

教育局提復課兩大條件

所有教職員 打兩針可全日面授 90%學生



第五波疫情嚴峻，全港中小學及幼稚園提早至3、4月放暑假。行政長官林鄭月娥表示，爭取復活節假期後，即最早下月19日讓學校分批逐步復課。楊潤雄提出，復課後的面授課程仍以半天為主，需恢復全日面授的學校應滿足兩大條件，包括所有直接僱用的教職員必須完成接種第二劑疫苗，以及打齊兩劑學生佔全校學生九成。

有小學校長表示，現階段仍然要達到九成還是有有一定的困難，部分家長對讓小朋友接種仍有一定擔憂。

大公報記者 鍾怡

第五波疫情嚴峻，全港中小學及幼稚園提早至3、4月放暑假。行政長官林鄭月娥表示，爭取復活節假期後，即最早下月19日讓學校分批逐步復課。楊潤雄提出，復課後的面授課程仍以半天為主，需恢復全日面授的學校應滿足兩大條件，包括所有直接僱用的教職員必須完成接種第二劑疫苗，以及打齊兩劑學生佔全校學生九成。

教育局局長楊潤雄昨日交代復課安排。



全港小學、國際學校及幼稚園下月19日起分階段復課，中學則須待文憑試核心科目完畢後才分階段恢復面授課堂。



政府宣布復課安排

中小幼面授安排：

- 先讓小學、提供非本地課程的學校（包括國際學校）以及幼稚園恢復面授課堂
- 中學須等文憑試核心科目完畢後才分階段恢復面授課堂

全日面授課堂條件：

- 所有直接僱用教職員必須已完成接種第二劑疫苗
- 已接種兩劑疫苗的學生須達到全校學生人數的90%

中學文憑試安排：

- 4月初公布能否如期在4月22日安全地開考
- 正探討特別考場的可行性

全港小學、國際學校及幼稚園下月19日起分階段復課，中學則須待文憑試核心科目完畢後才分階段恢復面授課堂，面授課堂時間仍以半天為主。教育局局長楊潤雄提出，若學校需恢復全日面授課堂，需要滿足兩個條件，包括學校職員包括教學及非教學人員必須接種兩劑疫苗，以及學生接種疫苗兩劑需達到九成。

個別班級達標即可實行

楊潤雄補充，若個別學校未達標，但個別班級達以上條件，則允許該級別學生恢復全日面授及活動。另外，如個別學生已達到接種疫苗的要求，學校可安排相關學生在上課日的另一個半天參加非學術性的課外活動，如音樂或體育活動。

據統計，現時95%的12歲至17歲青少年已接種第一劑，66%已接種兩劑；3歲至11歲的兒童，目前58%已接種第一劑，11%已接種第二劑。林鄭月娥指出，接種疫苗的好處除了保護兒童個人，亦能保護與他們一同活動或在學校上課的兒童。若學校的整體學生群組接種率高，亦能令學校在復課後全日制上課，並可舉行更多課外或體育活動。

在立法會昨日舉行特首答問會中，立法會議員張欣宇問到復課後要如何保護3歲以下，未能打針的兒童。林鄭月娥強調，會要求學校做好防護措施。目前3歲至11歲

的兒童第一針接種率只有58%，呼籲家長抓緊時間，在接下來一個月帶3至11歲的小朋友去打針，保護身體健康。

立法會議員朱國強亦關注復課後的具體安排，林鄭月娥回應稱，教育局正和校方商量有關安排的具體措施，之後會公布復課細節。

校長：小學生打針誘因不足

針對恢復全日面授課堂，大角咀天主教小學校長周德輝表示，需達到高接種率再復課的目標是正確的，學校亦希望校內可建立安全屏障。但是3至11歲的小朋友在現階段仍然要達到九成還是有一定的困難，家長對讓小朋友接種有一定擔憂。此外，「打針需要誘因，中學接種率高是因為學業緊張。」小學的課業不如中學繁重，少了這個誘因，家長就不會這麼急著去打針，目前學校調查顯示，仍然有四成家長對打針持觀望態度。

