

賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

疫情下的社區安寧照顧

賽馬會安寧頌計劃 新聞發佈會

策劃及捐助



香港賽馬會慈善信託基金

合作夥伴



- 主要為患有不可逆轉疾病的病人及其家屬提供身、心、社、靈照顧的過程；
- 接受照顧的病人預期壽命為六個月至一年不等；
- 安寧照顧亦包括疾病的專科治療、紓緩治療及善終服務，特別強調社交及心靈支援在生命晚期的重要性。

資料來源：

Institute of Medicine (IOM). (2015). *Dying in America: improving quality and honoring individual preferences near the end-of-life*. Retrieved at: <http://www.ahaphysicianforum.org/resources/appropriate-use/ICU/resources/IOM-Dying-in-America.pdf>

World Health Organization. (2022). WHO definition of palliative care. Retrieved at: <https://www.who.int/health-topics/palliative-care>

死亡質素指數

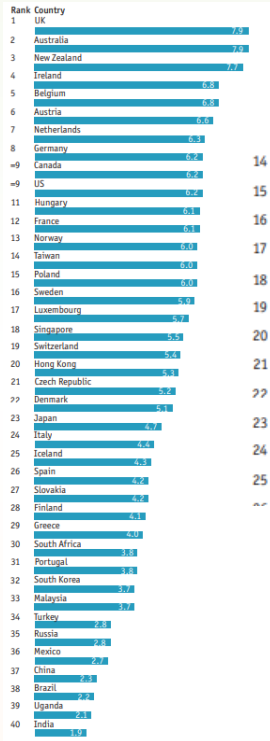
Quality of Death Indexes

賽馬會安寧頌

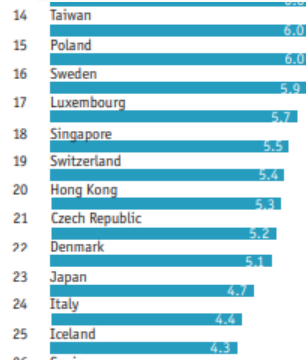


Jockey Club End-of-Life Community Care Project

2010



香港
在40個地區中排
行20位



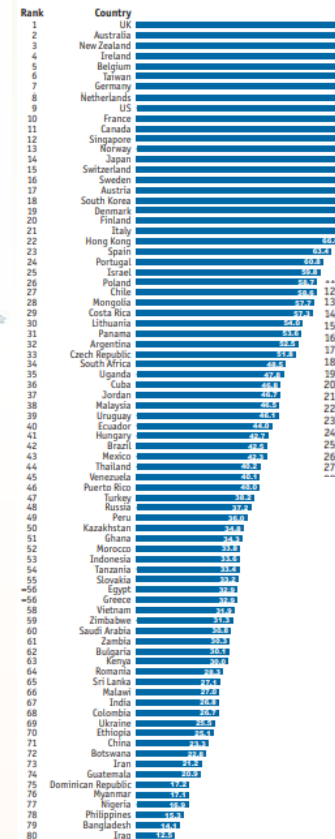
2015 年度死亡質量指數
全球姑息治療排名

經濟學人 Intelligence Unit

2015 年度死亡質量指數
全球姑息治療排名

2015

2015 Quality of Death Index—Overall scores



香港
在80個地區中排
行22位，亞洲地
區中第5位



資料來源：

Economist Intelligence Unit (2010). The quality of death Ranking end-of-life care across the world. Retrieved from:

http://www.lienfoundation.org/sites/default/files/qod_index_2.pdf

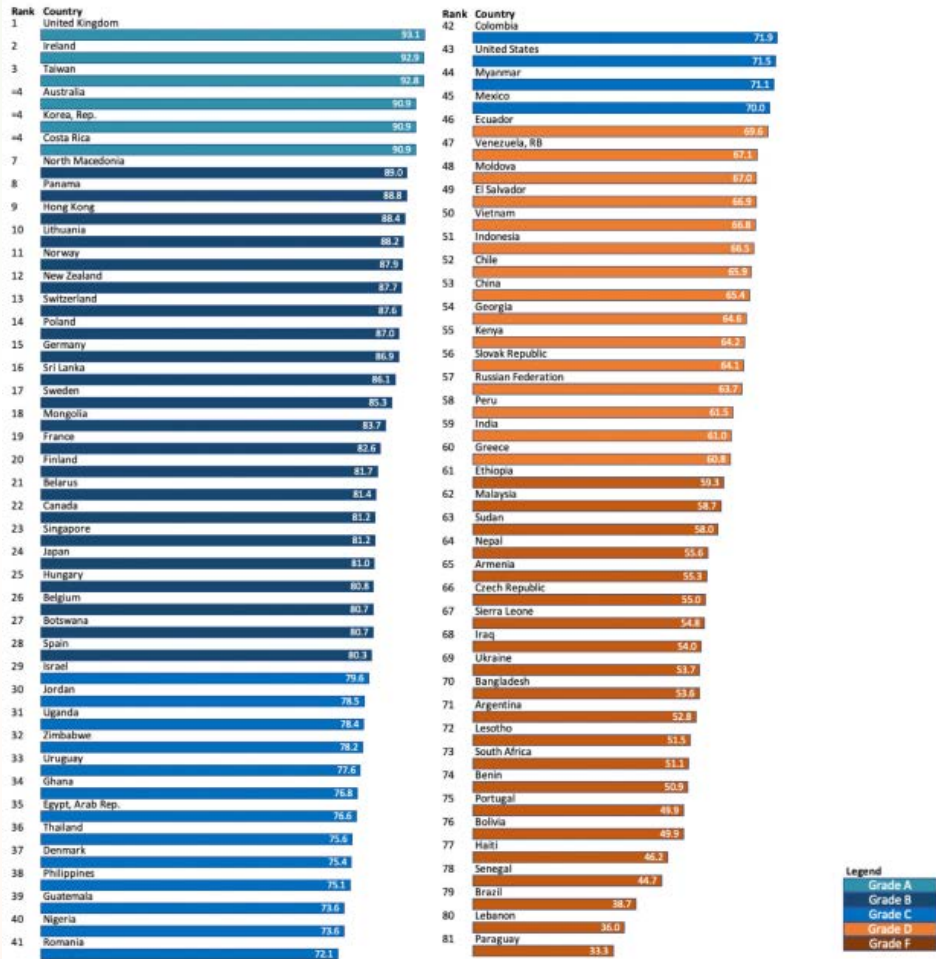
Economist Intelligence Unit (2015). The 2015 Quality of Death Index: Ranking palliative care across the world. Retrieved from:

<http://www.lienfoundation.org/sites/default/files/2015%20Quality%20of%20Death%20Report.pdf>

死亡質素指數 2021

(Quality of Death and Dying Index 2021)

2021



香港

在80個地區中排行9位，
 亞洲地區中第3位

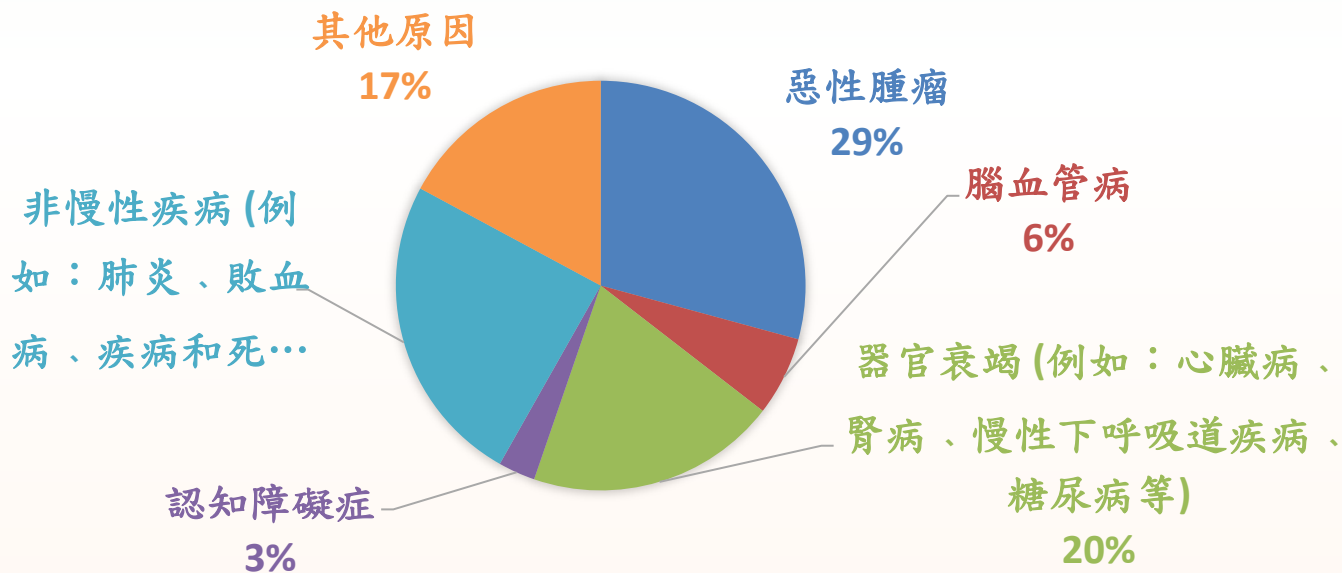
- 1st 英國
- 2nd 愛爾蘭
- 3rd 台灣
- 4th 澳洲、南韓、哥斯達黎加
- 7th 北馬其頓
- 8th 巴拿馬
- 9th 香港
- 10th 立陶宛

資料來源：

Finkelstein, E. A., Bhadelia, A., Goh, C., Baid, D., Singh, R., Bhatnagar, S. & Connor, S. R. (2022). Cross Country Comparison of Expert Assessments of the Quality of Death and Dying. *Journal of Pain and Symptom Management*, 63(4), e419-e429. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2021.12.015>
 Duke-NUS Medical School (n.d.). Cross country Comparison of Expert Assessments of the Quality of Death and Dying 2021. Retrieved from: <https://www.duke-nus.edu.sg/lcpc/quality-of-death>

本港安寧照顧的需求

- 於2020年，本港的死亡人口是50 653，近6成的死因為慢性疾病¹。根據國際對受嚴重疾病引致的痛苦所影響的人數²，估算2020年內共18 941位病人及62 505位家屬照顧者³需要安寧照顧服務。



2020年香港
死亡人口死因

資料來源：

1 衛生署衛生防護中心(2021). 二零零一年至二零二零年主要死因的死亡人數。取自：<https://www.chp.gov.hk/tc/statistics/data/10/27/380.html>

