

支援中斷 能力倒退
疫情下暫緩日間及家居服務對特殊需要人士的影響調查
供 2020 年 5 月 19 日長期護理政策聯合小組委員會委員參考

武漢肺炎疫情持續下，政府資助的日間中心和家居上門服務暫緩，部分服務更完全停頓。有關安排對殘疾人士、體弱長者、長期病患者的支援、訓練和照顧構成嚴重影響，這些影響甚至可能不可逆轉。本調查由張超雄立法會議員辦事處、自強協會和香港肌健協會負責，旨在反映上述人士在疫情下失去支援導致的困難和期望，希望引起社會對這些弱勢社群的關注。

問卷以不記名方式在 4 月 20 日晚開始放透過網上和實體問卷搜集意見，至 5 月 1 日晚截止。共有 203 個有效回應。以下是調查結果：

受訪者背景

受訪者中有超過一半(58%)為女性，約 48%為 60 歲或以上長者。絕大部分受訪者，(98.5%)表示自己患有殘疾或長期病患，當中表示有肢體殘疾的佔最多(55%)，而表示有長期病患的亦佔 38%。眾多有殘疾或長期病患的受訪者中，更有約五成(51%)擁有多於一種殘疾。另外，受訪者的家庭成員數目不少為二人（包括自己和外傭），佔約 32%，更有近 22%受訪者更表示為獨居，可見其家庭內部支援的能力有限。

服務暫緩，支援中斷

社會福利署自 1 月 29 日起因應疫情爆發幾乎暫停所有長者和殘疾人士的日間中心服(庇護工場、日間社區康復中心、長者地區中心等)。雖然，社署多次重申假若有個別服務使用者急切需要支援，可交由服務單位自行決定作出安排，惟當中能夠得到有關安排的服務使用者寥寥可數。

約一半(50%)受訪者於疫情前一直有使用日間中心的服務¹，但當中超過七成(73%)表示自疫情爆發後已經沒有再到訪日間中心。除職業訓練外，物理或職業治療、日間暫顧服務為最多受訪者使用的服務，分別佔當中的 55%和 36%。接近五成(54%)受訪者表示他們所接受的服務受疫情影響而減完全暫停，亦有近

¹ 由於有部分受訪者同時使用日間中心及家居上門服務，故此使用這兩類的百分比總和會多於 100%

39%表示服務減少。當中有最多使用日間中心服務的受訪者指物理或職業治療、日間暫顧服務減少，分別佔 62%和 37%²。

另外，社署在疫情下暫緩日間中心服務的同時，只有限度為長者和殘疾人士提供包括送飯、陪診、護理和藥物管理四類家居上門服務、其他類別服務則幾乎完全停頓。調查結果顯示，受訪者中有近 64%於疫情前一直有使用政府資助的家居上門服務³，當中 71%表示疫情後家居服務已經完全暫停。較多受訪者使用物理或職業治療、家居清潔和護士到訪服務，分別佔當中受訪者的 68%、36%和 32%，可是，這三類服務的受訪者中，分別有 93%、96%和 83%指服務因疫情而減少。⁴

支援停頓、問題叢生

最多受訪者表示物理或職業治療、家居清潔、日間暫托和護士到訪服務因疫情而減少服務。對殘疾人士和長者而言，服務暫停令他們的身心都出現問題，甚至很大機會出現能力倒退的現象。就身體和心理狀況的影響而言，分別有 64%、68%和 59%表示服務減少令他們健康狀況轉差、身體活動能力出現倒退和自我照顧能力倒退，亦有 59%受訪者表示因服務減少而出現負面情緒，可見服務減少對受訪者構成嚴重的身心影響。同時，有近 51%受訪者認為服務減少令他們遇到家居意外的風險增加。顯然，治療、家居清潔服務，以及大部分日間中心服務暫停，令他們接受治療和訓練的機會大大減少，較容易出現身心問題，而暫緩家居清潔、日間暫托、訓練服務的安排亦可能令他們遇到家居意外的機會增加。