荃灣商會朱昌幼稚園校長林翠玲認為，小朋友在學校戴著口罩睡覺、活動也很辛苦，脫下口罩風險又極高，打針可以保護自己和大家。

針對復課後的防疫措施安排，林翠玲補充，除了基本的保持社交距離、保持室內通風之外，學校還會購買一些空氣淨化機。教育局之後也會對學校進行通風系統檢測。

文憑試能否如期開考 下月初公布

【大公報訊】記者鍾怡報導：政府早前宣布中學文憑試（DSE）目標為4月22日開考。教育局局長楊潤雄昨日表示，局方會諮詢衛生專家意見，在4月初公布DSE能否如期開考。此外，部分考生或因染疫而未能應考，局方亦正探討特別考場的可行性。

在4月22日開考。

研患者密接者設特別考場

針對部分因染疫或成為密切接觸者而未能應考的考者，楊潤雄提出，在現時疫情稍為緩和的情況下，教育局及考評局聯同學界及衛生專家正探討特別考場的可行性，但前提是安排也不能成為社區防疫的漏洞。

楊潤雄表示，整個文憑試試考試安排非常複雜，不單純是一個簡單的行政決定或硬件設置的問題，亦涉及考生及監考人員的健康保障等因素。

在昨日立法會的行政官答問會上，選委界議員鄧飛亦提出確診考生如何應試的疑問。林鄭月娥回應表示，對於確診考生的應試安排仍在考慮中。去年考生確診仍容許應考，是因為他們人數不多，方便安排。而今次如果考生在考試日快測陽性，人數除了多、亦會相當分散，所以仍在商討中。

中大外展隊赴離島 幫居民打針



中大醫學院外展隊前往大嶼山偏遠地區為居民接種新冠疫苗。

【大公報訊】記者邵穎報導：第五波疫情嚴峻，偏遠地區的居民要接種疫苗，行程往返隨時要三、四小時。中大醫學院一班教授和校友組成的疫苗接種外展隊，前日到大嶼山偏遠鄉村，包括到小學、寺廟等，為超過百名居民打針。來港三年、在寺廟修行的俄羅斯女士，在外展隊協助下，釋除猶豫，接種第二劑科興。

「係值得嘅。」中大醫學院外科系助理教授陳詩瓏說，外展隊上午9時由東涌出發，晚上7時才返回，雖然辛苦，但認為幫助到很多離島居住、外出不便的居民，很有價值。

理大康復八式 助走出「長新冠」

【大公報訊】記者葉心弦報導：世界衛生組織去年指出，有小部分新冠患者在康復後會出現呼吸困難、疲倦等症狀，並將這些影響稱為「COVID-19長期影響」（「長新冠」）。香港理工大學（理大）團隊發現逾四成新冠患者在康復一年後仍受「長新冠」症狀困擾。為此，理大團隊制定「3R康復治療方案」，亦設計「康復八式」運動，幫助患者恢復健康。參與治療的羅女士表示，從不能獨立行走走到養成運動習慣，治療後的體能有明顯提升，失眠和情緒問題亦有得到改善。

此次研究的患者共有118名，由本地5間醫院轉介而來。研究團隊評估患者的心肺功能、體能以及疲勞程度後發現，仍有42.6%的研究對象在康復一年後仍出現「疲勞綜合症」。理大康復治療科學系洪克協協理管理教授兼系主任符少娥表示，成人和長者出現「疲勞綜合症」的情況相若，但女性患者較多。

