

最新研究揭示香港社區精神健康服務的重大挑戰

香港社區組織協會與香港中文大學（中大）醫學院賽馬會公共衛生及基層醫療學院於 2024 至 2025 年進行一項關於香港社區精神健康服務經驗的研究調查，透過與五間提供社區精神健康服務的社福機構合作，包括香港社區組織協會、香港心理衛生會、香港神託會、新生精神康復會及利民社區網，合共邀請了 363 名服務使用者，收集他們使用社區精神健康服務的寶貴經驗作出分析，以提倡服務使用者為本的精神健康政策，為改善社區精神健康服務質素提供重要依據。

精神健康服務整體評價良好

整體而言，社區精神健康服務使用者（服務使用者）對社區精神健康服務評價正面，並普遍滿意服務的整體使用經驗（7.7 分；以 10 分為滿分）及其成效（7.5 分）。服務使用者認同社區精神健康服務設施在安全及私隱保障方面的表現，亦認為服務設施位置便利，方便他們使用服務。社福機構提供的互助小組和康樂活動等同樣獲高度評價，認為這些活動提供了一個安全的平台，幫助他們重新與社會連接。

個案經理服務方面，服務使用者對個案經理提供的支援表示高度滿意。與個案經理溝通時，服務使用者感受到尊重、理解和信任，並能夠在會面過程中保障個人私隱。受訪者亦讚揚個案經理在精神健康危機期間提供及時而重要的情緒支援，協助他們應對困難。

有待改善的社區精神健康服務

然而，調查揭示服務使用者在康復路上面對嚴重的社會共融挑戰，尤其在房屋及就業等重投社區生活方面，此服務缺口直接衝擊著他們的康復之路與整體健康生活質素。

健康生活質素指數顯著偏低：服務使用者的平均健康生活質素指數為 0.758（以 1 分為滿分），遠低於香港普通市民的平均值 0.919（差距達 16%）。此指數甚至低於本港常見慢性病患者（糖尿病約 0.870，心臟病約 0.880），反映精神康復人士承受著極為沉重的疾病負擔。

社會連接與復康支援缺口：當服務使用者被問及從主要社區精神健康服務獲得的房屋及就業支援是否足夠時，高達半數（50%）表示不滿，評分分別為 4.7 分及 4.8 分。受訪者反映，即使透過勞工處轉介找到工作，職位選擇亦十分有限，大多涉及厭惡性或

體力勞動，令他們難以持續就業。此外，許多服務使用者反映申請房屋或就業培訓的過程令人困惑，缺乏清晰途徑，無助感阻礙了自主生活。

社會背景數據突顯迫切性: 按政府統計處 2020 年數據顯示，獨居於資助房屋以外的精神病患／情緒病患者共 3,400 人，當中 300 人獨居於環境惡劣的房間／床位／閣仔。2023 年本港有 1,423 名無家者，相關調查顯示 56% 無家者患有精神病，曾有精神病史者更高達 71%。情況反映現時服務未有著力協助精神康復人士處理住屋需要。

政府統計處數據顯示，2013 至 2020 年間，本港 15 歲及以上精神病患／情緒病患者失業率由 7.8% 升至 11.2%，突顯了「個案復康支援」計劃（PCP）及「精神健康綜合社區中心」（ICCMWs）的個案經理轉介流程可能存有不足，需與房屋署及勞工處等部門優化合作。

四大政策建議：推動系統性改革

研究指出，現時社區精神健康的復康支援仍存在不足，特別是在醫療與社區服務銜接、住屋及就業支援、朋輩支援與危機管理，以及服務質素監察等方面，必須檢討和提升社區精神健康服務支援。研究團隊因此提出以下四項政策建議：

- 1) 促進跨部門協作：**加強房屋署、勞工處、醫院管理局及社會福利署等政府部門與精神健康綜合社區中心的協調與合作，減少斷層或「各家自掃門前雪」的情況，為服務使用者提供適時的房屋及就業支援。
- 2) 加強朋輩支援及危機管理：**發展朋輩支援網絡，鼓勵具康復經驗人士參與支援工作，提升服務使用者的信心和社會連結。同時加強危機識別及危機後跟進機制，提升社區精神健康服務應對突發精神健康危機的能力。
- 3) 強化房屋及就業支援：**針對性地加強對服務使用者的房屋及就業方面的具體支援措施，包括配額、配對和轉介機制，以及個案經理的資訊更新和培訓等。
- 4) 建立持續服務質素監察：**建議採用本研究所驗證的服務質素評估工具，定期收集使用者對於社區精神健康服務的經驗，作為持續監察服務表現及識別改善空間，從而提升服務的質素及成效。

研究總結，雖然社區精神健康的前線服務表現良好，但仍需推動系統性的改革，以應對影響精神健康的社會系統因素，並賦權服務使用者，讓他們在康復路上實現更佳的健康生活質素，盡快和有效地融入社區生活。

此項研究獲得香港特別行政區政府醫務衛生局「醫療衛生研究基金」資助。研究報告請參閱：

<https://rfs2.healthbureau.gov.hk/search/#/fundedsearch/projectdetail?id=3387&lang=en>)

二零二六年十月九日