

附表 1 基线调查表

XXX 机构从 XXXX 年 XX 月 XX 日起全面禁止吸烟，为了支持这项工作，耽误您 2 分钟的时间来完成下面这份问卷，感谢您的合作！

单位名称：_____

处室名称：_____

职 务：_____

性 别：_____

姓 名：_____

办公电话：_____

年 龄：_____

请您根据自己的判断在合适的选项处“√”。

1. 过去一个月内，您在工作单位大楼内看见过有人吸烟、看到有烟头或者闻到烟味吗？

- 1) 总是 2) 经常 3) 偶尔
4) 从不 5) 不知道

2 过去一个月，您是否在工作单位的以下地点看到有人吸烟、看到有烟头或者闻到烟味？

- | | | |
|----------|----|----|
| 办公室 | ①是 | ②否 |
| 会议室 | ①是 | ②否 |
| 走廊 | ①是 | ②否 |
| 楼梯 | ①是 | ②否 |
| 洗手间 | ①是 | ②否 |
| 一层大厅 | ①是 | ②否 |
| 食堂 | ①是 | ②否 |
| 地下车库 | ①是 | ②否 |
| 班车 | ①是 | ②否 |
| 其他：_____ | | |

3 通常情况下，您每周在工作单位内接触二手烟的天数是？

- 1) 每天都接触
2) 平均每周 3-4 天
3) 平均每周 1-2 天
4) 没有

4 如果您见到有人在工作单位大楼内吸烟，您会怎么做？

- 1) 上前劝阻
2) 认为不对，但不会劝阻
3) 无所谓

5 过去一个月，您是否在工作单位机关的以下地点看到过禁烟标志或相关宣传？

- | | | |
|------|----|----|
| 办公室 | ①是 | ②否 |
| 会议室 | ①是 | ②否 |
| 走廊 | ①是 | ②否 |
| 楼梯 | ①是 | ②否 |
| 洗手间 | ①是 | ②否 |
| 一层大厅 | ①是 | ②否 |

- 食堂 ①是 ②否
地下车库 ①是 ②否
班车 ①是 ②否
其他： _____

6 您家里允许吸烟吗？

- 1) 不能在家里任何地方吸烟
- 2) 一般不允许，偶尔有例外
- 3) 只能在家里某些地方吸烟
- 4) 家里任何地方都可以吸烟

7 您是否同意以下说法？

- | | | | |
|-------------------|----|----|------|
| 低焦油卷烟比普通卷烟对身体的危害小 | ①是 | ②否 | ③不知道 |
| 吸烟成瘾是一种慢性疾病 | ①是 | ②否 | ③不知道 |
| 吸烟可导致男性性功能障碍 | ①是 | ②否 | ③不知道 |
| 吸烟可导致中风 | ①是 | ②否 | ③不知道 |
| 被动吸烟可导致冠心病 | ①是 | ②否 | ③不知道 |
| 被动吸烟可导致肺癌 | ①是 | ②否 | ③不知道 |
| 被动吸烟可导致儿童哮喘或呼吸道疾病 | ①是 | ②否 | ③不知道 |
| 被动吸烟可导致新生儿猝死综合征 | ①是 | ②否 | ③不知道 |
| 被动吸烟可导致胎儿早产和低出生体重 | ①是 | ②否 | ③不知道 |

8 您是否知道《关于 2011 年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定》？

- 1) 知道
- 2) 不知道

9 您是否支持工作单位全面禁烟 /创建无烟 CDC？

- 1) 支持
- 2) 不支持

吸烟者请继续回答下面的问题，不吸烟者到此结束。感谢您的合作！

10 您现在每天吸烟吗？

- 1) 每天都吸，平均每天吸_____支
- 2) 不是每天都吸，平均每周吸_____支

11 您吸烟多久了？ _____年

12 您起床后多久吸第一支烟？

- 1) 5分钟内
- 2) 6至30分钟内
- 3) 31至60分钟内
- 4) 60分钟后

13 在不准吸烟的区域内（例如商场的非吸烟区、公交车或电梯内），您会觉得很难忍住不

19 您近期有戒烟的打算吗?

