



Planificación y desarrollo de acciones en base a criterios de evaluación del self-audit. Consulta tabaquismo



**HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
REINA SOFÍA DE MURCIA**

Dr. J. M. García Basterrechea

**III Encuentro de la Red de
Hospitales Libres de
Tabaco de la Región de
Murcia.**

Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit)	No desarrollado	Desarrollado menos de la mitad	Desarrollado más de la mitad	Sí. Desarrollado completamente
Puntuación	0	1	2	3
Compromiso y gobernanza	Medidas propuestas			
1.1. Los documentos del hospital especifican claramente el compromiso de desarrollar una política sin tabaco siguiendo los estándares ENSH.	1. Incorporar en todos los documentos, que el HGRS es un hospital libre de humo. Ver en que documentos se puede incluir.			
1.2. La organización no acepta ningún apoyo monetario o esponsorización por parte de la industria tabacalera	***			
1.3. Se ha designado un comité o grupo de trabajo para la puesta en marcha, desarrollo, coordinación y supervisión del proyecto	2. Incorporar al grupo a personal de la Unidad de Rehabilitación Cardíaca			
1.4. Un miembro del equipo directivo del centro tiene la responsabilidad de las acciones del comité promotor del proyecto.	***			
1.5. La organización asigna recursos humanos y financieros específicos para desarrollar el proyecto y/o contrata la puesta en marcha y supervisión de la política sin tabaco del centro.	**			
1.6. Todo el personal conoce su responsabilidad en participar y promover una organización libre de tabaco.	Ver acciones del apartado siguiente			

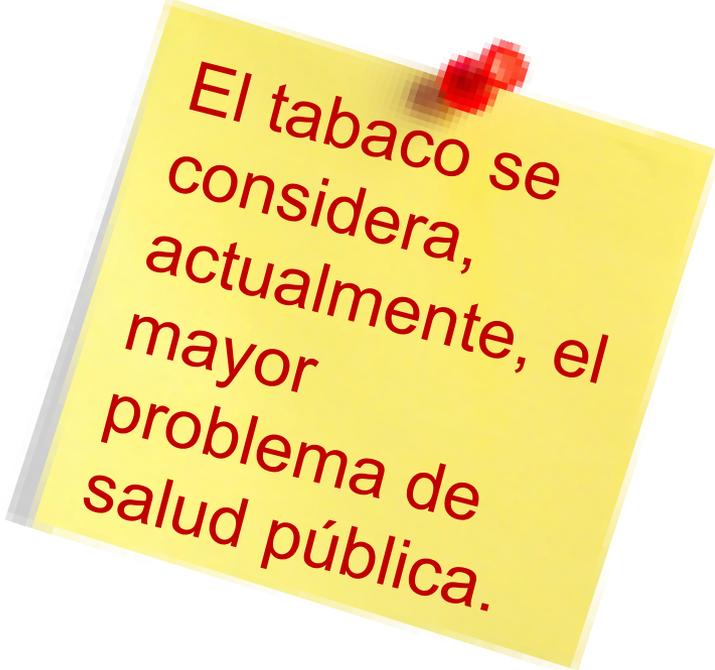
Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit)	Medidas propuestas
2. Comunicación	
<p>2.1 Todo el personal sanitario (profesores, estudiantes y personal eventual incluidos) es debidamente informado de la política sin tabaco del hospital.</p>	<p>3. Comunicación en Comisiones médicas y quirúrgicas. 5' Informando de política sin humo, riesgos, beneficios, responsabilidad etc. Pidiendo a los Jefes de Servicio, Sección, Unidad, Supervisores, etc. que se impliquen en el cumplimiento de la ley y formación, etc.</p>
<p>2.2 Todos los trabajadores, tanto propios como subcontratados, son debidamente informados de la política sin tabaco del hospital.</p>	<p>4. Carta a las empresas subcontratadas recordando que la política del hospital es libre de humo y su responsabilidad en participar en ella.</p>
	<p>5. Campaña intensiva informativa a personal:</p>
	<ul style="list-style-type: none"> - Poner Link a la Ley www.ub.edu/ossma/sites/default/files/.../ - Incidencia del tabaco, patología global, gastos, eficacia de actuar en tabaco y beneficios de dejar de fumar. - Informar de Consulta de tabaquismo. - Poner enlaces de interés sobre tabaquismo



**RED DE CENTROS SANITARIOS
LIBRES DE TABACO
DE LA REGIÓN DE MURCIA**



centro sin
tabaco



El tabaco se
considera,
actualmente, el
mayor
problema de
salud pública.

