

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

ESTÁNDAR 1: Compromiso y gobernanza La organización de salud tiene un liderazgo claro y fuerte para implementar sistemáticamente una política libre de tabaco.			AUTO AUDITORÍA 0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente				
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual (Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
1.1 La organización de atención médica tiene documentos de política claros para la implementación de los Estándares Globales de ENSH.	1.1.1 La organización sanitaria tiene documentos que muestran claramente la política de “Centro sin Tabaco” y el compromiso de implementación de los estándares de ENSH-Global.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.2 La organización sanitaria prohíbe la aceptación de patrocinios o fondos de la industria tabacalera, así como la venta de sus productos y dispositivos asociados / cigarrillos electrónicos.	1.2.1 La organización sanitaria tiene políticas que prohíben la aceptación de patrocinios o financiación de la industria tabaquera.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.2.2 Se prohíbe la venta de tabaco o ninguno de sus productos incluyendo cigarrillos electrónicos en el centro sanitario.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.3 La organización de atención médica identifica una responsabilidad clara para todos los niveles y aspectos de la implementación de políticas.	1.3.1 La responsabilidad de la implementación de las políticas de “Centro sin Tabaco” es de un miembro de la dirección.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.3.2 Esta definida claramente la responsabilidad para todos los niveles y aspectos de la implementación de la política de “Centro sin Tabaco”.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

ESTÁNDAR 1: Compromiso y gobernanza La organización de salud tiene un liderazgo claro y fuerte para implementar sistemáticamente una política libre de tabaco.			AUTO AUDITORÍA 0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente				
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
1.4 Los documentos de empleo del personal de la organización de atención médica (incluidos los subcontratos y documentos con otras agencias que trabajan dentro de la organización de atención médica) requieren el compromiso de todo el personal con la p.	1.4.1 Los contratos laborales de todo el personal establecen un compromiso con la cultura de entornos libres de humo.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.4.2 Los contratos subcontratas u otras agencias establecen un compromiso con la cultura de entornos libres de humo.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.5 La organización de atención médica busca una representación relevante para desarrollar e implementar una estrategia y un plan de acción basado en la autoevaluación y el monitoreo de políticas y los resultados de la evaluación.	1.5.1 Se ha designado un comité o grupo de trabajo para la puesta en marcha, desarrollo, coordinación y supervisión del proyecto.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	1.5.2 La estrategia y el plan de acción se revisa anualmente incluyendo los resultados del self-audit, y monitorización de la evaluación anual.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
1.6 La organización de salud asigna los recursos humanos y financieros necesarios para todos los aspectos de la implementación de políticas.	1.6.1 La organización sanitaria asigna los recursos humanos y financieros necesarios para la implementación de la estrategia y el plan de acción.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auditoría actual:							
Puntaje subtotal para Estándar 1: <i>(Puntuación máxima posible: 30)</i>							

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

ESTÁNDAR 2: Communication		AUTO AUDITORÍA					
La organización de atención médica tiene una estrategia de comunicación integral para apoyar la concienciación y la implementación de la política de tabaco y servicios para dejar de fumar.		0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente					
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
2.1 Los medios interactivos y específicos se utilizan para comunicar la política y la disponibilidad de los servicios de abandono del tabaco de la organización a todos los empleados y subcontratistas antes y durante el empleo.	2.1.1 Todos los trabajadores (directos y subcontrados) son informados de las políticas libres de humo, incluyendo la accesibilidad a apoyo a la deshabituación.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.2 Los medios interactivos y específicos se utilizan para comunicar la política y la disponibilidad de servicios para dejar de fumar de la organización a todos los usuarios de servicios antes y / o al momento de la admisión.	2.2.1 Todos los usuarios son informados de las políticas "Centro sin Tabaco, incluyendo la accesibilidad a los servicios para dejar de fumar de la organización.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.3 Los medios interactivos y específicos se utilizan para comunicar la política libre de tabaco de la organización y la disponibilidad de servicios para dejar de fumar en la comunidad, incluidos grupos específicos.	2.3.1 La comunidad, incluyendo las poblaciones específicas es informada de la política de "Centro sin Tabaco", y de los servicios para dejar de fumar de la organización.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auditoría actual:							
Puntaje subtotal para Estándar 2: <i>(Puntuación máxima posible: 9)</i>							

