

## 《瞭解基層婦女婦科檢查經驗》調查報告 2010年3月

### 一、背景

根據二零零一年羅志光《家庭政策建議》(2001)提出建立以「家庭為本」的社會，強調每位家庭成員的功能於家庭及社會佔有一定的重要性。婦女作為家庭一份子，既有保護、照顧家庭，亦有外出工作的功能。婦女一旦患上疾病，除影響個人精神健康外，其不安及恐懼的心情更會影響整體家庭生活運作及其工作，變相令整個家庭失去重要的支柱及導致社會勞動力減少。

據統計，\*香港女性患上之十大癌症當中，其中與女性生殖器官有關的疾病佔四種，包括乳腺癌、子宮體癌、卵巢癌及子宮頸癌，當中乳腺癌更居於第一位。鑑於婦科疾病患病人數上上升，且有年輕化跡象，婦女有需要接受定期的婦科檢查。

香港明愛社區發展服務一直致力關注婦女的需要，透過不同形式支援及組織婦女，協助其處理生活面對的壓力，發展婦女潛能，共同改善生活處境。本調查將就基層婦女對婦科健康的認知、香港婦科健康服務的認識和使用經驗進行探討，從而瞭解現時香港婦科健康服務的推行情況。希望是項調查結果有助瞭解政府現時提供之婦科健康檢查服務能否回應基層婦女對該服務的需要。

### 2、目標

1. 瞭解基層婦女對婦科檢查的認識；
2. 瞭解基層婦女使用現時婦科檢查服務的經驗；
3. 瞭解基層婦女對政府提供婦科檢查服務的期望

### 三、調查對象

調查主要在明愛社區發展服務轄下於港島、九龍、新界、離島共10間中心進行。調查對象為中心的服務使用者，年齡介乎25歲至60歲的基層婦女。調查共訪問了432名婦女，當中包括單親、已婚及單身人士

### 四、調查方法

調查以方便抽樣的方法，在2009年9月至12月期間透過電話或面談訪問了參與明愛社區發展服務轄下10間中心的婦女

### 五、問卷內容

是次問卷主要集中五個範圍瞭解受訪者情況：

- (甲) 受訪者的基本背景；
- (乙) 是否需要婦科檢查及原因；
- (丙) 使用婦科檢查服務的經驗、內容及原因；
- (丁) 對現時政府婦檢服務的認知程度；
- (戊) 對政府提供婦檢服務的期望意向及其原因

\* 資料來源：醫院管理局癌症資料統計中心 2007

## 六、調查結果分析

### (甲) 受訪者的基本背景

#### 年齡

表一	人數	百分比
30 以下	22	5.1
31 至 40	109	25.2
41 至 50	180	41.7
51 至 60	118	27.3
61 或以上	3	.7
總數	432	100.0

年齡介乎 41 至 50 歲者佔受訪者大多數〔41.7%〕，其次為 51 至 60 歲者佔二成三〔27.3%〕，餘下二成五〔25.2%〕為 31 至 40 歲，不足一成〔5.1%〕為 30 歲以下。【表一】

#### 婚姻狀況

表二	人數	百分比
單親	78	18.1
已婚	306	70.8
單身	48	11.1
總數	432	100.0

超過七成〔70.8%〕受訪者為已婚婦女，也有近兩成〔18.1%〕為單親婦女，其餘為單身婦女。【表二】

#### 家庭人數

表三	人數	百分比
1	33	7.6
2	65	15.0
3	119	27.5
4	138	31.9
5	55	12.7
6	14	3.2
7	5	1.2
8	3	.7
總數	432	100.0

受訪者之家庭人口以四人家庭為主，佔三成二〔31.9%〕，來自三人家庭則佔兩成八〔27.5%〕，五人家庭佔一成三〔12.7%〕，二人家庭一成半〔15%〕，餘下約一成三〔12.7%〕為一或六至八人家庭。【表三】

#### 教育

表四	人數	百分比
未受教育	33	7.6
小學	161	37.3
中學	233	53.9
大專	0	0
大專以上	5	1.2
總數	432	100.0

受訪者中，五成四〔53.9%〕為初中及三成七〔37.3%〕為小學，而從未接受教育的近一成〔7.6%〕。整體而言，幾乎所有受訪者的教育程度在中學或以下。【表四】

#### 職業

表五	人數	百分比
家庭主婦	131	30.3
綜接受助人	110	25.5
清潔	62	14.4
失業	31	7.2
飲食	26	6.0
零售	15	3.5
其他	51	11.8
沒有回答	6	1.4
總數	432	100.0

