

菸害防制及衛生保健基金 109年計畫執行成果- 強化菸害防制工作

衛生福利部國民健康署



目標

吸菸率逐年降低

- 一、呼應WHO NCD 2025年吸菸率較2010年減少30%之目標
- 二、訂定施政目標：吸菸率逐年降低

指標	2010年 實際值	2020年 實際值	2021年 目標值	2025年 目標值
18歲以上吸菸率	19.8%	13.1%	— (非調查年度 故無目標值)	— (非調查年度 故無目標值)
國中生吸菸率	8.0%	3.0% (2019年)	維持或低於 可取得資料 近3次平均值 2.8%	維持或低於 可取得資料 近3次平均值
高中職學生吸菸率	14.7% (2011年)	8.4% (2019年)	7.2%	6.4%

註：衛生福利部國民健康署自2019年起隔年輪替辦理青少年吸菸行為調查及國人吸菸行為調查，2019年辦理青少年吸菸行為調查，2020年辦理國人吸菸行為調查，非調查年度則無訂定目標值。



策略-1 實踐「菸草控制**框架公約**」與 MPOWER 策略

Monitor【監測】：長期監測吸菸率與政策

Protect【保護】：禁菸與無菸環境

Offer【提供】：提供各類型戒菸服務

Warning【警示】：警示菸品危害

W1：菸盒警示圖文(Warning labels)

W2：反菸媒體宣導(Anti-tobacco mass media campaigns)

Enforce【強制】：禁止菸品廣告、促銷與贊助

Raise【提高】：課徵菸稅與健康福利捐



備註：世界衛生組織(WHO)於西元2005年生效「菸草控制框架公約」(簡稱FCTC)，為進一步協助各締約國進行控菸工作、保護人民健康，WHO提出六項重要且證實可有效降低菸草使用的「MPOWER」控菸政策。



