

喫煙に関するアンケート(職員)

●実施期間 平成19年4月1日 ~ 平成19年9月6日

●配布数 1,245 枚

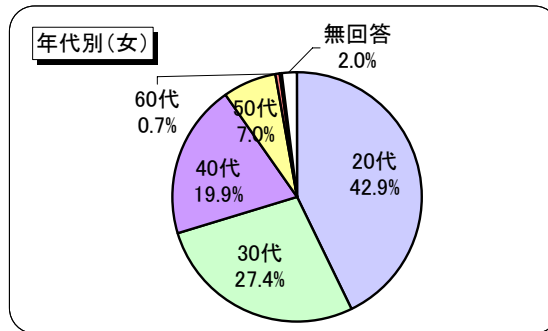
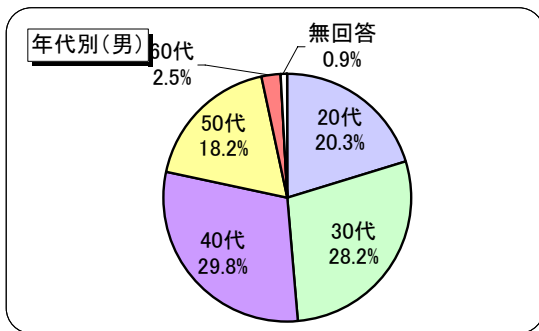
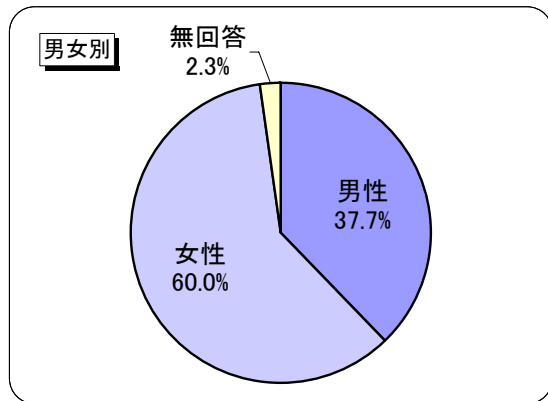
●回収数 1,176 枚 (回収率 94.5 %)

●有効回答数 1,166 枚 (有効回答率 93.7 %)

●回答者内訳

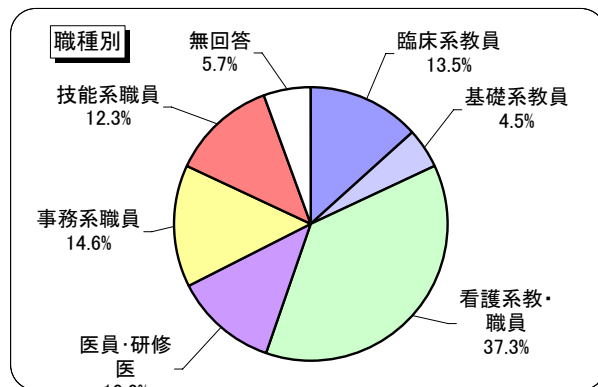
《性・年齢階級別》

	男性	女性	無回答	合計
10代	0	0	0	0
20代	89	300	1	390
30代	124	192	2	318
40代	131	139	1	271
50代	80	49	2	131
60代	11	5	0	16
70代	0	1	0	1
無回答	4	14	21	39
合計	439	700	27	1,166



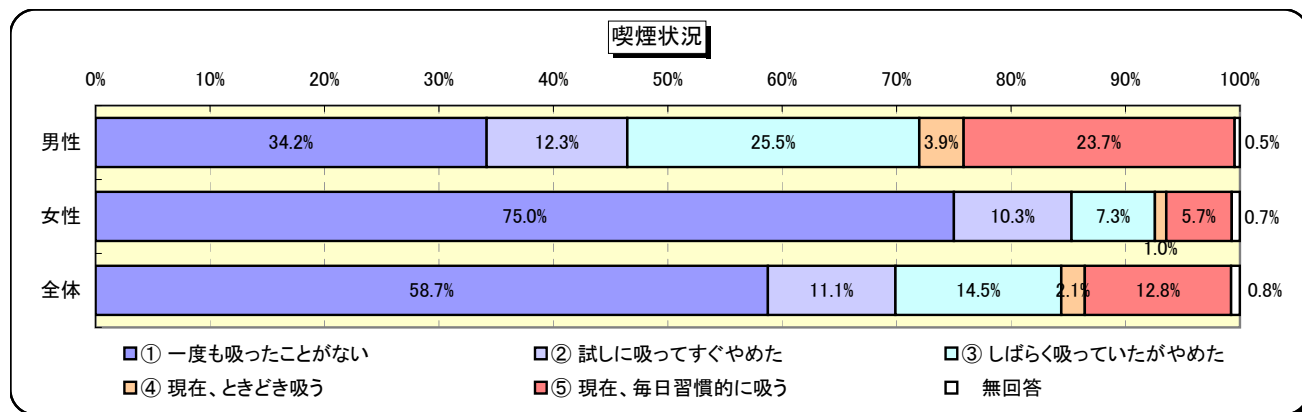
《職種別》

臨床系教員	157	13.5%
基礎系教員	53	4.5%
看護系教・職員	435	37.3%
医員・研修医	142	12.2%
事務系職員	170	14.6%
技能系職員	143	12.3%
無回答	66	5.7%
合計	1,166	100.0%



問1 あなたの喫煙状況はどれですか。

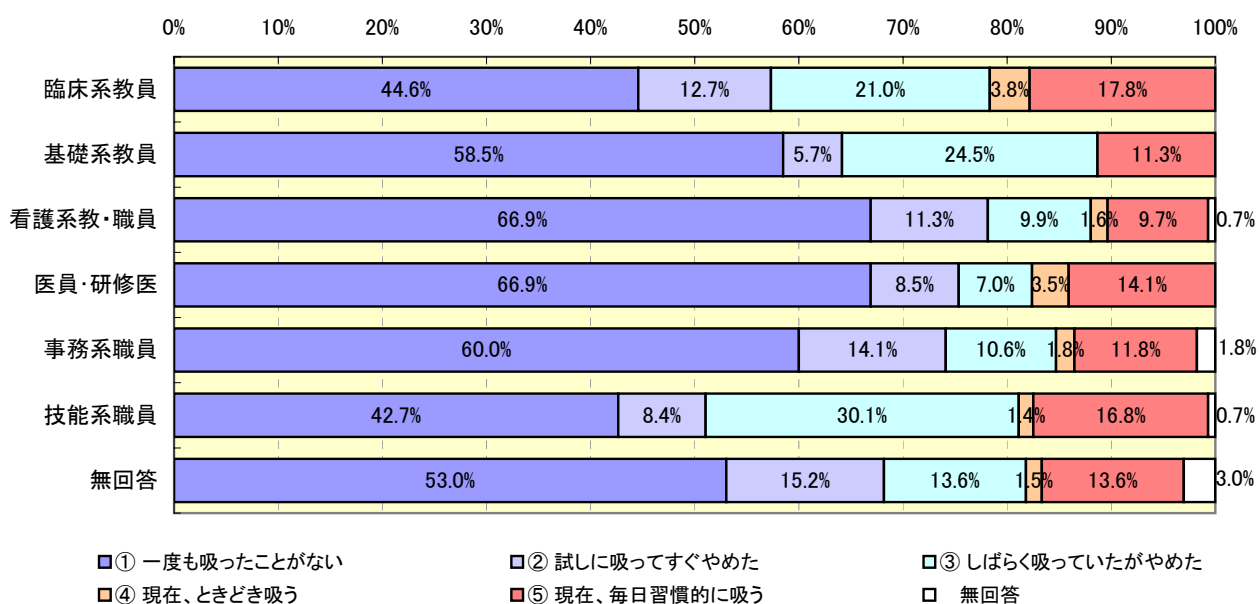
	男性	女性	無回答	合計
① 一度も吸ったことがない	150	525	10	685
② 試しに吸ってすぐやめた	54	72	4	130
③ しばらく吸っていたがやめた	112	51	6	169
④ 現在、ときどき吸う	17	7	0	24
⑤ 現在、毎日習慣的に吸う	104	40	5	149
無回答	2	5	2	9
合計	439	700	27	1,166



●職種別(全体)

	臨床系教員	基礎系教員	看護系教・職員	医員・研修医	事務系職員	技能系職員	無回答	合計
① 一度も吸ったことがない	70	31	291	95	102	61	35	685
② 試しに吸ってすぐやめた	20	3	49	12	24	12	10	130
③ しばらく吸っていたがやめた	33	13	43	10	18	43	9	169
④ 現在、ときどき吸う	6	0	7	5	3	2	1	24
⑤ 現在、毎日習慣的に吸う	28	6	42	20	20	24	9	149
無回答	0	0	3	0	3	1	2	9
合計	157	53	435	142	170	143	66	1,166

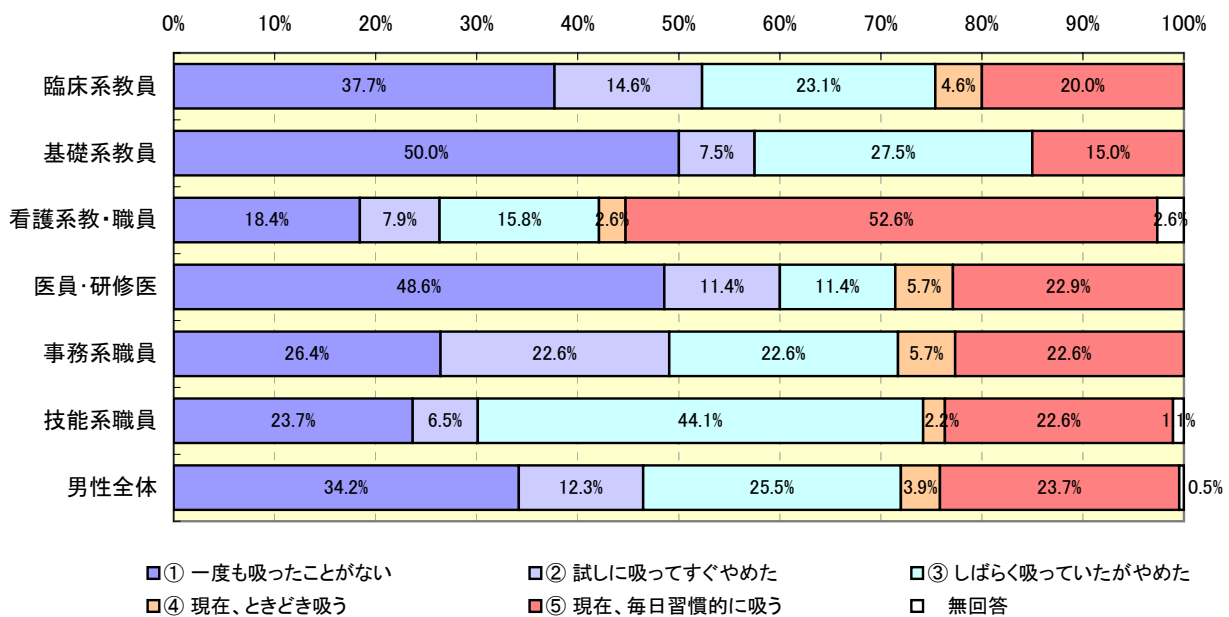
喫煙状況(職種別/全体)



●職種別(男性)

	臨床系教員	基礎系教員	看護系教・職員	医員・研修医	事務系職員	技能系職員	無回答	合計
① 一度も吸ったことがない	49	20	7	34	14	22	4	150
② 試しに吸ってすぐやめた	19	3	3	8	12	6	3	54
③ しばらく吸っていたがやめた	30	11	6	8	12	41	4	112
④ 現在、ときどき吸う	6	0	1	4	3	2	1	17
⑤ 現在、毎日習慣的に吸う	26	6	20	16	12	21	3	104
無回答	0	0	1	0	0	1	0	2
合計	130	40	38	70	53	93	15	439

