

Acreditació Criteris i requeriments

**Xarxa
Catalana** | **Hospitals
Sense Fum**

A. CRITERIS DE CERTIFICACIÓ

- 1. Enquesta de prevalença de consum de tabac entre els treballadors**
- 2. Qüestionari d'Autoavaluació (SAQ)**
- 3. Valoració dels espais**
- 4. Implementació dels programes PDT**
- 5. Formació**
- 6. Comunicació i sensibilització**
- 7. Altres iniciatives**

B. REQUERIMENTS PER A L'ACREDITACIÓ SEGONS NIVELL

Or

Argent

Bronze

Membre

A. CRITERIS DE CERTIFICACIÓ

1. Enquesta de prevalença de consum de tabac entre els treballadors

Periodicitat establerta

- PRIMERA: A l'inici del projecte (basal).
- SEGONA: Dos anys després de la basal.
- POSTERiors: Cada 4 anys després de la segona enquesta.

2. Qüestionari d'Autoavaluació (SAQ)

Periodicitat establerta

- ANUAL. Puntuació del qüestionari de manera consensuada pel Comitè Promotor.

3. Valoració dels espais

Senyalització: Interior i exterior

| Valoració | Criteris |
|-----------------|--|
| (A) Bona | <ul style="list-style-type: none"> El recinte està delimitat i tant els interiors com els exteriors estan senyalitzats amb la prohibició de fumar en tota la seva àrea. Totes les entrades de l'edifici/s tenen informació sobre la prohibició de fumar. Hi ha senyalització com a membre de la XCHSF. |
| (B) Millorable | <ul style="list-style-type: none"> El recinte i els interiors estan senyalitzats amb la prohibició de fumar però no en tota la seva àrea. Entre el 50% i el 75% de les entrades de l'edifici/s tenen informació sobre la prohibició de fumar. Hi ha senyalització com a membre de la XCHSF. |
| (C) Insuficient | <ul style="list-style-type: none"> El recinte i molts espais interiors no estan senyalitzats amb la prohibició de fumar. Més del 50% de les entrades a l'edifici no tenen senyalització. No hi ha senyalització de membre de la XCHSF. |

Presència de signes de consum: Interior i exterior

| Valoració | Criteris |
|-----------------|---|
| (A) Bona | <ul style="list-style-type: none"> No s'observen signes de consum, com per exemple persones fumant, moltes burilles, olor de tabac, entre d'altres, en tot el recinte (interior i exterior). |
| (B) Millorable | <ul style="list-style-type: none"> S'observen signes de consum com, per exemple persones fumant, moltes burilles, olor de tabac, entre d'altres, en un o dos punts negres del recinte (interior i exterior). |
| (C) Insuficient | <ul style="list-style-type: none"> S'observen signes de consum com, per exemple persones fumant, moltes burilles, olor de tabac, entre d'altres, en general o en més de tres punts negres del recinte (interior i exterior). |

4. Implementació dels programes PDT

Intervenció:

Pacients hospitalitzats

| Valoració | Criteris |
|-----------------|---|
| (A) Bo | <ul style="list-style-type: none"> El número de pacients atesos és major al 30% del total de llits del centre (n° total llits x 30/100). <p><i>Exemple. Hospital de 700 llits. N pacients al PDT: >210.</i></p> |
| (B) Moderat | <ul style="list-style-type: none"> El número de pacients atesos és entre el 10 i el 20% del total de llits del centre (n° total llits x 10-20/100). |
| (C) Insuficient | <ul style="list-style-type: none"> El número de pacients atesos és menor al 10% de total de llits del centre (n° total llits x 10/100). |

Treballadors

| Valoració | Criteris |
|-----------------|---|
| (A) Bo | <ul style="list-style-type: none"> Més del 15% dels fumadors del centre han rebut ajuda per deixar de fumar*. <p><i>Exemple. Hospital de 600 treballadors. Prevalença del 25%. Total fumadors: 150. Més de 15% serien: 23 treballadors atesos.</i></p> |
| (B) Moderat | <ul style="list-style-type: none"> Entre el 5 al 15% dels fumadors del centre han rebut ajuda per deixar de fumar. |
| (C) Insuficient | <ul style="list-style-type: none"> Menys del 5% dels fumadors del centre han rebut ajuda per deixar de fumar. |

*El número de fumadors es calcula d'acord amb l'última enquesta de prevalença realitzada de cada centre.

Recursos:

Protocol d'actuació per a pacients hospitalitzats

| Valoració | Criteris |
|------------------|--|
| (A) Bo | <ul style="list-style-type: none"> ▪ L'ajuda per deixar de fumar està integrada en l'atenció al pacient en totes les unitats i serveis. ▪ Existeix un protocol escrit d'aquesta intervenció. |
| (B) Moderat | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Només algunes sales ofereixen ajuda per deixar de fumar de forma integrada. |
| (C) Insuficient | <ul style="list-style-type: none"> ▪ L'ajuda per deixar de fumar no està protocol·litzada, només es dóna de forma puntual. |

Disponibilitat de fàrmacs específics per al tractament del tabaquisme

| Valoració | Criteris |
|------------------|---|
| (A) Bo | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Disposen de fàrmacs per a pacients hospitalitzats sempre. |
| (B) Moderat | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Disposen de fàrmacs per a pacients hospitalitzats en algunes sales o unitats. |
| (C) Insuficient | <ul style="list-style-type: none"> ▪ De forma puntual, gairebé mai o mai disposen de fàrmacs. |

5. Formació

Realització de cursos: on-line, formació de formadors, presencial, etc.

| Valoració | Criteris |
|-----------------|---|
| (A) Bo | <ul style="list-style-type: none"> Més del 30% del personal assistencial (metges/infermeres/altres) ha rebut formació. |
| (B) Moderat | <ul style="list-style-type: none"> Entre el 10 i el 30% del personal assistencial ha rebut formació. |
| (C) Insuficient | <ul style="list-style-type: none"> Menys del 10% del personal assistencial ha rebut formació. |

6. Comunicació i sensibilització

- Activitats desenvolupades pel centre: Dia Mundial sense Tabac, participació en jornades científiques, etc. (Sí/No)
- La persona responsable del projecte sense fum a l'hospital manté comunicació amb la coordinació de la Xarxa.

