

香港中國婦女會馮堯敬紀念中學

致：各家長
由：校長孫莉華博士
事：「提高警覺預防基孔肯雅熱」及「有關『醫教社同心協作計劃』年度問卷篩查（中三級學生）」

日期：14-10-2025
通告編號：27/2025-2026
年度問卷篩查（中三級學生）」

1. 提高警覺預防基孔肯雅熱

基孔肯雅熱近期在全球多地及香港鄰近地區（包括廣東省）持續錄得爆發。截至九月二十七日，廣東省自七月起已錄得超過 16,700 宗基孔肯雅熱個案，全部均為輕症病例，沒有嚴重或死亡個案。而本港今年累計錄得 23 宗基孔肯雅熱確診個案，全部屬輸入個案。

基孔肯雅熱是透過帶有基孔肯雅熱病毒的雌性伊蚊叮咬而傳染給人類。患者會出現發燒和嚴重關節痛。其他常見症狀包括肌肉疼痛、頭痛、噁心、疲倦和出現紅疹。症狀一般持續數天。大部分患者可以完全痊癒。新生兒、長者及長期病患者出現重症的風險較高。

校方將按照衛生防護中心指引，採取以下措施，加強防止積水的工作及清除蚊子滋生的地方：

1. 徹底檢查集水溝氣隔、屋頂雨水槽、明渠及排水渠，避免淤塞；
2. 每星期至少一次以鹼性清潔劑擦洗溝渠和排水明渠，以除去可能積聚的蚊卵；
3. 汽水罐、空樽及空盒等垃圾應妥善棄置在有蓋的垃圾桶內；
4. 栽種花卉的水應每星期最少徹底更換一次，盡量避免使用墊碟；
5. 在雨季前把凹凸不平的地面填平；
6. 避免在叢林逗留；

本校同時呼籲學生及家長，於戶外活動期間，亦應做好個人保護措施，穿着淺色長袖上衣和長褲，並於外露的皮膚及衣服上塗上含避蚊胺成分的昆蟲驅避劑。

學生從受影響地區回來後14天內須繼續使用昆蟲驅避劑作為防蚊措施。若感到身體不適如發燒，應盡快求醫，並將行程細節告知醫生。切勿自行用藥，尤其是阿司匹林或非類固醇消炎藥（如布洛芬），因這些藥物可能引起嚴重副作用，例如增加出血風險。

學生及家長可瀏覽衛生防護中心網頁，以取得更多有關基孔肯雅熱的資料。

（<https://www.chp.gov.hk/tc/healthtopics/content/24/6122.html>）

如有任何查詢，歡迎致電 3705 1837 與李嫻衡老師或 2630 6615 與梁政民老師聯絡。

2. 有關「醫教社同心協作計劃」年度問卷篩查（中三級學生）

本校參加了由醫務衛生局聯同醫院管理局、教育局和社會福利署推出之「醫教社同心協作計劃」，在計劃下，醫院管理局的專責社工／護士與學校合作進行年度問卷篩查，旨在及早識別並協助受焦慮、抑鬱情緒困擾的兒童及青少年，為他們提供適切的支援服務。本校將安排中三級學生進行年度問卷篩查，並必須得到家長或監護人的同意，方可安排學生填寫問卷。計劃詳情可參閱「醫教社同心協作計劃年度問卷篩查同意書」。請在 2025 年 10 月 20 日或之前交回填妥的同意書回條。如有任何查詢，歡迎致電 2630 6633 與陳雅慧老師聯絡。

回 條

香港中國婦女會馮堯敬紀念中學校長：

有關 貴校通告編號 27/2025-2026【「提高警覺預防基孔肯雅熱」及「有關『醫教社同心協作計劃』年度問卷篩查（中三級學生）」】的內容，本人已知悉。

學生姓名：_____

班別及學號：_____()

