

第十二條 平等享用健康護理設施

“ 1. 締約各國應採取一切適當措施以消除在保健方面對婦女的歧視，保證她們在男女平等的基礎上取得各種包括有關計劃生育的保健服務。

2. 儘管有本條第 1 款的規定，締約各國應保證為婦女提供有關懷孕、分娩和產後期間的適當服務，必要時予以免費，並保證在懷孕和哺乳期間得到充分營養。 ”

香港婦女的健康狀況

215. 具有強健體魄才可以努力工作，全面投入社羣。主要的健康指標顯示，香港婦女健康良好。這部分會講述婦女的健康狀況，以及概述一些婦女主要的健康問題。

死亡率和死亡主因

216. 2001 年，以粗略死亡率計算，本港的死亡率為每 1 000 人中有 5.0 人死亡，而女性的死亡率則為每 1 000 人中有 4.2 人死亡。如按年齡劃分，女性在所有年齡組別的死亡率都較男性為低。女性平均比男性長壽，男女出生時的預期壽命¹⁹分別為 78.7 歲和 84.7 歲。2002 年的產婦死亡率¹⁹維持在低水平，每 10 萬名嬰孩出生只有 4.2 名產婦死亡。

217. 2001 年，女性死亡的三大主因為惡性腫瘤、心臟病和腦血管疾病，57% 的婦女死於上述疾病。因癌症致死的婦女當中，

¹⁹ 在此列出的 2002 年男女預期壽命和產婦死亡率只是暫時數字。

以患上肺癌、結腸癌和乳癌居多，分別佔女性癌病死者總數的 24%、9% 和 9%。

發病率

218. 惡性腫瘤是頭號殺手，也是婦女常見的疾病。根據癌病資料統計中心的記錄，2000 年共有 21 349 宗癌病新症，其中 45% 的患者是女性。乳癌是香港婦女最常患上的癌症(20%)，其次是肺癌(13%)、結腸癌(10%)、直腸、直腸乙狀結腸連接處和肛門癌(5%)，以及子宮頸癌(5%)。32% 的女性癌症患者患上與性器官(即乳房和生殖器官)有關的癌症，而男性的比率則只有大約 7%。

219. 香港女性患心臟病的情況很普遍。根據在 2000 年進行的一項本地研究，男女患冠心病的比率估計分別為 2.2% 和 2.7%。至於高血壓，根據一項在 1996 年進行的全港性調查，女性的發病率估計為 11%，男性則為 10%。

220. 糖尿病會對健康構成長期影響，而患者也有較大機會患上心臟病、腦血管病和失明。衛生署在 2002 年的一項報告顯示，女性患糖尿病的比率是 9.8%，與男性的 9.5% 相若。

221. 精神健康問題在香港變得越來越重要。香港的自殺率偏高。雖然男性自殺身亡的比率較女性高約 50%，但企圖自殺的女性則較男性為多。根據 1998 年一項有關青少年企圖自殺的研究，女性企圖自殺的比率為每 10 萬人中有 60 人，男性的比率則為每 10 萬人中有 20 人。婦女在產後首三個月也很容易出現情緒問題，2001 年的一項研究估計在這段期間，有 13.5% 剛分娩的婦女會受至到少一種情緒問題困擾。

222. 政府性病診所去年錄得的性病個案數目與往年相若。去年患上性病的男性多於女性，男女的比率為 1.35 : 1。截至 2002 年年底，在 2 015 名感染愛滋病毒的人士中，女性只佔少數

(18.7%)。然而，男女感染愛滋病的比率不斷收窄，由十年前的 8：1 縮窄至 2001 年和 2002 年的 3：1 左右。差不多所有受感染的女性都是經由異性性接觸感染。

