



病毒繁殖率破2 確診或升過千

入院率重症率未升 歷第五波港人群體免疫力高

香港昨日新增737宗新確診，包括再多23宗新變異病毒本地個案且散布全港。雖然確診數目較前一天的814宗回落近10%，但香港大學計算的即時病毒繁殖率突破2，意即平均每名確診者可傳染2人。衛生防護中心表示，過去兩周確診個案明顯增加，但入院率及重症率未見增加，顯示經歷第五波疫情後港人群體免疫力保持高水平。中心預計未來確診個案回升至四位數，然後繼續低位徘徊，疫情之後會否出現反彈仍需觀察。



香港仔殘疾人院舍漁光道扶康會悅群之家新增5宗個案。中通社

衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨於疫情記者會公布，新增6宗新變異病毒BA.4及BA.5個案，包括4宗輸入及2宗本地個案，另有2宗懷疑相關個案，有待病毒基因確定。新增2宗個案其中1人是早前確診的麗豪航天城檢疫酒店房務員的家人，她另一名家人亦快測陽性，懷疑有關聯。第二宗是該酒店一名42歲女清潔工，居屯門良景邨，快測和核酸檢測均呈陽性，CT值21病毒量中等。

歐家榮表示，新確診清潔工負責客人退房後收拾房間，工作時需穿防護衣，與客人沒直接接觸，懷疑有環境污染。中心亦發現6月初與確診員工感染期重疊期間，酒店有10名住不同樓層的抵港客人先後確診，正比對病毒基因排序以確定感染源頭。至於BA.2.12.1新變異病毒，再多21宗懷疑個案，當中12宗無源頭，包括天水

圍天富苑一家三口，及何文田佛光街中九龍幹線地盤有3宗個案。歐家榮透露，現時香港已有約140宗本地BA.2.12.1個案，當中約40宗與太古城麥當勞有關、約14宗與會展職員餐廳群組有關，餘下個案半數無源頭，其餘是無源頭的關聯個案，散發性分布在全港不同地區，反映社區有眾多隱性傳播鏈，BA.2.12.1已在港廣泛傳播，中心會密切注視傳染情況。

殘疾院舍5院友料社區感染

另昨新增275宗學校呈報個案，涉及193間學校，包括216名學生及59名教職員，當中4間學校出現小型爆發，包括北區曾梅千禧學校2E班共4名學生呈陽性；德寶中英文幼稚園（黃埔花園）UKB上午班有3名學生呈陽性；建生浸信會白普理幼兒園K2有2名學生及2名教師染疫；國際學

校International College Hong Kong（New Territories）的9.3班亦有3名學生陽性；均需停課一周居家隔離，教室徹底清洗消毒。至於之前已停課學校群組亦有新增個案，包括保良局林文燦英文小學4B及6A各多一宗；荃灣心怡天地幼稚園及培道小學各新增兩宗個案。

此外，香港仔漁光道扶康會悅群之家殘疾院舍新增5名院友確診，其餘36名院友需送檢疫中心隔離。中心指該5人有社區活動，包括外出工作，相信屬社區感染，均是於本月12日社署安排的所有院舍核酸檢測中呈陽性。

酒吧群組方面，中環雲咸街RACKS CITY再多3宗個案，累計21宗個案。另外，上環蘇杭街FLM再多6名顧客及1名員工確診，累計24宗個案，涉及22名顧客及2名職員。

疫情屬可控

專家：無需收緊防疫



市民仍做足防疫出行。中通社

香港新增確診個案在兩周內由約兩三百宗急增至七八百宗，香港大學感染及傳染病中心總監何栢良昨日接受電台訪問時表示，香港目前流行的仍屬Omicron病毒及其分支，即使確診個案增加，也不屬於第六波爆發，而是第五波疫情的餘波，相信香港完全有能力應付。

何栢良估計，臨近七一假期，確診個案或增至四位數，甚至達二三千宗，但按目前接種疫苗進度推算，屆時三劑接種率料可逾70%，香港無需要收緊防疫措施，尤其是在「疫苗通行證」安排下，未完成接種者不能到高風險場所，因此即使整體個案上升亦屬於可控範圍，市民無須過於擔心。

