| **STANDARD 1: Organizzazione e Impegno**La struttura sanitaria si dichiara apertamente in favore di un miglioramento sistematico sistematica della politica anti-tabacco | **SELF AUDIT***0 = No / non implementato1 = Meno della metà attuata2 = Più della metà attuata3 = Sì / Completamente implementato* |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI IMPLEMENTAZIONE** | **RIFLESSIONE Sintesi della situazione attuale** *(Descrivi la situazione attuale per ogni criterio di attuazione. Ciò fornirà un contesto per le azioni previste per i prossimi 12 mesi)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **PIANO D'AZIONE****Sintesi dei piani per i prossimi 12 mesi** |
| * 1. La struttura sanitaria è dotata di documenti in cui l’impegno a favore del miglioramento degli Standard Globali ENSH è chiaramente dichiarato.
 | * + 1. I documenti politici della struttura sanitaria dimostrano chiaramente l’impegno ad implementare tutti gli Standard Globali ENSH.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria proibisce l’accettazione di qualsiasi sponsorizzazione o finanziamento da parte dell’industria del tabacco; nonché la vendita dei loro prodotti e degli strumenti associati (sigarette elettroniche).
 | * + 1. La struttura sanitaria proibisce l’accettazione di sponsorizzazioni e finanziamenti da parte dell’industria del tabacco.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. La struttura sanitaria proibisce la vendita di prodotti a base di tabacco e degli strumenti associati (sigarette elettroniche).
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria identifica una chiara responsabilità a tutti i livelli e per tutti gli aspetti del miglioramento della politica anti-tabacco.
 | * + 1. Un dirigente di livello superiore è responsabile del miglioramento della politica anti-tabacco.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. La responsabilità viene assegnata a tutti i livelli e per tutti gli aspetti del miglioramento della politica anti-tabacco.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Nei contratti di lavoro del personale della struttura sanitaria (inclusi i subcontratti e i documenti redatti con altre agenzie operanti all’interno dell’organizzazione sanitaria) è riportato che la struttura richiede l’impegno di tutti i membri del personale per l’attuazione della politica anti-tabacco dell’organizzazione.
 | * + 1. Nei contratti di lavoro del personale è indicato che la struttura richiede l’impegno del personale per l’attuazione della politica anti-tabacco dell’organizzazione sanitaria.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. I contratti con subcontraenti sanciscono il dovere da parte del personale di osservare la politica anti-tabacco dell’organizzazione sanitaria.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria nomina un’apposita rappresentanza per lo sviluppo e Il miglioramento di una strategia e di un piano d’azione basati sui risultati dell’autoverifica, del monitoraggio e della valutazione della politica.
 | * + 1. La strategia e il piano d’azione vengono sviluppati e gestiti da un team dedicato al miglioramento delle norme anti-tabacco.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. La strategia e il piano d’azione sono revisionati annualmente tenendo conto dei risultati dell’autoverifica, del monitoraggio e della valutazione della politica.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria assegna risorse umane e finanziarie necessarie per ogni aspetto implementativo della politica.
 | * + 1. Adeguate risorse umane e finanziarie sono assegnate in base alla strategia e al piano d’azione.
 |       | [ ]  | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Controllo attuale:**       |       |       |       |       |  |
| **Punteggio totale per Standard 1:**       *(Massimo punteggio possibile: 30)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 2: Comunicazione**La struttura sanitaria dispone di una strategia di comunicazione completa allo scopo promuovere la sensibilizzazione e Il miglioramento della politica anti-tabacco e dei servizi di cessazione del tabacco. | **SELF AUDIT***0 = No / non implementato1 = Meno della metà attuata2 = Più della metà attuata3 = Sì / Completamente implementato* |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI IMPLEMENTAZIONE** | **RIFLESSIONE Sintesi della situazione attuale** *(Descrivi la situazione attuale per ogni criterio di attuazione. Ciò fornirà un contesto per le azioni previste per i prossimi 12 mesi)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **PIANO D'AZIONE****Sintesi dei piani per i prossimi 12 mesi** |
| * 1. La struttura utilizza mezzi di comunicazione interattivi mirati ad informare tutto il personale e i subappaltatori, prima e durante l’impiego lavorativo, della politica anti-tabacco dell’organizzazione e della disponibilità di servizi di cessazione del tabacco.