與健康有關的行為

223. 2000 年，在 15 歲或以上的人口中，有 12.4% 習慣每日吸煙。在這批習慣每日吸煙的人當中，有 14.8% 是女性。與以往相比，吸煙者的人數已有所下降，但在過去數年，女性吸煙者的人數卻有上升趨勢。女性的吸煙率由 1998 年的 2.9% 上升至 2000 年的 3.5%，主要是少女吸煙者的人數增加；在這段期間，少女的吸煙率上升了一倍。

224. 過重或過胖增加患上冠心病、糖尿病及關節病等多種疾病的機會。根據在 219 段提及的報告(1996)，女性與男性比較，男性較易過重(女性 26.7%，男性 32.6%)，但女性較易被視為過胖(女性 7.0%，男性 5.4%)。

225. 缺乏體能活動不但是過胖的主要成因，也會引致高血壓和令人容易受傷。在上段的報告(1996)中顯示在女性人口中，沒有做運動的有 61%；男性方面，則有 58%。

226. 不安全的性行為會導致意外懷孕和各種性病。目前採用不同方法避孕的婦女人數有上升趨勢。根據香港家庭計劃指導會在 1997 年進行的家庭計劃調查，就 15 至 49 歲的組別而言，已由 1977 年的 72% 增至 1997 年的 86%。使用安全套是主要的避孕方法。

《性別歧視條例》

227. 《性別歧視條例》保障婦女得到醫護服務的權利。有關這方面的詳細資料，請參閱第一次報告第 119 段。

政府的策略和目標

228. 香港特區政府十分關注市民(包括女性)的健康。政府一貫的醫療政策是市民不會因經濟困難而得不到適當的醫療照顧。為此，政府為市民提供方便和一視同仁的優質醫護服務，以照顧他們的醫療需要。

獲得醫療護理的機會

為婦女提供的醫護服務

229. 政府通過衛生署、醫院管理局及其他政府資助的醫療機構，為不同年齡的婦女提供全面的疾病預防、健康推廣、治療和康復服務。這些服務會於下文詳述。

230. 私營與公營醫護機構相輔相成。雖然私營醫護機構收取較高的費用，但較有彈性，更能滿足病人的要求，服務選擇也較多，因此在提供醫護服務方面佔一重要席位。

預防和推廣服務

(a) 子宮頸癌檢查計劃

2003 / 04 年度，當局將會與其他醫護機構合辦以人口為基礎的子宮頸癌檢查計劃。為了策劃這項檢查計劃的推行事宜，當局成立了子宮頸檢查專責小組，由衛生署署長出任主席，負責監督檢查計劃的規劃和推行工作。預期這項計劃能使更多婦女接受檢查，從而減低子宮頸癌的發病率和死亡率。

(b) *與生育有關的服務*

香港的孕婦獲免費提供產前產後服務，確保懷孕期間一切順利和身心健康。公營醫院的產科提供專科產前護理服務和分娩期間的住院服務。容易患上產後抑鬱症的產婦會獲得特別照顧和支援，而懷疑患上產後抑鬱症的產婦則會被轉介接受適當的服務。當局已製作全新的健康教育單張和錄影帶，讓公眾認識產後抑鬱症及預防方法。

(c) *幼兒照顧*

當局明白婦女在照顧家庭(尤其是兒童)方面肩負重任，因此向身為人母的婦女教授照顧幼兒的知識和技巧，此外，當局由 2002 年 8 月開始在全港推行家長教育，目的是向家長灌輸更多知識和技巧，使他們能更稱職和更有信心地養育子女，成為健康和適應能力良好的一代。母嬰健康院會向帶同子女前來接受服務的家長派發資料完備的單張，並舉辦工作坊及 / 或提供個人輔導，讓他們早日認識為人父母之道，有關指導更會配合其子女的年齡和發展階段。當局亦會採取小組訓練的形式，服務對象是子女出現早期行為問題徵狀或在管教子女方面遇到困難的家長。

自 2000 年 8 月起各母嬰健康院亦推行母乳餵哺政策，目的是確保屬下人員會採用一致的方式推廣母乳餵哺，以及締造一個有利母乳餵哺的環境。我們會為孕婦及其家人提供小冊子、影帶及個別輔導服務，讓他們認識母乳餵哺的好處。希望以母乳餵哺嬰孩的母親透過個別的輔導或支援小組可得到實際的指導和協助。

