



Generalitat de Catalunya  
Departament  
de Salut



**ICO**  
Institut Català d'Oncologia

# TROBADA 09

**Xarxa Catalana  
d'Hospitals sense Fum**





# Ordre del dia

10.00 h—10.15 h

## Acollida i benvinguda

Dra. Mercè Peris – Direcció de Prevenció. ICO  
Dr. Esteve Fernández – Coordinador de la XCHsF

10.15 h—11.00 h

## Avenços de la Xarxa

Procés d'acreditació Or – Althaia (Antònia Raich, Manresa)  
Salut mental sense fum – Hospital de Terrassa (Maite Sanz, Terrassa)  
Partícules PM 2.5 XCHsF (Xisca Sureda, ICO)

11.00 h—11.30 h

**Recinte sense Fum, mite o realitat?** Dr. Esteve Fernández

11.30 h—12.30 h

**Treball en Grup** (situació actual, barreres i oportunitats)

12.30 h—12.45 h

**Pausa cafè**

12.45 h—13.45 h

**Estat de la Xarxa:** Montse Puig, Montse Ballbè i Esther Carabasa

13.45 h—14.00 h

**Resum i conclusions**

14.00 h—14.15 h

**Cloenda i entrega de plaques**

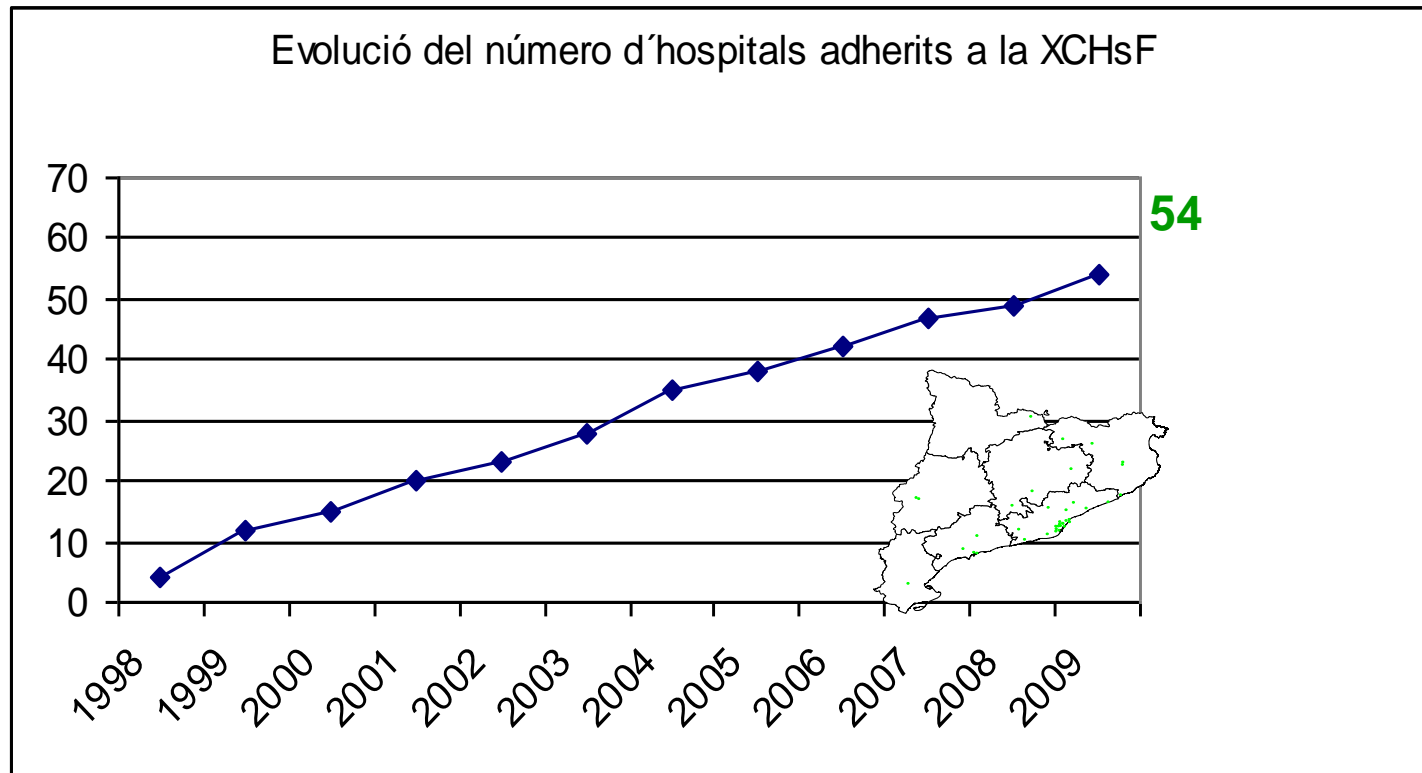
Dra. Carmen Cabezas – Subdirecció General de Promoció de la Salut. DGSP

# estat de la Xarxa



# Estat de la Xarxa

Actualment la Xarxa la formen **54** dels **68** hospitals de la (XHUP)



# Estat de la Xarxa

## FASE INFORMACIÓ

Encara no s'ha signat cap conveni amb el centre, però està interessat en el projecte.

19

## FASE CONVENI

S'ha signat un conveni per iniciar el procés de disseny i desplegament del projecte "Hospital sense fum" al centre.

6

## FASE IMPLEMENTACIÓ

Amb enquesta i inauguració.

4

## FASE CONSOLIDACIÓ

Centres que fa més de 12 mesos que s'han inaugurat com a hospitals sense fum de ple dret.