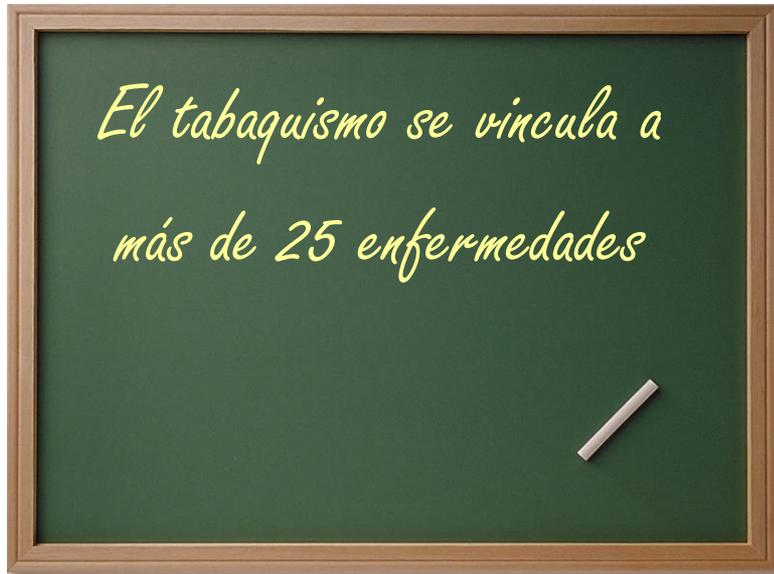
Más de 6.000.000 de personas al año en el mundo mueren de forma prematura a causa del tabaco.

La exposición pasiva o involuntaria al humo del tabaco también mata.



centro **sin**
tabaco

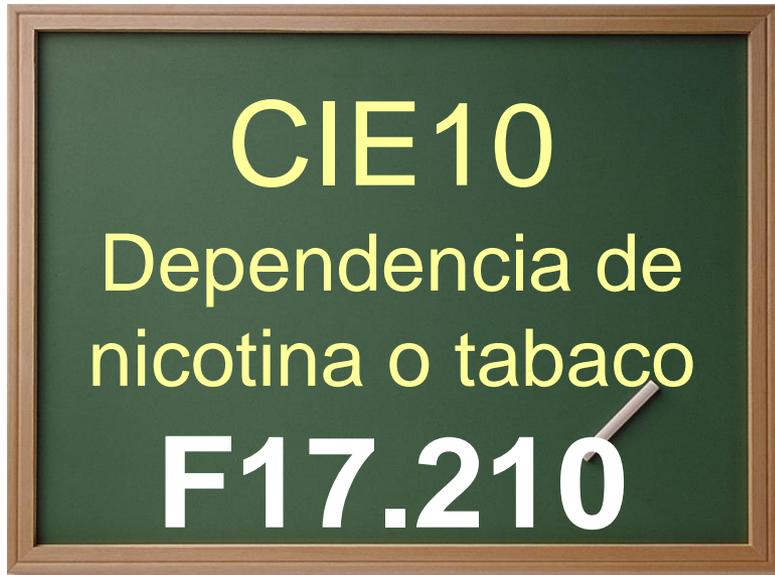
Más de 1.400 fumadores pasivos mueren al año en España por causa del humo de los fumadores.



centro  sin
tabaco



El tabaco está directamente asociado con el cáncer de bronquios, pulmón, laringe, tráquea vejiga, entre otros, así como con la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la enfermedad cardiovascular.



