

Catalan Gold Forum process experience

Laura Antón

Catalan Network of Smoke free Hospitals

Tobacco Control Unit, Catalan Institute of Oncology

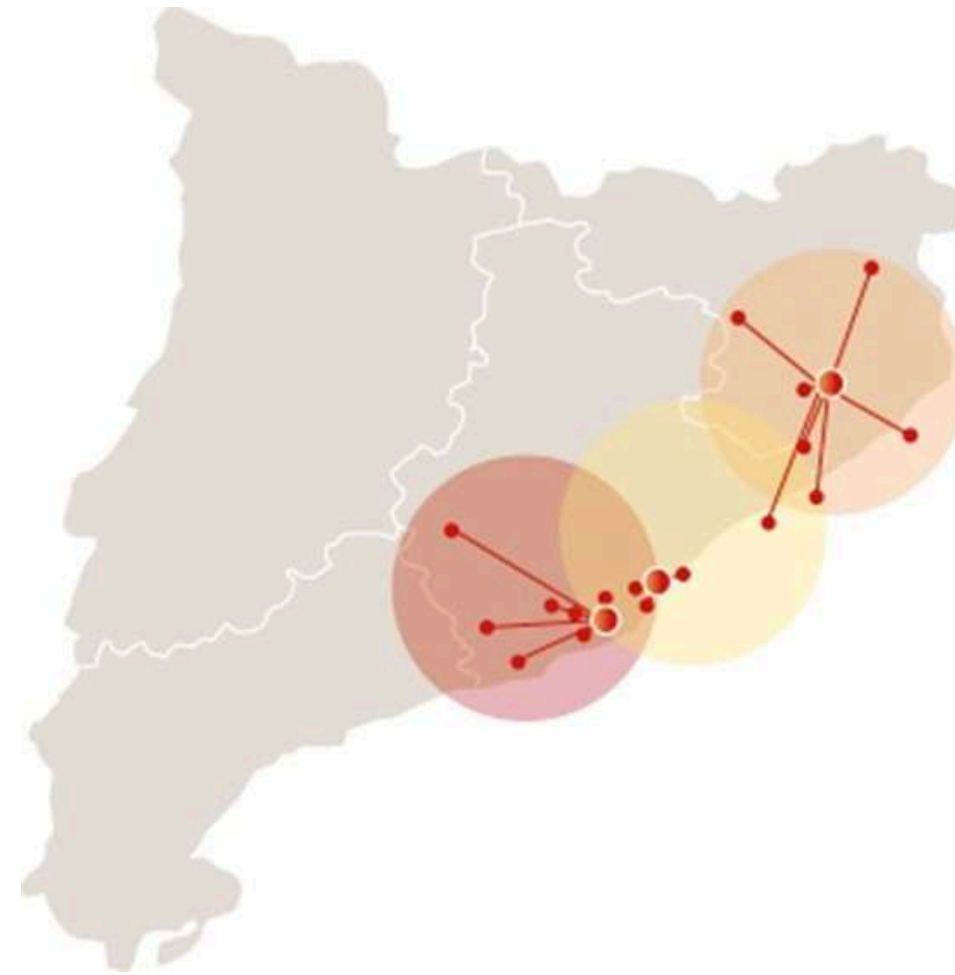
WHO Collaborating Center For Tobacco Control, Barcelona

Gdansk, September 29, 2025



Catalan Institute of Oncology ICO

Who we are



ICO Girona

Blanes / Calella / Figueres / Olot / Palamós / Salt / Vic

ICO Badalona

Sta. Coloma de Gramenet / Mataró / Badalona

ICO L'Hospitalet

Igualada / Martorell / Sant Boi de Llobregat / Sant Joan Despi /
Sant Pere de Ribes / Viladecans / Vilafranca del Penedès

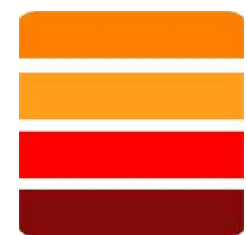
ICO Camp de Tarragona and ICO Terres de l'Ebre

Tortosa / Valls

The Catalan Institute of Oncology is a specialised cancer institution created in 1995 by the Catalan Government's Ministry of Health. It started its activity at the Duran i Reynals Hospital in L'Hospitalet de Llobregat. In 2002 it inaugurated ICO Girona, in 2004 ICO Badalona, and in 2014 ICO Tarragona.

Currently the ICO has four centres that work together with four university hospitals: Bellvitge Hospital, Dr. Josep Trueta Hospital, Germans Trias i Pujol Hospital and Joan XXIII Hospital.

It has its own territorial model. It is a multi-centre organisation that works in a coordinated way with 19 regional hospitals across the territory.



