

二零零八年五月十九日

討論文件

立法會衛生事務委員會

精神健康政策及服務

目的

本文件就政府的精神健康服務提供更新資料，並介紹將於二零零八至零九年度配合當局的精神健康政策而推出的新措施。

背景

2. 在二零零七年十一月二十二日的衛生事務委員會特別會議上，我們提交立法會(2)373/07-08(01)號文件，闡述政府的精神健康政策及公共機構所提供的精神健康服務。我們亦備悉出席會議的團體／人士所提出的意見和建議。應委員會的要求，我們在二零零八年五月十三日予委員會秘書的函件中就各團體／人士的有關意見及建議作出回應。

3. 政府會繼續推廣精神健康，及協助精神病康復者重新融入社區。醫院管理局(醫管局)和社會福利署(社署)在這方面計劃推出數項新措施，以加強精神健康的醫療服務和社會康復服務。

醫療服務

4. 醫管局現時通過跨專業的方式提供全面的門診、住院、日間護理、社區護理及外展服務。參與提供服務的專業人員包括精神科醫生、精神科護士、臨牀心理學家、醫務社工及職業治療師。鑑於治療精神病的國際趨勢是把治療重點由住院護理轉移到社區及日間護理服務，醫管局近年已加強其社區精神科服務。

5. 在二零零八至零九年度，醫管局會繼續循改善精神科日間服務和社區護理服務的方向，推行兩項試驗計劃和擴展老人精神科外展服務。

為經常入院的精神科病人提供出院後的社區支援

6. 根據醫管局的記錄，過去五年青山醫院分別有 230 及 50 名病人於出院後 365 日內再度入院一次及至少一次。在葵涌醫院，分別有 426 及 177 名病人在二零零六年四月至二零零七年三月期間曾再度入院一次及至少兩次。根據醫管局推行各種服務計劃的經驗，透過個案管理模式安排長期留院的精神分裂症病人出院以及在社區提供跟進護理服務，是有效及符合成本效益的做法。個案管理模式可減少這些病人不必要的住院而又不會讓他們的精神狀況惡化。

7. 為減少這些經常再度入院病人的入院次數及留院時間，醫管局計劃設立社區精神科支援小組，為一班為數約 240 名經常再度入院的病人提供 24 小時支援。這些組病人屬被診斷患上精神分裂症或其他嚴

重精神病，但沒有濫藥、弱智或癡呆問題的病人。醫管局會以個案管理模式為這些病人提供跟進支援，而每名病人的個案會由一名隸屬社區精神科支援小組的個案主管處理。該名個案主管亦會向有關目標病人和其家庭提供家訪及輔導服務。

8. 醫管局計劃於二零零八至零九年度，首先在九龍西及新界東聯網試行上述社區精神科支援小組。這項措施需要額外人手(包括兩名醫生和 12 名護士)以及每年約 1,100 萬元的額外開支。我們估計計劃可將這 240 名經常再次入院的病人的再度入院次數減少 20%。

公立醫院急症室精神科診症聯絡服務

9. 醫管局估計約有 5 至 10% 的急症室求診人次涉及病人因精神狀況突然出現問題、作出自殘行為、有自殺傾向或因突發性的身心及社交困擾而需要接受緊急的精神科治療。然而，由於現時在各醫院聯網下負責危機管理和為精神病人提供緊急介入服務的社區精神科小組，因其他職務而未能即時處理緊急個案。若這些個案能儘早獲得有效跟進，可協助緩解病人的病情及減少可避免的入院次數。

10. 為了將精神科病房或精神病院可避免的入院次數減少，醫管局會在九龍東及九龍中聯網的急症室試行精神科診症聯絡小組計劃，為精神狀況突然出現問題的病人提供精神科診症服務。這項試驗計劃每年可提供共 3 000 次診症服務，額外需要的人手包括兩名醫生和七名護士，估計每年涉及約 750 萬元的開支。

加強老人精神科外展服務

11. 醫管局估計大約 36%居於安老院舍的長者患有不同程度的精神病，例如癡呆症、抑鬱症及長期精神病等，因而需要老人精神科治療。目前，醫管局轄下七支老人精神科隊伍(七個醫院聯網各有一支隊伍)的工作之一，是為約 120 間受資助的安老院舍提供外展服務。為加強在社區層面給予長者的精神科服務，醫管局計劃把為安老院舍所提供的外展服務人次，由二零零七至零八年度的 51 100 人次，增至二零零八至零九年度的 61 100 人次，當中所增加的增加 10 000 服務人次乃提供予私營安老院舍的外展服務。醫管局在二零零八至零九年度將增撥 800 萬元和招聘七名醫生，以加強這項服務。

12. 老人精神科外展服務可在幾方面提高老人的生活質素。首先，在安老院舍提供服務可讓醫護專業人員更準確掌握長者的臨床病徵、生活方式及有否遵從醫生的指示接受治療，這有助長者的精神健康問題獲得更佳的處理。第二，醫護專業人員可藉外展出勤的機會，為安老院舍的照顧者及員工提供培訓，這有助改善他們為老人提供護理服務的質素。最後，外展服務可為長者提供更便捷的服務，因為他們無須前往醫管局轄下精神科專科門診診所覆診。

