

鳴謝

瑪嘉烈醫院社區健康資源中心

各位曾協助訪問的義工

各位曾接受訪問的居民

各參與的屋邨

各協助招募義工的單位

- 香港專業教育學院（青衣分校 - 資訊及通訊科技系）

- 香港聖公會麥理浩夫人中心

- 香港小童群益會（石蔭東邨）

葵青健康城市及安全社區 - 「社區診斷」調查計劃

負責人： 李大拔教授 香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心主任
 鄭任鳳琮女士 香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心副主任
 周鎮邦醫生 九龍西醫院聯網醫務統籌專員及瑪嘉烈醫院兒科部顧問醫生

統籌： 葵青安全社區及健康城市協會有限公司
 香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心

出版： 葵青安全社區及健康城市協會有限公司
出版日期： 二零零四年五月
地址： 香港九龍荔枝角瑪嘉烈醫院道2-10號M座地下社區健康資源中心
電話： 2990 3360

© Copyright 2004 Kwai Tsing Health and Safety Association & The Chinese University of Hong Kong
All rights reserved

未經香港中文大學書面許可，任何內容均不得以任何方式全部或局部轉載、翻印或重印。

目錄

鳴謝

目錄

1. 簡介	3 - 5
1.1. 背景	
1.2. 社區診斷的範圍	
1.3. 調查方法	
2. 住戶問卷調查	6 - 34
2.1. 受訪者背景資料	
2.2. 生活習慣	
2.3. 健康與安全狀況	
2.4. 主觀生活質素	
2.5. 區內設施及服務	
2.6. 獲取健康資訊的途徑	
2.7. 「葵青健康城市及安全社區」計劃	
3. 總結及建議	35 - 40
4. 附錄	41 - 50
4.1. 參考資料	
4.2. 葵青區社區診斷問卷	
4.3. 焦點小組題目	

「葵青健康城市及安全社區」 – 社區診斷

調查報告

背景

葵青區自二零零一年十月參加世界衛生組織推行的「健康城市」計劃以來，一直致力營造一個安全及健康城市，並展開了一連串健康推廣的計劃及活動，當中「葵青健康城市及安全社區」計劃旨在進一步為區內居民建立一個安全健康的生活及工作環境。葵青區並於二零零三年被世界衛生組織確認為「安全社區」。為配合「葵青健康城市及安全社區」計劃，葵青安全社區及健康城市協會委託香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心於二零零三年十月至二零零四年三月進行了葵青區「社區診斷」調查研究。督導工作委員會希望藉著探討及建議可行的改善方案，營造一個安全健康的葵青區。

社區診斷的範圍

「社區診斷」旨在了解居民在社區的生活狀況及優先關注的健康問題，從而推行相關的計劃，並評估該計劃的果效。¹ 它的兩大目的為²：提供社區現況數據，建議相應可行措施及社區健康教育³。

是次於葵青區進行的「社區診斷」計劃包括以下兩部份：

1. 分析葵青區過往於社區及健康相關的數據
2. 透過隨機抽樣，以上門訪問及焦點小組會議形式收集居民對區內醫療、社區服務及設施的意見

¹ Steckler, A.B., Dawson, L., Israel, B.A. and Eng, E. (1993). Community Health Development: An Overview of the works of Guy W. Steuart. *Health Education Quarterly*, Supp 1, S3-20.

² 政府統計處(2001). 二零零一年人口普查：有關各區議會分區的基本統計表. 香港：政府統計處

³ Steuart, G.W. (1993). Planning and evaluation in health education. 1969. *Health Education Quarterly*, Supp 1, S71-84.

調查方法

資料搜集

是次調查以住戶問卷調查及焦點小組形式進行。

1) 住戶問卷調查

問卷設計

住戶問卷調查內容包括健康狀況、生活習慣、個人安全、運動習慣、生活質素、對區內環境、服務及健康安全資訊的意見，並參考世界衛生組織主觀生活質素問卷(香港簡短版)⁴，以了解區內居民的生活質素、健康安全行為狀況及需要，藉以探討及建議可行的改善社區方案，營造一個安全健康的葵青區。

抽樣方法

調查的抽樣方法以地區人口分佈作隨機抽樣。根據二零零一年的人口普查，葵涌及青衣的成年人口分別佔葵青區整體成年人口的 59.5% 及 40.5%，而是次調查的抽樣分佈亦以此為準則。由於四分三(75.1%)的葵青區居民居住在公共房屋(包括公營租住單位、房屋委員會及房屋協會的資助出售單位等)，是次研究亦針對以上屋宇類別的住戶，以隨機抽樣形式選出 1800 個公共屋村/屋苑單位，其中空置單位或非住宅單位被剔除，以隨機抽樣形式再次抽出其他合資格單位補上。就每一個被抽出的合資格受訪單位，訪問員會邀請單位內其中一位 18 歲或以上的人士接受訪問。而訪問員在進行訪問前需接受有關調查及訪問技巧的訓練，藉以令他們認識是次調查目的及問卷內容，並且掌握基本訪問方法及技巧。

調查日期及回應率

住戶問卷調查在二零零三年十月至二零零四年二月進行。訪問員依預先抽選的單位進行調查。對於未能聯絡的住戶，訪問員會於其他日子(平日/週末/週日)及時間(早上、中午、下午、晚上)再次到訪。若到訪不遇達四次或以上，訪問員則留下預約便條，以安排訪問時間。如於整個調查完結前仍未收到回覆，便作不成功論。這次調查成功訪問了 685 個住戶，回應率為 38.1%。另外，有 43.3% 的居民拒絕作答及 15.7% 的住戶未能成功聯絡。

訪問時間

每段訪問約需 35 至 45 分鐘。

⁴ Hong Kong Project Team on the development of the Hong Kong Chinese Version WHOQOL (1997). *Hong Kong Chinese Version World Health Organization Quality of Life Measure Abbreviated version*. Hong Kong: Hong Kong Hospital Authority.

2) 焦點小組

是次調查共展開了五次焦點小組討論，以探討葵青居民對在本區生活的滿意程度。透過討論過程，可全面了解葵青居民在區內的實際生活情況及行爲，亦藉此機會反映他們對社區的意見。小組討論的問題圍繞區內的文娛康樂、環境衛生、治安、消防、交通、管理和社區服務等方面。每個小組討論約需一小時三十分鐘，共二十七位葵青區居民參與。大部份參與討論人士在葵青區居住十年或以上，對葵青區有深入的認識。

住戶問卷調查

受訪者背景資料

接近六成(59.2%)的受訪居民為女性，較二零零一年人口普查中葵青區的 49.6% 為高 (圖 1)。

圖1：受訪者性別分佈情況
(人數為679)

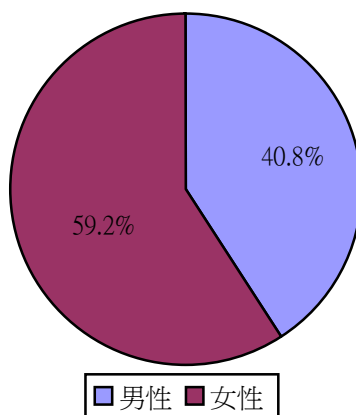
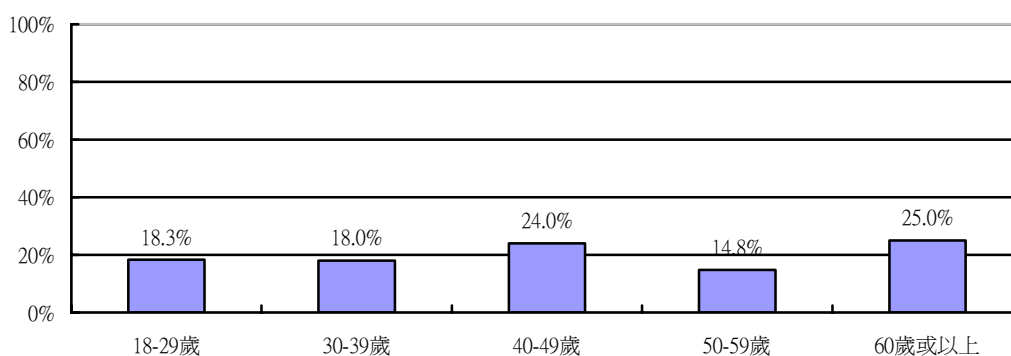


圖 2 顯示受訪者的年齡分佈。超過四成(42%)的受訪者年齡介乎 30 至 49 歲；而 25%的受訪者為年齡 60 歲或以上的長者，與二零零一年人口普查中長者佔區內成年人口(18 歲或以上)的 20.5%接近。而普查結果亦指出長者佔全港成年人口的 18.8%，這顯示葵青區的長者人口比率較全港的高。

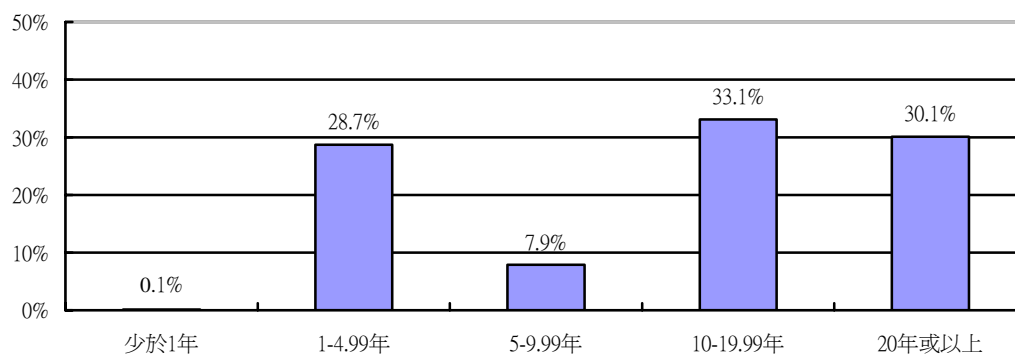
圖2：受訪者年齡分佈情況
(人數為684)



在葵青區居住的年期

受訪居民當中，超過六成(63.2%)的受訪者在葵青區居住 10 年或以上，另只有 0.1%居於葵青區不足 1 年(圖 3)。

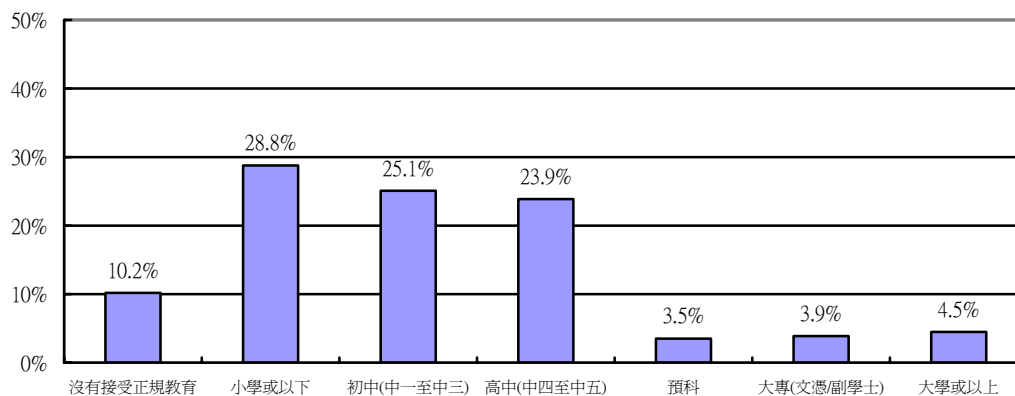
圖3：受訪者在葵青區居住的年期分佈
(人數為682)



教育程度

超過六成(64.1%)的受訪居民，其教育程度在初中或以下。大專或以上程度的受訪居民則為 8.4%(圖 4)。

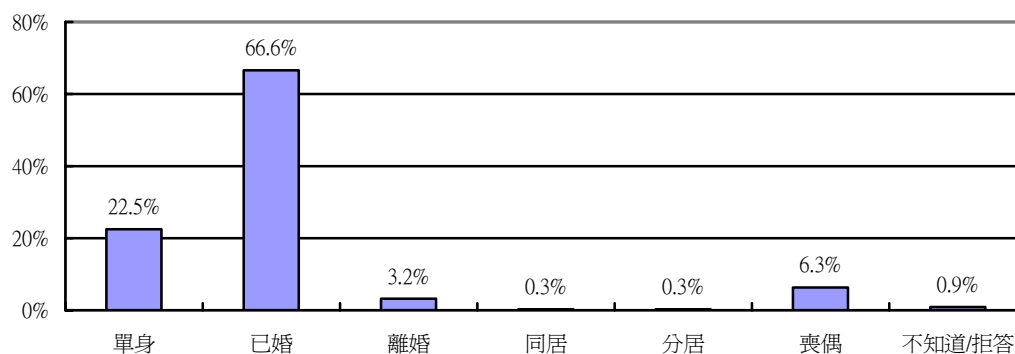
圖4：受訪者教育程度
(人數為685)



婚姻狀況

超過六成(66.6%)的受訪居民為已婚人士，另外十分之一 (9.8%)受訪者為離婚、分居或喪偶的人士(圖 5)。

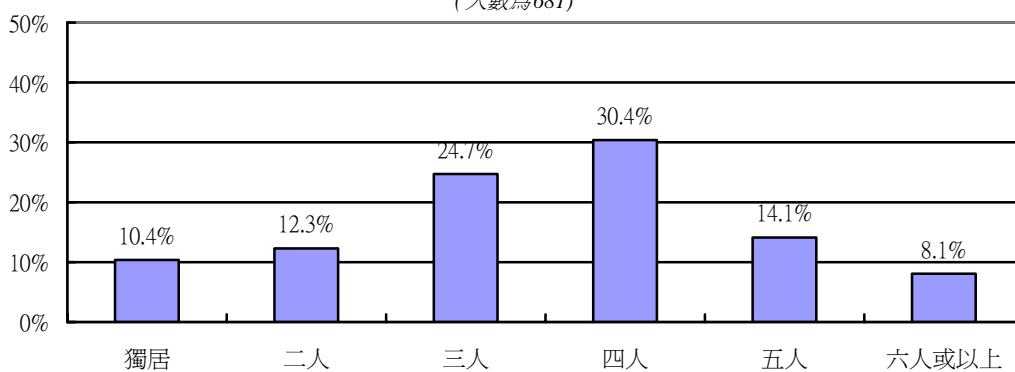
圖5：受訪者婚姻狀況
(人數為685)