Tobacco Control Unit



WHO Collaborating Center
for Tobacco Control



Catalan Institute of Oncology
Barcelona, Catalonia
Spain

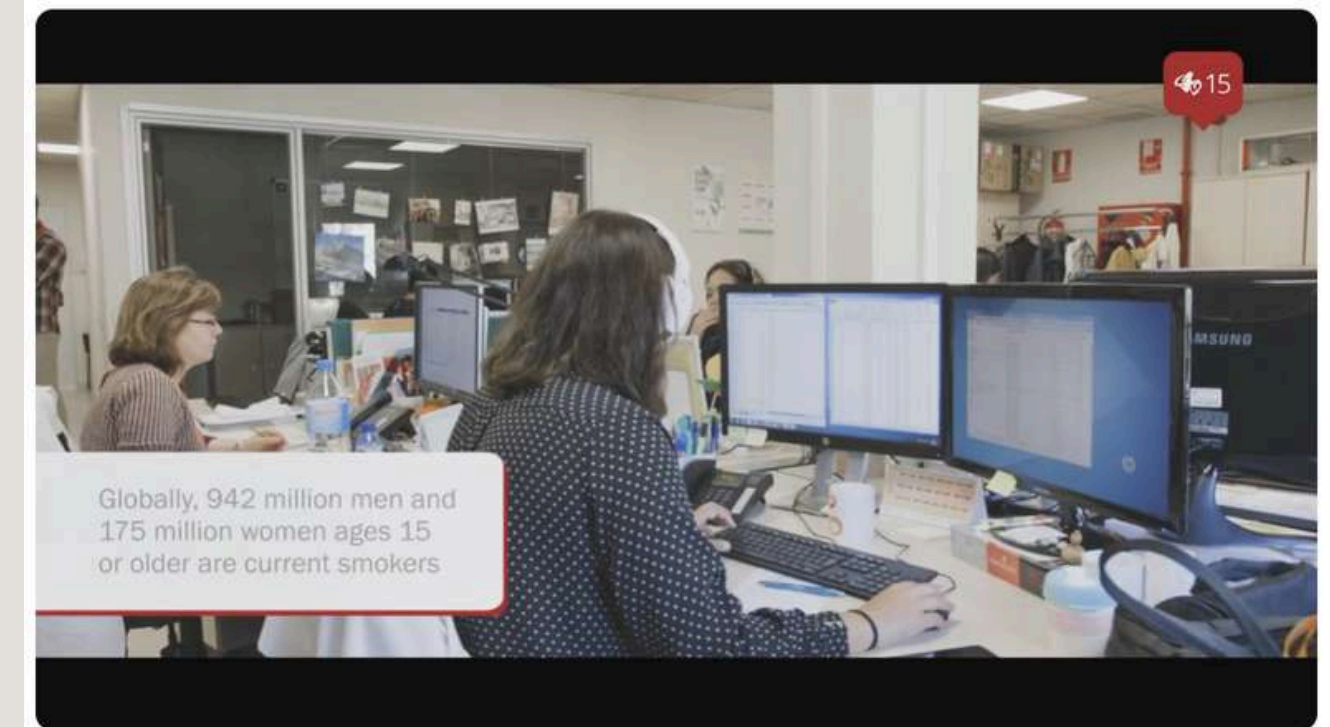


Salut/  **ICO**
Institut Català d'Oncologia



Tobacco Control Unit activities

- ◆ Research projects and evaluation of programs and regulations
- ◆ Applied intervention projects:
Catalan Network of Smoke free Hospitals Coordination
- ◆ Health promotion services:
Tobacco control consulting



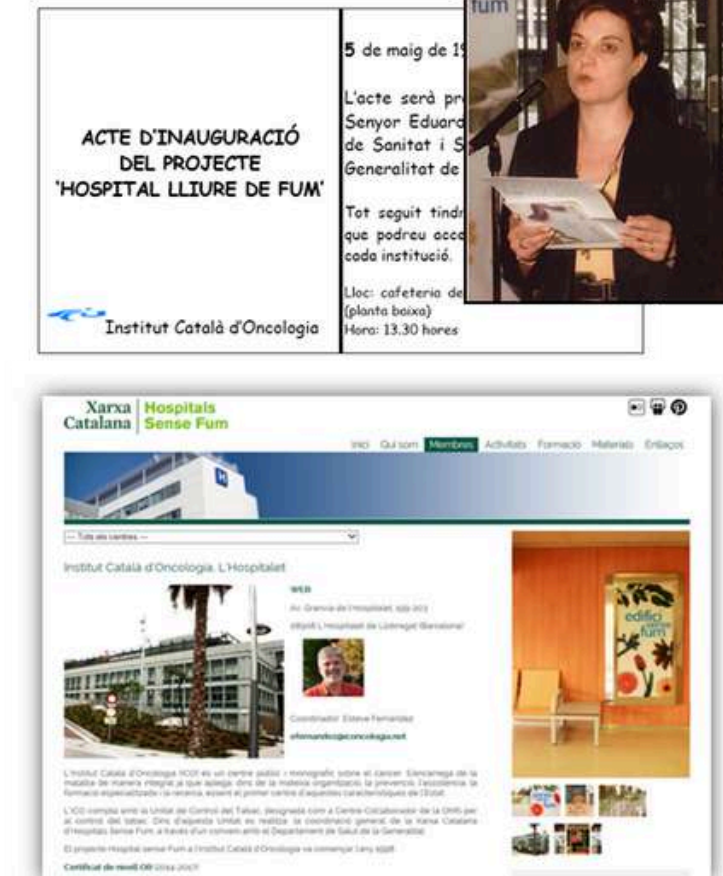
Xarxa Catalana | **Hospitals Sense Fum**

