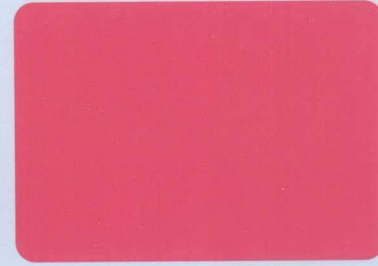
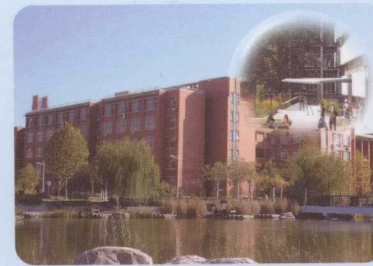
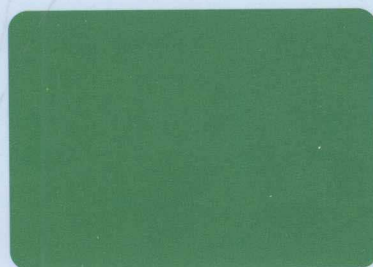


创建全面无烟环境指南

中国疾病预防控制中心 控烟办公室



创建全面无烟环境指南

中国疾病预防控制中心 控烟办公室

主 编：梁晓峰

副主编：姜 垣 杨 焱 杨 杰 李 强

编 者：（按姓氏拼音排序）

陈 瑜 甘 泉 南 奕 申 燕

王立立 王继江 王卉呈 王春晖

肖 琳 熙 子 闫 睿 于秀艳

朱雪泉

军事医学科学出版社

· 北京 ·

图书在版编目(CIP)数据

创建全面无烟环境指南 / 梁晓峰主编. -北京 :
军事医学科学出版社, 2013.10
ISBN 978-7-5163-0356-6

I. ①创… II. 梁… III. ①戒烟—中国—指南
IV. ①R163-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2013)第250121号

策划编辑: 赵艳霞 责任编辑: 于庆兰

出版人: 孙宇

出版: 军事医学科学出版社

地址: 北京市海淀区太平路23号

邮编: 1000850

联系电话: 发行部: (010)66931104

编辑部: (010)66931104

传真: (010)63801284

网址: <http://www.mmsp.cn>

印装: 中印集团数字印务有限公司

发行: 新华书店



开本: 787mm×1092mm 1/16

印张: 7.75 (彩5)

字数: 122千字

版次: 2014年1月第1版

印次: 2014年1月第1次

定价: 28.00元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

前言

PREFACE

烟草危害是当今世界最严重的公共卫生问题之一，全球每年因吸烟导致的死亡人数高达600万，超过因艾滋病、结核、疟疾导致的死亡人数之和。我国是世界上最大的烟草生产国和消费国，烟草对健康的影响尤为严重。据调查，我国吸烟人群逾3亿，约有7.4亿非吸烟者遭受二手烟的危害；每年因烟草相关疾病所致的死亡人数超过100万，其中有超过10万人死于二手烟暴露导致的疾病。

为了减少烟草危害，世界卫生组织制定了《烟草控制框架公约》（以下简称《公约》）。中国政府积极响应，于2005年由全国人大常委会表决批准了该《公约》，《公约》于2006年1月在中国正式生效。《公约》第8条明确提出了防止接触烟草烟雾、创建无烟环境的措施。为指导其执行，世界卫生组织还制定了《防止接触烟草烟雾准则》（以下简称《准则》）。按照《公约》及《准则》的要求，中国应在《公约》生效5年内，在所有室内公共场所、室内工作场所、公共交通工具和其他可能的室外公共场所全面禁止吸烟。

