



创建全面无烟医院指南

Guideline for Creating 100% Smokefree Hospitals



中国疾病预防控制中心 控烟办公室

目 录

本指南的主要读者是医院的管理人员、医生和其他相关人员，是支持和实施全面无烟政策工具包的一部分。本指南提供全面无烟医院标准、全面无烟医院创建的最佳实践，同时鼓励各医院及卫生行政部门创造当地的适宜经验。

主编：
杨功焕

副主编：
杨 焱 姜 垣

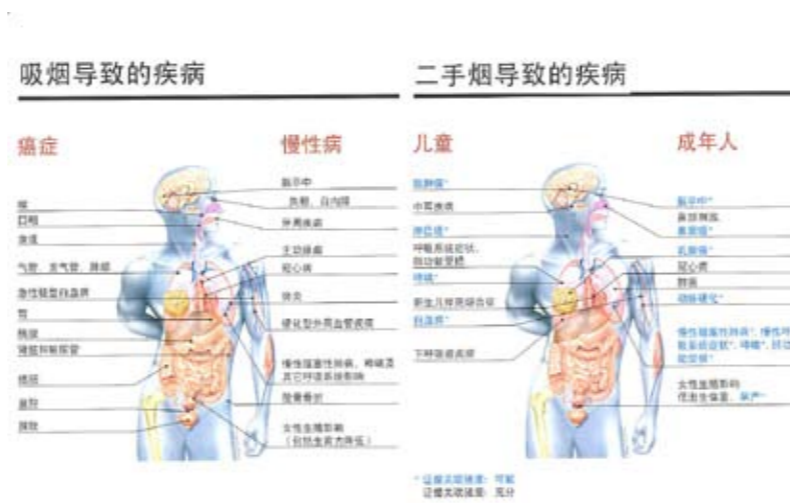
编写人员：
南 奕 顾轶婷
甘 泉 李 强

创建全面无烟医院有哪些必要性	2
创建全面无烟医院有哪些好处	3
创建全面无烟医院有哪些标准	4
创建全面无烟医院的五大策略	5
如何创建一个真正的全面无烟医院	6
步骤一 准备	8
步骤二 启动	11
步骤三 实施	12
步骤四 评估	15
步骤五 维持	16
附件一 相关术语	17
附件二 相关资料	18
附件三 参考资料	20

为了减少烟草危害，世界卫生组织制定并通过了《烟草控制框架公约》。2006年1月9日，《烟草控制框架公约》在我国正式生效。2007年7月，《烟草控制框架公约》第二次缔约方大会通过了《防止接触烟草烟雾准则》。按照《防止接触烟草烟雾准则》要求，自2011年1月起，我国应当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完全禁止吸烟。

2009年5月20日，卫生部、国家中医药管理局、总后勤部卫生部和武警部队后勤部联合印发了《关于2011年起全国医疗卫生系统全面禁烟的决定》，要求到2010年，军地所有卫生行政部门和至少50%的医疗卫生机构要建成无烟单位，确保2011年实现卫生行政部门和医疗卫生机构全面禁烟目标。

医院不但是治病救人的地方，也是控制吸烟、维护人民健康的前沿阵地。医生的行为对公众具有榜样性和表率性。医生担负着保护人类健康的职责，也是控烟的中坚力量。医生带头不在医院内吸烟、劝阻病人及家属不在医院内吸烟会为全社会共同创建无烟环境起到非常好的表率作用。同时，医生给患者提出的“少吸烟”或者“不要再吸烟”的简单忠告，可能会完全改变病人以后的吸烟行为。不少吸烟者表示，与家人的劝告相比，他们更愿意接受来自医生的戒烟忠告，因为“医生对疾病了解得多，他们的说法具有权威性”。



■ 改善健康

创建全面无烟医院的最大好处是保护健康，挽救生命。弥漫在空气中的烟草烟雾（又称二手烟）会给不吸烟者的健康带来危害。而这种危害对于已经生病的病人更为严重。

二手烟是由卷烟燃烧时飘散出来及吸烟者抽烟时呼出的一种混合烟雾，含有超过4000种有害化学物质，包括污染物及刺激物，其中约70种为致癌物质。二手烟已被列为“一级致癌物质”。二手烟中含有的有害化学物质会在空气中停留数小时。长期吸入二手烟会导致肺癌和冠心病。二手烟还会直接刺激眼、鼻和咽喉，引致咳嗽、喉咙痛、头痛及眩晕等症状。因为儿童、尤其是新生儿的身体还处在发育阶段，其对于二手烟的危害就更为敏感。二手烟可以引起新生儿猝死以及导致各种儿童呼吸系统疾病，包括下呼

