、醫療及社區照顧服務倡議、長者勞工權益保障及年長護老者的支援，積極透過研究、倡議、傳媒訪問及直接服務等途徑，改善基層長者生活質素，盡力確保基層長者安享晚年。本會透過社區服務接觸基層長者，並賦權弱勢長者成立「香港老人權益聯盟」，長期就老年化相關政策發聲，反映基層長者真實狀況及捍衛長者權益，於2023年起於深水埗設立基層健康中心服務及接觸基層長者。

1. 支援基層長者

社協於年內持續為基層長者提供多項社區醫療健康服務，包括中醫針灸、物理治療、視光師服務、牙科檢查、運動班及血壓計派發等，協助基層長者維持身體健康與生活質素。此外，社協亦特別

增加了護士諮詢站、營養師諮詢及泌尿科醫生義診，為有特別需要的長者提供專業意見及檢查。

健康素養不足是影響長者健康的重要因素之一。社協持續透過各種健康教育活動，包括桌上遊戲班、芬蘭木棋班、竹

編艾草手工班及治療犬工作坊等，提升長者的健康認知及自我管理能力。此外，社協亦與香港大學醫學院合作，設計桌上遊戲反映「健康不平等」的情況，以趣味方式教育公眾，促進長者自主健康管理。

社協於年度內亦積極組織義工團隊，定期為體弱長者送上健康湯水，每月服務達 50 位長者。此外，透過與企業及慈善機構合作，舉辦多次長者探訪活動，包括節日慰問、派發福袋及健康物資，並安排醫護人員於社區提供疫苗接種及健康檢查服務，全年服務超過千人次，紓解基層長者的醫療健康需要。

基層長者勞工方面，社協持續與地區康健中心及慈善機構合作，提供各類健康檢查及諮詢服務，包括視光師檢查、牙科檢查、骨質疏鬆篩查及營養健康諮詢，全年服務超過三百人次，改善長者勞工健康狀況，保障其持續工作的能力與質素。同時，社協亦為基層長者勞工

提供個案支援及諮詢服務，包括協助申請在職津貼、公屋申請及其他福利支援，全年服務約五百人次，切實減輕長者勞工的經濟負擔與生活壓力。

護老者方面，社協亦積極為他們提供多項直接服務，紓緩照顧壓力。社協為年長護老者每月舉行會議，每次約 60 至 70 位護老者共聚交流；同時，透過街站及外展服務接觸社區隱蔽護老者，並提供即時協助與轉介服務。此外，社協與社區夥伴合作，舉辦護老者外出旅行活動、節日慰問活動等，全年服務超過百位護老者，有效舒緩護老者情緒壓力，促進護老者間的互助及社交聯繫。

2. 反映基層長者需要

2.1 醫療及健康服務工作

隨著人口老齡化加劇，基層長者對基層醫療服務的需求愈加殷切，然而現時服務配置未能充分回應需求。本會於本年度積極跟進政府「基層醫療藍圖」的政策落實，尤其集中於慢性病共治計劃、社區藥房服務、牙科及中醫服務等多個重要議題，透過研究調查、媒體倡議、官員會面及實際服務提供，持續推動改善基層長者醫療健康狀況。

A. 慢性病共同治理計劃

「慢病共治」計劃作為基層醫療藍圖中重要的一環，旨在支援長者及慢性病患者，透過持續監測、定期檢查及健康教育，提升病人自我管理能力。2024 年初，社協就深水埗區的慢病共治計劃進行深入研究，結果發現計劃在申請流



程、抽血檢查安排及公眾認知方面仍存在不足。社協隨即於7月舉行記者會公佈研究結果，建議政府簡化服務申請流程，擴大慢病共治計劃涵蓋範圍，並增設地區康健基金，加強社福界參與基層醫療服務。醫衛局及基層醫療專員於8月回應，宣布將計劃擴展至高血脂病，並改革普通科門診，加入預防性服務及護士診所，成功爭取政策上改善。

B. 社區藥房服務倡議

社區藥房服務是減少藥物浪費及改善慢性病管理的重要措施。社協於7月在報章撰文，倡議社區藥物服務應加入藥物管理及慢性病支援，提升整體服務質素。社協亦透過媒體回應醫衛局公佈的社區藥房服務前瞻，並於9月安排與藥業組織會面，參觀賽馬會社區藥房，深入了解現有服務狀況。

醫衛局於10月正式公佈社區藥房開展時間表後，社協積極反映長者的需求與期望，並於12月聯同長者代表會見醫管局官員，討論社區藥房的收費及服務範圍。社協亦與將於2025年初展開調

查，深入探討藥物送遞服務及遙距診症的可行性，期望進一步改善服務配套，推動政府在服務正式推行前，完善相關措施。

C. 牙科健康服務倡議

牙科服務一直是基層長者最迫切的服務需求之一。社協持續反映基層牙科服務不足，於年內多次透過媒體倡議，尤其反映綜援計劃下牙科服務的侷限性，提出放寬關愛基金限制及盡快落實社區牙科支援計劃，成功爭取該計劃於2025年正式開展。此外，社協亦與營運機構積極商討合作參與，確保服務落實符合基層長者需求。

D. 中醫服務倡議

中醫服務於基層長者間廣受歡迎，然而公營服務供應不足。社協於年內積極推動中醫服務的改善，10月組織基層市民約見中醫藥發展專員，提出中醫門診供應不足、公私協作不足以及中醫普及教育問題，倡議加快中醫專科服務正式納入公營醫療系統。



2.2 貧窮及長者勞工權益工作

2024 年度，社協持續關注本港基層長者勞工的處境，尤其在經濟不明朗及公共財政壓力下，長者勞工的生計及退休保障面臨更大的挑戰。根據社協多年來的觀察，不少基層長者因退休保障不足，儘管年事已高，身心勞損嚴重，卻仍需從事低技術、高勞動強度的工作，方可勉強維持基本生活所需。本年度，社協透過舉辦論壇、展覽、媒體倡議及政策建議等多元方式，為基層長者勞工爭取最佳的退休保障和勞工權益。

A. 基層長者勞工權益倡議

2024 年初，社協持續就「2 元乘車優惠」政策的檢討提出長者基層勞工的訴求，透過傳媒持續回應，強調「2 元乘車優惠」對長者就業及社會參與的重要性，建議政府維持並進一步完善相關措施，以支持長者積極參與社區活動及持續就業，避免因交通負擔增加而被迫提早退休或社交孤立。

此外，社協亦於 2 月份舉辦長者新春論

壇，廣泛收集長者的意見，並就基層長者在職津貼工時要求、長生津收入限制過嚴等問題進行討論，透過媒體專訪及公開聲明，向政府提出具體建議，包括降低職津工時要求及全面取消長生津收入限制，讓長者更易獲得所需的經濟支援。

B. 長者勞工生活誌展覽及公眾教育

為進一步提升社會對基層長者勞工處境的關注，社協與香港理工大學於 10 月合辦名為「勤工儉活」的長者勞工生活誌展覽。展覽分別於將軍澳廣場及理工大學校園內舉行，透過真實個案展現基層長者勞工艱辛的日常生活與工作狀況，並邀請勞福局副局長及多位立法會議員出席，藉此促進社會各界對長者勞工權益及退休保障問題的理解與重視。展覽活動成功吸引大量市民及媒體關注，媒體報導進一步推動社會討論，增加大眾對長者就業困境及相關政策問題的認識，從而支持社協日後的政策倡議工作。

