

貧窮兒童調查系列三十四 –

# 長新冠對貧窮兒童學習 及生活影響問卷調查報告



香港社區組織協會  
兒童權利關注會  
(2022年10月)



# 香港社區組織協會 兒童權利關注會

## 長新冠對貧窮兒童學習及生活影響問卷調查報告 (2022年10月)

### 1. 引言

#### 1.1 新冠疫症下長新冠患者情況未被正視

新冠疫症自2019年12月爆發至今已逾兩年多，單以第五波新冠疫症計算，本港確診人數亦已超過177萬，18歲或以下確診人數逾21萬人(216,723人)(截至2022年10月6日)<sup>1</sup>，佔全港同年齡總人口(1,073,500人)的20.2%。過去一段長時間，各地政府均著眼於如何透過各項防疫、抗疫措施控制疫情，但對於確診後康復者的後遺症(尤其是兒童)狀況未有太大關注。

事實上，不少新冠肺炎康後者均患有新冠肺炎長期綜合後遺症(又稱為"長新冠")，有關症狀包括疲勞、呼吸困難、關節疼痛及記憶力和集中力問題(俗稱"腦霧")等。根據世界衛生組織的資料，全球有約一至兩成曾感染新冠病毒的人士會出現長新冠症狀，惟亦有證據顯示有關比率可能遠高於此。根據香港立法會整理的資訊述要，當中舉例而言，就45個研究項目進行的系統性文獻回顧發現，持續出現新冠肺炎長期綜合後遺症症狀人士的比例中位數為73%。另一項涵蓋50項研究的整合性分析顯示，全球長新冠患病率估計達43%。(參閱JAMA Network (2021)及University of Minnesota (2022))<sup>2</sup>。長新冠為患者身心帶來多項挑戰，需要獲得多方面支援。對於部分長新冠患者而言，長新冠病徵影響個人在工作、學習以至日常活動表現，對在職場、學校及/或日常生活中帶來不便。(參閱European Agency for Safety and Health at Work (2022) 在經濟方面，若市民出現長新冠症狀的比率偏高，甚至可令勞動人口萎縮和生產力惡化。(參閱Brookings Institution (2022)及Bank of England (2022))。

在香港，截至2022年10月上旬已錄得超過177萬宗感染個案(佔總人口(7,403,100人)的24.0%)，雖然社會輿論不時有討論長新冠個案，但政府並未有就長新冠的患病率作正式估算。在醫療服務方面，政府只是有限度地提供醫療護理服務，當局有必要制訂更全面政策，提供專科醫療服務，並支援因受長新冠而影響工作能力、學習或生活的人士。此外，社會討論亦僅局限於對僱員在工作能力表現的影響，未有聚焦患有長新冠的兒童身上，研究如何協助他們應對因長新冠對學習和生活的挑戰。

#### 1.2 本港第五波新冠疫症最新情況

新冠疫症自2019年12月爆發至今已逾兩年多，單以第五波新冠疫症計算，本港確診人數亦已超過177萬人(1,775,024)，累計死亡人數9,987人，當中18歲或以下確診人數為216,723人(截至2022年10月6日)，佔全港同年齡總人口(1,073,500人)的20.2%，即本港超逾兩成兒童

<sup>1</sup> 2019冠狀病毒病第5波數據 (2021年12月31日至2022年10月6日00:00)

[https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/5th\\_wave\\_statistics.pdf](https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/5th_wave_statistics.pdf)

<sup>2</sup> 支援受長新冠影響人士的措施 (ISE 11/2022) 香港立法會《資訊述要》

<https://www.legco.gov.hk/research-publications/chinese/essentials-2022ise11-support-measures-for-persons-affected-by-long-covid.htm#endnote1>

曾確診新冠肺炎(當中還未計算第一至第四波疫情下感染的兒童)。可幸的是，兒童累計死亡人數為14人，相對其他年齡組群為低。<sup>3</sup>

雖然特區政府積極呼籲市民接種新冠疫苗，惟兒童人口疫苗接種率持續偏低，截至2022年10月6日，以12至19歲的青少年為例，已接種第三針的青少年人約近七成(67.0%)、3至11歲的幼童，第三針接種率亦更僅兩成半(約25.0%)見下表<sup>4</sup>：

| 年齡組別   | 在香港接種第一針的人口 (百分比%) | 在香港接種第二針的人口 (百分比%) | 在香港接種第三針的人口 (百分比%) | 總人口數      |
|--------|--------------------|--------------------|--------------------|-----------|
| 3歲以下   | 18,060 (17.4%)     | 8,143 (7.8%)       | 0 (0.0%)           | 104,000   |
| 3至11歲  | 433,420 (86.2%)    | 363,115 (72.3%)    | 125,532 (25.0%)    | 502,600   |
| 12至19歲 | 451,011 (100.8%)   | 440,545 (98.5%)    | 299,457 (67.0%)    | 447,300   |
| 合計     | 902,491 (84.1%)    | 811,803 (75.6%)    | 424,989 (39.6%)    | 1,073,500 |

註：

- 2019冠狀病毒病疫苗接種計劃下的合資格接種人士，除了香港居民外，還包括以下類別的非香港居民：(1) 持「往來港澳通行證」(慣稱「雙程證」)獲准逗留香港，並且無需延期也可以在逗留期限屆滿前完成接種兩劑疫苗的訪客；(2) 免遣返申請人及獲聯合國難民署確認為難民的人士；及(3) 在香港逗留的其他訪客(必須持有有效旅遊證件在香港合法逗留，並且無需延期而可以在逗留期限屆滿前完成接種兩劑疫苗)。這些合資格接種的非香港居民或未有包含在合資格接種人口基數內。此外，有關的人口基數非實時數字，與實際情況或會有偏差。
- 年齡介乎六個月至三歲的幼兒由2022年8月4日開始可於香港接種2019冠狀病毒病疫苗。這年齡組別的第二及第三針疫苗數字，有關幼兒曾在香港以外地方接種新冠疫苗。

### 1.3 兒童接種新冠疫苗對減低患病後的嚴重性

根據科學客觀數據證明，適時接種疫苗有效減少患者感染後的風險。相反，若患者在沒有接種疫苗下感染，將大大增加兒童感染後出現各種病徵的風險及患病後的嚴重性，亦令病情更加嚴重。根據香港大學兒童及青少年科學系團隊根據 Omicron BA.2 襲港期間，即2022年1至4月以來，本港3至18歲兒童及青少年打針情況，以及當時的入院、中至重症的新冠患者數據，分析疫苗成效 (effectiveness)。研究發現，接種疫苗的兒童中，逾9成能預防中、重症，見下表：<sup>5</sup>

| 3至11歲 兒童 | 復必泰   | 科興    |
|----------|-------|-------|
| 打一針      | 65.3% | 13.0% |
| 打兩針      | 不適用   | 86.1% |

| 12至18歲 青少年 | 復必泰 | 科興 |
|------------|-----|----|
|            |     |    |

<sup>3</sup> 2019冠狀病毒病第5波數據 (2021年12月31日至2022年10月6日00:00)

[https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/5th\\_wave\\_statistics.pdf](https://www.covidvaccine.gov.hk/pdf/5th_wave_statistics.pdf)

<sup>4</sup> 香港新冠疫苗接種資料概覽 (截至2022年10月6日)

<https://www.covidvaccine.gov.hk/zh-HK/dashboard>

<sup>5</sup> 港大研究：兒童及青少年打兩針復必泰或科興 防中重症成效逾9成 (明報 2022年9月10日)

<https://news.mingpao.com/ins/%e6%b8%af%e8%81%9e/article/20220910/s00001/1662806912385>

|     |       |       |
|-----|-------|-------|
| 打一針 | 60.2% | 30.8% |
| 打兩針 | 82.4% | 90.7% |

|       |       |       |
|-------|-------|-------|
| 3至18歲 | 復必泰   | 科興    |
| 打一針   | 84.6% | 33.5% |
| 打兩針   | 93.1% | 95.8% |

另外，香港大學研究亦發現，全港接種第三劑疫苗的 68,000 多名兒童和青少年，在研究期間並沒有出現與新冠相關的住院或中度至重度疾病。由於3至11歲的疫苗接種在2022年1月底才開始，較緩慢的接種步伐令接種計劃的該年齡群組預防了不足100宗入院個案，而在第五波疫情期間接種率高的12至18歲群組，就預防了近千宗入院個案，因此有醫學專家呼籲3歲以下兒童的家長應盡快帶子女接種疫苗。<sup>6</sup>雖然接種疫苗成效顯著，惟兒童接種疫苗的比率一直較其他年齡組別為低，除了因為當局建議兒童接種期較其他年齡組別較遲外，不少兒童(特別是幼童)的家長均憂慮疫苗對兒童健康帶來的副作用。為此，政府一直大力宣傳接種新冠疫苗對兒童個人、家庭和社群的影響，強調是接種疫苗利多於弊，亦是有效對抗疫症的重要公共衛生策略。

#### 1.4 政府最新校園防疫措施

為對抗疫情，政府亦加強校園防疫措施，因應疫情嚴峻，政府自2019年12月疫症爆發以來，均曾先後停課，將實體課改為網課；惟對基層學童的學習帶來極大負面影響。2021/22學年，教育當局更曾提早讓學童於2022年3月至4月期間放暑假，避免疫症在校園內傳播，2022/23學年，教育局亦曾研究若每日新增確診個案逾一萬宗，將有機會暫停全日面授課程。事實上，各界均認為暫停面授課程大大打擊學童的學習進度，因此政府亦傾向以鼓勵接種疫苗、減少傳播病毒風險的活動為主，避免取消面授課程。<sup>7</sup>

根據現行(2022年9月)教育政策要求，中學需要有逾90%學生接種兩針疫苗逾14天，方可申請全日面授課堂(包括全校或個別年級)，小學及幼稚園學生則因為自理能力較低、身體抵抗疾病能力較弱，一直只維持半日面授課程，避免年幼學童因全日制而需要脫下口罩在校用膳，增加疾病傳播或感染風險。至於脫下口罩參與課外活動方面，2022年9月當局仍要求中學及小學學童須接種疫苗逾14天，幼稚園則不適用。

然而，為加強防疫水平，教育局亦宣佈由2022年11月1日起，中學需要有逾90%學生完成接種三針疫苗，方可進行全日面授課堂(包括全校或個別年級)，小學及幼稚園學生則不適用。至於除下口罩參加課外活動方面，2022年10月1日起，中學及小學學生同樣需要完成三劑疫苗(未到期限接種第三針的學童，須於間隔期完結後的一周內接種第三針，5至11歲亦只須接種兩針復必泰、曾因染疫的學生亦不用接種第三針疫苗)，幼稚園學童則不適用。<sup>8</sup>

<sup>6</sup> 港大研究：6.8萬打三針兒童及青少年沒住院個案 (香港電台 2022年9月10日)

<https://news.rthk.hk/rthk/ch/component/k2/1666354-20220910.htm>

<sup>7</sup> 蔡若蓮：倘日破萬宗 研停全日面授 朱國強稱家長教師不樂見 劉宇隆：接種率高可繼續 (明報 2022年8月28日)

<https://news.mingpao.com/pns/%E8%A6%81%E8%81%9E/article/20220828/s00001/1661622317814>

<sup>8</sup> 全日課11月收緊 中學須九成人3針 有學校擬申恢復全日 門檻升變不達標 (明報 2022年8月31日)

<https://news.mingpao.com/pns/%E8%A6%81%E8%81%9E/article/20220831/s00001/1661882543470>

另一方面，為提高兒童接種疫苗的比率，回應近月接連有兒童感染新冠病毒後出現重症或死亡的情況，醫務衛生局於2022年9月8日進一步公布疫苗通行證加強版，將疫苗通行證的適用年齡下調至5歲，並分兩階段推行。由2022年9月30日起實施的首階段，要求5至11歲兒童接種至少一劑新冠疫苗，到2022年11月30日起則須打至少兩針；12歲以上兒童則須於2022年9月30日接種至少兩針，到2022年11月30日起接種至少三針，屆時未夠期打針亦不符合規定。至於5至11歲的康復者，若接種復必泰則不用再打第二針。此外，當局亦分階段取消年滿12歲者第三針的寬限期。當局表示，兒童有權健康成長，冀透過「誘導」方式確保相關權利，認為新規定可推動兒童打針。

然而，亦有關注團體憂慮孩子會被家長「收起」不外出，認為兒童疫苗通行證阻礙兒童正常社交生活，新措施一旦落實，沒有兒童疫苗通行證的兒童便不能進入餐飲場地和表列處所(包括：理髮店、宗教處所、主題樂園、商場、百貨公司、街市、超級市場，以及公共圖書館、各個院舍，以及不能以訪客身分進入學校，大大影響兒童正常生活，批評新安排未有平衡兒童參與發展權利與接種疫苗保護健康的自由，認為「兒童的基本權利不應被用作接種疫苗的交換條件」，不然將「損害兒童的身心及漠視他們的最佳利益」。<sup>9</sup>

## 1.5 曾確診新冠肺炎人士受長新冠困擾

事實上，縱使確診新冠肺炎人士在康復後，其身體健康狀況亦受到長遠影響。新冠肺炎長期綜合後遺症亦稱為“長新冠”，學名為「嚴重急性呼吸綜合症冠狀病毒2急性感染後遺症」(Post-Acute Sequelae of SARS-CoV-2 infection)，指感染2019冠狀病毒(“新冠病毒”)後維持多個月的症狀。屬意指感染新冠肺炎後衍生的慢性後遺症。世界衛生組織(WHO)將其根據3、2、1的原則定義長新冠(Long COVID)(「新冠肺炎長期綜合後遺症」)。即3：感染後3個月內發生、2：症狀持續超過2個月、1：無法用其他診斷排除，症狀持續恐長達1年。長新冠的國際定義是指新冠患者在病毒清除後，仍有至少一種症狀，並持續4周或以上。在美國，疾病控制及預防中心(Centers for Disease Control and Prevention)表示，患者若於首次感染2019冠狀病毒日期後4周或更長時間內，出現新發、復發或持續的健康問題，即患有新冠肺炎長期綜合後遺症。<sup>10</sup>

根據美國一項就196萬位曾確診新冠肺炎人士進行的研究，發現當中有23.2%的人士表示出現最少一項長新冠症狀；在確診後患有較嚴重病癥的病患中，其出現的長新冠症狀也較嚴重；最常見的五項長新冠症狀依次為：身體疼痛、呼吸困難、高脂血症、不適和疲勞，以及高血壓。若以年齡劃分，以18歲以下患有長新冠的兒童，最常表示出現身體疼痛、呼吸困難及腸狀不適的問題。<sup>11</sup>

<sup>9</sup> 兒童疫苗通9·30推 兩月後要兩針 醫衛局：「誘導」保健康成長 童權會憂孩子難外出 (明報 2022年9月9日)

<https://news.mingpao.com/nss/%e8%af%81%e8%81%9e/article/20220909/s00001/1662661199138>

<sup>10</sup> World Health Organization (2021a)及Centers for Disease Control and Prevention (2022b)。

<sup>11</sup> A Detailed Study of Patients with Long-Haul COVID An Analysis of Private Healthcare Claims A FAIR Health White Paper, June 15, 2021 (June 2021)

<https://s3.amazonaws.com/media2.fairhealth.org/whitepaper/asset/A%20Detailed%20Study%20of%20Patients%20with%20Long-Haul%20COVID--An%20Analysis%20of%20Private%20Healthcare%20Claims--A%20FAIR%20Health%20White%20Paper.pdf>

根據香港中文大學在2021年研究發現，腸道微生物生態與病情的嚴重程度息息相關。中大醫學院跟進30名本港新冠肺炎病人感染後6個月的情況，發現當中80%病人仍持續出現記憶力差、失眠、呼吸困難和脫髮等後遺症。<sup>12</sup>其後，2022年7月，中文大學醫學院進一步展開全港首個長新冠研究，調查新冠康復者出現後遺症的情況，將會以網上問卷形式訪問新冠康復者，包括長者及兒童。研究獲醫管局支持，會在轄下中西醫門診張貼有二維碼的海報，方便到訪人士填寫問卷。參加者完成問卷後可選擇參與第二階段研究，團隊將會為 1,000名長新冠患者提供腸道微生物生態分析，期望透過改善微生物生態失衡治療長新冠。<sup>13</sup>

此外，2020年香港理工大學康復治療科學系團隊獲特區政府撥款，開展對新冠患者的追蹤研究，以探討他們康復後的健康狀態及其心理和健康相關生活質素 (HRQoL)，並了解他們的 3R (重建體魄 Rebuild fitness、重拾信心 Regain confidence、重獲生活 Resume normal life) 進度。<sup>14</sup>研究自 2020年10月展開，追蹤由本地五間醫院轉介的新冠患者確診後六個月及十二個月的康復情況，發現參與研究的 118名對象，在確診後的六個月和十二個月，逾四成仍然受「長新冠」症狀困擾，有疲勞、下肢肌肉乏力等情況，影響其日常生活：

- 確診後六個月內：約 42% 出現「疲勞綜合症」
- 確診後十二個月：約 43% 仍然有「疲勞綜合症」情況
- 由確診六個月至十二個月這段期間，他們的疲勞評分並無顯著改變 (即沒有隨時間而改善)
- 疲勞程度與肺活量和下肢力量有關
- 成人和長者出現「疲勞綜合症」的情況相若
- 五成女性研究對象出現「疲勞綜合症」 (男性則只有三成)

## 1.6 染疫高風險族群，通常也較容易發生長新冠

醫學研究發現，染疫高風險族群，通常也較容易發生長新冠，長新冠的發生與染疫後症狀嚴重程度呈現正相關。根據英國國民保健署傳染病專家 David Strain 表示，有 4 類民眾染疫後較容易出現長新冠，即：血栓與微血管有損傷者、先天免疫缺陷者、神經系統異常者，以及新陳代謝系統受損者。不過無症狀患者也不能掉以輕心，依然有機率會發生長新冠症狀，此外，染疫後也可能會產生新疾病，或是使原有的慢性病、疾病惡化且變得難以控制。<sup>15</sup>

至於長新冠的常見症狀方面，新冠病毒可以影響人體全身的器官，根據知名期刊《EClinical Medicine》所做的研究統計，患者反應的後遺症症狀，一共有 203 種症狀表現，人體 10 個器官系統都會受到影響。有些症狀屬較常發生，主要可分為四大類：

<sup>12</sup> 新冠肺炎 | 中大指80%康復者現呼吸困難、記憶力差、脫髮等後遺症 | 香港01 (香港01 2021年1月18日)

<sup>13</sup> [https://www.hk01.com/sns/article/575857?utm\\_source=01articlecopy&utm\\_medium=referral](https://www.hk01.com/sns/article/575857?utm_source=01articlecopy&utm_medium=referral)

中大醫學院展開全港首個長新冠研究 調查康復者後遺症 (香港電台 2022年7月12日)

<https://news.rthk.hk/rthk/ch/component/k2/1657305-20220712.htm>

<sup>14</sup> 研究發現：逾四成新冠患者一年後仍出現「疲勞綜合症」 理大推「康復八式」 提升體能 助重建疫後健康

[https://www.polyu.edu.hk/combatacovid19/news/2022/0323\\_research-of-covid-19-survivors-still-suffer-from-fatigue-syndrome/?sc\\_lang=tc](https://www.polyu.edu.hk/combatacovid19/news/2022/0323_research-of-covid-19-survivors-still-suffer-from-fatigue-syndrome/?sc_lang=tc)

瀏覽「康復八式」影片：<https://youtu.be/oXJ2PLA926k>

<sup>15</sup> 長新冠後遺症有這些常見症狀 - Heho健康 <https://heho.com.tw/archives/225770>

- (一) 神經症狀：焦慮、失眠、憂鬱、腦霧等（注意力不集中 / 認知功能障礙）。
- (二) 消化道症狀：食慾不振、腸胃不適、噁心、嘔吐等。
- (三) 呼吸道症狀：咳嗽、喘、胸悶、胸痛、呼吸困難等。
- (四) 其他症狀：肌肉易痠痛、夜尿、心律不整、多系統發炎症候群等。