La dependencia de nicotina o tabaco es un diagnóstico más; **inclúyelo en la HC.**

Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit)	Medidas propuestas
2. Comunicación	
2.3 Todos los pacientes (tanto ingresados como ambulatorios) son debidamente informados de la política sin tabaco del hospital.	Póster informativo para pacientes y familiares, en habitaciones y C. Externas, sobre riesgos de fumar y beneficios de dejarlo, legislación, así como opciones para solicitar ayuda.
2.4 Todo el público es debidamente informado de la política sin tabaco del hospital.	

El tabaco...

El tabaco que se fuma contiene más de 5.000 sustancias químicas. Las más perjudiciales para la salud son:

- ▷ **La nicotina**, que causa la adicción.
- ▷ **El monóxido de carbono**, que reduce el oxígeno en los tejidos.
- ▷ **Cancerígenos y alquitranes**, que lesionan las células de los órganos expuestos al humo del tabaco o sus sustancias.

...es un riesgo para la salud

El consumo de tabaco se ha asociado a más de 30 enfermedades: diversos cánceres, enfermedades pulmonares y cardiovasculares, dificultad en la cicatrización de heridas, impotencia, etc.

Es responsable del bajo peso al nacer, muertes súbitas en lactantes y patologías respiratorias en la infancia, en hijos de madres fumadoras o expuestas al Humo Ambiente del Tabaco.

El Humo Ambiente del Tabaco causa más de 1.400 muertes al año en personas no fumadoras que lo respiran.

En España se estima que mueren anticipadamente al menos 206 personas al día a consecuencia del consumo de tabaco, unas 4 personas cada día en la Región de Murcia.

Los fumadores mueren entre 12 y 20 años antes que los no fumadores y, además, tienen peor calidad de vida.

El consumo de tabaco es la principal causa evitable de enfermedad y muerte prematura

El hospital es un espacio libre de humo

La Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y la posterior Ley 42/2010, de 30 de diciembre, en su Artículo 7 indica explícitamente:

Se prohíbe fumar en todo el recinto sanitario, incluidos los espacios al aire libre.

GRACIAS POR COLABORAR.



Dejar de fumar vale la pena:

- ▷ Gozará de mejor salud. Aumentará la calidad de vida y rendirá más física y mentalmente.
- ▷ En 24 horas disminuye el riesgo de sufrir un ataque al corazón o una muerte súbita.
- ▷ En unas semanas, su capacidad respiratoria aumentará.
- ▷ Mejorará su aspecto físico y estético.
- ▷ En cinco años se reduce un 50% el riesgo de padecer un ataque al corazón, y en diez años se equiparará al no fumador.
- ▷ Pasados diez años, el riesgo de tener un cáncer asociado al tabaco disminuye a la mitad, y en veinte años será prácticamente el mismo que el de una persona que no haya fumado nunca.
- ▷ Además, ahorrará dinero, mejorará su autoestima, no será esclavo de una sustancia y será ejemplo para su familia.

**No hay ningún modo de fumar que no perjudique
Fumar produce daño desde el primer cigarrillo**

Miles de personas han conseguido dejar de fumar

El abandono del consumo de tabaco es posible, pero precisa una decisión firme y esfuerzo personal.

Si quiere **información** detallada sobre los riesgos del tabaco y los métodos para poder dejar de fumar, puede consultar en

www.murciasalud.es/tabaquismo

Modificaciones que le pueden ayudar a disminuir el consumo

- ▷ No acepte, ningún cigarrillo. No pida ningún cigarrillo.
- ▷ No fume en ayunas.
- ▷ **Retrase el primer cigarrillo de la mañana entre 15-30 minutos o más.**
- ▷ Después de cada comida, no encienda un cigarro, lávese los dientes y realice cualquier actividad placentera.
- ▷ **En casa, fume solo en un sitio fijo que no sea cómodo: en el balcón o en el lavadero (nunca en su sillón favorito).**
- ▷ En su lugar de trabajo, cumpla la ley y no fume.
- ▷ **No fume cuando esté con niños.**
- ▷ No fume cuando esté con algún no fumador.
- ▷ No fume nunca conduciendo ni en la cama.

