

二零零七年十一月二十二日
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

本文件旨在向議員闡述政府的精神健康政策及現時公共機構所提供的精神健康服務。

背景

2. 精神病是複雜的健康問題。我們對精神及行為問題的成因至今所知有限，但相信這些病症是由生理、心理與社會因素之間複雜的互動所引致。精神病一般可分為三大類：

- (a) 第一類佔病例的大多數，屬於輕度精神健康問題，患者可能因日常生活累積壓力、不愉快經歷以及不健康生活習慣，而導致後天性的精神失衡而成疾。家人和朋友的輔導和心理支援有時能有效治癒這類精神病，但因應病情所需亦須以精神科診治和藥物治療。
- (b) 第二類包括輕型的精神病，例如抑鬱症和焦慮症等。這類精神病患者由精神科醫生診治，而部分病人亦可由受過額外訓練的家庭醫生診治。
- (c) 第三類屬於最嚴重的精神病，例如精神分裂症和情感性精神病。這些精神病必須接受精神科醫生診治。某些患者更需要入院接受護理甚至長期住院，但這類病人只佔精神病患者總數的一小部分。

3. 在二零零六至零七年度，醫院管理局(醫管局)轄下醫院的精神科部門的出院人數約為 12 000 人。在同一年度，於醫管局精神科專科門診診所接受治療的病人約有 136 000 人(包括新症和覆診病人)。根據二零零六年的統計數字，住院精神病患者的主要三種診斷為精神分裂(38.1%)、情感性精神病(18.4%)及適應反應(5.5%)。

精神健康政策

4. 政府致力推廣精神健康，並就以下方面透過不同途徑和措施去達致這個目標：

(a) 預防工作

(b) 醫療服務

(c) 康復服務

我們為精神病患者提供一整套服務，包括及早識別、住院治療和社區跟進服務。由精神科醫生、臨牀心理學家、職業治療師、精神科護士、精神科社康護士和醫務社工組成的團隊，以綜合和跨專業小組的方式提供服務。

5. 除了提供適時和適當的治療外，我們也為有需要的精神病患者提供其他福利服務，以協助他們重新融入社會。這些服務包括經濟及房屋援助、社交技巧及工作技能訓練，以及處理他們的情緒、家庭和人際關係等問題的輔導服務。下文各段詳述公營機構現時提供的各項精神健康服務。

現有服務

預防

公眾教育和宣傳

6. 我們多年來不斷透過公眾教育和宣傳，提升社區中對精神健康的認知和正確了解。政府一直與本港 18 區區議會、地區團體和非政府機構合辦公眾教育和宣傳活動，藉此加強市民對精神健康問題的認識和了解，以及推動社區接納精神病康復者。我們通過多種渠道包括電視宣傳短片、電視節目、公開展覽、工作坊和社區活動等，向不同目標群體傳達有關信息。

7. 康復諮詢委員會轄下康復服務公眾教育小組（小組），亦以“精神健康”作為小組全年公眾教育活動的一個重點推廣主題。小組委員會推動 18 區區議會、非政府機構及學校籌辦有關精神健康的教育及宣傳活動。與此同時，醫管局亦通過轄下精神科服務宣傳精神健康，而衛生署亦把精神健康納入其公眾健康教育計劃之內。

及早識別與介入

8. 隨着醫療科技及藥劑科學的發展一日千里，若能及早發現和治理，現時大部分的精神健康問題均可有效受到控制，甚至治癒。及早發現及治療不僅增加患者痊癒的機會及減輕病症可引致的殘疾的嚴重程度，更可大大減少治療及跟進護理服務的成本。因此，當局的精神健康政策的重點之一，便是及早識別與介入。

9. 我們已推行多個社區為本的外展計劃，務求在學校、家庭及社區中，及早識別有精神健康問題徵兆的人士，為他們早日提供輔導及治療服務。這些計劃專為不同目標類別人士而設，包括兒童、青少年、成人及長者等。

