

香港社會的健康不平等



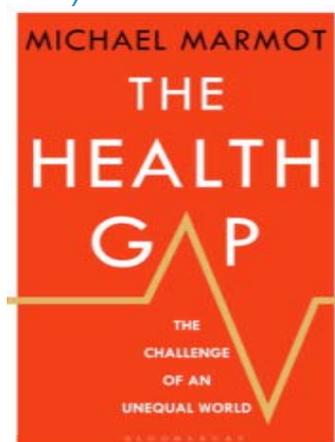
CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

合作夥伴：



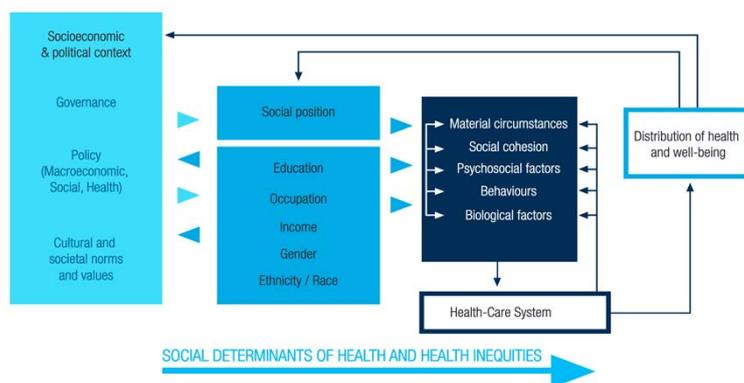
INSTITUTE of
HEALTH EQUITY

為何治療病人後又將他們送回令人再生病的處境？
*(“Why treat people and send them back to the conditions
that made them sick?”)*



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

各種健康的「社會決定因素」都與社會上不同群體的健康差異密切相關

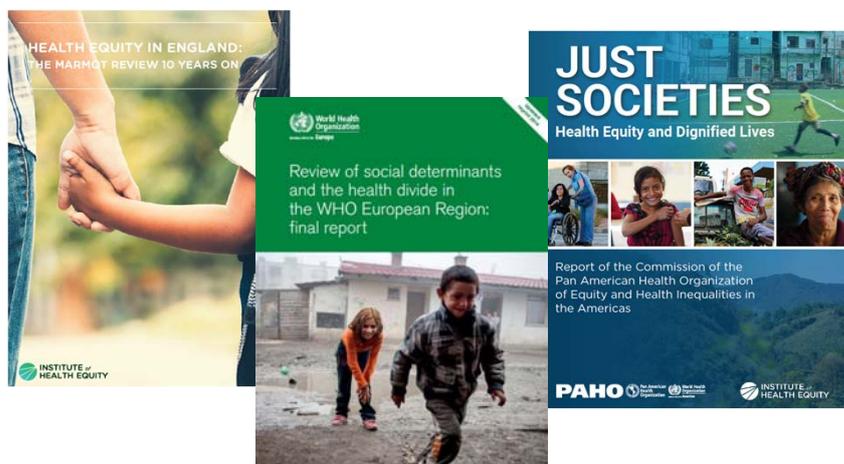


Source: CSDH adapted from Solar O, Irwin A (2010). A conceptual framework for action on the social determinants of health



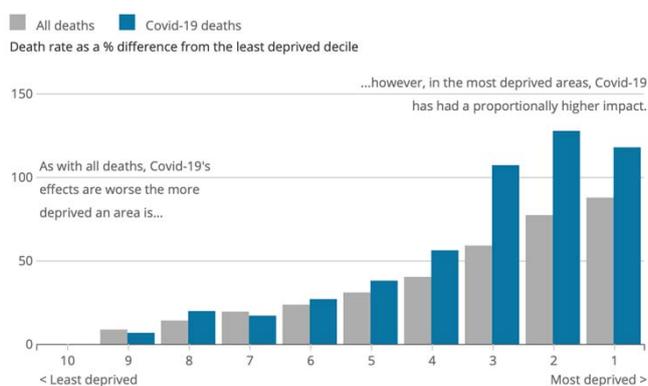
CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

