

衛生習慣男遜於女 學生最差 主婦最佳

——新論壇個人及環境清潔意見調查

2005年6月20日

1. 引言

鑑於沙士在香港爆發近兩周年，為提醒市民對公眾環境衛生，及以預防疾病意識的重要性，新論壇於本年5月27日至6月2日，以音頻電話隨機訪問了613名市民，了解他們個人衛生習慣、對周遭環境清潔的評價，以及警惕沙士重臨的關注程度。

2. 結果摘要及建議：

調查結果顯示，港人普遍關心沙士可能再來，但這個關心並沒有在改善個人衛生習慣反映出來，亦沒有在改善城市整體清潔表現出來。因此，政府應藉著沙士兩周年紀念活動，再次喚起市民對預防傳染病的警惕，宣傳預防傳染病的正確知識，並檢視每個地區的環境清潔情況。事實上，我們認為政府未能全面執行全城清潔小組改善環境衛生報告的建議，在個別環節的表現更令人失望，實有檢討的必要。

部分進度欠理想的衛生改善措施：

政府建議	實際情況
會在3個工作天內就環境衛生的投訴給予初步答覆	部分個案不能符合3天回覆的標準
強化民政事務專員及地區管理委員會的角色	專員的統籌作用未能充分發揮，特別遇到部門資源不足問題，專員亦有心無力
嚴懲垃圾蟲，例如要求對垃圾蟲執行社會服務令	社會對部分嚴懲建議未達共識，未能執行
成立聯合滲水辦事處，協調屋宇署和食環署處理私人樓宇滲水問題	籌備超過兩年，仍然未能成立
在進行改善工作前後，拍攝照片作監察之用	照片未有公開上網，公眾不能監察

調查亦發現，學生及年青人的個人衛生習慣最令人失望(如最多人食飯前不洗手)，反映學校的健康教育並未發揮應有作用，而男士的個



人衛生習慣也較女生為差，應加以正視及檢討。社會有需要針對學生及男士，加強健康教育的宣傳工作。

另一方面，女士及家庭主婦的衛生習慣最佳，應予以表揚，並應賦予女士權力，成為家庭健康的核心，給男士們及兒童良好的影響。例如在辦公室委任女職員為清潔主任，督促員工維持衛生習慣。傳媒亦應多在婦女及家庭的資訊節目，提供更多正確的衛生常識；政府及民間機構也可多在社區宣傳健康教育。新論壇將會與全民健康動力合作，在社區舉辦各類活動，推廣衛生意識。

鑑於傳染病的散播已成為區域性，甚至全球性問題，各地政府、社會各界、以至市民都需要採取相應措施，提升全球預防及控制疫症大流行的能力(詳見勞永樂醫生提供附件)。

3. 調查數據分析：

3.1 個人衛生習慣：

- 整體而言，大部分受訪者能經常維持個人衛生習慣，包括約六成人經常在飯前洗手(表 1a)；八成人在打噴嚏和咳嗽時會掩口(表 5a)。不過，只有少數人能維持家居或社交上的衛生習慣，包括只有 23.3%受訪者經常以稀釋漂白水清潔家居(表 2a)，25.1%受訪者表示在發燒或感冒時一定會戴口罩(表 3a)。其餘大部分受訪者可能基於種種原因(表 4)，只能間中、很少，甚至完全沒有維持這些習慣。
- 對於身旁患病的親朋，大部分受訪者都未有採取有效預防傳染的措施，當中 48.1%受訪者只會避免與患病者接觸(其實這方法不能預防疾病環境中散播)。另外 14.9%受訪者更不會採取任何行動，當中 12.6%是因為不怕自己被傳染(表 6a)，反映受訪者不單缺乏預防疾病的正確知識，而且預防疾病的意識不足。
- 調查亦發現，女性的個人衛生習慣普遍較男性佳，而家庭主婦的衛生意識最佳，但學生及年青人則明顯最低。例如 15 至 25 歲的受訪者只有 45.5%經常在飯前洗手(表 1a)；女性受訪者經常在飯前洗手的比例(68.3%)較男性高(54%)(表 1b)；若以職業劃分，家庭主婦經常在飯前洗手的比例最高(80.5%)，學生的比例最低(45%)(表 1c)。由於預防疾病必須全體市民合作，部分家庭成員的鬆懈，可能容易為預防疾病的防線打開缺口。又例如男性表示在發燒或感冒時一定會口罩，以及打噴嚏或咳時通常會掩口