其他加強服務的措施

13. 醫管局近年推出了多項以社區為本、針對不同服務對象的精神科服務。這些計劃，例如 “思覺失調” 服務計劃、精神病患者重投社

會康復計劃(毅置安居計劃)及防止長者自殺計劃等皆取得不俗的成效。醫管局會考慮如何進一步改善這些計劃。在治療精神病方面，醫管局將會繼續推廣使用新的精神科藥物以改善治療成效。

社會康復服務

14. 為精神健康有問題人士設立社會康復服務的整體目的，是要發展他們的能力，以助他們重新融入社會。在這個指導原則下，社署一直與各非政府機構緊密合作，提供多項康復及社區精神健康支援服務，包括住宿服務、醫務社會服務、日間訓練及職業康復服務，以及社區支援服務。在二零零八至零九年度，社署會繼續為精神健康有問題的人士提供和推展各類社會康復服務，從而協助他們在社區中生活。

住宿服務

15. 為滿足對住宿服務的需求，社署計劃為精神病康復者提供額外 175 個長期護理院名額(在二零零八至零九年度增加 100 個，而在二零一二至一三年度則增加 75 個)、40 個輔助宿舍名額及 40 個自負盈虧宿舍名額，使長期護理院名額總數、輔助宿舍名額總數及自負盈虧宿舍名額總數分別增至 1 582 個、123 個及 160 個。

16. 社署除進一步擴展社區支援服務，亦同時會繼續致力物色適合的處所，藉以加強住宿服務。此外，社署亦會繼續推動私營、自負盈虧及資助院舍三線並行發展，以便為服務使用者提供更多選擇。為此，

政府正積極進行籌備工作，引入發牌制度來規管殘疾人士院舍的運作，以確保服務水平和為服務使用者提供更多選擇。

社區支援服務

17. 為了進一步加強社區精神健康支援服務，社署計劃引入新的服務提供模式，分別於二零零八至零九年度和二零一二至一三年度在天水圍設立兩個綜合社區支援服務中心，在社區裏為離院精神病患者和懷疑有精神健康問題的人士以及他們的家人／照顧者，提供一站式的社區支援和社會復康服務。除了在中心內舉辦訓練和提供小組支援服務外，這兩個中心還會進行外展工作，接觸社區上懷疑有精神健康問題的人士，向他們提供輔導和支援服務。

18. 社署會視乎這個新服務提供模式的成效，考慮透過重整現有的社區精神健康支援服務，在其他地區設立類似的中心。為了應付服務需求的增加，社署在二零零八至零九年度會增設四個醫務社工職位，從而加強精神科方面的醫務社會工作。

預防和及早識別

19. 除了醫療和社會康復服務外，預防和及早識別也是我們的精神健康服務的其中一個重要元素。政府與非政府機構一直通過不同的途徑舉辦公眾教育和推廣活動來提高公眾對精神健康的認識和正確的理解，以及促進社會對精神病康復者的接納。其中一項大型的推廣活動自一九九五年起一年一度舉辦的精神健康月。這個活動由勞工及福利

局、康復諮詢委員會轄下康復服務公眾教育小組以及與超過二十個政府部門和非政府機構合辦。活動包括舉辦全港性和地區性的推廣精神健康的宣傳活動。近年的活動計劃以兒童、青少年和家庭為對象，當中包括在電視和電台舉辦活動、實況戲劇、青少年歷奇活動營等。政府為這項計劃在二零零八至零九年度預留了大約 50 萬元。

20. 政府在二零零八至零九年度亦會繼續舉辦社區外展計劃，以便能及早在學校、家庭及社區識別有精神健康問題徵狀的人士，從而及早為他們提供輔導和治療服務。

未來路向

21. 在中短期方面，我們會增撥資源及推出有關預防、治療和復康的新服務；加強公眾教育以推廣精神健康，以及改善我們的精神科服務及促進精神病康復者重新融入社區。

22. 我們會在醫療改革的整體框架下審視和規劃精神健康服務的長遠發展，特別是有關加強基層醫療方面的改革。由食物及衛生局局長擔任主席、成員包括精神科醫療服務和康復服務的專業人士、精神科的學者以及勞工及福利局、醫管局和社署代表的精神健康服務工作小組，會協助當局檢討現有的精神健康服務、訂定優先服務範疇，並就精神健康服務的長遠發展方向和策略提供意見。在工作小組上一次於二零零八年五月二日舉行的會議上，小組成員決定研究發展精神服務的合適框架，及訂出需要優先跟進的主要服務範疇。

徵詢意見

23. 請委員閱悉本文件的內容。

食物及衛生局

勞工及福利局

醫院管理局

社會福利署

二零零八年五月