理大康復治療科學系副教授黃宇樂表

示，「3R康復治療方案」透過不同程度的帶氧運動，24位康復者的肺功能、下肢力量均得到改善，亦有75%的人表示已不再疲勞。

亦適合居家抗疫人士

該訓練計劃還包括理大團隊設計的「康復八式」，由八種動作組成，包括左右交叉提膝、深蹲、開合跳等，以鍛煉全身不同肌肉組群、促進心肺和肌肉健康。黃宇樂表示，每組運動需用時8至10分鐘，訓練次數則視乎個人體能情況而定；此運動不但適合新冠康復患者，亦適合所有年齡的居家抗疫人士。

羅女士是理大3R康復治療方案參與者之一，她曾於2020年7月確診新冠，住院14日後回家發現自己四肢無力，無法正常坐於沙發上並站立不能超過5分鐘。羅女士說，起初做「康復八式」比較吃力，後期則變得輕鬆，「現在養成運動的習慣，愛上運動，情緒都好了很多。」今年3月羅女士不幸再次感染新冠病毒，但此次症狀輕微，與普通感冒無異，康復較快，心肺功能亦正常。



理大推「康復八式」助康復者提升體能，重建疫後健康。



掃一掃 有片睇



- ### 疫情焦點
- 新增12240宗確診個案（核酸檢測陽性4250宗，快速測試陽性7990宗）
 - 第五波累計1075519宗個案
 - 再多205名患者死亡，年齡介乎29至106歲
 - 第5波累計780間安老院舍出現感染，佔整體院舍逾九成，累計逾3.4萬院友，8700名員工染疫

資料來源：衛生防護中心、醫院管理局

部分長者剛染疫 要稍遲打針

【大公報訊】記者邵穎報導：政府前日恢復發出強制檢測通告，衛生防護中心昨日表示，首批納入強檢的10座大廈，過去7天均有超過50宗個案。本港昨日新增12240宗新冠肺炎確診，死亡患者再多205人，安老院確診人數則由高峰時的每日三、四千人，減至近日每日約500人，第五波疫情累計有超九成院舍爆發。

衛生防護中心傳染病處首席醫生歐家榮昨日表示，當局按風險為本原則，透過分析患者資料，篩選較高風險的場所列入強檢公告，現時主要為住宅大廈。當局會透過兩個呈報平台，即核酸檢測及快速測試陽性呈報平台收集資料，由防護中心分析患者住址、職業和工作地點等資料，

從而挑選較多個案出現的地點，實施強制檢測。

新增的205名離世患者中，170人在過去一日離世。衛生防護中心總監徐樂堅表示，現時安老院舍院友的疫苗接種率大約是55%，部分長者剛感染新冠病毒，要等候一段時間才能接種。至於目前70歲以上的長者接種率是70%，仍有約28萬名長者未打針。

目前的染疫死亡個案中，未接種或僅接種一針的死亡率為1.69%，而接種兩劑或以上者的死亡率為0.1%，相差17倍；80歲以上長者的死亡率中，接種2針或以上的死亡率是3.22%，比起未接種或僅接種一針的死亡率11.25%，相差3.5倍。

院舍衍生後遺症



透視鏡 蔡樹文

香港每天新冠病毒感染人數仍處高位平台期，第五波疫情累計107萬多人感染。院舍成為第五波疫情重災區，6356離世者中，3370人來自院舍，佔總死亡率53%。直至今日，每天有200多人染疫死亡，當中約有一半來自院舍，院舍

受第五波疫情衝擊下，正衍生疫情後遺症。香港的院舍受環境所限，大多數屬中小型，這類院舍一般接收30、40至100名院友。

3370名院友染疫死亡，空出的床位突然增加了，按平均每張床每月收取7000元計算，每月涉款2359萬。院舍持續爆發，伴隨高死亡率，院友「有出無入」，院舍持續「出

血」，最終影響院舍經營。

若按簡單平均數計算，3370名院友離世，會造成33間接收100名院友的院舍，或112間接收30名院友的院舍即時「死亡」。院舍爆發未受控，此刻，家人願意安排長者或長者自願入住院舍嗎？院舍經營者面對舊人「走了」，新人不來的困局，院舍爆發後遺症逐漸浮現。