



香港中文大學
賽馬會公共衛生及基層醫療學院
JC School of Public Health and Primary Care
The Chinese University of Hong Kong

香港社區精神健康服務經驗調查

新聞發布會

研究團隊



香港中文大學
賽馬會公共衛生及基層醫療學院
JC School of Public Health and Primary Care
The Chinese University of Hong Kong



香港社區組織協會



首席研究員
黃麗儀教授



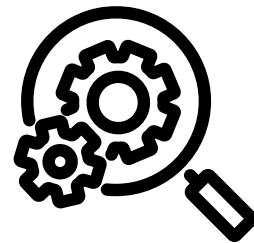
彭鴻昌先生

階段一

階段二

階段三

01



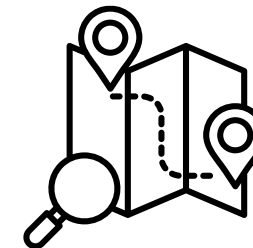
建立本地服務經驗
評估工具

02



測試及驗證
評估工具

03



分析服務經驗
及提出改善建議

國際文獻回顧



英國

NHS
社區精神
健康調查

法國

PREMIUM
精神健康服務
病人經驗評估
工具發展計劃

美國

ECHO
護理經驗及健
康成效調查

加拿大

MHSU
精神健康及藥物
使用短期住院服
務經驗調查

澳洲

YES
精神健康服務
經驗調查

建立評估框架：6 大範疇

服務可及性

照顧/服務環境

協作與共融

服務成效

服務連貫性

資訊提供

確立評估框架
及問卷題目

01

25 名服務使用者



02

病人組織代表

測試問卷
理解度及可接受性

03

15 名服務使用者

建立評估框架及題目：**6** 評估範疇 **17** 核心題目

● ●
服務可及性● ●
照顧/服務環境● ●
協作與共融● ●
服務成效
及回應性● ●
服務連貫性
及支援● ●
資訊提供
參與治療/
護理方案

香港中文大學與 5間協作服務提供機構

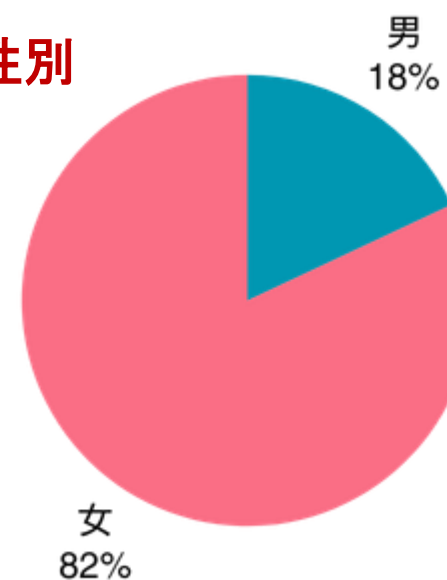
(2024年 6月至 11月)

總共**363**名參加者 (回應率: **87%**)

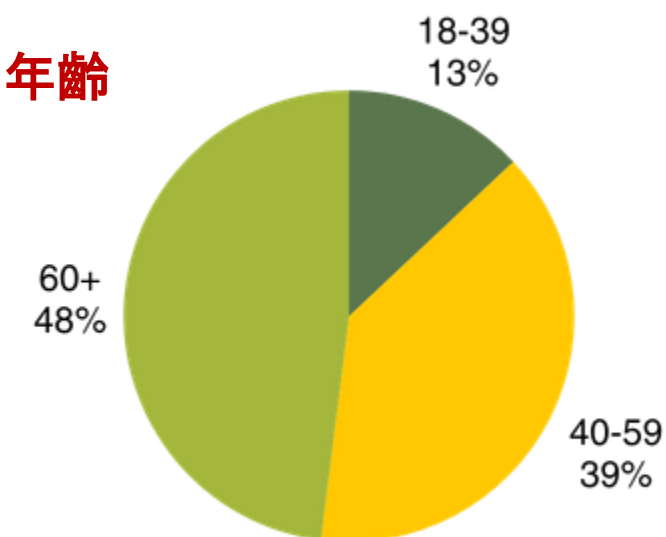
- 年滿≥18歲或以上的香港居民
- 社區精神健康服務使用者
- 同意參加問卷調查



