

中國內地省份的中年人士和老年人士的吸煙和戒煙分析

陳建新^{1,2,3}、伍芷蕾^{3,4}、李楠¹、黃景堯³

¹澳門大學政府與行政學系

²澳門戒煙保健會

³澳門社會保障學會

⁴北京大學政府管理學院

相對外地，中國內地較缺乏全國性控煙政策，再加上地域大、地方政策和人民生活也存在較大差異，因此吸煙狀況的地域差異也成了中國內地。監控吸煙情況也是控煙政策重要一環，以大數據去瞭解整體狀況便顯得很重要，中國人口老齡化問題也越來越嚴重，直接影響到國家的醫療保障開支，而醫療體系應該從治療為主而開始相容公共衛生體系，所以本研究也會包括中年人士作考慮。過去相關研究都是以宏觀數據或以地區性數據進行，而本研究則會使用全國性數據庫—中國健康與養老追蹤調查，相對其他研究，本研究所採用的控制變量範圍也較廣，包括社經背景、長期病患狀況、飲酒習慣、社會救助/社會保險、基本健康狀況，在引入控制變量後，才進行區域性比較，所獲得的結果應該較之前的研究會更為可靠，因變量為吸煙行為和戒煙行為，統計分析方法為多元邏輯回歸。60 歲以上人士吸煙行為的研究結果，男性、肺病、飲烈酒、享有新新型農村合作醫療保險和政府津貼都會提升曾吸煙行為的機會，已婚、有中學或以上學歷程度和自評健康水準較高都會有較低機會曾吸煙，少數民族身份和心臟病卻會受地區因素的調節效應所影響，新疆較四川為低，天津、吉林和山西為最高曾吸煙比例。45 - 59 歲人士吸煙行為的研究結果，男性、小學教育水準、肺病、飲烈酒和享有新新型農村合作醫療保險都會提升曾吸煙行為的機會，少數民族身份有較低機會曾吸煙，和 60 歲以上人士的結果一樣，天津、吉林和山西為最高曾吸煙比例。60 歲以上人士戒煙行為的研究結果，男性、小學程度、飲烈酒、享有新新型農村合作醫療保險和有抑鬱症會降低曾戒煙行為的機會，年齡高於 75 歲、長期病患（如高血壓、血脂異常、癌症、肺病及聽障）和日常生活活動較低都會有較高機會曾戒煙，吉林較四川為顯著低，河南較四川為顯著高。45 - 59 歲以上人士戒煙行為的研究結果，男性、共產黨員、農村戶口、有消化系統長期病患便會降低曾戒煙行為的機會，長期病患（如高血壓、肺病、心臟病和精神障礙）和日常生活活動較低都會有較高機會曾戒煙，青海和重慶較四川為顯著低，內蒙古較四川為顯著高。從以上結果可見，不同年齡層的吸煙和戒煙行為都有所不同，而且省份會有著調節效應，所以省份應該針對其特性而推行控煙政策，現行醫療體系似未能有效處理控煙效果，政府也應考慮改革現在制度來提高控煙效果。

關鍵詞：中年人士、老年人士、吸煙行為、戒煙行為