事實上，近期亦有外國醫學專家發現，接種新冠疫苗或有助減少長新冠症狀的嚴重性，英國有研究發現，接種兩針疫苗的成人，其患上長新冠症狀的機會較未有接種者低20%；另一項於牙買加進行的研究亦指出，接種兩針或三針疫苗的人士，較從未有接種疫苗者較少出現長新冠症狀；換言之，新冠疫苗既可減少患上新冠疫症的風險，同時亦可減低確診後患上長新冠的機會。<sup>16</sup>

## 1.7 曾確診新冠兒童受長新冠困擾

如同所有曾確診新冠肺炎的患者，曾確診的兒童亦有機會面對長新冠的困擾，情況甚至較一般成年人嚴重。根據外國醫學研究發現，18歲以下者染疫後半年內出現腦炎的風險較其他年齡層高，惟有情緒障礙的風險稍低。期刊《刺血針精神學》(The Lancet Psychiatry) 刊登由牛津大學牽頭的團隊，曾就逾128萬名新冠患者染疫後兩年的醫療數據進行分析，顯示18歲以下者染疫後半年內出現腦炎的風險較其他年齡層高；患者大多來自美國，另有個案來自馬來西亞、台灣等地。比起其他呼吸道感染疾病，研究人員發現新冠患者在染疫半年內，出現認知障礙、失智症等的機率較高。另外，兒童在染疫後半年，出現腦炎的機會比其他年齡層高，亦會有認知障礙的情況，另外有癲癇和精神病的機會較高。<sup>17</sup>另外，有外國研究檢視各項涉及兒童及青少年患有長新冠的研究，從8,373份研究中，篩選出其中21份符合準則的研究調查，當中涉及80,071位曾確診新冠肺炎的兒童及青少年，當中有25.24%的兒童及青少年出現長新冠症狀，值得社會正視。<sup>18</sup>

另外，本地醫療專家在2022年8月就本地醫院跟進302個小童確診新冠病毒後12周個案，當中59人最少有一個「長新冠」(Long COVID)(即「新冠肺炎後遺症」)病徵，更有13人出現三個或以上病徵；換言之，有近兩成(19.5%)曾確診兒童曾出現最少一項長新冠的症狀，約4.3%甚至有3個或以上病徵，而最常見的後遺症有記憶力衰退、認知功能障礙、失眠、疲倦和頭痛。另外，亦有小朋友康復後出現濕疹、脫髮等情況，甚至有兒童達三分二頭髮脫落。本地醫療學者亦指出，感染新冠病毒的兒童，有可能在康復後出現濕疹，亦會有間歇性的蕁麻疹等情況，甚至有兒童出現脫髮情況。<sup>19</sup>另一本地專家亦指出，曾感染新冠肺炎的兒童會出現多系統發炎症候群(MIS-C)個案，過半數病童更需要深切治療。MIS-C多於新冠肺炎康復後約四周

<sup>16</sup> Kennedy Krieger Institute August 2022: Long COVID in Children (August 2022)

<https://www.kennedykrieger.org/stories/your-childs-brain-podcast/august-2022-long-covid-children>

<sup>17</sup> 兒童染新冠半年內 腦炎風險較成人高 (明報, 2022年8月21日)

<https://news.mingpao.com/pns/%E6%B8%AF%E8%81%9E/article/20220821/s00002/1661018007247>

<sup>18</sup> Lopez-Leon, S., Wegman-Ostrosky, T., Ayuzo del Valle, N.C. et al. Long-COVID in children and adolescents: a systematic review and meta-analyses. *Sci Rep* 12, 9950 (2022). <https://doi.org/10.1038/s41598-022-13495-5>

<https://rdocu.be/cW0xI>

<sup>19</sup> 關日華：小童確診常見併發症記憶力衰退及認知功能障礙 (香港電台, 2022年8月23日)

<https://news.rthk.hk/rthk/ch/component/k2/1663688-20220823.htm>

出現，病人會有右頸淋巴腫脹、持續發高燒及全身出紅疹等情況。<sup>20</sup>

若以本地學者的數據推算，保守估計，若有兩成曾確診新冠肺炎的兒童均出現長新冠症狀，以本港目前有216,723名兒童曾確診新冠肺炎(截至2022年10月6日)，估計目前全港有逾逾4.3萬名(43,345名)兒童或會受長新冠症狀困擾。

## 1.8 社會忽視長新冠兒童需要 學習生活支援俱欠奉

事實上，在曾確診新冠肺炎的兒童中，確實不少出現長新冠(即新冠後遺症)，當中包括：極度疲倦、氣促、胸痛或緊繃、記憶力和注意力問題(亦稱「腦霧」)、失眠、心悸、頭暈刺痛、耳鳴或耳痛、食慾不振、味覺和嗅覺變化、關節痛、抑鬱或焦慮、皮疹、咳嗽喉嚨痛等，尤其是出現失眠、情緒低落等精神問題。再者，長新冠對學業成績和生活亦帶來莫大影響，包括：難以集中精神學習、沒有精神長時間學習、容易忘記老師教授內容、學習時專注力減低，導致學習效能大減，學業成績倒退等問題。

然而，社會上大多重視新冠對僱員生產力的影響，甚少從兒童權利的視度，檢視長新冠對曾確診的兒童的學習及成長的影響，政府亦沒有特別的政策或支援服務，協助曾確診的兒童學習及生活；政府及學校均沒有針對患有長新冠的學童提供任何針對性的學習各生活支援。

## 1.9 世界衛生組織對協助長新冠患者的指引

全球科學家和醫療專業人士，普遍認同目前暫未有針對長新冠的特定治療方案。世界衛生組織在其發表的相關出版物中，列出護理新冠病毒病患的原則，以及應對長新冠的其他政策建議(World Health Organization (2021b、2021c)。主要建議包括：

- (1) 向公眾提供資訊以提高認知，協助患者獲取醫療服務，促進患者自理和自助，並減少對長新冠的歧視；
- (2) 訂立**協調的護理流程和指引**，令基層醫療服務提供者可因應個別患者病徵，量身定制個案管理方案，例如訂定康復計劃及/或專科管理；
- (3) 採用**跨專業、跨專科**方式處理評估和管理工作，讓基層醫療服務提供者(即普通科醫生)、相關專科醫生、康復護理專業人員、精神健康及心理社會服務提供者和社區照顧服務參與其中，以便提供切合個別患者需要的個人化護理服務；
- (4) 處理新冠肺炎長期綜合後遺症的**更廣泛影響**，例如患者工作能力下降，或需**醫療範疇以外的**支援措施，處理僱傭權利、病假工資政策，以及取得傷殘福利；及
- (5) 實施患者**名冊**及其他**監察**制度，並跟進患者情況，藉以支援對了解和治療長新冠至關重要的研究。

<sup>20</sup> 長新冠 | 兒童康復後或現認知障礙 醫生：有小童用三分二頭髮 | 香港01 (香港01, 2022年8月23日)  
[https://www.hk01.com/article/807176?utm\\_source=01articlecopy&utm\\_medium=referral](https://www.hk01.com/article/807176?utm_source=01articlecopy&utm_medium=referral)



根據立法會整理各國的資料，各國亦有參考世衛指引訂定相應協助長新冠患者的措施<sup>21</sup>，包括：

|                      |   |
|----------------------|---|
| 提高公眾對長新冠的認知          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 透過互聯網統一發放有關長新冠的資訊，包括症狀和如何尋求更多協助(例如南澳洲及挪威奧斯陸)及/或自我管理策略(例如英國)。</li> </ul>  |
| 向醫護人員發放經協調後的護理流程和指引  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 亞伯達省(加拿大)：新冠後遺症康復應對框架(Post COVID-19 Rehabilitation Response Framework) (2021年3月)。</li> <li>- 馬來西亞：新冠後遺症管理程序(Post COVID-19 Management Protocol)(2021年7月)。</li> <li>- 日本：有關新冠肺炎長期綜合後遺症的醫療指引(2022年4月)。</li> </ul> |
| 採用跨專業、跨專科方式處理評估和管理工作 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 歐洲(例如比利時、法國、英國)、泰國，以及澳洲和加拿大部分州份/省份的獲政府資助的跨專業長新冠診所。</li> <li>- 德國和馬來西亞的長新冠患者康復診所/服務。</li> </ul>   |
| 處理新冠肺炎長期綜合後遺症的更廣泛影響  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 美國：明確承認長新冠為殘疾的成因之一，使長新冠患者獲享殘疾人士權利。</li> <li>- 新西蘭：建議僱主以對待長期疾病的相同方式，對待患有長新冠的僱員。</li> <li>- 澳洲：為因工感染新冠病毒及其後受長新冠困擾的員工提供僱員補償。(*)</li> </ul>  |
| 實施監察制度以支援研究          | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 英國：持續進行全國範圍內的新冠病毒感染情況調查(COVID-19 Infection Survey)和網上跟進問卷調查，對象為新冠病毒測試結果屬陽性的兒童家人，藉以收集數據。</li> <li>- 美國：透過夥伴機構(即大學及地方醫療系統)及問卷調查，收集和分析數據。</li> </ul>  |

<sup>21</sup> 支援受長新冠影響人士的措施 (ISE 11/2022) 香港立法會《資訊述要》

<https://www.legco.gov.hk/research-publications/chinese/essentials-2022ise11-support-measures-for-persons-affected-by-long-covid.htm#endnote1>

## 1.10 本港支援長新冠患者的措施

縱使在第五波疫症至今，有逾177多萬宗感染新冠病毒素的呈報個案，特區政府未有擬備或公佈任何官方數據，指出目前香港有多少宗受長新冠影響的個案。在不同的調查中，估計受長新冠困擾的患者佔40%至75%不等，但又有報導指只有少於3%新冠康復者出現長新冠症狀。在兒童方面，亦曾有本地調查有近兩成曾感染新冠肺炎的兒童受長新冠困擾。

雖然愈來愈多曾感染新冠肺炎的市民表示長新冠病徵影響工作表現，但亦缺乏官方系統和可靠的醫學資訊，協助長新冠患者處理長新冠病徵。此外，據了解，政府目前仍未有為懷疑受長新冠影響人士提供專門的護理流程或特定的臨床指引。

### 1.10.1 中醫門診特別診療服務 (2019冠狀病毒病中醫復康治療)<sup>22</sup>

目前長新冠患者可在公營醫療系統有限度地接受醫療護理服務，醫管局表示會為曾入住公立醫院和曾於政府2019冠狀病毒病確診個案指定診所接受診症的新冠康復者安排覆診，並視乎個別患者的病徵，轉介他們接受專科護理及/或其他康復服務。另外，公營醫療系統並未有處理長新冠的標準臨床安排，但醫管局設立「中醫門診特別診療服務」，支援長新冠患者的重要措施。計劃於2020年4月推出，為曾感染新冠病毒的人士，於全港18間由三方協作營運的中醫診所暨教研中心提供中醫診療服務，接受康復治療。合資格人士即使沒有長新冠症狀，亦可在由出院日期或完成隔離日期起計6個月內，於任何一間中醫診所免費接受不多於10次治療。

中醫診所於2003年推出，全部均由醫管局、非政府機構和本地大學，以三方夥伴協作的模式營運。非政府機構負責中醫診所的日常運作。服務旨在為確診感染2019冠狀病毒病在香港公立醫院出院/已完成隔離，仍有相關新冠病徵(按中醫師臨床判斷)的合資格香港居民，於由醫管局、非政府機構及大學三方協作營運之中醫診所暨教研中心(下稱「中醫診所」)接受2019冠狀病毒病復康治療，按臨床診斷和病情需要提供免費中醫內科門診(針灸、骨傷(推拿)及其他治療並不在特別診療服務範圍內)。

### 1.10.2 大學及相關機構推行支援新冠康復者的計劃

根據香港立法會整理的《資訊述要》<sup>23</sup>，除了上述由醫管局提供診治患有長新冠病人外，亦有大學及相關機構推行治療或康復計劃，計劃均是收費形式或實驗性質為主。舉例來說，香港中文大學屬下的醫院便設立「新冠康復診所」，協助曾患上新冠肺炎，並有連續逾四星期出現最少一項症狀的患者提供服務，包括疲倦、記憶力差、失眠、呼吸困難和脫髮等。診所可提供症狀評估，包括：專科檢查、中醫藥、心理健康、睡眠健康、物理治療，以及腸道微生態治療服務。<sup>24</sup>

<sup>22</sup> 中醫門診特別診療服務 (2019冠狀病毒病中醫復康治療)

<https://cmk.ha.org.hk/zh-cht/services/SpecialCMOPProg>

<sup>23</sup> 支援受長新冠影響人士的措施 (ISE 11/2022) 香港立法會《資訊述要》

<https://www.legco.gov.hk/research-publications/chinese/essentials-2022/ise11-support-measures-for-persons-affected-by-long-covid.htm#endnote1>

<sup>24</sup> 香港中文大學醫院 新冠康復診所

另外，香港理工大學康復治療科學系亦制訂了為期6周、名為"3R康復治療方案"("3R"指"重建體魄"(Rebuild fitness)、"重拾信心"(Regain confidence)及"重獲生活"(Resume normal life))的體能訓練計劃，透過不同形式的運動，提升康復者的肺活量及改善肌肉力量。<sup>25</sup>據了解，康復者在理大物理治療師指導下，每週進行兩次訓練課堂(每次 60 分鐘)及三次家居運動(每次 30 分鐘)，透過不同形式的運動，提升肺活量及改善肌肉力量。完成六週訓練後，參與訓練的 24 名新冠康復者中，大多數人的肺活量和下肢力量均有提升，疲勞情況亦有改善：

此外，香港浸會大學亦訂立康復計劃，結合心肺及阻力運動訓練和使用中醫藥。<sup>26</sup>計劃同時展開一項名為香港新冠復康研究，招募172名新冠康復患者，參加為期12個星期的個體化運動康復和中醫藥治療方法，協助患者全面恢復健康，研究的對象為年滿18歲以下人士、沒有懷孕或在未來一年內沒有懷孕計劃、能用廣東話交流、肺功能受損的前新冠肺炎患者，以及沒有參加類似計劃的人士。

在2022年9月，香港浸會大學的中醫學系，聯同全港社區抗疫連線，推出「光大關愛·長新冠中醫康復計劃」，為合資格的曾確診新冠肺炎，且出現不同程度的新冠後遺症狀(長新冠)人士，提供網上及實體門診康復治療服務。申請人必須曾經確診新冠肺炎，目前已經轉陰，並出現長新冠症狀的患者，以及曾確診新冠肺炎並入院接受治療；或曾確診新冠肺炎之65歲或以上患者。成功獲取錄的申請人，可獲中醫師根據實際情況建議病人調整診症次數，每名病人診症總次數不多於4次。每次診症，中醫師可根據病人的實際情況處方不多於6日的中藥(顆粒劑)。

27

雖然上述各項計劃能有助新冠康復者處理長新冠的問題，惟各項目均有其研究重點，目的並非透過服務提供全民普及而廣泛的公共醫療或復康服務。以香港中文大學醫院的服務為例，參加者使用的服務項目均需要收費，費用並非廣大市民所能負擔；至於香港理工大學制訂的康復計劃，主要是在物理治療師指導下，提升心肺功能和改善疲勞的情況，而香港浸會大學的服務，著眼點亦是研究中醫藥及運動帶來的康復情況，著眼點放於科研實證研究，並非大規模地治療新長冠疾病。

根據立法會《資訊述要》整理的資料<sup>28</sup>，政府由2020年4月起，合共批出5.45億港元撥款，

[https://www.cuhkmc.hk/tc/services/covid-recovery-clinic?gclid=CjwKCAjw682TBhATEiwA9cr13wTe30BY0Lcol9fo\\_9A\\_ki\\_P4p7Qez50E1NT--ibFj9ptJv4\\_BeyBoCOQEQA\\_vD\\_BwE](https://www.cuhkmc.hk/tc/services/covid-recovery-clinic?gclid=CjwKCAjw682TBhATEiwA9cr13wTe30BY0Lcol9fo_9A_ki_P4p7Qez50E1NT--ibFj9ptJv4_BeyBoCOQEQA_vD_BwE)

<sup>25</sup> 研究發現：逾四成新冠患者一年後仍出現「疲勞綜合症」 理大推「康復八式」 提升體能 助重建疫後健康

[https://www.polyu.edu.hk/combatacovid19/news/2022/0323\\_research-of-covid-19-survivors-still-suffer-from-fatigue-syndrome/?sc\\_lang=tc](https://www.polyu.edu.hk/combatacovid19/news/2022/0323_research-of-covid-19-survivors-still-suffer-from-fatigue-syndrome/?sc_lang=tc)  
瀏覽「康復八式」影片：<https://youtu.be/oXJ2PLA926k>

<sup>26</sup> 浸大為新冠肺炎病癒人士推出復康計劃

<https://research.hkbu.edu.hk/tc/news/hkbu-launches-rehabilitation-programme-for-discharged-covid-19-patients>

香港浸會大學 香港新冠復康計劃

<https://research.hkbu.edu.hk/page/detail/556>

<sup>27</sup> 香港浸會大學 光大關愛·長新冠中醫康復計劃 (2022年9月)

<https://cmc-booking.hkbu.edu.hk/>

[https://scm.hkbu.edu.hk/uploads/files/pdf/share/clinical\\_service/%E5%85%89%E5%A4%A7%E9%97%9C%E6%84%9B\\_%E9%95%B7%E6%96%B0%E5%86%A0%E4%B8%AD%E9%86%AB%E5%BA%B7%E5%BE%A9%E8%A8%88%E5%8A%83.pdf](https://scm.hkbu.edu.hk/uploads/files/pdf/share/clinical_service/%E5%85%89%E5%A4%A7%E9%97%9C%E6%84%9B_%E9%95%B7%E6%96%B0%E5%86%A0%E4%B8%AD%E9%86%AB%E5%BA%B7%E5%BE%A9%E8%A8%88%E5%8A%83.pdf)

<sup>28</sup> 支接受長新冠影響人士的措施 (ISE 11/2022) 香港立法會《資訊述要》

進行70項有關新冠病毒病的研究項目。連同醫療衛生研究基金每年公開邀請的研究員擬定項目，共有7項研究特別關乎長新冠，研究範圍包括新冠病毒病對康復者生理和心理的影響。由此可見，具體治療長新冠病患的責任，只落在上述提及的2019冠狀病毒病中醫復康治療計劃中；政府未有訂立政策，處理長新冠病人在醫療或其他生活面向例如：就業、學習、社會歧視等)的問題。

### 1.11 外國支援新冠康復者的政策 -- 以英國為例

參考立法會《資訊述要》整理的資料<sup>29</sup>，根據英國官方估計，在英格蘭，有170萬人(佔曾感染新冠病毒人士的9.4%)自我報告曾經歷或正經歷長新冠。當中有32.4萬人報稱，長新冠對其日常活動"甚為"不利，另外有85.4萬人表示，長新冠病徵"略為"影響其日常活動。為應對長新冠，早於2020年10月起，英格蘭的公營醫療系統國民保健署(National Health Service)便訂出5點方案，應新冠肺炎患者康復的問題，內容包括：

- (1) 推出名為"新冠康復之路"(Your COVID Recovery)的網上平台，提供一般資訊、建議和專為個人而設的康復計劃；國民保健署亦提供"新冠康復之路"平台支援患者自我管理。該平台有兩部分：(i)公開網站提供一般關於新冠病毒病與長新冠康復的資料，涵蓋生理、情緒和心理等方面；及(ii)透過互動康復平台(患者須經普通科醫生或長新冠診所轉介)供患者聯絡醫療專業人員，尋求康復建議及/或參與網上論壇獲得夥伴支援。同時，長新冠患者亦可取覽英國政府的一站式網上指引，了解可獲取的一系列支援。
- (2) 向普通科醫生及其他醫療專業人士發放臨床指引及教學材料，協助他們轉介患者獲取合適支援；
- (3) 開設指定新冠後遺症評估診所(長新冠診所)，提供一站式的跨專業服務；
- (4) 成立由患者、專科醫生和研究人員組成的英格蘭國民保健署長新冠工作小組(NHS England Long COVID taskforce)，監督國民保健署對長新冠的支援工作；及
- (5) 研究長新冠以加深了解病徵並改良治療方式。

