

屏東縣106年菸害防制工作計畫統計分析

壹、現況及問題

一、地理環境暨人口概況

(一) 地理環境

屏東縣位於台灣本島之南端，南北長112公里，東西寬47公里，屬於狹長形領域，極東為霧台鄉雄峰山頂，極西為琉球嶼西端，極南為恆春鎮七星岩南端，最北為高樹鄉舊寮北端，而東邊以中央山脈與台東縣為界，東南邊臨太平洋，西邊瀕臨台灣海峽，南邊則為巴士海峽，北接高屏溪上游和高雄為界，總面積約27,756,033公頃。

(二) 人口概況

本縣有33鄉鎮市，其中有8個原民鄉、1個離島和24個平地鄉，104年9月底止現住人口數約84萬2,425人；其中男性有43萬1,615人（佔51.23%）、女性41萬0,810人（佔48.77%），18歲以上人口數71萬3,692人，佔總人口數84.72%（其中男性36萬4,370人、女性34萬9,322人），青少年（10歲~19歲）人口數9萬5,727人，佔總人口數11.36%（其中男性5萬0,031人、女性4萬5,696人）。

二、現況分析及105年工作執行概況

世界衛生組織指出，全球每年因菸害而死亡的人數高達600萬人，各國如未積極採取防制措施，於2030年以前，每年將有超過800萬人死於菸害。另，研究亦證實二手菸暴露會增加罹患冠狀動脈心臟病及罹病死亡之風險，並嚴重影響國人日後罹患高血壓、糖尿病及心血管等慢性病或癌症的機率；目前每年約兩萬人死於吸菸或二手菸相關疾病，菸是頭號殺手-每0.5小時奪走1條命。吸菸危害健康：約20%的死因可歸因於吸菸；其中約90%的肺癌、15%~30%的口腔癌等其他癌症導因於吸菸；然國人對於吸菸可能致癌的觀念相對清楚，對於吸菸與心血管疾病的關係較不熟悉，遑論二手菸會增加心血管疾病風險的認知。再則，台灣的菸害防制法於1997年即已公告施行，針對提高菸品健康福利捐、加強菸品管制措施、擴大無菸環境及加強保護胎兒及兒童青少年等面向，該法再度修正與立法通過；2009年台灣菸害防制法又是一重大變革的年份；相對基層地方政府，除了依法落實法令規範，亦需不斷宣導菸品與二手菸、三手菸對健康及環境等的危害。

本縣位於南部較偏遠之地理位置，且民眾之性格，遵守法令規定之程度較低，且因本縣衛生所地段人員除積極至店家輔導業者遵守菸害防制法規定外，為方便業者亦會提供菸害之相關標示，導致業者誤認標示均須由衛生所提供而不願自動至衛生所索取或自行購買，因此稽查人員於稽查時常遇店家表示標示

已脫落或褪色而衛生所未提供，因此無法張貼，故於菸害防制法之認知上需加強輔導以落實菸害防制，再者，屏東縣青少年吸菸率普遍高於全國平均，須透過強力稽查取締以期能降低青少年之購菸成功率。本縣共有8,486家行業單位，為強化普查、稽查人員對菸害防制法等相關法律概念，加強辦理菸害防制業務的工作及稽查取締技巧，並增進基層人員執行業務之信心與實力，促進執行人員對法令之瞭解，並使民眾熟知菸害防制法等相關規定，以期降低反彈，避免與民眾衍生不必要之爭議，故訂定本計畫。

本縣為遏止菸草的危害，除了持續強化落實菸害防制執法稽查與取締工作外，亦積極配合政府各項政策諸如辦理跨地區場域交叉稽查、跨局處聯合稽查及跨縣市聯合稽查等，並極力宣導與辦理於101年3月1日正式上路的「二代戒菸治療試辦計畫」、其他如戒菸專線、社區藥局開發等戒菸服務資源。此外，同時為提升二代戒菸服務量及多元戒菸諮詢服務管道，衛生局整合地方醫療資源、中央政策結盟、機構團體之結合，於衛生所、社區、民間團體（職場、公會）、校園及矯正機關等，建構戒菸服務網絡，極力辦理戒菸服務及轉介、個案管理、開辦戒菸班、衛教宣導講座、強化菸害防制人力培訓課程等，讓有意戒菸者（青少年、孕婦、上班族）可以善加利用相關資源、提升家庭成員的支持而成功戒菸，讓民眾從知識的獲得到態度與行為的改變；另，致力於營造無菸支持性環境、全方位的預防性宣導教育，避免於家庭、職場等之二手、三手菸害，進而實踐健康的生活。

本縣歷年來戮力菸害防制工作，無論是在訊息傳達、醫療資源網絡的聯結、規範場所暨菸品販賣場所宣導、稽查，對提供戒菸服務及推動二代戒菸治療、校園菸害防制宣導、青少年戒菸教育及營造無菸環境等，更是責無旁貸。以下就105年執行概況檢討工作成效：