Catalan Network of Smoke Free Hospitals

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

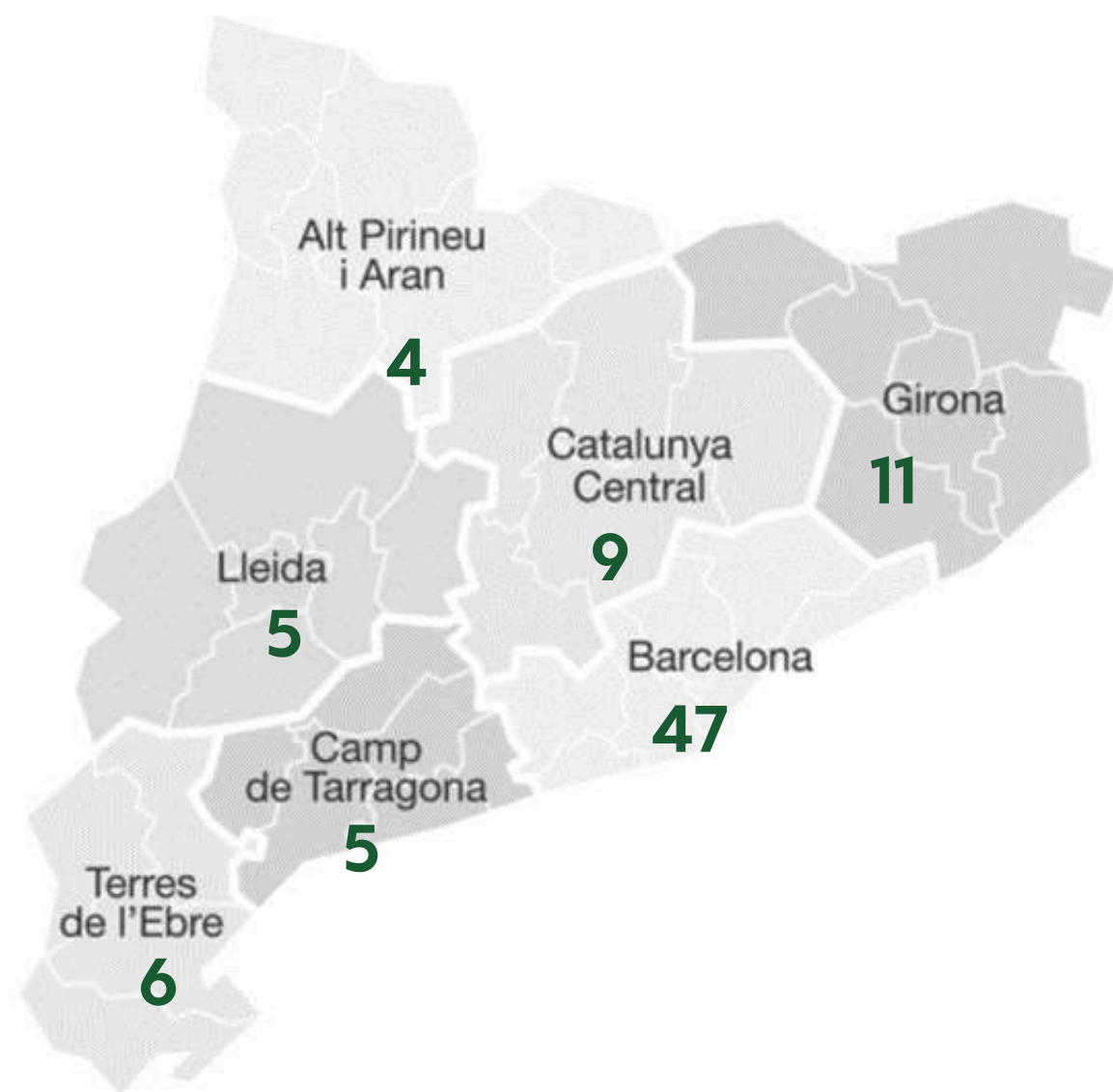
The origins

- The Catalan Network began its activities in 1998.
- It took as a model an emerging initiative in France.
- Its criteria for implementing tobacco control policies are based on those of the European Network for Tobacco Free Healthcare Services.
- Since 2007, it has been financed by the Public Health Agency of Catalonia, which is part of the Government of the Generalitat of Catalonia.

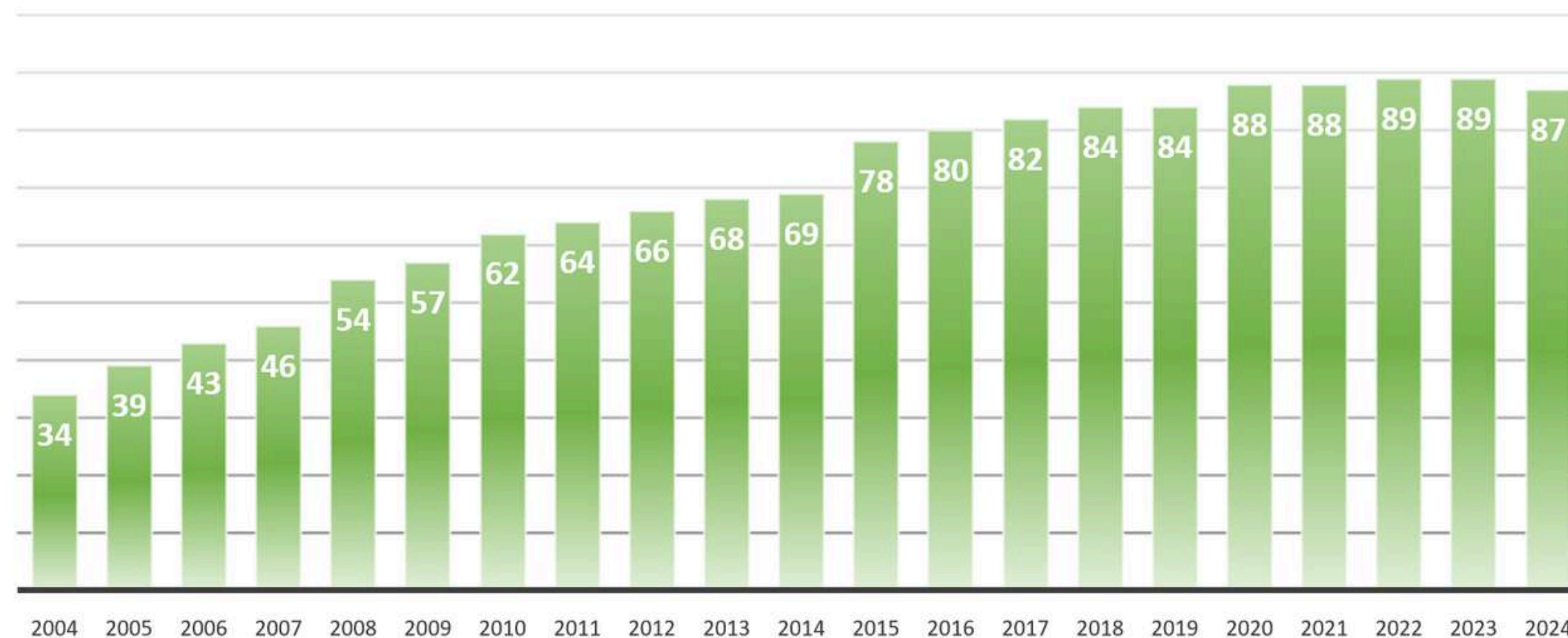


Current Status of Network Members

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



87
*affiliated
members*



Goals of the Catalan Network

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

- ◆ Set an **example** by promoting **smoke-free environments** and taking the **initiative** to implement smoking control policies and the *Smoke-Free Hospital model*.
- ◆ Recommend **health protection measures for all users**, including patients, visitors, and workers.
- ◆ Reduce opportunities for smoking in healthcare facilities. Promote **reducing or quit smoking**.

