

二零一四年十月十七日

香港中區
立法會道 1 號
立法會綜合大樓
衛生事務委員會秘書
林偉怡女士

林女士：

香港嬰幼兒營養聯會(下稱「聯會」)就政府因應《香港配方奶及相關產品和嬰幼兒食品的銷售及品質守則》(《香港守則》)提交之跟進文件提出補充資料

1. 前言

香港嬰幼兒營養聯會全力支持母乳餵哺以及香港政府於推動、保護及支持母乳餵哺的工作。聯會亦支持香港政府參考國際標準及其他發達國家的慣例訂立《香港守則》，以規管嬰兒配方奶粉的市場推廣手法。可是，聯會對於《香港守則》的規管範圍有重大關注，並認為父母需要實證為本的資訊為他們的孩子作出知情選擇。聯會亦曾經將意見提交到委員會供討論。

因應食物及衛生局為回應田北辰議員於二零一四年七月二十一日在立法會衛生事務委員會作出的提問，而於二零一四年八月二十八日就《香港守則》諮詢結果發出的跟進文件，聯會希望在此向各委員提供進一步資料，以供參考。

2. 缺乏充足科學理據證明配方奶粉市場推廣活動導致香港母乳餵哺率偏低

2.1. 本地調查發現母親並不同意母乳餵哺率偏低與配方奶粉的市場推廣活動有關

香港大學民意研究計劃於二零一二年進行的一項調查¹顯示，父母並不認同母乳餵哺率與配方奶粉市場推廣有關。只有五分之一的受訪者同意「香港母乳餵哺率偏低的主要原因是因為母親受到六個月至三歲的奶粉廣告及宣傳推廣活動所影響」的說法。

¹ 是項調查的問卷由香港嬰幼兒營養聯會委託香港大學民意研究計劃獨立設計，聯會已於二零一二年十二月向委員會提交調查結果，有關文件請見 <http://www.legco.gov.hk/yr12-13/chinese/panels/fseh/papers/fehs1120cb2-420-1-c.pdf>。於 2014 年 9 月 17 日取閱。

2.2 外國情況顯示母乳餵哺率與廣告規管範圍沒有關連

當比較一些已經實行廣告規管的國家母乳餵哺率時，沒有明確數據顯示較寬鬆的廣告規管會導致較低的母乳餵哺率，以下的圖表²顯示這些國家的情況：

國家(研究年份)	曾經接受過母乳餵哺的嬰兒之百分比(%)	嬰兒於頭四個月接受全母乳餵哺之百分比(%)	嬰兒於頭六個月接受全母乳餵哺之百分比(%)	廣告規管範圍
美國 (2013) ³	76.5%	37.7% (於頭三個月接受全母乳餵哺)	16.4%	沒有限制
挪威 (2008) ⁴	99%	46%	9%	0-6 個月
紐西蘭 (2009) ⁵	84%	42%	16%	0-6 個月
澳洲 (2012) ⁶	96%	39%	15%	0-12 個月

3. 導致本港母乳餵哺難以持續的一籃子因素

3.1 本地調查指出個人及社會因素是導致母乳餵哺停止的主因

多個反映香港母乳餵哺實際困難的本地研究指出，母親基於不同因素決定停止母乳餵哺：

研究年份	研究機構	相關問題	結果(頭三項)
2014	民建聯 ⁷	導致母乳餵哺困難及不方便的因素	<ul style="list-style-type: none"> 公眾地方及商場缺乏哺乳室 工作地方缺乏母乳餵哺設施 僱主對母乳餵哺缺乏體諒
2013	香港婦聯 ⁸	母乳餵哺的困難	<ul style="list-style-type: none"> 公眾地方缺乏哺乳室 (31%) 工作期間不便餵哺 (28%) 母乳不足 (17%)

²香港特別行政區食物及衛生局提交之立法會文件 LC Paper No. CB (2) 2256/13-14(01)，請見 <http://www.legco.gov.hk/yr13-14/english/panels/hs/papers/hs0721cb2-2256-1-e.pdf>。於 2014 年 9 月 17 日取閱。

聯合國兒童基金會文件，《國際母乳代用品銷售守則》於不同國家之實行情況，(2011)。

菲律賓母乳餵哺率，請見 <http://www.census.gov.ph/content/breastfeeding-immunization-and-child>。於 2014 年 9 月 17 日取閱。

