

# 從生死素養 看關懷友善社區



《維持生命治療的預作決定條例》，將於 2026 年 7 月 31 日生效。市民將更有能力預先決定臨終的醫療選擇。社聯提倡了解及提升市民的生死素養，去應對超高齡化社會及晚期的各種需要。

## 生死素養(Death Literacy)的定義

個人在面對死亡、臨終照顧及喪親過程中所具備的知識、技能、認識及實踐能力。它包括實務知識、經驗知識、事實知識、社區知識。

去年，社聯進行香港公眾及照顧者的生死素養調查，了解各層面生死素養的實際狀況。生死素養指數滿分為 10 分，當中：

整體市民的生死素養  
(隨機樣本 n=300)

4.68 分

照顧者的生死素養  
(隨機樣本 n=300)

4.97 分

調查發現，照顧者生死素養弱項有以下數項：有關死亡的法例、對安寧療護服務、社區支援等認識不足，尤其對「在家離世的法例」的認識最低。

## 以公共衛生進路 推廣生死素養

建立關懷友善社區 (Compassionate Community) 由英國學者 Allan Kellehear 提出，以公共衛生模式，在社區發展中加入晚期照顧元素，並整合醫療與社區資源，提升晚期病人在社區的生活經驗及質素。

## 社區關懷 需要變成行動

死亡、臨終關懷，喪親，是整個社會共同的經歷，需要社區各持分者的參與，建立互助網絡，發展社區資源，增加生死討論及面對死亡與喪失的能力。

生死素養對社群面對死亡有不同的影響，當中包括：

### 1 提升生死素養釋放照顧者的負擔

生死素養較高的照顧者，在面對被照顧者健康惡化時，更懂得尋找資源及作出預備



### 2 營造「居家安老」的支援網絡與能力

當具備足夠的生死素養，鄰里與親友能形成支援網絡，促進安老及善終的選擇，非過度依賴醫院



### 3 營造談生論死的氛圍與能力

具備生死素養的社群，更容易開啟有關晚期醫療決策、財務及生活規劃的討論，減少家屬在面對至親離世時的矛盾

