

Taiwan
ISSP 2021 – Health and Health Care II
Questionnaire

受訪者編號：□□□□□□□□

訪問開始時間：_____月_____日_____時_____分 (24 小時制)

A.基本狀況A1.性別：☐ (01)男 ☐ (02)女

A2.請問您是什麼時候出生的（以身分證上的為主）？民國_____年_____月

A3.請問您 15 歲以前，在哪裡住最久？

_____省／縣／市_____鄉／鎮／市／區

郵遞區號□□□□

A4a.請問您自己的戶籍是不是設在這個地址（樣本名單上的門牌地址）？

☐ (01)是 (跳答 A5)☐ (02)否，但戶籍所在地與現住地址位於同一鄉鎮市區☐ (03)否，戶籍所在地為_____省／縣／市_____鄉／鎮／市／區

郵遞區號□□□□

☐ (04)否，在國內沒有戶籍 (跳答 A5)

A4b.請問您的戶籍所在地跟現住地址不同，主要的原因是？

☐ (01)工作因素☐ (02)自己或子女就學因素☐ (03)戶籍地的政府福利較好☐ (04)在戶籍地有房子☐ (05)之前搬遷時，沒有遷戶籍☐ (06)剛剛搬遷，還沒有完成戶籍登記☐ (07)其他，請說明_____

A5.請問您父親是哪裡人？《訪員請唸選項》

☐ (01)台灣閩南人☐ (02)台灣客家人☐ (03)大陸各省市（外省人）☐ (04)台灣原住民☐ (05)大陸籍☐ (06)東南亞籍☐ (07)其他，請說明_____

A6.請問您父親是在哪一個國家或地區出生的？

☐ (01)台灣☐ (02)中國大陸☐ (03)其他，請說明_____

A7.請問您母親是哪裡人？《訪員請唸選項》

☐ (01)台灣閩南人☐ (02)台灣客家人☐ (03)大陸各省市（外省人）☐ (04)台灣原住民☐ (05)大陸籍☐ (06)東南亞籍☐ (07)其他，請說明_____

A8.請問您母親是在哪一個國家或地區出生的？

☐ (01)台灣☐ (02)中國大陸☐ (03)其他，請說明_____

A9.請問您是哪裡人？《訪員請唸選項》

☐ (01)台灣閩南人☐ (02)台灣客家人☐ (03)大陸各省市（外省人）☐ (04)台灣原住民☐ (05)大陸籍☐ (06)東南亞籍☐ (07)其他，請說明_____

A10.《不論父親存歿都請回答》請問您父親的教育程度是：

☐ (01)無（不識字）☐ (02)自修（識字、私塾）☐ (03)小學☐ (04)國（初）中☐ (05)初職☐ (06)高中普通科☐ (07)高中職業科☐ (08)高職☐ (09)士官學校☐ (10)五專☐ (11)二專☐ (12)三專☐ (13)軍警校專修班☐ (14)軍警校專科班☐ (15)空中行（商）專☐ (16)空中大學☐ (17)軍警官學校／大學☐ (18)技術學院、科大☐ (19)大學☐ (20)碩士☐ (21)博士☐ (22)其他，請說明_____

A11.《不論母親存歿都請回答》請問您母親的教育程度是：

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (01) 無（不識字） | <input type="checkbox"/> (02) 自修（識字、私塾） |
| <input type="checkbox"/> (03) 小學 | <input type="checkbox"/> (04) 國（初）中 |
| <input type="checkbox"/> (05) 初職 | <input type="checkbox"/> (06) 高中普通科 |
| <input type="checkbox"/> (07) 高中職業科 | <input type="checkbox"/> (08) 高職 |
| <input type="checkbox"/> (09) 士官學校 | <input type="checkbox"/> (10) 五專 |
| <input type="checkbox"/> (11) 二專 | <input type="checkbox"/> (12) 三專 |
| <input type="checkbox"/> (13) 軍警校專修班 | <input type="checkbox"/> (14) 軍警校專科班 |
| <input type="checkbox"/> (15) 空中行（商）專 | <input type="checkbox"/> (16) 空中大學 |
| <input type="checkbox"/> (17) 軍警官學校／大學 | <input type="checkbox"/> (18) 技術學院、科大 |
| <input type="checkbox"/> (19) 大學 | <input type="checkbox"/> (20) 碩士 |
| <input type="checkbox"/> (21) 博士 | <input type="checkbox"/> (22) 其他，請說明_____ |

A12.請問您的教育程度是：

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (01) 無（不識字） （跳答 A14） | <input type="checkbox"/> (02) 自修（識字、私塾） （跳答 A14） |
| <input type="checkbox"/> (03) 小學 | <input type="checkbox"/> (04) 國（初）中 |
| <input type="checkbox"/> (05) 初職 | <input type="checkbox"/> (06) 高中普通科 |
| <input type="checkbox"/> (07) 高中職業科 | <input type="checkbox"/> (08) 高職 |
| <input type="checkbox"/> (09) 士官學校 | <input type="checkbox"/> (10) 五專 |
| <input type="checkbox"/> (11) 二專 | <input type="checkbox"/> (12) 三專 |
| <input type="checkbox"/> (13) 軍警校專修班 | <input type="checkbox"/> (14) 軍警校專科班 |
| <input type="checkbox"/> (15) 空中行（商）專 | <input type="checkbox"/> (16) 空中大學 |
| <input type="checkbox"/> (17) 軍警官學校／大學 | <input type="checkbox"/> (18) 技術學院、科大 |
| <input type="checkbox"/> (19) 大學 | <input type="checkbox"/> (20) 碩士 |
| <input type="checkbox"/> (21) 博士 | <input type="checkbox"/> (22) 其他，請說明_____ |

A13.從國小一年級算起，請問您總共受幾年的學校教育？_____年

A14.請問您目前的婚姻狀況是？《訪員請唸選項》

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 單身且從沒結過婚 （跳答 A17） | <input type="checkbox"/> (02) 已婚且與配偶同住 （跳答 A15） |
| <input type="checkbox"/> (03) 已婚但沒有與配偶同住 （跳答 A15） | <input type="checkbox"/> (04) 同居 （續答） |
| <input type="checkbox"/> (05) 離婚 （跳答 A15） | <input type="checkbox"/> (06) 分居 （跳答 A15） |
| <input type="checkbox"/> (07) 配偶去世 （跳答 A15） | <input type="checkbox"/> (08) 其他，請說明_____ |