 | * + 1. Il personale e i subcontraenti sono informati della politica anti-tabacco e dei servizi di cessazione del tabacco dell’organizzazione sanitaria.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura utilizza mezzi di comunicazione interattivi mirati ad informare tutti gli utenti del servizio, prima e/o al momento dell’ammissione, della politica anti-tabacco dell’organizzazione e della disponibilità di servizi di cessazione del tabacco.
 | * + 1. Tutti gli utenti del servizio sono informati della politica anti-tabacco e dei servizi di cessazione del tabacco dell’organizzazione.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura utilizza mezzi di comunicazione interattivi mirati ad informare sulla la politica anti-tabacco dell’organizzazione e della disponibilità di servizi di cessazione del tabacco la comunità in generale e specifici gruppi che possono profittare particolarmente di queste norme (Gruppi bersaglio).
 | * + 1. La comunità e determinati “gruppi bersaglio” vengono informati della politica anti-tabacco e dei servizi di cessazione del tabacco dell’organizzazione sanitaria.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Controllo attuale:**       |       |       |       |       |  |
| **Punteggio totale per Standard 2:**       *(Massimo punteggio possibile: 9)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 3: Formazione e Addestramento**La struttura sanitaria assicura adeguata formazione ed addestramento del personale clinico e non-clinico. | **SELF AUDIT***0 = No / non implementato1 = Meno della metà attuata2 = Più della metà attuata3 = Sì / Completamente implementato* |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI IMPLEMENTAZIONE** | **RIFLESSIONE Sintesi della situazione attuale** *(Descrivi la situazione attuale per ogni criterio di attuazione. Ciò fornirà un contesto per le azioni previste per i prossimi 12 mesi)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **PIANO D'AZIONE****Sintesi dei piani per i prossimi 12 mesi** |
| * 1. Le riunioni informative e gli incontri formativi sul tema “strategie anti-tabacco” svolte all’interno della struttura sono obbligatori per tutto il personale, incluso il quadro dirigente.
 | * + 1. Tutto il personale, incluso il quadro dirigente, è presente alle riunioni informative e agli eventi formativi sul tema strategie anti-tabacco che organizzate dalla struttura.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria assicura che tutto il personale sia a conoscenza di come rapportarsi con le persone che fanno uso di tabacco o di strumenti quali le sigarette elettroniche, visitatori inclusi, per informarli della politica anti-tabacco e dei servizi di cessazione del tabacco.
 | * + 1. Tutto il personale viene istruito su come rapportarsi con le persone che fanno uso di tabacco o di strumenti quali le sigarette elettroniche, per informarli sulla politica anti-tabacco e sui servizi di cessazione del tabacco.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Tutto il personale medico e paramedico è addestrato a fornire consulenze brevi ma esaurienti e ad adottare le migliori misure assistenziali per la dipendenza psicologica/fisica dal tabacco in linea con i più elevati standard internazionali.
 | * + 1. Tutto il personale clinico è addestrato a fornire consulenze brevi ma esaurienti allo scopo di motivare le persone che fanno uso di tabacco o di strumenti quali le sigarette elettroniche, a smettere.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Personale clinico selezionato viene istruito sulle tecniche di motivazione che possono essere utili a favorire la cessazione dell’uso di tabacco secondo i piu’ elevati standard internazionali.
 | * + 1. Personale clinico selezionato conosce e usa in modo corretto le tecniche di motivazione utili a favorire la cessazione dell’uso del tabacco in linea secondo i piu’ elevati standard internazionali.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Controllo attuale:**       |       |       |       |       |  |
| **Punteggio totale per Standard 3:**       *(Massimo punteggio possibile: 12)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 4: Identificazione, Diagnosi e Supporto per la Cessazione del’uso del Tabacco**La struttura sanitaria identifica tutte le persone che fanno uso di tabacco e fornisce adeguata assistenza secondo i migliori standard nazionali ed internazionali. | **SELF AUDIT***0 = No / non implementato1 = Meno della metà attuata2 = Più della metà attuata3 = Sì / Completamente implementato* |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI IMPLEMENTAZIONE** | **RIFLESSIONE Sintesi della situazione attuale** *(Descrivi la situazione attuale per ogni criterio di attuazione. Ciò fornirà un contesto per le azioni previste per i prossimi 12 mesi)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **PIANO D'AZIONE****Sintesi dei piani per i prossimi 12 mesi** |
| * 1. La struttura sanitaria attua una procedura sistematica per identificare, diagnosticare e documentare lo stato di dipendenza psicologica/fisica dal tabacco degli utenti del servizio, inclusi le persone che fanno uso di strumenti quali le sigarette elettroniche.
