# 亞美保健計劃－社區保健需求調查

這項調查的目的是了解蒙郡亞裔居民的保健需求。請您儘量地誠實回答所有的問題。這項問卷調查是自願的，您的回答將與其他參與者的回答一起統計分析，您不需要填寫姓名，這項資料也不會出現在任何報告中。您有權向調查者詢問任何問題，拒絕回答某些問題或在任何時間停止這項問卷調查

**居住郡縣 _____**

**郵政區號_____**

## 健康情況

1. 您認爲您的一般健康情況如何？
   - 非常好
   - 很好
   - 還好
   - 不好
   - 不知道

2. 您最近看過醫生嗎？
   - 半年內
   - 半年到一年
   - 二年到五年
   - 超過五年
   - 我從未看過醫生

3. 您最近看過牙醫嗎？
   - 半年內
   - 半年到一年
   - 二年到五年
   - 超過五年
   - 我從未看過牙醫

4.您最近作過以下任何一項檢驗嗎？
   - 量血壓
   - 血糖檢驗
   - 膽固醇檢驗
   - 糞便隱血/尿液檢驗
   - 傳染性疾病檢驗（如乙型肝炎）
   - 癌症檢驗（如婦女子宮頸抹片檢驗或男性前列腺檢驗）

5. 您或您的家人是否寧願去看一位同種族的醫生（有相同語言的醫生）？
   - 否
   - **是**

   **如果是，請列舉原因**

   _____

6.您或您的家人經常到蒙郡以外的地方去看醫生嗎？
   - 否
   - 是

   **如果是，請列舉原因**

   _____

7.是什麼原因使您或家人在需要的時候不去看醫生？
   - 付不起自付費用
   - 沒有醫療保險
   - 語言困難
   - 顧慮移民身份問題
   - 沒有交通工具
   - 沒時間
   - 不瞭解美國醫療制度
   - 沒人告訴我該找誰
   - 候診時間太長
   - 其他（請註明）_____

8.目前您是否在接受以下任何一項保健治療？

| （病症） | （正在治療） |
|---|---|
| 高血壓 | _____ |
| 肝炎 | _____ |
| 糖尿病 | _____ |
| 癌症 | _____ |
| 精神病 | _____ |
| 其他 | _____ |

9. 您家的兒童健康情形如何？
   - 非常好
   - 很好
   - 還好
   - 不好
   - 我家現在沒有兒童

10. 您家的兒童在學校打防疫針嗎？
- 是
- 否
- 不知道
- 我家現在沒有兒童

11. 如果您有老人和您一起住，他們使用那些服務？

- 老人中心
- 爲醫療服務而提供的特別交通
- 養老院
- 顧用專人來家照顧
- 我家沒有老人

12. 在過去的幾週內，您

**1. 經常**
**2.有時**
**3.偶爾**
**4.從未**
**5.不知道**

_____毫無理由的感到疲倦？
_____精神緊張而無法平靜下來？
_____感到情緒沮喪？
_____感到非常悲傷，高興不起來？

## 保險情況

13. 您或您的家人有什麼樣的保險？
- 管理式醫療保險 (e.g. HMO, PPO, etc.)
- 私人公司醫療保險 (e.g. Blue Cross, Blue Shield, Aetna)
- Medicaid（州醫療補助計劃）
- Medicare（聯邦醫療照顧）
- 政府各項保險計劃 (e.g. CHIP, CHAMPUS)
- 我沒有醫療保險

**如果沒有保險，請列明原因**

_____

14. 您如何支付醫療保險？
- 自己或配偶的工作單位支付
- 全部是我自己付
- 我沒有買醫療保險

15. 如果您或您家人沒有醫療保險，您如何得到醫療服務？
- 醫院或急診室
- 社區門診 (e.g., Pan Asian Clinic)
- 政府醫療
- 教會設立的門診部
- 自付醫生費用
- 使用中醫或草藥
- 其他，請說明 _____

16. 如果有老人與您同住，他們有醫療保險嗎？
- 經理式醫療保險 (e.g. HMO, PPO, etc.)
- 私人公司醫療保險 (e.g. Blue Cross, Blue Shield, Aetna)
- Medicaid（州醫療補助）
- Medicare 聯邦醫療照顧）
- 沒有保險

**如果沒有保險，請說明原因**

_____

## 語言能力

17. 您的英語的聽說能力如何？
- 不會說也聽不懂英文
- 了解基本的單字與簡單的句子
- 簡短的對話
- 說聽能力都很流利

18.當我去看一位說英語的醫生時，我通常會
- 不用別人陪伴幫忙
- 請一位朋友或親人幫忙翻譯
- 請一位社會工作人員幫忙翻譯
- 找一位通譯員
- 其他，請說明 _____

## 社區資訊

19. 您的主要保健資訊是從何得到？
- 門診部
- 親人或朋友
- 報章雜誌收音機或電視等大眾傳播媒體
- 社區服務機構
- 其他，請說明

_____

20. 您認爲在亞裔社區中，那些項目是需要解決的問題？

**1. 嚴重問題**
**2. 重要問題**
**3. 不成問題**
**4. 不知道**

___ 醫療場所（設立與大眾化）
___ 社會福利
___ 精神保健服務
___ 牙醫服務
___ 大眾交通服務
___ 語言服務
___ 毒品及嗜酒服務
___ 吸煙
___ 老人日間照顧（安全，設立，價格）
___ 托兒所（安全，設立，價格）
___ 家庭暴力事件
___ 保健資訊來源
___ 疾病預防
___ 醫療保險

個人資料

1. 姓別:
- 男
- 女

2. 年齡:
- 18-34
- 35-49
- 50-64
- 65 或以上

3. 您家裡住了多少人？
--成人
---兒童
--（六十五歲以上老人）

4. 您的族裔是：
- 印度人
- 高棉人
- 華人
- 菲律賓人
- 日本人
- 韓國人
- 越南人
- 其他，請註明 _____

5. 您在美國住了多久？
- 不到一年
- 一年到四年
- 五年到七年
- 八年到十年
- 十年以上

6. 您的最高學歷是
- 高中以下
- 高中畢業
- 職業學校
- 大學程度
- 大學畢業
- 研究院

7 您全家的平均年收入是:
- Less than $5,000
- $5,000 to $9,999
- $10,000 to 19,999
- $20,000 to $29,999
- $30,000 to $39,999
- $40,000 or more

8. 您的職業情況是
- 全職工作
- 半職工作
- 自由業
- 沒有工作
- 退休
- 學生
- 其他，請說明_____

這項調查到此結束，謝謝您的合作。如果您對這項調查有任何疑問或建議，請隨時與我們的工作人員連絡。