A14a.請問您同居之前的婚姻狀況是？《訪員請唸選項》

- ☐ (01) 單身且從沒結過婚 ☐ (02) 離婚 ☐ (03) 分居 ☐ (04) 配偶去世 ☐ (05) 其他，請說明_____

A15.請問您的配偶（同居伴侶／前夫／前妻）是什麼時候出生的？民國_____年_____月

A16.請問您配偶（同居伴侶／前夫／前妻）的教育程度是：

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> (01) 無（不識字） | <input type="checkbox"/> (02) 自修（識字、私塾） |
| <input type="checkbox"/> (03) 小學 | <input type="checkbox"/> (04) 國（初）中 |
| <input type="checkbox"/> (05) 初職 | <input type="checkbox"/> (06) 高中普通科 |
| <input type="checkbox"/> (07) 高中職業科 | <input type="checkbox"/> (08) 高職 |
| <input type="checkbox"/> (09) 士官學校 | <input type="checkbox"/> (10) 五專 |
| <input type="checkbox"/> (11) 二專 | <input type="checkbox"/> (12) 三專 |
| <input type="checkbox"/> (13) 軍警校專修班 | <input type="checkbox"/> (14) 軍警校專科班 |
| <input type="checkbox"/> (15) 空中行（商）專 | <input type="checkbox"/> (16) 空中大學 |
| <input type="checkbox"/> (17) 軍警官學校／大學 | <input type="checkbox"/> (18) 技術學院、科大 |
| <input type="checkbox"/> (19) 大學 | <input type="checkbox"/> (20) 碩士 |
| <input type="checkbox"/> (21) 博士 | <input type="checkbox"/> (22) 其他，請說明_____ |

A17.請問您目前的宗教信仰（台語：信什麼教）？

- ☐ (01) 佛教，有皈依 ☐ (02) 佛教，未皈依 ☐ (03) 道教 ☐ (04) 民間信仰
☐ (05) 一貫道 ☐ (06) 回教（伊斯蘭教） ☐ (07) 天主教 ☐ (08) 基督教
☐ (09) 沒有宗教信仰 ☐ (10) 其他，請說明_____

B.居住環境**B1.請問您覺得現在所居住的地方是都市或鄉村？**

- ☐ (01) 大都市 ☐ (02) 大都市旁的郊區 ☐ (03) 小都市或小鎮 ☐ (04) 農村地區 ☐ (05) 獨立農家

B2.我們想瞭解您住家方圓 1 公里範圍內（大約走路 15 分鐘的距離）的環境。請問您認為下列的污染對您居住的地區影響的程度嚴不嚴重？

| | 非常嚴重 | 嚴重 | 不嚴重 | 一點都不嚴重 |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a. 空氣污染 【EASS G-1A】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| b. 水污染 【EASS G-1B】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| c. 噪音污染 【EASS G-1C】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| d. 日照不足 【*EASS G-1D】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |

B3.在您住家方圓 1 公里的範圍內（大約走路 15 分鐘的距離），請問您同不同意下列敘述？

| | 非常同意 | 同意 | 無所謂 同不同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a. 可以慢跑或散步 【EASS G-2A】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b. 可以買到多種的新鮮蔬果 【EASS G-2B】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c. 有學校、公園、社區活動中心等公共活動設施 【EASS G-2C】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| d. 治安良好 【EASS G-2D】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| e. 在有需要時，鄰居會願意幫忙 【EASS G-2F】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

C.對醫療系統與醫生的評估**C1.請問您同不同意下列敘述？**

| | 非常同意 | 同意 | 無所謂 同不同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a. 在未來幾年，台灣的醫療保健系統會變得更好 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b. 民眾使用超過他們實際需要的醫療保健服務 【ISSP 4a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c. 政府應該只提供住院、急診、藥費等基本的醫療保健服務 【ISSP 4b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| d. 整體來說，台灣的醫療保健系統是沒效率的 【ISSP 4c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

C2.請問您認為台灣有多少人無法獲得他們所需要的醫療保健服務？

☐ (01)沒有 ☐ (02)很少 ☐ (03)一些 ☐ (04)很多

C3.請問您認為在台灣（不同群體的人）在獲得醫療照護是容易，還是困難的？

| | 容易許多 | 容易一些 | 差不多 | 困難一些 | 困難許多 |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.富人相較於窮人 【*ISSP 7a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.年長的人相較於年輕人 【*ISSP 7b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c.女性相較於男性 【*ISSP 7c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| d.公民相較於非公民 【*ISSP 7d】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

C4.請問您覺得生重病時…

| | 一定能 | 多半能 | 一半一半 | 多半不能 | 一定不能 |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.能不能獲得最好的治療？ 【ISSP 19】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.能不能選擇到自己想要的醫生幫您治療？ | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

C5.整體來說，請問您對台灣的醫療保健系統滿不滿意？ **【ISSP 20】**

☐ (01)非常滿意 ☐ (02)很滿意 ☐ (03)滿意 ☐ (04)無所謂滿不滿意
☐ (05)不滿意 ☐ (06)很不滿意 ☐ (07)非常不滿意

C6.請問您同不同意以下有關台灣醫生的敘述：

| | 非常同意 | 同意 | 無所謂 同不同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.整體來說，醫生是可以被信任的 【ISSP 10a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.醫生會和病人討論所有可能的治療方案 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c.醫生的醫術未達應該有的水準 【ISSP 10b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| d.醫生關心自己的收入多過於關心病人 【ISSP 10c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

C7.整體來說，請問您信不信任…

| | 完全信任 | 很信任 | 有些信任 | 只有一點點信任 | 一點都不信任 |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.台灣的醫療保健系統 【ISSP 2】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.台灣的教育系統 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

D. 資源分配

D1. 請問您贊不贊成將（把）稅收與健保等公共資源花在下列的醫療保健服務：

| | 非常贊成 | 贊成 | 無所謂贊不贊成 | 不贊成 | 非常不贊成 |
|--------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a. 預防篩檢與健康檢查 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b. 治療愛滋病 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c. 預防肥胖 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| d. 器官移植 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

D2. 請問您同不同意下列敘述？

| | 非常同意 | 同意 | 無所謂 同不同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a. 住在台灣的每個人，就算沒有台灣的身分證， 都應該可以使用公共醫療保健服務（例如：健保） 【ISSP 6a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b. 住在台灣的每個人，就算做有害自己健康的事， 都應該可以使用公共醫療保健服務（例如：健保） 【ISSP 6b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

D3. 假設兩位同樣嚴重的病人都需要接受相同的心臟手術，一位是 30 歲，另一位是 70 歲。請問您認為哪一位病人應該優先接受手術？

- ☐ (01) 30 歲的病人 ☐ (02) 70 歲的病人
☐ (03) 不應該用他們的年齡來決定誰先接受手術

D4. 假設兩位同樣嚴重的病人都需要接受相同的心臟手術，一位是 有年幼子女，另一位是 沒有年幼子女。請問您認為哪一位病人應該優先接受手術？

- ☐ (01) 有年幼子女的病人 ☐ (02) 沒有年幼子女的病人
☐ (03) 不應該用是否有年幼子女來決定誰先接受手術

E. 健康狀況

E1. 請問您抽不抽菸？如果有，請問一天抽幾根？【ISSP 22】

- ☐ (01) 不抽 ☐ (02) 現在不抽，但以前抽 ☐ (03) 一天 1-5 根 ☐ (04) 一天 6-10 根
☐ (05) 一天 11-20 根 ☐ (06) 一天 21-40 根 ☐ (07) 一天 41 根或以上

