

Suomen terveyttä edistävät sairaalat ja
organisaatiot STESO ry:n alaisuudessa
toimivan Savuton sairaala -verkoston
eurooppalaisen itseauditoinnin yhteistulokset
2015

Reetta-Maija Luhta
ennaltaehkäisevän päihdetyön koordinaattori
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiiri
Suomen savuton sairaala koordinaattori
Savuton sairaala-verkosto
Terveyttä edistävät sairaalat ja organisaatiot STESO ry
24.11.2015

MIKSI Savuton sairaala -ohjelmaa tarvitaan? 1/2

- Tupakkateollisuus on hämmentänyt ihmisten mieliä omilla tutkimustuloksillaan tupakoinnin vaaroista vuosikymmenien ajan.
- Tupakkateollisuus on luonut uskomuksen, että tupakointi on jokaisen yksityisasia.
- Tupakointiin liittyy vahva psyykkinen, sosiaalinen ja fyysinen riippuvuus, joten tupakoinnin jatkamisessa ei ole kysymys vain tahdonvoiman puutteesta.

MIKSI Savuton sairaala -ohjelmaa tarvitaan? 2/2

- Tupakointi on yleisin estettävissä oleva kuolleisuuden aiheuttaja (6000 kuolemaa/v).
- Joka toinen tupakoitsija kuolee johonkin tupakasta johtuvaan sairauteen.
- Terveystieteiden ammattilaiset ovat erityisasemassa, jossa he voivat auttaa vieroitushoidoilla monia tupakoijia.
- Tupakansavu on syöpävaarallinen aine, jota koskee työsuojelulain määräykset
- Tavoitteena on Savuton Suomi 2030.



Tupakkariippuvuus ja tupakasta vieroitus -Käypä hoito suosituksen keskeinen sanoma 1/3

- Tupakan nikotiini aiheuttaa fyysistä riippuvuutta. Tupakkariippuvuuteen liittyvät voimakkaasti myös psyykkiset ja sosiaaliset tekijät.
- Tupakka- ja nikotiiniriippuvuus on vakava sairaus.
- Tupakointi johtaa suureen kuolleisuuteen ja sairastavuuteen.
- Potilaan tupakoinnista tulee tietää, ja tieto tulee olla helposti löydettävissä potilaskertomuksesta.



Tupakkariippuvuus ja tupakasta vieroitus -Käypä hoito suosituksen keskeinen sanoma 2/3

- Terveysthuollon henkilöstön tehtävänä on tunnistaa potilaan tupakointi ja nikotiiniriippuvuus, kehottaa häntä lopettamaan tupakointi ja auttaa ja kannustaa häntä vieroituksessa. Lääkärin kannustavat viestit ovat erityisen tärkeitä.
- Omalääkärin, työterveyslääkärin ja hammaslääkärin velvollisuutena on käydä tupakoivan potilaan kanssa tupakoinnin lopettamista tukeva keskustelu vähintään kerran vuodessa.
- Tupakoinnin uudelleen aloittaminen ei osoita vieroituksen lopullista epäonnistumista, vaan lopettaminen vaatii keskimäärin 3–4 yritystä.



Tupakkariippuvuus ja tupakasta vieroitus -Käypä hoito suosituksen keskeinen sanoma 3/3

- Varenikliini, bupropioni, nortriptyliini ja nikotiinikorvaushoito ovat tehokkaita, ja niitä tulee aktiivisesti käyttää vieroituksessa.
- Vieroitusmenetelmien valinnassa tulee huomioida erityisryhmät, kuten nuoret ja raskaana olevat naiset, ja lääkkeiden yhteisvaikutukset.
- Elintapamuutosta tukevien ohjausmenetelmien hallitseminen auttaa vieroituksen toteuttamisessa.
- Tupakoivan potilaan hoitosuunnitelmassa tulee yhdessä hänen kanssaan todeta vieroituksen tavoitteet ja toteutus.

Miten edetään savuttomaksi sairaalaksi 1/2:

- Haasteena ovat henkilökunnan asenteet
- Laajapohjainen toimiva savuton sairaala-työryhmän jäsenet: savutonsairaalayhteys henkilö, tupakastavieroitusohjaaja, asiaan vihkiytynyt keuhkosairauksien erikoislääkäri, työterveyshoitaja ja -lääkäri toimivat yhdessä tiiviisti vuosien ajan.
- Leveät hartiat ovat tarpeen.
- Konsultaatiomahdollisuus
- Tupakastavieroitusyhdyshenkilö-verkoston luominen ja tukeminen työssään. Aktivoivat omia yksiköitään.
- Osastotunteja tupakoivan potilaan hoidon kehittämiseksi erikoisaloittain.



Miten edetään savuttomaksi sairaalaksi 2/2:

- Koulutusta tupakastavieroituksesta koko sairaanhoitopiirin terveydenhuoltohenkilöstölle
- Yhteistyötä terveystieteiden ja työterveyshuollon kanssa: Hoitopolut, vieroitusavun järjestäminen perusterveydenhuollon ja työterveyshuollon potilaille/asiakkaille.
- Savuton leikkaus toimii tuoreena kärkenä jo 13 sairaanhoitopiirissä vuonna 2015
- Yhteistyö apteekkien kanssa.
- Yhteistyötä oppilaitosten kanssa niiden savuttomuuden saavuttamiseksi.
- Yhteistyötä alueen kuntien, kuntayhtymien ja työpaikkojen kanssa savuttomien työpaikkojen luomiseksi



ENSH -Itsearviointipisteytys

- Ei/ ei toteudu on = 1
- Toteutuu vähemmän kuin puoliksi= 2
- Toteutuu enemmän kuin puoliksi =3
- Kyllä/ toteutuu täysin = 4



Jäsenyys

- Johdon sitoutuminen
- Itsearviointi
- Yhteyshenkilö
- Ensimmäinen taso: Terveystieteidenhuollossa on selvästi ilmaistu aie pyrkiä kohti savutonta ympäristöä.
- Kriteerit: Täytetty ja lähetetty itsearviointilomake, johdon allekirjoittama sitoutumiskirje



Pronssi

- Standardit 1 + 2
 - Työryhmä
 - Strategia
 - Tiedottaminen
- Toinen taso:
Terveydenhuoltopalvelujen johto on sitoutunut toimintaan, työryhmä kokoontuu ja savuttomuudesta tiedotetaan.
 - Kriteerit: Yli 30 pistettä (75%)
Itsearviointilomakkeen osioista 1+2.

Hopea

- Standardit 1-10
 - Koulutus
 - Tupakasta vieroitus
 - Ei savukemyyntiä
 - Terveyden edistämishjelma
 - Alueellinen toiminta
 - Arviointi
- Kolmas taso: Euroopan savuton sairaala ja terveydenhuolto-standardit 1-10 toteutuvat hyvin.
 - Kriteerit: Vähintään 126 pistettä (75%) itsearviointilomakkeen osiosta 1-10 (pronssitason saavuttaminen ei ole edellytys tähän kategoriaan pääsemiseksi).



Going for Gold 1/2

- Standardit 1-10
- Savuttomat tilat (sisällä ja ulkona, koko alue)
- Toimiva tupakasta vieroittamisohjelma
- Toimiva, säännöllisesti uudistettava savuttomuusohjelman seurantajärjestelmä
- Verkostoauditointi (100%)
- Ylin taso: Eurooppalaiset standardit 1-10 toteutuvat täysin eli savuttomat tilat (sisällä ja ulkona, koko alueella), toimiva tupakasta vieroittamisohjelma ja jatkuva ohjelman seuranta. (Suomalainen lisäys 16.8.2007: Suomen tupakkalain mukaan julkisen sairaalan alueella saa tupakoida, mutta ei kymmenen metrin etäisyydellä ovista, ikkunoista ja ilmanottoaukkoista).