2 根據國際對受嚴重疾病引致的痛苦所影響的人口(Serious Health-related Suffering [SHS]) (Knaul et al., 2018)，國際死亡數據(GBD 2015 Mortality and Causes of Death Collaborations, 2016)，以及2020本港主要死因的死亡人數(衛生署衛生防護中心, 2021)，我們估算本港每年需要紓緩照顧的人口達18941。

3 2021年的老年撫養比率(不包括外籍家庭傭工)為300，由於77%病人是長者，在此根據老年撫養比作粗略推算，假設每位病人由3.3人撫養。

賽馬會安寧頌計劃

香港賽馬會慈善信託基金於2016年開展「賽馬會安寧頌」計劃，結合跨界別力量，聯繫社區及醫療系統，強化現有晚期護理服務。過去六年的第一及第二期計劃成效顯著，為進一步發展可持續的社區安寧照顧服務，香港賽馬會慈善信託基金延續第三期共四年的計劃至2025年。整項計劃共獲撥款逾五億一千九百萬港元。



持續改善本港死亡質素

賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project



第三階段

2022



晚期照顧：有關預設醫療指示和病人在居處離世的立法建議 公眾諮詢



2019 - 20



醫院管理局
紓緩治療服務策略



2017



第一階段

2016



2015

香港

在80個地區中排行22位

2019



第二階段

2021



香港

在80個地區中排行9位

2010

香港

在40個地區中排行20位



「賽馬會安寧頌」計劃成果發佈記者招待會- 社區安寧有效減輕病人身心及實務問題，同時減少住院

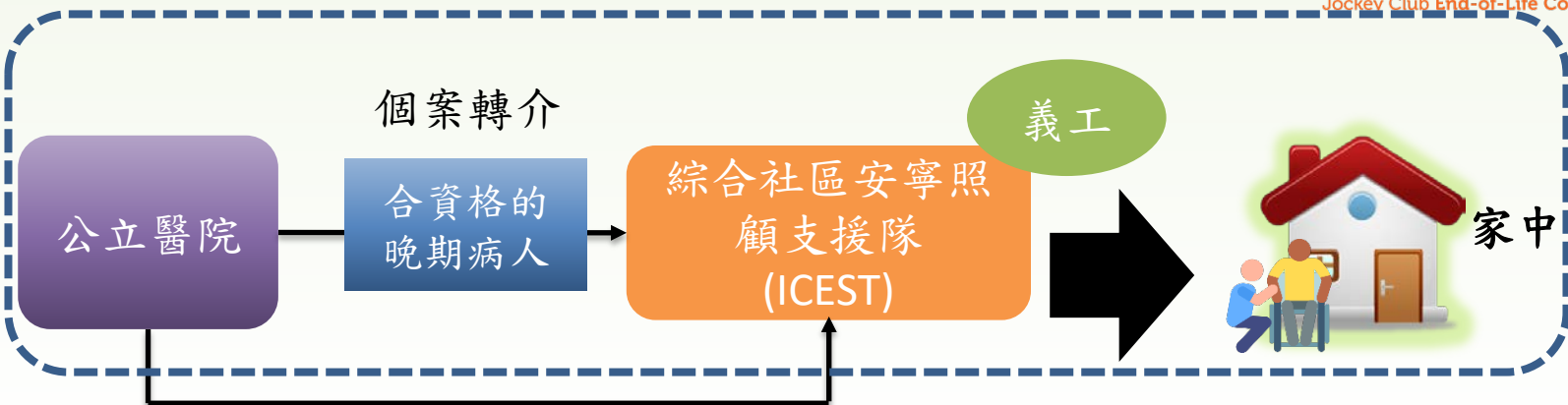
新冠疫
情爆發

研發兩種社區安寧照顧模式

賽馬會安寧頌



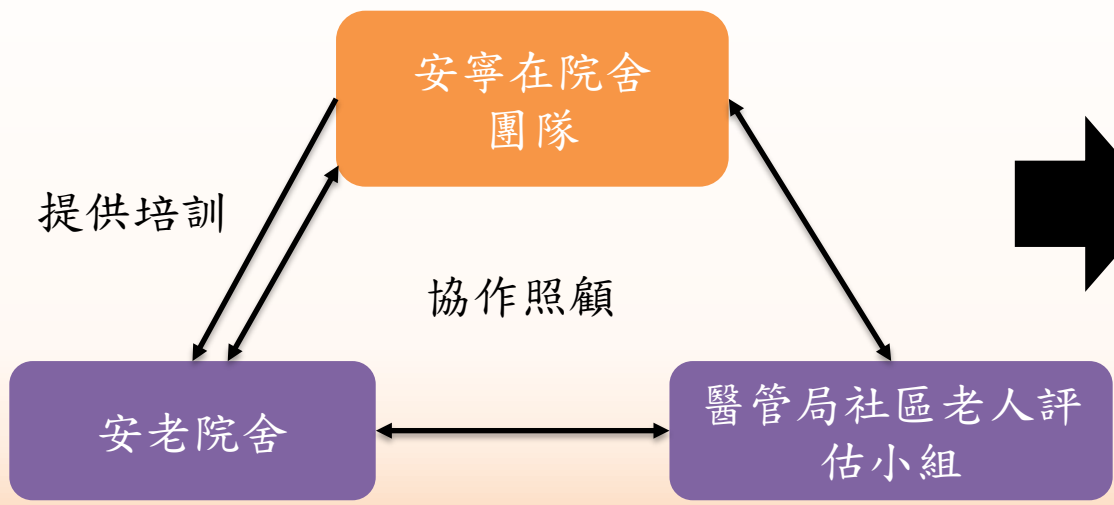
Jockey Club End-of-Life Community Care Project



持續溝通

- 心社靈支援
- 身體照顧
- 生活實際支援

兩項服務由2016年至今共服務超過3200位晚期病人及8400位家屬



持續收集病人、家屬數據檢討服務

對象

- ✓ 60歲或以上的居家長者；
- ✓ 確診患有癌症、器官衰竭，帕金森症、運動元神經病為主要診斷的病人；
- ✓ 預計壽命為12個月或以下，由公立醫院轉介；
- ✓ 心社靈方面有困擾的跡象；及
- ✓ 沒有接受社署現有提供的社區支援服務。

目標

- 改善居家的晚期病患長者的生活質素，協助他們留在社區中接受照顧；
- 透過教育及心社靈支援，減低家屬照顧者的照顧壓力。



- 醫社合作
- 以家為本
- 全面、循證為本的評估和介入

綜合社區安寧照顧支援隊的服務



看顧/暫託、醫療/
復康用品租借、義
工支援...

症狀處理的教育



想不到走到人生盡頭，自己竟變成了明星

輔導、回顧人生及探索生命
意義、完成未了心事



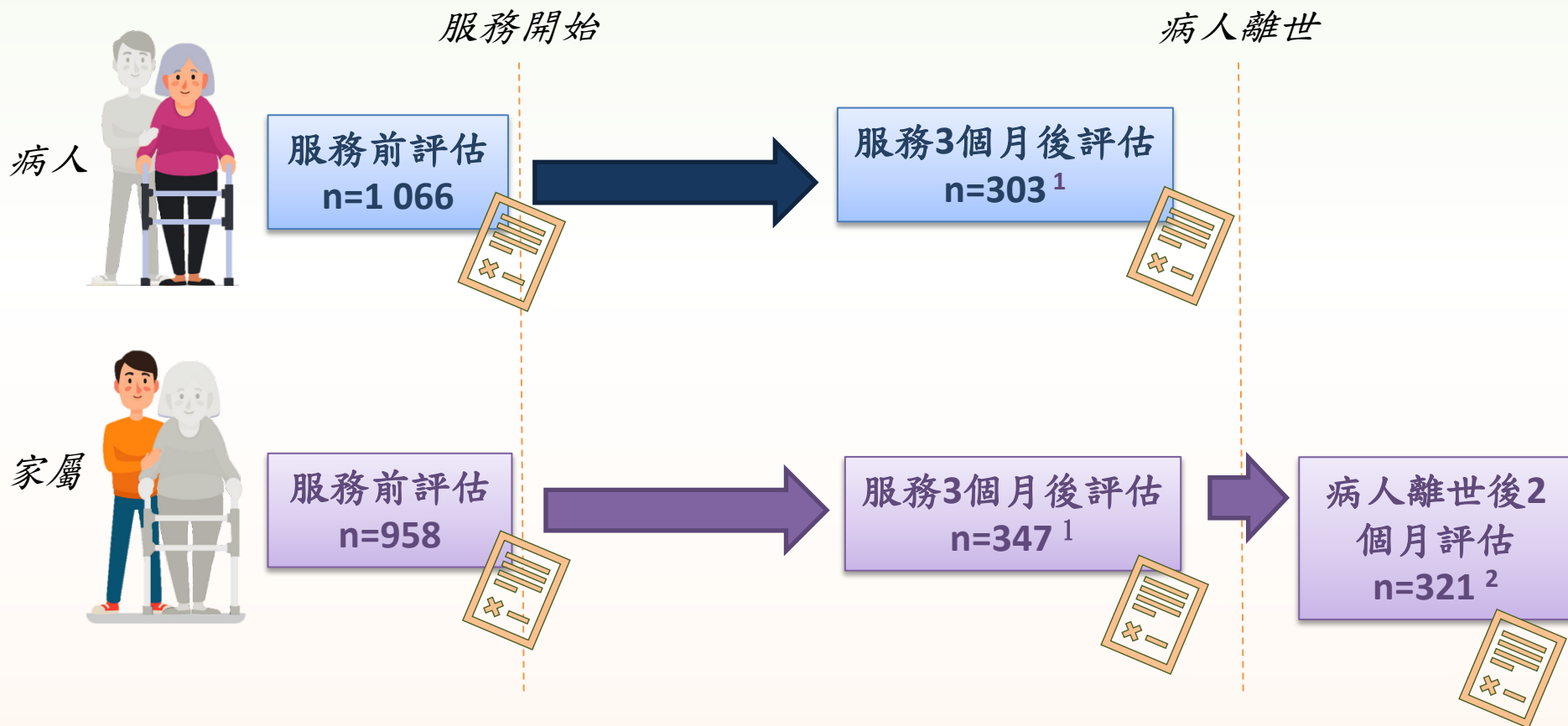
預設照顧計劃、製造家庭美好時光、修補關係、傳承與承傳、支援喪親家屬...