C. 預算案論壇及政策倡議



在 2025 年初政府公佈財政預算案前後，社協積極組織長者參與相關預算案論壇，反映長者勞工對公共財政分配的期望，尤其是希望政府在財政資源分配上，更加體恤長者勞工的處境與困難。透過論壇及媒體訪問，社協重點關注公共福利政策對基層長者的影響，特別是「2 元乘車優惠」調整及相關的福利政策。社協公開促請政府切勿削減對長者群組的支援，尤其是針對在職長者這一特別受影響的群組，應設立特別就業支援措施及經濟補貼，確保長者勞工能維持就業動力，並減輕他們的經濟負擔。

2.3 長期照顧及護老者權益工作

2024 年度，社協持續關注長期照顧服務及年長護老者的權益問題，尤其是基層護老者的處境與需求。隨著人口老齡化加劇，護老服務需求大幅增加，但現有社區支援服務及政策配套仍存嚴重不



足，導致基層護老者在照顧家庭成員的過程中，面對沉重的經濟、身體、情緒及精神壓力。本年度，社協透過研究調查、政策倡議、媒體專訪及直接服務等多元方式，積極推動社會各界關注護老者的困境，並積極倡議政府完善護老者支援政策，改善長期照顧服務體系，減輕護老者的負擔。

A. 護老者需要研究及政策倡議

2024 年初，社協與嶺南大學亞太老年學研究中心合作，進行基層護老者需要的深入研究，透過質性問卷訪談，深入了解基層護老者面對的挑戰，包括經濟壓力、社區資源不足、缺乏情緒支援及緊急援助等問題。研究成果於 11 月正式發佈，獲得 16 個媒體廣泛報導，引起社會廣泛關注及討論。

隨後，社協聯同嶺南大學的教授及護老者代表，積極會見立法會福利事務委員會委員，詳細反映研究發現，提出放寬護老者津貼申請門檻及設立緊急援助機制等具體政策建議，推動政府重視護老者的迫切需求，改善現行政策漏洞。

B. 護老者悲劇回應及應急措施倡議

2024 年 8 月，觀塘發生母子家中倒斃的護老悲劇事件，社協即時透過香港電台、無線電視新聞、明報、香港 01 等多個媒體平台，深入分析事件背後的原因，指出基層護老者長期缺乏有效的社區支援網絡、照顧者津貼不足，以及缺乏緊急支援服務的問題，促請政府盡快建立護老者資料庫，識別高危護老者，並提供即時及緊急支援，以預防類似悲

劇再次發生。

社協的倡議成功引發社會廣泛討論，社會各界逐漸認識並重視護老者的困境，政府亦表示將積極檢討現有護老政策及服務模式，研究設立更完善的照顧者支援機制，及於施政報告中表示會研究成立「照顧者資料庫」，預先識別高風險長者。

C. 長者住宿暫託服務倡議

基層護老者在照顧長者的過程中，經常遇到暫託服務不足及服務配套不完善的問題。2024年9月，社協透過無線新聞專訪，反映長者住宿暫託服務在個別地區供應不足、網上平台資訊不即時、服務收費偏高及缺乏接送服務等問題，提出優化服務平台、增加暫託名額及降低服務收費之建議。申訴專員公署亦就相關議題進行調查，社協亦就此上交建議立場書予公署。

D. 傳媒及公眾教育推廣工作

社協於年度內持續透過傳媒訪問及公眾論壇，推動社會理解護老者的需要及困境，提升公眾對護老者的尊重與支援意識。2024年10月，社協職員及護老者代表出席「社福界與勞福局副局長談2024施政報告」論壇，並接受有線電

視及東網視頻訪問，反映護老者的經濟困難，促請政府設立具體經濟津貼及社區支援服務，並倡議盡快設立照顧者名冊，識別並支援高危護老者。

此外，社協亦於2024年7月及2025年2月分別舉辦長者新春論壇，收集護老者的意見與訴求，強調現有照顧者津貼政策過於嚴格，建議政府放寬申請門檻及建立緊急支援制度，持續倡議政府更積極回應護老者需求。

總結而言，2024-25年度，社協於長者的醫療健康服務、長者勞工權益、護老者權益及長期照顧服務倡議上，均取得明顯進展，透過政策倡議、直接服務、社區及健康教育，持續反映及改善基層長者及護老者的狀況。未來，社協將繼續跟進政策落實情況，確保各項政策、制度及服務符合長者實際需求，助長者安享健康晚年。



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。2024至2025年度工作重點在於回應公營醫療費用檢討、參與公立醫院系統檢討、爭取增加醫療人力資源、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（包括藥物政策措施）、反映病人及基層市民對醫療服務的意見、反映醫療投訴制度問題等。

1. 公營醫療費用檢討

財政司司長就2024/25年度財政預算案開始進行諮詢時，醫務衛生局（醫衛局）局長已表示將檢討公營醫療服務費用。為準備回應有關檢討，社協聯同老人權益聯盟（「老權」）及長期病患者關注醫療改革聯席（「醫改聯席」），於2024年4月至5月期間進行問卷調查，了解基層市民、長者及長期病患者的公營醫療服務使用情況、醫療費用減免的申請經驗、對調整費用的意見。《公立醫院收費調整問卷調查報告》於2024

年6月23日發布，社協當日與「老權」及「醫改聯席」代表按調查結果分享個人經驗，並提出政策建議，包括：放寬醫療費用減免制度的經濟審查、增設費用豁免對象、費用上調不應超過一成等等。工作員將調查報告交予醫務衛生局、勞工及福利局、立法會相關議員等，並向立法會申訴部提出進行申訴會議，以便立法會準備回應醫務衛生局日後提出的醫療費用調整方案。

2024年9月10日，立法會安排福利事務委員會主席管浩鳴牧師、衛生事務委

員會副主席林哲玄醫生，並另外兩名同屬該兩個事務委員會的議員李世榮及陳沛良與社協、「老權」及「醫改聯席」共十名代表出席申訴會議。會上，出席代表反映了長者、殘疾人士及長期病患者現時求診公共醫療的需要、對增加醫療收費的擔心及提出改善建議（例如：降低豁免長者生活津貼領取者的年齡資格、增設在職家庭津貼及傷殘津貼領取者可豁免收費、放寬非綜援醫療費用減免的資格及簡化申請流程等）。出席議員均同意改善建議的方向。

2024年10月公布的施政報告提出深化醫療體系改革，及後醫衛局局長提出審視醫療體系的定位和目標，公立醫院將集中服務基層弱勢社群及危疾重症患者，並以此原則檢討收費水平。換言之，中下階層及慢性病患者可能需要負擔更多。最終，醫衛局於2025年3月中旬公布詳情。局方公布前，醫衛局主責官員與社協職員會面，解釋公營醫療收費改革的理念。局方指出現時約有一成的公營病人全年醫療費用多於1,000元，多於10,000元的約為2%，另外，約一成危疾重病病人的藥物開支高達400,000元。為更大力協助這些開支較大的公營病人，收費改革務求從服務收費中增加資源，並同時藉提高收費改變求診者行為，以減少資源浪費，從而將資源轉而至這些病人身上，提供更大保障，避免「大病致貧」。另外，醫院管理局（醫管局）也在公布前聯絡工作人員，講解收費檢討理念。2025年3月19日，工作人員聯同社協職員與醫管局總監（策略發展）程偉權醫生會面，再了解收費改革原則。

