

# 「香港兒童健康施政20年點評及 學生和家長生活狀況調查」 新聞發布會

2017年6月11日（星期日）



香港兒科醫學會



香港兒科基金

# 香港兒科醫學會及香港兒科基金簡介

香港兒科基金主席兼  
國際兒科醫學會前會長陳作耘醫生



# 香港兒科醫學會

- 於1962年成立
- 成員主要為兒科醫生及醫護專業人士
- 致力提升公眾對兒童健康的認知
- 維持兒科專科醫生的高專業水平
- 透過公眾教育推廣兒童健康
- 促進兒童權益及保障兒童的權利





# 香港兒科基金

- 於1994年成立
- 為香港兒科醫學會屬下之非牟利慈善機構
- 主要成員包括兒科醫生、護士、兒童工作者及社會賢達等
- 致力推廣兒童健康及爭取兒童權益





# 1997 vs 2017 香港的兒童健康有什麼改變？

# 香港醫療統計數字

- 新生兒死亡率 (Neonatal Morality Rate)
- 嬰兒死亡率 (Infant Mortality rate)
- 五歲以下死亡率 (Below-Five Mortality Rate)
- 五歲以下發病率 (Below-Five Morbidity Rate)

世界上最好的！

# 香港當前的兒童健康問題

- 兒童精神健康問題
- 青年少自殺問題
- 環境健康和安全(鉛水事件)
- 意外和家居安全
- 生長與發展
- 貧窮和資源不足
- 教育體制
- .....

# 香港醫療統計數字與 真正的兒童健康問題有很大差異

## 為甚麼？

- 兒童健康：積極和預防（醫療/社交/教育）
- 兒科：兒童期的疾病（以社區和醫院為基礎）



# 兒童健康是什麼？

## 世界衛生組織的定義

- 年齡：**0-18歲**（兒童及青少年）
- 健康的範疇：**醫療、社交、教育**
- 兒童健康的定義：  
一種**生理、心理、社交、情緒、行為**等的  
良好狀態，並能充分發揮**個人的潛力**

# 回歸20年兒童健康回顧 「三大問題」

## 一. 兒童及青少年的精神健康每況愈下

- 個案以倍數激增

## 二. 青少年的自殺趨勢起起伏伏

- 欠缺有效持續方案

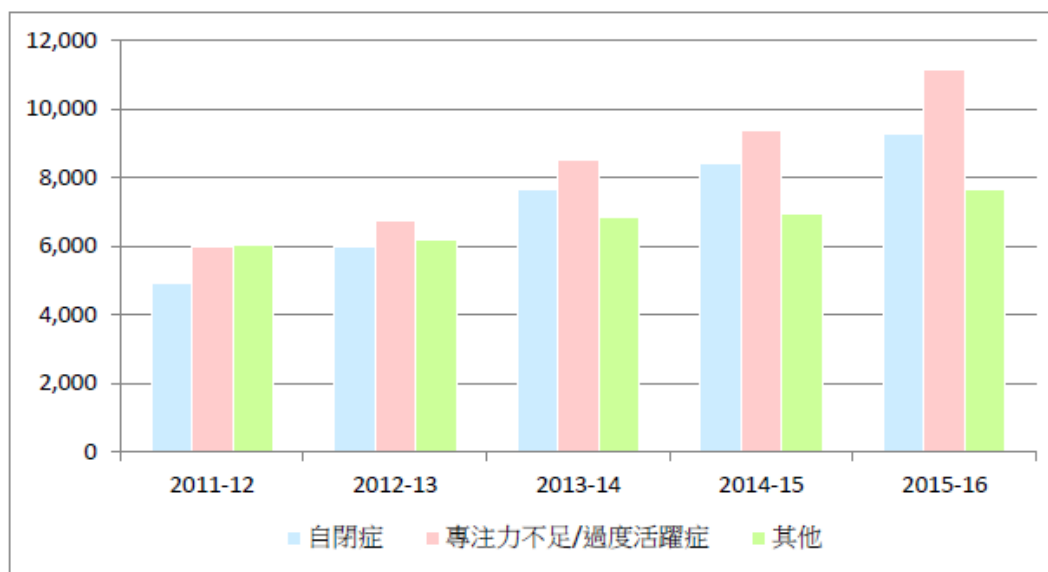
## 三. 本港的兒童生長標準

- 缺乏研究數據及整全資料
- 沿用1993年舊數據

## (一) 兒童及青少年的精神健康每況愈下

- 個案數目由2011/2012年度的18,900宗增至2015/2016年度的28,800宗，增幅超過五成(只顯示醫院管理局的數據)

圖 2.3 醫管局兒童和青少年精神科服務的個案數目



有些患者在同一年度被分類在多於一組的病症內。

資料來源：醫管局



# (一) 兒童及青少年的精神健康 缺乏研究數據

- 在2008年的研究顯示，本港青少年的精神病患率達**16.4%**，遠高於全球數據**13.4%**
- 其後再沒有相若的研究
- 情緒問題的數據亦不全

**Prevalence of Mental Disorders in Children and Adolescents  
(Worldwide vs Local)**

	Worldwide pooled prevalence % (95% CI) N= 38324 – 87742 Studies = 19 - 41	Hong Kong prevalence (young adolescents) % (95% CI) N = 541
Any disorder	13.4 (11.3 – 15.9)	16.4 (13.3 – 19.5)
Any anxiety disorder	6.5 (4.7 – 9.1)	6.9 (4.8 – 9.0)
Any depressive disorder	2.6 (1.7 – 3.9)	1.3 (0.3 – 2.3)
Major depressive disorder	1.3 (0.7 -2.3)	--
Any disruptive disorder	5.7 (4.0 -8.1)	--
Attention Deficit/Hyperactivity Disorder	3.4 (2.6 – 4.5)	3.9 (2.3 – 5.5)
Oppositional defiant disorder	3.6 (2.8 – 4.7)	6.8 (4.7 – 8.9)
Conduct disorder	2.1 (1.6 – 2.9)	1.7 (0.6 – 2.8)

