

鳴謝

雅麗氏何妙齡那打素醫院
富亨邨業主立案法團
大元邨泰民樓互助委員會
樂賢居業主立案法團
明雅苑業主立案法團
太和邨業主立案法團
太和邨居和樓互助委員會
香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心
各位曾協助訪問的義工
各位曾接受訪問的居民

大埔健康安全城市「社區診斷」調查計劃

負責人：	李大拔教授 陳崇一醫生 黃碧嬌議員	香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心主任 「大埔健康安全城市」督導工作委員會主席(聯席) 大埔區議會社會服務委員會主席
統籌：	蕭志康先生 朱利達先生	香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心註冊職業治療師 醫院管理局新界東醫院聯網助理經理(社區協作)
成員：	區穎恩小姐 孫瑩蓓小姐 馮泳欣小姐 陳秀賢小姐 張偉強先生	前香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心健康推廣助理主任 香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心健康學校計劃統籌 香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心研究助理(統計) 香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心研究助理(質量研究) 醫院管理局新界東醫院聯網經理(社區協作)
出版：	「大埔健康安全城市」督導工作委員會	
出版日期：	二零零三年九月	
地址：	新界大埔全安路11號雅麗氏何妙齡那打素醫院A座二樓	
電話：	2689 2179	

引言

「大埔健康安全城市」督導工作委員會成立於二零零二年六月，旨在透過連繫各政府部門、地區團體、醫療組織、學術團體、工商組織及其他志願機構，匯聚社區力量，群策群力，為區內居民建立一個安全健康的生活及工作環境。是項計劃將「安全社區」及「健康城市」的構思合併，並以「健康處境」策略為本，透過推行多元化的倡健計劃，包括「倡健學校」、「倡健活動」、「健康鄰里」及「安健企業」等，盼令大埔區成為一個真正的健康安全城市。

為更有效達至以上目標，督導工作委員會於同年十月委託了香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心，於二零零三年二至三月期間在大埔區五個參與「健康鄰里」計劃的屋苑內，進行一項名為「社區診斷」的普查計劃。

關於「社區診斷」的定義，Steckler¹ 等人綜合 Guy Steuart 的研究，確立「社區診斷」旨在了解居民在一個社區的生活情況及有那些比較嚴重的健康問題，從而推行相關的計劃，並評估該計劃的果效。它有兩大目的：提供社區現況數據，建議相應可行措施及社區健康教育²。

Quinn³則指出「社區診斷」應包括以下四部份：

1. 過往與社區及健康相關的數據
2. 社區的歷史與地理
3. 探討區內的機構/組織為居民提供醫療與服務的情況
4. 透過不同形式的面談了解居民的現況、需要及社區動向

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

³ 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.

參考以上學者的定義，是次於大埔區進行的「社區診斷」計劃亦大致包括以下四部份：

1. 分析大埔區過往與社區及健康相關的數據，例如醫療及青少年服務
2. 搜集參與「健康鄰里」計劃的五個屋邨/屋苑的背景及資料
3. 透過家訪問卷調查收集居民對區內醫療、社區服務及設施的意見，及舉行四次核心小組會議，邀請居民就各項社區問題進行更深入的討論首次參考「世界衛生組織主觀生活質素問卷（香港簡短版）(WHOQOL-BREF(HK))」，以了解居民有關生理、心理、人際關係及環境等各方面的生活質素情況，同時加入與受訪居民生活習慣、健康安全狀況、健康安全資訊等有關的問題

督導工作委員會希望藉著研究、探討及建議可行的改善方案，可供日後各項倡健活動作參考，以能更有效地營造一個「健康安全的大埔區」

基於是次研究的限制，部份結果未能完全代表區內私人樓宇或郊區居民的情況，故需作進一步的「社區診斷」，才能準確地反映大埔區整體居民的生活質素情況。

家訪問卷調查

工作小組在二零零三年二月期間，透過「健康鄰里」計劃以家訪問卷形式，向區內 5 個首批參與該計劃的屋邨/屋苑隨機抽樣 1408 單位。訪問員會邀請受訪單位其中一位 18 歲或以上家庭成員接受訪問。工作小組成功訪問 718 名居民，受訪率為 51.0%。

1. 受訪者背景資料

是次訪問當中，男女受訪比例為 1:1.7 (圖 1)，半數受訪者年齡介乎 41-60 歲 (圖 2)。圖 3 及表 1 分別描述各屋邨及屋苑接受訪問情況。

圖 1：受訪者男女比例 (n=716)

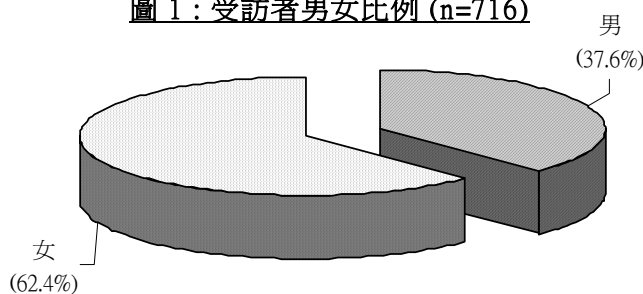


圖 2：受訪者年齡分佈 (n=717)

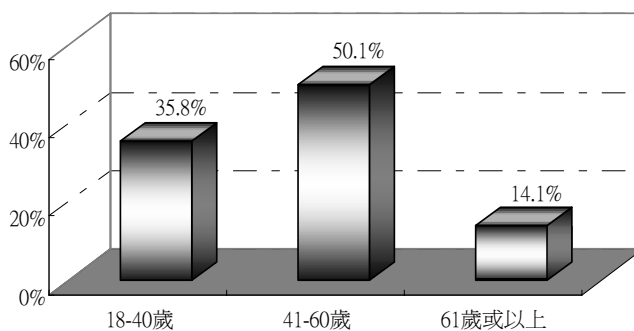


圖 3：各屋苑成功受訪人數分佈 (n=718)

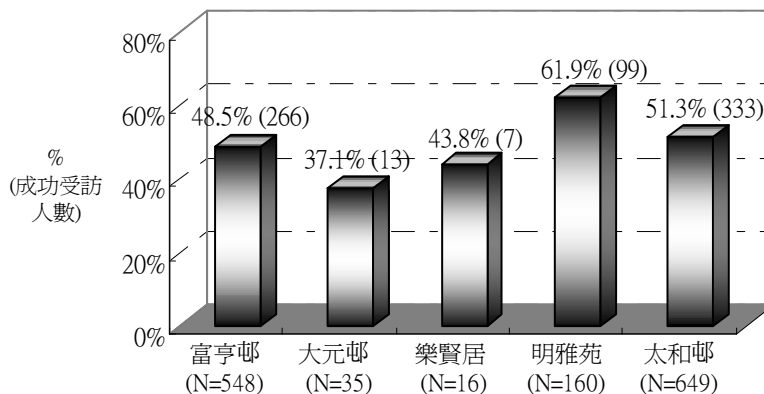


表 1：各屋苑訪問情況

	大元邨	明雅苑	太和邨	富亨邨	樂賢居
成功受訪	37.1% (13)	61.9% (99)	51.3% (333)	48.5% (266)	43.8% (7)
無人受訪	25.7% (9)	22.5% (36)	17.1% (111)	18.1% (99)	43.8% (7)
拒絕受訪	34.3% (12)	15.6% (25)	29.6% (192)	32.1% (176)	12.5% (2)
未能完成	2.9% (1)	0.0% (0)	2.0% (13)	1.3% (7)	0.0% (0)
總人數	100% (35)	100% (160)	100% (649)	100% (548)	100% (16)

2. 受訪居民概況

受訪居民當中，只有少於一成受訪居民在受訪屋苑未落成前已於大埔區居住（圖 4 及表 2）。

圖 4：受訪者於大埔區居住年數 (n=707)

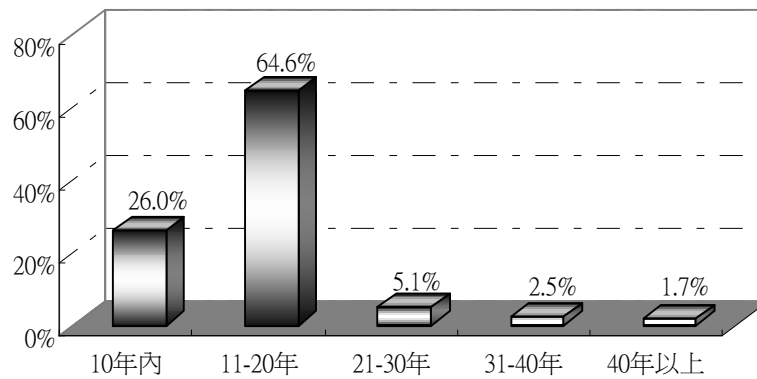


表 2：受訪屋邨/屋苑落成年份⁴

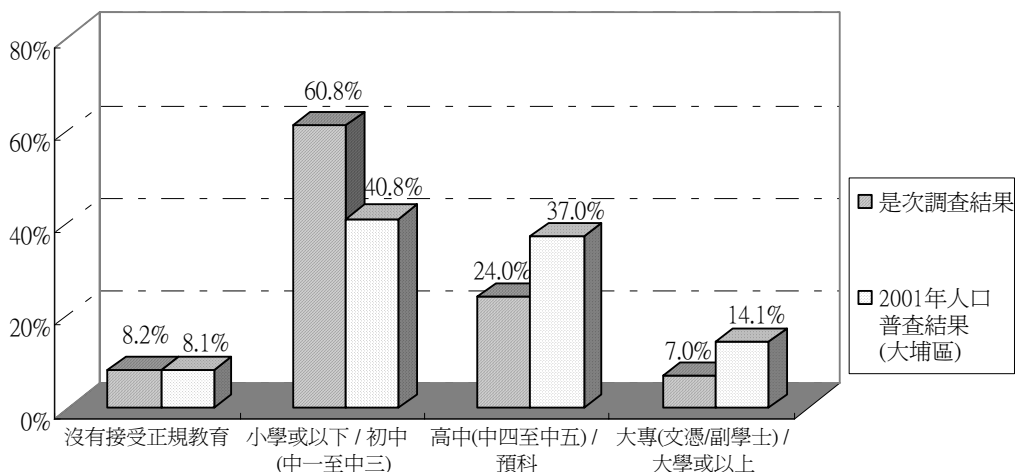
受訪屋邨/屋苑	落成年份	屋邨/屋苑樓齡
樂賢居	1996	7
富亨邨	1991	12
太和邨	1989	13
明雅苑	1985	18
大元邨	1981	22

⁴ 大埔區議會(2002). 大埔手冊 2002. 香港：大埔區議會

3. 教育程度

受訪居民當中，有 91.8% 居民表示有接受任何教育，這個百分率與大埔區整體百分率一致⁵(91.9%)，但當中有高中或以上學歷的受訪居民較整體百分率為低(圖 5)。

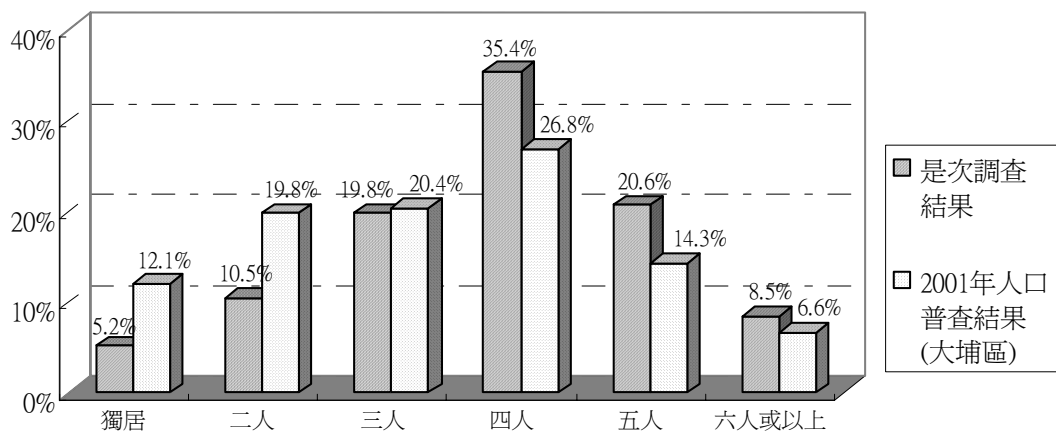
圖 5：按教育程度劃分的受訪者百分比



4. 住戶人數組別

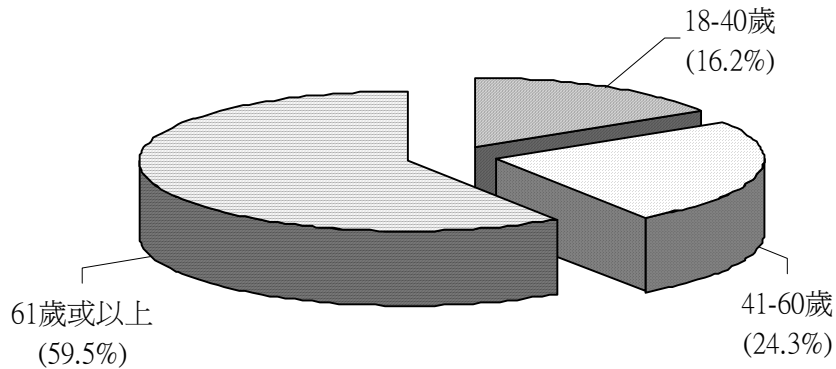
- 64.5% 受訪家庭為 4 人或以上(圖 6)，較大埔區整體百分率為高⁵。
- 是次調查發現有 5.2% 受訪者為獨居，年齡 61 歲或以上佔當中之 59.5%(圖 6.1)。

圖 6：受訪單位居住人數分佈



⁵ 政府統計處(2001). 二零零一年人口普查的大埔區人口及住戶特徵. 香港：大埔區區議會會議文件 SS 11/2002 號.

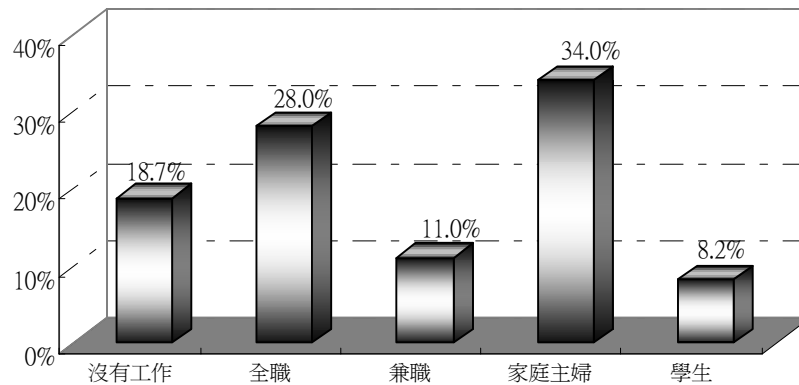
圖 6.1：獨居受訪者的年齡分佈 (n=37)



5. 受訪者工作概況

1. 圖 7 顯示 39.0%的受訪者為工作人口，他們主要從事 (1)文員/服務工作及商店銷售人員; (2) 機台及機器操作員及裝配員/非技術工人(圖 7.1)，百分率比大埔區整體為高⁵。
2. 調查發現有 11.0%受訪者的主要工作為兼職，他們大多從事文書/銷售/服務性工作(圖 7.2)，百分率明顯比全港數字為高⁶。
3. 有 18.7%受訪者表示沒有工作/失業，當中五成年齡為 61 歲或以上(圖 7.3)。

圖 7：受訪者現在的主要工作 (n=717)



