



"mei po au"

12/06/2008 17:08

To beStrong@fhb.gov.hk

cc

bcc

Subject 新婦女協進會提交醫療改革意見書

Urgent Return receipt Sign Encrypt

敬啓者，

附上新婦女協進會提交醫療改革意見書(AAF submission to HCC 120608) 及附件
I(Health_report_final-formatted), II (gender_budget 270208)

多謝合作!



美寶 AAF submission to HCC 120608.doc Health_report_final-formatted.pdf GENDER_BUDGET 270208.rtf



醫療改革意見書

新婦女協進會（簡稱婦進）成立於 1984 年 3 月 8 日，宗旨為：排除女性在各範疇所受到的歧視；爭取權益及福利，推廣意識培育，促進婦女解放運動，邁向兩性平等的社會。

本會得悉政府現正邀請市民對《醫療改革諮詢文件》(以下簡稱《諮詢文件》)給予意見，以下是本會就《諮詢文件》的立場。

1. 諮詢文件

1.1 我們認為在此時推出醫療改革是正確時候，因為香港的醫療服務早已出現很多不足之處，可是諮詢文件的最終目標並不清晰。首先，《諮詢文件》的願景主要集中在改善醫療服務，市民對公共醫療有期望是非常自然的事情，但期望到甚麼水平，卻未有共識，即使有亦未必可以說清楚。例如由公立醫院門診轉介至專科的病人要輪候長達 3 至 4 年的個案，又如現時輪候入政府醫院做手術的時間非常長，以白內障手術為例平均要等三年，廣大市民對這水平是否滿意？現時政府投放在醫藥方面的支出偏低，只佔醫管局整體開支的百份之五，病人未能得到好的藥物，病情當然不會好轉。這些都是醫療改革諮詢應該認真著墨的問題。可是《諮詢文件》卻只提出融資方案，所有方案都沒有跟醫療服務質素掛鉤，那些政府的建議方案與市民對服務標準的期望是否有互為影響的關係？政府沒有提供合理足夠的資料，所以市民亦無從給予意見。

1.2 文件的中文名稱是「醫療改革」，可是英文名稱是“Health Care Reform”意即保健改革，兩者在概念上有很大分別，醫療系統是有了病才處理問題，保健卻是防範於未然，市民不能清楚肯定文件只是集中在醫療系統改革，還是以全民保健政策為焦點。再者，保健在香港還未稱得上有系統可言，而諮詢文件中文版點題又卻是「掌握健康，掌握人生」，如果單就文件只聚焦於融資方案，沒有甚麼篇幅關於具體的發展保健措施來看，要討論「掌握健康」實在有點文不對題，更遑論「掌握人生」了。

2. 改革重點

2.1 開宗明義，文件的題旨是「掌握健康掌握人生」，怎樣的醫療服務才能達至婦女健康是本會的關注所在。本會曾於 2007 年舉行過一項關於婦女對地區醫療服務的需要(見附件 I 《婦女健康資訊及醫療服務調查報告》)，調查發現，

現時針對婦女的基層公共醫療服務非常不足，全港只有 3 家婦女健康中心，分別在柴灣、藍田及屯門。一來是地處偏遠，二來因為宣傳不足，以致大部分婦女要負擔較昂貴的費用到私家診所作體檢，而基層婦女或已成年但卻仍在學的青年女性，更加因為未能負擔費用而無法作任何檢查。另外，因性生活年輕化，女性醫療預防教育卻未有相應在中學開展，以致很多婦女不能及早避免乳癌及子宮頸癌等致命性病症。

2.2 另一方面，婦女因為雙職壓力、長期專注在刻板的家務勞動、新移民婦女或領取綜援的婦女因為受到嚴重歧視，承受很大的生活壓力，據香港健康情緒中心於 2007 年 4 月 1 日發佈的資料顯示，抑鬱症的女性發病率是男性發病率的 1.89 倍。可是社區上卻缺乏支援，以致很多婦女的精神健康都是每況愈下。

2.3 還有，我們也很關注一些現行醫療體系內未有得到充分照顧的群體，例如婦女暴力的受害者，有因為家庭暴力的或是被強姦或非禮的婦女，無論是身體上或心靈上都需要醫療支援。又或是一些屬於少數族裔的婦女，因著語言及傳統文化，都必須要依賴有調整的安排，才可享用公共醫療服務。

2.4 《諮詢文件》除了對這些婦女需要的醫療服務隻字不提外，它提出的大部份方案都沒有考慮與體諒無酬勞動的家庭照顧者、沒有穩定收入及職業人士在整體醫療服務及架構的角色，而這些人士又大部份以女性居多，這種政策視野跟現行功能組別選舉及強積金制度一樣，以致婦女團體及人權團體常常垢病外¹，聯合國消除對婦女歧視委員會也曾表示關注²，因為這些政策完全沒有考慮婦女因為照顧家庭不容易外出工作，或即使有工作也因勞工市場存在的性別職業分隔而常處於低薪工作的位置，政府對婦女處境沒有這樣的分析，發展出來的政策自然又把婦女當作「隱形」了。

2.5 以上提出了很多公共醫療服務急需改善的地方，政府應馬上動用今年財政預算案撥出的 500 億作針對性的改善，而非只是以威脅的口吻，叫市民「相金先惠」，否則不談服務。

¹ Alternative CEDAW report of Hong Kong Special Administrative Region of China, Hong Kong women coalition on Equal opportunity, 2005, pp 29,

香港人權監察《提交聯合國經濟社會文化權利委員會會前工作小組有關香港特別行政區政府就經濟社會文化權利國際公約的報告》，第44頁。

² 聯合國消除對婦女歧視委員會就香港特別行政區根據《消除對婦女一切形式歧視公約》提交的第一次報告的結論意見，[消除對婦女歧視委員會第二十屆會議報告：中國（1999 年 1 月 19 日至 2 月 5 日）]，第319段

聯合國消除對婦女歧視委員會就香港特別行政區根據《消除對婦女一切形式歧視公約》提交的第二次報告的結論意見，[消除對婦女歧視委員會第三十六屆會議報告：中國（2006 年 8 月 7 日至 25 日）]，第 39 段

3..吸納醫學多元發展，加強社區醫療保健

3.1 《諮詢文件》中所提到的醫療服務都以西醫為主，但很多研究也發現中醫及其他文化中的醫學體系對某些病症也有具體成效，無論是日本、新加坡及中國都在東西文化交融下發展新的醫學方向，幾間本地大學亦已開設中醫科，政府在這方面應加以考慮，不然只以西醫作為醫療改革的藍本，不單使市民在醫療服務上少了選擇，而且亦會在醫學發展上落後於人。

3.2 除了在醫學發展上需要兼容並蓄外，保健政策也應朝這方面發展，而且成為改革內容的重要部分，特別在社區保健工作方面，雖然《諮詢文件》中有提及政府銳意改善基礎醫療服務，不過內容空泛，亦沒有解釋方向。如前所述公共醫療不應只以西醫為藍本，中醫、傳統食療及另類治療教育都應考慮加入在醫療保健服務體系中，如果能增加社區內的資源，及推行多元化的醫學體系保健治療服務，市民的基層健康便會有所改善。基層健康有改善時，整體醫療開支亦不會如《諮詢文件》所示，只能一直無控制地上升至 2033 年的數字。

4.政府政策方針與融資方案

4.1 我們發現《諮詢文件》內多次提及保障健康乃個人責任問題，並以此為教育市民的重點。我們對此重點背後的分析有很大質疑，因為這說法前設了「整體社會的健康一直以來只是由政府所承擔，市民一直以來太依賴政府」，這否定了社會上其他持分者對健康的貢獻。例如一些志願機構一直以來贈醫施藥及在社區裡舉辦各種保健教育活動的團體，以至地區內的涼茶舖、中醫師、藥材舖，更重要的是婦女的貢獻，一直以來婦女都因其社會性別角色負責照顧家中各成員的健康，如果家庭中有長期病患者或殘障人士也多半由婦女承擔照顧工作，還有全港有廿多萬外地傭工(大部份是婦女)也是擔當著同樣的角色，長期以來社會都沒有肯定她們作為照顧者的貢獻，婦女更因為被限制在無酬勞動的家庭崗位，使她們不得不減少甚至放棄參與社會的機會。

4.2 政府強調個人責任，剝削社會上其他持分者對健康的貢獻，是為了強化「市民一直以來太依賴政府」的說法，製造這輿論的手法似曾相識，跟政府削減其他公共開支如綜援、公共房屋等前哨鋪排非常一致。所以以同樣的思路，不難洞悉政府強調個人責任，是為了現在壓縮公共開支及以後退出公共醫療服務鋪路。

4.3 聯合國的人權公約³訂明了享用衛生醫療設施是基本人權，社會上每一個人也應有平等權利享用醫療保障健康服務。所以政府將保障醫療健康強調成個人責任，其實只是為推卸責任，還侃侃而談以此教育市民，實在扭曲了平等、人權、

³《世界人權宣言》第25條、《經濟、社會、文化權利國際公約》第12條及《消除對婦女一切形式歧視公約》第12條。

公義等社會價值。

4.4 諮詢文件提出的改革方案中，並沒有包括一個維持現在方式或者以稅收作為融資方案的選擇。所謂選擇，只是限制市民在政府提供的 6 種方案中挑選其一，而 6 個方案都含有不同程度的私營化意味及後果，這反映政府有意通過強制性的「醫療保險」或「醫療儲蓄」計劃，更大規模地將醫療服務私營化，和將這方向合理化。政府進一步縮減公營醫療服務，迫使低下層市民也必須使用私人服務，對於沒有能力購買醫療保險的基層市民以及沒有職業掛鈎的醫療保障的家庭主婦來說，自然將會被排拒於醫療系統之外。而且當醫療服務跟市場掛鈎後，除了極富有的人可以負擔外，基層將會沒錢就醫，長期積弱，同時大部份人都只能靠其他家庭成員照料，加上基層市民的工資未能得到合理調整，削弱婦女可以參與社會的機會，一般照顧家庭的責任又會落到婦女身上，基層婦女將會處於雙重困境。政府口口聲聲說不會有人因窮而不能獲得醫療服務，可是長期病患者已舉出了 2005 年政府推出藥物名冊以來為例子，雖然政府答應他們仍然會得到廉價的醫療服務，但最後病人都得不到能治癒的好藥，這樣的醫療服務又怎能說是到位？所以，醫療改革一旦走向私營化，窮、病、老、弱、殘障、婦孺將會是最大的受害者。

4.3 本會並不認同政府將公共開支設上限。因為政府開支不單純是一種消費行為，它是社會發展的資源，再且政府公共開支亦有財富再分配的作用。公共開支是政府改善社會福祉的工具，而改善社會福祉是政府最重要的責任，因此，公共開支不應設置上限，而應按當時社會經濟情況作出考慮。

4.3 另外，公共開支亦有助爭取兩性平等的功能，所以本會曾於今年年初在財政司邀請遞交財政預算意見書時，遞交了名為《建議制訂富性別觀點的財政預算案》(附件 II)給財政司，其中提及「建立有性別敏感度的財政預算也是世界趨勢」，而「建立具有性別敏感度的財政預算案，並不是要額外設計婦女預算，具體做法是把男性和女性的關注事宜和經驗作為設計、實施和監察公共財政收支的重要考慮因素，以平等的原則分配公共資源。」實際方法就如本文重點 2 一樣，了解婦女在醫療及保健上的需要，再探討不同階層婦女在架構內可以擔當的角色，便可規劃有性別觀點的政策。

4.4 可是於是次《諮詢文件》中，我們在服務改革或融資建議上均看不到任何性別觀點的元素，光是談融資，反而沒有談迫在眉睫的醫療服務改革。另外其實不少社會政策，如最低工資、標準工時、職業安全健康、家庭友善政策、廢氣噪音排污管制、城市空間設計等等，都在在與市民的健康有密切關係。我們建議政府亡羊補牢，以上述各項政策觀點來一次認真的諮詢。在婦女需要方面，加入性別觀點，並與婦女團體作交流對話及徵詢婦委會的意見，不然最後推出的醫療改革

方案，不單無助改善市民健康，也只會又是「性別盲」的政策。

婦女健康資訊 及醫療服務 調查報告

綠心小組
新婦女協進會
2007年5月

健康是我們最貼身的事；提高婦女健康資訊流通及促進婦女醫療服務是婦女團體應推動的工作。去年新婦女協進會獲婦女動力基金贊助，進行上述議題的調查工作。我們旋即展開資料搜集、草擬及散發問卷、個案訪問，到剛完成的數據分析及提出建議。一年多來，我們發現，原來婦女精神健康一直隱藏在都市中，沒有得到適當的治理；調查又指出婦女在獲取健康資訊及醫療服務質素方面，仍有不足之處，須要政府積極回應。希望今日的調查報告可促進政府正視婦女健康政策。今後對政府的推動與監督，新婦女協進會將責無旁貸。

目錄

調查簡介、報告摘要及建議	頁 4-11
第一部分：被訪者背景資料	頁 12-14
第二部分：I 身體健康	頁 15-23
第三部分：II 精神健康	頁 24-32
第四部分：III 健康資訊	頁 33-42
第五部分：IV 公共醫療服務	頁 43-53
附錄：問卷	頁 54-61

調查簡介

背景

婦女健康議題涵蓋生理、心理和社會等多個層面

婦女健康議題涵蓋層面很廣，世界衛生組織(WHO)指出：「健康是指生理、心理及社會適應三個方面全部良好的一種狀況，而不僅僅是指沒有生病或者體質健壯。」(1948)而聯合國世界婦女大會的《北京宣言》和《行動綱領》認為促進婦女健康，就必須關顧女性在不同生命週期的需要、及女性在家庭和社會分工所擔當的多個角色的社會文化因素等。

不同年齡階段的生理和心理變化

從生命週期來看，自嬰兒期、兒童期、青少年期、中年期到老年期，各年齡層女性各有其特殊生理及心理健康需要，比較少為人關注的是婦女步入中年後面臨特多的生理變化，如更年期、骨質疏鬆的各種徵狀及心理變化和需要等。

心理／精神健康的性別差異

參考《世界衛生組織二零零一年報告》和香港的人口統計數據，婦女患精神和情緒病的人數較男性多，其中的原因是女性的傳統性別角色使她們面對家庭責任和社會參與有較大的壓力。

婦女獨有的致命殺手

在生理疾病方面也有性別差異，婦女獨有兩類致命癌症。一九九零年代初起，乳癌已超越了肺癌成為本港女性最常見的癌症。繼肺癌和結腸/直腸癌之後，香港女性的頭號殺手就是乳癌，子宮頸癌則名列第五，兩者的患病率近年也有上升的趨勢。根據衛生署統計，自二零零二以來，香港每年就有超過 400 名婦女死於乳癌；與子宮及卵巢有關的惡性腫瘤每年也奪去 300 多名婦女的生命。¹這兩種疾病如果能夠在病發初期發現及診治，治癒的機會達 95%²。政府在二零零四年才開始推行子宮頸癌普查計劃，可是，至今仍然沒有打算推行乳癌普查計劃，認為鼓勵婦女注意乳房健康、留意乳房的不正常變化即可。³

政府側重婦女生育健康

¹ 香港特別行政區衛生署衛生防護中心，健康資訊的癌症統計數字：
http://www.chp.gov.hk/content.asp?lang=tc&info_id=53&id=25&pid=9

² 曹吳美齡醫生(2007)，「婦女健康新一頁」，養和醫院專訊，2007年1月號，養和醫院，2007，頁1

³ 香港特別行政區新聞公報，立法會答議員提問：促進婦女健康（2007年4月18日）：
<http://www.info.gov.hk/gia/general/200704/18/P200704180129.htm>

在香港的公共醫療系統中，婦女健康服務是在家庭健康服務下的分支，在服務配套、社區教育和研究發展方面亦只偏重與生育能力相關的健康議題，沒有從全人的角度(holistic approach)，亦即以婦女作為一個個體，提供婦女健康服務。反映本港的公共衛生政策視野狹窄，缺乏女性角度。再者，現時政府所提供的婦女服務也未能照顧不同階層和區域的婦女的需要。

基層婦女的需要

根據衛生署的資料，全港有三間婦女健康中心及十間母嬰健康院，每年服務約兩萬名婦女，顯示仍有大量成年婦女沒有經常檢測身體，原因值得探討；而家庭主婦及邊緣女工使用公共婦女健康服務時，會否有經濟或認知局限的影響，也是我們需要留意的。

