

Savuton sairaala-verkoston itseauditoinnin tulokset vuonna 2020

Reetta-Maija Luhta

Savuton sairaala koordinaattori

Savuton sairaala-verkosto

Terveyttä edistävät sairaalat ja organisaatiot STESO ry

Kehittämissuunnittelija

Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri

Itsearviointi 2020

- Itsearviointia pyydettiin 22 STESO ry:n jäsenorganisaatiosta
- 13 (59 %) organisaatiota osallistui auditointiin
- Itsearviointi ohjaa sairaalaa tekemään sisäistä arviointia ja kehittämään savuttoman sairaalan ja tupakastavieroituksen laatua.
- Tämän lisäksi jäsenorganisaatiot vievät itse arviointitulokset kansainväliseen linkkiin.

- Itsearviointi on osa kehittämisprosessia
- Suomeen tarvitaan jokaiselle ERVA alueelle koulutettu ulkoinen arvioitsija.
- Itsearvioinnin tulisi johtaa prosessiin, jossa seuraava taso on ulkoinen arviointi.
- Ulkoisen arvioinnin yhteydessä sairaala voi konsultoida arvioitsijaa ja saada kehittämissideoita ja tietoa siitä, miten asiat on ratkaistu muualla.
- Ulkoista arviointia ei ole vielä suomessa (kysymys 8.1.3.)
- Suomalainen sairaala ei ole hakenut kansainvälistä kultamitalitasoa

JÄSENNYYS

PRONSSI

Itsearviointissa ≥ 27
(70% standardit 1+2)

HOPEA

Itsearviointissa ≥ 108
(75% standardit 1-8)

KULTA

Itsearviointissa ≥ 126
(87% standardit 1-8)

Johdon sitoutuminen

Vastuuhenkilöt
Ylin johtaja /työryhmä

Tupakasta vieroituksen tuki

Systemaattinen tupakasta vieroitus- ja terveyden edistämishjelma

Itsearviointi

Strategia ja toimintasuunnitelma

Koulutusohjelma

Tupakasta vapaa ympäristö

Tiedotus

Terveyden edistämishjelma

Tupakasta vapaa kulttuuri koko henkilöstön osalta

Tupakan myynti ja mainonta kiellettyä

Systemaattinen seuranta ja arviointi

Seuranta ja arviointi

Osallistuminen alueellisiin ja kansallisiin savuttomuusaktiviteetteihin

Osallistuminen alueellisiin ja kansallisiin savuttomuusaktiviteetteihin



KULTA
Itsearviointi-
nissa ≥ 126
(St. 1 – 8)

GOLD Forum 2016

Suomen laatukriteerit 2016 on tehty tämän pohjalta

Systemaattinen
seuranta ja
arviointi

Systemaattinen
tupakasta
vieroitusohjelma

Vaatimukset ehdollepanoa varten

1. Itsearviointitulokset (standardeista 1-8) yli 126 pistettä
2. Keskeisillä alueilla on saavutettu korkean tason implementointi/toimeenpano
3. Korkean tason implementointi on todennettu ja vahvistettu ulkoisen kansallisen/alueellisen prosessin avulla
4. Ehdollepanon on suorittanut valtuutettu esittelijä
5. Avainhenkilö/t ja hänen/heidän yhteystietonsa on esitelty ehdollepanon yhteydessä
6. Anomus on vertaisarvioitu GOLD FORUM prosessin nimittämän jury-ryhmän /arviointiryhmän toimesta

Osallistuminen
kansallisiin ja
alueellisiin
tupakoimattomuus -
aktiviteetteihin

Systemaattinen
terveyden-
edistämishjelma

Tupakasta vapaa
ympäristö

Tupakasta vapaa
kulttuuri koko
henkilöstön osalta

KULTA
Itsearviointi-
nissa ≥ 126
(St. 1 – 8)

Systemaattinen
tupakasta
vieroitusohjelma

Systemaattinen
terveyden-
edistämishjelma

Tupakasta vapaa
ympäristö

Tupakasta vapaa
kulttuuri koko
henkilöstön osalta

GOLD Forum 2016

Suomen laatuksiteerit 2016 on tehty tämän pohjalta

Ulkoinen todentamisprosessi

Ulkoinen kansallinen/alueellinen prosessi määritellään:

Tupakkarajoitusten-, terveydenedistämisen- tai käyttäjäturvallisuuden ja laaduntarkkailun asiantuntijat, jotka ovat koulutetut implementoimaan ENSH-Global standardeja ja itsearviointikaavaketta ovat toteuttaneet terveydenhuollon toimipisteen ulkoisen arviointi-prosessin.