# (一)兒童及青少年的精神健康

## “服務有「四不、一無」問題”

### 一. 不足

- 軟硬件均嚴重不足 (Insufficiency in Software & Hardware)
- 投放於精神健康服務資源不足 (Inadequate resources)

### 二. 不均 (Uneven distribution of services) - 分配不均

### 三. 不準 (Inaccurate focus resources allocation) - 焦點不準

### 四. 不全 (Not holistic approach) - 針對方法不夠全面

### 五. 無政策 (No comprehensive policy) - 沒有長遠規劃



# (一)兒童及青少年的精神健康 點評

- 個案數字不斷攀升，但
  - 政策散亂，欠缺跨部門統籌
  - 側重於補救治療，未有從預防著手
  - 服務傾斜於自閉症，專注力不足/過度活躍症
  - 忽視情緒問題，未能有效接觸有需要的兒童
- 人生的早期階段是促進精神健康和預防精神病的重要時機，高達50%成人所患的精神病，在患者14歲前開始出現

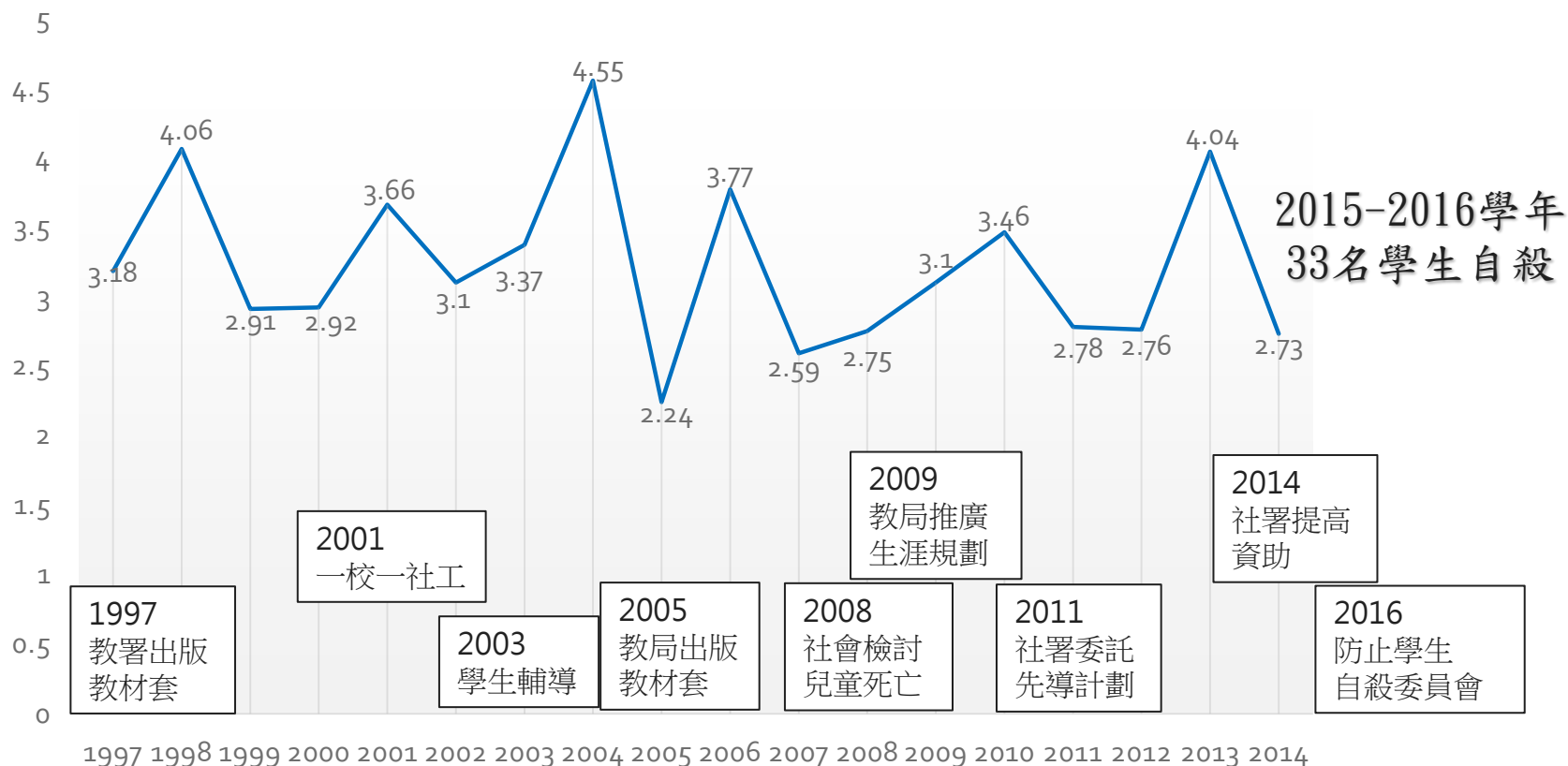
**「缺乏前瞻性及全面的預防、治療及分析」**

**要解決並不能只用見招拆招、治標不治本的方法  
要綜觀全局，訂立一個長遠而有效的策略**



# (二) 本港學童自殺趨勢起起伏伏

## 10-19歲青少年自殺數據(每10萬人個案宗數)



— 10-19歲青少年自殺數據(每10萬人個案宗數)