住戶結構

圖 6 發現 52.6%受訪家庭為 4 人或以上，另外 10.4%受訪者為獨居人士，年齡在 60 歲或以上的佔當中之 71.8%。

圖6：受訪住戶結構情況
(人數為681)



就業情況

圖 7 顯示 42%的受訪者為在職人士(即在受訪期間有全職及/或兼職工作)，而超過三成(31.2%)的受訪人士表示沒有工作/失業，當中 60.8%為 60 歲或以上。另外，有 4.7%的全職人士同時擁有兼職工作。而 8.2%的受訪者只從事兼職工作。

圖7：受訪者就業情況
(人數為683)

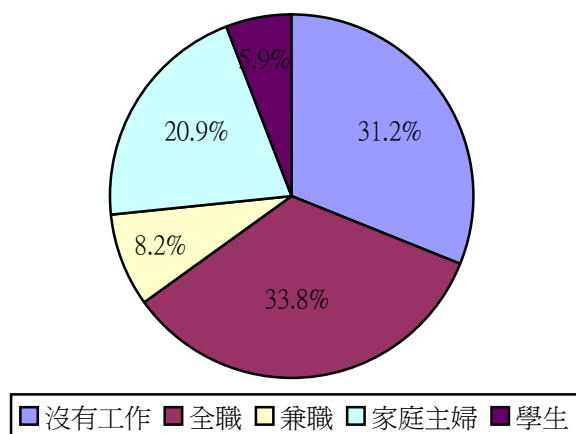
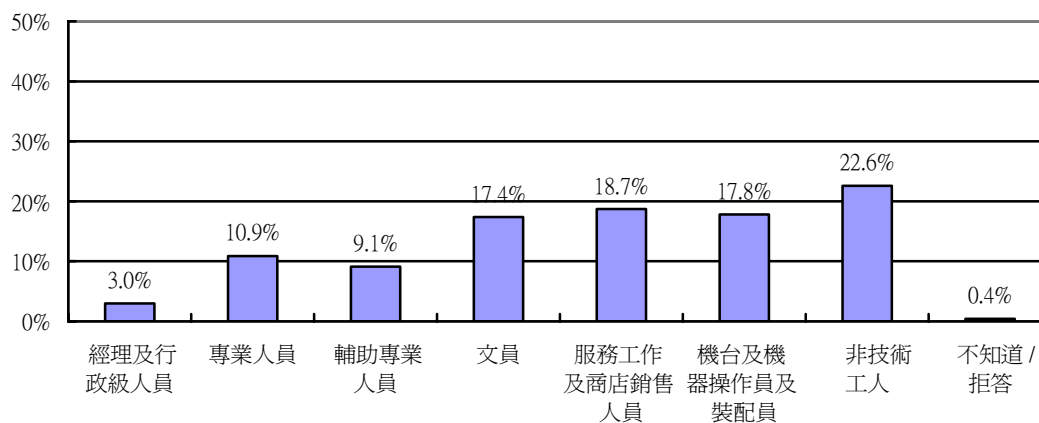


圖 8 指出擁有全職工作的受訪者當中，他們主要從事機台及機器操作員及裝配員/非技術工人 (40.4%)；及文員/服務工作及商店銷售人員 (36.1%)。

圖8：受訪者全職職業分佈情況
(人數為230)



調查亦發現有從事兼職的受訪人士中，大多從事 1)文書工作(36%)；2)機台及機器操作員及裝配員 (30.7%) (圖 9)。

圖9：受訪者兼職職業分佈情況
(人數為75)

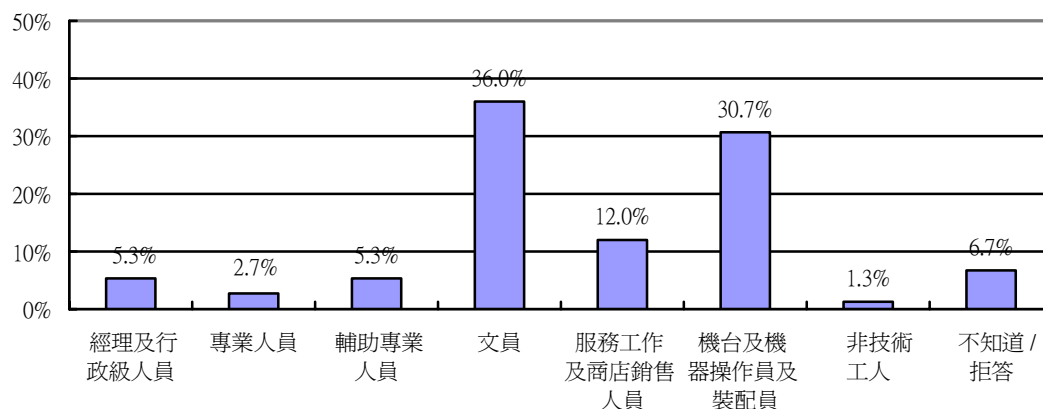


圖 10 顯示 35.2%受訪者表示沒有收入。另外，有接近四成(38.4%)受訪者的個人每月平均收入是\$10,000 以下，約五分之一(20.7%)受訪者的個人每月平均收入介乎 \$10,000 至\$19,999；而只有 2.7%的受訪者的個人每月平均收入達\$20,000 或以上。

圖10：受訪者每月平均收入情況
(人數為463)

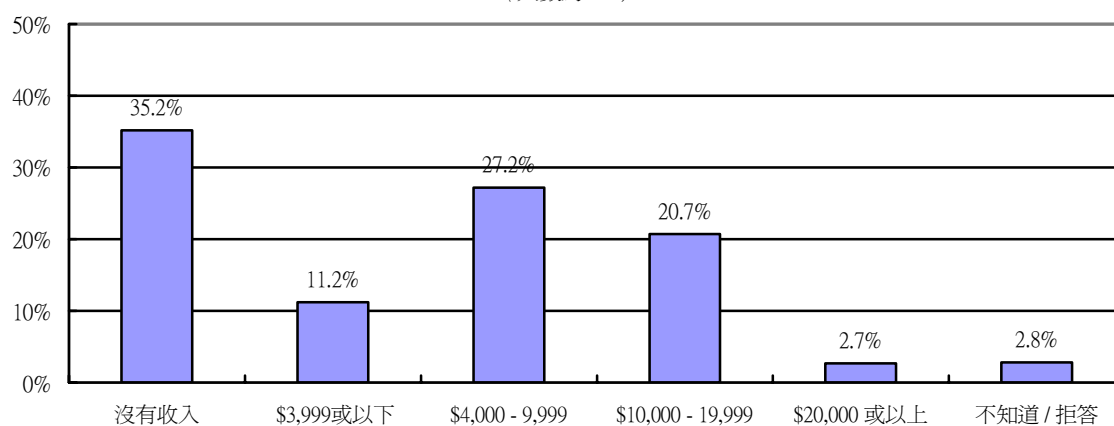
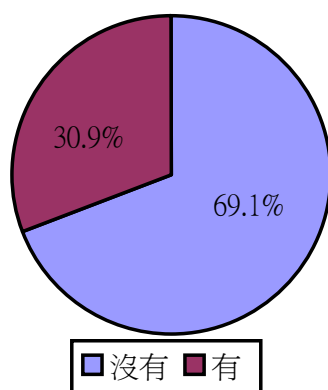


圖 11 顯示有三成 (30.9%)受訪者表示有領取援助金。

圖11：受訪者領取援助金情況
(人數為683)

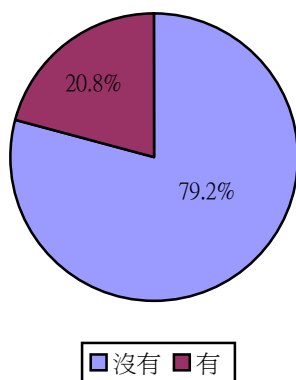


生活習慣

吸煙

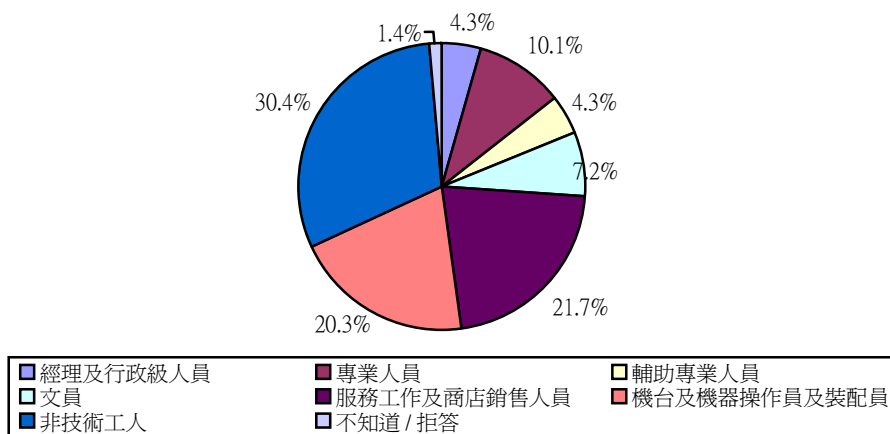
圖 12 顯示 20.8%的受訪者有吸煙習慣(即一星期內至少吸煙一次)，而當中的男女比例為 5.8 : 1。

圖12：受訪者吸煙情況
(人數為682)



在有吸煙習慣的受訪者當中，超過五成(50.7%)從事機台及機器操作、裝配和非技術等社會經濟地位較低的工作。

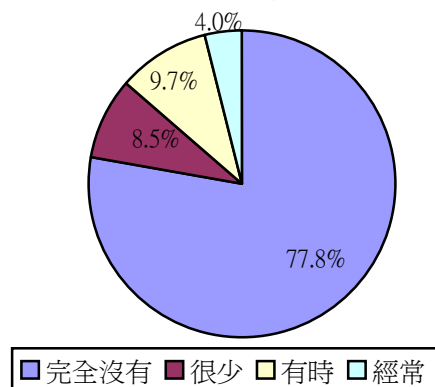
圖13：吸煙人士的職業分佈情況
(人數為69)



服用藥物習慣

22.2%受訪者表示有服用止痛藥、安眠藥及鎮靜劑等藥物習慣(圖 14)。

圖14: 受訪者服用止痛藥、安眠藥、鎮靜劑等藥物情況
(人數為679)



定期運動

根據調查所得，區內不足一半(46.5%)的受訪者每週會進行最少 3 次 30 分鐘或以上的劇烈運動或最少 3 次 30 分鐘或以上的休閒運動 (圖 15)。而男性做運動的比例與女性的相若 (比例為 1:1)。另外，在各年齡組別中，最多表示有定期運動習慣的為 60 歲或以上的長者 (圖 16)。調查的數據亦顯示超過六成的全職人士 (69.1%)、兼職人士(62.5%)或學生(60.0%)的受訪者未達到以上做運動的要求 (圖 17)。

圖15: 受訪者做運動的情況
(人數為682)

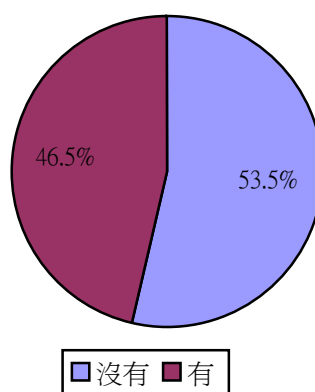


圖16：按年齡組別劃分受訪者定期做運動的情況

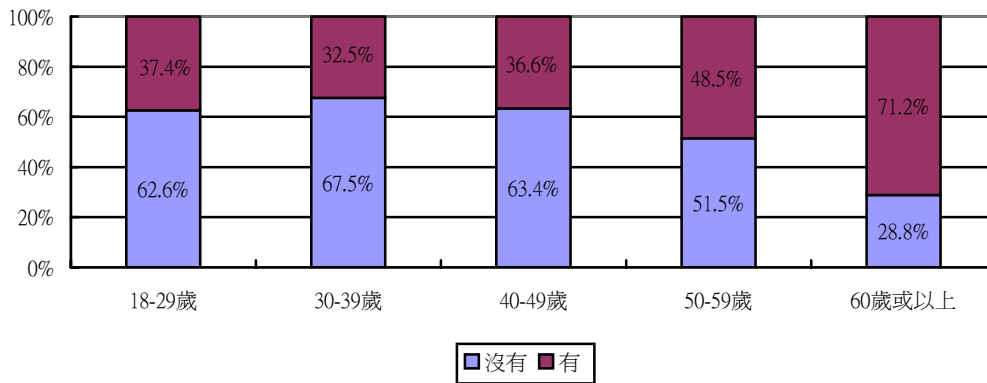
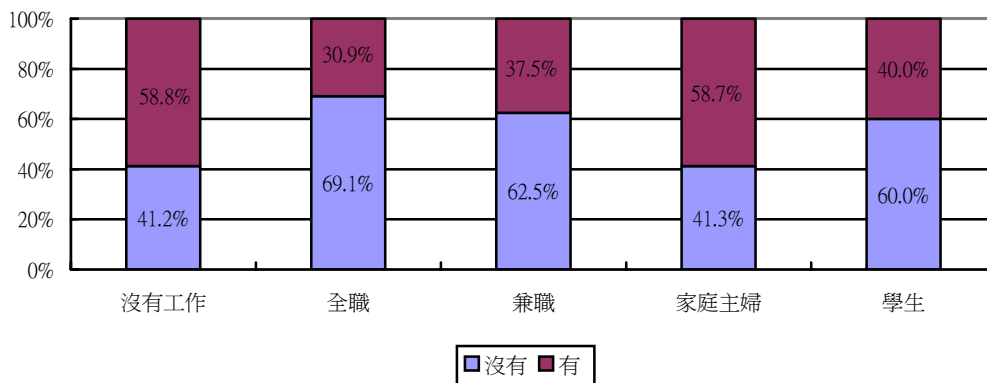


