

精神病康復者同路人小組

衛生事務委員會與福利事務委員會

2012年3月31日會議

「社區精神健康服務」

精神病康復者同路人小組意見書

『精神病康復者同路人小組』是由康和互助社聯會（精神病自助組織）組成的小組，目標為推動康復者自助互助，透過康復者間的交流及鼓勵，對其病患的自我管理能力。本小組希望借今天的議題，向立法會反映精神病康復者的需要和訴求，並發表以下立場及意見：

1) 增加對精神病康復者社區融入配套

長期以來，政府集中處理精神科醫療及個案跟進的事項，在這二三年間，政府持續投放資源於醫管局及精神健康綜合社區中心上，有關措施確實有助處理部份疑似個案及緊急個案的處理。可惜大部份精神病康復者及其家屬所面對的問題並不單單是病發時緊急的處理，而是於社區支援及融入的問題。

無論在醫管局及精神健康綜合社區中心，個案跟進的年期約為一年左右，在這一年間，有關服務確實有助康復者從病患中穩定下來。可惜當康復者希望能夠融入社會生活時，卻遇到種種的問題，例如：無法找到工作、與家人發生磨擦、因綜援而無法與家人同住、居住環境惡劣、無法處理家居問題、空閒時間太多等。在過去的一些不幸事件中，事件中的康復者大都正接受精神科門診服務或曾接觸社區精神健康服務，可見這些生活種種的問題及壓力，很容易將康復者帶回復發的狀況，浪費了前線同工一年來的努力。

故此，我們認為政府應重新規劃及整理現有的社區服務，不應再頭痛醫頭、腳痛醫腳的方式投放資源。在長期個案上，政府應加強非精神科專業的社區支援服務，嘗試以精神健康綜合社區中心作為切入點，加強凝聚康復者的支援網絡；亦應協助康復者融入社區團體，例如互助委員會、區議員、宗教團體、青少年及老人中心等，投放資源於不同的社區團體在精神復康支援上，支援康復者生活上種種的需要，同時亦能分擔前線同工的工作壓力。

精神病康復者同路人小組

2) 增加對精神病康復者自助組織的支援

自助組織作為精神病專業及社區團體的結合，過去幾十年一直在沒有穩定的財政資源下艱苦經營，只靠組員的會費和熱心人士的贊助。政府雖然在形式上很重視康復者用家的意見，在多個重要服務推行時皆有諮詢我們的意見，例如醫管局成人精神健康服務五年計劃及精神健康綜合社區中心等，可惜政府對自助組織的支援上卻甚為忽略。現時社署對自助組織的資助約為每兩年三十萬，即每年只有十五萬的資助。自助組織根本難以聘用有經驗的行政職員，更可況聘用專業社工以發展會務，根本無法挽留人材。

我們就自助組織的支援上有以下建議：

1) 肯定自助組織的價值，增設額外撥款鼓勵組織發展

我們建議社署可將現時的基金分開類別申請，一筆是基本資助金額，足夠組織聘請社工職級的職員及基本活動經費，並提供資源協助自助組織建立會址；另一筆是額外撥款，鼓勵一些成熟的組織在其行政管理，與及新服務發展上，提供額外較多的資助，例如一些以康復者本身提供的復康服務 (Service User-Led Mental Health Services for People with Mental Illness)¹。

2) 引入自組織為政策諮詢架構

食衛局的精神健康服務工作小組於 2006 年 8 月成立至今，據知以檢討目標為檢討現有的精神健康服務，並擬定出精神健康服務的長遠發展。但該小組並沒有康復者及家屬參與，而當中的進度及成果亦欠缺透明度。故此我們要求加入有關工作小組，為局方提供切合康復者需要的建議。

- 完 -

¹ Doughty, C., Tse, S. (2005), The Effectiveness of Service User-Run or Service User-Led Mental Health Services for People with Mental Illness, New Zealand Mental Health Commission