

## پرسشنامه بررسی وضعیت اجرای برنامه شهر و روستای بدون دخانیات در شهر / روستای ....

دوست عزیز سلام

این مطالعه با هدف ارزیابی وضعیت اجرای برنامه ملی شهر و روستای بدون دخانیات در حال انجام است. خواهشمند است با پاسخ های صادقانه ما را در کسب اطلاعات برای بهبود اجرای برنامه یاری فرمایید. با توجه به اینکه نام و مشخصات شما در این پرسشنامه ذکر نمی شود، بدیهی است تمام اطلاعات و پاسخ های شما در این پرسشنامه بصورت کاملاً محرمانه می باشد، بنابراین با خیالی آسوده صادقانه به تمامی سؤالات پاسخ دهید. پیشاپیش از همکاری صمیمانه شما سپاسگزاریم

• نام شهر / روستا : .....

• سن : ..... سال

• جنس : (۱) مرد ☐ (۲) زن ☐

**سؤالات زیر در مورد مصرف سیگار، قلیان و محصولات دخانی بدون دود و مواجهه با دود دخانیات می باشد، لطفاً با دقت به سؤالات پاسخ دهید.**

۱. آیا در طول عمر خود تجربه مصرف مواد دخانی شامل (سیگار، قلیان یا محصولات دخانی بدون دود) داشته اید؟

بلی ☐ خیر ☐

۲. آیا در طول ۳۰ روز گذشته سیگار مصرف کرده اید و در حال حاضر سیگار مصرف می کنید؟ بلی ☐ خیر ☐

۳. آیا در طول ۳۰ روز گذشته قلیان مصرف کرده اید و در حال حاضر قلیان مصرف می کنید؟ بلی ☐ خیر ☐

۴. آیا در طول ۳۰ روز گذشته محصولات دخانی بدون دود (تنباکوی جویدنی مانند ناس و...) مصرف کرده اید و در حال حاضر این

محصولات را مصرف می کنید؟ بلی ☐ خیر ☐

۵. آیا در طول ۳۰ روز گذشته افراد، دوستان، نزدیکان و یا اقوام شما در حضور شما دخانیات (سیگار، قلیان، پپ، چپ و...) مصرف

کرده اند؟ بلی ☐ خیر ☐

در صورتی که مصرف کننده هر یک از محصولات دخانی (سیگار، قلیان، پیپ، چپق، محصولات دخانی بدون دود و...) هستید، لطفاً به سوالات این قسمت پاسخ دهید. (محور مربوط به خدمات رسانی برای درمان مصرف دخانیات)

۶. در صورت تمایل یا اقدام به درمان مصرف دخانیات، آیا طی سه ماه گذشته، خدمات درمانی را دریافت کرده اید؟

بلی ☐ خیر ☐

۷. کدام یک از خدمات درمان مصرف دخانیات را دریافت کرده اید؟

الف) از طریق مشاوره های تلفنی ☐

ب) از طریق توصیه و کمک پزشک در مطب ☐

ج) از طریق مراجعه به مراکز خدمات جامع سلامت شهری / روستایی ☐

د) از طریق مراجعه به مراکز درمان مصرف دخانیات خصوصی ☐

ذ) از طریق اپلیکیشن درمان مصرف دخانیات ☐

در سوالات زیر، نظرات شما را در مورد اجرای ممنوعیت تبلیغات دخانیات جويا می شويم.

(محور مربوط به ممنوعیت تبلیغات و علائم هشدار دهنده مبنی بر ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی)

۸. آیا در طول سه ماه گذشته، تبلیغ محصولات دخانی مانند: وجود قفسه های فروش، ویتترین نمایش محصولات، تابلوهای فروش و

یا بروشورهای تبلیغاتی محصولات دخانی را در محل های فروش، عرضه و سایر اماکن مشاهده کرده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۹. آیا تاکنون وسیله ای که روی آن علامت تجاری محصولات دخانی، تصاویر یا نام آن باشد، مشاهده یا استفاده کرده اید؟ مثل

فندک، تی شرت، عطر، کلاه یا عینک و ....

