



沙田區議會
社會福利及青年委員會

朱煥釗先生提問

有關沙田區針對中年男性自殺趨勢上升的工作

“據香港撒瑪利亞防止自殺會早前公布的數據顯示，去年本港錄得 1 138 宗自殺死亡個案，創下二零零三年以來的新高，即每十萬人中有 15 人自殺身亡。自殺死亡人士中，男性及女性分別佔 762 人(66.96%)和 376 人(33.04%)，比例與往年相若；如按年齡層分布，自殺人數最多為 60 至 69 歲(200 人)、40 至 49 歲(186 人)及 30 至 39 歲(162 人)。男性佔比高達 67%，其中 30 至 39 歲及 40 至 49 歲兩個中年群體的自殺率尤為突出，呈現顯著上升態勢。

近期，沙田區接連發生自殺事件，更讓社會各界對這一趨勢深感憂慮。這些悲劇的背後，除了提醒我們需持續關注青少年的心理健康，更揭示了中年群體精神健康問題被忽視的現狀。面對自殺個案逐年攀升的嚴峻形勢，現就上述內容提出以下提問：

- (a) 過去一年，「情緒通」熱線及香港撒瑪利亞防止自殺會 24 小時情緒支援熱線收到多少來自沙田區的個案？求助的主要原因為何？
- (b) 對於心理壓力較嚴重的求助者，社會福利署有何跟進機制？
- (c) 中年男性群體的精神健康受到工作壓力、經濟負擔、家庭責任等壓力的影響，政府針對此開展了哪些針對性的心理健康服務和支援，例如有否設立專門的諮詢熱線、有否在沙田區開展針對性的心理健康宣傳活動等？
- (d) 針對沙田區接連發生的自殺事件，相關部門已採取了哪

些應對措施，如有否加強社區心理輔導、有否增加區內精神健康的篩查等？同時，將如何擴充現有的服務資源以進一步滿足居民的需求？

- (e) 考慮到中年群體精神健康問題被忽視的現狀，沙田區目前有什麼機構可為中年群體提供精神健康服務？將如何有計劃地提高中年群體對自身精神健康問題的認知和求助意願？”

醫務衛生局的回覆

提問(a)

醫務衛生局在二零二三年十二月二十七日推出「情緒通」18111 精神健康支援熱線(「情緒通」)，每日二十四小時一站式支援受情緒困擾的人士，為來自任何背景、任何年齡的市民提供情緒及精神健康支援，並因應個別來電者的需要提供服務資訊或轉介到適切的服務機構。

在過去一年(即二零二四年)「情緒通」共接聽約 120 800 宗來電(即平均每日約 330 宗來電)，提供即時支援。來電原因可多於一個，較為常見的原因包括精神病患困擾、人際關係、身體健康問題、工作壓力及家庭關係。「情緒通」沒有備存分區統計數字。

由於香港撒瑪利亞防止自殺會 24 小時情緒支援熱線並非政府津助服務，政府沒有該熱線的個案數字及資料。

提問(b)

如市民在生活上面對壓力而且需要支援，或察覺親友受精神困擾，均鼓勵可以主動尋求幫助或接受專業服務。現時，政府不同政策局及部門、醫院管理局和政府資助的非政府機構為有情緒困擾人士提供不同方面的精神健康支援及社區支援。其中，社會福利署(社署)及非政府機構均為有自殺傾向及受情緒困擾人士提供熱線服務，包括社署熱線、明愛向晴熱線，以及東華三院熱線及外展服

務隊。當值社工會提供即時輔導及支援，並因應受助人的需要，鼓勵及轉介他們到相關服務單位接受深入輔導服務及其他支援服務。此外，全港各區的綜合家庭服務中心、醫務社會服務部、綜合青少年服務中心、長者中心等亦會為有需要的人士提供情緒支援及輔導服務。若家庭成員有精神健康需要，社工會轉介他們接受合適的專門服務，例如：精神健康綜合社區中心、為精神復元人士而設的住宿照顧服務等，亦會協助或轉介他們接受醫療服務，以及早跟進、診斷及治理。

提問(c)及(d)

導致自殺的因素十分複雜，包括情緒問題、個人健康、家庭關係、感情、財務、工作和學業問題等。政府非常重視預防自殺的工作，並一直透過各決策局及部門(包括教育局、醫務衛生局(醫衛局)、衛生署、勞工及福利局(勞福局)和社會福利署(社署))、公營機構和社區內其他持份者之間的跨專業及跨界別合作，提供多層次的支援，推動公共教育，識別較高風險群組並及早介入，為有自殺傾向的人士及其家屬提供適切的輔導和支援服務。

