

# 大專校院菸害防制工作參考指引問答集

教育部

108 年 1 月



大專校院菸害防制工作參考指引問答集架構圖

# 前言

大專校院菸害防制工作參考指引問答集，係蒐集學校實務執行上常見之問題，經邀請學者專家及學校代表就該等問題，提供相關建議及具體作法，並在健康促進學校六大範疇基礎架構下，提出倡議、推動及評量 3 關鍵之具體作法，以提供學校行政人員推動菸害防制工作參考與運用。

## 壹、倡議

### 問題一、大專校院菸害防制工作的重要性為何？

答：

#### (一)全球菸害嚴重性

- 1、世界衛生組織 ( 以下簡稱 WHO ) 2018 年指出，菸草每年使 700 多萬人失去生命，其中有 600 多萬人緣於直接使用菸草，有大約 89 萬人屬於接觸二手菸霧的非吸菸者，整體而言，平均不到 5 秒就有 1 人因菸害死亡。在臺灣，2014 年約有 2 萬 4,000 名吸菸者死於吸菸及近 2,600 名非吸菸者死於二手菸害，平均不到 20 分鐘就有 1 人因菸害而失去生命。
- 2、菸品內所含菸草含有幾千種毒化學物質和化合物，內含近百種致癌物；尼古丁會增加高血壓及血管栓塞的機會，並具成癮性，易造成吸食者成癮；另電子煙除外型及內含物多樣化，經調查七成含尼古丁具成癮性，且恐有毒品危害之疑慮。
- 3、除了一手菸、二手菸所造成的健康危害，也應重視吸菸者於吸食後殘留環境中的微粒附著，間接造成周遭他人三手菸危害。
- 4、三手菸毒物，即吸菸後產生的懸浮微粒，飄散至空氣中，亦是影響空氣品質惡化的因素之一。

#### (二)國內外無菸環境趨勢及法規政策

- 1、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。
- 2、現行國內「菸害防制法」第 15、16 條規定，大專校院之室內場所，全面禁菸；室外場所，除吸菸區外，不得吸菸。
- 3、期待各校能夠透過制定校園菸害防制公共政策，創造無菸的支持性環境，

發展學生健康技能，並轉介戒菸相關資源，以降低師生吸菸比率，且持續推動大專校院菸害防制工作，提升教職員工生健康意識，以達到無菸校園之目標。

### **(三)無菸校園保障學生健康與學習權益**

- 1、大學通常是學生進入社會前最後學習階段，是培養學生拒菸及反菸知能的重要場所。
- 2、大學是學生從高中到社會的過渡期，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。
- 3、校園菸害問題，易導致到校訪客、周圍鄰居及家長產生不好的觀感。
- 4、學校是教育學習場域，二手菸害、三手菸害會危害學生健康及學習權益，以及降低不吸菸學生對學校的認同感。

**問題二、如何取得共識，跨單位合作，加強大專校院菸害防制工作的力度？**

**答：**

#### **(一)獲得學校上級支持推動校園菸害防制工作**

- 1、學校可提供國際上校園拒菸趨勢資訊、國內菸害防制法規政策及校內菸害調查評估報告，以獲得上級的支持。
- 2、建議學校應成立菸害防制跨單位組織，並訂定菸害防制相關政策與相關規定，明定分工內容，並將校園內禁菸納入校規管理（例如於校規明訂學校禁菸政策，如果違反將接受校規處遇）。
- 3、善用教育與衛生單位之菸害防制相關行文，於校內相關會議進行菸害防制報告或提案，提升上級對於菸害防制工作的重視。
- 4、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。
- 5、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。
- 6、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。

#### **(二)校內跨單位共同推動菸害防制工作**

- 1、在學務相關會議時，可連結各單位可合作的項目，共同辦理菸害防制宣

導活動，例如和課外活動單位合作辦理活動宣導菸害防制、和校安單位合作除進行安全巡查外，可將學生易聚集吸菸處加入巡查熱點等。

- 2、與諮商輔導中心合作，開設紓壓系列課程，改變學生可透過其他方式紓解壓力，減少或不以吸菸為紓壓方式。
- 3、環境安全、衛生保健單位可共同規劃宣導，除校內不吸菸、不亂丟菸蒂、定時監測空氣一氧化碳、維護校園環境整潔，並提供學生菸害防制衛生教育。
- 4、學校菸害防制工作可由衛生保健單位結合生活輔導單位對學生吸菸行為進行戒菸教育或轉介服務。
- 5、推動行政、教學單位共同合作，例如相關科系合辦海報、衛教單張、布條設計、微電影等比賽，透過學校多媒體公布得獎者作品，並於重要會議公開表揚獲獎單位及學生。
- 6、建議學校可依校本需求，結合科系及行政單位劃分責任區，建置菸害防制自主管理區域，共同維護無菸環境。

