屏東縣政府衛生局
111 年度補助地方推動綜合保健工作計畫
子計畫 1：菸害防制工作
年度成果摘要

目標項目一：落實菸害防制法執行成果

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
1. 提升業者對菸害防制法相關規定之認知率。	111 年 2－11 月各衛生所針對規範場所進行全面性普查並宣導菸害防制法相關規定，計 26,709 家次。通過以上全面性之普查、宣導，使業者對菸害防制法之認知率有所提升。	
2.菸害防制法規範之場所合格率達 90%以上。	(1)111 年 7-8 月份考評各衛生所共計 165 家販賣菸品場所(含四大超商、超市、雜貨店及檳榔攤)，考核項目： (a)入口處是否設置明顯禁菸標示 (b)場所內是否有人吸菸 (c)場所內是否擺設熄菸器具 (d)場所內是否設置警示圖文 (e)菸品之展示是否合格：合格率為 95%。 (2)111 年 10－11 月間考評各衛生所共計 165 家菸害防制法規範之禁菸場所(含學校、政府機關、餐廳、診所及三人以上共用之室內場所)，考核項目： (a)入口處是否設置明顯禁菸標示	

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	(b)場所內是否有人吸菸 (c)場所內是否擺設熄菸器具：合格率為 97%。	
3.增強普查、稽查人員對菸害防制法等相關法律概念，強化辦理菸害防制業務的工作及稽查取締技巧。	指派衛生所新接菸害主辦人員及新進稽查人員參加中央委託「立達國際法律事務所」辦理之基礎及進階法律課程，強化法律觀念及稽查人員之執法技巧。	
4.落實菸害防制之相關規定及強而有效之執法能力。	(1)由衛生所針對轄內販賣菸品場所、校園、醫療院所、公園綠地…、等菸害防制法規範場所進行全面性普查、輔導，並加強禁菸標示、警示圖文之設置與更新。 (2)由本局稽查科分組定期於各轄區針對特殊場所(如網咖、電子遊戲場、撞球場、KTV、小吃部及釣蝦場等）進行聯合稽查，如有違規之情形，即進行取締，共取締 17 違規吸菸行為人及 6 件違規場所。 (3)配合警察局、縣府各局、處針對特殊場所實施**夜間聯合稽查**，並配合工商科針對電子遊戲場、網咖、撞球場、KTV、桌遊休閒館及小吃部進行違規吸菸行為人及違規業者之取締，共取締 48 件違規吸菸行為人及 65 違規場所。	違規吸菸者及違規場所大多數皆是夜間聯合稽查時所取締，因夜間時顧客相對比白天時為多，違規情形亦相對較多，且有些特殊行業夜間才營業，故須加強夜間之聯合稽查，方能降低特殊場所之違規情形。
5.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	(1)本縣共有 9,145 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，讓民眾熟知菸害防制法等相	

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
反彈，避免與民眾衍生不必要之爭議。	關規定。 (2)拜訪本縣 2 家(和順、泉聯)菸品代理商，請代理商之業務人員於店家鋪貨時協助向店家輔導菸品之展示方式。 以期降低反彈，避免與民眾衍生不必要之爭議。	
6.加強稽查菸品販賣場所，並強調罰則，以降低業者販售菸品予未滿 18 歲者之意願，從而降低青少年之購菸成功率及吸菸率。	(1)共稽查 3,969 家次菸品販賣場所。 (2) 加強高中職及以下校園及周邊之稽查，減少學生接觸二手菸之機率。 (3)加強稽查菸品販賣場所，並積極執行「販售菸品予未滿 18 歲者」之稽查取締，降低業者販售菸品予未滿 18 歲者之意願。	

目標項目二：提供及運用地方資源辦理戒菸服務網絡執行成果

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
1.辦理戒治班將建立多元戒菸管道，協助有戒菸意圖的民眾，並透過多方專業講師帶領，利用團體的力量來增強學員之戒菸動機及信心，協助轉介戒合約醫事機構成功遠離菸害，創造無菸環境及健康家庭。	1-1.111 年共辦理 18 班戒治班分別為 12 家職場(4 週)、6 家社區(6 週)戒治班，共 192 位學員(男:167 位女:25 位)。 1-2.參與學員課後三個月點戒菸成功率 44.8%。 1-3.參與學員課後六個月持續戒菸成功率追蹤完成共 11 班，持續戒菸成功率為 40.5%，另有 7 班持續追蹤中。 1-4.111 年成人『脫癮而	今年因為疫情戒治班招募媒合仍有困難，等疫情緩解後仍積極辦理，今年戒治班已多擴展到職場，協助職場建立健康職場的規劃，同時也能增加員工了解菸品對身體的危害，進而增加職場量能。之後會持續媒合本轄職場辦理戒治班往健康職場目標邁進。