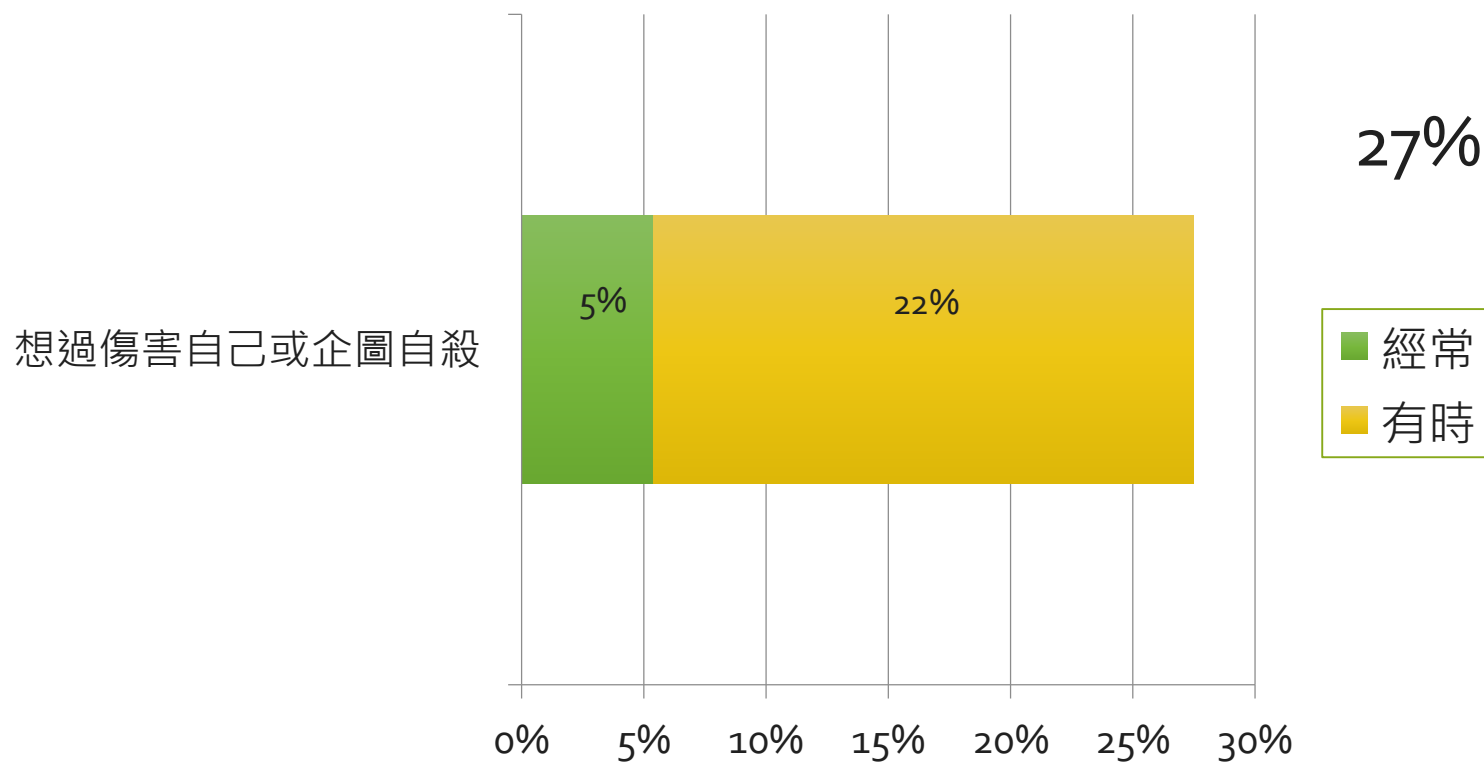
# 數字上升 政府推措施 其後打回原形



## (二) 本港學童自殺趨勢起起伏伏 27% 中學生有想過傷害自己或企圖自殺

「香港中學生健康素養及健康高危行為狀況」調查

在過去六個月，你出現以下情況的頻率為

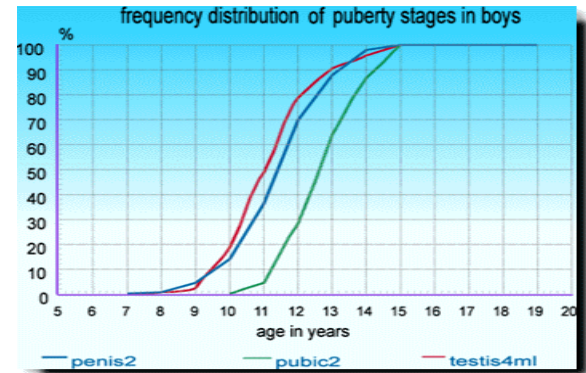




# (三) 兒童生長標準 (Growth Chart) 沿用93年舊數據



- 1993年中文大學醫學院和衛生署、醫院管理局合作，對香港二萬五千個華人兒童進行生長數據調查制訂
- 了解不同年齡組別兒童的身高、體重、頭圍、體重指數及青春期的發育的歲數等
- 生長標準應每5-10年更新數據，以配合兒童成長發展



**但本港的兒童生長標準自1993年並無任何修正**

**衛生署今年才考慮更新  
可能要再5-10年才能有一個新的生長圖表**



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation

# 回歸二十年 香港政府為兒童做了甚麼？



X 只著重教改  
但是否愈改愈差？  
學童越來越多壓力

董建華

✓ 協助貧困兒童及  
處理虐兒  
但服務成效不彰，  
資源不足夠



# 曾蔭權

增加照顧殘疾、  
少數族裔、  
貧窮兒童服務



但服務成效不彰，  
資源不足夠

兒童醫院



青少年  
驗毒



肺炎球菌疫苗  
列入免費疫苗



無助改善濫藥問題



# 梁振英

- X • 只著重港青年北上交流 **忽視其他青年的需要**
  - ✓ • 少數族裔學中文支援
  - ✓ • 支援特殊需要兒童
- 但服務成效有限，資源不足**
- ? • 擴展「校本教育心理服務」 **不處理根本原因**
  - ? • 解決學生自殺問題 **成效存疑**