吸道感染、哮喘、中耳炎以及肺功能下降。在我国，二手烟每年导致超过10万人死亡。

医院中的烟草烟雾还能影响医疗质量。由于病人的抵抗力更低，暴露于二手烟中更容易增加感染的危险性。此外，二手烟还能降低肺结核病人化疗的疗效。

全面无烟医院能够最大限度地维护病人、家属、以及工作人员的健康。同时，全面无烟医院的创建还可以帮助想戒烟的人戒烟，从而降低医院内医生、患者及患者家属的吸烟率。

■ 保证病人及医院工作人员的生命安全

保证病人和医院工作人员的生命安全是院方的头等大事，因此落实医院的防火工作也是院方义不容辞的责任。无烟医院能够最大限度地避免因吸烟不慎造成的火灾，进而保障病人和医院工作人员的生命安全。

■ 保持清洁

创建全面无烟医院可以避免因吸烟而造成医院内门诊楼、住院楼等各类场所空气环境的污染，减少到处散落的烟灰和烟蒂，维持良好的卫生状况，降低清洁的成本。同时无烟医院可以避免医院的办公设备、仪器、文件资料等办公用品受吸烟而造成的烟熏或烧损，降低相应的更换成本，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。

■ 提升医院形象

医院是行医救人的场所，其形象与对健康百害而无一利的吸烟现象非常不符。一个无烟的就医环境能在患者及其家属心中提高医院的形象。

- 所有室内场所应做到无人吸烟、无烟味、无烟头
- 有符合创建全面无烟环境原则的控烟制度和有效的实施措施
- 室内场所无吸烟区域、吸烟室及吸烟工具
- 医院入口处有明确的提示进入无烟医院的标识，场所内所有区域有明显的禁烟标识，有配合无烟环境创建的宣传
- 设有控烟监督员，对场所内的吸烟行为进行劝阻
- 所属区域内无烟草制品销售，无烟草广告，无烟草赞助与促销活动
- 鼓励和帮助吸烟职工戒烟
- 医务人员掌握控烟知识和方法，对患者提供戒烟指导



- 制定符合全面无烟医院标准的制度
- 医院内有专人负责控烟工作
- 对工作人员开展吸烟和二手烟暴露危害的培训
- 通过媒体对全面无烟医院进行宣传、报道
- 加强监督与评估，确保无烟医院的实现

为什么不能设置室内吸烟室或吸烟区？

卫生部发布的《2007年中国控制吸烟报告》明确指出：二手烟不存在所谓的“安全暴露”水平。如果有人室内吸烟，即使使用通风、空气过滤等装置，或在室内设置任何形式的吸烟室（无论是否有专门的通风系统），都达不到全面无烟的要求。多项研究证明，保护人们不受二手烟危害唯一有效的方法就是使室内场所完全无烟。