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	出』戒治班與高雄長庚醫院、屏東基督教醫院、東港安泰醫、輔英醫院院共合辦 13 班。 1-5.課程中協助有強烈戒菸動機學員轉介戒菸服務，並於課程中持續關心使用戒菸藥物及追蹤戒菸情形，協助邁向戒菸成功之路。	
2.辦理戒菸醫事人員訓練相關課程協助更多醫事人員參與訓練課程。而原本持有戒菸資格證書的衛教師，辦理換證相關課程，協助持續精進及順利 6 年更換證書資格，維持持續性的服務以提升轄內戒菸服務品質及量能。	2-1.結合無菸醫院及台灣菸害防制暨戒菸衛教學會、中華民國藥師公會全國聯合會、屏東縣藥劑生公會等共同辦理醫事人力培訓課程。 2-2.辦理 1 場戒菸核心訓練課程共 16 人參訓，合格率 100%。 2-3.辦理 1 場高階戒菸衛教人員換證充能課程共 75 人參訓，合格率 100%。	戒菸課程多為實體面授，但在疫情下，將增加視訊課程，若無疫情影響下仍會以實體課程為主，增加學員間互動性，且能直接解決學員面對戒菸個案的困境。
3.使用戒菸服務將結合本縣 139 家戒菸合約醫療院所、衛生所、社區藥局，建立多元戒菸服務管道，讓民眾在家附近社區能就近戒菸，提供完整性及可近性的戒菸服務，讓吸菸個案照護之服務網絡更趨完整。	3-1.111 年共辦理 18 班戒治班分別為 12 家職場(4 週)、6 家社區(6 週)戒治班，共 192 位學員(男:167 位女:25 位)。 3-2.111 年成人『脫癮而出』戒治班與高雄長庚醫院、屏東基督教醫院、東港安泰醫、輔英醫院院共合辦 13 班。 3-3.111 年度補助地方推動綜合保健工作計畫暨子計畫 7:推動慢性病預防管	107 年屏東吸菸率為 16.9%，109 年為 13.3%，有明顯下降，未來仍持續朝向多元戒菸服務方向提供縣民更便利戒菸管道，讓更多縣民成功戒菸打造無菸環境及家庭。

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	理及健康促進整合議題 3-4.提升無菸醫院戒菸服務品質及環境友善工作，本轄共有7家醫院(屏東基督教醫院、東港安泰醫院、寶建醫院、潮州安泰醫院、枋寮醫院、恆春基督教醫院、恆春旅遊醫院)加入一同推動無菸政策及友善環境。 3-5.本年度1-11月中旬共執行無菸醫院稽查數共 43次。 3-6.勸戒吸菸民眾量之目標人數為 3,000 人，共計完成14,813人，達成率為494%。 3-7.二代戒菸服務量之目標人數為 1,200 案，共計完成案 3,866 案，達成率為322%。 3-8.協助轉介使用戒菸專線之目標人數為 1,000案，共計完成 2,597 案，達成率為259%。 3-9.辦理戒菸諮詢服務設站場次之目標數為20場，共計辦理40場，達成率為200%。	
4.辦理戒菸服務諮詢設站，由醫院及各鄉鎮市衛生所醫師、護理師、藥師搭配設站篩檢、職場及校園設站及宣導時，提供現場民眾	4-1.111 年共辦理 18 班戒治班分別為 12 家職場(4週)、6 家社區(6 週)戒治班，共192位學員(男:167位女:25位)。 4-2.辦理戒菸諮詢服務設	今年戒菸服務設站諮詢或收案不在侷限衛生所設站篩檢時，已擴展至職場及校園宣導，未來將持續朝此方向邁進，增加戒菸民眾便利性、可近性。