策略-2

菸盒警示圖文為低成本高效益的健康傳播

第1版
98年1月11日



第2版
103年6月1日



第3版
109年7月1日





策略-3

戒菸是最符成本效益的服務

每位接受戒菸治療服務的成功者，
戒菸前後6個月的醫療費用相比降低5,481元。

職場戒菸

戒菸不再孤軍奮鬥！

戒菸服務

醫院、診所及社區藥局提供戒菸輔助藥品、專業的衛教諮詢與支持，戒菸成功率達
29.5%



免費

戒菸專線

0800-63-63-63

週一至週六

9:00~21:00

戒菸就贏比賽

參賽者一年戒菸成功率35%。



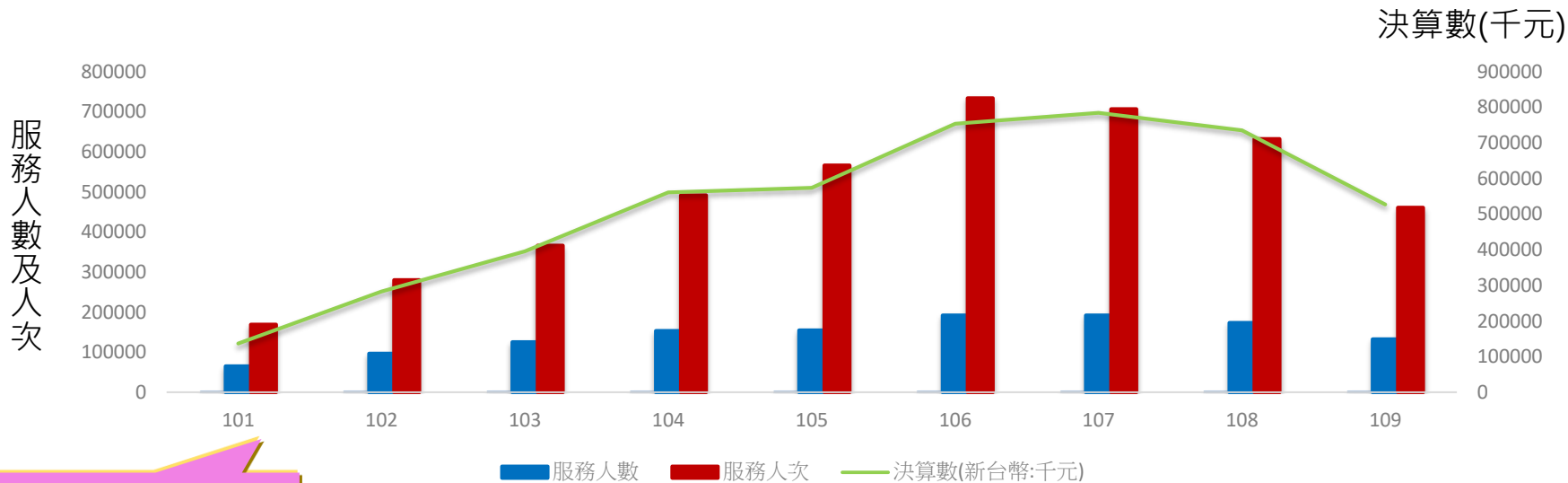
成效-1 → 因疫情戒菸服務量下降

- ✓ 101年二代戒菸服務開辦以來，戒菸成功超過**34萬人**
 - 短期節省超過**19億元**的健保醫療費用支出
 - 長期創造超過**1,464億元**的經濟效益。
 - 109年1月至11月戒菸服務量**13萬2,069人**(**46萬596人次**)。因**COVID-19**疫情較去年同期減少**2成**。
- ✓ 109年專線服務量為**9萬4,391人次**，108年同期服務量為**8萬7,884人次**。

短期
5,481元

長期
42萬元

每一位民眾戒菸成功



二代戒菸服務開辦

成效-2 → 紙菸吸菸率持續降低

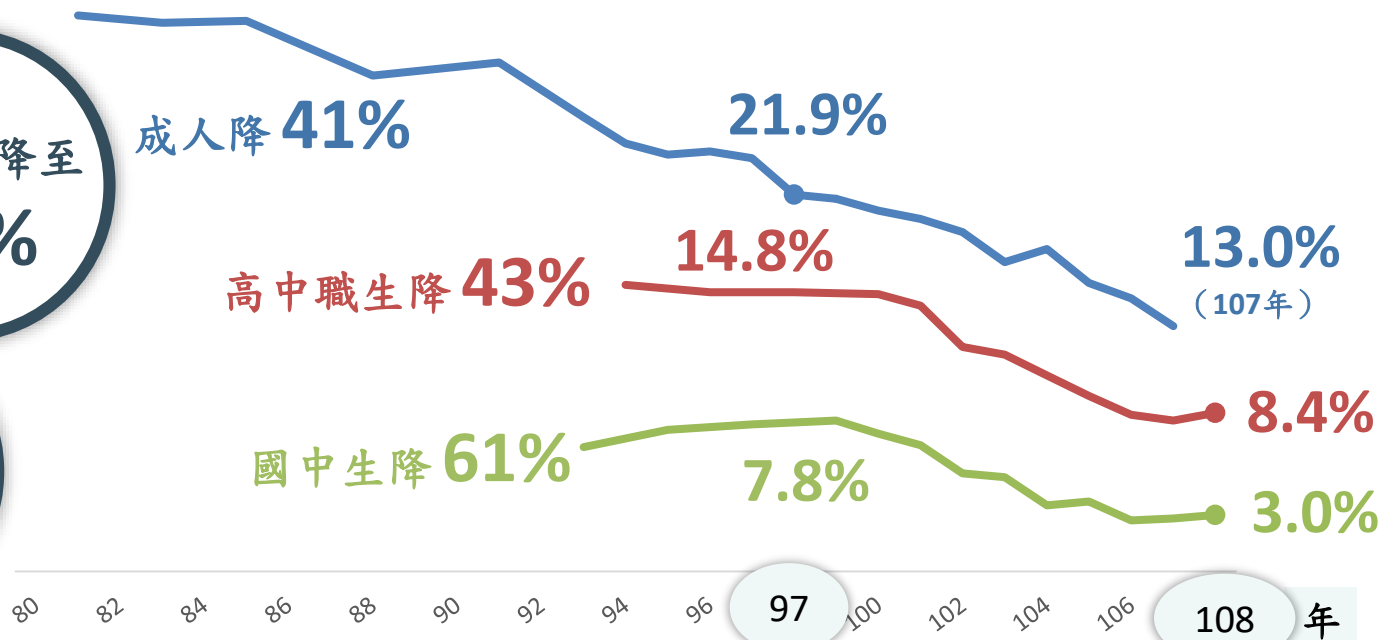
108年國中生、高中職生吸菸率較107年(2.8%、8.0%)微升，但未達統計顯著差異，尚須持續觀察。

成人降至
13.0%

(107年)

