

## 華盛頓州商業煙草所帶來的健康和經濟損失

商業煙草\*使用仍然是華盛頓可預防死亡的主要原因。該州為此每年花費數十億美元的醫療費用，13% 的成年人和 5% 的 10 年級青少年仍在吸煙。

此外，2016 年至 2018 年間，華盛頓州 10 年級學生的電子煙使用率從 13% 上升至 21%。<sup>1</sup> 為了停止商業煙草使用，我們必須應對持續不斷的新挑戰。

商業煙草行業繼續花費巨額資金推銷他們的產品，僅在華盛頓每年就會投入 9,010 萬美元，這使人們很難戒煙，並鼓勵年輕人開始吸煙。<sup>2</sup>

### 商業煙草差異在很小的年齡就開始了

2018 年，某些 10 年級學生的商業煙草使用率更高：<sup>3</sup>

- 31% 美洲印第安人/阿拉斯加原住民 (NH)
- 12% 亞裔 (NH)
- 22% 黑人 (NH)
- 23% 西班牙裔
- 23% 多種族 (NH)
- 23% 夏威夷土著/太平洋島民 (NH)
- 25% 白人 (NH)

(NH) = 非西班牙裔

### 商業煙草差異在成年期繼續並加深<sup>4</sup>

27% 的美洲印第安人/阿拉斯加原住民成年人吸煙——這比例在種族群體中最高——之後是非裔美國人 (16%) 和夏威夷土著/太平洋島民 (16%)

21% 的女同性戀、男同性戀和雙性戀 (LGB) 人群吸煙，而在異性戀人群中這比例為 14%

27% 的報告心理健康狀況不佳的人吸煙，而在報告心理健康狀況正常的人中這比例為 12%

### 商業煙草收入仍然很高，但州在預防和戒煙方面的支出仍然很低<sup>1</sup>

5.48 億美元是 2019 年華盛頓煙草稅和總和解協議收入的總額

200 萬美元是 2020 年用於商業煙草預防的州支出總額

6,400 萬美元是 CENTERS FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC, 疾病控制與預防中心) 建議華盛頓州每年投入用於全面州商業煙草預防和控制計畫的金額

### 行業行銷使戒煙變得困難，並鼓勵年輕人開始吸煙

9,010 萬美元是商業煙草公司每年花在行銷上的估計費用<sup>2</sup>

45 比 1 為行業行銷支出與州商業煙草預防支出之比<sup>2</sup>

10 名成年人中有 7 名想戒煙<sup>1</sup>

1,800 名青少年開始每天吸煙 (每年)<sup>2</sup>

### 商業煙草使用對華盛頓州造成了損害<sup>2</sup>



**104,000**

名如今活著的青少年將因吸煙而過早死亡

**8,300**

名成年人每年死於吸煙

**27%**

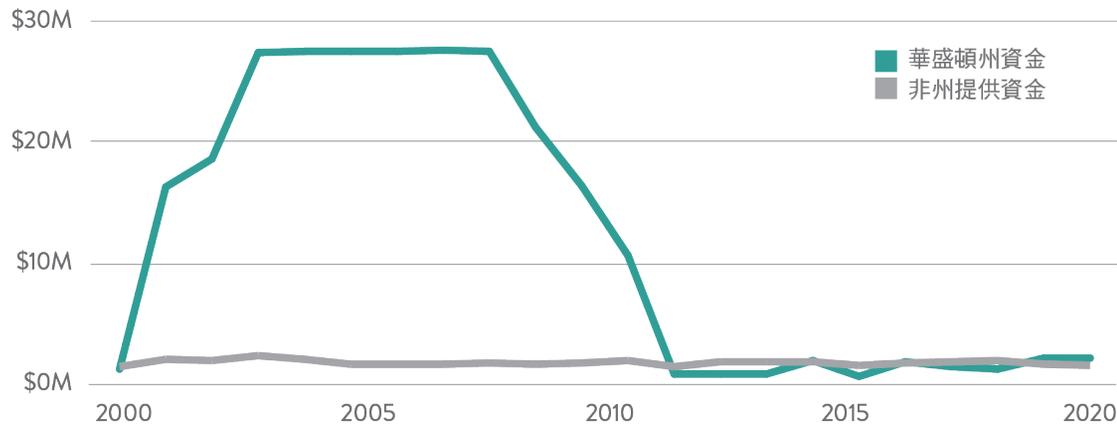
的癌症死亡由吸煙引起

**7.89 億美元**

的 MEDICAID 成本由吸煙導致 (2017 年)

\*商業煙草包括任何含有煙草和/或尼古丁的產品，如香煙、雪茄、電子煙、水煙、煙斗、無煙煙草、加熱煙草和其他口服尼古丁產品。商業煙草不包括 Food and Drug Administration (FDA, 食品藥品管理局) 批准的尼古丁替代療法。

## 2000-2020 年商業煙草預防和控制計畫資金



### 華盛頓的進展面臨危險

華盛頓州透過戰略實施疾病控制和預防中心 (CDC) 的最佳做法，成功地大幅降低了吸煙率和二手煙暴露程度。十多年來，州資金的大量投資幫助實現了這一進展；然而，自 2009 年以來，資金大幅減少。在 2020 年財政年度，它僅為 CDC 建議的最低資金水準的 3%，在為全面商業煙草預防和控制計畫提供充足資金方面，在所有州中排名第 41 位。<sup>5</sup>這種投資的缺乏大大削弱了華盛頓州進一步保護本州人民的能力，並有可能使華盛頓州在拯救生命和拯救資金方面取得的進展逆轉。

### 一項明智的公共衛生投資

華盛頓州已經證明，投資於商業煙草的預防和控制是一件明智的事情，也是結束商業煙草流行病的關鍵部分。對全面州商業煙草預防和控制計畫的評估表明，在這些計畫的投資與商業煙草使用的減少之間存在劑量反應關係。2011 年的一項研究發現，在 2000 年至 2009 年（投資最多的時期），華盛頓的煙草預防和控制計畫每支出 1 美元，就可以透過減少因吸煙導致的心臟病、中風、呼吸系統疾病和癌症住院治療節省 5 美元以上。<sup>6</sup>有證據表明，那些實施了持續、資金充足的預防計畫的州已經將青少年吸煙率降低了一半或更多。<sup>7</sup>資助商業煙草預防和控制是對州健康和經濟未來的投資。

### 商業煙草差異不斷擴大

儘管總體吸煙率有所下降，但某些社區的吸煙率仍然較高，並不成比例地受到相關健康問題的困擾。與商業煙草相關的差異從很小的年齡就開始了，許多社會和環境因素強烈影響個人吸煙的可能性。在 10 年級的美國印第安人/阿拉斯加原住民、性少數群體 (LGBQ)、成績較低和受欺凌的學生中，吸煙率不成比例的高。<sup>8</sup>低收入家庭的吸煙率更高，二手煙暴露程度也更高。此外，由於早期對尼古丁上癮，青少年更容易形成終身成癮模式。由於近年來電子煙的廣泛使用，FDA 將這一問題列為「流行病」。

參考文件：

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>