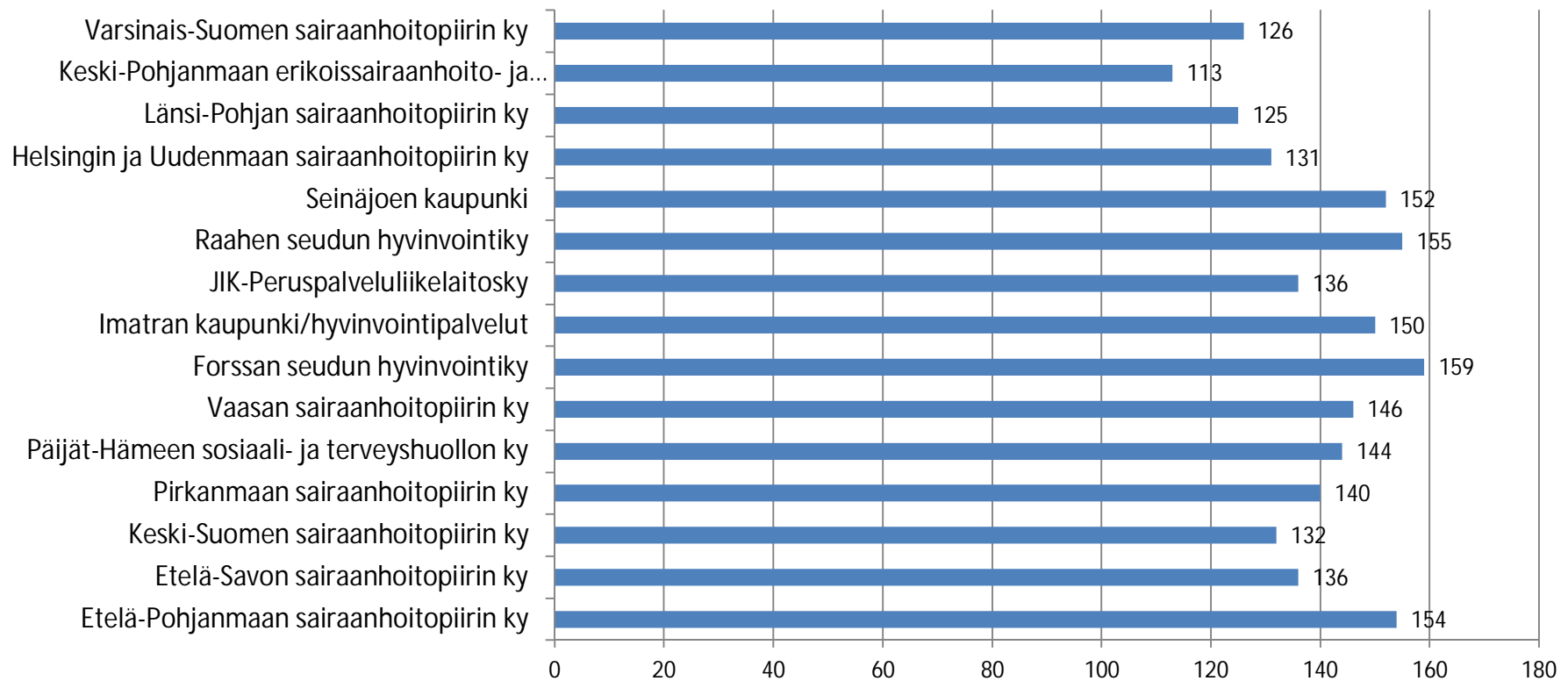
Going for Gold 2/2

- Kriteerit:
Kokonaispisteet yli 150
itsearviointilomakkeen
osiosta 1-10
(hopeatason
saavuttaminen ei ole
edellytys tähän
kategoriaan
pääsemiseksi).

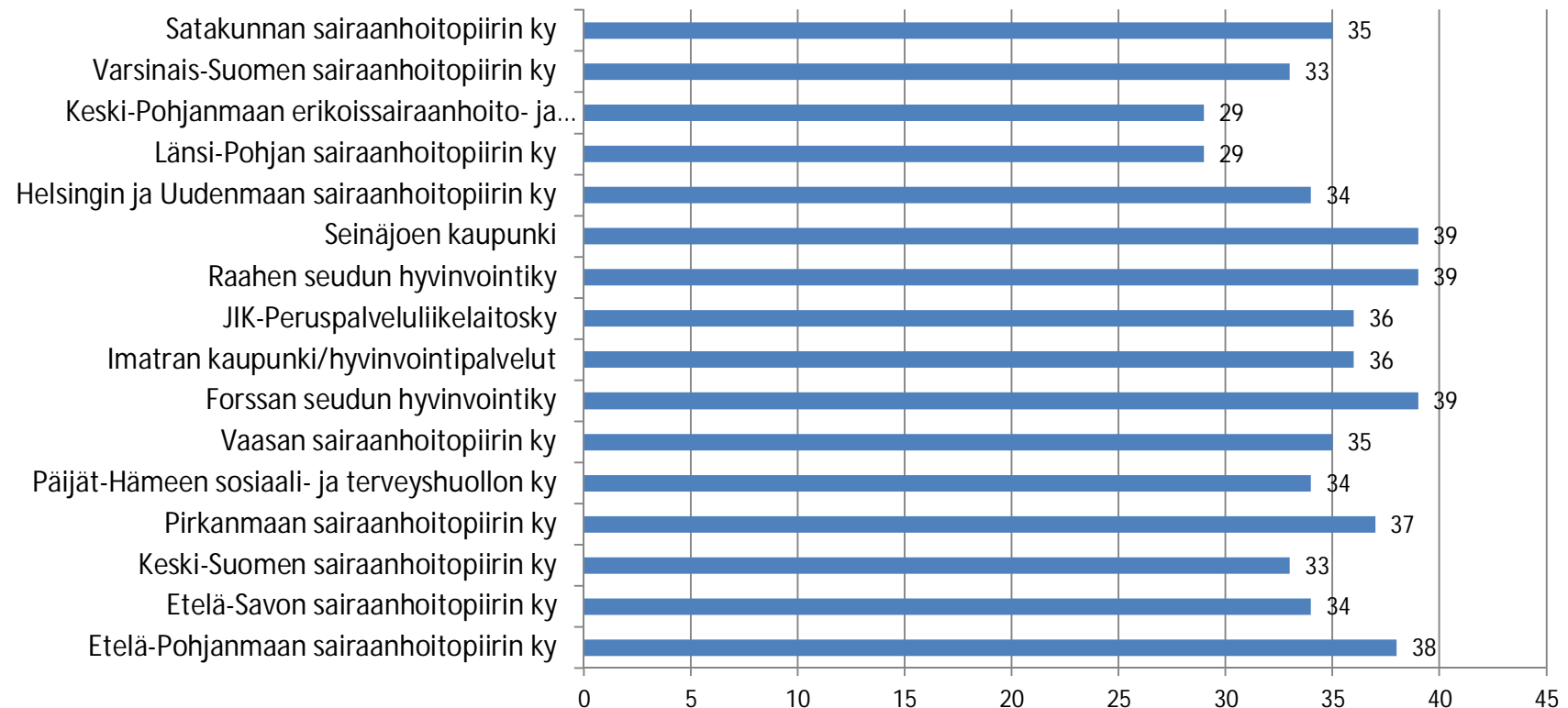


Yhteistulokset 2015	maksimi	keskiarvo	% maksimista
1. Sitoutuminen	24	20,7	86 %
2. Tiedotus	16	14,3	89 %
3. Koulutus ja ehkäisy	16	12,3	77 %
4. Tupakoitsijoiden tunnistaminen ja vieroitushoidot	32	24,4	76 %
5. Tupakoinnin valvonta	20	18,3	92 %
6. Ympäristö	24	20,7	86 %
7. Terveellinen työympäristö	20	16,2	81 %
8. Terveyden edistäminen	4	3,2	80 %
9. Sitoutumisen seuranta	8	6,6	83 %
10. Ohjelman toteutuminen	4	3,6	90 %
Yhteensä	168	140	83 %

1.Yhteispisteet, 42 kysymystä, keskiarvo 140, maksimipisteet 168, 83 % maksimista



Yhteispisteet itsearviointilomakkeen osioista 1 ja 2, pronssitasolle vaaditaan yli 30 pistettä (75 %)

