

**葵青地區主導行動計劃 –
「醫家行動 – 認知障礙症社區支援服務」年度報告及工作計劃**

目的

本文件旨在匯報葵青地區主導行動計劃「醫家(e+)行動 – 認知障礙症社區支援服務」(下稱「e+行動」)的工作進度及來年工作計劃。

2017 至 18 年度工作進度

服務進度

2. 自葵青民政事務處(下稱「民政處」)與合作機構香港認知障礙症協會(下稱「協會」)簽訂服務協議,e+行動下各項服務已順利開展。協會亦根據服務協議第 7.2 項的要求,每兩個月提交工作進度報告,並定期向民政處匯報工作計劃。截至本年 3 月 31 日,各項服務進度如下:

(i) 認知友善好友

由 2017 年 4 月 22 日起,協會已開始招募認知友善好友、招募及培訓認知友善大使,亦與區議員辦事處、地區團體及長者中心保持聯繫。透過流動健康檢測站,向有關負責人及居民介紹 e+行動的計劃內容、認知障礙症及早期患者會出現的徵狀等。

協會亦於同年 12 月 2 日於葵涌運動場舉行「大腦健康·葵青起動」同樂日,透過攤位遊戲、健康講座、大腦健康測試等,加強市民對認知障礙症的認知,並提高市民對大腦健康的關注。

(ii) 流動健康檢測站(下稱「檢測站」)

由 2017 年 5 月 16 日起,協會已順利開展檢測站服務,為區內居民進行簡單健康檢查¹及初步認知檢測;並按需要為居民進行詳細認知能力評估,以及安排他們到指定私家診所進行確診檢查。

(iii) 醫療服務

由 2017 年 6 月下旬起,協會已順利開展醫療服務,並已招募及培訓共 10 名註冊西醫加入 e+行動,為懷疑及確診患者提供服務。

(iv) 照顧計劃

由 2017 年 6 月下旬起,協會的跨專業團隊²已開始為確診患者設計適切的照顧方案,並由社工跟進有關狀況。在照顧計劃開展後 8 個月內,協會亦按時安排註冊護士或職業治療師檢閱計劃,以確保患者能夠得到適當照顧。

¹ 簡單健康檢查包括量度身高質量指數(BMI)、血壓、脂肪比例等。

² 協會的跨專業團隊成員包括註冊職業治療師、社工及護士。

(v) 家居支援服務

由 2017 年 6 月下旬起，協會順利開展家居支援服務，為確診患者提供家居環境評估及家居改善建議服務，並按需要跟進。協會亦按每位確診患者的需要，設計及提供到戶認知刺激活動。認知障礙症治療助理亦於活動期間，教授患者家人及照顧者相關的照顧技巧。

(vi) 照顧者支援網絡

由 2017 年 5 月 29 日起，協會已設立【認知障礙症照顧者網絡】面書專頁，發布有關資訊予市民、患者家人及照顧者。師友計劃方面，協會已開展招募及培訓導師、招募組員，並按時舉行聚會。

有關服務之情況及總開支，詳見 附件一 及 附件二。

服務監察

3. 民政處已為 e+行動設立諮詢／投訴熱線及電郵，以收集市民意見。
4. 除審閱協會定期呈上的進度報告及單據外，民政處一直定期派員到服務地點，實地監察協會的服務表現。據實地監察的觀察顯示，民政處認為協會的服務安排合乎服務協議的要求，而服務接受者亦對各項服務表示滿意。民政處會繼續緊密監察協會的服務質素及工作成效。

工作進度評核及分析

5. e+行動開展接近一年，各項服務進度大致良好，並得到葵青地區管理委員會（下稱「區管會」）及葵青區議會（下稱「區議會」）的支持。透過各區議員的地區網絡，協會亦更有效地向居民推廣有關服務。
6. 認知友善好友、照顧者支援網絡等服務進度均達到年度工作計劃書所訂定的服務目標。
7. 至於流動健康檢測站、照顧計劃、醫療服務、家居支援服務方面，由於服務的籌備及開展時間較預期長、人手招聘需時，加上部分患者及其家人對認知障礙症仍有誤解，以致協會需要較多時間跟進個案，有關服務進度亦較年度工作計劃書所訂定的服務目標為低。
8. 有見及此，民政處及協會將繼續加強宣傳及推廣 e+行動，讓更多市民認識服務，加強社區教育，以進一步提高市民對大腦健康的關注，消除他們對認知障礙症的誤解，以致他們發現自己或家人疑似患上認知障礙症時，不致於「諱疾忌醫」，及早接受治療。

