

广东:打造“家门口”的戒烟支持圈

□特约记者 朱琳
通讯员 杨帆

近日,在广东省珠海高新技术产业开发区唐家湾镇卫生院戒烟门诊,有着15年烟龄的皮生(化名)完成了戒烟半年的随访。此前,他曾数次尝试“干戒”,却屡屡因烦躁、失眠等戒断反应而复吸。这一次不同——戒烟1周后,他的血压从160/90毫米汞柱降至正常,咳嗽消失,睡眠质量明显改善。

皮生的转变,得益于唐家湾镇卫生院于2025年11月开设的社区戒烟门诊。这是广东省首批9个社区戒烟综合干预试点之一。2025年,广东省爱卫办印发《广东省社区戒烟综合干预项目试点工作方案》,明确在珠海、汕头、佛山、惠州、东莞5个地市的9家社区卫生服务中心、镇卫生院启动试点工作,探索将戒烟服务从大医院下沉到居民“家门口”。

在5月31日世界无烟日来临之际,记者走进多家试点单位,探访医防融合、中西医并重、线上线下相结合的社区戒烟新路径。

从“孤军奋战”到“有医可靠”

居民戒烟意愿不高,是基层开展戒烟服务的一大痛点。2024年广东省成人烟草调查显示,该省15岁及以上人群吸烟率为21.1%,过去一年尝试戒烟的人群中,94.8%的人采用“自己干戒”的方式,接受专业戒烟门诊服务的仅占0.8%。这意味着,绝大多数试图戒烟的人独自承受戒断反应带来

的煎熬。如何让戒烟从“孤军奋战”变成“有医可靠”?广东省各试点单位给出了答案:参照慢性病管理模式,构建全流程服务闭环。

在唐家湾镇卫生院,一套“四定十化”工作法让戒烟门诊不仅建起来,更能持续“转起来”。“四定”即定机制、定阵地、定人员、定配备,组建由院领导、科室主任、技术骨干构成的三级管理架构;“十化”涵盖专业化、闭环化、全科化、家医化等多个方面。

在具体操作上,唐家湾镇卫生院通过健康档案系统筛查吸烟者,由护理团队主动进行电话劝导,同时接收医务人员转介的患者,对有戒烟意愿者建立健康档案并进行针对性干预,依托家庭医生团队进行长期跟踪,形成“筛查—转诊—干预—随访”管理闭环。为充分调动团队积极性,该卫生院将戒烟转诊服务纳入家庭医生团队绩效考核。

佛山市高明区城北社区卫生服务中心(高明区慢性病防治站)打破传统戒烟门诊“固定医生、固定时段”开诊的常规,戒烟门诊所在的呼吸科所有医生周一至周日全时段均可接诊,其他科室若发现想戒烟的患者,可直接将其转诊至呼吸科。

70岁的江海(化名)便是这一模式的受益者。江海因反复咳嗽、气促就诊,肺功能检查提示重度阻塞性肺通气功能障碍,属于慢阻肺3级。医生为他开具噻托溴铵粉吸入剂,用于治疗慢阻肺病,同步给予耳穴贴压干预戒烟。1个月后随访时,江海戒烟成功,气促症状明显缓解。

“看病的同时就把戒烟干预做了,患者不用多跑一趟。”城北社区卫生服

务中心呼吸内科主任戴磊主任中医师介绍,入选省级试点后,该中心将随访时间从过去的戒烟后1个月变为戒烟后1.3.6个月,并将数据统一录入国家级戒烟网络系统,服务流程更加规范。

人才队伍是戒烟门诊能否“转得动”的关键。城北社区卫生服务中心构建“内外兼修”培训体系:每年选派医务人员参加市级培训,按需参加省级、国家级培训;医务人员学成归来后,再对全科甚至全院进行培训。自2021年起,该中心连续3年开展佛山市控烟继续教育项目,有效提升基层医务人员的控烟意识和服务能力。

中西医并重 身心同调

在基层推广戒烟,既要解决费用可负担问题,也要兼顾戒断症状的复杂性和个体差异。广东省多个试点充分发挥中西医优势,探索出一条“中西医并重、身心同调”的综合干预路径。

“广东群众有使用中医药的习惯,戒烟也愿意接受中医服务。”戴磊说。据介绍,城北社区卫生服务中心2019年开设戒烟门诊,以中西医结合为特色,采用中药联合耳穴贴压方案,取得较好效果。“贴了耳穴之后,抽烟感觉嘴里没有烟味,慢慢就不想抽了。”成功戒烟3年多的侯明(化名)说。

