



後疫情時代校園菸害防制之推動 與落實

國立臺灣師範大學
健康促進與衛生教育學系
張鳳琴 教授



Trump Tests Positive for the Coronavirus



The president's result came after he spent months playing down the severity of the outbreak that has killed more than 207,000 in the United States and hours after insisting that "the end of the pandemic is in sight."

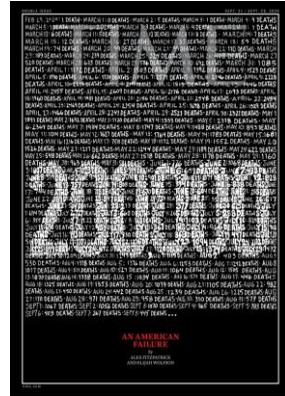


President Trump's positive test result posed immediate challenges for the future of his campaign with barely a month until Election Day. Erin Schaff / The New York Time Oct. 2, 2020

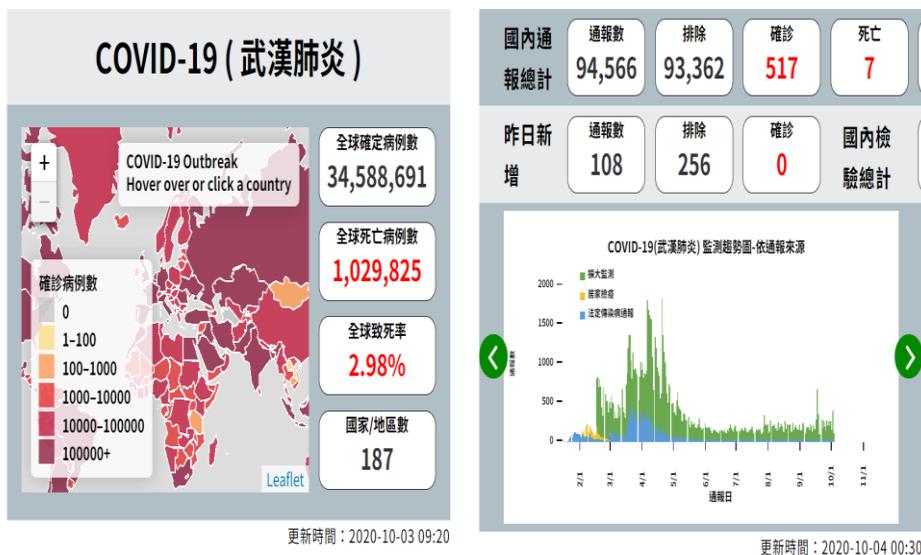
The Story Behind TIME's Issue Marking Nearly 200,000 U.S. Deaths —and Why Its Border Is Black For the Second Time in History



- In March, as the global pandemic hit New York, my colleague Kat Moon decided—wisely, it turned out, given what was ahead for the U.S.—to decamp to her childhood home, Taipei. Despite its proximity to mainland China, where the outbreak originated, Taiwan has seen only 495 cases and seven deaths among its more than 23 million people, making its response to the coronavirus one of the most successful in the world. So successful, in fact, that last month it was able to host one of the largest public gatherings reported since social distancing began: [a 10,000-person live arena concert](#), which Moon and photographer An Rong Xu attended and covered for TIME. As one U.S. reader put it on Twitter, “An arena concert taking place with corona restrictions honestly seems like it’s happening on another planet considering what’s going on here in the U.S.”



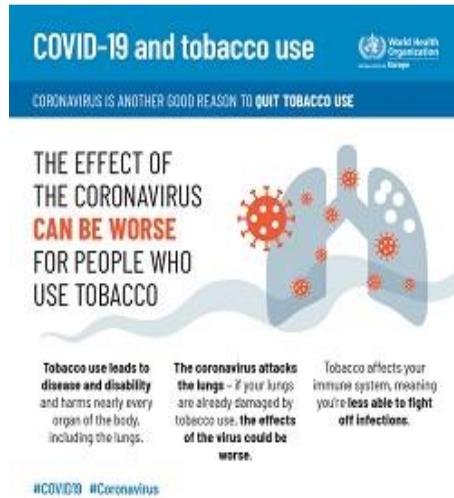
全球新冠肺炎疫情



Resources for tobacco use control as part of COVID-19 response

Current evidence suggests that the **severity of COVID-19 disease is higher among smokers**. Smoking impairs lung function, making it more difficult for the body to fight off respiratory disease due to the new coronavirus.

Tobacco users have a higher risk of being infected with the virus through the mouth while smoking cigarettes or using other tobacco products. If smokers contract the COVID-19 virus, they face a greater risk of getting a severe infection as their lung health is already compromised.



(WHO, 2020) ⁵

An Open Letter to College and University Administrators

- Our thoughts are with everyone impacted by coronavirus, and we applaud college and university administrators and leaders for taking the necessary steps to protect their campus communities. The coronavirus (COVID-19) reminds us that **health prevention policies matter** greatly, and as colleges look ahead to resuming on-campus instruction and operations, we know you will want to welcome students, faculty, staff, and visitors to a healthy campus environment.
- Just as social distancing and hand washing help prevent the spread of disease, **eliminating secondhand smoke exposure is critical to reducing risk factors that make individuals vulnerable to the virus**. The coronavirus attacks the lungs, and behaviors that weaken the lungs and respiratory functions put individuals at greater risk. Now is a great time to continue moving forward with the process of adopting and implementing a strong 100% smokefree campus policy. **Nearly 2,500 U.S. campus sites are a 100% smokefree campus. Of these, 2,065 are also 100% tobacco-free and prohibit the use of all tobacco products, including electronic smoking devices, on campus at all times.** ⁶

Visit

Apply

More ▾

The [Tobacco and Smoke Free Campus policy](#) supports the University's goal of creating a healthy environment for all.

Any condition that affects the lungs such as smoking or vaping, regardless of the ingredients inhaled, could play a role in making someone more susceptible to COVID-19 complications.

The [updated campus policy](#) states that there is no tobacco use of any kind (i.e. e-cigarettes, cigarettes, cigars, or smokeless tobacco products) permitted on any university property including but not limited to parking



Democrats urge CDC to update guidance to encourage colleges, universities go tobacco-free



BY TAL AXELROD - 09/03/20 05:24 PM EDT

70 COI

“Based on new evidence demonstrating the link between adolescent tobacco use and COVID-19, we call on the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) to update its guidance to colleges and universities and encourage campuses to go tobacco-free – which would include e-cigarettes – for the fall semester,” they wrote. The lawmakers specifically cited a study showing that young people between the ages of 13 and 24 who vape are five times as likely as nonvapers to contract COVID-19. Those who both smoke combustible cigarettes and vape are seven times as likely to be diagnosed with the coronavirus.

8

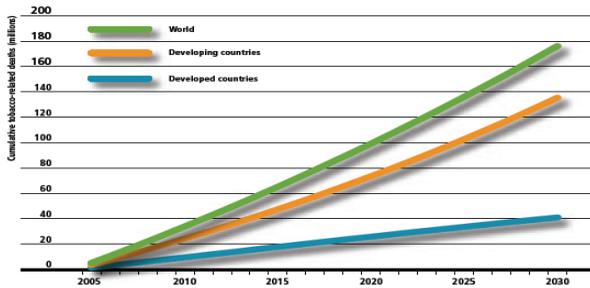
全球菸害負擔



- 菸品使用是導致許多國家死亡的第一原因
- 世界衛生組織指出21世紀將有十億人死於菸害相關疾病
- 其中五分之四的死亡人數將發生在發展中國家

TOBACCO WILL KILL OVER 175 MILLION PEOPLE WORLDWIDE BETWEEN NOW AND THE YEAR 2030

Cumulative tobacco-related deaths, 2005–2030



Source: Mathers CD, Loncar D. Projections of global mortality and burden of disease from 2002 to 2030. PLoS Medicine, 2006, 3(11):e142.

(WHO, 2008)

3百多萬吸菸者

18,800人死於菸害

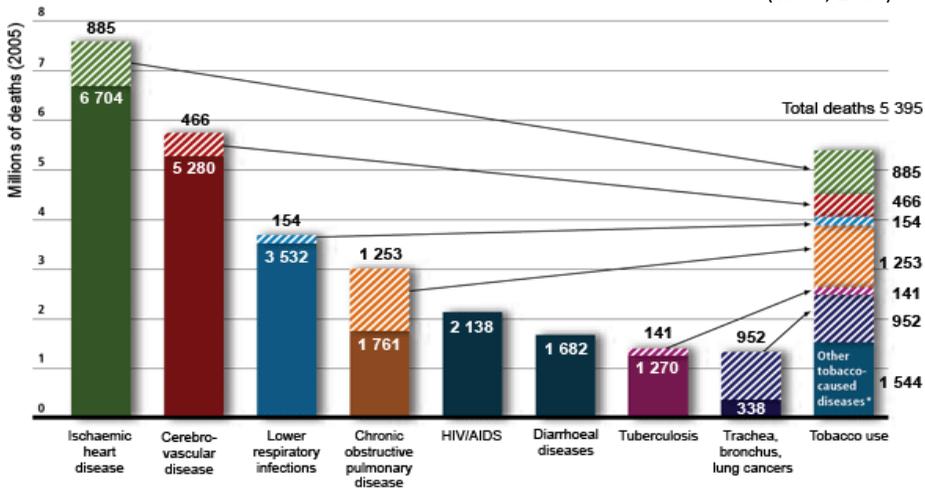


全球每年五百萬人死於菸害相關疾病 吸菸是主要死因的危菸因子



TOBACCO USE IS A RISK FACTOR FOR SIX OF THE EIGHT LEADING CAUSES OF DEATH IN THE WORLD

(WHO, 2008)



108 年國人十大死因 6 項與吸菸有關



108 年國人死因統計結果報告

108 年十大死因依序為：

- (1) 惡性腫瘤 (癌症)
- (2) 心臟疾病
- (3) 肺炎
- (4) 腦血管疾病
- (5) 糖尿病
- (6) 事故傷害
- (7) 慢性下呼吸道疾病
- (8) 高血壓性疾病
- (9) 腎炎、腎病症候群及腎病變
- (10) 慢性肝病及肝硬化



完整報告請見>>>>>



2020.06.16



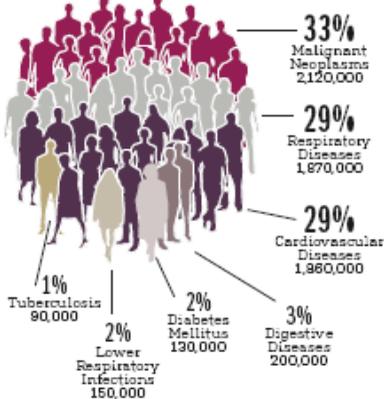
(衛生福利部, 民109)

全球菸草版圖 Tobacco Atlas

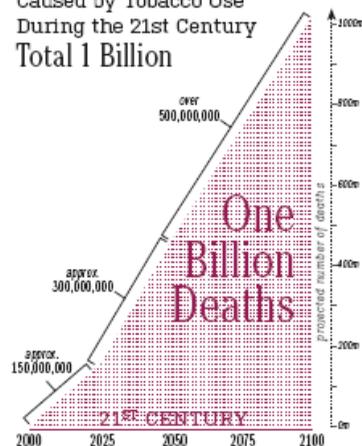


Projected Global Tobacco-Caused Deaths

By cause, 2015 baseline scenario
Totals might not sum due to rounding.