⁶ 政府統計處(2001). 第二十七號專題報告書. 香港：政府統計處

圖 7.1：按職業劃分全職受訪人數百分比

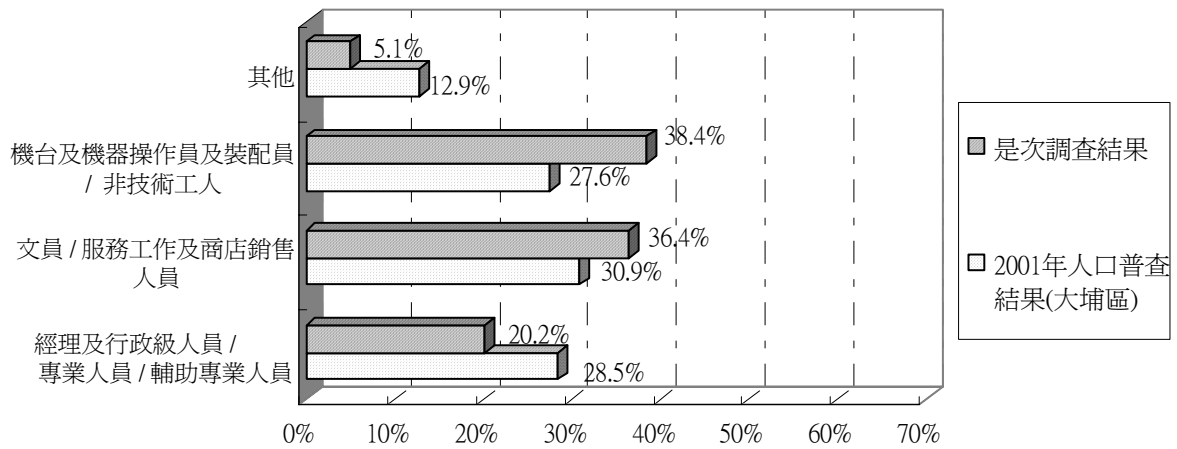
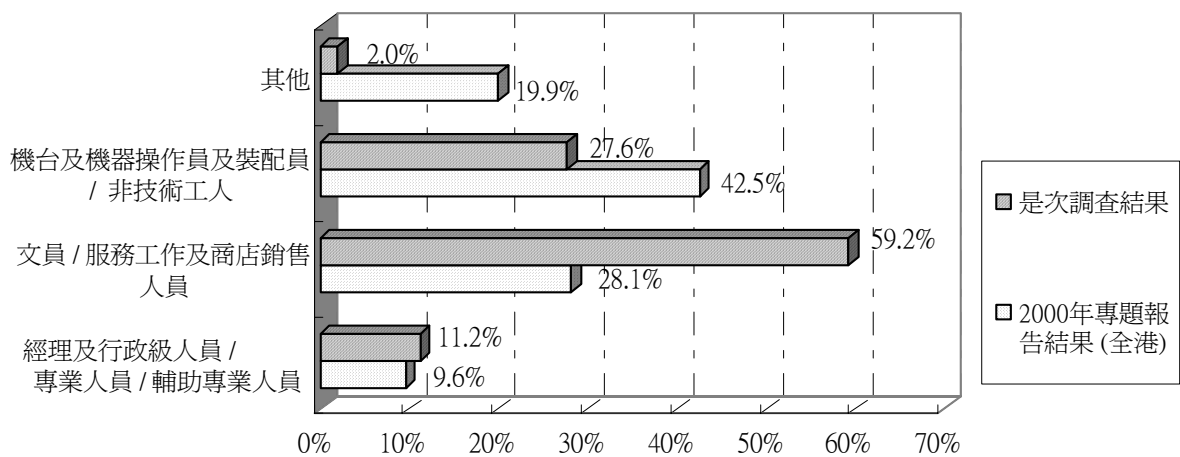
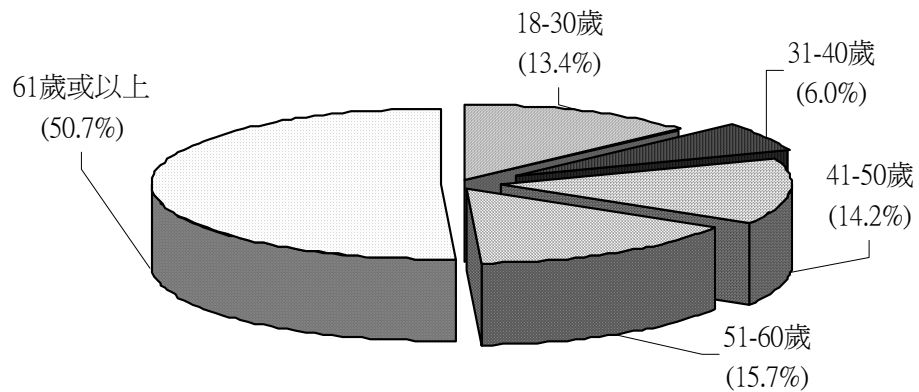


圖 7.2：按職業劃分兼職受訪人數百分比



*受訪者表示以兼職為主要收入來源

圖 7.3：沒有工作受訪者的年齡分佈 (n=134)



4. 表示有收入的受訪者當中(n=278)，絕大部份(88.5%)個人每月平均收入少於\$15,000。較多受訪者表示他們的個人每月平均收入介乎\$10,000 - \$14,999，情況與整體大埔區相若(圖 8)。
5. 有 52.5%受訪者(n=320)表示沒有收入，超過一半為家庭主婦(圖 8.1)。

圖 8：按每月平均收入劃分受訪人數分佈

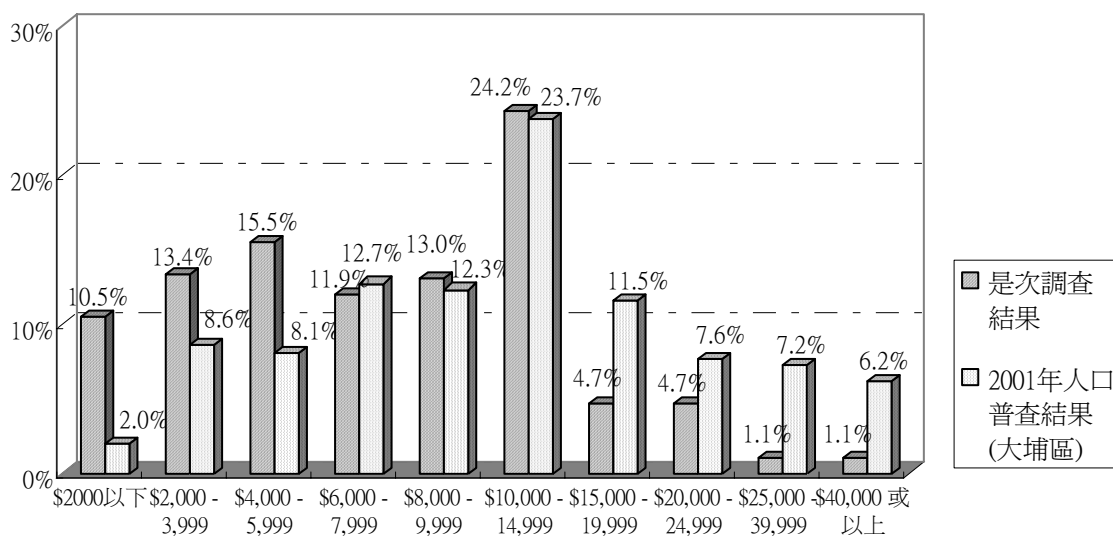
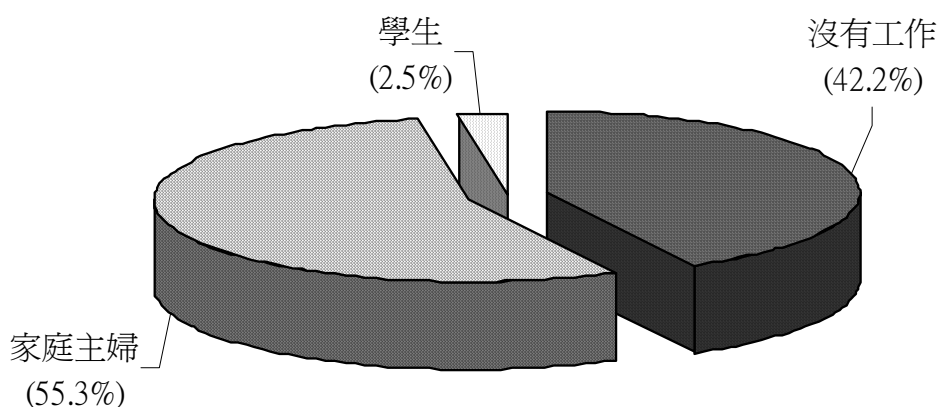


圖 8.1：沒有收入受訪者的現職分佈 (n=320)



6. 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)⁷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。

6.1 健康及整體生活質素

1. 圖 9 表示受訪屋邨/屋苑居民對健康及整體生活質素的中位數及其分佈，各屋邨/屋苑的平均分數介乎 6.90 至 7.57，平均分數為 7 分(滿分為 10 分)(表 3)。

圖 9：各屋邨 / 屋苑受訪者對健康及整體生活質素中位數及其分佈

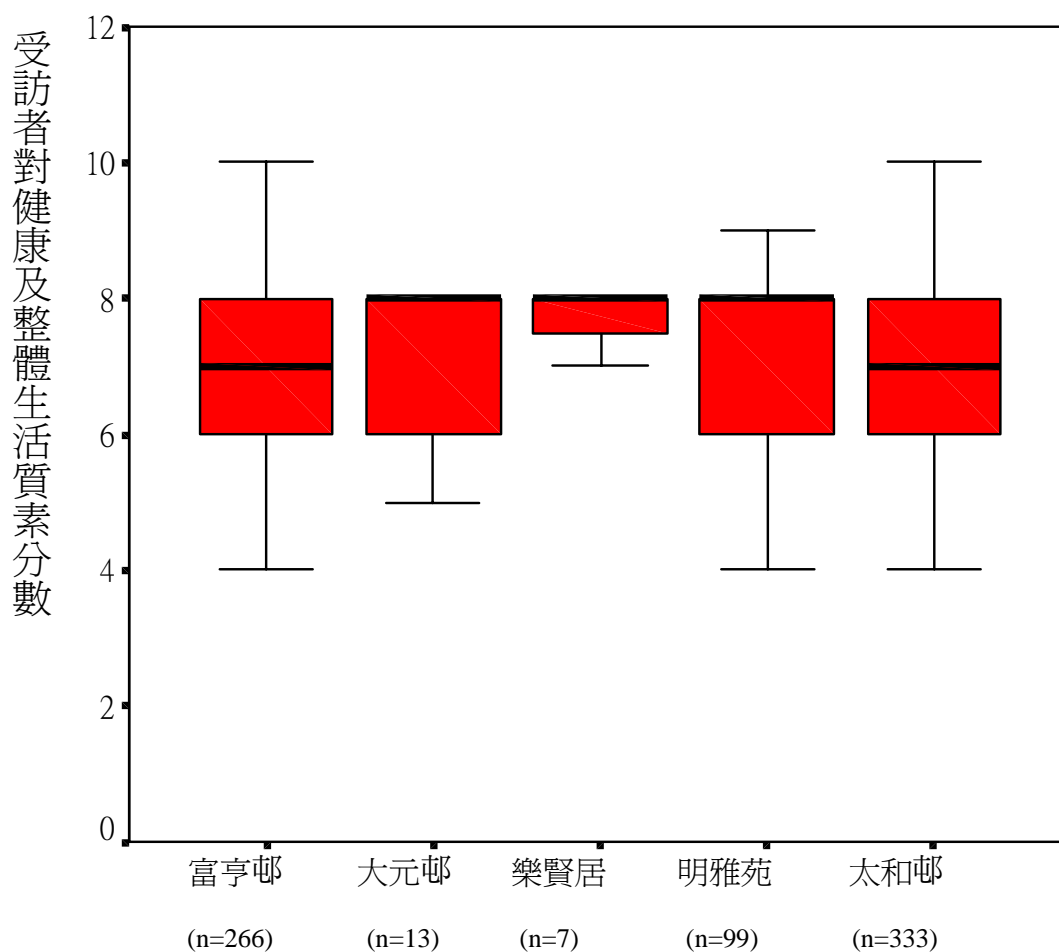


表 3：受訪者對健康及整體生活質素的平均分數 (滿分=10)

	富亨邨	大元邨	樂賢居	明雅苑	太和邨	總平均
平均分數	7.02	7.08	7.57	7.18	6.90	7.00

⁷ 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 9.1 及圖 9.2 比較不同背景及不同年齡界別受訪者在主觀生活質素四方面分數。
- 調查發現青少年及獨居人士，特別是獨居長者在人際關係分數，比所有受訪者為低(圖 9.1 及圖 9.2)。

圖 9.1 : 以背景劃分，比較受訪者在主觀生活質素四方面分數

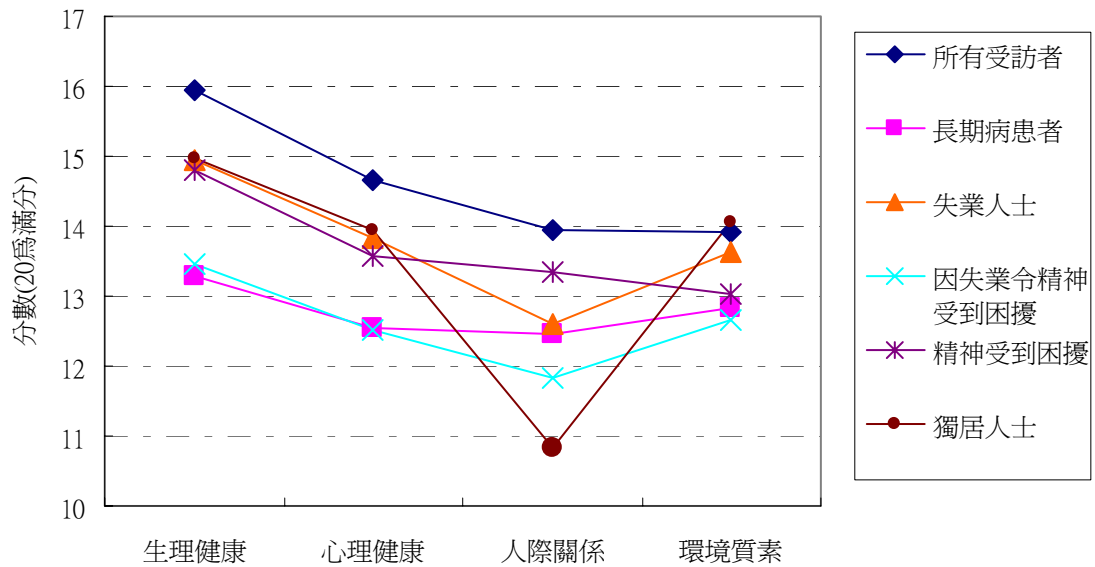
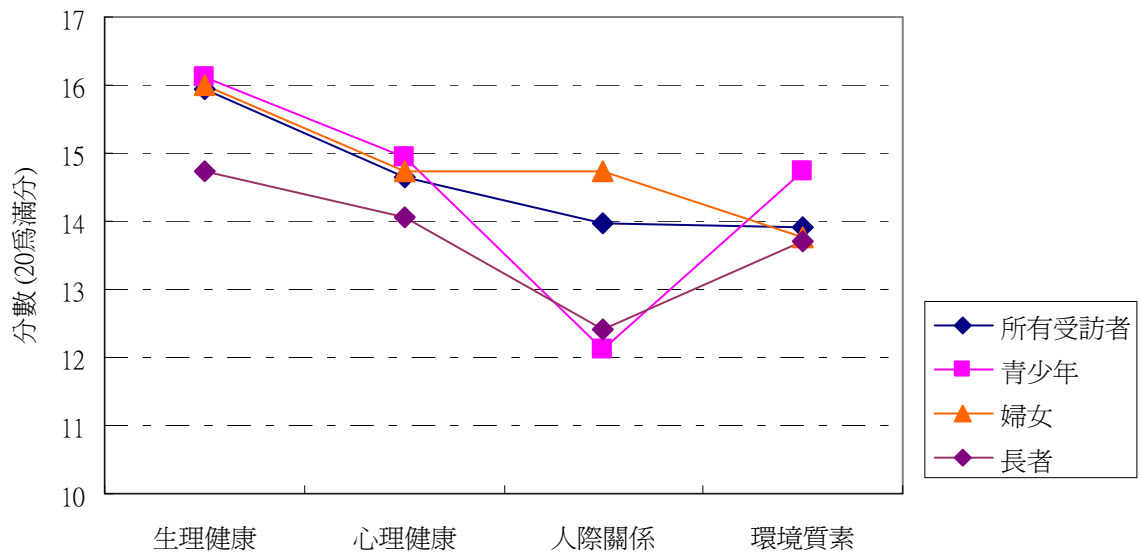


圖 9.2 : 以年齡劃分，比較受訪者在主觀生活質素四方面分數



長期病患者

是次調查發現約 4.7% 受訪者為長期病患者，以 41-50 歲及 61 歲或以上受訪者為主(圖 9.3)，表 4 顯示大埔區長期病患者與非長期病患者的比例，發現與整體香港情況差不多⁸，他們在生活質素各方面比所有受訪者為低(圖 9.1)。

圖 9.3：長期病患受訪者的年齡分佈 (n=34)

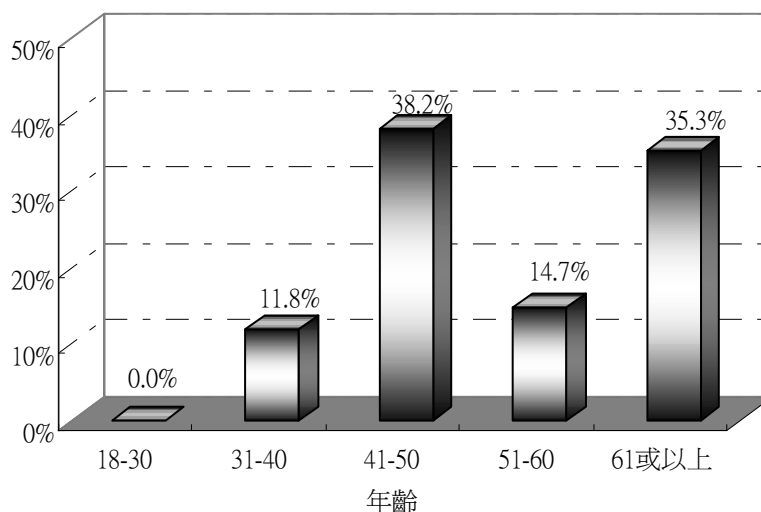


表 4：大埔區長期病患者與整體香港比較

	大埔區	全港
長期病患者：非長期病患者	1:20.11	1:19.16

⁸政府統計處(2003). 主題性住戶統計調查第十二號報告書. 香港：政府統計處

6.2 生理健康

圖 10 表示受訪屋邨/屋苑居民對生理健康的中位數及其分佈，各屋邨/屋苑的平均分數介乎 15.15 至 16.86，平均分數為 15.94(滿分為 20 分)(表 5)。