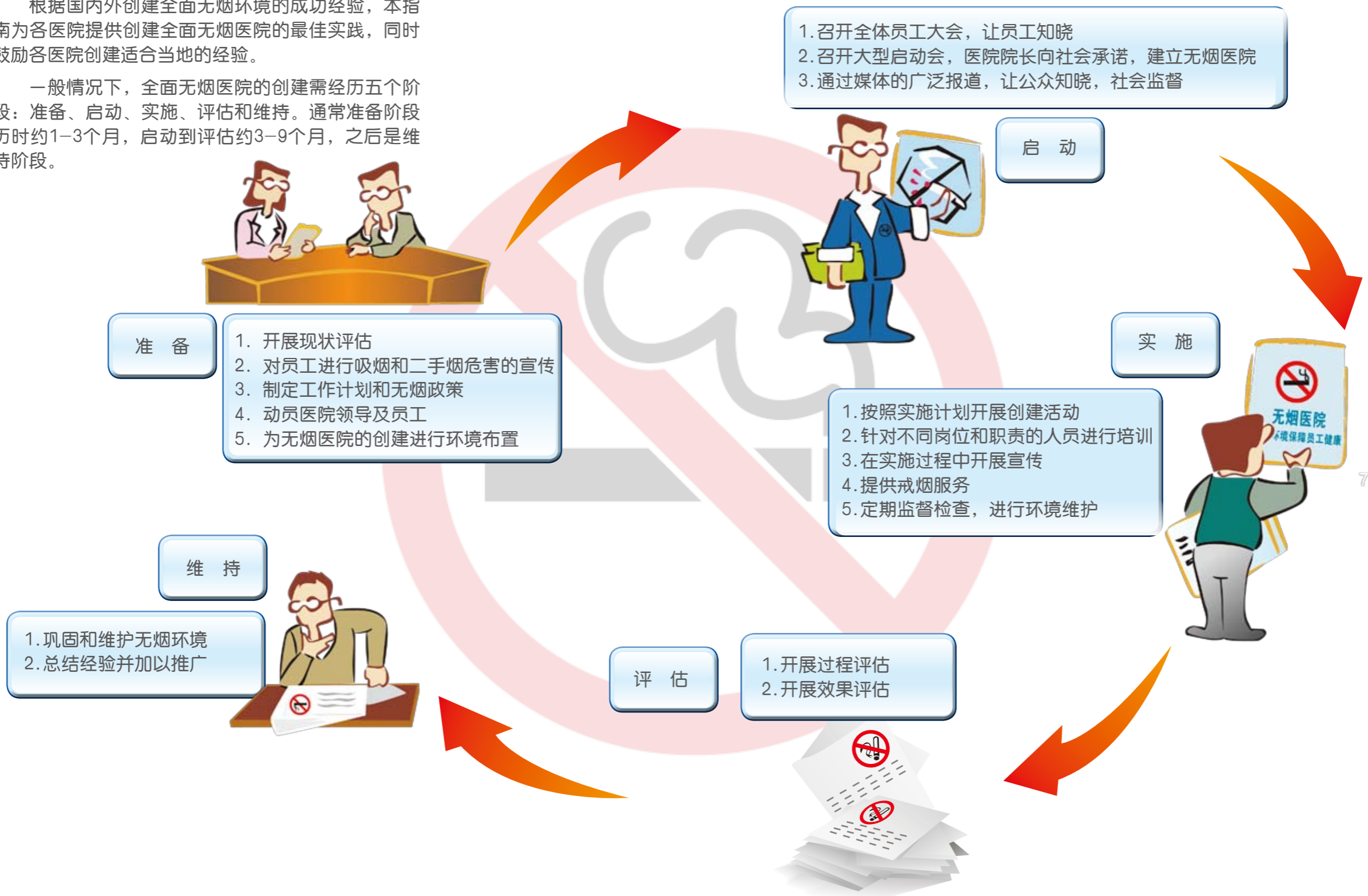


创建全面无烟医院的宣传口号

1. 二手烟中含有多种致癌物质
2. 二手烟能导致肺癌、冠心病和呼吸系统疾病等多种疾病
3. 孕妇接触二手烟可以影响新生儿健康
4. 二手烟可以导致新生儿猝死
5. 二手烟可以引起各种儿童呼吸系统疾病
6. 不吸烟的人有呼吸清新空气的权利，只有室内全面无烟才能保护不吸烟者的健康
7. 全面无烟医院应做到医院室内无人吸烟、无烟味、无烟头
8. 保持医院室内全面无烟是每个医生、患者和家属的责任和义务
9. 为了身边人的健康，请不要在医院室内吸烟

根据国内外创建全面无烟环境的成功经验，本指南为各医院提供创建全面无烟医院的最佳实践，同时鼓励各医院创建适合当地的经验。

一般情况下，全面无烟医院的创建需经历五个阶段：准备、启动、实施、评估和维持。通常准备阶段历时约1-3个月，启动到评估约3-9个月，之后是维持阶段。



步骤一 准备

■ 开展现状评估

1. 观察医院内员工、患者的吸烟情况，确定吸烟经常发生的地点。
2. 调查医生的吸烟情况，确定吸烟率高的科室。
3. 对比现有规定和全面无烟医院的要求有哪些差距，修改制定新的规定。
4. 征得医院领导以及各科室领导的支持。