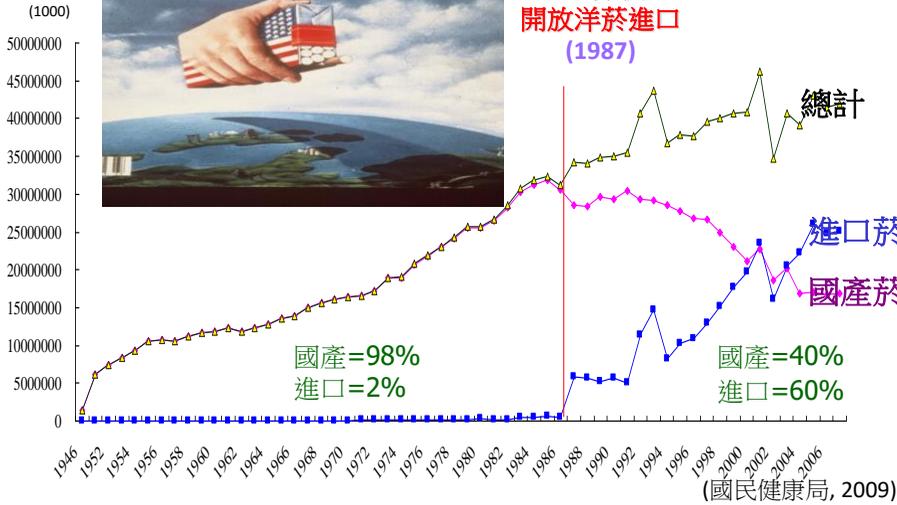


Projected Deaths Caused by Tobacco Use During the 21st Century Total 1 Billion



Tobacco Atlas <http://www.tobaccoatlas.org/>

台灣菸品消耗量



GOVERNMENT SAYS:

44 A plan is needed against tobacco to halt that consumption of tobacco is dangerous. The whole nation needs to come together against it. 33

Chiam Mei and China Minister of Health & Family Welfare, India, 2010

Tobacco is used in many different ways around the world, but the global production is the use of MANUFACTURED CIGARETTES, WHICH ACCOUNT FOR 86% OF TOTAL WORLDWIDE SALES, and hence involves big business rather than small, local enterprises.

The most largest components are the smoking of India's South-East Asia, the chewing of tobacco in India, the smoking of beedis in Indonesia, and the use of snuff in Sweden, but is now becoming global.

New forms of tobacco (and of its component nicotine) are constantly being invented, while older forms historically localized to specific regions of the world (just as the tobacco and itself) are becoming global. For instance, beedis and snuff are now being marketed to youth in many countries. These regional forms of tobacco sometimes gain foothold in new countries based on their exotic, cachet, but to date they have not displaced manufactured cigarettes for a significant market share. Indeed, they frequently serve as a gateway to addiction, being youth and other bad smokers into lifelong dependence on nicotine.

New forms of tobacco may not be covered by existing tobacco control legislation and are thus a challenge to countries seeking to reduce the epidemic (especially to reduce youth uptake).

Despite the introduction of many new forms of tobacco, there is still no safe way of using tobacco—whether inhaled, sniffed, sucked, or chewed, whether some of the harmful ingredients are retained or whether it is mixed with other products.

SMOKING TOBACCO

Tobacco smoking is the act of burning dried or cured leaves of the tobacco plant and inhaling the smoke. Combustion uses heat to create new chemicals that are not found in unburned tobacco, such as tobacco-specific nitrosamines (TSNAs) and benzo(a)pyrene, and allows them to be absorbed through the lungs.

Manufactured cigarettes are the most commonly consumed tobacco product worldwide. They consist of shredded or reconstituted tobacco processed with hundreds of chemicals and various flavors such as menthol, and rolled into a paper wrapper by machine. Usually tipped with a cellulose acetate filter, they are dried and sealed through the lungs. Most prevalent: Worldwide.

Kreteks are slow-burned cigarettes. They may also contain a wide range of exotic flavors and sugars, which has an addictive effect, allowing for deeper and more harmful nicotine inhalation. Most prevalent: Indonesia.

Roll-your-own (RYO) cigarettes are hand-rolled by the smoker from loose tobacco and a cigarette paper. RYO cigarettes involve an exposure to high concentrations of tobacco particulates, tar, nicotine, and TSNAs, and are at increased risk for developing cancer of the mouth, pharynx, larynx, lungs, and esophagus. Most prevalent: Europe and New Zealand.

Pipes are made of stem, clay, clay or other substance. Tobacco is placed in the bowl, and the smoke is inhaled through the stem. In South-East Asia, clay pipe smokers use a long, thin, hollow, and highly variable pipe. Most prevalent: Worldwide.

Beedis consist of small amount of crushed tobacco, hand-rolled in dried twigs or other natural fibers, and hand-rolled using. Despite their small size, beedis tend to deliver more tar and carbon monoxide than manufactured cigarettes because some moist-puff beedis do keep them lit. Most prevalent: South Asia (India and the most heavily consumed smoked tobacco product in India).

Sticks are made from unground tobacco and wrapped in cigarette paper, for example, hand-rolled. Most prevalent: Papua New Guinea.

Water pipes also known as alambik, hookah, narghile, or shisha/bubblic, operate by water filtration and indirect heat. Dried tobacco is burned in a smoking bowl covered with foil and coal. The smoke is cooled by filtration through a tank of water and condensed through a hose and mouthpiece. Most prevalent: North Africa, the Middle Eastern region, and parts of Asia, but now spreading around the world.



SMOKELESS TOBACCO

Smokeless tobacco is usually consumed orally or nasally, without burning or combustion. Smokeless tobacco increases the risk of cancer and leads to nicotine addiction similar to that produced by cigarette smoking. There are different types of smokeless tobacco: chewing tobacco, snuff, and dissolvables.

Chewing tobacco is an oral moisture tobacco product that is placed in the mouth, chewed, and then spit out and sucked or chewed. It is sometimes referred to as "spit tobacco" because of the tendency by users to spit out the bulk of tobacco juice and ash. Most prevalent: Worldwide.

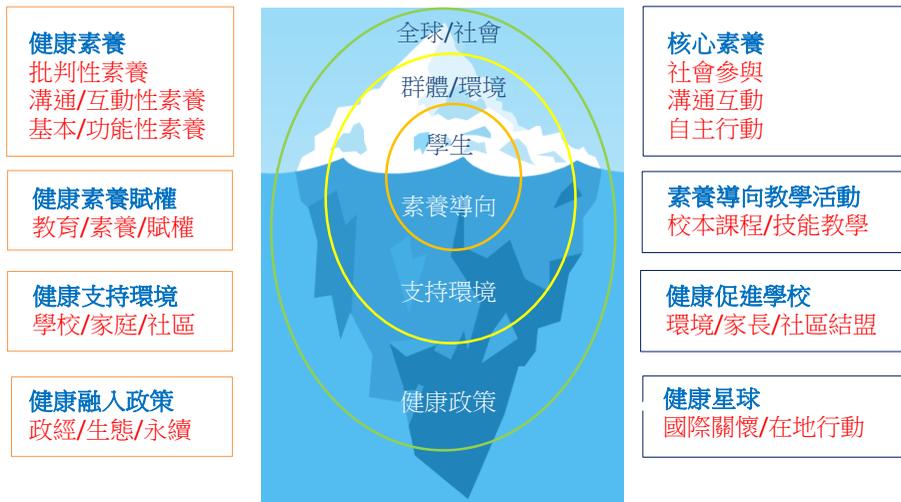
There are many varieties of chewing tobacco, including plug (loose-leaf chimes, pouches, pipes, and twist). The mouth or leaf and consist of tobacco stems with (brown tobacco), shaded (tan tobacco) by chemical, and some are flavoured (usually in a leafy leaf (spice leaf)). There are many varieties of pipe tobacco, including kadiyali, kagayya, gurli, kadiyali, narghile, shisha, and snuff. Most prevalent: India.

Moist snuff consists of ground tobacco held in the mouth between the cheek and the gum. Manufacturers are increasingly packaging moist snuff in small paper or foil packets to make the product more convenient. Moist snuff products are known as snuff (oral, absorbent), snuff, or snuff. Tobacco powder for pipes is similarly used, placed in the pipe or bowl. The tobacco powder contains are usually inhaled and absorbed through the nasal passages. Most prevalent: Scandinavia and US but becoming worldwide based on several countries.

Dissolvable smokeless tobacco products dissolve in the mouth without expectation; they contain tobacco and nicotine which are slowly absorbed. Their purpose is to deliver nicotine to the user via oral mucosal absorption. They are often referred to as "nicotine pouches" or "nicotine tabs".

such as Goral (Dita, Diga, and Dita), Nicorette (Dita, Diga, and Dita), and Nicorette (Dita, Diga, and Dita) products by the Swedish (A. Aron, Dita, and Dita) and Nicorette (Dita, Diga, and Dita). These novel oral smokeless tobacco products are developed for use by smokers in any situation where they cannot or choose not to smoke. Most prevalent: High-income nations.

108-109學年度 素養導向 素養導向健康促進



15

健康素養



(Nutbeam, 2000) 16

歐盟對健康素養定義

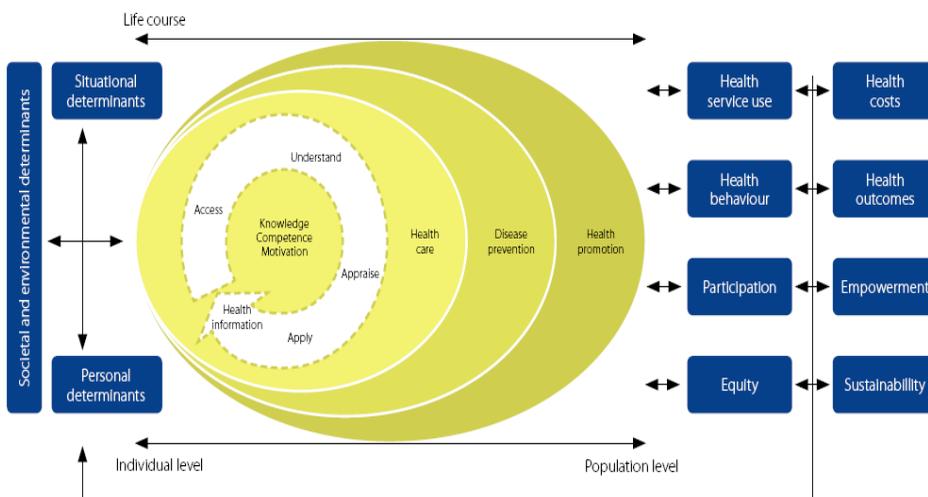


- 健康素養包括個人認知、動機及獲得、了解、評價與應用健康資訊能力，以在日常健康照顧、疾病預防與健康促進上有適當健康決定來增進各生命階段的生活品質。 Health literacy is linked to literacy and entails people's knowledge, motivation and competences to access, understand, appraise and apply health information in order to make judgements and take decisions in everyday life concerning health care, disease prevention and health promotion to maintain or improve quality of life during the life course.