（一）菸害防制執法稽查輔導計畫

- 1、執行策略：於33鄉鎮市進行禁菸場域全面性普查、輔導，並加強禁菸標示、警語之張貼與更新；對普查不合格者及檢舉案件進行不定期稽查。寒、暑假期間聯合警察單位針對網咖、電子遊戲場、撞球場及釣蝦場等特殊場所、吸菸行為人進行稽查取締。此外，衛生稽查員採各區聯合稽查之方式，針對103年公告之國家公園、公園綠地及販賣菸品予未滿18歲者，於轄內進行跨鄉鎮之分區查核取締。
- 2、執行成效：針對年度目標數採二階段完成，執行率100%、自我測試實地評核之合格率94.6%，公園綠地查核裁罰累計18件（罰鍰金額3萬6,000元整）、販賣菸品予未滿18歲者25件（罰鍰金額25萬元整）、販賣菸品形狀的電子煙1件（罰鍰金額1000元整）、輸入電子煙相關零件1件

(罰鍰金額1萬元整)、於網路上販售菸品1件(罰鍰金額1萬元整)、取締違規場所11件(罰鍰金額11萬元整)；此外亦對本年度不理想之項目、應注意而未注意之缺失做檢討，列為106年執行策略改善重點。

(二) 青少年菸害防制計畫

- 1、執行策略：整年度先就第10條販賣菸品場所以掃街方式之進行訪查，並設計與利用宣導單張指導業者菸品正確擺設之方式、辦理拒販售菸品予未成年者喬裝測試。結合警察局、各衛生所稽查員進行本縣青少年易出入之場所進行查察取締，依通報流程通報有吸菸習慣之未成年者，並完成3小時戒菸教育、未成年吸菸個案諮詢服務1,840案。縣立國中、高中職60所學校進行不預期全面性查核。此外，配合暑期保護青少年青春專案，本局由本科並結合藥政及毒品防制科、縣府城鄉發展處、財政處主辦，中影股份有限公司屏東光華分公司-屏東影城、環球購物中心股份有限公司屏東分公司、國賓影城協辦等於娛樂場所辦理拒菸毒、反菸毒及戒菸服務宣導活動。
- 2、執行成效：販賣菸品場所宣導、校園訪查評核完成率100%。喬裝測試商家共計288家、涵蓋率占本縣全鄉鎮市100%，本次抽測結果為合格率83.3%、主動向測試員詢問是否年滿18歲率為11.1%、要求出示證件率13.9%、直接拒售率58.3%。不合格率為16.7%。暑期保護青少年青春專案活動執行率100%，民眾對於菸害防制認知正確率達97.06%。

(三) 戒菸服務計畫

- 1、計畫目標：辦理本縣社區、職場成人戒菸班30班；辦理「醫事相關人員戒菸初階暨進階」培訓課程2場；完成130,000吸菸人口數之3成比率中有10%成功轉介免費戒菸專線、戒菸班、戒菸就贏等戒菸服務3,900案；辦理二代戒菸服務宣導活動40場，以提升民眾的認識與利用率。
- 2、執行成效：完成社區、職場成人戒菸班33班（298人，目前追蹤3個月戒治率約47.6%）；戒菸衛教諮詢人員教育訓練計4場-初階1場參訓人數103名，合格人數101人（佔比98%）、進階2場參訓人數106名，合格人數105人（佔比99.05%）、高階訓練1場參訓人數70名，合格人數70人（佔比100%）；完成130,000吸菸人口數之3成比率中有10%成功轉介免費戒菸專線、戒菸班、戒菸就贏等戒菸服務4,297案（達成率110.18%）；二代戒菸服務宣導場次完成73場（達成率182.5%）。

(四)無菸環境與無菸校園推動宣導計畫

1、無菸環境推動宣導計畫

- (1)計畫目標：辦理「無菸嬉遊趣」活動 51 場；招募無菸家庭至少 250 家，由家人共同見證，一同簽署「無菸好家在」之簽署書，藉此活動說服訪客不要在家中吸菸，降低家庭二手菸之情形發生；持續營造高級中等學校以下周邊環境全面禁菸達 67 所，考量校園（尤以高中職以下學校）係為學齡青少年每天花費最多時間所處場所，基於保障校園師生免於暴露二手菸害，維護其健康權益，推行學校周邊環境全面禁菸實屬刻不容緩，預計於 105 年 12 月底前完成營造並公告本縣高級中等學校以下（預計 221 校）無菸周邊環境全面禁菸，以降低國、高中生校園外公共場所二手菸暴露率。
- (2)執行成效：辦理「無菸嬉遊趣」活動 51 場，參與人數達 3155 人，執行率 100%；招募無菸家庭至少 250 家，由家人共同見證，一同簽署「無菸好家在」之簽署書，藉此活動說服訪客不要在家中吸菸，降低家庭二手菸之情形發生，達成率 100%。
- (3)成人吸菸行為調查資料顯示：本縣 104 年成人吸菸行為調查結果顯示，成人目前吸菸率為 18.4%(全國 17.1%)，高出全國 1.3%；其室內工作者之職場二手菸暴露率 103 年 36.7%，104 年上升為 38.7%(全國 103 年 29.5%、104 年 31.3%)，皆有上升趨勢，針對職場部分加強稽查與宣導。禁菸公共場所二手菸暴露率由 103 年 10.2% 年降至 104 年 9.7%，降幅 0.5%（全國 103 年 7.5%、104 年 7.7%），與全國相比，仍有進步空間。家庭二手菸暴露率 103 年 28.3%，104 年下降為 25.3%，降幅 3%(全國 103 年 27.6%、104 年 24.9%)，均呈現下降情況，家庭二手菸之營造持續推動。