以就業狀況分類，約三成〔30.3%〕受訪者為家庭主婦，兩成六〔25.5%〕為綜接受助人，一成以下〔7.2%〕為失業人士，另有二成四〔23.9%〕從事清潔、飲食及零售工作。【表五】

家庭總收入  
受訪者的家庭總收入少於\$10,000佔四成四

〔44%〕，\$10,000至\$20,000者有四成一〔40.9%〕，只有一成半〔15%〕受訪者有\$20,000或以上。【表六】

表六 N=318	人數	百分比
\$5000以下	28	8.8
\$5000-\$9999	112	35.2
\$10000-\$14999	76	23.9
\$15000-\$19999	54	17.0
\$20000-\$24999	24	7.5
\$25000以上	24	7.5
沒有回答	114	/
總數	432	100.0

表七	人數	百分比
新界	234	54.2
香港	145	33.6
九龍	39	9.0
離島	14	3.2
總數	432	100.0

#### 居住地區

受訪者主要居住於新界，佔五成四〔54.2%〕，住香港島也有三成四〔33.6%〕，其餘一成二〔12.2%〕居住於九龍或離島。【表七】

#### 居港年期

表八 N=429	人數	百分比
7年以下	100	23.3
7年或以上	191	44.5
香港出生	138	32.2
沒有回答	3	/
總數	432	100.0

受訪者以居港滿七年及在港出生的者為主，分別佔四成五〔44.5%〕及三成二〔32.2%〕，其餘兩成三〔23.3%〕為居港未足七年的婦女。【表八】

## (乙) 是否需要婦科檢查及原因

### 有否需要婦檢

表九	人數	百分比
有	360	83.3
沒有	72	16.7
總數	432	100.0

在 432 位受訪婦女中，有八成多〔83.3%〕被訪者認為有需要做婦科檢查，另外有一成多〔16.7%〕認為有需要做婦科檢查。【表九】

### 點解有需要做婦科檢查原因

表十	N=360	人數	百分比
關心身體狀況		266	73.9
擔心身體狀況		59	16.4
身體已出現毛病		31	8.6
其他		4	1.1

認為有需要做婦檢的被訪者中，有七成多〔73.9%〕表示做婦檢因為關心身體健康狀況，有一成多〔16.4%〕表示擔心身體有婦科問題，而當中接近一成〔8.6%〕被訪者表示做婦檢因身體已開始出現婦科問題，在求醫時被醫生轉介檢驗。【表十】

### 認為有需要婦檢的受訪者有否出現病徵

表十一	N=72	人數	百分比
沒有		46	63.9
有	一項	18	25.0
	兩項	7	9.7
	三項	1	1.4

覺得有需要做婦檢的受訪婦女〔72人〕當中，有三成半〔26人〕表示近期已出現一項或以上可能與婦科病有關的徵狀。【表十一】

\*選擇的四項常見婦科病徵包括：「經期紊亂」、「腸胃不適」、「小便帶血」和「乳房問題」

### 有需要婦檢的原因

表十二

有病徵受訪者	人數	無病徵受訪者	人數	百分比 N=72
覺得自己無事	15	覺得自己無事	31	63.9
怕驗出來有事	4	怕驗出來有事	0	5.6
不需要一年紀大	1	不需要一年紀大	5	8.3
有事先至睇醫生	2	有事先至睇醫生	5	9.7
其他—要俾錢、不相信/不喜歡檢查、已切除子宮	4	其他：要俾錢、不相信/不喜歡檢查、已切除子宮	5	12.5
	26		46	72

在 72 位認為有需要做婦檢的被訪者中，有六成多〔63.9%〕表示覺得自己身體沒有婦科問題，但當中已有 15 人有婦科病徵狀，顯示她們縱然已出現毛病都沒有接受婦檢的動機，而且亦缺乏對婦科疾病的認識；接近一成被訪者〔9.7%〕表示身體有問題時才會睇醫生做檢查，合共有七成多〔73.6%〕的受訪者定期做婦檢的意識薄弱。此外，分別各佔不足一成被訪者表示怕驗出來有事及年紀已大，不需要婦科檢查。【表十二】

### (丙) 使用婦科檢查服務的經驗、內容及原因

#### 曾否做過婦科檢查

	人數	百分比
有	304	70.4
有需要但沒有	56	12.9
無需要而沒有	72	16.7
總數	432	100.0

有七成多〔70.4%〕被訪者曾經做過婦科檢查；而近一成半〔12.9%〕表示有需要但未做過婦科檢查，另有成半〔16.7%〕表示無需要亦無做過婦檢，合共三成〔29.6%〕受訪者從未做過婦檢。

【表十三】

#### 第一次何時檢查

	人數	百分比
1-3年	175	40.5
4-6年	65	15.1
7-9年	22	5.1
10年或以上	42	9.7
從未做過婦檢	128	29.6
總數	432	100.0