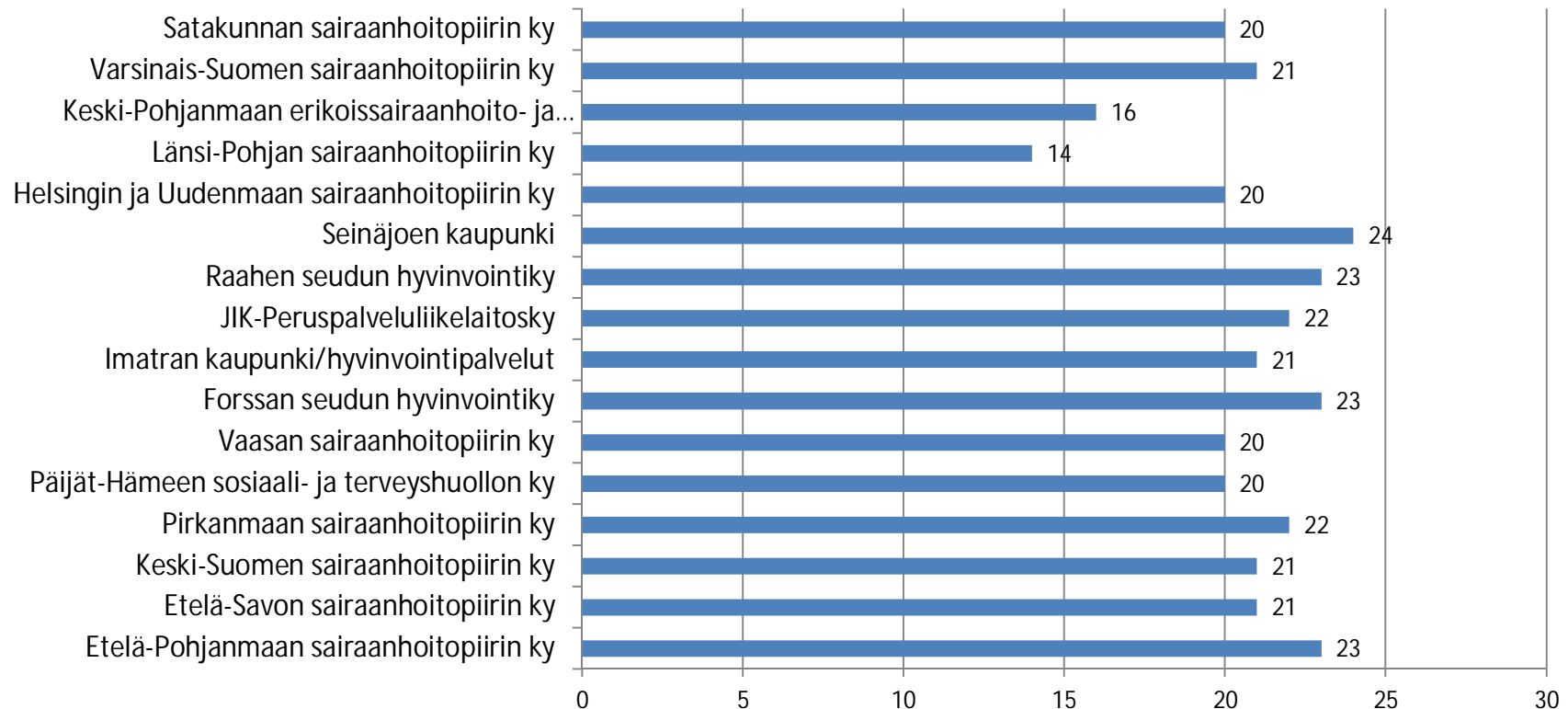


Savuton sairaala -itseauditointiin vuonna 2015 osallistuivat 11 sairaanhoitopiiriä ja viisi muuta organisaatiota

	yhteispisteet	standardit 1 ja 2 yhteensä	jäsenyystaso
Forssan seudun hyvinvointiky	159	39	Kultataso ,going for gold
Raahen seudun hyvinvointiky	155	39	Kultataso ,going for gold
Etelä-Pohjanmaan sairaanhoitopiirin ky	154	38	Kultataso ,going for gold
Seinäjoen kaupunki	152	39	Kultataso ,going for gold
Imatran kaupunki/hyvinvointipalvelut	150	36	Hopeataso
Vaasan sairaanhoitopiirin ky	146	35	Hopeataso
Satakunnan sairaanhoitopiirin ky	146	35	Hopeataso
Päijät-Hämeen sosiaali- ja terveyshuollon ky	144	34	Hopeataso
Pirkanmaan sairaanhoitopiirin ky	140	37	Hopeataso
Etelä-Savon sairaanhoitopiirin ky	136	34	Hopeataso
JIK-Peruspalveluliikelaitosky	136	36	Hopeataso
Keski-Suomen sairaanhoitopiirin ky	132	33	Hopeataso
Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin ky	131	34	Hopeataso
Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin ky	126	33	Hopeataso
Länsi-Pohjan sairaanhoitopiirin ky	125	29	Jäsenyys
Keski-Pohjanmaan erikoissairaanhoito- ja peruspalveluliikelaitosky	113	29	Jäsenyys

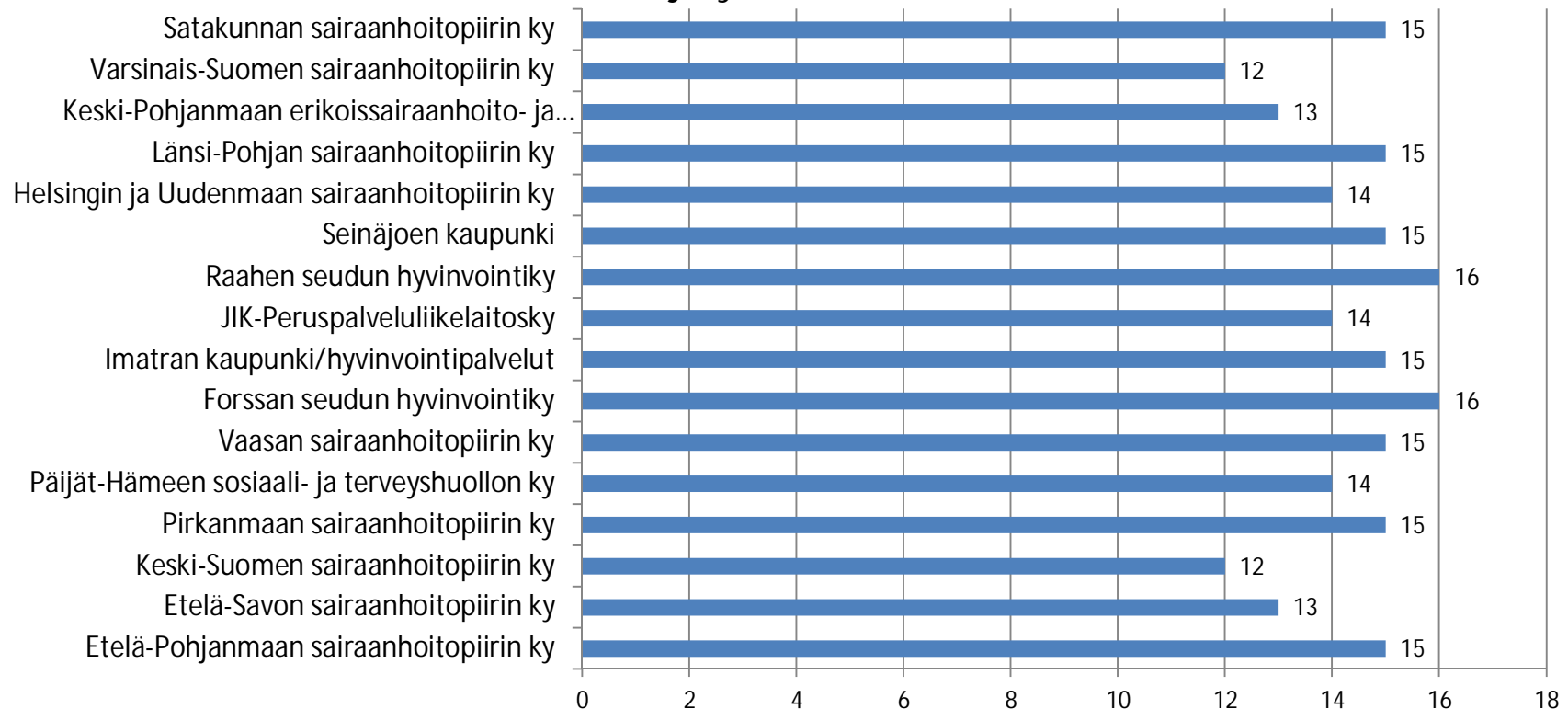
1.Sitoutuminen, kuusi kysymystä, keskiarvo 20,7,
maksimipisteet 24, 86% maksimista.