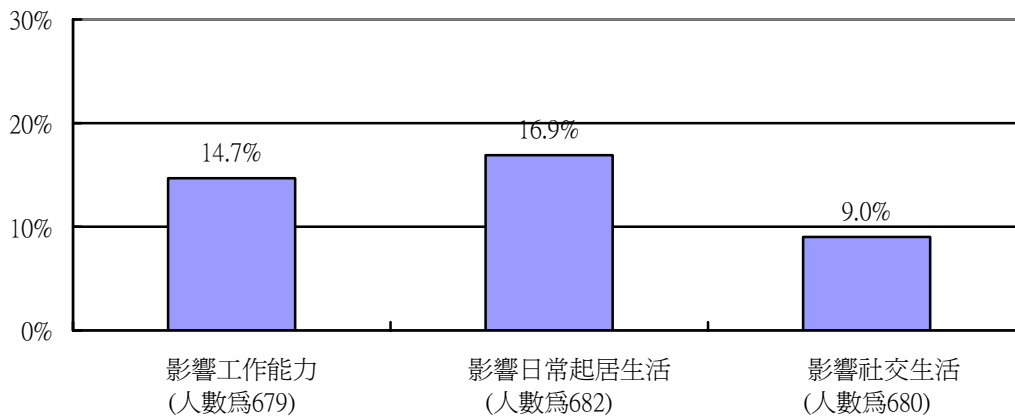
圖17：按就業情況劃分受訪者定期做運動的情況



情緒問題

圖 18 顯示在調查前三個月內，有 16.9% 受訪者因情緒問題而影響日常起居生活，其次受影響的依次為工作能力(14.7%)及社交生活 (9%)。

圖18：調查前三個月內，受訪者因情緒問題而影響的情況



健康與安全狀況

圖 19 及圖 20 指出有 40.9% 受訪者表示在調查前三個月內曾患病或身體感到不適，當中大部份曾求醫一至三次。

圖19：調查前三個月內，受訪者曾患病或身體感到不適的情況
(人數為685)

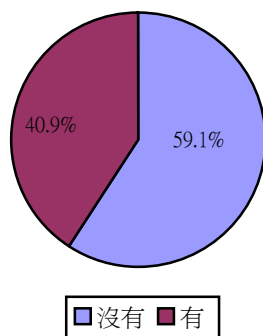


圖20：調查前三個月內，受訪者因患病或身體不適而有看醫生的情況
(人數為275)

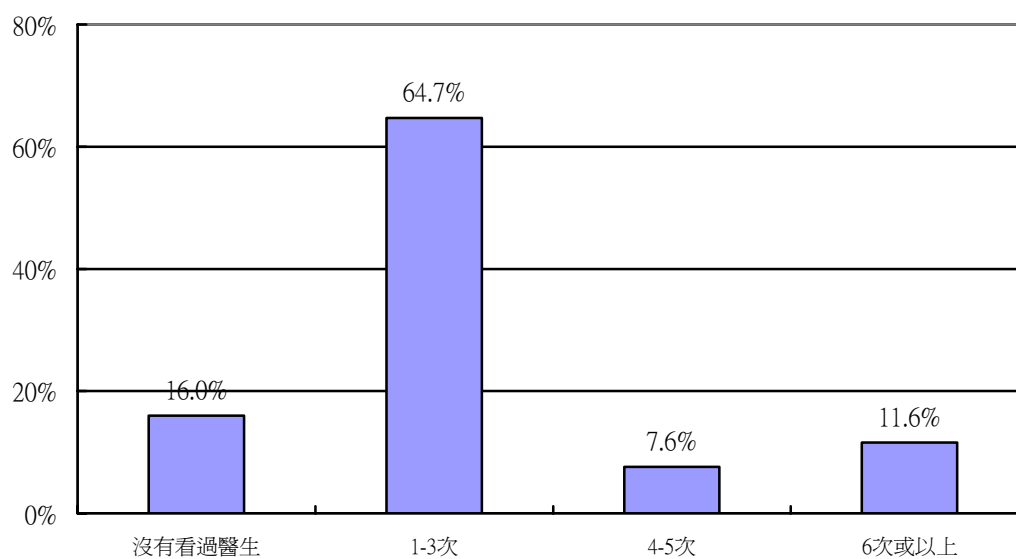


圖 21 至 23 顯示達九成的受訪者在患上突發疾病(86.9%)、長期疾病(95.8%)及其他疾病(90.5%)時會選擇看西醫。

圖21: 受訪者因突發的疾病而尋求的醫療方法分佈情況
(人數為137)

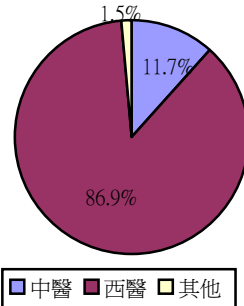


圖22: 受訪者因長期疾病而尋求的醫療方法分佈情況
(人數為137)

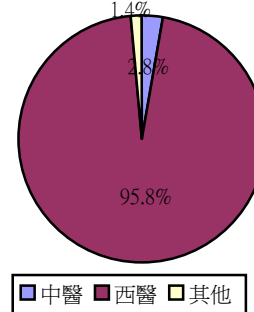
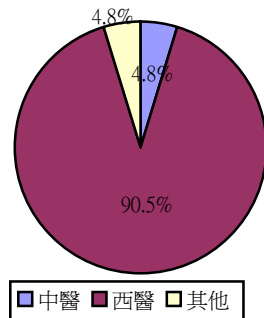
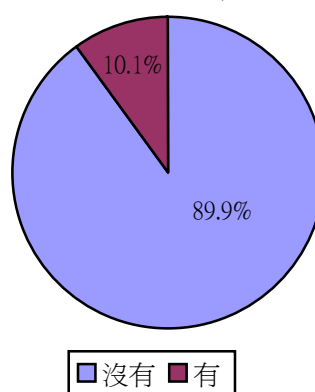


圖23: 受訪者因其他疾病而尋求的醫療方法分佈情況
(人數為21)



有 10.1% 受訪居民表示在調查前三個月內曾因意外而受傷(圖 24)。而且，數據亦顯示曾因情緒問題而影響工作能力、日常起居或社交生活的受訪者，其發生意外而受傷的百分比(14.8%)較沒有因情緒問題而受影響的(8.6%)高出接近一倍。

圖24: 在調查前三個月內, 受訪者曾因意外受傷
(如滑倒、割傷、觸電、扭傷等)情況
(人數為684)



表一指出受訪者最常於工作場所(39.8%)及家居(38.2%)發生意外而受傷，而受傷程度普遍屬輕微。唯有 13.3%的受訪者在工作場所內因意外而受傷比較嚴重，甚至需要請病假或入院留醫。

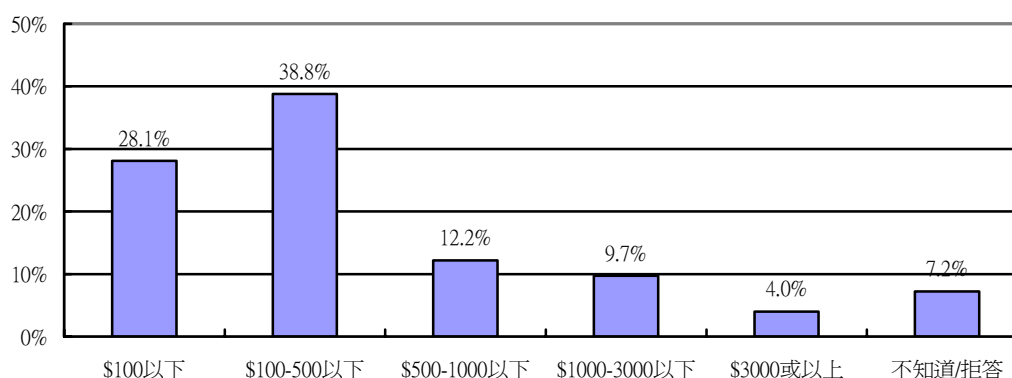
表一：調查前三個月內，受傷情況及地點 (人數為 68)

傷情況	受傷地點受			
	在工作間	在家中	在街上	在學校
只是輕微受傷，不需要看醫生	20.6%	32.4%	11.8%	4.4%
受傷後，需要醫生治療，但不需要請病假	5.9%	2.9%	8.8%	2.9%
受傷比較嚴重，需要醫生治療及請病假	11.8%	2.9%	2.9%	0.0%
受傷嚴重，需要入院留醫及請病假	1.5%	0.0%	1.5%	0.0%
總計：	39.8%	38.2%	25%	7.3%

*此題是「可選多項」題目，所列數據為選擇該項答案的人次佔總答題人數之百分比

圖 25 顯示在調查前三個月內，超過六成(66.9%)受訪者的醫療開支在\$500 以下。

圖25：調查前三個月內，受訪者在醫療上的開支分佈情況
(人數為278)



主觀生活質素

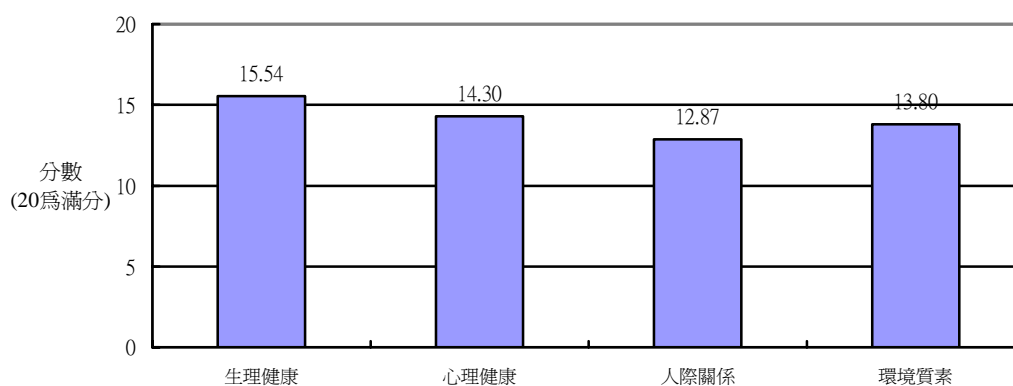
工作小組是次參考世界衛生組織主觀生活質素問卷 - 簡短版(1998)⁵評估受訪居民對整體健康、生理、心理、人際關係及環境五方面的主觀生活質素。

關於主觀生活質素分以下五個層面：

- 1) 「健康及整體生活質素」-- 整體健康及生活狀況
- 2) 「生理健康」-- 活動能力、日常生活及參與的活動、工作能力、精力及疲累、睡眠及休息、疼痛及不適和是否需要依賴藥物及醫療設備
- 3) 「心理健康」-- 積極及負面思想、自信、個人信念、對自己身形及樣貌的看法、記憶力與集中能力
- 4) 「人際關係」-- 與他人的關係、社交支持及性生活
- 5) 「環境質素」-- 環境及家居安全、物質環境(包括交通、污染、噪音及氣候)、財政能力、參與消閒活動的機會，接觸健康及社區服務的機會及質素，汲取新資訊及技能的能力

就「健康及整體生活質素」的評分滿分為 10 分，分數愈高表示居民愈滿意自己的健康及整體生活狀況。受訪居民在「健康及整體生活質素」的得分為 6.88 分。另外，圖 26 顯示受訪居民在主觀生活質素其他四方面的平均分數。當中居民在「生理健康」、「心理健康」及「環境質素」三方面的主觀生活質素較為理想。而「人際關係」方面相對較差。

圖26：受訪者主觀生活質素四方面的平均分數

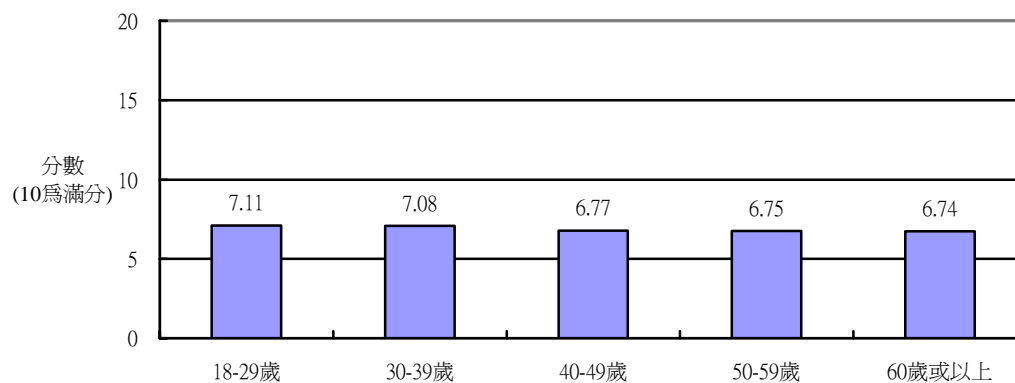


按年齡組別劃分主觀生活質素

⁵ Hong Kong Project Team on the development of the Hong Kong Chinese Version WHOQOL (1997). *Hong Kong Chinese Version World Health Organization Quality of Life Measure Abbreviated version*. Hong Kong: Hong Kong Hospital Authority.