2025年3月25日，醫務衛生局正式公布收費改革詳情，大幅提高收費兩、三倍，更新增收費項目，又將放寬醫療費用減免機制及增設一萬元醫療開支封頂機制。工作人員即日發出新聞稿回應，表示擔憂新收費影響基層市民的求診意欲，並增加中下夾心階層的長期病患者的經濟壓力，因此要求醫療費用減免機制必須確保基層市民及長期病患者可安心求醫。為更詳細闡述基層市民的擔心及困難，社協於2025年3月30日舉行記者會，反映居民意見，並提出對減免機制的詳細建議。新收費將於2026年1月1日實施，現階段醫衛局已指示醫管局準備各項行政安排，包括醫療費用減免機制的改善措施。社協將繼續跟進收費改革事宜，並爭取完善費用減免機制，令基層市民、長期病患者及危疾重症患者不會因缺乏經濟能力而未能獲得適切治療。

2. 公營醫療系統檢討

2024年間，公立醫院發生多宗醫療事故，包括：隔離病房警報失靈導致延誤救治病人、鼻胃餵飼喉管錯置於病人支氣管、女童縫合頭部表皮傷口後昏迷、供電事故影響病人手術……等等。這些危及病人安全的事故既有重複發生的，亦有公開解釋引起爭議的，也有設施問題的。就此，醫衛局局長責成醫管局進行系統管理檢討。

醫管局於2024年7月2日成立「公立醫院系統管理檢討委員會」，並邀請社協工作人員出任委員會成員之一，委員會主席為前中文大學醫學院霍泰輝教授，其

他成員包括：前聯網總監賴福明醫生及雷操爽醫生、前醫院質素及安全總監雷兆輝醫生、立法會醫療衛生界議員林哲玄醫生、護理專科學院副院長馮玉娟、測量師林濬等。

委員會於2024年7月6日召開第一次會議，並於三個月內完成檢討。委員會全面檢討各個與病人安全相關的範疇，包括：病人安全文化及意識、質素及安全的管治架構及運作、法律事務、建築及設施管理、資訊科技系統及應用、人因工程設計及組織心理學、人事管理、機構傳訊……等等。除邀請醫管局相關部門及有關專家出席會議外，委員會亦到訪醫院，實地了解與病人安全有關的運作及與前線職員會面，聽取意見。此外，委員會個別與聯網總監、質素及安全主管、各職系（包括：醫生、護士、專職醫療、支援職系等）代表會面，聽取他們對病人安全的意見。

另外，委員會又與病人及醫療事故主

會面。2024年8月10日，工作員安排7名醫療事故主及13名病人組織代表出席會面，分別講述醫療事故經歷並指出危及病人安全的情況，及反映病人使用醫療服務對病人安全的關注。當日會面有助委員會從病人角度了解病人安全情況及需作出改善之處。

委員會舉行所有會議後，於2024年9月21日向醫管局大會提交報告，提出共31項建議，涉及醫管局總部、聯網及醫院層面的管治、問責、安全意識，以及發生事故時的醫患溝通等。醫管局於2024年11月22日公開報告內容，並同時宣布成立「管治及架構改革委員會」，以督導落實上述建議及就其他有關管治及架構改革事宜提供意見。社協期望是次檢討有助提升公立醫院醫療質素及各方面的病人安全。

3. 口腔健康及牙科護理

因應政府牙科診所服務供不應求及檢視



口腔健康政策，醫衛局於2023年12月設立「口腔健康及牙科護理工作小組」（「工作小組」），並邀請社協工作員擔任成員之一。工作小組於2024年4月24日舉行第五次會議，討論牙科服務的發展。工作員基於早前揭露的複雜而未能獲得治療的個案，於會上要求港大牙科學院、牙科專科學院及菲臘牙科醫院應商討如何發展特別牙科治療服務，處理複雜牙患病人及發展牙科住院服務。工作員的意見獲小組認同，上述三方需構思有關服務發展。

2024年7月22日，工作小組舉行第六次會議，討論公共牙科服務的資助及服務模式，又提出「社區牙科支援計劃」的初步構思，為弱勢社群提供牙科護理服務。工作員提出除綜援受助人外，在職貧窮家庭、長者及個別弱勢社群（例如無家者、殘疾人士等）同樣應獲資助使用公共牙科服務。日後的服務模式應容許服務機構識別有關的弱勢社群，轉介至合作的私家牙科診所，有關費用也應屬象徵性質，甚至無需付費。工作員的意見獲小組認同，衛生署將詳細規劃有關服務。

工作小組於2024年10月30日舉行第七次，亦是最後一次會議，討論工作小組報告。工作小組的一名專責官員於會議前，邀請工作員在2024年10月15日會面，聽取對報告草稿的意見。在最後會議舉行後，醫衛局於2024年12月6日公布工作小組報告。

報告其中一項建議推行「社區牙科支援計劃」，為特定的弱勢社群，包括：75歲或以上領取長者生活津貼、醫管局收

費減免受惠者及其他有需要的弱勢社群提供緊急牙科服務，包括：止痛、脫牙、補牙及X光。專責官員邀約工作員及另一位工作小組成員、社聯行政總監於2024年11月12開會討論計劃詳情，尤其是如何定義其他有需要的弱勢社群。及後再於2024年12月31日會面討論，最後確定社協經常接觸的弱勢社群，如：無家者、劏房居民、在職貧窮家庭、新移民、單親家庭、高額傷殘津貼領取者等等，如已領取全額在職家庭津貼、全額學生津貼及公屋租金援助，便可合資格接受服務。

雖然計劃已能為大部份弱勢社群提供基本的牙科服務，但仍然有改善空間，包括：為沒有領取指定津貼的其他有需要的弱勢社群提供服務、為其他昂貴的牙科治療（如深層洗牙、杜牙根、鑲牙等）提供資助。政府預計於一年後檢討計劃，工作員將適時繼續倡議改善計劃。

醫衛局於2024年12月6日公布工作小組報告後，衛生署負責跟進報告中有關牙科服務的建議，其中一項有關弱勢社群的特別牙科護理服務，而無家者便屬這一社群。為讓署方認識現時無家者的牙科服務情況，2025年3月26日，工作員與工作小組成員之一、社聯總監安排衛生署及醫衛局主責官員探訪為無家者提供牙科服務的診所，了解服務詳情並討論日後如何為無家者提供牙科服務。

4. 爭取增加醫療人力資源

立法會於2024年4月開始審議《2024年牙醫註冊（修訂）條例草案》，並於

2024年5月11日進行公聽會。會上大量出席者為牙科學生，大力反對條例草案建議在完成牙科學士課程後需於公營機構實習一年才可正式註冊，甚至有立法會議員認同牙科學士的意見。