有四成〔40.5%〕受訪者於最近三年才做婦檢。【表十四】

31-40	42	24.0
41-50	77	44.0
51-60	47	26.9
60或以上	1	.6

最近三年首次做婦科檢查  
顯示中年婦女開始關注  
婦科健康及有缺乏檢查的意識及經驗

#### 第一次檢查地點

	人數	百分比
母嬰健康院	95	31.3
醫院	71	23.3
私人診所	52	17.1
國內醫院	47	15.5
家計會	33	10.8
婦女健康中心	6	2.0

#### 選擇第一次檢查地點的原因

	人數	百分比
醫院求診 / 產後檢查 / 避孕服務	92	30.3
方便 / 近	63	20.7
平 / 免費	59	19.5
朋友 / 親友鼓勵或介紹	53	17.4
快捷，可以即時檢查	18	5.9
睇政府宣傳	11	3.6
其他	7	2.3
無答	1	.3

同時，有訪者因為兩成〔20%〕選擇該地點，有婦科問診服務而有需要〔17.4%〕到該地方是看過政

### 上次何時檢查

表十八	人數	百分比
1-3年	238	55.1
4-6年	42	9.7
7-9年	9	2.1
10年或以上	15	3.5
從未做過婦檢	128	29.6
總數	432	100.0

有一成半〔15.3%〕曾做過婦檢的受訪婦女超過三年沒有做過婦檢，顯示她們近年已沒有定期檢查的經驗。【表十八】

### 上次檢查地點

表十九	N=304	人數	百分比
母嬰健康院		101	33.2
醫院		76	25.0
私家診所		54	17.8
國內醫院		42	13.8
家計會		25	8.2
婦女健康中心		6	2.0

在對上一次檢查地點方面，曾做婦檢的被訪婦女同樣有三成多〔101人〕受訪婦女到母嬰健康院做婦檢；亦有三成多〔96人〕受訪婦女表示會到私家診所及國內醫院檢驗，因如到政府提供的檢查地點做胸部造影檢查及盆腔超聲波都需要透過醫生轉介。【表十九】

### 選擇上次檢查地點的原因

表二十	N=304	人數	百分比
醫院求診 / 產後檢查 / 避孕服務		80	26.3
平 / 免費		67	22.0
朋友 / 親友鼓勵或介紹		59	19.4
方便 / 近		54	17.8
快捷，可以即時檢查		27	8.9
睇政府宣傳		15	4.9
其他		2	.7

有兩成多〔22%〕曾做婦檢被訪者因為收費平或免費而到該地方檢查，有接近兩成〔17.8%〕因為方便及鄰近居所而選擇該地點，另有兩成半〔26.3%〕被訪者因已有婦科問題、要做產前後檢查及接受避孕服務而有需要在該地方檢查，而亦有接近兩成〔19.4%〕被訪者在朋友或親友鼓勵介紹下到該地方檢查，只有15位被訪者〔4.9%〕是看過政府宣傳而到該處檢查，也有接近一成〔8.9%〕表示因快捷、可直接接受檢查而選擇往私家診所或國內醫院接受檢查。此外，有合共接近四成〔39.8%〕受訪婦女都會以收費便宜、檢查地點或程序方便作為選擇檢查地點的準則。【表二十】

### 檢查項目及費用

表二十一	柏氏抹片	乳房造影	乳房檢查	盆腔超聲波	總人次	百分比 N=454
\$500 或以下	255	43	74	45	417	91.9
\$501- \$1000	11	8	1	4	24	5.3
\$1001- \$1500	3	1	0	2	6	1.3
\$1501- \$2000	0	1	0	0	1	.2
\$2000 以上	2	1	0	3	6	1.3
總人次	271	54	75	54	454	100.0
百分比 N=304	89.1	17.8	24.7	17.8		

在檢查項目經驗方面，接近九成〔89.1%〕曾做婦檢的受訪婦女曾接受柏氏抹片檢查，只有分別不足兩成〔17.8%〕被訪者曾接受乳房造影或盆腔超聲波檢查，這可能與現時政府推行子宮普查，以及沒有其他直接為婦科及婦女高危疾病作定期檢驗的服務有關。

在檢查收費方面，大部份受訪婦女只選擇付出收費 \$500 以下的檢查項目，超過總人次九成〔91.9%〕，只有不足一成〔8.1%〕曾選擇收費\$500 或以上的檢查項目，顯示受訪婦女對婦檢的經濟負擔能力有限。【表二十一】

