

全国重点人群职业健康素养监测调查个人问卷

表 号：卫健统 117 表
制定机关：国家卫生健康委
批准机关：国家统计局
批准文号：国统制[2022]10 号
有效期至：2025 年 1 月

您好！国家卫生健康委正在开展职业健康素养调查，目的是了解我国劳动者职业健康知识和技能水平，调查结果将作为评价重点人群职业健康素养水平、制定职业健康相关政策的重要依据，您的参与对我们非常重要。请按照您的实际情况真实填写各项内容，完成后请提交。您所回答的内容将会被严格保密，不会对您个人产生任何不利影响。感谢您的参与！

***** 填 表 说 明 *****

- 1.请在填写调查表之前，认真阅读填表说明，明确填表注意事项。如对表中问题有疑问，请向现场工作人员或本单位调查负责人咨询。
- 2.请点击勾选符合您实际情况的选项，并填写相关信息。
- 3.选择题若无特殊说明，均为单选；多选题有特别标注说明。

一、判断题（请在您认为正确的题目后的括号内划“√”，认为错误的划“×”）

- A01. 职业病是指企业、事业单位和个体经济组织等用人单位的劳动者在职业活动中，因接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害因素而引起的疾病。（ ）
- A02. 职业病是可以预防的疾病。通过采取预防措施，可以减少职业病的发生，减轻职业病对劳动者健康的危害程度。（ ）
- A03. 劳动者可以选择性参加用人单位组织的上岗前、在岗期间和离岗时的职业健

康检查。()

- A04. 有限空间易造成有毒有害、易燃易爆物质积聚或者氧含量不足，一旦发生事故，不能盲目进行救援，禁止未经培训、未佩戴个体防护装备的人员进入有限空间施救。()
- A05. 用人单位与劳动者订立劳动合同时，对于工作过程中可能产生的职业病危害及其后果、职业病防护措施和待遇等，可口头告知劳动者，也可在劳动合同中写明。()
- A06. 职业病病人除依法享有工伤保险外，依照有关民事法律，尚有获得赔偿的权利的，有权向用人单位提出赔偿要求。()
- A07. 劳动者应当参加用人单位组织的职业卫生培训。()
- A08. 怀孕7个月以上的女职工，用人单位不得延长劳动时间或安排夜班劳动。()
- A09. 长期伏案低头工作导致的颈椎病是我国法定职业病。()
- A10. 工作压力过大会导致一系列健康问题，如心理疾患、心血管疾病、睡眠障碍和免疫力下降。()
- A11. 适当运动可以缓解焦虑、抑郁、职业紧张等心理健康问题。()
- A12. 年轻人身体好，长期加班加点工作对健康没什么危害。()

二、选择题（单选题只有1个正确选项，多选题有2个以上正确选项，请在相应选项序号上打“√”。多选题有注明。）

- B01. 依据《职业病防治法》，职业病防治工作的责任主体是用人单位，谁对本单位的职业病防治工作全面负责？
- ①用人单位主要负责人 ②用人单位职业卫生管理人员
- ③用人单位工会负责人 ④不知道
- B02. 依据《职业病防治法》，以下哪项不是劳动者应享有的职业卫生保护权利？
- ①获得职业卫生教育、培训 ②按时获得劳动报酬

- ③对职业病防治工作提出意见和建议 ④不知道

B03. 依据《职业病防治法》，劳动者享有职业卫生保护权利的同时，也需要履行相关义务，以下哪项不是劳动者应履行的义务？

- ①应当学习和掌握相关的职业卫生知识，增强职业病防范意识
②遵守职业病防治法律、法规、规章和操作规程，正确使用、维护职业病防护设施和个人使用的职业病防护用品
③任何情况下，要服从领导、听从指挥 ④不知道