此外，英國國民保健署在2021-2022年度亦進一步擴大長新冠計劃，包括開設特別為兒童和青少年服務的15個長新冠中心("兒科中心")。截至2022年5月，國民保健署已在全英格蘭設立14個兒科中心，專門為有症狀及在12個星期前可能或證實已感染新冠病毒的兒童及青少年(年齡介乎0至18歲)提供非臨床服務。兒科中心主要特點如下：

- 與成人的長新冠診所相似，患者須獲得其基層醫療服務提供者(普通科醫生或兒科醫生)轉介，才可使用兒科中心的服務；
- 患者在兒科中心以面對面或虛擬方式，接受跨專業團隊的評估。中心跨專業團隊的組成因地而異，但通常包括兒科醫生、青少年醫學、呼吸科、傳染病學、風濕病學、心臟病學、

<https://www.legco.gov.hk/research-publications/chinese/essentials-2022ise11-support-measures-for-persons-affected-by-long-covid.htm#endnote1>

<sup>29</sup> 支援受長新冠影響人士的措施 (ISE 11/2022) 香港立法會《資訊述要》

<https://www.legco.gov.hk/research-publications/chinese/essentials-2022ise11-support-measures-for-persons-affected-by-long-covid.htm#endnote1>

神經病學、精神病學、心理學、物理治療、職業治療和臨床護理專家；

- 有別於成人長新冠診所，兒科中心一般不提供治療，而是專注評估兒童及青少年的臨床需求並協調護理。視乎評估結果，中心會進一步轉介病人至合適的治療，並為其他臨床醫生提供專科支援；及
- 兒科中心旨在就長新冠在兒童及青少年的表現形式蒐集證據，從而可為這類患者訂立個案定義。

### 1.12 外國支援新冠康復者的政策: 以美國為例

參考立法會《資訊述要》整理的資料<sup>30</sup>，美國當局亦有針對新冠康復者的治療、就業及學習上訂立不同支援政策和方案。據了解，美國政府估計在2022年6月下旬至7月中旬期間，約有7.6%的成年人出現長新冠症狀，應對方面包括推行針對性的醫療項目、就長新冠症狀進行研究，並以了解長期綜合後遺症的成因及潛在預防和治療方案。

美國自2020年前設立指家長新冠診所，提供治療及康復服務，改善受影響患者的生活質素及機能。除醫療方面外，當地亦特別為長新冠人士設立非醫療支援措施，包括：在職場及學校提供合理遷就措施的要求，以及輔助科技項目。若個人因長新冠症狀導致殘疾(即使僅屬短暫性)，已有權獲得免受歧視的保護。美國衛生及公共服務部(Department of Health and Human Services)和司法部(Department of Justice)於2021年7月發布聯合指引，清楚指出長新冠可被視為若干聯邦民權法例下的殘疾。根據指引，若任何症狀屬於肢體或智力殘障，"重大地局限一項或多項日常生活"，則長新冠患者屬於殘疾人士。長新冠病徵可被界定為殘疾，意味著各實體有責任在職場及學校等地方，為受影響人士作出調整或改動(或稱為合理遷就措施)。由於殘疾歧視的法例同樣適用於公眾能進入的公共地方，因此服務或商品的供應商或提供者，均有責任訂立相應措施，避免長新冠人士受到歧視。

在工作場所方面，有15名或以上員工的機構/企業，其僱主均有責任為殘疾人士的情況，作出工作改動或調整，確保該員工享有平等就業機會，除非有關僱主能證明有關調整會對其業務帶來不必要的打擊。當然，患有長新冠的員工亦需要提供相應的醫療證明，說明其正患有長新冠，工作能力和表現會受長新冠症狀而構成困難或負面影響。再於所謂合理便利，便需要視乎僱主與僱員在互動過程中共同釐定，包括：遠程工作(如"在家工作")、提供遠程工作器材、重整工作架構(如移除部份工作職能)、變更時間表(如縮減或調整工時)。例如：因應長新冠患者勞動時感到氣促、極度疲勞、腦霧或關節疼痛或身體痛症等，職方可安排相關員工作適量休息、允許遠程工作，或重整工作架構，移除非核心工作職能。特別安排包括：提供符合人體工效學的工作間、減低工作的體能要求，以及允許彈性上班時間等。假若僱主無合理理由而拒絕提供遷就措施，僱員可向平等就業機會委員會(Equal Employment Opportunity Commission)或州執法機關投訴，就有關決定提起上訴。

上述部份主要是針對患有長新冠人士在職場中的待遇，至於在學習方面，接受聯邦財政資

<sup>30</sup> 支援受長新冠影響人士的措施 (ISE 11/2022) 香港立法會《資訊述要》

<https://www.legco.gov.hk/research-publications/chinese/essentials-2022ise11-support-measures-for-persons-affected-by-long-covid.htm#endnote1>

助的學校亦須為殘疾學生提供合理便利。因應長新冠疾病而言，美國教育部(Department of Education)已發布為長新冠兒童和學生提供保障和服務的指引，當中包括：特殊教育、學業調整和進行合理改動。<sup>31</sup>舉例而言，對於受慢性疲勞困擾的兒童，以節省體能為本的調整，例如頻密的休息時段及允許使用電梯，便屬於合理遷就措施。<sup>32</sup>根據美國教育部的指引，長新冠兒童若注意力難以集中及有焦慮症狀，教育機構或需要安排學童接受輔導服務，並以行為干預及其他補充輔助工具等支援服務，改善學童學習方式。

### 1.13 香港在支援新冠康復者的政策

在香港，除了上文提及有關公營長新冠中醫治療，以及個別大學的服務暨研究計劃外，本港似乎未有特定針對支持患有長新冠患者的公共政策。以英國為例，當地設立專責的長新冠診所，為全國長新冠病患提供醫療支援；針對病患在康復後面對就業、學習或歧視的問題，美國政府亦根據當地法例，保障新冠康復者面對職場歧視，乃至接受教育上面對歧視，同時亦呼籲教育機構在教學、課程編排、評估等各方面作出相應調節。反觀今天的香港，確診及康復的新冠肺炎人士已逾百萬人，惟當局未有著手為康復者提供支援，大部份公共資源只著眼於預防接種疫苗及確診後的治療，卻鮮有關注新冠後遺症患者的治療及在社會上面對的困境。對於新冠康復者面對的在職場上面對的歧視或不公平待遇，本港平機會亦相對較低調處理；只有協助個別人士提出索償。<sup>33</sup>社會上亦個別有討論新冠康復者被歧視的問題，但亦未有引起公眾人士較大的關注。<sup>34</sup>至於患有長新冠人士在職場上缺乏合理遷就，甚或患有長新冠學童的學習需要缺乏正視，更是另一大問題。

### 1.14 特區政府對曾確診新冠疫症學童及其他學童的學習支援

新冠疫症困擾香港近三年，除了影響經濟外，全港學童學習和成長亦受到影響。根據教育局表示，2019年冠狀病毒已為教與學帶來新常態，由於當局曾不時因防疫抗疫而停止面授課程，不少學校改為電子或混合教學模式，因而衍出清貧學童網上學習的需要和困難；因應以上需要，教育當局推出以下各項措施，以支援疫症下學童學習，包括：

- **優質教育基金電子學習撥款計劃** --- **提供流動電腦裝置及上網支援**：資助公營中、小學及直資計劃學校購買流動裝置供有經濟需要的學生使用，每名學生最高的撥款金額為4,700元；因居住環境所限而未能獲得合適上網服務的學生可獲提供攜帶式無線上網路由器及流動數據卡，最高額外撥款為1,700元。

<sup>31</sup> Long COVID under Section 504 and the IDEA: A Resource to Support Children, Students, Educators, Schools, Service Providers, and Families (July 2021) U.S. Department of Education

<https://www2.ed.gov/about/offices/list/ocr/docs/ocr-factsheet-504-20210726.pdf>

<sup>32</sup> Kennedy Krieger Institute (2021)

<https://www.kennedykrieger.org/>

<sup>33</sup> 新冠患者康復後未再受聘 平機會指涉殘疾歧視 首次代表患者索償 (香港01, 2022年4月21日)

[https://www.hk01.com/社會新聞/761931/新冠患者康復後未再受聘-平機會指涉殘疾歧視-首次代表患者索償?utm\\_source=01webshare&utm\\_medium=referral](https://www.hk01.com/社會新聞/761931/新冠患者康復後未再受聘-平機會指涉殘疾歧視-首次代表患者索償?utm_source=01webshare&utm_medium=referral)

<sup>34</sup> 打工仔確診康復後上班被歧視 同事唔敢行近聊天、夾計迫獨自午餐 (香港01, 2022年3月27日)

[https://www.hk01.com/熱爆話題/751577/打工仔確診康復後上班被歧視-同事唔敢行近聊天-夾計迫獨自午餐?utm\\_source=01webshare&utm\\_medium=referral](https://www.hk01.com/熱爆話題/751577/打工仔確診康復後上班被歧視-同事唔敢行近聊天-夾計迫獨自午餐?utm_source=01webshare&utm_medium=referral)

- **上網費津貼計劃**: 由學生資助辦事處向合資格學生發送上網費津貼，在2021/22學年，全額及半額津貼額分別為1,600元及800元。
- **多元網上教育及相關參考資料**、「教育局一站式學與教資源平台」 --- 由教育局製作，為鼓勵留在家中學習的學童善用時間學習，並培養自主學習能力，對象為教師，而非學生。[www.edb.gov.hk/tc/LC\\_resources](http://www.edb.gov.hk/tc/LC_resources)
- 開發「教育局教育多媒體」網站(<https://emm.edcity.hk/>): 提供不同類型的學與教資源，包括: 短片、動畫、電子書等，對象為學童，以支援學童網上學習；
- **恆常專業人員(包括: 訓輔人員、學校社工及校本教育心理學家)提供情緒及心理支援**: 透過電話及電子通訊等方式，與學生保持聯繫並表達關心，並密切觀察學生，和加強與家長的溝通。

此外，為減低新冠病毒傳播風險，教育當局亦修改學校面授課程的時間(包括: 規定接種水平達某一程度才可以恢復全日制實體課程)、在新學年開始時要求教職員及學生每日回校前進行快速抗原測試、向有需要的學童提供額外快速抗原測試包等等，並加強發放解釋疫症和接種疫苗的資訊，鼓勵兒童及青少年儘快接種疫苗。

由此可見，特區政府在支援學童應對疫情，著眼點放在防疫抗疫(接種疫苗)、疫情期間特別的網上學習支援(提供流動電腦裝置及上網支援、上網費津貼、設立網上自學平台)、支援教師進行網上教學，以及利用原有人力資源提供情緒及心理支援。**然而，政府並未有針對曾確診新冠疫症學童的需要進行仔細和系統性的分析，更遑論針對曾確診學童因患上長新冠而衍生的特別需要，提供相應學習和生活支援。在缺乏支援患有長新冠人士的公共政策指導下，當局根本難以認真訂定相關支援患有長新冠人士和兒童的配套服務。**

## 2. 調查目的

為進一步探討曾確診新冠疫症的基層學童患有長新冠的情況及其對學習和生活之影響，社協與兒童權利關注會於2022年8月至9月期間向基層學童及家長展開網上問卷調查，調查主要目的如下：

- (1) 探討基層兒童感染新冠肺炎和後遺症情況
- (2) 探討新冠肺炎後遺症對基層學童的學業成績和生活的影響
- (3) 了解患有新冠肺炎後遺症的基層學童如何處理和治療兒童新冠肺炎後遺症
- (4) 就如何加強協助患有新冠後遺症的兒童提出改善建議

## 3. 調查方法

本會於2022年8月24日至9月11日期間，透過網上問卷進行問卷調查(參見: <https://bit.ly/3A0Vtod>)，向本會服務的基層家庭之兒童進行調查，並邀請其家長協助曾確診新冠肺炎的基層學童作答，並利用Microsoft Office Excel 軟件系統及Google Form網上軟件進行就數據進行簡單分析。

此外，由於有基層兒童沒有電腦登入網站填寫，工作人員需要致電兒童的家長查問，並協助受訪兒童利用填寫網上問卷。然而，由於時間所限，調查員未能花較多時間和人力資源，主力接觸沒有電腦兒童和家庭，反映他們的實況。另外，由於部份兒童並不懂得自行填寫網上問卷，因此填寫期間須兒童的家長協助作答。



## 4. 調查結果

### 4.1 受訪者個人資料

是次問卷調查共訪問120位曾確診新冠肺炎疫症的基層兒童，最多(55.0%)受訪兒童年齡7至12歲，其次為3至6歲(25.0%)(表3)；就學年級方面，最多受訪者就讀小學(58.4%)，初小(小一至小三)和高小(小四至小六)各半(29.2%)，另外，兩成受訪者就讀幼兒園/幼稚園(20.0%)、以及中學(中一至中三)(14.2%)(表4)。至於父母婚姻狀況方面，近六成(59.2%)受訪者父母屬同住、近三成(27.5%)父母已離婚(表7)。

受訪兒童的家庭收入來源主要來自工作(54.2%)、近三成(29.2%)全家申領綜援、一成(9.2%)僅部份家庭成員領綜援，至於家庭每月收入(包括綜援)方面，逾六成(63.4%)受訪兒童的家庭收入介乎10,001元至15,000元及15,001元至20,000元，逾兩成(20.8%)家庭收入介乎5,001元至10,000元，每月收入中位數為13,000元，收入平均數為13,608元(表9)；每月租金方面，最多受訪者(44.2%)每月租金4,001元至6,000元，其次(28.3%)為2,001元至4,000元，每月租金中位數為5,000元，平均數為4,873元(表10)。家庭人數方面，近七成(68.4%)來自3人及4人家庭，其餘為2人家庭(17.5%)，家庭人數中位數為4人(表11)。在居住類型方面，最多(65.0%)受訪者居於套房/劏房，兩成六(25.8%)居於公屋，其餘為其他類型的不適切居所。(表12)

### 4.2 兒童感染新冠肺炎和患上新冠後遺症的情況

在接種新冠疫苗方面，絕大部份(92.5%)表示有接種新冠疫苗(表13)；兒童在確診前，最多受訪兒童接種了1針(43.3%)、其次是2針(25.8%)，三成(30.8%)未有接種，沒有受訪兒童曾接種3針(0.0%)。(表14)。最多受訪兒童(81.7%)接種科興新冠疫苗、一成六(15.8%)接種復必泰、其餘屬溝針(科興和復必泰)或到內地接種其他疫苗。(表15)絕大部份(87.5%)受訪兒童於2022年3月及2022年2月確診新型冠狀病毒，以及半成(5.8%)於2022年8月確診(表16)(表16)。

受訪者在確診後的一星期內，表示曾獲得不同途徑的支援，最多表示獲慈善團體提供的物資(45.0%)、三成多(33.3%)表示無收到任何支援、兩成多(23.3%)表示收到政府提供的物資包、另外二成多(22.5%)表示獲政府提供的快速測試，一成(10.8%)受訪兒童曾獲慈善團體提供的中醫服務或西醫服務；惟不足一成(7.5%)受訪確診兒童曾獲政府提供的藥物(西藥或中成藥)，或無政府提供的指定診所服務(2.5%)。(表17)

此外，針對新冠病毒，曾確診的兒童在確診期間，最多會選擇自行購買藥物(70.8%)、近三成(29.2%)表示未有使用任何醫療服務、一成多(13.3%)曾使用急診室，表示曾使用其他醫療服務的受訪兒童均不足一成(包括：政府西醫門診、住院、政府中醫服務、私人西醫診所，或社會服務機構的醫療服務)。(表18)另外，在受訪兒童康復後，近八成(77.5%)表示有新冠肺炎的後遺症(俗稱「長新冠」)，只有兩成多(22.5%)表示沒有(表19)；至於後遺症種類方面，最多(50.8%)受訪兒童表示記憶力和注意力問題(亦稱「腦霧」)、其次是極度疲勞(31.7%)、失眠(28.3%)、極度疲倦(26.7%)、食慾不振(25.8%)、咳嗽(23.3%)、氣促(20.0%)、喉嚨不適

(20%)、抑鬱或焦慮(16.7%)、喉嚨痛(12.5%)、關節痛(12.5%)、皮疹(11.7%)、胸痛或緊繃(8.3%)、心悸(7.5%)、頭暈刺痛(7.5%)、味覺和嗅覺變化(7.5%)、耳鳴或耳痛(6.7%)、氣促咳嗽/咳痰(15.0%)，只有一成半(14.2%)受訪兒童表示沒有任何後遺症徵狀。(表20)至於長新冠症狀數目方面，最多受訪兒童表示有2項(19.2%)，普遍介乎1至3項(50.8%)，更有三成半(35.0%)有4項或以上的後遺症，一成多(13.3%)甚至有7項或以上後遺症，中位數為3項。(表20(1))

然而，絕大部份(71.7%)受訪兒童表示沒有嘗試問診是否患上後遺症(俗稱「長新冠」)，近三成(28.3%)表示有嘗試(表21)；至於為何沒有尋找方法問診是否患上「長新冠」方面，近三成(29.2%)受訪兒童表示不知道有何渠道、兩成半(25.0%)表示沒有此方面的資訊、一成七(17.5%)表示沒有錢看醫生診斷、認為會慢慢好(12.5%)、影響不大(10.8%)等(表22)。

### 4.3 新冠肺炎後遺症對學業成績和生活的影響

至於患上新冠肺炎後遺症後，對兒童學習帶來什麼影響方面，最多(23.3%)表示難以集中精神學習，其次是學習時專注力減低(20.8%)、沒有精神長時間學習(13.3%)、打擊學習意欲和學習動力(11.7%)、容易忘記老師教授內容(10.8%)等。(表23)。面對各種新冠後遺症，最多受訪確診兒童認為生活上變得沒有動力學習(33.3%)、情緒大受影響(18.3%)、沒有力氣長時間運動(18.3%)、缺乏精神和動力與他人互動(10.8%)，以及沒有體力做運動(9.2%)，不足半成(3.3%)受訪兒童表示因他人知道其曾確診而被排斥或歧視。(表24)

在學業成績方面，調查發現曾確診的兒童在各學科成績表現，均在確診新冠肺炎後出現倒退。以中文科為例，近八成(76.7%)受訪兒童表示確診新冠肺炎以前分數介乎A(90-100分)至B(70-89)級，不足一成(6.7%)表示不合格E(49分或以下)；惟在確診新冠肺炎以後，成績介乎A(90-100分)至B(70-89)級人數減少至四成(41.6%)，不合格E(49分或以下)人數增加至13.3%(表25及表26)。

至於在英文科方面，近六成(57.5%)受訪兒童表示確診新冠肺炎以前分數介乎A(90-100分)至B(70-89)級，一成多(13.3%)表示不合格E(49分或以下)，惟在確診新冠肺炎以後，僅三成半(35.8%)分數介乎A(90-100分)至B(70-89)級，不合格E(49分或以下)的百分比上升至25.8%(表27及表28)。

另外，在數學科方面，近七成(69.2%)受訪兒童表示確診新冠肺炎以前分數介乎A(90-100分)至B(70-89)級，不足一成(7.5%)表示不合格E(49分或以下)，惟在確診新冠肺炎以後，僅四成半(47.5%)分數介乎A(90-100分)至B(70-89)級，不合格E(49分或以下)的百分比上升至11.7%(表29及表30)。