歐盟健康素養調查概念架構



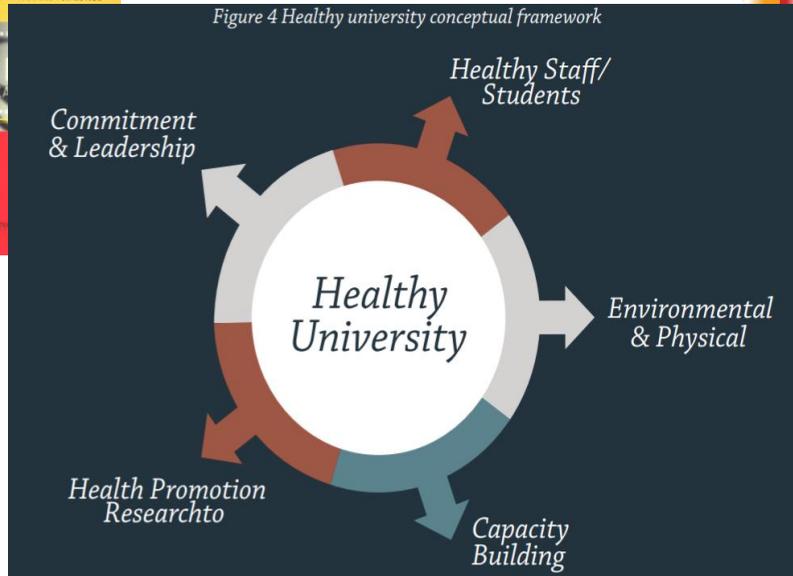
Fig. 2. Conceptual model of health literacy of the European Health Literacy Survey



Source: adapted from: Sorensen K et al. Health literacy and public health: a systematic review and integration of definitions and models. *BMC Public Health* 2012; 12:80.



健康促進大學



健康促進大學推動



Table 2 Implementation Framework of Healthy University

POLICES → AWARENESS & ACTION → BEHAVIOURS

Leadership and Governance	Processes	People	Output and Outcome
<ul style="list-style-type: none"> ● University policies documents ● announcements ● responsible body university committee 	<p>Activities and programs in thematic areas, c.g.</p> <ul style="list-style-type: none"> ● antismoking programs ● alcohol free initiatives ● enforcement teams ● road safety violation programs ● health promotion programs <ul style="list-style-type: none"> ○ health literacy ○ mental well-being ○ stress management ○ physical activity ○ safe sex education 	<ul style="list-style-type: none"> ● Participation of staff and students in program 	<ul style="list-style-type: none"> ● Key Performance indicators ● Evaluation and Monitoring

美國加州無菸大專院校



POLICY DATA TOBACCO TREATMENTOPPORTUNITIES ABOUT US ONLINE STORE

AMERICAN NONSMOKERS' RIGHTS FOUNDATION
Smokefree and Tobacco-Free U.S. and Tribal Colleges and Universities

Campus-Wide Policies:

- Public Institutions
- Private Institutions
- Vocational/Technical Schools
- Professional Schools
- Senior and Community Colleges

Includes e-cigarettes, hookah, and marijuana coverage!

UCLA IS A TOBACCO FREE CAMPUS AS OF APRIL 2019

CLEAR THE AIR: UCLA University TOBACCO-FREE CAMPUS

100% SMOKE-FREE TOBACCO-FREE

Breathe easy. Buckeyes are tobacco free inside and out!

State	Name	Coverage
California	Shasta College (Shasta-Tehama-Trinity Joint Community College District)	T E H
	Sierra College (4 campuses)	T E
	Solano Community College (3 campuses)	T E
	Springfield College (California extension campus)	T E M H
	Stanford University Medical School	T E H
	Unitek College	T E H
	University of California, Davis	T E M H
	University of California, Irvine	T E M H
	University of California, Los Angeles	T E H
	University of California, Merced	T E
	University of California, San Diego (3 campuses)	T E M H
	University of California, San Francisco (3 campuses)	E

ANRF AMERICAN NONSMOKERS' RIGHTS FOUNDATION

Smokefree and Tobacco-Free U.S. and Tribal Colleges and Universities

July 1, 2020

There are now at least **2,511** 100% smokefree campus sites. Of these, **2,076** are 100% tobacco-free, **2,130** prohibit e-cigarette use, **1,141** prohibit hookah use, **504** prohibit smoking/vaping marijuana, and **571** explicitly include personal vehicles on campus in the policy protections.

The following three lists include colleges and universities with **entirely** smokefree campus sites (both indoors and outdoors) at a minimum (additional 100% protections -- E-cigarettes, hookah, and/or marijuana -- are indicated where applicable):

美國加州大學無菸校園政策



UCLA Policy 810: Tobacco-Free Environment

Issuing Officer: Administrative Vice Chancellor
 Responsible Department: Environment, Health & Safety
 Effective Date: April 22, 2013
 Supersedes: UCLA Policy 810 - Smoke-Free Environment, dated 9/21/2009

- I. REFERENCES
- II. BACKGROUND AND PURPOSE
- III. DEFINITIONS
- IV. POLICY STATEMENT
- V. RESPONSIBILITIES

I. REFERENCES

1. University of California Smoke and Tobacco Free Environment Policy, dated January 1, 2014;
2. California Government Code, Division 7, Chapter 32; and § 7596-7598;
3. University of California Policy on Sustainable Practices, March 22, 2007;
4. UCLA Health System Smoke-Free Environment Policy, HS 8002, November 30, 2011.

美國加州大學柏克萊分校無菸校園



Berkeley
University of California

Breathe.

Tobacco-Free Campus

Navigation

- [Policy](#)
- [FAQs](#)
- [Resources](#)
- [Tobacco-Free Map](#)
- [Contact](#)

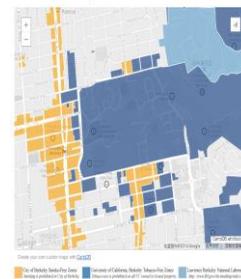
Tobacco-Free Berkeley

UC Berkeley is tobacco-free as of January 1, 2014 ([Tobacco Free Policy](#)). A tobacco-free campus creates a healthier environment for students, faculty, staff, and visitors; helps support tobacco users who are trying to quit; and reduces the number of new tobacco users by promoting the social norm of a tobacco-free environment.

Each member of the Campus community has a role to play in ensuring the success of this endeavor. The first step of enforcing the UC Berkeley Tobacco-Free policy



Tobacco-Free Map



無菸校園政策的推動



- 無菸校園政策倡議 Policy advocacy
- 無菸校園政策採行 Policy adoption
- 無菸校園政策推動 Policy implementation
- 無菸校園政策落實 Policy enforcement



美國無菸校園的政策



COMPONENTS OF COMPREHENSIVE POLICIES

- 校園全面禁止吸菸 100% Tobacco-free campus
- 校園禁止販售菸品 Tobacco sales policy
- 校園禁止菸品廣告 Advertising and marketing policy
- 學校禁止菸商贊助 Sponsorship policy
- 學校禁止菸商贊助研究經費 Research policy



無菸校園政策倡議



1. Assessing and Investigating (評估與調查)

- to understand the tobacco-related problems on campus, possible solutions to the problem, individuals and groups that can support your efforts, and the processes for creating change.

2. Strategy and Planning (策略與計畫)

- determine how you will advocate for the desired policy

3. Recruiting (加入支持者)

- recruit individuals to support, enhance, and advance your campaign

4. Running the Campaign (辦理倡議活動)

菸害防制法

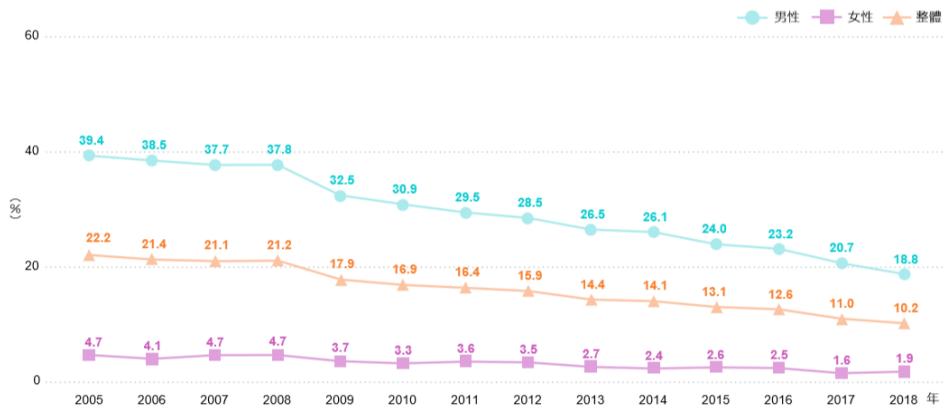


- 一、菸害防制法第15條及第16條，大專校院室內場所及未設吸菸區之室外場所，全面禁止吸菸，應於所有入口處及其他適當地點，設置明顯禁菸標示或除吸菸區外不得吸菸意旨之標示。
- 二、依菸害防制法第20條規定，各機關學校應積極辦理菸害防制教育及宣導。
- 三、依菸害防制法第31條規定：
 - (一)違反第15條第1項（大專校院室內場所全面禁止吸菸）或第16條第1項（大專校院室外未設吸菸區場所全面禁止吸菸）規定者，處新臺幣2,000元以上1萬元以下罰鍰。
 - (二)違反第15條第2項（大專校院室內場所應於入口處設置明顯禁菸標示，並不得供應與吸菸有關之器物）、第16條第2項（大專校院室外未設吸菸區場所應於入口處設置明顯禁菸標示，並不得供應與吸菸有關之器物）或第3項（吸菸區設置）規定者，處新臺幣1萬元以上5萬元以下罰鍰，並令限期改正；屆期未改正者，得按次連續處罰。