E2. 請問您多常在一天之內喝 4 杯（罐／瓶）或更多的酒精飲料？【ISSP 23a】

- ☐ (01) 從不 ☐ (02) 現在不會這麼喝，但以前會 ☐ (03) 一個月一次或更少
☐ (04) 一個月幾次 ☐ (05) 一星期幾次 ☐ (06) 每天

E3. 請問您多常做至少持續 20 分鐘會讓您流汗或呼吸較平常急促的運動？【ISSP 23b】

- ☐ (01) 從不 ☐ (02) 一個月一次或更少（一年好幾次或更少）
☐ (03) 一個月幾次 ☐ (04) 一星期幾次 ☐ (05) 每天

E4.請問您常不常吃新鮮的蔬菜水果？【ISSP 23c】

- ☐ (01)從不 ☐ (02)一個月一次或更少 ☐ (03)一個月幾次
☐ (04)一星期幾次 ☐ (05)每天

E5a.請問您的身高？_____公分 【ISSP 26a】、【EASS A-17】

E5b.請問您的體重？_____公斤 《孕婦請回答懷孕前的體重》 【ISSP 26b】、【EASS A-18】

E6.請問您認為自己是屬於何種體型？

- ☐ (01)太瘦 ☐ (02)稍瘦一點 ☐ (03)不胖也不瘦 ☐ (04)稍胖一點 ☐ (05)太胖

E7.請問您平常是：

幾點睡覺？_____時_____分 《請用 24 小時制，如晚上 12 點半，記為 00 時 30 分》

幾點起床？_____時_____分 《請用 24 小時制，如早上 7 點半，記為 7 時 30 分》

E8.請問您平時一天午睡多久？_____時_____分 《沒有午睡請填 0 時 0 分》

E9.最近一個月，請問您平常一個禮拜，大概有幾天在外面吃晚飯？_____天

E10.請問您一個禮拜裡平均有幾天是晚上 10 點以後會在外面？_____天

E11.過去 12 個月，請問您有沒有在生病或受傷時仍儘量避免去看醫生？感冒亦包括在內。【ISSP 18】、
【EASS C-3】

- ☐ (01)有 ☐ (02)沒有 (跳答 E13) ☐ (03)過去 12 個月未曾生病或受傷 (跳答 E16)

E12.為什麼呢？請勾選以下合適選項。 (可複選)

- ☐ (01)等待時間過長（例如：掛號人數太多需要等很久）【ISSP 18c】、【EASS C-4(1)】
☐ (02)花費太高或無法負擔醫療費用 【ISSP 18a】、【EASS C-4(2)】
☐ (03)沒有時間看醫生（例如：無法請假或因工作時間限制）【ISSP 18b】、【EASS C-4(7)】
☐ (04)我認為不需要或我不喜歡看醫生 【EASS C-4(6)(8)】
☐ (05)擔心感染到新冠肺炎（COVID-19）【EASS C-4(12)】

E13.過去 12 個月，請問您多久看一次醫生？【ISSP 17a】

- ☐ (01)沒有 (跳答 E15) ☐ (02)很少 ☐ (03)有時 ☐ (04)經常 ☐ (05)總是

E14.過去 12 個月，請問您有沒有在醫院或診所住院過（包含住院生產）？

- ☐ (01)有 ☐ (02)沒有

E15.過去 12 個月，請問您多常看一次傳統或民俗療法？【ISSP 17b】

- ☐ (01)沒有 ☐ (02)很少 ☐ (03)有時 ☐ (04)經常 ☐ (05)總是

E16.請問您最近三年來有沒有做過自費的健康檢查？

- ☐ (01)沒有 ☐ (02)有，只做自費的癌症篩檢 ☐ (03)有，自費的健康檢查

E17.請問您滿不滿意上一次去看西醫時所接受的診療？【ISSP 21a】

- ☐ (01)非常滿意 ☐ (02)很滿意 ☐ (03)滿意 ☐ (04)無所謂滿不滿意
☐ (05)不滿意 ☐ (06)很不滿意 ☐ (07)非常不滿意 ☐ (08)從來沒有去看西醫

E18.請問您滿不滿意上一次住院時所接受的治療？

- ☐ (01)非常滿意 ☐ (02)很滿意 ☐ (03)滿意 ☐ (04)無所謂滿不滿意
☐ (05)不滿意 ☐ (06)很不滿意 ☐ (07)非常不滿意 ☐ (08)從來沒有住院

E19.請問您滿不滿意上一次用的傳統或民俗療法？【ISSP 21b】

- ☐ (01)非常滿意 ☐ (02)很滿意 ☐ (03)滿意 ☐ (04)無所謂滿不滿意
☐ (05)不滿意 ☐ (06)很不滿意 ☐ (07)非常不滿意 ☐ (08)從來沒有用過

E20.請問您同不同意傳統或民俗療法比起西醫，對健康問題有更好的解決方案？【ISSP 9】

- ☐ (01)非常同意 ☐ (02)同意 ☐ (03)無所謂同不同意
☐ (04)不同意 ☐ (05)非常不同意

E21.請問您有沒有慢性病？【ISSP 25】、【EASS A-15】

- ☐ (01)有，請問病名是_____【EASS A-16】 ☐ (02)沒有

E22.請問您有沒有重大傷病卡？

- ☐ (01)有 ☐ (02)沒有

E23.在過去四個星期內，身體疼痛對您的日常工作（包括上班及家務）妨礙程度如何？【EASS SF_Q8】

- ☐ (01)完全沒有妨礙 ☐ (02)有一點妨礙 ☐ (03)中度妨礙 ☐ (04)相當多妨礙 ☐ (05)妨礙到極點

E24.過去四個星期中，請問您常不常有下列狀況？

| | 從不 | 很少 | 有時 | 經常 | 總是 |
|----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.因為健康問題而影響工作或家事【ISSP 16a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.感到身體上的疼痛【ISSP 16b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c.感到不開心或沮喪【ISSP 16c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| d.對自己失去信心【ISSP 16d】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| e.覺得自己無法克服眼前的困難【ISSP 16e】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

下列各項問題是關於過去四個星期內您的感覺及您對周遭生活的感受，請針對每一問題選一最接近您感覺的答案。在過去四個星期中有多少時候...

| | 一直 都是 | 大部分 時間 | 有時 | 很少 | 從不 |
|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| f.您覺得悶悶不樂和憂鬱【EASS SF_Q11】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| g.您覺得心情平靜【EASS SF_Q9】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| h.您精力充沛【*EASS SF_Q10】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

