

二零二零至二零二二年度
人口健康調查報告書
(第一部)

衛生署
衛生防護中心
非傳染病處

二零二二年

© 中華人民共和國香港特別行政區政府
二零二二年 版權所有

香港特別行政區政府衛生署編制

衛生防護中心非傳染病處

香港灣仔皇后大道東 213 號胡忠大廈 18 樓

本報告書亦可在衛生防護中心網頁下載: <http://www.chp.gov.hk>

目錄

頁

摘要	v
第一章 調查方法、樣本的代表性及特徵	1
1.1 背景.....	1
1.2 調查方法.....	1
1.3 樣本代表性.....	9
1.4 家庭住戶樣本的特徵.....	10
1.5 受訪者的特徵.....	11
第二章 健康相關的生活質素	17
2.1 世界衛生組織生活質素問卷 (香港簡短版) 所評估之健康相關生活質素	18
第三章 身體健康及精神健康狀況	27
3.1 經醫生診斷的慢性疾病.....	29
3.2 視力.....	58
3.3 聽力.....	63
3.4 急性健康問題.....	65
3.5 精神健康.....	66
第四章 健康相關行為與生活習慣	73
4.1 吸煙習慣.....	75
4.2 飲酒.....	79
4.3 體能活動.....	102
4.4 飲食及營養.....	126
4.5 外出進食習慣.....	155
4.6 服用藥物或補充品.....	160
第五章 疾病預防措施	165
5.1 定期健康評估.....	167
5.2 大便隱血測試 (適用於 50—75 歲人士).....	169
5.3 大腸鏡檢查 (適用於 50—75 歲人士).....	177

5.4 以大便隱血測試或大腸鏡檢查作篩查 (適用於 50–75 歲人士)	183
5.5 前列腺特異抗原測試 (只適用於男性)	186
5.6 子宮頸普查 (適用於 25–64 歲女性).....	187
5.7 乳房 X 光造影檢查 (適用於 44–69 歲女性).....	194
5.8 心血管疾病風險因素篩查	199
第六章 醫療服務的使用	207
6.1 與急性健康問題相關的醫療服務使用情況	208
6.2 與慢性疾病有關的醫療服務使用情況	211
6.3 慢性疾病病人使用的醫療服務類型	213
附錄 估計值的可靠性.....	219

摘要

衛生署進行 2020-22 年度人口健康調查以收集人口健康資料，調查範圍涵蓋全港。2020-22 年度人口健康調查旨在強化政府的人口健康資料庫，協助釐定本港以實證為本的公共衛生政策、資源分配、公共衛生服務與公共健康計劃。

2020-22 年度人口健康調查分為三個部分，包括住戶問卷實地調查、身體檢查及資料分析和報告。衛生署委託一間私營研究公司和一間具備化驗室服務的私營醫療機構，分別進行住戶問卷和身體檢查的實地調查工作，並委託香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院分析 2020-22 年度人口健康調查的資料和撰寫報告。衛生署負責調查的整體規劃，包括研究設計、問卷制定及監督調查各個部分的質素。

住戶問卷實地調查由 2020 年 11 月 2 日至 2022 年 1 月 2 日進行，期間於 2020 年 12 月 2 日至 2021 年 2 月 22 日因 2019 冠狀病毒病大流行暫停。本調查涵蓋香港年滿 15 歲或以上的陸上非住院人口，不包括外籍家庭傭工和訪港旅客。本調查採用等距複樣本抽樣法，由政府統計處設立的屋宇單位框作為抽樣框，抽選屋宇單位地址複樣本，及訪問抽選屋宇單位內所有的家庭住戶。是項住戶問卷實地調查總共成功訪問 7 448 個家庭住戶及其 16 655 名 15 歲或以上成員，整體住戶回應率為 73.3%。身體檢查則於 2021 年 3 月 1 日至 2022 年 2 月 19 日期間進行。在住戶問卷調查成功完成訪問並表示同意參與身體檢查的 15 至 84 歲受訪者當中，利用性別年齡分層抽樣方法，隨機抽選受訪者的子樣本，並邀請他們進行身體檢查。在同意接受身體檢查的 6 373 名受訪者中，有 3 757 名受訪者獲抽選及邀請預約進行健康檢查，當中有 2 072 名受訪者完成體格檢查和血液檢驗（參與率為 55.2%），2 066 名獲邀受訪者完成一次性尿碘測量（參與率為 55.0%），1 981 名獲邀受訪者亦完成 24 小時尿液檢驗（參與率為 52.7%）。調查數據按房屋類型的不同回應率作出調整，並依 2021 年第二季目標人口的年齡和性別分布加權倍大。經過這些調整後，調查所得的估計便能反映目標人口在調查期間的情況。

本報告是 2020-22 年度人口健康調查的第一部分，介紹住戶調查的結果。身體檢查的結果將於日後的報告公布。

本摘要介紹 2020-22 年度人口健康調查第一部分的主要調查結果：（1）健康相關的生活質素；（2）身體健康及精神健康狀況；（3）健康相關行為與生活習慣；（4）疾病預防措施；及（5）醫療服務的使用。

世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）所評估之健康相關生活質素

本調查採用了世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）(WHOQOL-BREF(HK)) 評估四個領域的生活質素，包括生理健康、心理健康、社交關係和外界環境，每個領域的分數從 4 到 20，分數越高表示生活質素越好。由世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）評估的生理健康、心理健康、社交關係和外界環境的平均得分，分別為 15.4 分、14.8 分、14.3 分和 14.3 分。平均得分在年輕組別較高，平均得分隨著經醫生診斷患慢性疾病的數目增加而下降。

自述身體及精神健康狀況

人口健康調查以住戶問卷收集由受訪者自述的各種急性健康問題、經醫生診斷的慢性疾病及精神健康問題的資料。

經醫生診斷的慢性疾病

整體而言，43.2% 的 15 歲或以上人士表示患有一種或多種經醫生診斷的慢性疾病。受訪者自述常見的慢性疾病包括高血壓 (19.5%)、血膽固醇過高 (15.0%)、肌肉與骨骼疾病 (8.4%)、糖尿病 (6.9%)、超重及肥胖症 (6.3%)、肝病 (4.2%)、貧血（包括地中海貧血）(3.1%)、癌症 (2.4%)、冠狀動脈心臟病（冠心病）(1.6%) 和哮喘 (1.6%)。除了肌肉與骨骼疾病、貧血（包括地中海貧血）及癌症，男性的慢性疾病患病率一般高於女性。除了哮喘，所有慢性疾病的患病率均隨年齡增長而上升。

- *高血壓*

整體而言，19.5% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患上高血壓，患病率大致上由 15—24 歲人士的 0.4% 上升至 85 歲或以上人士的 64.8%。在患者當中，93.6% 的人士表示正服用處方藥物來控制或降低血壓；1.5% 的人士表示曾服用過非處方藥物。

- *血膽固醇過高*

整體而言，15.0% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷有血膽固醇過高，患病率由 15—24 歲人士的 0.1% 上升至最高為 75—84 歲人士的 42.5%，然後降至 85 歲或以上人士的 38.4%。在

患者當中，81.0% 的人士表示曾服用處方藥物，1.7% 的人士表示曾服用非處方藥物來控制血膽固醇水平。

- *肌肉與骨骼疾病*

整體而言，8.4% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患有肌肉與骨骼疾病，女性的患病率 (10.0%) 高於男性 (6.7%)。肌肉與骨骼疾病的患病率隨年齡增加而上升，由 15—24 歲人士的 0.7% 上升至 85 歲或以上人士的 24.6%。在患者當中，39.7% 的人士表示曾服用處方藥物，14.1 % 的人士表示曾服用非處方藥物，13.0% 的人士表示曾接受物理治療，10.0% 的人士表示曾接受針灸來控制病情。

- *糖尿病*

整體而言，6.9% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患上糖尿病，另有 1.8% 有高血糖但並未患上糖尿病。糖尿病的患病率大致上隨年齡增加而上升，由 15—24 歲人士的 0% 及 25—34 歲人士的 0.2%，上升至 75—84 歲人士的 23.5%，再略為下降至 85 歲或以上人士的 18.3%。在糖尿病或高血糖患者當中，87.9% 的人士表示服用處方的口服降血糖藥物，10.0% 的人士表示接受胰島素注射，1.3% 的人士表示服用非醫生處方藥物來控制病情。

- *超重及肥胖症*

整體而言，6.3% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷有超重或肥胖症，患病率由 15—24 歲人士的 3.0% 上升至 65—74 歲人士的 9.4%，然後降至 85 歲或以上人士的 2.6%。在患者當中，58.5% 的人士表示曾在調查前 12 個月內採取行動減重或避免體重增加。

- *肝病*

整體而言，4.2% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患有肝病，患病率由 15—24 歲人士的 0.2% 上升至 55—64 歲年齡組別的 7.2%，然後降至 85 歲或以上人士的 0.7%。

- *貧血（包括地中海貧血）*

整體而言，3.1% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患有貧血（包括地中海貧血），患病率最低為 15—24 歲人士的 1.6%，最高為 85 歲或以上人士的 5.3%。

- *癌症*

整體而言，2.4% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患上癌症，女性的患病率 (3.1%) 高於男性 (1.8%)。癌症的患病率隨年齡增加而上升，由 15—24 歲人士的 0.1%，略為下跌至 25—34

人士的少於 0.05%，及上升至最高為 75—84 歲人士的 8.0%，及後稍為下跌至 85 歲或以上人士的 5.1%。

- *冠狀動脈心臟病*

整體而言，1.6% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患上冠心病。男性的患病率 (2.1%) 高於女性 (1.2%)，患病率隨著年齡增長而增加，由 15—24 歲人士的 0.1% 上升至 85 歲或以上年齡組別的 7.7%。

- *哮喘*

整體而言，1.6% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患上哮喘。男性的患病率 (1.6%) 比女性 (1.5%) 略高。按年齡組別分析，75—84 歲和 85 歲或以上人士的哮喘患病率最高（均為 2.5%），55—64 歲人士則為最低 (1.2%)。

視力

整體而言，79.3% 的 15 歲或以上人士表示如果他們戴眼鏡或隱形眼鏡的話，他們有好或非常好的視力。表示擁有好或非常好視力的比例隨年齡增長而下降，由 15—24 歲人士的 92.9% 略微上升至 25—34 歲人士的 94.7%，及後下降至 85 歲或以上人士的 46.0%。整體而言，在 15 歲或以上有屈光不正的人士當中，有 43.6% 的人士表示他們有近視，29.5% 的人士表示有散光，42.9% 的人士表示有老花，2.3% 的人士表示有遠視。最常表示的眼部疾病是白內障 (7.2%)。8.1% 的 15 歲或以上人士表示視力問題有時或更經常對工作或其他日常活動造成限制。

聽力

2.0% 的 15 歲或以上人士（女性為 2.1%，男性為 2.0%）表示經醫生或聽力學家診斷患上弱聽 / 失聰，患病率隨年齡增長而上升，由 15—24 歲人士的 0.1% 上升至 85 歲或以上人士的 17.7%。整體而言，5.7% 的 15 歲或以上人士表示他們的聽力問題有時或更經常對工作或其他日常活動造成限制。

急性健康問題

整體而言，9.4% 的 15 歲或以上人士表示，在調查前 30 天內曾有急性健康問題。頭痛 (2.0%)、普通感冒 / 流感 (1.5%)、咳嗽 (1.3%)、頭暈 (1.2%)、胃痛 (1.0%) 和牙齒或口腔的問題 (1.0%) 是調查前 30 天內香港人口最常遇到的六種急性健康問題。女性 (11.9%) 比男性 (6.6%) 更容易出現這些問題。在 15—64 歲女性受訪者中，經痛 (4.8%) 是調查前 30 天內最常見的急性健康問題。

經醫生診斷的心理健康問題

- 抑鬱症

整體而言，1.2% 的15 歲或以上人士表示經醫生診斷患上抑鬱症，女性比例 (1.7%)高於男性 (0.8%)。55—64 歲人士的患病率最高 (1.7%)。

- 焦慮症

整體而言，0.9% 的15 歲或以上人士表示經醫生診斷患上焦慮症。女性患病率 (1.1%) 較男性 (0.6%) 高。按年齡組別分析，45 — 54 歲人士的患病率最高 (1.5%)。

- 其他精神疾病

整體而言，0.5% 的15 歲或以上人士表示經醫生診斷患上焦慮症和抑鬱症以外的精神疾病。女性 (0.5%) 和男性 (0.4%) 的比例相近。思覺失調、認知障礙、躁狂抑鬱症和精神分裂的患病率非常相近，均為 0.1%。按性別分析，女性的認知障礙症報告病例多於男性；而男性的精神分裂報告病例多於女性。

健康相關行為與生活習慣

人口健康調查收集了本港 15 歲或以上人士的健康相關行為與生活習慣的資料，包括吸煙、飲酒行為、體能活動、飲食和營養、外出進食習慣及藥物或補充品的使用。

吸煙習慣

整體而言，14.4% 的 15 歲或以上人士表示他們曾經吸煙（女性為 4.7%，男性為 25.4%），當中有 71.2% 人士在調查時表示他們現時仍有吸煙的習慣。

在已戒煙人士中，5.7% 在過去 6 個月內戒煙，66.9% 已戒煙超過 60 個月。男性在過去 6 個月內戒煙的比例 (6.0%) 高於女性 (4.1%)，男性戒煙 60 個月以上的比例 (68.9%) 也高於女性 (56.7%)。

飲酒行為

整體而言，在調查前 12 個月內，15.3% 的 15 歲或以上人士間中飲酒（每月三日或更少天數飲酒）（女性為 12.6%，男性為 18.3%），有 8.7% 的人士定期飲酒（即每週至少飲酒一次）（女性為 4.0%，男性為 14.1%）。

在調查前 12 個月，飲酒人士在飲酒時每天平均飲酒量為 4.6 個酒精單位（根據世界衛生組織定義，每單位相當於 10 克）（女性為 4.1，男性為 4.9）。

在 15 歲或以上人士當中，至少每月暴飲一次的比例為 2.0%（女性為 0.8%，男性為 3.3%）。在 18 歲或以上人士當中，至少每月暴飲一次的年齡標準化比例為 2.2%（粗率為 2.0%）。

根據「酒精使用障礙鑑別檢測」(AUDIT) 定義，在調查前 12 個月，大致上有 2.7% 的 15 歲或以上人士屬飲酒風險增加 (2.4%)、有危害性飲酒 (0.2%) 或很大可能對酒精有依賴性 (0.1%)。他們開始飲酒的平均年齡為 20.7 歲，9.5% 在 18 歲前開始飲酒。

體能活動

91.9% 的 15 歲或以上人士通常一週內連續進行了至少 10 分鐘體能活動，其中 87.2% 進行與交通相關的體能活動（包括步行或騎單車），45.5% 參與休閒體能活動，以及 15.4% 進行與工作相關的體能活動。

在通常一週內，分別有 19.3% 和 90.4% 人士進行了劇烈和中等強度的體能活動。在 18 歲或以上人士當中，24.8%（女性為 26.5%，男性為 22.8%）未能達到或超過世界衛生組織建議的體能活動水平，即每週 150 分鐘中等強度體能活動；或每週 75 分鐘劇烈強度體能活動；或每週 600 代謝當量 (MET)-分鐘。在 18 歲或以上人士當中，不符合世界衛生組織建議體能活動量的年齡標準化比例為 24.3%。

整體而言，在 15 歲或以上人士當中，通常一天內靜態行為的平均時間約為 7 小時，以分鐘計為 408.3 分鐘（女性為 412.4 分鐘，男性為 403.6 分鐘）；有 14.9% 的人士表示每天坐著或躺著的時間為 10 小時或以上。

飲食及營養

人口健康調查收集了飲食習慣相關資料，包括進食水果和蔬菜、醃制食物如醃制蔬菜、加工肉類、零食等高鹽食物、使用調味料，包括鹽、豉油、蠔油、茄汁和辣椒醬，以及進食紫菜和即食紫菜。

• 進食水果和蔬菜

整體而言，49.4% 的 15 歲或以上人士每天進食水果（女性為 54.5%，男性為 43.6%）。每天進食水果人士的比例隨著年齡增長而增加，由 15—24 歲人士的 37.0% 上升至 75—84 歲人士的 61.6%。整體而言，13.6% 的 15 歲或以上人士表示在有進食水果的日子裡，每天進食兩份或更多水果（一份相當於一個中型水果，如一個蘋果或半個大型水果（如香蕉））（女性為 13.9%，男性為 13.4%）。女性和男性每天進食水果的估算平均份數分別為 1.2 和 1.1 份。

整體而言，78.0% 的 15歲或以上人士表示每天進食蔬菜 (女性為 81.2%，男性為 74.5%)。3.1% 的 15歲或以上人士表示他們在進食蔬菜的日子中，每天進食三份或更多蔬菜（一份蔬菜相當於一碗未烹調的蔬菜或半碗烹調後的蔬菜），估算他們每天進食蔬菜的平均份數是1.3份。

整體而言，97.9% 的 15歲或以上人士（女性為 97.8%，男性為 98.2%）表示平均每天進食少於5份水果和蔬菜，未達世界衛生組織的建議。按年齡組別分析，75—84歲年齡組別比例最高 (98.9%)，55—64歲年齡組別比例最低 (97.1%)。在 18歲或以上人士當中，進食蔬果不足的年齡標準化比例為 98.1% (粗率為97.9%)。

- *進食高鹽食物及使用調味料*

整體而言，15歲或以上人士當中，分別有 25.4%、51.6% 和 28.9% 平均每星期至少吃一次醃制蔬菜、加工肉類和高鹽零食。大部分 15歲或以上的人士在煮食時使用調味料（38.1% 每次使用，20.7% 經常使用）。只有 0.9% 的 15歲或以上人士表示他們每次吃飯時都在餐桌上添加調味料，而有 8.1%表示經常在餐桌上添加調味料。

- *進食紫菜及即食紫菜、加碘食鹽*

整體而言，9.0% 的 15歲或以上人士表示平均每星期至少進食一次紫菜（包括海帶 / 海藻，但不包括即食紫菜），有 7.7% 的 15歲或以上人士表示平均每星期至少進食一次即食紫菜。21.1% 的家庭表示使用加碘食鹽，而有 70.5%的家庭不知道使用的鹽是否為加碘食鹽。

外出進食習慣

平均而言，15 歲或以上人士表示每月外出進食早餐、午餐和晚餐的次數分別為 6.5、10.1 和 4.5 次。整體而言，15 歲或以上人士當中有 18.6%、36.5% 和 5.8% 表示在調查前 30 天內，每星期外出進食早餐、午餐和晚餐 5 次或以上。一般來說，男性比女性更有可能外出進食，而 25—34 歲人士較多外出進食早餐、午餐和晚餐達每星期 5 次或以上。總體而言，77.2% 的 15 歲或以上人士（男性為 82.0%，女性為 73.0%）表示在調查前 30 天內每星期至少外出進食一次（包括早餐、午餐和晚餐）。

服用藥物及補充劑

人口健康調查收集了在調查前一個月受訪者自述的藥物使用情況，包括營養補充品、避孕藥、荷爾蒙和纖體藥。

整體而言，19.7% 的 15 歲或以上人士曾服用營養補充品如維生素和礦物質，女性 (23.9%) 較男性 (15.0%)多，並最常見於 45—54 歲 (22.9%) 或 55—64 歲 (21.8%) 人士。整體而言，0.6% 的 15 歲或

以上人士曾服用纖維藥，女性 (0.8%) 比男性 (0.4%) 多，並在 35—44 歲的人士中最常見 (1.0%)。整體而言，15 至 49 歲女性當中有 1.1% 表示她們曾服用避孕藥，0.4% 的 30 歲或以上女性表示在調查前一個月曾服用治療更年期或衰老症狀的荷爾蒙。

疾病預防措施

大腸癌篩查（適用於 50—75 歲人士）

根據癌症預防及普查專家工作小組 (CEWG) 建議，50—75 歲無症狀一般風險患上大腸癌的人士應該每年或每兩年接受大便隱血測試 (FOBT)、或每五年接受乙狀結腸鏡檢查或每十年接受大腸鏡檢查。

50—75 歲人士當中有 28.5% 表示他們曾經做過大便隱血測試（包括 27.2% 檢查前全無症狀，1.4% 因出現症狀而接受檢查）。在 50—75 歲人士當中，15.3% 最後一次檢查是在調查前 24 個月內。檢查前全無症狀人士距離上次檢查的平均相隔期為 34.1 個月，因出現症狀而接受檢查人士為 40.5 個月。在 50—75 歲人士當中，接受過大便隱血測試最常見的三個原因是：「認為自己有必要進行大便隱血測試」(35.3%)，「醫護人員推薦」(27.4%)，及「大便隱血測試是身體檢查系列的其中一項」(25.1%)。

50—75 歲人士當中有 30.0% 表示他們曾接受大腸鏡檢查（包括 27.3% 檢查前全無症狀，2.7% 因出現症狀而接受檢查）。在 50—75 歲人士當中，24.1% 曾在調查前 10 年內接受大腸鏡檢查。檢查前全無症狀人士距離上次檢查的平均相隔期為 47.6 個月，因出現症狀而接受檢查人士為 46.4 個月。在 50—75 歲人士當中，接受大腸鏡檢查最常見的三個原因是「認為自己有必要進行大腸鏡檢查」(47.5%)，「醫護人員建議」(34.8%)，以及「大腸鏡檢查是身體檢查系列的其中一項」(18.7%)。

整體而言，42.6% 的 50—75 歲人士表示他們曾經做過大便隱血測試 / 大腸鏡檢查（包括 40.0% 檢查前全無症狀，2.6% 因出現症狀而接受檢查）。在 50—75 歲人士當中，只有 32.3% 於調查前兩年內接受大便隱血測試或於調查前十年內接受大腸鏡檢查。

子宮頸普查（適用於 25—64 歲女性）

根據癌症預防及普查專家工作小組 (CEWG) 建議，25—64 歲有性經驗的女性，假若連續兩年子宮頸細胞檢驗結果正常，以後可每三年接受一次子宮頸細胞檢驗。30—64 歲一般風險的女士亦可選擇每五年接受一次人類乳頭狀瘤病毒 (HPV) 測試，或一併進行人類乳頭狀瘤病毒及子宮頸細胞檢

驗測試，替代子宮頸細胞檢驗。

整體而言，有 52.1% 的 25—64 歲女性表示曾接受子宮頸普查（包括 51.1% 於檢查前無出現症狀，1.1% 因為出現症狀而接受檢查）。在 25—64 歲女士中，38.4% 表示上次檢查是在調查前 60 個月內。檢查前無出現症狀的人士相隔其上次接受子宮頸普查的平均月數為 37.2 個月，因出現症狀而接受檢查人士為 48.4 個月。在曾接受子宮頸普查的 25—64 歲女士中，最常表示接受檢查的三個原因為「認為自己有需要進行這個檢查」(38.8%)、「定期覆診時接受檢查」(32.8%) 及「子宮頸普查是身體檢查系列的其中一項」(19.2%)。

乳房 X 光造影檢查（適用於 44—69 歲女性）

根據癌症預防及普查專家工作小組 (CEWG) 建議，44—69 歲有不同風險因素增加患上乳癌風險的女士，應該每兩年接受乳房 X 光檢查 (MMG)，作乳癌篩查。

整體而言，有 41.6% 的 44—69 歲女性表示她們曾接受乳房 X 光造影檢查（包括 39.0% 檢查前全無症狀，2.6% 因出現症狀而接受檢查）。18.0% 的 44—69 歲女士上次檢查在調查前 24 個月內進行。檢查前全無症狀人士相隔其上次乳房 X 光造影檢查的平均月數為 49.3 個月，因出現症狀而接受檢查的人士為 66.1 個月。在曾接受乳房 X 光造影檢查的 44—69 歲女士中，最常表示接受檢查的三個原因為「認為自己有需要進行乳房 X-光造影檢查」(43.9%)、「定期覆診時接受檢查」(23.2%) 及「醫護人員推薦」(23.0%)。

心血管疾病風險因素篩查

根據基層醫療工作小組的《香港高血壓參考概覽 - 成年高血壓患者在基層醫療的護理》（2021 修訂版）建議，18 歲或以上人士至少每兩年應該接受血壓量度。52.3% 的 18 歲或以上人士曾於調查前兩年內接受血壓量度。女性 (54.3%) 的比例較男性 (50.0%) 高。

根據基層醫療工作小組的《香港糖尿病參考概覽 - 成年糖尿病患者於基層醫療的護理》（2021 修訂版）建議，45 歲或以上人士應該至少每三年接受一次空腹血糖檢驗，以便及早診斷。59.1% 的 45 歲或以上人士表示在調查前曾接受血糖檢驗。女性 (59.5%) 的比例較男性 (58.5%) 高。

根據基層醫療工作小組的《香港長者護理參考概覽 - 長者在基層醫療的預防護理》（2021 修訂版）建議，50—75 歲人士如過往的膽固醇指數在理想範圍內，應該每三年接受一次檢驗；如果有其他心血管疾病風險因素，則應該進行更頻密地檢驗（例如每年一次）。60.1% 的 50—75 歲人士表示曾於調查前三年內接受膽固醇檢驗。女性 (61.4%) 的比例較男性 (58.7%) 高。

醫療服務的使用

人口健康調查亦推算由急性健康問題或慢性疾病病人自述使用醫療機構類型、病假的情況。

健康問題及所接受的治療

在調查前30天內，15歲或以上人士當中有 9.4%（女性為 11.9%，男性為 6.6%）表示曾患急性健康問題。在調查前30天內表示有急性健康問題的人士當中，32.1%（女性為 28.5%，男性為 39.4%）曾到西醫診所就診，45.0% 曾接受治療（包括自行用藥和醫生開出的處方藥或治療）（女性為 41.7%，男性為 51.8%），30.9% 表示調查前30天內有牙齒或口腔問題的人，曾到牙醫診所就診（女性為 28.1%，男性為 34.3%），15.6% 在調查前七天內從事全職 / 兼職工作或為學生並表示在調查前30天表示患急性健康問題的人士，需要請病假（女性為 14.3%，男性為 18.2%）。

43.2% 的 15歲或以上人士表示患一種或以上經醫生診斷的慢性疾病。在表示有特定慢性疾病人士當中，64.6%（女性為 63.8%，男性為 65.5%）正接受醫療跟進，包括 53.0% 僅在公營診所或醫院（包括醫管局及衛生署）接受治療，8.7% 僅在私家診所或醫院、非政府組織接受治療，以及2.9% 在公營機構及私營醫療服務都有接受醫療跟進。

入住醫院情況

在表示有慢性疾病並需要醫療跟進人士當中，5.6%（男女相同）在調查前12個月內曾入住公營或私家醫院。85歲或以上人士在調查前12個月內入住公營或私家醫院的比例最高 (9.0%)，而15—24歲人士的比例最低 (1.8%)。

根據慢性疾病劃分的醫療服務使用情況

大部分患慢性疾病人士到公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）接受醫療跟進，包括糖尿病 (86.0%)、高血壓 (76.6%)、血膽固醇過高 (69.2%) 和癌症 (66.2%)。另一方面，少部分患糖尿病 (6.0%)、高血壓 (9.9%)、血膽固醇過高 (10.7%) 和癌症 (11.1%) 人士到私家診所或醫院接受醫療跟進。

第一章

調查方法、樣本的代表性及特徵

1.1 背景

2020-22 年度人口健康調查是衛生署進行的第三次全港人口健康調查。第一次人口健康調查於 2003 年至 2004 年間展開，其後於 2004 年至 2005 年進行一項心臟健康調查，作跟進研究。第二次人口健康調查於 2014 年至 2015 年間展開。是項調查旨在收集本地人口的健康狀況、與健康有關的生活習慣及其他健康因素的最新資料，以強化政府的人口健康資料庫，協助政府制定以實證為本的衛生政策，資源配置和提供醫療及公共衛生服務。

本章概述 (i) 調查方法、(ii) 樣本代表性和 (iii) 受訪住戶和人口的特徵。

1.2 調查方法

是項調查分為兩個部分：(I) 住戶調查和 (II) 身體檢查，包括體格檢查及化驗檢測。衛生署委託一間私營研究公司和一間具備化驗室服務的私營醫療機構分別進行住戶調查和身體檢查的實地調查工作。2020-22 年度人口健康調查的資料分析和報告則由香港中文大學賽馬會公共衛生及基層醫療學院進行。衛生署負責調查的整體規劃，包括研究設計、問卷制定及監督調查各個部分的質素。

1.2.1 目標人口的涵蓋範圍

是次住戶調查涵蓋全港年滿 15 歲或以上陸上非住院人口，不包括外籍家庭傭工和旅客。身體檢查則涵蓋成功完成住戶調查的 15 至 84 歲（包括兩個年齡）的人士。

1.2.2 抽樣框及方式

是次調查採用政府統計處設立的屋宇單位框作為抽樣框，屋宇單位框包括屋宇單位檔案庫和小區檔案庫。這兩個檔案庫分別包括已建設地區內所有永久性屋宇單位的地址記錄及非建設地區內的小區記錄。是項調查採用等距複樣本的抽樣方法，由屋宇單位檔案庫及小區檔案庫分別抽選在已

建設地區的屋宇單位地址及非建設地區內的小區複樣本。每一個屋宇單位的複樣本都可代表本港的家庭住戶。

1.2.3 身體檢查的參與者

屋宇單位樣本內所有的家庭住戶，及所有樣本住戶內年滿 15 歲或以上並符合以上第 1.2.1 節所述目標人口涵蓋範圍的成員，皆分別獨立受訪。所有成功訪問的 15 歲至 84 歲受訪者皆獲邀簽署本調查的身體檢查同意書，18 歲以下的受訪者，則需由父母或監護人在同意書上簽名。調查在已成功訪問的屋宇單位中隨機抽選一個子樣本，住在所抽選的屋宇單位內所有符合資格及已簽署同意書的受訪者會按性別和年齡組別分層被隨機邀請進行身體檢查。

1.2.4 資料收集方法

住戶調查

住戶調查由訪問員使用廣東話、普通話或英語進行電腦輔助面談訪問，完成訪問後，訪問員會邀請受訪者填寫自填問卷。本調查備有翻譯服務，為未能使用前述語言進行訪問的少數族裔受訪者進行訪問。對於有特別需求的受訪者，如聽障或語言障礙人士，他們可在家人協助下進行訪問。為了提高回應率，是次調查採用密集宣傳和招募受訪者的策略，透過電台及電視廣播政府宣傳聲帶鼓勵公眾支持及參與調查，並分發海報和小冊子。衛生防護中心網站上設立了一個迷你主題網頁，宣傳並提供調查的詳細資訊。是次調查亦設置兩條熱線，解答調查相關查詢及預約訪問，並於實地訪問開始前一週發出邀請函給所有樣本內的住戶。受訪者在分別完成訪問及身體檢查的全部項目後，都會獲贈現金券，以感謝受訪者的支持和參與。

身體檢查

同意接受身體檢查的受訪者以性別和年齡組別進行分層。每個組別的受訪者經隨機抽樣後，都會以電話聯絡預約在指定身體檢查中心進行身體檢查。接受邀請的受訪者會收到預約確認函或簡訊、身體檢查小冊子和血液檢驗說明。同時，是次調查亦設置另一條熱線回應身體檢查相關的查詢及預約檢查。我們會核對參加身體檢查的受訪者的身份。受訪者需要在身體檢查當天完成一份自填問卷，在位於中環、銅鑼灣、旺角和荃灣的四個指定的身體檢查中心，由經培訓的人員在醫生的監督下進行體格檢查、抽取血液樣本和收集尿液樣本檢驗碘含量。符合 24 小時尿液檢驗條件的受

訪者，則會獲發兩個各三公升容量的 24 小時尿液樣本收集瓶及 24 小時尿液樣本收集指引，受訪者需於收集樣本後當天交回尿液樣本。

本調查的體格檢查和化驗檢測程序依循世界衛生組織慢性病風險因素階梯式監測方法（WHO STEPS）手冊¹及世界衛生組織發表的人口層面 24 小時尿液樣本鈉含量檢測方法議定書²，而處理生物化學樣本程序則依循衛生署衛生防護中心發表的運輸隊運送臨床樣本及感染性物質的安全指引及相關感染控制指引。

根據世界衛生組織的議定書²，符合以下任何一項標準的受訪者，均被排除在 24 小時尿液檢驗之外：

- (a) 無法簽署身體檢查同意書；
- (b) 已知有心臟或腎臟衰竭、中風或肝病史；
- (c) 最近開始接受利尿劑治療（在調查前兩周內）；或
- (d) 因其他狀況導致難以收集 24 小時尿液樣本，例如：小便失禁。

身體檢查結果發放

所有體檢報告在送交衛生署前，均由已註冊的醫務化驗師檢閱。衛生署的醫務人員，在將體檢報告送交相關受訪者之前，皆會作進一步檢閱。如檢測結果在參考範圍以外，衛生署醫務人員會向有關的受訪者提供健康建議。

2019 冠狀病毒病大流行下的訪問安排

在 2019 冠狀病毒病大流行下，調查的訪問方式已作修改，以減少訪問員和受訪者的感染風險，並提高受訪者的接受程度，依次為：(1) 在抽樣屋宇單位外進行電話訪問，(2) 在抽樣屋宇單位外進行面對面訪問，以及 (3) 在抽樣屋宇單位內進行面對面訪問。此外，我們還採取了各種感染預防措施，包括訪問員會戴上外科口罩和安全護目鏡/眼鏡；為沒有外科口罩的受訪者提供新的外科口罩；在進行訪問時，訪問員與受訪者保持至少一米的社交距離；在屋宇單位進行訪問時待在通風的地方等。

1.2.5 調查工具

住戶調查資料透過一份結構式問卷收集，內容包括以下各方面：

- (a) 自我評估生活質素；
- (b) 身體健康狀況；
- (c) 心理健康狀況；
- (d) 健康相關行為與生活習慣；
- (e) 預防疾病措施；
- (f) 醫療服務的使用；及
- (g) 人口統計資料。

資料主要由訪問員通過訪問收集。關於問卷中少數的敏感性問題，例如有關心理健康狀況等問題，均會放在自填問卷供受訪者作答。

身體檢查包括以下項目：

自填問卷調查：

自填問卷包括關於一般健康狀況和與鐵和碘狀況有關的問題，如最近有否使用口服補充劑或多種維生素。

體格檢查：

- (a) 量度血壓；
- (b) 量度身高和體重以計算體重指標；及
- (c) 量度臀圍和腰圍以計算腰臀比例。

化驗檢測：

- (a) 空腹血脂概況，包括總膽固醇、低密度脂蛋白 (LDL)、高密度脂蛋白 (HDL) 及三酸甘油脂；
- (b) 空腹血糖濃度；
- (c) 糖化血紅素值 (HbA1c)；
- (d) 血紅蛋白，鐵質水平檢測，例如血清鐵、血清鐵蛋白和 C 反應蛋白；
- (e) 病毒性肝炎檢測，例如甲型肝炎、丙型肝炎和戊型肝炎抗體和乙型肝炎抗原；
- (f) 一次性尿碘測量；和
- (g) 24 小時尿液檢驗鈉和鉀含量。

1.2.6 試點調查

住戶調查

為了測試調查工具及確保實地訪問能順利執行，我們在 2020 年 1 月 6 日至 2020 年 10 月 7 日進行了試點調查（期間於 2020 年 1 月 21 日至 2020 年 9 月 25 日因 2019 冠狀病毒病大流行而暫停）；順利訪問共 202 名 15 歲或以上的受訪者。試點調查的所有受訪者皆不計入主調查樣本。

試點調查充分測試了調查問卷，並根據從試點調查的觀察結果改良其內容。

身體檢查

試點調查的 202 名受訪者，其中 38 名在 2020 年 10 月 6 日至 2021 年 1 月 28 日成功獲邀參加身體檢查，所有受訪者皆完成了身體檢查的全部項目。

身體檢查的各方面，包括預約、體格檢查及化驗檢測程序操作和結果發放均在試點調查得到充分測試。替受訪者預約的標準用語和受訪者收集 24 小時尿液樣本的指示亦經過測試，並在試點調查之後改良。

1.2.7 訪問員和身體檢查人員的培訓

住戶調查

為了確保訪問員在資料搜集的一致性，在實地訪問前，訪問員均接受培訓和獲提供調查手冊。在實地訪問期間，訪問員亦需參與每週簡報及進一步接受定期培訓，以協助訪問員解決在進行訪問期間遇到的問題，及強化訪問員的訪問技巧。

身體檢查

所有在指定身體檢查中心提供相關服務的工作人員，在調查開始前及定期在實地調查期間均需接受本調查涵蓋的身體檢查項目的培訓，以確保他們遵守本調查的操作規定內訂明的所有程序，包括血壓量度、其他體格檢查和血液收集的程序，以及一次性尿碘測量和 24 小時尿液樣本收集指示。是次調查亦向所有參與調查的工作人員提供本調查的操作規定，以確保身體檢查各方面的一致性。

1.2.8 資料搜集和受訪結果

住戶調查

住戶調查的實地訪問工作在 2020 年 11 月 2 日至 2022 年 1 月 2 日期間進行，期間於 2020 年 12 月 2 日至 2021 年 2 月 22 日因 2019 冠狀病毒病暫停。在 10 113 間屋宇單位樣本中識別有 10 160 個家

庭住戶，其中有 7 448 個家庭住戶順利受訪，住戶整體回應率為 73.3%。按公營租住房屋、資助出售單位和私人房屋這三種房屋類型劃分，其回應率分別為 85.0%、78.2% 和 65.1%。至於按區議會分區劃分的回應率，由最高的屯門區錄得 84.8% 至最低的北區 65.0% 不等。在實地訪問中，7 448 個家庭住戶中共有 16 655 名年滿 15 歲或以上人士成功受訪。

身體檢查

身體檢查的實地調查工作於 2021 年 3 月 1 日至 2022 年 2 月 19 日期間進行。利用性別年齡分層抽樣方法，在同意接受身體檢查的 6 373 名受訪者中，有 3 757 名受訪者獲抽選及邀預約接受身體檢查。獲邀的 3 757 名受訪者當中有 2 072 名受訪者參加體格檢查及血液檢驗（參與率為 55.2%）。2 066 名獲邀受訪者完成一次性尿碘測量（參與率為 55.0%），1 981 名獲邀受訪者亦完成 24 小時尿液測試（參與率為 52.7%）。女性的參與率 (55.8%) 略高於男性 (54.4%)。按年齡組別劃分的參與率，由 65—84 歲受訪者的 49.6% 至 55—64 歲受訪者的 62.5% 不等。

本報告是 2020-22 人口健康調查的第一部分，介紹住戶調查的結果。關於身體檢查的其他結果將在以後的報告中公布。

1.2.9 質量控制

住戶調查

是項調查採用一系列的質量控制措施，以確保實地調查所搜集的全部資料皆有良好質量。質量控制措施包括為訪問員提供培訓和定期現場監督。另外，獨立的質量控制小組審核員會複核每名訪問員至少 15% 的完成問卷及至少 50% 參與身體檢查的受訪者的問卷。此外，本調查亦實施對辦公室內編碼及校正、電腦數據驗證 (以檢查所得數據的重覆、跳題和範圍值的合理性，以及不同問題回應的一致性)、各類電腦數據處理系統的驗收測試、各階段電腦處理的審核追蹤等質量控制措施、偵測和防止偽造數據的其他措施，及質量控制系統監測和審核機制。

身體檢查

實地調查的各方面均全面落實質量控制措施，以確保身體檢查收集的所有數據皆可信及可靠。本調查的所有體格檢查和樣本收集，必須嚴格遵守世界衛生組織相關手冊制定的身體檢查操作規定內所指定的程序。此外，提供人口健康調查相關化驗服務的化驗所，獲香港實驗所認可計劃認可處理本調查的所有血液檢驗和 24 小時尿液檢驗項目。另外，化驗所亦進行每日內部質量控制審核，並參與外部質量保證計劃。與此同時，衛生署亦隨機抽選身體檢查參與者以電話訪問進行定期質量審查。

1.2.10 倍大方法

自調查收集的資料，按三種房屋類型（即公營租住房屋、資助出售單位和私人房屋）的不同回應率作出調整，並依 2021 年第二季目標人口的年齡和性別分布以加權倍大。是項人口健康調查對於 (i) 住戶調查、(ii) 身體檢查（不包括 24 小時尿液檢驗）、(iii) 24 小時尿液檢驗及 (iv) 一次性尿碘測量用上了各自的統計加權。經過這些調整之後，所得的估計便能反映目標人口在調查期間的情況。

1.2.11 估計的可靠性

這項調查的結果受抽樣誤差和非抽樣誤差所影響。在比較本報告所載列各種變數的估計與抽樣誤差有關之精準程度時，可採用離中系數。離中系數的計算方法，是將標準誤差除以有關估計值，再以百分比表示。離中系數值越小，有關的估計越精確。本報告所列載選定變數估計值的離中系數已列於附錄。

1.2.12 保密

所有問卷和數據檔案皆視為機密文件，研究小組均會謹慎處理此類記錄以免資訊洩漏。調查開始時，所有受委託進行是次調查的私營資料收集公司的相關人員皆被要求簽署一份保密協議書。根據個人資料（私隱）條例（香港法例第 486 章）及研究機構行為準則，自調查收集的所有資料皆僅為了研究和統計目的使用，所有載錄有住戶資料的問卷將於此項調查完成後六個月內予以銷毀。

1.2.13 倫理審批

調查已獲得衛生署倫理委員會的批准。

1.2.14 統計表的註釋和代號

一般來說，人口數目的估計均湊整至最接近的百位數，百分率是由未進位的相關數字經四捨五入湊整至一個小數位數字。由於四捨五入的湊整，統計表內個別項目的數字相加起來可能與相關的小計或總計略有出入。除非另有說明，「-」號表示數目等於零、「N.A.」號表示不適用及「\$」號表示港元。

1.3 樣本代表性

是項調查採用效應值³比較及量化受訪者未加權數據分布和香港 2021 年第二季陸上非住院人口分布之間的差異大小，發現兩組數據在年齡、性別和最高教育程度的效應值甚小（效應值分別是 0.0633、0.0025 和 0.1307），顯示未加權樣本數據和陸上非住院人口數據極其相似，因此，表示對於目標人口而言，是項調查的樣本具代表性（表 1.3）。

表 1.3：未加權樣本數據分布和與 2021 年第二季陸上非住院人口比較的效應值

	2020-22 年度人口健康調查 分布（未加權） [#]		效應值 [†]
	人數	%	
年齡（歲數）			0.0633
15 - 24	1 685	10.1%	
25 - 34	2 272	13.6%	
35 - 44	2 510	15.1%	
45 - 54	2 861	17.2%	
55 - 64	3 341	20.1%	
65 - 74	2 444	14.7%	
75 - 84	1 043	6.3%	
85 或以上	499	3.0%	
總計	16 655	100.0%	
性別			0.0025
女性	8 826	53.0%	
男性	7 829	47.0%	
總計	16 655	100.0%	
最高教育程度			0.1307
未受正式教育 / 學前教育	511	3.1%	
小學	2 524	15.2%	
中學	8 788	52.8%	
專上教育	4 832	29.0%	
總計	16 655	100.0%	

基數：# 所有參與 2020-22 年度人口健康調查的 16 655 名受訪者。

註釋：† 在此計算中，效應值是未加權樣本數據和陸上非住院人口分布之間差異強度的量化測量。Cohen's *w* 是比較效應值的測量。

效應值的水準— 0.0 代表相同，0.1 代表小，0.3 代表中等，0.5 代表大³。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

人口健康調查數據按三種房屋類型（即公營租住房屋、資助出售單位和私人房屋）的不同回應率予以調整，並依目標人口的年齡和性別分布以加權倍大。經過這些調整之後，調查所得的估計便能反映目標人口在調查期間的情況。

1.4 家庭住戶樣本的特徵

整體而言，此項調查共有 7 448 家庭住戶受訪。經適合的統計倍大方法按房屋類型調整家庭住戶的分布，此家庭住戶樣本可代表全港 2021 年第二季全部 2 656 800 家庭住戶。經倍大後，居住在私人房屋和公營租住房屋的住戶分別約有二分之一 (53.6%) 及三分之一 (30.8%)。在住戶人數方面，超過一半住戶 (55.8%) 有兩名(31.1%) 或三名成員 (24.6%)，約五分之一 (21.2%) 的住戶為單人住戶，少於五分之一 (16.4%) 有四名成員，6.6%有五名或更多成員 (表 1.4)。

表 1.4：樣本內家庭住戶的加權分布

	家庭住戶數目 ('000)	%
房屋類型		
公營租住房屋	818.9	30.8%
資助出售單位	413.8	15.6%
私人房屋	1 424.1	53.6%
總計	2 656.8	100.0%
住戶人數		
1	564.2	21.2%
2	827.3	31.1%
3	654.6	24.6%
4	435.2	16.4%
5	121.9	4.6%
6 或以上	53.7	2.0%
總計	2 656.8	100.0%

基數：所有家庭住戶 (N=2 656 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

1.5 受訪者的特徵

此項調查共成功訪問 16 655 名 15 歲或以上的受訪者。經適合的統計倍大方法，按陸上非住院人口（即目標人口）的年齡和性別分布調整，此項受訪者樣本代表 2021 年第二季全港 6 150 800 名 15 歲或以上陸上非住院人口，但不包括外籍家庭傭工和旅客。經倍大後，52.9% 為女性，47.1% 為男性。整體來說，女性和男性的年齡中位數都為 50 歲。最大百分比的年齡組別，女性 (19.6%) 和男性 (19.9%) 皆為 55－64 歲的組別 (表 1.5.1)。

表 1.5.1：按年齡組別和性別劃分樣本內受訪者的加權分布

	女性		男性		總計	
	人數 (’000)	%	人數 (’000)	%	人數 (’000)	%
15 - 24	283.0	8.7%	296.4	10.2%	579.4	9.4%
25 - 34	456.2	14.0%	436.8	15.1%	893.0	14.5%
35 - 44	548.1	16.9%	462.6	16.0%	1 010.7	16.4%
45 - 54	604.5	18.6%	478.5	16.5%	1 083.0	17.6%
55 - 64	636.8	19.6%	575.5	19.9%	1 212.3	19.7%
65 - 74	429.8	13.2%	408.1	14.1%	837.9	13.6%
75 - 84	176.6	5.4%	166.9	5.8%	343.5	5.6%
85 歲或以上	116.8	3.6%	74.2	2.6%	191.0	3.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
年齡中位數	50.0		50.0		50.0	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於婚姻狀況，大部分 15 歲或以上的受訪者皆已婚 / 同居 (整體 58.9%，女性 55.9%，男性 62.1%)。從未結婚的女性和男性分別佔 27.2% 和 31.9% (表 1.5.2a)。

表 1.5.2a：按婚姻狀況和性別劃分樣本內受訪者的加權分布

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
從未結婚	885.5	27.2%	923.6	31.9%	1 809.1	29.4%
已婚 / 同居	1 819.0	55.9%	1 801.5	62.1%	3 620.4	58.9%
離婚 / 分居	199.3	6.1%	105.2	3.6%	304.5	4.9%
喪偶	348.0	10.7%	68.8	2.4%	416.8	6.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在婚姻狀況和年齡組別的關係方面，大部分 35—84 歲受訪人士皆已婚 / 同居，大部分 35 歲以下受訪人士為從未結婚，而大部分 85 歲或以上受訪人士為喪偶 (表 1.5.2b)。

表 1.5.2b：按婚姻狀況和年齡組別劃分樣本內受訪者的加權分布

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
從未結婚	569.2	98.2%	608.5	68.1%	263.2	26.0%	175.9	16.2%	132.6	10.9%	45.5	5.4%	12.9	3.8%	1.2	0.6%	1 809.1	29.4%
已婚 / 同居	10.2	1.8%	276.5	31.0%	710.7	70.3%	815.5	75.3%	920.9	76.0%	614.4	73.3%	200.9	58.5%	71.3	37.3%	3 620.4	58.9%
離婚 / 分居	-	-	7.6	0.9%	34.3	3.4%	77.5	7.2%	100.5	8.3%	64.7	7.7%	16.1	4.7%	3.8	2.0%	304.5	4.9%
喪偶	-	-	0.4	<0.05%	2.4	0.2%	14.1	1.3%	58.4	4.8%	113.3	13.5%	113.5	33.0%	114.8	60.1%	416.8	6.8%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在最高教育程度方面，15 歲或以上的人士中，略過半的女性 (50.5%) 和男性 (53.8%) 為中學教育程度，29.5% 的女性和 33.2% 的男性為專上教育程度 (表 1.5.3)。

表 1.5.3：按最高教育程度和性別劃分樣本內受訪者的加權分布

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
未受正式教育 / 學前教育	135.5	4.2%	39.7	1.4%	175.2	2.8%
小學	514.9	15.8%	336.1	11.6%	851.0	13.8%
中學	1 640.6	50.5%	1 560.5	53.8%	3 201.0	52.0%
專上教育	960.8	29.5%	962.7	33.2%	1 923.5	31.3%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

57.5% 的受訪者擁有受薪職業。15 歲或以上在調查前七天內有全職或兼職工作人士中，女性最常見的職業是文員 (32.8%) 或服務工作和商店銷售人員 (31.0%)，而男性則較多從事服務和商店銷售人員 (22.7%) 或專業人士 (15.0%) (表 1.5.4)。

表 1.5.4：按職業和性別劃分樣本內受僱工作受訪者的加權分布

	女性		男性		總計	
	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%
管理和行政人員	105.2	6.5%	198.8	10.4%	304.0	8.6%
專業人士	196.2	12.1%	287.1	15.0%	483.3	13.7%
輔助專業人士	151.8	9.3%	160.8	8.4%	312.6	8.8%
文員	533.0	32.8%	259.0	13.6%	792.0	22.4%
服務工作和商店銷售員	503.6	31.0%	434.4	22.7%	938.0	26.5%
專業農業和漁業工作者	5.5	0.3%	8.8	0.5%	14.3	0.4%
手工藝或相關工作者	17.5	1.1%	187.9	9.8%	205.4	5.8%
工廠和機械操作員和組裝員	5.0	0.3%	93.1	4.9%	98.1	2.8%
基本職業和非技術性工作者	101.5	6.2%	265.3	13.9%	366.8	10.4%
拒絕回應	5.8	0.4%	15.0	0.8%	20.9	0.6%
總計	1 625.1	100.0%	1 910.3	100.0%	3 535.5	100.0%

基數：在調查前七天內有全職或兼職工作的受訪者 (N=3 535 500)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在調查前七天內曾受僱工作 (全職或兼職) 的人士中，每月入息達 \$10,000 至 \$19,999 人士的百分比最高 (41.1%)，50.2% 人士每月入息達 \$20,000 或以上。另外，每月入息少於 \$20,000 女性的百分比 (59.3%) 高於男性 (41.7%)。每月入息 \$20,000 或以上人士分布則有相反的性別差異 (女性 40.7% 和男性 58.3%) (表 1.5.5)。

表 1.5.5：按每月個人入息和性別劃分樣本內受僱工作受訪者的加權分布

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
\$5,000 以下	45.9	2.8%	35.1	1.8%	81.0	2.3%
\$5,000 - \$9,999	137.1	8.4%	88.9	4.7%	225.9	6.4%
\$10,000 - \$19,999	781.4	48.1%	672.1	35.2%	1 453.5	41.1%
\$20,000 - \$29,999	355.7	21.9%	612.1	32.0%	967.8	27.4%
\$30,000 - \$39,999	129.7	8.0%	210.9	11.0%	340.7	9.6%
\$40,000 或以上	175.3	10.8%	291.2	15.2%	466.5	13.2%
總計	1 625.1	100.0%	1 910.3	100.0%	3 535.5	100.0%

基數：在調查前七天內有全職或兼職工作的受訪者 (N=3 535 500)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

參考文獻

1. World Health Organization. WHO STEPS surveillance manual: the WHO STEPwise approach to chronic disease risk factor surveillance. World Health Organization; 2017. Available from: <https://cdn.who.int/media/docs/default-source/ncds/ncd-surveillance/steps/steps-manual.pdf>.
2. World Health Organization. Protocol for population level sodium determination in 24-h urine samples. Prepared by WHO/PAHO Regional Expert Group for Cardiovascular Disease Prevention through Population-Wide Dietary Salt Reduction: Sub-Group for Research and Surveillance. 2010. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2013/24h-urine-Protocol-eng.pdf>.
3. Cohen J. Statistical power analysis for the behavioral sciences (2nd ed.). NJ; Hillsdale: Lawrence Erlbaum Associates; 1998.