調查結果顯示，物理治療或職業治療、家居清潔服務暫緩都對受訪者有重大的影響。對受到治療服務暫緩影響的受訪者而言，有分別有近 66%、73%及 77%同意服務暫緩令他們的自我能力倒退、健康狀況轉差及身體的治動能力出現倒退。另外，對於受家居清潔服務暫緩影響的受訪者而言，有近 64%、62%及 61%同意服務暫緩令他們出現負面情緒、遇到家居意外的風險增加及健康狀況轉差。

求助無門，期望恢復服務

² 數字包括表示有使用這兩類服務而又表示中心暫停開放／所有服務停頓的受訪者

³ 註解 1

⁴ 但由於殘疾人士的家居上門服務不設送飯服務，故調查較難反映殘疾人士在疫情下對膳食服務的需要和所受的影響。

疫情爆發後，社署即時決定即時暫緩提供日間中心和家居上門服務，令服務使用者未有足夠時間，甚至沒有方法應對。在服務減少的情況下，近乎各有一半受訪者表示無具體辦法應對(49%)和請家人或親友提供支援(50%)，而自費聘請家務助理作應對的受訪者只佔約 7%。由此可推論，對於獨居和經濟狀況惡劣的殘疾人士和長者而言，他們難以在恆常的資助服務暫緩情況下尋找到其他資源代替。86%受訪者認為假若服務暫緩的安排再持續多兩星期，會對他們造成進一步的困難。雖然，大部分受訪者都表示短期內，甚至完全沒有需要暫托和暫宿服務，可是，問卷第 32 題問及「在現時日間中心及家居上門服務受影響下，假若政府能夠按你身體需要和所需照顧的時數，資助你聘用任何一個人-包括親友上門支援，你是否需要？」，當中卻反而分別有 31%和近 27%受訪者表示有即時需要或若疫情持續多兩星期就需要，可見他們有實際支援需要，期望政府透過資助讓他們更彈性地聘用其他人上門提供即時支援，維持在家的生活。

發展視像支援服務的契機

服務暫緩下，電話成為服務單位和使用者之間的主要溝通橋樑。分別有 85%和 89%的受訪者指日間中心和家居上門服務單位有透過電話與他們聯繫，主要用作問候和資訊提供用途，明顯對支援的作用有限。近年，智能裝置和電話已經甚為普及，而價格亦逐漸降低，但服務單位透過這些設備向服務使用者提供視像支援的做法仍不常見。分別只有近 14%和 12%受訪者表示日間中心和家居上門服務單位曾經透過視像通話方式向他們提供支援。同時，調查結果顯示假若服務單位透過視像通話方式提供支援，只有 20%受訪者認為無需要，反映大部分受訪者接受透過視像通話方式與服務單位聯繫，甚至得到支援，而受訪者當中有 30%認為可以用作問候用途，甚至有 28%和 21%受訪者認為可用作物理或職業治療和訓練用途，疫情下更突顯視像通話支援的可塑性和重要性。而且，受訪者普遍對上述支援的需求維持在每星期少於 1 次(24%)和每星期 1-2 次(24%)的頻密程度，對服務單位來說可行性更高。

結論

無論日間中心，抑或家居上門服務暫緩，持續缺乏支援的情況對殘疾人士和長者帶來極大的身心影響，更使他們的能力出現倒退，負面情緒加劇。疫情下，大部分服務暫停得非常倉卒，令服務使用者難以迅速應對，造成支援真空。短期內疫情仍有機會反覆，假若這批需要支援的人士繼續未能得到援助，恐怕難以繼續在社區生活下去。政府和社會各界必須盡快就提供支援作出應對，透過各項措施和政策，於短期內提升對上述人士的支援。長遠而言，面對疫情持續的影響，政府有必要制定政策，以加強服務模式抵禦受特殊社會環境影響的能

力，同時構思更彈性的支援政策，讓殘疾人士和長者都能夠因應個人和環境的特殊轉變，獲得適切支援。

建議

短期

- 由社署向家居上門服務單位發放口罩及防疫物資，加強前線職員的保護能力，先盡快恢復原有的上門服務
- 服務單位善用視像通話支援，讓現時擁有所需智能裝置的服務使用者能夠透過視像通話接受暫時支援
- 為服務使用者重新評估需要，更新護理計劃