Ulkoinen arviointi sisältää:

- Dokumenttien ja tiedostojen läpikäynnin
- Vierailun arvioitavaan kohteeseen ja vertaisarviointiprosessin
- Nimetyn johtajan, joka valvoo prosessia ja toimii valtuutettuna esittelijänä

Systemaattinen
seuranta ja
arviointi

Osallistuminen
kansallisiin ja
alueellisiin
tupakoimatto-
muus -
aktiviteetteihin

Vuonna 2020 osallistui auditointiin 55 % jäsenorganisaatioista

Osallistui

Etelä-Karjalan sosiaali- ja terveystyöryhmä
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri
Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri
Forssan seudun terveydenhuollon ky

Keski-Suomen sairaanhoitopiiri
Kainuun Sote

Pohjois-Savon sairaanhoitopiiri
Pohjois-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri
Päijät-Hämeen hyvinvointikuntayhtymä
Raahen seudun hyvinvointikuntayhtymä
Satasairaala (SATSHP)
Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveystyöryhmä Soite
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiiri

Ei osallistunut

Etelä-Savon sosiaali- ja terveystyöryhmä ky

JIK-perustalvliikelaivoskuntayhtymä (Jalasjärvi, Ilmajoki,
Kurikka)

Kanta-Hämeen sairaanhoitopiiri

Lapin sairaanhoitopiiri

Länsi-Pohjan sairaanhoitopiiri

Pirkanmaan sairaanhoitopiiri

Salon terveystyöryhmä

Siun sote Pohjois-Karjalan sosiaali- ja terveystyöryhmä

Vaasan sairaanhoitopiiri

Itsearviointipisteytys ja -tasot

Pisteytys:

- Ei/ ei toteudu on = 0
- Toteutuu vähemmän kuin puoliksi= 1
- Toteutuu enemmän kuin puoliksi =2
- Kyllä/ toteutuu täysin = 3

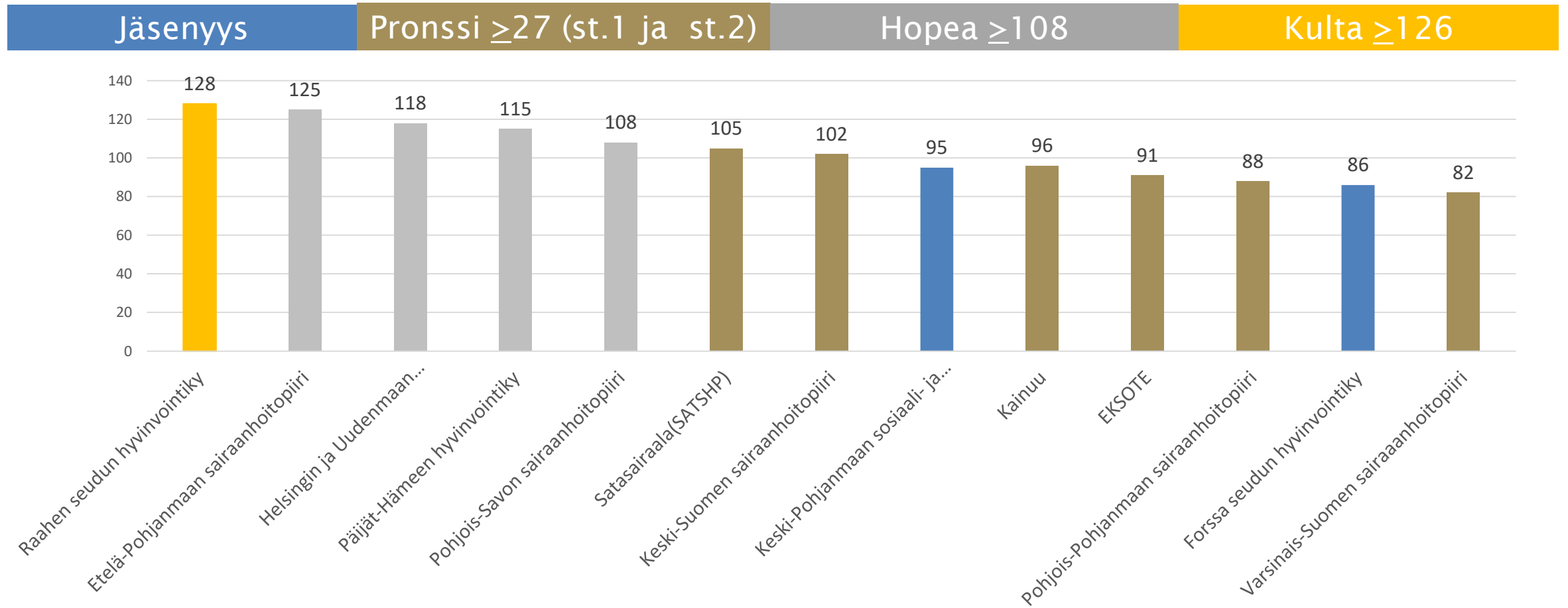
Tasot:

- Jäsenyystaso johdon sitoutuminen ja itsearviointi täytetty
- Pronssitaso ≥ 27 (70% st1 ja 2)
- Hopeataso ≥ 108 (75% st1-8)
- Kultataso ≥ 126 (78% st 1-8)