 | * + 1. Tutte le persone che fanno uso di tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche sono sistematicamente identificati e il loro stato di dipendenza psicologica/fisica viene diagnosticato e documentato.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria attua und procedura sistematica per identificare e documentare l’esposizione passiva al fumo o al vapore emesso dalla sigaretta elettronica di tutti gli utenti del servizio inclusi neonati, bambini e donne in gravidanza.
 | * + 1. L’esposizione al fumo passivo o al vapore emesso dalle sigarette elettroniche di tutti gli utenti del servizio viene identificata e documentata.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Informazioni sui rischi del consumo di tabacco e dell’uso di strumenti quali le sigarette elettroniche, e sui metodi utili a favorire la cessazione del tabacco sono ampiamente disponibili a tutti gli utenti del servizio.
 | * + 1. Informazioni sui rischi del consumo di tabacco e dell’uso di strumenti quali le sigarette elettroniche, e sui metodi utili a favorire la cessazione del tabacco sono ampiamente disponibili all’interno della struttura.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Tutte le persone che fanno uso di tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche che sono stati identificati ricevono consulenze brevi ma esaurienti in linea con i più elevati standard internazionali.
 | * + 1. Tutte le persone che fanno uso di tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche ricevono consulenze brevi ma esaurienti in linea con i più elevati standard internazionali.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. Tutti gli interventi per motivare le persone che fanno uso di tabacco e e-sigarette a smettere vengono documentati.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Il piano di assistenza rivolto all’utente del servizio identifica e soddisfa le esigenze sia delle persone che fanno uso di tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche, che dei soggetti esposti al fumo passivo e/o al vapore emesso della sigaretta elettronica.
 | * + 1. Le esigenze sia delle persone che fanno uso i tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche che dei soggetti esposti al fumo passivo e/o al vapore emesso della sigaretta elettronica vengono identificati e documentati all’interno del piano di assistenza.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria dispone di un programma per favorire la cessazione del tabacco, o della possibilità di indirizzare ad un servizio di terapia della dipendenza psicologica/fisica dal tabacco in linea con i più elevati standard internazionali.
 | * + 1. Tutti gli utenti di tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche hanno la possibilità di accedere ad un servizio per la cessazione del tabacco che fornisce trattamenti secondo i più elevati standard internazionali.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Il servizio di cessazione del tabacco considera le esigenze terapeutiche dei diversi gruppi di utenti del servizio (es. gravidanza, fase preoperatoria, malattia mentale, disabilità) in linea con i più elevati standard internazionali.
 | * + 1. Il servizio di cessazione del tabacco si rivolge alle esigenze dei diversi gruppi di utenti del servizio attraverso specifiche linee guida di trattamento o attraverso appositi protocolli in linea con i più elevati standard internazionali.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Se necessario viene fornito un supporto farmacologico per il trattamento della dipendenza psicologica/fisica dal tabacco, in linea con i più elevati standard internazionali.
 | * + 1. Se necessario è possibile fornire un supporto farmacologico per le persone che fanno uso di tabacco, in linea con i più elevati standard internazionali.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. Il servizio di cessazione del tabacco di cui l’organizzazione si avvale segue da vicino gli utenti del servizio, in linea con i più elevati standard internazionali.
 | * + 1. Il servizio di cessazione del tabacco ha una procedura che permette di seguire da vicino gli utenti del servizio, in linea con i più elevati standard internazionali.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Controllo attuale:**       |       |       |       |       |  |
| **Punteggio totale per Standard 4:**       *(Massimo punteggio possibile: 30)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 5: Ambiente libero dal tabacco**La struttura sanitaria ha attuato strategie per realizzare aree libere dal tabacco. | **SELF AUDIT***0 = No / non implementato1 = Meno della metà attuata2 = Più della metà attuata3 = Sì / Completamente implementato* |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI IMPLEMENTAZIONE** | **RIFLESSIONE Sintesi della situazione attuale** *(Descrivi la situazione attuale per ogni criterio di attuazione. Ciò fornirà un contesto per le azioni previste per i prossimi 12 mesi)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **PIANO D'AZIONE****Sintesi dei piani per i prossimi 12 mesi** |
| * 1. L’uso di tabacco o di strumenti quali le sigarette elettroniche non è permesso in alcun luogo all’interno degli edifici della struttura sanitaria.
 | * + 1. L’uso di tabacco o di strumenti quali le sigarette elettroniche non è permesso in nessun luogo degli edifici della struttura sanitaria.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. L’uso di tabacco o di strumenti quali le sigarette elettroniche non è permesso sui terreni e a bordo dei mezzi di trasporto che appartengono alla struttura sanitaria.
