

103 年菸捐運用於菸害防制工作之執行成效

壹、目標達成情形

一、關鍵績效指標：18 歲以上人口吸菸率

項目	100 年度	101 年度	102 年度	103 年度
原訂目標值	18.8%	18.4%	18.0%	17.5%
實際值	19.1%	18.7%	18.0%	16.4%
達成度(%)	98.4%	98.4%	100.0%	106.7%

二、衡量標準：(【18 歲以上男性吸菸人口數】+【18 歲以上女性吸菸人口數】)÷(18 歲以上人口數)×100%。

三、績效衡量暨達成情形分析：

根據歷年成人吸菸行為電話調查結果，97 年吸菸率下降至 21.9%，98 年因菸害防制法新規定實施及菸品健康福利捐調漲，故吸菸率大幅下降至 20.0%，99 年小幅下降至 19.8%，100 年下降至 19.1%，101 年下降至 18.7%，102 年下降至 18.0%，103 年多元化推動國家公園與公園綠地等指定區域，除吸菸區外，不得吸菸、全面更新警示圖文、二代戒菸等政策，吸菸率降至 16.4%，已達原訂目標，數值較 102 年降幅達 8.9%，雖吸菸率值已達目標，但鑑於吸菸率為推動各項策略與工作之綜合結果，宜由中長程趨勢變化研判績效。

四、目標挑戰性：

- (1) 由於吸菸者戒菸非單純之行為改變，而且吸菸者戒菸受制於成癮機制不易戒斷，需歷經數個階段，且常受內外在因素影響，菸癮容易復發，需要長期抗菸，有時戒菸成功，亦無法立即於當年度之吸菸率呈現。
- (2) 我國菸品價格較世界各國嚴重偏低，菸品消費量之下降呈現停滯，不利推動菸害防制，另對於周邊國家菸價持續升高與自由貿易之趨勢下，恐成為其他各國菸商傾銷之對象。菸品健康福利捐已超過 5 年未調整，歷年菸品健康捐調漲，對於吸菸者吸菸量下降效果，僅

有短期較為有效，必須持續調漲菸捐，才能讓菸品使用量繼續下降。吸菸成癮的本質，使目標達成率有極高難度，極具挑戰性。

五、103 年重點工作及成果：

(一) 落實菸害防制法

1. 各縣市衛生局主動執法稽查輔導，103 年全國稽查計 71 萬餘家次、491 萬餘次、處分 8,267 件、罰鍰 3,375 萬餘元整，今年第 9 條禁止促銷菸品或為廣告計處分 13 件，罰鍰超過 3,600 萬餘元。
2. 補助地方政府推動菸害防制工作，103 年補充地方菸害防制相關人力 106 人，辦理菸害防制相關宣導教育活動 7,215 場；辦理醫事相關人員參與戒菸訓練 121 場，訓練合格 12,967 人；辦理戒菸班 434 場，參加人數 5,352 人；推動及公告無菸環境 949 處。

(二) 營造無菸支持環境

1. 為讓民眾享有健康無二手菸的優質休閒旅遊環境，自 103 年 4 月 1 日實施「國家公園、國家自然公園、風景特定區及森林遊樂區之指定區域與公園綠地，除吸菸區外，不得吸菸」，合計 47 處共 174 景點，及 3,790 個公園綠地，讓吸菸者與非吸菸者有效區隔，互相尊重。法規上路後，調查顯示高達 96% 贊成該項措施，符合多數國人之期待。
2. 103 年 6 月 1 日施行「菸品尼古丁焦油含量檢測及容器標示辦法」第十二條、第十三條及第二條附圖（更新 8 則警示圖文），菸品新警示圖文涵蓋不同對象，兼具情感與理性，從自身、家人最有感的事物為訴求，提供戒菸專線訊息，聯結戒菸意圖、動機與行動支持。
3. 辦理「103 年年輕族群參與菸害防制活動計畫」，以年輕人之間慣用的溝通元素，由年輕族群次文化中發揮創造力，運用同儕之影響，辦理相關主題校園推廣活動，讓更多的年輕族群朋友遠離菸品、加入拒菸的行列。本次以「平面設計／海報」與「創意貼圖」（Line 貼圖）等，參賽作品高達 2,755 件，創歷年新高，並以正面溫馨的無菸生活取代傳統反菸恐懼訴求為設計，參賽作品皆可於「無菸生活設計大賞」官網的雲端藝廊網頁觀看，網址：<http://good.hpa.gov.tw/>。