工作人員在公聽會上表達意見，指出對依賴公營牙科服務的基層市民而言，增設一年實習將有助即時增加公營服務人手，紓緩服務壓力，並主力回應會上牙科學生的反對意見。工作人員隨後撰文〈修訂《牙醫註冊條例》的爭議〉，整體回應有關條例草案的爭論及反對實習期的意見，文章於2024年5月23日於明報刊登。最後，有關的法案委員會於2024年6月14日完成審議，條例草案於2024年7月10日的立法會大會上獲通過。2025年1月1日，牙醫管理委員會已增設引入非本地培訓牙醫來港於公營醫療機構工作的機制，以應對本地牙科服務需求，同時，2025年7月畢業的牙科學生，必須在公營醫療機構實習一年，才可獲正式註冊。社協相信修訂條例有助紓緩牙科人手不足的情況。

另外，為紓緩護士短缺而提出的《2023年護士註冊（修訂）條例草案》，有關的法案委員會已於2024年5月14日完成審議。工作人員聯同病人組織於法案委員會審議階段提交意見書，支持修訂以引入非本地培訓護士，但在轉為正式註冊時，應有適當把關。條例草案於2024年7月17日恢復二讀辯論後，並在同日獲立法會大會通過。社協對質素把關的關注，在通過的法案中亦有所涵蓋。護士管理局隨後已新增非本地培訓護士的註冊途徑，本港護士嚴重短缺的情況，有望於短期內有所紓緩。

醫生人手方面，雖然現時已可引入非本地培訓醫生，紓緩醫生人手不足情況，但供不應求問題仍然持續。為長遠增加本地醫生人手及為醫療創科培訓人力，行政長官於2024年度施政報告中提出籌辦第三間醫學院，並於2024年10月17日宣布成立「籌備新醫學院工作組」，負責制定新醫學院的方向及準則，有意開設新醫學院的本地大學需於2025年3月17日提交建議書。社協工作人員與病人組織討論此議題後，普遍表示支持，認為可以培訓更多醫科生及透過第二學位形式縮短培訓年期，又認為第三間醫學院應聚焦醫療科技研發及創新治療，同時培訓醫生對其他專職醫療及中醫治療有基本認識，更應培訓對病人面對疾病的同理心及認識病人組織的功能。社協及其他病人組織代表於2025年2月11日與有意營辦第三間醫學院的香港科技大學代表會面交流，並提出上述意見。

為了解病人、照顧者及弱勢社群對第三間醫學院的意見，社協聯同病人組織於2025年2月26日至3月6日期間進行問卷調查，共收回537份有效問卷。問卷結果反映受訪者對第三間醫學院能培訓出具備醫德、仁心仁術及關顧病人的醫生，抱有極大期望，又極之期望醫療創科成為第三間醫學院的重要教學及研究領域，為治療病人及病人安全作出創新貢獻。調查結果亦反映醫學課程時的重點應在於培育醫科生的專業操守及對醫療新科技及對相關專業有基本認知。調查報告於2025年3月9日公布，及後遞交予「籌備新醫學院工作組」，期望工作組能從辦學機構申請標書中，審視調



查結果提及的條件及能力，即：具科研能力及與國際醫學院及醫療機構的聯繫；同時也應考慮是次調查結果中有關受訪者看重的課程內容，從病人角度揀選最適合的辦學院校。

5. 改善醫療服務及制度

5.1 服務質素

醫管局公布「2021年度專科門診病人經驗調查」後，社協及病人組織一直反映調查顯示的公立醫院服務問題，包括：病人難以選擇或更改預約的時間、醫護助理服務態度欠佳、醫護人員很少自我介紹，或令病人感到不受尊重、參與醫療決定的程度偏低，未能體現病人在醫療上的選擇權、離院支援及對藥物副作用的資訊不足……等等。醫管局聽取意見後，於2024年10月起推行多項新服務措施，包括：加快醫院服務流程、改善服務體驗、新增社區藥房取藥及縮短新藥納入藥物名冊及安全網的時間。醫管局於2024年12月3日透過工作員安排，與病人組織代表、基層市民

代表和社協職員會面，介紹有關措施及聽取與會者意見。與會者均歡迎有關改善措施。

5.2 藥物政策措施

醫管局藥物政策措施，包括引入新藥制度及藥物安全網機制一直受病人組織批評。為推動醫管局改善有關措施，社協協助病人組織於2024年7月19日舉行「2024年癌症策略論壇」，主題為「引入新藥的架構和機制」，藉此爭取更快引入新藥及將昂貴新藥納入安全網，邀請立法會議員、藥廠代表、衛生署助理署長（藥物）及醫管局總藥劑師出席討論。論壇圍繞現有引入新藥流程緩慢，新藥亦需時才納入安全網，令病人獲得資助用藥。論壇當日，衛生署及醫管局代表公布，即將加快入藥流程，由現時新藥註冊至納入安全網平均需時28個月，有望大幅縮減至14個月。

2025年3月25日，社協再次協助病人組織舉行「香港癌病關注日2025」研討會，討論癌症藥物的引入及資助問

題，再次邀請到衛生署助理署長（藥物）及醫管局總藥劑師出席參與討論。醫管局總藥劑師表示，癌症病人在特定臨床條件下使用昂貴的癌症藥物，將可獲更多資助，同時將增加安全網藥物的種類。

5.3 物理治療轉介制度

醫衛局於2023年12月5日向立法會衛生事務委員會提交立法建議，透過修訂《輔助醫療業條例》容許病人在特定情況可以免轉介接受物理及職業治療。同時透過修訂條例，促進專職醫療的發展。2024年1月，醫衛局聯絡工作員，告知即將向立法會提交《2025年輔助醫療業（修訂）條例草案》（「修訂草案」），並邀請工作員參與2025年1月24日的諮詢會議及安排病人代表出席。工作員聯同一名社協職員及七名病人組織代表出席會議，表示支持修例，但同時認為日後應發展至容許物理治療師和職業治療師可在更廣泛的情況下，

無須醫生轉介而直接為病人提供服務。另外，修訂草案建議容許放射技師和醫務化驗師在指定情況下接受中醫師轉介，又要求專職醫療人員必須持續進修，出席代表也表示同意，更認為應對普通科醫生作出同樣要求。修訂草案將於2025年第二季遞交立法會審議，工作員將適時反映病人意見。

5.4 預計照顧計劃

為確立預作決定文書的法律地位，醫衛局於2023年12月6日向立法會提交《維持生命治療的預作決定條例草案》，及後立法會成立法案委員會審議條例草案。2024年5月8日，社協與病人組織代表與法案委員會主席會面，表達對條例草案多項內容的意見，例如：基本護理的定義、訂立預設醫療指示的協助、預設照顧計劃的需要、協助家屬在有爭議時提供法律支援等。主席認同上述意見，並承諾於委員會審議時提出。2024年11月20日，立法會三讀通



過該法例，更清楚以「基本照顧」表達病人必要的護理程序，以免混淆。法例通過後設有18個月的過渡期，以讓各持份者準備落實新措施，屆時病人的預作決定將有法律保障，確保各方尊重病人的選擇。

6. 推動基層醫療健康的發展

作為落實基層醫療健康服務項目之一的「慢性疾病共同治理計劃」（「慢病共治計劃」）於2023年底正式展開，為了解合資格參加的基層市民的意見及參加計劃人士的經驗，工作員督導港大公共衛生學院實習學生進行有關計劃的成效研究，共收集81份有效問卷及深入研究7位參加者的經驗。調查結果超過七成受訪者不知悉有關計劃、五成半受訪者得悉計劃詳情也不願參加、計劃的吸引力不足、參加計劃的過程繁複……等等。基於調查結果，本會建議豁免基層市民參加計劃的120元篩查費用、擴展服務計劃範圍及內容、簡化參加計劃程序及設立基金，鼓勵地區康健中心與地區團體合作推動基層醫療健康。調查報告於2024年7月14日公布，工作員隨後將報告提交予基層醫療專員及個別立法會議員。專員同意報告指出的問題，並將作出改善。