- 1) 有, 近一个月内
- 2) 有, 近六个月内
- 3) 有, 一年以内
- 4) 有, 一年以后
- 5) 没有

20 如果您决定戒烟, 您会选择以下形式的戒烟帮助吗?

- | | | |
|------|----|-----|
| 戒烟热线 | ①会 | ②不会 |
| 戒烟短信 | ①会 | ②不会 |
| 戒烟门诊 | ①会 | ②不会 |
| 戒烟药物 | ①会 | ②不会 |

问卷到此结束, 感谢您的合作!

附表 2 现场观察表

表 2 吸烟状况记录表

A 部分 基本情况

A1 机构名称 _____

A2 机构详细地址: _____

A3 观察日期 年 月 日

A4 调查员签名 _____

A5 质控员签名 _____

B 部分 总体情况

B1 机构门口是否有禁烟标志? ①是 ②否

B2 机构内是否有控烟宣传栏? ①是 ②否 (跳至 B4)

B3 控烟宣传栏数量 _____

B4 机构内是否有烟草广告? ①是 ②否

B5 机构内是否销售卷烟? ①是 ②否

B6 该机构是否划分吸烟区和无烟区?

①是 ②否, 所有区域都不允许吸烟 (跳至 C 部分) ③否, 所有区域都允许吸烟 (跳至 C 部分)

B7 吸烟区位置 ①室内 ②室外

B8 吸烟区是否封闭? ①是 ②否

C 部分 吸烟情况 (按下表选择场所观察, 每个场所观察 3 分钟)

场所类型	场所 编号	是否有禁烟 标志? ①是 ②否	吸烟 人数	是否有工作人 员劝阻? ①是 ②否	是否有烟灰 缸? ①是 ②否	是否有烟 味? ①是 ②否	观察到烟头数 ①0 ②1~10个 ③11~50个 ④50个以上	无 此 场 所	场所位置具体描述
大厅	1								
走廊	2								
走廊	3								
走廊	4								
楼梯间	5								
楼梯间	6								
楼梯间	7								
男厕所	8								
男厕所	9								
男厕所	10								

拍摄照片 ①该场所的建筑外观 ②该场所的内部情况 ③该场所的禁烟标志 ④该场所内所观察到烟头的位置

附表3 PM2.5 采样记录表

调查员签名_____ 质控员签名_____

A1 机构编码 A2 机构名称_____

A3 机构

场所名称: _____

场所地址: _____

1) 检测日期 年 月 日 _____ 星期几: _____

2) 打开仪器时间 (24 小时制) 时 分 _____

3) 进入检测点时间 (24 小时制) 时 分 _____

4) 检测时天气情况 ① 晴天 ② 阴天 ③ 雨天

5) 检测场所长度 _____ 米 宽度 _____ 米 高度 _____ 米

6) 1 公里内有无干道 ① 无 ② 有

7) 1 公里内有无工地 ① 无 ② 有

8) 该检测点是否有禁烟标志? ① 否 ② 是

9) 该检测点有无燃熏香? J ① 有 ② 没有

注意:在进入和离开检测点时,分别记录室内总人数、正在吸烟人数;中间每 15 分钟记录一次;更换地点时,应在外环境中停留 5 分钟以上

被检测点不同时刻点的室内人数和吸烟人数?