4.持續辦理無菸校園、職場、軍隊、社區等無菸場域計畫，並辦理青少年戒菸教育種籽師資培訓 7 場，計培訓 338 名師資。印製「無菸的家—立體遊戲書」幼兒讀本，分送全國 7,082 家公私立幼兒園，使菸害防制工作向下扎根。推動無菸醫院，至今已有 179 家醫院加入，為全球第一大規模，目前全球僅 27 家醫院獲得該網絡之國際金獎認證，我國已有 11 家醫院榮獲該殊榮，是所有網絡中得獎醫院家數最多的國家。

(三) 提供多元化戒菸服務

1.103 年二代戒菸服務合約醫事機構數由 102 年 2,468 家，增加至 103 年的 3,025 家，成長率 22.6%，涵蓋全臺 99.4%鄉鎮市區，加上巡迴醫療可達 100%。103 年共服務 12 萬 5,504 人，較 102 年的 9 萬 6,925 人成長 29.5%，更較 101 年的 6 萬 4,958 人成長 93.2%。二代戒菸實施至今(101.3-103.12)已服務 24 萬 2,107 人（扣除重複就診者），6 個月點戒菸率為 28.8%(統計至 103.7)，相較於實施前的 23.9%，提高幅度達 20.5%，幫助 6 萬 9,726 人成功戒菸，推估短期可節省超過 3 億 8,216 萬 8,206 元的健保醫療費用支出，長期可創造超過 292 億 8,492 萬元的經濟效益。

2.二代戒菸服務加上其他多元戒菸服務(如戒菸專線、戒菸就贏、縣市衛生局辦理之戒菸班或社區、戒菸藥局衛教諮詢服務)之服務量，101 年計 27 萬 2,040 人，102 年高達 38 萬 6,489 人，103 年服務 62 萬 3,052 人，總計 128 萬 1,581 人。

3.免付費戒菸電話專線 0800-636363 提供戒菸諮詢與諮商服務，103 年已服務 10 萬 4,507 人次。

4.自 103 年 5 月 1 日起新增牙醫師、藥劑生參與戒菸服務，計有 323 位牙醫師參與，大幅提高民眾戒菸服務的便利性。

5.辦理「2014 戒菸就贏比賽」，鼓勵吸菸者勇於採取戒菸行動，結合五大計程車隊與法務部，鼓勵吸菸者參加比賽，把「立志戒菸」當作改變自我的第一步，為愛你的家人健康加碼，共吸引 27,427 名癮君子報名參加，推估成功幫助 1 萬 7,800 個家庭遠離二手菸害。

(四) 辦理菸害防制研究及監測

1. 辦理 103 年健康議題媒體宣導成效評價與菸品訊息監測計畫、青少年吸菸行為調查、國人吸菸行為調查、大專校院學生吸菸行為調查計畫、探討菸品健康警示圖文改版對民眾吸菸行為改變之影響研究、青年世代健康行為長期追蹤研究調查計畫、縣市執行菸害防制法成效研究計畫、戒菸專線服務外部評價與監測計畫、辦理菸品申報管理計畫、菸品成分資料網站建置等等。
2. 辦理「菸品檢測暨研究發展計畫」，完成 54 種國產及進口菸品主煙流中尼古丁、焦油及一氧化碳、重金屬、亞硝胺含量等檢驗，所有抽樣菸品之焦油、尼古丁均未超過最高含量標準。103 年有 7 家業者未依規定完成菸品成分、添加物與排放物及其相關毒性資料之申報，計裁處新台幣 70 萬元。

