

Cuestionario Europeo de Auto-Evaluación Evaluación del desarrollo de un Hospital libre de Humo

1. Compromiso	No/No desarrollado	Menos de la mitad desarrollado	Más de la mitad desarrollado	Sí/Completamente desarrollado
PUNTUACIÓN	1	2	3	4
1.1 Todos los documentos del hospital especifican el compromiso de implantar la normativa (los estándares) de la Red Europea de Hospitales libres de Humo				
1.2 La organización no acepta ningún apoyo monetario o esponsorización por parte de la industria tabacalera				
1.3 Se ha designado un comité que dirige y coordina el proyecto				
1.4 Un directivo del centro tiene responsabilidad en el comité promotor del proyecto				
1.5 Existen recursos humanos y financieros específicos para desarrollar el proyecto				
1.6 Todo el personal conoce su responsabilidad en participar y promover una organización libre de humo				
2. Comunicación				
2.1 Todo el personal sanitario (profesores, estudiantes y personal eventual incluidos) están debidamente informados de las políticas del Hospital libre de Humo				
2.2 Todos los trabajadores, tanto propios como subcontratados, están debidamente informados de que la organización es libre de humo				
2.3 Todos los pacientes (tanto ingresados como ambulatorios) están debidamente informados que están en una organización libre de humo				
2.4 Todo el público está debidamente informado de la política del Hospital libre de Humo				
3. Educación y Formación				
3.1 El personal sanitario ha recibido formación sobre cómo informar y presentar a los fumadores la normativa del hospital libre de humo				
3.2 Todos los responsables del hospital y el personal sanitario clínico han recibido formación interna obligatoria sobre las políticas del Hospital libre de Humo				
3.3 La formación en intervención mínima está disponible a todo el personal del hospital				
3.4 El personal sanitario clínico que se considera clave ha recibido formación en técnicas de motivación y abandono del tabaco.				
4. Identificación de fumadores y apoyo para el abandono del tabaco				
4.1 Existe un procedimiento operativo sistemático para identificar a todos los pacientes fumadores y establecer su nivel de dependencia al tabaco				
4.2 El procedimiento incluye el nivel de exposición al humo ambiental del tabaco de todos los pacientes (niños y bebés incluidos)				
4.3 Existe un servicio de cesación tabáquica disponible tanto para los pacientes ingresados como los de consultas externas.				
4.4 El plan de atención al paciente incluye acciones para motivar a los fumadores a abandonar el consumo de tabaco durante su estancia en el hospital.				
4.5 La terapia farmacológica sustitutiva está disponible en el hospital				
4.6 Existen recursos específicos para todas las actividades de cesación tabáquica				
4.7 El servicio de cesación tabáquica del hospital realiza una evaluación anual sistemática de los pacientes.				
4.8 El hospital ofrece información amplia sobre tabaquismo y métodos de cesación tabáquica.				
5. Control del consumo de tabaco				
5.1 Todo el recinto propiedad del hospital es totalmente libre de humo				
Si el punto 5.1 está totalmente implantado, se obtiene un puntuación total automática para esta sección. Si NO, las preguntas 5.1 – 5.5 deben completarse				
5.2 Todas las dependencias utilizadas por el personal son libres de humo incluyendo la cafetería, las zonas de trabajo y las áreas comunes				
5.3 Todas las dependencias utilizadas por pacientes (ingresados/ambulatorios) están libres de humo incluyendo las zonas de tratamiento, la cafetería y las áreas comunes.				
5.4 Todos los transportes, pasillos, balcones, terrazas y terrados propiedad del hospital son totalmente libres de humo				
5.5 Si permanece alguna zona para fumadores, está totalmente alejada y separada de las áreas libres de humo				

6. Ambiente				
6.1	Hay una señalización informativa del hospital libre de humo clara y visible para el personal, pacientes, residentes y visitantes.			
6.2	Las zonas para fumadores no están permitidas, pero si permanece alguna, los ceniceros se encuentran únicamente en estas zonas específicas			
6.3.1	El personal nunca está expuesto al humo ambiental del tabaco			
6.3.2	Los pacientes nunca están expuestos al humo ambiental del tabaco			
6.3.3	Los visitantes nunca están expuestos al humo ambiental del tabaco			
6.4	Está prohibida la venta de tabaco dentro del hospital			
7. Lugares de trabajo saludables				
7.1.1	Se informa a los nuevos trabajadores durante el proceso de contratación de que es un Hospital libre de Humo			
7.1.2	Los contratos de trabajo exigen un compromiso por parte del personal con la política del Hospital libre de Humo			
7.2	La encuesta de prevalencia de consumo de tabaco de los trabajadores se realiza anual o bianualmente.			
7.3	Los trabajadores disponen de un acceso directo a un servicio de apoyo continuo para el abandono del tabaco			
7.4	El no cumplimiento de las obligaciones del Hospital libre de Humo por parte del personal es controlado y evaluado por un comité de disciplina interno			
8. Promoción de la salud				
8.1	El Hospital ha participado en actividades de lucha contra el tabaco a nivel local, nacional o internacional en los últimos 12 meses			
9. Seguimiento				
9.1	El proyecto se evalúa y revisa a nivel interno anualmente			
9.2	La calidad del proyecto operativo se ha revisado y actualizado por un periodo de tres años			
10. Desarrollo de proyecto				
10.1	El hospital cumplimenta el Cuestionario de Auto-evaluación de la Red Europea de Hospitales libres de Humo anualmente			
Totales:				
Puntuación:				
1 = No desarrollado, 2 = Menos de la mitad está desarrollado, 3 = Más de la mitad está desarrollado				
4 = Totalmente desarrollado				

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

Fecha de realización: _____ Complimentado por: _____

1. Región _____

2. Nombre del Hospital _____

3. Dirección del Hospital _____

4. Nombre de la persona de contacto del Hospital _____

Tel _____ Fax _____ Email _____

5. Tipo de organización: Pública Beneficencia Privada

6. Tipo de Hospital: Hospital Universitario Hospital Regional Hospital General

Hospital Comunitario Hospital especializado/monográfico, especifique _____

Hospital/Unidad de Día Unidad/Hospital socio-sanitario Otros, por favor especifique _____