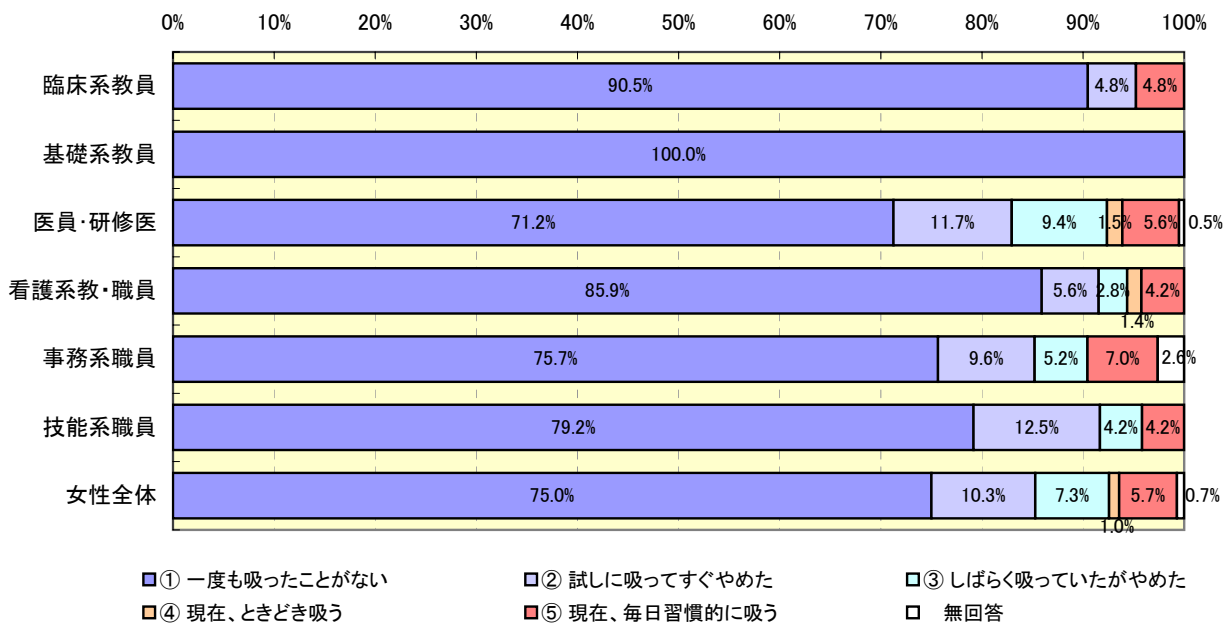
喫煙状況(職種別/男性)



●職種別(女性)

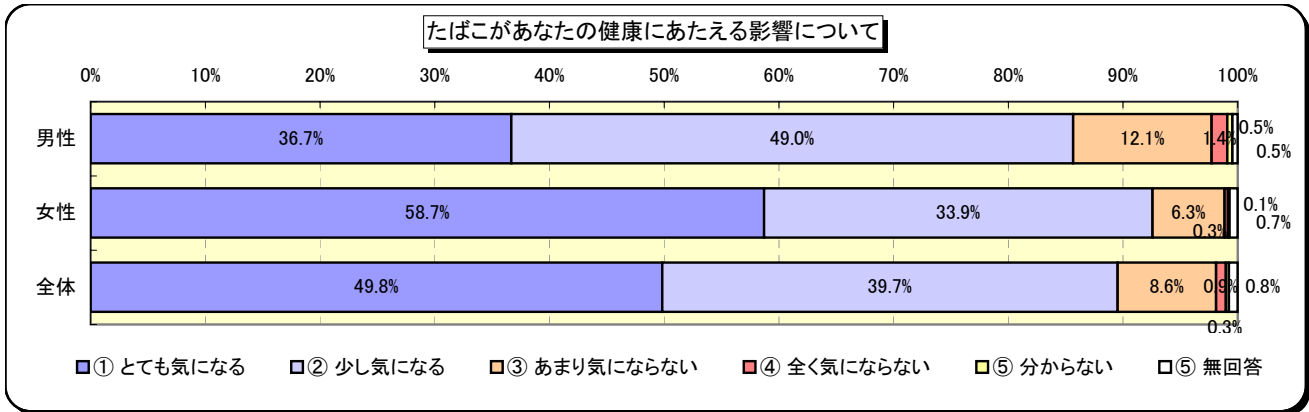
	臨床系教員	基礎系教員	看護系教・職員	医員・研修医	事務系職員	技能系職員	無回答	合計
① 一度も吸ったことがない	19	11	280	61	87	38	29	525
② 試しに吸ってすぐやめた	1	0	46	4	11	6	4	72
③ しばらく吸っていたがやめた	0	0	37	2	6	2	4	51
④ 現在、ときどき吸う	0	0	6	1	0	0	0	7
⑤ 現在、毎日習慣的に吸う	1	0	22	3	8	2	4	40
無回答	0	0	2	0	3	0	0	5
合計	21	11	393	71	115	48	41	700

喫煙状況(職種別/女性)

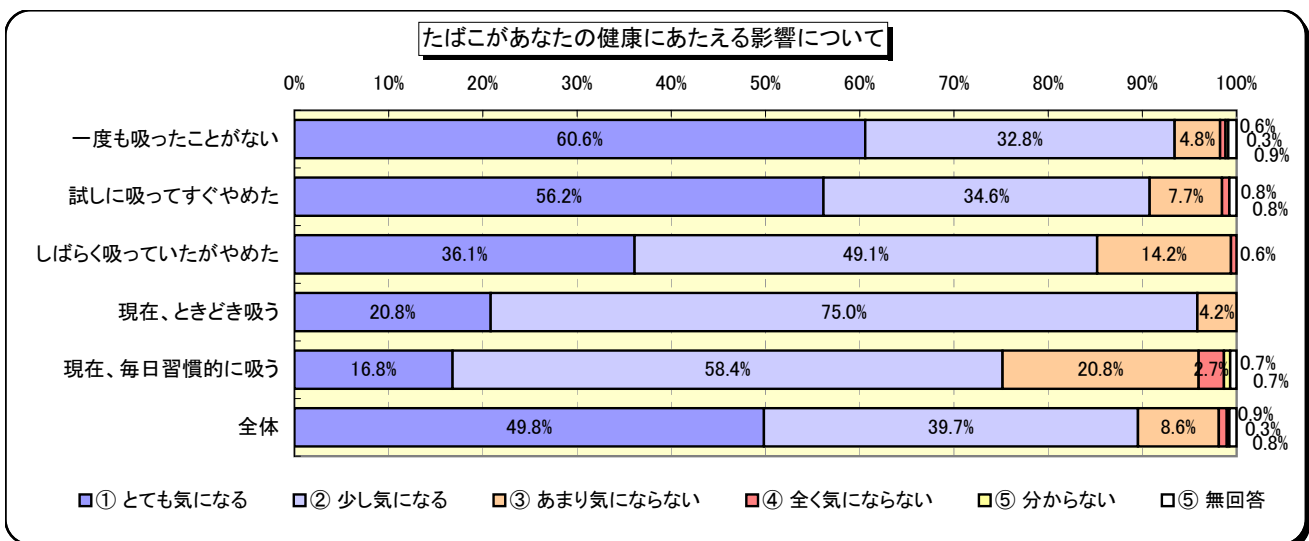


問2 たばこがあなたの健康に与える影響についてどう思いますか。

	男性	女性	無回答	合計
① とても気になる	161	411	9	581
② 少し気になる	215	237	11	463
③ あまり気にならない	53	44	3	100
④ 全く気にならない	6	2	2	10
⑤ 分からない	2	1	0	3
無回答	2	5	2	9
合計	439	700	27	1,166

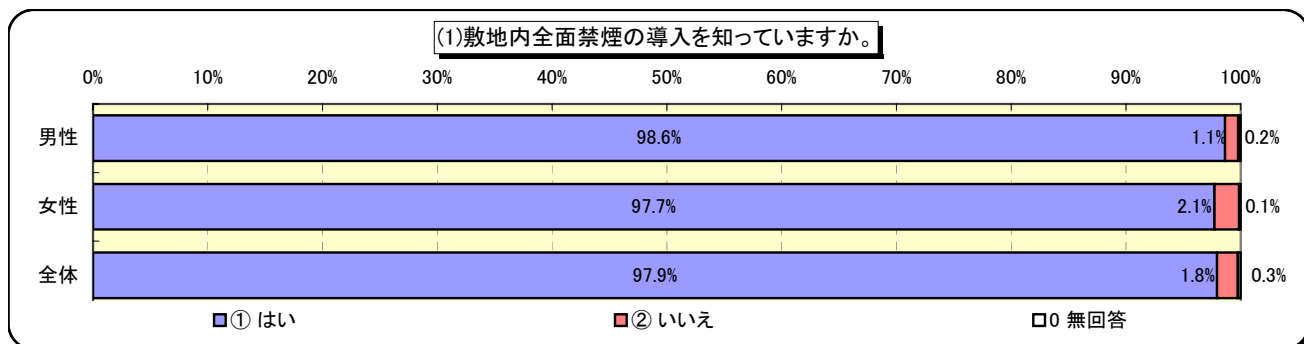


【喫煙状況別】	一度も吸ったことがない	試しに吸ってすぐやめた	しばらく吸っていたがやめた	現在、ときどき吸う	現在、毎日習慣的に吸う	無回答	合計
① とても気になる	415	73	61	5	25	2	581
② 少し気になる	225	45	83	18	87	5	463
③ あまり気にならない	33	10	24	1	31	1	100
④ 全く気にならない	4	1	1	0	4	0	10
⑤ 分からない	2	0	0	0	1	0	3
無回答	6	1	0	0	1	1	9
合計	685	130	169	24	149	9	1,166

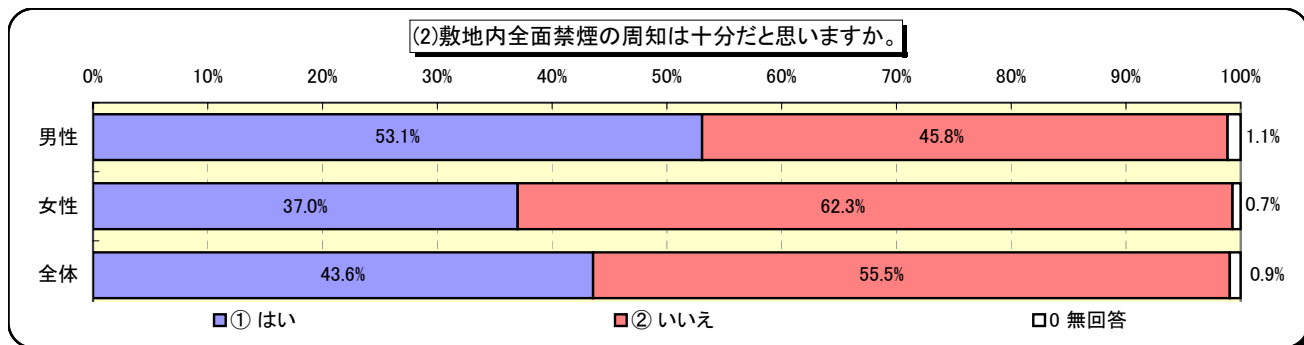


問3 佐賀大学医学部における敷地内全面禁煙について

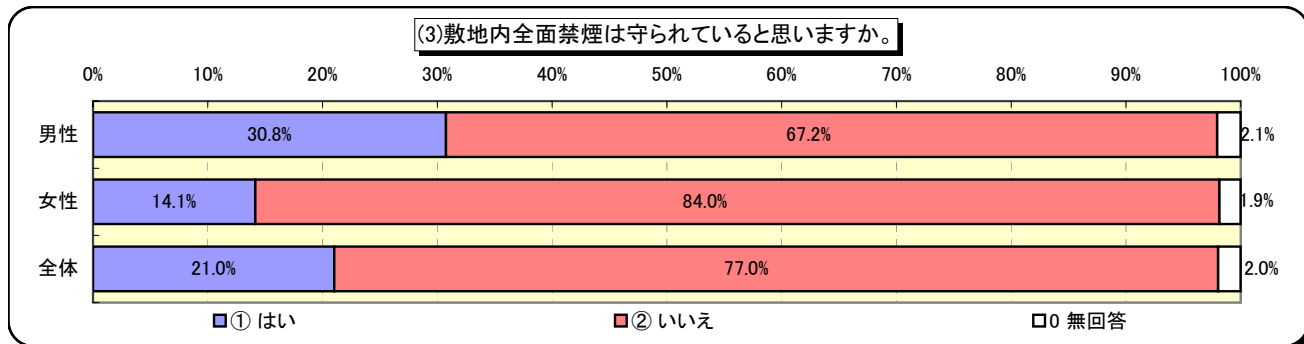
(1)このことをしていますか。	男性	女性	無回答	合計
① はい	433	684	25	1,142
② いいえ	5	15	1	21
無回答	1	1	1	3
合計	439	700	27	1,166



(2)周知は十分だと思いますか。	男性	女性	無回答	合計
① はい	233	259	16	508
② いいえ	201	436	10	647
無回答	5	5	1	11
合計	439	700	27	1,166

