



## 精神健康服務

圖 1 — 使用醫院管理局精神科服務的病人人數

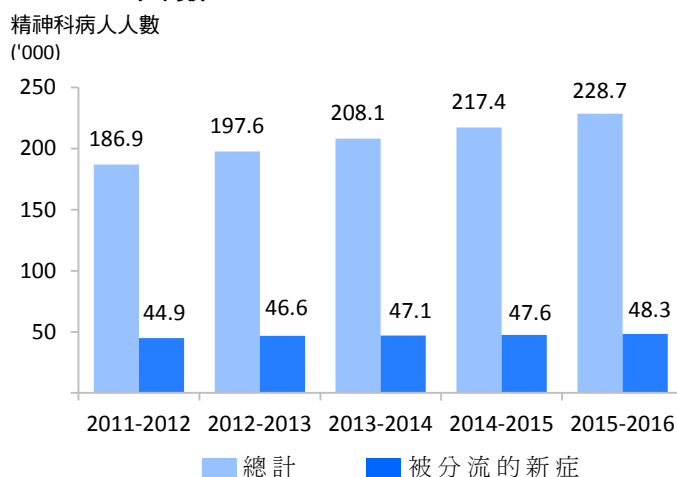


圖 2 — 醫院管理局所提供精神科服務的使用情況

	2011-2012	2015-2016	變動率
<b>精神科住院服務</b>			
接受治療的病人人數	14 300	14 700	+ 2.8%
住院病人出院人次及死亡人數	16 011	17 440	+ 8.9%
平均住院日數	65 日	54 日	- 16.9%
<b>精神科日間醫院服務</b>			
就診人次	220 532	223 781	+ 1.5%
<b>精神科專科門診服務</b>			
就診人次	755 745	825 591	+ 9.2%
<b>精神科外展服務</b>			
接受精神科外展服務人次	220 550	282 735	+ 28.2%
接受老人精神科外展服務人次	95 446	97 503	+ 2.2%

圖 3 — 醫院管理局的精神科設施

	2011-2012	2015-2016	變動
<b>精神科住院服務</b>			
病床數目	3 607	3 607	不變
病床住用率	77%	71%	減 6 個百分點
<b>精神科日間醫院服務</b>			
名額	889	889	不變

## 重點

- 食物及衛生局委託進行的《香港精神健康調查 2010-2013》的結果反映，精神病在香港甚為普遍，問題備受公眾關注。這項調查是就一般精神病進行的首次及最新一次的全港性研究。據該調查估計，年齡介乎 16 歲至 75 歲的人口當中，一般精神病的一星期患病率為 13.3%。換言之，介乎這個年齡的人口當中，大約每 7 人便有 1 人患上焦慮症、抑鬱症或其他情緒病。
- 醫院管理局("醫管局")精神科服務的病人人數的上升趨勢或可反映上述情況，有關人數由 2011-2012 年度的 186 900 名，增至 2015-2016 年度的 228 700 名，增幅 22%(圖 1)。在同一期間，醫管局精神科專科門診診所每年為逾 44 000 名精神科新症病人提供服務。
- 精神病在香港甚為普遍，在這情況下，醫管局逐漸把服務重點放在為精神科病人提供日間及社區護理服務，而並非住院治療。在 2011-2012 年度至 2015-2016 年度期間，精神科專科門診診所的就診人次及接受精神科外展服務的人次，分別增加了 9.2%和 28.2%。反之，接受住院治療的精神科病人人數僅微升 2.8%(圖 2)。此外，在上述數年間，醫管局提供的精神科病床數目維持不變(圖 3)。
- 社會福利署亦委託非政府機構營運 24 間精神健康綜合社區中心，為精神病康復者及有精神健康問題的人士提供一站式及地區為本的社區支援服務。據政府所述，在 24 間中心當中，只有 15 間在永久會址提供服務。至於餘下的 9 間中心，只有 5 間已覓得合適地方用作永久會址，並正進行或將會進行裝修／建築工程或地區諮詢。