第二章

健康相關的生活質素

人口健康調查評估了香港本地 15 歲或以上陸上非住院人口的整體健康和其他與健康有關的狀況。本章節報告世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）(WHOQOL-BREF (HK)) 的評估結果，此問卷反映自我評價的健康相關生活質素。

人口在自我評估生活質素概覽

指標	女性	男性	總計
世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）領域平均分數			
• 生理健康	15.3	15.5	15.4
• 心理健康（已作文化調整）	14.8	14.9	14.8
• 社交關係	14.4	14.3	14.3
• 外界環境	14.3	14.3	14.3

2.1 世界衛生組織生活質素問卷(香港簡短版) 所評估之健康相關生活質素

根據世界衛生組織的定義，生活質素 (QOL) 是指「因應自己身處地方的文化和價值體系的背景，並按照他們的目標、期望、標準和關注點，表達對生活態度的個人看法」¹。本節使用世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）(WHOQOL-BREF(HK)) 評估人口的生活質素。

世界衛生組織生活質素問卷（簡短版）是世界衛生組織生活質素問卷 (WHOQOL-100) 的簡短版本，世界衛生組織生活質素問卷 (WHOQOL-100) 由 100 條問題組成，包括四個領域（生理健康、心理健康、社交關係和外界環境）共 24 個方面，用以評估個人生活質素。世界衛生組織生活質素問卷（簡短版）包括 26 條問題，其中 24 條代表生活質素的四個領域，其餘 2 條問題則關於整體生活質素和健康狀況。本調查所採用世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）由共 28 條問題組成²。問卷中的心理健康領域已根據香港本地人口特質進行了調整，並增加了 2 個問題。

世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）的總分根據評分規則計算。四個領域的分數會被轉換為 4 至 20 分，分數越高，生活質素越好²。

生理健康領域

15 歲或以上女性和男性所得的生理健康領域平均分數分別為 15.3 分和 15.5 分 (表 2.1a)。隨著年齡上升，生理健康領域的平均得分呈下降趨勢，25—34 歲人士得分最高，平均分數為 16.1 分，而 85 歲或以上人士得分則最低，僅得 12.9 分 (表 2.1b)。生理健康領域的平均得分亦隨著經醫生診斷的慢性疾病數目增加而逐漸降低，由沒有任何慢性疾病人士所得的 15.9 分，下降至有三種或以上慢性疾病患者的 13.8 分 (表 2.1c)。生理健康領域的平均得分亦隨著個人每月入息和教育程度降低而逐漸降低，由個人每月入息 \$40,000 元或以上人士的 16.3 分，降低至個人每月入息 \$5,000 元人士的 14.8 分 (表 2.1d)，由接受過專上教育人士的 16.1 分，下降到從未接受過學校教育或僅接受過學前教育人士的 13.6 分 (表 2.1e)。

心理健康領域（已作文化調整）

15 歲或以上女性和男性所得的心理健康領域（已作文化調整）平均分數分別為 14.8 分和 14.9 分 (表 2.1a)。隨著年齡上升，心理健康領域的平均得分普遍下降，15—44 歲人士得分最高，平均分數為 15.1 分，而 85 歲或以上人士分數則最低，僅得 13.8 分 (表 2.1b)。心理健康領域的平均得分

亦隨著經醫生診斷的慢性疾病數目增加而降低，由沒有任何慢性疾病人士所得的 15.1 分，下降至有三種或以上的 14.0 分 (表 2.1c)。心理健康領域的平均得分隨著個人每月入息的增加而增加，由個人每月入息低於 \$5,000 元和個人每月入息於 \$5,000 - 9,999 之間人士的 14.6 分和 14.5 分，增加至個人每月入息 \$40,000 元以上人士的 15.6 分 (表 2.1d)。心理健康領域的平均得分隨著教育程度的提高而增加，由從未接受過學校教育或者僅接受過學前教育人士的 14.0 分，增加至接受過專上教育人士的 15.3 分 (表 2.1e)。

社交關係領域

15 歲或以上女性和男性所得的社交關係領域平均分數分別為 14.4 分和 14.3 分 (表 2.1a)。隨著年齡上升，社交關係領域的平均分呈下降趨勢，由 25—34 歲人士的最高平均分數 14.7 分，降低至 85 歲或以上人士的 13.6 分 (表 2.1b)。社交關係領域的平均分亦隨著經醫生診斷的慢性疾病數目增加而降低，由沒有任何慢性疾病人士的 14.5 分，下降至有三種或以上慢性疾病患者的 13.8 分 (表 2.1c)。社會關係領域的平均分隨著個人每月入息的增加而增加，由個人每月入息低於 \$10,000 元人士的 14.1 分，增加至個人每月入息 \$40,000 元或以上人士的 15.1 分 (表 2.1d)。社會關係領域的平均分總體而言隨著受教育程度的提高而增加，由從未接受過教育或僅接受過學前教育人士的 13.6 分，增加至接受過專上教育人士的 14.8 分 (表 2.1e)。

外界環境領域

15 歲或以上女性和男性所得的外界環境領域平均分相同，均為 14.3 分 (表 2.1a)，15—24 歲人士的外界環境領域得分最高，平均分數為 14.5 分，而 85 歲或以上人士得分則最低，平均分數為 13.5 分 (表 2.1b)。外界環境領域的平均分隨著經醫生診斷的慢性疾病數目增加而降低，由沒有任何慢性疾病人士的 14.5 分，下降至有三種或以上慢性疾病患者的 13.9 分 (表 2.1c)。外界環境領域平均分隨著個人每月入息的增加而增加，由個人每月入息低於 \$10,000 元人士的 14.1 分，增加至個人每月入息 \$40,000 或以上人士的 15.4 分 (表 2.1d)。外界環境領域的平均分隨著受教育程度的提高而增加，由從未受過學校教育或僅接受學前教育人士的 13.6 分，增加至接受過專上教育人士的 14.8 分 (表 2.1e)。

透過世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）評估，目標人口在生理健康、心理健康、社交關係和外界環境四個領域的平均分數分別為 15.4 分、14.8 分、14.3 分 和 14.3 分。在所有領域中，男

性和女性的平均分數幾乎相同。按年齡分析，年輕人比年長人士較可能享有較佳的生活質素，15—24 歲或 25—34 歲人士在全部領域的平均得分最高，而 85 歲或以上人士在所有領域的平均得分則最低。此外，隨著經醫生診斷患上慢性疾病數目增加，個人每月入息的減少和所受教育程度的降低，生活質素會降低。沒有任何慢性疾病，個人每月入息 \$40,000 元以上，及受過專上教育人士在所有領域的平均得分最高，患有 3 種或以上慢性疾病，個人每月入息低於 \$10,000 元，及從未接受過學校教育或僅接受過學前教育人士的所有領域平均得分最低。

表 2.1a: 按性別劃分世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）領域分數

分數	女性		男性		總計	
	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%
生理健康領域						
≤ 10	58.5	1.8%	40.9	1.4%	99.4	1.6%
> 10 - ≤ 15	1 642.3	50.5%	1 383.0	47.7%	3 025.3	49.2%
> 15	1 551.0	47.7%	1 475.1	50.9%	3 026.1	49.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	15.3		15.5		15.4	
心理健康領域（已作文化調整）						
≤ 10	48.5	1.5%	41.0	1.4%	89.5	1.5%
> 10 - ≤ 15	1 900.3	58.4%	1 693.2	58.4%	3 593.5	58.4%
> 15	1 303.0	40.1%	1 164.9	40.2%	2 467.8	40.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.8		14.9		14.8	
社交關係領域						
≤ 10	56.2	1.7%	49.3	1.7%	105.6	1.7%
> 10 - ≤ 15	2 087.6	64.2%	1 904.0	65.7%	3 991.6	64.9%
> 15	1 108.0	34.1%	945.7	32.6%	2 053.6	33.4%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.4		14.3		14.3	
外界環境領域						
≤ 10	64.1	2.0%	59.3	2.0%	123.4	2.0%
> 10 - ≤ 15	2 299.7	70.7%	2 003.5	69.1%	4 303.1	70.0%
> 15	888.0	27.3%	836.2	28.8%	1 724.2	28.0%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.3		14.3		14.3	

基數：所有受訪者 (N=6150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 2.1b: 按年齡組別劃分世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）領域分數

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 或以上		總計	
分數	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
生理健康領域																		
≤ 10	2.7	0.5%	5.9	0.7%	2.9	0.3%	7.2	0.7%	12.8	1.1%	18.3	2.2%	23.3	6.8%	26.4	13.8%	99.4	1.6%
> 10 - ≤ 15	209.1	36.1%	303.7	34.0%	421.2	41.7%	475.5	43.9%	665.6	54.9%	551.7	65.8%	254.2	74.0%	144.4	75.6%	3 025.3	49.2%
> 15	367.6	63.5%	583.5	65.3%	586.7	58.0%	600.3	55.4%	533.9	44.0%	267.9	32.0%	66.0	19.2%	20.2	10.6%	3 026.1	49.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	16.0		16.1		15.8		15.7		15.3		14.7		13.8		12.9		15.4	
心理健康領域（已作文化調整）																		
≤ 10	9.5	1.6%	12.5	1.4%	11.4	1.1%	10.3	0.9%	14.9	1.2%	12.9	1.5%	9.8	2.8%	8.3	4.3%	89.5	1.5%
> 10 - ≤ 15	292.3	50.5%	461.7	51.7%	544.0	53.8%	627.5	57.9%	748.3	61.7%	537.4	64.1%	243.4	70.9%	138.9	72.7%	3 593.5	58.4%
> 15	277.6	47.9%	418.9	46.9%	455.3	45.1%	445.3	41.1%	449.2	37.1%	287.5	34.3%	90.4	26.3%	43.8	22.9%	2 467.8	40.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	15.1		15.1		15.1		14.9		14.8		14.6		14.1		13.8		14.8	
社交關係領域																		
≤ 10	8.5	1.5%	13.8	1.5%	10.0	1.0%	12.3	1.1%	18.7	1.5%	19.5	2.3%	11.8	3.4%	11.0	5.8%	105.6	1.7%
> 10 - ≤ 15	353.1	60.9%	532.3	59.6%	618.6	61.2%	721.6	66.6%	849.8	70.1%	565.3	67.5%	224.6	65.4%	126.4	66.2%	3 991.6	64.9%
> 15	217.8	37.6%	346.9	38.9%	382.0	37.8%	349.0	32.2%	343.8	28.4%	253.1	30.2%	107.2	31.2%	53.6	28.1%	2 053.6	33.4%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.6		14.7		14.6		14.3		14.1		14.0		13.8		13.6		14.3	
外界環境領域																		
≤ 10	11.0	1.9%	23.0	2.6%	21.6	2.1%	18.2	1.7%	20.4	1.7%	12.3	1.5%	9.4	2.7%	7.6	4.0%	123.4	2.0%
> 10 - ≤ 15	381.2	65.8%	589.0	66.0%	677.3	67.0%	746.7	69.0%	867.7	71.6%	620.2	74.0%	269.2	78.4%	151.6	79.4%	4 303.1	70.0%
> 15	187.2	32.3%	281.0	31.5%	311.8	30.9%	318.1	29.4%	324.3	26.7%	205.4	24.5%	64.8	18.9%	31.8	16.6%	1 724.2	28.0%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.5		14.4		14.4		14.4		14.3		14.2		13.8		13.5		14.3	

基數：所有受訪者 (N=6150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 2.1c: 按經醫生診斷的慢性疾病數目劃分世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）領域分數

分數	沒有		一種		兩種		三種或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
生理健康領域										
≤ 10	10.9	0.3%	12.6	1.1%	15.4	2.3%	60.6	7.4%	99.4	1.6%
> 10 - ≤ 15	1 335.9	38.2%	654.6	55.4%	423.3	64.3%	611.5	74.8%	3 025.3	49.2%
> 15	2 146.4	61.4%	515.1	43.6%	219.6	33.4%	145.0	17.8%	3 026.1	49.2%
總計	3 493.3	100.0%	1 182.2	100.0%	658.3	100.0%	817.1	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	15.9		15.2		14.8		13.8		15.4	
心理健康領域（已作文化調整）										
≤ 10	29.1	0.8%	15.2	1.3%	14.4	2.2%	30.7	3.8%	89.5	1.5%
> 10 - ≤ 15	1 852.1	53.0%	734.9	62.2%	420.0	63.8%	586.5	71.8%	3 593.5	58.4%
> 15	1 612.1	46.1%	432.0	36.5%	223.8	34.0%	199.9	24.5%	2 467.8	40.1%
總計	3 493.3	100.0%	1 182.2	100.0%	658.3	100.0%	817.1	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	15.1		14.7		14.6		14.0		14.8	
社交關係領域										
≤ 10	36.4	1.0%	21.7	1.8%	15.8	2.4%	31.6	3.9%	105.6	1.7%
> 10 - ≤ 15	2 154.8	61.7%	817.5	69.2%	453.3	68.9%	566.1	69.3%	3 991.6	64.9%
> 15	1 302.1	37.3%	343.0	29.0%	189.2	28.7%	219.4	26.9%	2 053.6	33.4%
總計	3 493.3	100.0%	1 182.2	100.0%	658.3	100.0%	817.1	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.5		14.1		14.1		13.8		14.3	
外界環境領域										
≤ 10	53.1	1.5%	30.6	2.6%	13.3	2.0%	26.4	3.2%	123.4	2.0%
> 10 - ≤ 15	2 338.1	66.9%	848.0	71.7%	490.5	74.5%	626.5	76.7%	4 303.1	70.0%
> 15	1 102.1	31.5%	303.5	25.7%	154.5	23.5%	164.1	20.1%	1 724.2	28.0%
總計	3 493.3	100.0%	1 182.2	100.0%	658.3	100.0%	817.1	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.5		14.2		14.2		13.9		14.3	

基數：所有受訪者 (N=6150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 2.1d: 按個人每月入息劃分世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）領域分數

分數	低於 \$5,000		\$5,000-9,999		\$10,000-19,999		\$20,000-29,999		\$30,000-39,999		\$40,000 或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
生理健康領域														
≤ 10	73.9	3.4%	12.2	2.4%	8.8	0.5%	2.0	0.2%	0.7	0.2%	1.8	0.4%	99.4	1.6%
> 10 - ≤ 15	1 242.9	58.0%	303.6	60.8%	807.9	49.7%	393.0	38.3%	133.6	36.6%	144.2	29.3%	3 025.3	49.2%
> 15	824.6	38.5%	183.4	36.7%	809.9	49.8%	631.6	61.5%	230.3	63.2%	346.3	70.3%	3 026.1	49.2%
總計	2 141.3	100.0%	499.3	100.0%	1 626.6	100.0%	1 026.6	100.0%	364.6	100.0%	492.3	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.8		14.9		15.5		15.9		16.0		16.3		15.4	
心理健康領域（已作文化調整）														
≤ 10	53.1	2.5%	9.7	1.9%	16.2	1.0%	6.4	0.6%	1.2	0.3%	2.9	0.6%	89.5	1.5%
> 10 - ≤ 15	1 318.0	61.6%	340.2	68.1%	1 019.7	62.7%	547.9	53.4%	175.5	48.1%	192.2	39.0%	3 593.5	58.4%
> 15	770.2	36.0%	149.4	29.9%	590.7	36.3%	472.4	46.0%	187.9	51.5%	297.3	60.4%	2 467.8	40.1%
總計	2 141.3	100.0%	499.3	100.0%	1 626.6	100.0%	1 026.6	100.0%	364.6	100.0%	492.3	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.6		14.5		14.8		15.1		15.3		15.6		14.8	
社交關係領域														
≤ 10	56.6	2.6%	11.8	2.4%	26.6	1.6%	6.9	0.7%	2.0	0.5%	1.7	0.3%	105.6	1.7%
> 10 - ≤ 15	1 419.6	66.3%	342.0	68.5%	1 107.1	68.1%	664.2	64.7%	213.1	58.4%	245.6	49.9%	3 991.6	64.9%
> 15	665.1	31.1%	145.4	29.1%	492.9	30.3%	355.5	34.6%	149.6	41.0%	245.0	49.8%	2 053.6	33.4%
總計	2 141.3	100.0%	499.3	100.0%	1 626.6	100.0%	1 026.6	100.0%	364.6	100.0%	492.3	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.1		14.1		14.2		14.5		14.8		15.1		14.3	
外界環境領域														
≤ 10	59.5	2.8%	11.7	2.4%	30.9	1.9%	11.8	1.2%	3.8	1.0%	5.6	1.1%	123.4	2.0%
> 10 - ≤ 15	1 571.9	73.4%	370.9	74.3%	1 216.1	74.8%	698.7	68.1%	219.3	60.1%	226.3	46.0%	4 303.1	70.0%
> 15	510.0	23.8%	116.6	23.4%	379.6	23.3%	316.1	30.8%	141.6	38.8%	260.4	52.9%	1 724.2	28.0%
總計	2 141.3	100.0%	499.3	100.0%	1 626.6	100.0%	1 026.6	100.0%	364.6	100.0%	492.3	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.1		14.1		14.2		14.5		14.8		15.4		14.3	

基數：所有受訪者 (N=6150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 2.1e: 按受教育程度劃分世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）領域分數

分數	未接受過學校教育/僅接受過學前教育		小學		中學		專上教育		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
生理健康領域										
≤ 10	15.5	8.8%	36.4	4.3%	36.5	1.1%	11.0	0.6%	99.4	1.6%
> 10 - ≤ 15	132.6	75.7%	588.9	69.2%	1 647.7	51.5%	656.1	34.1%	3 025.3	49.2%
> 15	27.2	15.5%	225.7	26.5%	1 516.8	47.4%	1 256.4	65.3%	3 026.1	49.2%
總計	175.2	100.0%	851.0	100.0%	3 201.0	100.0%	1 923.5	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	13.6		14.3		15.3		16.1		15.4	
心理健康領域（已作文化調整）										
≤ 10	8.5	4.9%	16.2	1.9%	44.7	1.4%	20.2	1.0%	89.5	1.5%
> 10 - ≤ 15	124.7	71.2%	599.8	70.5%	1 978.0	61.8%	891.0	46.3%	3 593.5	58.4%
> 15	42.0	23.9%	235.1	27.6%	1 178.4	36.8%	1 012.4	52.6%	2 467.8	40.1%
總計	175.2	100.0%	851.0	100.0%	3 201.0	100.0%	1 923.5	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	14.0		14.3		14.7		15.3		14.8	
社交關係領域										
≤ 10	8.2	4.7%	20.4	2.4%	56.9	1.8%	20.1	1.0%	105.6	1.7%
> 10 - ≤ 15	120.2	68.6%	601.2	70.6%	2 172.6	67.9%	1 097.6	57.1%	3 991.6	64.9%
> 15	46.8	26.7%	229.5	27.0%	971.6	30.4%	805.8	41.9%	2 053.6	33.4%
總計	175.2	100.0%	851.0	100.0%	3 201.0	100.0%	1 923.5	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	13.6		13.8		14.2		14.8		14.3	
外界環境領域										
≤ 10	6.7	3.8%	19.0	2.2%	67.1	2.1%	30.6	1.6%	123.4	2.0%
> 10 - ≤ 15	146.7	83.7%	678.3	79.7%	2 334.5	72.9%	1 143.6	59.5%	4 303.1	70.0%
> 15	21.8	12.4%	153.8	18.1%	799.4	25.0%	749.3	39.0%	1 724.2	28.0%
總計	175.2	100.0%	851.0	100.0%	3 201.0	100.0%	1 923.5	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值	13.6		13.8		14.2		14.8		14.3	

基數：所有受訪者 (N=6150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

參考文獻

1. World Health Organization. WHOQOL Measuring Quality of Life. [Cited 2022 Jul 14]. Available from: <https://www.who.int/tools/whoqol>.
2. Leung K, Tay M, Cheng S, Lin F. Hong Kong Chinese version World Health Organization Quality of Life Measure - Abbreviated version. Hong Kong: Hong Kong Hospital Authority. 1997.

第三章

身體健康及精神健康狀況

身體健康狀況是人口健康狀況的重要一環。本調查收集了身體健康及精神健康狀況。在身體健康狀況方面，本調查收集了包括自述經醫生診斷的慢性疾病、自述急性健康問題、視力及眼部疾病和聽力障礙的資料。

根據世界衛生組織定義，心理健康是指人們處於一種健康的心理狀態，使人們能夠應對生活壓力，實現他們的能力，良好地進行學習和工作，並為社區作出貢獻¹。除了參考世界衛生組織生活質素問卷（香港簡短版）評估人口心理健康作為與健康有關的生活質素的四個領域之一（參考第二章），本調查亦收集了一些受訪者自述的精神健康問題的數據，包括抑鬱症、焦慮症及其他經醫生診斷的精神疾病。

本章報告一些自述經醫生診斷的特定身體健康狀況及精神健康問題的估計患病率，反映香港人口的整體健康狀況。體格檢查和化驗檢測的結果將於調查報告的第二部分詳細說明。

人口在身體健康及精神健康狀況的概覽

指標	女性	男性	總計
自述經醫生診斷的慢性疾病患病率			
• 高血壓	19.2%	19.9%	19.5%
• 血膽固醇過高	14.7%	15.4%	15.0%
• 肌肉與骨骼疾病	10.0%	6.7%	8.4%
• 糖尿病	6.2%	7.7%	6.9%
• 超重及肥胖症	6.1%	6.4%	6.3%
• 肝病	3.9%	4.6%	4.2%
• 貧血（包括地中海貧血）	4.6%	1.5%	3.1%
• 癌症	3.1%	1.8%	2.4%

指標	女性	男性	總計
• 冠狀動脈心臟病	1.2%	2.1%	1.6%
• 哮喘	1.5%	1.6%	1.6%
自述經醫生診斷的眼部疾病患病率（不包括屈光不正）	10.2%	7.7%	9.0%
自述經醫生或聽力學家診斷的聽力障礙或失聰患病率	2.1%	2.0%	2.0%
自述經醫生診斷的精神健康問題的患病率			
• 抑鬱症	1.7%	0.8%	1.2%
• 焦慮症	1.1%	0.6%	0.9%
• 其他精神疾病	0.5%	0.4%	0.5%
思覺失調	0.1%	0.1%	0.1%
認知障礙症	0.1%	<0.05%	0.1%
躁狂抑鬱症	0.1%	0.1%	0.1%
精神分裂症	<0.05%	0.1%	0.1%

3.1 經醫生診斷的慢性疾病

調查收集由受訪者自述經醫生診斷的多種慢性疾病的資料，及這些慢性疾病是否於調查前 12 個月內診斷。本章節報告這些慢性疾病的患病率、及於調查前 12 個月內診斷個案佔該慢性疾病個案的百分比。整體而言，43.2 % 的 15 歲或以上人士表示曾經醫生診斷患有一種或多種慢性疾病 (表 3.1)。

表 3.1：按性別劃分經醫生診斷的慢性疾病

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有 *	1 456.5	44.8%	1 201.0	41.4%	2 657.5	43.2%
一種慢性疾病	646.1	19.9%	536.1	18.5%	1 182.2	19.2%
兩種慢性疾病	366.6	11.3%	291.7	10.1%	658.3	10.7%
三種或以上慢性疾病	443.8	13.6%	373.2	12.9%	817.1	13.3%
沒有	1 795.3	55.2%	1 698.0	58.6%	3 493.3	56.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

* 已選的幾種慢性疾病，包括高血壓、血膽固醇過高、糖尿病、冠心病、中風、心臟病、心臟病引起的心絞痛、其他心臟或循環系統疾病、貧血（包括地中海貧血）、其他血液病、癌症、慢性阻塞性呼吸道疾病、哮喘、其他呼吸系統疾病、關節炎 / 退化性關節炎 / 風濕病、慢性腰痛、慢性頸痛、其他肌肉與骨骼疾病、肝炎、肝硬化、脂肪肝、其他肝病、腎病、腎功能受損、青光眼、白內障、其他眼部疾病、聽力障礙 / 失聰、皮膚病、耳 / 鼻 / 喉疾病、甲狀腺疾病、胃和腸道疾病、免疫系統病、腦癇症、焦慮症和抑鬱症。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.1 血壓和高血壓

高血壓是一種可以損害心臟、大腦、腎臟和其他器官的疾病。根據世界衛生組織建議，當一個人在兩個不同日子量度的收縮壓高於或等於 140 毫米水銀柱 (mmHg) 和（或）舒張壓高於或等於 90 毫米水銀柱時，可以診斷為高血壓²。本調查中，受訪者被問及他們是否曾被醫生告知他們患有高血壓。19.5% 的 15 歲或以上人士曾被醫生診斷患有高血壓 (表 3.1.1a)。當中 7.4% 於調查前 12 個月內首次被診斷患有高血壓 (表 3.1.1b)。按年齡組別分析，患病率隨年齡由 15—24 歲人士的 0.4%，上升至 85 歲或以上人士的 64.8% (表 3.1.1c)。

表 3.1.1a：按性別劃分高血壓的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	624.4	19.2%	576.7	19.9%	1 201.1	19.5%
沒有	2 627.4	80.8%	2 322.3	80.1%	4 949.7	80.5%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.1b：按性別劃分在調查前 12 個月內被醫生診斷患有高血壓的比例

女性			男性			總計		
人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
40.3	6.5%	1.2%	49.0	8.5%	1.7%	89.3	7.4%	1.5%

基數：經醫生診斷患有高血壓的受訪者 (N=1 201 100)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.1c：按年齡組別劃分高血壓的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	2.1	0.4%	5.8	0.7%	30.9	3.1%	131.5	12.1%	323.2	26.7%	378.6	45.2%	205.2	59.7%	123.8	64.8%	1 201.1	19.5%
沒有	577.3	99.6%	887.2	99.3%	979.8	96.9%	951.5	87.9%	889.1	73.3%	459.3	54.8%	138.3	40.3%	67.2	35.2%	4 949.7	80.5%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

經醫生診斷患有高血壓人士當中，93.6% 正在服用處方藥物，1.5% 表示服用過非處方藥物來控制或降低血壓 (表 3.1.1d)。

表 3.1.1d：按性別劃分控制或降低血壓的方法

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	590.0	94.5%	542.5	94.1%	1 132.6	94.3%
服用處方藥物*	585.5	93.8%	538.6	93.4%	1 124.1	93.6%
服用非處方藥物*	9.1	1.5%	9.1	1.6%	18.2	1.5%
沒有	34.4	5.5%	34.1	5.9%	68.5	5.7%
總計	624.4	100.0%	576.7	100.0%	1 201.1	100.0%

基礎：經醫生診斷患有高血壓的受訪者 (N=1 201 100)。

注釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.2 血膽固醇過高

血膽固醇過高會增加患心臟病和中風的風險。在本調查中，受訪者被問及曾否被醫生告知患有血膽固醇過高。整體而言，15.0% 的 15 歲或以上人士曾被醫生診斷為血膽固醇過高 (表 3.1.2a)，其中 10.9% 於調查前 12 個月內被診斷 (表 3.1.2b)。按年齡組別分析，血膽固醇過高的患病率由 15—24 歲人士的 0.1% 上升至最高 75—84 歲人士的 42.5%，然後降至 85 歲或以上人士的 38.4% (表 3.1.2c)。

表 3.1.2a：按性別劃分血膽固醇過高的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	476.6	14.7%	446.1	15.4%	922.7	15.0%
沒有	2 775.2	85.3%	2 452.9	84.6%	5 228.1	85.0%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.2b：按性別劃分在調查前 12 個月內被診斷為血膽固醇過高的比例

女性			男性			總計		
人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
52.6	11.0%	1.6%	48.1	10.8%	1.7%	100.8	10.9%	1.6%

基數：經醫生診斷患有血膽固醇過高的受訪者 (N=922 700)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.2c：按年齡組別劃分血膽固醇過高的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	0.4	0.1%	15.2	1.7%	42.1	4.2%	102.8	9.5%	263.3	21.7%	279.7	33.4%	145.9	42.5%	73.3	38.4%	922.7	15.0%
沒有	579.0	99.9%	877.8	98.3%	968.6	95.8%	980.2	90.5%	949.0	78.3%	558.2	66.6%	197.6	57.5%	117.7	61.6%	5 228.1	85.0%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在被診斷有血膽固醇過高人士中，81.0% 曾服用處方藥物，1.7% 服用過非處方藥物來控制血膽固醇水平 (表3.1.2d)。

表 3.1.2d：按性別劃分控制血膽固醇含量的方法

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	377.0	79.1%	379.4	85.1%	756.4	82.0%
服用處方藥物*	371.1	77.9%	376.3	84.4%	747.4	81.0%
服用非處方藥物*	9.5	2.0%	6.0	1.3%	15.5	1.7%
沒有	99.6	20.9%	66.7	14.9%	166.2	18.0%
總計	476.6	100.0%	446.1	100.0%	922.7	100.0%

基數：經醫生診斷患有血膽固醇過高的受訪者 (N=922 700)。

注釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.3 糖尿病

糖尿病是當胰臟未能產生足夠的胰島素，或當身體無法有效利用胰島素而引起的慢性疾病³。血糖升高（高血糖）對人體有害，可導致失明、腎衰竭、心臟病發作、中風等。受訪者被問及他們是否曾被醫生告知患有糖尿病或有高血糖但未患糖尿病。有高血糖水平但未患糖尿病的人應該由醫生跟進情況，因為他們患糖尿病和心血管疾病的風險較高。6.9% 的 15 歲或以上人士表示曾被醫生診斷患有糖尿病，另有 1.8% 有高血糖但未患糖尿病 (表 3.1.3a)。在患有糖尿病的人士當中，5.7% 在調查前 12 個月內被診斷患有糖尿病 (表 3.1.3b)。整體而言，糖尿病的患病率隨年齡增加而上升，從沒有 15—24 歲人士患糖尿病，0.2% 的 25—34 歲人士患糖尿病，到 23.5% 的 75—84 歲人士患糖尿病，及 85 歲或以上人士糖尿病患病率則下降到 18.3% (表 3.1.3c)。

表 3.1.3a：按性別劃分糖尿病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
患有糖尿病	201.2	6.2%	224.6	7.7%	425.7	6.9%
高血糖但沒有患糖尿病	52.5	1.6%	60.3	2.1%	112.8	1.8%
沒有患糖尿病或高血糖	2 998.2	92.2%	2 614.1	90.2%	5 612.3	91.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.3b：按性別劃分在調查前 12 個月內被醫生診斷為糖尿病的比例

女性			男性			總計		
人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
經醫生診斷有患糖尿病 [§]								
9.5	4.7%	0.3%	14.9	6.6%	0.5%	24.4	5.7%	0.4%
經醫生診斷患有高血糖或糖尿病 [#]								
18.0	7.1%	0.6%	22.4	7.9%	0.8%	40.4	7.5%	0.7%

基數：§ 經醫生診斷患有糖尿病的受訪者 (N=425 700)。

經醫生診斷患有高血糖或糖尿病的受訪者 (N=538 500)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.3c：按年齡組別劃分糖尿病的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
患有糖尿病	-	-	2.0	0.2%	11.7	1.2%	40.5	3.7%	112.1	9.2%	143.7	17.1%	80.9	23.5%	34.9	18.3%	425.7	6.9%
高血糖但未有患糖尿病	0.4	0.1%	1.5	0.2%	4.5	0.4%	11.2	1.0%	34.6	2.9%	33.3	4.0%	20.3	5.9%	7.1	3.7%	112.8	1.8%
沒有患糖尿病或高血糖	579.0	99.9%	889.5	99.6%	994.5	98.4%	1 031.4	95.2%	1 065.6	87.9%	660.9	78.9%	242.3	70.5%	149.0	78.0%	5 612.3	91.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

被醫生告知患有糖尿病或高血糖人士當中，87.9% 服用口服降血糖藥物，10.0% 接受胰島素注射，1.3%服用非醫生處方藥物以控制病情 (表 3.1.3d)。

表 3.1.3d：按性別劃分控制糖尿病或高血糖的方法

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
服用口服降血糖藥物	223.2	88.0%	250.3	87.8%	473.5	87.9%
接受胰島素注射	27.9	11.0%	26.1	9.2%	54.1	10.0%
服用非醫生處方藥物	2.3	0.9%	4.9	1.7%	7.2	1.3%

基數：經醫生診斷患有糖尿病或高血糖的受訪者 (N=538 500)。

註釋：按控制糖尿病方法比例的遞減次序排列。

可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.4 超重和肥胖

超重的定義是對健康構成威脅的不正常或過度脂肪堆積。對成年人來說，世界衛生組織將超重定義為體重指數 (BMI) 大過或等於 25，肥胖則為大過或等於 30⁴。然而，根據世界衛生組織西太平洋地區辦事處的建議，亞洲成年人的超重定義為體重指數大過或等於 23，肥胖則為大過或等於 25⁵。6.3% 的 15 歲或以上人士（女性為 6.1%，男性為 6.4%）表示曾被醫生診斷有超重或肥胖 (表 3.1.4a)。19.8% 的報告病例是在調查前 12 個月內被醫生診斷 (表 3.1.4b)。按年齡組別分析，超重或肥胖患病率隨年齡的增長而上升，從 15—24 歲人士的 3.0% 到 65—74 歲的 9.4%，但其後下降到 85 歲或以上人士的 2.6% (表 3.1.4c)。

表 3.1.4a：按性別劃分超重或肥胖的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	198.9	6.1%	186.0	6.4%	384.9	6.3%
沒有	3 020.6	92.9%	2 679.6	92.4%	5 700.2	92.7%
不知道	32.3	1.0%	33.4	1.2%	65.7	1.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.4b：按性別劃分在調查前 12 個月內被醫生診斷為超重或肥胖的比例

女性			男性			總計		
人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
39.1	19.6%	1.2%	37.0	19.9%	1.3%	76.1	19.8%	1.2%

基數：經醫生診斷為超重或肥胖的受訪者 (N=384 900)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.4c：按年齡組別劃分超重或肥胖的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	17.2	3.0%	28.3	3.2%	44.8	4.4%	74.9	6.9%	110.6	9.1%	78.4	9.4%	25.6	7.5%	5.0	2.6%	384.9	6.3%
沒有	560.9	96.8%	859.9	96.3%	959.2	94.9%	996.5	92.0%	1 085.1	89.5%	748.2	89.3%	311.0	90.5%	179.4	93.9%	5 700.2	92.7%
不知道	1.3	0.2%	4.8	0.5%	6.7	0.7%	11.6	1.1%	16.6	1.4%	11.3	1.3%	6.9	2.0%	6.6	3.4%	65.7	1.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

經醫生診斷為超重或肥胖的人士當中，58.5% 在調查前 12 個月內採取了減肥或避免體重增加的行動，女性的比例 (59.6%) 高於男性 (57.3%)。在調查前 12 個月內，43.3% 選擇做運動，41.9% 保持健康飲食以減輕體重或避免體重增加 (表 3.1.4d)。

表 3.1.4d：按性別劃分經醫生診斷為超重或肥胖的人，在調查前 12 個月內採取的減肥或防止體重增加的行動

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	118.6	59.6%	106.6	57.3%	225.2	58.5%
運動*	87.2	43.9%	79.4	42.7%	166.6	43.3%
健康飲食*	86.4	43.4%	74.8	40.2%	161.2	41.9%
服用非處方藥物或網上購買的藥物瘦身產品*	5.5	2.8%	3.4	1.8%	8.9	2.3%
服用醫生處方的藥物*	2.1	1.1%	3.5	1.9%	5.6	1.5%
沒有	80.3	40.4%	79.4	42.7%	159.7	41.5%
總計	198.9	100.0%	186.0	100.0%	384.9	100.0%

基數：經醫生診斷為超重或肥胖的受訪者 (N=384 900)。

註釋：* 可選擇多項答案

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.5 冠狀動脈心臟病

3.1.5.1 冠狀動脈心臟病

冠狀動脈心臟病（冠心病）是一種由於供應心肌的血管(即冠狀動脈)收窄或堵塞所引起的疾病⁶。整體而言，15歲或以上人士當中有1.6%經醫生診斷患有冠心病(表3.1.5.1a)。男性患病率(2.1%)比例較女性(1.2%)高，患病率隨著年齡的增長而增加，從15–24歲人士的0.1%增加到85歲或以上人士的7.7%(表3.1.5.1a和3.1.5.1b)。

表 3.1.5.1a：按性別劃分冠狀動脈心臟病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	37.6	1.2%	60.8	2.1%	98.4	1.6%
沒有	3 205.4	98.6%	2 833.2	97.7%	6 038.6	98.2%
不知道	8.8	0.3%	5.0	0.2%	13.8	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.5.1b：按年齡組別劃分冠狀動脈心臟病的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	0.4	0.1%	-	-	1.6	0.2%	6.2	0.6%	23.3	1.9%	32.5	3.9%	19.6	5.7%	14.8	7.7%	98.4	1.6%
沒有	579.0	99.9%	893.0	100.0%	1 008.6	99.8%	1 076.8	99.4%	1 183.5	97.6%	801.9	95.7%	320.7	93.4%	175.1	91.7%	6 038.6	98.2%
不知道	-	-	-	-	0.5	<0.05%	-	-	5.6	0.5%	3.5	0.4%	3.2	0.9%	1.1	0.6%	13.8	0.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.5.2 心臟病發作

當心肌的一個或多個區域沒有足夠氧氣供應時，就會引致心臟病發作（心肌梗塞）。當流向心肌的血液被血栓（即凝結的血塊）阻斷，心肌細胞開始受損和壞死時，就會導致心臟病發作⁷。整體而言，15 歲或以上人士當中，有 0.6% 經醫生診斷出現心臟病發作 (表 3.1.5.2)。

表 3.1.5.2：按性別劃分心臟病發作的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	10.0	0.3%	25.0	0.9%	35.0	0.6%
沒有	3 232.9	99.4%	2 868.6	99.0%	6 101.5	99.2%
不知道	8.9	0.3%	5.5	0.2%	14.4	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.5.3 心臟病引起的胸痛（心絞痛）

心絞痛是由心肌供血不足引起的胸痛，可以是冠狀動脈心臟病的症狀。整體而言，15 歲或以上人士當中，有 0.3% 經醫生診斷出現心臟病引起的胸痛（心絞痛）(表 3.1.5.3)。

表 3.1.5.3：按性別劃分心臟病引起的胸痛（心絞痛）的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	7.9	0.2%	10.9	0.4%	18.9	0.3%
沒有	3 234.8	99.5%	2 882.7	99.4%	6 117.6	99.5%
不知道	9.1	0.3%	5.3	0.2%	14.4	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.6 其他心臟和循環系統疾病

整體而言，15 歲或以上人士當中有 1.3% 經醫生診斷患有其他心臟和循環系統疾病。女性患病率為 1.4%，略高於男性患病率 (1.3%) (表 3.1.6)。

表 3.1.6：按性別劃分其他心臟和循環系統疾病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	45.4	1.4%	37.2	1.3%	82.6	1.3%
沒有	3 197.8	98.3%	2 855.1	98.5%	6 052.8	98.4%
不知道	8.6	0.3%	6.8	0.2%	15.4	0.3%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.7 中風

中風導致高死亡率。中風有幾種類型，從最輕微的短暫缺血性中風 (TIA)，到更嚴重的血液供應堵塞，或腦血管破裂切斷氧氣和營養供應，造成腦組織受損⁸。整體而言，15 歲或以上人士表示患有醫生診斷的中風比例為 0.8% (表 3.1.7a)。男性比例 (1.1%) 比女性 (0.5%) 高 (表 3.1.7a)。15—34 歲組別沒有人表示患有醫生診斷的中風，但中風的患病率從 35—44 歲人士的 0.1% 上升到 75—84 歲人士的 4.8% 和 85 歲或以上人士的 4.3% (表 3.1.7b)。

表 3.1.7a：按性別劃分中風的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	16.2	0.5%	31.3	1.1%	47.6	0.8%
沒有	3 227.9	99.3%	2 863.0	98.8%	6 091.0	99.0%
不知道	7.6	0.2%	4.6	0.2%	12.3	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.7b：按年齡組別劃分中風的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	-	-	-	-	1.2	0.1%	1.4	0.1%	9.6	0.8%	10.7	1.3%	16.5	4.8%	8.1	4.3%	47.6	0.8%
沒有	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 009.0	99.8%	1 081.6	99.9%	1 197.7	98.8%	823.4	98.3%	324.4	94.4%	182.4	95.5%	6 091.0	99.0%
不知道	-	-	-	-	0.5	<0.05%	-	-	5.0	0.4%	3.8	0.5%	2.6	0.8%	0.4	0.2%	12.3	0.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.8 肌肉與骨骼疾病

肌肉與骨骼疾病包括影響關節、骨骼、肌肉或多個身體部位或系統的不同疾病，這些疾病可導致個人活動能力和靈活性受到嚴重限制⁹。8.4% 的 15 歲或以上人士表示患有經被醫生診斷的肌肉與骨骼疾病 (MSK)（女性為 10.0%，男性為 6.7%）。3.6% 的 15 歲或以上人士有關節炎或退化性關節炎或風濕病，1.8% 有慢性腰痛，0.8% 有慢性頸痛，3.4% 有其他肌肉與骨骼疾病 (表 3.1.8a)。在報告患肌肉與骨骼疾病的病例中，10.2% 在調查前 12 個月內被醫生診斷患有肌肉與骨骼疾病 (表 3.1.8b)。按年齡組別分析，肌肉與骨骼疾病的患病率隨年紀上升，從 15—24 歲人士的 0.7% 上升到 85 歲或以上人士的 25.4% (表 3.1.8c)。

表 3.1.8a：按性別劃分肌肉與骨骼疾病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	324.7	10.0%	193.8	6.7%	518.5	8.4%
關節炎/退化性關節炎/ 風濕病*	142.9	4.4%	77.6	2.7%	220.6	3.6%
慢性腰痛*	66.0	2.0%	43.5	1.5%	109.5	1.8%
慢性頸痛*	32.8	1.0%	17.5	0.6%	50.3	0.8%
其他*	131.9	4.1%	77.9	2.7%	209.8	3.4%
沒有	2 897.9	89.1%	2 685.9	92.7%	5 583.8	90.8%
不知道	29.2	0.9%	19.3	0.7%	48.5	0.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.8b：按性別劃分在調查前 12 個月內被醫生診斷肌肉與骨骼疾病的比例

女性			男性			總計		
人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
33.6	10.4%	1.0%	19.1	9.9%	0.7%	52.7	10.2%	0.9%

基數：經醫生診斷患有肌肉與骨骼疾病的受訪者 (N=518 500)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.8c：按年齡組別劃分肌肉與骨骼疾病的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	4.2	0.7%	8.4	0.9%	25.8	2.6%	72.5	6.7%	140.3	11.6%	141.1	16.8%	77.8	22.7%	48.5	25.4%	518.5	8.4%
關節炎/ 退化性 關節炎/ 風濕病*	0.7	0.1%	2.5	0.3%	3.2	0.3%	20.7	1.9%	56.8	4.7%	64.4	7.7%	42.6	12.4%	29.7	15.5%	220.6	3.6%
慢性腰 痛*	-	-	1.4	0.2%	11.9	1.2%	16.6	1.5%	27.8	2.3%	27.8	3.3%	18.5	5.4%	5.6	3.0%	109.5	1.8%
慢性頸 痛*	0.4	0.1%	1.4	0.2%	4.1	0.4%	12.0	1.1%	14.1	1.2%	10.4	1.2%	5.2	1.5%	2.7	1.4%	50.3	0.8%
其他*	3.1	0.5%	4.1	0.5%	8.3	0.8%	34.4	3.2%	59.9	4.9%	57.8	6.9%	27.3	8.0%	14.8	7.8%	209.8	3.4%
沒有	574.1	99.1%	883.4	98.9%	982.9	97.3%	1 005.6	92.9%	1 059.3	87.4%	682.0	81.4%	259.3	75.5%	137.2	71.8%	5 583.8	90.8%
不知道	1.1	0.2%	1.3	0.1%	2.0	0.2%	4.9	0.5%	12.7	1.0%	14.8	1.8%	6.4	1.9%	5.3	2.8%	48.5	0.8%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

39.7% 肌肉與骨骼疾病患者服用處方藥物（女性為 40.9%，男性為 37.6%），14.1% 患者服用非處方藥物（女性為 13.0%，男性為 16.0%），13.0% 的患者接受物理治療（女性為 14.1%，男性為 11.2%），10.0% 患者接受針灸（女性為 10.5%，男性為 9.1%）(表 3.1.8d)。14.1% 被診斷患肌肉與骨骼疾病的人在工作或做其他日常活動（如家務）時沒有受限，17.4% 在做運動時沒有受限。11.2% 大部分時間工作或做其他日常活動受限，10.2% 大部分時間做運動受限。2.1% 工作或做其他日常活動方面一直受限，3.4% 做運動方面一直受限 (表 3.1.8e)。

表 3.1.8d：按性別劃分治療肌肉與骨骼疾病的方法

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	196.1	60.4%	113.4	58.5%	309.5	59.7%
服用處方藥物*	133.0	40.9%	72.9	37.6%	205.9	39.7%
服用非處方藥物*	42.2	13.0%	31.0	16.0%	73.2	14.1%
物理療法*	45.6	14.1%	21.7	11.2%	67.3	13.0%
針灸*	34.1	10.5%	17.6	9.1%	51.7	10.0%
沒有	128.7	39.6%	80.3	41.5%	209.0	40.3%
總計	324.7	100.0%	193.8	100.0%	518.5	100.0%

基數：經醫生診斷患有肌肉與骨骼疾病的受訪者 (N=518 500)。

註釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.8e：按性別劃分因肌肉與骨骼疾病對工作 / 日常活動和運動的限制

		女性		男性		總計	
		人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
工作或做其他日常活動（如家務）受到限制	完全沒有限制	40.1	12.4%	33.2	17.1%	73.3	14.1%
	很少時間有限制	116.0	35.7%	72.1	37.2%	188.1	36.3%
	有時有限制	123.6	38.1%	64.6	33.3%	188.1	36.3%
	大部分時間有限制	37.6	11.6%	20.3	10.5%	57.8	11.2%
	所有時間都有限制	7.4	2.3%	3.7	1.9%	11.1	2.1%
	總計	324.7	100.0%	193.8	100.0%	518.5	100.0%
做運動時活動受限	完全沒有限制	51.2	15.8%	39.0	20.1%	90.2	17.4%
	很少時間有限制	107.7	33.2%	71.8	37.0%	179.4	34.6%
	有時有限制	119.1	36.7%	59.2	30.6%	178.3	34.4%
	大部分時間有限制	34.1	10.5%	19.0	9.8%	53.1	10.2%
	所有時間都有限制	12.6	3.9%	4.8	2.5%	17.5	3.4%
	總計	324.7	100.0%	193.8	100.0%	518.5	100.0%

基數：經醫生診斷患有肌肉與骨骼疾病的受訪者 (N=518 500)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.9 肝病

肝病有幾種類型，如肝炎、肝硬化和脂肪肝。肝炎可由病毒或其他非感染性原因引起，它可以導致嚴重的健康問題，甚至死亡¹⁰。肝硬化是由於長期的肝臟受損，包括慢性肝炎而導致的¹¹。脂肪肝的特點是肝臟中脂肪儲存過多。在 15 歲或以上人士中，4.2% 表示經醫生診斷患有肝病，女性為 3.9%，男性為 4.6%。在 15 歲或以上人士中，2.4% 患有肝炎，1.8% 患有脂肪肝，0.2% 患有肝硬化，0.1% 患有其他肝病 (表 3.1.9a)。在報告患肝病的病例中，10.1% 在調查前 12 個月內被醫生診斷患有肝病 (表 3.1.9b)。按年齡組別分析，肝病的患病率隨年齡上升，由 15—24 歲人士的 0.2% 上升到 55—64 歲人士的 7.3%，再下降至 85 歲或以上人士的 0.7%。肝炎 (4.0%) 和脂肪肝 (3.5%) 的患病率在 55—64 歲人士中最高 (表 3.1.9c)。

表 3.1.9a：按性別劃分肝病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	125.4	3.9%	132.4	4.6%	257.8	4.2%
肝炎*	76.8	2.4%	71.8	2.5%	148.5	2.4%
脂肪肝*	50.1	1.5%	61.8	2.1%	111.8	1.8%
肝硬化*	4.7	0.1%	4.7	0.2%	9.4	0.2%
其他*	2.5	0.1%	2.2	0.1%	4.6	0.1%
沒有	3 109.0	95.6%	2 758.1	95.1%	5 867.1	95.4%
不知道	17.4	0.5%	8.5	0.3%	26.0	0.4%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.9b：按性別劃分在調查前 12 個月內被醫生診斷肝病的比例

女性			男性			總計		
人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
10.4	8.3%	0.3%	15.7	11.8%	0.5%	26.1	10.1%	0.4%

基數：經醫生診斷患有肝臟疾病的受訪者 (N=257 800)。

注釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.9c：按年齡組別劃分肝病的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	1.4	0.2%	9.1	1.0%	38.6	3.8%	60.4	5.6%	88.2	7.3%	48.2	5.8%	10.5	3.1%	1.3	0.7%	257.8	4.2%
肝炎*	0.4	0.1%	3.0	0.3%	27.3	2.7%	35.8	3.3%	48.2	4.0%	27.4	3.3%	5.5	1.6%	0.9	0.5%	148.5	2.4%
脂肪肝*	0.6	0.1%	6.0	0.7%	12.4	1.2%	25.4	2.3%	42.4	3.5%	19.6	2.3%	5.0	1.5%	0.5	0.2%	111.8	1.8%
肝硬化*	-	-	-	-	-	-	2.3	0.2%	2.9	0.2%	2.8	0.3%	1.0	0.3%	0.4	0.2%	9.4	0.2%
其他*	0.4	0.1%	-	-	0.3	<0.05%	0.5	<0.05%	2.4	0.2%	0.7	0.1%	0.3	0.1%	-	-	4.6	0.1%
沒有	577.2	99.6%	883.6	98.9%	971.3	96.1%	1 019.6	94.1%	1 116.4	92.1%	783.2	93.5%	328.1	95.5%	187.7	98.3%	5 867.1	95.4%
不知道	0.8	0.1%	0.4	<0.05%	0.8	0.1%	3.0	0.3%	7.7	0.6%	6.5	0.8%	4.9	1.4%	1.9	1.0%	26.0	0.4%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.10 貧血和其他血液疾病

貧血是指血紅細胞過少或血紅蛋白濃度低於正常值。這兩種情況都會降低血液攜帶和傳輸氧氣到身體組織的能力¹²。在本調查中，由基因異常或突變引起的地中海貧血症也包括在內。在 15 歲或以上人士中，3.1% 被醫生診斷患有包括地中海貧血在內的貧血。而女性的比例 (4.6%) 高於男性的比例 (1.5%) (表 3.1.10a)。9.6% 貧血患者在調查前 12 個月內被診斷 (表 3.1.10b)。按年齡組別分析，15—24 歲人士有貧血的患病率 (1.6%) 最低，85 歲或以上人士 (5.3%) 最高 (表 3.1.10c)。

表 3.1.10a：按性別劃分貧血（包括地中海貧血）和其他血液疾病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	153.0	4.7%	46.4	1.6%	199.4	3.2%
貧血（包括地中海貧血）*	148.9	4.6%	42.3	1.5%	191.2	3.1%
其他血液疾病*	4.1	0.1%	4.5	0.2%	8.6	0.1%
沒有	3 082.6	94.8%	2 844.5	98.1%	5 927.1	96.4%
不知道	16.2	0.5%	8.1	0.3%	24.3	0.4%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 可選擇多項答案

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.10b：按性別劃分在調查前 12 個月內被醫生診斷為貧血（包括地中海貧血）的比例

女性			男性			總計		
人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
13.9	9.4%	0.4%	4.4	10.4%	0.2%	18.3	9.6%	0.3%

基礎：經醫生診斷患有貧血（包括地中海貧血）的受訪者 (N=191 200)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.10c：按年齡組別劃分貧血（包括地中海貧血）的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	9.4	1.6%	20.2	2.3%	29.9	3.0%	49.9	4.6%	39.7	3.3%	21.1	2.5%	11.0	3.2%	10.1	5.3%	191.2	3.1%
沒有	569.2	98.2%	872.4	97.7%	978.8	96.8%	1 030.0	95.1%	1 167.2	96.3%	808.2	96.5%	330.8	96.3%	180.2	94.3%	5 936.9	96.5%
不知道	0.8	0.1%	0.4	<0.05%	2.0	0.2%	3.1	0.3%	5.4	0.4%	8.6	1.0%	1.7	0.5%	0.8	0.4%	22.8	0.4%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.11 癌症

根據世界衛生組織定義，癌症是一大类疾病的總稱，這些疾病可以影響身體任何部分，其特點是異常細胞迅速產生，其生長超過正常的界限，及能夠侵入身體鄰近部位並擴散到其他器官（轉移）¹³。整體而言，2.4% 的 15 歲或以上人士表示他們被醫生告知患癌 (表 3.1.11a)。其中，11.3% 在調查前 12 個月內被診斷 (表 3.1.11b)。癌症的患病率總體上有隨年齡增長的趨勢，15—24 歲人士患病率為 0.1%，25—34 歲人士患病率略有下降，不到 0.05%，75—84 歲人士患病率增加到最高 (8.0%)，85 歲或以上人士患病率略有下降，為 5.1% (表 3.1.11c)。乳腺癌是最普遍的癌症 (0.7%)。在患乳腺癌的病例中，9.2% 是在調查前 12 個月內被診斷。大腸癌的發病率為 0.4%，排在第二位，在患大腸癌的病例中，10.2% 是在調查前 12 個月內被診斷 (表 3.1.11d)。

表 3.1.11a：按性別劃分癌症的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	99.3	3.1%	51.4	1.8%	150.7	2.4%
沒有	3 152.5	96.9%	2 847.6	98.2%	6 000.1	97.6%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.11b：按性別劃分在調查前 12 個月內被醫生診斷患癌症的比例

	女性			男性			總計		
	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
	10.2	10.3%	0.3%	6.8	13.2%	0.2%	17.0	11.3%	0.3%

基數：經醫生診斷患有癌症的受訪者 (N=150 700)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.11c：按年齡組別劃分癌症的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	0.4	0.1%	0.3	<0.05%	6.7	0.7%	18.2	1.7%	43.6	3.6%	44.3	5.3%	27.5	8.0%	9.7	5.1%	150.7	2.4%
沒有	579.0	99.9%	892.7	100.0%	1 004.0	99.3%	1 064.8	98.3%	1 168.7	96.4%	793.6	94.7%	316.0	92.0%	181.3	94.9%	6 000.1	97.6%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.11d：特定癌症的患病率和在調查前 12 個月內被醫生診斷的病例比例

	患病率		調查前 12 個月內診斷出該癌症比例	
	人數 (‘000)	% *	人數 (‘000)	佔病案百分比#
乳腺癌	41.7	0.7%	3.8	9.2%
結直腸癌	25.6	0.4%	2.6	10.2%
前列腺癌 (僅限男性)	10.6	0.4%	1.0	9.5%
子宮頸癌 (僅限女性)	10.6	0.3%	1.7	15.6%
肺癌	9.4	0.2%	2.8	29.5%
其他	57.4	0.9%	5.2	9.0%

基數：除了前列腺癌及子宮頸癌的所有項目 - 所有受訪者 (N=6 150 800)。

子宮頸癌 - 所有女性受訪者 (N=3 251 800)。

前列腺癌 - 所有男性受訪者 (N=2 899 000)。

註釋：按患病率降序排列。

* 曾被診斷患特定癌症的病案數在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

調查前 12 個月內被診斷患特定癌症的病案數佔曾經診斷患相應癌症的病案百分比。

可選擇多項答案。

3.1.12 哮喘

哮喘是一種慢性疾病，特徵包括咳嗽、氣喘、呼吸困難和胸悶等症狀。它有不同的嚴重程度和頻率，可以影響兒童和成人¹⁴。15歲或以上人士中經醫生診斷有哮喘的比例是1.6%。男性比例(1.6%)比女性(1.5%)略高(表3.1.12a)。按年齡組別分析，75—84歲和85歲或以上人士的哮喘發病率最高(均為2.5%)，55—64歲的人士最低(1.2%)(表3.1.12b)。哮喘個案當中，有26.4%在調查前12個月內曾有哮喘發作或其他哮喘症狀，如夜間咳嗽、氣喘、呼吸困難、胸悶等(表3.1.12c)。

表 3.1.12a：按性別劃分被醫生診斷為哮喘的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	49.4	1.5%	47.7	1.6%	97.1	1.6%
沒有	3 195.7	98.3%	2 848.4	98.3%	6 044.2	98.3%
不知道	6.7	0.2%	2.9	0.1%	9.6	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.12b：按年齡組別劃分哮喘的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	9.0	1.6%	17.4	1.9%	14.6	1.4%	16.0	1.5%	15.1	1.2%	11.6	1.4%	8.6	2.5%	4.7	2.5%	97.1	1.6%
沒有	569.6	98.3%	875.6	98.1%	995.6	98.5%	1 066.6	98.5%	1 194.6	98.5%	822.8	98.2%	334.2	97.3%	185.2	96.9%	6 044.2	98.3%
不知道	0.8	0.1%	-	-	0.5	<0.05%	0.4	<0.05%	2.6	0.2%	3.5	0.4%	0.7	0.2%	1.2	0.6%	9.6	0.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.12c：按性別劃分在調查前 12 個月內哮喘發作或有任何哮喘症狀的比例

	女性			男性			總計		
	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
	14.7	29.7%	0.5%	10.9	22.8%	0.4%	25.6	26.4%	0.4%

基數：曾被醫生診斷患有哮喘的受訪者 (N=97 100)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.13 慢性阻塞性呼吸道疾病

根據世衛組織的資料，慢性阻塞性呼吸道疾病是一種常見、可預防、可治療的慢性呼吸道疾病，它會引起持續和漸進的呼吸道症狀，包括呼吸困難、咳嗽和痰¹⁵。整體而言，0.5%的15歲或以上人士表示曾被醫生診斷患有慢性阻塞性呼吸道疾病。男性(0.6%)多於女性(0.4%)(表3.1.13a)。按年齡組別分析，75—84歲人士患有慢性阻塞性呼吸道疾病的發病率最高，為2.2%，25—34歲人士最低，為0.1%(表3.1.13b)。

表 3.1.13a：按性別劃分慢性阻塞性呼吸道疾病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	11.6	0.4%	18.8	0.6%	30.3	0.5%
沒有	3 233.9	99.5%	2 877.0	99.2%	6 110.9	99.4%
不知道	6.3	0.2%	3.2	0.1%	9.5	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.13b：按年齡組別劃分慢性阻塞性呼吸道疾病的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	1.1	0.2%	1.0	0.1%	1.8	0.2%	2.7	0.2%	6.3	0.5%	8.1	1.0%	7.5	2.2%	1.7	0.9%	30.3	0.5%
沒有	577.3	99.6%	891.6	99.8%	1 008.4	99.8%	1 079.9	99.7%	1 203.7	99.3%	826.5	98.6%	335.3	97.6%	188.1	98.5%	6 110.9	99.4%
不知道	1.1	0.2%	0.3	<0.05%	0.5	<0.05%	0.4	<0.05%	2.2	0.2%	3.2	0.4%	0.7	0.2%	1.2	0.6%	9.5	0.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.14 其他呼吸系統疾病

整體而言，1.0% 的 15 歲或以上人士表示曾被醫生診斷患有其他呼吸系統疾病。女性 (1.1%) 較男性 (0.9%) 多表示患這些疾病 (表 3.1.14a)。按年齡組別分析，其他呼吸系統疾病患病率隨年齡上升，由 15—24 歲人士的 0.5% 上升到 75—84 歲人士的 2.0%，再下降至 85 歲或以上人士的 1.2% (表 3.1.14b)。

表 3.1.14a：按性別劃分被醫生診斷的其他呼吸系統疾病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	35.6	1.1%	26.9	0.9%	62.5	1.0%
沒有	3 210.2	98.7%	2 867.9	98.9%	6 078.1	98.8%
不知道	6.0	0.2%	4.2	0.1%	10.2	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.14b：按性別劃分被醫生診斷的其他呼吸系統疾病的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	3.0	0.5%	5.2	0.6%	9.3	0.9%	9.3	0.9%	15.1	1.2%	11.3	1.4%	7.0	2.0%	2.4	1.2%	62.5	1.0%
沒有	575.6	99.3%	887.8	99.4%	1 001.0	99.0%	1 073.0	99.1%	1 194.5	98.5%	823.4	98.3%	335.2	97.6%	187.5	98.2%	6 078.1	98.8%
不知道	0.8	0.1%	-	-	0.5	<0.05%	0.8	0.1%	2.6	0.2%	3.1	0.4%	1.3	0.4%	1.2	0.6%	10.2	0.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.15 腎病

腎病可導致腎臟受損和腎功能逐漸喪失¹⁶。在本調查中，腎臟問題如蛋白尿、血尿、腎結石、慢性腎炎或需要血液透析治療的疾病等皆包括在內，而腎臟感染和癌症則不包括在內。15 歲或以上人士中 1.4% 表示經醫生診斷患有腎病，女性比例 (1.2%) 略低於男性 (1.6%) (表 3.1.15a)。按年齡組別分析，整體而言，患病率隨年齡增長而上升，15—24 歲人士為 0.2%，上升至 75—84 歲人士為 3.0%，在 85 歲或以上人士中則下降到 2.5% (表 3.1.15b)。

表 3.1.15a：按性別劃分經醫生診斷患有腎病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	37.9	1.2%	46.1	1.6%	84.0	1.4%
沒有	3 202.4	98.5%	2 841.3	98.0%	6 043.7	98.3%
不知道	11.5	0.4%	11.6	0.4%	23.1	0.4%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.15b：按年齡組別劃分經醫生診斷患有腎病的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	1.4	0.2%	3.4	0.4%	6.2	0.6%	15.9	1.5%	22.4	1.9%	19.7	2.4%	10.2	3.0%	4.7	2.5%	84.0	1.4%
沒有	577.0	99.6%	889.6	99.6%	1 003.0	99.2%	1 063.0	98.2%	1 182.4	97.5%	814.1	97.2%	329.3	95.9%	185.3	97.0%	6 043.7	98.3%
不知道	1.0	0.2%	-	-	1.5	0.1%	4.1	0.4%	7.4	0.6%	4.1	0.5%	4.0	1.2%	1.0	0.5%	23.1	0.4%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