### **(三)結合校外力量，與學校共同推動菸害防制，共創雙贏**

- 1、巡查校園特定被陳情或違規吸菸地點時，若發現吸菸者，除採取柔性勸導外，並視情節嚴重性，斟酌通報當地衛生單位入校稽查開罰。
- 2、倡議社區民眾與學校師生共同維護無菸環境。
- 3、和醫療衛生單位合作，如選擇合適的醫療院所轉介吸菸學生，提供戒菸資源，或善用校外戒菸種子師資於校內提供菸害防制相關講座及戒菸服務。
- 4、將校內商家禁止販售菸品列入合約要求；與校內餐廳業者、承包工程單位簽約時，將校內非吸菸區禁止吸菸事項納入，以落實校園菸害防制管理。
- 6、爭取衛生單位經費，於校內合作辦理菸害防制相關活動。
- 7、若現行仍有吸菸區，其吸菸區地點之設置及管理事項，可依菸害防制法規定，洽詢當地衛生單位意見。

### **(四)結合教職員工及學生同儕力量共同推動菸害防制工作**

- 1、於導師活動提供菸害防制研習，請老師關心吸菸學生，並協助提供其戒菸資訊。

- 2、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，以提升菸害防制知能。
- 3、可結合或鼓勵系所學會與社團共同推動菸害防制，如融入啦啦隊表演、辦理闖關活動、環保社團倡導環境整潔菸頭不落地，愛護學校環境，至中小學辦理反菸、拒菸相關活動、針對反菸、禁菸等議題進行公開聯署、舉辦辯論會、巡查校園吸菸熱點，並進行柔性勸導等。
- 4、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，共同推動相關工作。

## 貳、推動

### 問題三、推動菸害防制工作可行的作為有什麼？

答：

#### (一)藉由活動凝聚校園教職員工生反菸、拒菸意識

- 1、利用大型活動 ( 如新生訓練等 ) 宣誓反菸、拒菸議題，如文宣品露出造勢 ( 製做紅布條、人形拒菸背板等 )。
- 2、利用菸害防制廣播宣傳服務，於學生在校特定時段 ( 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。
- 3、於學生人潮眾多的場合辦理拒菸活動，如運用學校樂團改編流行歌曲演出等。
- 4、可辦理校園菸害防制週，融入慢跑、登山、健走、輕旅行、植樹等，倡導拒菸反菸意識等健康宣導。
- 5、鼓勵師生提出具創意之菸害防制活動，如於校園電子看板、社群網站展示菸害防制創意作品、微電影、海報、標誌等，強化無菸支持環境，形成職員工生反菸、拒菸意識。

#### (二)以積極作為減少校園吸菸行為發生

- 1、建議學校將學生違規吸菸納入校規管理，並依情節嚴重性處理，如第 1 次柔性勸導施予戒菸教育，第 2 次愛校服務，第 3 次以上者，拍照通報衛生單位。
- 2、違規吸菸者銷過策略，建議可接受戒菸教育、戒菸班、戒菸門診或提供菸害防制愛校服務 ( 如撿拾菸蒂、附近國小宣導、巡查校園柔性規勸 )

等。

- 3、由教官、校安人員或校園巡守隊學生進行校園巡查，加強巡視重點吸菸熱點，如廁所、宿舍頂樓、停車場等，必要時邀請當地衛生單位共同稽查。
- 4、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 點 )，此時段可加強人力進行巡查及勸導，巡視方式如請學生柔性勸導、發放戒菸資料。
- 5、學生常於校門口吸菸後入校，建議學校將校門口納入禁止吸菸範圍，並建置無菸人行道，與當地衛生單位加強稽查。
- 6、於宿舍加強管理，納入宿舍管理規定，違規吸菸者可依情節嚴重性記點或要求退宿。
- 7、依菸害防制法第 16 條規定，學校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；且除吸菸區外，不得供應與吸菸有關之器物，以加強無菸支持性環境。

### **(三) 建立教職員工無菸理念**

- 1、依「菸害防制法」規定，大專校院室內禁止吸菸，室外若無吸菸區內亦禁止吸菸，除讓吸菸者了解，亦需加強宣導。
- 2、教師身教是非常重要的，不宜於學生面前吸菸。
- 3、因菸品價格昂貴，可鼓勵學生戒菸以贏得健康，並且節省金錢。
- 4、讓學生了解學校是以關心學生健康觀點推動菸害防制工作，雖尊重吸菸者人權，惟因二手菸、三手菸影響他人健康，也應尊重他人不吸菸的權益。

### **(四) 提供戒菸服務**

- 1、學生易因其年輕而普遍認為戒菸很簡單，對自身影響較小，爰應修正其錯誤觀念，提供適當的戒菸服務，使其儘早戒菸。
- 2、建議學校可開設多元戒菸班，如運動戒菸班、戒菸支持團體、紓壓系列戒菸班等。
- 3、建議學校針對 CO 檢測數據較高之學生，可追蹤其在校期間吸菸行為的變化，並鼓勵其接受學校戒菸服務或轉介戒菸門診、國健署提供之戒菸專線服務 ( 0800-636363 )。