Dejar de fumar es lo mejor que una persona puede hacer por su salud

Si desea más información del Programa Centro sin Tabaco o quiere dejar de fumar puede informarse en:

PROFESIONAL SANITARIO DE REFERENCIA

CENTRO DE RECURSOS DE PROMOCIÓN Y EDUCACIÓN PARA LA SALUD
Consejería de Sanidad: 968 368 938
edusalud@car.m.es

www.murciasalud.es/tabaquismo

3. Educación y Formación

3.1 Todo el personal ha recibido formación sobre cómo informar y presentar a los fumadores las normas sin tabaco del hospital.

3.2 El equipo directivo y el personal sanitario clínico han recibido formación interna obligatoria sobre la política sin tabaco del hospital.

3.3 La formación en intervención breve es ofrecida a todo el personal del hospital.

3.4 El personal sanitario clave ha recibido formación en técnicas de motivación y abandono del tabaco.

6. Reuniones por servicios o secciones para potenciar la política sin humo del Hospital, informar de enlaces y ofertar formación. Responsabilidad y eficacia de dar consejo breve en el momento del ingreso con los pacientes fumadores. Así como que se recoja y conste en las historias clínicas si se fuma o no y recomendaciones para dejar de hacerlo. (duración 15-25´).

7. Documentos en RED: Consejo breve: eficacia, concepto y quien puede darlo.

Enlace / conexión a documentos de la Consejería, para que se disponga de material de apoyo para entregar a los fumadores. –

Otros enlaces o páginas de Internet.

8. Opcional: Realizar una sesión de 1-2-3 horas (valorar) sobre intervención breve y motivacional en el tratamiento del tabaquismo, para personal sanitario clínico clave, médicos y DUEs, seleccionado de todos los servicios, Urgencias y EAP. Se tienen opción en consejería y se apunta quien quiere- Psicóloga UDH

“Papel del Médico y DUE en el tratamiento del tabaquismo. Opciones de mejora. Consejo breve.

Sesión clínica del Servicio de ORL (18-10-16)

“ “ **Urología (21-12-2016)**

Sesión clínica de la Sección de Cardiología (30-11-16)

“ “ **Neumología 12-12-16)**

“ “ **Neurología (15-12-16)**

Sesión clínica para Residentes HGURS (20-12-16)

Se ha habilitado un nuevo sitio en SofiaNet con información sobre tabaco de interés para profesionales sanitarios

Pinche en el icono desde SofiaNet, y acceda de forma inmediata a toda la información.

Noticias

Área VII

Estructura

Formación

Investigación

Documentos

SofiaNet

Home

CURSOS 2016
Plan de Formación Continua

Noticias

Creado en Martes, 19 Abril 2016 07:52

JORNADA DE EJERCICIO FÍSICO Y SALUD ACTIVA

Martes, 19 de abril de 2016. De 11:30 a 14:30 horas. Salón de Actos del Hospital

[Pinche aquí para ver el programa de la Jornada](#)

Creado en Martes, 19 Abril 2016 07:01

SESIÓN ANATOMOCLÍNICA GENERAL A CARGO DE CIRUGÍA GENERAL

Fecha: Miércoles, 20 de abril de 2016, a las 8:15 horas, en el salón de actos del hospital.

Título: Varón de 21 años diagnosticado en la infancia de síndrome de Bannayan-Riley-Ruvalcaba.

Coordinador y relator: Dr. Emilio Terol Garaulet (Adjunto de Cirugía General y del Aparato Digestivo).

Creado en Martes, 12 Abril 2016 07:29

Seguridad de los pacientes

BOLETÍN INFORMATIVO UNIDAD FUNCIONAL DE SEGURIDAD DEL PACIENTE 26. FEBRERO, 2016

También puede consultar este boletín en la pestaña Gerencia/Seguridad del Paciente/Unidad Funcional

Creado en Jueves, 07 Abril 2016 11:42

XI JORNADAS DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE SALUD VII: ATENCIÓN A LA CRONICIDAD: NUEVOS ROLES DE ENFERMERÍA

Día 13 de mayo de 2016. Salón de Actos del Hospital

Jornadas y congresos

Boletines informativos

Sesiones y reuniones

Noticias sociales

Noticias portada

Convocatorias

Cursos

Ebola

PROTECCIÓN DE DATOS

De carácter personal

centro sin tabaco

PINCHA EN LA IMAGEN

Espacio en SofiaNet sobre tabaco.