44

## Estat de la Xarxa

- **Centres en fase d'interès que pròximament signaran conveni:**
  - Fundació Hospital Comarcal Sant Antoni Abad
  - Hospital Mútua de Terrassa
  - Clínica Terres de l'Ebre
  - Centres Assistencials Dr. Emili Mira i López

# Estat de la Xarxa

- **Pròximes inauguracions a la XCHsF (2009)**

Parc Hospitalari Martí Julià

Santa Creu de Jesús de Tortosa

Clínica de Girona

Serveis Assistencials Amposta

# Noves adhesions a la XCHsF



**Clínica  
de Vic**  
(CONSORCI HOSPITALARI DEVIC)  
adherit a la Xarxa Catalana d'Hospitals Lliures de fum  
22 de maig de 2009

 Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

 ICO  
Institut Català d'Oncologia

 Pla Director  
d'Oncologia



**Fundació Hospital  
de la Santa  
Creu de Vic**  
adherit a la Xarxa Catalana d'Hospitals Lliures de fum  
22 de maig de 2009

 Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

 ICO  
Institut Català d'Oncologia

 Pla Director  
d'Oncologia



**Hospital  
Sant Jaume  
de Manlleu**  
(CONSORCI HOSPITALARI DEVIC)  
adherit a la Xarxa Catalana d'Hospitals Lliures de fum  
22 de maig de 2009

 Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

 ICO  
Institut Català d'Oncologia

 Pla Director  
d'Oncologia



**Hospital Plató  
Fundació  
Privada**  
adherit a la Xarxa Catalana d'Hospitals Lliures de fum  
26 de novembre de 2008