³ <http://www.cdc.gov/breastfeeding/pdf/2013breastfeedingreportcard.pdf>。於 2014 年 9 月 16 日取閱。

⁴ <http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/rapport-spedkost-6-maneder-2008/Publikasjoner/rapport-spedkost-6-maneder-2008.pdf>。於 2014 年 9 月 16 日取閱。

⁵ <http://www.plunket.org.nz/news-and-research/research-from-plunket/plunket-breastfeeding-data-analysis/annual-breastfeeding-statistics/>。於 2014 年 9 月 16 日取閱。

⁶ <http://www.health.gov.au/breastfeeding>。於 2014 年 9 月 16 日取閱。

⁷ http://www.dab.org.hk/jm/images/news/doc/2014/May/20140511_att1.pdf。於 2014 年 9 月 17 日取閱。

⁸ http://www.grandmint.com.hk/portfolio/hkwda_website/news_center_detail.php?id=28&cID=1。於 2014 年 9 月 17 日取閱。



2012	香港浸信會醫院 ⁹	放棄母乳餵哺的原因	<ul style="list-style-type: none"> • 母乳不足(44.4%) • 需要工作 / 工作場所缺乏母乳餵哺設施(38.1%) • 嬰兒不吃母乳(3.2%)
2012	香港大學民意研究計劃 ¹⁰	甚麼原因令你不再餵哺或從未嘗試餵哺母乳？	<ul style="list-style-type: none"> • 母乳不足(36%) • 健康狀況欠佳(20%) • 產假結束(14%)

3.2 食物及衛生局副局長於醫院管理局 2014 研討大會上的分享指出工作上的限制令母乳餵哺難以持續

今年五月，食物及衛生局副局長陳肇始教授於醫院管理局 2014 研討大會上亦分享了類似情況。她的演講投影記錄¹¹指出「母乳不足」、「回歸工作崗位」及「嬰兒經常肚餓」是三項最主要的原因，當中「回歸工作崗位」是令母親放棄為自己一至三個月的嬰兒（58.7%）及三至六個月的嬰兒（48.5%）餵哺母乳最顯著的因素（投影片第 13 頁）。

前食物及衛生局局長周一嶽醫生於二零一零年十一月十七日在立法會衛生事務委員會的會議上，被問到有哪些因素阻礙母乳餵哺時，並沒有提及配方奶粉的市場推廣。（完整回覆記錄請參考附件一）

3.3. 其他發達國家情況顯示，母乳餵哺率高與產假較長有關

由上文可見，母親需要工作是其中一個阻礙持續餵哺母乳的普遍因素。對於只有十個星期有薪產假的香港母親來說，本地嬰兒接受全母乳餵哺的百分比會隨着母親產假的結束，由 85%（曾經接受過母乳餵哺）大幅下降至 19%（四個月大）及 2%（六個月大）。

相反地，母親享有較長產假的國家中，嬰孩於出生後首六個月接受全母乳餵哺的比例往往比較高。例如澳洲的母親的產假最長是十二個月（當中十八個星期為有薪，其餘為無薪），接受全母乳餵哺至四個月大及六個月大的嬰孩的比例分別是 39% 及 15%。而挪威的產假亦可長達四十五個星期（附有八成薪酬），接受全母乳餵哺至四個月大及六個月大的嬰孩的比例分別是 46% 及 9%。

地區及國家 / 產假長度	嬰兒接受全母乳餵哺的百分比		
	曾接受	四個月大	六個月大
香港（10 星期）	85%	19%	2%

⁹ http://www.hkbh.org.hk/doc/PR_HKBH_PC%20on%20survey_120725_Summary_e_vf.pdf 於 2014 年 9 月 17 日取閱。

¹⁰ 是項調查的問卷由香港嬰幼兒營養聯會委託香港大學民意研究計劃獨立設計，聯會已於二零一二年二月向委員會提交調查結果，有關文件請見 <http://www.legco.gov.hk/yr11-12/chinese/panels/hs/papers/hs0312cb2-1138-1-c.pdf>。於 2014 年 9 月 17 日取閱。

¹¹ <http://www.ha.org.hk/haconvention/hac2014/proceedings/downloads/S2.1.pdf> 2014 年 9 月 17 日索閱。