 | * + 1. L’uso di tabacco o di strumenti quali le sigarette elettroniche non è permesso sui terreni e a bordo dei mezzi di trasporto che appartengono alla struttura sanitaria.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria ha una segnaletica chiara e inequivocabile che definisce i prodotti vietati e delimita i confini delle aree libere dal tabacco negli edifici e sui terreni.
 | * + 1. La segnaletica identifica i prodotti vietati e i confini delle aree libere dal tabacco negli edifici e sui terreni.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria proibisce la vendita, la distribuzione e la pubblicità di prodotti a base di tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche all’interno di tutta la struttura sanitaria.
 | * + 1. Il tabacco e gli strumenti quali le sigarette elettroniche non sono possono essere venduti, distribuiti o pubblicizzati all’interno della struttura sanitaria.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria prevede una procedura di controllo per verificare che tutti gli utenti del servizio, i membri del personale e i visitatori, non siano mai esposti al fumo passivo e/o al vapore emesso delle sigarette elettroniche entro i confini dell’aree libere dal tabacco.
 | * + 1. Esiste una procedura di verifica e prevenzione dell’esposizione al fumo passivo e/o al vapore emesso delle sigarette elettroniche.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. L’eventuale uso di tabacco da parte di utenti del servizio viene gestito secondo una procedura definita secondo le vigenti regole per la denormalizzazione dell’uso del tabacco.
 | * + 1. L’uso di tabacco nelle aree libere da tabacco viene gestito secondo una procedura definita secondo le vigenti regole per la denormalizzazione dell’uso del tabacco.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria prevede una procedura per documentare e gestire qualsiasi violazione delle regole anti-tabacco, inclusi gli episodi di esposizione dei membri del personale, degli utenti del servizio o del pubblico al fumo passivo e/o al vapore emesso delle sigarette elettroniche.
 | * + 1. Esiste e viene attutata una procedura di registrazione e di gestione di ogni eventuale violazione delle regole anti-tabacco della struttura sanitaria**.**
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Controllo attuale:**       |       |       |       |       |  |
| **Punteggio totale per Standard 5:**       *(Massimo punteggio possibile: 21)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 6: Salute sul luogo di Lavoro**La struttura sanitaria persegue politiche di gestione delle risorse umane e sistemi di supporto volti a proteggere e promuovere la salute di chi lavora all’interno dell’organizzazione**.** | **SELF AUDIT***0 = No / non implementato1 = Meno della metà attuata2 = Più della metà attuata3 = Sì / Completamente implementato* |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI IMPLEMENTAZIONE** | **RIFLESSIONE Sintesi della situazione attuale** *(Descrivi la situazione attuale per ogni criterio di attuazione. Ciò fornirà un contesto per le azioni previste per i prossimi 12 mesi)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **PIANO D'AZIONE****Sintesi dei piani per i prossimi 12 mesi** |
| * 1. La struttura sanitaria ha un programma completo per la promozione della salute sul luogo di lavoro.
 | * + 1. La struttura sanitaria ha un programma completo per la promozione della salute sul luogo di lavoro.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria enfatizza il ruolo proattivo ed di esempio che i membri del personale hanno nel miglioramento e nel sostegno di una politica per un luogo di lavoro libero dal tabacco.
 | * + 1. Le regole della struttura sanitaria descrivono i ruoli proattivi e di esempio che i membri del personale hanno nel miglioramento e nel sostegno di una politica per un luogo di lavoro libero dal tabacco.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria ha codificato una procedura di identificazione e registrazione dello stato di salute dei membri del personale (incluso l’uso di tabacco e degli strumenti quali le sigarette elettroniche). Se necessario, è previsto siano offerte adeguate forme di aiuto, sostegno e trattamento.
 | * + 1. Esiste una procedura per identificare le persone che fanno uso di tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche, e per motivarle a smettere.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria offre un servizio di cessazione del tabacco, ovvero l’accesso diretto ad un servizio di cessazione del tabacco, per aiutare i membri del personale che fanno uso di tabacco a smettere.
 | * + 1. Il personale ha accesso ad un servizio di cessazione del tabacco.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria dispone di una procedura chiara e conforme alle procedure disciplinari locali in vigore per la gestione dei casi di violazione della politica dell’organizzazione da parte dei membri del personale.