數據分析

疫情下六個階段

病人及家屬照顧者評估

2019年1月1日 – 2022年3月31日



¹ 763位病人未能完成3個月的評估，當中42.3%病人因在3個月內離世，另有約40%未能及時安排評估或病人身體狀況未適合評估；611位家屬未能完成3個月的評估，當中62.3%由於病人於3個月內離世而未進行3個月後的評估，24.6%未能及時安排評估，5.5%拒絕評估；² 而599位離世病人當中，321位的喪親家屬在病人離世後兩個月回應了第三次評估，未有回應的家屬當中，65.8%未能及時安排評估，17.3%在2021年12月31號前未到時候評估，另有15.3%家屬拒絕評估。

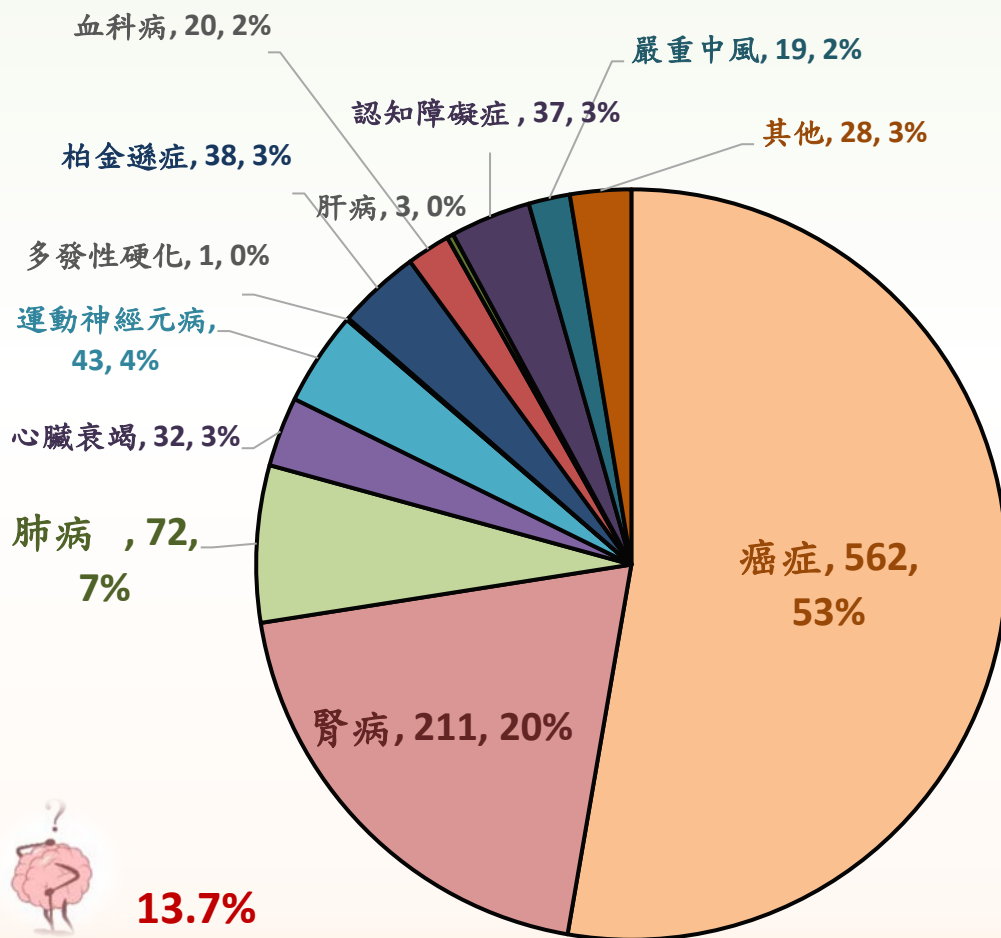
病人背景資料

賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

主診斷疾病 (n=1066)



13.7%

兼患認知障礙症



男性

571 (53.6%)

平均年齡
(偏差值):

77.91

(11.664)

同住情況：

獨居	225 (21.1%)
只與配偶同住	284 (26.6%)
與其他家人同住	505 (47.4%)

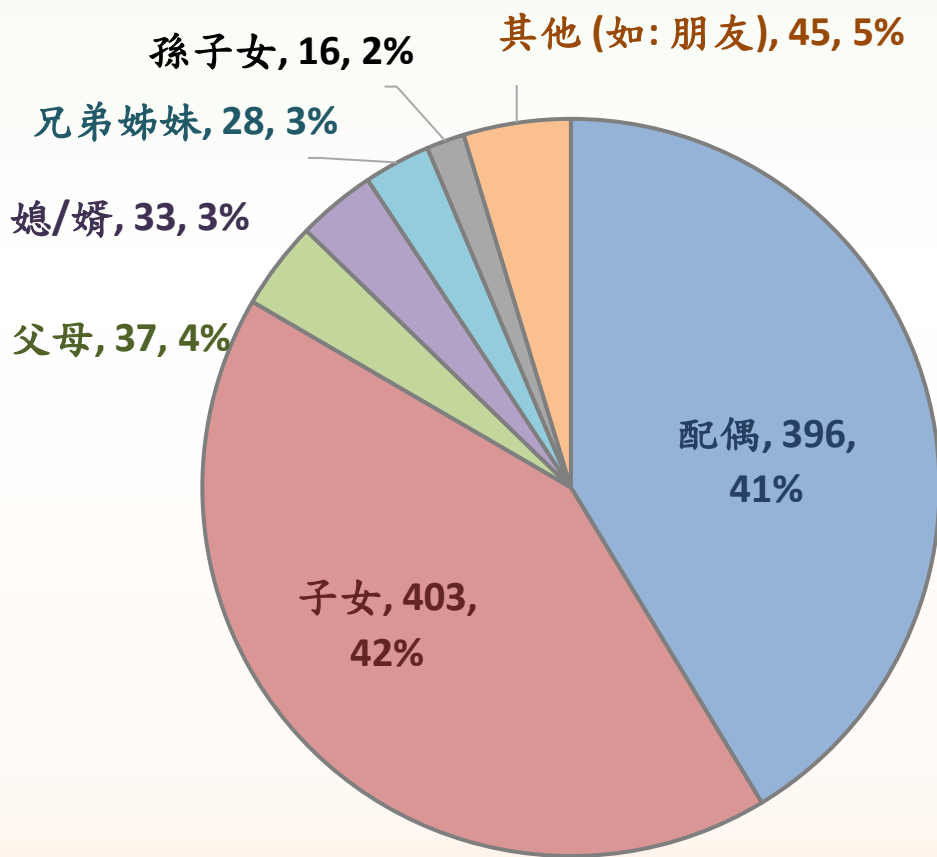
主要照顧者：

配偶	351 (32.9%)
子女	236 (22.1%)
家庭傭工	288 (27.0%)
沒有照顧者	92 (8.6%)
其他	78 (7.4%)

不同疫情階段的病人背景並無顯著差別。

家屬背景資料

與患者關係 (n=958)



女性
703 (73.4%)

平均年齡
(偏差值):
59.04
(14.185)

71% 與患者同住

37.5%
在職



每星期平均照顧患者
60.98 小時

平均每月 1.85 天需要陪患者
到診所/醫院

不同疫情階段的家屬於性別、工作情況、與病人關係沒有顯著差別，但疫情前接受服務的家屬較疫情後加入服務的家屬年輕，第5波加入服務的照顧者較以往的家屬的照顧時間長，而於疫情前及第1至3波加入服務的家屬每個月平均需要帶同病人到診所/醫院的次數較之後的家屬多。

疫情下的不同階段



平均每月確診	0	659	496	1191	120	377,378
平均每月死亡	0	12	7	22	1	2466
政府新冠肺炎政策更新		<ul style="list-style-type: none"> 三度公務員在家工作 學校兩度停課 公立醫院減少提供非緊急服務及禁止探訪 政府收緊防疫措施及社交距離限制措施 	<ul style="list-style-type: none"> 公眾服務正常運作 學校復課 醫院恢復非緊急服務 醫院11月短暫重新允許探訪, 其餘時間停止探訪 	<ul style="list-style-type: none"> 政府呼籲在家工作 學校停課 醫院持續停止探訪 政府展開疫苗接種計劃 	<ul style="list-style-type: none"> 公眾服務正常運作 學校復課 醫院局部允許非急症探訪 曾一度33天零確診 <p>*安寧頌第二階段計劃結束</p>	<ul style="list-style-type: none"> 政府呼籲在家工作 學校停課 醫院減少40-50%非緊急服務並禁止探訪 政府加建社區隔離設施 <p>*團隊同時因機構同工染疫而受影響</p>

ICEST個案轉介

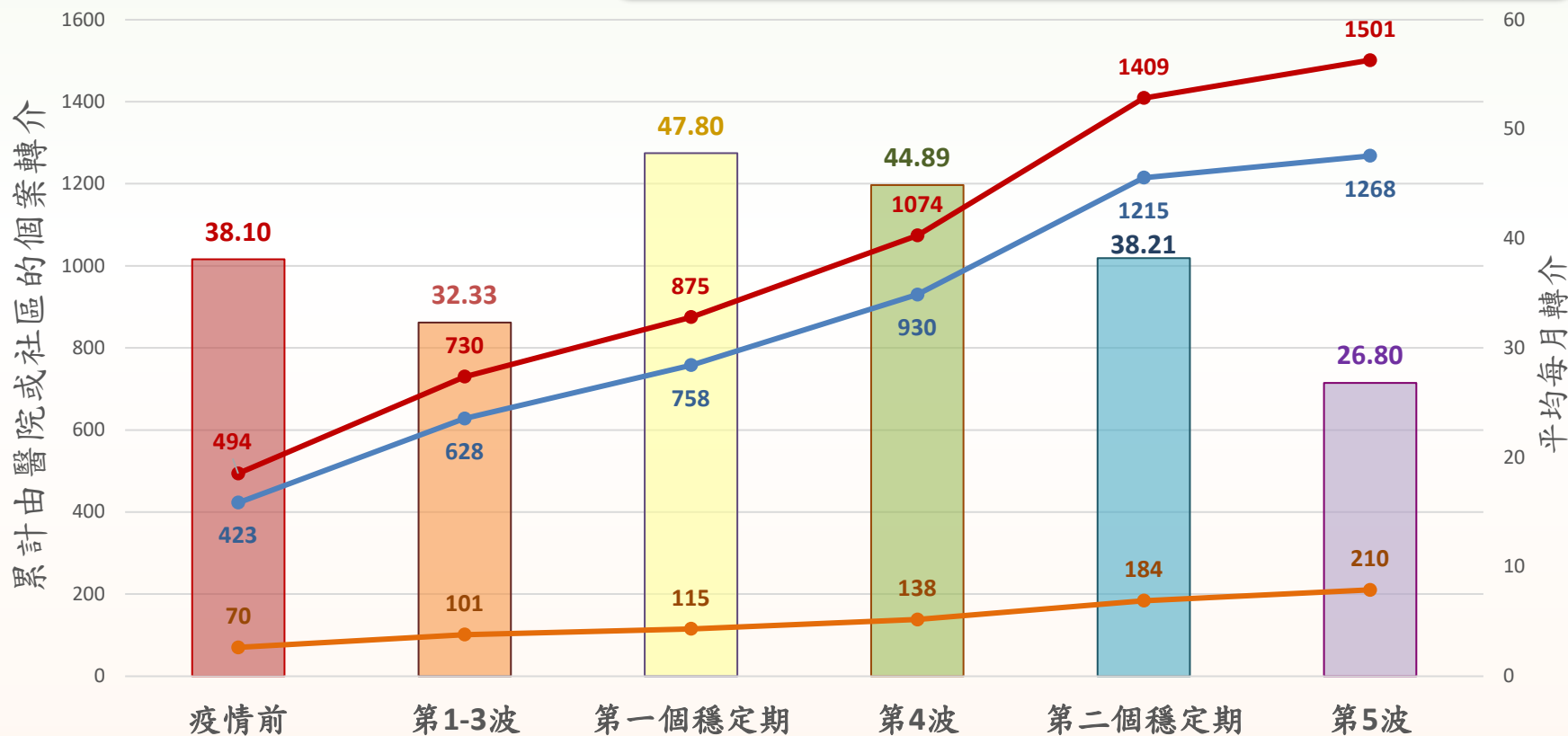
賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