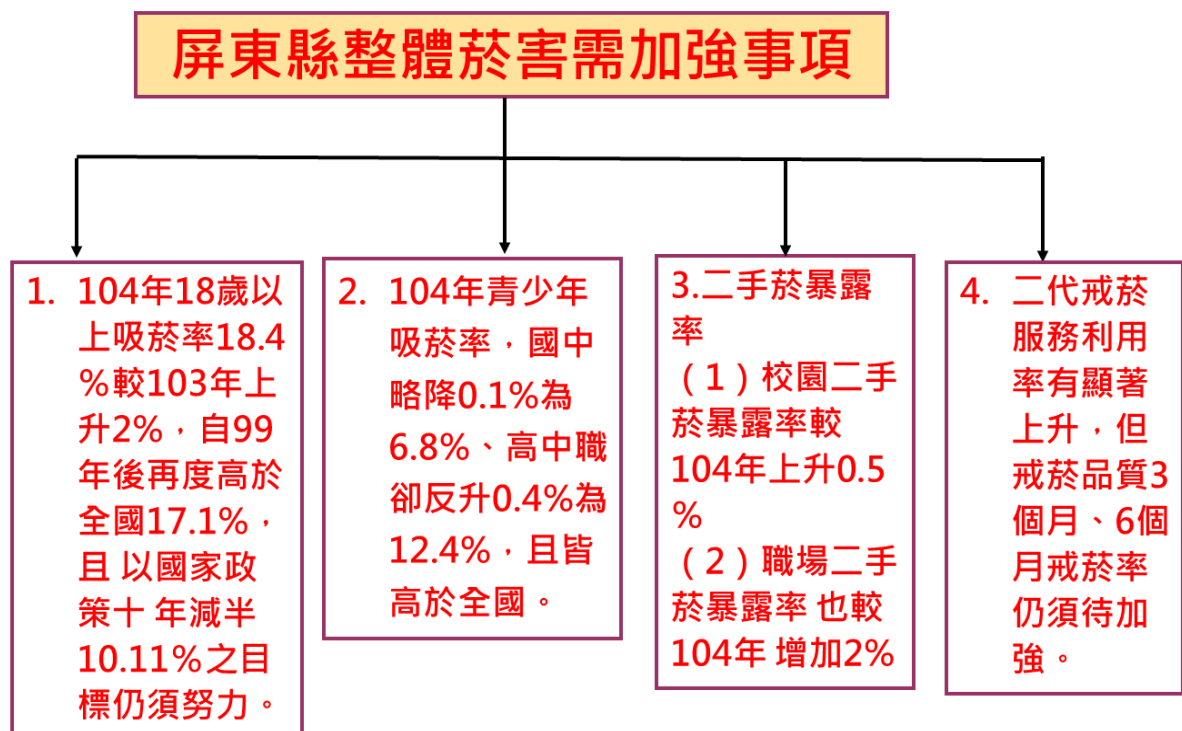
2、校園菸害防制宣導

- (1)計畫目標：辦理國、高中職「無菸好學校」校園宣導 50 場，參與人數達 20,000 人，參與本宣導計畫學生之菸害知識前、後測答對率提升 20%，結合社區力量，由學校、在地醫療機構與社區志工，共同推動無菸校園；內容除二手菸和二手菸的危害以及青少年相關之菸害法規，並加強電子煙的宣導。另，持續與教育處跨局處辦理「不吸菸、萌萌 der」兒童說故事比賽及「靚青春、無菸影」微電影比賽各 1 場，各校參與宣導情形持續納入校園評核參考。
- (2)執行成效：國、高中職「無菸好學校」校園宣導 54 場，計 26,687 人參與，學生之菸害知識前、後測答對率提升 23%，創意競賽完成 2 場；執行率 100%。

(3) 學生吸菸行為調查資料顯示：本縣 97 年至 104 年國中學生吸菸率由 11.7% 降至 6.8%，降幅 4.9%；98 年至 104 年高中職學生吸菸率由 17.4% 降至 12.4%，降幅 5%；歷來本縣衛生部門和教育部門持續合作，共同推動無菸校園，進行菸害預防教育介入，營造無菸校園支持性環境，本年度持續辦理校園宣導與競賽，其中「不吸菸、萌萌 der」兒童說故事比賽由縣內各國小參賽者先向校內師生敘說故事內容，進行第一次傳播，決賽第一名在「世界無菸日宣導活動」當日再次公開表演，增加議題曝光度，提高學童參與感，避免青少年接觸菸品。

