

新生精神康復會
於 2014 年 6 月 16 日
舉行的立法會衛生事務委員會會議

提交的意見書

新生精神康復會(下稱本會)致力倡導與促進精神病康復者、其家屬及公眾人士的精神健康與身心康泰，最終目標是達至爭取平等機會，獲得公眾接納，達致融入和全面參與社會。本會就今天的精神健康政策及服務議題，向立法會反應本會同工及服務使用者表達的意見綜合如下：

1. 精神病康復者家屬 / 照顧者的支援服務

本會轄下七間精神健康綜合社區中心去年共接獲 1,022 名社區人士及/或家屬 / 照顧者自行求助，為中心接收個案的主要來源(約佔 35%)¹，而當中大部份家屬 / 照顧者均表示沒有其他社會福利服務正在跟進其家庭需要。在接觸及評估此類個案需要時，工作員除需處理個案自身的精神困擾外，家屬 / 照顧者本身所承受的精神壓力，以致整個家庭系統的支援，往往均需作適切的介入及跟進。有很多研究均指出，家人的正面支持及鼓勵，對康復者的復元歷程有很大的幫助，而精神病患者若長期缺乏支援，亦有可能劇化有關的家庭問題。因此，本會建議當局應考慮在現行精神健康綜合社區中心的人力架構上增加資源，開展相關的家庭支援及輔導服務，如組織互助小組、照顧精神病患者的技巧訓練等。

2. 人口老化對精神健康服務的需求

香港統計處預測 2020 年，每 4 名香港人，有一名是 60 歲以上，當中有 15% 人口患有不同程度的精神障礙。根據香港中文大學在 2011 年的研究顯示，香港有 9.7% 的長者出現明顯臨床抑鬱病症，情況嚴重。此外，本會屬下 7 間精神健康綜合社區中心，當中有 42.7% 會員的年齡均超過 50 歲，其中有三分之二屬正值邁向年老的一群 (50-60 歲)。而多項研究指出，精神病患的長者在智力、身體機能、以及處理日常起居生活的能力、和身心社靈的健康質素

¹ 2013-2014 年個案申請 (2,848 宗) 的來源分類：

醫務社工 19.0%；綜合家庭服務中心 / 綜合服務中心 / 露宿者綜合服務隊：21.0%；醫院管理局轄下支援服務 (不包括醫務社工)：15.6%；家屬及照顧者：12.8%；自行求助：23.1%；其他：8.6%。

等均比一般長者為弱。因受嚴重精神病影響的服務使用者，病情會加劇身體退化，為未來的醫療系統帶來沉重負擔。因此，本會希望政府關注老齡人口的精神健康，增設專為精神病患長者而設的家居照顧服務及日間訓練服務，以實踐居家安老。

3. 建立精神健康數據庫，推動全民關注精神健康

本會建議政府成立專門協調及統籌精神健康局，檢視現時的精神健康政策，以及建立精神健康數據庫，為當局制訂全面的精神健康策略提供依據，同時建議將促進精神健康納入公共健康議程，就預防、治療及發展三方面訂立長遠的政策目標和發展藍圖，包括人材規劃、設施配套及資源分配上制訂長遠的政策，協調和統籌各政府部門和民間組織落實具體措施，推動全民關注精神健康。

4. 適時檢視社區精神健康綜合社區中心配套及人手規劃

隨著舊區的重建發展及公共房屋的落成，部份地區 (如：深水埗、東涌)的人口已超越原初精神健康綜合社區中心所劃分的人手比例，加上部份中心因政府欠缺長遠的地方規劃，以導致部份精神健康綜合社區中心需要分開在社區內設立兩個服務點，令中心人手及資源更形緊絀，本會認為合適的選址對長遠在社區開展精神健康教育工作十分重要，因此，建議政府需因應個別中心的運作情況及社區人口增長而增撥資源。