調查目的

就上述的現況和問題，本會開展了此項以婦女為主體的健康服務及資訊調查，目的其一是了解婦女對其健康狀況的關注；其二是探討婦女醫療服務狀況及政府的婦女健康資訊的發放效用；其三是向公眾及政策制訂者反映現況，促進政府對婦女健康的關注。最後，本會希望喚起婦女多關注她們個人的健康狀況。

調查方法

首先本會搜集了各項有關本港公共婦女健康服務的統計資料、相關概況和剪報作參考，擬定了「婦女健康資訊及醫療服務調查」探索女性在身體健康、精神健康、獲取健康資訊和使用公共醫療服務四方面的基本狀況。

接著組成專責的研究小組設計問卷，成員包括有醫生、社會政策學者、資深婦女工作者、傳媒工作者等，集合不同專業意見草擬了一份包含了封閉式和開放式問題的問題問卷(見附錄)，讓婦女自行填寫。

本會在 2006 年 9 月至 12 月期間，透過不同的渠道向全港多個區域的婦女發放 500 份調查問卷，最後成功回收 263 份，回收比例超過五成。與此同時，我們也以攝錄形式作深度個案訪問。

報告摘要

I. 身體健康

婦科病現象普遍

接近五成(48%)的受訪者表示曾患婦科病，受訪者列出所患婦科病多為陰道炎、子宮相關的疾病、月經不正常和尿道炎。有兩成(20%)的受訪者表示沒有為所患的婦科病看醫生，原因各異，其中包括害怕檢查過程尷尬，憂慮過程導致不適，以及怕麻煩，以致她們即使患有婦科病也不看醫生。

更年期最憂慮骨質疏鬆

婦女對於更年的憂慮，最多人(65%)擔心「骨質疏鬆」問題，其次有五成(50%)的受訪婦女表示憂慮「出汗、心跳、失眠等」問題和擔心自己會脾氣失控影響與家人關係。在 45 至 56 歲或以上這兩組年齡群的婦女中，有五成(50%)人表示自己正受到問卷所提及的更年期的問題所困擾。

經痛影響婦女無法正常生活

有接近兩成(18%)的受訪婦女表示自己經常經痛至無法正常生活，她們當中有六成多(63%)人採取的解決方法是吃止痛藥，而近六成(58%)婦女表示會忍痛繼續平日的生活運作。

婦女普遍注重健康的飲食和生活習慣

調查發現婦女普遍有健康的飲食和生活習慣，逾半數(63%)受訪者表示會留意食物標籤，接近五成(48%)人會計算每天的均衡飲食，而逾四成(43%)人會注意攝取足夠鈣質和依從健康飲食金字塔原則。

在生活習慣方面，有六成半(65%)的受訪婦女表示有定時飲食的習慣，也有五成多(54%)人表示會定期做婦科檢查。

II 精神健康

問卷從情緒、思維和思想狀態和行爲三方面了解女性的精神健康狀況，我們有以下的發現。

情緒困擾現象普遍

五成多(53%)的受訪婦女曾經(35%)、間中(14%)、經常(3%)或非常頻密地(1%)有「長期情緒低落、無故哭泣」等情緒問題。

四分之一(25%)的受訪婦女分別表示間中(17%)、經常(7%)或非常頻密地出現(1%)「在面對創傷事件的相關情境時有強烈的心理反應」。

三成多(32%)的受訪婦女表示間中(26%)、經常(5%)或非常頻密地(1%)「感到孤單、無助、絕望或者對事物失去興趣及/或動力」。

六成多(62%)的受訪婦女表示間中(52%)、經常(7%)或非常頻密地(3%)出現「精神緊張、心情煩躁」。

由此可見，香港婦女遭受不同程度的情緒問題困擾是普遍存在的，情況嚴重，不容忽視。

思想傾向負面和消極

思維和思想狀態方面，四成多(43%)的婦女表示曾經(31%)、間中(9%)、經常(3%)或非常頻密地(0.3%)「覺得別人不喜歡自己、做人沒有價值及/或有自殺傾向；近四成(37%)受訪婦女表示間中(26%)、經常(8%)或非常頻密地(3%)出現過「過份自責、內咎；同時思考緩慢、記憶力減退及/或難以集中精神」的問題；有兩成(20%)婦女會間中(15%)、經常(4%)或非常頻密地(1%)出現「無能為力、消極、絕望的景象」。

行爲問題方面，有接近三成(28%)的婦女(14%)間中(12%)或經常(2%)「因持續出現不合理的強迫思想及/或影像，而感到憂慮/困惑」；接近兩成(17.8%)間中(14%)、經常(3%)或非常頻密地(0.8%)出現不注重儀表、社交退縮；接近三成(28.4%)婦女表示間中(23%)、經常(5%)和非常頻密地(0.4)出現過警覺性過高及/或難以鬆弛的表現。

睡眠困難最常見

身體變化方面，有接近五成(47%)的受訪婦女表示間中(19%)、經常(6%)或非常頻密地(2%)出現不能安睡、容易疲憊或心跳加速、肌肉緊張；有四

成多(46.4%)曾經(30%)、間中(14%)、經常(14%)或非常頻密地(0.4%)面對著短期內食慾或體重明顯改變的問題。接近三成(27%)的婦女表示間中(19%)、經常(6%)和非常頻密地出現(2%)原因不明的身體毛病。

III 健康資訊

政府健康服務資訊宣傳不足

調查結果顯示，大多數婦女對政府提供的婦女健康服務和資訊所知甚少。接近八成(78%)婦女不知道香港政府開設了三間獨立的專科婦女健康中心，也有超過六成(62%)的婦女不知道政府衛生署、醫管局轄下部門經常舉辦婦女健康講座。表示知悉婦女健康講座的受訪者中，多數是透過政府機構、醫管局出版的婦女健康/婦女病介紹單張獲取有關資訊。

一般來說，婦女獲得健康資訊的主要來源是(57%)報紙、(47%)電視和(34%)雜誌，只有兩成(20%)的婦女上網瀏覽衛生署、醫管局的網站取得婦女健康資訊，主要原因包括婦女不知道有網址和不懂得運用電腦或上網。

IV 醫療服務

最多(63%)婦女到過私家醫院看婦科病，她們當中有八成以上的人對私家醫療服務的排期服務(92%)、等候應診時間(81%)、醫護人員服務(90%)和門診的環境(92%)都感到滿意和十分滿意，但是也有六成(60%)人不滿意收費。

其次有四分之一(25%)受訪婦女曾到醫院專科門診求醫。少於兩成(18%)的受訪婦女到過政府普通科門診求診，她們當中約有七成人滿意收費(76%)和醫護人員服務(71%)。

約有一成(13%)婦女選用中醫師，她們大多數對於排期服務(89%)、等候應診時間(80%)、收費(74%)、醫護人員的服務(97%)和門診環境(74%)均感到滿意和非常滿意。

選用專科婦女健康中心的婦女相對比較少，大多數選用者對上述五項服

務均感到滿意。

V 分析討論

婦女的骨質疏鬆問題

本會的調查結果顯示，婦女十分關注骨質疏鬆的問題。雖然骨質疏鬆症不是女性獨有的症狀，不過，許多數據均指出女性，尤其是曾經生育和絕經後的婦女患上骨質疏鬆症的人數比例是男性的三倍。可是在政府婦女健康中心和母嬰健康院卻沒有提供相關的檢查服務，政府在這方面的宣傳教也十分欠缺。可見政府所提供的服務未能回應婦女的需要。

婦女與精神健康

在香港，婦女一向被標籤為較男性敏感，甚至認為「神經質」是女人的特性，令婦女的精神困擾的情況及其嚴重性為大眾忽略。是次調查，我們用了較大篇幅仔細的調查了婦女的精神健康狀況。結果顯示，香港婦女遇到不同程度的情緒問題困擾的情況相當普遍，亦發現不少香港女性曾經或持續存有負面和消極的想法，有需要進一步探究導致她們產生這些精神困擾和負面思想的因素。婦女的精神健康亦未為本港醫療體系重視，而婦女也有要求增加精神困擾輔導服務的訴求。

公共醫療服務資源供不應求

本會的調查發現婦女普遍都關注自己健康狀況，她們注意健康飲食和曾經進行過婦科檢查，一旦發現自己身體有異樣徵兆，過半數的婦女皆會立即求醫，可見婦女健康服務的需求十分大。二零零一年衛生福利及食物局發表的「健康醫護服務施政方針及主要工作範疇」的報告中指出，3間已有的婦女健康中心取消了服務使用者必須起碼為45歲的年齡下限後，每年使用這些中心服務的人數均有增加。因此政府在二零零一年底把婦女健康服務推展至5間母嬰健康院。二零零二年，政府再把服務推廣至另外5間母嬰健康院。不過，往後數年政府便沒有把婦女健康服務繼續擴充，每年只能夠提供二萬五千個服務名額，遠遠未能應付社會需求。再者，政府並沒有投放足夠的資源宣傳現有服務，以致有接近八成的受訪婦女從未聽聞過已經開設了十年的3間專科婦女健康中心。

健康服務宣傳策略欠婦女角度

政府發放健康服務資訊的渠道是最少婦女留意得到的。政府的婦女健康服務的宣傳渠道主要是衛生署網頁、家庭健康服務網頁、中央健康教育電話熱線以及在母嬰健康院派發單張。不過，以本調查的結果推算，每 100 名香港女性中只有 7 名會瀏覽衛生署的網頁；四十五歲以上用電腦的婦女也不多。每 10 名婦女中只有 1 名會留意政府的宣傳單張。政府並不了解或不採取婦女最常留意的傳媒如報紙、電視和雜誌等渠道，宣傳相關的健康服務資訊，在策略方面實在忽略了婦女的需要和處境。

婦女健康相關的資料數據不足

以性別分類的數據評估婦女的現況，以致制定適切的政策極為重要。本會在研究的過程中，發現政府少有關於婦女健康議題的專題研究報告。即使有按性別分類的患病和住院數據，有關的統計數字通常亦沒有從性別的角度加以分析，例如，很少以經濟社會文化因素分析婦女使用健康服務的相關數據。

建議

擴展婦女健康服務

政府應該把婦女健康服務推展至衛生署轄下所有 31 間母嬰健康院，為不同區域和階層的婦女提供更方便和更充裕的婦女健康服務。

此外，更年期的問題非常普遍，政府應該成立專責提供婦女更年期服務的診所，以回應需求。

增加精神健康的教育和服務

本調查發現了許多婦女或多或少都有情緒和精神困擾的徵兆，可是，現時政府的婦女健康教育和服務都只是圍繞生育和家庭生活兩大主題，忽略了心理／精神健康方面，是重大的漏洞。我們促請政府應該在婦女健康的教育和服務中加入心理／精神健康的部分。

以全人角度規劃婦女健康服務

婦女健康議題，不應只注重生育相關的生理和心理健康，近年世界各國有關婦女健康的推廣，多會涵蓋社會、文化、經濟等因素，例如分析婦女較容易患有抑鬱症的環境和性別因素。澳洲早於 1998 年便有一套專門的婦女健康的政策，香港政府應該朝著這個方向規劃未來的婦女健康服務及公共衛生政策。

改善宣傳手法

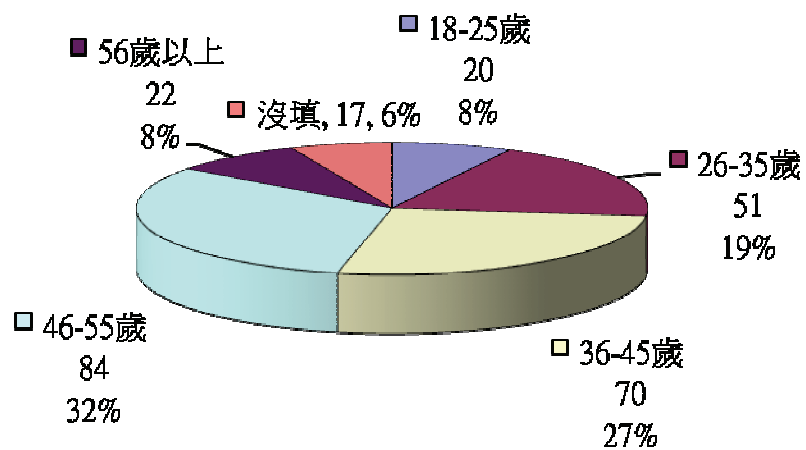
七成(73%)的受訪婦女認為政府的宣傳資料可以推動她們更關心自己的健康，我們建議政府應該透過較為普及的媒介如報紙、電視和雜誌，加強宣傳婦女健康的資訊以及相關公共服務。

加強性別分類的數據及分析

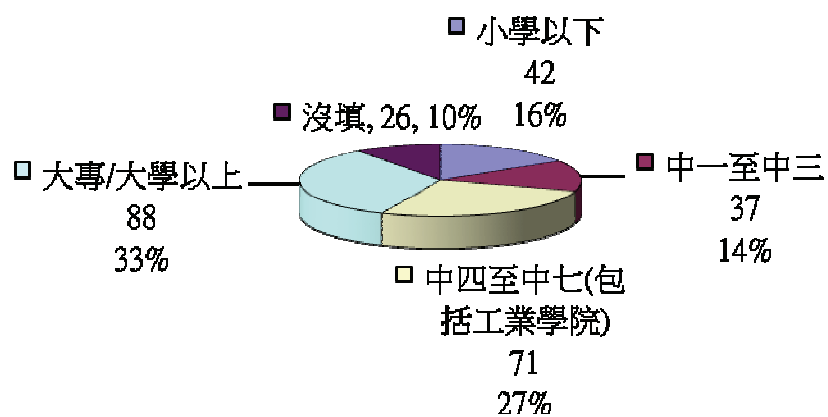
衛生福利及食物局應該把婦女健康相關的數據加以性別分類並且作系統性的分析，定期出版不同的專題報告。當局亦應該考慮作一項全港性或大型的婦女健康普查，從而檢討現有的服務是否切合時宜。

受訪者背景

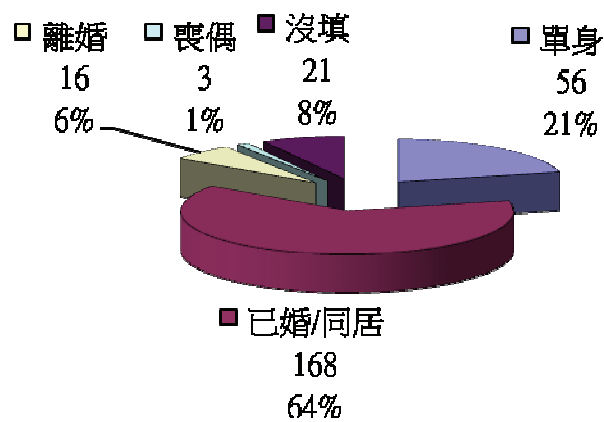
年齡



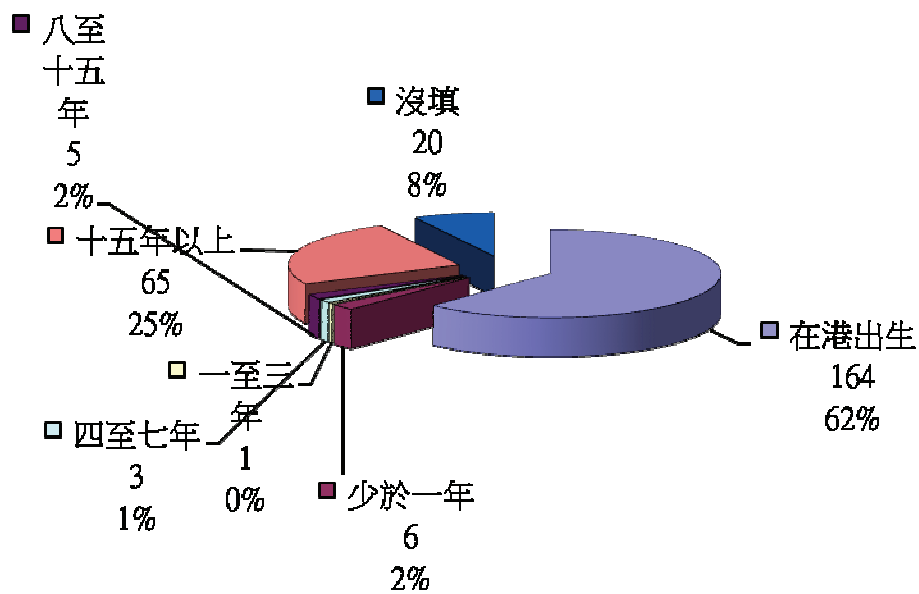
學歷



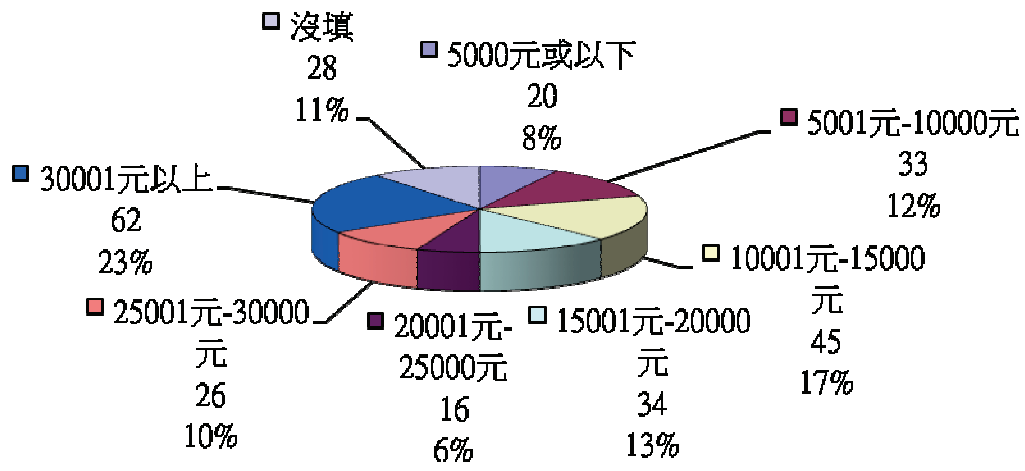
婚姻狀況



居港年期



家庭收入



調查結果

I 身體

1. 你會否患過婦科病？

- 回應問卷的 263 名婦女中，表示有或無的人數比例相若，表示曾經患過婦科病的有 48%，較多婦女列出的病症有「念珠菌/陰道炎/痕癢」、「月經不正常」和「乳房瘤」。表示自己沒有患過婦科病的有 47%。（圖 I 1 A 及表 1 B）

