



以學校為本的「三層應急機制」： 第三層機制

醫院管理局

2025年11月24日





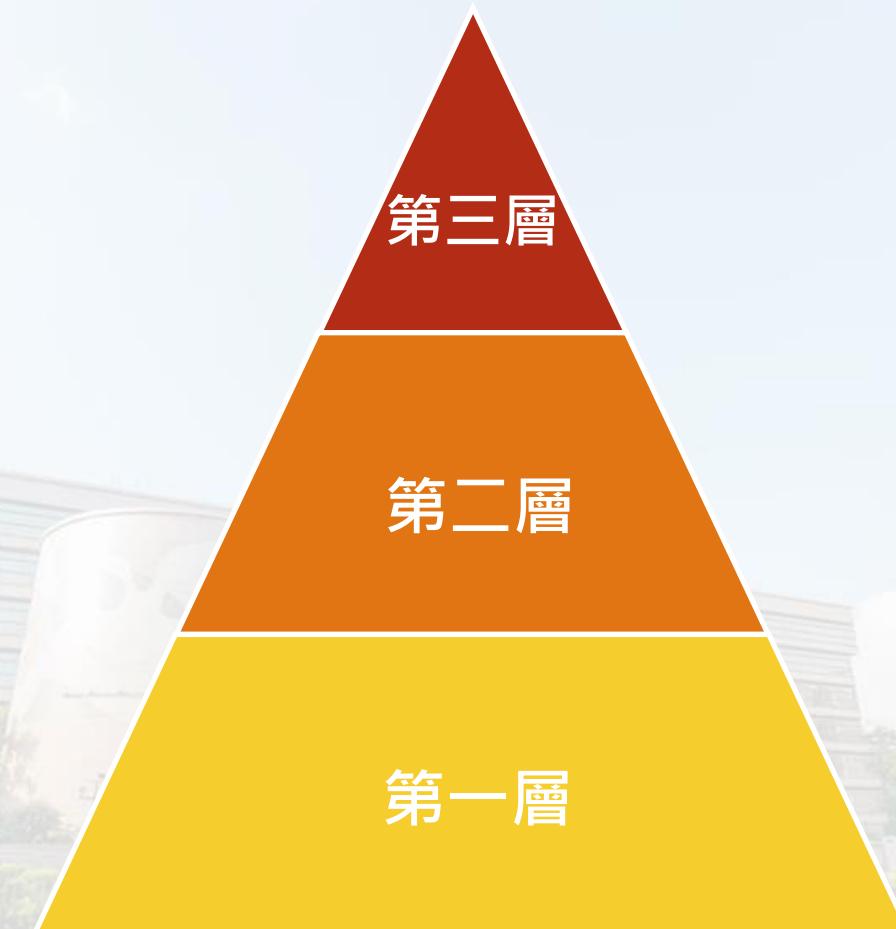
以學校為本的「三層應急機制」

《2025年施政報告》宣布於2025/26學年恆常化在中學實施「三層應急機制」，並擴展至在小學四至六年級試行，以協助中小學及早識別和加強支援有需要的學生。

- 校長可轉介**有高自殺風險**的學生予**醫院管理局（醫管局）精神科服務**
- 醫管局亦已設立一條**專為校長而設的電話諮詢熱線**，以提供專業意見

以跨部門、跨專業及跨界別合作的方式組織「校外支援網絡」，為學校在短期內增強「外援」，為有需要的學生提供適切的介入服務

學校及早識別及支援有較高自殺風險的學生，並及早為相關學生提供適時的協助及尋求專業的輔導或治療服務





第三層應急機制

學校轉介

- 由學校校長轉介**有高自殺風險**（而非只是有嚴重精神健康需要）的學生接受醫管局精神科服務
- 學校可參考《**自殺風險評估及處理參考指引**》轉介**符合條件**的學生



自殺風險評估及處理參考指引

自殺風險*	自殺念頭	自殺計劃 / 意圖	自殺企圖	情緒困擾	處理方案#
輕微	不頻密、不強烈、維持短時間	<ul style="list-style-type: none"> • 沒有具體的自殺計劃 • 沒有明顯自殺意圖 	沒有	輕微	安排第一層 / 第二層應急機制服務
高	較頻密、較強烈、較長時間	<ul style="list-style-type: none"> • 有較具體的自殺計劃 • 有較明顯自殺意圖 	曾企圖自殺	頗嚴重	轉介至第三層應急機制服務；同時安排第一層及第二層應急機制服務跟進
極高	頻密、強烈、維持長時間	<ul style="list-style-type: none"> • 有具體的自殺計劃 • 為自殺做準備，包括工具、身後事安排等 • 自殺意圖強烈 	曾使用高殺傷力的方式（例如上吊、燒炭、由高處跳下、服食過量藥物）企圖自殺，尤其是於近期發生	嚴重	考慮帶同學生前往急症室求診



Annex 5
Guide_Chi_2024

* 自殺風險程度是動態的，或會因應保護因素（例如有足夠的解難技巧、良好的社交技巧、有效的壓力管理、正面的自尊感、身邊重要人物的支持、家庭聯繫及凝聚力等）及危險因素（例如有自我傷害行為、過往曾企圖自殺、精神健康問題、童年逆境經驗、負面思想 / 無望感、父母關係惡劣 / 家庭衝突、朋輩關係欠佳等）的多寡及改變而有所調整。保護因素會加強個人應付人生挫折的抗逆能力，危險因素則會增加個人的自殺風險。