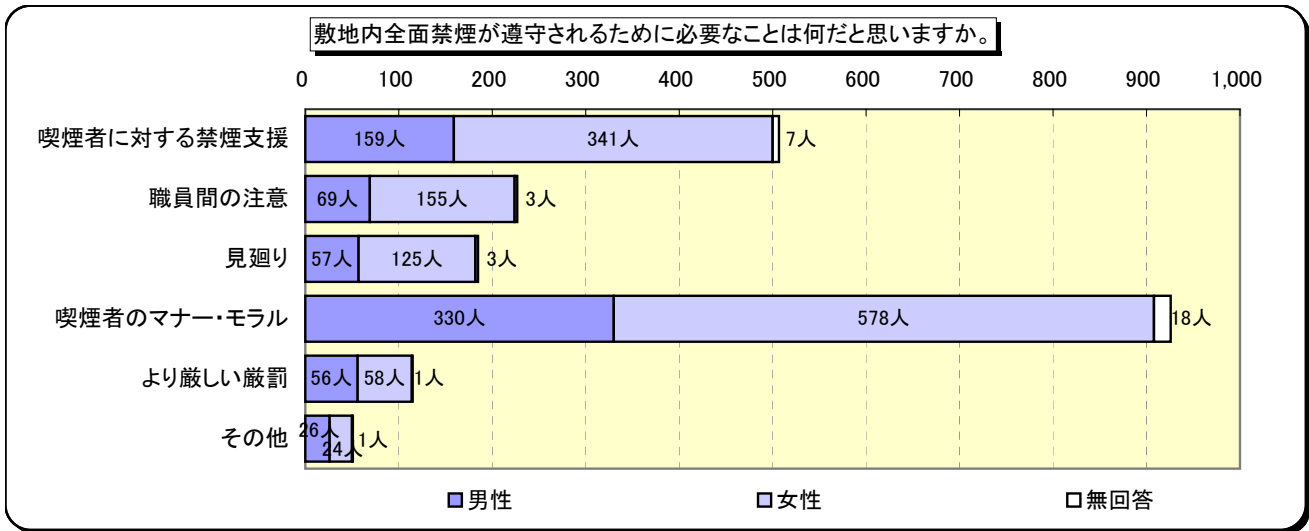


(3)守られていると思いますか。	男性	女性	無回答	合計
① はい	135	99	11	245
② いいえ	295	588	15	898
無回答	9	13	1	23
合計	439	700	27	1,166



(4)敷地内全面禁煙が遵守されるために必要なことは何だと思えますか。【複数回答】

	男性	女性	無回答	合計
① 喫煙者に対する禁煙支援	159	341	7	507
② 職員間の注意	69	155	3	227
③ 見廻り	57	125	3	185
④ 喫煙者のマナー・モラル	330	578	18	926
⑤ より厳しい厳罰	56	58	1	115
⑥ その他	26	24	1	51
合計	697	1,281	33	2,011



《その他の意見》

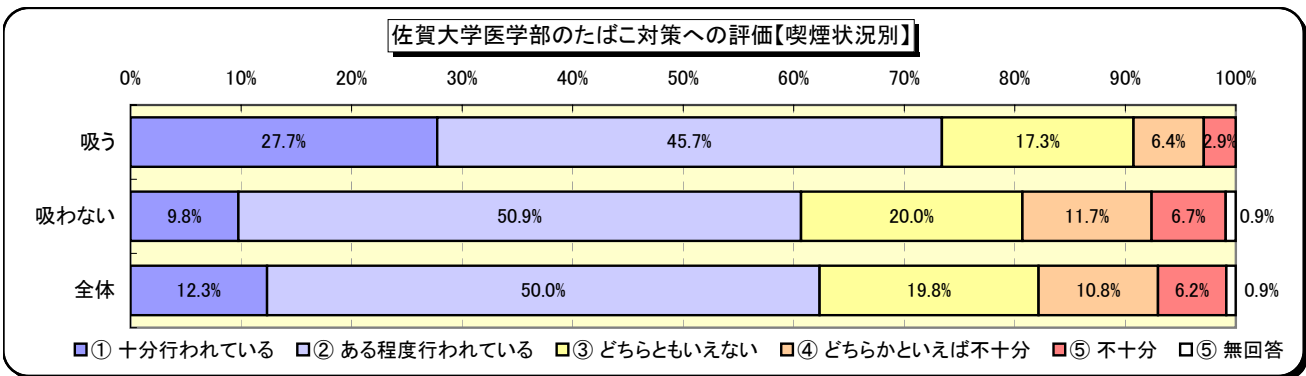
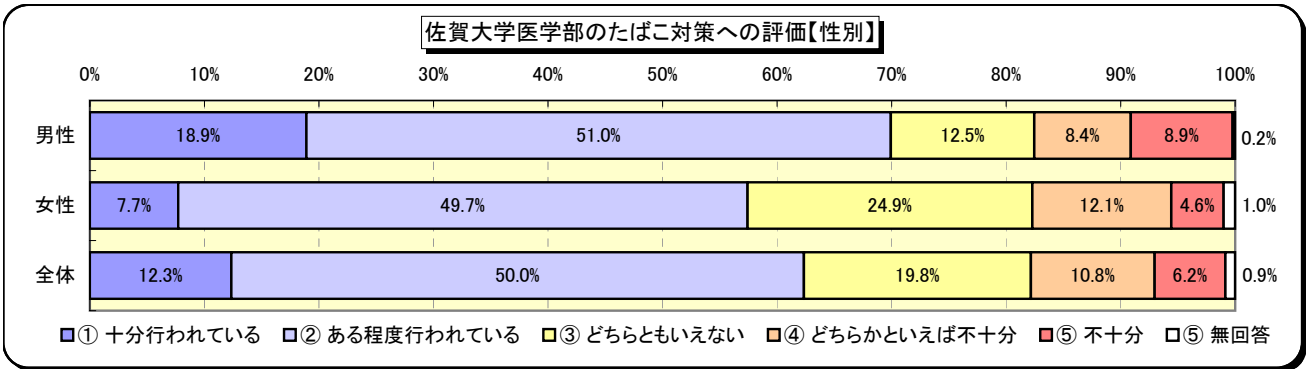
- ① **一度も吸ったことがない** =====
- 敷地内とはどこまでかが分かりにくい。正しく示す必要があるのではない
 - なぜ吸うのか、吸う事にメリットはないか検証が必要
 - 患者さんの付き添いの方までの周知が必要
 - 禁煙→完全分煙として近くに1~3か所喫煙所を整備する
 - 上に立つ人(教授クラス)の全員禁煙。お手本に徳仁の育成
 - 立場上、上の方がこっそり部屋で吸っている事を知っても注意できない状況をどうにかすべきだと思う
 - 啓蒙活動。情報を提示することの継続
 - 全面禁煙は病院のポーズとしか思えない。☆喫煙者を採用しないこと
 - 高齢者の気分転換を考えてから対応した方がよいと思う
 - 見回りの結果、吸っている人がいた場合、nabeall等のメールで毎回注意喚起をする
 - 病院の近くの敷地外で喫煙できるようにする
 - 院内放送を利用しての支援、啓発活動を行っていることを知らされる、意識づけポスターや看板を掲げて読んでいる人はどの位か？予約票などにうたい文句を入れてみてはどうか？“禁煙活動を支援してます” etc...
 - 禁煙できない人はやはりいるので、その人たちの対応をもっとすべき
 - 患者さんには苦痛であり、無理だと思います
- ・分煙以外無理だと思う
 - ・タバコ値上げ
 - ・喫煙可能場所の確保と隔離
 - ・放送・掲示など
 - ・難しいと思います
 - ・ポスターなどの広報
 - ・全面禁煙は出来ないと思います
 - ・まず職員が実行する
 - ・周知の徹底
 - ・外部に周知する
 - ・現状を十分把握してほしい
 - ・何度も見つけたら強制退院
 - ・喫煙場所を作る
 - ・たばこをつくらない
 - ・敷地外の喫煙場所の確保
 - ・完全にはムリ
 - ・敷地外への完全密閉型喫煙室の設
- ② **試しに吸ってすぐやめた** =====
- 完全な病院敷地内全面禁煙は絶対に無理。分煙を推進するのが現実的だと思う
 - 大学の方も禁煙に。とくに研究棟。Dr.がタバコ臭いと説得力がない
 - 喫煙者への周知、啓発
 - 病院北側のかくれ喫煙場所への監視
- ・全面禁煙をやめる
 - ・喫煙場所の確保
 - ・広報
- ③ **しばらく吸っていたがやめた** =====
- 喫煙者のマナー・モラルのための合理的かつ完全な分煙
 - ポスター等を増やす。タバコを売らない、持ち込まない
 - 喫煙所の設置
- ・本人の自覚
 - ・教育
- ④ **現在、ときどき吸う** =====
- マナー・モラルが十分であれば全面禁煙の必要はないと思われる
- ⑤ **現在、毎日習慣的に吸う** =====
- なくすと、違反する人もいるので、吸う場所は絶対あった方がいい
 - 敷地内禁煙には反対。目的が病院評価のためであり、人権無視
- ・患者への周知の徹底
 - ・医学部地区の喫煙所の整備

問4 たばこ対策(「健康増進法」「がん対策基本法」)

(1)佐賀大学医学部の現在のたばこ対策をどう評価しますか。

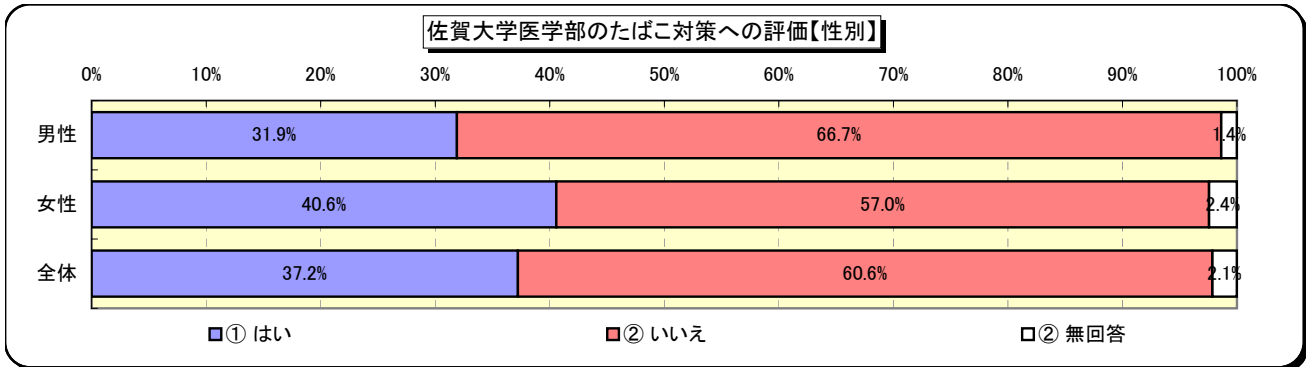
④～⑤ ①～③

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① 十分行われている	83	54	7	144	48	96	0	144
② ある程度行われている	224	348	11	583	79	501	3	583
③ どちらともいえない	55	174	2	231	30	197	4	231
④ どちらかといえば不十分	37	85	4	126	11	115	0	126
⑤ 不十分	39	32	1	72	5	66	1	72
無回答	1	7	2	10	0	9	1	10
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



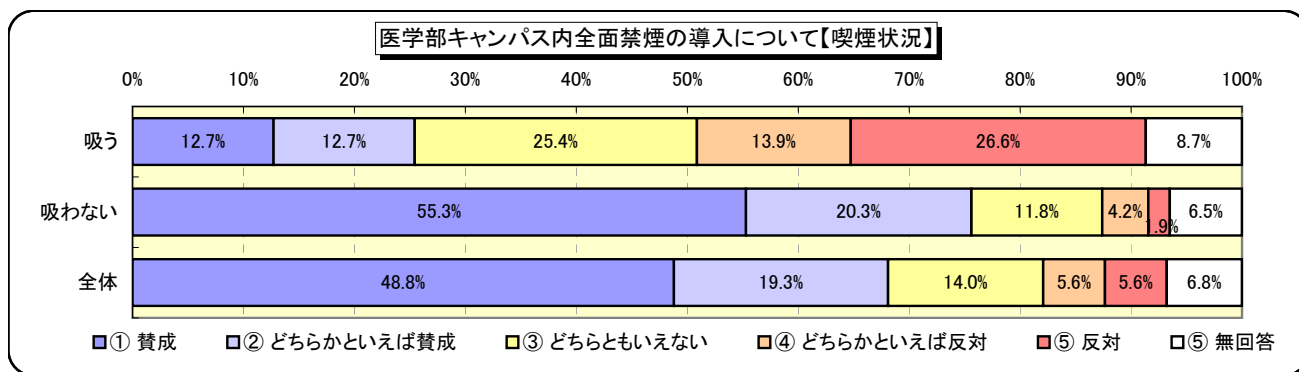
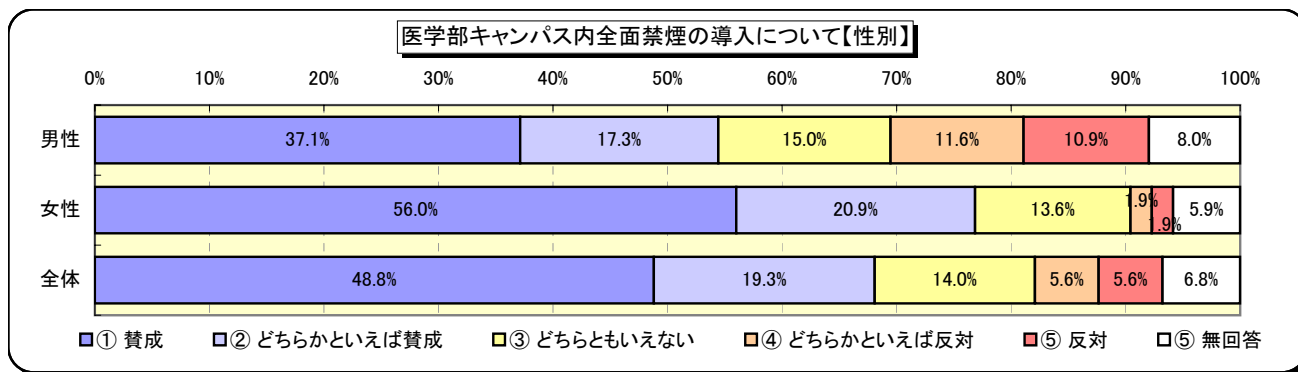
(1)禁煙支援や喫煙パトロールなどのたばこ対策活動に協力する意志がありますか。