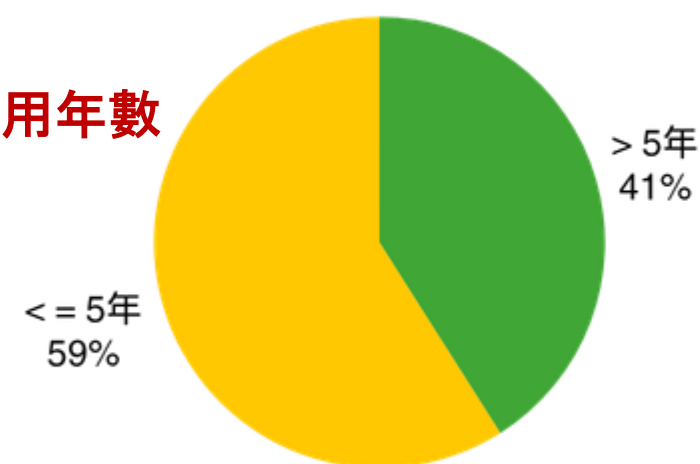
性別



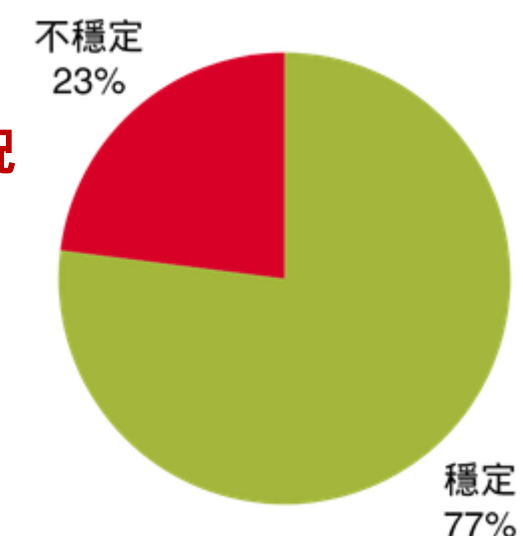
年齡



服務使用年數



精神狀況



過去**12個月**...



