

# 吴忠市红寺堡区社区戒烟综合干预工作 实施方案

为全面贯彻落实《自治区健康宁夏建设领导小组办公室关于印发〈宁夏社区戒烟综合干预工作实施方案（2022—2023年）〉的通知》（宁健组办发〔2023〕2号）和《关于印发〈吴忠市社区戒烟综合干预工作实施方案〉的通知》（吴健组发〔2023〕1号）精神，提高公众控烟意识，降低人群吸烟率，遏制烟草危害，提升全民健康水平，根据健康红寺堡控烟行动有关要求，结合实际制定本方案。

## 一、工作目标

**（一）总目标。**以人民健康为中心，建立党建引领、社会协作、社区动员、预防为主、家庭共建、群众参与、科学治理的工作机制，突出政府主导，人民共建共享，降低人群吸烟率，保护公众健康。通过实施社区戒烟推广工作，力争社区戒烟者戒烟率达到20%及以上、减烟率达到30%及以上，实现15岁及以上人群吸烟率降低到18%以下、青少年吸烟率得到有效控制的目标。

## **（二）具体目标。**

**1.无烟环境建设。**无烟党政机关达标率达到100%，无烟学校、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。

**2.无烟家庭建设。**以社区为单位，“无烟家庭”创建率达到

50%，社区戒烟达人不少于 10 人。

**3.戒烟阵地建设。**以街道（乡镇）为单位，社区戒烟工作站、戒烟咨询点、心理干预辅导室覆盖率均达到 70%，二级以上公立医疗机构戒烟门诊合格率达到 100%。

**4.专业戒烟服务。**以社区为单位，登记戒烟者人数年内不少于 50 人，社区吸烟人群戒烟率和减烟率逐年提高。

**5.戒烟培训教育。**社区戒烟工作者、戒烟咨询人员、心理干预人员和戒烟医生合格率均达到 100%，以社区居民户为单位，“控烟明白人”覆盖率达到 70%。

## 二、实施范围

所有社区居委会和基层卫生服务机构全部组织开展社区戒烟综合干预工作。同时，在本辖区内筛选基础设施条件好、综合服务能力强的 1 个社区居委会和社区卫生服务站作为示范单位。

## 三、组织机构

为有力有序推进全区社区戒烟综合干预工作，形成工作合力，成立红寺堡区社区戒烟综合干预工作领导小组。具体名单如下：

组 长：卢 山 区委常委、政府副区长

副组长：张淑艳 卫生健康局局长

摆志斌 新民街道办主任

成 员：王成虎 组织部副部长

王燕华 宣传部副部长

唐 鹏 卫生健康局副局长

张怀德 教育局副局长  
杨明芳 民政局副局长  
冯宁宁 财政局国库支付中心主任  
马广智 融媒体中心主任  
马保荣 市场监督管理分局副局长  
马啸芬 妇联副主席  
华 婧 新民街道办组织委员

社区戒烟综合干预工作领导小组办公室设在区卫生健康局，办公室主任由唐鹏同志担任，负责办公室日常工作。领导小组成员如有人事调整，由继任者接任，不再另行发文。

#### 四、工作内容

**(一) 打造社区戒烟阵地。**统筹社区党的建设、治理服务和群众工作，充分发挥社区党建引领作用，由社区居委会统筹、社区卫生服务机构支持，整合社区文化、医疗卫生、康养等资源，打造社区控烟工作站、戒烟咨询点、心理干预辅导室等“三位一体”社区戒烟阵地，建设无烟文化社区。