台灣成人吸菸率



圖 3-3 我國歷年 18 歲以上成人吸菸率

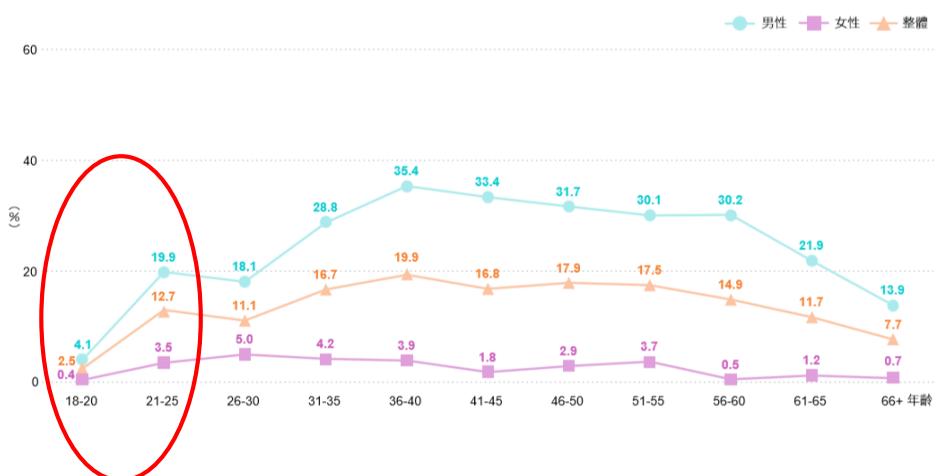


108菸害防制年報電子書

台灣成人吸菸率

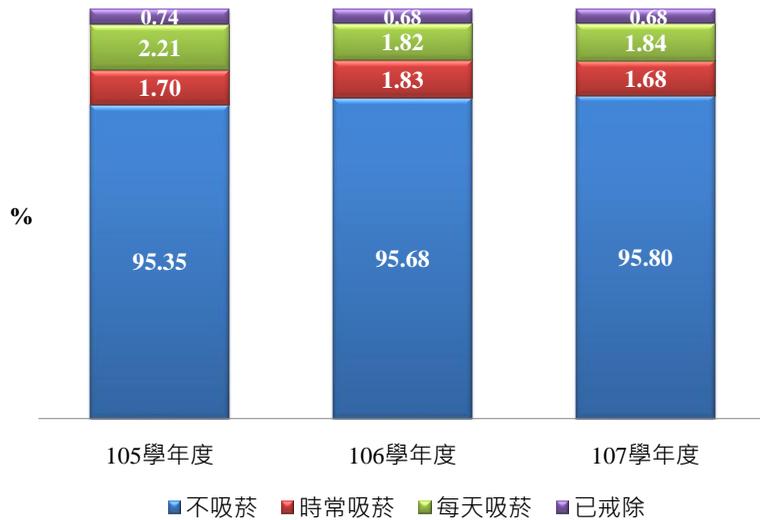


圖 3-2 18 歲以上男女性各年齡層吸菸率分布

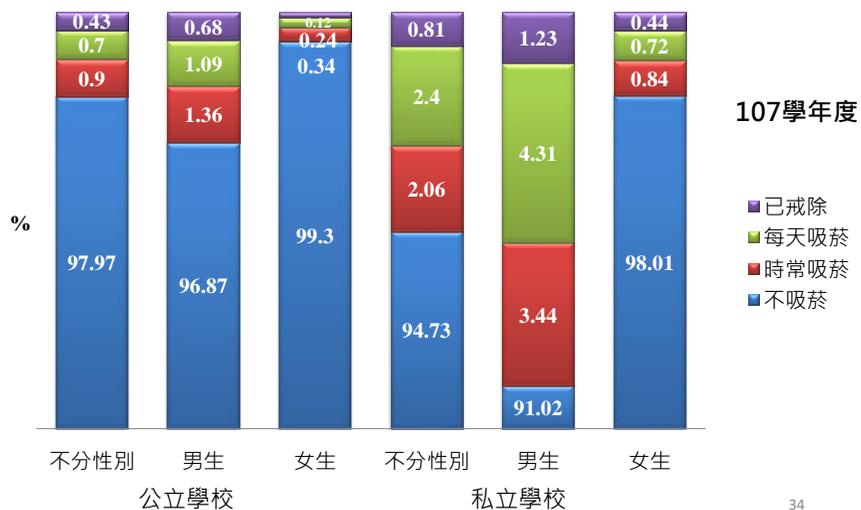


108菸害防制年報電子書

我國大一新生過去一個月吸菸行為

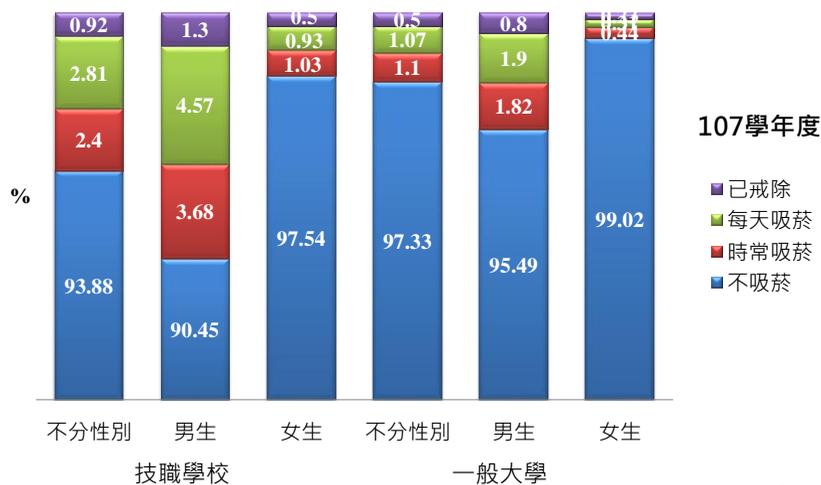


33

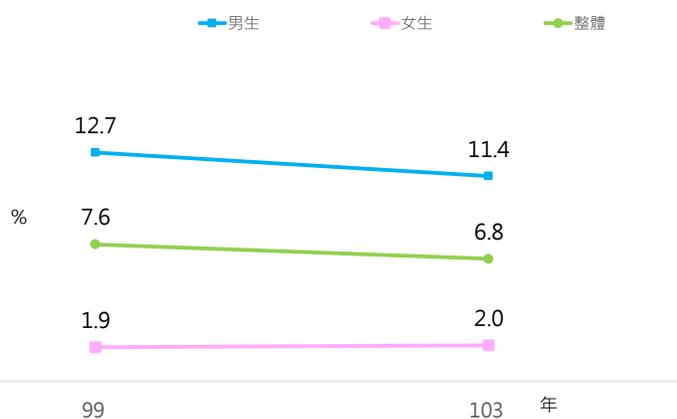
我國大一新生過去一個月吸菸行為
依公立、私立學校分

34

我國大一新生過去一個月吸菸行為 依技職、一般學校分



大專校院學生吸菸率

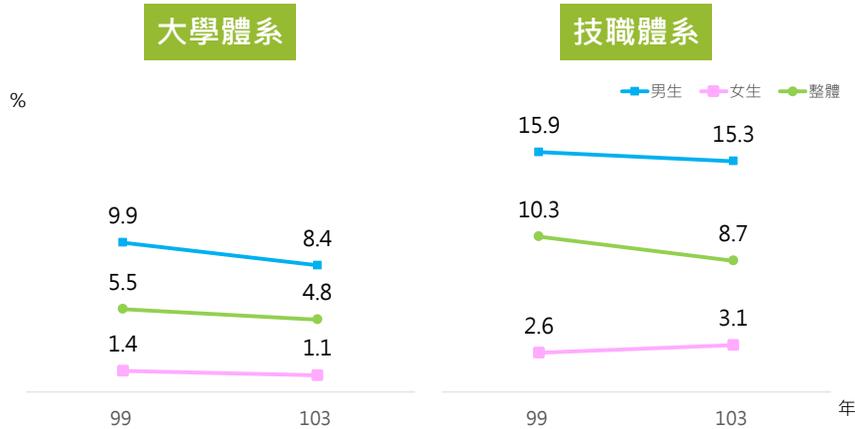


註：

- 資料來源：國民健康署「大專校院學生吸菸行為調查」，分析對象為全部受訪學生。
- 目前吸菸定義：三十天內曾經吸菸且終生吸菸支數超過100支。

36

大專校院學生吸菸率

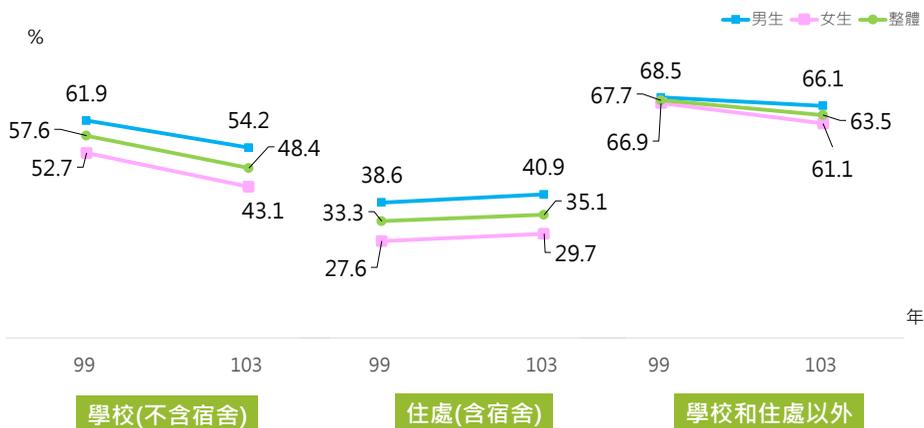


註：

- 資料來源：國民健康署「大專校院學生吸菸行為調查」，分析對象分別為大學體系受訪學生及技職體系受訪學生。
- 目前吸菸定義：三十天內曾經吸菸且終生吸菸支數超過100支。

37

大專校院學生二手菸暴露率



註：

- 資料來源：國民健康署「大專校院學生吸菸行為調查」，分析對象為全部受訪學生。

38

電子煙使用現況



國民健康署

13

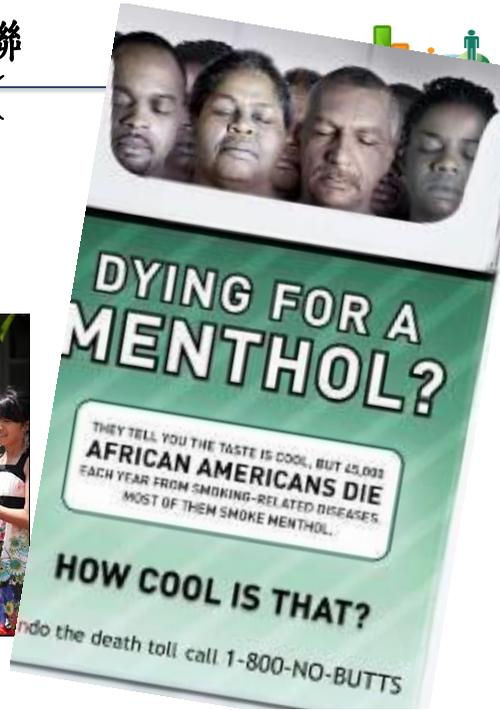
電子煙產品簡介



- 電子煙係以電能驅動霧化器，加熱菸液(彈)內液體為煙霧，該液體可能混有尼古丁、丙二醇或其他香料等，以供使用者吸食。電子煙設備**可用於提供大麻和其他藥物**。



美國2009年通過由聯邦食品藥物管理局 (FDA) 管制菸品



看完！讓你馬上與加味菸絕交！

根據美國FDA研究顯示可怕的薄荷菸會使你：



你知道嗎？
美國CDC 2013-2014年調查結果顯示 10 個吸菸學生中就有 7 個學生吸過加味菸！



加味菸讓美國的年輕人變成尼古丁的成癮者更可怕的是還有很多人不幸生病早夭呢！

網路上電子煙訊息



【小三】大人體驗所有人都可以抽的菸??【vitalig維他命水蒸器煙】



【小五】我遭到衛生局大量的投訴【維他命煙爭議事件】



電子煙入侵校園 學童網路購得



電子菸入侵校園 學童網路購得

Facebook | G+ | 0 | Tweet | 讚 | 分享 | 407

2015-05-26 15:58

〔記者陳燦坤／雲林報導〕菸害危及層面擴大？沿海國小傳出學童竟透過網路購買電子菸，下課還學老菸槍耍著耍酷，老師在同學口耳相傳中得知，今進行安全檢查，果真查到四根電子菸。



雲林沿海一所國小發現學童透過網路購買電子菸，家長與學校相當憂心。（記者陳燦坤攝）

雲林縣家長協會接獲沿海一所國小通報，指菸害已進入國小校園，今學校進行安全檢查，在四名學童書包查獲四根電子菸，經詢問學童才知道這些電子菸都是同儕間傳授，從網路下單，再到當地超商取貨。

學校透露級任老師在兩週前即看到學童下課常叼「原子筆」，當初僅認為是尋常模仿行為未特別留意，直到得知是電子菸，學校認為需深入了解，發現這些幫助癮君子戒菸的電子菸，竟成為孩子學抽菸的「入門款」，學校除了暫時保管這些電子

