






## 兒科護理管理的健康風險評估 (Health Risk Assessment, HRA)

### 簡介

感謝您參與聖馬刁健康計劃 (HPSM) 兒科護理管理的健康風險評估 (HRA)。完成這份評估問卷約需 20 分鐘。您在問卷中提供的答案將幫助我們了解您的健康護理狀況和需求，讓我們確保您獲得可能需要的健康護理服務和用品。您的健康風險評估和護理計劃是完全保密的。如果您有任何問題，請致電 **650-616-2133** 或 **1-800-750-4776** (免費電話)。我們的服務時間為週一至週五上午 8:00 至 下午 6:00。

請如下填滿圓圈：

正確	不正確
	   

## 預先評估

1. 今天日期

2. 您的姓名 ( 家長 / 法定監護人 / 財務監護人 )

姓名

關係

3. 您是家長、監護人、財務監護人或會員嗎？

 我是家長、監護人或財務監護人 我是會員 以上皆非

4. 您子女 ( 會員 ) 的姓名？

5. 您子女 ( 會員 ) 的出生日期？

## 人口統計資料

## 6. 您在家說哪種語言？ ( 請選擇一個答案 )

<input type="radio"/> 英語	<input type="radio"/> 西班牙	<input type="radio"/> 阿拉伯語	<input type="radio"/> 緬甸語	<input type="radio"/> 粵語	<input type="radio"/> 波斯語
<input type="radio"/> 國語 ( 普通話 )	<input type="radio"/> 葡萄牙語	<input type="radio"/> 俄語	<input type="radio"/> 薩摩亞裔	<input type="radio"/> 他加祿文	<input type="radio"/> 湯加語
<input type="radio"/> 其他				<input type="radio"/> 不知道	<input type="radio"/> 不想回答

## 7. 您是否希望取得該語言版本的書面資料？ ( 請選擇一個答案 )

<input type="radio"/> 是	<input type="radio"/> 否	<input type="radio"/> 不知道	<input type="radio"/> 不想回答
-------------------------	-------------------------	---------------------------	----------------------------

## 8. 您希望採用哪一種聯絡方式？ ( 請選擇一個答案 )

<input type="radio"/> 電話 / 手機	<input type="radio"/> 一般郵寄 ( 直接跳到第 9 題 )	<input type="radio"/> 電子郵件
<input type="radio"/> 不知道 ( 直接跳到第 9 題 )		<input type="radio"/> 不想回答 ( 直接跳到第 9 題 )

## 8a. 請依所選聯絡方式來提供聯絡資料。

<input type="radio"/> 電話 / 手機號碼	
<input type="radio"/> 電郵地址	

備註：

## 健康保險 (Health Insurance)

9. 您是否擔心子女會失去加州低收入醫療保險 (白卡, Medi-Cal) 健康保險？

加州低收入醫療保險 (白卡) 是一種免費或低費用的健康保險，專為收入和資源有限的兒童和成人提供。

是
  否
  不知道
  不想回答

10. 除了加州低收入醫療保險 (白卡) 以外，您的子女是否有任何其他健康保險，例如 Kaiser、Anthem Blue Cross、Blue Shield、Cigna、United Healthcare 或 Aetna？

是
  否 (直接跳到第 11 題)
  不知道 (直接跳到第 11 題)
  不想回答 (直接跳到第 11 題)