圖 I 1 A

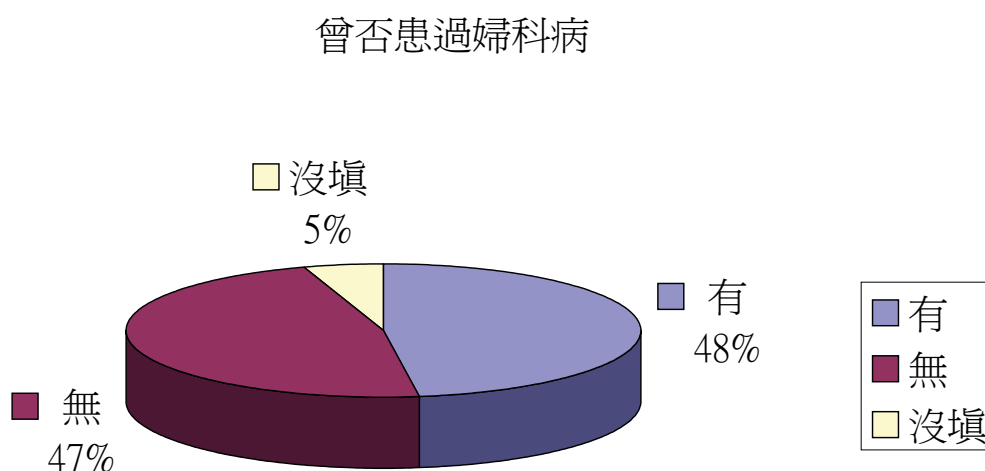


表 I 1 B 在 101 名婦女中，有 83 名列出了以下的婦科病

	人數	(以 83 人為基數)百分比
● 子宮生癌/瘤	10	10%
● 子宮頸相關毛病	7	8%
● 月經不正常	16	19%
● 尿道炎	5	6%
● 念珠菌/陰道炎/痕癢	29	35%
● 乳房瘤	16	19%
總人數	83	

百分比總和不是 100%

2. 你有沒有為所患婦科病看過醫生？

回應問卷的婦女較多會為所患的婦科病而看過醫生(62%)，表示沒有的只有 20%，不過也接近兩成(18%)婦女沒有回答。（回答此問題的人數多過第一題答有的人數，因為有 12 個人在第一題答沒有，卻在第二題答有，而在第一題答有的 126 人中又不是全部有答第 2 題。）(圖 I 2A 及表 I 2B)

圖 I 2A

有沒有為所患婦科病看過醫生

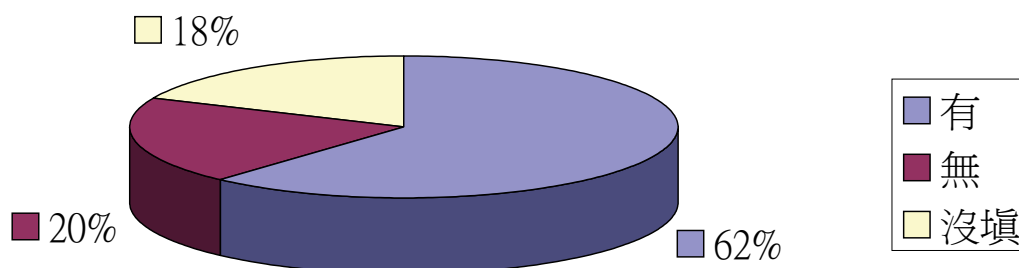


表 I 2B 表示沒有為所患婦科病看過醫生的婦女中，有 16 名填寫了原因如下：

- 了解病況
- 子宮壞死細胞
- 不想再出血
- 月經很多
- 因為不舒服
- 自己吃成藥
- 每年檢查及機瘤切除
- 沒有問題了的癥狀
- 定期觀察
- 要做手術
- 消炎
- 麻煩

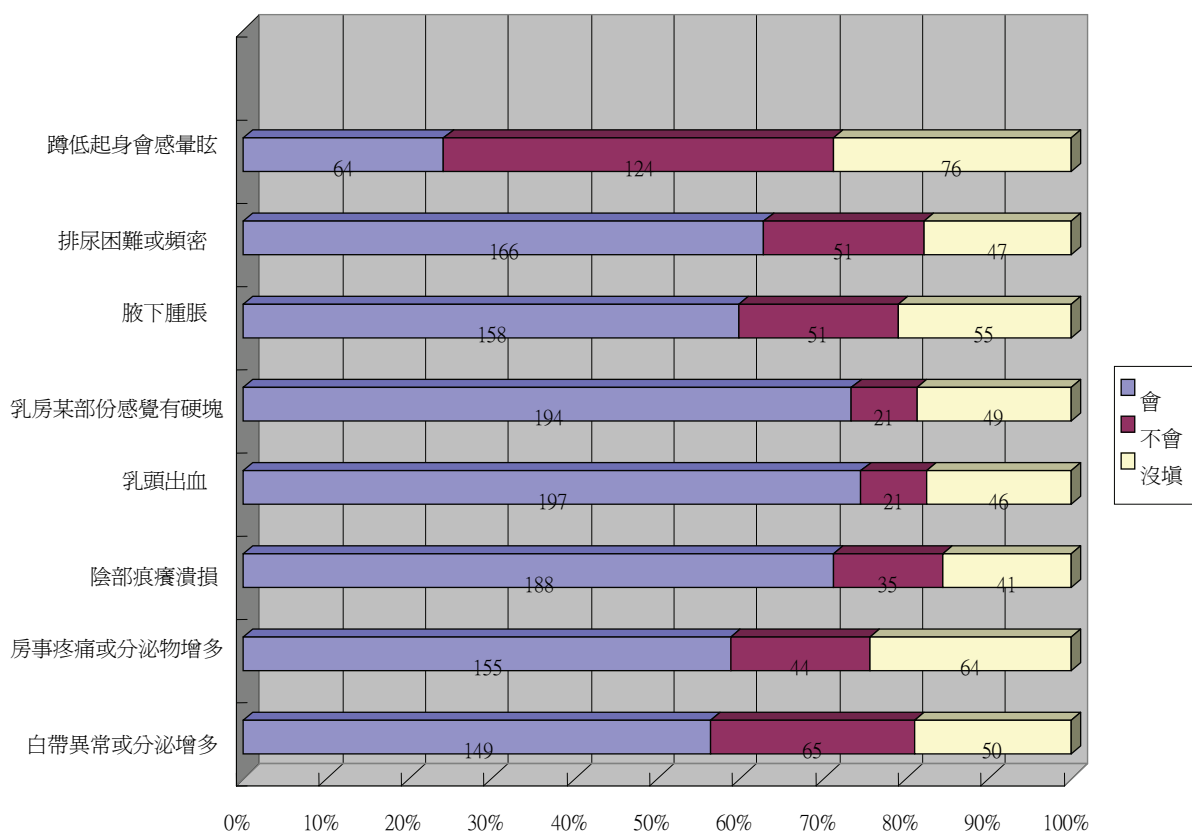
3. 如果你的身體出現以下癥狀，你會否立即看醫生？

在問卷列出的幾項癥狀中，跟乳房相關的異樣變化一旦出現了，大多數婦女會立即求診。如果有「乳頭出血」，有 75% 婦女會立即看醫生；如果「乳房某部分感覺有硬塊」，73% 也會立即看醫生。

至於出現其他徵兆，會有多少受訪婦女立即看醫生呢？如果出現「陰部痕癢潰損」，有 71% 表示會；如果出現「發現排尿困難或頻密」，有 63% 表示會；如果出現「腋下腫脹」，有 60% 表示；如果出現「房事疼痛」或「出血」59% 表示會；如果是「蹲低起身會感暈眩」，則只有 24% 表示會。（圖 I 3）

圖 I 3

如果你身體出現以下癥狀,你會否立即看醫生?

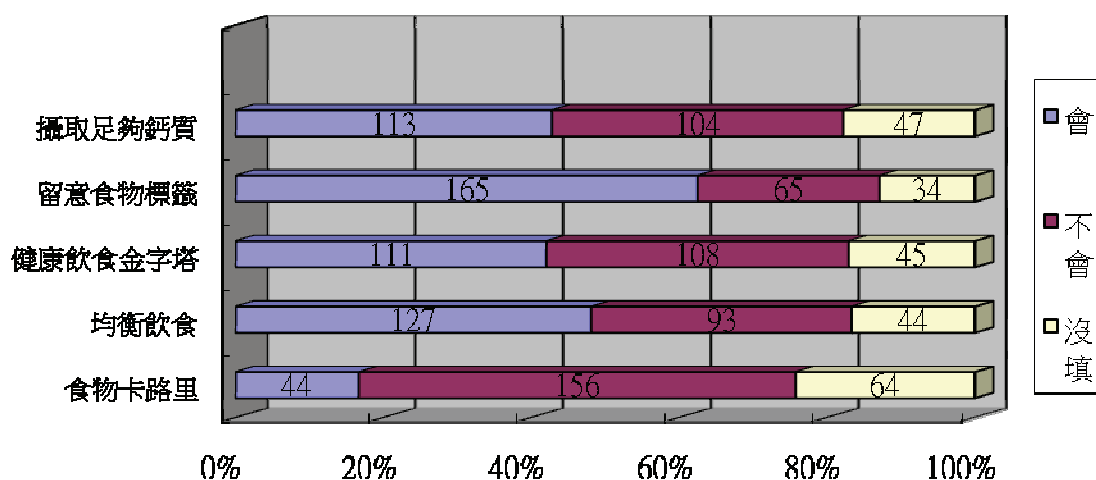


4. 你平常飲食有無習慣注意以下情況

問卷列出的飲食習慣中，最多婦女留意食物標籤(63%)。其次有 48%婦女會計算每天均衡飲食，有 43%婦女會注意攝取足夠鈣質，42%婦女表示會依從飲食金字塔原則。最少婦女表示會計算食物卡路里(17%)。(圖 I 4)

圖 I 4

你平常飲食有無習慣注意以下情況

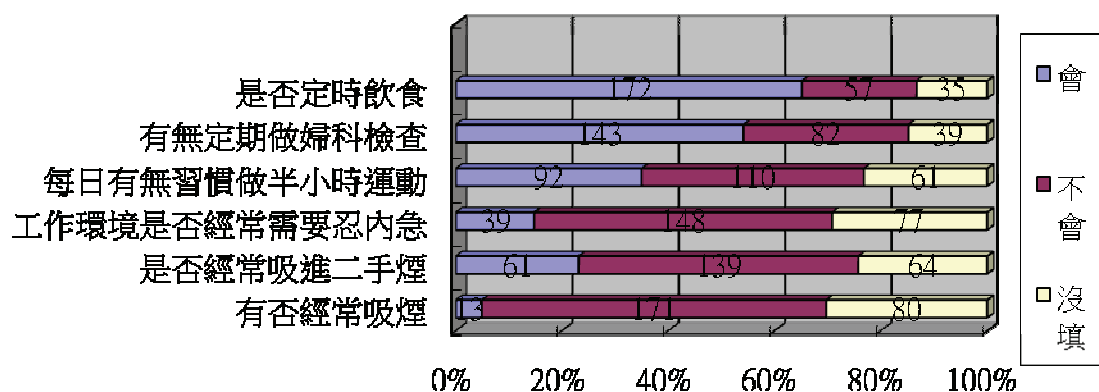


5. 在生活習慣方面：

回答問卷的婦女中最多人有定時飲食的習慣(65%)，其次表示會定期做婦科檢查的也有 54%。其餘問卷所列的習慣則不是受訪婦女中常有的，習慣每日做半小時運動的只有 35%，經常吸進二手煙的有 23%，會在工作環境中經常需要忍內急的有 15%；最少婦女表示有經常吸煙的習慣 (5%)。(詳見圖 I 5)

圖 I 5

在生活習慣方面



6. 你用什麼避孕方法？

回答問題的婦女中，表示會用安全套的有 39%，表示會用服避孕丸的有 12%，表示會用子宮頸環的有 5%。（圖 I 6A 和表 I 6B）

圖 I 6A

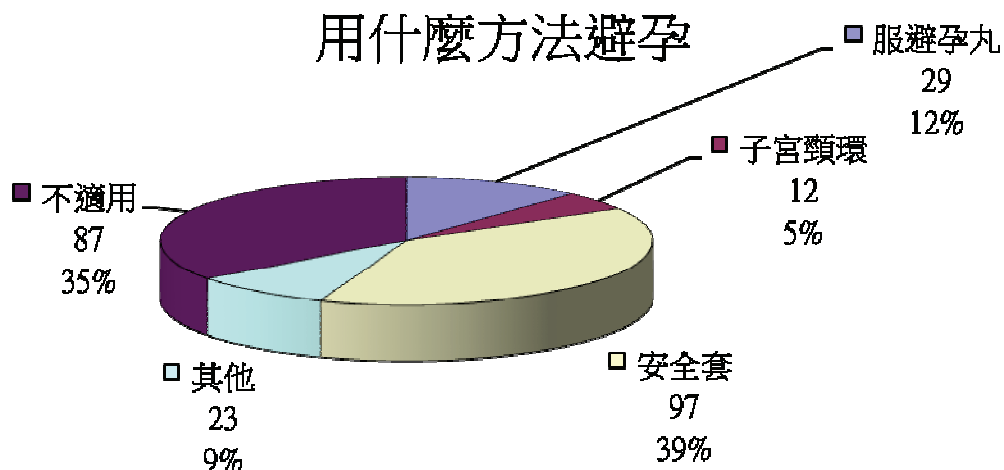


表 I 6B 16 名婦女列出的其他方法

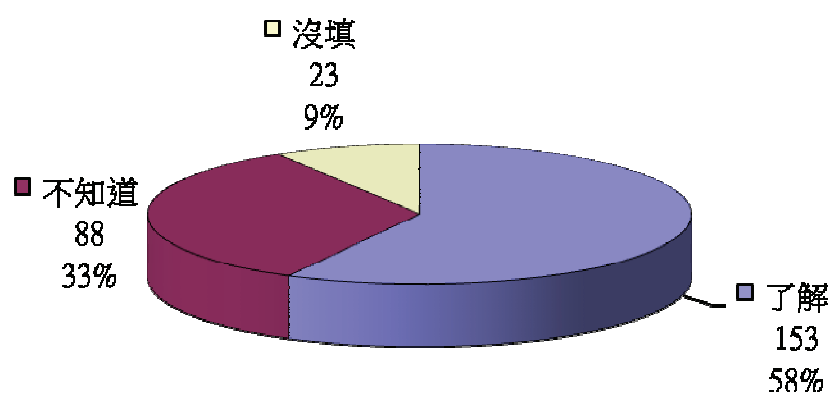
	人數	以 16 人為基數的百分比
● 已結紮/絕育手術	7	44%
● 不需要	1	6%
● 打針	3	19%
● 因已停經	1	6%
● 安全期	2	13%
● 沒有避孕	1	6%
● 體外射精	1	6%
總人數	16	100%