宣傳及推廣進度

9. 民政處於 2017 年的工作重點是透過不同宣傳平台及活動模式，進行社區教育。活動包括 e+行動開展禮、《照顧患有認知障礙症長者 家傭照顧手冊》（下稱「手冊」）影片首映禮暨嘉年華、播放電視特輯等。透過加強公眾對認知障礙症的認識，以達到「早檢測、早診治、早準備」。

2018 至 19 年度工作計劃

服務推展

10. 協會已根據服務協議，按時提交來年工作計劃及財政預算³。經過民政處審閱後，有關服務目標及財政預算，詳見 附件三 及 附件四。

11. 由於部分市民對 e+行動服務認識不深，加上對病症的誤解，以致他們對接受服務或有保留。有見及此，協會建議增辦 20 節檢測站服務⁴及最少 10 節免費社區教育講座⁵，透過聯絡區內長者中心等機構，讓長者及其照顧者可於較熟悉及信任的環境下，認識認知障礙症及 e+行動，並接受初步認知檢測，以進一步提高他們及早接受治療的意欲。

人手安排

12. 為維持提供服務及其質素，協會已／建議作出以下的人手安排：

(i) 項目經理

經內部人手調配後，新任項目經理已於本年 2 月 1 日到任，有關工作交接亦已順利完成。

(ii) 兼職護士

兼職護士的合約已於本年 4 月 2 日完結，協會早前已開展有關招聘程序。由於新任兼職護士最快只能於本年 6 月到任，為確保檢測站服務正常及順暢，協會於本年 4 至 5 月期間以短期兼職形式，聘用一名註冊社工暫代職位。此註冊社工同時是一名合資格的認知障礙症照顧策劃師⁶，曾接受有關認知障礙症檢測的訓練。經過面試及評估後，協會確定其為一名合適人選以暫代職位。

此外，有見個案開展及跟進需時較預期長，協會建議將兼職護士改為全職護士，透過增加人手加快個案開展及跟進的進度。

³ 如各議員欲參閱協會的年度計劃書及財政預算（只有英文本）的擬稿，請聯絡民政處。

⁴ 原訂年度服務目標為 140 節，現建議增辦至 160 節。

⁵ 講座對象為 60 歲或以上於葵青區居住的長者及其照顧者。協會已於本年 4 月發函邀請區內長者中心等機構尋求合作機會，有關活動地點將按實際情況而定。

⁶ 認知障礙症照顧策劃師課程（Certified Dementia Care Planner Course）由協會轄下認知障礙症教育中心與國際認知障礙症協會（Alzheimer's Disease International）共同製訂，並與香港大學秀圃老年研究中心攜手合作設計課程內容。課程由 5 個單元組成，上課、實習及持續評估等時數共 80 小時。

(iii) 認知障礙症治療助理（下稱「治療助理」）

於本年 2 月中旬，e+行動下一名治療助理於工作期間意外受傷。協會已即時調動人手，並聘用合資格的臨時助理，以維持到戶認知刺激活動服務。協會及民政處將按勞工處的判傷報告結果作適當跟進。

另一方面，根據服務協議，協會可於本年度同時聘用最多三名治療助理。隨着服務擴展，協會建議**增聘兩名治療助理**，即共有三名治療助理為確診患者提供有關服務。

(iv) 時薪活動助理

現時檢測站義工的流動率高，協會職員經常要重新訓練義工。為鞏固檢測站人手及保持服務質素，協會建議聘用時薪活動助理，專責於擺放檢測站時，加強接觸及邀請區內居民接受初步認知檢測，並進行社區教育，以確保服務質素。