Fernández E, Martínez C. Recintos hospitalarios sin humo: un desafío para el control del tabaquismo. Med Clin. 2010; 134(14):633-634

Tobacco-free implementation at hospitals

1

Understanding the **key elements** of successful tobacco-free implementation as defined in the **Global Standards**.



Tobacco-free implementation at hospitals

2 Understanding where your healthcare service situation stands in relation to the Global Standards by using a **Self-Audit** approach.



Questionari Self-Audit

Avaluació del nivell d'acompliment cap a un centre sanitari sense tabac

Estàndard	Descripció	SI / No	SI / No	SI / No	SI / No
Estàndard 1: Política de gestió i compromís					
1.1	La política del centre sanitari especifica clarament el compromís envers l'implementació de tots els Estàndards de la Global Network.				
1.2	El centre sanitari promou l'acceptació de pacients i finançament de la indústria tabaquera.				
1.3	El centre sanitari promou la venda de productes del tabac, incloent-hi cigarrets electrònics i dispositius similars.				
1.4	La responsabilitat en la implementació de la política rau en tots els nivells. L'acció a tots els nivells.				
1.5	El centre sanitari promou la política sense tabac del centre sanitari.				
1.6	La política sense tabac del centre sanitari s'aplica a tots els nivells.				
1.7	La política sense tabac del centre sanitari s'aplica a tots els nivells.				
1.8	La política sense tabac del centre sanitari s'aplica a tots els nivells.				
Estàndard 2: Comunicació					
2.1	S'informa a tot el personal, tant propi com subcontractat, sobre la política sense tabac del centre sanitari i dels serveis per deixar de fumar.				
2.2	S'informa a tots els usuaris sobre la política sense tabac del centre sanitari i dels serveis per deixar de fumar.				
2.3	S'informa a tots els usuaris sobre la política sense tabac del centre sanitari i dels serveis per deixar de fumar.				
Estàndard 3: Formació					
3.1	Tot el personal, incloent-hi els contractats, participa en l'elaboració de la política sense tabac del centre sanitari.				
3.2	Tot el personal està format en com informar als fumadors i usuaris de cigarrets electrònics sobre la política sense tabac i dels serveis per deixar de fumar del centre sanitari.				
3.3	Tot el personal clínic està format en intervencions breus per motivar als fumadors i usuaris de cigarrets electrònics a deixar de fumar.				
3.4	Tot el personal clínic està format en tècniques motivacionals per ajudar a deixar de fumar, basades en bones pràctiques segons l'evidència científica.				
Estàndard 4: Identificació, diagnòstic i ajuda per deixar de fumar					
4.1	Tots els fumadors i usuaris de cigarrets electrònics s'identifiquen automàticament i es diagnostica i registra el seu grau de dependència/addicció al tabac.				
4.2	S'identifiquen i registren tots els usuaris exposats al fum ambiental del tabac o a l'ús de cigarrets electrònics.				
4.3	La informació sobre els usuaris del centre de tabac (incloent-hi usuaris de cigarrets electrònics) i sobre els usuaris per deixar de fumar s'actualitza i s'actualitza per tots els usuaris del centre.				
4.4	Tots els fumadors i usuaris de cigarrets electrònics reben consell i suport per deixar de fumar.				
4.5	Tots els fumadors i usuaris de cigarrets electrònics reben consell i suport per deixar de fumar.				
4.6	Tots els fumadors i usuaris de cigarrets electrònics reben consell i suport per deixar de fumar.				

Tobacco-free implementation at hospitals

3

Identifying **priorities** for improvement and establishing a **plan for implementation**.