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

ESTÁNDAR 3: Formación y entrenamiento La organización de atención médica garantiza una educación y capacitación adecuadas para el personal clínico y no clínico.			AUTO AUDITORÍA 0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente				
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual (Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
3.1 Las instrucciones y las instrucciones sobre políticas son obligatorias para todo el personal, incluidos los gerentes.	3.1.1 Todo el equipo incluido mandos superiores participan en las sesiones informativas y de formación.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.2 La organización de atención médica se asegura de que todo el personal sepa cómo abordar el tabaco, los dispositivos asociados / usuarios de cigarrillos electrónicos, incluidos los visitantes, para informarles sobre la política de tabaco y los servicios para dejar de fumar.	3.2.1 Todo el equipo esta formado en como abordar a las personas fumadoras (y usuarios de cigarrillo electrónico) e informarles de las políticas "Centro sin Tabaco y la disponibilidad de servicios de deshabituación.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.3 Todo el personal clínico está capacitado en un breve consejo y las mejores medidas de atención para la adicción / dependencia del tabaco de acuerdo con las mejores prácticas investigadas.	3.3.1 Todo el personal esta formado en intervención básica (consejo breve) para motivar al abandono del tabaco y los dispositivos asociados como los cigarrillos electrónicos.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.4 El personal clínico clave está capacitado en técnicas motivacionales para dejar de fumar de acuerdo con las mejores prácticas investigadas.	3.4.1 Las personas claves del equipo están formadas en técnicas motivacionales de deshabituación de acuerdo a la evidencia de buenas prácticas.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auditoría actual:							
Puntaje subtotal para Estándar 3: (Puntuación máxima posible: 12)							

ESTÁNDAR 4: Identificación, diagnóstico y Apoyo a la Deshabituación Tabáquica		AUTO AUDITORÍA					
La organización de atención médica identifica a todos los usuarios de tabaco y brinda atención adecuada en línea con las mejores prácticas internacionales y las normas nacionales.		0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente					
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
4.1 La organización de atención médica tiene un procedimiento sistemático para identificar, diagnosticar y documentar el estado de adicción / dependencia del tabaco de los usuarios del servicio (incluidos los usuarios de dispositivos asociados / cigarrillos electrónicos).	4.1.1 Todos los fumadores y usuarios de sistemas electrónicos de dispensación de nicotina son identificados y tienen diagnosticado y registrado su estatus de adicción/dependencia al tabaco.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.2 La organización de atención médica tiene un procedimiento sistemático para identificar y documentar a todos los usuarios del servicio, incluidos los bebés, los niños y las mujeres embarazadas que están expuestos al humo de segunda mano / vapor de cigarrillo electrónico.	4.2.1 Hay un procedimiento para identificar y registrar a todas las personas que sufren de tabaquismo pasivo.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.3 La información sobre el riesgo de consumo de tabaco (incluido el uso de dispositivos asociados / cigarrillos electrónicos) y los métodos para dejar de fumar está ampliamente disponible para todos los usuarios del servicio.	4.3.1 La información acerca de los riesgos de consumo de tabaco (incluidos EDS o Cigarrillos electrónicos) esta ampliamente disponible.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.4 Todos los usuarios identificados de tabaco y dispositivos asociados / usuarios de cigarrillos electrónicos reciben un breve consejo en línea con la mejor	4.4.1 Se hace intervención básica (consejo breve) a todos los consumidores de tabaco y de derivados de sus productos como e-cigarrillos identificados de acuerdo		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ESTÁNDAR 4: Identificación, diagnóstico y Apoyo a la Deshabituación Tabáquica		AUTO AUDITORÍA					
La organización de atención médica identifica a todos los usuarios de tabaco y brinda atención adecuada en línea con las mejores prácticas internacionales y las normas nacionales.		0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente					
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
práctica investigada.	con la evidencia de buenas prácticas.						
	4.4.2 Se registran todas las intervenciones para motivar al abandono del tabaco y de derivados de sus productos, como e-cigarrillos.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.5 El plan de atención a los usuarios del servicio identifica y satisface las necesidades del tabaco y los dispositivos asociados / usuarios de cigarrillos electrónicos y aquellos identificados como expuestos al humo de segunda mano / vapor de cigarrillo electrónico.	4.5.1 Las personas consumidoras de tabaco o usuarias de cigarrillo electrónico y como fumadoras pasivas o involuntarias tienen registradas sus necesidades en los planes de cuidados.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.6 La organización de atención médica tiene un servicio de abandono del tabaco o un sistema de derivación a un servicio que proporciona tratamiento para la adicción / dependencia del tabaco de acuerdo con las mejores prácticas investigadas.	4.6.1 Todos los consumidores de tabaco o usuarios de dispositivos asociados, como e-cigarrillos tienen acceso a un servicio de ayuda para dejar de fumar que aplica tratamientos basados en la evidencia de buenas prácticas.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.7 El servicio para dejar de fumar considera los requisitos terapéuticos de los diferentes grupos de usuarios de servicios (es decir, embarazo, preoperatorio, enfermedad	4.7.1 Los servicios de deshabituación manejan las situaciones específicas y necesidades especiales de los usuarios con guías de tratamiento y protocolos de		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

