

衛生福利部 105 年度施政績效報告

日期：105 年 12 月

壹、關鍵策略目標：營造健康支持環境，提倡健康生活型態

關鍵績效指標：18 歲以上人口吸菸率

項目	102 年度	103 年度	104 年度	105 年度
衡量標準	$(18 \text{ 歲以上男性吸菸人口數} + 18 \text{ 歲以上女性吸菸人口數}) \div (18 \text{ 歲以上人口數}) \times 100\%$	$(18 \text{ 歲以上男性吸菸人口數} + 18 \text{ 歲以上女性吸菸人口數}) \div (18 \text{ 歲以上人口數}) \times 100\%$	$(18 \text{ 歲以上男性吸菸人口數} + 18 \text{ 歲以上女性吸菸人口數}) \div (18 \text{ 歲以上人口數}) \times 100\%$	「18 歲以上吸菸人口 \div (18 歲以上人口數) $\times 100\%$ 」
原訂目標值	18.0%	17.5%	17%	15.8%
實際值	18.0%	16.4%	17.1%	15.3%
達成度	100%	100%	99.4%	100%

衡量標準：

「18 歲以上吸菸人口 \div (18 歲以上人口數) $\times 100\%$ 」

績效衡量暨達成情形分析：

依據歷年國人吸菸行為調查結果，18 歲以上人口吸菸率已自 97 年 21.9% 降至 105 年 15.3%，降幅達 30%。

目標挑戰性：

- 一、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。
- 二、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7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，必須持續調漲菸價，才能讓菸品使用量繼續下降。

三、因吸菸成癮性所致，持續降低成人吸菸率之目標，極具挑戰性且難度高。

貳、105年重點工作及成果

一、落實菸害防制法

- (一) 參酌各立法委員及民間團體提出之修法建議，蒐集國際經驗與實證，並召開專家會議、跨部會會議及國際研討會等徵詢各界意見，衡酌中央、地方相關機關地方主管機關實際執行之困難及其建議，研擬菸害防制法修正草案。
- (二) 地方政府衛生局主動執法稽查輔導，105年1-12月全國稽查計67萬餘家次、411萬餘次、處分8,403件、罰鍰6,453萬餘元整。
- (三) 持續從邊境攔檢、溯源追查、流通稽查、監控管理、宣導傳播及戒治輔導等層面，透過各部會依主管法令以及分工與作業流程，執行對電子煙之管制作為；另研議將使用電子煙行為納入菸害防制法管理。

二、營造無菸支持環境，辦理菸害教育宣導

- (一) 105年持續辦理無菸校園、職場、軍隊、社區等無菸場域計畫：
 1. 辦理青少年戒菸教育種籽師資培訓4場，共237人參訓，完訓人數182人。
 2. 補助35所大專校院辦理年輕族群場域菸害防制工作，並辦理菸害防制研習，計有148所大專校院參加301人參與。
 3. 補助辦理「國軍菸害暨檳榔防制整合型計畫」，舉辦軍隊戒菸就贏競賽，戒菸、戒檳輔導員培訓，戒菸班及戒菸示範觀摩講習。

4. 推動無菸醫院參與國際認證，輔導 13 家醫院新加入無菸醫院認證會員。

(二) 辦理菸害教育宣導：

1. 結合董氏基金會、交通部、五大計程車隊、國防部、法務部及地方政府等，辦理 2016 戒菸就贏系列活動，鼓勵吸菸者（包括收容人）戒菸，計 2 萬 5,252 組參與。
2. 辦理無菸生活設計大賞活動，透過平面設計、影音及創意標語等創意徵件活動，廣邀年輕族群參與。計徵求 3,468 件設計案，並於 105 年 11 月 22 日假台北市青少年育樂中心辦理「2016 無菸生活設計大賞頒獎典禮」，本次得獎作品後續將視應用性，進行素材重製，進行宣導運用。

三、提供多元化戒菸服務

- (一) 二代戒菸服務：截至 105 年底，計 3,698 家醫事機構提供二代戒菸服務，涵蓋全臺 99.2% 鄉鎮市區，加上巡迴醫療可達 100%。105 年服務 53 萬 4,284 人次，較去年 46 萬 7,923 人次成長 14.2%，6 個月點戒菸成功率達 25.8%（統計至 105 年 8 月），推估幫助超過 3.9 萬人成功戒菸，且推估短期可節省超過 2.1 億元的健保醫療費用支出，長期可創造超過 163 億元的經濟效益。
- (二) 其他戒菸服務（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），105 年共服務 32 萬 1,836 人次。
- (三) 105 年戒菸服務合約醫事人員總計 10,650 人（醫師 5,896 人、牙醫師 587 人、藥事人員 1,254 人、衛教師 2,913 人），較 104 年成長 16.5%。

四、辦理菸害防制研究及監測

為監測及研究各項菸害防制政策執行成效，105 年辦理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、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研究及監測計畫。

五、推動菸害防制人才培育及國際交流

- (一) 105 年辦理 2 梯次縣市菸害防制實務交流訓練工作坊，計 198 人參加；辦理各類戒菸醫事暨衛教人員培訓共 23 場，培訓 1772 人，共 1278 人完訓（完訓率達 72.1%）；辦理菸害防制法執法人員訓練基礎班及進階班共 5 場計 235 人完訓。
- (二) 透過國際菸害防制專業社群 GLOBALink 網路平台，蒐集、整理及分析國際間菸害防制最新訊息；參與世界衛生組織菸草控制框架公約第 7 次締約方會議，透過實質參與會議討論及蒐集會議資料，以掌握公約最新議題及未來菸害防制政策趨勢。

