



# 香港精神科醫學院

The Hong Kong College of Psychiatrists Ltd.

Website: <http://www.fmshk.com.hk/hkcp> Email: [psychiatry@hongkong.com](mailto:psychiatry@hongkong.com)

## Newsletter #2-2007

12 February 2007

Dear Fellows, Members, Inceptors and Affiliates,

Please take note of the following announcements:

### I. Official Government Reply to Motion Debate on “A Comprehensive Review on Mental Health Policy” in Legco

Dr. Hon Kwok Ka Ki, Legislative Councillor of the Medical Sector, has raised a motion debate on “A Comprehensive Review on Mental Health Policy” on 31 January 2007 in Legco. The official reply by Dr. York Chow, Secretary for Health, Welfare and Food (in Chinese) is attached in the *appendix* for your perusal. It can also be viewed on the internet at this link:

<http://www.info.gov.hk/gia/general/200701/31/P200701310290.htm>

While the reply addresses some of the questions raised by Dr. Kwok, the College finds that the official reply from the government has not addressed several highly significant and core issues facing the profession and we plan to write to Dr. York Chow to express our views after collecting opinions from members.

The College is particularly concerned with the following areas, which we believe were not addressed in the official government reply:

1. The lack of a coherent mental health policy in Hong Kong
  - a. Lack of awareness of the core service need of persons suffering from major psychiatric disorders and the huge population demand for psychiatric service.
  - b. Insufficient resources for the care of the severely mentally ill.
  - c. Lack of policy to tackle high-prevalence disorders like depression and failure to develop enough work force in psychiatry to assess and manage such disorders.
  - d. Lack of adequate service for different age groups.
  - e. Over-reliance on primary care without adequate support from specialists.
  - f. Lack of support for research in psychiatry.
2. The lack of planning in service development in psychiatry.
3. The lack of manpower planning and training development of psychiatrists and related professionals such as psychiatric nurses and allied health.
4. The absence of official recognition of the Hong Kong College of Psychiatrists which represents all specialist psychiatrists in Hong Kong as an advisory body for matters vital to the development of psychiatric service in Hong Kong.
5. The College believes that there is a need to set up a mental health section to safeguard service and resources.

In order to formulate a response to Dr. York Chow, we would like to seek members' opinions on the issues you think are important in relation to the enclosed

official reply including but not limited to the areas of concern mentioned above. Please email your opinion using the title "Legco Motion Debate" to [hkcpsych@hkam.org.hk](mailto:hkcpsych@hkam.org.hk) or by facsimile at 2870-1391 by **28 February 2007**.

**II. Announcement from the Board of Examiners**

The Board of Examiners has appointed Dr. KS Cheng as Secretary of the Board, and Dr. Eileena Chui, Dr. PT Ho and Dr. SK Liem as Associate Secretaries with effect from 2007 for a period of two years.

**III. Workshop on "Evaluating Experiential Dimensions of Early Psychosis"**

Organiser: Hong Kong Early Psychosis Intervention Society

Date: 16 March 2007 (Friday)

Time: 9:00 a.m. – 6:00 p.m.

Venue: The Poplar and Laurel, Level 3, Renaissance Kowloon Hotel, 22 Salisbury Road, TST, Kowloon.

Registration fee: \$500

Interested members please enquire at:

C/O Dr. Eric Chen, Department of Psychiatry, Queen Mary Hospital, Pokfulam, Hong Kong. Telephone: 9367-4294 (Miss Jennifer Tang). Facsimile: 2872-7495.

Email: [enquiry@episo.org](mailto:enquiry@episo.org)

Thank you for your attention



---

Dr. Eric CHEUNG  
Honorary Secretary  
The Hong Kong College of Psychiatrists

## Appendix

立法會：衛生福利及食物局局長就「全面檢討精神健康政策」動議辯論的發言全文  
(只有中文)

\*\*\*\*\*

以下為衛生福利及食物局局長周一嶽今日（一月三十一日）在立法會會議上就郭家麒議員提出「全面檢討精神健康政策」動議辯論的發言全文：

主席女士：

首先要多謝各位議員關注精神健康。

政府一向致力全面推廣精神健康，我們採取了多管齊下的措施，由預防性的公眾教育開始，向市民宣揚精神健康的重要性以及早別識和介入的方法；並提供求助的渠道及適切的支援、輔導和治療；此外，我們也為精神病康復者提供一系列康復服務，鼓勵他們重拾生活技能、溝通技巧和工作能力，重新融入社會；同時，殘疾歧視條例亦為精神病康復者享有平等機會給予保障。

隨着對精神健康問題了解的加深，以及對精神失調的治療方法的發展，國際社會對精神健康日益關注，尤其是一些人口稠密、競爭性強的都會，香港亦然。其實香港人的精神健康狀況和對這方面的認知並不比同類城市差。根據政府統計處在2002年進行的一項專題住戶統計調查，超過六成的被訪者認為自己的精神健康比其他同齡人士為佳。同時，市民對精神問題的認知和關注已逐漸提高，越來越多市民會及早察覺精神問題，並懂得及早求醫。

