

歙县爱国卫生运动委员会文件

歙爱卫办〔2021〕12号

关于印发《歙县 2021 年控烟干预工作方案》的 通知

各乡镇人民政府、县直及驻歙单位：

现将《歙县 2021 年控烟干预工作方案》印发给你们，请认真组织实施。

特此通知

歙县爱国卫生运动委员会办公室

2021年4月26日



歙县 2021 年控烟干预工作方案

为落实《健康中国行动（2019—2030年）》和《“健康安徽2030”规划纲要》控烟行动相关要求，推动实现健康歙县建设战略目标任务，巩固全国文明城市、国家卫生县城创建成果，为省级健康促进县创建奠定无烟环境基础，更好地维护人民群众身体健康，根据《安徽省2021年控烟干预工作方案》要求，我县2021年在全县范围内继续开展控烟干预工作。

一、工作目标

（一）营造无烟健康环境。重点开展无烟党政机关建设，巩固无烟医疗卫生机构、无烟学校建设成果，倡导建设无烟家庭。积极推动控烟立法。

（二）提升戒烟服务可及性。建立健全戒烟服务管理机制，规范戒烟服务体系，推广科学戒烟服务。

（三）提高烟草危害认知水平。积极宣传烟草及电子烟危害，科学普及吸烟和二手烟危害相关知识。

二、范围

在全县范围内常态化开展。

三、任务及要求

（一）全面推进无烟环境建设

1.推动各级各类无烟党政机关建设。全县党政机关要积极开展无烟党政机关建设（评分标准见附件1），到2021年底全县

党政机关建成无烟党政机关比例不低于 60%。创建无烟单位作为卫生先进单位评选的主要内容，县爱卫办将通过明察暗访等方式进行监督考核，确保建设成效。

2. 巩固无烟医疗卫生机构建设成果、无烟学校建设覆盖率持续提升。

建设无烟医疗卫生机构对于树立和维护医疗卫生机构良好健康形象，引领公众养成健康文明的生活方式，维护人民群众健康具有重要意义。各医疗卫生单位要充分认识建设无烟医疗卫生机构的重要性和必要性，继续发挥医疗卫生机构及医务人员的示范引领作用，进一步巩固无烟医疗卫生机构建设成果。

建设无烟学校对于营造健康文明育人环境、保护青少年身心健康、促进青少年从小养成良好行为习惯具有重要意义。各学校（含公民办中小学校、幼儿园和中等职业学校）要进一步提高对建设无烟学校重要性和必要性的认识，把无烟学校建设作为校园精神文明建设的有力抓手。力争到 2021 年底，无烟学校建设覆盖率达到 60% 以上；到 2022 年底，实现各级各类学校全面建成无烟学校的目标。

3. 倡导开展无烟家庭建设。各乡镇要充分认识无烟家庭建设工作的重要性，把无烟家庭建设作为推动公众养成健康生活习惯、践行健康生活方式的有效抓手。通过各种方式动员群众积极参与无烟家庭建设，组织（村）社区、居委会等开展无烟家庭建设宣传活动及讲解，大力宣传无烟家庭理念，并及时总结建设典

型经验和优秀案例。

(二) 继续开展简短戒烟干预和戒烟门诊建设

1. 简短戒烟干预工作。全县医疗卫生机构（乡镇及以上）规范开展简短戒烟干预服务，推行首诊询问吸烟史制度。结合居民或患者的戒烟需求，普及烟草危害知识。

2. 戒烟门诊建设。歙县人民医院按要求强化戒烟门诊建设，规范开展戒烟服务。戒烟门诊所在医疗机构要对全部医务人员进行简短戒烟干预技能培训，所有医务人员均要做到提供简短戒烟服务，并根据需要将患者转至戒烟门诊进行强化干预。

(三) 加强控烟宣传教育

各乡镇、各单位应结合世界无烟日、爱国卫生月等卫生健康主题日，以青少年、女性等为重点人群，围绕烟草及电子烟危害以及无烟环境建设、控烟立法执法、戒烟服务等重点工作持续开展系列宣传，活动不少于两轮。控烟宣传材料投放平台不少于3种。加强控烟宣传效果的总结及评估，注重媒体宣传情况监测及收集。