2025年3月11日醫衛局公布，基層醫療署將由2025年3月28日起，分階段擴展「慢病共治計劃」至醫管局轄下指定普通科門診診所，為弱勢社群提供預防篩查及護理服務。首階段將在七間普通科門診診所試行，並計劃於2025年6月底前增加至13間，擴大以預防為重的基層醫療服務的覆蓋層面。綜合社會

保障援助計劃受助人、75歲或以上長者生活津貼受惠人，或持有有效醫療費用減免證明書者可免費參加此計劃。另外，「慢病共治計劃」將加入血脂檢查，相關服務亦會於普通科門診診所為弱勢社群提供。社協認為有關措施回應基層市民一直以來的訴求，終於可免費接受此項基層醫療健康服務。

7. 醫療事故申訴機制

2009年，一對內地夫婦來港於私家醫院產子。男嬰出生後因病毒感染及主診醫生未有及時親自檢查，以致男嬰腦癱和四肢殘障。事主於2010年向醫委會投訴，醫委會原定於2016年7月13日進行紀律研訊，但因醫生一方申請押後，至今未有再安排研訊日期。工作員於2024年12月16日與事主舉行記者會，申訴醫委會無限期押後研訊，對事主不公。醫委會在記者會後，通知事主，將再詳細考慮如何跟進投訴。

8. 基因組中心

政府於2020年11月成立香港基因組中心（「中心」），落實「香港基因組計劃」（「計劃」），推動基因研究及醫學發展。工作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，工作員擔任「中心」六個委員會其中兩個，即「倫理諮詢委員會」和「傳訊及教育委員會」的成員。本會工作員全數出席「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，就基因組計劃的進展、2025-30策略計劃、宣傳計劃、基因組醫學運用人工智能的倫理考慮……等等議題表達意見。「中心」又進行了基因組計劃檢討，並聘請獨立顧問審視計劃進展及就未來發展提出意見。顧問於2024年8月21日與工作員會面，從病人角度了解對基因組計劃的意見。顧問於2024年9月27日的董事會大會上匯報檢討意見及提出未來發展藍圖，獲董事贊同。

9. 醫健通

由政府斥資開發、全港性的電子健康紀錄互通系統(「醫健通」)於2016年3月正式啟用，於當時食物及衛生局轄下設立「數碼健康督導委員會」，監督醫

健通運作。該委員會轄下設立「電子健康紀錄互通系統協作工作小組」，並一直邀請本會工作員擔任成員，就醫健通的運作給予意見。政府於2023年公布推出「醫健通+」5年計劃，重新定位有關系統，並再次邀請本會工作員擔任「數碼健康協作工作小組」成員，就「醫健通+」給予意見。

工作小組於2024年11月7日召開會議，討論「醫健通+」5年發展及公眾宣傳活動。另外，2024年12月6日，工作小組成員獲邀一同參與「法律、保安及私隱問題工作小組」的會議，討論修訂《電子健康紀錄互通系統條例》，將原本的「醫健通」由一個健康紀錄互通系統轉型為集醫療數據互通、服務提供及流程管理於一身的綜合醫療資訊基建，並改稱為「醫健通+」。工作員於



兩次會議上均表達意見，因考慮到病人安全及減少重複資源，支持發展「醫健通+」及修訂法例，令私營醫療機構必須上載病人資料。

醫衛局於2025年2月10日邀請工作人員及四位持份者出席一場聚焦小組會議，介紹修訂草案的內容及聽取持份者意見。工作人員支持修訂以發展「醫健通+」，並希望可迫使令私營醫療機構必須上載病人資料，令公私營機構均可取覽病人重要及全面資料、令病人更簡便授權私營醫療機構存取其醫健通的資料、支援跨境存取醫健通資料等。及後，局方於2025年3月21日刊憲公布修訂草案，立法會將成立法案委員會審議。

10. 協助醫療事故受害人

2024年4月至2025年3月，社協共接獲360宗查詢，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，本會共發掘約20宗嚴重醫療事故，需個別跟進，協助作出投訴及法律程序。

以下列舉值得關注的個案。2024年5月23至24日，放射師管理委員會就一宗投訴個案進行紀律研訊，事涉2018年，一名年長女病人接受大腸顯影檢查時被錯誤插入導管到陰道，導致顯影劑流入子宮，需切除兩邊輸卵管，以免顯影劑流入腹腔。工作人員陪同事主兒子出席研訊，涉事的放射技師最終被裁定行為失當，被罰停牌半年。

2024年6月3日至6日，死因裁判庭就一宗個案進行死因研訊，事涉2021年，一名女病人出現主動脈撕裂的病徵，送院後醫院未有作出準確診斷，沒有即時跟進治療，以致病人於入院10小時內死亡。工作人員陪同死者丈夫出席死因研訊，並協助事主準備研訊提問及總結案情。研訊確定醫院的診斷、鑑查及跟進病人均有不足。死因裁判官裁定死者死於主動脈剝離，屬自然原因；又向醫管局提出三項建議，包括：醫生應該提高警覺及考慮是否主動脈剝離；如果懷疑病人患心臟病，應接駁心臟監察儀器，並每4小時檢查心電圖及抽血檢驗心臟酵素；醫生應在切實可行的情況下，盡快見病人。

2024年11月13日至21日，死因裁判庭就另一宗個案進行死因研訊，事涉及一名患有心臟疾病病人於私家醫院植入新式心臟起搏器期間，因刺穿心室導致心包積血，但主診醫生未有即時察覺，及後搶救時又延誤輸血，以致病人出現腦缺氧昏迷，最終死亡。工作人員陪同家屬出席進行死因研訊，並協助事主準備研訊提問及總結案情。死因庭最終裁定死者死於不幸，雖然證供顯示主診醫生沒有留意該新式器材有較高刺穿心臟的風險，但因心臟穿孔屬此類手術的已知風險，而當時醫生及醫院已按情況處理，因此沒有提出任何建議。

2024年12月9日，工作人員陪同一名病人出席與九龍西聯網內明愛醫院、瑪嘉烈醫院及葵涌醫院的代表會面，事涉該三所醫院與該名病人的溝通問題，以致延誤跟進該病人的身體感染及延遲發現病人體內遺留手術用的紗布。三所醫院

的代表於會上交代事件及承認錯失，而該宗事故亦有刊登於醫管局刊物《風險通報》內，以警示其他醫護人員小心留意，避免類似事件再次發生。

11. 其他工作

工作員於2024年8月12日經搜集病人組織意見後，向行政長官提交2024年度施政報告醫療政策意見書，重點政策建議為：「1+」藥物註冊機制、醫管局費用減免機制、藥物資助、乙型肝炎篩查計劃等。

另外，就2025/26年度財政預算，工作員整合病人組織意見在於要求政府在預計1000億元財赤下，仍需繼續增撥醫療衛生開支，尤其應大力發展基層醫療，以減少日後醫院服務的財政負擔。另外，政府也應以大灣區概念，處理日益昂貴的藥物費用。工作員於2025年1月17日遞交意見書，又於2025年1月24日出席財政預算案諮詢會，表達病人及基層市民對2025/26年度財政預算衛生撥款的意見。

