



## 香港安寧照顧服務社區調查 2016 記者招待會

捐助機構 Funded by:



合作夥伴 Project Partner:



### 背景: 香港的安寧照顧服務



- 1982年，香港開始提供安寧照顧服務
- 主要紓緩晚期病人的症狀和身體不適
- 服務包括：
  - 住院、日間紓緩服務（家居護理、門診、日間紓緩護理治療）和哀傷輔導服務
  - 社區老人評估小組

香港醫管局統計年報, 2014-2015

## 背景： 香港的安寧照顧服務



Economist Intelligence Unit (2015). *The 2015 Quality of Death Index: Ranking Palliative Care Across the World*. Retrieved from <http://www.lienfoundation.org/sites/default/files/2015%20Quality%20of%20Death%20Report.pdf>

3

## 背景:社區參與

### 社區參與的評估



### 安寧照顧服務的社區參與



4

## 背景： 安寧照顧的社區參與： 國際經驗



Dying Matters  
(UK)  
英國



The Hospice  
Foundation  
(Taiwan)  
台灣

the conversation project

The Conversation  
Project  
(USA)  
美國



Die Die Must  
Say movement  
(Singapore)  
新加坡

5

## 社區調查—目的



- 了解香港社區對於安寧照顧的認識、態度及取向
- 通過三次調查，追蹤香港社區對於安寧照顧的認識、態度及取向的轉變，並為賽馬會安寧頌計劃的公眾教育活動作持續性評估

6

## 社區調查—調查方法



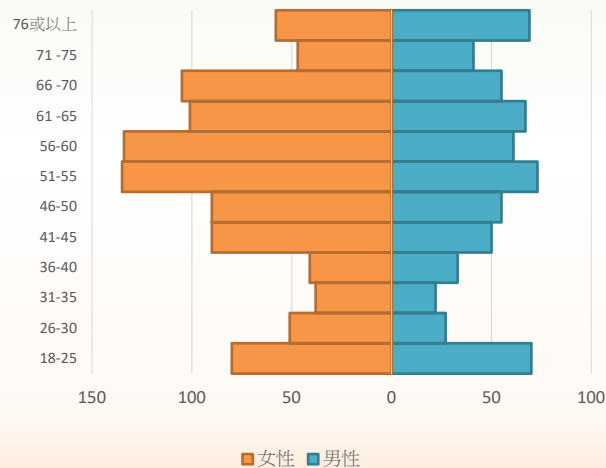
- 委託香港大學社會科學研究中心進行
- 全港的隨機抽樣電話調查
- 共訪問了1600位18歲或以上的香港市民  
(回應率為62%)
- 調查時間為2016年1月至3月

7

## 受訪者背景



### 是次社區調查受訪者年齡



8

## 受訪者背景



	是次社區調查	香港人口
性別	男性：38.9% 女性：61.1%	男性：46.2% 女性：53.8%
年齡 (45歲以上)	68.2%	46.4%
已婚人口	62.8%	58.3%
在港居住7年或以上	99.1%	90.7%

9

## 研究主要問題



- 安寧照顧能在社區推行嗎？
  - 公眾願意思及談論死亡？
  - 公眾接納安寧照顧伸延到社區？
- 心理社交照顧(Psychosocial Care)與安寧照顧的關係？
- 病者與家人可如何參與安寧照顧？