Organisaatio sitouttaa päättäjät, nimeää savuttomuutta edistävän työryhmän ja torjuu kaiken sponsoroinnin tupakkateollisuudelta



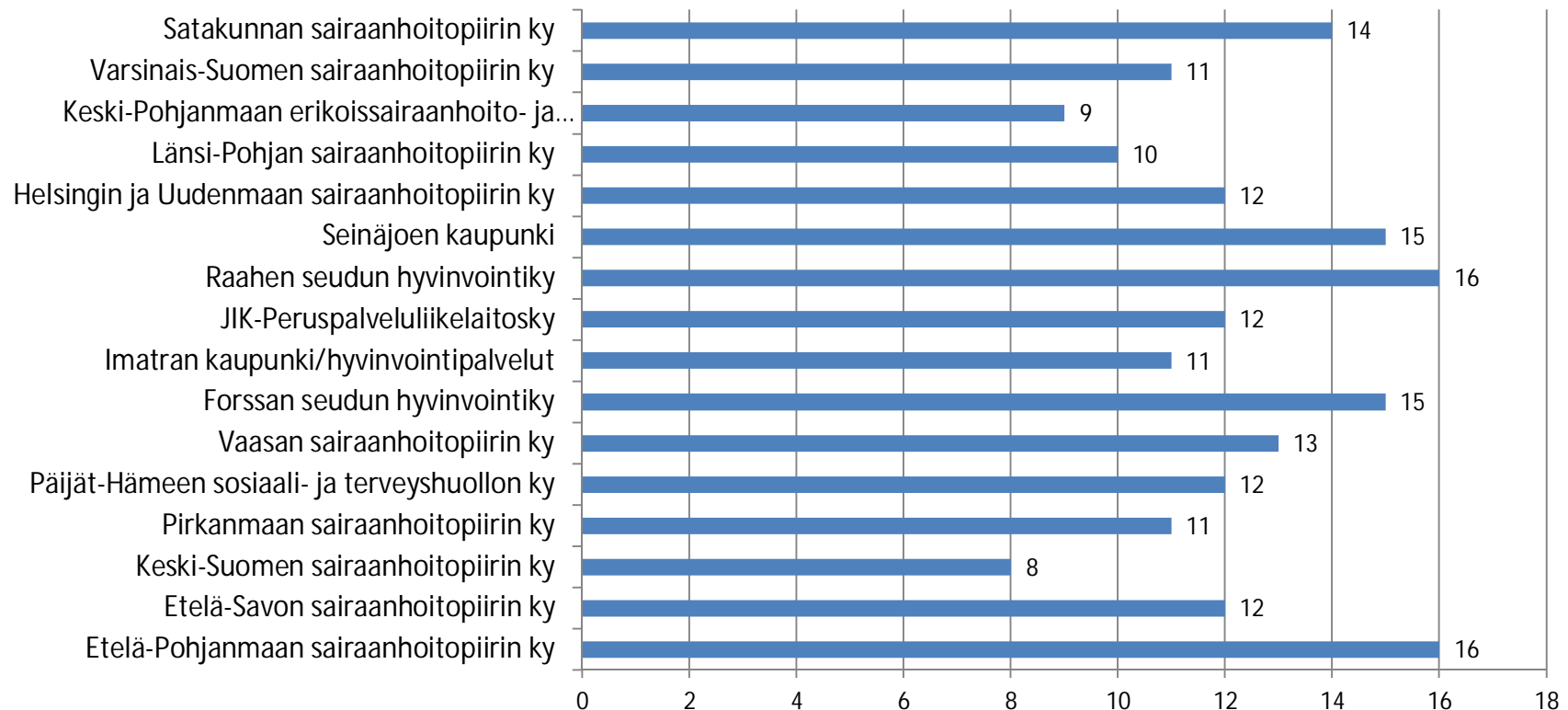
2.Tiedotus, neljä kysymystä, keskiarvo 14,3 maksimipisteet 16, 89 % maksimista.

Organisaatiolla on savuttomuusohjelmaa koskeva strategia ja toimintasuunnitelma, josta tiedotetaan koko henkilökunnalle potilaille/asukkaille ja yhteisölle.



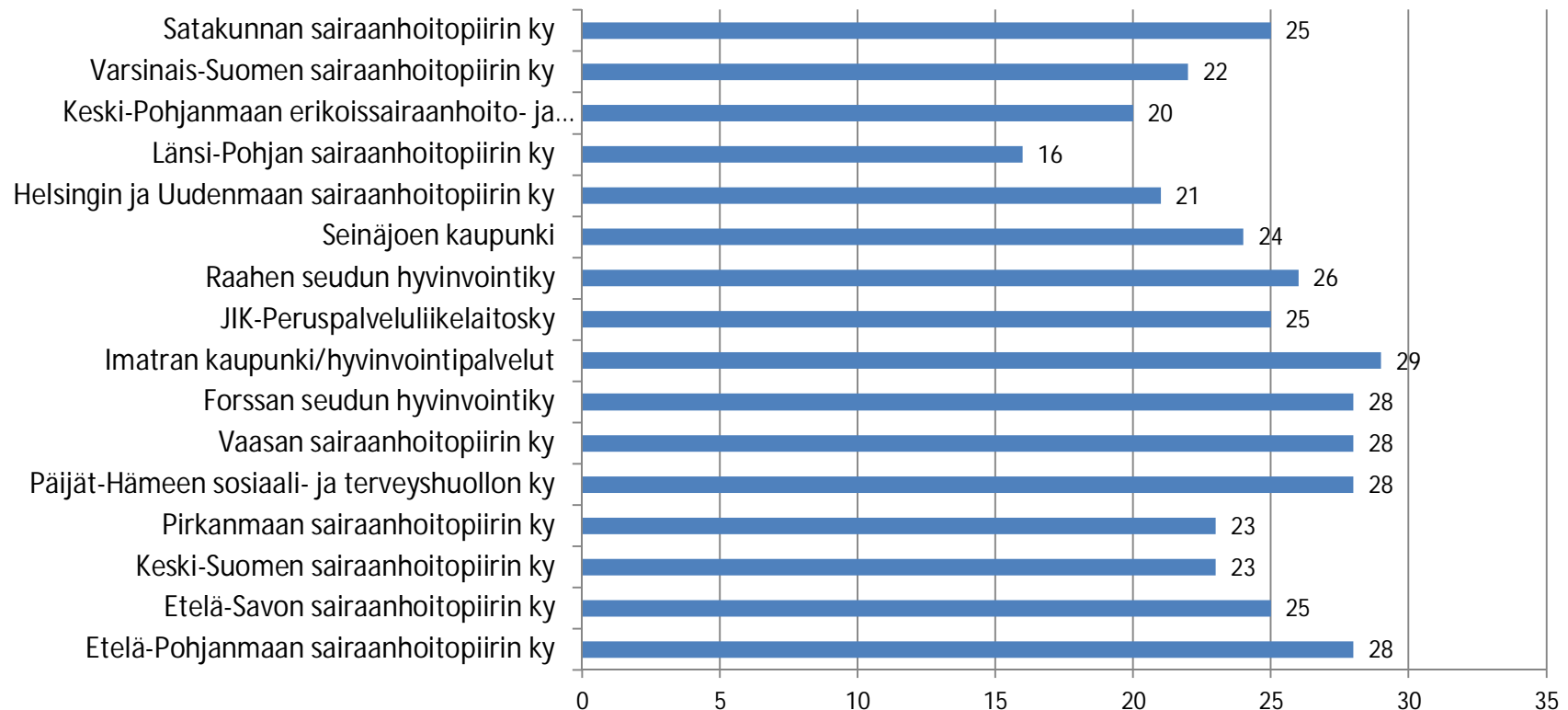
3.Koulutus ja ehkäisy, neljä kysymystä, keskiarvo 12,3,
maksimipisteet 16, 77 % maksimista.