其他方面，工作員協助社協荃灣健康中心籌備及主持三場講座，包括：2024年9月15日邀請梁萬福醫生主講預設醫療指示；2024年9月，安排大律師查錫

我及工業及組織心理學家黃家樂主講人生課題，並於2024年9月28日出席主持講座；2024年12月7日早上邀請「癌症資訊網」創辦人吳偉麟介紹其組織的支援癌症病人的講座；同日下午邀請「毋忘愛」創辦人范寧醫生介紹預設照顧、生前規劃、家屬善別的服務；2025年2月22日邀請「病不孤單」創辦人嚴幸華介紹如何協助癌症病人對治療做好準備，同時，工作員又介紹現有退休理財計劃，讓會員在疾病及退休有更好的財務準備。多次講座共約有150人次出席。

病不孤單 暨 退休理財 講座

編號 AB0405

內容 癌症病人面對昂貴的治療療程往往難以取捨、不懂選擇、感到孤單無助。有幸有熱心人為病人搜集癌症藥物、資助、手術收費資訊，作為病人支援，令病人「病不孤單」。

日期 2025年2月22日（星期六）

時間 上午10:00-10:50：氣功體驗：智能氣功組場、三田貫通
上午11:00-12:30：病不孤單講座、略談退休理財方案

講者 病不孤單 (<https://www.wecarebill.org/>) 創辦人嚴幸華 Kelly 本身是精算師，父親是癌症患者，機構協助癌症病人評估治療成本及財政安排。

主持 彭鴻昌先生（社協組織幹事）

費用 全免

如何前往荃灣 SoCO ?

SoCO 社協 社區健康中心（荃灣）
地址：荃灣海濱花園商場B-108室（即MCP中心7樓C&D座）
電話：3795 2352 Whatsapp: 9256 7004

238M 來往荃灣港鐵站
新街市對面A1出口
第三座站 乘搭過馬路！

238X 來往東涌
港鐵 荃灣站
新街市對面
第三座站 乘搭過馬路！

49X 來往沙田火車站
港鐵 荃灣站
新街市對面
第三座站 乘搭過馬路！



整體政策倡議工作



社協一直關注基層家庭及勞工的權利，呼籲政府善用本地人力資源，協助本港發展經濟。每年政府公布財政預算案及施政報告前，社協都會向居民蒐集意見，進行意見調查並撰寫立場書，向政府反映基層市民的訴求和需要，推動政府改善相關政策和服務。

整體貧窮政策工作

1. 法律制度及民生政策倡議

1.1 2024年行政長官施政報告相關倡議行動

行政長官李家超於2024年10月16日發表任內第三份施政報告；過去兩年，現屆政府積極透過各項政策和措施，帶領香港走出新冠疫情陰霾，進取地謀求經濟發展，加強經濟動能，目的是改善民生福祉，提升公眾幸福感。本港經濟仍未完全復甦，不少基層市民仍面對困境，當中包括：貧窮人士、二十多萬名不適切居所居民及弱勢社群（包括：劏

房居民、基層勞工；新來港人士、基層兒童及婦女、長者、無家者、精神復元人士）期望政府制訂相應政策和服務，協助他們脫離困境。

為反映基層市民對本年施政報告的意見，社協於2024年7月起草擬基層施政報告意見書，促請《2024年施政報告》聚焦處理三大問題，包括：(1)就業及勞工保障、(2)房屋及(3)扶貧三方面，倡議開發新經濟增長點，發展地區文化及旅遊產業，資助各區推行文化旅遊活動，並針對基層勞工提供相應就業職位；全面檢討優化補充勞工計劃及其他輸入外勞計劃，避免打擊本地勞工就業等。房屋方面，呼籲當局儘快訂立「劏房最低標準」規管劏房、立法訂立

劏房起始租金、恆常化現金津貼試行計劃、全面檢討市區重建策略，檢討市區重建局角色，確保儘快落實中部水域人工島的土地供應策略，確保有足夠土地應對市區重建的土地需求，並加快興建公屋及簡約公屋，繼續發展土地。在扶貧政策方面，社協呼籲當局應深化精準扶貧策略、檢討基本生活開支研究、改革醫管局醫療費用減免機制，以及大量增加託兒、功輔及活動三合一的學校託管服務，並加強老幼的照顧及支援。社協於2024年8月上旬提交意見書予行政長官參考。

此後，2024年7月至8月期間，社協亦致函邀請特首及相關政策局官員與基層居民會晤惟不果，及後社協再邀請一眾立法會議員，並成功邀請5位立法會議員(包括: 鄭泳舜議員、狄志遠議員、江玉歡議員、鄧家彪議員、林素蔚議員)出席8月25日舉行的基層論壇，與基層居民代表對話，共有逾百位基層居民及代表參加，一同商討如何完善扶助扶貧及惠及基層的政策和服務。行政長官在去年(2023年)的施政報告中提出「拼經濟謀發展 為市民添幸福」，當中提出不少惠及民生的措施，惟支援弱勢社群的服務尚待進一步完善。為此，是次論壇各基層代表將從各組群的幸福感出發，闡述社群現況及相關政策建議，當中包括: 不適切居所住戶(安居幸福)、貧窮戶(無窮幸福)、基層勞工(樂業幸福)、基層婦女(性別平等幸福)、清貧學童(平等發展幸福)、貧困長者(安老幸福)、無家者(有家幸福)及精神復元人士(精神健康幸福)。本會呼籲今年施政報告應以「發展高質量經濟，提升市民幸福感」為題，致力在發展經濟之同時，顧及市

民，尤其是基層市民及邊緣社群的福祉，議員普遍認同社協建議，並簽署承諾書，承諾繼續爭取基層居民的建議。

一如《2024年施政報告》標題：「齊改革同發展 惠民生建未來」所言，特首引述二十屆三中全會審議通過《中共中央關於進一步全面深化改革、推進中國式現代化的決定》，指出要充分發揮「一國兩制」制度優勢，鞏固提升香港在各中心的國際地位，尤其集中討論如何令香港成為國際高端人才集聚高地、健全香港在國家對外開放中的作用，以及深化粵港澳大灣區合作等，以求更好地發展香港，改善民生。政府各項改革均值得肯定，惟改革力度不足，惠民指措施未到位，對基層市民生活難以有顯著改善。社協主要回應如下：

A. 規管劏房未定人均面積 定義待進一步完善

房屋及土地供應一直是公眾最為關注的問題。本會歡迎當局立法規管劏房，體現政府處理劏房問題的決心，根據2021年租管小組的劏房統計資料，2020年全港有100,943個劏房單位，共有110,008個住戶，當中兩成(21.3%)即合共約21,500個面積少於7平方米的劏房單位，連同兩成(19.1%)沒有獨立廁所和沒有窗(1.7%)的單位，因應不少單位或重疊計算，估計約近三成劏房單位(即3萬多個)需要整改。若以住戶中位數2人估算，約有逾6萬名劏房居民直接受新的規管制度影響。

