

# 花蓮縣衛生局

## 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

#### 工作項目一：落實菸害防制法計畫

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）
1-1.(第5條第1項)自動販賣、郵購、電子購物或其他無法辨識消費者年齡之方式。(1,100家數、1,100家次)	825家數、1,190家次/ 目標達成率75%、100%。	因防疫任務需求，目標未達成100%。
1-2.(第5條第2項)開放式貨架等可由消費者直接取得且無法辨識年齡之方式。 (第5條第3項)每一販賣單位以少於20支及其內容物淨重低於15公克之包裝方式。 (第10條第1項)販賣菸品場所標示。(1,100家數、1,100家次)	833家數、1,203家次/ 目標達成率76%、100%。	因防疫任務需求，目標未達成100%。
1-3.(第6條第1項)菸品容器加註之文字及標示。	857家數、1,233家次/ 目標達成率78%、100%。	因防疫任務需求，目標未達成100%。

<p>(第6條第2項)菸品容器最大外表正反面應以中文標示健康警示圖文與戒菸相關資訊，且其標示面積不得小於該面積35%。</p> <p>(第7條第1項)尼古丁及焦油含量標示。</p> <p>(1,100家數、1,100家次)</p>		
<p>1-4.(第9條)促銷菸品或為菸品廣告。(1,100家數、1,100家次)</p>	<p>944家數、1,352家次/ 目標達成率86%、100%。</p>	<p>因防疫任務需求，目標未達成100%。</p>
<p>1-5.(第11條)營業場所不得免費供應菸品。(1,100家數、1,100家次)</p>	<p>755家數、1,020家次/ 目標達成率69%、93%。</p>	<p>因防疫任務需求，目標未達成100%。</p>
<p>1-6.(第12條第1項)未滿18歲者不得吸菸。(1,100家數、1,100家次)</p>	<p>4,369家數、5,266家次/ 目標達成率100%。</p>	<p>順利完成目標，112年持續稽查辦理。</p>
<p>1-7.(第13條第1項)不得供應菸品予未滿18歲者。(1,100家數、1,100家次)</p>	<p>1,077家數、1,403家次/ 目標達成率98%、100%。</p>	<p>因防疫任務需求，目標未達成100%。</p>
<p>1-8.(第14條)不得製造、輸入、販賣菸品形狀之物品(非電子煙)。(1,100家數、1,100家次)</p>	<p>844家數、1,134家次/ 目標達成率77%、100%。</p>	<p>因防疫任務需求，目標未達成100%。</p>
<p>1-9.(第14條)不得製造、輸入、販賣菸品形狀之物品(電子煙)。(1,100家數、1,100家次)</p>	<p>844家數、1,134家次/ 目標達成率77%、100%。</p>	<p>因防疫任務需求，目標未達成100%。</p>

家次)		
1-10.高級中等學校以下學校及其他供兒童及少年教育或活動為主要目的之場所。(230 家數、502 家次)	327家數、500家次/ 目標達成率100%、 99.6%。	因防疫任務需求，目標未達成100%。
1-11.大專校院、圖書館、博物館、美術館及其他文化或社會教育機構所在之室內及室外場所。(40 家數、40 家次)	76家數、80家次/目標 達成率100%。	順利完成目標，112 年持續稽查辦理。
1-12.醫療機構、護理機構、其他醫事機構及社會福利機構所在場所。(200 家數、200 家次)	397家數、568家次/目標 達成率100%。	順利完成目標，112 年持續稽查辦理。
1-13.老人福利機構(室內、室外)。(16 家數、16 家次)	26家數、27家次/目標 達成率100%。	順利完成目標，112 年持續稽查辦理。
1-14.政府機關及公營事業機構所在之室內場所；金融機構、郵局及電信事業之營業場所；三人以上共用之室內工作場所。(560 家數、560 家次)	871家數、964家次/目標 達成率100%。	順利完成目標，112 年持續稽查辦理。
1-15.大眾運輸工具、車站(含月台)、旅客等候室、遊覽車、計程車、捷運系統。(319 家數、319 家次)	317家數、324家次/目標 達成率 99.4%、 100%。	因防疫任務需求，目標未達成100%。
1-16.製作、儲存或販		順利完成目標，112 年持續