Organisaatio laatii koulutussuunnitelman, jonka avulla haetaan parhaat keinot
ottaa tupakointi puheeksi ja tukea tupakoinnin lopettamista



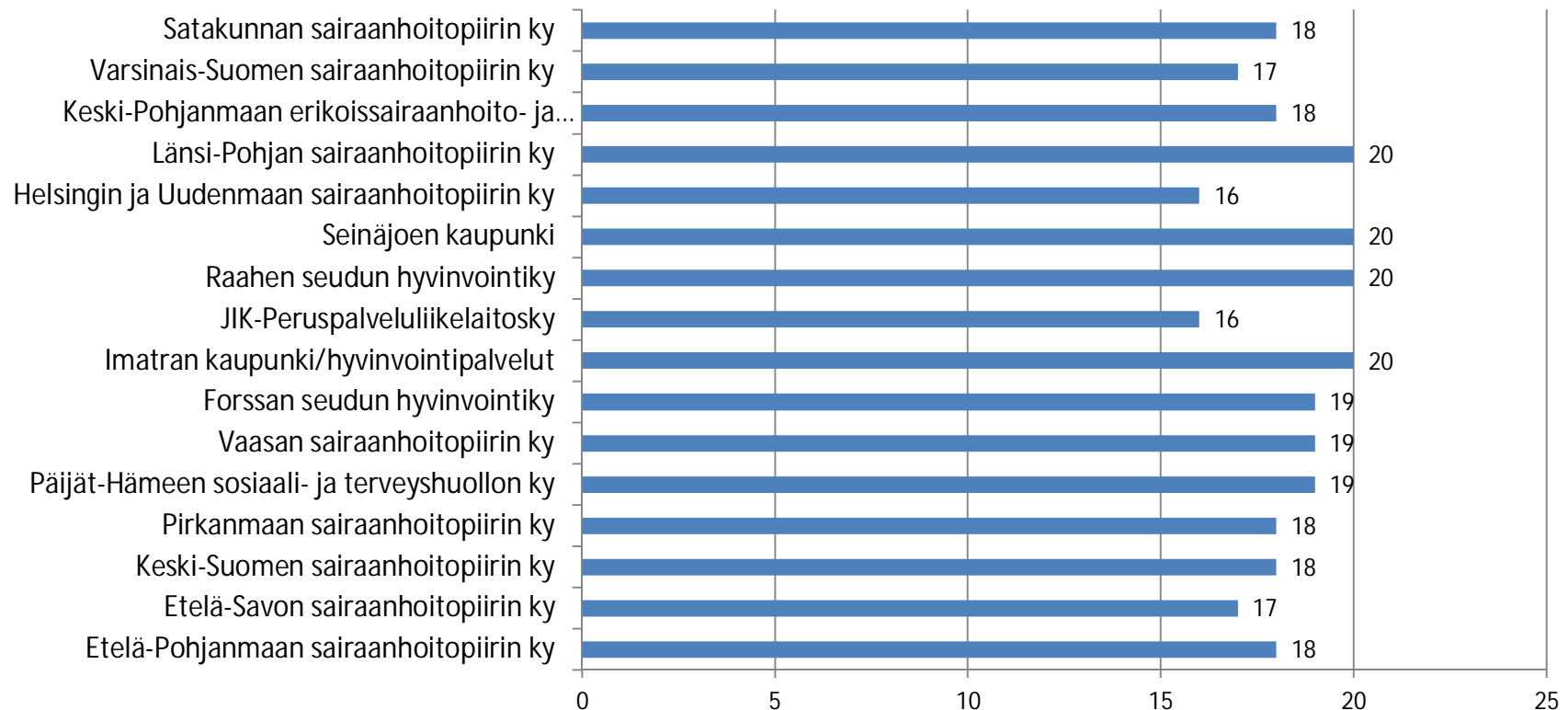
4. Tupakoitsijoiden tunnistaminen ja vieroitushoidot, kahdeksan kys., keskiarvo 24,4, maksimipisteet 32, 76 % maksimista.

Organisaatio tunnistaa tupakoitsijat, järjestää tukea tupakoinnin lopettamiseksi ja varmistaa tuen jatkumisen kotiuttamisen jälkeen



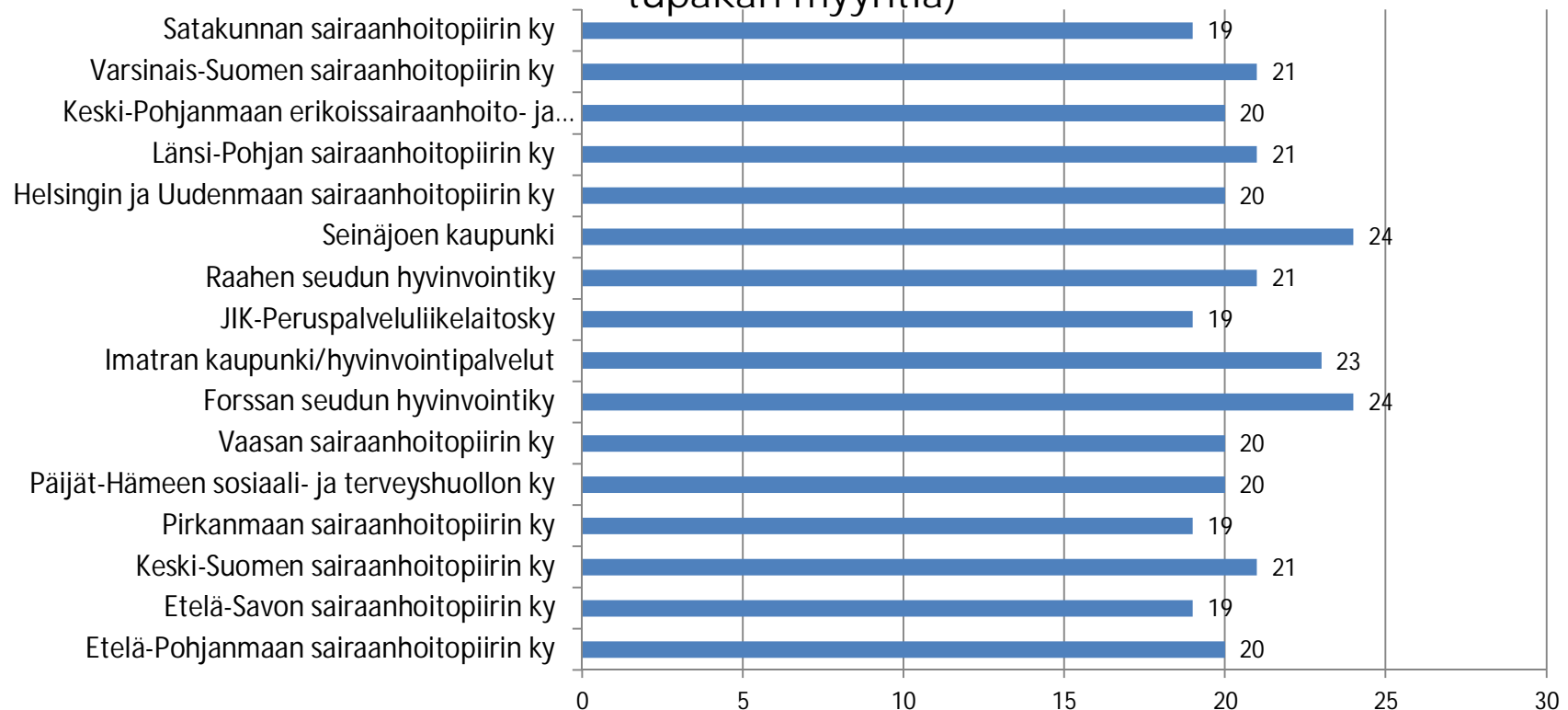
5. Tupakoinnin valvonta, viisi kysymystä, keskiarvo 18,3, maksimipisteet 20, 92 % maksimista.

Tupakointi on kielletty organisaation alueella (tontilla) ja kiinteistöissä. Kieltoa valvotaan. (Huom. Suomen tupakkalaki)