三、106 年菸害防制重點工作

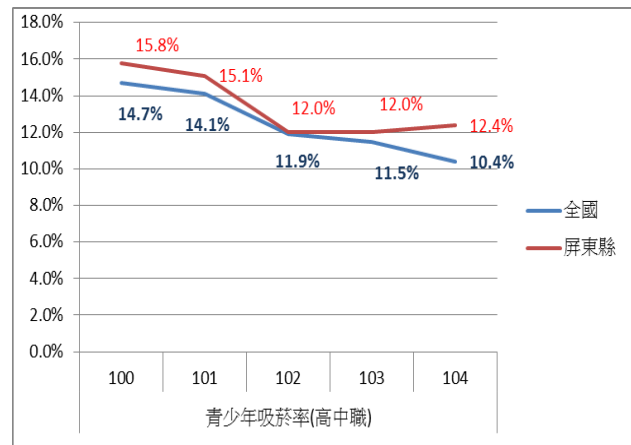
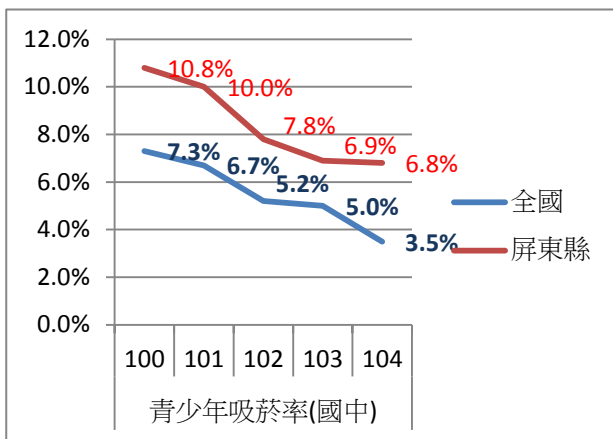
據菸害防制調查統計報告顯示本縣菸害問題及菸害防制需長期營造與推動之必要性、迫切性，爰依 Ottawa Charter Framework 發展對策：落實健康政策、提供支持性環境、宣導社區參與、發展個人技能、調整健康服務等方向，逐年設定目標努力完成。



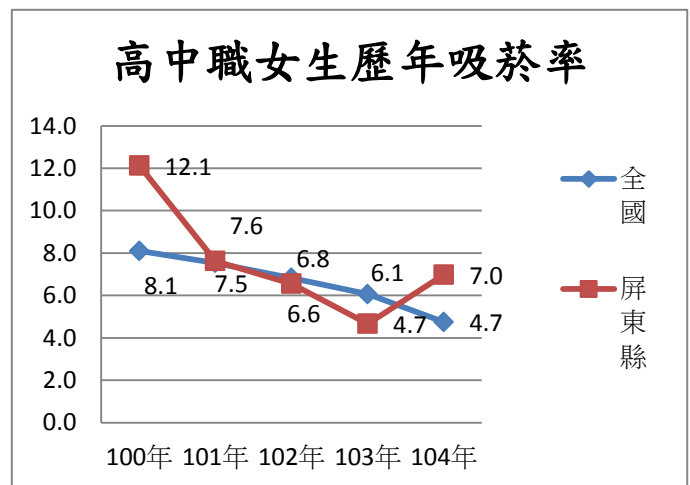
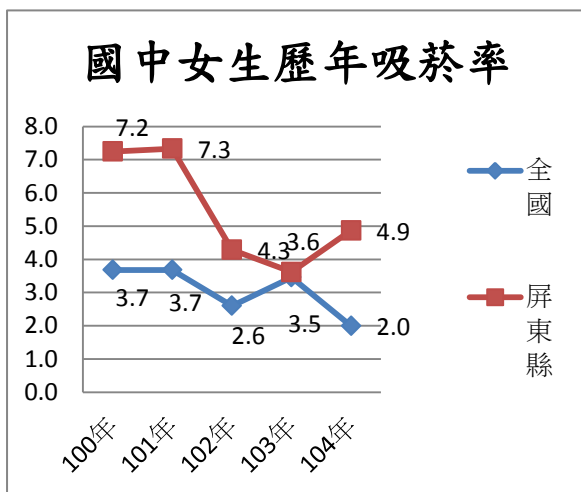
(一) 屏東縣菸害問題：

1、問題-

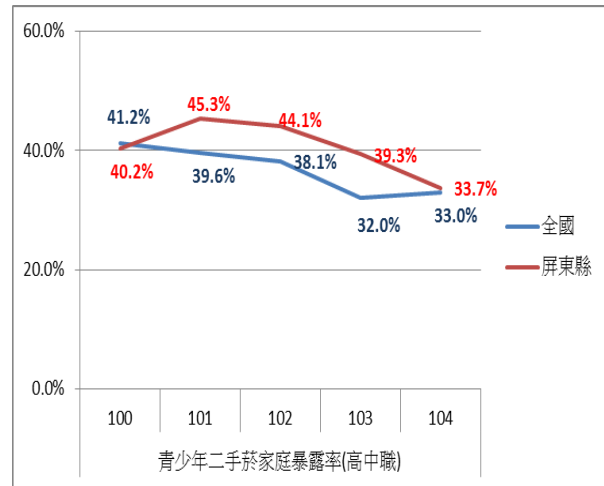
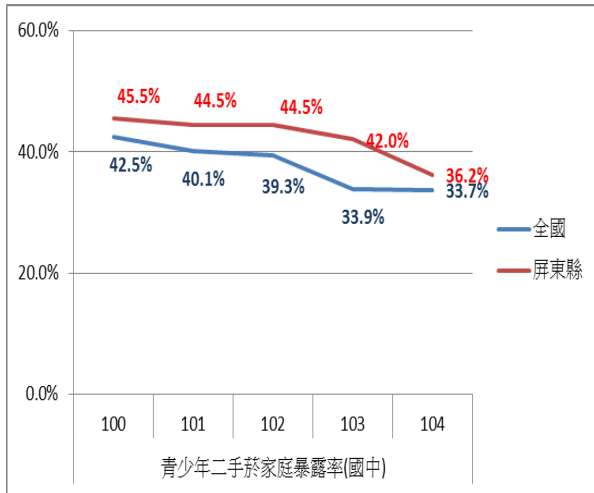
(1) 青少年吸菸率：比較 100 年(10.8%)至 104 年(6.8%) 國中生吸菸率、100 年(15.8%)至 104 年(12.4%) 高中職學生吸菸率，緩步下降雖逐年下降仍比全國高。