此外，由於部分懷疑患者為獨居／兩老共住，前往私家診所進行確診檢查時或有困難，間接降低接受服務的意欲。時薪活動助理可為有需要懷疑患者提供有關接送服務，以提高他們接受服務的意欲。

財政預算

13. 協會就服務推展的實際情況及上年度實際支出，作出全面審視。在不超出總預算及年度預算的情況下，協會提出修訂如下：

- (i) 由於只有約 63%的確診患者⁷需要醫療服務，需求較預期低。因此，協會按上年度的實際情況，估算本年度約有 70%的確診患者需要醫療服務，當中 80%需要進行驗血及電腦斷層掃描以幫助進行確診。有關收入及支出將分別下調為 1.2 萬及 128.5 萬元。
- (ii) 由 2017 年 6 月起，協會有舉辦醫生培訓，其中包括由資深老人學專科醫生，為剛完成培訓的醫生提供專業諮詢及審閱確診報告的服務，以確保服務質素及確診準確度。由於上年度需要醫療服務的患者不多，故協會預留 1.5 萬元以延續有關專業服務。
- (iii) 協會亦留意到如檢測站於戶外開放時可能會遇上惡劣天氣（如暴雨、寒冷天氣等），以致人流會較預期低，原訂的服務地點亦未必適合進行檢測服務。有見及此，在物色人流較高而又可行的新地點之餘，協會建議增加約 2.5 萬元預算，以供提早／臨時預訂室內場地（如屋邨商場內人流較高的位置）之用。

⁷ 協會於上年度跟進的個案共 109 個，其中 69 名需要接受醫療服務（約 63%）。部分患者由於退出；或已經確診，並於公營醫療機構接受醫療服務，故不需接受 e+行動下的醫療服務。

- (iv) 為讓更多市民認識認知障礙症，達至最佳的社區教育效果，協會有意於本年 10 月於室內及人流較高的地方⁸，舉行年度認知障礙症社區同樂日（下稱「同樂日」）。有見及此，協會建議增加約 2.1 萬元預算，以供訂場及有關活動安排之用。
- (v) 按上文第 12 段所述的人手安排，連同增薪點及通脹調整，整體薪酬支出調整共約 34.4 萬元。
- (vi) 由於協會辦公室的水電支出較預期少約 1 萬元，而中央行政費（如文具、印刷費等）則較預期高約 1 萬元，協會將調整兩個項目的預算。

服務推廣

14. 協會將繼續加強與地區團體的合作，加以鼓勵他們參與計劃，並就推行服務與他們發掘更多的合作機會。

15. 民政處亦與協會初步擬定來年方向，期望於市民、照顧者和業界三個層面進行服務推廣及意見交流，從而讓更多市民得悉有關服務，並讓患者及其照顧者能夠得到更適切的服務及支援。

諮詢意見

16. 歡迎各議員就協會之計劃書及財政預算建議提出意見。

葵青民政事務處
二零一八年五月

⁸ 協會或會考慮於大型商場（如青衣城、新都會廣場等）舉行同樂日，以吸引更多市民參與活動。

2017 年 5 月至 2018 年 3 月
服務水平統計報告

項目	首年目標	服務情況
(i) 認知友善好友		
認知友善好友招募	750 名（其中 375 名為葵青區居民）	950 名（其中 404 名為葵青區居民）
認知友善大使招募及培訓	20 名	22 名
年度認知障礙症社區同樂日	1 次 （最少 500 出席人次）	1 次 （共 519 出席人次）
(ii) 流動健康檢測站		
檢測站服務節數	100 節	100 節
簡單健康檢查及初步認知檢測	3 000 名居民	3 190 名居民
詳細認知能力評估	600 名居民	563 名居民
(iii) 照顧計劃		
確診個案跟進	120 名確診患者	101 名確診患者
照顧計劃開展	120 名確診患者	79 名確診患者
照顧計劃檢閱	30 名患者	28 名患者
(iv) 醫療服務		
確診檢查、確診後醫療跟進及藥物治療	300 人次	168 人次
(v) 家居支援服務		
家居環境評估	105 名確診患者	73 名確診患者
家居改善建議	105 名確診患者	73 名確診患者
到戶認知刺激活動	840 節	409 節
到戶認知刺激活動出席人次	1 260 人次	794 人次
(vi) 照顧者支援網絡		
認知障礙症資訊發放及「讚好」	最少 130 篇帖子及 150 個「讚好」	130 篇帖子及 1 551 個「讚好」
師友計劃： - 導師招募及培訓 - 組員招募 - 師友聚會	6 名 24 名 2 次（共 42 出席人次）	9 名 65 名 3 次（共 45 出席人次）