10a. 您的子女有其他哪一種健康保險？

11. 您是否為子女的健康護理支付任何費用？

包括健康保險保費、共付金和其他自付費用。

**這可能包括：**

**健康保險保費** — 為了持續擁有健康保險，您每月向健康保險公司支付的費用。

**共付金** — 您每次看醫生或領藥時可能支付的固定金額。

**自付額** — 在您的保險計劃開始付費前，您需要為承保的健康護理服務支付的金額。此金額每年重新計算。

**其他自付費用** — 為牙科或眼科護理、藥物、醫療設備、醫療設備改裝或任何一種治療支付的費用。

是
  否
  不知道
  不想回答

備註：

## 主治醫生

12. 誰是您的主治醫生？

--

13. 過去一年來，在子女沒生病或沒受傷時，他們是否做過兒童健康體檢？

在這類就診中，醫生會檢查兒童的生長和發育情形、幫兒童打預防針，並且進行視力和聽力測試。

是       否 (直接跳到第 15 題)       不知道       不想回答

14. 過去一年來，您帶子女做年度兒童健康體檢時，是否曾遇到任何困難？

所謂困難是指任何事情，包括找不到醫生、難以預約、上班走不開、付不起門診費用、沒有交通工具前往看診，以及許多其他原因。

是       否       不知道       不想回答

**專科醫生****15. 過去一年來，您的子女是否看過專科醫生？**

專科醫生是指外科醫生、心臟科醫生、內分泌科醫生、神經科醫生，以及有特定醫療領域專長的其他醫生。

是                       否 (直接跳到第 17 題)                       不知道                       不想回答

**16. 過去一年來，當尋求專科醫生的診治時，是否曾遇到任何困難？**

所謂困難是指任何事情，包括找不到醫生、難以預約、上班走不開、付不起門診費用、沒有交通工具可前往看診，以及許多其他原因。

如果您的子女在看一位以上的專科醫生，並且都看了一樣長的時間，請根據其中最難取得護理的專科醫生回答問題。

是                       否                       不知道                       不想回答

**備註：**

**急診和缺課**

**17. 過去一年來，您的子女去了幾多次急診室？（請選擇一個答案）**

這包括最後需要住院的就診。

 沒有

 1 至 2 次

 3 至 7 次

 8 次或以上

 不知道

 不想回答

**18. [ 如果會員不到 5 歲，請跳過這題 ]**

過去一年來，您的子女因為健康問題（例如生病、受傷、醫療設備損壞或無法運作，或者乏人照顧）而無法前往托兒所 / 學前教育中心 / 學校，大約有多少天？（請選擇一個答案）

不包括事先計劃好的假期、手術程序或醫療約診。

 沒有

 1 至 3 天

 4 至 6 天

 7 天或更多

 自己選擇在家自學

 因為健康問題在家自學

 沒上學

 不知道

 不想回答

**備註：**

## 藥物

19. 過去三個月來，您幫子女領藥時是否曾遇到任何困難？例如，取得處方單、找藥房、支付藥費和 / 或保險承保方面的困難。

是                       否                       不知道                       不想回答

備註：



## 精神健康

20. [ 如果會員不到 2 歲，請跳過這題 ]

過去一個月來，您的子女是否經常覺得心情低落、抑鬱或沒有希望？ ( 請選擇一個答案 )

 完全沒有 好幾天 超過一半的日子 幾乎每天 不知道 不想回答

21. [ 如果會員不到 2 歲，請跳過這題 ]

過去一個月來，您的子女是否經常對事情沒什麼興趣或樂趣？ ( 請選擇一個答案 )

 完全沒有 好幾天 超過一半的日子 幾乎每天 不知道 不想回答

備註：

**醫療服務**

22. 您為子女取得以下任何所需服務時是否有困難？	是	否	不知道	不想回答
22a. 物理、職能和 / 或口語治療	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22b. 精神健康護理或諮商	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22c. <b>[如果會員不到 8 歲，請跳過 22c]</b> 藥物濫用治療或諮商	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22d. 發展 / 智能障礙	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22e. 自閉症類群障礙服務	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22f. 居家健康護理，指您子女可能需要的任何專業護理。 這可能包括清潔護理傷口、抽吸呼吸器或施用特定藥物。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22g. 個人護理服務，例如協助更衣和洗澡	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22h. 牙科護理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22i. 眼鏡或眼科護理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22j. 助聽器或聽力護理	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22k. 行動 / 功能性輔助或設備，例如手杖、柺杖、輪椅、助行器、代步車、矯具或支架	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22l. 溝通輔助或設備，例如溝通板、智慧型手機或平板電腦	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22m. 其他耐用醫療設備，例如噴霧器、血糖監測器、病床、氧氣瓶和血壓計。 這些都屬於非一次性用品。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22n. 配方和營養補充品	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22o. <b>[如果會員不到 3 歲，請跳過 22o]</b> 尿布和失禁者用品	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22p. 醫療用品，例如血糖測試條或餵食管	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22q. 醫療預約交通	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22r. 其他				

