



### 第39个世界无烟日现场活动在深圳举办

# 纵深推进控烟工作

5月28日,以“青春无烟 未来无限”为主题的第39个世界无烟日现场活动在深圳举办。国家卫生健康委党组成员、副主任郭燕红,广东省政府党组成员陈良贤出席并致辞。

郭燕红指出,进入“十五五”的关键时期,要全面实施健康优先发展战略,坚持以人民健康为中心,广泛凝聚控烟共识,以青少年为重点人群,纵深推进控烟工作,持续降低人群吸烟率,降低烟草对公众的危害,维护人民群众健康。

世界卫生组织驻华代表马丁向深圳市政府、香港特别行政区政府卫生局局长卢克茂颁发2026年“世界无烟日奖”,向中国疾控中心控烟办授牌“世界卫生组织烟草控制监测与评价合作中心”。中国疾控中心发布中国大学生烟草调查主要结果及发现。多名院士发出控烟科普倡议。浙江、深圳分享控烟经验。粤港澳三地发布“同心筑梦无烟湾区 携手共创健康未来”联合倡议。

控烟履约领导小组成员单位、各省(区、市)卫生健康委及广东各地市卫生健康委有关负责同志、青少年和有关媒体代表等参加活动。

(来源:国家卫生健康委官网)



▲活动现场

#### 相关链接

## 建机制 抓重点 优服务

### 广东打造“全民参与 共建共享”控烟新格局

**综合讯** 2026年,深圳市荣获世界卫生组织授予的“世界无烟日奖”。这是广东省控烟工作获得国际认可的一个缩影。最新数据显示,广东省15岁以上成人吸烟率已从2010年的26.9%下降到2024年的21.1%,青少年吸烟率低于全国平均水平。全省全面无烟法规保护人口比例居全国前列。

这些变化的背后,是广东省近年来围绕“MPOWER”控烟策略,结合全省实际,一步步推动控烟工作走深走实。

#### 政策引领 立法先行

控烟要落地,制度是根基。2019年以来,广东省相继出台《健康广东行动(2019—2030年)》及多部门联合印发的关于加强无烟党政机关、医疗卫生机构、学校建设等一系列文件,从顶层设

计对全省控烟工作作出统一部署,倡导领导干部、医务人员和教师带头示范。这些文件的出台,为各地开展控烟工作提供了强有力的政策支撑。

在立法方面,2018年修订的《广东省爱国卫生工作条例》将吸烟控制单列一章,包含公共场所禁止吸烟、规范设置吸烟区、开展控烟宣传教育、倡导吸烟者戒烟等条款,为省级控烟立法奠定重要基础。在高位推动下,多地先行先试,陆续出台并不断完善地方性控烟法规,为省内其他地市推动控烟立法提供成熟经验。

目前,广州、深圳、珠海、惠州、东莞、肇庆等6个地市已出台明确禁烟范围和罚则的地方性控烟法规,其中广州、深圳、珠海出台专门的《控制吸烟条例》。汕头、佛山、中山等市也积极推动立法工作。全省全面无烟法规保护人口比例居全国前列。

#### 无烟单位广覆盖 戒烟服务更便民

无烟单位建设是控烟工作的重要抓手。广东省先后印发创建方案和管理规范,制定各类场所建设指南,定期组织专项培训,持续巩固和提升无烟环境建设质量。建设范围从党政机关、医疗机构、学校逐步辐射到工厂、酒店、餐厅等企业。

截至目前,全省累计建成省级无烟单位47429家。其中,无烟党政机关建设比例达到99.30%,无烟医疗卫生机构达到100%,无烟学校达到99.27%。广东省财政厅、广州市人民政府办公厅曾入选2021年全国无烟党政机关优秀案例。

戒烟服务是帮助吸烟者走出烟草依赖的关键一环。广东省持续优化戒烟服务体系,依托

规范化戒烟门诊和社区戒烟综合干预试点项目,为吸烟者提供科学、可及的戒烟支持。部分地市将戒烟咨询纳入12345市民热线,市民拨打电话即可获得专业指导。

截至2025年,全省基层医疗卫生机构和二级以上医疗机构基本开设了戒烟门诊或提供简短戒烟干预服务,建成96家规范化戒烟门诊,覆盖21个地市。社区戒烟综合干预试点项目取得初步成效。