### 做婦科檢查原因

表二十二	N=304	人數	百分比
關心身體狀況		172	56.6
擔心身體有事		38	12.5
身體已出現婦科問題		46	15.1
睇政府宣傳		17	5.6
醫院轉介 / 家計會轉介		12	4.0
其他：朋友叫、平 .....		18	5.9
無答		1	.3

被問到受訪者做婦檢的原因時，雖然有過半〔56.6%〕曾做婦檢的受訪者表示因關心自己的身體健康狀況，但合共接近兩成〔19.1%〕受訪者表示在已出現婦科健康問題或往醫院/家計會求醫時才進行檢查。【表二十二】

### 認為有需要做婦科檢查但有做的原因

表二十三	N=56	人數	百分比
覺得收費貴		15	26.8
覺得自己冇事		13	23.1
唔知何處有得做		12	21.4
冇時間		9	16.1
怕驗出來有事		3	5.4
怕醜唔敢做		3	5.3
其他		1	1.8

問及認為有需要做但有做婦檢的原因時，有兩成半〔26.8%〕受訪婦女覺得婦檢的收費貴。對基層婦女而言，婦檢項目價錢是決定是否做婦檢其中重要的一環。另有兩成多〔23.1%〕覺得自己沒有婦科問題，同時亦有兩成多〔21.4%〕表示不知道何處有婦科檢查服務。【表二十三】

### 冇做婦檢有否影響和擔心

表二十四	N=56	人數	百分比
冇影響冇擔心：			
擔心身體有婦科問題		16	28.6
冇影響冇擔心		40	71.4

有接近三成〔28.6%〕認為有需要做婦檢但未做的受訪婦女表示對冇做婦檢感到擔心，主要擔心自己的身體會有婦科健康問題。【表二十四】

## (丁) 對現時政府婦檢服務的認知程度

### 政府有否提供婦女健康檢查服務

表二十五	人數	百分比
有	207	47.9
冇	55	12.7
不知道	170	39.4
總數	432	100.0

近四成〔39.4%〕受訪者對政府有否提供婦檢服務表示「不知道」，並有約一成三〔12.7%〕覺得政府沒有相關服務，兩者共佔過半人數〔52.1%〕；相反，知道的不足一半〔47.9%〕，可見真正知道政府婦檢服務的並不多。【表二十五】

### 認識哪裡(些)檢查地點

表二十六	人數	百分比
母嬰健康院	136	31.5
醫院	26	6.0
家計會	25	5.8
家計會及母嬰健康院	17	3.9
其他	1	.2
沒有回答	2	.5
認為政府有婦檢服務	55	12.7
不知道政府婦檢服務	170	39.4
總數	432	100.0

知道政府提供婦檢的受訪者主要認識的檢查地點是「母嬰健康院」〔35.4%〕，其次是「家計會」〔9.7%〕和「醫院」〔6%〕；不夠一成〔3.9%〕知道多於一處檢查地點，反映受訪者對社區醫療資源的認識有限。

【表二十六】

### 認識哪項(些)服務內容

表二十七	人數	百分比
柏氏抹片	112	25.9
乳房檢查(手檢/造影)	3	.7
盆腔超聲波	2	.5
柏氏抹片及乳房檢查(手檢/造影)	54	12.5
與婦科不相關項目	29	6.7
不清楚檢查項目	4	.9
沒有回答	3	.7
認為政府有婦檢服務	55	12.7
不知道政府婦檢服務	170	39.4
總數	432	100.0

受訪者主要認識的服務內容是「柏氏抹片」，接近四成〔38.4%〕；至於「乳房檢查」則約成半〔13.2%〕；而207人裡更只有2人認識「盆腔超聲波」。此外，僅成多〔12.5%〕能夠同時提出兩項；並有接近一成〔7.6%〕不清楚或說出一些與婦科不相關的檢查項目。調查結果顯示受訪者即使知道政府提供婦檢服務，仍不能夠全面瞭解婦檢項目，例如印象多規限於「柏氏抹片」，但對「盆腔超聲波」的認識非常缺乏；而且如上部份【表二十六】有關認識檢查地點，她們同樣多數只可以指出單一答案，未能掌握較多資訊。此外，與婦科無關或不清楚檢查項目的答案，也見受訪者在婦科健康的認知不足，導致她們對婦檢項目的概念模糊。