10

## 調查結果 #1

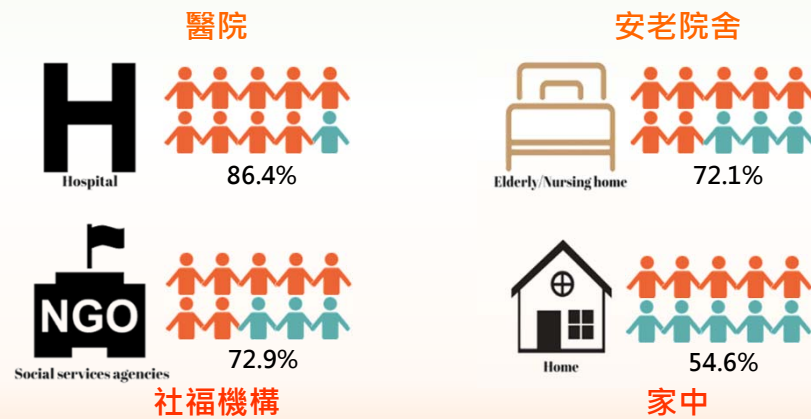
### 自在談生死



11

## 調查結果 #2

### 安寧照顧@社區

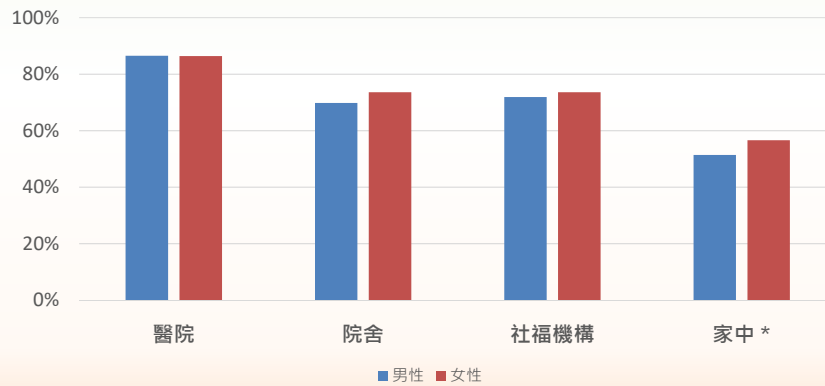


12

## 調查結果 #2.1

### 安寧照顧@社區

性別 X 安寧照顧地方

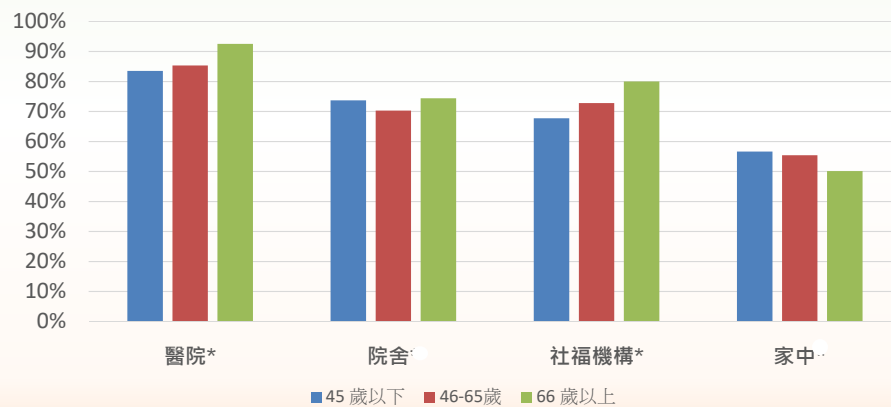


13

## 調查結果 #2.1

### 安寧照顧@社區

年齡組別 X 安寧照顧地方



\* $\chi^2$  test 顯著的分別 ( $p < .01$ )

14

# 調查結果 #3



## 安寧照顧@鄰舍

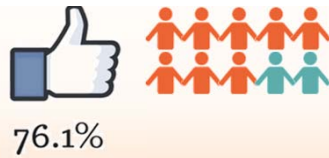
在你家附近興建安寧照顧設施



你的鄰居選擇在家中離世



你的鄰居選擇在家中接受安寧照顧

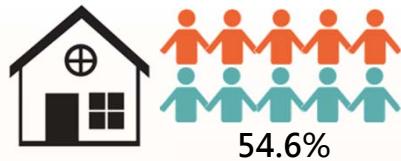


# 調查結果 #4

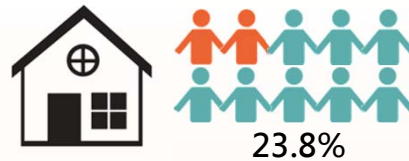


## 安寧照顧@家庭

你會選擇在家中接受安寧照顧



你會選擇在家中離世





## 調查結果 #5

### 頭五項安寧照顧服務的類型

心理輔導/支援



30.4%

心靈照顧



14.7%

住院



10.8%

家居照顧



10.6%

日間護理



7.4%

心理社交相關 (45.1%)

17

## 調查結果 #6

### 生命中最後六個月最重要的事情

有家人/朋友陪伴



40.6%

生命有意義



11.7%

家人活得開心



9.1%

沒有痛苦



8.5%

完成心願



4.6%

大部分心理社交相關

18

## 調查結果 #7

### 生命中最後六個月要做的事情是

與家人/朋友創造  
美好回憶



18.9%

平常生活



15.8%

去旅行



13.4%

與家人/朋友  
道別



11.3%

好好珍惜餘下  
時間



10%

與家人/朋友相關 (30.2%)

19

## 調查結果 #8

### 自主自決：安寧照顧的決定

由自己決定  
84%



由醫生決定  
7.2%



由家人決定  
6.3%



其他選擇  
2.5%



84%的受訪者認為安寧照顧應該由自己決定

20

## 調查結果 #9

### 自主自決：安寧照顧的決定

10人中有7人會選擇簽立預設醫療指示、接受安寧照顧及離世的地方



簽立預設醫療指示



74.4%



選擇接受安寧照顧



79.9%



選擇離世的地方



73.1%

香港醫學組織聯會  
(2016)

公眾  
(N=775)  
80.1%

醫療界別  
(N=799)  
88.4%

中大公共衛生及  
基層醫療學院  
(2016)  
(N=1067)

70+%

21

## 調查結果 #10

### 溝通：安寧照顧的催化劑



表示會選擇簽立預設醫療指示的受訪者中，**80.1%**會與家人討論有關決定



表示會選擇接受安寧照顧的受訪者中，**72.6%**會與家人討論有關決定



表示會選擇離世地方的受訪者中，**74.3%**會與家人討論有關決定

22

## 調查啟示 (I)



1. 此時此刻、適切時機
  - 公眾願意想及談論死亡
2. 社區家庭、適切地點
  - 公眾接納安寧照顧伸延到社區
3. 社交心理、適切範疇
  - 心理社交照顧 (Psychosocial Care) 與安寧照顧的關係緊密
  - 身心社靈全人照顧 (Holistic Care)

23

## 調查啟示 (II)



4. 自主自決、適切原則
  - 病人參與安寧照顧決定
  - 計劃照顧模式及地點
5. 家人溝通、適切方法
  - 病人及家人多溝通安寧照顧決定
  - 享受共處時光

24

## 賽馬會安寧頌計劃特色



### 社區家庭 為本

- 5個社區安寧照顧模式
- 實踐「在社區提供照顧、由社區提供照顧」

### 心理社交 為基

- 致力提升晚期病人及家人的生活質素
- 提供全人「身、心、社、靈」照顧

### 溝通計劃 為道

- 預設安寧照顧計劃
- 促進家人溝通

25



## 自主自決、心安家寧的例子

### 練先生與家人的故事

26

## 參與賽馬會安寧頌計劃家人分享



- 聖雅各福群會「到戶娛樂家」服務使用者家屬
- 服務使用者: 黃伯, 89歲, 患有心臟衰竭、初期認知障礙症, 時感氣促和乏力。從2016年5月開始接受服務
- 受訪家屬: 服務使用者二女兒黃小姐