

立法會 *Legislative Council*

立法會CB(2)1467/09-10(05)號文件

檔 號：CB2/PL/HS

衛生事務委員會

立法會秘書處為2010年5月11日會議 擬備的背景資料簡介

醫院管理局提供的精神健康服務

目的

本文件概述衛生事務委員會(下稱"事務委員會")過往就醫院管理局(下稱"醫管局")提供的精神健康服務進行的討論。

背景

2. 政府透過各項有關預防、醫療及康復服務的措施和項目推廣精神健康。食物及衛生局負責監督精神健康政策和服務，並統籌勞工及福利局、社會福利署(下稱"社署")、衛生署、醫管局和其他相關機構在這方面的工作。

3. 醫管局現時透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。

過往的討論

2007年11月22日的會議

4. 事務委員會在2007年11月22日舉行特別會議，討論政府在公營機構推行的精神健康政策和服務。合共19個團體亦有出席會議，發表對有關事宜的意見。

精神病治療服務的輪候時間過長

5. 委員促請醫管局盡快採取措施，增加人手提供精神健康服務，解決精神病治療服務的輪候時間過長的問題。

6. 政府當局表示，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。精神科醫生的數目已由2000-2001年度的212名增加至2006-2007年度的256名，而精神科護士的數目在同一時期則由1 797名增加至1 927名(包括118名精神科社康護士)。醫管局現正積極實施各種措施，以紓緩精神健康服務人手短缺的問題，例如聘請額外的健康服務助理，協助護士為精神病患者提供護理。醫管局亦正研究措施把專科門診新症偏長的輪候時間縮短，例如設立專職醫療診所及護士診所處理病情較輕的病人。按照一般做法，精神科專科門診診所會利用約45分鐘來處理每個新症個案。專科門診診所覆診個案的診症時間視乎臨床需要及病人在覆診時的狀況而定。醫管局的精神科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。

加強社區精神科服務

7. 委員察悉，現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，以增加病人康復後重新融入社會的機會。就此，委員促請當局向醫管局增撥資源，以加強社區精神科服務。

8. 政府當局表示，當局會繼續推出新措施，加強社區精神科服務。在2008-2009年，醫管局計劃展開多項試驗計劃，包括為經常入院的精神科病人提供24小時的社區支援服務，以減少不必要的入院及住院日數；加強急症室的精神科服務，以協助處理情況緊急的病人；以及把現時為受資助安老院舍提供的老人精神科外展服務擴展至私營安老院舍。

使用新精神科藥物

9. 關於增加使用副作用較少的新精神科藥物，醫管局表示，自2001-2002年度獲得政府額外撥款後，醫管局已一直增加使用副作用較少的新精神科藥物。在2006-2007年，約19 000名病人獲處方新的抗精神病藥物，51 000名病人獲處方新的抗抑鬱藥，另有3 500名病人獲處方新的抗癡呆藥。現時約40%的醫管局精神科病人獲處方新精神科藥物。醫管局會繼續推動使用新藥物，以確保能達致最佳的臨床結果。

制訂長遠和全面的精神健康政策

10. 委員關注到，雖然精神健康服務涵蓋預防、治療以至康復等全套服務，但由於本港缺乏全面的精神健康政策，這類服務遠不足以應付精神病患者及精神病康復者的需要。委員通過一項議案，促請政府當局盡快制訂全面和長遠的精神健康政策，以協調、具成本效益和可持續發展的方式，滿足病人的需要，並指引精神健康服務的發展。在制訂和推行政策時，政府當局應密切諮詢服

務使用者，並積極推動他們參與其中。

11. 政府當局表示，由食物及衛生局局長擔任主席的精神健康服務工作小組會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。工作小組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、康復服務提供者，以及勞工及福利局、社署和醫管局代表。另一方面，政府當局在制訂和推行精神健康政策時，亦會諮詢有關機構。工作小組計劃在一至兩年內完成工作。

2008年5月19日的會議

12. 政府當局告知事務委員會有關精神健康服務的最新資料，以及將於2008-2009年度推出的相關新措施。委員獲悉，在2008-2009年度，醫管局會繼續循着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，詳情如下——

- (a) 試行的社區精神科支援小組會為大約240名經常再度入院的病人提供24小時支援。醫管局會以個案管理模式跟進這些病人的情況，而每名病人的個案會由社區精神科支援小組指派的個案主管處理。該名個案主管亦會向日標病人及其家庭提供家訪和輔導服務。醫管局計劃首先在九龍西及新界東聯網試行社區精神科支援小組；
- (b) 在九龍東及九龍中聯網的急症室試行的精神科診症聯絡小組會為有突發性精神健康問題的病人提供精神科診症服務，以期把精神科病房或精神病院可避免的入院次數減少；及
- (c) 當局將額外調配800萬元，以加強為私營安老院舍的長者提供的老人精神科外展服務。

人力資源

13. 余若薇議員關注到，精神科醫護專業人員的供應仍遠不足以應付服務需求。政府當局表示，當局亦正研究可否加強基層醫療的角色，為有輕微精神健康問題(例如抑鬱及焦慮症)的病人提供治療，由曾接受額外訓練的家庭醫生處理某些個案。當局會在醫療改革的整體框架下審視和規劃此事，特別是有關加強基層醫療方面的改革。

