

金凤区社区戒烟综合干预工作实施方案

为贯彻落实《宁夏社区戒烟综合干预工作实施方案（2022—2023年）》（宁健组办发〔2023〕2号）和《银川市社区戒烟综合干预工作实施方案》（银健组办发〔2023〕1号）精神，按照《金凤区人民政府办公室关于印发〈健康金凤行动实施意见〉的通知》（金政办发〔2020〕54号）和《金凤区健康金凤建设领导小组关于印发〈健康金凤行动实施方案（2020—2030年）〉的通知》（金健组发〔2020〕1号）等文件中控烟行动的工作要求，按照金凤区社区戒烟综合干预试点工作经验，结合工作实际，特制定本方案。

一、工作目标

（一）指导思想。以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻落实党中央、国务院及自治区、银川党委政府的决策部署，坚持人民至上、生命至上，以人民健康需求为导向，聚焦吸烟人群，以基层为重点，以改革创新为动力，中西医并重，实施政府、社会、个人协同推进，将戒烟服务关口前移，建立健全健康教育体系，引导群众树立正确健康观，形成有利于健康的生活方式、生态环境和社会环境，不断提高人民健康水平。

（二）工作思路。着力推行“一网四动四结合”综合干预工作模式，即以街道为单位，划定网格到社区，落实网格化管理措施，采取政府推动、社医联动、项目带动和上下互动的方式，将社区戒烟与基层党建、新时代文明实践、文明城市建设及公共卫生服务项目相结合，持续走党建引领强、控烟宣传广、戒烟服务

优、无烟环境佳、健康水平高“五位一体”工作路径，建立党建引领、政府推动、街道统筹、社区组织、医疗支撑、部门联动、社会协作、家庭监督、党员示范、群众参与的工作机制，不断提高辖区公众控烟意识，降低人群吸烟率，遏制烟草危害，提升全民健康水平。

（三）总体目标。在原有试点单社区的基础上，全面推广社区戒烟工作，逐步完善社区戒烟工作机制和服务体系。到2023年底，原3家试点社区（贺兰山中路西湖社区、上海西路逸馨苑社区、黄河东路通福家园社区）时点戒烟率和减烟率分别达到30%、40%及以上，其他社区时点戒烟率和减烟率分别达到20%、30%及以上。辖区15岁及以上人群吸烟率降到18%以下、青少年吸烟率较2022年下降2%。

（四）具体目标。辖区县级以上和乡镇（街道）级以下无烟党政机关达标率分别达到100%、80%，无烟学校、无烟医院达标率达到100%，企业办公区、生产区及室内公共场所、公共交通工具达到全面禁烟；以乡镇/街道为单位，年内完成吸烟人群摸底数不低于本辖区15岁以上人口数的10%，戒烟建档人数应大于摸底吸烟人数的10%；以家庭户为单位，无烟家庭创建率不低于总户数的50%，社区“控烟明白人”合格率达到70%，每个社区推选戒烟达人不少于10人。

二、实施范围

2023年，辖区所有乡镇、街道实现社区戒烟综合干预服务全覆盖；在村/社区党建工作引领下，辖区乡镇卫生院、社区卫生服务中心、社区卫生服务站等基层医疗卫生机构均开展社区戒

烟综合干预工作，基层医疗机构所服务的村/社区居委会全面开展社区戒烟服务。

三、工作内容

(一)健全工作机制体系。健康金凤建设领导小组办公室统筹实施金凤区社区戒烟综合干预工作，各成员单位要按职责分工指定人员落实相关工作任务。各镇、街道要逐级健全工作机制，制定工作方案，完善工作制度和流程，在镇/街道建立由主要领导任组长、社区党支部书记和基层医疗卫生机构负责人为成员的工作领导小组，明确职责分工。村/居委会要完善由社区党组织、基层医疗卫生机构、第三方心理干预服务团队为组成的架构，发挥党建工作的引领作用，以辖区青少年、孕产妇、老年人和慢性病人为重点对象的开展控烟宣传和戒烟服务。