E25.下面是一些您日常可能從事的活動，請問您目前健康狀況會不會限制您從事這些活動？如果會，到底限制有多少？

| 活動 | 會， 受到很多限制 | 會， 受到一些限制 | 不會， 完全不受限制 |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.中等程度活動，例如搬桌子、拖地板、打保齡球、或打太極拳【*EASS SF_Q2】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) |
| b.爬數層樓樓梯【*EASS SF_Q3】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) |

E26.在過去四個星期內，您有多少時候因為身體健康問題，而在工作上或其他日常活動方面有下列任何的問題？

| | 一直 都是 | 大部分 時間 | 有時 | 很少 | 從不 |
|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.完成的工作量比您想要完成的較少 【*EASS SF_Q4】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.可以做的工作或其他活動的種類受到限制 【*EASS SF_Q5】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

E27.在過去四個星期內，您有多少時候因為情緒問題（例如，感覺沮喪或焦慮），而在工作上或其他日常活動方面有下列的問題？

| | 一直 都是 | 大部分 時間 | 有時 | 很少 | 從不 |
|---------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.完成的工作量比您想要完成的較少 【*EASS SF_Q6】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.做工作或其他活動時，沒有平常來得小心 【*EASS SF_Q7】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

E28.在過去四個星期內，您的身體健康或情緒問題有多少時候會妨礙您的社交活動（如拜訪親友等）？
【*EASS SF_Q12】

☐ (01)一直都會 ☐ (02)大部分時間會 ☐ (03)有時候會 ☐ (04)很少會 ☐ (05)從不會

E29.過去四個星期中，請問您覺得您整體的睡眠品質如何？【*EASS New Question 7】

☐ (01)非常好 ☐ (02)有點好 ☐ (03)有點不好 ☐ (04)非常不好

E30.一般來說，您認為您目前的健康狀況是？【ISSP 24】、【EASS SF_Q1】

☐ (01)極好的 ☐ (02)很好 ☐ (03)好 ☐ (04)普通 ☐ (05)不好

F.健康資訊

《F1~F2 不論是否識字都要回答，請受訪者「在沒有他人幫忙」的情況下回答 F1~F2。》

F1.當您到診所或醫院看病時，請問您有多少自信可以自己填寫醫療相關表格（例如：個人基本資料、個人疾病史、同意書）？【*EASS OP 5】

☐ (01)非常有自信 ☐ (02)有自信 ☐ (03)有一點自信
☐ (04)沒自信 ☐ (05)非常沒自信

F2.在沒有他人幫忙的情況下，請問您常不常遇到下列的情況？

| | 從不 | 很少 | 有時 | 經常 | 總是 |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.因為聽不懂醫護人員的說明，而無法清楚知道自己的健康狀況？【*EASS OP 6a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.因為不知道如何向醫護人員問問題，而無法清楚知道自已的健康狀況？【*EASS OP 6b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c.因為看不懂藥袋或自我照顧說明書，而無法知道如何照顧自己的健康？【*EASS OP 6c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

F3.在過去的 12 個月，為了您自己或其他人，請問您有多常使用網路（如電腦、平板、及智慧型手機）來蒐尋健康或醫療的資訊？【*ISSP 11】

- ☐ (01)一天好幾次 ☐ (02)一天一次 ☐ (03)一星期好幾次 ☐ (04)一個月好幾次
☐ (05)一年好幾次 ☐ (06)從未 ☐ (07)沒有網路可以使用 (跳答 F6)

F4.在過去的 12 個月，請問您多常使用網際網路蒐尋下列主題的資訊？

| | 從不 | 很少 | 有時 | 經常 | 總是 |
|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.健康生活方式【*ISSP 12a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.關於焦慮、壓力或類似問題【*ISSP 12b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c.疫苗接種【*ISSP 12c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

F5.請問您同不同意以下的說法？在過去的 12 個月，網際網路上的資訊...

| | 非常同意 | 同意 | 無所謂 同不同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.對您的健康行為有好的影響【*ISSP 13a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.幫助您了解醫生想要跟您解釋的事【*ISSP 13b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

F6.請問您同不同意以下的說法？

| | 非常同意 | 同意 | 無所謂 同不同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|---|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.網路資訊可以幫助人們決定症狀是不是嚴重到要去看醫生【*ISSP 14a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.網路資訊可以幫助人們查詢醫生是不是提供合適的醫療建議【*ISSP 14b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c.人們不易分辨網路上的健康資訊可靠或不可靠【*ISSP 14c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

G.價值與認知

G1.一般說來，請問您認為人是可以信任的，還是與人來往時要盡量小心？【EASS F-6】

- ☐ (01) 總是可以信任 ☐ (02) 大部分時候可以信任
- ☐ (03) 大部分時候必須小心 ☐ (04) 總是必須小心

G2.請問您認為社會上一般人通常都願意幫助別人，還是只會管自己的事情，還是一半一半？

- ☐ (01) 通常願意幫助別人 ☐ (02) 只會管自己的事情 ☐ (03) 一半一半

G3.請問您認為以下的敘述公不公平？

| | 非常 公平 | 還算 公平 | 很難說公平 或不公平 | 不太 公平 | 非常 不公平 |
|------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a. 收入高的人比收入低的人，可以花更多的錢讓自己的小孩接受好的教育 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b. 收入高的人比收入低的人，可以花更多的錢得到比較好的醫療照顧 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

【ISSP 3】

G4.請問您願不願意付多點健保費，來提高台灣所有人的醫療照護水準？【ISSP 5】

- ☐ (01) 非常願意 ☐ (02) 相當願意 ☐ (03) 無所謂願不願意
- ☐ (04) 相當不願意 ☐ (05) 非常不願意

G5.嚴重的健康問題可能有很多原因。請問您同不同意以下敘述？

| | 非常 同意 | 同意 | 無所謂 同不同意 | 不同意 | 非常 不同意 |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a. 人會有嚴重的健康問題是因為做了有害健康的行為【ISSP 8a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b. 人會有嚴重的健康問題是因為暴露在不良的工作或家庭環境中【ISSP 8b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| c. 人會有嚴重的健康問題是因為他們的基因有問題【ISSP 8c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| d. 人會有嚴重的健康問題是因為他們貧窮【ISSP 8d】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| e. 大多數人會變得非常肥胖／過重是因為他們懶惰。【*ISSP 34a OP】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| f. 大多數人會被檢測出新冠病毒(COVID-19／武漢肺炎)是因為他們不小心。【*ISSP 34b OP】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

G6.請問您同不同意下列有關接種疫苗的敘述？

| | 非常同意 | 同意 | 無所謂 同不同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.整體而言，接種疫苗壞處多於好處【*ISSP 15a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.藉由生病產生免疫力比接種疫苗好【*ISSP 15b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

