



MODELO HOSPITAL LIBRE DE HUMO

Estrategia

La ENSH inicia una estrategia de promoción de control del tabaquismo en 1999. (Liga contra el Cáncer-EU)

El proyecto Europeo se transforma en “Global” en 2009.

Asociación independiente, internacional, sin ánimo de lucro.

Principal objetivo: desarrollar una estrategia común entre los servicios sanitarios activos en la prevención, control y cesación tabáquica.

Refuerza la capacidad de los hospitales en implementar iniciativas de control de tabaquismo mediante la aplicación de su **Código y Estándares**.

Promueve, promociona y apoya a sus miembros mediante el desarrollo de redes nacionales y regionales mediante:

- Promueve y facilita el intercambio de experiencias,
 - Promociona las iniciativas de hospitales/redes,
 - Evalúa las actividades y
 - Difunde los resultados.
-

Materiales & Instrumentos

- Código
 - Estándares
 - Cuestionario Self-Audit
 - Proceso de Certificación
 - Guía “ Como implementar un Hospitales sin Humo”
-

MOTIVOS DE LA ESTRATEGIA

- Proteger la salud de las personas trabajadoras asegurando ambientes de trabajo seguros y saludables
 - Facilitar el cumplimiento de la legislación vigente
 - Coherencia con las acciones públicas de promoción de estilos de vida saludables y de prevención de las enfermedades causadas por el tabaco.
 - Dar soporte a las crecientes demandas de aplicación de las regulaciones sobre el consumo de tabaco realizadas por parte de la opinión pública
-

INTEGRAL Y TRANSVERSAL

- **Factores** organizacionales, de grupo e individuales **facilitadores** de no consumo.
 - Procesos de cambio graduales y expansivos. **Cohesión.**
 - Actividades de **promoción, prevención, atención y formación.**
 - Coordinación y continuidad con **APS.**
 - **Visibilizan costes** sociales, **disminución estatus** hábito y favorecen **entornos limpios.**
 - **Valor añadido** en hospitales.
-

EFECTOS DE LAS INICIATIVAS

- Modificación de la conducta, mejora del ambiente en su conjunto, disminución del riesgo para la salud, los costes sanitarios y sociales.
- Sensibiliza sobre los efectos del tabaquismo, respeto a las normativas socialmente aceptadas, clima favorecedor de un menor consumo e, incluso, abandono del hábito.

PLAN DE ACCIÓN

1. Establecimiento de normas/acuerdos.
 2. Información y visibilidad pública de normas/acuerdos.
 3. Vigilancia y seguimiento de las normas/acuerdos.
 4. Creación red de actores responsables de la implementación del proyecto.
 5. Ejemplaridad pública del proyecto.
-

RED ANDALUZA DE HOSPITALES
LIBRES DE FUMMO
RAHLH

ACUERDO Y COMPROMISOS

El Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía se compromete a :

- **Asesorar** a los miembros de la Red en el desarrollo de los objetivos, normas y políticas en sus centros sanitarios.
- Proporcionar una vía de acceso a **diversos medios de información** precisa y basada en la evidencia y una oportunidad de **intercambio de experiencias**.
- **Promocionar la RAHLH** y promover la **unión de nuevos miembros**.
- **Acreditar** a los miembros de la Red según estándares alcanzados.

El Hospital se compromete a

- **Desarrollar de forma progresiva los estándares de calidad** recogidos en esta estrategia.
 - **Nombrar un coordinador, perfil directivo**, que participe y contribuya de forma activa en las acciones y reuniones de la RAHLH.
 - Crear un **grupo promotor multidisciplinar** para el desarrollo de todas las iniciativas.
 - Elaborar un **plan de comunicación** para difundir la estrategia.
 - Ofrecer un **informe anual** con los logros y actividades que se estén llevando a cabo en su centro sanitario.
-

- Apoyo de Técnicos/as las UAAT al grupo promotor . Continuidad con AP.
 - Plan de Formación (www.redformadorespita.org)
 - PAI de Atención al Tabaquismo.
 - Plataforma virtual (www.rahlh.org)
 - Materiales de EpS y autoayuda. Señalización (www.juntadeandalucia.es/salud)
 - QUIT-LINE (900 850 300)
-

Cómo empezar

- **Compromiso equipo directivo: Carta de adhesión**
 - **Nombrar Coordinador de la estrategia y crear Grupo promotor en el centro sanitario**
 - **Cuestionario de autoevaluación (self-audit)**
 - **Plan de acción anual**
-

Primer nivel: MIEMBRO

Carta de Compromiso firmada por la Gerencia, **designación del Coordinador/a con perfil directivo** del proyecto **y cumplimentación del Cuestionario Europeo de Autoevaluación.**

Segundo nivel: BRONCE

Actividad del **Grupo promotor**, **Plan de Comunicación** de la estrategia e **implantación de >30 puntos (75%) de las secciones 1 y 2 del Cuestionario de Autoevaluación.**

Tercer nivel: PLATA

Implantación de al menos **126 puntos (75%) de los 10 estándares** del self-audit.

Último nivel: ORO

168 puntos (100%) en los 10 estándares, conseguidos durante 3 años consecutivos.

A tener en cuenta

- ***Ya contamos con una importante trayectoria*** , solo tenemos que adecuar lo que venimos haciendo a la estrategia de la ENSH.
 - Es una **estrategia progresiva**: nos marcamos objetivos según la situación de partida y avanzamos por el camino más fácil.
 - **Contamos con el apoyo, asesoramiento y la implicación del Plan Integral de Tabaquismo de Andalucía.**
-

Valor del trabajo en Red:

- Imagen corporativa común.
 - Intercambio de experiencias en tiempo real.
 - Apoyo mutuo respecto a los instrumentos educativos, formativos y de evaluación.
 - Comparación de resultados mediante la utilización de los mismos instrumentos de evaluación.
-

- ***Prestigio (ENSH) como Institución modélica.***
 - ***Coherencia en la medida que somos una Institución que trabaja en Salud Pública y realiza una Política Integral.***
 - ***Aumento de la **productividad, la motivación y satisfacción** del personal.***
 - ***Reducción de costes.***
 - ***Impacto positivo en la sociedad.***
 - ***Distinción, **valor añadido** respecto a otros centros.***
 - ***Disminución de la **morbimortalidad** en profesionales y pacientes.***
-



GRACIAS



Sin humo
dentro