圖 10：各屋邨 / 屋苑受訪者對生理健康的中位數及其分佈

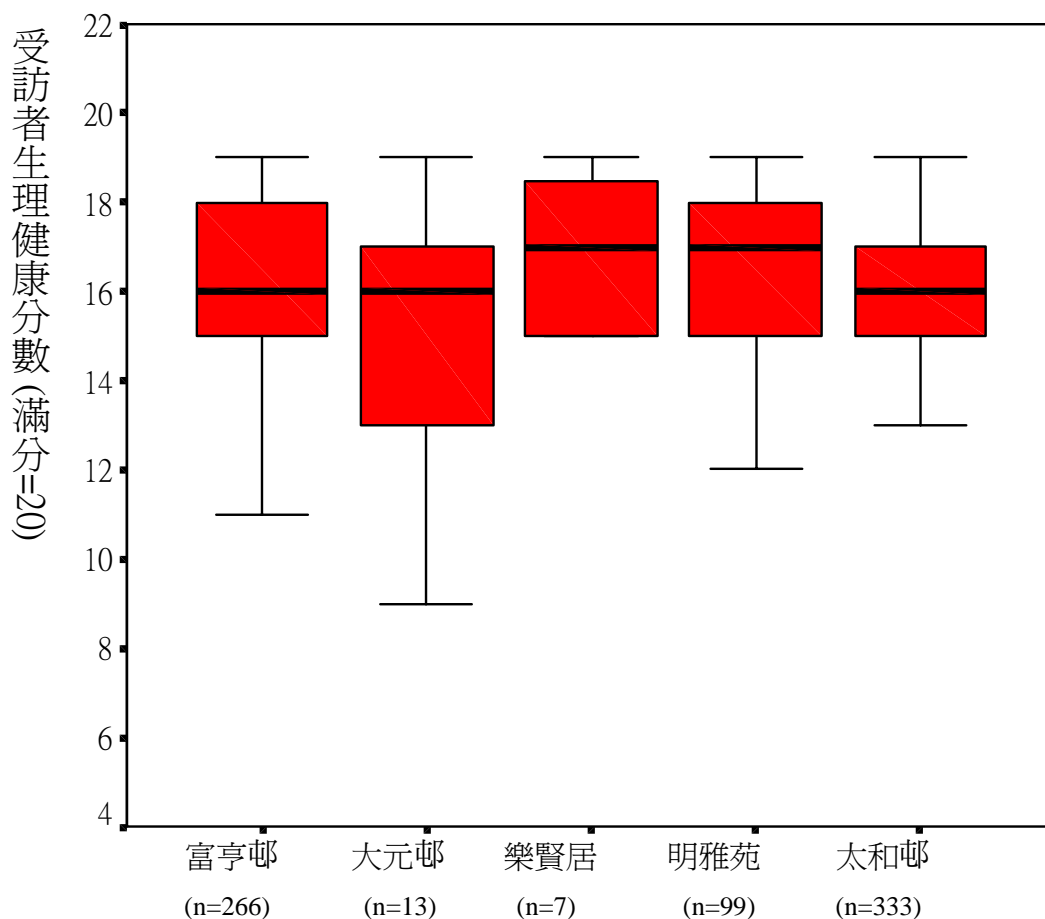


表 5：受訪者對生理健康分數 (滿分=20)

	富亨邨	大元邨	樂賢居	明雅苑	太和邨	總平均
平均分數	15.90	15.15	16.86	16.48	15.83	15.94

吸煙習慣

1. 有 40.7% 受訪者表示他們或同住人士有吸煙習慣(圖 10.1)，他們多為 41-50 歲，參考 2000 年吸煙的統計，發現百分率比全港為高⁹。此外，調查發現 18-20 歲吸煙受訪者遠比全港數字為高(圖 10.2)。
2. 圖 10.3 表示吸煙受訪者以男性為多，與整體香港情況相若⁹。

⁹政府統計處(2001). 主題性住戶統計調查第五號報告書 香港：政府統計處

**圖 10.1：受訪者與同住的人吸煙情況
(n=715)**

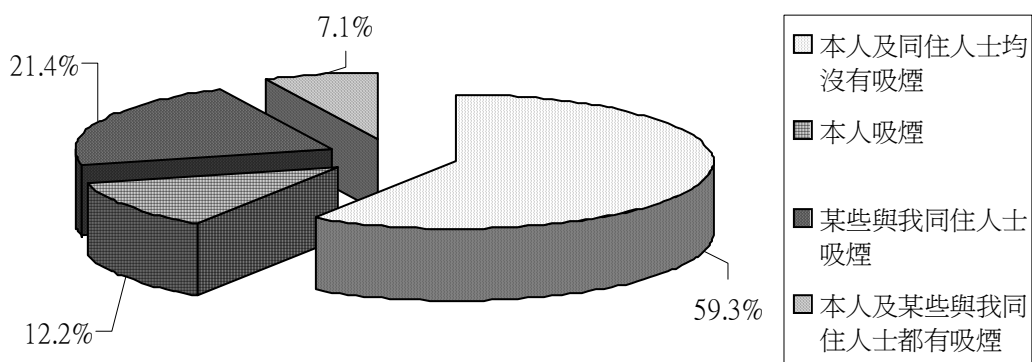
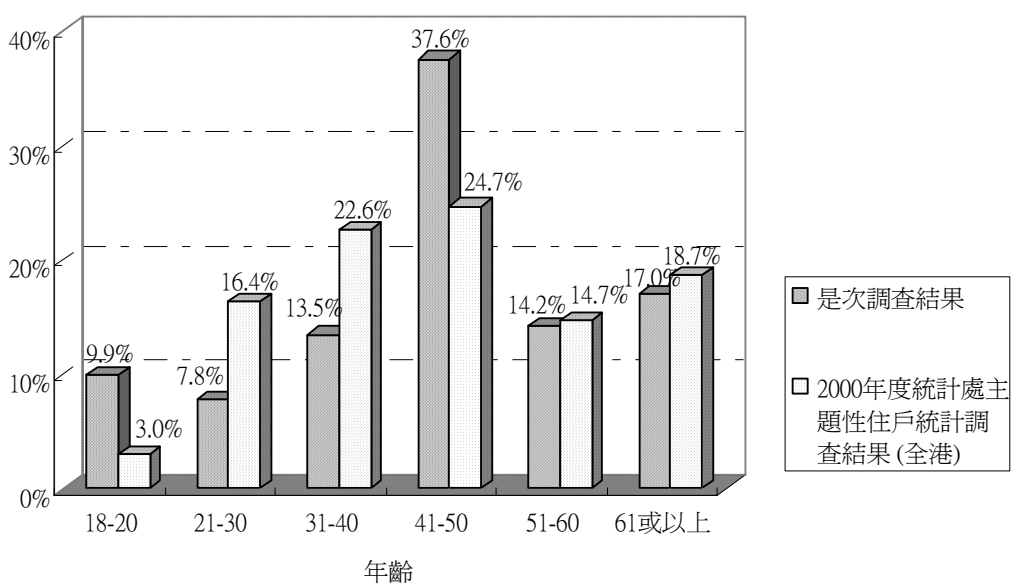
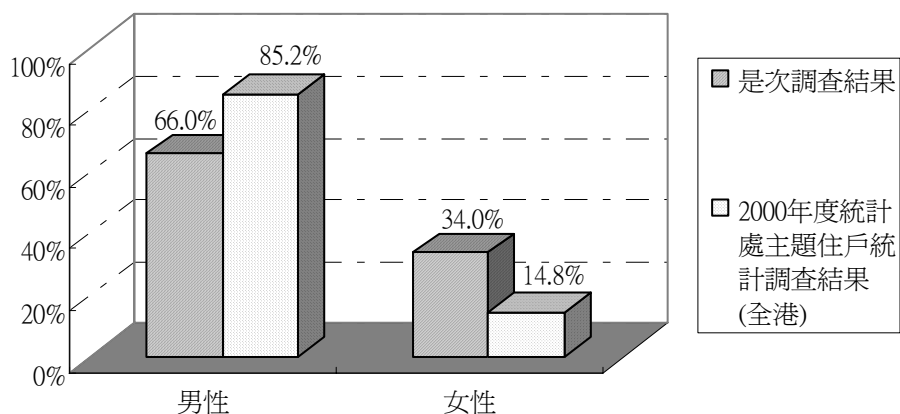


圖 10.2：按年齡劃分吸煙受訪者的分佈*



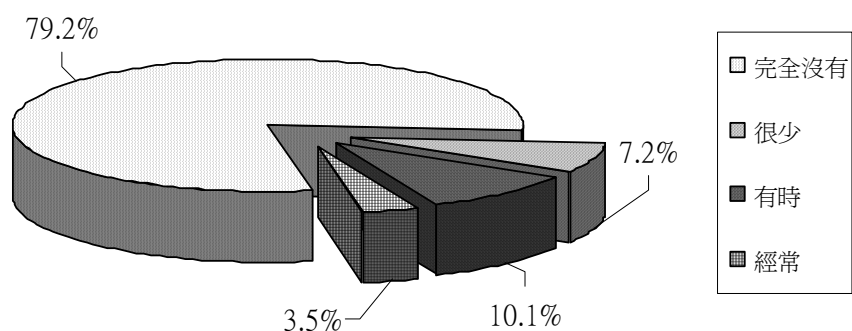
*參考2000年統計處主題住戶統計調查結果，受訪者年齡組別劃分為：15-19，20-29，30-39，40-49，50-59及60歲以上。

圖 10.3：按性別劃分的吸煙人士數目



3. 有 20.8% 受訪者表示有服用止痛藥、安眠藥及鎮靜劑等藥物習慣(圖 11)。

圖 11：服用止痛藥、安眠藥、鎮靜劑等藥物習慣 (n=713)



運動

4. 在運動方面，有 26.8% 居民每天做最少 30 分鐘運動，可是，46.5% 居民表示在過去一星期內沒有做運動，當中以 31-60 歲組別及有全職/兼職/家庭主婦佔最多(圖 12, 12.1 及 12.2)。

圖 12：居民在過去一星期內進行最少30分鐘運動的情況 (n=716)

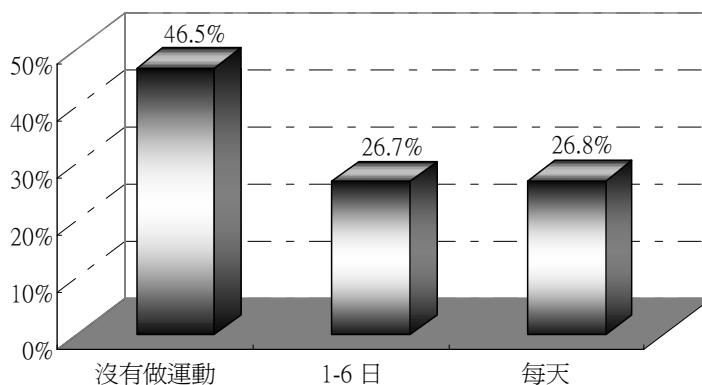


圖 12.1：按年齡劃分，在過去一星期內受訪者進行最少30分鐘運動之情況 (n=715)

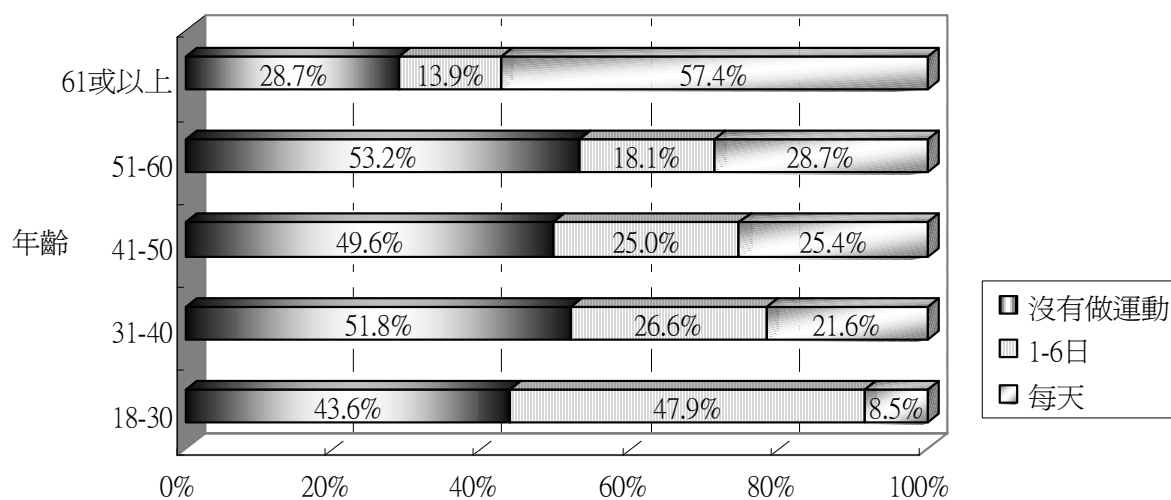
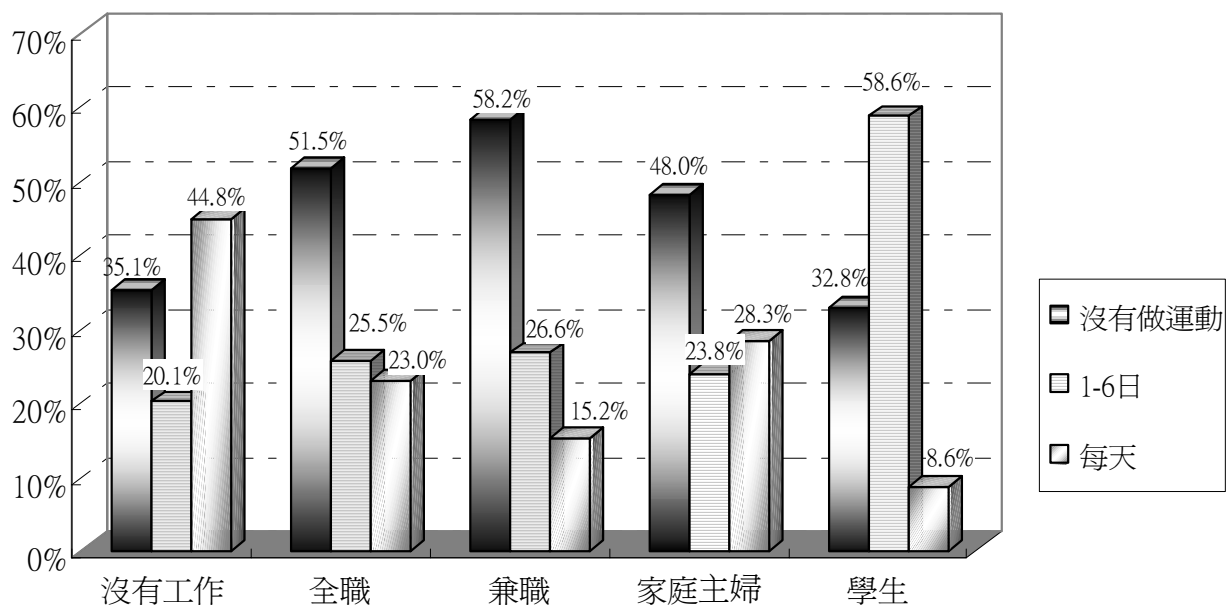
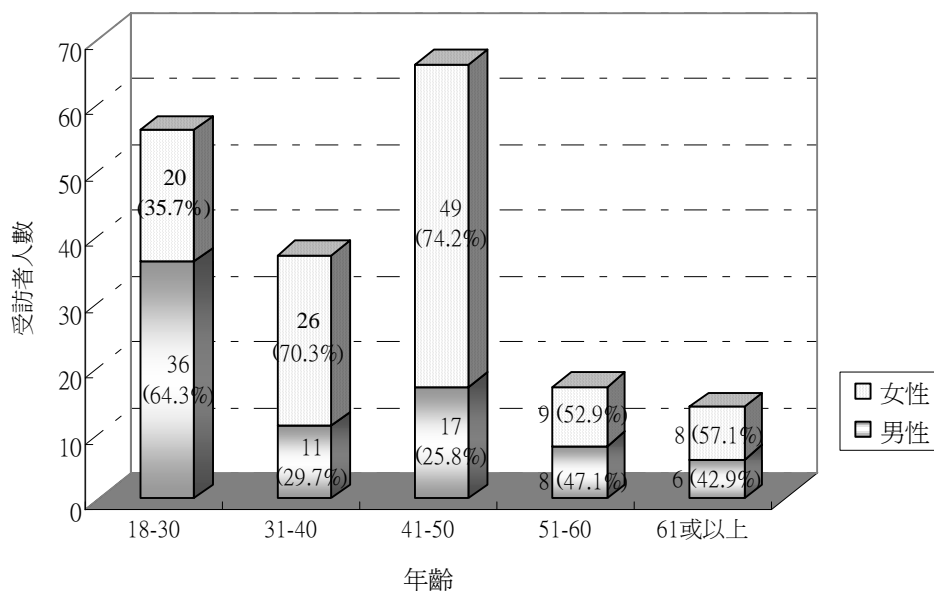


圖 12.2：不同背景受訪者在過去一星期內進行最少30分鐘運動之情況 (n=715)



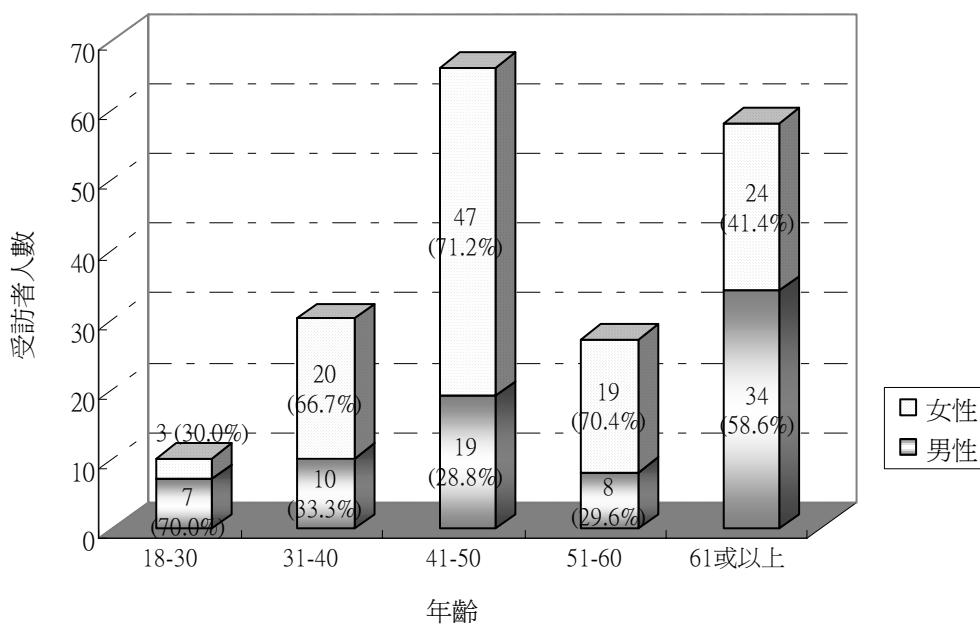
5. 在過去一星期偶然進行最少 30 分鐘運動的受訪者當中，以 18-30 歲男性及 41-50 歲女性為多(圖 12.3)。

