**114年臺中市校園創意戒菸推動計畫**

1. **前言**

近年來電子煙及加熱菸產品的興起，成為新興健康危害議題，菸害防制法新法於112年3月22日起施行，重點為禁止[電子煙](https://udn.com/search/tagging/2/%E9%9B%BB%E5%AD%90%E7%85%99)、嚴管[加熱菸](https://udn.com/search/tagging/2/%E5%8A%A0%E7%86%B1%E8%8F%B8)及其必要組合元件，並提高禁止吸菸年齡至20歲法令等，目的為減少青少年開始吸菸行為，並保護青少年健康。

根據衛生福利部國民健康署112年「青少年學生吸菸行為調查」資料顯示，臺中市國中及高中職學生吸菸率分別為1.2%及 4.3%(全國為2.0%及 6.7%)，電子煙使用率為3.1%及7.5%(全國為3.2%及6.3%)，本市國、高中生電子煙使用率略高於全國平均，因此，電子煙防制為本市青少年菸害防制亟需解決的問題，校園創意戒菸推動計畫係針對校內吸菸青少年，辦理戒菸課程，包含菸、二/三手菸及電子煙危害認知，並授以戒菸方法、戒菸技巧、各項戒菸服務資源及管道等內容，同時強化菸害防制法令教育，輔以後續追蹤輔導，期能戒除菸癮之成效，保護青少年健康。

1. **目的**

藉由學校參與校園戒菸班計畫，教導學生正確的菸害防制認知，提升拒菸意識及協助學生戒除菸品及電子煙，以守護學子的健康。

1. **計畫期程：**計畫核定日起至114年11月28日止。
2. **辦理單位**
3. 主辦單位：臺中市政府衛生局。
4. 協辦單位：臺中市政府教育局。
5. **辦理對象**
6. 本市國中、高中職學校。
7. 吸菸通報率高的熱點國中、高中職學校使用菸品(傳統紙菸、電子煙、加熱菸等各式菸品)之在學學生，由本市教育局優先媒合辦理。
8. **辦理內容**
9. 本年度預計辦理8場校園戒菸班。
10. 校園戒菸班辦理內容：
11. 辦理校園戒菸班，每班建議至少5名學員，總時數6小時，由學校自行規劃內容及辦理模式。
12. 課程內容**建議為各類菸品、新興菸品、拒菸技巧或角色省思、菸害防制法涉青少年之規範(例如：全面禁止電子煙、未滿20歲禁菸)、戒菸資源介紹及戒菸活動-團體帶領戒菸行為戒入等課程**。
13. 上課方式建議採課堂授課、小組討論、課外活動、經驗分享或辦理體驗活動等方式進行，課程設計考量創意性、活潑性、多元性及互動性，避免課程使用單一上課方式。
14. 辦理校園戒菸班應建立之表單：
15. 學員名冊
16. 學員管理追蹤記錄表。
17. 戒治成功學員名冊。
18. 戒治成功率統計表。
19. 課程滿意度調查。
20. 建議學校可搭配學生獎懲銷過制度或獎勵制度，以增加學生參加意願及戒菸動機，並由學校老師做最後審核人員。
21. **申請、經費支付、撥付、核銷**
22. **申請方式：**
23. 以學校為單位申請辦理「校園戒菸班」計畫。
24. 請申請之學校，將「校園戒菸班計畫申請表(附件1)」及「校園戒菸班經費明細表(附件2)」之電子檔，以電子郵件方式寄至衛生局，並與計畫承辦人聯繫確認，經衛生局審核及函文通知後開始執行。
25. **經費支付：**
26. 每辦理1場**支付3萬元，**經費概算詳附件2。
27. 計畫審核通過之學校，接獲衛生局通知計畫核定後，由學校函文並檢附請款收據，向本局申請經費核撥事宜。
28. **經費撥付：**經費分為2期撥付，說明如下：
29. 第1期款（撥付經費之50%）：依審查意見修正計畫書，經本局核定並於雙方簽約完成後，將第1期款領據(請註明撥入戶名、銀行別、帳號，並加蓋單位印信，領據抬頭：臺中市政府衛生局，事由：114年臺中市校園創意戒菸推動計畫)函送本局辦理撥款。
30. 第2期款（撥付剩餘之50%）：第2期款領據(請註明撥入戶名、銀行別、帳號，並加蓋單位「大小章」，領據抬頭：臺中市政府衛生局，事由：114年臺中市校園創意戒菸推動計畫)、第1期款收支明細表1式1份併同114年「校園戒菸班計畫成果報告」，函送本局辦理撥款。
31. **經費核銷及成果繳交**：請於114年11月28日前繳交經費收支明細表(附件3)、原始憑證及114年「校園戒菸班計畫成果報告」一式2份印製成冊(附件4)及相關電子檔案（含設計、編輯word、ppt檔、ODF格式及PDF等其他相關檔案），燒錄成光碟併同第2期款領據函送至本局。
32. **聯絡資訊**