**(二) 组织社区戒烟培训。**以社区新时代文明实践站为依托，分层次开展逐级培训。

**1. 戒烟干预专业培训。**对医疗机构戒烟医生、社区戒烟咨询点专业人员进行逐级培训，使其熟悉戒烟干预的理论和方法、戒烟计划制定和实施、传播材料设计制作、健康讲座和咨询、社区诊断和现场调查等基本专业技能，提高医疗专业团队专业戒烟干

预指导和培训能力。专业培训年内不少于 2 场次。

**2.社区戒烟综合培训。**对辖区部门或单位负责人、控烟工作人员进行年内不少于 2 场次的培训，提高对社区戒烟综合干预方案和策略的认识，使其更好地发挥部门优势，提高维护和促进居民健康的能力。对社区戒烟工作人员进行每四个月不少于 1 场次的培训，使其具备为戒烟者提供摸排建档、跟踪随访和日常监督等业务能力。

**3.心理干预与骨干培训。**对专业心理咨询人员开展年内不少于 2 场次专题辅导培训，对吸烟人群家庭开展每季度不少于 1 场次轮训，培养无烟家庭“明白人”。

**（三）构建社区戒烟联盟。**组建社区戒烟服务团队，打造社区专业戒烟联盟，构建社区戒烟服务网络，规范社区戒烟工作制度，为吸烟者、二手烟危害者提供心理咨询服务。

**1.组建戒烟服务团队。**社区居委会组建由 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，为社区戒烟工作提供保障。

**2.组成专业戒烟联盟。**社区组建由 1 名社区戒烟医生、1 名心理医生、1 名家庭医生和 1 名健康教育专干组成的专业戒烟服务团队。建设社区卫生服务机构戒烟咨询点、辖区医疗机构戒烟门诊戒烟服务网络，实行咨询登记在社区，专业戒烟干预在医院，日常戒烟管理回社区的工作制度。

**3.设立心理干预服务点。**社区组建不少于 3 人的戒烟心理干

预服务团队，明确服务内容、服务方式、服务时限和质量标准，为吸烟者、二手烟危害者提供心理咨询服务。

#### **（四）提供戒烟干预服务。**

**1.制定计划。**由“3+1”专业戒烟服务团队为服务对象制定戒烟计划，做好首诊记录，并根据服务对象的年龄、性别、健康状况和居住地址等，将其划入由社区党员、网格员、社区志愿者、戒烟门诊医生、社区心理医生、家庭医生和健康教育专干组成的社区戒烟综合干预自我管理小组，通过建立微信群等方式，由社区党员和社区戒烟咨询点医生共同参与，做好戒烟者的日常咨询指导和管理。

**2.咨询指导。**社区戒烟医生按照戒烟计划，通过线上线下相结合的方式，为服务对象提供简短戒烟咨询指导。

（1）对符合双向转诊标准的，及时转诊至医疗机构戒烟门诊进行干预治疗，对使用戒烟药物的，可利用专家下社区活动、远程咨询的方式，指导其正确使用药物，实现上下互动，资源共享，优势互补，双向转诊通道畅通。

（2）家庭医生负责对服务对象面对面咨询指导，根据其健康状况和服务需求，提供健康评估、康复指导和远程健康监测服务。

（3）健康教育专干要为每名服务对象发放《帮你戒烟》指导手册，适时推送戒烟科普信息，提供健康知识宣教服务。

（4）社区心理医生要通过门诊和家庭医生签约平台，指导

服务对象正确克服尼古丁戒断反应，帮助其坚定戒烟信心。

**3.戒烟门诊。**各医疗机构要保障戒烟门诊在固定的时间出诊，在问诊中增加询问吸烟史和评估戒烟意愿部分。戒烟门诊需根据患者需要对患者开展至少 2 次的干预，完成首诊和随访。

**4.随访管理。**社区戒烟咨询点医生和家庭医生在戒烟日当天、第 7 天和第 30 天，开展随访指导服务并做好随访记录。随访采取电话、入户、门诊等方式。对建档对象，统一建册登记，加强管理，降低失访率。

**5.健康体检。**基层医疗卫生机构在首诊、戒烟第 3 个月和戒烟第 6 个月，分别为服务对象提供 3 次健康体检，以观察戒烟前后身体健康状况变化。健康体检内容主要包括身高、体重、血压、血糖、血脂、肾功能、肝功能、血常规、尿常规、心电图、上腹部 B 超或下腹部 B 超、X 胸片、CO 测定、肺功能检测等。