### 4.4 如何處理和治療兒童新冠肺炎後遺症

出現新冠肺炎後遺症後，平均受影響的時期介乎1至6個月不等，當中較為多為2至3個月，另外亦有一成半(16.7%)受訪者表示受影響時期長達6個月以上，以及一成多(12.5%)表示受影

響1個月以下(表31)。大部份(67.5%)受訪兒童表示現時學業和生活仍有受新冠肺炎後遺症的影響(表32)，然而，絕大部份(85%)受訪兒童並沒有為處理新冠病毒的後遺症而接受任何治療(表33)。

至於選用哪些方法治療新冠後遺症方面，最多(36.7%)會自行作飲食調理、其次是自行購買藥物(29.2%)、看私人中醫服務(13.3%)、尋求社會服務機構的醫療服務(8.3%)、看政府西醫門診(7.5%)或政府中醫服務(7.5%)。(表34)在康復期間，最多(51.7%)表示一次也沒有求診，其餘亦只是求診1至3次，求助中位數為0次，平均數為2次(表35)。

在醫療開支方面，受訪兒童在康復期間，用於康復中醫治療平均數為1,124元，康復中醫治療中位數為0元；若扣除沒有任何開支的受訪者，在有開支的受訪兒童中，因應康復中醫治療平均數(扣除0元)為2,754元，康復中醫治療中位數(扣除0元)為500元。(表36)另外，在西醫治療方面，用於康復西醫治療平均數為407元，康復西醫治療中位數為0元；若扣除沒有任何開支的受訪者，在有開支的受訪兒童中，因應康復西醫治療平均數(扣除0元)為1,016元，康復西醫治療中位數(扣除0元)為500元。(表36)至於自行購買藥物治療後遺症方面，用於自行購買藥物治療平均數為407元，中位數為0元；若扣除沒有任何開支的受訪者，在有開支的受訪兒童中，自行購買藥物治療的平均數(扣除0元)為1,110元，自行購買藥物治療中位數(扣除0元)為600元(表38)。至於受訪兒童在康復期間的總醫療開支(中醫治療、西醫治療及自行購買藥物治療)方面，最多是1,001元或以上(45.0%)，兩成(20.0%)是0元，亦有一成半(16.7%)是3,001元或以上，康復期間的總醫療開支平均數為2,400元，中位數為940元；若扣除沒有開支者，平均開支為3,000元，中位數為1,250元。(表38(1))

總體而言，絕大部份(76.7%)受訪兒童/家長不滿意或非常不滿意政府在第五波疫情下的支援措施，只有兩成多(23.3%)表示滿意或非常滿意。(表39)至於針對新冠後遺症帶來你(你的孩子)學習和生活的影響，最多家庭表示需要帶兒童多做運動(54.2%)、其次是額外花費補習(50.8%)、減少工作留家照顧兒童(31.7%)，另外有三成(30%)受訪家長表示沒有辦法應對(表40)。

為處理確診兒童出現的新冠後遺症，近三成(29.2%)表示沒有額外花費錢，最多(45.9%)表示額外花費介乎500元以上至3,000元，額外花費平均數為2,184元，額外花費中位數為1,000元；若扣除沒有額外花費的受訪者，在額外花費的受訪兒童中，額外花費開支平均數(扣除0元)為2,622元，中位數(扣除0元)為2,000元(表41)。

受訪曾確診兒童大多(75.0%)表示其學校沒有為曾確診新冠肺炎的學童提供任何支援，不足一成(8.3%)表示有，一成半(16.7%)表示不知道(表42)；若有，最多(5.8%)表示學校有額外進行補課活動、調整曾確診學童的學習範圍及學習數量(5%)、教育其他學童不要對曾確診學童存有偏見或歧視(5%)、為曾確診學童增設非學術活動(3.3%)等(表43)。逾半(55.8%)受訪兒童的學校沒有主動聯絡確診學童查詢患病情況，僅四成多(44.2%)有主動聯絡了解(表44)，另外逾七成(73.3%)學校沒有主動向家長了解確診學童學習上面對的困難，僅兩成三(23.3%)會主動接觸家長了解確診學童在學習上的困難(表45)；絕大部份(86.7%)均沒有為確診學童提供任何學習支援(表46)。

歧視經歷方面，絕大部份(80%)受訪兒童表示沒有因確診而被人歧視，但亦有一成半(15.0%)受訪兒童曾因確診新冠肺炎而被人歧視(表47)；至於歧視方式，最多(11.7%)為刻意與康復後的受訪兒童保持距離、其次是拒絕與你一起玩樂(3.3%)、被出言取笑曾確診身份(3.3%)、被拒絕與你一起學習(2.5%)、呼籲其他人不要接觸你(1.7%)、被出言作人身攻擊(0.8%)(表48)。

#### 4.5 加強協助患有新冠後遺症的兒童之建議

被問及認為應如何加強對患有新冠後遺症的學童的學習支援時，最多(60.0%)受訪者建議應額外提供特別功課輔導班、額外進行補課活動(53.3%)、教育曾確診者如何處理後遺症(45.0%)、額外提供特別課後活動支援服務(39.2%)、教育其他學童不要對曾確診學童存有偏見或歧視(30.8%)、為曾確診學童增設非學術活動(22.5%)、調整曾確診學童的學習範圍及學習數量(19.2%)、調整曾確診學童的考試範圍(16.7%)、調整曾確診學童的功課量(15.0%)等(表49)。

至於政府在協助患有新冠後遺症的前確診學童方面，最多(72.5%)受訪者建議當局應為患有後遺症的前確診學童提供治療津貼、其次是安排患有後遺症的前確診學童接受治療(包括：中醫或西醫)(65.0%)、為前確診學童提供額外功課輔導和課後學習支援(56.7%)、就全港曾確診新冠肺炎的學童學習和生活需要進行評估(55.8%)、設立專門服務計劃支援受確診後遺症影響身心發展的學童(55.0%)、透過學生健康服務，持續監察新冠康復學童的健康情況(50.8%)，以及檢視現行教育政策，適度調整教學課程以配合前確診學童的學習需要(27.5%)(表50)。

## 5. 調查分析

### 5.1 教育局側重防疫抗疫 忽略長新冠對學童影響

事實上，過去近三年的防疫抗疫工作中，教育局在確診學童及其他學童在新冠疫症下的支援方面，主力側重提供網上學習設備和上網津貼、鼓勵接種疫苗、加強教師網上教授的資訊，以及提供快測包作快速抗原測試、以及鼓勵各學校自行安排人員透過電話或電子通訊等方式保持與學生聯繫等等，完全缺乏視角檢視確診新冠疫症的學童，乃至持續受長新冠影響之兒童的學習需要。事實上，延誤治療或協助，將大大打擊學生的學習動機和學習效能，成績表現會出現退步和滯後，致往後跟不上原有課程學習進度，對學童影響深遠。

### 5.2 逾九成基層兒童有接種新冠疫苗 疫苗有助減輕症狀宜增強

是次絕大部份(92.5%)受訪基層兒童均表示曾接種新冠疫苗(表13)，參考全港有接種疫苗的兒童(第一針)人數和百分比(截至2022年9月26日)，若按年齡劃分，受訪基層兒童的疫苗接種率普遍較全港為高，反映基層家長及兒童較積極接種新冠疫苗。然而，受訪兒童在確診前，最多受訪兒童接種了1針(43.3%)及2針(25.8%)(表14)，更有三成(30.8%)受訪兒童在確診前未有接種，反映有一定數目兒童是在確診後，其家長才發現接種的重要性，並在確診康復後再接種。雖然過去兩年多來，政府及民間已透過不同的方式，呼籲市民大眾接種疫苗，特別是年長(長者)或年幼人士(兒童)的接觸比率較一般人口普遍偏低，當局有必要再加大宣傳和公眾教育的力度，以提高新冠疫苗的接種率，加強疫苗屏障。

### 5.3 八成兒童本年2至3月確診 確診後乏支援只能自保

調查亦發現，絕大部份(87.5%)受訪兒童於2022年2至3月確診新冠肺炎，換言之，至今已近半年，惟不少均反映當日確診後缺乏適時支援，最多(45.0%)獲得的支援來自慈善團體，反而本有最終責任的政府，其支援卻姍姍來遲，當局提供的物資包、快測包等均未能適時提向予確診兒童，反映疫症下當局應變能力低且速度慢，揭示日後出現類似重大社會事件或公共衛生危機時，政府未能及時作出應對。確診後的基層兒童和基層人士陷入以上困境，最終亦只能自保，七成(70.8%)(表18)選擇自行購買藥物，選用其他醫療服務的受訪者普遍不足一成。

大部份貧窮兒童家庭沒有動用任何開支應對新冠後遺症，就是想處理亦無法應付，情況極為無助；在前線的接觸中，亦有基層家長投訴多次致電政府免費提供的中醫診治長新冠服務不果，基層家庭等同放棄任何治療，令問題惡化影響兒童身體和心理健康。此外，在有尋求治療長新冠的兒童方面，大多自行在康復期間自費調理身體應對新冠後遺症，中醫治療開支(平均數:2,754元)亦較西醫治療開支(平均數:1,110元)為高，多少反映基層家庭及兒童較傾向使用中醫藥手段治療長新冠，當局在發展和加強相關醫療服務時，或許多從中醫服務著手介入。另外，受訪兒童在康復期間的總醫療開支(中醫治療、西醫治療及自行購買藥物治療)方面，最多是1,001元或以上(45.0%)，更有一成半(16.7%)是3,001元或以上；若扣除沒有開支者，康復期間的總醫療平均開支多達3,000元，中位數為1,250元，對基層家庭經濟構成沉重壓力，有必要增加醫療服務支援。(表38(1))

### 5.4 近八成確診新冠基層兒童現長新冠症狀 學習生活俱受困擾

調查另一突出的發現，在受訪兒童康復後，近八成(77.5%)表示曾出現新冠肺炎的後遺症狀(俗稱「長新冠」)，比率較本地醫學研究約有兩成兒童患有長新冠情況為多。然而，值得注意的是，由於上述症狀僅由作答的兒童/及其家長填寫，未經醫療專業人士作深入醫學評估，數目或會被高估；再者，根據世衛對長新冠的定義，長新冠患者需要如出現相關後遺症超過兩個月，因此，若只計算出現後遺症兩個月以上的受訪者(共55人)，佔總受訪兒童的四成半(45.8%)，當中亦仍未扣除或在感染後3個月後才發生的情況、或可用其他診斷排除的疾病。因此，公眾在詮釋上述數據時務必留意以上的限制。

另一方面，最多兒童面對的後遺症(50.8%)是記憶力和注意力問題(亦稱「腦霧」)、其次是極度疲勞(31.7%)、失眠(28.3%)、極度疲倦(26.7%)、食慾不振(25.8%)、咳嗽(23.3%)等。至於長新冠症狀數目方面，受訪兒童普遍有1至3項(50.8%)症狀，更有三成半有4項或以上後遺症，中位數為3項，反映情況嚴重(表20(1))然而，絕大部份(71.7%)受訪兒童表示沒有嘗試問診是否患上後遺症；然而，由於症狀持續影響曾確診兒童學習和日常生活，實在須要當局及社會正視。

## 5.5 長新冠令學童學業成績大倒退 學校未有適時協助學習

兒童確診新冠肺炎已屬不幸，惟康復之路漫長，確診後又長期出現長新冠症狀，可謂禍不單行。受長新冠困擾，兒童最多(23.3%)表示難集中精神學習、學習時專注力減低(20.8%)、沒有精神長時間學習(13.3%)，嚴重影響學習意欲和動力，更有一成多(10.8%)表示容易忘記老師教授內容(表23)，情況令人憂慮。雖然各兒童個案是否確診長新冠、受影響之嚴重性、持續程度有待醫學專業評估，惟不容否認的是，確診後遺症對兒童學習帶來莫大影響。根據受訪兒童的匯報，確診後其學業成績普遍呈退步(主要學科:中文、英文、數學)，成績不合格的人口比例上升(中文不合格:6.7%升至13.3%、英文不合格:13.3%升至25.8%、數學不合格:7.5%升至11.7%)，反映學童在確診後未能跟上原來學業進度。此外，近兩成(18.3%)兒童表示沒有力氣作長時間運動，足見影響其參與校內運動的積極性和表現。(表24)受訪確診兒童更表示出現新冠肺炎後遺症後，平均受影響的時期介乎1至6個月不等，當中較為2至3個月(表31)，足見嚴重影響學習進度。

若仔細逐一審視個案，學童學習倒退成因眾多，包括:學校將實體課改作網課、因患病而缺席、缺乏適時課後學習支援等)。調查發現，受訪曾確診兒童大多(75.0%)表示其學校沒有為曾確診新冠肺炎的學童提供任何支援(表42)、逾半(55.8%)受訪兒童的學校沒有主動聯絡確診學童查詢患病情況(表44)。可以肯定的是，確診後學童的學習支援早已乏善可陳，更遑論研究如何協助患有長新冠的確診兒童適應學習和生活。奈何教育當局及各學校均毫無意識處理新冠後遺症對學童的影響，既缺科學客觀評估，亦無任何對策，更遑論有任何合理遷就的措施，以照顧患有長新冠學童的學習所需。

另一方面，因應新冠後遺症對兒童學習和生活的影響，最多家庭表示需要帶兒童多做運動(54.2%)、其次是額外花費補習(50.8%)，若扣除沒有額外開支的兒童，受訪兒童平均額外花費平均數(扣除0元)多達2,622元，反映長新冠已對基層家庭造成一定經濟負擔，亟待相應學習和體

能支援(表41)。

## 5.6 一成半兒童曾因確診遭歧視 大眾少關注影響深遠

另外，有一成半(15.0%)受訪兒童表示曾因確診而被人歧視(表47)，雖然情況不是十分普遍，但歧視行為亦對兒童學習和生活造成負面影響，縱使完全康復，不再有傳播他人的風險，曾確診的兒童被視為異類，確診兒童在康復後亦刻意與其保持距離、被拒絕一起玩樂或一起學習，此舉或構成殘疾騷擾(disability harassment)；甚至有曾確診兒童表示曾有人呼籲其他人不要接觸他/她，或出言作人身攻擊，公開地製造敵意的環境，更有可能構成殘疾中傷(disability v ertification)。<sup>35</sup>根據本港現行《殘疾歧視條例》，殘疾的定義包括全部或局部喪失身體機能；身體任何部分的機能失常、畸形或毀損；以及因體內存在有機體而引致疾病。曾患新冠疫症人士是否屬於條例中定義的殘疾仍待進一步法律研究，但上述帶有歧視性的行徑亦絕不可取。社會和校園甚少關注新冠康復者在職場、教育或接受服務等等面對的歧視問題，同樣需要正視。

---

<sup>35</sup> 歧視可以是直接或間接造成的。直接歧視是指在類似的情況下，殘疾人士因其殘疾而受到較非殘疾人士為差的待遇。間接歧視是指要所有人遵守或履行劃一的條件或要求，但這樣做實際上會對殘疾人士不利，兼且亦無充分理由需要加上該等條件或要求。

**殘疾騷擾**是指：如任何人因為他人的殘疾而向該殘疾人士作出不受歡迎的行為，而一般人也會覺得該行為有冒犯、侮辱或威嚇成分，該不受歡迎的行為便是騷擾（例如為針對他人的殘疾而出言侮辱或說出具冒犯性的笑話）。

**殘疾中傷**是指：如任何人在公開場合中煽動他人對殘疾人士的仇恨、嚴重的鄙視或強烈的嘲諷，這種行為就稱為中傷。舉例，如有人公開地說殘疾人士是沒有用兼是社會的負累，這便會構成中傷。

根據《殘疾歧視條例》，對殘疾人士（或與他們有聯繫的人）作出歧視、騷擾或中傷行為是違法的。

香港大學法律及資訊科技研究中心 社區法網

[https://www.clic.org.hk/zh/topics/antiDiscrimination/discrimination\\_due\\_to\\_disability/q1](https://www.clic.org.hk/zh/topics/antiDiscrimination/discrimination_due_to_disability/q1)

## 6. 調查建議

### 6.1 參考世界衛生組織的建議 制訂全面長新冠應對政策

雖然新冠肺炎疫症已在香港肆虐近三年，逾一百多萬市民確診和康復，惟當局一直著眼於防疫抗疫、對於治療新冠肺炎，乃至應對新冠肺炎帶來的後遺症關注度明顯不足，更缺乏整全政策，從評估受影響人口、醫療治療、社會生活層面、公眾教育、就業或就學等各面向處理長新冠。為此，特區政府應制訂全面長新冠應對政策，先行評估全港受長新冠影響的人口、醫療特徵和治療需要等，並參考世界衛生組織的建議，提高公眾對長新冠的認知、同時亦應向醫護人員發放經協調後的護理流程和指引、並採用跨專業、跨專科方式處理評估和管理工作；當局更應參考世界各地的經驗，處理新冠肺炎長期綜合後遺症的更廣泛影響，並實施監察制度以支援相關研究。

### 6.2 設立「長新冠診所」 專門處理患有長新冠人士面對的疾病問題

因應不少確診長新冠患者均求助無門，除了有限度的中醫服務外（「中醫門診特別診療服務」，惟有關計劃原本亦非針對長新冠而設立），公營醫療服務亦未有特定照顧長新冠人士的醫療需要。為此，當局應成立「長新冠診所」，專門處理患有長新冠人士面對的疾病問題，提供一站的專專業服務。當局亦可善用最新技術，提供網上遙距問診，處理長新冠患者的醫療需要。與此同時，當局更應提供相應長新冠資訊，協助新冠康復者認識和應對復康過程中遇到的各種問題和挑戰，並逐步累積治療長新冠的經驗，改善治療方案及策略。

### 6.3 展開全港曾確診新冠肺炎學童學習和生活需要評估 為長新冠學童提供治療津貼

當局應就全港曾確診新冠肺炎的學童學習和生活需要進行評估；除設立長新冠診所外，當局亦可善用私營醫療服務人力資源，為患有後遺症的前確診學童提供治療津貼，並安排患有後遺症的前確診學童接受治療（包括：中醫或西醫），為前確診學童提供額外功課輔導和課後學習支援，並設立專門服務計劃支援受確診後遺症影響身心發展的學童，更可善用現存學生健康服務，系統並持續地監察新冠康復學童的健康情況，適度調整教學課程以配合前確診學童的學習需要。

### 6.4 制訂長新冠學童教學指引 提供額外功輔及補課活動

因應長新冠學童追不上學習進度的問題，教育當局應制訂處理患有長新冠學童的教學指引，呼籲各學校掌握校內曾確診新冠肺炎的學童人數，以進一步評估校內患有長新冠學童的人數，以及相應特別學習需要，因應其長新冠症收的多寡和持續程度，制訂個人化的學習計劃(Individualized Educational Plan)，並合理地調整課程及學習考核範圍。此外，如同受訪者建議，當局亦應針對患有新冠後遺症的學童需要，額外提供特別功課輔導班及補課活動，並教育曾確診者如何處理後遺症，以及額外提供特別課後活動支援服。若長新冠學童被診斷患上專注力不足，學校亦應訂立合理遷就(reasonable accommodation)措施，包括：調整學童的學習範圍及學習數量、考試範圍和功課量等，縮短體能要求較高的體育活動，並創建包容和平等的學習環境。



## 6.5 加強公眾教育 消除對前新冠患者的歧視

政府應加強公眾教育，大力宣揚反歧視訊息，讓公眾明白曾確診新冠肺炎人士並不會增加任何人士感染的風險，此外，平等機會委員會亦應主動製作公眾教育資料，向社會公眾宣揚新冠肺炎人士及康復者不應受到各種形式歧視的訊息；平機會更要因應新冠肺炎前確診者的處境草擬和發放實務守則和執行指引，協助企業、僱主、員工、服務提供者等各方人士，如何建立不歧視新冠肺炎康復者的環境，促進他們融入社會如常生活。