#### 科学监测支撑 宣传教育发力

精准控烟离不开科学监测。广东省持续开展成人及青少年烟草流行监测,及时掌握不同人群烟草使用、电子烟使用、戒烟行为、二手烟暴露、烟草制品获得和支出、接触烟草广告和促销等相关情况,明确烟草流行相关影响因素,为制订控烟政策提供科学依据。

宣传教育方面,广东省每年结合世界无烟日主题,利用传统媒体和新媒体,通过制作宣传材料、开展有奖问答、绘画比赛、戒烟比赛、召开专家媒体交流会、

举办健康素养巡讲等形式,推动控烟宣传进机关、进社区、进学校,普及吸烟、二手烟、电子烟和电子烟的危害。

在青少年群体中,广东着力帮助他们树立“拒吸第一支烟,做无烟新一代”的理念。省卫生健康委、省教育厅连续三年联合举办青少年控烟绘画大赛,展现新时代青少年的健康形象。

近五年,省级累计为基层免费提供各类无烟单位建设指南9.1万册,平面传播材料17.8万份,禁烟标识67万张,指导地市举办线上线下活动600余次。“深小卫”“健康广东”等新媒体品牌在控烟传播中表现活跃,以年轻人喜闻乐见的方式普及烟草危害知识,影响力持续扩大。广东控烟工作连续多年获得国家卫生健康委表扬,多个单位和个人获得中国控制吸烟协会表彰。

省卫生健康委相关负责人表示,下一步,广东将继续完善控烟法律法规建设,推动各地加大控烟执法力度,提高执法宣传效应,积极开展控烟科普宣传,营造全社会积极参与控烟的良好氛围。同时,持续加强烟草流行监测,完善戒烟服务体系,巩固和提升无烟环境建设成果。

(朱琳 整理)

## 粤港澳大湾区首个控烟研究中心成立

**广州讯** 近日,“绿色包容·无烟湾区”无烟环境建设政策研讨会暨暨南大学粤港澳大湾区控烟研究中心成立大会在广州举行。会上,由暨南大学发起的粤港澳大湾区首个控烟研究中心正式成立,标志着大湾区在无烟环境建设和区域控烟协同治理方面迈出关键一步。

#### 搭建区域控烟协作平台

据介绍,暨南大学粤港澳大湾区控烟研究中心是中国首个以区域协同为特色的控烟研究中心,旨在搭建广东—香港—澳门控烟资源协作的重要平台,围绕控烟政策开展循证研究,为政策实践转化提供专业支持。中心的成立,是构建多样化政策行动联盟的一次重要实践。随着烟草和尼古丁行业不断演变,并寻求吸引新用户尤其是年轻人,长久的控烟联盟行动将保护未

来几代人,加速迈向无烟和尼古丁的世界。中心主要研究方向为探索适合中国文化背景的控烟方法、干预工具、政策倡导方案与政策路径,汇聚公共卫生、公共政策、法学、社会与行为科学等多学科专家。暨南大学教授梁晓峰担任中心学术委员会主任委员。

中心高级顾问及骨干成员近期在控烟研究领域取得重要进展。浙江大学医学院控烟研究中心主任、教授杨廷忠与暨南大学博士彭翊团队发表的一项针对中国2022年电子烟提高政策的前瞻性纵向观察研究显示,提高电子烟税后,电子烟使用率下降33.0%,但74.2%的戒烟者转而使用传统卷烟,实际戒烟率仅为17.6%。该研究是首个针对中国电子烟政策效果的时间序列观察性实证研究。

另一项研究则揭示,我国91.6%的戒烟者采用“非帮助戒

烟”方式,即无需专业或药物辅助自行戒烟,这一比例远高于西方国家。研究提示,控烟政策应超越提供治疗服务,转向重塑社会环境和网络规范。

#### 立法须“简单、明确、可执行”

无烟环境建设政策研讨会上,来自广东、香港和澳门特别行政区控烟机构、高校及专业协会的代表,围绕控烟立法历程、法规体系完善、区域协同治理等议题展开研讨。与会专家一致认为,大湾区应加强区域联动,借鉴港澳控烟立法与执法经验,探索符合湾区实际的控烟协同治理模式,共同推动无烟环境建设,切实保护公众免受二手烟危害。