**圖 12.3：按年齡劃分，在過去一星期內偶然進行最少30分鐘運動
(一至六日)受訪者的分佈 (n=190)**



6. 在過去一星期每天進行最少 30 分鐘運動的受訪者當中，以 61 歲或以上男性及 41-50 歲女性為多(圖 12.4)。

**圖 12.4：按年齡劃分，在過去一星期內每天進行最少30分鐘運動
受訪者的分佈 (n=191)**



6.3 心理健康

圖 13 表示受訪屋邨/屋苑居民對心理健康的中位數及其分佈，各屋邨/屋苑的平均分數介乎 14.52 至 16.14，平均分數為 14.66(滿分為 20 分)(表 6)。有 16.2%、19.7% 及 12.2% 居民表示過去 3 個月曾因情緒問題而影響工作，日常起居及社交生活(表 7)，當中以 41-60 歲組別及女性受訪者居多(表 8 及表 9)。

圖 13：各屋邨 / 屋苑受訪者對心理健康的中位數及其分佈

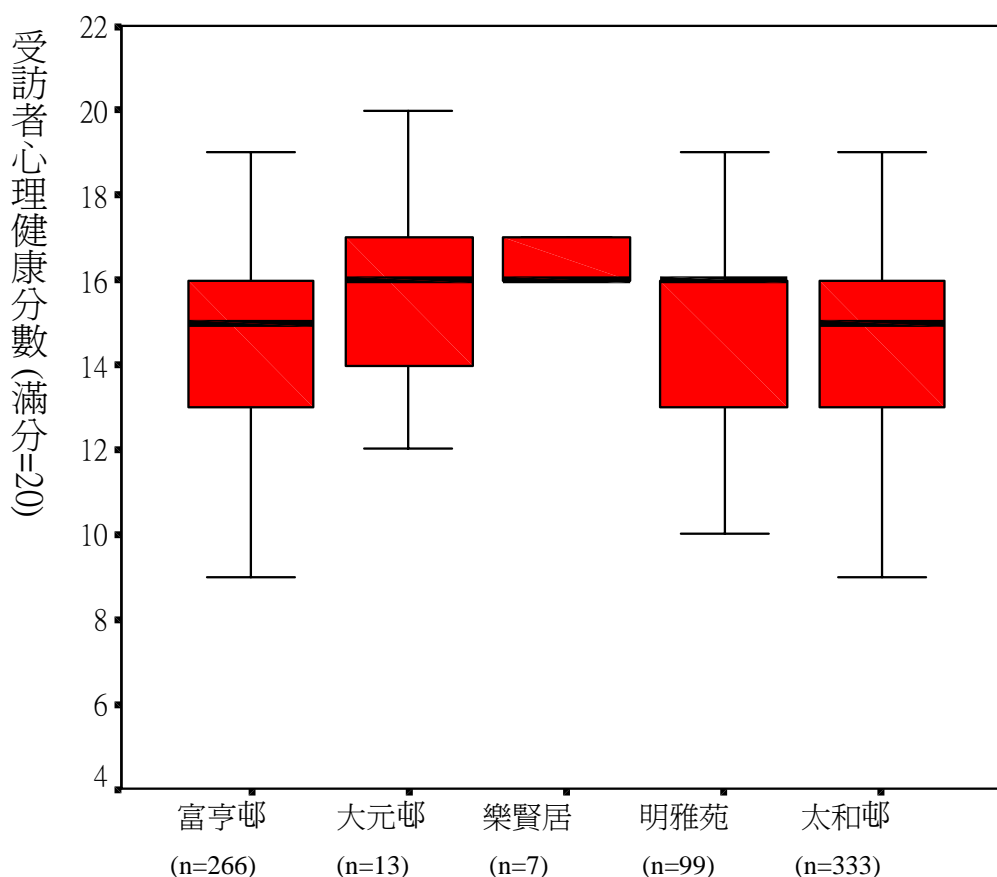


表 6：受訪者心理健康分數 (滿分=20)

	富亨邨	大元邨	樂賢居	明雅苑	太和邨	總平均
平均分數	14.61	15.54	16.14	15.05	14.52	14.66

表 7：在過去三個月內，因情緒問題而影響受訪者的情況

	n	是	否
工作能力	712	16.2% (115)	83.8% (597)
日常起居生活	712	19.7% (140)	80.3% (572)
社交生活	711	12.2% (87)	87.8% (624)

表 8：按年齡劃分，因情緒問題而影響受訪者人數分佈(百分比)

	18-40 歲 (n = 254 - 255)	41-60 歲 (n = 356)	61 歲或以上 (n = 100)
工作能力	38 (14.9%)	70 (19.7%)	7 (7.0%)
日常起居生活	40 (15.7%)	81 (22.8%)	19 (19.0%)
社交生活	25 (9.8%)	54 (15.2%)	8 (8.0%)

表 9：按性別劃分，因情緒問題而影響受訪者人數分佈(百分比)

	男性 (n = 265)	女性 (n = 444 - 445)
工作能力	46 (17.4%)	68 (15.3%)
日常起居生活	50 (18.9%)	90 (20.2%)
社交生活	29 (10.9%)	58 (13.1%)

6.4 人際關係

圖 14 表示受訪屋邨/屋苑居民對人際關係的中位數及其分佈，各屋邨/屋苑的平均分數介乎 13.68 至 16.57，平均分數為 13.96(滿分為 20 分)(表 10)。工作小組嘗試深入了解受訪者對家人及鄰居關係看法，發現他們與家人關係比較感到滿意(表 11)。

圖 14：各屋邨 / 屋苑受訪者對人際關係的中位數及其分佈

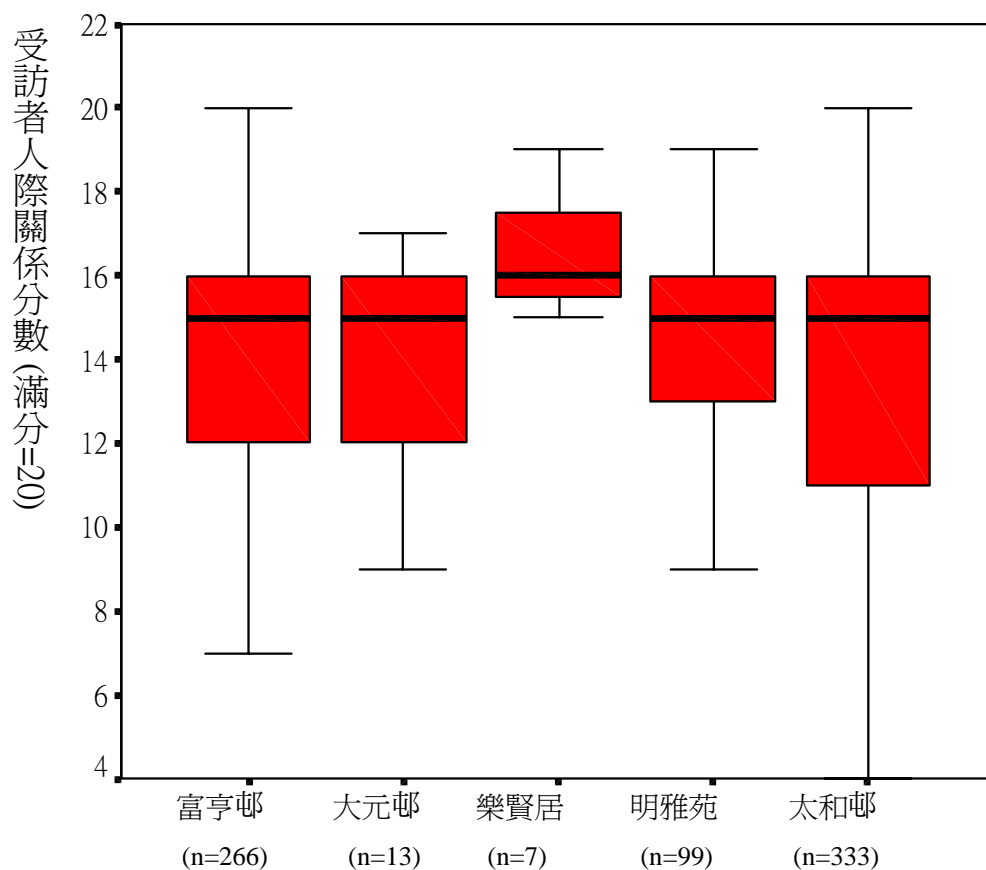


表 10：受訪者對人際關係分數 (滿分=20)

	富亨邨	大元邨	樂賢居	明雅苑	太和邨	總平均
平均分數	14.07	14.00	16.57	14.39	13.68	13.96

表 11：受訪者對人際關係、家人及鄰居關係看法 (滿分=5)

	n	平均分數
自己的人際關係	715	3.9035
與家人的關係	717	4.1827
與鄰居的關係	718	3.8343

6.5 環境質素

圖 15 表示受訪屋邨/屋苑居民對環境質素的中位數及其分佈，各屋邨/屋苑的平均分數介乎 13.08 至 15.29，平均分數為 13.92(滿分為 20 分)(表 12)。

圖 15：各屋邨 / 屋苑受訪者對大埔區環境分數的中位數及其分佈

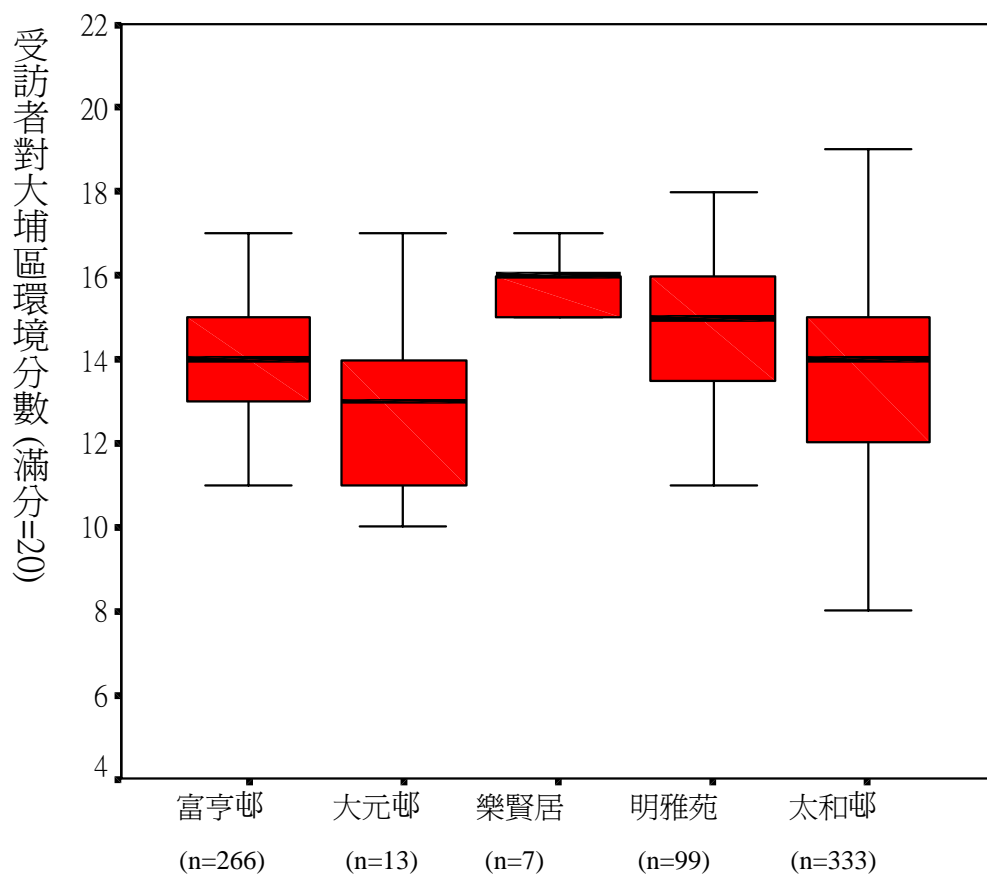


表 12：受訪者對環境分數 (滿分=20)

	富亨邨	大元邨	樂賢居	明雅苑	太和邨	總平均
平均分數	13.92	13.08	15.29	14.66	13.71	13.92

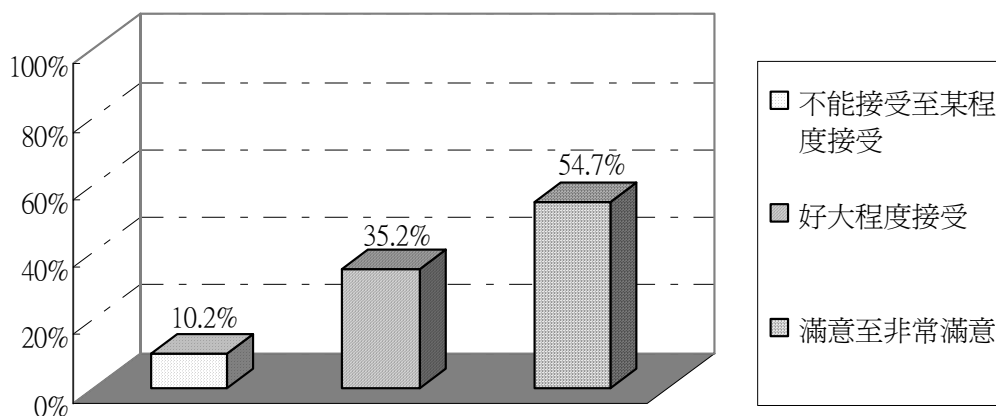
7. 政府 / 志願團體 / 私營機構為受訪居民提供服務的滿意程度

工作小組嘗試了解區內居民對由政府 / 志願團體 / 私營機構為大埔區居民提供服務的滿意程度，以 1 分為不能接受，4 分為一般，7 分為非常滿意¹⁰。

7.1 環境衛生

超過一半(54.7%)受訪居民表示滿意/非常滿意區內的環境衛生情況(圖 16.1)。

圖 16.1：受訪者對大埔區環境衛生的感覺 (n=708)



7.2 醫療服務

九十年代初期，大埔區醫療服務主要由私家醫生、衛生署賽馬會診所及王少清診所提供急症及基層醫療服務。隨著區內人口在過去十多年急速增長，醫療服務有極大的改變。大埔雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院分別於 1997 年及 1998 年投入服務，提供 24 小時急症及住院服務。基層醫療方面，基督教聯合那打素社康服務自 1994 年亦在區內設立社區健康中心，積極參與提供基層健康服務。因此，工作小組比較同類研究發現¹¹，受訪者對區內醫療服務滿意程度有大幅改善(圖 16.2 – 16.6)。

有八成受訪者表示滿意/非常滿意由大埔雅麗氏何妙齡那打素醫院及大埔醫院提供的住院服務(圖 16.4)，而超過六成受訪者表示對專科醫療/專科門診及急症室滿意/非常滿意(圖 16.2 及 16.3)。在基層醫療方面，63.1%對家庭醫生/普通門診服務感到滿意/非常滿意(圖 16.5)，然而，只有約一半受訪者表示滿意/非常滿意社區健康教育及推廣工作(圖 16.6)。

¹⁰ 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.