## 6.6 專家講解接種疫苗 助減長新冠及中重症成效

當局應進一步加強力度鼓勵家長安排兒童接種新冠疫苗，除了現行公眾教育，講解新冠疫苗如何減輕市民確診的風險外，亦應邀請醫學專家，講解接種新冠疫苗後一旦確診後，有助減低患上中重症的機會，更有助減低出現新長冠的可能性，以鼓勵更多市民接種。此外，當局除了透過推行兒童版疫苗通行證，收緊未有接種人士出入各指定處所等負面誘因外，亦應引進正面鼓勵措施，例如容讓已接種的兒童在特定期限內，只要出示疫苗通行證，便能免費使用公共文娛康樂服務或設施(例如：免費或以折扣優惠購買音樂會、表演節目門票、使用游泳池或租用乒乓球、羽毛球等設施等)，以鼓勵更多市民接種，提高各年齡組別及整理接種率。

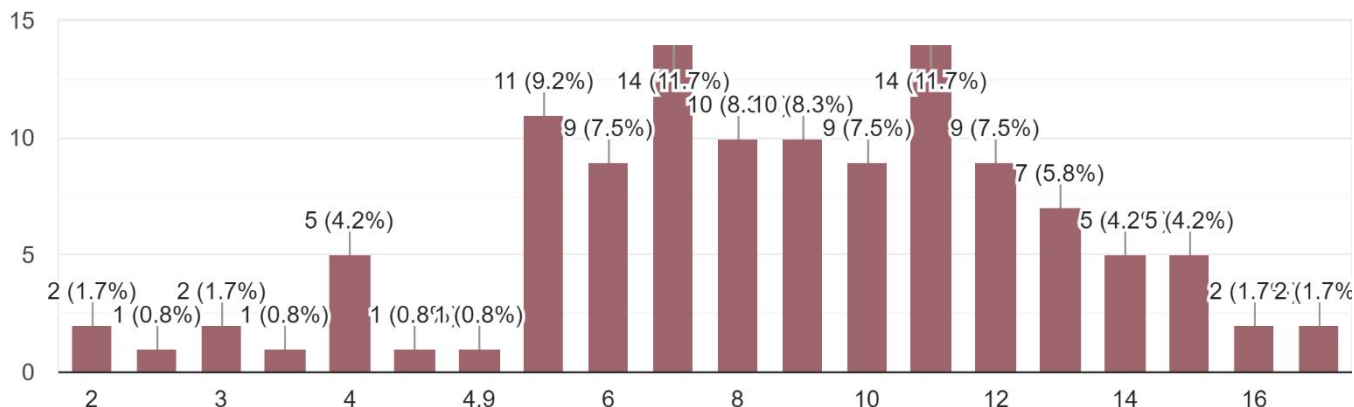
## 6.7 訂立重大事件應變機制，應付突發社會危機

由於新冠疫症或其他大型公共衛生事件隨時來襲本港，特區政府應訂立重大社會事件應變機制，以應付突如其來如疫症的社會危機，以便整合和迅速調動人力物力等資源作適時應對，當局亦加強應對長新冠的醫療服務，並大力推廣中醫藥服務，改善長新冠病患的情況。

## 7. 調查圖表

### 3. 年齡

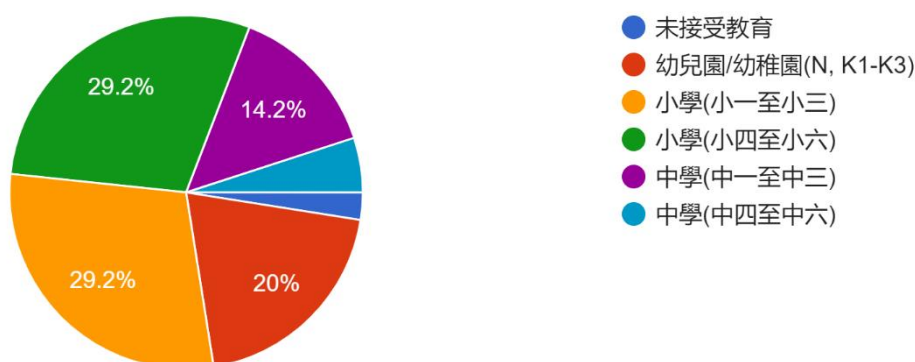
120 responses



| 受訪者年齡    | 回應人數 | 百分比 (%) |
|----------|------|---------|
| 3歲以下     | 3    | 2.5%    |
| 3至6歲     | 30   | 25.0%   |
| 7至12歲    | 66   | 55.0%   |
| 13至18歲以下 | 21   | 17.5%   |
| 合計       | 120  | 100%    |

### 4. 年級

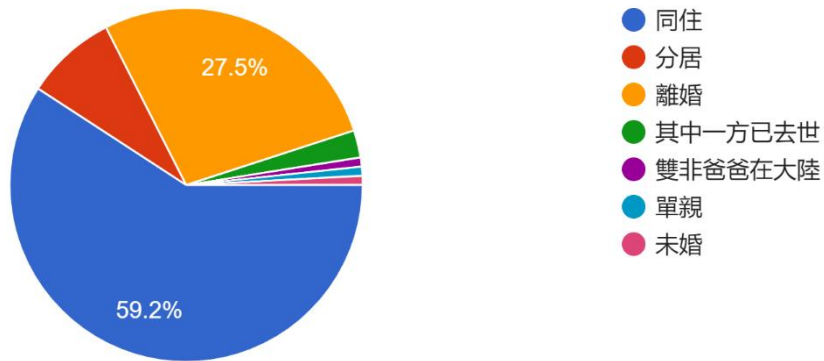
120 responses



| 受訪者年級             | 回應人數 | 百分比 (%) |
|-------------------|------|---------|
| 未接受教育             | 3    | 2.5%    |
| 幼兒園/幼稚園(N, K1-K3) | 24   | 20.0%   |
| 小學(小一至小三)         | 35   | 29.2%   |
| 小學(小四至小六)         | 35   | 29.2%   |
| 中學(中一至中三)         | 17   | 14.2%   |
| 中學(中四至中六)         | 6    | 5.0%    |
| 合計                | 120  | 100%    |

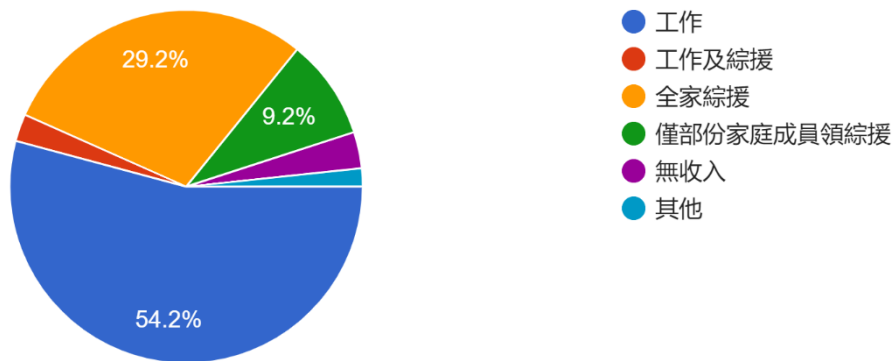
## 7. 父母婚姻狀況

120 responses



## 8. 家庭收入來源

120 responses



| 受訪者年級      | 回應人數 | 百分比 (%) |
|------------|------|---------|
| 工作         | 65   | 54.2%   |
| 工作及綜援      | 3    | 2.5%    |
| 全家綜援       | 35   | 29.2%   |
| 僅部份家庭成員領綜援 | 11   | 9.2%    |
| 無收入        | 4    | 3.3%    |
| 其他         | 2    | 1.7%    |
| 合計         | 120  | 100%    |

9. 家庭每月收入(包括綜援)：\_\_\_\_\_元

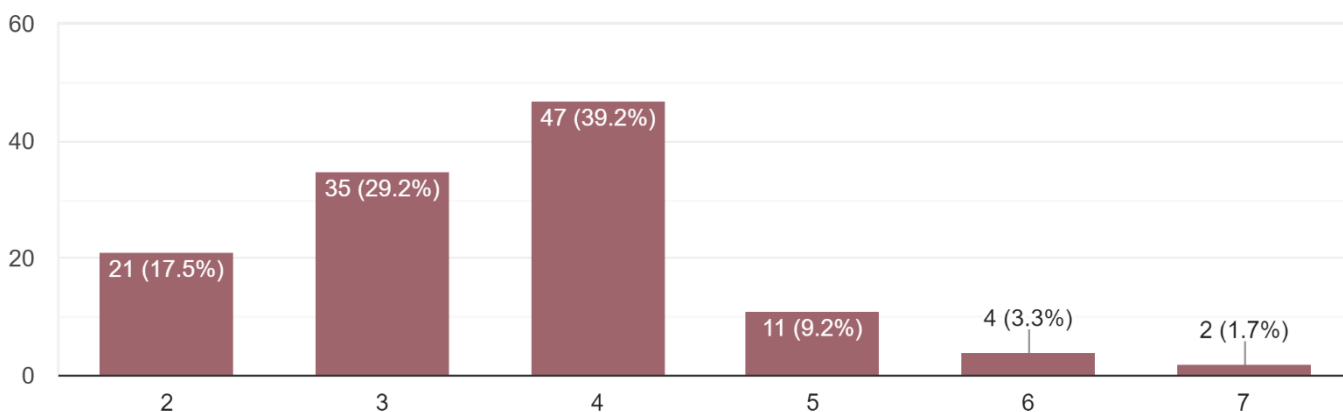
|                 | 回應人數             | 百分比 (%)          |
|-----------------|------------------|------------------|
| 5,000元或以下       | 8                | 6.7%             |
| 5,001元至10,000元  | 25               | 20.8%            |
| 10,001元至15,000元 | 41               | 34.2%            |
| 15,001元至20,000元 | 35               | 29.2%            |
| 20,001元至25,000元 | 7                | 5.8%             |
| 25,001元或以上      | 4                | 3.3%             |
| 合計              | 120              | 100.0%           |
|                 | 每月收入中位數: 13,000元 | 每月收入平均數: 13,608元 |

10. 每月租金：\_\_\_\_\_元

|               | 回應人數            | 百分比 (%)         |
|---------------|-----------------|-----------------|
| 2,000元或以下     | 6               | 5.0%            |
| 2,001元至4,000元 | 34              | 28.3%           |
| 4,001元至6,000元 | 53              | 44.2%           |
| 6,001元至8,000元 | 22              | 18.3%           |
| 8,001元或以上     | 5               | 4.2%            |
| 合計            | 120             | 100.0%          |
|               | 每月租金中位數: 5,000元 | 每月租金平均數: 4,873元 |

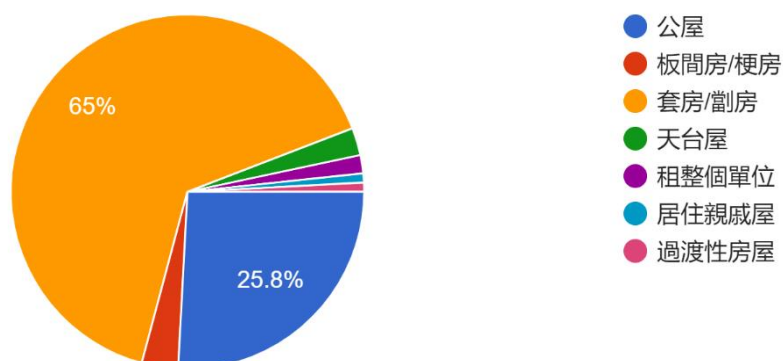
11. 家庭人數

120 responses



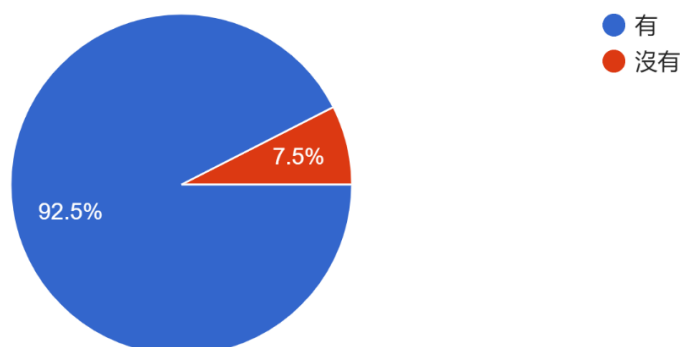
12. 居住類型：

120 responses



### 13. 你(你的孩子)有沒有接種新冠疫苗?

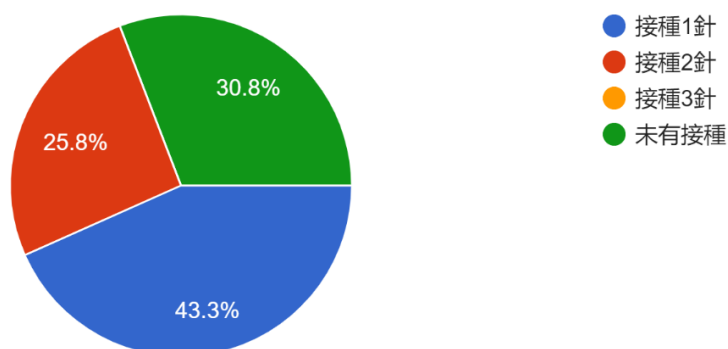
120 responses



|        | 曾接種疫苗受訪兒童 |             | 全港有接種兒童人數 (第一針)<br>(截至2022年9月26日) |                   |
|--------|-----------|-------------|-----------------------------------|-------------------|
|        | 回應人數      | 佔百分比 (%)    | 回應人數                              | 百分比 (%)           |
| 3歲以下   | 2         | 3 (66.7%)   | 18,060                            | 104,000 (16.5%)   |
| 3歲至11歲 | 80        | 87 (92.0%)  | 424,442                           | 502,660 (84.5%)   |
| 12至19歲 | 29        | 30 (96.7%)  | 450,647                           | 447,300 (100.8%)  |
| 合計     | 111       | 120 (92.5%) | 892,242                           | 1,053,960 (84.7%) |

### 14. 確診前你(你的孩子)接種了多少劑新冠疫苗?

120 responses

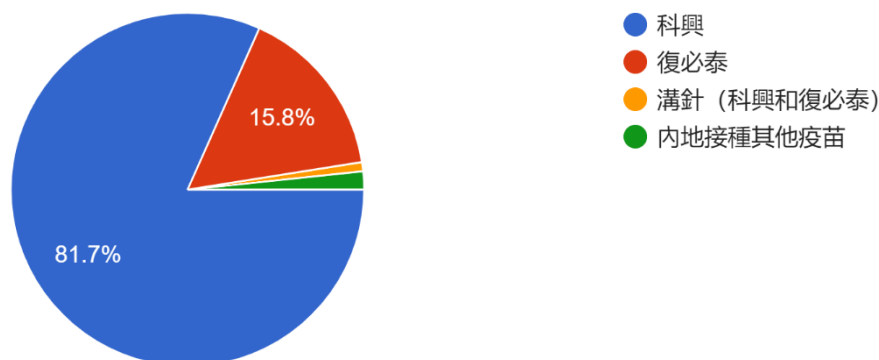


|                | 合計      | 確診前接種1針 |          | 確診前接種2針 |          | 確診前接種3針 |          | 確診前未曾接種 |          |
|----------------|---------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|---------|----------|
|                |         | 回應人數    | 佔百分比 (%) | 回應人數    | 佔百分比 (%) | 回應人數    | 佔百分比 (%) | 回應人數    | 佔百分比 (%) |
| 3歲以下           | 3       | 0       | 0.0%     | 0       | 0.0%     | 0       | 0.0%     | 3       | 100.0%   |
| 3歲至11歲         | 87      | 43      | 49.4%    | 19      | 21.8%    | 0       | 0.0%     | 25      | 28.7%    |
| 12至19歲         | 30      | 9       | 30.0%    | 12      | 40.0%    | 0       | 0.0%     | 9       | 30.0%    |
| 合計             | 120     | 52      | 43.3%    | 31      | 25.8%    | 0       | 0.0%     | 37      | 30.8%    |
| (截至2022年9月26日) |         | 全港接種第1針 |          | 全港接種第2針 |          | 全港接種第3針 |          |         |          |
|                | 總人數     | 人數      | 佔百分比     | 人數      | 佔百分比     | 人數      | 佔百分比     |         |          |
| 3歲以下           | 104,000 | 17,153  | 16.5%    | 不適用     | 不適用      | 不適用     | 不適用      |         |          |
| 3歲至11歲         | 502,660 | 424,442 | 84.5%    | 353,487 | 70.3%    | 106,715 | 21.2%    |         |          |

|        |           |         |        |         |       |         |       |  |  |
|--------|-----------|---------|--------|---------|-------|---------|-------|--|--|
| 12至19歲 | 447,300   | 450,647 | 100.8% | 438,469 | 98.0% | 275,860 | 61.7% |  |  |
| 合計     | 1,053,960 | 892,242 | 84.7%  | 791,956 | 83.4% | 382,575 | 40.3% |  |  |

### 15. 你(該兒童)有接種哪一種新冠疫苗?

120 responses

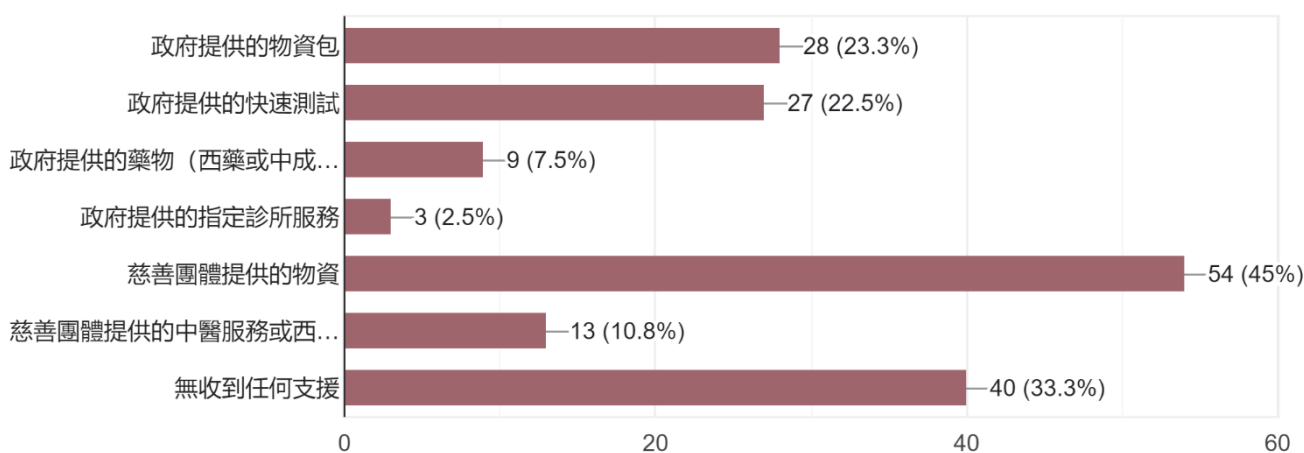


### 16. 你(你的孩子)何時確診新型冠狀病毒?

| 確診時期       | 回應人數 | 百分比 (%) |
|------------|------|---------|
| 第一至第四波疫情期間 | 1    | 0.8%    |
| 2021年12月   | 0    | 0.0%    |
| 2022年1月    | 1    | 0.8%    |
| 2022年2月    | 52   | 43.3%   |
| 2022年3月    | 53   | 44.2%   |
| 2022年4月    | 0    | 0.0%    |
| 2022年5月    | 0    | 0.0%    |
| 2022年6月    | 4    | 3.3%    |
| 2022年7月    | 2    | 1.7%    |
| 2022年8月    | 7    | 5.8%    |
| 合計         | 120  | 100%    |