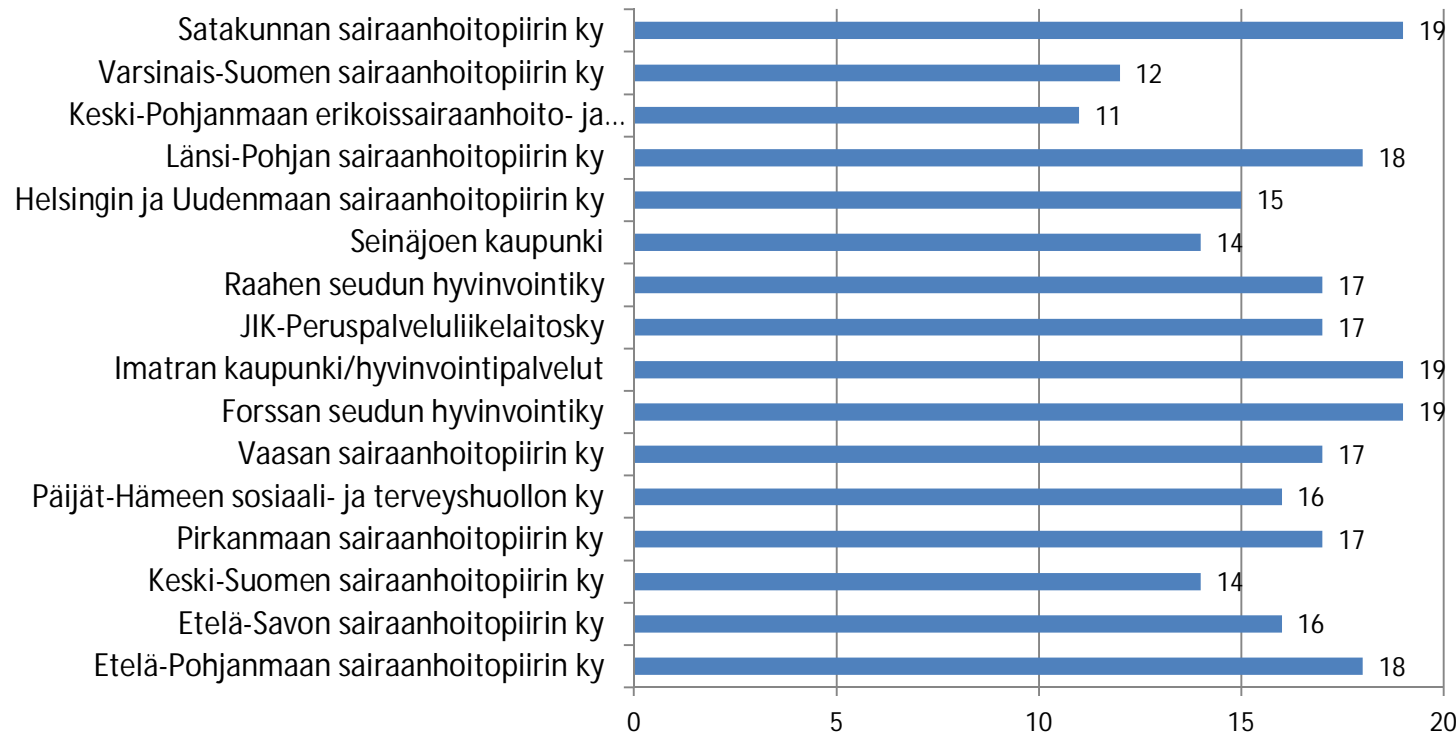
6.Ympäristö, kuusi kysymystä, keskiarvo 20,7, maksimipisteet 24, 86 % maksimista.

Organisaatiolla on näkyvillä paikoilla savuttomuudesta kertovia opasteita, eikä mitään tupakointiin viittaavaa ole näkyvillä (ei mainoksia, tuhkakuppeja eikä tupakan myyntiä)



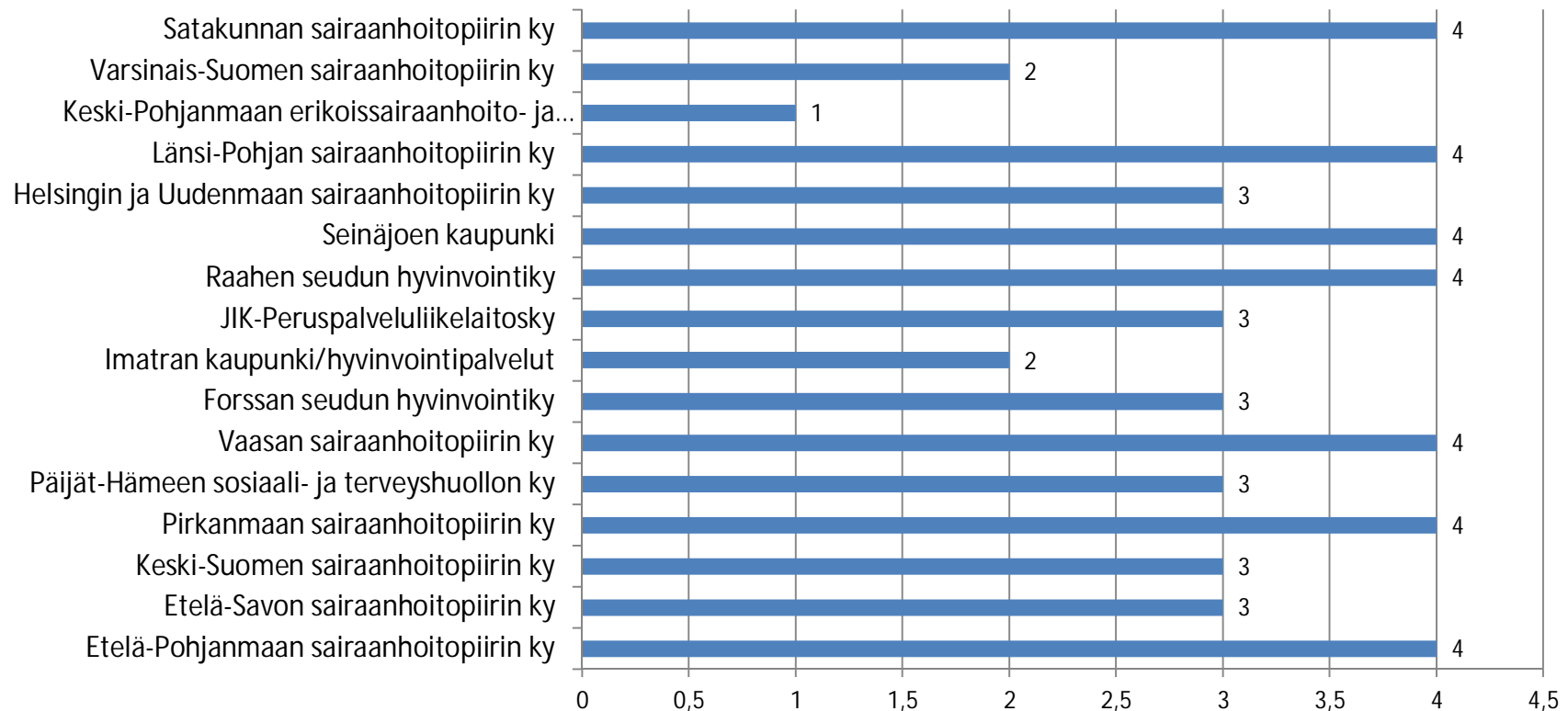
7. Terveellinen työympäristö, viisi kysymystä keskiarvo 16,2, maksimipisteet 20, 81 % maksimista.

Organisaation henkilöstöjohtamisessa sovelletaan kaikkien työntekijöiden terveyttä suojelevia ja edistäviä toimintalinjauksia ja tukijärjestelmiä.



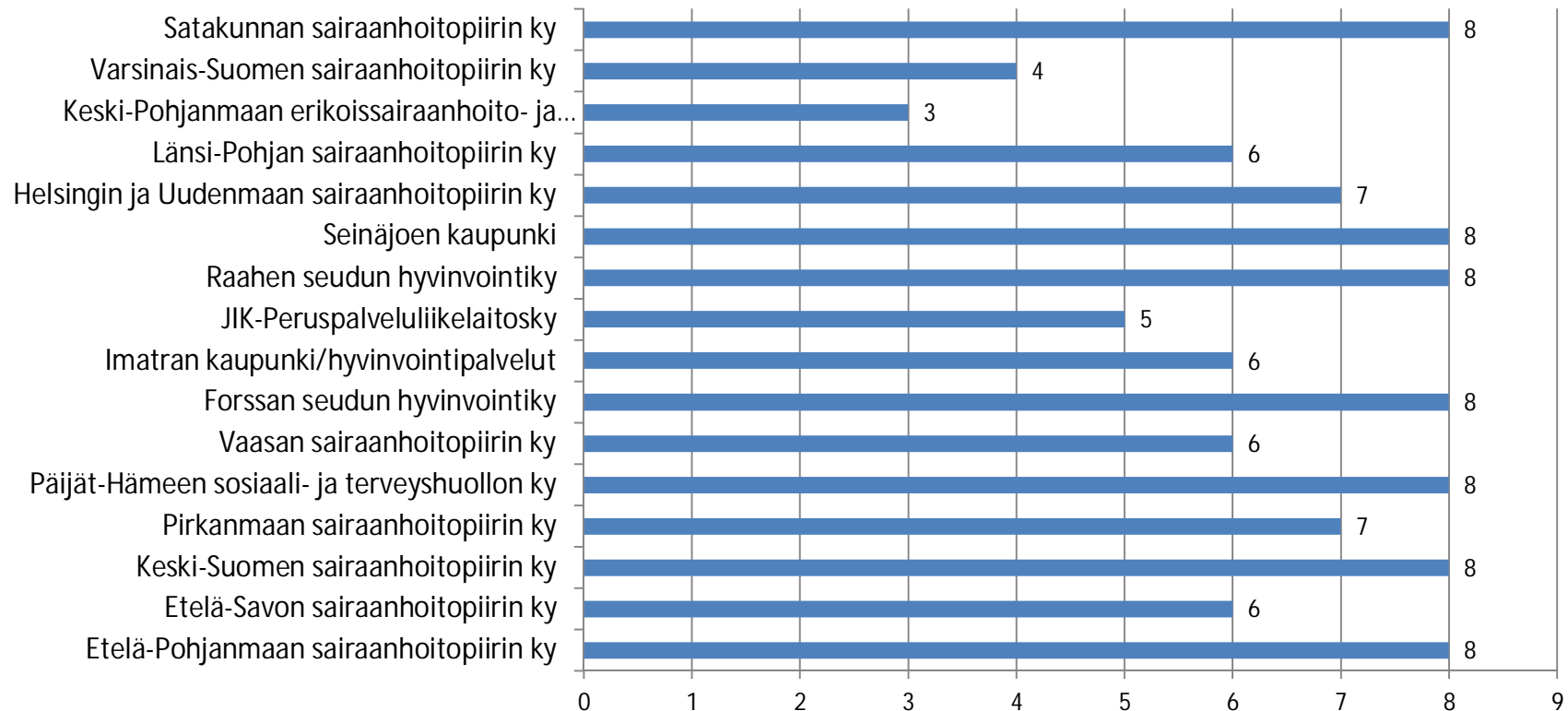
8. Terveyden edistäminen, yksi kysymys, keskiarvo 3,2, maksimipisteet 4, 80 % maksimista.