所謂精神問題其實十分繁雜，常見的有十數種，各種各類精神問題，有不同成因和處理方法。或者我們可以概括地用三個層次去理解。

第一層次是最嚴重的精神病，如嚴重的精神分裂症和情緒病，必須由精神科醫生處理，有些需要住院，亦有些需要長期留院。但只佔所有精神問題人士中的少數。

第二層次主要是一些可有效醫治的精神病，主要是情感性精神病如抑鬱症，亦包括較輕微的思覺失調和其他的焦慮症、恐慌症、強迫症、厭食症等等。這些狀況，尤其是及早察覺和獲得治療的話，其病情是可以受到控制、甚至治癒的。這些狀況可由精神科醫生處理，而部分亦可由受過有關訓練的家庭醫生和其他有關專家跟進。

餘下的，亦是佔最大部分的，是影響較輕微的精神失調，其中有不少是一些後天引發的心理失衡，導致的原因可包括生活壓力的積聚，難過的經歷和不良的生活習慣等。這些狀況最常在我們身邊發生，受影響人士通常最需要的是社會和心理上的支援，而非精神科的治療和藥物，而且，除了心理學家 and 社工的輔導，其家人和朋友的關心和支持更為重要。

可見大部分的精神問題是可以治療的。而且，過去十年，精神科和心理學的療理已有長足發展，醫藥的改良和新藥的發明亦大大提昇其效用和減低其副作用。即使不幸病發，如果及早獲得察覺和治療，病況是可以得到有效控制和康復。有些即使不能完全治癒，亦可大大降低其導致殘疾的程度和增加其康復的機會。因此預防和及早察覺的工作非常重要，既可以減輕醫療和康復方面的負擔，亦可讓患者盡快

回復其正常生活，提昇其生活質素，亦減輕整體社會的經濟負擔。因此，我們的精神健康政策着重預防與及早察覺和治療的工作，我們會繼續加強這方面的工作。

政府在正規教育和公眾教育方面均有帶出精神健康和平等機會的信息。多年來本局致力推行精神健康的公眾教育，透過全港十八區的地方組織和社會福利機構，舉辦精神健康公眾教育活動，加深公眾人士對精神健康的認識，並推廣社會對精神病患者和康復者的接納。

康復諮詢委員會每年都透過屬下的康復服務公眾教育小組制訂年度的康復服務公眾教育主題，和協調各參與團體和地方組織所舉辦的活動。過往數年的主題，都圍繞着與精神健康有關的課題。

我們的活動對象，包括社會各階層和不同年齡的人士。所舉行的活動，包括播放電視宣傳短片、電視特輯、在大型商場舉行推廣和展覽活動。除此之外，各社會福利機構和地區組織，亦為青少年舉行工作坊、交流會、訓練營、探訪精神病康復機構，與精神病康復者一同參與社區活動和訓練，推廣精神健康與社會共融。

我們在過往幾年一直不斷加強以社區為本的精神健康服務的發展。自 2001 年起，醫院管理局（醫管局）已將其社區精神科團隊擴張到全港各區。而有鑑於精神健康問題有年青化的趨勢，我們在 2001 年推出了「思覺失調服務計劃」，透過與家庭醫生、老師、家長和社工等的協作，及早轉介青少年思覺失調患者接受診斷和治療。此外，我們亦於 2005 年推行了一項「兒童及青少年精神健康社區支援計劃」，深入社區，為社區中面對如抑鬱或焦慮等精神健康問題的兒童及青少年提供及早識別和介入的服務。另外，還設有特別關顧到老人家的外展精神科服務。

配合「精神健康」政策，特首在其 2006-07 年施政報告提出了一項嶄新的社區外展服務，由社會福利署和醫管局合作，聯同有關的非政府機構和民間團體共同推行，及早識別有心理困擾的人士，讓他們和家人能盡快獲得適切的輔導和服務，以避免問題惡化；並會透過社區支援網絡，協助他們重建正面的人生觀。

在醫療方面，國際間的趨勢是將重點由醫院護理轉為社區及日間護理。醫管局順應這個趨勢，近年已不斷檢討其精神科住院服務，致力發展更多元化的社區治療方案，逐步讓更多合適的精神科病人在社區接受治療，增加他們在康復後重新融入社會的機會。這正是為何醫管局的病床需要減的原因，亦要強調現時的入住率是百分之七十七，現時是有空間，如果是有需要的，病床不是一個問題。

同時，醫管局亦定期檢討和調整其精神科醫療服務的人力物力，包括人手、資源運用和住院設施等，並致力加強聯網的精神科服務。在 2006 年度中，醫管局為改善精神科的住院及復康的跟進，已重組醫院聯網的精神科服務，令精神科病人盡量在接近自己居住的地方接受治療。