者，分別只有 21.2% 及 72.4%，比例低於女性的 27.8% 及 86.8%。

3.2 對港人衛生習慣及環境衛生評價：

- 相比兩年前政府大力宣傳個人衛生及環境清潔時的情況，對於現時港人整體的衛生習慣、家居附近的環境衛生，以及香港整體街道的清潔，受訪者認為改善了和變壞了的的比例，各佔三至四成不等，未有主流意見(表 7 至 9)。不過，結果亦可能反映相當數目市民的衛生習慣和部分地區的清潔工作已轉趨鬆懈。

3.3 對於疫症再次爆發的憂慮：

- 近六成(59.6%)受訪者擔心沙士再次在港爆發。而女性受訪者的憂慮程度比男性更高(表 10)，反映女性對預防傳染病的意識可能較高。

4. 數據表列：

日期：2005 年 5 月 27 日至 6 月 2 日

訪問對象：15 至 65 歲人士

成功訪問人數：613

1a 你食飯前有無洗手？						
	年齡					整體
	15-25	26-35	36-45	46-55	56-65	
經常有	45.5%	67.0%	71.3%	72.1%	72.2%	62.5%
間中有	36.5%	26.8%	19.7%	23.0%	19.4%	26.9%
好少有	15.5%	4.1%	9.0%	3.3%	4.2%	8.6%
完全無	2.5%	2.1%	0%	1.6%	4.2%	2.0%
總數	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

1b 你食飯前有無洗手？			
	性別		整體
	男	女	
經常有	54.0%	68.3%	62.5%
間中有	31.2%	24.0%	26.9%
好少有	11.6%	6.6%	8.6%



完全無	3.2%	1.1%	2.0%
總數	100.0%	100.0%	100.0%

1c. 你係食飯前有無洗手？

	職業					整體
	老闆/專業/管理人員	一般打工仔	家庭主婦	學生	以上皆非	
經常有	67.5%	60.7%	80.5%	45.0%	62.2%	62.5%
間中有	25.6%	29.1%	14.6%	37.1%	21.6%	26.9%
好少有	5.1%	7.7%	4.1%	15.7%	13.5%	8.6%
完全無	1.7%	2.6%	.8%	2.1%	2.7%	2.0%
總數	100%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

2a. 你屋企有無定期用一比九九嘅漂白水黎清潔，同埋倒入廚房同浴室嘅 U 型去水口？

	年齡					整體
	15-25	26-35	36-45	46-55	56-65	
經常有	18.5%	28.9%	23.0%	20.5%	34.7%	23.3%
間中有	37.5%	40.2%	41.8%	52.5%	36.1%	41.6%
好少有	32.0%	18.6%	27.9%	19.7%	19.4%	25.1%
完全無	12.0%	12.4%	7.4%	7.4%	9.7%	10.0%
總數	100%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

2b. 你屋企有無定期用一比九九嘅漂白水黎清潔，同埋倒入廚房同浴室嘅 U 型去水口？

	性別		整體
	男	女	
經常有	25.6%	21.8%	23.3%
間中有	36.0%	45.5%	41.6%
好少有	24.4%	25.6%	25.1%
完全無	14.0%	7.2%	10.0%
總數	100.0%	100.0%	100.0%