主辦單位：臺中市政府衛生局/保健科

聯絡人：林淑美 小姐

電話：04-25265394分機3161

電子郵件：hbtcm00238@taichung.gov.tw

地址：420206臺中市豐原區中興路136號

1. **附件**

附件1：校園戒菸班計畫申請表

附件2：校園戒菸班經費概算表

附件3：校園戒菸班成果報告書

附件4：課程問卷(前測)

附件5：課程問卷(後測)

附件1

**114年臺中市政府衛生局委託公私立國、高中(職)學校**

**辦理校園戒菸班計畫申請表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱 | 114年校園戒菸班計畫 | | | | |
| 申請學校 |  | | | 學校統  一編號 |  |
| 計畫負責人 | 姓名 |  | 職稱 |  | 辦公室電話：  手機：  傳真： |
| E-mail： | | | | |
| 聯絡地址： | | | | |
| 計畫連絡人  （必填） | 姓名 |  | 職稱 |  | 辦公室電話：  手機：  傳真： |
| E-mail： | | | | |
| 聯絡地址： | | | | |

備註： 本申請表及經費概算表需 1 式 2份，衛生局及學校各留存一份。

學校承辦人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 機關首長：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

附件2

**(學校全銜) 辦理校園戒菸班經費概算表(範例)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 項目  名稱 | 單位 | 單價  (元) | 數量 | 金額  (元) | 用途定義說明 |
| 1 | 鐘點費 | 節 | 2,000 | 6 | 12,000 | * 1. 外聘講師（公私立機構講師）1節（50 分鐘）2,000元。   2. 內聘講師（局、所、國健署講師）1節（50分鐘）1,000元。 |
| 2 | 鐘點費 | 節 | 500 | 6 | 3,000 | 內聘助教鐘點費。 |
| 3 | 一般事務費 | 式 | 15,000 | 1 | 15,000 | 菸害防制相關宣導品製作、印刷費、活動場地佈置費、教材製作費及其他雜支等費用 |
| 合計 | | | | | 30,000 |  |

計畫承辦人： 會計單位： 機關首長：

學校印信：

附件3

**（學校全銜）辦理114年臺中市校園創意戒菸推動計畫經費支出明細表(範例)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項次 | 項目 | 憑證  編號 | 單價 | 數量 | 單位 | 金額 | 用途定義說明 |
| 1 | 講師費 | 001 | 2,000 | 6 | 節 | 12,000 | 外聘講師（公私立機構講師）1節（50 分鐘）2,000元 |
| 002 | 500 | 6 | 節 | 3,000 | 內聘助教鐘點費1節（50 分鐘）500元 |
| 2 | 一般事務費 | 003 | 5,000 | 1 | 式 | 5,000 | 本計畫使用之活動場地布置 |
| 004 | 100 | 40 | 個 | 4,000 | 本計畫之宣導品 |
| 005 | 6,000 | 1 | 式 | 6,000 | 本計畫之印刷費 |
| 總計 | | 30,000 | | | | | |