2017 至 18 年度總開支

	用途	每年成本 (萬元)	小計 (萬元)
運作／ 宣傳成本	e+行動服務淨支出（詳見下表）	203.9	384.6
	教育活動及宣傳 ⁹	106.1	
	服務宣傳及推廣 ¹⁰	68.3	
	全年推行的宣傳工作 ¹¹	6.3	
非公務員 合約員工	活動推廣助理（PA）	15.2	15.3
	兼職活動推廣助理（TPA）	0.1	
總開支：			399.9

* e+行動服務收入及支出分項如下：

項目	金額 (萬元)
支出項目	
固定資產（包括裝修、購置家具、訓練工具等）	12.0
營運費（包括醫療、家居支援、醫生及義工培訓等）	25.0
專業人士薪酬 （包括兼職註冊護士、職業治療師及認知障礙症治療助理）	59.8
一般人員薪酬 （包括項目經理、項目主任及社會工作助理）	79.7
行政辦公室經常開支、行政費及雜費 （包括租金、水電、宣傳費用等）	27.6
總支出	204.1
收入 ¹² （醫療確診檢查、確診後醫療跟進及藥物治療）	0.2
淨支出	203.9 [#]

[#] 因進位關係，此摘要內個別數字之和可能與總合有所偏差。

⁹ 包括播放「認知障礙症知多 D」電視特輯及其廣告、手冊影片第二期製作費用、印製 1 000 本手冊並擺放於區內長者／鄰舍中心作參考等。

¹⁰ 包括 e+行動開展禮、手冊影片首播暨嘉年華、小巴車身廣告、網頁廣告等。

¹¹ 包括於葵青社區重點項目網頁及健康資訊站宣傳有關認知障礙症及 e+行動的資訊等。

¹² 每次到私家診所診症收費為港幣 45 元正。如懷疑患者及確診患者為綜合社會保障援助受惠人，或持有醫院管理局或社會福利署發出的醫療費用減免證明書，可以豁免收費。

2018 至 19 年度服務目標 ¹³

項目	四年目標	次年目標
(i) 認知友善好友		
認知友善好友招募	3 750 名（其中 1 875 名為葵青區居民）	1 000 名（其中 500 名為葵青區居民）
認知友善大使招募及培訓	140 名	40 名
年度認知障礙症社區同樂日	4 次（最少 2 000 出席人次）	1 次 ¹⁴ （最少 500 出席人次）
(ii) 流動健康檢測站 ¹⁵		
檢測站服務節數	380 節	160 節
簡單健康檢查及初步認知檢測	11 400 名居民	4 800 名居民
詳細認知能力評估	2 300 名居民	960 名居民
(iii) 照顧計劃		
確診個案跟進	480 名確診患者	180 名確診患者
照顧計劃開展	480 名確診患者	180 名確診患者
照顧計劃檢閱	480 名確診患者	139 名確診患者
(iv) 醫療服務		
確診檢查、確診後醫療跟進及藥物治療	2 880 人次	892 人次
(v) 家居支援服務		
家居環境評估	480 名確診患者	180 名確診患者
家居改善建議	480 名確診患者	180 名確診患者
到戶認知刺激活動	8 640 節	2 898 節
到戶認知刺激活動出席人次	12 960 人次	4 347 人次
(vi) 照顧者支援網絡		
認知障礙症資訊發放及「讚好」	最少 585 篇帖子及 750 個「讚好」	最少 156 篇帖子及 200 個「讚好」
師友計劃： ● 導師招募及培訓 ● 組員招募 ● 師友聚會	18 名 72 名 14 次（共 714 出席人次）	6 名 24 名 4 次（共 168 出席人次）