0.7% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患有腎功能受損，女性比例 (0.6%) 略低於男性 (0.8%) (表 3.1.15c)。按年齡組別分析，患病率普遍隨著年齡增長而上升，從 15—24 歲人士的 0.3%，略微降低至 25—44 歲人士的 0.1%，而後增加至 85 歲或以上人士的 2.9% (表 3.1.15d)。

表 3.1.15c：按性別劃分經醫生診斷腎功能受損的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	18.1	0.6%	22.6	0.8%	40.7	0.7%
沒有	3 211.4	98.8%	2 857.5	98.6%	6 068.9	98.7%
不知道	22.3	0.7%	18.9	0.7%	41.2	0.7%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.15d：按年齡組別劃分經醫生診斷腎功能受損的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	1.8	0.3%	0.7	0.1%	1.3	0.1%	6.2	0.6%	7.7	0.6%	9.8	1.2%	7.8	2.3%	5.5	2.9%	40.7	0.7%
沒有	576.5	99.5%	889.8	99.6%	1 004.3	99.4%	1 070.5	98.8%	1 195.9	98.6%	820.2	97.9%	329.4	95.9%	182.4	95.5%	6 068.9	98.7%
不知道	1.2	0.2%	2.5	0.3%	5.1	0.5%	6.3	0.6%	8.7	0.7%	7.9	0.9%	6.3	1.8%	3.1	1.6%	41.2	0.7%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.16 腦癇症

腦癇症是一種可反復出現抽筋的大腦慢性疾病。抽筋是短暫不自主的運動，影響身體的一部分（局部性）或整個身體（全面性）。嚴重抽筋發作可導致意識喪失和失去對腸道或膀胱功能的控制¹⁷。0.2% 的 15 歲或以上人士表示經醫生診斷患有腦癇症，女性比例 (0.1%) 略低於男性 (0.2%) (表 3.1.16a)。按年齡組別分析，45—54 歲人士患病率最高 (0.3%)，25—34 歲和 65—74 歲人士患病率最低 (0.1%)，75—84 歲和 85 歲或以上人士沒有人表示患有腦癇症 (表 3.1.16b)。

表 3.1.16a：按性別劃分被醫生診斷腦癇症的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	4.5	0.1%	5.6	0.2%	10.0	0.2%
沒有	3 221.8	99.1%	2 863.3	98.8%	6 085.1	98.9%
不知道	25.6	0.8%	30.1	1.0%	55.7	0.9%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.1.16b：按年齡組別劃分被醫生診斷腦癇症的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	0.9	0.2%	1.0	0.1%	1.7	0.2%	3.2	0.3%	2.2	0.2%	1.0	0.1%	-	-	-	-	10.0	0.2%
沒有	571.4	98.6%	883.6	99.0%	999.6	98.9%	1 070.7	98.9%	1 198.3	98.8%	829.5	99.0%	342.1	99.6%	189.8	99.4%	6 085.1	98.9%
不知道	7.1	1.2%	8.3	0.9%	9.5	0.9%	9.1	0.8%	11.8	1.0%	7.4	0.9%	1.4	0.4%	1.2	0.6%	55.7	0.9%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.1.17 其他慢性健康問題

除了前面幾個小節中所列的疾病外，受訪者還被問到是否還有其他由醫生診斷的慢性健康問題。如果他們回答「是」，則會進一步被詢問是否在調查之前 12 個月內被診斷這些疾病。調查顯示，在其他慢性疾病中，皮膚病 (3.9%) 是 15 歲或以上人士最常報告的健康問題。0.3% 在調查前 12 個月內被診斷患有皮膚病 (表 3.1.17)。

表 3.1.17：其他慢性病的患病率和調查前 12 個月內被醫生診斷的病例比例

	患病率		在調查前 12 個月內診斷出其他慢性病的比例	
	人數 (‘000)	% *	人數 (‘000)	% #
皮膚病	242.3	3.9%	20.3	0.3%
耳/鼻/喉相關疾病	124.4	2.0%	不適用	不適用
甲狀腺疾病	90.4	1.5%	3.2	0.1%
胃和腸道疾病	52.4	0.9%	不適用	不適用
免疫系統病	12.2	0.2%	不適用	不適用
其他	68.5	1.1%	不適用	不適用

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：按患病率降序排列。

* 曾被診斷出患有此病的病例數除以 15 歲或以上的香港陸上非住院人口（不包括外籍家庭傭工）。

在調查前 12 個月內被診斷為該疾病的病例數除以 15 歲或以上的香港陸上非住院人口（不包括外籍家庭傭工）。
可選擇多項答案。

3.2 視力

造成視力障礙的主要原因是未矯正的屈光不正和白內障¹⁸。本調查包括一些問題以調查自我評估視力健康、不同種類屈光不正的患病率、某些眼部疾病的患病率及因視力不佳而導致日常活動的困難程度。總的來說，79.3% 的 15 歲或以上人士表示如果他們戴眼鏡或隱形眼鏡的話，他們有好或非常好的視力 (表 3.2a)。一般來說，表示擁有好或非常好視力的人的比例隨年齡增長而下降，15–24 歲人士比例從 92.9% 略微上升到 25–34 歲人士的 94.7%，再下降至 85 歲或以上人士的 46.0% (表 3.2b)。

表 3.2a：按性別劃分視力健康的狀況

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
非常好	508.5	15.6%	478.7	16.5%	987.2	16.1%
好	2 030.5	62.4%	1 861.8	64.2%	3 892.4	63.3%
尚可	633.6	19.5%	502.7	17.3%	1 136.3	18.5%
差	74.8	2.3%	51.4	1.8%	126.3	2.1%
非常差	4.3	0.1%	4.3	0.1%	8.6	0.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.2b：按年齡組別劃分視力健康的狀況

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
非常好	170.1	29.4%	255.5	28.6%	253.8	25.1%	149.5	13.8%	87.8	7.2%	48.1	5.7%	13.2	3.9%	9.1	4.8%	987.2	16.1%
好	368.2	63.5%	590.6	66.1%	673.2	66.6%	741.8	68.5%	777.0	64.1%	487.9	58.2%	174.9	50.9%	78.8	41.3%	3 892.4	63.3%
尚可	35.9	6.2%	42.5	4.8%	77.5	7.7%	176.9	16.3%	320.6	26.4%	272.8	32.6%	130.5	38.0%	79.6	41.7%	1 136.3	18.5%
差	5.2	0.9%	4.1	0.5%	5.3	0.5%	13.5	1.2%	25.8	2.1%	26.6	3.2%	23.0	6.7%	22.7	11.9%	126.3	2.1%
非常差	-	-	0.3	<0.05%	0.8	0.1%	1.3	0.1%	1.0	0.1%	2.6	0.3%	1.8	0.5%	0.7	0.4%	8.6	0.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

15 歲或以上人士當中，共 43.6% 表示他們有近視，2.3% 表示有遠視，29.5% 表示有散光，42.9% 表示有老花 (表 3.2c)。按年齡組別分析，近視患病率從 15—24 歲的 60.6% 下降到 85 歲或以上人士的 12.3%，而遠視的患病率在 55—64 歲的人士中最高 (3.4%)，在 85 歲或以上人士中最低 (1.3%)。此外，散光患病率一般隨著年齡增長而下降，從 15—24 歲人士的 33.1% 下降到 85 歲或以上人士的 12.2%，而不同年齡組別之間的患病率有一些波動。至於老花，各年齡組別的患病率從沒有 15—24 歲的人士表示有老花，25—34 歲年齡組別的 0.3% 上升到 65—74 歲年齡組別的 83.7%，然後下降到 85 歲或以上年齡組別的 79.3% (表 3.2d)。

表 3.2c：按性別劃分屈光不正（近視、遠視、散光及老花）的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
近視						
有	1 404.6	43.2%	1 277.8	44.1%	2 682.4	43.6%
沒有	1 811.7	55.7%	1 600.8	55.2%	3 412.5	55.5%
不知道	35.5	1.1%	20.4	0.7%	55.9	0.9%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
遠視						
有	84.8	2.6%	55.2	1.9%	140.0	2.3%
沒有	3 134.0	96.4%	2 826.6	97.5%	5 960.7	96.9%
不知道	33.0	1.0%	17.2	0.6%	50.2	0.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
散光						
有	968.0	29.8%	846.3	29.2%	1 814.4	29.5%
沒有	2 243.3	69.0%	2 021.8	69.7%	4 265.0	69.3%
不知道	40.5	1.2%	30.9	1.1%	71.4	1.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
老花						
有	1 431.1	44.0%	1 206.4	41.6%	2 637.5	42.9%
沒有	1 794.7	55.2%	1 672.5	57.7%	3 467.3	56.4%
不知道	26.0	0.8%	20.1	0.7%	46.1	0.7%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.2d：按年齡組別劃分屈光不正（近視、遠視、散光及老花）的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
近視																		
有	351.0	60.6%	515.6	57.7%	522.1	51.7%	518.6	47.9%	467.8	38.6%	223.3	26.7%	60.5	17.6%	23.5	12.3%	2 682.4	43.6%
沒有	226.1	39.0%	373.3	41.8%	483.9	47.9%	556.9	51.4%	731.7	60.4%	606.0	72.3%	273.4	79.6%	161.1	84.4%	3 412.5	55.5%
不知道	2.2	0.4%	4.1	0.5%	4.7	0.5%	7.5	0.7%	12.8	1.1%	8.6	1.0%	9.6	2.8%	6.4	3.3%	55.9	0.9%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
遠視																		
有	10.4	1.8%	12.9	1.4%	15.1	1.5%	23.6	2.2%	41.3	3.4%	25.0	3.0%	9.3	2.7%	2.4	1.3%	140.0	2.3%
沒有	567.8	98.0%	878.2	98.3%	992.7	98.2%	1 052.9	97.2%	1 157.9	95.5%	805.4	96.1%	324.5	94.5%	181.3	94.9%	5 960.7	96.9%
不知道	1.3	0.2%	1.9	0.2%	3.0	0.3%	6.4	0.6%	13.1	1.1%	7.5	0.9%	9.7	2.8%	7.3	3.8%	50.2	0.8%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
散光																		
有	192.0	33.1%	306.0	34.3%	310.3	30.7%	348.0	32.1%	361.5	29.8%	209.2	25.0%	64.0	18.6%	23.3	12.2%	1 814.4	29.5%
沒有	383.0	66.1%	580.8	65.0%	693.3	68.6%	725.2	67.0%	838.0	69.1%	617.3	73.7%	267.5	77.9%	159.9	83.7%	4 265.0	69.3%
不知道	4.5	0.8%	6.2	0.7%	7.1	0.7%	9.8	0.9%	12.7	1.0%	11.4	1.4%	11.9	3.5%	7.8	4.1%	71.4	1.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
老花																		
有	-	-	2.9	0.3%	51.2	5.1%	522.7	48.3%	923.8	76.2%	701.0	83.7%	284.4	82.8%	151.5	79.3%	2 637.5	42.9%
沒有	578.3	99.8%	888.7	99.5%	954.9	94.5%	549.2	50.7%	276.6	22.8%	128.8	15.4%	53.5	15.6%	37.3	19.5%	3 467.3	56.4%
不知道	1.1	0.2%	1.4	0.2%	4.6	0.5%	11.1	1.0%	11.9	1.0%	8.2	1.0%	5.6	1.6%	2.2	1.1%	46.1	0.7%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

15 歲或以上人士當中，表示經醫生診斷患有眼部疾病（不包括屈光不正）的患病率為 9.0%。女性的患病率高於男性（分別為 10.2% 和 7.7%）。白內障、青光眼和其他眼部疾病的患病率分別為 7.2%、0.9% 和 1.8% (表 3.2e)。經醫生診斷患眼部疾病的人當中，9.3% 在調查前 12 個月內被診斷患眼部疾病 (表 3.2f)。經醫生診斷眼部疾病的患病率隨年齡增長而上升，從 15—24 歲人士的 0.3% 到 85 歲或以上人士的 50.6% (表 3.2g)。

經醫生診斷患有白內障的人士當中，63.5% 做了白內障手術，61.8% 為女性，66.1% 為男性 (表 3.2h)。總體而言，15 歲或以上人士中，8.1% 表示他們的視力問題有時或更經常在工作或其他日常活動中造成限制 (表 3.2i)。

表 3.2e：按性別劃分經醫生診斷的眼部疾病（不包括屈光不正）患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	330.9	10.2%	223.7	7.7%	554.6	9.0%
白內障*	269.1	8.3%	172.1	5.9%	441.2	7.2%
青光眼*	28.2	0.9%	25.4	0.9%	53.6	0.9%
其他*	63.2	1.9%	44.7	1.5%	107.9	1.8%
沒有	2 892.5	89.0%	2 649.4	91.4%	5 541.8	90.1%
不知道	28.4	0.9%	26.0	0.9%	54.4	0.9%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者(N=6 150 800)。

註釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.2f：按性別劃分在調查前 12 個月內被醫生診斷患眼部疾病的比例

女性			男性			總計		
人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*	人數 (‘000)	佔病案百分比	比率*
33.0	10.0%	1.0%	18.4	8.2%	0.6%	51.4	9.3%	0.8%

基數：經醫生診斷患有眼部疾病的受訪者(N=554 600)。

註釋：* 比率為在個別性別分組中佔所有香港陸上非住院 15 歲或以上人士（不包括外籍家庭傭工）的百分比。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.2g：按年齡組別劃分經醫生診斷的眼部疾病 (不包括屈光不正) 的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
有	1.5	0.3%	4.6	0.5%	9.6	1.0%	26.7	2.5%	96.9	8.0%	180.0	21.5%	138.7	40.4%	96.6	50.6%	554.6	9.0%
白內障*	0.4	0.1%	0.8	0.1%	0.7	0.1%	9.7	0.9%	57.7	4.8%	153.7	18.3%	126.9	36.9%	91.4	47.8%	441.2	7.2%
青光眼*	-	-	-	-	1.9	0.2%	3.7	0.3%	9.7	0.8%	16.1	1.9%	15.0	4.4%	7.2	3.8%	53.6	0.9%
其他*	1.1	0.2%	3.8	0.4%	7.8	0.8%	13.9	1.3%	35.3	2.9%	28.1	3.4%	12.5	3.6%	5.4	2.8%	107.9	1.8%
沒有	577.2	99.6%	883.8	99.0%	998.9	98.8%	1 051.2	97.1%	1 102.4	90.9%	644.3	76.9%	196.3	57.1%	87.7	45.9%	5 541.8	90.1%
不知道	0.7	0.1%	4.6	0.5%	2.2	0.2%	5.1	0.5%	13.0	1.1%	13.6	1.6%	8.5	2.5%	6.7	3.5%	54.4	0.9%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.2h：按性別劃分曾接受白內障手術人士佔經醫生診斷患白內障的 15 歲或以上人士的比例

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
有	166.2	61.8%	113.8	66.1%	280.0	63.5%
沒有	102.2	38.0%	57.9	33.7%	160.2	36.3%
不知道	0.7	0.3%	0.4	0.2%	1.1	0.2%
總計	269.1	100.0%	172.1	100.0%	441.2	100.0%

基數：經醫生診斷患有白內障的受訪者 (N=441 200)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.2i：按性別劃分因視力問題限制其工作或其他日常活動的程度

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
完全沒有限制	1 930.6	59.4%	1 777.3	61.3%	3 707.9	60.3%
很少時間有限制	1 032.4	31.7%	910.0	31.4%	1 942.4	31.6%
有時有限制	253.5	7.8%	187.5	6.5%	441.0	7.2%
大部分時間有限制	31.4	1.0%	20.5	0.7%	51.9	0.8%
所有時間都有限制	3.8	0.1%	3.7	0.1%	7.5	0.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.3 聽力

聽覺受損（失聰）的定義是不能如其他聽力正常的人一樣聽得清楚（雙耳的聽力閾值為 20 分貝或更好）。聽覺受損可影響日常生活的對話¹⁹。2.0% 的 15 歲或以上人士（女性為 2.1%，男性為 2.0%）表示有醫生或聽力學家診斷患有弱聽 / 失聰 (表 3.3a)。按年齡組別分析，弱聽 / 失聰的患病率一般隨年齡增長而上升，從 15—24 歲人士的 0.1% 上升到 85 歲或以上人士的 17.7% (表 3.3b)。

表 3.3a：按性別劃分被醫生或聽力學家診斷患有弱聽 / 失聰的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	68.1	2.1%	57.6	2.0%	125.7	2.0%
沒有	3 176.5	97.7%	2 834.2	97.8%	6 010.7	97.7%
不知道	7.1	0.2%	7.2	0.2%	14.3	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 3.3b：按年齡組別劃分被醫生或聽力學家診斷患有弱聽 / 失聰的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	0.4	0.1%	3.4	0.4%	3.8	0.4%	6.5	0.6%	15.6	1.3%	30.4	3.6%	32.0	9.3%	33.7	17.7%	125.7	2.0%
沒有	578.2	99.8%	889.6	99.6%	1 005.6	99.5%	1 075.4	99.3%	1 195.6	98.6%	803.1	95.8%	308.7	89.9%	154.6	80.9%	6 010.7	97.7%
不知道	0.8	0.1%	-	-	1.3	0.1%	1.1	0.1%	1.1	0.1%	4.4	0.5%	2.8	0.8%	2.7	1.4%	14.3	0.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在經醫生或聽力學家診斷患有弱聽 / 失聰人士中，只有 13.2% 經常使用助聽器，13.1% 為女性，13.3% 為男性 (表 3.3c)。

表 3.3c：按性別劃分使用助聽器的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有，經常使用	9.0	13.1%	7.6	13.3%	16.6	13.2%
有，偶爾使用	5.9	8.7%	6.7	11.6%	12.6	10.0%
沒有，從未使用	52.6	77.3%	42.6	74.0%	95.3	75.8%
不知道	0.6	0.9%	0.7	1.2%	1.3	1.0%
總計	68.1	100.0%	57.6	100.0%	125.7	100.0%

基數：被醫生或聽力學家診斷患有弱聽/失聰的受訪者 (N=125 700)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

總的來說，5.7% 的 15 歲或以上人士表示他們的聽力問題有時或更經常對工作或其他日常活動造成限制 (表 3.3d)。

表 3.3d：按性別劃分因聽力問題而在工作或從事其他日常活動方面造成限制

	女性		男性		女性	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
完全沒有限制	2 451.3	75.4%	2 220.2	76.6%	4 671.5	75.9%
很少時間有限制	606.9	18.7%	519.0	17.9%	1 125.9	18.3%
有時有限制	158.5	4.9%	131.6	4.5%	290.1	4.7%
大部分時間有限制	30.6	0.9%	27.1	0.9%	57.7	0.9%
所有時間都有限制	4.6	0.1%	1.0	<0.05%	5.6	0.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.4 急性健康問題

在本調查中，受訪者被問及在調查前 30 天內曾否有 17 種選定的急性健康問題，如頭痛、普通感冒、流感、咳嗽和頭暈。整體而言，9.4%的 15 歲或以上人士表示，在調查前 30 天內曾有這些急性健康問題。頭痛 (2.0%)、普通感冒 / 流感 (1.5%)、咳嗽 (1.3%)、頭暈 (1.2%)、胃痛 (1.0%) 和牙齒或口腔的問題 (1.0%) 是調查前 30 天內香港一般人口最常見的六種急性健康問題。女性 (11.9%) 比男性 (6.6%) 更容易出現這些問題。在 15–64 歲的女性受訪者中，經痛 (4.8%) 是調查前 30 天內最常見的急性健康問題。

3.5 精神健康

透過自填問卷，受訪者被問及他們是否曾被醫生診斷患有抑鬱症、焦慮症或其他精神疾病，如果受訪者有其中一項疾病，他們也會被問及該疾病是否在調查前 12 個月內被診斷。

3.5.1 抑鬱症

抑鬱症是一種在世界各地常見的精神疾病，與正常情緒波動和面對日常生活困難時的短暫情緒反應不一樣。抑鬱症會嚴重影響正常生活。除了情緒低落和煩躁，抑鬱症也會令我們無法集中精神工作和學習，對嗜好失去興趣，影響我們的食慾或擾亂睡眠模式。嚴重情況下，它還會導致內疚感、自我價值低下、對生活失去希望，在極端情況下，還會導致自殺²⁰。15 歲或以上人士中，有 1.2% 表示曾被醫生告知患上抑鬱症，女性比例 (1.7%) 明顯高於男性 (0.8%) (表 3.5.1a)。

表 3.5.1a：按性別劃分被醫生診斷患有抑鬱症的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	53.9	1.7%	22.1	0.8%	76.0	1.2%
最近 12 個月內	11.7	0.4%	4.8	0.2%	16.6	0.3%
12 個月前	40.5	1.2%	17.0	0.6%	57.5	0.9%
不確定確診時間	1.6	<0.05%	0.3	<0.05%	1.9	<0.05%
沒有	3 170.5	97.5%	2 854.9	98.5%	6 025.4	98.0%
不知道	27.4	0.8%	22.0	0.8%	49.4	0.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

55—64 歲人士自述經醫生診斷患上抑鬱症的患病率最高 (1.7%)，而 15—24 和 75—84 歲人士的患病率則最低 (0.6%) (表 3.5.1b)。

表 3.5.1b：按年齡組別劃分被醫生診斷患有抑鬱症的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	3.3	0.6%	9.6	1.1%	9.6	1.0%	17.3	1.6%	20.5	1.7%	11.8	1.4%	1.9	0.6%	1.9	1.0%	76.0	1.2%
最近 12 個月內	1.4	0.2%	3.6	0.4%	3.2	0.3%	3.6	0.3%	2.8	0.2%	0.9	0.1%	1.0	0.3%	-	-	16.6	0.3%
12 個月前	1.9	0.3%	5.9	0.7%	6.4	0.6%	12.8	1.2%	16.9	1.4%	10.6	1.3%	1.0	0.3%	1.9	1.0%	57.5	0.9%
不確定確 診時間	-	-	-	-	-	-	0.9	0.1%	0.7	0.1%	0.3	<0.05%	-	-	-	-	1.9	<0.05%
沒有	567.7	98.0%	878.1	98.3%	991.8	98.1%	1 060.0	97.9%	1 181.1	97.4%	821.5	98.0%	338.1	98.4%	187.2	98.0%	6 025.4	98.0%
不知道	8.4	1.5%	5.3	0.6%	9.3	0.9%	5.7	0.5%	10.7	0.9%	4.6	0.6%	3.5	1.0%	1.9	1.0%	49.4	0.8%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.5.2 焦慮症

焦慮症是常見的精神障礙²¹。根據世界衛生組織描述，過度恐懼、擔憂和行為異常是焦慮症的特徵。與我們在某些時候可能出現的普通恐懼或擔憂不同，焦慮症的症狀足以導致嚴重的困擾或相當的功能障礙²²。15 歲或以上自述經醫生診斷患上焦慮症人士的患病率為 0.9%。女性患病率 (1.1%) 較男性 (0.6%) 高 (表 3.5.2a)。

表 3.5.2a：按性別劃分被醫生診斷患有焦慮症的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	37.0	1.1%	18.2	0.6%	55.2	0.9%
最近 12 個月內	11.6	0.4%	5.2	0.2%	16.8	0.3%
12 個月前	25.4	0.8%	11.9	0.4%	37.3	0.6%
不確定確診時間	-	-	1.1	<0.05%	1.1	<0.05%
沒有	3 188.5	98.1%	2 859.7	98.6%	6 048.2	98.3%
不知道	26.3	0.8%	21.1	0.7%	47.4	0.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

按年齡分析，45—54 歲人士自述經醫生診斷患上焦慮症的患病率最高 (1.5%) (表 3.5.2b)。

表 3.5.2b：按年齡組別劃分被醫生診斷患有焦慮症的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	2.8	0.5%	5.5	0.6%	9.1	0.9%	15.9	1.5%	10.1	0.8%	9.0	1.1%	1.7	0.5%	1.1	0.6%	55.2	0.9%
最近 12 個月內	1.8	0.3%	2.0	0.2%	3.7	0.4%	4.9	0.4%	3.1	0.3%	1.0	0.1%	0.3	0.1%	-	-	16.8	0.3%
12 個月前	1.0	0.2%	3.0	0.3%	5.0	0.5%	11.0	1.0%	7.1	0.6%	7.8	0.9%	1.4	0.4%	1.1	0.6%	37.3	0.6%
不確定確診時間	-	-	0.4	<0.05%	0.3	<0.05%	-	-	-	-	0.3	<0.05%	-	-	-	-	1.1	<0.05%
沒有	567.9	98.0%	882.6	98.8%	993.0	98.2%	1 061.8	98.0%	1 193.0	98.4%	823.6	98.3%	338.3	98.5%	188.0	98.4%	6 048.2	98.3%
不知道	8.7	1.5%	5.0	0.6%	8.7	0.9%	5.3	0.5%	9.2	0.8%	5.2	0.6%	3.5	1.0%	1.9	1.0%	47.4	0.8%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

3.5.3 其他精神疾病

15 歲或以上人士當中，0.5%表示患有焦慮症和抑鬱症以外經醫生診斷的精神疾病。女性 (0.5%) 和男性 (0.4%) 的比例相近。思覺失調、認知障礙症、躁狂抑鬱症和精神分裂症的患病率非常相近，均為 0.1%。按性別分析，女性報告患有認知障礙症的病例多於男性；而男性報告患有精神分裂症的病例多於女性 (表 3.5.3a)。

表 3.5.3a：按性別劃分經醫生診斷患有其他精神疾病的患病率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	17.8	0.5%	10.9	0.4%	28.7	0.5%
思覺失調*	4.4	0.1%	2.2	0.1%	6.6	0.1%
認知障礙症*	4.1	0.1%	1.3	<0.05%	5.4	0.1%
躁狂抑鬱症*	2.9	0.1%	1.5	0.1%	4.4	0.1%
精神分裂症*	1.2	<0.05%	2.8	0.1%	4.1	0.1%
其他*	4.9	0.2%	2.7	0.1%	7.6	0.1%
拒絕回答*	0.3	<0.05%	0.3	<0.05%	0.6	<0.05%
沒有	3 204.9	98.6%	2 866.0	98.9%	6 070.9	98.7%
不知道	29.1	0.9%	22.1	0.8%	51.2	0.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

按年齡組別分析，經醫生診斷的其他精神疾病患病率在 85 歲或以上人士中最高 (1.2%)，其次是 75—84 歲人士 (0.8%)。思覺失調方面，25—34 歲、35—44 歲和 85 歲或以上人士患病率最高 (0.2%)。認知障礙症方面，85 歲或以上人士患病率最高 (0.9%)。躁狂抑鬱症方面，25—34 歲和 35—44 歲人士患病率最高 (0.2%)。精神分裂症方面，75—84 歲人士患病率最高 (0.2%) (表 3.5.3b)。

表 3.5.3b: 按年齡組別劃分經醫生診斷患有其他精神疾病的患病率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)		人數 (‘000)		人數 (‘000)		人數 (‘000)		人數 (‘000)		人數 (‘000)		人數 (‘000)		人數 (‘000)		人數 (‘000)	
有	2.1	0.4%	5.3	0.6%	5.9	0.6%	2.2	0.2%	4.5	0.4%	3.6	0.4%	2.9	0.8%	2.2	1.2%	28.7	0.5%
思覺失調*	0.8	0.1%	1.5	0.2%	1.6	0.2%	0.8	0.1%	0.8	0.1%	0.6	0.1%	-	-	0.5	0.2%	6.6	0.1%
認知障礙症*	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	<0.05%	1.4	0.2%	1.9	0.6%	1.8	0.9%	5.4	0.1%
躁狂抑鬱症*	0.7	0.1%	1.8	0.2%	1.5	0.2%	0.4	<0.05%	-	-	-	-	-	-	-	-	4.4	0.1%
精神分裂症*	-	-	0.4	<0.05%	0.8	0.1%	-	-	1.7	0.1%	0.6	0.1%	0.6	0.2%	-	-	4.1	0.1%
其他*	0.6	0.1%	1.3	0.2%	1.6	0.2%	1.1	0.1%	1.6	0.1%	1.0	0.1%	0.4	0.1%	-	-	7.6	0.1%
拒絕回答*	-	-	0.3	<0.05%	0.3	<0.05%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.6	<0.05%
沒有	569.2	98.2%	882.7	98.8%	995.5	98.5%	1 073.8	99.2%	1 197.6	98.8%	828.5	98.9%	336.8	98.0%	186.9	97.8%	6 070.9	98.7%
不知道	8.1	1.4%	5.0	0.6%	9.3	0.9%	7.0	0.6%	10.3	0.8%	5.8	0.7%	3.8	1.1%	1.9	1.0%	51.2	0.8%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

參考文獻

1. World Health Organization. Mental health: strengthening our response. 2022 [updated 2022 Jun 17; cited 2022 Jun 17]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
2. World Health Organization. Hypertension: Fact sheet. 2021 [updated 2021 Aug 25; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/hypertension>
3. World Health Organization. Diabetes: Fact sheet. 2022 [updated 2022 Sep 16; cited 2022 Sep 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>
4. World Health Organization. Obesity and overweight: Fact sheet. 2021 [updated 2021 Jun 9; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
5. World Health Organization. Overweight and obesity in the Western Pacific Region: an equity perspective: WHO Regional Office for the Western Pacific; 2017.
6. World Health Organization. Cardiovascular diseases (CVDs). 2021 [updated 2021 Jun 11; cited 2022 Jul 19]. Available from: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-\(cvds\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cardiovascular-diseases-(cvds))
7. Johns Hopkins Medicine. Heart Attack. 2022 [cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.hopkinsmedicine.org/health/conditions-and-diseases/heart-attack>
8. World Health Organization Regional Office for the Eastern Mediterranean. Stroke, Cerebrovascular accident. 2022 [cited 2022 Jul 19]. Available from: <http://www.emro.who.int/health-topics/stroke-cerebrovascular-accident/index.html>
9. World Health Organization. Musculoskeletal health: fact sheet. 2022 [updated 2022 Jul 14; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/musculoskeletal-conditions>
10. World Health Organization. Hepatitis. 2022 [cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/health-topics/hepatitis>
11. National Health Service. Cirrhosis. 2020 [updated 2020 Jun 29; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.nhs.uk/conditions/cirrhosis/>
12. World Health Organization. Anaemia. 2022 [cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/health-topics/anaemia>
13. World Health Organization. Cancer. 2022 [updated 2022 Feb 3; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
14. World Health Organization. Asthma. 2022 [updated 2022 May 11; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/asthma>

15. World Health Organization. Chronic obstructive pulmonary disease (COPD). 2022 [updated 2022 May 20; cited 2022 Jul 19]. Available from: [https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-\(copd\)](https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chronic-obstructive-pulmonary-disease-(copd))
16. Vaidya SR, Aeddula NR. Chronic Renal Failure. StatPearls. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022.
17. World Health Organization Epilepsy: Fact sheet. 2022 [updated 2022 Feb 9; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/epilepsy>
18. World Health Organization. Blindness and vision impairment: Fact sheet. 2021 [updated 2021 Oct 14; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/blindness-and-visual-impairment>
19. World Health Organization. Deafness and hearing loss: Fact sheet. 2021 [updated 2021 Apr 1; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/deafness-and-hearing-loss>
20. World Health Organization. Depression 2021 [updated 2021 Sep 13; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/depression>
21. World Health Organization. World mental health report. 2022 [cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/teams/mental-health-and-substance-use/world-mental-health-report>.
22. World Health Organization. Mental disorders. 2022 [updated 2022 Jun 8; cited 2022 Jul 19]. Available from: <https://www.who.int/en/news-room/fact-sheets/detail/mental-disorders>

第四章

健康相關行為與生活習慣

在2021年，非傳染病造成了全球人口74%的死亡¹。非傳染病通常是需要定期醫療護理的慢性疾病，是社區醫療負擔的主要來源。與健康有關的行為和生活習慣是引致非傳染病的主因。吸煙、體能活動不足、飲酒和不健康飲食是不同非傳染病的常見風險因素。此外，香港市民常常外出進食的習慣亦可能增加不健康飲食的風險。這些風險因素皆可改變，通過採取更健康的生活習慣可以減少非傳染病所帶來的負擔。本章報告了香港市民在吸煙、飲酒的模式、體能活動、飲食和營養、外出進食頻率以及使用補充品等方面的調查結果。

人口在健康相關行為與生活習慣的概覽

指標	女性	男性	總計
曾經吸煙的人口比例	4.7%	25.4%	14.4%
每日飲酒的人口比例	0.6%	3.8%	2.1%
至少每月暴飲一次的人口比例	0.8%	3.3%	2.0%
在調查前 12 個月內飲酒行為屬有風險、有危害性或很大可能對酒精有依賴性（即酒精使用障礙鑑別檢測 (AUDIT) 總得分大過或等於 16 分）的人口比例	0.1%	0.5%	0.3%
根據世界衛生組織的定義，18 歲或以上人士體能活動量不足的人口比例	26.5%	22.8%	24.8%

指標	女性	男性	總計
每天進食蔬菜及水果不足的人口比例 (平均每日少於五份)	97.8%	98.2%	97.9%
每週至少進食一次加工肉類和相關產品的人口比例	45.9%	57.9%	51.6%
每次在餐桌進食時使用含鹽調味料的人口比例	1.0%	0.9%	0.9%
使用含碘食鹽的家庭住戶比例	不適用	不適用	21.1%
每週至少一次外出進食早餐、午餐或晚餐的人口比例	73.0%	82.0%	77.2%

4.1 吸煙習慣

吸煙是不同類型癌症的主因，如肺癌、咽喉癌、口腔癌、食道癌、子宮頸癌等。它損害我們的呼吸道和肺部，導致呼吸系統疾病，如慢性支氣管炎及肺氣腫。吸煙也被認為是心血管疾病，如冠心病、周邊動脈疾病和中風的主要風險因素²。煙草每年導致全球約800萬人死亡，其中700萬人受到煙草直接影響，120萬人間接受到二手煙影響³。

4.1.1 吸煙模式（包括任何類型的煙草產品）

14.4% 的 15 歲或以上人士表示他們曾經吸煙（女性為 4.7%，男性為 25.4%）(表4.1.1a)。按年齡組別分析，45—54歲人士曾經吸煙的比例最高，為 18.3% (表4.1.1b)。

表 4.1.1a: 按性別劃分 15 歲或以上人士曾吸煙的人口分布

是否曾吸煙+	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
是	151.8	4.7%	736.0	25.4%	887.8	14.4%
否（從不吸煙，或只試過一兩支）	3 100.0	95.3%	2 163.0	74.6%	5 263.0	85.6%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

+ 包括任何類型的煙草產品。

表 4.1.1b: 按年齡組別劃分 15 歲或以上人士曾吸煙的人口分布

是否曾吸煙+	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
是	22.2	3.8%	94.2	10.6%	170.4	16.9%	197.7	18.3%	194.1	16.0%	133.3	15.9%	53.4	15.5%	22.6	11.8%	887.8	14.4%
否（從不吸煙，或只試過一兩支）	557.2	96.2%	798.8	89.4%	840.3	83.1%	885.3	81.7%	1 018.2	84.0%	704.6	84.1%	290.1	84.5%	168.4	88.2%	5 263.0	85.6%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

+ 包括任何類型的煙草產品。

4.1.2 現時有吸煙習慣的人士

在 15 歲或以上曾經吸煙人士中，71.2% 在調查時表示他們現時有吸煙的習慣（女性為 71.7%，男性為 71.1%）(表4.1.2a)。按年齡組別分析，在曾經吸煙的人士中，25—34歲人士現時有吸煙習慣的比例最高，為 83.2%，85 歲或以上人士最低，為 30.6% (表4.1.2b)。

表4.1.2a: 按是否現時有吸煙習慣及性別劃分 15 歲或以上人士曾經吸煙的人口分布

是否現時有吸煙習慣	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
是	108.8	71.7%	523.1	71.1%	631.9	71.2%
否	43.0	28.3%	212.9	28.9%	255.9	28.8%
總計	151.8	100.0%	736.0	100.0%	887.8	100.0%

基數：曾經吸煙的受訪者 (N=887 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.1.2b: 按是否現時有吸煙習慣及年齡組別劃分 15 歲或以上人士曾經吸煙的人口分布

是否現時有吸煙習慣	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
是	18.0	81.1%	78.4	83.2%	137.8	80.9%	159.7	80.8%	139.0	71.6%	72.0	54.0%	20.1	37.7%	6.9	30.6%	631.9	71.2%
否	4.2	18.9%	15.8	16.8%	32.6	19.1%	38.0	19.2%	55.1	28.4%	61.2	46.0%	33.3	62.3%	15.7	69.4%	255.9	28.8%
總計	22.2	100.0%	94.2	100.0%	170.4	100.0%	197.7	100.0%	194.1	100.0%	133.3	100.0%	53.4	100.0%	22.6	100.0%	887.8	100.0%

基數：曾經吸煙的受訪者 (N=887 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.1.3 已經戒煙人士

在已經戒煙人士中，5.7% 在過去6個月內戒煙，66.9% 已經戒煙超過60個月。男性在過去 6 個月內戒煙的比例 (6.0%) 高於女性 (4.1%)，男性戒煙60個月以上的比例 (68.9%) 也高於女性 (56.7%) (表 4.1.3a)。

按年齡組別分析，15－24歲人士在過去 6 個月內戒煙的比例最高，為 24.0%，75－84歲人士最低，為 2.1%。在 25－34 歲人士中，有 21.1% 已經戒煙超過 60個月，隨著年齡增長，85 歲或以上人士戒煙超過 60個月的比例增加到 95.6% (表4.1.3b)。

表4.1.3a: 按性別劃分的戒煙後持續時間

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
在過去6個月內	1.8	4.1%	12.8	6.0%	14.5	5.7%
在過去7至12個月內	3.5	8.1%	13.3	6.2%	16.7	6.5%
在過去13至24個月內	4.2	9.8%	13.8	6.5%	18.0	7.1%
在過去25至36個月內	1.7	4.0%	8.2	3.8%	9.9	3.9%
在過去37至48個月內	3.0	7.0%	6.7	3.2%	9.8	3.8%
在過去49至60個月內	4.4	10.2%	11.4	5.4%	15.8	6.2%
超過60個月	24.4	56.7%	146.7	68.9%	171.1	66.9%
總計	43.0	100.0%	212.9	100.0%	255.9	100.0%

基數：曾經有吸煙習慣但在調查時已經戒煙的受訪者 (N=255 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.1.3b: 按年齡組別劃分的戒煙後持續時間

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數	
	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%
在過去6個月內	1.0	24.0%	1.2	7.4%	3.5	10.7%	2.5	6.6%	3.6	6.6%	2.0	3.3%	0.7	2.1%	-	-	14.5	5.7%
在過去7至12個月內	1.8	42.6%	2.6	16.4%	3.7	11.4%	2.6	6.8%	1.8	3.2%	2.4	3.9%	1.9	5.7%	-	-	16.7	6.5%
在過去13至24個月內	1.0	24.0%	3.0	19.3%	3.0	9.3%	3.7	9.6%	2.9	5.3%	2.6	4.2%	1.4	4.3%	0.4	2.4%	18.0	7.1%
在過去25至36個月內	-	-	2.0	12.4%	1.7	5.1%	2.5	6.5%	1.8	3.3%	1.7	2.8%	0.3	0.9%	-	-	9.9	3.9%
在過去37至48個月內	0.4	9.5%	2.2	13.7%	3.8	11.7%	0.4	1.0%	1.4	2.6%	1.0	1.6%	0.3	0.9%	0.3	2.0%	9.8	3.8%
在過去49至60個月內	-	-	1.6	9.8%	2.5	7.6%	5.4	14.1%	1.5	2.8%	3.2	5.3%	1.7	5.0%	-	-	15.8	6.2%
超過60個月	-	-	3.3	21.1%	14.4	44.2%	21.0	55.4%	42.0	76.2%	48.4	79.0%	27.0	81.0%	15.0	95.6%	171.1	66.9%
總計	4.2	100.0%	15.8	100.0%	32.6	100.0%	38.0	100.0%	55.1	100.0%	61.2	100.0%	33.3	100.0%	15.7	100.0%	255.9	100.0%

基數：曾經有吸煙習慣但在調查時已經戒煙的受訪者 (N=255 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.2 飲酒

危害性飲酒行為導致全球每年 300 萬人死亡，尤其是年輕人。它是導致 200 多種疾病和損傷的重要因素，如癌症、精神和行為障礙、肝硬化和心血管疾病⁴。除了身體和精神健康問題，飲酒往往與其他社會問題有關，如交通事故和家庭暴力⁵。本節報告了飲酒模式、暴飲頻率、飲酒問題風險和酒精相關危害的調查結果。

4.2.1 飲酒模式

整體而言，在調查前12個月內，15.3% 的 15歲或以上人士間中飲酒（即每月飲酒日數為三日或以下），8.7% 定期飲酒（即每週至少飲酒一次）。另一方面，71.8% 的 15歲或以上人士從未飲酒，4.2% 在調查前 12個月沒有飲酒。按性別分析，15歲或以上表示從未飲酒的女性 (80.2%) 多於男性 (62.4%)。相反，表示定期飲酒的男性 (14.1%) 多於女性 (4.0%) (表4.2.1a)。從未飲用過酒精飲料人士的比例在35－44歲年齡組別中最低，為 66.1%，並隨著年齡增加總體在波動中呈增加趨勢，在 85歲或以上人士中最高，為 86.3%。定期飲酒者的比例在年輕人（即15－24歲）和老年人（即 85歲或以上）中相對較低，分別為 3.8% 和 2.1%，在45－54歲的年齡組別中最高，為 11.1% (表 4.2.1b)。

表4.2.1a: 按性別劃分在調查前 12 個月內的飲酒模式

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
從不飲酒	2 607.5	80.2%	1 808.2	62.4%	4 415.8	71.8%
去年未曾飲酒	105.7	3.3%	152.1	5.2%	257.7	4.2%
間中飲酒	409.6	12.6%	531.2	18.3%	940.8	15.3%
每月少於 1 次	280.5	8.6%	293.9	10.1%	574.4	9.3%
每月 1 日	67.3	2.1%	122.7	4.2%	190.0	3.1%
每月 2-3 日	61.8	1.9%	114.6	4.0%	176.4	2.9%
定期飲酒	128.9	4.0%	407.5	14.1%	536.4	8.7%
每星期 1 日	58.4	1.8%	147.4	5.1%	205.8	3.3%
每星期 2-3 日	41.7	1.3%	120.1	4.1%	161.8	2.6%
每星期 4-6 日	8.3	0.3%	29.2	1.0%	37.5	0.6%
每日飲酒	20.6	0.6%	110.8	3.8%	131.3	2.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.1b: 按年齡組別劃分在調查前 12 個月內的飲酒模式

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
從不飲酒	473.0	81.6%	608.9	68.2%	668.2	66.1%	732.6	67.6%	868.8	71.7%	616.0	73.5%	283.6	82.6%	164.8	86.3%	4 415.8	71.8%
去年未曾飲酒	10.6	1.8%	24.7	2.8%	33.9	3.4%	43.3	4.0%	55.3	4.6%	54.3	6.5%	20.4	5.9%	15.3	8.0%	257.7	4.2%
間中飲酒	73.7	12.7%	184.5	20.7%	200.0	19.8%	187.3	17.3%	162.6	13.4%	103.1	12.3%	22.6	6.6%	7.0	3.7%	940.8	15.3%
每月少於 1 次	41.3	7.1%	99.3	11.1%	121.2	12.0%	114.8	10.6%	106.5	8.8%	72.6	8.7%	14.3	4.2%	4.4	2.3%	574.4	9.3%
每月 1 日	16.1	2.8%	40.7	4.6%	39.8	3.9%	37.7	3.5%	32.0	2.6%	17.7	2.1%	4.8	1.4%	1.2	0.6%	190.0	3.1%
每月 2-3 日	16.3	2.8%	44.5	5.0%	39.0	3.9%	34.8	3.2%	24.1	2.0%	12.8	1.5%	3.5	1.0%	1.3	0.7%	176.4	2.9%
定期飲酒	22.1	3.8%	74.9	8.4%	108.7	10.8%	119.8	11.1%	125.6	10.4%	64.6	7.7%	16.8	4.9%	4.0	2.1%	536.4	8.7%
每星期 1 日	14.5	2.5%	37.0	4.1%	44.4	4.4%	47.7	4.4%	41.5	3.4%	17.2	2.1%	2.6	0.8%	1.1	0.6%	205.8	3.3%
每星期 2-3 日	6.7	1.1%	25.6	2.9%	35.0	3.5%	35.4	3.3%	38.9	3.2%	16.5	2.0%	3.0	0.9%	0.7	0.4%	161.8	2.6%
每星期 4-6 日	0.6	0.1%	4.9	0.5%	9.9	1.0%	8.0	0.7%	8.2	0.7%	5.8	0.7%	-	-	-	-	37.5	0.6%
每日飲酒	0.4	0.1%	7.4	0.8%	19.3	1.9%	28.6	2.6%	37.1	3.1%	25.1	3.0%	11.2	3.3%	2.2	1.2%	131.3	2.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於飲用的酒類，在調查前12個月內飲用過酒精飲料的人士中，大多數人飲用啤酒 (69.3%)，其次是餐酒 (47.1%)。按性別分析，在調查前 12個月內，男性飲酒者 (76.8%) 比女性飲酒者 (56.4%)飲用啤酒的比例較高。相比之下，女性飲酒者 (56.7%) 比男性飲酒者 (41.7%) 飲用餐酒的比例較高 (表4.2.1c)。雖然啤酒是所有年齡的飲酒者中最受歡迎的選擇，但在調查之前 12個月內飲用啤酒的比例大致上隨著年齡增長而下降，從 15—24歲的 78.7%下降到 75—84歲的 46.2%，但是，在不同年齡組別之間，比例於55—64歲的年齡組別 (69.3%) 和 85歲或以上年齡組別略有增加 (59.2%)。

餐酒是第二受歡迎的酒精飲料，與其他年齡組別相比，餐酒在55—64歲的中年組別比較受歡迎 (50.5%) (表4.2.1d)。

表4.2.1c: 按性別劃分在調查前 12 個月內飲用的酒類

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
啤酒、餐酒、烈酒、米酒或中式烈酒（白酒）	519.9	96.5%	930.7	99.1%	1 450.6	98.2%
啤酒	303.7	56.4%	720.7	76.8%	1 024.4	69.3%
餐酒	305.2	56.7%	391.1	41.7%	696.3	47.1%
烈酒	42.0	7.8%	126.7	13.5%	168.7	11.4%
米酒	70.8	13.1%	63.6	6.8%	134.4	9.1%
中式烈酒（白酒）	5.6	1.0%	17.4	1.9%	23.0	1.6%
其他酒類*	18.7	3.5%	8.0	0.9%	26.7	1.8%
總計	538.6	100.0%	938.7	100.0%	1 477.3	100.0%

基數：在調查前 12 個月內曾飲酒的受訪者 (N=1 477 300)。

註釋：* 在調查前 12 個月內曾飲酒，但飲用的酒精飲料不屬上述五種酒類的受訪者。

可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 4.2.1d: 按年齡組別劃分在調查前 12 個月內飲用的酒類

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
啤酒、餐酒、烈酒、米酒或中式烈酒（白酒）	92.2	96.2%	255.2	98.4%	304.2	98.6%	301.3	98.1%	284.0	98.5%	165.5	98.7%	38.5	97.5%	9.8	88.9%	1 450.6	98.2%
啤酒	75.5	78.7%	195.4	75.3%	220.2	71.3%	204.9	66.7%	199.7	69.3%	103.9	62.0%	18.2	46.2%	6.5	59.2%	1 024.4	69.3%
餐酒	31.5	32.9%	120.0	46.2%	150.7	48.8%	152.0	49.5%	145.7	50.5%	78.5	46.8%	16.1	40.9%	1.8	16.6%	696.3	47.1%
烈酒	17.4	18.2%	35.5	13.7%	31.3	10.1%	30.1	9.8%	31.3	10.9%	19.3	11.5%	2.6	6.6%	1.2	10.7%	168.7	11.4%
米酒	8.5	8.9%	34.3	13.2%	29.0	9.4%	29.6	9.6%	17.9	6.2%	10.6	6.3%	3.6	9.2%	1.0	8.8%	134.4	9.1%
中式烈酒（白酒）	0.6	0.6%	2.2	0.8%	3.1	1.0%	2.8	0.9%	3.9	1.4%	5.9	3.5%	4.2	10.6%	0.3	3.1%	23.0	1.6%
其他酒類*	3.7	3.8%	4.2	1.6%	4.5	1.4%	5.7	1.9%	4.2	1.5%	2.1	1.3%	1.0	2.5%	1.2	11.1%	26.7	1.8%
總計	95.8	100.0%	259.4	100.0%	308.6	100.0%	307.1	100.0%	288.2	100.0%	167.7	100.0%	39.5	100.0%	11.0	100.0%	1 477.3	100.0%

基數：在調查前 12 個月內曾飲酒的受訪者 (N=1 477 300)。

註釋：* 在調查前 12 個月內曾飲酒，但飲用的酒精飲料不屬上述五種酒類的受訪者。

可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在調查前12個月內，飲酒人士在日常飲酒時每天平均飲酒量為：啤酒 3.4個酒精單位（每單位相當於10克），餐酒 2.9個酒精單位，烈酒 3.9個酒精單位，米酒 2.3個酒精單位，中式烈酒（白酒）3.4個酒精單位，所有五類酒精飲料的總和為 4.6個酒精單位。在調查前 12個月內曾飲用這五種酒精飲料的人士中，男性飲酒者在日常飲酒時每天所飲用的酒精單位比女性飲酒者多。男性飲酒者一天平均飲酒量為 4.9個酒精單位，高於女性飲酒者的平均 4.1個酒精單位 (表4.2.1e)。按年齡組別分析，整體而言，一天平均飲用五種酒精飲料的份量隨著年齡增長而減少，從15－24歲飲酒者的5.5個酒精單位到 85歲或以上飲酒者的 2.3個酒精單位，但是，相較於前一年齡組別，比例在 55－64歲飲酒者中略有增加 (4.4個酒精單位) (表4.2.1f)。

表4.2.1e: 按性別劃分在調查前 12 個月內日常飲酒時每天平均的飲酒量 (酒精單位數目)

	女性	男性	總計
啤酒*	3.0	3.6	3.4
餐酒 #	2.8	3.0	2.9
烈酒^	4.1	3.8	3.9
米酒†	2.1	2.5	2.3
中式烈酒 (白酒) ‡	2.9	3.5	3.4
總計 	4.1	4.9	4.6

基數: * 在調查前 12 個月內曾飲用啤酒的受訪者 (N=1 024 400)。

在調查前 12 個月內曾飲用餐酒的受訪者 (N=696 300)。

^ 在調查前 12 個月內曾飲用烈酒的受訪者 (N=168 700)。

† 在調查前 12 個月內曾飲用米酒的受訪者 (N=134 400)。

‡ 在調查前 12 個月內曾飲用中式烈酒 (白酒)的受訪者 (N=23 000)。

|| 在調查前 12 個月內曾飲用啤酒、餐酒、烈酒、米酒或中式烈酒 (白酒)的受訪者 (N=1 450 600)。

表4.2.1f: 按年齡組別劃分在調查前 12 個月內日常飲酒時每天平均的飲酒量 (酒精單位數目)

	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85 歲或以上	總計
啤酒*	3.6	3.6	3.6	3.5	3.3	3.0	3.0	2.6	3.4
餐酒 #	2.8	3.1	3.3	2.7	2.7	2.7	2.6	1.7	2.9
烈酒^	6.7	4.0	3.6	2.9	3.9	3.7	3.1	0.7	3.9
米酒†	2.6	2.7	2.4	2.3	1.8	1.7	0.9	1.2	2.3
中式烈酒 (白酒) ‡	6.7	7.5	6.9	1.5	2.0	1.9	2.8	1.2	3.4
總計	5.5	5.2	5.0	4.3	4.4	3.8	3.1	2.3	4.6

基數: * 在調查前 12 個月內曾飲用啤酒的受訪者 (N=1 024 400)。

在調查前 12 個月內曾飲用餐酒的受訪者 (N=696 300)。

^ 在調查前 12 個月內曾飲用烈酒的受訪者 (N=168 700)。

† 在調查前 12 個月內曾飲用米酒的受訪者 (N=134 400)。

‡ 在調查前 12 個月內曾飲用中式烈酒 (白酒)的受訪者 (N=23 000)。

|| 在調查前 12 個月內曾飲用啤酒、餐酒、烈酒、米酒或中式烈酒 (白酒)的受訪者 (N=1 450 600)。

4.2.2 暴飲/大量飲酒

暴飲或大量飲酒會造成嚴重的後果，如交通事故、暴力和損傷⁶。暴飲是一次過飲用 60克或以上純酒精。在香港，60克純酒精大約相等於五罐啤酒、五杯餐酒或五杯烈酒。一次過是指在數小時內的時間。

在調查前 12個月內飲用含酒精飲料的 15歲或以上人士中，5.3%曾經暴飲。男性的比例 (3.3%) 高於女性 (2.7%)，至少每月暴飲一次的比例為 2.0%（女性為0.8%，男性為3.3%）(表4.2.2a)。在 18歲或以上人士當中，至少每月暴飲一次的年齡標準化比例為 2.2%。按年齡組別分析，調查前 12個月內曾暴飲者（至少每月一次）的比例首先隨年齡增長，從15—24歲飲酒者的 1.6%到 35—44歲的 2.9%，然後下降到 85歲或以上人士的 0.5% (表4.2.2b)。

表4.2.2a: 按性別劃分在調查前 12 個月內的暴飲[#]頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
在調查前 12 個月內沒有暴飲	3 165.6	97.3%	2 658.2	91.7%	5 823.8	94.7%
在調查前12個月內，曾經有過暴飲的經歷	86.2	2.7%	240.8	8.3%	327.0	5.3%
少於每月一次	60.6	1.9%	144.4	5.0%	205.0	3.3%
至少每月一次	25.6	0.8%	96.4	3.3%	122.0	2.0%
每月	15.9	0.5%	57.0	2.0%	72.9	1.2%
每星期	8.9	0.3%	26.9	0.9%	35.8	0.6%
每天或幾乎每天	0.8	<0.05%	12.5	0.4%	13.3	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數: 所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋: # 暴飲: 連續至少飲用 5 罐啤酒、5 杯餐酒或 5 杯烈酒。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.2b: 按年齡組別劃分在調查前 12 個月內的暴飲#頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
在調查前 12 個月內沒有暴飲	558.4	96.4%	828.0	92.7%	930.2	92.0%	1 014.9	93.7%	1 152.5	95.1%	812.4	97.0%	337.7	98.3%	189.7	99.3%	5 823.8	94.7%
在調查前 12 個月內，曾經有過暴飲的經歷	21.0	3.6%	65.0	7.3%	80.5	8.0%	68.1	6.3%	59.8	4.9%	25.5	3.0%	5.8	1.7%	1.3	0.7%	327.0	5.3%
少於每月一次	12.0	2.1%	43.7	4.9%	51.4	5.1%	40.3	3.7%	37.6	3.1%	16.5	2.0%	3.2	0.9%	0.3	0.2%	205.0	3.3%
至少每月一次	9.0	1.6%	21.3	2.4%	29.2	2.9%	27.8	2.6%	22.3	1.8%	9.0	1.1%	2.5	0.7%	0.9	0.5%	122.0	2.0%
每月	6.4	1.1%	14.8	1.7%	19.6	1.9%	14.7	1.4%	10.4	0.9%	5.3	0.6%	0.8	0.2%	0.9	0.5%	72.9	1.2%
每星期	2.3	0.4%	5.8	0.6%	6.7	0.7%	10.5	1.0%	6.4	0.5%	2.7	0.3%	1.5	0.4%	-	-	35.8	0.6%
每天或幾乎每天	0.3	0.1%	0.7	0.1%	2.9	0.3%	2.6	0.2%	5.5	0.5%	1.0	0.1%	0.3	0.1%	-	-	13.3	0.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數: 所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋: # 暴飲: 連續至少飲用 5 罐啤酒、5 杯餐酒或 5 杯烈酒。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.2.3 飲酒的風險

世界衛生組織制定了「酒精使用障礙鑑別檢測」(AUDIT) 工具，以用作篩查有害地飲用酒精飲品和危害性飲酒行為的具體後果⁷。AUDIT 由 10個問題組成，前3個問題與飲酒行為有關，其餘7個問題用於識別酒精依賴和危害性飲酒後果。每個問題的分數為 0 至 4，AUDIT 的總分值为 0 至 40。前3個問題用於對有害飲酒的預先篩選測試，總分稱為 AUDIT-C 分數（0至12分）。如果受訪者的 AUDIT-C 評分在 3分或以上，將被建議完成 AUDIT 的其餘問題，以更適切地辨識其風險水平。就 AUDIT 總分而言（即全部10條問題得分的總和），0-7 分表示沒有或低飲酒風險，8-15 分表示風險增加，16-19 分表示有危害性飲酒，20分或以上表示很大可能對酒精有依賴性。本節報告 AUDIT總分和AUDIT-C分數的結果。