# 三任特首： 董建華、曾蔭權、 梁振英

## 兒童健康無政策

### 回歸20年

- 沒有一任特首以兒童為本，制訂全面兒童健康政策
- 施政報告20年來沒有一個部份專門關注兒童健康，只是散落在教育、扶貧政策內
- 兒童及教育有關的段落只佔整體報告**12%**
- 全部都是「**頭痛醫頭，腳痛醫腳**」
- 鋒頭一過，打回原形
- 問題沒有解決，只有不停延續，加劇惡化



# 兒童沒有疾病 **≠** 可以健康快樂成長

## 香港政府忽視兒童全面健康

- 香港政府坐擁龐大財政儲備
- 投放於**兒童健康的資源不合比例**
- 兒童健康是長遠問題，需要長遠政策支援
- 更需及早發現揪出潛在問題，及早「落藥」

**若不儘早處理，問題惡化，  
只會成為社會的計時炸彈**

# 「香港幼稚園及小學學生及其家長生活狀況」調查



香港兒科醫學會

香港兒科醫學會前會長及  
香港兒科基金秘書長王曉莉醫生



香港兒科基金





# 調查概況

調查背景	回歸二十年，檢視家長對香港政府的兒童健康政策評價，現時香港的兒童及家長面所面對的壓力以及對情緒和健康的影響
調查日期	2017年5月11日至6月6日
調查對象	育有就讀幼稚園或小學小朋友的家長
調查方法	自行填寫問卷
成功訪問人數	1,327人

# 香港孩子的狀況及日常生活 — 是否**健康快樂**？

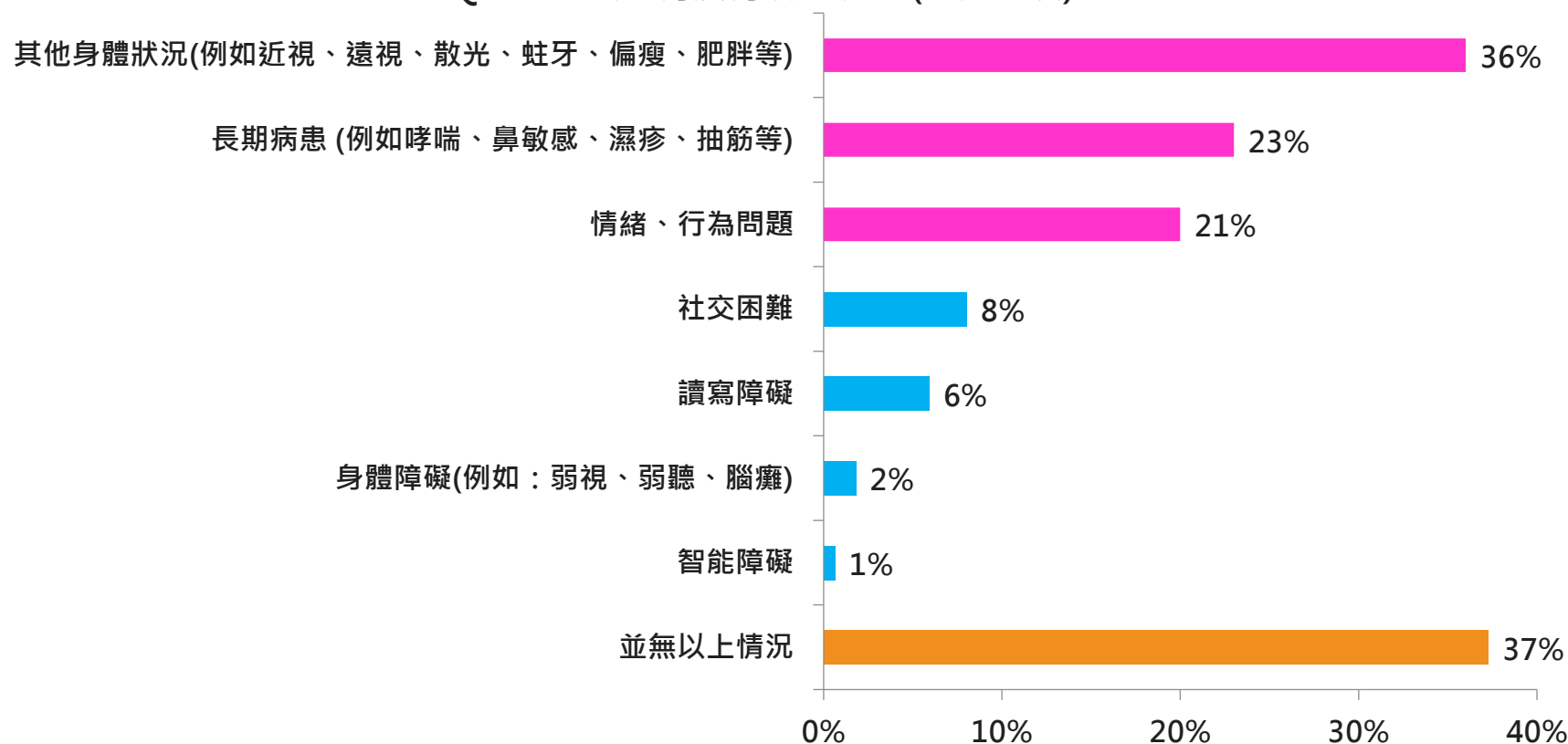


**36%** 的孩子有受生活習慣影響的健康問題(如近視、遠視、散光、蛀牙、偏瘦、肥胖等)

**23%** 有長期病

**21%** 有情緒問題

Q4. 您的孩子有沒有以下情況 (可選多項)