(d) *性與生殖健康*

香港的婦女只須象徵式繳付低廉的費用，便可在母嬰健康院獲得輔導服務和處方避孕藥。

香港家庭計劃指導會(家計會)獲政府資助，在向香港市民提供家庭計劃服務方面也擔當重要角色。該會設有八間家庭計劃指導所、三間青少年健康護理中心、一間流動診所和七間婦女會，提供性與生殖健康方面的服務、教育和資料，服務範圍遍及節育指導、婦科檢查、婚前檢查和懷孕前驗身、更年期服務，以及青少年輔導服務。

為了促進婦女的性與生殖健康，家計會在 1999 年推出全港首項更年期服務，為較年長的婦女提供綜合臨牀和教育服務，目的是通過檢查和預防疾病，促進她們的健康。家計會也在一些地區設立婦女會，向基層市民推廣家庭計劃、婦女健康和家庭生活教育。該會又在 2001 年年中開辦男士健康普查服務。

家計會又提供家庭生活教育和性教育方面的訓練，並舉辦外展活動和宣傳運動，推廣家庭計劃和做個負責任家長的信息。此外，不斷有大批正當生育年齡的婦女從中國內地移居香港，有需要給予適當的教育和服務。當局在 1998 至 2001 年展開了一項為期三年的試驗計劃，稱為新來港定居人士教育和資訊計劃，旨在為新來港婦女提供支援，讓她們對家庭計劃養成負責任的態度，以及提高對性與生殖健康的認識。

在終止妊娠方面，如第一次報告第 133 段所述，《侵害人身罪條例》訂明，如果兩名註冊醫生真誠地達成意見，認為繼續懷孕會損害孕婦或嬰兒的身體或精神健康，則可由認可醫院或診所的註冊醫生為該孕婦終止妊娠。

(e) **健康教育**

醫護機構在提供健康護理服務之時，也會向市民灌輸健康教育，藉此推廣健康的生活方式，令市民留意影響健康的主要因素，例如過胖和缺乏運動。此外，政府也針

對婦女的特別需要，舉辦各項大型健康教育運動。2002年8月，在國際母乳哺餵周舉行期間，香港曾舉行多項宣傳活動以作推廣。政府也舉辦婦女健康大使訓練課程，使婦女懂得選擇健康的生活方式，並訓練她們充當大使，提倡健康之道。至今共有超過1 700名婦女已接受訓練成為婦女健康大使。

政府成立健康護理及促進基金，旨在加強促進健康和預防疾病的工作，以及援助某些有需要的病人。自1999年以來，該基金已撥出1,479萬港元(即190萬美元)，資助38項健康推廣計劃；另外撥出1,749萬港元(即224萬美元)，以資助36項研究計劃。

(f) *控制吸煙*

香港政府於1982年制定《吸煙(公眾衛生)條例》，以管制煙草產品的使用、售賣及推廣。煙草廣告會鼓勵吸煙，並會增加煙草的使用量。為減少市民尤其是吸煙率有上升趨勢的婦女及青少年吸煙，香港政府已建議修訂上述條例，進一步加強對煙草廣告及宣傳的管制。

除立法外，政府又通過宣傳和教育來打擊煙草的使用，並且徵收高煙草稅。

為了協助吸煙人士戒煙，政府診所及醫院於2001年推出尼古丁替代治療，以加強戒煙服務。截至2002年年底，共有4 815名求診者參加輔導及戒煙講座，當中16%為女性。

香港吸煙與健康委員會是政府資助的非政府機構，藉着宣傳和教育市民吸煙的禍害，研究煙癮的成因、預防和戒除的方法，以及為政府和其他社區組織提供有關吸煙與健康的意見，保障和促進市民的健康。委員會曾舉辦