**6.心理干预。**心理干预服务团队为服务对象进行烟草成瘾心理干预讲座和团体心理健康辅导，为坚持戒烟的服务对象在戒烟服务周期内开展 5 次心理矫治和至少 5 次催眠强化，帮助其克服戒烟后的心理不适。根据随访情况，对需要进行心理干预和参加自我管理小组的服务对象提供日常心理干预服务，消除其在戒烟过程中的不适症状和恐惧心理，提高戒烟意愿和戒烟成功率。

**7.支持服务。**社区网格员和志愿者结合社区重点人群管理工作，采取入户、电话、微信等方式对服务对象进行跟踪随访，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。**以社区卫生服务机构托管医院为依托，指派呼吸科专家团队下沉社区，定期开展吸烟人群慢阻肺筛查及临床诊治规范化培训、慢阻肺分级诊疗及疑难危重症双向转诊、远程会诊、病例讨论、慢阻肺患者健康教育等工作。

### **（五）建设社区无烟环境。**

开展社区无烟环境倡导活动，辖区部门、单位、学校、医院、社区联合行动，通过承诺倡导、网格化管理、共产党员示范引领、精准联系等措施，建设无烟党政机关（单位）、无烟学校、无烟医疗卫生机构、无烟社区、无烟家庭和无烟公共场所。在机构内进行无烟环境布置，确保机构室内全面无烟，室外吸烟区设置符合要求，禁止辖区内烟草广告、促销和赞助。

### **（六）强化社区戒烟宣传。**

**1.开展社区宣传。**充分利用媒体、新媒体和社区宣传阵地开展社区戒烟宣传倡导，各成员单位按照统一安排，根据工作需要，采取线上线下相结合的方式，针对不同人群，开展持续的社会面控烟宣传和集中宣传，形成良好的社区戒烟综合干预宣传氛围。

**2.组织控烟巡讲。**组建控烟工作金牌专家团队，制定宣传计划，结合健康科普巡讲工作，每月组织专家在社区开展 1-2 次针对不同人群的分层分级分类的控烟宣传。

**3.举办知识竞赛。**组织社区戒烟服务团队、专业戒烟联盟和心理干预人员参加社区戒烟知识竞赛，不断提高专业技能和社区戒烟工作水平。

**4.戒烟达人评选。**深入社区，挖掘典型案例向社会推广，组织“戒烟达人”推选活动，评选积极乐观、热爱生活、工作典型、成效明显、具有奉献精神、主动参与社会公益活动的优秀人物，打造社区戒烟宣传品牌。

## **五、实施步骤**

**（一）制定方案（2023年2月-3月）。**召开社区戒烟综合干预工作会议，全面培训启动工作。制定工作方案，做好宣传动员。

**（二）基线调查（2023年3月-4月）。**制定印发全区社区戒烟综合干预基线调查方案，开展基线调查工作，开展社区诊断。

**（三）实施阶段（2023年4月-10月）。**按照实施方案全面实施社区戒烟综合干预工作，逐步推进工作。打造社区戒烟典型示范点，及时总结工作经验及亮点，分别制作一部高质量的宣传片。

**（四）评价评估（2023年11月-12月）。**按照评估细则，开展自评，接受上级评估考核，全面总结评估社区戒烟综合干预工作。

## **六、保障措施**

为加强全区社区戒烟综合干预工作，由健康红寺堡建设领导小组办公室、卫生健康局负责社区戒烟综合干预工作，具体承担全区社区戒烟综合干预的组织实施。健康红寺堡建设领导小组成员单位按照各自职责做好相关工作。