¹³ 有關目標按實際情況或作調整。

¹⁴ 暫定於本年 10 月舉行。

¹⁵ 由於檢測站會於葵青區內開放予所有居民參與，部分居民或已於上年度於檢測站進行初步認知檢測。認知障礙症的病況會隨時間逐步惡化，故建議每隔六個月至一年再次接受初步認知檢測。有見及此，協會在呈上進度報告時，必須確保參加者未曾／於至少六個月前接受過檢測服務，否則不應將其計算在內。

2018 至 19 年度預算總支出

項目	金額 (萬元)
支出項目	
固定資產（包括裝修、購置家具、訓練工具等）	1.0
營運費（包括醫療、家居支援、醫生培訓等）	176.1
專業人士薪酬 （包括註冊護士、職業治療師及認知障礙症治療助理）	179.1
一般人員薪酬 （包括項目經理、項目主任、社會工作助理及時薪活動助理）	121.4
行政辦公室經常開支、行政費及雜費 （包括租金、水電、宣傳費用等）	38.6
總支出	516.2
收入（醫療確診檢查、確診後醫療跟進及藥物治療） ¹²	1.2
淨支出	515.0[#]

[#] 因進位關係，此摘要內個別數字之和可能與總合有所偏差。



香港認知障礙症協會

Hong Kong Alzheimer's Disease Association



葵青民政事務處

葵青地區主導行動計劃 (DAS)



醫家行動 - 認知障礙症社區支援服務

Project e⁺: Dementia Community Support Service



醫家行動 - 認知障礙症社區支援服務

e + e + e

Early
Detection

社區教育
及早檢測

醫家行動
Project e⁺

及早確診
及早醫治

Early
Diagnosis

透過全面及適切的醫療
服務及家居支援服務，
延緩患者大腦的退化
速度，並維持其生活
質素。

家居訓練
家屬支援

Early
Intervention

流動健康檢測站



- ✓ 血壓
- ✓ 脂肪比例
- ✓ 身體質量指數 (BMI)



- ✓ 初步認知評估
- ✓ 綜合評估



醫家行動 - 認知障礙症社區支援服務



由私家醫生提供不多於6次門診服務及藥物治療，每次診症連藥物收費：\$45

以下人士可獲豁免收費

- 領取綜合社會保障援助
- 持醫院管理局發出的醫療費用減免證明書

醫療服務

服務到家

於患者獲得政府資助或提供的醫療及社會服務前，
提供過渡性醫療及支援服務

及早檢測
(Early detection)

及早確診
(Early diagnosis)

及早醫治
(Early treatment)

- 包括職業治療師、社工及護士的跨專業團隊為確診患者建議切合其個別需要的照顧方案，並由社工跟進
- 由職業治療師進行家居環境評估及作出改善建議，並按需要跟進
- 由職業治療師設計，並由認知障礙症治療助理到戶為患者提供18次認知刺激活動
- 透過師友計劃、社交媒體交流平台建立照顧者互相支援網絡



香港認知障礙症協會

Hong Kong Alzheimer's Disease Association



17/18年度服務成效

服務	內容	17/18年度服務成效	服務目標
認知友善好友	認知友善好友招募 (全港 / 葵青區居民)	950人 / 404人	750人 / 375人
	認知友善大使 (培訓節數 / 出席人數)	3節 / 22人	2節 / 20人
	年度認知障礙症社區同樂日	519人	500人





17/18年度服務成效

認知友善大使培訓



熱身遊戲



體驗患者感受及需要



分享活動反思





17/18年度服務成效

服務	內容	17/18年度服務成效	服務目標
流動健康 檢測站	檢測服務節數	100節	100節
	初步認知評估人數	3 190人	3 000人
	綜合評估人數	563人	600人
	經評估為懷疑認知障礙症人數	162人 / 3 190人 (5.1%)	- 預計為接受初步認知評估總 人數之5-7%
	提升檢測服務參加者對認知障礙症的關注	2 950人 / 3 190人 (92.48%)	80%