宣傳和社區參與活動，特別勸喻市民不要在公眾場所和工作間吸煙。委員會又舉行如“工作間不吸煙日”等創新的活動。除了宣傳和教育活動外，委員會還設立電話熱線，接聽市民有關吸煙與健康問題的查詢、建議和投訴。

為響應世界衛生組織的號召，協力對抗亞洲婦女吸煙日漸普遍的問題，委員會在 2000 年成立婦女控煙工作小組，研究防止婦女和少女染上煙癮，並保障她們免受二手煙毒害。2001 年 5 月，工作小組舉辦“無煙 OL 大搜查”活動，向在職婦女宣傳如何避免在工作間吸入二手煙的信息。

(g) *心理健康*

自 1997 年 7 月以來，香港特區政府已撥款約 2,350 萬港元(即 301 萬美元)推行公眾教育和宣傳運動，讓殘疾人士融入社會，並鼓勵社會人士接納他們。接近半數的撥款用於推動公眾接納精神病康復者 / 精神病患者及弱智人士。

每年 10 月，衛生福利及食物局會連同政府各決策局和部門、法定組織和非政府機構在全港舉辦“精神健康月”，藉以加深市民對精神病的認識，並鼓勵市民接納精神病康復者。這項公眾教育計劃會在電視 電台播放宣傳短片和聲帶，還會以海報、電視劇、電台清談節目、研討會、嘉獎聘用殘疾人士的良好僱主等活動來配合宣傳。

衛生署已製作一系列健康教材，以推廣精神健康，其中一套教材專門討論婦女精神健康。這些教材不單向公眾直接提供健康資訊，而且有助其他機構推廣精神健康。有關精神健康的資料可在衛生署轄下所有診所 / 健康中

心和健康教育中心索取，也可到衛生署中央健康教育組的網頁瀏覽，以及向該組的 24 小時健康教育熱線查詢。

衛生署已向前線員工提供有關精神健康的培訓，向他們講授如何識別有自殺傾向的病人、處理抑鬱和輔導技巧的基本要點。該署又將專業教材上載中央健康教育組的網頁，供醫護專業人員瀏覽。

(h) *性病*

當局為所有懷疑自己可能染上性病的婦女(包括性工作者)和男士提供免費服務。衛生署設有八間婦女性病診所，提供免費的健康檢查、治療、輔導，以及預防性病的教育服務。

(i) *預防愛滋病病毒感染*

政府委任香港愛滋病顧問局(顧問局)，就預防、護理和控制愛滋病病毒感染 / 愛滋病等各方面的工作提出政策上的建議。衛生署轄下的愛滋病服務組為顧問局提供秘書處服務，又負責政府愛滋病監察系統的運作，推行預防計劃和提供護理服務。顧問局除就婦女事務的策略發展提供意見外，也通過轄下的愛滋病預防及護理委員會，統籌各項有關工作。此外，政府、非政府機構和婦女組織將愛滋病病毒感染 / 愛滋病的課題納入以婦女為對象的計劃內，致力為婦女舉辦預防愛滋病和促進健康的活動。

愛滋病信託基金也撥款予多個由社區組織舉辦的婦女計劃，支持在社區進行的愛滋病預防和護理工作。

截至 2002 年年底，在 2 015 名感染愛滋病的人當中，只有少數(18.7%)是女性。不過，男女感染愛滋病的比例正不斷縮小，由十年前的 8:1 縮窄至 2001 年和 2002 年的

3:1 左右。差不多所有受感染的婦女都是經由異性性接觸感染愛滋病。另一個較為特殊的傳染途徑是經由母親傳給子女。截至 2002 年年底，共有 15 名兒童經由已染上愛滋病的母親感染病毒。

衛生署為婦女提供有關安全性行為、和自願接受愛滋病病毒測試的輔導。2001 年，在接受愛滋病病毒測試的人中，婦女佔 20%。2001 年 9 月，當局為全港孕婦在自願的情況下進行產前愛滋病病毒抗體測試，避免胎兒在母體內感染病毒。在推出這項服務的首年，公營醫護機構便已進行超過 4 萬次測試，其中 12 次呈陽性反應。選擇不接受測試的比率不高，只有約 4%。