ESTÁNDAR 4: Identificación, diagnóstico y Apoyo a la Deshabitación Tabáquica La organización de atención médica identifica a todos los usuarios de tabaco y brinda atención adecuada en línea con las mejores prácticas internacionales y las normas nacionales.		AUTO AUDITORÍA 0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente					
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
mental, discapacidad) en línea con las mejores prácticas investigadas.	acuerdo con la evidencia de buenas prácticas.						
4.8 El apoyo farmacológico está disponible para el tratamiento de la adicción / dependencia del tabaco, en línea con las mejores prácticas investigadas.	4.8.1 El tratamiento farmacológico está disponible en los tratamientos de cesación de acuerdo con las evidencias de buenas prácticas.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.9 El servicio para dejar de fumar utilizado por la organización sigue a los usuarios del servicio de cesación en línea con las mejores prácticas investigadas.	4.9.1 Los servicios para dejar de fumar realizan un seguimiento sistematizado a los usuarios de acuerdo a las evidencias de buenas prácticas.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auditoría actual:							
Puntaje subtotal para Estándar 4: <i>(Puntuación máxima posible: 30)</i>							

ESTÁNDAR 5: Ambiente libre de humo La organización de atención médica tiene estrategias para lograr un campus libre de tabaco.		AUTO AUDITORÍA 0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente					
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
5.1 La organización de asistencia sanitaria tiene edificios completamente libres de tabaco (incluidos los dispositivos / cigarrillos electrónicos asociados).	5.1.1 Todos los edificios de la organización se mantienen completamente libres de humo, incluido el vapor de e-cigarrillos.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.2 La organización de atención médica tiene terrenos y sistemas de transporte completamente libres de tabaco (incluidos los dispositivos asociados / cigarrillos electrónicos).	5.2.1 Todas las dependencias exteriores y los transportes sanitarios se mantienen completamente libres de humo, incluido el uso de cigarrillos electrónicos.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.3 La organización de atención médica tiene una señalización clara e inequívoca que define los productos prohibidos e identifica límites para edificios y terrenos del campus sin tabaco.	5.3.1 La señalización identifica de forma clara y sin ambigüedades los productos prohibidos y los límites de los espacios libres de humo tanto en los edificios como en los espacios exteriores.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.4 La organización sanitaria prohíbe la venta, distribución y publicidad de productos de tabaco y dispositivos asociados / cigarrillos electrónicos, en cualquier lugar dentro de la organización.	5.4.1 Esta prohibida la venta, distribución o publicidad de productos derivados del tabaco, incluyendo los cigarrillos electrónicos.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.5 La organización de atención médica tiene un procedimiento establecido para garantizar que todos los usuarios del servicio, el personal y los visitantes nunca estén expuestos al humo de tabaco / vapor de cigarrillo	5.5.1 Hay establecido un procedimiento para registrar y prevenir la exposición al humo de tabaco y al vapor de e-cigarrillos.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