2c.你屋企有無定期用一比九九嘅漂白水黎清潔，同埋倒入廚房同浴室嘅 U 型去水口？

		職業					整體
		老闆/專業 /管理人員	一般 打工仔	家庭 主婦	學生	以上 皆非	
	經常有	29.9%	23.0%	23.6%	19.3%	18.9%	23.3%
	間中有	32.5%	44.4%	50.4%	38.6%	37.8%	41.6%
	好少有	26.5%	20.9%	19.5%	32.1%	35.1%	25.1%
	完全無	11.1%	11.7%	6.5%	10.0%	8.1%	10.0%
總數		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

3a.你發燒或感冒時，會唔會戴口罩呢？

		年齡					整體
		15-25	26-35	36-45	46-55	56-65	
	一定會	18.5%	24.7%	30.3%	27.0%	31.9%	25.1%
	間中有	32.0%	41.2%	32.0%	35.2%	37.5%	34.7%
	好少有	28.0%	21.6%	23.8%	29.5%	18.1%	25.3%
	完全無	21.5%	12.4%	13.9%	8.2%	12.5%	14.8%
總數		100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%

3b.你發燒或感冒時，會唔會戴口罩呢？

		性別		整體
		男	女	
	一定會	21.2%	27.8%	25.1%
	間中有	33.2%	35.8%	34.7%
	好少有	26.8%	24.2%	25.3%
	完全無	18.8%	12.1%	14.8%
總數		100.0%	100.0%	100.0%

4. 你唔戴口罩嘅最主要原因係乜呢？（只包括很少及完全不戴口罩者）

	性別		整體
	男	女	
麻煩或唔舒服	57.0%	53.8%	55.3%
太引人注目	11.4%	15.9%	13.8%
覺得唔會傳染比人	14.0%	11.4%	12.6%
其他	17.5%	18.9%	18.3%
總數	100.0%	100.0%	100.0%

5. 當你打噴嚏或咳時，唔會用紙巾或其他物品掩住個口呢？

	性別		整體
	男	女	
通常有	72.4%	86.8%	80.9%
間中有	22.4%	11.8%	16.2%
好少有	4.0%	1.4%	2.4%
完全無	1.2%	0%	0.5%
總數	100.0%	100.0%	100.0%

6a. 當你經常接觸嘅同事或親友患上感冒而無戴口罩，你會點樣做？

	年齡					整體
	15-25	26-35	36-45	46-55	56-65	
主動叫佢戴有罩	26.5%	26.8%	24.6%	23.8%	25.0%	25.4%
你自己戴口罩	6.5%	4.1%	3.3%	6.6%	8.3%	5.7%
盡量避免同佢接觸	39.5%	53.6%	50.0%	55.7%	48.6%	48.1%
以上三樣都做	7.0%	3.1%	7.4%	2.5%	4.2%	5.2%
乜都唔會做，唔擔心被傳染	16.5%	10.3%	11.5%	9.0%	12.5%	12.6%
乜都唔會做，擔心唔好意思	3.5%	2.1%	2.5%	1.6%	0%	2.3%
其他	0.5%	0%	0.8%	0.8%	1.4%	.7%
總數	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%



6b. 當你經常接觸嘅同事或親友患上感冒而無戴口罩，你會點樣做？

	性別		整體
	男	女	
主動叫佢戴口罩	23.6%	26.7%	25.4%
你自己戴口罩	6.4%	5.2%	5.7%
盡量避免同佢接觸	47.6%	48.5%	48.1%
以上三樣都做	4.8%	5.5%	5.2%
乜都唔會做，唔擔心被傳染	14.8%	11.0%	12.6%
乜都唔會做，擔心唔好意思	2.0%	2.5%	2.3%
其他	0.8%	0.6%	0.7%
總數	100.0%	100.0%	100.0%