紅絲帶中心是愛滋病教育的資源交流中心，於 1997 年年中啟用。1998 年 12 月，該中心獲指定為聯合國愛滋病規劃署合作中心，負責製作教材和期刊，並籌辦訓練課程和宣傳活動，供市民、特定對象和專業人士參加。一些社區團體如聖約翰座堂“愛之家”諮詢及服務中心、“青鳥”和香港婦女中心協會等，也積極預防愛滋病和促進婦女健康。

經由異性性接觸感染愛滋病的數目上升，相信婦女感染愛滋病的數目也會隨之增加。有鑑於此，顧問局在 2002 至 06 年策略藍圖內加入一套指導原則，訂明應該將性別因素納入愛滋病預防、治療和護理活動的規劃中。

未來數年，在(a)婦女組織和其他主流非政府機構的努力及政府的支持下；以及(b)向感染愛滋病病毒的婦女提供的支援服務和活動相繼推出後，為婦女而設的愛滋病預防和護理工作將會進一步加強。

日間醫療服務

231. 公營機構為市民提供全面的日間醫護服務，包括急症室、普通科和專科門診、及外展等服務，而婦產科專科服務則特別為照顧婦女的需要而設計。

住院服務

232. 香港現有 41 間公立醫院提供住院服務，佔 2001 年總住院人次的 86%。女性和男性均可享用住院服務，與日間醫護服務一樣，醫院管理局提供切合婦女需要的住院婦產專科服務。

醫療護理資源

233. 如前所述，政府的醫療政策是市民不會因經濟拮据而得不到適當的醫療照顧。為實踐這個承諾，政府以稅收大幅資助各種醫護服務，大部分的疾病預防和健康推廣服務均為免費，或收費低廉。政府向市民大量資助公共醫療服務費用，包括住院和門診服務費用(市民支付的費用只佔全部成本的 4%)，亦訂立豁免收費機制，幫助即使收費已大量資助仍無力負擔的市民。過去五年，公共醫療開支持續增加，由 1997 至 98 年度的 280 億港元(即 35.9 億美元)增至 2001 至 02 年度的 340 億港元(即 43.6 億美元)，其佔本地生產總值的比率亦由 1997-98 年度的 2.1% 增至 2001 至 02 年度的 2.7%。

234. 私人醫療開支由市民自行負擔。有些市民會購買私人醫療保險，或者享有僱主或家庭成員的僱主所提供的醫療福利，得到更大的醫療開支保障。根據一項在 2001 年進行的調查，購買保險 / 獲得醫療福利的男女比率相近，詳情見表 1。

表 1 購買保險及獲得醫療福利的比率(%)

	女性	男性
購買私人醫療保險	25%	23%
因受僱而獲得醫療福利	30%	30%

醫護服務的使用情況

235. 在 2001 至 02 年度，醫院管理局轄下的公立醫院錄得約有 120 萬出院人次，男女分別約佔 47%和 53%。至於每個出院人次的平均住院日數，女性約為 6.6 日，男性則為 9.2 日。

236. 根據在 2001 年進行的人口調查，非住院醫療服務的使用率如表 2 所示。

表 2 按性別劃分的診症百分率

	診症百分率	
	女性	男性
公營醫護機構		
急症室	56%	44%
專科診所	56%	44%
普通科診所	58%	42%
私營醫護機構		
專科診所	56%	44%
普通科診所	55%	45%