高中職降至
8.4%

國中降至
3.0%



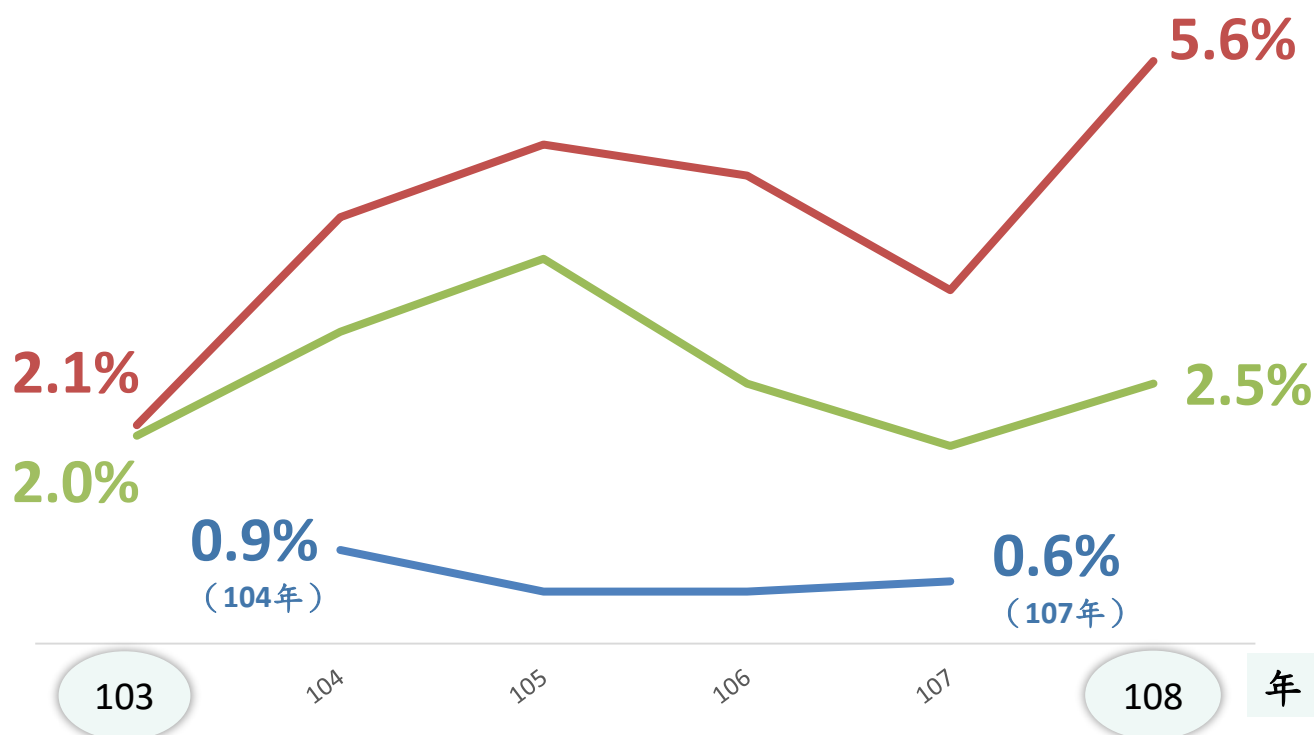
註：

1. 資料來源：79-85年為菸酒公賣局調查資料；88年為李蘭教授調查資料；91年為衛生福利部國民健康署台灣地區91年國民健康促進知識、態度與行為調查；93至108年為衛生福利部國民健康署國人吸菸行為調查、青少年吸菸行為調查。隔年輪替辦理青少年吸菸行為調查及國人吸菸行為調查，108年辦理青少年吸菸行為調查，108年非國人吸菸行為調查年度，故無成人吸菸率數據。
2. 青少年目前吸紙菸定義：在過去30天（一個月）內曾經嘗試吸菸。
3. 成人目前吸紙菸定義：指從以前到現在吸菸超過100支(5包)且在過去30天（一個月）內曾經嘗試吸菸。



成效-3 → 電子煙使用率亟須修法嚴格管制

108年國中生、高中職生電子煙使用率大幅上升，
推估約有5.7萬名青少年正使用電子煙



高中職升至
5.6%

國中升至
2.5%

成人降至
0.6%
(107年)

註：

1. 資料來源：衛生福利部國民健康署103年至108年「國人吸菸行為調查」、「青少年吸菸行為調查」，「國人吸菸行為調查」104年起納入電子煙題目。自108年起隔年輪替辦理青少年吸菸行為調查及國人吸菸行為調查，108年辦理青少年吸菸行為調查，108年非國人吸菸行為調查年度，故無成人電子煙使用率數據。
2. 目前使用電子煙定義：在過去30天（一個月）內有吸電子煙。
3. 青少年電子煙使用人數：依據教育部前一年實際註冊人數計算推估。