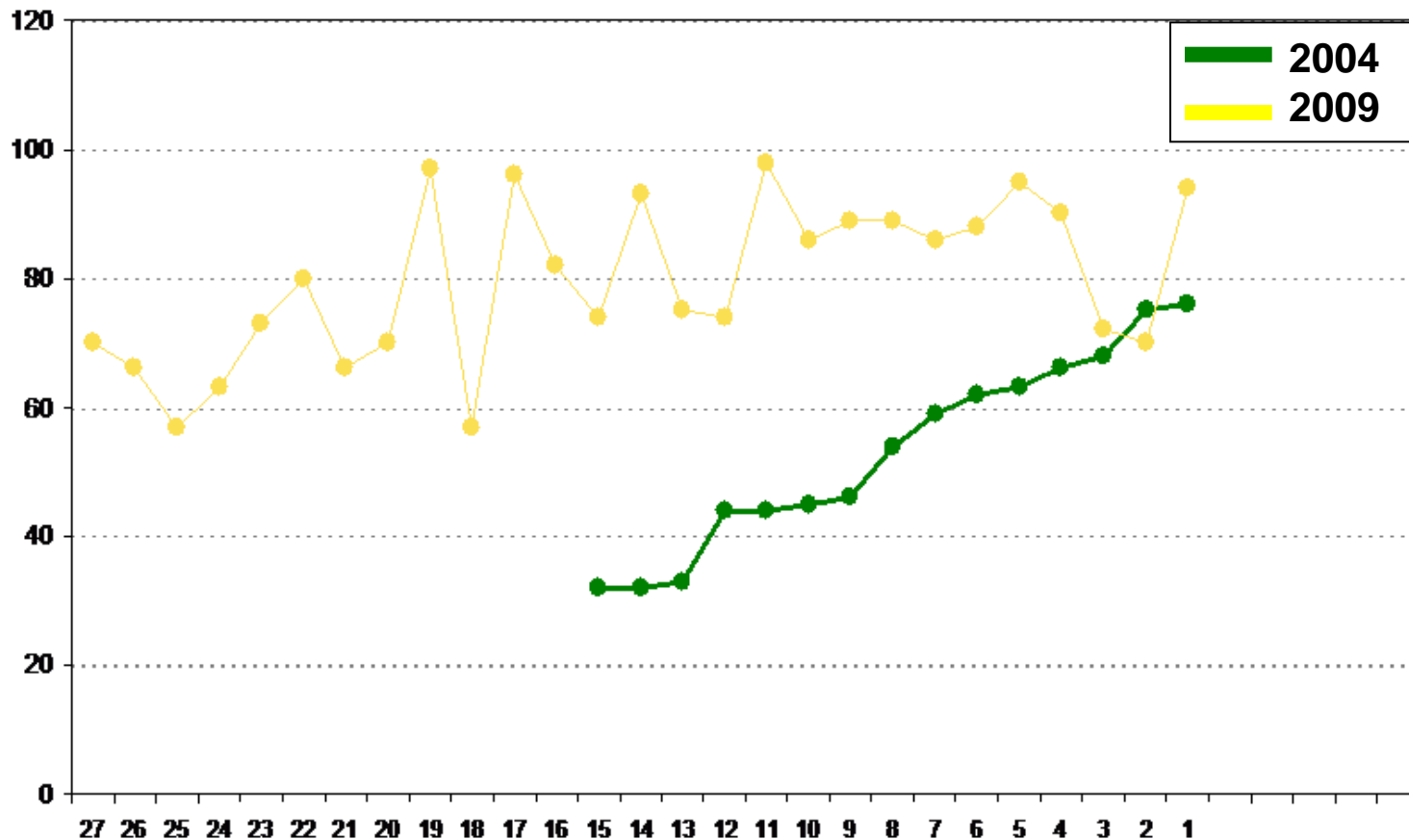


**self-audit**



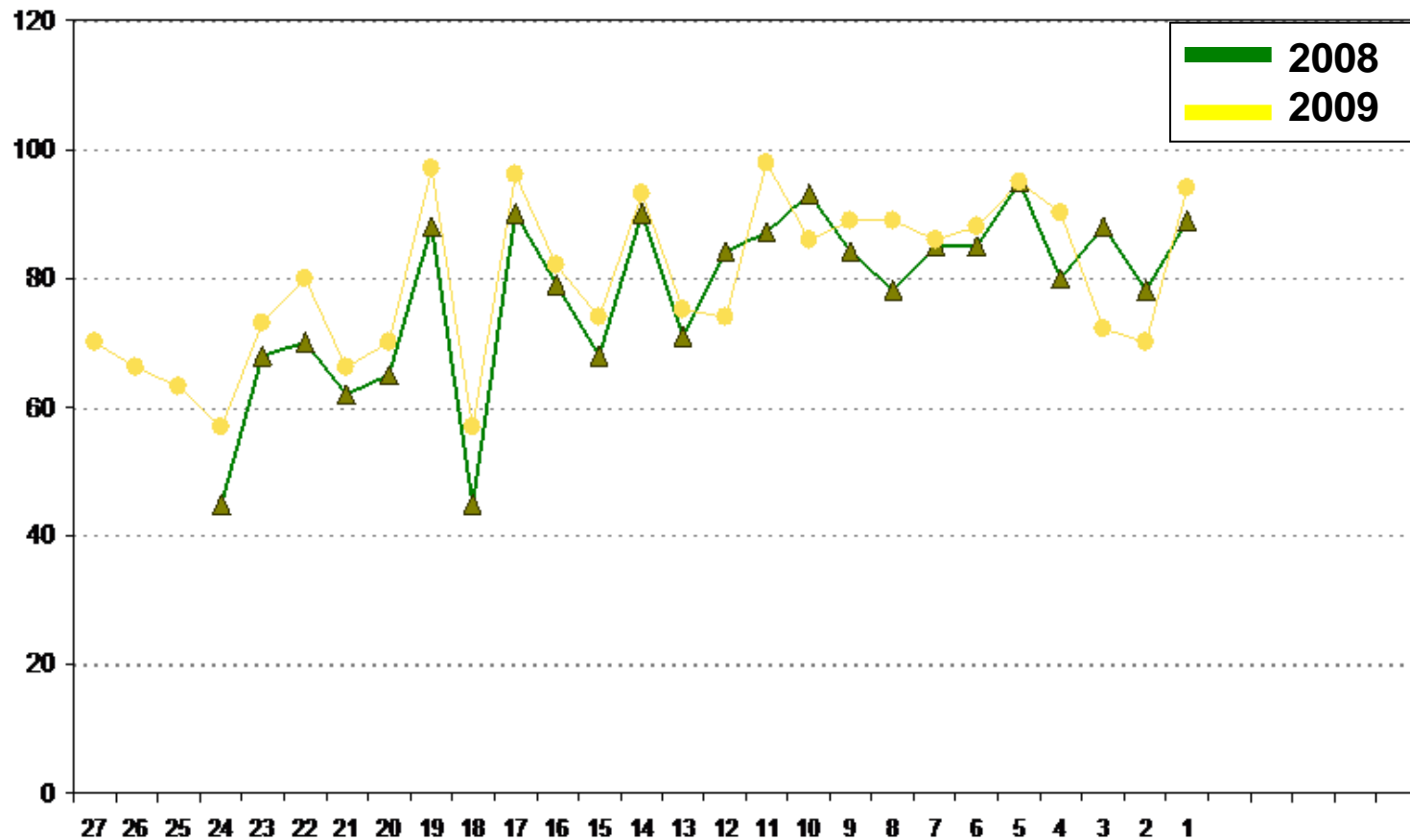
# Self-Audit

- Increment de la puntuació del Self-audit (2004 a 2009)



# Self-Audit

- Increment de la puntuació del Self-audit (2008 a 2009)

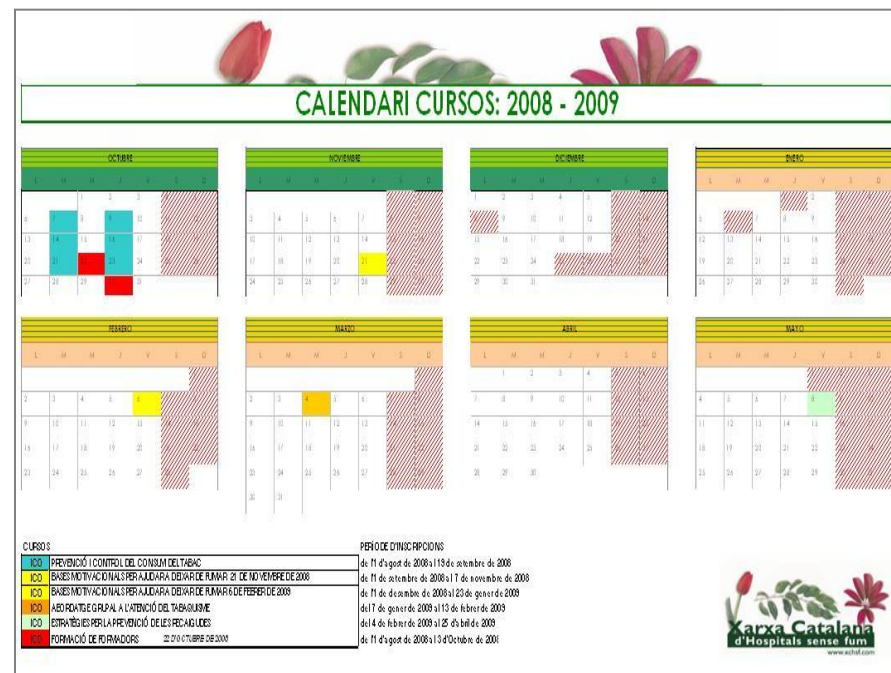


**formació**



# Formació

- 13 cursos a l' ICO, any acadèmic 2008-2009
- Assistència total 416 alumnes
- 4 cursos a altres hospitals
  - H. Dos de Maig
  - H. de Reus
  - H. Plató



# PDT professionals



# PDT Treballadors

## Programa Deshabitució Tabàquica

Hospitals

33

Treballadors

1551

## Noves incorporacions:

Hospital de Campdevàno

Hospital Plató

Parc Martí Julià (properament)

### El programa t'ofereix

- Atenció personalitzada
- Relació confidencial
- Privadesa
- Seguiment durant 6 mesos
- Tractament farmacològic gratuït sempre que calgui



### Programa d'ajuda als treballadors fumadors

Si ets fumador i treballes en aquest Hospital, tens al teu abast atenció immediata per deixar de fumar

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

ICO  
Institut Català d'Oncologia

Pla Director  
d'Oncologia



### Programa d'ajuda als treballadors fumadors



# PDT pacients







## PDT - Pacients

Programa de Deshabitució Tabàquica (PDT) per a pacients.

Número de projectes presentats i aprovats en les diferents convocatòries.