在费用方面,城北社区卫生服务中心的中药方和耳穴贴压治疗一个疗程均在200元左右,且可医保报销,患者负担较轻。对于有需要的患者,医生也会开具安非他酮等戒烟西药,形成中西医互补的用药方案。截至

2025年底,该中心已累计接诊戒烟者963人,1个月戒断率接近40%。

唐家湾镇卫生院的戒烟服务则强调“心理+西医+中医”的多元融合。该卫生院在戒烟门诊设中医戒烟诊室,并将其与中医睡眠门诊安排在同一天、同一区域,二者共享场地与人员。医生根据患者情况,进行戒烟心理干预,联合使用针灸、戒烟香囊、失眠治疗等多种手段,必要时指导患者购买口香糖等尼古丁替代产品,实现“身心同调、按需组合”。

“社区场景为我们提供了便利。”唐家湾镇卫生院院长助理、戒烟门诊肖雪萍主任医师表示,针灸戒烟需要2~3天针灸1次,卫生院靠近居民区,便利性高于大医院。目前,戒烟门诊7天戒断率达63%以上,1个月戒断率达36%。今年2月,该卫生院成为广东省唯一以“社区戒烟门诊”成功申报广东省基层医疗卫生机构临床特色专科培育建设的单位。

构建“被看见”的戒烟环境

“医生会在微信群里随时答疑。有一天晚上我烟瘾发作,肖医生立刻回复,教我4-7-8呼吸法缓解。”皮生回忆道。这种“被看见”的感觉,让他觉得自己不是一个人在战斗。

戒烟被公认为最具挑战性的行为改变之一,单靠意志力“干戒”成功率极低,需要持续的心理支持和行为干预。广东省的试点工作,正在努力打造一个“被看见”的戒烟环境。

唐家湾镇卫生院构建“线上同伴支持、线下专业跟进”的双线模式。戒

烟门诊为每名患者建立单独的微信群,群内的全科医生、中医师、护士会提供“多对一”全程支持。肖雪萍最初尝试将所有戒烟者拉入一个大群,但发现未成功者的退出会对其他人产生负面影响,于是调整为“一人一群”模式。

城北社区卫生服务中心注重通过规律随访传递关怀。医务人员在患者戒烟后1、3、6个月分别随访,并定期推送科普信息。“哪怕戒烟没成功,患者在随访时感受到被关注,在进行下一轮尝试时成功率会更高。对很多人来说,戒烟本来就是需要经过多轮尝试才能成功的。”戴磊说。

“家属支持是最大的动力。”肖雪萍分享了一组对比案例:一名70多岁的患者主动要求戒烟,但因子女劝说“年纪大了别戒了”而放弃;30多岁的皮生在家人支持下,治疗2周后就停止所有辅助治疗,已成功戒烟半年。皮生10岁的儿子常主动向小伙伴说:“我爸爸不抽烟了!”这份来自孩子的认可,让他更有动力坚持。

在宣传推广上,试点机构多渠道发力:结合世界无烟日开展义诊,制作科普短视频,与企业合作深入职场宣传。高明区还计划将戒烟服务与老年人体检、党群服务中心活动结合,探索社区联动干预模式。

尽管成效初显,但挑战依然存在:设备采购流程繁琐,经费支持不足,部分临床医生配合度不高,居民对“干戒”存在错误认知等。“很多人戒烟失败不是没渡过身体难关,而是受到社会环境的影响。”肖雪萍说,“我们的目标,就是让每一名想戒烟的居民在‘家门口’就能获得专业、有效、可负担的支持。”

八段锦 团体标准发布

本报讯(记者段梦兰)5月28日,中华中医药学会、中国健身气功协会在京举办发布会,发布《八段锦》团体标准,并解读该团体标准的核心内容,以进一步推动该团体标准落地应用。

八段锦在全民健身、中医康复、慢性病管理、养老保健等领域得到了广泛应用,但在推广实践中仍存在中医理论支撑不足、习练动作不一致、技术要求不规范等问题,不同流派、不同场景下的教学与实践缺乏统一标准。此次发布的团体标准以中医基础理论为指导,以国家体育总局推广的八段锦版本为蓝本,梳理八段锦的中医理论内涵,明确八段锦的动作规范、技术要求、习练要求及适用场景,突出其调理脏腑、疏通经络、调和气血的中医健身养生机理。

国家体育总局健身气功管理中心崔永胜研究员介绍,该团体标准共8章,包含3个附录。其中,技术规范与功法作用为核心章节,按预备势、八式、收势完整编写,每式统一包含动作说明、呼吸方法、意念活动、技术要点、功法作用等内容。该团体标准突出体医融合,兼顾健康人群、慢性病患者等不同人群的需求,明确安全提示与分级习练指引。