中期

- 制定政策，為經評估後列作有特殊需要的殘疾人士和長者提供資助，以供其聘請包括親友在內的人士作為照顧者，以彌補現有服務彈性不足的問題
- 提供額外資助，讓特殊需要人士接受治療及訓練服務，以加快重整生活規律和提升能力
- 考慮資助有特殊需要的服務使用者購置智能裝備，令服務單位能夠透過視像通話提供支援
- 在社署提供足夠防護裝備下，分階段恢復日間服務，讓有需要的照顧者安排照顧對象使用服務

長期

- 全面加強家居及社區照顧服務
- 訂立全面照顧者政策

2020年5月5日

自強協會、香港肌健協會及張超雄立法會議員辦事處

2020年5月6日 晴報報導

連結: <https://bit.ly/2yfpEvW>

【長者殘疾支援服務 團體促盡快恢復】

社署自1月底起因應疫情，長者和殘疾人士的支援服務幾近全停。有調查指，有輪椅人士約3個月無人清潔家居，申請特別津貼僱人打掃卻被指「不是四肢癱瘓」遭拒；另有輕微認知障礙者暫停治療後，精神及身體機能倒退。負責調查的團體促政府提供足夠防護物資予服務機構，盡早恢復服務。

自強協會、香港肌健協會與張超雄立法會議員辦事處上月底至本月初調查，獲203份有效回應；當中逾九成半是殘疾或長期病患，5成服務使用者指服務完全暫停，逾7成人稱因而出現健康狀況轉差、身體活動能力減退。

輪椅人士家居3個月無人清潔

患強直性脊椎炎的輪椅人士蔡先生，以往使用的家居清潔服務自1月底起暫停，「家中地下好多垃圾，太太會拖地，但她看不見（失明人士），拖到地下好濕仲危險。」兩人同樣領取綜援，本擬申請綜援下為嚴重或需要持續照顧人士而設的特別護理費津貼，聘請傭工清潔，惟津貼需專科醫生及醫護社工發證明；蔡向有關部門查詢卻被社工以「你又不是四肢癱瘓，現時照顧服務好緊（短缺）」遭拒。

70多歲的李先生因脊椎問題影響手腳，自疫情起再無進行物理治療，「身體差好多」；加上有輕微認知障礙症，指缺乏職業治療「腦都差咗」。

工黨立法會議員張超雄估計約10萬名服務使用者受影響，並指長者和殘疾人士有些能力若喪失或倒退是不能恢復，建議當防護物資充足後，先恢復家居服務，並有條件恢復日間中心服務。社署稱會密切留意疫情發展，並與有關服務機構商討，準備逐步恢復服務。

記者：胡靜嫻

編輯：林子豐

美術：鄧建威



社署自1月底起因應疫情，長者和殘疾人士的支援服務幾近全停。有調查指，有輪椅人士約3個月無人清潔家居，申請特別津貼僱人打掃卻被指「不是四肢癱瘓」遭拒；另有輕微認知障礙者暫停治療後，精神及身體機能倒退。負責調查的團體促政府提供足夠防護物資予服務機構，盡早恢復服務。

記者：胡靜嫻 編輯：林子豐 美術：鄧建威



團體建議當防護物資充足後，可先恢復家居服務。(洗偉倫攝)

長者殘疾支援服務

團體促盡快恢復

自強協會、香港肌健協會與張超雄立法會議員辦事處上月底至本月初調查，獲203份有效回應；當中逾9成半是殘疾或長期病患，5成服務使用者指服務完全暫停，逾7成人稱因而出現健康狀況轉差，身體活動能力減退。

輪椅人士家居 3個月無人清潔

患強直性脊椎炎的輪椅人士蔡先生，以往使用的家居清潔服務自1月底起暫停。「家中地下好多垃圾，太太會拖地，但她看不見（失明人士），拖到地下好濕仲危險。」兩人同樣領取綜援，本擬申請綜援下為嚴重或需要持續照顧人士而設的特別護理費津貼，聘請傭工