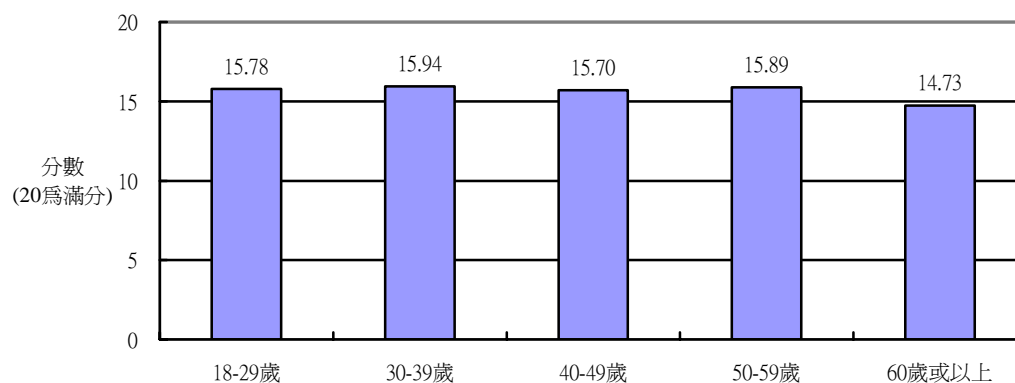
圖 27 指出年紀越輕的居民對「健康及整體生活質素」的評分越高，唯不同年齡組別的分數差別不大，在 0.37 分之內。

圖27：受訪者對健康及整體生活質素的平均分數



在「生理健康」方面，滿分為 20 分。根據圖 28，30-39 歲的居民得分最高(15.94 分)，而 60 歲或以上人士的得分(14.73 分)為各年齡組別中得分最低的一群。

圖28：按年齡組別劃分受訪者生理健康的平均分數



「心理健康」的滿分為 20 分，得分最高的依次為年齡介乎 30- 39 歲的居民 (14.62 分)及 40-49 歲的居民 (14.47 分)，當中又以 60 歲或以上的人士的分數最低。(圖 29)

圖29：按年齡組別劃分受訪者心理健康的平均分數

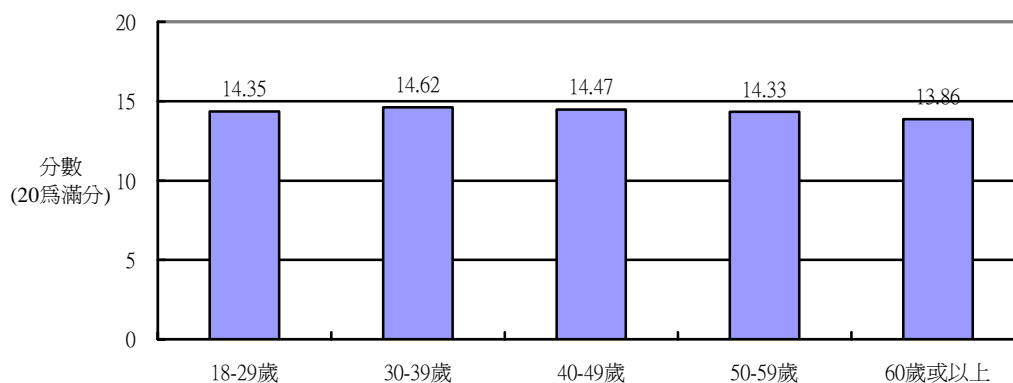
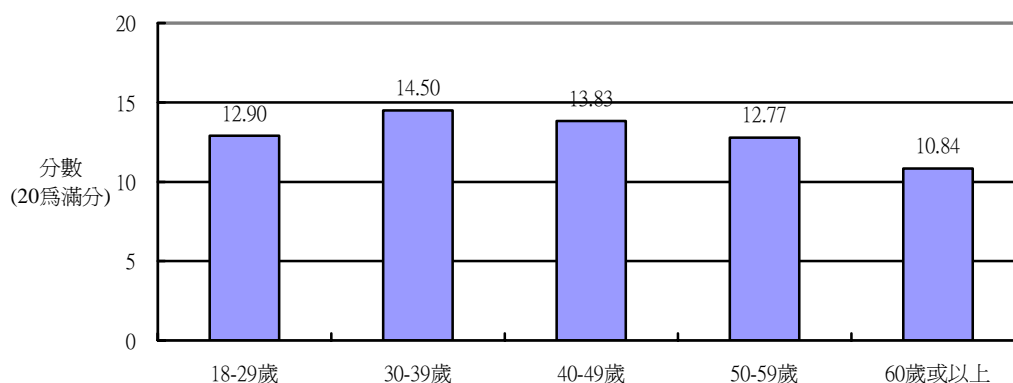


圖 30 指出在「人際關係」方面，30-39 歲的居民取得的分數最高，而 60 歲或以上人士的得分明顯較其他年齡組別為低。

圖30：按年齡組別劃分受訪者人際關係的平均分數



與家人的關係

調查結果顯示，年齡及個人收入高低並沒有和家庭關係構成明顯的關係。有八成受訪者認為自己現時與家人的關係是好(57.9%)或極好(22.6%) (圖 31)，只有 2.5% 形容自己與家人的關係不好或極不好。而八八年調查報告⁶結果亦顯示有接近七成受訪者形容自己與家人的關係非常親切或融洽，與是次結果相乎。另外，調查亦發現沒有工作的受訪者較多表示自己與家人的關係不好或極不好 (沒有工作者為 4.4%；其他人士為 1.7%)。

與鄰居、上司或老師的關係

另一方面，分別有 51.2% 形容自己與鄰居的關係及 67.5% 形容與上司或老師關係為好或極好(圖 32、圖 33)。

圖31：受訪者與家人關係的情況
(人數為674)

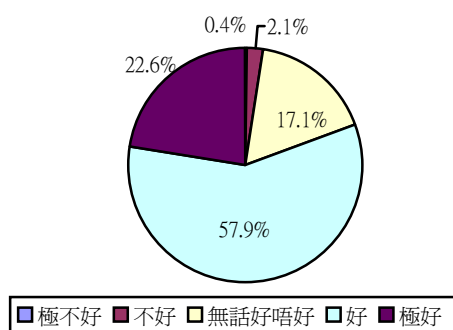


圖32：受訪者與鄰居關係的情況
(人數為685)

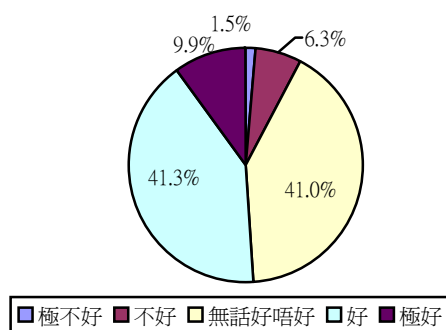
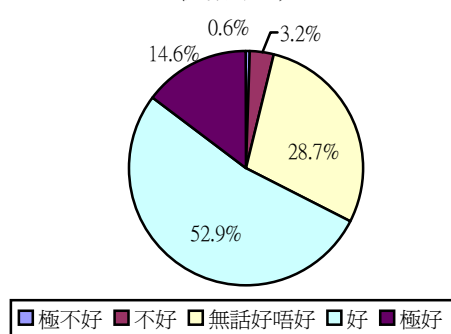


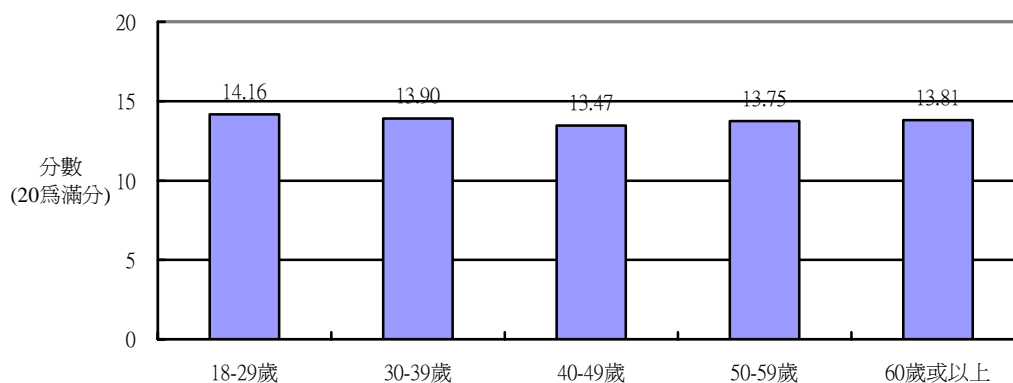
圖33：受訪者與上司或老師關係的情況
(人數為342)



⁶ 葵涌及青衣區議會(1988) 葵青區居民生活質素研究報告書 一九八八年三月。

在「環境質素」方面，18-29 歲的居民獲得最高的分數 (14.16 分)，其次為 30-39 歲人士(13.9 分)及 60 歲或以上的長者(13.81 分)。而得分最低的為 40-49 歲人士。(圖 34)

圖34：按年齡組別劃分受訪者對環境質素的平均分數



住戶結構與主觀生活質素

調查數字顯示獨居者在主觀生活質素的「生理健康」、「心理健康」及「人際關係」的平均分數明顯較住戶結構為二人或以上的受訪者為低(表二)，當中又以「人際關係」差距最大。

表二：比較不同住戶結構於主觀生活質素五方面的分數

主觀生活質素五方面	住戶結構			差距
	獨居	二人或以上		
健康及整體生活質素 (10 為滿分)	6.66	6.90	-0.24	
生理健康 (20 為滿分)	14.49	15.65	-1.16*	
心理健康 (20 為滿分)	13.17	14.42	-1.25*	
人際關係 (20 為滿分)	10.09	13.20	-3.11*	
環境質素 (20 為滿分)	13.39	13.84	-0.45	

*p 值<0.05

就業情況與主觀生活質素

沒有工作的受訪者在主觀生活質素五方面的平均分數均較其他人士為低(表三)。

表三：比較不同就業情況的受訪者於主觀生活質素五方面的分數

主觀生活質素五方面	就業情況		差距
	沒有工作	全職或兼職人士、家庭主婦及學生	
健康及整體生活質素	6.53	7.03	-0.5*
生理健康	14.68	15.94	-1.26*
心理健康	13.59	14.62	-1.03*
人際關係	11.22	13.63	-2.41*
環境質素	13.53	13.92	-0.39*

* p 值 <0.05

服用藥物習慣與主觀生活質素

有服用藥物習慣的受訪者在主觀生活質素五方面明顯較沒有服用藥物習慣的人士為低(表四)，當中「生理健康」為差別最大的一項。

表四：比較有否服用藥物習慣的受訪者於主觀生活質素五方面的分數

主觀生活質素五方面	有否服食止痛藥、安眠藥或鎮靜劑等藥物習慣		差距
	有	沒有	
健康及整體生活質素	6.31	7.04	-0.73*
生理健康	14.62	15.80	-1.18*
心理健康	13.74	14.44	-0.7*
人際關係	12.29	13.05	-0.76*
環境質素	13.42	13.91	-0.49*

* p 值 <0.05

情緒問題與主觀生活質素

因情緒問題而影響工作能力、日常起居生活或社交生活的受訪者在主觀生活質素五方面的平均分數較低 (表五)。

表五：比較曾否受情緒問題影響的受訪者於主觀生活質素五方面的分數

主觀生活質素五方面	曾否因情緒問題而影響工作能力、 日常起居生活或社交生活		差距
	有	沒有	
健康及整體生活質素	6.18	7.12	-0.94*
生理健康	14.27	15.95	-1.68*
心理健康	13.37	14.61	-1.24*
人際關係	12.36	13.06	-0.7*
環境質素	12.95	14.09	-1.14*

**p* 值<0.05

長期病患與主觀生活質素

另外，調查發現長期病患者在健康及整體生活質素、生理及心理健康、人際關係及環境衛生五方面的平均分數比沒有長期病患的低 (表六)。

表六：比較是否長期病患者於主觀生活質素五方面的分數

主觀生活質素五方面	是否長期病患者		差距
	是	否	
健康及整體生活質素	5.84	7.00	-1.16*
生理健康	13.36	15.80	-2.44*
心理健康	13.27	14.42	-1.15*
人際關係	10.55	13.15	-2.6*
環境質素	13.14	13.88	-0.74*

**p* 值<0.05

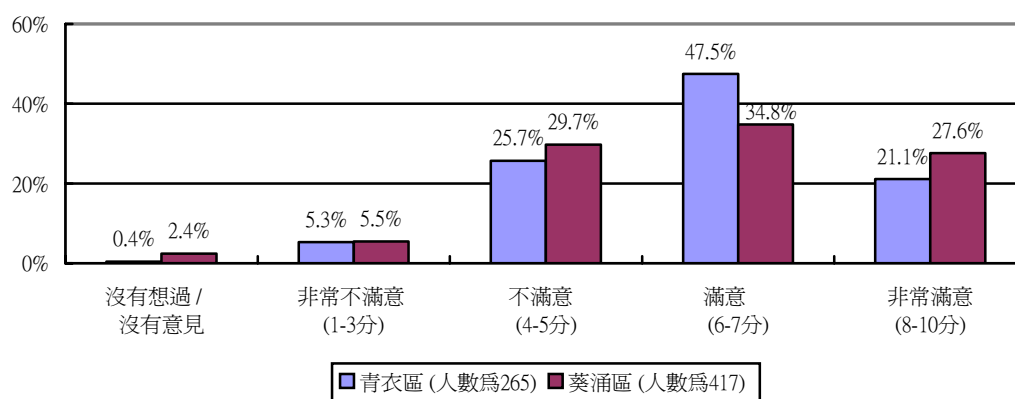
區內設施及服務

工作小組嘗試了解區內居民對於由政府 / 志願團體 / 私營機構為葵青區居民提供服務的滿意程度，分數介乎 1-10 分，以 1 分為「非常不滿意」，10 分為「非常滿意」⁷。

環境衛生

受訪者普遍滿意區內的環境衛生狀況：分別有 68.6% 的青衣區受訪居民及 62.4% 的葵涌區受訪居民表示滿意或非常滿意區內的環境衛生情況(圖 35)。唯在焦點小組中發現，屋苑的亂拋垃圾及高空擲物問題嚴重。這可能是導致部份受訪者不滿區內環境衛生狀況的原因。

圖35：受訪者對葵青區環境衛生的意見百分比



醫療服務

⁷ Sirgy, M. J., Rahtz D. R., Cicic, M. and Underwood, R. (2000). A method for assessing residents' satisfaction with community-based services: a quality-of-life perspective. *Social Indicator Research*, 49, p.279-316.