为履行《公约》，防止二手烟危害，保护人民健康权利，中国政府积极推进创建全面无烟环境工作。2009年卫生部等四部门联合印发《关于2011年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定》，要求卫生系统发挥示范带头作用，率先开展无烟环境创建。2010年，教育部和卫生部联合发布《关于进一步加强学校控烟工作的意见》，要求推进无烟学校的建设。2011年初，卫生部修订《公共场所卫生管理条例实施细则》，要求室内公共场所全面无烟。2011年3月，在国民经济和社会发展“十二五”规划纲要中明确提出，要“全面推行公共场所禁烟”。2012年工信部等八部委联合印发《中国烟草控制规划（2012-2015年）》，进一步促进我国烟草控制工作。

《2010全球成人烟草流行调查——中国报告》的结果显示，中国非吸烟者遭受二手烟暴露仍然非常普遍。家庭、公共场所和工作场所都是遭受二手烟暴露最常见的地方。在今后的日子里，应该积极行动，把履行《公约》作为重中之重，全面贯彻落实“十二五”规划纲要关于公共场所禁烟的决定，积极采取各项措施，创建无烟环境，遏制二手烟的危害。

近年来，中国疾病预防控制中心控烟办公室积极推进全面无烟环境创建工

作，先后开展了无烟奥运项目、迈向无烟中国项目、无烟环境促进项目、中央补助地方烟草控制项目等，推动了城市的全面无烟环境立法工作。截至2013年7月，哈尔滨和天津已经实施新的无烟立法，很多城市的立法工作也在推进当中。控烟办公室同时指导创建了无烟医疗卫生机构、无烟学校、无烟政府办公楼和无烟场馆等无烟场所，并开展了多项媒体活动，进行了全国的烟草流行情况监测。

总结众多项目在立法、媒体、环境创建以及监测等成功实践，在“无烟环境促进项目”开发的系列指南的基础上中国疾病预防控制中心控烟办公室汇编完成了《创建全面无烟环境指南》。

本书分为六部分。第一章，概括介绍创建无烟环境的意义、原则、要素以及要素之间的关系；第二章，系统阐述创建无烟环境立法的要点、推动全面无烟环境立法的策略以及保证全面无烟环境法律有效实施的方法；第三章，介绍创建全面无烟场所的目标、全面无烟场所的标准，并结合案例讲解创建全面无烟场所的策略和实施步骤；第四章，介绍在创建全面无烟环境的过程中可以采取的媒体传播策略、方法和技巧；第五章，详细介绍创建全面无烟环境评估的方法和技术；附录控烟相关术语和其他内容。

本书主要供国家和城市控烟决策者、控烟法律工作者、行业/机构的管理人员以及其他相关人员使用，旨在帮助控烟工作者理解创建全面无烟环境的意义，掌握和运用控烟立法、无烟场所创建、媒体传播等多种途径的知识、策略和技巧，推动无烟环境创建工作的顺利进行，实现降低公众二手烟暴露水平、保护人民健康权益的目标。

中国疾病预防控制中心控烟办公室

二零一三年十月

目录

CONTENTS

第一章 总论	1
第一节 创建全面无烟环境的必要性	3
第二节 创建全面无烟环境应遵循的原则	6
第三节 创建全面无烟环境的关键要素	7
第二章 立法与实施	11
第一节 全面无烟环境法律的要点	13
第二节 推进全面无烟环境立法	18
第三节 全面无烟环境法律的有效实施	22
第三章 场所创建	37
第一节 无烟环境标准和策略	39
第二节 创建全面无烟环境的实施步骤	39
第三节 无烟卫生部机关创建案例	50
第四章 媒体传播	57
第一节 媒体传播的作用	59
第二节 媒体传播策略	61
第三节 媒体合作	71
第五章 监测与评估	75
第一节 无烟环境评估介绍	77
第二节 无烟环境效果评估的常用指标及方法	78
第三节 无烟环境效果评估案例	86
附录	98
附录1 相关术语	98
附录2 无烟环境立法认识误区	99

