

書面質詢

自上世紀 60 年代以來，臨終關懷開始在世界各地得到發展並推廣，本澳亦於 2000 年成立了鏡湖康寧中心，提供 30 個床位並配備醫生、護士、社工、營養師等專業人士，為癌症末期患者提供臨終關懷。但隨著近年本澳人口老化情形不斷加劇，加之醫學發展使得愈來愈多不同的癌症種類被發現，本澳近年來癌症個案逐步攀升。據當局公佈的最新澳門癌症登記年報顯示，僅 2015 年期間，全澳錄得癌症新發個案共有 1654 例，因癌症死亡人數 719 人，累積風險評估本澳每 5 人就有 1 人可能罹患癌症。

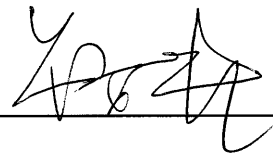
癌症末期患者大多會出現情緒不穩、身體多處病痛難忍的症狀，家居照顧條件有限，一般難以滿足病患治療需求，而接受“積極醫療”除給患者身心帶來不必要的痛苦外，亦有“過度醫療”之嫌，從而加重醫療資源負擔。因此，臨終關懷服務有其必要性，但癌症末期病患若要申請入住臨終關懷的醫療服務中心，則往往因床位嚴重不足而需要經過長時間輪候，給病人及其家屬帶來嚴重困擾。

早前當局表示九澳康復醫院預計今年底或明年初可投入使用，醫院大樓包括康復醫院和護養院等設施，為有需要病患提供住宿、日常起居照顧、臨終關懷和失智症長者服務等。雖然此舉可一定程度上緩解目前臨終關懷服務嚴重不足的情況，但以目前本澳癌症發病率與死亡率來看，仍是遠遠未能滿足需求。

對此，本人提出以下質詢：

1. 目前本澳臨終關懷服務由政府全權主導，暫未有民間資本或私人機構涉足，始終難以實現資源的最大化利用，亦限制了臨終關懷服務的發展。對此，當局有無考慮借鑒鄰近地區如香港、台灣等地先進經驗，出台優惠政策鼓勵民間資本提供臨終關懷服務，以擴大相關服務覆蓋面，緩解癌症患者及家屬困境？
2. 因臨終關懷涉及多領域、多學科的知識技能，除基礎醫學、護理知識外，社會學、心理學等多方面亦尤為重要，相關複合型人才亦非常緊缺。當局有無恆長性計劃，加強培訓、提升相關人才專業質素，以完善本澳臨終關懷軟件設施，全面維護病人的生命質量及尊嚴，實現本澳醫療服務“以人為本”的人文關懷理念？

立法議員



梁安琪

二零一八年 十月 十六日