中央與地方菸害防制成果

成效-4 → 成年人公共場所二手菸暴露率趨勢

法定禁菸之公共場所二手菸保護率已達
94.6%



室外公共場所
降至

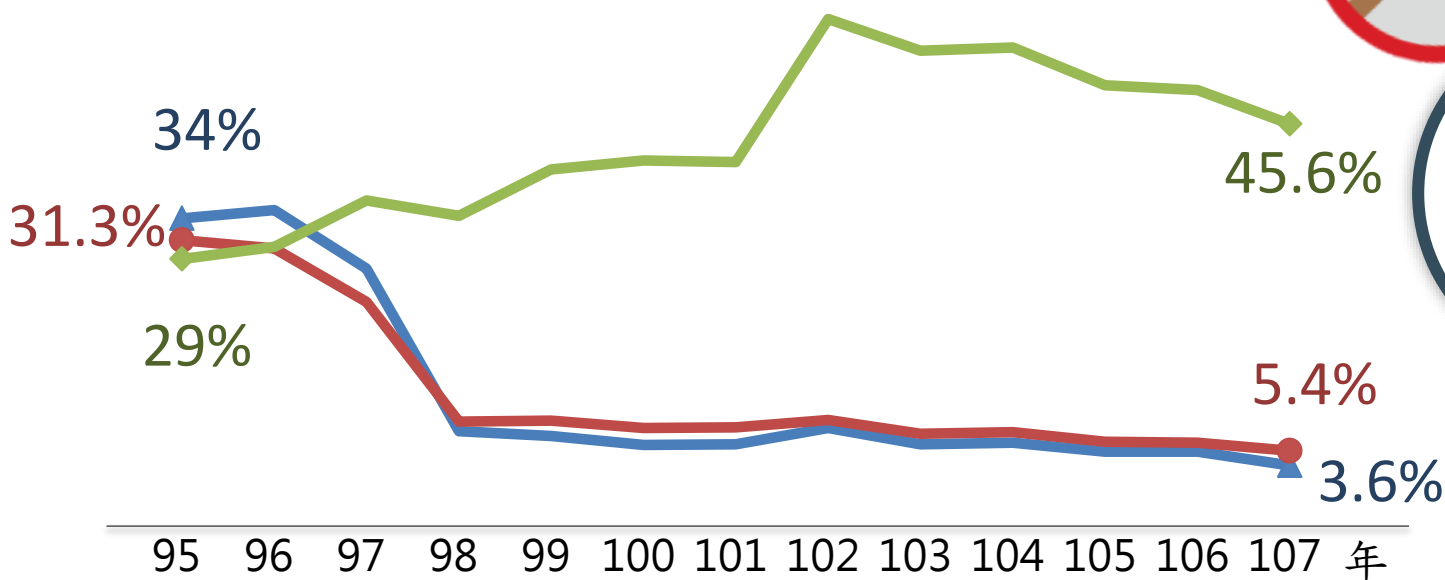
45.6%

法訂禁菸公共
場所降至

5.4%

室內公共場所
降至

3.6%

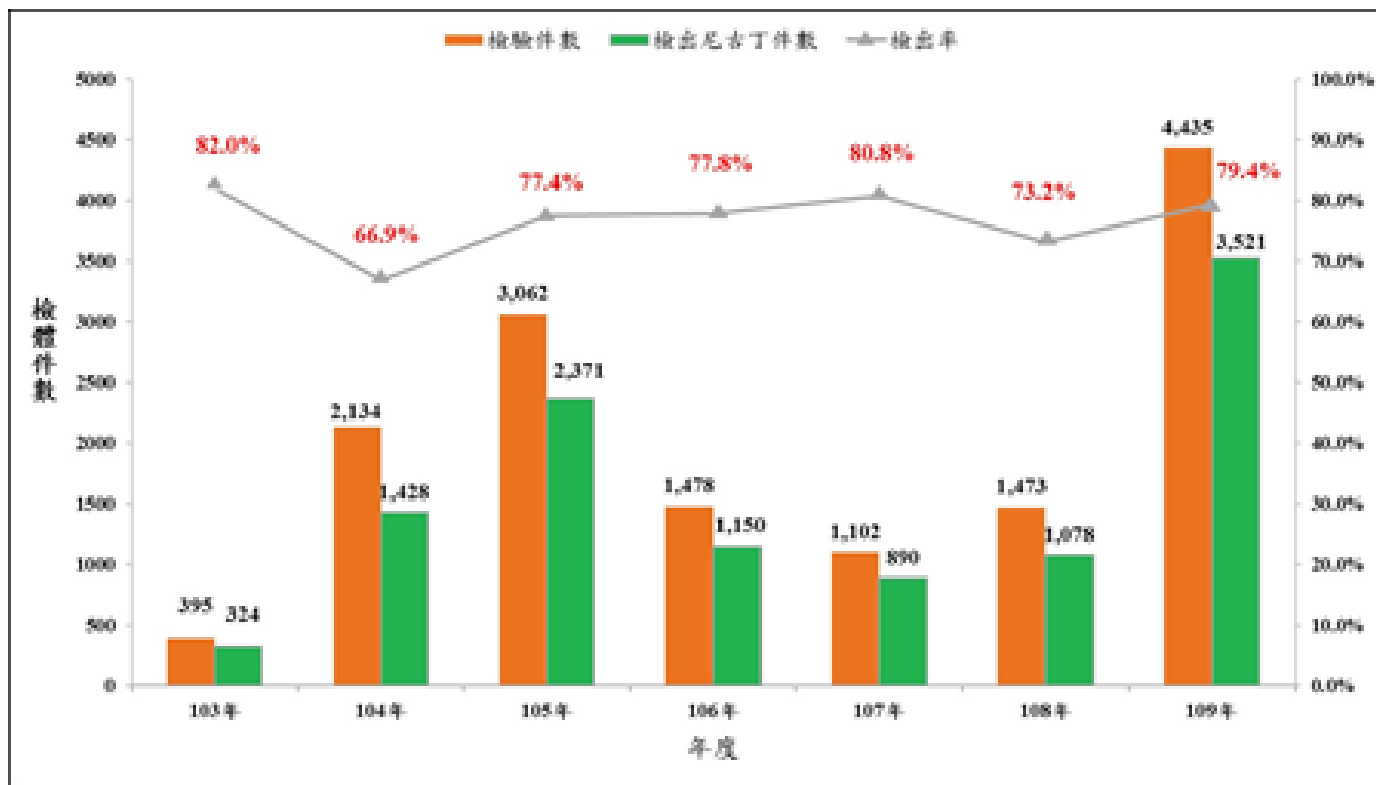


註:

1. 資料來源: 國民健康署「國人吸菸行為調查」, 分析對象為18歲以上成人。
2. 室內公共場所二手菸暴露定義: 係指在過去一個禮拜內, 在家裡及工作場所以外的室內公共場所中有人在面前吸菸。
3. 室外公共場所二手菸暴露定義: 係指在過去一個禮拜內, 在家裡及工作場所以外的室外公共場所中有人在面前吸菸。
4. 法定禁菸公共場所二手菸暴露定義: 係指在過去一個禮拜內, 在家裡及工作場所以外的菸害防制法規定之禁菸公共場所中有他人在面前吸菸。

成效-5

加速電子煙檢測計畫(委請食品藥物管理署協助)



食品藥物管理署受理關務署、各地方政府衛生局、警察局、海巡署、法院、地檢署及調查局等單位送驗之電子煙產品，檢測後出具報告，函復原送驗單位，由其作後續行政處理。

109年度檢驗4,435件檢體，共有3,521件檢體檢出尼古丁成分(檢出率79.4%)。

成效-6

109年電子煙防制成果