¹¹ 余德新(1993). 大埔區醫療服務需求及供給調查研究報告. 香港:大埔區議會社會服務委員會:香港中文大學社區及家庭醫學系

圖 16.2：受訪者對大埔區專科醫療或專科門診的感覺

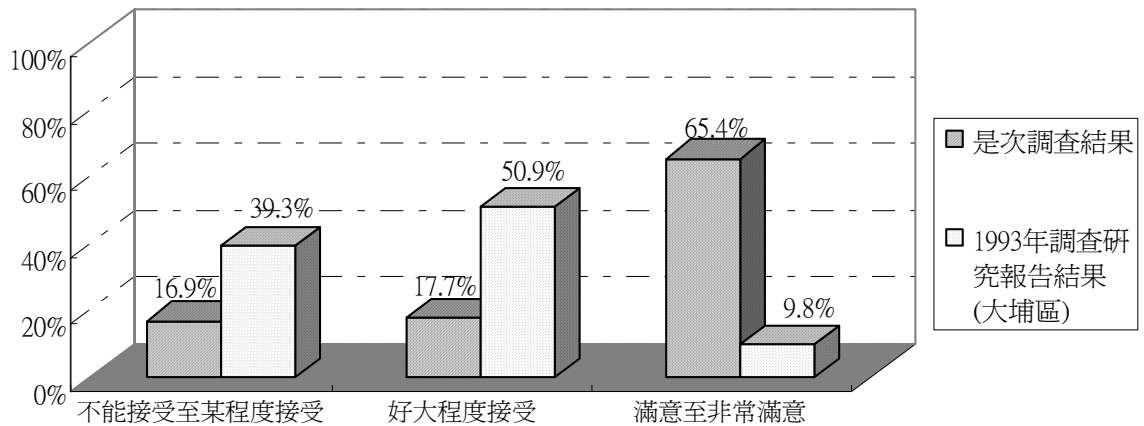


圖 16.3：受訪者對大埔區急症室服務的感覺

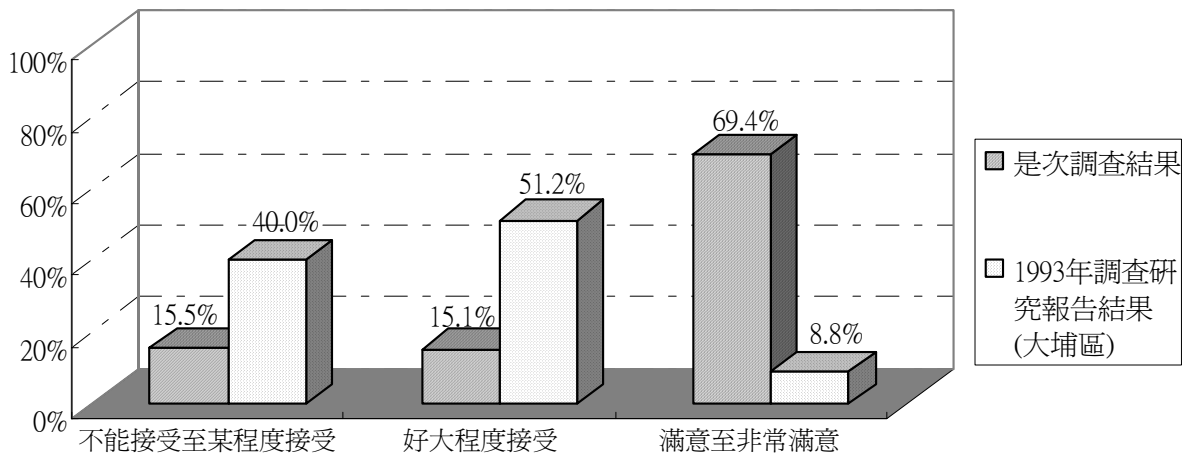


圖 16.4：受訪者對大埔區住院服務的感覺 (n=337)

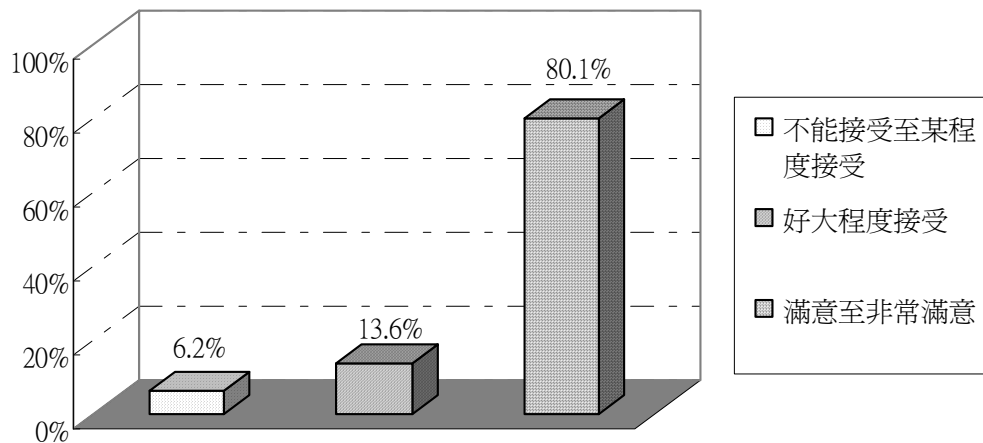


圖 16.5：受訪者對大埔區家庭醫生或普通門診的感覺

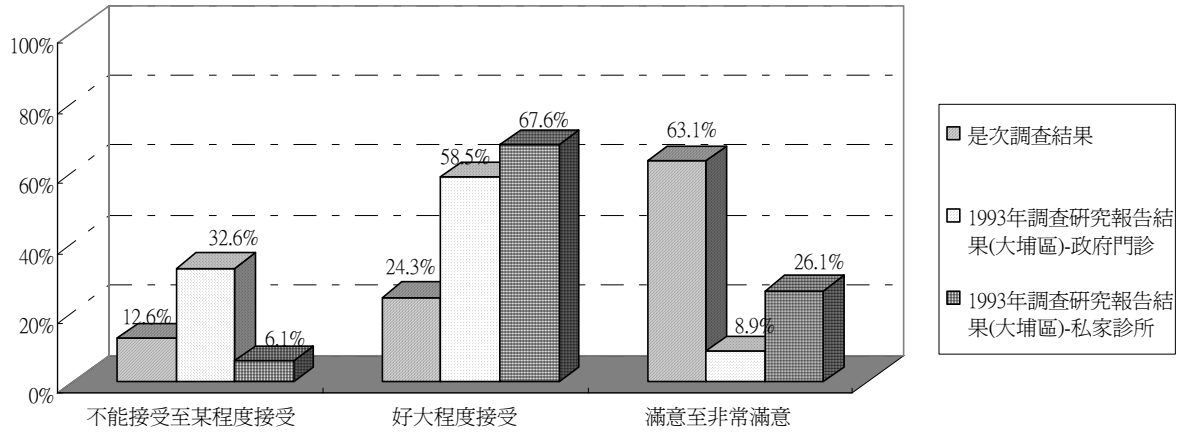
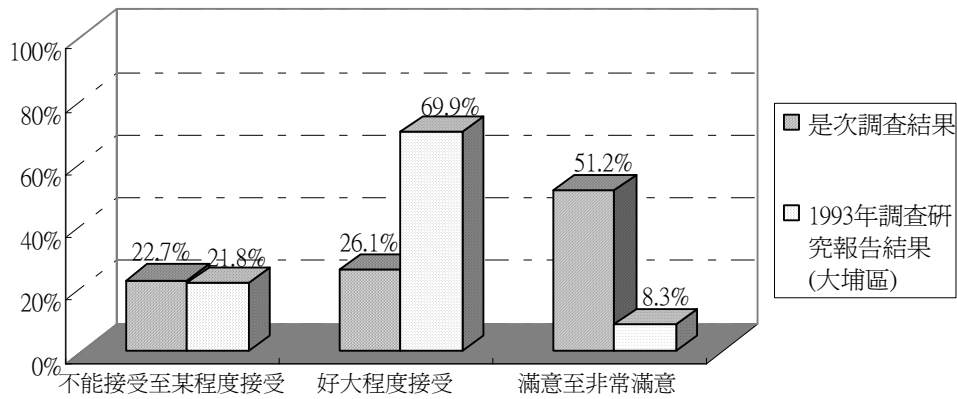


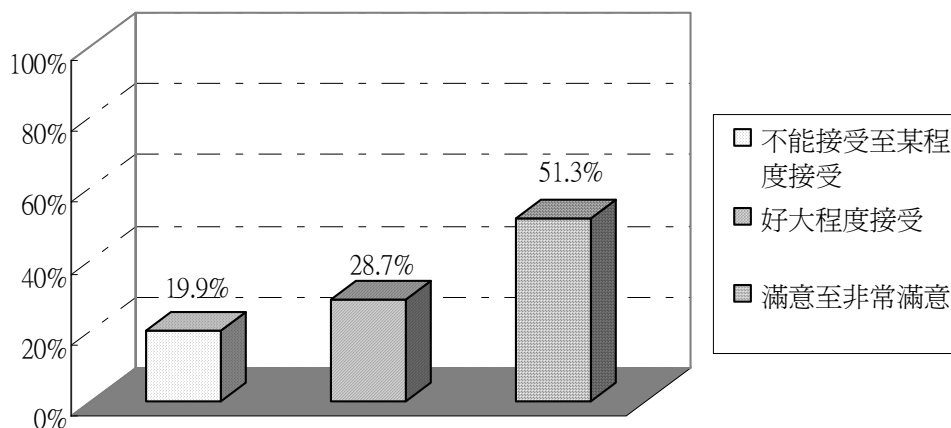
圖 16.6：受訪者對大埔區社區健康教育及推廣的感覺



7.3 治安

51.3%受訪者滿意/非常滿意區內治安，可是，有接近 20%受訪者表示不能接受至某程度接受區內治安情況(圖 16.7)。

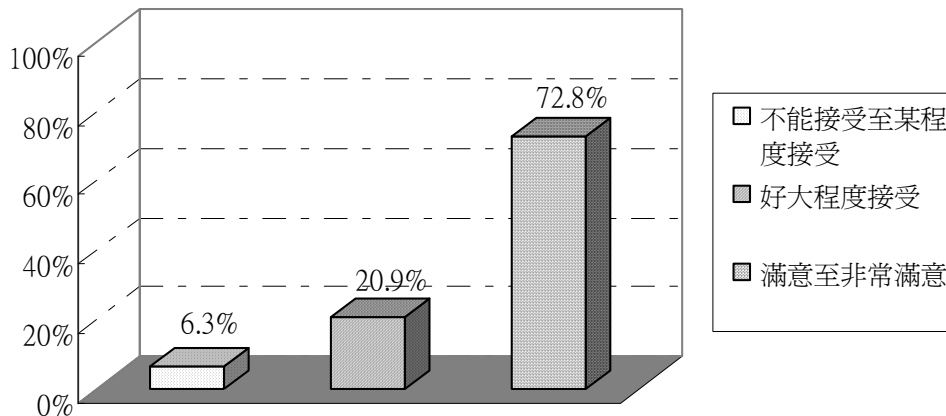
圖 16.7：受訪者對大埔區治安的感覺 (n=707)



7.4 消防

超過七成受訪者表示滿意至非常滿意區內消防服務(圖 16.8)。

圖 16.8：受訪者對大埔區消防服務的感覺 (n=574)



7.5 公共交通服務

圖 16.9 至 16.12 顯示受訪者對大埔區公共交通服務的滿意程度，最受居民滿意為火車服務 (82.4%)，比較昔日(42%)有顯著改善¹²。其餘區內公共交通服務的滿意程度依次為的士 (81.0%)、巴士(68.3%)及小巴(52.3%)服務。

¹² 趙釗卿(1990). 火車服務研究報告書. 香港:沙田、大埔及北區區議會關注九廣鐵路公司火車服務聯區委員會.

圖 16.9：受訪者對大埔區巴士服務的感覺 (n=662)

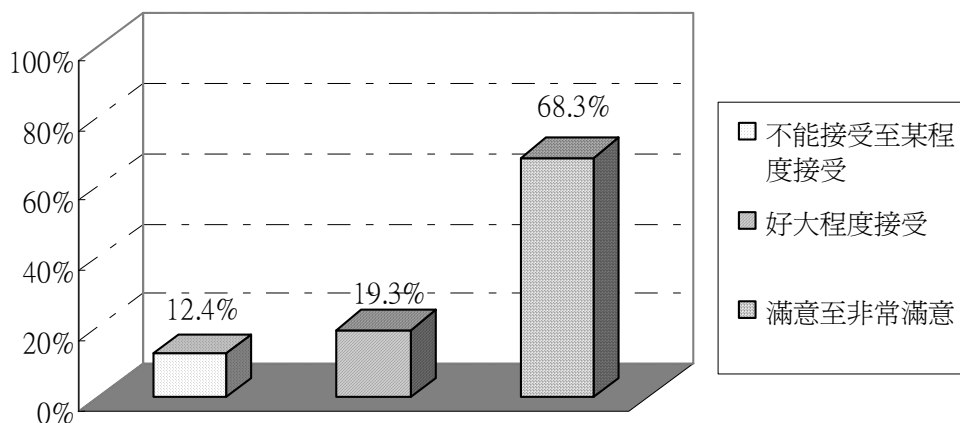


圖 16.10：受訪者對大埔區小巴服務的感覺 (n=421)

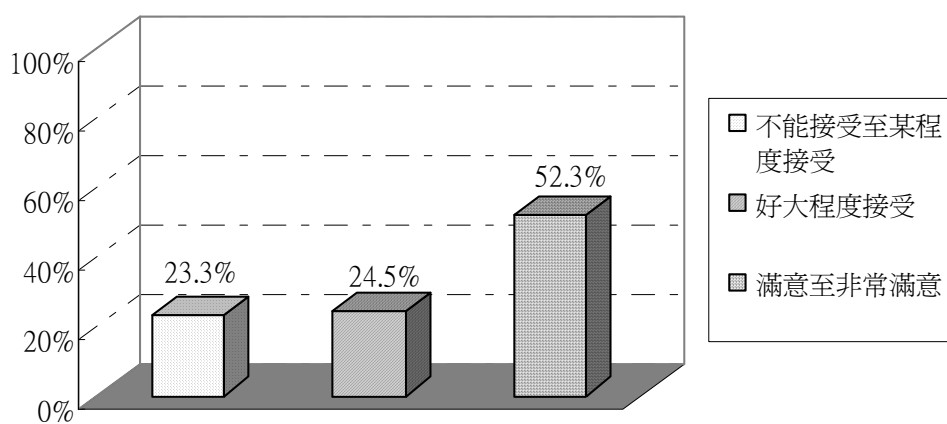


圖 16.11：受訪者對大埔區火車服務的感覺

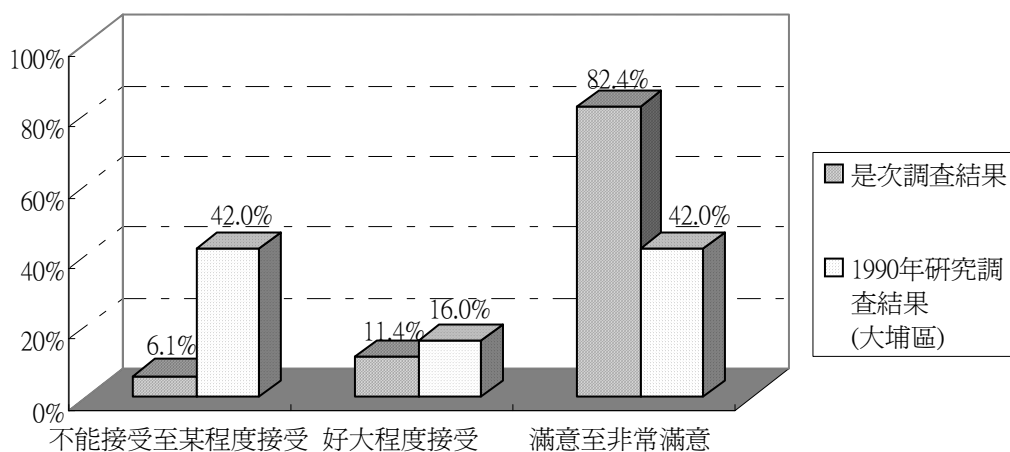
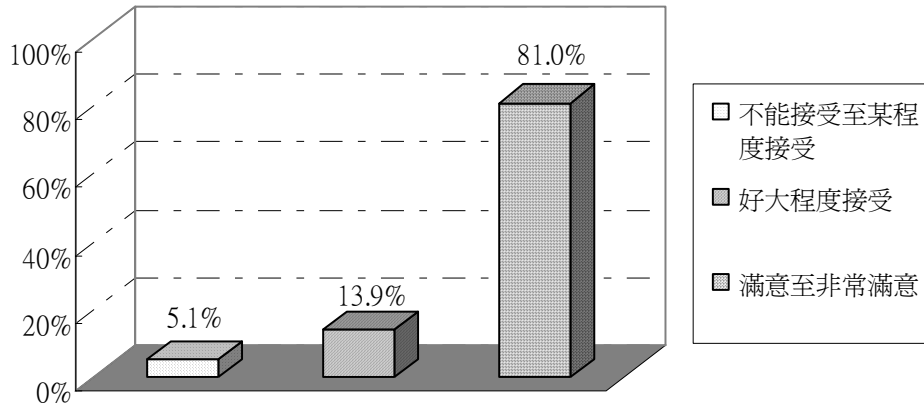


圖 16.12：受訪者對大埔區的士服務的感覺 (n=583)



7.6 屋邨/大廈管理

受訪者對屋邨/大廈管理及停車場服務的感覺大致相若，分別有 66.5% 及 57.1% 表示滿意/非常滿意(圖 16.13 及圖 16.14)。

圖 16.13：受訪者對屋邨或大廈管理的感覺 (n=707)

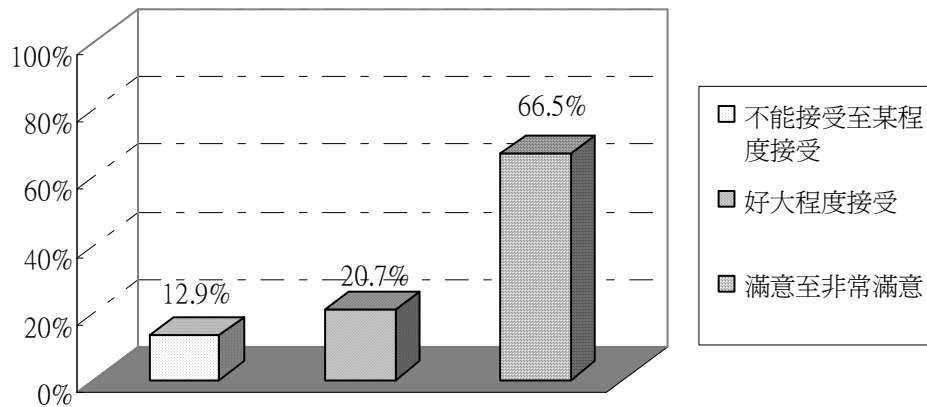
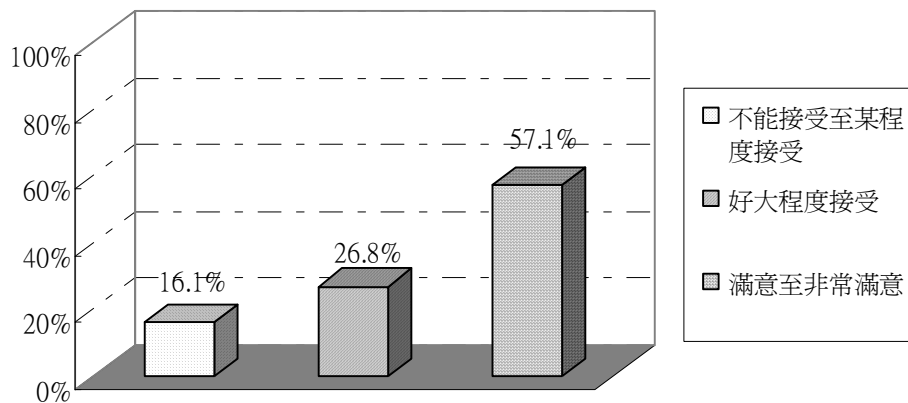