當局建議日後規管後，合規的「簡樸房」標準包括: 必須有窗、有獨立廁



所、面積不少於8平方米等；然而，若扣除獨立廁所(最少約1.5平方米)，其他日常生活起居面積卻不足7平方米，並不符適切居所的標準。「簡樸」是描述質素和設備，而面積過細，就算如何合規，似乎也說不上是「簡樸」，而是過於「狹小」。再者，當局亦沒有建議訂立人均居住面積的要求，若果住戶人數多於1人，「簡樸房」居住面積將更為狹窄。因此，當局應逐步提高「簡樸房」的面積，並引入人均居住面積的規定(例如：2人住戶居住面積不少於12.5平方米)。此外，「簡樸房」必須有窗的標準，亦必須是可以打開的窗，若窗戶是對著天井或內街，根本不能打開的，則不應計算入符合標準。

B. 寬免安置需增租金支援 無消滅「籠屋」香港之恥

當局建議取締不合乎規格的劏房設立「寬限期」亦可取，避免租戶即時被迫遷。當局應儘快公佈改裝「寬限期」詳情，並提及一旦劏房仍不合規，當局如

何處理受影響居民的住屋需要。事實上，劏房居民最擔心是安置問題，當局必須做好安置配套，其中一項可以是安置至過渡性房屋、簡約公屋、中轉屋、甚或市建局等的重建單位，並成立社工隊協助安置，確保居民不會無家可歸。

由於規管劏房後，不少經營劏房的業主，為符合劏房規定，經營成本將增加，但「羊毛出在羊身上」，最終成本會轉嫁至租客身上。目前政府有為居於不適切居所、且輪候公屋滿三年的私樓住戶設立「現金津貼試行計劃」。為此，當局應考慮增加計劃的津貼額，受惠對象亦應放寬至輪候公屋的非長者單者人士，並將現金津貼計劃恆常化，避免租戶因租金上升而未能承擔增加了的租金。因應立法規管後劏房租金有機會上調，當局應儘快研究立法規管起始租金。此外，「籠屋」一直被視為香港之恥，目前仍有逾五千人居於籠屋、床位等不適切居所，早早應被取締，然而，施政報告只提及如何處理劏房，未有處理籠屋問題的時間表。

C. 簡述人工島進度

未保十年後土地供應

在土地供應方面，雖然當局表示未來十年由政府主導的項目中，可提供作發展的土地(即「熟地」)達約3,000公頃，然而，施政報告並未有詳細著墨闡述十年以後(2034年以後)的土地供應。報告表示，「政府會穩慎推展交椅洲人工島建設，年底前啟動項目填海部分的環評程序，目標在明年完成審批工作。相關詳細工程設計今年內會開展。」似乎並未有處理中長期的土地供應。當局應加快落實開展交椅洲人工島的填海工程，確保未來有充足的土地供應。

D. 著眼高新人才發展經濟

未助基層就業及檢討外勞政策

為回應中央對香港成為高端人才的期許，當局建議優化高才通計劃名額，以及優化新資本投資者計劃，並大力發展創科，然而在發展創科經濟之餘，政府並未有提及新經濟產業如何令基層勞工受惠，相反，在發展金融、創科及低空經濟之時，不少基層工種被取代，施政報告未有交代如何處理。至於近兩年無上限輸入外勞的政策，已令基層勞工受到影響。當局應儘快檢討各行業人力短缺的數目，訂立輸入外勞配額，減低外勞對本地就業市場帶來的衝擊。

為反映基層對施政報告的意見，社協在施政報告公佈當日，組織基層居民代表收看行政長官公佈施政報告，同時亦在當日草擬新聞稿回應，並應報章論壇版的邀請撰文評論施政報告，亦在報告公佈之前和之前與各計劃同工接受訪問，

並出席施政報告論壇等等。此外，社協亦在2024年10月至11月份，針對扶貧政策、立法規管劏房的最新建議，以及土地供應及需要撰文作深度評論；同時亦整合本會綜合意見書，並提交予行政長官及各局長，回應本年施政報告。

1.2 2025–26年度財政預算案相關倡議行動

財政司司長陳茂波將於2025年2月26日公佈任內第三份財政預算案。過去數年，本港以至世界各地經濟發展並不理想，未來前景不明朗。新冠疫症改變市民生活和消費模式，訪港旅客人數未返回疫前水平，再加上本港處於中美貿易磨擦的夾縫中，國際形勢變幻莫測，在地緣政治下，本港經濟回復較預期慢，未來數年發展亦存有暗湧。不少從事基層工種的勞工(如飲食、零售、裝修、建築等行業)因市道未全面復甦，僱主減少聘用人手，加上政府全方位輸入外地勞工，令前線員工百上加斤，工作待遇亦未見改善，生活依舊困苦。

財政司2025年1月發表司長隨筆指出，過去連續兩個財政年度出現財政赤字，主因為疫情導致的巨額開支、高息環境和地緣政治影響了資金流向、遏抑了本地資產市場，繼而影響政府收入。司長曾公開表示，公共財政要在三數年內才可以消滅財赤。因此，當局將以節流為主的策略，在維持以至改善公共服務的前提下，管控經常開支增幅。按財政司2024年年初公布的2024/25年度預算案中，曾預測經濟改善，預測香港經濟在今年會進一步擴張，全年實質增長介乎2.5%。縱使最新說法為2024/

無可否認，公共開政要達致收支平衡，必須開源節流、同時亦要奉行審慎理財、「應使則使」的原則，以適時回應社會發展和需要的大原則。要開源，除了發展經濟，「做大個餅」，同時亦要善用開拓新稅種、調整稅階及調升稅率。為此，社協對《2025/26年財政預算案》提出建議如下：

[illegible]

(2) 增加稅收：當局應展開稅制檢討，上調利得稅稅率（利得稅自2008-09年度起一直維持在16.5%的極低水平），並設金融相關稅項（如：調升股票印花稅、開徵股息稅、股票、債券或其他金融產品的增值稅等）、為特定行業開徵「暴利稅」，從而增加在金融業上的經常收入，並可考慮進一步上調累進差餉制度幅度、增加博彩稅稅率等，穩定公共財政收入來源。

財政司司長於 2025 年 2 月 26 日公佈財政預算案，當中決定削減開支，未來數年亦出現財赤，社協建議如下：

(2)「兩蚊兩折」微調可接受、應呼籲企業增加承擔：政府應進一步推動公共交通事業承擔更多的企業社會責任，包括：為 60 至 64 歲人士提供半價乘車優惠，或考慮引入分段收費，從而減少政府每年補貼金額。

50

育是長遠的人力投資，對未來帶來龐大經濟效益，當局不應「一刀切」地一併削減對弱勢家庭學童的學習支援，亦失去了精準扶貧的精神。對於一些較為貧困的學生，2,500 元的津貼亦甚有幫助，本會認為當局應容讓成功獲發學生資助、在職家庭津貼受助學童，以及正申領綜援的學童，繼續獲發學生津貼，協助他們善用津貼購買書本、課外書、學習用品、參加活動或補習費等。

(4)整合現有資源可取、應更進取善用外匯基金盈餘：當局應積極檢視各基金存在的必要性，適時調回庫房應對社會新增需求，以求更善用公帑。此外，政府多年來在外匯基金投資中，積存累計盈餘逾 7,316 億元（截至 2024 年 12 月 31 日），當局應撥回上述盈餘，以充實並善用政府收入。