(二)打造社区戒烟服务阵地。

1.社区控烟工作站。由各镇/街道负责，按照精简、统一、效能原则，不断发挥社区的主阵地作用，在辖区开展社区戒烟工作的村/居委会设立控烟工作站，充分发挥党建引领作用，有效整合社区各类资源，利用社区健康教育宣传阵地和控烟工作站，积极开展社区戒烟综合干预工作。

2.专业戒烟咨询室。由卫健局负责，在辖区所有社区卫生服务中心、乡镇卫生院设置戒烟（或咨询）门诊，在社区卫生服务站设置社区戒烟咨询室。各机构戒烟门诊/戒烟咨询室须配备一氧化碳检测仪（由银川市统一配置），有条件的可配备肺功能仪，为戒烟对象提供常规体检和专业戒烟检测服务。各机构要建立“互联网+社区戒烟”线上诊疗服务平台，为戒烟对象提供个体

化戒烟服务。

3. 心理干预辅导室。由各镇/街道负责，在辖区村/社区居委会设置心理干预辅导室(或心理咨询室)，室内要配备1组沙发、1台放松椅，条件允许的社区可根据需要另行添加测评系统、沙盘等设备，为戒烟对象提供团体及个体心理干预服务场所。

4. 健康科普体验室。由卫健局负责，持续完善金凤区悦海新天地幻太奇海洋馆及阅海万家F社区卫生服务中心科普基地和碧水蓝天社区医院健康科普体验区建设，联合银川市妇幼保健院阅海分院打造覆盖全生命周期的妇儿保健科普基地。在基地内融入控烟科普内容，并加强管理和利用，持续发挥健康科普作用。

(三) 构建社区戒烟联盟。实行戒烟咨询登记在社区、专业戒烟干预在医院、日常戒烟管理回社区的工作模式，在社区组建戒烟服务团队，畅通社区戒烟双向转诊通道，积极打造上下一体的社区戒烟联盟，为社区戒烟综合干预工作提供队伍保障。

1. 组建“2+n”社区戒烟服务团队。由乡镇/街道统筹，由各村/社区居委会所辖社区党支部书记牵头，在村/社区组建若干个由1名社区党员、1名网格员和n名社区志愿者组成的“2+n”社区戒烟服务团队，依托社区控烟咨询点，结合重点人群管理工作，积极开展吸烟人群摸排建册，宣传动员及戒烟随访工作，建立社区戒烟党员帮扶机制，发挥党员示范引领作用带动居民戒烟。

2. 组建“3+1”专业戒烟服务团队。由各基层医疗卫生机构负责人牵头，组建由1名医生、1名公卫人员或护士和1名健康教育专干及1名社区心理咨询师组成的“3+1”专业戒烟服务团

队，积极发挥医疗机构专业指导作用，依托基本公共卫生服务开展线上线下的专业戒烟咨询指导和随访服务。

3. 组建第三方心理干预服务团队。由卫健局牵头，在辖区组建一定数量的第三方心理干预服务团队（团队人员应持有国家二级心理咨询师证，或参加过两年期认知行为疗法的系统培训），依托基层医疗卫生机构健康教育宣教室和社区心理干预辅导室或新时代文明实践站，为有需求的戒烟对象提供心理干预服务，通过开展团体及个体化心理干预服务，帮助戒烟对象尽早戒烟。

4. 组建社区戒烟自我管理小组。由基层医疗卫生机构牵头，根据戒烟对象的职业、年龄、性别及人数，组建多个“戒烟自我管理”小组。村/社区、医疗机构、心理服务机构团队相关人员分别加入各小组，为戒烟者提供戒烟帮助。各团队要通过使用微信群、QQ群、钉钉群互动等方式，为戒烟对象提供线上咨询解答、戒烟互助分享及科普指导等服务；每周为戒烟对象推送一条戒烟科普信息，并结合社区戒烟互助分享活动，为其讲解戒烟技巧，不断提高戒烟成功率。

（四）开展社区戒烟逐级培训。由健康金凤建设领导小组办公室牵头，按照分层分级分类的方式定期组织开展培训，使社区戒烟团队人员戒烟技能培训合格率达到100%，基层医疗卫生机构医务人员控烟知识培训合格率达到90%。