Organisaatio osallistuu savuttomuutta edistäviin hankkeisiin yhteisössään.



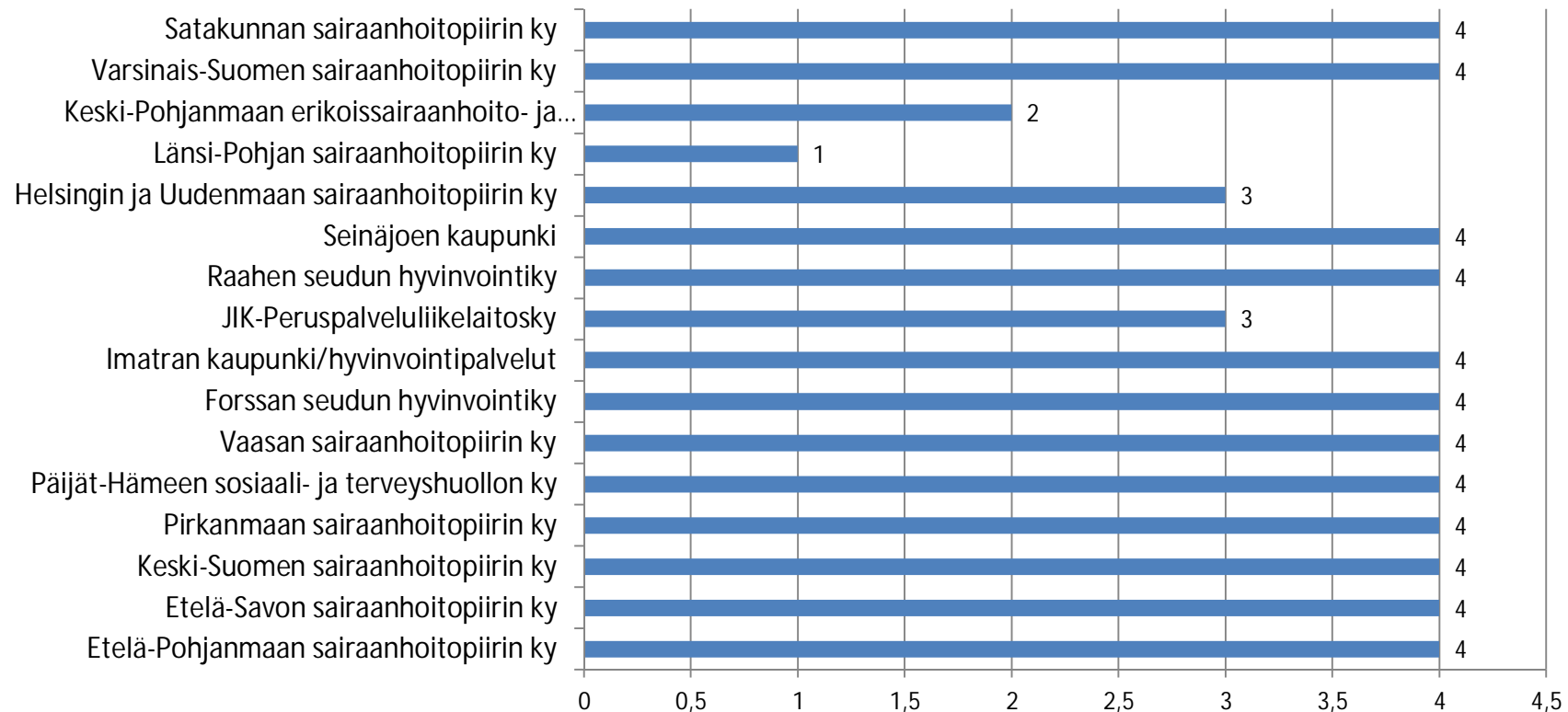
9.Sitoutumisen seuranta, kaksi kysymystä, keskiarvo 6,6, maksimipisteet 8, 83 % maksimista

Organisaatiossa uudistetaan ja laajennetaan tietopohjaan säännöllisesti savuttomuuteen sitoutumisen, vieroitushoitojen seurannan ja laaduntarkkailun varmistamiseksi.



10.Ohjelman toteutuminen, yksi kysymys, keskiarvo 3,6, maksimipisteet 4, 90% maksimista.

Pyri ensisijaisesti vakuuttamaan, käytä lain sallimia pakotteita vain tarvittaessa, ole kärsivällinen. ENSH- itsearviointilomake täytetään vuosittain ja ohjelman toimenpiteisiin sitoudutaan



Kehityshaasteita (keskiarvo alle 3 vain seuraavissa):	Keskiarvo
1. Sitoutuminen	
1.5 Organisaation toimintasuunnitelmaan ja talousarvioon on varattu riittävät henkilö- ja talousresurssit.	2,8
3. Koulutus ja ehkäisy	
3.2 Johtajien ja hoitohenkilökunnan edellytetään osallistuvan savuttomuuskoulutukseen.	2,6
4. Tupakoitsijoiden tunnistaminen ja vieroitushoidot	
4.1 Tupakoivien potilaiden/asukkaiden tunnistaminen ja kirjaaminen on suunniteltu järjestelmällisesti.	2,8
4.2 Kaikkien potilaiden/asukkaiden (myös vauvojen/lasten) passiivinen tupakointi kartoitetaan ja kirjataan.	2,2
4.7 Organisaation järjestämiä tai hyödyntämiä tupakasta vieroittamishoitoja seurataan järjestelmällisesti vuoden ajan. (Tarvitaan tietokone-ohjelma)	2,3
7. Terveellinen työympäristö	
7.2 Henkilökunnan tupakointitottumuksia seurataan vuosittain	2,5

Vuoden 2016 tavoitteita

- Kehitetään koulutusta ja ehkäisyä sekä tupakoitsijoiden tunnistamista ja vieroitushoitoja
- Savuton Suomi 2030 tavoite tarvitsee onnistuakseen terveydenhuollon järjestämät toimivat tupakastavieroituspalvelut sekä kaikkien aikuisten toimet lasten ja nuorten tupakoinnin aloittamisen ehkäisemiseksi.
- Tupakoimattomana leikkaukseen mallin leviäminen Suomessa
- Psykiatristen potilaiden tupakoinnin lopettamisen tukeminen

ENSH -itsearviointi (Savuton sairaala) 2015



Standardi 1: Sitoutuminen

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
1.1 Terveydenhuollon organisaation dokumenteissa on sitouduttu pyrkimään ENSH-verkoston standardeihin.	1	0	5	10	16	3,5
1.2 Organisaatio ei ota vastaan sponsorointia tupakkateollisuudelta.	0	0	0	16	16	4
1.3 Työryhmä tai komitea on nimetty koordinoimaan savuttoman terveydenhuollon kehittämistä, toteuttamista ja seuranta.	1	0	3	12	16	3,63
1.4 Johtavassa asemassa oleva viranhaltija vastaa työryhmän tai komitean toiminnasta.	1	0	4	11	16	3,56
1.5 Organisaation toimintasuunnitelmaan ja talousarvioon on varattu riittävät henkilö- ja talousresurssit.	2	3	7	4	16	2,81
1.6 Koko henkilökunta ymmärtää vastuunsa savuttoman terveydenhuollon toteuttamisessa ja johtamisessa.	0	1	11	4	16	3,19
Yhteensä	5	4	30	57	96	3,45

