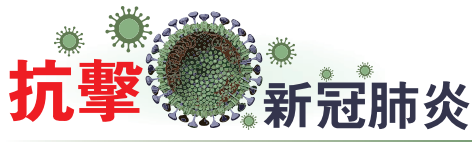


逾兩成長者有自殺傾向

疫下孤獨缺關心 機構籲子女耐心溝通適當陪伴



新冠肺炎疫情下，香港實施多項防疫措施，市民疫下減少社交活動，孤獨感來襲，尤其是獨居長者在缺乏外界關心下，或萌生生無可戀的想法。去年全港錄得逾千宗自殺死亡個案，其中逾四成死者超過60歲，長者自殺率更高見21.67%，即平均每5名長者就有一人有自殺傾向，是近半個世紀以來最高。生命熱線執行總監吳志崑昨日表示，他們經常收到長者欲輕生的求助，認為長者應多與信賴的親友溝通抒發情緒，對子女坦白需要；子女應耐心與他們溝通，給予適當陪伴。

●香港文匯報記者 美釵

去年全港共有1,019宗自殺死亡個案，較前年增加26宗，每十萬人計的整體自殺率則由2019年的13.25上升至13.61，即平均每天有2.79宗自殺死亡個案。當中有438宗為60歲以上長者，佔整體自殺死亡數字43%，是自1973年以來最高紀錄。

香港撒瑪利亞防止自殺會理事會主席周婉芬在昨日記者會上表示，限聚令下，該會24小時情緒支援熱線去年的當值義工減少，全年共接獲逾一萬宗求助和非求助個案，較往年減少近6,000宗，其中50歲至59歲年齡層佔兩成，為數最多。他們主要就精神健康、家庭、人際相處等問題求助。

就此，該會今年6月至7月針對60歲以上長者的情緒狀況訪問了613名長者，發現有11%受訪者表示情緒「不太好」，4%受訪者情緒「非常差」，其中有27.48%更曾萌生自殺念頭，尤以80歲以上受訪者的比例最高。面對喪偶、離婚或分居的長者，情緒普遍較差。

香港撒瑪利亞防止自殺會總幹事曾展國表示，60歲至69歲長者的負面情緒來源主要包括強烈負累感、強烈孤獨感，因為他們剛退休，在生活的轉變上不適應；而80歲以上長者，不時有「自我形象」低落和缺乏生存意義的情況。

男長者感強烈孤獨比例高達61.76%

「他們健康較差，甚至需要輪椅等輔助工具，覺得自己連累家人。」他指出，特別是男長者有強烈孤獨感，比例達61.76%，較女性為高，「他們的社交生活較少，孤獨感較顯著。」

曾展國補充，不少60歲至69歲長者的情緒較易受外界影響，「相對之下，這個年紀的長者仍老當益壯，會使用智能手機等，可以接受社會相關資訊，所以較受社會氛圍影響。」該會建議，政府針對60歲至69歲的退休人士，加強他們的社會角色，例如推動他們支援其他長者，提升他們的自我價值。

專家倡供報酬讓「初老」援長者

該會自殺危機處理中心主任何永雄表示，疫情導致長者與親友及社會的連結減弱，甚至失去見家人的機會，對情緒有一定影響，而且部分長者因防疫資源不足，無法外出，求助無門。

他建議當親友留意到長者情緒低落，出現明示、暗示輕生念頭時，不應避而不談，反而要找多方面專業人士尋求協助，亦建議政府加強對80歲或以上長者的支援，可嘗試以有報酬形式讓初老長者支援其他長者。

生命熱線執行總監吳志崑接受香港文匯報訪問時表示，曾接獲一名長者求助，由於其子女需要工作，以及身處境外，因此長期缺乏兒女陪伴，加上本身健康欠佳，經常鬱鬱寡歡，多番萌生輕生念頭，經過社工的開解和勸說，最終考慮到還有年邁丈夫需要她的照顧，因此放棄輕生，而經過義工多番探訪和傾訴，才讓她重拾生存意志。

他說，面對這些情況，最擔心兩老一同自殺，因此建議長者不要把話藏在心裏，可以與身邊可以信任的朋友，或者到長者中心與社工傾訴，同時不應抱着會拖累兒女的心態與子女溝通，子女亦應耐心與長者溝通，了解他們的心底話和需要，並多抽空陪伴他們。



●何永雄表示，疫情導致長者與親友及社會的連結減弱，對情緒有一定影響。資料圖片



●（左起）自殺危機處理中心主任何永雄、香港撒瑪利亞防止自殺會理事會主席周婉芬、香港撒瑪利亞防止自殺會總幹事曾展國。香港文匯報記者 攝

香港自殺死亡人數統計

年份	2015年	2016年	2017年	2018年	2019年	2020年
自殺死亡人數：	1,022	954	916	955	993	1,019

自殺率(每十萬人計)：	13.94	12.94	12.36	12.8	13.25	13.61
-------------	-------	-------	-------	------	-------	-------

去年撒瑪利亞熱線求助

年齡	男	女	不詳
0-9歲	15	3	0
10-19歲	169	202	11
20-29歲	692	488	8
30-39歲	719	587	5
40-49歲	618	748	4
50-59歲	789	901	9
60歲以上	508	476	5
不詳	658	678	47
總計	4,168	4,083	89

去年自殺死亡人士職業

職業分類	人數	比例(%)
藍領	51	18.75
退休人士	44	16.18
白領	30	11.03
學生	6	2.21
商人	5	1.84
家庭主婦	5	1.84
教師	3	1.1
紀律部隊	1	0.37
沒有職業	127	46.69