记录时间	室内人数(个)	正在吸烟人数(个)

仪器关闭时间 _____ 离开检测点时间 _____

调查员 _____

低焦油卷烟比普通卷烟对身体的危害小	①是	②否	③不知道
吸烟成瘾是一种慢性疾病	①是	②否	③不知道
吸烟可导致男性性功能障碍	①是	②否	③不知道
吸烟可导致中风	①是	②否	③不知道
被动吸烟可导致冠心病	①是	②否	③不知道
被动吸烟可导致肺癌	①是	②否	③不知道
被动吸烟可导致儿童哮喘或呼吸道疾病	①是	②否	③不知道
被动吸烟可导致新生儿猝死综合征	①是	②否	③不知道
被动吸烟可导致胎儿早产和低出生体重	①是	②否	③不知道

7 您认为本次创建无烟 CDC 活动效果如何?

- (1) 效果比较好 (2) 有效果, 但效果不大 (3) 没有效果

8 您觉得在本次创建活动过程中哪项活动或政策给您印象最深刻?

- (1) 颁布无烟条例
(2) 召开新闻发布会
(3) 机关内张贴禁烟标识
(4) 机关内控烟宣传栏
(5) 戒烟咨询
(6) 定期巡查和不定期抽查
(7) 对吸烟行为进行通报并影响评优
(8) 没有
(9) 其他_____

9 您是否支持工作单位全面禁烟 /创建无烟 CDC?

- (1) 支持 (2) 不支持

10 您认为 10-12 月工作单位控烟工作维持的如何?

- (1) 比 5-9 月差 (2) 和 5-9 月一样 (3) 比 5-9 月好

11 您参加了工作单位里组织的戒烟咨询活动吗?

- (1) 参加了 2 次 (2) 参加了 1 次 (3) 没有参加

↓ ↓

11a. 您觉得戒烟咨询对您有作用吗?

(1) 很有作用
(2) 有一点作用
(3) 没有作用

↓

11b. 您没有参加戒烟咨询的原因是?

(1) 没有时间
(2) 认为没有作用
(3) 其他_____

12 您现在每天吸烟吗?

- (1) 每天都吸, 平均每天吸_____支
(2) 不是每天都吸, 平均每周吸_____支
(3) 以前吸, 已于半年内戒烟 (请跳至第 4 页填写 22 题)
(4) 不吸烟 (请跳至第 4 页填写 22 题)

13 您最近半年内在工作单位内吸烟吗?

- (1) 不吸烟 (2) 吸烟

↓

13a. 您在工作单位内吸烟时, 会到吸烟区吸烟吗?

(1) 总是 (2) 经常
(3) 偶尔 (4) 从不

14 您起床后多久吸第一支烟?

- (1) 5分钟内
- (2) 6至30分钟内
- (3) 31至60分钟内
- (4) 60分钟后

15 在不准吸烟的区域内（例如商场的非吸烟区、公交车或电梯内），您会觉得很难忍住不吸烟吗？

- (1) 会
- (2) 不会

16 您觉得哪一支烟最难放弃？

- (1) 早上起床后的第一支烟
- (2) 其他（请说明_____）

17起床后的几个小时内，您吸烟次数会比在其他时间内的次数多吗？

- (1) 会
- (2) 不会

18当您因为生病需要大部分时间卧床时，您会吸烟吗？

- (1) 会
- (2) 不会
- (3) 不适用

19 您半年来尝试过戒烟吗？

- (1) 尝试过一次
- (2) 尝试过多次
- (3) 没有尝试戒烟

20 您未来有戒烟的打算吗？

- (1) 有，计划近一个月内戒烟
- (2) 有，计划近六个月内戒烟
- (3) 有，计划一年以内戒烟
- (4) 有，计划一年以后戒烟
- (5) 没有戒烟计划

21 如果您决定戒烟，您会选择以下形式的戒烟帮助吗？

- | | | |
|------|----|-----|
| 戒烟热线 | ①会 | ②不会 |
| 戒烟短信 | ①会 | ②不会 |
| 戒烟门诊 | ①会 | ②不会 |
| 戒烟药物 | ①会 | ②不会 |

22 您对无烟工作单位创建活动的总体评价是什么？您有什么建议？

问卷到此结束，感谢您的配合！