(五) 推動菸害防制人才培育及國際交流

1. 辦理縣市菸害防制實務交流訓練工作坊二梯次，計 175 人參加；103 年 1-12 月已完成門診戒菸治療醫師訓練 14 場，培訓 958 人；藥事人員戒菸衛教師訓練 12 場，培訓 706 位學員；戒菸衛教人員訓練 24 場，培訓 2,146 位學員；牙醫師戒菸衛教師訓練 7 場，培訓 661 位學員。辦理法規基礎、進階訓練各計 200 人、52 人完訓。
2. 辦理「2014 國際菸害防制推動與展望研討會」，邀請來自日本、澳洲、美國、德國、比利時及西班牙等 10 位國際級專家學者來臺演講，和國內多位菸害防制專家學者共同探討全球菸害防制策略最新進展。研討會規劃三大主題之演講，包括：「世界衛生組織」《菸草控制綱要公約》之最新發展及相關議題、以歐盟評分卡(Scorecard)評估各國菸害政策及探討非法菸品貿易、無菸醫院推動之創新與挑戰。並辦理「無菸醫院績優醫療院所頒獎典禮」，計 350 人參加。
3. 辦理國際菸害防制專業社群 GLOBALink 網路平台互動，增加各國對我國菸害防制進展與經驗，並蒐集、整理及分析國際間菸害防制相關法規資料、訴訟案例及相關法律議題，並將我國菸害防制成果上傳至國際菸害防制交流平台。

4.參與世界衛生組織菸草控制綱要公約第 6 次締約方會議，該會議今年度於俄羅斯莫斯科召開，本次締約方會議討論主題包括菸稅與菸價措施、無煙菸品(包括電子煙)之管制、菸品管制與非法貿易等議題，除提出專業法律評論意見外，亦藉實質參與的機會，了解會議討論情形並更新最新訊息及決議。

貳、推動菸害防制工作重要成果

- 一、依 103 年國人吸菸行為電話調查初步分析結果顯示，18 歲以上成人吸菸率已由 97 年的 21.9%降至 103 年的 16.4%，6 年來吸菸人口推估約減少 89 萬人；禁菸公共場所二手菸暴露率自 97 年 23.7%降至 103 年的 7.5%。
- 二、為讓民眾享有健康無二手菸的優質休閒旅遊環境，自 103 年 4 月 1 日實施「國家公園、國家自然公園、風景特定區及森林遊樂區之指定區域與公園綠地，除吸菸區外，不得吸菸」，合計 47 處共 174 景點，及 3,790 個公園綠地，讓吸菸者與非吸菸者有效區隔，互相尊重。法規上路後，調查顯示高達 96%贊成該項措施，符合多數國人之期待。
- 三、103 年 6 月 1 日施行「菸品尼古丁焦油含量檢測及容器標示辦法」第十二條、第十三條及第二條附圖（更新 8 則警示圖文），菸品新警示圖文涵蓋不同對象，兼具情感與理性，從自身、家人最有感的事物為訴求，提供戒菸專線訊息，聯結戒菸意圖、動機與行動支持。
- 四、二代戒菸服務合約醫事機構數計 3,025 家，涵蓋全臺 99.4%鄉鎮市區，加上巡迴醫療可達 100%；實施至今(101.3-103.12)已服務 24 萬 2,107 人（扣除重複就診者），6 個月點戒菸率為 28.8%(統計至 103.7)，相較於實施前的 23.9%，提高幅度達 20.5%，幫助 6 萬 9,726 人成功戒菸，推估短期可節省超過 3 億 8,216 萬 8,206 元的健保醫療費用支出，長期可創造超過 292 億 8,492 萬元的經濟效益。
- 五、為提高民眾戒菸服務的便利性，增加戒菸服務人力資源，自 103 年 5 月 1 日起新增牙醫師、藥劑生參與戒菸服務，計有 234 位牙醫師參與戒菸服務。