(2)國、高中(職)女生吸菸率：比較近五年國高中職女生吸菸率，國中女生100年(7.2%)至103年(3.5%)，至104年上升至4.9%。高中職女生100年(12.1%)至103年(4.7%)，至104年上升至7.0%。



(3)青少年家庭二手菸暴露率：比較國中生100年(45.5%)至104年(36.2%)、高中職100年(40.2%)至104年(33.7%)，有逐年降低趨勢，「無菸家庭」需繼續推動，將近1/3家庭有著二手菸暴露的問題，但家庭吸菸問題並非只有二手菸或三手菸，吸菸行為的模仿也是青少年們所錯誤學習之處，結合本局藥政及毒品防制科針對藥物濫用之高風險家庭進行拜訪，預期介入行為能改善家庭中的吸菸問題，共同面對使用菸品及藥物濫用的情形。



- (4) 本縣青少年吸菸率近年來有增有減，同層面吸菸率與全國相比卻是來的高。以國中面來比較，全國國中生吸菸率從100年到104年，由7.3%降至3.5%(降低幅度3.8%)，而本縣國中生吸菸率從100年到104年，由10.8%降至6.8%(降低幅度4%)，雖整體下整幅度較全國高出0.2%，但整體仍高於全國國中生吸菸率比率；再由高中職生吸菸率從100年到104年，由14.7%降至10.4%(降低幅度4.3%)，本縣高中職生吸菸率從100年到104年，則由15.8%降至12.4%(降低幅度3.4%)，高中職生吸菸率不僅整體上差距2%，甚至104年上升了0.4%，其他歷年降低幅度也緩於全國。
- (5) 拒售菸品合格率：本縣105年自行測試商家共計288家、涵蓋率占本縣全鄉鎮市100%，本次抽測結果為合格率83.3%；消基會測試本縣平均合格率为80%(全國平均合格率为55.25%)，合格率高於全國，顯示本縣宣導成果顯著。
- (六) 青少年本縣吸菸率部分一直都高於全國許多，這些吸菸行為將衍生後續持續吸菸所發生的相關性疾病，為維護青少年們的健康，應著手於減少青少年們菸品來源及給予正確的戒菸服務，除提供地區醫院、藥局等處諮詢外，針對吸菸個案也加強輔導，協助青少年們能夠健康又安全的將菸癮戒除。
- (七) 青少年吸菸問題其中一大部分來自於菸品的可近性，據監測統計資料104年本縣能夠自行購買菸品的機率仍高達50.2%相較全國46.2%來說仍較高、請別人買的項目中統計也高於全國7.6%為10.2%，這些問題都是引發青少年吸菸的問題之一，為強化及減少青少年購買菸品來源，針對本縣各鄉鎮市販賣菸品場所進行抽測，強化業者擁有正確拒菸及正確擺設菸品方式及減少青少年購入菸品的機會。
- (八) 搭配計畫；子計畫名稱

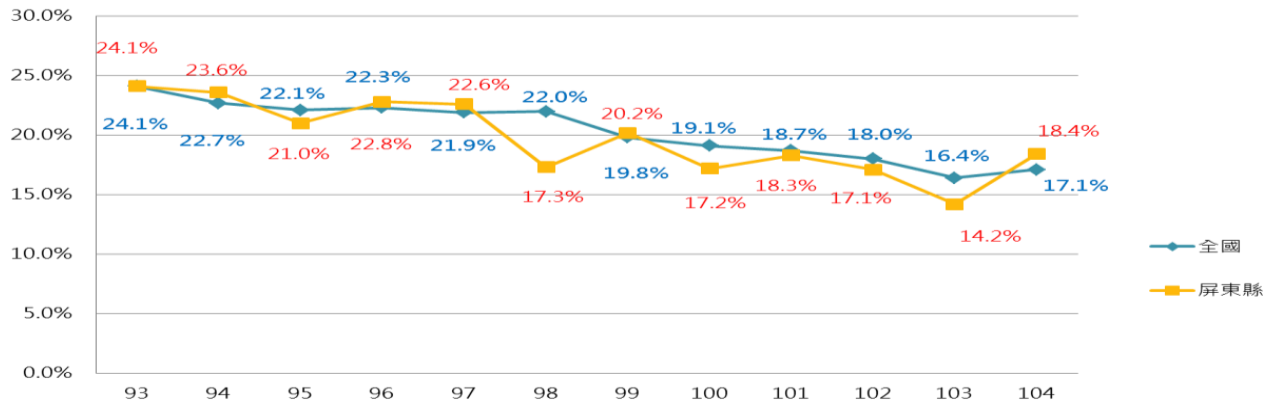
子計畫一:菸害防制執法稽查輔導計畫

子計畫二:青少年菸害防制計畫

子計畫四:無菸環境與無菸校園推動宣導計畫

2、問題-

(1)全國及屏東縣成人目前吸菸率分佈



(2)全國成人吸菸 17.1%本縣為 18.4%，本縣位於台灣本島之南端，屬於狹長形領域。有鑑於位處偏遠、醫療資源缺乏地區，或交通便利性、人口外流及縣民多從事農、漁、勞工工作加上對於吸菸會導致日後相關疾病知識不足，且醫事專業人力嚴重缺乏及戒菸相關認證課程少等因素，致二代戒菸服務推動、一定難度。