G7.請問您認為政府在疫情嚴重時是否有權力執行下列這些事？

| | 當然應該 | 還算應該 | 不太應該 | 當然不應該 |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.關閉營業和工作場所【*ISSP 27a】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| b.要求民眾留在家裡【*ISSP 27b】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| c.運用數位監視科技（例如手機）追蹤被感染的民眾【*ISSP 27c】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| d.要求民眾戴口罩【*ISSP 27d】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| e.禁止公眾集會【*ISSP 27e】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |

G8.請問您認為政府在疫情嚴重時是否有權力執行下列這些事？

| | 當然應該 | 還算應該 | 不太應該 | 當然不應該 |
|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.將被感染的人隔離【*ISSP 29a OP】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| b.暫停義務教育，關閉學校和幼兒園【*ISSP 29b OP】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| c.關閉與其他國家的邊境【*ISSP 29c OP】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |

G9.請問您認為台灣因應全球傳染病（COVID-19／武漢肺炎／新冠肺炎）大流行的作法，會增加或降低您對以下事項的信心？

| | 增加很多 | 增加一點 | 沒有增加也 沒有減少 | 減少一點 | 減少很多 |
|-----------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.醫療系統？【*ISSP 30a OP】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.政府？【*ISSP 30b OP】 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

G10.和全球傳染病（COVID-19／武漢肺炎／新冠肺炎）發生之前相比，請問您目前的就業狀況比較接近下列哪一個說法？【*ISSP 31 OP】

- ☐ (01)我之前與之後都沒有工作
- ☐ (02)我之前與之後的工作情況一樣
- ☐ (03)我因為疫情的關係失去工作，但是現在找到新工作
- ☐ (04)我因為疫情的關係失去工作，現在還找不到新工作
- ☐ (05)我之前沒有工作但是現在找到工作
- ☐ (06)我改變或離開工作但是與疫情無關

G11.和全球傳染病（COVID-19／武漢肺炎／新冠肺炎）發生之前相比，請問您目前的每月家庭所得有什麼變化？【*ISSP 32 OP】

☐ (01)增加很多 ☐ (02)增加一點 ☐ (03)與之前收入差不多 ☐ (04)減少一點 ☐ (05)減少很多

G12.和全球傳染病（COVID-19／武漢肺炎／新冠肺炎）發生之前相比，請問您目前的日常生活與社交活動有沒有什麼改變？【*ISSP 33 OP 變形題】

| | 少很多 | 少一點 | 與之前差不多 | 多一點 | 多很多 |
|----------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.與家人（非同住）的聚會 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.與朋友、同事或同學的聚會 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

以下題目想要跟您討論您及您最親近的人生病時，將要如何做醫療決定。

G13a.想像您有一位最親近的人，請問這位最親近的人跟您是什麼關係？

☐ (01)父母 ☐ (02)配偶（或伴侶） ☐ (03)成年子女 ☐ (04)兄弟姊妹
☐ (05)朋友 ☐ (06)其他，請說明_____

G13b.假設您被診斷出關節炎，請問您較偏向醫生如何告知診斷結果及如何做治療的決定呢？

☐ (01)僅告訴您最親近的人，並由他（她）完全替您做醫療決定。
☐ (02)告訴您及您最親近的人，由他（她）參考您的意見，替您做醫療決定。
☐ (03)告訴您及您最親近的人，由您們共同討論，且共同做醫療決定。
☐ (04)告訴您及您最親近的人，由您參考他（她）的意見，您自己做醫療決定。
☐ (05)僅告訴您，完全由您自己做醫療決定。

G13c.假設您被診斷出末期癌症，請問您較偏向醫生如何告知診斷結果及如何做治療的決定呢？

☐ (01)僅告訴您最親近的人，並由他（她）完全替您做醫療決定。
☐ (02)告訴您及您最親近的人，由他（她）參考您的意見，替您做醫療決定。
☐ (03)告訴您及您最親近的人，由您們共同討論，且共同做醫療決定。
☐ (04)告訴您及您最親近的人，由您參考他（她）的意見，您自己做醫療決定。
☐ (05)僅告訴您，完全由您自己做醫療決定。

G14a.假設這位最親近的人被診斷出關節炎，請問您較偏向醫生如何告知他（她）診斷結果及如何做治療的決定呢？

☐ (01)將診斷僅告訴您，且完全由您替這位最親近的人做醫療決定。
☐ (02)將診斷告訴您及這位最親近的人，由您參考他（她）的意見，由您替他（她）做醫療決定。
☐ (03)將診斷告訴您及這位最親近的人，由您與他（她）共同討論，一起做醫療決定。
☐ (04)將診斷告訴您及這位最親近的人，由他（她）參考您的意見，由他（她）自己做醫療決定。
☐ (05)將診斷僅告訴這位最親近的人，由他（她）自己做醫療決定。

G14b.假設這位最親近的人被診斷出末期癌症，請問您較偏向醫生如何告知他（她）診斷結果及如何做治療的決定呢？

☐ (01)將診斷僅告訴您，且完全由您替這位最親近的人做醫療決定。
☐ (02)將診斷告訴您及這位最親近的人，由您參考他（她）的意見，由您替他（她）做醫療決定。
☐ (03)將診斷告訴您及這位最親近的人，由您與他（她）共同討論，一起做醫療決定。
☐ (04)將診斷告訴您及這位最親近的人，由他（她）參考您的意見，由他（她）自己做醫療決定。
☐ (05)將診斷僅告訴這位最親近的人，由他（她）自己做醫療決定。

G15.對您自己而言，生命的「善終」指的是：(請選出 2 個您認為最重要的狀況，並依重要性 1-2 名次排序。)

第一重要_____； 第二重要_____

- | | |
|-----------------|--------------------|
| (01)沒有身體上的痛苦 | (02)沒有心理上的痛苦 |
| (03)對自己的死亡有準備 | (04)死時有家人在身邊 |
| (05)死後沒有留下負擔或遺憾 | (06)死在自己喜歡的地方 |
| (07)死亡的時間是自己想要的 | (08)死亡前的醫療照顧品質是理想的 |
| (09)其他，請說明_____ | |

G16.請問您知道「病人自主權利法」在臺灣已立法通過，並且已經實施？

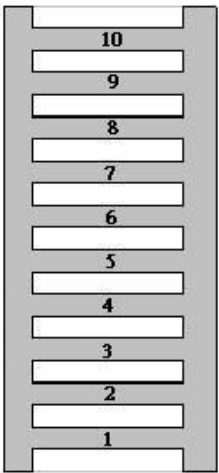
☐ (01)知道 ☐ (02)不知道

G17.以下題目為「病人自主權利法」中，為了保護個人自主及善終權利所設計的保護機制。請您看完下列問題且思考後，選出一個最符合您想法的答案。

| | 不會 | 可能不會 | 不確定 | 可能會 | 會 |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.您願意自費（約 3000~3500 元）和專業醫療諮商小組進行會談討論後，進行病人自主權利法中的「預立醫療照護諮商」(ACP)。 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |
| b.您願意簽署病人自主權利中的「預立醫療決定」(AD)，也就是指事先以書面意思，表達自己未來治療方式的意願。 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) | <input type="checkbox"/> (05) |