(四) 上报要求

1. 报送时间：2021年10月30日前。

2. 报送内容：各乡镇报送无烟家庭建设总结及无烟家庭名单、控烟工作总结；县教育局报送无烟学校创建名单（总数、正在创建、已达标）和控烟工作总结（图片及视频资料）；县疾控中心报送全县医疗卫生单位控烟工作总结（图片及视频资料）。

3. 报送形式：电子版和纸质版。

四、组织实施

县爱卫办负责本地控烟干预的组织实施和监督管理工作；县疾病预防控制中心负责技术指导，加强对全县控烟工作的监督与评估，并配合省市级开展现场督导与评估。

五、经费保障

县爱卫办控烟干预工作经费在基本公共卫生服务资金中列支，各乡镇、各单位要主动担当，切实保障控烟干预经费足额落实。

六、时间安排

2021年4-12月。

七、联系方式

县疾控中心联系人:朱凌燕，电话 0559-6522713

县爱卫办联系人:洪美芳，电话 0559-6512478，电子邮箱：

sxcwb2018@126.com

附件：1. 无烟党政机关评分标准

2. 简短戒烟干预方法

附件1

无烟党政机关评分标准

项目	评估标准	得分	评估方法
一、组织领导 (10分)	1. 本机构有职责明确的控烟领导小组, 2分;		听取汇报 查阅文件
	2. 各部门有职责明确的控烟工作负责人, 2分;		
	3. 将控烟工作纳入本单位的工作计划, 2分, 并有资金保障, 1分;		
	4. 本机构领导成员都不吸烟, 3分; 有1位吸烟成员扣1分, 扣完为止;		
二、控烟考评制度 (6分)	1. 本机构有控烟考评奖惩制度, 2分;		听取汇报 查阅文件
	2. 有控烟考评奖惩标准, 2分;		
	3. 有控烟考评奖惩记录, 2分;		
三、无烟环境布置及室内全面禁烟 (40分)	1. 本机构所有建筑物入口处有清晰明显的禁止吸烟提示, 5分;		现场考察
	2. 本机构所属管辖区域的等候厅、会议室、厕所、走廊、电梯、楼梯等区域内有明显的禁烟标识, 10分; 缺1处扣2分;		
	3. 本机构室内场所完全禁止吸烟, 21分; 每发现1个烟头扣1分; 发现吸烟者1次扣2分; 每发现1个工作人员在室内吸烟扣5分;		
	4. 设置室外吸烟区, 且远离密集人群和必经通道, 有明显的引导标识, 4分; 设置不符规范, 扣2分, 无引导标识, 扣2分; 不设室外吸烟区, 室外场所完全禁烟, 管理方法等同室内禁烟场所, 4分;		
四、控烟监督巡查 (10分)	1. 机构内设有控烟监督员和巡查员, 3分;		现场考察 查阅资料
	2. 对控烟监督员和巡查员进行相关培训, 并有培训记录, 3分;		
	3. 有控烟监督和巡查相关工作记录及值班表, 4分;		
五、控烟宣传教育 (10分)	1. 有一定数量和种类的控烟宣传形式, 如新媒体、电视、展板、宣传栏、海报、折页、标语等, 至少3种, 6分; 少1种扣2分;		现场考察 查阅资料
	2. 开展控烟宣传活动: 讲座、咨询、沙龙、戒烟大赛、控烟知识竞赛等, 每年至少2次, 4分; 少1次扣2分;		
六、控烟劝阻 (10分)	1. 有明确的全体职工劝阻吸烟的责任要求, 并制定相关制度, 4分;		现场考察 查阅资料
	2. 工作人员及时劝阻吸烟, 6分; 有工作人员在场的吸烟行为未被劝阻, 扣6分;		
七、为员工提供戒烟帮助 (8分)	1. 掌握机构所有员工吸烟情况, 4分;		听取汇报 查阅资料
	2. 为员工提供戒烟帮助, 4分;		
八、禁止出售烟草产品、禁止烟草广告和赞助 (6分)	1. 本机构内商店、小卖部、食堂等不出售烟草制品, 3分, 发现扣3分; 本机构禁止烟草广告和烟草赞助, 3分, 发现扣3分。		现场考察 查阅资料
总分 (100分)			