- 4、建議可使用通訊軟體追蹤吸菸學生，結合戒菸小天使柔性勸導、叮嚀，或善用重要他人促使戒菸。
- 5、若進行教職員工生戒菸意願調查時，可詢問其可接受的戒菸方式，並適時提供適合的戒菸服務。

#### 問題四、如何形成無菸校園？

答：

##### (一)凝聚無菸校園共識

- 1、在校內相關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。
- 2、校內共識會議進行時，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，以避免推動無菸校園政策時受到阻力。
- 3、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，並建立無菸校園人人有責。
- 4、建議可透過問卷方式調查無菸校園看法（如教職員工生健康檢查、其他活動附帶問卷調查），當確定獲得多數支持後，據以積極推動無菸校園。
- 5、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，而非利用行政力量設定吸菸區的目標，較可有效減少教職員工生反彈。

##### (二)無菸校園的落實

- 1、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。
- 2、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。
- 3、製作大型立牌或告示，並置於校園明顯處，標語如：「本校為無菸校園，禁止吸菸」等。
- 4、持續辦理菸害防制教育、提供戒菸服務等措施。

## 參、評價

#### 問題五、如何評價菸害防制工作推動成效？

答：

### **(一)善用各種調查方式了解校內教職員工生吸菸狀況及二手菸暴露率**

- 1、新生的部分，可藉由健康檢查時以問卷調查吸菸習慣或吸菸狀態，並詢問其戒菸意願。
- 2、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。
- 3、教職員工部分可藉由員工健康檢查進行調查。
- 4、為提高教職員工完成吸菸率之調查，如使用線上問卷的方式，並搭配抽獎、班會或導師時間進行不記名問卷調查。
- 5、宣導活動適當融入 CO 檢測，以了解學生吸菸狀況，並進行二手菸暴露率調查。
- 6、校內吸菸熱點菸蒂量調查，亦可作為校內吸菸狀況之參考。

### **(二)將調查成果資料系統性呈現，並規劃後續菸害防制作為**

- 1、藉由歷次吸菸行為調查，了解並追蹤吸菸者在校期間吸菸行為的變化，並進行教職員工生對於菸害的認知率，以利後續發展或精進相關推動策略。
- 2、透過歷次校內環境調查（如菸蒂量、二手菸暴露率、吸菸時段高峰期及吸菸熱點），作為強化稽查方式、吸菸區減量、與衛生單位聯合稽查的參考。
- 3、於戒菸意願調查時，詢問其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。
- 4、彙整菸害防制各項工作成果，並結合調查數據，於相關會議進行報告，提出所遭遇的困難，後續辦理方式或精進作為，爭取及獲得上級支持，以利推動校內菸害防制工作。

## 菸害防制參考資源網站

### 全國法規資料庫

菸害防制法

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

### 教育部

教育部學校衛生資訊網

<https://cpd.moe.gov.tw/>

校園菸害防制實施計畫

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

### 衛生福利部

衛生福利部國民健康署

<https://www.hpa.gov.tw/home/index.aspx>

戒菸手冊

[http://health99.hpa.gov.tw/educZone/edu\\_detail.aspx?CatId=21941&Type=002&kw=%e6%88%92%e8%8f%b8](http://health99.hpa.gov.tw/educZone/edu_detail.aspx?CatId=21941&Type=002&kw=%e6%88%92%e8%8f%b8)

健康九九網站-菸害防制館

<http://health99.hpa.gov.tw/tobacco/index.aspx>

國民健康署戒菸專線服務中心

<http://www.tsh.org.tw/>

國民健康署臉書粉絲團

<https://www.facebook.com/hpagov/>

菸害防制倡議粉絲團-不抽菸我愛你

<https://www.facebook.com/nosmokeloveu>

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>

### 董氏基金會

華文戒菸網

<http://www.e-quit.org/>

菸害防制中心

<https://www.facebook.com/equit.org>

## 致謝

本問答集能夠順利完成，感謝以下學者專家、學校及機關代表(依筆畫排序)  
協助審閱及提供寶貴意見：

衛生福利部國民健康署

王海龍組長(元培醫事科技大學)

吳仁宇助理教授(長庚科技大學)

吳佩芳組長(國立高雄大學)

宋素卿副教授(長庚科技大學)

李淑茹護理師(佛光大學)

周秀眉護理師(中臺科技大學)

林佩珍護理師(中原大學)

林采玲護理師(國立臺灣科技大學)

林清麗主任(董氏基金會)

洪宜靜護理師(國立臺北護理健康大學)

苗迺芳助理教授(臺北醫學大學)

徐彩莉營養師(國立臺北教育大學)

張榮珍副教授(國立臺灣大學)

張鳳琴教授(國立臺灣師範大學)

郭鐘隆教授(國立臺灣師範大學)

陳富莉教授(輔仁大學)

黃素妃講師(馬偕學校財團法人馬偕醫護管理學校)

楊麗玲護理師(長榮大學)

廖芬玲組長(弘光科技大學)

簡伶伶護理師(國立宜蘭大學)