計畫承辦人： 會計單位： 機關首長：

學校印信：

**單據核銷作業相關注意事項**

1. 講師鐘點費：
2. 應檢具下列單據：
   1. 課程表（應註明日期、時間及地點）。
   2. 課程照片（照片中應有講師及上課學生入鏡）。
   3. 簽到單。
   4. 講師領據，並應列入年度所得及註明服務單位（授課日期與時間應與課程表及成果呈現時間相符）。
3. 鐘點費發給每節為 50 分鐘以上，連續2節為 90 分鐘以上，未滿者減半支給。
4. 如同時核銷誤餐費（中午須超過 12 點 30 分、下午須超過 5 點 30 分）要有課程表並註明起訖時間之會議記錄及簽到單，每人最高 100 元（同一時段已核銷誤餐費者不得核銷茶水費）。
5. 核銷茶水費時需有簽到單，依人數核銷，每人最高 20 元。
6. 講師補充保費不列入經費中。
7. 宣導品應檢具下列單據：
8. 單價不超過 100 元。
9. 估價單。
10. 整批貨品驗收照片。
11. 發放時或活動時照片。
12. 請領或發放清冊。
13. 本計畫採購之業務費（含紅布條、標誌牌、活動場地布置等），並需與菸害防制宣導活動有關，應檢具下列單據：
14. 估價單。
15. 成品照片。
16. 活動時或執行業務時該物品照片。
17. 如為網路購物需黏貼電子發票證明聯。
18. 核銷憑證係為證明支付事實所取得之收據，勿使用回收紙影印作為會計室憑證用紙，請依下列核銷方式辦理：
19. 遞送單據（正本）至本局時，請注意是否有須蓋職章而漏蓋之處，並自行影印留存。
20. 核銷需檢附原始憑證正本（憑證抬頭為學校），黏貼於學校黏貼憑證，作為核銷附件。如為三聯式發票需黏貼收執聯。
21. 請驗算核銷單據金額是否正確，超出經費請於本局黏貼憑證金額數字前寫「實支」。
22. 任何影印本須加蓋職章及與正本相符章。
23. 經費不可用於購買須列財產品項產品。
24. 各申請單位請依序：1.領據，2.經費概算表及支出原始憑證（依憑證編號順序放置），3.成果報告書。確認無誤後送臺中市政府衛生局辦理核銷。
25. 核銷常見錯誤樣態：
26. 統一收據繳款人填寫錯誤，應為臺中市政府衛生局。
27. 核銷相關黏貼憑證須提供正本。
28. 申報經費項目未符合原提報之經費概算表核定項目及金額，如原核定文具費 3,000 元，核銷金額卻為 4,000 元。
29. 購買之宣導品金額單價不得超過 100 元。
30. 以本計畫經費購買之物品不得使用刷卡方式付費。

附件4

**114年臺中市政府衛生局委託辦理**

**校園戒菸班計畫成果報告**

學校全銜：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

學校地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

課程辦理時間：　　年　　月　　日至　　年　　月　　日

**撰寫成果報告書內容至少包含：**

1. **前言**

(如：校園菸害政策、學校執行校園禁菸情形、學生吸菸比率等)

1. **辦理情形及執行成果**
2. 戒菸班課程及學員出席率統計

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 時間 | 主題 | 講師 | 出席情形 | | |
| 應到  人數 | 實到  人數 | 出席率 |
| ○月○日  16:00-17:00 | 拒菸技巧或角色省思 |  | 10 | 8 | 80% |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. 戒菸班學員課前問卷分析(前測)。
2. 戒菸班課程評值分析(後測)。
3. 執行追蹤管理表統計分析(含學員前、後一氧化碳濃度值及每日吸菸量之比較分析)。
4. **結論與建議**

**附表1：戒菸班活動照片**

|  |  |
| --- | --- |
| 時間：114年o月o日 | 地點： |
| 活動說明： | |
|  | |
| 時間： 114年o月o日 | 地點： |
| 活動說明： | |
|  | |

**附表2：戒菸班學員名冊**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **姓名** | **性別** | **年齡** | **吸菸量(支/天)** | **菸齡** |
| 1 | 王〇明 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

**附表3：學員追蹤管理紀錄表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 授課日期 | | CO  濃度 | 每日  吸菸量 | 吸菸情形（符合者請✓） | | 合計  減菸量 |
| 7天內  未吸菸 | 自戒菸班結束  迄今吸菸量 |
|  |  | 辦理前 |  |  |  |  |  |
|  | 辦理後 |  |  |  |  |  |
|  |  | 辦理前 |  |  |  |  |  |
|  | 辦理後 |  |  |  |  |  |
|  |  | 辦理前 |  |  |  |  |  |
|  | 辦理後 |  |  |  |  |  |
|  |  | 辦理前 |  |  |  |  |  |
|  | 辦理後 |  |  |  |  |  |
|  |  | 辦理前 |  |  |  |  |  |
|  | 辦理後 |  |  |  |  |  |