H.個人狀況評估

H1.我們社會中，有一群人比較接近上層，有一群人比較接近下層。下面有一個由上到下的圖表，請問您認為您目前屬於哪一層？

| | | | |
|---|-----|-------------------------------|-----|
|  | 最頂層 | <input type="checkbox"/> (10) | 最頂層 |
| | | <input type="checkbox"/> (09) | |
| | | <input type="checkbox"/> (08) | |
| | | <input type="checkbox"/> (07) | |
| | | <input type="checkbox"/> (06) | |
| | | <input type="checkbox"/> (05) | |
| | | <input type="checkbox"/> (04) | |
| | | <input type="checkbox"/> (03) | |
| | | <input type="checkbox"/> (02) | |
| | 最底層 | <input type="checkbox"/> (01) | 最底層 |

H2.有一些人覺得可以完全選擇和控制自己的生活，而有一些人則覺得對於發生在自己身上的事無能為力。請問您覺得您選擇和控制自己生活的自由程度是如何？1是完全沒選擇權，10是有很大的選擇權。

完全沒選擇權

有很大的選擇權

☐ (01) ☐ (02) ☐ (03) ☐ (04) ☐ (05) ☐ (06) ☐ (07) ☐ (08) ☐ (09) ☐ (10)

H3.就您個人的情形來說，請問您認為您目前的生活水準和您的努力比起來公不公平？

☐ (01)很公平 ☐ (02)公平 ☐ (03)還算公平 ☐ (04)不公平 ☐ (05)很不公平

H4.請問您對於您現在的生活品質（或生活狀況）滿不滿意？

☐ (01)很滿意 ☐ (02)滿意 ☐ (03)不太滿意 ☐ (04)很不滿意

H5.想想您的生活，整體來說，請問您覺得快不快樂？【ISSP 1】

☐ (01)非常快樂 ☐ (02)很快樂 ☐ (03)還算快樂 ☐ (04)沒什麼快不快樂
☐ (05)不太快樂 ☐ (06)很不快樂 ☐ (07)非常不快樂

H6.請問您會說您是一個怎麼樣的人？

| | 非常同意 | 同意 | 不同意 | 非常不同意 |
|--|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| a.就算身體有點不舒服或有其他正當理由可以休息，我還是會努力完成每天該做的工作。 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| b.就算是我不喜歡的工作，我也會盡全力做。 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |
| c.就算一件事需要很長時間才會看到結果，我仍會不斷盡力去做。 | <input type="checkbox"/> (01) | <input type="checkbox"/> (02) | <input type="checkbox"/> (03) | <input type="checkbox"/> (04) |

H7.請問您有哪一種的健康保險？【ISSP 28】、【EASS D-1】

☐ (01)沒有加入全民健保
☐ (02)只有全民健保
☐ (03)有全民健保和私人醫療保險（例如：癌症險、住院日付額）
☐ (04)其他，請說明_____

H8.整體來說，請問您常不常參加各種社團辦的活動（例如：職業工會、同鄉會、校友會、扶輪社、學術政治團體、社區管理委員會、家長會等等）？

☐ (01)總是 ☐ (02)經常 ☐ (03)有時 ☐ (04)很少 ☐ (05)從不

H9.請問您常不常參加宗教活動（例如：進香、禪修、做禮拜、靈修聚會、宗教志工服務），大概多久一次？【「沒有宗教信仰」者也請回答此題】

☐ (01)每星期好幾次 ☐ (02)每星期一次 ☐ (03)一個月兩、三次
☐ (04)一個月一次 ☐ (05)一年好幾次 ☐ (06)一年一次
☐ (07)幾乎沒有（比一年一次更少） ☐ (08)從未參加

H10.請問您家中有沒有人因慢性疾病、精神疾病，年老或虛弱，而需要被照護的呢？【EASS I-1】

☐ (01)有 ☐ (02)沒有（跳答 J1）

H11.請問您是其中的主要照顧者嗎？【EASS I-2】

☐ (01)是 ☐ (02)不是

J.工作狀況**J1.請問您目前有沒有在工作？**

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> (01)有全職工作（每週 30 小時或以上） | <input type="checkbox"/> (02)有固定兼職工作 |
| <input type="checkbox"/> (03)不固定（打零工） | <input type="checkbox"/> (04)為家庭事業工作，而且有領薪水 |
| <input type="checkbox"/> (05)為家庭事業工作，但沒有領薪水 | <input type="checkbox"/> (06)目前沒有工作 |
| <input type="checkbox"/> (07)學生／進修在學且沒有工作 | <input type="checkbox"/> (08)學生／進修在學且有工作 |
| <input type="checkbox"/> (09)學徒、受職業訓練者 | <input type="checkbox"/> (10)已經退休 |
| <input type="checkbox"/> (11)料理家務且沒有工作 | <input type="checkbox"/> (12)高齡、身心障礙、生病不能工作 |
| <input type="checkbox"/> (13)服義務役或替代役 | <input type="checkbox"/> (14)服研發替代役 |
| <input type="checkbox"/> (15)無薪假／育嬰假／留職停薪 | <input type="checkbox"/> (16)堅持是全職工作或其他，請說明_____ |

J2.包含全職、兼職、打工或為家庭事業工作，請問您做過有收入的工作嗎？

- ☐ (01)現在有工作，而且是有收入的
- ☐ (02)現在的工作沒有收入，但是以前做過有收入的工作
- ☐ (03)從以前到現在，做的工作都是沒有收入的
- ☐ (04)現在沒有工作，但是以前做過有收入的工作 **(跳答 J4)**
- ☐ (05)現在沒有工作，以前做過的工作都是沒有收入的 **(跳答 J4)**
- ☐ (06)從來沒有做過任何工作 **(跳答 J9)**

J3.請問您目前主要的工作屬於下列哪一種？

- ☐ (01)長期正式編制人員（正職人員）
- ☐ (02)定期契約人員（含約聘、約雇、特約、委任）
- ☐ (03)臨時人員（含暫雇、工讀、代班（課）等形式）
- ☐ (04)人力派遣人員
- ☐ (05)外包（或承包）人員（含外包商或承包商）
- ☐ (06)自己是老闆且有雇人
- ☐ (07)為自己（或與合夥人）工作，但沒有雇用其他人

《目前有工作者問現在的工作，已退休者問退休前、失業者問失業前、退出勞動市場者問退出前》

J4.包含加班和同時有兩份或以上的工作在內，請問您平均每週「所有工作」的工作時數加起來是幾小時？_____小時

《以下 J5 的 a 至 b 小題，已退休者問退休前、失業者問失業前、退出勞動市場者問退出前》

J5.請問您目前（以前／退休前）工作主要的職位和工作內容是？

- a.公司名稱_____，主要產品、服務內容_____ **行業□□□**
- b.部門（無部門者免填）_____，職位_____ **變遷職位□□□**
- 詳細工作內容_____ **ISCO08□□□□**