	男性	女性	無回答	合計
① はい	140	284	10	434
② いいえ	293	399	15	707
無回答	6	17	2	25
合計	439	700	27	1,166



問5 キャンパス内全面禁煙の導入検討についてどう思いますか。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① 賛成	163	392	14	569	22	544	3	569
② どちらかといえば賛成	76	146	3	225	22	200	3	225
③ どちらともいえない	66	95	2	163	44	116	3	163
④ どちらかといえば反対	51	13	1	65	24	41	0	65
⑤ 反対	48	13	4	65	46	19	0	65
無回答	35	41	3	79	15	64	0	79
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166

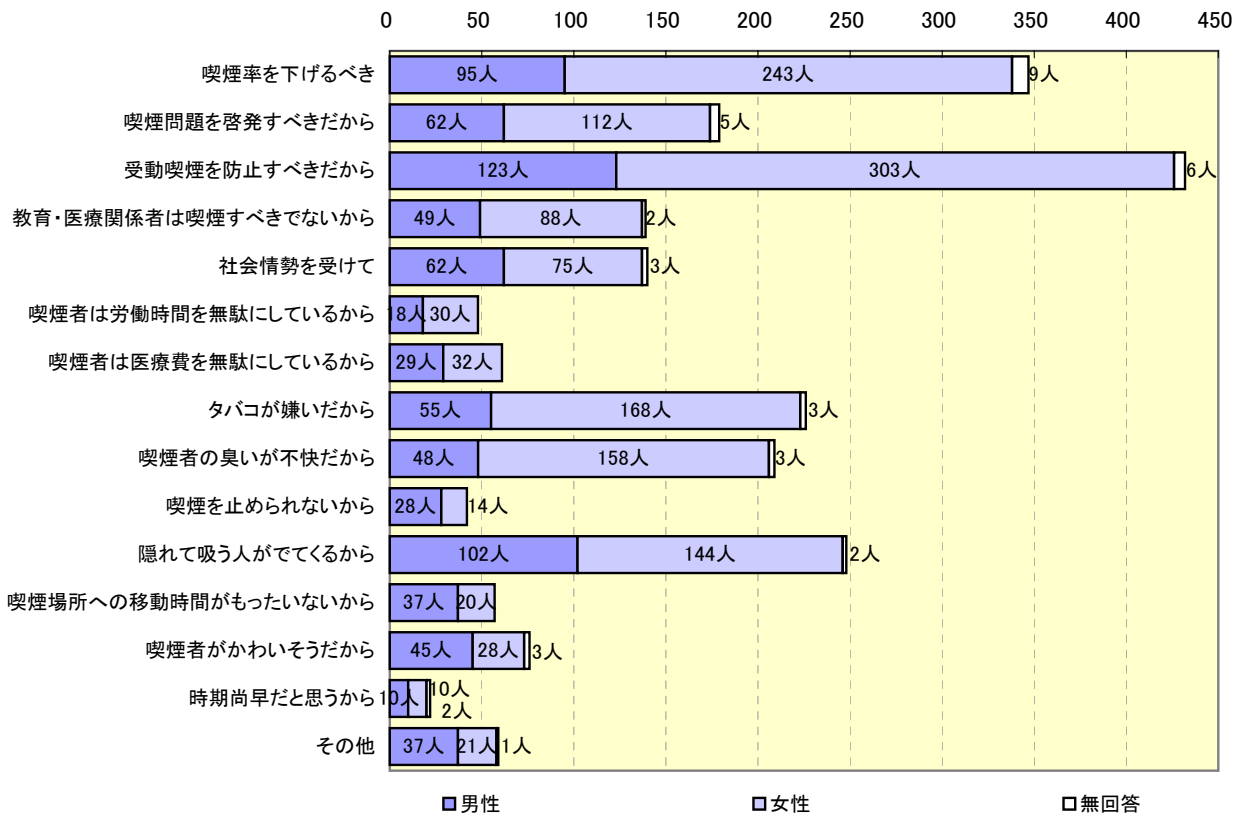


問6 問5を選んだ理由はどれですか。【複数回答】

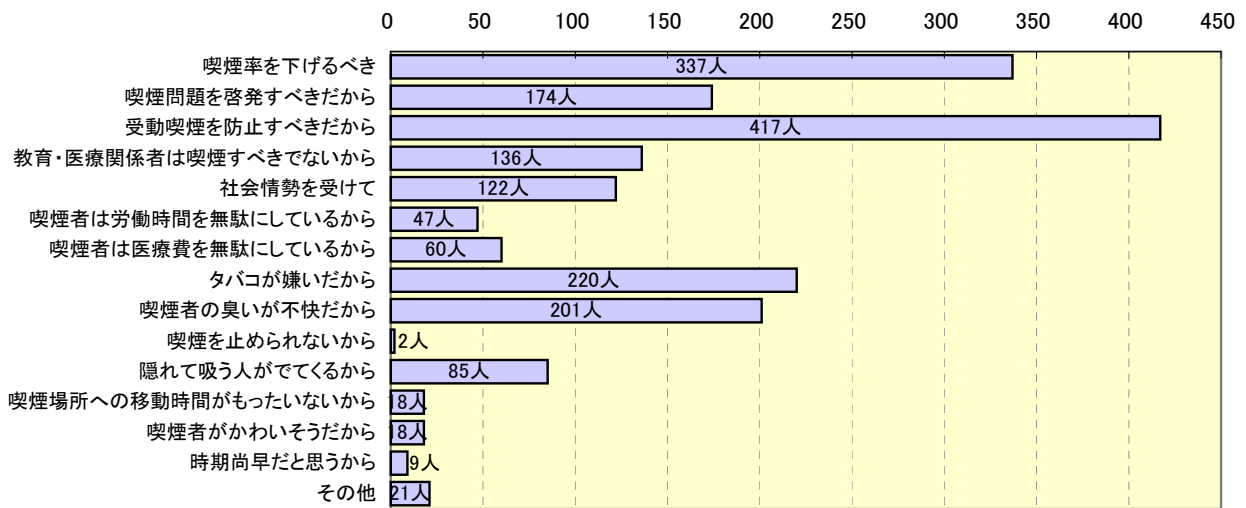
①② ③ ④⑤

	男性	女性	無回答	合計	賛成/どちらかといえば賛	どちらともいえない	反対/どちらかといえば反	合計
① 喫煙率を下げるべき	95	243	9	347	337	9	1	347
② 喫煙問題を啓発すべきだから	62	112	5	179	174	4	1	179
③ 受動喫煙を防止すべきだから	123	303	6	432	417	15	0	432
④ 教育・医療関係者は喫煙すべきでないから	49	88	2	139	136	3	0	139
⑤ 社会情勢を受けて	62	75	3	140	122	17	1	140
⑥ 喫煙者は労働時間を無駄にしているから	18	30	0	48	47	1	0	48
⑦ 喫煙者は医療費を無駄にしているから	29	32	0	61	60	1	0	61
⑧ タバコが嫌いだから	55	168	3	226	220	4	2	226
⑨ 喫煙者の臭いが不快だから	48	158	3	209	201	8	0	209
⑩ 喫煙を止められないから	28	14	0	42	2	18	22	42
⑪ 隠れて吸う人がでてくるから	102	144	2	248	85	80	83	248
⑫ 喫煙場所への移動時間をもたないから	37	20	0	57	18	7	32	57
⑬ 喫煙者がかわいそうだから	45	28	3	76	18	28	30	76
⑭ 時期尚早だと思うから	10	10	2	22	9	2	11	22
⑮ その他	37	21	1	59	21	9	29	59
合計	800	1,446	39	2,285	1,867	206	212	2,285