賣易燃易爆物品之場所。(60 家數、60 家次)	60家數、64家次/目標 達成率100%。	稽查辦理。
1-17.供室內體育、運動或健身之場所，室外體育場及游泳池或其他供公眾休閒娛樂之室外場所。(31 家數、31 家次)	32家數、33家次/目標 達成率100%。	順利完成目標，112 年持續稽查辦理。
1-18.歌劇院、電影院、視聽歌唱業、資訊休閒業及其他供公眾娛樂之室內場所。(28 家數、28 家次)	105家數、164家次/目標 達成率100%。	順利完成目標，112 年持續稽查辦理。
1-19.旅館、商場、餐飲店或其他供公眾消費之室內場所(含百貨公司、超市、大賣場、雜貨店、便利商店、檳榔攤等)。(2,700 家數、2,700家次)	4,724家數、6,371家次/ 目標達成率100%。	順利完成目標，112 年持續稽查辦理。
1-20.各縣市自行公告之場所。(190家數、385家次)	254家數、291家次/目標 達成率 100%、75.58%。	因防疫任務需求，目標未達成100%。
2.辦理13鄉鎮市衛生所工作人員、衛生稽查員「菸害防制法稽查輔導教育訓練」及「菸害防制業務說明及檢討會」共計5場次。	1.111 年 1 月 22 日假花蓮縣衛生局簡報室辦理「111 年度衛生所護理長第 1 次聯繫會暨菸害防制業務說明會」，計 20 人參加。 2.111 年 4 月 21 日結合立達國際法律事務所	本局共辦理 5 場研討會及說明會，與鄉鎮市菸害防制執行人員有良好意見交流，並提供反應執行問題的平台，期許能在菸害防制工作上更有共識及效率。

	<p>辦理「111年菸害防制法基礎法制訓練課程(視訊)」，計12人參加。</p> <p>3.111年6月9日結合立達國際法律事務所辦理「111年菸害防制法基礎法制訓練線上課程」，計8人參加。</p> <p>4.111年7月21日、22日結合立達國際法律事務所辦理「111年菸害防制法進階法制訓練線上課程」，計6人參加。</p> <p>5.111年10月14日結合立達國際法律事務所辦理「111年菸害防制法規研討線上會議」，計5人參加。</p> <p>辦理13鄉鎮市衛生所工作人員、衛生稽查員「菸害防制法稽查輔導教育訓練」及「菸害防制業務說明」共計5場次。目標達成率100%。</p>	
<p>3.辦理全面禁菸場所及販賣菸品場所實地訪查，計150家次。</p>	<p>1.聯繫縣政府財政處菸酒管理科、觀光處工商管理科、統一、全家連鎖超商花蓮分公司</p>	<p>本局積極訓練13鄉鎮市衛生所護理員，藉由各地段工作人員於轄內協助菸害防制稽查輔導工作，若發現違</p>

	<p>及菸品經銷商等單位取得本縣販賣菸品場所商家資料名冊。</p> <p>2.配合縣政府聯合稽查小組，每週二次執行轄區「八大行業、電子遊戲業及資訊休閒業」場所稽查輔導、取締，共計辦理 45 場次。</p> <p>3.配合警察局稽查八大行業、電子遊戲業及資訊休閒業並移送菸害防制法相關違規案件。吸菸行為人 31 件，提供與吸菸有關之器物 2 件，共 33 件均開立行政處分書。</p> <p>4.以花蓮縣 13 鄉鎮市行政機關所在地之各類禁菸場所及販賣菸品場所為實地訪查對象。</p> <p>111 年 1 月 3 日至 12 月 31 日全面禁菸場所及販賣菸品場所實地訪查，共計 150 家次。目標達成率 100%。</p>	<p>規案件即轉由衛生稽查員或本局菸害防制小組執行取締及行政處分。</p>
<p>4.辦理販賣菸品場所業者菸害防制法說明會 3 場。</p>	<p>1.111 年 7 月 19 日花衛健促字 1110020139 號函寄送花蓮縣北、中、南區販賣菸品業者，共</p>	<p>為輔導轄內販售菸品業者禁售菸品予未滿 18 歲青少年，避免誤觸菸害防制法規，本年度分別於北、中、</p>