疫情下個案轉介數目平穩；第5波時公立醫院專注抗疫，或導致轉介數目稍微下降

- 平均每月轉介
- 累積由醫院的轉介
- 累積由社區的轉介
- 累積個案



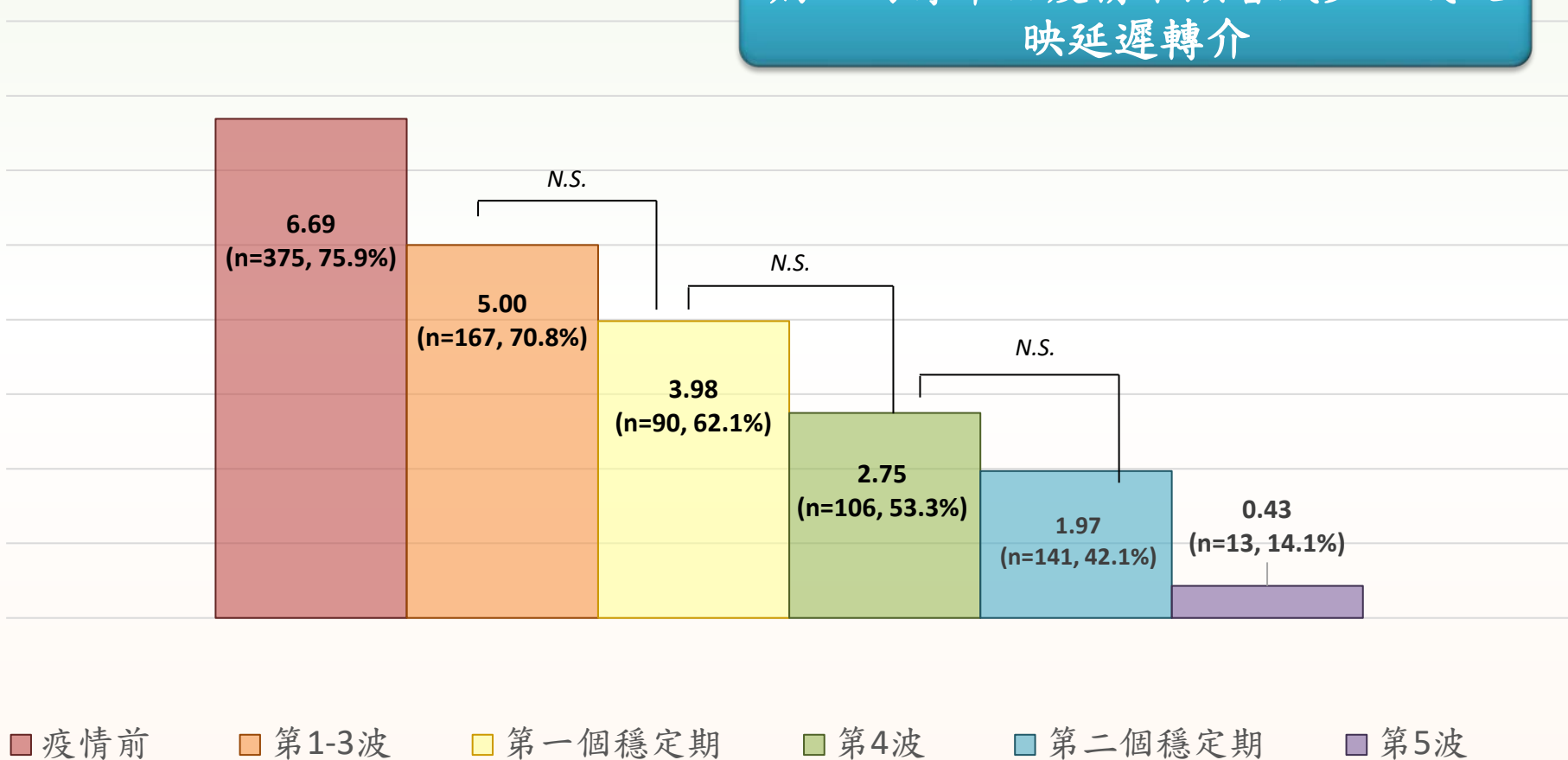
總轉介個案	494	236	145	199	335	92
新轉介比例 (醫院:社區)	6.04	6.61	9.29	7.48	6.20	2.04

平均每月轉介

累計由醫院或社區的個案轉介

病人接受服務後的平均壽命(月)

病人的壽命於疫情下顯著減少，或反映延遲轉介



除了已標明N.S.的比較外，已故病人接受服務後的壽命(月)在不同疫情階段的比較結果皆為顯著，
N.S. = 比較結果不顯著



病人服務前的狀況 (n = 1 066)

賽馬會安寧頌



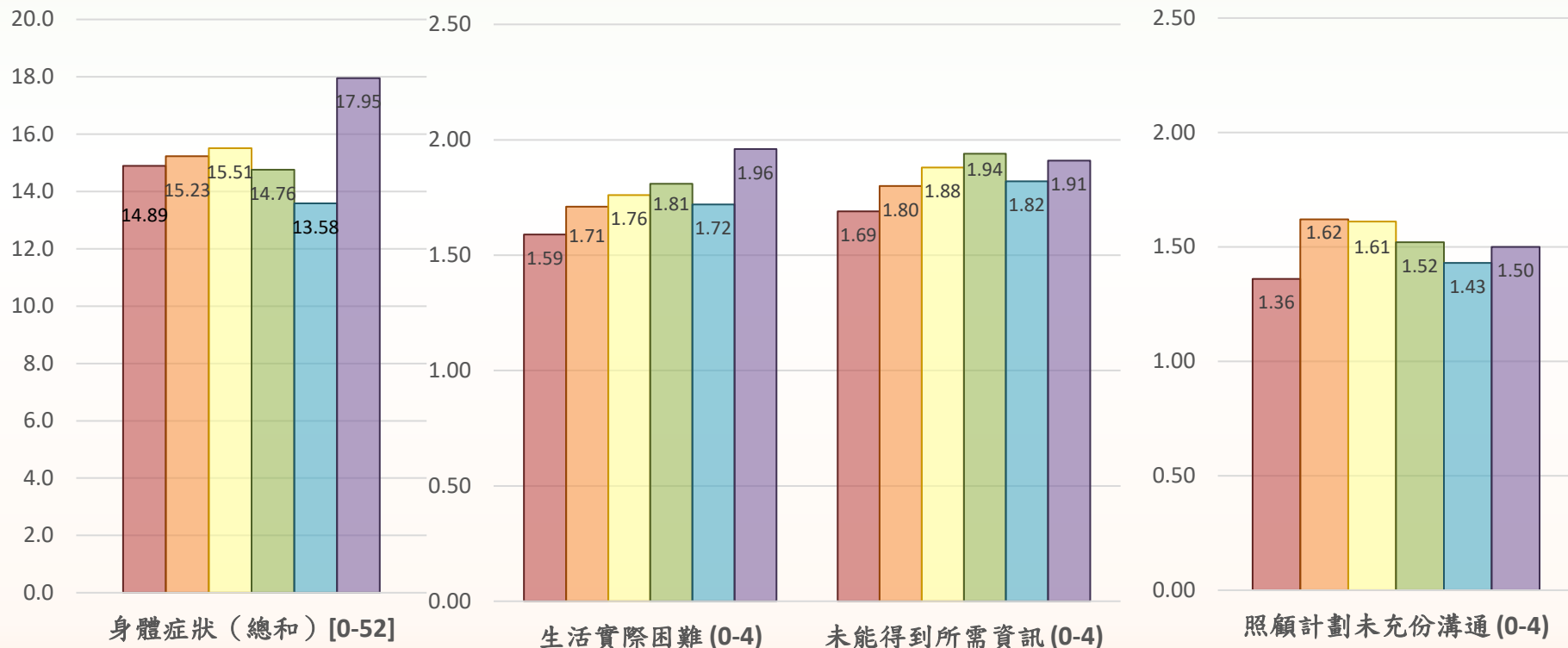
Jockey Club End-of-Life Community Care Project

疫症爆發期間的延遲轉介及其他二次喪失(Secondary losses)或令病人有較多身體症狀、生活實際困難、資訊不足，以及照顧計劃溝通不足

症狀的影響
嚴重程度

困難未能解決程度/
資訊不足的頻繁度

溝通不足程度



■ 疫情前 [n=426] ■ 第1-3波 [n=176] ■ 第一個穩定期 [n=95] ■ 第4波 [n=114] ■ 第二個穩定期 [n=215] ■ 第5波 [n=40]



病人服務前的狀況 (n= 1 066)

賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

疫症爆發期間的延遲轉介及其他喪失或令病人有較多抑鬱症狀及心靈不平安；但焦慮、抑鬱、社交缺乏及家庭關係問題在疫症中期並無升幅，反映這方面支援需要無增

困擾頻繁程度

2.50

2.00

1.50

1.00

0.50

0.00

焦慮 (0-4)