圖 36 顯示，區內居民感滿意的醫療服務依次為：1)家庭醫生/普通門診服務；2)專科醫療/專科門診；3)住院服務 及 4)急症室服務。在基層醫療方面，分別接近六成(青衣區 56%；葵涌區 52.8%)的受訪居民對家庭醫生/普通門診服務感到滿意或非常滿意。而青衣區居民相對葵涌區居民普遍就區內各項醫療服務的滿意程度較高。然而，不足一半受訪者(青衣區 41.7%；葵涌區 36.4%)表示滿意或非常滿意社區健康教育及推廣工作(圖 37)。

圖36：受訪者對葵青區醫療服務的意見百分比

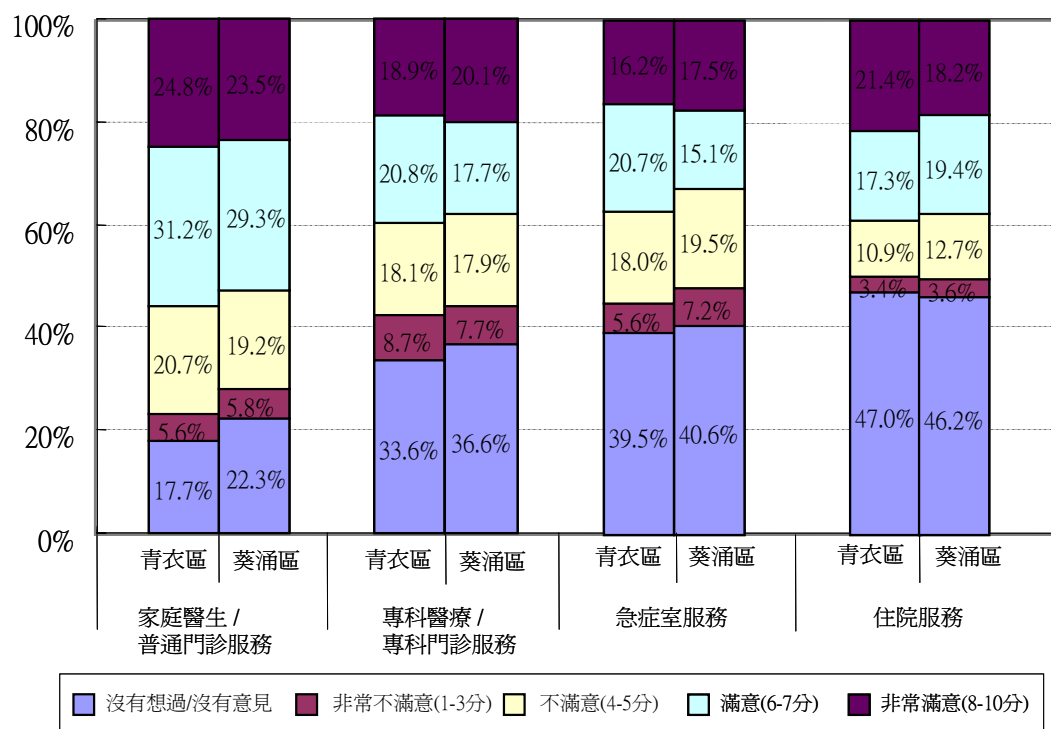
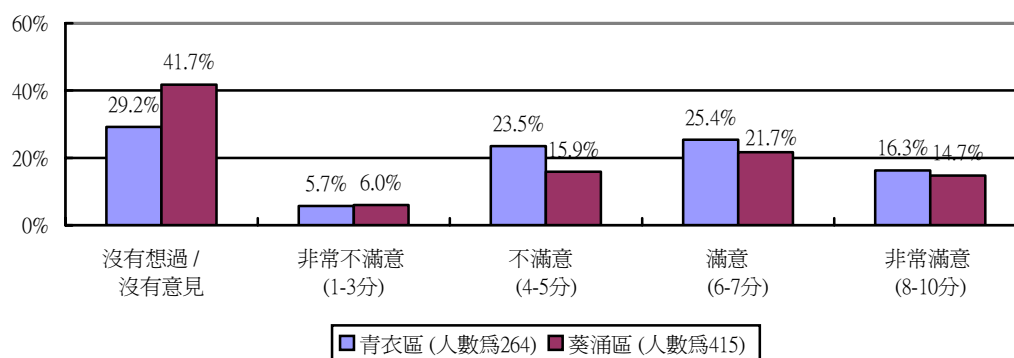


圖37：受訪者對葵青區社區健康教育及推展服務的意見百分比

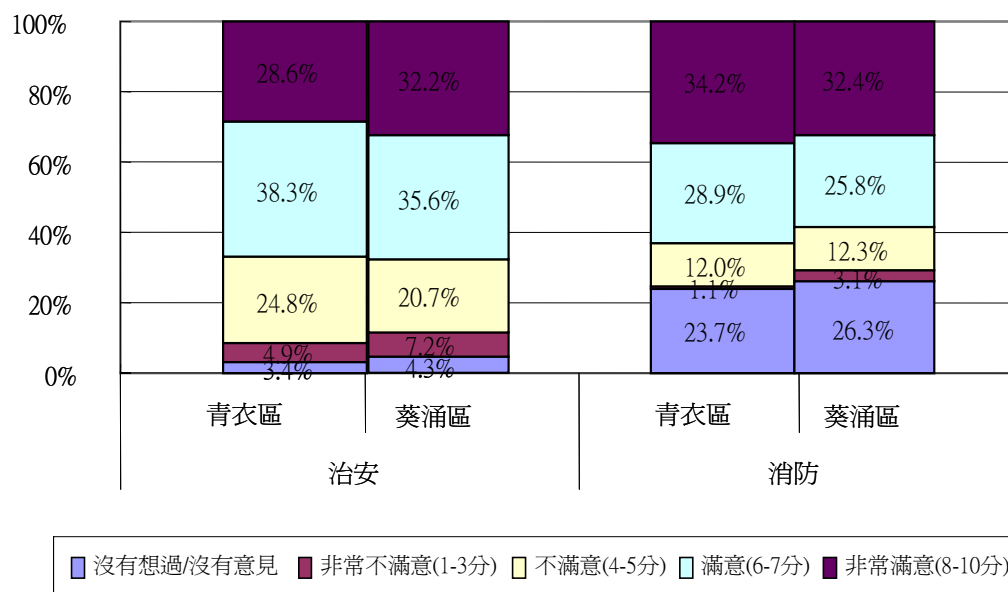


治安及消防

調查結果顯示，66.9%的青衣區受訪者及 67.8%的葵涌區受訪者表示滿意或非常滿意區內治安，但同時亦有接近三成的受訪者表示不滿區內的治安情況。

在區內消防服務方面，約六成受訪者(青衣區 63.1%及葵涌區 58.2%)表示滿意或非常滿意(圖 38)。

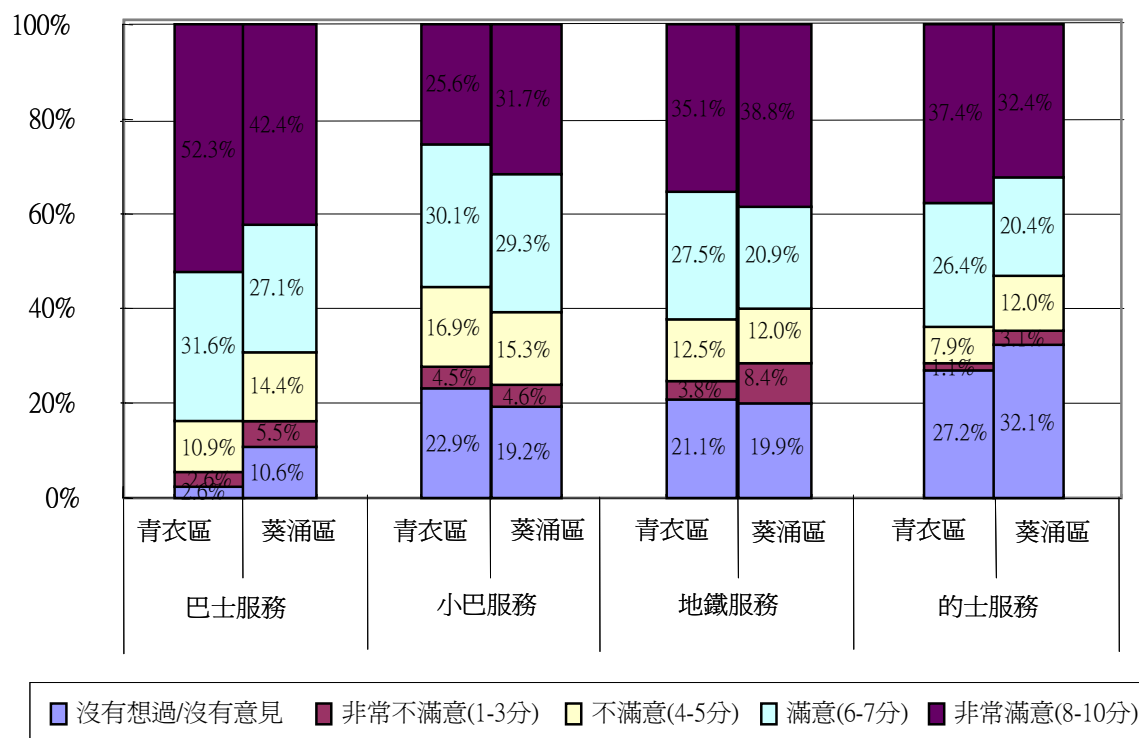
圖38：受訪者對葵青區治安及消防的意見百分比



公共交通服務

圖 39 顯示受訪者對葵青區公共交通服務的滿意程度，居民較為滿意巴士服務（青衣區 83.9%；葵涌區 69.5%）。其餘區內公共交通服務各有約六成受訪者感到滿意或非常滿意。另外，比較青衣及葵涌區居民對公共交通服務的意見，青衣區居民普遍就區內的巴士、地鐵及的士服務的滿意程度較高。

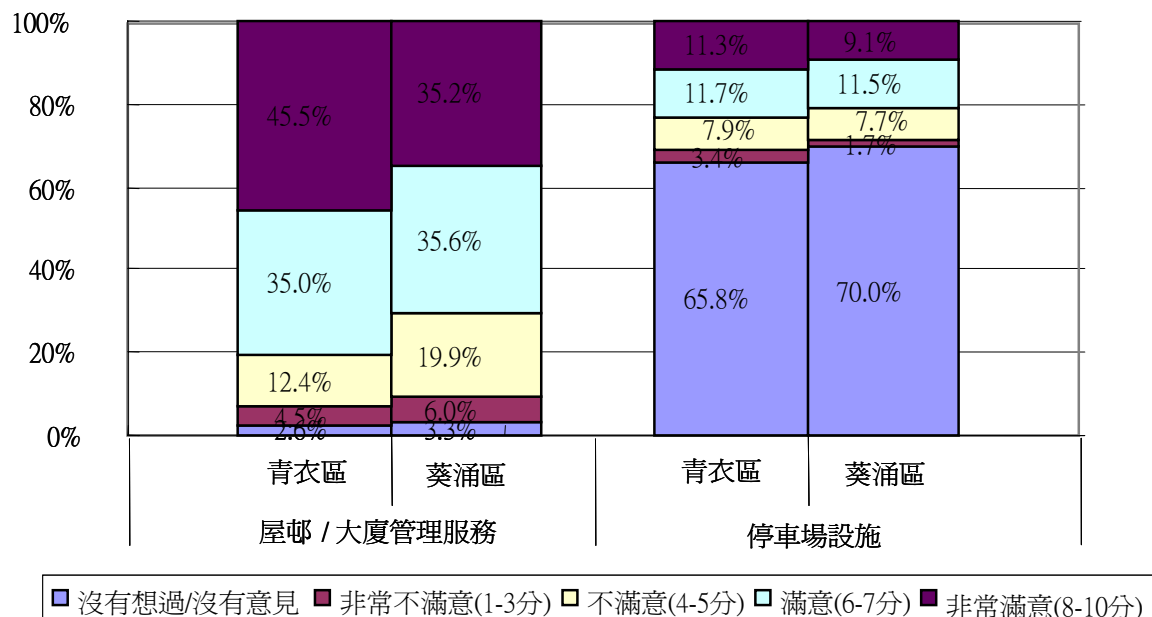
圖 39：受訪者對葵青區公共交通服務的意見百分比



屋邨/大廈管理及停車場設施

大部份受訪者滿意屋邨或大廈管理服務，青衣區及葵涌區分別有 80.5% 及 70.8% 表示滿意或非常滿意(圖 40)。而大概有兩成受訪者對區內的停車場設施表示滿意/非常滿意。值得注意的是約有七成受訪者表示沒有意見，當中越年長的受訪者對這方面表示沒有意見的越多。

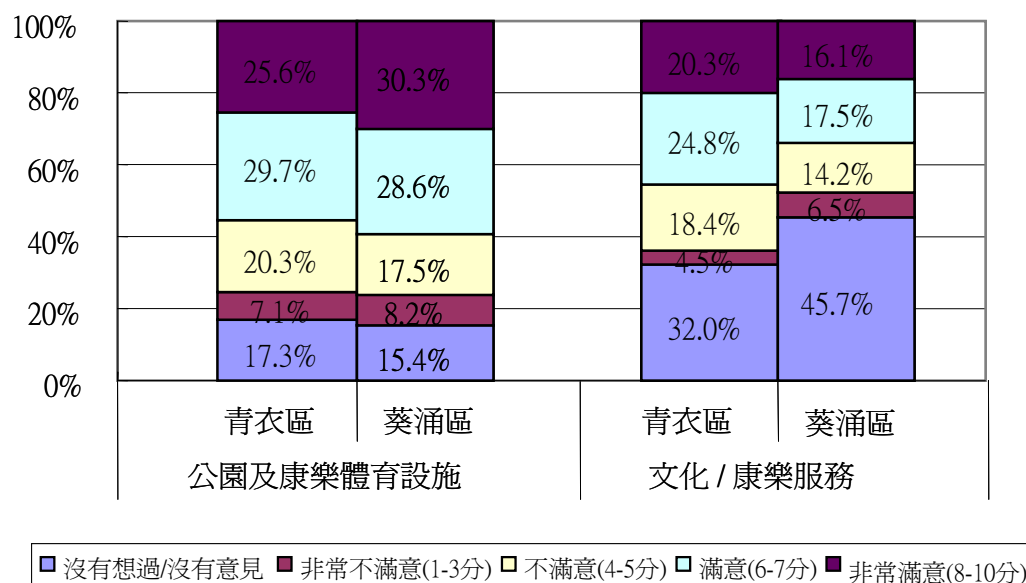
圖40：受訪者對葵青區屋邨 /大廈管理及停車場設施的意見百分比



文化及康樂

超過半數受訪居民滿意/非常滿意區內公園及康樂體育設施。唯對文化或康樂服務的滿意程度較低，分別為青衣區的 45.1% 及葵涌區的 33.6% (圖 41)。而比較多年長的受訪者對此項服務表示沒有意見，部份受訪者指出沒有使用有關設施及服務。