一级培训。由银川市卫健委负责，每年不少于1场次。主要面向市级相关单位，金凤区卫健局、健教所，相关街道办事处、基层医疗机构和社区负责人开展。培训内容以社区戒烟综合培训为主，重点解读国家控烟政策、社区控烟宣传、社区戒烟工作方

案和操作指南。

二级培训。由金凤区卫健局负责，每年不少于2场次。主要面向健康金凤建设领导小组相关成员单位、镇/街道以及社区党支部书记、基层医疗机构负责人开展。培训内容以戒烟管理和理论知识为主，重点讲授戒烟干预的理论和方法、戒烟计划制定和实施、健康讲座和咨询，以及如何开展摸排建档、跟踪随访等。

三级培训。由各镇、街道负责，每季度开展1次。主要面向社区网格员、志愿者、党员和基层医疗卫生机构戒烟骨干、心理干预团队人员开展。培训内容以社区戒烟专业技能培训为主，重点讲解烟草成瘾与心理干预、烟草危害与戒烟技巧、社区戒烟随访服务和各类表格填写等。

（五）提供戒烟干预服务。

1. 摸底建档。由社区戒烟服务团队、专业戒烟服务团队分别利用社区网格化平台和居民健康档案电子平台，对辖区各党政机关、企事业单位、沿街商铺和常住人群中的吸烟居民逐一进行摸底建册并动员戒烟。各村/社区要将有戒烟意愿的居民推送至基层医疗机构，并动员辖区一定数量的吸烟党员带头戒烟。专业戒烟服务团队根据吸烟者的戒烟意愿程度、健康状况及依存性等情况，选定戒烟对象并为其建立《戒烟服务档案》，为每人发放一本《帮你戒烟》指导手册。戒烟对象建档后，要与社区居委会、基层医疗机构共同签订《戒烟承诺书》，并确定1名家属和1名社区党员作为其戒烟监督人和包抓责任人，通过发挥家庭监督和社区监督的双重作用促进戒烟。

2. 制定计划。基层医疗卫生机构专业戒烟服务团队结合戒烟

对象的实际情况为其制定一对一的戒烟计划。对烟龄较长、反复戒烟失败的戒烟者，可在上级戒烟门诊专家的指导下制定戒烟计划。

3. 咨询指导。专业戒烟服务团队通过社区门诊、家庭医生签约平台或戒烟自我管理小组，指导戒烟对象正确克服尼古丁戒断反应。门诊医生按照戒烟计划，通过线上线下相结合的方式，为戒烟对象提供简短戒烟咨询指导。对需使用戒烟药物者应积极和上级戒烟门诊专家联系，指导其正确使用。家庭医生应利用入户机会为戒烟对象提供面对面健康评估、康复指导和戒烟效果监测等服务。

4. 专业随访。基层医疗卫生机构门诊医生和家庭医生结合慢性病管理、老年人健康管理、孕产妇管理等基本公共卫生服务项目，在戒烟日当天、第7天和第30天，采取门诊、入户、电话等方式，做好戒烟对象的随访指导服务和随访记录，并对所有戒烟对象统一建档登记，加强人性化管理，不断提高服务质量，努力降低失访率和复吸率。

5. 健康体检。基层医疗卫生机构为戒烟对象提供戒烟前和持续戒烟第3、6个月的健康体检，以观察戒烟前后身体的健康指标变化。戒烟前和持续戒烟第6个月体检内容应包括身高、体重、血压、血糖、血脂、血常规、尿常规、心电图、X胸片、CO测定、肺功能检测等；持续戒烟第3个月只做CO检测。

6. 心理干预。第三方心理干预服务团队每月为戒烟对象和家属开展一次心理干预团体讲座或辅导（每次不少于10人）。对专业戒烟服务团队转介的成瘾性较强、确需个体化心理干预指导

