

|   |   |
|---|---|
| <b>Naziv indikatora</b>                                       | <b>C14. Pušački status uposlenika</b><br>(PATH II indikator – koristiti za prevalencu pušenja kod osoblja u PATH'09)  |
| Logička podloga (uključujući opravdanje, snage i ograničenja) | Uprkos dobro poznatom utjecaju na zdravlje, veliki broj zdravstvenih profesionalaca još uvijek puši. Pušenje osoblja je povezano sa prihvatanjem savjetovanja o životnom stilu od strane pacijenata: pacijenti primljeni u bolnicu sa stanjem koje je povezano s njihovim pušenjem bolje reagiraju na savjetovanje kada su savjeti pruženi od strane zdravstvenog profesionalca koji ne puši.<br>Prema EC podržanoj Mreži bolnica bez duhanskog dima, bolnice imaju obavezu da smanje upotrebu duhanskih proizvoda te njihovih negativnih efekata po zdravlje. Ove obaveze ne uključuju samo okruženje bez duhanskog dima za zaštitu nepušača, već takođe pružanje aktivne podrške pušačima u procesu prestanka pušenja. Ovo uključuje pacijente kao i sve kategorije osoblja.<br><u>Snage:</u> Jasan utjecaj pušenja na zdravlje. Pušenje uposlenika je povezano sa reakcijom pacijenata na savjetovanje o zdravom stilu života.<br><u>Ograničenja:</u> Opterećenje prikupljanja podataka, te otpor unutar osoblja |
| Domen   | Orijentiranost na osoblje, sigurnost  |
| Definicija  | Prevalenca pušenja uposlenika   |
| Vrsta indikatora  | Anketa  |
| Brojnik   | Broj uposlenih koji puše  |
| Nazivnik  | Svi uposleni  |
| Uključenje  | Svi uposleni na platnom spisku bolnice  |
| Isključenje   |   |
| Prilagođavanje po riziku/stratifikacija                       | Prilagođeno prema starosti i spolu te stratificirano prema okupacijskoj grupi   |
| Interpretacija  | U većini europskih zemalja stopa pušenja među uposlenicima bolnica je preko 25%, što je samo malo ispod stope opšte populacije.   |
| Izvori podataka   | Evropska mreža bolnica bez duhanskog dima je razvila anketni indikator koji uključuje 13 standardnih pitanja kako bi se mogle porediti razlike između bolnica u različitim Evropskim zemljama. Prvo pitanje ankete će biti dovoljno da se prikupe podaci o prevalenci pušenja; dodatna pitanja su izborna za bolnice. Međutim ukoliko informacije o prevalenci pušenja uposlenih već postoje iz drugih izvora (kao npr. periodične ankete o zdravlju uposlenika) mogu biti koršteni i ti podaci.  |
| Vrijeme opservacije   | Studija prevalencije među uposlenicima bolnice u jednom mjesecu u periodu prikupljanja podataka. Upitnik se može distribuirati putem interne bolničke pošte ili uz platne odrezke te se mora vratiti na povjerljiv način.   |
| Druge informacije   | European Network of Smoke-free hospitals<br><a href="http://ensh.aphp.fr/index.php?id_rubrique=9&amp;langue=2">http://ensh.aphp.fr/index.php?id_rubrique=9&amp;langue=2</a><br>Fichtenberg CM, GLantz SA. Effect of smoke-free workplaces on smoking behaviour: systematic review. British Medical Journal, 2002, 325: 188<br>Larsson US, Saljo R, Aronsson K. Patient-doctor communication on smoking and drinking: lifestyle in medical consultations. Soc Sci Med. 1987;25(10):1129-37.<br>Mullins R, Borland R. Doctors' advice to their patients about smoking. Aust Fam Physician 1993;22:1146-55<br>and needlestick injuries among registered nurses. Infect Control Hosp Epidemiol. 2007 Feb;28(2):156-64   |