菸，也通知家長需留意孩子行為。

資料來源:2015-05-26 陳燦坤 自由時報

青少年電子煙使用率攀升



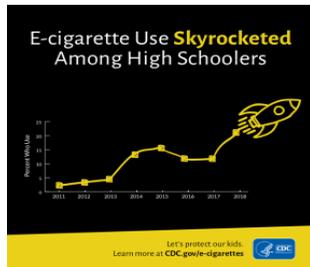
美國電子煙肺傷害(EVALI)疫情
 最年輕通報案例13歲，死亡案例最小為17歲。



2506
 確診住院病例

54
 人死亡

數據來源：2018.12.19 美國疾病管制預防中心(CDC) | 圖片製作：蕭氏基金會公益資訊中心



電子煙的危害

- 具爆炸危險性
- 含一級致癌物 甲醛、亞硝酸
- 含重金屬 鎘、錳、鎳、鉛
- 市售來源不明，可能添加大麻、安非他命等毒品
- 含有尼古丁，具高度成癮性！
- 含高濃度尼古丁，易過量造成中毒！

 尼古丁使用於除草劑及殺蟲劑
 甲醛使用於福馬林

電子煙·加熱式菸品 你應該知道的30問
認識新興菸品 避免錯誤期待

你應該知道的 電子煙 30問

店家說電子煙油都是合法添加物 對人體沒有危害，是真的嗎？

答：光是尼古丁就很容易過量使用

1瓶(30ml) 電子煙油 尼古丁含量就超過 11包紙菸 (25支裝菸)

- 電子煙含尼古丁之濃度約2-18mg/ml(一般約6 mg/ml)，一瓶30ml補充液即含180mg尼古丁，相當於225支紙菸(超過11包菸)。若以每支煙匣可注入2-6ml計算，尼古丁量約相當於12-36根紙菸。
- 電子煙油主要成分為丙二醇，與化學合成毒品具有不錯的溶解性，如卡西酮類，根本沒有所謂的合法添加物。
- 此外，電子煙油中所帶有的奶油香氣，主要成分為丁二酮，經過呼吸吸入後可能導致俗稱「爆米花肺」的阻塞性細支氣管炎。

電子煙·加熱式菸品 你應該知道的30問
認識新興菸品 避免錯誤期待

你應該知道的 電子煙 30問

電子煙只是水蒸氣和香料 所以應該沒有二手煙的問題？

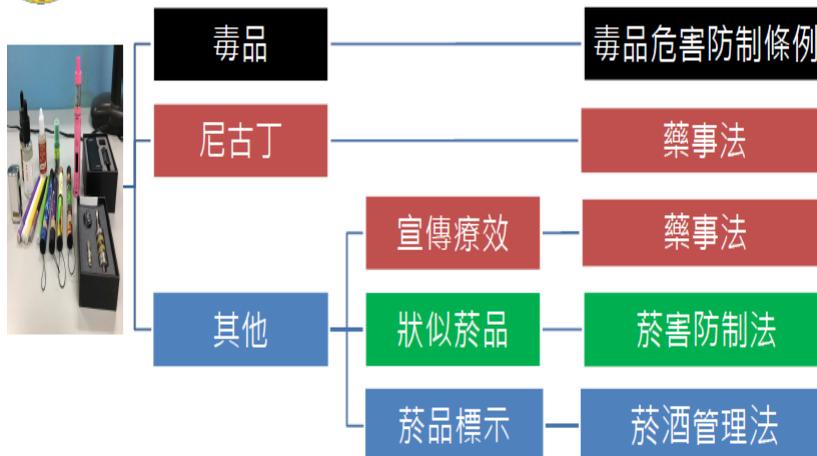
答：有二手煙危害 且不易飄散

- 2017年研究發表於PLOS ONE的研究結果發現，電子煙煙霧中含有重金屬(如：鎳、鉻、銅、鉛、鋅、砷、硒等)，且一般來說，濃度均較紙菸高，所以千萬別對人吐煙圈玩啊!
- 電子煙二手煙霧對室內空氣品質的影響，較傳統紙菸更為明顯，於室內環境使用電子煙，其煙霧不易揮散，室內空氣中可測得大量的丙二醇、甘油、尼古丁濃度，同時亦伴隨高濃度的PM2.5微粒。

電子煙相關法規



衛生福利部
Ministry of Health and Welfare



教育部 函

地址：10051臺北市中山南路5號
 聯絡人：林楚凡
 電話：02-7736-6306
 Email：safili07@mail.moe.gov.tw

受文者：如行文單位

發文日期：中華民國108年8月7日
 發文字號：臺教綜(五)字第1080112516號
 類別：普通件
 密等及解密條件或保密期限：
 附件：無附件

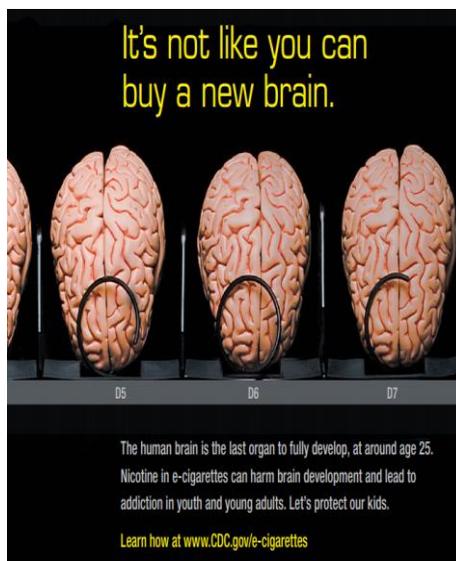
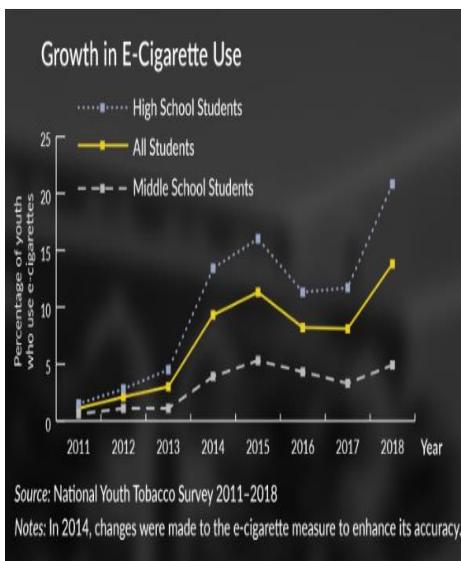
主旨：為維護校園教職員工生健康，請持續推動電子煙防制工作，詳如說明，請查照。

說明：

- 一、本部前於104年12月7日以臺教綜(五)字第1040137491號函及105年5月19日臺教綜(五)字第1050049726號函知電子煙危害及注意事項，並請各校辦理相關防制工作(詳達)。
- 二、為防制電子煙造成國人健康危害，衛生福利部成立跨部會小組並已召開多次會議；依其108年7月9日「108年防範電子煙氾濫跨部會研商會議」決議事項，請各校配合以下措施：
 - (一)建請納入校內相關規範管理，例如禁止教職員工生攜帶及吸食電子煙等。
 - (二)如發現學生吸食或攜帶電子煙，請協助將電子煙送交當地衛生局查處，並提供學生戒菸諮詢、輔導或轉介資源。
- 三、請持續將電子煙納入校園藥物濫用防制與菸害防制工作推動，透過教職員工生之教育訓練、研習課程或衛生教育活動進行宣導，以強化其防制知能。
- 四、有關電子煙資訊及衛教資源，請逕至衛生福利部國民健康署「電子煙防制專區」網站下載，網址：<https://>

49

美國青少年電子煙使用攀升



舊金山通過禁止銷售、製造電子煙法案

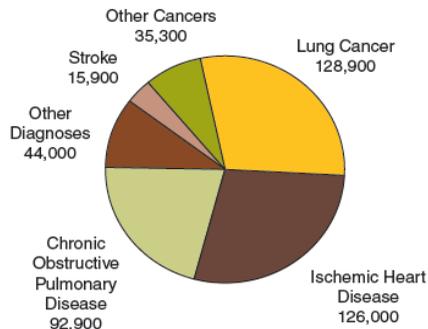
2019-06-26 09:43 聯合報 記者胡夢璋／即時報導
 【編譯胡夢璋／綜合報導】美國舊金山市議會25日通過法案，創美國大城市禁止銷售及製造電子煙首例。舊金山市長布里德（London Breed）將有10天簽署法案生效，她已表示支持。
 新法規定，在舊金山實體商店、線上銷售的電子煙必須獲得聯邦衛生當局核准，但目前沒有一家廠商得到聯邦許可。
 電子煙流行，造成美國健康主管當局不安。支持法案的議員表示，電子煙造成重大公共健康危害，年輕人電子煙使用率攀升。美國年輕人使用電子煙人口2018年增加150萬，約有360萬的初中、高中生使用電子煙產品。
 舊金山市長布里德在議會表決前發表的聲明中表示，舊金山必須採取行動保護年輕人的健康，避免下一個世代對電子煙上癮。她表示，電子煙廠商廣告目標鎖定年輕人，讓他們黏上含尼古丁的致癮產品。
 分析師表示，新法會讓民眾更難尋找傳統香菸的替代品。洛杉磯時報報導，舊金山仍銷售傳統菸，導致癮君子只剩一種選擇。
 舊金山是電子煙大廠Juul所在地。Juul公司表示，該法令沒有解決年輕人使用電子煙問題，反而造成傳統香菸是成人癮君子唯一選擇，將擬訂管理而非禁止電子煙的提案在選舉時交付公投。
 專家表示，他們經過數十年才確定吸菸造成傷害。全球每年約七百萬人因吸菸提早死亡。
 除了尼古丁成癮，公共健康專家正在研究加熱的尼古丁液體造成的傷害。舊金山新法提到，青少年接觸尼古丁會造成發展中的腦袋受到傷害，並且會提高未來對其他藥物的依賴程度。
 不像新加坡全面禁止電子煙，舊金山並未禁止使用電子煙產品。



中風

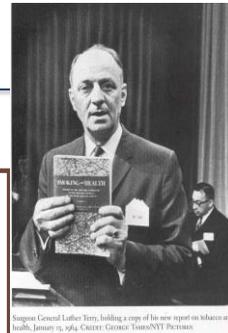
吸菸為美國第一死因 每年44萬人死於菸害

About 443,000 U.S. Deaths Attributable
Each Year to Cigarette Smoking*



* Average annual number of deaths, 2000-2004.
Source: *MMWR* 2008;57(45):1226-1228.

