



香港社會工作者總工會

Hong Kong Social Workers' General Union

九龍彌敦道 322 號百樂大廈 16 字樓 B 室

網址: <http://www.hkswgu.org.hk>

電話: 2780 2021 傳真: 3007 2595

電郵: [office@hkswgu.org.hk](mailto:office@hkswgu.org.hk)

# 後知後覺的福利規劃

## 前言

過去，香港政府主要透過福利政策白皮書及五年計劃的機制規劃社會福利服務的發展。自一九九一年起，政府再沒有發表過新的福利政策白皮書，五年計劃亦於一九九九年完結。換句話說，香港福利政策的發展在過去二十年是處於被動的狀態，並未有因為社會變遷而作出合適的回應，並且缺乏長遠目標與策略，根本沒有「發展」可言。

香港社會工作者總工會認為政府以所謂「靈活」的方式進行福利規劃，並且藉著社會福利諮詢委員會推出「社會福利長遠規劃」諮詢文件，美其名為以「彈性」回應社會需要，實際上是一套由市場主導、用者自付、家庭責任的發展觀，並且迴避社會資源分配不公平及貧富懸殊的社會問題，忽視受助者權利，嚴重扭曲社會福利的信念；這是我們絕對不能接受的。

## 後知後覺的發展觀

月前，葵盛東邨發生了精神病患者斬死人慘劇，特首曾蔭權先生事後孔明，指當局需反思協助精神病人的資源和配套工作，避免類似慘劇重演。事實上，早於 2000 年局方推出整筆過撥款時，前線社工已提出彈性管治會令服務質素下降，每 1 位社工要處理 60 位精神病人的個案，加上人材流失、龐大的行政工作，這些均對需要密切關顧的精神病患者做成影響。隨著社會環境轉變，近年香港精神病人的數字有上升及年輕化的趨勢，連帶增加了對康復服務的需求，可惜，政府一直漠視問題的徵結，將社會問題歸咎於家庭責任，致令不幸的事件一而再、再而三地發生。事實上，除了補救性的康復服務外，預防復發的工作亦是相當重要，家庭的關係、朋輩的支持及社會環境亦會影響康復過程。除此之外，患者的家屬及照顧者同樣承受沉重的心理壓力，他們本身的精神健康亦值得關注。以上只是其中一個關於康復服務的例子。社會福利強調「以人為本」的精神，服務的提供必須有全盤及長遠的計劃處理弱勢社群的需要。我們認為一個完整、全面、前瞻性的社會福利規劃，必須對現時社會弱勢社群的處境及需要有透徹的分析及了解，並且願意作出具體的承擔及規劃工作。

可惜，目前政府的政策規劃及資源分配正是以「頭痛醫頭、腳痛醫腳」的方式來處理問題，而非宏觀及前瞻性。事實上，自整筆撥款開始推行後，不少服務計劃均存在限時撥款、解決眼前問題為目標、又或者是為了配合政府的政策而運作，例如重建社工隊。雖然諮詢文件認同香港是「需要一個更宏觀、更具前瞻性和互動性的規劃機制」，但對此並未有任何具體建議；相反，諮詢文件對於社會環境問題的分析欠缺理解，更忽略處於社會邊緣位置的弱勢者，例如：人口老化下的長者缺乏退休保障、以及住屋及醫療問題；低收入人士的工資保障和援助等。同時，諮詢文件竟然沒有觸及康復服務、醫務社會工作及社區工作，可見委員會對於前線服務一無所知，難以稱為「長遠規劃」。

正是因為整筆撥款的推行，將政府一向推崇的大市場原則推展至社福界。政府更將自己定位為出錢向非政府機構購買服務，並沒有政策承擔。社會福利界如以市場原則運行，只會令服務向即時表面的成效、向數字低頭，令服務企業化，失去「以人為本」的一個重要元素。諮詢文件強調的用者自付原則，更是違反社福理念，基層市民根本沒能力承受用者自付，政府不能夠忽視缺乏經濟能力的受助者之權利。

## 結論

這份關乎全港市民，特別是一百萬名邊緣社群的長遠規劃文件，內容空洞，缺乏政府承擔，我們反對以彈性為依歸，使長遠的策劃陷於見步行步的短視安排。

社工總工會認為社會福利諮詢委員會必需延長諮詢期，並按以下方面作出諮詢：  
第一是諮詢業界和全港市民有關香港的福利理念（福利觀），究竟是用者自付、能者自付、還是匡扶弱勢？政府在社會福利的角色、責任和承擔在何？  
第二是諮詢業界和市民有關面對社會問題的變化，如何製訂一套有效的社福服務規劃機制，究竟是用 5 年計劃還是「頭痛醫頭、腳痛醫腳」呢？行政機關和業內機構可以按規劃機制進行服務規劃，不致頭痛不能醫頭、腳痛不可醫腳。

社工總工會建議諮詢結果應交由行政長官親自處理，並且重新推出一個真正的「長遠福利政策綠皮書」諮詢文件，讓社會和業界各持份者提出意見。

香港社會工作者總工會  
二零一零年六月廿六日