

## 华盛顿州商业烟草所带来的健康和经济损失

商业烟草\*使用仍然是华盛顿可预防死亡的主要原因。该州为此每年花费数十亿美元的医疗费用，13% 的成年人和 5% 的 10 级青少年仍在吸烟。

此外，2016 年至 2018 年间，华盛顿州 10 级学生的电子烟使用率从 13% 上升至 21%。<sup>1</sup> 为了停止商业烟草使用，我们必须应对持续不断的新挑战。

商业烟草行业继续花费巨额资金推销他们的产品，仅在华盛顿每年就会投入 9010 万美元，这使人们很难戒烟，并鼓励年轻人开始吸烟。<sup>2</sup>

### 商业烟草差异在很小的年龄就开始了

2018 年，某些 10 年级学生的商业烟草使用率更高：<sup>3</sup>

- 31% 美洲印第安人/阿拉斯加原住民 (NH)
- 12% 亚裔 (NH)
- 22% 黑人 (NH)
- 23% 西班牙裔
- 23% 多种族 (NH)
- 23% 夏威夷土著/太平洋岛民 (NH)
- 25% 白人 (NH)

(NH) = 非西班牙裔

### 商业烟草差异在成年期继续并加深<sup>4</sup>

27% 的美洲印第安人/阿拉斯加原住民成年人吸烟 - 这一比例在种族群体中最高 - 之后是非裔美国人 (16%) 和夏威夷土著/太平洋岛民 (16%)

21% 的女同性恋，男同性恋和双性恋 (LGB) 人群吸烟，而在异性恋人群中这一比例为 14%。

27% 的报告心理健康状况不佳的人吸烟，而在报告心理健康状况正常的人中这一比例为 12%。

### 商业烟草收入仍然很高，但州在预防和戒烟方面的支出仍然很低<sup>1</sup>

5.48 亿美元是 2019 年华盛顿烟草税和总和解协议收入的总额

200 万美元是 2020 年用于商业烟草预防的州支出总额

6400 万美元是 CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC, 疾病控制与预防中心) 建议华盛顿州每年投入用于全面州商业烟草预防和控制计划的金额

### 行业营销使戒烟变得困难，并鼓励年轻人开始吸烟

9010 万美元是商业烟草公司每年花在营销上的估计费用<sup>2</sup>

45 比 1 为行业营销支出与州商业烟草预防支出之比<sup>2</sup>

10 个成年人中有 7 个想戒烟<sup>1</sup>

1,800 名青少年开始每天吸烟 (每年)<sup>2</sup>

### 商业烟草使用对华盛顿州造成了损害<sup>2</sup>



104,000

名如今活着的青少年将因吸烟而过早死亡

8,300

名成年人每年死于吸烟

27%

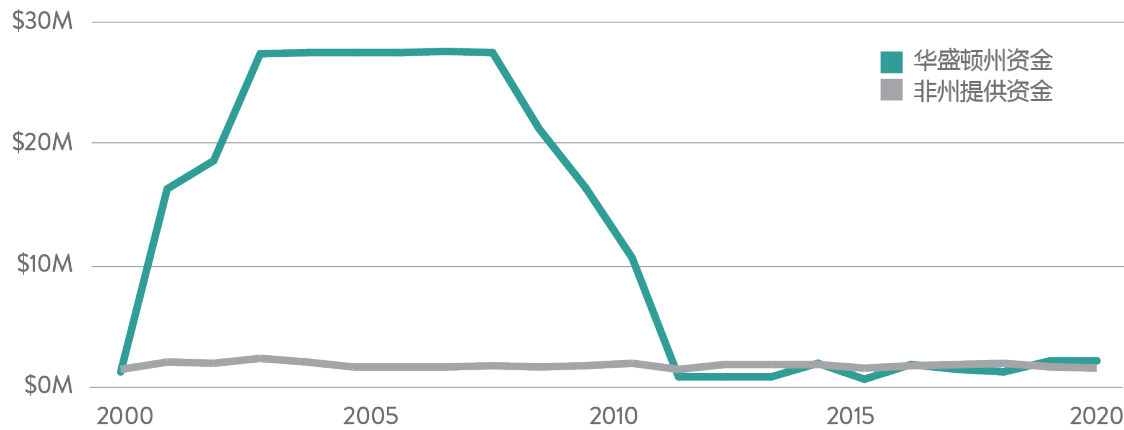
的癌症死亡由吸烟引起

7.89 亿美元

的 MEDICAID 成本由吸烟导致 (2017 年)