【表二十七】

(戊) 對政府提供婦檢服務的期望意向及其原因

對政府提供婦檢服務有否期望

表二十八	人數	百分比
有	387	89.6
冇	45	10.4
總數	432	100

期望政府提供婦檢服務的受訪者差不多達九成〔89.6%〕，只有一成〔10.4%〕不抱期望，表示絕大部分婦女希望接受政府提供的婦檢服務。【表二十八】

期望的婦檢項目

表二十九 N=387	人次	百分比
柏氏抹片	313	80.9
乳房檢查/ 造影	311	80.4
盆腔超聲波	77	19.9

期望的婦檢項目：期望政府提供服務的受訪者中，關心的婦檢項目以「柏氏抹片」最多，超過八成〔80.9%〕，「乳房檢查」亦相若〔80.4%〕；「盆腔超聲波」則大有不如，未夠兩成〔19.9%〕。參照前部份「盆腔超聲波」的相關數字—【表二十一】曾否接受上述檢查〔17.8%〕和【表二十七】認識檢查項目的低比率〔1%〕反映她們對此方面無論在認知和檢查經驗上均薄弱。沒有認識和體驗，難言意識與期望。【表二十九】

冇期望的原因

表三十 N=45	人數	百分比
對政府冇期望	10	22.2
覺得冇需要檢查	10	22.2
怕麻煩/ 輪候時間長	7	15.6
不認識婦檢	5	11.1
現時婦檢可應付所需	5	11.1
身體冇事才會就醫	4	8.9
其他	4	8.9

不期望政府提供服務的受訪者中，在社區資源層面上「對政府冇期望」超過兩成〔22.2%〕，其次為「怕麻煩/ 輪候時間長」〔15.6%〕；認知層面上，「覺得冇需要檢查」同樣為數不少，佔兩成二〔22.2%〕，隨後是「不認識婦檢」〔11.1%〕和「身體冇事才會就醫」〔8.9%〕；至於正面回應「現時婦檢可應付所需」僅過總數一成〔11.1%〕。由此可見她們不抱期望的原因，主要是對政府承擔的信心不大，而她們的考慮是方便和快捷的服務；認知方面的答案則顯示受訪者未能明白婦科健康常識和定期檢查的原意，從而令其警覺性不高。值得留意的，是正面因素遠遜負面，表現出大部分受訪者對政府婦檢服務沒有期望，源於各方面存在不滿。【表三十】

## 七、調查結果概覽

1. **年齡**：年齡介乎 41 至 50 歲者佔受訪者大多數〔41.7%〕，其次為 51 至 60 歲者佔二成三〔27.3%〕，餘下二成五〔25.2%〕為 31 至 40 歲，不足一成〔5.1%〕為 30 歲以下。【表一】
2. **婚姻狀況**：超過七成〔70.8%〕受訪者為已婚婦女，也有近兩成〔18.1%〕為單親婦女，其餘為單身婦女。【表二】
3. **家庭人數**：受訪者之家庭人口以四人家庭為主，佔三成二〔31.9%〕，來自三人家庭則佔兩成八〔27.5%〕，五人家庭佔一成三〔12.7%〕，二人家庭一成半〔15%〕，餘下約一成三〔12.7%〕為一或六至八人家庭。【表三】
4. **教育**：受訪者中，五成四〔53.9%〕為初中及三成七〔37.3%〕為小學，而從未接受教育的近一成〔7.6%〕。整體而言，幾乎所有受訪者的教育程度在中學或以下。【表四】
5. **職業**：以就業狀況分類，約三成〔30.3%〕受訪者為家庭主婦，兩成六〔25.5%〕為綜接受助人，一成以下〔7.2%〕為失業人士，另有二成四〔23.9%〕從事清潔、飲食及零售工作。【表五】
6. **家庭總收入**：受訪者的家庭總收入少於\$10,000 佔四成四〔44%〕，\$10,000 至 \$20,000 者有四成一〔40.9%〕，只有一成半〔15%〕受訪者有\$20,000 或以上。【表六】
7. **居住地區**：受訪者主要居住於新界，佔五成四〔54.2%〕，住香港島也有三成四〔33.6%〕，其餘一成二〔12.2%〕居住於九龍或離島。【表七】
8. **居港年期**：受訪者以居港滿七年及在港出生的者為主，分別佔四成五〔44.5%〕及三成二〔32.2%〕，其餘兩成三〔23.3%〕為居港未足七年的婦女。【表八】
9. **有否需要婦檢**：在 432 位受訪婦女中，有八成多〔83.3%〕被訪者認為有需要做婦科檢查，另外有一成多〔16.7%〕認為有需要做婦科檢查。【表九】
10. **點解有需要做婦科檢查原因**：認為有需要做婦檢的被訪者中，有七成多〔73.9%〕表示做婦檢因為關心身體健康狀況，有一成多〔16.4%〕表示擔心身體有婦科問題，而當中接近一成〔8.6%〕被訪者表示做婦檢因身體已開始出現婦科問題，在求醫時被醫生轉介檢驗。【表十】
11. **認為有需要婦檢的受訪者有否出現病徵**：覺得有需要做婦檢的受訪婦女〔72 人〕當中，有三成半〔26 人〕表示近期已出現一項或以上可能與婦科病有關的徵狀。【表十一】
12. **有需要婦檢的原因**：在 72 位認為有需要做婦檢的被訪者中，有六成多〔63.9%〕表示覺得自己身體沒有婦科問題，但當中已有 15 人有婦科病徵狀，顯示她們縱然已出現毛病都沒有接受婦檢的動機，而且亦缺乏對婦科疾病的認識；接近一成被訪者〔9.7%〕表示身體有問題時才會睇醫生做檢查，合共有七成多〔73.6%〕的受訪者定期做婦檢的意識薄弱。此外，分別各佔不足一成被訪者表示怕驗出來有事及年紀已大，不需要婦科檢查。【表十二】
13. **曾否做過婦科檢查**：有七成多〔70.4%〕被訪者曾經做過婦科檢查；而近一成半〔12.9%〕表示有需要但未做過婦科檢查，另有成半〔16.7%〕表示無需要亦無做過婦檢，合共三成〔29.6%〕受訪者從未做過婦檢。【表十三】