中国工程院院士、全国中医运动医学中心主任朱立国介绍,该团体标准的起草与编制坚持中医理论贯穿始终,规范统一易学、体医融合、安全适用、覆盖全人群等基本原则,确保功法规范可复制;编制过程中广泛征求中医药、体育等领域专家意见,共定向征求与公开征求意见218条,并逐条研判。接下来,将开展该团体标准应用监测与效果评价,进一步为八段锦的规范推广与科学应用提供技术支持。

北京小汤山医院 科学技术协会揭牌

本报讯(记者郭蕾 通讯员仲欣)今年5月24日—5月31日是第二十六届全国科技活动周。5月25日,由北京青海玉树指挥部、北京市昌平区科学技术协会主办的藏医药文化节、小汤山—玉树高原康养专题活动在北京小汤山医院举行,活动以“科技赋能高原医学 传承创新藏医智慧”为主题。活动中,北京小汤山医院科学技术协会揭牌成立。

北京小汤山医院党委副书记、纪委书记朱江华介绍,北京小汤山医院科学技术协会是由北京小汤山医院科技工作者广泛参与、自愿组成的群众团体,是北京市、昌平区科协联系医院广大基层科技工作者的重要桥梁。该协会将坚持开放型、枢纽型、平台型的组织定位,全力构建重视人才、系统动员、协同高效的科技服务保障体系。

藏医药文化节现场集中展示了特色藏药药材、传统藏医诊疗技艺等,并设置昌平区科协科研成果、全民健康知识科普展板,通过专业讲解、实物展示、互动体验等方式,让群众了解藏医传统文化、高原康养专业知识与医疗卫生前沿科研成果。

玉树藏医药专家团队还与北京小汤山医院专家开展联合公益义诊,为到场群众提供专业门诊、健康问诊、慢性病调理、亚健康养生指导等服务。



无烟宣传进学校

5月28日,河北省秦皇岛市疾控中心(市卫生监督所)联合海港区燕秀里小学举办“无烟宣传进校园”活动。疾控工作人员为学生普及吸烟有害健康相关知识,引导学生自觉远离烟草、养成健康生活习惯。图为疾控工作人员引导学生在玩偶上粘贴禁烟标识。
曹建雄摄

急速抢救背后的 土右旗医疗蜕变

□本报记者 崔芳

“谢谢北京来的专家,谢谢咱们旗医院的医生护士,是你们救了我!”近日,78岁的王大爷坐在病床上,双手紧紧握着中日友好医院驻点专家廖江铨博士的手说。感激言语传递着医患温情,也见证着内蒙古自治区包头市土默特右旗医院医疗能力的蜕变。

今年2月的一个凌晨,北风卷着黄土掠过土默特右旗(以下简称“土右旗”)的街巷,王大爷突发严重胸闷。其家属电话求助土右旗医院急诊科后,医护人员立即开通绿色通道。几分钟后,王大爷被家属紧急送到医院。

此时的王大爷面色苍白、嘴唇青紫,呼吸微弱,意识已有些模糊。急诊科医护人员迅速而有序地开始测血压、查心率、做心电图……初步检查结果出来了:急性心肌梗死。

“立即准备介入手术。”正在医院值守的中日友好医院驻点专家、中西医结合心内科主任助理廖江铨第一时间赶到抢救现场。廖江铨和土右旗医院内科医护团队密切配合,历时1个多小时,为王大爷开通堵塞的

血管。王大爷的心率逐渐恢复正常,胸闷、胸痛的症状明显缓解,意识也逐渐清醒。

“以前,遇到这样的高龄急性心梗患者,我们真是束手无策。”土右旗医院心内科主任杨宏飞感慨,曾经的土右旗医院没有开展冠脉介入手术的能力,重症监护设备也不完备。遇到这类危急重症患者,医护人员只能一边保守治疗,一边联系上级医院转诊。可土右旗远离大城市,多数村落交通不便,夜里更是难寻车辆,加上冬季道路易结冰,转诊也是一场“生死考验”。

得益于国家的政策,土右旗医院2016年与中日友好医院结成帮扶合作关系。10年间,中日友好医院累计派出各级各科专家百余名,帮扶土右旗医院内科、外科、妇产科、超声科等13个科室,累计接诊门诊患者近2万人次,开展260项新业务、新技术,制定完善97项规章制度,显著提升了医院的综合服务能力。