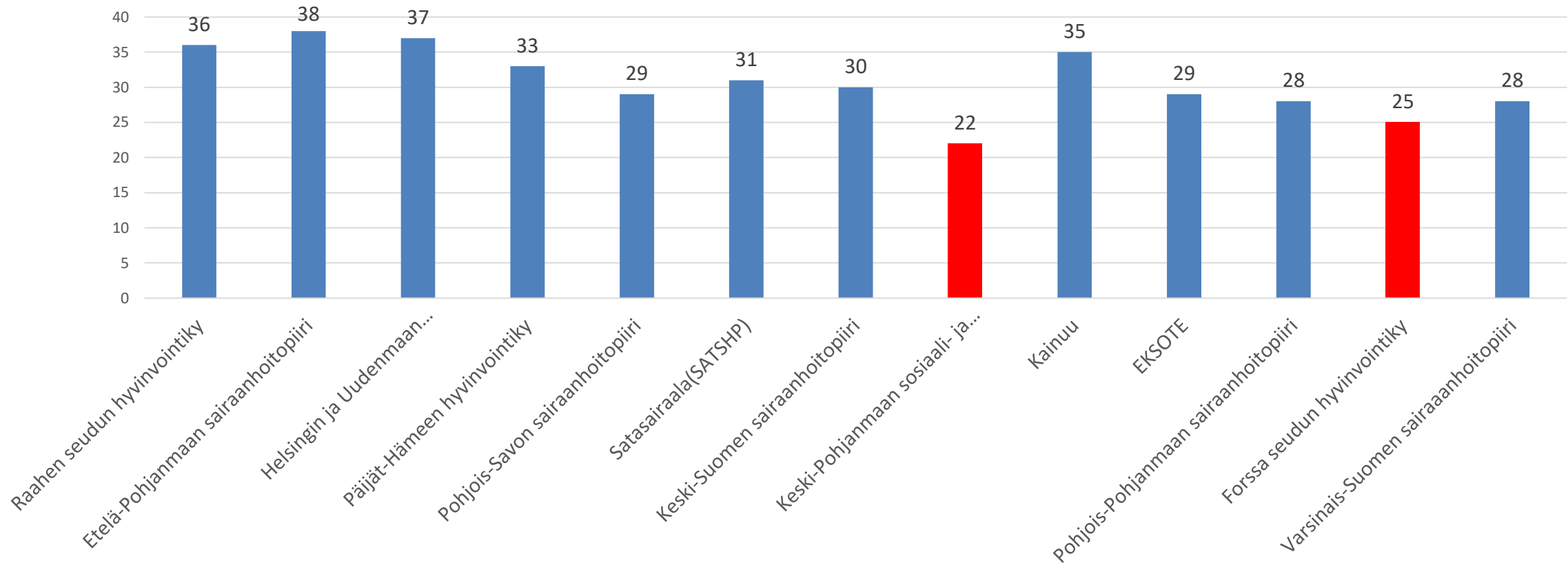
Yhteistulokset 2020

	maksimi	keskiarvo	% maksimista
1. Hallinnon sitoutuminen	30	24,1	79,7 %
2. Tiedotus	9	6,7	74,4 %
3. Koulutus	12	8,0	66,7 %
4. Tupakoitsijoiden tunnistaminen, diagnoosi ja vieroitushoidot	30	17,6	58,7 %
5. Savuton ympäristö	21	16,0	76,2 %
6. Terveellinen työpaikka	15	12,5	83,3 %
7. Yhteisön sitouttaminen	12	8,5	70,8 %
8. Seuranta ja arviointi	15	10,7	71,3 %
Yhteensä	144	103,0	71,5 %

1.Yhteispisteet 2020, 48 kysymystä, maksimipisteet 144, 70 % maksimista, keskiarvo 103,0