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
立即性且專業性的戒菸諮詢衛教服務，增加戒菸動機及意願並使用二代戒菸服務且後續追蹤戒菸情況。	站場次之目標數為 20 場，共計辦理 40 場，達成率為 200%。 4-3.今年 139 家戒菸服務特約機構 1-11 月二代戒菸收案共計 3,866 案。 4-4.製作戒菸專線海報及單張各 1 份，於民眾轉介戒菸專線時給予衛教，並宣導如需使用轄內戒菸服務時，可透過海報及單張上掃 QR code 可清楚知道離自己最近的戒菸合約院所，也可撥打免費戒菸專線或加入戒菸專線 line，增加戒菸民眾便利性、隱密性及可近性。	

參、工作項目三：辦理青少年菸害防制執行成果

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
1、全縣國小四年級學生完成「無菸小學士-健康一起視」學習單達 70％以上，持續推動菸害識能，讓學童在國小階段至少接觸過 1 次菸害教育。	完成全縣 161 所國小 6,241 人收回 5,794 份四年級學生學習單，回收率達 92.84％，達到宣導對象普及化。	今年的停課時間雖然比去年短，但確診者卻比去年多出許多，遇到疫情停課的學校學習單的回收狀況比較不理想。
2、參與「無菸小學士-健康一起視」學生之菸害知識	本計畫學生之菸害知識正確率 96.64％，各題答對率最低為「吸菸的人殘留在身上的菸味是屬於二手菸或三手	學生對三手菸的類別分辨較弱，知道有二手菸，但是對殘留

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
正確率達 80%，預期建立菸害之基本識能，加強「二、三手菸」與新興菸品（電子煙、加熱菸）的認知，並深化學童的拒菸意念。	菸？」有 89.4%答對。	在環境三手菸認知可以持續加強，唯最終目標還是為建立學生對菸品危害的正確觀念。
3、參與「無菸小學士-健康一起視」計畫之學生家庭，7 天無人在家吸菸率達 60%以上，不吸菸家數比率較 110 年至少增加 10%。	本年度 7 天無人在家吸菸比率為 73.75%，較原本計畫設定目標增加 10%以上。	今年因新冠疫情確診人數增加，停課停班在家居隔人數也超出去年，更容易產生家庭二手菸的問題。
4、全縣國、高中（職）學校參與無菸校園活動涵蓋率 70%以上，以多元化活動刺激學習意願，落實無菸校園。	今年全縣國、高中（職）參與宣導計畫的學校為 53 所，涵蓋率達 96.36%。	今年採線上教學的學校數比去年增加，講師和學生缺乏互動，多少影響課程內容的吸收。
5、參加無菸校園活動之國、高中（職）學生對新	參與此次活動的學生之菸害知識正確率達 90.77%，「禁菸場所罰則」認知率最低 72.51%，和去年相較約下降 2	對於法規規定罰鍰金額，學生的認知率往往比其他菸害知

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
興菸品（含電子煙）之正確認知率 80%以上，增強認知能力，具備拒絕有害物質之技巧。	%。	識還低，而學生對這方面的認知和吸菸率的關聯性，雖不一定呈正相關，但是在青少年求學階段，持續強化菸害識能，至少讓他們成年後選擇不加入吸菸的行列。
6、辦理青少年電子煙與新興產品防制教育活動達 150 場次，參與人數至少達 12,000 人，增強青少年認知與拒絕能力。	電子煙與新興菸品為近年的防制教育重點，從小學即介入，及早建立相關識能，學校端亦極為配合，活動場次實際達成 188 場，18,406 人參與。	電子煙等新興產品的危害，近年透過宣導漸漸為民眾所知，青少年會使用的理由除了好奇心，也有被電子煙商錯誤訊息誤導的因素，持續更新相關資訊並以貼近青少年的方式讓他們更容易接觸到電子煙危害的訊息。
7、推廣「無菸的家」教材宣導 33 場，本縣每 1 鄉鎮至少辦理 1 場以上活動，使學齡前的幼童家長盡早體會無菸家庭的好處，並增	本縣 33 鄉鎮衛生所各辦理 1 場無菸的家宣導活動，主要運用幼兒預防注射的時段，另外疫情緩和期間也有進入幼兒園，向家長宣導「無菸家庭」的好處，共有 436 組家庭參加。	辦理活動期間若干人誤解向幼兒宣導菸害成效恐怕不大，其實我們的對象是「家長」，幼兒尚在需要被保護的階段，應該讓家長具備菸害識能，並且由自