整體而言，14.4% 的 15歲或以上人士在篩查前的 AUDIT-C 評分為 3分或以上（女性為7.7%，男性為22.0%）(表4.2.3a)。按年齡組別分析，35－44歲人士 AUDIT-C 評分為 3分或以上的比例最高 (19.3%)，85歲或以上人士最低 (2.5%) (表4.2.3b)。

表4.2.3a: 按性別劃分 AUDIT-C 的分數分布

分數	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
0 - 2 分*	3 002.0	92.3%	2 260.2	78.0%	5 262.2	85.6%
3 分或以上	249.8	7.7%	638.8	22.0%	888.6	14.4%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：*在調查前 12 個月內未曾飲用酒精飲料的受訪者，其 AUDIT-C 的得分為 0 分。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.3b: 按年齡組別劃分AUDIT-C 的分數分布

分數	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
0 - 2 分*	527.3	91.0%	726.5	81.4%	815.8	80.7%	898.3	82.9%	1 040.5	85.8%	745.9	89.0%	321.8	93.7%	186.1	97.5%	5 262.2	85.6%
3 分或以上	52.1	9.0%	166.5	18.6%	194.9	19.3%	184.7	17.1%	171.8	14.2%	92.0	11.0%	21.7	6.3%	4.9	2.5%	888.6	14.4%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 在調查前 12 個月內未曾飲用酒精飲料的受訪者，其 AUDIT-C 的得分為 0 分。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於 AUDIT 總得分，2.7% 的 15歲或以上人士的 AUDIT 總得分為 8分或以上，表示飲酒風險增加、有害飲酒或很大可能對酒精有依賴性，而 97.3%的人士 AUDIT 總得分低於 8分，表示他們在調查之前 12個月內沒有飲酒或風險較低。與女性飲酒者 (1.1%) 相比，更多男性飲酒者 (4.5%) 有較高有害飲酒的風險或有更嚴重飲酒問題 (表4.2.3c)。按年齡組別分析，比其他年齡組別，35—44 歲AUDIT 總得分為 8或以上人士 (3.7%) 有較高的酗酒風險 (表4.2.3d)。

表4.2.3c: 按性別劃分 AUDIT 的分數分布

分數	女性		男性		總計	
	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%
0 - 7 分*	3 217.2	98.9%	2 768.3	95.5%	5 985.5	97.3%
8 - 15 分	30.3	0.9%	116.7	4.0%	147.0	2.4%
16 - 19 分	3.6	0.1%	9.0	0.3%	12.7	0.2%
20 - 40 分	0.7	<0.05%	5.0	0.2%	5.7	0.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：「酒精使用障礙鑑別檢測」(AUDIT) 的分數說明：0-7分：沒有或較低風險；8-15分：飲酒風險增加；16-19分：有危害性飲酒；20-40分：很大可能對酒精有依賴性。

*在調查前 12 個月內未曾飲用酒精飲料的受訪者，其 AUDIT 總得分為 0 分。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 4.2.3d: 按年齡組別劃分 AUDIT 的分數分布

分數	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
0 - 7 分*	569.6	98.3%	868.9	97.3%	973.3	96.3%	1 049.0	96.9%	1 175.2	96.9%	821.5	98.0%	338.9	98.7%	189.0	99.0%	5 985.5	97.3%
8 - 15 分	7.8	1.3%	22.9	2.6%	32.8	3.2%	30.1	2.8%	33.2	2.7%	15.8	1.9%	3.5	1.0%	0.7	0.4%	147.0	2.4%
16 - 19 分	0.3	0.1%	0.8	0.1%	3.8	0.4%	2.3	0.2%	2.9	0.2%	0.3	<0.05%	1.1	0.3%	1.3	0.7%	12.7	0.2%
20 - 40 分	1.7	0.3%	0.3	<0.05%	0.8	0.1%	1.6	0.1%	1.0	0.1%	0.3	<0.05%	-	-	-	-	5.7	0.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數： 所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：「酒精使用障礙鑑別檢測」(AUDIT) 的分數說明：0-7分：沒有或較低風險；8-15分：飲酒風險增加；16-19分：有危害性飲酒；20-40分：很大可能對酒精有依賴性。

*在調查前 12 個月內未曾飲用酒精飲料的受訪者，其 AUDIT 總得分為 0 分。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.2.4 飲酒習慣改變

關於改變飲酒習慣的動機或行動，在調查前12個月內飲用過含酒精飲料人士中，有 6.1% 打算戒酒或減少飲酒（女性為 5.0%，男性為 6.8%），而 85.6% 的人沒有計劃改變飲酒習慣（女性為 85.7%，男性為 85.6%）。0.9% 的男性和女性飲酒者有計劃完全停止飲酒 (表4.2.4a)。

按年齡組別分析，75－84歲人士有完全停止飲酒計劃的比例最高 (2.5%)，而 25－34歲人士的比例最低 (0.7%)。沒有計劃改變飲酒習慣的比例隨著年齡增長普遍下降，從 90.6%（15－24歲）下降到 77.8%（85歲或以上），但是，55－64 歲人士的比例略有增加 (86.7%) (表4.2.4b)。

表4.2.4a: 按性別劃分計劃在未來6個月改變飲酒習慣

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
計劃完全停止飲酒	4.6	0.9%	8.7	0.9%	13.3	0.9%
計劃減少飲酒	22.2	4.1%	55.0	5.9%	77.2	5.2%
沒有計劃改變飲酒習慣	461.4	85.7%	803.5	85.6%	1 264.9	85.6%
計劃飲更多的酒	7.2	1.3%	15.1	1.6%	22.4	1.5%
不知道 / 不確定	43.1	8.0%	56.4	6.0%	99.5	6.7%
總計	538.6	100.0%	938.7	100.0%	1 477.3	100.0%

基數：在調查前的12個月內飲用過含酒精飲料的受訪者 (N=1 477 300)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.4b: 按年齡組別劃分計劃在未來6個月改變飲酒習慣

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數	
	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%
計劃完全停止飲酒	-	-	1.9	0.7%	2.4	0.8%	3.9	1.3%	2.7	0.9%	1.4	0.8%	1.0	2.5%	-	-	13.3	0.9%
計劃減少飲酒	5.7	5.9%	11.1	4.3%	16.7	5.4%	14.1	4.6%	18.1	6.3%	9.3	5.6%	1.8	4.5%	0.3	3.1%	77.2	5.2%
沒有計劃改變飲酒習慣	86.8	90.6%	223.7	86.2%	262.2	85.0%	260.1	84.7%	250.0	86.7%	141.2	84.2%	32.4	82.0%	8.5	77.8%	1 264.9	85.6%
計劃飲更多的酒	-	-	0.9	0.3%	5.0	1.6%	6.8	2.2%	5.1	1.8%	2.3	1.4%	0.4	1.0%	1.8	16.3%	22.4	1.5%
不知道 / 不確定	3.3	3.5%	21.8	8.4%	22.3	7.2%	22.1	7.2%	12.3	4.3%	13.4	8.0%	4.0	10.1%	0.3	2.8%	99.5	6.7%
總計	95.8	100.0%	259.4	100.0%	308.6	100.0%	307.1	100.0%	288.2	100.0%	167.7	100.0%	39.5	100.0%	11.0	100.0%	1 477.3	100.0%

基數：在調查前12個月內飲用過含酒精飲料的受訪者 (N=1 477 300)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在計劃完全停止飲酒或在未來6個月內減少飲酒，或已停止飲酒6個月或更長時間的人士中，改變飲酒習慣的主因有四個。 51.9%（女性為44.8%，男性為56.4%）回答是「為了更健康」，其次是12.0%（女性為10.3%，男性為13.0%）回答「為了控制慢性疾病」（表4.2.4c）。

按年齡組別分析，65－74歲人士中有 61.7% 為了更健康而計劃改變飲酒習慣，這在所有年齡組別中是最高的，而 35－44歲人士中只有 44.2% 給出了同樣理由，這在所有年齡組別中最低。為控制慢性病而計劃改變飲酒習慣的比例一般隨年齡增長而增加，從 3.5%（15－24歲）到 27.2%（85歲或以上）。21.0% 的 85歲或以上人士因為醫生或健康專業人士建議而計劃改變飲酒行為，這在所有年齡組別中最高，而 25－34歲人士中有只有 4.3%給出了同樣的理由，這在所有年齡組別中最低（表4.2.4d）。

表4.2.4c: 按性別劃分計劃在未來6個月內改變飲酒習慣的原因

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
為了更健康	68.8	44.8%	137.0	56.4%	205.9	51.9%
為了控制慢性疾病	15.9	10.3%	31.6	13.0%	47.5	12.0%
醫生或健康專業人士的建議	12.1	7.8%	33.0	13.6%	45.0	11.3%
親戚或朋友的建議	5.0	3.3%	13.7	5.6%	18.7	4.7%
其他	62.1	40.4%	65.0	26.7%	127.1	32.0%
不知道 / 不確定	9.4	6.1%	18.0	7.4%	27.4	6.9%

基數：在調查前的12個月內飲用過含酒精飲料，而計劃在未來6個月內停止飲酒或少飲的受訪者，以及在調查前6個月內沒有飲酒的受訪者 (N=396 900)。

注釋：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.4d: 按年齡組別劃分計劃在未來6個月內改變飲酒習慣的原因

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
為了更健康	9.1	46.7%	22.3	47.3%	26.9	44.2%	35.2	51.0%	46.4	52.6%	43.9	61.7%	13.7	55.1%	8.3	51.9%	205.9	51.9%
為了控制慢性疾病	0.7	3.5%	3.3	7.1%	3.3	5.4%	8.0	11.6%	11.0	12.5%	10.5	14.7%	6.4	25.7%	4.3	27.2%	47.5	12.0%
醫生或健康專業人士的建議	1.1	5.5%	2.0	4.3%	4.5	7.4%	8.0	11.6%	11.3	12.7%	10.9	15.3%	3.9	15.8%	3.3	21.0%	45.0	11.3%
親戚或朋友的建議	0.4	2.0%	1.3	2.8%	3.3	5.3%	5.8	8.4%	4.5	5.1%	1.0	1.5%	1.1	4.2%	1.4	8.6%	18.7	4.7%
其他	7.7	39.6%	19.1	40.4%	24.2	39.6%	18.8	27.2%	27.9	31.6%	19.9	27.9%	5.1	20.6%	4.4	27.9%	127.1	32.0%
不知道 / 不確定	1.9	9.7%	2.9	6.1%	4.7	7.7%	4.6	6.6%	5.4	6.1%	5.2	7.3%	2.0	8.1%	0.7	4.5%	27.4	6.9%

基數：在調查前12個月內飲用過含酒精飲料，而計劃在未來6個月內停止飲酒或少飲的受訪者，以及在調查前6個月內沒有飲酒的受訪者 (N=396 900)。

注釋：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在表示計劃戒酒的飲酒者中（那些最後一次飲酒時間不超過一個月，每月至少飲酒一次，但計劃在未來 6 個月內完全停止飲酒的人），18.5% 已經採取措施戒酒，例如立刻停止飲酒或減少飲用酒精飲料或飲用非酒精飲料作代替品。男性的比例 (21.4%) 高於女性 (12.8%) (表4.2.4e)。

表4.2.4e: 按性別劃分的特定的飲酒者已採取戒酒措施的比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
採取了戒酒措施	0.4	12.8%	1.2	21.4%	1.6	18.5%
未採取戒酒措施	2.6	87.2%	4.4	78.6%	6.9	81.5%
總計	2.9	100.0%	5.6	100.0%	8.5	100.0%

基數：最後一次飲酒時間不超過一個月，每月至少飲酒一次，但計劃在未來6個月內完全停止飲酒的受訪者 (N=8 500)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.2.5 開始飲酒

在 15歲或以上曾經飲用酒精飲料並有提供開始飲酒的年齡的人士中，他們開始飲酒的平均年齡為 20.7 歲，9.5% 在 18歲前開始飲酒。男士（平均年齡：20.3 歲）較女士（平均年齡：21.3 歲）在更年輕的年紀開始飲酒 (表4.2.5a)。按年齡組別分析，平均開始飲酒的年齡整體隨著年齡增加，從 17.8歲（15—24歲人士）增加到 24.7 歲（85歲或以上人士）(表4.2.5b)。

表4.2.5a: 按性別劃分的開始飲酒年齡（歲）

開始飲酒的年齡 (歲)	女性		男性		總計	
	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%
16 歲以下	17.7	4.2%	42.2	5.1%	59.9	4.8%
16 - 17	14.6	3.5%	44.0	5.3%	58.5	4.7%
18 - 19	160.0	38.2%	364.9	43.9%	524.9	42.0%
20 - 21	113.0	27.0%	212.1	25.5%	325.1	26.0%
22 - 24	26.4	6.3%	39.9	4.8%	66.3	5.3%
25 歲或以上	87.3	20.8%	127.3	15.3%	214.7	17.2%
總計	419.0	100.0%	830.4	100.0%	1 249.4	100.0%
平均年齡	21.3		20.3		20.7	

基數：曾經飲酒並有提供開始飲酒的年齡的受訪者 (N=1 249 400)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.5b: 按年齡組別劃分的開始飲酒年齡（歲）

開始飲酒 的 年 歲 (歲)	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
16 歲以下	6.9	9.0%	7.8	3.7%	10.1	4.0%	11.5	4.4%	10.3	4.2%	10.0	6.6%	2.8	7.0%	0.4	2.5%	59.9	4.8%
16 - 17	11.1	14.4%	10.3	4.9%	10.4	4.1%	10.2	4.0%	9.5	3.8%	6.4	4.2%	0.7	1.7%	-	-	58.5	4.7%
18 - 19	46.2	60.1%	110.4	53.0%	108.5	43.2%	94.1	36.4%	87.4	35.6%	56.8	37.3%	15.6	38.5%	5.8	36.1%	524.9	42.0%
20 - 21	11.0	14.3%	53.2	25.5%	71.6	28.5%	80.3	31.1%	57.2	23.3%	37.7	24.7%	10.7	26.4%	3.5	21.5%	325.1	26.0%
22 - 24	1.7	2.2%	15.3	7.3%	14.3	5.7%	15.7	6.1%	13.5	5.5%	4.8	3.1%	0.6	1.5%	0.4	2.5%	66.3	5.3%
25 歲或以上	-	-	11.5	5.5%	36.0	14.4%	46.5	18.0%	67.7	27.6%	36.8	24.1%	10.0	24.8%	6.1	37.4%	214.7	17.2%
總計	76.9	100.0%	208.4	100.0%	251.0	100.0%	258.4	100.0%	245.7	100.0%	152.5	100.0%	40.4	100.0%	16.2	100.0%	1 249.4	100.0%
平均年齡	17.8		19.1		19.9		20.7		22.3		22.0		22.1		24.7		20.7	

基數：曾經飲酒並有提供開始飲酒的年齡的受訪者 (N=1 249 400)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在15歲或以上曾經飲用任何酒精飲料的人士中，82.6%在開始飲酒時飲用啤酒。男性的相應比例(87.3%) 高於女性(74.6%)。9.8% 的人開始飲酒時飲的是餐酒。女性的相應比例(15.3%) 高於男性(6.6%) (表4.2.5c)。

按年齡組別分析，45－54歲人士開始飲酒時飲啤酒的比例最高(85.3%)，而75－84歲人士比例最低(67.2%)。開始飲酒時飲用餐酒的比例隨年齡增長而下降，從12.0%（15-24歲人士）到5.8%（85歲或以上人士）(表4.2.5d)。

表4.2.5c: 按性別劃分開始飲酒時的酒精飲料類型

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
啤酒	480.9	74.6%	952.1	87.3%	1 433.0	82.6%
餐酒	98.5	15.3%	71.6	6.6%	170.1	9.8%
烈酒	11.6	1.8%	16.6	1.5%	28.2	1.6%
米酒	15.5	2.4%	14.2	1.3%	29.7	1.7%
中式烈酒（白酒）	8.6	1.3%	18.8	1.7%	27.4	1.6%
其他	19.4	3.0%	9.1	0.8%	28.4	1.6%
不知道 / 不確定	9.7	1.5%	8.5	0.8%	18.2	1.0%
總計	644.3	100.0%	1 090.8	100.0%	1 735.0	100.0%

基數：曾經飲用過任何含酒精飲料的受訪者 (N=1 735 000)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.5d: 按年齡組別劃分開始飲酒時的酒精飲料類型

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
啤酒	82.6	77.7%	240.9	84.8%	288.0	84.1%	298.9	85.3%	287.7	83.7%	175.7	79.1%	40.2	67.2%	19.0	72.4%	1 433.0	82.6%
餐酒	12.7	12.0%	29.7	10.5%	36.7	10.7%	33.6	9.6%	33.1	9.6%	18.5	8.3%	4.3	7.2%	1.5	5.8%	170.1	9.8%
烈酒	1.4	1.3%	2.4	0.9%	4.5	1.3%	5.6	1.6%	4.7	1.4%	7.0	3.1%	1.8	3.0%	0.9	3.3%	28.2	1.6%
米酒	1.2	1.2%	2.0	0.7%	3.8	1.1%	2.4	0.7%	6.8	2.0%	7.8	3.5%	3.4	5.7%	2.2	8.4%	29.7	1.7%
中式烈酒 (白酒)	-	-	0.4	0.2%	1.2	0.3%	2.1	0.6%	5.3	1.5%	10.2	4.6%	7.3	12.1%	1.0	3.8%	27.4	1.6%
其他	7.4	6.9%	5.8	2.0%	5.8	1.7%	4.9	1.4%	2.2	0.6%	0.8	0.4%	1.1	1.9%	0.5	1.8%	28.4	1.6%
不知道 / 不確定	1.0	0.9%	2.9	1.0%	2.5	0.7%	3.0	0.9%	3.8	1.1%	2.1	0.9%	1.7	2.8%	1.2	4.6%	18.2	1.0%
總計	106.4	100.0%	284.1	100.0%	342.5	100.0%	350.4	100.0%	343.5	100.0%	221.9	100.0%	59.9	100.0%	26.2	100.0%	1 735.0	100.0%

基數：曾經飲用過任何含酒精飲料的受訪者 (N=1 735 000)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.2.6 對酒精相關危害的態度和知識

本調查評估了受訪者對酒精相關危害的態度和知識。73.1%的受訪者同意「飲酒可導致癌症」的說法。女性的相應比例(73.4%)高於男性(72.8%)。57.8%的受訪者同意「沒有安全飲酒量」的說法(女性為56.8%，男性為59.0%)。47.2%的受訪者不同意「只要不是經常性的習慣，單次飲5罐啤酒並無大礙」(女性為47.7%，男性為46.7%)。但是，只有20.7%的受訪者不同意「酒精只有在經常或大量飲酒時才對健康有害」的說法(女性為20.4%，男性為20.9%)及19.8%的人不同意「適度飲酒有助於預防冠心病」(女性和男性均為19.8%)(表4.2.6a)。

76.0%的15—24歲人士同意「飲酒可導致癌症」的說法，這在所有年齡組別中是最高的，而只有63.1%的85歲或以上人士同意，這在所有年齡組別中是最低的。62.3%的35—44歲人士同意「沒有安全的飲酒量」的說法，這在所有年齡組別中是最高的，而只有42.1%的85歲或以上人士同意這說法，在所有年齡組別中是最低的。不同意「適度飲酒有助於預防冠心病」和「只要不是經常性的習慣，單次飲五罐啤酒是無害的」等說法的比例，在25—34歲人士中最高，在85歲或以上人士中最低。不同意「酒精只有在經常或大量飲酒時才對健康有害」說法的比例，在25—34歲人士中最高，在75—84歲人士中最低(表4.2.6b)。

表4.2.6a: 按性別劃分對與酒精有關的傷害的說法的同意程度

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
飲酒可導致癌症 (正確)						
同意	2 388.4	73.4%	2 109.4	72.8%	4 497.8	73.1%
不同意	319.0	9.8%	369.7	12.8%	688.8	11.2%
不知道	544.3	16.7%	419.9	14.5%	964.3	15.7%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
酒精只有在經常或大量飲酒時才對健康有害 (不正確)						
同意	2 064.6	63.5%	1 887.1	65.1%	3 951.7	64.2%
不同意	664.3	20.4%	606.1	20.9%	1 270.4	20.7%
不知道	522.9	16.1%	405.8	14.0%	928.7	15.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
沒有安全的飲酒量 (正確)						
同意	1 847.7	56.8%	1 710.3	59.0%	3 558.0	57.8%
不同意	590.0	18.1%	559.5	19.3%	1 149.5	18.7%
不知道	814.1	25.0%	629.2	21.7%	1 443.3	23.5%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
適度飲酒有助於預防冠心病 (不正確)						
同意	1 738.9	53.5%	1 619.0	55.8%	3 357.9	54.6%
不同意	644.6	19.8%	573.9	19.8%	1 218.5	19.8%
不知道	868.3	26.7%	706.1	24.4%	1 574.4	25.6%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
只要不是經常性的習慣，單次飲五罐啤酒是無害的 (不正確)						
同意	971.6	29.9%	953.1	32.9%	1 924.8	31.3%
不同意	1 551.9	47.7%	1 353.2	46.7%	2 905.1	47.2%
不知道	728.2	22.4%	592.7	20.4%	1 320.9	21.5%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.6b: 按年齡組別劃分對與酒精有關的傷害的說法的同意程度

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
飲酒可導致癌症（正確）																		
同意	440.3	76.0%	663.8	74.3%	766.8	75.9%	795.0	73.4%	895.1	73.8%	586.0	69.9%	230.2	67.0%	120.6	63.1%	4 497.8	73.1%
不同意	49.6	8.6%	112.6	12.6%	118.1	11.7%	131.6	12.2%	142.1	11.7%	89.3	10.7%	28.3	8.2%	17.2	9.0%	688.8	11.2%
不知道	89.5	15.4%	116.6	13.1%	125.8	12.4%	156.4	14.4%	175.1	14.4%	162.6	19.4%	85.0	24.8%	53.2	27.9%	964.3	15.7%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
酒精只有在經常或大量飲酒時才對健康有害（不正確）																		
同意	363.7	62.8%	575.4	64.4%	677.5	67.0%	696.8	64.3%	801.7	66.1%	533.8	63.7%	203.0	59.1%	99.8	52.3%	3 951.7	64.2%
不同意	123.2	21.3%	203.1	22.7%	211.1	20.9%	231.7	21.4%	253.0	20.9%	152.8	18.2%	59.2	17.2%	36.1	18.9%	1 270.4	20.7%
不知道	92.5	16.0%	114.5	12.8%	122.1	12.1%	154.4	14.3%	157.5	13.0%	151.3	18.1%	81.3	23.7%	55.0	28.8%	928.7	15.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
沒有安全的飲酒量（正確）																		
同意	351.8	60.7%	549.7	61.6%	630.1	62.3%	646.2	59.7%	715.7	59.0%	434.8	51.9%	149.1	43.4%	80.5	42.1%	3 558.0	57.8%
不同意	99.1	17.1%	192.5	21.6%	200.6	19.8%	216.4	20.0%	226.7	18.7%	138.5	16.5%	51.3	14.9%	24.4	12.8%	1 149.5	18.7%
不知道	128.5	22.2%	150.8	16.9%	180.0	17.8%	220.4	20.3%	269.8	22.3%	264.6	31.6%	143.0	41.6%	86.2	45.1%	1 443.3	23.5%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
適度飲酒有助於預防冠心病（不正確）																		
同意	329.5	56.9%	516.4	57.8%	583.8	57.8%	611.2	56.4%	670.8	55.3%	415.0	49.5%	151.1	44.0%	80.2	42.0%	3 357.9	54.6%
不同意	102.6	17.7%	189.1	21.2%	211.1	20.9%	211.4	19.5%	248.2	20.5%	163.8	19.6%	59.4	17.3%	32.8	17.2%	1 218.5	19.8%
不知道	147.3	25.4%	187.5	21.0%	215.7	21.3%	260.4	24.0%	293.3	24.2%	259.1	30.9%	133.0	38.7%	78.0	40.9%	1 574.4	25.6%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
只要不是經常性的習慣，單次飲五罐啤酒是無害的（不正確）																		
同意	189.5	32.7%	291.8	32.7%	343.1	33.9%	347.5	32.1%	380.4	31.4%	248.7	29.7%	83.0	24.2%	40.8	21.4%	1 924.8	31.3%
不同意	274.8	47.4%	455.4	51.0%	492.0	48.7%	521.2	48.1%	584.8	48.2%	358.9	42.8%	140.8	41.0%	77.2	40.4%	2 905.1	47.2%
不知道	115.1	19.9%	145.9	16.3%	175.6	17.4%	214.3	19.8%	247.1	20.4%	230.3	27.5%	119.6	34.8%	73.0	38.2%	1 320.9	21.5%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.2.7 飲酒的後果

絕大多數 (99.6%)受訪者表示沒有因飲酒而發生交通事故。 99.4% 的受訪者沒有因為飲酒而出現家庭或婚姻問題。 99.2%的女性和男性都沒有因為飲酒而出現工作問題 (表4.2.7a)。

在 85歲或以上人士中，分別有 4.2% 表示因飲酒而發生交通事故和家庭或婚姻問題 (表4.2.7b)。

在 AUDIT 得分為 16-19 分的人士中，9.6% 表示有發生過因飲酒引起交通事故，這是不同 AUDIT 得分組別中最高的比例。在家庭或婚姻問題方面，AUDIT 得分為 16-19 分人士表示有此問題的比例最高 (18.4%)，其次是 AUDIT 得分為 20-40 分人士 (5.3% 在過去12個月內發生，7.9% 不是在過去12個月內發生)；而 AUDIT 得分為 20-40 分人士中有 26.7%表示因飲酒而有工作問題 (11.8% 在過去12個月內發生，14.9%不是在過去12個月內發生) (表4.2.7c)。

表4.2.7a: 按性別劃分飲酒引起的交通事故 / 家庭或婚姻問題 / 工作問題

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
交通事故						
沒有	535.7	99.5%	935.3	99.6%	1 471.0	99.6%
有，但不是在調查前的12個月內	2.9	0.5%	3.4	0.4%	6.3	0.4%
有，在調查前的12個月內	-	-	-	-	-	-
總計	538.6	100.0%	938.7	100.0%	1 477.3	100.0%
家庭或婚姻問題						
沒有	535.6	99.5%	932.3	99.3%	1 468.0	99.4%
有，但不是在調查前的12個月內	2.9	0.5%	6.1	0.6%	9.0	0.6%
有，在調查前的12個月內	-	-	0.3	<0.05%	0.3	<0.05%
總計	538.6	100.0%	938.7	100.0%	1 477.3	100.0%
工作問題						
沒有	534.1	99.2%	931.0	99.2%	1 465.1	99.2%
有，但不是在調查前的12個月內	4.0	0.7%	6.6	0.7%	10.7	0.7%
有，在調查前的12個月內	0.4	0.1%	1.1	0.1%	1.5	0.1%
總計	538.6	100.0%	938.7	100.0%	1 477.3	100.0%

基數：在調查前的12個月內飲用過含酒精飲料的受訪者 (N=1 477 300)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.7b: 按年齡組別劃分飲酒引起的交通事故 / 家庭或婚姻問題 / 工作問題

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
交通事故																		
沒有	95.8	100.0%	258.5	99.7%	306.8	99.4%	307.1	100.0%	287.4	99.7%	166.5	99.3%	38.3	97.1%	10.5	95.8%	1 471.0	99.6%
有，但不是在調查前的12個月內	-	-	0.9	0.3%	1.8	0.6%	-	-	0.9	0.3%	1.1	0.7%	1.1	2.9%	0.5	4.2%	6.3	0.4%
有，在調查前的12個月內	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
總計	95.8	100.0%	259.4	100.0%	308.6	100.0%	307.1	100.0%	288.2	100.0%	167.7	100.0%	39.5	100.0%	11.0	100.0%	1 477.3	100.0%
家庭或婚姻問題																		
沒有	95.8	100.0%	257.8	99.4%	305.1	98.8%	305.1	99.3%	287.5	99.7%	167.4	99.8%	38.8	98.2%	10.5	95.8%	1 468.0	99.4%
有，但不是在調查前的12個月內	-	-	1.6	0.6%	3.5	1.2%	2.0	0.7%	0.4	0.2%	0.3	0.2%	0.7	1.8%	0.5	4.2%	9.0	0.6%
有，在調查前的12個月內	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	0.1%	-	-	-	-	-	-	0.3	<0.05%
總計	95.8	100.0%	259.4	100.0%	308.6	100.0%	307.1	100.0%	288.2	100.0%	167.7	100.0%	39.5	100.0%	11.0	100.0%	1 477.3	100.0%
工作問題																		
沒有	94.4	98.5%	256.5	98.9%	305.0	98.8%	306.3	99.7%	286.2	99.3%	166.9	99.5%	38.7	98.1%	11.0	100.0%	1 465.1	99.2%
有，但不是在調查前的12個月內	1.1	1.1%	2.4	0.9%	3.2	1.0%	0.8	0.3%	1.6	0.6%	0.8	0.5%	0.8	1.9%	-	-	10.7	0.7%
有，在調查前的12個月內	0.3	0.3%	0.4	0.2%	0.4	0.1%	-	-	0.4	0.1%	-	-	-	-	-	-	1.5	0.1%
總計	95.8	100.0%	259.4	100.0%	308.6	100.0%	307.1	100.0%	288.2	100.0%	167.7	100.0%	39.5	100.0%	11.0	100.0%	1 477.3	100.0%

基數：在調查前的12個月內飲用過含酒精飲料的受訪者 (N=1 477 300)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.2.7c: 按 AUDIT 風險組別劃分飲酒引起的交通事故 / 家庭或婚姻問題 / 工作問題

	0-7		8-15		16-19		20-40		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
交通事故										
沒有	1 309.3	99.8%	144.5	98.3%	11.5	90.4%	5.7	100.0%	1 471.0	99.6%
有，但不是在調查前的12個月內	2.6	0.2%	2.5	1.7%	1.2	9.6%	-	-	6.3	0.4%
有，在調查前的12個月內	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
總計	1 312.0	100.0%	147.0	100.0%	12.7	100.0%	5.7	100.0%	1 477.3	100.0%
家庭或婚姻問題										
沒有	1 308.9	99.8%	143.8	97.8%	10.3	81.6%	4.9	86.8%	1 468.0	99.4%
有，但不是在調查前的12個月內	3.0	0.2%	3.2	2.2%	2.3	18.4%	0.4	7.9%	9.0	0.6%
有，在調查前的12個月內	-	-	-	-	-	-	0.3	5.3%	0.3	<0.05%
總計	1 312.0	100.0%	147.0	100.0%	12.7	100.0%	5.7	100.0%	1 477.3	100.0%
工作問題										
沒有	1 307.5	99.7%	142.0	96.6%	11.5	90.9%	4.2	73.3%	1 465.1	99.2%
有，但不是在調查前的12個月內	4.1	0.3%	4.6	3.1%	1.1	9.1%	0.8	14.9%	10.7	0.7%
有，在調查前的12個月內	0.4	<0.05%	0.4	0.3%	-	-	0.7	11.8%	1.5	0.1%
總計	1 312.0	100.0%	147.0	100.0%	12.7	100.0%	5.7	100.0%	1 477.3	100.0%

基數：在調查前的12個月內飲用過含酒精飲料的受訪者 (N=1 477 300)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.3 體能活動

體能活動是指任何身體活動，包括步行、騎單車、運動、休閒活動等。定期的體能活動可以提高個人心理健康和身體質素。常規體能鍛煉是一種健康的生活方式，可以預防和控制非傳染病，如心血管疾病、中風、糖尿病和一些癌症⁸。世界衛生組織建議，18歲或以上成年人應每星期進行至少 150-300 分鐘的中等強度帶氧體能活動，或 75-150 分鐘劇烈帶氧體能活動，或同等程度的中等強度和劇烈強度體能活動組合，每週至少達到 600 代謝當量 (MET)-分鐘，以保持健康。根據世界衛生組織定義，劇烈強度體能活動是指需要運用大量體力並使呼吸頻率或心率大幅增加的活動，而中等強度體能活動是指需要運用中等體力並使導致呼吸頻率或心率小幅增加的活動⁹。代謝當量是用來表示體能活動的強度。它的計算方法為每分鐘每公斤體重的攝氧量 3.5 毫升。1 個單位的代謝當量可以理解為一個人在坐著靜止時消耗的能量。劇烈強度體能活動是指超過 6 個單位的代謝當量的體能活動，而中等強度體能活動是指 3至6 個單位的代謝當量的體能活動⁹。本節報告了由世界衛生組織制定的全球體能活動問卷 (GPAQ) 評估的體能活動水平結果。該問卷由三個部分組成（1.工作時，2. 交通時，3. 休閒活動），測量體能活動水平、持續時間和頻率¹⁰。

4.3.1 特定類型和總體能活動

是次調查測量了三個不同環境中的體能活動的水平。對於兩種環境（即工作中活動和休閒活動），受訪者被問到他們通常在一週內進行持續至少 10 分鐘的劇烈強度和中等強度活動的頻率和時間長度。對於第三種情況（即往返各地 / 交通時），這種情況下的所有活動都被歸類為中等強度體能活動，受訪者被問到他們通常在一週內連續進行至少 10 分鐘的步行或騎單車的頻率和時間。

在 15歲或以上人士中，絕大部分人(91.9%) 通常在一週內，綜合在上述三種環境，都連續進行了至少 10 分鐘體能活動，其中 15.4% 進行了與工作相關的體能活動，87.2% 進行了與交通相關的體能活動（包括步行或騎單車），45.5% 參加了休閒體能活動。相反， 8.1% 的 15歲或以上人士表示他們完全沒有參與任何體能活動。在 15歲或以上人士中，在通常一週內進行這些活動時，平均每天花在總體能活動上的時間是 68.6 分鐘，包括所有上述三種環境的體能活動。按性別分析，男性(92.2%) 參加總體能活動的比例與女性 (91.7%)相約，但男性（每天 77.2 分鐘）平均花在總體能活動上的時間多於女性（每天 60.8 分鐘）(表4.3.1a)。

表4.3.1a: 按性別劃分當進行相關體能活動時，通常一週內的平均每日工作相關、交通相關、休閒相關和總體能活動量

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
通常一週內進行特定類型體能活動[§]						
進行體能活動	2 980.3	91.7%	2 672.1	92.2%	5 652.4	91.9%
工作相關體能活動	348.8	10.7%	597.0	20.6%	945.8	15.4%
交通相關體能活動	2 853.0	87.7%	2 510.4	86.6%	5 363.4	87.2%
休閒相關體能活動	1 409.7	43.4%	1 388.2	47.9%	2 797.9	45.5%
沒有進行體能活動	271.5	8.3%	226.9	7.8%	498.4	8.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
每日花在工作相關體能活動的平均時間 (分鐘) [#]	57.4		92.2		79.3	
每日花在交通相關體能活動的平均時間 (分鐘) [^]	42.6		42.7		42.6	
每日花在休閒相關體能活動的平均時間 (分鐘) [†]	28.2		31.7		30.0	
每日花在總體能活動的平均時間 (分鐘) [*]	60.8		77.2		68.6	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

通常一週內進行工作相關體能活動的受訪者 (N=945 800)。

^ 通常一週內進行交通相關體能活動，包括步行或騎單車的受訪者(N=5 363 400)。

† 通常一週內進行休閒相關體能活動的受訪者(N=2 797 900)。

* 通常一週內進行涵蓋三類任何一類體能活動的受訪者(N=5 652 400)。

註釋：§ 在是項調查，特定類型的體能活動包括至少持續 10 分鐘的工作活動、交通活動和休閒活動，總體能活動則指所有在這三類特定類型活動中至少持續 10 分鐘的體能活動。

可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在各年齡組別中，55—64歲年齡組別人士 (94.3%) 的總體能活動參與比例為最高，而且平均花在總體能活動上的時間（平均每天 75.7 分鐘）也比其他年齡組別的人士多（表4.3.1b）。

表4.3.1b: 按年齡組別劃分當進行相關體能活動時，通常一週內的平均每日工作相關、交通相關、休閒相關和總體能活動量

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
通常一週內進行特定類型體能活動[§]																		
進行體能活動	535.0	92.3%	817.4	91.5%	943.5	93.3%	996.7	92.0%	1 142.7	94.3%	778.9	93.0%	295.4	86.0%	142.8	74.8%	5 652.4	91.9%
工作相關體能活動	63.2	10.9%	147.0	16.5%	195.2	19.3%	221.6	20.5%	234.1	19.3%	69.6	8.3%	10.3	3.0%	4.7	2.5%	945.8	15.4%
交通相關體能活動	505.0	87.2%	772.4	86.5%	897.7	88.8%	951.6	87.9%	1 087.7	89.7%	739.8	88.3%	277.5	80.8%	131.9	69.0%	5 363.4	87.2%
休閒相關體能活動	342.0	59.0%	431.1	48.3%	465.6	46.1%	475.2	43.9%	541.5	44.7%	373.4	44.6%	122.4	35.6%	46.7	24.5%	2 797.9	45.5%
沒有進行體能活動	44.4	7.7%	75.6	8.5%	67.2	6.7%	86.3	8.0%	69.6	5.7%	59.0	7.0%	48.1	14.0%	48.2	25.2%	498.4	8.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
每日花在工作相關體能活動的平均時間(分鐘) [#]	59.1		83.2		79.7		87.4		85.7		52.1		32.3		29.2		79.3	
每日花在交通相關體能活動的平均時間(分鐘) [^]	37.9		40.1		42.6		42.8		45.2		45.9		43.5		34.0		42.6	
每日花在休閒相關體能活動的平均時間(分鐘) [†]	29.6		25.7		24.5		25.2		31.8		41.2		39.3		39.8		30.0	
每日花在總體能活動的平均時間(分鐘) [*]	61.7		66.4		69.1		72.3		75.7		68.0		58.3		45.4		68.6	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

通常一週內進行工作相關體能活動的受訪者 (N=945 800)。

^ 通常一週內進行交通相關體能活動，包括步行或騎單車的受訪者(N=5 363 400)。

† 通常一週內進行休閒相關體能活動的受訪者(N=2 797 900)。

* 通常一週內進行涵蓋三類任何一類體能活動的受訪者(N=5 652 400)。

註釋： § 在是項調查，特定類型的體能活動包括至少持續 10 分鐘的工作活動、交通活動和休閒活動，總體能活動則指所有在這三類特定類型活動中至少持續 10 分鐘的體能活動。

可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.3.2 劇烈體能活動

劇烈體能活動的定義是使導致呼吸頻率或心率大幅上升的體能活動，並持續至少 10 分鐘以上。這些活動又可細分為與工作相關或與休閒相關。在通常的一週內，19.3% 的 15 歲或以上人士進行過劇烈體能活動。有進行劇烈體能活動的男性 (26.1%) 多於女性 (13.3%) (表4.3.2a)。就年齡而言，參與劇烈體能活動的比例在 15—24 歲年輕人中最高(30.8%)，並隨著年齡增長穩步下降，在 85 歲或以上老年人中為 3.6% (表4.3.2b)。

表4.3.2a: 按性別劃分 15 歲或以上人士通常一週內進行劇烈體能活動*的比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	431.4	13.3%	755.3	26.1%	1 186.6	19.3%
沒有	2 820.4	86.7%	2 143.7	73.9%	4 964.2	80.7%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者(N=6 150 800)。

註釋：* 在是項調查中，劇烈體能活動包括至少持續 10 分鐘使呼吸急促或心率顯著加快的工作相關或休閒相關體能活動。
由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.3.2b: 按年齡組別劃分 15 歲或以上人士通常一週內進行劇烈體能活動*的比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	178.2	30.8%	229.1	25.7%	229.7	22.7%	222.7	20.6%	214.8	17.7%	84.5	10.1%	20.9	6.1%	6.8	3.6%	1 186.6	19.3%
沒有	401.2	69.2%	663.9	74.3%	781.0	77.3%	860.3	79.4%	997.5	82.3%	753.4	89.9%	322.6	93.9%	184.2	96.4%	4 964.2	80.7%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者(N=6 150 800)。

註釋：* 在是項調查中，劇烈體能活動包括至少持續 10 分鐘使呼吸急促或心率顯著加快的工作相關或休閒相關體能活動。
由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在進行過與工作相關劇烈體能活動的人士中，進行這種活動的平均天數為每週 3.5天（女性為 2.5 天，男性為 3.9天）；平均時間為 99.3 分鐘（女性為 71.6 分鐘，男性為 112.4 分鐘）。在進行過劇烈休閒體能活動的人士中，女性和男性進行這種活動的平均天數均為每週 2.6 天；平均時間為 73.7 分鐘（女性為 65.0 分鐘，男性為 79.4 分鐘）(表4.3.2c)。

在進行過與工作相關劇烈體能活動的人士中，25－34 歲和 45－54 歲人士每週進行這種活動的平均天數最高（平均每週 3.8 天）；45－54 歲人士每天進行劇烈體能活動的平均時間最高（平均每天107.4 分鐘）。在進行過劇烈休閒體能活動的人士中，每週進行這種活動的平均天數隨年齡而變化，在 75－84 歲人士中最高，為 3.8 天，而在 15－24 歲和 35－44 歲人士中最低，為 2.3 天。15－24 歲人士在通常的一天中進行劇烈體能活動的平均時間最高 (83.3分鐘)，85歲或以上人士最低 (49.2分鐘) (表4.3.2d)。

表4.3.2c: 按性別劃分當進行相關體能活動時，通常一週內做劇烈體能活動[§]的日數和通常每日的體能活動量

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
劇烈的工作相關體能活動*						
通常一週內進行此類活動的日數						
1	81.6	58.4%	73.6	25.0%	155.2	35.8%
2	11.1	7.9%	23.4	8.0%	34.5	8.0%
3	7.5	5.4%	22.9	7.8%	30.4	7.0%
4	3.4	2.5%	16.2	5.5%	19.7	4.5%
5	15.2	10.9%	59.4	20.2%	74.6	17.2%
6	12.3	8.8%	82.9	28.2%	95.2	22.0%
7	8.7	6.3%	15.5	5.3%	24.2	5.6%
總計	139.8	100.0%	294.0	100.0%	433.7	100.0%
平均數	2.5		3.9		3.5	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)						
少於 60	34.1	24.4%	64.9	22.1%	99.0	22.8%
60 - <120	79.6	56.9%	120.5	41.0%	200.1	46.1%
120 - <180	16.6	11.9%	45.0	15.3%	61.6	14.2%
180 或以上	9.5	6.8%	63.5	21.6%	73.0	16.8%
總計	139.8	100.0%	294.0	100.0%	433.7	100.0%
平均數	71.6		112.4		99.3	
劇烈的休閒體能活動#						
通常一週內進行此類活動的日數						
1	169.6	44.8%	219.5	38.5%	389.1	41.0%
2	69.0	18.2%	135.2	23.7%	204.3	21.5%
3	49.3	13.0%	91.4	16.0%	140.6	14.8%
4	22.5	5.9%	30.8	5.4%	53.3	5.6%
5	15.9	4.2%	30.9	5.4%	46.8	4.9%
6	6.1	1.6%	10.8	1.9%	16.9	1.8%
7	46.2	12.2%	51.8	9.1%	98.1	10.3%
總計	378.6	100.0%	570.5	100.0%	949.1	100.0%
平均數	2.6		2.6		2.6	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)						
少於 60	105.4	27.8%	104.7	18.4%	210.2	22.1%
60 - <120	211.5	55.9%	293.6	51.5%	505.1	53.2%
120 - <180	50.1	13.2%	139.4	24.4%	189.4	20.0%
180 或以上	11.6	3.1%	32.8	5.7%	44.4	4.7%
總計	378.6	100.0%	570.5	100.0%	949.1	100.0%
平均數	65.0		79.4		73.7	

基數：* 通常一週內進行工作相關劇烈體能活動的受訪者 (N=433 700)。

通常一週內進行休閒相關劇烈體能活動的受訪者 (N=949 100)。

註釋：§ 在是項調查中，劇烈體能活動包括至少持續 10 分鐘使呼吸急促或心率顯著加快的工作相關或休閒相關體能活動。
由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.3.2d: 按年齡組別劃分當進行相關體能活動時，通常一週內做劇烈體能活動[§] 的日數和通常每日的體能活動量

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
劇烈的工作相關體能活動*																		
通常一週內進行此類活動的日數																		
1	15.7	52.2%	18.5	27.6%	31.7	36.8%	31.7	30.4%	35.8	32.8%	15.5	55.7%	3.6	62.4%	2.6	73.8%	155.2	35.8%
2	2.4	8.0%	4.4	6.6%	9.4	10.9%	8.5	8.1%	6.7	6.1%	2.0	7.0%	0.8	13.4%	0.5	13.1%	34.5	8.0%
3	2.9	9.7%	5.5	8.3%	6.5	7.5%	4.4	4.3%	7.7	7.0%	2.6	9.2%	0.8	12.9%	-	-	30.4	7.0%
4	1.6	5.3%	3.5	5.2%	4.2	4.9%	4.9	4.7%	4.7	4.3%	0.3	1.1%	-	-	0.5	13.1%	19.7	4.5%
5	3.4	11.4%	14.2	21.3%	11.7	13.6%	20.3	19.5%	21.8	20.0%	3.1	11.0%	-	-	-	-	74.6	17.2%
6	2.6	8.7%	17.1	25.6%	20.1	23.3%	28.3	27.1%	24.4	22.4%	2.7	9.6%	-	-	-	-	95.2	22.0%
7	1.4	4.7%	3.6	5.5%	2.6	3.0%	6.2	5.9%	7.9	7.3%	1.8	6.5%	0.7	11.3%	-	-	24.2	5.6%
總計	30.1	100.0%	66.9	100.0%	86.2	100.0%	104.4	100.0%	109.0	100.0%	27.8	100.0%	5.8	100.0%	3.5	100.0%	433.7	100.0%
平均數	2.6		3.8		3.3		3.8		3.7		2.6		2.1		1.5		3.5	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)																		
少於 60	5.4	18.0%	16.9	25.2%	20.3	23.6%	21.9	21.0%	24.3	22.3%	7.5	27.0%	2.2	37.3%	0.5	13.1%	99.0	22.8%
60 - <120	16.3	54.3%	24.1	36.0%	39.7	46.1%	46.8	44.8%	50.3	46.1%	16.5	59.2%	3.4	57.6%	3.1	86.9%	200.1	46.1%
120 - <180	4.6	15.4%	11.4	17.1%	14.8	17.1%	16.5	15.8%	12.5	11.5%	1.5	5.2%	0.3	5.1%	-	-	61.6	14.2%
180 或以上	3.7	12.3%	14.5	21.7%	11.4	13.2%	19.1	18.3%	21.9	20.1%	2.4	8.6%	-	-	-	-	73.0	16.8%
總計	30.1	100.0%	66.9	100.0%	86.2	100.0%	104.4	100.0%	109.0	100.0%	27.8	100.0%	5.8	100.0%	3.5	100.0%	433.7	100.0%
平均數	86.3		107.1		91.9		107.4		106.9		71.1		52.5		63.9		99.3	
劇烈的休閒體能活動#																		
通常一週內進行此類活動的日數																		
1	67.8	40.3%	75.5	39.6%	88.1	47.4%	70.4	44.3%	57.0	38.9%	22.6	30.7%	5.0	27.3%	2.7	39.1%	389.1	41.0%
2	43.1	25.6%	44.8	23.5%	40.7	21.9%	33.4	21.0%	28.3	19.3%	9.1	12.4%	3.9	21.2%	0.9	12.8%	204.3	21.5%
3	28.2	16.7%	34.4	18.0%	26.2	14.1%	22.2	13.9%	17.2	11.7%	10.8	14.7%	1.4	7.6%	0.4	5.2%	140.6	14.8%
4	12.4	7.3%	14.2	7.5%	7.6	4.1%	9.6	6.0%	5.2	3.6%	3.9	5.3%	0.4	2.1%	-	-	53.3	5.6%
5	5.5	3.3%	10.0	5.3%	5.8	3.1%	9.2	5.8%	10.0	6.8%	4.0	5.5%	1.4	7.5%	0.8	12.4%	46.8	4.9%
6	3.2	1.9%	2.0	1.1%	3.1	1.7%	1.0	0.7%	3.0	2.0%	4.2	5.7%	0.4	2.1%	-	-	16.9	1.8%
7	8.2	4.9%	9.8	5.1%	14.3	7.7%	13.0	8.2%	25.9	17.7%	18.9	25.7%	6.0	32.2%	2.1	30.5%	98.1	10.3%
總計	168.4	100.0%	190.7	100.0%	185.8	100.0%	158.8	100.0%	146.6	100.0%	73.6	100.0%	18.5	100.0%	6.8	100.0%	949.1	100.0%
平均數	2.3		2.4		2.3		2.4		3.0		3.6		3.8		3.6		2.6	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)																		
少於 60	23.3	13.8%	38.4	20.1%	40.1	21.6%	37.2	23.4%	42.1	28.7%	20.7	28.1%	5.5	29.8%	2.9	43.2%	210.2	22.1%
60 - <120	87.8	52.1%	101.5	53.2%	99.9	53.8%	87.2	54.9%	79.7	54.4%	37.0	50.3%	8.6	46.4%	3.4	50.1%	505.1	53.2%
120 - <180	44.6	26.5%	45.6	23.9%	38.9	20.9%	27.1	17.1%	18.7	12.8%	9.9	13.5%	4.1	22.0%	0.5	6.8%	189.4	20.0%
180 或以上	12.7	7.5%	5.2	2.7%	6.8	3.7%	7.3	4.6%	6.1	4.2%	6.0	8.1%	0.3	1.7%	-	-	44.4	4.7%
總計	168.4	100.0%	190.7	100.0%	185.8	100.0%	158.8	100.0%	146.6	100.0%	73.6	100.0%	18.5	100.0%	6.8	100.0%	949.1	100.0%
平均數	83.3		74.4		73.9		71.3		67.1		70.9		67.5		49.2		73.7	

基數：* 通常一週內進行工作相關劇烈體能活動的受訪者(N=433 700)。

通常一週內進行休閒相關劇烈體能活動的受訪者(N=949 100)。

註釋：§ 在是項調查中，劇烈體能活動包括至少持續 10 分鐘使呼吸急促或心率顯著加快的工作相關或休閒相關體能活動。
由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.3.3 中等強度體能活動

中等強度體能活動是指至少持續10分鐘使呼吸頻率或心率小幅上升的體能活動。這些活動又可細分為與工作相關、休閒相關和交通相關。在通常的一週內，90.4% 的 15歲或以上的女性和男性有進行過中等強度體能活動(表4.3.3a)。就年齡而言，55－64 歲人士有進行中等強度體能活動的比例最高，為 93.0%，85 歲或以上人士最低，為 74.4%(表4.3.3b)。

表4.3.3a: 按性別劃分 15 歲或以上人士通常一週內進行中等強度體能活動*的比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	2 939.0	90.4%	2 621.5	90.4%	5 560.4	90.4%
沒有	312.8	9.6%	277.5	9.6%	590.4	9.6%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者(N=6 150 800)。

註釋：* 在是項調查，中等強度的體能活動包括至少持續 10 分鐘使呼吸頻率或心率小幅上升的工作相關活動、步行或騎單車的活動及休閒活動。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.3.3b: 按年齡組別劃分 15 歲或以上人士通常一週內進行中等強度體能活動*的比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	523.3	90.3%	796.5	89.2%	926.0	91.6%	982.6	90.7%	1 127.9	93.0%	770.7	92.0%	291.4	84.8%	142.1	74.4%	5 560.4	90.4%
沒有	56.1	9.7%	96.5	10.8%	84.7	8.4%	100.4	9.3%	84.4	7.0%	67.2	8.0%	52.1	15.2%	48.9	25.6%	590.4	9.6%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 在是項調查，中等強度的體能活動包括至少持續 10 分鐘使呼吸頻率或心率小幅上升的工作相關活動、步行或騎單車的活動及休閒活動。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在有進行與工作相關中等強度體能活動人士中，通常一週內進行這種活動的平均天數為 3.9天（女性為 3.6天，男性為 4.1天）。在通常一天內進行此類活動的平均時間為 92.4 分鐘（女性為 81.6 分鐘，男性為 99.6 分鐘）(表4.3.3c)。與其他年齡組別相比，25—34 歲人士在通常一週內進行與工作相關中等強度體能活動的平均天數 (4.2天) 最高，55—64歲人士在通常一天內進行此類活動的平均時間 (97.1分鐘) 最高 (表4.3.3d)。

在進行過與交通相關的中等強度體能活動（即步行或騎單車）的人士中，女性和男性在通常一週內進行這種活動的平均天數為 6.0 天，平均時間為 50.3 分鐘（女性為 50.3 分鐘，男性為 50.4 分鐘）(表4.3.3c)。與其他年齡組別相比，35—74 歲人士在通常一週內有相對較多平均天數進行與交通相關的中等強度體能活動（平均 6.1天）。65—74 歲人士在通常一天內進行這種活動的平均時間最高 (53.4 分鐘)，85 歲或以上人士最低 (43.7 分鐘) (表4.3.3d)。

在參與中等強度休閒體能活動人士中，通常一週內的進行這種活動平均天數和通常一天內的平均活動時間分別為 3.2天（女性為 3.3天，男性為 3.1天）和 62.0分鐘（女性為 59.5分鐘，男性為 65.0 分鐘）(表4.3.3c)。按年齡組別分析，在通常一週內進行這種活動的平均天數，從 15—24歲人士的 2.2 天逐漸增加到 85歲或以上人士的 5.5天，在通常一天內進行這種活動的平均時間在 15—24歲人士中最高（70.0 分鐘），在85歲或以上人士中最低（48.0 分鐘）(表4.3.3d)。

表4.3.3c: 按性別劃分當進行相關體能活動時，通常一週內做中等強度體能活動[§]的日數和通常每日的體能活動量

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
中等強度的工作相關活動*						
通常一週內進行此類活動的日數						
1	91.8	28.2%	91.6	18.7%	183.4	22.5%
2	28.0	8.6%	40.9	8.3%	68.9	8.4%
3	39.3	12.1%	44.7	9.1%	84.0	10.3%
4	17.9	5.5%	24.6	5.0%	42.5	5.2%
5	75.9	23.3%	137.4	28.1%	213.3	26.2%
6	44.7	13.7%	119.3	24.4%	164.0	20.1%
7	27.8	8.5%	31.4	6.4%	59.2	7.3%
總計	325.5	100.0%	489.8	100.0%	815.3	100.0%
平均數	3.6		4.1		3.9	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)						
少於 60	130.2	40.0%	164.8	33.6%	295.0	36.2%
60 - <120	125.1	38.4%	168.3	34.4%	293.4	36.0%
120 - <180	30.6	9.4%	66.3	13.5%	96.9	11.9%
180 或以上	39.5	12.1%	90.4	18.5%	130.0	15.9%
總計	325.5	100.0%	489.8	100.0%	815.3	100.0%
平均數	81.6		99.6		92.4	
中等強度與交通相關的活動 #						
通常一週內進行此類活動的日數						
1	108.2	3.8%	90.9	3.6%	199.1	3.7%
2	71.8	2.5%	75.8	3.0%	147.7	2.8%
3	132.1	4.6%	103.0	4.1%	235.1	4.4%
4	91.8	3.2%	70.5	2.8%	162.3	3.0%
5	338.0	11.8%	311.0	12.4%	648.9	12.1%
6	253.7	8.9%	281.2	11.2%	534.8	10.0%
7	1 857.6	65.1%	1 578.0	62.9%	3 435.6	64.1%
總計	2 853.0	100.0%	2 510.4	100.0%	5 363.4	100.0%
平均數	6.0		6.0		6.0	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)						
少於 60	1 574.9	55.2%	1 378.4	54.9%	2 953.3	55.1%
60 - <120	952.8	33.4%	848.1	33.8%	1 800.9	33.6%
120 - <180	236.9	8.3%	203.1	8.1%	440.1	8.2%
180 或以上	88.3	3.1%	80.8	3.2%	169.1	3.2%
總計	2 853.0	100.0%	2 510.4	100.0%	5 363.4	100.0%
平均數	50.3		50.4		50.3	

(續表)

表4.3.3c: 按性別劃分當進行相關體能活動時，通常一週內做中等強度體能活動[§]的日數和通常每日的體能活動量 (續)

	女性		男性		總計	
	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%
中等強度的休閒活動^						
通常一週內進行此類活動的日數						
1	394.6	32.7%	342.5	32.9%	737.1	32.8%
2	229.6	19.0%	226.5	21.7%	456.1	20.3%
3	168.1	13.9%	146.5	14.1%	314.7	14.0%
4	56.6	4.7%	55.3	5.3%	111.9	5.0%
5	65.3	5.4%	54.5	5.2%	119.9	5.3%
6	27.1	2.2%	18.8	1.8%	45.9	2.0%
7	267.2	22.1%	197.6	19.0%	464.8	20.7%
總計	1 208.5	100.0%	1 041.7	100.0%	2 250.3	100.0%
平均數	3.3		3.1		3.2	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)						
少於 60	458.0	37.9%	329.0	31.6%	787.0	35.0%
60 - <120	576.4	47.7%	521.2	50.0%	1 097.6	48.8%
120 - <180	141.2	11.7%	155.1	14.9%	296.3	13.2%
180 或以上	32.9	2.7%	36.5	3.5%	69.4	3.1%
總計	1 208.5	100.0%	1 041.7	100.0%	2 250.3	100.0%
平均數	59.5		65.0		62.0	

