

## 糖友新冠疫苗衛教『前』問卷

糖尿病病友新冠疫苗衛教與施打促進計畫

### 填寫說明

- 本問卷預計填寫時間約 3 分鐘。
- 請依據您目前的實際想法或感受作答。
- 本問卷資料僅供學術研究使用，依個人資料保護法嚴格保密，不作個別揭露。
- 如有任何疑問，請向診所醫療人員詢問。

### 收案院所資料(請院所人員協助填寫)

1. 收案院所醫事機構代碼(院所人員填寫)\_\_\_\_\_
2. 收案院所名稱(院所人員填寫)\_\_\_\_\_

### 第一部分基本資料

Q1. 姓名：

Q2. 性別：

☐男 ☐女 ☐其他／不願透露

Q3. 年齡：

☐未滿 50 歲      ☐50～59 歲      ☐60～69 歲  
☐70～79 歲      ☐80 歲以上

Q4. 糖尿病病史：

☐未滿 1 年      ☐1～5 年      ☐5～10 年  
☐10～20 年      ☐20 年以上

Q5. 您的教育程度：

☐國小(含)以下      ☐國中      ☐高中／高職  
☐大專院校      ☐碩士以上

Q6. 您目前有無以下共病(可複選)：

- ☐高血壓  
☐高血脂  
☐心血管疾病(冠心病、心臟衰竭等)  
☐慢性腎臟病(CKD)  
☐慢性肺部疾病(COPD 等)  
☐無上述共病

## 第二部分衛教前認知

Q6. 您已清楚因為您是糖尿病患, 乃屬於新冠高風險族群, 若確診新冠肺炎引起併發及重症和甚至死亡率都較一般人高。(併發症及重症:6 倍, 死亡率:12 倍)

☐清楚 ☐不清楚

Q7. 您已清楚目前正在流行的新冠變異株為 XFG, 高風險族群如糖尿病患, 應隨不同流行變異株施打疫苗, 以確保體內有足夠且有效的抗體可提供保護。

☐清楚 ☐不清楚

Q8. 您是否願意施打最新公費 XFG 新冠疫苗?

☐願意 ☐不願意

Q9. XFG 病毒傳染力強, 您會建議符合公費疫苗注射資格的同住家人施打最新公費 XFG 新冠疫苗, 以降低病毒傳播給您的機會?

☐願意 ☐不願意

## 糖友新冠疫苗衛教『後』問卷

糖尿病病友新冠疫苗衛教與施打促進計畫

### 填寫說明

- 本問卷預計填寫時間約 3 分鐘。
- 請依據您目前的實際想法或感受作答。
- 本問卷資料僅供學術研究使用，依個人資料保護法嚴格保密，不作個別揭露。
- 如有任何疑問，請向診所醫療人員詢問。

### 收案院所資料(請院所人員協助填寫)

1. 收案院所醫事機構代碼(院所人員填寫)\_\_\_\_\_
2. 收案院所名稱(院所人員填寫)\_\_\_\_\_

### 第一部分基本資料

Q1. 姓名：

Q2. 性別：

☐男 ☐女 ☐其他／不願透露

### 第二部分衛教後理解

Q3. 您已清楚因為您是糖尿病患，乃屬於新冠高風險族群，若確診新冠肺炎引起併發及重症和甚至死亡率都較一般人高。(併發症及重症:6 倍，死亡率:12 倍)

☐清楚 ☐不清楚

Q4. 您已清楚目前正在流行的新冠變異株為 XFG，高風險族群如糖尿病患，應隨不同流行變異株施打疫苗，以確保體內有足夠且有效的抗體可提供保護。

☐清楚 ☐不清楚

Q5. 您是否願意施打最新公費 XFG 新冠疫苗？

☐願意 ☐不願意(如不願意施打需記錄原因)

原因：

Q6. XFG 病毒傳染力強，您會建議符合公費疫苗注射資格的同住家人施打最新公費 XFG 新冠疫苗，以降低病事傳播給您的機會？

☐願意 ☐不願意