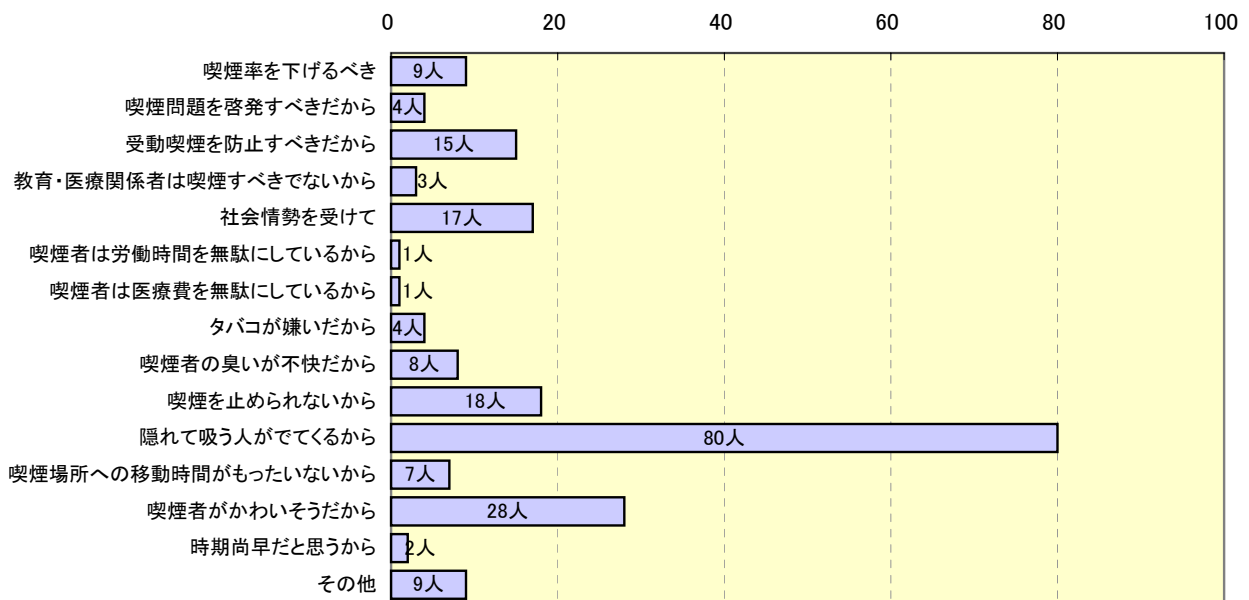
キャンパス内全面禁煙導入賛成・反対の理由



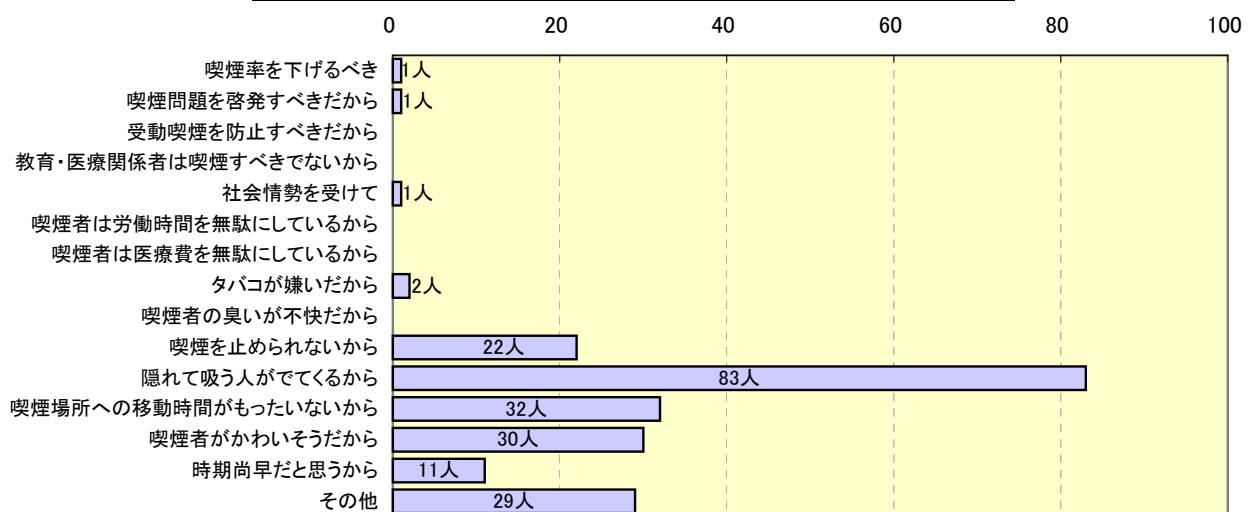
キャンパス内全面禁煙導入賛成・反対の理由【賛成・どちらかといえば賛成】



キャンパス内全面禁煙導入賛成・反対の理由【どちらともいえない】



キャンパス内全面禁煙導入賛成・反対の理由【反対・どちらかといえば反対】



①賛成=====

- ・患者に禁煙を強いるのであれば、医療者もキャンパス内禁煙ぐらいはすべき
- ・折角やめられたのに周りで吸う人がいるとまた吸いたくなるかもしれないから
- ・体調がすぐれない時(呼吸器系で治療中)たばこの煙、臭いは非常に辛い。医学部は全学をリードする意味でキャンパス内全面禁煙を実施して欲しい
- ・病院ではダメで、大学キャンパスはOKの意味がわからない。病院に受診・入院するような人のみが喫煙してはいけないのではなく、タバコの害は皆に関係あることなのでは？
- ・患者には禁止しているのに、実習の学生からタバコのおいがするのはおかしい
- ・病院敷地内禁煙だが、キャンパス内では一部許可というのはダブルスタンダードであり、わかりにくい。喫煙したい患者には説明がつかない
- ・タバコはニコチン中毒を引き起こす。医療機関としては不適當。中毒者擁護か？
- ・禁煙中の患者さんに対して、臭いなどが不快に感じられたりされると思う
- ・非喫煙者の健康に影響を及ぼす可能性があるため
- ・地球温暖化
- ・自分が吸わないから
- ・有害と考えているから
- ・入院中の患者にだけ禁煙を強いるのはおかしい
- ・医療を行う者としての自覚
- ・吸い殻がなくなるから

②どちらかといえば賛成=====

- ・禁煙は非常に良い事だと思うが、精神科の患者さんなど実際禁煙が難しい人がいるから
- ・私は吸わないが、タバコを吸う吸わないは自由であり、吸わない人の迷惑にならなければ決められた場所で吸う分にはOKと思う
- ・患者に限ってはストレスがたまりすぎるのも心配

③どちらともいえない=====

- ・本来病院より医学部から禁煙にすべきと思う。職員が喫煙しているのに患者に喫煙を求めるのは？と喫煙患者からの苦情
- ・コーヒーと同じような嗜好品だと思っている
- ・他人に迷惑のかからない限りは、喫煙は本人の問題だから
- ・どうでもよい
- ・職場では自分が吸わないので
- ・喫煙者のマナーの悪化を懸念
- ・学生の意見を充分きくべし
- ・喫煙者にも吸う権利はある

④どちらかといえば反対=====

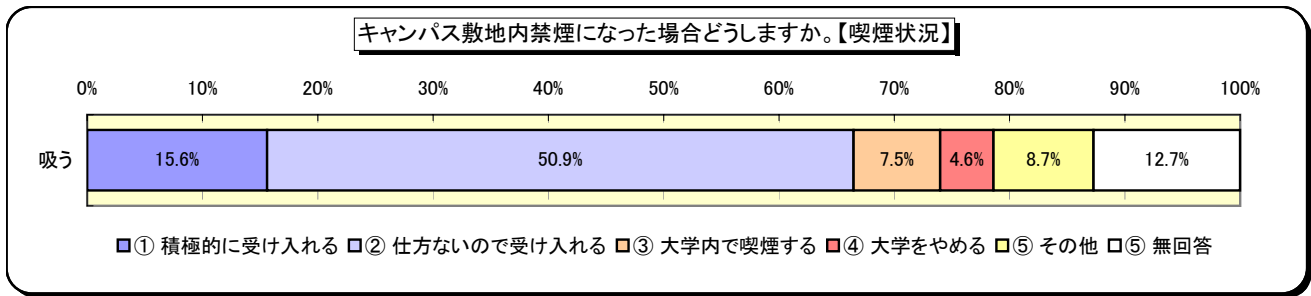
- ・分煙対策が大事と思う。隠れて吸う人が必ずおり、そのために非喫煙者が迷惑する
- ・全面禁煙は絶対無理なので、分煙を推進すべきだと思う
- ・外で吸えば特に害はないと思うから
- ・全面禁煙にしなければならない理由がわからない
- ・又、隠れて吸っている人も居る
- ・受動喫煙について、あまり問題であると思っていない
- ・喫煙が法的に禁じられている訳ではない。喫煙者の事も考えるべき
- ・土日の当直の時にはどうしようもない
- ・精神的疾患のある人には苦痛が大きい
- ・禁煙より完全分煙の方がよいと思うから
- ・火の始末に不安。ゴミ(吸いがら)の問題
- ・窮屈な感じがして何となくイヤだ

⑤反対=====

- ・野焼きの煙でモウモウとすることがあるキャンパス内で、タバコを「禁煙」する意味が不明
- ・タバコだけが有害なわけではなく、もっと他のものもいっぱいある
- ・タバコの吸いがらの散乱、患者の離院、無断外出が増える。禁煙にしても必ず喫煙者は守らないため
- ・喫煙する権利もあると思う。場所をしっかりと決めればよい
- ・全面禁煙より分煙を！！
- ・敷地外への悪影響が懸念されるから
- ・外で吸うのはあまり影響ないと思うから
- ・喫煙者の人権を侵すことは、あってはならないから
- ・分煙には積極的に賛成するが、タバコは大麻ではない
- ・分煙が徹底できればそれでいい
- ・喫煙所をつくらないと無理
- ・車の排気ガスが何も考えられていない
- ・違法ではないから
- ・患者は好きにさせたらよい
- ・火事等、危険がでてくる

問7 大学キャンパス敷地内が禁煙になった場合どうだと思いますか。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① 積極的に受け入れる	234	496	16	746	27	715	4	746
② 仕方ないので受け入れる	102	80	6	188	88	98	2	188
③ 大学内で喫煙する	22	23	1	46	13	32	1	46
④ 大学をやめる	8	2	0	10	8	2	0	10
⑤ その他	21	19	0	40	15	25	0	40
無回答	52	80	4	136	22	112	2	136
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



①吸ったことがない=====

- ・ 受け入れない人やストレスがたまる人が増えて、隠れて喫煙する人が出てくる
- ・ 自分が吸わないのであまり関心がない。吸う人の心理を考えてほしい
- ・ 外で吸う人がいてもいいと思っている。入り口から4m離れるなど他国の例もある
- ・ 隠れて吸う人が出てきて、火事になる危険性がでてくるなら何とも言えない
- ・ 自分は吸わないがもし吸うなら隠れて吸うと思う
 - ・ どうにかして喫煙する
- ・ トイレや目の行き届かない場所での喫煙が増えると思う
 - ・ 自分は吸わないので何も思わない
- ・ 受け入れるも入れないも、喫煙しないので、どうもしない
 - ・ 喫煙しないので関係ない
- ・ 隠れて吸う人がいないよう徹底されれば受け入れる
 - ・ 現在吸っていないのでどちらとも言えない
- ・ 喫煙者でないのでどう答えればいいのかわかりません

②試しに吸ってすぐやめた=====

- ・ 喫煙しないが、そんなにみんな、すぐにやめられるのだろうか。又、ボヤ等が心配。喫煙所の考慮は必要
- ・ 隠れて吸う人が出ると思う
 - ・ 全く喫煙していないので関係ない
- ・ 少し無理があると思う
 - ・ (非喫煙者です)

③しばらく吸っていたがやめた=====

- ・ 精神科が認めた職員・患者は精神科病棟にて喫煙できる場所を残すべきであろうと思います
- ・ 吸ってないので、どうでも良い
 - ・ わからない
- ・ それは変である

④現在、ときどき吸う=====

- ・ 抗議する

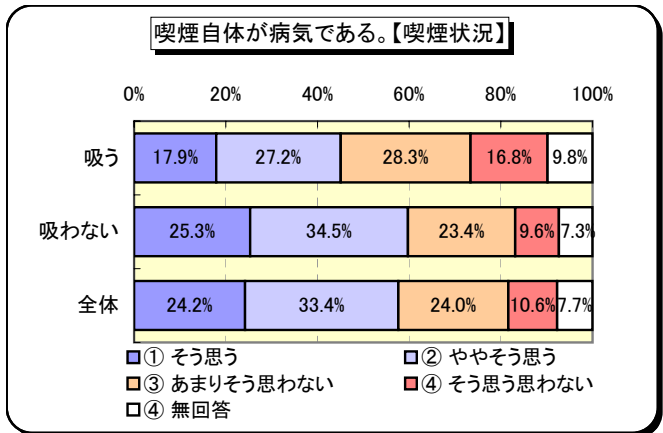
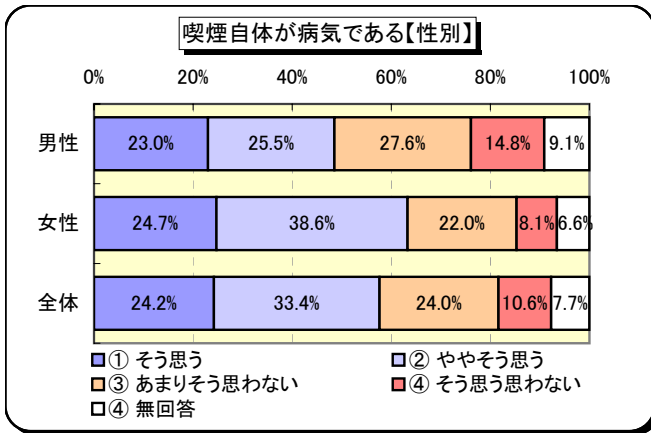
⑤現在、習慣的に吸う=====

- ・ 学外での喫煙が増えることで、地域の人々の大学への印象が変わるのが気にかかる
 - ・ 敷地外で吸う
- ・ 敷地外に行くかやめる
 - ・ 敷地外に行く
- ・ 職場で吸わないので気にしない
 - ・ 分からない
- ・ 敷地外へ移動する(何故この選択肢が無い?)
 - ・ 敷地外で喫煙する
- ・ そのとき考える
 - ・ 隠れて吸う
- ・ 大学外に出る
- ・ 学外で喫煙する

問8 タバコに対する意識をお尋ねします。

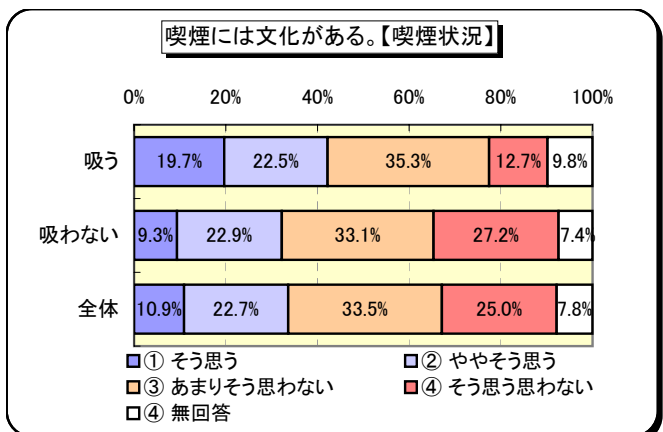
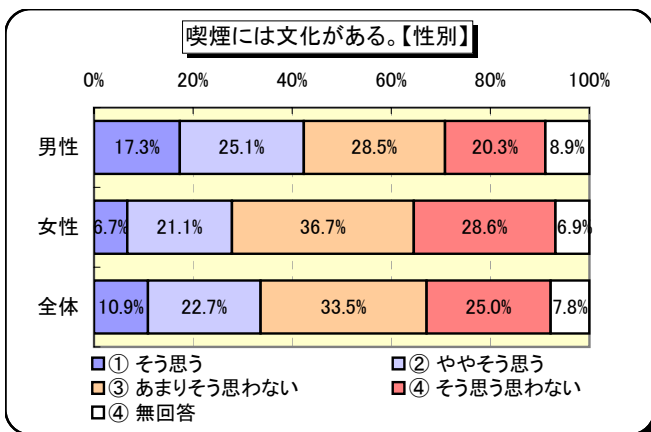
(1)タバコを吸うこと自体が病気である。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	101	173	8	282	31	249	2	282
② ややそう思う	112	270	8	390	47	339	4	390
③ あまりそう思わない	121	154	5	280	49	230	1	280
④ そう思う思わない	65	57	2	124	29	94	1	124
無回答	40	46	4	90	17	72	1	90
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