抑鬱 (0-4)

心靈不平安 (0-4)

缺乏社交支援 (0-4)

家庭關係不佳 (0-4)

■ 疫情前
[n=426]

■ 第1-3波
[n=176]

■ 第一個穩定期
[n=95]

■ 第4波
[n=114]

■ 第二個穩定期
[n=215]

■ 第5波
[n=40]



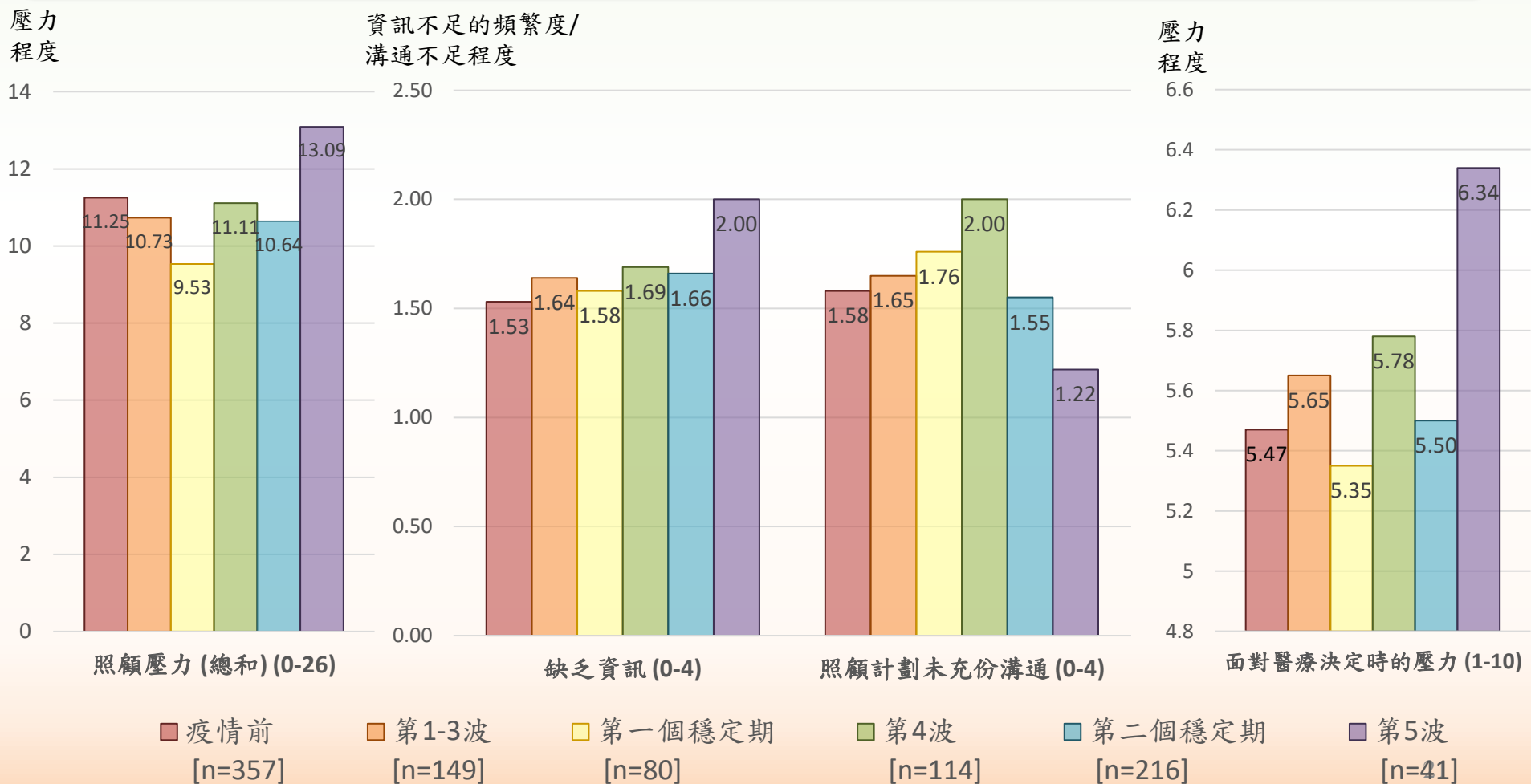
家屬服務前的狀況 (n=958)

賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

疫症爆發期間醫院限制探訪及政策改變或令家屬有較多照顧、資訊、照顧計劃溝通困難；但疫情下的工作安排或讓家屬有更多空間照顧病人，減少壓力

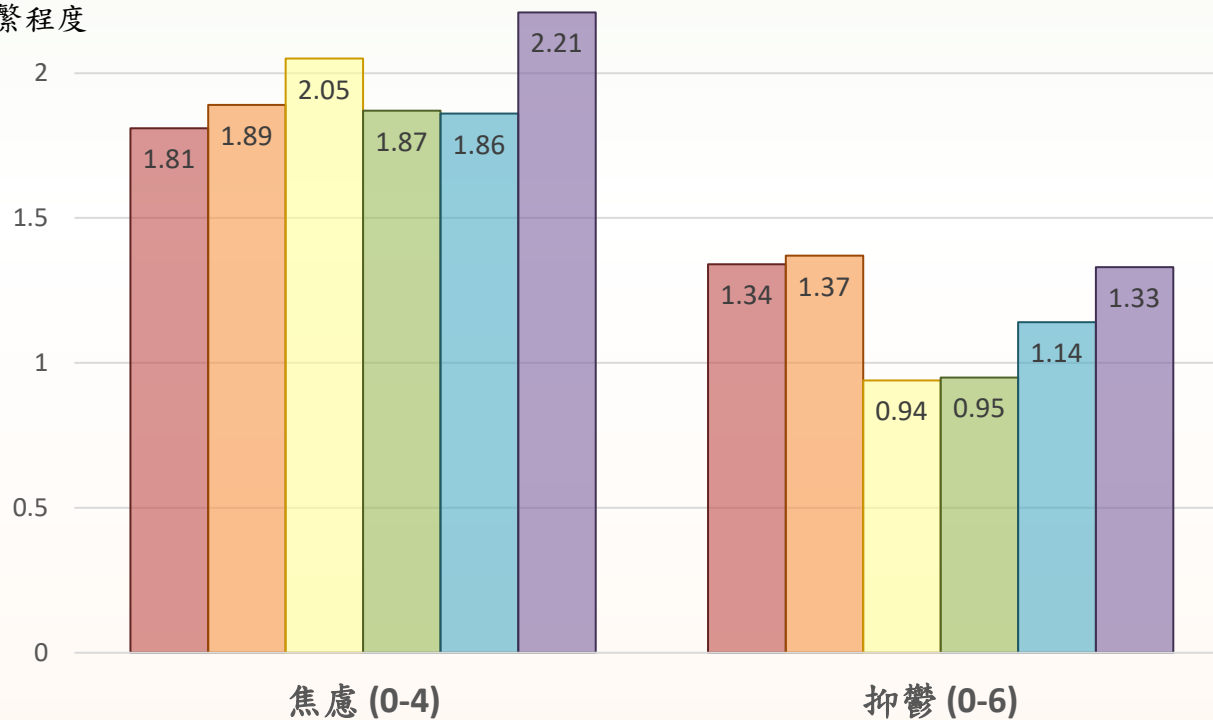




家屬服務前的狀況 (n=958)

第5波的大環境(多長者死亡)或令家屬有較高焦慮，但在家工作及彈性工作或令家屬在疫情期間有較多空間照顧病人，減少抑鬱情緒。

困擾頻繁程度



■ 疫情前
[n=357]

■ 第1-3波
[n=149]

■ 第一個穩定期
[n=80]

■ 第4波
[n=114]

■ 第二個穩定期
[n=216]

■ 第5波
[n=41]