備註：

## 社會服務

23. 關於您的子女，您是否需要以下任何幫助，或擔心以下任何事情？	是	否	不知道	不想回答
23a. 幫助支付醫療治療費用的財務協助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23b. 糧食援助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23c. 房屋協助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23d. 在校服務，例如有適當的協助服務、校內物理 / 職能 / 口語治療、諮商、適應體育、課業調整或無障礙問題方面的服務。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23e. 法律 / 移民協助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23f. 社會安全局協助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23g. 其他 <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/>				
備註： <input style="width: 943px; height: 40px;" type="text"/>				

## 護理協調

## 24. 您是否需要有人協助協調您子女的服務？

為兒童提供的護理安排或協調協助可能包括：協助取得專科醫生轉診單、協助安排約診、協助取得保險公司的服務核准，協助取得處方單以便去藥房領藥，以及其他許多協助。

是                       否                       不知道                       不想回答

備註：

## 其他健康資訊

### 25. 除了我們的討論以外，您對子女的健康有任何其他擔憂嗎？

您最了解自己的子女。因此，您將能根據子女的過往記錄，告訴我們您子女的健康情形如何。這題的回答將幫助我們了解，您是否認為子女現在可能有問題。如果您認為可能有問題，我們將打電話給您並討論您的擔憂。

是 [ 寫下您的疑慮 ]

否

**家庭醫療 / 社會服務**

26. 您和家人對兒童的健康至關重要。如果您有任何困難，請告訴我們。我們將試著穿針引線，幫您找到能幫助您和家人的服務。  關於您自己和 / 或子女以外的其他家庭成員，您是否需要以下任何幫助，或者擔心以下任何事情？	是	否	不知道	不想回答
26a. 暫息照顧 - 提供短期照顧，讓主要照顧者能暫時休息而不用照顧子女。	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26b. 健康保險承保	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26c. 醫療護理和 / 或服務 ( 包括牙科和眼科 )	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26d. 精神健康護理或諮商	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26e. 交通協助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26f. 法律 / 移民協助	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26g. 其他 <input style="width: 800px; height: 20px;" type="text"/>				

<b>27. 過去一個月來，您是否經常覺得心情低落、抑鬱或沒有希望？</b> <b>(請選擇一個答案)</b> 有關這些問題的回答，我們會為您保密。我們會根據您對這些問題的回答打電話給您，了解您是否需要或想要有關援助資源的資訊。			
<input type="radio"/> 沒有	<input type="radio"/> 好幾天	<input type="radio"/> 超過一半的日子	<input type="radio"/> 幾乎每天
		<input type="radio"/> 不知道	<input type="radio"/> 不想回答

## 家庭醫療 / 社會服務 續

28. 過去一個月來，您是否經常對事情沒什麼興趣或樂趣？

(請選擇一個答案)

有關這些問題的回答，我們會為您保密。我們會根據您對這些問題的回答打電話給您，了解您是否需要或想要有關援助資源的資訊。

沒有

好幾天

超過一半的日子

幾乎每天

不知道

不想回答

29. 在我們討論的內容中，對您最重要的問題或擔憂是什麼？

備註：

謝謝您提供意見。根據您所表達任何方面的需求，  
您的健康護理經理將打電話給您，以便幫助您取得需要的服務。