有效樣本: 1,327



## 一踏入小學

# 孩子出現近視，蛀牙及肥胖問題及長期病患大增

Q4. 您的孩子有沒有以下情況（可選多項）

	平均	幼稚園	小學
情緒、行為問題	21%	21%	20%
長期病患(例如哮喘、鼻敏感、濕疹、抽筋等)	23%	20%	25%
其他身體狀況(例如近視、遠視、散光、蛀牙、偏瘦、肥胖等)	36%	18%	44%
無任何問題	37%	48%	32%

有效樣本: 1,327  
407 (幼稚園學生家長) / 920 (小學生家長)



# 一踏入小學 開心指數下跌 學業成為不開心的主要原因

Q2. 您覺得您的孩子是否開心?  
(10分是非常開心，1分是非常不開心)

	平均	幼稚園	小學
您覺得您的孩子是否開心?	7.9	8.3	7.7
不開心原因			
- 學業	54%	24%	68%
- 情緒問題	50%	60%	45%
- 社交問題	30%	28%	30%
- 親子關係	21%	26%	20%

有效樣本: 1,327  
407 (幼稚園學生家長) / 920 (小學生家長)



## 幼稚園升小學，壓力升幅達6成

Q7. 您覺得孩子有多大壓力？(10分最大壓力，1分最小壓力)

幼稚園學生的壓力	小學生的壓力
3.6 分	5.8分 (上升6成)

有效樣本: 407 (幼稚園學生家長) / 920 (小學生家長)

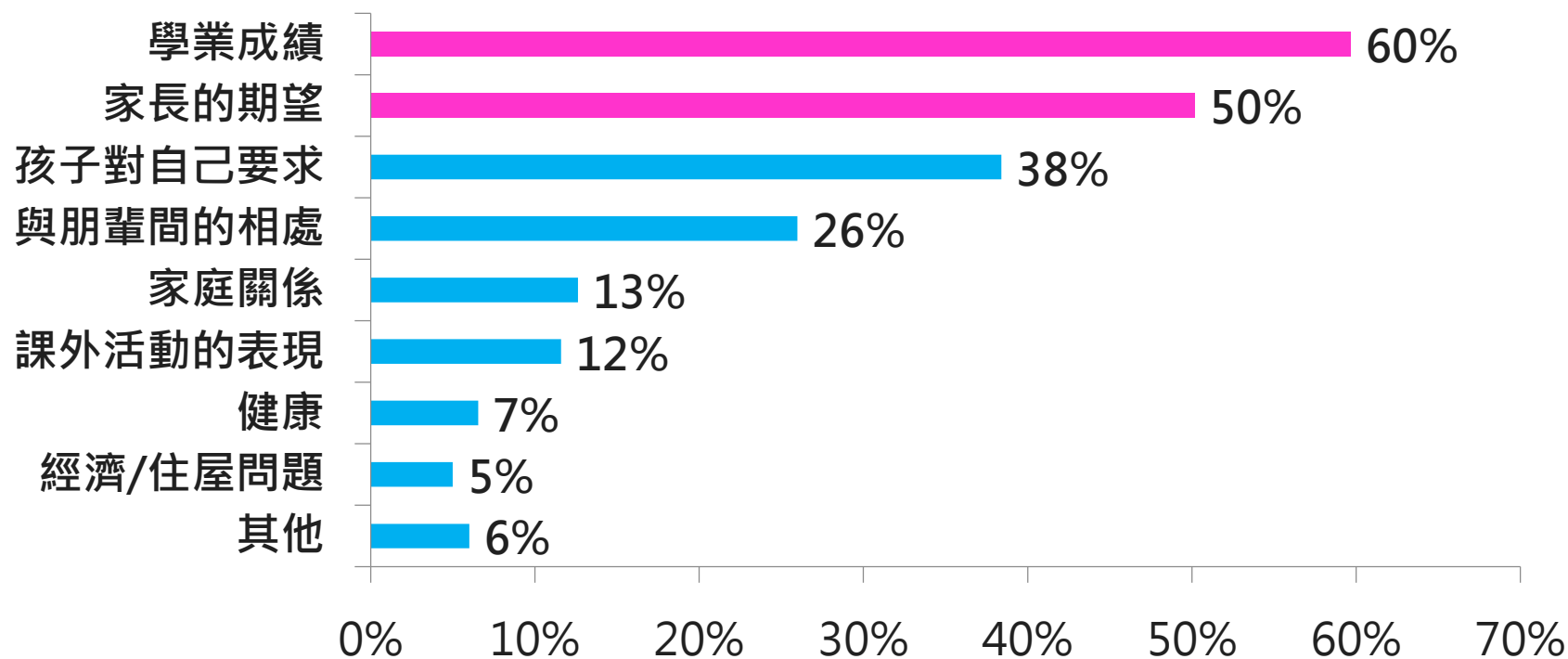


# 家長覺得孩子的壓力來源是

**60%**來自學業成績

**50%**來自家長的期望

Q8. 孩子壓力的來源是? (可選多項)



有效樣本: 1,327



# 一踏入小學 學業及家長期望成為孩子壓力的主要原因

Q8. 孩子壓力的來源是？（可選多項）

幼稚園	小學
家長的期望 (48%)	<b>學業成績</b> (76%)
孩子對自己要求 (41%)	家長的期望 (51%)
與朋輩間的相處 (30%)	孩子對自己要求 (37%)
學業成績 (23%)	與朋輩間的相處 (24%)

有效樣本: 407 (幼稚園學生家長) / 920 (小學生家長)