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

**در سوالات زیر وضعیت نگرش و آگاهی شما را در مورد نحوه آموزش و اطلاع رسانی های انجام شده در خصوص قوانین کنترل دخانیات جویا می شویم.**  
(محور مربوط به ممنوعیت استعمال دخانیات در اماکن عمومی و مواجهه با دود محصولات دخانی)

۱۰. آیا در طول سه ماه گذشته، پیام های اطلاع رسانی در خصوص مضرات استعمال دخانیات و مواجهه با دود دست دوم آن، فواید درمان مصرف دخانیات و یا قوانین مربوطه در سطح شهر / روستا و یا رسانه های محلی / استانی مشاهده نموده اید؟

بلی ☐ خیر ☐

۱۱. آیا در طول سه ماه گذشته، در خصوص ممنوعیت پایدار عرضه قلیان، آموزش دیده اید؟

بلی ☐ خیر ☐

۱۲. آیا در طول سه ماه گذشته، اطلاعیه ای در خصوص سامانه رسیدگی به شکایات مردمی (۱۹۰) را دیده اید؟

بلی ☐ خیر ☐

۱۳. آیا در طول سه ماه گذشته در خصوص مضرات استعمال دخانیات و مواجهه با دود دست دوم آن، فواید درمان مصرف دخانیات و یا قوانین مربوطه آموزش دیده اید؟

بلی ☐ خیر ☐

۱۴. آیا مشاهده پیام های اطلاع رسانی و یا آموزش های دریافتی موجب افزایش آگاهی شما در خصوص مضرات استعمال دخانیات، مواجهه با دود دست دوم آن، قوانین کنترل دخانیات و مزایای درمان مصرف دخانیات شده است؟

بلی ☐ خیر (۲) ☐

**در سوالات زیر نظرات شما را در مورد اجرای قانون کنترل دخانیات جویا می شویم.**  
( آگاه سازی و مطالبه گری در خصوص مضرات استعمال دخانیات)

۱۵. آیا در طول سه ماه گذشته، در اماکن عمومی حضور داشته اید که اطلاع رسانی لازم در خصوص ممنوعیت استعمال دخانیات (نصب تابلو، برجسب و ...) انجام نشده باشد؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۱۶. آیا در طول سه ماه گذشته، پاکت سیگار یا بسته تنباکو که بدون پیام یا تصویر هشداردهنده در مورد خطرات و عوارض مصرف دخانیات باشد، در مراکز فروش مشاهده نموده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۱۷. آیا در طول سه ماه گذشته، محصولات دخانی بدون دود (ناس و...) را در مراکز فروش مشاهده نموده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۱۸. آیا در طول سه ماه گذشته، شاهد فروش محصولات دخانی به افراد زیر ۱۸ سال، در مراکز فروش بوده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۱۹. آیا در طول سه ماه گذشته، شاهد فروش محصولات دخانی به صورت نخی، در مراکز فروش بوده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۲۰. آیا در طول سه ماه گذشته، شاهد فروش محصولات دخانی در دکه های فروش مطبوعات بوده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۲۱. آیا در طول سه ماه گذشته، استعمال دخانیات (سیگار، قلیان و...) را در اماکن عمومی و فضاهای بسته مثل محل کار، سوپرمارکت،

ادارات، سالن های اجتماعات مسقف و... مشاهده نموده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۲۲. آیا در طول سه ماه گذشته، استعمال دخانیات (سیگار، قلیان و...) را در فضاهای باز عمومی مثل پارک ها، تفریحگاه ها و ...

مشاهده نموده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐

۲۳. آیا در طول سه ماه گذشته، استعمال دخانیات (سیگار و قلیان و...) را در انواع وسایل نقلیه عمومی درون شهری و برون شهری

مشاهده نموده اید؟

بلی ☐ خیر ☐ به این موضوع دقت نکرده ام ☐