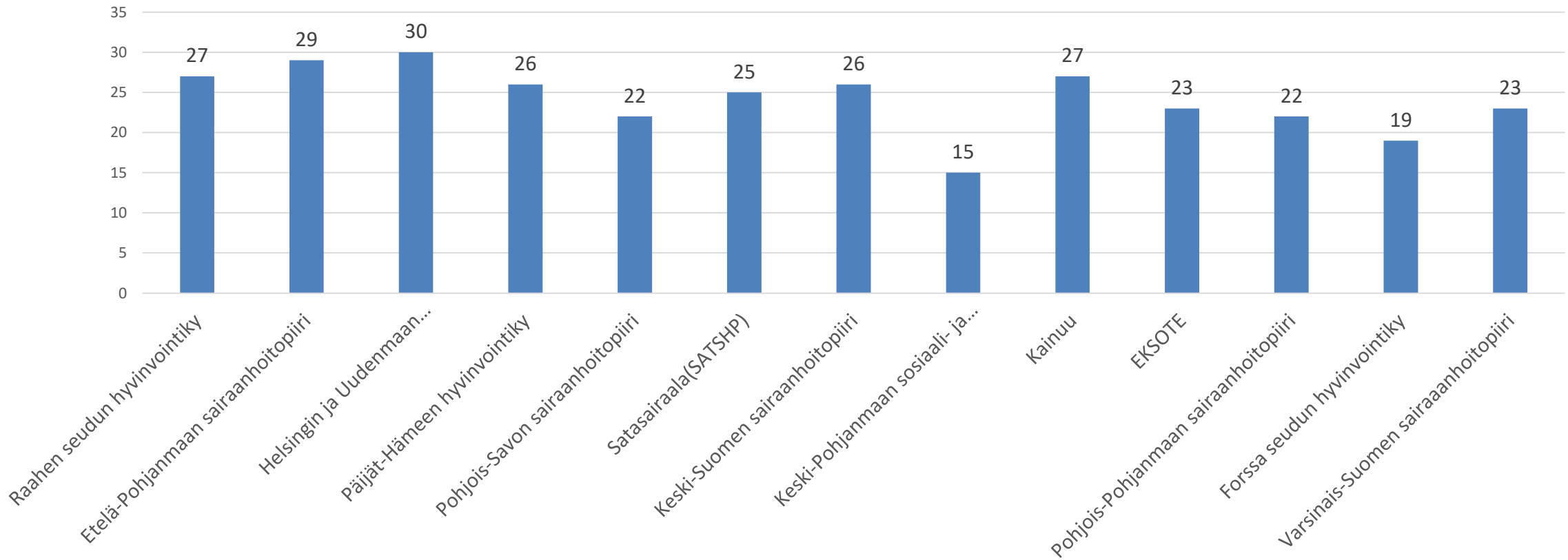


Standardeista 1 Hallinnon sitoutuminen ja 2 Tiedotus tulee saada ≥ 27 pistettä pronssitasolle pääsemiseksi, maksimipisteet standardeista 1 ja 2 on 39 pistettä, keskiarvo 30,8