1a convocatòria	9
2a convocatòria (2007)	7 + 2



## Programa de Deshabitució Tabàquica (PDT) per a pacients

Hospital	Tipus de pacient	Pacients tractats	%
ICO	Ingressat	75	4,6
Clínic	Ingressat / Ambulatori	401	24,4
Bellvitge	Ingressat	100	6,2
St. Pau	Ambulatori	16	1,0
St. Joan de Reus	Ingressat	150	9,1
Esperit Sant	Ingressat	148	9,0
H. General de Vic	Ingressat	145	8,8
C. Maresme / Selva	Ingressat	24	1,5
Vall d'Hebron	Ingressat	237	14,4
Althaia	Ingressat	276	16,8
Hospital de Terrassa	Ingressat	19	1,1
St. Jaume d'Olot	Ingressat	6	0,4
H. de Granollers	Ingressat	9	0,5
Germans Trias i Pujol	Ingressat	33	2,0
St. Camil	Ingressat	0	0
H. General de l'Hospitalet	Ingressat	0	0
H. De Campdevàrol	Ingressat	3	0,2
<b>TOTAL</b>		<b>1642</b>	<b>100</b>



# Programa de Deshabituaçió Tabàquica (PDT) per a pacients

### Programa d'ajuda al pacient fumador hospitalitzat

Per començar, només cal que el sol·liciteu a la vostra infermera




### Programa d'ajuda al fumador hospitalitzat

En aquest hospital teniu una bona oportunitat per començar una vida sense tabac i recuperar-vos millor i més ràpidament de la vostra malaltia.






### Programa d'ajuda al fumador hospitalitzat



## PDT

Programa de Deshabituaçió Tabàquica



## Seguiment

En / na .....  
 Va iniciar tractament per deshabituaçió tabàquica el (data) ..... en (centre) .....

Grau de dependència:  
 Alt    Mitjà    Baix

Estatut actual en relació al tabac:  
 Fumador    Reducció    Abstinent

Tipus de tractament i quantitat .....

### Programa d'ajuda al pacient fumador hospitalitzat

Per tal de començar una nova vida sense tabac, seguiu aquestes recomanacions i les indicacions de la infermera clínica



### Programa d'ajuda al fumador hospitalitzat

Si esteu deixant de fumar, durant la vostra estada a l'hospital:

- Us explicarem estratègies per superar els primers dies sense tabac.
- Si ho necessiteu, us dispensarem tractament farmacològic per superar la síndrome d'abstinència a la nicotina.





### Programa d'ajuda al fumador hospitalitzat



### Programa d'ajuda al fumador hospitalitzat

#### Recomanacions per deixar de fumar








ns:

na el seu seguiment a ..... (centr) .....

hora .....

l: .....

Catalunya de Salut      



## Avantatges del Software “PDT”:

**PDT**  
Programa de Deshabitució Tabàquica

Programa d'ajuda als treballadors i pacients fumadors

Usuari:

Contrassenya:  entrar

Xarxa Catalana d'Hospitals Lliures de fum  
www.cchsf.com

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

ICO  
Institut Català d'Oncologia

Pla Director  
d'Oncologia

- Eina d'avaluació i seguiment comú per a tots els hospitals.
- Assessorament i seguiment continu.
- Anàlisi de les dades per cada centre i en conjunt.

### Per a un bon funcionament del “PDT”...

Cal que el coordinador es responsabilitzi dels registres

Cal registrar l'estat dels casos introduïts com a mínim a les visites mínimes (3-6m)

Cal registrar en tots els casos si fumen o no, la data de recaiguda i el tractament

# tabac i salut mental



Grup de 25 professionals de la salut mental hospitalària de 18 institucions

### **Primers objectius del grup (Nov. 2007)**

- **En quin punt ens trobem?**  
Enquesta als dispositius de salut mental
- **Què seria el desitjable en aquestes unitats?**  
Guia de bona pràctica

# Jornada Tabac i Salut Mental



19 de març del  
2009

Sala d'Actes (Dep. de  
Salut. Generalitat de  
Catalunya)

Jornada sobre

tabac  
i salut  
mental

Barcelona, 19 de març de 2009



Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

## Objectius

- Presentació de la guia: “Tabac i Salut Mental: guia de bona pràctica hospitalària”.
- Presentació dels resultats de l'enquesta als dispositius de salut mental.
- Presentació d'experiències d'abordatge del tabaquisme en diferents institucions.
- L'experiència irlandesa i els models d'abordatge a nivell europeu.

# Tabac i Salut Mental: guia de bona pràctica hospitalària

- Decàleg de mesures desitjables i recomanacions sobre el control del tabaquisme en les institucions i dispositius de Salut Mental.
- Basat en els estàndars de la Xarxa Europea d'Hospitals sense Fum

## Impulsada per la XCHsF en col·laboració amb:

Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya  
Pla Director de Salut Mental i Addiccions  
Subdirecció General de Drogodependències



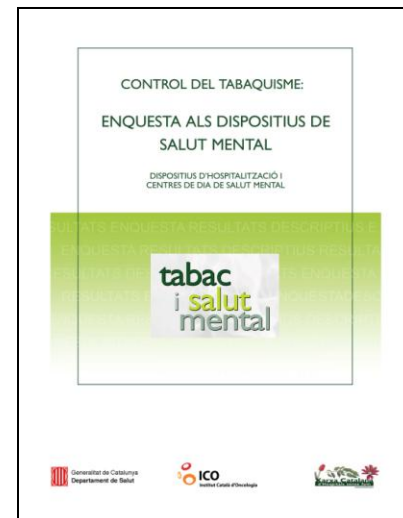
Basada en la guia: *Consensus guidelines for tobacco management in mental health services (HPH - Xarxa Irlandesa d'Hospitals sense Fum)*



## Els 10 principis de la guia...

- 1- Compromís de proveir un ambient sense fum
- 2- Comunicació de la implementació de noves polítiques dins el dispositiu
- 3- Oferiment d'educació, formació i sensibilització pel personal sanitari
- 4- Identificació de fumadors i suport en la cessació tabàquica.
- 5- Control del consum de tabac (espais)
- 6- Ambient: senyalització, consum de tabac
- 7- Llocs de treball saludables
- 8- Promoció de la salut
- 9- Monitorització del compliment de les polítiques “sense fum”
- 10- Implementació de la política: ambient totalment lliure de fum a llarg termini