# 家長的壓力



## 幼稚園及小學生的家長 壓力達7分

Q11. 您覺得自己有多大壓力？(10分最大壓力，1分最小壓力)

幼稚園學生家長	小學生家長	無任何健康問題學生的家長
6.7分	6.8分	6.3分

有效樣本：407 (幼稚園學生家長) / 920 (小學生家長) / 488 (無任何健康問題的學生的家長)



# 一踏入小學 學業成為家長壓力的主要原因

Q12. 壓力來源是？（可選多項）

幼稚園家長	小學家長	無任何健康問題學生的家長
孩子的情緒、行為問題 (71%)	<b>孩子的學業 (79%)</b>	<b>孩子的學業 (76%)</b>
孩子的健康 (54%)	孩子的情緒、行為問題 (70%)	孩子的情緒、行為問題 (58%)
夫妻關係 (42%)	孩子的健康 (52%)	孩子的健康 (46%)
經濟 / 住屋問題 (42%)	經濟 / 住屋問題 (36%)	經濟 / 住屋問題 (32%)
孩子的學業 (41%)	夫妻關係 (27%)	自己的情緒問題 (30%)

有效樣本：407 (幼稚園學生家長) / 920 (小學生家長) / 488 (無任何健康問題的學生的家長)



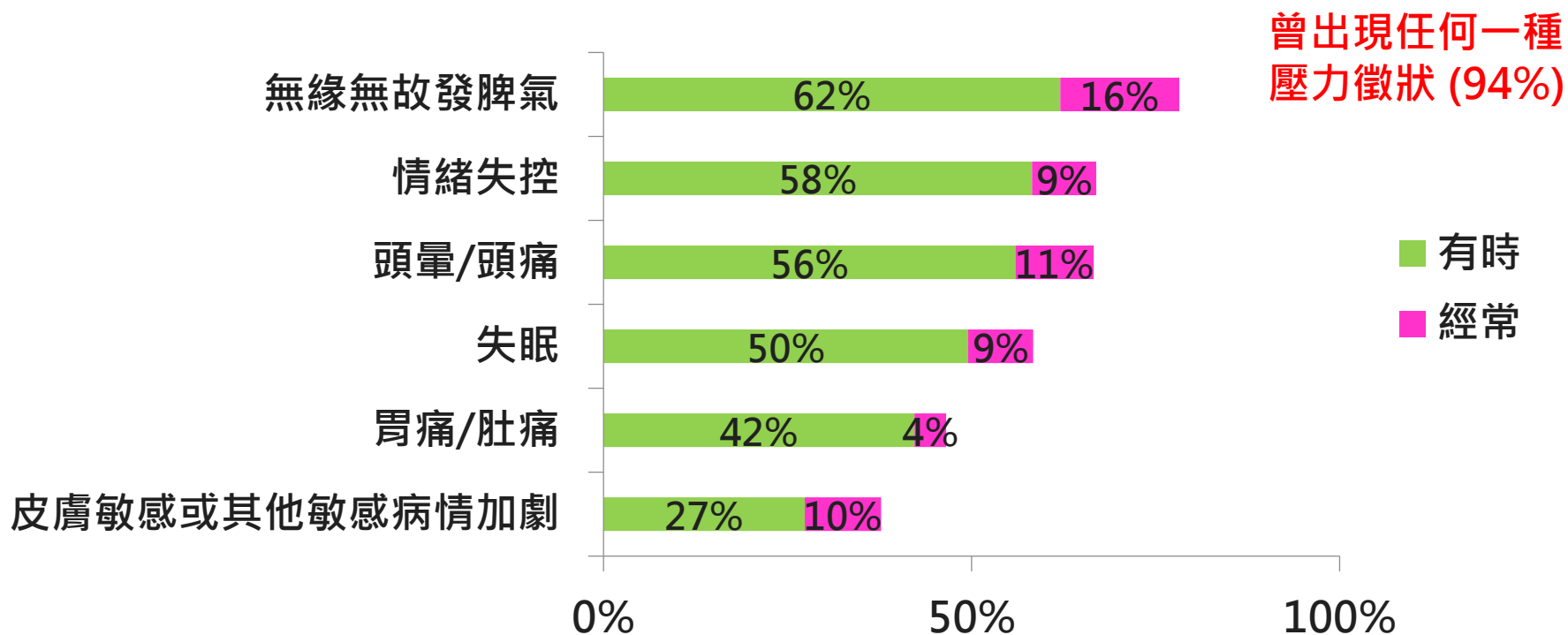
**94%**家長在過去6個月照顧孩子時**曾出現壓力徵狀**

**78%**無緣無故發脾氣

**67%**情緒失控

**59%**有失眠情況

Q10. 在過去6個月照顧孩子時，您曾否出現下列徵狀？





## 9成香港家長均因照顧孩子而出現壓力徵狀 不論孩子的年齡或有否出現任何健康問題

Q10. 在過去6個月照顧孩子時，您曾否出現下列徵狀？

幼稚園家長	小學家長	無任何健康問題學生的家長
無緣無故發脾氣 (84%)	無緣無故發脾氣 (75%)	無緣無故發脾氣 (68%)
情緒失控 (71%)	情緒失控 (65%)	情緒失控 (55%)
頭暈/頭痛 (70%)	頭暈/頭痛 (65%)	頭暈/頭痛 (58%)
失眠 (59%)	失眠 (58%)	失眠 (55%)
胃痛/肚痛 (51%)	胃痛/肚痛 (45%)	胃痛/肚痛 (33%)
曾出現任何一種壓力徵狀 (95%)	曾出現任何一種壓力徵狀 (93%)	曾出現任何一種壓力徵狀 (90%)

有效樣本：407 (幼稚園學生家長) / 920 (小學生家長) / 488 (無任何健康問題的學生的家長)