圖41：受訪者對葵青區康樂及文化服務的意見百分比



社區服務

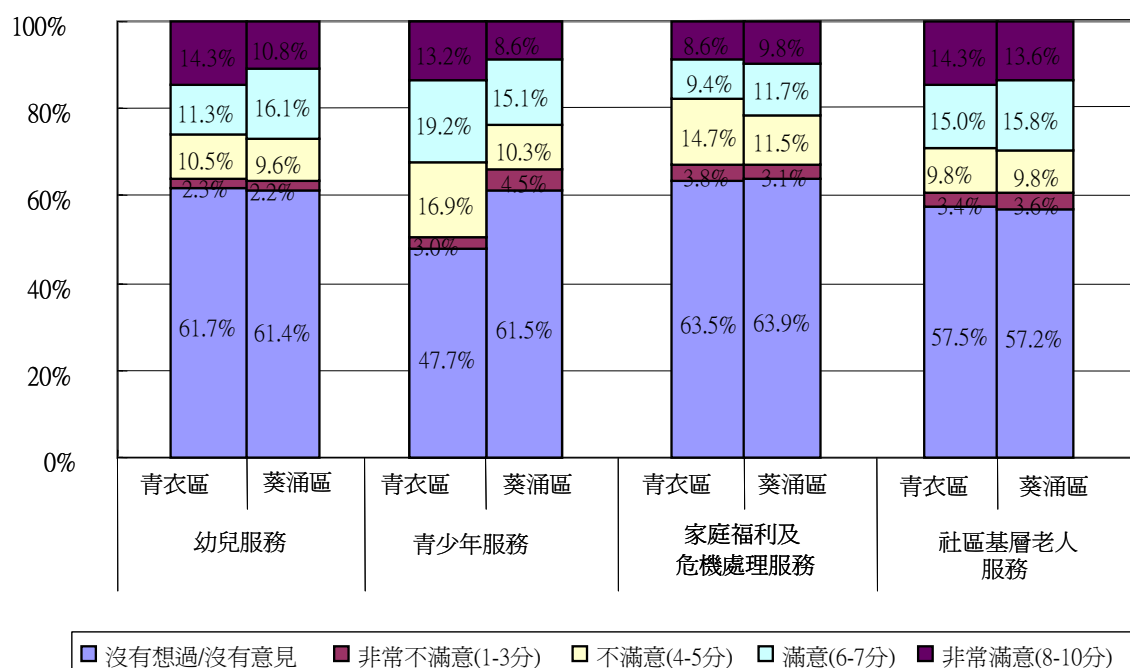
圖 42 顯示就社區服務方面，青衣區居民最多人感到滿意或非常滿意的是青少年服務(32.4%)及社區基層老人服務(29.3%)。而葵涌區則對社區基層老人服務(29.4%)及幼兒服務(26.9%)最多人感到滿意或非常滿意。

但約六成的受訪者對區內不同的社區服務表示沒有意見：在 60 歲或以上的年齡組別中，超過七成分別對幼兒、青少年、家庭服務及危機處理均表示沒有意見。至於老人基層服務方面，雖然他們表示不滿意/非常不滿意的只有 8.8%，比其他年齡組別為低，但值得關注的是當中有 60% 受訪者對此項服務表示沒有意見/沒有想過的。

而幼兒服務方面，超過四成(41.9%)年齡介乎 31 至 39 歲的受訪者表示滿意/非常滿意，較其他年齡組別的多。

另外，年齡為 18 至 29 的受訪者中，有 41.6% 對青少年服務感到滿意/非常滿意，而他們對此項服務表示沒有意見的亦較其他年齡組別少。

圖42：受訪者對葵青區社區服務的意見百分比



獲取健康資訊的途徑

超過六成(63.7%)受訪者表示聽過有關健康安全資訊(圖 43)，他們多從電視/電台、政府的宣傳刊物或錄影帶、報紙及雜誌等途徑得知有關資訊(圖 44)。然而，只有 24.9%表示曾參加有關職業安全健康訓練(圖 45)，當中以曾閱覽有關職業安全的刊物或錄影帶為多(35.4%)(圖 46)。

圖43：受訪者聽過有關健康安全資訊情況
(人數為683)

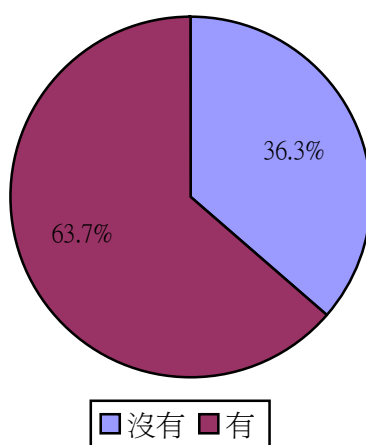
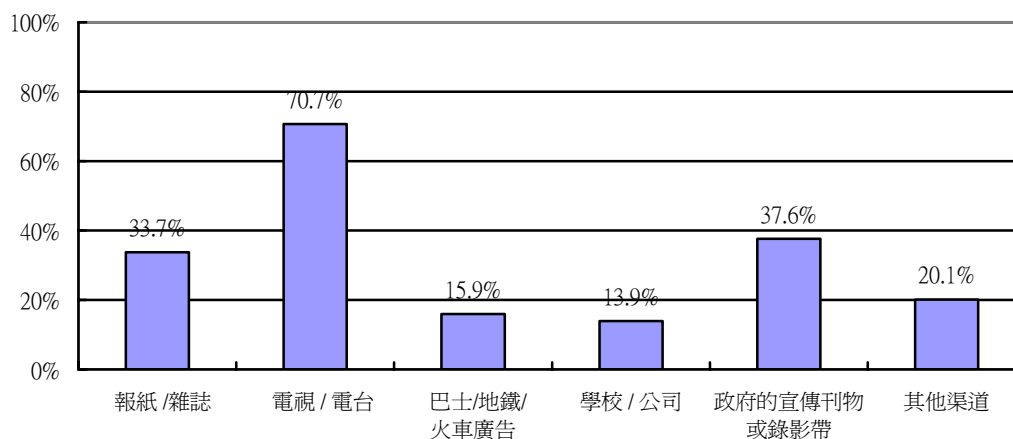


圖44：受訪者得知健康安全資訊渠道分佈
(人數為433)



*此題是「可選多項」題目，所列數據為選擇該項答案的人次佔總答題人數之百分比

圖45：受訪者有否參加過有關職業安全健康訓練
或聽過有關訊息情況
(人數為684)

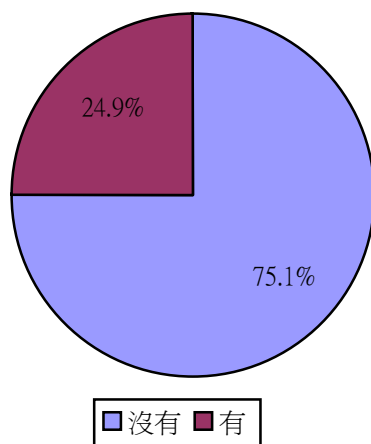
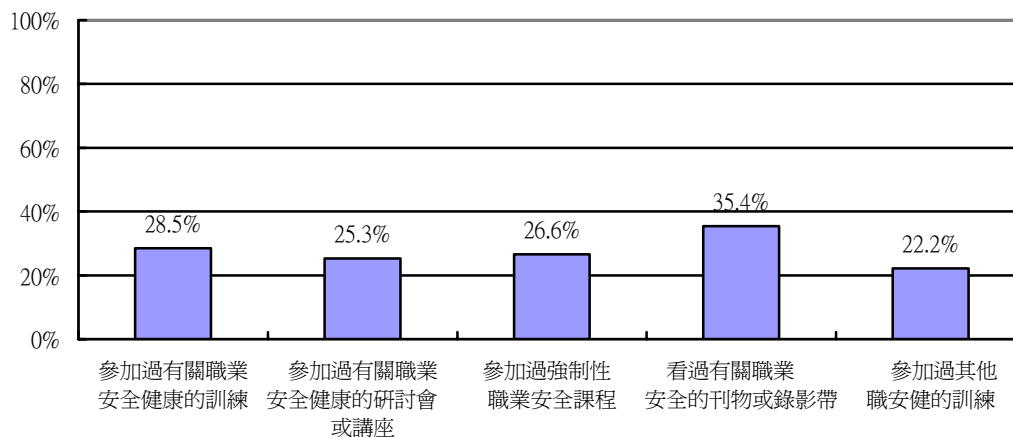


圖46：受訪者參加過有關職業安全健康訓練或聽過有關訊息的途徑分佈
(人數為158)

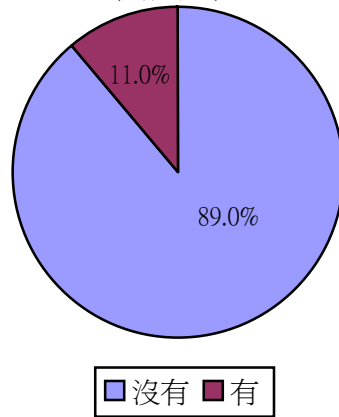


*此題是「可選多項」題目，所列數據為選擇該項答案的人次佔總答題人數之百分比

「葵青健康城市及安全社區」計劃

圖 47 顯示只有 11% 受訪者曾聽過「葵青健康城市及安全社區」計劃。

圖47：受訪者聽過有關「葵青健康城市及安全社區」計劃的情況
(人數為683)



總結及建議

針對了解葵青區居民對健康、生活模式及區內服務意見等問題，分別進行了住戶問卷調查及焦點小組，綜合以上結果，並就葵青安全社區及健康城市協會的成員及區內人士提供的寶貴意見，工作小組提出以下總結及建議：

對葵青區的整體感覺

二十七位焦點小組參與者中，大部份表示葵青生活便利，居住環境佳，尤以青衣區居民對青衣區的發展及設施表示滿意。

- ◆ 受訪者普遍認為區內的設備完善，公園、街道、空氣、環境、醫療配套等各方面有滿意的表現，令他們生活舒適。
- ◆ 對於在葵青區居住逾十年的人士而言，近年區內發展蓬勃，社區設施及交通配套日趨完善，空氣和人口密度相對於市區為好。

整體而言，所有受訪者對區內的生活環境都偏向滿意。

生理健康

1. 圖 12 顯示有 20.8% 受訪者表示有吸煙的習慣，研究發現他們較多為從事體力勞動及機器操作等社會經濟地位較低的工作。這顯示反吸煙的工作應首要針對以上人士。
2. 有 22.2% 受訪者表示有服用止痛藥、安眠藥、鎮靜劑等藥物習慣 (圖 14)，有關方面應多關注居民的情況並積極推行相關促進健康計劃。
3. 有 53.5% 受訪者表示在過去一星期內沒有做最少 3 次 30 分鐘運動(圖 15)，研究發現與全職/兼職工作有莫大關係，因此，有關方面可考慮多向居民推廣工作間運動。此外，六成學生沒有定期做運動的習慣；有關方面可與相關單位作協調，透過多元化的運動推廣計劃，為學生提供不同種類的運動，以切合他們的興趣；從而鼓勵學生建立持續運動的習慣(圖 17)。
4. 60 歲或以上的長者是各年齡組別中最多表示有定期運動的(圖 16)。相反，越年輕的受訪者有定期做運動的比率越低，這可能與時間和缺乏適合他們年齡及需要的運動有莫大關係。協會應加強向居民推廣運動的好處及訊息，而有關方面亦可考慮在區內積極推廣不同種類的運動，培養居民每星期做運動的習慣。
5. 有 13.3% 的受訪人士在工作場所內因意外而受傷比較嚴重甚至需要請病假或入院留醫(表一)。有關方面應加強推廣職業安全、提供更全面的職業安全健康訓練，並協助社區及機構改善職安健水平，減低工作場所的意外發生。

心理與社交

1. 受情緒影響工作、日常起居生活或社交生活的受訪者較多因意外而受傷。
2. 受訪者表示與家人的關係相比與鄰居、上司或老師的關係為佳。而當中接近一半(48.8%)的受訪者對於自己與鄰居的關係未有作出正面的評價。
3. 是次調查發現長者在「人際關係」所得的分數較其他年齡組別的為低(圖 30)。

綜合以上調查的結果，列出以下建議，讓有關方面以作參考：

- ◆ 應改善居民的情緒問題
- ◆ 應加強鄰舍間互望互助的精神，因為鄰舍能擔當支援的角色，是促進社區歸屬感及穩定社會的重要因素
- ◆ 應多加留意區內的長者問題，給予他們情緒上的支持及關懷，例如由專業社工為長者提供情緒輔導熱線，協助他們解決個人情緒、居住或在生活上遇到的問題。
- ◆ 可提供更多元化的社交及康樂群體活動(如設曲藝小組、旅行或聯歡會)，除了鼓勵長者培養個人興趣及善用餘暇，亦可擴寬他們的社交圈子及培養良好的人際關係，使其晚年生活過得更有意義。再者，良好的人際關係亦有助減輕精神壓力，以期能預防及減少老人自殺問題。另外，亦應加強社會人士及醫務人員對老人自殺問題的關注，從而提高警覺，防範於未然。