	<p>計寄送 1,541 家。</p> <p>2.111 年 8 月 19 日假花蓮縣衛生局 3F 大禮堂、111 年 8 月 18 日假鳳榮地區農會 3F 農民活動中心、111 年 8 月 17 日假玉里鎮公所中正堂共辦理「販賣菸品場所業者菸害防制法說明會」3 場(1,541 家販售菸品業者) / 目標達成率 100%。</p>	<p>南區辦理「販售菸品業者菸害防制法說明會」。</p>
<p>5. 落實菸害防制人民陳情案件之查調及辦理效率。</p>	<p>1. 依衛生福利部、衛生福利部國民健康署、花蓮縣縣長信箱、花蓮縣衛生局局長信箱、花蓮 1999 縣民專線、0800-531531 菸害防制申訴專線移送案件，於 10 日工作天內查調完成並回覆結案。</p> <p>2. 111 年 1 月至 12 月衛生福利部國民健康署來函 7 件、縣長信箱 4 件、局長信箱 3 件、1999 縣民專線 11 件，共計 25 件人民陳情涉嫌違反菸害防制法案件。以上人民陳情案件均於 10 日工作天內完成查調及回覆，目標達</p>	<p>依衛生福利部、衛生福利部國民健康署、花蓮縣縣長信箱、花蓮縣衛生局局長信箱、花蓮 1999 縣民專線、0800-531531 菸害防制申訴專線移送案件，於 10 日工作天內查調完成並回覆結案。</p>

	成率 100%。	
--	----------	--

111 年 1 月至 11 月止違規取締項目	件數
1.(9 條)以菸品與其他物品包裹一起銷售	1
2.(12 條第 1 項)未滿 18 歲吸菸	59
3.(13 條第 1 項)提供菸品予未滿 18 歲者	4
4.(14 條)販售或輸入電子煙	6
5.(15 條第 1 項)禁菸區內吸菸	55
6.(15 條第 2 項)禁菸區提供與吸菸有關之器物	2
7.(28 條)未依規定接受戒菸教育	1
合計	128

### 目標項目二:提供及運用地方資源辦理戒菸服務網絡

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 111 年花蓮縣「戒菸 ING 起來」戒菸服務摸彩活動 1 場。	<p>1.本次共回收 1,466 張戒菸門診摸彩券、1,875 張戒菸衛教券，共計 3,341 摸彩券。</p> <p>2.媒體露出有 5 則：</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>媒體名稱</th> <th>刊登日期</th> <th>標題</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中華日報</td> <td>1019</td> <td>花蓮縣衛生局「戒菸 ING 起來」摸彩活動共 193 項好禮</td> </tr> </tbody> </table>	媒體名稱	刊登日期	標題	中華日報	1019	花蓮縣衛生局「戒菸 ING 起來」摸彩活動共 193 項好禮	<p>順利完成目標，112 年持續辦理，預計分 2 階段進行抽獎。</p> <p>本年度因 covid 19 疫情升溫及社區傳播趨勢，基層診所及醫院皆為第一線防疫重要醫療資源，為高風險場域，降低民眾出入意願，故戒菸服務使用率較去年下降。</p> <p>今年提高大獎金額，提升民眾對戒菸服務的吸引力，期有效宣傳使用戒菸</p>
媒體名稱	刊登日期	標題						
中華日報	1019	花蓮縣衛生局「戒菸 ING 起來」摸彩活動共 193 項好禮						