评估内容	指标	评估方法
准备状态	医院内现有无烟政策法规	文献回顾
	控烟领导小组	领导者访谈
	现有资源	领导者访谈 文献回顾
	领导班子吸烟情况及对工作的支持态度	领导者访谈
无烟环境情况	二手烟暴露情况	观察法
	无烟环境布置情况	观察法
人群吸烟和二手烟暴露情况	人群吸烟情况和二手烟暴露情况	问卷调查 观察法
	人群对吸烟和二手烟暴露危害的认识	问卷调查 观察法
	人员准备状态	小组访谈

■ 对员工进行吸烟和二手烟危害的宣传

对员工集中开展多次不同形式的吸烟与二手烟对健康危害的宣传，开展控烟知识讲座，特别是禁止室内公共场所和工作场所吸烟相关规定的背景和要点的讲座。

■ 制定工作计划和无烟政策

由控烟工作小组负责，参考现状评估结果和全面无烟环境标准，制定本医院工作计划和无烟政策。组织员工代表对禁烟标志、健康警句、宣传材料等的设置进行讨论。建立健全控烟监督管理机制，设立控烟监督员，并设立监督举报电话。

工作计划框架

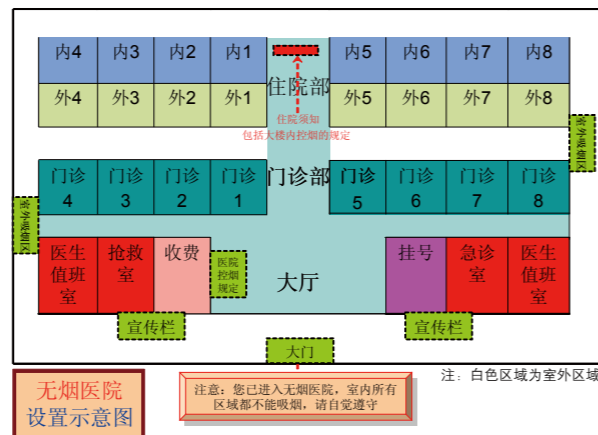
1. 明确创建全面无烟医院工作的各部门及职责
2. 讨论制定无烟政策的具体内容
3. 通过无烟政策的程序
4. 讨论召开启动会的形式
5. 无烟政策的实施，包括执行和监督
6. 确定控烟宣传的策略和途径
7. 制定员工的培训计划
8. 如何为吸烟员工和患者提供戒烟支持
9. 如何开展监督与评估

制定全面无烟政策的要点

1. 对全面无烟的明确定义
2. 明确指出医院的禁烟区域
3. 对医院工作人员的要求和限定
4. 对患者及家属的要求和限定
5. 烟草制品销售、广告和赞助的禁令
6. 在院内任何地方均不能摆放烟具的禁令
7. 明确奖惩制度
8. 明确各部门职责，明确控烟监督员的责任
9. 公布监督电话和投诉程序
10. 提供戒烟服务的细节
11. 无烟政策开始执行的时间，具体负责的部门

■ 动员医院领导及员工

成立一个以医院党政一把手为组长的工作小组，各科室主任参与，确保无烟医院的建设得到院长及医院管理层的大力支持。领导班子成员带头不吸烟。组织员工代表对工作计划和禁烟规定的内容、各岗位在执行过程中的职责进行讨论和确定，并向全院告知，以获得无烟医院创建的支持。



■ 为无烟医院的创建进行环境布置

1. 根据规定，医院内所有室内场所禁止吸烟
2. 禁烟规定应和价目表等并列张贴在门诊大厅，重点区域及吸烟常见区域要张贴醒目和足够多的禁烟标志，包括：医院大门的入口处、门诊大厅的入口处、门诊大厅、门诊、住院大厅的入口处、病房、医生办公室、医生休息室、电梯间、走廊、厕所、楼梯、食堂等
3. 在医院大门入口明确告知“您已进入无烟医院，室内所有区域都不能吸烟，请自觉遵守”
4. 在医院内张贴指南中建议的宣传口号
5. 在医院的宣传栏内张贴控烟宣传海报、禁烟规定、禁烟承诺书和倡议书等；在医院内悬挂横幅宣传控烟；在医院的出版物及网站上制定控烟板块
6. 通过多种形式宣传吸烟和二手烟对健康的危害，让群众了解禁止室内公共场所和工作场所吸烟相关规定及保护群众健康的措施
7. 如有室外吸烟区，则要有明确的指引
8. 对戒烟门诊要有明确的指引和宣传（如有戒烟门诊）