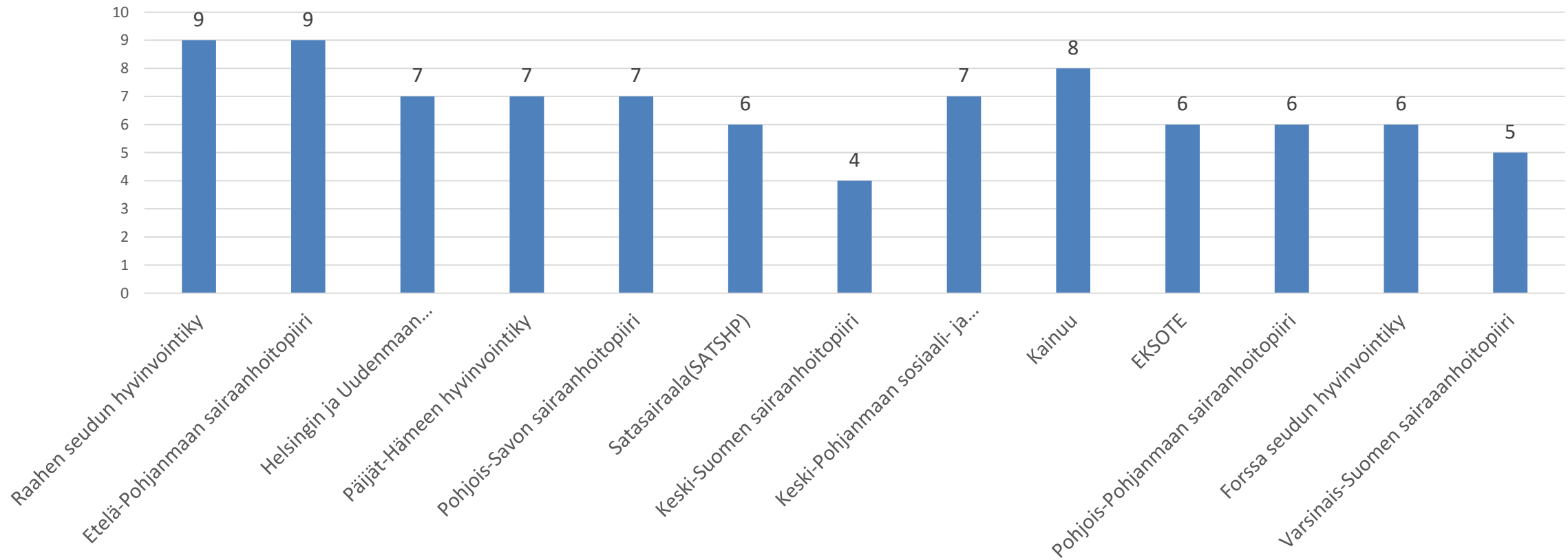


1. Hallinnon sitoutuminen, kuusi kysymystä, maksimipisteet 30, 80,3 % maksimista, keskiarvo 24,1

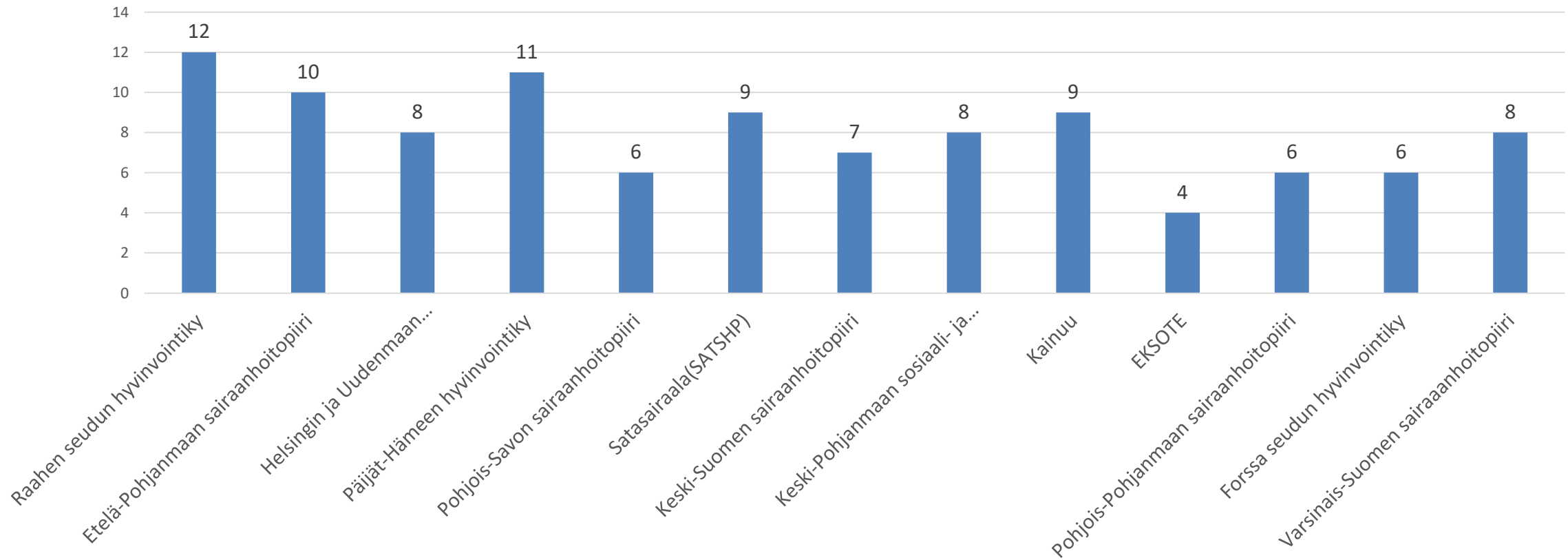
Terveydenhuollon organisaation johto toteuttaa savuttomuusohjelmaa selkeästi, vahvasti ja järjestelmällisesti



2.Tiedotus, kolme kysymystä, maksimipisteet 9, 74,4 % maksimista, keskiarvo 6,7
Terveydenhuollon organisaatiolla on kattava tiedotusstrategia savuttomuusohjelman ja tupakasta vieroitushoitojen tunnettavuuden ja toteutumisen edistämiseksi.

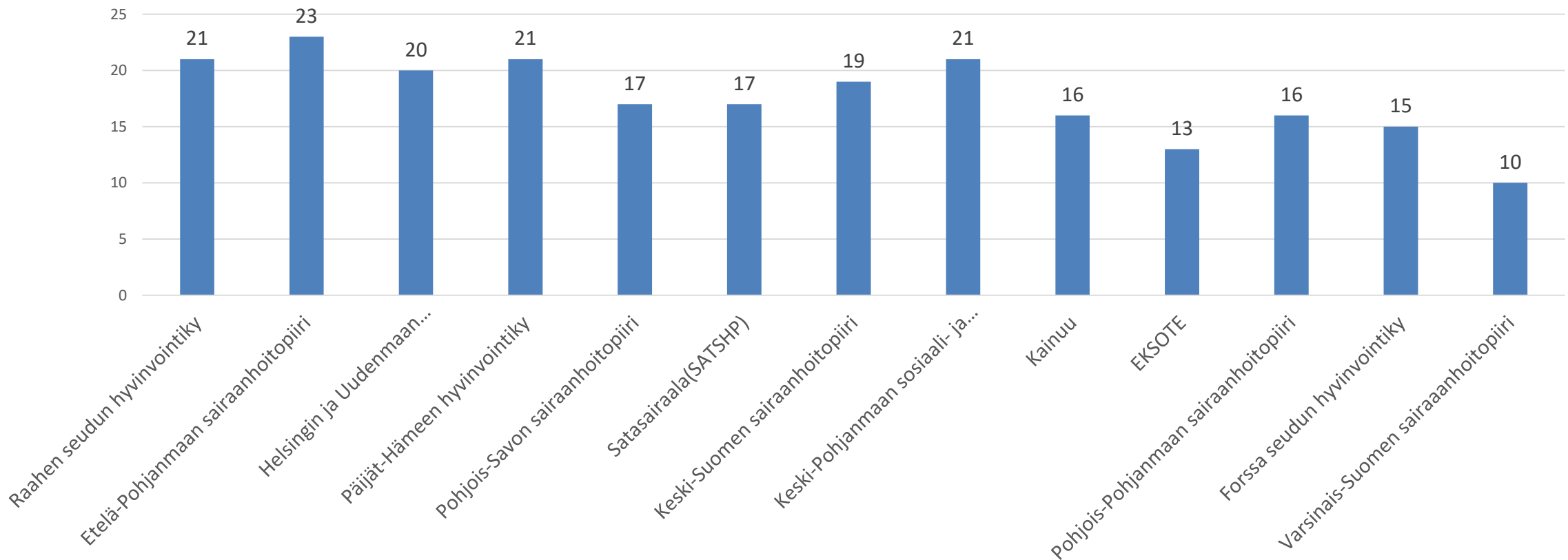


3.Koulutus, neljä kysymystä, maksimipisteet 12, 66,7 % maksimista, keskiarvo 8,0. Terveydenhuollon organisaatio takaa sekä kliiniselle että muulle henkilökunnalle asianmukaisen koulutuksen