## 精神健康服務(續)

圖 4 — 醫院管理局的精神科醫護人員人數

	2011-2012 <sup>(1)</sup>	2015-2016 <sup>(1)</sup>	變動率
精神科醫生	334	344	+ 3.0%
精神科社康護士	125	130	+ 4.0%
精神科護士(包括精神科社康護士)	2 161	2 472	+ 14.4%
職業治療師	189	245	+ 29.6%
臨床心理學家	54	82	+ 51.9%
醫務社會工作者	243	243	不變

註： (1) 截至該財政年度完結時的情況。

圖 5 — 醫院管理局提供精神健康服務的成本

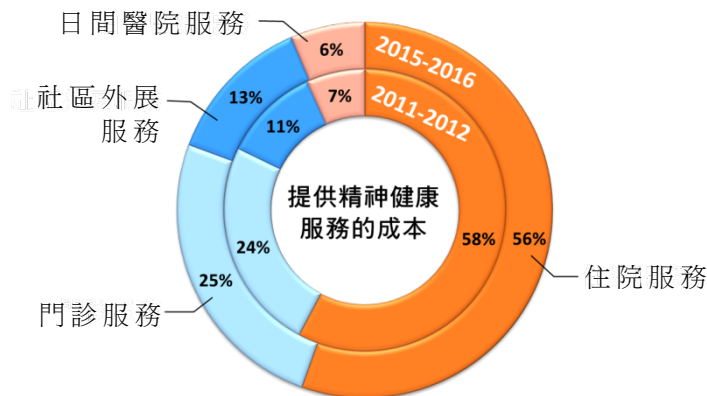


圖 6 — 新例行個案輪候服務時間的中位數

新例行個案	2012-2013	2015-2016
所有個案	16 星期	22 星期
兒童及青少年精神科服務	12 至 52 星期 <sup>(1)</sup>	41 至 95 星期 <sup>(1)</sup>
成人精神科服務	4 至 17 星期 <sup>(1)</sup>	4 至 34 星期 <sup>(1)</sup>
老人精神科服務	沒有資料	27 星期

註： (1) 不同醫院聯網錄得的輪候時間中位數值。

## 重點

- 事實上，醫管局把重點放在為精神科病人提供日間及社區護理服務，而非放在住院治療的做法，與國際趨勢銜接。不過，據觀察所得，在 2011-2012 年度至 2015-2016 年度期間，在醫管局工作的精神科社康護士人數僅微增 4%，而精神科醫生人數增幅亦只有 3%(圖 4)。
- 在醫管局的個案管理計劃下，2015-2016 年度設有 327 名個案經理，由精神科護士、職業治療師及註冊社會工作者等出任，合共照顧 15 400 名嚴重精神病患者。至於照顧嚴重精神病患者的比率，亦達 1 : 47。就此精神健康檢討委員會建議醫管局應檢討有關比率，以期在 3 至 5 年時間內，把比率改善至大約 1 : 40。
- 儘管日間及社區護理服務的使用人次在 2011-2012 年度至 2015-2016 年度期間有所上升(上文圖 2)，在同一期間，提供這些服務的成本佔醫管局精神健康服務總成本的比例實質上維持不變(圖 5)。
- 近年，新例行個案於精神科專科門診診所輪候時間越來越長，反映公營精神健康服務系統已不勝負荷。這情況在兒童及青少年精神科服務尤為嚴重。在 2015-2016 年度，兒童及青少年精神科服務處理 11 472 宗新例行個案，輪候服務時間的中位數由 41 星期至 95 星期不等，時間長短視乎相關負責的醫院聯網而定(圖 6)。

數據來源：Budget Speech、Food and Health Bureau、Hospital Authority 和 Lam, L. et al 的最新數字。

立法會秘書處  
資訊服務部  
資料研究組  
2017 年 6 月 26 日  
電話：2871 2143

數據透視是為立法會議員及立法會轄下委員會而編製，它們並非法律或其他專業意見，亦不應被視為上述意見。數據透視的版權由立法會行政管理委員會("行政管理委員會")所擁有。行政管理委員會准許任何人士複製數據透視作非商業用途，惟有關複製必須準確及不會對立法會構成負面影響，並須註明出處為立法會秘書處資料研究組，而且須將一份複製文本送交立法會圖書館備存。本期數據透視的文件編號為 ISSH29/16-17。