B04. 依据《职业病防治法》，职业健康检查费用应由谁承担？

- ①劳动者本人 ②用人单位 ③政府 ④不知道

B05. 劳动者怀疑自己所患疾病与职业活动中接触有毒、有害因素有关，应如何处理？

- ①直接向用人单位申请索赔 ②到政府部门信访
③进行职业病诊断，依法维护权益 ④不知道

B06. 劳动者可以从哪些途径知晓所在岗位存在的职业病危害因素？（可多选）

- ①劳动合同 ②设备和材料中文说明书 ③用人单位组织的职业卫生培训
④警示标识和警示说明 ⑤咨询职业病防治专业机构 ⑥不知道

B07. 您所在工作岗位存在的主要职业病危害因素是什么？（可多选，选择①-⑥选项的，请接答 B08-B10 中相应问题；选择⑦-⑨选项的，请跳转至 B11 题。）

- ①粉尘 ②噪声 ③铅 ④苯 ⑤高温
⑥电离辐射（如：x、 α 、 β 、 γ 射线、氦及其子体等）
⑦其他职业病危害因素（请列出）_____
⑧不存在任何危害因素 ⑨不知道

B08. 劳动者长期从事以下作业，如果防护措施不到位，最有可能导致的职业病或健康损害是什么？（单选题，与上一题对应跳转）

(1) 接触粉尘作业：①尘肺病 ②噪声聋 ③中毒 ④不知道

(2) 接触噪声作业：①肺炎 ②听力损失 ③减压病 ④不知道

(3) 接触铅作业：①中风 ②高血压 ③神经、消化、造血系统损害 ④不知道

(4) 接触苯作业：①尘肺病 ②皮炎 ③再生障碍性贫血或白血病 ④不知道

(5) 高温作业：①肝硬化 ②减压病 ③中暑 ④不知道

(6) 接触电离辐射（如：x、 α 、 β 、 γ 射线、氡及其子体等）作业：

①哮喘 ②肿瘤 ③中暑 ④不知道

B09. 如何预防职业病，根据所接触的职业病危害选择对应题目作答（与上一题对应跳转）

(1) 为预防尘肺，粉尘作业劳动者应佩戴什么防护用品？（接触粉尘作业者回答）

①耳罩 ②防尘口罩 ③防毒面具 ④不知道

(2) 为预防噪声危害，噪声作业劳动者应佩戴什么防护用品？（接触噪声作业者回答）

①口罩 ②眼罩 ③耳塞或耳罩 ④不知道

(3) 关于预防铅中毒的措施，哪项是错误的？（接触铅作业者回答）

①勤洗手，下班换衣服洗澡 ②在车间吸烟、进食

③穿工作服，戴口罩 ④不知道

(4) 关于预防苯中毒的措施，哪项是错误的？（接触苯作业者回答）

①佩戴防毒口罩或面具 ②减少接触时间 ③佩戴防尘口罩 ④不知道

(5) 关于预防发生中暑的措施，哪项是错误的？（接触高温作业者回答）


①改进工艺，降低车间温度 ②车间通风降温 ③提高车间湿度 ④不知道

(6) 关于放射性损伤防护原则，哪项是错误的？（接触电离辐射作业者回答）

- ①缩短受照时间 ②增加人与放射源的距离 ③穿普通防护服 ④不知道

B10. 需要佩戴个人防护用品（如防尘口罩、耳罩等）的岗位，劳动者应如何做？

- ①全程正确佩戴 ②领导检查时再佩戴
③出汗时可以不佩戴 ④不知道

B11. 警告标识  表示：

- ①该场所存在有毒物品 ②该场所通风不好
③该场所存在电离辐射 ④不知道

B12. 关于孕期、哺乳期女职工的禁忌作业，不包括下列哪项作业？

- ①对本人有害的作业 ②对胎儿、婴儿有害的作业
③所有的体力劳动作业 ④不知道

B13. 有限空间发生作业人员中毒，救援者在保障自身安全的前提下，如何对中毒者开展第一步救援？

- ①人工呼吸 ②迅速脱离中毒现场并转移到通风处
③拨打 120，送医院治疗 ④不知道

B14. 您的工作有哪些特点？（可多选，选择①-⑥选项的，请接答 B15、B16 中相应问题；选择⑦-⑧选项的，请跳转至 C01 题。）

- ①长时间站立工作 ②长时间伏案低头工作或长期身体前倾坐立工作 ③长时间保持同一姿势工作 ④高强度重复用力作业 ⑤视屏作业 ⑥长时间用嗓 ⑦其它（请注明）_____ ⑧不知道