家長如何評價回歸前後政府的  
兒童健康、教育及福利等服務及施政



## 與回歸前比較

# 65%家長認為現今政府的兒童教育政策比以前差

Q17. 以下問題只供回歸(1997)前在本港生活的家長回答  
您認為現在和您童年時比較

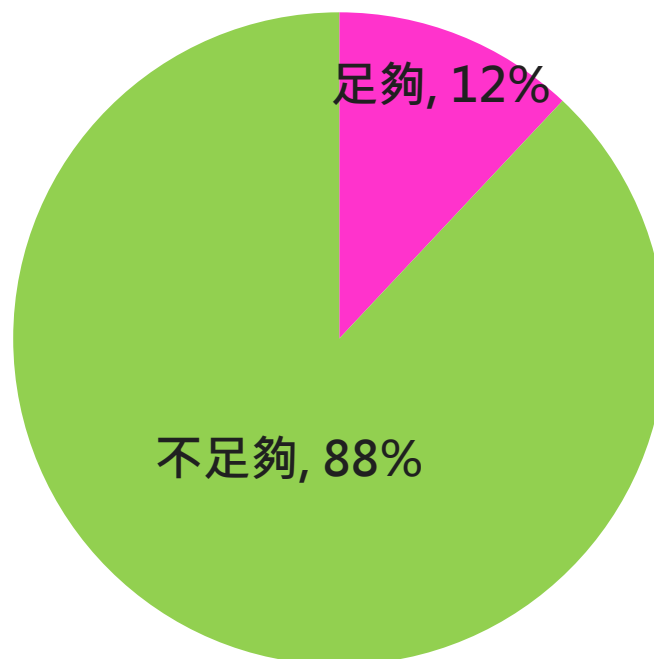
	不同意	和97前差不多
兒童 <b>教育</b> 政策比以前好	65%	14%
兒童 <b>情緒治療</b> 政策比以前好	31%	17%
兒童 <b>福利</b> 政策比以前好	28%	24%
兒童 <b>疾病治療</b> 政策比以前好	23%	19%

有效樣本: 1,071  
(回歸前在本港居住的家長)



## 88% 家長覺得目前政府給予家長的支援不足夠

Q18. 您覺得目前政府給予家長的支援足夠嗎？

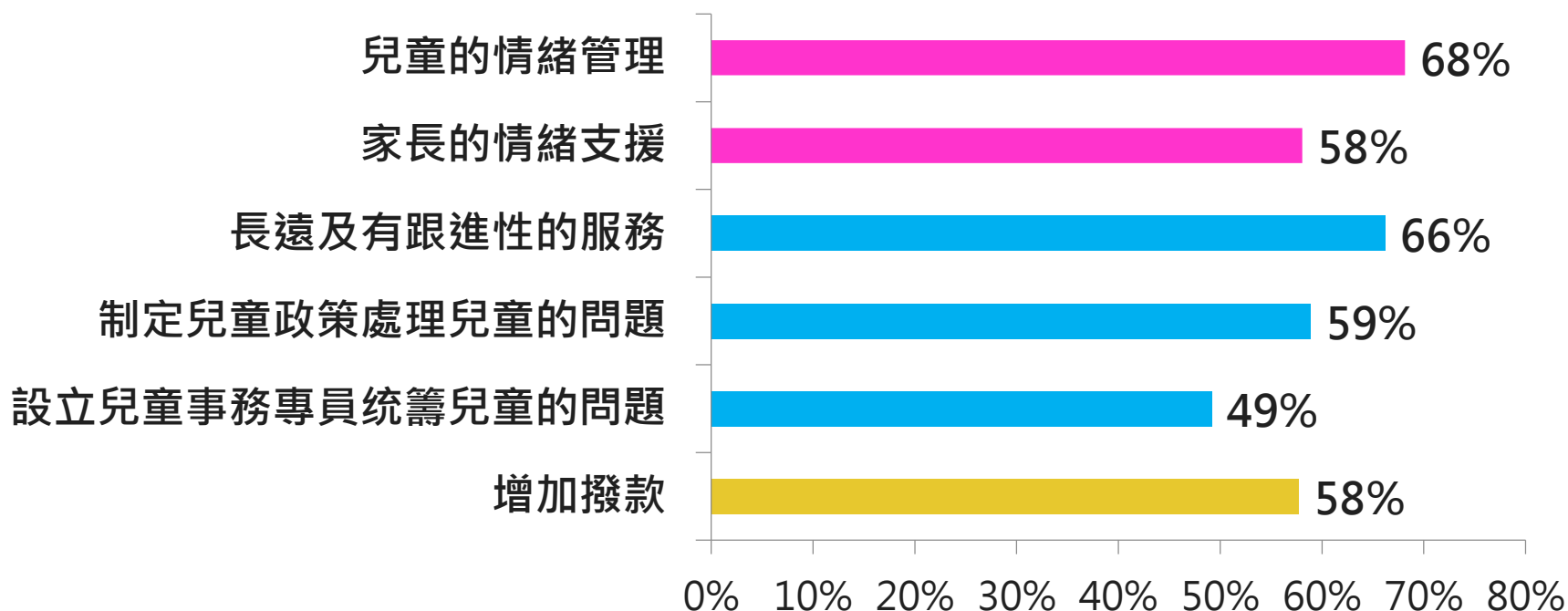






# 家長期望政府提供**多方面**的支援及具體政策， 不只是撥款

Q19. 您期望政府提供更多哪方面的支援？(可選多項)



有效樣本: 1,327

# 香港兒科醫學會及香港兒科基金3大訴求

香港兒科基金主席兼  
國際兒科醫學會前會長陳作耘醫生

---



教育制度的重點應該是栽培，而不是淘汰，考試不應該成為製造失敗者的機制  
(施政報告，1999)