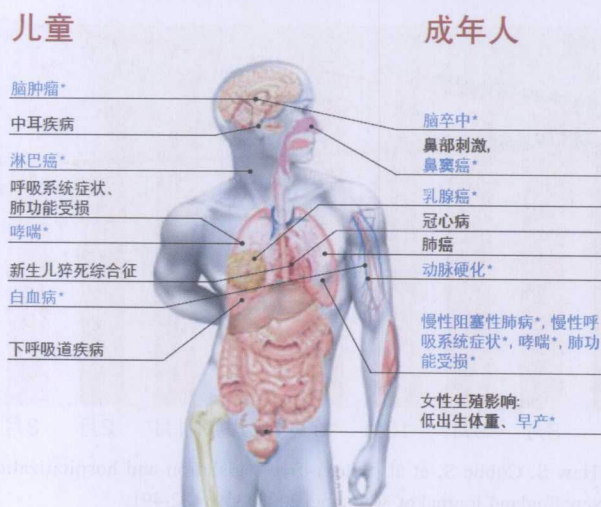
附录3 公共场所全面无烟环境法律范本	104
附录4 员工吸烟与二手烟暴露调查问卷	107
附录5 无烟政策执行情况评估表	112
附录6 医院吸烟状况观察表	114
附录7 使用Sidepak测量室内空气PM2.5监测方案	116

第一章 总论

第一节 创建全面无烟环境的必要性

烟草燃烧过程中，以气溶胶形式释放出烟草烟雾。现已发现，烟草烟雾中含有7000余种化学成分，其中包括250种有害物质以及至少69种致癌物。数十年来，上万个科学研究证明，二手烟暴露会对人体健康造成严重损害。有充足证据证明，二手烟能导致癌症、鼻部刺激症状、冠心病和呼吸系统疾病等，使非吸烟者的冠心病风险增加25%~30%，肺癌风险提高20%~30%。二手烟暴露对孕妇及儿童健康造成的危害尤为严重。孕妇暴露于二手烟可导致新生儿猝死综合征和新生儿低出生体重；儿童暴露于二手烟可导致呼吸道感染、支气管哮喘发作、肺功能下降、急性中耳炎和复发性中耳炎等疾病^[1]。

二手烟导致的疾病



资料来源：WHO 2008年世界卫生组织烟草流行报告

全面无烟环境是唯一能够保护所有人免遭二手烟危害的手段。世界卫生组织《2012年烟草控制全球进展报告》指出，截止到2012年，全球有120个国家实施了不同程度的无烟环境法规，禁止在室内工作场所、公共交通工具、室内公共场所等区域吸烟。实践证明，全面无烟环境在各种社会都是可行的。我国政府于2011年发布了《公共场所卫生管理条例实施细则》，要求室内公共场所禁止吸烟。