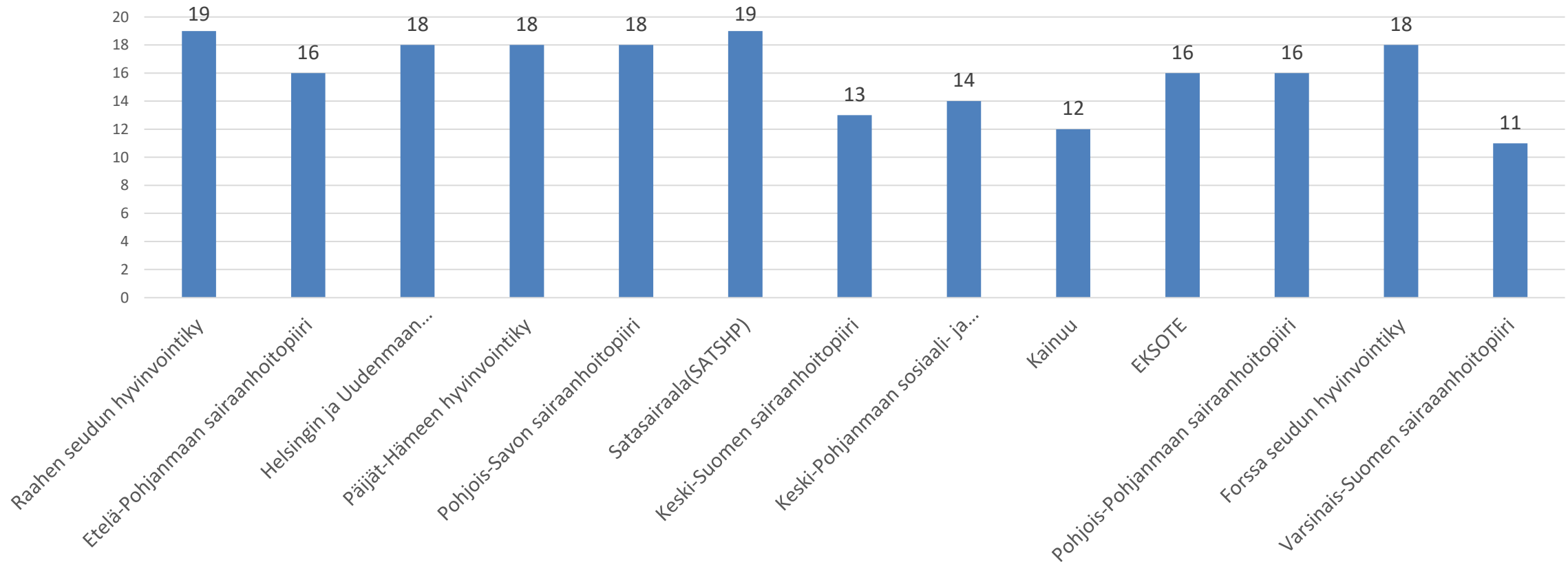
4. Tupakoitsijoiden tunnistaminen, diagnoosi ja vieroitushoidot, 10 kysymystä , maksimipisteet 30, 58,7 % maksimista, keskiarvo 17,6

Terveydenhuollon organisaatio tunnistaa kaikki tupakkatuotteiden käyttäjät ja tarjoaa asianmukaista hoitoa kansallisten ja kansainvälisten standardien mukaisesti.



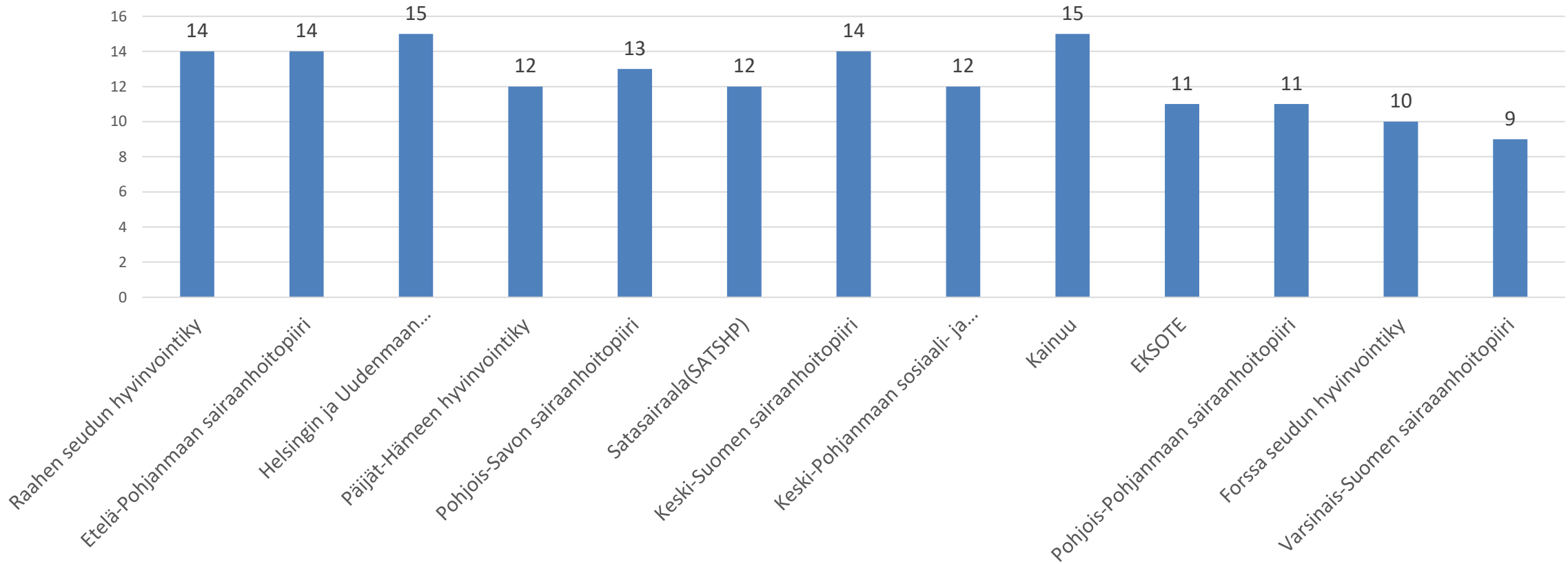
5.Savuton ympäristö, seitsemän kysymystä, maksimipisteet 21, 76,2 % maksimista, keskiarvo 16,0