步骤二 启动

■ 召开全体员工大会，让员工知晓

由医院院长在员工大会上介绍启动无烟医院的背景和原因。公布本院禁烟规定，对创建活动的主要内容通过行政、党团工会系统传达到医院的所有科室和员工。

■ 召开大型启动会，医院院长向社会承诺，建立无烟医院

由医院院长在启动会上向社会宣布本医院无烟环境创建活动的启动，宣布无烟医院的创建，公布本医院禁烟规定及无烟医院创建方案，发起倡议，对公众进行承诺。

■ 通过媒体的广泛报道，让公众知晓，社会监督

邀请媒体参加启动会，通过媒体报道本医院的无烟环境创建启动的新闻，向社会宣布正式建立无烟医院，向社会发布《承诺书》，并公布监督举报电话，欢迎社会监督。承诺书应该放在医院的入口处、宣传栏的醒目位置。



承诺书

本医院自 年 月 日起正式建立全面无烟场所，欢迎社会监督。

法人代表（负责人）签字
控烟负责人签字
监督电话

日期
日期

步骤三 实施

■ 按照实施计划开展创建活动

有计划地组织各类控烟主题活动，组织吸烟和二手烟危害、遵守规则等内容的讲座等，安排人员和场地开展多种形式的控烟宣传，并将创建活动融入医院的工会、党、团等文化建设活动中。

■ 针对不同岗位和职责的人员进行培训

培训对象	培训内容	培训目的
全体医务人员	<ol style="list-style-type: none"> 1. 吸烟和二手烟暴露的危害 2. 创建全面无烟环境的意义 3. 政策执行的细节（奖惩制度） 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解吸烟和二手烟暴露造成的危害 2. 理解无烟政策的理论 3. 熟悉如何遵守规定
控烟监督员	<ol style="list-style-type: none"> 1. 吸烟和二手烟暴露的危害 2. 创建全面无烟环境的意义 3. 政策执行的细节（奖惩制度） 4. 对患者及家属的提醒、引导及劝阻吸烟技巧 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解吸烟和二手烟暴露造成的危害 2. 理解无烟政策的理论 3. 熟悉如何遵守规定 4. 知道吸烟者在室内不能吸烟，吸烟只能到指定的室外吸烟区 5. 使用宣传口号以降低不遵守政策的可能性
吸烟的医生	<ol style="list-style-type: none"> 1. 吸烟和二手烟暴露的危害 2. 戒烟的方法 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解吸烟和二手烟暴露造成的危害 2. 掌握实用的戒烟技巧和方法 3. 取得同事和组织的支持
控烟工作组	<ol style="list-style-type: none"> 1. 吸烟和二手烟暴露的危害 2. 创建全面无烟环境的意义 3. 政策执行的细节（奖惩制度） 4. 全面无烟环境创建的最佳实践 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 了解吸烟和二手烟暴露造成的危害 2. 理解无烟政策的理论 3. 熟悉如何遵守规定 4. 知道如何创建和维护全面无烟环境 5. 掌握针对本医院开发宣传口号的能力 6. 如何支持吸烟者戒烟

■ 在实施过程中开展宣传

对医院领导层进行宣传动员，获得领导的支持。对员工进行宣传动员，获得员工的支持。在医院内开展多种形式的宣传，让医院内人员知晓吸烟及二手烟的危害、医院内的无烟规定等。通过宣传，让公众知晓无烟机构创建工作，欢迎公共监督。充分利用媒体的力量，追踪亮点活动，并接受媒体监督。各医院还可以根据情况创建各自合适的方式进行宣传。