中国控烟与健康协会研究员杨杰在报告中指出,自2006年世界卫生组织《烟草控制框架公约》生效以来,我国地方出台控

烟相关法规400部,覆盖25个省份和273个城市。然而,大部分法规“缺乏控烟条款”和“未明确无烟场所”,仅存的140部法规中,三分之一没有明确规定罚则和执法主体。杨杰强调,一部“简单、明确、可执行”的全面无烟立法应遵循全面保护、平等保护、公平原则,明确室内公共场所、室内工作场所和公共交通工具内全面禁止吸烟。

广东省卫生健康委宣传教育中心副主任任杨帆介绍,依据《广东省爱国卫生工作条例》,广东将进一步做好禁烟场所的管理工作,包括城市市区室内公共场所和室内办公场所、学校及医疗机构等。此外,公共交通工具、公共电梯以及大型活动场地等均列为禁止吸烟的重点监管区域。

澳门特别行政区防烟酒办公室的经验分享令人印象深刻。澳门遵循“健康促进、先易后难、循序渐进”原则,以世卫

“MPOWER”措施为指导,于2012年、2015年、2019年分阶段推进室内禁烟。2011年正式成立处级控烟办公室,组建专门执法队伍;2023年进一步改组为厅级防烟酒办公室。在执法层面,澳门采取常规巡查、重点巡查、黑点巡查、联合巡查等多种策略。在电子烟管控方面,澳门2018年明确规定吸食电子烟等同吸烟,2022年进一步禁止制造、分销、销售和进出口电子烟。

香港大学教授林大庆介绍,香港吸烟率从1982年的23.3%降至2025年的8.5%。成功经验包括:持续扩大法定禁烟范围,设立卫生署控烟办公室,推出综合戒烟热线、烟害图像警示覆盖烟包面积最大至85%、禁止电子烟等另类吸烟产品。香港新一阶段的控烟措施包括禁止“边走边吸烟”、扩大禁烟区、推进“无烟世代”政策。

会议现场,深圳、珠海、东莞、佛山等多地公共卫生与基层医疗卫生机构专家,分别就控烟立法执法、社区戒烟支持、社会共治实践等议题分享地方实践与社会共治经验。

(朱琳 张荣娇)

### 聚焦 深化医改

## 惠州会诊转诊中心即将运行

### 家门口可约省级名医

**惠州讯** 日前,笔者从惠州市卫生健康局获悉,惠州市会诊转诊管理服务中心即将正式挂牌运行。今年4月下旬,惠州市卫生健康局联合市医疗保障局印发《惠州市会诊转诊服务工作实施方案(试行)》(以下简称《方案》),为该中心的运行提供制度保障。据测算,相比自行转往外地就医,通过该渠道的转诊患者人均医疗费用将大幅下降。

今后,惠州居民在本地医院即可申请市内外知名专家和多学科医疗团队联合会诊,必要时还可邀请专家来惠坐诊、手术,真正实现“大病不出市、小病在基层”。

为缓解群众“看病难、看病贵”问题,惠州聚焦患者外流背后的医疗服务能力短板,统筹整合市内外优质医疗专家资源,打通会诊、转诊、医保全链条服务。新成立的市会诊转诊管理服务中心将搭建完善的市域外专家资源库,签约市内、省内三甲医院知名专家,通过远程会诊、专家来惠坐诊、来惠手术等多种形式,让优质医疗资源直达百姓家门口。

一站式服务,免去群众四处跑腿。从会诊申请、专家匹配,到转诊协调、异地医保备案,市会诊转诊管理服务中心提供全程一站式服务。患者无需自行跑多家医院,全程由专人对接办理,诊疗衔接不中断。病情超出当前医院诊疗能力的,可

由中心一站式协调转至上级医院;病情稳定后,也可无缝转诊到基层医院康复疗养。

医保减免起付线,看病更省钱。《方案》明确:市域内经基层医疗卫生机构逐级转诊的参保患者,在上级医院的住院起付线可连续计算;由上级医院下转至基层医疗卫生机构的住院患者,同一疾病周期内不再另设住院起付线。同时,留在本地规范治疗,相比自行外出就医,医保报销比例更高,省去异地交通、住宿等额外自费开销,个人自付费用大幅减少。