Standardi 2: Tiedotus

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskia rvo
2.1 Koko terveydenhuollon henkilökunnalle (myös opettajille, opiskelijoille ja väliaikaisille työntekijöille) on tiedotettu savuttomuusohjelmasta.	0	0	2	14	16	3,88
2.2 Kaikille organisaatiossa työskenteleville tai sen kanssa välittömässä yhteydessä toimiville alihankkijoille ja ulkoistettujen palvelujen tuottajille on tiedotettu savuttomuusohjelmasta.	0	0	10	6	16	3,38
2.3 Kaikille potilaille/asukkaille on tiedotettu savuttomuusohjelmasta.	0	1	9	6	16	3,31
2.4 Organisaation savuttomuusohjelmasta on tiedotettu julkisesti.	0	0	4	12	16	3,75
Yhteensä	0	1	25	38	64	3,58



Standardi 3: Koulutus ja ehkäisy

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
3.1 Koko henkilökuntaa on ohjeistettu ottamaan tupakointi puheeksi ja kertomaan tupakoitsijoille organisaation savuttomuudesta.	0	1	8	7	16	3,38
3.2 Johtajien ja hoitohenkilökunnan edellytetään osallistuvan savuttomuuskoulutukseen.	2	4	8	2	16	2,63
3.3 Koko henkilökunnalla on mahdollisuus osallistua mini-interventiokoulutukseen.	0	3	6	7	16	3,25
3.4 Avainhenkilöitä on koulutettu motivoivaan haastatteluun ja vieroitushoitoihin.	1	3	6	6	16	3,06
Yhteensä	3	11	28	22	64	3,08



Standardi 4: Tupakoitsijoiden tunnistaminen ja vieroitushoidot

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
4.1 Tupakoivien potilaiden/asukkaiden tunnistaminen ja kirjaaminen on suunniteltu järjestelmällisesti.	1	3	10	2	16	2,81
4.2 Kaikkien potilaiden/asukkaiden (myös vauvojen/lasten) passiivinen tupakointi kartoitetaan ja kirjataan.	3	7	6	0	16	2,19
4.3 Tupakasta vieroitushoitoja on tarjolla kaikille potilaille/asukkaille tai ne ovat helposti järjestettävissä.	0	1	6	9	16	3,5
4.4 Hoidon aikana järjestetyt motivointitoimet tupakoinnin lopettamiseksi kirjataan hoitosuunnitelmaan.	0	3	8	5	16	3,13
4.5 Nikotiinikorvaus- tai lääkehoitoja on käytettävissä.	0	0	3	13	16	3,81
4.6 Organisaatio on myöntänyt erityisresursseja tupakasta vieroittamista varten.	1	1	10	4	16	3,06
4.7 Organisaation järjestämiä tai hyödyntämiä tupakasta vieroittamishoitoja seurataan järjestelmällisesti vuoden ajan.	2	7	7	0	16	2,31
4.8 Tupakointia ja tupakasta vieroittamista koskevaa tietoa on helposti saatavilla organisaatiossa.	0	1	4	11	16	3,63
Yhteensä	7	23	54	44	128	3,05

Standardi 5: Tupakoinnin valvonta

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
5.1 Tupakointi on kokonaan kielletty organisaation omistamalla alueella (tontilla) ja kiinteistössä. (Huom. Suomen tupakkalaki)	1	1	10	4	16	3,06



Jos kohta 5.1 toteutuu täysin, tästä osiosta myönnetään automaattisesti täydet pisteet JOS EI, vastaa kysymyksiin 5.1-5.5

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
5.2 Tupakointi on kielletty kaikissa henkilökunnan ja vierailijoiden käyttämissä ruokailu- ja työtiloissa sekä julkisissa tiloissa.	0	0	1	15	16	3,94
5.3 Tupakointi on kielletty kaikissa potilaiden/asukkaiden käyttämissä hoito- ja ruokailutiloissa sekä julkisissa tiloissa.	0	0	1	15	16	3,94
5.4 Tupakointi on kielletty kaikilla organisaation järjestämällä kuljetuksilla sekä terasseilla ja parvekkeilla.	0	0	2	14	16	3,88
5.5 Jos tupakointiin on varattu alueita, ne ovat täysin erillään savuttomista alueista, ikkunoista ja sisäänkäynneistä.	0	0	8	8	16	3,5
Yhteensä	0	0	12	52	64	3,81



	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
6.1 Savuttomuudesta kertovat opasteet ovat henkilökunnan, potilaiden/asukkaiden ja vierailijoiden helposti nähtävissä.	0	0	3	13	16	3,81
6.2 Tupakointialueita ei sallita, mutta mikäli niitä vielä on, tuhkakuppeja on vain näillä alueilla.	0	1	7	8	16	3,44
6.3.1 Henkilökunta ei koskaan altistu passiiviselle tupakoinnille työssään.	0	0	12	4	16	3,25
6.3.2 Potilaat/asukkaat eivät koskaan altistu passiiviselle tupakoinnille.	0	0	12	4	16	3,25
6.3.3 Vierailijat eivät koskaan altistu passiiviselle tupakoinnille	0	0	12	4	16	3,25
6.4 Tupakkatuotteita ei ole myynnissä tai saatavilla missään organisaation sisällä.	0	0	5	11	16	3,69
Yhteensä	0	1	51	44	96	3,45

Standardi 7: Terveellinen työympäristö

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
7.1.1 Henkilökunta perehdytetään savuttomuusohjelmaan työhönoton yhteydessä.	0	0	9	7	16	3,44
7.1.2 Kaikissa työsopimuksissa edellytetään henkilökunnan sitoutumista savuttomuusohjelmaan.	3	1	4	8	16	3,06
7.2 Henkilökunnan tupakointitottumuksia seurataan vuosittain.	0	9	6	1	16	2,5
7.3 Tupakasta vieroitusohitoja on tarjolla koko henkilökunnalle tai ne on helposti järjestettävissä.	0	0	0	16	16	4
7.4 Organisaatiolla on henkilökuntaa koskevat toimintaohjeet savuttomuusohjelman rikkomusten varalle.	2	0	7	7	16	3,19
Yhteensä	5	10	26	39	80	3,24



Standardi 8: Terveyden edistäminen

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
8.1 Organisaatio on osallistunut yhteen tai useampaan paikalliseen, kansalliseen tai kansainväliseen savuttomuushankkeeseen viimeisen vuoden aikana.	1	2	6	7	16	3,19



Standardi 9: Sitoutumisen seuranta

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskia rvo
9.1 Savuttomuusohjeistusta seurataan ja tarkistetaan vuosittain.	0	3	5	8	16	3,31
9.2 Toimintasuunnitelman laatua on arvioitu ja uudistettu viimeisen kolmen vuoden aikana.	1	1	6	8	16	3,31
Yhteensä	1	4	11	16	32	3,31



Standardi 10: Ohjelman toteutuminen

	Ei / Ei toteudu	Toteutuu vähemmän kuin puoliksi	Toteutuu enemmän kuin puoliksi	Kyllä/toteutuu täysin	Yhteensä	Keskiarvo
10.1 ENSH-itsearviointilomake täytetään vuosittain.	1	1	2	12	16	3,56



Organisaatio on:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
Julkinen																	
Vapaaehtoisjärjestö																	
Yksityinen																	



Organisaation tyyppi:

	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Yliopistollinen sairaala									
Keskussairaala									
Yleissairaala									
Terveyskeskus									
Erikoissairaala, tarkenna									
Päiväsairaala/-yksikkö									
Avoterveydenhuollon yksikkö									
Muu, tarkenna									



- Kiitos kaikille auditointiin osallistuneille. Tulokset on syötetty Euroopan savuton sairaala –verkoston www sivuille.
- Suomen terveyttä edistävät sairaalat ja organisaatiot STESO ry:n savuton sairaala –koordinaattorit Reetta-Maija Luhta ja Sinikka Krogerus antavat mielellään apua savuttoman sairaalan kehittämiseen liittyvissä kysymyksissä
 - Reetta-Maija.Luhta@epshp.fi, 044 415 3122
 - Sinikka.Krogerus@fimnet.fi