醫療服務

專科門診服務

10. 精神病患者多半是在醫管局轄下的精神科專科門診診所首次接受精神科評估和治療。醫管局現時於各區聯網共開設 18 間精神科專科門診診所，處理由醫管局普通科門診診所轉介的病症。現時醫管局的專科門診診所設有分流機制，確保緊急個案可在合理的時間內獲得治理。在二零零六至零七年度，共有 94% 被分流作第一優先類別的個案在兩星期內獲得治理。在同一年度，醫管局精神科專科門診診所的新症數目約為 25 800 宗。

住院服務

11. 一般來說，醫管局轄下醫院通常會按精神科專科門診診所的診斷和評估，安排精神病患者入院接受精神科治療，但亦有小部分患有嚴重偶發性精神病的病人或會經醫院急症室入院。

12. 截至二零零七年三月底，醫管局轄下 10 間公立醫院合共提供 4 622 張精神科病牀，為有住院需要的精神病患者提供醫療護理服務。除急症病人外，這些病牀亦供有特別需要及問題(包括暴力或反社會行為)而難以在社區物色合適宿位的長期精神病患者使用。小部分病牀亦會供患有精神病的罪犯使用。醫管局的精神科住院病人住用率由二零零零至零一年度的 80% 以上，下降至二零零六至零七年度的 74%。與此同時，近年須長期住院(即一年或以上)的留院病人數目亦持續減少，由二零零三年六月三十日的 1 734 人減至二零零七年六月三十日的 997 人。

13. 醫管局近年以聯網為基礎，理順精神科病牀的供應和分佈，讓每個聯網均能提供全套的精神科服務，包括住院病牀、日間護理和社區服務。這種以聯網為本的服務有助向病人提供具持續性的護理服務，並促進地方社區組織和醫院發展伙伴關係。再者，更平均分佈的病牀可減少病人跨區住院的情況，以及盡量減少對病人及其照顧者的不便。

14. 病人出院前，由精神科醫生、臨牀心理學家、職業治療師、精神科護士和醫務社工等人員組成的跨專業小組，會因應病人的精神狀況、服藥情況、自我照顧能力和社區支援等因素，為他們制定最合適的出院和康復計劃。

日間護理

15. 當今治療精神病的國際趨勢，是把治療重點由住院護理逐漸轉移到社區及非住院護理服務。鑑於這個趨勢，醫管局近年一直檢討其精神科住院服務，並加強發展更全面的社區精神科服務，以便逐步讓更多合適的精神病患者在社區接受治療，增加他們康復後重新融入社會的機會。

(i) 日間醫院

16. 精神科日間醫院屬於醫管局日間醫療護理設施的一部分，為精神病患者提供跨專業的評估、持續護理和康復服務。病情較穩定的病人可在日間部分時間入院接受治療，並在晚上回家。日間醫院的設立符合目前精神科護理的趨勢，即是在較少限制的環境中為病人提供護理。醫管局精神科日間醫院目前提供 842 個精神科日間醫院名額。

(ii) 精神科專科門診診所的覆診服務

17. 所有精神病康復者重返社會後，均會再獲安排前往醫管局的精神科專科門診診所覆診。對於高危個案，醫管局精神科外展服務的精神科社康護士會進行家訪跟進。二零零六至零七年度，醫管局精神科專科門診診所的覆診總數約為 589 300 人次。

(iii) 社區精神科外展服務

18. 醫管局亦為精神病患者提供社區外展服務。醫管局各個聯網的社區老人精神科隊伍特別為 65 歲或以上患有精神病的長者提供專門護理、康復計劃和家訪服務。醫管局的社區精神科外展服務的服務人

次，由二零零一至零二年度的 71 408 人次，增至二零零六至零七年度的 88 240 人次。至於老人精神科隊伍的服務人次，則由二零零一至零二年度的 37 462 人次，增至二零零六至零七年度的 50 847 人次。

康復服務

19. 康復服務旨在盡量增強精神病康復者的能力，協助他們重新融入社會。為此，醫管局、社會福利署(社署)和非政府機構一直緊密合作，共同提供有效的康復服務，當中包括醫療康復服務及社會康復服務，例如住宿服務、醫務社會服務、日間訓練與職業康復服務，以及社區支援服務。