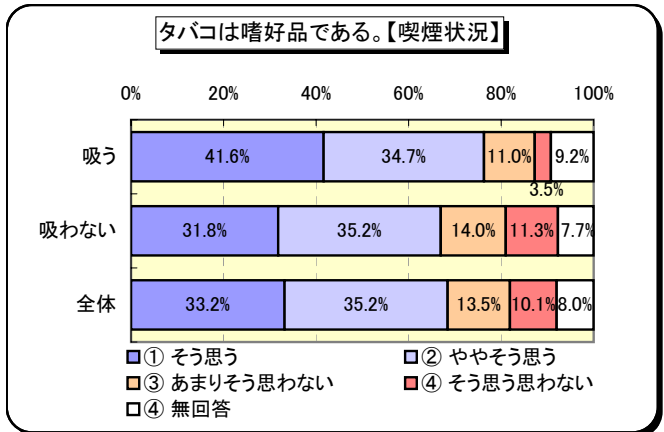
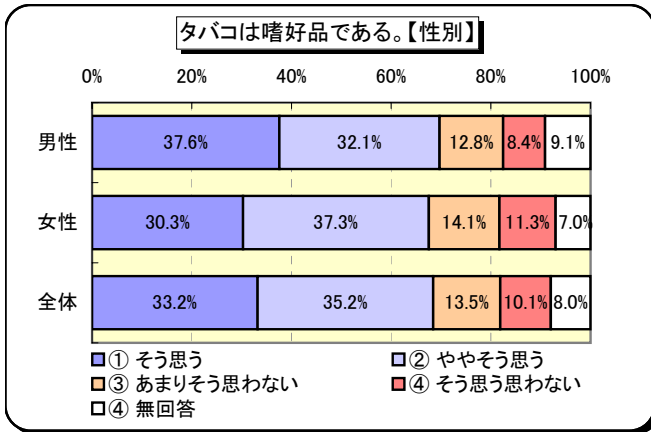
(2)喫煙には文化がある

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	76	47	4	127	34	92	1	127
② ややそう思う	110	148	7	265	39	225	1	265
③ あまりそう思わない	125	257	9	391	61	326	4	391
④ そう思う思わない	89	200	3	292	22	268	2	292
無回答	39	48	4	91	17	73	1	91
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



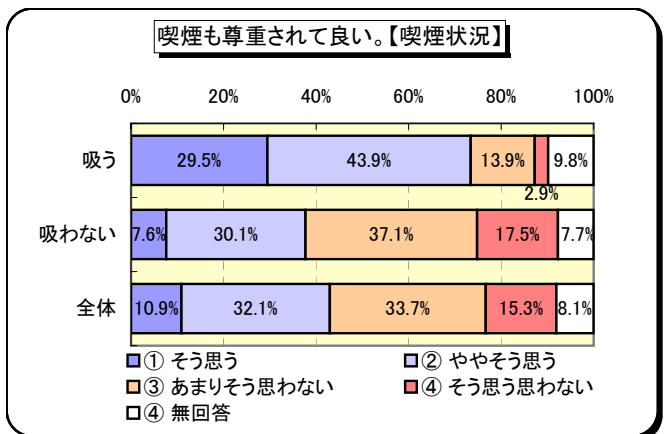
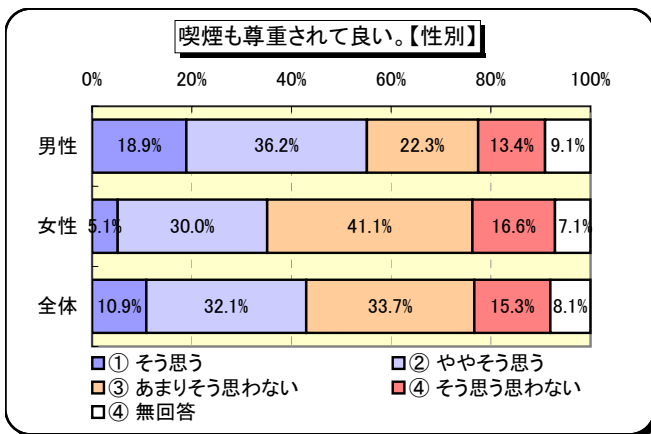
(3)タバコは嗜好品である。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	165	212	10	387	72	313	2	387
② ややそう思う	141	261	9	411	60	346	5	411
③ あまりそう思わない	56	99	2	157	19	138	0	157
④ そう思う思わない	37	79	2	118	6	111	1	118
無回答	40	49	4	93	16	76	1	93
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



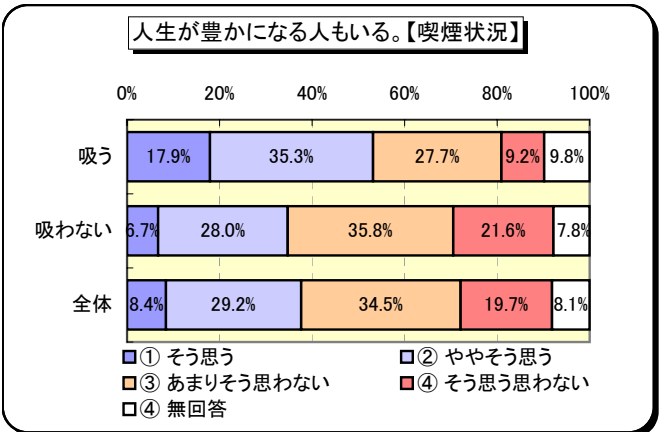
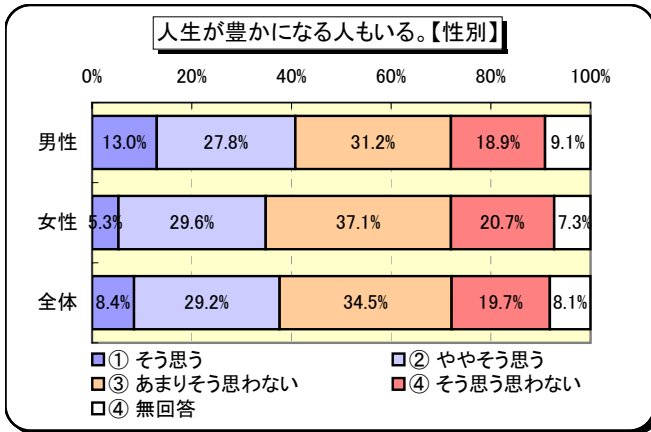
(4)喫煙する生活様式も尊重されてよい。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	83	36	8	127	51	75	1	127
② ややそう思う	159	210	5	374	76	296	2	374
③ あまりそう思わない	98	288	7	393	24	365	4	393
④ そう思う思わない	59	116	3	178	5	172	1	178
無回答	40	50	4	94	17	76	1	94
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



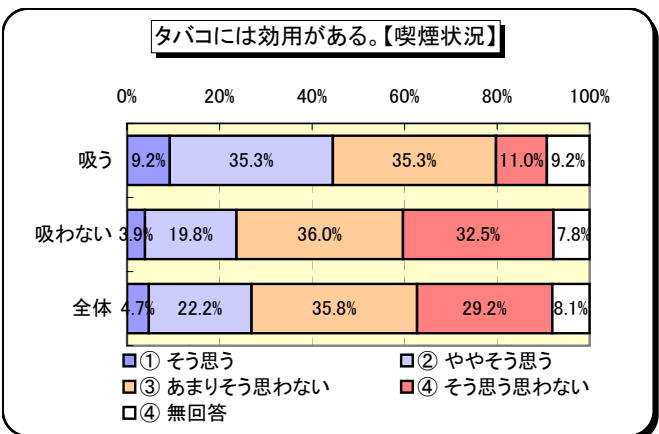
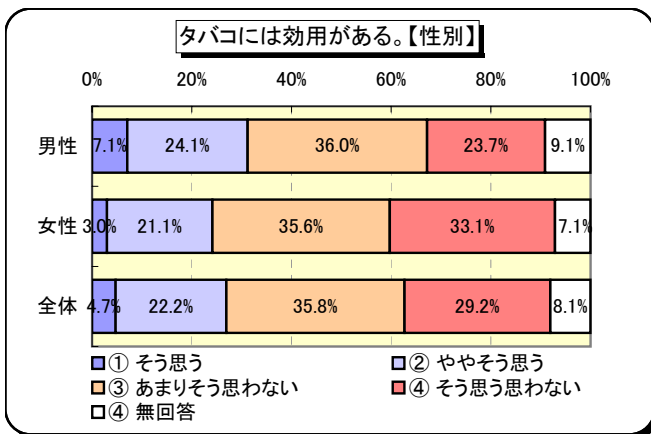
(5)喫煙によって人生が豊かになる人もいます。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	57	37	4	98	31	66	1	98
② ややそう思う	122	207	12	341	61	276	4	341
③ あまりそう思わない	137	260	5	402	48	352	2	402
④ そう思う思わない	83	145	2	230	16	213	1	230
無回答	40	51	4	95	17	77	1	95
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



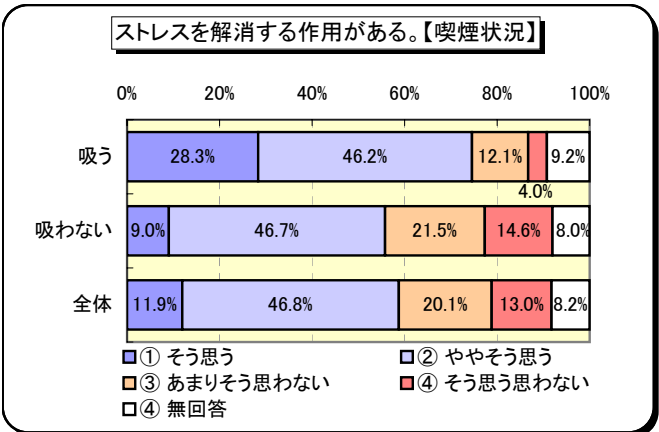
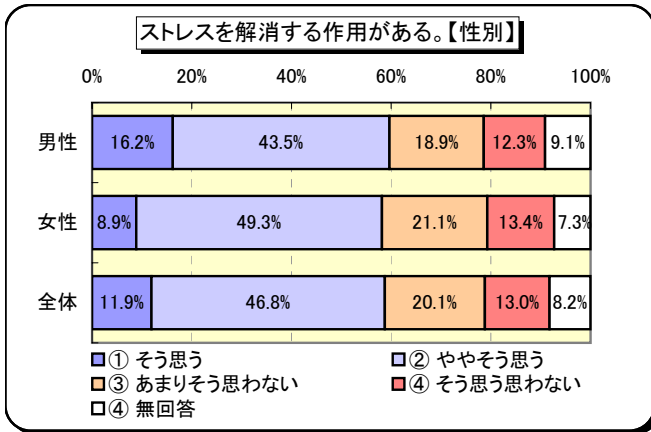
(6)タバコには効用がある。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	31	21	3	55	16	38	1	55
② ややそう思う	106	148	5	259	61	195	3	259
③ あまりそう思わない	158	249	10	417	61	354	2	417
④ そう思う思わない	104	232	5	341	19	320	2	341
無回答	40	50	4	94	16	77	1	94
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



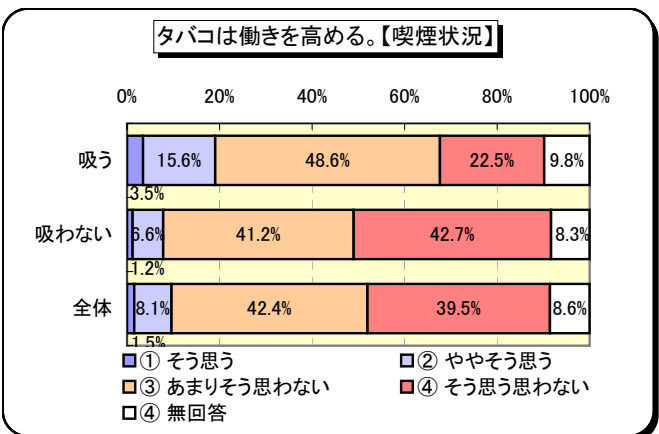
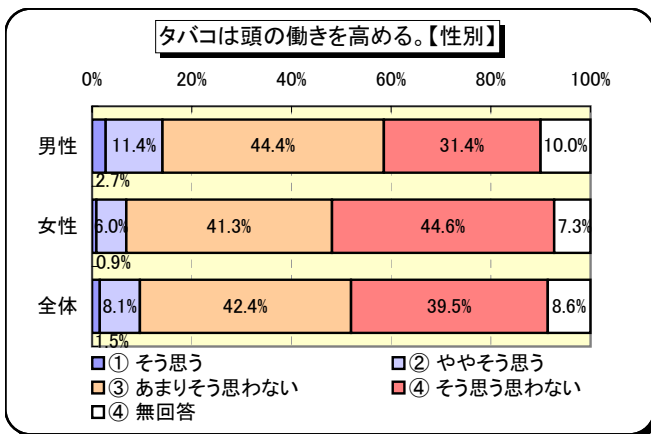
(7)タバコにはストレスを解消する作用がある。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	71	62	6	139	49	89	1	139
② ややそう思う	191	345	10	546	80	460	6	546
③ あまりそう思わない	83	148	3	234	21	212	1	234
④ そう思う思わない	54	94	3	151	7	144	0	151
無回答	40	51	5	96	16	79	1	96
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