健康不平等是世界共同面對的挑戰



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

2019冠狀病毒病： 英國 - 經年齡調整後的死亡率 (1 March - 17 April 2020)



Source: Office for National Statistics – Deaths involving COVID-19



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

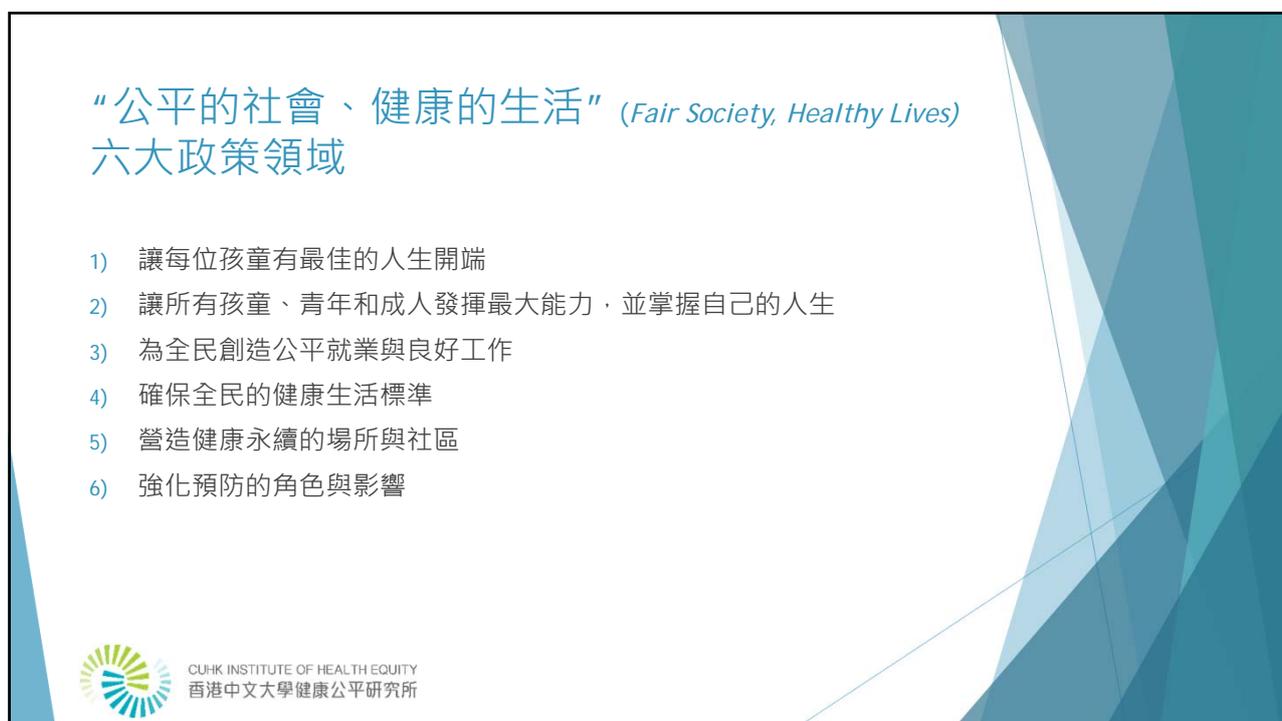
BUILD BACK FAIRER: THE COVID-19 MARMOT REVIEW