\*商业烟草包括任何含有烟草和/或尼古丁的产品，如香烟、雪茄、电子烟、水烟、烟斗、无烟烟草、加热烟草和其他口服尼古丁产品。商业烟草不包括 Food and Drug Administration (FDA, 食品药品监督管理局) 批准的尼古丁替代疗法。

## 2000-2020 年商业烟草预防和控制计划资金



### 华盛顿的进展面临危险

华盛顿州通过战略实施 Centers for Disease Control and Prevention (CDC) 的最佳做法，成功地大幅降低了吸烟率和二手烟接触程度。十多年来，州资金的大量投资帮助实现了这一进展；然而，自 2009 年以来，资金大幅减少。在 2020 年财政年度，它仅为 CDC 建议的最低资金水平的 3%，在为全面商业烟草预防和控制计划提供充足资金方面，在所有州中排名第 41 位。<sup>5</sup>这种投资的缺乏大大削弱了华盛顿州进一步保护本州人民的能力，并有可能使华盛顿州在拯救生命和拯救资金方面取得的进展逆转。

### 一项明智的公共卫生投资

华盛顿州已经证明，投资于商业烟草的预防和控制是一件明智的事情，也是结束商业烟草流行病的关键部分。对全面州商业烟草预防和控制计划的评估表明，在这些计划的投资与商业烟草使用的减少之间存在剂量反应关系。2011 年的一项研究发现，在 2000 年至 2009 年（投资最多的时期），华盛顿的烟草预防和控制计划每支出 1 美元，就可以通过减少因吸烟导致的心脏病、中风、呼吸系统疾病和癌症减少 5 美元以上的住院治疗费用。<sup>6</sup>有证据表明，那些实施了持续、资金充足的预防计划的州已经将青少年吸烟率降低了一半或更多。<sup>7</sup>资助商业烟草预防和控制是对州健康和未来经济的投资。

## 商业烟草差异不断扩大

尽管总体吸烟率有所下降，但某些社区的吸烟率仍然较高，且不成比例地遭受相关健康问题。与商业烟草相关的差异从很小的年龄就开始了，许多社会和环境因素强烈影响个人吸烟的可能性。在 10 年级的美国印第安人/阿拉斯加原住民、性少数群体 (LGBQ)、成绩较低和受欺凌的学生中，吸烟率要高出很多。<sup>8</sup>低收入家庭的吸烟率更高，二手烟接触程度也更高。此外，由于早期对尼古丁上瘾，青少年更容易终身成瘾。由于近年来电子烟的广泛使用，FDA 将这一问题列为“流行病”。

参考文件：

1. <https://www.doh.wa.gov/DataandStatisticalReports/HealthBehaviors/Tobacco>
2. Campaign for Tobacco Free Kids, [www.tobaccofreekids.org/facts\\_issues/toll\\_us/Washington](http://www.tobaccofreekids.org/facts_issues/toll_us/Washington)
3. 2018 Washington State Healthy Youth Survey, <https://www.askhys.net>
4. 2016-2018 Washington State Behavioral Risk Factor Surveillance System
5. Campaign for Tobacco Free Kids, <https://www.tobaccofreekids.org/what-we-do/us/statereport/washington>
6. Dilley, J.A., Harris, J.R., Boysun, M.J., Reid, T.R. Program, policy, and price interventions for tobacco control: quantifying the return on investment of a state tobacco control program. *American Journal of Public Health* 102, e22-28 (2012).
7. <https://www.tobaccofreekids.org/assets/factsheets/0045.pdf>
8. 2018 Washington State Healthy Youth Survey, <https://www.askhys.net>