參、推動成果具體事蹟

一、落實並檢討菸害防制法：

- (一) 參酌各立法委員及民間團體提出之修法建議，蒐集國際經驗與實證，並召開專家會議、跨部會會議及國際研討會等徵詢各界意見，衡酌中央、地方相關主管機關實際執行之困難及其建議，研擬菸害防制法修正草案。
- (二) 為防止菸草業干擾公共衛生政策之制定及實施，落實菸草控制框架公約之執行，於 105 年 1 月 7 日召開「菸草控制框架公約」跨部會研商會議，邀集外交部、法務部、財政部及經濟部等部會針對公約第 5.3 條有關防杜菸草業干擾公共衛生政策之規範內容及實施準則進行討論。為增進各部門對「菸草控制框架公約」之認識，以健全國內各政府機關橫向聯繫機制，於 105 年 6 至 8 月針對經濟部、財政部、地方政府衛生局、本部及本部國民健康署，辦理 5 場菸草控制框架公約教育訓練，共計 262 人參訓。
- (三) 與財政部於 105 年 10 月 7 日會銜公告「菸品健康福利捐分配及運作辦法」第四條、第五條、第七條修正案，修正重點包括強化各獲配基金之管理運用權責，並增列生產事故救濟之用途。
- (四) 為全面防制電子煙之危害，持續強化電子煙之管理與稽查，

分別於 105 年 3 月 3 日召開「防範電子煙氾濫跨部會會議」；10 月 28 日召開「電子煙工作小組會議」，請各部會依主管法令以及分工與作業流程，從邊境攔檢、溯源追查、流通稽查、監控管理、宣導傳播及戒治輔導等層面，執行電子煙管制作為，並研議將吸食電子煙行為納入菸害防制法管理。

(五) 105 年分別於 7 月 21-22 日、10 月 19-20 日辦理 2 場次中區、北區縣市菸害防制交流工作坊，參與人數計 198 人。增進與地方政府衛生局在執行菸害防制業務的共識，並提供縣市間實務交流討論學習的平台。

二、持續推動多元戒菸服務及菸害教育宣導：

(一) 持續推動多元戒菸服務，透過醫事機構、社區藥局及巡迴醫療，鄉鎮涵蓋率已達 100%。105 年二代戒菸服務 53 萬 4,284 人次；其他戒菸服務（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），105 年共服務 32 萬 1,836 人次。

(二) 辦理戒菸就贏活動：結合董氏基金會、交通部、五大計程車隊、國防部、法務部及地方政府等，辦理 2016 戒菸就贏系列活動，鼓勵吸菸者（包括收容人）戒菸，經統計共有 2 萬 5,252 組參與。

(三) 辦理無菸醫院評核與網絡發展計畫，評核推薦高雄榮民總醫院等 5 家醫院角逐 2016 無菸醫院國際金獎選拔；並持續透過醫事機構、社區藥局及巡迴醫療，提供多元戒菸服務。

(四) 105 年 11 月 20 日辦理「104 年戒菸服務品質改善措施績優醫事機構成果發表會」，除公開表揚 131 家戒菸服務績優醫事機構外，同時頒發「治療服務王」、「衛教服務王」、「戒菸成功王」及「戒菸效益王」等獎項給 20 家績優機構，並安排戒菸成功案例分享，增強戒菸服務相關知能，計 241 位學員共襄盛舉。

(五) 辦理無菸生活設計大賞活動，透過平面設計、影音及創意標語等創意徵件活動，廣邀年輕族群參與，計 3,468 件，並運用作為推廣無菸環境宣導素材。

三、促進國際交流：

(一) 105 年 8 月 28 日至 29 日於泰國曼谷參與東南亞菸害防制聯盟 Achieving Sustainable Development Goals (SDGs) by Strengthening FCTC Implementation 工作坊，受東南亞菸害

防制聯盟 (Southeast Asia Tobacco Control Alliance, SEATCA) 執行長 Ms. Bungon Ritthiphakdee 邀請進行演講，主題為「Experiences from countries with different models of sustainable financing mechanisms」，分享我國發展衛生相關可持續的財源機制之經驗。

- (二) 105 年 11 月 7 日至 12 日於印度諾伊達參與世界衛生組織菸草控制框架公約第 7 次締約方會議，透過實質參與會議討論及蒐集會議資料，以掌握公約最新議題及未來菸害防制政策趨勢。本次大會重要議題包括：1、鼓勵各國採取素面包裝及簽署消除菸品非法貿易議定書；2、將 2030 聯合國永續發展目標納入各國政策；3、加強新興菸草製品，如電子煙、水菸、無煙菸品等之管理；4、積極落實第 5.3 條實施準則。
- (三) 105 年 11 月 27 日假台北榮民總醫院辦理「2016 健康促進與照護機構國際研討會」，會中邀請全球無菸健康照護服務網絡 (ENSH-Global Network For Tobacco Free Health Care Services, ENSH-Global) 顧問 Ann O' Riordan 以及 ENSH-Global 理事暨瑞士網絡負責人 Susann Koalick 與會指導，並於 11 月 28 日至嘉義基督教醫院及高雄榮民總醫院進行無菸醫院實地觀摩，分享我國在無菸醫院工作的成果。