的戒烟对象，应根据实际需要提供一对一服务，使其坚定戒烟信心，克服戒烟不适，提高戒烟意愿和戒烟成功率。

7. 社区随访。社区网格员、志愿者在社区党支部书记和社区党员的指导下，充分发挥党建引领作用和基层党组织的政治优势、组织优势和群众工作优势，结合健康社区、健康家庭创建等工作，在社区建立起“红色联盟+家庭监督”的社区控烟模式，通过入户、电话、微信等方式对试点对象加强跟踪随访，随访时要注意询问吸烟者吸烟量有无增减，以及身体有何异常。

8. 专家指导。按照银川市分片包干责任制要求，由市属公立医院按照谁举办谁负责的原则，每周定期指派呼吸科、精神科和戒烟门诊专家下沉到基层医疗卫生机构，针对吸烟人群慢阻肺筛查、慢阻肺分级诊疗、疑难危重症双向转诊以及烟草成瘾性较重的戒烟者，进行病例讨论和规范化诊疗指导。

9. 双向转诊。各基层医疗机构要不断提升戒烟服务供给能力，优化门、急诊及住院部电子诊疗系统，建立患者首诊吸烟问询和筛查登记制度，对有意愿戒烟或因疾病原因必须戒烟的患者，由相关科室医生填写转诊单，将患者转诊至本机构戒烟门诊进行专业咨询指导；对达到上转标准的戒烟对象，及时转诊至二级以上医疗机构专业戒烟门诊进行强化治疗。

（六）强化社区控烟/戒烟宣传。

1. 建设无烟环境。结合世界无烟日、世界环境日、慢阻肺日等重要卫生节日，多部门联合广泛开展控烟宣传活动，依托“健康科普六进”活动，定期深入学校、机关和社区举办控烟科普巡讲，大力宣传普及控烟知识，努力提高公众对烟草危害的认识，

使不吸烟的人坚决不触碰烟草。宣传引导基层党组织主动参与社区戒烟综合干预工作，倡导并落实党员干部带头戒烟、劝阻吸烟、宣传控烟，逐步形成“红色联盟+亲友监督”的社区控烟模式。

（卫健局、组织部牵头，各成员单位按照职责落实）

2. 持续巩固无烟单位建设。巩固无烟党政机关（单位）、无烟学校、无烟社区、无烟医疗卫生机构建设，年内辖区各机构室内全面无烟，室外吸烟区设置符合要求，机构内无烟草广告、促销和赞助；开展戒烟互助活动，积极帮助和支持本单位吸烟职工戒烟。辖区县级以上和乡镇（街道）级以下无烟党政机关达标率分别达到100%、80%，无烟学校、无烟医院达标率达到100%，企业办公区、生产区及室内公共场所、公共交通工具达到全面禁烟。

（卫健局牵头，各成员单位按照职责落实）

3. 加强烟草广告监管。禁止烟草广告和促销，整治城市建成区街巷、广场、车站、交通沿线两侧建筑物以及路牌、霓虹灯、橱窗、墙壁等烟草广告，开展中小学及幼儿园周边烟草广告专项清理整顿。广泛宣传《自治区爱国卫生条例》，强化公共场所控烟监督执法，严厉打击通过互联网销售烟草制品和向未成年人销售烟草制品的违法行为。加强无烟草广告城市监督管理，开展无烟草广告城市暗访评估。（爱卫办牵头，宣传部〔文明办〕、团委、网信办、教育局、综合执法局、市场监管金凤分局、住房城乡建设局，各镇、街道按职责分工落实）

4. 开展“无烟家庭”创建活动。结合健康家庭创建工作，以社区为单位，开展“无烟家庭”创建工作，以家庭为阵地宣传无烟理念，营造无烟的家庭环境，保护家庭成员特别是儿童的健康。

