# Red de Centros Sanitarios Libres de Tabaco de la Región de Murcia

# Cuestionario de auto-evaluación ( Self-Audit ) 2018.

# Año de evaluación 2018

[](http://www.tobaccofreehealthcare.org/)

Nombre del Centro Sanitario: ……………………………………………………………….

Fecha cumplimentación: ……………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estándar 1: Política de gestión y compromiso** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| 1.1. El centro sanitario tiene documentos que especifican el compromiso de implementación de todos los Estándares de la Global Network. |  |  |  |  |
| 1.2.1 El centro sanitario prohíbe la aceptación de patrocinio y financiación de la industria tabaquera. |  |  |  |  |
| 1.2.2 El centro sanitario prohíbe la venta de productos del tabaco, incluyendo los dispositivos susceptibles de liberar nicotina o similares (DSLN)\*. |  |  |  |  |
| 1.3.1 Un miembro de la dirección participa en la implementación de la política sin tabaco. |  |  |  |  |
| 1.3.2 La responsabilidad en la implementación de la política está definida para cada nivel y para cada estándar. |  |  |  |  |
| 1.4.1 En los contratos laborales de los/as empleados/as se solicita su compromiso hacia la política sin tabaco del centro sanitario. |  |  |  |  |
| 1.4.2 En los contratos de servicio y externalizados se solicita el compromiso de los/as empleados/as de las empresas subcontratadas con la política sin tabaco del centro sanitario. |  |  |  |  |
| 1.5.1 La estrategia y el plan de acción se desarrollan y gestionan a través de un comité o grupo de trabajo  (Grupo Promotor). |  |  |  |  |
| 1.5.2 La estrategia y el plan de acción se revisan anualmente de acuerdo con los resultados del Self-Audit, del seguimiento y de la evaluación. |  |  |  |  |
| 1.6 Se asignan los recursos financieros y humanos necesarios para la implementación de la estrategia y el plan de acción. |  |  |  |  |

**\* DSLN (Dispositivos susceptibles de liberar nicotina y similares):** Se engloban aquellos productos que pueda utilizarse para el consumo de vapor que contenga nicotina a través de una boquilla. Estos dispositivos comprenden los cigarrillos electrónicos y los dispositivos para su uso y recarga. Además, de cara a simplificar el self-audit, con el mismo acrónimo también hace mención a otro tipo de dispositivos para el consumo de distintos productos del tabaco: con calor y sin combustión, pipas de agua, u otros dispositivos similares.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estándar 2: Comunicación** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| **2.1** Se informa a todo el personal, tanto propio como subcontratado, sobre la política sin tabaco del centro sanitario y de los servicios para dejar de fumar. |  |  |  |  |
| **2.2** Se informa a todos los/as usuarios/as sobre la política sin tabaco del centro sanitario y de los servicios para dejar de fumar. |  |  |  |  |
| **2.3** Se informa a la comunidad, incluyendo colectivos específicos, sobre la política sin tabaco del centro sanitario y de los servicios para dejar de fumar. |  |  |  |  |
| **Estándar 3: Formación y entrenamiento** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| **3.1** Todo el personal, incluyendo directivos/as, participan en las sesiones informativas o formativas y de sensibilización sobre la política sin tabaco del centro sanitario. |  |  |  |  |
| **3.2** Todo el personal está formado en cómo abordar a las personas consumidoras de tabaco y usuarias de DSLN, para informarles sobre la política sin tabaco y de los servicios para dejar de fumar disponibles. |  |  |  |  |
| **3.3** Todo el personal sanitario\*\* está formado en intervención breve para motivar a las personas consumidoras de tabaco y usuarias de DSLN a dejar su consumo. |  |  |  |  |
| **3.4** Todo el personal clínico clave\*\*\* está formado en técnicas motivacionales para dejar de fumar, basadas en la evidencia. |  |  |  |  |
| **Estándar 4: Identificación, diagnóstico y Apoyo a la Deshabituación Tabáquica** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| **4.1** Todas las personas consumidoras de tabaco y usuarias de DSLN son identificadas sistemáticamente y se diagnostica y registra su dependencia. |  |  |  |  |
| **4.2** Se identifican y registran todos los/las usuarios/as expuestos/as al humo ambiental del tabaco o al aerosol de los DSLN. |  |  |  |  |
| **4.3** La información acerca de los riesgos del consumo de tabaco (incluyendo los DSLN) y sobre los métodos para dejar de fumar está ampliamente disponible para todos los/las usuarios/as del centro. |  |  |  |  |
| **4.4.1** Todas las personas consumidoras de tabaco y usuarias de DSLN reciben consejo breve basadas en la evidencia. |  |  |  |  |
| **4.4.2** Se registran todas las intervenciones para motivar a las personas consumidoras de tabaco y usuarias de DSLN a abandonar su consumo. |  |  |  |  |

\*\* **Personal sanitario**: hace referencia a todos los profesionales asistenciales (personal médico, de enfermería, de psicología, etc.).

