

## 書面質詢

羅彩燕議員

### 就優化完善精神健康服務及其人才儲備提出書面質詢

世界衛生組織早已經將精神病及心理健康問題列為不容忽視的慢性疾病，並在《2022年世界衛生精神報告》當中警告，現時正在經歷全球性的精神衛生危機，而新冠疫情亦令情況變得更加嚴峻。

面對全球危機，澳門當然不能夠獨善其身，截至2023年，澳門精神殘疾評估登記證數目為3261人，佔整體殘疾評估證人士接近20%。對比2018年佔比相近，但人數卻大幅增加了七百多人，且當中尚未包括隱蔽及潛藏個案。

翻查世界衛生組織在過去的研究報告中亦提及自殺個案當中，有極高的比例是與精神病患與心理健康相關。隨着精神病患數字比例上升，澳門自殺人數方面亦錄得明顯升幅，數據顯示2022年澳門自殺人數為81人，至去年人數上升至88人，升幅高達一成，而企圖自殺個案橫跨不同年齡，數目接近260人，展望2024年，相信情況並不樂觀。

而另一方面，早在10年前社會經已提出澳門精神科醫生數量嚴重不足，按當時人口比例，對精神科醫生的需求大約為60人，但實際數量不足20人，醫患比例嚴重失衡。而至10年後的今日，目前山頂精神科醫生數量仍然只有15人，距離世界衛生組織建議比例仍然存在巨大距離。

自現屆特區政府上場後，有關部門亦積極開展多方面精神治療服務，包括擴大心理治療科團隊、精神科外展隊、社區心理服務支援、以及支援、資助民間機構等，服務質量及範圍人數得以大幅提升，但奈何服務安全網絡始終未能全面覆蓋亦追不上增長人數，相關民間機構如利民會、浸信會「Teen情」等等，亦礙於資源及人手所限，只能被動應對個案，難以再主動介入、發掘潛在個案。而事實上，本辦事處過去亦接觸數宗懷疑精神病患潛在個案，包括已經持有殘疾評估登記證，但長時間沒有覆診的中度精神病患者，以及拒絕轉介的獨居精神病長者。而礙於種種限

制和現實未能夠為求助者轉介相關機構。這些個案表明，確實有潛在患者因沒有明顯攻擊性或即時特別狀況，而未能被即時轉介至山頂，亦因為本身不願意或沒有親友家屬幫助之下，未能夠獲得機構跟進及協助。

為此，本人謹提出以下質詢：

1. 有關當局雖然經已擴大了精神科及心理科團隊人數，但精神科醫生人數數量多年來始終沒有增加，故此想請問特區政府及有關當局將會有何措施增加聘請？長遠會否考慮針對上述情況修改相關法例規定，或者透過配合人才引進計劃，以允許、吸引海外或國內精神科人才引進澳門？
2. 四級聯防機制實施多年，相信能夠一定程度積極發掘和轉介有需要協助人士，然而在針對精神病患者的民間機構方面，數量和人手仍然有限，未能主動發掘潛在個案，亦未能進行無縫跟進銜接，故此請問有關當局有何計劃拓展相關民間機構，或是透過資助方式增加機構人手？
3. 根據第31/99/M號法令對精神病患者的強制治療措施條文當中，盡數列舉了具正當性採取措施之人，且基於尊重基本權利的保障下，令部分獨居之潛在個案難以得到一般民間機構的介入，故此有關部門有否計劃擴大山頂精神科外展服務隊伍人員，而覆蓋民間機構難以介入的個案？