基數： * 通常一週內進行中等強度工作相關體能活動的受訪者 (N=815 300)。

通常一週內進行中等強度交通相關體能活動的受訪者 (N=5 363 400)。

[^] 通常一週內進行中等強度休閒相關體能活動的受訪者 (N=2 250 300)。

註釋： § 在是項調查，中等強度的體能活動包括至少持續 10 分鐘導致呼吸或心率小幅上升的工作相關活動、步行或騎單車的活動及休閒活動。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.3.3d: 按年齡組別劃分當進行相關體能活動時，通常一週內做中等強度體能活動^s的日數和通常每日的體能活動

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
中等強度的工作相關活動*																		
通常一週內進行此類活動的日數																		
1	20.5	36.0%	21.8	17.3%	38.3	22.3%	39.9	21.2%	39.9	20.4%	15.9	24.8%	4.6	50.9%	2.6	60.8%	183.4	22.5%
2	6.2	10.8%	10.7	8.5%	15.6	9.1%	12.3	6.5%	17.0	8.7%	6.0	9.4%	0.7	8.0%	0.4	9.5%	68.9	8.4%
3	7.9	13.9%	14.6	11.6%	18.9	11.0%	13.7	7.3%	19.0	9.7%	8.5	13.2%	1.1	11.7%	0.5	10.8%	84.0	10.3%
4	3.1	5.5%	3.8	3.0%	9.7	5.7%	9.8	5.2%	10.3	5.3%	4.7	7.4%	1.0	10.9%	-	-	42.5	5.2%
5	10.5	18.3%	38.6	30.7%	48.6	28.3%	57.4	30.5%	46.1	23.6%	11.3	17.7%	0.3	3.3%	0.5	10.8%	213.3	26.2%
6	5.8	10.1%	27.3	21.7%	31.0	18.0%	43.5	23.1%	47.8	24.5%	8.3	13.0%	0.4	4.3%	-	-	164.0	20.1%
7	3.0	5.3%	9.0	7.1%	9.7	5.7%	11.7	6.2%	15.1	7.7%	9.4	14.6%	1.0	10.9%	0.4	8.2%	59.2	7.3%
總計	57.0	100.0%	125.7	100.0%	171.8	100.0%	188.3	100.0%	195.1	100.0%	64.2	100.0%	9.0	100.0%	4.3	100.0%	815.3	100.0%
平均數	3.1		4.2		3.9		4.1		4.1		3.8		2.6		2.2		3.9	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)																		
少於 60	21.3	37.3%	47.8	38.1%	63.3	36.8%	69.0	36.7%	63.3	32.4%	25.4	39.6%	3.1	34.9%	1.7	40.5%	295.0	36.2%
60 - <120	21.3	37.5%	39.4	31.4%	56.4	32.8%	65.0	34.5%	77.3	39.6%	26.4	41.1%	5.0	55.2%	2.5	59.5%	293.4	36.0%
120 - <180	7.5	13.2%	18.1	14.4%	22.8	13.3%	21.0	11.1%	21.2	10.8%	6.0	9.3%	0.3	3.3%	-	-	96.9	11.9%
180 或以上	6.8	11.9%	20.3	16.1%	29.3	17.1%	33.2	17.6%	33.3	17.1%	6.4	10.1%	0.6	6.6%	-	-	130.0	15.9%
總計	57.0	100.0%	125.7	100.0%	171.8	100.0%	188.3	100.0%	195.1	100.0%	64.2	100.0%	9.0	100.0%	4.3	100.0%	815.3	100.0%
平均數	85.5		90.9		96.3		96.0		97.1		73.3		58.8		51.1		92.4	
中等強度與交通相關的活動[#]																		
通常一週內進行此類活動的日數																		
1	18.6	3.7%	24.5	3.2%	37.2	4.1%	40.0	4.2%	40.5	3.7%	22.5	3.0%	8.5	3.1%	7.2	5.4%	199.1	3.7%
2	18.4	3.7%	16.7	2.2%	25.2	2.8%	20.8	2.2%	26.0	2.4%	18.1	2.4%	12.6	4.6%	9.8	7.4%	147.7	2.8%
3	23.1	4.6%	29.7	3.9%	29.1	3.2%	29.6	3.1%	49.6	4.6%	39.7	5.4%	16.9	6.1%	17.3	13.1%	235.1	4.4%
4	17.3	3.4%	18.5	2.4%	22.8	2.5%	19.8	2.1%	32.0	2.9%	32.7	4.4%	13.0	4.7%	6.3	4.8%	162.3	3.0%
5	104.3	20.6%	127.4	16.5%	105.6	11.8%	110.2	11.6%	109.6	10.1%	59.2	8.0%	22.3	8.0%	10.3	7.8%	648.9	12.1%
6	59.8	11.8%	101.3	13.1%	102.2	11.4%	108.9	11.4%	110.5	10.2%	39.4	5.3%	8.3	3.0%	4.4	3.3%	534.8	10.0%
7	263.5	52.2%	454.2	58.8%	575.5	64.1%	622.3	65.4%	719.5	66.1%	528.1	71.4%	195.8	70.6%	76.6	58.1%	3 435.6	64.1%
總計	505.0	100.0%	772.4	100.0%	897.7	100.0%	951.6	100.0%	1 087.7	100.0%	739.8	100.0%	277.5	100.0%	131.9	100.0%	5 363.4	100.0%
平均數	5.8		6.0		6.1		6.1		6.1		6.1		6.0		5.4		6.0	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)																		
少於 60	293.8	58.2%	446.5	57.8%	502.1	55.9%	532.0	55.9%	576.6	53.0%	374.6	50.6%	148.0	53.4%	79.5	60.3%	2 953.3	55.1%
60 - <120	158.5	31.4%	252.8	32.7%	293.2	32.7%	313.2	32.9%	375.8	34.6%	272.0	36.8%	93.2	33.6%	42.3	32.1%	1 800.9	33.6%
120 - <180	37.6	7.4%	49.6	6.4%	75.3	8.4%	79.4	8.3%	99.0	9.1%	64.4	8.7%	26.7	9.6%	8.1	6.1%	440.1	8.2%
180 或以上	15.2	3.0%	23.5	3.0%	27.1	3.0%	27.0	2.8%	36.2	3.3%	28.7	3.9%	9.5	3.4%	2.0	1.5%	169.1	3.2%
總計	505.0	100.0%	772.4	100.0%	897.7	100.0%	951.6	100.0%	1 087.7	100.0%	739.8	100.0%	277.5	100.0%	131.9	100.0%	5 363.4	100.0%
平均數	47.3		47.7		50.2		49.8		52.5		53.4		51.8		43.7		50.3	

(續表)

表4.3.3d: 按年齡組別劃分當進行相關體能活動時，通常一週內做中等強度體能活動[§]的日數和通常每日的體能活動(續)

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
中等強度的休閒活動[^]																		
通常一週內進行此類活動的日數																		
1	101.6	41.7%	136.3	45.1%	150.9	42.4%	155.3	40.5%	120.7	25.7%	55.0	16.3%	12.6	11.1%	4.7	10.5%	737.1	32.8%
2	72.8	29.9%	75.5	25.0%	91.4	25.7%	86.7	22.6%	77.6	16.5%	40.2	11.9%	9.8	8.7%	2.2	4.8%	456.1	20.3%
3	33.0	13.6%	41.6	13.8%	57.0	16.0%	50.8	13.2%	73.5	15.7%	45.7	13.5%	8.9	7.8%	4.2	9.3%	314.7	14.0%
4	11.6	4.8%	11.2	3.7%	13.3	3.7%	14.6	3.8%	31.4	6.7%	21.2	6.3%	5.3	4.7%	3.3	7.5%	111.9	5.0%
5	11.1	4.6%	12.3	4.1%	13.8	3.9%	21.7	5.7%	28.9	6.2%	24.0	7.1%	6.6	5.8%	1.5	3.4%	119.9	5.3%
6	1.7	0.7%	4.0	1.3%	4.2	1.2%	5.4	1.4%	13.2	2.8%	15.7	4.6%	1.3	1.1%	0.4	0.9%	45.9	2.0%
7	11.6	4.8%	21.5	7.1%	25.4	7.1%	48.8	12.7%	124.1	26.4%	136.2	40.3%	68.7	60.8%	28.4	63.5%	464.8	20.7%
總計	243.5	100.0%	302.4	100.0%	355.9	100.0%	383.3	100.0%	469.4	100.0%	338.0	100.0%	113.1	100.0%	44.7	100.0%	2 250.3	100.0%
平均數	2.2		2.3		2.3		2.7		3.7		4.5		5.3		5.5		3.2	
通常一天內進行此類活動的時間 (分鐘)																		
少於 60	51.8	21.3%	81.6	27.0%	121.5	34.1%	141.1	36.8%	187.0	39.8%	126.0	37.3%	56.2	49.7%	21.8	48.6%	787.0	35.0%
60 - <120	135.0	55.5%	163.2	54.0%	170.2	47.8%	174.3	45.5%	224.8	47.9%	163.1	48.2%	46.7	41.3%	20.3	45.3%	1 097.6	48.8%
120 - <180	50.6	20.8%	47.5	15.7%	51.1	14.4%	54.5	14.2%	44.7	9.5%	37.7	11.2%	8.1	7.2%	2.0	4.5%	296.3	13.2%
180 或以上	6.0	2.5%	10.1	3.3%	13.1	3.7%	13.4	3.5%	12.9	2.8%	11.1	3.3%	2.0	1.8%	0.7	1.6%	69.4	3.1%
總計	243.5	100.0%	302.4	100.0%	355.9	100.0%	383.3	100.0%	469.4	100.0%	338.0	100.0%	113.1	100.0%	44.7	100.0%	2 250.3	100.0%
平均數	70.0		66.5		63.7		62.3		58.1		61.3		50.8		48.0		62.0	

基數： * 通常一週內進行中等強度工作相關體能活動的受訪者 (N=815 300)。

通常一週內進行中等強度交通相關體能活動的受訪者 (N=5 363 400)。

[^] 通常一週內進行中等強度休閒相關體能活動的受訪者 (N=2 250 300)。

註釋： § 在是項調查，中等強度的體能活動包括至少持續 10 分鐘導致呼吸或心率小幅上升的工作相關活動、步行或騎單車的活動及休閒活動。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.3.4 靜態行為

靜態行為是指在工作時、在家、與朋友在一起時坐著或躺著，或乘坐汽車、巴士或火車在地點之間往返，但不包括睡眠。總括而言，在 15歲或以上人士中，通常一天內靜態行為的平均時間為 408.3分鐘（女性為 412.4分鐘，男性為 403.6分鐘）(表4.3.4a)。按年齡組別分析，85歲或以上人士坐著或躺著的平均時間最長 (512.8分鐘)，而55—64歲人士最短，為 386.6分鐘。14.9% 的 15歲或以上人士平均每天坐著或躺著的時間為 10小時或以上，而只有 1.7% 的人士平均每天坐著或躺著的時間少於 2小時 (表4.3.4a和表4.3.4b)。

表4.3.4a: 按性別劃分通常一日內坐著或躺著*的時間 (分鐘)

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
少於 120	53.7	1.7%	50.8	1.8%	104.5	1.7%
120 或以上	3 198.1	98.3%	2 848.2	98.2%	6 046.3	98.3%
120 - <240	327.3	10.1%	319.8	11.0%	647.2	10.5%
240 - <360	595.7	18.3%	569.3	19.6%	1 165.0	18.9%
360 - <480	961.2	29.6%	842.3	29.1%	1 803.5	29.3%
480 - <600	814.8	25.1%	697.9	24.1%	1 512.6	24.6%
600 或以上	499.0	15.3%	419.0	14.5%	918.0	14.9%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數	412.4		403.6		408.3	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 坐著或躺著的時間不包括睡眠時間。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.3.4b: 按年齡組別劃分通常一日內坐著或躺著*的時間 (分鐘)

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
少於 120	5.2	0.9%	9.3	1.0%	19.4	1.9%	25.1	2.3%	24.1	2.0%	14.6	1.7%	5.0	1.4%	1.9	1.0%	104.5	1.7%
120 或以上	574.2	99.1%	883.7	99.0%	991.3	98.1%	1 057.9	97.7%	1 188.2	98.0%	823.3	98.3%	338.5	98.6%	189.1	99.0%	6 046.3	98.3%
120 - <240	47.9	8.3%	79.4	8.9%	106.1	10.5%	124.8	11.5%	155.1	12.8%	93.2	11.1%	27.4	8.0%	13.4	7.0%	647.2	10.5%
240 - <360	100.9	17.4%	150.7	16.9%	189.4	18.7%	217.9	20.1%	264.0	21.8%	165.0	19.7%	52.2	15.2%	25.0	13.1%	1 165.0	18.9%
360 - <480	157.6	27.2%	265.9	29.8%	291.9	28.9%	329.0	30.4%	369.1	30.4%	262.8	31.4%	92.7	27.0%	34.6	18.1%	1 803.5	29.3%
480 - <600	182.2	31.5%	249.8	28.0%	264.6	26.2%	260.7	24.1%	245.4	20.2%	182.6	21.8%	83.7	24.4%	43.6	22.8%	1 512.6	24.6%
600 或以上	85.6	14.8%	137.9	15.4%	139.4	13.8%	125.6	11.6%	154.6	12.8%	119.7	14.3%	82.6	24.0%	72.6	38.0%	918.0	14.9%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數	423.6		418.9		404.7		392.2		386.6		401.1		451.0		512.8		408.3	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：* 坐著或躺著的時間不包括睡眠時間。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.3.5 體能活動水平

世界衛生組織建議，18歲或以上成年人每星期至少應進行 150-300分鐘中等強度帶氧體能活動，或 75-150分鐘劇烈帶氧體能活動，或同等程度的中等強度和劇烈體能活動組合，每週至少達到 600代謝當量 (MET)-分鐘，以保持健康⁹。對於 65歲或以上、因健康狀況而無法進行建議體能活動量的人士，世界衛生組織進一步建議，他們應在其能力和健康狀況允許範圍內進行體能活動。

在 18歲或以上人士中，24.8%（女性為 26.5%，男性為 22.8%）沒有進行足夠的體能活動（即不符合世界衛生組織建議）(表4.3.5a)。在 18歲或以上人士當中，不符合世界衛生組織建議體能活動量的年齡標準化比例為 24.3%。按年齡分析，85歲或以上人士中未能達到世界衛生組織建議的比例最高 (53.3%)，55－64歲人士則為比例最低 (21.6%) (表4.3.5b)。

表4.3.5a: 按性別劃分 18 歲或以上人士符合世界衛生組織建議體能活動量的比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	2 334.3	73.5%	2 175.7	77.2%	4 510.0	75.2%
沒有	842.6	26.5%	643.4	22.8%	1 486.0	24.8%
總計	3 176.9	100.0%	2 819.1	100.0%	5 996.0	100.0%

基數： 年滿 18 歲以上的受訪者 (N=5 996 000)。

註釋： 世界衛生組織建議的體能活動量：

每星期有 150 分鐘的中等強度體能活動，或

每星期有 75 分鐘的劇烈體能活動，或

中等強度和劇烈活動綜合起來達到相當於每週至少 600 代謝當量 (MET)-分鐘的體能活動。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在闡釋本報告所列載 18 歲或以上人士符合世界衛生組織建議體能活動量的統計數字時必須注意，這些數字是純粹根據受訪者自述的體能活動量估計。

表4.3.5b: 按年齡組別劃分 18 歲或以上符合世界衛生組織建議體能活動量的比例

	18-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	325.2	76.6%	661.3	74.0%	773.8	76.6%	833.0	76.9%	950.2	78.4%	651.7	77.8%	225.7	65.7%	89.2	46.7%	4 510.0	75.2%
沒有	99.4	23.4%	231.7	26.0%	236.9	23.4%	250.0	23.1%	262.1	21.6%	186.2	22.2%	117.8	34.3%	101.8	53.3%	1 486.0	24.8%
總計	424.6	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	5 996.0	100.0%

基數： 年滿 18 歲以上的受訪者 (N=5 996 000)。

註釋： 世界衛生組織建議的體能活動量：

每星期有 150 分鐘的中等強度體能活動，或

每星期有 75 分鐘的劇烈體能活動，或

中等強度和劇烈活動綜合起來達到相當於每週至少 600 代謝當量 (MET)-分鐘的體能活動。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在闡釋本報告所列載 18 歲或以上人士符合世界衛生組織建議體能活動量的統計數字時必須注意，這些數字是純粹根據受訪者自述的體能活動量估計。

4.3.6 對體能活動的態度

沒有進行休閒體能活動的受訪者中，38.7% 表示因為工作、學習或完成家務後太累，男性的相應比例 (40.2%) 比女性高 (37.5%)。36.4% 的受訪者表示太忙，沒有空閒時間進行體能活動（女性為 35.1%，男性為 38.0%）(表4.3.6a)。

在35－44歲人士中，52.9% 表示沒有做體能活動是因為工作、學習或完成家務後太累，是所有年齡組別中比例最高的，而比例最低的是 85歲或以上人士 (1.8%)。在 35－44 歲人士中，表示因為太忙和沒有空閒時間而不做體能活動的比例最高，為 51.7%，而最低的比例是 85歲或以上人士中的3.9% (表4.3.6b)。

表4.3.6a: 按性別劃分不進行中等強度或劇烈運動、健身或休閒體能活動的原因

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
工作/學習/完成家務後太累	690.4	37.5%	607.1	40.2%	1 297.5	38.7%
太忙/沒有空閒時間	647.5	35.1%	574.6	38.0%	1 222.1	36.4%
懶惰	533.9	29.0%	403.0	26.7%	936.9	27.9%
年齡太大	447.8	24.3%	354.3	23.5%	802.1	23.9%
因為健康問題	151.7	8.2%	114.1	7.6%	265.8	7.9%
不知道我可以做什麼類型的運動或休閒體能活動	6.6	0.4%	7.1	0.5%	13.8	0.4%
不知道我可以去哪裡做運動或休閒體能活動	5.4	0.3%	3.3	0.2%	8.6	0.3%
其他	22.8	1.2%	13.6	0.9%	36.3	1.1%

基數：沒有進行休閒體能活動的受訪者 (N=3 352 900)。

備註：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.3.6b: 按年齡組別劃分不進行中等強度或劇烈運動、健身或休閒體能活動的原因

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數		人數	
	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%	('000)	%
工作/學習/完成家務後太累	104.7	44.1%	220.9	47.8%	288.2	52.9%	316.8	52.1%	269.6	40.2%	82.9	17.9%	11.9	5.4%	2.6	1.8%	1 297.5	38.7%
太忙/沒有空閒時間	79.8	33.6%	236.8	51.3%	282.0	51.7%	270.1	44.4%	237.9	35.5%	89.4	19.2%	20.5	9.3%	5.6	3.9%	1 222.1	36.4%
懶惰	112.2	47.3%	151.0	32.7%	149.2	27.4%	183.6	30.2%	192.6	28.7%	100.1	21.5%	35.0	15.8%	13.2	9.2%	936.9	27.9%
年齡太大	0.7	0.3%	5.0	1.1%	4.3	0.8%	36.3	6.0%	162.7	24.3%	286.0	61.6%	177.7	80.4%	129.4	89.7%	802.1	23.9%
因為健康問題	3.6	1.5%	4.4	0.9%	12.2	2.2%	19.8	3.3%	58.3	8.7%	75.1	16.2%	54.4	24.6%	37.9	26.3%	265.8	7.9%
不知道我可以做什麼類型的運動或休閒體能活動	2.0	0.8%	1.3	0.3%	1.6	0.3%	3.2	0.5%	2.5	0.4%	1.9	0.4%	1.2	0.6%	-	-	13.8	0.4%
不知道我可以去哪裡做運動或休閒體能活動	1.4	0.6%	0.4	0.1%	0.8	0.1%	2.4	0.4%	1.1	0.2%	2.6	0.6%	-	-	-	-	8.6	0.3%
其他	2.2	0.9%	5.4	1.2%	7.7	1.4%	3.5	0.6%	8.7	1.3%	7.1	1.5%	1.7	0.8%	-	-	36.3	1.1%

基數：沒有進行休閒體能活動的受訪者 (N=3 352 900)。

備註：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

整體而言，受訪者進行體育、健身或休閒活動最重要的推動因素是親戚或朋友的鼓勵和陪伴 (47.7%)，女性的相應比例 (49.1%) 高於男性 (46.2%)。42.9% 的受訪者會因為體能活動在大眾心目中是促進健康的良好方式而受到推動（「經常做運動、健身或休閒活動被公眾認為是一種健康行為」）（女性為 42.3%，男性為 43.6%）(表4.3.6c)。

按年齡組別分析，親戚或朋友的鼓勵和陪伴對體能活動的推動作用隨著年齡增長而減少，從 15—24歲的 53.7% 下降到 85歲或以上的 36.9%。對於那些因體能活動被公眾認為是促進健康的良好方式而產生動力的人士來說，25—34 歲人士中比例最高，為 44.1%，而 85歲或以上人士比例最低，為 37.3% (表4.3.6d)。

表4.3.6c: 按性別劃分的推動人們進行體育、健身或休閒體能活動的因素

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
親戚或朋友的鼓勵或陪伴	1 596.1	49.1%	1 339.4	46.2%	2 935.5	47.7%
經常做運動、健身或休閒活動被公眾認為是一種健康行為	1 376.4	42.3%	1 263.1	43.6%	2 639.6	42.9%
健康專家或醫生建議做運動	896.3	27.6%	814.2	28.1%	1 710.5	27.8%
在社區組織體能活動和健身計劃	340.7	10.5%	277.2	9.6%	617.9	10.0%
開放式公共空間的可及性的改善	286.3	8.8%	264.9	9.1%	551.2	9.0%
在學校或工作場所組織體能活動和健身計劃	134.0	4.1%	156.5	5.4%	290.5	4.7%
為有慢性健康問題的人、殘疾人或老年人提供體能活動和健身計劃	88.3	2.7%	77.8	2.7%	166.1	2.7%
其他	60.2	1.9%	52.3	1.8%	112.6	1.8%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.3.6d: 按年齡組別劃分的推動人們進行體育、健身或休閒體能活動的因素

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
親戚或朋友的鼓勵或陪伴	311.0	53.7%	449.4	50.3%	500.1	49.5%	520.5	48.1%	561.1	46.3%	376.5	44.9%	146.5	42.6%	70.5	36.9%	2 935.5	47.7%
經常做運動、健身或休閒活動被公眾認為是一種健康行為	246.9	42.6%	393.6	44.1%	433.4	42.9%	472.6	43.6%	523.2	43.2%	357.5	42.7%	141.1	41.1%	71.2	37.3%	2 639.6	42.9%
健康專家或醫生建議做運動	112.9	19.5%	197.0	22.1%	244.7	24.2%	309.2	28.5%	368.4	30.4%	278.4	33.2%	124.7	36.3%	75.3	39.4%	1 710.5	27.8%
在社區組織體能活動和健身計劃	52.5	9.1%	81.8	9.2%	95.1	9.4%	108.7	10.0%	128.2	10.6%	93.6	11.2%	42.4	12.3%	15.5	8.1%	617.9	10.0%
開放式公共空間的可及性的改善	45.1	7.8%	86.3	9.7%	94.4	9.3%	96.2	8.9%	108.6	9.0%	80.5	9.6%	30.3	8.8%	9.8	5.2%	551.2	9.0%
在學校或工作場所組織體能活動和健身計劃	57.2	9.9%	47.4	5.3%	50.7	5.0%	47.4	4.4%	47.5	3.9%	26.8	3.2%	9.2	2.7%	4.1	2.2%	290.5	4.7%
為有慢性健康問題的人、殘疾人或老年人提供體能活動和健身計劃	4.1	0.7%	9.5	1.1%	13.5	1.3%	18.2	1.7%	36.7	3.0%	37.6	4.5%	27.2	7.9%	19.4	10.2%	166.1	2.7%
其他	7.2	1.2%	10.1	1.1%	16.4	1.6%	16.3	1.5%	29.2	2.4%	14.9	1.8%	7.4	2.2%	11.1	5.8%	112.6	1.8%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

整體而言，推動受訪者步行最重要因素是「步行範圍內可以買到日常用品」(31.4%)，女性的相應比例 (33.5%) 比男性高 (29.1%)。如果有一個舒適宜人的步行環境，30.1% 的受訪者會更有動力（女性為 30.7%，男性為 29.4%）(表4.3.6e)。按年齡組別分析，如果在步行範圍內可以買到日常用品，33.1% 的 45—64 歲人士會因此而更願意步行，而只有 22.2% 的 85 歲或以上人士會因同樣的原因而更願意步行，這是所有年齡組別中比例最低的。如果有舒適宜人的步行環境，32.4% 的 65—74 歲人士更願意步行，這是所有年齡組別中最高的比例，而最低的比例是 25—34 歲人士的 28.1% (表4.3.6f)。

表4.3.6e: 按性別劃分推動人們步行的因素

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
步行範圍內可以買到日常用品	1 089.0	33.5%	844.6	29.1%	1 933.6	31.4%
有一個舒適宜人的步行環境	998.5	30.7%	852.0	29.4%	1 850.5	30.1%
親戚或朋友鼓勵或陪同一起步行	837.8	25.8%	757.1	26.1%	1 594.9	25.9%
有一個安全的行人交通網絡	755.8	23.2%	688.2	23.7%	1 444.0	23.5%
街道上有足夠的空間供行人通行	741.9	22.8%	654.4	22.6%	1 396.3	22.7%
有適當的通往不同地方的方向性標誌	550.1	16.9%	478.5	16.5%	1 028.6	16.7%
健康專家或醫生建議多步行	397.7	12.2%	366.4	12.6%	764.1	12.4%
其他	28.9	0.9%	27.4	0.9%	56.4	0.9%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.3.6f: 按年齡組別劃分推動人們步行的因素

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
步行範圍內 可以買到日 常用品	159.7	27.6%	280.2	31.4%	311.7	30.8%	358.5	33.1%	401.8	33.1%	268.5	32.0%	110.8	32.3%	42.4	22.2%	1 933.6	31.4%
有一個舒適 宜人的步行 環境	174.4	30.1%	250.5	28.1%	290.2	28.7%	322.8	29.8%	383.1	31.6%	271.3	32.4%	103.0	30.0%	55.1	28.9%	1 850.5	30.1%
親戚或朋友 鼓勵或陪同 一起步行	187.4	32.3%	260.6	29.2%	285.5	28.2%	268.3	24.8%	282.7	23.3%	181.2	21.6%	81.9	23.8%	47.3	24.7%	1 594.9	25.9%
有一個安全 的行人交通 網絡	135.6	23.4%	213.3	23.9%	232.6	23.0%	264.0	24.4%	273.9	22.6%	188.7	22.5%	88.5	25.8%	47.3	24.8%	1 444.0	23.5%
街道上有足 夠的空間供 行人通行	131.3	22.7%	195.4	21.9%	225.8	22.3%	255.8	23.6%	273.2	22.5%	190.9	22.8%	86.6	25.2%	37.2	19.5%	1 396.3	22.7%
有適當的通 往不同地方 的方向性標 誌	92.6	16.0%	154.5	17.3%	167.3	16.6%	186.7	17.2%	201.0	16.6%	141.5	16.9%	56.5	16.5%	28.5	14.9%	1 028.6	16.7%
健康專家或 醫生建議多 步行	39.6	6.8%	73.1	8.2%	99.1	9.8%	114.1	10.5%	168.7	13.9%	147.1	17.6%	73.0	21.3%	49.3	25.8%	764.1	12.4%
其他	4.4	0.8%	5.2	0.6%	4.5	0.4%	6.7	0.6%	15.8	1.3%	9.9	1.2%	4.0	1.2%	5.9	3.1%	56.4	0.9%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

91.7% 的受訪者同意「進行更多的體能活動會增加長壽機會」這一說法，女性 (91.8%) 和男性 (91.5%) 的比例相約。88.7% 的受訪者認為積極參加體能活動可以減少情緒低落的機會，和 83.5% 的受訪者認為不運動可能增加患心臟病的可能性，男性 (88.5% 和 84.1%) 和女性 (88.8% 和 83.0%) 的比例相約。不同意「如果你每天進行帶氧運動，你就不需要進行肌肉強化活動」這說法的比例為 30.9% (女性為 30.6%，男性為 31.3%) (表4.3.6g)。

按年齡組別分析，93.5% 的15－24歲人士同意「進行更多的體能活動會增加長壽機會」這說法，這比例隨著年齡增長普遍下降，85歲或以上人士的比例為 83.6%，但比例在其他年齡組別之間有波動。在15－24歲人士中，同意積極參加體能活動可以減少情緒低落的機會的比例最高，為 91.1%，而 85歲或以上人士的比例最低 (75.2%)。在15－24歲人士中，86.1% 認為不運動會增加患心臟病的可能，這是在所有年齡組別中最高的比例，而最低的是 85歲或以上人士的 68.6%。在 25－34歲人士中，少於一半 (35.7%) 不同意如果每天都進行帶氧運動，就不需要進行加強肌肉活動，這是在所有年齡組別中最高的，而最低的是 85歲或以上人士 (20.7%) (表4.3.6h)。

表4.3.6g: 按性別劃分對與進行體能活動有關的說法的同意程度

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
進行更多的體能活動會增加長壽機會 (正確)						
同意	2 984.8	91.8%	2 653.5	91.5%	5 638.3	91.7%
不同意	130.7	4.0%	136.4	4.7%	267.2	4.3%
不知道	136.3	4.2%	109.0	3.8%	245.3	4.0%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
積極參加體能活動可以減少你有情緒低落的機會 (正確)						
同意	2 888.9	88.8%	2 565.6	88.5%	5 454.5	88.7%
不同意	169.6	5.2%	163.6	5.6%	333.2	5.4%
不知道	193.3	5.9%	169.7	5.9%	363.1	5.9%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
不運動會增加患心臟病的可能 (正確)						
同意	2 697.7	83.0%	2 436.9	84.1%	5 134.6	83.5%
不同意	249.5	7.7%	226.3	7.8%	475.8	7.7%
不知道	304.6	9.4%	235.7	8.1%	540.4	8.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
如果每天進行帶氧運動，就不需要進行加強肌肉活動 (不正確)						
同意	1 631.1	50.2%	1 525.1	52.6%	3 156.2	51.3%
不同意	994.9	30.6%	908.3	31.3%	1 903.1	30.9%
不知道	625.8	19.2%	465.7	16.1%	1 091.5	17.7%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 4.3.6h: 按年齡組別劃分對與進行體能活動有關的說法的同意程度

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
進行更多的體能活動會增加長壽機會 (正確)																		
同意	541.9	93.5%	829.0	92.8%	937.1	92.7%	997.2	92.1%	1 122.0	92.6%	752.2	89.8%	299.3	87.1%	159.6	83.6%	5 638.3	91.7%
不同意	20.6	3.6%	42.5	4.8%	41.5	4.1%	47.7	4.4%	54.0	4.5%	35.8	4.3%	15.7	4.6%	9.2	4.8%	267.2	4.3%
不知道	16.9	2.9%	21.5	2.4%	32.1	3.2%	38.1	3.5%	36.3	3.0%	49.8	5.9%	28.5	8.3%	22.1	11.6%	245.3	4.0%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
積極參加體能活動可以減少你有情緒低落的機會 (正確)																		
同意	528.1	91.1%	808.7	90.6%	916.5	90.7%	968.9	89.5%	1 081.1	89.2%	728.4	86.9%	279.1	81.3%	143.7	75.2%	5 454.5	88.7%
不同意	25.1	4.3%	49.2	5.5%	47.1	4.7%	59.5	5.5%	75.4	6.2%	42.7	5.1%	23.4	6.8%	10.7	5.6%	333.2	5.4%
不知道	26.2	4.5%	35.1	3.9%	47.0	4.7%	54.6	5.0%	55.8	4.6%	66.8	8.0%	41.0	11.9%	36.6	19.1%	363.1	5.9%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
不運動會增加患心臟病的可能 (正確)																		
同意	498.8	86.1%	754.7	84.5%	868.8	86.0%	922.1	85.1%	1 013.4	83.6%	683.6	81.6%	262.1	76.3%	131.1	68.6%	5 134.6	83.5%
不同意	38.9	6.7%	80.9	9.1%	67.4	6.7%	75.7	7.0%	106.9	8.8%	64.2	7.7%	26.4	7.7%	15.5	8.1%	475.8	7.7%
不知道	41.6	7.2%	57.4	6.4%	74.5	7.4%	85.3	7.9%	92.0	7.6%	90.1	10.8%	55.0	16.0%	44.4	23.3%	540.4	8.8%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
如果每天進行帶氧運動，就不需要進行加強肌肉活動 (不正確)																		
同意	321.8	55.5%	468.6	52.5%	529.9	52.4%	557.6	51.5%	623.5	51.4%	415.3	49.6%	156.8	45.7%	82.6	43.3%	3 156.2	51.3%
不同意	189.3	32.7%	318.6	35.7%	343.6	34.0%	348.7	32.2%	364.1	30.0%	221.7	26.5%	77.6	22.6%	39.5	20.7%	1 903.1	30.9%
不知道	68.4	11.8%	105.7	11.8%	137.3	13.6%	176.6	16.3%	224.7	18.5%	200.9	24.0%	109.1	31.7%	68.9	36.1%	1 091.5	17.7%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4 飲食及營養

健康飲食是一個有助預防營養不良、肥胖和非傳染病的因素。世界衛生組織建議健康飲食應包含更多水果、蔬菜、豆類、堅果和全穀物，並限制鹽、糖和脂肪的攝取¹¹。世衛又建議每天進食400克或5份水果和蔬菜，以減少患上非傳染病的風險和確保每天進食足夠的膳食纖維。在這次調查中，受訪者被問及他們的飲食習慣，包括進食水果和蔬菜、醃製蔬菜、加工肉類和相關產品、高鹽量零食、紫菜、即食紫菜、乾豆和豆製品、種子和堅果以及紅肉的習慣。受訪者還被問及使用不同種類的鹽的情況。

4.4.1 進食水果

整體而言，15歲或以上人士有49.4%每天進食水果。女性和男性的相應比例分別為54.5%和43.6% (表4.4.1a)。每天至少進食一次水果人士的比例隨著年齡增長而增加，由15–24歲人士的37.0%到75–84歲人士的61.6%，但在85歲或以上人士中輕微下降到60.6% (表4.4.1b)。

表4.4.1a: 按性別劃分進食水果的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於1次	70.2	2.2%	189.8	6.5%	260.0	4.2%
每日少於1次	1 408.0	43.3%	1 444.7	49.8%	2 852.7	46.4%
每星期1次	258.9	8.0%	400.2	13.8%	659.1	10.7%
每星期2-4次	678.6	20.9%	654.4	22.6%	1 333.0	21.7%
每星期5-6次	470.4	14.5%	390.1	13.5%	860.6	14.0%
每日至少1次	1 772.5	54.5%	1 264.5	43.6%	3 037.0	49.4%
每日1次	1 571.1	48.3%	1 131.5	39.0%	2 702.6	43.9%
每日2次	140.4	4.3%	94.6	3.3%	235.0	3.8%
每日3次或以上	60.9	1.9%	38.5	1.3%	99.4	1.6%
不知道	1.1	<0.05%	-	-	1.1	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.1b: 按年齡組別劃分進食水果的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每 星期少於 1 次	37.8	6.5%	60.6	6.8%	49.7	4.9%	41.8	3.9%	35.4	2.9%	21.1	2.5%	8.2	2.4%	5.4	2.8%	260.0	4.2%
每日少於 1 次	327.3	56.5%	487.9	54.6%	520.5	51.5%	494.6	45.7%	496.4	41.0%	333.0	39.7%	123.2	35.9%	69.7	36.5%	2 852.7	46.4%
每 星 期 1 次	97.4	16.8%	130.3	14.6%	125.9	12.5%	109.4	10.1%	100.6	8.3%	56.2	6.7%	26.2	7.6%	13.0	6.8%	659.1	10.7%
每 星 期 2-4 次	153.3	26.5%	236.1	26.4%	250.2	24.8%	226.2	20.9%	231.8	19.1%	145.2	17.3%	53.1	15.5%	37.0	19.4%	1 333.0	21.7%
每 星 期 5-6 次	76.5	13.2%	121.5	13.6%	144.4	14.3%	159.0	14.7%	164.0	13.5%	131.7	15.7%	43.8	12.7%	19.7	10.3%	860.6	14.0%
每日至少 1 次	214.3	37.0%	344.5	38.6%	440.1	43.5%	546.6	50.5%	680.5	56.1%	483.5	57.7%	211.7	61.6%	115.8	60.6%	3 037.0	49.4%
每 日 1 次	192.5	33.2%	314.9	35.3%	388.2	38.4%	488.1	45.1%	603.3	49.8%	424.7	50.7%	188.9	55.0%	101.9	53.4%	2 702.6	43.9%
每 日 2 次	14.8	2.6%	19.9	2.2%	29.4	2.9%	41.9	3.9%	50.7	4.2%	46.1	5.5%	19.1	5.6%	13.0	6.8%	235.0	3.8%
每 日 3 次 或 以 上	6.9	1.2%	9.6	1.1%	22.5	2.2%	16.6	1.5%	26.5	2.2%	12.6	1.5%	3.7	1.1%	0.9	0.5%	99.4	1.6%
不知道	-	-	-	-	0.4	<0.05%	-	-	-	-	0.3	<0.05%	0.4	0.1%	-	-	1.1	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

受訪者還被問到在有進食水果的日子裡，他們每天進食多少份水果。在調查中，一份水果的定義為相當於半個大型水果（如香蕉）或一個中型水果（如蘋果、橙和梨）。整體而言，13.6% 的 15 歲或以上人士表示他們在有進食水果的日子裡每天進食了兩份或更多水果。女性和男性每天進食水果的平均份數分別為 1.2 和 1.1，大體相同比例的女性 (13.9%) 和男性 (13.4%) 每天進食兩份或以上水果 (表4.4.1c)。按年齡組別分析，在有進食水果的日子裡，65—74 歲年齡組別人士每天進食兩份或兩份以上水果的比例最高 (15.5%)，85 歲或以上年齡組別最低 (11.2%) (表4.4.1d)。

表 4.4.1c: 按性別劃分在進食水果的日子中每日進食水果的份數

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
少於 1 份	13.4	0.4%	26.0	0.9%	39.4	0.6%
1 份至少於 2 份	2 787.8	85.7%	2 485.7	85.7%	5 273.5	85.7%
2 份或以上	450.6	13.9%	387.2	13.4%	837.9	13.6%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 [#]	1.2		1.1		1.2	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

所有提供有效每日進食水果份數的受訪者。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.1d: 按年齡組別劃分在進食水果的日子中每日進食水果的份數

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
少於 1 份	4.4	0.8%	5.2	0.6%	7.8	0.8%	5.3	0.5%	5.9	0.5%	5.8	0.7%	2.3	0.7%	2.6	1.4%	39.4	0.6%
1 份至少 於 2 份	498.1	86.0%	773.3	86.6%	861.5	85.2%	929.4	85.8%	1 047.9	86.4%	702.5	83.8%	293.9	85.6%	167.0	87.4%	5 273.5	85.7%
2 份或以 上	76.9	13.3%	114.5	12.8%	141.4	14.0%	148.3	13.7%	158.5	13.1%	129.6	15.5%	47.3	13.8%	21.4	11.2%	837.9	13.6%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 [#]	1.1		1.1		1.2		1.2		1.1		1.2		1.2		1.1		1.2	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

所有提供有效每日進食水果份數的受訪者。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.2 進食蔬菜

15歲或以上女性和男性分別有 81.2% 和 74.5%，每天進食蔬菜（每天至少一次），總體比例有78.0% (表4.4.2a)。15歲或以上表示每天至少進食一次蔬菜人士中，75－84歲人士比例最高，為85.8%，其次是 85歲或以上人士 (84.2%)，15－24 歲人士最低，為 67.9% (表4.4.2b)。

表4.4.2a: 按性別劃分進食蔬菜的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	14.4	0.4%	20.8	0.7%	35.2	0.6%
每日少於 1 次	598.0	18.4%	717.0	24.7%	1 315.0	21.4%
每星期 1 次	23.8	0.7%	30.7	1.1%	54.5	0.9%
每星期 2-4 次	194.8	6.0%	266.0	9.2%	460.8	7.5%
每星期 5-6 次	379.4	11.7%	420.3	14.5%	799.8	13.0%
每日至少 1 次	2 638.9	81.2%	2 160.4	74.5%	4 799.3	78.0%
每日 1 次	1 765.5	54.3%	1 576.2	54.4%	3 341.6	54.3%
每日 2 次	819.6	25.2%	532.7	18.4%	1 352.4	22.0%
每日 3 次或以上	53.8	1.7%	51.5	1.8%	105.3	1.7%
不知道	0.4	<0.05%	0.8	<0.05%	1.3	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.2b: 按年齡組別劃分進食蔬菜的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	3.0	0.5%	6.4	0.7%	5.3	0.5%	4.9	0.5%	5.2	0.4%	4.0	0.5%	2.7	0.8%	3.7	1.9%	35.2	0.6%
每日少於 1 次	183.2	31.6%	255.5	28.6%	236.0	23.3%	228.4	21.1%	210.2	17.3%	129.7	15.5%	45.6	13.3%	26.5	13.9%	1 315.0	21.4%
每星期 1 次	7.5	1.3%	8.9	1.0%	8.9	0.9%	9.5	0.9%	9.3	0.8%	7.4	0.9%	2.3	0.7%	0.8	0.4%	54.5	0.9%
每星期 2-4 次	67.9	11.7%	93.2	10.4%	78.2	7.7%	78.3	7.2%	73.7	6.1%	43.7	5.2%	15.9	4.6%	9.9	5.2%	460.8	7.5%
每星期 5-6 次	107.7	18.6%	153.4	17.2%	148.9	14.7%	140.7	13.0%	127.2	10.5%	78.6	9.4%	27.3	8.0%	15.8	8.3%	799.8	13.0%
每日至少 1 次	393.2	67.9%	631.2	70.7%	769.0	76.1%	849.2	78.4%	996.9	82.2%	704.2	84.0%	294.8	85.8%	160.8	84.2%	4 799.3	78.0%
每日 1 次	289.6	50.0%	473.2	53.0%	535.4	53.0%	596.9	55.1%	686.5	56.6%	466.9	55.7%	194.3	56.6%	98.9	51.8%	3 341.6	54.3%
每日 2 次	96.4	16.6%	147.6	16.5%	215.6	21.3%	228.6	21.1%	288.9	23.8%	223.1	26.6%	94.4	27.5%	57.8	30.2%	1 352.4	22.0%
每日 3 次或以上	7.3	1.3%	10.4	1.2%	18.0	1.8%	23.7	2.2%	21.6	1.8%	14.1	1.7%	6.1	1.8%	4.2	2.2%	105.3	1.7%
不知道	-	-	-	-	0.4	<0.05%	0.4	<0.05%	-	-	-	-	0.4	0.1%	-	-	1.3	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

受訪者被問及在進食蔬菜的日子中，他們一天進食了多少份蔬菜。在調查中，一份蔬菜的定義是相當於一碗未烹調的蔬菜或半碗烹調後的蔬菜。3.1% 的 15歲或以上人士表示他們在進食蔬菜的日子中每天進食三份或以上蔬菜（女性為 3.0%，男性為 3.2%）。女性 (1.3份) 和男性 (1.3份) 每天進食蔬菜的平均份數相同 (表4.4.2c)。按年齡組別分析，在進食蔬菜的日子中，表示每天進食三份或以上蔬菜，在55－64歲年齡組別的比例最高 (3.7%)，其次是65－74歲年齡組別 (3.5%) (表4.4.2d)。

表4.4.2c: 按性別劃分在進食蔬菜的日子中每日進食蔬菜的份數

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
少於 1 份	4.6	0.1%	7.4	0.3%	12.0	0.2%
1 份至少於 2 份	2 423.9	74.5%	2 170.0	74.9%	4 593.8	74.7%
2 份至少於 3 份	724.7	22.3%	629.3	21.7%	1 354.0	22.0%
3 份或以上	98.6	3.0%	92.3	3.2%	191.0	3.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 #	1.3		1.3		1.3	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

提供有效每日進食蔬菜份數的受訪者。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.2d: 按年齡組別劃分在進食蔬菜的日子中每日進食蔬菜的份數

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
少於 1 份	1.6	0.3%	1.6	0.2%	1.1	0.1%	1.2	0.1%	2.3	0.2%	2.0	0.2%	1.0	0.3%	1.2	0.6%	12.0	0.2%
1 份至少 於 2 份	445.4	76.9%	680.9	76.2%	753.6	74.6%	815.4	75.3%	893.7	73.7%	603.7	72.1%	257.5	75.0%	143.7	75.3%	4 593.8	74.7%
2 份至少 於 3 份	114.6	19.8%	185.3	20.8%	227.5	22.5%	231.2	21.3%	271.7	22.4%	203.3	24.3%	77.9	22.7%	42.4	22.2%	1 354.0	22.0%
3 份或 以上	17.8	3.1%	25.2	2.8%	28.5	2.8%	35.2	3.3%	44.6	3.7%	28.9	3.5%	7.1	2.1%	3.6	1.9%	191.0	3.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 #	1.3		1.3		1.3		1.3		1.3		1.3		1.3		1.3		1.3	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

提供有效每日進食蔬菜份數的受訪者。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.3 進食水果和蔬菜

世界衛生組織建議每天至少進食 400克或 5份水果和蔬菜，以減少患上非傳染病的風險¹¹。本調查中，每天平均進食水果和蔬菜的總份數是將每天進食水果和蔬菜的平均份數相加而得出。整體而言，97.9% 的 15歲或以上人士表示平均每天進食少於 5份水果和蔬菜（女性為 97.8%，男性為 98.2%）(表4.4.3a)。在 18歲或以上人士當中，進食蔬果不足的年齡標準化比例為 98.1%。按年齡組別分析，75－84歲年齡組別人士相應比例最高 (98.9%)，55－64歲人士比例最低 (97.1%) (表 4.4.3b)。

表4.4.3a: 按性別劃分每日平均進食水果和蔬菜的份數

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
每日少於 5 份	3 179.2	97.8%	2 845.5	98.2%	6 024.7	97.9%
每日 5 份或以上	72.2	2.2%	53.5	1.8%	125.7	2.0%
不詳 / 沒有回應	0.4	<0.05%	-	-	0.4	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.3b: 按年齡組別劃分每日平均進食水果和蔬菜的份數

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
每日少於 5 份	571.9	98.7%	881.3	98.7%	990.5	98.0%	1 058.5	97.7%	1 177.7	97.1%	817.2	97.5%	339.6	98.9%	187.9	98.4%	6 024.7	97.9%
每日 5 份或以上	7.5	1.3%	11.7	1.3%	19.8	2.0%	24.5	2.3%	34.6	2.9%	20.7	2.5%	3.9	1.1%	3.1	1.6%	125.7	2.0%
不詳 / 沒有回應	-	-	-	-	0.4	<0.05%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

衛生署建議成人和12－17歲青少年每天至少進食 2份水果和 3份蔬菜，以確保每天攝取足夠膳食纖維，減低患上慢性非傳染病的風險。總體而言，共有98.5%的受訪者沒有每天至少進食 2份水果和 3份蔬菜（女性為 98.4%，男性為 98.6%）(表4.4.3c)。按年齡組別分析，25－34歲人士的相應比例最高(99.1%)，55－64歲人士的比例最低 (98.1%)。(表4.4.3d)。

表4.4.3c: 按性別劃分的每天至少進食 2份水果和 3份蔬菜的比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
進食少於2份水果和3份蔬菜	3 200.4	98.4%	2 859.3	98.6%	6 059.7	98.5%
進食至少有2份水果和3份蔬菜	51.0	1.6%	39.7	1.4%	90.7	1.5%
不詳 / 沒有回應	0.4	<0.05%	-	-	0.4	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.3d: 按年齡組別劃分的每天至少進食 2份水果和 3份蔬菜的比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
進食少於2份水果和3份蔬菜	572.7	98.8%	884.8	99.1%	996.3	98.6%	1 064.8	98.3%	1 189.2	98.1%	823.0	98.2%	339.8	98.9%	189.1	99.0%	6 059.7	98.5%
進食至少有2份水果和3份蔬菜	6.7	1.2%	8.2	0.9%	14.0	1.4%	18.2	1.7%	23.1	1.9%	14.9	1.8%	3.7	1.1%	1.9	1.0%	90.7	1.5%
不詳 / 沒有回應	-	-	-	-	0.4	<0.05%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.4 進食醃製蔬菜

總體而言，25.4% 的 15歲或以上人士平均每週至少進食一次醃製蔬菜，如中式醃製蔬菜、醃青瓜和橄欖。男性的相應比例 (25.7%) 略高於女性 (25.1%) (表4.4.4a)。按年齡組別分析，45—54 歲人士每週至少進食一次醃製蔬菜的比例最高 (27.6%) (表4.4.4b)。

表 4.4.4a: 按性別劃分進食醃製蔬菜的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	2 434.8	74.9%	2 151.6	74.2%	4 586.4	74.6%
每日少於 1 次	792.7	24.4%	722.6	24.9%	1 515.3	24.6%
每星期 1 次	486.9	15.0%	453.3	15.6%	940.2	15.3%
每星期 2-4 次	226.0	7.0%	197.2	6.8%	423.2	6.9%
每星期 5-6 次	79.7	2.5%	72.1	2.5%	151.8	2.5%
每日至少 1 次	23.1	0.7%	23.7	0.8%	46.8	0.8%
每日 1 次	22.0	0.7%	21.2	0.7%	43.1	0.7%
每日 2 次	1.1	<0.05%	2.5	0.1%	3.7	0.1%
每日 3 次或以上	-	-	-	-	-	-
不知道	1.2	<0.05%	1.1	<0.05%	2.4	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.4b: 按年齡組別劃分進食醃製蔬菜的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	445.9	77.0%	652.2	73.0%	740.9	73.3%	783.4	72.3%	906.7	74.8%	635.1	75.8%	272.4	79.3%	149.8	78.4%	4 586.4	74.6%
每日少於 1 次	127.9	22.1%	235.9	26.4%	260.4	25.8%	290.9	26.9%	295.0	24.3%	198.2	23.7%	68.0	19.8%	38.8	20.3%	1 515.3	24.6%
每星期 1 次	74.1	12.8%	144.7	16.2%	156.0	15.4%	180.0	16.6%	192.7	15.9%	123.7	14.8%	48.3	14.1%	20.7	10.8%	940.2	15.3%
每星期 2-4 次	40.9	7.1%	72.0	8.1%	75.0	7.4%	80.0	7.4%	67.9	5.6%	58.1	6.9%	15.4	4.5%	14.0	7.4%	423.2	6.9%
每星期 5-6 次	13.0	2.2%	19.2	2.2%	29.4	2.9%	30.9	2.9%	34.5	2.8%	16.4	2.0%	4.3	1.3%	4.1	2.1%	151.8	2.5%
每日至少 1 次	4.8	0.8%	4.9	0.5%	8.5	0.8%	7.9	0.7%	10.6	0.9%	4.6	0.5%	3.1	0.9%	2.4	1.3%	46.8	0.8%
每日 1 次	4.4	0.8%	4.9	0.5%	8.1	0.8%	6.6	0.6%	9.8	0.8%	4.3	0.5%	2.7	0.8%	2.4	1.3%	43.1	0.7%
每日 2 次	0.4	0.1%	-	-	0.5	<0.05%	1.4	0.1%	0.8	0.1%	0.3	<0.05%	0.4	0.1%	-	-	3.7	0.1%
每日 3 次或以上	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
不知道	0.8	0.1%	-	-	0.8	0.1%	0.7	0.1%	-	-	-	-	-	-	-	-	2.4	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.5 進食加工肉類和相關產品

整體而言，51.6% 的 15歲或以上人士平均每週至少進食一次加工肉類和相關產品，如罐裝肉、火腿和香腸。相對來說，男性 (57.9%) 比女性 (45.9%) 的進食頻率更高 (表4.4.5a)。按年齡組別分析，15－24 歲人士平均每週至少進食一次加工肉類及相關產品的比例最高 (65.4%) (表4.4.5b)。

表 4.4.5a: 按性別劃分進食加工肉類和相關產品的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	1 757.2	54.0%	1 219.0	42.1%	2 976.2	48.4%
每日少於 1 次	1 468.7	45.2%	1 639.8	56.6%	3 108.5	50.5%
每星期 1 次	849.3	26.1%	808.2	27.9%	1 657.4	26.9%
每星期 2-4 次	542.9	16.7%	711.9	24.6%	1 254.8	20.4%
每星期 5-6 次	76.5	2.4%	119.8	4.1%	196.3	3.2%
每日至少 1 次	24.8	0.8%	39.3	1.4%	64.1	1.0%
每日 1 次	23.2	0.7%	36.8	1.3%	60.0	1.0%
每日 2 次	1.6	<0.05%	2.3	0.1%	3.8	0.1%
每日 3 次或以上	-	-	0.3	<0.05%	0.3	<0.05%
不知道	1.2	<0.05%	0.8	<0.05%	2.0	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.5b: 按年齡組別劃分進食加工肉類和相關產品的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	200.6	34.6%	341.4	38.2%	402.7	39.8%	487.7	45.0%	650.3	53.6%	507.4	60.6%	244.0	71.0%	142.2	74.4%	2 976.2	48.4%
每日少於 1 次	372.9	64.4%	542.1	60.7%	593.8	58.8%	581.6	53.7%	546.9	45.1%	325.1	38.8%	98.2	28.6%	47.9	25.1%	3 108.5	50.5%
每星期 1 次	176.1	30.4%	263.4	29.5%	299.6	29.6%	317.9	29.4%	301.4	24.9%	201.7	24.1%	65.2	19.0%	32.1	16.8%	1 657.4	26.9%
每星期 2-4 次	170.2	29.4%	241.8	27.1%	255.5	25.3%	226.1	20.9%	209.7	17.3%	107.6	12.8%	30.5	8.9%	13.3	7.0%	1 254.8	20.4%
每星期 5-6 次	26.5	4.6%	36.9	4.1%	38.7	3.8%	37.5	3.5%	35.7	2.9%	15.8	1.9%	2.5	0.7%	2.5	1.3%	196.3	3.2%
每日至少 1 次	5.9	1.0%	9.5	1.1%	12.9	1.3%	13.8	1.3%	14.3	1.2%	5.4	0.6%	1.3	0.4%	0.9	0.5%	64.1	1.0%
每日 1 次	5.3	0.9%	9.5	1.1%	11.7	1.2%	12.3	1.1%	13.5	1.1%	5.4	0.6%	1.3	0.4%	0.9	0.5%	60.0	1.0%
每日 2 次	0.3	0.1%	-	-	1.2	0.1%	1.5	0.1%	0.8	0.1%	-	-	-	-	-	-	3.8	0.1%
每日 3 次或以上	0.3	0.1%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	<0.05%
不知道	-	-	-	-	1.2	0.1%	-	-	0.8	0.1%	-	-	-	-	-	-	2.0	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.6 進食紅肉（包括牛肉、豬肉、羊肉等）

肉類是很好的營養來源。但是，食肉過量，尤其是紅肉及加工肉類，會增加患上肥胖症、心血管疾病、二型糖尿病及大腸癌的風險。因此，減少進食紅肉及加工肉類，並且進食不同種類食物，對於維持健康均衡飲食十分重要。選擇瘦肉，去除可見的脂肪可以減少脂肪的攝取。根據世界癌症研究基金會的建議，每星期進食不多於中等份量的肉類（大約 350–500克），及少吃加工肉類，對健康有好處¹²。整體而言，34.4% 的受訪者表示每週進食一次紅肉（女性的相應比例為 32.3%，男性為 36.8%），是最常見的進食頻率；其次有 28.1% 的受訪者每週進食 5–6 次紅肉（女性的相應比例為 28.6%，男性為 27.4%）和 23.1% 的受訪者每週進食 2–4 次紅肉（女性的相應比例為 25.1%，男性為 20.9%）（表4.4.6a）。按年齡組別分析，35–44歲人士表示每日至少進食一次紅肉的比例最高 (42.5%)，15–24歲人士表示每週進食 5–6 次紅肉的比例最高 (30.8%)，85歲或以上人士表示每週進食 2–4次紅肉的比例最高 (30.2%)（表4.4.6b）。按家庭收入分析，家庭收入\$40,000-49,999元組別人士表示每日至少進食一次紅肉的比例最高 (47.8%)，家庭收入 \$20,000-29,999元組別人士表示每週進食 5–6 次紅肉的比例最高 (30.1%)，家庭收入 \$5,000-9,999元組別人士表示每週進食 2–4 次紅肉的比例最高 (29.7%)（表4.4.6c）。