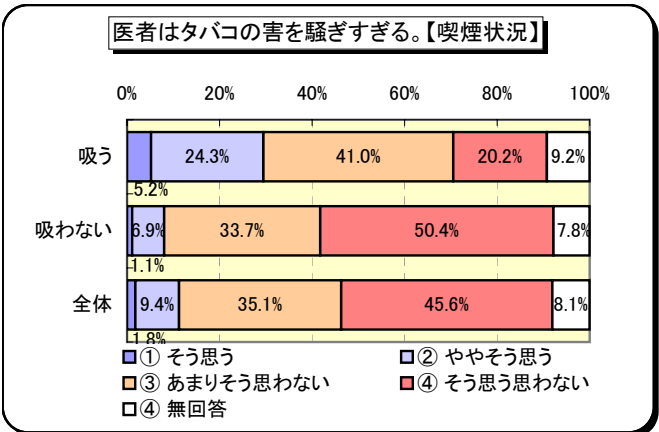
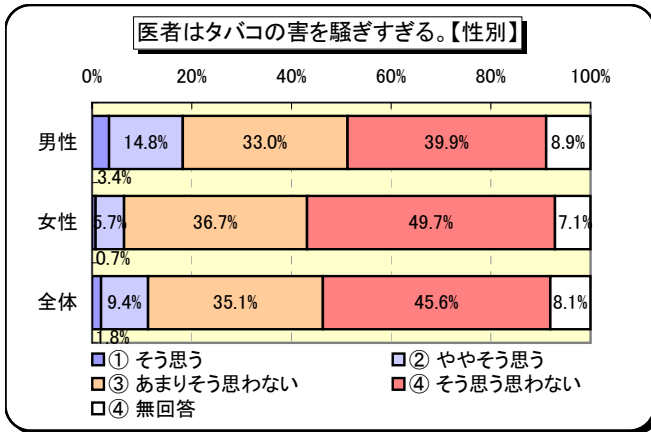
(8)タバコは喫煙者の頭の働きを高める。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	12	6	0	18	6	12	0	18
② ややそう思う	50	42	2	94	27	65	2	94
③ あまりそう思わない	195	289	10	494	84	405	5	494
④ そう思う思わない	138	312	10	460	39	420	1	460
無回答	44	51	5	100	17	82	1	100
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



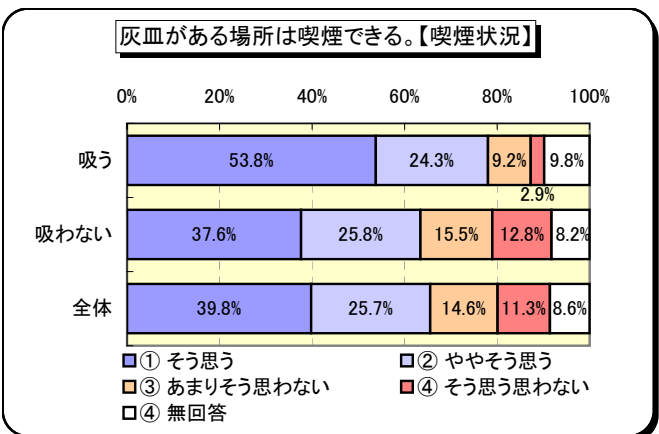
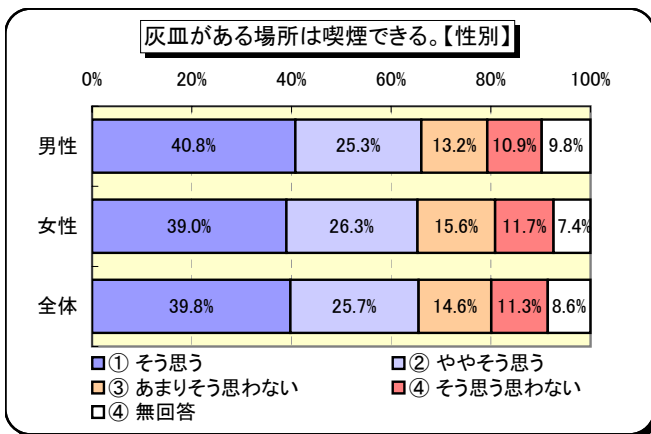
(9) 医者はタバコの害を騒ぎすぎる。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	15	5	1	21	9	11	1	21
② ややそう思う	65	40	5	110	42	68	0	110
③ あまりそう思わない	145	257	7	409	71	332	6	409
④ そう思う思わない	175	348	9	532	35	496	1	532
無回答	39	50	5	94	16	77	1	94
合計	439	700	27	1,166	173	984	9	1,166



(10) 灰皿が置かれている場所は喫煙できる場所である。

	男性	女性	無回答	合計	吸う	吸わない	無回答	合計
① そう思う	179	273	12	464	93	370	1	464
② ややそう思う	111	184	5	300	42	254	4	300
③ あまりそう思わない	58	109	3	170	16	153	1	170
④ そう思う思わない	48	82	2	132	5	126	1	132
無回答	43	52	5	100	17	81	2	100
合計	5	5	5	1,166	173	984	9	1,166



喫煙問題に関してあなたの気持ち・意見をお聞かせください。

- ①一度も吸ったことがない=====
- ・喫煙者自身がやめようと思う動機付けや個別対応が敷地内を禁煙にするより大切ではないか。禁煙する意志がない人がここで働いたり、入院する必要がある為に矛盾が生じてしまう。
 - ・敷地内全面禁煙にしても必ず隠れたばこがあると思う。空港にある喫煙ルームみたいなものがないと思う。
 - ・現在も喫煙場所でないとところで喫煙している患者さんや学生やDr. を見かけるので、場所を設置しなくてもあまり現状は変わらないのではないかと。
 - ・たばこが嫌いな人のことも考えて喫煙してほしい。
 - ・一方的にダメだと言う意見を押しつけるだけでは解決しない。受動喫煙は無くして欲しい。妊婦や子供の前では特に。
 - ・ニコチン依存症者は病気なので治療が必要。ペナルティを厳罰にして喫煙をはじめないようにする。たばこ税に群がる政治家や役人を何とかしたい。
 - ・今でも研究棟の陰で医師・掃除婦・学生棟がタバコを吸っています。中には講義棟からくわえタバコ(火がついてます)をしながら出てきた男子学生・女子学生がいて目を疑いました。自分が医師・看護師などになる自覚があるのでしょうか。佐賀大学の素直で優秀な学生が第一印象なのでとてもがっかりしました。ルールを守って禁止されているのに隠れて…。相手を思いやる気持ちが欠けています。
 - ・医療者が喫煙していると患者への効果が薄れるのではと思う
 - ・入院患者・職員等東門クリークで喫煙者を何度か見かけたが、吸い殻をクリークに捨てている。喫煙者のマナー向上が必要。
 - ・決められたことはきちんと守ろう。大人なのだから。
 - ・医学部や病院で禁煙になってから、敷地内のあちこちに吸い殻が多くなっている。病院北側の喫煙所のあった時の方がまだきれいだったと思う。
 - ・パトロールとかは違う気がする。やはり禁煙支援が大切と思う。(教育・個別指導)
 - ・喫煙者を雇わないでほしい。喫煙者はモラルや人間関係よりも喫煙を選びます。
 - ・基礎棟2階トイレ、1階西口付近でたばこの臭いがしていることがあります。志誠館横の駐車場で出勤前に吸って、調整池にたばこを捨てて行く人もいます。吸うのは個人の自由ですが、喫煙者のマナー向上を目指さないと、あまり意味がないと思います。
 - ・完全に施設内禁煙を行うには相当なたばこ排除の姿勢が必要だ。喫煙者のつるし上げでも行わない限り不可能であろう。それならば職員用の喫煙所を近くに一つ(以前のプレハブのように)設けてそこ以外での喫煙に関しては厳罰に処せばよいのでは。そちらの方が隠れて吸う人が少なかったような気がする。
 - ・完全に禁煙して欲しい(大学内)。Drが白衣でタバコを吸う姿を見て外部の人は嫌な気分になると思う。
 - ・喫煙しないので喫煙する人の気持ちがよく分かりません。でも、これだけ世間が騒いでも止めない人は止められない理由があると思う。個人がやめると思わなければ、周りがいくら騒いでも止められないのでないだろうか。
 - ・ダメだと言われて止めるならみんなとつくに止めていると思う。
 - ・鍋島キャンパスの全面禁煙と同時に本庄キャンパスへも働きかけて欲しい。元々たばこの臭い、煙が嫌いな上に呼吸器の治療が必要な状態で、本庄に行ったら教養教育棟の前はタバコの臭いが充満していて、学生の人混みをすり抜けて歩いていたら非常に辛い思いをした。ノーマリゼーションの視点も加えて欲しい。
 - ・敷地内禁煙にするなら徹底すべきだと思う。平気で吸っている人がいる。
 - ・受動喫煙が気になる。
 - ・喫煙が身体に悪いのは周知の事実。でも売られているのも事実。クリーンルームを増やしてみたいかでしょうか。
 - ・部内で隠れてタバコを吸っている人がいるが(隠れて)責任者の一人でありその上の責任者が容認しているのが腹立たしい。その人の残業代と喫煙時間にも不満があります。
 - ・喫煙指導する人が喫煙していると患者に対して失礼
 - ・自分も周りも吸わない人が多いのであまり深く考えた事がありません。
 - ・私は非喫煙者でキャンパス内全面禁煙は良い事だと思う。しかし精神科の患者さんなど実際禁煙できない人もいます。その対処をせずにキャンパス内全面禁煙を行ってもたてまえを作っているだけ。どうしても喫煙する人の事を考えて下さい。
 - ・喫煙をいいかげんにやめれば？と思います。
 - ・喫煙が身体に与える影響は明らかにされていることであり、やはり医療に携わる者としては禁煙に向けた活動が必要であると思う。一方、これまでのタバコの歴史も長く、実際にタバコが大切なストレス解消法の一つとなっている人が多い事も事実であり、禁煙サポートを同じくらい十分に力を入れていくのが大学、病院の責任だと思う。現実では不満ばかり増えるのではないかと思う。