說明：

1. 請填入實際測量之 CO 檢測值及每日吸菸量。
2. 7 天內皆未吸菸之定義：從詢問時間點往前回推7天。
3. 合計減菸量：辦理前的每日吸菸量減追蹤當時的每日吸菸量。

**附表4：戒治成功學員名冊**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **編號** | **姓名** | **性別** | **年齡** |
| 1 | 王〇明 |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**附表5：戒治成功率統計表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **測量項目** | **課程結束後追蹤** | **備註** |
| 學員減菸總支數 |  |  |
| 點戒菸率 |  |  |

備註：

減菸總支數=學員合計減菸量總和

**附表6：校園戒菸班課程滿意度**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 計畫名稱： 年戒菸班計畫  主辦單位：臺中市政府衛生局　　承辦學校： | | | | | | | |
| 親愛的同學您好：  感恩您參加學校舉辦的戒菸班課程活動，為使活動辦理更臻完善，我們誠心的希望您寫下您的建議，做為日後改善的方向，再次謝謝您的參與。  祝您身體健康 | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. 上課日期及時間： | | | | | | | |
| 二、回饋與分享內容：(請在合適的格子裡打勾) | | | | | | | |
| **課程名稱** | **滿意度調查** | 非常滿意 | 滿意 | 普通 | 不滿意 | 非常不滿意 | 不適用 |
| **戒菸班課程** | 請問您覺得課程內容豐富度如何？ |  |  |  |  |  |  |
| 請問您覺得分享者/講師表達能力如何？ |  |  |  |  |  |  |
| 您認為本次活動對您個人學習幫助如何？ |  |  |  |  |  |  |
| 您對課程教師上課時間掌握的滿意程度？ |  |  |  |  |  |  |
| 您對於本次課程的整體滿意程度為何？ |  |  |  |  |  |  |
| ◎您如何運用此次課程，與戒菸生活中結合：  ◎您對於本次戒菸班課程的建議或其他需求： | | | | | | | |

~問卷到此結束，非常感謝您寶貴的意見！~

附件4

**114年臺中市政府衛生局校園戒菸班課程問卷(前測)**

由老師填寫編號：□□□□-□□

使用菸捐挹注經費

親愛的學員您好，

「健康」是人生最大財富！臺中市政府衛生局為了解與評估戒菸班課程之設計及執行對菸品危害認知與行為改變成效，請您協助填答本問卷。

本問卷將恪遵「個人資料保護法」的相關規定下執行，統計分析資料將做為本市菸害防制政策參考，請您依實際狀況填寫，謝謝您的合作！

臺中市政府衛生局敬上

1. **基本資料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **題次** | **項目** | **內容** |
| (一) | 年齡 | \_\_\_\_\_\_\_歲 |
| (二) | 性別 | □男□女□ (以生理特徵區分) |
| (三) | 請問您的學制為何 | □國中□高中 |
| (四) | 請問您一個月(30天)有多少錢(包括零用錢或打工)花用呢? | 1.□我沒有任何可供自己花用的錢  2.□少於500元(<500元)  3.□500-1,499元  4.□1,500-2,499元  5.□2,500-3,499元  6.□3,500-4,499元  7.□4,500元或4,500元以上(≧4,500元) |

