



醫護行者 Health In Action

To eliminate health inequity in societies 消除社會上的健康不公平

醫護行者

交通福利事務委員會特別會議

「檢視本港貧窮情況及訂立減貧目標」意見書

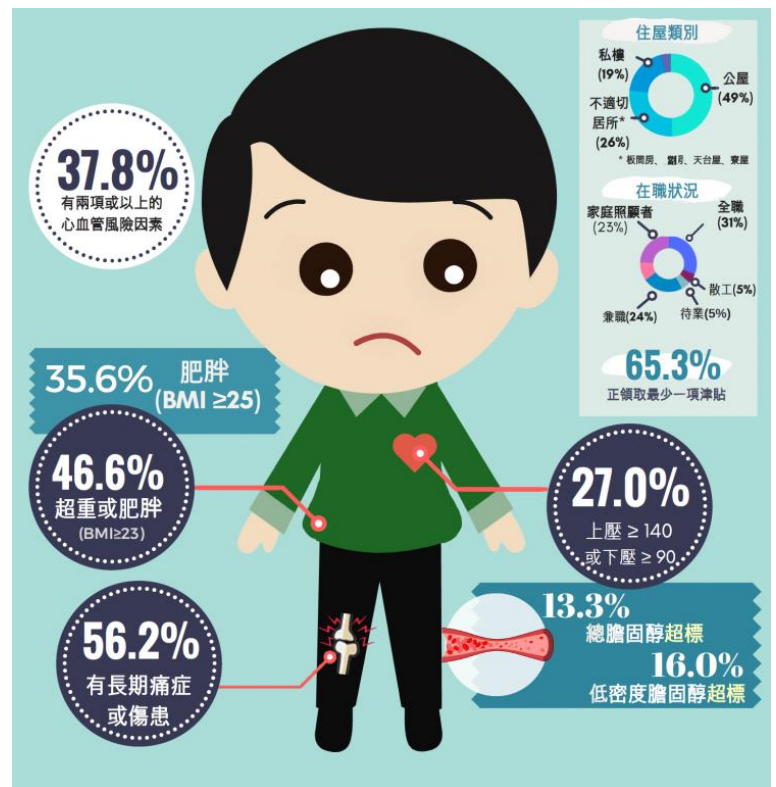
(2019年4月2日)

貧窮問題分析：

根據 2017 年貧窮情況分析ⁱ在政策介入前，香港有 137.7 萬人口屬貧窮。縱使政策介入後，貧窮人口稍為調整，但近年來的貧窮人口數字一直上升，反映貧窮人口依然依賴政府的經濟援助，而政策並非有效地幫助他們脫貧。

世界衛生組織早已證明健康與貧窮有著直接的關係。本地研究也指出，低收入人口(包括貧窮人口)的生理及心理健康相對於收入較高人口更受其生活環境所影響ⁱⁱ。醫護行者於 2017 年的研究同樣反映葵青區在職低收入人士的肥胖、血壓偏高、糖化血紅素超標、總膽固醇超標的比率，均高於香港平均同齡群組(右圖)ⁱⁱⁱ。

另外，醫護行者在 frontline 工作中接觸不少貧窮人口，留意到他們在生活上受多方面的限制，例如長工時、飲食選擇欠佳、健康篩查及醫療保



ⁱ 2017 年香港貧窮情況報告. <https://www.statistics.gov.hk/pub/B9XX0005C2017AN17C0100.pdf>

ⁱⁱ Wang, J.H.; Huang, B.; Zhang, T.; Wong, H.; Huang, Y.F.,(2018) International journal of environmental research and public health, May 31, , Vol.15(6)

ⁱⁱⁱ 香港在職貧窮使用醫療服務調查報告. <https://hia.org.hk/wp-content/uploads/2018/10/Hong-Kong-Working-Poor-Health-Care-Access-Study-Report-in-Chinese.pdf>