表4.4.6a: 按性別劃分進食紅肉（包括牛肉、豬肉、羊肉等）的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	108.8	3.3%	77.6	2.7%	186.4	3.0%
每日少於 1 次	1 998.2	61.4%	1 560.7	53.8%	3 558.8	57.9%
每星期 1 次	252.0	7.7%	160.1	5.5%	412.1	6.7%
每星期 2-4 次	814.7	25.1%	606.2	20.9%	1 420.9	23.1%
每星期 5-6 次	931.4	28.6%	794.4	27.4%	1 725.9	28.1%
每日至少 1 次	1 143.6	35.2%	1 260.7	43.5%	2 404.3	39.1%
每日 1 次	1 050.8	32.3%	1 068.0	36.8%	2 118.8	34.4%
每日 2 次	88.7	2.7%	187.5	6.5%	276.2	4.5%
每日 3 次或以上	4.1	0.1%	5.2	0.2%	9.3	0.2%
不知道	1.2	<0.05%	-	-	1.2	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.6b: 按年齡組別劃分進食紅肉（包括牛肉、豬肉、羊肉等）的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	7.4	1.3%	19.4	2.2%	23.1	2.3%	20.6	1.9%	39.4	3.2%	36.4	4.3%	22.6	6.6%	17.6	9.2%	186.4	3.0%
每日少於 1 次	333.7	57.6%	494.6	55.4%	557.1	55.1%	608.2	56.2%	703.0	58.0%	525.1	62.7%	214.6	62.5%	122.4	64.1%	3 558.8	57.9%
每星期 1 次	29.5	5.1%	47.9	5.4%	58.7	5.8%	72.3	6.7%	84.3	7.0%	69.5	8.3%	28.8	8.4%	21.2	11.1%	412.1	6.7%
每星期 2-4 次	125.6	21.7%	190.2	21.3%	208.2	20.6%	219.7	20.3%	295.3	24.4%	231.0	27.6%	93.2	27.1%	57.7	30.2%	1 420.9	23.1%
每星期 5-6 次	178.7	30.8%	256.6	28.7%	290.3	28.7%	316.1	29.2%	323.4	26.7%	224.6	26.8%	92.6	27.0%	43.5	22.8%	1 725.9	28.1%
每日至少 1 次	238.2	41.1%	379.0	42.4%	429.3	42.5%	454.3	41.9%	469.9	38.8%	276.4	33.0%	106.2	30.9%	51.0	26.7%	2 404.3	39.1%
每日 1 次	206.0	35.6%	326.6	36.6%	378.8	37.5%	400.2	36.9%	415.2	34.2%	251.9	30.1%	96.4	28.1%	43.8	22.9%	2 118.8	34.4%
每日 2 次	30.1	5.2%	50.5	5.7%	49.5	4.9%	54.1	5.0%	53.3	4.4%	22.0	2.6%	9.4	2.7%	7.2	3.8%	276.2	4.5%
每日 3 次或以上	2.1	0.4%	1.9	0.2%	0.9	0.1%	-	-	1.5	0.1%	2.5	0.3%	0.4	0.1%	-	-	9.3	0.2%
不知道	-	-	-	-	1.2	0.1%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 4.4.6c: 按家庭收入劃分進食紅肉（包括牛肉、豬肉、羊肉等）的頻率

	低於 \$5,000		\$5,000 - \$9,999		\$10,000 - \$19,999		\$20,000 - \$29,999		\$30,000 - \$39,999		\$40,000 - \$49,999		\$50,000 或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	22.1	6.5%	23.0	5.8%	32.6	3.9%	32.6	2.7%	23.1	2.5%	9.7	1.4%	43.4	2.5%	186.4	3.0%
每日少於 1 次	208.8	61.8%	258.0	65.1%	508.2	60.0%	721.8	59.6%	499.0	54.6%	352.1	50.8%	1 010.9	57.7%	3 558.8	57.9%
每星期 1 次	45.9	13.6%	26.1	6.6%	48.8	5.8%	76.1	6.3%	58.4	6.4%	37.1	5.3%	119.7	6.8%	412.1	6.7%
每星期 2-4 次	96.1	28.4%	117.4	29.7%	206.1	24.3%	281.4	23.2%	197.8	21.6%	120.0	17.3%	402.1	23.0%	1 420.9	23.1%
每星期 5-6 次	66.8	19.8%	114.4	28.9%	253.3	29.9%	364.3	30.1%	242.8	26.6%	195.0	28.1%	489.2	27.9%	1 725.9	28.1%
每日至少 1 次	107.1	31.7%	115.2	29.1%	305.7	36.1%	456.8	37.7%	392.2	42.9%	331.5	47.8%	695.9	39.8%	2 404.3	39.1%
每日 1 次	95.8	28.3%	106.1	26.8%	277.4	32.8%	399.2	32.9%	350.8	38.4%	293.9	42.4%	595.8	34.0%	2 118.8	34.4%
每日 2 次	11.3	3.4%	7.7	1.9%	27.7	3.3%	55.8	4.6%	40.1	4.4%	35.7	5.1%	97.8	5.6%	276.2	4.5%
每日 3 次或以上	-	-	1.4	0.4%	0.6	0.1%	1.7	0.1%	1.4	0.2%	1.9	0.3%	2.3	0.1%	9.3	0.2%
不知道	-	-	-	-	-	-	0.8	0.1%	-	-	-	-	0.4	<0.05%	1.2	<0.05%
總計	338.0	100.0%	396.1	100.0%	846.5	100.0%	1 211.9	100.0%	914.3	100.0%	693.4	100.0%	1 750.6	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.7 進食高鹽量零食

總體而言，28.9% 的 15歲或以上人士平均每週至少進食一次高鹽量零食，如薯片、蝦餅、魷魚絲和豬肉乾。女性和男性的相應比例為 29.8% 和 27.9% (表4.4.7a)。按年齡組別分析，15—24歲年輕人表示每週至少進食一次高鹽量零食的比例 (54.3%) 遠遠高於年長的人，相應比例隨著年齡增長大幅下降，在75—84歲的人士中為8.7%，在 85歲或以上人士中為 9.3% (表4.4.7b)。

表4.4.7a: 按性別劃分進食高鹽量零食的頻率

	女性		男性		總計 ¹	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	2 281.2	70.2%	2 090.0	72.1%	4 371.1	71.1%
每日少於 1 次	916.3	28.2%	775.4	26.7%	1 691.7	27.5%
每星期 1 次	495.6	15.2%	440.9	15.2%	936.5	15.2%
每星期 2-4 次	343.4	10.6%	265.4	9.2%	608.8	9.9%
每星期 5-6 次	77.4	2.4%	69.1	2.4%	146.4	2.4%
每日至少 1 次	52.8	1.6%	32.7	1.1%	85.5	1.4%
每日 1 次	50.8	1.6%	30.0	1.0%	80.9	1.3%
每日 2 次	1.9	0.1%	1.6	0.1%	3.5	0.1%
每日 3 次或以上	-	-	1.2	<0.05%	1.2	<0.05%
不知道	1.6	<0.05%	0.9	<0.05%	2.5	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 4.4.7b: 按年齡組別劃分進食高鹽量零食的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期 少於 1 次	265.0	45.7%	456.2	51.1%	622.1	61.6%	803.2	74.2%	1 000.7	82.5%	736.9	87.9%	313.8	91.3%	173.3	90.7%	4 371.1	71.1%
每日少於 1 次	300.5	51.9%	421.1	47.2%	372.6	36.9%	264.7	24.4%	195.9	16.2%	94.2	11.2%	27.3	7.9%	15.4	8.1%	1 691.7	27.5%
每星期 1 次	149.7	25.8%	241.1	27.0%	223.4	22.1%	140.1	12.9%	110.8	9.1%	49.7	5.9%	14.6	4.2%	7.1	3.7%	936.5	15.2%
每星期 2-4 次	128.7	22.2%	154.8	17.3%	117.7	11.6%	100.4	9.3%	59.8	4.9%	31.9	3.8%	9.8	2.8%	5.8	3.0%	608.8	9.9%
每星期 5-6 次	22.1	3.8%	25.3	2.8%	31.6	3.1%	24.1	2.2%	25.3	2.1%	12.6	1.5%	3.0	0.9%	2.5	1.3%	146.4	2.4%
每日至少 1 次	13.9	2.4%	15.7	1.8%	14.8	1.5%	14.2	1.3%	15.3	1.3%	6.9	0.8%	2.4	0.7%	2.3	1.2%	85.5	1.4%
每日 1 次	13.6	2.3%	14.1	1.6%	14.4	1.4%	13.4	1.2%	14.6	1.2%	6.5	0.8%	2.4	0.7%	2.0	1.0%	80.9	1.3%
每日 2 次	-	-	1.2	0.1%	0.4	<0.05%	0.4	<0.05%	0.7	0.1%	0.4	<0.05%	-	-	0.3	0.2%	3.5	0.1%
每日 3 次或以上	0.4	0.1%	0.3	<0.05%	-	-	0.4	<0.05%	-	-	-	-	-	-	-	-	1.2	<0.05%
不知道	-	-	-	-	1.2	0.1%	0.9	0.1%	0.4	<0.05%	-	-	-	-	-	-	2.5	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.8 進食紫菜和即食紫菜

紫菜含有豐富的碘，而碘是維持甲狀腺功能正常所必需的微量營養素。總括而言，15歲或以上人士有9.0%平均每週至少進食一次紫菜（包括海帶／海藻，但不包括即食紫菜），男性的比例 (9.1%) 略高於女性 (8.9%)。在 15歲或以上有進食紫菜的人士中，女性和男性每天平均的紫菜進食量分別為 2.4克和 2.7克 (表4.4.8a)。在所有年齡組別中，35－44歲人士平均每週至少進食一次紫菜的比例較高 (11.0%)，比例隨年齡增長而下降。與其他年齡組別相比，35－44歲和 45－54歲人士比其他人進食較多紫菜（均是2.9克）(表4.4.8b)。

表4.4.8a: 按性別劃分進食紫菜包括海帶／海藻的頻率（不包括即食紫菜）

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	2 959.5	91.0%	2 633.9	90.9%	5 593.5	90.9%
每日少於 1 次	276.5	8.5%	248.3	8.6%	524.8	8.5%
每星期 1 次	176.1	5.4%	154.4	5.3%	330.5	5.4%
每星期 2-4 次	61.1	1.9%	60.4	2.1%	121.4	2.0%
每星期 5-6 次	39.3	1.2%	33.5	1.2%	72.8	1.2%
每日至少 1 次	14.2	0.4%	16.1	0.6%	30.2	0.5%
每日 1 次	12.7	0.4%	14.5	0.5%	27.2	0.4%
每日 2 次	1.5	<0.05%	1.2	<0.05%	2.7	<0.05%
每日 3 次或以上	-	-	0.3	<0.05%	0.3	<0.05%
不知道	1.6	<0.05%	0.7	<0.05%	2.4	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值 (克 / 每天) #	2.4		2.7		2.6	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

提供有效每日進食紫菜數量的受訪者。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 4.4.8b: 按年齡組別劃分進食紫菜包括海帶／海藻的頻率（不包括即食紫菜）

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%	人數 ('000)	%
不吃 / 每星期 少於 1 次	528.5	91.2%	803.3	90.0%	898.6	88.9%	970.9	89.7%	1 115.5	92.0%	774.1	92.4%	321.1	93.5%	181.5	95.0%	5 593.5	90.9%
每日少於 1 次	47.5	8.2%	86.3	9.7%	105.1	10.4%	103.4	9.5%	91.7	7.6%	60.4	7.2%	21.2	6.2%	9.2	4.8%	524.8	8.5%
每星期 1 次	29.8	5.1%	54.5	6.1%	66.6	6.6%	63.2	5.8%	56.7	4.7%	38.9	4.6%	15.2	4.4%	5.6	2.9%	330.5	5.4%
每星期 2-4 次	11.2	1.9%	21.2	2.4%	21.3	2.1%	24.5	2.3%	20.6	1.7%	16.8	2.0%	4.7	1.4%	1.1	0.6%	121.4	2.0%
每星期 5-6 次	6.5	1.1%	10.5	1.2%	17.2	1.7%	15.7	1.4%	14.4	1.2%	4.7	0.6%	1.4	0.4%	2.5	1.3%	72.8	1.2%
每日至少 1 次	3.2	0.6%	3.4	0.4%	6.3	0.6%	8.2	0.8%	4.6	0.4%	3.0	0.4%	1.1	0.3%	0.3	0.2%	30.2	0.5%
每日 1 次	2.6	0.4%	2.7	0.3%	5.4	0.5%	7.9	0.7%	4.2	0.3%	3.0	0.4%	1.1	0.3%	0.3	0.2%	27.2	0.4%
每日 2 次	0.6	0.1%	0.4	<0.05%	0.8	0.1%	0.4	<0.05%	0.4	<0.05%	-	-	-	-	-	-	2.7	<0.05%
每日 3 次或 以上	-	-	0.3	<0.05%	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	<0.05%
不知道	0.3	<0.05%	-	-	0.8	0.1%	0.4	<0.05%	0.4	<0.05%	0.4	<0.05%	-	-	-	-	2.4	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值 (克 / 每天) [#]	2.6		2.5		2.9		2.9		2.4		2.3		1.8		2.1		2.6	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

[#] 提供有效每日進食紫菜數量的受訪者。

注釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

整體而言，7.7%的15歲或以上人士平均每週至少進食一次即食紫菜，包括預先包裝的零食和即食紫菜零食。女性的相應比例(8.0%)略高於男性(7.3%)。在表示有進食即食紫菜的15歲或以上人士中，女性每天進食即食紫菜的平均數量為0.1克，男性為0.2克(表4.4.8c)。按年齡組別分析，15—24歲和25—34歲人士有10.9%表示平均每週至少進食一次即食紫菜。隨著年齡的增長，相應的比例大幅下降，在最年長的85歲或以上年齡組別中為2.4%。與其他年齡組別相比，15—24歲、25—34歲、35—44歲和45—54歲人士的即食紫菜平均每日進食量（均為0.2克）略高於其他組別（表4.4.8d）。

表4.4.8c: 按性別劃分進食即食紫菜的頻率（包括預先包裝的零食 / 紫菜捲）

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於1次	2 990.8	92.0%	2 688.1	92.7%	5 678.8	92.3%
每日少於1次	248.1	7.6%	198.9	6.9%	447.0	7.3%
每星期1次	155.4	4.8%	124.9	4.3%	280.4	4.6%
每星期2-4次	67.9	2.1%	52.6	1.8%	120.5	2.0%
每星期5-6次	24.8	0.8%	21.4	0.7%	46.1	0.8%
每日至少1次	11.8	0.4%	11.8	0.4%	23.6	0.4%
每日1次	9.7	0.3%	11.0	0.4%	20.7	0.3%
每日2次	2.1	0.1%	0.8	<0.05%	2.9	<0.05%
每日3次或以上	-	-	-	-	-	-
不知道	1.1	<0.05%	0.3	<0.05%	1.4	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值(克/每天) [#]	0.1		0.2		0.1	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

[#] 提供有效每日進食即食紫菜數量的受訪者。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.8d: 按年齡組別劃分進食即食紫菜的頻率 (包括預先包裝的零食 / 紫菜捲)

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期 少於 1 次	516.2	89.1%	795.9	89.1%	910.0	90.0%	995.0	91.9%	1 144.2	94.4%	800.3	95.5%	330.7	96.3%	186.5	97.6%	5 678.8	92.3%
每日少於 1 次	60.8	10.5%	91.2	10.2%	94.6	9.4%	82.9	7.7%	64.1	5.3%	36.9	4.4%	12.4	3.6%	4.1	2.1%	447.0	7.3%
每星期 1 次	39.7	6.9%	62.6	7.0%	58.1	5.7%	48.7	4.5%	37.6	3.1%	23.5	2.8%	7.3	2.1%	2.9	1.5%	280.4	4.6%
每星期 2-4 次	15.4	2.7%	23.5	2.6%	26.1	2.6%	24.2	2.2%	16.3	1.3%	10.0	1.2%	4.8	1.4%	0.3	0.2%	120.5	2.0%
每星期 5-6 次	5.7	1.0%	5.0	0.6%	10.4	1.0%	10.1	0.9%	10.2	0.8%	3.5	0.4%	0.4	0.1%	0.9	0.5%	46.1	0.8%
每日至少 1 次	2.1	0.4%	5.9	0.7%	5.7	0.6%	4.7	0.4%	3.6	0.3%	0.7	0.1%	0.4	0.1%	0.5	0.2%	23.6	0.4%
每日 1 次	1.7	0.3%	5.4	0.6%	5.3	0.5%	3.1	0.3%	3.6	0.3%	0.7	0.1%	0.4	0.1%	0.5	0.2%	20.7	0.3%
每日 2 次	0.4	0.1%	0.4	<0.05%	0.4	<0.05%	1.6	0.2%	-	-	-	-	-	-	-	-	2.9	<0.05%
每日 3 次或 以上	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
不知道	0.3	<0.05%	-	-	0.4	<0.05%	0.3	<0.05%	0.4	<0.05%	-	-	-	-	-	-	1.4	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均值 (克／ 每天) [#]	0.2		0.2		0.2		0.2		0.1		0.1		0.1		0.1		0.1	

基數：* 所有受訪者 (N=6 150 800)。

提供有效每日進食即食紫菜數量的受訪者。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.9 進食乾豆和豆製品

乾豆、堅果、種子和豆製品，如腐竹、乾豆腐和腐竹片含有豐富蛋白質、不飽和脂肪酸、鐵和膳食纖維，可有助攝取均衡營養。總體而言，51.5%的受訪者每週至少進食一次乾豆和豆製品。女性的比例 (52.4%) 略高於男性 (50.5%) (表4.4.9a)。按年齡組別分析，35—44歲和 45—54歲人士有 53.0% 每週至少進食一次乾豆和豆製品，這在所有年齡組別中是最高的 (表4.4.9b)。

表4.4.9a: 按性別劃分進食乾豆和豆製品的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	1 545.8	47.5%	1 431.1	49.4%	2 976.9	48.4%
每日少於 1 次	1 602.8	49.3%	1 389.2	47.9%	2 992.0	48.6%
每星期 1 次	920.5	28.3%	807.9	27.9%	1 728.5	28.1%
每星期 2-4 次	536.2	16.5%	447.1	15.4%	983.3	16.0%
每星期 5-6 次	146.1	4.5%	134.2	4.6%	280.3	4.6%
每日至少 1 次	101.2	3.1%	75.7	2.6%	176.9	2.9%
每日 1 次	88.9	2.7%	68.6	2.4%	157.5	2.6%
每日 2 次	10.0	0.3%	5.4	0.2%	15.4	0.3%
每日 3 次或以上	2.3	0.1%	1.7	0.1%	4.0	0.1%
不知道	1.9	0.1%	3.0	0.1%	4.9	0.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.9b: 按年齡組別劃分進食乾豆和豆製品的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期 少於 1 次	275.9	47.6%	435.4	48.8%	474.7	47.0%	507.1	46.8%	600.5	49.5%	414.3	49.4%	170.8	49.7%	98.2	51.4%	2 976.9	48.4%
每日少於 1 次	289.8	50.0%	433.9	48.6%	500.9	49.6%	540.6	49.9%	575.6	47.5%	397.6	47.5%	167.4	48.7%	86.2	45.1%	2 992.0	48.6%
每星期 1 次	163.2	28.2%	240.2	26.9%	282.1	27.9%	313.4	28.9%	336.7	27.8%	243.0	29.0%	95.7	27.9%	54.1	28.3%	1 728.5	28.1%
每星期 2-4 次	96.3	16.6%	148.6	16.6%	162.1	16.0%	175.2	16.2%	194.3	16.0%	123.1	14.7%	59.1	17.2%	24.5	12.8%	983.3	16.0%
每星期 5-6 次	30.2	5.2%	45.0	5.0%	56.8	5.6%	51.9	4.8%	44.6	3.7%	31.5	3.8%	12.6	3.7%	7.6	4.0%	280.3	4.6%
每日至少 1 次	13.3	2.3%	23.3	2.6%	34.3	3.4%	33.7	3.1%	35.4	2.9%	25.3	3.0%	4.9	1.4%	6.6	3.4%	176.9	2.9%
每日 1 次	11.1	1.9%	20.9	2.3%	30.9	3.1%	30.2	2.8%	32.1	2.6%	22.3	2.7%	4.9	1.4%	5.0	2.6%	157.5	2.6%
每日 2 次	1.9	0.3%	2.0	0.2%	2.5	0.2%	2.3	0.2%	2.5	0.2%	2.7	0.3%	-	-	1.6	0.8%	15.4	0.3%
每日 3 次或 以上	0.3	0.1%	0.4	<0.05%	0.9	0.1%	1.3	0.1%	0.8	0.1%	0.3	<0.05%	-	-	-	-	4.0	0.1%
不知道	0.4	0.1%	0.4	<0.05%	0.8	0.1%	1.5	0.1%	0.8	0.1%	0.6	0.1%	0.3	0.1%	-	-	4.9	0.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.10 進食種子和堅果

總體而言，34.6% 的受訪者表示每週至少進食一次種子和堅果。女性的相應比例 (35.1%) 略高於男性 (34.1%) (表 4.4.10a)。按年齡組別分析，45—54 歲人士每週至少進食一次種子和堅果的比例最高 (36.7%) (表 4.4.10b)。

表4.4.10a: 按性別劃分進用種子和堅果的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期少於 1 次	2 110.1	64.9%	1 908.8	65.8%	4 018.9	65.3%
每日少於 1 次	1 048.1	32.2%	925.1	31.9%	1 973.2	32.1%
每星期 1 次	615.2	18.9%	530.7	18.3%	1 145.9	18.6%
每星期 2-4 次	327.3	10.1%	305.0	10.5%	632.4	10.3%
每星期 5-6 次	105.5	3.2%	89.4	3.1%	194.9	3.2%
每日至少 1 次	92.4	2.8%	64.0	2.2%	156.5	2.5%
每日 1 次	87.6	2.7%	63.4	2.2%	151.0	2.5%
每日 2 次	4.4	0.1%	0.4	<0.05%	4.8	0.1%
每日 3 次或以上	0.4	<0.05%	0.3	<0.05%	0.7	<0.05%
不知道	1.2	<0.05%	1.0	<0.05%	2.2	<0.05%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.10b: 按年齡組別劃分進食種子和堅果的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
不吃 / 每星期 少於 1 次	393.9	68.0%	581.4	65.1%	640.2	63.3%	685.5	63.3%	796.8	65.7%	546.0	65.2%	234.8	68.4%	140.3	73.5%	4 018.9	65.3%
每日少於 1 次	179.6	31.0%	300.4	33.6%	349.5	34.6%	367.1	33.9%	376.9	31.1%	255.6	30.5%	95.6	27.8%	48.6	25.4%	1 973.2	32.1%
每星期 1 次	98.8	17.1%	180.7	20.2%	211.1	20.9%	205.5	19.0%	211.1	17.4%	155.3	18.5%	57.7	16.8%	25.7	13.4%	1 145.9	18.6%
每星期 2-4 次	57.3	9.9%	94.6	10.6%	100.9	10.0%	124.0	11.5%	131.1	10.8%	79.5	9.5%	29.2	8.5%	15.8	8.3%	632.4	10.3%
每星期 5-6 次	23.5	4.1%	25.1	2.8%	37.5	3.7%	37.6	3.5%	34.6	2.9%	20.8	2.5%	8.7	2.5%	7.1	3.7%	194.9	3.2%
每日至少 1 次	5.9	1.0%	11.3	1.3%	20.2	2.0%	30.0	2.8%	37.9	3.1%	35.9	4.3%	13.1	3.8%	2.1	1.1%	156.5	2.5%
每日 1 次	5.5	1.0%	10.9	1.2%	19.4	1.9%	28.9	2.7%	36.9	3.0%	34.6	4.1%	12.7	3.7%	2.1	1.1%	151.0	2.5%
每日 2 次	0.4	0.1%	0.3	<0.05%	0.8	0.1%	0.8	0.1%	1.1	0.1%	1.0	0.1%	0.4	0.1%	-	-	4.8	0.1%
每日 3 次或 以上	-	-	-	-	-	-	0.4	<0.05%	-	-	0.3	<0.05%	-	-	-	-	0.7	<0.05%
不知道	-	-	-	-	0.8	0.1%	0.3	<0.05%	0.7	0.1%	0.3	<0.05%	-	-	-	-	2.2	<0.05%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.11 鹽的使用情況

整體而言，38.1%的15歲或以上人士在每次烹調皆會使用鹽、豉油、雞粉、增味劑或味精、蠔油、魚露、蝦醬、茄汁、滷水汁、咖喱醬、辣椒醬或豆瓣醬作為調味料，女性使用的情況(39.4%)較男性普遍(36.5%)，20.7%則經常在烹調中使用這些調味料(表4.4.11a)。相較於其他年齡組別，表示每次烹調皆會使用調味料的人士，在25—34歲組別中比例較高(41.1%)(表4.4.11b)。

表4.4.11a: 按性別劃分在烹調時用調味料的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
未曾使用	91.9	2.8%	105.9	3.7%	197.7	3.2%
好少	652.6	20.1%	553.5	19.1%	1 206.1	19.6%
有時	553.4	17.0%	498.9	17.2%	1 052.3	17.1%
經常	643.5	19.8%	631.4	21.8%	1 274.9	20.7%
每次	1 282.3	39.4%	1 058.9	36.5%	2 341.1	38.1%
不會在家烹調	28.1	0.9%	50.5	1.7%	78.6	1.3%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者(N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.11b: 按年齡組別劃分在烹調時用調味料的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
未曾使用	29.5	5.1%	30.5	3.4%	29.6	2.9%	36.3	3.4%	25.6	2.1%	23.1	2.8%	11.6	3.4%	11.6	6.1%	197.7	3.2%
好少	98.1	16.9%	144.5	16.2%	192.1	19.0%	197.4	18.2%	246.1	20.3%	191.0	22.8%	83.6	24.3%	53.2	27.8%	1 206.1	19.6%
有時	108.6	18.7%	151.5	17.0%	172.0	17.0%	197.4	18.2%	205.2	16.9%	136.4	16.3%	50.6	14.7%	30.7	16.1%	1 052.3	17.1%
經常	123.2	21.3%	187.2	21.0%	227.6	22.5%	211.2	19.5%	260.6	21.5%	172.1	20.5%	61.0	17.7%	32.1	16.8%	1 274.9	20.7%
每次	199.7	34.5%	367.4	41.1%	382.4	37.8%	433.7	40.0%	464.9	38.3%	305.8	36.5%	128.6	37.4%	58.6	30.7%	2 341.1	38.1%
不會在家烹調	20.4	3.5%	11.9	1.3%	6.9	0.7%	7.0	0.6%	9.9	0.8%	9.4	1.1%	8.2	2.4%	4.8	2.5%	78.6	1.3%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者(N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

整體而言，0.9% 的 15 歲或以上人士表示每次在餐桌進食時皆會添加鹽、豉油、蠔油、魚露、蝦醬、茄汁、咖喱醬、辣椒醬或豆瓣醬為調味料。女性 (1.0%) 和男性 (0.9%) 的比例幾乎相同。而 8.1% 人士則經常在餐桌進食時添加此類調味料 (表 4.4.11c)。相較於其他年齡組別，表示每次進食時皆會在餐桌進食時添加含鹽調味料的人士，在 25—34 歲組別中比例較高 (1.3%) (表 4.4.11d)。

表4.4.11c: 按性別劃分在餐桌進食時添加調味料的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
未曾使用	662.0	20.4%	557.9	19.2%	1 219.8	19.8%
好少	1 660.4	51.1%	1 318.2	45.5%	2 978.6	48.4%
有時	638.4	19.6%	757.1	26.1%	1 395.5	22.7%
經常	259.3	8.0%	239.2	8.3%	498.5	8.1%
每次	31.7	1.0%	26.6	0.9%	58.4	0.9%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.11d: 按年齡組別劃分在餐桌進食時添加調味料的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
未曾使用	103.5	17.9%	161.0	18.0%	171.6	17.0%	213.3	19.7%	240.8	19.9%	181.1	21.6%	88.0	25.6%	60.5	31.7%	1 219.8	19.8%
好少	252.5	43.6%	385.0	43.1%	479.4	47.4%	522.4	48.2%	624.3	51.5%	454.1	54.2%	172.9	50.3%	87.9	46.0%	2 978.6	48.4%
有時	163.5	28.2%	250.6	28.1%	266.2	26.3%	247.0	22.8%	242.6	20.0%	141.0	16.8%	56.2	16.4%	28.4	14.9%	1 395.5	22.7%
經常	54.5	9.4%	85.0	9.5%	85.8	8.5%	91.0	8.4%	92.0	7.6%	54.1	6.5%	22.8	6.6%	13.4	7.0%	498.5	8.1%
每次	5.5	0.9%	11.2	1.3%	7.6	0.8%	9.3	0.9%	12.7	1.0%	7.7	0.9%	3.6	1.0%	0.8	0.4%	58.4	0.9%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

調查進一步問及受訪者在家中是否使用含碘食鹽。有 21.1% 的家庭住戶中至少有一名成員表示他們在家中使用含碘食鹽，8.4% 表示沒有使用（包括只使用不含碘食鹽和在家中沒有用食鹽）。然而，有超過三分之二 (70.5%) 的家庭住戶，其 15 歲或以上成員皆表示不知道他們家中使用的鹽是否含碘 (表 4.4.11e)。按住戶每月入息分析，入息較高的家庭住戶相對使用含碘食鹽的比例較高 (表 4.4.11f)。

表4.4.11e: 使用含碘食鹽的家庭住戶比例

	家庭住戶	
	數目 (‘000)	%
有	560.4	21.1%
沒有	223.1	8.4%
不知道	1 873.3	70.5%
總計	2 656.8	100.0%

基數：所有家庭住戶 (N=2 656 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.11f: 按住戶每月入息劃分使用含碘食鹽的家庭住戶比例

	低於 \$5,000		\$5,000 - \$9,999		\$10,000 - \$19,999		\$20,000 - \$29,999		\$30,000 - \$39,999		\$40,000 - \$49,999		\$50,000或以上		總計	
	住戶 數目 (‘000)	%	住戶 數目 (‘000)	%	住戶 數目 (‘000)	%	住戶 數目 (‘000)	%	住戶 數目 (‘000)	%	住戶 數目 (‘000)	%	住戶 數目 (‘000)	%	住戶 數目 (‘000)	%
有	39.0	14.2%	38.8	16.4%	77.8	17.5%	101.2	20.1%	72.9	21.1%	63.8	25.4%	166.9	27.8%	560.4	21.1%
沒有	24.4	8.9%	17.4	7.4%	43.2	9.7%	50.4	10.0%	28.3	8.2%	26.9	10.7%	32.5	5.4%	223.1	8.4%
不知道	211.7	76.9%	179.9	76.2%	323.3	72.8%	353.1	70.0%	243.8	70.7%	160.9	64.0%	400.6	66.8%	1 873.3	70.5%
總計	275.1	100.0%	236.1	100.0%	444.2	100.0%	504.7	100.0%	345.0	100.0%	251.5	100.0%	600.1	100.0%	2 656.8	100.0%

基數：所有家庭住戶 (N=2 656 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.4.12 素食者比例

受訪者被問及他們是否素食者。總的來說， 0.5% 人士表示為素食者，女性素食者 (0.7%) 比男性素食者 (0.4%) 較為常見 (表4.4.12a)。按年齡組別分析，素食者的比例隨年齡增長而略有增加 (表4.4.12b)。

表4.4.12a: 按性別劃分素食者比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
素食者	22.6	0.7%	11.1	0.4%	33.7	0.5%
非素食者	3 229.2	99.3%	2 887.9	99.6%	6 117.1	99.5%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.12b: 按年齡組別劃分素食者比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
素食者	1.5	0.3%	3.4	0.4%	6.3	0.6%	4.8	0.4%	8.1	0.7%	6.1	0.7%	2.3	0.7%	1.2	0.6%	33.7	0.5%
非素食者	577.9	99.7%	889.6	99.6%	1 004.4	99.4%	1 078.2	99.6%	1 204.2	99.3%	831.8	99.3%	341.2	99.3%	189.8	99.4%	6 117.1	99.5%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表示素食的受訪者會進一步被問及他們會否進食乳製品如奶、芝士、乳酪等和蛋黃。對素食者來說，上述食物是攝取鐵和蛋白質等營養的上佳來源。整體而言，78.1% 的素食者表示會進食奶製品，49.8%的素食者會進食蛋黃 (表4.4.12c)。按年齡組別分析，所有 (100%) 15—24歲和35—44歲素食者均表示會進食奶製品。與其他年齡組別相比，65—74歲的素食者會進食蛋黃的比例最高 (75.8%) (表4.4.12d)。

表4.4.12c: 按性別劃分進食乳製品和蛋黃的素食者比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
進食乳製品	17.7	78.3%	8.6	77.7%	26.3	78.1%
不進食乳製品	4.9	21.7%	2.5	22.3%	7.4	21.9%
總計	22.6	100.0%	11.1	100.0%	33.7	100.0%
進食蛋黃	12.5	55.1%	4.3	39.0%	16.8	49.8%
不進食蛋黃	10.1	44.9%	6.7	61.0%	16.9	50.2%
總計	22.6	100.0%	11.1	100.0%	33.7	100.0%

基數：是素食者的受訪者 (N=33 700)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.4.12d: 按年齡組別劃分進食乳製品和蛋黃的素食者比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
進食乳製品	1.5	100.0%	3.1	89.4%	6.3	100.0%	3.3	68.7%	5.1	63.1%	4.5	73.8%	1.8	74.6%	0.9	73.6%	26.3	78.1%
不進食乳製品	-	-	0.4	10.6%	-	-	1.5	31.3%	3.0	36.9%	1.6	26.2%	0.6	25.4%	0.3	26.4%	7.4	21.9%
總計	1.5	100.0%	3.4	100.0%	6.3	100.0%	4.8	100.0%	8.1	100.0%	6.1	100.0%	2.3	100.0%	1.2	100.0%	33.7	100.0%
進食蛋黃	0.4	26.4%	1.3	37.7%	2.1	34.2%	1.6	33.1%	5.4	65.9%	4.6	75.8%	0.7	29.0%	0.7	60.9%	16.8	49.8%
不進食蛋黃	1.1	73.6%	2.1	62.3%	4.1	65.8%	3.2	66.9%	2.8	34.1%	1.5	24.2%	1.7	71.0%	0.5	39.1%	16.9	50.2%
總計	1.5	100.0%	3.4	100.0%	6.3	100.0%	4.8	100.0%	8.1	100.0%	6.1	100.0%	2.3	100.0%	1.2	100.0%	33.7	100.0%

基數：是素食者的受訪者 (N=33 700)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

4.5 外出進食習慣

在調查中，受訪者被問及他們在外出進食的習慣。「外出進食」是指進食不在家裡做的早餐、午餐或晚餐，而「外出進食早餐」不包括進食從麵包店購買的麵包。總體而言，80.7%的受訪者在週查前 30天內曾在外出就餐或吃過不在家裡準備的食物，男性的比例 (84.3%) 高於女性 (77.5%) (表 4.5a)。按年齡組別分析，週查前 30天內曾進食過不在家裡準備的食物的比例隨年齡增長而逐漸下降，從25—34歲人士的90.8%下降到 85歲或以上人士的43.8% (表4.5b)。

表4.5a: 按性別劃分調查前30天內外出進食模式

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
在調查前30天內，有外出進食或曾進食不是在家中準備的食物	2 518.9	77.5%	2 444.0	84.3%	4 963.0	80.7%
在調查前30天內，沒有外出進食或未曾進食過不是在家中準備的食物	732.9	22.5%	455.0	15.7%	1 187.8	19.3%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.5b: 按年齡組別劃分調查前30天內外出進食模式

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
在調查前30天內，有外出進食或曾進食不是在家中準備的食物	515.0	88.9%	810.7	90.8%	893.5	88.4%	932.9	86.1%	982.0	81.0%	564.4	67.4%	181.0	52.7%	83.6	43.8%	4 963.0	80.7%
在調查前30天內，沒有外出進食或未曾進食過不是在家中準備的食物	64.4	11.1%	82.3	9.2%	117.2	11.6%	150.1	13.9%	230.3	19.0%	273.5	32.6%	162.5	47.3%	107.4	56.2%	1 187.8	19.3%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在 15 歲或以上人士中，估計每月外出進食早餐的平均次數為 6.5 次。按性別分析，女性的每月平均次數為 5.4 次，男性為 7.7 次。整體而言，18.6% 的 15 歲或以上人士表示在調查前 30 日內，一星期有 5 次或以上外出進食早餐，而男性的相應比例 (23.8%) 比女性 (13.9%) 高 (表 4.5c)。相較於其他年齡組別，25－34 歲人士表示一星期有 5 次或以上外出進食早餐的比例 (24.5%) 較高 (表 4.5d)。

至於 15 歲或以上人士每月外出進食午餐的平均次數估計為 10.1 次 (女性 8.8 次，男性 11.7 次)。整體而言，36.5% 的 15 歲或以上人士表示在調查前 30 日內，一星期有 5 次或以上外出進食午餐。男性的相應比例 (44.9%) 比女性 (29.1%) 相對較高 (表 4.5c)。按年齡組別分析，25－34 歲人士表示一星期有 5 次或以上外出進食午餐的比例 (55.1%) 較其他年齡組別為高 (表 4.5d)。

至於 15 歲或以上人士每月外出進食晚餐的平均次數估計為 4.5 次 (女性 3.9 次，男性 5.1 次)。整體而言，5.8% 的 15 歲或以上人士表示在調查前 30 日內，一星期有 5 次或以上外出進食晚餐。男性的比例 (7.7%) 比女性高 (4.0%) (表 4.5c)。在不同年齡組別中，25－34 歲人士表示一星期有 5 次或以上外出進食晚餐的比例 (8.6%) 較高 (表 4.5d)。

表 4.5c: 按性別劃分在調查前 30 日內外出進食早餐、午餐或晚餐的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
早餐						
每星期 5 次或以上	452.1	13.9%	690.4	23.8%	1 142.6	18.6%
每星期 2-4 次	517.7	15.9%	554.3	19.1%	1 071.9	17.4%
每星期 1 次	356.3	11.0%	282.5	9.7%	638.8	10.4%
每月 2-3 次	347.6	10.7%	279.2	9.6%	626.8	10.2%
每月 1 次	104.8	3.2%	83.1	2.9%	187.9	3.1%
未曾外出進食早餐	1 374.6	42.3%	915.0	31.6%	2 289.6	37.2%
不吃早餐	98.8	3.0%	94.4	3.3%	193.2	3.1%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 (每月次數)*	5.4		7.7		6.5	
午餐						
每星期 5 次或以上	945.0	29.1%	1 302.1	44.9%	2 247.1	36.5%
每星期 2-4 次	621.5	19.1%	539.1	18.6%	1 160.6	18.9%
每星期 1 次	335.1	10.3%	218.9	7.6%	554.0	9.0%
每月 2-3 次	283.2	8.7%	179.2	6.2%	462.4	7.5%
每月 1 次	73.2	2.2%	45.9	1.6%	119.1	1.9%
未曾外出進食午餐	978.4	30.1%	597.8	20.6%	1 576.2	25.6%
不吃午餐	15.4	0.5%	16.1	0.6%	31.5	0.5%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 (每月次數)*	8.8		11.7		10.1	
晚餐						
每星期 5 次或以上	131.3	4.0%	224.5	7.7%	355.8	5.8%
每星期 2-4 次	527.8	16.2%	575.7	19.9%	1 103.5	17.9%
每星期 1 次	570.8	17.6%	507.7	17.5%	1 078.5	17.5%
每月 2-3 次	563.6	17.3%	461.0	15.9%	1 024.6	16.7%
每月 1 次	188.1	5.8%	168.6	5.8%	356.8	5.8%
未曾外出進食晚餐	1 263.6	38.9%	955.7	33.0%	2 219.3	36.1%
不吃晚餐	6.6	0.2%	5.8	0.2%	12.3	0.2%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 (每月次數)*	3.9		5.1		4.5	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：*平均數是指受訪者在調查前 30 日內外出進食早餐、午餐或晚餐的平均次數。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 4.5d: 按年齡組別劃分在調查前 30 日內外出進食早餐、午餐或晚餐的頻率

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
早餐																		
每星期 5 次或以上	85.1	14.7%	218.4	24.5%	228.0	22.6%	233.6	21.6%	221.8	18.3%	103.3	12.3%	36.8	10.7%	15.6	8.2%	1 142.6	18.6%
每星期 2-4 次	108.5	18.7%	173.6	19.4%	199.6	19.7%	191.4	17.7%	208.8	17.2%	138.2	16.5%	38.6	11.2%	13.2	6.9%	1 071.9	17.4%
每星期 1 次	60.2	10.4%	84.6	9.5%	122.8	12.2%	127.9	11.8%	126.0	10.4%	83.6	10.0%	22.7	6.6%	10.9	5.7%	638.8	10.4%
每月 2-3 次	55.4	9.6%	101.2	11.3%	108.1	10.7%	113.0	10.4%	128.8	10.6%	80.8	9.6%	25.2	7.3%	14.4	7.5%	626.8	10.2%
每月 1 次	14.4	2.5%	27.8	3.1%	27.5	2.7%	33.9	3.1%	40.5	3.3%	27.7	3.3%	9.7	2.8%	6.3	3.3%	187.9	3.1%
未曾外出進食早餐	209.1	36.1%	240.9	27.0%	287.1	28.4%	355.8	32.8%	462.6	38.2%	396.5	47.3%	207.7	60.5%	129.9	68.0%	2 289.6	37.2%
不吃早餐	46.7	8.1%	46.6	5.2%	37.6	3.7%	27.3	2.5%	23.7	2.0%	7.7	0.9%	2.8	0.8%	0.8	0.4%	193.2	3.1%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 (每月次數)*	5.9		7.9		7.7		7.2		6.4		5.1		4.0		2.9		6.5	
午餐																		
每星期 5 次或以上	233.4	40.3%	492.2	55.1%	490.9	48.6%	497.2	45.9%	396.9	32.7%	103.2	12.3%	26.3	7.7%	7.1	3.7%	2 247.1	36.5%
每星期 2-4 次	172.1	29.7%	157.9	17.7%	179.7	17.8%	204.1	18.8%	242.3	20.0%	153.0	18.3%	36.0	10.5%	15.4	8.1%	1 160.6	18.9%
每星期 1 次	45.2	7.8%	65.3	7.3%	93.2	9.2%	82.1	7.6%	119.0	9.8%	103.8	12.4%	30.7	8.9%	14.7	7.7%	554.0	9.0%
每月 2-3 次	36.5	6.3%	54.9	6.1%	62.3	6.2%	70.8	6.5%	96.4	7.9%	87.3	10.4%	36.5	10.6%	17.8	9.3%	462.4	7.5%
每月 1 次	4.3	0.7%	8.6	1.0%	15.4	1.5%	15.5	1.4%	29.1	2.4%	29.3	3.5%	10.2	3.0%	6.6	3.5%	119.1	1.9%
未曾外出進食午餐	87.9	15.2%	113.3	12.7%	165.6	16.4%	209.2	19.3%	318.4	26.3%	352.0	42.0%	201.9	58.8%	127.8	66.9%	1 576.2	25.6%
不吃午餐	-	-	0.9	0.1%	3.5	0.4%	4.1	0.4%	10.1	0.8%	9.4	1.1%	1.9	0.5%	1.6	0.8%	31.5	0.5%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 (每月次數)*	12.1		13.6		12.4		11.9		9.6		5.4		3.4		2.3		10.1	
晚餐																		
每星期 5 次或以上	44.4	7.7%	76.5	8.6%	61.9	6.1%	68.9	6.4%	69.0	5.7%	25.3	3.0%	8.0	2.3%	1.7	0.9%	355.8	5.8%
每星期 2-4 次	132.0	22.8%	262.6	29.4%	236.7	23.4%	203.5	18.8%	172.8	14.3%	73.9	8.8%	15.9	4.6%	6.2	3.3%	1 103.5	17.9%
每星期 1 次	113.9	19.7%	188.6	21.1%	214.2	21.2%	211.2	19.5%	208.0	17.2%	103.9	12.4%	25.6	7.4%	13.1	6.8%	1 078.5	17.5%
每月 2-3 次	103.7	17.9%	148.0	16.6%	185.8	18.4%	181.1	16.7%	209.1	17.2%	128.2	15.3%	47.3	13.8%	21.5	11.2%	1 024.6	16.7%
每月 1 次	34.6	6.0%	40.5	4.5%	59.5	5.9%	68.6	6.3%	76.7	6.3%	51.5	6.1%	18.5	5.4%	6.8	3.6%	356.8	5.8%
未曾外出進食晚餐	150.1	25.9%	176.1	19.7%	251.1	24.8%	347.2	32.1%	473.4	39.1%	454.0	54.2%	226.2	65.8%	141.3	74.0%	2 219.3	36.1%
不吃晚餐	0.7	0.1%	0.9	0.1%	1.6	0.2%	2.5	0.2%	3.3	0.3%	1.0	0.1%	2.0	0.6%	0.4	0.2%	12.3	0.2%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
平均數 (每月次數)*	5.6		6.5		5.4		4.8		4.0		2.6		1.7		1.2		4.5	

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

注釋：* 平均數是指受訪者在調查前 30 日內外出進食早餐、午餐或晚餐的平均次數。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

整體而言，77.2% 的 15 歲或以上人士表示在調查前 30 日內，每星期至少一次外出進食 (包括早餐、午餐和晚餐)。男性比例 (82.0%) 比女性高 (73.0%) (表 4.5e)。按年齡組別分析，25－34 歲人士每星期至少一次外出進食的比例最高 (89.8%)，其次為 15－24 歲 (86.4%)，85 歲或以上的比例最低 (37.1%) (表 4.5f)。

表4.5e: 按性別劃分至少每星期外出進食一次早餐、午餐或晚餐的比率

	女性	男性	總計
至少每星期外出進食一次早餐、午餐或晚餐的人口比例	73.0%	82.0%	77.2%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

表4.5f: 按年齡組別劃分至少每星期外出進食一次早餐、午餐或晚餐的比率

	15-24	25-34	25-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85歲或以上	總計
至少每星期外出進食一次早餐、午餐或晚餐的人口比例	86.4%	89.8%	86.3%	83.8%	76.7%	61.1%	45.7%	37.1%	77.2%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

4.6 服用藥物或補充品

人們可能因不同原因服用藥物。本調查收集了受訪者自述於調查前一個月內服用藥物的情況，包括營養補充品、避孕藥、荷爾蒙和纖體藥。

整體而言，19.7% 的 15 歲或以上人士在調查前一個月內曾服用營養補充品如維他命或礦物質補充劑，女性的比例 (23.9%) 比男性高 (15.0%) (表 4.6a)。按年齡組別分析，45—54 歲人士表示在調查前一個月內服用營養補充品的比例較高 (22.9%)，其次為 55—64 歲 (21.8%) (表 4.6b)。

整體而言，0.6% 的 15 歲或以上人士在調查前一個月內曾服用纖體藥，女性服用纖體藥的情況 (0.8%) 比男性 (0.4%) 普遍 (表 4.6a)。相較於其他年齡組別，35—44 歲人士 (1.0%) 表示在調查前一個月內曾服用纖體藥的比例較高 (表 4.6b)。

表4.6a: 按性別劃分 15 歲或以上人士在調查前一個月內服用營養補充品或纖體藥的比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
營養補充品如維他命和礦物質補充劑						
有	777.4	23.9%	435.8	15.0%	1 213.1	19.7%
沒有	2 442.6	75.1%	2 438.7	84.1%	4 881.3	79.4%
不知道	31.8	1.0%	24.5	0.8%	56.3	0.9%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
纖體藥						
有	25.9	0.8%	11.8	0.4%	37.8	0.6%
沒有	3 195.8	98.3%	2 861.8	98.7%	6 057.7	98.5%
不知道	30.1	0.9%	25.3	0.9%	55.4	0.9%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表4.6b: 按年齡組別劃分 15 歲或以上人士在調查前一個月內服用營養補充品或纖體藥的比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
營養補充品如維他命和礦物質補充劑																		
有	66.7	11.5%	167.6	18.8%	213.6	21.1%	248.4	22.9%	264.6	21.8%	152.6	18.2%	66.5	19.4%	33.0	17.3%	1 213.1	19.7%
沒有	503.7	86.9%	720.0	80.6%	790.5	78.2%	824.5	76.1%	939.8	77.5%	677.6	80.9%	273.1	79.5%	152.1	79.6%	4 881.3	79.4%
不知道	8.9	1.5%	5.4	0.6%	6.6	0.7%	10.1	0.9%	7.9	0.6%	7.7	0.9%	3.9	1.1%	5.9	3.1%	56.3	0.9%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
纖體藥																		
有	3.3	0.6%	5.1	0.6%	9.8	1.0%	9.5	0.9%	6.2	0.5%	2.9	0.3%	0.6	0.2%	0.4	0.2%	37.8	0.6%
沒有	568.9	98.2%	881.2	98.7%	988.8	97.8%	1 063.0	98.2%	1 196.4	98.7%	829.9	99.0%	340.4	99.1%	189.1	99.0%	6 057.7	98.5%
不知道	7.2	1.3%	6.7	0.8%	12.1	1.2%	10.5	1.0%	9.7	0.8%	5.2	0.6%	2.5	0.7%	1.5	0.8%	55.4	0.9%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在 15 至 49 歲的女性中，1.1% 表示在調查前一個月內服用過避孕藥。按年齡組別分析，25—34 歲女性在這段時間使用避孕藥的比例最高 (1.5%) (表 4.6c)。

這次調查問及 30 歲或以上女性在調查前一個月內是否因更年期或年老症狀而服用荷爾蒙。總括而言，0.4% 的 30 歲或以上女性表示曾為這些目的服用荷爾蒙。與其他年齡組別相比，55—64 歲女性表示在調查前一個月內服用荷爾蒙的比例較高 (0.6%)。30 歲或以上女性開始服用荷爾蒙的平均年齡估計為 37.7 歲 (表 4.6d)。

表 4.6c: 按年齡組別劃分 15 至 49 歲女性在調查前一個月內服用避孕藥的比例

	15-24		25-34		35-44		45-49		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	1.7	0.6%	6.7	1.5%	6.2	1.1%	3.3	1.1%	18.0	1.1%
沒有	281.3	99.4%	449.5	98.5%	541.9	98.9%	295.3	98.9%	1 567.9	98.9%
總計	283.0	100.0%	456.2	100.0%	548.1	100.0%	298.6	100.0%	1 585.9	100.0%

基數：15 至 49 歲的女性受訪者 (N=1 585 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 4.6d: 按年齡組別劃分 30 歲或以上女性在調查前一個月內因更年期或年老症狀服用荷爾蒙的比例

	30-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	0.8	0.3%	2.6	0.5%	3.0	0.5%	3.8	0.6%	1.0	0.2%	0.6	0.3%	0.5	0.4%	12.3	0.4%
沒有	241.0	99.7%	545.5	99.5%	601.5	99.5%	633.0	99.4%	428.8	99.8%	176.0	99.7%	116.3	99.6%	2 742.1	99.6%
總計	241.8	100.0%	548.1	100.0%	604.5	100.0%	636.8	100.0%	429.8	100.0%	176.6	100.0%	116.8	100.0%	2 754.4	100.0%
開始服用荷爾蒙的平均年齡(歲)†	27.8		33.1		37.8		37.4		44.6		51.8		50.0		37.7	

基數：30 歲或以上的女性受訪者 (N=2 754 400)。

† 曾服用荷爾蒙的 30 歲或以上的女性受訪者 (N=12 300)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

參考文獻

1. World Health Organization. Non-communicable disease – Fact sheet. 2022 [updated 2022 Sep 16; cited 2022 Oct 27]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
2. Centre for Health Protection, Department of Health. Non-Communicable Diseases Watch July 2020 - Smoking, NCDs and COVID-19. 2020.
3. World Health Organization. Tobacco – Fact sheet. 2022 [updated 2022 May 24; cited 2022 Jul 11]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>
4. World Health Organization. Alcohol - Fact sheet. 2022 [updated 2022 May 9; cited 2022 Jul 11]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
5. World Health Organization. Global strategy to reduce the harmful use of alcohol: World Health Organization; 2010.
6. Centers for Disease Control and Prevention. Binge Drinking. 2022 [updated 2022 Jan 6; cited 2022 Jul 11]. Available from: <https://www.cdc.gov/alcohol/fact-sheets/binge-drinking.htm>
7. World Health Organization. AUDIT: The alcohol use disorders identification test: Guidelines for use in primary health care. World Health Organization; 2001.
8. World Health Organization. Global action plan on physical activity 2018-2030: more active people for a healthier world: World Health Organization; 2019.
9. World Health Organization. WHO guidelines on physical activity and sedentary behaviour: web annex: evidence profiles; 2020.
10. World Health Organization. Global physical activity questionnaire (GPAQ) - WHO STEPwise approach to NCD risk factor surveillance; 2021.
11. World Health Organization. Healthy diet - Fact sheet. 2020 [updated 2020 Apr 29; cited 2022 Jul 11]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
12. World Cancer Research Fund (WCRF) and American Institute for Cancer Research Continuous Update Project Expert Report 2018. Recommendations and public health and policy implications. (AICR) 2018 [cited 2022 Oct 27]. Available from: <https://www.wcrf.org/wp-content/uploads/2021/01/Recommendations.pdf>

第五章

疾病預防措施

疾病預防措施對疾病預防、及早診斷、治療，減少發病和早逝有重要角色。本章參考癌症事務統籌委員會轄下癌症預防及普查專家工作小組和基層醫療工作小組的香港參考概覽建議，報告一些疾病預防措施，包括為高危年齡組別人士而設的特定癌症篩查，以及各心血管疾病風險因素篩查，例如血壓、血糖及膽固醇水平。

人口在疾病預防措施的概覽

指標	女性	男性	總計
曾接受大便隱血測試的 50 至 75 歲人口比例 (曾在調查前兩年內接受大便隱血測試的 50 至 75 歲人口比例)	28.3% (15.1%)	28.8% (15.4%)	28.5% (15.3%)
曾接受大腸鏡檢查的 50 至 75 歲人口比例 (曾在調查前十年內接受大腸鏡檢查的 50 至 75 歲人口比例)	29.5% (23.8%)	30.4% (24.5%)	30.0% (24.1%)
曾接受大便隱血測試或大腸鏡檢查的 50 至 75 歲人口比例 (曾在調查前兩年內接受大便隱血測試、或十年內接受大腸鏡檢查的 50 至 75 歲人口比例)	42.5% (32.2%)	42.7% (32.4%)	42.6% (32.3%)
曾接受子宮頸普查的 25 至 64 歲女性人口比例 (曾在調查前三年內接受子宮頸普查的 25 至 64 歲女性人口比例)	52.1% (33.7%)	不適用	不適用
(曾在調查前五年內接受子宮頸普查的 25 至 64 歲女性人口比例)	(38.4%)	不適用	不適用
曾接受乳房 X 光造影檢查的 44 至 69 歲女性人口比例 (曾在調查前兩年內接受乳房 X 光造影檢查的 44 至 69 歲女性人口比例)	41.6% (18.0%)	不適用	不適用

指標	女性	男性	總計
曾接受心血管疾病風險因素篩查的人口比例：			
• 18 歲或以上，曾在調查前兩年內量度血壓	54.3%	50.0%	52.3%
• 45 歲或以上，曾在調查前三年內接受血糖水平檢驗	59.5%	58.5%	59.1%
• 50 至 75 歲，曾在調查前三年內接受膽固醇水平檢驗	61.4%	58.7%	60.1%

5.1 定期健康評估

健康評估有助患者在出現症狀前及早發現身體問題，讓患者能及早得到治療，防止疾病惡化。本調查問及受訪者是否有定期接受健康評估。如有，則進一步問及其進行健康評估的頻率。

整體來說，30.0% 的 15 歲或以上人士表示有接受定期健康評估，女性 (31.1%) 較男性 (28.8%) 多 (表 5.1a)。最多接受定期健康評估的年齡組別為 85 歲或以上人士 (44.4%)，而 15—24 歲人士接受定期健康評估的比例則最低 (6.7%) (表 5.1b)。

表 5.1a: 按性別劃分定期接受健康評估的 15 歲或以上人口比例

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
有	1 009.9	31.1%	835.4	28.8%	1 845.3	30.0%
沒有	2 241.9	68.9%	2 063.6	71.2%	4 305.5	70.0%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 5.1b: 按年齡組別劃分定期接受健康評估的 15 歲或以上人口比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
有	38.5	6.7%	161.3	18.1%	293.1	29.0%	336.4	31.1%	437.4	36.1%	348.5	41.6%	145.3	42.3%	84.8	44.4%	1 845.3	30.0%
沒有	540.9	93.3%	731.7	81.9%	717.6	71.0%	746.6	68.9%	774.9	63.9%	489.4	58.4%	198.2	57.7%	106.2	55.6%	4 305.5	70.0%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表示有接受定期健康評估的 15 歲或以上人士當中，94.5% 至少每 24 個月會進行一次健康評估 (女性為 94.8%、男性為 94.0%)。他們接受定期健康評估的平均相隔月數為 14.4 個月，而女性 (14.7 個月) 接受定期健康評估的平均相隔期較男性長 (14.1 個月) (表 5.1c)。在所有年齡組別中，85 歲或以上人士最頻繁接受定期健康評估，平均相隔 9.7 個月，而 35—44 歲人士最不頻繁接受定期健康評估，平均相隔 17.0 個月 (表 5.1d)。

表 5.1c: 按性別劃分定期接受健康評估相隔期 (以月數計算)

相隔期 (月數)	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
少於 13	739.6	73.2%	637.7	76.3%	1 377.2	74.6%
13 - 24	218.1	21.6%	147.8	17.7%	365.9	19.8%
多於 24	52.2	5.2%	50.0	6.0%	102.2	5.5%
總計	1 009.9	100.0%	835.4	100.0%	1 845.3	100.0%
平均數	14.7		14.1		14.4	