J6.請問您目前（以前／退休前）工作的公司／機構大約雇有多少員工？ **(不包含自己本人)**

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01)0 人 | <input type="checkbox"/> (02)1~2 人 | <input type="checkbox"/> (03)3~9 人 | <input type="checkbox"/> (04)10~29 人 |
| <input type="checkbox"/> (05)30~49 人 | <input type="checkbox"/> (06)50~99 人 | <input type="checkbox"/> (07)100~299 人 | <input type="checkbox"/> (08)300~499 人 |
| <input type="checkbox"/> (09)500~999 人 | <input type="checkbox"/> (10)1000 人或以上 | | |

J7.請問您現在（以前／退休前）是老闆還是員工？

☐ (01) 自己當老闆而且有雇用別人 → **續答 J7a**

J7a.請問您雇用幾位員工？_____位

☐ (02) 自己一人（或與合夥人）工作，但沒有雇用其他人 **（跳答 J9）**

☐ (03) 為家庭事業工作，而且有領薪水

☐ (04) 為家庭事業工作，但沒有領薪水

☐ (05) 為私人雇主或私人機構工作（含人民團體、私立學校）

☐ (06) 為公營企業工作

☐ (07) 為政府機構工作

☐ (08) 為非營利（或非政府）組織工作

☐ (09) 為別人工作，沒有固定雇主

☐ (10) 家庭代工

☐ (11) 其他，請說明_____

J8.請問您現在（以前／退休前）總共管理幾個員工？_____個 **《沒有管理員工請填 0》**

J9.請問您現在或以前有沒有加入工會？

☐ (01) 現在有 ☐ (02) 以前有，但現在沒有 ☐ (03) 從未加入

J10.請問您有沒有辦過退休？

☐ (01) 沒有 ☐ (02) 有，民國_____年辦過勞保退休

☐ (03) 有，民國_____年辦過軍人退休 ☐ (04) 有，民國_____年辦過公教退休

☐ (05) 有，民國_____年辦過私校教職退休 ☐ (06) 有，其他請說明_____

《已婚、同居者回答。未婚、離婚、分居、喪偶者跳答 J20》

J11.請問您配偶（或同居伴侶）目前有沒有在工作？

☐ (01) 有全職工作（每週 30 小時或以上）

☐ (02) 有固定兼職工作

☐ (03) 不固定（打零工）

☐ (04) 為家庭事業工作，而且有領薪水

☐ (05) 為家庭事業工作，但沒有領薪水

☐ (06) 目前沒有工作

☐ (07) 學生／進修在學且沒有工作

☐ (08) 學生／進修在學且有工作

☐ (09) 學徒、受職業訓練者

☐ (10) 已經退休

☐ (11) 料理家務且沒有工作

☐ (12) 高齡、身心障礙、生病不能工作

☐ (13) 服義務役或替代役

☐ (14) 服研發替代役

☐ (15) 無薪假／育嬰假／留職停薪

☐ (16) 堅持是全職工作或其他，請說明_____

J12.包含全職、兼職、打工或為家庭事業工作，請問您的配偶（或同居伴侶）做過有收入的工作嗎？

☐ (01) 現在有工作，而且是有收入的

☐ (02) 現在的工作沒有收入，但是以前做過有收入的工作

☐ (03) 從以前到現在，做的工作都是沒有收入的

☐ (04) 現在沒有工作，但是以前做過有收入的工作 **（跳答 J14）**

☐ (05) 現在沒有工作，以前做過的工作都是沒有收入的 **（跳答 J14）**

☐ (06) 從來沒有做過任何工作 **（跳答 J19）**

J13.請問您的配偶（或同居伴侶）目前主要的工作屬於下列哪一種？

☐ (01) 長期正式編制人員（正職人員）

☐ (02) 定期契約人員（含約聘、約雇、特約、委任）

☐ (03) 臨時人員（含暫雇、工讀、代班（課）等形式）

☐ (04) 人力派遣人員

☐ (05) 外包（或承包）人員（含外包商或承包商）

☐ (06) 自己是老闆且有雇人

☐ (07) 為自己（或與合夥人）工作，但沒有雇用其他人

《目前有工作者問現在的工作，已退休者問退休前、失業者問失業前、退出勞動市場者問退出前》

J14.包含加班和同時有兩份或以上的工作在內，請問您的配偶（或同居伴侶）平均每週「所有工作」的工作時數加起來是幾小時？_____小時

《以下 J15 的 a 至 b 小題，已退休者問退休前、失業者問失業前、退出勞動市場者問退出前》

J15.請問您配偶（或同居伴侶）目前（以前／退休前）工作主要的職位和工作內容是？

a.公司名稱_____，主要產品、服務內容_____行業□□□

b.部門（無部門者免填）_____，職位_____變遷職位□□□

詳細工作內容_____ISCO08□□□□

J16.請問您配偶（或同居伴侶）目前（以前／退休前）工作的公司／機構大約雇有多少員工？（不包
含配偶或同居伴侶本人）

- ☐ (01) 0 人 ☐ (02) 1~2 人 ☐ (03) 3~9 人 ☐ (04) 10~29 人
☐ (05) 30~49 人 ☐ (06) 50~99 人 ☐ (07) 100~299 人 ☐ (08) 300~499 人
☐ (09) 500~999 人 ☐ (10) 1000 人或以上

J17.請問您的配偶（或同居伴侶）現在（以前／退休前）是老闆還是員工？

☐ (01) 自己當老闆而且有雇用別人 → 續答 J17a

J17a.請問您的配偶（或同居伴侶）雇用幾位員工？_____位

- ☐ (02) 自己一人（或與合夥人）工作，但沒有雇用其他人（跳答 J19）
☐ (03) 為家庭事業工作，而且有領薪水
☐ (04) 為家庭事業工作，但沒有領薪水
☐ (05) 為私人雇主或私人機構工作（含人民團體、私立學校）
☐ (06) 為公營企業工作 ☐ (07) 為政府機構工作
☐ (08) 為非營利（或非政府）組織工作 ☐ (09) 為別人工作，沒有固定雇主
☐ (10) 家庭代工 ☐ (11) 其他，請說明_____

J18.請問在您的配偶（或同居伴侶）現在（以前／退休前）的工作上，有沒有管理其他員工？

☐ (01) 有 ☐ (02) 沒有

J19.請問您配偶（或同居伴侶）有沒有辦過退休？

- ☐ (01) 沒有 ☐ (02) 有，民國_____年辦過勞保退休
☐ (03) 有，民國_____年辦過軍人退休 ☐ (04) 有，民國_____年辦過公教退休
☐ (05) 有，民國_____年辦過私校教職退休 ☐ (06) 有，其他請說明_____