一. 109年各地方衛生局電子煙稽查成果如下：

▣109年衛生局電子煙稽查次數：1,790次

▣裁罰件數：依菸害防制法裁罰149件、消保法1件

▣裁罰金額：菸害防制法第14條裁罰36萬元、消保法裁罰60,000元、共計42萬元。

▣電子煙防制自治條例辦理情形：新竹市、台中市、嘉義市、高雄市、宜蘭縣、桃園市及新竹縣、嘉義縣等8縣市已通過自治條例，臺北市、新北市及彰化縣等通過市政會議，送議會審議中，台南市、屏東縣研議草擬中。

▣以地方自治條例執行之稽查、處分成果：新竹市裁罰4件(2件供應未成年電子煙、2件於禁菸場所使用電子煙)，共1萬2,000元；高雄市裁罰14件【12件於公告禁煙之騎樓使用電子煙、2件供應未成年(同學供應給同學)】，共2萬8,000元。

二.國民健康署有網路監測電子煙販售及電子煙實體店鋪臉書粉絲專頁，除請網購平台業者於權管網站或APP建置商品篩選管控機制下架外，並請縣市衛生局加強取締。另業邀集網路平台業者會議，協助加強自主管理防範網路販售電子煙。



成效-7 菸害防制法修法

■ 「菸害防制法修正草案」已於109年5月29日至7月28日完成預告並於109年8月24日衛福部法規委員會審查完竣及109年9月7日完成性別影響評估後，衛福部於10月20日報請行政院審議。

■ 行政院於109年11月16日及109年12月18日召開審查會議，正由行政院細部審查中。

修法重點