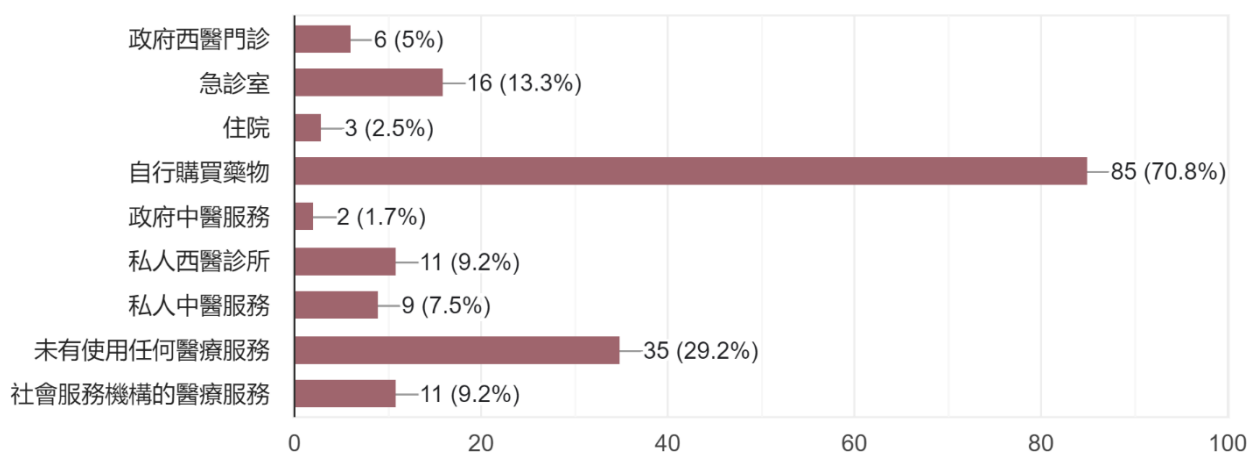
17. 你(你的孩子)在確診後的一星期內，有否獲得以下支援服務? (可選多項)

120 responses



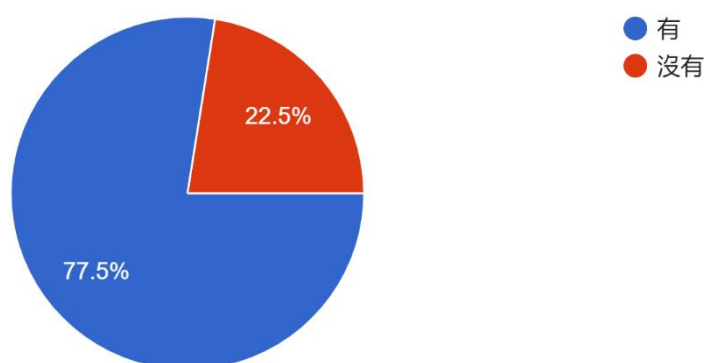
18. 你(你的孩子)在確診期間，針對新冠病毒，有使用過哪些醫療服務? (可選多項)

120 responses



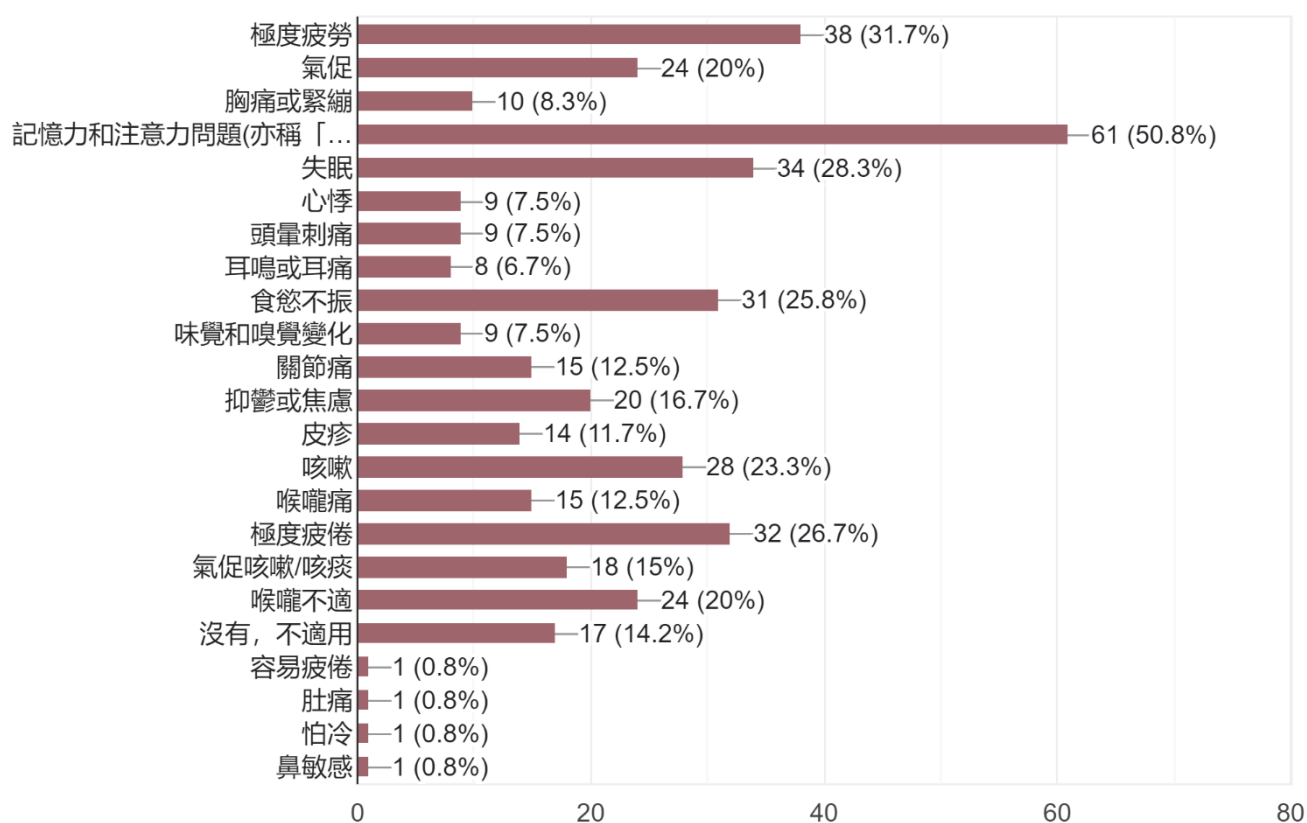
19. 你(你的孩子)康復後，有沒有任何後遺症(俗稱「長新冠」)?

120 responses



## 20. 你(你的孩子)有哪些後遺症? (可選多項)

120 responses



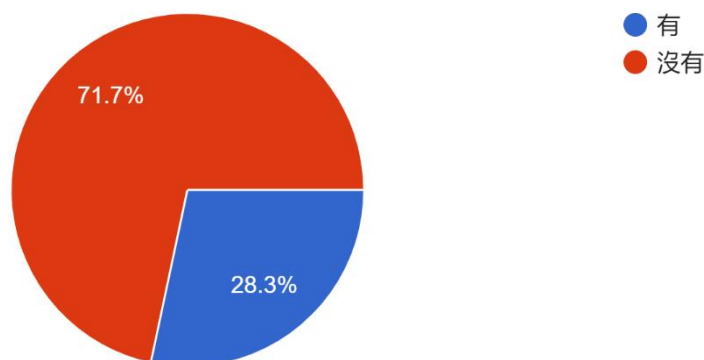
### 20(1) 你的孩子一共有多少項長新冠症狀?

|         | 回應人數 | 百分比 (%) |
|---------|------|---------|
| 1項      | 19   | 15.8%   |
| 2項      | 23   | 19.2%   |
| 3項      | 19   | 15.8%   |
| 4項      | 11   | 9.2%    |
| 5項      | 6    | 5.0%    |
| 6項      | 9    | 7.5%    |
| 7項或以上   | 16   | 13.3%   |
| 沒有, 不適用 | 17   | 14.2%   |
| 合計      | 120  | 100.0%  |



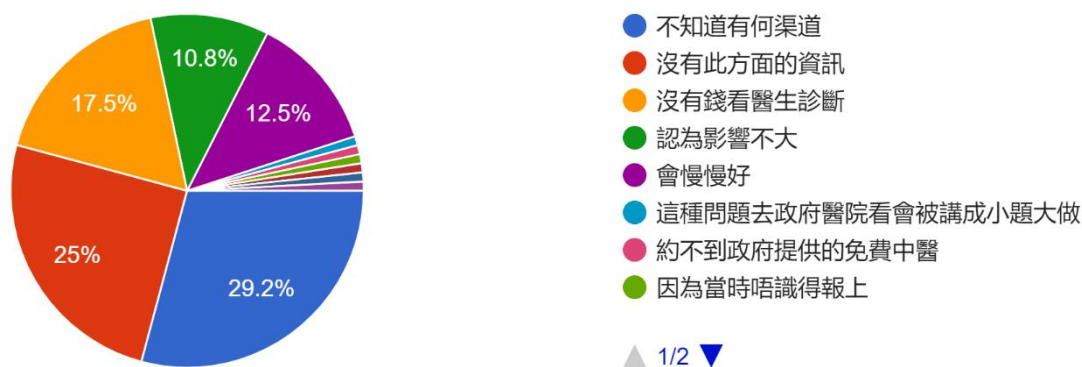
21. 你(你的孩子)有沒有嘗試問診是否患上後遺症(俗稱「長新冠」)?

120 responses



22. 為何你(你的孩子)沒有尋找方法問診是否患上「長新冠」?

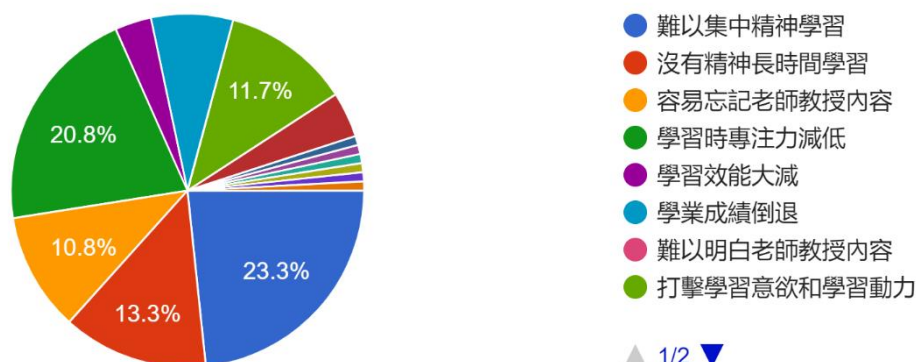
120 responses



| 沒有問診的原因                                      | 回應人數 | 百分比 (%) |
|--|------|---------|
| 不知道有何渠道                                      | 35   | 29.2%   |
| 沒有此方面的資訊                                     | 30   | 25.0%   |
| 沒有錢看醫生診斷                                     | 21   | 17.5%   |
| 認為影響不大                                       | 13   | 10.8%   |
| 會慢慢好   | 15   | 12.5%   |
| 其他: 約不到政府提供的免費中醫、這種問題去政府醫院看會被講成小題大做、非常難約中醫西醫 | 6    | 5.0%    |
| 合計   | 120  | 100%    |

23. 你認為以上的後遺症對兒童學習帶來什麼影響? (可選多項)

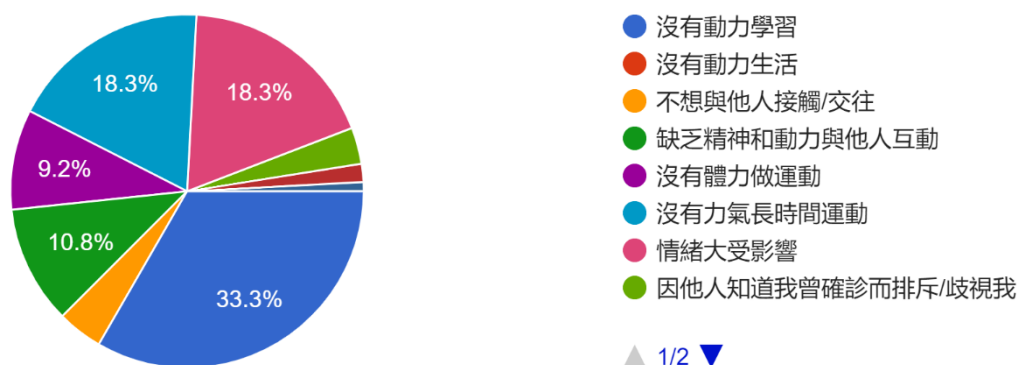
120 responses



|              | 回應人數 | 百分比 (%) |
|--------------|------|---------|
| 難以集中精神學習     | 28   | 23.3%   |
| 沒有精神長時間學習    | 16   | 13.3%   |
| 容易忘記老師教授內容   | 13   | 10.8%   |
| 學習時專注力減低     | 25   | 20.8%   |
| 學習效能大減       | 4    | 3.3%    |
| 學業成績倒退       | 9    | 7.5%    |
| 難以明白老師教授內容   | 0    | 0.0%    |
| 打擊學習意欲和學習動力  | 14   | 11.7%   |
| 其他: (沒有以上問題) | 11   | 9.2%    |
| 合計           | 120  | 100%    |

24. 你認為以上的後遺症對兒童生活帶來什麼影響? (可選多項)

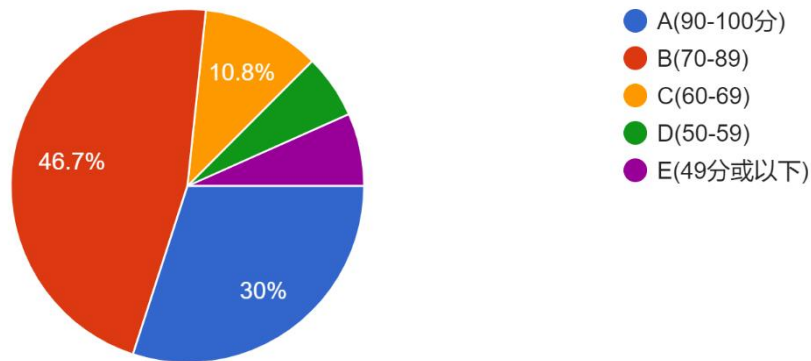
120 responses



|                    | 回應人數 | 百分比 (%) |
|--------------------|------|---------|
| 沒有動力學習             | 40   | 33.3%   |
| 沒有動力生活             | 0    | 0.0%    |
| 不想與他人接觸/交往         | 5    | 4.2%    |
| 缺乏精神和動力與他人互動       | 13   | 10.8%   |
| 沒有體力做運動            | 11   | 9.2%    |
| 沒有力氣長時間運動          | 22   | 18.3%   |
| 情緒大受影響             | 22   | 18.3%   |
| 因他人知道我曾確診而排斥/歧視我   | 4    | 3.3%    |
| 其他: 沒有、暫時不知道 (請註明) | 3    | 2.5%    |
| 合計                 | 120  | 100%    |

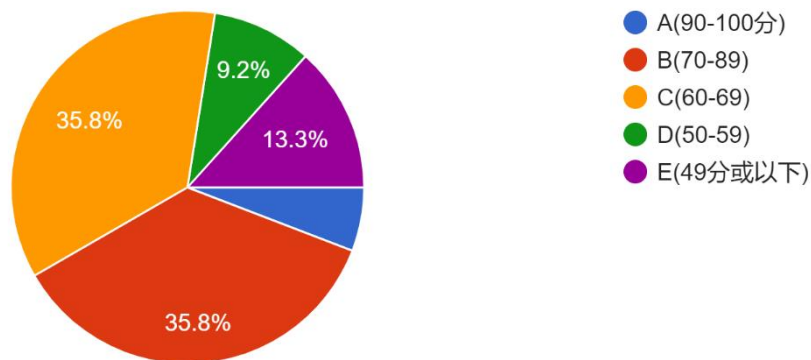
25. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以前中文科有多少分?

120 responses



26. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以後中文科有多少分?

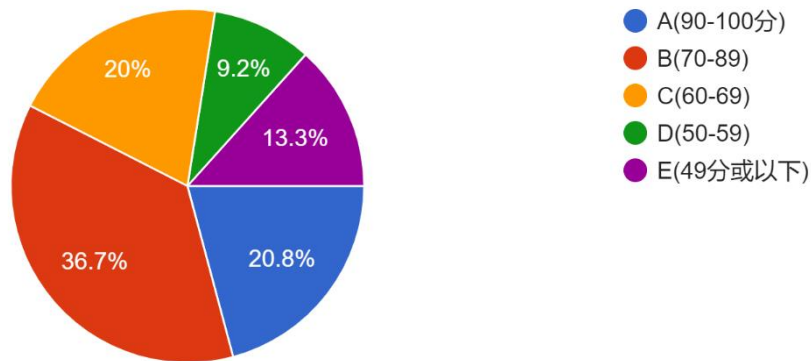
120 responses



| 中文科成績       | 確診新冠肺炎以前 |         | 確診新冠肺炎以後 |         |
|-------------|----------|---------|----------|---------|
|             | 回應人數     | 百分比 (%) | 回應人數     | 百分比 (%) |
| A (90-100分) | 36       | 30.0%   | 7        | 5.8%    |
| B (70-89)   | 56       | 46.7%   | 43       | 35.8%   |
| C (60-69)   | 13       | 10.8%   | 43       | 35.8%   |
| D (50-59)   | 7        | 5.8%    | 11       | 9.2%    |
| E (49分或以下)  | 8        | 6.7%    | 16       | 13.3%   |
| 合計          | 120      | 100%    | 120      | 100%    |

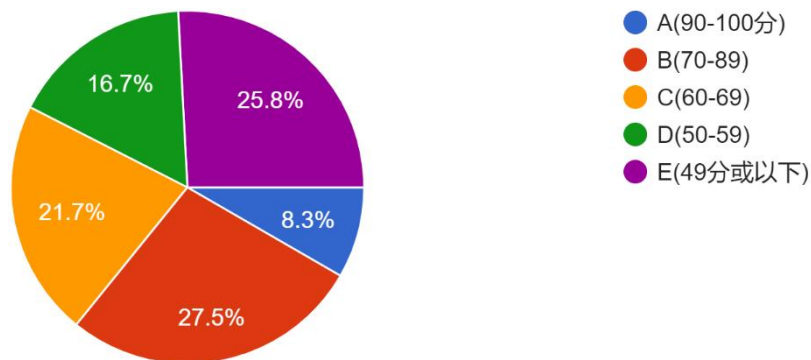
27. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以前英文科有多少分?

120 responses



28. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以後英文科有多少分?

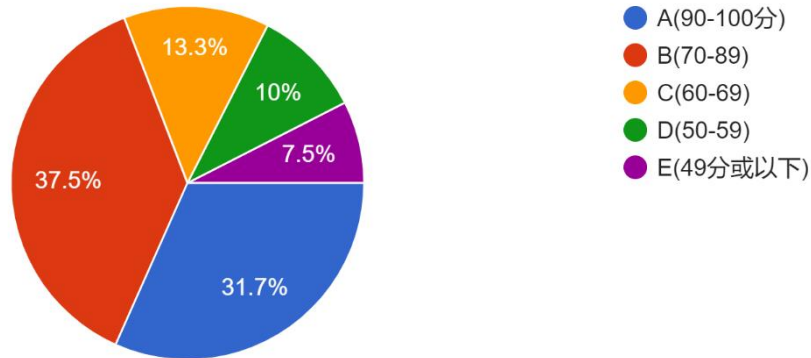
120 responses



| 英文科成績       | 確診新冠肺炎以前 |         | 確診新冠肺炎以後 |         |
|-------------|----------|---------|----------|---------|
|             | 回應人數     | 百分比 (%) | 回應人數     | 百分比 (%) |
| A (90-100分) | 25       | 20.8%   | 10       | 8.3%    |
| B (70-89)   | 44       | 36.7%   | 33       | 27.5%   |
| C (60-69)   | 24       | 20.0%   | 26       | 21.7%   |
| D (50-59)   | 11       | 9.2%    | 20       | 16.7%   |
| E (49分或以下)  | 16       | 13.3%   | 31       | 25.8%   |
| 合計          | 120      | 100%    | 120      | 100%    |

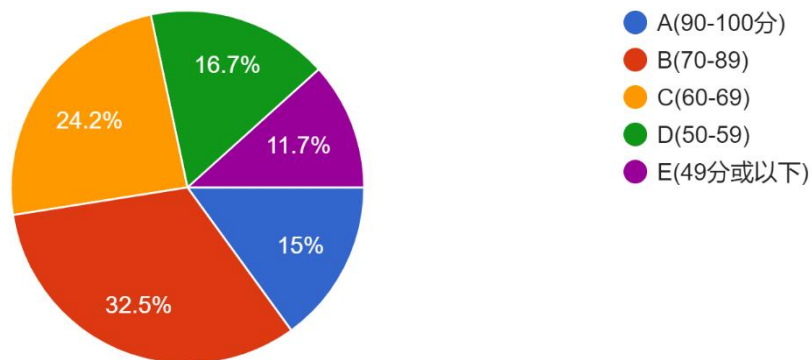
29. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以前數學科有多少分?