理工大學醫療科技及資訊學系副教授蕭傑恒在另一電台節目表示，BA.2.12.1由上月20日輸入本港至今已逾百宗相關個案，僅佔香港同期確診個案不足2%，其傳播速度亦無想像中高。相對於BA.2.12.1，他更擔心正逐漸於世界流行的BA.4及BA.5變異病毒，他認為，隨著暑假歐美回港人士增多，BA.4及BA.5的風險亦會隨之增加，但只要出現嚴重或重症的數目對公共醫療系統不構成很大的影響，香港就沒有必要收緊防疫政策。

香港對毒品「零容忍」

美國近年頻頻發生的嚴重槍擊案中，槍手大多有吸食大麻習慣。隨著更多州份把大麻合法化，吸食的年輕人數目增加，導致毒品成癮和反社會等激進行為增加。

環顧全球，愈來愈多國家推動大麻合法化或毒品從寬，例如上星期提及加拿大卑詩省放寬多種毒品三年。另外，標榜無害的CBD（大麻二酚）產品亦吹噓成潮物，淡化大麻毒害，並將大麻與煙酒相提並論，降低社會大眾戒心。這種風氣更由美加蔓延至亞洲，泰國是首個大麻合法化的亞洲國家，並鼓勵全民種植，意味市民可在家中或私人場所（以醫用原則）吸食大麻，官員政客全力催谷「大麻經濟」，目的是要拯救旅遊業及經濟，但究竟生命何價？

大麻植物含有多種統稱「大麻素」的化合物，例如四氫大麻酚（THC）、大麻二酚（CBD）。THC是大麻植物內的主要具有

精神活性（使人興奮）、有害及可使人上癮的大麻素。經常吸食會產生依賴，青少年使用者會有精神病症狀或患上精神分裂症的風險。假如在青春期的日常使用大麻，認知障礙、抑鬱症狀、有自殺意念和行為的風險會增加。

香港絕對不能掉以輕心。近年青少年吸食大麻的情況上升，含有大麻二酚產品亦是針對年輕人市場，像CBD咖啡、化妝品等，但政府屢次發現產品中含有受《危險藥物條例》管制的毒品THC。故此，政府擬於今年內研究立法管制CBD，納入《危險藥物條例》。

預防教育方面，警務處「禁毒領袖學院」正式啟動，並挑選一百名大學及中學生擔任禁毒領袖，在校內宣傳禁毒訊息。警務處處長蕭澤頤指出，近年吸毒和販毒有年輕化趨勢，希望藉年輕人作領袖，以貼地方式向朋輩宣傳，運用創意打造「無毒社會」，令大家齊向毒品說不。

醫療處所初期彈性處理「疫苗通」

食物及衛生局、衛生署和醫管局轄下13類指定醫療處所由昨日起實施「疫苗通行證」安排，其中包括醫管局專科門診診所。

在廣華醫院專科門診診所外，昨日張貼出告示提醒市民相關安排，在場並有職員提供協助。有前往覆診的市民表示，已習慣進出指定場所使用「安心出行」及「疫苗通行證」。惟有長者指出，不懂使用手機的相關程式，要靠家傭幫手，感到不便。亦有陪診市民雖不知道相關要求，但因已接種三劑疫苗，並無大問題。

醫管局總行政經理黃立己昨日在電台節目上表示，明白有市民不理解或不為意新安排，例如不知道針數要求或只做了快速測試，因此初期會彈性處理，現場亦有職員協助病人，強調會盡量安排他們見醫生就診。他又呼籲病人不要因懷疑未能符合要求而不去覆診。他表

示，若有病人因一些誤解而未打針，到專科門診覆診時，醫生會詳細向他們解釋是否適合接種疫苗，並安排適合接種者即時打針。而對於一些真正不適合接種疫苗人士，醫生會發出豁免證明。

病人未符合要求可核酸代替

至於照顧者或陪診人士方面，他強調不可出示核酸檢測以代替「疫苗通行證」，因醫院屬高風險場所，故要求較嚴謹。若年長人士或小童未獲陪診，則盡量安排彈性處理或電話溝通，相信情況不多，因大部分已打疫苗。

醫管局專科門診診所、地區康健中心等13類主要以預約方式提供非緊急或非急切醫療服務的醫療處所，病人和照顧者均要打齊三針，方可進入處所使用服務。若有病人未能符合疫苗接種要求，則可用到訪前48小時內的核酸檢測陰性證明代替。

愛蘭說

龐愛蘭 健康城市聯盟（香港）副主席
香港十大傑出青年