- ・隠れて個人の部屋で吸っている人がいるようです。廊下等がたばこ臭いので困ります。喫煙者ほど受動喫煙の害をよく知らないと思うので、喫煙者に対する教育をして欲しいです。
- ・職員がわざわざキャンパスに行き、喫煙しているのだから、患者にだけ病院内で喫煙しないように言うのはおかしいと思う。
- ・全面禁煙!! 特にDr.の匂いが強く、Pt含め皆不快!!
- ・百害あって一利なしと思う
- ・しっかり徹底させてほしい
- ・喫煙者はどうしてもやめられないなら、受動喫煙の防止や、マナー・モラル(ぼいすてなど)についてよく考えて行動するべき。
- ・敷地内全面禁煙でも吸う人は必ずいる。以前よりも、吸いガラのゴミが落ちていた量が増えたように思う。私は、煙草は吸いませんが、禁煙できない人も居ることは事実で、患者さんに関しては、安静が守れない危険性や部屋やトイレでの喫煙や、院外へ出てしまう危険性もあると思います。職員は禁煙で!! 禁煙支援をもっとしたらいいと思う。(何がなされているか知りません)
- ・たばこが苦手な人の近くで吸わないでほしい。
- ・北出入口付近で喫煙している患者さんが多いので困ります
- ・間接的に煙を吸いこむだけで、気分が悪くなる
- ・タバコを吸うのは個人の問題だから、別にかまわないが、規則を守ると、周囲に迷惑をかけないようにだけはしてほしい。最低限のモラルは守るべきだと思う。
- ・喫煙所から離れていても(禁煙の場所で)臭いがすれば不快。喫煙場所を設けていると、結局それ以外の場所で吸う人が出る。生協、紀伊国屋前は不快で近寄れない。
- ・先づ隗より始めよ
- ・タバコを吸う人のマナー意識が一番重要だと思います
- ・喫煙されることに対しては何とも思わないが、マナーを守ってほしい。他の人々への迷惑を考えていただきたい。
- ・みんなやめたらいいと思う
- ・喫煙者にとっては、ストレスの解消になると思うが、嫌煙者にとっては苦痛であり、体にも害をこうむるので、喫煙場所を守ってほしい。それならばOK。
- ・敷地内禁煙の導入は、隠れて吸う人が出るだけのような気がします。
- ・全面禁煙にした場合、外にいかずに隠れて吸うと思います。喫煙スペースはしっかり確保するほうが、分煙につながると思います。
- ・2007.7.11 AM8:20分頃 病院北口の扉のところで患者さん2名と家族の方1名が吸っていました。入院時のオリエンテーションはどうなっていますか。
- ・喫煙場所での喫煙を守れるのであれば、それで良いのでは。
- ・喫煙者はきちんとマナーを守ってほしい。受動喫煙はがまんできません。現在は、屋内は禁煙になったので、とても助かっています。
- ・全面禁煙にする必要はないのでは？
- ・他人に迷惑でなければ喫煙してもらってもかまいませんが、喫煙してるほとんどの人が受動喫煙(他人のこと)考えずに吸ってる様なので、自分さえよければ、というその考え方が腹立たしいです。喫煙してる人へ、本人の体の事、健康の事までは色々言うつもりは全くありません。
- ・私自身は喫煙しないので、喫煙する人の気持ちはよくわからないが、全面禁止にしても隠れて吸う人がいると思うので、それなら、喫煙場所を設ける方がよいと思う。もちろん、病院敷地内は禁煙ですが、他人に迷惑をかけないことが大切だと思います。
- ・喫煙する人は絶対になくならないので、分煙を徹底的にするべきと思う
- ・妊婦や病気の子どもが集まる場所です。医学部に働く者は医療に、直・間接的従事をしている。健康に対しては模範的であるべき。喫煙者が医学部・病院で働いている事自体おかしい。学生の喫煙者などもってのほか。自覚なし。退学すべき。新規採用も非喫煙者に限ると良い人材が全国から集まるのでは? 理念が大事。 【問7にコメントあり】医学部が喫煙者を受け入れて、健康教育ができるのですか?
- ・問8(10)のように灰皿があることによって喫煙する人も出てくると思うので、灰皿コーナーを最初から置かなければよいと思います。
- ・喫煙者自身がどう思うか次第。ニコチン依存症とまで診断を受け、治療の必要があるなら別だが・・・。どう当事者に訴えていくかが問題。
- ・受動喫煙の問題もあるので、自分だけのこととしてでなく、社会全体の問題として考えてほしいと思う

- ・タバコの煙は大嫌いなので、喫煙者がいなくなることを希望する
- ・職員は禁煙すべきだと思うが、末期の患者さんでどうしても望む場合は、希望にそったほうがいい時もあるのではないかと
思う。
- ・今まで税をかけて国が売っていた物を最近になってまわりから吸えないようにしてるのは喫煙者をいじめているような気が
する。タバコを売るのもやめるべきでは。
- ・禁煙を病気とするなら、一足とびに全面禁煙しても無理と思う。まず、就職時に喫煙しないことをまず条件に入れて採用
し、今後の対策にすべき。現在の在職者には、禁煙外来受診義務を課して、徐々に受け入れてもらえるようにしては？
- ・喫煙する患者さんは、やめることが困難であり、病棟内で喫煙したりと隠れて吸うことで火災の危険性が増える。

②試しに吸ってすぐやめた=====:

- ・喫煙は吸う人の意識の問題、体に悪いことは分かっているはず。禁煙指導はすべきだが、死んでもいいから吸いたいとい
う人に吸う場所がないのもかわいそう。
- ・法で規制するなら製造販売を中止すべき。
- ・受動喫煙に関する情報をもっと流して、喫煙者に意識して欲しいと思う。
- ・敷地内禁煙とあちらこちらに大きく書かれています。患者さんは吸う場所がないから敷地を一步出た所(灰皿もない所)
で喫煙しているところを見かけます。それはまだいい方で、目に付かないところで吸っている人もたまに見かけます。あんな
に大きく書いてもほとんど意味はないと思います。それよりは、喫煙所をきちんと設けてそこで吸えるようにしたほうがいい
と思います。私は喫煙をしますが、今のままのやり方ではよくないと思います。
- ・医学部キャンパス西側食堂前の自販機付近で学生が常習的に喫煙しています。一人の学生の姿から多くの学生に波及
すると思います。学生への指導・監督が全くなっていないと思います。将来この学生が医師となり、看護師となり、もし自分
が入院し毎日顔を合わせる事がないとは言えません。ルール、モラルを守るように教育すべきだと思います。
- ・喫煙する患者への指導についてどう思っているか、どうなっているか
- ・病院内の喫煙場所がなくなった事で、裏口などで隠れて吸う人が目立つようになったと思う。喫煙者への禁煙への援助
を十分に行ってからキャンパス内全面禁煙を行うべき。
- ・キャンパス内全面禁煙にしても、どこかでかくれて喫煙する人がいると思う。それよりも“分煙”の考え方の方で、喫煙所を
設置した方がよいと思う。
- ・【問4(1)④より】医局の部屋はタバコだらけ。廊下までください。
- ・問6で述べたが、患者に対して禁煙を課し、医療関係者には認めるというのは、医療関係者の甘えである。順番としては本
来、医学部敷地をまず禁煙として、その後、病院内禁煙としてよかったのではないか。一日も早く学内全面禁煙となること
を望む。
- ・どうしても禁煙できない場合は、自宅や人気のない所でだけ吸って欲しい
- ・たばこ絶対反対！！
- ・喫煙者の周囲は禁煙させようとするが、本人がその意欲がない場合もあるので、医療者側としての対策を何らか示してほ
しい。
- ・喫煙する自由もあるかもしれないが、喫煙者のマナーやモラルの欠如が問題だと思う。喫煙が周囲に迷惑な行為であると
自覚していない喫煙者が多い。
- ・早期にタバコ外来を新設して頂きたいです
- ・自分は喫煙をしないので直接的にこの問題を意識していないが、喫煙者が規制を受けることで、精神的にイライラしたり、
敷地外へ行くことで時間をとられたりすることで、間接的に害を受ける可能性があり、場所を決めて喫煙を許可することは
絶対に必要だと思う。又、患者用の喫煙所も設けておくべきである。

③しばらく吸っていたがやめた=====

- ・子どもがいる前での喫煙はダメだ
- ・精神的疾患を抱える職員や患者に禁煙を行わせるには他疾患病棟で入院中の場合かなり困難かつ状態悪化につながる可能性があると思うので、基準を精神科相談とし、スペースは確保すべきと思います。
- ・基礎棟1階の廊下はいつもたばこ臭い。教授(組織・病理)が吸っているのは再三言っているのにどうして上層部はそれに対して注意しないのか。ある学生はあまりにひどいので、県の労働衛生局に相談すると言っているが、医学部で教授が部屋で喫煙している事が公になってからでは遅いと思う。
- ・喫煙は基本的に反対であるし、自分自身喫煙する気はない。しかし、喫煙する(又はそれを好む)人間があってもそれを否定する気は全くない。他人に迷惑をかけない限り、個人の自由でしょう。ルールを守りさえすれば許されると考えています。
- ・本人の意志の問題
- ・禁煙は難しいが心にゆとりがあると可能になる。受動喫煙はとてつもないイヤである。
- ・全般的に取り組むべき
- ・喫煙しない人に不快感を与えないのであれば、したい人はしても良いと思う。
- ・施設内禁煙にしても喫煙者自体は、あまり減らないと思う。分煙じゃだめなのかと思う、正直な所。
- ・職員のモラルがあまりにも無い。(例)敷地内で歩きながら喫煙している。喫煙者は、非喫煙者(特に子供)に悪影響を与えている事を考えるべき。喫煙のマナーが問われているが、喫煙にマナーは存在しない(食事のマナー等とちがって、こういうふうには喫煙すれば良いという事はない)タバコを吸う自体が迷惑。
- ・以前、喫煙していた頃は、気にならなかったのですが、止めてみると、タバコの臭いがとても不快なものに思います。タバコの口臭もよいものではないと思います。
- ・キャンパスだけの問題ではなく、患者様(病気とたたかっている人達)に禁煙を強制できない。喫煙場所は必要と思う。
- ・社会情勢や人体に害を及ぼすことを考えると全面禁煙に賛成。しかし、タバコにはメリットも少なくともあるだろうし、喫煙者がかくれて喫煙し、火災などが起こることも心配です。喫煙する人もモラルを守るべきですが。
- ・まず正しい知識をもった上で、喫煙するかしないかは本人次第だが、利害や受動喫煙の害を知るべき。モラルを持ち、マナーを守るべきと考えます。できるだけ禁煙をすすめますが、とくに患者さんは、病気をもった以上、二次予防は厳しく啓もうする必要があります。
- ・他人に迷惑がかかる場合でなければ、喫煙は本人の自由
- ・禁煙治療に保険が使えることに納得できない。個人の自由意志で始めたのだから、全て個人負担で治療すべき。問8(10)c.より:灰皿に「すぐにここで消せ!」とメッセージを書くといい。【問4(2)②より】以前にやったが、効果はなかった。
- ・喫煙対策は、ほとんどイミが無い。実際に自分の部屋で喫煙している教授、准教授に対して、毅然たる態度でのぞめますか?罪を与えられますか?立場の弱い人間にうるさく言っているだけ。対策をアピールしているだけで、非常に卑怯ですね。
- ・大学の清掃作業の方が喫煙場所以外(建物の影)で喫煙していたり、病院の清掃業者の方が喫煙場所に行く途中で既にくわえタバコをしていたりするのをいまだに時折みかける。本学職員以外への徹底した通知をしてはどうだろうか。喫煙はすぐには止められないので、少しずつ狭めていくしかないと思う。突然の禁止を導入するより、屋外に喫煙用の建物を用意して、副流煙による健康被害に関する文章や裁判事例等を喫煙所に貼って禁煙を促す。また、屋外の喫煙所周辺は臭いがきつくととても近くを歩けないので、きちんとした換気設備が必要である。
- ・(気持ちです、あくまでも。)物の見方はひととおりではない。徹底したタバコをみの排除は実に子供っぽい。個人それぞれの人生観や生き方がある。ただ他人には迷惑をかけないというのが原則。

⑤現在毎日習慣的に吸う=====

- ・吸ったことない人がどう言っても説得力がない。禁煙は喫煙者の意識だけではどうにもならないので、もっと支援サポートが必要。国は禁煙を推進する気がないように思える。
- ・現在灰皿が撤収されたことで色々ところで吸い殻のポイ捨てをみかけます。灰皿があったときはそういうことはなかったのにと、残念に思います。
- ・タバコの害ばかりが取りざたされているが、人や人体に、害や危険を及ぼすのは、酒の方ではないだろうか？飲酒運転、酒乱、痴漢、アル中など。問6の⑦の意味も分かるが、タバコの税は年間2兆3000億だと言う事をお忘れなく。タバコをなくしたら、この税金がどこからもって来るのか！？酒もタバコも法でなくすべきだ！！
- ・病院の敷地内を全面禁煙にしたのは良いが、患者も医療者も元の喫煙所周辺で喫煙しており、その吸いがらがちらかっていてきたない。不快なのでどうにかしてほしい。
- ・大学には病院勤務時間以外の仕事が増えているため、院外(研究棟)での拘束時間も非常に長い。そういう時間帯の喫煙(分煙環境で)に問題があるとは思わない。
- ・今時の健康ブームに流されて、日本人的な右にならえ方式で「禁煙、禁煙」騒いでいるが(非喫煙者)、個人、個人のモラルとマナーを向上させる方が良いと思う。
- ・できれば禁煙したいのですが、できない時のことを考えると、全面禁煙に積極的になれません。
- ・タバコは文化
- ・キャンパス内がごみだらけになったり、ボヤが出る可能性が高くなったり、入院患者が無断離院したり、院外に出て事故等に合うriskを十分受け入れられるなら、全面禁煙にすれば良いと思う。全面禁煙としても無断喫煙はなくなると断言できる。
- ・たばこが販売されている限り、喫煙者が0になることはないと思う。最低限の喫煙者の権利も認めていただきたいです。

現在の喫煙状況について無回答=====

- ・職員・患者への周知が不十分だと思います。
- ・病院内を禁煙にしたプロセスに疑問を感じました。どのように良い意見が出されようとも結論ありきで意見に耳を傾けない姿勢を感じました。形だけ整えるためにこのようなアンケートを行う事はしないで欲しいと強く感じます。