# Enquesta Tabac i Salut Mental



- Enquesta *on-line*
- Dirigida a responsables directes de dispositius
- Basada en el decàleg de la guia

Tipus de dispositiu	N avaluada	N possible	%
<b>Adults</b>			
U. Aguts	25	25	100%
U. Subaguts	19	19	100%
MILLE	15	18	83,3%
U. P. Dual i Desintoxicació	15	15	100%
HD	30	30	100%
CD	60	62	96,7%
<b>Infantil / juvenil</b>			
U. Hospitalització d'aguts	5	5	100%
HD Adolescents	17	18	94,4%
<b>TOTAL</b>	<b>186</b>	<b>192</b>	<b>96,8%</b>

# Conclusions de l'enquesta



- En la majoria de dispositius no es permet fumar en les àrees comunes.  
(menys habitual en U. P Dual i Desintoxicació)
- Manca de formació i accés a formació.
- Ajuda sistemàtica per a deixar de fumar en menys de la meitat dels dispositius.
- Manca de fàrmacs disponibles en la majoria de dispositius.
- Tabac subministrat com a procediment regular.  
(en la majoria de centres ja no s'utilitza com a recompensa o eina terapèutica)
- 18% unitats infantil / juvenil es permet fumar a l'interior.

## Centres de la XCHsF:

- + formació disponible
- + fàrmacs disponibles
- + programes de cessació personal i pacients / + seguiment
- + intercanvi d'experiències

## Nous objectius del grup...

### Guia d'abordatge del tabaquisme en els serveis de salut mental

Falsos mites

Moment idoni d'intervenció

Maneig de pacients ingressats que no volen deixar de fumar

Abordatge del consum segons patologia

Maneig de la farmacologia

...

# Formació de Formadors



# Programa de Formació de Formadors (FdF)

FORMACIÓ

DE

FORMADORS

*Xarxa de formadors (referents) en consell mínim en tabaquisme*  
*Formació dins el propi hospital*

Participació primera edició: 31 professionals de 18 hospitals

- El programa ofereix:**
- Formació pel referent
  - Material (PPT, fulls d'avaluació, guies de butxaca, ...)
  - Acreditació dels cursos i certificats
  - Suport i finançament

Propera edició FdF 6 d'octubre 2009

Grup focal

Anàlisi: necessitats formatives i acceptació del programa

Disseny dels cursos i materials pels hospitals

Identificació de referents en els hospitals de la Xarxa

Evaluación de expectativas sobre el curso

Avaluació PRE dels referents

Realització del curs de Formació de Formadors

Avaluació de la satisfacció amb el curs

Avaluació POST dels referents

Avaluació dels professionals PRE

Cursos dels referents en els hospitals

Avaluació dels professionals POST

Autoavaluació dels referents

Sessió d'intercanvi d'experiències entre referents

Avaluació i valoració del programa

**comunicació**







The screenshot shows the website's layout. At the top, there is a navigation bar with 'INICI', 'CONTACTE', and 'MEMBRES'. A sidebar on the left contains a menu with categories like 'QUÈ ÉS?', 'PROJECTES', 'OBJECTIUS', 'FASES', 'METODOLOGIA', 'BUTLLETINS', 'MATERIALS', 'RESULTATS', 'CONCLUSIONS', 'INICIATIVES', 'FORMACIÓ', 'NOTÍCIES', 'LINKS D'INTERÈS', and 'EQUIP HUMÀ'. The main content area features a large banner with the text 'Benvinguts a la Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum' and a blue iris image. Below this, there is a paragraph about the organization's role in reducing tobacco consumption. A navigation bar below the banner includes 'Inici', 'XCHsF', 'Membres', 'Projectes', 'Contacte', 'Mapa web', and 'Idioma'. The main content area is divided into three columns: a central text column, a right column with a 'NAVEGA PER LA XARXA' menu, and a bottom column with 'NOTÍCIES DE LA XARXA' and a list of news items. The footer contains logos for the Generalitat de Catalunya, ICO, Pla Director d'Oncologia, and the European Network of Smoke-free Hospitals.

**INICI**    **CONTACTE**    **MEMBRES**

www.xchsf.com

**QUÈ ÉS ?**  
**PROJECTES**  
**OBJECTIUS**  
**FASES**  
**METODOLOGIA**  
**BUTLLETINS**  
**MATERIALS**  
**RESULTATS**  
**CONCLUSIONS**  
**INICIATIVES**  
**FORMACIÓ**  
**NOTÍCIES**  
**LINKS D'INTERÈS**  
**EQUIP HUMÀ**

**Benvinguts a la Xarxa Catalana d'Hospitals sense Fum**

Els hospitals són organitzacions que poden jugar un rol exemplar en el consum del tabac. L'objectiu és promoure la adopció i implantació del model "Hospital lliure de fum" a través d'estratègies comunes per aconseguir la sostenibilitat d'ambients lliures de fum, afavorint el desplegament de mesures de prevenció, control i deshabilitació.

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

ICO  
Institut Català d'Oncologia

© 2005 Institut Català d'Oncologia

**NAVEGA PER LA XARXA**

- ▶ [Formació](#)
- ▶ [Equip](#)
- ▶ [Materials](#)
- ▶ [Notícies](#)
- ▶ [Activitats](#)
- ▶ [Butlletí](#)
- ▶ [Links](#)

**CONTACTE AMB LA XARXA**

Tel: (+34) 93 260 77 88  
Fax: (+34) 93 260 79 56  
[cmartinez@iconcologia.net](mailto:cmartinez@iconcologia.net)  
[ecarabasa@iconcologia.net](mailto:ecarabasa@iconcologia.net)