7. 你是否了解避孕方法有何後遺症？

回答問題的婦女，表示了解避孕方法有何後遺症的有 58%，表示不知道的有 33%。(圖 I 7)

圖 I 7

你是否了解避孕方法有何後遺症？



8. 你對更年期感憂慮的問題是：(可✓多項)

問卷列出的更年期問題中，最多婦女憂慮的是「骨質疏鬆」(65%)。表示憂慮另外一些更年期生理變化：「出汗、心跳、失眠」、「影響皮膚枯乾」和「頭痛、乳房脹痛、經期不規則」的婦女，也分別有 50%、44%和 42%，不過，憂慮會「影響房事」的婦女只有 20%。

就心理狀況的轉變，也有近半數婦女擔心自己會「脾氣失控影響與家人關係」(48%)(圖 I 8.A)。而婦女自行列舉的更年期問題也主要是困擾著心理狀態的，她們憂慮情緒困擾可能會影響工作和日常活動。

若有一成左右的婦女對於上述問題都不會感到擔憂，主要原因是她們覺得自己年紀尚輕，感覺更年期的事離她們很遠。(表 I 8B)

圖 I 8.A

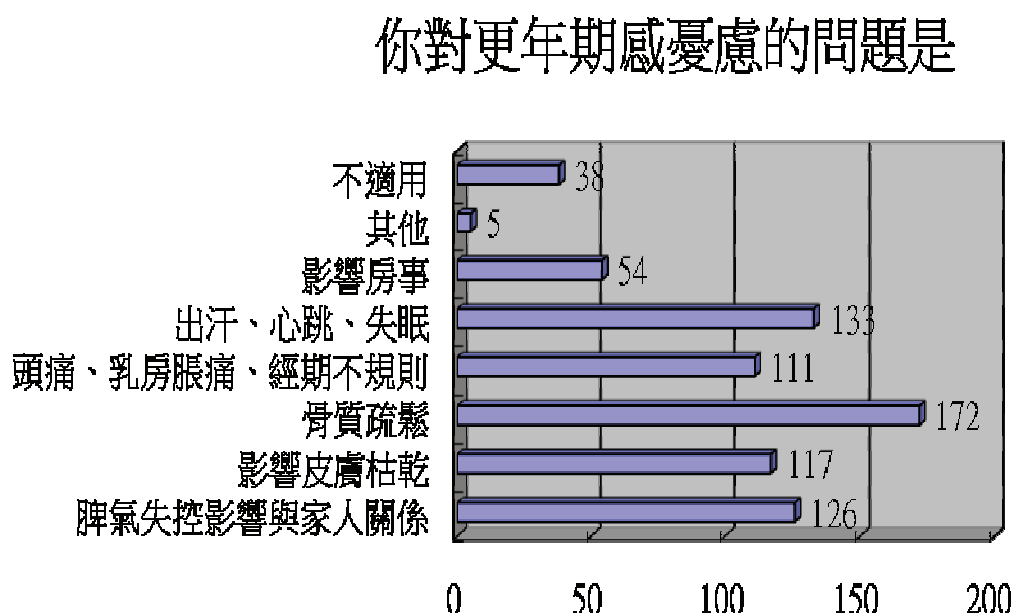


表 I 8B 總結 24 名婦女列出的原因

部分答案	人數	以 24 人為基數的百分比
● 已進入更年期	3	13%
● 年紀尚輕，未到更年期	15	63%
● 沒有感到憂慮	6	25%
總數	24	

9. 你是否正受到第 8 條某些問題所困擾？

回答問題的婦女中，大部分(69%)表示沒有正受到第 8 條的問題所困擾，表示正受到那些問題困擾的有 31%。(圖 I 9A)

表示正受更年期問題困擾的婦女中，有 12%會告訴身邊的過來人，請教有何處方的有，有 4%置諸不理，等身體慢慢自然調節，有 2%表示現正進行某種療法。(圖 I 9B) 另外，有婦女填寫了其他解決方法，例如保健成藥、看書、從親人得知、接受這是生理必經階段，以平常心面對等。

圖 I 9A

你是否正受更年期感憂慮的問題所困擾

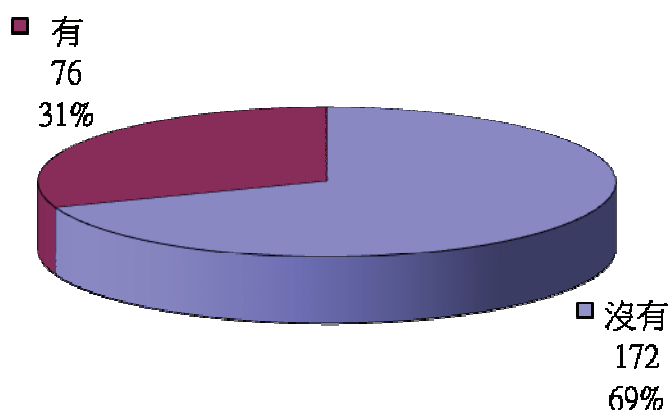
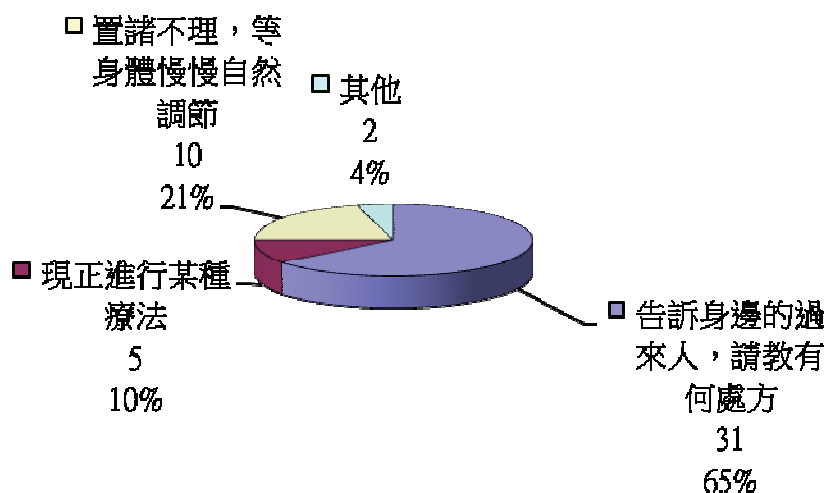


圖 I 9B

面對更年期感憂慮的問題解決方法



10.你是否經常經痛至無法正常生活？

回答問題的婦女中，有 18%表示有，大部分(74%)表示沒有。(圖 I 10A)

表示會經常經痛至無法正常生活的婦女，其中有 3%會吃止痛藥，2%會忍痛繼續平日的的生活運作，1%會請假在家休息，0.3%會看醫生。(圖 I 10B) 至於其他方法，有婦女則會喝飲寶礦力。

圖 I 10A

你是否經常經痛至無法正常生活?

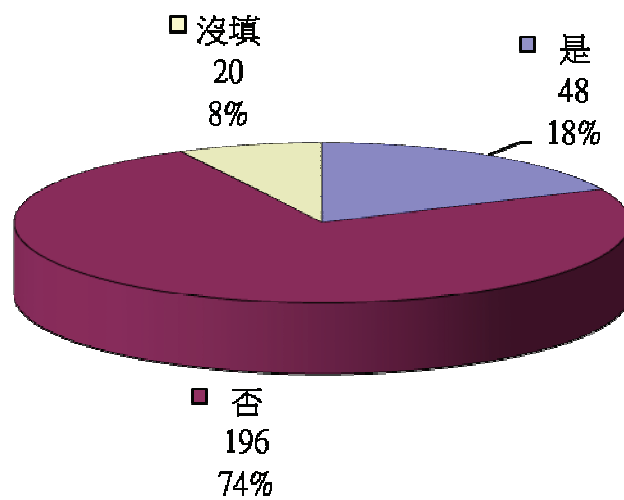
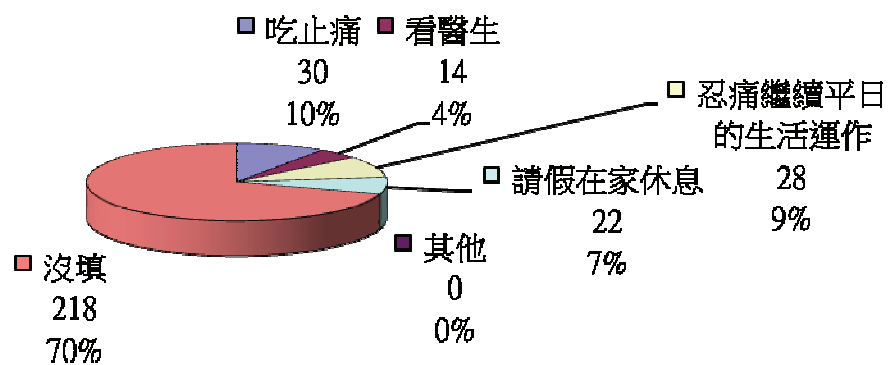


圖 I 10B

經常經痛至無法正常生活的解決方法



II 精神

1. 在情緒上

有否感到精神緊張，心情煩躁？

回答問題的婦女中，較多人(52%)表示會間中出現，表示從來沒有出現的有 7%，表示曾經出現的有 29%，表示經常出現的有 7%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 3%。

有沒有感到孤單、無助、絕望或者對事物失去興趣及/或動力？

回答的婦女中，表示從來沒有出現的有 27%，表示曾出現的有 38%，表示間中出現的有 26%，表示會經常出現的有 5%，表示會出現頻密程度令人煩惱的只有 2%。

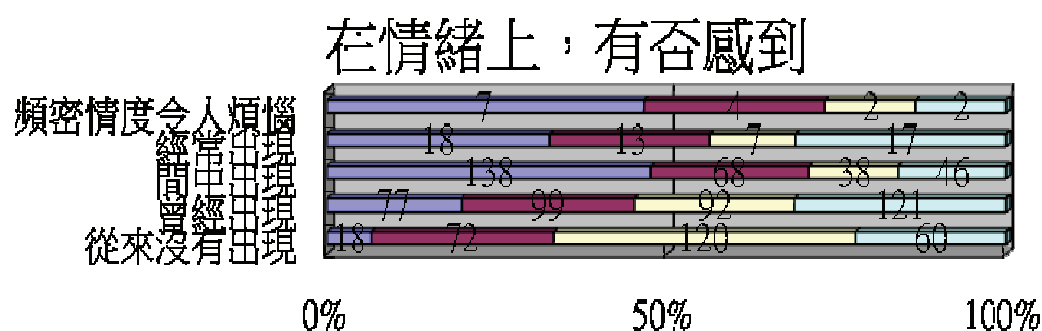
有沒有感到長期情緒低落、無故哭泣？

回答的婦女中，表示從來沒有出現的有 45%，表示曾出現的有 35%，表示間中出現的有 14%，表示會經常出現的有 3%，表示會出現頻密程度令人煩惱的有 1%。

有沒有在面對創傷事件的相關情境時有強烈的心理反應？

回答的婦女中，表示從來沒有出現的有 23%，表示曾出現的有 46%，有 17%表示間中出現的有 17%，表示會經常出現的有 7%，表示會出現頻密程度令人煩惱的有 1%。

圖 II 1



	從未沒有出現	曾經出現	間中出現	經常出現	頻密程度令人煩惱
精神緊張、心情煩躁	18	77	138	18	7
孤單、無助、絕望；對事物失去興趣及/或動力	72	99	68	13	4
長期情緒低落、無故哭泣	120	92	38	7	2
在面對創傷事件的相關情境時有強烈的心理反應	60	121	46	17	2

1. 在思想上

是否有無能為力、消極、絕望的景像？

回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 35%，表示曾經出現的有 41%，表示間中出現的有 15%，表示經常出現的有 4%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 1%。

是否有過份自責、內咎；同時思考緩慢、記憶力減退及/或難以集中精神？

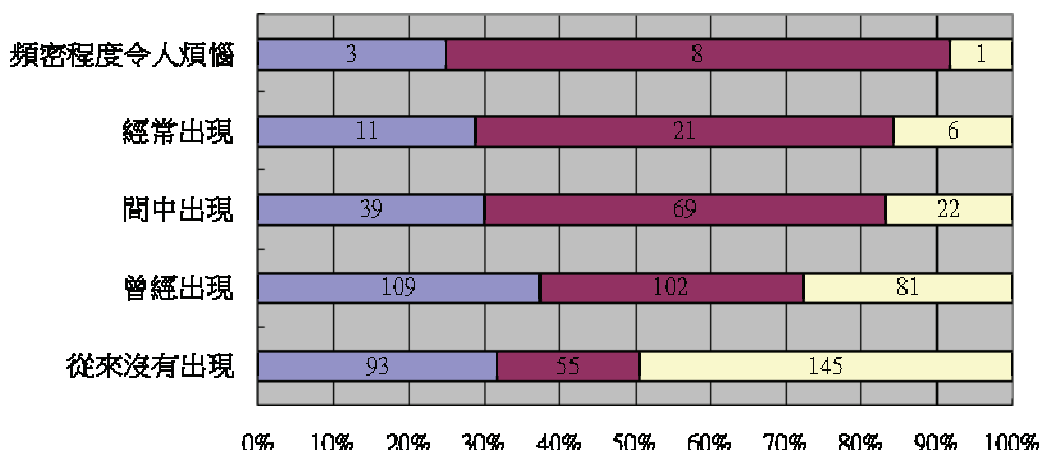
回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 21%，表示曾經出現的有 39%，表示間中出現的有 26%，表示經常出現的有 8%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 3%。

是否覺得別人不喜歡自己、做人沒有價值；及/或有自殺傾向？

回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 55%，表示曾經出現的有 31%，表示間中出現的有 9%，表示經常出現有 3%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 0.3%。由此結果推算，10 個婦女當中就有 1 個人間中或經常地有自殺傾向，情況令人關注。

圖 II 2

在思想上是否出現



	從來沒有出現	曾經出現	間中出現	經常出現	頻密程度令人煩惱
□無能為力、消極、絕望的景像	93	109	39	11	3
■ 過份自責、內咎；同時思考緩慢、記憶力減退及/或難以集中精神	55	102	69	21	8
□覺得別人不喜歡自己、做人沒有價值；及/或有自殺傾向？	145	81	22	6	1

3. 在行為上

有否出現不注重儀表、社交退縮？

回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 51%，表示曾經出現的有 29%，表示間中出現的有 14%，表示經常出現的有 3%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 0.8%。

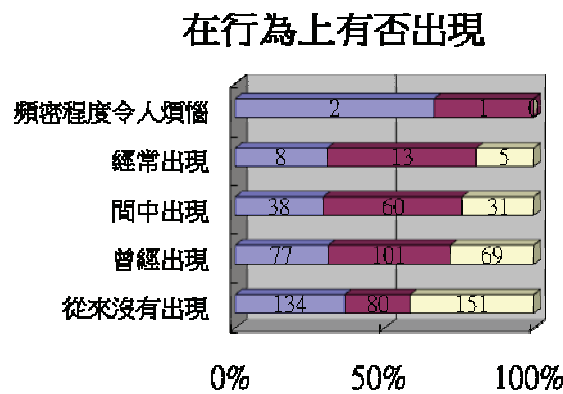
有否出現警覺性過高及/或難以鬆弛的表現？

回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 30%，表示曾經出現的有 38%，表示間中出現的有 23%，表示經常出現的有 5%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 0.4%。

有否出現因持續出現不合理的強迫思想（例如手很骯髒或門窗未鎖好等）及/或影像，而感到憂慮/困惑？

回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 57%，表示曾經出現的有 26%，表示間中出現的有 12%，表示經常出現的有 2%，沒有人表示出現頻密程度令人煩惱。

圖 II 3



	從未沒有出現	曾經出現	間中出現	經常出現	頻密程度令人煩惱
不注重儀表、社交退縮	134	77	38	8	2
警覺性過高及/或難以鬆弛的表現	80	101	60	13	1
因持續出現不合理的強迫思想 (例如手很骯髒或門窗未鎖好等)及/或影像，而感到憂慮/困惑	151	69	31	5	0

4. 在身體上

有否出現不能安睡、容易疲倦或心跳加速、肌肉緊張的問題？

回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 13%，表示曾經出現的有 39%，表示間中出現的有 30%，表示經常出現的有 14%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 3%。結果反映頗多婦女正受著此問題困擾。