基數：定期接受健康評估的受訪者 (N=1 845 300)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 5.1d: 按年齡組別劃分定期接受健康評估相隔期 (以月數計算)

相隔期 (月數)	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
少於 13	31.8	82.5%	109.6	67.9%	181.1	61.8%	234.3	69.7%	327.0	74.8%	286.3	82.2%	129.8	89.3%	77.4	91.2%	1 377.2	74.6%
13 - 24	6.0	15.5%	39.3	24.4%	92.8	31.7%	79.4	23.6%	83.9	19.2%	47.0	13.5%	11.3	7.8%	6.3	7.5%	365.9	19.8%
多於 24	0.8	2.0%	12.4	7.7%	19.3	6.6%	22.6	6.7%	26.5	6.1%	15.2	4.4%	4.2	2.9%	1.1	1.3%	102.2	5.5%
總計	38.5	100.0%	161.3	100.0%	293.1	100.0%	336.4	100.0%	437.4	100.0%	348.5	100.0%	145.3	100.0%	84.8	100.0%	1 845.3	100.0%
平均數	13.9		16.9		17.0		15.9		14.5		12.5		10.7		9.7		14.4	

基數：定期接受健康評估的受訪者 (N=1 845 300)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

5.2 大便隱血測試(適用於50—75歲人士)

根據癌症預防及普查專家工作小組大腸癌篩查最新建議（二零二二年六月版），50—75歲人士應考慮接受下列其中一種大腸癌篩查方法：每年或每兩年接受大便隱血測試 (FOBT)，或每五年接受乙狀結腸鏡檢查，或每十年接受大腸鏡檢查¹。

大便隱血測試化驗大便是否有隱血（即肉眼看不見的血）；隱血可能是大腸癌的初期徵兆。常見的大便隱血測試分為愈創木脂測試 (gFOBT) 及免疫化學測試 (FIT)。本調查問及受訪者曾否接受大便隱血測試；如有，則進一步問及其他資料，包括測試前是否有任何症狀、所選擇的醫療機構 / 醫生類別、最近一次檢查的時間、接受測試的頻率、接受測試的原因和有否參與「大腸癌篩查計劃」。

50—75歲受訪人士當中，28.5%（女性為28.3%、男性為28.8%）表示曾接受大便隱血測試，當中27.2%人士在全無症狀時接受大便隱血測試，因為有症狀而接受測試人士的比例則為1.4%。男女比例相若（女性分別為27.1%和1.2%、男性分別為27.2%和1.5%）(表5.2a)。按年齡組別分析，在全無任何症狀時接受大便隱血測試人士的比例隨年齡上升，從50—54歲人士的23.1%，上升至70—75歲人士的32.7% (表5.2b)。

表 5.2a: 按性別劃分曾接受大便隱血測試的 50—75 歲的人口比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	396.6	28.3%	360.2	28.8%	756.9	28.5%
測試前全無症狀	379.5	27.1%	340.9	27.2%	720.4	27.2%
因出現症狀而接受測試	17.1	1.2%	19.4	1.5%	36.5	1.4%
沒有	1 004.5	71.7%	891.6	71.2%	1 896.1	71.5%
總計	1 401.1	100.0%	1 251.8	100.0%	2 652.9	100.0%

基數：50—75歲受訪者 (N=2 652 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 5.2b: 按年齡組別劃分曾接受大便隱血測試的 50—75 歲的人口比例

	50-54		55-59		60-64		65-69		70-75		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	132.8	24.3%	156.4	25.5%	169.6	28.3%	153.3	32.0%	144.8	34.8%	756.9	28.5%
測試前全無症狀	126.1	23.1%	150.8	24.6%	162.0	27.0%	145.2	30.3%	136.3	32.7%	720.4	27.2%
因出現症狀而接受測試	6.7	1.2%	5.6	0.9%	7.6	1.3%	8.1	1.7%	8.5	2.0%	36.5	1.4%
沒有	412.9	75.7%	456.2	74.5%	430.1	71.7%	325.2	68.0%	271.6	65.2%	1 896.1	71.5%
總計	545.7	100.0%	612.6	100.0%	599.7	100.0%	478.5	100.0%	416.4	100.0%	2 652.9	100.0%

基數：50—75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

按接受大便隱血測試人士所選擇的醫療機構 / 醫生類別分析，50—75 歲測試前並無症狀的人士當中，選擇私家診所或醫院 (52.4%) 的比例較選擇醫院管理局的公立診所或醫院的比例 (36.3%) 高。相反，50—75 歲因為出現症狀而接受測試的人士當中，選擇醫院管理局的公立診所或醫院的比例 (50.9%) 高於選擇私家診所或醫院的比例 (40.3%) (表 5.2c)。

表 5.2c: 按性別劃分 50—75 歲人士接受大便隱血測試時所選擇的機構類別

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
測試前全無症狀*						
私家診所或醫院	198.1	52.2%	179.1	52.6%	377.2	52.4%
醫院管理局的公立診所或醫院 (例如：普通科門診或專科門診)	136.2	35.9%	125.1	36.7%	261.3	36.3%
衛生署轄下健康院或診所 (例如：長者健康中心、婦女健康中心或社會衛生科診所)	35.4	9.3%	25.9	7.6%	61.3	8.5%
非牟利機構 (包括大專院校的診所)	5.2	1.4%	6.3	1.8%	11.5	1.6%
中國內地的醫院或診所	2.4	0.6%	2.4	0.7%	4.8	0.7%
其他國家的醫院或診所	2.3	0.6%	1.6	0.5%	3.8	0.5%
其他	-	-	0.4	0.1%	0.4	0.1%
總計	379.5	100.0%	340.9	100.0%	720.4	100.0%
因出現症狀而接受測試 ^						
私家診所或醫院	6.1	35.4%	8.7	44.7%	14.7	40.3%
醫院管理局的公立診所或醫院 (例如：普通科門診或專科門診)	9.5	55.7%	9.0	46.5%	18.6	50.9%
衛生署轄下健康院或診所 (例如：長者健康中心、婦女健康中心或社會衛生科診所)	1.5	8.9%	1.7	8.7%	3.2	8.8%
非牟利機構 (包括大專院校的診所)	-	-	-	-	-	-
中國內地的醫院或診所	-	-	-	-	-	-
其他國家的醫院或診所	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-
總計	17.1	100.0%	19.4	100.0%	36.5	100.0%

基數： * 曾接受大便隱血測試並於測試前全無症狀的 50—75 歲受訪者 (N=720 400)。

^ 曾因出現症狀而接受大便隱血測試的 50—75 歲受訪者 (N=36 500)。

註釋： 由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

50—75 歲人士當中，15.3% (女性為 15.1%、男性為 15.4%) 曾在調查前 24 個月內接受大便隱血測試。其中，在全無症狀的情況下接受大便隱血測試的人士距離上次測試的平均相隔期為 34.1 個月 (女性為 33.2 個月、男性為 35.2 個月) (表 5.2d)。

表 5.2d: 按性別劃分 50—75 歲人士與上次接受大便隱血測試的相隔月數

相隔期 (月數)	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
50-75 歲人士之中						
調查前 24 個月內接受大便隱血測試的人口比例 (包括測試前全無症狀和因出現症狀而接受測試的人) *	211.9	15.1%	192.9	15.4%	404.8	15.3%
測試前全無症狀 ¹						
24 個月內	203.2	53.6%	184.9	54.2%	388.1	53.9%
少於 13	123.0	32.4%	121.1	35.5%	244.1	33.9%
13 – 24	80.3	21.1%	63.8	18.7%	144.1	20.0%
多於 24 個月	112.5	29.6%	101.4	29.8%	213.9	29.7%
不明	63.8	16.8%	54.5	16.0%	118.3	16.4%
總計	379.5	100.0%	340.9	100.0%	720.4	100.0%
平均數 ²	33.2		35.2		34.1	
因出現症狀而接受測試 ³						
24 個月內	8.6	50.5%	8.0	41.3%	16.6	45.6%
少於 13	4.0	23.2%	4.7	24.5%	8.7	23.9%
13 – 24	4.7	27.2%	3.3	16.8%	7.9	21.7%
多於 24 個月	6.5	37.8%	7.7	39.9%	14.2	38.9%
不明	2.0	11.8%	3.7	18.9%	5.7	15.5%
總計	17.1	100.0%	19.4	100.0%	36.5	100.0%
平均數 ⁴	40.9		40.0		40.5	

基數：* 50—75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

1 曾接受大便隱血測試並於測試前全無症狀的 50—75 歲受訪者 (N=720 400)。

2 曾接受大便隱血測試並於測試前全無症狀，並提供有效與上次測試相隔月數的 50—75 歲受訪者 (N=602 000)。

3 曾因出現症狀而接受大便隱血測試的 50—75 歲受訪者 (N=36 500)。

4 曾因出現症狀而接受大便隱血測試，並提供有效與上次測試相隔月數的 50—75 歲受訪者 (N=30 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

接受大便隱血測試前全無症狀的 50—75 歲人士當中， 64.6%沒有定期接受測試，而 19.2% 表示最近的測試為其首次接受的大便隱血測試。7.0% 受訪者通常每年接受大便隱血測試，5.2% 通常每兩年進行一次測試，2.8% 每三年或以上進行一次測試。因出現症狀而接受大便隱血測試的人士當中，54.0% 人士沒有定期安排測試，32.3% 人士表示最近的測試為其首次接受的大便隱血測試。0.9%受訪者通常每年接受大便隱血測試，3.7% 通常每兩年進行一次測試， 7.6% 每三年或以上進行一次測試 (表 5.2e)。

表 5.2e: 按性別劃分 50—75 歲的人士定期接受大便隱血測試的頻率

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
測試前全無症狀 *						
通常每年多於一次	4.4	1.1%	3.9	1.1%	8.3	1.1%
通常每年一次	23.4	6.2%	27.1	7.9%	50.5	7.0%
通常每 2 年一次	20.3	5.4%	17.1	5.0%	37.4	5.2%
通常每 3 年一次	8.5	2.2%	8.4	2.5%	16.9	2.3%
通常每 4 年或以上一次	1.7	0.4%	1.8	0.5%	3.4	0.5%
最近的測試為其首次接受大便隱血測試	67.5	17.8%	70.9	20.8%	138.4	19.2%
沒有定期接受測試	253.8	66.9%	211.7	62.1%	465.5	64.6%
總計	379.5	100.0%	340.9	100.0%	720.4	100.0%
因出現症狀而接受測試 ^						
通常每年多於一次	0.3	1.7%	0.3	1.6%	0.6	1.6%
通常每年一次	-	-	0.3	1.7%	0.3	0.9%
通常每 2 年一次	0.7	4.2%	0.6	3.3%	1.3	3.7%
通常每 3 年一次	1.2	7.0%	0.4	2.0%	1.6	4.4%
通常每 4 年或以上一次	0.7	4.2%	0.4	2.3%	1.2	3.2%
最近的測試為其首次接受大便隱血測試	5.9	34.5%	5.9	30.3%	11.8	32.3%
沒有定期接受測試	8.3	48.4%	11.4	58.8%	19.7	54.0%
總計	17.1	100.0%	19.4	100.0%	36.5	100.0%

基數： * 曾接受大便隱血測試並於測試前全無症狀的 50—75 歲受訪者 (N=720 400)。

^ 曾因出現症狀而接受大便隱血測試的 50—75 歲受訪者 (N=36 500)。

註釋： 由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於接受測試的原因，曾接受大便隱血測試 50—75 歲受訪者當中，35.3% (女性和男性均為 35.3%) 認為他們有需要進行這個測試，27.4% (女性和男性均為 27.4%) 因醫護人員推薦而接受測試，25.1% (女性為 25.2%、男性為 25.0%) 因為測試是身體檢查系列的其中一項。另外，13.0% 受訪者 (女性為 14.9%、男性為 10.9%) 因為參與「大腸癌篩查計劃」而接受大便隱血測試，8.1% (女性為 7.6%、男性為 8.6%) 在定期覆診時接受測試。3.1% 受訪者 (女性為 2.4%、男性為 3.8%) 意識到他們漸漸年老而進行測試，2.3% (女性為 2.0%、男性為 2.5%) 因應保險公司要求而接受測試。最後，0.8% (女性為 1.0%、男性為 0.5%) 因為有大腸癌家族病史而接受測試 (表 5.2f)。

表 5.2f: 按性別劃分曾接受大便隱血測試的 50—75 歲人士進行大便隱血測試的原因

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
認為自己有需要進行大便隱血測試	140.2	35.3%	127.0	35.3%	267.2	35.3%
醫護人員推薦	108.7	27.4%	98.8	27.4%	207.5	27.4%
大便隱血測試是身體檢查系列的其中一項	99.9	25.2%	90.0	25.0%	189.8	25.1%
參與「大腸癌篩查計劃」	59.1	14.9%	39.2	10.9%	98.4	13.0%
定期覆診時接受測試 (包括長期病患覆診)	30.2	7.6%	31.0	8.6%	61.2	8.1%
年老	9.4	2.4%	13.7	3.8%	23.1	3.1%
保險公司要求	8.1	2.0%	9.1	2.5%	17.2	2.3%
有大腸癌家族病史	3.9	1.0%	2.0	0.5%	5.9	0.8%
其他	1.1	0.3%	1.5	0.4%	2.6	0.3%

基數：曾接受大便隱血測試的 50—75 歲受訪者 (N=756 900)。

註釋：進行大便隱血測試的原因由最常見至最少見排序。

受訪者可選擇多個答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

曾接受大便隱血測試的 50—75 歲人口之中，26.1% 表示因參加「大腸癌篩查計劃」而接受大便隱血測試。以性別劃分，參與計劃的男性 (25.6%) 跟女性 (26.6%) 比例相若 (表 5.2g)。

表 5.2g: 按性別劃分在曾接受大便隱血測試的 50—75 歲人士中參加「大腸癌篩查計劃」的比例

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
有參加「大腸癌篩查計劃」	105.5	26.6%	92.2	25.6%	197.7	26.1%
沒有參加「大腸癌篩查計劃」	291.1	73.4%	268.1	74.4%	559.2	73.9%
總計	396.6	100.0%	360.2	100.0%	756.9	100.0%

基數：曾接受大便隱血測試的 50—75 歲受訪者 (N=756 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

50—75 歲未曾接受大便隱血測試的受訪者當中，男性和女性不做測試的首四個最常見原因相同 — 43.7% (女性為 43.1%、男性為 44.4%) 聲稱醫生或醫護人員從未推薦他們接受測試，28.5% (女性為 28.6%、男性為 28.4%) 認為他們很健康、沒有任何症狀，所以沒有接受測試，13.4% (女性為 13.5%、男性為 13.4%) 認為他們沒有必要接受測試，7.4% (女性為 7.2%、男性為 7.6%) 認為他們過於年老，因而不想接受測試 (表 5.2h)。

表 5.2h: 按性別劃分未曾接受大便隱血測試的 50—75 歲人士不接受大便隱血測試的原因

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
醫生或醫護人員從未推薦自己接受測試	432.5	43.1%	395.9	44.4%	828.3	43.7%
認為自己健康，沒有任何症狀	287.8	28.6%	253.2	28.4%	541.0	28.5%
自己沒有必要接受測試	135.2	13.5%	119.4	13.4%	254.6	13.4%
過於年老，不想接受測試	72.4	7.2%	67.6	7.6%	140.0	7.4%
過於年輕／未到進行測試的年齡	39.7	3.9%	36.9	4.1%	76.6	4.0%
不知道測試用途	30.1	3.0%	29.8	3.3%	59.9	3.2%
近 10 年曾接受大腸鏡檢查	32.7	3.3%	27.1	3.0%	59.8	3.2%
不知道可以在哪裏接受測試	26.7	2.7%	21.3	2.4%	48.0	2.5%
沒有時間進行測試	18.5	1.8%	25.5	2.9%	44.0	2.3%
測試過於昂貴	14.3	1.4%	11.8	1.3%	26.1	1.4%
懶惰，正在拖延進行測試	9.1	0.9%	8.1	0.9%	17.2	0.9%
怕痛或不適	8.5	0.8%	1.4	0.2%	9.9	0.5%
沒有相關醫療保險覆蓋	5.4	0.5%	3.0	0.3%	8.4	0.4%
預約測試的等候時間長	2.2	0.2%	3.5	0.4%	5.7	0.3%
不想知道測試結果或診斷	2.7	0.3%	1.5	0.2%	4.1	0.2%
從未聽過政府的「大腸癌篩查計劃」	1.8	0.2%	1.8	0.2%	3.5	0.2%
怕尷尬	3.1	0.3%	0.4	<0.05%	3.5	0.2%
其他	2.7	0.3%	2.8	0.3%	5.5	0.3%

基數：未曾接受大便隱血測試的 50—75 歲受訪者 (N=1 896 100)。

註釋：從未接受大便隱血測試的原因由最常見至最少見排序。

受訪者可選擇多個答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

總括而言，28.5% 年屆 50 至 75 歲的受訪人士曾接受大便隱血測試 (女性為 28.3%、男性為 28.8%)，其中 27.2% 在測試前全無症狀或不適，1.4% 因出現症狀或不適而接受測試 (表 5.2a)。根據本港癌症預防及普查專家工作小組建議，50—75 歲人士應考慮每一至兩年接受一次大便隱血測試，作為三種大腸癌篩查方法的其中一種。受訪人口之中，15.3% (女性為 15.1%、男性為 15.4%) 曾在調查前 24 個月內接受大便隱血測試 (表 5.2d)。

5.3 大腸鏡檢查(適用於50—75歲人士)

根據本港癌症預防及普查專家工作小組對大腸癌篩查的最新建議(二零二二年六月版)，50—75歲人士應考慮以下列其中一種方式接受篩查：每年或每兩年接受大便隱血測試(FOBT)，或每五年接受乙狀結腸鏡檢查，或每十年接受大腸鏡檢查¹。

大腸鏡檢查是把內窺鏡放入大腸內，檢視腸道有否異常變化、出現癌症或其他健康問題的徵兆，例如腺瘤性瘻肉及早期大腸癌，有助及早治療。本調查問及受訪者是否曾接受大腸鏡檢查。如有，則進一步收集其他資料，包括在檢查前是否出現任何症狀、所選擇檢查的醫療機構／醫生類別、最近一次檢查的時間、檢查頻率及進行大腸鏡檢查的原因。

整體而言，有30.0%的50—75歲人士曾接受大腸鏡檢查(女性為29.5%、男性為30.4%)；當中全無症狀而接受大腸鏡檢查人士比例為27.3%(女性為26.9%、男性為27.7%)，2.7%人士是因出現症狀而接受大腸鏡檢查(表5.3a)。按年齡組別分析，無任何症狀而接受大腸鏡檢查的人士比例由50—54歲人士的22.8%上升至65—69歲人士的31.2%，其後降至70—75歲人士的30.5%(表5.3b)。

表 5.3a: 按性別劃分曾接受大腸鏡檢查的 50—75 歲人口比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	413.8	29.5%	381.1	30.4%	794.9	30.0%
檢查前全無症狀	377.0	26.9%	346.6	27.7%	723.6	27.3%
因出現症狀而接受檢查	36.9	2.6%	34.5	2.8%	71.3	2.7%
沒有	987.3	70.5%	870.7	69.6%	1 858.0	70.0%
總計	1 401.1	100.0%	1 251.8	100.0%	2 652.9	100.0%

基數：50—75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 5.3b: 按年齡組別劃分曾接受大腸鏡檢查的 50—75 歲人口比例

	50-54		55-59		60-64		65-69		70-75		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	133.8	24.5%	168.8	27.6%	185.8	31.0%	164.2	34.3%	142.3	34.2%	794.9	30.0%
檢查前全無症狀	124.5	22.8%	153.5	25.1%	169.1	28.2%	149.3	31.2%	127.2	30.5%	723.6	27.3%
因出現症狀而接受檢查	9.3	1.7%	15.3	2.5%	16.7	2.8%	14.9	3.1%	15.1	3.6%	71.3	2.7%
沒有	411.9	75.5%	443.8	72.4%	413.9	69.0%	314.3	65.7%	274.1	65.8%	1 858.0	70.0%
總計	545.7	100.0%	612.6	100.0%	599.7	100.0%	478.5	100.0%	416.4	100.0%	2 652.9	100.0%

基數：50—75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於選擇接受大腸鏡檢查的醫療機構 / 醫生類別，在檢查前全無症狀的 50—75 歲人士當中，選擇私營醫療機構 (包括私家診所、內窺鏡中心或醫院) 的 (58.9%) 比選擇醫院管理局的公立診所或醫院的 (38.4%) 多。選擇私營醫療服務的女性 (59.4%) 多於男性 (58.3%)；相反，選擇公營醫療服務的男性 (38.8%) 多於女性 (38.1%)。至於出現症狀而接受檢查的人士之當中，選擇公立診所或醫院的比例跟選擇私營醫療機構的相同 (48.3%)。有症狀的男性 (51.1%) 比女性 (45.7%) 較多選擇私營醫療服務，而有症狀的女性 (50.6%) 較男性 (45.9%) 多選擇到公立診所或醫院 (表 5.3c)。

表 5.3c: 按性別劃分 50—75 歲人士接受大腸鏡檢查時所選擇的醫療機構類別

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
檢查前全無症狀 *						
私家診所、內窺鏡中心或醫院	224.0	59.4%	202.0	58.3%	426.0	58.9%
醫院管理局的公立診所或醫院	143.5	38.1%	134.4	38.8%	277.8	38.4%
非牟利機構 (包括大專院校的診所)	4.8	1.3%	6.4	1.9%	11.2	1.5%
中國內地的醫院或診所	3.7	1.0%	2.7	0.8%	6.4	0.9%
其他國家的醫院或診所	1.1	0.3%	1.1	0.3%	2.2	0.3%
總計	377.0	100.0%	346.6	100.0%	723.6	100.0%
因出現症狀而接受檢查 ^						
私家診所、內窺鏡中心或醫院	16.8	45.7%	17.6	51.1%	34.4	48.3%
醫院管理局的公立診所或醫院	18.7	50.6%	15.8	45.9%	34.5	48.3%
非牟利機構 (包括大專院校的診所)	0.4	1.0%	1.1	3.0%	1.4	2.0%
中國內地的醫院或診所	1.0	2.7%	-	-	1.0	1.4%
其他國家的醫院或診所	-	-	-	-	-	-
總計	36.9	100.0%	34.5	100.0%	71.3	100.0%

基數：* 曾接受大腸鏡檢查並於檢查前全無症狀的 50—75 歲受訪者 (N=723 600)。

^ 曾因出現症狀而接受大腸鏡檢查的 50—75 歲受訪者 (N=71 300)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

50—75 歲人口當中，24.1% (女性為 23.8%、男性為 24.5%)曾在調查前 10 年 (即 120 個月)內接受大腸鏡檢查。當中，在全無症狀情況下接受大腸鏡檢查的人士距離上次檢查的平均相隔期為 47.6 個月 (女性為 47.7 個月、男性為 47.4 個月)；因出現症狀而接受檢查人士距離上次檢查的平均相隔期為 46.4 個月 (女性為 49.7 個月、男性為 42.9 個月) (表 5.3d)。

表 5.3d: 按性別劃分 50—75 歲人士與上次接受大腸鏡檢查的相隔月數

相隔期 (月數)	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
50—75 歲人口之中						
曾在調查前 120 個月內接受大腸鏡檢查的人口比例 (包括檢查前全無症狀和因出現症狀而接受檢查的人) *	332.8	23.8%	306.6	24.5%	639.4	24.1%
檢查前全無症狀 ¹						
120 個月內	301.8	80.0%	277.4	80.0%	579.1	80.0%
少於 13	75.1	19.9%	77.7	22.4%	152.8	21.1%
13 - 24	57.7	15.3%	59.9	17.3%	117.6	16.3%
25 - 60	115.4	30.6%	95.4	27.5%	210.7	29.1%
61 - 120	53.6	14.2%	44.4	12.8%	98.0	13.5%
多於 120 個月	10.1	2.7%	12.7	3.7%	22.8	3.1%
不明	65.1	17.3%	56.5	16.3%	121.7	16.8%
總計	377.0	100.0%	346.6	100.0%	723.6	100.0%
平均數 ²	47.7		47.4		47.6	
因出現症狀或不適而接受檢查 ³						
120 個月內	31.1	84.3%	29.2	84.6%	60.3	84.5%
少於 13	7.0	18.9%	8.4	24.5%	15.4	21.6%
13 - 24	9.2	25.1%	6.0	17.4%	15.2	21.4%
25 - 60	9.5	25.9%	10.9	31.5%	20.4	28.6%
61 - 120	5.3	14.4%	3.8	11.1%	9.2	12.8%
多於 120 個月	1.6	4.4%	1.5	4.4%	3.1	4.4%
不明	4.2	11.3%	3.8	11.0%	8.0	11.2%
總計	36.9	100.0%	34.5	100.0%	71.3	100.0%
平均數 ⁴	49.7		42.9		46.4	

基數：* 50—75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

1 曾接受大腸鏡檢查並於檢查前全無症狀的 50—75 歲受訪者 (N=723 600)。

2 曾接受大腸鏡檢查並於測試前全無症狀，並提供有效與上次檢查相隔月數的 50—75 歲受訪者 (N=601 900)。

3 曾因出現症狀而接受大腸鏡檢查的 50—75 歲受訪者 (N=71 300)。

4 曾因出現症狀而接受大腸鏡檢查，並提供有效與上次檢查相隔月數的 50—75 歲受訪者 (N=63 400)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於接受檢查的原因，曾接受大腸鏡檢查 50—75 歲人士當中，近半數 (47.5%) (女性為 48.8%，多於男性 [為 46.1%]) 認為他們有需要進行這個檢查。34.8% (女性為 35.3%，多於男性 [為 34.1%]) 因醫護人員推薦而做。2.0% (女性為 2.3%、男性為 1.6%) 因為參加了「大腸癌篩查計劃」而且大便隱血測試呈陽性，所以進行大腸鏡檢查。最後，1.6% (女性為 1.6%、男性為 1.5%) 有大腸癌家族病史而接受大腸鏡檢查 (表 5.3e)。

表 5.3e: 按性別劃分曾接受大腸鏡檢查的 50—75 歲人士進行大腸鏡檢查的原因

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
認為自己有必要進行大腸鏡檢查	202.0	48.8%	175.8	46.1%	377.8	47.5%
醫護人員推薦	146.2	35.3%	130.1	34.1%	276.3	34.8%
大腸鏡檢查是身體檢查系列的其中一項	75.4	18.2%	73.1	19.2%	148.5	18.7%
定期覆診時接受測試 (包括長期病患覆診)	31.5	7.6%	29.8	7.8%	61.3	7.7%
年老	19.2	4.6%	17.5	4.6%	36.7	4.6%
保險公司要求	11.2	2.7%	15.3	4.0%	26.5	3.3%
參加了「大腸癌篩查計劃」而大便隱血測試呈陽性	9.4	2.3%	6.1	1.6%	15.6	2.0%
有大腸癌家族病史	6.8	1.6%	5.7	1.5%	12.5	1.6%

基數：曾接受大腸鏡檢查的 50—75 歲受訪者 (N=794 900)。

註釋：受訪者可選擇多個答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

50—75 歲未曾進行大腸鏡檢查的受訪者中，近半數 (43.3%) (男性為 43.6%，多於女性 [為 43.1%]) 是因為醫生或醫護人員從未推薦他們接受檢查。29.5% (女性為 29.5%，稍微多於男性 [為 29.4%]) 認為自己健康、沒有任何症狀。最後，0.1%從未聽過政府推行的「大腸癌篩查計劃」 (表 5.3f)。

表 5.3f: 按性別劃分未曾接受大腸鏡檢查的 50—75 歲人士未有進行大腸鏡檢查的原因

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
醫生或醫護人員從未推薦自己接受檢查	425.2	43.1%	379.4	43.6%	804.5	43.3%
認為自己健康，沒有任何症狀	291.3	29.5%	256.0	29.4%	547.3	29.5%
自己沒有必要進行檢查	130.8	13.3%	113.1	13.0%	243.9	13.1%
過於年老，不想進行檢查	71.9	7.3%	63.7	7.3%	135.6	7.3%
過於年輕／未到進行檢查的年齡	41.5	4.2%	46.6	5.4%	88.1	4.7%
每年或每兩年會進行大便隱血測試或大便免疫化學測試，而結果正常	20.0	2.0%	19.5	2.2%	39.5	2.1%
不知道檢查用途	19.3	2.0%	19.4	2.2%	38.7	2.1%
沒有時間進行檢查	15.4	1.6%	23.2	2.7%	38.6	2.1%
不知道可以在哪裏進行檢查	23.0	2.3%	13.7	1.6%	36.7	2.0%
檢查過於昂貴	12.0	1.2%	11.4	1.3%	23.5	1.3%
懶惰，正在拖延進行檢查	7.8	0.8%	6.1	0.7%	13.9	0.7%
怕痛或不適	10.3	1.0%	1.5	0.2%	11.8	0.6%
沒有相關醫療保險覆蓋	5.2	0.5%	5.0	0.6%	10.1	0.5%
不想知道檢查結果或診斷	3.7	0.4%	1.8	0.2%	5.5	0.3%
預約檢查的等候時間長	2.4	0.2%	2.4	0.3%	4.8	0.3%
怕尷尬	4.2	0.4%	-	-	4.2	0.2%
從未聽過政府推行的「大腸癌篩查計劃」	1.0	0.1%	1.1	0.1%	2.1	0.1%
其他	2.9	0.3%	4.1	0.5%	7.0	0.4%

基數：未曾接受大腸鏡檢查的 50—75 歲受訪者 (N=1 858 000)。

註釋：受訪者可選擇多個答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

總括而言，30.0% 年屆 50 至 75 歲人士曾進行大腸鏡檢查 (女性為 29.5%、男性為 30.4%)，其中 27.3% 在檢查前全無症狀，2.7% 因出現症狀而接受檢查 (表 5.3a)。根據本港癌症預防及普查專家工作小組最新建議，50—75 歲人士應考慮每十年接受一次大腸鏡檢查，作為三種大腸癌篩查方法的其中一種。受訪人士當中，24.1% (女性為 23.8%、男性為 24.5%) 曾在調查前十年內進行大腸鏡檢查 (表 5.3d)。

5.4 以大便隱血測試或大腸鏡檢查作篩查 (適用於 50—75 歲人士)

根據本港癌症預防及普查專家工作小組對大腸癌篩查的最新建議 (二零二二年六月版)，50—75 歲人士應考慮以下列其中一種方式接受篩查：每年或每兩年接受大便隱血測試 (FOBT)，或每五年接受乙狀結腸鏡檢查或每十年接受大腸鏡檢查¹。50—75 歲受訪人士當中，42.6%曾進行大便隱血測試或大腸鏡檢查，而女性 (42.5%) 跟男性 (42.7%) 的比例相若 (表 5.4a)。按年齡組別分析，在全無症狀的情況下接受大便隱血測試或大腸鏡檢查的比例隨年齡上升，50—54 歲組別的比例為 34.2%，70—75 歲組別的比例為 45.0% (表 5.4b)。

表 5.4a: 按性別劃分曾接受大便隱血測試或大腸鏡檢查的 50—75 歲人口比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	595.1	42.5%	534.5	42.7%	1 129.6	42.6%
測試 / 檢查前全無症狀	559.4	39.9%	501.4	40.1%	1 060.8	40.0%
因出現症狀而測試 / 接受檢查	35.8	2.6%	33.1	2.6%	68.9	2.6%
沒有	806.0	57.5%	717.3	57.3%	1 523.3	57.4%
總計	1 401.1	100.0%	1 251.8	100.0%	2 652.9	100.0%

基數：50—75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 5.4b: 按年齡組別劃分曾接受大便隱血測試或大腸鏡檢查的 50—75 歲人口比例

	50-54		55-59		60-64		65-69		70-75		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	195.6	35.8%	244.8	40.0%	263.1	43.9%	223.9	46.8%	202.3	48.6%	1 129.6	42.6%
測試 / 檢查前全無症狀	186.7	34.2%	229.9	37.5%	247.3	41.2%	209.4	43.8%	187.5	45.0%	1 060.8	40.0%
因出現症狀而測試 / 接受檢查	8.9	1.6%	14.9	2.4%	15.8	2.6%	14.5	3.0%	14.7	3.5%	68.9	2.6%
沒有	350.1	64.2%	367.8	60.0%	336.6	56.1%	254.6	53.2%	214.2	51.4%	1 523.3	57.4%
總計	545.7	100.0%	612.6	100.0%	599.7	100.0%	478.5	100.0%	416.4	100.0%	2 652.9	100.0%

基數：50—75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

50—75 歲人士當中，32.3%曾於調查前兩年內接受大便隱血測試或於調查前十年內接受大腸鏡檢查 (女性為 32.2%，男性為 32.4%) (表 5.4c)。

50—75 歲曾接受大便隱血測試或大腸鏡檢查人士當中，75.8% 曾於調查前兩年內接受大便隱血測試或於調查前十年內接受大腸鏡檢查，女性 (75.8%) 和男性 (75.9%) 的比例相若 (表 5.4c)。按年齡組別分析，於調查前兩年內接受大便隱血測試或於調查前十年內接受大腸鏡檢查的比例跟年齡沒有明顯關係，65—69 歲組別的比例高至 78.4%，70—75 歲組別的比例低至 71.1% (表 5.4d)。

表 5.4c: 按性別劃分曾於調查前兩年內接受大便隱血測試或調查前十年內接受大腸鏡檢查的 50—75 歲人口比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
50—75 歲人士中 *						
曾於調查前兩年內接受大便隱血測試 / 調查前十年內接受大腸鏡檢查的人口比例	450.8	32.2%	405.4	32.4%	856.3	32.3%
50—75 歲人士中曾接受大便隱血測試 / 大腸鏡檢查 ^						
曾於調查前兩年內接受大便隱血測試 / 調查前十年內接受大腸鏡檢查的人口比例	450.8	75.8%	405.4	75.9%	856.3	75.8%
在以上指明時段之外 / 不明	144.3	24.2%	129.0	24.1%	273.3	24.2%
總計	595.1	100.0%	534.5	100.0%	1 129.6	100.0%

基數：* 50—75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

^曾接受大便隱血測試 / 大腸鏡檢查的 50—75 歲受訪者 (N=1 129 600)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 5.4d: 按年齡組別劃分曾接受大便隱血測試或大腸鏡檢查的 50—75 歲人士於調查前兩年內接受大便隱血測試或調查前十年內接受大腸鏡檢查的比例

	50-54		55-59		60-64		65-69		70-75		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
曾於調查前兩年內接受大便隱血測試 / 調查前十年內接受大腸鏡檢查的人士比例	144.3	73.8%	190.0	77.6%	202.7	77.1%	175.4	78.4%	143.8	71.1%	856.3	75.8%
在以上指明時段之外 / 不明	51.3	26.2%	54.8	22.4%	60.4	22.9%	48.5	21.6%	58.5	28.9%	273.3	24.2%
總計	195.6	100.0%	244.8	100.0%	263.1	100.0%	223.9	100.0%	202.3	100.0%	1 129.6	100.0%

基數：曾接受大便隱血測試 / 大腸鏡檢查的 50—75 歲受訪者 (N=1 129 600)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

總括而言，42.6% 年屆 50 至 75 歲人士曾進行大便隱血測試或大腸鏡檢查 (女性為 42.5%、男性為 42.7%)，其中 40.0% 在測試或檢查前全無症狀，2.6% 因出現症狀而接受測試或檢查 (表 5.4a)。根

據本港癌症預防及普查專家工作小組最新建議 (二零二二年六月版)，50－75 歲人士應考慮在三種大腸癌篩查方法中，選擇每一至兩年進行大便隱血測試或選擇每十年接受一次大腸鏡檢查。受訪者當中，32.3% (女性為 32.2%、男性為 32.4%) 按照專家工作小組的建議進行定期篩查 (表 5.4c)。

5.5 前列腺特異抗原測試(只適用於男性)

前列腺特異抗原測試是通過檢測血液中的特定抗原以篩查男士是否患有前列腺癌的血液測試。根據本港癌症預防及普查專家工作小組建議，現今尚未有足夠科學證據確定無症狀一般風險男士是否需要進行前列腺特異抗原測試作前列腺癌篩查²。本調查問及男性受訪者曾否接受這項測試，如有，在測試前曾否出現任何症狀。

整體來說，10.6% 的 15 歲或以上男士表示曾接受前列腺特異抗原測試，其中測試前全無任何症狀的佔 9.2%，測試前有出現症狀的則佔 1.4%。在全無症狀而接受測試的男士中，其比例由 15—24 歲的 0.1% 上升至 75—84 歲的 26.3%。至於因為出現症狀而接受測試的男士，其比例由 15—24 歲的 0.1%，上升至 85 歲或以上的 6.4% (表 5.5a)。

表 5.5a: 按年齡組別劃分曾接受前列腺特異抗原測試的 15 歲或以上男性人口比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	0.6	0.2%	9.2	2.1%	25.5	5.5%	44.3	9.3%	72.0	12.5%	80.4	19.7%	53.1	31.8%	22.0	29.6%	307.0	10.6%
測試前 全無症狀	0.3	0.1%	9.2	2.1%	25.0	5.4%	43.3	9.0%	65.4	11.4%	63.4	15.5%	44.0	26.3%	17.2	23.2%	267.8	9.2%
因出現 症狀而 接受測試	0.3	0.1%	-	-	0.5	0.1%	1.0	0.2%	6.6	1.1%	16.9	4.2%	9.2	5.5%	4.7	6.4%	39.2	1.4%
沒有	295.8	99.8%	427.6	97.9%	437.1	94.5%	434.2	90.7%	503.5	87.5%	327.7	80.3%	113.8	68.2%	52.2	70.4%	2 592.0	89.4%
總計	296.4	100.0%	436.8	100.0%	462.6	100.0%	478.5	100.0%	575.5	100.0%	408.1	100.0%	166.9	100.0%	74.2	100.0%	2 899.0	100.0%

基數：所有男性受訪者 (N=2 899 000)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

5.6 子宮頸普查(適用於25—64歲女性)

根據本港癌症預防及普查專家工作小組對無症狀一般風險人士的最新建議(二零一年六月版)，年滿25至29歲且有性經驗的女士應該定期接受子宮頸普查。假若連續兩年子宮頸細胞檢驗結果正常，女士以後可每三年接受一次子宮頸細胞檢驗；30—64歲且有性經驗的女性亦建議接受上述普查，或選擇每五年進行人類乳頭狀瘤病毒(HPV)測試，又或者每五年一併進行人類乳頭狀瘤病毒及子宮頸細胞檢驗測試。65歲以上曾有性經驗的女士如近十年普查結果正常，便不用再進行檢查。65歲以上從未接受子宮頸普查的女士則應該接受普查³。

本調查問及25—64歲女性受訪者曾否接受子宮頸普查；如有，則進一步問及測試前是否有任何症狀、所選擇的醫療機構/醫生類別、最近一次普查的時間及接受普查的原因。

整體而言，52.1%的25—64歲女士表示曾接受子宮頸普查。51.1%於檢查前全無症狀，1.1%則是因出現症狀而接受普查。60%接受子宮頸普查的女士屬於45—54歲，是年齡組別中比例最高的。世界衛生組織所訂立的全球非傳染病監察框架指標包括30—49歲女士之中曾接受子宮頸普查的比例，香港的相對應比例為53.5%(表5.6a)。

表 5.6a: 按年齡組別劃分曾接受子宮頸普查的25—64歲女性人口比例

	25-34		35-44		45-54		55-64		30-49		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	133.1	29.2%	314.1	57.3%	362.8	60.0%	360.8	56.7%	582.4	53.5%	1 170.8	52.1%
檢查前全無症狀	131.9	28.9%	309.6	56.5%	355.7	58.8%	349.5	54.9%	574.5	52.8%	1 146.6	51.1%
因出現症狀而接受檢查	1.2	0.3%	4.5	0.8%	7.1	1.2%	11.4	1.8%	7.8	0.7%	24.2	1.1%
沒有	323.1	70.8%	234.0	42.7%	241.7	40.0%	276.0	43.3%	506.1	46.5%	1 074.8	47.9%
總計	456.2	100.0%	548.1	100.0%	604.5	100.0%	636.8	100.0%	1 088.5	100.0%	2 245.6	100.0%

基數：25—64歲女性受訪者(N=2 245 600)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

按接受子宮頸普查人士所選擇的醫療機構 / 醫生類別分析，25—64 歲普查前並無症狀人士當中，選擇私家診所或醫院 (59.1%) 的比例較選擇衛生署轄下健康院或診所(20.0%) 或選擇醫院管理局的公立診所或醫院 (18.7%) 的比例高。相反，25—64 歲因為出現症狀而接受普查人士當中，選擇公立診所或醫院的比例 (42.8%) 高於選擇私家診所或醫院的比例 (41.4%) (表 5.6b)。

表 5.6b: 按年齡組別劃分接受子宮頸普查時所選擇的醫療機構類別

	25-34		35-44		45-54		55-64		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
檢查前全無症狀*										
私家診所或醫院	91.8	69.6%	196.8	63.6%	213.3	60.0%	176.3	50.4%	678.1	59.1%
衛生署轄下健康院或診所 (例如：母嬰健康院、婦女健康中心 或社會衛生科診所)	25.8	19.5%	57.4	18.5%	65.9	18.5%	79.7	22.8%	228.8	20.0%
醫院管理局的公立診所或醫院 (例 如：普通科門診或專科門診)	12.1	9.2%	48.7	15.7%	69.2	19.5%	84.2	24.1%	214.2	18.7%
非牟利機構 (包括大專院校的診所)	-	-	2.0	0.7%	3.6	1.0%	5.2	1.5%	10.8	0.9%
中國內地的醫院或診所	1.8	1.3%	3.7	1.2%	3.7	1.0%	2.9	0.8%	12.1	1.1%
其他國家的醫院或診所	0.5	0.4%	0.9	0.3%	-	-	1.2	0.4%	2.6	0.2%
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
總計	131.9	100.0%	309.6	100.0%	355.7	100.0%	349.5	100.0%	1 146.6	100.0%
因出現症狀而接受檢查^										
私家診所或醫院	0.9	71.5%	1.5	33.1%	3.3	46.5%	4.3	38.2%	10.0	41.4%
衛生署轄下健康院或診所 (例如：母嬰健康院、婦女健康中心 或社會衛生科診所)	-	-	1.6	36.1%	1.1	14.8%	0.7	6.5%	3.4	14.1%
醫院管理局的公立診所或醫院 (例 如：普通科門診或專科門診)	0.4	28.5%	1.4	30.8%	2.8	38.7%	5.9	51.8%	10.4	42.8%
非牟利機構 (包括大專院校的診所)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
中國內地的醫院或診所	-	-	-	-	-	-	0.4	3.4%	0.4	1.6%
其他國家的醫院或診所	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
總計	1.2	100.0%	4.5	100.0%	7.1	100.0%	11.4	100.0%	24.2	100.0%

基數：* 曾接受子宮頸普查並於檢查前全無症狀的 25—64 歲女性受訪者 (N=1 146 600)。

^ 曾因出現症狀而接受子宮頸普查的 25—64 歲女性受訪者 (N=24 200)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在 25—64 歲女士當中，分別有 33.7% 和 38.4% 的女士表示上次接受子宮頸普查是在調查前 36 個月內和 60 個月內。

檢查前全無症狀的 25—64 歲女士當中，74.0% 曾在調查前 60 個月內接受子宮頸普查，包括 9.2% 在調查前 37—60 個月；而 11.4% 則在調查前多於 60 個月。檢查前全無症狀的女士相隔其上次檢查的平均月數為 37.2 個月。相比之下，因為出現症狀而接受檢查的女士相隔其上次檢查的平均月數長達 48.4 個月 (表 5.6c)。

表 5.6c: 按年齡組別劃分 25—64 歲女性接受子宮頸普查時的相隔月數

相隔期 (月數)	25-34		35-44		45-54		55-64		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
25－64 歲女性之中										
曾在調查前 36 個月內接受子宮頸普查的人口										
比例 (包括檢查前全無症狀和因出現症狀而接受檢查) *	107.4	23.5%	215.2	39.3%	230.9	38.2%	202.4	31.8%	755.9	33.7%
曾在調查前 60 個月內接受子宮頸普查的人口										
比例 (包括檢查前全無症狀和因出現症狀而接受檢查) *	116.3	25.5%	244.7	44.6%	269.3	44.5%	232.8	36.6%	863.0	38.4%
檢查前全無症狀 ¹										
60 個月內	115.5	87.6%	240.9	77.8%	264.1	74.2%	227.8	65.2%	848.2	74.0%
少於13	63.2	47.9%	102.8	33.2%	113.8	32.0%	78.7	22.5%	358.4	31.3%
13 - 24	29.2	22.1%	74.4	24.0%	75.3	21.2%	70.8	20.3%	249.7	21.8%
25 - 36	14.2	10.8%	34.2	11.0%	37.4	10.5%	48.3	13.8%	134.1	11.7%
37 - 60	8.9	6.7%	29.4	9.5%	37.6	10.6%	30.1	8.6%	106.0	9.2%
多於 60 個月	2.3	1.7%	28.0	9.0%	41.8	11.7%	58.9	16.8%	130.9	11.4%
不明	14.1	10.7%	40.7	13.1%	49.9	14.0%	62.8	18.0%	167.5	14.6%
總計	131.9	100.0%	309.6	100.0%	355.7	100.0%	349.5	100.0%	1 146.6	100.0%
平均數 ²										
	20.5		31.1		36.5		50.5		37.2	
因出現症狀而接受檢查 ³										
60 個月內	0.8	64.3%	3.8	83.9%	5.3	73.7%	5.0	43.9%	14.8	61.1%
少於13	0.4	35.7%	1.7	36.8%	2.3	32.4%	2.5	22.0%	6.9	28.5%
13－24	0.4	28.5%	2.1	47.1%	1.1	15.3%	1.3	11.8%	4.9	20.3%
25－36	-	-	-	-	1.0	14.5%	0.8	7.2%	1.8	7.6%
37－60	-	-	-	-	0.8	11.5%	0.3	2.9%	1.2	4.7%
多於 60 個月	-	-	0.7	16.1%	1.1	15.8%	3.0	26.6%	4.9	20.1%
不明	0.4	35.7%	-	-	0.8	10.6%	3.4	29.5%	4.5	18.8%
總計	1.2	100.0%	4.5	100.0%	7.1	100.0%	11.4	100.0%	24.2	100.0%
平均數 ⁴										
	8.3		30.9		37.4		71.0		48.4	

基數：* 25-64 歲女性受訪者 (N=2 245 600)。

1. 曾接受子宮頸普查並於檢查前全無症狀的 25-64 歲女性受訪者 (N=1 146 600)。
2. 曾接受子宮頸普查並於檢查前全無症狀，並提供有效與上次檢查相隔月數的 25-64 歲女性受訪者 (N=979 100)。
3. 曾因出現症狀而接受子宮頸普查的 25-64 歲女性受訪者 (N=24 200)。
4. 曾因出現症狀而接受子宮頸普查，並提供有效與上次檢查相隔月數的 25-64 歲女性受訪者 (N=19 700)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於接受檢查的原因，曾接受子宮頸普查的 25—64 歲女士當中，38.8% 認為她們有需要進行這個檢查，是最多人選擇的原因；按年齡組別劃分，此原因的比例在 25—34 歲組別最高 (41.5%)，在 55—64 歲組別最低 (36.4%)。32.8% 的 25—64 歲女士在定期覆診時接受檢查；按年齡組別劃分，這個原因的比例在 45—54 歲組別最高 (34.1%)，在 35—44 歲組別最低 (30.7%)。相反，最少 25—64 歲女士選擇的原因是參加了政府推行的「子宮頸普查計劃」(2.0%) 和年老 (1.4%)。選擇參加了政府推行的「子宮頸普查計劃」這原因的比例隨年齡上升，由 25—34 歲組別的 0.7%，上升到 55—64 歲組別的 2.9% (表 5.6d)。

表 5.6d: 按年齡組別劃分 25—64 歲曾接受子宮頸普查女性接受子宮頸普查的原因

	25-34		35-44		45-54		55-64		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
認為自己有需要進行這個檢查	55.3	41.5%	122.7	39.1%	145.0	40.0%	131.4	36.4%	454.3	38.8%
定期覆診時接受檢查	43.5	32.7%	96.3	30.7%	123.7	34.1%	121.1	33.6%	384.5	32.8%
子宮頸普查是身體檢查系列的其中一項	26.9	20.2%	64.9	20.7%	69.9	19.3%	63.1	17.5%	224.8	19.2%
醫護人員推薦	15.3	11.5%	55.6	17.7%	58.5	16.1%	69.3	19.2%	198.7	17.0%
保險公司要求	3.2	2.4%	11.0	3.5%	10.4	2.9%	12.0	3.3%	36.5	3.1%
參加了政府推行的「子宮頸普查計劃」	0.9	0.7%	3.1	1.0%	8.6	2.4%	10.6	2.9%	23.3	2.0%
年老	0.4	0.3%	3.2	1.0%	2.9	0.8%	10.1	2.8%	16.6	1.4%
其他	-	-	0.8	0.2%	-	-	1.8	0.5%	2.5	0.2%

基數：曾接受子宮頸普查的 25-64 歲女性受訪者 (N=1 170 800)。

註釋：受訪者可選擇多個答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

25—64 歲未曾或沒有接受定期子宮頸普查的女性當中，最常見的原因為醫生或醫護人員從未推薦她們接受檢查 (33.3%)；按年齡組別分析，比例在 55—64 歲組別最高 (34.3%)，在 25—34 歲組別最低 (32.6%)。30.0% 沒有接受檢查的 25—64 歲女士認為她們健康、沒有任何子宮頸癌相關的症狀；按年齡組別分析，比例在 55—64 歲組別最高 (32.1%)，在 45—54 歲組別最低 (29.0%)。整體而言，「未曾有性經驗」、「不想知道檢查結果或診斷」及『未曾聽過政府的「子宮頸普查計劃」』為最少見原因，各佔 0.2% (表 5.6e)。

表 5.6e: 按年齡組別劃分 25—64 歲女士沒有接受定期的子宮頸普查的原因

	25-34		35-44		45-54		55-64		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
醫生或醫護人員從未推薦自己接受檢查	108.9	32.6%	97.1	33.2%	106.2	32.9%	126.1	34.3%	438.3	33.3%
認為自己健康、沒有任何子宮頸癌相關的症狀	97.8	29.3%	86.2	29.5%	93.8	29.0%	118.1	32.1%	395.8	30.0%
沒有需要進行檢查	49.9	14.9%	42.5	14.6%	48.3	15.0%	52.0	14.1%	192.7	14.6%
過於年輕／未到進行檢查的年齡	55.8	16.7%	31.5	10.8%	18.6	5.8%	16.1	4.4%	122.0	9.3%
沒有時間進行檢查	20.9	6.2%	22.6	7.7%	26.7	8.3%	10.2	2.8%	80.4	6.1%
不知道可以在哪裏進行檢查	9.8	2.9%	12.0	4.1%	15.8	4.9%	12.1	3.3%	49.6	3.8%
過於年老，不想進行檢查	3.9	1.2%	4.5	1.5%	10.9	3.4%	27.1	7.4%	46.4	3.5%
不知道檢查用途	8.0	2.4%	13.5	4.6%	13.2	4.1%	10.9	3.0%	45.6	3.5%
懶惰，正在拖延進行檢查	9.2	2.8%	6.5	2.2%	13.8	4.3%	9.8	2.7%	39.3	3.0%
檢查過於昂貴	3.9	1.2%	6.8	2.3%	7.2	2.2%	7.8	2.1%	25.7	2.0%
曾進行全子宮切除手術	-	-	0.7	0.2%	2.2	0.7%	12.1	3.3%	15.0	1.1%
怕尷尬	1.8	0.5%	2.4	0.8%	2.7	0.8%	3.3	0.9%	10.2	0.8%
怕痛或不適	2.0	0.6%	1.5	0.5%	2.5	0.8%	3.7	1.0%	9.7	0.7%
沒有相關醫療保險覆蓋	2.0	0.6%	1.4	0.5%	3.7	1.2%	2.1	0.6%	9.2	0.7%
等候時間長	1.5	0.5%	1.0	0.3%	1.9	0.6%	0.3	0.1%	4.7	0.4%
未曾有性經驗	0.7	0.2%	-	-	1.0	0.3%	1.2	0.3%	2.9	0.2%
不想知道檢查結果或診斷	-	-	0.3	0.1%	1.5	0.5%	0.8	0.2%	2.6	0.2%
未曾聽過政府的「子宮頸普查計劃」	0.7	0.2%	0.4	0.1%	1.2	0.4%	-	-	2.2	0.2%
其他	0.4	0.1%	1.2	0.4%	2.2	0.7%	1.1	0.3%	4.9	0.4%

基數：從未接受子宮頸普查或調查前三年 (即 36 個月) 內沒有接受子宮頸普查的 25-64 歲女性受訪者 (N=1 317 600)。

註釋：受訪者可選擇多個答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

本調查亦評估 25—64 歲女士對子宮頸普查的認知。整體而言，88.6% 的 25—64 歲女性同意以下說法「25—64 歲有性經驗的女士應該接受子宮頸普查」。按年齡組別分析，同意的比例於 35—44 歲組別最高 (90.3%)，在 55—64 組別最低 (86.7%)。86.0% 和 85.0% 受訪者分別同意以下說法「無症狀的婦女也需要接受子宮頸普查」和「定期接受子宮頸普查才有成效」。按年齡組別分析，對「無症狀的婦女也需要接受子宮頸普查」這說法的同意率於 35—44 歲組別最高 (87.9%)，在 55—64 歲組別最低 (84.7%)。另一邊廂，對「定期接受子宮頸普查才有成效」這說法的同意率於 35—44 歲組別最高 (87.2%)，在 45—64 歲組別最低 (83.9%) (表 5.6f)。

表 5.6f: 按年齡組別劃分 25—64 歲女士對子宮頸普查的認知

		25-34		35-44		45-54		55-64		總計	
說法		人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
25-64 歲有性經驗的女士應該接受子宮頸普查 (正確)	同意	408.8	89.6%	494.7	90.3%	534.5	88.4%	552.3	86.7%	1 990.3	88.6%
	不同意	14.5	3.2%	11.6	2.1%	18.8	3.1%	23.0	3.6%	68.0	3.0%
	不知道	32.9	7.2%	41.8	7.6%	51.1	8.5%	61.5	9.7%	187.3	8.3%
	總計	456.2	100.0%	548.1	100.0%	604.5	100.0%	636.8	100.0%	2 245.6	100.0%
無症狀的女士也需要定期接受子宮頸普查 (正確)	同意	393.1	86.2%	482.0	87.9%	517.3	85.6%	539.5	84.7%	1 931.8	86.0%
	不同意	15.1	3.3%	15.6	2.9%	22.3	3.7%	26.6	4.2%	79.7	3.5%
	不知道	48.0	10.5%	50.4	9.2%	64.9	10.7%	70.7	11.1%	234.1	10.4%
	總計	456.2	100.0%	548.1	100.0%	604.5	100.0%	636.8	100.0%	2 245.6	100.0%
定期接受子宮頸普查才有效 (正確)	同意	389.5	85.4%	477.9	87.2%	507.2	83.9%	534.3	83.9%	1 908.8	85.0%
	不同意	16.8	3.7%	16.5	3.0%	26.2	4.3%	27.4	4.3%	86.9	3.9%
	不知道	49.9	10.9%	53.7	9.8%	71.1	11.8%	75.1	11.8%	249.9	11.1%
	總計	456.2	100.0%	548.1	100.0%	604.5	100.0%	636.8	100.0%	2 245.6	100.0%

基數：25—64 歲女性受訪者 (N=2 245 600)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

總括而言，25—64 歲女士當中，52.1% 曾接受子宮頸普查，包括 51.1% 在全無症狀時接受檢查，及 1.1% 因為有症狀而接受檢查(表 5.6a)。25—64 歲女士之中有根據本港癌症預防及普查專家工作小組最新建議而定期 (每五年) 接受子宮頸普查的比例為 38.4% (表 5.6c)。

5.7 乳房 X 光造影檢查(適用於 44—69 歲女性)

乳房 X 光造影檢查利用特別 X 光儀器對乳房進行檢查，以診斷乳癌的早期症狀。根據本港癌症預防及普查專家工作小組最新建議(二零二一年一月版)，44—69 歲有乳癌風險因素(例如直系親屬曾患乳癌、自己曾被診斷有良性乳房腫瘤、從未生育、誕下第一胎時屬高齡)的女士應該每兩年接受乳房 X 光造影檢查，作乳癌篩查⁴。

為了解曾接受乳房 X 光造影檢查女士的比例，人口健康調查問及 44—69 歲女士是否曾接受此項檢查。如有，檢查前是否曾出現任何症狀，亦會進一步問及選擇接受檢查的醫療機構 / 醫生類別、最近一次的檢查時間及接受檢查的原因。

整體來說，41.6% 的 44—69 歲女士表示曾接受乳房 X 光造影檢查，當中 39.0% 在檢查前全無症狀，2.6% 則因出現症狀而接受檢查。檢查前全無症狀女士當中，54—63 歲 (40.7%) 女士曾接受乳房 X 光造影檢查的比例高於其他年齡組別(表 5.7a)。