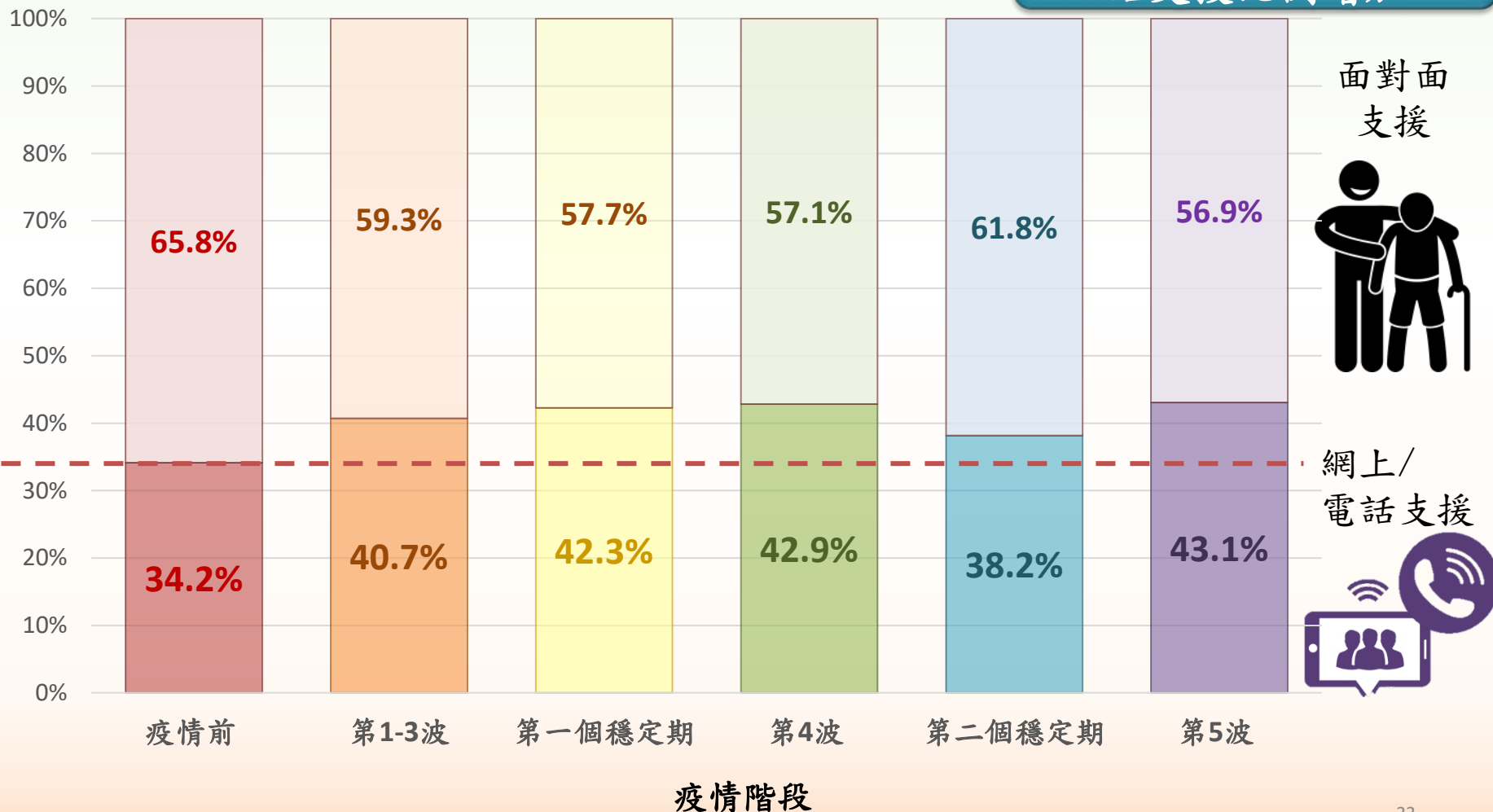
每月網上/電話與面對面服務時數百分比

賽馬會安寧頌

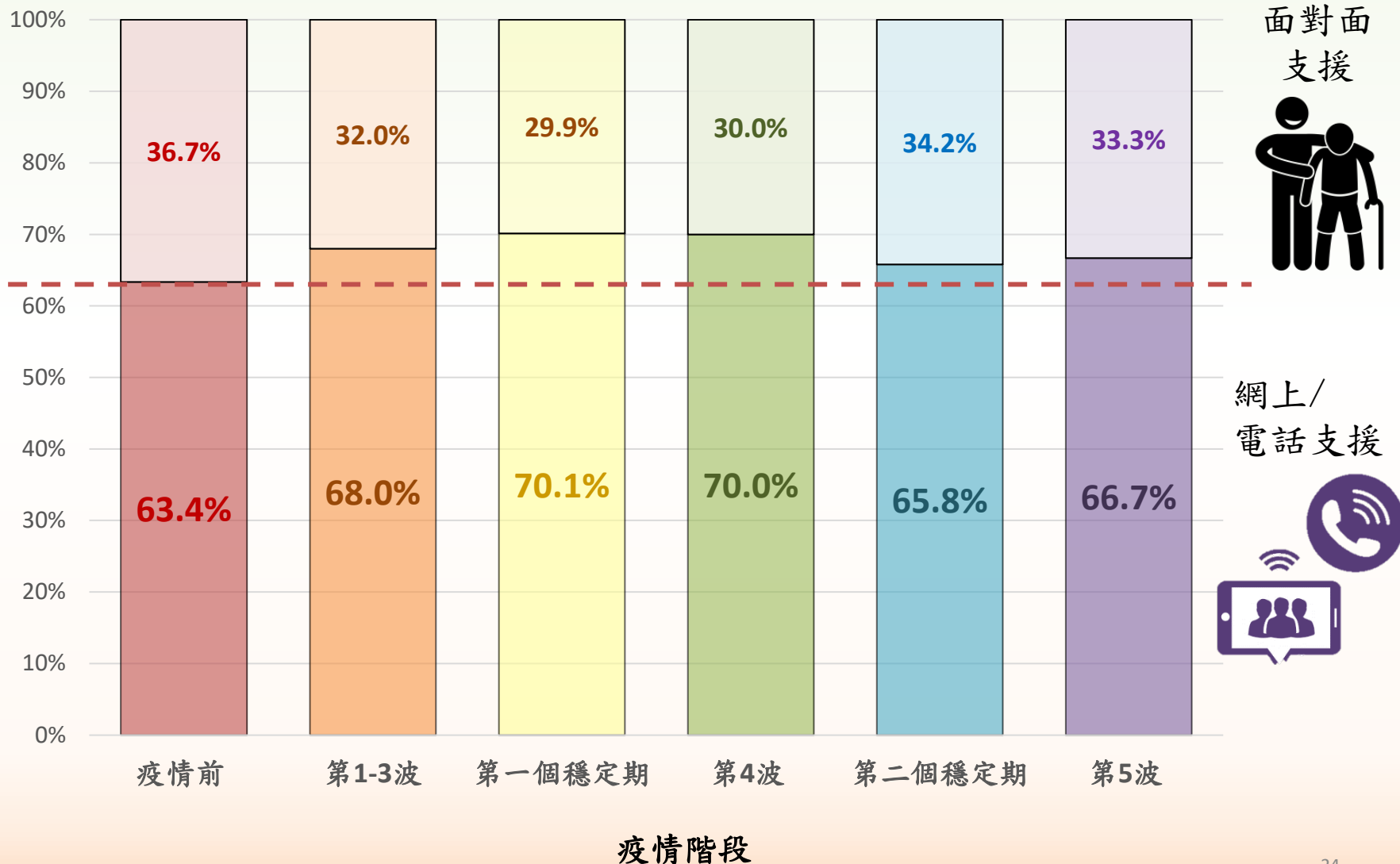


Jockey Club End-of-Life Community Care Project

疫症爆發期間網上/電話支援比例增加

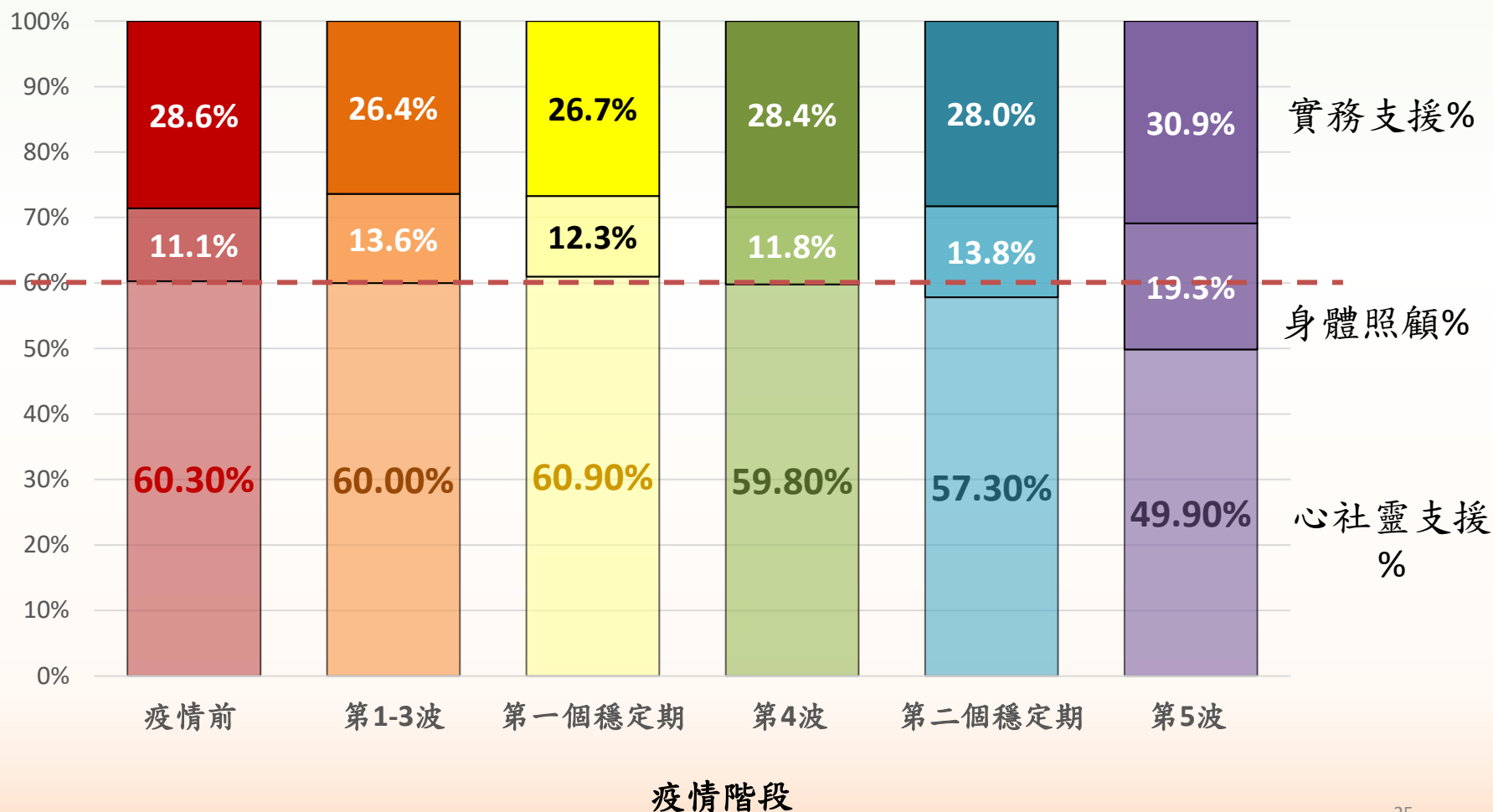


每月網上/電話與面對面服務次數百分比



平均個案每月服務類型時間百分比

疫症爆發初期，身體照顧及實務支援可能因社交隔離限制而減少，但及後因需要而增加，同時心社靈支援比例減少





對病人的成效：身體症狀

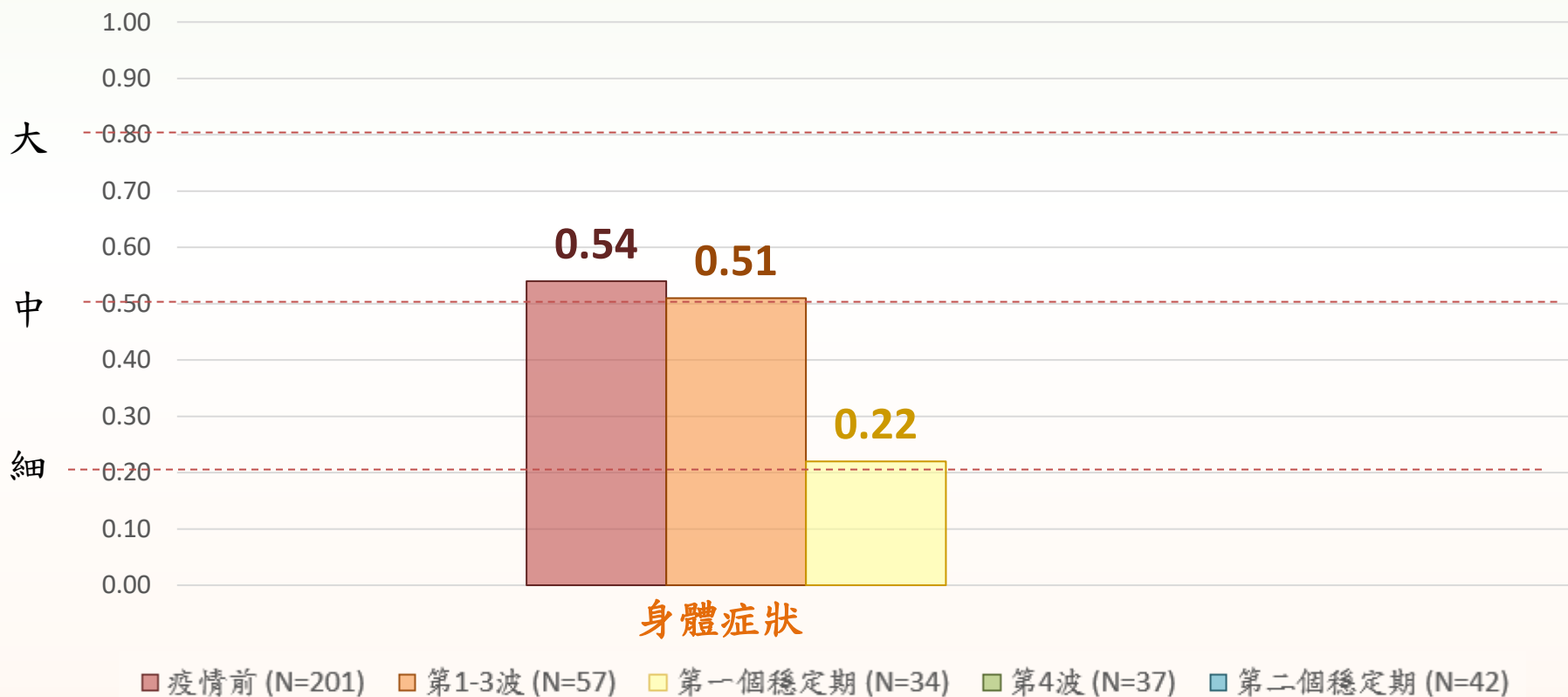
賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

效應值
(Effect Size)¹

病人的身體症狀成效於疫情前及初期有中度效憑，或由於網上/電話支援的限制而在疫情中至後期減少



¹ 以上圖表僅包括有顯著成效的階段；Cohen's d effect size

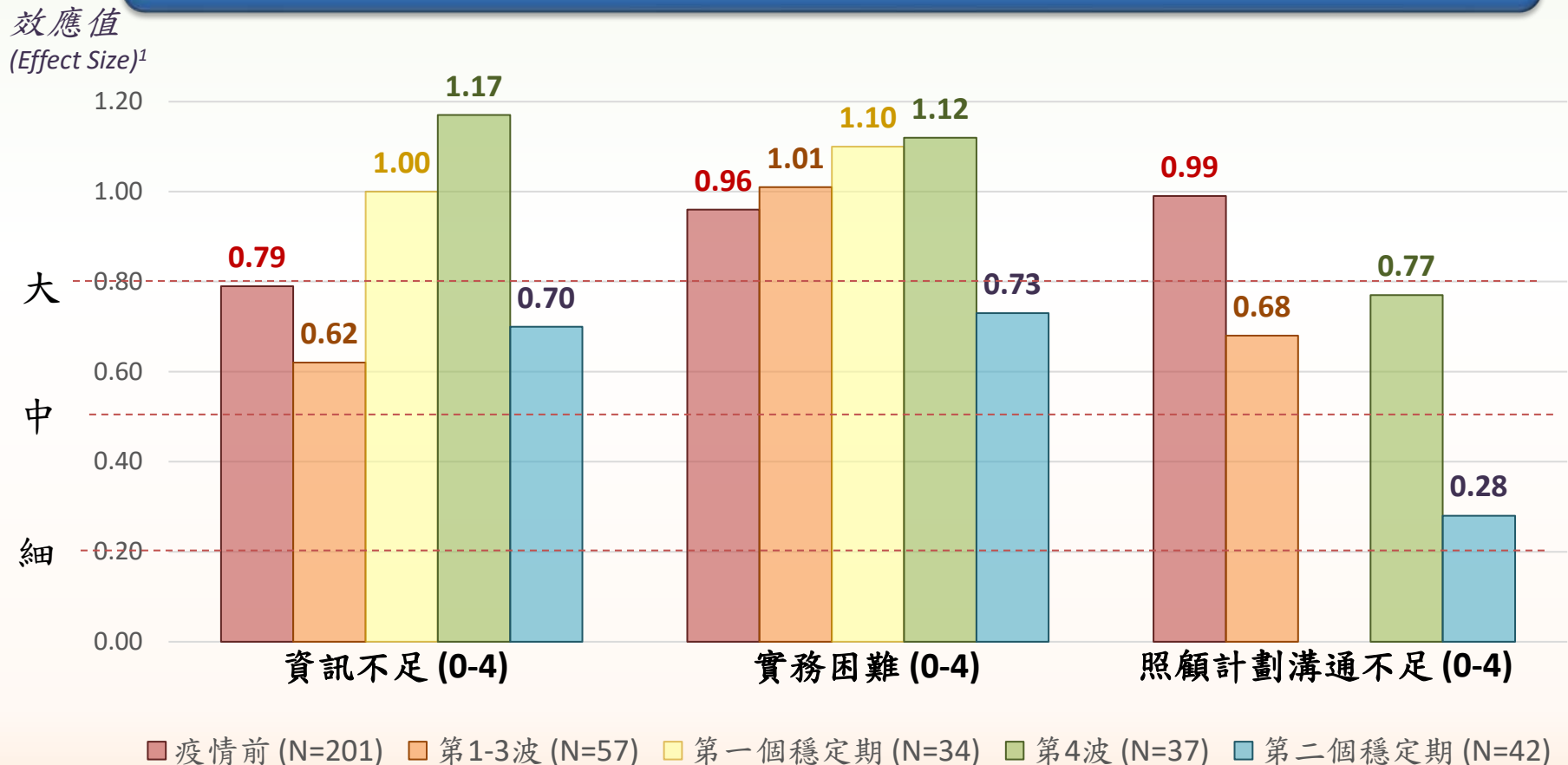
對病人的成效：資訊需要、實務困難及照顧計劃溝通

賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

病人的資訊需要、實務困難於疫情下能保持中至大的效應；照顧計劃溝通或由於疫情下政策及公營服務安排改變而受影響



¹ 以上圖表僅包括有顯著成效的階段；Cohen's d effect size



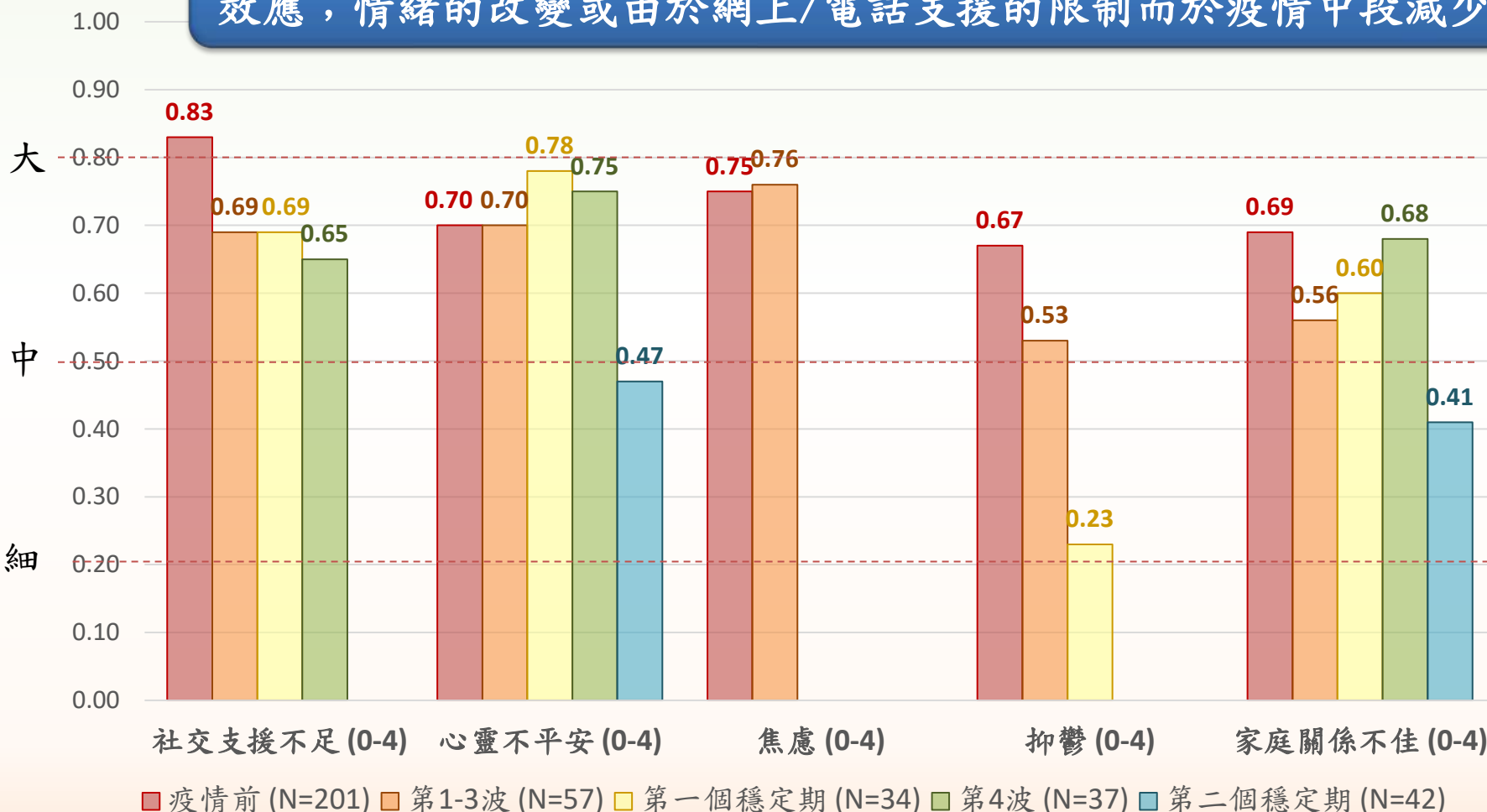
對病人的成效： 情緒、靈性、社交

賽馬會安寧頌



病人的社交支援、心靈平安、家庭關係於疫情下大致能保持中度效應；情緒的改變或由於網上/電話支援的限制而於疫情中段減少

效應值
(Effect Size)¹



¹ 以上圖表僅包括有顯著成效的階段；Cohen's d effect size



對家屬的成效

賽馬會安寧頌

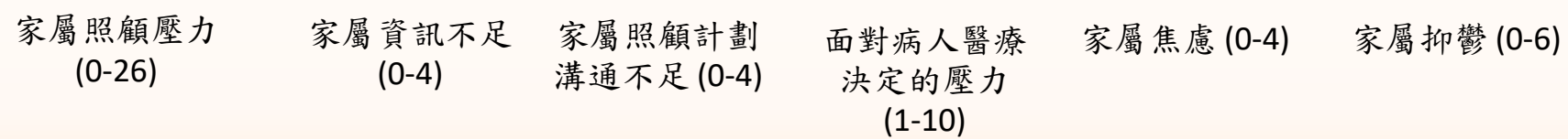


效應值
(Effect Size)¹

1.00
0.90
0.80
0.70
0.60
0.50
0.40
0.30
0.20
0.10
0.00

大
中
細

資訊支援於維持中度效應；照顧計劃及醫療決定壓力可能受疫情下政策改變而影響；在需要為本原則下，照顧壓力及情緒困擾的改變減少



■ 疫情前 (N=182) ■ 第1-3波 (N=51) ■ 第一個穩定期 (N=25) ■ 第4波 (N=44) ■ 第二個穩定期 (N=43)

