

書面質詢

李良汪議員

失智症的政策規劃及加強對照顧者的支援

失智症是一種不可逆轉的疾病，由於大腦退化使患者逐漸出現記憶力喪失、思維及解決問題的能力下降、語言障礙及自理能力缺損等狀況。除了患者本身，在漫長的照顧歷程中，家庭及照顧者由於面臨不同程度的挑戰與壓力，往往已身心疲累，亟待社會關注與支援【註1】。

受人口老化及平均預期壽命等因素影響，本澳失智症患者呈持續上升的趨勢。根據社會工作局資料顯示，截至2021年，本澳失智症患者約有5,800人，預計2026年失智症患者增至約7,700人、2036年增至約10,000人【註2】。可以預視，公共醫療以至社會相關服務將面臨巨大的挑戰和壓力。

值得指出的是，照顧失智症患者往往需經歷數年到十多年時間不等，照顧者除面對社會目光及經濟壓力，還需承受因長年累月照顧患者而衍生的身體及心理負擔，壓力之大可想而知。有研究失智症的報告顯示，48%的患者擔心自己成為家人的負擔，61%的照顧者表示因照顧失智的家人而影響了他們的健康，27%的照顧者感到自己已脫離社會【註3】。可見，照顧者的身心壓力絕對不容忽視。

本人認為，特區政府應持續擴大“失智症友善”社區的覆蓋範圍，與社會大眾一同構建更緊密的網絡，為患者及照顧者營造一個安全、舒適、有歸屬感的生活環境。此外，隨着未來失智症患者將持續上升，可預視照顧者人數亦將隨之增加，包括津貼在內的支援是否到位、有何具體應對政策及措施等，均值得當局深思與及早籌劃。

為此，本人提出質詢如下：

一、“失智症友善”社區對失智症患者及其家屬均極其重要，而社服團體作為社區構成部分，較常接觸到社區內的長者，惟並非所有社服前線人員均對失智症有所認識。當局有否計劃對更多的社服機構或團體，提供認識失智症的相關培訓與宣傳，以更好地達到“早期預防”和“早期發現”的政策效果？

二、當局曾表示持續推動為失智症患者提供的戶外定位及支援服務，同時研究引入其他的服務模式，加強對有關長者及護老者的支援【註4】。對於研究引入失智症的其他服務模式，有關工作進度如何，有否具體內容可向社會公佈？未來，特區政府會否加強對失智症照顧者的經濟支援，例如透過津貼形式紓緩照顧者的經濟壓力，以落實“家庭照顧、原居安老”的長者政策方針？

三、“2016至2025長者服務十年行動計劃”的長期階段措施提及，會開展“2026至2035年失智症服務十年規劃政策藍圖研究”【註5】。現時失智症患者人數有持續上升的趨勢，特區政府預計將於何時正式開展相關研究？是否已開展或籌備前期工作？長遠而言，有何規劃佈署，以應對失智症患者及照顧者日漸增多的需求？

參考資料：

【註1】 澳門鏡湖護理學院：《失智症友善社區》，2018年9月，第5頁，<http://www2.kwnc.edu.mo/ueditor/php/upload/file/20190128/1548664076792910.pdf>。

【註2】 澳門日報：《筷子基年內增設失智症中心》，2021年3月25日，第B01版，http://www.macaodaily.com/html/2021-03/25/content_1504544.htm。

【註3】 Alzheimer's Society (2017). Turning up the volume: Unheard voices of people with dementia. London: Author.

【註4】 中華人民共和國澳門特別行政區立法會：就失智症的服務提出書面質詢的回覆（社會工作局），
<https://www.al.gov.mo/uploads/attachment/2021-06/8693960c9b31532188.pdf>。

【註5】 澳門特別行政區政府：《澳門特別行政區養老保障機制及2016至2025年長者服務十年行動計劃》，2016年4月，第33頁。