120 responses



30. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以後數學科有多少分?

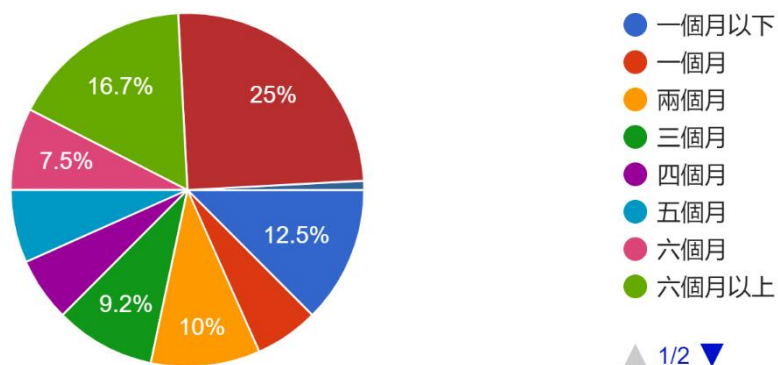
120 responses



| 數學科成績       | 確診新冠肺炎以前 |         | 確診新冠肺炎以後 |         |
|-------------|----------|---------|----------|---------|
|             | 回應人數     | 百分比 (%) | 回應人數     | 百分比 (%) |
| A (90-100分) | 38       | 31.7%   | 18       | 15.0%   |
| B (70-89)   | 45       | 37.5%   | 39       | 32.5%   |
| C (60-69)   | 16       | 13.3%   | 29       | 24.2%   |
| D (50-59)   | 12       | 10.0%   | 20       | 16.7%   |
| E (49分或以下)  | 9        | 7.5%    | 14       | 11.7%   |
| 合計          | 120      | 100%    | 120      | 100%    |

### 31. 你(你的孩子)出現新冠肺炎後遺症的情況維持了多久?

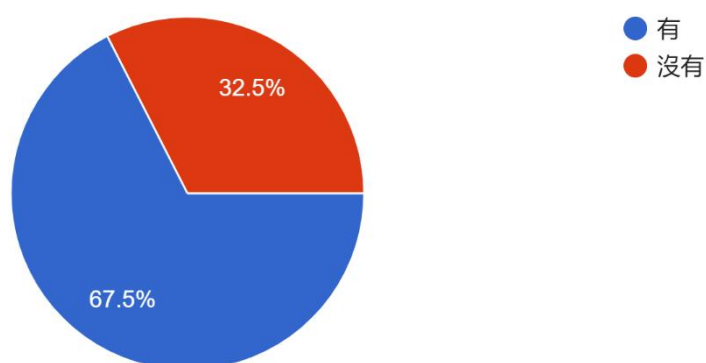
120 responses



|       | 回應人數 | 百分比 (%) |
|-------|------|---------|
| 一個月以下 | 15   | 12.5%   |
| 一個月   | 7    | 5.8%    |
| 兩個月   | 12   | 10.0%   |
| 三個月   | 11   | 9.2%    |
| 四個月   | 7    | 5.8%    |
| 五個月   | 8    | 6.7%    |
| 六個月   | 9    | 7.5%    |
| 六個月以上 | 20   | 16.7%   |
| 不知道   | 30   | 25.0%   |
| 合計    | 120  | 100%    |

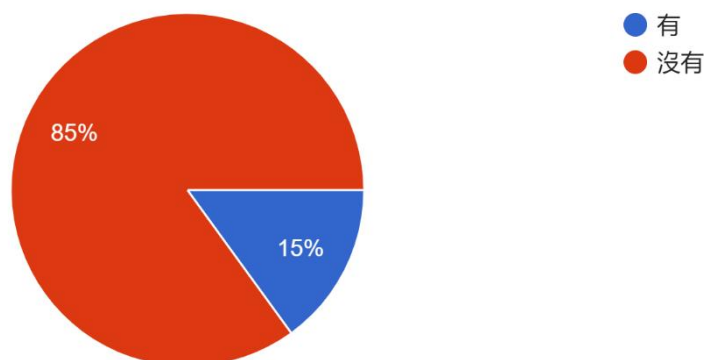
### 32. 你(你的孩子)現在學業和生活仍有受新冠肺炎後遺症影響嗎?

120 responses



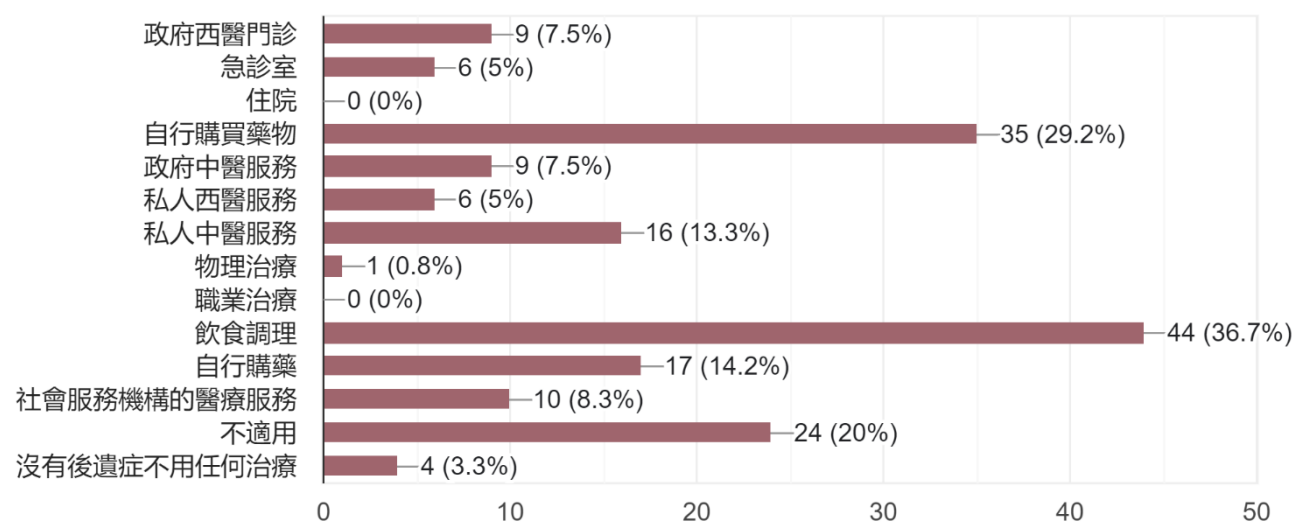
### 33. 你(你的孩子)有沒有為處理新冠病毒的後遺症而接受任何治療?

120 responses



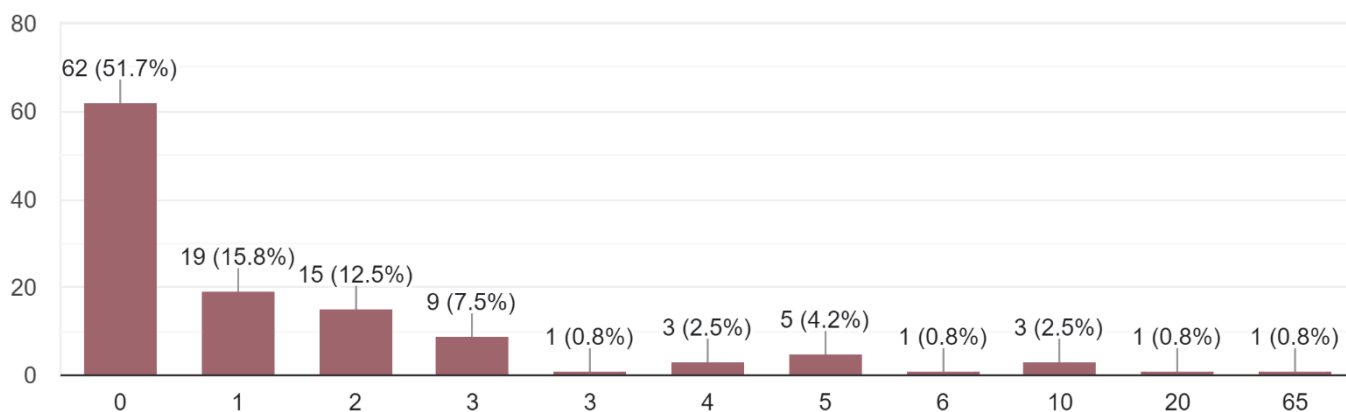
### 34. 你選用哪些方法治療新冠後遺症? (可選多項)

120 responses



### 35. 你在康復期間, 求診次數是多少次? (沒有可填 0)

120 responses



康復求診平均數: 2次

康復求診中位數: 0次

36. 你在康復期間，用於中醫治療的費用約多少元？

|              | 回應人數 | 百分比 (%) |
|--------------|------|---------|
| 0元           | 71   | 59.2%   |
| 0元以上至100元    | 4    | 3.3%    |
| 101元至500元    | 16   | 13.3%   |
| 501元至1,000元  | 11   | 9.2%    |
| 1,001至3,000元 | 12   | 10.0%   |
| 3,001元或以上    | 6    | 5.0%    |
| 合計           | 120  | 100.0%  |

康復中醫治療平均數: 1,124元 康復中醫治療中位數: 0元

康復中醫治療平均數(扣除0元): 2,754元 康復中醫治療中位數(扣除0元): 500元

37. 你在康復期間，用於西醫治療的費用約多少元？

|              | 回應人數 | 百分比 (%) |
|--------------|------|---------|
| 0元           | 72   | 60.0%   |
| 0元以上至100元    | 4    | 3.3%    |
| 101元至500元    | 24   | 20.0%   |
| 501元至1,000元  | 12   | 10.0%   |
| 1,001至3,000元 | 5    | 4.2%    |
| 3,001元或以上    | 3    | 2.5%    |
| 合計           | 120  | 100.0%  |

康復西醫治療平均數: 407元 康復西醫治療中位數: 0元

康復西醫治療平均數(扣除0元): 1,016元 康復西醫治療中位數(扣除0元): 500元

38. 你在康復期間，用於自行購買藥物治療的費用約多少元？

|              | 回應人數 | 百分比 (%) |
|--------------|------|---------|
| 0元           | 26   | 21.7%   |
| 0元以上至100元    | 3    | 2.5%    |
| 101元至500元    | 44   | 36.7%   |
| 501元至1,000元  | 28   | 23.3%   |
| 1,001至3,000元 | 14   | 11.7%   |
| 3,001元或以上    | 5    | 4.2%    |
| 合計           | 120  | 100%    |

自行購買藥物治療平均數: 407元 自行購買藥物治療中位數: 0元

自行購買藥物治療平均數(扣除0元): 1,110元 自行購買藥物治療中位數(扣除0元): 600元



### 38(1) 受訪兒童在康復期間的總醫療開支 (中醫治療、西醫治療及自行購買藥物治療)

|              | 回應人數 | 百分比 (%) |
|--------------|------|---------|
| 0元           | 24   | 20.0%   |
| 0元以上至500元    | 25   | 20.8%   |
| 501元至1,000元  | 17   | 14.2%   |
| 1,001至3,000元 | 34   | 28.3%   |
| 3,001元或以上    | 20   | 16.7%   |
| 合計           | 120  | 100%    |

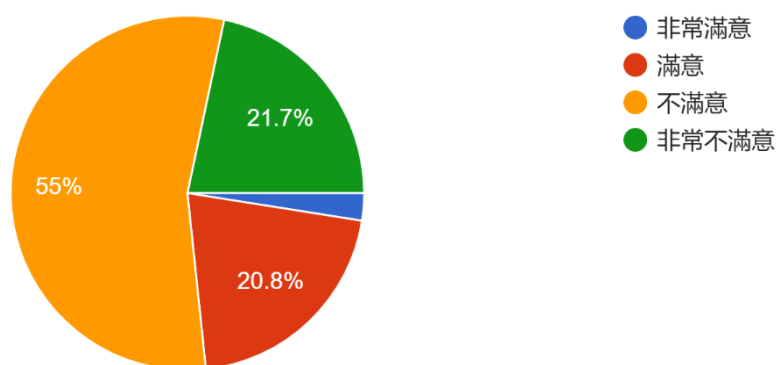
康復期間的總醫療開支平均數: 2,400元

康復期間的總醫療開支中位數: 940元

康復期間的總醫療開支平均數(扣除0元): 3,000元 康復期間的總醫療開支中位數(扣除0元): 1,250元

### 39. 你是否滿意政府在第五波疫情下的支援措施?

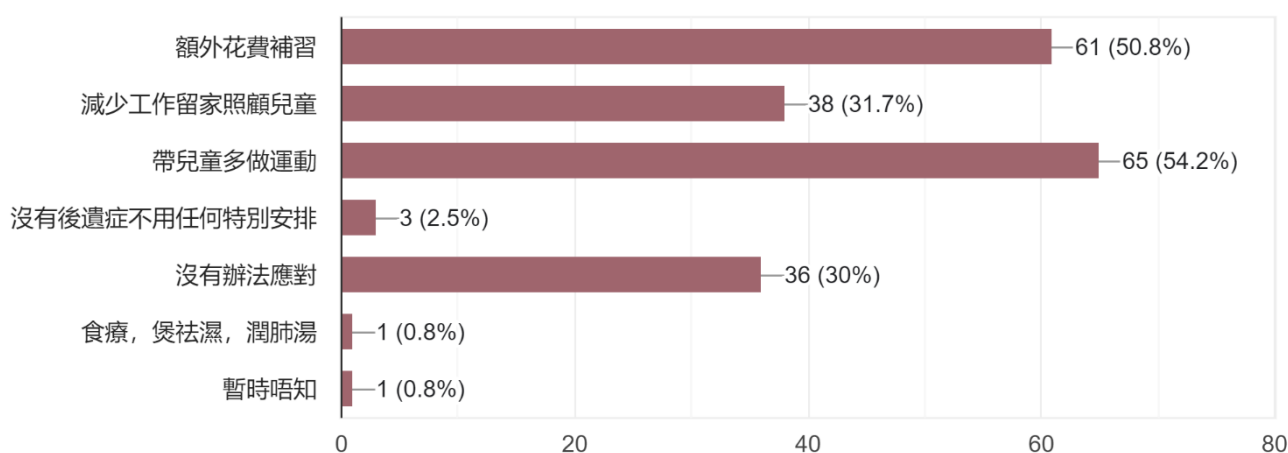
120 responses



|       | 回應人數 | 百分比 (%) |
|-------|------|---------|
| 非常滿意  | 3    | 2.5%    |
| 滿意    | 25   | 20.8%   |
| 不滿意   | 66   | 55.0%   |
| 非常不滿意 | 26   | 21.7%   |
| 合計    | 120  | 100%    |

### 40. 針對新冠後遺症帶來你(你的孩子)學習和生活的影響, 你的家庭如何應對? (可選多項)

120 responses



#### 41. 你(你的孩子)為處理新冠後遺症，要額外花費多少錢？(沒有可填 0)

|               | 回應人數 | 百分比 (%) |
|---------------|------|---------|
| 0元            | 35   | 29.2%   |
| 0元以上至100元     | 1    | 0.8%    |
| 101元至500元     | 11   | 9.2%    |
| 501元至1,000元   | 26   | 21.7%   |
| 1,001元至3,000元 | 29   | 24.2%   |
| 3,001元或以上     | 18   | 15.0%   |
| 合計            | 120  | 100.0%  |

額外花費平均數: 2,184元

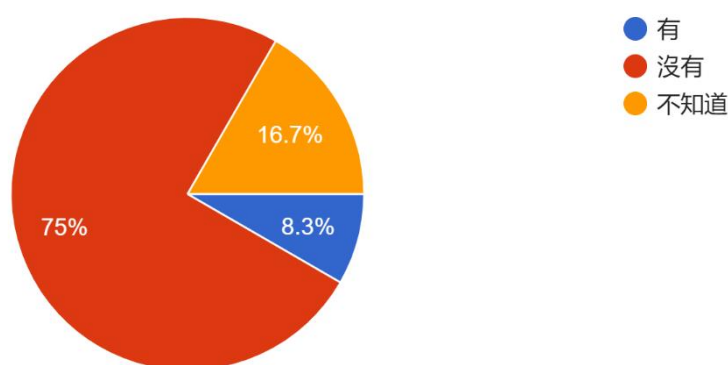
額外花費中位數: 1,000元

額外花費平均數(扣除0元): 2,622元

額外花費中位數(扣除0元): 2,000元

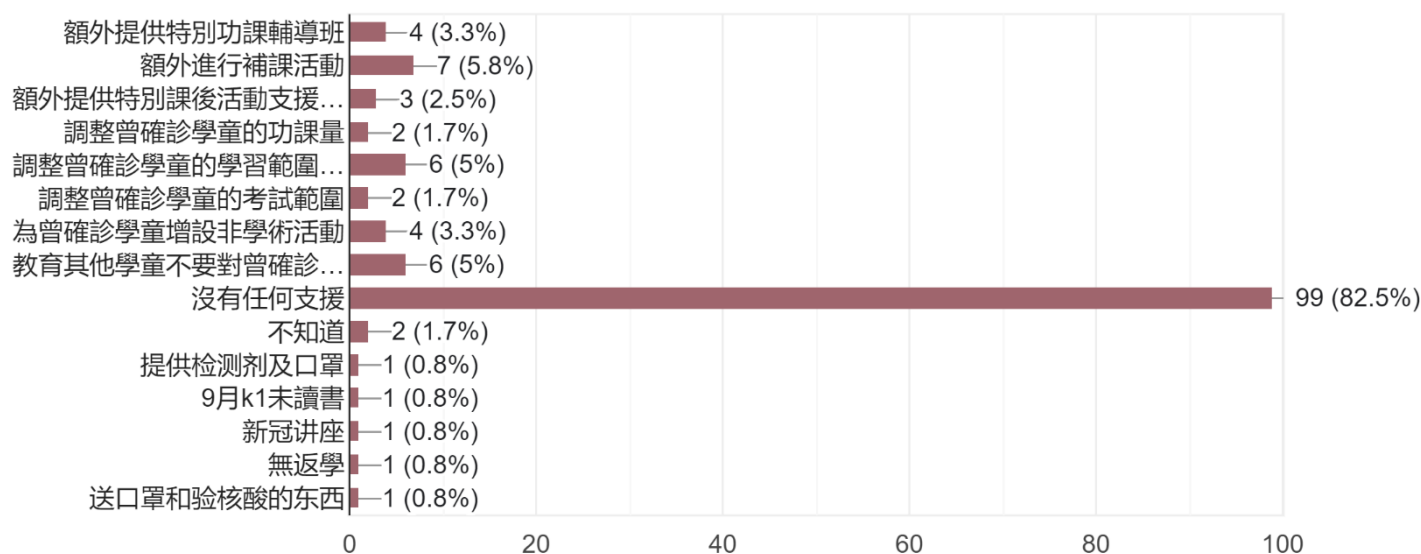
#### 42. 你的學校有沒有為曾確診新冠肺炎的學童提供任何支援?