醫療康復

20. 醫管局主要通過轄下八個跨專業的社區精神科小組(小組)提供醫療康復及精神科社康服務；這些小組分別派駐於瑪麗醫院、東區尤德夫人那打素醫院、九龍醫院、基督教聯合醫院、葵涌醫院、沙田醫院、北區醫院及青山醫院。每個小組均由精神科醫生、精神科社康護士、臨牀心理學家、職業治療師和醫務社工組成。小組在社區提供全面的精神健康服務，主要協助公立醫院的精神病患者在出院後早日康復和重新融入社會。

21. 此外，精神科社康護士會定期造訪病人住所、中途宿舍或其他院舍，跟進出院病人的治療和康復進展。他們提醒病人定時服藥，並向其家人和照顧者提供意見和支援，讓病人能按計劃接受治療。家訪的迫切性和頻密程度，視乎精神病患者離院時的病情而定。

社會康復

(i) 醫務社會服務

22. 社署特別關注有家人出現精神問題的高危家庭，因此派出精神科醫務社工駐守醫管局轄下各醫院的精神科和診所，為住院、準備離院和覆診的精神病患者及康復者提供支援。

23. 這些精神科醫務社工為病人及其家屬提供輔導服務，以及經濟和住屋等援助，協助他們處理因疾病和殘疾而引起的情緒和人際關係等問題；亦與其他醫護及專職醫療人員合作制訂病人離院計劃，並協助

病人及其家屬申請醫療收費減免、社會保障福利、相關康復服務及社區資源等。

(ii) 住宿服務

24. 社署一直為精神病康復者提供住宿及職業援助。各類住宿服務包括：長期護理院(1 407 個名額)，為已出院的長期精神病患者提供長期住宿照顧和深入生活輔助服務；中途宿舍(1 509 個名額)，為精神病康復者提供過渡性(平均三年)的社區復康服務，讓他們為重新融入社會作好準備；輔助宿舍(60 個名額)，為有能力過半獨立生活的精神病康復者提供小組為本的家庭式住宿服務，並由宿舍職員在日常生活上提供有限度的協助；以及自負盈虧院舍(121 個名額)，為現時居於資助院舍但較有能力過獨立生活的精神病康復者，提供另類住宿選擇。

(iii) 日間訓練及職業康復服務

25. 為協助精神病康復者改善適應社會能力，提升他們的社交技巧和職業技能，社署設有精神病康復者訓練及活動中心、庇護工場和綜合職業康復服務中心等。社署亦提供輔助就業服務，包括在職培訓計劃、“陽光路上”培訓計劃、“創業展才能”計劃和市場顧問服務等，目的是協助殘疾人士(包括精神病康復者)在公開市場就業謀生。

近年推行的新措施及改善服務措施

26. 現時有關精神健康服務(包括精神科醫療服務及社區復康服務)的每年開支總額約為 32 億元。從二零零一至零二年度到二零零六至零七年度期間，政府向醫管局額外撥款合共 2.09 億元，另向社署撥款 3 千 9 百 40 萬元，用以推行多項新措施，包括及早識別和治療精神健康問題、購買新藥及加強精神科社康服務。

27. 我們近年推出多項社區支援服務，為精神病康復者及其家人提供持續的照顧和支援。有關服務，例如日間社區康復服務、社區精神健康連網及社區精神健康照顧服務等，均旨在協助精神病康復者重新融入社會。

(a) 日間社區康復服務

日間社區康復服務提供外展職業治療服務，讓精神病康復者在社區得到持續支援，協助他們解決日常生活上的適應問

題，幫助他們重新融入社區。自服務由二零零六年十月展開到二零零七年九月為止，總共有 651 名精神病康復者曾接受服務。

(b) 精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)

精神病患者重投社會康復計劃(毅置安居計劃)於二零零一年推出，以協助精神病患者早日融入社會。參與計劃的三間醫院(青山醫院、葵涌醫院及東區尤德夫人那打素醫院)，把其空置宿舍改建為家居環境，為有複雜需要及須住院較久的長期精神病患者提供深切的康復及培訓服務。從二零零三至零四到二零零六至零七年度之間，共有 811 名須長期住院的精神病患者參加計劃，而截至二零零六至零七年度，已共有 599 名病人重新融入社會。