Terveydenhuollon organisaatiolla on toimiva strategia savuttoman alueen luomiseksi.



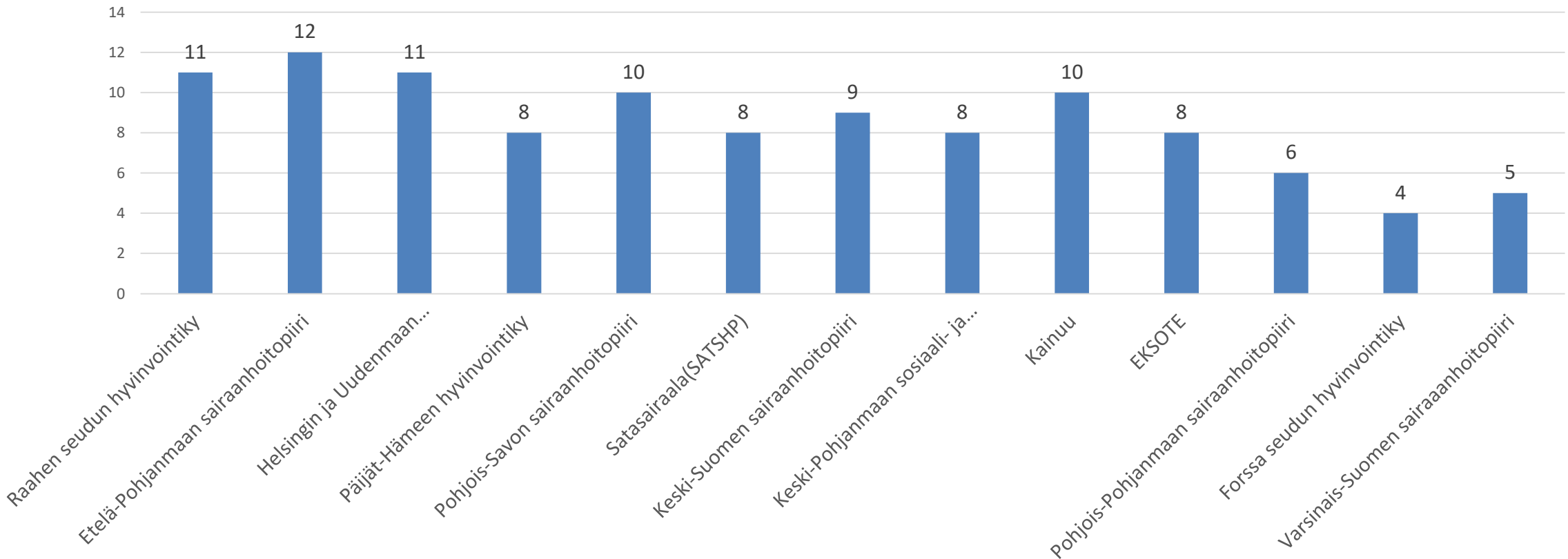
6.Terveellinen työpaikka, viisi kysymystä, maksimipisteet 15, 83,3 % maksimista keskiarvo 12,5

Terveydenhuollon organisaation henkilöstöpolitiikka ja tukijärjestelmät suojelevat ja edistävät kaikkien organisaation työntekijöiden terveyttä.