澳洲（12 個月）	-	39%	15%
挪威（45 星期）	-	46%	9%

根據以上資料，香港持續母乳餵哺率偏低，是基於個人及客觀的社會因素，尤其是產假太短，而不是某些團體聲稱直接受配方奶粉廣告的影響。因此，禁止配方奶粉廣告，並不是解決母親放棄母乳餵哺的最好方法。

4. 有充足理據顯示有需要容許一歲以上幼兒配方奶粉的資訊溝通，以為下一代的健康帶來正面影響

4.1. 由紐西蘭政府政府的質性研究指出，父母並不會混淆嬰兒配方奶粉、較大嬰兒配方奶粉以及幼兒成長配方奶粉的角色⁸

「照顧者會區分不同階段的配方奶粉，他們以營養成分作為主要的區分因素，認為生產商因應不同年齡及階段優化產品。」¹²

我們於有業務覆蓋的地區所定期進行的大量消費者市場研究亦確認這個發現：母親清楚明白及能夠區分不同階段的配方奶粉，數據更顯示大部份父母根據嬰孩的年齡，讓他們使用所需階段的配方奶粉。

4.2. 十二個月大的幼兒飲食會由奶類為主轉為以食物為主

4.2.1. 均衡飲食，包括有營養的日常食品，可以為幼兒提供成長所需的營養及能量，但是營養不良及缺乏營養的問題在世界各地仍然普遍。根據世界衛生組織的資料顯示，幼兒日常飲食經常出現鐵、維他命 A、碘及鋅¹³攝取不足。另外，幼兒日常飲食也經常缺乏奧米加 3 脂肪酸、維他命 D，以及纖維素¹⁴。以下圖表 1 顯示了中國幼兒對關鍵營養素攝取量的需求（以每公斤體重計算）一般高於成人。

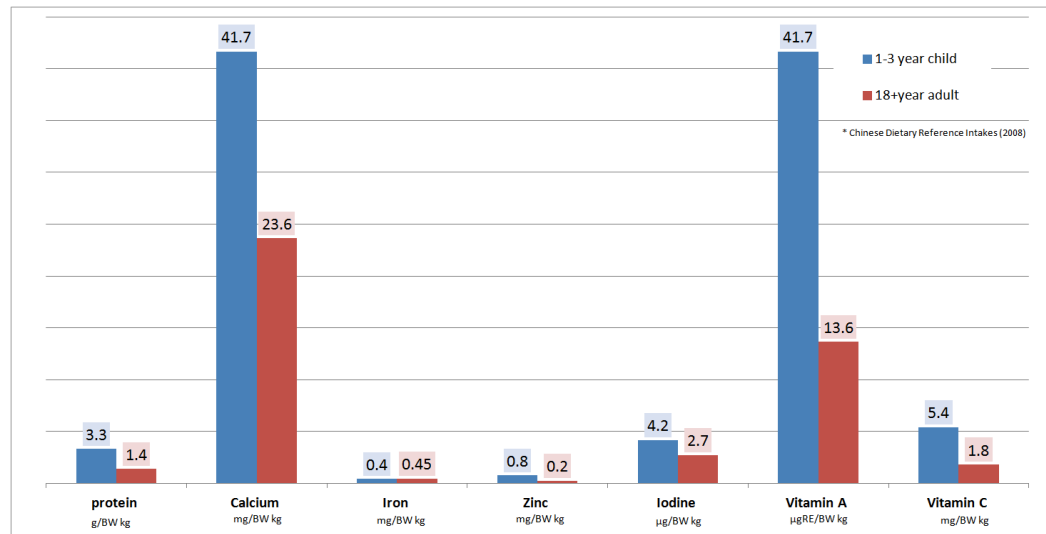
¹² Yockney C, Comfort V and Brunton C. Understanding caregivers' perceptions and use of follow-up formula and toddler milks in New Zealand and Australia, A qualitative report. Ministry for Primary Industries, New Zealand Government, October 2013

¹³ World Health Organization. Global Health Risks: Mortality and burden of disease attributable to selected major risks. 2009.

¹⁴ EFSA Panel on Dietetic Products, Nutrition and Allergies (NDA). Scientific opinion on nutrient requirements and dietary intakes of infants and young children in the European Union. EFSA Journal. 2013;11(10):3408. [103pp.]. doi: 10.2903/j.efsa.2013.3408. Available online: www.efsa.europa.eu/efsajournal.



