

### 公民黨就《寧養服務》提交意見書

本港曾於80年代,緊跟全球紓緩治療先驅英國發展寧養服務,是亞洲首個承認紓緩治療為正規治療的地區。惟近年本港醫療政策短視、都市規劃失誤、缺乏長遠人口政策、醫護人手嚴重不足,根據2015年《經濟學人智庫》(Economist Intelligence Unit)公布的「臨終病人死亡品質及紓緩治療服務全球性調查」,與香港近乎同期發展寧養服務的南韓、日本排名均超前香港,台灣在亞洲18個地區中更名列第三,全球排名第六;積極投入推動善终、紓緩醫療的新加坡全球排第十二;本港則排名第廿二1,屬富庶地區中表現強差人意的地方之一2。在現有的福利及醫療制度下,港人晚年,生不容易死不堪。

要令晚期照護的醫社服務能夠無縫交接,公民黨認為政府需於 社區、醫療、法例三方面交織全面、多元、可負擔的制度,做到「去 者善終、留者善別、生死兩安」,讓港人可有尊嚴走完最後一程。就 此,公民黨有以下倡議:

### 確立人手比例 增加醫護培訓

在醫療層面,寧養服務與紓緩治療密不可分。公民黨建議將注重長期病患與長者「身心靈社」的紓緩治療服務 — 即得病後身體治理、獲知病況後心理輔導、知悉無法治癒病況後的靈性修導、面對整個醫護過程中的社區支援 — 由現有 16 家醫院擴展至全港 42 家公立醫院和醫療機構。

本港七成半以上老年人口罹患一種或以上慢性病<sup>3</sup>,惟政府現

www.civicparty.hk

地址:香港北角屈臣道4-6號海景大廈B座2樓202室

Address: Unit 202, 2/F, Block B, Sea View Estate, 4-6 Watson Road, North Point, Hong Kong 電話 Tel: 2865 7111 傳真 Fax: 2865 2771 電郵 Email: contact@civicparty.hk

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> 經濟學人智庫(Economist Intelligence Unit)「臨終病人死亡品質全球性調查」,2015 <a href="https://goo.gl/8671Mn">https://goo.gl/8671Mn</a>

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> P.33, 《2015 Quality of Death Index 》, 2015 "Hong Kong scoresrelatively poorly in terms of overall healthcarespending, the availability of research-based policy evaluation and its capacity to deliverpalliative care services."

 $<sup>^{\</sup>rm 3}\,$  P.36, 《Strategic Service Framework for Palliative Care  $\mbox{\ensuremath{\geqslant}}$  , Hospital Authority, 2017



有對應晚期病人的紓緩治療服務,在主要照顧癌症病患以外,其他晚期慢性病只包括慢性阻塞性肺病、腎衰竭、肌萎縮性脊髓側索硬化症(俗稱「漸凍人」)病人,並未足以包括晚期認知障礙症患者。目前,本港認知障礙症患者人數已超過十萬<sup>4</sup>,面對未來十五年,香港將進入每四名港人有一名是 65 歲以上高齡人士的「超高齡社會」,完善寧養及紓緩治療服務以確保港人能寧養善終、照護者得到支援,刻不容緩。

醫管局本年 8 月公布的《舒緩治療服務策略》並無明確提及人手比例及人才培訓目標,鑒於現時本地註冊的舒緩醫學科及老人科專科醫生,分別只有 21 名及 160 名,對應今日過百萬 65 歲以上長者人口已捉襟見肘,公民黨促請政府:

- 1. 與兩間醫學院商討於未來 5 年內將紓緩治療指定為家庭醫學專 科的必修科目;
- 参考早年增加精神科專科醫生人手做法,資助現有 433 名註冊家 庭醫學專科醫生及普通科門診醫生進修紓緩治療醫學課程;
- 3. 訂定清晰人手比例、病情階梯及會診制度,確保醫務社工、專科 醫生、專職醫療人員、護士甚至神職人員在晚期病人進入不同階 段時,有相應機制及合適人手作充份支援;
- 4. 針對院舍制訂臨終照顧服務的人手比例、流程及標準,按綱領進 行員工培訓及增加合嫡人手;
- 5. 在長者人口比例較多的新界西、九龍西及九龍東聯網,各建設一家有 30 間獨立病房、附設醫療人員、非緊急救護車隊、禮堂及 險房的寧養中心,提供日間紓緩治療及 14 日或以下的寧養住院 服務。短住制度令病者不會感覺被遺棄、「等死」,亦令照顧者有 合宜的照顧培訓空間,或於長期照顧時有此短住機制作短期休息,同時減輕急症室及內科病床負擔。