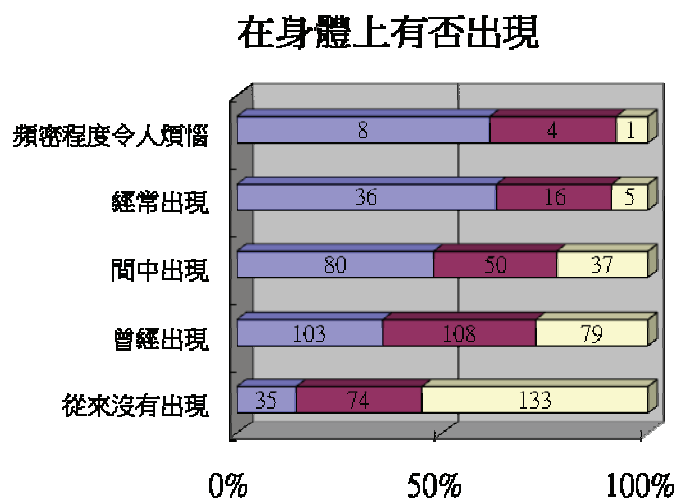
有否出現原因不明的身體毛病？

回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 28%，表示曾經出現的有 41%，表示間中出現的有 19%，表示經常出現的有 6%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 2%。

有否出現在短期內出現食慾或體重明顯改變；及/或在感到害怕、不安及/或創傷事件的相關情境時，出現強烈的生理反應？

回答問題的婦女中，表示從來沒有出現的有 50%，表示曾經出現的有 30%，表示間中出現的有 14%，表示經常出現的有 2%，表示出現頻密程度令人煩惱的有 0.4%。

圖 II 4



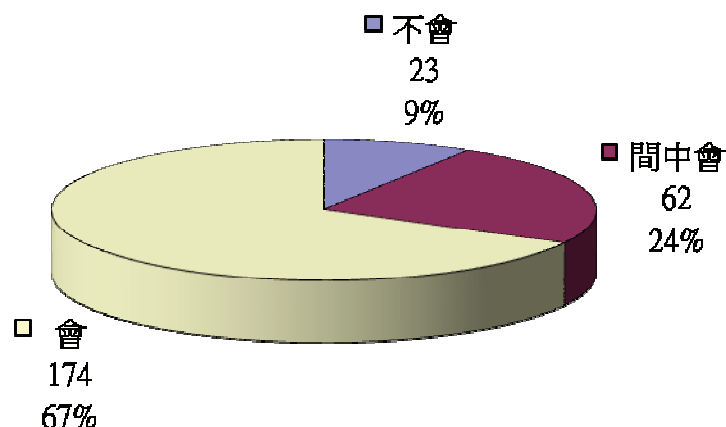
	從來沒有出現	曾經出現	間中出現	經常出現	頻密程度令人煩惱
□ 不能安睡、容易疲倦；心跳加速、肌肉緊張	35	103	80	36	8
■ 原因不明的身體毛病	74	108	50	16	4
□ 在短期內出現食慾或體重明顯改變；及/或在感到害怕、不安及/或創傷事件的相關情境時，出現強烈的生理反應	133	79	37	5	1

5. 倘精神健康出現問題，你會否尋求解決方法？

問答問卷調查的婦女中，表示會的有67%，表示間中會的有24%，表示不會的少於一成。結果反映婦女頗重視自己的精神健康狀況。

倘精神健康出現問題，你會否尋求解決方法

圖 II 5

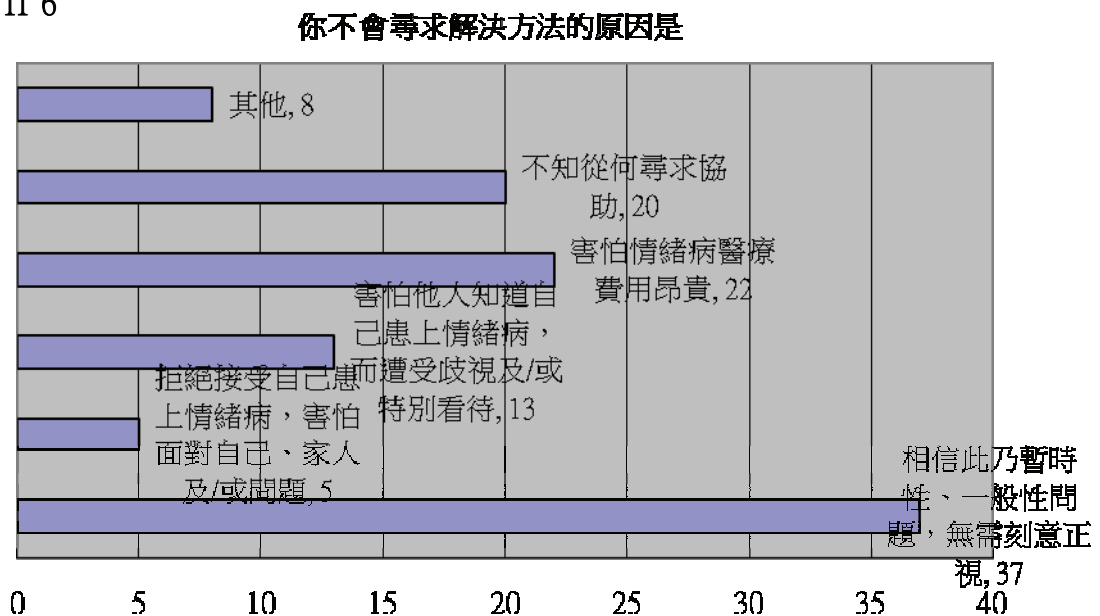


6. 倘若第5條的問案是「不會」，你的原因是甚麼？(可✓多項)

在問卷列出的原因中，比較多婦女選擇的是「相信此乃暫時性、一般性問題，無需刻意正視」。由於「害怕情緒病醫療費用昂貴」(20%)和「不知從何尋求協助」(19%)而不會尋求解決的人數也差不多。反映了婦女沒有足夠的醫療資訊及資源以面對精神健康問題。(圖 II 6)

另一些婦女的原因是「害怕他人知道自己患上情緒病，而遭受歧視及/或特別看待」(12%)或者「拒絕接受自己患上情緒病，害怕面對自己、家人及/或問題」(4%)。反映社會對精神病患者的標籤和污名，會影響到部分婦女不敢接受自己可能有精神健康問題。(圖 II 6) 其他原因主要是害怕要長期依賴藥物而選擇不尋求協助。(上題的結果，表示不會因為精神病而尋求解決方法的婦女只有23人，不過，只有其中17人有繼續回答此問題，而部分在上題答會或間中會尋求解決方法的婦女又有回答此問題，因此回答問題6的受訪者人數超過了在第題回答「不會」的人數。)

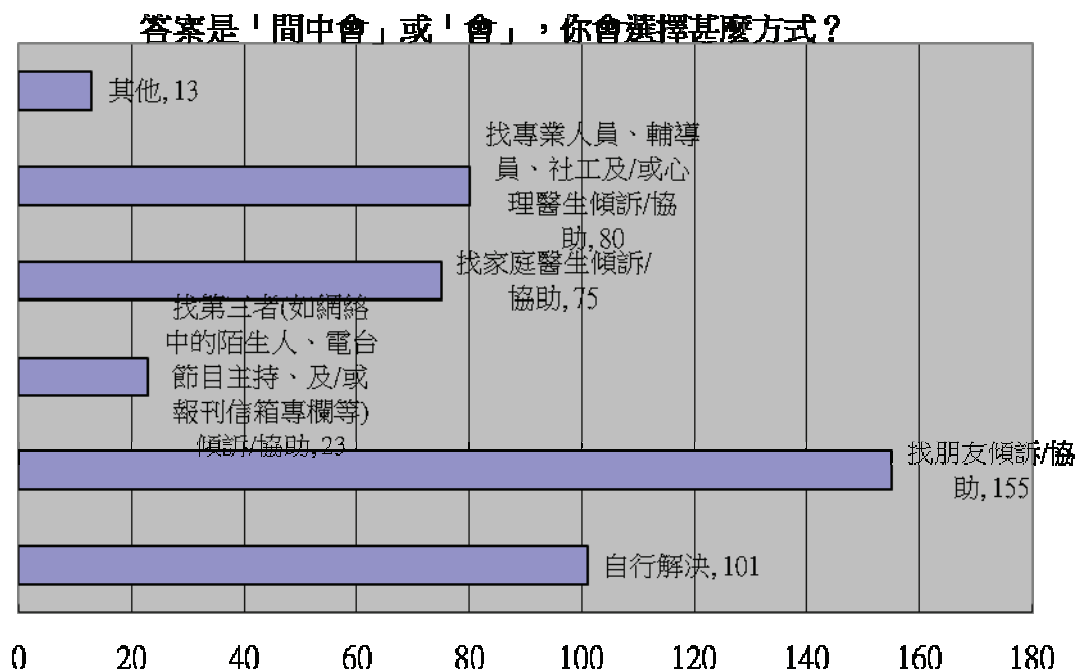
圖 II 6



7. 倘若第5條的問案是「間中會」或「會」，你會選擇甚麼方式？(可✓多項)

回答問卷的婦女中，「找朋友傾訴/協助」的有59%，「自行解決」的有39%，「找專業人員、輔導員、社工及/或心理醫生傾訴/協助」的有30%，「找家庭醫生傾訴/協助」的有28%，「找第三者(如網絡中的陌生人、電台節目主持、及/或報刊信箱專欄等) 傾訴/協助」的有9%。其他方式則有婦女選擇看書和祈禱。(圖 II 7)

圖 II 7

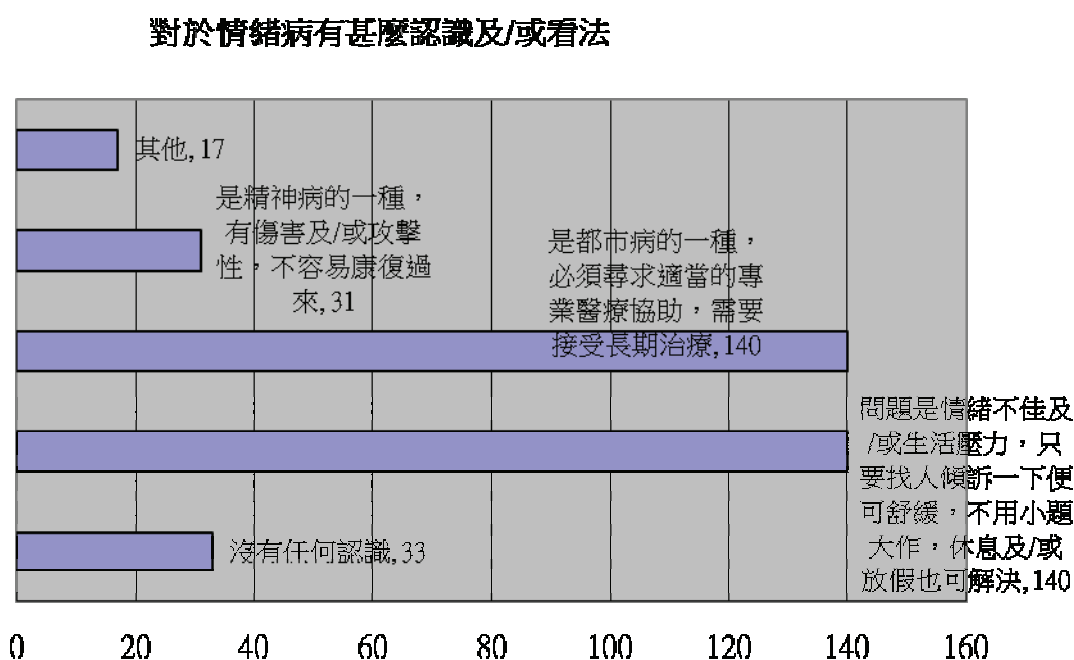


8. 對於情緒病有甚麼認識及/或看法？(可✓多項)

回答問卷的婦女中，認為情緒病需要治療和不需要治療的人數是相若的，同意「問題是情緒不佳及/或生活壓力，只要找人傾訴一下便可舒緩，不用小題大作，休息及/或放假也可解決」和同意「是都市病的一種，必須尋求適當的專業醫療協助，需要接受長期治療」的都有 53%。

有些婦女對情緒病的看法比較負面，認為「它精神病的一種，有傷害及/或攻擊性，不容易康復過來」(12%)。另外，有 12%的婦女表示自己對情緒病沒有任何認識。(圖 II 8)

圖 II 8



9. 對以上情緒病的知識從何而來？(可✓多項)

回應問卷的婦女中，大多數人從大眾傳媒中獲取情緒病的知識(53%)，其次是從身邊的同事、朋友及/或親人(39%)和自己的一般常識，沒有特別來源(35%)；相對來說，比較少人是從政府機構/宣傳(17%)，正規教學(15%)或普通科醫生(8%)獲取情緒病的知識。(圖 II 9A)

由此可見，婦女獲取情緒病的知識的主要途徑並非傳統上認為較正統或權威的來源。

圖 II 9 A

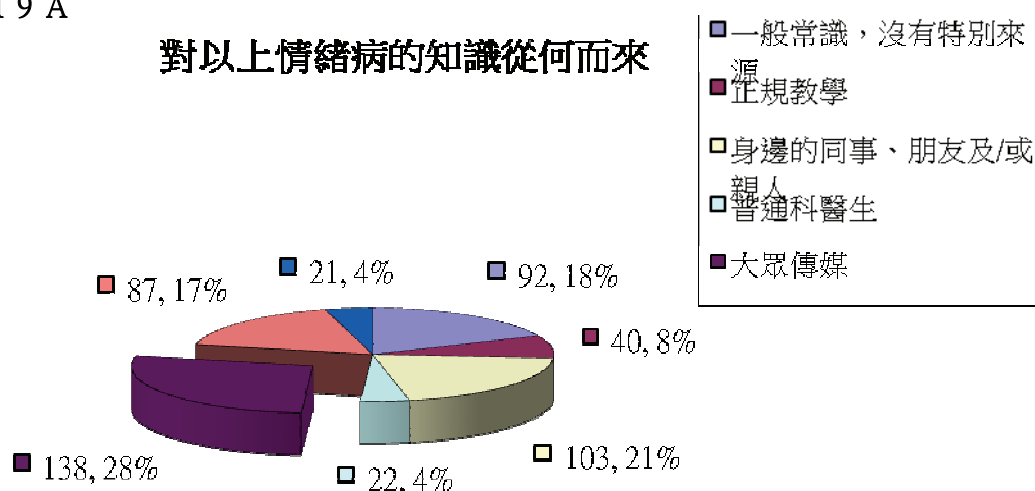


表 II 9B 總結20名受訪者列出的其他情緒病知識來源

	人數	以 20 人為基數的百分比
● 看書	5	25%
● 自己過來人經驗	4	20%
● 非政府組織宣傳	3	15%
● 精神科醫生	2	10%
● 課程/講座	2	10%
● 從親人得知	2	10%
● 其他	2	10%
總數	20	100%

10. 總結以上，你為香港政府在情緒病醫療服務上，需要增加甚麼服務？(可
✓多項)

- 7 (3%) 足夠，不需要增加任何醫療援助
 - 186 (71%) 增加宣傳教育
 - 156 (59.%) 增加諮詢服務
 - 185 (70%) 增加輔導/治療服務
 - 90 (34%) 改善醫療藥物
 - 122 (46%) 提供及/或改善醫療費用資助
 - 12 (5%) 其他，請列出
-

回答問卷的婦女中，認為要增加宣傳教育的有71%，認為要增加輔導服務的有70%，認為要增加諮詢服務有59%，認為要提供及/或改善醫療費用資助的有46%，認為要改善醫療藥物有34%。她們也提出了一些其他建議，有些希望「加設對懷疑精神病患者(不願接受治療的精神病/情緒病患者)的家人/朋友、在諮詢、輔導、教育方面的服務」；有些建議「將情緒病有關知識，納入中學正規課程」。

