

香港復康會 研究及倡議中心
就立法會衛生事務委員會會議
「精神健康政策和服務」議程
提交的意見書
(發言重點)

2014 年 6 月 16 日

簡介

香港復康會於1959年成立，一直致力提昇殘疾人士、長期病患者、長者及其家人的生活質素，旨在共創一個健康及無障礙之香港，並於2012年4月1日成立研究及倡議中心（簡稱研倡中心），透過實證為本之研究及倡導工作，關注與服務使用者相關的醫療及社會福利政策，並與各持份者合力締造一個健康及共融的社會。

引言

長期病患者和殘疾人士都是精神健康問題的高危一族，其焦慮症和抑鬱症的病發率高達 30-50%。（詳情可參閱香港復康會及各界不同之研究）。他們受著疾病的煎熬，容易產生情緒健康問題，包括抑鬱焦慮、甚至自殺等。僅本年 6 月份的首半個月（6 月 2 日至 14 日），香港已發生了 5 宗長期病患者疑因病厭世而結束了自己的生命的案件，案發地點包括上水彩園邨、香港仔漁暉苑、華富邨、大坑東及元朗天水圍。

事實上，精神健康問題不只是一個重要的健康問題，亦是一個公共衛生的議題。有效的政策和服務、合適的資源投放可減輕個人家庭和社會的疾病負擔，減少社會的經濟損失，並提升本港人口的健康及生活質素。

建議

1) 把長期病患者及其家屬定為精神健康政策和服務中的重點關注對象

現時精神健康政策和服務的對象主要為精神病患者或康復者（如思覺失調服務計劃、毅置安居計劃、社區精神健康協作計劃等），亦有包括一些高危的群組，如防止長者自殺計劃¹等。社區

¹ 參考資料：《醫院管理局 2010-2015 年成年人精神健康服務計劃》，https://www.ha.org.hk/upload/publication_42/373.pdf

中的長期病患者的身體情況多變，其病患對個人和家庭的影響也很大，包括經濟、情緒及生活起居照顧等。政府當局應在全面的精神健康政策和服務中，除現時之服務計劃和群組外，把長期病患及其家屬定為其中高危或特定的關注對象，釐定長遠之服務計劃，回應他們個人和整體社會的需要。

2) 勞福局加強長期病患及其家屬在社區復康服務的支援

現時，駐院的醫務社工工作繁重，大部份時間需處理病人的不同需要，特別是申請一些援助或離院安排等。儘管勞福局近年加設了綜合精神健康社區中心和不同精神健康服務，但基於服務之人手和地點等限制，很多長期病患者和家屬也未能完全受惠。

隨著人口老化，長期病患人數不但相繼上升，平均壽命亦延長，社區支援將會更為重要。統計處資料顯示，長期病患者的人數佔整體人口由 2000 年的 13%²，增加至 2011 年 28%³，升幅為 2 倍。2000 年至 2013 年期間，本港男性的出生時平均預期壽命由 77 歲延長至 81 歲，女性則由 83 歲延長至 87 歲⁴。可見，男性及女性出生時平均預期壽命持續增長。他們在醫療和社會服務的需求會不斷增加。我們建議勞福局和社會福利署於投放更多資源於長期病患者及家屬的社區復康和支援服務，包括精神健康服務，滿足本港人口的需要。

3) 食物及衛生局把現時綜合精神健康計劃由普通科門診擴展至專科門診病人

醫療服務方面，醫管局於 2010 年始在選定之普通科門診推行綜合心理健康計劃（Integrated Mental Health Programme, IMHP），透過不同醫院部門醫療團隊或（經投標程序）指定的非政府機構，為輕微情緒病患者提供個案服務，每年約有 7,000 名病人受惠於這項計劃⁵。有關計劃亦初見成效，有助病人減輕其焦慮和抑鬱徵狀。然而，整體計劃之受惠人數有限。雖然明年會擴展至醫管局七個聯網⁶，但我們長遠建議醫管局能把計劃擴展至專科門診，讓更多長期病患者和家屬受惠。

聯絡人：熊德鳳 女士（香港復康會研究及倡議中心經理）
電話： 2205 6336
電郵： anchor.hung@reabsociety.org.hk

² 政府統計處《第二十八號專題報告書》

³ 政府統計處《主題性住戶統計調查：第 50 號報告書》

⁴ 衛生署衛生防護中心生命統計數字：<http://www.chp.gov.hk/tc/data/4/10/27/111.html>

⁵ 參考資料：立法會 CB(2)653/12-13(01)號文件，<http://www.legco.gov.hk/yr12-13/chinese/panels/hs/papers/hs0225cb2-653-1-c.pdf>

⁶ 參考資料：http://the-sun.on.cc/cnt/news/20140508/00410_012.html