

2015年2月24日 扶貧小組委員會會議  
正言關社小組就「殘疾人士的貧窮情況」的意見書

### **照顧者就業問題**

不少殘疾家庭都歎息：「一人殘疾，全家貧窮」。殘疾貧窮的成因眾多，其中一個因素就落在照顧者身上。殘疾人士長久以來均面對資助宿位短缺，社區支援不足等問題，令許多的照顧者都必須親力親為肩負起照顧工作，根本無法全職工作。

真實個案：一對夫婦，丈夫年約四十多歲，某日因急性腦中風入院，其後變成四肢癱瘓的狀態，需要長期臥床接受高度護理。太太一個人無法照顧變成嚴重殘疾人士的丈夫，於是為他申請院舍。由於資助院舍宿位短缺，輪候時間遙遙無期，太太只好申請私營院舍。首先，私營老人院舍都拒絕她的申請，原因是丈夫只有四十多歲，不夠老，未能符合資格。而其他私營院舍亦均表示無法為長期臥床的嚴重殘疾人士提供高度照顧，所以拒收她的丈夫。其後太太再去嘗試申請醫管局轄下護理程度較高的療養院，但評估結果又表示丈夫的缺損程度不夠嚴重，不符合資格。最終，太太將丈夫接回家中照顧，除了花費大量金錢添置器材外，亦再請聘請一位外傭照顧丈夫，但因為照顧丈夫的工作並不容易，每次聘請回來的外傭都在短時間內離職。丈夫本來是家庭的唯一經濟支柱，經歷巨變後，一家只靠積蓄過活。現時這個家庭已面對經濟困難，太太多番考慮要出外就職，但始終是無法放下照顧丈夫的工作。

透過以上個案，小組希望指出，要解決殘疾貧窮的問題，除了提供現金津貼以外，其中一個重要的面向必須要是進行長期護理服務的規劃，特別是加強社區照顧服務，一方面讓殘疾人士可得到適當的照顧，另一方面可讓照顧者紓援壓力，並釋放其勞動力，以達至長遠有效解決問題。

### **要求設立「基本生活保障線」**

小組亦強烈要求政府當局設立「基本生活保障線」。基於殘疾社群有必須的醫療復康開支，如只單單以貧窮線劃分，殘疾社群的生活質素會比健全社群差，設立基保線能更全面分析殘疾人士的需要。

引用香港中文大學社會工作學系副教授黃洪教授提出的說法，「基本生活保障線」用以計算不同人口數目及特徵的香港住戶，若要維持生活的基本需要，而所需要的貨品和服務，並將這一籃子的貨品及服務（菜籃子）化成貨幣開支，以訂出基保線。

貧窮線只計算入息而不考慮支出，這樣的分析對於每天都在應付龐大醫療開支的殘疾家庭並不公平。基保線比貧窮線更能夠反映殘疾社群的貧窮問題，同時亦可以成為日後制定相關福利政策的重要參考指標。