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)
	奇摩新聞	1019	花蓮縣衛生局「戒菸ING起來」摸彩活動共193項好禮	門診及衛教服務,以利合約醫事機構追蹤關懷民眾,刺激活動的吸引力及民眾的戒菸動機。
	中時新聞網	1019	鼓勵菸友疫情期戒菸花衛生局抽出好禮獎勵	
	花蓮新聞網	1019	花蓮縣衛生局「戒菸ING起來」摸彩活動共193項好禮	
	工商時報	1020	鼓勵菸友疫情期戒菸花衛生局抽出好禮獎勵	
2.於基層合約醫事機構進行戒菸專線服務之推廣150人次。	111年1-12月戒菸專線服務中心-縣市服務量,花蓮縣共累計人數為110人,累計人次為155次;使用轉介方式累計人數為127人。目標達成率103.3%。			今年目標利用率人數為98人,實際利用率人數110人,達成率112.2%;計畫推廣人次150人次,實際為155人次,達成率103.3%;本年度因 covid 19疫情,醫療院所為高風險場域,降低民眾出入的意願。 順利完成目標,112年持續輔導院所協助轉介戒菸專線。
3.辦理本縣戒菸服務核心或專門課程2場。	111年3月26日花蓮縣衛生局邀請陳佑禎講師辦理1場次核心實體課程共計17人參訓、合格。目標達成率50%。			因 covid 19疫情,大部分訓練課程皆改線上視訊與會等考量,醫事人員須維持醫療量能及花蓮地理區域之特性等原因,今年只辦理1場次核心實體課程,達目標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)
<p>4.辦理醫事人員戒菸服務個案研討會或增能教育訓練1場。</p>	<p>1.111年3月26日花蓮縣衛生局邀請陳佑禎講師辦理1場次換證實體課程，醫師、藥師、職能治療師、營養師各1名及39名護理師參與共計43人次參訓。</p> <p>2.校園菸害防制宣導: 2-1.111年3月25日花蓮農業職業學校進行煙菸四伏宣導講習共計50人。 2-2.111年3月25日花蓮縣高級中學進行菸害及電子菸的危害宣導課程共計34人。</p> <p>3.111年3月25日花蓮空軍教準部進行你不知道的菸與煙宣導課程共計50人。菸害防制宣導目標達成率100%。</p>	<p>完成1場次目標，covid 19疫情升溫及社區傳播趨勢等考量，醫事人員須維持醫療量能及花蓮地理區域之特性等原因；因學校停課等因素影響合作辦理意願較低，校園宣導活動微下降，112年持續辦理。</p>
<p>5.辦理本縣戒菸服務合約醫事機構分組競賽1場。</p>	<p>1.無菸醫院組 第一名：花蓮慈濟醫院 第二名：花蓮門諾醫院</p> <p>2.社區診所組 第一名：中山身心診所 第二名：國泰聯合診所</p> <p>3.社區藥局組 第一名：永和藥局 第二名：祥康藥局</p> <p>4.衛生所組 第一名：新城鄉衛生所</p> <p>5.轉介戒菸專線組</p>	<p>因 covid 19疫情升溫及社區傳播趨勢，門診戒菸服務使用率、收案人數等較去年下降。</p> <p>順利完成目標，112年持續辦理。</p>

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)
	<p>第二名：吳文揚診所</p> <p>6.年度服務獎</p> <p>● 衛教師組:</p> <p>第一名：花蓮慈濟醫院 葉秀怡 衛教師</p> <p>第二名：花蓮門諾醫院 劉淑麗 衛教師</p> <p>優選2名：花蓮慈濟醫院 李家瑄、洪從善 衛教師</p> <p>● 醫師組:</p> <p>第一名：花蓮縣萬榮鄉衛生所王傑熙醫師</p> <p>第二名：衛生福利部玉里醫院陳文慶醫師</p> <p>● 藥師組:</p> <p>第一名：永和藥局 蔡麗玲 藥師</p> <p>第二名：祥康藥局 許麗珠 藥師</p> <p>● 衛生所組:</p> <p>第一名：新城鄉衛生所 陳平靜 衛教師</p> <p>第二名：萬榮鄉衛生所 古雅君 衛教師</p> <p>第三名：萬榮鄉衛生所 薛豫蓮 衛教師</p> <p>第四名：萬榮鄉衛生所 彭小玲 衛教師</p> <p>第五名：萬榮鄉衛生所 賴曉怡 衛教師</p> <p>第六名：萬榮鄉衛生所</p>	

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)
	鍾玉仙 衛教師 目標達成率100%。	
6.結合國高中學校辦理青少年多元戒菸服務13所。	針對菸品成癮度較高之學生辦理青少年戒菸班，共計與1所學校合作辦理及1少年之家場域，共2個青少年戒菸班，共計21名學生參與。 共計13家國中合作辦理，共累計人數為166人。目標達成率100%。	因 covid 19疫情升溫，學校防疫停課等影響，校園宣導活動及青少年戒菸講習、戒菸班辦理人數微幅下降。 完成目標，112年持續辦理。

### 目標項目三:青少年菸害防制計畫

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.於轄區內35所幼兒園推動『無菸家庭~我家不吸菸』反菸小尖兵活動。(附件-1)	1.設計活動手冊1本及海報3款等教材。 *課程主題包括： (1)認識『無菸家庭~我家不吸菸』反菸小尖兵的使命及任務(搭配小尖兵練習生手冊-闖關1)。 (2)認識菸品對身體的危害(搭配小尖兵練習生手冊-闖關2、海報) (3)認識戒菸專線(搭配小尖兵練習生手冊-闖關3)。 (4)認識禁菸場所及禁菸標示(搭配小尖兵練習生手冊-闖關4、海	112年持續辦理。 (1)今年度受疫情影響，活動延至8月開始執行。 (2)由本局編撰統一教材，並邀請幼兒園參與的模式已進行多年，為擴大宣導，邀請更多幼兒園共同響應菸害防制，擬修改教材為單一學習單，並廣發至本縣各幼兒園，提供幼兒園教學使用。