1. **菸品使用調查**

| **題次** | **項目** | **內容** |
| --- | --- | --- |
| (一) | 您第一次嘗試電子煙是幾歲的時候？ | 1.□從沒嘗試過電子煙  2.□7歲或7歲以前 3.□8-9歲  4.□10-11歲 5.□12-13歲  6.□14-15歲 7.□16歲或16歲以後 |
| (二) | 您第一次嘗試紙菸是幾歲的時候？ | 1.□從沒嘗試過紙菸  2.□7歲或7歲以前 3.□8-9歲  4.□10-11歲 5.□12-13歲  6.□14-15歲 7.□16歲或16歲以後 |
| (三) | 在過去30天(一個月)內，您有幾天吸紙菸？ | 1.□0天 2.□1或2天 3.□3-5天  4.□6-9天 5.□10-19天 6.□20-29天 7.□30天 |
| (四) | 在過去30天(一個月)內，您有吸菸的日子中，平均每天吸幾根紙菸？ | 1.□沒有吸紙菸 2.□少於1根菸 3.□1根菸  4.□2-5根菸 5.□6-10根菸  6.□11-20根菸 7.□超過20根菸 |
| (五) | 在過去30天(一個月)內，除了紙菸以外，您是否使用過其他種類的菸品(例如：電子煙、雪茄、水煙)？ | 1.□是  2.□否 |
| (六) | 您通常在哪裡吸菸？【可複選】 | 1.□家裡 2.□學校 3.□工作的地方 4.□朋友的住處  5.□社交場合(例如：朋友聚會、親友宴會等活動)  6.□公共場所(如：網咖、公園、百貨公司、街上)  7.□其他 |
| (七) | 您是否有過在早上起床後馬上就吸菸或想要吸菸的情形? | 1.□沒有，我沒有在早上起床後就吸菸或想要吸菸  2.□有，我有時會在早上起床後就吸菸或想要吸菸  3.□有，我總是會在早上起床後就吸菸或想要吸菸 |
| (八) | 您吸菸後大約多久，會有再想吸菸的感覺，且這種感覺很難消除？ | 1.□在吸菸後，就沒有強烈想再吸菸的感覺  2.□60分鐘內 3.□1-2小時  4.□超過2小時，少於4小時 5.□超過4小時，少於1天  6.□1-3天 7.□4天以上 |
| (九) | 在過去30天(一個月)內，您有幾天有吸電子煙？ | 1.□0天 2.□1或2天 3.□3-5天  4.□6-9天 5.□10-19天 6.□20-29天 7.□30天 |

1. **二手菸暴露情形及菸品取得來源**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **題次** | **項目** | **內容** |
| (一) | 在過去七天內，有人在您面前吸菸的天數有幾天？ | \_\_\_\_\_\_天(1-7天) |
| (二) | 您認為吸二手菸會危害您的健康嗎？ | 1.□一定不會 2.□可能不會  3.□不確定 4.□一定會 |
| (三) | 在過去30天(一個月)內，您通常如何取得菸品？【請勿複選】 | 1.□過去30天內我沒有吸菸  2.□我自己買的  3.□我付錢，請別人幫忙買  4.□爸媽、兄弟姐妹或其他家人給我的  5.□學校內的同學或朋友給我的  6.□校外的朋友給我的  7.□我偷偷拿來的  8.□其他\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **菸品危害認知**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **題次** | **項目** | **內容** | |
| (一) | 吸菸會上癮，最主要是因為菸品中的一氧化碳 | 1.□是 | 2.□否 |
| (二) | 吸菸會引起肺癌主要是因為菸品中含有焦油 | 1.□是 | 2.□否 |
| (三) | 菸品燃燒所產生的一氧化碳，會影響紅血球輸送氧氣的功能 | 1.□是 | 2.□否 |
| (四) | 戒菸過程中會讓人容易生氣、沒有精神，主要因為是體內尼古丁濃度的增加 | 1.□是 | 2.□否 |
| (五) | 供應菸品予未滿20歲不論其是否負責人，均處罰供應人新台幣一萬元以上二十五萬元以下罰款 | 1.□是 | 2.□否 |
| (六) | 青少年是大腦發育的重要階段，青少年時期無論使用來自紙菸或電子煙的尼古丁，都會刺激大腦甚至腦部發育遲緩等永久傷害 | 1.□是 | 2.□否 |
| (七) | 電子煙含有一級致癌物甲醛且容易被添加安非他命、大麻等毒品成份 | 1.□是 | 2.□否 |
| (八) | 菸害防制法新法自112年3月22日施行，全面禁止電子煙等類菸品，強化各項菸害管制措施 | 1.□是 | 2.□否 |