14. **第一次何時檢查：**有四成〔40.5%〕受訪者於最近三年才做婦檢。【表十四】
15. **第一次檢查在近1-3年內的年齡階層：**最近三年首次做婦檢的年齡中位數為45歲。結果顯示中年婦女開始關心婦科問題，在較年輕時缺乏檢查的意識及經驗。【表十五】
16. **第一次檢查地點：**至於檢查地點方面，有三成多〔31.3%〕曾做婦檢的被訪婦女表示第一次做婦檢時曾到母嬰健康院接受檢查，另有兩成多〔23.4%〕被訪婦女表示到醫院求診時被轉介做婦檢，只有一成〔10.9%〕被訪者表示第一次做婦檢時曾到家計會做婦檢，因當時需要做婚前檢查或接受避孕服務時順道做。【表十六】
17. **選擇第一次檢查地點的原因：**同時，有接近兩成〔19.5%〕曾做婦檢的被訪者因為收費平或免費而到該地方檢查，有兩成〔20.7%〕因為方便及鄰近居所而選擇該地點，另有三成多〔30.3%〕被訪者因已有婦科問題、要做產前後檢查及接受避孕服務而有需要在該地方檢查，而亦有接近兩成〔17.4%〕被訪者在朋友或親友鼓勵介紹下到該地方檢查，只有11位被訪者〔3.6%〕是看過政府宣傳而到該處檢查。【表十七】
18. **上次何時檢查：**有一成半〔15.3%〕曾做過婦檢的受訪婦女超過三年沒有做過婦檢，顯示她們近年已沒有定期檢查的經驗。【表十八】
19. **上次檢查地點：**在對上一次檢查地點方面，同樣有三成多〔101人〕曾做婦檢的受訪婦女到母嬰健康院做婦檢，而當中幾乎所有〔99人〕是接受柏氏抹片檢查；亦有三成多〔96人〕受訪婦女表示會到私家診所及國內醫院檢驗，她們接近一半〔45人〕選擇此兩個地點主要是因為希望找到方便、快而直接的檢查服務，因如到政府提供的檢查地點做胸部造影檢查及盆腔超聲波都需要透過醫生轉介。當中有接近四成的檢查原因亦是較被動，如已有事求診、產前後來檢查或接受避孕服務。【表十九】
20. **選擇上次檢查地點的原因：**有兩成多〔22%〕曾做婦檢的被訪者因為收費平或免費而到該地方檢查，有接近兩成〔17.8%〕因為方便及鄰近居所而選擇該地點，另有兩成半〔26.3%〕被訪者因已有婦科問題、要做產前後檢查及接受避孕服務而有需要在該地方檢查，而亦有接近兩成〔19.4%〕被訪者在朋友或親友鼓勵介紹下到該地方檢查，只有15位被訪者〔4.9%〕是看過政府宣傳而到該處檢查，也有接近一成〔8.9%〕表示因快捷、可直接接受檢查而選擇往私家診所或國內醫院接受檢查。此外，有合共接近四成〔39.8%〕受訪婦女都會以收費便宜、檢查地點或程序方便作為選擇檢查地點的準則。【表二十】
21. **檢查項目及費用：**在檢查項目經驗方面，接近九成〔89.1%〕曾做婦檢的被訪婦女曾接受柏氏抹片檢查，只有分別不足兩成〔17.8%〕被訪者曾接受乳房造影或盆腔超聲波檢查，這可能與現時政府推行子宮普查，以及沒有其他直接為婦科及婦女高危疾病作定期檢驗的服務有關。  