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
加民眾與衛生所的連結機會。		身做起，才能真正保護幼兒。
8、參與「無菸的家」活動之家長對二、三手菸認知正確率達 70%，並且不在幼童前面吸菸。	家長對二、三手菸認知正確率為 87.25%，同住家人有 47.6%會吸菸，對「二手菸不會引起孩子早期氣喘及咳嗽，對或不對？」的認知率最低，僅有 46.9%。	幼兒同住家人吸菸比率接近 5 成，但有吸菸習慣的家長有 92%不會在幼兒面前吸菸，但是應該加強家長對二手菸會引發幼兒氣喘等衛教常識。
9、開發國小菸害識能教材 1 式，融入教育學習的素養，製作影音宣導短片，增強國小學童之菸害識能。	完成「勇者大冒險：菸、酒、檳榔篇」動畫 1 式，並製作中、英、越南、排灣族 4 種語言版本。動畫影片亦於 youtube 頻道（屏東縣政府衛生局x菸害防制）上架 https://www.youtube.com/@user-hc4ee6gp8t	在計畫執行階段，發現不同世代在資訊、流行話題等存在落差，身為計畫執行者需要以宣導議題的受眾群體設計合適之內容，避免產生世代落差。
10、提升校園青少年對菸品危害之認知，建立校園違規吸菸通報流程並鼓勵校方通報；菸消雲散活力營透過多元化的課程及師資，鼓勵學生戒菸，以期降低青少年吸菸率。	1.111 年度查獲青少年吸菸且開出戒菸教育案件為 14 案，完成件數 14 案，完成比率 100%。 2.111 年度於辦理菸消雲散活力營 4 場，分別於九如國中、恆春工商、來義高中、屏北高中辦理。 2-1.九如國中：男 8 位、女 1 位，課程結束後 1 個月點戒菸率 56%。 2-2.恆春工商：男 6 位、女 0 位，課程結束後 1 個月點戒菸率 33%。	1.戒菸教育完成率已達標。 2.菸消雲散活力營藉由專業戒菸衛教師資透過多元化課程，提升學習及戒菸意願，至課程結束 1 個月後再追蹤點戒菸率，平均點戒菸率達 41%以上；未成功戒菸者中亦有 50%

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	2-3. 來義高中：男 6 位、女 6 位，課程結束後 1 個月點戒菸率 42%。 2-4. 屏北高中：男 9 位女 3 位，課程結束後 1 個月點戒菸率 33%。	表示課程結束之後抽菸數量有明顯減少。
11、結合社區志工針對各級學校周圍 1 公里範圍內輔導商家拒售菸品、酒及檳榔予未滿 18 歲者之宣導家數。	111 年 2 月至 11 月各鄉鎮衛生所及志工協助於宣導校園周邊販菸商家拒售菸品、酒及檳榔予未滿 18 歲者，降低未成年學生接觸菸品機會，共計宣導 330 家次。	絕大多數商家在經過多年宣導後已有正確觀念，惟透過喬裝測試才能反映真實情況。
12. 辦理喬裝測試菸品販售業者違規情形，加強宣導及取締販菸業者違規賣菸予未滿 18 歲者，透過測試結果分析經常違規之店家並建立稽查熱點，以降低未成年學生接觸菸品機會。	1.111 年 7 月 8 日至 8 月 19 日於各鄉鎮市進行喬裝測試，測試商家共計 33 場 165 間、134 間合格，31 間不合格，合格率 81.2%。 2.測試結果及比率：未做任何確認年齡的動作，販售菸品(15.2%)、有先確認年齡，消費者表示未帶證件，仍舊販售菸品(3.6%)、有先確認年齡，但消費者表示未帶證件，便拒絕販售菸品(41.2%)、直接拒絕販售菸品(40%)。	111 年喬裝測試合格率 (81.2%) 相較於 110 年(85%)略為降低，仍有部分店家較欠缺落實販售菸品前查看身分證步驟，針對違規店家請該轄衛生所及社區志工協助加強宣導。
13 實地訪查校園禁菸標示張貼，稽查校園違規吸菸情事。	1. 訪查校園張貼禁菸標示及違規吸菸情形，總計 60 所國小、國高中(職)。 2.不合格樣態包括：禁菸標示不清楚(1 件)、電梯未張貼禁菸標示(1 件)、側門或後門未張貼禁菸標示(2 件)；訪查後已請校方盡速改善。	111 年度共計訪查 60 所國、高中職及國小，其中 4 間有不合格之項目，已於訪查當天請學校改善。
14、辦理暑期保護	111 年 7-8 月辦理暑期保護青少年拒菸	因應 COVID-19 疫