完善醫、社、法網絡 促進社區寧養

www.civicparty.hk

地址:香港北角屈臣道4-6號海景大廈B座2樓202室

Address: Unit 202, 2/F, Block B, Sea View Estate, 4-6 Watson Road, North Point, Hong Kong 電話 Tel: 2865 7111 傳真 Fax: 2865 2771 電郵 Email: contact@civicparty.hk

http://www.ha.org.hk/haho/ho/ap/PCSSF 1.pdf

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup> 政府新聞公告, 2015 <a href="http://www.info.gov.hk/gia/general/201506/17/P201506170698.htm">http://www.info.gov.hk/gia/general/201506/17/P201506170698.htm</a>



能否安祥逝世,病人可否自主選擇臨終照顧環境、照顧方法和 死亡處所 (Place of Death) 非常重要,能否遂願,取決於完整的社 區網絡及法律條例,就此公民黨有以下建議:

- 6. 促請政府於三年內,按香港法律改革委員會於 2011 年就「持久 授權書:個人照顧事宜」報告建議,儘快作公眾諮詢及修例,讓 照顧者可於晚期病人在失去精神行為能力時,有法定權力按其預 屬意願,為其個人照護事官作最適切醫療及照顧決定;
- 7. 當下長者人口逾百萬,但持久授權書條例自 1997 年實施至今, 高等法院只有 714 則持久授權書之有效登記。公民黨促請政府加 強公民教育,讓市民善用現有法例,在健康時及早與照顧者或授 權人,為自己訂定晚期的照顧計劃;
- 8. 参考現行民政署提供的「當值律師服務」及「免費法律諮詢計劃」制度,研究於 5 年內開設「當值顧問醫生服務」及「免費醫護諮詢計劃」先導計劃,由退休紓緩專科、老人科、兒科、腫瘤科醫生、醫務社工及紓緩科資深護士,為有意訂定預設照顧計劃、預設醫療指示的市民,提供普及而可負擔的專業醫務諮詢服務;
- 9. 10 年內成立院舍及在家離世的社區醫療網,讓臨終護理、善別及善終服務可分流於社區處理,以達到居家寧養、社區支援。公民黨同時建議政府積極發展多元和彈性的上門服務,加強醫療和社會服務的連貫性;初步建議於三年內訂定醫院或外展老人醫療服務(CGAT)社區善終支援先導計劃,提供24小時諮詢支援及實地支援目標,並增加相應資源,協助院舍處理臨終護理緊急變化和醫療決定;
- 10. 善用非緊急救護車隊,與醫管局、999 通訊中心訂定聯網資料庫, 令已簽署預設醫療指示的臨終病人,可獲派非緊急救護車送院, 免卻臨終病人因《消防條例》所限,在召喚緊急救護車時無奈被 創傷性救護程序所傷;
- 11. 資助社工進修醫務社工專業,以增強社福界的醫學知識,促進醫 社跨專業的交流及服務交接。

#### www.civicparty.hk

地址:香港北角屈臣道4-6號海景大廈B座2樓202室



總體而言,現時本港公營醫療的寧養服務質素雖高,惟能夠進入制度享用服務者實屬少數,此乃本港於全球死亡質素中排名落後的主要原因。確保市民能獲得普及、多元、可負擔的保障,有尊嚴走完人生最後一程,是任何負責任政府的本份。公民黨促請政府積極應對,視寧養服務為安老及基層醫療政策的重要部份,及早確立清晰政策目標,令港人可以安享晚年。

2017年12月12日 公民黨

#### www.civicparty.hk

地址:香港北角屈臣道4-6號海景大廈B座2樓202室

Address: Unit 202, 2/F, Block B, Sea View Estate, 4-6 Watson Road, North Point, Hong Kong 電話 Tel: 2865 7111 傳真 Fax: 2865 2771 電郵 Email: contact@civicparty.hk