



◆ 黃嘉賢小姐、蔡澤培先生、 黃凱茵博士香港大學社會工作及社會行政學系「華人社會認知障礙症行動策略工具」 政策研究團隊

認知障礙症的預測趨勢

港是人口老化速度最快的城市之一,老年人口比例預計會由 2018 年的 17% 持續上升,至 2066 年差不多每十人當中便有四位長者。據現時估算,認知障礙症的患病率佔 65 歲以上人口的 5% 至 8%,更佔 80 歲以上人口的 20% 至 30%。這些數字令人擔憂,如何實踐「老有所養」,讓長者即使患病,仍能安享晚年。

社會成本及照顧者負擔

認知障礙症的疾病成本,估計會在 2036 年達至 318 億港元。家庭照顧者每天付出的時間與自身健康,雖然是無償付出,但在社會層面上卻是主要疾病成本—是整個社會共同付出的代價。照顧一名認知能力嚴重缺損的體弱長者,比沒有認知問題的體弱長者需要多三倍以上的成本,當患病人數增加,成本亦會倍數上升。隨着病情惡化,患者需要越來越多的支援維持日常生活。照顧者如未能及時舒緩壓力,可能出現抑鬱及其他健康問題,而最終加重社會負荷,形成惡性循環。因此,我們應未雨綢繆,及早找出處理方法。

現有服務

醫管局的資料顯示,近四成患者需經常接受 醫療和日間照顧服務。據保守估計,使用社區照 顧服務的患者每天平均約需 6 小時的照顧來維持日 常生活。面對龐大的照顧需要,政府和市民應如 何應對?讓我們先回顧現時政府為長者提供的服 務。

醫療服務方面,現時有43間公立醫院(設有73間普通科和49間專科門診診所)、12間私家醫院和約2,150間註冊私家診所,醫生對人口比例為2:1,000。社區照顧服務方面,現時有41間長者地區中心、170間長者鄰舍中心、60隊綜合家居照顧服務隊、34隊改善家居及社區照顧服務隊、87間長者日間護理中心/單位、189個日間暫託服務名額及至少18間由非政府機構營運、自負盈虧並專為患者提供服務的日間護理中心。院舍照

顧服務方面,現時有28,160個資助宿位、47,644個非資助宿位及283個資助暫託宿位。另外,所有資助日間護理中心/單位和安老院舍均會獲發按患者人數計算的補助金以加強支援。

政府在 2017 年出版的《安老服務計劃方案》和《精神健康檢討報告》中,提出加強對輕度、中度至晚期患者的全方位支援,更在患病率研究、人力培訓及跨專業協作等方面作出十大建議。同年,食物及衞生局推出「智友醫社同行」先導計劃,並於去年二月起常規化,由全港 41 間長者地區中心及 7 個醫管局聯網以「醫社合作」模式提供資助服務。公眾教育方面,社會福利署在 2018 年推行為期三年的「全城『認知無障礙』大行動」。照顧者支援方面,政府亦於 2014 年起為低收入家庭護老者提供生活津貼。

總括而言,政府已開始為患者及照顧者提供 更多支援,亦在社區層面提升大眾關注。面 對日益嚴峻的現況,如何在相關政策配合下 令投放的資源用得其所?這課題值得我們深 思。

政策研究的重要性

世界衞生組織在其《2017-2025 年認知 障礙症公共衞生應對全球行動計劃》中提出 了「預防認知障礙症,讓患者及照顧者得到 所需支持以維持良好生活,並以擁有尊嚴、 尊重、自主和平等的方式發揮潛能」的願 景。有見認知障礙症為社會帶來沉重的經濟 負擔,很多國家已制定相關政策,例如澳 洲、英國、美國、日本和韓國等等。近年, 倫敦政治經濟學院與七個中低收入國家的研 究團隊及國際認知障礙症協會等合作夥伴展 開一頃研究「STRiDE」,透過經濟學、流 行病學和政策分析提升可持續的認知障礙症 服務發展。香港現時並沒有針對認知障礙症 的政策。作為全球認知障礙症人口最高的群 體,華人社會非常需要一個以實證為本及對 應持份者需要而制定的政策方案。

有見及此,香港大學社會工作及社會 行政學系於去年展開一項為期三年的政策研究「華人社會認知障礙症行動策略工具」, 由研究資助局的研究影響基金資助,旨在為支援華人社會制定相關政策提供可持續發展及易達易用的策略工具、數據和指引。研究項目包括三個主要階段:(1)與持份者共同分析現況;(2)透過收集所得的數據估算所需成本;(3)運用模擬分析不同的患病率、服務模式及照顧路徑,對未來的財政、組織和勞動力需求進行評估。

研究項目正處於第一階段,研究團隊已對現況作出深入分析,並透過調查收集了 190 位來自不同界別的持份者對未來十年發展的意見,當中超過一半意見來自患者及照顧者。下一步將會邀請持份者代表作討論,以凝聚共識及建立行動藍圖。認知障礙症服務的長遠發展,仍有待謹慎而有效率的政策制定與執行,研究團隊會與各熱心人士緊密合作,令香港成為一個準備充足的認知友善城市。