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）
	<p>報）。</p> <p>(5)認識戒菸方法（搭配小尖兵練習生手冊-闖關5、海報）。</p> <p>(6)菸害防制相關繪本：擇一搭配以下繪本 國民健康署編製：無菸的家-立體遊戲書 花蓮縣衛生局編製：菸菸bye bye 故事繪本。</p> <p>2.111年8月10日辦理『無菸家庭~我家不吸菸』反菸小尖兵活動視訊說明會，衛生所夥伴及幼兒園老師計40人參與。</p> <p>3.於38所幼兒園所推動『無菸家庭~我家不吸菸』反菸小尖兵活動，幼童接受菸害防制教育宣導課程計1,657人次，目標達成率100%。</p>	
<p>2.結合縣內故事媽媽志工團體，以劇團表演至校園執行菸害防制宣導活動，13場。(附件-2)</p>	<p>1.邀請縣內故事媽媽志工團體，共同推動「無菸家庭-我家不吸菸」，以劇團表演或故事媽媽說故事方式進行宣導活動。</p> <p>2.「無菸家庭-我家不吸菸」，以劇團表演或故事媽媽說故事方式進行宣導活動，辦理校園</p>	<p>完成目標，112年持續辦理。</p>

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）
	菸害防制宣導活動共15場，計607人次，目標達成率100%。	
3.於轄區內60所國小四年級學童推動「無菸家庭-我家不吸菸」反菸小達人菸害及電子煙防制教育活動。(附件-3)	<p>1.編製菸害防制公版簡報檔及相關影音素材，內容並增加本縣連鎖便利商家騎樓全面禁菸公告。</p> <p>2.提供衛生所及學校老師於課程上運用，課程內容包括菸品及電子煙危害、拒菸煙技巧。</p> <p>3.辦理校園菸害及電子菸防制宣導，推動『無菸家庭~我家不吸菸』反菸小達人活動計15所，共758人次學童受菸害及電子煙防制教育宣導課程，目標達成率25%。</p>	<p>(1)因疫情關係，學校維護學校師生健康及學習權益，能提供額外課程時間，願意讓衛生所入校宣導的學校相對減少。</p> <p>(2)本局統一編撰簡報教材，經歷這兩年疫情期間，擬修改教材為單一學習單，並廣發至本縣各國小，提供國小使用。</p> <p>(3)原已編撰之簡報教材，擬同步放置 Google 雲端硬碟分享檔案，提供需要的教育單位使用。</p>
4.辦理暑期青少年創意菸害及電子煙防制宣導計13場。(附件-4)	<p>1.結合各鄉鎮市衛生所及各級學校，運用多元及多樣化的活動，包括棒球運動競賽、設攤宣導、掃街活動、及健走活動等，提升青少年參與正向休閒活動的機會，並藉此傳遞正確的菸害及電子煙防制觀念，以營造一個健康無菸的生活環境。</p> <p>2.辦理青少年創意菸害</p>	完成目標，112年持續辦理。

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）
	防制宣導共16場，計1,289人次，目標達成率100%。	
5.辦理花蓮縣校園周邊販賣菸品商家-禁售菸品予未滿18歲喬裝測試，計1場。(附件-5)	<p>1.於暑期期間辦理1場全縣轄內國小、國中、高中職學校校園周邊販賣菸品商家喬裝測試購菸行為，測試全縣127家商家，不合格家數80家，不合格率63%。</p> <p>2.針對轄內校園周邊販賣菸品商家未通過測試者，進行實地宣導及輔導計80家。辦理轄內販賣菸品商家-禁售菸品予未滿18歲喬裝測試1場，目標達成率100%。</p>	<p>112年持續辦理轄內販賣菸品商家-禁售菸品予未滿18歲喬裝測試。</p> <p>(1)111年測試結果不盡理想，明年度規劃製作「禁止販賣菸品予未滿18歲者」衛教單張，內容著重提醒菸害防制法規定及罰則，並提醒販賣菸品業者執行停看聽3步驟：</p> <p>停(步驟1)-詢問年齡(停止銷售菸品給未滿18歲青少年)。</p> <p>看(步驟2)-出示證件證明(如有懷疑，務必請購買者出示證件證明)。</p> <p>聽(步驟3)-未成年拒售(委婉告知菸害防制法的規定)。</p> <p>(2)於年初本縣各鄉鎮市衛生所菸害防制承辦人聯繫會議，針對販賣菸品業者禁止販賣菸品予未滿18歲者之衛教宣導加強說明，並要求執行商家稽查時，除檢視菸品擺設是否合法規，另須確實說明禁止販賣菸品予未滿18歲者之法規及其罰則。</p>