醫衛局在二零二四年三月已為「關愛隊」隊員提供精神健康急救培訓，提升其在社區中識別和協助高風險個案的能力。

政府在二零二四年八月推出「健康心靈先導計劃」(先導計劃)，於屯門地區康健中心、油尖旺地區康健站和東區地區康健站試行，在社區層面為市民提供免費的精神健康初步評估，以達致發展基層醫療的「早發現、早治療」目標，加強為有需要人士提供適切支援。在先導計劃下，已接受培訓的地區康健中心/康健站職員在為18歲或以上的會員(會員)作健康風險評估時，會同步為他們進行初步情緒問卷評估(包括病人健康問卷(PHQ-2)和廣泛性焦慮症量表(GAD-2))，以了解會員有否與抑鬱和焦慮相關的情緒困擾風險。被初步評估為有輕微抑鬱或焦慮症狀的會員會獲建議到與先導計劃同區的服務提供機構，由心理健康主任跟進。作為曾經接受精神健康培訓的非醫療專業人員，心理健康主任會為會員作進一步情緒評估，並按需要向有輕度至中度焦慮或抑鬱症狀的會員提供實證為本的低密度心理治療，形式包括向參與者介紹各種情緒調節方法的心理教育小組，以及指導參與者練習實踐情緒調節策略的指導式自助治療，從而增強接受服務人士自行管理心理健康的

能力。被評估為高風險的會員會獲建議至精神健康綜合社區中心或獲安排接受社區內的跨專業支援服務，從而讓該會員能得到更全面和專業的照顧及支援。

先導計劃是以試行性質運行為期 18 個月(二零二四年八月至二零二六年一月)。參與先導計劃的兩間機構現時合共安排了 13 位心理健康主任，在臨床心理學家的專業指導下提供相關服務，人手大致能配合服務需求。基層醫療署已成立工作小組，負責持續監察先導計劃的推行情況及進度。政府會適時檢討及評估先導計劃的成效，並制訂未來路向，包括研究在其他地區康健中心或康健站推行精神健康評估服務的可行性，以及在人手資源及訓練方面的安排。

在精神健康的宣傳和公眾教育方面，政府推行「陪我講 Shall We Talk」精神健康推廣及公眾教育計劃(計劃)。該計劃在精神健康諮詢委員會的支持下於二零二零年七月展開，目標為(1) 加強公眾對精神健康推廣的參與；(2) 加強公眾對精神健康的了解並鼓勵市民及早尋求協助及介入；及(3) 減低公眾對有精神健康需要人士的歧視。該計劃持續利用傳統渠道和新興社交媒體平台，接觸社會各階層的人士，包括：(a) 推出一站式精神健康專題網站(shallwetalk.hk)，向大眾提供精神健康的一站式資訊和資源，並在社交媒體平台播放短片，由不同持份者(包括知名人士及關鍵意見領袖)分享自身經歷和感受，鼓勵公眾正視精神健康；(b) 推行《精神健康職場約章》¹ (《約章》)，以促進職場精神健康；(c) 在各電視台、電台及媒體播放宣傳短片；及(d) 於各區及小學、中學及大專院校推出巡迴活動，推廣精神健康信息。

¹ 行政長官在二零二四年施政報告中宣布，每年將為《約章》設定推廣主題，嘉許達標的參與機構。

社會福利署(社署)的回覆

提問(c)、(d)及(e)

針對成年人(包括中年群體)因工作壓力、經濟負擔及家庭責任而面臨的精神健康挑戰，社署在全港設立了 24 間精神健康綜合社區中心。沙田區的相關服務分別由香港神託會營運的「創薈坊」及新生精神康復會營運的「安泰軒」提供。這兩間中心提供一站式由及早預防以至危機管理的社區精神健康服務，持續為精神復元人士及有精神健康需要的人士提供適切支援。於二零二四至二五年度，社署透過增加社工人手重點加強對有精神健康需要人士的「早期識別」與「及時介入」，並強化社工處理複雜個案的專業培訓，進一步優化中心服務及提升服務質素。

此外，精神健康綜合社區中心透過定期舉辦不同類型的互助小組(包括中年男性群體)、工作坊、流動展覽及宣傳車等多元活動，以即時諮詢或評估等方式，結合社交媒體推行公眾教育，積極推廣精神健康知識，鼓勵大眾以正面態度求助、及早關注精神健康需要，並共建共融社會。

有見近期社會接連發生多宗自殺不幸事件，社署沙田區福利辦事處計劃與香港撒瑪利亞防止自殺會合作，於二零二五年十月至十一月期間合辦線上培訓課程，增強教師及前線社工對自殺風險的識別能力。課程將深入剖析有自殺傾向人士(包括中年男性群體)的心理歷程與需求，從而提升早期介入與支援的技巧，以預防悲劇發生。

為推廣精神健康，並鼓勵社區人士在有需要時尋求協助，社署正以多管齊下的策略，除了為社區提供包括預防、識別、介入方面的支援，亦同時加強專業培訓、跨專業合作、推動科技應用，及聚焦於高危群組與照顧者需要，貫徹「早期識別、及早介入」的方針。

沙田區議會秘書處

STDC 13/70/80

二零二五年九月