年内以家庭户为单位“无烟家庭”创建率不低于50%。（妇联牵头，爱卫办、卫健局，各镇、街道按职责落实）

5. 广泛开展社区控烟宣传。各镇、街道要依托基层公共卫生委员会职能，针对辖区不同人群，组织村/居委会和基层医疗卫生机构持续开展线上线下的社区控烟宣传活动。组织辖区相关成员单位、学校、医院、社区联合开展社区无烟环境倡导活动。对摸底建册的吸烟人群及其家属，每月集中组织一次宣传培训，着力培养无烟家庭“明白人”，内容以宣讲戒烟的好处为主，不断增加吸烟者戒烟意愿。年内各村/社区“控烟明白人”合格率达到70%（以户为单位），推选社区戒烟达人不少于10人。（各镇、街道牵头，民政局、卫健局、各村/社区居委会、基层医疗卫生机构按职责落实）

6. 指导在线戒烟。各村/社区、医疗机构要在辖区范围内持续营造良好的控烟宣传氛围，充分利用“中国戒烟小程序”“在线戒烟”等一线戒烟宣传平台，通过门诊和随访服务指导广大居民和戒烟对象使用，实现随时随地网上报名和获得相关科普知识。（卫健局牵头，各镇、街道，各基层医疗机构按职责落实）

7. 举办知识竞赛。按照市级统一要求和部署，组织辖区医疗机构开展戒烟知识竞赛活动，不断提高社区戒烟团队工作人员的专业技能和工作水平。（卫健局牵头，各镇、街道、基层医疗机构按职责落实）

8. 典型案例推选。开展辖区“控烟公益形象大使”“社区戒烟达人”“校园控烟小天使”“无烟家庭模范”等先进典型推选活动，深入挖掘和广泛宣传社区戒烟典型案例，打造社区戒烟宣传品

牌。（健康办牵头，宣传部、卫健局、教育局、妇联，各镇、街道按职责落实）

四、工作步骤

（一）启动阶段（2023年3月-2023年4月）。印发工作方案，制定工作指导手册并举办培训班，按区市要求开展基线调查。

（二）实施阶段（2023年4月-2023年6月）。4月底前，原3家试点项目单位所在街道所辖村/社区全面完成吸烟人群摸底和戒烟建档任务，其他5个镇/街道按要求完成戒烟阵地建设、队伍组建和戒烟宣传动员；6月底前，所有村/社区完成吸烟人群摸底和戒烟建档工作。

（三）推进阶段（2023年7月-2023年11月）。按照《银川市社区戒烟综合干预工作指导手册》要求，结合实际细化流程，开展季度督导考核，全面落实社区戒烟综合干预工作各项举措，确保各项任务指标全面完成并达标。

（四）评估阶段（2023年12月-2024年1月）。出台金凤区社区戒烟综合干预工作评估方案，组织开展县级自评，迎接市级和自治区评估，全面总结金凤区社区戒烟综合干预工作经验和成果。

五、工作要求

（一）加强组织领导，压实工作责任。控烟行动是维护居民身体健康、降低疾病风险、提高人口素质、建设文明社会的重要措施。金凤区健康金凤建设领导小组各成员单位要充分认识到控烟工作的重要性和艰巨性，要进一步提高思想认识，在充分做好无烟党政机关建设工作的基础上，加大控烟宣传力度，积极落实

社区戒烟综合干预各阶段工作任务。

（二）广泛宣传动员，营造浓厚氛围。各单位要凝聚共识，加强配合，通过各种媒体大力宣传社区戒烟综合干预工作的政策及其重要意义，动员广大党员、单位职工和辖区居民自觉遵守公共场所、办公场所全面禁烟的规定，在全社会形成良好的控烟宣传氛围。

（三）强化监督管理，定期考核评估。金凤区健康办将社区戒烟综合干预工作推进情况纳入本年度健康金凤建设考核重要内容，每季度开展联席会议、督导及技术指导，并定期通报工作进展。各镇、街道要坚持务实高效的工作作风，狠抓社区戒烟工作实效，统筹辖区各单位、村/居委会、基层医疗卫生机构形成合力推进社区戒烟工作，规范各项服务流程，做好工作资料整理归档。

（四）加大经费保障，建立长效机制。金凤区将建立社区戒烟工作长效机制，积极争取市级经费的同时，落实本级配套保障经费，切实加大对社区戒烟工作的投入，并争取将此项工作纳入重大基本公共卫生服务项目常规开展。