

書面質詢

黃潔貞議員

關注失智症篩查及支援工作

失智症是長者常見的慢性疾病，會影響認知功能。特區政府自2016年起推出失智症診療中心，在社區建立失智症支援中心，建立失智症登記制度，並透過“澳門特區失智症友善大聯盟”與209個社服、醫療、教育及青年機構構建支援網絡，相關工作取得階段性成效。

按衛生局數據，目前已在為衛生局登記並接受治療的失智症患者人數已超過4,000人，每年增加約600名患者，預料未來將發現更多失智症患者。另外，鏡湖醫院則預測2036年失智症患者將增加至10,000人。這一趨勢不僅對患者自身的生活質量構成挑戰，亦為其家庭、社區及公共醫療體系帶來壓力。

現時本澳不少失智症患者與家人同住，隨著患者病情惡化和照顧者自身老化，照顧壓力日益沉重，更面臨專業知識不足、廿四小時看護困難，更甚有長者走失的風險。儘管已有社會服務機構為失智症患者提供院舍住宿、日間護理及綜合服務等設施。但面對患者數量與服務需求持續攀升，需在政策與資源配置層面同步優化擴充。

值得關注的是，本澳失智症近年出現發病年齡年輕化的趨勢，有團體反映部分患者在60歲甚至更早就出現症狀，同時鏡湖醫院數據指出本澳逾27%長者存在輕度認知功能障礙，是失智症高危人群。然而，社會上普遍存在將失智症誤解為“正常老化”的現象，相對年輕的群體對失智症的關注程度亦不高，導致患者延誤診治，未來有必要普及不同年齡群體相關認知，讓居民能從自身做起重視篩查及自我健康管理的意識。

對此，本人提出以下質詢：

1. 早診斷、早發現、早治療，有助把握黃金治療期對提升患者及其家庭的生活質量，面對人口老化、失智症年輕化趨勢對潛在篩查的龐大需

求。有醫療機構已引進基於AI的數字認知療法，利用數字化工具開展初級篩查。當局會否與醫療機構合作，將已成功研發的AI輔助診斷系統及數字認知篩查技術引入社區，擴大篩查覆蓋面，落實《健康澳門藍圖》“關口前移”的政策方針？

2. 為應對發病年輕化的新趨勢，當局會否通過推廣“大腦健康”生活模式及在一戶通“我的健康”功能針對高風險群體，例如曾患有頭部外傷、抽煙人士、高血壓、高膽固醇、高血糖等慢性病患者，設立更精準的早期篩查及介入機制？
3. 不少失智症患者幾乎需要24小時全天候看顧，對於只有“兩老”居住及經濟困難的家庭壓力尤其沉重，部分急待院舍宿位。但有失智症患者家屬反映，在本澳適合失智症患者入住的相關院舍缺乏，輪候時亦間十分漫長，請問未來在擴充相關院舍宿位、暫托及社會配套服務，以構建失智症友善城市與社區方面有何詳細規劃？