(3) 依據民國 104 年成人吸菸行為電話調查本縣 18 歲以上成年人吸菸率為 18.4%(男性 32.4%，女性 1.6%)，屏東縣成人吸菸人口數 104 年為 13 萬人，研究指出，吸菸是國人健康危害頭號殺手，我國每年有 2 萬多人死於吸菸或二手菸相關疾病，且平均每 25 分鐘就有 1 人死於菸害。本縣為了幫助吸菸民眾能成功戒菸，於民國 101 年 3 月 1 日起辦理戒菸服務計畫暨獎勵機制說明會及戒菸醫師、衛教師認證相關課程，101 年至今共計 142 家戒菸合約醫療院所、社區藥局極力推行二代戒菸服務。此外，同時為提升二代戒菸服務量及多元戒菸諮詢服務管道，衛生局整合地方醫療資源、中央政策結盟、機構團體之結合，於衛生所、社區、民間團體（職場、公會）、校園及矯正機關等，建構戒菸服務網絡，另外極力辦理戒菸服務及轉介、個案管理、開辦戒菸班、衛教宣導講座、強化菸害防制人力培訓課程等。

(4)搭配計畫：子計畫名稱

子計畫一:菸害防制執法稽查輔導計畫

子計畫二:青少年菸害防制計畫

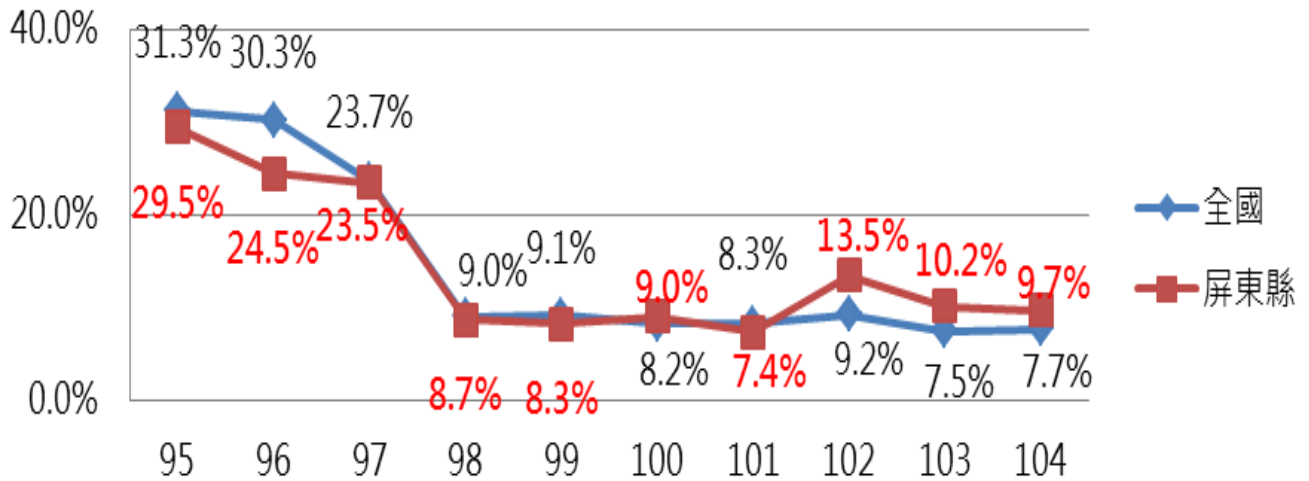
子計畫三:戒菸服務計畫

子計畫四:無菸環境與無菸校園推動宣導計畫

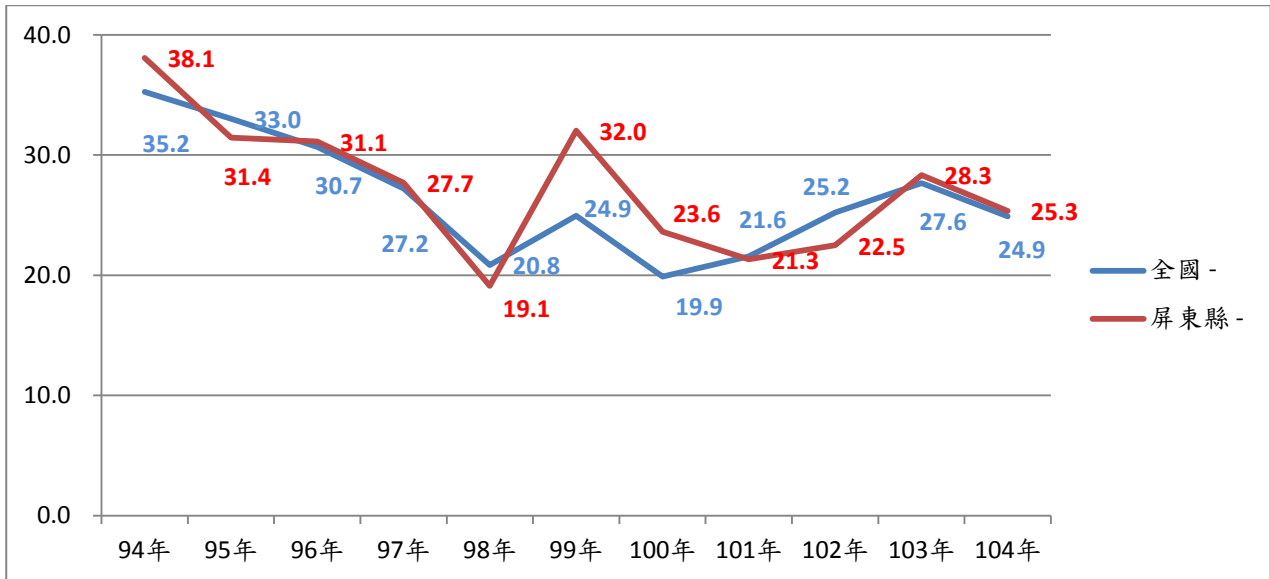
3、問題-

(1)比較 103 年及 104 年禁菸公共場所二手菸暴露情形調查顯示：

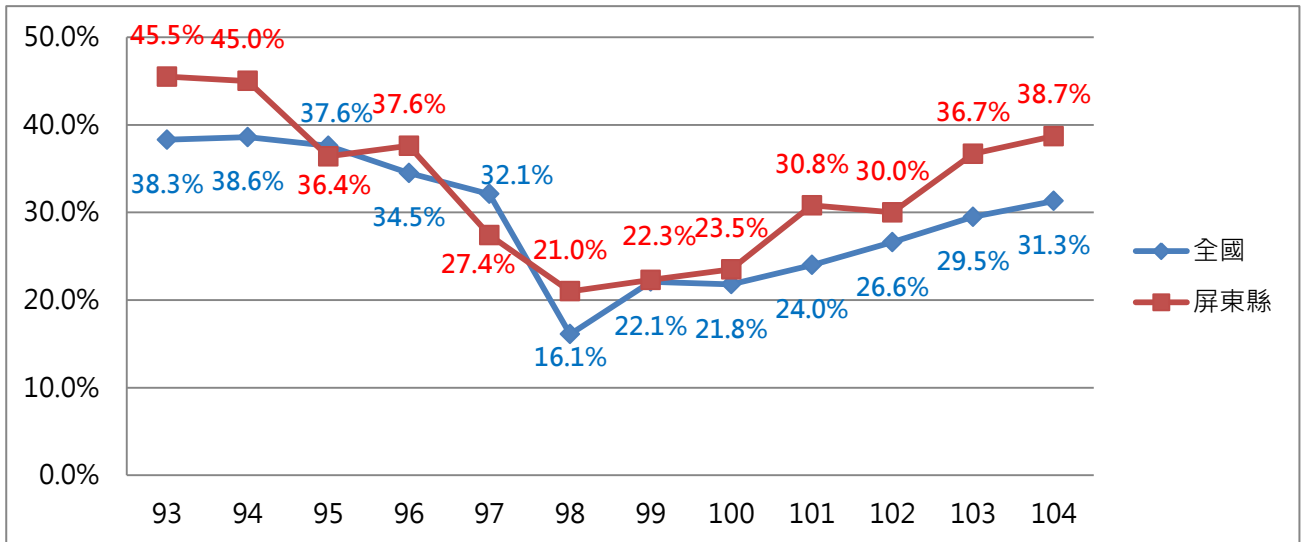
由 103 年 10.2% 年降至 104 年 9.7%，降幅 0.5%（全國 103 年 7.5%、104 年 7.7%）。