The Pandemic,
Socioeconomic and Health
Inequalities in England



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所





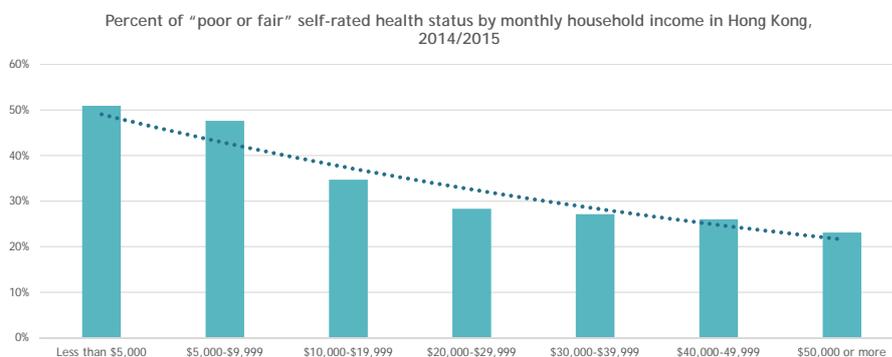
香港整體情況

- ▶ 平均預期壽命最長
 - ▶ 2019年，男性的出生時平均預期壽命為82.2年，女性則為88.1年
- ▶ 人口老化；撫養比率上升
- ▶ 貧富懸殊
 - ▶ 堅尼系數在政策介入前為0.539，政策介入後則為0.473
 - ▶ 房屋價格高昂，難以負擔
- ▶ 社會保障開支佔本地生產總值(GDP)比率偏低(約2-3%)
- ▶ 公私營雙軌並行的醫療系統 (Public-private dual-track)
 - ▶ 基層健康服務(primary care)主要由私營市場提供



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

自評健康狀況(self-rated health)及收入的關係及「梯度(social gradient)」



Source: Centre for Health Protection, Department of Health – Report of Population Health Survey 2014/15



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

香港各種健康不平等的狀況及相關研究

The screenshot displays three academic sources:

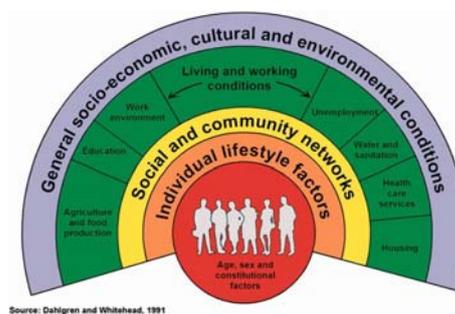
- EUROPEAN JOURNAL OF PUBLIC HEALTH (EUPHA):** Features an article titled "Socioeconomic disadvantages over the life-course and their influence on obesity among older Hong Kong Chinese adults" by Gary K.K. Chung, Francesco T.T. Lai, Dickson C. Chan, Hung Wong, Eng-Kiang Ngai, and Roger F. Chung. It also highlights "Socioeconomic Inequalities in Frailty in Hong Kong, China: A 14-Year Longitudinal Cohort Study" by Ruby Yu, Evelyn Tong, Jason Leung, and Jean Hoei Fong.
- BMJ journals:** Shows an article titled "Deprivation is associated with anxiety and stress. A population-based longitudinal household survey among Chinese adults in Hong Kong" by Roger Fok-Ng Chung, Michael Bamford, Jonathan Ka-Long Ma, David Gordon, Dickson Chan, and Gary Ka-Ki Chung.
- PLOS ONE:** Displays "Socioeconomic Determinants of Multimorbidity: A Population-Based Household Survey of Hong Kong Chinese" by Roger F. Chung, Sherril Manzi, Francesco T.T. Lai, Benjamin H. K. Yip, Martin C. S. Wong, and Gary K.K. Chung.

At the bottom left, the logo and name of the **CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY** (香港中文大學健康公平研究所) are visible.

健康的「社會決定因素」

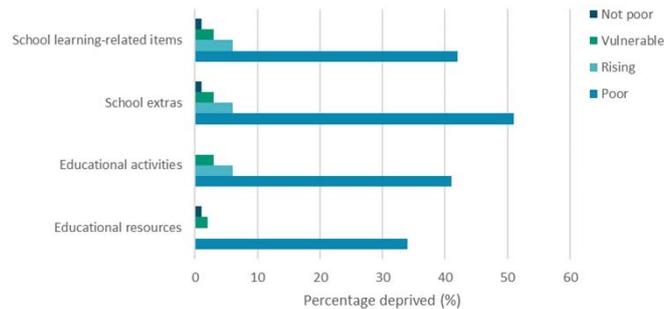
▶ 收入以外...

- ▶ 教育
- ▶ 工作及就業
- ▶ 房屋及居住環境
- ▶ 老年化
- ▶ 醫療服務
- ▶ 還有很多...