在檢查收費方面，大部份受訪婦女只選擇付出收費\$500以下的檢查項目，超過總人次九成〔91.9%〕，只有不足一成〔8.1%〕曾選擇收費\$500或以上的檢查項目，顯示受訪婦女對婦檢的經濟負擔能力有限。【表二十一】
22. **做婦科檢查原因：**被問到受訪者做婦檢的原因時，雖然有過半〔56.6%〕曾做婦檢的受訪者表示因關心自己的身體健康狀況，但合共接近兩成〔19.1%〕受訪者表示在已出現婦科健康問題或往醫院/家計會求醫時才進行檢查。【表二十二】

23. **認為有需要做婦科檢查但有做的原因：**問及認為有需要做但有做婦檢的原因時，有兩成半〔26.8%〕受訪婦女覺得婦檢的收費貴。對基層婦女而言，婦檢項目價錢是決定是否做婦檢其中重要的一環。另有兩成多〔23.1%〕覺得自己沒有婦科問題，同時亦有兩成多〔21.4%〕表示不知道何處有婦科檢查服務。【表二十三】
24. **有做婦檢有否影響和擔心：**有接近三成〔28.6%〕認為有需要做婦檢但未做的受訪婦女表示對有做婦檢感到擔心，主要擔心自己的身體會有婦科健康問題。【表二十四】
25. **政府有否提供婦女健康檢查服務：**近四成〔39.4%〕受訪者對政府有否提供婦檢服務表示「不知道」，並有約一成三〔12.7%〕覺得政府沒有相關服務，兩者共佔過半人數〔52.1%〕；相反，知道的不足一半〔47.9%〕，可見真正知道政府婦檢服務的並不多。【表二十五】
26. **認識哪裡(些)檢查地點：**知道政府提供婦檢的受訪者主要認識的檢查地點是「母嬰健康院」〔35.4%〕，其次是「家計會」〔9.7%〕和「醫院」〔6%〕；不夠一成〔3.9%〕知道多於一處檢查地點，反映受訪者對社區醫療資源的認識有限。【表二十六】
27. **認識哪項(些)服務內容：**受訪者主要認識的服務內容是「柏氏抹片」，接近四成〔38.4%〕；至於「乳房檢查」則約成半〔13.2%〕；而207人裡更只有2人認識「盆腔超聲波」。此外，僅成多〔12.5%〕能夠同時提出兩項；並有接近一成〔7.6%〕不清楚或說出一些與婦科不相關的檢查項目。調查結果顯示受訪者即使知道政府提供婦檢服務，仍不能夠全面瞭解婦檢項目，例如印象多規限於「柏氏抹片」，但對「盆腔超聲波」的認識非常缺乏；而且如上部份【表二十六】有關認識檢查地點，她們同樣多數只可以指出單一答案，未能掌握較多資訊。此外，與婦科無關或不清楚檢查項目的答案，也見受訪者在婦科健康的認知不足，導致她們對婦檢項目的概念模糊。【表二十七】
28. **對政府提供婦檢服務有否期望：**期望政府提供婦檢服務的受訪者差不多達九成〔89.6%〕，只有一成〔10.4%〕不抱期望，表示絕大部分婦女希望接受政府提供的婦檢服務。【表二十八】
29. **期望的婦檢項目：**期望政府提供服務的受訪者中，關心的婦檢項目以「柏氏抹片」最多，超過八成〔80.9%〕，「乳房檢查」亦相若〔80.4%〕；「盆腔超聲波」則大有不如，未夠兩成〔19.9%〕。參照前部份「盆腔超聲波」的相關數字，【表二十一】曾否接受上述檢查〔17.8%〕和【表二十七】認識檢查項目的低比率〔1%〕反映她們對此方面無論在認知和檢查經驗上均薄弱。沒有認識和體驗，難言意識與期望。【表二十九】
30. **有期望的原因：**不期望政府提供服務的受訪者中，在社區資源層面上「對政府有期望」超過兩成〔22.2%〕，其次為「怕麻煩/輪候時間長」〔15.6%〕；認知層面上，「覺得有需要檢查」同樣為數不少，佔兩成二〔22.2%〕，隨後是「不認識婦檢」〔11.1%〕和「身體有事才會就醫」〔8.9%〕；至於正面回應「現時婦檢可應付所需」僅過總數一成〔11.1%〕。由此可見她們不抱期望的原因，主要是對政府承擔的信心不大，而她們的考慮是方便和快捷的服務；認知方面的答案則顯示受訪者未能明白婦科健康常識和定期檢查的原意，從而令其警覺性不高。值留意的，是正面因素遠遜負面，表現出大部分受訪者對政府婦檢服務沒有期望，源於各方面存在不滿。【表三十】