**组织部**负责组织全区党员积极参与社区戒烟综合干预工作。各基层党组织要主动作为，充分发挥政治优势、组织优势和群众工作优势，最大限度把广大党员组织动员起来，积极配合领导小组开展社区控烟活动，倡导并落实党员带头戒烟。

**宣传部（文明办）**负责指导和协调社区戒烟宣传教育工作，将社区戒烟禁烟相关内容纳入文明城市、文明单位创建测评标准，组织志愿者开展宣传倡导和公共场所吸烟劝阻，营造干净整洁的社区无烟环境。

**教育局**负责将社区戒烟工作纳入无烟学校建设内容，组织全区学校、幼儿园参与社区戒烟工作。教育广大教职员工带头戒烟、不在学生面前吸烟，中小學生拒吸第一支烟，并通过小手拉大手推动无烟家庭建设。

**民政局**负责指导社会组织积极参与社区戒烟工作，引导社区居民主动戒烟，营造文明和谐的社区环境。

**卫生健康局**负责牵头实施社区戒烟工作，开展培训、基线调查等技术指导与评估验收，及时发掘、推广典型案例，以点带面，推动工作。爱卫办要将社区戒烟综合干预工作作为健康城市、健康单位（机关）、健康社区、健康乡村的必备条件，纳入爱国卫生、卫生城镇创建工作重要内容，全力配合开展社区戒烟工作。

**市场监督管理分局**负责依法对社区及其周围，尤其是学校、医疗机构、商场（店）、农贸市场等的烟草广告进行监督检查和清理整治，减少烟草广告对公众健康的负面影响。督查商超严格

禁止销售烟草给中小学生。

**妇联**负责组织动员广大妇女利用健康家庭创建活动推动无烟家庭建设，充分发挥妇女在家庭戒烟中的监督引导作用，不断提升家庭成员的控烟意识。

**融媒体中心**负责通过广播、电视、报刊、网站等媒体主动开展社区戒烟公益宣传，设立控烟专题专栏，引导公民自觉养成文明健康的生活方式。

**新民街道办**负责组织协调各社区居委会主动参与社区戒烟工作中，并排摸出党建堡垒强、基层基础设施好的社区控烟阵地，并与卫生健康部门积极沟通，联合打造社区戒烟示范点，充分利用示范点作用，开展主题党日等活动促进控烟工作效果。

**健康红寺堡建设领导小组其他成员单位**要积极开展或巩固无烟单位创建，组织基层党组织、党员开展社区“双报到、双报告”活动。各部门（单位）要将社区戒烟工作纳入本单位健康红寺堡建设重要内容，提供经费保障，组织党员干部带头戒烟、劝阻吸烟、宣传控烟，带动社区戒烟工作，引导广大党员支持和积极参与社区戒烟工作，倡导并落实党员带头戒烟。

## 七、工作要求

**（一）加强组织领导。**红寺堡区成立巡回指导专家组（附件1），对各部门（单位）工作进行督导指导。各成员单位要高度重视，成立以政府分管领导为组长的领导小组，负责工作的安排部署、组织实施和日常监督指导。加大经费投入，健全工作机制，

指定专人负责，明确工作职责、工作步骤，创新举措，落实具体任务分工。街道党工委要指定专人负责，牵头抓总，组织社区居委会做好相关工作。成立以社区书记任组长，医疗机构负责人任副组长，社区居委会及医疗机构工作人员为骨干的工作领导小组，具体负责工作落实。

**（二）细化工作流程。**各社区要尽快组建工作团队，分级分类加强技能培训及咨询指导。街道办事处、社区居委会落实网格化管理，安排“2+n”社区戒烟服务团队利用社区入户、社区大喇叭等方式，对辖区各党政机关、企事业单位、沿街商铺的吸烟者进行摸底建册（附件2），并动员吸烟人群主动参与社区戒烟工作。“3+1”专业戒烟服务团队结合基层公共卫生工作，充分利用居民电子健康档案，运用信息化手段，摸清辖区吸烟居民底数和相关信息（可使用附件2）。并结合本地实际情况，及时开展基线调查评估（附件3），落实戒烟计划、定期随访服务、戒烟心理干预服务、社区健康体检等工作任务。

