

書面質詢

鄭安庭議員

關於多方面加強失智症支援之書面質詢

目前，本澳已步入老齡化社會，而以老年人為主要患病群體的失智症亦引起社會廣泛關注。失智症俗稱“老人癡呆症”，是當前全球共同面臨的世紀難題。該症有上百種形式，最常見的有阿爾茨海默症、血管性失智症等等，症狀通常表現為記憶力衰退、認知功能退化等，從而影響到患者的人際關係和工作能力，其家庭及照顧者亦會遭受較大壓力。據政府統計，截至去年12月，已接受治療的失智症患者共2860名，每年增長數目平均約483名新症。除此以外，本澳仍存在大量尚未確診的個案。面對不斷增加的失智症患者數量，政府應進一步從多方面開展失智症防治工作，為患者及其家庭提供更全面的支援。

為應對失智症帶來的挑戰，WHO發佈了《2017-2025 年公共衛生領域應對失智症全球行動計劃》，提供了相關指引。特區政府亦於2016年強化失智症政策，隨後陸續推進了大量工作，例如：成立失智症診療中心、將失智症應對措施列入《長者服務十年行動計劃》，在《健康澳門藍圖》中制定失智症相關目標等等。不過，本澳在失智症防治、照護方面仍有較多工作亟待推進，政府應發揮主導作用，協同多方共同努力，構建真正的失智症友善社區。

有鑒於此，本人提出以下質詢：

一、政府頒佈的《長者服務十年行動計劃》，將“開展 2026 至 2035 年失智症服務十年規劃政策藍圖研究”納入了21-25年的長期計劃當中，請問該政策藍圖研究的相關工作進度如何，是否已有初步構思，會否預先進行前期調研、公眾諮詢等環節，以廣納社會意見迎合市民、患者需求？

二、由於失智症患者不斷增多，日間護理服務名額供不應求，只有少數患者有機會接受服務，其他需在家中和社區生活。有患者家庭及照顧者表示，長年照護令他們面對較大挑戰與壓力，不僅身心俱疲，亦容易引

起家庭矛盾。請問政府，會否向社會不同層面人士提供失智症識別及照顧方面的知識培訓，增加社會對該病症的認識繼而消除偏見歧視，令大眾更好地協助輕症長者在社區順利生活，亦能一定程度減輕家庭照顧者的壓力和負擔？

三、“早預防、早發現”是防治失智症的重要目標之一，本澳各衛生中心設有認知功能評估服務，供有需要人士前往求診。但失智症早期階段具有隱蔽性，難以察覺及辨識，亦有部分人士擔心遭受偏見而不願就醫，因此本澳仍有較多未確診及未接受治療的隱蔽個案，請問政府，對於潛在患者及隱蔽個案，有哪些計劃和方法去進一步發掘，並提供相應支援？