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
青少年宣導活動，強化青少年對藥物濫用、菸、酒及檳榔危害之正確觀念，倡導青少年進行正當休閒活動。	線上宣導活動2場,透過網路facebook粉絲專頁(https://www.facebook.com/PTSHB/)宣導。於活動期間完成下列各項步驟1.按讚粉絲專頁、2.分享活動文章、3.尋找校園和超商騎樓禁菸標示及上傳照片，即可獲得抽獎機會，獎品為等值超商禮品券,於活動日期後統計觸及人數、留言數及分享數。第1場【屏東縣青春無菸FUN暑假-尋找屏東縣校園禁菸標示】宣導活動觸及1,364人次、51則留言、34次分享；第2場【屏東縣青春無菸FUN暑假-尋找屏東縣騎樓禁菸標示】宣導活動觸及1,505人次、59則留言、55次分享。	情及遵照中央疫情指揮中心規範，改採用線上活動方式辦理。參與抽獎人數每場次在50人以上，活動文章觸及人數亦在1,300人以上。

目標項目四：營造無菸支持環境，透過地方通路進行菸害防制宣導執行成果

原定成效	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
1. 以屏東無菸季活動方面，預期在這三個月內不單只是預期參與的1,876為民眾，而是這37場活動推動這些民眾背後的家庭與親友關係，以這些人為種子散播訊息給身邊的人，再由身邊的人去影	1-1無菸季活動辦理37場次，達成率100%。 1-2本季活動共1,876人參與，達成率100%。	1-1 活動以本縣各鄉鎮市衛生所為出發點至社區進行，辦理過程中如遇特殊節日則與當地活動結合進入人潮之中，無菸季活動主題以「對菸品危害的認知」、「電子煙危害」及「室

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
響他們周遭環境的人事物，以增加民眾對於菸害防制議題之重視。		外公共場所二手菸暴露」，原預定五、六、七月分別辦理不同類型議題的無菸季宣導活動，但因疫情關係時間上無法配合，依該鄉鎮實際狀況來實施辦理，時間上不限制宣導議題則部分不變動。 1-2 由於今年仍受疫情影響，因此修改了活動宣導方式，降低群聚感染風險，採以小人數在轄區各處對不特定人進行簡易型或電話方式宣傳。
2.社區營造方面，如同無菸季方面希望以人影響人的方式，社區營造部分則是希望以環境、物體等實體面來影響人，在平日過往的路上、村里的活動中心、信仰的廟宇、活動中心等處，一個看板、公佈欄、甚至是布條，簡單的訴求漸漸帶入生活，當有一天有需求時，民眾會想起這些看板、公告欄、布條上面記載的內容。	2-1 今年營造情形共 30 處地點，達成率 100%。	2-1 各鄉鎮市皆尋找一個適當地點，例如信用部前、宮廟、社區活動中心據點等民眾容易聚集之處，鄉鎮分別利用文具拼貼、請當地藝術者設計或採用布條等方式進行營造，方向不離「禁售菸品給與未成年者」、「戒菸服務」、「無菸環境」、「電子煙」四方向。

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
		2-2 今年配合本縣煙品自制條例通過，鼓勵營造方向以該內容為主軸，以大型帆布懸掛於明顯處，使民眾經過也能清楚看見所呈現之議題
3.既存公告場所宣導與稽查方面，期望藉著持續的宣導與稽查，能使公告場所維護原本意義與作用，減少該處吸菸人數與二、三手菸之危害。	3-1 強化既存公告場所宣導與稽查 497 家次，達成率 100%。針對本縣已經公告之場所進行稽查，稽查結果皆為合格。	3-1 今年稽查結果雖然皆為合格，但因本縣陽光強度高，容易使原本設置之標示顏色退色，稽查也提供符合該場所適用之標示作為替換使用，或建議負責人得以製作符合該場所型態之禁菸標示。
4.職場宣導方面：職場上的民眾常因壓力大而尋求菸品上慰藉，宣導的目的在於協助民眾放下手中的菸品或是別拿起菸品，適當的結合健康議題期望民眾能夠藉此增進自身或家庭成員的健康。	4-1 健康職場宣導活動辦理 56 場次，達成率 100%、參與總人數 911，達成率 100%。	4-1 宣導由各鄉鎮市挑選轄區內適合之職場進行介入，一般平地鄉鎮設定 2 間職場、山地離島設定 1 間職場，進入職場前宣導人員需具備菸害防制相關知識、衛教能力，依照挑選之職場性質結合相關衛教議題，例如癌症、安寧照護、防疫、健康體能、性平、流感、毒品等，本次推動結果 56 間職場內有 16 間同時搭配其他業