(c) “思覺失調”服務計劃

由於精神病一般在青春期後期或成年初期發病，因此“思覺失調”服務計劃是以 15 至 25 歲病人為服務對象。該計劃旨在及早發現和診治患有精神病的青少年，把嚴重精神病發和病人求診之間的時間縮短。二零零一至零二年度，“思覺失調”服務小組共為 674 名病人提供診治，二零零六至零七年度的數目則為 642 人。患者由病發到就診的平均時間亦由 500 天減至 300 天，而第一次病發的病患者的自殺率則由 3.5% 下降至 1.6%。

(d) 社區精神健康連網

社區精神健康連網旨在為精神病康復者及其家屬／照顧者提供照顧及支援服務，包括輔導、社交／康樂／教育活動、外展探訪、地區網絡及社區教育活動。由二零零一年到二零零七年期間，總共有 32 001 名精神病康復者及其家屬／照顧者獲得有關服務。

(e) 社區精神健康照顧服務

社區精神健康照顧服務主要藉外展探訪及各項支援服務，在社區為剛離院的精神病康復者或中途宿舍院友提供持續支援，協助他們解決適應問題，重新融入社區。自服務由二零

零五年十月展開到二零零七年九月為止，總共有 3 245 名精神病康復者曾接受服務。

(f) 防止長者自殺計劃

該計劃自二零零二年開始推行，目的是讓醫護專業人員及工作上須接觸長者的人員，認識長者抑鬱症及自殺問題。該計劃亦提供速治服務，提供快速評估及治療服務，同時為普通科醫生、社工、義工舉辦課程。截至二零零七年三月三十一日，到計劃下的速治診所求診者約共 22 900 人次，而為醫生及相關護理工作者提供的課程活動則約共 260 項。

(g) 兒童及青少年精神健康社區支援計劃

該計劃自二零零五年開始推行，旨在向 6 至 18 歲有情緒問題(例如抑鬱、焦慮等)的兒童及青少年提供外展服務，以便及早識別和介入。計劃由社署和醫管局合作推行。截至二零零七年三月，計劃共處理 686 宗個案，並舉辦了 127 次講座及工作坊，共有 8 611 名人士參與。

(h) 社區精神健康協作計劃

社區精神健康協作計劃是二零零七年十月推出的新外展服務，特別為社區上一些可能有初步精神健康問題或懷疑有精神問題的人士，提供深入的外展社工介入服務及適切的輔導服務。該項嶄新服務內容包括精神健康評估、個案跟進工作、治療／支援小組服務等。如有需要，提供服務的隊伍會把個案轉介醫管局，由精神科醫生作出更詳盡的評估和跟進。我們的目標是每年為約 1 300 名懷疑有精神問題的人士提供服務。

28. 近年醫管局已增聘精神科員工以加強支援精神科治療及服務。例如，精神科醫生的數目由二零零零至零一年度的 212 名增加至二零零六至零七年度的 256 名。而精神科護士的數目亦在同一時期由 1 797 名增加到 1 927 名 (包括 118 名精神科社康護士)。現時，社署派駐了 193 名醫務社工到各公營醫院和診所的精神科部門。

29. 除此以外，醫管局亦增加使用新的精神科藥物以改善治療成效。自二零零一至零二年度以來，政府向醫管局額外撥款合共 9,500 萬元，用以為病人購買新的精神科藥物。在二零零六至零七年度，醫管

局向 19 000 名病人處方新一代的抗精神病藥物，向 51 000 名病人處方新的抗抑鬱藥，以及向 3 500 名病人處方新的抗癡呆藥。

未來發展

30. 我們一直檢討我們的精神健康政策和服務，以配合環境和社會對精神健康服務需求的改變。為進一步改善我們社會的精神健康，當局於二零零六年八月成立了一個精神健康服務工作小組，檢討現時的精神健康服務，並為未來的服務制訂長遠發展路向。工作小組由食物及衛生局局長出任主席，成員包括精神科和康復服務界別的專業人士和學者。

31. 當局會透過加強公眾教育以提升市民對精神健康的關注、盡力及早識別患有精神病的人士以提供適切治療、加強有關基層和社區護理的專業訓練，以及推廣康復服務以協助精神病患者融入社會，從而繼續改善我們的精神健康服務。

徵詢意見

32. 請委員細閱本文件內容。

食物及衛生局
醫院管理局
社會福利署

二零零七年十一月