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）
		(3)年度測試結果將同步回饋各鄉鎮市衛生所，並作為本縣執行菸害防制法稽查輔導依據之參考。
<p>6.合作或協助各級學校辦理青少年菸害防制教育、電子煙及新興產品防制及多元化倡議活動，計800人次。(附件-6)</p>	<p>結合校園辦理菸害及電子煙防制及新興產品防制教育及宣導倡議活動，總計47場/3,072人次。</p> <p>(1)依學校需求辦理CO檢測、親職教育、衛教宣導、青少年戒菸講習、一對一衛教或戒菸班。校園辦理青少年菸害防制教育、電子煙及新興產品防制及多元化倡議活動共16場，計1,025人次。(附件-6)</p> <p>(2)結合國高中辦理暑期青少年創意菸害及電子煙防制宣導活動合計16場/1,289人(附件-4)</p> <p>(3)結合國小辦理『無菸家庭~我家不吸菸』反菸小達人活動合計15所/758人(附件-3)</p>	<p>112年持續辦理。</p>



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計畫

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.結合地方資源公告及推動無菸環境場所數計13處。(附件-1)	推動無菸環境場所： 111年度公告推動無菸環境場所分別為:學校周邊人行道4處、宗教信仰場所3處、商家騎樓禁菸3處、連鎖超商、咖啡店騎樓(庇廊)3處、公、私立機構室外場所2處總計15處，目標達成率100%。	順利完成目標，112年持續辦理。
2.辦理菸害防制相關宣導教育活動36場次。(附件-2)	13鄉鎮市衛生所辦理「營造無菸支持環境」宣導場次計45場，參與人數共計3,129人次。目標達成率100%。	順利完成目標，112年持續辦理。
3.結合無菸環境教育、菸害防制教育等宣導施作前後測，測驗後「認知率」提升20%。(附件-3)	1.結合營造無菸支持環境及菸害防制教育宣導並施作「關於菸品危害-你/妳知道的事??」前後測問卷，共計510份。 2.問卷分析: (1)宣導對象為現居於本縣縣民，男190人，女320人，共計510人次。	1.因疫情尚未完全結束，活動人數上仍無法像過往一樣聚集參與，在執行的過程中，有許多民眾因嫌麻煩，經詢問原因為宣導時間長，宣導後須在配合後測，施作問卷意願低。雖然有宣導品做為誘因，有受訪民眾填寫問卷時，無論正確或錯誤題都回答正確這種順勢反應的民眾實難避免，人數也少，這點增加執行上的困

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）
	<p>(2)在510名前測問卷中:第2題公共場所禁菸相關問題,有40%的民眾對大眾運工具禁菸回答正確。</p> <p>第7題有關尼古丁、吸菸與新冠肺炎重症風險題目,56.67%民眾答對。</p> <p>第9題二手菸殘留於環境中對身體危害題中有59.2%民眾答對。</p> <p>這顯示本縣民眾對大眾運輸工具禁菸場所以及吸菸會增加新冠肺炎重症風險和二、二手菸會危害健康等的認知仍有不足。</p> <p>透過宣導後施測結果顯示:公共場所禁菸相關問題第3題(前測為第2題)答對率為84.7%;有關尼古丁、吸菸與新冠肺炎重症風險題目-第6題(前測為第7題)答對率達答83.7%;二手菸殘留於環境中對身體危害題-第9題(前測為第9題)</p>	<p>難度。</p> <p>2.另,各所今年除了例行的預注工作外,著重工作在催請民眾能踴躍施打COVID-19疫苗而減少了菸害防制講座宣導之場次。</p> <p>3.在宣導問卷施測後發現仍有多數民眾對大眾運輸工具禁菸場所;二、二手菸對健康危害的認知不足,日後應積極強化宣導,公共場所禁菸相關教育宣導。</p>