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
		務進行，豐富其宣導內容。 4-2 本次推動之 54 間職場中，全職員人數 2,793，其中男性職員 1,149 人(佔 41.1%)、女性職員 1,644 人(佔 58.9%)。本次參與活動人數共計 911 人，佔職場人數 32.6%，其中男性參與人數 415 人，佔 45.6%、女性參與人數 496 人，佔 54.4%。 4-3 另調查職場吸菸情形中發現，56 間職場中吸菸率平均為 23.3%，其中男性吸菸率為 75.4%、女性吸菸率為 24.6%，比率會因職場類型而有所差異，例如辦公室等室內工作場所吸菸率較工廠類場所略低。以調查結果，這些吸菸者是未來可推動勸戒服務的明顯目標，雖本次為非記名調查，此調查對各職場瞭解員工身體健康及

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
		未來風險有一定程度幫助，同時可供戒菸服務參考方向，並提供宣導單張讓員工可以攜帶回家。
5.問卷調查方面，預期能夠了解民眾對於菸害防制的認知及需要調整傳播的訊息內容。	5-1 菸害防制知多少認知提升 43%，達成率 215%。本次問卷初測平均成績 57%、後測成績 100%，整體合格率平均上升 43%。	5-1 參與本次問卷調查中，男性佔 47%，其中初測合格率為吸菸者高於非吸菸者，分別為 53%及 47%；女性佔 53%，女性吸菸者與非吸菸者初測合格率則為 57%及 43%。 5-2 本次調查結果顯示無論男女，吸菸者對於菸害防制認知都較非吸菸者高，顯示吸菸者對於相關規定更為重視與了解，表示仍需要加強並給予正確之宣導衛教。
6.推動志工方面，以民眾的角度來與民眾溝通，藉此傳遞衛生局所想要讓民眾知道的訊息，深入村里間的志工協助推廣議題較能打動平日局所不易接觸的族群，配合衛生所平日之訓練提升正確認知並傳達給民眾。	6-1 本縣志工以各鄉鎮市為出發點，由衛生所向社區進行招募當地民眾成為志工，在推動業務時民眾感受會比起外來人員要來的親切，本次共招募 33 組志工，達成率 100%。	6-1 依鄉鎮選出每組志工 3～10 人，共計招募 120 人，並由當地衛生所定期進行志工訓練或討論會，達成率 100%，強化志工們對於菸害防制之認知與實際練習機會，當志工擁有專業知識後前往店家、校

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
		園周邊、公園綠地等禁菸場所宣導時，能說出正確的內容，避免民眾對於宣導內容不一致產生疑惑。 6-2 由於志工們的介入，從日常的交流聊天終將菸害議題打入社區民眾，雖效果上不像政令宣導那樣強力卻反而能讓一般民眾以輕鬆的方式接收到訊息。 6-3 依照優質志工獎勵方案，依照能從事之工作項目分為普查類、勸戒類、宣導類、訓練類等項目，經完成所有項目且評分最高者即可由當地衛生所推薦為優質志工，今年共推舉 17 位優質志工於本年度 11 月 20 日，配合本局世界糖尿病會活動辦理表揚。
7.菸害防制訊息露出與媒體廣告	7-1 新聞媒體：利用報紙、電子新聞等媒體宣導	

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	菸害防制等相關訊息 7 則 7-2 其他訊息傳播通路：利用本縣 Line 群組、LED 電視牆、百貨公司 DM、facebook 等多元媒體宣導菸害防制等相關訊息 2 則	