2009年9月30日的會議

14. 在2009年9月30日，事務委員會與福利事務委員會舉行聯席會議，與政府當局討論為精神病康復者提供的社區支援服務。合共14個團體亦有出席會議，發表對此事的意見。

15. 委員察悉，政府當局會繼續在預防、及早介入、治療和康復服務等範疇增撥資源，以進一步改善精神健康服務及協助精神病康復者融入社會。當局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方向。與此同時，工作小組會繼續協助政府檢討現有的精神健康服務。工作小組轄下成立了一個分組，負責更深入研究精神健康服務的需求和相關政策措施。分組轄下設有3個專家小組，由具相關服務經驗的專家組成，負責就3個不同年齡組別人士(兒童及青少年、成年人、長者)的服務需要進行研究。專家小組的初步建議剛於工作小組最近的會議上審議，政府當局會作進一步考慮。這方面如有任何新措施，將於行政長官的施政報告或財政司司長發表的財政預算案演詞內公布。

採取跨界別及跨專業方式

16. 張國柱議員詢問，醫管局的醫生如何與區內其他服務提供者建立更緊密的協作，為有精神健康問題的人士提供支援服務。醫管局表示，在聯網的層面上，醫管局轄下醫院的服務人員與區內的服務提供者一直保持緊密的溝通和合作，為有精神健康問題的人士營辦和提供照顧及支援服務。在總部的層面上，醫管局總辦事處會透過既定渠道，定期與社署總部及非政府機構討論其服務策略可如何互相配合。儘管如此，相關服務提供者之間的跨界別合作總有進一步改善的空間，以加強支援有精神健康問題的人士。以每區的人口特徵和服務需求為基礎的社區服務模式，可以是未來的發展方向。

17. 何俊仁議員認為，工作小組應徵詢有關各方的意見，以擬訂精神健康服務的長遠發展。需作研究的議題包括適當的服務供應模式、公營界別的精神科醫生和醫務社工的工作量，以及有否需要檢討《精神健康條例》(第136章)和引入社區治療令。政府當局經考慮工作小組的建議後，應發表白皮書，就精神病患者的治療及康復政策諮詢市民的意見，因社會對此事高度關注。

加強醫管局精神科專科門診診所的服務

18. 關於醫管局在其精神科專科門診診所提供夜診服務的建議，醫管局表示，醫管局曾於2001年在葵涌醫院推出夜診服務。鑒於使用率偏低，加上病人若在日間求診，可接受日間留院服務，並獲得其他專職醫護人員和社工提供更全面的支援服務，醫管局

因而在2006年停止提供夜診服務。然而，醫管局會繼續研究哪種服務模式最能適切配合病人的需要。

精神健康服務的撥款

19. 委員詢問，當局有否就政府在精神健康方面的支出佔本地生產總值的百分比訂定基準，以及這基準與其他國家相比如何。

20. 政府當局指出，在比較不同經濟體系之間政府在精神健康方面的支出佔本地生產總值的百分比時，必須考慮這些經濟體系的醫療開支總額佔本地生產總值比重的差別。雖然與其他先進經濟體系相比，香港在精神健康方面的政府支出佔本地生產總值的百分比較低，但應注意的是，香港的醫療開支總額佔本地生產總值的比重與這些經濟體系不同。香港在精神健康方面的公共開支佔醫療開支總額的比例確實能比得上其他先進的經濟體系。

21. 何秀蘭議員認為，若不先行瞭解服務需求，便難以評估為精神健康預留的資源是否足夠。就此，何議員贊同平等機會委員會的意見，認為需要設立全面的精神病數據收集系統，並開立一套準確的人口精神健康概況資料，以便提供更佳的服務和進行更有效的人力規劃。何議員特別建議，政府當局應研究有精神健康問題人士的住院、出院及復發率；生活環境對社區精神健康的影響，以及檢討精神病患者的死亡個案，以期改善現行的服務系統。

22. 為方便就精神健康服務作進一步討論，委員要求立法會秘書處資料研究及圖書館服務部就海外地方及香港的精神健康護理制度的政策框架、服務供應模式、人手及撥款安排進行研究。

最新發展

23. 在2009年10月16日的事務委員會特別會議上，委員獲告知，醫管局將於個別地區推出個案管理計劃，培訓醫護人員為個案經理，於社區層面為嚴重精神病患者提供持續和個人化的深入支援。醫管局會視乎這種新服務模式的成效和人手安排，於未來3年把計劃逐漸擴展至全港各區，預計受惠病人數目將由2010-2011年度的5 000人增加至2012至2013年度的16 000人。此外，醫管局會促進精神科專科門診和基層醫療的協作，為一般精神病患者提供適切的評估和治療服務。預計這項新措施在2010-2011年度將惠及10 000名病人，而在2012-2013年度的受惠病人數目將增加至20 000人。

相關文件

24. 委員可於立法會網站(網址：<http://www.legco.gov.hk>)瀏覽相關會議的文件及紀要。

立法會秘書處
議會事務部2
2010年5月7日