1. **戒菸態度**

| **題次** | **項目** | **內容** |
| --- | --- | --- |
| (一) | 如果您的好朋友或同學給您菸品，您會使用它嗎？ | 1.□一定不會 2.□可能不會  3.□可能會 4.□一定會 |
| (二) | 在未來的 12 個月，您想您會不會使用菸品？ | 1.□一定不會 2.□可能不會  3.□可能會 4.□一定會 |
| (三) | 您認為吸菸是不是會很難戒掉？ | 1.□不會很難戒掉 2.□可能不會很難戒掉  3.□可能會很難戒掉 4.□一定會很難戒掉 |
| (四) | 您的爸媽目前有吸菸嗎？ | 1.□都沒有 2.□都有  3.□只有爸爸吸菸 4.□只有媽媽吸菸 5.□我不知道 |
| (五) | 您的好朋友中有沒有人吸菸？ | 1.□都沒有 2.□有一些有  3.□大部份有 4.□全部都有 |
| (六) | 您認為吸菸會損害您的健康嗎？ | 1.□一定不會 2.□可能不會  3.□可能會 4.□一定會 |
| (七) | 您認為吸菸會讓人在慶典、聚會或其他社交場合覺得比較自在？ | 1.□比較自在  2.□比較不自在  3.□沒有影響 |
| (八) | 請問您持續吸菸（紙菸）的原因？ | 1.□我從不吸菸 2.□爸爸或媽媽有吸菸  3.□別人吸跟著吸 4.□應酬社交  5.□生活無聊 6.□紓解壓力  7.□已經上癮，沒辦法戒 8.□其他 |

1. **戒菸行為意向**

| **題次** | **項目** | **內容** |
| --- | --- | --- |
| (一) | 您現在想不想戒菸？ | 1.□想 2.□不想 |
| (二) | 在過去12個月，您是否嘗試過戒菸？ | 1.□曾經試過戒菸，共\_\_\_\_\_次  2.□沒有試過戒菸  3.□已戒菸\_\_\_\_\_\_\_\_\_月 |
| (三) | 您決定戒菸的最主要原因是什麼？【請勿複選】 | 1.□我從未戒過菸 2.□改善我的健康  3.□省錢 4.□我的家人不喜歡我吸菸  5.□我的朋友不喜歡我吸菸  6.□其他 |
| (四) | 您認為您想戒菸就能戒掉嗎？ | 1.□是，我想戒菸就能戒掉  2.□否，我想戒菸不見得能戒掉  3.□不確定 |
| (五) | 是否曾經有人幫助或勸告您戒菸？【請勿複選】 | 1.□是，從戒菸服務或專業人員(例如：戒菸班、戒菸專線及戒菸門診)  2.□是，朋友  3.□是，家人  4.□是，師長  5.□是，從戒菸服務或專業人員，以及朋友或家人 6.□沒有 |
| (六) | 請問經過戒菸班課程後，您是否會嘗試戒菸？ | 1.□沒有想過  2.□有想過，但不確定什麼時候會採取行動  3.□有想過，而且打算在未來半年內戒菸  4.□有想過，而且打算在未來一個月內就戒菸 |
| (七) | 未來若您希望戒菸，您希望能獲得下列哪項協助？【可複選】 | 1.□免費戒菸諮詢專線：0800-63-63-63  2.□至戒菸服務合約醫事機構洽政府衛生局（所）接受戒菸諮詢或服務 |

問卷到此結束，非常感謝您寶貴的意見！

附件5

**114年臺中市政府衛生局校園戒菸班課程問卷(後測)**

由老師填寫編號：□□□□-□□

使用菸捐挹注經費

親愛的學員您好，

「健康」是人生最大財富！臺中市政府衛生局為了解與評估戒菸班課程之設計及執行對菸品危害認知與行為改變成效，請您協助填答本問卷。

本問卷將恪遵「個人資料保護法」的相關規定下執行，統計分析資料將做為本市菸害防制政策參考，請您依實際狀況填寫，謝謝您的合作！

臺中市政府衛生局敬上

1. **基本資料**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **題次** | **項目** | **內容** |
| (一) | 年齡 | \_\_\_\_\_\_\_歲 |
| (二) | 性別 | □男□女□ (以生理特徵區分) |
| (三) | 請問您的學制為何 | □國中□高中 |

1. **菸品危害認知**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **題次** | **項目** | **內容** | |
| (一) | 吸菸會上癮，最主要是因為菸品中的一氧化碳 | 1.□是 | 2.□否 |
| (二) | 吸菸會引起肺癌主要是因為菸品中含有焦油 | 1.□是 | 2.□否 |
| (三) | 菸品燃燒所產生的一氧化碳，會影響紅血球輸送氧氣的功能 | 1.□是 | 2.□否 |
| (四) | 戒菸過程中會讓人容易生氣、沒有精神，主要因為是體內尼古丁濃度的增加 | 1.□是 | 2.□否 |
| (五) | 供應菸品予未滿20歲不論其是否負責人，均處罰供應人新台幣一萬元以上二十五萬元以下罰款 | 1.□是 | 2.□否 |
| (六) | 青少年是大腦發育的重要階段，青少年時期無論使用來自紙菸或電子煙的尼古丁，都會刺激大腦甚至腦部發育遲緩等永久傷害 | 1.□是 | 2.□否 |
| (七) | 電子煙含有一級致癌物甲醛且容易被添加安非他命、大麻等毒品成份 | 1.□是 | 2.□否 |
| (八) | 菸害防制法新法自112年3月22日施行，全面禁止電子煙等類菸品，強化各項菸害管制措施 | 1.□是 | 2.□否 |