张贴各种吸烟和二手烟危害的控烟宣传海报



职工撰写戒烟体会文章



发放各种控烟指导手册和医生戒烟竞赛知识读本



院报宣传控烟理念和制度



■ 提供戒烟服务

医院内的戒烟服务

1. 医生应当掌握简短戒烟干预的方法，在日常的诊疗服务过程当中，询问吸烟患者是否吸烟，并劝其戒烟
2. 在有条件的医院可以开设戒烟门诊，向吸烟患者提供专业的戒烟帮助
3. 制作传单和海报向吸烟患者提供可获得的戒烟支持信息

医院外的戒烟服务

如果医院没有条件开设戒烟门诊，医生在诊疗服务中应将吸烟的患者推荐到戒烟门诊，也可以发放戒烟相关辅助材料

■ 定期监督检查，进行环境维护

按照规定，明确不同岗位和职责的员工应履行的控烟职责。监督员联合工作小组组织内部日常的监督检查。一般情况下，无烟政策开始实施的前3个月要每周进行督导检查，并反馈实施结果，以无人吸烟、无烟味、无烟头为指标，根据实施情况酌情调整监督检查频率，从每周一次调整到每月一次，一年以后在实施状况良好的情况下可以半年一次进行监督检查。

当你遇到违例情况的处理办法

根据无烟政策制定一套具体操作办法去处理违规情况，详细和清晰的办法能够使大家更易接受，也能够减少遇到不必要的障碍。操作办法需要包括以下要点：

1. 通过各种途径将禁烟规定及违规处理办法传达给医生、患者及家属
2. 明确指出禁止吸烟的区域和范围
3. 公布控烟监督员及监督举报电话
4. 对违规行为有明确的处理办法：对于吸烟的医生和患者可采取劝阻及说服的办法；对于屡教不改的医生可予以罚款处理，并对相关科室进行通报批评，计入文明科室的考核指标

步骤四 评估

在整个创建过程中，需要建立一套过程和效果评估机制，了解工作计划的完成情况，并及时进行调整；评价无烟医院的创建效果，总结成功和失败经验。（评估样表请见附件）

过程评估指标

1. 监督员人数和工作情况
2. 控烟计划实施情况
3. 培训内容、次数及受训者反应
4. 定期公布执行情况的报表（有多少人在哪些地方吸烟）

效果评估指标

1. 是否符合全面无烟医院标准
2. 医院公共场所和工作场所二手烟暴露比例
3. 员工戒烟比例
4. 员工对吸烟和二手烟暴露的认识
5. 员工支持医院公共场所和工作场所禁烟的态度



步骤五 维持

对于如何成功创建全面无烟的环境，各行业或机构都处于探索阶段，应当总结成功的经验和典型事例，并在同行业或机构内进行推广。

■ 巩固和维护无烟环境

在原有工作的基础上继续巩固和加强全面无烟环境的维护，将无烟医院创建和维护工作纳入机构常规工作，最终降低二手烟危害，保护人群健康。

■ 总结经验并加以推广

总结成功经验，归纳不足，对成功经验和成功案例进行广泛报道，向其他医院介绍和推广成功经验，并接受社会监督。



对于那些准备创建全面无烟医院的机构来说，在无烟政策制定、执行和监督等过程中，有必要明确一些重要定义：

- **吸二手烟：**指不吸烟者吸入吸烟者呼出的烟雾及卷烟燃烧产生的烟雾。
- **吸烟：**拥有或支配点燃的烟草制品，而无论是否实际吸入或呼出烟雾。
- **全面无烟：**全面无烟是指室内拥有100%无烟的空气，空气中不存在二手烟。全面无烟应符合无人吸烟、无烟味、无烟头。
- **室内场所：**室内场所不仅仅是指全面封闭的场所。只要该区域包括有顶部的遮蔽，或者有多处墙壁或侧面环绕，该区域都定义为“室内场所”。
- **公共场所：**公共场所涵盖公众可以进入的所有场所，或供集体使用的场所，无论其所有权或进入权。
- **工作场所：**工作人员在其就业或工作期间使用的任何场所。不仅包括进行工作的场所，还包括工作人员在就业期间使用的附属或关联场所，如走廊、升降梯、楼梯间、大厅、联合设施、咖啡厅、洗手间、休息室、餐厅等，工作期间使用的车辆也属于工作场所。

医院吸烟状况记录表
(用于医院无烟情况观察)