ESTÁNDAR 5: Ambiente libre de humo La organización de atención médica tiene estrategias para lograr un campus libre de tabaco.		AUTO AUDITORÍA 0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente					
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
electrónico dentro de los límites del campus sin tabaco.							
5.6 Cualquier circunstancia excepcional del uso del tabaco por parte de los usuarios del servicio se maneja mediante un procedimiento que es consistente con la desnormalización del tabaco.	5.6.1 Hay procedimiento, coherente con la desnormalización del uso de tabaco, para gestionar circunstancias excepcionales relativas al consumo de tabaco los derivados o dispositivos asociados como e-cigarrillos, en pacientes.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.7 La organización de atención médica tiene un procedimiento establecido para documentar y gestionar cualquier incumplimiento de la política, incluidos los casos de exposición del personal, los usuarios del servicio o el público al humo de segunda mano / vapor de cigarrillo electrónico.	5.7.1 Existe un procedimiento para registrar y gestionar las infracciones a las políticas.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auditoría actual:							
Puntaje subtotal para Estándar 5: <i>(Puntuación máxima posible: 21)</i>							

ESTÁNDAR 6: Promoción de Salud en los Lugares de Trabajo		AUTO AUDITORÍA					
La organización de atención médica tiene políticas de gestión de recursos humanos y sistemas de apoyo que protegen y promueven la salud de todos los que trabajan en la organización.		0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente					
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
6.1 La organización de atención médica tiene un programa integral de promoción de la salud en el lugar de trabajo.	6.1.1 La organización sanitaria tiene un programa integral de promoción de salud en los lugares de trabajo.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2 La organización de atención médica tiene políticas que enfatizan el rol proactivo y ejemplar del personal en la implementación y el apoyo de la política libre de tabaco en el lugar de trabajo.	6.2.1 La organización describe el papel proactivo y ejemplarizante del personal en la implementación y apoyo de la política Centro sin Tabaco.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3 La organización de atención médica cuenta con un proceso para identificar y registrar el estado de salud del personal (incluido el tabaco y los dispositivos asociados / uso de cigarrillos electrónicos); y ofrece la ayuda, el apoyo y el tratamiento apropiados según sea necesario.	6.3.1 Hay un procedimiento establecido para identificar a usuarios de tabaco y de productos derivados como e-cigarrillos y motivar a su abandono.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4 La organización de atención médica tiene un servicio para dejar de fumar o acceso directo a un servicio para dejar de fumar con el propósito de ayudar a los empleados de tabaco de su equipo a dejar de fumar.	6.4.1 El personal tiene acceso a servicios de ayuda para dejar de fumar.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

ESTÁNDAR 6: Promoción de Salud en los Lugares de Trabajo La organización de atención médica tiene políticas de gestión de recursos humanos y sistemas de apoyo que protegen y promueven la salud de todos los que trabajan en la organización.		AUTO AUDITORÍA 0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente				
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>				PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
		0	1	2	3	
6.5 La organización de atención médica tiene un procedimiento claro en el lugar dentro de las medidas disciplinarias locales existentes para gestionar el incumplimiento de las políticas por parte del personal.	6.5.1 Los incumplimientos del personal son gestionados con un procedimiento disciplinario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auditoría actual:						
Puntaje subtotal para Estándar 6: <i>(Puntuación máxima posible: 15)</i>						