1. **戒菸態度**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **題次** | **項目** | **內容** |
| (一) | 如果您的好朋友或同學給您菸品，您會使用它嗎？ | 1.□一定不會 2.□可能不會  3.□可能會 4.□一定會 |
| (二) | 在未來的 12 個月，您想您會不會使用菸品？ | 1.□一定不會 2.□可能不會  3.□可能會 4.□一定會 |
| (三) | 您認為是不是會很難戒掉？ | 1.□不會很難戒掉 2.□可能不會很難戒掉  3.□可能會很難戒掉 4.□一定會很難戒掉 |
| (四) | 您的爸媽目前有吸菸嗎？ | 1.□都沒有 2.□都有  3.□只有爸爸吸菸 4.□只有媽媽吸菸 5.□我不知道 |
| (五) | 您的好朋友中有沒有人吸菸？ | 1.□都沒有 2.□有一些有  3.□大部份有 4.□全部都有 |
| (六) | 您認為吸菸會損害您的健康嗎？ | 1.□一定不會 2.□可能不會  3.□可能會 4.□一定會 |
| (七) | 您認為吸菸會讓人在慶典、聚會或其他社交場合覺得比較自在？ | 1.□比較自在  2.□比較不自在  3.□沒有影響 |
| (八) | 請問您同意「我想我可能會喜歡吸紙菸」這句話嗎？ | 1.□我目前有吸紙菸  2.□非常同意 3.□同意  4.□不同意 5.□非常不同意 |
| (九) | 請問您持續吸菸（紙菸）的原因？ | 1.□我從不吸菸 2.□爸爸或媽媽有吸菸  3.□別人吸跟著吸 4.□應酬社交  5.□生活無聊 6.□紓解壓力  7.□已經上癮，沒辦法戒 8.□其他 |

1. **戒菸行為意向**

| **題次** | **項目** | **內容** |
| --- | --- | --- |
| (一) | 您現在想不想戒菸？ | 1.□想 2.□不想 |
| (二) | 在過去12個月，您是否嘗試過戒菸？ | 1.□曾經試過戒菸，共\_\_\_\_\_次  2.□沒有試過戒菸  3.□已戒菸\_\_\_\_\_\_\_\_\_月 |
| (三) | 您決定戒菸的最主要原因是什麼？【請勿複選】 | 1.□我從未戒過菸 2.□改善我的健康 3.□省錢 4.□我的家人不喜歡我吸菸  5.□我的朋友不喜歡我吸菸  6.□其他 |
| (四) | 您認為您想戒菸就能戒掉嗎？ | 1.□是，我想戒菸就能戒掉  2.□否，我想戒菸不見得能戒掉  3.□不確定 |
| (五) | 是否曾經有人幫助或勸告您戒菸？【請勿複選】 | 1.□是，從戒菸服務或專業人員(例如：戒菸班、戒菸專線及戒菸門診)  2.□是，朋友  3.□是，家人  4.□是，師長  5.□是，從戒菸服務或專業人員，以及朋友或家人 6.□沒有 |
| (六) | 請問經過戒菸班課程後，您是否會嘗試戒菸？ | 1.□沒有想過  2.□有想過，但不確定什麼時候會採取行動  3.□有想過，而且打算在未來半年內戒菸  4.□有想過，而且打算在未來一個月內就戒菸 |
| (七) | 未來若您希望戒菸，您希望能獲得下列哪項協助？【可複選】 | 1.□免費戒菸諮詢專線：0800-63-63-63  2.□至戒菸服務合約醫事機構洽政府衛生局（所）接受戒菸諮詢或服務 |

問卷到此結束，非常感謝您寶貴的意見！