**（三）加强宣传督导。**卫健局要牵头组织辖区各成员单位采取线上线下相结合的方式，进行分层分级分类的控烟宣传。各成员单位要在领导小组的统一安排下，相互协作配合，充分发挥本行业特色创新开展控烟宣传活动。基层党组织要建立党员帮扶机制，落实党员带头戒烟，1名党员至少要带动1—2名吸烟者参与戒烟。区领导小组办公室将不定期对各成员单位工作开展情况进行督导，对工作拖延、效果不明显的进行通报批评，并在年底考核

中做扣分处理。

- 附件：
- 1.红寺堡区社区综合干预工作巡回指导专家组人员
  - 2.红寺堡区社区戒烟综合干预工作辖区吸烟人员摸底台账
  - 3.红寺堡区社区综合干预工作辖区吸烟居民基线问卷

附件 1

## 红寺堡区社区戒烟综合干预工作 巡回督导指导专家组人员

为进一步加大对社区戒烟综合干预工作的督导指导工作力度，特成立红寺堡区社区戒烟综合干预工作巡回督导指导专家组，成员组成如下：

- 组 长：张淑艳 卫生健康局局长  
副组长：唐 鹏 卫生健康局副局长  
成 员：田路忠 组织部综合办公室主任  
施兴祥 宣传部工作人员  
李德智 卫生健康局疾控妇幼股股长  
海金昌 卫生健康局健康综合股股长  
何海东 卫生健康局健康综合股工作人员  
马 龙 教育局体卫艺科科长  
杨 丹 民政局综合办公室工作人员  
韩金秀 城区市场监管所副所长  
田 甜 妇联工作人员  
王 恒 人民医院呼吸科主任  
丁利国 人民医院呼吸科副主任医师

巡回督导指导专家组主要负责对各部门（单位）及本行业社区戒烟干预工作进展情况进行督导及技术指导，并负责与自治区吴忠市相关部门的对接联系工作。



附件 3

## 红寺堡区社区戒烟综合干预工作辖区吸烟 居民基线问卷（一）

居民朋友们：

您好！为了真实、准确地了解辖区居民吸烟情况，为我区控烟工作开展提供政策制定依据，请您积极配合完成本调查问卷填写。此问卷只用于数据调查和摸底统计使用，不会泄露您的隐私，请您放心如实填写！

衷心感谢您的参与！

姓 名：\_\_\_\_\_ 住 址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_年\_\_月\_\_日

### 第一部分个人资料

**1.您的性别是**

(1) 男 (2) 女

**2.您的年龄：\_\_\_\_\_周岁**

**3.您的教育程度**

(1) 小学及以下

(2) 初中

(3) 高中/中专

(4) 大专

(5) 大学本科或以上

**4.您现在的身体健康情况如何？**

(1) 非常好 (2) 好 (3) 一般 (4) 差 (5) 很差

### 第二部分吸烟和戒烟情况

**5.最近一个月，您平均每天吸多少支烟？**

(1) 每天吸\_\_\_\_\_支 (2) 偶尔吸，每星期吸\_\_\_\_\_支

**6.在过去 12 个月内，您尝试过戒烟吗？（停止吸烟达 24 小时或以上）**

(1) 是 (2) 否

**7.您准备什么时候戒烟？**

(1) 我会今天开始戒烟

- (2) 我会在 7 天内开始戒烟
- (3) 我会在 30 天内开始戒烟
- (4) 我会在 6 个月内开始戒烟
- (5) 我会在 6 个月后开始戒烟
- (6) 未决定何时戒烟

### 第三部分知识、态度和认识

#### 8.您知道吸烟是否会引起以下疾病：

- a.中风（脑卒中、脑血栓，可引起瘫痪）... (1) 是 (2) 否 (3) 不知道
- b.心脏病 ... (1) 是 (2) 否 (3) 不知道
- c.肺癌 ... (1) 是 (2) 否 (3) 不知道
- d.阳痿（阴茎勃起困难） ... (1) 是 (2) 否 (3) 不知道