J20.請問您家中包含您自己，現在和您一起住的人有幾位？_____位 《非親戚也算》（一起住的
人指一週居住於這個地址四天以上；因讀書、當兵而暫時不住在一起的家人，也算同住）

a. 0~6 歲_____位； b. 7~17 歲_____位； c. 65 歲（含）以上_____位

J21.包括各種收入來源，請問您全家人的所有稅前收入，每個月大約多少元？包含薪資、年終獎金、年節分紅、加班費、執行業務收入、自營收入、兼業收入、投資利息、紅利、房租收入、退休金、父母或小孩給予的生活費、政府津貼給付等其他收入。

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 無收入 | <input type="checkbox"/> (02) 1 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (03) 1-2 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (04) 2-3 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (05) 3-4 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (06) 4-5 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (07) 5-6 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (08) 6-7 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (09) 7-8 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (10) 8-9 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (11) 9-10 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (12) 10-11 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (13) 11-12 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (14) 12-13 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (15) 13-14 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (16) 14-15 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (17) 15-16 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (18) 16-17 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (19) 17-18 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (20) 18-19 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (21) 19-20 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (22) 20-30 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (23) 30-40 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (24) 40-50 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (25) 50-100 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (26) 100 萬元以上 | |

J22.請問您平均每個月所有的（稅前）收入差不多有多少？包含薪資、年終獎金、年節分紅、加班費、執行業務收入、自營收入、兼業收入、投資利息、紅利、房租收入、退休金、父母或小孩給予的生活費、政府津貼給付等其他收入。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 無收入（例如：為家庭事業工作，但沒有領薪水） | <input type="checkbox"/> (02) 1 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (03) 1-2 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (04) 2-3 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (05) 3-4 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (06) 4-5 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (07) 5-6 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (08) 6-7 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (09) 7-8 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (10) 8-9 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (11) 9-10 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (12) 10-11 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (13) 11-12 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (14) 12-13 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (15) 13-14 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (16) 14-15 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (17) 15-16 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (18) 16-17 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (19) 17-18 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (20) 18-19 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (21) 19-20 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (22) 20-30 萬元以下 |
| | <input type="checkbox"/> (23) 30 萬元以上 |

《已婚、同居者回答。未婚、離婚、分居、喪偶者跳答 J24》

J23.請問您配偶（或同居伴侶）平均每個月所有的（稅前）收入差不多有多少？包含薪資、年終獎金、年節分紅、加班費、執行業務收入、自營收入、兼業收入、投資利息、紅利、房租收入、退休金、父母或小孩給予的生活費、政府津貼給付等其他收入。

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> (01) 無收入（例如：為家庭事業工作，但沒有領薪水） | <input type="checkbox"/> (02) 1 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (03) 1-2 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (04) 2-3 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (05) 3-4 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (06) 4-5 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (07) 5-6 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (08) 6-7 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (09) 7-8 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (10) 8-9 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (11) 9-10 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (12) 10-11 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (13) 11-12 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (14) 12-13 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (15) 13-14 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (16) 14-15 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (17) 15-16 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (18) 16-17 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (19) 17-18 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (20) 18-19 萬元以下 |
| <input type="checkbox"/> (21) 19-20 萬元以下 | <input type="checkbox"/> (22) 20-30 萬元以下 |
| | <input type="checkbox"/> (23) 30 萬元以上 |

J24.請問您覺得您（和您的配偶）現在的收入，夠不夠應付生活所需？

- ☐ (01) 很足夠 ☐ (02) 足夠 ☐ (03) 差不多 ☐ (04) 有點不夠 ☐ (05) 很不足夠

J25.請問您平均每天上網多久？_____時_____分 **《不會上網或不會使用電腦／網路，請填 0 時 0 分，並跳答 J28。請回答實際使用網路的時間，掛在網路上不算。》**

J26.請問您平時主要以何種方式上網？（請選出 2 個您認為最主要的上網方式，並排序。）

第一主要_____； 第二主要_____

- (01)主要以桌上型電腦上網
 (02)主要以筆記型電腦上網
 (03)主要以平板電腦上網
 (04)主要以手機上網
 (05)主要以遊戲主機上網
 (06)主要以電視上網
 (07)其他，請說明_____

J27.請問您最近一年來，多常使用社群網站或通訊軟體（例如臉書（Facebook）、部落格、YouTube、LINE、Skype、WeChat 等）和人聊天、聯絡感情、一起玩遊戲、分享影音或影片等？ **《訪員請唸出括號內的文字》**

- ☐ (01)每天好幾次 ☐ (02)幾乎每天 ☐ (03)每個禮拜兩三次
☐ (04)每個月兩三次 ☐ (05)每個月一次或更少 ☐ (06)都沒有

J28.民國 109 年（西元 2020）1 月的總統選舉，請問您有沒有去投票？投給誰？

- ☐ (01)有，投給宋楚瑜 ☐ (02)有，投給韓國瑜 ☐ (03)有，投給蔡英文
☐ (04)有，投廢票 ☐ (05)有，但拒答或忘記投給誰 ☐ (06)沒有去投票
☐ (07)年滿 20 歲但沒有總統投票權 ☐ (08)當時未滿 20 歲

J29.一般而言，請問您會比較偏向哪一個政黨？

- ☐ (01)國民黨 ☐ (02)民進黨 ☐ (03)新黨
☐ (04)親民黨 ☐ (05)台聯 ☐ (06)時代力量
☐ (07)台灣民眾黨 ☐ (08)綠黨 ☐ (09)台灣基進
☐ (10)無黨籍 ☐ (11)其他，請說明_____ ☐ (12)泛藍
☐ (13)泛綠 ☐ (14)有支持政黨，但不回答

J30.過去一年，請問您有沒有接種過流感疫苗（自費或公費都算）？

- ☐ (01)有 ☐ (02)沒有 **（跳答 J31）** ☐ (98)拒答

J30a.請問您是在哪一個鄉鎮市區接種流感疫苗？

_____省／縣／市_____鄉／鎮／市／區

郵遞區號□□□

J31.今年一月到六月，請問您有沒有使用健保卡看過牙醫（有用到健保卡的就算）？

- ☐ (01)有 ☐ (02)沒有

J32.請問您有沒有去施打新冠肺炎疫苗？

☐ (01)有 ☐ (02)沒有

J33.如果台灣政府提供免費施打新冠肺炎疫苗，請問您願不願意接受施打？

☐ (01)非常願意 ☐ (02)願意
☐ (03)不願意，請說明_____ ☐ (04)非常不願意，請說明_____
☐ (05)不一定，請說明_____

J34.如果您可以自費施打新冠肺炎疫苗，請問您願不願意接受施打？

☐ (01)非常願意 ☐ (02)願意
☐ (03)不願意，請說明_____ ☐ (04)非常不願意，請說明_____
☐ (05)不一定，請說明_____

訪問結束時間：_____月_____日_____時_____分 **(24小時制)**