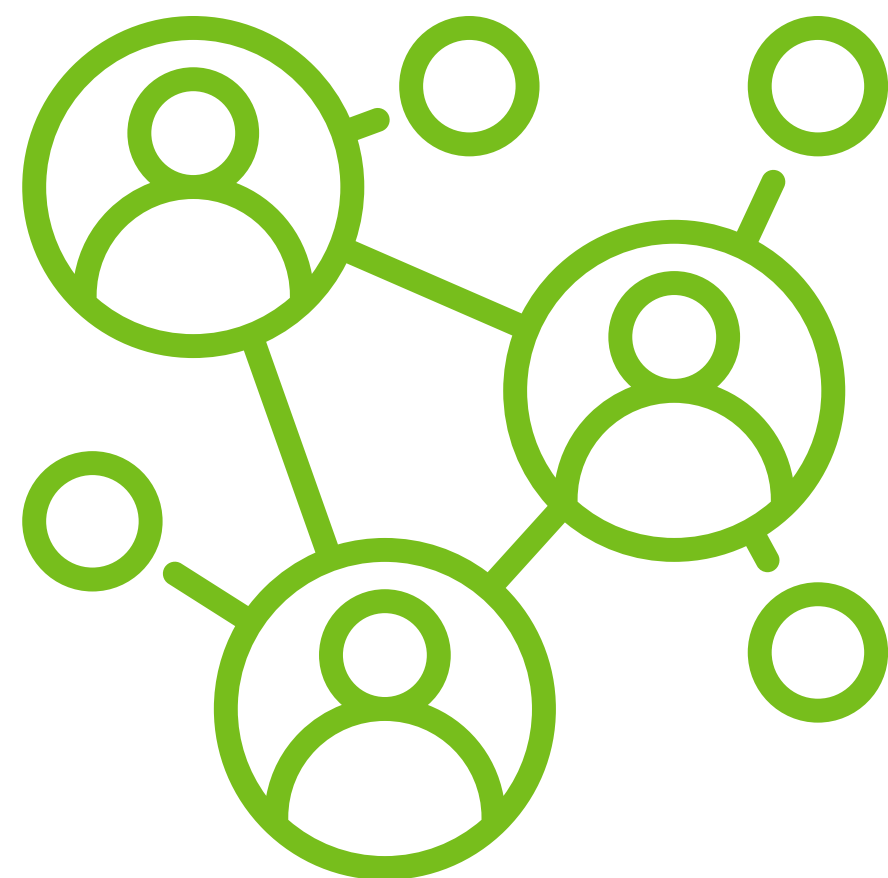


Tobacco-free implementation at hospitals



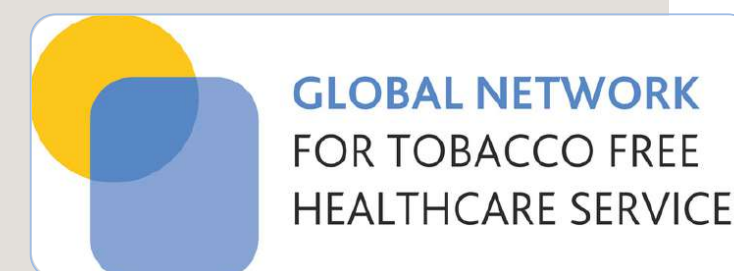
4

Conduct **continuous evaluation** of activities implemented to advance the *tobacco-free hospital project* according to **Global Network Standards**.