家長簽署：_____

日期：_____

敬啟者：

「醫教社同心協作計劃」 - 年度問卷篩查 同意書

醫務衛生局（前身為「食物及衛生局」）聯同醫院管理局、教育局和社會福利署由 2016/17 學年起推出「醫教社同心協作計劃」（「計劃」）。在計劃下，醫院管理局的專責社工／護士與學校合作進行年度問卷篩查，旨在及早識別並協助受焦慮、抑鬱情緒困擾的兒童及青少年，為他們提供適切的支援服務，包括教育講座、小組活動、評估工作及個案諮詢等，以促進學生的個人成長及心靈健康。

根據外國的經驗，大部份受焦慮情緒困擾的學生，若能及早接受適當的介入服務，焦慮的情緒會有所舒緩。除此之外，學生的同儕、親子、師生關係及學業成績各方面也許會有所改善。現時，很多先進國家也開始進行以學校為本的學生焦慮及早識別和介入服務。

年度問卷篩查的有關安排詳情如下：

- 第一階段：由學生填寫問卷，初步了解學生的情緒狀況。
- 第二階段：根據問卷調查的結果，醫院管理局的專責社工／護士會透過校方與懷疑受焦慮情緒困擾的學生及家長聯絡，以進一步了解學生需要。
- 第三階段：醫院管理局的專責社工／護士為合適的學生提供適切的服務，例如「焦慮情緒管理小組」或個別跟進服務，有其他服務需要(包括精神健康需要或其他需要)的學生亦可能按需要獲邀參加計劃或轉介其他合適的服務。

本計劃的專責護士將於 2025 年 11 月 11 日發放有關問卷予學生填寫，問卷篩查只會按需要收集個人資料或其他資訊（「相關個人資料」），作為相關學生的評估、治療及復康和「計劃」的成效評估之用，並按需要提供合適的醫療、教育支援及/或福利服務。此外，相關個人資料和數據或會用以整體策劃學生精神健康支援服務，相關個人資料將會保密。在考慮學生是否適合接受計劃下的支援服務，學生或家長/法定監護人或會根據問卷調查的結果，獲邀安排與相關專業人員會面，以進一步了解相關學生的需要。如學生適合參與計劃，校方將安排學生及家長/法定監護人簽署「參與醫教社同心協作計劃同意書」，為相關學生提供計劃下的支援服務。在獲得學生及家長/法定監護人的同意後，亦可能按需要轉介其他合適的服務。

此同意書是為了獲取家長/法定監護人和學生同意參與「醫教社同心協作計劃」（「計劃」）下的年度問卷篩查，以及在有需要時，根據問卷篩查結果安排學生及家長/法定監護人與相關專業人員會面，以了解學生的需要。每次的年度問卷篩查均需要事前得到家長/法定監護人及/或學生的同意參與。若學生獲邀接受計劃的支援服務，學校會另行向家長/法定監護人和學生尋求同意。

請在 2025 年 10 月 20 日或之前填妥並交回以下回條。如你有任何疑問，或希望根據《個人資料（私隱）條例》要求查閱／改正本計劃持有你的個人資料，請透過學校陳雅慧老師與我們聯絡，或致電 2689 3685 與本計劃專責護士周姑娘聯絡。

此致

醫院管理局

二零二五年十月十四日

「醫教社同心協作計劃」 - 年度問卷篩查

同意書回條

本人，中三 _____ 班 _____ (學生姓名) 以及家長／法定監護人*， 同意 / 不同意 * 上述學生參加本學年的年度問卷篩查；及根據上述學生問卷調查的結果，安排學生及/或家長/法定監護人與相關專業人員會面，以進一步了解相關學生的需要。

(註：如學生有需要接受跟進服務，校方會再聯絡家長／法定監護人*及學生簽署同意書確定學生接受服務。)

學生

家長／法定監護人*

簽署： _____

簽署： _____

姓名： _____

姓名： _____

日期： _____

日期： _____

* 請刪去不適用者