237. 上述數據顯示，女性使用醫護服務的比率較男性略高。與男性相比，亦沒有證據顯示女性在使用這些服務時得到不平等的對待。

為有特別醫護需要的婦女提供的服務

殘疾婦女

238. 本港的殘疾婦女在使用醫療設施和服務方面，與社會上其他人享有同等待遇。至於與懷孕和婦女健康有關的服務，殘疾婦女得到的待遇也與其他婦女無異。

239. 此外，殘疾婦女可以得到根據康復計劃專為殘疾人士而設的照顧和服務，包括預防和評估殘疾，以及由醫院、診所和療養院提供的醫療康復服務。在住宿服務方面，截至 2002 年 12 月，香港共設有 5 421 個宿舍和院舍宿位，以及 223 個輔助宿舍宿位，供未能獨立生活或家人不能給予充分照顧的殘疾人士入住。至於未能充分照顧自己或需要護理照顧的失明老人，本港的安老院和護理安老院共提供 899 個宿位，供他們入住。精神病康復者則獲提供 980 個長期護理院宿位和 1 349 個中途宿舍宿位。

240. 臨牀心理學家、職業治療師和物理治療師會在康復日間訓練中心和宿舍替殘疾人士提供專業支援服務。社區支援服務則包括：弱智人士家居訓練及支援、精神病康復者社區精神健康網絡、中途宿舍離舍院友善後輔導、家居職業治療服務、器官殘障或長期病患者社區復康網絡等。此外，又設有弱智人士短暫住院服務、殘疾學前兒童暫託服務和六間家長資源中心，照顧殘疾人士家庭的特殊需要。

女童

241. 政府為男女童提供多項健康服務，包括：

- (a) 為五歲或以下兒童提供的健康護理服務：政府通過轄下的母嬰健康院，為初生嬰兒至五歲或以下的兒童提供全面的健康推廣和監察計劃。2002 年，共有 207 867

名五歲以下的兒童接受兒童健康服務，當中 52 899 名兒童是首次接受服務。這項服務自推出以來，共有 715 969 名兒童接受服務。

- (b) 學生健康服務為中、小學生提供定期體格檢驗、健康普查、健康教育及輔導等服務。在 2001 至 02 學年，全港共有約 95 萬名中、小學生，當中有 749 800 人(79%)參加了學生健康服務。
- (c) 專科診療所：衛生署設有七間兒童體能智力測驗中心，由各科專業人員提供專科評估，服務對象是有發展障礙的初生嬰兒至 12 歲或以下的兒童提供專科評估。此外，醫院管理局轄下 18 間專科門診診所亦有提供兒科服務。
- (d) 傳染病的防疫注射及控制：2002 年，94.9%的本地初生嬰兒曾在母嬰健康院接受防疫注射。防疫注射計劃針對的疾病包括結核病、乙型肝炎、小兒麻痺症、白喉、百日咳、破傷風、麻疹、流行性腮腺炎、德國麻疹等。學校進行的防疫注射運動在 2001 至 02 年度共為超過 99%的小一至小六學生注射疫苗。
- (e) 牙科保健：參加學童牙科保健計劃的小學生只須繳付象徵式的年費，便可接受牙齒檢查、預防性牙科服務及補牙服務。在 2001 至 02 學年，有 88%的小學生參加了這個計劃。衛生署轄下的口腔健康教育組透過不同的方式，推行口腔健康教育。
- (f) 愛滋病教育：政府通過公眾教育和學校課程，預防和控制愛滋病。在學校方面，政府採用培訓導師的方法，向學校派發指引、單張、小冊子、學習套和教材套，為教師提供有關愛滋病教學的指引。

- (g) 健康教育：當局訓練學生健康大使和校園健康大使在學校舉行健康教育活動，以及協助學校組織健康學會。
- (h) 醫院服務：截至 2002 年 3 月底，全港共有 1 221 張兒科病牀(包括深切治療部病牀)和 159 張兒科外科病牀。