圖16.14：受訪者對停車場設施的感覺 (n=168)



7.7 社區設施

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與及政府/志願團體提供的文化或康樂服務(圖 16.15 及圖 16.16)。

圖 16.15：受訪者對公園及康樂體育設施的感覺 (n=605)

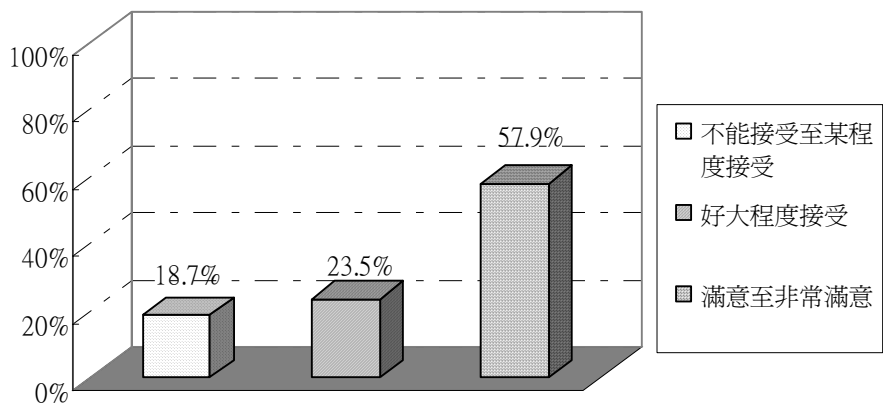
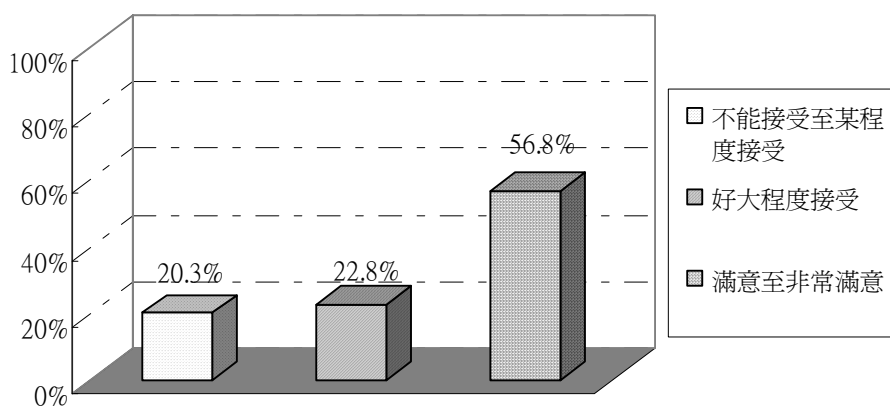


圖 16.16：受訪者對文化或康樂服務的感覺 (n=521)



7.8 社區服務

超過半數受訪居民滿意/非常滿意區內家庭福利及危機處理(包括幼兒中心、青少年中心及家庭福利服務等)(52.0%)及社區基層老人服務(包括老人中心、老人日間護理中心及家務助理服務等)(64.4%) (圖 16.17 及圖 16.18)。

圖 16.17：受訪者對家庭福利及危機處理服務的感覺 (n=229)

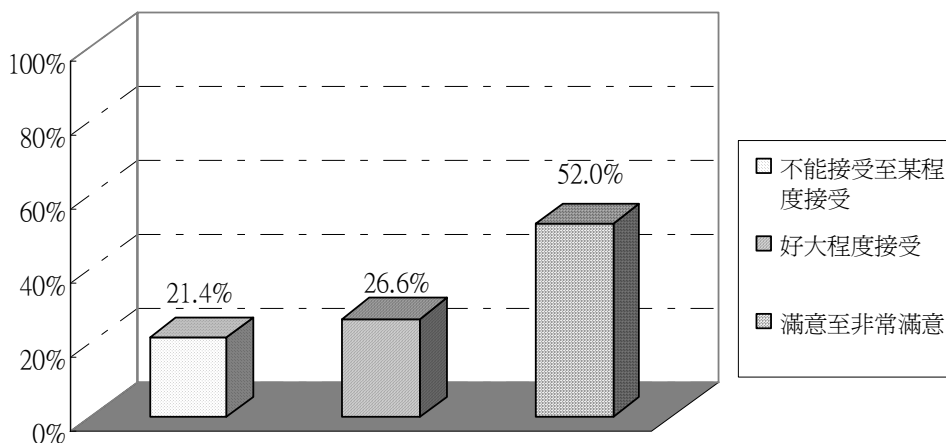
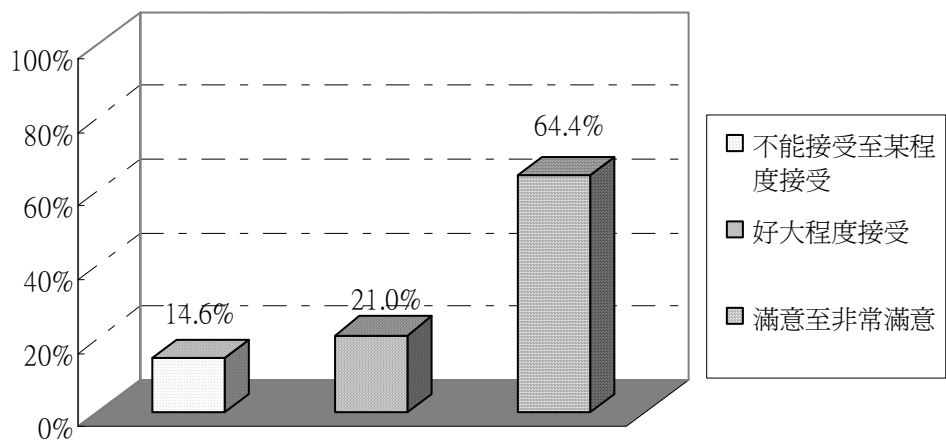


圖 16.18：受訪者對社區基層老人服務的感覺 (n=205)



7.9 受訪者對大埔區整體社區服務及設施接受情況

1. 表 13 總結受訪者對大埔區由政府/志願團體/私營機構所提供各類設施及服務的滿意程度，超過八成受訪者滿意區內火車、的士及住院服務。
2. 有超過兩成受訪者不能接受至某程度接受文化 / 康樂服務、小巴服務、家庭福利及危機處理及社區健康教育及推廣。

表 13：大埔區居民對由政府/志願團體/私營機構所提供各類服務的滿意程度

	n	滿意至非常滿意	好大程度接受	不能接受至某程度接受
火車服務	683	82.4%	11.4%	6.1%
的士服務	583	81.0%	13.9%	5.1%
住院服務	337	80.1%	13.6%	6.2%
消防	574	72.8%	20.9%	6.3%
急症室	490	69.4%	15.1%	15.5%
巴士服務	662	68.3%	19.3%	12.4%
屋邨 / 大廈管理	707	66.5%	20.7%	12.9%
專科醫療 / 專科門診	451	65.4%	17.7%	16.9%
社區基層老人服務	205	64.4%	21.0%	14.6%
家庭醫生 / 普通門診	642	63.1%	24.3%	12.6%
公園及康樂體育設施	605	57.9%	23.5%	18.7%
停車場設施	168	57.1%	26.8%	16.1%
文化 / 康樂服務	521	56.8%	22.8%	20.3%
環境衛生	708	54.7%	35.2%	10.2%
小巴服務	421	52.3%	24.5%	23.3%
家庭福利及危機處理	229	52.0%	26.6%	21.4%
治安	707	51.3%	28.7%	19.9%
社區健康教育及推廣	498	51.2%	26.1%	22.7%

圖例說明：

環境衛生	醫療服務	社區設施	社區服務
治安及消防	公共交通服務	屋邨/大廈管理及停車場設施	

8. 健康與安全

工作小組嘗試了解居民在過去三個月內的健康與安全情況，有 40.4%受訪者表示曾因意外受傷、患病或身體感到不適。當中表示曾因病感到不適為多(35.2%)(圖 17)，他們大多因突發疾病而需要看 1-3 次醫生(圖 18)。此外，是次調查發現曾因意外受傷的受訪居民中，最多人(50.0%)表示在家中發生意外，只是因輕微受傷而沒有看醫生(表 14)。

圖 17：在過去三個月內，曾因意外受傷(如滑倒, 割傷, 觸電, 扭傷等)患病或身體感到不適 (n=715)

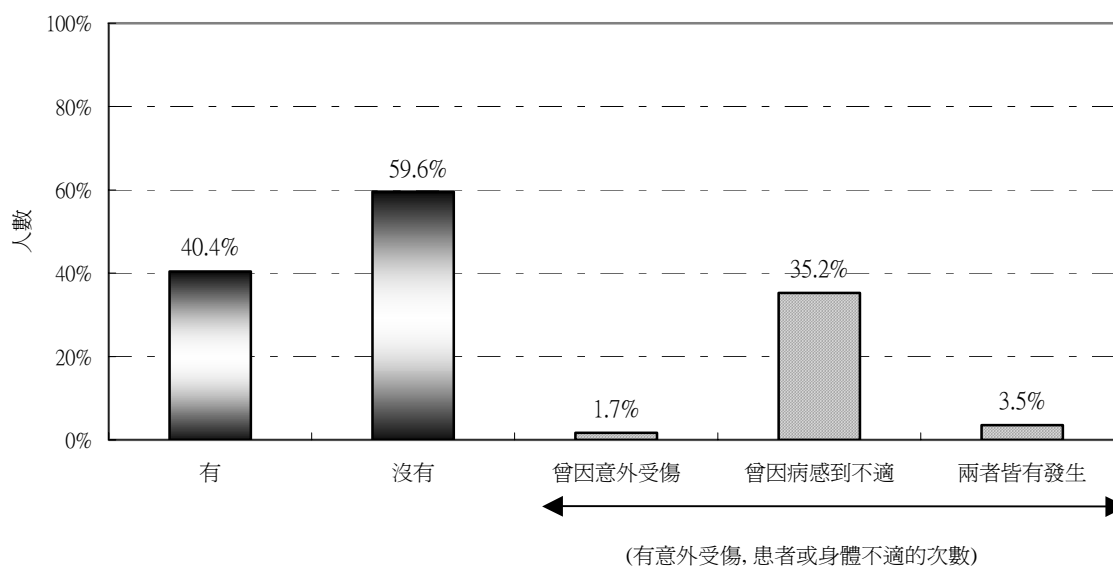


圖 18：在過去三個月內，因患病或身體不適而要看醫生的次數及原因 (n=277)

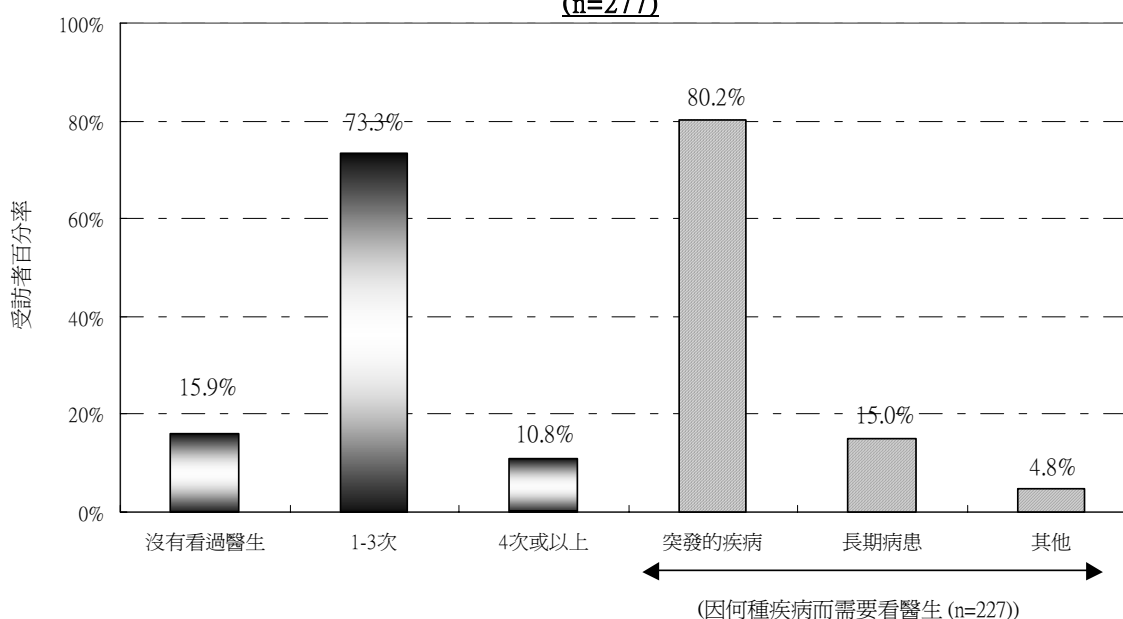


表 14：受訪者在那些環境受傷及受傷的情況

	在家中	在工作間	在學校	在街上	人數
只是輕微受傷，不需要看醫生	50.0% (8)	31.3% (5)	0.0% (0)	18.8% (3)	16
受傷後，需要醫生治療，但不需要請病假	20.0% (2)	30.0% (3)	20.0% (2)	30.0% (3)	10
受傷比較嚴重，需要醫生治療及請病假	45.5% (5)	27.3% (3)	0.0% (0)	27.3% (3)	11
受傷嚴重，需要入院留醫及請病假	0.0% (0)	0.0% (0)	0.0% (0)	100% (1)	1
總計	39.5% (15)	28.9% (11)	5.3% (2)	26.3% (10)	38

8.1 獲取健康資訊的途徑

大部份(77.5%)受訪者有聽過有關健康安全資訊(圖 19)，他們多表示從電視、電台、報紙及雜誌得知有關資訊(圖 20)。然而，只有 26.0%表示曾參加過有關職業安全健康訓練(圖 21)，當中以研討會或講座形式為多(45.4%)(圖 22)。

圖 19：受訪者有否聽過有關健康安全的資訊

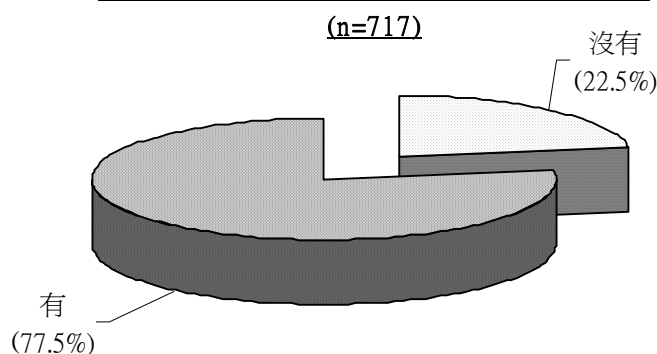


圖 20：得知有關健康安全資訊的渠道 (n=556)

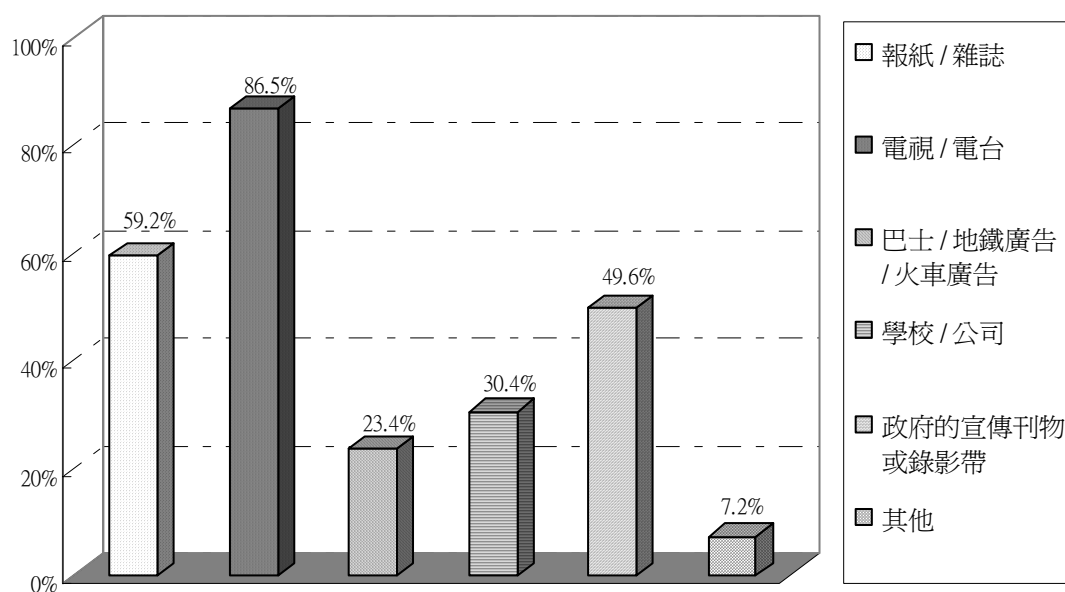


圖 21：受訪者有否參加過有關職業安全健康訓練 (n=708)