**NOTÍCIES DE LA XARXA**

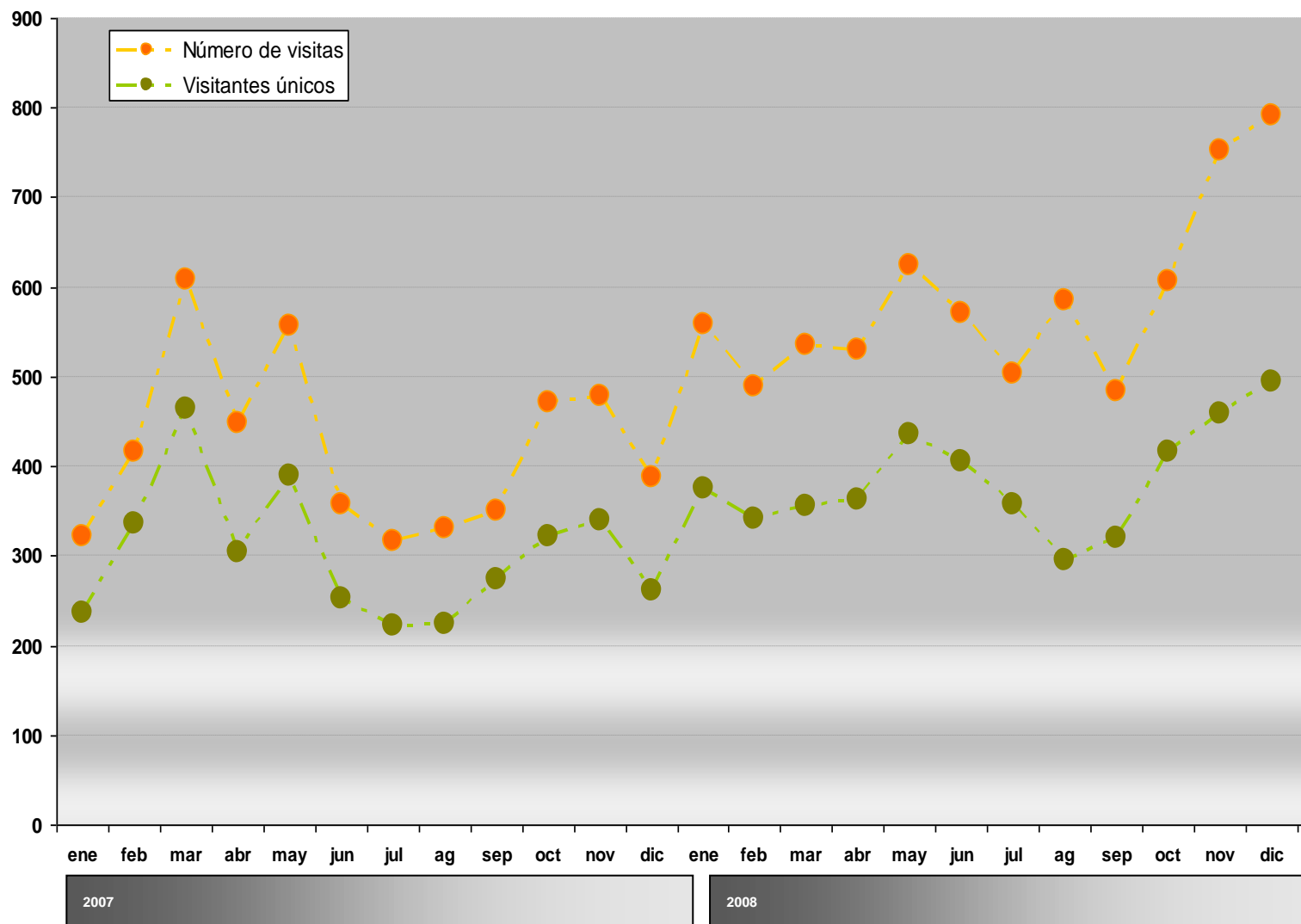
- ▶ [Trobada anual 2009 de la Xarxa](#)
- ▶ [Butlletí Sense Fum Nº 5](#)
- ▶ [Adhesió de l'Hospital Sant Jaume de Manlleu a la Xarxa. Imatges](#)
- ▶ [Advertències sanitàries sobre el tabac \(OMS 2009\)](#)
- ▶ [La Xarxa, destacada al Congrés Nacional de Tabaquisme 2009](#)
- ▶ [19 Març. Jornada sobre tabac i salut mental](#)
- ▶ [4 Març. Abordatge grupal a l'atenció del tabaquisme](#)
- ▶ [20-22 Febrer. EL CNPT premia un póster d'Althaia](#)
- ▶ [Calendari Hospital sense Fum 2009](#)
- ▶ [Projecte Hospital sense Fum a l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus](#)

Generalitat de Catalunya  
Departament de Salut

ICO  
Institut Català d'Oncologia

Pla Director  
d'Oncologia

# Número de visitas y visitantes únicos del web per mes, anys 2007-2008



## sense fum

El Butlletí de la Xarxa Catalana d'Hospitals sense fum

Maig 2009 núm. 5

### Actualitat de la xarxa

#### Editorial. Recintes sense fum, mite o realitat?

Quan la Xarxa d'hospitals sense fum va començar a funcionar -tot just fa només 10 anys- poc s'imaginava realment cap a on aniríem... o sí? Bé, l'objectiu dels hospitals va ser durant els primers anys aconseguir edificis sense fum, quasi sempre mantenint espais per a fumadors, intentant crear consensos entre fumadors i no fumadors, al temps que s'estenia la consciència sobre la importància de "l'Hospital sense fum". No només consciència, els comitès promotores van estendre les activitats de control del tabaquisme en la sempre complicada vida de l'hospital; formació per als professionals en consells i tractaments del tabaquisme, programes de deshabituació per a treballadors i usuaris, així com activitats de prevenció amb escoles i associacions de l'entorn, etc. En pocs anys el paradigma d'hospital sense fum es va posar a l'abast i el context va acabar d'ajustar. La malaltia a casa nostra va anar canviant amb cada vegada més consciència social sobre el problema socio-sanitari que el tabaquisme comporta. Per exemple, Espanya va millorar en el ranking europeu de "control global del tabaquisme" entre l'any 2005 i el 2007; va passar guanyat de les darreres posicions a ocupar-ne una de molt millor (del 26 al 12, de 30 països).