目標項目五：辦理菸酒檳榔危害整合倡議及宣導執行成果

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
1.維護無菸、少檳、節酒場域 33 處，推廣至本縣 33 鄉鎮達 100%實施，無形中改變社區民眾使用菸酒檳之行為。	1-1 維護整潔無菸酒檳告示牌，共完成 33 處場域。	該告示牌皆設在鄉鎮市社區人口密集之明顯處，可以提醒當地社區民眾並營造周邊場域以達到無菸、少檳、節酒氛圍。
2.辦理無菸、少檳、節酒等健走、淨灘、社區服務等活動 20 場，喚起民眾對健康的重視，丟掉手中的有害物質菸、酒、檳或電子煙走向戶外、迎向陽光。	2-1 經由衛生所結合各鄉鎮部落村民、社區民眾，辦理無菸、酒、檳榔的健康活動，共計 16 場。	本計畫原設定 20 場活動，因疫情嚴峻考量群聚風險，均無法依時達成目標。
3.辦理志工培訓及心靈提升課程 1 場，協助環境巡視、稽查協助、店家宣導、整篩邀約、個案追蹤等作業，將拒菸觀念，少檳節制飲酒行動深入社區，落	3-1 辦理志工培訓及心靈提升課程 1 場，結合 33 鄉鎮衛生所志工，針對店家宣傳菸酒檳相關規範，並協助店家張貼禁菸告示牌及更新，且	本計畫均依時達成目標。

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
實健康生活。	禁菸區域加強巡邏及清潔。	
4.辦理幼兒園「與菸酒檳 Say No」健康講座達 20 場，提早從學齡兒童(6 歲前的幼兒)著手建立正確觀念，以降低初次吸菸年齡小於 10 歲問題並營造無菸酒檳家庭，提供學童健康的成長環境。	4-1 結合各鄉鎮幼稚園辦理「與菸酒檳 Say No」健康講座，給孩童正確地觀念並與家長共同攜手建造無菸酒檳家庭，共計 66 場。	本計畫均依時達成目標。
5.「菸酒檳閃邊去」親子趣味競賽 33 場，藉由親子共同參與促使更多家庭加入「無菸酒檳家庭」。	5-1 各鄉鎮透過兒童節、母親節、村鄉運動及豐年祭等大型活動，辦理菸酒檳親子趣味競賽，共計 33 場。	本計畫均依時達成目標。
6.辦理講座宣導活動達 66 場，提升民眾健康知能倡議支持無菸、少檳、節酒健康生活，以落實職場禁菸政策及降低工作場所及公共場域二手菸暴露率。	6-1.邀請陽光基金會至 33 鄉鎮社區關懷據點、職場辦理菸酒檳健康講座，共計 66 場。	本計畫均依時達成目標。
7.辦理職場戒治班達 5 班，透過多方專業講師帶領利用團體的力量，增強學員戒菸動機其信心，並協助轉介戒合約醫事機構成功遠離菸害，創造無菸環境及健康家庭。	7-1 本計畫藉由專業講師帶領團隊向學員推動營造無菸酒檳榔環境、健康生活公約簽署與誓約，並結合執行聽力篩檢活動作為菸酒檳防制宣導，且協助學員降低菸酒檳使用率，向學員說明菸酒檳對於身體的危害，一起營造社區健康生活環境。 7-2 本縣共辦理 18 班「脫癮而出」成人社區職場戒治班，分別為 12 家職場、6 家社區戒治班，3 個月戒菸成功率 44.8%。	本計畫均依時達成目標。

原定成效	實際達成情形	檢討與分析 （如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	7-3 追蹤戒治班學員課後三個月戒檳成功率 26%。	
8.媒體露出菸、酒、檳榔(含電子煙)議題達 20 則，增加民眾接觸菸酒檳防制及電子煙危害等相關訊息的管道。	8-1 衛生所結合各縣市診所藥局、廟宇跑馬燈、社群網站、臉書社團、人群聚集地等露出相關菸酒檳訊息，共計 33 則。	本計畫均依時達成目標。
9.規劃菸酒檳教材、教具 1 組	9-1 設計拼圖教具並提供給衛生所、醫療院所、職場、社區、學校等作為宣導，共計 3 組。	本計畫均依時達成目標。
10.製作原住民鄉「嚼食檳榔對健康危害」（排灣族語或魯凱族語）版本之宣導影片	10-1 設計嚼食檳榔對健康危害宣導影片，提供原住民鄉社區、衛生所、職場作為宣導教材，共計 1 片。 10-2 完成「勇者大冒險：菸、酒、檳榔篇」動畫 1 式，並製作中、英、越南、排灣族 4 種語言版本。動畫影片亦於 youtube 頻道(屏東縣政府衛生局×菸害防制）上架 https://www.youtube.com/@user-hc4ee6gp8t。	本計畫均依時達成目標。