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）
	答對率為98.2%，皆有所提升。經衛教宣導施作後測「認知率」提升27%。目標達成率100%。	
4.辦理菸害防制義工或志工教育訓練計13場次。(附件-4)	結合13鄉鎮衛生所、社區志工、衛生所志工等共同辦理菸害防制教育訓練，計13場，參與人數共計377人次。目標達成率100%。	增加菸害防制相關知能，以利協助社區菸害防制推動工作。
5.運用縣內的各種傳播媒體宣導菸害防制法規及危害等相關知識、訊息，計160次。(附件-5)	<p>1.跑馬燈宣導：</p> <p>(1)111年1月到12月於本縣13鄉鎮市公所、衛生所、市民代表會、花蓮縣議會、各級單位、鐵路局及各級學校、縣內國家公園、公告禁菸公園綠地、社會福利機構、老人福利機構、長照機構等，播放電子字幕跑馬燈、刊登宣導標語及訊息，計263次。</p> <p>2.社群網站宣導(FB、Line、IG、公私部門網站等)，計15則。</p> <p>3.LED 電子看板計2處。</p>	<p>因跑馬燈的宣導於年初(2月8日)就已規劃好並發文函請各機關團體協助刊登，整體宣導並未因疫情而受影響。但其他宣導因防疫期間而停止辦理。</p> <p>在日後的宣導中可搭配運用各種媒體通路擴大菸害防制宣導以增強效能。</p>

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）
	4.公園綠地禁菸宣導布條掛設，計49處。目標達成率100%。	
6. 結合 13 鄉鎮衛生所，配合當年度世界衛生組織宣導主軸辦理 531 世界無菸日宣導活動計 13 場次。(附件-6)	1.13 鄉鎮市 531 世界無菸日系列活動計 13 場，共 753 人次參加。目標達成率 100%。 2.平面媒體宣導，計 5 則。	落後原因：於 6 月底前在轄內 13 鄉鎮陸續辦理 531 世界無菸日系列活動，因五月初 COVID-19 疫情開始嚴峻，使得合作單位紛紛取消合作辦理。疫情趨緩(7-8 月)，因轄內各衛生所全員動起來，積極以佈建 COVID-19 疫苗覆蓋率為主要重點工作，工作量增加同時也限縮宣導時間。請各衛生所以活動宣導的方式進行 531 世界無菸日宣導活動。於 12 月底前辦理完成。
7. 辦理「無菸職場」競賽 1 場。(附件-7)	無菸職場競賽因疫情取消辦理。目標未達成。	落後原因：因應措施：111 年參與 13 家職場參與無菸職場競賽，4 月份 COVID-19 疫情影響拒絕訪客及辦理活動、課程，紛紛取消無菸職場競賽報名，本局希望能與職場合作推動職場無菸支持環境，與 13 家職場達成共識展延至明年初再進行辦理。

### 目標項目五:菸酒檳榔危害整合倡議及宣導

原定目標	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
<p>1.各鄉鎮召開資源網絡共識會議，進行菸酒檳在地資源整合及推動並擬定「拒菸、減檳、節酒」在地化公約後並公開簽署。</p>	<p>1.年初召開在地資源網路共識會議，請各鄉鎮邀請在地領袖與意見代表等具領導性人物參與會議，透過期初會議共同訂定推動此計畫的目的及執行方法，總計13場。目標達成率100%。 2.透過地方首長領袖的帶頭，增加曝光機會，帶領活動多元亦帶動整個部落社區氣氛。</p>	<p>擬定健康公約讓社區部落民眾遵守共同營造健康的生活環境及健康社區並辦理大型公約宣示簽署活動，邀請社區部落具代表性人物參加，計10場，共計242人簽署。</p>
<p>2.營造「無菸檳、節酒、健康、希望」的部落支持性環境。</p>	<p>1.營造「無菸檳、節酒、健康、希望」的部落支持性環境執行4處。目標達成率31%。 2.建立無菸、拒檳之支持性環境(如：於部落社區明顯處張貼禁菸、禁檳標誌)。 3.營造菸、酒、檳榔危害防制友善之氛圍。</p>	<p>4月疫情爆發，考量高風險區域，避免人群聚集，停辦此活動，期望明年持續完成。</p>
<p>3.運用多元衛生教育宣導於社區、校園等辦理宣導活動。(附件-1)</p>	<p>1.社區及高風險場域衛教宣導81場次。 2.校園衛教宣導57場次。辦理多元衛生教育宣導活動共138場，計6,796人次參加。目標達成率69%。 3.結合母親節、父親節、教師節等節日活動，引導學生表達對家人、師長、同</p>	<p>受疫情影響，校園辦理場次延期或取消，避免疫情擴散。明年持續辦理達成目標。</p>