100.0%

使用過社區精神健康服務



89.5%

使用過專科門診服務



5.2%

使用過精神科住院服務



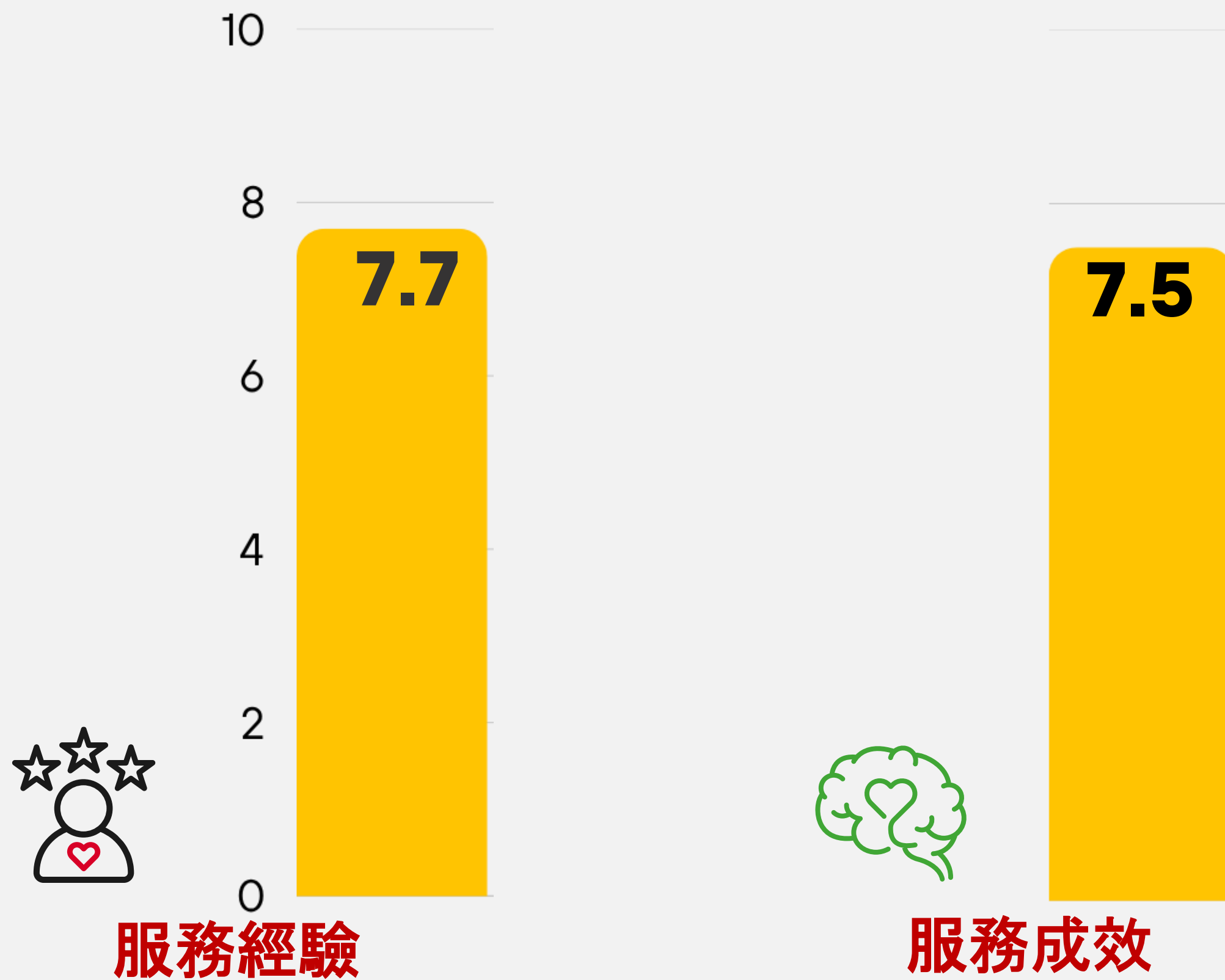
9.6%

使用過急症服務



60.9%

使用過個案經理服務

社區精神健康服務**整體評分** (10分為滿分)

6大範疇 (10分為滿分)

✓ > 8.0 ✗ < 6.0

PCT



服務可及性

社區設施
地點方便

8.4

服務連貫性
及支援從服務機構得到過
情緒支援或建議

7.6

經濟/工作上的援
助或津貼方面得到
支援

4.8

房屋援助務機構得
到過支援或津貼

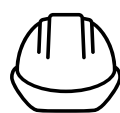
4.7

當需要緊急支援時
得到及時的幫助

7.4



照顧環境

在設施裏,你的人
身安全有足夠保障

9.4

在設施裏,你的私
隱有足夠的保障

9.1

與個案經理會面,
你的私隱有足夠
的保障

9.2

設施有提供
足夠的活動

8.0

服務成效及
回應性當有需要時,能夠
聯絡到個案經理

8.1

與個案經理會面次
數能滿足你的需要

7.4



協作與共融

受到個案經理
的尊重

9.2

與個案經理交談
時有得到信任

9.2

個案經理了解你
的醫療狀況

8.3

個案經理在的支
援有考慮到你
生活上的需要

6.9

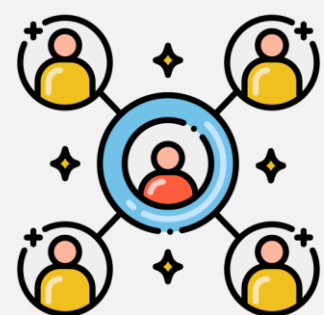
個案經理有讓你
家人/照顧者參與
到你的照顧

6.7

資訊提供及
共同決策有足夠資訊參與決
定治療及護理方案

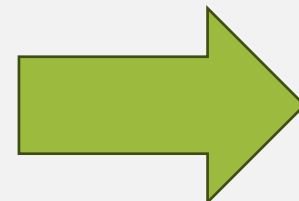
3.4





在過去12個月內，有沒有
社區精神健康服務支援的需要？

有需要 80%



情緒支援

73%



就業支援

43%

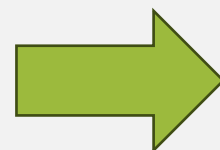


房屋支援

21%



在過去12個月內，
你有沒有**就業支援**的需要？



在尋找經濟／就業上的援助或津貼方面，有沒有從主要服務機構得到過任何支援（例如：輔助就業、傷殘津貼）？

有需要

43%

有支援

52%

沒有支援

22%

沒有求助

26%

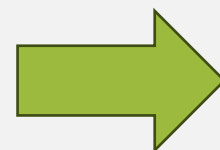
48%

“透過(機構)搵**輔助就業**，咁個陣時亦都同時間去登記勞工處，咁勞工處反而就幫到我，咁就好幾份工都好嘅，都係勞工處轉介畀我。”