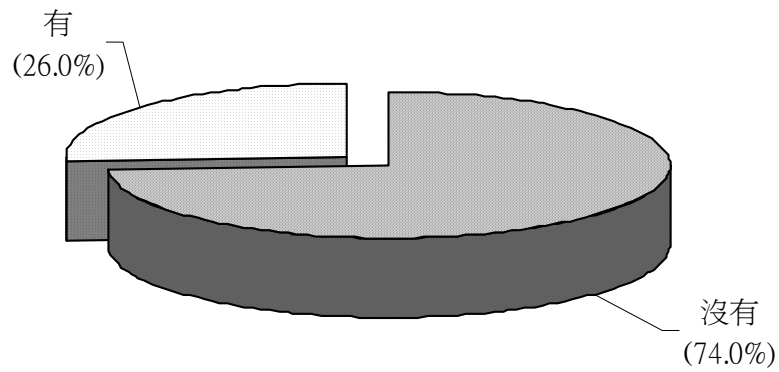
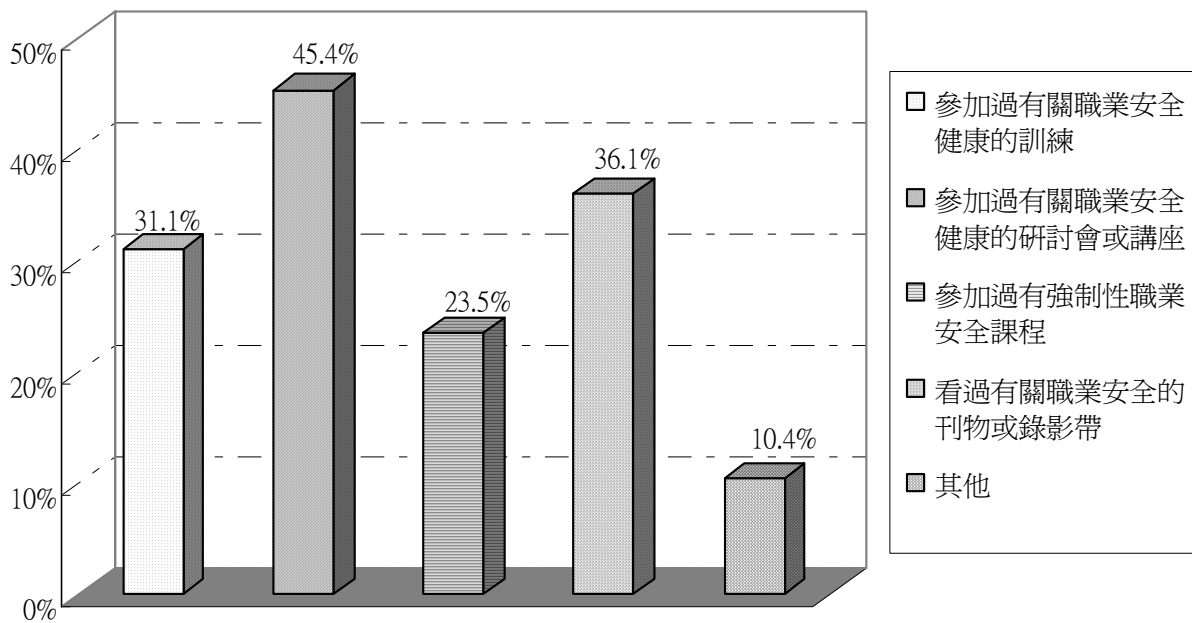


圖 22：有關職業安全健康訓練及聽過有關訊息的途徑 (n=183)



9. 「大埔健康安全城市」計劃

圖 23 顯示有 21.5% 受訪者有聽過「大埔健康安全城市」計劃，當中以 41-60 歲的家庭主婦為主(圖 24 及圖 25)。

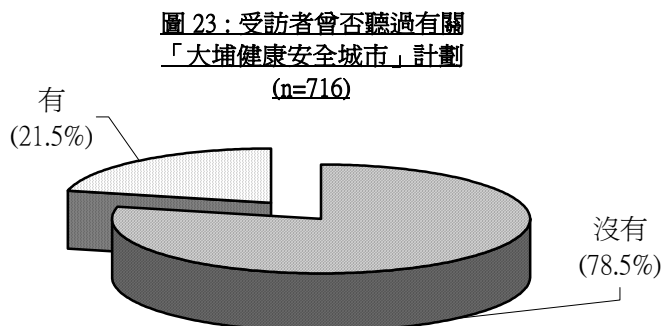


圖 24：在受訪者中，曾聽過有關「大埔健康安全城市」計劃受訪者之年齡分佈 (n=154)

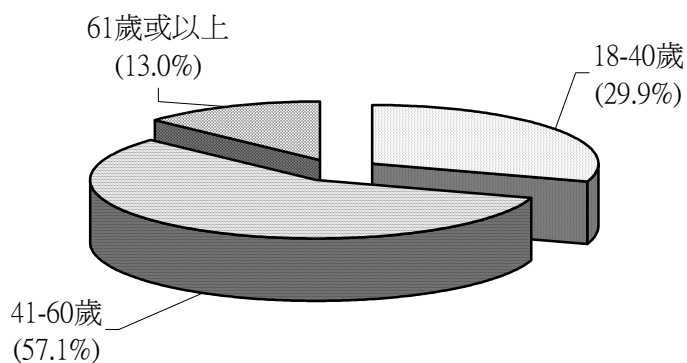
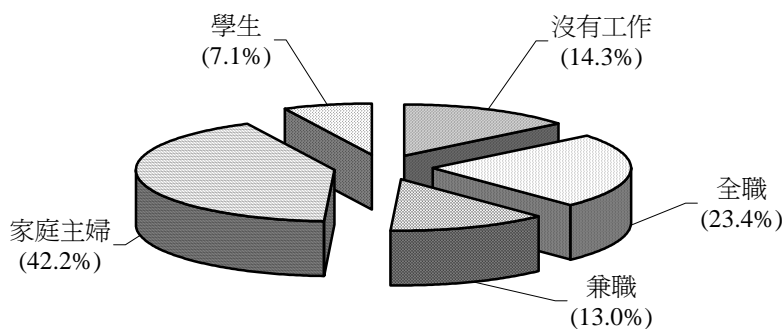


圖 25：在受訪者中，曾聽過有關「大埔健康安全城市」計劃受訪者之現職分佈 (n=154)



整體總結

綜合以上大埔區居民對健康、生活模式及區內服務意見，工作小組有以下總結及建議：

生活質素

1. 綜合「世界衛生組織主觀生活質素問卷(香港簡短版)」分數、居民對政府 / 志願團體 / 私營機構所提供服務的滿意程度及核心小組的意見，反映居民頗滿意大埔的生活。
2. 失業人士：有 18.7% 受訪者表示沒有工作/失業，當中三成年齡介乎 41 至 60 歲，他們的生活質素各方面與所有受訪者有明顯分別。因此，有關方面應留意中年失業情況並採取相應措施。
3. 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分別(圖 9.1)，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。
4. 獨居長者：圖 6.1 顯示獨居受訪者以長者人士為多，他們的生活質素，特別是人際關係與其他受訪者有明顯分別(圖 9.1)。然而，社交生活對其身心健康有重大幫助，因此，有關機構應加強老人服務，主動為獨居長者提供服務及活動，並加強老人外展工作，使他們更容易接受服務¹³。

生理健康

1. 有 40.7% 受訪者表示有吸煙的習慣，研究發現他們較多為月入少於 10,000 元全職工作男性。
2. 有 20.8% 受訪者表示有服用止痛藥、安眠藥、鎮靜劑等藥物習慣，研究發現與長期病患者、獨居、家人關係、失業及心理情緒有很大關係，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 46.5% 受訪者表示沒有在過去一星期內做最少 30 分鐘運動，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。
4. 在不同年齡組別的受訪者中，61 歲或以上長者為多表示有定期做運動，他們亦是最多表示有每天做運動的習慣(圖 12.1)。
5. 調查發現有 48% 家庭主婦及 35.1% 失業人士沒有在過去一星期內做最少 30 分鐘運動(圖 12.2)。這可能與時間、受訪屋邨/屋苑運動設施和缺乏適合他們年齡及需要的運動認識有關。因此，有關方面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。

¹³ 香港路德會社會服務處大埔及北區分區聯絡小組[貧窮研究工作小組](1999). *清貧點滴: 大埔及北區貧窮狀況研究報告書*. 香港: 香港路德會社會服務處

心理與社交

1. 表 8 顯示受情緒影響工作、日常起居生活及社交生活大部份為中年人士，這可能與中年危機及工作前景不明朗等因素，影響他們對生活的滿意程度有關(圖 9.1)，有關方面應加強支援中年人士面對生活上的轉變。
2. 受訪者表達對家人的關係相比其餘兩者(人際關係及鄰居關係)為佳(表 11)。
3. 是次調查發現青少年在人際關係部分在各年齡界別中為最低，有關方面應多留意區內青少年問題，特別是他們在成長中朋輩及成年人的關心與支持(圖 9.2)。

環境衛生

1. 調查發現受訪居民滿意區內環境(表 12)，大部分受訪居民在核心小組表示區內公園、街道、空氣、環境、醫療配套等各方面都做得不錯，令他們生活愉快。
2. 只有 54.7%受訪者滿意/非常滿意區內環境衛生，有受訪者直指區內個別屋邨高空擲物、亂拋垃圾及垃圾站管理情況令人關注。

婦女健康

1. 調查結果發現婦女在人際關係部分的分數在各年齡界別中最高。
2. 女性受訪者比男性較受情緒影響工作、日常起居生活及社交生活，當中以 41-60 歲女性受訪者受影響最多(表 8 及表 9)。
3. 儘管有超過四成受訪者曾聽過有關「大埔健康安全城市」計劃的受訪者為家庭主婦，但有 48%受訪家庭主婦表示過去一星期並沒有做最少 30 分鐘運動。與此同時，有受訪者在核心小組指出大埔區缺乏以婦女為對象的服務，沒有為他們提供足夠社交活動空間。因此，有關方面在籌劃倡導健康安全的活動時，應積極考慮促進女性身心健康活動及計劃。

社區

1. 綜合調查及核心小組數據，發現受訪者較滿意/非常滿意區內以下社區設施/服務：
 - ❖ 住院服務
 - ❖ 火車
 - ❖ 的士
2. 調查及核心小組發現受訪者認為區內以下問題在大埔區較需關注及改善：
 - ❖ 夜青
 - ❖ 涉及青少年與癮君子的罪行
 - ❖ 政府門診服務不足
 - ❖ 文娛康樂場地、設施及活動不足

醫療服務

1. 比較 1993 年居民對大埔區醫療服務研究，是次研究發現居民的滿意程度有明顯增長，特別是急症室服務。
2. *住院服務*：住院服務是最多受訪者滿意的醫療服務(80.1%)。核心小組發現所有受訪者特別滿意那打素醫院提供全面的服務、醫護人員的服務態度、醫院的設備、清潔、效率及環境等。
3. *基層醫療*：相比住院服務，表示滿意由區內政府及私家醫生提供的基層醫療服務的受訪者只有 63.1%。大部份受訪者在核心小組表示兩間政府診所不足以滿足長者及居民對基層醫療服務的需求。有關方面應多加留意區內人口日漸老化，並應增加資源及提高兩間政府診所派籌的數目。
4. *社區健康教育及推廣*：社區健康教育及推廣是最少受訪者滿意的醫療服務(51.2%)，有受訪者反映除了服務不足外，參與和出席率亦未如理想。個別受訪者在核心小組更投訴講者的演講內容沉悶，提不起聽眾的興趣。他們除了建議講題應切合現實、時間及實際需要外，還可以藉嘉年華、遊戲、健康講座及健康檢查(如量血壓、量血糖)等多元化健康教育活動來推廣健康，以配合大埔為健康城市的主題。
5. 圖 20 反映受訪者大多表示從報紙、雜誌、電視及電台等大眾傳播媒介獲取有關健康安全資訊。

治安

只有 51.3% 受訪者滿意/非常滿意區內治安(圖 16.7)，部份受訪者在核心小組認為區內涉及青少年與癮君子的搶劫案問題嚴重，有關方面應加以正視及制定相關預防措施。

交通

1. 最令居民滿意為火車服務(82.4%)，其次為的士(81.0%)、巴士(68.3%)及小巴(52.3%)服務。
2. 比較少受訪者滿意區內小巴及巴士服務，有受訪者建議應加強往港島及九龍巴士服務，及縮短穿梭個別屋苑的行車路線及時間。

文娛康樂與體育設施服務

只有五成多受訪者滿意區內文娛康樂與體育設施及服務，有受訪者不滿大埔區 31 萬多人口只有一個公眾游泳池、圖書館、流動圖書館和一個設施與地方均不足以應付需求的文娛中心。表 15 顯示大埔區人口與鄰近區域文娛康樂及體育設施比較，有關方面應考慮增加相關設施以滿足居民需求。

表 15 :大埔區與鄰近區域文娛康樂及體育設施比較

地區	人口 ¹⁴	面積(公頃)	公眾游泳池 ¹⁵	圖書館 ¹⁶	文娛設施
大埔區	310,879	14 800	1	1 + 1(流動公共圖書館)	大埔文娛中心
北區	298,657	14,000	1 + 1(戲水池)	3 + 1(流動公共圖書館)	北區大會堂
沙田區	628,634	6,940	3	3	沙田大會堂

青少年服務

1. 調查發現只有 52.0% 受訪居民滿意/非常滿意區內家庭福利及危機處理(包括幼兒中心、青少年中心及家庭福利服務等)。
2. 絕大部份受訪者在核心小組均指出區內青年嚴重缺乏活動空間，可供選擇的活動和節目亦不足夠，而且家長也沒有給予子女正確和適當的指引，加上文娛中心的開放時間不能與需求配合，以致產生不少青少年問題。
3. 很多青年晚上聚集在球場打波、談天，直至夜深，對附近居民造成噪音滋擾。參考一項區內青少年行為研究發現¹⁷，超過五成街頭流連聚集的青少年有吸煙、講粗口、和漫無目的地遊蕩，超過兩成有出言戲弄看不順眼的人、當街撩女仔及離家出走。
4. 根據區內一項青少年對社會服務需求研究發現¹⁸，青少年普遍認同他們對社會服務的需求，尤其在康樂活動方面及成年人的關心。而超過四分三受訪青少年認為青少年工作者需能關心及了解別人。
5. 針對如何改善區內青少年問題，受訪者在核心小組有以下建議：
 - ❖ 政府應增加外展社工人手，善用區內資源，為青少年提供更多課餘活動
 - ❖ 加強社區組織的動原力，推動青少年成為義工或為本區服務
 - ❖ 加強年青人的公民教育意識和德育訓練，引發青少年的自覺性和自律性
 - ❖ 加強區內家庭服務和輔導工作
 - ❖ 家長亦應終生學習，肩負教育下一代的責任；加強家校合作，通過家庭教育，才能促進大埔健康安全城市長期發展

¹⁴ 政府統計處(2002). 人口普查 2001：有關新界各選區的基本統計表. 香港：政府統計處

¹⁵ 康樂文化事務署：泳灘及游泳池

¹⁶ 康樂文化事務署：香港公共圖書館

¹⁷ 香港青少年服務處(1993). 大埔區青少年行為研究報告書. 香港:香港青少年服務處.

¹⁸ 魏雁濱, 羅維安(1994). 大埔區青少年對社會服務需求研究報告. 香港:大埔區議會社會服務委員會及香港中文大學社會工作學系

附錄一：核心小組討論

爲了深入了解大埔區居民的生活情況，工作小組安排四次核心小組討論會，與三十五位代表五個受訪屋邨/屋苑作小組討論，差不多所有參與討論人士在大埔已居住十年或以上。工作小組就文娛康樂、環境衛生、治安、消防、交通、管理和社區服務等方面預設了數條討論問題，以下是四次小組討論的主要重點：

1. 對大埔生活的感覺

- 大部份受訪者居住在大埔區有十年或以上，對大埔區有深入的認識。在三十五位受訪者中，他們來自不同行業，一半以上受訪者認爲在大埔生活頗方便，環境尚算不錯。
- 受訪者均認爲大埔的社會設備尚算完善。公園、街道、空氣、環境、醫療配套等各方面都做得不錯，令他們生活得很開心。
- 對已住了大埔區十多年以上的居民來說，近十年大埔的社區發展更令他們非常滿意，社區設施和交通都大有改善，空氣和人口密度相對於市區爲好。

2. 文娛康樂設施

- 文娛康樂設施
 - ❖ 有個別受訪者讚賞海濱公園是全區最好的建設，爲他們提供一個既能休憩又能做運動的好地方。有很多居民每天早上在公園做運動、健身、緩步跑、踏單車等。
 - ❖ 在保養和維修康樂設施方面，有少部份居民認爲個別屋苑做得不足夠，有些設施已日久失修。
 - ❖ 居民認爲大埔人口由廿多年前的四、五萬增加至現在的三十一萬多人，大埔的康樂設施根本趕不上人口增長。
 - ❖ 有受訪者指出大埔區的泳池，無論在數目和面積上都小，又沒有暖水設備。
 - ❖ 圖書館的藏書量也太少，有受訪者指出一個早上往往有數十人輪候閱讀一份報紙。
 - ❖ 區內體育設施也不夠，有些屋邨/屋苑甚至只有一個羽毛球場。
- 文娛康樂活動
 - ❖ 大部份居民認爲區內文娛活動不足，設施和活動數量未能應付需求，有居民更要長途跋涉往區外找尋合適的活動，直接影響他們的生活質素。
 - ❖ 有部份受訪者認爲大埔區的文娛活動宣傳和提供的資料不足，查詢康樂活動的詳情亦欠渠道，也少見派發宣傳單張。他們認爲宣傳不單只限於大型海報通知，個別的單張傳閱是有必要的。
 - ❖ 有受訪者反映居民組織/業主立案法團借用文娛中心舉辦活動時，場館的預約期要在活動舉辦前三個月申請，再加上地方不足，阻礙很多活動的策劃。

- ❖ 雖然每個屋苑有一個社區會堂，但有居民投訴很多時都被個別地方組織長期借用舉辦活動，令其他居民組織/業主立案法團找不到合適場地舉辦活動。

3. 環境衛生

- 五個屋苑中，受訪者表示有兩個屋苑的亂拋垃圾問題特別嚴重。個別屋苑的受訪者投訴經常有居民亂拋煙頭、近期甚至有燃燒著的鐵桶、鐵皮、單車等從高處扔下。他們即使報警、通知房署、議員等有關方面仍未能成功檢控這些欠缺公德心的居民。
- 部份受訪者投訴道路工程太多，影響居住環境；修路工程不絕，使路面常常凹凸不平，即使修築好也是不平坦，容易令人不小心摔跤。居民認為路政署管理欠佳，沒有與承辦商作充分溝通及妥善協調，結果造成一個工地，三間公司，在三個時間進行道路工程，對環境做成莫大影響。
- 大埔郊區早廁問題令個別居民感到不滿，甚至氣憤。有居民甚至強烈表示，早廁問題嚴重影響環境衛生。居民認為個別屋邨的公廁衛生環境極度惡劣，經常傳出臭味，又時常有癮君子出入。
- 受訪者投訴區內公廁數量不足，很多公眾地方都沒有廁所，部份公園連廁所都沒有。因此，他們建議無論在區內和市郊都應增加公共廁所數量。
- 垃圾站欠缺完善管理，經常傳出異味，大大影響附近的環境衛生。有受訪者甚至投訴垃圾房建於屋苑大門的旁邊，無論在觀感上和環境衛生上都大打折扣。