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

Catalan Network resources and activity

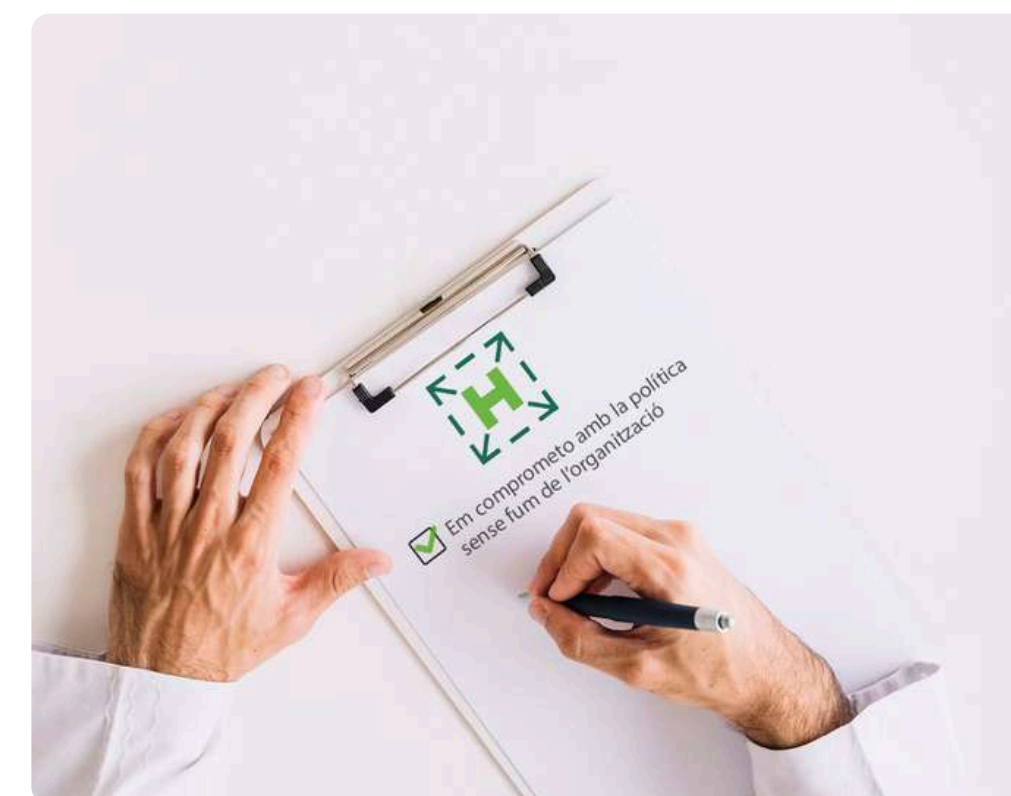


Standard 1

Governance & commitment

Catalan network membership

Collaboration agreement



Standard 2

Communication

Common signage



TREBALLEM PER GAUDIR DE
CENTRES SANITARIS
SENSE FUM



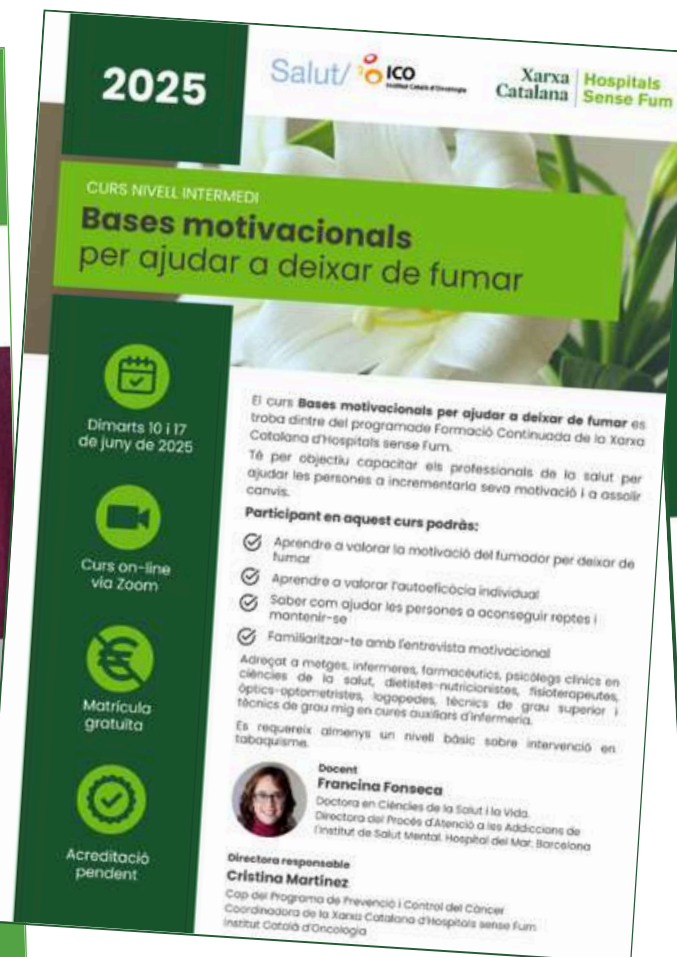
Standard 3

Education & training

Training courses

Annual meeting

Thematic Conferences



Standard 3



Education & training

Support materials



**Identification,
diagnosis &
tobacco cessation
support**

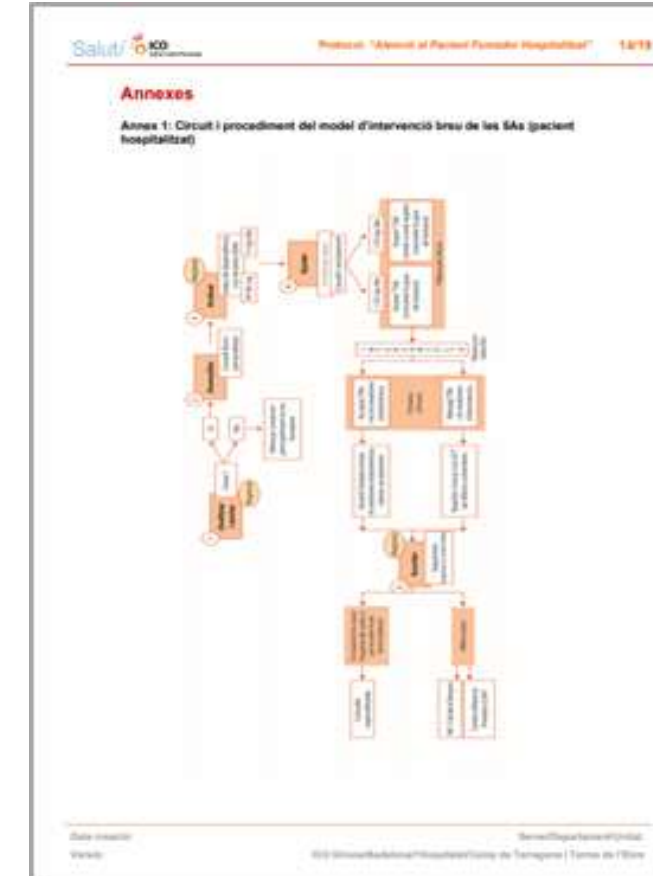
Intervention protocols

PROCEDIMENT	 Generalitat de Catalunya Departament de Salut	 ICO <small>Institut Català d'Oncologia</small>
REFERÈNCIA: PR-17-FG-H-001 ESTAT: APLICABLE	Institut Català d'Oncologia	Revisió: 3.0 Data: 05.11.2019 Pàg.: 1 de 13
MODIFICACIONS:		
Paràmetres clau comuns de treball: pacients respiratoris, absintistes.		
Pròxima revisió: BIENALMENT		

ATENCIÓ AL PACIENT FUMADOR HOSPITALITZAT

Autor/Coordinador:	Verificadors:	Aprovaors:
Cristina Martínez Martínez	Comité de Qualitat i Raquel Anco	MP Antonia Serra Blau Marta Galtos Guzmán

The image contains two screenshots of the ICD 9.0 software interface. The top screenshot shows the 'HISTÓRIAS' (Histories) window, which displays a grid of patient history cards. Each card contains a patient's name, age, sex, and a small bar chart. The bottom screenshot shows the 'DESCRIPÇÃO' (Description) window for 'Antecedentes pessoais (AP)' (Personal History). This window displays a list of personal history items, including 'Hipertensão arterial sistólica' (Systolic arterial hypertension) and 'Diabetes mellitus' (Diabetes mellitus).



Salut i IQi

Projecte: "Anàlisi de l'impacte humà de l'abandonament"