7. 兩年前沙士發生緊果陣，政府加強左街道環境既清潔，市民都注意多左個人衛生。同果段時間比較，你覺得宜家香港人既個人衛生習慣，係好左定差左呢？

	性別		整體
	男	女	
差左好多	10.8%	6.9%	8.5%
差左少少	28.8%	35.0%	32.5%
同當時差唔多	22.0%	17.6%	19.4%
好左少少	25.6%	28.7%	27.4%
好左好多	12.0%	8.3%	9.8%
唔知道	0.8%	3.6%	2.4%
總數	100.0%	100.0%	100.0%

8. 睇翻你同屋企附近既社區衛生環境，同兩年前沙士發生緊果段時間比較，係好左定差左？

	性別		整體
	男	女	
差左好多	6.4%	4.7%	5.4%
差左少少	22.0%	24.8%	23.7%
同當時差唔多	36.8%	38.3%	37.7%
好左少少	22.4%	25.1%	24.0%



	好左好多	10.4%	5.5%	7.5%
	唔知道	2.0%	1.7%	1.8%
總數		100.0%	100.0%	100.0%

9. 同沙士發生緊果段時間比較，你認為香港街道整體既清潔情況，係好左定差左呢？

		性別		整體
		男	女	
	差左好多	8.4%	6.3%	7.2%
	差左少少	21.2%	27.3%	24.8%
	同當時差唔多	32.4%	29.5%	30.7%
	好左少少	27.2%	26.4%	26.8%
	好左好多	9.6%	8.3%	8.8%
	唔知道	1.2%	2.2%	1.8%
總數		100.0%	100.0%	100.0%

10. 你擔唔擔心沙士會係香港再次爆發呢？

	性別		整體
	男	女	
非常擔心	15.2%	18.7%	17.3%
有d擔心	40.8%	43.3%	42.3%
無乜擔心	35.2%	30.6%	32.5%
完全唔擔心	7.2%	4.1%	5.4%
唔知道	1.6%	3.3%	2.6%
總數	100.0%	100.0%	100.0%



受訪者資料：

受訪者年齡：

	人數	百分比
15-25	200	32.6
26-35	97	15.8
36-45	122	19.9
46-55	122	19.9
56-65	72	11.7
總數	613	100.0

受訪者性別

	人數	百分比
男	250	40.8
女	363	59.2
總數	613	100.0

受訪者職業

	人數	百分比
老闆、專業人士/管理人員	117	19.1
一般打工仔	196	32.0
家庭主婦	123	20.1
學生	140	22.8
以上皆非	37	6.0
總數	613	100.0

提升全球預防及控制疫症大流行的能力

由勞永樂醫生提供

- 1. 協助貧窮及落後國家建設基層醫療系統及疾病監測力量**
原因：嚴重傳染病往往在這些國家首先爆發，堵截疫症擴散有賴第一線的基層醫療系統及疾病監測力量
- 2. 加快疾病通報速度及準確性**
原因：不及時通報，國際社會無法提供支援、無法各自做好準備
- 3. 加強世界衛生組織動員國際支援能力**
原因：雖然有良好疾病監測及通報，卻沒有足夠支援能力也無濟於事
- 4. 提升全球疫苗生產量及加快疫苗生產速度**
原因：全球疫苗生產力不足，生產慢、產量少，在疫症大流行時，沒有自己疫苗生產力的國家及地區，可能不獲供應疫苗；
研制及生產疫苗風險高，商辦藥廠不願參與
- 5. 增加全球研製抗傳染病藥物的資源、增加產量和協助貧窮國家獲得急切需要的藥物**
原因：貧窮國家購買力低，商辦藥廠對研製藥物治療在該等國家流行的傳染病的興趣不大；但這些傳染病若得不到適當治療，可能禍及全球
- 6. 全球協議控制抗傳染病藥物的濫用，尤其在農業上的濫用**
原因：研製新藥物的速度，趕不上「抗」藥病原體的出現
- 7. 加強個別國家及地區在面對疫症大流行時動員群眾的能力**
原因：無一國家或地區的醫療系統有足夠力量應付災難性的疫症大流行

紀念香港脫離「沙士」兩周年
於 2005 年 6 月 20 日發表