#### Aquest és un recinte lliure del fum del tabac

La llei 28/2005 del tabaquisme té molt a veure amb aquesta mitjançabilitat i va tenir també un impacte important a eliminar les sales i espais de fumadors en els nostres hospitals. Això, junt amb la llei ja en marxa als hospitals, els ha convertit en espais lliures de fum gairebé al 100%. Tot i així existien incògnites, alguns amb conseqüències indesejables, com són alguns incidents que tots recordem. El paradigma als hospitals nord-americans i europeus ja fa uns anys que està canviant. La Joint Commission l'any 1992 ja demanava edificis sense fum com a criteri d'acreditació

amb accions que evitin o minimitzïn el fum passiu i un requeriment obligatòri americà ja tenen recollida justificació dels recintes i que la dels edificis sense fumadors i disminuir les d'una manera que es planti sinó també deixar de ser sense fum també ha de ser un mite, o no. Alguns ho ara tenen hospitals i l'experiència internacional edificis i recintes sense fum han seguit una estratègia fum per passar després als hospitals de la nostra amb l'objectiu d'aquests que mantenen sales de fum, treballar en primer sense fum, incloent-hi fumadors en els serveis immediats.

La segona etapa, d'aver la tenim també a localitats internacionals, també a estratègies. Una estratègia del recinte sense fum, a persones que desiguen l'hospital (i hem d'entendre campus). Pot implicar tant de l'entorn i el context de l'estratègia, com a apr. o metates, ja sigui a l'un o dos punts de fum d'estar professionalment en partícip a accions (per exemple, socialitzats). Hem de considerar d'aquests. El nostre país té un mite completament lliure de fum de la Xarxa volent dir recintes, completament i en els serveis de salut i de medicina, ja sigui a cobertes instal·lades al seu Grup de Treball que p sobre les experiències i espais sense fumar basats, no realitat.

### Programes i activitats

#### Jomada sobre salut mental i tabac



El passat 19 de març es va celebrar, a la seu del Departament de Salut, la jornada de Tabac i Salut Mental. La jornada va ser organitzada per la Xarxa amb la col·laboració del Departament de Salut, el Pla Director de Salut Mental i Addiccions, la Subdirecció General de drogodependències i la Subdirecció General de Promoció de la Salut. L'objectiu d'aquesta jornada fou de presentar la guia Tabac i Salut Mental, guia de bona pràctica hospitalària. Aquesta que és un recull de mesures destinades quant al control del tabaquisme als dispositius de salut mental hospitalària. A la jornada també es presentaren els resultats de l'enquesta d'avaluació del control del tabaquisme en aquests serveis. Durant la jornada es van poder debatre diferents experiències d'abordatge del tabaquisme en diferents centres assistencials catalans. També vam comptar amb la participació de Miriam Guzmán de la Xarxa Irlandesa d'Hospitals sense Fum que va donar testimoni de la seva experiència a Irlanda i als models d'abordatge a nivell europeu.

### Notícies de la xarxa

#### Sobre el congrés nacional de prevenció i tractament del



Finalment la desputada fou a càrrec de l'honorable Conseller de Salut, Sra. Marina Geli. Podeu trobar més informació a: <http://www.xchsf.com/tabacsalutmental.htm>

prova del 19 al 21 de febrer. Una dels congressistes amb més desparter molt d'interès, i amb força posteres!



que el tabaquisme necessita amb un abordatge basat a la implicació de tots els que fan malaltia una anàlisi de què i a han plantat ja un ja des de les facultats. Es va associar al tabac i com a reflexió sobre la seva aliança terapèutica amb els dels professionals.

#### Dia Mundial sense Tabac 2009. Advertències sanitàries sobre el tabac

Amb motiu del Dia Mundial sense Tabac la Organització Mundial de la Salut (OMS) ens recorda que el tabac és la principal causa evitable de mort. Tot i així, és l'única producte de consum legal que mata quan s'utilitza i evadiment com indica el fabricant. Les companyies de tabac gasten desenes de milions d'euros cada any convertint als nous usuaris en addictes i evitant que els actuals usuaris deixin de fumar. A través de la publicitat i campanyes de promoció, inclosa la utilització d'actrius disparem el pes que la indústria del tabac segueix desmantel·lant i fent efectes mortals dels seus productes.

És per això que més i més països estan lluitant per que s'exigui que els envasos de tabac mostrin gràfitament els seus perills, tal com recomana el Conveni Març de la OMS.

La nicotina és una substància afeccionada i afegida i per tant cal advertir a les persones sobre els seus riscos. Les advertències sanitàries s'han proveït eficaces, especialment les que inclouen fotografies, per motivar als usuaris a deixar de fumar i reduir l'atracció del tabac per als que encara no són addictes.

Maig 2009 núm. 5

#### Medició de fum ambiental del tabac als hospitals de la xarxa

Des del març i fins al mes de juliol estem realitzant una avaluació del fum ambiental del tabac a tots els hospitals que formen part de la XCHSF. Com recordarem, en anys anteriors (2005 i 2007) es van fer mesures de la nicotina en favejador a diferents dependències dels hospitals. Aquest any estem realitzant les mesures mitjançant un monitor de partícules respirables de petit tamany, les PM2.5. Aquestes partícules encara que no són exclusives del fum de tabac tenen una bona correlació amb els nivells de nicotina ambiental. En absència d'altres fonts de combustió (com sol ocorre als hospitals), el fum del tabac n'és la seva principal font d'emissió. Fent aquest control es pretén contribuir a l'acreditació dels hospitals de la Xarxa i aconseguir que aquest sigui cada vegada més lliure de fum.



Exigir les advertències en els envasos de tabac és una de les tasques més importants i efectives que pot reduir enormement l'ús del tabac i salvar vides.

Més informació a: [www.who.int/tobacco/mpower](http://www.who.int/tobacco/mpower)  
[http://www.xchsf.com/pdf/noticies/2009/Tabac\\_oms\\_09.pdf](http://www.xchsf.com/pdf/noticies/2009/Tabac_oms_09.pdf)  
Esther Carabasa

#### XIV Conferència Mundial Tabac o Salut: "Estratègia multisectorial per al control integral del tabaquisme: polítiques, directrius, aliats i persones."



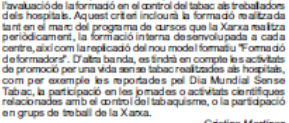
La conferència es va celebrar a Mumbai, Índia, del 8 al 12 de març de 2009, amb una participació de més de 2.300 professionals.