\*\*\* **Personal clínico clave:** hace referencia a aquellos profesionales asistenciales con una formación específica en intervención en tabaquismo y que dedican parte de su actividad asistencial a esta tarea.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estándar 4: Identificación, diagnóstico y Apoyo a la Deshabituación Tabáquica (continuación)** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| **4.5** Todas las personas consumidoras de tabaco y usuarias de DSLN y aquellas expuestas al humo ambiental del tabaco o al aerosol tienen sus necesidades identificadas y registradas en el plan terapéutico. |  |  |  |  |
| **4.6** Todas las personas consumidoras de tabaco y usuarias de DSLN tienen acceso a un servicio para dejar de fumar que proporciona tratamientos basados en la evidencia. |  |  |  |  |
| **4.7** El servicio para dejar de fumar aborda las necesidades de los diferentes grupos de usuarios/as haciendo uso de guías específicas de tratamiento o protocolos basados en la evidencia. |  |  |  |  |
| **4.8** Se dispone de apoyo farmacológico para las personas consumidoras de tabaco basado en la evidencia. |  |  |  |  |
| **4.9** El servicio para dejar de fumar dispone de un procedimiento para realizar el seguimiento a sus usuarios/as basado en la evidencia. |  |  |  |  |
| **Estándar 5: Ambiente libre de humo** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| **5.1** Todos los edificios dentro del centro sanitario están completamente libres de tabaco y de DSLN. |  |  |  |  |
| **5.2** Las zonas exteriores del recinto y los transportes del centro sanitario están completamente libres de tabaco y de DSLN. |  |  |  |  |
| **5.3** La señalización indica los productos prohibidos y los límites de los espacios sin tabaco en todos sus edificios y en todas las zonas exteriores de su recinto. |  |  |  |  |
| **5.4** En ninguna parte del centro sanitario se vende, distribuye o anuncia tabaco o DSLN. |  |  |  |  |
| **5.5** Existe un procedimiento para registrar y prevenir la exposición al humo ambiental del tabaco y al aerosol de los DSLN. |  |  |  |  |
| **5.6** Todas las circunstancias excepcionales se gestionan mediante un procedimiento coherente con la desnormalización del consumo de tabaco. |  |  |  |  |
| **5.7** Existe un procedimiento en vigor que permite registrar todos los incidentes y gestionar todos los incumplimientos. |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Estándar 6: Promoción de Salud en los Lugares de Trabajo** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| **6.1** El centro sanitario tiene un programa integral de promoción de la salud en los lugares de trabajo. |  |  |  |  |
| **6.2** Las políticas del centro sanitario describen los roles proactivos y ejemplares del personal en la implementación y apoyo a la política sin tabaco en el lugar de trabajo. |  |  |  |  |
| **6.3** Existe un procedimiento actualizado que permite identificar y motivar a las personas consumidoras de tabaco y usuarios de DSLN a dejar su consumo. |  |  |  |  |
| **6.4** El personal tiene acceso a un servicio para dejar de fumar. |  |  |  |  |
| **6.5** El incumplimiento por parte del personal se aborda mediante procedimientos disciplinarios internos. |  |  |  |  |
| **Estándar 7: Vinculación con la comunidad** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| 7.1.1 El centro sanitario trabaja con los representantes de la comunidad y otras organizaciones para promover y contribuir con actividades sin tabaco a nivel nacional e internacional. |  |  |  |  |
| 7.2.1 El centro sanitario trabaja con los representantes de la comunidad para motivar y ayudar a las personas consumidoras de tabaco y usuarias de DSLN a dejar su consumo. |  |  |  |  |
| 7.2.2 El centro sanitario trabaja con los representantes de la comunidad para hacer frente a las necesidades de colectivos específicos (mujeres, jóvenes, inmigrantes, población desfavorecida y otros grupos culturales). |  |  |  |  |
| 7.3 El centro sanitario comparte sus mejores prácticas en el desarrollo y la aplicación de las políticas sin tabaco. |  |  |  |  |
| **Estándar 8: Supervisión y Evaluación** | **No/No desarrollado**  **0** | **Desarrollado menos de la mitad**  **1** | **Desarrollado más de la mitad**  **2** | **Sí, desarrollado completamente**  **3** |
| 8.1.1 Existe un proceso interno para revisar como mínimo una vez al año la aplicación de los estándares. |  |  |  |  |
| 8.1.2 El proceso de revisión tiene en cuenta la opinión de los/as usuarios/as y del personal. |  |  |  |  |
| 8.1.3 El centro sanitario colabora en las actividades de evaluación externas (auditorías) sobre su política sin tabaco. |  |  |  |  |
| 8.2.1 Existen sistemas de registro de datos, incluyendo el Self-Audit, para hacer el seguimiento de la aplicación de las políticas sin tabaco. |  |  |  |  |
| 8.2.2 Los datos recogidos se utilizan para mejorar la implementación de la política y el plan de acción anual. |  |  |  |  |
| **Máximo Total: 144** |  |  |  |  |
| **Puntuación** |  |  |  |  |

***INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA*** ***DEL CENTRO SANITARIO***

Fecha de realización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cumplimentado por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombre del Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Dirección\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Ciudad\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Código Postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Número de camas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Número de trabajadores \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Nombre de la persona de contacto en el centro sanitario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Tipo de organización: PúblicaBeneficencia Privada

9. Tipo de centro sanitario:

Hospital Universitario Hospital Regional Hospital General

Hospital Comunitario Unidad/Hospital socio-sanitario

Hospital/Unidad de Día Hospital especializado/monográfico, especifique\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Centro de salud

Otros, por favor especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