注: 总分为100分, 80分以上达标; 八项中如有一项得0分为不达标。

简短戒烟干预方法

简短戒烟干预是指在日常的诊疗服务过程中,尤其是指平常的寻医问诊中,在病人与医生接触的短短的3-5分钟之内,医生或护士等卫生专业人士为吸烟者所提供的专业戒烟建议和帮助。

一、干预的服务对象

简短戒烟干预的服务对象应该是每一个吸烟者,即便是尚未准备戒烟者,也应该接受干预,以帮助他们今后考虑戒烟。

二、干预服务提供者

简短戒烟干预服务提供者应该是任何在医院、诊所、初级卫生保健机构或社区卫生服务中心工作的医生、护士以及其他的卫生专业人士。

三、干预的主要内容

在每一次干预实施过程中,医务工作者应该尽可能为吸烟者提供明确的、有针对性的戒烟建议,评估他们的戒烟意愿,为他们提供行为支持;并根据需要将他们转诊至戒烟门诊进行强化干预。

步骤一 询问: 在每次见面时都询问吸烟者的烟草使用情况。

简短戒烟干预询问的主要目的是了解吸烟者的吸烟年限、烟草使用量、是否尝试过戒烟(至少维持一天,一支烟不抽)、尝试戒烟的次数、最长戒烟维持时间,曾经采用的戒烟方法,以及复吸的原因等等。不管吸烟者以往采取过何种戒烟尝试,都应该

对他们所作出的尝试给予鼓励。

步骤二 建议：以清晰、强烈且个性化的方式建议吸烟者戒烟。

简短戒烟干预的建议应该从吸烟者的身体健康状况等实际情况出发，并根据吸烟者的戒烟意愿的不同给予清晰、强烈且有针对性的戒烟建议，根据需要进行简短的动机干预。

针对尚未准备戒烟者，实用有效的戒烟建议应该向吸烟者强调吸烟与其健康的相关性，同时医生应该告知吸烟的危害和戒烟的好处，告知戒烟过程可能遇到的困难和障碍，并在每次与吸烟患者接触过程中反复重申戒烟建议（采用 5R 模型提供建议）。最终吸烟者能够根据医生提供的这些建议，在权衡利弊之后，做出正确的选择。

步骤三 评估：评估吸烟者的戒烟意愿和烟草依赖程度。

简短戒烟干预评估的主要任务是确定吸烟者的戒烟意愿，并根据需要来评估吸烟者的尼古丁依赖程度。

步骤四 帮助：在戒烟过程中对吸烟者予以行为支持和帮助。

1. 准备戒烟者：医务工作者主要帮助他们制定一份简单的戒烟计划，并为他们提供一些自助材料；

2. 尚未愿意戒烟者：医务工作者需要做的主要是提供自助材料，根据 5R 建议模型对吸烟者进行简短的动机干预，并鼓励吸烟者今后考虑戒烟。

步骤五 随访：在开始戒烟后，根据可能的时间，安排随访。随访的主要目的是了解吸烟者在采取戒烟行动后是否仍在

坚持戒烟，并对戒烟过程中出现的戒断症状予以指导和帮助，以防复吸。

1. 戒烟维持者：祝贺这些戒烟者，并鼓励他们继续坚持；
2. 复吸者：对他们的戒烟尝试给予肯定，并鼓励他们重新开始戒烟。

注：5R 戒烟建议模型：

1. 与其健康密切相关 (Relevance)；
2. 告知吸烟的风险 (Risk)；
3. 告知戒烟的益处 (Rewards)；
4. 告知可能遇到的困难 (Roadblocks)；
5. 在每次接触中反复建议 (Repetition)。