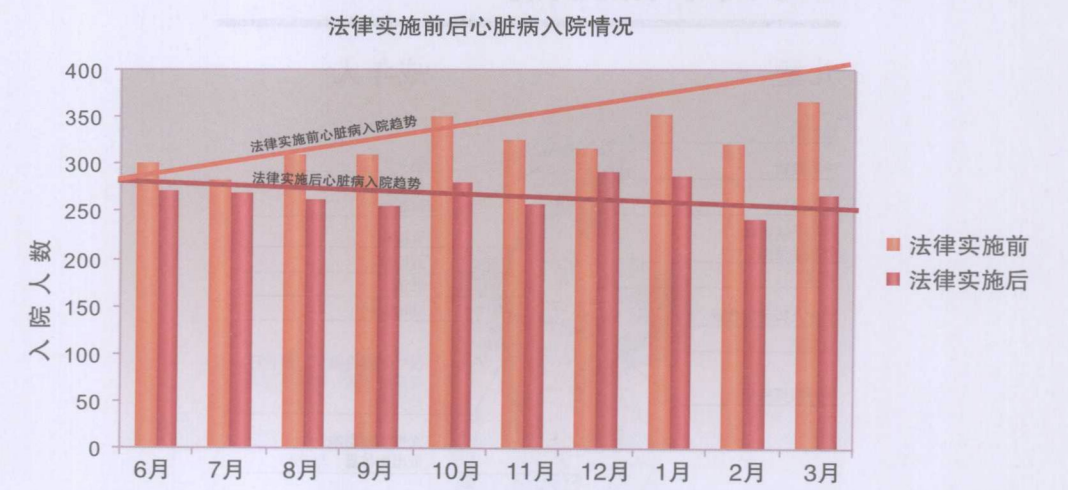


卫生部发布的《中国吸烟危害健康报告》明确指出：二手烟不存在所谓的“安全暴露”水平。如果有人在室内吸烟，无论加装排风扇、空调或者其他通风、空气过滤装置，都无法避免非吸烟者吸入二手烟，设置吸烟区（室）或吸烟楼层等也都不能使吸烟者免受二手烟暴露的危害。唯一能够有效地避免非吸烟者暴露于二手烟的方法就是在室内环境中完全禁烟。

创建全面无烟环境的好处包括：

■ 改善健康

创建全面无烟环境能够最大限度地维护人群的健康。无烟政策的出台，可以很快提高空气质量。同时创造不受烟草危害的工作环境，避免二手烟造成的危害，使得场所内的人群及工作人员拥有一个健康、清洁的环境，减少人群患病率。全面无烟环境还可以帮助想戒烟的人戒烟，从而降低人群的吸烟率。



资料来源：Pell JP, Haw S, Cobbe S, et al. Smoke-free legislation and hospitalizations for acute coronary syndrome. New England Journal of Medicine. 2008; 359: 482-491.

在《儿科学》发表的一项研究报告中，研究人员对2002年4月到2010年11月数据进行分析，发现英格兰全面的无烟法律使14岁及以下儿童因哮喘住院的人数立即减少了8.9%^[2]。

爱尔兰和苏格兰在无烟立法开始实施后，酒吧空气中微小颗粒的水平下降了80%以上^[3-4]。在波士顿，酒吧实施无烟后，空气中微小颗粒水平下降90%~95%^[5]。实施无烟立法以后，美国加利福尼亚州在8周内呼吸系统症状发生率下降59%^[6]，苏格兰在2个月内1/3的人消除了呼吸系统症状^[7]，爱尔兰在1年内1/6的人消除了呼吸系统症状^[8]，美国和意大利在几个月内人群心脏病发作率明显下降。

■ 提升职工文明素质

创建全面无烟环境可以提升员工的文明素质。企事业单位职工也代表了单位的形象,应当做到在公共场所和工作场所不吸烟。企事业单位内部无烟、清新的办公环境是文明办公行为的表现,全面无烟环境可以提升办公形象,体现企事业单位的良好管理和素质。

■ 保持清洁

全面无烟环境可以避免因吸烟而严重污染办公室、会议室等场所的空气环境,避免烟灰和烟蒂到处散落,维持良好的卫生状况,从而降低清洁的成本;无烟环境可以避免办公家具、设备、文件资料等办公用品受到烟熏或烧损,降低相应的更换成本;无烟环境也可减少空调及通风设备因烟灰等污染物进入造成的损耗,减少维修费用。

■ 更加安全

无烟环境不仅对人群的健康是安全的,而且能够避免因吸烟不慎造成的火灾。据《中国消防年鉴》统计,2009年1~8月全国共发生火灾近9万起,由吸烟引起的火灾占7.4%。实施公共场所和工作场所无烟措施,可减低由吸烟而引起火灾的几率,在保障公众安全的同时,也为国家和各单位避免了潜在的经济损失。

新西兰2007年烟草税收报告指出,2005年新西兰由吸烟引发火灾所造成的财产损失约为150万美元,约占新西兰当年GDP的0.01%^[9]。

■ 提升形象

无烟环境能够提高场所(机构)的整体形象,赢得更多的效益。场所内全面禁烟已成为世界发展的趋势。

■ 增加效益

全面无烟的措施实施起来最符合成本效益。研究表明,全面无烟不会减少酒吧和餐厅的营业额,相反,由于人们越来越倾向于到无烟酒吧和餐厅消费,营业额反而会增加。此外,全面无烟可以减少由于二手烟导致员工健康受损而造成的医疗负担。