生活質素

1. *沒有工作人士(如退休/失業者)*：沒有工作的居民在各方面的生活質素(包括整體生活質素、生理、心理、人際關係及對環境的感覺)均較其他受訪者為差(表三)。因此，有關方面應留意失業情況及退休人士的情況並採取相應措施。
2. *長期病患者*：研究發現，他們在整體生活質素、生理、心理、人際關係及對環境感覺與其他受訪者有明顯差距(表六)，因此，有關方面可考慮為區內長期病患居民舉辦健康促進活動及自助小組，以提昇他們的身心健康及整體生活質素。
3. *獨居人士*：獨居人士在生理、心理及人際關係較差(表二)。因此，有關方面可考慮為獨居人士提供更多的支援。
4. *受情緒困擾人士*：他們的生活質素各方面與其他受訪者有明顯分別。因此，有關方面應關注區內居民的情緒健康並採取相應措施，協助居民建立社交支援網絡，並透過社區資源增進居民的心理健康。
5. *長者*：長者的生活質素，特別是人際關係與其他年齡組別的受訪者有明顯分別(圖 30)。然而，社交生活對其身心健康有重大幫助，因此，有關機構應主動為長者提供社交及康樂活動，並加強老人服務及外展工作，使他們更容易接受服務。

環境衛生

葵涌區及青衣區分別約有三成的受訪者不滿意或非常不滿意區內環境衛生(圖 35)，參與焦點小組的居民反映區內的環境衛生問題包括：

- ◆ 道路工程過多，影響居住環境：受訪者形容修路工程不斷，居民表示路政署管理欠佳，沒有與承辦商作充分溝通，以致不同的工程承辦商沒有妥善協調，結果造成一個工地，三間公司，三段時間進行道路工程，對區內環境造成莫大影響。
- ◆ 小販非法擺賣：小販在個別屋村非法擺賣熟食，大大影響附近的環境衛生。
- ◆ 亂拋垃圾及高空擲物：屋苑的亂拋垃圾問題特別嚴重，尤以高空擲物更見猖獗。所有受訪者均提出經常有煙頭、食物的渣滓，甚至有傢俱等物件從高處扔下，即使向有關方面投訴，情況亦未獲得改善。

綜合焦點小組的研究結果，區內的主要的環境衛生問題乃亂拋垃圾及高空擲物，針對以上問題，提昇公民意識是最根本的辦法。除此之外，亦應加強處罰及檢控工作，並提供有關的健康教育及宣傳等，令居民意識到高空擲物和亂拋垃圾的禍害。

醫療服務

葵青區居民主要會到政府及私家醫生求診，而大多數受訪者表示從電視、電台、報紙及雜誌、政府的宣傳刊物等大眾傳播媒介獲取有關健康安全資訊。居民亦反映其對區內醫療服務的意見：

1. **基層醫療**：調查發現不足六成的受訪者滿意區內由政府及私家醫生提供的基層醫療服務(圖 36)。現時葵青區設有兩間醫院，另設六間政府普通科門診診所。參與焦點小組的居民指出區內的夜診服務不足，普遍的醫療服務機構只提供日間門診服務，對居民造成不便。
2. **社區健康教育及推廣**：只有不足一半受訪者滿意區內的社區健康教育及推廣服務(圖 37)

就以上幾點，作出的建議：

- ◆ 應多加留意區內人口漸趨老化，醫療需求日增，有關方面可投放更多醫療服務的資源，例如提升其服務範疇、增設夜診服務等。
- ◆ 亦可加強家庭醫生在社區內健康推廣及醫療的角色，令公營及私營的醫療服務機構能夠通力合作，以改善社區門診服務的質素，符合居民的需要。
- ◆ 應切合居民的時間及實際需要，舉辦多元化健康教育活動及宣傳活動，以配合葵青區成為健康城市的主題。

消防

約六成受訪者表示滿意或非常滿意區內的消防服務(圖 38)。參與焦點小組的居民亦表示區內防火設施足夠，消防管理公司除作定期檢察、維修及保養消防設備外，亦有提供防火演習。

交通

整體而言，大部份受訪者對葵青的交通配套表示滿意，最令居民滿意的為巴士服務，其次為小巴及地鐵服務(圖 39)。相對葵涌區居民，青衣區居民較滿意區內的公共交通服務。隨著青衣區的人口增長，區內及對外的交通有很大發展，現時青衣區共有九個公共交通交匯處，六個位於公共屋村、一個位於私人屋苑、一個位於地鐵站及一個位於碼頭，大大方便區內居民使用公共交通設施及服務。

屋村/大廈管理

受訪者普遍對屋村或大廈管理公司的表現表示滿意(圖 40)，而部份焦點小組的受訪者認為屋苑管理公司的保安服務仍有待改進，例如：經常有陌生人進入大廈派發宣傳單張和作傳銷活動，居民建議管理公司應注意陌生人的出入，加強保安和經常檢討保安問題。

文娛康樂與體育設施服務

普遍受訪者對區內的公園及康樂體育設施(包括體育館、運動場、游泳池及網球場等)感到滿意(圖 41)，此外，他們亦有提出其他意見：

- ◆ 部份參與焦點小組的居民讚賞青衣海濱公園乃全區最好的建設，為他們提供一個舒適的休憩環境及做運動的好地方。
- ◆ 部份人士反映現在葵青的空間發展太慢，葵青人口增幅遠比康樂設施為快。
- ◆ 大部份居民認為區內人口激增對生活質素造成負面影響。尤其是青衣區內針對青少年的康體活動及康樂設施不足、宣傳也不足夠。康體活動及康樂設施，例如休憩公園等的數量未能應付需求，令居民要長途跋涉往區外找尋合適的活動，直接影響生活質素。
- ◆ 於焦點小組中，有部份受訪者認為葵青區的文娛活動宣傳限於長者和新移民，忽視了其他年齡人士及區內原居民的需要。
- ◆ 他們認為宣傳和提供的資料不足。除以大型海報宣傳外，個別的單張傳閱是有必要的。有關方面應考慮加強有關的宣傳，以鼓勵居民善用區內文娛康樂及體育設施服務。

社區服務

整體而言，葵青區居民對區內的社區服務較冷漠。部份受訪者表示較少使用，甚至不清楚區內有此等社區服務。

1. 基層老人服務

- ◆ 葵青人口結構屬本港人口老化的舊區之一，而是次調查中 25%的為 60 歲或是上長者，多為獨居老人。
- ◆ 居民普遍滿意區內社區基層老人服務(圖 42)，而 60 歲或以上的受訪者普遍讚揚區內的老人服務，認為區內為長者提供的設施十分足夠。另外，其他年齡組別的居民亦讚賞區內老人中心和其他長者服務的數量和種類十分完善。

2. 青少年、家庭福利及危機處理服務

- ◆ 有 47.7%至 63.9%受訪者對區內的青少年服務、家庭服務及危機處理等有關的社區服務不表意見(圖 42)。
- ◆ 過半數受訪者認為區內的青少年服務和其他服務較少，無論是種類和宣傳都不足，未能照顧到他們的需要。
- ◆ 部份參與焦點小組討論的受訪者認為區內“夜青”問題嚴重：1. 對居民造成滋擾，例如：部份青少年喜歡夜間結集或流連於公園、商場、熟食小販擺賣處等，造成噪音及環境問題。更甚者，有部份青少年更刻意破壞公共設施。2. 對夜歸人士的自身安全構成威脅。

綜合調查的發現及焦點小組的建議，列出以下三點：

- ◆ 為配合葵青區內的人口老化問題，建議區內的長者服務無論是數量和種類都應多樣化。
- ◆ 居民認為家庭服務能夠改善區內的青少年問題，所以增添有關服務是有迫切需要。
- ◆ 針對夜青問題，有關方面應加以正視及制定相關措施，例如提供外展社會工作隊的服務，或推廣更多青少年活動，以協助他們建立社交關係和促進個人發展。

「葵青健康城市及安全社區」計劃

接近九成的受訪者未曾接觸有關「葵青健康城市及安全社區」計劃(圖 47)。葵青安全社區及健康城市協會應加強宣傳有關計劃，提高社區伙伴及居民對健康和安全的意識。

以上為是次「社區診斷」的分析報告，當中反映葵青區居民的身心健康狀況和對區內設施及服務的意見，有關方面可就區內居民的情況及需求訂立相應的策略，為建立健康安全社區而共同努力。另外，有關方面亦應多鼓勵區內居民參與地區事務，這樣有助區內相關部門及機構改善現有的質素及效率。健康及安全社區在於區內居民的積極參與，身體力行。所以只有葵青區內的團體、機構、政府部門及居民共同努力和攜手合作才能促進社區的健康及安全發展，達成健康城市和安全社區的目標。

研究限制

基於是次研究的限制，推論的結果只可代表公共屋邨或屋苑居民的生活及健康狀況，未能完全代表區內私人樓宇或其他屋宇類型住戶的情況。故需作進一步的「社區診斷」，才能準確反映葵青區整體居民的生活質素情況。

附錄

參考資料

Steckler, A.B., Dawson, L., Israel, B.A. and Eng, E. (1993). Community Health Development: An Overview of the works of Guy W. Steuart. *Health Education Quarterly*, Supp 1, S3-20.

Steuart, G.W. (1993). Planning and evaluation in health education. 1969. *Health Education Quarterly*, Supp 1, S71-84.

Quinn, S.C. (1999). Teaching community diagnosis: integrating community experience with meeting graduate standards for health educators. *Health Education Research*, 14, 5, p.685-696.

Sirgy, M. J., Rahtz D. R., Cicic, M. and Underwood, R. (2000). A method for assessing residents' satisfaction with community-based services: a quality-of-life perspective. *Social Indicator Research*, 49, p.279-316.

葵涌及青衣區議會(1988) 葵涌及青衣區居民生活質素研究報告書

葵青區議會社區事務委員會屬下葵青區社會服務政策研究委員會(1989) 葵青區家庭收入與家庭生活狀況調查研究報告書

劉國裕，孫秀坤(1989) 葵青區公屋重建研究報告 葵青區議會

政府統計處(2001). 人口普查2001：有關各區議會分區的基本統計表. 香港：政府統計署

葵青區議會(2002). 葵青居民手冊. 香港：葵青區議會

訪問員編號：_____

葵青區議會
葵青健康及安全委員會
及
香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心



葵青健康城市及安全社區

社區診斷問卷

受訪地址：_____

單位：_____

你好，我姓 _____，係代表葵青區議會、「葵青健康城市及安全社區」及中文大學醫學院進行社區診斷問卷調查，目的係想了解葵青區居民既健康及生活情況，你所提供既資料對改善葵青區既社區環境及健康會有好大幫助。依家想阻你最多 30 分鐘完成呢份問卷，而你所提供既資料亦會絕對保密。

1. 在過去3個月內，你有否患病或身體感到不適？

沒有（請跳答第3題）

有，看過醫生：

0次(沒有看過醫生，請跳答第3題)

4次

1次

5次

2次

6次或以上

3次

2. 你因何種疾病而看醫生？（包括公立及私營中、西醫，或另類治療）（可選擇多項）

突發的疾病，如腸胃炎、發燒、感冒、肚病肚痛等

（尋求醫療方法： 中醫 西醫 其他：_____）

長期病患，如高血壓、糖尿病、心臟病、哮喘、腎病等

（尋求醫療方法： 中醫 西醫 其他：_____）

其他 _____

（尋求醫療方法： 中醫 西醫 其他：_____）

3. 在過去3個月內，你有沒有曾因意外受傷（如滑倒、割傷、觸電、扭傷等）？

沒有

有：_____次。

請問你在什麼環境受傷及受傷的情況是：（可選擇多項）

	在家中	在工作間	在學校	在街上
只是輕微受傷，不需要看醫生	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受傷後，需要醫生治療，但不需要請病假	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受傷比較嚴重，需要醫生治療及請病假	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
受傷嚴重，需要入院留醫及請病假	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
其他，請說明 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. 在過去3個月內，你在醫療上的開支有多少？

- \$100 以下 \$2,000 – 3,000 以下 不適用
 \$100 – 300 以下 \$3,000 – 5,000 以下
 \$300 – 500 以下 \$5,000 或以上
 \$500 – 1,000 以下 不知道 / 拒答
 \$1,000 – 2,000 以下

(在過去三個月內，受訪者並沒有意外受傷、患病或身體感到不適)

5. 你本人或與你同住的人有否吸煙的習慣（即一星期內至少吸煙一次）？

- 沒有
 有（可選擇多項）
 受訪者本人
 與受訪者同住的人

6. 你有沒有服用止痛藥、安眠藥、鎮靜劑等藥物的習慣？

- 完全沒有 很少 有時 經常

7. 在過去一個星期內，你有多少天曾參與以下運動？

	0天	1天	2天	3天	4天	5天	6天	7天
劇烈運動 (令你流汗及氣促)至少 30 分鐘 例如籃球、足球、跑步、游泳、跳舞、跳繩	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
休閒運動 (沒有令你流汗及氣促)至少 30 分鐘 例如散步、踢毽、太極	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
鍛鍊肌肉運動 例如掌上壓、仰臥起坐、舉啞鈴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

8. 在過去3個月內，你是否曾經因為情緒問題（例如感到沮喪或焦慮）引致.....