#### 9.您认为吸烟是否会使新冠肺炎的病情加重或增加死亡风险？

- (1) 是 (2) 否 (3) 不知道

#### 10.您知道吸入二手烟是否会引起下列疾病？

- a.成人心脏疾病 ..... (1) 是 (2) 否 (3) 不知道
- b.儿童肺部疾病 ..... (1) 是 (2) 否 (3) 不知道
- c.成人肺癌 ..... (1) 是 (2) 否 (3) 不知道

#### 11.您家里是否允许吸烟？

- (1) 全部不允许 (2) 部分或偶尔允许 (3) 全部允许

#### 12.过去 30 天，是否有人在您家里吸烟？

- (1) 是 (2) 否

#### 13.过去 30 天，您是否看到社区室内公共场所有人吸烟？

- (1) 是 (2) 否 (3) 未去过社区室内公共场所

#### 14.您认为在下列场所的室内区域应不应该允许吸烟？

- a.工作场所 ..... (1) 应该允许 (2) 不应该允许 (3) 不知道
- b.公共场所 ..... (1) 应该允许 (2) 不应该允许 (3) 不知道
- c.公共交通工具（包括出租车） (1) 应该允许 (2) 不应该允许 (3) 不知道
- d.家庭 ..... (1) 应该允许 (2) 不应该允许 (3) 不知道

#### 15.在过去 30 天内，您是否在社区看到过关于吸烟危害或者鼓励人们戒烟的信息（包括宣传栏、宣传折页、海报、微信群等）？

- (1) 是 (2) 否



# 红寺堡区社区戒烟综合干预工作辖区吸烟 居民基线问卷（二）

姓 名：\_\_\_\_\_ 住 址：\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 第一部分个人资料

### 1.您的性别是

- (1) 男 (2) 女

### 2.您的年龄：\_\_\_\_\_周岁

### 3.您的教育程度

- (1) 小学及以下  
(2) 初中  
(3) 高中/中专  
(4) 大专  
(5) 大学本科或以上

### 4.您现在的身体健康情况如何？

- (1) 非常好 (2) 好 (3) 一般 (4) 差 (5) 很差

## 第二部分戒烟情况

### 5.过去 6 个月，您吸过烟吗？（吸过一支或以上）

- (1) 没有（跳转第 10 题）(2) 有

### 6.最近 6 个月，您平均每天吸多少支烟？

- (1) 每天吸\_\_\_\_\_支（跳转第 9 题）(2) 偶尔吸，每星期吸\_\_\_\_\_支

### 7.在过去 6 个月内，您尝试过戒烟吗？（停止吸烟达 24 小时或以上）

- (1) 是 (2) 否

### 8.最近 7 天内您吸过烟吗？

- (1) 没有 (2) 有

### 9.您打算什么时候开始戒烟？

- (1) 我已经开始戒烟  
(2) 我会在未来 30 天内开始戒烟  
(3) 我会在未来 6 个月内开始戒烟  
(4) 我会在 6 个月后开始戒烟  
(5) 未决定何时戒烟

## 第三部分知识、态度和认识



f.科普信息 (1) 非常满意 (2) 满意 (3) 无意见 (4) 不满意 (5) 非常不满

**14.您是否知道社区卫生服务中心有戒烟干预室?**

(1) 是 (2) 否 (结束问卷) (3) 不清楚 (结束问卷)

**15.您是通过什么渠道了解到社区卫生服务中心的戒烟干预室?**

- (1) 社区医生
- (2) 社区卫生服务中心宣传
- (3) 社区宣传
- (4) 朋友或家人告知
- (5) 其他\_\_\_\_\_

备注：建议从居民健康档案中的吸烟者使用基线问卷（一）开展社区基线评估；3个月和12个月后使用基线问卷（二）再次对同一对象开展调查用以评估社区层面的变化。