處理方案應根據學生的狀況和需要而釐定。安排相關服務時，不一定要包含相應自殺風險程度下的所有特徵。



第三層應急機制

學校轉介及跟進

- 學校與學生家長商議後，可簽發**指定校長轉介表格**，由家長陪同學生到精神科專科門診診所進行分流評估，以接受所需的治療和支援服務。**學校人員亦可按需要陪同學生及家長前往**，於分流過程中提供相關資料，以便醫護人員就學生的狀況作更全面評估。
- 學校在作出轉介前，必須**審慎衡量有關學生是否有高自殺風險**，以免影響其他在醫管局精神科服務系統輪候的患者接受治療的機會。
- 在**輪候精神科服務期間**，可由**學校安排接受第一層機制校內支援及第二層機制「校外支援網絡」的服務**。
- 若學生**身體有嚴重受傷**、**生命危險**或**需要即時支援**，學校應立即啟動**危機處理機制**和採取迅速的行動，包括報警求助或將學生送往醫院接受治療。



校本三層應急機制
轉介學生接受醫院管理局精神科服務
校長轉介表格
(2024年11月1日起適用)

本校 _____ (學校名稱) 現轉介就讀於本校 _____ (年級)
的學生 _____ (姓名) _____ (身份証號碼) 接受醫院管理局
(醫管局) 的精神科服務, 請盡快為這位學生安排風險評估及跟進服務。

I. 第三層支援服務轉介的原因: (請選擇下列其中一項)

- 高自殺風險
 高自殺風險, 並有其他嚴重精神健康需要

轉介原因的相關內容: (例如相關自殺念頭/威脅/企圖、心理精神狀況、行為表現等)

• 過往自殺念頭/威脅/企圖紀錄: [必須填寫]

類別	日期	相關內容
自殺念頭/威脅/企圖*		
自殺念頭/威脅/企圖*		
自殺念頭/威脅/企圖*		

[*請刪去不適用者]

如有需要, 請另加紙補充, 並簽署作實
(最後更新日期為2024年11月29日)

附件六

- 其他有關自殺風險內容:

- 其他嚴重精神健康需要內容:

II. 學生曾就上述轉介原因所接受過的第一及/或第二層支援服務 (包括校內或校外的服務, 如學校社工、校本教育心理學家評估或支援服務等): (可選多於一項)

- 第一層支援服務的使用情況:

- 個別面談:

- 小組訓練:

- 校本支援及活動:

- 其他, 請列明:

如有需要, 請另加紙補充, 並簽署作實
(最後更新日期為2024年11月29日)



第二層支援服務的使用情況：

「校外支援網絡」服務：

「醫教社同心協作計劃」服務：

其他，請列明：

III. 據學校所知，學生就上述轉介原因曾或正接受／已轉介的其他醫療服務（如私家精神科醫生、臨床心理學家等）：(請選擇下列其中一項)

沒有

有，請列明：

不清楚

IV. 聯絡資料：

	學校人員	家長／監護人*
姓名：		
職位／關係：		
電話：		

[*請刪去不適用者]

[備註：如學生情況緊急，學校可考慮帶同學生前往急症室求診。]

校長簽署：

日期：

校長姓名：

學校印章：



第三層應急機制

醫管局分流評估及跟進

- 醫管局的專科門診診所實施分流制度，確保病情緊急並需要及早診治的病人獲得優先跟進及治療。
- 經分流及甄別後，**如學生情況屬緊急並需要及早診治**，醫管局會**優先跟進**。
- 一般而言，有**急切醫療需要**的病人，精神科專科門診會為他們**安排第一優先類別個案（緊急）跟進**，以確保他們能在合理的時間內得到診治。
- 如學生的**精神狀況有變**，可返回所屬的精神科專科門診診所**再次接受評估**以判斷是否需要**提前診期或到急症室求診**。
- 如學生屬**醫管局精神科已知個案**，學校可經家長 / 監護人**轉交學生最新情況至所屬的精神科專科門診診所**，診所會**按學生的精神狀況及需要為他們安排提前診期**。



第三層應急機制

- 醫管局兒童及青少年精神科設有**跨專業的醫療團隊**，包括醫生、臨床心理學家、護士、職業治療師和醫務社工等。
- 根據有需要的兒童及青少年的病情嚴重程度，提供一系列適切的治療和跟進，包括**住院**、**專科門診**、**日間復康訓練**及**社區支援服務**等。
- 為患病兒童及青少年的**家長和照顧者**提供**有關病症的知識**，讓他們更深入了解患者的症狀和治療需要。



第三層應急機制

電話諮詢熱線

- 醫管局已設立一條**專為校長而設的電話諮詢熱線**(電話號碼: 2742 4508)，以提供專業意見。
- 热線由精神科護士提供 **24 小時專業諮詢服務**。根據以往紀錄，熱線接獲的來電主要包括查詢醫管局兒童及青少年精神科專科門診服務、查詢/要求精神科評估、查詢危機處理方法等。
- 精神科護士**因應諮詢內容提供不同的介入服務** (例如：提供危機處理建議、精神科疾病管理建議、一般醫管局兒童及青少年精神科服務資訊)



謝謝