“不過(就業)**名額**呀，同埋**資助**嘅嘢都係比較少。”



在過去12個月內，
你有沒有**房屋支援**的需要？



在尋找房屋援助或津貼方面，有沒有從主要服務機構得到過任何支援（例如：申請公屋／中轉房屋）？

有需要

21%

有支援

44%

沒有支援

25%

沒有求助

31%

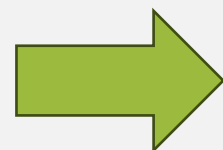
56%

“我之前又係有搵過醫生話可唔可以見醫務社工，醫生就搵咗一個就唔係咁好囉，佢就話，你要自己填，你要申請屋呀？你就要自己填，去房屋署自己填form啊。”

“我嗰個醫生叫佢同我搞公屋，佢根本都冇同我搞，佢就同我搞社會房屋，佢同我填咗個表，叫我自己去交，但係我自己申請社會房屋，我都自己申請咗啦。”



在過去12個月內，
你有沒有**情緒支援**的需要？



有沒有從主要服務機構得到過任何情緒支援或建議？

有需要 73%

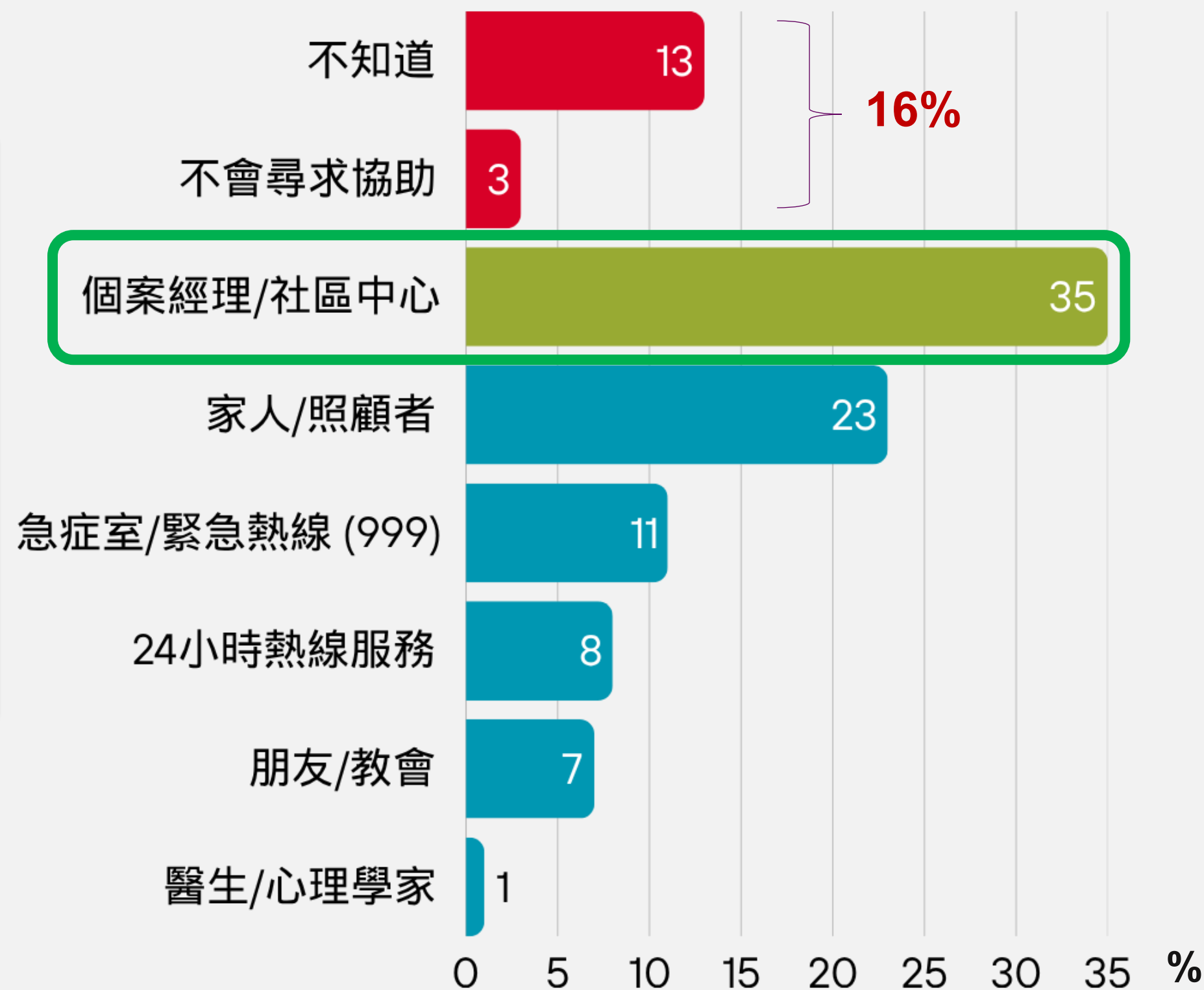
有支援	84%	
沒有支援	3%	} 26%
沒有求助	13%	

“我就係希望有咩事，突然間有咩事
可以搵到姑娘阿Sir傾吓。”

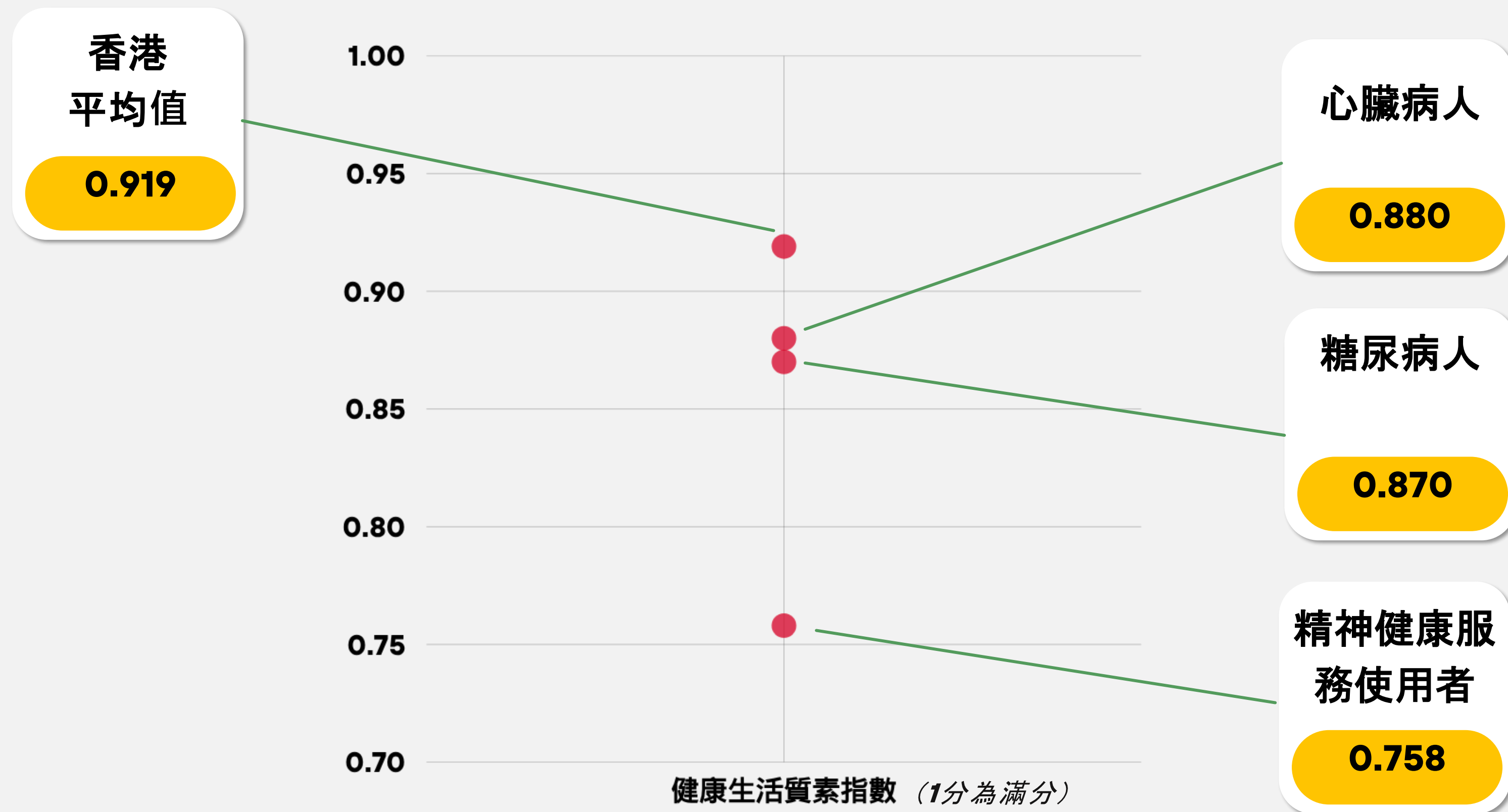
“同家姐、屋企人關係唔好嗰時，好
差嗰時，希望佢哋可以幫我去舒緩
(情緒)—聽我講野，我講，佢聽，就
okay㗎啦。”