圖表 1：中國幼兒與成人對關鍵營養素的建議攝取量之比較¹⁵



成長奶粉為營養攝取不足或有潛在營養不良風險的幼兒提供一個增加關鍵營養攝取的途徑，有助為他們達致均衡飲食。幼兒成長配方奶粉的蛋白質含量一般較牛奶少百分之 30 至 40。

由一間本地大學進行的研究發現，香港學前幼兒的維他命 D、鐵及鈣攝取量，遠低於世界衛生組織的建議水平¹⁶。

4.2.2. 幼兒成長配方奶粉有助 1 歲以上幼兒達致均衡營養

醫學機構及臨床研究發現，成長奶粉有助幼兒於由飲奶為主轉至以食物為主的過渡期間，補充營養攝取上的不足。

十二個月以上的幼兒普遍出現 α -亞麻酸、維他命 E、維他命 C、鐵及鋅攝取不足的情況^{17,18,19}。

法國兒科醫學會營養委員會於 2011 年「根據橫向營養調查，建議所有幼童飲用幼兒成長奶粉。」

國際權威專家也表示：「家庭日常飲食越欠均衡，成長奶粉的幫助越大。」²⁰。

¹⁵ Chinese Dietary Reference Intakes (Chinese DRIs) China Light Industry Press (2010).

¹⁶ “Experts warn as infants go short of key vitamins”, The Standard, 8 March, 2013

¹⁷ Przyrembel H., Agostoni C. Growing-up Milk: A Necessity or Marketing? Evidence-based Research in Pediatric Nutrition (2013) 108: 49-55.

¹⁸ Fantino M, Gourmet E. Nutrient intakes in 2005 by non-breast fed French children of less than 36 months. Arch Pediatr (2008) 15(4): 446-55.

¹⁹ Ghisolfi J, Fantino M, Turck D, Potier de Courcy G, Vidaihet M. Nutrient intakes of children aged 1-2 years as a function of milk consumption, cow’s milk or growing-up milk. Public Health Nutr(2012) 4:1-11.

²⁰ Przyrembel H., Agostoni C. Growing-up Milk: A Necessity or Marketing? Evidence-based Research in Pediatric Nutrition (2013) 108: 49-55.

5. 醫院內並無免費配方奶粉樣本提供

回應政府資料指醫護機構內的市場推廣活動導致母乳餵哺率偏低（第九段），聯會希望指出，醫院管理局為推動母乳餵哺，已於二零一零年四月引入招標制度，以購買院內所需的配方奶粉應，母親及嬰兒出院時並不會收到免費的配方奶粉。

自從實行以上安排，香港嬰幼兒營養聯會的成員已嚴謹地遵守招標文件所列的要求，包括嚴格依循世界衛生組織的國際母乳代用品銷售守則（世衛守則）的指引。為了履行支持母乳餵哺的承諾，聯會的成員亦沒有向香港的私家醫院提供免費配方奶粉產品樣本。

6. 現時規管錯誤廣告訊息的法例

作為負責任的業界成員，聯會堅決反對一切含錯誤信息的廣告，並同意含有誇張產品聲稱的廣告應受到監管。目前，本地有各項法例保障消費者免收不恰當訊息或陳述，包括：

- 公眾衛生及市政條例（第 132 章）²¹
第 61 條 - 食物或藥物的虛假標籤及宣傳品
- 商品說明條例（第 362 章）²²
第 7 條 - 與貨品的商品說明有關的罪行
- 廣播條例（第 562 章）²³
電視通用業務守則 – 廣告標準（由通訊事務管理局（通訊局）根據《廣播條例》（第 562 章）第 3 條而發出）

相關條例的詳細已節錄於附件二以供各委員參考。

聯會相信現時的相關條例已能有效監管較大嬰兒配方奶粉的廣告及市場推廣活動，保障消費者避免接收錯誤的廣告訊息或陳述。若有需要進一步加強規管，政府可以訂立相關要求，而非完全禁止所有零至三十六個月的嬰幼兒配方奶粉的市場推廣活動，包括發放科學實證為本的訊息。事實上，聯會支持政府規管供三十六個月以下配方奶粉及補充食品的營養及健康聲稱。