醫護行者 Health In Action

To eliminate health inequity in societies 消除社會上的健康不公平

障不足，引致健康欠佳。同時，由於健康欠佳令到貧窮人口未能就業而影響收入的個案屢見不鮮，形成一個惡性循環及健康不公平情況。因此，醫護行者就「檢視本港貧窮情況及訂立減貧目標」提出以下建議：

1. 進行專題研究，了解貧窮人口的健康及使用公營醫療服務的情況

政府的貧窮人口報告指出貧窮人口的醫療開支佔整體開支的 4%，可是，政府未有估算出他們因為健康欠佳而造成的社會經濟損失。根據醫護行者的地區服務經驗，不時遇到服務使用者因為身體不佳需要病假休息導致「手停口停」的情況。更有不少低收入人士會帶病上班，保留有薪病假作其他日常照顧子女之用，例如陪家中長者覆診等。醫護行者相信這些都是香港整體貧窮人口經常出現的情況。

我們認為政府需要一個整全的研究了解貧窮人口的健康狀況與使用公營醫療服務的關係，以如何提升民眾健康為目標及定下貧窮人口的健康指標。從政策上可在現行的社區支援服務引入基層醫療元素，鼓勵貧窮人口預防疾病、及早求醫，提升貧窮人口的健康情況從而增加整體社會的生產勞動力，這樣才能夠鼓勵就業，為減貧對症下藥。

2. 融合社區基層醫療，減輕醫療負擔，促進勞動力

政府將於 18 區設立地區康健中心，葵青區作第一個試點。除了長者之外，貧窮人口的健康需要同樣不可忽視。私營醫療收費高昂，公營醫療長期爆滿，輪候時間長，換言之，貧窮人口因患病求診的經濟成本亦同樣增加。現時貧窮人口患病時基本上無法即日預約公營普通科門診求醫。未能及早求診的結果，自然是延誤病情。原本休息一天的病情，可能因此延誤至兩三天。對基層勞工而言，請病假一方面減少收入，另一方面亦怕為僱主留下壞印象而帶病上班。長此下去，貧窮人口的健康狀況及勞動力只會每況愈下，最後失去工作，永遠無法脫貧。



醫護行者 Health In Action

To eliminate health inequity in societies 消除社會上的健康不公平

政府假如能夠為貧窮人口設立更好的社區基層醫療服務，例如偶發性疾病只需諮詢藥劑師服藥留家休息一天，而無需規定勞工提交公院醫生證明等。這樣既減輕勞動人口因日常生病為醫生證明而奔波，亦可讓他們安心養病，健康情況自然提升。勞動人口健康狀況良好，病假減少，生產力亦會相對增加，基層勞動人口才有望脫貧。

3. 社醫合作，提升健康

醫護行者認為社福界其實比醫護界更能有效管理市民的基層健康。社福界的社區服務經驗豐富，覆蓋面既深且濶，照顧到不同人士的需要。可是，社福界對管理市民健康長期處於被動角色，只依賴食衛局或醫管局為民眾健康出力。社福機構大可藉著廣泛的覆蓋面作為介入點，主動協助貧窮人口管理健康，重投勞動市場，改善生活。世界衛生組織（WHO）提倡「健康問題社會決定因素」**Social Determine of Health^{iv}**概念，提及社會因素包括社區支援、就業情況和工作環境與民眾健康狀況的互相影響。政策當局假如能夠介入改善工作環境便利市民及早求醫、社福界利用現有服務優勢，主動投入基層醫療元素例如疾病預防知識，協助管理健康。長遠而言，貧窮人口的健康相信會大大提升，而就業情況亦會隨之改善。

因此醫護行者希望政府及社福界，能打破「社福還社福，醫療還醫療」的舊有定型，共同為貧窮人口提升健康，以增強他們就業能力，才是脫貧的治本良方。

醫護行者

^{iv} World Health Organization, Social Determinants of Health. https://www.who.int/social_determinants/en/