教育

- ▶ 教育機會與社會及經濟地位的關係
 - ▶ 過去研究顯示基層兒童在學習資源上明顯比較匱乏
 - ▶ 社會有必要加強對基層學童的支援，包括近年關愛基金支援學童的項目



Source: Lau M et al. (2014). Social Exclusion in Hong Kong: Findings from the 2013 Living Standard Survey



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

工作及就業

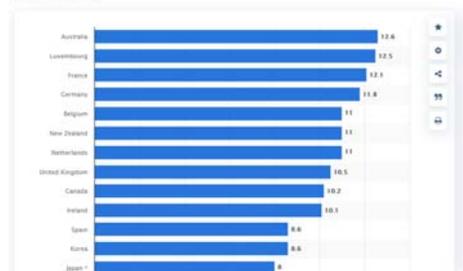
- ▶ 工時
 - ▶ 低技術工人的工作時間偏長
 - ▶ 工時過長對健康構成負面影響
- ▶ 最低工資
 - ▶ 每小時\$37.5 (自2019年5月)
 - ▶ 工資水平較其他已發展地區低
 - ▶ 最低工資調整幅度僅及通脹
 - ▶ 雖然政府推出了在職家庭津貼等福利措施，但在職貧窮家庭仍為數不少

Period	CPI (based on 2014/15)	% change	Minimum wage level	% change
Oct 2010	82.9		\$28	
Oct 2020	110.9	33.8%	\$37.5	33.9%



Long working hours increasing deaths from heart disease and stroke: WHO, ILO

Ranking of OECD countries by national minimum wage in 2019 (in U.S. dollars)



→ Hong Kong = US\$4.78



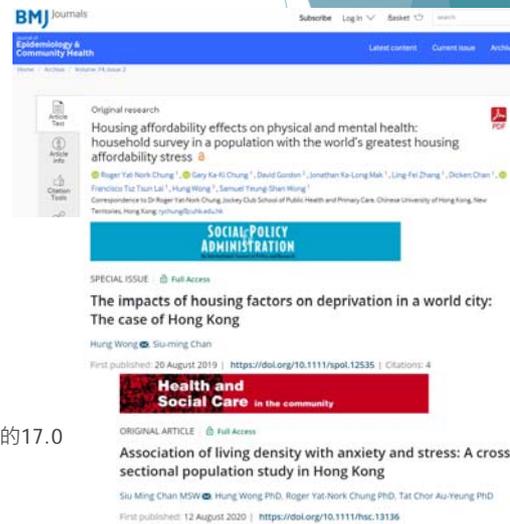
CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

房屋及居住環境

- ▶ 全球樓價最難負擔的城市
 - ▶ 樓價為住戶每年入息中位數的20.7倍 (>5: 非常難負擔)
- ▶ 公營房屋供應嚴重不足
 - ▶ 一般家庭平均輪候時間: 5.8 年
- ▶ 房屋方面的公共開支在過去二十多年間減半至2019/2020的5%
- ▶ 居住在惡劣環境的人口增加
 - ▶ 劏房居民由2013年的17.1萬上升至2020年約22.6萬
 - ▶ 每十萬名人口中的露宿者人數 · 由2007年的4.7上升至2018年的17.0



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所



人口老化

- ▶ 長者撫養比率急升
 - ▶ 每一千名15-64歲人口中的長者人數 · 由2016年的231上升至2036年的527
- ▶ 長者貧窮率持續高企 (2009至2019年間為30-35%)
 - ▶ 長者貧窮人口同期由28.3萬上升至39.1萬
- ▶ 長者勞動參與率上升
 - ▶ 2011年: 男: 11.5%; 女: 3.0%
 - ▶ 2016年: 男: 18.3%; 女: 5.1%
- ▶ 有中學或以上學歷的長者比率上升
 - ▶ 2006年: 男:35.2%; 女:16.2%
 - ▶ 2016年: 男:50.0%; 女:30.5% (預計會因免費教育政策而繼續上升)



