**疫情常态化防控阶段公共交通出行特征影响调查**

您好，本问卷针对此次重大新冠疫情事件的居民出行情况和对公共交通采取的防控措施意见进行调查，恳请您利用几分钟填写。本问卷实行匿名制，所有数据只用于统计分析， 请您按自己的实际情况放心填写。

**个人信息**

1、您的性别 [单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○男 | ○女 |  |  |  |  |  |  |

2、您的年龄段 [单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○18岁及以下 | ○19~25岁 | ○26~30岁 | ○31~40岁 | ○41~50岁 | ○51~60岁 | ○61岁及以上 |

3、您所在的城市 [填空题] \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4、您的学历 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○小学 |
| ○初中 |
| ○中专/高中 |
| ○大专/本科 |
| ○硕士及以上 |

5、您的职业性质 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○学生 |
| ○通勤时间固定 |
| ○通勤时间不固定 |

6、您的月收入为 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○3千元以下 |
| ○3千～6千元 |
| ○6千元～1万元 |
| ○1万元以上 |

7、您家里是否有私家车 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○是 |
| ○否 |

**出行特征**

1、疫情防控常态化阶段（下简称现阶段），您每天的出行次数为： [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○每天6次以上 |
| ○每天4-6次 |
| ○每天2-3次 |
| ○每天1次 |
| ○几乎不出门 |

2、疫情现阶段，您每天的平均出行距离为： [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○大于10千米 |
| ○5-10千米 |
| ○3-5千米 |
| ○1-3千米 |
| ○小于1千米 |

3、疫情现阶段，您主要的出行目的是？请按重要程度进行排序，1为最重要 [排序题，请在中括号内依次填入数字] \*

|  |
| --- |
| [ ]通勤（即上下班或上学放学） |
| [ ]生活（即满足日常生活需求） |
| [ ]娱乐 |
| [ ]几乎不出行 |

4、疫情现阶段，您主要的出行方式是？请按使用频率进行排序，1为最常用 [排序题，请在中括号内依次填入数字] \*

|  |
| --- |
| [ ]公共交通 |
| [ ]私家车 |
| [ ]自行车电动车 |
| [ ]步行 |
| [ ]其他 |

5、疫情现阶段，您是否经常使用公共交通 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○每天使用 |
| ○经常使用 |
| ○偶尔使用 |
| ○几乎不使用 |
| ○不使用 |

**疫情公共交通防控态度**  
本部分题目请结合现阶段疫情常态化防控背景，选择是否同意以下描述

1、以下与疫情动向相关的描述，您是否同意？[矩阵单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不同意 | 不同意 | 无意见 | 同意 | 非常同意 |
| 我知道并关注罪行的疫情相关防控措施 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 我知道并关注国内的疫情新增情况 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 我知道并关注国外的疫情新增情况 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 我知道并关注最新的新冠疫苗发展情况 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

2、以下关于佩戴口罩出行的描述，您是否同意？[矩阵单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不同意 | 不同意 | 无意见 | 同意 | 非常同意 |
| 只要出门，我就会戴好口罩保护自己 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 现阶段，我认为戴口罩乘坐公共交通出行很安全 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 现阶段，我认为不戴口罩乘坐公共交通出行很安全 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 我认为接种了新冠疫苗后，乘坐公共交通就不用佩戴口罩了 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

3、在现阶段，您是否同意以下公共交通防控措施有实施的必要性？[矩阵单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不同意 | 不同意 | 无意见 | 同意 | 非常同意 |
| 减少发车班次 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 重点防疫站点不停靠 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 高峰期限制站点人流量 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 站点及车厢设置避免拥挤标志 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 强化站点每日设施消毒 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 落实工作人员和司机每日健康检查 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 乘客必须佩戴口罩 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 检查乘客绿色健康码 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 测量乘客体温 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 跟踪乘客出行轨迹 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 设置不同时段价格优惠引导乘客错峰出行 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 根据上下班出行需求定制公交 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 为老人孩童等易感人群设置低风险车厢 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

4、在现阶段，结合您使用公共交通出行的经验，您对以下防控措施的实施效果是否满意？[矩阵单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不满意 | 不满意 | 无意见 | 满意 | 非常满意 |
| 减少发车班次 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 重点防疫站点不停靠 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 高峰期限制站点人流量 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 站点及车厢设置避免拥挤标志 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 强化站点每日设施消毒 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 落实工作人员和司机每日健康检查 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 乘客必须佩戴口罩 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 检查乘客绿色健康码 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 测量乘客体温 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 跟踪乘客出行轨迹 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

5、现阶段，考虑到公交出行防疫安全问题，您是否同意（   ）对我使用公共交通出行的影响很大？[矩阵单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 非常不同意 | 不同意 | 无意见 | 同意 | 非常同意 |
| 出行便利程度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 出行时间长度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 车厢拥挤程度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 票价优惠程度 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 家人朋友意见 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 权威专家意见 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |
| 其他人的意见 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ |

6、现阶段综合考虑后，您上下班出行是否愿意选择公共交通？ [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○非常愿意 |
| ○愿意 |
| ○一般 |
| ○不愿意 |
| ○非常不愿意 |

7、现阶段综合考虑后，您娱乐出行是否愿意选择公共交通？ [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○非常愿意 |
| ○愿意 |
| ○一般 |
| ○不愿意 |
| ○非常不愿意 |

8、现阶段综合考虑后，您工作日出行是否愿意选择公共交通？ [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○非常愿意 |
| ○愿意 |
| ○一般 |
| ○不愿意 |
| ○非常不愿意 |

9、现阶段综合考虑后，您清明节假期出行是否愿意选择公共交通？ [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○非常愿意 |
| ○愿意 |
| ○一般 |
| ○不愿意 |
| ○非常不愿意 |