

梁玉鳳議員就衛生事務委員會及福利事務委員會於2011年5月24日舉行的聯席會議就醫院管理局加強精神病健康服務措施所提交之意見書

主席、各位議員：

現今香港社會整體醫療資源不足，特別對於精神病患更缺乏社區支援。普遍香港市民對精神病認識不足，導致很多精神病患者延遲診治，以致病情嚴重。政府有責任加強精神病關注及地區教育宣傳工作，本人在此促請政府盡快於各社區設立社區健康中心，有足夠的醫療人手定期家訪每位地區精神康復者，以控制病情。本人有以下九方面關於精神病患支援不足的問題：

1. 在醫療方面，精神病科在論候診症時間比一般專科為長，但診症時間短，醫生未能在短時間內完全了解病人的病歷及需要，而且有不少病症是在輪候其間病情惡化。再者服用舊藥的副作用大，新藥的副作用相對比較少。
2. 在人手方面，現時本港的精神病醫生及護士均不足，令精神病患者需要長時間輪候才能夠接受治療，人手不足更令病人不能夠得到最好的照顧，再者，政府應該加強在職培訓。另外，醫務社工的不足令病人得不到跟進，令醫生及護士未能對病人有詳細的了解。
3. 在就業方面，勞工署要求精神病患者須要作一個工作能力的評估，能力達標後才可享有最低工資，此舉有歧視精神病患者之疑，亦令精神病患者及康服者未能受最低工資保障，以致他們收入偏低。
4. 在福利方面，政府發放的綜緩及傷殘金金額不足，未能支付精神病患者的日常生活開支及醫療開支，令精神病康服者只能維持最低限度的生活。
5. 在房屋方面，由於政府推行體恤安置，精神病康服者能夠重投社會，但由於政府缺乏社區支援，以致經常有住戶投訴精神復康者會有怪異行為滋擾鄰居。
6. 在社區方面，政府對公眾的教育不足，以至社區經常歧視復康者問題嚴重。
7. 在教育方面，政府對於特殊教育的支援不足，以致精神復康者大多不能自我照顧，令精神復康者變成家庭的負擔。
8. 在交通方面，由於精神病康服者未能正常工作，以致收入偏低，政府應為精神病康服者爭取全面的公共交通工具半價的優惠。
9. 在政府方面，政府應加強各部門間的通報機制，減少誤會情況發生。政府應投放更多的資源而預防精神病，所謂預防勝於治療，政府必須盡快進行宣傳教育及預防工作，這兩方面的資源極之不足，只有進行多些教育宣傳及預防訊息才可減低市民患病機會，才是最大的得益。

政府對醫療改革缺乏危機意識，以較早前葵盛東精神病患者斬人事件為例，反映出基層醫療及社區支援極度不足，有不少精神病康服者在社區中不能夠得到適當的治療，令病情惡化，更可能因做出危險的行為而嚴重影響到其他的市民。

現今香港人精神壓力大，本人在此希望政府能夠正視精神健康及情緒問題，妥善處理有關精神病及精神復康政策及問題。多謝各位。