年長婦女

242. 年長婦女與其他市民一樣可以享用各種醫療設施和服務。年長婦女常見的健康問題包括中風、肺部感染、骨折、心臟病、癌症和生殖器官異位。醫院管理局會為這些病人提供全面的住院、門診和社區外展服務。為照顧長者的特殊健康需要，衛生署又在 1998 年設立長者健康服務，加強長者的基層健康護理，藉此提高長者的自我照顧能力，鼓勵他們養成良好的生活習慣，支持和鼓勵家人照顧長者，從而減低長者染病和罹患殘疾的機會。為達到上述目標，當局在 18 個行政內均設立一支長者健康外展隊和一間長者健康中心

243. 長者健康外展隊伍與其他長者服務單位合作，在社區及安老院舍推廣長者健康信息，為長者服務機構提供專業意見，為護老者提供支援與培訓，並為居住在院舍的長者提供防疫注射。長者健康中心為配合長者多方面的健康需要，安排醫生、護士、營養師、臨牀心理學家、物理治療師及職業治療師等不同專科人員，為 65 歲或以上的長者提供預防疾病、促進健康和治療服務。在 2001 年，共有 42 410 名長者登記成為長者健康中心的會員，其中 65% 為女性。長者健康外展隊及長者健康中心還會針對特定對象的需要，舉辦促進健康活動，形式包括講座、支援小組和技巧培訓。這些活動會探討各種健康問題，包括女性獨有或較為常見的問題，如乳癌與子宮頸癌、骨質疏鬆症、小便失禁等。

吸毒者

244. 衛生署為女性和男性吸毒者提供美沙酮代用治療和戒毒治療的門診服務。現時，香港有 20 間美沙酮診所，每日(包括星期日和公眾假期)開放，並由香港戒毒會人員提供輔導。美沙酮診所使當局有機會接觸吸毒者，可把有需要的吸毒者轉介往其他治療及康復機構。

245. 香港戒毒會為女性和男性吸毒者提供服務。該會轄下有兩間女戒毒院舍，為不同年齡的婦女提供戒毒和康復服務。除了給予輔導外，院舍也為她們開辦一些通識教育班和職業訓練班。院舍又推行以家庭為本的計劃，協助住院病人融入家庭，同時提供家長教育和家務訓練。

246. 得到家人支持和社會人士接納，是吸毒者能夠戒除毒癮的兩個重要原因。因此，院舍經常鼓勵離舍院友加入自助小組，與組員互相支持，避免再沾染毒品。為照顧年輕母親的需要，香港戒毒會已在其中一間院舍內另闢一室，使她們可以照顧自己的嬰兒和孩子。該會又計劃聘請臨牀心理醫生，進一步加強服務。

247. 為年輕婦女吸毒者提供服務，已列入政府優先工作項目。除了上述服務外，政府及非政府機構又推出下列一連串的措施和服務：

- (a) 由 1998 年 3 月起，社署資助四間非藥物自願戒毒治療及康復機構，提供戒毒治療及康復服務。這些機構借助宗教信仰、朋輩互助、深入輔導等各種方法，幫助病人戒毒和康復，當中基督教巴拿巴愛心服務團和香港晨曦會專為婦女吸毒者提供服務；
- (b) 多個沒有接受資助的非政府機構，包括基督教互愛中心、聖士提反會、基督教正生會及方舟行動等，也為女

性吸毒者提供各類戒毒治療及康復計劃；

- (c) 由禁毒處統籌的香港戒毒治療與康復服務三年計劃(2000至2002年)認為值得為婦女特別設計治療計劃。有關的政府部門和非政府機構會積極研究可行措施，解決年輕婦女吸毒的問題；
- (d) 基督教巴拿巴愛心服務團獲禁毒基金資助，在2001年10月展開為期兩年的“朗日廊”計劃，通過個人／小組輔導、電腦培訓和康樂活動等，專為女性吸毒者提供服務；以及
- (e) 為了跟進《美沙酮治療計劃檢討報告》的建議，政府由2002至03年度起向香港戒毒會增撥資源，加強對美沙酮求診者(特別是年輕和女性求診者)的支援。

248. 在有關政府部門和非政府機構的共同努力下，年輕女性吸毒者的人數已由2000年的1211人下降至2002年的946人。