2025年底,中日友好医院与土右旗医院签订了为期3年的“强基精准对口帮扶”协议。中日友好医院与土右旗医院将进一步加深深度合作,以更实举措让优质医疗扎根北疆。

第八师石河子市总医院:

让家医成为群众健康“主心骨”

专题

近年来,新疆生产建设兵团第八师石河子市总医院(以下简称“总医院”)把紧密型县域医共体建设作为公立医院改革与高质量发展示范项目的关键抓手,以石河子市人民医院为龙头,深度整合师、团、连三级医疗资源,全面重塑家庭医生签约服务体系,推动服务从广覆盖向高质量、从形式签约向实质履约转变,让家庭医生真正成为群众信得过的“主心骨”。截至目前,石河子市重点人群家庭医生签约率已达89%。

模式重塑 从纸上名单到健康网络

总医院以机制创新、资源下沉、智慧赋能为突破口和发力点,切实让家庭医生愿管、会管、善管,进一步满足群众高品质健康需求。

总医院结合基层医疗卫生机构实际需求,研究制定家庭医生签约服务提质升级行动方案,明确“一团场一特色、一医院一品牌”的发展思路,将一批副高级及以上职称专家纳入各团场家庭医生团队,并实现远程心电、远程影像诊断服务在所有团场分院全覆盖。

医共体各分院推出“党建+家庭医生签约+网格化健康管理”模式,用红色标识高风险人群,提供每周随访、按需上门服务;用黄色标识中风险人群,落实每半月随访;用绿色标识低风险人群,开展每季度随访与常态化健康宣教。

服务提质 从被动治疗到主动健康

总医院推行分层分类家庭医生签约服务模式,精准区分普通人群和老年人、慢性病患者、失能人员等重点人群,量身打造差异化服务包。辖区重点人群整体签约率达89%,65岁及以上老年人签约率达85.72%。围绕慢性病防控,总医院

全面推进“三高共管、多病同防”,统一筛查、随访、干预规范。目前,辖区患者血压、血糖控制达标率从89%提升至90.2%,慢性病患者规范管理率达88%。

为持续提升基层诊疗服务能力,石河子市人民医院依托智慧家庭医生信息平台,在基层医疗卫生机构部署人工智能(AI)全科辅助诊断系统,打造“智能数字医生”,精准识别常见病、多发病并提供标准化诊疗方案。医院依托智慧系统建立了15分钟快速响应远程会诊机制,基层遇到疑难病例可一键对接三甲医院专家。总医院建立了完善的转诊机制,确保转患者可优先诊疗、检查、住院,2025年上半年门诊患者924人次、住院患者493人次。同时,康复期患者实现了及

时下转。

总医院构建“师一团一连”三级联动服务体系,推动上级医院专家周一至周五常态化下沉坐诊。2025年,专家共下沉服务2280人次,同比提升60%;完成门诊及出院电话随访20796人次,开展现场教学324场次。

总医院打造智慧服务新场景,为居民生成专属健康二维码,实现电子健康档案、预约诊疗、报告查询、远程咨询“一码通办”,数据与兵团平台互联互通,用药提醒、康复指导、健康宣教自动化运行,显著提升了服务效率。

总医院以分诊中心、健康管理中心为枢纽,实现检查检验结果互认、药品目录共享,配套建立15分钟药品配送体系。

机制保障 从任务驱动到价值认同

建强队伍,方能行稳致远。总医院专家每周到分院坐诊、开展带教查房,既针对患者病情给出精准诊疗意见,又通过“手把手”教学提升分院医生的诊疗水平。

总医院创新家庭医生签约服务模式,以三甲医院技术为支撑,明确基本医疗、基本公共卫生服务、健康管理、转诊协调、健康教育五大核心职责。全市组建了239个家庭医生团队,200余名三级医院专家深度参与家庭医生签约服务。总医院不断健全激励保障体系,建立以服务质量、职工满意度、慢性病管控、转诊规

范为核心的考核体系,实现多劳多得、优绩优酬,并制定家庭医生签约服务专项入户补助方案,目前已累计发放补助60余万元。

为激发居民主动参与健康管理的积极性,总医院创新推出了健康积分惠民举措,明确居民参与慢性病管理、健康筛查、科普讲座可累积积分,并可用积分兑换针灸、推拿等中医特色服务,现有2800余名群众参与兑换服务。

第八师石河子市总医院将始终坚持人民至上、生命至上,紧扣公立医院改革与高质量发展示范项目建设目标,持续推进家庭医生签约服务提质升级,让家庭医生真正成为群众身边的“健康管家”。

(唐晓东 陈世江 李祥瑞 庄春红 宋楚妍)