	是	否
工作能力受影響	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
日常起居生活受影響	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
社交生活受影響	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

以下問題我哋參考「世界衛生組織主觀生活質素問卷」去了解你嘅主觀生活質素。主觀生活質素係指你對生活各方面嘅評價及睇法，包括自己嘅健康狀況、心情、能力、家庭、朋友、居住環境等。

我會將問題讀出，你如果唔明白條問題可以問我，跟著我會讀五個形容詞比你聽，呢五個形容詞係由「最唔好」到「最好」排列出嚟，你只要喺五個形容詞當中揀出一個最可以反映你感受嘅形容詞話比我就得。

我哋先試吓問一啲例題：

1. 你嘅胃口好唔好呀？ 我而家讀五個形容詞比你聽
 極之唔好 唔好 無話好唔好 好 極之好
你覺得邊一個形容詞最適合形容你最近兩星期嘅胃口呀？
2. 你生活得快唔快樂呀？
我先解釋一下。生活得快唔快樂係屬於個人嘅感受，唔同人對快樂嘅定義可能唔同，你只需要就你對快樂嘅理解講出自己嘅感受。唔同人評定「快樂」嘅標準都可能唔一樣，請你根據你個人標準同期望講出你嘅感受。我再讀一次條問題：「你生活得快唔快樂呀？」我而家讀五個形容詞出嚟，請你揀一個最可以代表你感受嘅形容詞。
 唔快樂 少少快樂 某程度快樂 好快樂 極快樂
你覺得邊個形容詞最能夠代表你响最近兩個星期嘅感受？
3. 你覺得自己嘅記性好唔好呀？ (略停頓 2 秒)
 極之唔好 唔好 無話好唔好 好 極之好
4. 你容唔容易覺得疲倦呀？(略停頓 2 秒)
 唔容易 少少容易 某程度容易 好容易 極容易
5. 你對自己冇無信心呀？(略停頓 2 秒)
 無信心 有少少信心 某程度有信心 有信心 極有信心

以下問題全部問你最近兩星期嘅感受，有部份問題同你的健康狀況有直接關係，一部份只有間接關係，但每一個問題都係很重要，請你盡量回答所有問題。

9. 你的主觀生活質量好唔好？【“主觀生活質量”係指你對自己健康狀況、心情、能力、家庭、朋友、居住環境等的感受】
 極不好 不好 無話好唔好 好 極好
10. 你滿唔滿意你的健康狀況？
 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意
11. 你覺唔覺得痛楚和不舒服阻礙你做嘢？
【“痛楚和不舒服”包括關節僵硬、肌肉疼痛、長期或短期的痛、痕癢等不愉快的感覺。”做嘢”係包括日常生活上所有的活動】
 無阻礙 少少阻礙 某程度阻礙 好大程度阻礙 極阻礙
12. 你需唔需要靠醫療的幫助嚟應付日常生活？【“醫療的幫助”係包括食藥、步行架或者其他醫療輔助工具】
（“其他醫療輔助工具”包括非藥物的療法，例如使用心臟起搏器、義肢等）
 不需要 少少需要 某程度需要 好大程度需要 極需要
13. 你享唔享受生活？【“享受生活”係指享受生活中美好事物的感受】
 不享受 少少享受 某程度享受 好大程度享受 極享受
14. 你覺得自己的生活有無意義？
 無意義 有少少意義 某程度有意義 好大程度有意義 極有意義

15. 你可唔可以集中精神？【包括集中精神想嘢或做嘢】
- 不可以 少少可以 某程度可以 好大程度可以 極可以
16. 日常生活中，你覺得安唔安全？【包括環境上的安全、人身安全、政治安全】(例如個人的安全有無受到威脅？對周圍的環境係唔係缺乏安全感？會唔會懷疑身邊的人會害自己？有無受到政治迫害？)
- 不安全 少少安全 某程度安全 好大程度安全 極安全
17. 你覺得你住緊嗰區的環境健唔健康？【你可以從你住緊嗰區的污染程度、氣候、噪音、景色、核電安全等各方面考慮。】
- 不健康 少少健康 某程度健康 好大程度健康 極健康
18. 你能唔能夠有足夠精神去應付日常生活？
- 不能夠 少少能夠 某程度能夠 好能夠 極能夠
19. 你能唔能夠接受自己的外貌？【“自己的外貌”包括你的身體同外表】
- 不能夠 少少能夠 某程度能夠 好能夠 極能夠
20. 你能唔能夠有足夠的錢應付需要？
- 不能夠 少少能夠 某程度能夠 好能夠 極能夠
21. 你能唔能夠得到你日常所需要的資訊？【“資訊”係指你需要知道的消息，每個人所需要的嘢都唔同，例如有人需要知天氣、物價、新的事物、甚至係八卦消息等】
- 不能夠 少少能夠 某程度能夠 好能夠 極能夠
22. 你能唔能夠有機會參加一啲消遣活動？【“消遣活動”包括各種消閒、鬆弛身心的康樂活動，如散步、打麻雀、捉棋、睇電視、睇書、同家人、朋友共聚等】
- 不能夠 少少能夠 某程度能夠 好能夠 極能夠
23. 你能唔能夠自己周圍去？【“周圍去”係指在無其他人的協助下，可以由一個地方去另一個地方，例如在屋企走動、在工作地方走動、或上落交通工具等】
- 不能夠 少少能夠 某程度能夠 好能夠 極能夠
24. 你瞓得好唔好？
- 非常不好 不好 無話好唔好 好 非常好
25. 你滿唔滿意自己做日常的事的能力？(日常的事的能力指“自我照顧能力”，例如沖涼、食飯)
- 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意
26. 你滿唔滿意自己的工作能力？【“工作能力”包括受薪的工、義工、讀書、湊細路或者做家頭細務】(工作範指受薪的工同義工；對學生嚟講，工作係指讀書；對唔需要做工賺錢的人嚟講，工作可以係湊細路或者做家頭細務)
- 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意

27. 整體而言，你滿唔滿意自己？
 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意
28. 你滿唔滿意自己的人際關係？【這裡“人際關係”係指與親人、朋友及同事的關係】
 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意
29. 你覺得你現時與上司或與老師的關係如何？
 極不好 不好 無話好唔好 好 極好 不適用
30. 你覺得你現時與家人的關係如何？
 極不好 不好 無話好唔好 好 極好
31. 你覺得你與現時鄰居的關係如何？
 極不好 不好 無話好唔好 好 極好
32. 你滿唔滿意自己的性生活？【每個人都因年齡及身體狀況對自己性生活有不同的要求及期望，請根據你自己的期望講出你自己的感受】
 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意 不適用
33. 你滿唔滿意朋友俾你的支持？
 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意
34. 你滿唔滿意而家住緊的地方？【你可以考慮你屋企擠迫的程度、衛生的情況、屋企的設施和建築質素等】
 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意
35. 你滿唔滿意而家醫療衛生服務的方便程度？【重點係問方便程度】
 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意
36. 你滿唔滿意你用的交通工具？
 極不滿意 不滿意 無話滿唔滿意 好滿意 極滿意
37. 你有無成日覺得唔開心？【例如：情緒低落、絕望、焦慮、憂心、抑鬱。】
 從來無 好少有 有時有 好多時有 不停有
38. 你覺得人哋接唔接受你？【例如人哋會唔會當你係朋友，或者會唔會討厭你、排斥你】
 不接受 少少接受 某程度接受 好大程度接受 極接受
39. 你容唔容易食到你食的食物？
 不容易 少少容易 某程度容易 好大程度容易 極容易

40. 請問你對以下由政府 / 志願團體 / 私營機構為葵青區居民提供的服務的感覺如何？

	不能接受									非常滿意	沒有想過/ 沒有意見
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
環境衛生											
家庭醫生 / 普通門診											
專科醫療 / 專科門診											
急症室											
住院服務											
社區健康教育及推廣											
治安											
消防											
巴士服務											
小巴服務											
地鐵服務											
的士服務											
屋邨 / 大廈管理											
停車場設施											
公園及康樂體育設施											
文化 / 康樂服務											
幼兒服務											
青少年服務											
家庭福利及危機處理											
社區基層老人服務											
其他 (請註明)											

作分析用的個人資料 (受訪者性別 男 女)

41. 你在葵青區住了多少年? _____

42. 你的婚姻狀況是

- 單身 已婚 離婚 同居
 分居 喪偶 不知道 / 拒答

43. 你的年齡是

- 18-19 35-39 55-59
 20-24 40-44 60-64
 25-29 45-49 65 歲或以上
 30-34 50-54

44. 你的教育程度是
- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 沒有接受正規教育 | <input type="checkbox"/> 預科 |
| <input type="checkbox"/> 小學或以下 | <input type="checkbox"/> 大專(文憑/副學士) |
| <input type="checkbox"/> 初中(中一至中三) | <input type="checkbox"/> 大學或以上 |
| <input type="checkbox"/> 高中(中四至中五) | |
45. 包括你在內，你現在的住所共有多少人居住?
- | | |
|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 獨居 | <input type="checkbox"/> 四人 |
| <input type="checkbox"/> 二人 | <input type="checkbox"/> 五人 |
| <input type="checkbox"/> 三人 | <input type="checkbox"/> 六人或以上 |
46. 請問你現在的主要工作是全職或兼職?
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 沒有工作 (請跳答第 50 題) | <input type="checkbox"/> 家庭主婦 (請跳答第 48 題) |
| <input type="checkbox"/> 全職 | <input type="checkbox"/> 學生 (請跳答第 48 題) |
| <input type="checkbox"/> 兼職 (請跳答第 48 題) | |
47. 請問你現在從事哪個職業?
- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 經理及行政級人員 | <input type="checkbox"/> 機台及機器操作員及裝配員 |
| <input type="checkbox"/> 專業人員 | <input type="checkbox"/> 非技術工人 |
| <input type="checkbox"/> 輔助專業人員 | <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____ |
| <input type="checkbox"/> 文員 | <input type="checkbox"/> 不知道 / 拒答 |
| <input type="checkbox"/> 服務工作及商店銷售人員 | |
48. 請問你現有多少份兼職工作? _____份
- 主要入息來源的兼職屬於以下哪個職業?
- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 經理及行政級人員 | <input type="checkbox"/> 機台及機器操作員及裝配員 |
| <input type="checkbox"/> 專業人員 | <input type="checkbox"/> 非技術工人 |
| <input type="checkbox"/> 輔助專業人員 | <input type="checkbox"/> 其他 (請註明) _____ |
| <input type="checkbox"/> 文員 | <input type="checkbox"/> 不知道 / 拒答 |
| <input type="checkbox"/> 服務工作及商店銷售人員 | |
49. 請問你的個人每月平均工作收入是
- (如主要工作為 1.全職，只計算全職的收入，不包括其他收入來源；2.兼職，則包括每月所有兼職收入)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 沒有收入 | <input type="checkbox"/> \$10,000 – 14,999 |
| <input type="checkbox"/> \$1,000 以下 | <input type="checkbox"/> \$15,000 – 19,999 |
| <input type="checkbox"/> \$1,000 – 1,999 | <input type="checkbox"/> \$20,000 – 24,999 |
| <input type="checkbox"/> \$2,000 – 3,999 | <input type="checkbox"/> \$25,000 – 39,999 |
| <input type="checkbox"/> \$4,000 – 5,999 | <input type="checkbox"/> \$40,000 或以上 |
| <input type="checkbox"/> \$6,000 – 7,999 | <input type="checkbox"/> 不知道 / 拒答 |
| <input type="checkbox"/> \$8,000 – 9,999 | |
50. 請問你現在有沒有領取任何援助金?(例如：學生資助、傷殘津貼、生果金)
- 有 沒有
51. 請問你居住的房屋類型是
- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> 公屋 (<input type="checkbox"/> 租住 <input type="checkbox"/> 自置) |
| <input type="checkbox"/> 居屋 (<input type="checkbox"/> 租住 <input type="checkbox"/> 自置) |
| <input type="checkbox"/> 其他，請註明 _____ (<input type="checkbox"/> 租住 <input type="checkbox"/> 自置) |

52. 你以前曾否聽過有關「葵青健康城市及安全社區」計劃的事情？
- 有
 - 沒有
53. 請問你有沒有聽過有關健康安全的資訊？（例如：注意家居清潔、工作場所安全或定期運動的資訊）
- 沒有
 - 有，得知這些安全健康訊息的渠道是(可選擇多項)
 - 報紙 / 雜誌
 - 電視 / 電台
 - 巴士 / 地鐵廣告 / 火車廣告
 - 學校 / 公司
 - 政府的宣傳刊物或錄影帶
 - 其他，請註明 _____
54. 請問你有沒有參加過有關職業安全健康的訓練，或聽過有關訊息？
- 沒有
 - 有 (可選擇多項)
 - 參加過有關職業安全健康的訓練
 - 參加過有關職業安全健康的研討會或講座
 - 參加過有強制性職業安全課程
 - 看過有關職業安全的刊物或錄影帶
 - 其他，請註明 _____

《問卷完，多謝合作》

葵青健康城市及安全社區計劃 – 焦點小組

好歡迎大家。首先，就等我自己介紹一下，我叫_____、呢位叫_____。我地係中文大學既研究員，今日邀請大家黎，係想分享下你覺得係葵青區生活既感覺，和對一些區內設施既睇法同意見。雖然在坐既部份人仕係之前都做過有關葵青區既問卷，但係為左更深入了解你地既情況，希望通過今次小組訪問，收集更具體既資料。我地會將今次訪問錄音，資料會絕對保密，只用作研究用途。

訪談問題

1. 你覺得在葵青區生活如何?
2. 你對葵青區的環境衛生有何睇法? (特別是個人健康方面, 生病情況)
3. 你對葵青區的**治安**、**消防**有何睇法? (風化案、青少年問題、三合會問題)
4. 你對區內的社會服務有何睇法? (針對家庭福利、家庭及青少年問題、危機處理的教育) (種類、數量、質素)
5. 你對葵青區的文娛康樂施有何睇法? (種類、數量、質素)
6. 你對葵青區的對內及對外的交通設施有何睇法? (巴士服務、時間等)
7. 你對葵青區的醫療服務有何睇法? (種類、數量、質素、等候時間等)
8. 你對你所居住的屋村/屋苑管理有何睇法?
9. 總括而言, 就以上各方面來說, 你認為區內的嚴重問題是什麼?
10. 就你的個人意見, 你認為有關方面應如何改善剛才提及的問題?
11. 作為葵青區居民的一份子, 你覺得區內居民可以做什麼去改善或者減輕那些問題? 而當中你(自己) 可以做些什麼或者是什麼角色呢? (公民意識)