²¹ 公共衛生及市政條例（第 132 章）
http://www.legislation.gov.hk/blis_pdf.nsf/6799165D2FEE3FA94825755E0033E532/8171D1F8EA9B0162482575EE003FCBAA?OpenDocument&bt=0 於 2014 年 10 月 3 日取閱。

²² 商品說明條例（第 362 章）
http://www.legislation.gov.hk/blis_pdf.nsf/6799165D2FEE3FA94825755E0033E532/46701CD3405BAA08482575EE0071AE5E?OpenDocument&bt=0 於 2014 年 10 月 3 日取閱。

²³ 廣播條例（第 562 章）
http://www.legislation.gov.hk/blis_pdf.nsf/6799165D2FEE3FA94825755E0033E532/E3EE41162C9FC1D4482575EF001B743F?OpenDocument&bt=0 於 2014 年 10 月 3 日取閱。

7. 專業醫護團體及其他公眾反對在香港過度限制市場推廣

政府於二零一四年七月二十一日於委員會的會議上提交的報告指出，不少醫學專業人士支持限制三十六個月以下的配方奶粉的市場推廣活動。然而，會員超過一萬而且大部份為香港註冊醫護人員的香港醫學會、及由兒童心臟科醫生及受訓醫生、兒科護士、心臟外科醫生及心臟麻醉師和放射科醫師組成的香港兒科心臟學會，已經清楚表明他們反對一刀切禁止三十六個月以下配方奶粉及相關食品的推廣活動^{24, 25}。

除醫學專業人士外，社會上亦有不少反對將限制範圍定為至三十六個月的評論。附件三的剪報輯錄了自二零一三年起不同人士對於過份管制的意見。

8. 應採取適當措施鼓勵香港母親餵哺母乳

根據以上提及的由香港大學民意研究計劃於二零一二年進行的本地調查²⁶，受訪者認為以下措施最能夠鼓勵香港母親餵哺母乳：

- 增加公共場所內餵哺母乳的設施（33%）
- 更多公眾教育解釋餵哺母乳的好處（29%）
- 於辦公室增加餵哺母乳的設施（20%）
- 延長產假(18%)

經濟及社會環境和香港類近的國家之經驗亦顯示相似的因素有助鼓勵母親延長母乳餵哺，以新加坡²⁷為例：

- 足夠奶水
- 為照顧嬰兒提供更多協助
- 延長產假
- 職場設施

因此，聯會強烈建議政府考慮母親的實際需要，以目標為本的措施去幫助母親持續母乳餵哺及提升本地母乳餵哺率。

²⁴ http://www.fhs.gov.hk/english/news/hkcode/written_comments/organisation/O0077.pdf. 於 2014 年 9 月 17 日取閱。

²⁵ http://www.fhs.gov.hk/english/news/hkcode/written_comments/organisation/O0039.pdf. 於 2014 年 9 月 17 日取閱。

²⁶ 是項調查的問卷由香港嬰幼兒營養聯會委託香港大學民意研究計劃獨立設計，聯會已於二零一二年十二月向委員會提交調查結果，有關文件請見 <http://www.legco.gov.hk/yr12-13/chinese/panels/fseh/papers/fehs1120cb2-420-1-c.pdf>。於 2014 年 9 月 17 日取閱。

²⁷ Brand E., Kothari C., Stark MA. Factors related to breastfeeding discontinuation between hospital discharge and 2 weeks postpartum. *J Perinat Educ* (2011) 20(1): 36-44.



Hong Kong
Infant and Young Child
Nutrition Association
香港嬰幼兒營養聯會

9. 總結

聯會與政府及委員會在支持母乳餵哺及促進本港嬰幼兒健康方面有共同願景。於制定《香港守則》的過程中，我們希望委員會成員能夠基於上述提供的本地實際情況及各界廣泛意見作出平衡考慮。聯會期望見到一份符合國際標準及保障本港嬰幼兒及家長最佳利益的《香港守則》。

香港嬰幼兒營養聯會
謹啟

香港嬰幼兒營養聯會於 2011 年 5 月由以下 6 個創會會員組成（以英文字母排序）：

美國雅培製藥有限公司
達能紐迪希亞生命早期營養品（香港）有限公司
菲仕蘭（香港）有限公司
美贊臣營養品（香港）有限公司
雀巢香港有限公司
惠氏（香港）控股有限公司

抄送：方剛議員，SBS，JP
田北辰議員，BBS，JP