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

醫療服務

- ▶ 弱勢社群的基層健康服務使用及體驗較差
 - ▶ 難以獲取恆常的基層健康服務
 - ▶ 醫療護理的連貫性及協調性較差
- ▶ 公營門診的輪候時間非常長
 - ▶ 專科門診穩定新症的最長輪候時間可達100 星期或以上
- ▶ 近年政府推出了醫療券計劃及各類公私營協作項目
 - ▶ 成效參差及私營機構參與程度不一
- ▶ 自願醫保計劃以疏導公營醫療負擔予私營市場
 - ▶ 現時計劃並無設立高風險池
 - ▶ 基層市民亦難以受惠於現行的扣稅措施



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

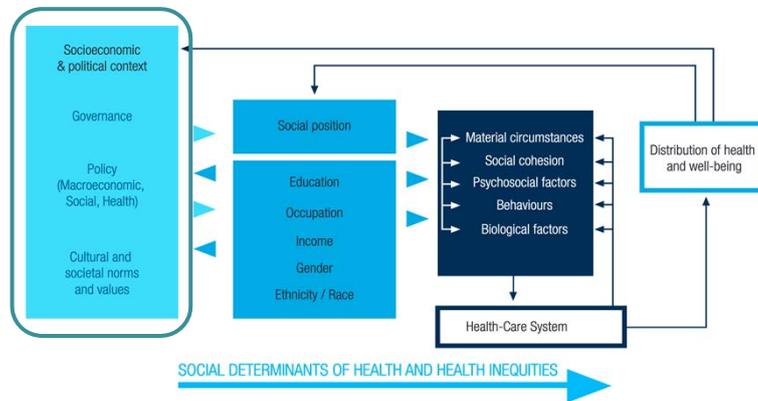
2019冠狀病毒病下的健康不平等

- ▶ 自疫情出現後，匱乏社群普遍較擔憂經濟狀況
 - ▶ 65.7%匱乏社群表示較疫情出現前更擔憂
 - ▶ 僅30.6%非匱乏社群表示較疫情出現前更擔憂
- ▶ 成人教育程度越低，自疫情出現後的壓力升幅較高 (Zhao et al., 2020)
- ▶ 長期停課對學童發展的影響顯著 (Tso et al., 2020)
 - ▶ 來自低收入家庭及有特別需要的學童面對較高的社會心理風險
 - ▶ 父母的生活壓力越高，學童較容易出現有損健康的行為



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

結構性上游社會因素與健康不平等



Source: CSDH adapted from Solar O, Irwin A (2010). A conceptual framework for action on the social determinants of health



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

本研究所的一項意見調查顯示：

- ▶ 公眾對健康公平議題的認知不俗 (惟受訪者多為高學歷人士)
 - ▶ 83.0% 認同香港社會存在健康不公平的情況
 - ▶ 76.3% 表示關注富裕階層與基層之間的健康差異
 - ▶ 公眾較關注醫療服務使用、長期病患及精神健康的不公平狀況
 - ▶ 健康預期壽命的概念則受較少關注
- ▶ 公眾對政府處理健康不公平的工作有以下看法：
 - ▶ 58.6% 認為政府處理健康不公平的工作並不足夠；25.8% 則認為足夠
 - ▶ 92.3% 同意政府所有部門在推行政策時都需要考慮政策對基層人士的影響
 - ▶ 90.7% 同意政府應該制訂一套改善健康不公平的政策



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

建議 (1)

- ▶ 提升香港公眾人士對**健康不平等**，**健康的社會梯度和社會決定因素**的重要性等議題的關注。
- ▶ **除政府部門外**，**凝聚社會各界的參與**（包括學術機構，非政府組織，慈善基金會和商界等）。
- ▶ **建立數據庫**以聯繫社會經濟指標和人口健康之間的關係，以便監測香港的健康不平等情況及深入了解其上游社會因素。



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

建議 (2)

- ▶ **審視2019冠狀病毒病的影響和防疫措施對不同社會群體在身心健康方面的影響**，並在日後制訂應對疫情的政策和措施時，加入對社會健康平等的影響的分析。
- ▶ 通過提升及融合政府和公民社會等不同界別的參與，**凝聚共識並共同減低在不同政策領域中導致健康不平等的社會決定因素**。



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所

結語

“Do something, do more, do better”

(World Health Organization, 2013)



CUHK INSTITUTE OF HEALTH EQUITY
香港中文大學健康公平研究所