专家下沉上门服务,大病不出市。市会诊转诊管理服务中心将精准对接患者需求,搭建市域外专家资源库,签约一批市内、省内三甲医院知名专家。市民有就医需求,可在本地医院发起会诊申请,由中心帮助预约知名专家、多学科医疗团队联合会诊,精准分析病情,定制专属诊疗方案。无需远赴大城市,在惠州当地即可享受省级专家诊疗水准。

惠州市卫生健康局相关负责人表示,随着会诊转诊管理服务中心的正式运行,惠州正在以体制机制创新为突破口,推动优质医疗资源“多跑路”,患者就医“少跑腿”。这条通往省级名医的“绿色通道”,将让更多惠州百姓在家门口享受到更便捷、更实惠、更有温度的健康服务。

(苏秉成)

### 省计生协“5·29会员活动日”主题活动在肇庆举办

## 全省“向日葵亲子小屋”超700个

**肇庆讯** 日前,以“倡导积极婚育观 普及科学托育理念”为主题的广东省“5·29会员活动日”主题宣传服务活动在肇庆市举办。活动现场启动2026年“向日葵亲子小屋”项目,推动城乡居民家门口“托”“育”服务提质扩容。

笔者从活动上了解到,聚焦群众育儿知识缺乏、临时托育难等堵点问题,广东省计生协近年来持续深化“向日葵亲子小屋”建设。截至目前,全省已建成“向日葵亲子小屋”700余个,实现21个地市全覆盖。小屋累计开展各类服务活动4.2万余场次,服务惠及群众超百万人次。

日常服务中,“向日葵亲子小屋”围绕营养喂养、睡眠习惯、动作语言、认知情感等主题开展专业亲子指导。每周六还依托线下讲座、线上空中课堂等渠道,面向家长普及儿童早期发展、科学育儿等知识,提升广大家庭科学育儿的意识

与实操水平。

此次活动由省计生协主办、肇庆市卫生健康局、市计生协等单位承办。现场通过小品、快板、情景剧、歌舞等系列文艺节目,宣传优化生育政策,积极婚育观和科学育儿理念。活动还设置10余个便民服务摊位,开展宣传咨询、亲子课堂、惠民义诊等,吸引众多群众参与。

此外,现场为计生协服务队授旗,开展生育关怀基金捐赠,宣读新型婚育文化倡议书,引领青年群体践行婚育文明新风。

活动现场指出,各级计生协要进一步发挥基层网络和服务群众优势,大力弘扬新型婚育文化,用心做实婚育惠民服务,积极营造生育友好氛围,为促进全省人口高质量发展贡献力量。

(叶剑如)

#### 优化生育政策

#### 简讯

● 5月26日,珠海市2026年“健康科普进万家”系列活动走进十字门中央商务区,以“传承中医药文化 守护职业健康”为主题,为白领群体送上健康服务。针对职场人群久坐少动、饮食不规律、心理压力、慢性年轻化等亚健康状态,珠海市中西医结合医院的专家围绕颈肩腰腿痛、脑血管疾病预防等开展专题讲座,示范办公桌简单易拉伸动作。现场还设有多学科健康咨询、血压血糖监测等服务,并安排刮痧、拔罐、耳穴压豆等特色中医体验及中医香囊制作活动,吸引众多企业职工参与。此次活动由珠海市卫生健康局、市健康促进中心等单位联合举办,旨在推动优质医疗资源下沉,提升青年群体健康素养。(刘星 丁慧)

● 近日,受高空槽和较强偏南气流影响,云浮市迎来今年“龙舟水”首轮强降雨过程。全市卫生

健康系统坚持“预防为主、备足力量、快速响应”,全面落实各项防控措施,实现无受灾损失、无应急出动、平稳度汛。全域排查隐患方面,组织全市1000余家医疗卫生机构开展灾害隐患排查及地质灾害专项排查,重点排查建筑边坡、排水系统、临山临坡及老旧建筑等风险点位,累计发现隐患点30个,已全部落实警示标志,组建值班和跟踪治理。应急保障方面,组建市县两级7支共242人紧急医学救援队伍,6支共39人传染病应急小分队,统筹64家急救网络医院、79辆救护车,完成120线路信号测试和车辆调度优化。同时严格落实领导带班、24小时值班制度,确保信息畅通、处置高效,全面做好紧急医学救援和灾后防疫等各项准备。(苏宇宇)

责任编辑:朱琳  
版式设计:廖香莲