ESTÁNDAR 7: Vinculación con la comunidad		AUTO AUDITORÍA					
La organización de salud contribuye y promueve el control / prevención del tabaco en la comunidad local de acuerdo con el CMCT de la OMS y / o la estrategia nacional de salud pública.		0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente					
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
7.1 La organización de salud trabaja con socios comunitarios y otras organizaciones para promover y contribuir a actividades locales, nacionales e internacionales libres de tabaco.	7.1.1 La organización trabaja con la comunidad u otras organizaciones para promover actividades que fomenten ambientes libres de humo a nivel local, nacional o internacional.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.2 La organización de atención médica trabaja con socios de la comunidad para alentar y apoyar a los usuarios de tabaco y dispositivos asociados / cigarrillos electrónicos a dejar de fumar; tiene en cuenta las necesidades de grupos destinatarios específicos (mujeres, adolescentes, migrantes, desfavorecidos y otros grupos culturales).	7.2.1 La organización trabaja con la comunidad para promover y apoyar a las personas fumadoras o “vapeadora” a abandonar su uso.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	7.2.2 La organización trabaja con la comunidad teniendo en cuenta las necesidades específicas de cada grupo diana (mujeres, adolescentes, inmigrantes, población desfavorecida y otros grupos culturales, etc).		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.3 La organización de asistencia sanitaria comparte las mejores prácticas para apoyar a otros en el desarrollo y la implementación de políticas libres de tabaco.	7.3.1 La organización sanitaria comparte sus mejores prácticas y apoya a otras organizaciones a desarrollar e implementar sus políticas sobre ambientes libres de humo.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auditoría actual:							
Puntaje subtotal para Estándar 7: <i>(Puntuación máxima posible: 12)</i>							

Global Network Self-audit Questionnaire and Planning Template

ESTÁNDAR 8: Supervisión y Evaluación La organización de atención médica supervisa y evalúa la implementación de todos los estándares de ENSH-Global a intervalos regulares.			AUTO AUDITORÍA 0 = No/No desarrollado 1 = Desarrollado menos de la mitad 2 = Desarrollado más de la mitad 3 = Sí / desarrollado completamente				
CRITERIOS DE IMPLEMENTACIÓN		REFLEXIÓN Resumen de la situación actual <i>(Por favor describa la situación actual para cada criterio de implementación. Esto proporcionará un contexto para sus acciones planificadas para los próximos 12 meses)</i>	0	1	2	3	PLAN DE ACCION Resumen de planes para los próximos 12 meses
8.1 La organización de salud cuenta con procesos internos y externos de revisión para monitorear la implementación de todos los estándares y toma en cuenta los comentarios del personal y los usuarios del servicio.	8.1.1 Hay un procedimiento interno establecido para revisar anualmente la implementación de los estándares.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8.1.2 El procedimiento de revisión tiene en cuenta la retroalimentación (feedback) de usuarios y del personal.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8.1.3 Se realiza una revisión externa (auditoría) al centro sanitario sobre la política de Centro sin Tabaco.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.2 La organización de atención médica tiene procesos para recopilar datos clave, incluidos los resultados de la autoevaluación, para informar el plan de acción anual y garantizar la mejora de la calidad.	8.2.1 Se ha establecido un procedimiento de recogida de datos, incluido el self-audit, para monitorizar la implementación de la política de Centro Libre de Tabaco.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	8.2.2 Los datos recogidos en las evaluaciones son utilizados para mejorar la implementación y el plan de acción anual.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Auditoría actual:							
Puntaje subtotal para Estándar 8: <i>(Puntuación máxima posible: 15)</i>							
GRAN TOTAL: <i>/ 144 (Puntuación máxima posible: 144)</i>							