

及早治病助減自殺念頭

◆ 曾偉豪

根據月前生命熱線發表的服務資料顯示，該會於2006年10月至去年10月止，共接獲192宗長者轉介個案，當中近45%人有自殺念頭，甚至有衝動或有計劃嘗試自殺；近16%人曾企圖自殺，當中有約2至3次，健康問題成為長者自尋短見的最主要因素。

該會引述死因裁判署報告指出，零六年本港共294宗上升約20%。有本港社工指出，在200名意圖自殺青年中有一人因此身亡，但每5名意圖自殺長者就會有一人自殺身亡。此正顯示老人死意甚堅，是足夠高出一般人五倍，是頗值得社會人士關注的。

因為若患有憂鬱症時，情況亦甚為惡劣；因為調查指出，憂鬱症老人自殺風險，比一般老人高出六十倍。面對朋儕的老去及繼死亡，長者感到孤獨是自然的事，故他呼籲已遷居家庭的子女，應多經常致電回家問候、假日及節日時回家探問長者；而長者亦應多參加社區活動，如社交及學習小組。唯他表示，當長者遇有個人及家庭煩惱時，多不願找朋友或社工交談，而成為他作好疾患的防治；更要放開心懷，免被情緒困擾；應該會引述死因裁判署

的「心結」，中構成憂鬱症的問題；長期來說會形成自殺的隱憂，漸漸地他們亦會成為「隱蔽」長者，也不自知。

香山亞黃說：「他們的關懷，以加強受困長者的主動地生活，是有助消除落感、悲傷反應、愧咎感、无助感及憤怒，主動關懷、家人及朋友，重織社交網絡，亦會是贏回別人的關

長者與家人一起已感到幸福

追求幸福快樂的生活，相信都是人人的生活目標，年青力壯的人



若有子女相伴茶聚，會是長者歡樂的泉源。

士可以靠自己的能力和努力達致。可是，已經退休或身體虛弱的老人家，他們的期望的幸福快樂生活又如何呢！身為子女的你，可有想過呢？根據一項調查發現，老人家的要求很低，盼望得到家人的關心重視，能與家人一起「飲茶」和「做節」等活動，已感到幸福快樂！

香港基督教女青年會最近進行了一項名為「我最喜愛的家庭活動選舉」的活

動調查，有831名60歲以上的長者投票，在15項家庭活動中，「飲茶」得到585票，佔投票率7成，成為長者最喜愛的家庭活動；其中26名接受訪問的長者更表示，希望每周可「飲茶」一次。長者想飲茶的理由各有不同：「如果家人知道我喜歡吃甚麼，我會覺得食物特好吃，亦很心甜。」另有老人家表示：「飲茶時最好帶孫仔孫女一齊來給我看，講點家事給我聽。」

負責此項調查的女青年會社工督導主任潘廣輝表示：「老人家都渴望與外界接觸，維持社交活動，因此酒樓熱鬧的氣氛，正好符合了



• 真正的醫療改革，應從輪候問題着手。

醫療融資最近成為熱話，不過，對於政府提出的「六大方案」，大部份市民似乎不甚了解。而已退休的長者由於不需就融資

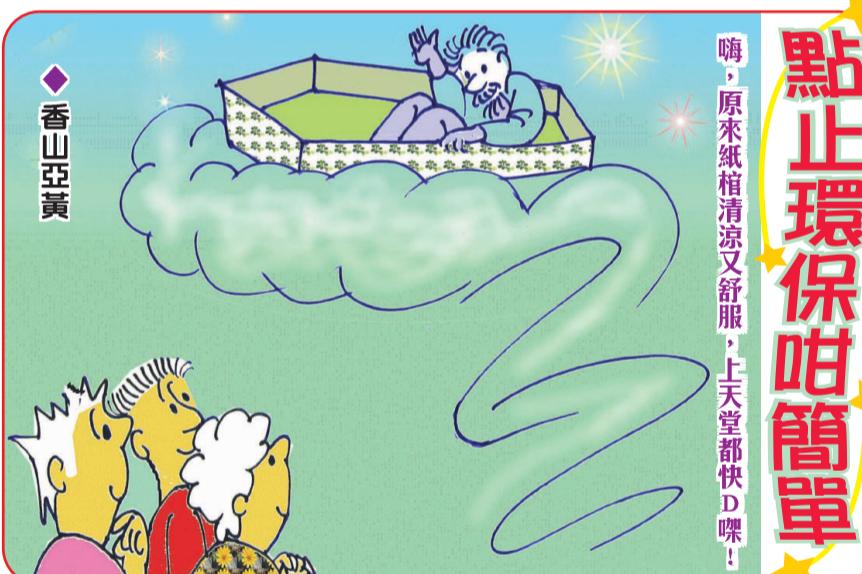
供款，更自覺事不關己，自己不勞心。

立法會社會福利界議員張超雄認為，這個現象是由於整項諮詢的切入點，從一開始便是錯。市民只覺得政府誤。「市民

的數字來嚇人。」張超雄解釋，政府強調人口老化導致日後的醫療成本大幅上升，所以必需融資，但事實未必這樣。「政府將長者描繪成社會的負擔，但國際的負

部份長者覺得目前的討論與自己無關，但一個真正的醫療改革，應從解決問題著手。長者對醫療服務的輪候問題非常關注，若我們首先討論的是解決這些問題的辦法，再訂定醫療改革的目標，讓市民知道金錢付出以後，如何可

點止環保咁簡單



士可以靠自己的能力和努力達致。

可是，已經退休或身體虛弱的老人

家，他們的期望的幸福快樂生活又如何呢！身為子女的你，可有想過呢？根據一項調查發現，老人家的要求很低，盼望得到家人的關心重視，能與家人一起「飲茶」和「做節」等活動，已感到幸福快樂！

香港基督教女青年會最近進行了一項名為「我最喜愛的家庭活動選舉」的活

醫療融資與我何干？

◆ 劉翠翠

間的研究發現，人口老化的導致的醫療開支增長，每年只是0.6%至0.7%。相反，醫療技術改良和新藥物研發等才是主因。政府卻指在未來20年，公共醫療開支將會上升400%，政府明顯欠市民一個清楚的交待。」

張超雄認為，若政府繼續將精力浪費於子虛烏有的融資問題上，本港只會再一次錯過改革醫療制度的機會。他說：「絕大

部分長者覺得目前的討論

與自己無關，但一個真正

的醫療改革，應從解決問

題著手。長者對醫療服

務的輪候問題非常關注，若

我們首先討論的是解決

這些問題的辦法，再訂定醫

療改革的目標，讓市民知

道金錢付出以後，如何可

點止環保咁簡單

的討論才有實質的意義。

否則即使政府透過融資得

到額外資源，服務質素也

未必有所提升。」

張超雄表示，目前公

共醫療的困局是制度問題

多於資源問題。「本港的

基層醫療做得不好，政府

的公共衛生策略和二十年

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

張超雄認為，若不能從這

些基本點著手進行改革，

融資的壓力在未來只會是

不斷增加，無日無之。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

將之視為『福利』，沒只

預防疾病方面的功

能。」張超雄相信，只要

做好基層的醫療配套，包

括推動市民注意個人衛

生、為市民創設健康的居

住和工作環境等，才是有

效控制醫療成本的良方。

</div