打針可探長者 專家促增宣傳



香港新冠疫情放緩，部分院舍及醫院重新讓已接種疫苗的人士探訪。香港長者權益協會總幹事李立航昨日呼籲，親友盡快接種疫苗，探訪院舍或留院的長輩，讓長者感受關

懷，驅走孤獨感，並促請政府加強宣傳，讓家屬清楚探訪的要求，以便家人團聚。

李立航表示，院舍和醫院疫情下暫停探訪，令一眾住院的長者無法與家人相見，但疫情已經放緩，部分院舍及醫院重新探訪安排，只要探訪者已接種新冠疫苗即可，但仍有一部分家屬不知情，「曾有一名入住沙田療養院的長者時日無多，惟當時家屬不知道可以酌情申請探訪

服務，最終通過我哋協會與醫管局交涉，獲得探訪權，讓長者的胞妹可以見他最後一面。」

他認為，個案反映政府一直對探訪措施欠缺宣傳，家屬無從得知探訪要求，故建議特區政府加強對探訪措施要求的宣傳，讓更多市民掌握資訊馬上打針，以便探望住院長者。

李立航指出，香港還有不少隱蔽長者，但各社福機構礙於人力

資源不足，無法接觸到隱蔽長者，因此建議政府設立一兩年的臨時職位，聘請有社工、醫護背景的人士協助找出隱蔽長者，避免他們輕生，「一些默不作聲的長者，只要覺得自己孤立無援，便容易產生輕生念頭，因此作為長者機構應更主動與他們接觸，避免釀成悲劇。」

●香港文匯報記者 美釵

陳肇始：研打第三劑疫苗安排

香港文匯報訊（記者 文森）Delta變種新冠病毒在全球肆虐，外地開始為民眾接種第三劑新冠疫苗，冀加強保護，而香港特區食物及衛生局局長陳肇始昨日透露，衛生防護中心轄下的聯合科學委員會將開會討論接種第三劑疫苗的安排，包括哪類人士需要接種第三劑，以及接種的時間。有專家指出，接種疫苗仍難預防感染Delta變種病毒，相信長遠要接種針對該病毒的新配方疫苗才能加強保護。

陳肇始昨日在電視節目中指出，聯合科學委員會將討論第三劑疫苗的接種安排，「第二針同第三針接種的時間都需要研究，一般來說，針與針之間相隔時間不能太近，專家正觀察這些數據，研究第二針後何時是一個最好的時間接種第三針，以

及什麼人需要接種。」

至於推動長者接種，她表示除接種中心派發即日籌，地區康健站的營運者亦將為長者提供疫苗接種的諮詢服務，以鼓勵長者接種疫苗，諮詢服務預料在今年第三季及第四季開始。對於本港已超過50天沒有新增本地個案，她表示會繼續做好防疫措施，保持本地「零確診」。

梁子超：需審視成效安全性

呼吸系統專科醫生梁子超對香港文匯報表示，以色列及東南亞一些國家也開始為民眾接種第三劑疫苗，故需要審視第三劑的成效和安全性，相信聯合科學委員會要審視外地相關數據才有結論，「打第二劑核酸疫苗（即復必泰）的副作用較第一劑多，打第三劑副作用會否

更多？而保護率可以增加幾多？這些也要看外地的數據，估計多等兩個月有數據出來後能確定。」

他認為，現時最重要是增加長者及長期病患者等高危人士的接種率，「很多高危人士也未打兩針，根本未有條件打第三針，所以應先提高他們的接種率。另外，本港現在疫情穩定，最重要是繼續外防輸入和內防反彈。」

不過，他指美國有小鎮近七成人口已接種兩劑疫苗，Delta變種病毒仍爆發，確診者當中有三成多人已完成接種，且病毒量與未接種的確診者相若，顯示該病毒有明顯免疫情況，若第三劑仍是舊配方疫苗，保護率仍會繼續下降，長遠有待藥廠研發針對變種病毒的新配方疫苗，才能加強保護。

袁國勇：接種率或須九成才穩陣

香港文匯報訊（記者 文森）新冠病毒已變種成傳播力更強的Delta病毒，削弱疫苗的保護力，身兼政府專家顧問的港大微生物學系講座教授袁國勇表示，近期香港的新冠肺炎輸入個案，不少患者本身已接種兩劑新冠疫苗滿14天，而且體內病毒含量相當高，顯示疫苗雖然能減低接種者出現重症及死亡的風險，但抑制病毒傳播的效用打折扣，故有需要進一步提升「群體免疫」水平，疫苗接種率或需提高至九成才穩陣。

袁國勇昨日接受電子傳媒訪問時表示，近期香港的新冠肺炎輸入個案，大部分個案的病毒量高，涉及感染Delta變種病毒，而大多數都無病徵。「（這些個案）血液中血清抗體

已經很高，但仍然受到Delta變種病毒感染，而且在鼻咽拭子病毒載量非常高，更加嚴重是他們樣本送來港大實驗室，很快已增殖到有感染性的病毒。」

他強調疫苗在預防重症及死亡率仍有一定效用，但抑制變種病毒傳播的效用打折扣。他表示，外國例如英國的情況，即使社區的接種率逾七成，仍受Delta變種病毒影響，令疫情反彈，故他認為本港整體接種率要達到約九成才算安全。

至於通關的前設是否都要九成，他認為有其他考慮因素，例如要通關地方的疫情。「內地現有幾個省有事，但整體而言新冠病毒的控制都很好，這就不用太擔心，例如英國真的很令人擔心。」