Es van compartir estratègies i experiències de treball en temes com ara la implementació i avaluació de les regulacions per promoure ambients totalment lliures de fum, la prohibició de publicitat i patrocini, les advertències i les estratègies de reducció de danys/fiscos. Altres temes rellevants foren la construcció de coalicions amples d'organitzacions governamentals i no governamentals, l'abandonament de gènere i de les desigualtats socials en les polítiques de prevenció i control, també en el context de l'impacte que ja té el tabaquisme en els països menys industrialitzats. El lliurament de premis de reconeixement a organitzacions i persones (Fund. Bloomberg, Lushier Terry) i l'homenatge postum a Ron Davis, vanen constituir moments especialment emotius. Més informació a: [www.genca.cat/salut/edocsalut/html/cal20142/educat/pdf](http://www.genca.cat/salut/edocsalut/html/cal20142/educat/pdf) (declaració de la Conferència) [www.14world.org/](http://www.14world.org/) (web de la Conferència)

Estive Sabó

#### Accreditació 2009

Durant el segon semestre del 2009 la Coordinació de la Xarxa juntament amb el Departament de Salut, procedirà a re-certificar els hospitals membres de la Xarxa segons els estàndards de qualitat de la Xarxa Europea d'Hospitals sense Fum. Enguany es tindrà especial consideració en la posada en marxa i el nivell de desenvolupament del programa de cessació tabaquística (POT) per a treballadors i pacients. A més, s'acabará el compliment de la normativa d'espais sense fum mitjançant la mesura de les concentracions de partícules petites com a indicador dels nivells de fum ambiental del tabac, així com els signes de consum de tabac en diferents punts dels hospitals. Les visites per fer aquestes mesures van començar el mes de març passant i seguiran fins al mes de juliol. Es tindrà en compte la història d'incidents leus o greus d'incompliment com conats o incendis. També les enquestes de prevenció de consum del tabac i l'evolució del seu autògraf anual formaton del tabac realitzat en el recinte i els resultats de la primera visita de control de la Xarxa i aconseguir que aquest sigui cada vegada més lliure de fum.



Montse Puig

Cristina Martínez

sense fum 3

Maig 2009 núm. 5

sense fum 1

sense fum 2

# sensefum *express*

Breu resum d'una notícia interessant per als coordinadors de la Xarxa

Pot incloure un link al web de la Xarxa

# la pregunta del mes


Questions interessants per als coordinadors

Posada en comú i publicació



# actualització contactes



XARXA CATALANA D'HOSPITALS SENSE FUM						
N	Centre	Nom	Activitat al centre	Activitat Comité Promotor	Mail	Telèfon
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

# acreditacions 2009



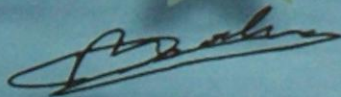
GOLD LEVEL

# The European Network for Smoke/Tobacco-free Healthservices

## Nomination to participate to the GOLD LEVEL process 2009

- has been certified to

*Hospital Sant Joan de Déu "Athaia"*



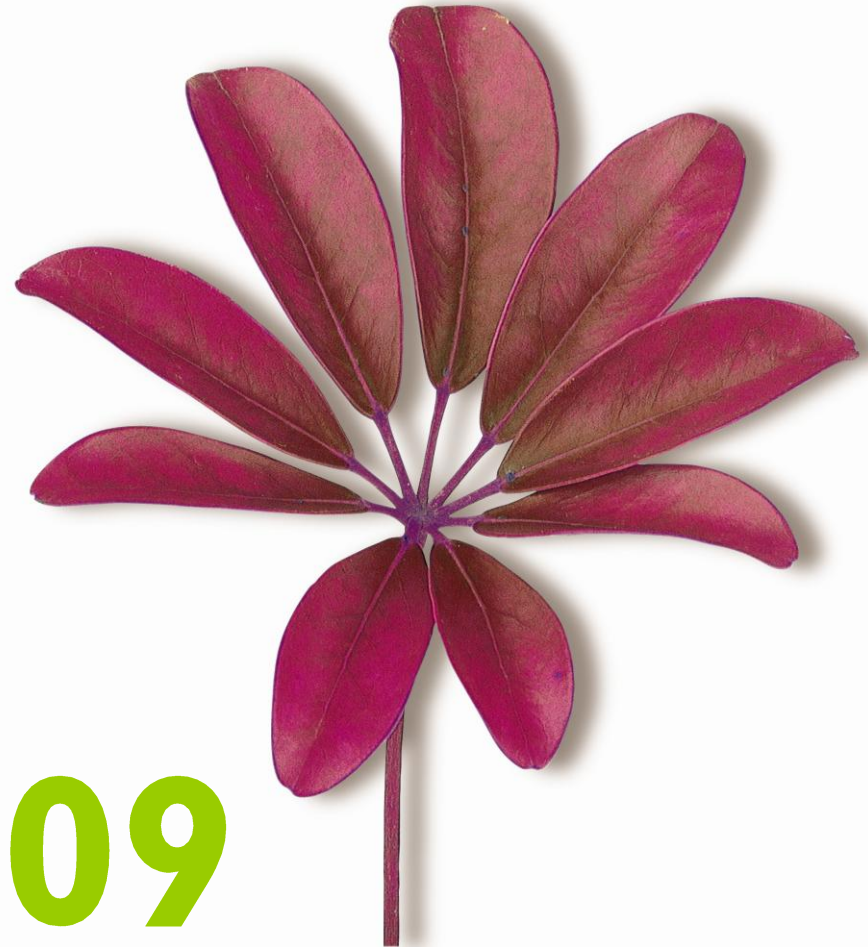
Chairperson  
European Network  
for Smoke Free Hospitals

Jury





# objectius 09



# Objectius de la Xarxa

- Incloure més centres de salut mental a la Xarxa
- Incrementar el programa *Formació de formadors*
- Incrementar i millorar el programa PDT
- Potenciar la comunicació entre els membres de la Xarxa



# Moltes gràcies

*22 de maig de 2009*

**[www.xchsf.com](http://www.xchsf.com)**