The screenshot shows the SofiaNet website interface. At the top, there is a navigation bar with green buttons for 'Noticias', 'Área VII', 'Estructura', 'Formación', 'Investigación', 'Documentos', and 'Estadísticas'. Below this is the SofiaNet logo and a search bar. The main content area is titled 'Tabaco' and contains several sections: 'ENLACES DE INTERÉS SOBRE TABAQUISMO', 'INFRACCIONES SOBRE LA PROHIBICIÓN DE FUMAR EN CENTROS, SERVICIOS Y ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS', 'CONSULTA EXTERNA PARA ATENCIÓN AL TABAQUISMO', 'BREVE CONSEJO PARA DEJAR DE FUMAR', 'EFICACIA DE ACTUAR EN TABACO', and 'INCIDENCIA DEL CONSUMO DE TABACO. PATOLOGÍA GLOBAL. GASTOS'. On the left, a sidebar menu lists various medical departments, with 'Tabaco' highlighted under 'Centros de Interés'. On the right, there are sections for 'AVISOS' and 'ENLACES' with various logos.

Noticias **Área VII** **Estructura** **Formación** **Investigación** **Documentos** **Estadísticas**

SofiaNet

Buscar...
Buscar documentos

Inicio > Estructura > División Médica > Servicios Médicos Hospital > Medicina Interna > Drogodependencias > Tabaco

CURSOS 2016
Plan de Formación Continua

tevo

ESTRUCTURA

Gerencia
División Médica
Subdirección médica
Servicios Médicos Hospital

- Medicina Interna
 - Alergología
 - Aparato Digestivo
 - Cardiología
 - Drogodependencias
 - Enlaces de interés
 - Centros de Interés
 - Tabaco**
 - Endocrinología
 - Infecciosos
 - Medicina-Interna
 - Nefrología
 - Neumología
 - Neurología
 - Reumatología
 - Medicina Preventiva
 - Psiquiatría
 - Rehabilitación
 - Urgencias
- Servicios Quirúrgicos
- Servicios Centrales
- Servicios Médicos AP

División de Gestión y S.G.
División de Enfermería
Comisiones
Comités de Tumores
Unidades Multidisciplinares
Prev. de Riesgos Laborales
Organizaciones Sindicales

Tabaco

ENLACES DE INTERÉS SOBRE TABAQUISMO
[Se muestran diferentes páginas web fiables sobre tabaquismo.](#)

INFRACCIONES SOBRE LA PROHIBICIÓN DE FUMAR EN CENTROS, SERVICIOS Y ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS
[Recoge las infracciones de la Ley 42/2010, de 30 de diciembre por la que se modifica la Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco.](#)

CONSULTA EXTERNA PARA ATENCIÓN AL TABAQUISMO
[En nuestro hospital existe una consulta externa para atención al tabaquismo, los martes por la tarde.](#)

BREVE CONSEJO PARA DEJAR DE FUMAR
[El consejo breve sobre tabaco se ha confirmado como altamente eficaz, y el personal sanitario debería darlo, independientemente del motivo de consulta.](#)

EFICACIA DE ACTUAR EN TABACO
[La ley de medidas sanitarias frente al tabaquismo ha permitido el descenso de las cifras de ingresos hospitalarios.](#)

INCIDENCIA DEL CONSUMO DE TABACO. PATOLOGÍA GLOBAL. GASTOS
[Incidencia actual del consumo de tabaco en España y repercusiones del consumo](#)

AVISOS

AÑADIR NOTICIAS
Si desea añadir una noticia de jornada, curso, convocatoria, reunión etc. Póngase en contacto con la Unidad de Comunicación en la extensión 359291 Gracias.