¹ 以上圖表僅包括有顯著成效的階段；Cohen's d effect size

ICEST的社會投資回報率(SROI Ratio)

賽馬會安寧頌

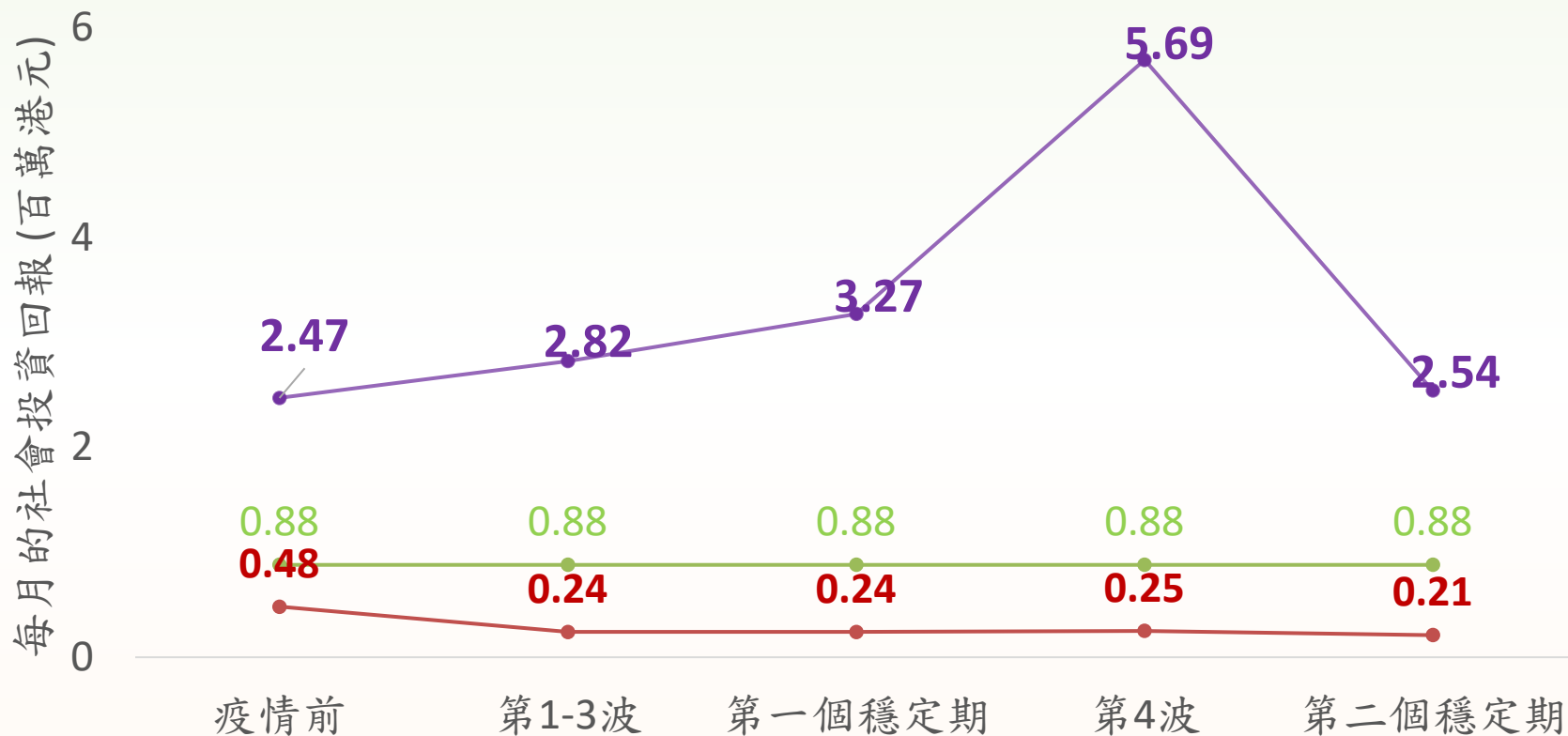


Jockey Club End-of-Life Community Care Project

社會投資回報率於疫情爆發期上升，即每單位的投資，所帶來的社會回報在疫情下更大



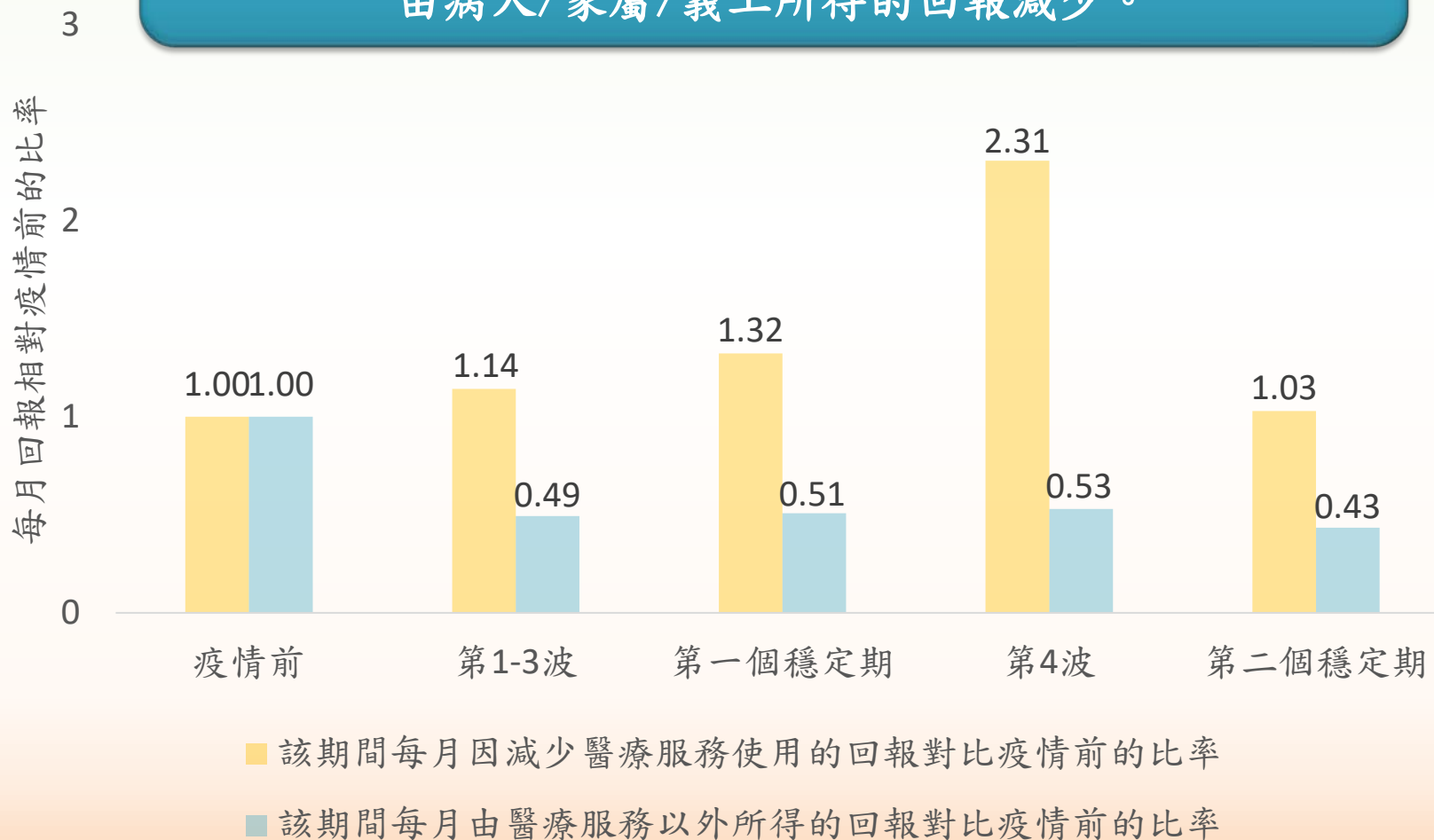
ICEST 每月社會投資回報



- 每月因減少醫療服務使用的回報 (百萬港元)
- 每月由醫療服務以外所得的回報 (百萬港元)
- 每月服務投入資金 (百萬港元)

ICEST 每月社會投資回報相對疫情前比率

由減省了的醫療服務使用所得的社會投資回報於疫情爆發期上升，但部份可能由於疫情的影響而非服務影響；相反由病人/家屬/義工所得的回報減少。



- 居家晚期病人及其家屬在疫情前也面對不同方面的挑戰，疫情令他們面對的挑戰更大；
- 疫情下的居家工作安排或更有利於家屬在家照顧晚期病人，讓社區安寧照顧的效果更大；
- 賽馬會安寧頌的「綜合社區安寧照顧支援隊」在疫下有更高的成效、社會投資回報、有效率及可持續性的服務模式。

賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

個案分享

策劃及捐助



香港賽馬會慈善信託基金

合作夥伴



賽馬會安寧頌



Jockey Club End-of-Life Community Care Project

問答環節

策劃及捐助



香港賽馬會慈善信託基金

合作夥伴

