香港各界婦女聯合協進會
Hong Kong Federation of Women
名譽贊助人：香港特別行政區行政長官夫人梁唐青儀女士
HON. PATRON : MRS. REGINA LEUNG, Wife of the Chief Executive of the HKSAR

對「2013年度施政報告」諮詢的意見

香港各界婦女聯合協進會致力團結各界婦女，關注社會事務。本會感謝特首梁振英先生於本年11月24日出席由本會主辦「行政長官與婦女組織就婦女事務交流會」。這是一個非常別具意義的開始，是香港回歸以來，首次有特首願意面對面與各個不同階層的婦女會面，聽取我們的素求，故此我們深信特首對解決婦女問題的誠意和決心。更感謝特首梁振英先生在「交流會」表示樂意日後繼續與婦女會面聽取意見。

現就「2013年度施政報告」遞交意見書，積極表達婦女界的期望和意見如下：

1. 老有所養
   a. 增加公營及私營安老院：香港人口漸趨高齡化是一個無容疑問的結構性情況，加上香港居住環境普遍狹窄、低入息及工資的增幅不及通漲、不少子女為工作或其家庭而無法敬養父母。增加公營及私營安老院是有迫切需要，建議：
      (i) 撥地增建公營安老院，以低收費提供宿位給低收入或無收入及無依靠長者。縮短現時約兩至三年輪候時間至一年。
      (ii) 對非牟利團體/社企申請改變工廈或低地積比率商住地用途或改建為安老院，豁免補地價費用，為有需要的長者提供專業化的團隊管理和服務，但政府必須執行合理的監管。
   b. 定時檢討長者生活津貼：在還沒有全民退休保障之前，長者生活津貼是一項可行及有用的措施，但必須定時檢視實施情況和實際效用，並適時按經濟情況、社會需求及通漲指數等調整金額及受惠人士的資格。
   c. 退休保障：現時實施的強積金計劃有多方面不足之處，供款比率偏低、管理費偏高及缺乏及時有效的監管。本會建議香港政府與銀行合作，設中央公積金，由政府監管，增加高收入人士的繳款，而由公帑補貼低收入人士。

2. 民有所居
   a. 短期以「住屋為必要，置業非首要」的原則照顧基層和穩定樓市：
      (i) 在新界東北的發展計劃增加公屋撥地，加快興建公屋，同時，將該計劃中的住宅用地附加「港人港地」及限呎條件。(以上建議在本會於去年9月27日呈交有關新界東北發展的意見書已有詳述。)
      (ii) 鼓勵非牟利團體/社企興建廉租住宅：予非牟利團體/社企申請改變或工廈用途，或改建工廈或低地積比率商住地為住宅，以豁免補地價費用，提供給中低收入的市民可負擔的出租單位，以紓緩居住在劏房、籠屋或無法置業的市民/家庭的居住素求和需要，並讓他們生活有所改善，以致有能力儲蓄，增加將來購置居所的機會。
      (iii) 限制公屋及居屋轉售的私人市場：將現有5年延至10年，取消免補地價優惠，將補地價金額與售價掛鈎，並在每一次轉售時徵類似私樓的額外印花稅，以遏止公屋及居屋被淪為投機工具，失去原本用作幫助有居住需要人士的價值。

香港各界婦女聯合協進會有限公司 HONG KONG FEDERATION OF WOMEN LIMITED
聯合國經社理事會專業類諮商地位之非政府組織
NGO in consultative status with the Economic and Social Council of the United Nations
香港灣仔駱克道435號地下
G/F, 435 LOCKHART ROAD, WANCHAI, HONG KONG
電話 TEL: (852) 2833 6131 傳真 FAX: (852) 2833 6909 電郵 E-mail: info@hkfw.org 網址 Website: http://www.hkfw.org

b. 制定長遠的住屋計劃：因應現時的社會中各階層的需求，及未來的發展，制定長遠的住屋計劃，目標是幫助下層向上流，減少對他們公屋的需求縮窄貧富的差距，促進社會和諧。

3. 幼有所學

免費幼兒教育：學前及幼兒教育：幼兒教育為基礎教育的最初階段，是為幼兒打好學習基礎的第一步，因此非常重要。但幼兒教育機構良莠不齊，政府監管不足。現行學券制不適用於不是非牟利的教育機構，以至未能令所有幼兒的家長受惠。本會建議將免費教育推前至 3 年制的幼稚園，由 3 歲開始，變成 15 年免費教育，課程師資和收費，列入監管範圍。資助方法可採用現行 12 年免費教育模式，分津貼、直資及私立三類學校作不同的資助和監管。

4. 病有所醫

a. 短期輸入醫護人員：雖政府已有效阻截內地人來港產子，但之前已有不少「雙非」兒童在港出生，兒科護理的需求正在增加，加上藉自由行也令來港求醫的人士增加，及本地人口老化，形成醫護人員供不應求，以致醫療費用昂貴。政府必須輸入醫護人員以解香港醫護人手短缺之燃眉之急。輸入外地醫護應由政府醫院主導，以便按需要調節輸入量，讓私營診所及醫院比較容易以合理工資招聘人手，使醫護供求得平衡及減低醫療成本。

b. 長期訓練醫護人員及醫療服務：在輸入外地醫護人員的同時，政府應加強醫護人員的培訓，以減少醫療失誤，同時擴展醫療培訓對象及服務，增加保健及預防性的服務，長期目標為本港減低治療惡疾的需求，打造香港成為如泰國曼谷的保健中心，發展醫療產業。

c. 盡快推行全民醫護計劃：「生老病死」是每個人無論富或貧也必走之路。隨着本港人口老化，醫護需求隨着生命的延長而增加，公帑的醫療開支也會日益增大，趁著現在本港經濟狀況良好，失業率偏低，儲備充足的時候，政府應愈早推行醫保，以作未雨籌繆。建議設中央醫保，由政府監管，按收入繳款，而政府有限量地補貼低收入人士，減低公眾長期依賴受政府大幅資助的公院。

本會希望在諮詢期所收集的意見能為政府提供多方面參考的意見，而制定的報告能造福香港市民。

主席　　社會事務委員會召集人

林貝聿嘉　　蔡關穎琴

2012 年 12 月 24 日

本會聯絡人：李妙鸞（電話：2833 6131）

/sl