清潔，惟津貼需專科醫生及醫護社工發證明；蔡向有關部門查詢卻被社工以「你又不是四肢癱瘓，現時照顧服務好緊（短缺）」遭拒。

70多歲的李先生因脊椎問題影響手脚，自疫情起再無進行物理治療，「身體差好多」；加上有輕微認知障礙症，指缺乏職業治療「腦都差咗」。

工黨立法會議員張超雄估計約10萬名服務使用者受影響，並指長者和殘疾人士有些能力若喪失或倒退是不能恢復，建議當防護物資充足後，先恢復家居服務，並有條件恢復日間中心服務。社署稱會密切留意疫情發展，並與有關服務機構商討，準備逐步恢復服務。

機構善用科技 遙距提供協助

張超雄建議，服務機構可善用已有科技，短期可透過視像方式為認知障礙症患者、殘疾人士等，提供簡單伸展或認知訓練的治療。

2020年5月5日 HK01 報導

連結: <https://bit.ly/3cHZmBw>

新冠肺炎 | 家居清潔服務暫停 病翁三個月無執屋：

飯鏟落地執唔起

撰文：袁澍

新冠肺炎疫情持續，社署在1月29日宣布延緩政府資助的日間中心和家居上門服務，殘疾人士、體弱長者、長期病患等因此受到影響。患有「強直性脊椎炎」的輪椅人士蔡先生與失明的太太同居，表示疫情以來一直到4月都無人幫忙打掃居所，屋內一度堆積大量垃圾，令家居危險驟增。蔡先生更試過用膳時不慎將飯鏟打翻，但因為行動限制，「啲鏟跌落地都執唔起。」

蔡先生患有「強直性脊椎炎」，早前足部亦做手術無法站立，需要坐在輪椅上度日。他和失明的太太同住，二人有申請綜合家居服務，包括每個月2次的家居清潔服務和陪診等。

然而疫情以來，家居清潔、陪診服務全都暫停，令生活有諸多不便。從1月底開始到4月下旬，家中都無人打掃，有時到處都是垃圾。他說失明的太太試過拖地，但因為看不見而令地下潮濕，要十分小心否則便會跌倒。他說試過有一次用膳時不慎將一碟菜打翻在地，但是因為無法彎腰，大嘆「跌落地都執唔起！」

整個星期都未有清潔身體

過往每個星期有社工上門幫他沖涼2次，惟疫情後該服務也暫停，只能靠親友幫手，而剛剛過去的五一勞動節假期親友未能前來，令他整個星期都未有清潔身體。

蔡先生和太太都靠綜援金度日，二人曾試圖致電社會福利署，希望申請「特別護理費津貼」，以此聘請傭人協助照顧，然而卻被告知因不符合「四肢癱瘓」條件，無法獲得資助。他說現時有教會的朋友聽聞自己的處境，會在下班時候前來幫忙打掃房間，但仍然對現狀感到無奈和無助。

蔡先生不是唯一例子，患有腦退化症的李先生也因為家居服務暫停而受到影響。他說過往每周都有2次的物理治療服務，有治療師幫他拉筋等，

但這幾個月一次都沒有，以至於精神和身體機能都退化。他曾試圖向提供服務的機構表示希望可以與治療師通電話，惟整個月都沒有回應，「你上唔到來，但打個電話關注吓都得架嘛！」

立法會議員張超雄指，社署要求政府資助的日間中心和上門服務暫停，估計全港有約 10 萬人受到不同程度影響，除了增加家居意外的風險，更令他們出現負面情緒。他自己的女兒亦是當中的一員，他說疫情以來，智障的女兒已經無法去日間中心，明顯「扭計多咗，有時會蹣地大喊」。他呼籲社署應該向家居服務單位發放足夠的防疫物資，讓前線員工在有足夠的保護下，盡快恢復原有的上門服務。