當你因精神健康狀況出現**緊急情況**
(例如：強烈輕生念頭、嚴重抑鬱、強烈
幻覺／幻聽)，你會**首先聯絡誰**？



精神健康服務使用者 健康生活質素指數顯著偏低



分數

領域

6.9/10

社會共融

房屋支援
就業支援
精神健康支援
緊急支援

7.1/10

服務環境與資源

地理位置／交通
安全與私隱
中心活動
同路人支援
資訊提供與共同決策

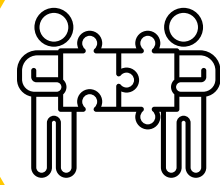
8.3/10

個案經理服務

私隱、尊重與信任
理解與體恤
聯繫安排（緊急支援及聯絡頻率）
個人化服務
及時心理支援

經驗調查 四大政策建議

促進跨部門協作



加強朋輩支援
及危機管理



強化房屋及
就業支援



建立持續服務
質素監察



未來路向

鳴謝：

研究資助
醫療衛生研究基金
醫務衛生局
中華人民共和國香港特別行政區政府

跟進質性研究結果

個案管理



01

連結資源
精準對接服務

02

導航指引
陪伴走出社區迷宮

03

長效建立
深耕信任關係

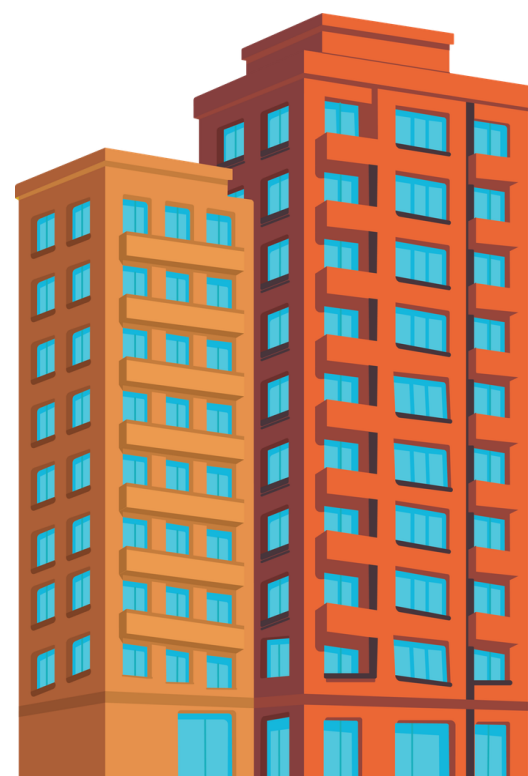
04

多關注
表徵下的深層需要

05

避免過早結案

住屋支援



01

轉介服務系統斷層

02

系統鏈接
伴隨成就安居

03

主動跟進
社工帶動關鍵改變

04

對接機制
需清晰流程

05

搬遷前後全面支援

就業支援



01

職位**精準**配對



02

評估準備
著重工作耐受度



03

職後維持支援
提升工作延續性



04

污名效應
申報門檻阻就業



05

經濟誘因過低
打擊就業意慾

受訪者心聲



01

「做咗一段時間之後就發覺緊張...做咗下野都會好緊張」

02

「但嗰個醫務社工冇咩幫到我，嗰個乜嘢個案經理又冇幫我，全靠我哥...全靠我哥幫我手，我先可以租房，接著做到社區客廳嘅會員，繼而入到過渡性房屋住...我自己做埋自己嘅個案經理。」

03

「無動力」、「生活無規律」，但「困難點唔係做唔到，而係無動力去維持呢個規律」

04

「有個社工跟住你，會令你有安全感」

質性研究結果
整體研究發現



01

精神健康
不只症狀控制

02

生活支援
關注日常實際需要

03

持續陪伴
低強度支援助穩定康復

04

雙重困境
正視經濟與社交的相互影響

05

因群制宜
理解並回應多元需求