7. Altres iniciatives

- Participació en iniciatives de la Xarxa i/o pròpies, promoció de la salut, recerca, jornades, comunicacions científiques, cursos, participació en grups de treball, etc...

B. REQUERIMENTS PER A L'ACREDITACIÓ SEGONS NIVELL:

| NIVELL | CRITERIS |
|-----------|---|
| OR | <ul style="list-style-type: none"> ▪ S'acompleixen tots els requeriments del Codi Europeu i els seus 8 estàndards en almenys un 87,5% (puntuació ≥ 126, puntuació màxima 144). ▪ Es realitzen les enquestes sobre el consum de tabac als treballadors del centre d'acord al criteri d'antiguitat del centre. ▪ La prevalença de consum de tabac entre els treballadors ha disminuït progressivament des de l'inici del projecte, i està per sota de la població general. ▪ El centre és completament lliure de fum, presenta bona senyalització dels espais interiors i exteriors (nivell A), i no hi ha signes de consum (nivell A). ▪ Existeixen els programes per deixar de fumar per a pacients i treballadors i tots dos estan consolidats amb un nivell BO de reclutament (nivell A). ▪ Es disposa d'un protocol d'actuació per a pacients (nivell A). ▪ Es disposa de fàrmacs pels pacients hospitalitzats (nivell A). ▪ S'ha ofert formació al personal sanitari en intervencions pel control del tabac, amb nivell BO (A) o MILLORABLE (B). ▪ S'ha participat en iniciatives de la Xarxa: Guies, Grup salut mental, etc. o tenen iniciatives pròpies. ▪ S'han desenvolupat iniciatives pròpies que fomenten el treball en xarxa. |

NIVELL CRITERIS

ARGENT

- Existeix un alt nivell d'implementació del Codi Europeu. S'acompleixen els 8 estàndards per un hospital lliure de fum en almenys un 75% (puntuació ≥ 108).
- Es realitzen les enquestes sobre el consum de tabac als treballadors d'acord amb l'antiguitat de l'hospital.
- La prevalença de consum de tabac entre els treballadors ha disminuït o es manté estable.
- El centre presenta BONA senyalització dels espais interiors i exteriors (nivell A). Hi pot haver algun signe de consum en el recinte (nivell B).
- Existeixen els programes per deixar de fumar per a pacients i treballadors.
- El programa per deixar de fumar per a pacients presenta un reclutament de nivell BO (A) o MODERAT (B).
- Es disposa d'un protocol d'actuació per ajudar als pacients a deixar de fumar MILLORABLE (B).
- Es disposa de fàrmacs de forma habitual, com a mínim en algunes sales o unitats (nivell B).
- S'ha ofert formació al personal sanitari en intervencions pel control del tabac, en nivell MILLORABLE (B).
- S'ha participat en iniciatives de la Xarxa.

NIVELL CRITERIS

BRONZE

- Existeix un nivell mig d'implementació del Codi Europeu. S'acompleixen amb almenys un 70% dels estàndards 1 i 2 (puntuació ≥ 27).
- Es realitzen les enquestes sobre el consum de tabac als treballadors, però no amb la periodicitat adequada, amb una disminució o manteniment en la prevalença.
- El centre presenta una senyalització MILLORABLE (B) dels espais interiors i exteriors, hi pot haver algun signe de consum en el recinte, i no totes les entrades dels edificis estan ben senyalitzades (nivell B).
- Existeix el programa per deixar de fumar per a pacients amb un reclutament MODERAT d'usuaris.
- Els recursos, tant de protocol·lització com de fàrmacs són MILLORABLES ó INSUFICIENTS (nivell B i/o C).
- S'ha ofert formació al personal sanitari en intervencions pel control del tabac, amb un nivell INSUFICIENT (nivell C) .
- No es participa en iniciatives de la Xarxa, com ara guies, el Grup de salut mental, Dia Mundial sense Tabac, etc. o no tenen iniciatives pròpies.

NIVELL CRITERIS

| NIVELL | CRITERIS |
|---------------|---|
| MEMBRE | <ul style="list-style-type: none"> ▪ S’ha complimentat el Qüestionari Self-Audit per identificar les àrees rellevants de millora i desenvolupar el pla d’acció específic per al proper any. ▪ S’ha realitzat una primera enquesta del consum de tabac però no s’han realitzat avaluacions amb la temporalitat suggerida i/o la metodologia proposada. ▪ El recinte presenta una senyalització MILLORABLE o INSUFICIENT (B o C) dels espais, hi ha signes de consum en el recinte i a les entrades dels edificis (nivell B o C). ▪ S’ha implementat un dels programes per deixar de fumar (pacients o treballadors). ▪ Els recursos per ajudar a deixar de fumar (protocols d’intervenció i fàrmacs) són INSUFICIENTS (nivell C). ▪ S’ha ofert INSUFICIENT formació al personal. |