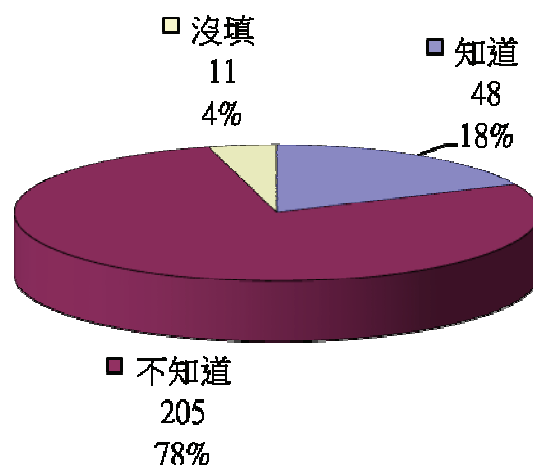
她們當中，認為政府的情緒病醫療服務足夠的有3%。

III 健康資訊

1. 你知道香港政府開設了三間獨立的專科婦女健康中心嗎？

回答問卷的婦女中，大部分的婦女都不知道政府開設了三間獨立的專科婦女健康中心(78%)，表示知道的只有 18%。(圖 III 1)

圖 III 1. 你知道香港政府開設了三間獨立的專科婦女健康中心嗎？



2. 你有去過婦女健康中心嗎？

回答問卷的婦女中，表示有去過的有 27%，表示沒有去過的有 68%，原因主要是不知道有關婦女健康中心的資訊和覺得沒有時間去。(圖 III 2A)(表 III 2B)

圖 III 2A 你有去過婦女健康中心嗎？

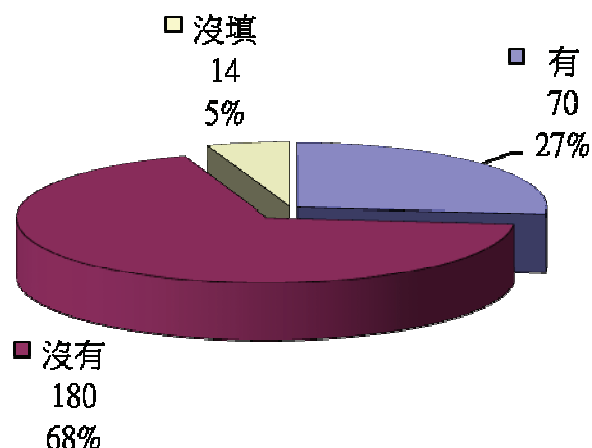


表 III 2B 總結 98 名回答沒有去過婦女健康中心的婦女所列出的答案

	人數	百分比
● 不了解、不知道有此服務和中心、不知地方、不懂、不知時間	63	65%
● 無時間	15	15%
● 不覺得有需要	3	3%
● 去政府門診	3	3%
● 交通不便，排期需時	2	2%
● 年紀尚輕	4	4%
● 有私家婦科醫生跟進	2	2%
● 沒有想過	6	6%
總數	98	

百分數總和不等於 100%

3. 你是否知道政府衛生署、醫管局轄下部門經常舉辦婦女健康講座嗎？

回答問卷的婦女中，表示知道的有 33%，表示不知道的有 62%。(圖 III 3A)

她們得悉有關講座的資料主要是通過各項的宣傳物品如單張、海報、小冊子等等，也有不少人是通過報紙和電視獲取這些資訊的。(表 III 3B)

圖 III 3A 你是否知道政府衛生署、醫管局轄下部門經常舉辦婦女健康講座嗎？

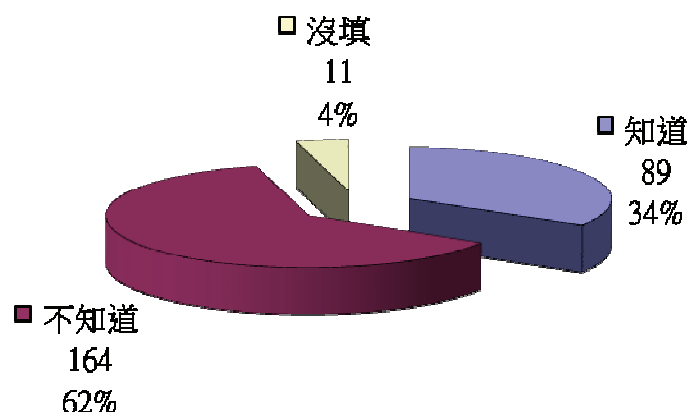


表 III 3B 回答上題的婦女表示從下列途徑知道政府衛生署、醫管局轄下部門經常舉辦婦女健康講座：

	人數	以 71 人為基數的百分比
● 宣傳、海報、單張、小冊子	31	44%
● 健康院告示	5	7%
● 讀報紙，看電視	11	15%
● 母嬰健康中心	3	4.2%
● 香港家庭計劃指導會，屯門婦女會	2	3%
● 醫院、門診	7	10%
● 婦女健康中心	1	1%
● 上網	5	7%
● 婦女中心	1	1%
● 其他	5	7%
總數	71	

百分數總和不等於 100%

4. 你有參與過政府機構、醫管局舉辦的婦女健康講座嗎？

回答問卷的婦女中，表示有參與過的有 17%，表示沒有參與過的有 78%。沒有參與過的主要原因包括不知道有這些講座、沒有時間參與和覺得不需要參加或者沒有留意。（圖 III 4A）和(表 III 4B)

圖 III4A 你有參與過政府機構、醫管局舉辦的婦女健康講座嗎？

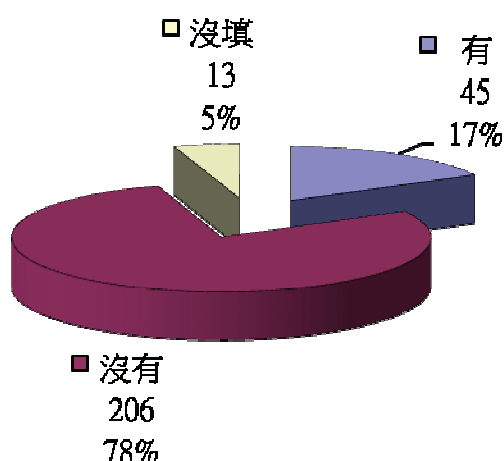


表 III 4B 116 人列出沒有參與政府機構、醫管局舉辦的婦女健康講座的原因

	人數	以 116 人為基數的百分比
● 不知道	50	43%
● 沒有時間	25	22%
● 不需要、沒有興趣、沒有留意	29	25%
● 宣傳不足	4	3%
● 有其他途徑參加	2	2%
● 講座設限制	1	0.8%
● 因為我是新移民	1	0.8%
● 其他	4	3%
總數	116	

百分數總和不等於 100%

5. 你有沒有看過政府機構、醫管局出版的的婦女健康/婦女病介紹單張？

回答問卷的婦女中，表示有看過政府機構、醫管局出版的的婦女健康/婦女病介紹單張的有(43%)，多數是從醫院或診所取得的(表 III 5B)，而表示沒有看過的有(54%)。(圖 III 5A)

圖 III5A 你有沒有看過政府機構、醫管局出版的的婦女健康/婦女病介紹單張？

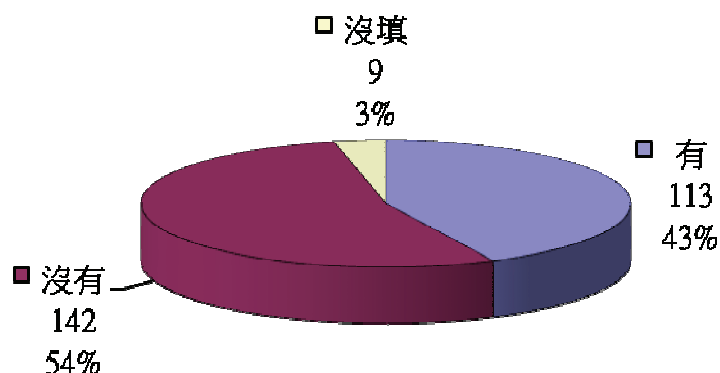


表 III 5B 總結 86 名受訪者獲取婦女健康單張的途徑

	人數	以 86 人爲基數的百分比
● 醫院、診所	44	51%
● 健康院	9	10%
● 婦女健康中心	6	7%
● 電視	3	3%
● 家計會	3	3%
● 婦女會/中心	2	2%
● 社區中心	2	2%
● 民政事務署	2	2%
● 工作機構	3	3%
● 其他	12	14%
總數	86	

百分數總和不等於 100%

6. 你有上網瀏覽衛生署、醫管局的網站以取得婦女健康的訊息嗎？

回答問卷的婦女中，有 20%表示有上網瀏覽衛生署、醫管局的網站以取得婦女健康的訊息。大多數婦女都沒有到過這兩個政府網站看有關訊息(75%) (圖 III 6A)，主要原因包括不懂得上網或沒有上網的習慣、不懂得有關網址以及沒有興趣瀏覽上述網頁。

圖 III 6A 你有上網瀏覽衛生署、醫管局的網站以取得婦女健康的訊息嗎？

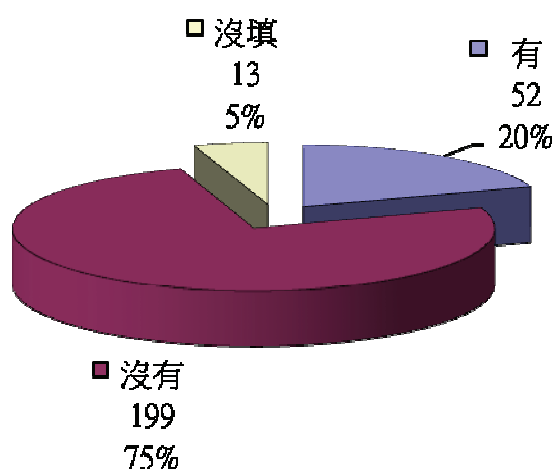


表 III 6B 總結 100 名受訪者表示沒有瀏覽衛生署、醫管局的網站的原因

	人數	以 100 人為基數的百分比
● 宣傳不足，不知道網址、不知道	22	22%
● 不懂上網、不懂電腦	23	23%
● 沒有瀏覽過衛生署網頁、沒有瀏覽政府網頁、沒有刻意上網留意相關資訊/沒有上網習慣、沒有時間上網	26	26%
● 無電腦	3	3%
● 沒有特別注意、沒有興趣、沒有需要、沒有想起	23	23%
● 其他	3	3%
總數	100	100%

7. 你通常獲得婦女健康資訊的來源是：(可✓多項)

回答問卷的婦女中，最多人從報紙上獲得婦女健康資訊的來源(24%)，其次電視、雜誌、志願機構單張和電台，分別有 20%、14%、11%和 11%。表示從政府部門單張獲得資訊的有 10%，表示從上網獲得資訊的只有 7%。(圖 III 7A)

其他主要的婦女健康資訊來源包括是來自朋友、醫生和書本。(表 III 7B)

圖 III 7A

你通常獲得婦女健康資訊的來源是

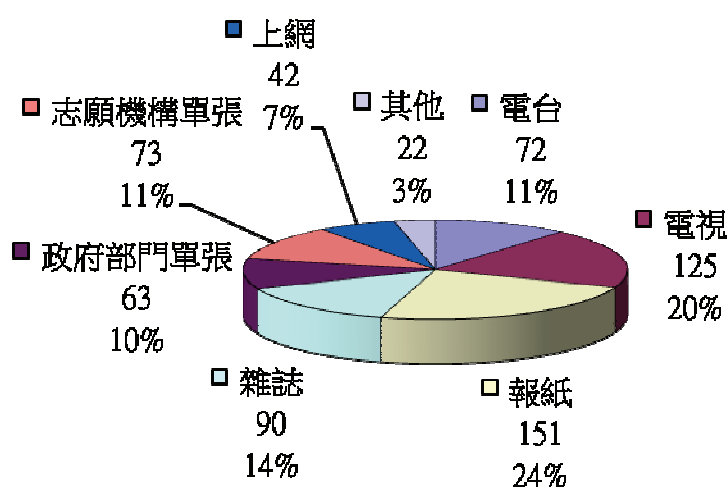


表 III 7B 22 人獲得婦女健康資訊的其他來源
百分數總和不等於 100%

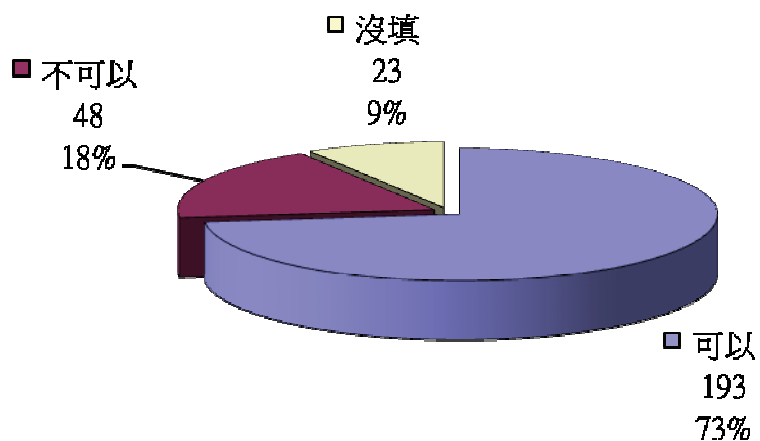
	人數	以 22 人為基數的百分比
● 朋友	9	40%
● 醫生	3	17%
● 書本	2	5%
● 地鐵廣告	1	5%
● 家教會	1	5%
● Roadshow (巴士上)	1	5%
● 公立醫院內的單張	1	5%
● 其他	4	18%
總數	22	

8. 政府所作的宣傳資料可否推動你更關心自己的健康？

回答問卷的婦女中，大部分均認為政府宣傳資料可以推動她們更關心自己的健康（73%），表示不可以的有 18%。（圖 III 8A）

圖 III 8A

政府所作的宣傳資料可否推動你更關心自己的健康？



9. 你有沒有進行過婦科檢查 (如子宮頸、卵巢、乳房等)?

回答問卷的婦女中，大部分都表示有進行過婦科檢查 (75%)，表示沒有的有 19%。(圖 III9A)

婦女沒有進行過婦科檢查的主要是因為覺得沒有需要和害怕尷尬。(表 III 9B)

圖 III 9A

你有沒有進行過婦科檢查(如子宮頸、卵巢、乳房等)?

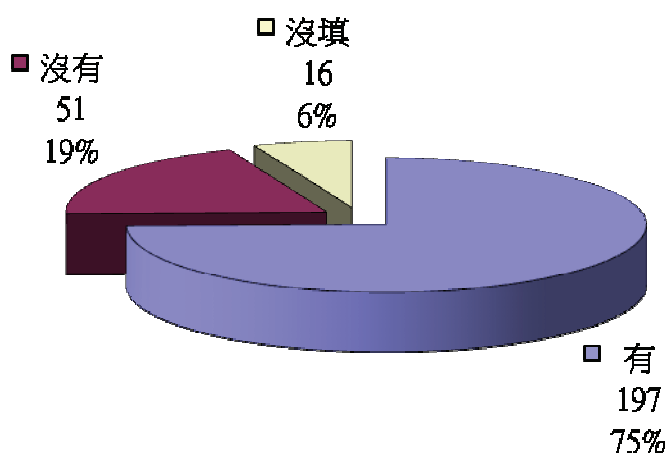


表 III 9B 32 人沒有進行婦科檢查的原因

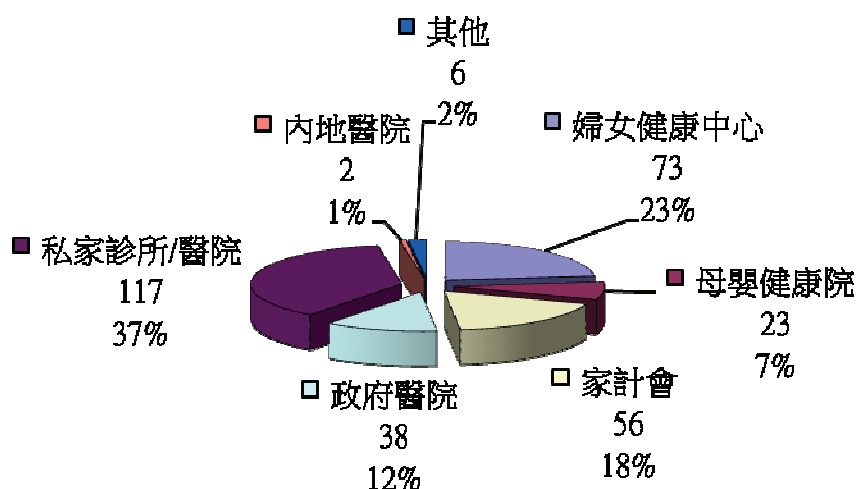
	人數	以 32 人為基數的百分比
● 暫不需、覺得不需要	10	31%
● 無錢	3	9%
● 覺得尷尬	7	22%
● 沒有時間	3	9%
● 年紀尚輕	4	5%
● 其他	5	13%
總數	32	