慢性肺組塞疾病



美國 Surgeon General 1964年
發表菸害白皮書

心臟疾病

(USCDC, 2009)

菸害為許多國家導致死亡第一危險因子

Figure 1. The health consequences causally linked to smoking and exposure to secondhand smoke (USDHHS, 2010)

Smoking		Secondhand Smoke Exposure	
Cancers	Chronic Diseases	Children	Adults
Oropharynx	Stroke	Middle ear disease	Nasal irritation
Larynx	Blindness, cataracts	Respiratory symptoms, impaired lung function	Lung cancer
Esophagus	Periodontitis	Lower respiratory illness	Coronary heart disease
Trachea, bronchus, and lung	Aortic aneurysm	Sudden infant death syndrome	Reproductive effects in women: low birth weight
Acute myeloid leukemia	Coronary heart disease		
Stomach	Pneumonia		
Pancreas	Atherosclerotic peripheral vascular disease		
Kidney and ureter	Chronic obstructive pulmonary disease, asthma, and other respiratory effects		
Cervix	Hip fractures		
Bladder	Reproductive effects in women (including reduced fertility)		

改變社會規範的策略 Denormalization Strategy



要改變青少年吸菸行為

必須先改變青少年所成長的成人世界

Lasting change in youth behavior regarding tobacco can only be secured by first changing the adult world in which youth grow up

營造反菸的社會規範

較不想吸菸 Less Desirable

較不被接受 Less Acceptable

較不易取得 Less Accessible

美國加州菸害防制部



美國加州菸害防制策略



美國青吸菸預防計畫



- **活動**：社區行動、對抗菸商行銷、學校吸菸預防計畫、政策與法規
- **過程指標**：完成辦理對抗菸品訊息媒體活動、反菸與吸菸危害健康活動、禁菸政策、學校反菸課程、推動禁售菸品予青少年、提高菸稅
- **短期結果指標**：增進菸害認知、反菸態度及支持預防青少年吸菸政策、增進校園反菸政策及反菸計畫、落實禁售菸品予青少年法令、減低菸商的影響
- **中期結果指標**：降低嘗試吸菸易感性、降低菸品可近性、藉由增加菸稅提高菸價
- **長期結果指標**：減少青少年開始吸菸、降低青少年吸菸盛行率、減少吸菸相關罹病、死亡與不平等

大專校院菸害防制工作參考指引問答集



(教育部, 2020)

問題一、
大專校院學生已成年，為什麼還要在學校推動菸害防制議題？

倡議 (P2-11)

1. 全球菸害嚴重性
2. 國內外無菸環境趨勢與法規政策
3. 上級、跨單位的共識及支持

吸菸危害



- 菸品成分中的菸草含尼古丁等有超過**7,000種化學物質和化合物**，其中數百種是有毒的，且包含至少**93種致癌物**；尼古丁是一種「神經毒素」，主要侵害人類神經系統，會引致心跳加快、血壓升高和加速新陳代謝，同時也會影響吸菸者的情緒和行為，並容易讓人上癮 (衛生福利部國民健康署, 戒菸Q&A)
- 吸菸會增加罹患冠狀動脈心臟病、心肌梗塞等心血管疾病，亦為罹患肺阻塞的高風險因子 (衛生福利部國民健康署, 民109)
- 除一手菸、二手菸，「**三手菸**」也會造成健康危害，即吸菸後縱使菸味散去，仍會在環境（例如桌椅、地板、牆壁等，以及吸菸者身上）殘留的一些粒子及焦油，並影響生活在同樣空間裡的人 (衛生福利部國民健康署, 民107)

全球電子煙等新興菸品的興起



- 成人吸菸率雖高於青少年，但青少年電子煙使用率、兩者都有使用之比率高於成人 (衛生福利部國民健康署, 民108)
- 青少年在使用過電子煙後，將大幅提高嘗試一般菸品的機會 (Jessica L. Barrington-Trimis, et al., 2016) · (衛生福利部, 民109)
- 有近八成以上電子煙含尼古丁，如同紙菸使人成癮 (衛生福利部, 民109)
- 加熱式菸品同樣都含有多種致癌和毒性物質，有使用成癮、二（三）手菸問題，並藉成分多變、酷炫造型及業者行銷，吸引使用 (衛生福利部國民健康署, 民108)



國內外無菸環境趨勢及相關法規政策



- 愛爾蘭及挪威2004年推行全國禁菸
- 香港2007年修法規定各級學校全面禁菸
- 美國加州2016年立法通過州內大學全面禁菸；目前美國已至少有2,500所以上大學成為無菸校園 (American Nonsmokers' Rights Foundation, 2020)。
- 依108年度大專校院學校衛生統計資料，全國已有五成大專校院校園全面禁菸。

國內外無菸環境趨勢及相關法規政策



- 有關國內電子煙現行規範，如成份含毒品，檢調依法務部公告之「毒品危害防制條例」起訴
- 若含尼古丁納入「藥事法」管理，不含尼古丁者，則依「藥事法」、「菸害防制法」及「菸酒管理法」相關規定管理
- 國內部分縣市（例如新竹市、臺中市、嘉義市、宜蘭縣及高雄市等）已先行制定電子煙危害防制自治條例。
 1. 依「藥事法」第69條規定，不得為醫療效能之標示或宣傳，例如具有「幫助戒菸」、「減少菸癮」或「減輕戒斷症狀效果」等醫療效能之詞句。
 2. 「菸害防制法」第14條規定，不得製造、輸入或販賣菸品形狀之物品。
 3. 「菸酒管理法」第34條規定，不得標示使用「菸草」、「雪茄」等詞句

無菸校園保障學生健康與學習權益



- 全面禁菸環境相較於部分禁菸政策 (partial smoke-free polices) ，全面禁菸校園的降低吸菸率的效果將近2倍 (ACH, 2012; Fichtenberg & Glanz, 2002; Frazer et al., 2016; Wilson et al., 2012)
- 全面禁菸政策提高學生吸菸困難，進而降低吸菸量，也有降低校園二手菸暴露的效果；學校如設立吸菸區，將不利於社會氛圍的營造，使學生以為校園氛圍仍是接納吸菸。
- 部分大學社會規範及文化氛圍可能將吸菸行為變得可被接受，讓吸菸成為能融入團體的表現，使新生覺得吸菸為社交活動之一，助長了吸菸潛在風險 (Hedden, Kennet, Lipari, Medley, & Tice, 2015)
- 學生經由社交吸菸獲得人際滿足感，亦可能持續增加其吸菸量及依賴，爰學校應就此現象予以介入關懷。
- 校園菸害問題可能降低學校的認同感，並易導致到校訪客、周圍鄰居及家長產生不好的觀感。
- 大學是學生從學校到社會的過渡期，當前我國「菸害防制法」已規定職場全面禁菸，為協助學生即早適應無菸職場，學校教育應協助吸菸學生戒菸，進而養成無菸的生活習慣。

無菸校園保障學生健康與學習權益



- 校園菸害問題可能降低學校的認同感，並易導致到校訪客、周圍鄰居及家長產生不好的觀感。
- 大學是學生從學校到社會的過渡期，當前我國「菸害防制法」已規定職場全面禁菸，為協助學生即早適應無菸職場，學校教育應協助吸菸學生戒菸，進而養成無菸的生活習慣。
- 依「菸害防制法」第15條規定，3人以上共用之室內工作場所，全面禁止吸菸

問題二、 如何取得共識，並進行校 內外跨單位合作，加強菸 害防制推動力度？

倡議 (P2-11)

1. 全球菸害嚴重性
2. 國內外無菸環境趨勢與法規政策
3. 上級、跨單位的共識及支持

獲得學校上級支持



- 建議學校應邀集各處室主管成立校內菸害防制跨單位組織，由校長擔任召集人，並訂定相關政策、規定與分工內容等（例如將學校全面禁菸納入校規管理，若教職員工生違反將依規定懲處）。
- 提供國際上校園拒菸趨勢資訊、國內菸害防制相關法規政策及校內菸害調查評估報告，以獲得上級的支持。
- 善用教育與衛生單位菸害防制相關行文，於校內相關會議進行報告或提案，提升上級對於菸害防制工作的重視。
- 可於行政會議工作報告時，呈現校內菸害防制的相關困難與所需的協助，以獲得上級及相關單位認同，共同推動菸害防制工作。
- 透過學生的力量，由下而上促使校方重視反菸拒菸議題，協助建立無菸校園。
- 於校內重要集會適時提供說帖並加強宣導，如於新生入學集會時，由校長帶頭宣誓，讓學生了解學校菸害防制的政策。

學校作法範例



- 每年透過新生訓練，將菸害防制列為重要宣導議題，由校長、學務長和學生代表共同宣誓和連署傳達校園反菸拒毒的決心。
- 慈濟科技大學



- 於學務會議公布各系館菸蒂數量統計，並請各系協助勸導，擴大菸害防制工作成效。
- 正修科技大學

校內跨單位合作

各單位可研商合作項目，共同辦理菸害防制工作，例如：



1. 與課外活動單位合作辦理活動宣導菸害防制。
2. 與校安單位合作進行安全巡查，並可將學生易聚集吸菸處加入巡查熱點。
3. 與諮商輔導中心合作開設紓壓系列課程，協助學生減少或改變依賴吸菸的紓壓方式。
4. 與環境安全、衛生保健單位共同宣導校內不吸菸、不亂丟菸蒂等，定時監測空氣一氧化碳、維護校園環境整潔，並實施衛生教育宣導。
5. 可由衛生保健單位結合生活輔導單位實施吸菸學生之戒菸教育，或轉介戒菸服務資源。
6. 行政、教學單位可互相合作，例如與相關科系合辦海報、衛教單張、布條設計、微電影等比賽，透過學校多元管道公布得獎者作品，並於重要會議公開表揚獲獎科系或學生。

校內跨單位合作



- 可依校本需求，劃分科系及行政單位責任區，作為菸害防制自主管理區域，共同維護無菸環境。
學校作法範例



- 校內各教官分配菸害防制巡查責任區，不定時至校園各處巡邏，糾舉違規吸菸學生。
- 正修科技大學

正修大學進修部召集校園志工巡邏隊



- **進修部召集校園志工巡邏隊並加取締：**
 1. 不定點、不定時舉牌提醒同學不得於校園內吸菸。
 2. 針對有菸蒂、菸頭之地方加強巡邏並取締吸菸同學。



結合校外力量共同推動菸害防制



- 巡查校園時若發現吸菸者，除柔性勸導外，可視情節嚴重性協請當地衛生單位赴校稽查。
- 倡議並爭取社區居民認同、參與學校的菸害防制工作，使社區民眾與學校師生共同維護無菸環境。
- 善用醫療院所及衛生單位資源，例如轉介吸菸學生至醫療院所之戒菸門診，或邀請校外戒菸種子師資到校辦理宣導講座及戒菸服務。

結合校外力量共同推動菸害防制

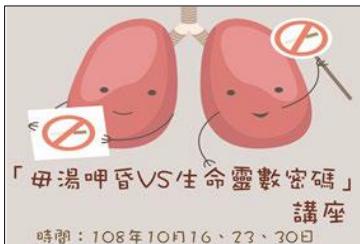


- 與進駐校內之商家、承包工程單位與產學合作廠商等簽約時，列入菸害防制相關要求，例如禁止販售菸品、不得提供菸品給學生、禁止所屬人員於非吸菸區吸菸等，以保障師生健康權益。
- 爭取衛生單位補助經費及連結民間團體活動資源，以支持、強化推動校內菸害防制工作。
- 若現行仍有吸菸區，其設置地點及管理事項可依「菸害防制法」規定，洽詢當地衛生單位意見。

學校作法範例



- 與醫療院所合作提供教職員界菸諮詢服務，另與衛生所合作，轉介校園違規吸菸學生至戒菸衛教門診。
- 弘光科技大學



- 結合衛生所、戒菸衛教師、心理師、校友辦理活動，透過輔導吸菸學生減少吸菸數量，以協助吸菸學生接受減菸、戒菸目標
- 國立臺中科技大學

學校作法範例



- 辦理優良「無菸商家」票選活動，增進無菸商家在學生腦中的能見度，進而選擇合適商家消費，並將無菸環境延伸至社區中。
- 國立臺中科技大學



- 帶領春暉社學生，至學校周邊商家宣導拒菸無菸運動，勸導商家勿提供菸品及呼籲店內全面禁菸。
- 正修科技大學

結合教職員工及學生同儕力量



- 辦理導師菸害防制相關研習，可由導師關心學生吸菸行為，並協助其戒菸。
- 將菸害防制議題融入學校課程（如專業課程或通識課程等）、服務學習，以提升學生知能。
- 可結合或鼓勵系所學生會、學生社團（隊）參與，以提升推動效益並減輕行政負荷。
- 邀請學生代表參與制定菸害防制政策相關會議，並將學生納入菸害防制相關任務編組。