17/18年度服務成效

流動健康檢測站



健康檢查



介紹認知友善好友



17/18年度服務成效

流動健康檢測站



初步認知評估





17/18年度服務成效



綜合評估





17/18年度服務成效

「大腦健康·葵青起動」同樂日



專科醫生主講大腦健康講座



登記成為認知友善好友



六藝®攤位遊戲



大腦健康測試



17/18年度服務成效

服務	內容	17/18年度服務成效	服務目標
照顧計劃	接收個案	101人	120人
醫療確診 / 確診後跟進及藥物治療	醫療跟進及藥物治療	168節醫療跟進及藥物治療	- (根據個人醫療需要)
	開展照顧計劃	79人	120人
到戶服務	家居環境評估及改善建議	73人	105人
	到戶認知刺激活動	409節 (另有208節因個案已接受 / 服務中途已接軌至相關資助服務，故未有完成服務而退出)	840節
照顧者支援網絡	社交平台發放有關認知障礙症資訊及接受「讚好」次數	130篇資訊 / 1 551次「讚好」	130篇資訊 / 150次「讚好」
	師友計劃-義工(支援照顧者)招募/培訓節數/培訓出席人次	9人 / 4節 / 18人次	6人 / 3節 / 18人次
	師友計劃-組員(照顧者)招募	65人	24人
	師友計劃-師友聚會活動節數/出席人次	3節 / 45人次	2節 / 42人次



17/18年度服務成效

到戶服務



家居環境改善(前)



家居環境改善(後)