(2)家庭二手菸暴露率 103 年 28.3%，104 年下降為 25.3%，降幅 3%（全國 103 年 27.6%、104 年 24.9%）。



(3)室內工作者之職場二手菸暴露率103年36.7%，104年上升為38.7%（全國 103年29.5%、104年31.3%）。



(4) 搭配計畫：子計畫名稱

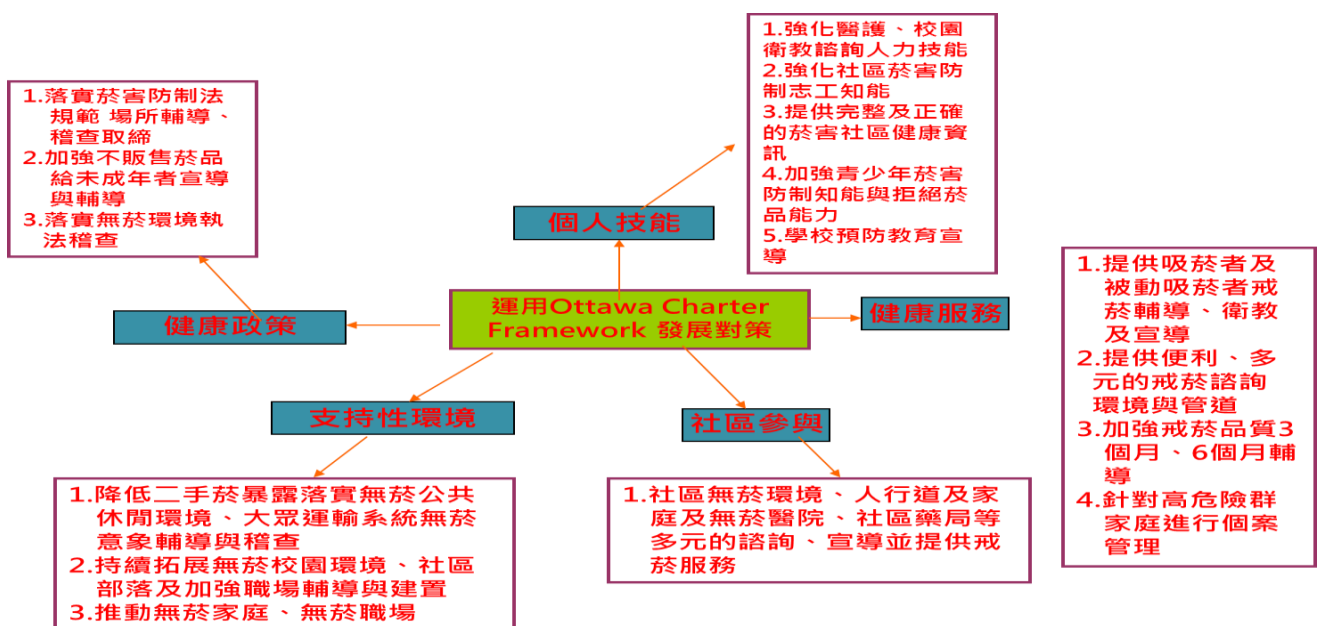
子計畫一：菸害防制執法稽查輔導計畫

子計畫二：青少年菸害防制計畫

子計畫三：戒菸服務計畫

子計畫四：無菸環境與無菸校園推動宣導計畫

(二) 106 年執行菸害防制重點工作計畫



1、菸害防制執法稽查輔導計畫：

- (1) 加強菸害防制法第10、13、15、16條規範場所及菸品販賣場所之宣導、輔導及稽查取締工作。
- (2) 加強菸害防制法重點場所（如：三人以上室內工作場所、高中職以下學校、醫療院所、政府機關、網咖、KTV及供室內體育、運動及健身場所）等之輔導、稽查與取締。
- (3) 加強其他供公眾休閒娛樂之室外場所輔導稽查，例如：國家公園、森林遊樂區、旅遊風景區等場所。
- (4) 加強校園、政府機構（如：鄉鎮市公所、代表會、調解委員會等）之查核，以降低校園、職場二手菸吸菸率。
- (5) 落實菸害防制稽查特殊案件之行政處分（如：違規之廣告、促銷與贊助菸品），加強違反販賣菸品予未滿18歲者之查緝工作。

2、青少年菸害防制計畫

- (1) 嘗試介入藥物濫用之高風險家庭，提供戒菸服務。
- (2) 結合縣府各局處辦理暑期保護青少年青春專案計畫。
- (3) 強化販售菸品場所稽核、抽查。
- (4) 針對青少年吸菸個案提供適當戒菸服務。
- (5) 加強校園菸害防制輔導、通報機制。

3、戒菸服務計畫

- (1) 持續辦理醫師視訊課程及戒菸衛教諮詢人力培訓以取得認證。
- (2) 爭取戒菸高階訓練課程並完成訓練合格人員認證與合約，並實際執行二代戒菸治療及衛教服務。
- (3) 與取得認證合約之衛生所、醫療院所、社區藥局結合，辦理社區、職場成人戒菸班、衛教諮詢工作。
- (4) 加強媒體傳播之宣導多元戒菸服務管道及相關計畫方案及獎勵措施。
- (5) 持續辦理社區戒菸諮詢及個案諮詢追蹤轉介等工作。
- (6) 辦理二代戒菸說明會輔導醫療院所加入戒菸合約機構，提升二代戒菸服務利用率及可近、多元的服務網絡。
- (7) 加強輔導轄區有申請戒菸服務品質改善措施之醫事機構能努力達成目標，提升戒菸服務品質。
- (8) 結合婦產科醫療院所、民間關懷團體、學校，加強孕婦及同住家人、新生兒與嬰幼兒家庭菸害防制宣導、勸戒，增加家庭轉介率、進而營造無菸家庭的環境。

4、無菸環境與無菸校園推動宣導計畫

- (1)營造無菸環境-「跟著我讚!無菸家庭我最愛!」、「無菸環境5愛你!」與「特別無菸，覓寶樂園」活動
- (2)提升無菸校園環境-為維護校園周邊禁菸環境，統一製作「校園暨周邊環境全面禁菸」告示牌，並請志工隊於上、下課時間，進行禁菸警語舉牌宣導;另不定時稽查巡視，以維護校園周邊禁菸環境之品質。
- (3)強化在地無菸環境志工隊功能-有效運用志工團隊力量，協助無菸支持性環境宣導，以降低公共場所二手菸暴露率。
- (4)持續跨局處合作，強化資源共享的無菸校園。
- (5)辦理無菸校園宣導計畫活動：「無菸青春亮」校園宣導計畫及「拒菸•美•力，go!」健康精靈培訓計畫。
- (6)辦理「無菸，不止這一夏」系列宣導活動：包括配合世界無菸日宣導活動及媒體傳播宣導等。