表 5.7a: 按年齡組別劃分曾接受乳房 X 光造影檢查的 44—69 歲女性人口比例

	44-53		54-63		64-69		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
有	241.5	40.6%	275.4	43.5%	119.4	39.6%	636.2	41.6%
檢查前全無症狀	227.3	38.2%	257.7	40.7%	111.4	36.9%	596.4	39.0%
因出現症狀而接受檢查	14.1	2.4%	17.7	2.8%	8.0	2.6%	39.8	2.6%
沒有	353.7	59.4%	358.0	56.5%	182.3	60.4%	894.0	58.4%
總計	595.1	100.0%	633.4	100.0%	301.7	100.0%	1 530.2	100.0%

基數：44—69 歲女性受訪者 (N=1 530 200)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

在選擇接受乳房 X 光造影檢查的醫療機構／醫生類別方面，整體來說，無論是檢查前全無症狀，或是因出現症狀而接受檢查，選擇私家醫生進行檢查的比例皆高於選擇公立診所或醫院的比例。在檢查前全無症狀人士當中，選擇私家醫生及公立診所或醫院的比例分別為 63.6% 及 22.5%，因出現症狀而接受檢查人士當中，相關比例分別為 47.3% 及 42.8% (表 5.7b)。

表 5.7b: 按年齡組別劃分 44—69 歲女性接受乳房 X-光造影檢查時所選擇的醫療機構類別

	44-53		54-63		64-69		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
檢查前全無症狀*								
私家診所、篩查或診斷中心或醫院	169.0	74.3%	157.6	61.2%	53.0	47.5%	379.6	63.6%
醫院管理局的公立診所或醫院 (例如：普通科門診或專科門診)	35.1	15.4%	60.5	23.5%	38.7	34.7%	134.3	22.5%
衛生署轄下婦女健康中心或其他健康院、診所 (例如：母嬰健康院或公務員診所)	18.0	7.9%	30.1	11.7%	16.3	14.7%	64.4	10.8%
非牟利機構(包括大專院校的診所)	1.4	0.6%	3.7	1.4%	2.1	1.9%	7.1	1.2%
中國內地的醫院或診所	3.9	1.7%	3.9	1.5%	0.9	0.8%	8.7	1.5%
其他國家的醫院或診所	-	-	1.6	0.6%	-	-	1.6	0.3%
其他	-	-	0.3	0.1%	0.4	0.4%	0.7	0.1%
總計	227.3	100.0%	257.7	100.0%	111.4	100.0%	596.4	100.0%
因出現症狀而接受檢查 ^								
私家診所、篩查或診斷中心或醫院	7.0	49.8%	9.4	52.9%	2.4	30.6%	18.8	47.3%
醫院管理局的公立診所或醫院 (例如：普通科門診或專科門診)	6.0	42.3%	5.9	33.1%	5.2	65.2%	17.0	42.8%
衛生署轄下婦女健康中心或其他健康院、診所 (例如：母嬰健康院或公務員診所)	0.7	4.7%	1.8	10.3%	0.3	4.2%	2.8	7.1%
非牟利機構(包括大專院校的診所)	-	-	0.3	1.9%	-	-	0.3	0.8%
中國內地的醫院或診所	0.5	3.3%	-	-	-	-	0.5	1.2%
其他國家的醫院或診所	-	-	0.3	1.9%	-	-	0.3	0.8%
其他	-	-	-	-	-	-	-	-
總計	14.1	100.0%	17.7	100.0%	8.0	100.0%	39.8	100.0%

基數：*曾接受乳房 X 光造影檢查而且在檢查前全無症狀的 44—69 歲受訪者 (N=596 400)。

^曾接受乳房 X 光造影檢查而因出現症狀而接受檢查的 44—69 歲受訪者 (N=39 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

44—69 歲女士當中, 18.0%曾於調查前 24 個月內接受乳房 X-光造影檢查 (表 5.7c)。

在接受乳房 X 光造影檢查前全無症狀的 44—69 歲女士當中, 43.2% 表示上次檢查在調查前 24 個月內進行, 而上次檢查在調查前多於 24 個月進行佔 38.8%。檢查前全無症狀的女士相隔其上次乳房 X 光造影檢查的平均月數為 49.3 個月。對比因為出現症狀而接受乳房 X 光造影檢查的女士相隔其上次檢查的平均月數則為 66.1 個月 (表 5.7c)。

表 5.7c: 按年齡組別劃分 44—69 歲女士與上次接受乳房 X-光造影檢查的相隔月數

相隔期 (月數)	44-53		54-63		64-69		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
44—69 歲女性之中								
曾在調查前 24 個月內接受乳房 X-光造影檢查的比例 (包括檢查前全無症狀和因出現症狀而接受檢查) *	125.1	21.0%	111.1	17.5%	39.1	13.0%	275.3	18.0%
檢查前全無症狀¹								
24 個月內	115.7	50.9%	104.5	40.6%	37.3	33.4%	257.5	43.2%
少於 13	68.0	29.9%	60.4	23.5%	20.7	18.6%	149.1	25.0%
13 - 24	47.7	21.0%	44.1	17.1%	16.6	14.9%	108.4	18.2%
多於 24 個月	80.5	35.4%	104.2	40.4%	46.7	41.9%	231.3	38.8%
不明	31.2	13.7%	49.0	19.0%	27.5	24.7%	107.6	18.0%
總計	227.3	100.0%	257.7	100.0%	111.4	100.0%	596.4	100.0%
平均數 ²	38.0		52.0		68.7		49.3	
因出現症狀而接受檢查³								
24 個月內	9.4	66.4%	6.6	37.4%	1.9	23.2%	17.8	44.8%
少於 13	7.6	53.9%	4.7	26.3%	1.2	15.1%	13.5	33.9%
13 - 24	1.8	12.4%	2.0	11.1%	0.6	8.1%	4.4	11.0%
多於 24 個月	3.9	27.8%	8.9	50.3%	4.4	55.1%	17.2	43.3%
不明	0.8	5.8%	2.2	12.3%	1.7	21.7%	4.7	11.9%
總計	14.1	100.0%	17.7	100.0%	8.0	100.0%	39.8	100.0%
平均數 ⁴	29.6		80.7		107.8		66.1	

基數：* 44—69 歲女性受訪者 (N=1 530 200)。

1 曾接受乳房 X 光造影檢查並於檢查前全無症狀的 44—69 歲女性受訪者 (N=596 400)。

2 曾接受乳房 X 光造影檢查並於檢查前全無症狀, 並提供有效與上次檢查相隔月數的 44—69 歲女性受訪者 (N=488 800)。

3 曾因出現症狀而接受乳房 X 光造影檢查的 44—69 歲女性受訪者 (N=39 800)。

4 曾因出現症狀而接受乳房 X-光造影檢查, 並提供有效與上次檢查相隔月數的 44—69 歲女性受訪者 (N=35 100)。

註釋：由於進位關係, 個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於接受檢查的原因，曾接受乳房 X-光造影檢查的 44—69 歲女士當中，43.9% 認為她們有需要進行這個檢查。在 44—53 歲組別中有 42.1% 選擇這原因，比例在 64—69 歲組別上升至 47.5%。23.2% 在定期覆診時接受檢查 (44—53 歲組別比例最高為 24.4%，54—63 歲組別比例最低為 21.9%) (表 5.7d)。

表 5.7d: 按年齡組別劃分曾接受乳房 X 光造影檢查的 44—69 歲女士進行乳房 X-光造影檢查的原因

	44-53		54-63		64-69		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
認為自己有需要進行乳房 X-光造影檢查	101.6	42.1%	120.8	43.9%	56.7	47.5%	279.1	43.9%
定期覆診時接受檢查 (包括長期病患覆診和婦科檢查)	58.9	24.4%	60.4	21.9%	28.4	23.8%	147.7	23.2%
醫護人員推薦	46.2	19.1%	67.0	24.3%	33.1	27.7%	146.3	23.0%
乳房 X-光造影檢查是身體檢查系列的其中一項	59.5	24.7%	62.5	22.7%	18.3	15.4%	140.4	22.1%
保險公司要求	8.3	3.4%	7.4	2.7%	3.3	2.8%	19.0	3.0%
年老	2.3	0.9%	6.3	2.3%	5.3	4.4%	13.8	2.2%
有乳癌家族病史	0.4	0.1%	3.0	1.1%	1.1	0.9%	4.5	0.7%
其他	-	-	2.1	0.7%	1.4	1.2%	3.4	0.5%

基數：曾接受乳房 X 光造影檢查的 44—69 歲女受訪者 (N=636 200)。

註釋：受訪者可擇多個選項。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

關於不接受檢查的原因，從未曾接受乳房 X-光造影檢查的 44—69 歲女士當中，41.3%解釋因為醫生或醫護人員從未推薦自己接受檢查。按年齡組別分析，在 44—63 歲組別中有 40.9%選擇這原因，比例在 64—69 歲組別上升至 43.0%。32.2% 認為自己健康，沒有任何乳癌症狀。按年齡組別分析，選擇這原因的比例在 54—63 歲組別最高（33.8%），在 44—53 歲組別中最低（30.7%）。(表 5.7e)。

表 5.7e: 按年齡組別劃分未曾接受乳房 X 光造影檢查的 44—69 歲女士不進行乳房 X-光造影檢查的原因

	44-53		54-63		64-69		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
醫生或醫護人員從未推薦自己接受檢查	144.8	40.9%	146.4	40.9%	78.4	43.0%	369.5	41.3%
認為自己健康，沒有任何乳癌症狀	108.6	30.7%	120.9	33.8%	58.1	31.9%	287.6	32.2%
自己沒有需要進行檢查	36.2	10.2%	31.5	8.8%	17.3	9.5%	84.9	9.5%
過於年老，不想進行檢查	11.5	3.3%	20.2	5.6%	20.6	11.3%	52.2	5.8%
過於年輕／未到進行檢查的年齡	23.6	6.7%	20.1	5.6%	4.5	2.4%	48.1	5.4%
沒有時間進行檢查	22.3	6.3%	14.0	3.9%	4.1	2.3%	40.4	4.5%
不知道可以在哪裏進行檢查	14.7	4.2%	13.2	3.7%	5.1	2.8%	33.0	3.7%
檢查過於昂貴	9.5	2.7%	7.7	2.2%	5.5	3.0%	22.8	2.5%
不知道檢查用途	11.4	3.2%	8.3	2.3%	1.8	1.0%	21.6	2.4%
懶惰，正在拖延進行檢查	3.9	1.1%	3.3	0.9%	0.3	0.2%	7.6	0.8%
怕痛或不適	3.1	0.9%	2.1	0.6%	2.0	1.1%	7.2	0.8%
不想知道檢查結果或診斷	2.1	0.6%	1.7	0.5%	0.7	0.4%	4.5	0.5%
沒有相關醫療保險覆蓋	2.2	0.6%	2.2	0.6%	-	-	4.5	0.5%
怕尷尬	1.5	0.4%	0.8	0.2%	-	-	2.3	0.3%
預約檢查的等候時間長	0.4	0.1%	0.3	0.1%	1.3	0.7%	2.0	0.2%
其他	-	-	0.7	0.2%	-	-	0.7	0.1%

基數：未曾接受乳房 X 光造影檢查的 44—69 歲女性受訪者 (N=894 000)。

註釋：受訪者可擇多個選項。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

根據本港癌症預防及普查專家工作小組對預防乳癌及乳癌篩查的建議 (二零二一年一月版)，44—69 歲女士應視乎乳癌風險程度考慮至少每兩年接受乳房 X 光造影檢查，作乳癌篩查及治療。本調查發現 44—69 歲女士當中，41.6% 曾接受乳房 X 光造影檢查，包括 39.0%於檢查前全無症狀，及 2.6% 因出現症狀而接受檢查 (表 5.7a)。44—69 歲女士當中，18.0% 定期（調查前兩年內）接受乳房 X 光造影檢查 (表 5.7c)。

5.8 心血管疾病風險因素篩查

血壓過高是心血管疾病及腎功能異常的其中一個風險因素。根據基層醫療工作小組的《香港高血壓參考概覽 - 成年高血壓患者在基層醫療的護理》（2021 修訂版）建議，18 歲或以上人士至少每兩年應該接受血壓量度⁵。本調查包括有關血壓量度的問題。調查問及受訪者曾否由醫生或醫護人員量度其血壓。如有，則進一步問及受訪者最近一次的量度時間。

調查發現，超過半數 (56.8%) 15 歲或以上人士曾經由醫生或醫護人員量度其血壓，而女士曾接受血壓量度的比例 (58.8%) 比男士的比例 (54.5%) 高 (表 5.8a)。比例從 15—24 歲組別的 19.5%，升至 75—84 歲組別的 84.7% (表 5.8b)。表示曾接受血壓量度的受訪者當中，高至 90.4% 的受訪者上一次量血壓為調查前兩年內 (表 5.8c)。

血糖檢驗可以檢測糖尿病的存在或其形成的傾向。高血糖跟糖尿病患者大多不會察覺自己患病，直至在篩查或併發症出現時才得知自己的狀況。根據基層醫療工作小組的《香港糖尿病參考概覽 - 成年糖尿病患者及在基層醫療的護理》（2021 修訂版）建議，45 歲或以上人士至少每三年應該接受空腹血糖檢驗，以便及早診斷⁶。本調查問及受訪者曾否接受血糖檢驗。如有，則進一步問及受訪者最近一次的檢驗時間。

近半數 (48.1%) 15 歲或以上人士曾接受血糖檢驗，而女士的比例 (50.1%) 高於男士 (45.8%) (表 5.8a)。按年齡組別劃分，15—24 歲組別的比例為 7.7%，85 歲或以上組別的比例升至 74.6%；75—84 歲組別的比例最高，為 78.2% (表 5.8b)。曾接受血糖檢驗的受訪者之中，絕大部分 (93.6%) 於上一次血糖檢驗為調查前三年內 (表 5.8c)。

血膽固醇過高也是心血管疾病的其中一個風險因素，本調查亦問及膽固醇檢驗。根據基層醫療工作小組的《香港長者護理參考概覽 - 長者在基層醫療的預防護理》（2021 修訂版）建議⁷，假如 50—75 歲人士過往的膽固醇指數在理想範圍，便應每三年接受膽固醇檢驗；如果他們有心血管疾病的風險因素，便要更頻密地 (例如每 12 個月) 接受膽固醇檢驗。調查問及受訪者曾否接受膽固醇檢驗。如有，則進一步問及受訪者最近一次的檢驗時間。

整體而言，47.3% 的 15 歲或以上人士曾驗膽固醇，而女士的比例 (49.0%) 高於男士 (45.3%) (表 5.8a)。曾接受膽固醇檢驗的比例大致隨年齡上升；75—84 歲組別的比例最高，為 78.0% (表 5.8b)。

曾接受膽固醇檢驗的受訪者之中，高至 92.5% 的受訪者 於上一次的檢驗為調查前 36 個月內 (表 5.8c)。

表 5.8a: 按性別劃分曾接受心血管疾病風險因素篩查 (包括血壓量度、血糖檢驗及膽固醇檢驗)的 15 歲或以上人口比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
血壓量度						
有	1 912.3	58.8%	1 579.3	54.5%	3 491.7	56.8%
沒有	1 062.8	32.7%	1 079.8	37.2%	2 142.6	34.8%
不知道 / 不肯定	276.7	8.5%	239.8	8.3%	516.5	8.4%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
血糖檢驗						
有	1 630.0	50.1%	1 326.7	45.8%	2 956.7	48.1%
沒有	1 379.7	42.4%	1 354.2	46.7%	2 733.8	44.4%
不知道 / 不肯定	242.1	7.4%	218.2	7.5%	460.3	7.5%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%
膽固醇檢驗						
有	1 594.0	49.0%	1 314.3	45.3%	2 908.3	47.3%
沒有	1 401.9	43.1%	1 359.6	46.9%	2 761.5	44.9%
不知道 / 不肯定	255.9	7.9%	225.1	7.8%	481.0	7.8%
總計	3 251.8	100.0%	2 899.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 5.8b: 按年齡組別劃分曾接受心血管疾病風險因素篩查 (包括包括血壓量度、血糖檢驗及膽固醇檢驗) 的 15 歲或以上人口比例

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
血壓量度																		
有	112.7	19.5%	318.9	35.7%	476.5	47.1%	613.4	56.6%	853.4	70.4%	666.5	79.5%	290.9	84.7%	159.3	83.4%	3 491.7	56.8%
沒有	416.9	72.0%	497.0	55.7%	441.6	43.7%	374.0	34.5%	265.1	21.9%	109.3	13.0%	23.6	6.9%	15.0	7.8%	2 142.6	34.8%
不知道 / 不肯定	49.8	8.6%	77.1	8.6%	92.6	9.2%	95.6	8.8%	93.8	7.7%	62.1	7.4%	28.9	8.4%	16.8	8.8%	516.5	8.4%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
血糖檢驗																		
有	44.4	7.7%	223.6	25.0%	399.7	39.5%	523.1	48.3%	752.9	62.1%	602.1	71.9%	268.5	78.2%	142.4	74.6%	2 956.7	48.1%
沒有	510.0	88.0%	609.0	68.2%	532.1	52.7%	474.2	43.8%	365.6	30.2%	172.9	20.6%	41.8	12.2%	28.2	14.8%	2 733.8	44.4%
不知道 / 不肯定	25.0	4.3%	60.4	6.8%	78.9	7.8%	85.7	7.9%	93.8	7.7%	62.9	7.5%	33.2	9.7%	20.4	10.7%	460.3	7.5%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%
膽固醇檢驗																		
有	27.1	4.7%	196.3	22.0%	371.2	36.7%	520.4	48.1%	762.5	62.9%	616.9	73.6%	268.1	78.0%	145.8	76.4%	2 908.3	47.3%
沒有	524.1	90.5%	630.8	70.6%	559.5	55.4%	471.0	43.5%	358.0	29.5%	153.4	18.3%	41.2	12.0%	23.6	12.3%	2 761.5	44.9%
不知道 / 不肯定	28.2	4.9%	65.9	7.4%	80.0	7.9%	91.6	8.5%	91.8	7.6%	67.6	8.1%	34.3	10.0%	21.6	11.3%	481.0	7.8%
總計	579.4	100.0%	893.0	100.0%	1 010.7	100.0%	1 083.0	100.0%	1 212.3	100.0%	837.9	100.0%	343.5	100.0%	191.0	100.0%	6 150.8	100.0%

基數：所有受訪者 (N=6 150 800)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 5.8c: 按性別劃分與上次接受心血管疾病風險因素篩查 (包括膽固醇檢驗、血壓量度及血糖檢驗)的相隔月數

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
血壓量度 ^						
24 或以下	1 738.8	90.9%	1 418.8	89.8%	3 157.6	90.4%
少於 13	1 549.7	81.0%	1 265.3	80.1%	2 815.0	80.6%
13 - 24	189.2	9.9%	153.5	9.7%	342.6	9.8%
25 - 36	71.2	3.7%	72.0	4.6%	143.2	4.1%
37 - 48	19.2	1.0%	14.2	0.9%	33.4	1.0%
49 - 60	34.9	1.8%	32.3	2.0%	67.2	1.9%
多於 60	48.2	2.5%	42.1	2.7%	90.3	2.6%
總計	1 912.3	100.0%	1 579.3	100.0%	3 491.7	100.0%
平均數	11.9		12.6		12.2	
血糖檢驗 #						
36 或以下	1 516.9	93.1%	1 250.8	94.3%	2 767.7	93.6%
少於 13	1 263.3	77.5%	1 032.0	77.8%	2 295.3	77.6%
13 - 24	180.7	11.1%	152.7	11.5%	333.4	11.3%
25 - 36	72.9	4.5%	66.1	5.0%	139.0	4.7%
37 - 48	18.8	1.2%	12.9	1.0%	31.7	1.1%
49 - 60	40.0	2.5%	29.3	2.2%	69.2	2.3%
多於 60	54.3	3.3%	33.8	2.5%	88.1	3.0%
總計	1 630.0	100.0%	1 326.7	100.0%	2 956.7	100.0%
平均數	14.3		13.2		13.8	
膽固醇檢驗 *						
36 或以下	1 471.8	92.3%	1 218.5	92.7%	2 690.3	92.5%
少於 13	1 212.5	76.1%	988.7	75.2%	2 201.2	75.7%
13 - 24	181.8	11.4%	162.7	12.4%	344.4	11.8%
25 - 36	77.5	4.9%	67.1	5.1%	144.7	5.0%
37 - 48	19.5	1.2%	14.4	1.1%	33.9	1.2%
49 - 60	39.8	2.5%	35.0	2.7%	74.8	2.6%
多於 60	62.9	3.9%	46.5	3.5%	109.4	3.8%
總計	1 594.0	100.0%	1 314.3	100.0%	2 908.3	100.0%
平均數	15.6		15.3		15.5	

基數：^ 曾接受血壓量度的受訪者 (N=3 491 700)。
曾接受血糖檢驗的受訪者 (N=2 956 700)。
* 曾接受膽固醇檢驗的受訪者 (N=2 908 300)。
註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

52.3% 的 18 歲或以上人士有按照基層醫療工作小組的《香港高血壓參考概覽 - 成年高血壓患者在基層醫療的護理》（2021 修訂版）⁵建議，曾於調查前兩年內接受血壓量度。女士曾於調查前兩年內接受血壓量度的比例為 54.3%，比男士的比例 (50.0%) 高 (表 5.8d)。

表 5.8d: 按性別劃分曾於調查前兩年內由註冊西醫或醫護人員量度血壓的 18 歲或以上人口比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
曾接受血壓量度	1 897.0	59.7%	1 567.2	55.6%	3 464.2	57.8%
兩年以內(即≤24 個月)	1 725.4	54.3%	1 408.5	50.0%	3 133.9	52.3%
多於兩年	171.6	5.4%	158.7	5.6%	330.3	5.5%
沒有	1 009.4	31.8%	1 018.1	36.1%	2 027.5	33.8%
不知道 / 不肯定	270.5	8.5%	233.8	8.3%	504.4	8.4%
總計	3 176.9	100.0%	2 819.1	100.0%	5 996.0	100.0%

基數：18 歲或以上受訪者 (N=5 996 000)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

59.1% 的 45 歲或以上人士有按照基層醫療工作小組的《香港糖尿病參考概覽 - 成年糖尿病患者在基層醫療的護理》（2021 修訂版）建議⁶，曾於調查前三年內接受血糖檢驗。女士曾於調查前三年內接受檢驗的比例為 59.5%，比男士的比例 (58.5%) 高 (表 5.8e)。

表 5.8e: 按性別劃分曾於調查前三年內接受血糖檢驗的 45 歲或以上人口比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
曾接受血糖檢驗	1 240.8	63.2%	1 048.1	61.5%	2 289.0	62.4%
三年以內(即≤36 個月)	1 169.7	59.5%	996.7	58.5%	2 166.4	59.1%
多於三年	71.2	3.6%	51.4	3.0%	122.6	3.3%
沒有	566.6	28.8%	516.2	30.3%	1 082.7	29.5%
不知道 / 不肯定	157.1	8.0%	138.9	8.2%	296.0	8.1%
總計	1 964.5	100.0%	1 703.2	100.0%	3 667.7	100.0%

基數：45 歲或以上受訪者 (N=3 667 700)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

60.1% 的 50 - 75 歲人士有按照基層醫療工作小組的《香港長者護理參考概覽 - 長者在基層醫療的預防護理》（2021 修訂版）建議⁷，曾於調查前三年內接受膽固醇檢驗。女士曾於調查前三年內接受檢驗的比例為 61.4%，比男士的比例 (58.7%) 高 (表 5.8f)。

表 5.8f: 按性別劃分曾於調查前三年內接受膽固醇檢驗的 50 - 75 歲人口比例

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
曾接受膽固醇檢驗	920.6	65.7%	788.6	63.0%	1 709.2	64.4%
三年以內(即≤36 個月)	860.9	61.4%	734.6	58.7%	1 595.5	60.1%
多於三年	59.7	4.3%	54.0	4.3%	113.7	4.3%
沒有	369.9	26.4%	370.1	29.6%	740.0	27.9%
不知道 / 不肯定	110.6	7.9%	93.1	7.4%	203.7	7.7%
總計	1 401.1	100.0%	1 251.8	100.0%	2 652.9	100.0%

基數：50 - 75 歲受訪者 (N=2 652 900)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

參考文獻

1. Cancer Expert Working Group on Cancer Prevention and Screening in Hong Kong. Recommendations on Prevention and Screening for Colorectal Cancer For Health Professionals. 2022. [Updated 2022 Jun; cited 2022 Jul 21]. Available from: https://www.chp.gov.hk/files/pdf/cewg_crc_professional_hp.pdf
2. Cancer Expert Working Group on Cancer Prevention and Screening in Hong Kong. Recommendations on Prevention and Screening for Prostate Cancer For Health Professionals. 2018. [Updated 2018 May; cited 2022 Jul 21]. Available from: https://www.chp.gov.hk/files/pdf/prostate_cancer_professional_hp.pdf
3. Cancer Expert Working Group on Cancer Prevention and Screening in Hong Kong. Recommendations on Prevention and Screening for Cervical Cancer For Health Professionals. 2021 [Updated 2021 Jun; cited 2022 Jul 21]. Available from: https://www.chp.gov.hk/files/pdf/cervical_cancer_professional_hp.pdf
4. Cancer Expert Working Group on Cancer Prevention and Screening in Hong Kong. Recommendations on Prevention and Screening for Breast Cancer For Health Professionals. 2021. [Updated 2021 Jan; cited 2022 Jul 21]. Available from: https://www.chp.gov.hk/files/pdf/breast_cancer_professional_hp.pdf
5. Health Bureau Primary Healthcare Office. Hong Kong Reference Framework for Hypertension Care for Adults in Primary Care Settings. 2021. [Cited 2022 Jul 21]. Available from: https://www.healthbureau.gov.hk/pho/rfs/src/pdfviewer/web/pdf/hypertensioncareforadults/en/13_en_RF_HT_full.pdf
6. Health Bureau Primary Healthcare Office. Hong Kong Reference Framework for Diabetes Care for Adults in Primary Care Settings. 2021. [Cited 2022 Jul 21]. Available from: https://www.healthbureau.gov.hk/pho/rfs/src/pdfviewer/web/pdf/diabetescare/en/15_en_RF_DM_full.pdf
7. Health Bureau Primary Healthcare Office. Hong Kong Reference Framework for Preventive Care for Older Adults in Primary Care Settings 2021 [Cited 2022 Jul 21]. Available at https://www.healthbureau.gov.hk/pho/rfs/english/reference_framework/pre_care_for_older_adults.html

第六章

醫療服務的使用

急性和慢性疾病的病人可獲得公共或私營醫療服務。本章報告急性或慢性疾病的病人使用醫療服務的情況。

人口使用醫療服務的概覽

指標	女性	男性	總計
表示在調查前 30 天內有急性健康問題的受訪者中			
● 求診西醫的比例	28.5%	39.4%	32.1%
● 自行治療或用藥的比例	41.7%	51.8%	45.0%
● 求診牙醫的比例	28.1%	34.3%	30.9%
● 需要病假的比例	14.3%	18.2%	15.6%
在表示有慢性健康問題的受訪者中			
● 正在接受醫療跟進的比例	63.8%	65.5%	64.6%
● 調查前 12 個月內在公立或私家醫院住院的比例	5.6%	5.6%	5.6%
● 調查前 12 個月內需要病假的比例	7.7%	4.8%	6.2%
受訪者就慢性健康問題求診西醫進行醫療跟進的醫療機構類型			
● 僅在公營診所或醫院（包括醫院管理局和衛生署）	51.8%	54.5%	53.0%
● 僅在私營診所或醫院、非政府組織（包括大學）或其他醫療服務機構	8.5%	8.8%	8.7%
● 在公營和私營醫療服務都有	3.5%	2.1%	2.9%

6.1 與急性健康問題相關的醫療服務使用情況

調查前 30 天內有急性健康問題（詳見第三章）的人當中，32.1%（女性為 28.5%，男性為 39.4%）曾求診西醫。45.0%（女性為 41.7%，男性為 51.8%）接受了治療（包括自行用藥和醫生開出的處方藥或治療）。調查前 30 天內有牙齒或口腔問題的人當中，有 30.9% 求診牙醫（女性為 28.1%，男性為 34.3%）。在調查前七天內從事全職 / 兼職工作的人或為學生，並表示在調查前 30 天內有急性健康問題的人當中，15.6%（女性為 14.3%，男性為 18.2%）需要病假 (表 6.1a)。

按年齡組別分析，因急性健康問題求診西醫的比例普遍隨年齡增長而增加，從 25—34 歲人士的 21.0% 到 85 歲或以上人士的 43.3%。因急性健康問題接受治療包括自行用藥和醫生開出的處方藥或治療的比例隨年齡變化，75—84 歲人士比例最高 (54.3%)，25—34 歲人士比例最低 (35.5%)。調查前 30 天內有牙齒或口腔問題的人當中，85 歲或以上人士求診牙醫的比例最高 (48.3%)，75—84 歲人士的比例最低 (18.3%)。在調查前七天內從事全職 / 兼職工作或為學生，並表示在調查前 30 天內有急性健康問題的人當中，35—44 歲人士 (21.8%) 表示需要病假的比例最高 (表 6.1b)。

表 6.1a：按性別劃分與調查前 30 天急性健康問題相關的醫療服務使用情況（求診西醫，接受治療，求診牙醫和需要病假）

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
求診西醫						
有	110.3	28.5%	75.6	39.4%	186.0	32.1%
沒有	276.3	71.5%	116.4	60.6%	392.7	67.9%
總計	386.6	100.0%	192.0	100.0%	578.7	100.0%
接受治療（包括自行用藥和醫生開出的處方藥或治療）						
有	161.3	41.7%	99.4	51.8%	260.6	45.0%
沒有	225.4	58.3%	92.6	48.2%	318.0	55.0%
總計	386.6	100.0%	192.0	100.0%	578.7	100.0%
求診牙醫 *						
有	9.3	28.1%	9.6	34.3%	19.0	30.9%
沒有	23.9	71.9%	18.5	65.7%	42.4	69.1%
總計	33.3	100.0%	28.1	100.0%	61.4	100.0%
需要病假 #						
有	29.5	14.3%	19.5	18.2%	49.0	15.6%
沒有	169.9	82.2%	82.3	76.8%	252.2	80.3%
不適用	7.4	3.6%	5.4	5.0%	12.8	4.1%
總計	206.8	100.0%	107.2	100.0%	314.0	100.0%

基數：在調查前 30 天內有急性健康問題的受訪者（N=578 700）。

* 在調查前 30 天內有牙齒或口腔問題的受訪者（N=61 400）。

在調查前七天內從事全職 / 兼職工作或為學生，並在調查前 30 天內有急性健康問題的受訪者（N=314 000）。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 6.1b：按年齡組別劃分與調查前 30 天急性健康問題相關的醫療服務使用情況（求診西醫，接受治療，求診牙醫和需要病假）

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
求診西醫																		
有	13.1	25.8%	17.6	21.0%	22.5	25.8%	27.1	31.8%	39.0	36.3%	36.0	38.8%	19.3	42.6%	11.4	43.3%	186.0	32.1%
沒有	37.8	74.2%	66.3	79.0%	64.8	74.2%	58.0	68.2%	68.3	63.7%	56.7	61.2%	26.0	57.4%	14.9	56.7%	392.7	67.9%
總計	50.9	100.0%	83.9	100.0%	87.3	100.0%	85.0	100.0%	107.3	100.0%	92.7	100.0%	45.2	100.0%	26.3	100.0%	578.7	100.0%
接受治療（包括自行用藥和醫生開出的處方藥或治療）																		
有	21.3	41.8%	29.8	35.5%	33.5	38.4%	40.9	48.1%	51.7	48.2%	46.2	49.8%	24.5	54.3%	12.6	47.9%	260.6	45.0%
沒有	29.6	58.2%	54.1	64.5%	53.8	61.6%	44.1	51.9%	55.5	51.8%	46.5	50.2%	20.7	45.7%	13.7	52.1%	318.0	55.0%
總計	50.9	100.0%	83.9	100.0%	87.3	100.0%	85.0	100.0%	107.3	100.0%	92.7	100.0%	45.2	100.0%	26.3	100.0%	578.7	100.0%
求診牙醫 *																		
有	1.2	46.8%	1.2	31.0%	1.5	33.7%	3.1	26.0%	6.9	38.9%	3.1	23.8%	1.0	18.3%	0.8	48.3%	19.0	30.9%
沒有	1.4	53.2%	2.8	69.0%	2.9	66.3%	8.9	74.0%	10.9	61.1%	10.1	76.2%	4.7	81.7%	0.8	51.7%	42.4	69.1%
總計	2.7	100.0%	4.0	100.0%	4.4	100.0%	12.0	100.0%	17.8	100.0%	13.2	100.0%	5.7	100.0%	1.6	100.0%	61.4	100.0%
需要病假 #																		
有	4.7	9.6%	13.5	19.7%	13.1	21.8%	9.2	14.4%	7.8	12.9%	0.6	5.8%	-	-	-	-	49.0	15.6%
沒有	40.8	83.1%	53.6	78.1%	46.1	76.4%	54.2	84.4%	48.6	80.3%	8.6	78.9%	0.3	100.0%	-	-	252.2	80.3%
不適用	3.6	7.4%	1.5	2.2%	1.1	1.9%	0.8	1.2%	4.1	6.8%	1.7	15.3%	-	-	-	-	12.8	4.1%
總計	49.1	100.0%	68.6	100.0%	60.4	100.0%	64.2	100.0%	60.4	100.0%	10.9	100.0%	0.3	100.0%	-	-	314.0	100.0%

基數：在調查前 30 天內有急性健康問題的受訪者（N=578 700）。

* 在調查前 30 天內有牙齒或口腔問題的受訪者（N=61 400）。

在調查前七天內從事全職 / 兼職工作或為學生，並在調查前 30 天內有急性健康問題的受訪者（N=314 000）。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

6.2 與慢性疾病有關的醫療服務使用情況

在表示有慢性疾病的人士當中¹（詳見第三章），64.6%（女性為 63.8%，男性為 65.5%）正接受醫療跟進。表示患有特定慢性病並需要醫療跟進人士當中，5.6%（男女相同）在調查前的 12 個月內曾入住公立或私家醫院。在調查前七天內從事全職 / 兼職工作或為學生並表示有慢性疾病的人當中ⁱ，有 6.2%（女性為 7.7%，男性為 4.8%）在調查前 12 個月內需要病假 (表 6.2a)。

表 6.2a：按性別劃分與慢性疾病有關的醫療服務使用情況（接受醫療服務機構跟進、入院治療和需要病假）

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
接受醫療服務機構跟進*						
有	932.1	63.8%	798.5	65.5%	1 730.6	64.6%
沒有	528.6	36.2%	420.7	34.5%	949.3	35.4%
總計	1 460.7	100.0%	1 219.2	100.0%	2 679.9	100.0%
在調查前 12 個月內，入住公立或私家醫院#						
有	53.1	5.6%	45.4	5.6%	98.5	5.6%
沒有	894.3	94.4%	769.0	94.4%	1 663.2	94.4%
總計	947.4	100.0%	814.4	100.0%	1 761.8	100.0%
在調查前 12 個月內需要病假^						
有	42.5	7.7%	31.4	4.8%	74.0	6.2%
沒有	474.5	86.3%	581.1	89.6%	1 055.6	88.1%
不適用	32.6	5.9%	36.3	5.6%	68.9	5.8%
總計	549.6	100.0%	648.9	100.0%	1 198.5	100.0%

基數：* 患有慢性疾病（不包括精神健康和聽力問題）的受訪者（N=2 679 900）。

患有慢性疾病（不包括精神健康和聽力問題）並需要醫療跟進的受訪者（N=1 761 800）。

^ 在調查前七天內從事全職 / 兼職工作或為學生並患有慢性疾病（不包括精神健康及聽力問題）的受訪者（N=1 198 500）。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

¹ 特定慢性疾病已在第三章報告，在評估慢性疾病的醫療服務使用情況時，慢性疾病不包括精神健康和聽力問題。

按年齡組別分析，表示有慢性疾病並需要醫療跟進人士的比例普遍隨年齡增長而增加，15—24 歲人士佔 24.6%，25—34 歲人士佔 23.1%，85 歲或以上人士為 83.9%。表示有慢性疾病並需要醫療跟進人士當中，85 歲或以上人士在調查前 12 個月內入住公立或私家醫院的比例最高 (9.0%)，15—24 歲的人士的比例最低 (1.8%)。在調查前七天內從事全職 / 兼職工作或為學生，並有慢性疾病人士中，35—44 歲人士在調查前 12 個月內需要病假的比例最高 (7.3%) (表 6.2b)。

表 6.2b：按年齡組別劃分與慢性疾病有關的醫療服務使用情況（接受醫療服務機構跟進、入院治療和需要病假）

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
接受醫療服務機構跟進 *																		
有	17.5	24.6%	34.0	23.1%	83.0	35.0%	219.6	52.1%	500.5	70.0%	489.4	78.4%	246.5	83.0%	140.1	83.9%	1 730.6	64.6%
沒有	53.6	75.4%	112.9	76.9%	154.3	65.0%	201.7	47.9%	214.2	30.0%	135.0	21.6%	50.6	17.0%	26.9	16.1%	949.3	35.4%
總計	71.1	100.0%	146.9	100.0%	237.3	100.0%	421.3	100.0%	714.7	100.0%	624.4	100.0%	297.1	100.0%	167.1	100.0%	2 679.9	100.0%
在調查前的 12 個月內，入住公立或私家醫院 #																		
有	0.3	1.8%	2.9	8.1%	2.6	3.0%	12.5	5.5%	22.2	4.4%	26.1	5.3%	19.1	7.7%	12.8	9.0%	98.5	5.6%
沒有	17.5	98.2%	32.5	91.9%	84.9	97.0%	214.9	94.5%	486.8	95.6%	468.1	94.7%	229.0	92.3%	129.6	91.0%	1 663.2	94.4%
總計	17.8	100.0%	35.4	100.0%	87.5	100.0%	227.4	100.0%	509.0	100.0%	494.2	100.0%	248.1	100.0%	142.4	100.0%	1 761.8	100.0%
在調查前的 12 個月內需要病假 ^																		
有	4.3	6.6%	7.0	5.6%	13.6	7.3%	18.7	5.7%	26.9	7.0%	3.5	3.6%	-	-	-	-	74.0	6.2%
沒有	51.5	78.8%	115.1	91.5%	166.6	89.3%	302.8	91.6%	329.1	86.2%	80.1	82.6%	9.9	91.7%	0.5	100.0%	1 055.6	88.1%
不適用	9.6	14.7%	3.6	2.9%	6.4	3.4%	9.1	2.7%	26.0	6.8%	13.4	13.8%	0.9	8.3%	-	-	68.9	5.8%
總計	65.4	100.0%	125.8	100.0%	186.6	100.0%	330.6	100.0%	382.0	100.0%	96.9	100.0%	10.8	100.0%	0.5	100.0%	1 198.5	100.0%

基數：* 患有慢性疾病（不包括精神健康和聽力問題）的受訪者 (N=2 679 900)。

患有慢性疾病（不包括精神健康和聽力問題）並需要醫療跟進的受訪者 (N=1 761 800)。

^ 在調查前七天內從事全職 / 兼職工作或為學生並患有慢性疾病（不包括精神健康及聽力問題）的受訪者 (N=1 198 500)。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

6.3 慢性疾病病人使用的醫療服務類型

慢性疾病通常需要持續的醫療護理。在香港，病人可在私營和公營的診所或醫院接受醫療跟進。

整體而言，53.0%（女性為 51.8%，男性為 54.5%）患有慢性疾病人士ⁱ僅在公營診所或醫院（包括醫管局及衛生署）接受醫療跟進。8.7%（女性為 8.5%，男性為 8.8%）僅在私家診所或醫院、非政府組織（包括大學）或其他機構接受醫療跟進。2.9%（女性為 3.5%，男性為 2.1%）同時在公營和私營醫療機構中接受醫療跟進。35.4%（女性為 36.2%，男性為 34.5%）沒有接受任何醫療跟進 (表 6.3a)。

按慢性疾病分析，86.0% 糖尿病患者曾在公營診所或醫院（包括醫管局及衛生署）接受醫療跟進，比例為所有慢性疾病中最高。31.7% 的慢性阻塞性呼吸道疾病和其他呼吸系統疾病患者曾在公營診所或醫院（包括醫管局及衛生署）接受醫療跟進，比例為所有慢性疾病中最低。分別有 11.1% 癌症和心血管疾病患者曾在私家診所或醫院接受醫療跟進，比例為所有慢性疾病中最高。3.2% 中風患者曾在私家診所或醫院接受醫療跟進，比例為所有慢性疾病中最低。64.0% 慢性阻塞性呼吸道疾病患者沒有接受醫療跟進，比例為所有慢性疾病中最高。7.9% 糖尿病患者沒有接受醫療跟進，比例在所有慢性疾病中最低 (表 6.3b)。

表 6.3a：按性別劃分受訪者就慢性疾病求診西醫以進行醫療跟進的醫療機構類型

	女性		男性		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)	
僅在公營診所或醫院（包括醫管局及衛生署）	756.5	51.8%	664.5	54.5%	1 420.9	53.0%
僅在私家診所或醫院、非政府組織（包括大學）或其他醫療服務機構	124.2	8.5%	107.8	8.8%	232.0	8.7%
在公營和私營醫療服務都有	51.4	3.5%	26.2	2.1%	77.6	2.9%
沒有接受醫療跟進	528.6	36.2%	420.7	34.5%	949.3	35.4%
總計	1 460.7	100.0%	1 219.2	100.0%	2 679.9	100.0%

基數：患慢性疾病（不包括精神健康和聽力問題）的受訪者（N=2 679 900）。

註釋：由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

表 6.3b：按慢性疾病劃分受訪者就慢性疾病求診西醫以進行醫療跟進的醫療機構類型

	患有相應慢性疾病的 人數 (‘000)	需要醫療跟進 *									
		公營診所或醫院 (包括醫管局及衛生署)		私家診所或醫院		非政府組織 (包括大學)		其他		沒有接受醫療跟進	
		人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
高血壓	1 201.1	920.2	76.6%	118.4	9.9%	12.6	1.1%	0.3	<0.05%	160.0	13.3%
血膽固醇過高	922.7	638.7	69.2%	98.3	10.7%	7.6	0.8%	0.3	<0.05%	187.9	20.4%
糖尿病	425.7	366.1	86.0%	25.7	6.0%	4.8	1.1%	0.4	0.1%	33.7	7.9%
心血管疾病	216.8	166.5	76.8%	24.2	11.1%	1.9	0.9%	-	-	30.7	14.2%
中風	47.6	34.6	72.8%	1.5	3.2%	0.3	0.6%	-	-	11.1	23.3%
癌症	150.7	99.8	66.2%	16.8	11.1%	0.3	0.2%	-	-	37.2	24.7%
慢性阻塞性呼吸道疾病和其他呼吸系統疾病	184.3	58.4	31.7%	7.9	4.3%	1.1	0.6%	-	-	117.9	64.0%

基數：患有相應慢性疾病的受訪者。

註釋：* 可選擇多項答案。

患有慢性疾病的男性中，超過一半因醫生診斷的高血壓 (76.2%)、血膽固醇過高 (70.8%)、糖尿病 (85.2%)、心血管疾病 (76.2%)、中風 (75.8%) 和癌症 (73.4%) 在公營診所或醫院（醫管局或衛生署）進行醫療跟進。13.8% 在私家診所或醫院就醫生診斷的心血管疾病進行醫療跟進，比例在所有慢性疾病中最高；2.6% 在私家診所或醫院就醫生診斷的慢性阻塞性呼吸道疾病和其他呼吸系統疾病進行醫療跟進，比例在所有慢性疾病中最低。超過一半患者沒有就醫生診斷的慢性阻塞性呼吸道疾病和其他呼吸道疾病進行醫療跟進 (60.9%)。患慢性疾病的女性中，超過一半在醫管局或衛生署的公營診所或醫院就醫生診斷的高血壓 (77.0%)、血膽固醇過高 (67.7%)、糖尿病 (86.9%)、心血管疾病 (77.5%)、中風 (67.1%) 和癌症 (62.5%) 進行醫療跟進。11.1% 就醫生診斷的癌症在私家診所或醫院進行醫療跟進，比例在所有慢性病中最高，1.9% 就醫生診斷的中風在私家診所或醫院進行醫療跟進，比例在所有疾病例最低。超過一半患者沒有就醫生診斷的慢性阻塞性呼吸道疾病和其他呼吸道疾病進行跟進 (66.9%) (表 6.3c)。

表 6.3c：按性別劃分受訪者就各慢性疾病進行醫療跟進的醫療機構類型

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
高血壓 *						
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	481.0	77.0%	439.2	76.2%	920.2	76.6%
私家診所或醫院	65.0	10.4%	53.5	9.3%	118.4	9.9%
非政府組織（包括大學）	8.3	1.3%	4.3	0.7%	12.6	1.1%
其他	0.3	<0.05%	-	-	0.3	<0.05%
沒有接受醫療跟進	77.1	12.4%	82.9	14.4%	160.0	13.3%
血膽固醇過高[^]						
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	322.9	67.7%	315.9	70.8%	638.7	69.2%
私家診所或醫院	50.8	10.7%	47.5	10.6%	98.3	10.7%
非政府組織（包括大學）	3.6	0.8%	4.0	0.9%	7.6	0.8%
其他	0.3	0.1%	-	-	0.3	<0.05%
沒有接受醫療跟進	105.4	22.1%	82.5	18.5%	187.9	20.4%
糖尿病[#]						
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	174.9	86.9%	191.3	85.2%	366.1	86.0%
私家診所或醫院	11.0	5.5%	14.7	6.6%	25.7	6.0%
非政府組織（包括大學）	3.4	1.7%	1.3	0.6%	4.8	1.1%
其他	-	-	0.4	0.2%	0.4	0.1%
沒有接受醫療跟進	14.1	7.0%	19.6	8.7%	33.7	7.9%
心血管疾病[†]						
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	75.1	77.5%	91.3	76.2%	166.5	76.8%
私家診所或醫院	7.6	7.9%	16.5	13.8%	24.2	11.1%
非政府組織（包括大學）	1.9	2.0%	-	-	1.9	0.9%
其他	-	-	-	-	-	-
沒有接受醫療跟進	14.8	15.3%	15.9	13.3%	30.7	14.2%
中風[‡]						
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	10.9	67.1%	23.7	75.8%	34.6	72.8%
私家診所或醫院	0.3	1.9%	1.2	3.9%	1.5	3.2%
非政府組織（包括大學）	0.3	1.9%	-	-	0.3	0.6%
其他	-	-	-	-	-	-
沒有接受醫療跟進	4.7	29.1%	6.4	20.3%	11.1	23.3%
癌症^{††}						
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	62.1	62.5%	37.7	73.4%	99.8	66.2%
私家診所或醫院	11.0	11.1%	5.7	11.1%	16.8	11.1%
非政府組織（包括大學）	-	-	0.3	0.6%	0.3	0.2%
其他	-	-	-	-	-	-
沒有接受醫療跟進	29.0	29.2%	8.3	16.1%	37.2	24.7%

（續）

表 6.3c：按性別劃分受訪者就各慢性疾病進行醫療跟進的醫療機構類型 (續)

	女性		男性		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
慢性阻塞性呼吸道疾病和其他呼吸系統疾病^{†††}						
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	26.3	27.9%	32.2	35.7%	58.4	31.7%
私家診所或醫院	5.6	5.9%	2.3	2.6%	7.9	4.3%
非政府組織（包括大學）	0.3	0.3%	0.8	0.9%	1.1	0.6%
其他	-	-	-	-	-	-
沒有受醫療跟進	63.1	66.9%	54.8	60.9%	117.9	64.0%

基數：* 經醫生診斷患有高血壓的受訪者 (N=1 201 100)。

^ 經醫生診斷患有血膽固醇過高的受訪者 (N=922 700)。

經醫生診斷患有糖尿病的受訪者 (N=425 700)。

† 經醫生診斷患有心血管疾病的受訪者 (N=216 800)。

‡ 經醫生診斷患有中風的受訪者 (N=47 600)。

†† 經醫生診斷患有癌症的受訪者 (N=150 700)。

††† 經醫生診斷患有慢性阻塞性呼吸道疾病或其他呼吸系統疾病的受訪者 (N=184 300)。

註釋：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

按年齡組別分析，大部分疾病，包括高血壓、血膽固醇過高、糖尿病、心血管疾病和慢性阻塞性呼吸道疾病及其他呼吸系統疾病，隨著年齡的增長，無論在醫管局或衛生署的公營診所或醫院進行跟進人士的比例普遍均有增加的趨勢。一般來說，在所有疾病中，隨著年齡的增長，在私家診所或醫院跟進人士的比例均有下降的趨勢。在那些患高血壓、血膽固醇過高、糖尿病、心血管疾病或慢性阻塞性呼吸道疾病和其他呼吸道疾病人士當中，沒有接受醫療跟進的比例隨著年齡的增長而下降（表 6.3d）。

表 6.3d：按年齡組別劃分受訪者就各慢性疾病進行醫療跟進的醫療機構類型

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85 歲或以上		總計	
	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%	人數 (‘000)	%
高血壓 *																		
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	0.9	43.0%	2.9	48.9%	19.8	63.9%	86.1	65.5%	237.1	73.4%	293.9	77.6%	173.8	84.7%	105.9	85.5%	920.2	76.6%
私家診所或醫院	-	-	-	-	3.7	12.0%	21.0	16.0%	38.9	12.0%	35.5	9.4%	11.8	5.7%	7.6	6.2%	118.4	9.9%
非政府組織（包括大學）	-	-	-	-	0.3	1.1%	0.6	0.5%	2.8	0.9%	5.6	1.5%	2.1	1.0%	1.3	1.0%	12.6	1.1%
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	0.1%	-	-	-	-	0.3	<0.05%
沒有接受醫療跟進	1.2	57.0%	3.0	51.1%	7.6	24.5%	24.9	19.0%	46.1	14.3%	47.9	12.6%	19.5	9.5%	9.9	8.0%	160.0	13.3%
血膽固醇過高 ^																		
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	-	-	2.1	13.6%	16.8	39.9%	47.8	46.5%	178.4	67.8%	213.6	76.4%	116.3	79.8%	63.7	86.8%	638.7	69.2%
私家診所或醫院	-	-	1.7	11.0%	5.8	13.8%	17.4	17.0%	33.1	12.6%	24.5	8.8%	11.1	7.6%	4.6	6.3%	98.3	10.7%
非政府組織（包括大學）	-	-	-	-	0.3	0.8%	0.3	0.3%	1.9	0.7%	3.9	1.4%	0.4	0.3%	0.8	1.1%	7.6	0.8%
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	0.1%	-	-	-	-	0.3	<0.05%
沒有接受醫療跟進	0.4	100.0%	11.4	75.3%	19.1	45.4%	38.4	37.4%	54.1	20.6%	39.5	14.1%	19.8	13.6%	5.1	6.9%	187.9	20.4%
糖尿病 #																		
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	-	-	1.7	83.4%	8.8	75.1%	31.3	77.4%	96.6	86.2%	122.6	85.3%	72.9	90.2%	32.2	92.3%	366.1	86.0%
私家診所或醫院	-	-	-	-	0.8	6.9%	3.7	9.0%	8.4	7.5%	8.4	5.8%	2.8	3.5%	1.8	5.1%	25.7	6.0%
非政府組織（包括大學）	-	-	-	-	0.3	3.0%	1.0	2.5%	0.3	0.3%	2.4	1.7%	0.7	0.8%	-	-	4.8	1.1%
其他	-	-	-	-	-	-	0.4	1.0%	-	-	-	-	-	-	-	-	0.4	0.1%
沒有接受醫療跟進	-	-	0.3	16.6%	1.8	15.0%	5.3	13.1%	7.7	6.8%	11.4	7.9%	5.5	6.8%	1.8	5.0%	33.7	7.9%

（續）

表 6.3d：按年齡組別劃分受訪者就各慢性疾病進行醫療跟進的醫療機構類型（續）

	15-24		25-34		35-44		45-54		55-64		65-74		75-84		85歲或以上		總計	
	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%	人數	%
	('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)		('000)	
心血管疾病[†]																		
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	1.1	78.1%	0.5	28.2%	2.3	64.8%	11.8	73.3%	37.9	70.0%	54.0	79.2%	33.6	80.1%	25.3	84.7%	166.5	76.8%
私家診所或醫院	-	-	-	-	0.5	12.8%	2.7	16.5%	7.0	12.9%	7.4	10.9%	5.6	13.3%	1.1	3.7%	24.2	11.1%
非政府組織（包括大學）	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	0.6%	0.3	0.4%	0.4	0.9%	0.9	3.1%	1.9	0.9%
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
沒有接受醫療跟進	0.3	21.9%	1.2	71.8%	0.8	22.4%	2.4	15.1%	9.8	18.2%	9.4	13.7%	3.9	9.2%	2.9	9.8%	30.7	14.2%
中風[‡]																		
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	-	-	-	-	0.8	62.4%	1.1	78.5%	7.8	80.8%	7.2	67.1%	11.9	71.8%	6.0	73.5%	34.6	72.8%
私家診所或醫院	-	-	-	-	-	-	-	-	0.8	8.8%	0.3	2.9%	0.4	2.3%	-	-	1.5	3.2%
非政府組織（包括大學）	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	1.8%	-	-	0.3	0.6%
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
沒有接受醫療跟進	-	-	-	-	0.5	37.6%	0.3	21.5%	1.0	10.5%	3.2	30.1%	4.0	24.0%	2.2	26.5%	11.1	23.3%
癌症^{††}																		
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	0.4	100.0%	-	-	5.1	75.9%	11.5	63.4%	26.8	61.5%	28.8	65.1%	20.6	74.9%	6.6	68.0%	99.8	66.2%
私家診所或醫院	-	-	0.3	100.0%	0.8	12.3%	4.0	22.3%	4.1	9.3%	3.9	8.8%	2.9	10.4%	0.7	7.5%	16.8	11.1%
非政府組織（包括大學）	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0.3	1.2%	-	-	0.3	0.2%
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
沒有接受醫療跟進	-	-	-	-	0.8	11.9%	4.2	23.2%	13.1	30.1%	11.6	26.1%	4.8	17.3%	2.7	28.5%	37.2	24.7%
慢性阻塞性呼吸道疾病和其他呼吸系統疾病^{†††}																		
公營診所或醫院（包括醫管局和衛生署）	1.1	9.1%	2.3	9.9%	2.5	10.1%	7.1	25.5%	10.1	28.3%	15.7	52.2%	14.5	68.7%	5.0	59.2%	58.4	31.7%
私家診所或醫院	-	-	0.4	1.9%	1.5	5.8%	1.0	3.7%	0.8	2.1%	3.6	11.9%	0.3	1.4%	0.3	4.0%	7.9	4.3%
非政府組織（包括大學）	-	-	-	-	0.4	1.6%	-	-	-	-	0.3	1.0%	0.4	1.8%	-	-	1.1	0.6%
其他	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
沒有接受醫療跟進	11.4	90.9%	20.5	88.2%	21.2	83.8%	20.2	72.3%	24.8	69.5%	10.8	35.9%	5.9	28.1%	3.1	36.8%	117.9	64.0%

基數：* 經醫生診斷患有高血壓的受訪者 (N=1 201 100)。

^ 經醫生診斷患有血膽固醇過高的受訪者 (N=922 700)。

經醫生診斷患有糖尿病的受訪者 (N=425 700)。

† 經醫生診斷患有心血管疾病的受訪者 (N=216 800)。

‡ 經醫生診斷患有中風的受訪者 (N=47 600)。

†† 經醫生診斷患有癌症的受訪者 (N=150 700)。

††† 經醫生診斷患有慢性阻塞性呼吸道疾病或其他呼吸系統疾病的受訪者 (N=184 300)。

註釋：可選擇多項答案。

由於進位關係，個別項目加起來可能與總數略有出入。

附錄

估計值的可靠性

離中系數是用作比較各種變數的估計值之精確程度。離中系數的計算方法是將標準誤差除以有關的估計值，再以百分比表示。標準誤差是根據統計原理所訂的公式計算。一般而言，標準誤差與總體內各元素的變異、樣本大小和樣本設計有關。離中系數或標準誤差越小，有關的估計越精確。本報告（第一部分）列載選定變數估計值及其離中系數如下，以作說明之用：

<u>變數</u>	<u>估計值</u>	<u>離中系數 (%)</u>
1. 自述經醫生診斷患有癌症的患病率	2.4%	4.9
2. 自述經醫生診斷患有慢性呼吸道疾病的患病率	0.5%	10.7
3. 平均每日花在各類體能活動的總時間 (分鐘)	68.6	1.1
4. 至少每月暴飲一次的人口比例	2.0%	5.8
5. 每日進食水果蔬菜不足（即少於 5 份水果和蔬菜）的人口比例	97.9%	0.1
6. 曾接受大便隱血測試或大腸鏡檢查的 50 至 75 歲人口比例	42.6%	1.5
7. 曾接受子宮頸普查的 25 至 64 歲女性人口比例	52.1%	1.3