在醫生培訓方面，醫管局和香港大學合作，安排就讀於社區精神醫學深造文憑的私家醫生到醫院的精神科部門實習。而醫管局的家庭醫生，亦可以因工作及培訓需要被安排在個別聯網接受精神科醫學培訓，讓他們可以在普通科門診治理較輕的精神病個案。

在康復服務方面，我們為一些暫時未能重返社區過獨立生活的康復者提供住宿和訓練服務，協助他們早日重返社區生活。至於那些已經在社區中生活的康復者，

我們有職業康復服務、日間活動中心、「社區精神健康連網」和「社區精神健康照顧」等多方面支援，協助他們重建日常生活所需的技能、工作能力和社交技巧。

香港在康復服務方面的發展素來是其他亞洲國家的榜樣，我們給予精神康復者就業方面的支援，如輔助就業、發展社會企業等措施，亦甚有成效。在政府的倡導和支持下，有關的康復機構，如新生精神康復會、香港心理衛生會等等，多年來配合政府的政策和所定方向，專注發展其業務，不斷提昇其專業服務質素，亦創意開拓新的服務領域。

在資源方面，政府每年用於與精神健康有關的服務和公眾教育方面的資源超過 31 億港元。當中有九成超過 27 億元是用於精神科醫療服務的，這方面的開支會按社會的需要每年作出調整。而配合整體的精神健康政策，我們會繼續調撥和爭取更多資源以發展社區為本的預防和及早偵察與介入服務。就以過去的四年來看，特別在醫管局和有關的服務中，政府已投放二億一千四百萬增加了幾項服務，這亦包括去年增加了四千五百萬元予醫管局購買這方面的新藥，令可以服用新藥的病人增加至五萬八千人。

我們就着實際環境和社會需要的轉變，不時檢討有關的政策和服務，務求與時俱進，回應社會的需求。本局現在進行的《香港康復計劃方案》檢討，亦有就精神健康的政策和服務與服務提供者、使用者、社會福利機構，以及有關的政府部門和醫院管理局作廣泛的討論，以期令各項政策和服務能更切合社會的需要。

此外，本局亦應《香港康復計劃方案》檢討工作小組的意見，於去年年中成立了一個有關精神健康服務的工作小組，並已於去年 8 月份展開工作，目的是全面檢視現時精神健康的政策和服務，並為未來的服務發展制定路向。工作小組由我主持，成員包括提供精神科醫療和康復服務的專業人士和學者。現時該小組的成員正為未來的工作制定框架和討論大綱，預期有關工作會涵蓋很多值得關注的課題，如標籤化問題，基本和專業醫護的協作等。

政府當局非常重視各界相關人士對精神健康政策和服務的意見。事實上，我們在《香港康復計劃方案》檢討的期間，亦曾舉辦多次的公開論壇諮詢公眾人士對整體的康復政策和服務的意見，包括精神健康的政策和服務的意見，並仔細審視公眾人士提供的意見書，作為撰寫新《香港康復計劃方案》的參考。我們新成立的精神健康工作小組，成員亦包括醫護界的專職人員、學者和社會福利機構的代表。工作小組亦會在有需要時邀請其他有關人士和團體提供意見。

我們對加設「精神健康局」有所保留。精神健康是公眾健康服務的主要部分，我們需要從不同層面去全面照顧市民的需要，包括醫療、福利和各類康復服務。現時衛生福利及食物局負責統籌有關精神健康的政策和措施，局方與醫管局、衛生署、社署，以及各有關的政府部門和非政府機構在制定與精神健康有關的政策和服務提供方面保持緊密合作。這系統一直運作良好並能確保政策的完整性。我們為精神病患者提供協調、全面和個人化的服務，並採取多專業和跨界別的模式去提供醫護和康復服務予精神病患者。衛生福利及食物局會繼續強化局方在精神健康事宜方面的統籌角色，包括加強我們與有關機構和非政府組織的合作。

## 前瞻

就精神健康服務的未來發展，我們會繼續循以下四個目標加強服務：

- (1) 增強公眾教育以提醒市民關注精神健康；
- (2) 提供適切服務，使有精神問題的人士能及早認知，察覺和接受所需治療；
- (3) 加強專業支援，着重於基層醫療和社區服務的訓練；及
- (4) 促進精神病患者及早康復和協助他們融入社會。

至於長遠的具體計劃，我們要視乎本局剛成立的精神健康服務工作小組在檢視現時服務和經討論後所作出的具體建議。由於「精神健康」的範圍廣泛，而且所涉的單位繁多，所審視的問題均牽連甚廣，須聯同有關專家仔細研究、周詳計劃。這工作會是艱巨而漫長的，而其成果將會影響深遠。

最後，我希望藉此機會指出，要更有效處理精神健康的複雜問題，關鍵在於建立以家庭為核心的支援網絡、鞏固和睦相親的家庭關係。無論在預防精神健康問題和協助患者康復方面，家人的關懷與支持都是最重要的。

多謝主席女士。

完

2007年1月31日（星期三）  
香港時間19時15分