B15. 长时间开展下列作业易导致什么健康损害？（单选题，与上一题对应跳转）

（1）站立作业：①静脉曲张 ②颈椎病 ③肩周炎 ④不知道

（2）伏案低头作业/身体前倾坐立作业：①心脏病 ②颈椎病 ③高血压 ④

不知道

(3) 保持同一姿势坐立作业：①咽喉炎 ②坐骨神经痛 ③减压病 ④不知道

知道

(4) 高强度重复用力作业：①颈椎病 ②高血脂 ③肌肉劳损 ④不知道

(5) 视屏作业：①哮喘 ②溃疡 ③视觉疲劳 ④不知道

(6) 用嗓工作：①静脉曲张 ②咽喉炎 ③听力受损 ④不知道

B16. 长时间站立为主的职业人群，哪项做法是错误的？

①两腿重心交替使用或脚尖与脚后跟轮流支撑身体

②尽量适当走动，避免长期固定在一处不动

③为了美观可以穿高跟鞋上班 ④不知道

三、健康状况

C01. 总的来说，您认为您的健康状况如何？

①非常好 ②好 ③一般 ④不好 ⑤非常不好

C02. 过去 12 个月内，您是否有因病请假休工的情形？

①没有 ②有，因病请假不足 3 天

③有，因病请假 3 天至一周 ④有，因病请假一周以上

C03. 过去 12 个月内，下列哪种疾病或损伤是让你感到健康状况不好的主要原因？

(可多选)

①关节炎/风湿病 ②背部或颈部疾病 ③骨折/骨关节损伤 ④肺部疾病

⑤听力障碍 ⑥眼部疾病/视力障碍 ⑦心脏病 ⑧高血压 ⑨糖尿病

⑩肿瘤（如有，请注明具体肿瘤名称_____） ⑪抑郁、紧张或其它情绪问题

⑫胃部疾病（胃溃疡、胃炎等） ⑬肠道疾病 ⑭肝胆疾病（肝炎、肝硬化等）

⑮神经系统疾病 ⑯血液系统疾病 ⑰其他损伤或疾病（请列出

_____)

C04. 过去一年内，您是否有过下列身体部位疼痛或不适（与工作无关的意外伤害除外）？

	部位	是否疼痛或不适（持续时间超过 24 小时）	
F1	颈	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
F2	肩	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
F3	背	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
F4	肘	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
F5	腰	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
F6	手腕	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
F7	髋/臀	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
F8	膝	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>
F9	踝/足	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>



C05. 职业心理健康状况

一、请选择最能反映您近半年来实际情况的选项，在相应□划“√”					
题目	完全不同意	不同意	基本同意	同意	非常同意
1 我与领导相处融洽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 我与同事相处融洽	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 所在单位或部门有凝聚力	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 领导或主管能够在我工作中提供帮助	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 家人支持我的工作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 与我的努力与业绩相比，工作中我没得到相应的尊敬和威望	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 我当前的职位与我所受教育与培训不相称	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 工作前途和我的努力与业绩不匹配	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 我的工作岗位要求了(或可能有)不必要的改变	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 轮班工作制让我感到难以承受（非轮班工作者不填此项）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 所在部门或单位等级森严	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 由于工作任务重，我总是觉得时间不够用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 工作要求我节奏很快（紧迫）不能停歇	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 我的工作要求越来越高	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 我时常要加班	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 工作中我有决定做什么的自由	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 工作中我有决定怎么做的自由	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

二、请选择最能反映您近半年来实际情况的选项，在相应□划“√”				
题目	完全不会	偶尔	一半以上的日子	一直如此
1 做事时都没有兴趣或很少乐趣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 感觉心情不好，不开心	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 睡不着、睡不踏实，或睡得太多	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 感觉疲倦、没劲	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 胃口不好或吃得过多	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 觉得自己很失败，或是让人失望了	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 做事注意力难以集中，如看书、读报或看电视	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 行动或说话速度变得迟缓，以致别人可以察觉到；或者相反，坐立不安，烦躁，比平时更易到处走动	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 有轻生的念头或伤害自己的想法	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