學校作法範例



- 結合原住民族學生資源中心、美髮系、妝品系及學生社團(校園安全巡守社、健康天使服務隊)至南投中原部落進行公益服務(義剪)活動，並進行衛教宣導。
- 弘光科技大學



- 由學生以志願方式編成「校園安全巡守隊」，執行校園安全巡守與違規吸菸取締。
- 弘光科技大學

學校作法範例



- 每學期每班發放宣導討論單，另製作宣導簡報，由各班導師利用班會時間帶領學生進行宣導及討論。
- 國立臺中科技大學



- 辦理學生辯論比賽，藉由辯論活動提升學生對於電子煙議題思辨能力。
- 正修科技大學

學校作法範例



- 與通識中心合作開立菸害防制服務學習課程，以自主學習團隊合作為主軸，學習相關知識，並進一步至各學院進行宣導，透過同儕力量加強宣導力道。
- 國立中正大學



- 與系學會結合，運用短劇、海報文宣資料，於新生宿營活動進行菸害防制宣導，從進校開始即形塑無菸校園氛圍。
- 中原大學

問題三、 推動校園菸害防制工作， 有什麼可行的作法？

推動 (P 12 - 18)

1. 採行及落實無菸校園政策
2. 凝聚無菸校園共識
3. 菸害預防教育及多元戒菸服務



凝聚校園反菸、拒菸意識



- 運用大型活動（如新生訓練等）宣誓反菸、拒菸議題，透過文宣品露出造勢（製做紅布條、人形拒菸背板等）；並可辦理菸害防制週，融入慢跑、登山、健走、輕旅行、植樹等活動，以倡導拒菸、反菸意識等。
- 利用廣播宣傳服務，於學生在校特定時段（例如日間部下課、進修部上課時），強調學校為無菸校園或不可在非吸菸區吸菸等。
- 於學生人潮眾多的場合辦理拒菸活動，例如運用學校樂團改編流行歌曲演出等。
- 強化無菸環境佈置，例如張貼禁菸海報標語、製作互動式彩繪牆面，建置無菸專欄、辦理無菸教室佈置競賽等。
- 鼓勵師生提出具創意之菸害防制活動，並可運用校園電子看板、社群網站展示相關創意之宣導作品、微電影、海報、標誌、歌曲、金句等。

正修大學無菸校園標示



於本校前、後校門口，懸掛大型**無菸校園帆布條**，加強宣導無菸校園觀念。



學校作法範例



- 善用既有衛教資源及因應臉書（Facebook）社群媒體的盛行，藉由留言TAG其他同學引發更多人關注。

- 國立臺中科技大學



- 成立IG（Instagram）社群，IG以圖為主，將菸害防制相關訊息及觀念，簡單而迅速的傳播，滿足學生追求速得訊息需求。

- 正修科技大學

學校作法範例



- 辦理LINE貼圖設計徵選活動，優勝者由全校學生進行現場及網路票選；特優者上架供大眾使用推廣，並製成杯墊。
- 國立臺中科技大學



- 舉辦創作比賽，將得獎作品製作成大型互動式牆面海報，成為學生拍照打卡熱點。
- 淡江大學

學校作法範例



- 各棟建物出入口依法設置禁菸標誌，校園人潮聚集處設置活動式立牌禁菸標示。
- 國立臺北藝術大學



- 新生健檢時測CO濃度及教育宣導，手執拒菸圖像拍照、進行簽名連署快閃活動，並製成影片於餐廳等持續播放，因學生入鏡甚多，每每吸引大家觀看。
- 淡江大學

積極減少校園吸菸行為發生



- 將學生違規吸菸納入校規管理
- 加強宿舍菸害防制管理，將違規吸菸納入宿舍管理規定，違規者可依情節嚴重性記點或要求退宿。
- 銷過策略：接受戒菸教育、戒菸班、戒菸門診或提供菸害防制愛校服務（例如撿拾菸蒂、附近國小宣導、巡查校園柔性規勸）等。
- 對於校外人士或訪客，建議可運用廣播或於人車進入校園管制作業等時機，宣導校內禁菸規定。
- 加強巡視違規熱點及特定被陳情地點之吸菸熱點，必要時邀請當地衛生單位共同稽查。
- 校內吸菸高峰期，通常為日間部學生下課至進修部學生上課期間（17-19時），此時段可加強人力進行巡查及勸導。
- 建議將校門口納入禁菸範圍，並建置無菸人行道，與當地衛生單位加強稽查。

學校作法範例



- 學生第1次被登記違規吸菸，須完成至少4小時戒菸班課程；第2次被登記，安排撿校園菸蒂，第3次移送衛生局開罰。
- 輔英科技大學



- 印製無菸校園相關規定小卡，由警衛室交予換證入校洽公停車之校外人士。
- 亞洲大學

學校作法範例



- 召集校園志工巡邏隊，不定點、不定時舉牌提醒同學不得於校園內吸菸；針對有菸蒂、菸頭予以打掃並統計，加強巡邏。
- 正修科技大學



- 針對進修部及假日班加強取締，並提醒學生不得於校園內吸菸等。
- 正修科技大學

建立教職員工生無菸理念



- 讓吸菸之教職員工生了解「菸害防制法」規定大專校院室內禁止吸菸、室外非吸菸區內禁止吸菸。
- 教師身教是非常重要的，不宜於學生面前吸菸。
- 學生易因年輕而普遍認為戒菸很簡單或對自身健康影響較小，爰應修正其錯誤觀念，提供適當的戒菸服務。
- 對於有吸菸行為的學生，可從學生在意的因素鼓勵其戒菸，例如：
 - 戒菸可贏得健康並節省金錢
 - 強調吸菸會讓人口臭、皮膚變得粗糙乾裂、牙齒變黃等「短期生理」訊息。
- 宜讓學生了解學校是以關心學生健康的角度推動菸害防制工作，尊重吸菸者人權。

學校作法範例



- 針對原住民學生、外籍生、僑生、陸生分別利用各自集會時間辦理菸害防制講座，宣導無菸校園
- 國立臺灣科技大學。

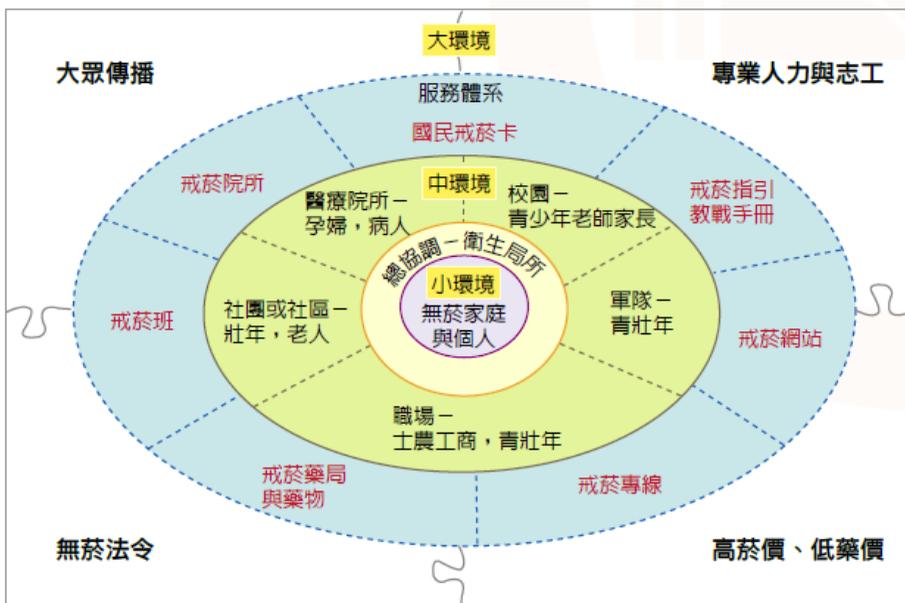


- 學生登錄「學生系統」畫面時，以強迫閱讀方式，學生必須點「我已知悉學校為無菸校園」後，才能進行要操作的項目
- 弘光科技大學

提供戒菸服務與資源



- 開設多元戒菸班，如運動戒菸班、戒菸支持團體、紓壓系列戒菸班等，並建立戒菸成功的獎勵機制
- 對於學生因焦慮等心理狀況導致吸菸，或擔心戒菸後的體重上升等問題，亦可結合相關單位給予輔導關心。
- 針對一氧化碳 (CO) 檢測數據較高之學生，追蹤其在校期間吸菸行為的變化
- 鼓勵接受戒菸服務或轉介戒菸門診、衛生福利部國民健康署提供之戒菸專線服務 (0800-636363)
- 使用通訊軟體追蹤吸菸學生，結合戒菸小天使鼓勵、柔性勸導與叮嚀，或善用**重要他人**的力量促使其戒菸或穩定持續戒菸。
- 戒菸意願調查時，詢問其能接受的戒菸方式，並適時提供戒菸服務。



▷ 「戒菸共同照護網」：資料來源為邱淑媿局長 2010.01.12 戒菸共同照護網講義資料

臺科大多元戒菸 臺科菸之非福班

耳豆戒菸



塔羅牌舒壓(心理師)



拳擊格鬥(格鬥教練)



戒菸技巧討論



故事接龍(桌遊+心理師)



自然醫學檢測(醫師)



加強電子煙等新興菸品防制措施



- 適時將電子煙、加熱式菸品等新興菸品議題融入菸害防制相關活動及課程
- 運用衛生福利部國民健康署及民間團體相關宣導資源，宣導其健康危害。
- 將電子煙納入校內規範管理（例如教職員工生獎懲規定、校園菸害防制計畫），以規範校內全面禁止使用電子煙，或等同一般菸品進行管理等。
- 發現學生使用電子煙，可了解其來源（例如實體店面、網購平臺等），送由當地衛生單位查處。

問題四、 如何形成無菸校園？

推動 (P 12 - 18)

1. 採行及落實無菸校園政策
2. 凝聚無菸校園共識
3. 菸害預防教育及多元戒菸服務



凝聚無菸校園共識



- 在校內會議持續報告菸害防制推動情形，醞釀無菸校園的氛圍，經過充分溝通，訂定校內菸害防制政策。
- 校內共識會議，建議成員應有學生代表、行政單位代表等，進行良性溝通，形成共識，以減少政策推動阻力。
- 善用民眾陳情學生吸菸事件時機，辦理拒菸、反菸聯署活動，讓師生理解無菸校園需要你我共同維護。
- 可透過問卷方式調查無菸校園看法，當確定獲得多數支持後，據以積極推動無菸校園。
- 利用調查或網路投票方式，刪減使用率較少的吸菸區，逐步減少吸菸區數量，較可有效減少教職員工生反彈。

無菸校園的落實



- 藉由無菸校園宣誓活動，由校長帶領教職員工生宣誓，並可視情況結合記者會，邀請中央或地方政府相關單位共同蒞臨見證。
- 學校定期召開菸害防制會議，檢討吸菸議題，並於吸菸熱點提供戒菸資訊或轉介服務。
- 製作大型立牌或告示，並置於校園明顯處。
- 持續辦理菸害防制教育、提供戒菸服務等措施，以及實施校園巡查維持無菸環境。