18/1

Annex 2. Valoració síndrome d'abandonament

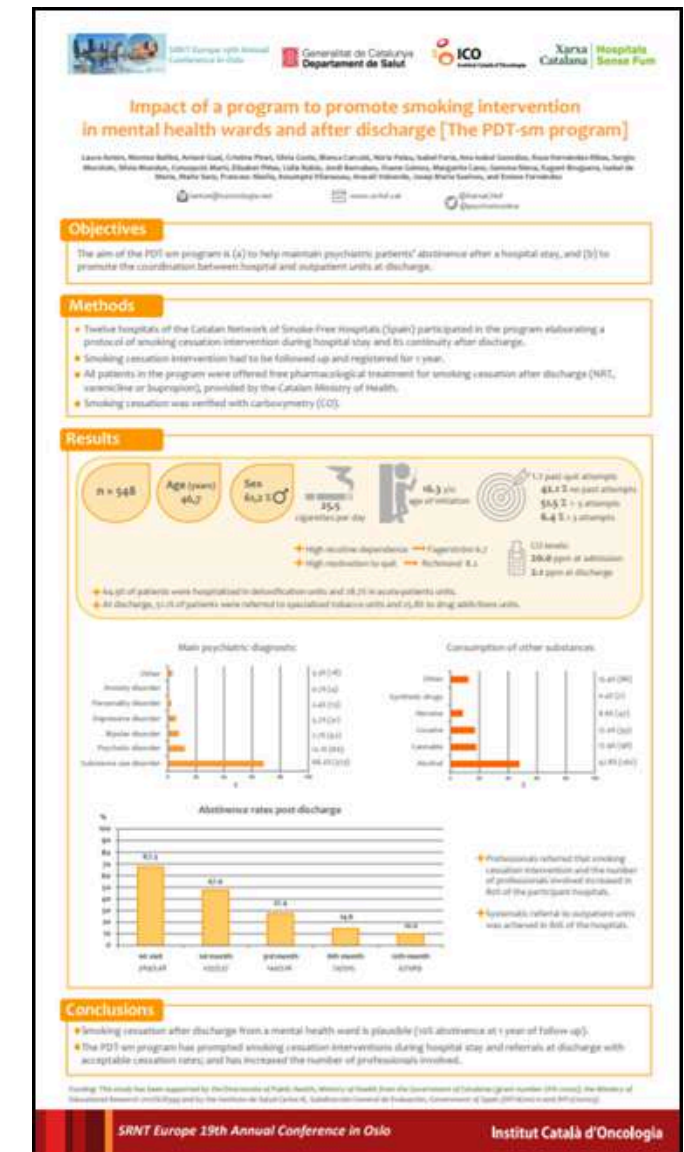
RECOMENDACIONES PARA PALIAR EL SÍNDROME DE ABANDONAMIENTO	
Análisis de causas de la primera etapa y de diagnóstico, diagnóstico de la etapa final	
Dimensiones	Recomendaciones
Trastorno vinculado al duelo de la pareja o conviviente	<p>Apoyar con cariño un proceso terapéutico y que este sea de tiempo largo, variado y con recursos variados y flexibles.</p> <p>Apoyar en otros casos, cuando sea necesario, que este sea de tiempo largo y flexible.</p> <p>Realizar profesionalmente una atención especializada y centrada sobre el desarrollo de la recuperación. Si procede, elaborar un plan de atención que se podrá complementar con la asistencia de la familia.</p> <p>Realizar un trabajo con el paciente y con la familia para lograr un consenso.</p>
Insomnio	<p>El tipo de sueño y sus variaciones son variables. Tratar individualmente el tipo, patrones y ritmos más alterados, cuando existan de trastornos.</p>
Calentura	<p>Tratar a largo plazo, aplicar medidas de relajación.</p>
Trastorno alimenticio	<p>Tratar con medidas de apoyo, cuando existan.</p>
Dificultad de adaptación	<p>No dejar en manos únicamente al paciente y/o al conviviente. Buscar que existan acciones alternativas.</p>
Neurosis	<p>Tratar, luego del diagnóstico, dentro de un tipo de apoyo terapéutico, cuando existan de trastornos.</p> <p>Tratar en el caso de que existan otros trastornos.</p>
Caquexia	<p>Apoyar con medidas de apoyo y de atención.</p>
Apoyos que necesitan los PADs	<p>Buscar siempre apoyo a centros que no abandonen. Como voluntarios, familiares, amigos y personas que desearán "acompañar" hasta el momento final, según lo permitan las condiciones de atención recibidas. Dependiendo, por tanto, de la situación clínica del paciente, llegar a donde sea necesario.</p>
Previdencia	<p>Prever acciones para paliar la vulnerabilidad, según el caso, que se presenten, antes de la etapa final que se le presenten al paciente, cuando sea necesario.</p>

Nota: Las recomendaciones de la etapa de diagnóstico y de diagnóstico de la etapa final, se refieren a la etapa de diagnóstico y de diagnóstico de la etapa final.

18/18

Salut i IQi

2018 Universitat de Barcelona / Hospital de la Salut i la Qualitat de Vida / Hospital de la Salut i la Qualitat de Vida



Standard 5

Tobacco-free
environment

Conduct the
prevalence survey
periodically



Xarxa Catalana Hospitals Sense Fum

CONSUM DE TABAC ENTRE ELS PROFESSIONALS SANITARIS 2016

Hospital: _____ Codi: _____

1. Edat: ☐ anys

2. Sexe: ☐ Dona ☐ Home

3. A quin col·lectiu o grup pertany?

☐ Mèdic ☐ Infermera ☐ Auxiliar d'infermeria

☐ Tècnic ☐ Personal administratiu ☐ Altres

4. Actualment, vostè fuma?

☐ Sí, fuma diàriament (passar a pregunta 10) ☐ No, no ha fumat mai (passar a pregunta 20)

☐ Sí, fuma ocasionalment (passar a pregunta 10) ☐ No, s'ha ex-fumador/a (+5 mesos sense fumar) (passar a p.3)

5. Quin recurs o servei ve utilitzant per a deixar de fumar? (resposta múltiple)

☐ Servei d'ajuda proporcionada pel centre ☐ Centre d'Ajuda: Presència

☐ Ajuda telefònica i internet ☐ Ajuda de la família

☐ Altres (especificar): _____ ☐ Cap

6. Quina quantitat de tabac fumava diàriament vostè abans de deixar-ho?

☐ 1 cigarreta ☐ 1 cigarro ("purro")/ida

☐ 2 cigarrets d'embolicadura ☐ cigarrets electrònics (marcar només si fumava cigarrets electrònics)

7. A quina edat va començar a fumar regularment? ☐ anys

8. A quina edat va deixar de fumar? ☐ anys

9. Quantes vegades havia fet costà l'intent de deixar de fumar? ☐ vegades (passar a pregunta 20)

10. Quina quantitat de tabac fuma diàriament?

☐ 1 cigarreta ☐ 1 cigarro ("purro")/ida

☐ 2 cigarrets d'embolicadura ☐ cigarrets electrònics (marcar només si fumava cigarrets electrònics)