A部分 基本情况

A1 医院级别 ①三级医院 ②二级医院 ③社区卫生服务中心

A2 市区/郊区 ①市区 ②郊区

A3 医院名称 _____ A4 详细地址: _____

A5 观察日期 _____年____月____日

A6 调查员签名 _____ A7 质控员签名 _____

B部分 总体情况

B1 医院门口是否有禁烟标志? ①是 ②否

B2 医院内是否有控烟宣传栏? ①是 ②否 (跳至B4)

B3 控烟宣传栏数量 _____

B4 医院内是否有烟草广告? ①是 ②否

B5 医院内是否销售卷烟? ①是 ②否

B6 医院是否划分吸烟区和无烟区?
①是 ②否, 所有区域都不允许吸烟 (跳至C部分) ③否, 所有区域都允许吸烟 (跳至C部分)

B7 吸烟区位置 ①室内 ②室外

B8 吸烟区是否封闭? ①是 ②否

C部分 吸烟情况

场所类型	场所编号	是否有禁烟标志? ①是 ②否	吸烟人数	是否有工作人员劝阻? ①是 ②否	是否有烟灰缸? ①是 ②否	是否有烟味? ①是 ②否	观察到烟头数 ①0 ②1~10个 ③11~50个 ④50个以上	无此场所	场所位置具体描述
门诊大厅	1								
门诊候诊区	2								
门诊候诊区	3								
门诊诊室	4								
门诊诊室	5								
门诊男厕所	6								
门诊男厕所	7								
门诊楼梯间	8								
门诊楼梯间	9								
病房	10								
病房	11								
病房走廊	12								
病房走廊	13								
病房男厕所	14								
病房楼梯间	15								
病房医生办公室	16								
病房医生办公室	17								
手术室等候区	18								
行政办公室	19								
行政办公室	20								

无烟医疗卫生机构评估标准评分表

卫办妇社发〔2009年〕223号附件

评估标准	分值	得分
一、成立控烟领导组织, 将无烟机构建设纳入本机构发展规划 10分		
1. 本机构有控烟领导小组, 并职责明确 (2分)	2	
2. 各部门有专人负责控烟工作, 并职责明确 (2分)	2	
3. 将控烟工作纳入本机构的工作计划 (包括资金保障) (3分)	3	
4. 本机构领导班子成员不吸烟 (3分, 有1位成员吸烟扣1分, 扣完为止)	3	
二、建立健全控烟考评奖惩制度 5分		
1. 本机构有控烟考评奖惩制度 (1分)	1	
2. 有控烟考评奖惩标准 (2分)	2	
3. 有控烟考评奖惩记录 (2分)	2	
三、所属区域有明显的禁烟标识, 室内完全禁烟 35分		
1. 本机构所属管辖区域至少在入口处、等候厅、会议室、厕所、电梯、楼梯等区域内有明显的禁烟标识 (12分, 缺1处扣2分, 扣完为止)	12	
2. 本机构室内任何场所完全禁止吸烟 (13分, 每发现1个烟头扣1分、发现吸烟者无人劝阻1次扣1分, 扣完为止。如工作人员室内抽烟, 发现1个扣2分)	13	
3. 设置室外吸烟区 (尽量远离密集人群和必经通道) (3分), 有明显的引导标识 (2分)	5	
4. 机构员工不得穿工作服在吸烟区吸烟 (5分, 发现1个扣5分)	5	
四、设有控烟监督员和巡查员 10分		
1. 机构内设有控烟监督员和巡查员 (2分)	2	
2. 对控烟监督员和巡查员进行相关培训, 并有培训纪录 (3分), 有定期监督、巡查记录 (5分)	8	
五、开展多种形式的控烟宣传和培训 10分		
1. 有固定的控烟宣传栏、板 (如院内电视、展板、宣传栏、标语等) (3分)	3	
2. 有相关控烟传播材料 (如海报、折页、健康处方等) (4分)	4	
3. 有大众控烟宣传活动 (如讲座、咨询等) (3分)	3	
六、明确规定全体职工负有劝阻吸烟的责任和义务 5分		
1. 有对职工进行控烟知识相关培训 (包括劝阻技巧等), 并有培训等记录 (2分)	2	
2. 有劝阻工作相关记录及相关制度 (3分)	3	
七、鼓励和帮助吸烟职工戒烟 5分		
1. 掌握机构所有员工吸烟情况 (2分)	2	
2. 对员工提供戒烟服务 (3分)	3	
八、所属区域内禁止销售烟草制品 5分		
1. 医疗卫生机构内商店、小卖部不出售烟草制品 (5分)	5	
九、医务人员掌握控烟知识、方法和技巧, 对吸烟者至少提供简短的劝阻和戒烟指导 10分		
1. 医务人员了解吸烟的危害和戒烟的益处 (4分)	4	
2. 相关科室的医生掌握戒烟方法和技巧 (4分)	4	
3. 相关科室的医生对门诊、住院病人中的吸烟者进行劝阻和戒烟指导并有记录 (2分)	2	
十、医疗机构在相应科室设戒烟医生和戒烟咨询电话 5分		
1. 设有戒烟门诊或在相应科室设戒烟医生 (2分), 并有工作记录 (1分)	3	
2. 设有戒烟咨询电话并有工作记录 (2分)	2	
总分	100	