正修大學無菸通學步道



劃設「無菸通學步道」拓展無菸環境，將校園外人行步道劃定範圍列入禁菸規範之場所，建立學生菸害防制觀念，由學校推展至社區，引導學生與社區民眾對自我健康的重視。



評量 (P19)

1. 評價菸害防制成果
2. 評估精進需求

問題五、
如何評價菸害防制
工作推動成效？

善用各種管道及調查方式了解教職員工生吸菸狀況、二手菸暴露率等



- 於新生健康檢查時，以問卷調查吸菸狀態及戒菸意願等。
- 非新生可由校內適當人員負責調查，並由各班班代協助，或是課程宣導中請其填寫問卷。
- 教職員工部分，可藉由員工健康檢查進行調查。
- 於宣導活動適當融入學生一氧化碳檢測，以了解吸菸狀況及變化，並進行二手菸暴露率調查。
- 調查校內吸菸熱點、菸蒂量及二手菸暴露率，以了解校內菸害狀況。
- 為提高問卷回收率，可運用線上問卷，並搭配抽獎、班會或導師時間等進行調查。

將調查成果資料系統性呈現，並規劃後續菸害防制作為



- 藉由歷次吸菸行為調查，追蹤吸菸者在校期間的行為變化，並調查對於菸害的認知率，以作為後續發展或策略精進之參考。
- 透過歷次校內環境調查，可作為校園巡查強化方式與衛生單位聯合稽查的參考。
- 於調查戒菸意願時，詢問個人可接受的戒菸服務，據以作為後續調整或創新的戒菸服務。
- 彙整各項菸害防制工作成果，於相關會議進行報告並提出所遇困難、後續辦理方式或精進作為，爭取上級支持及各單位的協助，以利推動菸害防制工作。

大專校院學生吸菸行為調查問卷



II. 吸菸行為

- 你是否曾經嘗試過吸菸，即使只吸一、兩口？
 - (1) 是
 - (2) 否
- 你第一次嘗試吸菸是幾歲的時候？
 - (1) 我從未吸菸
 - (2) 7歲(含)以前
 - (3) 8-10歲
 - (4) 11-12歲
 - (5) 13-15歲
 - (6) 16-18歲
 - (7) 19-22歲
 - (8) 忘記了
 - (9) 其他(請說明) _____ 歲
- 到目前為止，你是否曾吸菸超過 100 支？
 - (1) 是
 - (2) 否
- 過去一個月內，你吸菸的天數共有幾天？
 - (1) 我從未吸菸
 - (2) 0天
 - (3) 1-2天
 - (4) 3-5天
 - (5) 6-9天
 - (6) 10-19天
 - (7) 20-29天
 - (8) 每天都有
- 一般來說，你有吸菸的日子裡，平均每天吸幾支菸？
 - (1) 我從未吸菸
 - (2) 0-1支
 - (3) 2-5支
 - (4) 6-10支
 - (5) 11-20支
 - (6) 21-30支
 - (7) 30支以上

大專校院學生吸菸行為調查問卷



V. 二手菸暴露

- 過去七天內，你在學校(不包括宿舍)，有人在你面前吸菸的天數有幾天？
 - (1) 0天
 - (2) 1-2天
 - (3) 3-4天
 - (4) 5-6天
 - (5) 每天都有
- 過去七天內，你在學校(不包括宿舍)時，最常在你面前吸菸的人是誰？
 - (1) 沒有人在我面前吸菸
 - (2) 教職員
 - (3) 警衛、工友
 - (4) 同學/學生
 - (5) 其他校外人士
- 過去七天內，你在學校(不包括宿舍)時，常在哪些場所看到有人吸菸(複選)?
 - (1) 沒有看到
 - (2) 校門口
 - (3) 廁所
 - (4) 吸菸區
 - (5) 教室
 - (6) 頂樓
 - (7) 校園空曠處
 - (8) 辦公室
 - (9) 停車場
 - (10) 樓梯間
 - (11) 倉庫
 - (12) 其他 _____
- 過去七天內，在學校和住處以外的公共地方，有人在你面前吸菸的天數？
 - (1) 0天
 - (2) 1-2天
 - (3) 3-4天
 - (4) 5-6天
 - (5) 每天都有

大專校院學生吸菸行為調查問卷



VI. 電子煙及其他菸品使用狀況

1. 你是否曾經或目前有吸食電子煙?

- (1) 從來沒有 (2) 曾經有，目前沒有 (3) 目前有在吸食

2. 過去一個月內，你吸食電子煙的天數共有幾天?

- (1) 我從未吸電子煙 (2) 0 天 (3) 1-2 天 (4) 3-5 天
 (5) 6-9 天 (6) 10-19 天 (7) 20-29 天 (8) 每天都有

3. 你吸食電子煙的原因?(複選)

- (1) 我從未吸電子煙 (2) 感覺健康危害較低 (3) 比較時髦 (4) 為了減少吸菸量
 (5) 幫助戒菸 (6) 家庭因素影響 (7) 同儕影響 (8) 不想要有菸味
 (9) 比紙菸便宜 (10) 能在禁菸的地方抽 (11) 廣告吸引 (12) 口味選擇多
 (13) 名人、偶像有抽 (14) 其他_____

4. 你如何取得電子煙?

- (1) 我從未吸電子煙 (2) 朋友/同學提供，自己沒有購買 (3) 實體店購買
 (4) 網路商店購買 (5) 菸商或活動贈送 (6) 其他_____

5. 除了紙菸及電子煙外，你目前/曾經吸食過哪些菸品(可複選)?

- (1) 都沒有 (2) 吸水菸 (3) 手捲菸 (4) 雪茄 (5) 菸斗
 (6) 嚼菸草 (7) 其他(如加熱非燃燒菸品)_____

參考資源 法規與計畫



1. 菸害防制法 (98年1月23日)

全國法規資料庫 -

<https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=L0070021>

2. 學校衛生法 (104年12月30日)

全國法規資料庫 -

<https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=H0020050>

3. 學校衛生法施行細則 (92年9月2日)

全國法規資料庫 -

<https://law.moj.gov.tw/LawClass/LawAll.aspx?pcode=H0020054>

4. 菸害防制法修正草案 (109年5月29日)

衛生福利部國民健康署 -

<https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=129&pid=12613>

5. 校園菸害防制實施計畫 (104年10月30日)

教育部學校衛生資訊網 -

<https://cpd.moe.gov.tw/article-info.php?id=192>

相關網站



1. 教育部學校衛生資訊網	https://cpd.moe.gov.tw/
2. 衛生福利部國民健康署	
- 電子煙防制專區	https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=444
- 健康九九網站 - 菸害防制館	http://health99.hpa.gov.tw/tobacco/index.aspx
- 戒菸專線服務中心	http://www.tsh.org.tw/
- 臉書粉絲團	https://www.facebook.com/hpagov/
- 菸品成分資料網	https://tobacco-information.hpa.gov.tw/tw/Index.aspx
- 年輕族群場域菸害防制資訊網	http://nosmoking.ntust.edu.tw/index.html
3. 董氏基金會	
- 華文戒菸網	https://www.e-quit.org/
- 菸害防制中心	https://www.facebook.com/equit.org
4. 台灣醫界菸害防制聯盟	http://www.tmact.com.tw/
5. World Health Organization	https://www.who.int/tobacco/en/

相關宣導資源



衛生福利部國民健康署	【電子煙防制專區】 ·主題文章「電子煙宣導資源」： https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=594&pid=11847 ·主題文章「你應該知道的電子煙 加熱式菸品30問」： https://www.hpa.gov.tw/Pages/Detail.aspx?nodeid=594&pid=10037 ·其他資源： https://www.hpa.gov.tw/Pages/List.aspx?nodeid=444
	【遠離電子煙·加熱式菸品】 問答、漫畫及熱門新聞 ·主題網站： https://campaign.yam.com/e-cigarette/index.html
	【奇摩懶人卡】 ·電子煙： https://pse.is/K2UD7 ·加熱式菸品： https://reurl.cc/md9WdY
	【遠離迷霧傷害】 得獎作品 ·四格漫畫組： https://campaign.yam.com/e-cigarette/win-A.html ·海報組： https://campaign.yam.com/e-cigarette/win-B.htm
	【YouTube播放清單】 宣導影片 https://www.youtube.com/playlist?list=PL76B7644A6AFF685E
	【健康九九網站】 找教材（單張、手冊、海報、多媒體、懶人包等） https://health99.hpa.gov.tw/EducZone/e_rList.aspx?p=1

相關宣導資源



	<p>【我拒菸·我驕傲】電子煙宣導素材（影片、海報、學習單等）</p> <ul style="list-style-type: none"> •主題網站：http://jolin.e-quit.org/ •Dropbox：https://www.dropbox.com/sh/by5dfuhsgdyrc0/AABHOH-WPMkjGyt76tRxuFmha?dl=0
	<p>【吸菸的代價】宣導素材</p> <ul style="list-style-type: none"> •宣導影片：http://www.e-quit.org/CustomPage/HtmlEditorPage.aspx?MId=916&ML=3 •拒菸海報：https://www.e-quit.org/CustomPage/HtmlEditorPage.aspx?MId=917&ML=2 <p>【清新帝國-做自己的CEO】宣導影片</p> <ul style="list-style-type: none"> •https://www.e-quit.org/CustomPage/HtmlEditorPage.aspx?MId=1054&ML=2
董氏基金會	<p>【YouTube播放清單】宣導影片</p> <ul style="list-style-type: none"> •擺脫電子煙背後靈： https://www.youtube.com/playlist?list=PLlgbyiYaXR1wU7UTJVCkI46gFef50zn •電子煙害： https://www.youtube.com/playlist?list=PLlgbyiYaXR0fWx6SbjYYFWSJR0eEf6l7 •Jolin「我拒菸我驕傲」所有菸品都 Get Out!： https://www.youtube.com/watch?v=N810FTGOibI&list=PLlgbyiYaXR3BVuKzfZyPL1f3yTYqgnY1 <p>【戒菸就贏App】</p> <ul style="list-style-type: none"> •Google Play：https://play.google.com/store/apps/details?id=org.equitt.jtf •App Store：https://apps.apple.com/us/app/jie-yan-jiu-yingapp/id862417139?ls=1
其他	<p>【泛科學】宣導影片</p> <ul style="list-style-type: none"> •煙菸相報何時了：電子煙？加熱菸？關於新型菸品你該知道的五件事： https://youtu.be/qs7wPtZL0OQ

感謝您



女教官奪師鐸獎 反毒訣竅先反菸

發稿時間：2017/09/28 11:45 最新更新：2017/09/28 13:26 字級： 圖 音



（中央社記者陳至中台北28日電）許多教官服務校園，表現受到肯定，南強工商教官陳宜君今天獲得106年師鐸獎殊榮，她長年致力於校園藥物濫用防治，發現反毒要先反菸。

陳宜君並非軍校體系出身，而是受到高中教官影響，大學畢業後才報考教官班，穿著筆挺的軍服進入學校服務。

陳宜君今天參加師鐸獎頒獎典禮，會前受訪提到，擔任教官13年來，每天早上7時就要進入學校，至少要上班到晚上7時，手機永遠要保持暢通，隨時因應學生的各種狀況。