ENLACES

Somos Soporte OnLine
murcia@salud Ver eNómina
RICA dune sms
Portal SMS TSI
Farmacia de Urgencias Clínica
BORM BOE.es
Buscador de Legislación marea with
UNIVERSIDAD DE MURCIA Biblioteca Virtua@l
Gobierno de Murcia Biblioteca Virtua@l
Actualiza

CÁLCULO DEL GRADO DE MOTIVACIÓN PARA DEJAR DE FUMAR

[Motivos que favorecen acciones para el abandono del consumo de tabaco](#)

CONSEJOS QUE LE PUEDEN AYUDAR A DEJAR DE FUMAR

[Preparando la acción](#)

ALGUNOS BENEFICIOS DE DEJAR DE FUMAR

[Información sobre la mejora de calidad de vida al abandonar el consumo de tabaco a los largo de los años](#)

TALLER SOBRE TABAQUISMO

[Recoge las diapositivas utilizadas por el doctor José María García Basterrechea en el taller sobre tabaquismo impartido en los EAP del Área VII, Murcia Este.](#)

TEST DE FAGERSTRÖM PARA CÁLCULO DE LA DEPENDENCIA A NICOTINA

[Test de Fagerström para cálculo de la dependencia a nicotina](#)

ENLACES DE INTERÉS SOBRE TABAQUISMO

[Se muestran diferentes páginas web fiables sobre tabaquismo.](#)

INFRACCIONES SOBRE LA PROHIBICIÓN DE FUMAR EN CENTROS, SERVICIOS Y ESTABLECIMIENTOS SANITARIOS

[Recoge las infracciones de la Ley 42/2010, de 30 de diciembre por la que se modifica la Ley 28/2005, de 26 de diciembre, de medidas sanitarias frente al tabaquismo y reguladora de la venta, el suministro, el consumo y la publicidad de los productos del tabaco.](#)

CONSULTA EXTERNA PARA ATENCIÓN AL TABAQUISMO

[En nuestro hospital existe una consulta externa para atención al tabaquismo los martes por la tarde.](#)

BREVE CONSEJO PARA DEJAR DE FUMAR

[El consejo breve sobre tabaco se ha confirmado como altamente eficaz y el personal sanitario debería darlo, independientemente del motivo de consulta.](#)

EFICACIA DE ACTUAR EN TABACO

[La ley de medidas sanitarias frente al tabaquismo ha permitido el descenso de las cifras de ingresos hospitalarios.](#)

Más Artículos...

1. [incidencia tabaco abril 2016](#)

Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit	Medidas propuestas
4. Identificación de fumadores y apoyo al abandono del tabaco	
<p>4.1 Existe un procedimiento operativo sistemático para identificar a todos los pacientes fumadores y establecer su nivel de dependencia al tabaco.</p>	<p>9. Pedir que conste en historia clínica médica y de enfermería si son fumadores o viven expuestos al HAT y nivel de dependencia. Pendiente de implementar en Selene</p> <p>10. Ampliada oferta a pacientes ingresados: (psiquiatría) . Rehabilitación cardiaca.</p> <p>11. Aumentar la oferta de la consulta de tabaco 1 día y un DUE. Con coximetría, espirometría, llamadas de tfn, grupos, etc.</p> <p>Poco desarrollado</p>
<p>4.2 El procedimiento incluye la identificación del nivel de exposición al humo ambiental del tabaco de todos los pacientes (niños y bebés incluidos).</p>	
<p>4.3 Existe un servicio de cesación tabáquica disponible tanto para los pacientes ingresados como los de consultas externas.</p>	
<p>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 y son registradas en la historia clínica.</p>	

Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit	Medidas propuestas
4. Identificación de fumadores y apoyo al abandono del tabaco	
<p>4.5 La terapia sustitutiva de nicotina (TSN) y otros tratamientos farmacológicos está disponible en el hospital.</p>	<p>11. Aumentar la oferta de tratamiento. TSN</p>
<p>4.6 El hospital asigna recursos específicos para las actividades de cesación tabáquica.</p>	<p>12. Recordar que en nuestro centro existe una consulta de tratamiento del tabaquismo ofertada para el personal del Hospital, área 7 y convivientes, así como para aquellos pacientes que sean remitidos desde consultas externas, en particular cardiología y neumología. Si se aumentan los recursos se puede ofertar a todos los pacientes ingresados que fumen.</p>
<p>4.7 El servicio de cesación tabáquica del hospital realiza una evaluación anual sistemática de los pacientes tratados.</p>	<p>13. Realizar evaluación anual de los pacientes tratados.</p>
<p>4.8 El hospital ofrece información- fácilmente accesible- sobre tabaquismo y métodos de cesación tabáquica.</p>	<p>14. Ya está en los Trípticos de 2015. nota en Sofianet y en el Póster pendiente de distribuir</p>



INTERVENCIONES DE ENFERMERIA CON RELACIÓN AL HABITO TABAQUICO REALIZADAS EN EL PROGRAMA DE REHABILITACIÓN CARDIACA DEL H.G.U. REINA SOFÍA

En el programa se ofrecen intervenciones tanto grupales como individuales para el afrontamiento del habito tabáquico. Cordinadas por enfermería.

Intervención grupal dirigida a pacientes, familiares y allegados que en ese momento pueden beneficiarse de la intervención. En la difusión del calendario de fechas colabora la asociación de pacientes AMURECAR (Asociación Murciana pro-rehabilitación cardiaca), promovida por la unidad. Se realiza de forma periódica

Las intervenciones grupales son realizadas desde hace 10 años por dos psiquiatras del CAD: R. M. Gómez y C. Seiquer de la Peña.

Entrevista motivacional. Dentro de la consulta de enfermería de rehabilitación cardiaca se realiza una primera intervención para seguimiento del habito tabáquico. En el formulario de la consulta se incluyen cuestionarios que exploran el habito; **test de RICHMOND Y FAGERSTROM.** Se realiza **consejo breve** como primera intervención básica, derivando a los pacientes que precisen una intervención intensiva al CAD, a la Concejalía de Salud del Ayuntamiento de Murcia o a C. Externas del centro.

Pacientes atendidos en C. Externa de Tabaco HGRS*

Mes	AÑO 2010	AÑO 2011	AÑO 2012	AÑO 2013	AÑO 2014	AÑO 2015	AÑO 2016	Total AÑOS
Ene		2	13	14	12	11	10	62
Feb			10	16	15	6	16	63
Mar		9	17	17	16	17	17	93
Abr	7	9	6	19	8	13	16	78
May	11	9	10	15	18	10	14	87
Jun	20	14	10	18	13	15	11	102
Jul	13	16	11	16	14	13	14	97
Ago	2							2
Sep	2	17	16	16	13	14	17	95
Oct	7	17	13	12	17	12	15	93
Nov	7	2	10	15	14	14	8	62
Dic	3	5	9	16	9	11	13	53
TOTAL	72	100	125	174	149	136	130	887

* Los pacientes citados son muchos más y tampoco constan todos los pacientes atendidos ni los que acuden a UDA

Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit)	Medidas propuestas
5. Control del consumo de tabaco	
<p>5.1 Todo el recinto propiedad del hospital – incluido espacios al aire libre- es totalmente libre de tabaco.</p>	<p>15. Retirar diariamente las colillas de los pasillos, escaleras, etc.</p>
<p>5.2 Todas las dependencias utilizadas por el personal y visitantes son libres de tabaco incluyendo la cafetería, los comedores, las zonas de trabajo y otras áreas comunes.</p>	<p>16. Promover el cumplimiento de los espacios libres de tabaco. Redactar documento sobre Legislación en tabaco y normativa del hospital libre de humo en espacios internos / externos y la obligación de no fumar en el recinto hospitalario. Pedir a los Jefes de Servicio, Sección, Unidad, Supervisores, etc.. En las Comisiones Médica y Quirúrgica, que se impliquen</p>
<p>5.3 Todas las dependencias utilizadas por pacientes (ingresados/ambulatorios) son libres de tabaco, incluyendo las zonas de tratamiento, la cafetería y otras áreas comunes.</p>	
<p>5.4 Todos los transportes, pasillos, balcones, terrazas y terrados del hospital son totalmente libres de tabaco.</p>	
<p>5.5 Si permanece alguna zona para fumadores, se encuentra totalmente alejada y separada de las áreas libres de tabaco, ventanas y entradas.</p>	<p>17. Psiquiatría. Completar el proceso de prohibición, con formación etc.</p> <p>18. Incorporar a personal de seguridad, celadores, limpiadoras etc. a esta labor, tras la realización de la información necesaria sobre la ley y sus funciones, con pacientes y personal externo. Tras tarjeta</p>

Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit)	Medidas propuestas
6. Ambiente	
<p>6.1 La señalización informativa de la política sin tabaco del hospital es clara y visible para el personal, pacientes, residentes y visitantes.</p>	<p>19. Completar señalización si fuera preciso, en particular en puerta de urgencia y puertas del hospital</p>
<p>6.2 Las zonas para fumadores no están permitidas, pero si permanece alguna, los ceniceros se encuentran únicamente en estas zonas específicas.</p>	

Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit)	Medidas propuestas
7.Lugar de trabajo saludable	
<p>7.1.1 Los nuevos trabajadores son informados de la política sin tabaco del hospital durante el proceso de contratación.</p>	<p>20. Informar a los nuevos trabajadores durante el proceso de contratación de que es hospital libre de humo, incorporando al contrato de trabajo su compromiso de cumplir la ley y de favorecer el cumplimiento de la normativa.</p> <p>21. Estudio epidemiológico en HGURS: realizar nueva encuesta estratificada de prevalencia de consumo de tabaco de los trabajadores del Hospital y área 7.</p> <p>22. Poner en Sofianet los resultados de la anterior</p> <p>23. Ver si se realiza una nota para que se le pueda dar a quien no cumpla la ley</p>
<p>7.2.2 Los contratos de trabajo exigen un compromiso por parte del personal con la política sin tabaco del hospital.</p>	
<p>7.2 La encuesta de prevalencia de consumo de tabaco de los trabajadores se realiza anual o bianualmente.</p>	
<p>7.3 Los trabajadores disponen de un acceso directo a un servicio de apoyo continuo para el abandono del tabaco.</p>	
<p>7.4 El hospital cuenta con un procedimiento disciplinario interno para controlar y evaluar el incumplimiento por parte del personal de las obligaciones de la política sin tabaco del centro.</p>	

Ítems cuestionario auto-evaluación (Self-Audit)	Medidas propuestas
8. Promoción de salud	
<p>8.1 El hospital ha participado en actividades de lucha contra el tabaco a nivel local, nacional o internacional en los últimos 12 meses.</p>	<p>24. Realizar una jornada de información sobre tabaquismo abierta a profesionales, colegios, público del área, etc. (hacer publicidad e invitar). Por ejemplo el día mundial sin tabaco, con cartelería, valoraciones de monóxido en aire espirado (cooximetría) e información individualizada. IES. A. de pacientes.</p> <p>25. Mantener participación en reuniones nacionales y locales y valorar la oportunidad de realizar formación en escolares y profesorado etc. del área de salud.</p>

Conclusiones

- 1. La participación del Hospital en la Red de Hospitales Libres de Tabaco es fundamental para la motivación, estímulo y participación activa. Favoreciendo las actuaciones en prevención y tratamiento del tabaquismo.**
- 2. La utilización del cuestionario self-audit se ha confirmado como un elemento muy eficaz a la hora de realizar acciones de mejora en nuestro hospital, ya que además de atender a los ítems considerados más útiles, permite objetivar las mejoras logradas año a año.**
- 3. La participación e implicación activa de la dirección en el Grupo Promotor del Programa Centro sin Tabaco del Hospital es fundamental a la hora de ejecutar acciones y ser más eficaces.**



Gracias



**HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO
REINA SOFÍA DE MURCIA**