11. A quina edat va començar a fumar regularment? ☐ anys

12. Quan fuma, vostè la primera cigarreta/cigarro del dia?

☐ < 5 minuts després de despertar-se ☐ 11-15 minuts després de despertar-se

☐ 6-10 minuts després de despertar-se ☐ > 15 minuts després de despertar-se

13. Alguna vegada fuma en alguna de les següents àrees del recinte? (resposta múltiple)

☐ A la porta d'entrada principal

☐ A qualsevol àrea exterior dins del recinte del centre sanitari

☐ A qualsevol àrea exterior fora del recinte del centre sanitari

☐ A altres llocs (especificar): _____

☐ No fuma durant la meua jornada laboral

14. Ha intentat deixar de fumar alguna vegada? ☐ Sí (passar a p. 15) ☐ No (passar a p. 17)

15. Quantes vegades ha intentat deixar de fumar? ☐ vegades

16. Va rebre ajuda per a deixar de fumar per part del centre?

☐ Sí ☐ No s'interessa ☐ No és accessible ☐ No m'hi ha cap

17. Li preocupen els efectes nocius del tabac envers la seva salut?

☐ Sí, molt ☐ Bastant ☐ No gaire ☐ En absolut

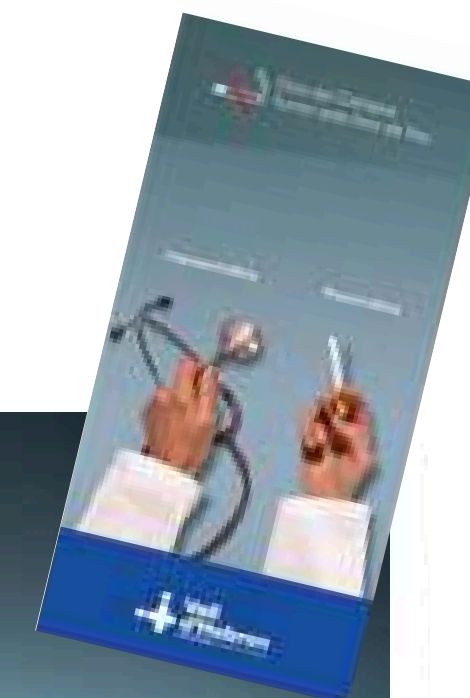
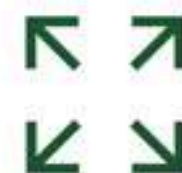
18. Li preocupen els efectes nocius que el tabac pot provocar en la salut dels no fumadors exposats?

☐ Sí, molt ☐ Bastant ☐ No gaire ☐ En absolut

Standard 6

Healthy workplace

Campaigns



Standard 7

Community engagement

WNTD Activities

ICO-WHO Symposia



Standard 8

Monitoring & evaluation

Annual SelfAudit questionnaire

Accreditation process

Questionari Self-Audit de la Global Network i planificació d'accions

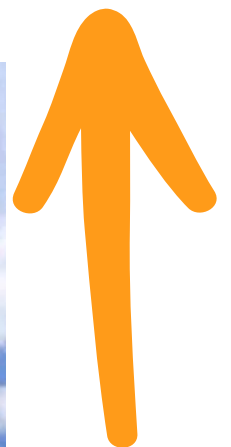


ESTÀNDARD 1: Política de gestió i compromís			AUTO AUDITORIA				PLA D'ACCIÓ
El centre sanitari té un lideratge clar i fort per implementar sistemàticament una política lliure de tabac.			0 = No / No implementat 1 = Menys de la meitat implementat 2 = Més de la meitat implementat 3 = Si / Totalment implementat				
CRITERIS D'IMPLEMENTACIÓ	REFLEXIÓ	0	1	2	3	Resum de plans pels pròxims 12 mesos	
	REFLEXIÓ Resum de la situació actual <i>(Si us plau, descriu la situació actual per a cada criteri d'implementació. Això proporcionarà un context per a les seves accions planificades en els pròxims 12 mesos)</i>						
1.1 El centre sanitari té documents de política clars per a la implementació dels estàndards de la Global Network.	1.1.1 El centre sanitari té documents que especifiquen el compromís d'implementació de tots els estàndards de la Global Network.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 El centre sanitari prohibeix l'acceptació de patrocinis o finançament de la indústria tabaquera, així com la venda del productes de tabac* i els DSAN*.	1.2.1 El centre sanitari prohibeix l'acceptació de patrocinis i finançament de la indústria tabaquera.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.2.2 El centre sanitari prohibeix la venda de productes del tabac*, incloent els dispositius susceptibles d'alliberament de nicotina o similars (DSAN)*.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3 El centre sanitari determina clarament la responsabilitat per a cada nivell i per a cada estàndard.	1.3.1 Un membre de la direcció participa en la implementació de la política sense tabac.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.3.2 La responsabilitat en la implementació de la política està definida per a cada nivell i per a cada estàndard.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.4 Els contractes laborals del personal del centre sanitari (inclosos els contractes de serveis i externalitzats) sol·liciten el compromís de tot	1.4.1 En els contractes laborals dels empleats es sol·licita el seu compromís envers la política sense tabac del centre sanitari.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

RESUM ACREDITACIONS 2022



88 hospitals en total. 6 membres nous entre 2018 i 2021. 13 hospitals no han estat acreditats per manca de dades. Percentatge s sobre els hospitals acreditats (n=75).



Collaboration with the Global Network



- ◆ Member of ENSH since its beginnings.
- ◆ Coordinating Center from 2010 to 2015.
- ◆ Board members over the past 15 years. Chair and Vice-Chair.
- ◆ Jury members in the Gold Forum process.
- ◆ Collaboration in several workshops and activities organized by the Global Network.
- ◆ Spread the GNTH concept at several international Congresses and Conferences.



More than 10 years of Gold Accreditation and looking forward for new achievements!

1. Institut Català d'Oncologia, L'Hospitalet - ICO (2012, 2017, 2022)
2. Hospital General de Granollers (2014, 2019)
3. Hospital Clínic de Barcelona (2014, 2019, 2023)
4. Hospital Universitari de Vic (2017)
5. Clínica Sant Josep, Althaia (2017, 2022)
6. Hospital de Campdevàrol, Comarcal del Ripollès (2017)
7. Hospital Vall d'Hebron (2017, 2024)
8. ALTHAIA, Xarxa Assistencial de Manresa (2018, 2023)
9. Benito Meni CASM Hospital (2018, 2022)
10. Fundació Sanitària Mollet (2020)



Dziękuję bardzo!



lanton@iconcologia.net

Laura Antón

Catalan Network of Smoke free Hospitals

Tobacco Control Unit, Catalan Institute of Oncology

WHO Collaborating Center For Tobacco Control, Barcelona

