

香港社會服務聯會
就「寧養服務」
向立法會長期護理政策聯合小組委員會提交的意見書
(2017 年 12 月 12 日)

長者在患上不能治癒的病症或是面對身體機能日漸衰退時，寧養服務對他們來說甚為重要。優質的寧養服務可以讓「去者善終、留者善別」。然而，根據 2015 年經濟學人智庫(The Economist Intelligent Unit) 對全球 80 個國家的死亡質素的研究報告，香港排行 22 位，比較亞州地區的台灣(第 6 位)、新加坡(第 12 位)、日本(第 14 位) 及韓國(第 18 位) 遜色。在研究報告中指出香港在建立寧養服務的框架及公眾參與兩項上尤其失分。隨著人口高齡化，寧養服務的需求亦會大增。為讓長者有尊嚴及有選擇地走過人生最後一程，香港社會服務聯會(社聯)就寧養照顧服務有以下建議：

1. 建立安老院舍寧養照顧服務的框架：

雖然現時大部份的死亡個案在醫院發生，但根據「賽馬會安寧頌」計劃在 2016 年委託香港大學社會科學研究中心進行的「香港安寧照顧服務社區調查」顯示，超過 72%受訪者認為應該在安老院舍或社福機構中提供安寧照顧服務。現時有些社會服務機構透過不同的基金進行有關先導計劃，發展實證為本的服務。社聯建議政府參考各服務計劃的成效，發展一套為安老院舍提供寧養服務的服務框架，並增撥資源及作跨部門協調，促進安老院舍寧養服務的發展，社聯的建議包括：

1.1 院友臨終前身體狀況變化甚多，進出醫院次數及安排較為頻密，因此醫社合作在安老院舍提供臨終照顧服務上尤其重要。目前社會服務界別正逐步提升寧養服務的條件和文化，而在基本設備得以完善前，社聯建議醫療體系可以：

- 增加資源讓醫院或社區老人評估小組 (CGAT) 提供 24 小時諮詢支援/及實地支援，協助院舍處理臨終護理緊急變化和醫療決定。
- 若臨終院友在院舍逝世，必須有清楚指示，安排註冊醫療人員到場簽署死亡證明和協助處理匯報死亡。
- 有系統地為院舍員工提供舒緩治療培訓，在非醫院環境處理臨終者的身體不適。

1.2 社會福利署在最新的安老院舍設施明細表中，已有建議新設立的安老院舍需預留空間作臨終照顧服務用途。社聯建議臨終照顧套房應備有相關醫療及臨終照顧設施，包括製氧機、抽痰機、心電圖機、無創血壓監測器、減壓床墊等，提供更個人化的臨終照顧環境。

1.3 社聯建議投放資源設立寧養服務及發展小隊，工作包括協助院舍發展及建立一套合適的臨終照顧流程及計劃、推行生死教育及協助院友制定預設照顧指示、直接為院舍中的臨終院友及其家人提供服務。

1.4 照顧及關懷臨終院友是一項無論在精神或心靈上都極具挑戰性的任務。在安老院舍的員工在提供服務時，同時需要互助小組及輔導服務作為支援，好讓他們的情緒及壓力得到處理和緩和。另外亦需為員工提供持續進修及培訓的機會，以協助每位員工對臨終照顧服務的基本態度、知識和技巧有所掌握；並為主力照顧臨終院友的員工提供進階培訓，以面對這項服務的挑戰。

2. 增加服務使用者對規劃晚期生活的參與及選擇:

現時有社會服務機構透過不同的基金推動生死教育、哀傷輔導及推廣預設醫療指示等服務，社會亦續漸打破談論死亡的忌諱。根據上述「香港安寧照顧服務社區調查」，在 1600 位 18 歲或以上、接受隨機抽樣電話調查的香港市民中，超過 90%受訪者表示不忌諱談論死亡。負責該調查的周燕雯博士指出，現時是在香港推行安寧服務的最好時機。因此，社聯建議:

2.1 政府增撥資源，透過社區支援服務單位，向服務使用者推廣晚期生活規劃的重要性，讓服務使用者能獲得相關資訊及協助，在有選擇的情況下接受適合自己的晚期生活照顧，並協助長者制定預設照顧指示。

2.2 政府亦應透過制定政策及跨部門協調，讓服務使用者獲得便捷的渠道，制定預設照顧指示，更重要的是讓市民的預設照顧指示在不同的部門、服務單位及體系得到認可及執行。

總結而言，安老服務計劃方案已建議將優質善終照顧服務納入安老服務的一部分，社聯期望政府可盡快設立社會服務內的寧養服務框架及促進服務使用者參與，讓長者及其家人能一同走過有尊嚴及有選擇的晚期生活，讓「去者善終、留者善別」。

~完~