

口頭質詢

隨著近年本澳社會發展急速，居民承受的壓力大增，精神情緒問題上升，根據世界衛生組織的預測，在 2020 年抑鬱症將成為繼心腦血管病的第二大疾病；而本澳方面，據統計數據顯示，截至去年九月，就有超過 8 千名精神病患者，其中重症佔整體患者 3%。

月前就一名患有焦慮症病人因沒有持續接受治療以致病情急轉而發生家庭慘劇。事實上，精神病患者在接受治療時，病情和行為會表現得比較穩定，但其後許多患者自認為病情受控便不再接受持續性治療，以導致病情急轉直下。其實，對這些患者若能提供足夠的社區支援或長時間的持續關顧，他們絕對能康復，但這種社區支援和長時間的關顧並非醫院能夠獨力承擔，需要由政府跨部門例如衛生局和社工局等建立恆常合作機制，再配合民間的相關志願團體，才能更好地為社區中的潛在患者提供足夠的支援和關顧。

鑑於此，本人提出以下質詢：

1. 精神情緒病患者在康復過程中缺乏持續的跟進治療，會增加復發及病情加重的風險。就上述個案為例，該患者因沒有持續進行治療以致病情急轉並做出傷害他人甚至親人行為。當局亦指出已為精神病患者制訂個人化康復計劃，提供持續性的整體跟進服務。請問現時該計劃是否存在不足，以致有患者未有得到適時跟進？未來又將會如何完善有關計劃？

2. 在今年的施政方針中，當局表示會加強心理疾病的診治能力，並會按照世衛指引不斷擴大服務覆蓋範圍。請問當局現時有哪些擴展工作已經展開或計劃展開？

3. 現時仍有不少市民對精神疾病的認識較為缺乏，他們甚至會對精神病患者存有害怕、歧視等情緒，致令精神病患者在重返社會，特別是就業方面出現困難。請問當局如何向社會加大宣傳及教育，以協助精神病患者在康復後重新適應新生活？

澳門特別行政區 立法議員



梁安琪

2015年10月15日