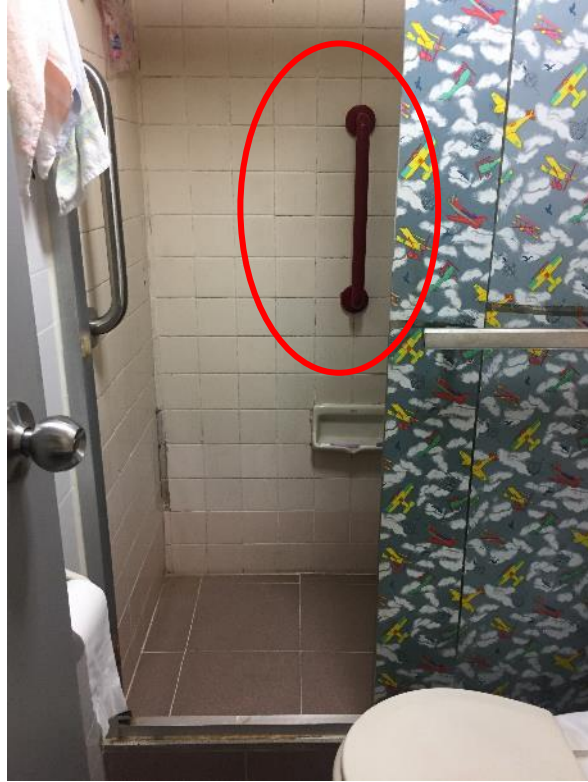


17/18年度服務成效

到戶服務



防遊走設施



安裝與環境顏色有別之扶手，
讓長者更容易辨識及使用



指示清晰的藥盒，
協助長者管理藥物及
提示服藥

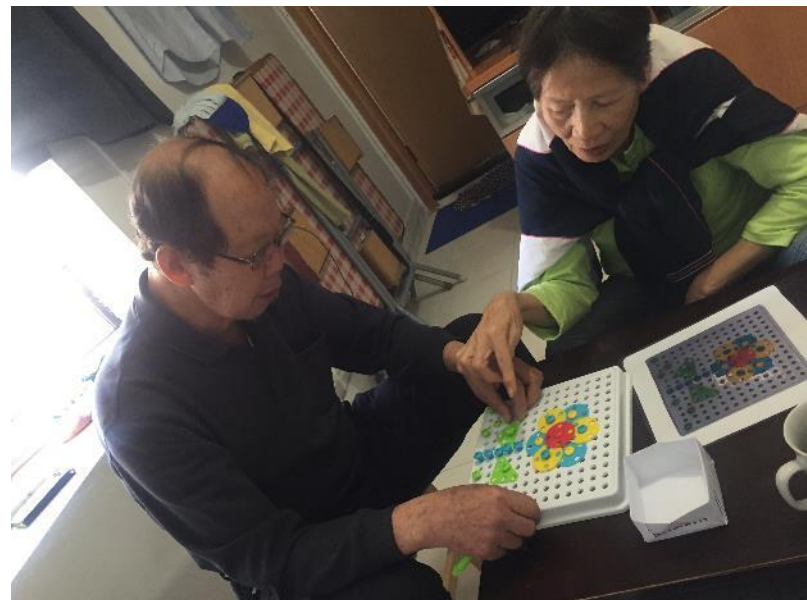


- 有色防滑膠條，以識別浴室門檻位置
- 加設防滑地氈



17/18年度服務成效

到戶服務 – 認知刺激活動



按長者的需要及能力設計不同認知刺激活動，並邀請長者家人一同參與



17/18年度服務成效

照顧者支援網絡



義工培訓及探訪個案患者及照顧者



師友聚會



首年服務經驗及來年改善建議

首年服務經驗

⌘ 約四成評估為懷疑認知障礙症之長者或其照顧者拒絕服務：

- 認為相關病徵是正常老化過程
- 認為相關病徵未有影響日常生活，不急於介入及接受治療
- 對藥物及非藥物的治療效果存疑
- 照顧者沒有時間帶長者就醫
- 長者健康狀況不穩定 / 正在治療其他嚴重病症(如癌症)
- 長時間居住於其他家人家中(非葵青區)

來年改善建議

⌘ 加強與區內服務單位的協作，善用他們的會員 / 服務對象的網絡，合辦教育講座及檢測服務，增加長者及其照顧者對認知障礙症的認識，糾正錯誤觀念

- 早前已發出有關邀請，期望於本年度合辦不少於**10場教育講座及16場健康檢測服務**

⌘ 增加檢測站服務節數，以擴大檢測服務範圍，進一步發掘潛在患者及提供支援

- 由**2017/18年度之100節增加至2018/19年度的160節(包括與區內服務單位合辦的節數)**

⌘ 聘請具相關經驗的時薪員工，專責於檢測站邀請更多居民接受初步認知檢測，並進行社區教育，並陪同有需要之長者接受醫生確診，減少照顧者之負擔。

⌘ 有見個案開展及跟進需時較預期長，建議將半職註冊護士轉為全職護士，以加強教育長者及照顧者及早就醫的重要性並加快個案開展及跟進的進度。



首年服務經驗及來年改善建議

服務經驗	來年改善建議
⌘ 部分檢測站參加者較預期少 - 部分區域可安排之檢測站位置有限制 人流較少 - 遇上惡劣天氣(如天雨 / 颱風及寒冷天氣等)亦影響人流及檢測站服務人數	⌘ 加強檢測站的效能 - 根據區內的長者人口分佈及首年服務檢測站的經驗，盡量將檢測站安排於人流較高的位置，並避免重選 / 於同一位置擺放多節檢測站，以增加接受服務的人數。 - 除公共屋邨及戶外場地外，早前已發函邀請私人屋苑社會服務單位借用場地推行檢測站服務，一來可接觸更多區內不同居民，同時室內場地可減少受天氣影響的風險。
⌘ 部分個案需要更多時間進行確診 - 流感高峰季節，診所或會暫停確診，以減少長者於診所感染流感的風險 - 長者及其家人的時間安排 - 長假期或節日期間減低就診意向 - 需要更多時間進行驗血 / 腦部斷層掃描等化驗工作再作確診	⌘ 加快個案接收的程序，盡快轉介予醫生，以爭取更多時間確診，再同步跟進接案評估