董建華

學生自殺與教育制度  
無直接關係

吳克儉

政策混亂，  
沒有核心目標

2017



# 核心問題

- 教育不僅是知識轉移，若有差池，深刻影響著我們孩子的健康和福祉
- 香港教育制度偏重考試和學術成績
- 忽視運動，休閒，玩耍，道德和個人品格發展
- 中小學沒有中國歷史，孩子缺乏核心價值和抗逆力
- 教育局/社署對早期兒童發展有不同的政策和規則

# 建議

- 教育要促進身體健康，精神健康，強調身心平衡
- 中國歷史應納入通識教育
- 協調不同機構和和支援在職父母
- 設立專員監督是最好的方法



# 三大訴求

## 1. 訂立「兒童健康政策」

### — 具明確時間表及路線圖

- 兒童政策需**約30年**才可見到成效
- 若來屆政府仍然不著手開始行動，到**2047年(回歸50年周年)**時，問題只會越來越多
- 我們已經浪費了20年，一代人的時間
- 不應該再蹉跎歲月，再讓我們下一代的兒童受苦及令整個香港失去競爭力



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation

過去5年（2012年至今），  
香港兒科醫學會及香港兒科基金最重要的議題：

## 兒童健康政策



不同領域（包括醫療、教育、經濟分析、社會工作等）  
逾百名專業人士共同制定

## 香港兒童健康政策的倡議書

# 三大訴求

## 2. 成立「兒童事務專員公署」

- 獨立，有權力和資源

- 立法會兩次通過支持成立「兒童事務委員會」的議案
  - 2007年6月7日
  - 2013年11月20日
- 但結果政府把兒童事務委員會置於「家庭事務委員會」之下，沒有發揮出預期的功能！
- 我們爭取成立「兒童事務專員公署」



## 兒童事務專員公署 (Children's Commission)

- 政府的架構之中
- 獨立於所有局之上
- 直接匯報特區首長
- 有資源和權力影響政策和行動
- 分析及長遠跟進跨部門的政策
- 像「廉政公署」一樣運作



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation



## 兒童事務委員會 Children's Committee

- 純諮詢角色
- 沒有權力來規定政策
- 沒有權力監察和評估
- 沒有權力指導局和部門
- 沒有影響兒童政策和行動的能力





# 三大訴求

## 3. 委任兒童事務專員 (Children's Commissioner)

- 一個獨立機制，直接匯報特區首長
- 領導「**兒童事務專員公署**」
- 以**兒童為中心**，針對兒童成長及發展的各種需要
- 全面分析及長遠跟進跨部門的政策
- 具備充足的**資源及權力**
- 透過專責的兒童事務專員公署去**研究、監察及執行**和兒童相關的事務及政策

**刻不容緩**

# 兒童事務專員的重要性

## — 「到校學前康復服務試驗計劃」



林鄭月娥在致辭時表示

「兒童是社會的未來棟樑，

培育他們健康成長，政府責無旁貸」

- 由時任政務司司長林鄭月娥女士推行為期2年的試驗計劃，令有特殊需要兒童及早獲得訓練
- 透過非政府機構的跨專業服務團隊，為幼稚園及幼兒中心提供到校服務

由「專員」帶領，統籌政府有關政策局及部門檢視現行政策，透過適當的協調和資源的配合，落實行動策略

監察服務成效及探討更有效的方法，務求服務有實質的改善及進展



一個城市未來的成功  
在乎這城市新一代兒童及青少年  
的質素和健康

- 兒童佔我們人口的**18%**，代表了我們**100%**的未來！
- 我們希望新一屆政府和行政長官把兒童健康放在施政議程的首要位置
- 用愛心、善心、政策、和行動去營造  
「健康兒童，美好將來」

- 目標策略：
  - 建立「兒童健康政策」 (Child Health Policy)
  - 設立「兒童事務專員公署」 (Children's Commission)
  - 委任「兒童事務專員」 (Children's Commissioner)



香港兒科基金  
Hong Kong Paediatric Foundation



The Hong Kong Paediatric Society  
香港兒科醫學會

促進兒童健康  
倡導兒童權益  
“匹夫有責”

<http://hkpf.org.hk/tc/home/>

<http://www.medicine.org.hk/hkps/>

「香港幼稚園及小學學生及  
其家長生活狀況」調查  
受訪者個人資料



# 受訪者個人資料

性別	百分比
男	16%
女	84%

有效樣本: 1327

年紀	百分比
18-19歲	0%
20-24歲	0%
25-30歲	3%
31-35歲	18%
36-40歲	35%
41-45歲	32%
46歲以上	12%

有效樣本: 1327



# 受訪者個人資料

孩子的性別	百分比
男	56%
女	44%

有效樣本: 1327

孩子正就讀哪一個年級	百分比
幼稚園初班	11%
幼稚園中班	9%
幼稚園高班	10%
小一	16%
小二	11%
小三	12%
小四	11%
小五	11%
小六	9%

有效樣本: 1327





# 受訪者個人資料

教育程度	百分比
小學畢業以下	1%
中一至中三(初中)	12%
中四至中六/中七(高中)	36%
專上學位/ 非學位	33%
碩士學位或以上	18%

有效樣本:1327

職業	百分比
全職工作	57%
兼職工作	13%
待業	1%
全職家庭主婦	27%
其他，請註明	2%

有效樣本: 1327



# 受訪者個人資料

居住的房屋種類	百分比
自置私樓	37%
租住私樓	21%
居屋	14%
公屋	23%
劏房	2%
板間房	1%
其他	3%

有效樣本: 1327

多少個孩子	百分比
1個	38%
2個	53%
3個	8%
4個	1%
5個或以上	0%

有效樣本: 1327