4. 治安與消防

- 消防
 - ❖ 所有受訪者表示他們居住環境的防火設施足夠，管理公司有定期進行消防系統檢查，又安排走火演習。有受訪者認為這方面近年做得更好，所有消防設備都有定時檢察和保養維修。無論是街頭巷尾都有消防喉，而且屋苑設計又有一條樓梯作為走火通道，令居民很放心。
- 治安
 - ❖ 治安問題在大埔十分嚴重，某些屋苑更是犯罪黑點，特別是經常出現白粉交易和搶劫問題，居民認為警方應加緊巡邏，增加人手掃蕩。
 - ❖ 受訪者強調區內個別屋邨/屋苑癮君子問題嚴重，公廁針筒滿地，令整個社區很困擾。有些癮君子出沒的地方靠近學校，令家長十分擔心，部份受訪者更指出癮君子問題是令大埔搶劫率高企的源頭。
 - ❖ 有受訪者經常發現，很多居民在公園等公眾地方聚賭。部份受訪者認為這會為青年人帶來不良影響，令青少年容易學壞。
 - ❖ 有受訪居民投訴區內「夜青」所帶來的噪音問題。他們常發現很多青少年，喜歡晚上流連公園和球場，對居民造成某程度上的滋擾。
 - ❖ 個別受訪者表示區內的青少年問題除了對民生造成滋擾外，部份青年更涉及搶劫案。有受訪者更有朋友曾目睹一少年騎單車，在橫過某天橋時搶去他人財物。

5. 交通

- 從整體而言，所有受訪者對大埔的交通配套表示滿意，無論是出入港島和九龍都有火車和巴士直達。
- 長時間的道路工程令交通擠塞加劇。有居民舉例在晚上乘坐的士由太和邨返回大元邨，用上半小時，而實際步行時間也只是十五分鐘。
- 有個別居民認為大埔往九龍和港島的車費昂貴，交通選擇有限。針對有關問題，雖然議員不斷爭取，但未見成果，部份受訪者仍要負擔高昂的交通費，個別受訪者則表示政府只是維護九鐵的利益，漠視民意。
- 個別屋苑的受訪者認為部份巴士路線在假日休息，對居民造成不便。特別是那些直達港島的路線，只會在平日行駛，全線在星期六、日休息，居民被迫要轉幾程交通工具才能到港島。

6. 屋苑管理

- 受訪者讚賞屋苑管理公司比以前房屋署管理更有效率、更完善。他們認為管理公司與住客有溝通，對改善生活質素很有幫助，大家對其工作表現亦感到滿意。
- 雖然大埔的罪案率高企，但受訪者仍對屋苑管理公司的保安服務表示合格，認為管理公司已盡其責任經常檢討保安問題。
- 有部份受訪者認為出售公屋政策也影響屋苑的清潔衛生。居住在已出售屋苑的居民，由於樓宇變成私人物業，在私有產權下，強化了公民意識及歸屬感，他們也比較注重環境衛生和公德心。所以，他們認為出租公屋的居民比較欠缺公德心及少關注環境衛生。

7. 醫療服務

- 急症室及住院服務
 - ❖ 所有受訪者對大埔的急症室服務和醫院服務讚不絕口。自從那打素醫院提供服務後，無論是醫療質素和醫護人員如醫生、護士等的服務態度都十分良好。那打素醫院提供全面的服務，設備、清潔、效率、環境等各方面，令受訪者非常滿意。
 - ❖ 有受訪者特別讚賞那打素醫院的兒科服務相當好。醫護人員能夠照顧到兒童的感受及需要，服務又細心，特別是警戒手鐲服務，能有效地防止兒童出走。
 - ❖ 有部份受訪者表示，大埔有少量急症室濫用情況出現。有些居民為了貪方便，陪子女輪急症時自己也貪方便看醫生，濫用急症室服務。
- 政府門診及牙科
 - ❖ 受訪者覺得大埔兩間政府診所提供的服務及設備很差，每日派籌數目也太少。大埔人口老化，相對其他區而言，部份年老居民比較倚賴公共醫療系統，再加上大埔兩間政府診所長期沒有提供足夠基層醫療服務，對老人造成不便。有受訪者指出兩間政府診所每天大清早便有很多長者排隊，很多時排到一半已沒有籌。這情況往往是有差不多二百人輪街症，但只有一百個籌，就算清晨五點輪

籌也排不到位。

❖ 大埔區政府提供的牙科服務太少，受訪者大多光顧私家牙醫服務。

□ 社區健康教育及推廣

❖ 受訪者認為大埔區社區健康教育及推廣很不足夠，參與和出席率也不高。他們反映健康講座即使很多人報了名，最後也是沒有人到。儘管老人健康講座的入座率較高，但也只有二、三十人到場。

❖ 居民認為健康推廣中，講者的演講技巧和題目很影響吸引觀眾的能力，個別受訪者更投訴講者的演講內容沉悶，提不起聽眾的興趣。他們認為講題應切合現實、時間、實際需要，例如要在夏季才宣傳如何防治登革熱病等。

8. 社區服務

□ *老人服務*：有一半以上受訪者認為大埔區的老人服務足夠，長者們生活得很開心。相對於長者而言，針對青少年和婦女社康活動比較少，甚至嚴重缺乏。

□ *青少年服務*：全部受訪者均異口同聲指出區內青年嚴重缺乏活動空間，可供選擇的活動和節目也太少，家長也沒有正確和適當的指引給子女，文娛中心的開放時間不能與需求配合，產生不少青少年問題。青少年喜歡三五成群晚上在邨內球場和街上聚集，造成「夜青」問題。有居民認為從小培養公民意識，應該是由參與社區活動而起，可是，除了民安隊和學校安排的課外活動外，其他活動根本不足夠，尤其針對十二歲至十六歲的青少年活動更為缺乏。

□ *婦女服務*：有受訪者指出大埔沒有任何婦女服務，連一個婦女中心也沒有，婦女根本沒有社交活動空間。個別受訪者更投訴大埔連一個烹飪班也沒有，她形容三、四十歲的婦女像被遺忘的一群，完全缺乏增值自己和自我學習的機會。

9. 區內較嚴重的問題

□ *青少年問題*：受訪者認為青少年問題在大埔區比較嚴重，很多十三、四歲的一群，往往因為無心機讀書而逃學。由於區內沒有足夠夜間活動的地方，很多青年晚上聚集在球場打波、談天直至夜深，對附近居民造成噪音滋擾。他們認為這是由於青少年輔導和教育不足，導致公民意識薄弱，故此有需要由此入手，加強心理和家庭的輔導工作。

□ *單親家庭*：個別受訪者認為大埔區的單親家庭問題頗為嚴重，直接造成青少年問題。他們覺得有關的家庭服務和輔導工作做得不足，令個別問題社區化。

□ *老人基層醫療服務*：有受訪者認為政府門診服務不足成為大埔區基層醫療問題。相對整體的人口老化情況，老人對公共醫療系統的需求很大。整個大埔區只得兩間政府診所，地方既殘舊、又太小、太擠迫。每日清晨四、五點鐘已經大排長龍，未到九點已經滿額。

□ *文娛活動和節目嚴重不足*：大部份受訪者認為區內文娛活動和節目嚴重不足，即使針對促進健康的文娛活動也不多，他們認為這會影響整體的生活質素，又會間接造成青少年問題。普遍受訪者認為文娛活動內容除了推廣健康生活外，教導居民如何

建立公民意識亦需重視。

- **治安問題**：受訪者認為大埔的罪案問題整體上不算嚴重，但個別屋苑的罪案率較高。個別屋邨/屋苑每星期都有打劫案發生，而搶劫通常發生在凌晨兩、三點時段，對該屋苑的居民造成莫大困擾。有受訪者認為本區的治安差，與區內嚴重的癮君子問題和青少年問題有莫大關係。
- **癮君子問題**：他們認為很多癮君子常出入公園，亂棄針筒情況十分常見，無論對衛生、治安和青少年發展都構成威脅。

10. 從社區層面改善問題

- **增建社區設施**
 - ❖ 很多受訪者建議大埔應增建大會堂和擴建社區中心，以供居民使用。
 - ❖ 受訪者希望政府能增加康樂和體育設施，舉辦更多青少年活動和實用謀生課程，引導他們善用多餘的精力和時間。開放社區中心，讓青少年有發洩的地方。
- **關注婦女健康**
 - ❖ 部份受訪者建議要增加婦女的學習機會，令她們能善用餘暇。故此，配合她們的空餘時間，有必要舉辦一些婦女學習課程和活動，例如瑜珈班、興趣班等。更有受訪者認為應加強有關活動的宣傳，而且舉辦的活動需富實用性，例如婦女身體檢查等。
- **強化區內基層醫療**
 - ❖ 針對區內基層醫療服務和健康推廣不足問題，眾多受訪者提議當局應和醫院多溝通和增加資源，多舉辦一些健康講座、量血壓、疾病預防、健康檢查等健康教育活動，特別是如何預防疾病和健康護理這兩方面，以配合大埔為健康城市的主題。
 - ❖ 有居民認為大埔區的健康推廣應多元化，可以藉嘉年華、遊戲、量血壓、量血糖等型式推廣健康，例如以嘉年華形式吸引大批居民參加。宣傳內容的實用性也很重要，例如：疾病預防及處理、注意飲食、運動、清潔、個人衛生等，都能有效地提高居民的健康意識。
 - ❖ 學校的健康專題講座是有必要的，部份受訪者認為教導學生怎去預防疾病、注重衛生等是很重要的，這對推動健康城市有莫大幫助。
 - ❖ 有個別居民提議物理治療及為部份長期病患增設夜間服務，配合病人日間工作需要。更有受訪者建議增設門診預約服務，免卻排隊輪籌的時間。
 - ❖ 個別居民贊成收費是解決濫用急症室的最好方法，再者，增加政府門診服務也能減少此情況發生。
- **改善青少年問題**
 - ❖ 受訪者認為學校和家長應充分合作，通過家庭教育，加強年青人的公民教育意識和德育訓練，引發青少年有自覺性和自律性，否則即使增加康樂設施，也只是浪費社會資源。學校和家長應加緊合作，共同承擔教育年青人的責任，而部份居民更建議要有適當體罰。有關方面應從多方面教導年青一代，教他們那些

應該做，那些不應該做，建立健康生活，避免高危行爲。

- ❖ 政府應增加外展社工人手，善用區內資源，爲青少年提供更多課餘活動，加強社區組織的動原力，鼓勵他們做義工或爲本區服務，充份利用他們過多的精力。
- ❖ 有個別受訪者認爲大埔學位不足，建議要增加大埔區的中學學額，減少失學青年，從而減少他們終日流連街上的機會。
- 其他
 - ❖ 開闢更多直接往來港島、九龍與個別大埔屋苑的巴士路線，縮短在區內行車路線及行車時間。
 - ❖ 有關方面應加緊巡查，杜絕無牌小販非法擺賣。

11. 從個人層面改善問題

- *身體力行*：有受訪者認爲身體力行，全力參與教育和宣傳健康社區活動以加強個人的公民意識是十分重要的，即使有更好的宣傳和教育項目，沒有參加者也是徒勞無功。
- *家長教育與家校合作*：有受訪者提出家長在推動健康社區發展是不可或缺的成員，他們除了要做好自己的本份外，亦應終生學習，肩負教育下一代的責任。此外，在推動青少年德育訓練方面，家長和學校衷誠合作與溝通尤爲重要，提升他們的公德心，才能促進大埔健康安全城市長期發展。
- *自發性*：有個別屋苑居民曾自行組織滅蚊隊，他們自己買滅蚊藥水爲自己所住的屋苑滅蚊。他們又自組清潔小組，在自己所住的屋苑推動清潔運動。受訪居民表示這些自發性的行爲便是健康城市發展的重要元素。

大埔區議會
「大埔健康安全城市」督導工作委員會
及
香港中文大學醫學院健康教育及促進健康中心



大埔健康安全城市
社區診斷問卷

受訪地址：_____

單位：_____

你好，我姓 _____，係代表大埔區議會、「大埔健康安全城市」及中文大學醫學院進行社區診斷問卷調查，目的係想了解大埔區居民既健康及生活情況，你所提供既資料對改善大埔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，你有沒有曾因意外受傷（如滑倒、割傷、觸電、扭傷等）、患病或身體感到不適？

- 沒有（請跳答第 5 題）
- 有（可選擇多項）
- 曾因意外受傷
- 曾因病感到不適（請跳答第 3 題）

2. 請問你在什麼環境受傷及受傷的情況是？

	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"/>

(如過去 3 個月沒有患病感到不適，請跳答第 5 題)

3. 在過去 3 個月內，你共有多少次因患病或身體不適而要看醫生？

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 0 次(沒有看過醫生，請跳答第 5 題) | <input type="checkbox"/> 4 次 |
| <input type="checkbox"/> 1 次 | <input type="checkbox"/> 5 次 |
| <input type="checkbox"/> 2 次 | <input type="checkbox"/> 6 次以上 |
| <input type="checkbox"/> 3 次 | |

4. 你因何種疾病而需要看醫生？(包括公立及私營中、西醫，或另類治療)
- 突發的疾病，如腸胃炎、發燒、感冒、肚疴肚痛等
- 長期病患，如高血壓、糖尿病、心臟病、哮喘、腎病等
- 其他 _____
5. 你本人或與你同住的人有否吸煙（即每日至少吸一支煙）？
- 本人及同住人士均沒有吸煙
- 本人吸煙
- 某些與我同住人士吸煙
- 本人及某些與我同住人士都有吸煙
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，有多少天你有進行最少 30 分鐘運動？(運動包括行山、晨運、太極、打波、游水或健身等)
- 日數 (0 至 7) _____
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知就得。

我哋先試吓問一啲例題：

1. 你嘅胃口好唔好呀？ 我哋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？」我哋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。

	<input type="checkbox"/> 唔快樂	<input type="checkbox"/> 少少快樂	<input type="checkbox"/> 某程度快樂	<input type="checkbox"/> 好快樂	<input type="checkbox"/> 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)				
	<input type="checkbox"/> 極之唔好	<input type="checkbox"/> 唔好	<input type="checkbox"/> 無話好唔好	<input type="checkbox"/> 好	<input type="checkbox"/> 極之好
4.	你容唔容易覺得疲倦呀？ (略停頓 2 秒)				
	<input type="checkbox"/> 唔容易	<input type="checkbox"/> 少少容易	<input type="checkbox"/> 某程度容易	<input type="checkbox"/> 好容易	<input type="checkbox"/> 極容易
5.	你對自己有無信心呀？ (略停頓 2 秒)				
	<input type="checkbox"/> 無信心	<input type="checkbox"/> 有少少信心	<input type="checkbox"/> 某程度有信心	<input type="checkbox"/> 有信心	<input type="checkbox"/> 極有信心

以下問題全部問你最近兩星期的感受，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 不阻礙 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. 你覺得你住緊啲區嘅環境健唔健康？【你可以從你住緊啲區嘅污染程度、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. 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. 你覺得你現時與家人的關係如何？
- 極不好 不好 無話好唔好 好 極好
30. 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
31. 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
32. 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
33. 你滿唔滿意而家住緊的地方？【你可以考慮你屋企擠迫的情度、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
34. 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
35. 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
36. 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
37. 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
38. 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

39. 請問你對以下由政府 / 志願團體 / 私營機構為大埔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
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								
火車服務								
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								
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)

40. 你在大埔區住了多少年? _____

41. 你的年齡是

- | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 18-20 | <input type="checkbox"/> 36-40 | <input type="checkbox"/> 56-60 |
| <input type="checkbox"/> 21-25 | <input type="checkbox"/> 41-45 | <input type="checkbox"/> 61-65 |
| <input type="checkbox"/> 26-30 | <input type="checkbox"/> 46-50 | <input type="checkbox"/> 66-70 |
| <input type="checkbox"/> 31-35 | <input type="checkbox"/> 51-55 | <input type="checkbox"/> 71 或以上 |

42. 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) | |

44. 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"/> 六人以上 |

45. 請問你現在的主要工作是全職或兼職？(最主要的工作)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 沒有工作 (請跳答第 49 題) | <input type="checkbox"/> 家庭主婦 (請跳答第 47 題) |
| <input type="checkbox"/> 全職 | <input type="checkbox"/> 學生 (請跳答第 47 題) |
| <input type="checkbox"/> 兼職 (跳答第 47 題) | |

46. 請問你現在從事那個行業？

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <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 | |

(請跳答第 48 題)

47. 請問你現有多少份兼職工作？ _____

主要入息來源的兼職屬於以下那個職業？

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <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. 請問你的個人每月平均收入？

- | | |
|--|--|
| <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 | |

(請跳答至第 50 題)

49. 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
50. 請問你居住的房屋類型是
- 出租公屋或房協屋苑 租住樓宇
- 自置居屋、夾屋或房協屋苑 租住房間
- 自置私人屋苑 / 平房 / 村屋 其他, 請註明 _____
- (請圈上合適者)
51. 你以前曾否聽過有關「大埔健康安全城市」計劃的事情?
- 沒有
- 有
52. 請問你有沒有聽過有關健康安全的資訊?
- 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 _____
53. 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》