评分说明:

1. 无烟医疗卫生机构评估标准总分为100分, 达标标准为80分
2. 第1至8项标准中有1项为零分, 即视为不达标

1. 《世界卫生组织烟草控制框架公约》（世界卫生组织）
http://www.who.int/fctc/text_download/zh/index.html
2. 《2007年中国控制吸烟报告》（卫生部履行《烟草控制框架公约》领导小组办公室）
3. 《无烟工作场所实施指南》（中国疾控中心控烟办公室）
4. 《无烟机关实施指南》（中国疾控中心控烟办公室）
5. 《无烟医院实施指南》（中国疾控中心控烟办公室）
6. 《无烟酒店（宾馆）实施指南》（中国疾控中心控烟办公室）
7. 《无烟餐厅实施指南》（中国疾控中心控烟办公室）
8. 《无烟出租车实施指南》（中国疾控中心控烟办公室）
9. 《无烟医疗卫生机构创建指南》（国际防痨和肺部疾病联合会）
<http://www.tobaccofreeunion.org/content/zh/227/>
10. 《呼吁无烟世界的全球之声 迈向无烟未来 2007年现状报告》
（全球之声、全球无烟合作伙伴、框架公约联盟）
<http://www.globalsmokefreepartnership.org>
11. 《医院控制吸烟指导手册》（中国控制吸烟协会、中国医院协会）
12. 《健康2008 珍爱生命 远离烟草》（北京市卫生局）
13. 《创无烟医院 做控烟表率》（北京市卫生局、北京市疾病预防控制中心健康教育所）
14. 《清新校园 无烟行动——花季篇（中学生版）》（北京市爱国卫生委员会、北京市教育委员会、北京市疾病预防控制中心、中国控烟协会青少年控烟专业委员会）
15. 《无烟食肆简易实施指引》（香港卫生署控烟办公室）
http://www.tco.gov.hk/tc_chi/downloads/downloads_guidelines.html
16. 《无烟工作间简易实施指引》（香港卫生署控烟办公室）
http://www.tco.gov.hk/tc_chi/downloads/downloads_guidelines.html
17. 《校园全面控烟措施实施指引》（香港卫生署控烟办公室）
http://www.tco.gov.hk/tc_chi/downloads/downloads_guidelines.html
18. 《Guide for a tobacco-free campus》（Action on Smoking and health Australia）
<http://www.ashaust.org.au/pdfs/TFcampusGuideAus09.pdf>
19. 《Making Your Workplace Smokefree – A Decision Maker’s Guide》（U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention Office on Smoking and Health, Wellness Councils of America, American Cancer Society）
http://www.acsf2f.com/gaso/GASO_2007_website/Worksite/Making_Workplace_Smokefree.pdf
20. 《Advocation for A Tobacco-free Campus》
A manual for college and university students (American Cancer Society)
http://www.cancer.org/docroot/COM/content/div_NE/COM_11_1x_Advocating_For_a_Tobacco-Free_Campus.asp



中国疾病预防控制中心控烟办公室

地址：北京市宣武区南纬路27号

电话：8610-59361505

传真：8610-59361526

邮编：100050

网址：www.notc.org.cn