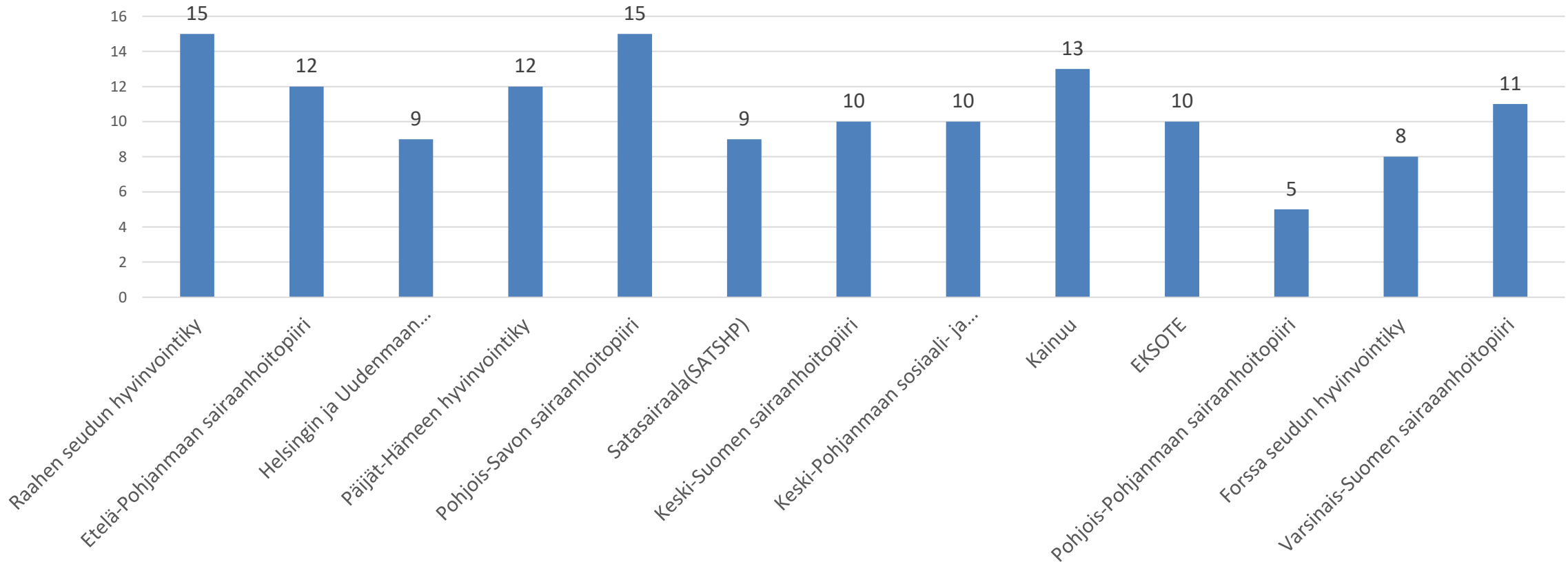
7. Yhteisön sitouttaminen, kolme kysymystä, maksimipisteet 12, 71,3 % maksimista. keskiarvo 8,5

Terveydenhuollon organisaatio edistää osaltaan tupakan käytön vähentämistä/ehkäisyä paikallisessa yhteisössä WHO:n puitesopimuksen FCTC:n ja/tai kansanterveysstrategian mukaisesti.



8.Seuranta ja arviointi, viisi kysymystä, maksimipisteet 15, 71,3 % maksimista, keskiarvo 10,7

Terveydenhuollon organisaatio seuraa ja arvioi kaikkien GNTH:n globaalien standardien toteutumista säännöllisin väliajoin



Vuoden 2021-2022 toiminta

- Kehitetään Tupakoimattoman esh:n ja pth:n tueksi lyhyt itsearviointilomake
- Tupakoimaton Sote- verkoston tapaamiset kaksi kertaa vuodessa
 - Kutsutaan mukaan esh ja pth
- Lähiomaiset tupakoinnin lopettamisen tukena verkkomateriaali
- Kansainvälisen Kultatason hakeminen

Savuttomuustyön tavoitteita 1/1

- Kehitetään koulutusta ja ehkäisyä sekä tupakoitsijoiden tunnistamista ja vieroitushoitoja
- Savuton Suomi 2030 tavoite tarvitsee onnistuakseen terveydenhuollon järjestämät toimivat tupakstavieroituspalvelut sekä kaikkien aikuisten toimet lasten ja nuorten tupakoinnin aloittamisen ehkäisemiseksi.
- Tupakoimattomana leikkaukseen mallin leviäminen Suomessa
- Mielenterveys- ja päihdeongelmista kärsivien tupakoinnin lopettamisen tukeminen STM:n kärkihanke, jossa on mukana 11 sairaanhoitopiiriä vuosina 2017-2018. Filha hallinnoi ja pyritään levittämään muihin sairaanhoitopiireihin.
- Lasta odottavan perheen tupakasta vieroituksen kehittäminen. Häkämittari äitiysneuvoloihin.

Savuttomuustyön tavoitteita 2/2

- Työn tuloksen mittaaminen - ohjattujen seurannan järjestäminen tietojärjestelmissä
- Kokonaan savuton sairaala-alue, mahdollisimman pitkälle lain sallimissa rajoissa
- Tupakansavulle altistuneiden kirjaaminen

GNTH

- Maailman tupakkavapaa terveydenhuolto-verkosto, Global Network for Tobacco Free Health Care Services (GNTH)
- Aikaisemmalta nimeltään Euroopan savuton sairaala verkosto, European Network of Smokefree Hospitals (ENSH)

Savuton sairaala koordinaattorit

- *Kiitos kaikille auditointiin osallistuneille.*
- Suomen terveyttä edistävät sairaalat ja organisaatiot STESO ry:n savuton sairaala – koordinaattori Reetta-Maija Luhta antaa mielellään apua savuttoman sairaalan kehittämiseen liittyvissä kysymyksissä
 - Reetta-Maija.Luhta@epshp.fi , 050 474 312

Suomen Savuton sairaala- verkoston yhteyksiä maailmalaajuiseen Global Network for Tobacco Free Health Care Services –verkostoon hoitavat Filha ry:stä STESO ry:n

Savuton sairaala-koordinaattorit:

- Tuula Vasankari, tuula.vasankari@filha.fi
- Patrick Sandström, patrick.sandstrom@filha.fi