(5)公務員凍薪可取、應進一步提升工作效能：認為在削減開支之同時，必須避免因削減公營服務前線人手，而影響市民大眾使用相關公共服務。公共服務亦應加強科技應用元素，更好利用大數據

和人工智能，令服務更具成本效益。

(6)未調升「富人稅」稅率、稅率和幅度宜更進取：當局應進一步調升稅階，以提供穩定公共收入。此外，預算案亦未有檢討利得稅稅率（自 2008/09 年度至今一直維持 16.5%），當然應調升利得稅稅率，並將利得稅標準稅率兩級制。

(7)第二個醫院發展計劃前景未明、醫療產業待解說：當局需顧及基層市民、長者及長期病患的經濟能力，並一併考慮完善醫療收費減免機制，避免影響收入較低的市民和經濟困難的人士適時使用公營醫療服務。

(8)紓困津貼力度不足、支援照顧及就業可發展：當局應增加額外津貼金額至不少於一個月或以上，長遠檢討各津助計劃金額，並大力加強長者服務名額。

(9)產業發展藍圖宏大、基層就業未見影蹤：當局應仔細分析各個產業發展對基層勞工的影響，同時引入基層勞工就業發展藍圖的視角，確保各項產業發展能為基層勞工提供增加收入、改善生活的清晰路徑。



2. 跟進按新制度調整的法定最低工資水平

繼2023年4月及6月最低工資委員會就優化法定最低工資檢討機制進行公眾諮詢後，在2024年4月30日(即五一勞動節前夕)，政府接納最低工資委員會優化法定最低工資檢討機制結果，宣佈推出以下主要措施，包括：(1)由現時兩年一檢改為一年一檢；(2)宣佈訂立方程式，參考每年甲類消費物價指數，並加入「經濟增長因素」(即是最近一年的經濟增長，扣減最近十年的趨勢增長率，再乘20%，上限最多加1%)以調整法定最低工資水平；以及(3)設立「有加無減」機制，當通脹時按百分比調升最低工資，若出現通縮時卻不下調工資水平。

本港自2011年施實法定最低工資制度，雖然遲至十多年後才調整機制作出檢討，但本會亦肯定當局對優化勞工保障的決心，一年一檢有助更快地回應物價變動，新機制建議「有加無減」亦避免打工仔因通縮時面對減薪困境；至於訂立方程式調整工資水平亦更能增加調整機制的透明度，讓公眾更掌握調整的理據，亦可讓工資水平更客觀、科學地調整，方程式亦加入經濟增長因素，反映當局希望與民分享經濟發展的成果，充份體現當局為民生添幸福的心思。

政府於2025年2月公佈行政長官會同行政會議已接納最低工資委員會的建議，將法定最低工資水平由現時每小時40元，調升至42.1元，增幅為2.1元或5.25%；經修訂的法定最低工資水平將於2025年5月1日實施。然而，新制度仍有不少問題。首先，社協歡迎以一年

一檢方式法定最低工資水平，並決定調升幅度。然而，由於政府是參考過去兩年的消費物價指數作調整法定最低工資水平的基礎。新設立的方程式，僅參考過去兩年甲類消費物價指數(2023年: 2.3%及2024年: 2.1%)，調整法定最低工資水平。一般而言，經濟發展普遍導致通脹，消費物價隨之提升，惟數據缺乏前瞻性，再者，在檢討及實施亦有一定時間差距(參考以2023年及2024年數據，調整2025年5月的最低工資水平)，數據持續滯後，實際調升時勞工已面對數月物價通脹之苦，不利適時調升工資水平保障勞工收入，亦難以肯定勞工在經濟發展中的努力，分享經濟發展成果，打擊勞工透過自身努力改善生活的意欲。

其次，新機制只按甲類消費物價指數調整最低工資水平，只能確保最低工資的購買力不受通脹侵蝕，勞工最多只能維持現狀。再者，由於甲類消費物價指數屬於較低收入住戶的開支模式，導致調整幅度只局限於較低收入人士水平。此外，新方程式的引入經濟增長因素(即最近一年實質本地生產總值增長率，扣除最近十年實質本地生活總值趨勢增長率，再乘以20%，增幅極微不足道，根本未能有效地與勞動者分享經濟發展成果。更甚者，根據最低工資委員會的2024年檢討報告，委員會估算「在2025年上半年將法定最低工資水平調升至建議水平前，賺取每小時工資少於該建議水平的僱員人數(即調整前涉及僱員)約為22,100人至36,700人，佔全港僱員總數0.8%至1.3%，反映新水平受惠人數亦極為有限。未處理水平過低問題，無助根本改善勞工生活。

為此，法定最低工資除了一年一檢外，更應採取預測性的方式，加入消費物價的預測性因素，預測未來通脹幅度(例如2-3%)，避免因統計數據滯後，解決法定最低工資水平的購買力滯後於檢討期的問題。此外，社協建議當局若必須以新方程式作調整法定最低工資水平，當局應取消20%的百分比作為計算「經濟增長」因素，以全面體現與勞動者分享經濟成果，達致共同富裕的施政目標。長遠而言，當局更應參考整體勞工市場的工資中位數(如工資中位數的50%至60%)的某一水平，作為調整法定最低工資水平的標準。為反映本會關注，本會在當局宣佈調升法定最低工資水平當日發出新聞稿，其後亦在報章中投稿，反映制度問題。

社區教育及法律諮詢中心



因應社協基層居民有一定法律諮詢需要，社協有限度地為會內基層居民提供有限度的網上法律諮詢，每月均接收到數個法律個案諮詢。

1. 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2023年4月正式聘用了一名兼職幹事。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。為加強基層市民在法律諮詢方面的支援，社協與Pro Bono Hong Kong合作，由2024年6月至9月期間，安排本港大學法律系學生參與社區實習計劃，逢星期三上午於社協桂林街辦事處處理居民查詢；學生會整理諮詢個案的要點，然後轉交給義務律師跟進。除個案諮詢外，計劃亦可以安排普及法律講座予基層居民參加，或進行專題法律研。為簡化轉介程序，中心善用社交平台科技，進行法律諮詢個案轉介服務。

2. 社區法律講座

此外，中心亦於2024年6月及8月、2025年1月及4月，舉行社區法律講座，對象是社協職工，從而深化家事法、刑事訴訟程序、僱傭法及租賃權益，每次平均有逾40位參加者。

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：2713 9165 傳真：2761 3326

地址：九龍何文田公主道52號三樓

■ 桂林街辦事處

電話：2307 9165 傳真：2729 3165

地址：深水埗桂林街117號二樓

■ 海壇街辦事處

電話：2725 3165 傳真：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：2729 7225 傳真：2729 7212

地址：深水埗福華街208A福江大廈1樓

■ 社區新世界

電話：2729 2209 傳真：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：3611 0446 傳真：3619 4594

地址：深水埗元州街165號步陞工商業大廈6樓A室

■ 香港老人權益聯盟 / 基層健康中心

電話：3990 1670 傳真：3619 4570

地址：深水埗元州街165號步陞工商業大廈7樓A室

■ 友家宿舍

電話：2729 9962 傳真：2729 9963

地址：大角咀嘉善街9號

■ 社區健康中心(荃灣)

電話：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

與弱勢並肩行動 為公益



網站 Website



臉書 Facebook



成為月捐之友



一次性捐款