10. 你如果想作婦科檢查，你會首選到哪裡檢查？

回答問卷的婦女，大部分皆表示如果想作婦科檢查，會首選到私家診所/醫院作檢查 (37%)。其次，有 23%的婦女會到婦女健康中心，有 18%選擇家計會，有 12%選擇政府醫院。只有極小部分的婦女選擇到內地醫院(1%)(圖 III10A)。另外，有些婦女購買了醫療保險，她們便選用有關保險所包含的檢查服務。

圖 III10A

你如果想作婦科檢查，你會首選到哪裡檢查？

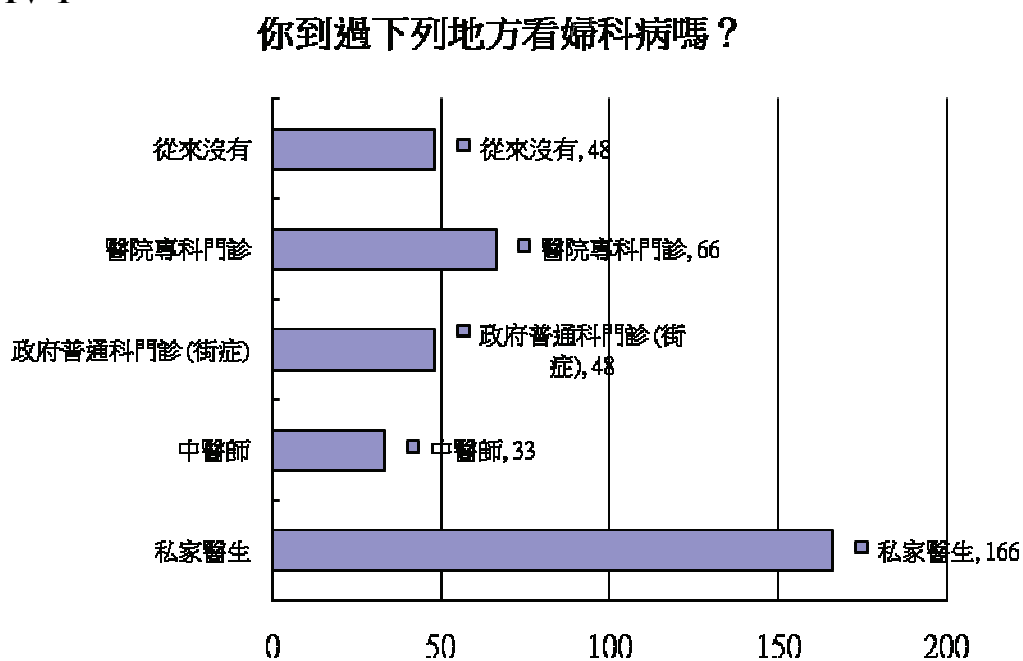


IV 公共醫療服務

1. 你到過下列地方看婦科病嗎？（可✓多項）

回答問卷的婦女，大多數到過私家醫生看婦科病（63%），表示去過醫院專科門診的有 25%，表示去過政府普通科門診的有 18%，表示到過中醫師看婦科病的有 13%。表示從來沒有看過婦科病的有 18%。（圖 IV 1）

圖 IV 1



2. 你對上述醫療服務的意見

A. 政府普通科門診

回應問題的婦女中，較多人不滿意政府普通科門診的排期服務，分別有 74(50%)名和 34(23%)名婦女表示不滿意和非常不滿意，而只有 40(27%)名婦女表示滿意，沒有婦女表示非常滿意。

對於候應時間的意見，較多人表示不滿，分別有 83(54%)人和 35(23%)人表示不滿意和非常不滿意，只有 29(19%)名婦女表示滿意，和 6(4%)名婦女表示非常滿意。

對於收費的意見，較多人表示滿意，分別有 102(72%)人和 6(4%)人表示滿意和非常滿意，只有 29(21%)名婦女表示不滿意，和 4(3%)名婦女表示非常不滿意，。

對於醫護人員的服務的意見，較多人表示滿意，分別有 100(71%)人和 6(4%)人表示滿意和非常滿意，只有 33(24%)名婦女表示不滿意，和 7(5%)名婦女表示非常不滿意。沒有婦女表示非常滿意。

對於門診的環境的意見，較多人表示滿意，分別有 91(64%)人和 1(0.3%)人表示滿意和非常滿意，只有 48(34%)名婦女表示不滿意，和 3(2%)名婦女表示非常不滿意，。

表 IV 2A 政府普通科門診(街症)的服務

	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
排期服務	34(23%)	74(50%)	40(27%)	0(0%)
等候應診時間	35(23%)	83(54%)	29(19%)	6(4%)
收費	4(3%)	29(21%)	102(72%)	6(4%)
醫護人員的服務	7(5%)	33(24%)	100(71%)	0(0%)
門診的環境	3(2%)	48(34%)	91(64%)	1(0.3%)

百分比以回答該問題的人數為基數

B 醫院專科門診

回應問題的婦女中，較多人不滿意醫院專科門診的排期服務，分別有 59(32%)名和 35(19%)名婦女表示不滿意和非常不滿意，而只有 91(49%)名和 1(0.5%)名婦女表示滿意和不滿意。

對於候應時間的意見，較多人表示不滿意，分別有 72(53%)人和 23(17%)人表示不滿意和非常不滿意，只有 40(30%)名婦女表示滿意，沒有婦女表示非常滿意。

對於收費的意見，較多人表示滿意，分別有 94(71%)人和 6(5%)人表示滿意和非常滿意，只有 28(21%)名婦女表示不滿意和 5(4%)名婦女表示非常不滿意。

對於醫護人員的服務的意見，較多人表示不滿意，分別有 23(58%)人和 7(18%)人表示不滿意和非常不滿意，只有 10(25%)名婦女表示滿意。

對於門診的環境的意見，較多人表示滿意，分別有 99(76%)人表示滿意，只有 29(22%)名婦女表示不滿意和 3(2%)名婦女表示非常不滿意，沒有婦女表示非常滿意。

表 IV 2B 醫院專科門診

	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
排期服務	35(19%)	59(32%)	91(49%)	1(0.5%)
等候應診時間	23(17%)	72(53%)	40(30%)	0(0%)
收費	5(4%)	28(21%)	94(71%)	6(4%)
醫護人員的服務	7(18%)	23(58%)	10(25%)	0(0%)
門診的環境	3(2%)	29(22%)	99(76%)	0(0%)

百分比以回答該問題的人數為基數

C 私家醫生

回應問題的婦女中，較多人滿意私家醫生的排期服務，分別有 149(86%)名和 11(6%)名婦女表示滿意和非常滿意，而只有 11(6%)名和 2(1%)名婦女表示不滿意和非常不滿意。

對於候應時間的意見，較多人表示滿意，分別有 135(77%)人和 7(4%)人表示滿意和非常滿意，分別只有 30(17%)名和 4(2%)名婦女表示不滿意和非常不滿意。

對於收費的意見，較多人表示不滿意，分別有 93(51%)人和 17(39%)人表示不滿意和非常不滿意，只有 71(39%)名婦女表示滿意，沒有婦女表示非常滿意。

對於醫護人員的服務的意見，較多人表示不滿意，分別有 150(84%)人和 10(6%)人表示不滿意和非常不滿意，分別只有 17(10%)名和 1(0.5%)名婦女表示滿意和非常滿意。

對於門診的環境的意見，較多人表示不滿意，分別有 151(88%)人和 6(4%)名表示不滿意和非常不滿意，只有 14(8%)名婦女表示滿意，沒有婦女表示非常滿意。

表 IV 2C 私家醫生

	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
排期服務	2(1%)	11(6%)	149(86%)	11(6%)
等候應診時間	4(2%)	30(17%)	135(77%)	7(4%)
收費	17(9%)	93(51%)	71(39%)	0(0%)
醫護人員的服務	1(0.5%)	17(10%)	150(84%)	10(6%)
門診的環境	0(0%)	14(8%)	151(88%)	6(4%)

百分比以回答該問題的人數為基數

D 中醫師

回應問題的婦女中，較多人滿意中醫師的排期服務，分別有 22(81%)名和 2(7%)名婦女表示滿意和非常滿意，而只有 3(11%)名婦女表示不滿意，沒有婦女表示非常不滿意。

對於候應時間的意見，較多人表示滿意，分別有 22(79%)人和 2(1%)人表示滿意和非常滿意，分別只有 3(11%)名和 1(4%)名婦女表示不滿意和非常不滿意。

對於收費的意見，較多人表示滿意，分別有 18(67%)人和 2(7%)人表示滿意和非常滿意，只有 7(26%)名婦女表示不滿意，沒有婦女表示非常不滿意。

對於醫護人員的服務的意見，較多人表示滿意，分別有 26(93%)人和 1(4%)人表示滿意和非常滿意，分別只有 1(4%)名婦女表示不滿意，沒有婦女表示非常不滿意。

對於門診的環境的意見，較多人表示滿意，分別有 20(74%)名表示滿意和，只有 5 名和 2 名婦女表示不滿意和非常不滿意，不過，沒有婦女表示非常滿意。

表 IV 2D 中醫師

	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
排期服務	0(0%)	3(11%)	22(81%)	2(7%)
等候應診時間	1(4%)	3(11%)	22(79%)	2(1%)
收費	0(0%)	7(26%)	18(67%)	2(7%)
醫護人員的服務	0(0%)	1(4%)	26(93%)	1(4%)
門診的環境	2(7%)	5(19%)	20(74%)	0(0%)

百分比以回答該問題的人數為基數

3. 你以往曾到哪裏作定期婦科檢查? (可✓多項)

回答問卷的婦女，大多數到過私家醫生看作定期婦科檢查 (44%)，表示去過家計會的有 20%，表示去過母嬰健康院的有 14%，表示到過柴灣/藍田/屯門專科婦女健康中心作定期婦科檢查的有 11%。表示從來沒有看過婦科病的有 20%。(圖 IV 3A)

除了問卷列舉的地方，也有婦女會其他地方作定期婦科檢查。(表 IV3B)

圖 IV 3A

你以往曾到哪裏作定期婦科檢查?

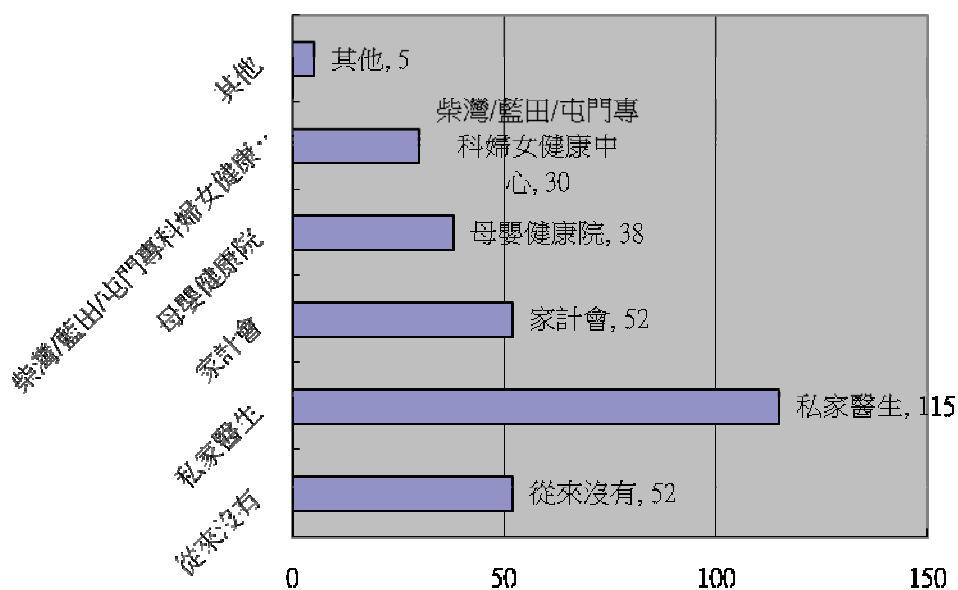


表 IV 3B

	人數
● 醫院專科醫生	4
● 保險公司屬下之診所	1
● 東華東院	1
● 基督教聯合那打素社康服務	1
● 東華醫院婦女健康中心	1
● 社區中心(大埔)	1
● 健康計劃	1
● 廣華醫院婦科	1
● 內地	2

4. 你對母嬰健康院的意見：

回應問題的婦女中，較多人滿意母嬰健康院的排期服務，有 34(69%)名婦女表示滿意，而只有 14(29%)名和 1(2%)名婦女表示不滿意和非常不滿意，沒有婦女表示非常滿意。

對於候應時間的意見，較多人表示滿意，有 29(59%)人表示滿意，分別只有 20(41%)名婦女表示不滿意，沒有人表示非常滿意或非常不滿意。

對於收費的意見，較多人表示滿意，分別有 38(79%)人和 4(8%)人表示滿意和非常滿意，只有 6(13%)名婦女表示滿意，沒有婦女表示非常不滿意。

對於醫護人員的服務的意見，較多人表示滿意，分別有 39(80%)人和 1(2%)人表示滿意和非常滿意，分別只有 7(14%)名和 2(4%)名婦女表示不滿意和非常不滿意。

對於門診的環境的意見，較多人表示滿意，分別有 37(76%)和 1(2%)名表示滿意和非常滿意，只有 9(18%)名和 1(2%)名婦女表示不滿意和非常不滿意。

表 IV 4 對母嬰健康院的意見

	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
排期服務	1(2%)	14(29%)	34(69%)	0(0%)
等候應診時間	0(0%)	20(41%)	29(59%)	0(0%)
收費	0(0%)	6(13%)	38(79%)	4(8%)
醫護人員的服務	2(4%)	7(14%)	39(80%)	1(2%)
門診的環境	1(2%)	9(18%)	37(76%)	1(2%)

百分比以回答該問題的人數為基數

5. 你對專科婦女健康中心的意見：(可✓多於一地點，視乎你到過多少間婦女健康中心。)

A 柴灣專科婦女健康中心

回應問題的婦女中，較多人滿意於柴灣專科婦女健康中心的排期服務，有(66%)名婦女表示滿意，有 1(33%)名婦女表示不滿意，沒有婦女表示非常滿意或非常不滿意。

對於候應時間的意見，較多人表示滿意，有 4(66%)人表示滿意，有 2(33%)名婦女表示不滿意。沒有人表示非常滿意或非常不滿意。

對於收費的意見，有 2(100%)名婦女表示滿意，沒有婦女表示不滿意、非常不滿意和非常滿意。

對於醫護人員的服務的意見，表示滿意的人比表示不滿意的人多，分別各有 1(50%)人，沒有人表示非常滿意或非常不滿意。

對於門診的環境的意見，表示滿意的人比表示不滿意的人多，分別各有 1(50%)名表示滿意和非常滿意，有人表示不滿意或非常不滿意。

表 IV 5A 對柴灣專科婦女健康中心的意見

	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
排期服務	0(0%)	1(33%)	2(66%)	0(0%)
等候應診時間	0(0%)	2(33%)	4(66%)	0(0%)
收費	0(0%)	0(0%)	2(100%)	0(0%)
醫護人員的服務	0(0%)	1(50%)	1(50%)	0(0%)
門診的環境	0(0%)	0(0%)	1(50%)	1(50%)

百分比以回答該問題的人數為基數

B 藍田專科婦女健康中心

只有 2 名婦女回應關於藍田專科婦女健康中心的排期服務問，表示滿意和非常滿意的分別各有 1(50%)人，沒有婦女表示不滿意或非常不滿意。

C 屯門專科婦女健康中心

回應問題的婦女中，對於屯門的專科婦女健康中心的排期服務，表示滿意的和表示不滿意的人數相若，有 4(50%)名婦女表示滿意，分別有 3(38%)名及 1(13%)名婦女表示不滿意和非常不滿意，沒有婦女表示非常滿意。

對於候應時間的意見，較多人表示滿意，有 15(83%)人表示滿意，分別有 2(11%)名及 1(5%)名婦女表示不滿意和非常不滿意，沒有婦女表示非常滿意。

對於收費的意見，較多人表示滿意，有 21(75%)人表示滿意，分別有 6(21%)名及 1(4%)名婦女表示不滿意和非常不滿意，沒有婦女表示非常滿意。

對於醫護人員的服務的意見，較多人表示滿意，分別有 15(83%)人和 1(5%)人表示滿意和非常滿意分別有 1(5%)名及 2(11%)名婦女表示不滿意和非常不滿意。