三、根据过去两周的状况，请您回答是否存在下列描述的状况及频率，请看清楚问题后在相应□划“√”				
题目	完全不会	好几天	超过一周	几乎每天
1 感觉紧张，焦虑或急切	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 不能够停止或控制担忧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 对各种各样的事情担忧过多	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 很难放松下来	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 由于不安而无法静坐	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 变得容易烦恼或急躁	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 感到似乎将有可怕的事情发生而害怕	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

四、请选择最能反映您近一年来实际睡眠情况的选项，在相应□划“√”	
题目	选项
1 您通常上床准备睡觉后多长时间能入睡？	1 □ 0~10 分钟 2 □ 11~30 分钟 3 □ 31~59 分钟 4 □ 1~2 小时 5 □ 2 小时以上
2 您是否夜里易醒，难以入睡？	1 □ 从来没有 2 □ 一年数次 3 □ 每月 1 次或以上 4 □ 每周 1 次或以上 5 □ 几乎每天晚上
3 您是否经常醒来太早又不能再次入睡？	1 □ 从来没有 2 □ 一年数次 3 □ 每月 1 次或以上 4 □ 每周 1 次或以上 5 □ 几乎每天晚上

四、基本情况

D01. 性别：①男 ②女

D02. 出生年月：□□□□年□□月

D03. 您的民族：

①汉族 ②回族 ③苗族 ④维吾尔族 ⑤满族

⑥壮族 ⑦其他

D04. 您的婚姻情况：

①未婚 ②已婚 ③丧偶 ④离婚 ⑤其他

D05. 您的文化程度：

①不识字/识字很少 ②小学 ③初中 ④高中/职高/中专 ⑤大专

⑥大学本科 ⑦研究生及以上

D06. 您的实际平均月收入（指税后收入）：

- ①少于 3000 元 ②3000-4999 元 ③5000-6999 元 ④7000-8999 元
⑤9000-10999 元 ⑥11000 元及以上

D07. 您的户口性质:

- ①非农业户口 ②农业户口 ③现登记为居民户口，之前为非农业户口
④现登记为居民户口，之前为农业户口

D08. 用人单位所在地: _____省_____市_____县(区) 下拉选项

D09. 用人单位所属行业: 下拉选项

- ①煤炭开采和洗选业 ②黑色及有色金属矿采选业 ③非金属矿采选业
④纺织、服装、服饰业 ⑤皮革、毛皮、羽毛及其制品和制鞋业
⑥石油、煤炭及其他燃料加工业 ⑦化学原料和化学制品制造业
⑧橡胶和塑料制品业 ⑨黑色及有色金属冶炼和压延加工业 ⑩金属制品业
⑪非金属矿物制品业 ⑫汽车制造业
⑬通用、专用设备制造及铁路等运输设备制造业
⑭电气机械和器材制造业 ⑮计算机、通信和其他电子设备制造业
⑯木、竹、藤、棕、草加工制品业和家具制造业
⑰电力、热力、燃气及水生产和供应业 ⑱建筑业
⑲医疗卫生业 (下拉选项: 一级医院; 二级医院; 三级医院)
⑳教育业 (下拉选项: 中学; 小学) ㉑环境卫生业
㉒交通运输业 (下拉选项: 出租车公司; 公交等客运公司; 货运公司; 网约车平台公司)
㉓快递/外卖配送业 (下拉选项: 快递公司; 外卖公司)

D10. 用人单位性质: 下拉选项

- ①国有企业 ②民营企业 ③外资企业 (含港澳台投资)
④事业单位 ⑤其他

D11. 用人单位人员规模:

- ①不足 20 人 ②20 人至 299 人 ③300 人至 999 人 ④1000 人以上

D12. 目前岗位上岗时间（指哪年哪月到目前岗位）：____年__月（如 2010 年 9 月）

D13. 近一个月来，您平均每周工作时间（含加班）为____个小时？

- ① \leq 40 小时 ②41-44 小时 ③45-48 小时 ④49-54 小时 ⑤ \geq 55 小时

D14. 您的工作是否需要上夜班？ ①是 ②否

调查到此结束。再次感谢您的支持与合作！