原定目標	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	<p>學的關懷，置入反菸酒檳宣導，營造溫馨正向的關係。</p> <p>4.配合轄內社區集會、各項活動時進行菸、酒、檳健康危害衛生教育宣導，提高民眾與相關訊息接觸頻率，加強民眾對該議題之重視。</p>	
<p>4.校園周邊商家禁售菸酒檳予未滿18歲青少年法規宣導。</p>	<p>1.完成181家青少年法規宣導。目標達成率91%。</p> <p>2.至校園周邊雜貨店宣導禁販菸酒檳予未滿18歲青少年，以及擺攤活動時藉由禁販未成年青少年菸酒檳宣傳旗幟達到效果。</p> <p>3.利用班親會、家長會或親職教育活動(含講座、親子共學等)辦理菸酒檳榔危害防制宣導。</p>	<p>1.為因應疫情防疫，許多場宣導行程取消或延期，期望明年能順利達成目標。</p> <p>2.強化校園正向心理健康機制，面對同學遞菸或話術，不受外界物質環境影響，能拒絕誘惑。持續宣導提升學生菸酒檳健康訊息，共同守護健康校園良好環境。</p>
<p>5.辦理「無菸減檳節酒」各式創意競賽。</p>	<p>1.「無菸減檳節酒」創意活動，完成10場。目標達成率77%。</p> <p>2.與轄內13鄉鎮市、各級學校、社區、部落、協會等合作辦理拒菸、酒、檳危害創意競賽活動。</p> <p>3.辦理反菸酒檳榔運動競賽、社團音樂、短劇表演，提高學校、部落社區人際關係凝聚力，並藉由運</p>	<p>今年受疫情所擾，期待明年能繼續透過多元的創意活動宣導中，提升民眾了解菸、酒、檳危害及健康之重要性。</p>

原定目標	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	動、音樂活動紓壓。	
6.辦理戒檳專業人力教育訓練，並完成取得種子教師證書。	1.目標40名師資志工，共培訓54名。目標達成率100%。 2.111年3月25日及8月9日於花蓮縣衛生局共辦理兩場「戒菸、節酒、戒檳」種子志工培訓及培力課程，協助志工獲得所需的知識與技能。	辦理志工培訓課程，透過教學討論與經驗分享等方式，增進志工對運用技巧及鼓勵志工投入服務，在菸酒檳榔危害與宣導領域發揮力量。
7.辦理菸酒檳防制社區志工教育訓練。	1.辦理菸酒檳防制社區志工教育訓練共完成14場，目標達成率100%。 2.邀請志工們參加檳榔防制種子師資培訓，並於各轄區辦理擴大志工教育，讓更多在地志工了解菸酒檳防制相關識能。	結合當地文化特色教授傳統文化技藝，藉由提高社區參與、調整服務方向，加強民眾對菸、酒、檳健康知識之接觸頻率，提高民眾對相關議題之重視與了解。
8.結合社區資源，成立「戒菸、節酒、減檳」之支持性團體。	1.成立「戒菸、節酒、減檳」支持團體共13班，目標130名個案，總計收案40名個案。目標達成率31%。 2.由各衛生所關懷員由在地找出高使用菸酒檳個案，針對參與的高風險個案，邀請醫師、個案師、心理師、社工師、戒菸衛教師、芳療師等各個不同領域的專家，辦理4次的衛教講課程，期待透過不同的專業帶領個案達成減除	1.透過每位熱忱之志工，協助達成下列項目：協助個案填寫問卷、協助個案設定自我目標、提醒支持個案、分享個案經驗。 2.針對高危險個案，透過課程安排，結合當地文化特色教授傳統文化技藝，協助個案戒除成癮物質。 3.透過志工組成關懷輔導小組，辦理戒菸檳輔導或轉介，持續關懷、陪伴、鼓勵個案協助其停止使

原定目標	實際達成情形	檢討與分析（如：落後原因、因應措施、特殊事蹟）
	成癮物質。	用。
9.媒體露出宣導菸酒檳及媒體刊登。	<p>1.媒體露出宣導菸酒檳及媒體刊登完成21則。目標達成率81%。</p> <p>2.本局運用多元創意活動、媒體及設攤宣導等行銷活動，透過衛教宣導及媒體廣宣視為與原住民溝通的一種方式，讓原住民了解檳榔不入口的重要性。</p>	<p>1.現在社群網站當道，巧妙地與媒體領域相連結，在業務的研擬及推動上，採取適當的行銷策略。</p> <p>2.明年延續利用大型電子看板宣導無菸酒檳議題。</p>
10.參與「戒菸、節酒、戒檳」多元衛教宣導、施作前後測，提升「認知率」。	參與「戒菸、節酒、戒檳」多元衛教宣導施作後測，提升24%「認知率」。	順利達成目標。