對於門診的環境的意見，較多人表示滿意，有 15(88%)人表示滿意，有 2(12%)名婦女表示不滿意。沒有人表示非常滿意或非常不滿意。

表 IV 5C 對屯門專科婦女健康中心的意見

	非常不滿意	不滿意	滿意	非常滿意
排期服務	1(13%)	3(38%)	4(50%)	0(0%)
等候應診時間	1(5%)	2(11%)	15(83%)	0(0%)
收費	1(4%)	6(21%)	21(75%)	0(0%)
醫護人員的服務	2(11%)	1(5%)	15(83%)	1(5%)
門診的環境	0(0%)	2(12%)	15(88%)	0(0%)

百分比以回答該問題的人數為基數

5. 你基於甚麼原因考慮到政府的醫療機構，或是私家的醫療機構作婦科檢查？

回答問卷的婦女中，大部分婦女選擇到私家的醫療機構作婦科檢查(40%)，原因主要是排期時間短、覺得方便和服務較佳。(原因見表 IV 5B)考慮到政府的醫療機構作婦科檢查的有 23%的婦女，她們多數是基於經濟的考慮。(原因見表 IV5C)另外有 21%的婦女是兩者皆考慮的。(圖 IV 5A)

圖 IV 5A

你基於甚麼原因考慮到政府的醫療機構，或是私家的醫療機構作婦科檢查？

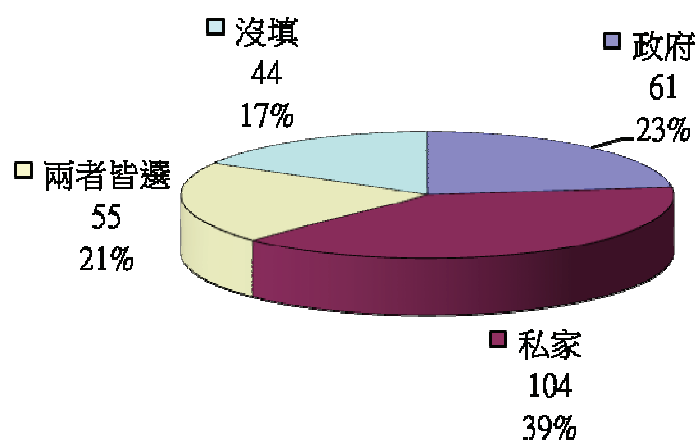


表 IV 5B 33 人考慮到私家的醫療機構作婦科檢查的原因

	人數	以 33 人作為基數的百分比
● 方便	6	18%
● 排期時間不太長、時間短、快	12	36%
● 服務較佳	6	18%
● 有信心	3	9%
● 醫療保險贈送	2	6%
● 可選擇女醫生和同一名醫生	2	6%
● 其他	2	12%
總數:	33	

百分數總和不是 100%

表 IV 5C 考慮到政府的醫療機構作婦科檢查的原因

	人數	以 55 人作為基數的百分比
● 經濟， 價錢便宜	44	81%
● 方便	3	6%
● 不會被游說做多餘或不必要的檢查	1	2%
● 資源充足，設備齊全	1	2%
● 專業	1	2%
● 有政府合格執照	1	2%
● 注重健康	1	2%
● 其他	3	6%
總數	55	

百分數總和不是 100%

I 身體

1. 你會否患過婦科病？
 有，請列出甚麼病_____
- 沒有(跳答題 3)

2. 你有沒有為所患婦科病看過醫生？
 有 沒有，為甚麼_____

3. 如果你的身體出現以下癥狀，你會否立即看醫生？
(請用✓號表示會，x表示不會。)
 白帶異常或分泌物增多
 房事疼痛或出血
 陰部痕癢潰損
 乳頭出血
 乳房某部份感覺有硬塊
 腋下腫脹
 排尿困難或頻密
 蹲低起身會感暈眩

4. 你平常飲食有無習慣注意以下情況：(請用✓號表示會，x表示不會。)
 計算食物卡路里
 計算每天均衡飲食
 依從衛生署的健康飲食金字塔原則
 留意食物標籤
 注意攝取足夠鈣質

5. 在生活習慣方面：(請用✓號表示會，x表示不會。)
 有否經常吸煙？
 是否經常吸進二手煙？
 工作環境是否經常需要忍內急？
 每日有無習慣做半小時運動？
 有無定期做婦科檢查，(如子宮頸抹片、乳房 x 線照片)
 是否定時飲食

6. 你用什麼避孕方法？

- 口服避孕丸 子宮頸環 安全套 其他_____ 不適用

7. 你是否了解避孕方法有何後遺症？

- 了解 不知道

8. 你對更年期感憂慮的問題是：(可✓多項)

- 脾氣失控影響與家人關係
 影響皮膚枯乾
 骨質疏鬆
 頭痛、乳房脹痛、經期不規則
 出汗、心跳、失眠
 影響房事
 其他，請列出_____
- 不適用，原因_____

9. 你是否正受到第 8 條某些問題所困擾？

- 沒有
- 有，你的解決方法是：
- (可✓多項) A. 告訴身邊的過來人，請教有何處方。
 B. 現正進行某種療法
 C. 置諸不理，等身體慢慢自然調節。
 D. 其他，請說明_____

10. 你是否經常經痛至無法正常生活？

- 否
- 是，請選出解決方法：
- (可✓多項) A. 吃止痛
 B. 看醫生
 C. 忍痛繼續平日的生活運作
 D. 請假在家休息
 E. 其他，請說明_____

II 精神

1. 在情緒上，有否感到：

A. 精神緊張、心情煩燥；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

B. 孤單、無助、絕望；對事物失去興趣及/或動力；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

C. 長期情緒低落、無故哭泣；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

D. 在面對創傷事件的相關情境時有強烈的心理反應？

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

2. 在思想上是否出現：

A. 無能為力、消極、絕望的景像；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

B. 過份自責、內咎；同時思考緩慢、記憶力減退及/或難以集中精神；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

C. 覺得別人不喜歡自己、做人沒有價值；及/或有自殺傾向？

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

3. 在行為上有否出現：

A. 不注重儀表、社交退縮；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

B. 警覺性過高及/或難以鬆弛的表現；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

C. 因持續出現不合理的強迫思想（例如手很骯髒或門窗未鎖好等）及/或影像，而感到憂慮/困惑？

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

4. 在身體上有否出現：

A. 不能安睡、容易疲倦；心跳加速、肌肉緊張；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

B. 原因不明的身體毛病；

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

C. 在短期內出現食慾或體重明顯改變；及/或在感到害怕、不安及/或創傷事件的相關情境時，出現強烈的生理反應？

從來沒有出現 曾經出現 間中出現 經常出現 出現頻密情度令人煩惱

5. 倘精神健康出現問題，你會否尋求解決方法？

不會 間中會 會

6. 倘若第5條的問案是「不會」，你的原因是甚麼？(可✓多項)

- 相信此乃暫時性、一般性問題，無需刻意正視
 - 拒絕接受自己患上情緒病，害怕面對自己、家人及/或問題
 - 害怕他人知道自己患上情緒病，而遭受歧視及/或特別看待
 - 害怕情緒病醫療費用昂貴
 - 不知從何尋求協助
 - 其他，請列出
-

7. 倘若第5條的問案是「間中會」或「會」，你會選擇甚麼方式？(可✓多項)

- 自行解決
 - 找朋友傾訴/協助
 - 找第三者(如網絡中的陌生人、電台節目主持、及/或報刊信箱專欄等) 傾訴/協助
 - 找家庭醫生傾訴/協助
 - 找專業人員、輔導員、社工及/或心理醫生傾訴/協助
 - 其他，請列出
-

8. 對於情緒病有甚麼認識及/或看法？(可✓多項)

- 沒有任何認識
 - 問題是情緒不佳及/或生活壓力，只要找人傾訴一下便可舒緩，不用小題大作，休息及/或放假也可解決
 - 是都市病的一種，必須尋求適當的專業醫療協助，需要接受長期治療
 - 是精神病的一種，有傷害及/或攻擊性，不容易康復過來
 - 其他，請列出
-

9. 對以上情緒病的知識從何而來？(可✓多項)

- 一般常識，沒有特別來源
 - 正規教學
 - 身邊的同事、朋友及/或親人
 - 普通科醫生
 - 大眾傳媒
 - 政府機構/宣傳
 - 其他，請列出
-

10. 總結以上，你認為香港政府在情緒病醫療服務上，需要增加甚麼服務？(可✓多項)

- 足夠，不需要增加任何醫療援助
 - 增加宣傳教育
 - 增加諮詢服務
 - 增加輔導/治療服務
 - 改善醫療藥物
 - 提供及/或改善醫療費用資助
 - 其他，請列出_____
-

III 健康資訊

1. 你知道香港政府開設了三間獨立的專科婦女健康中心嗎？

- 知道 不知道

2. 你有去過婦女健康中心嗎？

有

沒有 請列出不去的原因_____

3. 你是否知道政府衛生署、醫管局轄下部門經常舉辦婦女健康講座嗎？

知道 請列出知道途徑_____

不知道

4. 你有參與過政府機構、醫管局舉辦的婦女健康講座嗎？

有

沒有 請列出原因_____

5. 你有沒有看過政府機構、醫管局出版的的婦女健康/婦女病介紹單張？

有 請列出在甚麼地方看到_____

沒有

6. 你有上網瀏覽衛生署、醫管局的網站以取得婦女健康的訊息嗎？

有

沒有 請列出原因_____

7. 你通常獲得婦女健康資訊的來源是：(可✓多項)

電台 電視 報紙 雜誌 政府部門單張 志願機構單張

上網 其他_____

8. 政府所作的宣傳資料可否推動你更關心自己的健康？

可以 不可以，原因_____

9. 你有沒有進行過婦科檢查（如子宮頸、卵巢、乳房等）？

有

沒有 請列出原因_____

10. 你如果想作婦科檢查，你會首選到哪裡檢查？

婦女健康中心 母嬰健康院 家計會 政府醫院 私家診所/
醫院

內地醫院 其他_____

IV 公共醫療服務

1. 你到過下列地方看婦科病嗎？（可✓多項）

私家醫生

中醫師

政府普通科門診（街症）

醫院專科門診

從來沒有(跳答第 3 題)

2. 你對上述醫療服務的意見

	排期服務	等候應診時間	收費	醫護人員的服務	門診的環境
政府 普通科門 診（街 症）	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意
醫院 專科門診	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意
私家醫生	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意

	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意
中醫師	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意

3. 你以往曾到哪裏作定期婦科檢查? (可✓多項)

- 從來沒有(跳答第 5 題)
私家醫生(跳答第 5 題)
家計會(跳答第 5 題)
母嬰健康院
柴灣/藍田/屯門專科婦女健康中心
其他：_____
- (跳答第 5 題)

4. 你對母嬰健康院及/或專科婦女健康中心的意見:

母嬰健康院	排期服務	等候應診時間	收費	醫護人員的服務	門診的環境
_____ (請填地點)	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意
_____ (請填地點)	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意
_____ (請填地點)	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意
_____ (請填地點)	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意

(可填多於一地點，視乎你到過多少間母嬰健康院。)

專科婦女健康中心	排期服務	等候應診時間	收費	醫護人員的服務	門診的環境
<input type="checkbox"/> 柴灣	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意
<input type="checkbox"/> 藍田	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意
<input type="checkbox"/> 屯門	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意	<input type="checkbox"/> 非常不滿意 <input type="checkbox"/> 不滿意 <input type="checkbox"/> 滿意 <input type="checkbox"/> 非常滿意

(可✓多於一地點，視乎你到過多少間婦女健康中心。)

5. 你基於甚麼原因考慮到政府的醫療機構，或是私家的醫療機構作婦科檢查？

- 政府，原因_____
- 私家，原因_____

.....
 填寫日期： _____

個人資料

年齡： 18 -25 歲 26-35 歲 36-45 歲 46-55 歲 56 歲或以上

學歷： 小學或以下 中一至中三 中四至中七(包括工業學院) 大專/大學或以上

婚姻狀況： 單身 已婚/同居 離婚 喪偶

居港年期： 在港出生 少於一年 一至三年 四至七年 八至十五年 十五年以上

家庭收入： 5000 元或以下 5001-10000 元 10001-15000 元 15001-20000 元
 20001-25000 元 25001-30000 元 30001 元以上



建議制訂富性別觀點的財政預算案

新婦女協進會（簡稱婦進），成立於 1984 年 3 月 8 日，宗旨為：排除女性在各範疇所受到的歧視；爭取權益及福利，推廣意識培育，促進婦女解放運動，邁向兩性平等的社會。

本會建議政府將《性別觀點主流化》融入財政預算案之內。這建議一方面配合 2007/2008 施政綱領中，提及政府加強與婦委會合作，推動性別觀點主流化，促進性別平等的施政承諾；另一方面，透過制訂一份具性別角度的財政預算，促進資源分配上的平等，肯定女性的照顧工作和無酬勞動的經濟價值，改善婦女貧窮問題。

建立有性別敏感度的財政預算是世界趨勢。聯合國婦女發展基金（United Nations Development Fund For Women）以及其夥伴組織，於 2001 年舉行的“Towards Gender -Responsive Budgeting”研討會中，UNIFEM 的執行長 Noeleen Heyzer 要求所有國家在 2015 年之前，必須完成國家預算分配對婦女生活影響的分析。2004 年進行全國性或次國家層級性別預算計畫之 APEC 國家包括有：加拿大、印尼、澳洲、智利、馬來西亞、墨西哥、菲律賓、秘魯、泰國、美國部分洲分（只有當地政府）、越南¹。

建立具有性別敏感度的財政預算案，並不是要額外設計婦女預算，而是把男性和女性的關注事宜和經驗作為設計、實施、監察公共財政收支的重要考慮因素，以平等的原則分配公共資源。首先，政府要蒐集和分析有關兩性在各個範疇的數據和資料，充分掌握現時男性和女性的差異狀況，和了解不同處境的婦女因資源匱乏而需面對的不同形式的貧窮。然後，採用性別影響評估（Gender impact analysis），比較政府的公共收支用於男性與女性的實際狀況，以分析公共財政的分配對婦女的影響，並將此分析納入預算編列之過程。從性別觀點來分析預算，有助於政府考慮相關政策如何調整及資源重新分配，而且，透過建立指標（例如婦女事務委員會的性別觀點主流化的檢視清單），也能檢視兩性是否在各個範疇都享有平等的資源和權利。

¹來源：改寫自 Rubin and Bartle (2005)，他根據 Budlender 與 Hewitt (編輯) 內 Budlender (2002)所述編制此表格

由於過去政府沒有足夠的數據分析，設計一個具性別敏感度的財政預算案。本會建議在以下政策範疇，首先作出改善：

婦女權益(衛生福利科：政策範疇 33)²

- 在更多政策範圍內推行「性別觀點主流化檢視清單」，並透過在政府內部建立「性別課題聯絡人網絡」，推廣性別觀點主流化工作；
- 向公務員提供與性別課題相關的訓練，以協助他們制訂及實行政策和法例時，考慮性別觀點；
- 定期與本地婦女組織和服務機構舉行會議和意見交流會，並參與有關婦女議題的重要國際會議；
- 檢討與婦女有關的政策和服務，並促進新服務的發展或改善現有服務，包括參考新的模式和優良的措施；
- 與有關方面合作，促進婦女參與諮詢組織和法定機構的工作；
- 推行公眾教育的宣傳活動，以喚起社會各界對性別問題的關注；

去年預算在這方面的整體撥款是1980萬元，這亦相等於06-07的原來預算³，這撥款對於要認真推動性別觀點主流化自然是難以為繼，所以政府也只是在有關政策範疇內推行性別觀點主流化的工作以及建立性別課題聯絡人，再由各相關的決策局及部門的現有資源承擔，這做法是本末倒置的。政府應先設立人手編制和分項預算，再按此來制定預算，這樣才能切合需要。

新婦女協進會曾進行一項非政府機構的性別觀點主流化研究，當中建議有專責人手負責推動政策範疇的性別觀點主流化工作，以及在研究、公務員培訓、公眾教育方面有專項撥款，更需要有撥款為制訂具性別敏感度的財政預算案作研究。從性別平等觀點重新考慮財政預算，還有其他範疇需要更仔細的探討，我們先在這裡作了一個簡單示範，希望政府可以在日後的預算案，可從性別觀點作全面的考慮。

2008年2月27日

² 2007至2008年政府總目開支分析:總目140—政府總部:衛生福利及食物局(衛生及福利科)
<http://www.budget.gov.hk/2007/chi/pdf/chead140.pdf>

³ 同上