 | * + 1. I casi di violazione da parte dei membri del personale vengono gestiti in conformità con i procedimenti disciplinari locali in vigore.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Controllo attuale:**       |       |       |       |       |  |
| **Punteggio totale per Standard 6:**       *(Massimo punteggio possibile: 15)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 7: Impegno verso la Comunità**La struttura sanitaria contribuisce a promuove il controllo e la prevenzione dell’uso di tabacco nella comunità locale in accordo con la WHO FCTC e/o la strategia sanitaria pubblica nazionale. | **SELF AUDIT***0 = No / non implementato1 = Meno della metà attuata2 = Più della metà attuata3 = Sì / Completamente implementato* |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI IMPLEMENTAZIONE** | **RIFLESSIONE Sintesi della situazione attuale** *(Descrivi la situazione attuale per ogni criterio di attuazione. Ciò fornirà un contesto per le azioni previste per i prossimi 12 mesi)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **PIANO D'AZIONE****Sintesi dei piani per i prossimi 12 mesi** |
| * 1. La struttura sanitaria collabora con partner della comunità e con altre organizzazioni per contribuire a e promuovere attività anti-tabacco a livello locale, nazionale e internazionale.
 | * + 1. La struttura sanitaria collabora con partner della comunità e con altre organizzazioni per contribuire a e promuovere attività anti-tabacco a livello locale, nazionale e internazionale.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria collabora con partner della comunità per incoraggiare e supportare gli utenti di tabacco e di strumenti quali le sigarette elettroniche a smettere, tenendo conto delle esigenze di determinati gruppi (donne, adolescenti, migranti, emarginati e altri gruppi culturali).
 | * + 1. L’organizzazione collabora con i partner della comunità per incoraggiare e supportare gli utenti di tabacco di strumenti quali le sigarette elettroniche a smettere.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. L’organizzazione lavora con i partner della comunità per rispondere ai bisogni di determinati gruppi (donne, adolescenti, migranti, emarginati e altri gruppi culturali).
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria mette a disposizione la propria esperienza per il sostegno ad altre organizzazioni nello sviluppo e nel miglioramento di politiche anti-tabacco.
 | * + 1. La struttura sanitaria mette a disposizione la propria esperienza per il sostegno ad altre organizzazioni nello sviluppo e nel miglioramento delle politiche anti-tabacco.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Controllo attuale:**       |       |       |       |       |  |
| **Punteggio totale per Standard 7:**       *(Massimo punteggio possibile: 12)* |       |       |       |       |  |

| **STANDARD 8: Monitoraggio e Valutazione**La struttura sanitaria monitora e valuta regolarmente Il miglioramento di tutti gli standard ENSH-Global. | **SELF AUDIT***0 = No / non implementato1 = Meno della metà attuata2 = Più della metà attuata3 = Sì / Completamente implementato* |  |
| --- | --- | --- |
| **CRITERI DI IMPLEMENTAZIONE** | **RIFLESSIONE Sintesi della situazione attuale** *(Descrivi la situazione attuale per ogni criterio di attuazione. Ciò fornirà un contesto per le azioni previste per i prossimi 12 mesi)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **PIANO D'AZIONE****Sintesi dei piani per i prossimi 12 mesi** |
| * 1. La struttura sanitaria dispone di procedure interne ed esterne di revisione per il monitoraggio del miglioramento di tutti gli standard, tenendo conto del feedback dei membri del personale e degli utenti del servizio.
 | * + 1. Esiste una procedura interna per la revisione, una o più volte all’anno, del miglioramento degli standard.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. La procedura di revisione tiene conto del feedback degli utenti del servizio e dei membri del personale.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. La struttura sanitaria partecipa alle attività esterne di revisione.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * 1. La struttura sanitaria dispone di procedure di raccolta dei dati principali, inclusi i risultati delle auto-valutazioni, per avere informazioni utili per la redazione del piano d’azione annuale e per assicurare una qualità migliore.
 | * + 1. Esistono procedure di raccolta dati (risultati delle auto-valutazioni inclusi) per il monitoraggio del miglioramento della politica anti-tabacco.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| * + 1. I dati raccolti sono usati per effettuare il miglioramento e il piano d’azione annuale della politica anti-tabacco.
 |       | [ ]   | [ ]   | [ ]   | [ ]   |       |
| **Controllo attuale:**       |       |       |       |       |  |
| **Punteggio totale per Standard 8:**       *(Massimo punteggio possibile: 15)* |       |       |       |       |  |
| **SOMMA TOTALE:**       **/ 144 *(Massimo punteggio possibile: 144)*** |       |       |       |       |  |