120 responses



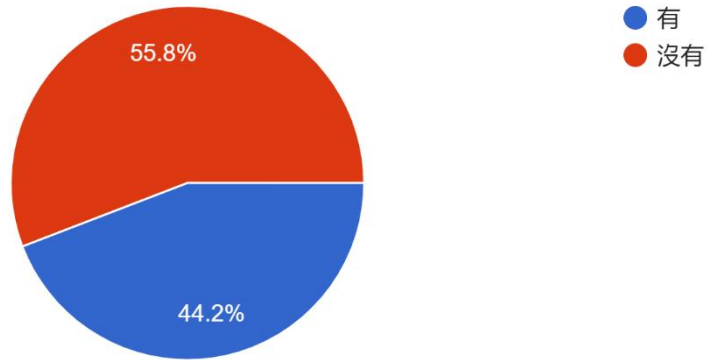
#### 43. 若有，學校為曾確診新冠肺炎的學童提供那些支援?(可選多項)

120 responses



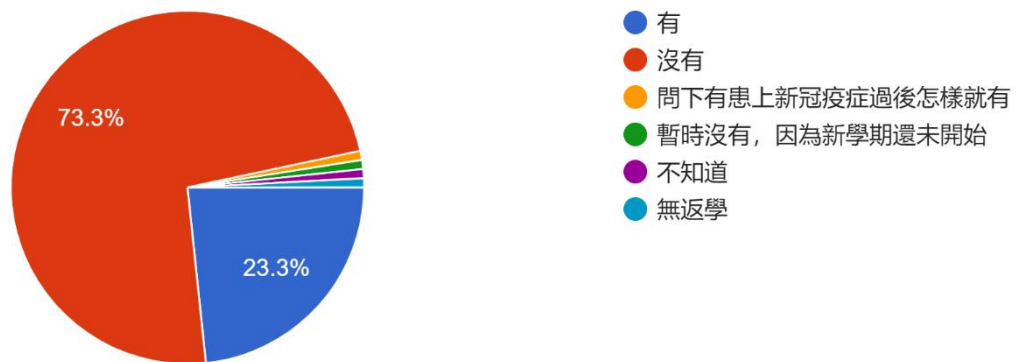
#### 44. 學校有沒有主動聯絡確診學童查詢患病情況?

120 responses



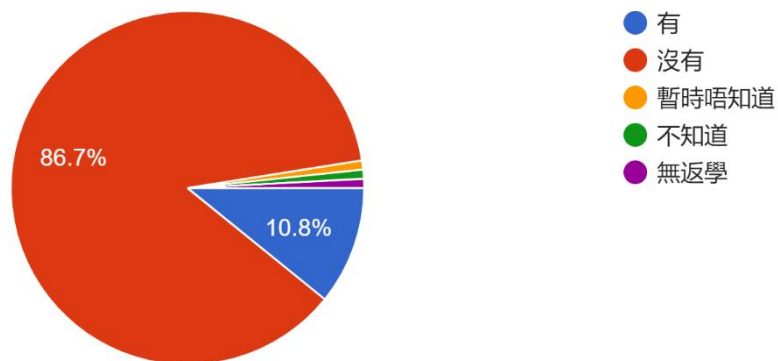
#### 45. 學校學校有沒有主動向家長了解確診學童學習上面對的困難?

120 responses



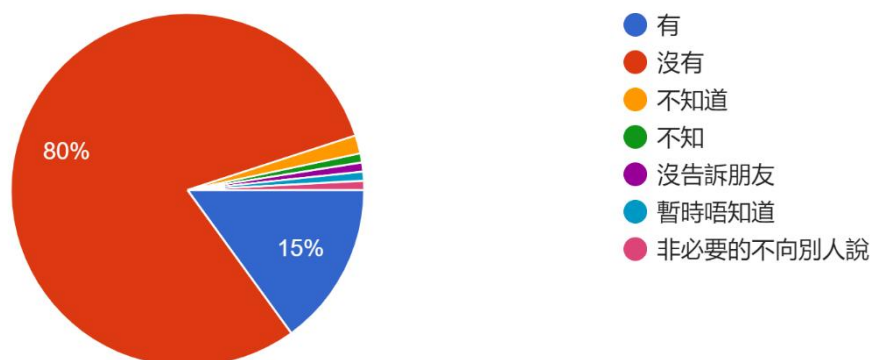
#### 46. 學童在患上新冠疫症期間, 學校有沒有為確診學童提供任何學習支援?

120 responses



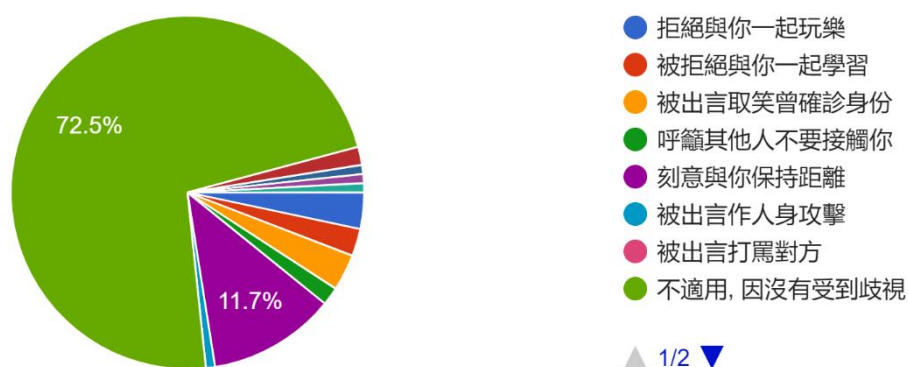
#### 47. 你(你的孩子)有沒有因確診新冠肺炎而被人歧視?

120 responses



#### 48. 你(你的孩子)因確診新冠肺炎而面對那些方向的歧視? (可選多項)

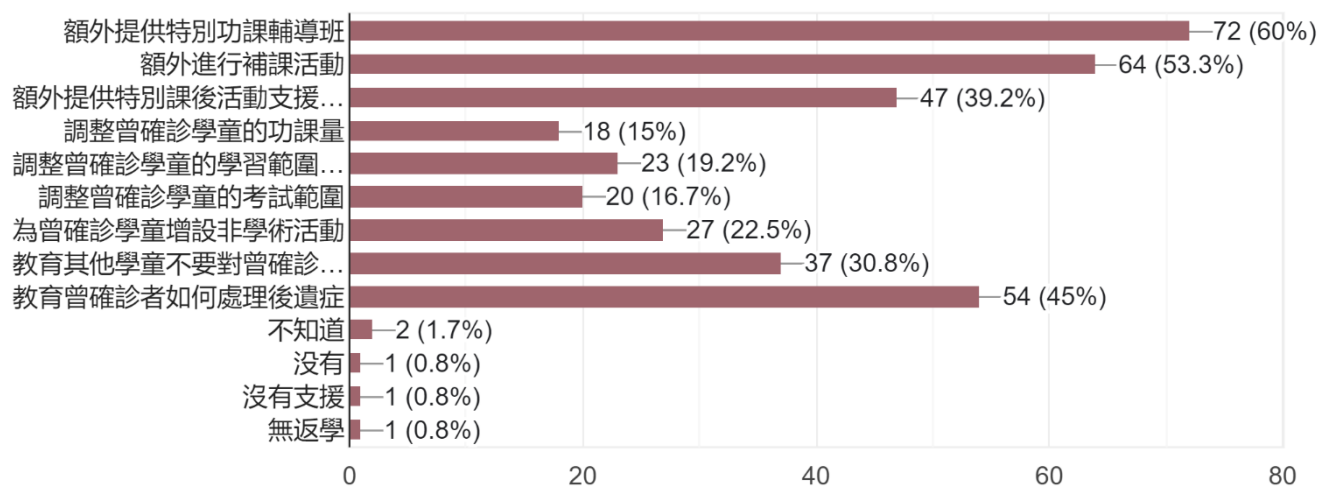
120 responses



|                 | 回應人數 | 百分比 (%) |
|-----------------|------|---------|
| 拒絕與你一起玩樂        | 4    | 3.3%    |
| 被拒絕與你一起學習       | 3    | 2.5%    |
| 被出言取笑曾確診身份      | 4    | 3.3%    |
| 呼籲其他人不要接觸你      | 2    | 1.7%    |
| 刻意與你保持距離        | 14   | 11.7%   |
| 被出言作人身攻擊        | 1    | 0.8%    |
| 被出言打罵對方         | 0    | 0.0%    |
| 不適用, 因沒有受到歧視    | 87   | 72.5%   |
| 其他: _____ (請註明) | 5    | 4.2%    |
| 合計              | 120  | 100.0%  |

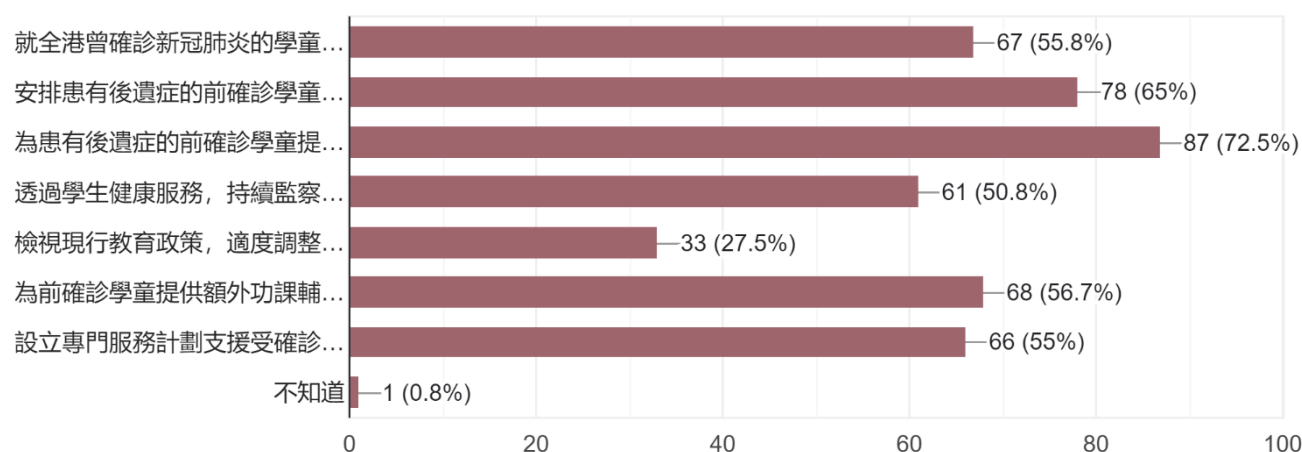
#### 49. 你認為應如何加強對患有新冠後遺症的學童的學習支援? (可選多項)

120 responses



#### 50. 你認為政府應如何協助患有新冠後遺症的前確診學童? (可選多項)

120 responses



## 香港社區組織協會 兒童權利關注會 長新冠對貧窮兒童學習及生活影響問卷調查 (2022年9月)

\*\*\* 此問卷只供曾確診的18歲或以下兒童填寫，請家長協助年幼兒童填寫。]

### (1) 受訪者基本資料

1. 受訪者姓名：\_\_\_\_\_
2. 聯絡電話：\_\_\_\_\_
3. 年齡：\_\_\_\_\_
4. 年級：未接受教育 幼兒園/幼稚園(N, K1-K3) 小學(小一至小三) 小學(小四至小六)  
中學(中一至中三) 中學(中四至中六)
5. 家長姓名：\_\_\_\_\_
6. 聯絡電話：\_\_\_\_\_
7. 父母婚姻狀況：同住 分居 離婚 其中一方已去世 其他:\_\_\_\_\_ (請註明)
8. 家庭收入來源：工作 工作及綜援 全家綜援 僅部份家庭成員領綜援 無收入 其他
9. 家庭每月收入(包括綜援)：\_\_\_\_\_元 10. 每月租金：\_\_\_\_\_元 11. 家庭人數：\_\_\_\_\_
12. 居住類型：公屋 板間房/梗房 套房/劏房 天台屋 租整個單位 居住親戚屋  
其他\_\_\_\_\_(註明)

### (2) 兒童感染新冠肺炎和後遺症情況

13. 你(你的孩子)有沒有接種新冠疫苗？ 有 沒有
14. 確診前你(你的孩子)接種了多少劑新冠疫苗？ 接種1針 接種2針 接種3針 未有接種
15. 你(該兒童)有接種哪一種新冠疫苗？  
科興 復必泰 溝針(科興和復必泰) 內地接種其他疫苗
16. 你(你的孩子)何時確診新型冠狀病毒？  
第一至第四波疫情期間 2021年12月 2022年1月 2022年2月 2022年3月 2022年4月  
2022年5月 2022年6月 2022年7月 2022年8月
17. 你(你的孩子)在確診後的一星期內，有否獲得以下支援服務？(可選多項)  
政府提供的物資包 政府提供的快速測試 政府提供的藥物(西藥或中成藥)  
政府提供的指定診所服務 慈善團體提供的物資 慈善團體提供的中醫服務或西醫服務  
無收到任何支援
18. 你(你的孩子)在確診期間，針對新冠病毒，有使用過哪些醫療服務？(可選多項)  
政府西醫門診 急診室 住院 自行購買藥物 政府中醫服務 私人西醫診所  
私人中醫服務 未有使用任何醫療服務 社會服務機構的醫療服務
19. 你(你的孩子)康復後，有沒有任何後遺症(俗稱「長新冠」)？ 有 沒有
20. 你(你的孩子)有哪些後遺症？(可選多項)  
極度疲倦 氣促 胸痛或緊繃 記憶力和注意力問題(亦稱「腦霧」) 失眠 心悸 頭暈刺痛  
耳鳴或耳痛 食慾不振 味覺和嗅覺變化 關節痛 抑鬱或焦慮 皮疹 咳嗽 喉嚨痛  
極度疲倦 氣促咳嗽/咳痰 喉嚨不適 其他 沒有，不適用
21. 你(你的孩子)有沒有嘗試問診是否患上後遺症(俗稱「長新冠」)？ 有 沒有
22. 為何你(你的孩子)沒有尋找方法問診是否患上「長新冠」？  
不知道有何渠道 沒有此方面的資訊 沒有錢看醫生診斷 認為影響不大會慢慢好 其他(請註明)

### (3) 新冠肺炎後遺症對學業成績和生活的影響

23. 你認為以上的後遺症對兒童學習帶來什麼影響? (可選多項)

- 難以集中精神學習
- 沒有精神長時間學習
- 容易忘記老師教授內容
- 學習時專注力減低
- 學習效能大減
- 學業成績倒退
- 難以明白老師教授內容
- 打擊學習意欲和學習動力
- 其他:\_\_\_\_\_ (請註明)

24. 你認為以上的後遺症對兒童生活帶來什麼影響? (可選多項)

- 沒有動力學習
- 沒有動力生活
- 不想與他人接觸/交往
- 缺乏精神和動力與他人互動
- 沒有體力做運動
- 沒有力氣長時間運動
- 情緒大受影響
- 因他人知道我曾確診而排斥/歧視我
- 其他:\_\_\_\_\_ (請註明)

25. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以前中文科有多少分?

- A(90-100分) B(70-89) C(60-69) D (50-59) E(49分或以下)

26. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以後中文科有多少分?

- A(90-100分) B(70-89) C(60-69) D (50-59) E(49分或以下)

27. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以前英文科有多少分?

- A(90-100分) B(70-89) C(60-69) D (50-59) E(49分或以下)

28. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以後英文科有多少分?

- A(90-100分) B(70-89) C(60-69) D (50-59) E(49分或以下)

29. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以前數學科有多少分?

- A(90-100分) B(70-89) C(60-69) D (50-59) E(49分或以下)

30. 你(你的孩子)在確診新冠肺炎以後數學科有多少分?

- A(90-100分) B(70-89) C(60-69) D (50-59) E(49分或以下)

31. 你(你的孩子)出現新冠肺炎後遺症的情況維持了多久?

- 一個月以下 一個月 兩個月 三個月 四個月 五個月 六個月 六個月以上 不知道

32. 你(你的孩子)現在學業和生活仍有受新冠肺炎後遺症影響嗎? 有 沒有

### (4) 如何處理和治療兒童新冠肺炎後遺症

33. 你(你的孩子)有沒有為處理新冠病毒的後遺症而接受任何治療? 有  沒有

34. 你選用哪些方法治療新冠後遺症, ? (可選多項)

- 政府西醫門診 急診室 住院 自行購買藥物 政府中醫服務 私人西醫服務 私人中醫服務

- 物理治療 職業治療 飲食調理 自行購藥 社會服務機構的醫療服務 不適用  
沒有後遺症不用任何治療

35. 你在康復期間，求診次數是多少次？(沒有可填 0)  
36. 你在康復期間，用於中醫治療的費用約多少元？(沒有可填 0)  
37. 你在康復期間，用於西醫治療的費用約多少元？(沒有可填 0)  
38. 你在康復期間，自行購買藥物的費用約多少元？(沒有可填 0)  
39. 你是否滿意政府在第五波疫情下的支援措施？非常滿意 滿意 不滿意 非常不滿意

40. 針對新冠後遺症帶來你(你的孩子)學習和生活的影響，你的家庭如何應對？(可選多項)  
額外花費補習 減少工作留家照顧兒童 帶兒童多做運動 沒有辦法應對  
其他:\_\_\_\_\_ (請註明) 沒有後遺症不用任何特別安排

41. 你(你的孩子)為處理新冠後遺症，要額外花費多少錢？(沒有可填 0)

42. 你的學校有沒有為曾確診新冠肺炎的學童提供任何支援? 有 沒有 不知道

43. 若有，學校為曾確診新冠肺炎的學童提供那些支援?(可選多項)

- 額外提供特別功課輔導班  
額外進行補課活動  
額外提供特別課後活動支援服務  
調整曾確診學童的功課量  
調整曾確診學童的學習範圍及學習數量  
調整曾確診學童的考試範圍  
為曾確診學童增設非學術活動  
教育其他學童不要對曾確診學童存有偏見或歧視  
其他:\_\_\_\_\_ (請註明)  
沒有任何支援

44. 學校有沒有主動聯絡確診學童查詢患病情況? 有 沒有

45. 學校有沒有主動向家長了解確診學童學習上面對的困難? 有 沒有

46. 學童在患上新冠疫情期間，學校有沒有為確診學童提供任何學習支援? 有 沒有

47. 你(你的孩子)有沒有因確診新冠肺炎而被人歧視? 有 沒有

48. 你(你的孩子)因確診新冠肺炎而面對那些方向的歧視?(可選多項)

- 拒絕與你一起玩樂  
被拒絕與你一起學習  
被出言取笑曾確診身份  
呼籲其他人不要接觸你  
刻意與你保持距離  
被出言作人身攻擊  
被出言打罵對方  
不適用，因沒有受到歧視  
其他:\_\_\_\_\_ (請註明)

##### (5) 加強協助患有新冠後遺症的兒童之建議

49. 你認為應如何加強對患有新冠後遺症的學童的學習支援?(可選多項)

- 額外提供特別功課輔導班  
額外進行補課活動  
額外提供特別課後活動支援服務  
調整曾確診學童的功課量  
調整曾確診學童的學習範圍及學習數量



- 調整曾確診學童的考試範圍
- 為曾確診學童增設非學術活動
- 教育其他學童不要對曾確診學童存有偏見或歧視
- 教育曾確診者如何處理後遺症
- 其他: \_\_\_\_\_ (請註明)

50. 你認為政府應如何協助患有新冠後遺症的前確診學童? (可選多項)

- 就全港曾確診新冠肺炎的學童學習和生活需要進行評估
- 安排患有後遺症的前確診學童接受治療(包括:中醫或西醫)
- 為患有後遺症的前確診學童提供治療津貼
- 透過學生健康服務,持續監察新冠康復學童的健康情況
- 檢視現行教育政策,適度調整教學課程以配合前確診學童的學習需要
- 為前確診學童提供額外功課輔導和課後學習支援
- 設立專門服務計劃支援受確診後遺症影響身心發展的學童
- 其他: \_\_\_\_\_ (請註明)

---問卷完,多謝填寫!--