## 八、分析及總結

1. 有合共三成受訪婦女表示有需要進行婦科檢查及認為有需要但從未做過婦檢，而當中有一半覺得身體沒有健康問題或有病才會去睇醫生，顯示受訪婦女對婦科健康的認知程度不高，不明白婦科健康檢查作為「防患於未然」的重要性以及忽視帶來的潛藏危險，作出定期婦檢的動機及意識薄弱。同時受訪者被問及是否知道政府提供的婦檢服務時，有一成婦女答了與婦科無關或不清楚檢查項目的答案，可見受訪者在婦科健康的認知不足，導致她們對婦檢項目的概念模糊。我們不禁疑問：婦女的意識薄弱，是否源於政府不著力關注和推廣婦科健康和婦檢意識，導致她們無從掌握這些關乎自己健康的重要資訊？
2. 她們也不能全面掌握政府現行婦檢服務，包括提供種類和接受服務途徑。在服務內容當中，柏氏抹片最被廣泛認識，母嬰健康院是最普遍的檢查地點，而兩者的使用率也成正比佔最多，可見只要掌握資源，她們絕對有動機使用服務。綜觀認識兩項服務的原因，大部分是直至懷孕或避孕時必須使用相關服務才輾轉獲悉。假若不需要上述服務，例如未有性行為或不準備懷孕的婦女，政府實在有回應她們認識婦科健康及做定期婦檢的需要，政府宣傳似乎仍未有效滲透。
3. 此外，從我們瞭解受訪婦女曾接受的婦檢項目當中，發現接近九成受訪婦女曾接受柏氏抹片檢查，只有不足兩成表示做過乳房造影及盆腔超聲波檢驗，而事實上現時衛生署正推行子宮頸普查計劃，但並沒有乳房及盆腔的定期檢查計劃，現時政府婦科檢查的服務流程並未能夠完全符合婦女需求，她們期望的是直接快捷和使用主導的服務，奈何目前除了柏氏抹片和基本婦科檢查外，要接受婦科造影或超聲波檢查就必須經過醫生繁複的轉介排期，而且輪候時間也不短。重重關卡是尋求服務的阻力，最後婦女唯有轉投私家診所或內地醫療。
4. 同時在她們婦檢經驗中發現，很少受訪婦女能夠或願意付出 \$500 以上做婦檢，而事實上是次調查的主要服務對象是基層婦女，她們的經濟負擔能力實在有限；而有兩成受訪婦女表示選擇在何處做婦檢一定是以便宜為先，顯示價錢是基層婦女決定是否做婦檢其中重要的一環，縱使她們的婦科健康及定期檢查意識有所提高，但如要她們付出較高昂的費用做婦檢，她們仍未必會實行。

## 九、建議

### 1. 政府發揮倡導角色，增撥資源提升婦女對婦科健康的意識及關注

受訪婦女對婦科健康的意識薄弱，危機感較低，對婦科健康的概念模糊，以致她們參與檢查的態度被動，使婦女難以正視其婦科健康的需要。因此，我們建議政府發揮其倡導者的角色，增撥資源全面宣傳及推廣，提昇婦女對婦科健康的意識及關注。

### 2. 政府為婦女提供全面及定期的婦科檢查服務

現行政府提供定期之婦科檢查只侷限於柏氏抹片檢查，未能照顧其他婦科及婦女高危疾病檢查的需要。所以，我們建議政府為婦女提供全面的定期檢查服務，項目包括乳房X光造影、陰道及盆腔超聲波、子宮頸細胞檢查〔柏氏抹片〕。

### 3. 政府為所有婦女提供免費的婦科檢查服務

從調查結果顯示，基層婦女實在難以應付昂貴的婦檢服務費用，再者，不論階層，婦女婦科健康對個人、家庭至社會都佔非常重要角色。因此，為了讓所有婦女能有機會接受全面的婦科檢查服務，我們建議政府能為所有婦女提供免費而又快捷直接的婦科檢查服務。

總括而言，根據衛生署統計顯示，婦女高危疾病並非只有子宮頸癌，香港女性患上之十大癌症當中，其中與女性生殖器官有關的疾病還包括乳腺癌、子宮體癌及卵巢癌。愈早發現婦科病，並及早接受治療，康復機會則愈大。鑑於婦科疾病患病人數上升，且有年輕化跡象，婦女有需要接受定期的婦科檢查。政府在家庭政策上已確立了婦女在家庭及社會中的重要性，婦女一旦患上疾病，除影響個人精神健康外，其不安及恐懼的心情更會影響整體家庭生活運作及其社會功能。故此，我們希望政府能採納以上建議，保障所有婦女的婦科健康，維持其家庭的功能及社會勞動力。