多项研究显示,无烟立法不会造成不良的经济影响。在台湾,无烟化带来的经济效益达到每年10亿美元以上;如果美国所有工作场所都实现无烟的话,那么在第1年便可节省超过六千万美元的医疗费用;在纽约市无烟法律生效后的第1年,该市的酒吧及餐厅营业税收增加了8.7%,餐饮业增加了1

万多个就业机会。



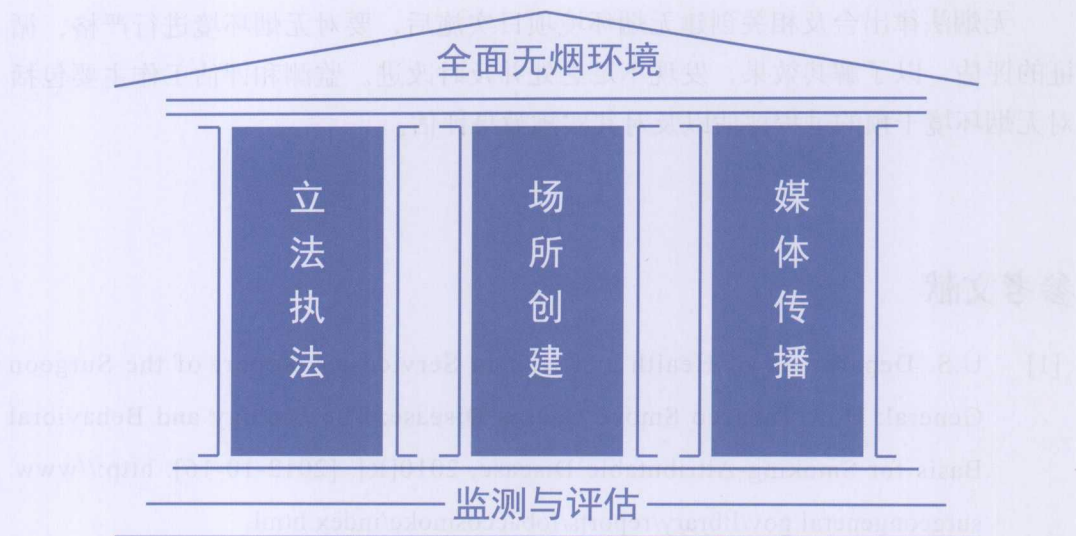
资料来源: The state of smoke-free New York city: a one-year review. New York, NY: New York city department of finance, New York city economic development corporation, 2004.

第二节 创建全面无烟环境应遵循的原则

1. 接触烟草烟雾没有安全程度可言，应当抛弃二手烟草烟雾毒性有一个临界值的概念，因为此类概念与科学证据相抵触。100%无烟环境之外的任何方法，包括通风、空气过滤和指定吸烟区（无论是否有专门的通风系统），都一再表明是无效的，有科学和其他方面的确凿证据显示，技术方法不能防止接触烟草烟雾。
2. 所有人都应受到保护，以免接触烟草烟雾。所有室内工作场所和室内公共场所都应是无烟的。
3. 必须立法以防止公众接触烟草烟雾。科学研究证明自愿的无烟政策是无效的，不能提供适当保护。法律要想行之有效，应当简单明了，便于执行。
4. 周密的计划和充分的资源对无烟法律法规的执行和实施至关重要。
5. 民间组织在加强支持和确保执行无烟措施方面可发挥关键作用，应当作为积极伙伴，纳入制定、执行和强制实施有关法律的进程中。
6. 应当监测和评估无烟法的实施和强制执行情况及其影响。
7. 如有必要，防止公众接触烟草烟雾的工作应予加强和扩大。此类行动可包括根据新的科学证据和案例研究经验，颁布新法或修订原有法律，改进执行措施和其他措施。

第三节 创建全面无烟环境的关键要素

出台相关的法律法规、无烟场所干预活动、媒体传播、监测与评估、网络建设构成了实现全面无烟环境的四大要素，他们之间相互影响、相互强化、相互补充。



■ 控烟立法

研究表明，任何“自愿实施的无烟环境”都达不到保护公众健康的目的。只有全面防止二手烟危害的法律才能有效保护非吸烟者依法维护自身的健康权、生命权和健康环境权。因此，要制定符合《公约》及其第8条实施准则要求的全面无烟环境法律。同时，根据立法和执法进程需要，动员执法机构、执行机构、非政府组织和媒体协作，采取一系列措施，推进无烟法律的出台和有效执行。这是创建全面无烟环境的核心。

■ 场所创建

创建全面无烟的公共场所及工作场所，增加符合标准的无烟场所（机构）的比例，为出台全面无烟公共场所政策提供依据。通过创建无烟公共场所和工作场所可以提高各类群体对无烟环境的认识和接受程度，为立法提供成功的案例，同时也为法规的执行提供经验。

■ 媒体传播

媒体传播在无烟环境创建过程中发挥着重要的作用。有效的媒体传播不但可以加强公众对烟草危害、特别是对二手烟危害的认识，强化公众对无烟环境的共

识, 获得公众及政策制定者对全面无烟政策的支持, 还可以在无烟政策通过后充分告知公众政策和法律的实施要点, 监督政策和法律的执行。充分发挥传统媒体和新媒体的传播作用, 可以为无烟场所的创建及全面无烟环境政策和法律的出台奠定良好的舆论基础, 更好地促进全面无烟环境的创建。

■ 监测与评估

无烟法律出台及相关创建无烟环境项目实施后, 要对无烟环境进行严格、循证的评估, 以了解其效果, 发现不足之处并及时改进。监测和评估工作主要包括对无烟环境干预的过程评估以及对其实施效果评估。

参考文献

- [1] U.S. Department of Health and Human Services. A Report of the Surgeon General: How Tobacco Smoke Causes Disease: The Biology and Behavioral Basis for Smoking-Attributable Disease, 2010[R]. [2012-10-16]. <http://www.surgeongeneral.gov/library/reports/tobaccosmoke/index.html>.
- [2] Christopher Millett, John Tayu Lee, Anthony A. Lavery, et al. Hospital Admissions for Childhood Asthma after Smoke-Free Legislation in England [J]. *Pediatrics*, 2013, 131(2): e495-501.
- [3] Sean Semple, Karen S Creely, Audrey Naji, et al. Secondhand smoke levels in Scottish pubs: the effect of smokefree legislation [J]. *Tobacco Control*, 2007, 16:127-132.
- [4] Gregory N. Connolly, Carrie M. Carpenter, Mark Travers, et al. How Smoke-free Laws Improve Air Quality: A Global Study of Irish Pubs [R]. [2013-06-03] http://tobaccofreeair.org/downloads/Irishstudy_3.13.3_final5.pdf.
- [5] James L Repace, James N Hyde, Doug Brugge. Air pollution in Boston bars before and after a smoking ban[J]. *BMC Public Health*, 2006, 6:266.
- [6] Mark D Eisner, Alexander K. Smith, Paul D. Blanc. Bartenders' respiratory health after establishment of smoke-free bars and taverns[J]. *JAMA*, 1998, 280 (22): 1909-1914.
- [7] Ayres JG, Semple S, MacCalman L, et al. Bar workers' health and

environmental tobacco smoke exposure (BHETSE): symptomatic improvement in bar staff following smoke-free legislation in Scotland [J]. *Occup Environ Med*, 2009, 66(5): 339-346.

- [8] Allwright S, Paul G, Greiner B, et al. Legislation for smoke-free workplaces and health of bar workers in Ireland: before and after study[J]. *BMJ*, 2005, 331(7525):1117.
- [9] Des O'Dea, George Thomson. Report on Tobacco Taxation in New Zealand[R]. (2007-11)[2013-05-27]. <http://www.sfc.org.nz/pdfs/TobTaxVolOneNovember.pdf>.

